

POUR UNE RÉGION SANS SIDA EN ÎLE-DE-FRANCE

ÉTAT DES LIEUX ET DONNÉES COINCIDE

Valérie Féron (ORS Île-de-France)

Adrien Saunal (ORS Île-de-France)

SANTÉ

Décembre 2025 • www.ors-idf.org

PARMI LES RÉGIONS DE FRANCE MÉTROPOLITAINE, L'ÎLE-DE-FRANCE EST LA PLUS CONCERNÉE PAR L'ÉPIDÉMIE DE VIH. CETTE PUBLICATION RÉUNIT LES INDICATEURS POUR AFFINER LA CONNAISSANCE DE L'ÉPIDÉMIE FRANCILIENNE NOTAMMENT AVEC LES DONNÉES DE L'ÉTUDE COINCIDE. ELLE CONSTITUE UN APPORT PRÉCIEUX POUR LA COMPRÉHENSION DE L'ÉPIDÉMIE. L'ÎLE-DE-FRANCE EST AUJOURD'HUI LA SEULE RÉGION À PRODUIRE ET ANALYSER DES INDICATEURS AUSSI DÉTAILLÉS À UN NIVEAU INFRA-DÉPARTEMENTAL.

L'Onusida vise à la fin de la transmission du VIH au niveau mondial, en atteignant les objectifs appelés « 95-95-95 », à savoir : 95 % des personnes infectées par le VIH diagnostiquées, 95 % des personnes diagnostiquées sous traitement antirétroviral, 95 % des personnes traitées avec succès, avec une charge virale durablement indétectable pour ne plus transmettre le VIH. Les données épidémiologiques présentées ici montrent qu'en 2023, la région francilienne n'atteignait pas encore complètement ses objectifs.

La région Île-de-France concentre chaque année une part importante des nouvelles découvertes de séropositivité au VIH en France. Cette situation s'explique par divers facteurs : une densité de population élevée, une grande diversité sociale et culturelle, et la présence de groupes vulnérables particulièrement exposés au risque d'infection, tels que les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), les personnes migrantes originaires de zones à forte prévalence, et les personnes en situation de précarité. Les données de dépistage, des nouveaux diagnostics et de prises en charge permettent de dresser un état des lieux de la situation régionale. Ce document mobilise des données de sources variées : les données des déclarations obligatoires, les données de LaboVIH, les données de l'Assurance maladie et des personnes suivies en Coress de l'étude Coincide (CartOgraphies INfra-départementales des nouveaux diagnostiCs VIH en Île-DE-France).

La stratégie de prévention contre le VIH/sida est diversifiée et combine la promotion du préservatif, l'éducation à la santé sexuelle, un accès élargi au dépistage ainsi que la diffusion de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) et l'utilisation du traitement comme outil de prévention (TasP). L'efficacité de ces approches repose néanmoins sur leur capacité à atteindre les publics les plus exposés, souvent concentrés dans certains territoires spécifiques. Cette publication aidera la mise en œuvre de réponses ciblées et différenciées pour lutter efficacement contre le VIH/sida.

Cette synthèse peut être complétée par le cartoviz Coincide, outil de cartes interactives des nouveaux diagnostics de VIH, en ligne sur <https://www.ors-idf.org/>

L'essentiel

- En 2023, seule 94 % de la population infectée par le VIH est diagnostiquée, seuil inférieur aux objectifs de l'Onusida de 95 %.
- Le taux de dépistage de la région est de 6 500 pour 100 000 habitants. Au niveau départemental, il présente un gradient territorial, avec des niveaux plus élevés à Paris, puis décroissants en petite et en grande couronne.
- Environ 2 000 nouveaux cas de VIH ont été diagnostiqués sur la période 2022-2023. Deux tiers sont des hommes et plus de la moitié sont des personnes nées à l'étranger.
- Près de 62 000 Franciliens sont pris en charge pour une infection au VIH en 2023. Paris et la Seine-Saint-Denis sont les départements où les taux standardisés de prise en charge sont les plus élevés chez les hommes comme chez les femmes.

Tableau synthétique des données en Île-de-France, par départements et en France

	ÎDF	75	77	78	91	92	93	94	95	France
Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)	6 494	8 010	5 872	5 881	6 050	6 345	6 554	6 344	5 853	
Taux de positivité (pour 1 000 hab.)	2,5	3,3	2,5	1,3	2,1	2,1	2,1	2,7	1,3	0,9
Taux de personnes prises en charge pour une infection au VIH - Hommes (pour 100 000 hab)	597,5	1 439,8	306,7	297,7	352,9	515,6	672,9	549,2	374,9	302,6
Taux de personnes prises en charge pour une infection au VIH - Femmes (pour 100 000 hab)	328,6	422,6	248,8	215,7	323,1	280,9	496,3	341,4	336,4	146,6
Nombre de PVVIH diagnostiquées de l'étude Coincide	2 015	624	156	141	147	232	328	224	163	
Taux de standardisé de nouveaux diagnostics (pour 100 000 hab)	116	190	94,5	64,4	98,3	89,3	137,9	105,5	84,9	

