

# La situation du VIH en Île-de-France en 2024

Enseignements et enjeux à  
l'approche de 2030

**Luz Villa, Arnaud Tarantola**

Cellule Régionale Santé publique France  
en Île-de-France

[cire-idf@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-idf@santepubliquefrance.fr)

# Remerciements

**les CoReSS Île-de-France; l'ARS Île-de-France; les biologistes de la région participant à la déclaration obligatoire et à l'enquête LaboVIH; les cliniciens et TEC participant à la déclaration obligatoire; les CeGIDD de la région ayant participé à la surveillance SurCeGIDD et les membres participant au réseau RésIST; l'Assurance Maladie pour les données concernant VIH-Test; l'Inserm/iPLesp pour l'estimation de la population prise en charge pour le VIH, issue de son exploitation du SNDS; les équipes de Santé publique France participant à l'élaboration de ce document (DMI, DiRe, DPPS, DATA)**



<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france/documents/bulletin-regional/2025/vih-et-ist-bacteriennes-en-ile-de-france.-bilan-2024>

# Résumé des indicateurs VIH, Île-de-France 2024

| Indicateur   | France<br>Métropolitaine<br>hors IdF | Île-de-France            | Paris<br>(75)                   | Seine-et-<br>Marne<br>(77) | Yvelines<br>(78)              | Essonne<br>(91)          | Hauts-de-Seine<br>(92)   | Seine-Saint-<br>Denis<br>(93) | Val-de-Marne<br>(94)     | Val-d'Oise<br>(95)      |
|--|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>VIH</b>   |                                      |                          |                                 |                            |                               |                          |                          |                               |                          |                         |
| Participation à LaboVIH  | 88,0%                                | 83,0%                    | 74,0%                           | 92,0%                      | 91,0%                         | <b>95,0%</b>             | 71,0%                    | 76,0%                         | <b>85,0%</b>             | 92,0%                   |
| Exhaustivité de la DO VIH  | 83,0%                                | 62,0%                    | <b>69,0%</b>                    | 41,0%                      | 41,0%                         | <b>38,0%</b>             | 45,0%                    | 54,0%                         | 68,0%                    | 59,0%                   |
| Taux de dépistage p. 1000 hab. (SNDS)  | 82,0                                 | 103,2                    | <b>140,8</b>                    | <b>85,6</b>                | 87,3                          | <b>105,3</b>             | <b>99,0</b>              | <b>99,0</b>                   | <b>98,5</b>              | <b>94,7</b>             |
| Taux de ⊕ p. 1000 sérologies (LaboVIH)                                       | 0,9                                  | 2,5                      | <b>3,3</b>                      | 2,5                        | <b>1,3</b>                    | 2,1                      | 2,1                      | 2,1                           | 2,7                      | <b>1,3</b>              |
| Déclarations VIH ⊕ (nombre brut)   | 3749                                 | 1349                     | <b>456</b>                      | 79                         | <b>77</b>                     | 112                      | 145                      | 217                           | 169                      | <b>94</b>               |
| Nombre de découvertes VIH ⊕<br>(estimation corrigée et [IC95%])              | 2476<br>[2401 - 2552]                | 2010<br>[1931 - 2089]    | <b>612</b><br>[559 - 665]       | 162<br>[132 - 192]         | <b>138</b><br>[110 - 166]     | 216<br>[181 - 252]       | 233<br>[195 - 271]       | 329<br>[287 - 372]            | 247<br>[209 - 284]       | 150<br>[121 - 179]      |
| Tx de découverte VIH ⊕ p. 1M d'habitants<br>(estimation corrigée et [IC95%]) | 46,1<br>[44,7 - 47,5]                | 161,7<br>[155,4 - 168,1] | <b>295,5</b><br>[269,8 - 321,3] | 110,1<br>[89,5 - 130,7]    | <b>93,1</b><br>[74,3 - 111,9] | 161,8<br>[135,0 - 188,6] | 140,6<br>[117,5 - 163,7] | 193,4<br>[168,5 - 218,4]      | 173,2<br>[146,8 - 199,5] | 117,0<br>[94,4 - 139,6] |
| <b>Indicateurs VIH 95-95-95 (année 2023)</b>                                 |                                      |                          |                                 |                            |                               |                          |                          |                               |                          |                         |
| % de PVVIH* diagnostiquées   | -                                    | 94,1%                    | <b>95,1%</b>                    | <b>92,2%</b>               | 92,1%                         | 93,6%                    | 92,4%                    | 93,7%                         | 94,6%                    | 93,9%                   |
| % de PVVIH traitées  | -                                    | 95,4%                    | <b>93,9%</b>                    | <b>96,7%</b>               | 96,1%                         | 96,5%                    | <b>96,7%</b>             | 95,4%                         | 96,2%                    | 96,5%                   |
| % de PVVIH traitées avec CV < 200 c/mL                                       | -                                    | 96,3%                    | <b>97,1%</b>                    | 95,6%                      | 96,1%                         | 95,4%                    | 96,6%                    | 96,0%                         | 96,3%                    | <b>94,9%</b>            |
| % de PVVIH traitées avec CV < 50 c/mL  | -                                    | 92,6%                    | <b>93,4%</b>                    | 92,2%                      | 91,9%                         | 91,8%                    | <b>93,4%</b>             | 93,0%                         | 92,8%                    | <b>90,1%</b>            |
| <b>Chlamydie</b>   |                                      |                          |                                 |                            |                               |                          |                          |                               |                          |                         |
| Taux de dépistage p. 1000 hab. (SNDS)  | 45,4                                 | 60,8                     | <b>95,3</b>                     | <b>46,1</b>                | 47,9                          | 50,7                     | 59,8                     | 57,0                          | 62,8                     | 52,0                    |
| Taux de ⊕ p. 100 000 hab. (SNDS)   | 77,7                                 | 134,1                    | <b>308,6</b>                    | 79,8                       | <b>71,2</b>                   | 89,9                     | 125,8                    | 115,3                         | 118,9                    | 86,5                    |
| <b>Gonococcie</b>  |                                      |                          |                                 |                            |                               |                          |                          |                               |                          |                         |
| Taux de dépistage p. 1000 hab. (SNDS)  | 50,0                                 | 63,6                     | <b>97,8</b>                     | <b>49,9</b>                | 50,6                          | 52,9                     | 63,6                     | 59,5                          | 65,5                     | 53,7                    |
| Taux de ⊕ p. 100 000 hab. (SNDS)   | 26,7                                 | 83,4                     | <b>245,6</b>                    | <b>34,0</b>                | <b>34,0</b>                   | 40,0                     | 68,4                     | 70,2                          | 65,4                     | 37,3                    |
| <b>Syphilis</b>  |                                      |                          |                                 |                            |                               |                          |                          |                               |                          |                         |
| Taux de dépistage p. 1000 hab. (SNDS)  | 47,7                                 | 68,4                     | <b>105,9</b>                    | <b>51,8</b>                | 53,3                          | 58,0                     | 68,5                     | 67,4                          | 67,7                     | 57,1                    |
| Taux de ⊕ p. 100 000 hab. (SNDS)   | 6,5                                  | 21,3                     | <b>69,4</b>                     | 6,7                        | <b>6,3</b>                    | 7,6                      | 16,4                     | 18,7                          | 16,2                     | 7,3                     |
| <b>Participation SURCEGIDD</b>   | 72%                                  | 73%                      | 50%                             | 83%                        | <b>100%</b>                   | <b>0%</b>                | 88%                      | 86%                           | 83%                      | 75%                     |
| <b>N consultations en CeGIDD (source CGIDD/ARS-IdF)</b>                      | -                                    | 191 045                  | 106 189                         | 15 495                     | 7 178                         | 14 881                   | 12 665                   | 11 887                        | 12 974                   | 9 776                   |

\* Personnes vivant avec le VIH

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france/documents/bulletin-regional/2025/vih-et-ist-bacteriennes-en-ile-de-france.-bilan-2024>

# Indicateurs de performance

## Estimation de l'incidence VIH, 2012-2024

- Exhaustivité de la DO et participation à LaboVIH :
  - 83% des laboratoires ont participé à LaboVIH
  - Mais l'exhaustivité de la DO est estimée à 62%
- Dépistage du VIH : Le dépistage du VIH poursuivait son augmentation réamorcée en 2020
- Participation à la surveillance :
  - 73% des Cegidd Franciliens participaient à la surveillance SurCeGIDD en 2024
  - En recul par rapport à 2023
  - De fortes disparités selon les Départements





# Activités de dépistage du VIH

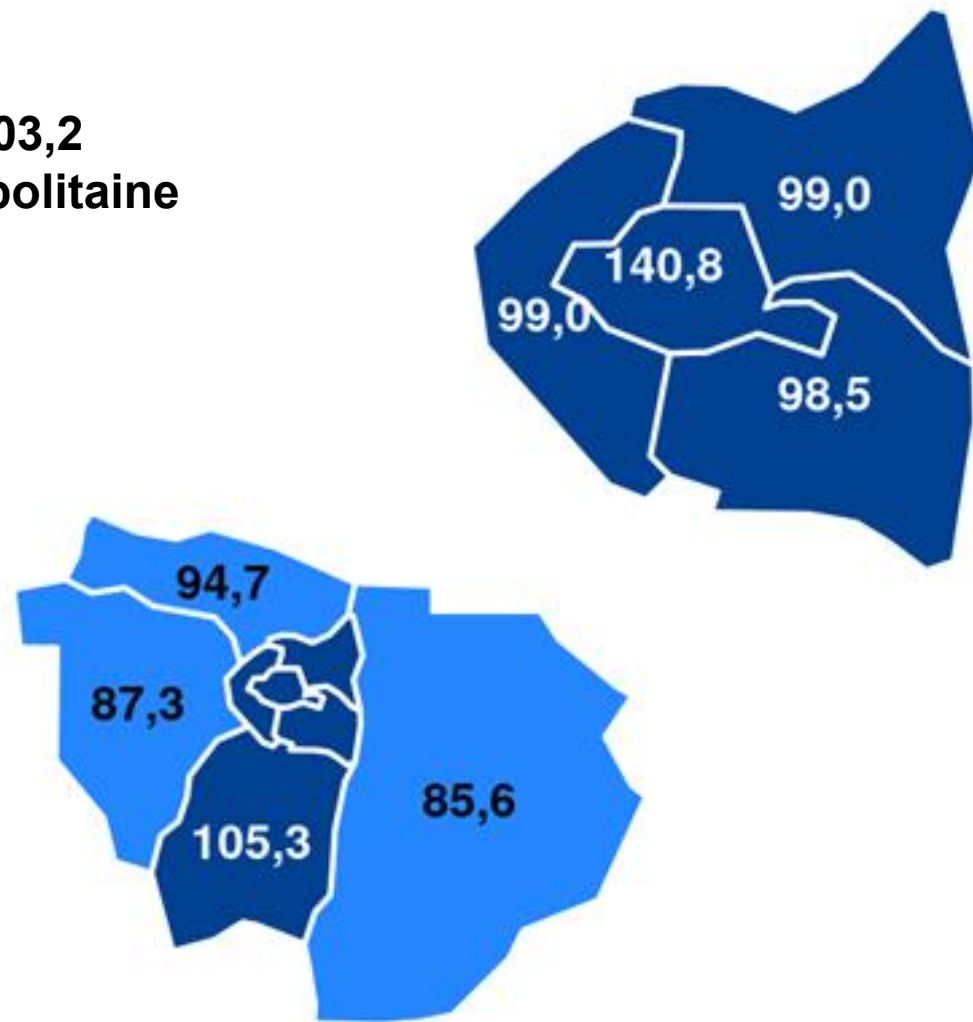
Données SNDS

# Taux de dépistage VIH en Île-de-France 2024

Tests de dépistage remboursés par l'Assurance maladie en secteur public (hors hospitalisations) et privé

