

**Raport z analiz ankiet  
wypełnianych w  
Punktach Konsultacyjno –  
Diagnostycznych w roku 2008**

Listopad 2010

Marta Openchowska  
[marta.openchowska@tns-global.pl](mailto:marta.openchowska@tns-global.pl)

Anna Sędek  
[anna.sedek@tns-global.pl](mailto:anna.sedek@tns-global.pl)

## Spis Treści

|                                                                                           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Informacje o badaniu .....                                                                | 3  |
| Metodologia .....                                                                         | 4  |
| Analiza danych z PKD za rok 2008 .....                                                    | 5  |
| Zestawienia Krajowego Centrum ds. AIDS .....                                              | 5  |
| Omówienie danych analizowanych w raporcie .....                                           | 7  |
| Analiza ankiet wypełnianych w PKD w roku 2008 .....                                       | 9  |
| Charakterystyka społeczno – demograficzna .....                                           | 9  |
| Wiek .....                                                                                | 9  |
| Sytuacja społeczna i zdrowotna osób zgłaszających się na testy .....                      | 20 |
| Wcześniejsze testy w kierunku HIV .....                                                   | 22 |
| Narażenia poza seksualne .....                                                            | 27 |
| Zachowania seksualne .....                                                                | 37 |
| Charakterystyka społeczno - demograficzna .....                                           | 53 |
| Miesiąc wykonania testu w kierunku HIV .....                                              | 59 |
| Sytuacja społeczna i zdrowotna osób, które w roku 2008 uzyskały dodatni wynik testu ..... | 60 |
| Wcześniejsze testy w kierunku HIV .....                                                   | 64 |
| Zachowania ryzykowne .....                                                                | 67 |
| Ryzykowne zachowania seksualne .....                                                      | 69 |
| Narażenia pozaseksualne .....                                                             | 79 |
| Podsumowanie .....                                                                        | 87 |



## 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 2008

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:

Marta Openchowska  
Anna Sędek

## 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 wystandardyzowaną 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 2008

W roku 2008 do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych celem wykonania darmowych i anonimowych testów w kierunku HIV zgłosiło się 21 155 osób, czyli niemal o 2 tysiące więcej niż w 2007 roku (19 261 osób).

W roku 2008 odnotowano 246 przypadków testów z wynikiem pozytywnym, co stanowi 1,16% wszystkich testów przeprowadzonych w tym roku.

Analizy przeprowadzono na reprezentatywnej grupie 1000 ankiet oraz, w części poświęconej nadreprezentacji, 157 ankiet z wynikiem dodatnim.

## Zestawienia Krajowego Centrum ds. AIDS

Zgodnie z zestawień dostarczonych przez Krajowe Centrum do spraw AIDS, zakażenie wirusem w 2008 stwierdzono w 246 przypadkach. Najwięcej wyników dodatnich zarejestrowano w Warszawie, gdzie zdiagnozowano 23% zakażeń wykrytych w PKD w 2008 roku. W dalszej kolejności znalazły się Wrocław (20%) oraz Chorzów (15%). Udział dodatnich wyników w pozostałych Punktach Konsultacyjno Diagnostycznych nie przekroczył 5% wszystkich dodatnich wyników.

*Tabela 1. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2008, analiza danych pochodzących z zestawień KC AIDS*

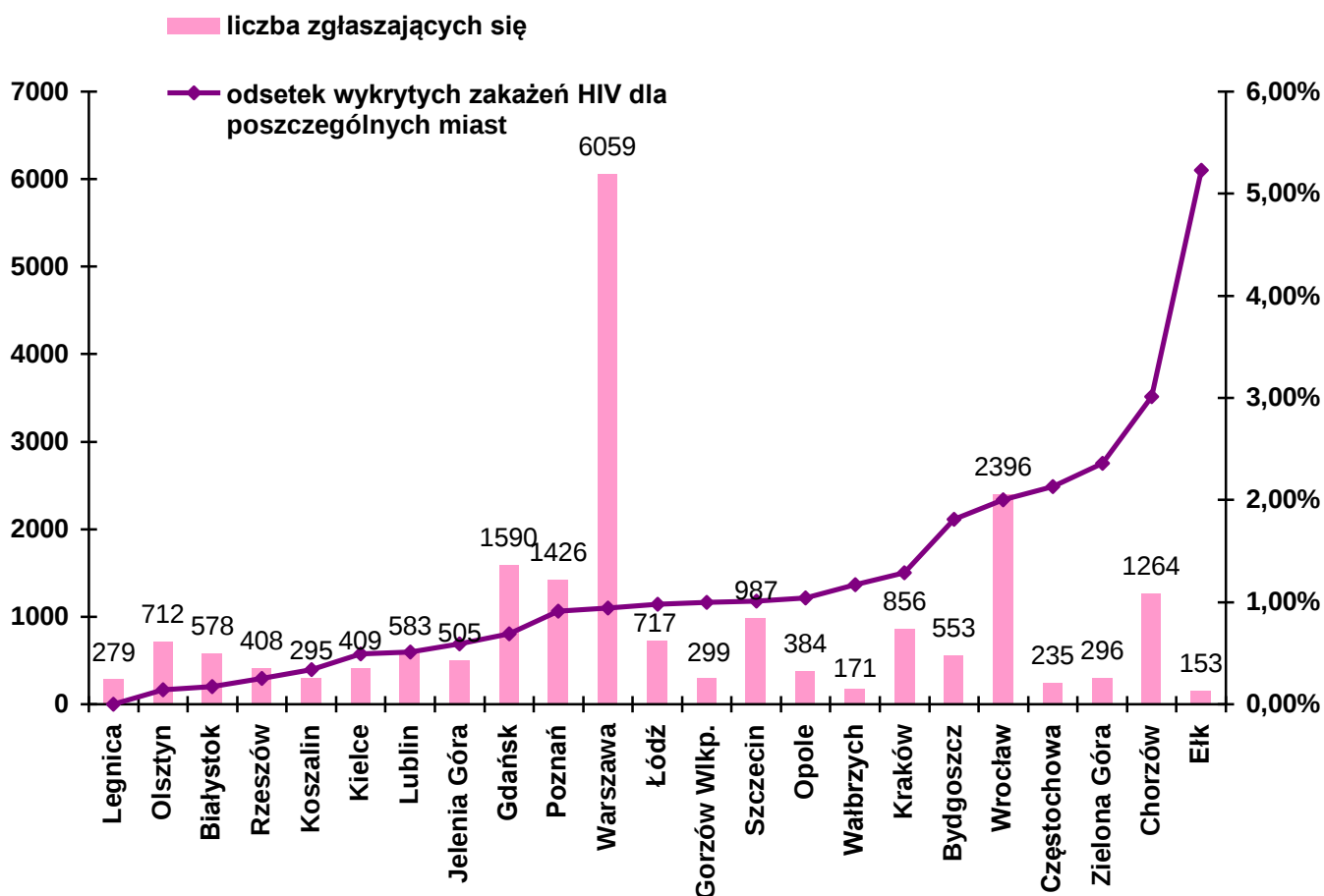
| Punkt Konsultacyjno – Diagnostyczny | Liczba osób odwiedzających PKD | Liczba osób z dodatnim wynikiem testu | % dodatnich wyników testów w poszczególnych PKD | % dodatnich wyników w stosunku do wszystkich dodatnich wyników testów |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Białystok                           | 578                            | 1                                     | 0%                                              | 0%                                                                    |
| Bydgoszcz                           | 553                            | 10                                    | 2%                                              | 4%                                                                    |
| Chorzów                             | 1264                           | 38                                    | 3%                                              | 15%                                                                   |
| Częstochowa                         | 235                            | 5                                     | 2%                                              | 2%                                                                    |
| Elk                                 | 153                            | 8                                     | 5%                                              | 3%                                                                    |
| Gdańsk                              | 1590                           | 11                                    | 1%                                              | 4%                                                                    |
| Gorzów Wlkp.                        | 299                            | 3                                     | 1%                                              | 1%                                                                    |
| Jelenia Góra                        | 505                            | 3                                     | 1%                                              | 1%                                                                    |
| Kielce                              | 409                            | 2                                     | 0%                                              | 1%                                                                    |
| Koszalin                            | 295                            | 1                                     | 0%                                              | 0%                                                                    |
| Kraków                              | 856                            | 11                                    | 1%                                              | 4%                                                                    |
| Legnica                             | 279                            | 0                                     | 0%                                              | 0%                                                                    |
| Lublin                              | 583                            | 3                                     | 1%                                              | 1%                                                                    |
| Łódź                                | 717                            | 7                                     | 1%                                              | 3%                                                                    |
| Olsztyn                             | 712                            | 1                                     | 0%                                              | 0%                                                                    |
| Opole                               | 384                            | 4                                     | 1%                                              | 2%                                                                    |
| Poznań                              | 1426                           | 13                                    | 1%                                              | 5%                                                                    |
| Rzeszów                             | 408                            | 1                                     | 0%                                              | 0%                                                                    |
| Szczecin                            | 987                            | 10                                    | 1%                                              | 4%                                                                    |
| Wałbrzych                           | 171                            | 2                                     | 1%                                              | 1%                                                                    |
| Warszawa                            | 6059                           | 57                                    | 1%                                              | 23%                                                                   |
| Wrocław                             | 2396                           | 48                                    | 2%                                              | 20%                                                                   |
| Zielona Góra                        | 296                            | 7                                     | 2%                                              | 3%                                                                    |
| <b>Ogółem</b>                       | <b>21 155</b>                  | <b>246</b>                            | <b>-</b>                                        | <b>100%</b>                                                           |

Liczba zanotowanych przypadków wykrycia 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 2008 roku ten odsetek był największy w Elku i wyniósł 5%, w Chorzowie - 3%.

Warszawa jest przykładem miasta, w którym wysoka liczba odkrytych przypadków zakażeń (23% wszystkich zarejestrowanych w PKD przypadków) wynika z wysokiej liczby przeprowadzanych testów, ale nie jest skorelowana z liczbą osób zakażonych wirusem. Odsetek wykrytych chorych, w stosunku do wszystkich zgłaszających się w warszawskim Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym, wyniósł 1%.

Wykres 1. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2008, analiza danych **pochodzących z zestawień KC AIDS**



## Omówienie danych analizowanych w raporcie

Niniejszy raport zawiera analizę ankiet z 20 Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych. Z powodu braku odpowiedniej dokumentacji, w analizach nie ujęto ankiet z Jeleniej Góry i Legnicy.

Liczba testów ujętych w analizie odpowiada strukturze testów faktycznie wykonanych i jest zróżnicowana. Najwięcej testów wykonano w PKD w Warszawie (299 ankiet), we Wrocławiu (112 ankiet), Gdańsku (81 ankiet).

|               | Dane KC AIDS  | Testy omawiane w raporcie |
|---------------|---------------|---------------------------|
| Białystok     | 578           | 28                        |
| Bydgoszcz     | 553           | 28                        |
| Chorzów       | 1264          | 64                        |
| Częstochowa   | 235           | 12                        |
| Elk           | 153           | 8                         |
| Gdańsk        | 1590          | 81                        |
| Gorzów Wlkp.  | 299           | 15                        |
| Jelenia Góra  | 505           | -                         |
| Kielce        | 409           | 20                        |
| Koszalin      | 295           | 14                        |
| Kraków        | 856           | 42                        |
| Legnica       | 279           | -                         |
| Lublin        | 583           | 28                        |
| Łódź          | 717           | 37                        |
| Olsztyn       | 712           | 34                        |
| Opole         | 384           | 19                        |
| Poznań        | 1426          | 72                        |
| Rzeszów       | 408           | 20                        |
| Szczecin      | 987           | 46                        |
| Wałbrzych     | 171           | 7                         |
| Warszawa      | 6059          | 299                       |
| Wrocław       | 2396          | 112                       |
| Zielona Góra  | 296           | 14                        |
| <b>Ogółem</b> | <b>21 155</b> | <b>1000</b>               |

Omówienie nadreprezentacji bazuje na danych zebranych ze 157 ankiet. Największe dysproporcje pomiędzy danymi zgromadzonymi przez KC AIDS, a uzyskanymi w wyniku analiz ankiet wypełnianych przy zgłoszeniu do Punktu Konsultacyjno - Diagnostycznego, stwierdzono w przypadku Wrocławia, gdzie analizy przeprowadzono na 5 przypadkach z 48 stwierdzonych.