II- L'ENJEU DU DÉPISTAGE, UNE ÉPIDÉMIE SILENCIEUSE

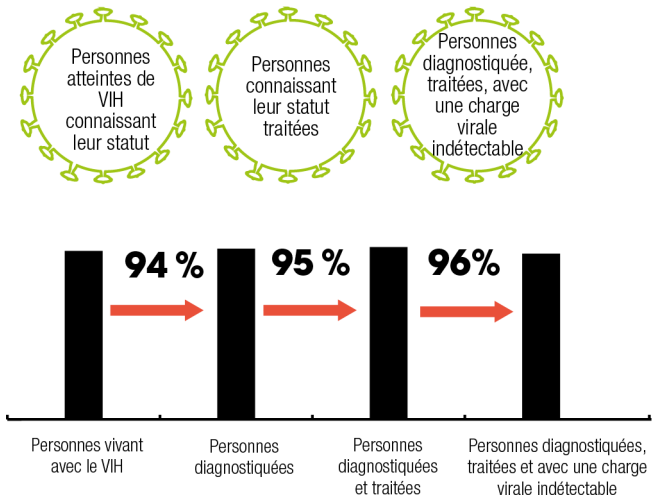
En Île-de-France,
3 940
cas estimés de VIH non
détectés en 2024

En 2024, d'après les données des déclarations obligatoires, Santé publique France estimait le nombre de personnes nouvellement infectées par le VIH et résidant en Île-de-France à 2010 après correction [IC95% : 1 931-2 089]. Elle estimait à 3 940 [3 689 ; 4 192] le nombre de personnes en Île-de-France ignorant leur séropositivité. En 2023, ces estimations étaient respectivement de 2 140 [IC95% 2 054;2 226] et de 4 104 [3 854 ; 4 355].

Parmi ces personnes non diagnostiquées, 43,5 % étaient nées en France et 44,5 % concernaient des hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH).

La proportion estimée en 2023 de personnes vivant avec le VIH (PVVIH) diagnostiquées en Île-de-France restait inférieure aux objectifs 95 - 95 - 95 fixés par l'Onusida (94,1 % [93,7 ; 94,4]). La proportion de PVVIH traitées avec charge virale indétectable était de 96 % (au seuil de 200/mm³).

Cascade de soins du VIH en Île-de-France, 2023



Sources : SNDS, ANRS CO4 FHDH, ANRS CO3 AquIVI, Exploitation et algorithme Inserm/iPLesp, estimation Santé publique France

Estimation du nombre de personnes non diagnostiquées en Île-de-France en 2024

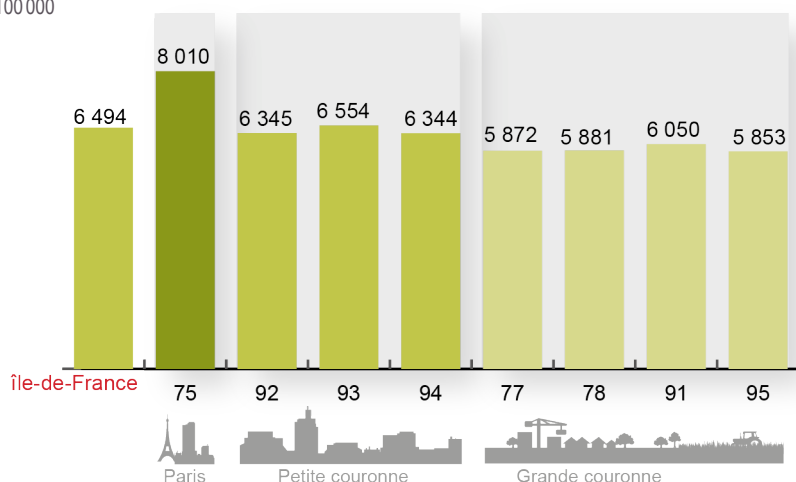
	Nbre de personnes non diagnostiquées	%	IC95%
Population générale	3 940	100,0	[3 689 ; 4 192]
Hétérosexuel(e)s né(e)s en France	639	16,2	[518 ; 759]
Hétérosuel(e)s né(e)s à l'étranger	1 352	34,3	[1 217 ; 1 487]
Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) nés en France	1 075	27,3	[579 ; 775]
Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) nés à l'étranger	677	17,2	[952 ; 1 198]
Autres	197		

Sources : modélisation des DO VIH Santé publique France

II- DÉPISTAGE

Taux standardisé de personnes ayant effectué au moins un dépistage VIH dans l'année 2023

Pour 100 000



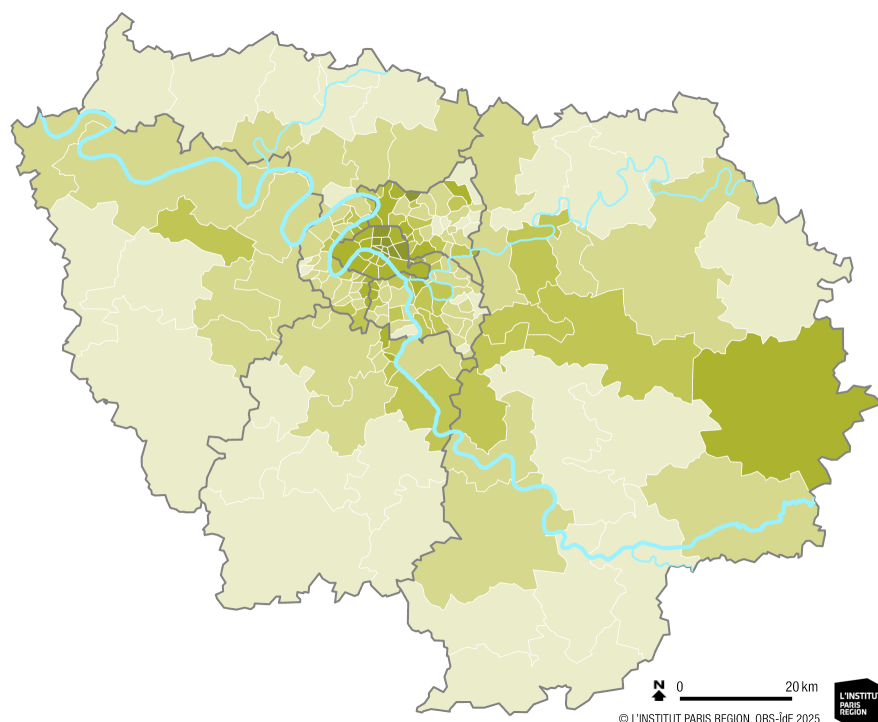
À l'échelle régionale, le taux de dépistage est de 6 494 personnes pour 100 000 habitants.

