

LaboHEP

Enquête nationale triennale sur le dépistage des hépatites B et C

ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DES HÉPATITES B ET C EN FRANCE EN 2016

Cette enquête concerne **les prélèvements réalisés en 2016** :

- **par votre laboratoire** (ou établissement de soins de rattachement ou Centre de dépistage anonyme et gratuit – CDAG), même si les tests sont effectués dans un autre laboratoire ;
- chez des patients âgés d'au moins 1 an, pour recherche :
 - **des anticorps anti-VHC** ;
 - **de l'antigène HBs**.

Elle ne concerne pas les prélèvements transmis par un autre laboratoire pour réalisation des tests.

1. Nombre de prélèvements en 2016

	Anticorps anti-VHC	Antigène HBs
Réalisés quelle que soit l'indication (dépistage, contrôle/confirmation ou autre indication) <i>Si une personne a eu plusieurs prélèvements, compter tous les prélèvements.</i>	N=.....	N=.....
Positifs en contrôle/confirmation pour la 1^{re} fois pour votre laboratoire <i>Si une personne a eu plus d'un prélèvement positif, ne compter qu'un seul prélèvement. Si aucun positif, inscrire « 0 ».</i>	N=.....	N=.....

2. Nombre de prélèvements pour le mois de

	Anticorps anti-VHC	Antigène HBs
Positifs en contrôle/confirmation pour la 1^{re} fois pour votre laboratoire <i>Si une personne a eu plus d'un prélèvement positif, ne compter qu'un seul prélèvement. Si aucun positif, inscrire « 0 ».</i>	N=.....	N=.....

À décrire dans le tableau page suivante

3. Caractéristiques des personnes diagnostiquées anti-VHC ou AgHBs positif pour la 1^{re} fois pour votre laboratoire au mois de

Ne pas compléter ce tableau si aucun confirmé positif au mois de

	Mois de prélèvement (mm)	Marqueur positif*		Âge (ans) ou	Année de naissance	Sexe*		
		<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs			H=homme, F=femme, I=inconnu		
1	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
2	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
3	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
4	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
5	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
6	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
7	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
8	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
9	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
10	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
11	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
12	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
13	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
14	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
15	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
16	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
17	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
18	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
19	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
20	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
21	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
22	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
23	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
24	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
25	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
26	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
27	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
28	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
29	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I
30	__	<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs	__	__	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> I

* Cocher la case correspondant à votre réponse.

Nous sommes à votre disposition pour toutes vos questions :

Corinne Pioche 01 41 79 67 93 corinne.pioche@santepubliquefrance.fr

Cécile Brouard 01 41 79 69 93 cecile.brouard@santepubliquefrance.fr

Fax : 01 41 79 67 66

	Mois de prélèvement (mm)	Marqueur positif*		Âge (ans)	ou	Année de naissance	Sexe*		
		<input type="checkbox"/> Anti-VHC	<input type="checkbox"/> AgHBs				H=homme, F=femme, I=inconnu	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F
31	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Cocher la case correspondant à votre réponse.

Nous sommes à votre disposition pour toutes vos questions :

Corinne Pioche 01 41 79 67 93 corinne.pioche@santepubliquefrance.fr

Cécile Brouard 01 41 79 69 93 cecile.brouard@santepubliquefrance.fr

Fax : 01 41 79 67 66