*Tabela 2. Liczba testów dodatnich w kierunku HIV wykonanych w roku 2008, analiza danych n PKD*

|               | Dane KC AIDS | Testy dodatnie omawiane w raporcie |
|---------------|--------------|------------------------------------|
| Białystok     | 1            | 0                                  |
| Bydgoszcz     | 10           | 8                                  |
| Chorzów       | 38           | 27                                 |
| Częstochowa   | 5            | 6                                  |
| Elk           | 8            | 1                                  |
| Gdańsk        | 11           | 10                                 |
| Gorzów Wlkp.  | 3            | 2                                  |
| Jelenia Góra  | 3            | -                                  |
| Kielce        | 2            | 1                                  |
| Koszalin      | 1            | 1                                  |
| Kraków        | 11           | 2                                  |
| Legnica       | 0            | -                                  |
| Lublin        | 3            | 3                                  |
| Łódź          | 7            | 8                                  |
| Olsztyn       | 1            | 4                                  |
| Opole         | 4            | 2                                  |
| Poznań        | 13           | 13                                 |
| Rzeszów       | 1            | 1                                  |
| Szczecin      | 10           | 7                                  |
| Wałbrzych     | 2            | 1                                  |
| Warszawa      | 57           | 39                                 |
| Wrocław       | 48           | 16                                 |
| Zielona Góra  | 7            | 5                                  |
| <b>Ogółem</b> | <b>246</b>   | <b>157</b>                         |

Najwięcej testów z wynikiem dodatnim, które zostały włączone do analiz, odnotowano w Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym w Warszawie – 39 przypadków. W analizach ujęto 27 dodatnie wyniki testów w PKD w Chorzowie (17%), we Wrocławiu – 16 (10%).

Według danych dostarczonych przez KC ds. AIDS jedynie w jednym ośrodku nie stwierdzono żadnego wyniku dodatniego (PKD w Legnicy).

# Analiza ankiet wypełnianych w PKD w roku 2008

## Charakterystyka społeczno – demograficzna

Niniejsze analizy bazują na reprezentatywnej próbie 1000 ankiet wylosowanych z materiałów przesłanych z Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych z roku 2008.

Większość osób (965) zgodziła się także wypełnić samodzielnie ankietę. Poniższe analizy bazują zatem na liczebności N =1000 bądź N = 965, w zależności od zadanego pytania.

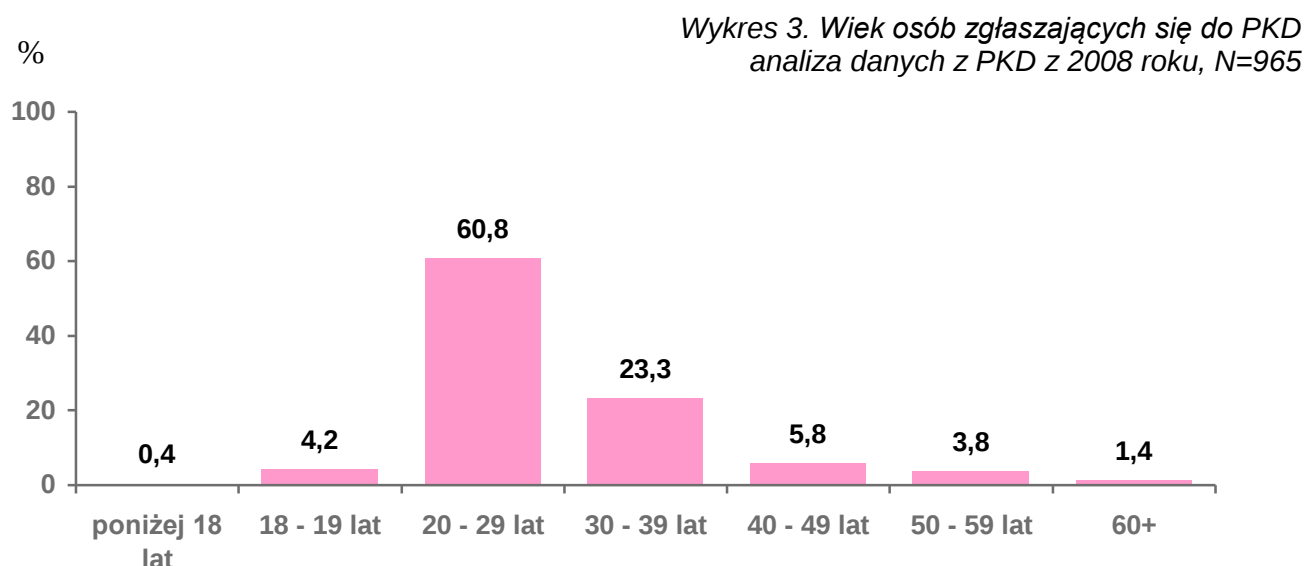
### Wiek

Najliczniejszą grupę osób zgłaszających się na testy do Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych stanowili ludzie młodzi - sześć na dziesięć, spośród zgłaszających się do PKD, to osoby w wieku 20 - 29 lat (61%). Kolejne 4% stanowiły osoby pomiędzy 18 -19 rokiem życia, natomiast niepełnoletnich było niespełna1%.

W sumie dwie trzecie osób, wśród osób zgłaszających do PKD w celu wykonania testu w kierunku HIV, to osoby poniżej 30 roku życia (prawie 66%).

Drugą pod względem wielkości grupę stanowili testujący się w wieku 30 – 39 lat (23%).

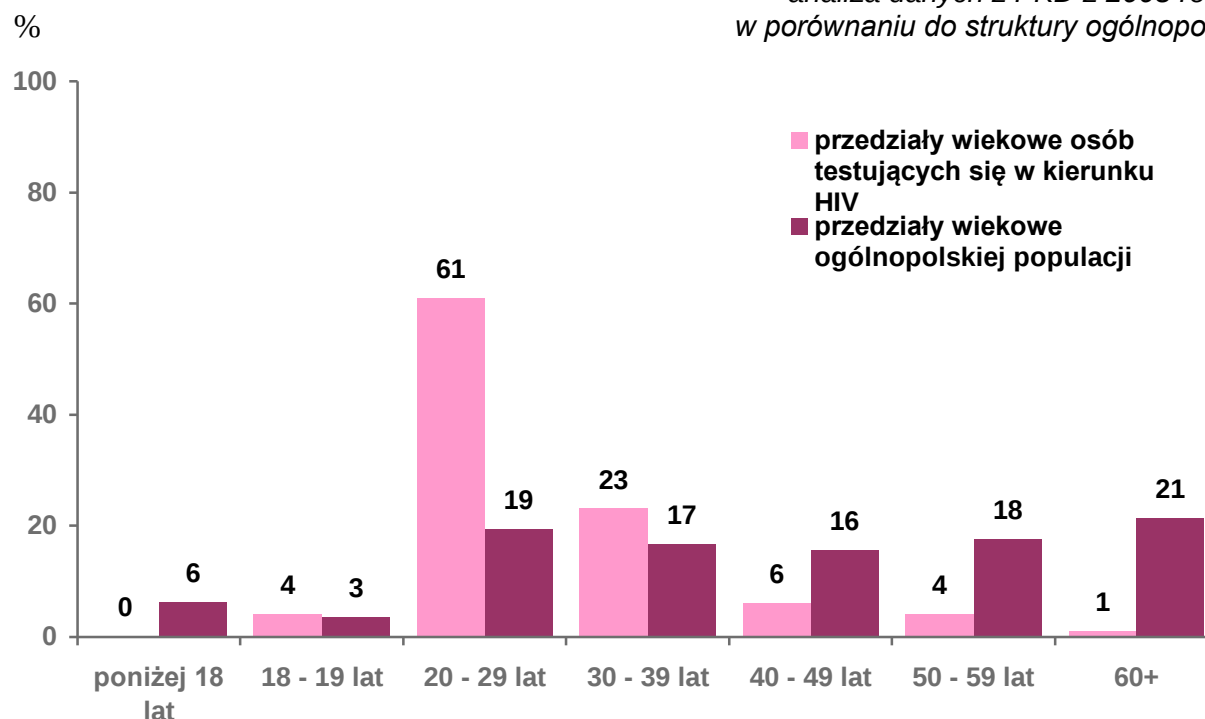
6% wśród wszystkich, którzy zgłosili się do PKD to ludzie w wieku 40 - 49 lat. Odsetek osób między 50 a 59 rokiem życia wyniósł 4%, zaś osób powyżej 60 roku życia – 1%.



Struktura wiekowa osób zgłaszających się w roku 2008 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 3. Wiek osób zgłaszających się do PKD  
analiza danych z PKD z 2008 roku, N=965,  
w porównaniu do struktury ogólnopolskiej (14+)

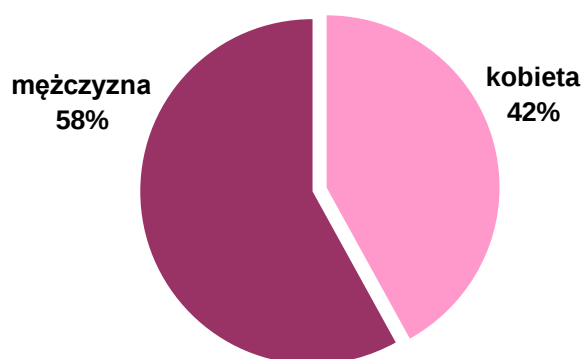


Powodem takiej sytuacji może być wzmożona aktywność seksualna ludzi młodych oraz częste zmiany partnerów wśród osób z tej grupy, a co za tym idzie - większa chęć poznania swojego statusu serologicznego. Duże znaczenie może mieć również poziom wiedzy na temat HIV/AIDS, który jest relatywnie wyższy w tej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

## Płeć

Ponad połowa osób zgłaszających się do PKD w 2008 roku to mężczyźni (58%). Kobiety były mniej licznie reprezentowaną grupą i stanowiły 42%.