À l'échelle départementale, il existe un gradient des taux de dépistage depuis Paris vers la petite puis la grande couronne : Paris et la Seine-Saint-Denis, en petite couronne, présentent les taux de dépistage les plus élevés et ils sont significativement supérieurs à la moyenne régionale, suivis par le Val-de-Marne et les Hauts-de-Seine, enfin en grande couronne, les Yvelines, le Val-d'Oise, l'Essonne et la Seine-et-Marne, départements pour lesquels le taux est inférieur à la moyenne régionale.

Source : SNDS

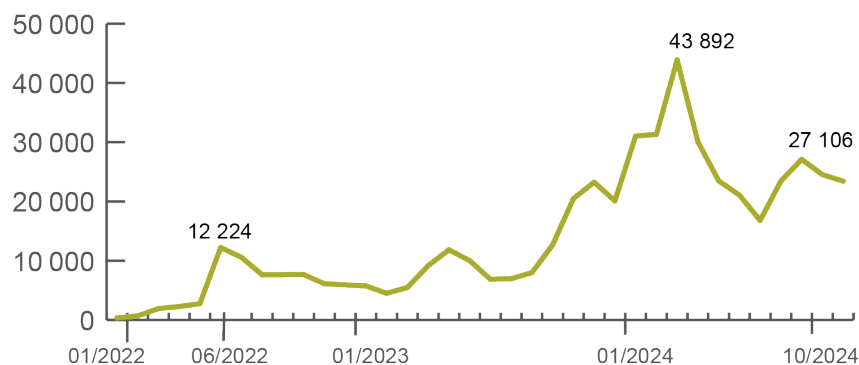
Taux standardisé de personnes ayant effectué au moins un dépistage VIH dans l'année, 2023

Arrondissements parisiens, communes de la Métropole du Grand Paris et EPCI franciliennes



À l'échelle infra-départementale, les arrondissements centraux et du nord-est de Paris affichent les taux les plus élevés de la région. Hors Paris, le dépistage reste globalement moins intense, même dans des territoires où les taux de nouveaux diagnostics ou la fréquence de diagnostics tardifs sont élevés.

Evolution du nombre de tests «VIH Test» et «Mon test IST» janvier 2022 et décembre 2024



Taux de sérologie positive pour 1 000 sérologies



2,5 %

en Île-de-France

0,9 %

en France

Source : labo VIH Santé publique France

Le nombre de tests pratiqués dans le cadre des dispositifs VIHTest puis Mon Test IST augmente fortement depuis janvier 2022, avec un pic entre février et mai 2024.

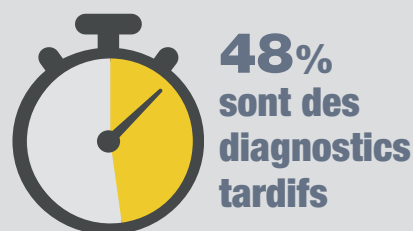
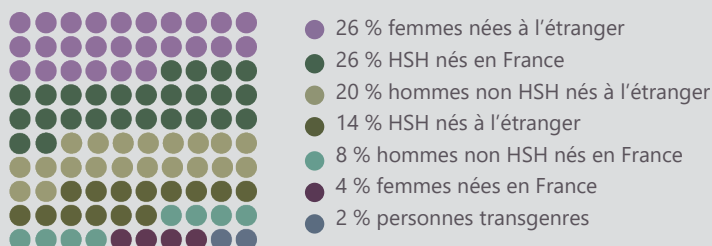
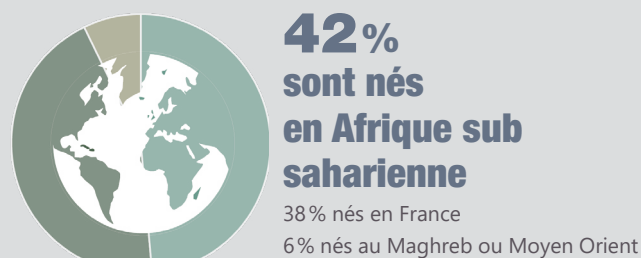
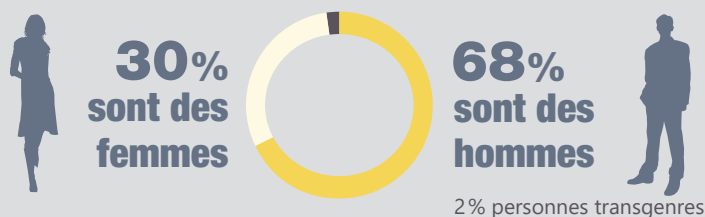
Se reporter en page 8 pour plus d'informations sur les dispositifs.

