

**Raport z analiz ankiet
wypełnianych w
Punktach Konsultacyjno –
Diagnostycznych w roku 2007**

Grudzień 2008

Agata Kuśnierek
agata.kusnierek@tns-global.pl

Marta Openchowska
marta.openchowska@tns-global.pl

Marek Zajic
marek.zajic@tns-global.pl

Spis Treści

Informacje o badaniu	3
Metodologia	4
Analiza danych z PKD za rok 2007	5
Zestawienia Krajowego Centrum ds. AIDS	5
Omówienie danych analizowanych w raporcie	7
Analiza ankiet wypełnianych w PKD w roku 2007	13
Charakterystyka społeczno – demograficzna	13
Wiek	13
Sytuacja społeczna i zdrowotna osób zgłaszających się na testy	25
Wcześniejsze testy w kierunku HIV	27
Narażenia poza seksualne	29
Zachowania seksualne	40
Analiza wśród osób, które w roku 2007 uzyskały dodatni wynik testu	56
Charakterystyka społeczno - demograficzna	56
Miesiąc wykonania testu w kierunku HIV	62
Sytuacja społeczna i zdrowotna osób, które w roku 2007 uzyskały dodatni wynik testu	63
Wcześniejsze testy w kierunku HIV	67
Zachowania ryzykowne	70
Ryzykowne zachowania seksualne	72
Narażenia pozaseksualne	83
Podsumowanie	94

Informacje o badaniu

KLIENT:	Krajowe Centrum ds. AIDS
TEMAT:	Analiza danych zebranych w wywiadach z osobami zgłaszającymi się na test w kierunku HIV, do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych w roku 2007
CELE BADAWCZE:	Charakterystyka osób zgłaszających się do PKD pod względem cech społeczno – demograficznych oraz podejmowanych przez nich zachowań ryzykownych
METODOLOGIA BADANIA:	Analiza danych z wywiadów realizowanych przez Konsultantów w PKD z osobami zgłaszającymi się na test w kierunku HIV oraz z ankiet samodzielnie wypełnianych przez te osoby
AUTOR RAPORTU:	Agata Kuśnierek Marta Openchowska Marek Zajic

Metodologia

Analizie poddano dane zebrane od osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych (PKD).

Dane zostały zebrane dwoma technikami. Jedną z nich był wywiad z wystandaryzowaną listą zagadnień, który był przeprowadzany z każdą osobą zgłaszającą się do PKD. Prowadzony on był przez Doradcę pracującego w Punkcie i obejmował podstawowe dane demograficzne, jak i zagadnienia związane z zachowaniami ryzykownymi podejmowanymi przez osoby zgłaszające się na test.

Drugą techniką pozwalającą na zebranie informacji od osób zgłaszających się na test była dobrowolna ankieta, wypełniana samodzielnie przez osobę testowaną.

Wywiad i ankieta zostały skonstruowane w taki sposób, by dostarczyć pełnych informacji nie tylko o danych społeczno – demograficznych, ale również o zagadnieniach dotyczących kondycji psycho – fizycznej osób zgłaszających się na test, ich zaplecza i statusu społecznego, a także podejmowanych przez nie zachowań seksualnych oraz zachowań ryzykownych.

Z uwagi na dużą liczbę osób zgłaszających się każdego roku do PKD, analizie poddano reprezentatywną próbę ankiet i wywiadów wylosowaną spośród wszystkich kompletów z każdego roku. Przygotowane próby ankiet i wywiadów uwzględniały liczbę przeprowadzonych konsultacji w każdym Punkcie oraz miesięczne zróżnicowanie liczby wykonywanych testów.

Z uwagi na charakter zebranego materiału i znaczną liczbę braków danych w poszczególnych pytaniach wywiadu i ankiety, zdecydowano się na prezentowanie wyników łącznie z tą kategorią. Znaczna liczba braków w danych zbieranych w czasie konsultacji może wynikać przede wszystkim z drażliwej i intymnej natury wielu pytań. Jednakże w niektórych pytaniach odsetek braków danych był tak znaczny, że stanowił on niejako osobną kategorię i z tego względu został włączony do analiz.

Analiza danych z PKD za rok 2007

W roku 2007 do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych celem wykonania darmowych i anonimowych testów w kierunku HIV zgłosiło się 19 261 osób.

Przeważająca większość spośród tych osób została skierowana na test (97,5%). W roku 2007 odnotowano 216 przypadków testów z wynikiem pozytywnym, co stanowi 1,12% wszystkich testów przeprowadzonych w tym roku. Z powodu możliwości identyfikacji jedynie części ankiet z wynikiem pozytywnym oraz niepoprawnej notacji, nadreprezentacja omówiona została na 185 przypadkach.

Zestawienia Krajowego Centrum ds. AIDS

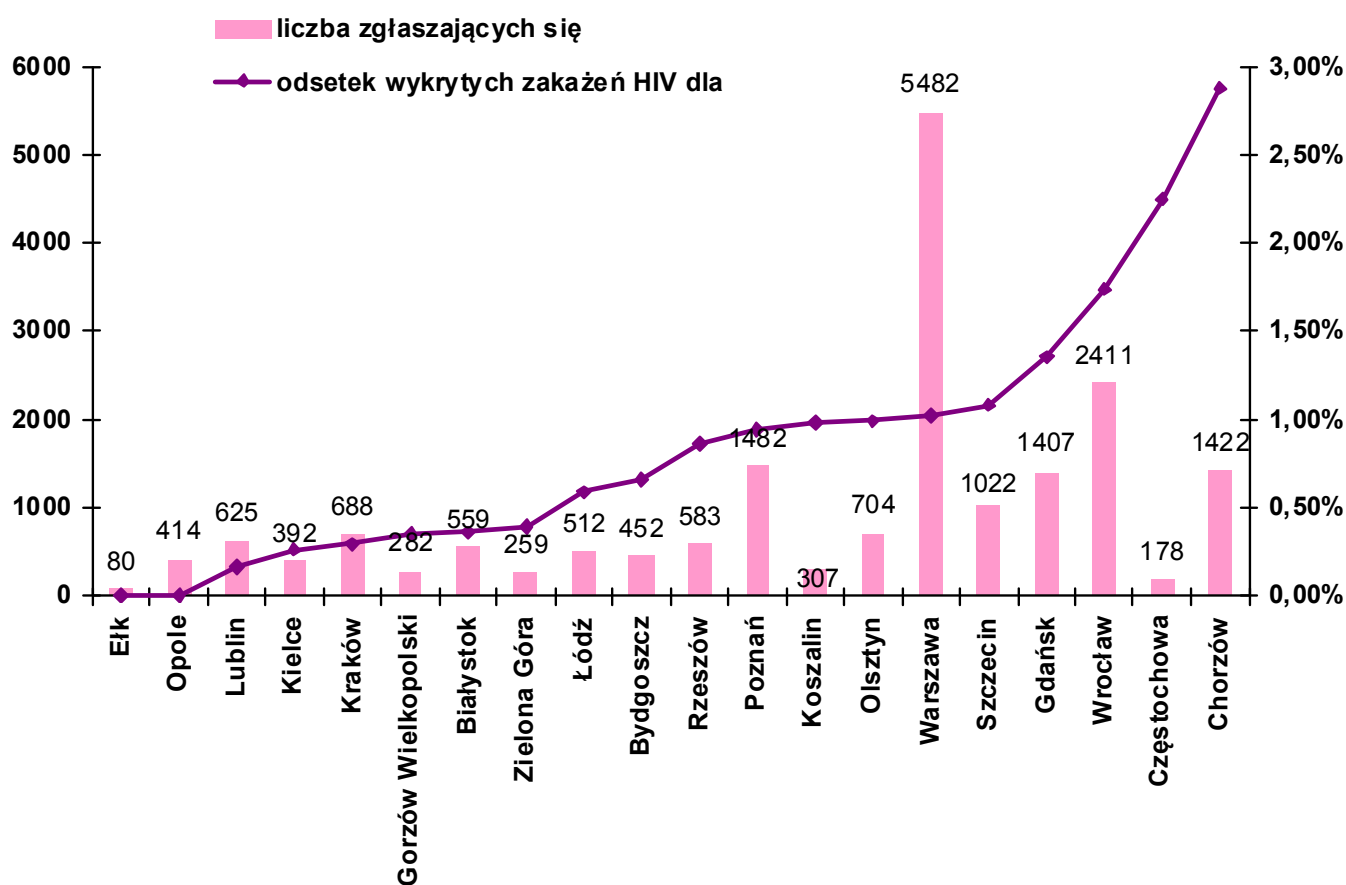
Zgodnie z zestawień dostarczonych przez Krajowe centrum do spraw AIDS, w 2007 roku zakażenie wirusem HIV w 2007 stwierdzono w 216 przypadkach. Najwięcej wyników dodatnich zarejestrowano w Warszawie, gdzie zdiagnozowano ¼ zakażeń wykrytych w PKD w 2007 roku. W dalszej kolejności znalazły się Wrocław (19,44%) oraz Chorzów (18,98%). Udział dodatnich wyników w pozostałych Punktach Konsultacyjno Diagnostycznych nie przekroczył 10% wszystkich dodatnich wyników.

Tabela 1. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2007, analiza danych pochodzących z zestawień KC AIDS

Punkt Konsultacyjno – Diagnostyczny	Liczba osób odwiedzających PKD	Liczba osób z dodatnim wynikiem testu	% dodatnich wyników testów w poszczególnych PKD	% dodatnich wyników w stosunku do wszystkich dodatnich wyników testów
Warszawa	5482	56	1,02%	25,93%
Wrocław	2411	42	1,74%	19,44%
Chorzów	1422	41	2,88%	18,98%
Gdańsk	1407	19	1,35%	8,80%
Poznań	1482	14	0,94%	6,48%
Szczecin	1022	11	1,08%	5,09%
Olsztyn	704	7	0,99%	3,24%
Rzeszów	583	5	0,86%	2,31%
Częstochowa	178	4	2,25%	1,85%
Koszalin	307	3	0,98%	1,39%
Bydgoszcz	452	3	0,66%	1,39%
Łódź	512	3	0,59%	1,39%
Białystok	559	2	0,36%	0,93%
Kraków	688	2	0,29%	0,93%
Zielona Góra	259	1	0,39%	0,46%
Gorzów Wielkopolski	282	1	0,35%	0,46%
Kielce	392	1	0,26%	0,46%
Lublin	625	1	0,16%	0,46%
Elk	80	0	0,00%	0,00%
Opole	414	0	0,00%	0,00%
Ogółem	19261	216	1,12%	100,00%

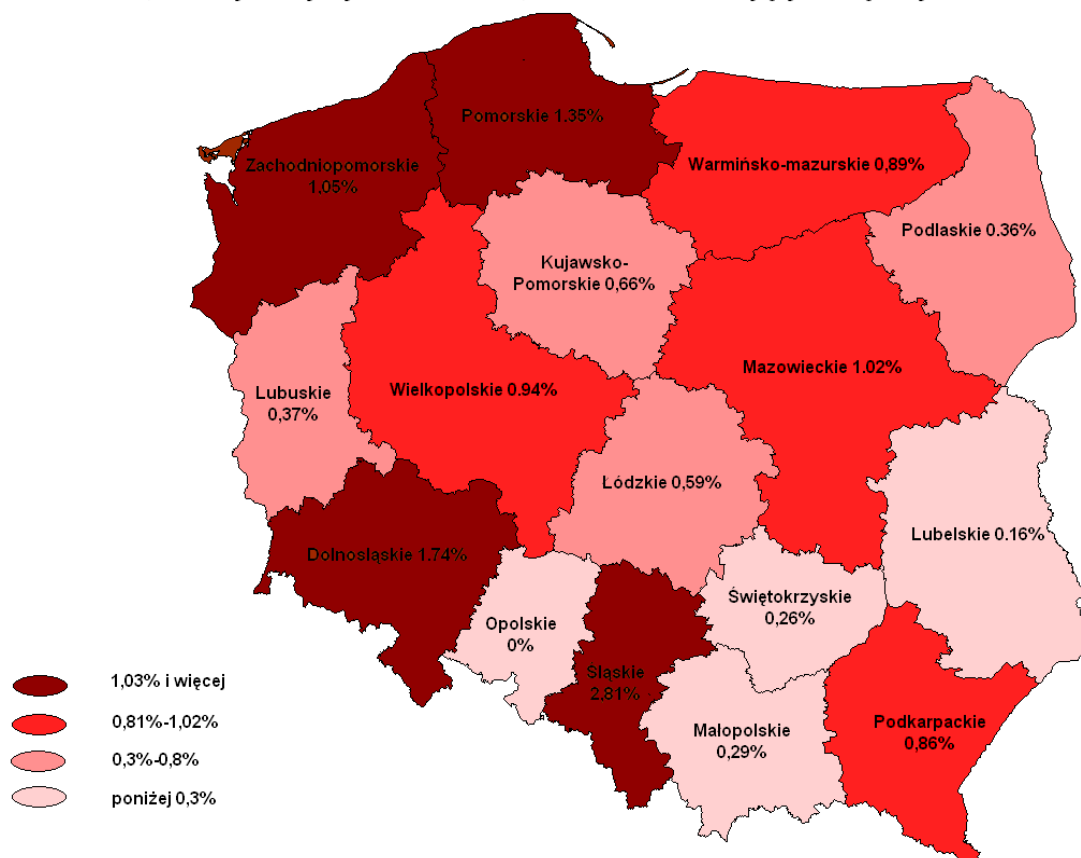
Jeżeli weźmiemy pod uwagę udział osób w przypadku których stwierdzono zakażenie w całości przeprowadzonych testów w danym PKD, okazuje się, że zgodnie z zestawieniami KC AIDS, największy odnotowano w Chorzowie, gdzie u niemal 3% osób testujących się w kierunku HIV, stwierdzono zakażenie (2,88%). Należy zwrócić również uwagę na PKD w Częstochowie, gdzie w 2007 roku do testu podeszło stosunkowo niewiele bo 178 osób, w przypadku 2,25% zdiagnozowano zakażenie.

Wykres 1. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2007, analiza danych **pochodzących z zestawień KC AIDS**



Poza wcześniej wymienionymi Punktami, udział osób zakażonych wśród testujących się przekroczył 1% w PKD we Wrocławiu (1,74%), Gdańsku (1,35%), Szczecinie (1,08%) i Warszawie (1,02%). Według analiz KC AIDS nie odnotowano żadnych zakażeń w PKD w Ełku i Opolu.

Odsetek osób, u których wykryto wirusa HIV, wśród osób testujących się w tym kierunku



Omówienie danych analizowanych w raporcie

Największe dysproporcje pomiędzy danymi zgromadzonymi przez KC AIDS, a uzyskanymi w wyniku analiz ankiet wypełnianych przy zgłoszeniu do Punktu Konsultacyjno - Diagnostycznego, odnotowano w przypadku placówek we Wrocławiu, gdzie w wyniku braku możliwości identyfikacji ankiet z wynikiem dodatnim, analizy przeprowadzono na 20 przypadkach. Co więcej w PKD w Warszawie w wyniku analiz ankiet wypełnianych w PKD znalazły się 62 wyniki z wynikiem dodatnim, co jest wynikiem wyższym o 6 niż w przypadku zestawień KC AIDS.

Tabela 2. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2007, analiza danych n PKD

	Dane KC AIDS	Ankiety wypełniane przy wykonywaniu testu
Białystok	2	0
Bydgoszcz	3	4
Chorzów	41	36
Częstochowa	4	5
Ełk	0	0
Gdańsk	19	17
Gorzów Wielkopolski	1	1
Kielce	1	1
Koszalin	3	2
Kraków	2	2
Lublin	1	0
Łódź	3	0
Olsztyn	7	8
Opole	0	0
Poznań	14	13
Rzeszów	5	3
Szczecin	11	11
Warszawa	56	62
Wrocław	42	20
Zielona Góra	1	0
Ogółem	216	185

Najwięcej testów z wynikiem dodatnim, które zostały włączone do analiz, odnotowano w Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym w Warszawie – 62 przypadków (czyli 33,51% wszystkich zarejestrowanych wyników pozytywnych w roku 2007). W PKD w Chorzowie stwierdzono 36 dodatnie wyniki testów (19,46%), we Wrocławiu – 20 (10,81%), w Gdańsku – 17 (9,19%), w Poznaniu – 13 ankiet z wynikiem dodatnim (7,03%).

Według informacji uzyskanych z analizy ankiet, w przypadku 6 PKD nie stwierdzono ani jednego dodatniego wyniku testu HIV. Były to Punkty w Białymstoku, Elku, Lublinie, Łodzi, Opolu i Zielonej Górze.

Szczegółowe dane przedstawia Tabela 3 i Wykres 2.

Tabela 3. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2007, analiza danych n PKD

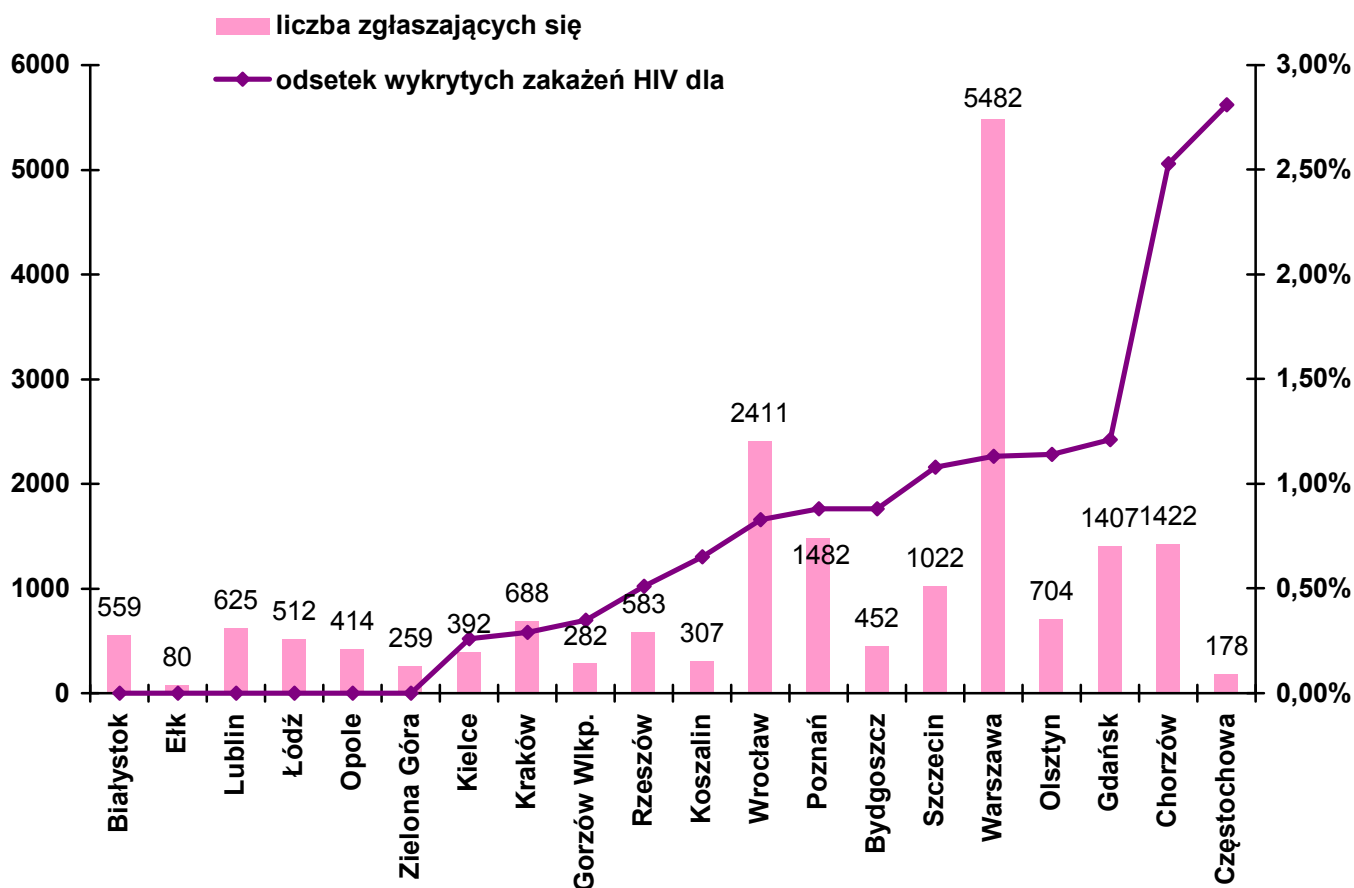
Punkt Konsultacyjno – Diagnostyczny	Liczba osób odwiedzających PKD	Liczba osób z dodatnim wynikiem testu	% dodatnich wyników testów w poszczególnych PKD	% dodatnich wyników w stosunku do wszystkich dodatnich wyników testów
Warszawa	5482	62	1,13%	33,51%
Chorzów	1422	36	2,53%	19,46%
Wrocław	2411	20	0,83%	10,81%
Gdańsk	1407	17	1,21%	9,19%
Poznań	1482	13	0,88%	7,03%
Szczecin	1022	11	1,08%	5,95%
Olsztyn	704	8	1,14%	4,32%
Częstochowa	178	5	2,81%	2,70%
Bydgoszcz	452	4	0,88%	2,16%
Rzeszów	583	3	0,51%	1,62%
Kraków	688	2	0,29%	1,08%
Koszalin	307	2	0,65%	1,08%
Gorzów Wielkopolski	282	1	0,35%	0,54%
Kielce	392	1	0,26%	0,54%
Lublin	625	0	0,00%	0,00%
Zielona Góra	259	0	0,00%	0,00%
Łódź	512	0	0,00%	0,00%
Opole	414	0	0,00%	0,00%
Białystok	559	0	0,00%	0,00%
Elk	80	0	0,00%	0,00%
Ogółem	19261	185	0,96%	100%

Liczba zanotowanych przypadków wykrycia wirusa HIV u osób testujących się może wynikać z liczby testujących się w danym PKD, dlatego warto zwrócić uwagę na zestawienie osób z dodatnim wynikiem w poszczególnych PKD, w stosunku do wszystkich osób odwiedzających dany punkt.

W 2007 roku ten odsetek był największy w Częstochowie i wyniósł 2,8 %, w Chorzowie - 2,5%. Osobami żyjącymi z HIV okazało się również 1,2 % spośród osób zgłaszających się do PKD w Gdańsku oraz 1,1% wśród osób testujących się w olsztyńskim, warszawskim i szczecińskim Punkcie Konsultacyjno-Diagnostycznym.

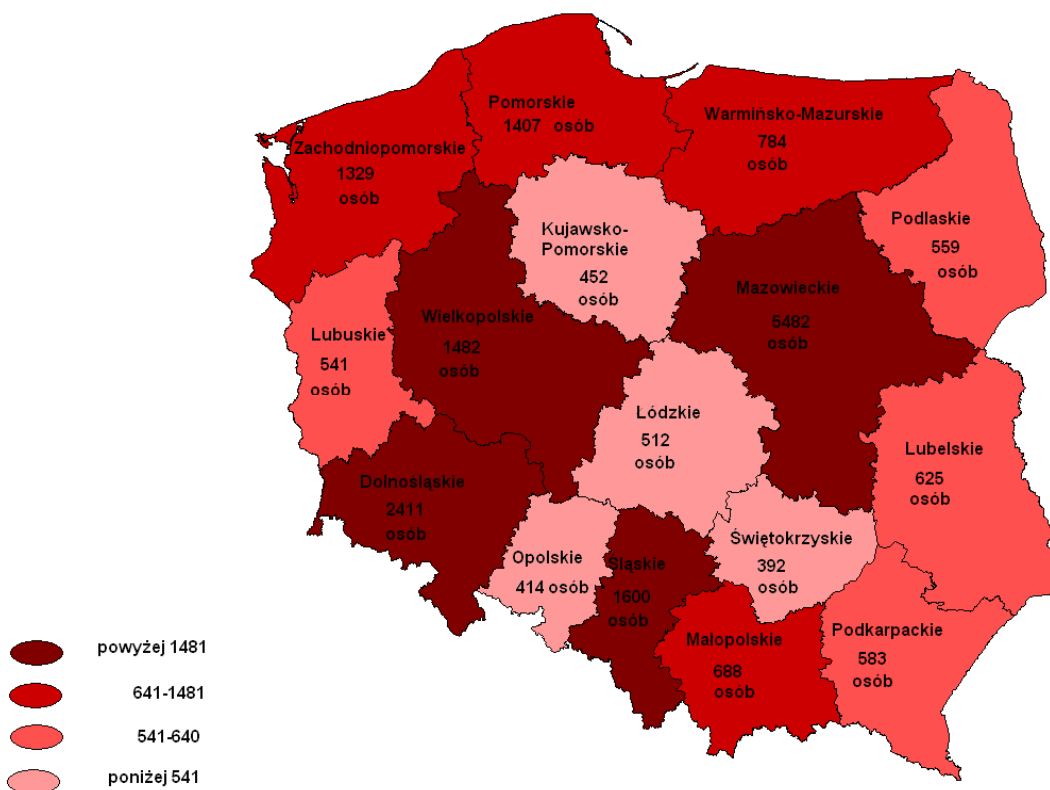
Warszawa jest przykładem miasta, w którym wysoka liczba odkrytych przypadków zakażeń (28% wszystkich zarejestrowanych w PKD przypadków) wynika z wysokiej liczby przeprowadzanych testów. Odsetek wykrytych chorych, w stosunku do wszystkich zgłaszających się w warszawskim Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym, wyniósł 1,1% i nieznacznie różnił się od średniej dla wszystkich Punktów w kraju (1%).

Wykres 2. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2007, analiza danych PKD



Liczba wykonanych testów była w przypadku poszczególnych Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych zróżnicowana. Najwięcej testów wykonano w PKD w województwach mazowieckim (5482 osoby), dolnośląskim (2411 osób), śląskim (1600 osób, Chorzów i Częstochowa) i wielkopolskim (1482 osoby), najmniej w województwach świętokrzyskim (392 osoby), opolskim (414 osób), kujawsko-pomorskim (452 osób) i łódzkim (512 osób).

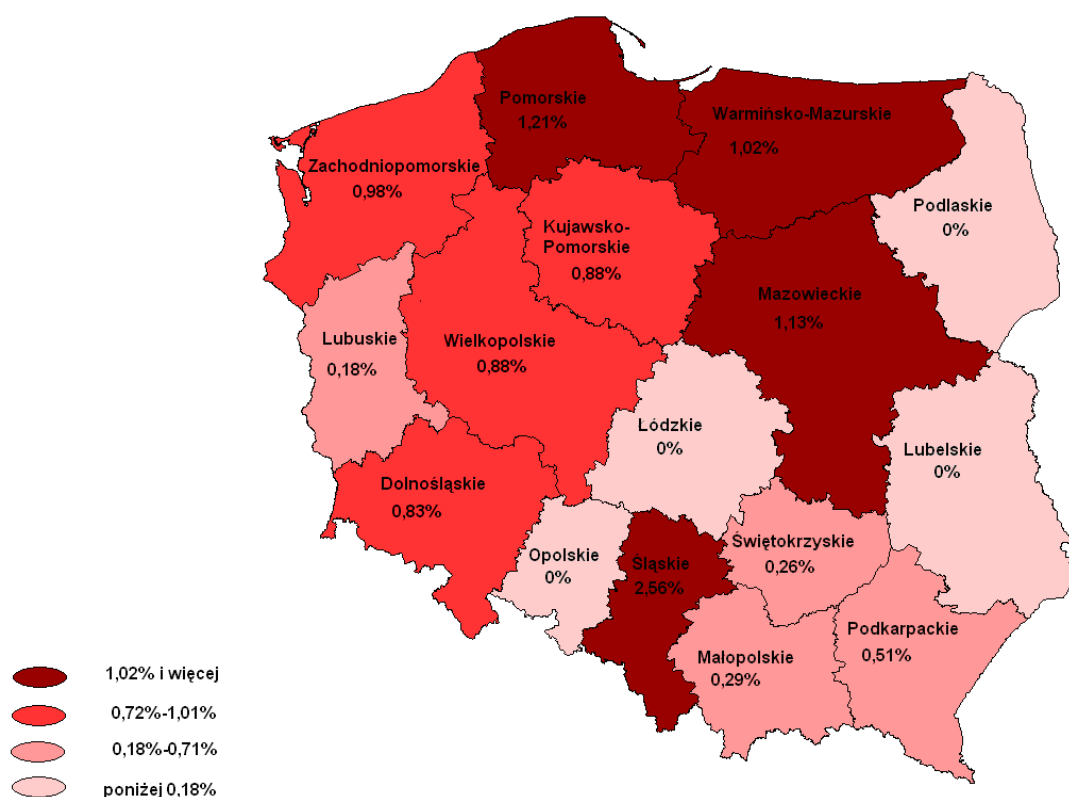
Liczba zgłaszających się do badania w kierunku HIV w poszczególnych województwach w Polsce



Z pewnością nie bez znaczenia dla liczby osób zgłaszających się na testy była działalność różnorodnych organizacji pozarządowych działających na terenie miast, w których mieszczą się PKD.

Ciekawie przedstawia się podział na województwa pod względem odsetka osób, które otrzymały pozytywny wynik testu w kierunku HIV w stosunku do wszystkich osób, które zgłosiły się do PKD by wykonać test. Największy odsetek osób z pozytywnym wynikiem jest wśród testujących się w PKD w Śląskim (2,6% Chorzów Częstochowa), Pomorskim (1,2%), Mazowieckim (1,1%), Warmińsko-Mazurskim (1%, Elk i Olsztyn). Z kolei najmniejszy odsetek zanotowano w Podlaskim, Lubelskim, Łódzkim i Opolskim (w tych województwach wśród osób, które zgłosiły się do PKD nie wykryto żadnego przypadku zakażenia wirusem HIV).

Odsetek osób u których wykryto wirusa HIV, wśród wszystkich zgłaszających się do PKD w podziale na województwa



Można zauważyć, że województwa południowo-wschodnie charakteryzują się stosunkowo mniejszym odsetkiem testujących się w PKD, u których wykryto wirusa HIV.

Analiza ankiet wypełnianych w PKD w roku 2007

Charakterystyka społeczno – demograficzna

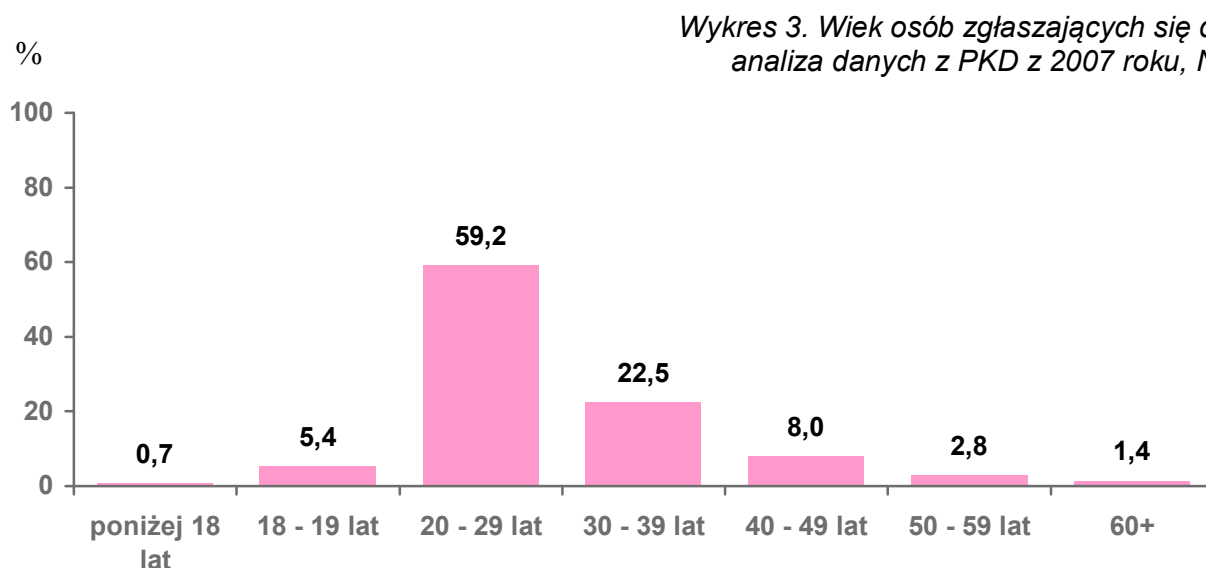
Niniejsze analizy bazują na reprezentatywnej próbie 1000 ankiet wylosowanych z materiałów przesłanych z Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych z roku 2007.

Wiek

Na wstępie należy zwrócić uwagę na specyficzną strukturę wiekową osób zgłaszających się na testy do Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych.

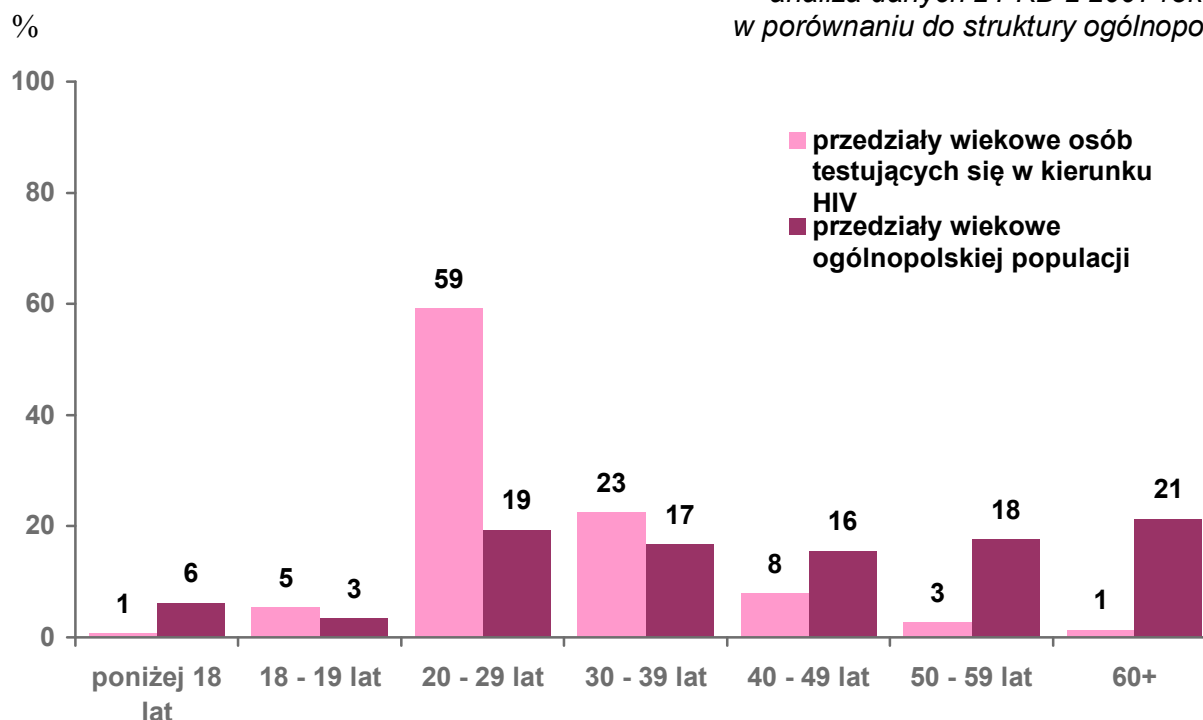
Blisko sześć na dziesięć, spośród zgłaszających się do PKD, to osoby młode w wieku 20 - 29 lat (59%). Grupa ta jest zdecydowanie największa. Dość liczną grupę stanowiły również osoby pomiędzy 18 -19 rokiem życia (5%), natomiast niepełnoletnich było 1%. W sumie dwie trzecie osób, wśród osób zgłaszających do PKD w celu wykonania testu w kierunku HIV, to osoby poniżej 30 roku życia (65%).