**Figure 3 : Taux de dépistage** des infections à VIH, par département, Île-de-France, 2024 (source : SNDS)

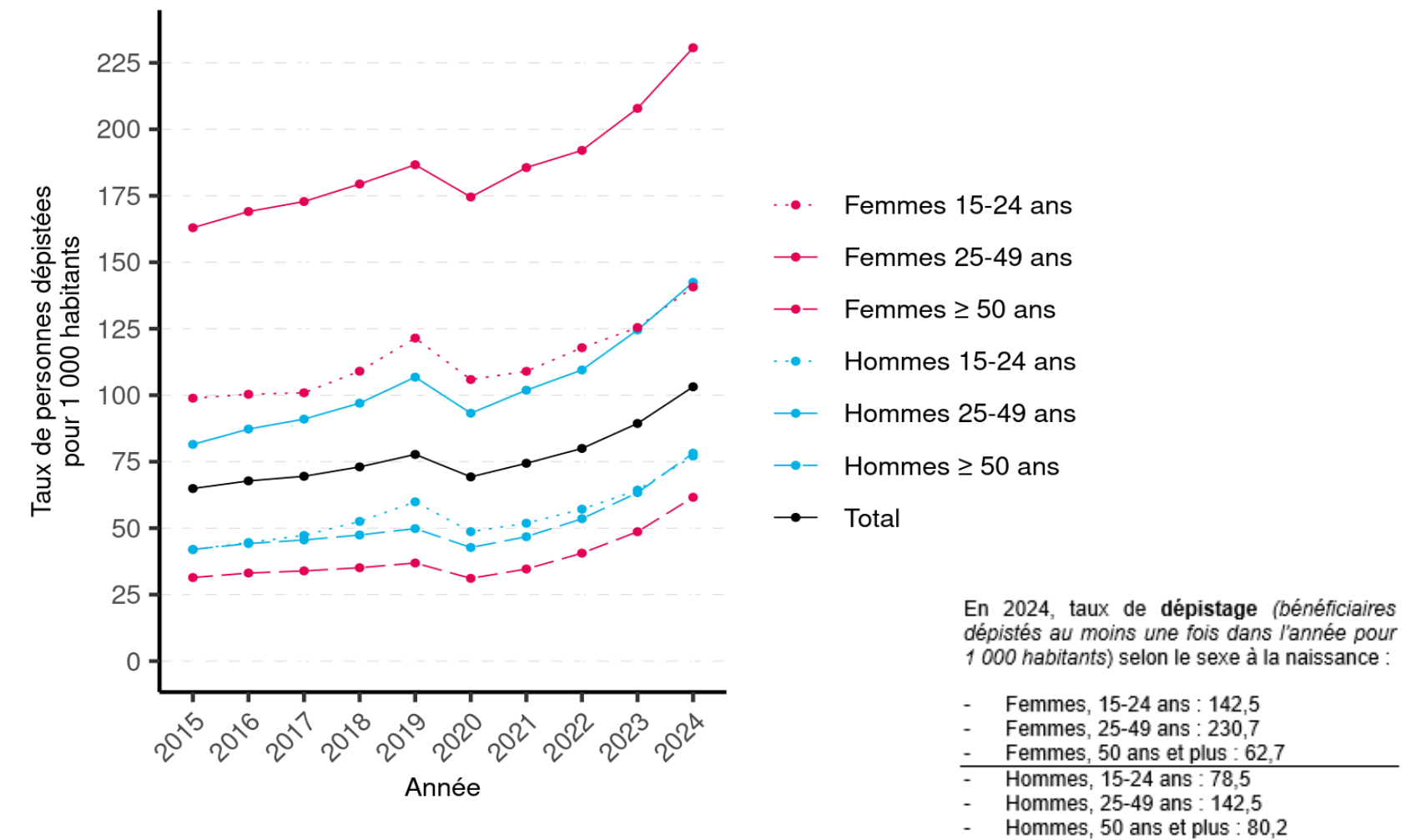
- dans la région : 103,2
- en France métropolitaine hors IdF : 82,0



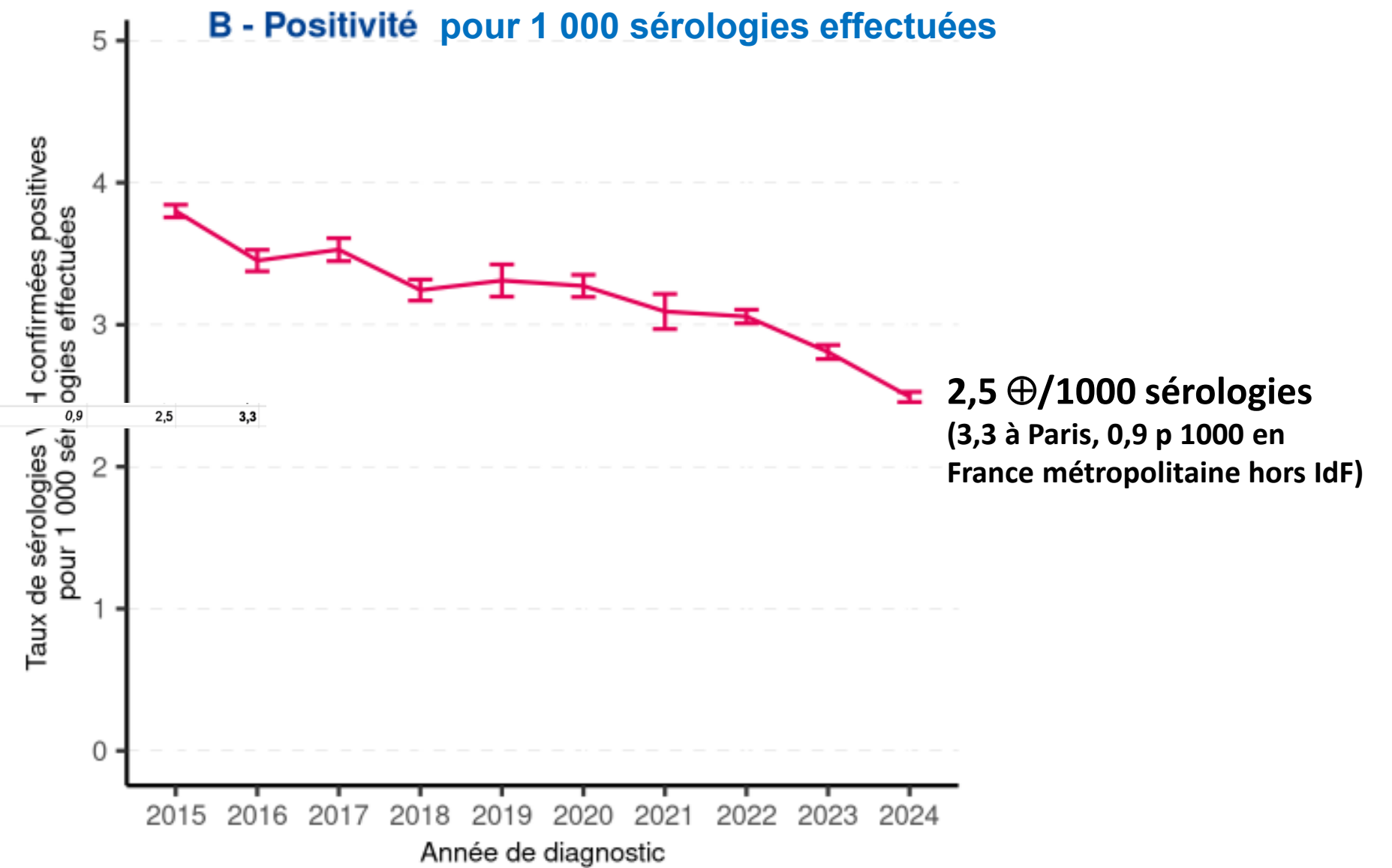
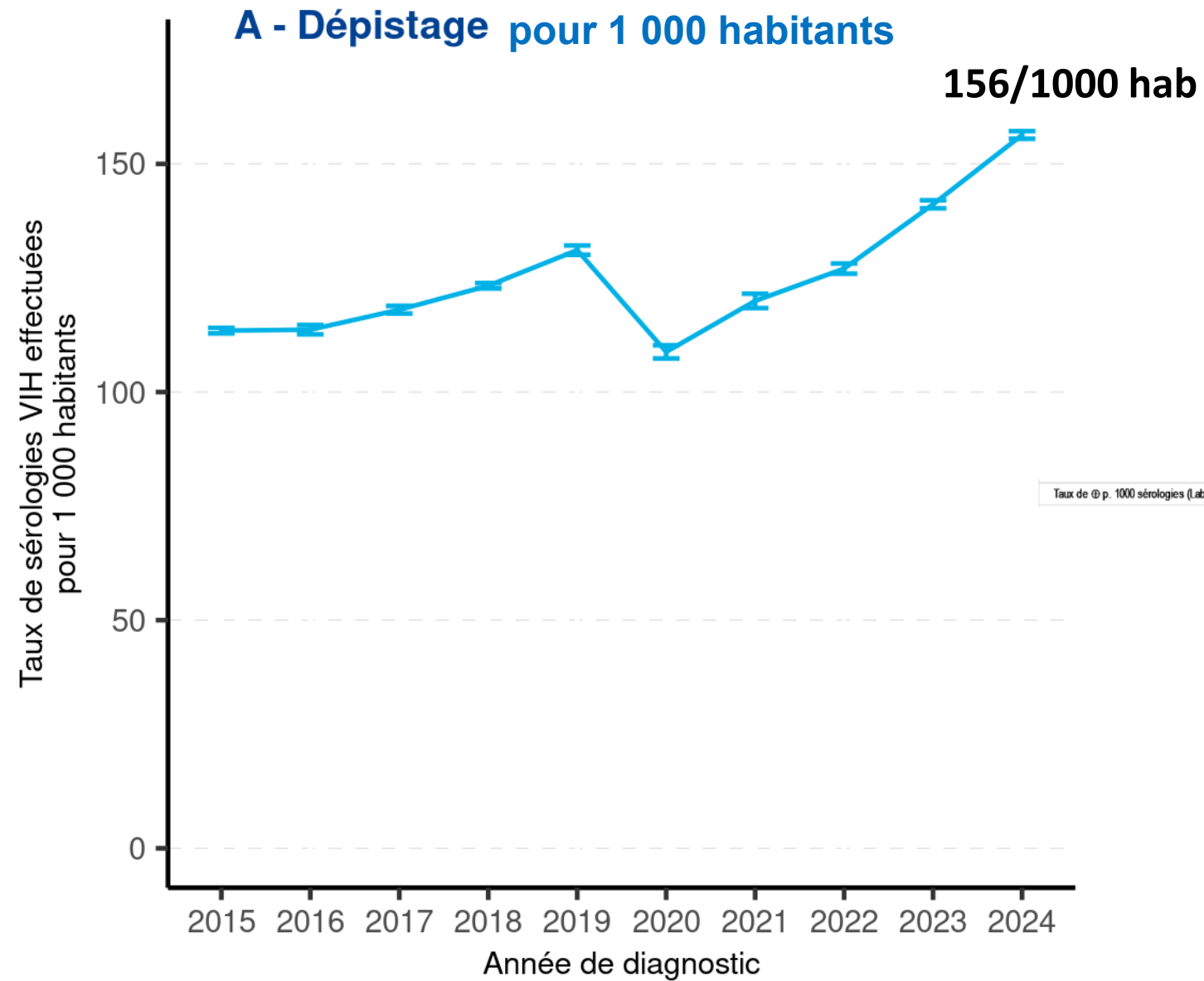
Taux de dépistage du VIH pour 1 000 hab.