En Île-de-France, 2 015 nouveaux cas de VIH entre 2022 et 2023

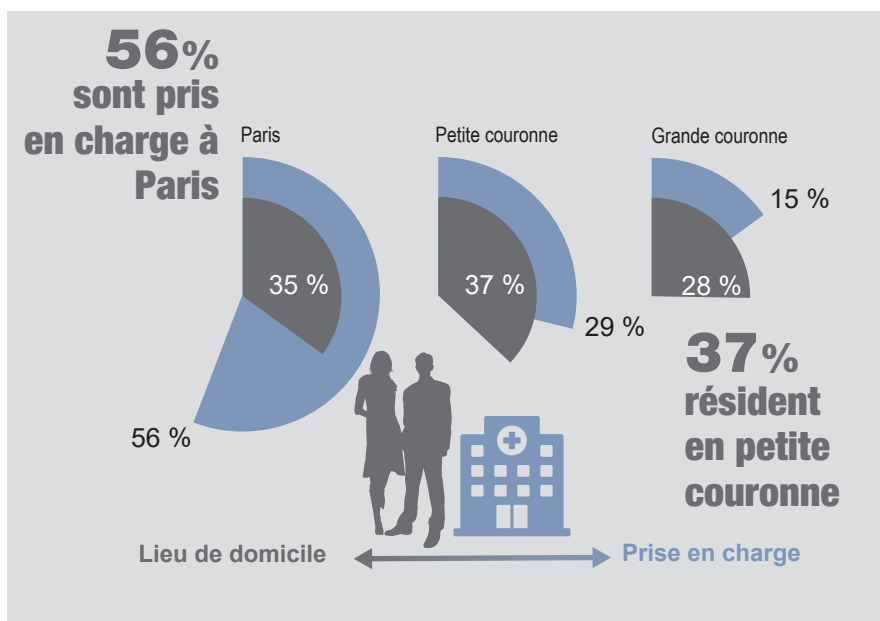
Une étude, réalisée auprès des cinq COREVIH (CoReSS aujourd'hui) d'Île-de-France a permis de collecter des données sur les personnes vivant avec le VIH (PVVIH). Elle concernait les PVVIH majeures, diagnostiquées entre 2014 et 2023, résidant en Île-de-France et prises en charge dans l'un des centres.

Entre 2014 et 2023, 12525 PVVIH prises en charge au sein de ces structures ont été diagnostiquées pour la première fois. Les caractéristiques de ces PVVIH d'Île-de-France sont comparables à celles décrites par Santé publique France avec les données des déclarations obligatoires. La majorité des nouveaux diagnostics concerne les hommes (68%), les hétérosexuels (51%) et les personnes nées à l'étranger (62%). En combinant le sexe, le mode de contamination et la région de naissance : les plus touchés sont les femmes nées à l'étranger (26%), les HSH nés en France (26%) et les hommes non HSH nés à l'étranger (20%). 48% des PVVIH sont diagnostiquées à un stade tardif et 33% à un stade précoce.

Équipe Coincide
Corevih Nord
(Yazdanpanah Y, Ghosn J, Legac S, Digumber M),
Corevih Est
(Rozenbaum W, Brun A), Corevih Ouest (Caby F, J Gerbe J),
Corevih Sud (Duvivier C, Richier L, Pietri MP),
Corevih Centre (Valantin MA, Agher R, Hamidi M)
INSERM U1136
(Caby F, Rochas-Chaves A, Mary-Krause M, Chauvin P)
P(ERES, équipe de recherche en épidémiologie sociale)
INSERM U1295
(Delpierre C, CERPOP (Centre d'épidémiologie et de recherche en santé des populations))



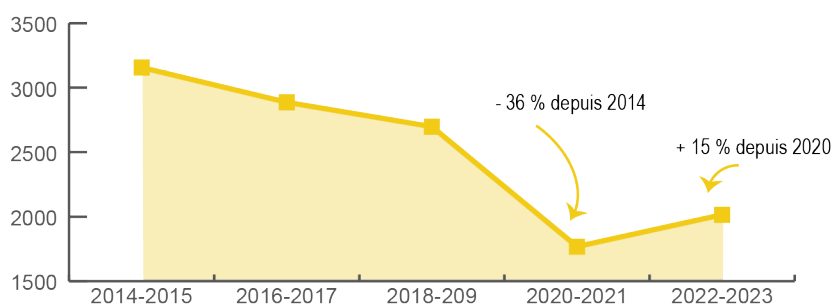
séropositivité découverte au stade sida ou avec moins de 200 CD4/mm³



On observe un flux des PVVIH entre leurs lieux de résidence et le lieu de prise en charge : alors que 35 % des PVVIH vivent à Paris, 56 % y sont pris en charge.