Drugą pod względem wielkości grupę stanowili testujący się w wieku 30 – 39 lat (23%). 8% wśród wszystkich, którzy zgłosili się do PKD to ludzie w wieku 40 - 49 lat. Odsetek osób między 50 a 59 rokiem życia wyniósł 3%, zaś osób powyżej 60 roku życia - 1%.



Struktura wiekowa osób zgłaszających się w roku 2007 do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych wyraźnie odbiegała od struktury wiekowej ogółu polskiej populacji. Najsilniej nadreprezentowane były osoby młode, przed 30 rokiem życia. Odsetek tych osób, wśród zgłaszających się do PKD, wyniósł 65%, podczas gdy w społeczeństwie polskim procent osób poniżej 30 roku życia wynosi 28%.

*Wykres 4. Wiek osób zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000,
w porównaniu do struktury ogólnopolskiej (14+)*



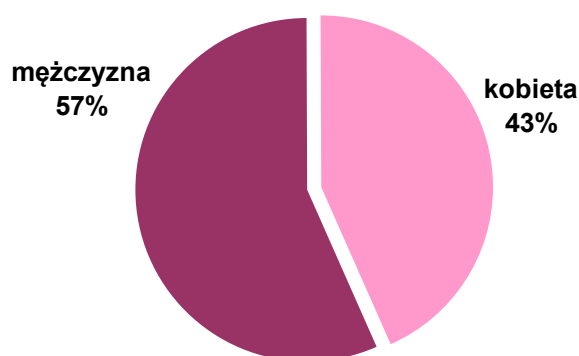
Powodem takiej sytuacji może być wzmożona aktywność seksualna ludzi młodych oraz częste zmiany partnerów wśród osób z tej grupy, a co za tym idzie - większa chęć poznania swojego statusu serologicznego. Duże znaczenie może mieć również poziom wiedzy na temat HIV/AIDS, który jest relatywnie wyższy w tej grupie wiekowej.

Nie bez znaczenia jest też zapewne fakt, że to raczej do młodych ludzi były kierowane kampanie społeczne organizowane przez Krajowe Centrum ds. AIDS, namawiające do wykonania testu w kierunku HIV.

Płeć

Ponad połowa osób zgłaszających się do PKD w 2007 roku to mężczyźni (57%). Kobiety były mniej licznie reprezentowaną grupą i stanowiły 43%.

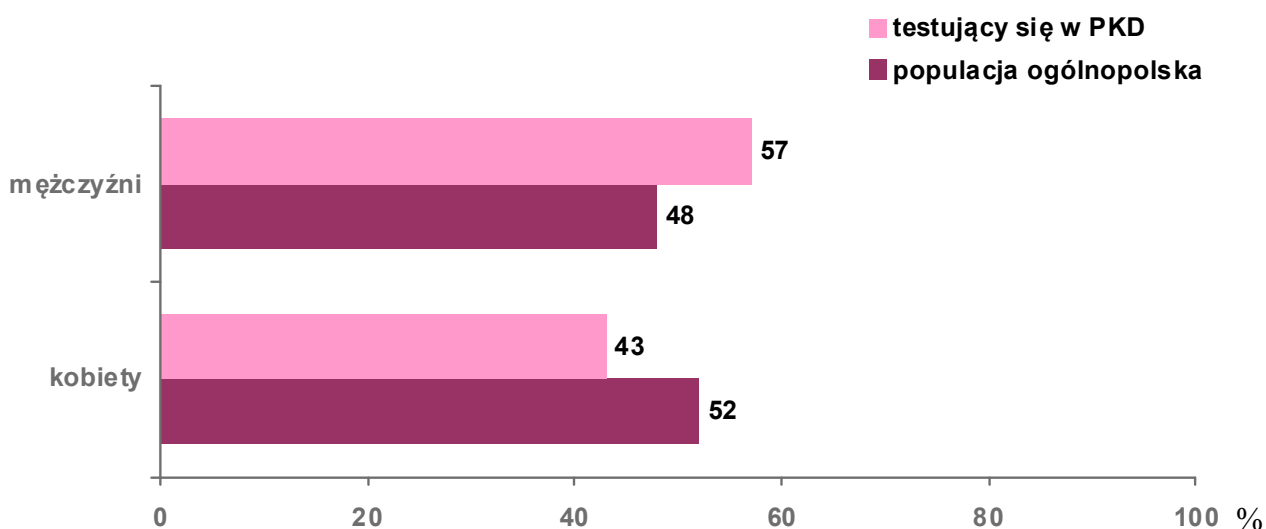
Wykres 5. Płeć osób zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000



Struktura płciowa osób zgłaszających się w roku 2007 do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych odbiega od ogólnopolskiej struktury płciowej.

Silnie niedoreprezentowane były kobiety, w przypadku których różnica ta wyniosła 9% w porównaniu do populacji. Analogicznie wystąpiła również odwrotna tendencja związana z nadreprezentacją mężczyzn.

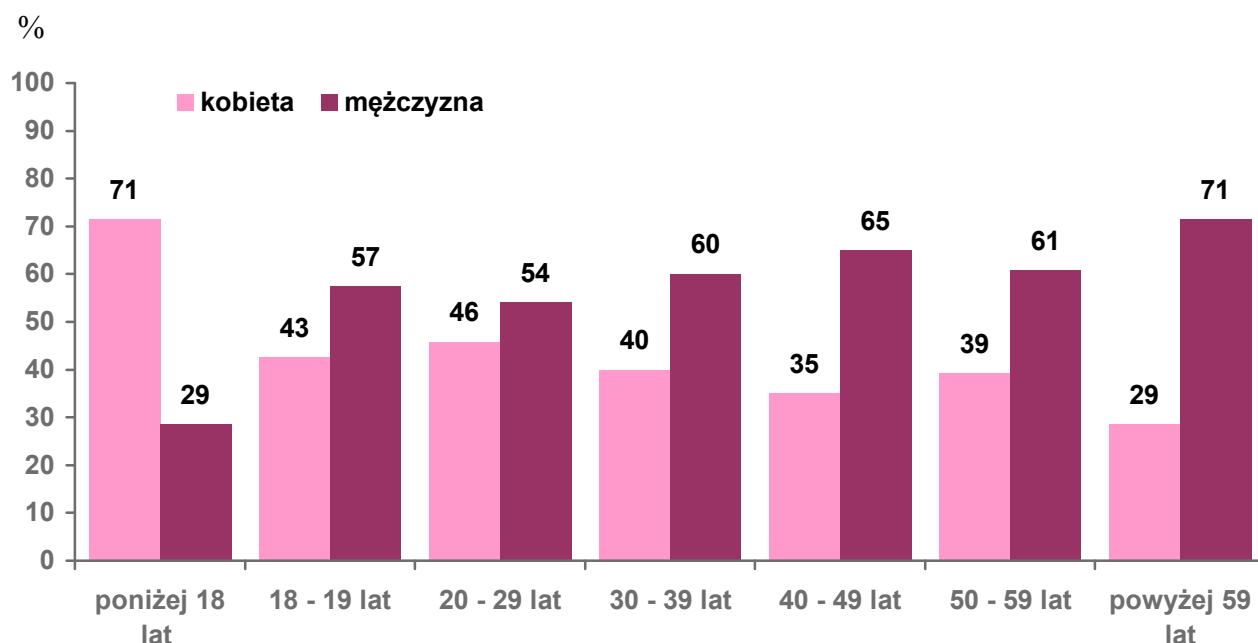
Wykres 6. Płeć osób zgłaszających się do PKD. Analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000, w porównaniu do struktury ogólnopolskiej



Przy omawianiu struktury społeczno – demograficznej osób zgłaszających się do Punktów Konsultacyjno -Diagnostycznych w 2007 roku warto przyrzeć się również analizie dotyczącej wieku i płci. Zaobserwowano zależność między tymi zmiennymi wśród osób zgłaszających się do PKD. W niższych przedziałach wiekowych, liczba kobiet testujących się jest równa lub stosunkowo mniejsza niż liczba mężczyzn. Natomiast w wyższych przedziałach wiekowych wśród testujących się wyraźnie przeważają mężczyźni.

*Wykres 7. Płeć i wiek osób zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000*

*(Uwaga! W przedziałach wiekowych poniżej 18 lat, 50-59 lat,
oraz powyżej 59 lat występują niskie liczebności)*



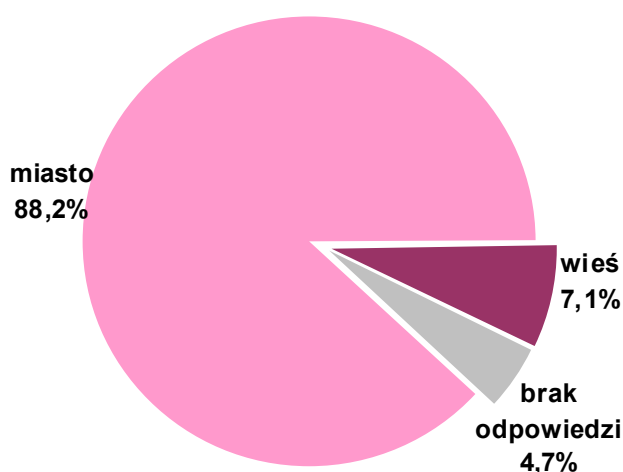
W przypadku testowania się w kierunku HIV w roku 2007 przewaga mężczyzn nad kobietami w grupie wiekowej 18 – 29 lat jest nieznaczna i wynosi od 6 do 14%. Należy tu zwrócić uwagę, że przewaga mężczyzn w analizowanych przedziałach jest mniejsza, niż wśród ogółu osób zgłaszających się do PKD. W wyższych kategoriach wiekowych liczba mężczyzn jest zdecydowanie wyższa niż liczba kobiet.

W grupie osób w wieku 30 – 49 lat wyraźnie przeważają mężczyźni. Dla kategorii 30 – 39 lat różnica ta wynosi 20%, a dla kategorii od 40 do 49 lat - 30%. W przedziałach 50 - 59 lat różnica ta wynosi 22%.

Miejsce zamieszkania

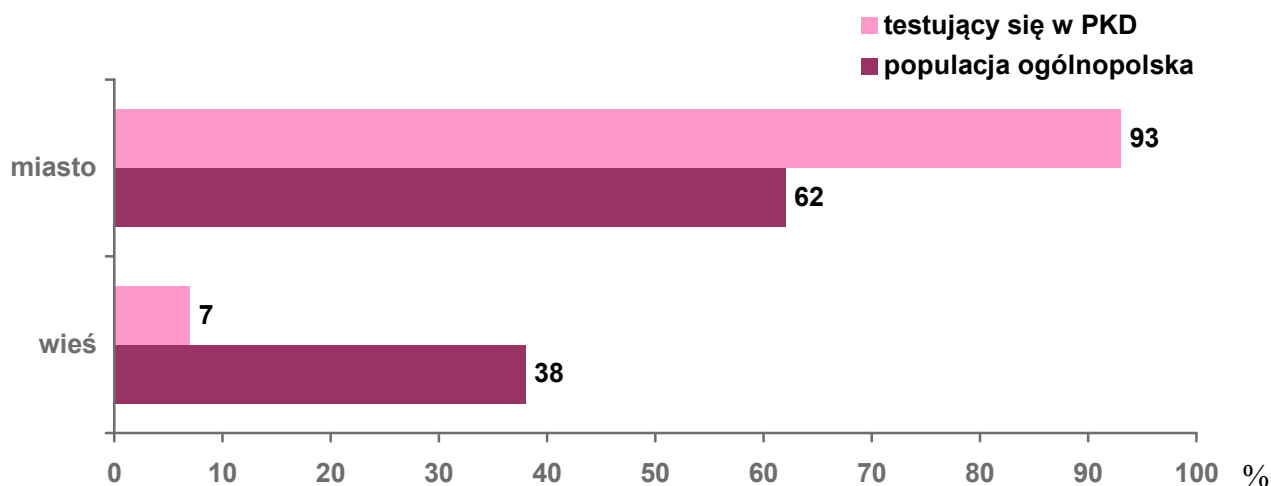
Wśród zgłaszających się do PKD zdecydowaną większość stanowili mieszkańcy miast (88%). Mieszkańców wsi było 7% wśród ogółu testujących się. Dość znaczny odsetek stanowiły przypadki, w których nie zanotowano miejsca zamieszkania osób testujących się (5%).

Wykres 8. Miejsce zamieszkania osób zgłaszających się do PKD, analiza danych PKD z roku 2007, N=1000



Struktura zamieszkania osób chcących wykonać badanie w kierunku HIV w PKD znacznie odbiega od ogólnopolskiej. W Polsce więcej niż co trzecia osoba mieszka na wsi (38%), natomiast spośród osób chcących poznać swój status serologiczny tylko 7% to mieszkańcy wsi. Taki stan rzeczy można tłumaczyć lokalizacją Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych. Znajdują się one tylko w dużych miastach i jest ich nie więcej niż dwa na województwo. Dlatego też łatwiej dostać się do nich osobom na stałe mieszkającym w miastach. Możliwe jest również, że wiedza i świadomość dotycząca HIV/AIDS jest większa u mieszkańców miast, niż wśród mieszkańców wsi.

Wykres 9. Miejsce zamieszkania osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000 (bez braków danych), w porównaniu do struktury ogólnopolskiej

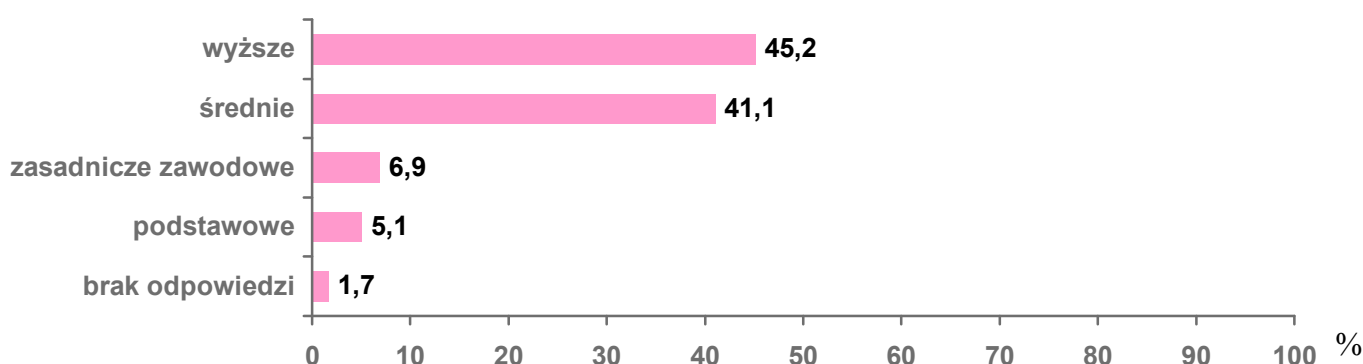


Wykształcenie

Ciekawych informacji dostarcza również analiza wykształcenia osób zgłaszających się do PKD.

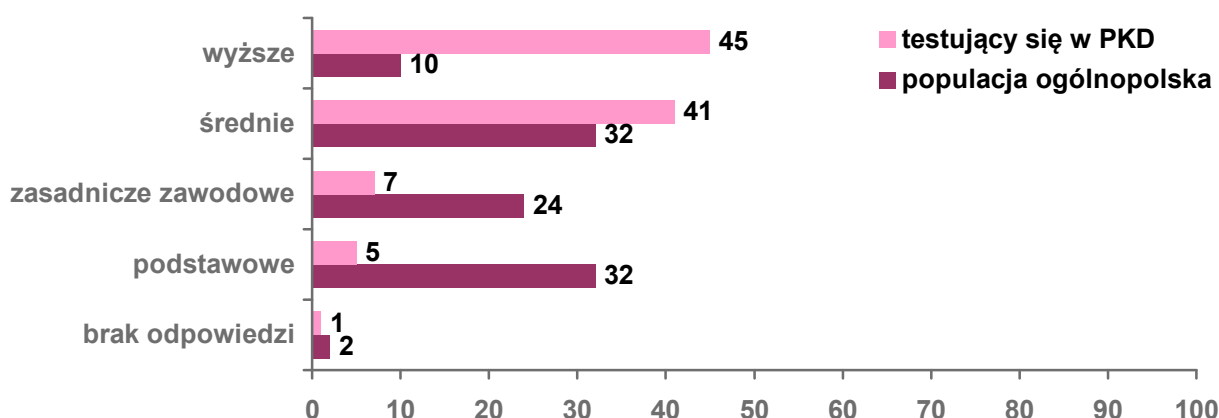
Niemal połowa z nich to osoby z wykształceniem wyższym (45%). Dwie piąte osób posiada średnie wykształcenie (41%). Co dziesiąta - deklaruje wykształcenie zasadnicze zawodowe lub podstawowe (12%).

Wykres 10. Wykształcenie osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000 (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Struktura wykształcenia osób testujących się również odbiega od struktury ogólnopolskiej. Silnie nadreprezentowane były osoby z wyższym wykształceniem. W analizowanej grupie niemal co druga osoba ukończyła studia wyższe jako ostatnie (45%), natomiast w skali kraju tylko co dziesiąta osoba posiada takie wykształcenie (10%). Nadreprezentowana była również grupa osób z wykształceniem średnim. Wśród osób zgłaszających się do PKD, 41% ukończyło szkołę średnią. Odsetek ten jest znacznie większy niż w skali kraju, gdzie osoby ze średnim wykształceniem stanowią 32% ogółu ludności.

Wykres 11. Wykształcenie osób zgłaszających się do PKD analiza danych z PKD z 2007 roku, N=100 (ankieta do samodzielnego wypełnienia), w porównaniu do struktury ogólnopolskiej



Wynikać to może z faktu, że wśród osób wykształconych jest prawdopodobnie większa świadomość i wiedza dotycząca HIV/AIDS. Są one bardziej świadome zagrożeń, przez co bardziej chcą poznać swój status serologiczny.

Nie bez znaczenia jest również, że testujący się to głównie osoby młode, w dużej mierze jeszcze uczące się. Może być to powodem wysokiej nadreprezentacji osób ze średnim wykształceniem.

Status zawodowy

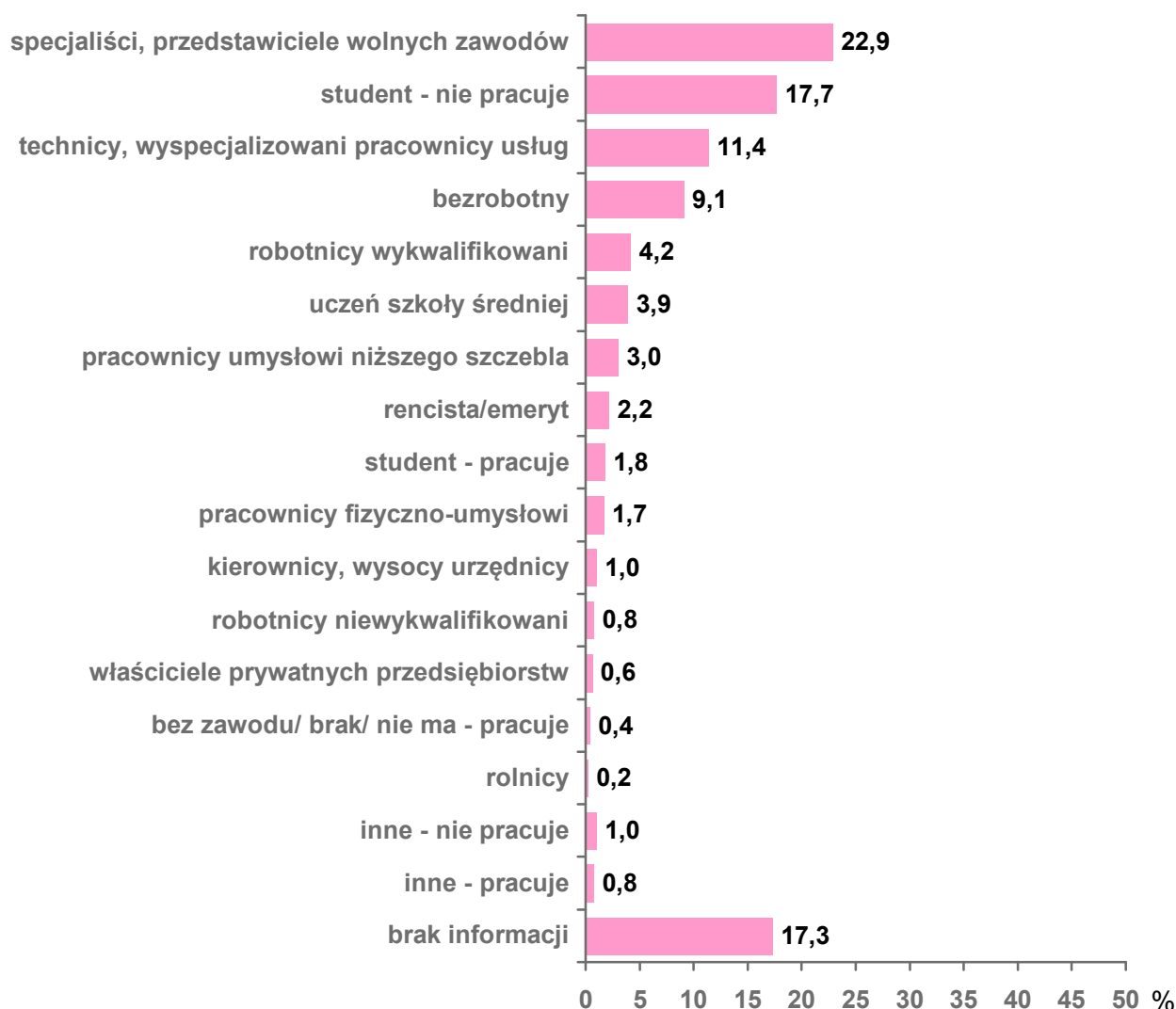
Specyficzność grupy osób zgłaszających się do PKD w roku 2007 na testy, ujawnia się również przy analizie statusu zawodowego.

Co czwarty testujący się w PKD w 2007 roku był przedstawicielem wolnego zawodu lub specjalistą (23%) i to oni stanowili największą grupę wśród wszystkich osób zgłaszających się na badania w kierunku HIV w tym roku.

Co piąty zgłaszający się deklarował, że jest studentem (20%), a co dziesiąty był technikiem, wyspecjalizowanym pracownikiem usług (11%). Również co dziesiąty był bezrobotnym (9%).

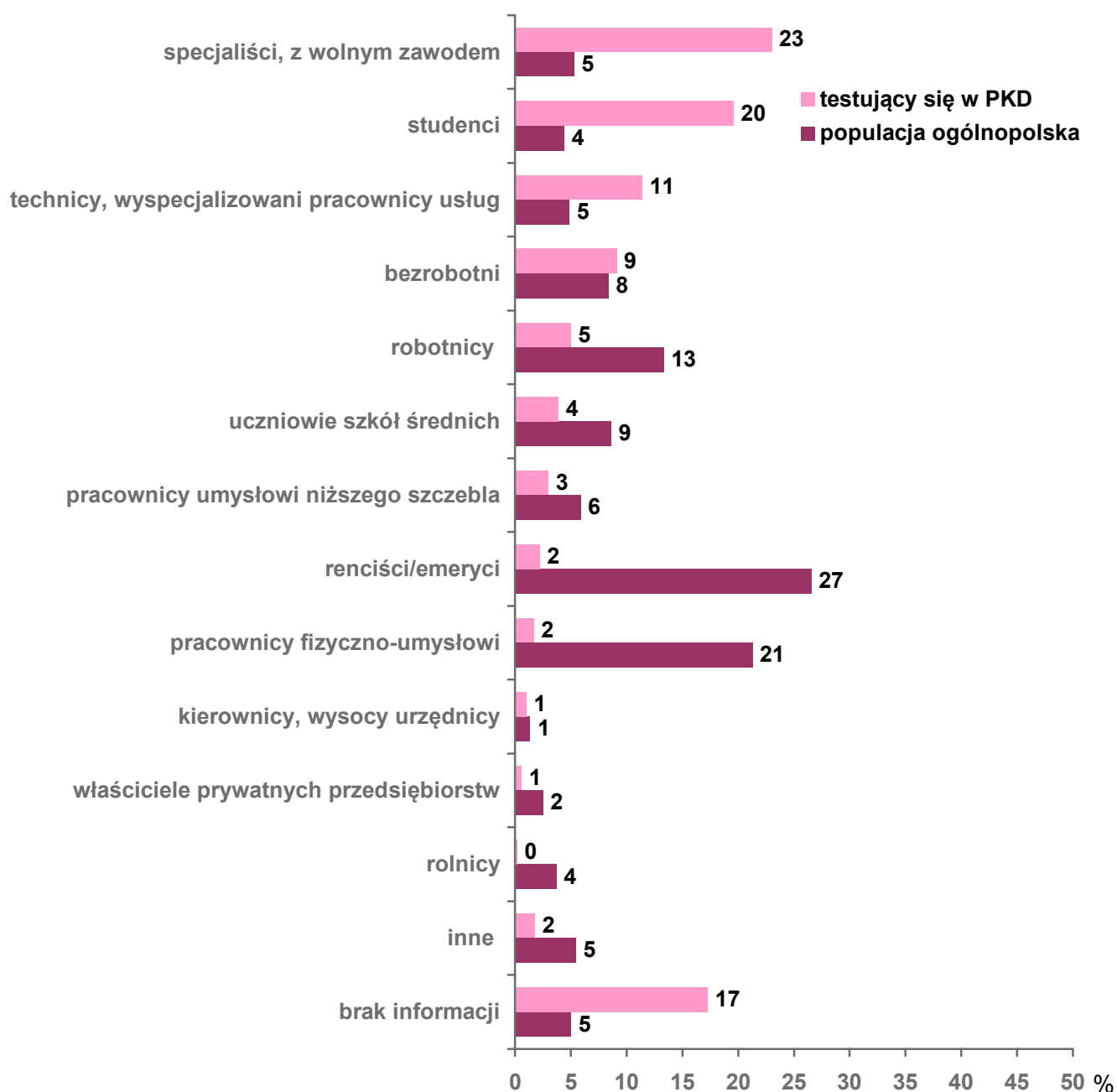
Pozostałe grupy zawodowe były mało liczne.

Wykres 12. Status zawodowy osób zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000
(ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Różnica w charakterystyce grupy osób zgłaszających się do PKD jest bardzo wyraźna na tle całości polskiego społeczeństwa. Wśród osób testujących się w PKD była znaczna nadreprezentacja specjalistów, osób z wolnym zawodem, w przypadku których różnica w stosunku do struktury ogólnopolskiej wyniosła 18%. Dość znaczne niedoreprezentowanie obserwuje się natomiast w grupie rencistów i emerytów (różnica 25%) oraz wśród pracowników fizyczno-umysłowych (różnica 19%).

Wykres 13. Status zawodowy osób zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000
w porównaniu do struktury ogólnopolskiej



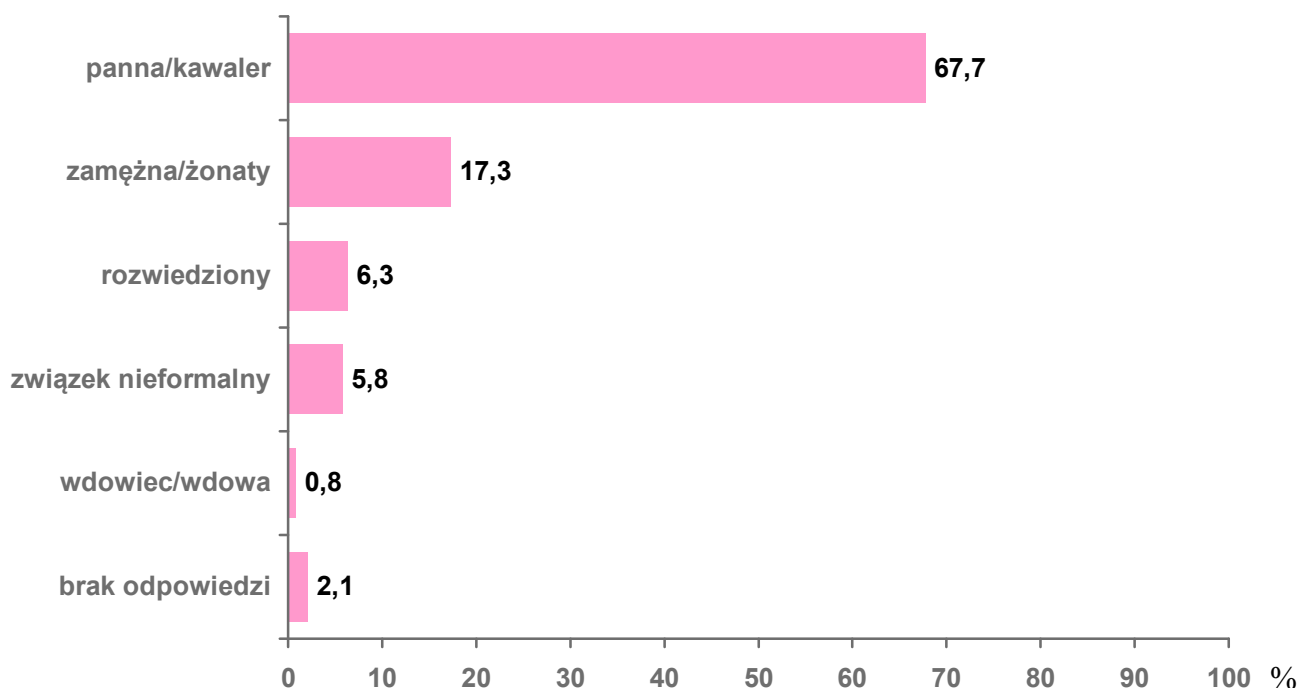
Status rodzinny

Ciekawie przedstawia się struktura ilustrująca status rodzinny osób zgłaszających się do PKD w 2007 roku.

Dwie trzecie osób spośród testujących się w PKD to osoby stanu wolnego (68%). Co szоста osoba pozostaje w związku małżeńskim (17%). 6% to osoby rozwiedzione oraz osoby pozostające w związku nieformalnym 5%.

Mniej niż 1% spośród testujących się w PKD (0,8%) to wdowcy/wdowcy.

Wykres 14. Status rodzinny osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000 (ankieta do samodzielnego wypełnienia)

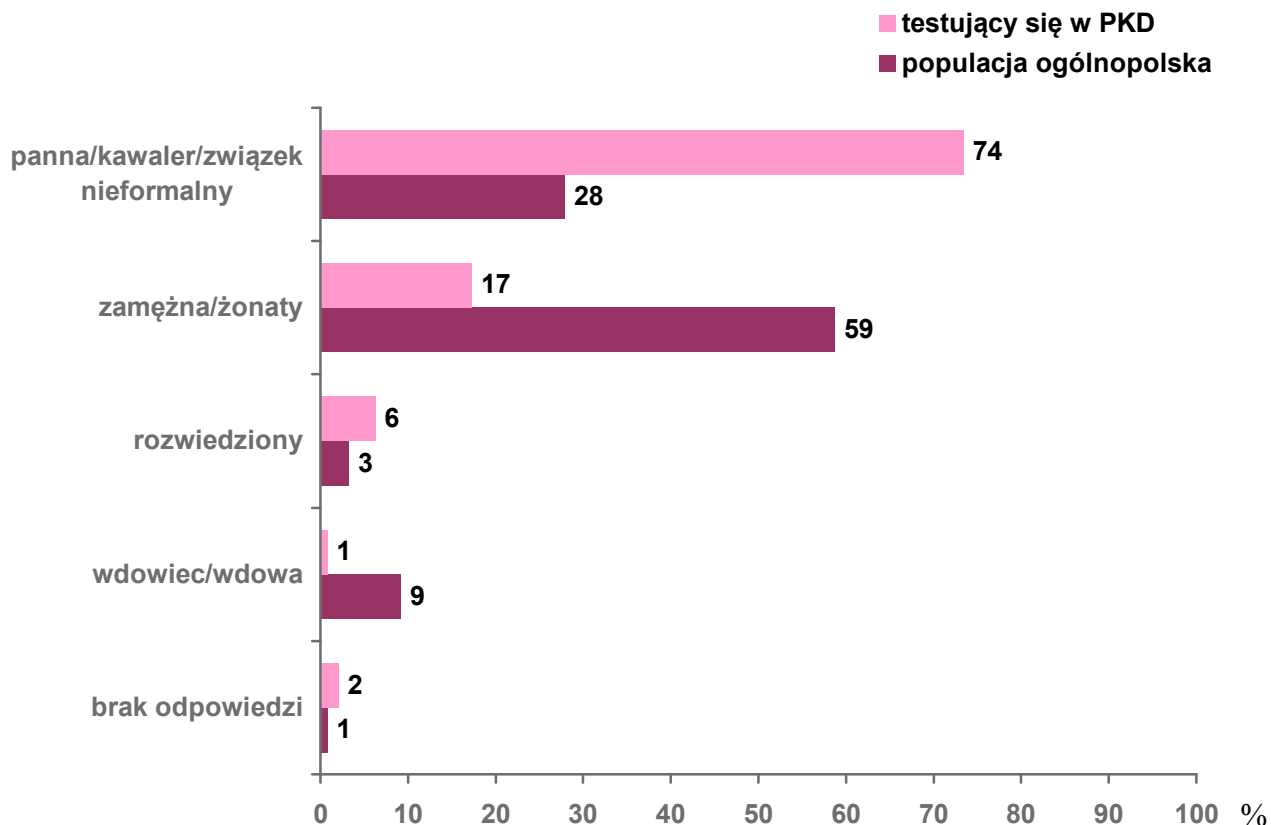


Charakterystyka osób zgłaszających się do PKD w roku 2007 różni się od struktury populacji ogólnopolskiej pod względem statusu rodzinnego. Wśród osób testujących się w PKD była znaczna nadreprezentacja osób stanu wolnego i osób pozostających w związkach nieformalnych, w przypadku których różnica w stosunku do struktury ogólnopolskiej wyniosła 46%. Dość znaczne niedoreprezentowanie obserwuje się natomiast w grupie osób będących w małżeństwie (różnica 41%) oraz wśród wdowców/wdów (różnica 8%).

Różnice te podobnie jak w przypadku wykształcenia mogą być reperkusją specyficznej struktury wiekowej osób zgłaszających się do PKD. Nadreprezentacja osób młodych wśród testujących się

zapewne powiązana jest z wysokim odsetkiem osób stanu wolnego, a także niskim odsetkiem osób będących w związku małżeńskim oraz wdów i wdowców.