|               |               |               |               |                |
|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| [30,5 ; 60,3[ | [60,3 ; 71,2[ | [71,2 ; 80,7[ | [80,7 ; 98,4[ | [98,4 ; 183,5] |
|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|

**Figure 4 : Taux de dépistage** des infections à VIH, par sexe et classe d'âge, Île-de-France, 2015-2024 (source : SNDS)



# Taux de dépistage et de sérologies VIH confirmées positives en Île-de-France 2015-2024



**Un taux de dépistage en hausse et un taux de positivité en baisse sur 10 ans**

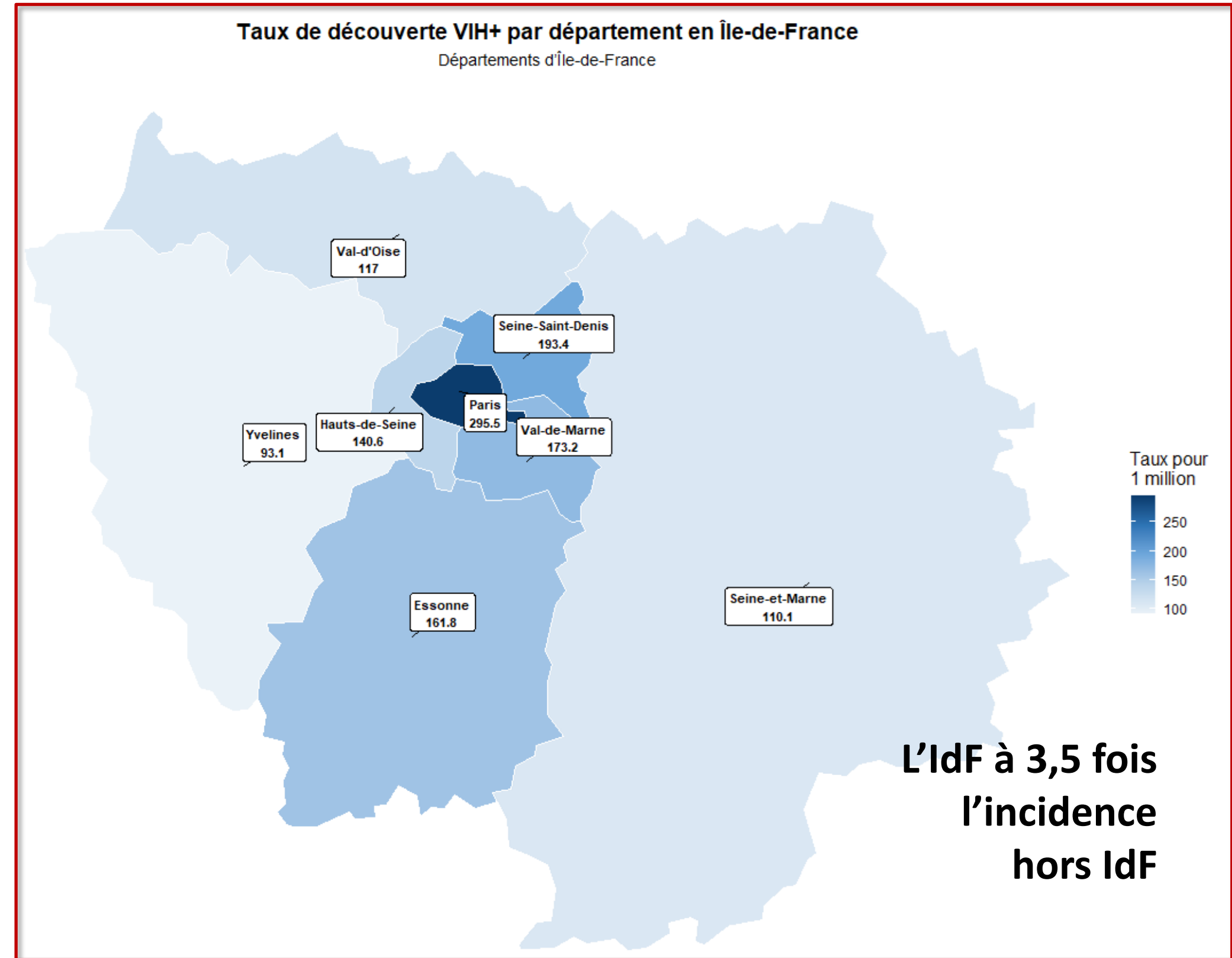
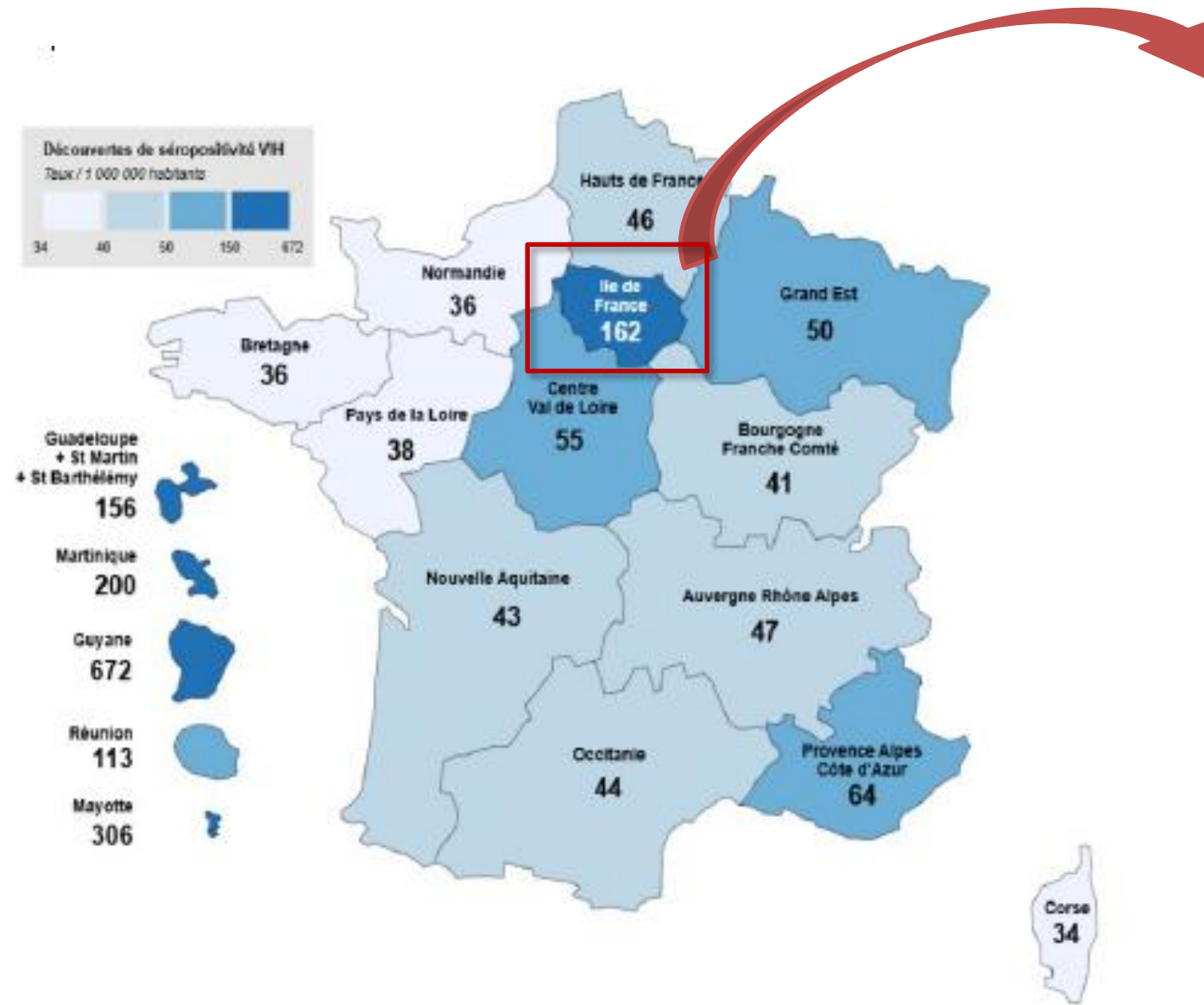