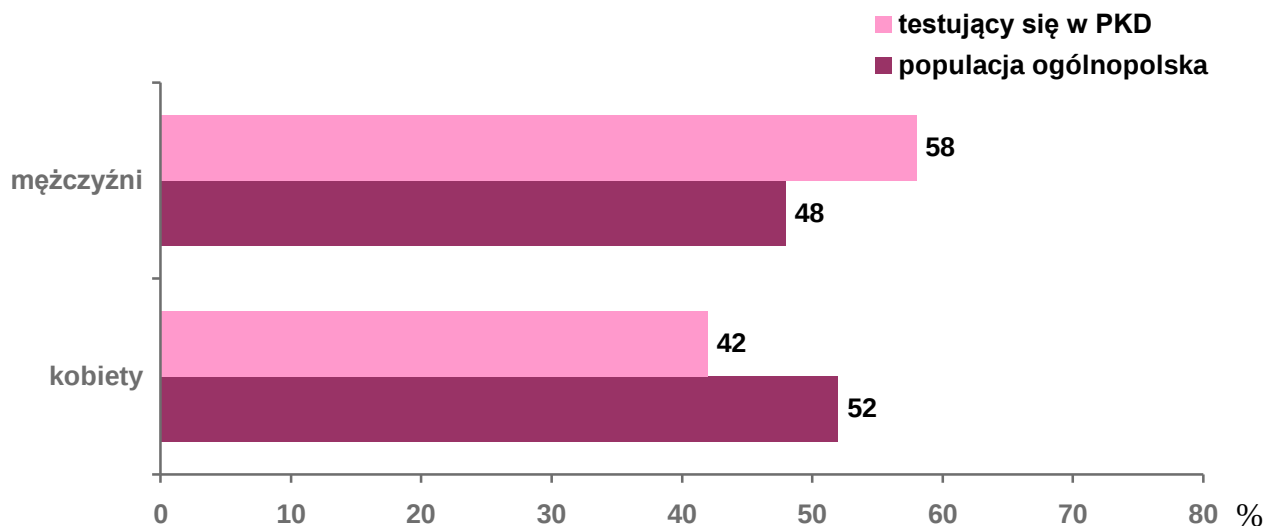
Wykres 5. Płeć osób zgłaszających się do PKD  
analiza danych z PKD z 2008 roku, N=965



Struktura płciowa osób zgłaszających się w roku 2008 do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych odbiega od ogólnopolskiej struktury płciowej.

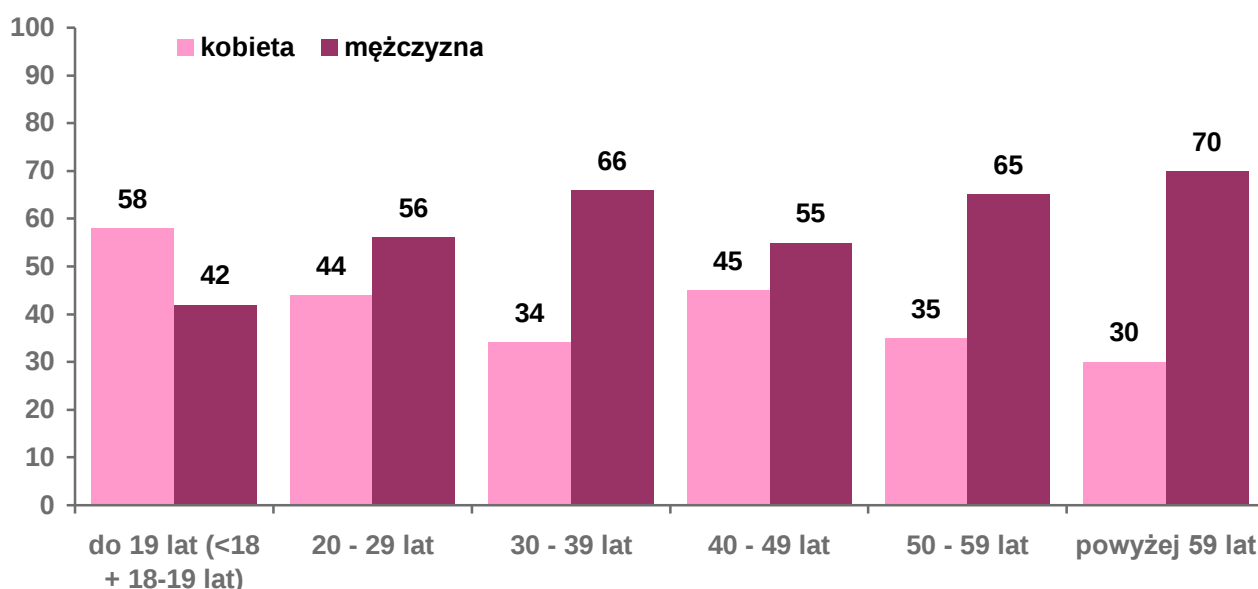
Silnie niedoreprezentowane były kobiety, w przypadku których różnica ta wyniosła 10% w porównaniu do populacji. Analogicznie wystąpiła również odwrotna tendencja związana z nadreprezentacją mężczyzn.

Wykres 6. Płeć osób zgłaszających się do PKD.  
Analiza danych z PKD z 2008 roku, N=965,  
w porównaniu do struktury ogólnopolskiej



Przy omawianiu struktury społeczno – demograficznej osób zgłaszających się do Punktów Konsultacyjno -Diagnostycznych w 2008 roku warto przyrzeć się również analizie dotyczącej wieku i płci. Zaobserwowano zależność między tymi zmiennymi wśród osób zgłaszających się do PKD. Wśród młodszych osób (do 19 lat), liczba kobiet testujących się w kierunku HIV jest wyższa niż liczba mężczyzn – różnica między tymi grupami wyniosła 16 pkt. proc. Natomiast w pozostałych, wyższych przedziałach wiekowych wśród testujących się przeważają mężczyźni, a największe różnice występują w grupie osób najstarszych (40 pkt. proc.), trzydziestolatków (32 pkt. proc.) oraz pięćdziesięciolatków (30 pkt. proc.)

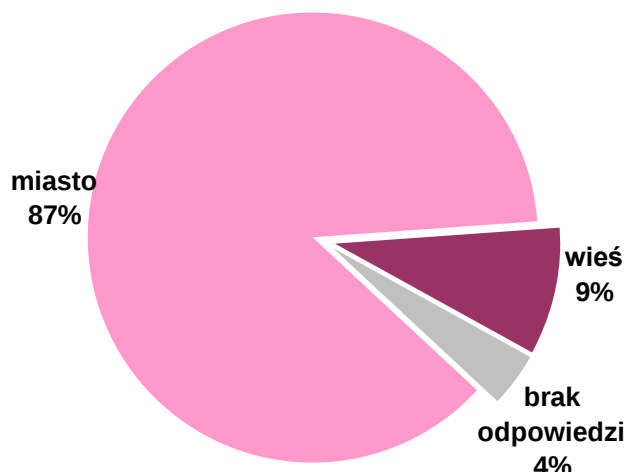
*Wykres 7. Płeć i wiek osób zgłaszających się do PKD  
analiza danych z PKD z 2008 roku, N=965  
(Uwaga! W przedziałach wiekowych do 19 lat, 50-59 lat,  
oraz powyżej 59 lat występują niskie liczebności).*



## Miejsce zamieszkania

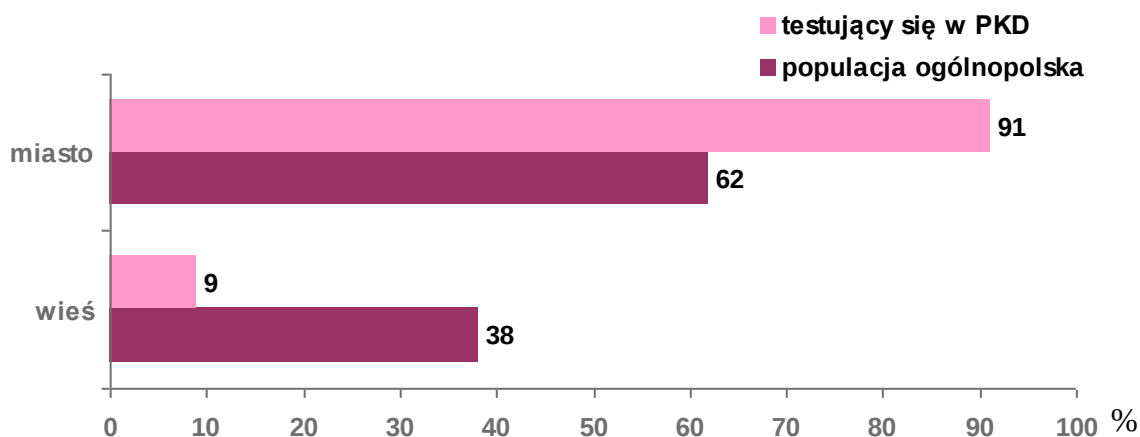
Wśród zgłaszających się do PKD zdecydowaną większość stanowili mieszkańcy miast (87%). Jedynie 9% wśród ogółu testujących się to mieszkańcy wsi. Dość znaczny odsetek stanowiły przypadki, w których nie zanotowano miejsca zamieszkania osób testujących się (4%).

Wykres 8. Miejsce zamieszkania osób zgłaszających się do PKD, analiza danych PKD z roku 2008, 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 9% 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 2008, N=1000 (bez braków danych), w porównaniu do struktury ogólnopolskiej

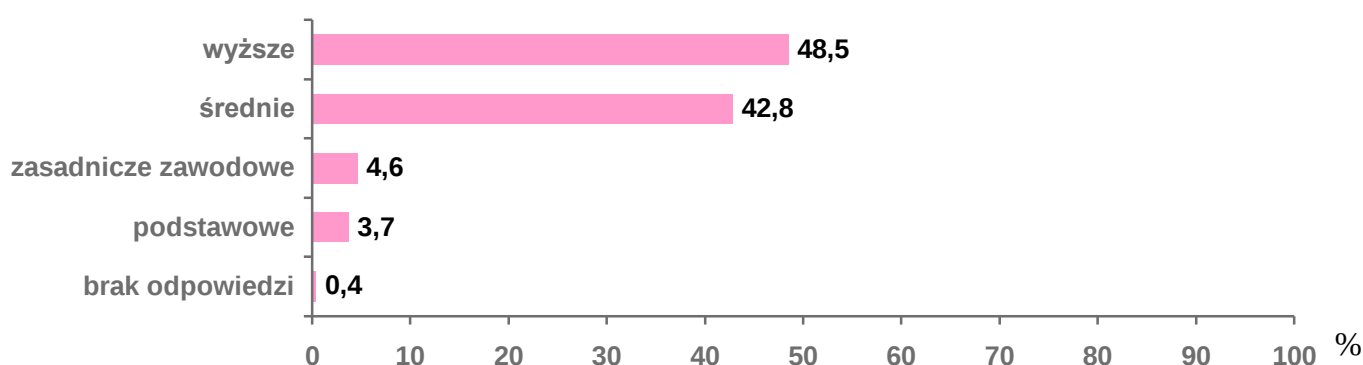


## Wykształcenie

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

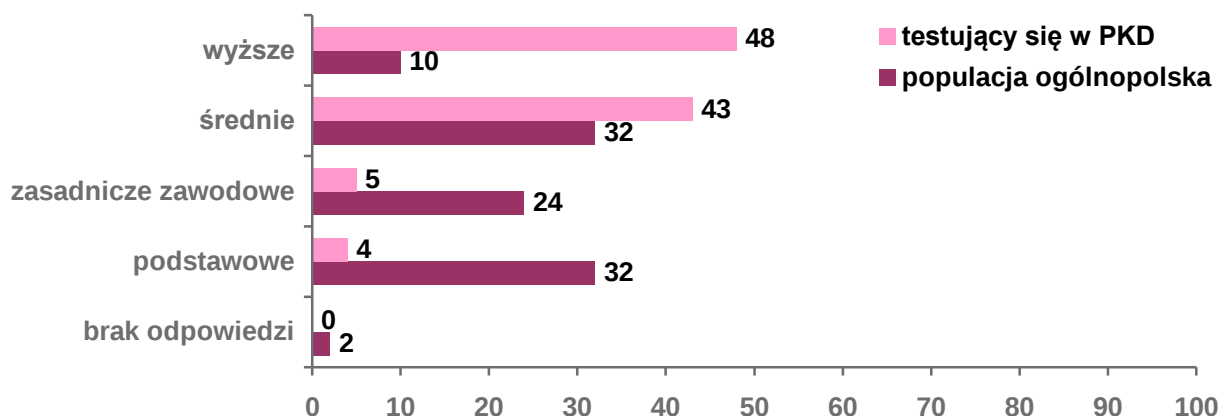
Blisko połowa z nich to osoby z wykształceniem wyższym (48%). Ponad dwie piąte osób posiada średnie wykształcenie (43%). Z kolei średnio co dziesiąty badany - deklaruje wykształcenie zasadnicze zawodowe lub podstawowe (9%).