Wykres 15. Status rodzinny osób zgłaszających się do PKD,
analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000
(ankieta do samodzielnego wypełnienia)

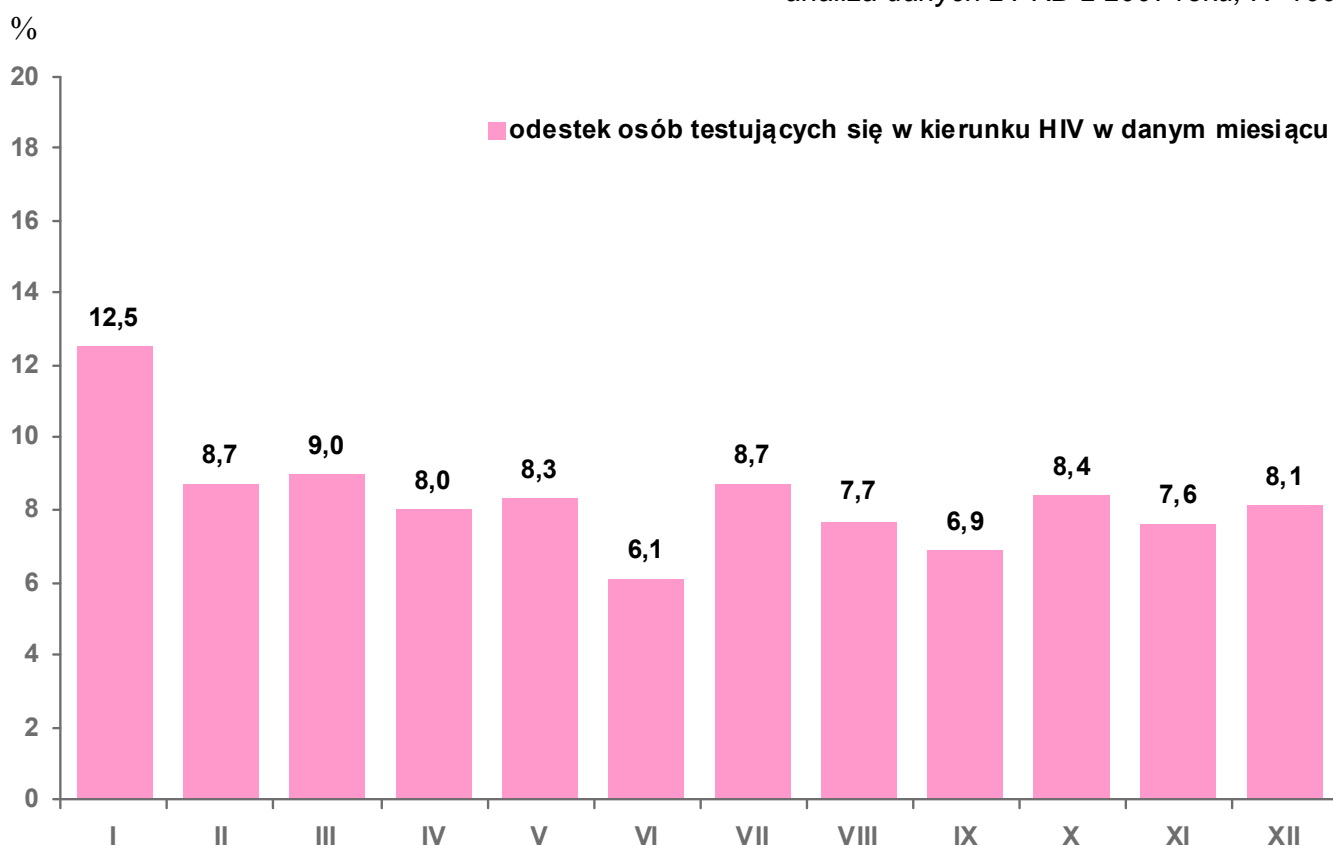


Miesiąc wykonania testu w kierunku HIV

W 2007 roku najwięcej testów było wykonanych w pierwszym kwartale roku - 30% wszystkich testów. Miesiącami, w których najczęściej decydowano się na wykonanie bezpłatnego testu w kierunku HIV były: styczeń (13%) luty, marzec i lipiec (po 9%).

Z kolei najmniej wizyt odnotowano w czerwcu (6%) i wrześniu (7%).

Wykres 16. Miesiąc wykonania testu, analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000



Sytuacja społeczna i zdrowotna osób zgłaszających się na testy

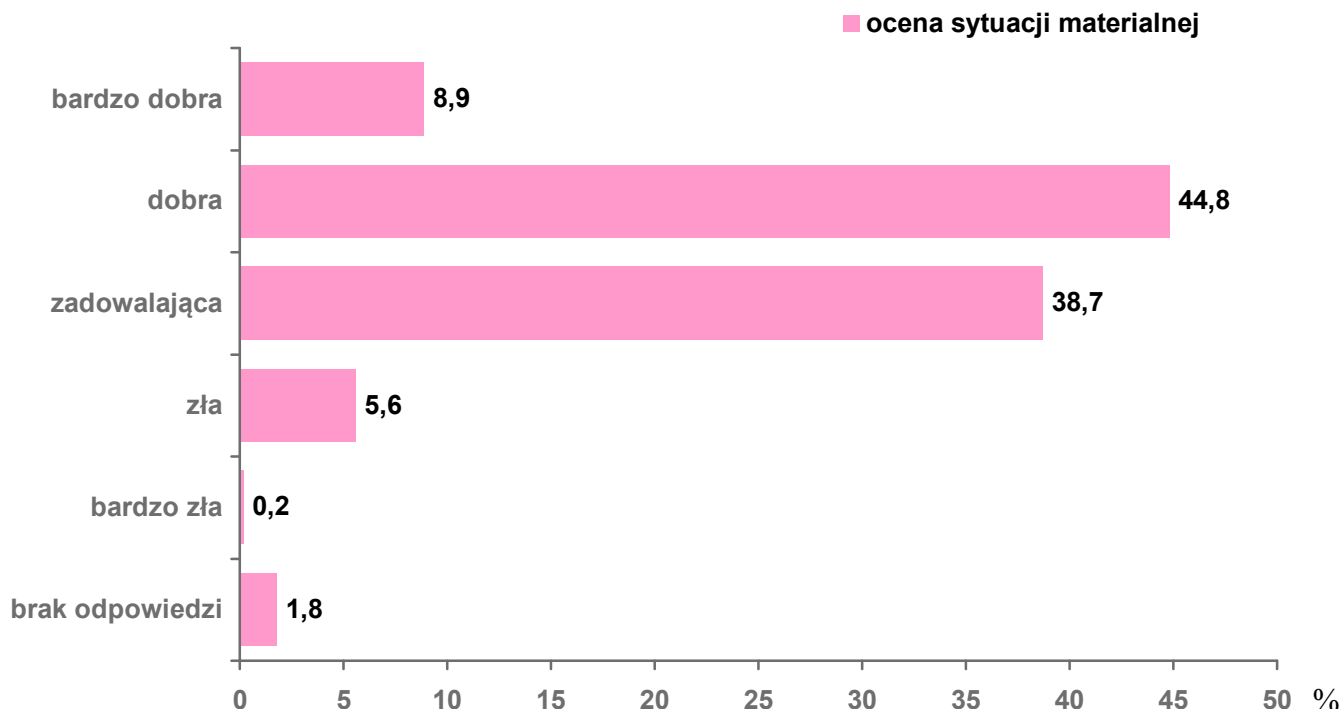
Dane zebrane w trakcie konsultacji w PKD przez Doradców pozwoliły na wszechstronny opis sytuacji zgłaszających się osób.

Ocena sytuacji materialnej

Niemal połowa wśród zgłaszających się w roku 2007 na testy w kierunku HIV oceniła swoją sytuację materialną jako dobrą (45%). Dwie osoby na pięć określiły swoją sytuację materialną jako zadowalającą (39%). Co dziesiąty testujący się w PKD uznał swoją sytuację materialną jako bardzo dobrą (9%).

6% testujących się stwierdziło, że ich sytuacja materialna jest zła. Znikomy odsetek stanowiły osoby oceniające swoją sytuację materialną jako bardzo złą (0,2%).

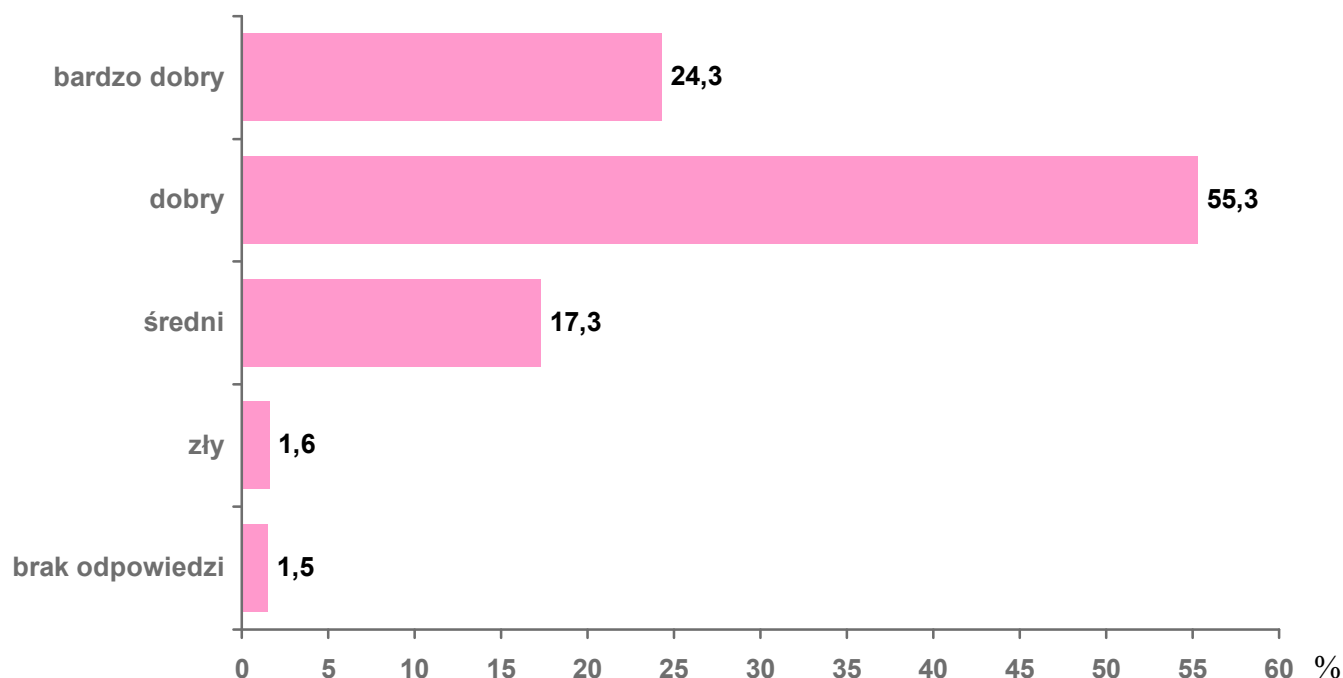
Wykres 17. Ocena sytuacji materialnej osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z 2007 roku, N=1000, (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Ocena stanu zdrowia

Ponad połowa osób zgłaszających się do PKD w roku 2007 określiła swój stan zdrowia jako dobry (55%). Co czwarty testujący się uważa, że jego stan zdrowia jest bardzo dobry (24%), a co szósty określa swój stan zdrowia jako średni (17%). Tylko 2% określiło swój stan zdrowia jako zły.

Wykres 18. Ocena stanu zdrowia osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000 (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Wcześniejsze testy w kierunku HIV

Wykonywanie testów przed 2007 rokiem

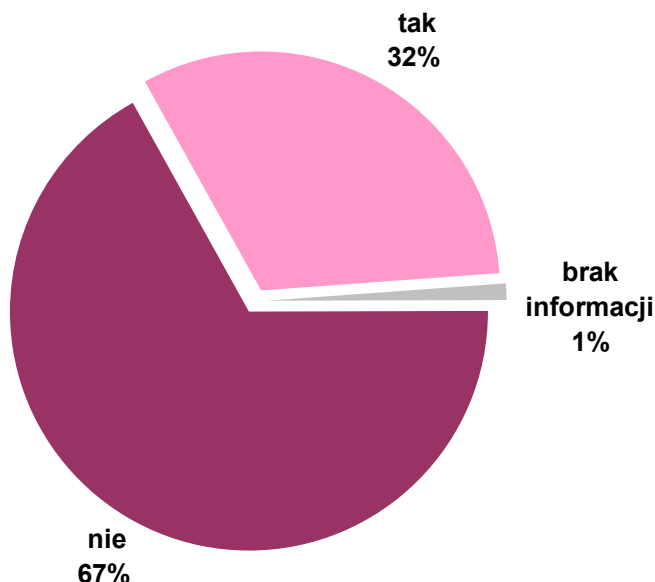
Dwie na trzy osoby zgłaszające się do PKD – nigdy wcześniej nie wykonywały testu w kierunku HIV (67%).

Co trzeci testujący się, choć raz w przeszłości wykonywał tego rodzaju test (32%).

Istotnie częściej test w kierunku HIV wykonywali już wcześniej:

- ✓ mężczyźni (35%),
- ✓ osoby z wyższym wykształceniem (36%),
- ✓ panny/kawalerowie (35%),
- ✓ osoby oceniające swoją sytuację materialną jako bardzo dobrą (46%),
- ✓ osoby testujące się w Warszawie (43%).

Wykres 19. Osoby, które wcześniej wykonywały kiedykolwiek test w kierunku HIV, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



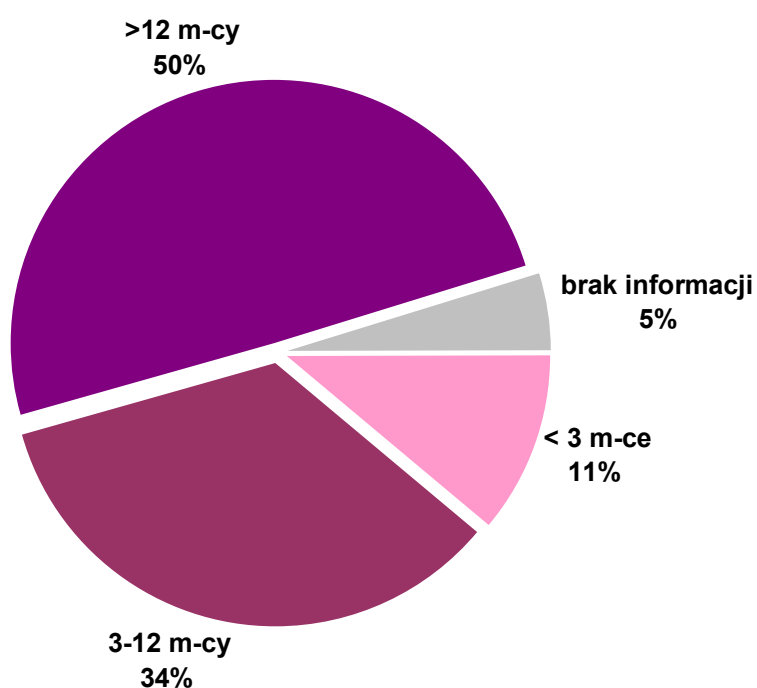
Istotnie rzadziej taki test w przeszłości wykonywały osoby:

- ✓ zamężne/żonate (24%)
- ✓ osoby testujące się w PKD w Olsztynie (16%) i Rzeszowie (10%).

Czas, jaki upłynął od ostatniego testu w kierunku HIV

Spośród osób testujących się już wcześniej w PKD, co druga - wykonała test nie później niż rok przed ostatnim testem (50%). Co trzecia wykonała test nie później niż 3 miesiące i nie wcześniej niż 12 miesięcy przed ostatnim (34%). Co dziesiąta osoba testowała się nie później niż 3 miesiące przed wykonaniem ostatniego testu (11%).

*Wykres 20. Czas, jaki upłynął od ostatniego testu w kierunku HIV, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test w kierunku HIV
analiza danych z PKD z roku 2007, N=322*



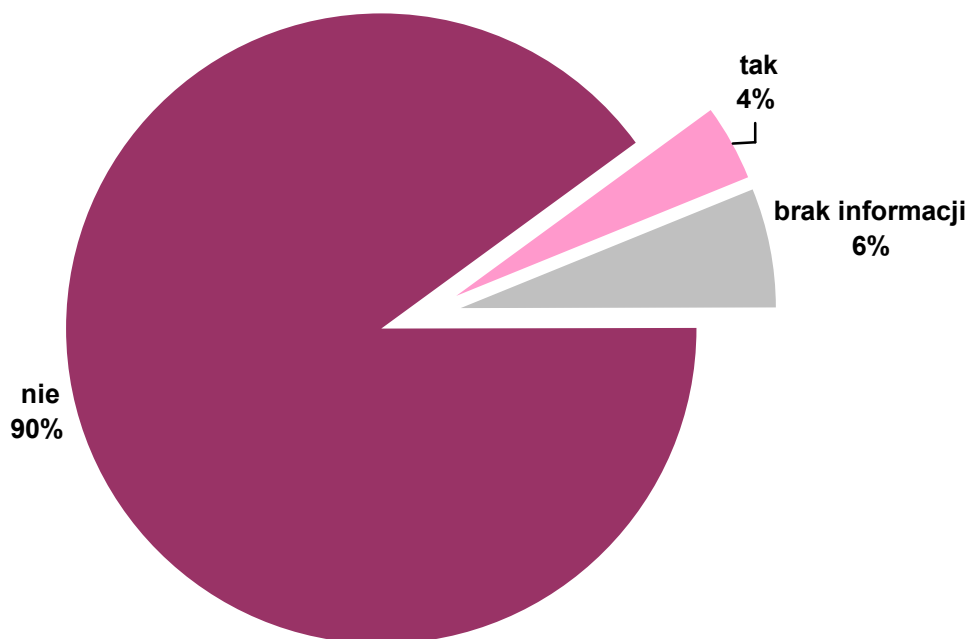
Narażenia poza seksualne

Osoby po transfuzji krwi

Zdecydowana większość spośród osób zgłaszających się na test do PKD w roku 2007, nigdy nie miała wykonywanej transfuzji krwi (90%).

Tylko 4% osób, które zgłosiły się w celu wykonania testu miało kiedykolwiek wykonywaną transfuzję. Istotnie częściej przebyłą transfuzję deklarują osoby średnio oceniające swój stan zdrowia (9%).

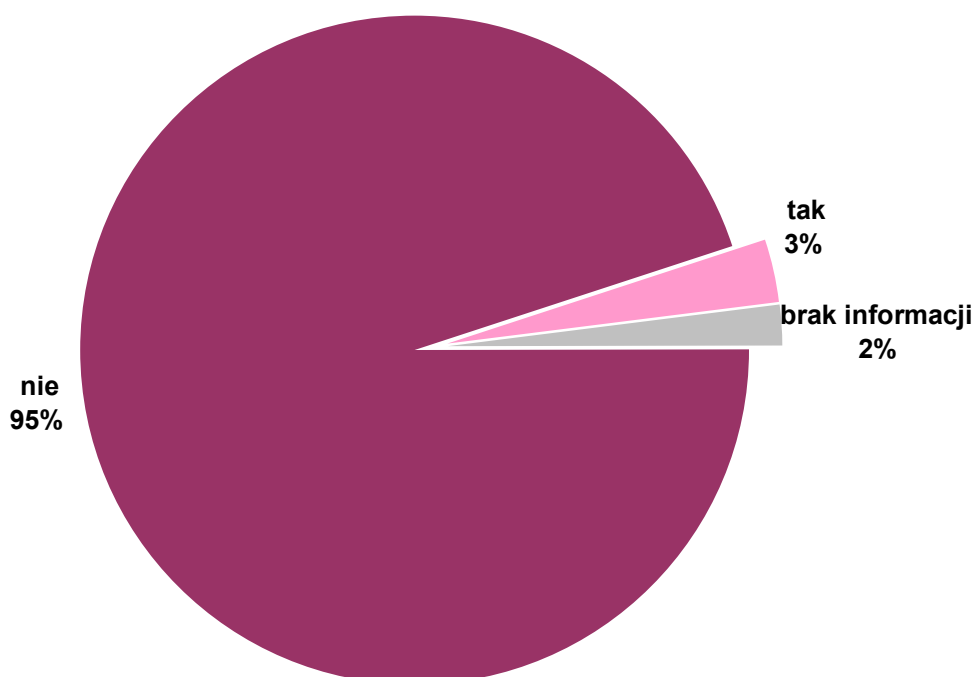
Wykres 21. Osoby, które miały kiedykolwiek transfuzję krwi, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Stosowanie narkotyków drogą iniekcji

Wśród osób, które zgłosiły się do PKD w roku 2007, 3% przyznało, że stosowało narkotyki drogą iniekcji, jednak zdecydowana większość zgłaszających się na testy nigdy nie stosowała dożylnie narkotyków (95%).

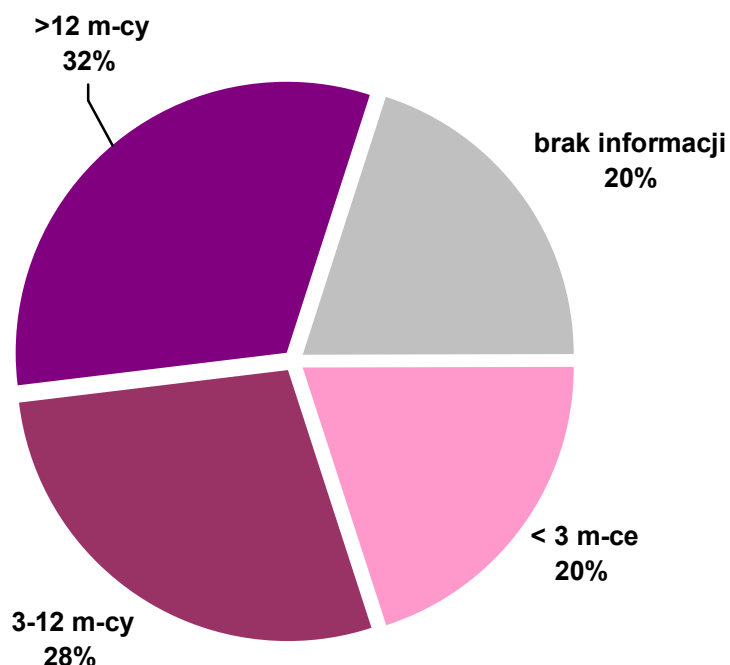
Wykres 22. Stosowanie narkotyków dożylnych wśród osób zgłaszających się na test do PKD, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Czas, jaki upłynął od stosowania narkotyków drogą iniekcji

Wśród osób, które zgłosiły się do PKD w celu wykonania testów na HIV, a wcześniej stosowały dożylnie narkotyki, co piąta stosowała je nie później niż 3 miesiące przed zgłoszeniem się do PKD (20%). Co czwarta osoba stosowała dożylnie narkotyki nie później niż 12 miesięcy przed zgłoszeniem się na test, ale nie wcześniej niż 3 miesiące przed nim (28%). Co trzecia osoba z tej grupy stosowała narkotyki drogą iniekcji nie wcześniej niż 12 miesięcy przed testem (32%).

Wykres 23. Czas jaki upłynął od stosowania narkotyków dożylnych w przypadku osób, które stosowały narkotyki dożylne analiza danych z PKD z roku 2007, N=25. Uwaga bardzo mała liczebność

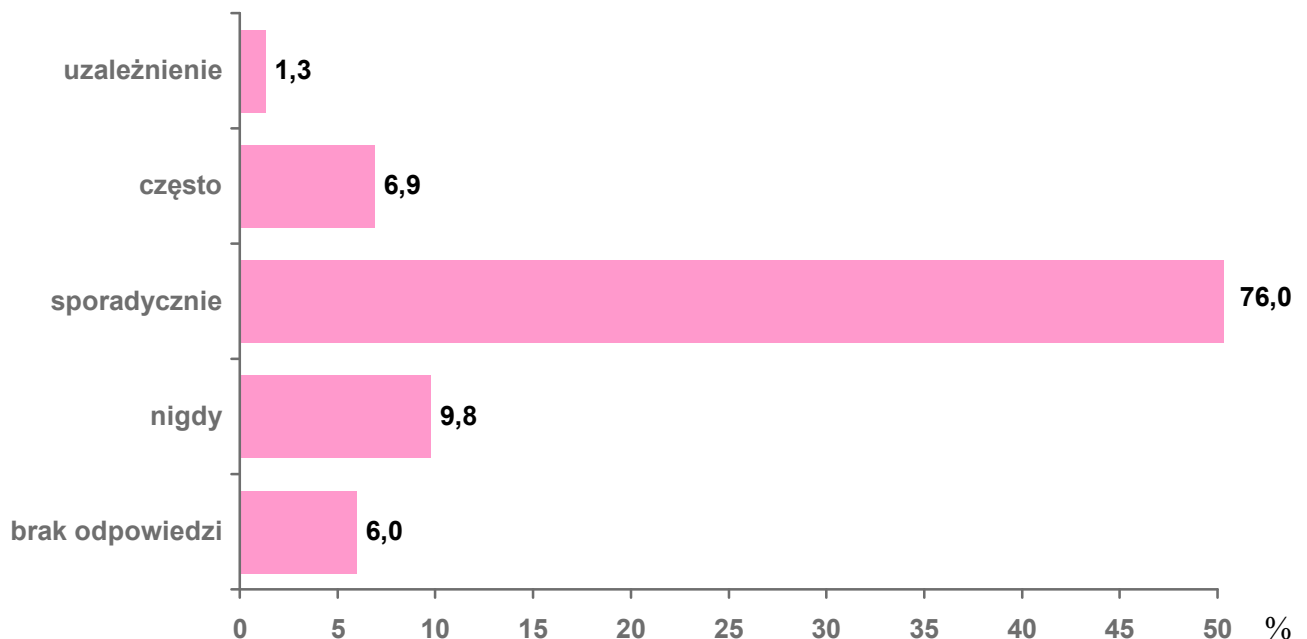


Stosowanie środków psychostymulujących - alkoholu

7% osób spośród zgłaszających się do PKD w roku 2007, by poznać swój status serologiczny przyznało, że często jako środek psychostymulujący stosuje alkohol. Trzech na czterech spośród testujących się w PKD sporadycznie stosuje alkohol (76%).

Co 10-ta osoba nie stosuje alkoholu (10%). Z kolei 1% przyznaje, że jest od alkoholu uzależniony.

Wykres 24. Stosowanie środków psychostymulujących - alkoholu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



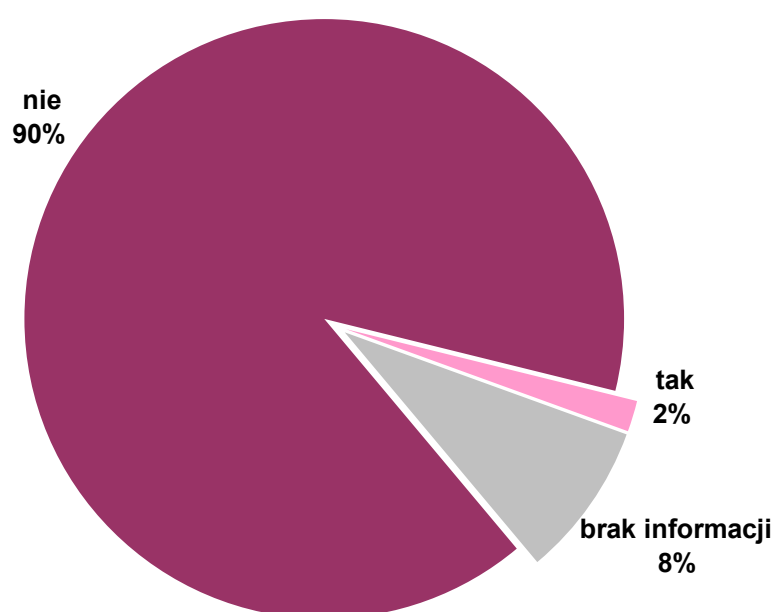
Istotnie częściej nigdy alkoholu nie stosują:

- ✓ bezrobotni (20%),
- ✓ osoby w wieku 40-49 lat (16%),
- ✓ kobiety (12%).

Stosowanie sterydów

2% osób spośród zgłaszających się do PKD w roku 2007, celem wykonania testu w kierunku HIV przyznała, że stosuje bądź stosowała sterydy. Dziewięć na dziesięć z kolei przyznało że tego nie robiło (90%).

Wykres 25. Stosowanie środków psychostymulujących - alkoholu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Stosowanie środków psychostymulujących innych, niż alkohol

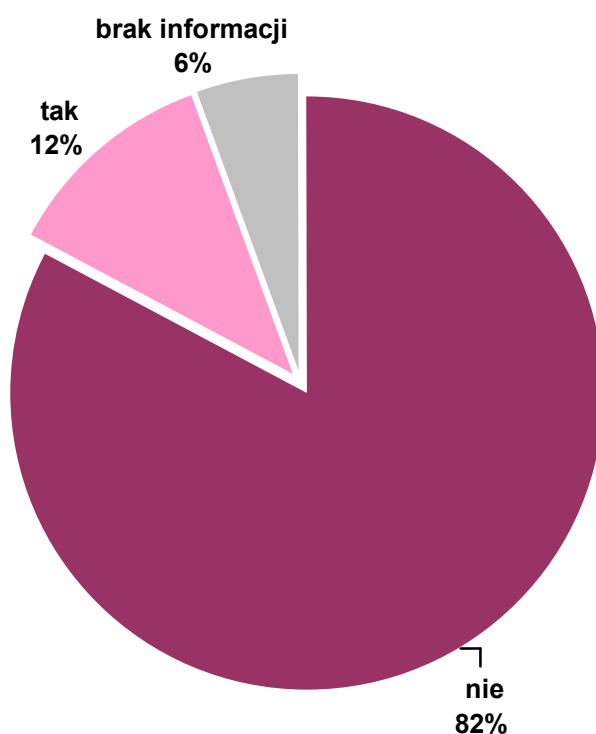
12% osób spośród zgłaszających się w 2007 roku do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych przyznała się do stosowania środków psychostymulujących innych niż alkohol.

Blisko cztery osoby na pięć nie stosowało takich środków (82%).

Wśród osób zgłaszających się do PKD istotnie częściej, inne niż alkohol środki psychostymulujące, stosowali:

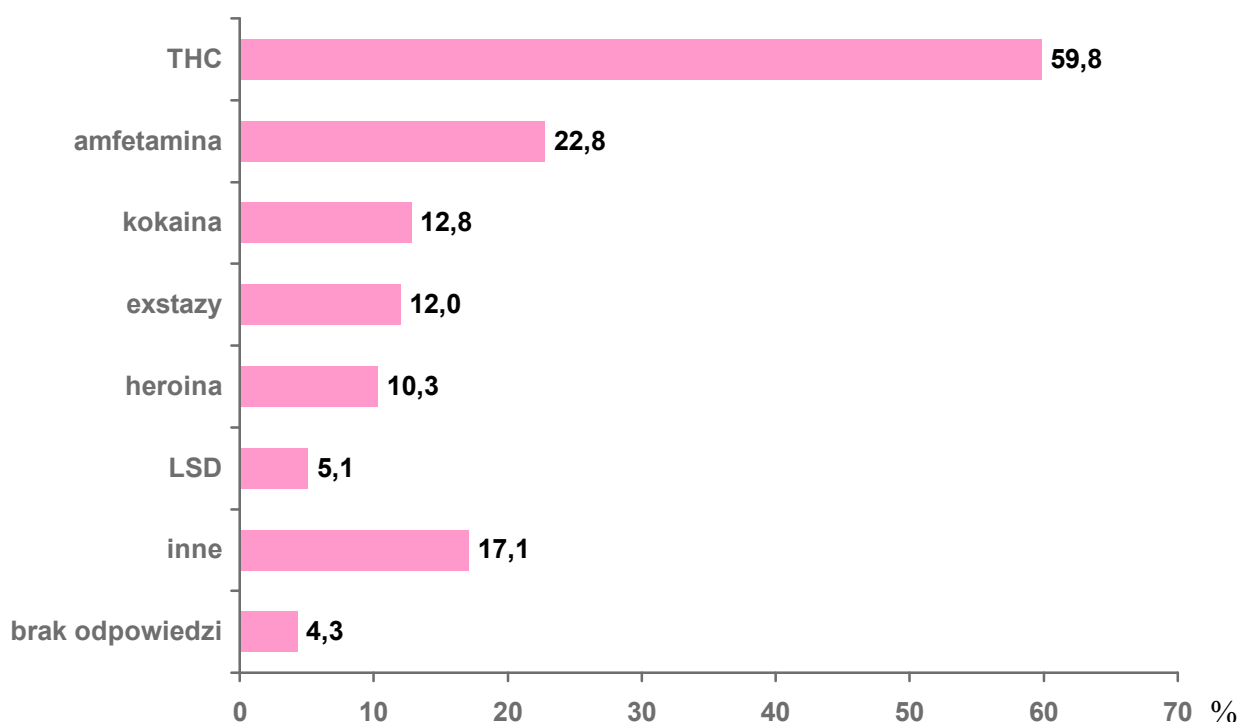
- ✓ mężczyźni (14%),
- ✓ osoby z wykształceniem podstawowym (27%),
- ✓ bezrobotni (24%),
- ✓ testujący się w PKD w chorzowie (19%).

Wykres 25. Stosowanie środków psychostymulujących, innych niż alkohol, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Spośród osób, które w roku 2007 zgłosiły się do PKD i w trakcie konsultacji przyznały się do stosowania środków psychostymulujących innych niż alkohol, najczęściej przyznało się do stosowania środków zawierających THC (60%). Blisko co czwarty respondent stosował amfetaminę (23%). Nieco mniejszy udział zadeklarował stosowanie kokainy (13%), ekstazy (12%) czy heroiny (10%).

Wykres 27. Stosowanie środków psychostymulujących, innych niż alkohol, analiza danych z PKD z roku 2007, N=117 (możliwa więcej niż jedna odpowiedź)



Stosowanie strzykawek wspólnie z innymi osobami

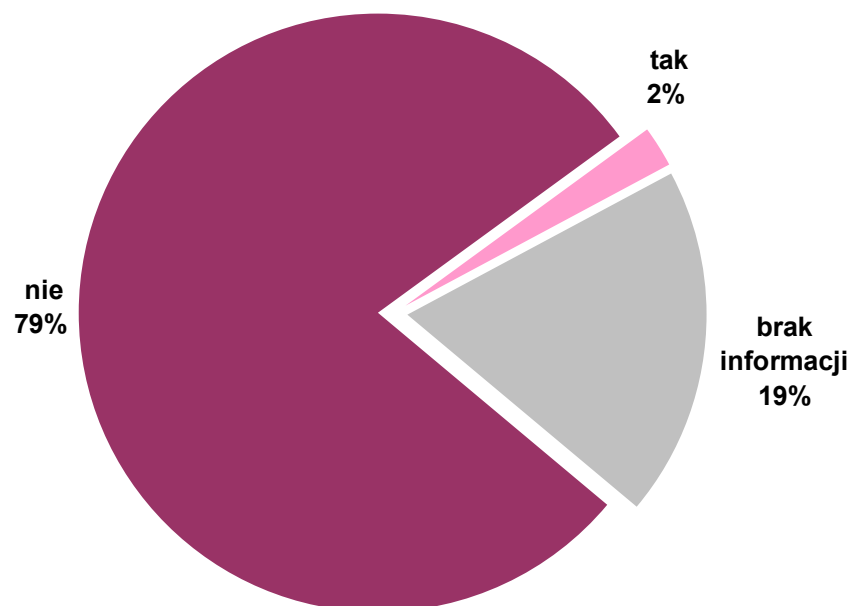
Niewiele osób spośród zgłaszających się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych w roku 2007 stosowało strzykawki wspólnie z innymi osobami (2%).