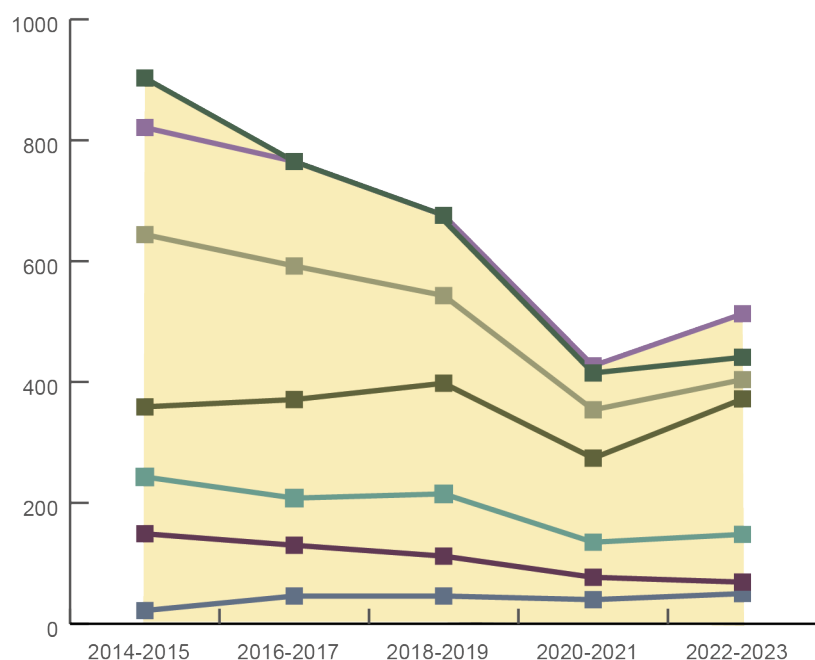
En grande couronne environ la moitié des PVVIH sont prises en charge dans leur département et dans chacun de ces départements 30 % vont à Paris pour leur prise en charge.

Evolution du nombre de nouveaux diagnostics depuis 2014



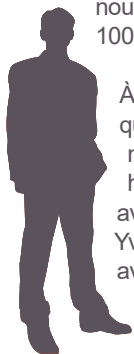
Le nombre de nouveaux diagnostics a baissé entre 2014 et 2021. Il atteint son niveau le plus bas en 2021 en lien probable avec la pandémie de covid-19. Depuis, ce nombre est de nouveau à la hausse mais encore très en dessous du niveau de 2018.

Groupes de population à risque de transmission : évolution du nombre de nouveaux diagnostics depuis 2014



Selon le groupe à risque de transmission, le nombre de nouveaux diagnostics chez les personnes nées à l'étranger augmente que ce soit chez les femmes, chez les HSH ou encore les hommes non-HSH.

- femmes nées à l'étranger
- HSH nés en France
- hommes non HSH nés à l'étranger
- HSH nés à l'étranger
- hommes non HSH nés en France
- femmes nées en France
- personnes transgenres

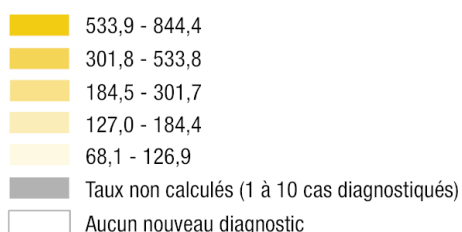


Chez les hommes franciliens, le taux de nouveaux diagnostics est de 116 pour 100 000 habitants.

À l'échelle départementale, c'est à Paris que l'on observe le taux le plus élevé de nouveaux diagnostics, 190 pour 100 000 habitants, suivi de la Seine-Saint-Denis avec 138 cas pour 100 000 habitants. Les Yvelines présentent le taux le plus faible avec 64 cas 100 000 habitants

À l'échelle infra-départementale, la carte révèle une forte hétérogénéité territoriale et permet d'identifier les territoires prioritaires pour le contrôle de l'épidémie.

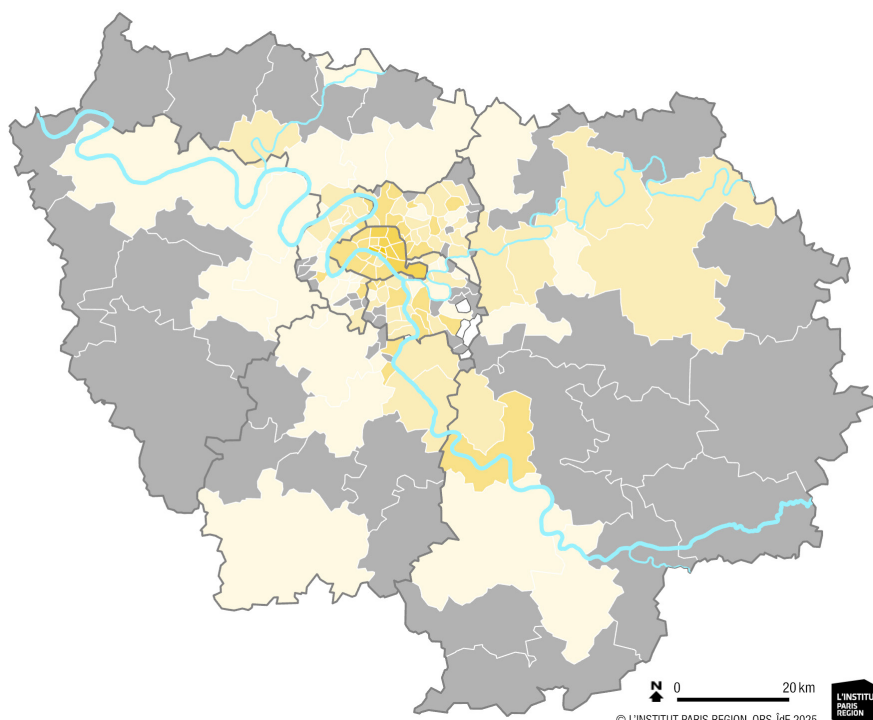
Taux standardisés pour 100 000



Sources : Inter COREVIH 2014-2023, Insee RP 2019

Taux standardisé des nouveaux diagnostics chez les hommes

Arrondissements parisiens, communes de la Métropole du Grand Paris et EPCI franciliennes

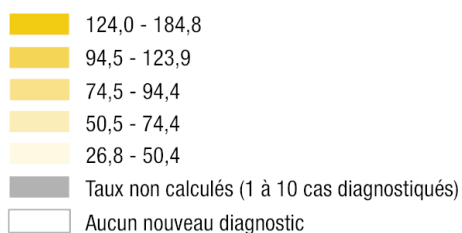


Chez les femmes, le taux de nouveaux diagnostics est de 65 pour 100 000 habitants à l'échelle régionale. Il est plus faible que chez les hommes.