Wykres 10. Wykształcenie osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z roku 2008, N=965 (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 (48%), 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, 43% 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 2008 roku, N=965 (ankieta do samodzielnego wypełnienia), w porównaniu do struktury ogólnopolskiej



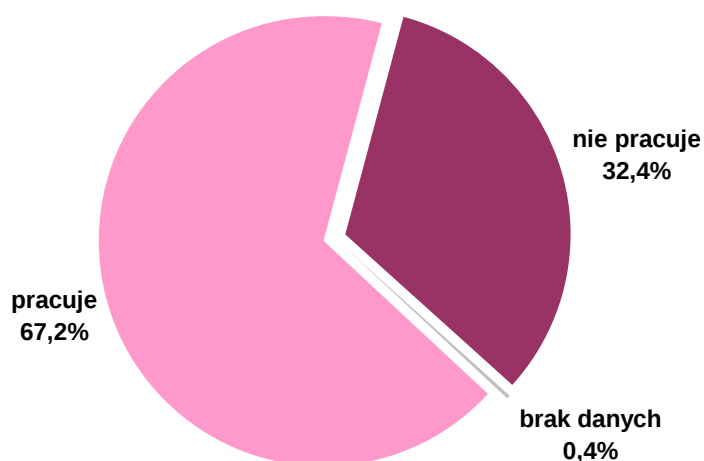
Wynikać to może z faktu, że wśród osób wykształconych jest prawdopodobnie większa świadomość i wiedza dotycząca HIV/AIDS. Są one bardziej świadome zagrożenia, przez co bardziej chcą poznać swój status serologiczny.

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

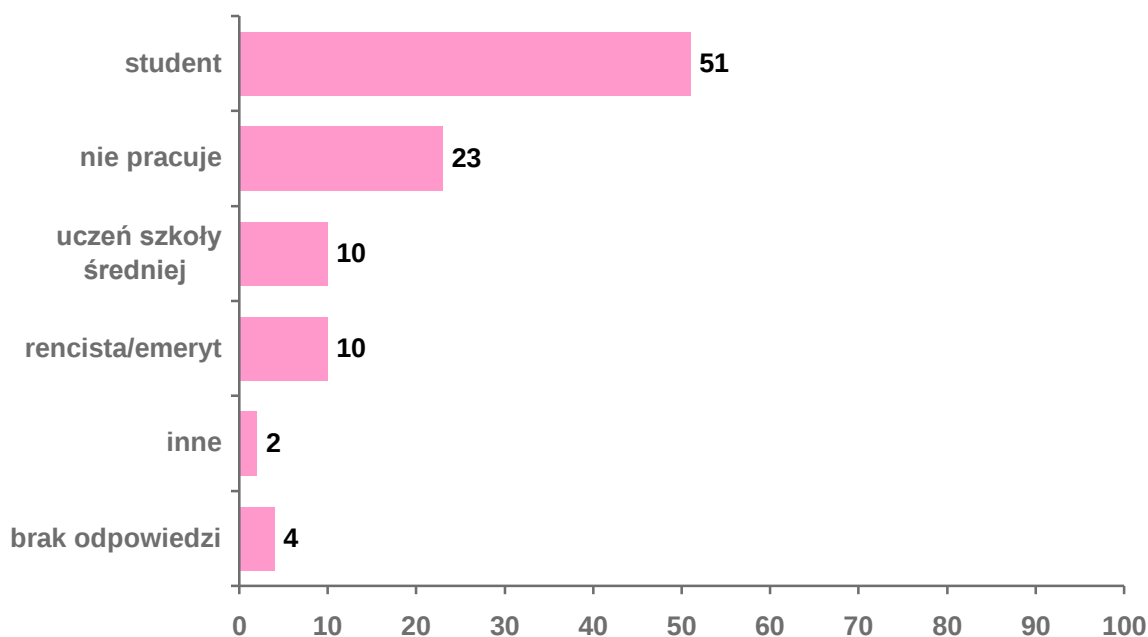
Ponad dwie trzecie (67%) zgłaszających się na badania w kierunku HIV w 2008 roku to osoby pracujące. Z kolei blisko jedna trzecia testujących się deklaruje, że nie pracuje.

Wykres 12. Status zawodowy osób zgłaszających się do PKD  
analiza danych z PKD z 2008 roku, N=965  
(ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Wśród osób niepracujących ponad trzy piąte to osoby uczące się: studenci (51%) i uczniowie szkoły średniej (10%). Średnio co czwarta osoba nie uczy się i nie pracuje (23%), a co dziesiąty to rencista lub emeryt.

Wykres 13. Sytuacja osób niepracujących zgłaszających się do PKD  
analiza danych z PKD z 2008 roku, N=313



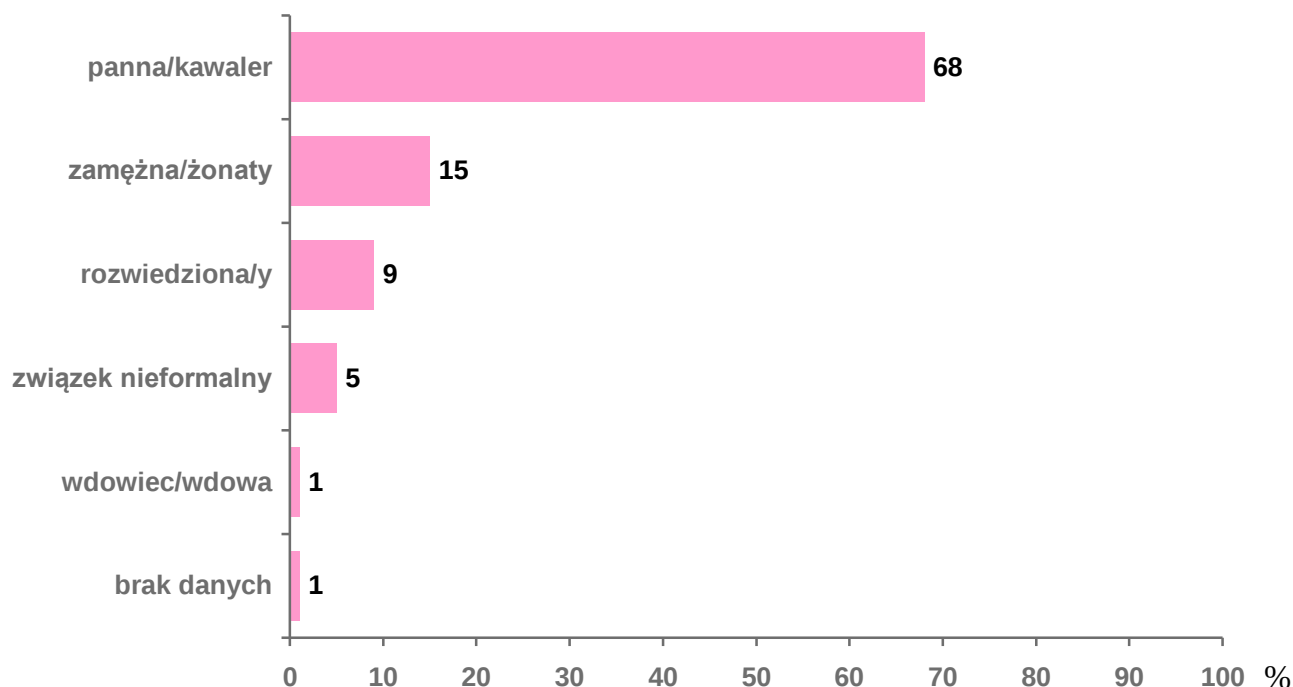
## Status rodzinny

Ciekawie przedstawia się struktura ilustrująca status rodzinny osób zgłaszających się do PKD w 2008 roku.

Dwie trzecie osób spośród testujących się w PKD to osoby stanu wolnego (68%). Zdecydowanie mniejszy odsetek stanowią osoby w związkach małżeńskich (15%), osoby rozwiedzione (9%) oraz pozostające w związkach nieformalnych (5%).

Średnio 1% spośród testujących się w PKD to wdowy/wdowcy.

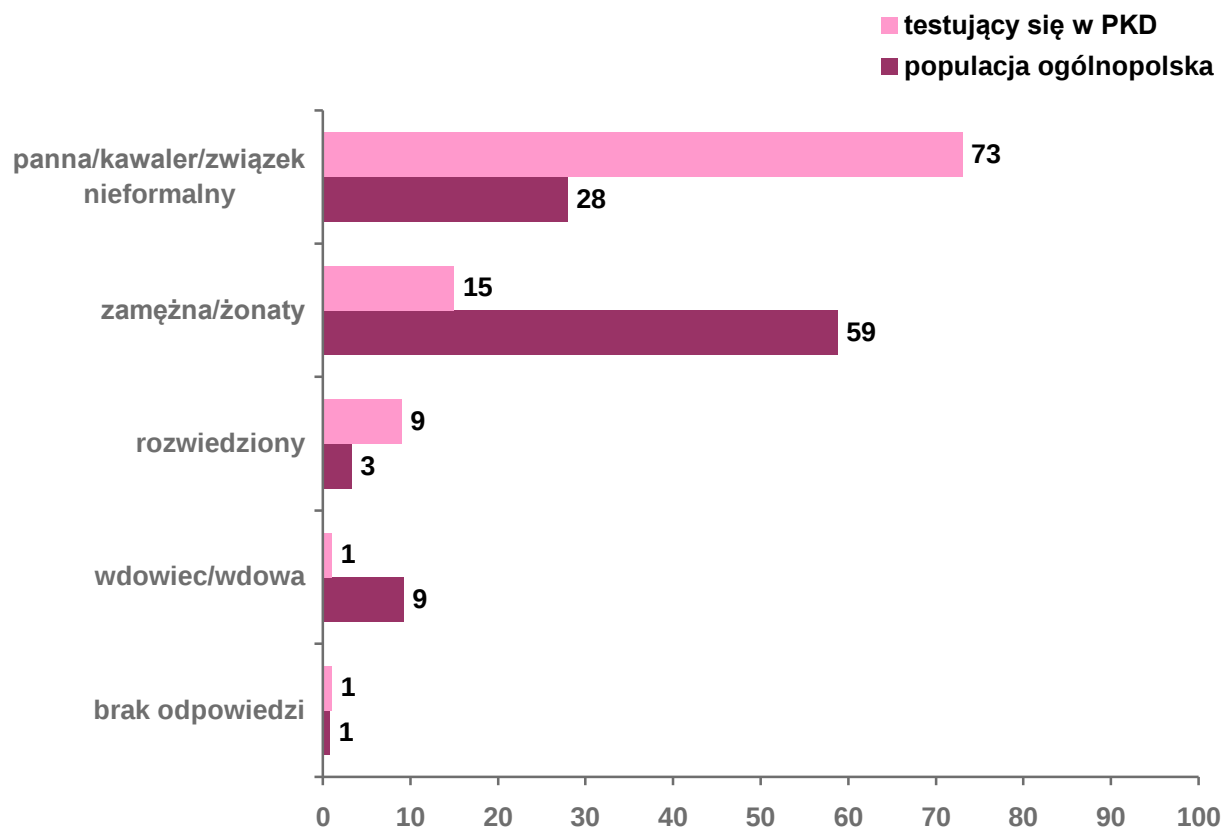
Wykres 14. Status rodzinny osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z 2008 roku, N=965 (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Charakterystyka osób zgłaszających się do PKD w roku 2008 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 45%. Dość znaczne niedoreprezentowanie obserwuje się natomiast w grupie osób będących w małżeństwie (różnica 44%) 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 2008 roku, N=965  
(ankieta do samodzielnego wypełnienia)