Blisko cztery na pięć spośród zgłaszających się do PKD nie używało nigdy tych samych strzykawek co inne osoby (79%), zaś 19% zgłaszających się na testy nie udzieliło odpowiedzi w tym zakresie.

Wśród osób istotnie częściej nie stosujących strzykawek wspólnie z innymi osobami były:

- ✓ osoby w wieku 20-29 lat (81%),
- ✓ bardzo dobrze oceniający swoją sytuację materialną (88%),
- ✓ testujący się w Poznaniu (91%) i Wrocławiu (94%).

Wykres 28. Stosowanie strzykawek wspólnie z innymi osobami, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



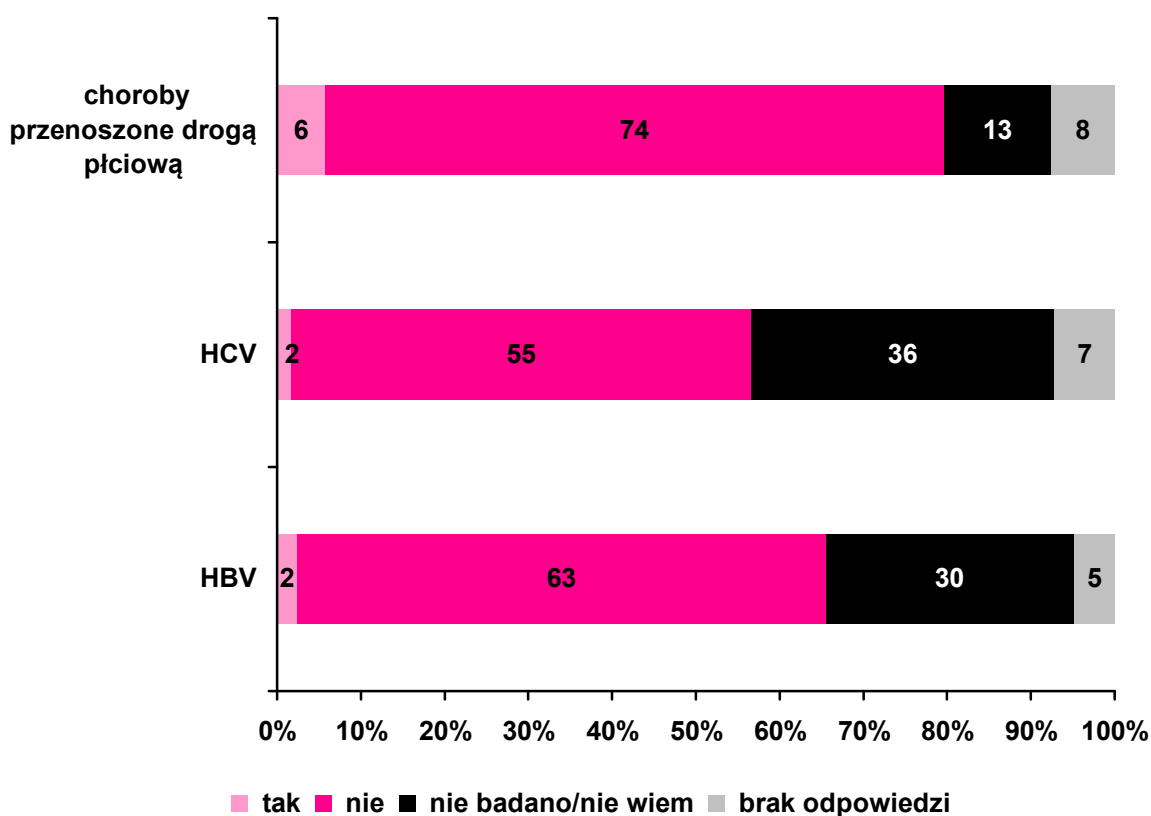
Przechodzone choroby

Wśród osób, które w 2007 roku zgłosiły się do PKD, by wykonać test w kierunku HIV, 5% przyznało, że chorowało lub choruje na choroby przenoszone drogą płciową. Nieco ponad 2% przyznało się do zakażenia wirusem HBV, natomiast nieco mniej niż 2% przyznało, że zakaził się wirusem HCV.

Wśród osób, które przyznały, że chorowały kiedyś, bądź obecnie choruje na choroby przenoszone drogą płciową istotnie częściej były:

- ✓ osoby z regionu centralnego (8%),
- ✓ osoby testujące się w PKD w Warszawie (9%).

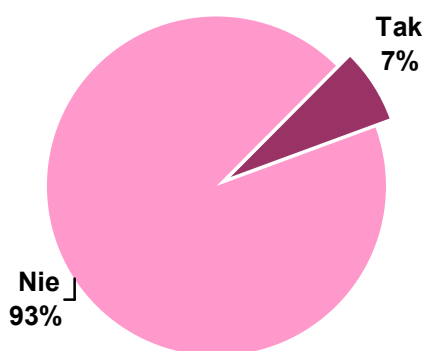
Wykres 29. Osoby cierpiące na choroby przechodzone w przeszłości lub obecnie, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000; (możliwa była więcej niż jedna odpowiedź)



Ryzykowne zawody

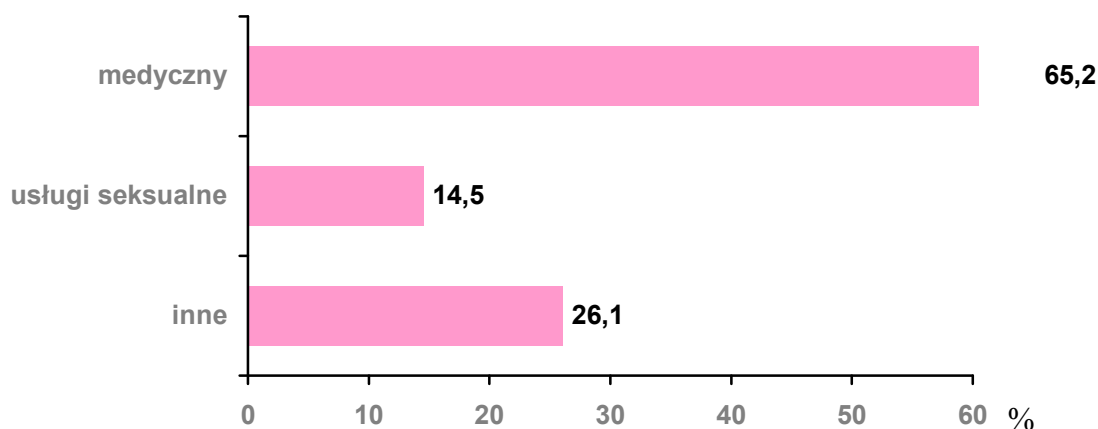
W roku 2007, wśród osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych, stosunkowo niewielką grupę osób stanowili ludzie, którzy z uwagi na wykonywany zawód byli narażeni na zakażenie HIV. Grupa ta stanowiła 7% ogółu osób zgłaszających się na testy.

Wykres 30. Narażenia zawodowe, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Spośród osób zgłaszających się do PKD w roku 2007 i przyznających, że są zawodowo narażone na zakażenie HIV, blisko dwie trzecie to osoby pracujące w branży medycznej (65%). 15% przyznaje, że narażenie na zakażenie HIV jest związane w ich przypadku ze świadczeniem usług seksualnych. Co czwarty to przedstawiciel innych zawodów, w których istnieje ryzyko zakażenia HIV (26%).

Wykres 31. Typ narażenia zawodowego, w przypadku osób, które były zawodowo narażone na zakażenie HIV
analiza danych z PKD z roku 2007, N=69
(możliwa więcej niż jedna odpowiedź)



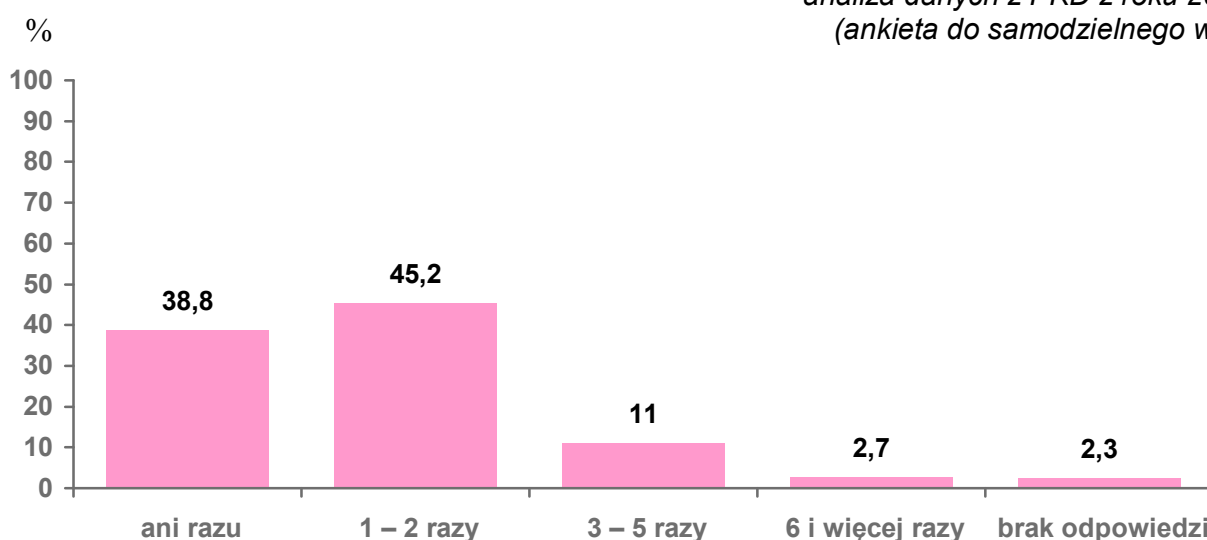
Leczenie szpitalne

Dwie z pięciu osób które zgłosiły się do PKD w 2007 roku, ani razu nie były leczone szpitalnie (39%).

Największą grupę, bo 45%, stanowiły osoby, które leczeniu szpitalnemu były poddane 1 – 2 razy w ciągu swojego życia.

Co dziesiąta osoba zgłaszająca się do PKD była leczona w szpitalu od 3 do 5 razy (11%), zaś 3% osób było leczonych szpitalnie więcej niż pięć razy.

Wykres 32. Leczenie szpitalne,
analiza danych z PKD z roku 2007, N=956
(ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Istotnie częściej leczeniu w szpitalu nie były ani razu poddawane:

- ✓ osoby młode, w wieku 20-29 lat (42%),
- ✓ panny/kawalerowie (44%),
- ✓ osoby oceniające swój stan zdrowia jako bardzo dobry (53%),
- ✓ osoby testujące się w PKD w Warszawie (44%) i Zielonej Górze (64%),

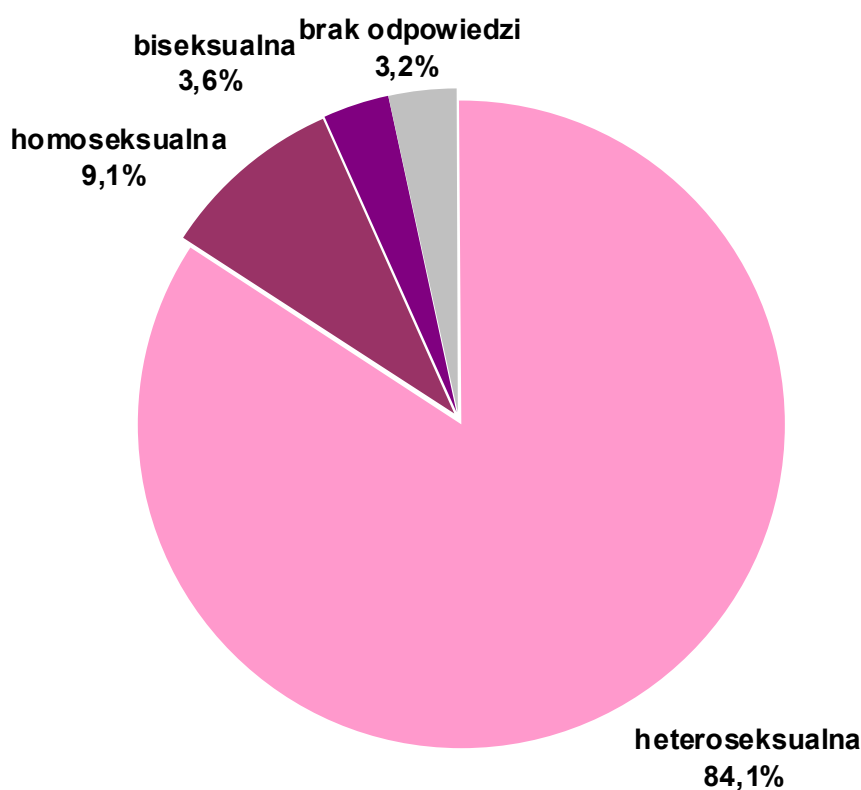
Zachowania seksualne

Orientacja seksualna osób zgłaszających się do PKD

Przeważająca większość osób, które w roku 2007 zgłosiły się do PKD w celu wykonania testu, to osoby o orientacji heteroseksualnej (84%). Co jedenasta osoba zgłaszająca się na test deklarowała orientację homoseksualną (9%).

4% osób, które wykonywały test w kierunku HIV określiło się jako biseksualiści.

Wykres 33. Orientacja seksualna osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Istotnie częściej orientację homoseksualną deklarowali:

- ✓ mężczyźni (15%),
- ✓ osoby w wieku 20-29 lat (11%),
- ✓ panny/kawalerowie (11%),
- ✓ żyjący w związku nieformalnym (19%),
- ✓ mieszkańcy regionu centralnego (14%),
- ✓ testujący się w warszawskim PKD (17%).

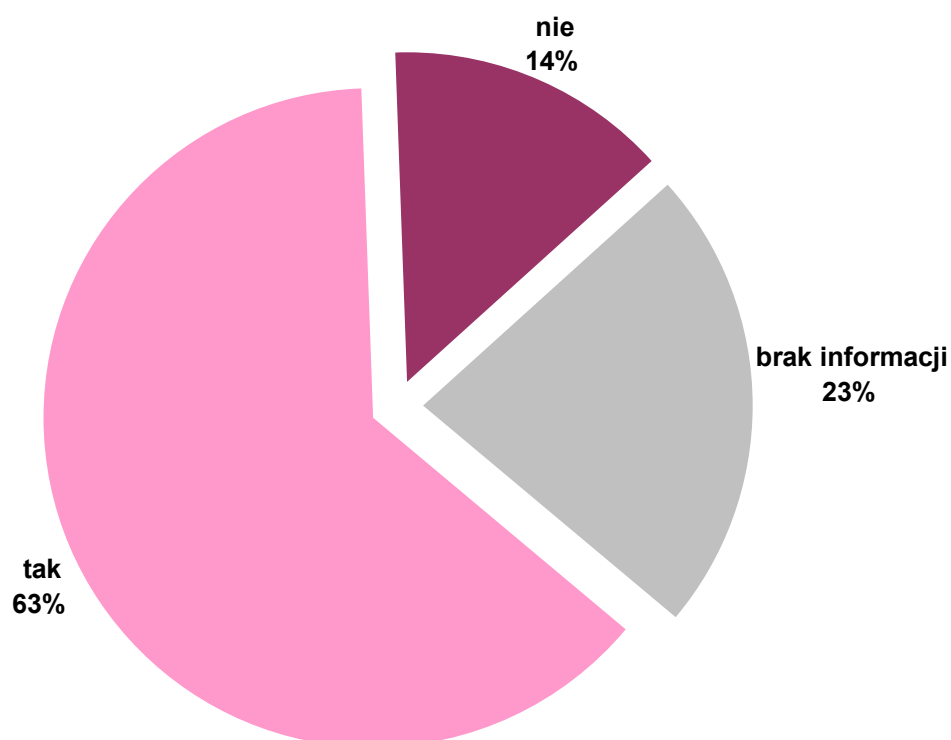
Stali partnerzy

Blisko dwie trzecie spośród osób zgłaszających się do PKD deklaruje posiadanie stałego partnera seksualnego. 14% nie ma stałego partnera. Blisko w co czwartym przypadku nie uzyskano takiej informacji (23%).

Istotnie częściej posiadanie stałego partnera deklarują:

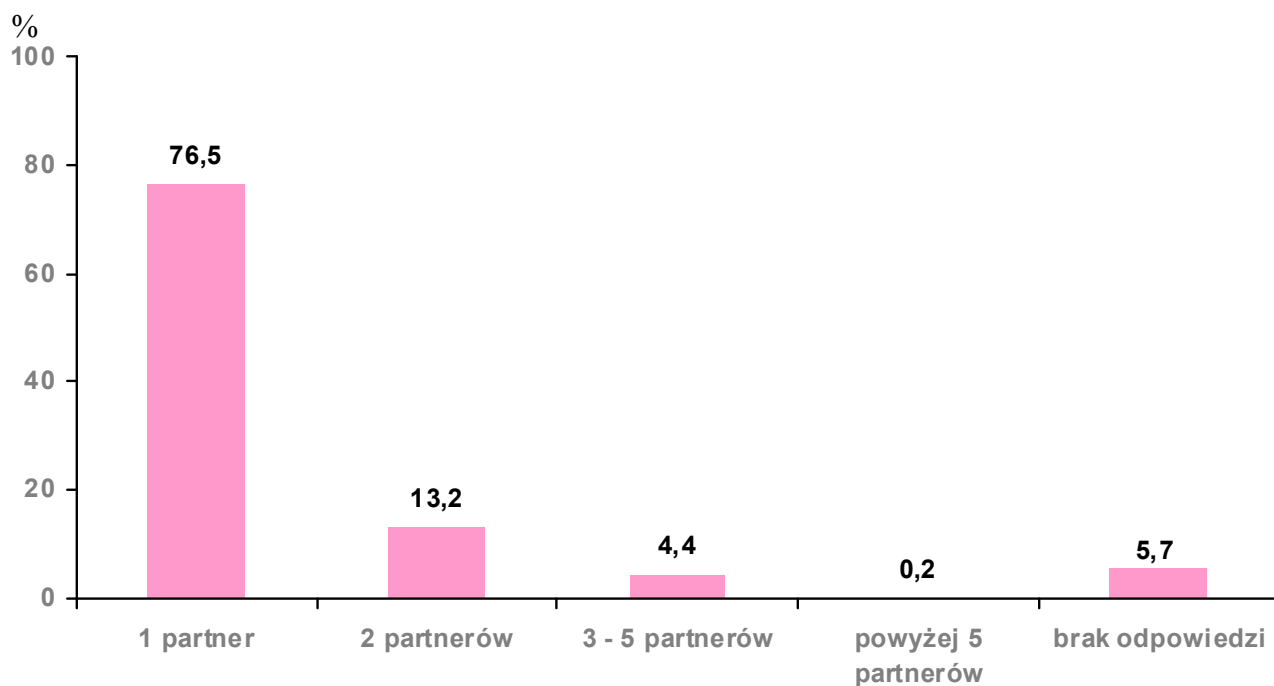
- ✓ osoby w wieku 40-49 (74%),
- ✓ specjaliści, przedstawiciele wolnych zawodów (69%),
- ✓ żyjący w związku nieformalnym (86%),
- ✓ zamężne/żonaci (76%).

Wykres 34. Posiadanie stałego partnera seksualnego, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Cztery na pięć spośród osób deklarujących posiadanie stałego partnera przyznaje, że utrzymuje kontakty seksualne z jednym stałym partnerem (77%), 13% osób przyznaje, że ma dwóch stałych partnerów seksualnych. Co dwudziesta osoba deklaruje, że ma więcej niż dwóch stałych partnerów (5%)

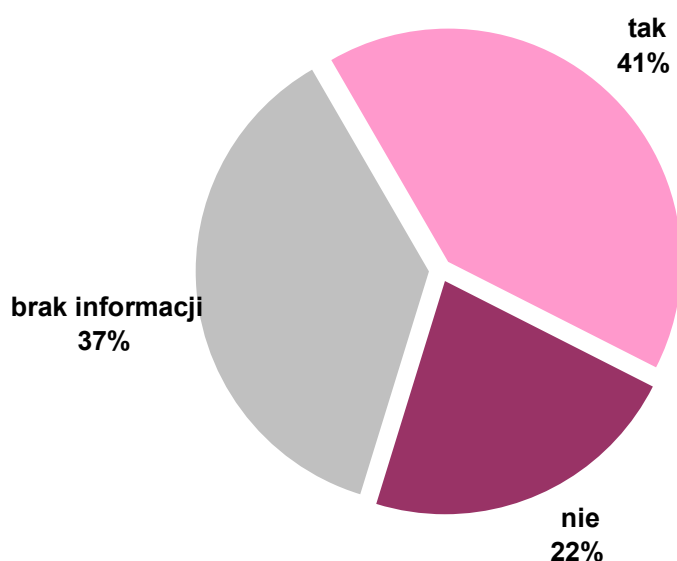
Wykres 35. Liczba stałych partnerów seksualnych, analiza danych z PKD z roku 2007, N=634



Kontakty seksualne z partnerami innymi, niż stały partner

Przeszło dwie piąte osób spośród zgłaszających się na test przyznało, że miało kontakty seksualne z innym partnerem, niż stały partner (41%). Co piąta osoba nie miała takich kontaktów (22%). 37% nie podaje informacji na ten temat.

Wykres 36. Kontakty z innym partnerem seksualnym niż stały partner, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Istotnie częściej kontakty seksualne z kimś innym niż stały partner miały:

- ✓ kobiety (31%),
- ✓ osoby z wyższym wykształceniem (37%),
- ✓ specjaliści przedstawiciele wolnych zawodów (35%),
- ✓ mieszkańcy południowego regionu Polski (32%),
- ✓ testujący się we Wrocławiu (26%) i Opolu (18%).

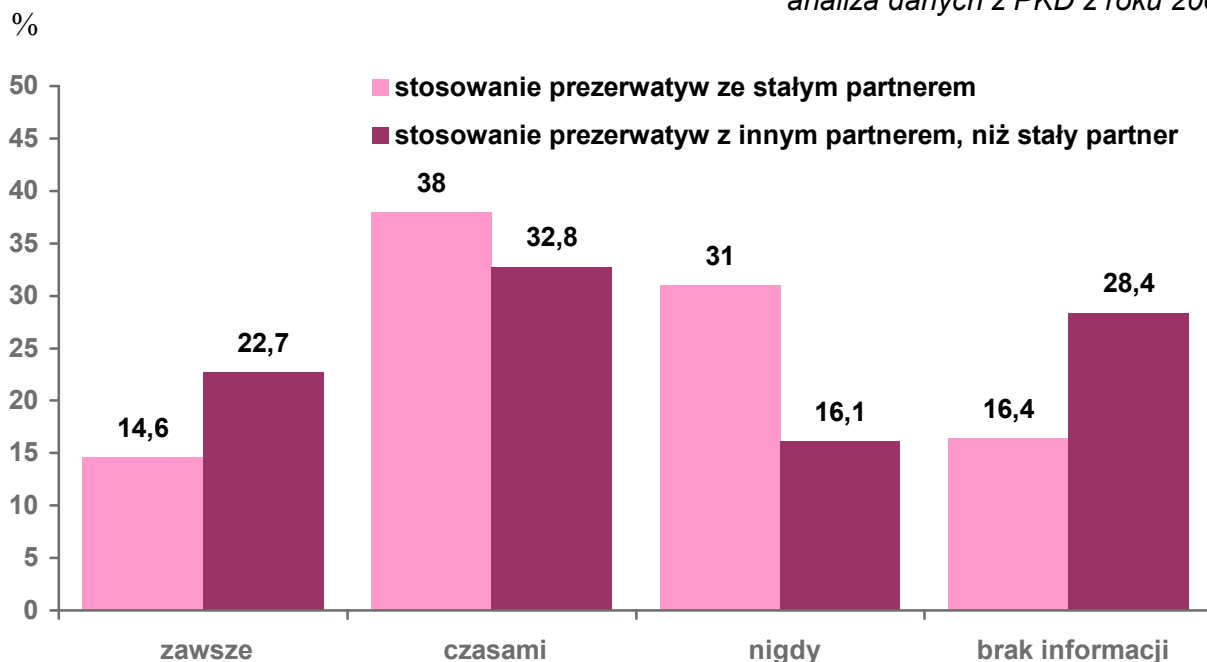
Stosowanie prezerwatyw

Spośród osób zgłaszających się w 2007 roku do PKD, co szósta - nigdy nie stosowała prezerwatyw w kontaktach seksualnych z partnerami innymi niż stali partnerzy (16%). Z kolei co trzecia nigdy nie stosuje prezerwatyw w kontaktach ze stałym partnerem (31%)

Co trzecia osoba deklaruje, że czasem używała prezerwatyw w podejmowanych przez siebie kontaktach seksualnych z partnerami innymi niż stali (32%). Nieco więcej, bo 38% składa taką samą deklarację jeśli chodzi o partnerów stałych.

Wśród zgłaszających się, 15% w kontaktach ze stałym partnerem, a 23% w kontaktach z partnerem innym niż stały, zawsze używa prezerwatyw.

Wykres 37. Stosowanie prezerwatywy w kontaktach seksualnych, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



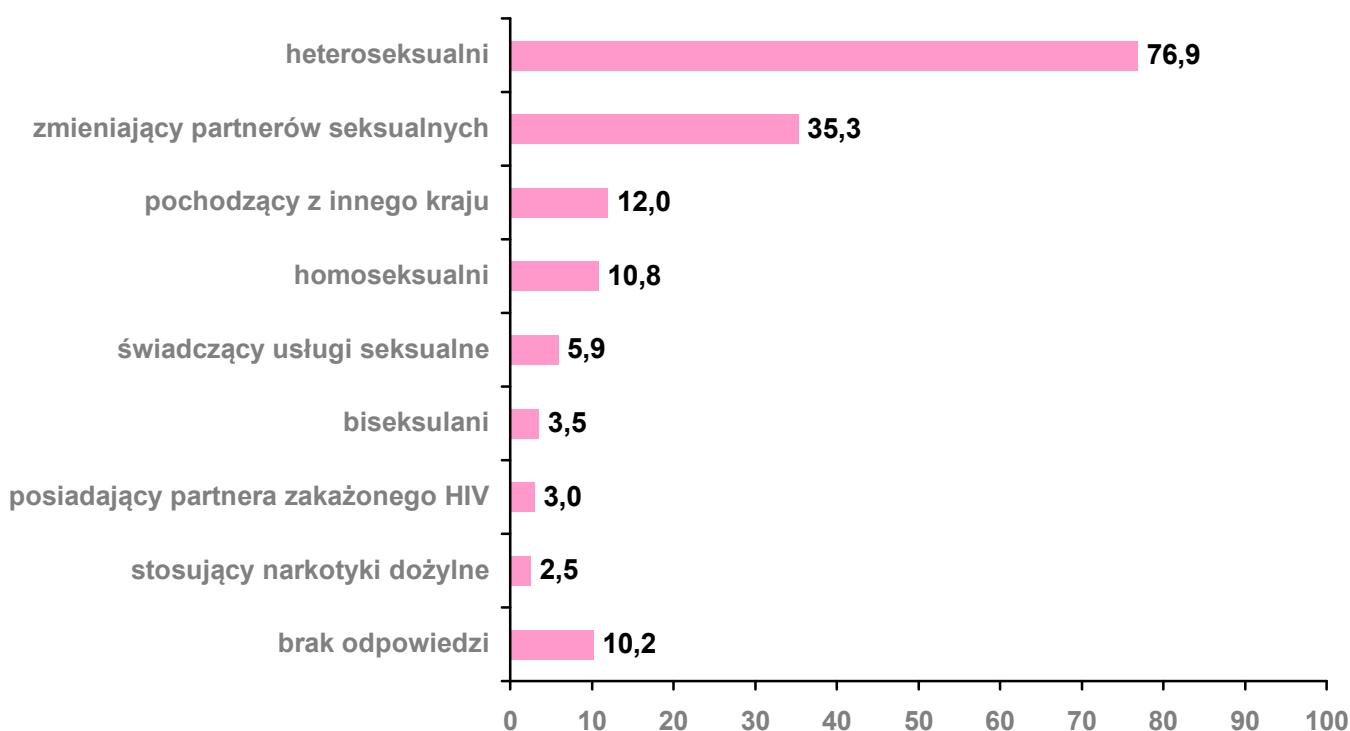
Partnerzy seksualni (charakterystyka)

Jak wynika z danych zgromadzonych przez Doradców z PKD, trzy czwarte osób zgłaszających się na test w roku 2007 miało kontakty z partnerem heteroseksualnym w okresie ostatniego roku przed wykonaniem testu (77%).

Istotnie częściej tego typu kontakty podejmowały:

- ✓ kobiety (86%),
- ✓ osoby żonate/zamężne (87%),
- ✓ mieszkańcy regionu północnego (88%)
- ✓ osoby zgłaszające się do PKD w Olsztynie (95%), Wrocławiu (87%) i Szczecinie (94%).

Wykres 38. Partnerzy seksualni z ostatniego roku, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Co trzecia osoba w okresie 12 miesięcy przed wykonaniem testu miała kontakty seksualne z osobami zmieniającymi partnerów seksualnych (35%). Istotnie częściej takich partnerów mieli:

- ✓ panny/kawalerowie (38%),
- ✓ mieszkańcy regionu Zachodniego (57%),
- ✓ testujący się we Wrocławiu (58%), Bydgoszczy (67%) i Poznaniu (64%)
- ✓ testujący się w II kwartale 2007 roku (43%)

W okresie 12 miesięcy przed wykonaniem testu co szósta osoba, która zgłosiła się do PKD, miała kontakty seksualne z osobami, które często wyjeżdżają za granicę (17%). Istotnie częściej takich partnerów miały:

- ✓ kobiety (21%),
- ✓ osoby w wieku 20 –29 lat (20%),
- ✓ osoby stanu wolnego; panny, kawalerowie (19%),
- ✓ osoby oceniające swoją sytuację materialną jako bardzo dobrą (26%).

Co ósma osoba, która w PKD wykonała test w kierunku HIV w roku 2007, miała w analizowanym okresie partnerów pochodzących z innych krajów (12%). Istotnie częściej kontakty z tego typu miały osoby

- ✓ w wieku 20 – 29 (14%),
- ✓ studenci nie pracujący (18%),
- ✓ mieszkańcy regionu północnego (18%),
- ✓ testujący się w poznaniu (26%).

Jedna na dziesięć osób, które zgłosiły się w roku 2007 na testy w kierunku HIV, miało w ciągu roku poprzedzającym test, kontakty seksualne z osobami o orientacji homoseksualnej (11%). Istotnie częściej takich partnerów mieli:

- ✓ mężczyźni (18%),
- ✓ żyjący w związku nieformalnym (26%),
- ✓ mieszkający w regionie Centralnym (15%) i Zachodnim (16%).
- ✓ testujący się w Warszawie (17%)

W omawianym okresie 6% osób testujących się w PKD miało kontakty z osobami świadczącymi usługi seksualne. Istotnie częściej kontakty seksualne z takimi partnerami/partnerkami mieli:

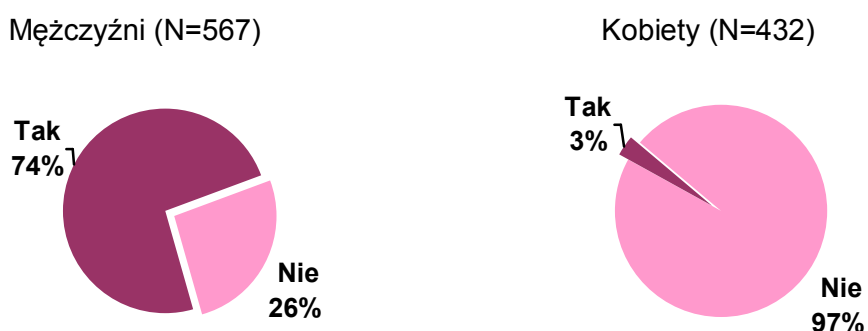
- ✓ mężczyźni (10%),
- ✓ osoby zamężne/żonate (12%),
- ✓ oceniający swój stan zdrowia jako średni (10%).

Wśród osób, które zgłosiły się do PKD w 2007 roku były również takie, których partnerzy byli biseksualni (4%), zakażeni wirusem HIV lub stosujący narkotyki dożylnie (po 3%).

Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka

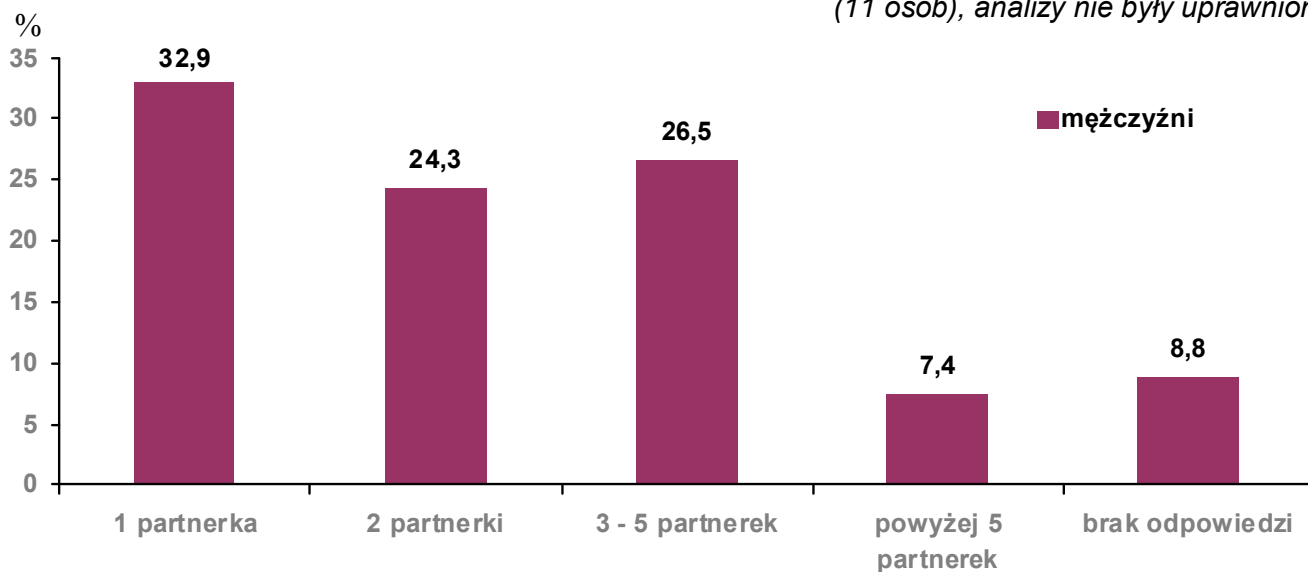
Wśród mężczyzn, którzy zgłosili się do punktów konsultacyjnych, co czwarty nie miał w ciągu ostatniego roku przed testem ani jednej partnerki seksualnej (26%). 3% kobiet przyznaje, że miało partnerkę seksualną w ciągu roku poprzedzającego badanie.