# Epidémiologie du VIH en IdF

Enseignements et enjeux à  
l'approche de 2030

# Taux de découvertes de séropositivité au VIH en Île-de-France, 2015-2024. Par million d'habitants

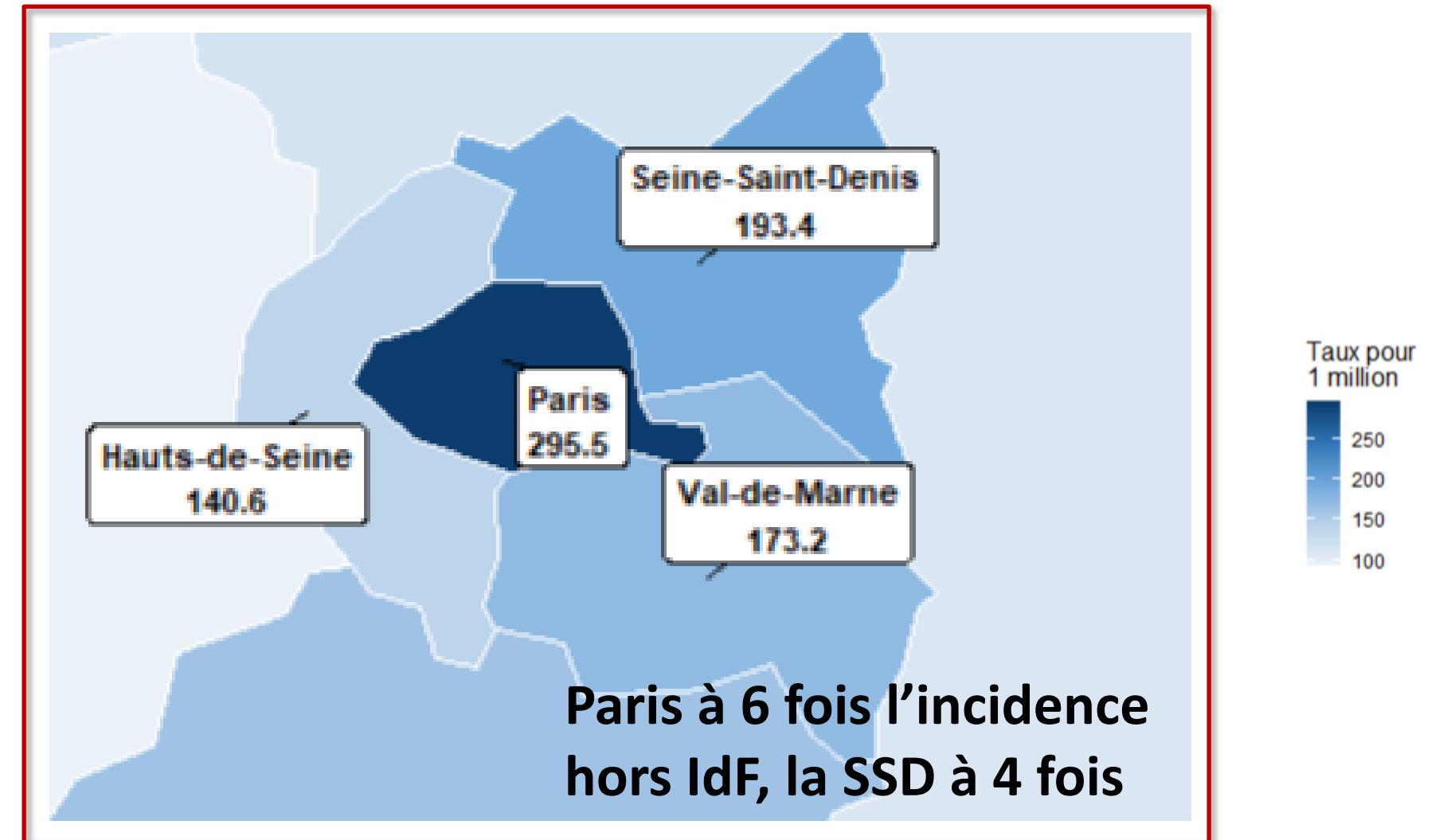
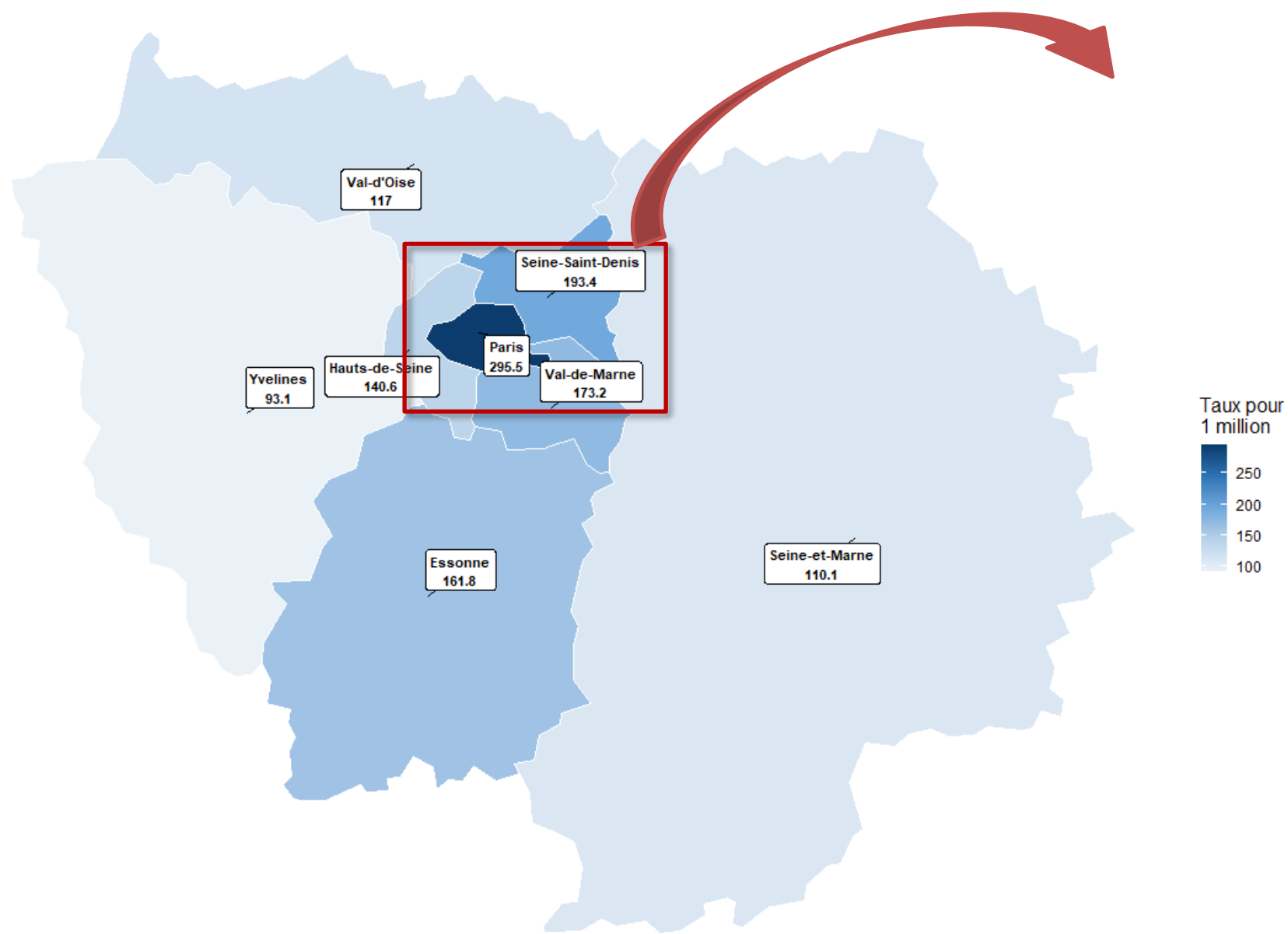
Taux de découvertes de séropositivité par million d'habitants, France métropolitaine hors IdF, 2024:  
**46,1 [ 44,7; 47,5]**



# Taux de découvertes de séropositivité au VIH en Île-de-France, 2015-2024. Par million d'habitants

Taux de découvertes de séropositivité par million d'habitants, France Métropolitaine hors IdF, 2024  
46,1 [ 44,7; 47,5]

Taux de découverte VIH+ par département en Île-de-France  
Départements d'Île-de-France