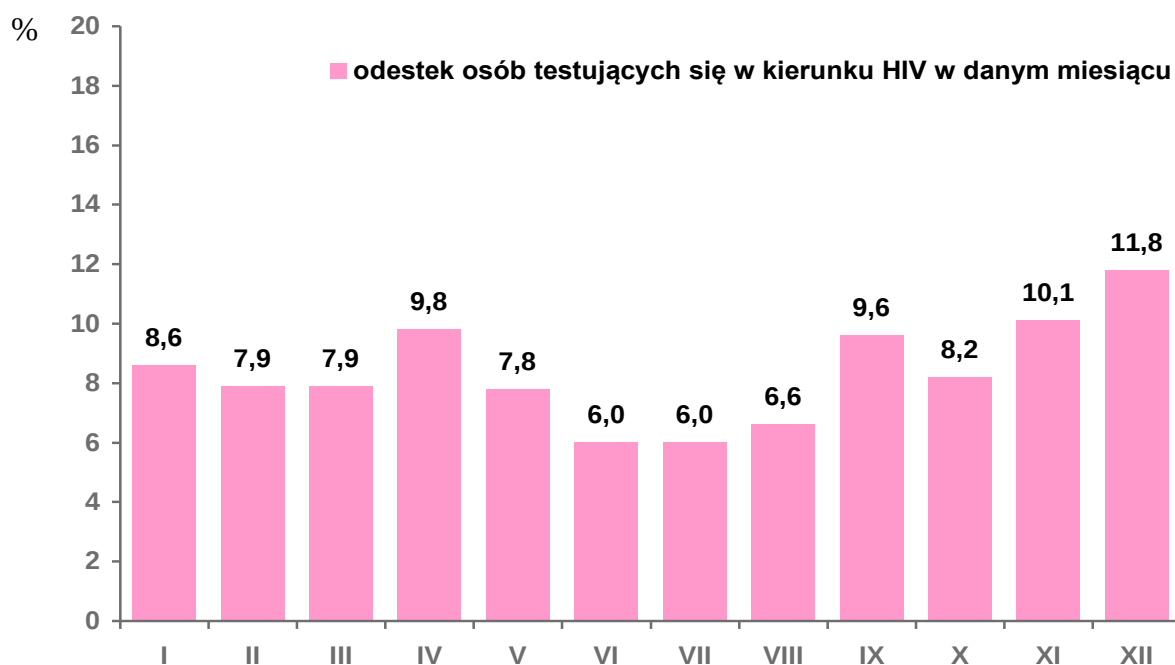


## Miesiąc wykonania testu w kierunku HIV

W 2008 roku najwięcej testów było wykonanych pod koniec roku. Miesiącami, w których najczęściej zdecydowano się na wykonanie bezpłatnego testu w kierunku HIV były: grudzień (12%) listopad (10%), a także kwiecień i wrzesień (po 10%).

Z kolei najmniej wizyt odnotowano w miesiącach wakacyjnych: w czerwcu, lipcu (po 6%) i sierpniu (7%).

Wykres 16. Miesiąc wykonania testu, analiza danych z PKD z 2008 roku, N=991



## Sytuacja społeczna i zdrowotna osób zgłaszających się na testy

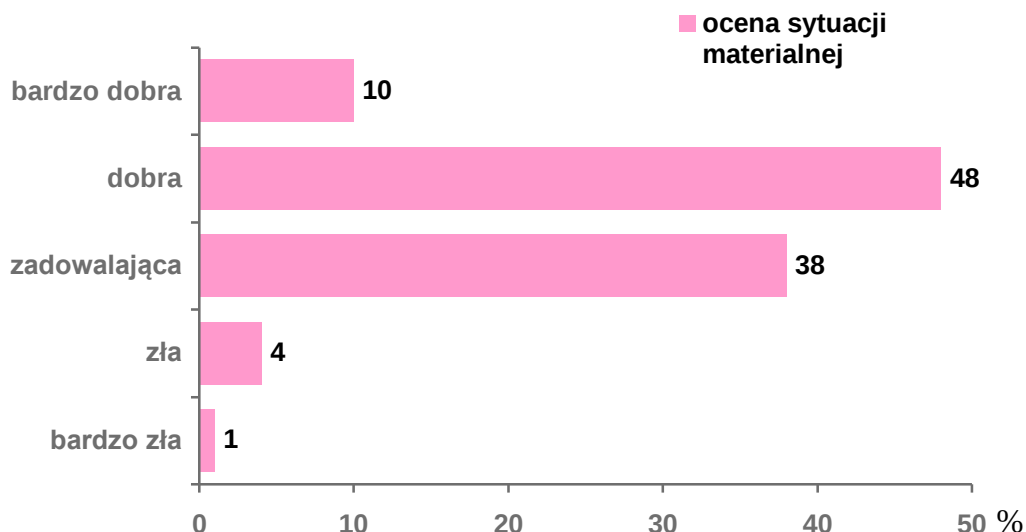
Dane zebrane w trakcie konsultacji w PKD przez Doradców pozwoliły na wszechstronny opis sytuacji zgłaszających się osób.

### Ocena sytuacji materialnej

Niemal połowa wśród zgłaszających się w roku 2008 na testy w kierunku HIV oceniła swoją sytuację materialną jako dobrą (48%). Dwie osoby na pięć określiły swoją sytuację materialną jako zadowalającą (38%). Co dziesiąty testujący się w PKD uznał swoją sytuację materialną jako bardzo dobrą (10%).

Jedynie 4% testujących się stwierdziło, że ich sytuacja materialna jest zła. Znikomy odsetek stanowiły osoby oceniające swoją sytuację materialną jako bardzo złą (1%).

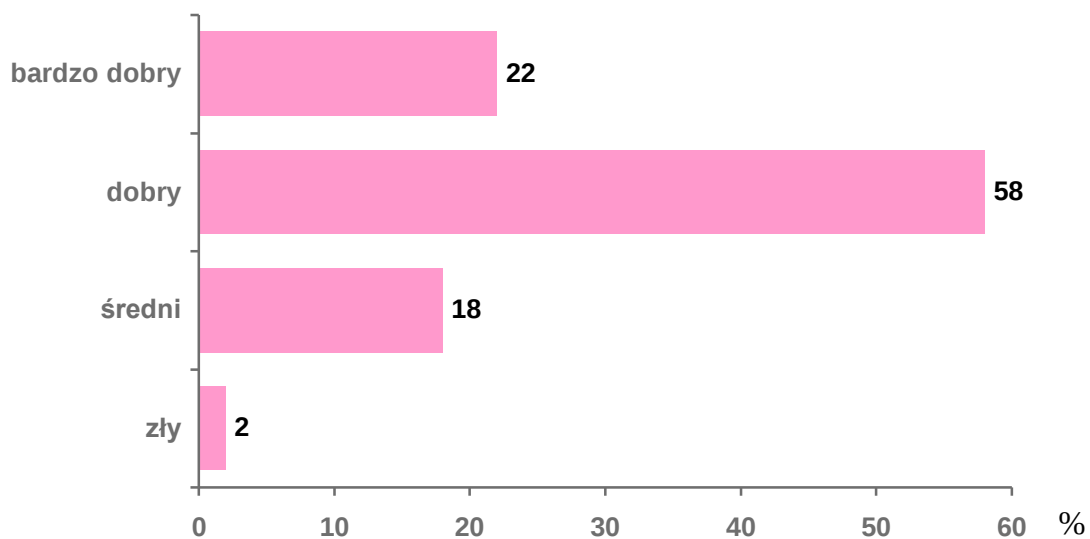
Wykres 17. Ocena sytuacji materialnej osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z 2008 roku, N=965, (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



### Ocena stanu zdrowia

Ponad połowa osób zgłaszających się do PKD w roku 2008 określiła swój stan zdrowia jako dobry (58%). Ponad dwie piąte testujących uważa, że jego stan zdrowia jest bardzo dobry (22%), a niewiele mniejszy odsetek ocenia go jako średni (18%). Jedynie 2% określiło swój stan zdrowia jako zły.

Wykres 18. Ocena stanu zdrowia osób zgłaszających się do PKD,  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=965  
(ankieta do samodzielnego wypełnienia)



## Wcześniejsze testy w kierunku HIV

### Wykonywanie testów przed 2008 rokiem

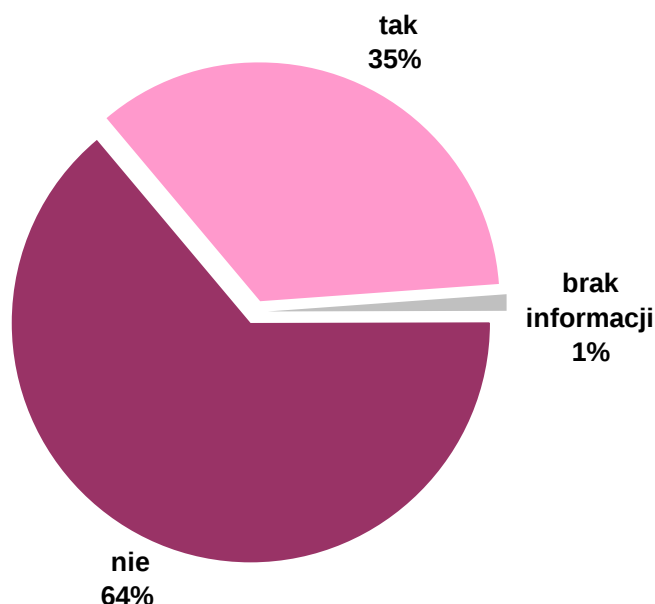
Blisko dwie trzecie zgłaszających się do PKD nigdy wcześniej nie wykonywały testu w kierunku HIV (64%).

Średnio co trzeci testujący się, choć raz w przeszłości wykonywał tego rodzaju test (35%).

Istotnie częściej test w kierunku HIV wykonywali już wcześniej:

- ✓ mężczyźni (42%),
- ✓ osoby w wieku 30 – 39 lat (46%),
- ✓ osoby o orientacji homo i biseksualnej (odpowiednio: 59%, 63%),
- ✓ osoby z wyższym wykształceniem (39%),
- ✓ osoby z regionu centralnego (42%),
- ✓ osoby testujące się w PKD w Warszawie (42%).