À l'échelle départementale, l'épidémie territoriale est différente de celle décrite chez les hommes : c'est en effet en Seine-Saint-Denis que l'on trouve le taux le plus élevé puis dans l'Essonne et à Paris. Le taux le plus bas est aussi dans les Yvelines comme chez les hommes.

De très fortes disparités sont également observées et dans certains territoires, les taux atteignent jusqu'à trois fois les valeurs rapportées à l'échelle régionale ou départementale.

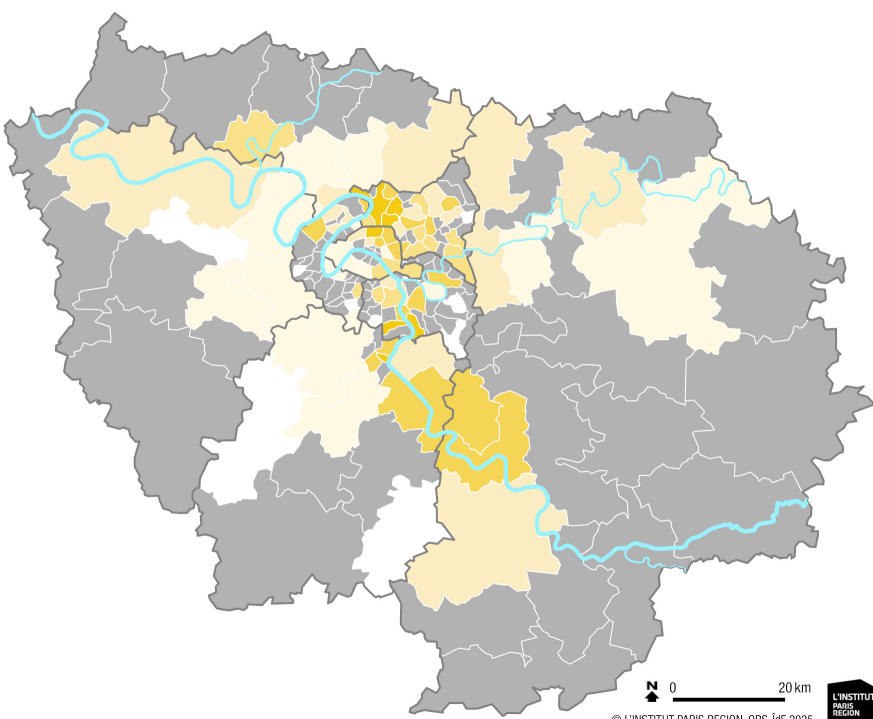
Taux standardisés pour 100 000



Sources : Inter COREVIH 2014-2023, Insee RP 2019

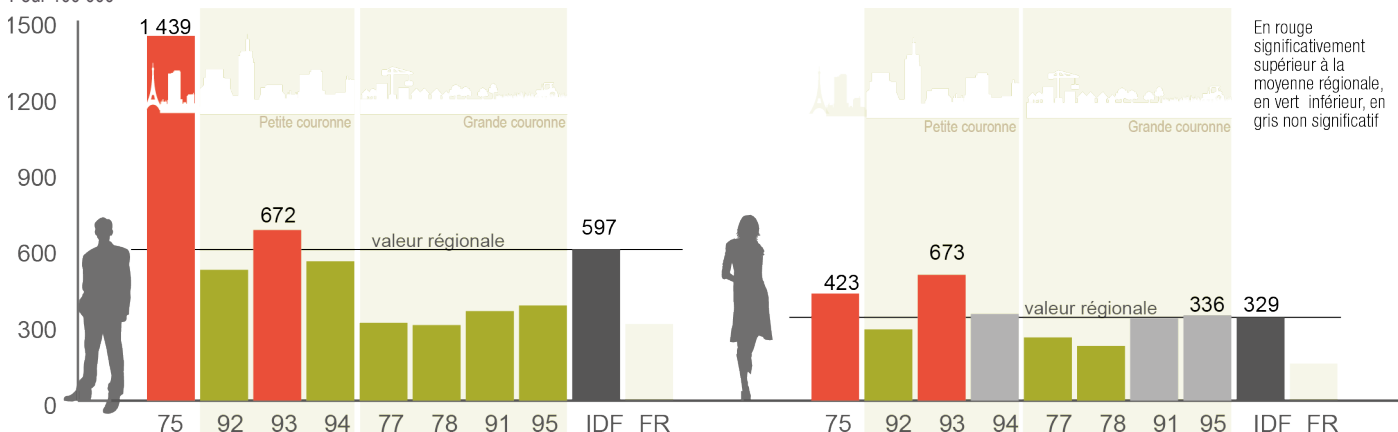
Taux standardisé des nouveaux diagnostics chez les femmes