Wykres 39. Posiadanie partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Spośród mężczyzn zgłaszających się do PKD, deklarujących posiadanie partnerki seksualnej co trzeci miał w tym okresie jedną partnerkę (33%), a co czwarty 2 partnerki (24%). Co trzeci miał więcej niż dwie partnerki (34%).

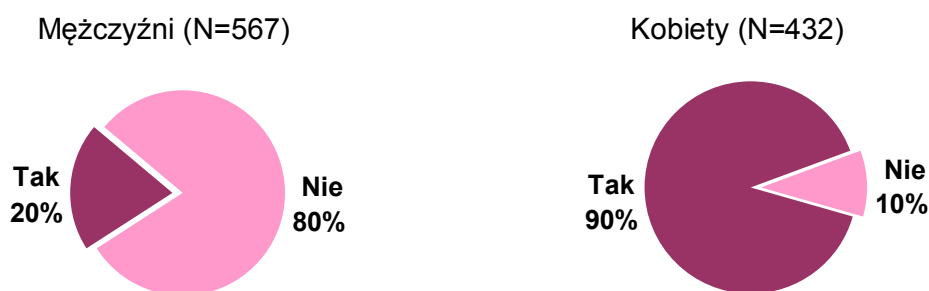
Wykres 40. Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2007, N=419 (mężczyźni deklarujący posiadanie partnerki seksualnej w ciągu ostatniego roku). Ze względu na niską liczbę kobiet deklarujących posiadanie partnerki seksualnej (11 osób), analizy nie były uprawnione.



Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – mężczyzna jako partner

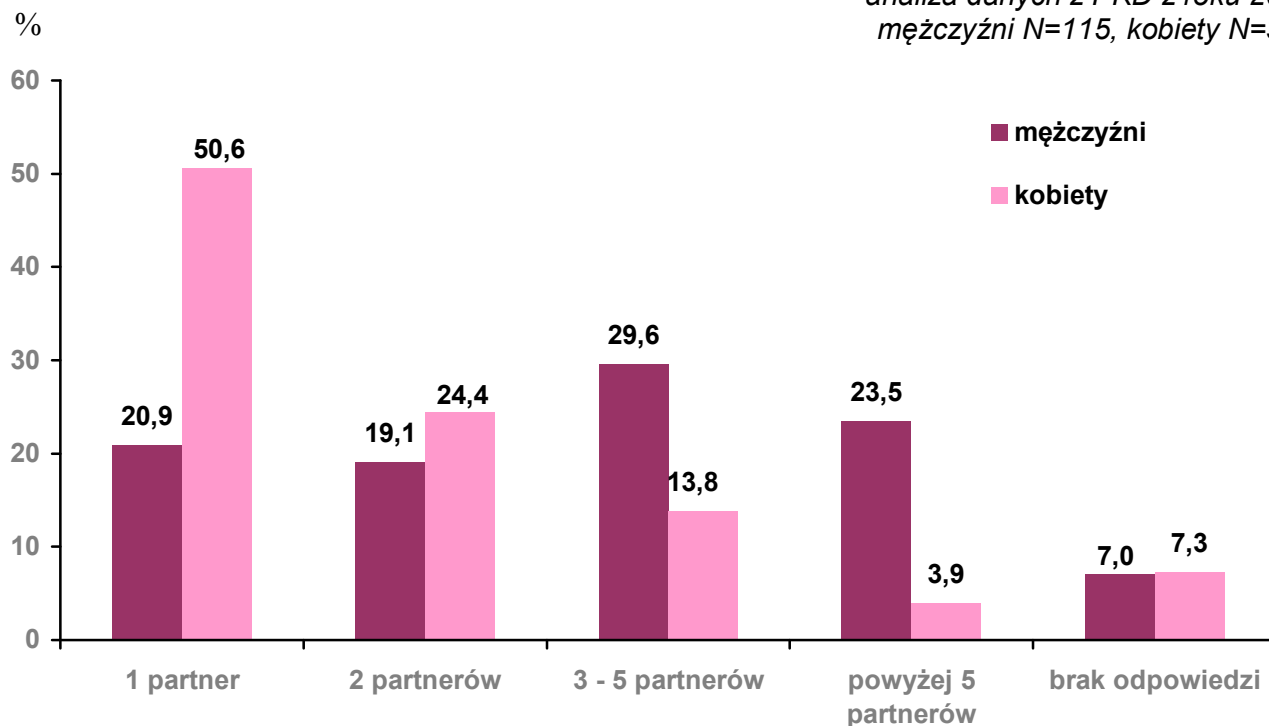
Co piąty mężczyzna, który w roku 2007 zgłosił się na test, miał w ciągu ostatniego roku przed testem męskiego partnera seksualnego (20%). 90% kobiet zgłaszających się na test również deklaruje, że w ciągu roku poprzedzającego test miała partnera seksualnego płci męskiej.

Wykres 41. Posiadanie partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Spośród mężczyzn deklarujących posiadanie partnera seksualnego płci męskiej w ciągu roku poprzedzającego test co piąty przyznaje, że w tym okresie miał jednego partnera (21%), nieco mniej, że miało dwóch partnerów (19%), trzech na dziesięciu, że miało trzech do pięciu partnerów (30%), co czwarty natomiast deklaruje posiadanie partnerów seksualnych w ciągu ostatniego roku z więcej niż pięcioma partnerami.

Wykres 42. Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – mężczyzna jako partner, analiza danych z PKD z roku 2007, mężczyźni N=115, kobiety N=385.



Nieco ponad połowa kobiet deklarujących posiadanie partnera seksualnego w ciągu roku poprzedzającego badanie przyznaje, że miała jednego takiego partnera (51%), co czwarta, mówi o dwóch takich partnerach (24%), a co piąta przyznaje, że miała kontakty seksualne z więcej niż dwoma partnerami (18%).

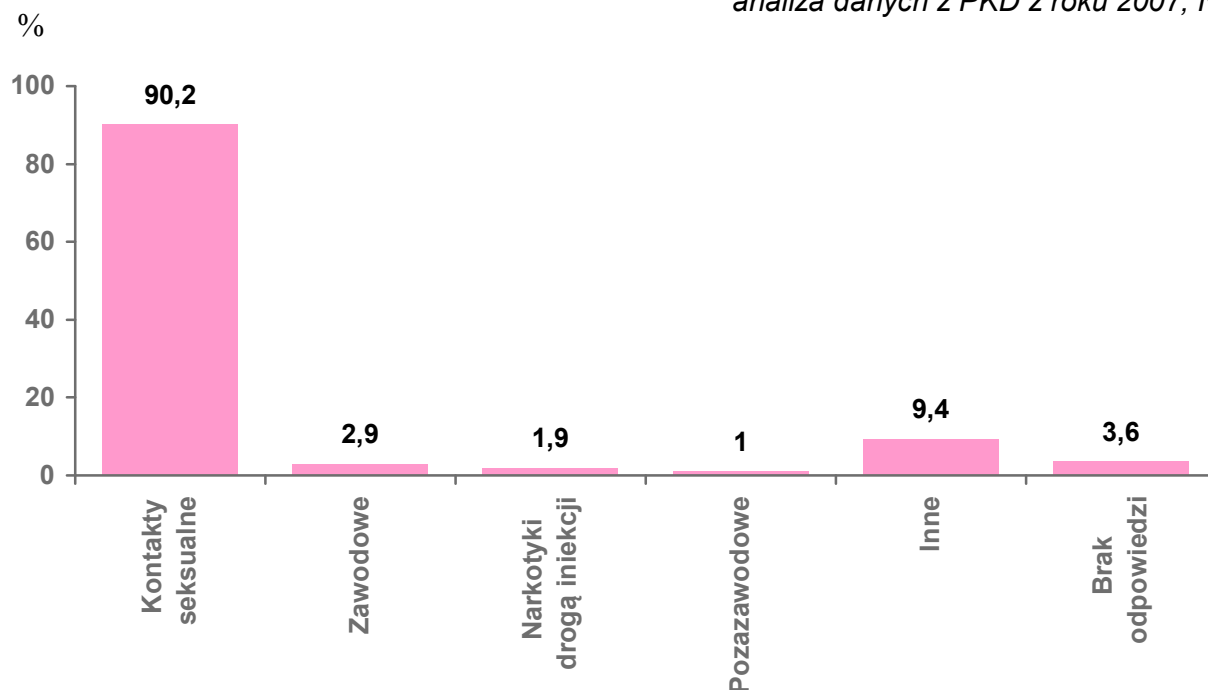
Ryzykowne zachowania seksualne

Rozmowy przeprowadzane przez Doradców pracujących w Punktach Konsultacyjno-Diagnostycznych i pytania zadawane na podstawie ankiety do samodzielnego wypełniania pozwoliły stwierdzić, czy osoby zgłaszające się celem wykonania testów podejmowały kiedykolwiek zachowania ryzykowne, które mogły stworzyć zagrożenia zakażenia się przez nie wirusem HIV.

W przypadku 9 na 10 osób, które zgłosiły się na test w roku 2007 stwierdzono podjęcie choć raz w życiu ryzykownych kontaktów seksualnych, które mogły doprowadzić do zakażenia HIV (90%). Jest to zdecydowanie najczęstszy powód zgłoszenia się do PKD.

3% osób zgłasza się w związku z zagrożeniami zawodowymi, a 2% w związku ze stosowaniem narkotyków drogą iniekcji.

Wykres 43. Ryzykowne zachowania seksualne, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Istotnie częściej ryzykowne zachowania seksualne stwierdzono u osób testujących się w regionach: centralnym 93% i południowym 91%.

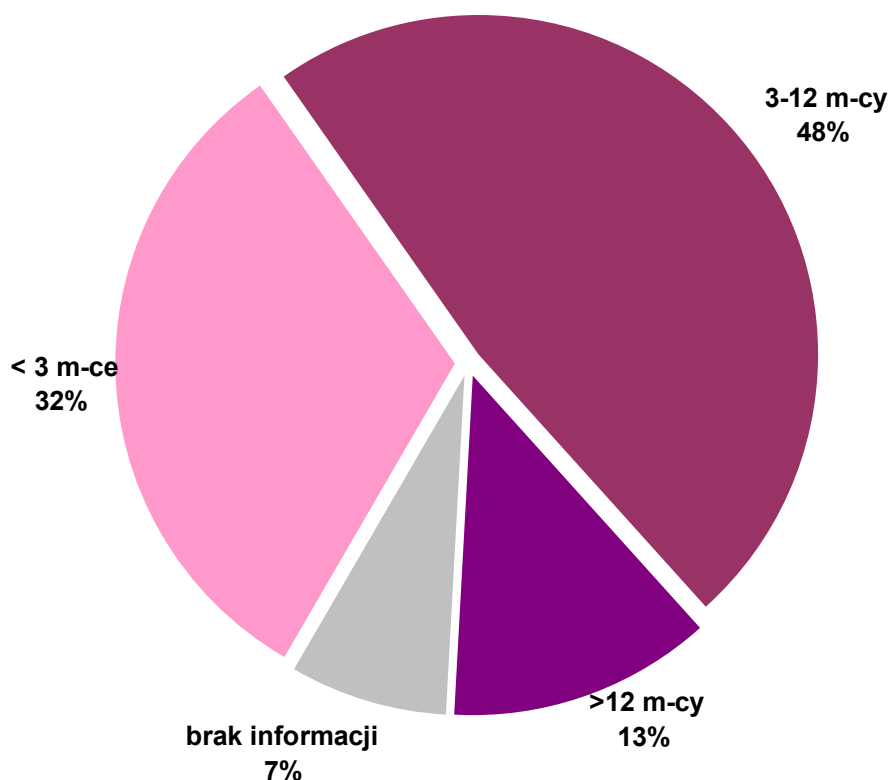
Czas jaki upłynął od zachowania ryzykownego

Wśród osób zgłaszających się do PKD, które miały choć jedno zachowanie ryzykowne, blisko połowa zdecydowała się na test po upływie od 3 do 12 miesięcy (48%).

Prawie co trzecia z tych osób zgłosiła się na test nie później niż 3 miesiące po zachowaniu ryzykownym (32%), zaś 13% czekało z wykonaniem testu w kierunku HIV 12 miesięcy lub więcej.

7% osób z tej grupy nie udzieliło informacji odnośnie okresu w jakim miało miejsce ryzykowne zachowanie.

Wykres 44. Czas jaki upłynął od zachowania ryzykownego, analiza danych z PKD z roku 2007, N=879

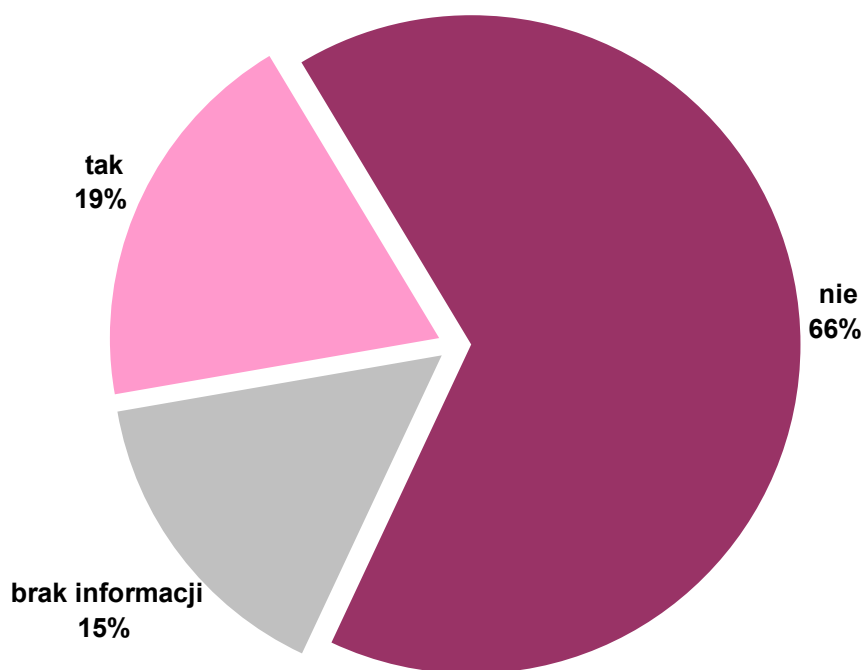


Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących.

Spośród zgłaszających się do PKD w 2007 roku co piąta osoba przyznała, że będąc pod wpływem środków psychostymulujących miała kontakt seksualny (19%). Z kolei dwie trzecie nie miało takiego kontaktu (66%). Istotnie częściej kontakt seksualny pod wpływem środków psychostymulujących deklarują:

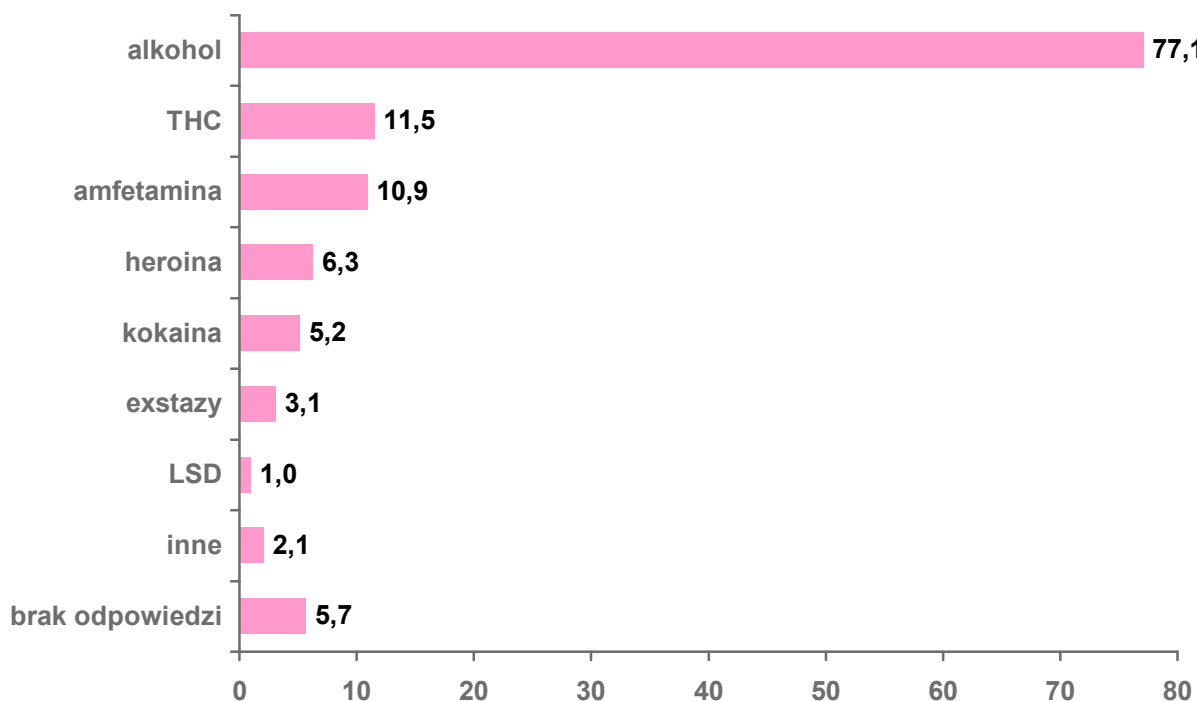
- ✓ mężczyźni (24%),
- ✓ bezrobotni (29%),
- ✓ oceniający swój stan zdrowia jako średni (25%),
- ✓ mieszkańcy centralnego regionu polski (24%),
- ✓ testujący się w PKD w Warszawie (26%).

Wykres 45. Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Blisko trzy na cztery spośród osób, które przyznały że miały kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących przyznaje, że środkiem tym był alkohol (77%). 12% przyznaje że miało kontakt seksualny będąc pod wpływem THC, a 11% przyznaje, że była to amfetamina.

Wykres 46. Kontakty pod wpływem środków psychostymulujących, analiza danych z PKD z roku 2007, N=193 (odpowiedzi nie sumują się do 100%)

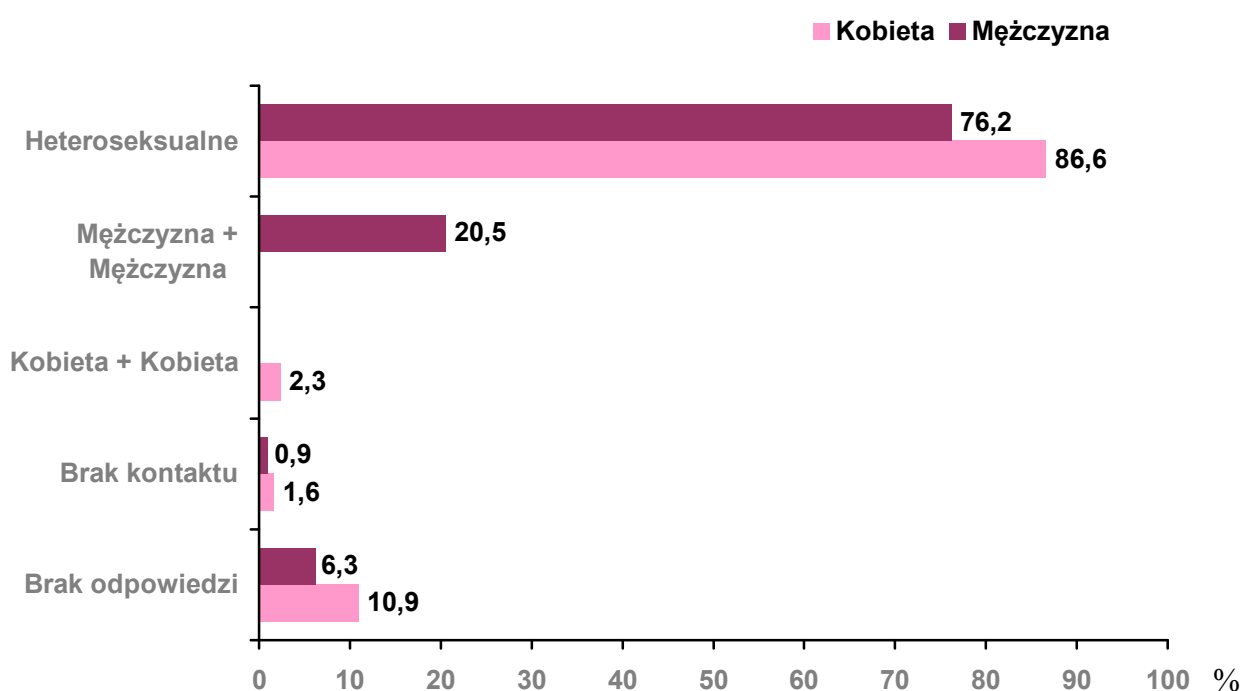


Typy ryzykownych kontaktów seksualnych

Niemal cztery osoby na pięć, ze zgłaszających się do PKD w 2007 roku przyznały, że miały ryzykowne kontakty heteroseksualne (81%).

Wśród osób zgłaszających się na testy istotnie częściej ryzykowne kontakty heteroseksualne podejmowały kobiety (87%).

Wykres 47. Zachowania ryzykowne – kontakty seksualne, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



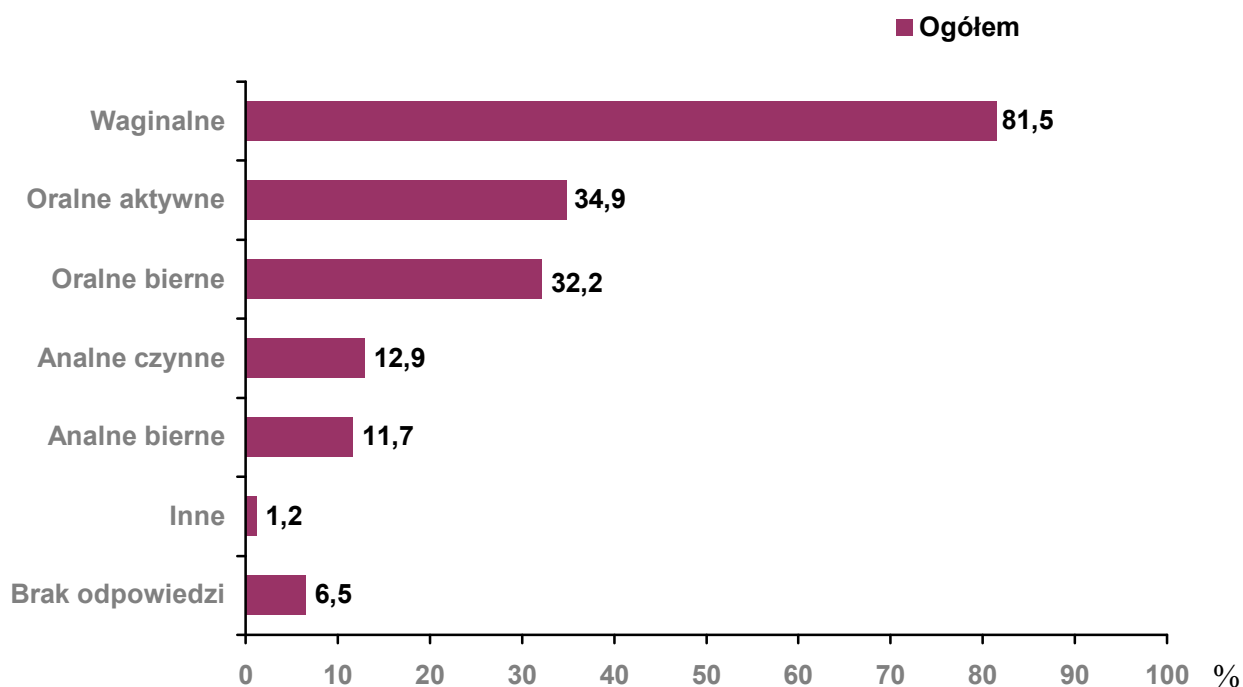
Znaczna była grupa mężczyzn, którzy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed testem mieli ryzykowne kontakty seksualne z innymi mężczyznami. Co piąty mężczyzna miał w tym okresie ryzykowny kontakt tego typu (21%).

Inne typy ryzykownych kontaktów seksualnych były przez osoby zgłaszające się na testy podejmowane znacznie rzadziej. 2 % kobiet miało kontakt seksualny z inną kobietą,

Rodzaj kontaktów seksualnych

Niemal cztery osoby na pięć, spośród zgłaszających się do PKD w 2007 roku przyznało, że miało kontakty waginalne (82%). Co trzecia osoba przyznaje, że miała kontakty oralne czynne (35%) podobny odsetek oralne bierne (32%). 13% zgłaszających się miało kontakty analne czynne, a 12% analne bierne.

Wykres 48. Rodzaj kontaktów seksualnych, analiza danych z PKD z roku 2007, N=1000



Analiza wśród osób, które w roku 2007 uzyskały dodatni wynik testu

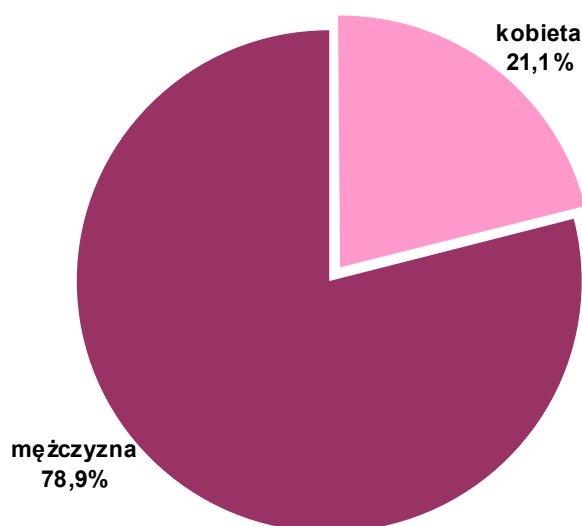
Charakterystyka społeczno - demograficzna

Niniejsze analizy bazują na nadreprezentacji osób, które w roku 2007 uzyskały w Punktach Konsultacyjno - Diagnostycznych dodatnie wyniki testów w kierunku HIV. W próbie znalazło się 185 osób. Ankietę do samodzielnego wypełnienia uzupełniło 170 badanych.

Płeć

Wśród osób, które w 2007 roku zgłosiły się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych i uzyskały wynik dodatni testu na obecność wirusa HIV, w 79% byli to mężczyźni. Odsetek kobiet w tej grupie stanowił jedynie 21%.

Wykres 49. Płeć osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Wśród osób, u których test w kierunku wirusa HIV wskazał wynik dodatni:

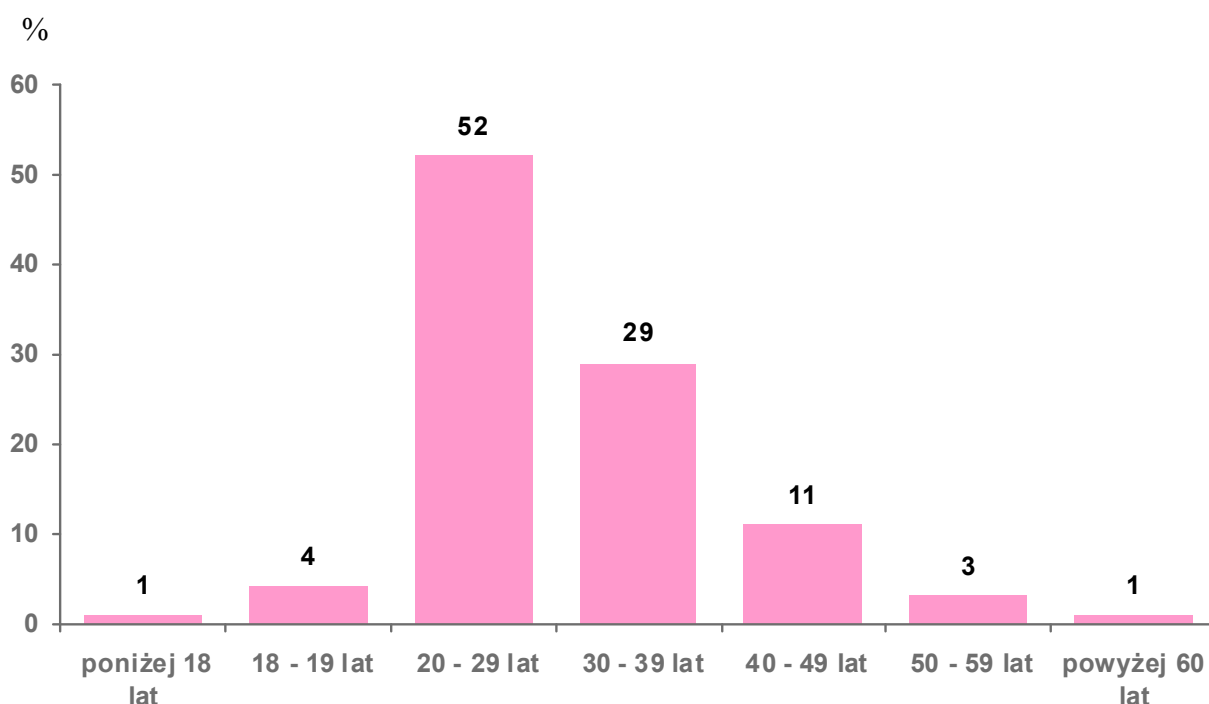
- ✔ istotnie częściej byli to kawalerowie (86%), istotnie rzadziej panny (14%).

Wiek

Ponad połowę nadreprezentacji stanowiły osoby młode, w wieku 20 – 29 lat (52%). Nieco mniej to osoby w wieku 30 – 39 lat (29%). W pojedynczych przypadkach pozytywny wynik testu otrzymały osoby starsze, powyżej 50 roku życia (4%), oraz młodzież nie starsza niż 19 lat (w obu przypadkach 4,3%).

Przewaga osób w wieku 20 – 39 lat może wynikać z ich większej aktywności seksualnej oraz częstotliwości zmieniania partnerów.

*Wykres 50. Wiek osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=185*



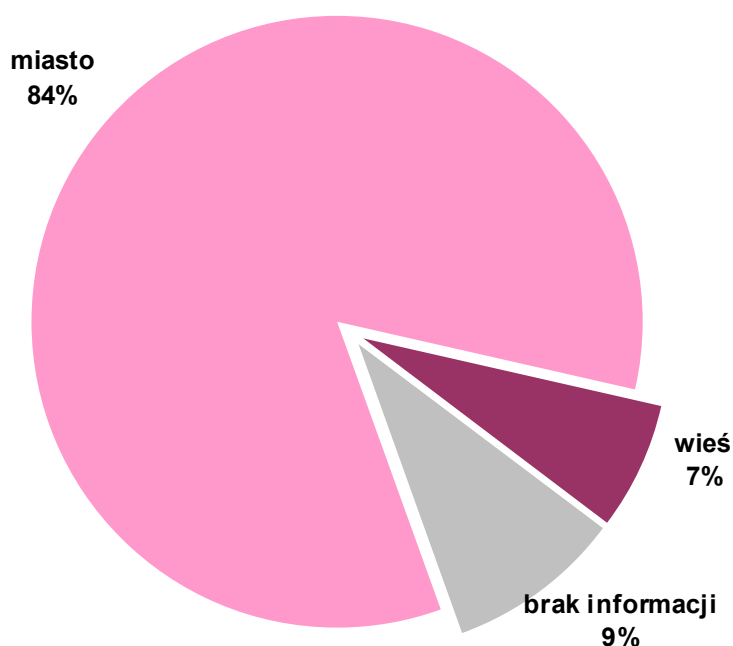
W odniesieniu do wyników badania na ogóle pacjentów PKD okazuje się, że odsetek osób w wieku 20 – 29 lat jest nieznacznie niższy niż w przypadku ogółu osób podchodzących do badania, gdzie stanowili oni 59% badanych. Niewiele więcej jest z kolei w wieku 30-49 lat (30% dla ogółu).

Miejsce zamieszkania

Biorąc pod uwagę miejsce zamieszkania badanych, zdecydowana większość pochodzi z miast (84%). Mieszkańcy wsi stanowili 7% osób, u których w 2007 test w kierunku HIV wykazał zakażenie.

Struktura jeśli chodzi o miejsce zamieszkania nie różni się istotnie od struktury ogółu osób podchodzących do testu. Różnica pomiędzy liczbą osób podchodzących do testu pochodzących z miasta a tych pochodzących ze wsi, wynika z umiejscowienia Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych jedynie w miastach.

Wykres 51. Miejsce zamieszkania osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185

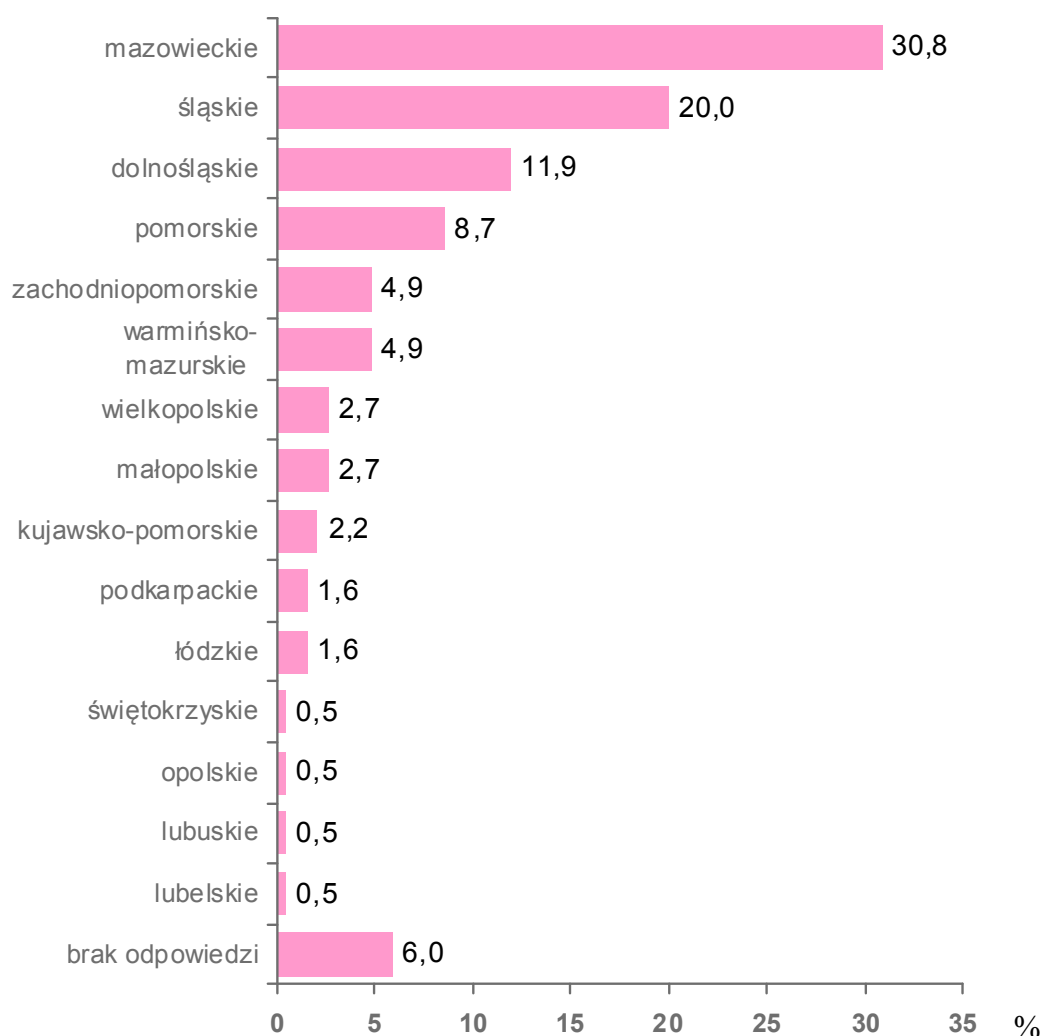


Województwo zamieszkania

Zdecydowanie najwięcej przypadków zakażenia odnotowano wśród osób pochodzących z województw: mazowieckiego (31%) i śląskiego (20%).