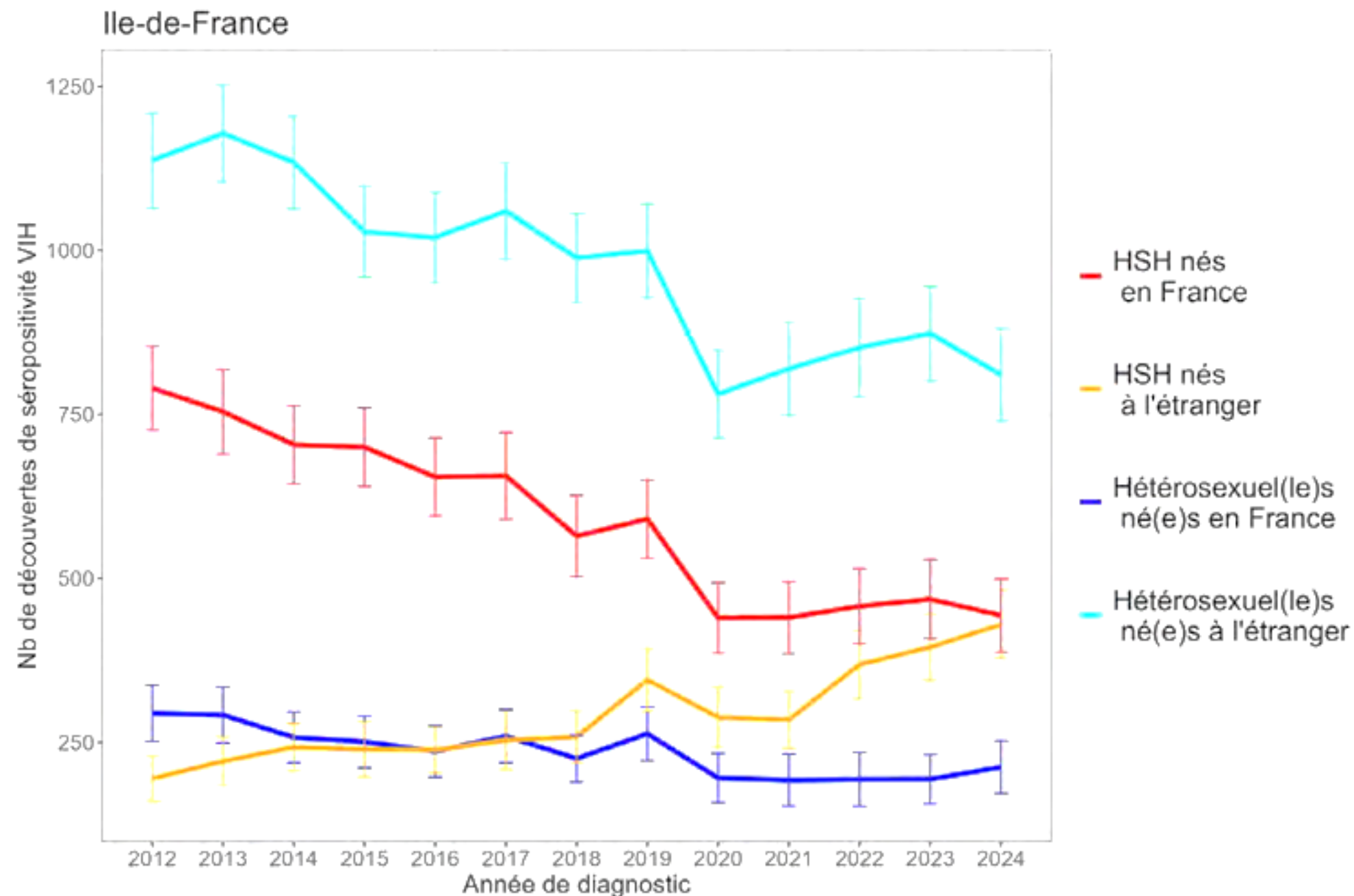
Contours : GISCO / Eurostat

source : DO VIH

# Globalement

## Nouvelles infections VIH en IdF, 2012-2024

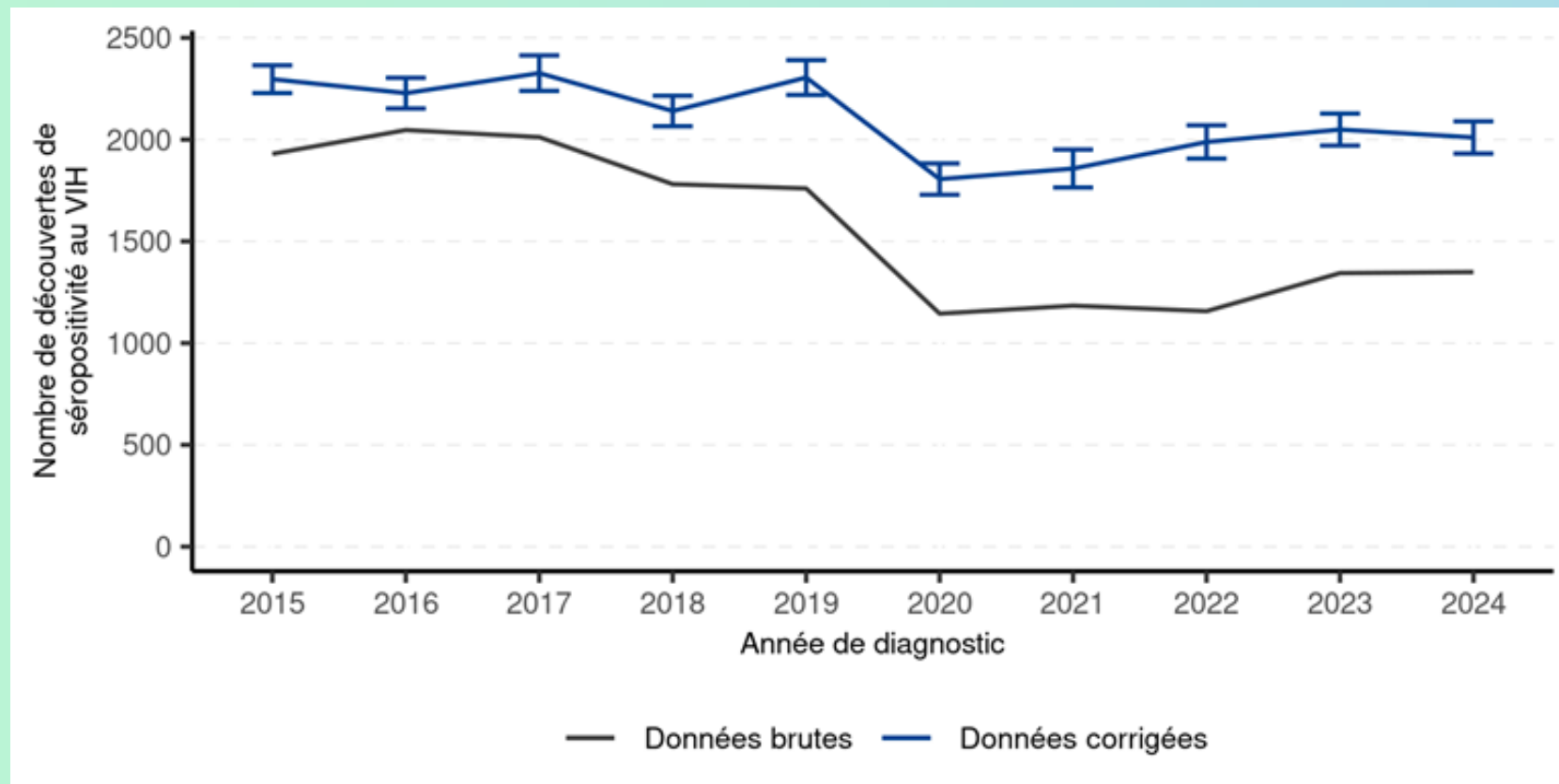
Figure 0.1 : Résumé du nombre des nouvelles infections VIH 2012-2024 selon l'année de diagnostic, Île-de-France, populations globale et selon le mode de contamination et le lieu de naissance (source : modélisations Santé publique France à partir des DO VIH)



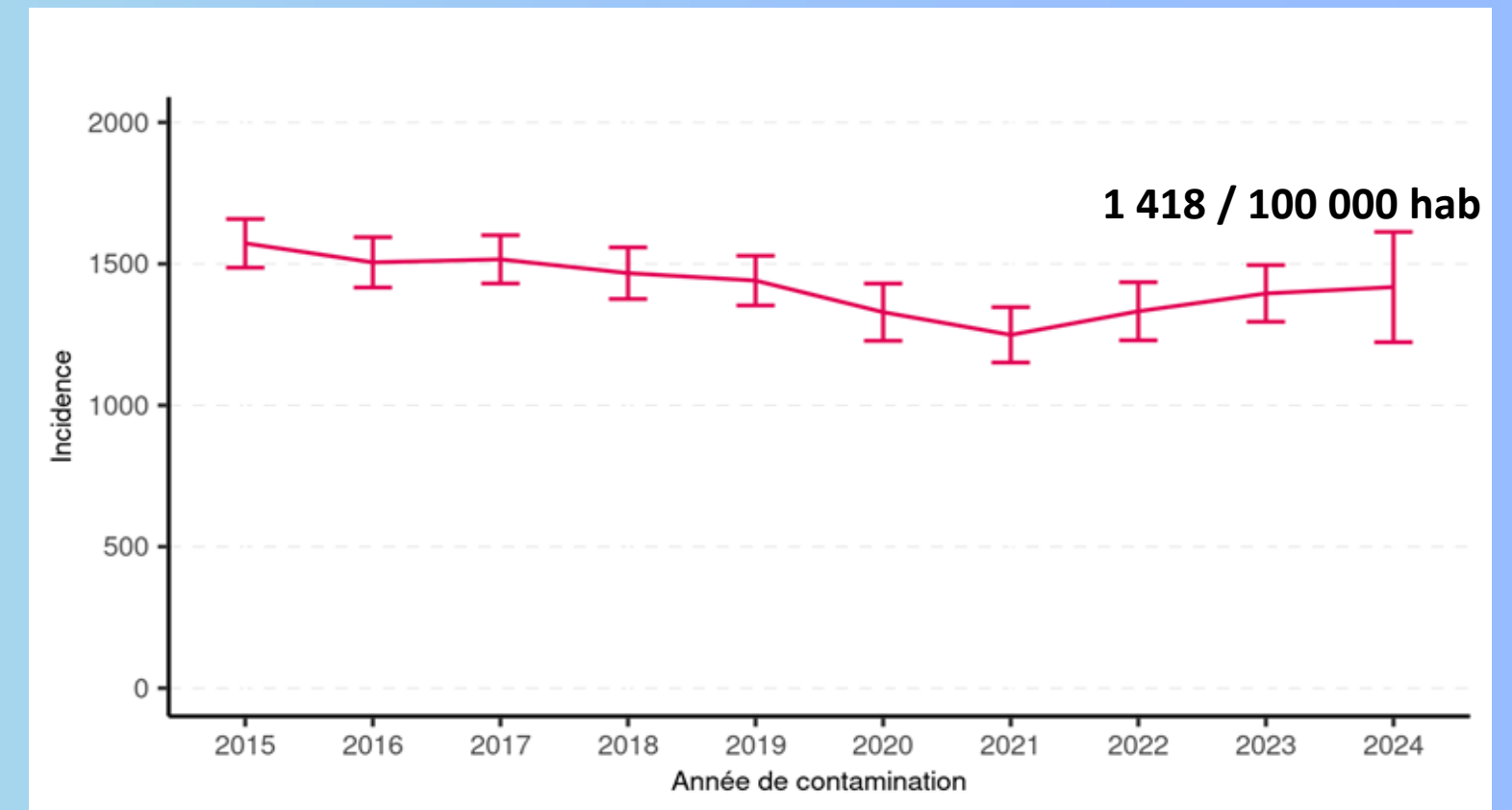
- Un n de découvertes de ⊕ globalement en baisse
- Mais épidémiologie régionale très « drivée » par les données de Paris
- Un n de ⊕ chez les HSH nés en France et les hétérosexuels nés à l'étranger en **baisse**
- Un n chez les HSH nés à l'étranger qui ne cesse **d'augmenter**
- Un nombre/incidence chez les hétérosexuels nés en France qui reste à peu près **stable**
- En 2024, la part des nouvelles découvertes de positivité au VIH chez les hétérosexuels variait de 63% en Seine-et-Marne à 40% dans les Hauts-de-Seine.

# Nombre de découvertes de séropositivité et estimation de l'incidence du VIH, Île-de-France, 2015-2024.

Nombre de découvertes de séropositivité du VIH



Estimation de l'incidence du VIH pour 100 000 habitants\*



## Considerations:

- % des personnes nées à l'étranger été contaminées en France: **57%**
- En 2024, le délai jusqu'au diagnostic était de **1,6 ans** globalement, contre **0,5 ans** après l'arrivée en France chez les nouveaux arrivants ignorant leur séropositivité.