Arrondissements parisiens, communes de la Métropole du Grand Paris et EPCI franciliennes



IV- PRISE EN CHARGE

Taux standardisé de personnes prises en charge pour infection au VIH dans les départements, en Île-de-France et France métropole, 2023
Pour 100 000

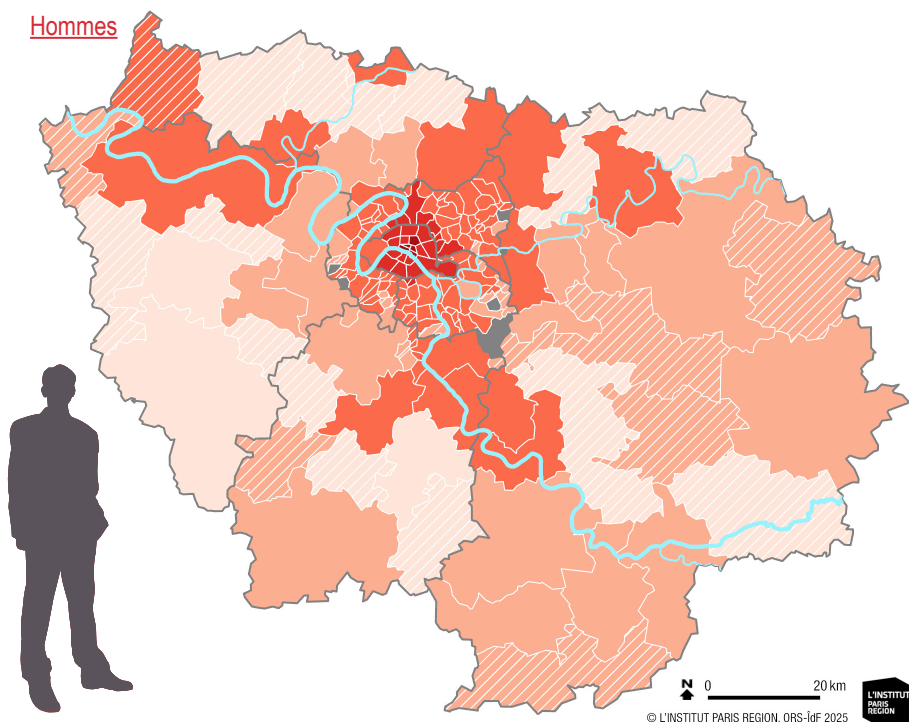


Taux standardisé des personnes prises en charge pour VIH en 2023

Arrondissements parisiens, communes de la Métropole du Grand Paris et EPCI franciliennes

Source : Cartographie des pathologies, SNDS, Assurance maladie - Exploitation ORS Île-de-France

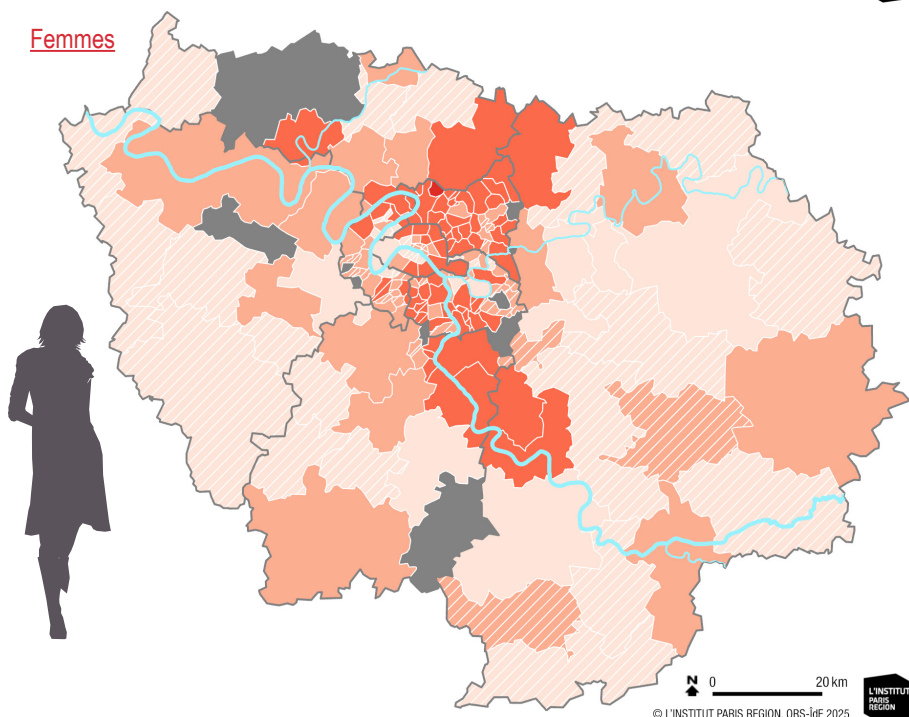
Hommes



En Île-de-France, près de 62 000 personnes sont prises en charge pour le VIH en 2023

Avec près de 61 800 personnes prises en charge pour infection au VIH en 2023, l'Île-de-France est la région la plus touchée de France hexagonale. L'épidémie francilienne touche majoritairement des hommes (64 % d'hommes), proportion comparable à celle de la France. Chez les hommes comme chez les femmes, Paris et la Seine-Saint-Denis regroupent les plus grands nombres de personnes prises en charge.