Warto zwrócić uwagę na fakt, że Punkt Konsultacyjno – Diagnostyczny w Warszawie jest jednostką, w której w 2007 roku wykonano największą liczbę testów w kierunku HIV.

Wykres 52. Województwo zamieszkania osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=170

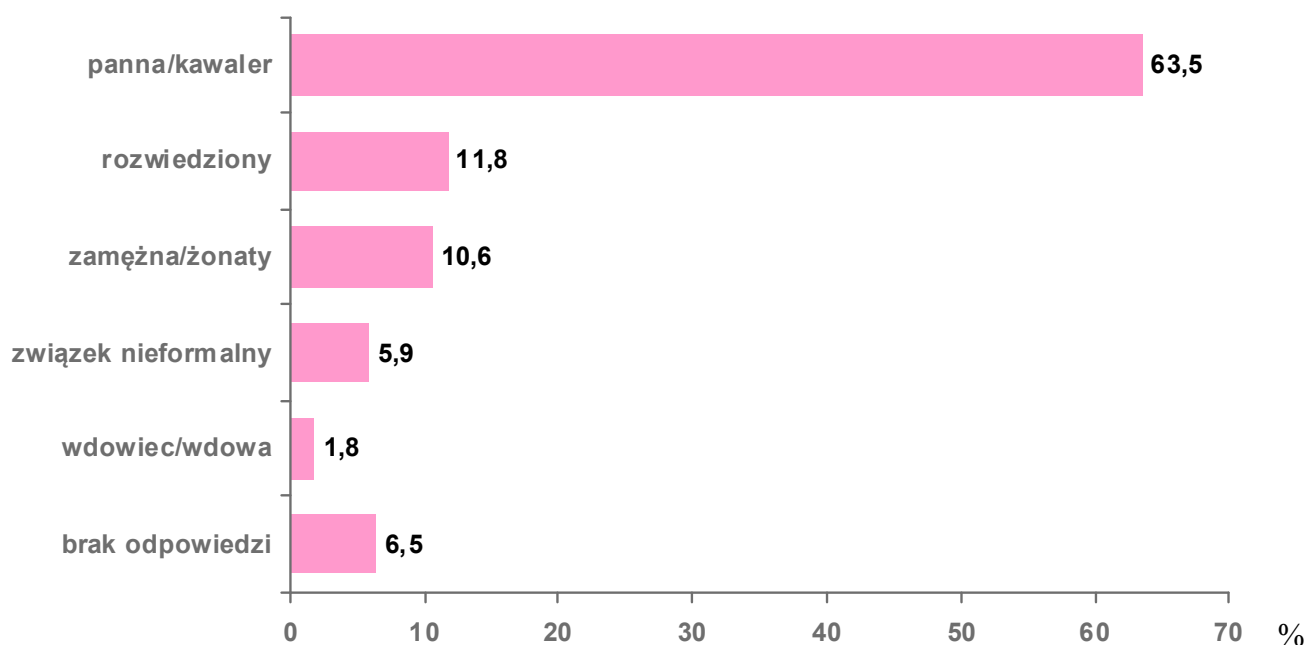


Status rodzinny

Większość osób, u których test wykazał zakażenie wirusem HIV, to osoby stanu wolnego (panna/kawaler). Stanowiły one 64% nadreprezentacji. Kolejne 12% tejże grupy to osoby rozwiedzione. Nieznacznie mniejszy odsetek stanowią ludzie zamężni/żonaci.

Biorąc pod uwagę strukturę całej populacji podchodzącej do testu w Punktach Konsultacyjno – Diagnostycznych, okazuje się, że są one różne – zakażenie stwierdzono częściej u osób rozwiedzionych, natomiast rzadziej u osób zamężnych/żonatych.

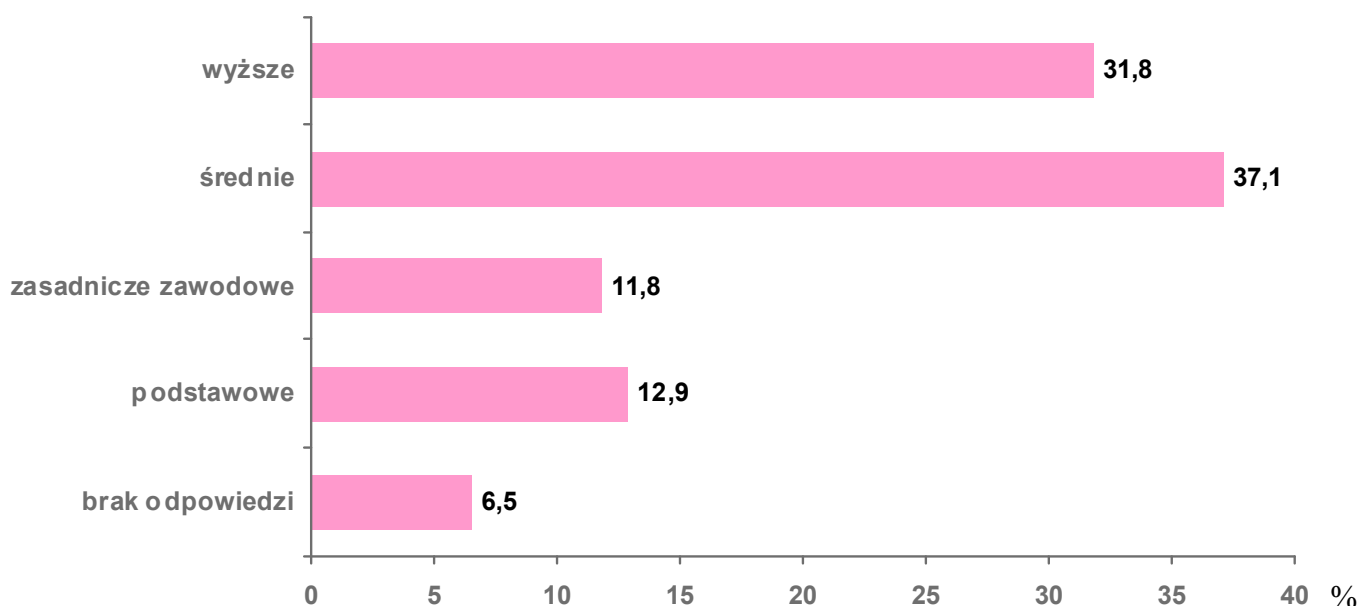
Wykres 53. Status rodzinny osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i samodzielnie wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2007, N=170



Wykształcenie

Co trzecia osoba, u której w 2007 test wykazał zakażenie wirusem HIV, miała wykształcenie średnie. Niewiele mniejszą grupę nadreprezentacji stanowiły osoby z wykształceniem wyższym (32%).

Wykres 54. Wykształcenie osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2007, N=170

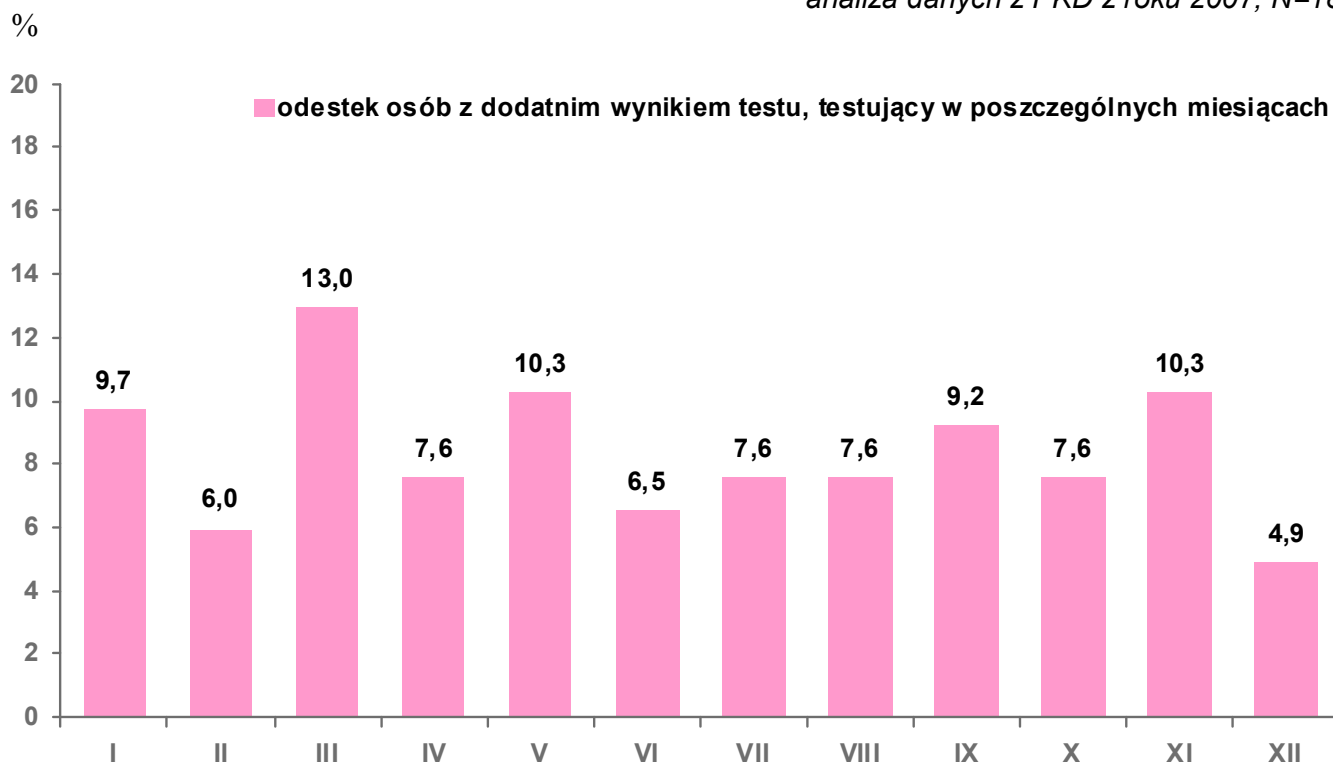


Przy analizie wykształcenia osób, u których stwierdzono wystąpienie wirusa HIV, należy wziąć pod uwagę wcześniej wspomniany fakt, iż duży odsetek stanowią osoby młode (z przedziału wiekowego 20-29 lat). Część osób z tej grupy w czasie poddawania się testowaniu wciąż studiowała, więc w powyższym pytaniu wybierała odpowiedź „średnie”.

Miesiąc wykonania testu w kierunku HIV

Analizując czas zgłaszania się na badanie osób, u których stwierdzono wystąpienie wirusa HIV, można stwierdzić, że nie ma dużych różnic pomiędzy poszczególnymi kwartałami. Najliczniejsza grupa do PKD zgłaszała się w pierwszym kwartale 2007 roku (29%). Najmniejszą grupę stanowią osoby, u których wykryto zakażenie, i które podeszły do testu w okresie od października do listopada 2007 (23%).

Wykres 55. Miesiąc, w którym zgłoszono się na test, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Analizując konkretne miesiące wykonania testu, okazuje się, że najwięcej wizyt w Punktach Konsultacyjno – Diagnostycznych, w wyniku których zdiagnozowano zakażenie wirusem HIV, odnotowano w marcu (13%), najmniej natomiast – w grudniu (5%).

Sytuacja społeczna i zdrowotna osób, które w roku 2007 uzyskały dodatni wynik testu

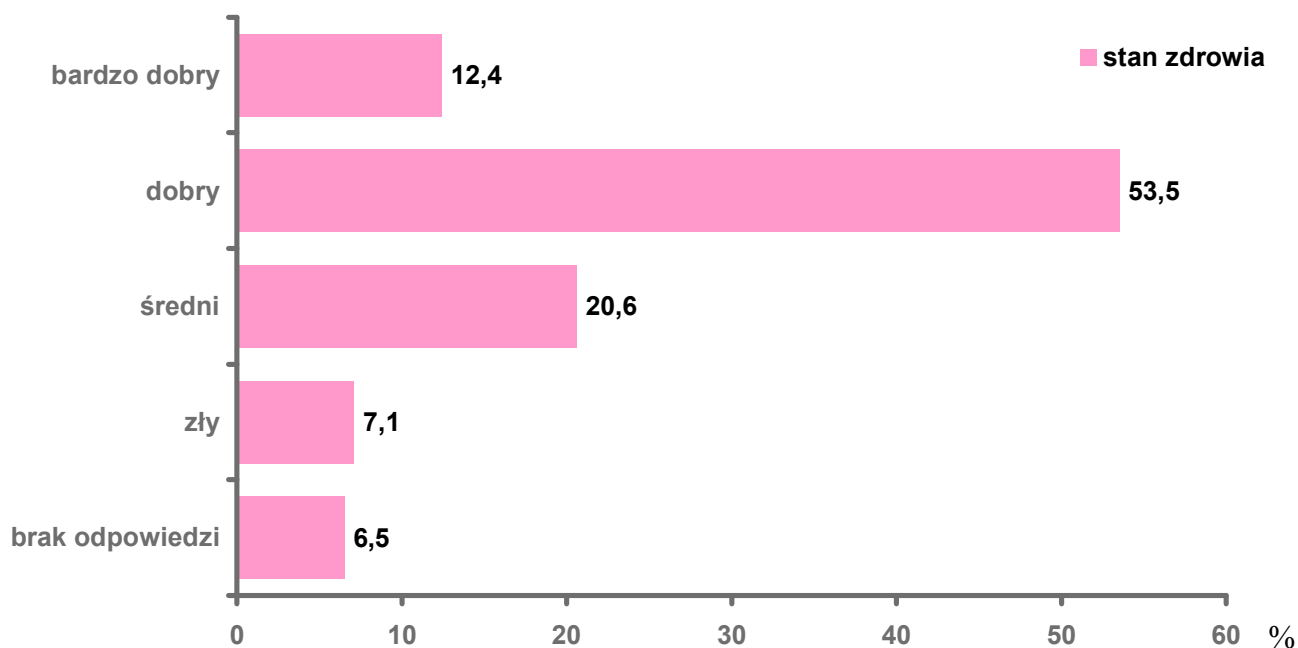
W 170 na 185 przypadkach, osoby, które uzyskały dodatni wynik testu w kierunku HIV, uzupełniły ankietę samodzielnego wypełnienia. Dane zebrane w ten sposób pozwoliły na szerszy opis sytuacji społecznej i zdrowotnej osób, u których w 2007 roku zdiagnozowano zakażenie wirusem HIV.

Ocena stanu zdrowia

Analizując ocenę stanu zdrowia osób, które uzyskały dodatnie wyniki testów, warto zestawić odpowiedzi z udzielonymi przez ogół osób testujących się w PKD w roku 2007. Dwie na trzy osoby swój stan określiły jako dobry bądź bardzo dobry (66%). Analogiczna miara w przypadku ogółu osób podchodzących do testu wynosi 80%, czyli jest o 14% wyższy.

7% osób, u których stwierdzono obecność wirusa HIV, swój stan zdrowia ocenia jako zły. W przypadku ogółu osób, które w 2007 roku odwiedziło jeden z Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych, taką deklarację złożono jedynie w co pięćdziesiątym przypadku (2%).

Wykres 56. Ocena stanu zdrowia osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2007, N=170

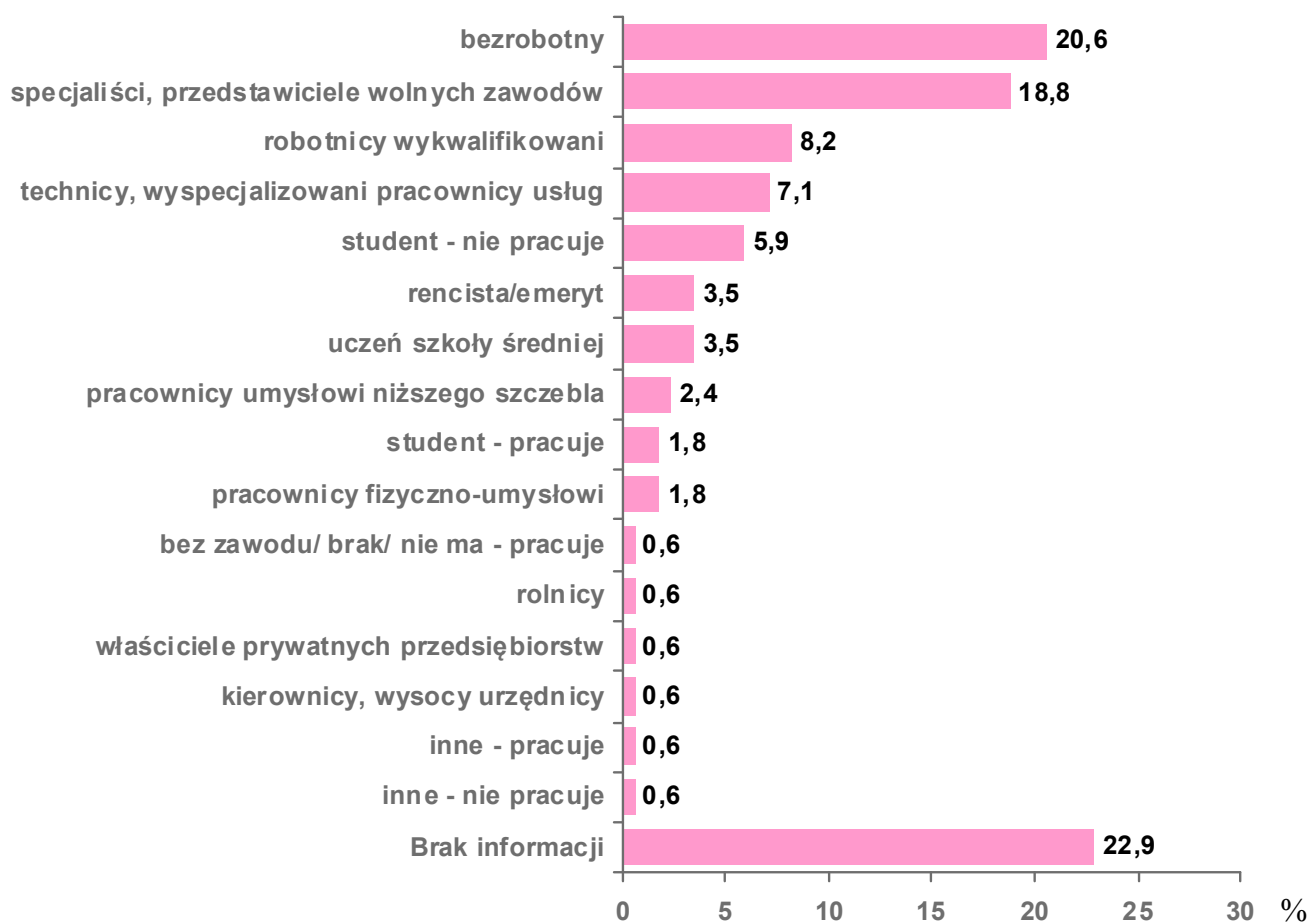


Sytuacja zawodowa

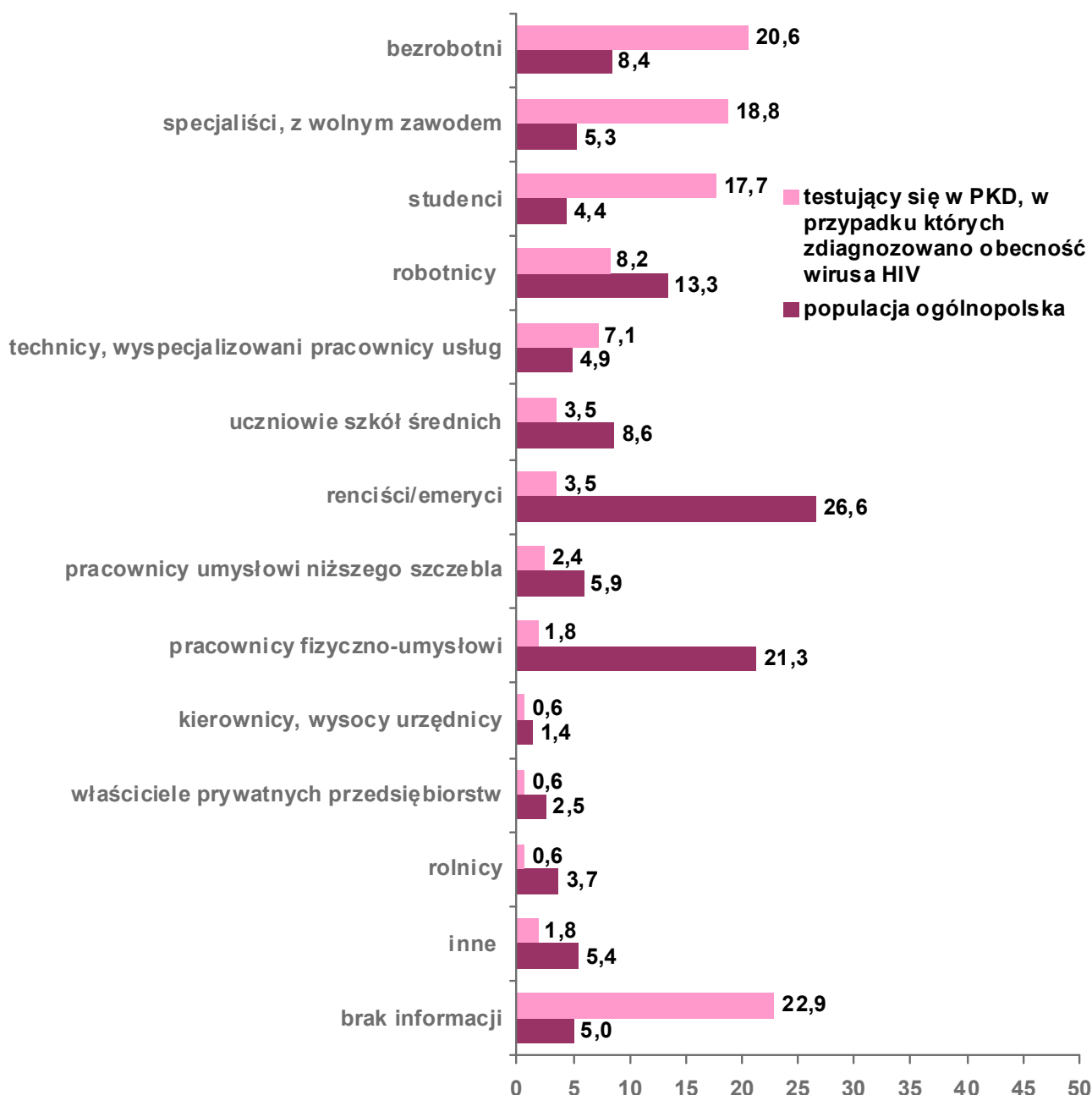
Biorąc pod uwagę sytuację zawodową osób, które uzyskały dodatni wynik testu na obecność wirusa HIV, największy odsetek stanowiły osoby bezrobotne (21%). Nieco mniej osób zakwalifikowanych zostało do grupy specjalistów i przedstawicieli wolnych zawodów (19%). Pozostałe zawody zostały wskazane przez mniej niż 10% osób, u których stwierdzono zakażenie wirusem HIV: 8% to robotnicy wykwalifikowani, 7%- technicy i wyspecjalizowani pracownicy usług. Studenci, stanowili 8% badanych z wynikiem dodatnim, z czego większość (6% nadreprezentacji) przyznała, że nie pracuje.

Niemal co czwarta osoba nie udzieliła informacji na temat swojego zawodu (23%).

Wykres 57. Sytuacja zawodowa osób, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2007, N=170



Wykres 58. Sytuacja zawodowa osób, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z 2007 roku, N=185 w porównaniu do struktury ogólnopolskiej



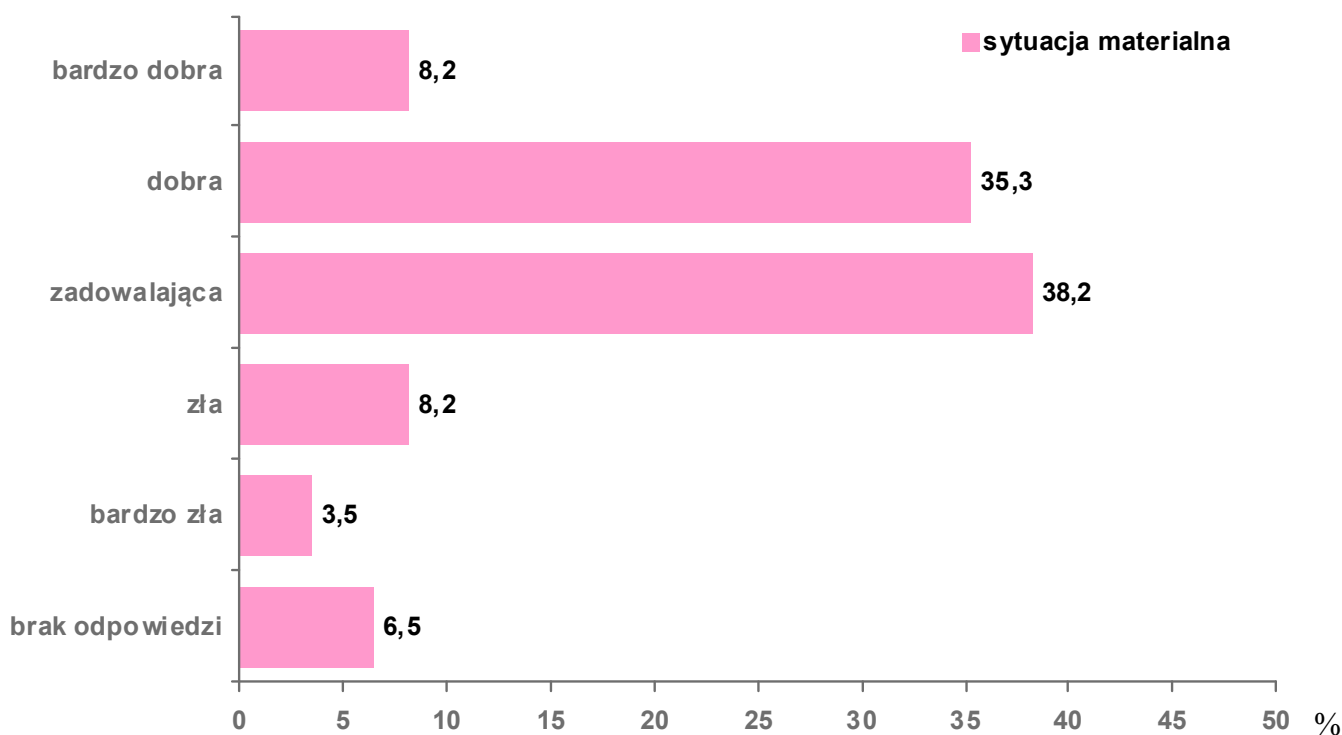
Porównując sytuację zawodową osób, u których stwierdzono zakażenie wirusem HIV z populacją ogólnopolską, okazuje się, że w przypadku nadreprezentacji występuje znacznie wyższy odsetek bezrobotnych (różnica 13%), specjalistów (różnica 14%) oraz studentów (różnica 14%).

Ocena sytuacji materialnej

Niespełna połowa badanych, u których wykryto obecność wirusa HIV, swoją sytuację finansową określiła jako dobrą bądź bardzo dobrą (43%). Sytuacja materialna jest zła bądź bardzo zła dla 12% osób, u których stwierdzono zakażenie.

Porównując uzyskany wynik do ogółu podchodzących do badania, okazuje się, że osoby żyjące z HIV mają tendencję do wskazywania bardziej pesymistycznych odpowiedzi.

Wykres 59. Ocena sytuacji finansowej osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2007, N=170

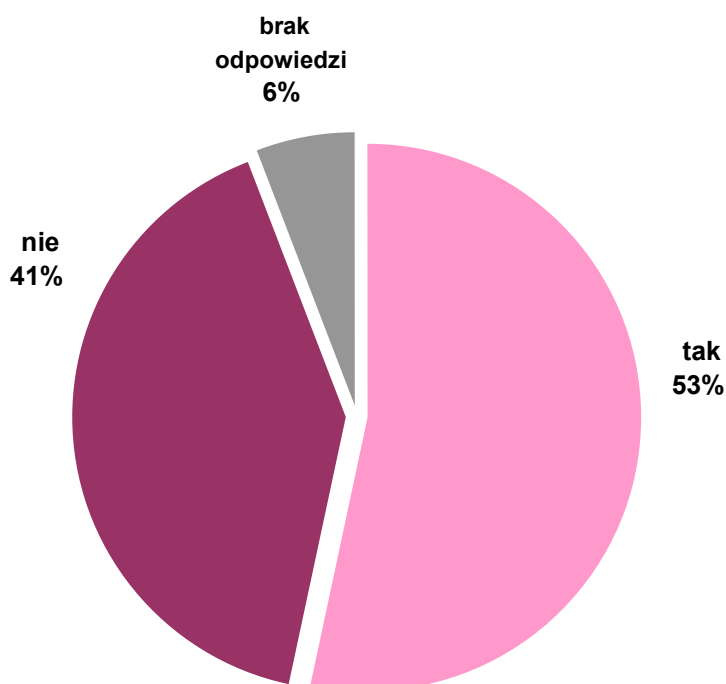


Wcześniejsze testy w kierunku HIV

Wykonywanie testów przed 2007 rokiem

Ponad połowa badanych, w przypadku których wykazano zakażenie wirusem HIV, przed podejściem do testu w Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym, wykonywała już wcześniej test na jego obecność (53%). Odsetek osób, które podchodziły do testu przynajmniej dwa razy, jest znacznie wyższy dla osób faktycznie zakażonych niż przy całej populacji osób chcących podejść do badania w 2007 roku. Fakt ten może wynikać z większej częstotliwości zachowań ryzykownych w przypadku nadreprezentacji bądź też chęci weryfikacji poprzednich wyników.

Wykres 60. Wykonywanie testów na obecność wirusa HIV w przeszłości przez osoby, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Wśród osób, u których stwierdzono wystąpienie wirusa HIV, istotnie częściej w przeszłości test wykonywały osoby, które:

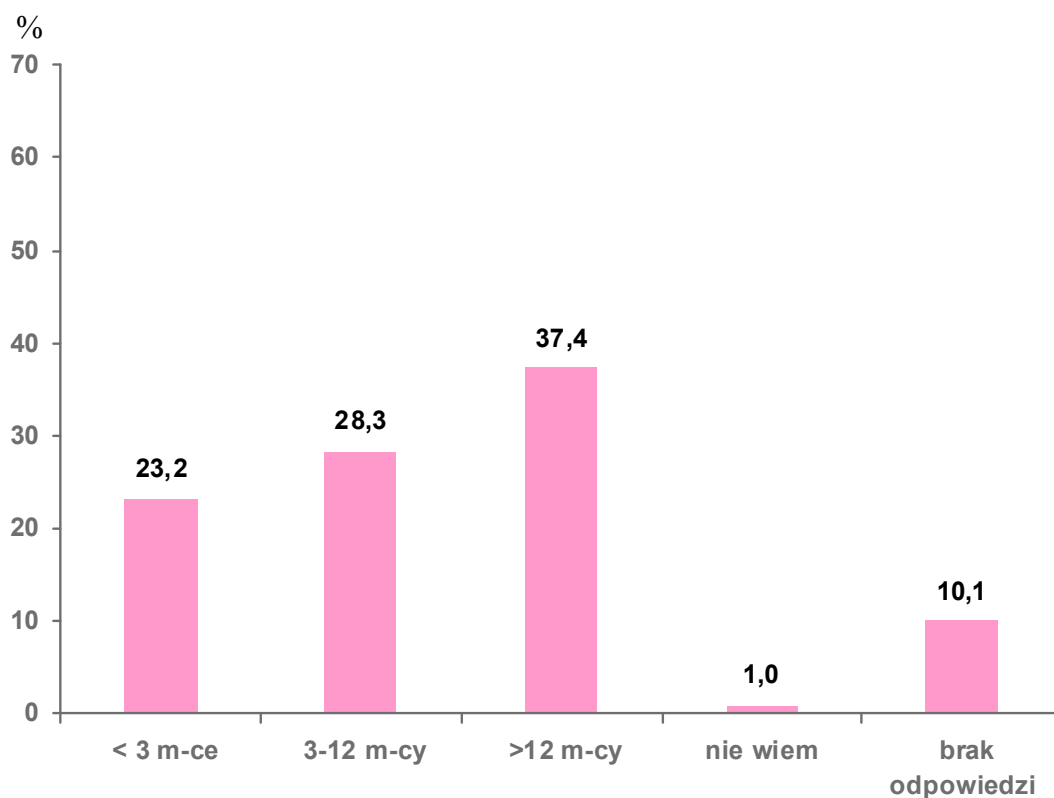
- ✓ swoją sytuację materialną określały jako złą (86%),
- ✓ stan swojego zdrowia oceniły jako zły (83%).

Czas, jaki upłynął od ostatniego testu w kierunku HIV

Biorąc pod uwagę czas przeprowadzenia ostatniego badania, okazuje się, że największa grupa badanych, która wykonywała w przeszłości test na obecność wirusa HIV, robi to ponownie w odstępie roku bądź dłuższym od badania (37%).

Kolejna pod względem liczności grupa wykonywała poprzedni test w okresie od trzech miesięcy do roku od wizyty w Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym (28%).