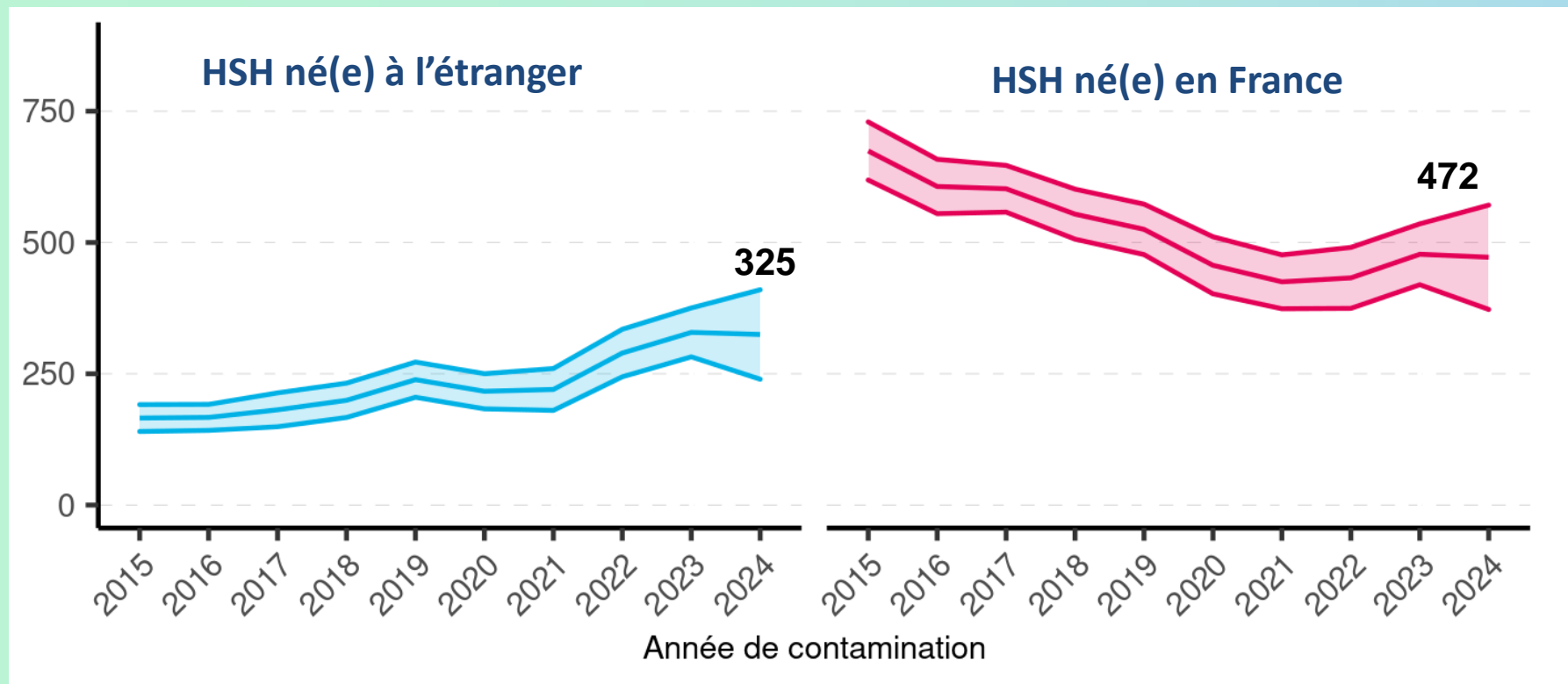
source : DO VIH

source : modélisations à partir des DO VIH

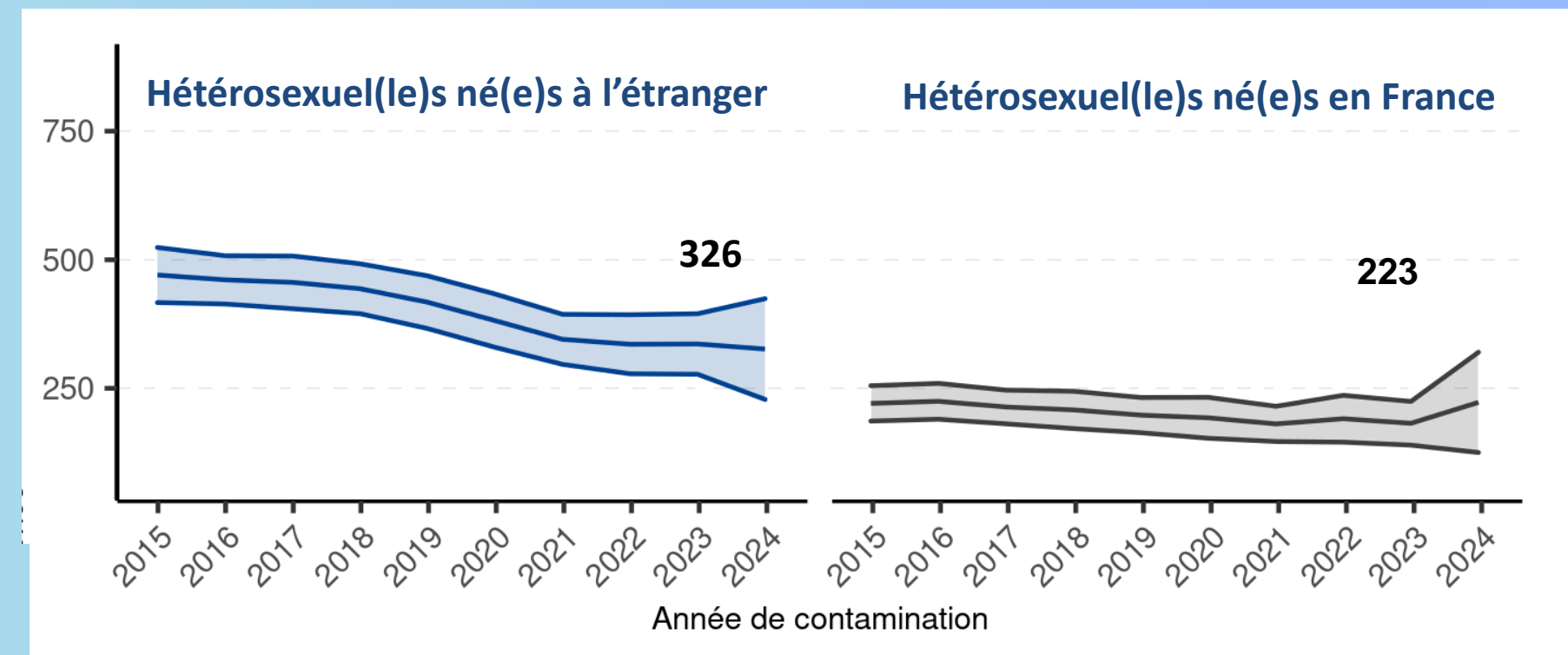
# Estimation de l'incidence du VIH selon le mode de contamination et le lieu de naissance, Île-de-France, 2015-2024