Wykres 19. Osoby, które wcześniej wykonywały kiedykolwiek test w kierunku HIV, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



Istotnie rzadziej taki test w przeszłości wykonywały:

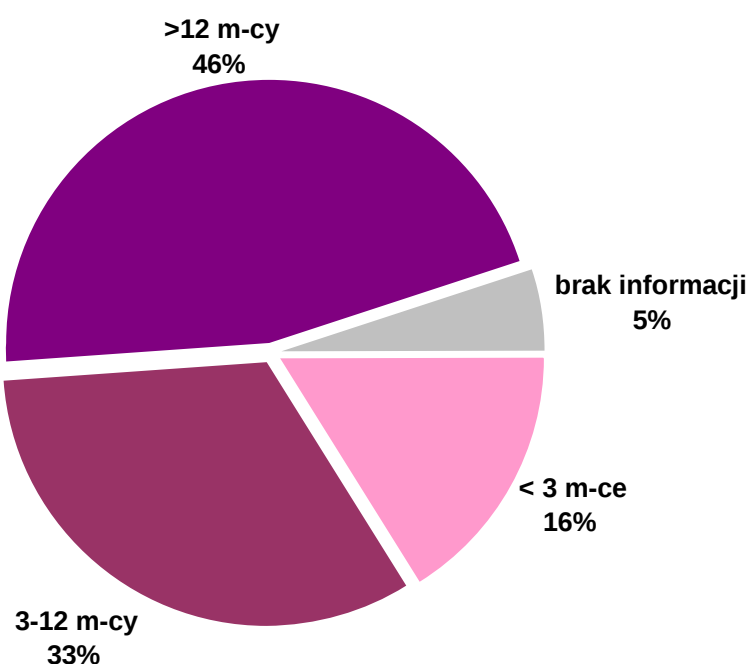
- ✓ kobiety (25%)
- ✓ osoby w wieku 18- 19 lat (10%)
- ✓ osoby z wykształceniem podstawowym (17%).

### 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 (49%). Co trzecia wykonała test nie później niż 3 miesiące i nie wcześniej niż 12 miesięcy przed ostatnim (33%).

Blisko co piąta osoba testowała się nie później niż 3 miesiące przed wykonaniem ostatniego testu (16%).

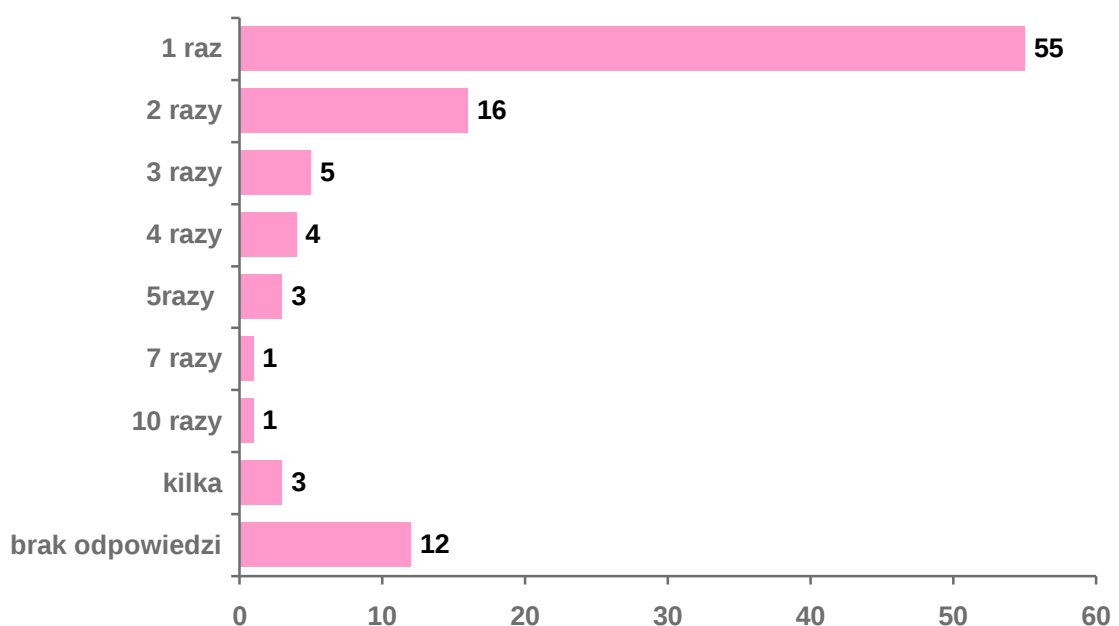
*Wykres 20. Czas, jaki upłynął od ostatniego testu w kierunku HIV, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2008, N=353*



## Liczba wykonanych testów w kierunku HIV w przeszłości

Spośród osób testujących się w przeszłości w kierunku HIV, ponad połowa (55%) wykonała test tylko 1 raz. Średnio co piąta osoba (16%) testowała się 2 razy.

*Wykres 21a. Ile razy wykonali test w kierunku HIV w przeszłości, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2008, N=353*

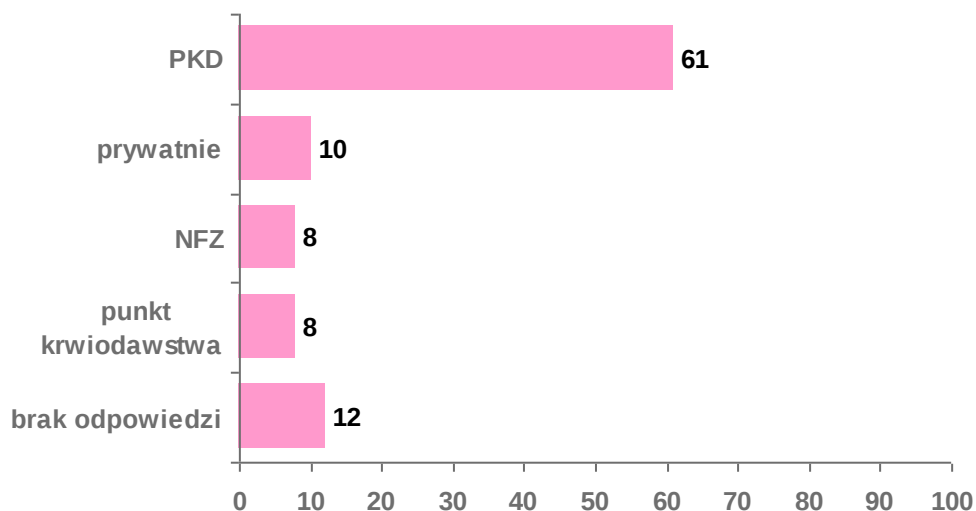


## Miejsce wykonania testu w kierunku HIV w przeszłości

Spośród osób testujących się w kierunku HIV w przeszłości, większość z nich (61%) wykonała poprzedni test w Punkcie Konsultacyjno -Diagnostycznym.

Jedynie średnio co dziesiąta osoba zrobiła test prywatnie (10%), korzystając z NFZ (8%) lub w punkcie krwiodawstwa (8%).

Wykres 21b. Miejsce wykonania testu w kierunku HIV w przeszłości, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2008, N=353

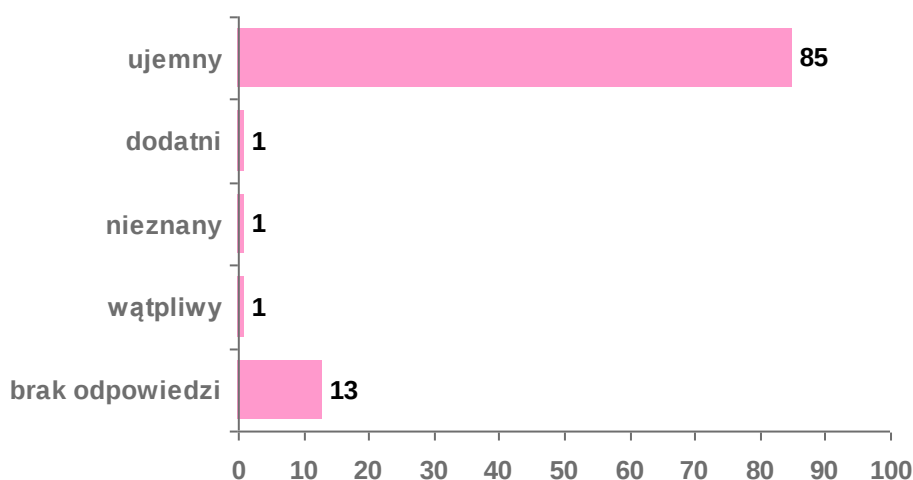


### Wynik testu w kierunku HIV

Jak wynika z deklaracji, zdecydowana większość osób (85%), które testowały się w przeszłości w kierunku HIV, uzyskały wynik ujemny testu.

Jedynie 1% badanych przyznał, że uzyskał wynik dodatni, a co dziesiąty (13%) odmówił odpowiedzi.

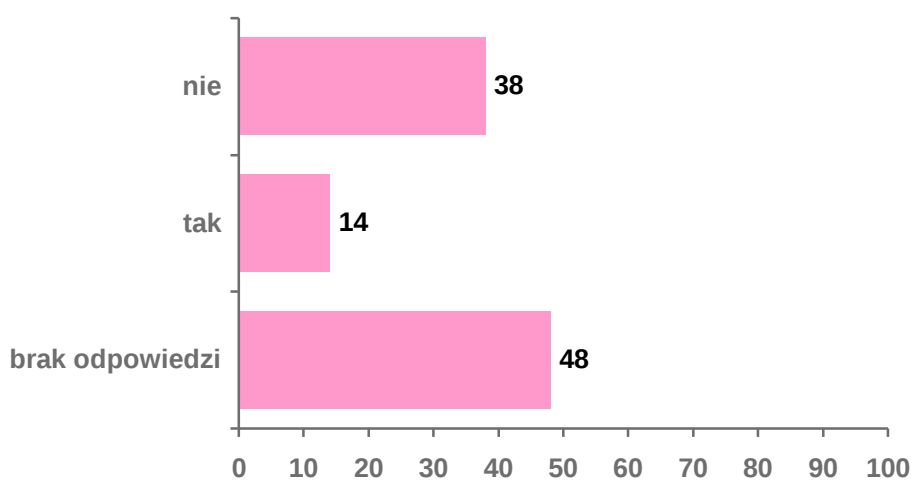
Wykres 21c. Wynik testu w kierunku HIV w przeszłości, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2008, N=353



## Powtórzenie testu w kierunku HIV

Jak wynika z deklaracji, jedynie 14% osób, które testowały się w przeszłości w kierunku HIV, powtórzyły test. Ponad jedna trzecia nie poddała się po raz kolejny testowi (38%), a blisko połowa odmówiła odpowiedzi na to pytanie.

*Wykres 21d. Powtórzenie testu w kierunku HIV w przeszłości, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2008, N=353*



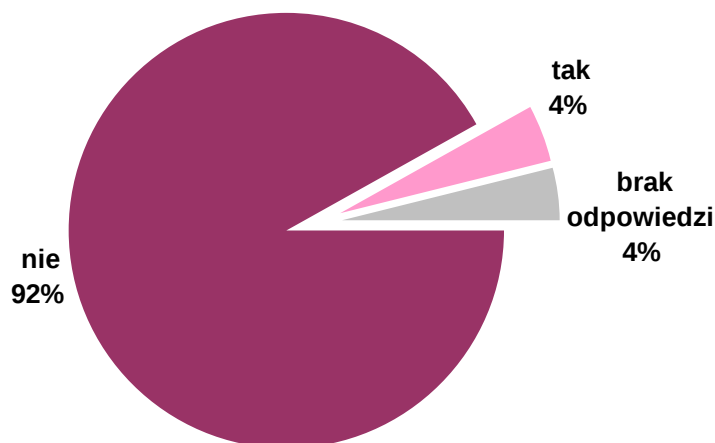
## Narażenia poza seksualne

### Osoby po transfuzji krwi

Zdecydowana większość spośród osób zgłaszających się na test do PKD w roku 2008, nigdy nie miała wykonywanej transfuzji krwi (92%).