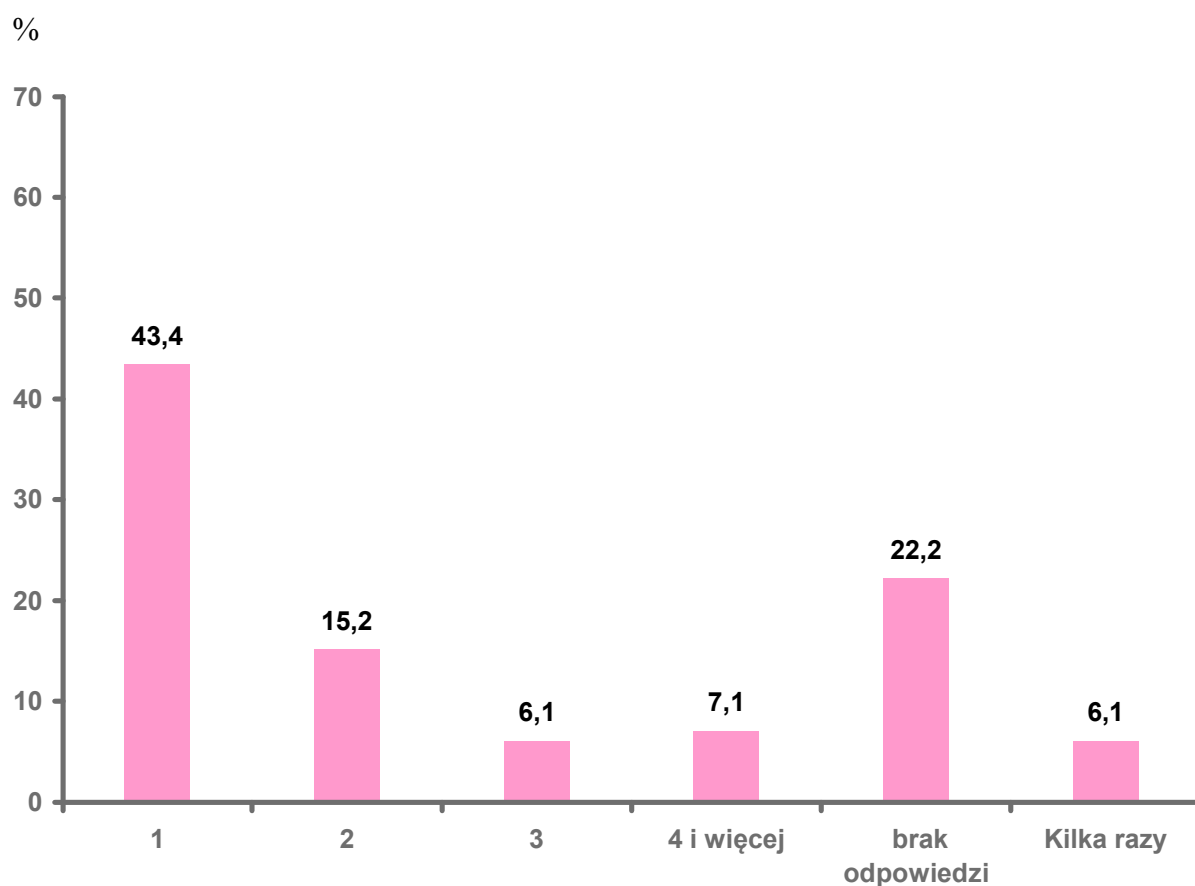
Wykres 61. Czas wykonania ostatniego testu na obecność wirusa HIV przez osoby, które uzyskały dodatni wynik testu i wykonywały już wcześniej test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2007, HIV N=99



Częstość wykonywania testów na obecność wirusa HIV

W przypadku niemal połowy osób, które już wcześniej przeprowadzały test w kierunku HIV, test robiony w roku 2007 był drugim, jaki został wykonany (43%). Niewielka grupa badanych wykonywała go wcześniej 4 bądź więcej razy (7%), kolejne 6% przyznało, że test wykonywało kilka razy, nie potrafiło jednak określić konkretnej liczby.

Wykres 62. Liczba wcześniej wykonanych testów na obecność wirusa HIV przez osoby, które uzyskały dodatni wynik testu i wykonywały już wcześniej test na obecność wirusa HIV, analiza danych z PKD z roku 2007, N=99

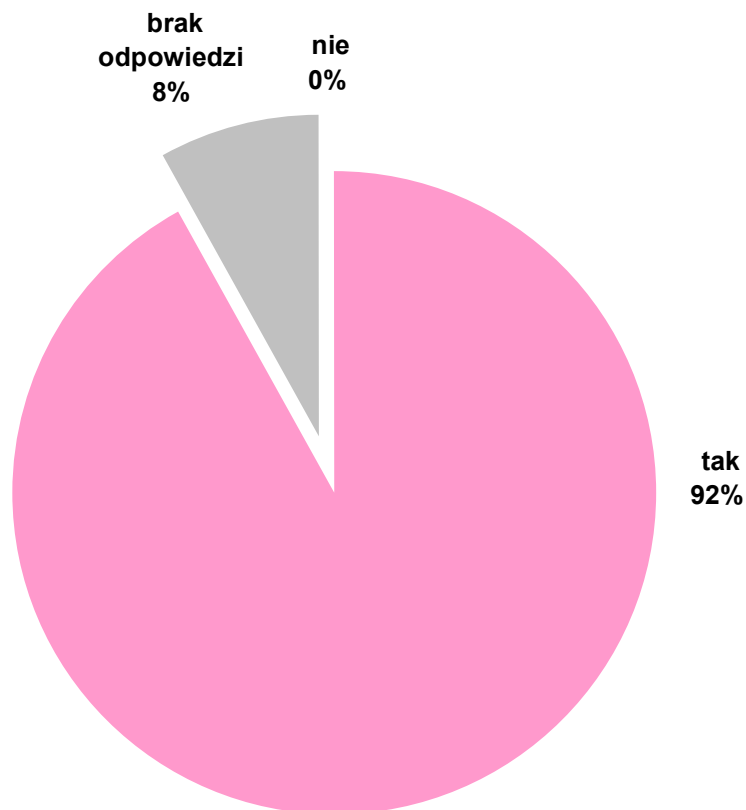


Zachowania ryzykowne

Zdecydowana większość badanych, która uzyskała wynik dodatni na obecność wirusa HIV stwierdziła, że miała do czynienia z zachowaniami ryzykownymi (92%).

Nikt nie udzielił odpowiedzi przeczącej, jednak 8% badanych, zaliczonych do nadreprezentacji, odmówiło odpowiedzi.

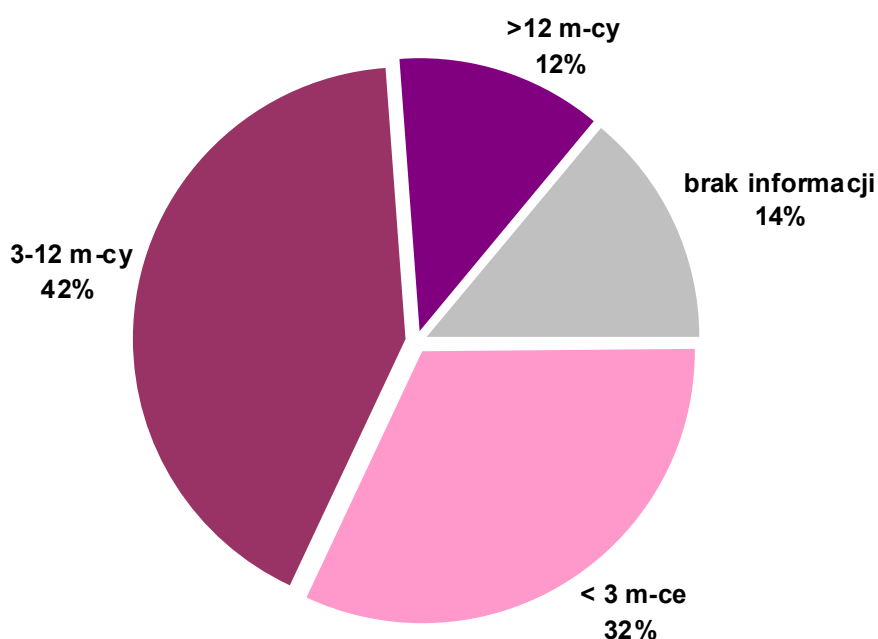
*Wykres 63. Zachowania ryzykowne osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=185*



Czas jaki upłynął od ostatniego zachowania ryzykownego

Niemal co trzecia osoba zaliczona do nadreprezentacji miała do czynienia z zachowaniami ryzykownymi w przeciągu 3 miesięcy przed wykonaniem badania (32%). Nieco więcej, 42% osób, które otrzymały pozytywny wynik testu, przyznało, że z zachowaniami ryzykownymi miało do czynienia w okresie od trzech do dwunastu miesięcy przed wykonaniem testu. 12% osób przyszło wykonać test w kierunku HIV po roku od ostatniego zachowania ryzykownego.

Wykres 64. Czas, jaki upłynął od zachowania ryzykownego osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Do zachowań ryzykownych w okresie ostatnich 3 miesięcy przed wykonaniem badania, istotnie częściej dochodziło w przypadku:

- ✓ osób podchodzących do testu w Punkcie Konsultacyjno-Diagnostycznym w Warszawie,
- ✓ mieszkańców miast (37%).

Osoby, które przyznały się do zachowań ryzykownych w okresie od 3 do 12 miesięcy przed wykonaniem testu, to przede wszystkim:

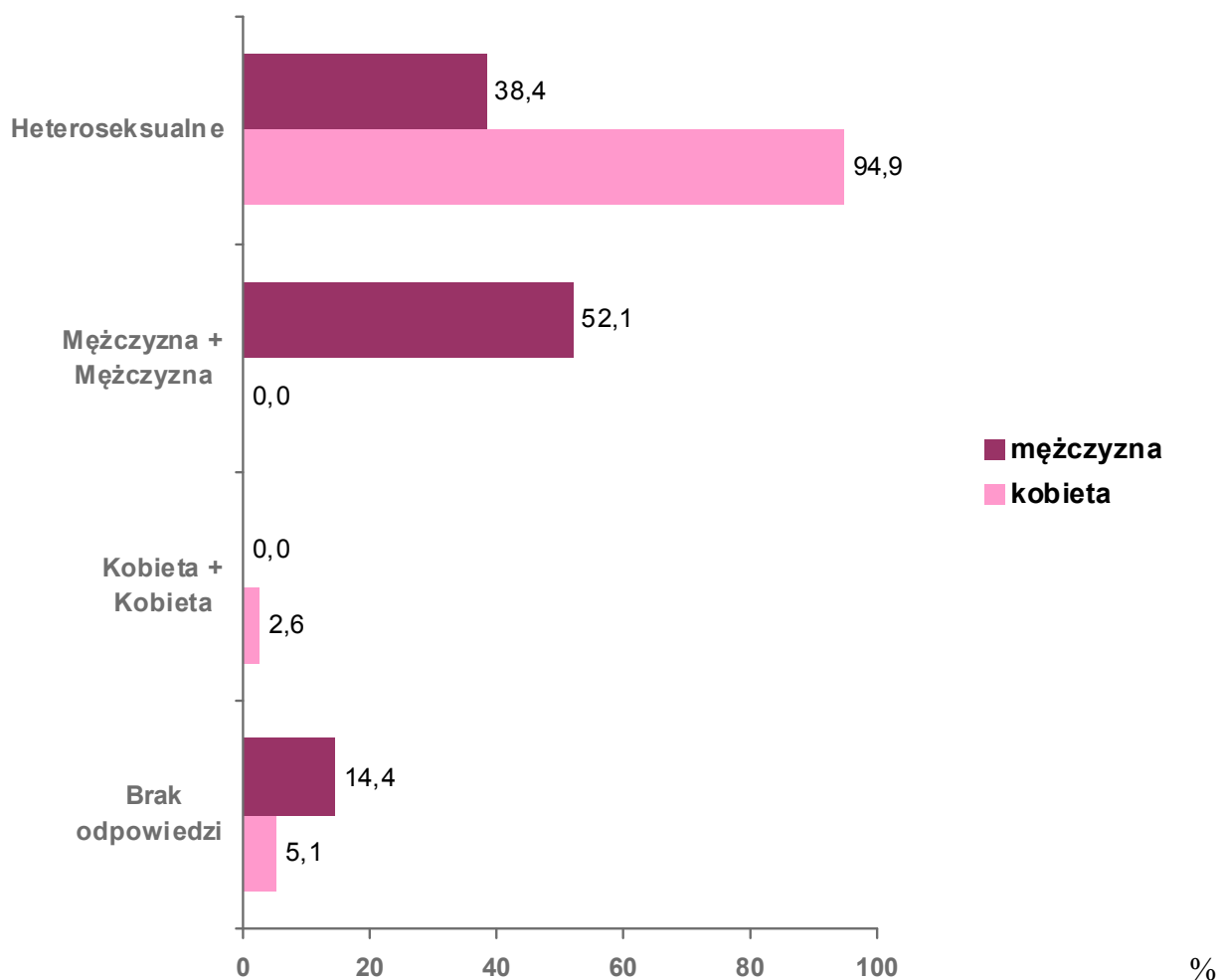
- ✓ osoby oceniające swoją sytuację jako bardzo dobrą (71%),
- ✓ osoby oceniające swój stan zdrowia jako bardzo dobry (71%),
- ✓ osoby stanu wolnego (panna/kawaler) (51%).

Ryzykowne zachowania seksualne

Ryzykowne kontakty seksualne

Zdecydowana większość kobiet, które weszły w skład nadreprezentacji, jako podjęte ryzykowne zachowanie seksualne, wskazała kontakty heteroseksualne (95%). Homoseksualne zachowania zostały wskazane przez 3% kobiet.

Wykres 65. Ryzykowne zachowania seksualne wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185 (pytanie wieloodpowiedziowe)



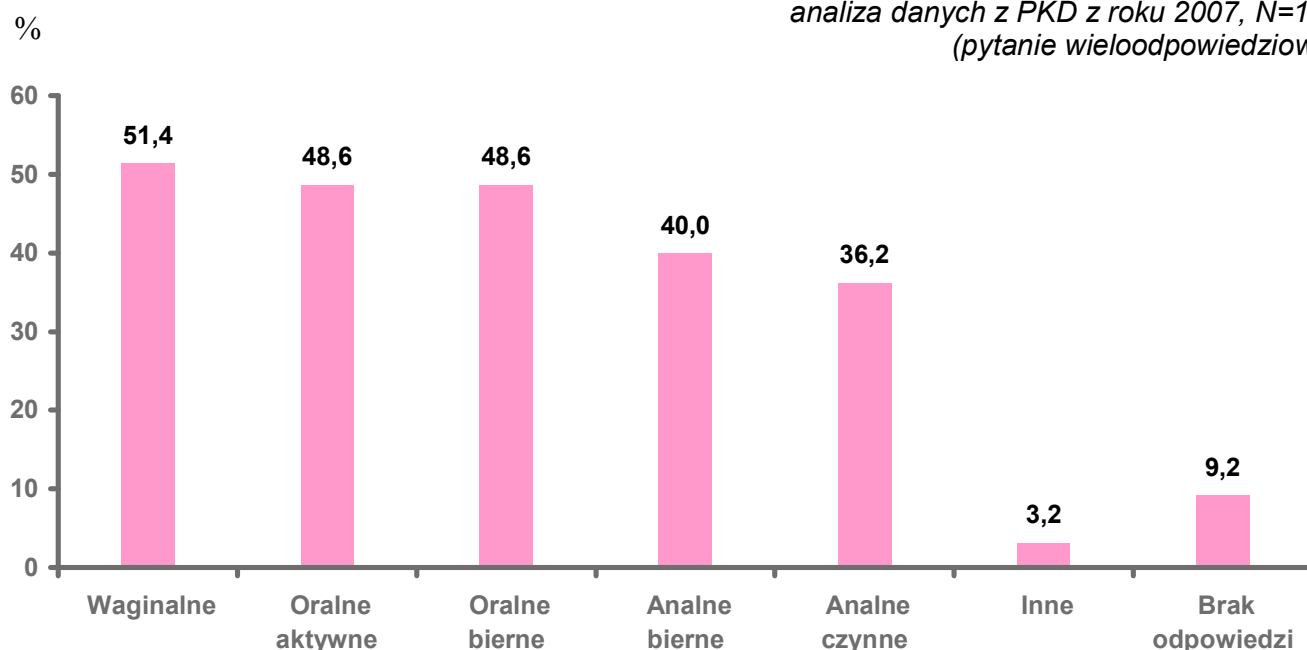
Biorąc pod uwagę kontakty seksualne mężczyzn, u których stwierdzono zakażenie wirusem HIV, okazuje się, że nieco ponad połowa miała stosunki homoseksualne (52%). Mniejsza grupa mężczyzn, u których stwierdzono zakażenie wirusem HIV, przyznała się do kontaktów heteroseksualnych (38%).

Porównując wyniki osób, u których zdiagnozowano zakażenie z ogółem osób, które w 2007 roku zgłosiły się do Punktu Konsultacyjno – Diagnostycznego, okazuje się, że w przypadku nadreprezentacji jest znacznie większy udział mężczyzn, którzy jako podejmowane zachowania seksualne wymieniali relacje MSM (20% w przypadku ogółu). Udział kobiet podejmujących zachowania homoseksualne jest w obu grupach zbliżony.

Typy ryzykownych zachowań seksualnych

Ponad połowa osób, u których stwierdzono obecność wirusa HIV, przyznała, że ryzykownym zachowaniem seksualnym, jakie podejmowała, były kontakty waginalne (51%). Kontakty analne bierne wskazane były przez 40% badanych, natomiast czynne – przez 36%.

Wykres 66. Typy ryzykownych zachowań seksualnych wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu i przyznały się do ryzykownych zachowań seksualnych analiza danych z PKD z roku 2007, N=185 (pytanie wieloodpowiedziowe)



Istotnie częściej:

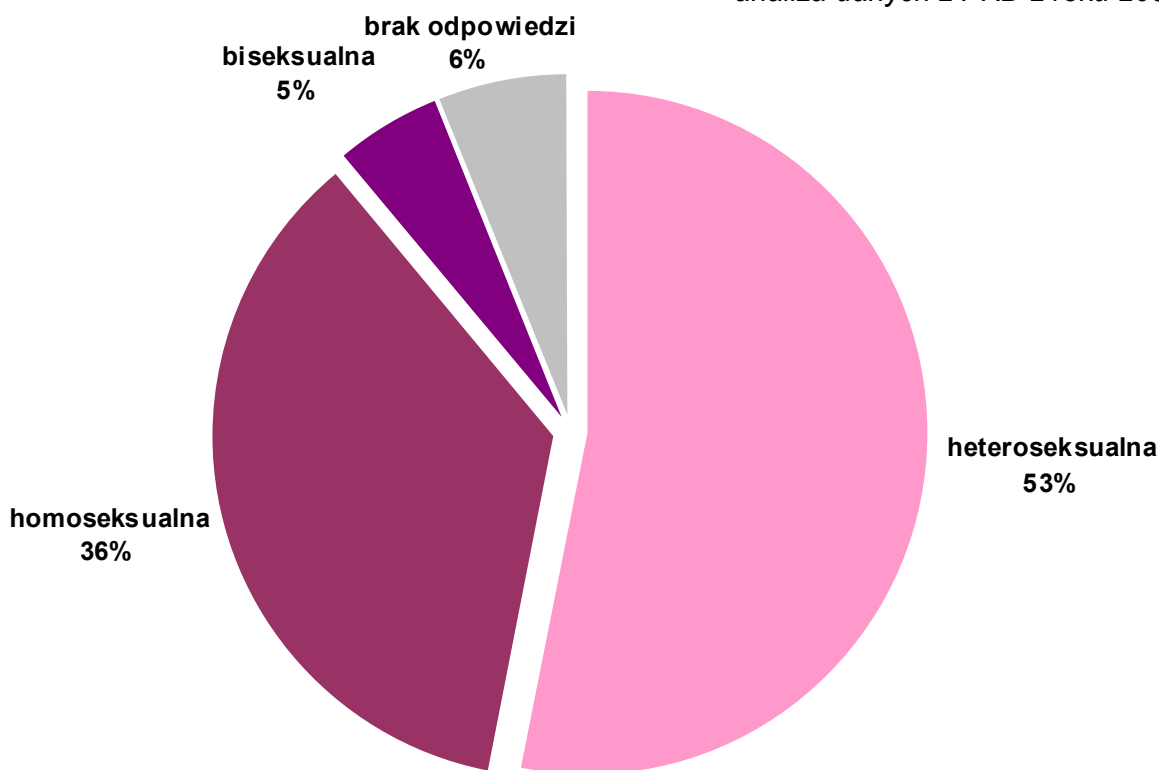
- ✓ do ryzykownych kontaktów waginalnych dochodziło w przypadku osób zamężnych lub żonatych (89%) oraz osób oceniających swoją sytuację materialną jako złą (86%),
- ✓ ryzykowne kontakty analne bierne miały osoby z wykształceniem wyższym bądź licencjackim (54%), stanu wolnego (50%), mężczyźni (49%), osoby w wieku 20 – 29 lat (47%),
- ✓ ryzykowne kontakty analne czynne miały osoby z wykształceniem wyższym bądź licencjackim (50%), stanu wolnego (48%).

Orientacja seksualna

Ponad połowę badanych, którzy uzyskali dodatni wynik testu, stanowiły osoby heteroseksualne (53%). Co trzeci badany był homoseksualistą (36%). Biseksualiści stanowili 15% nadreprezentacji.

Struktura ta różni się zdecydowanie od ogólnej struktury osób przystępujących do badania, gdzie ponad 80% stanowiły osoby heteroseksualne, natomiast badani o innych orientacjach stanowili jedynie niewielki odsetek.

Wykres 67 Orientacja seksualna osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Wśród osób, u których stwierdzono zakażenie wirusem HIV, orientację heteroseksualną istotnie częściej deklarowały:

- ✓ kobiety (97%),
- ✓ osoby określające swoją sytuację materialną jako złą (93%),
- ✓ osoby gorzej wykształcone (wykształcenie podstawowe: 91%),
- ✓ osoby w związku małżeńskim (89%),
- ✓ osoby zgłaszające się do Punktu w Chorzowie (72%).

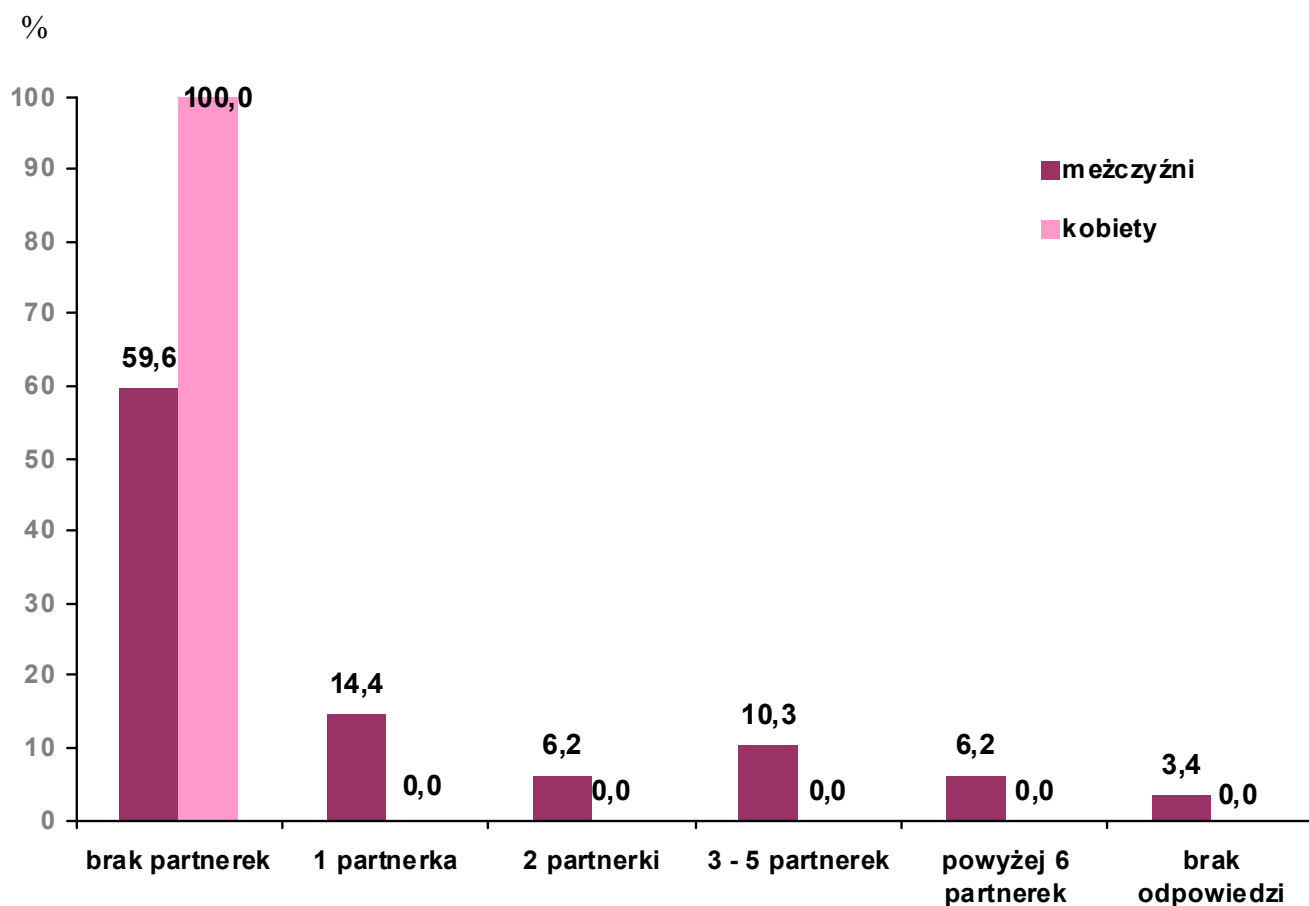
Homoseksualizm istotnie częściej deklarowała część nadreprezentacji, która:

- ✓ posiada wykształcenie średnie (49%),
- ✓ swoją sytuację materialną określa jako zadowalającą (49%),
- ✓ w momencie badania była stanu wolnego (47%).

Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka

Wśród mężczyzn, u których stwierdzono występowanie wirusa HIV, ponad połowa w ciągu 12 miesięcy, poprzedzających wykonanie testu, nie miała żadnej kobiety jako partnerki seksualnej (60%), 15% – miało jedną. Mężczyźni, którzy mieli przynajmniej 5 partnerek stanowili łącznie 6%.

Wykres 68. Liczba partnerów seksualnych w ciągu roku – kobiety jako partnerki wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=185,
(w tym 146 mężczyzn i 39 kobiet)



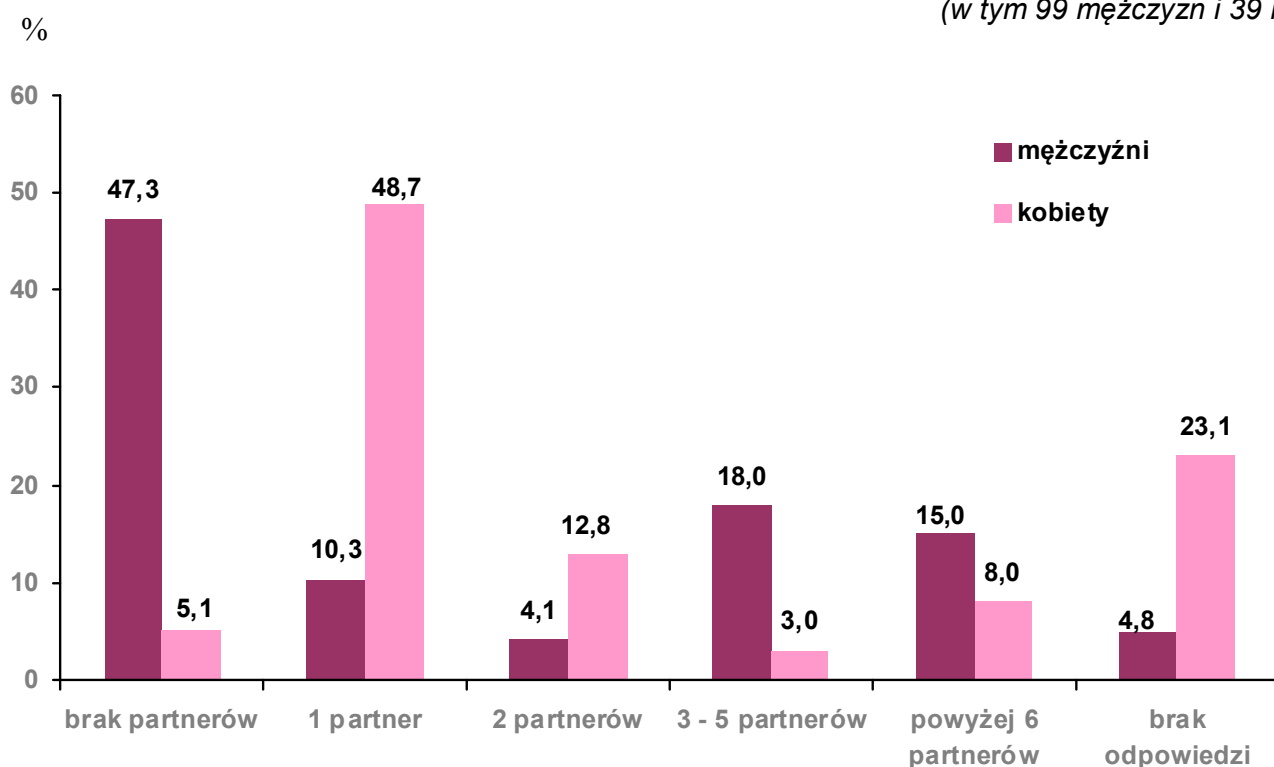
Żadna z kobiet, która uzyskała dodatni wynik testu, nie przyznała się do posiadania partnerki seksualnej w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – mężczyźni jako partnerzy

Analizując kontakty seksualne badanych mężczyzn zaliczonych do nadreprezentacji z innymi mężczyznami, można zauważyć, że jedynie 38% całej nadreprezentacji nie miało ich w ciągu ostatniego roku, 18% miało jednego partnera, natomiast co trzeci miał ich dwóch lub więcej (35%).

W przypadku kontaktów zakażonych kobiet z mężczyznami, co dwudziesta nie miała żadnego partnera seksualnego w ciągu roku poprzedzającego badanie (5%), natomiast niemal połowa – miała jednego (49%).

Wykres 69. Liczba partnerów seksualnych w ciągu roku – mężczyźni jako partnerzy wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185 (w tym 99 mężczyzn i 39 kobiet)



Można stwierdzić, że mężczyźni, u których stwierdzono obecność wirusa HIV, znacznie częściej niż kobiety mają stosunki homoseksualne, a co więcej są bardziej skłonni do zmian partnerów. Do kontaktów seksualnych męsko – męskich przyznało się ponad połowa mężczyzn, w przypadku których stwierdzono zakażenie (53%). Niemal co trzeci miał przynajmniej trzech partnerów seksualnych (33%). Dla porównania tylko 11% kobiet miało taką liczbę partnerów.

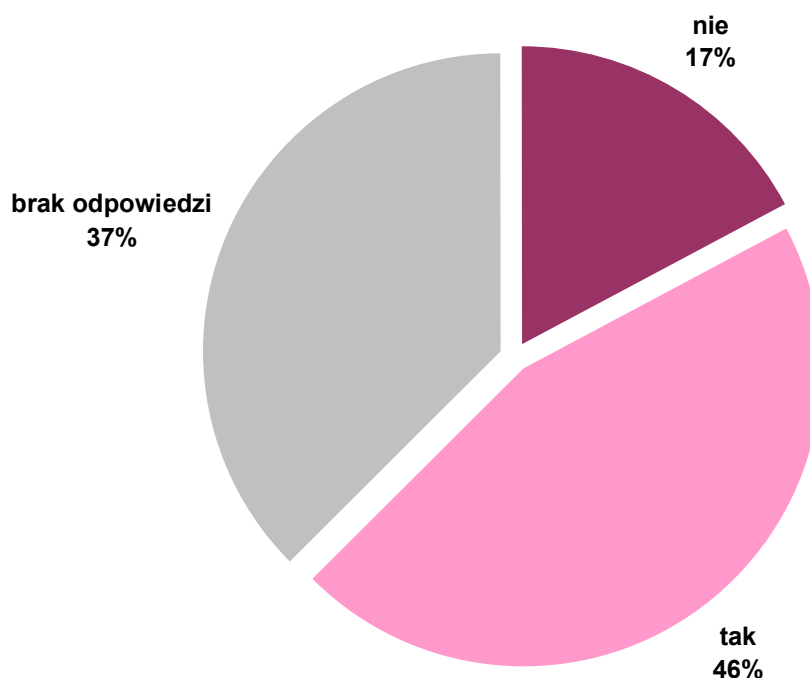
Brak partnerów seksualnych istotnie częściej deklarowały osoby:

- ✓ uznające swoją sytuację materialną za złą (64%),
- ✓ z wykształceniem podstawowym (59%),
- ✓ bezrobotne (54%).

Partnerzy seksualni inni niż stali

Co trzecia osoba, która uzyskała wynik pozytywny testu przeprowadzonego w 2007 roku w jednym z Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznym, przyznała się, że posiadała partnerów innych niż stali (37%). Niemal połowa nadreprezentacji nie udzieliła odpowiedzi na to pytanie (46%).

Wykres 70. Partnerzy seksualni inni niż stali wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Posiadanie partnerów innych niż stali istotnie częściej deklarowały:

- ✓ osoby stanu wolnego (54% dla kategorii panna/kawaler),
- ✓ mężczyźni (51%)
- ✓ mieszkańcy miast (50%).

Stosowanie prezerwatyw podczas stosunków ze stałymi partnerami

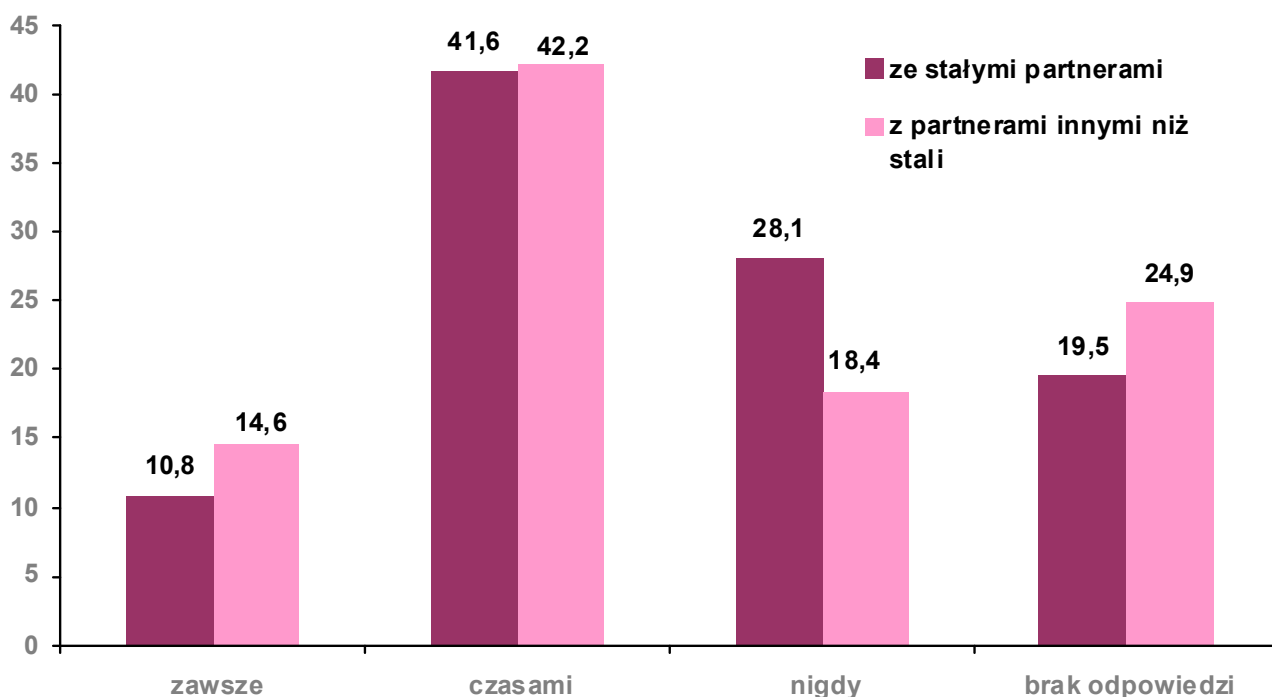
Na pytanie o częstotliwość używania prezerwatywy podczas kontaktów seksualnych ze stałymi partnerami, 11% osób, u których zdiagnozowano obecność wirusa HIV, stwierdziło, że robi to zawsze, natomiast 42% - że czasami.