Incidence globale en région Île-de-France:  
1 418 (1 223, 1 613) / 100 000 hab

Estimation de l'incidence du VIH pour 100 000 habitants

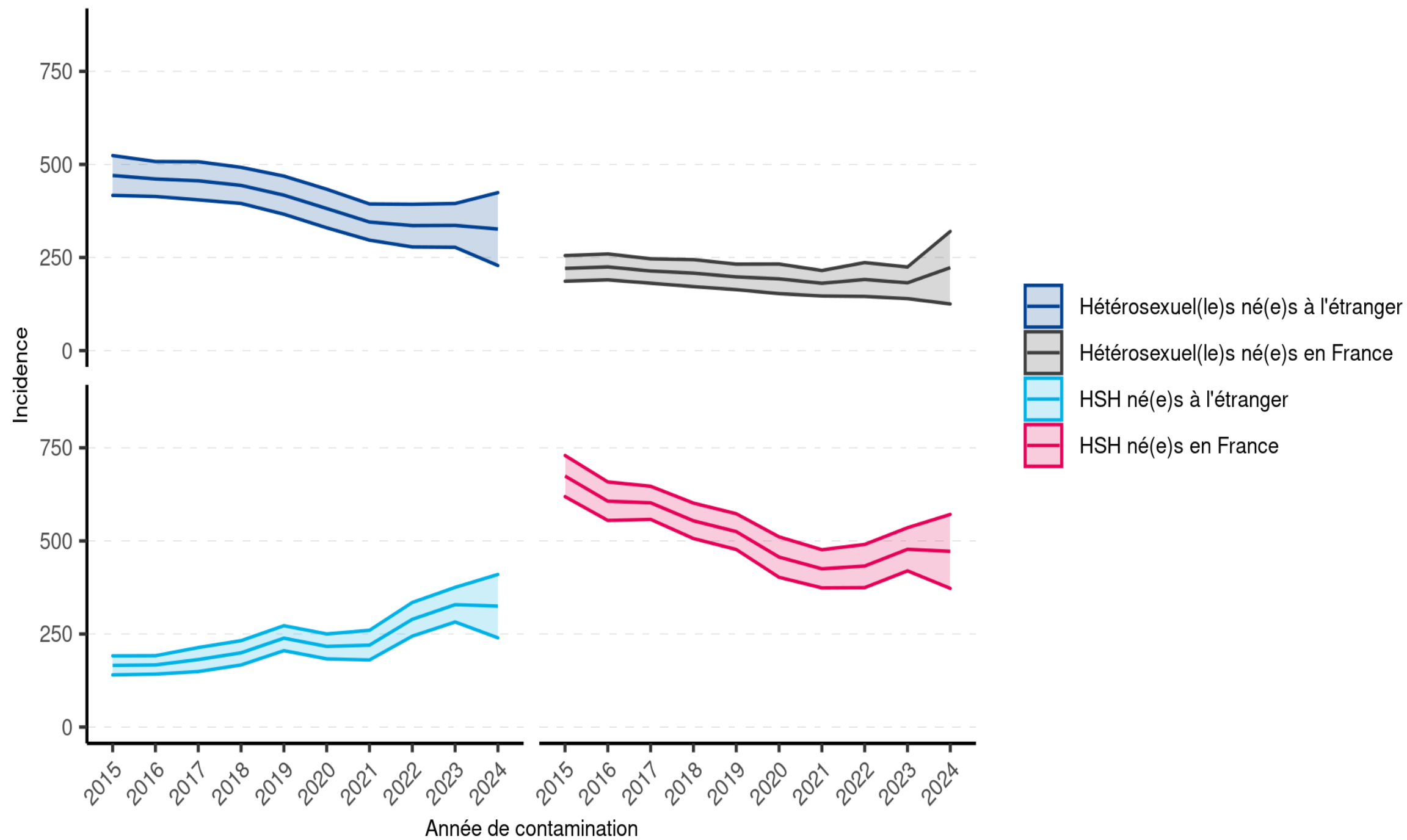


Estimation de l'incidence du VIH pour 100 000 habitants



# Globalement, en Île-de-France

## Incidence du VIH en IdF, 2012-2024

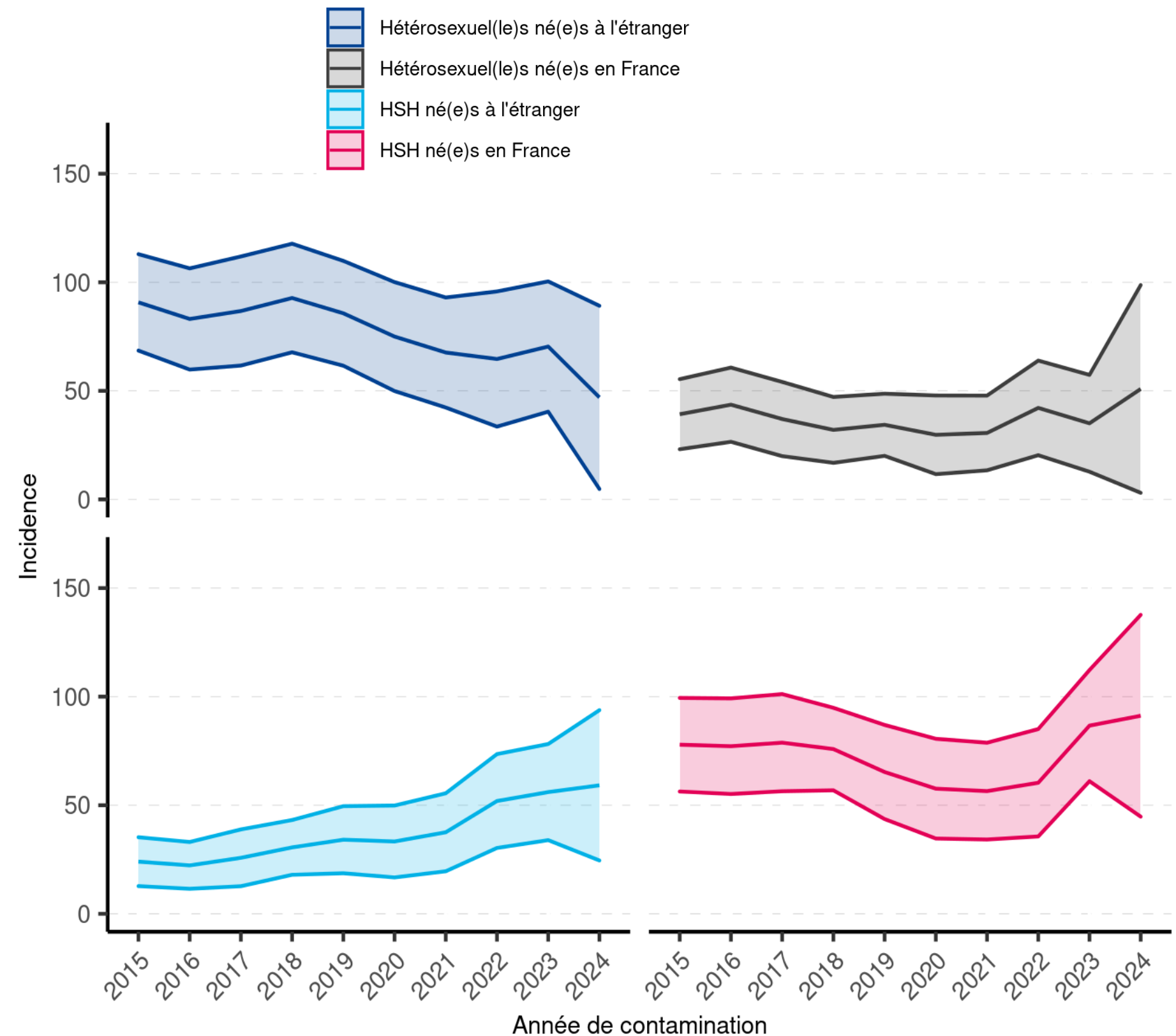


- **Modélisation** en fonction des paramètres de surveillance (part des infections acquises en Fr chez les nés à l'étranger, sous-déclaration, délais de diagnostic...)
- Confirmation globale des tendances
- Mais petite remontée de l'incidence chez les HSH et les hétérosexuels nés en France

# Pendant ce temps, en Seine-Saint-Denis...

## Incidence du VIH en IdF, 2012-2024

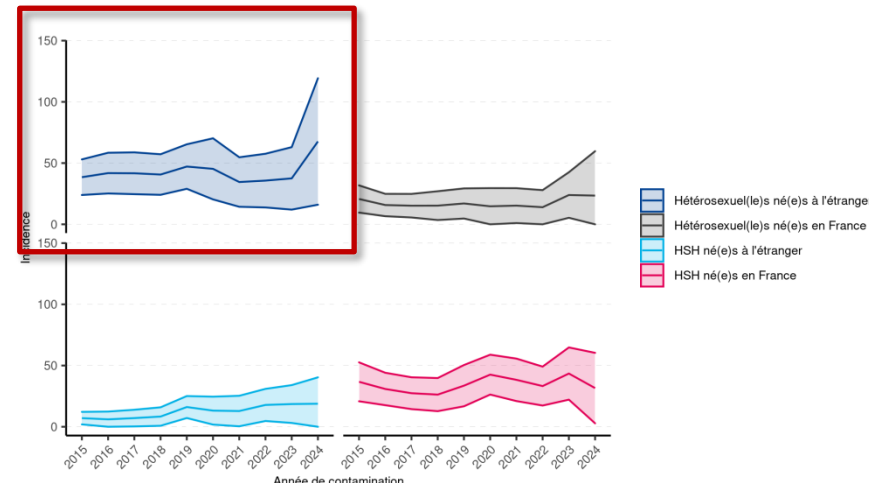
- Modélisation en fonction des paramètres de surveillance (part des infections acquises en Fr chez les nés à l'étranger, sous-déclaration, délais de diagnostic...)
- Contrairement à Paris
- **Augmentation** pour tous les groupes sauf les hétérosexuels nés à l'étranger



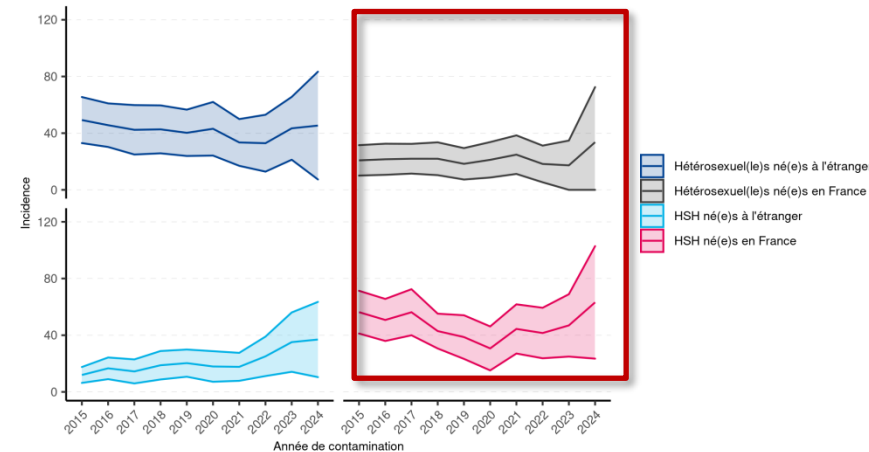
# Des signaux préliminaires à l'échelle des Départements?

## Incidence du VIH en IdF, 2012-2024

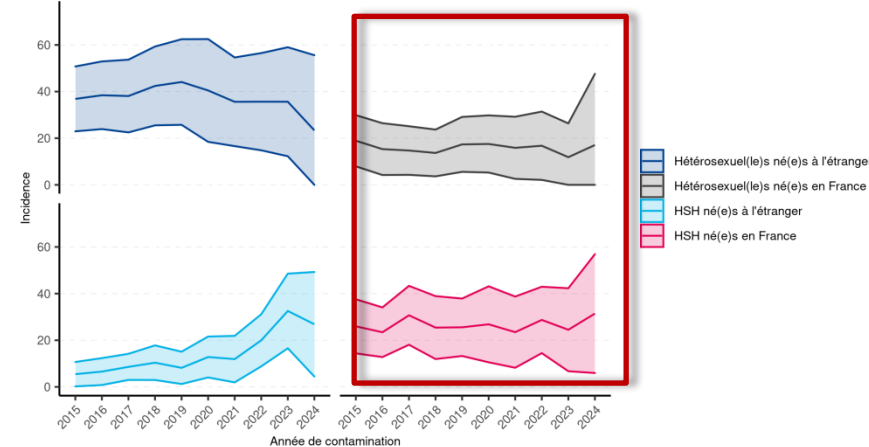
Essonne



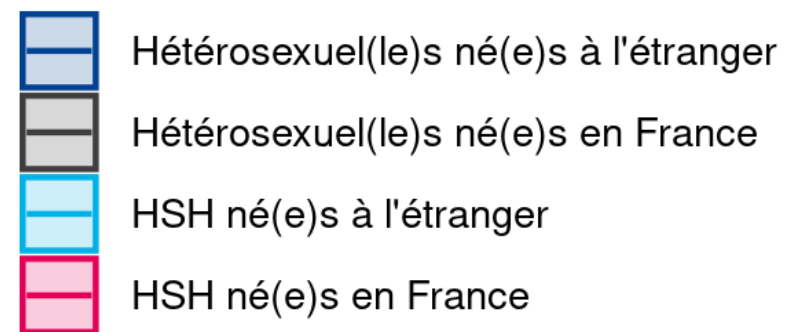
Val-de-Marne



Val-d'Oise



- Modélisation en fonction des paramètres de surveillance (part des infections acquises en Fr chez les nés à l'étranger, sous-déclaration, délais de diagnostic...)
- Confirmation globale, mais hors Paris :...
  - Essonne:
    - Petite remontée de l'incidence chez les hétérosexuels nés à l'étranger
  - Val-de-Marne et Val-d'Oise:
    - Petite remontée de l'incidence chez les HSH et les hétérosexuels nés à l'étranger
- Hétéros: Pas plus grave, mais population de taille plus grande, très diverse, pas simple à atteindre par les réseaux/canaux existants



# Estimation de la population VIH+ non diagnostiquée selon le mode de contamination et le lieu de naissance, Île-de-France, fin 2024

**Tableau 2** : Estimation de la **population VIH+ non diagnostiquée selon le mode de contamination et le lieu de naissance**, Île-de-France, fin 2024 (source : modélisations à partir des DO VIH)

| Année | Population                            | Nombre de personnes non diagnostiquées (IC95%) |
|-------|---------------------------------------|--|
| 2024  | Population globale                    | 3 940 (3 689, 4 192)                           |
| 2024  | Hétérosexuel(le)s né(e)s à l'étranger | 1 352 (1 217, 1 487)                           |
| 2024  | Hétérosexuel(le)s né(e)s en France    | 639 (518, 759)                                 |
| 2024  | HSH né(e)s à l'étranger               | 677 (579, 775)                                 |
| 2024  | HSH né(e)s en France                  | 1 075 (952, 1 198)                             |