Tylko 4% osób, które zgłosiły się w celu wykonania testu miało kiedykolwiek wykonywaną transfuzję.

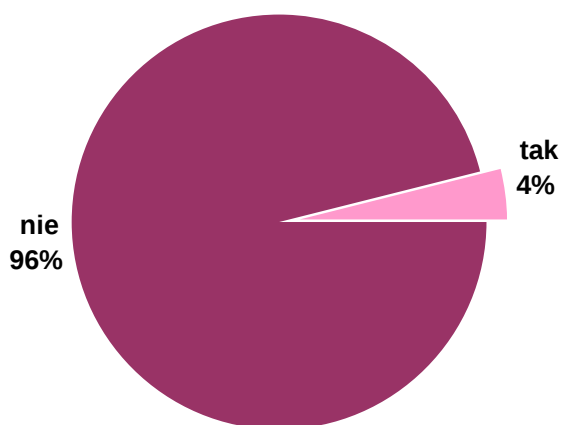
Wykres 22. Osoby, które miały kiedykolwiek transfuzję krwi, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



### Stosowanie narkotyków drogą iniekcji

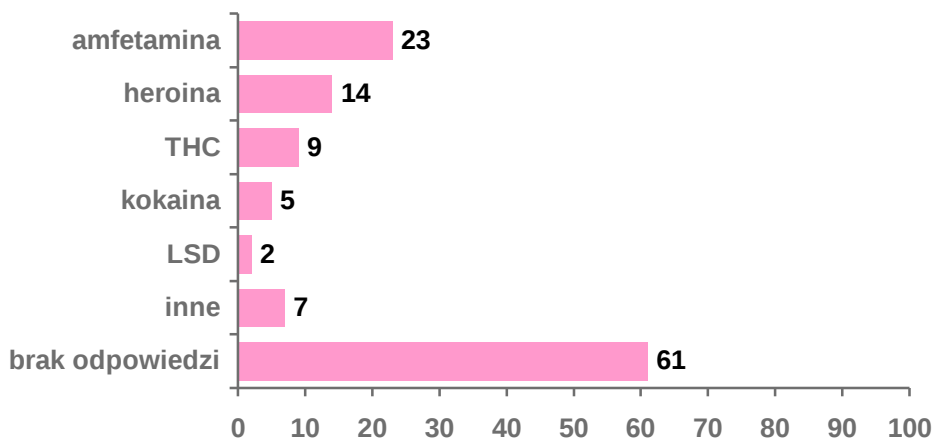
Wśród osób, które zgłosiły się do PKD w roku 2008, 4% przyznało, że stosowało narkotyki drogą iniekcji, jednak zdecydowana większość zgłaszających się na testy nigdy nie stosowała dożylnie narkotyków (96%).

Wykres 23. Stosowanie narkotyków dożylnych wśród osób zgłaszających się na test do PKD, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



Do najczęściej zażywanych narkotyków wśród osób, które testowały się w kierunku HIV należą amfetamina (23%) i heroina (14%). Jednak zdecydowanie najczęściej osoby, które przyznały że stosowały narkotyki odmawiały odpowiedzi na to pytanie i nie podawały nazwy narkotyku, z którym miały kontakt (61%).

Wykres 24. Rodzaje zażywanych narkotyków w przypadku osób, które zadeklarowały, że stosowały narkotyki drogą iniekcji, analiza danych z PKD z roku 2008, N=44



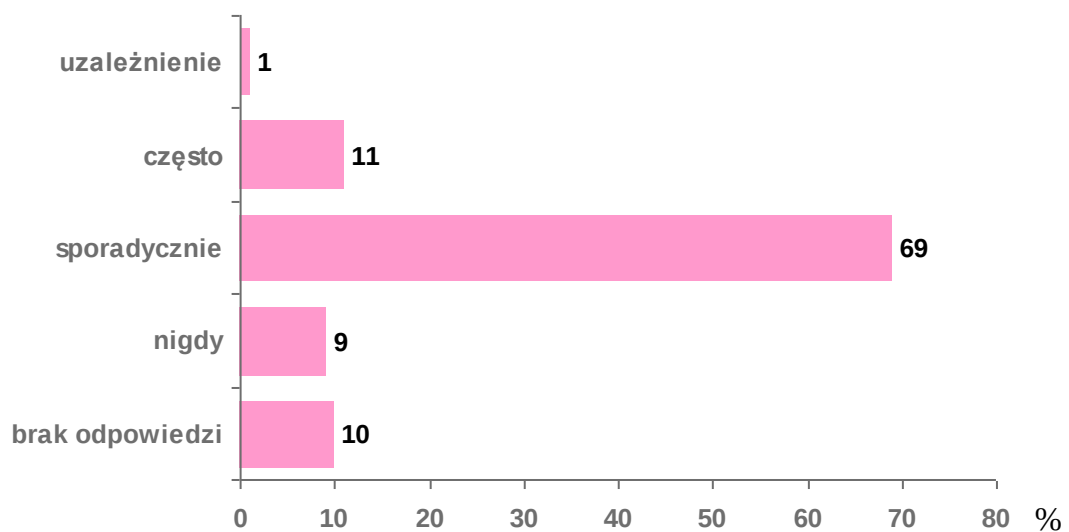
S

## Stosowanie środków psychostymulujących - alkoholu

Średnio co dziesiąta osoba (11%) spośród zgłaszających się do PKD w roku 2008, by poznać swój status serologiczny przyznaje, że często jako środek psychostymulujący stosuje alkohol. Z kolei ponad dwie trzecie (69%) spośród testujących się w PKD pije alkohol sporadycznie.

Co 10-ta osoba nie stosuje alkoholu (9%). Z kolei 1% przyznaje, że jest od alkoholu uzależniony.

Wykres 25. Stosowanie środków psychostymulujących - alkoholu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



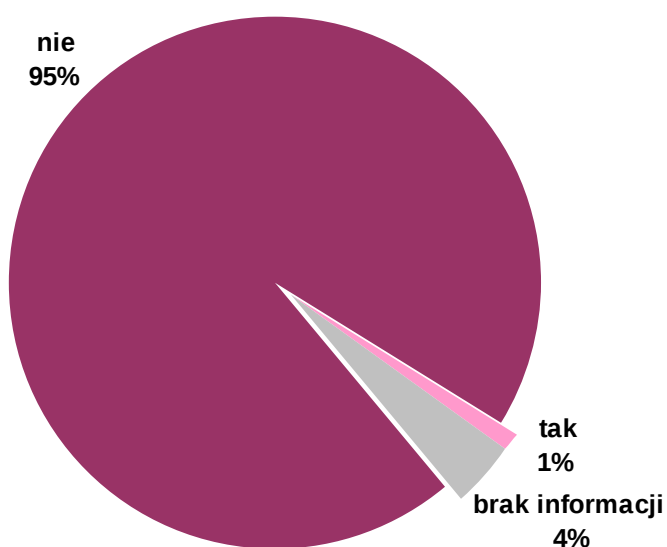
Istotnie częściej nigdy alkoholu nie stosują:

- ✓ osoby w wieku 40-49 lat (23%),
- ✓ osoby z regionu południowego (14%),
- ✓ kobiety (13%).

## Stosowanie sterydów

Jedynie 1% osób spośród zgłaszających się do PKD w roku 2008, celem wykonania testu w kierunku HIV przyznała, że stosuje bądź stosowała sterydy. Zdecydowana większość (95%) przyznała, że tego nie robiła.

Wykres 26. Stosowanie sterydów,  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000

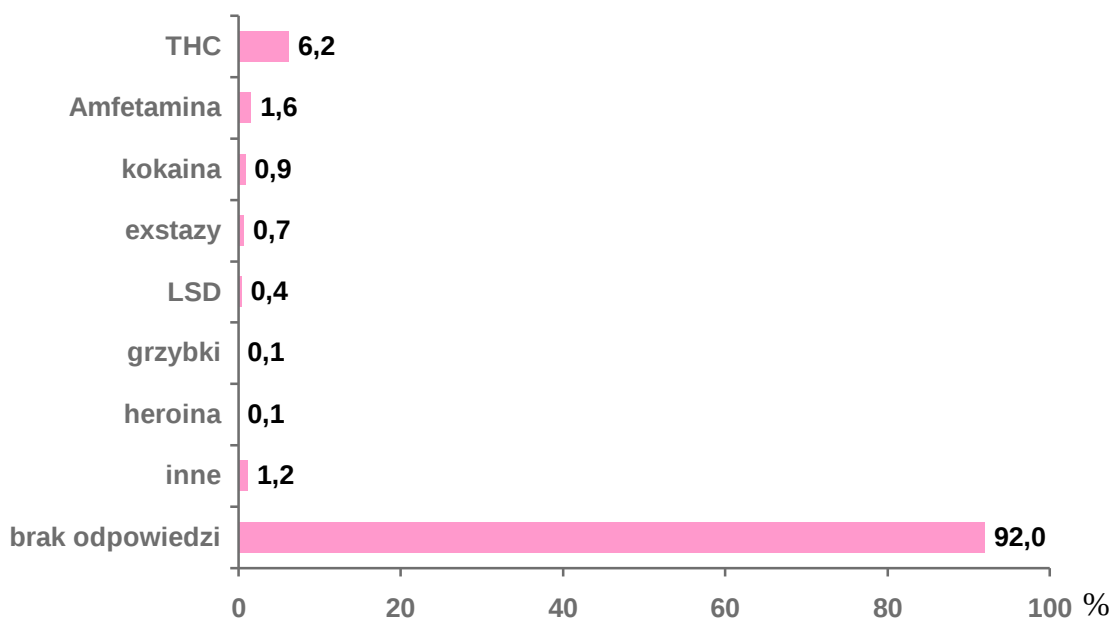


## Stosowanie środków psychostymulujących innych niż alkohol

Jedynie nieliczne osoby, spośród zgłaszających się w 2008 roku do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych przyznały się do stosowania środków psychostymulujących innych niż alkohol.

Spośród ogółu testujących się, najwięcej osób przyznało się do stosowania środków zawierających THC (6%) oraz amfetaminę (2%). Pozostałe środki były wskazywane przez mniej niż 1% ogółu badanych.