Więcej niż co czwarta osoba, u której stwierdzono zakażenie, przyznała, że nigdy nie używa prezerwatyw podczas kontaktów ze swoimi stałymi partnerami (28%).

Podczas kontaktów seksualnych ze stałymi partnerami prezerwatyw nigdy nie używały osoby, które zostały zaliczone do nadreprezentacji, które:

- ✓ są w związku małżeńskim (56%) bądź są rozwiedzione (50%),
- ✓ są bezrobotne (49%).

Wykres 71. Użycie prezerwatywy wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Biorąc pod uwagę stosowanie prezerwatyw podczas stosunków z partnerami innymi niż stałymi, okazuje się że osoby, u których stwierdzono obecność wirusa HIV, nieznacznie częściej niż przy kontaktach ze stałymi partnerami, twierdziły, że zawsze używają prezerwatyw (15%). W przypadku tego typu kontaktów znacznie rzadziej osoby, u których wykryto zakażenie twierdzą, że nigdy nie korzystają z prezerwatyw (18%).

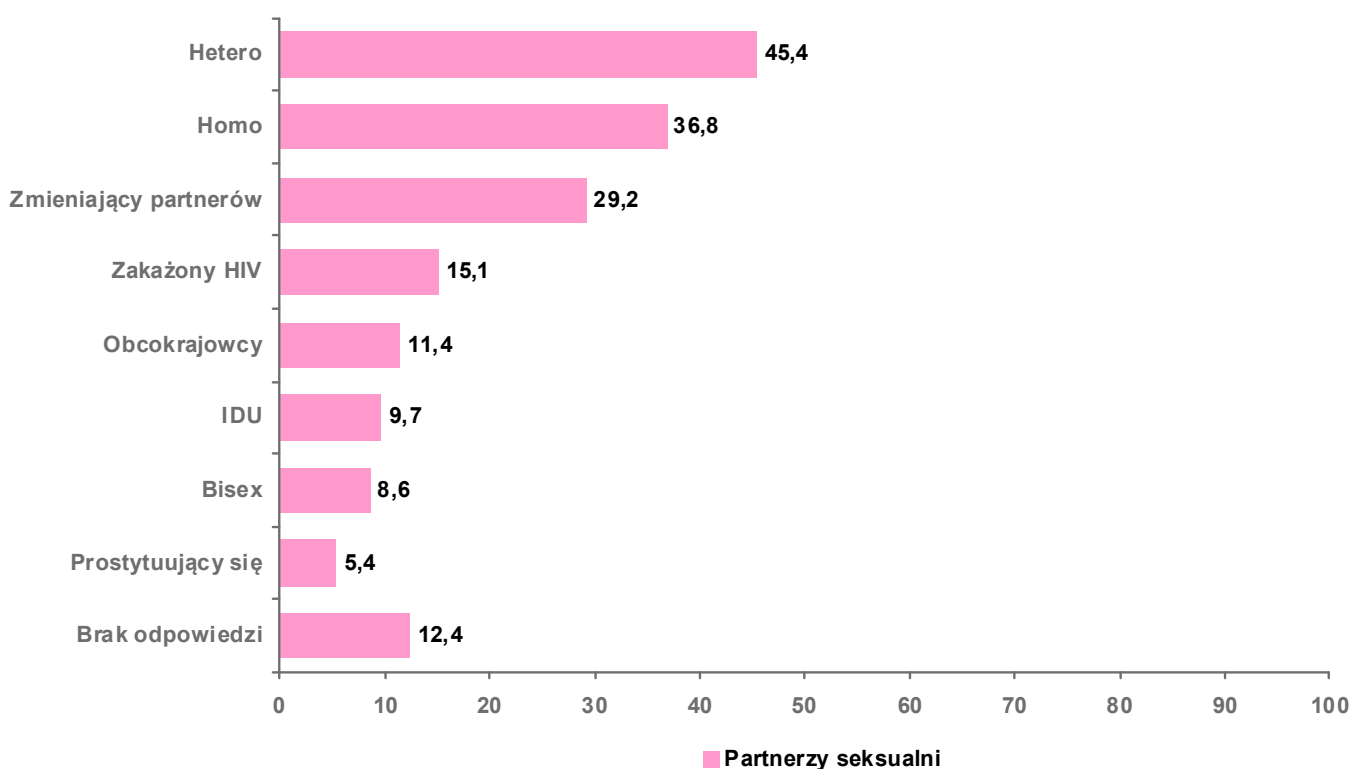
Partnerzy seksualni z ostatniego roku

Jak wynika ze zgromadzonych danych, niemal połowa badanych ze zdiagnozowanym zakażeniem, miało przynajmniej jednego partnera heteroseksualnego (45%). Niewiele mniej – 37%, miało partnera homoseksualnego, natomiast 9% - biseksualnego.

Duża grupa badanych miała kontakty seksualne z osobami zmieniającymi partnerów (29%).

Należy zwrócić również uwagę na fakt, że 15% osób, u których stwierdzono obecność wirusa HIV, przyznało się, że miało kontakty seksualne z partnerami już zakażonymi.

*Wykres 72. Partnerzy seksualni z ostatniego roku wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=123
(pytanie wielodpowiedziowe)*



Mniej liczne grupy respondentów przyznały się do posiadania partnerów z innych krajów (11%), stosujących narkotyki drogą dożylną (10%) oraz prostytuujących się (5%).

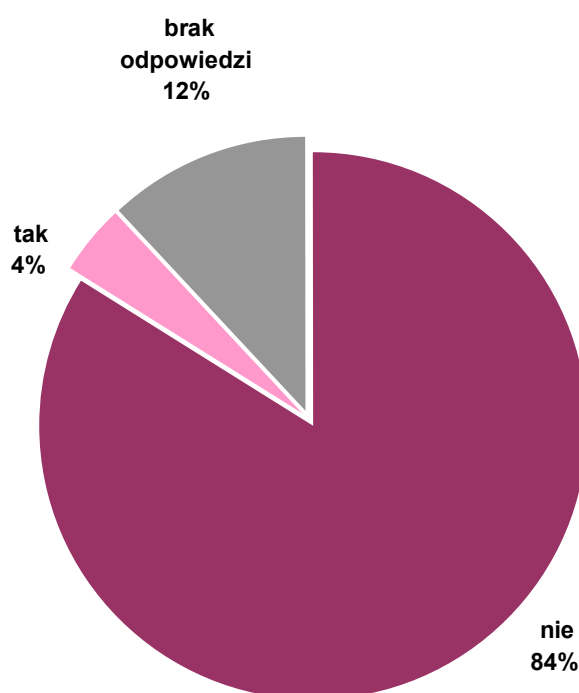
Narażenia pozaseksualne

Osoby po transfuzji krwi

Jedynie nieznaczny odsetek nadreprezentacji miał wykonywaną w przeszłości transfuzję krwi (4%). Znaczna większość - nigdy nie miała wykonywanego tego zabiegu (84%), natomiast 12% nie udzieliło odpowiedzi w tym zakresie.

Osoby ze zdiagnozowanym wirusem HIV rzadziej udzielały odpowiedzi na to pytanie, niż ogólna grupa pacjentów podchodząca do testu.

*Wykres 73. Wykonywanie transfuzji krwi w przeszłości wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=185*

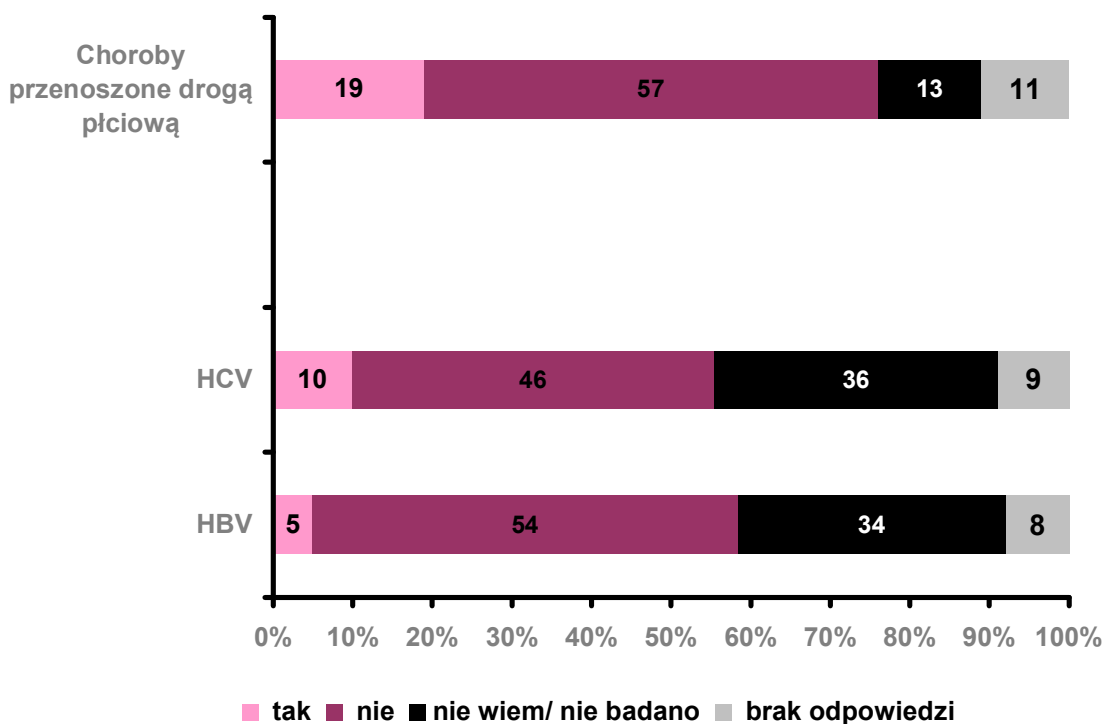


Przechodzone choroby

Niemal co piąta osoba, u której stwierdzono występowanie wirusa HIV, przechodziła choroby przenoszone drogą płciową (19%). 10% grupy miało do czynienia z Wirusowym Zapaleniem Wątroby typu C (HCV). Wirusowe zapalenie wątroby typu B (HBV) przechodziło 5% nadreprezentacji.

Okazuje się jednak, że więcej niż co trzecia osoba, u której zdiagnozowano obecność HIV, nie badała się w kierunku WZW typu C (36%) oraz niewiele mniej – w kierunku WZW typu B (34%).

Wykres 74. Choroby przechodzone w przeszłości lub obecnie wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185

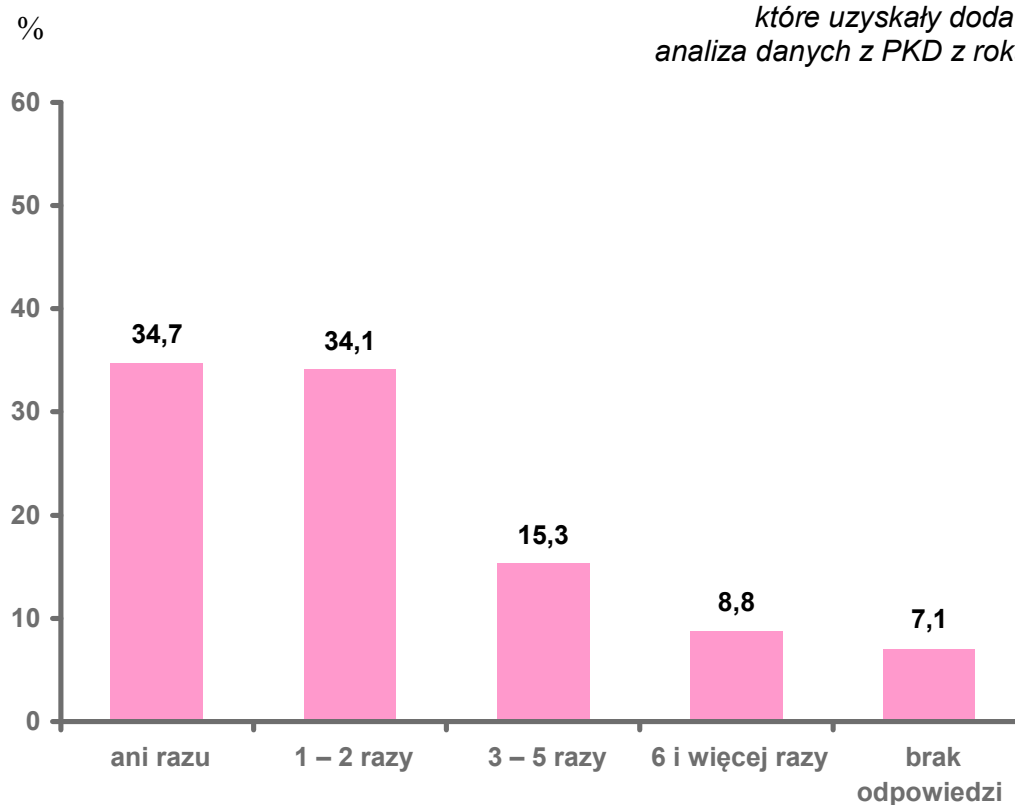


Porównując wyniki z otrzymanymi w przypadku ogółu podchodzących do testu okazuje się, że osoby, u których wykazano zakażenie, częściej przechodziły każdą z analizowanych chorób.

Leczenie szpitalne

35% badanych, u których zdiagnozowano obecność wirusa HIV nigdy wcześniej nie było poddawanych leczeniu szpitalnemu. Podobny udział respondentów leczony szpitalnie był 1 – 2 razy w ciągu swojego życia (34%), natomiast niemal co czwarty badany – przynajmniej 5 razy (24%).

Wykres 75. Leczenie szpitalne wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185

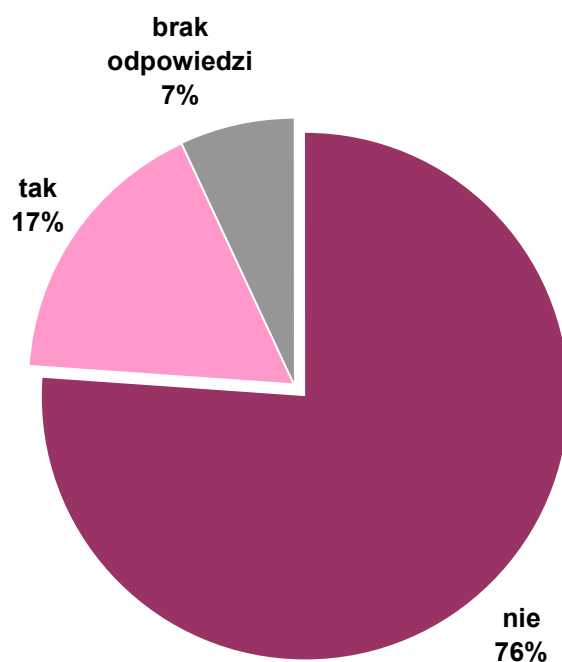


Okazuje się, że osoby, u których wykryto zakażenie, znacznie częściej były intensywnie leczone szpitalnie niż ogół osób podchodzących do testu, gdzie 3-5 razy szpitalnie leczonych było 11% podchodzących do testu, natomiast powyżej 6 razy – 3%. Oznaczać to może, że miały one częstsze poważniejsze problemy zdrowotne.

Stosowanie narkotyków drogą iniekcji

Okolo 17% nadreprezentacji stosowało narkotyki drogą iniekcji. Jest to wynik znacznie wyższy od uzyskanego na podstawie analizy informacji zebranych z ogólnej zbiorowości osób testujących się w roku 2007. Oprócz tego większy odsetek stanowiły braki odpowiedzi.

Wykres 76. Stosowanie narkotyków dożylnych wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Istotnie częściej narkotyki drogą iniekcji stosowały osoby, które:

- ✓ w momencie wykonywania testu były bezrobotne (46%),
- ✓ test w kierunku obecności wirusa HIV wykonali w PKD w Chorzowie (31%).

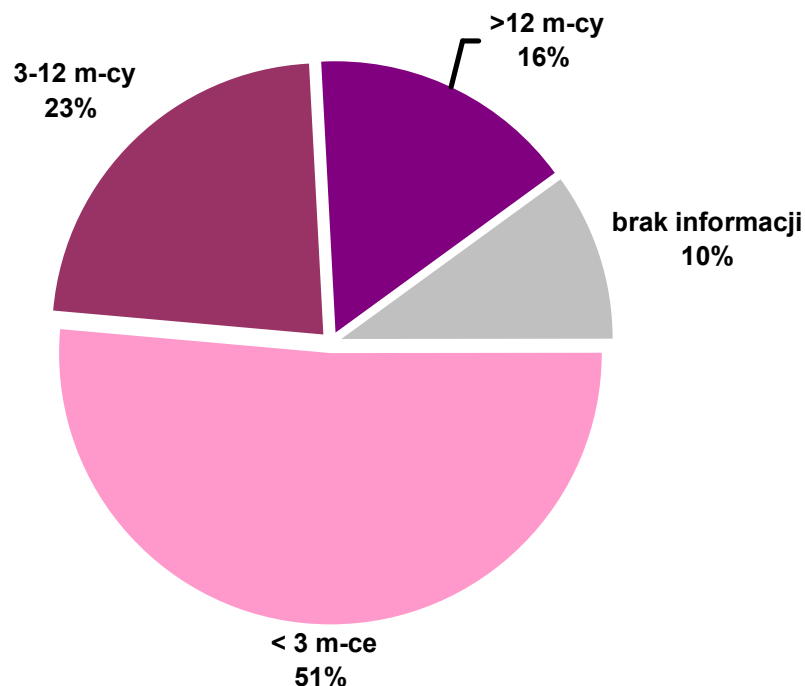
Czas jaki upłynął od stosowania narkotyków drogą iniekcji

Biorąc pod uwagę czas dzielący badanie od ostatniego przypadku stosowania narkotyków dożylnych, okazuje się, że większość osób robiło co najwyżej 3 miesiące przed badaniem. Można przypuszczać, że jest to grupa, która robi to regularnie. Istnieje również możliwość, że udanie się na test diagnostyczny było szybką reakcją na zachowanie ryzykowne.

W pojedynczych przypadkach badani stosowali narkotyki drogą dożylną 12 miesięcy przed badaniem lub dawniej.

Wykres 77. Czas, jaki upłynął od ostatniego zażywania narkotyków dożylnych wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu i zażywają narkotyki dożylne
analiza danych z PKD z roku 2007, N=31

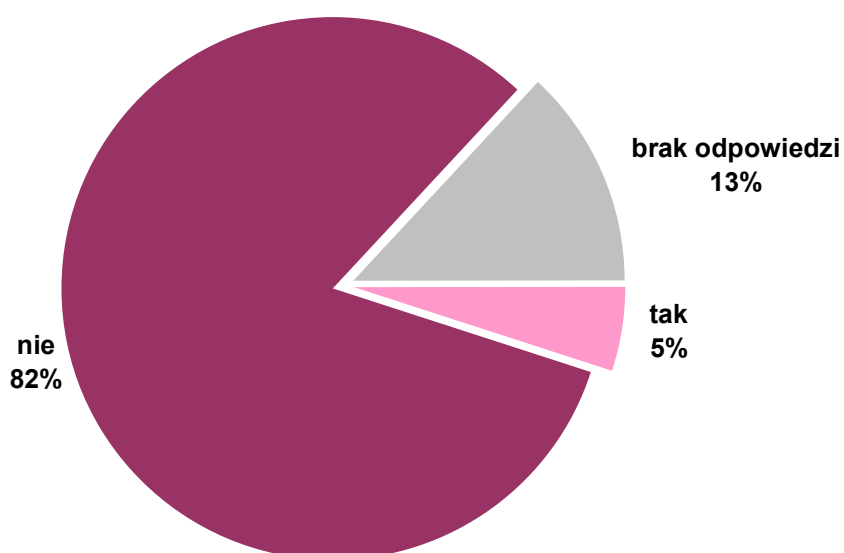
MAŁA LICZEBNOŚĆ



Stosowanie sterydów

Większość osób, u których stwierdzono obecność wirusa HIV, nie stosują sterydów (82%). Do stosowania tego typu środków przyznała się co 20 osoba z tejże grupy (5%). Jest to wynik porównywalny do analogicznego odnoszącego się do ogółu podchodzących do testu w 2007 roku.

Wykres 78. Spożycie alkoholu wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu analiza danych z PKD z roku 2007, N=185

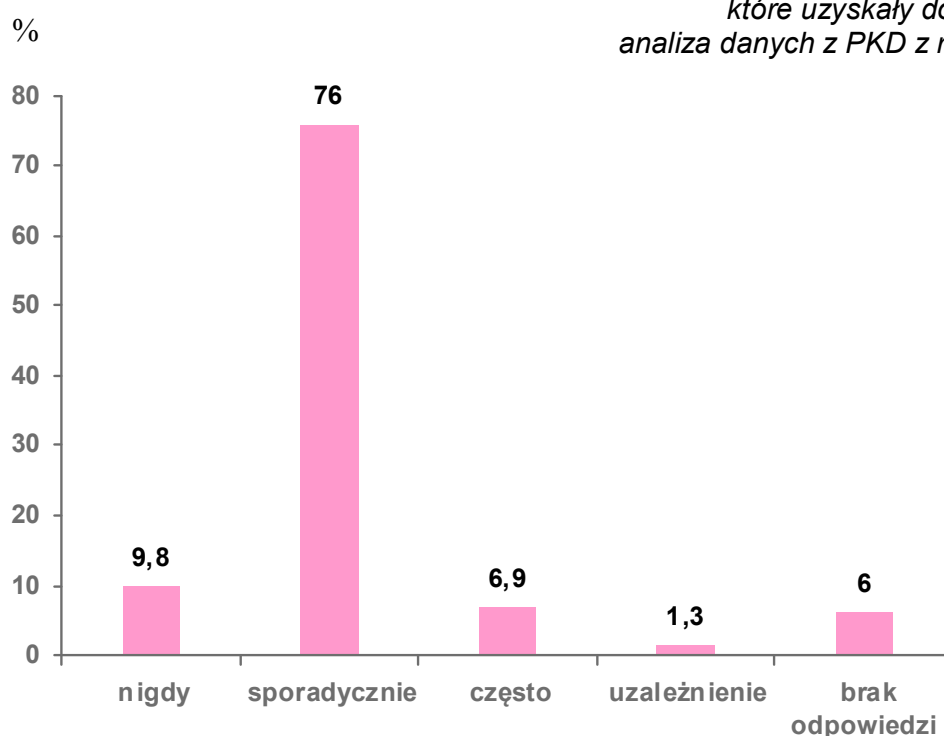


Stosowanie środków stymulujących - alkohol

Dwie na trzy osoby, które zostały zaliczone do nadreprezentacji stwierdziło, że alkohol spożywa sporadycznie (66%). Wśród osób, u których wykryto zakażenie w 2007, pojawiło się znacznie mniej deklaracji, że piją one często (11%) bądź w ogóle (10%).

Odnosząc uzyskane informacje do wyników analiz wszystkich osób przystępujących do badania, można zaobserwować się, że nieco mniejszy odsetek osób zakażonych przyznał, że alkohol pije sporadycznie, natomiast więcej – że pije często bądź jest uzależniony.

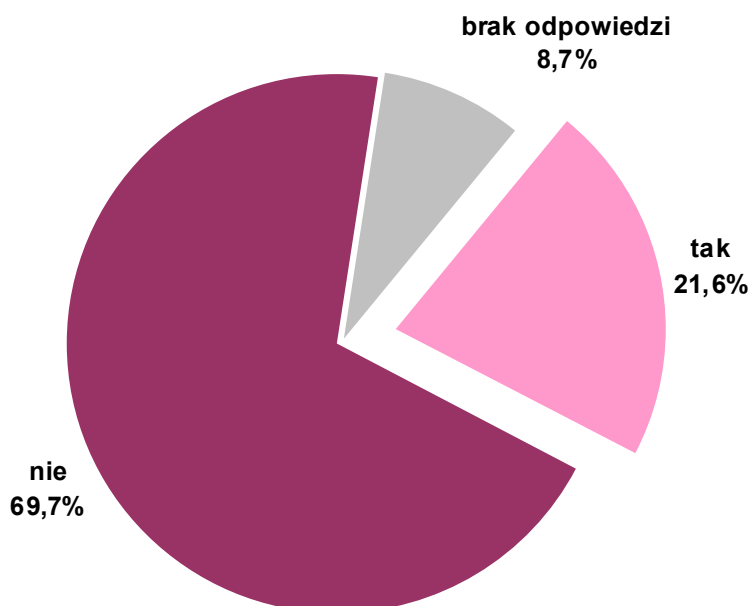
Wykres 79. Spożycie alkoholu wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu analiza danych z PKD z roku 2007, N=185



Stosowanie środków psychostymulujących innych, niż alkohol

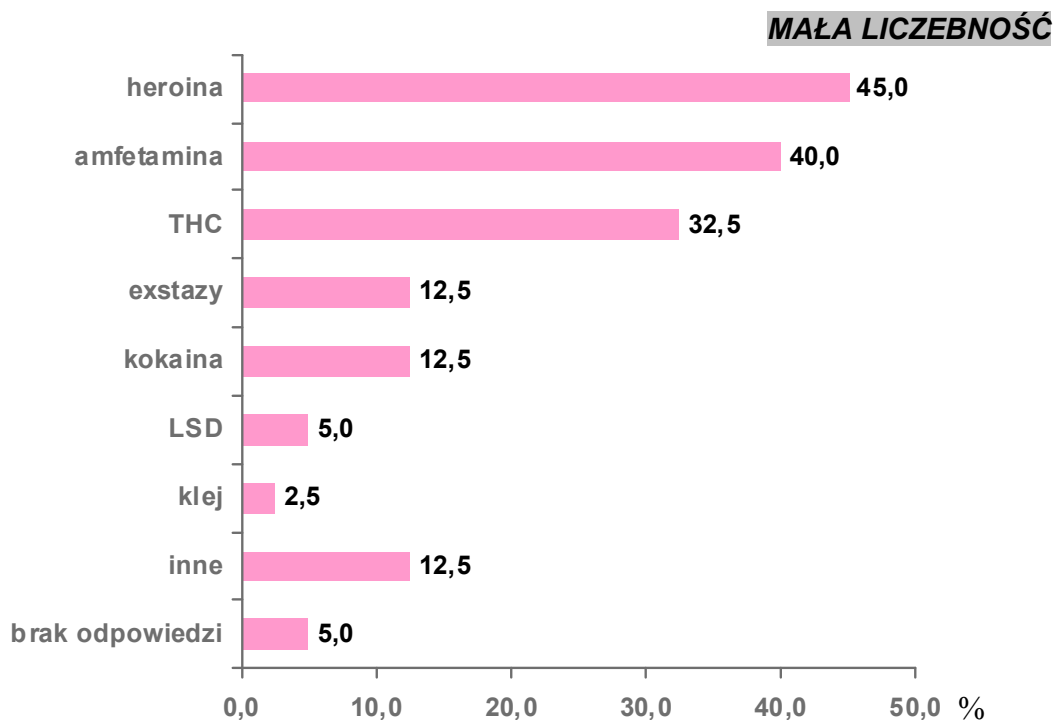
Niemal co czwarty badany, u którego test wskazał obecność wirusa HIV, przyznał, że stosuje inne środki psychostymulujące (22%). Istotnie częściej były to osoby bezrobotne (57%). Porównując udział osób stosujących środki psychostymulujące, u których stwierdzono zakażenie z ogółem osób podchodzących do testu na obecność wirusa HIV, okazuje się, że jest on znacznie wyższy przy nadreprezentacji.

*Wykres 80. Stosowane innych środków psychostymulujących niż alkohol wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu zażywające inne środki psychostymulujące
analiza danych z PKD z roku 2007, N=185*



Jako stosowane środki stymulujące wskazywano heroinę, amfetaminę, THC. Nieco rzadziej wskazywano kokainę i ekstazy.

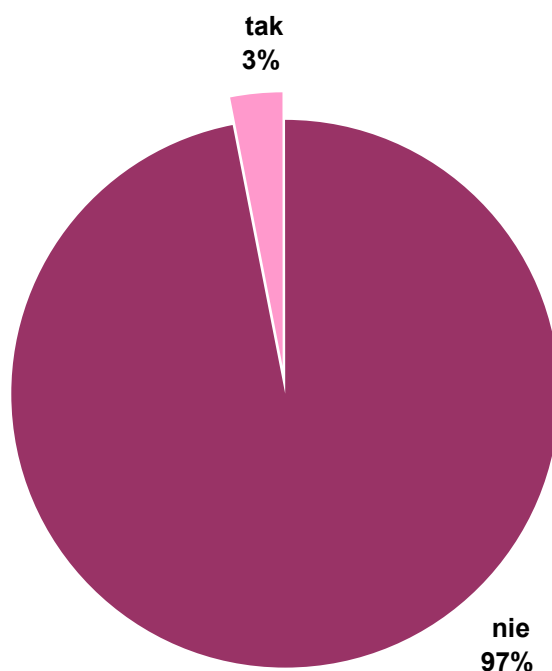
*Wykres 81. Stosowane innych środków psychostymulujących niż alkohol wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu zażywające inne środki psychostymulujące
analiza danych z PKD z roku 2007, N=40
(pytanie wieloodpowiedziowe)*



Ryzyko zawodowe

Większość osób, u których wykryto obecność wirusa HIV, nie jest narażona na ryzyko zakażenia się HIV w związku z wykonywanym zawodem (97%). Jedynie w pojedynczych przypadkach respondenci, u których stwierdzono zakażeniem wirusa, przyznali, że wykonują zawód ryzykowny (3%). Jest to odsetek nieznacznie mniejszy, niż w przypadku wszystkich testowanych w roku 2007.

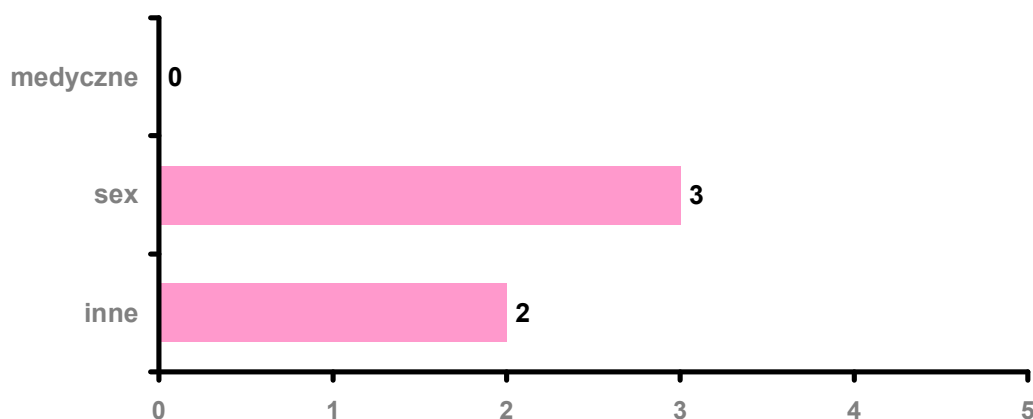
*Wykres 82. Narażenia zawodowe wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2007, N=123*



Jako podstawowe grupy zawodów podwyższonego ryzyka uznano branże: medyczną oraz świadczenie usług seksualnych. Wśród osób zakażonych wirusem HIV najczęściej wskazywane były narażenia seksualne.

Wykres 83. Typ narażenia zawodowego wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu i wykonują ryzykowny zawód
analiza danych z PKD z roku 2007, N=5

MAŁA LICZEBNOŚĆ
Dane w licznosciach



Podsumowanie

Na podstawie analizy ankiet wypełnianych w Punktach Konsultacyjno – Diagnostycznych można zauważyć kilka istotnych zależności.

- ✓ Osoby, podchodzące do testu w PKD w 2007 roku to przede wszystkim osoby młode (59%).
- ✓ Częściej w celu wykonania testu zgłaszali się mężczyźni – udział mężczyzn wśród osób podchodzących do testu w 2007 roku wyniósł 57%, podczas gdy stanowią oni 48% populacji ogólnopolskiej.
- ✓ W PKD rzadziej testowały się osoby gorzej wykształcone – 5% miało wykształcenie podstawowe (32% populacji ogólnopolskiej) oraz 7% - zasadnicze zawodowe (24% populacji ogólnopolskiej).
- ✓ Różnice w strukturze dostrzegalne są również w przypadku statusu zawodowego – znaczny udział osób testujących się w PKD w 2007 roku to specjaliści z wolnym zawodem (23%) oraz studenci (20%). Niewielki udział natomiast stanowili pracownicy fizycznie – umysłowi, którzy stanowili 2% badanej próby, podczas gdy stanowią oni 21% Polaków.
- ✓ Biorąc pod uwagę status rodzinny okazuje się, że Punkty Konsultacyjno – Diagnostyczne częściej odwiedzały osoby stanu wolnego, bądź w związku nieformalnym – taką sytuację zadeklarowało 74% badanych, podczas gdy stanowią oni 28% Polaków. Rzadziej robiły to osoby zamężne, które stanowią ponad połowę społeczeństwa (59%), natomiast w grupie odwiedzających Punkty Konsultacyjno Diagnostyczne było ich 17%.
- ✓ Wśród osób, które podeszły do testu w 2007 roku, dla prawie $\frac{1}{3}$ nie był to pierwszy przeprowadzany test (32%).
- ✓ Jako główne zachowanie ryzykowne wymieniane były stosunki seksualne (90%). Zazwyczaj osoby zgłaszające się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych deklarowały, że są orientacji heteroseksualnej (84%). Najczęściej deklarowano kontakty waginalne (81,5%), nieco rzadziej oralne aktywne (35%) i bierno (32%).
- ✓ Jedynie niewielki udział badanych przechodziły transfuzję krwi (4%), stosowały narkotyki drogą iniekcji (3%), sterydy (2%) bądź strzykawki z innymi osobami (2%). 7% badanych przyznało, że ich zawód związany jest z podwyższonym ryzykiem zakażenia wirusem HIV (7%)

- ✓ Większość osób, u których stwierdzono zakażeniem wirusem HIV to mężczyźni (79%).
- ✓ Osoby, u których zdiagnozowano zakażenie wirusem HIV znacznie częściej przyznawały, że wykonywały już test w przeszłości (53%).
- ✓ Połowa badanych, u których stwierdzono zakażenie wirusem, była orientacji heteroseksualnej(53%). Znaczny udział przyznał, że jest orientacji homoseksualnej (36%).
- ✓ Zdecydowana większość kobiet, u których zdiagnozowano zakażenie, podejmowała jedynie stosunki heteroseksualne (95%), natomiast ponad połowa mężczyzn przyznała się do podejmowania kontaktów homoseksualnych (52%).
- ✓ Osoby, u których stwierdzono zakażenie wirusem HIV częściej, niż w przypadku ogółu podchodzących do testu w PKD, przyznało się do stosowania narkotyków drogą iniekcji (17%).
- ✓ 15% osób, u których stwierdzono zakażenie przyznało, że w ciągu 12 miesięcy od wykonania testu w PKD miało stosunki seksualne z osobami zakażonymi wirusem HIV.
- ✓ Osoby, u których test przeprowadzony w 2007 w PKD wykazał obecność wirusem HIV, przyznawały, że zarówno w kontaktach ze stałymi partnerami (42%) jak i partnerami innymi niż stali (42%) czasami używa prezerwatywy. Do nie używania nigdy prezerwatyw w kontaktach ze stałymi partnerami przyznało się 28% osób, natomiast z pozostałymi partnerami 18%.