Femmes



Taux standardisés pour 100 000

- Plus de 800
- 351 - 800
- 201 - 350
- 200 ou moins
- ND
- Données à utiliser avec prudence en raison de leur forte variabilité

Source : Cartographie des pathologies, SNDS, Assurance Maladie - Exploitation ORS Île-de-France

Matériel et méthodes

➔ **Données de positivité à partir de LaboVIH** : données arrêtées en juillet 2025, données issues de l'enquête 2024 réalisée auprès de l'ensemble des laboratoires de biologie médicale, exploitation Santé publique France. Ces données concernent l'ensemble des sérologies réalisées par les laboratoires en 2024, remboursées ou non, avec ou sans prescription médicale, quels que soient les lieux de prélèvement (laboratoire de ville, hôpital ou clinique, CeGIDD...).

➔ **Déclarations obligatoires** : les analyses sur les caractéristiques des personnes ayant découvert leur séropositivité entre juillet 2013 et juin 2018 sont issues des données obligatoires au 31/08/2018. Il s'agit de données brutes et provisoires non redressées pour les délais de déclaration pour les années 2016 à 2018. De plus les pourcentages sont calculés après exclusion des valeurs inconnues pour chacune des caractéristiques.

➔ **VIH-Test et Mon test IST** : extraction CNAM du 17/09/2025

➔ **SNDS - Système national des données de santé** : cartographie des pathologies 2022 algorithme de sélection des personnes prises en charge pour infection par le VIH : ayant une ALD en cours l'année n, avec codes CIM10 de maladie due au virus de l'immunodéficience humaine, ou hospitalisation en MCO (DP, DR ou GHM) ou RIM-P (DP ou DA) pour ces mêmes motifs dans les cinq dernières années, ou hospitalisation en MCO l'année n pour tout autre motif avec une infection par le VIH comme complication ou morbidité associée (DA, ou DP ou DR d'un des RUM), ou au moins trois délivrances d'au moins un médicament spécifique au traitement de l'infection par le VIH dans l'année n à différentes dates, ou personnes ayant eu un acte de biologie médicale spécifique de l'infection par le VIH dans l'année n. Les taux standardisés ont été calculés avec comme dénominateur le référentiel des bénéficiaires ayant consommé au moins une fois un soin dans les trois dernières années.

Définitions

➔ **Dépistage précoce** : si la séropositivité est découverte de primo-infection ou avec 500 CD4/mm³ ou plus.

➔ **Dépistage tardif** : si la séropositivité est découverte au stade sida ou avec moins de 200 CD4/mm³.

➔ **VIH Test** : ce dispositif, mis en place en janvier 2022 pour faciliter l'accès au dépistage, concernait les assurés sociaux et leurs ayants droit (dont les bénéficiaires de l'aide médicale gratuite ou aide médicale d'État). Il a été remplacé par « Mon test IST » en septembre 2024.

➔ **Mon test IST** : depuis le 1^{er} septembre 2024, ce dispositif complète l'accès direct aux dépistages du VIH par quatre infections sexuellement transmissibles (IST), syphilis, hépatite B, gonorrhée et chlamydie. Mon test IST est accessible à la demande de la personne : sans ordonnance, sans rendez-vous, avec une prise en charge à 100%, sans avance de frais pour tous pour le VIH mais uniquement pour les moins de 26 ans pour les quatre IST.

➔ **Taux standardisé** : taux que l'on observerait si les populations avaient la même structure par âge qu'une population de référence, ici la population française au recensement de la population de 2006. Les taux standardisés éliminent les effets de la structure d'âge et autorisent les comparaisons entre les périodes, entre les sexes et entre les territoires.

Pour en savoir plus

➔ **ORS. Epidémiologie du VIH/sida en Île-de-France depuis 1999**
<http://www.ors-idf.org/index.php/fr/publications/pathologies/vih-sida>

➔ **Coincide : Cartographie infra départementale des nouveaux diagnostics**
Données 2014-2023 en Île-de-France
<https://www.ors-idf.org/cartes-donnees/coincide/>

➔ **ARS Île-de-France. Journée mondiale de lutte contre le sida 2025**
Communiqué et podcast «VIH : Objectif zéro transmission en Île-de-France»
<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/journee-mondiale-de-lutte-contre-le-vih-2025-lanrs-maladies-infectieuses-emergentes-et-lars-ile-de>

➔ **CRIPS Île-de-France. Centre de ressources**
VIH/sida, IST, hépatites, drogues et comportements à risque chez les jeunes
<http://www.lecrips-idf.net/>

➔ **Santé publique France**
• Données issues des différents systèmes de surveillance du VIH/sida
<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida>
• Bulletin VIH et IST bactériennes : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france/documents/bulletin-regional/2025/vih-et-ist-bacteriennes-en-ile-de-france.-bilan-2024>

➔ **Epi-Phare**
Suivi de l'utilisation de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH
<https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/suivi-prep-vih-2025/>

➔ **Assurance maladie**
Données de la cartographie des pathologies
<https://data.ameli.fr/pages/data-pathologies/>



Financé par



Observatoire régional de santé Île-de-France

Campus Pleyad - Pleyad 4, 66-68 rue Pleyel - 93200 Saint-Denis

Tél. (33) 01 77 49 78 60 - www.ors-idf.org

Président : Dr Ludovic Toro - Directrice de publication : Nathalie Beltzer

L'ORS Île-de-France, département santé de L'Institut Paris Région, est un observatoire scientifique indépendant financé par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional d'Île-de-France.

ISBN 978-2-7371-2195-1