## La cascade de soins VIH

# Cascade de soin du VIH, population globale, Île-de-France, 2023

**94.1 %**

[93.7 % - 94.4 %]

Prop de diagnostiquées

**95.4 %**

[95.1 % - 95.6 %]

Prop de diagnostiquées

**96.3 %**

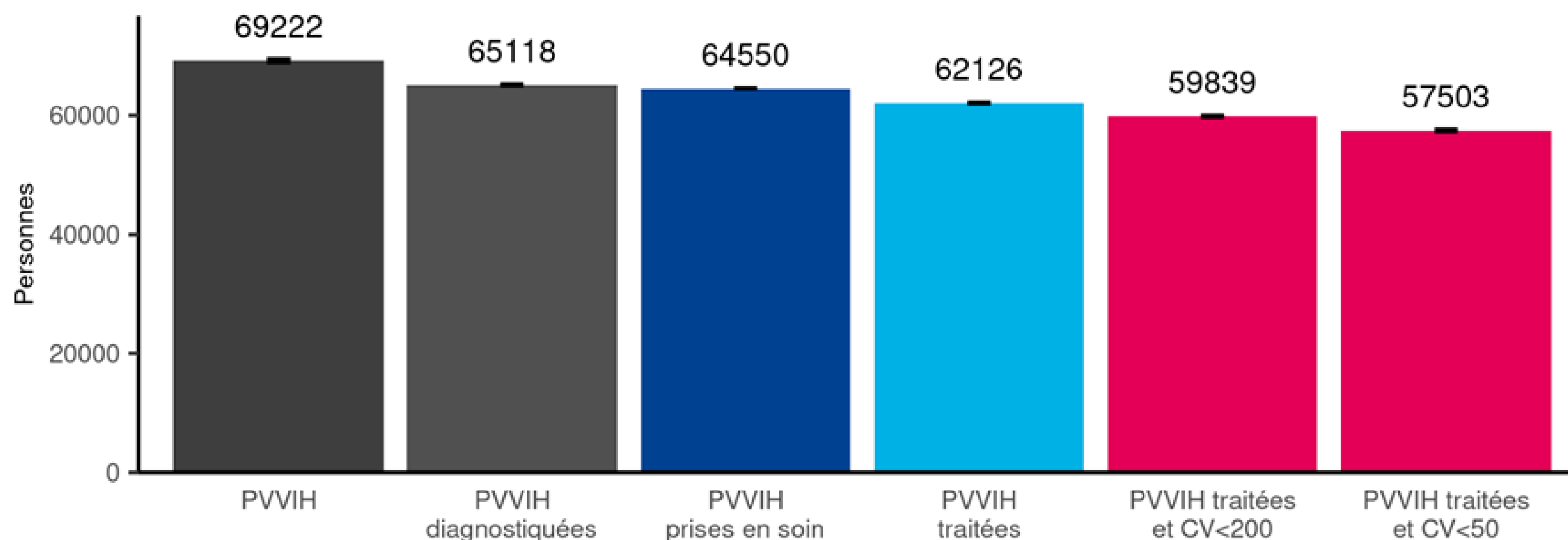
[96.1 % - 96.5 %]

Prop de diagnostiquées

**92.6 %**

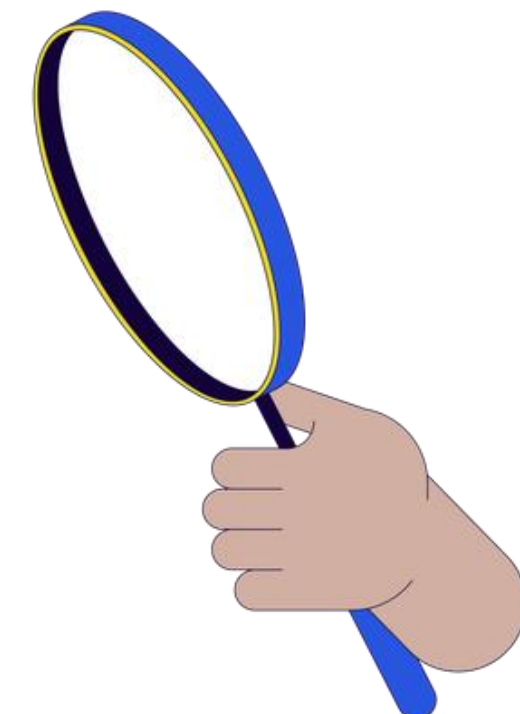
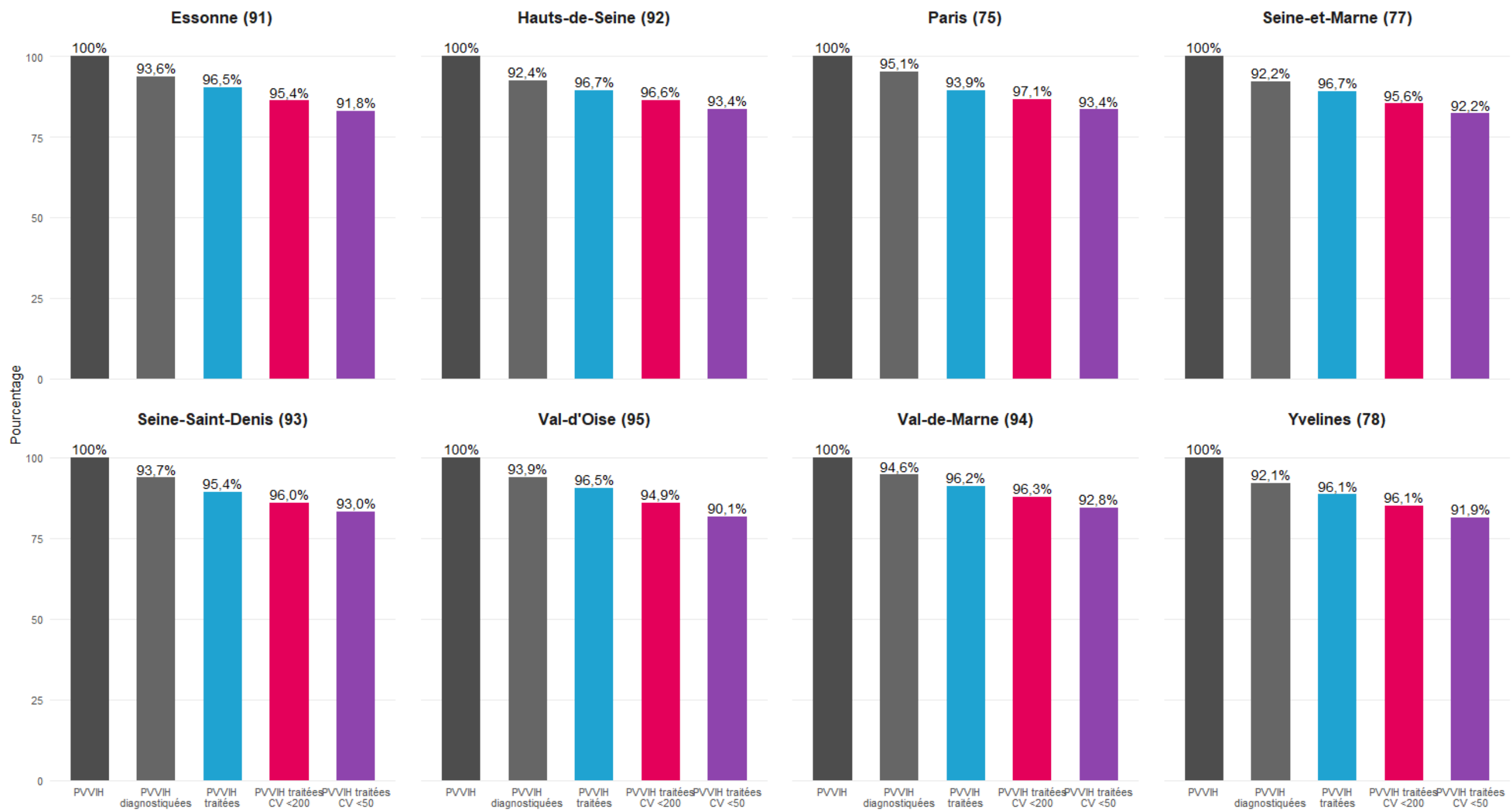
[92.3 % - 92.8 %]

CV<50 parmi les traitées



**Quelques différences de performances selon les Départements**

# Cascade de soin du VIH, par département, Île-de-France, 2023



# Perspectives futures : face aux coupes budgétaires mondiales

La France annonce diminuer sa contribution internationale contre le sida de presque 60 %



**La France aurait décidé, de 58 % sa contribution au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.**

Source: <https://www.sidaction.org/transversal/la-france-reduit-fortement-sa-contribution-au-fonds-mondial-les-ong-redoutent-un-impact-sanitaire-majeur/>



**L'OMS publie des orientations pour faire face à la baisse brutale du financement en faveur de la santé dans le monde**

Source: <https://www.who.int/fr/news/item/03-11-2025-who-issues-guidance-to-address-drastic-global-health-financing-cuts>



## Conclusions

# Biais et limites...

## Estimation de l'incidence VIH, 2012-2024

- Difficultés d'accéder au dépistage pour certaines populations marginalisées
- D'autres personnes peuvent ignorer leur exposition et leur statut VIH
- Les cas positifs ne sont pas tous déclarés via la DO
- Les données d'incidence résultent d'une estimation, dont les intervalles de confiance s'élargissent au fur et à mesure que les effectifs, heureusement, diminuent
- La part des infections acquises à l'étranger // Île-de-France peut être difficile à déterminer.
- **Mais les modélisations, la stabilité du système de surveillance et l'effort de déclaration permettent d'évaluer de manière fiable les tendances au cours de la dernière décennie.**

# Conclusions

- Une amélioration globale sur 10 ans, très *drivée* par Paris
- Une épidémiologie morcelée, selon les Départements
- Des données dont la qualité dépend de la déclaration ++
- Les HSH nés à l'étranger ont la vulnérabilité la plus importante
- Signaux préliminaires pour des hétérosexuels nés en France?
- Marge de progression sur certains indicateurs de la cascade 2030
- Quel impact pour l'épidémiologie en Île-de-France des baisses de financements et du recul de la prévention dans les PED?



**Merci de  
votre attention**

Pour rester informé(e) et recevoir gratuitement les publications de Santé publique France Île-de-France, nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion via ce [lien](#) ou ce QR code. N'hésitez pas à partager cette invitation avec vos collègues et contacts qui pourraient également trouver ces informations pertinentes.