Wykres 27. Stosowanie środków psychostymulujących, innych niż alkohol, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000 (możliwa więcej niż jedna odpowiedź)

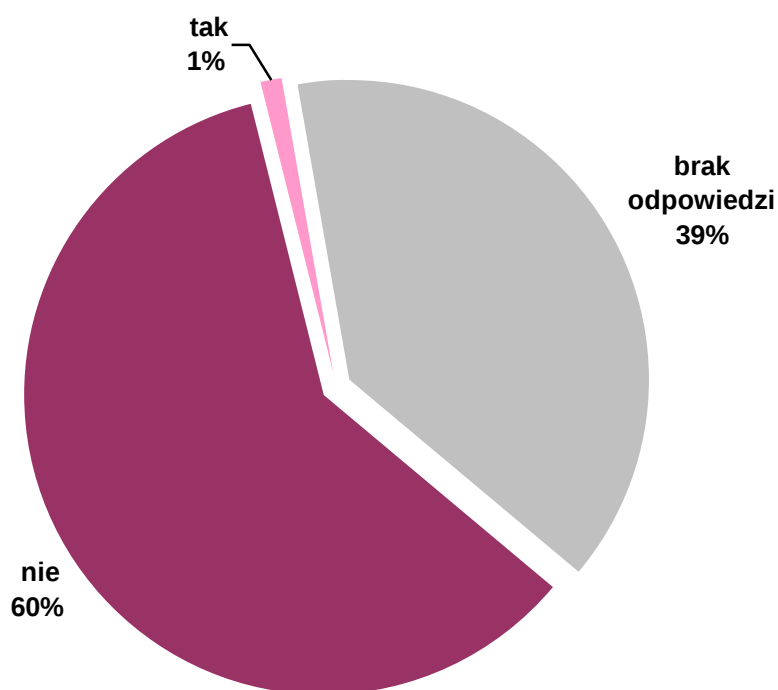


## Stosowanie strzykawek wspólnie z innymi osobami

Niewiele osób spośród zgłaszających się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych w roku 2008 stosowało strzykawki wspólnie z innymi osobami (1%).

Trzy piąte (60%) spośród zgłaszających się do PKD nie używało nigdy tych samych strzykawek co inne osoby, zaś 39% zgłaszających się na testy nie udzieliło odpowiedzi w tym zakresie.

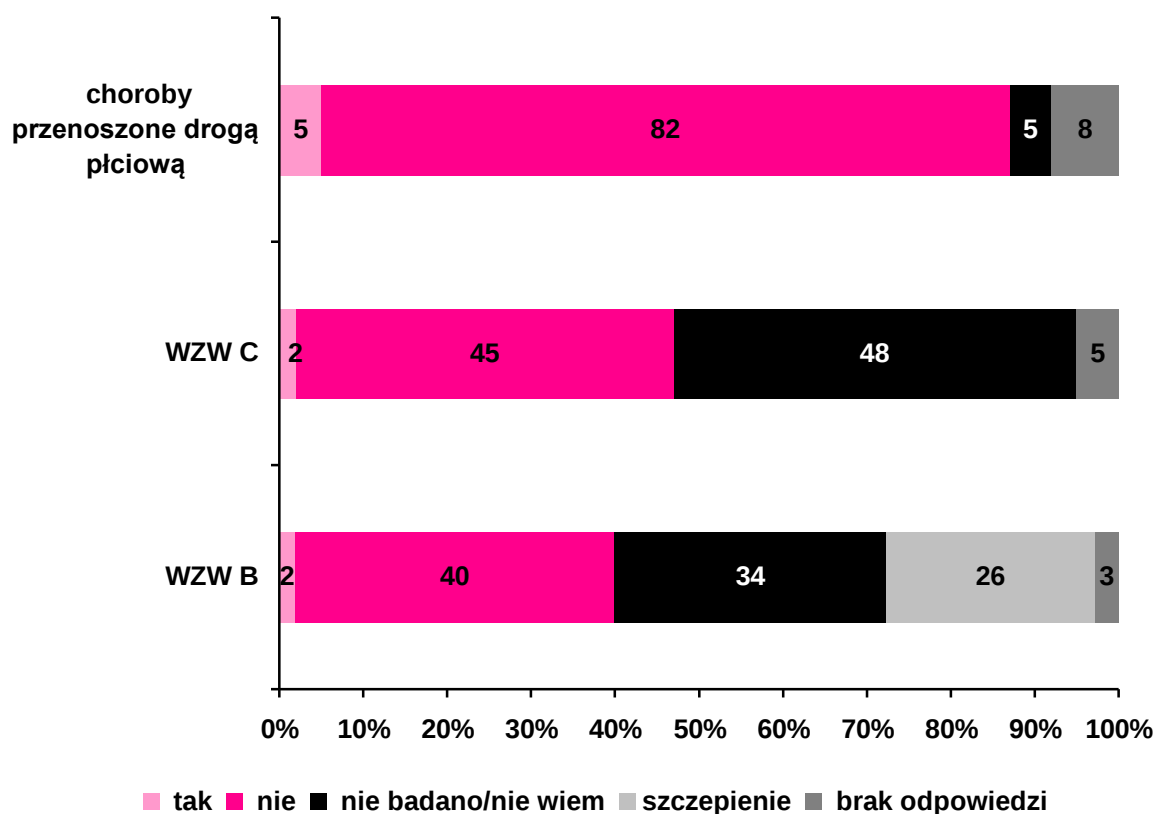
Wykres 28. Stosowanie strzykawek wspólnie z innymi osobami, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



## Przechodzone choroby

Wśród osób, które w 2008 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 WZW B, natomiast nieco mniej niż 2% przyznało, że zakażyło się wirusem WZW C.

Wykres 29. Osoby cierpiące na choroby przechodzone w przeszłości lub obecnie, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000; (możliwa była więcej niż jedna odpowiedź)



Do najczęściej występujących chorób przenoszonych drogą płciową wśród osób testujących się w kierunku HIV w 2008, należą: grzybica pochwy / drożdżycy (22%), zakażenie wirusem HPV (18%) oraz rzeżączka (16%).

Wykres 30. Osoby cierpiące na choroby przenoszone drogą płciową w przeszłości lub obecnie, analiza danych z PKD z roku 2008, N=55; (możliwa była więcej niż jedna odpowiedź)

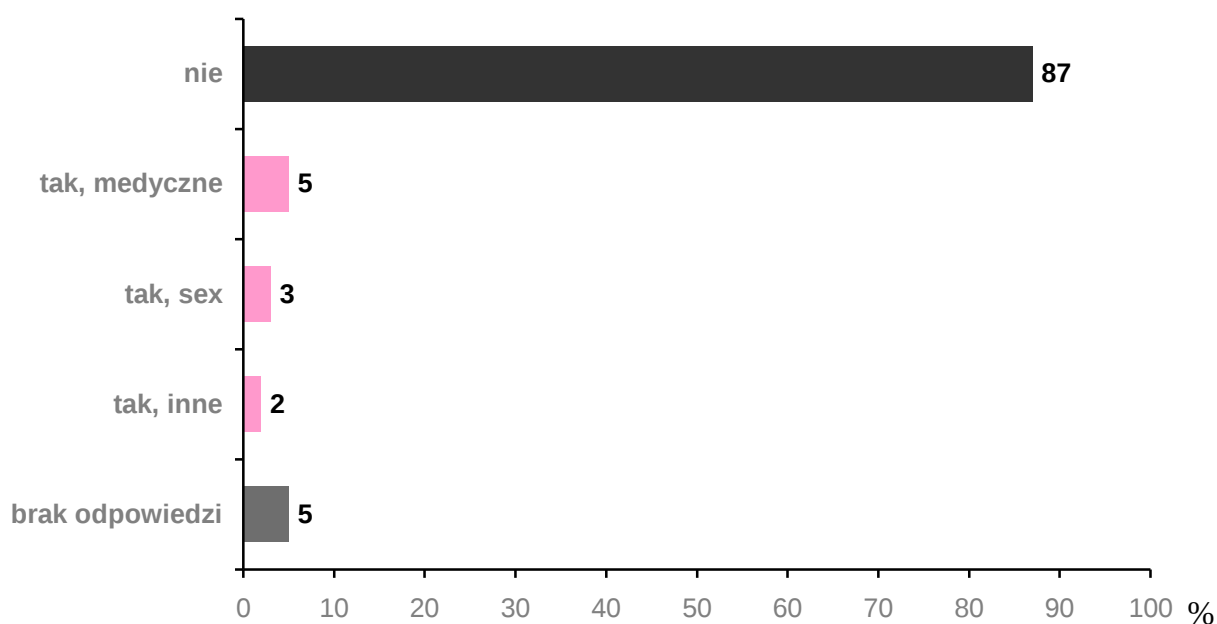


## Ryzykowne zawody

W roku 2008, 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 10% ogółu osób zgłaszających się na testy, przy czym 5% to osoby pracujące w branży medycznej, 3% przyznaje, że narażenie na zakażenie HIV jest związane w ich przypadku ze świadczeniem usług seksualnych, zaś 2% to przedstawiciele innych zawodów, w których istnieje ryzyko zakażenia HIV.

Wykres 31. Narażenia zawodowe,  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000  
(możliwa więcej niż jedna odpowiedź)

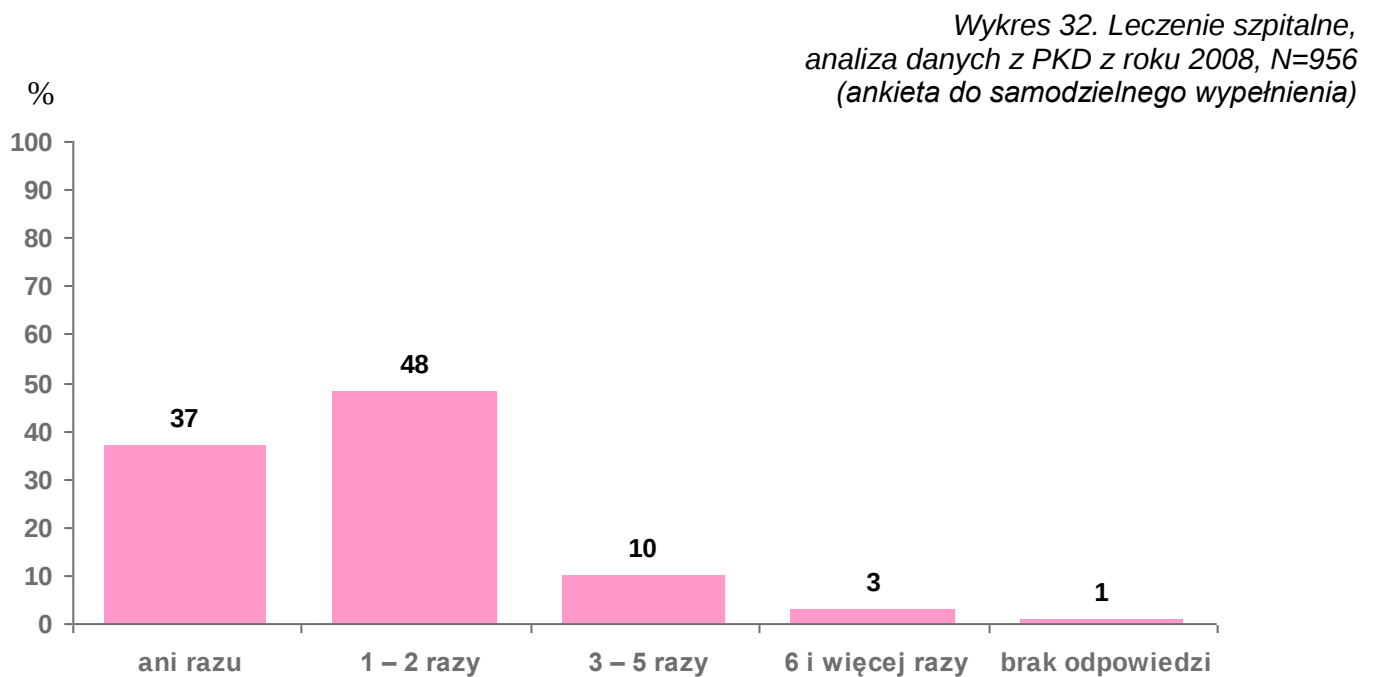


## Leczenie szpitalne

Blisko dwie piąte osób które zgłosiły się do PKD w 2008 roku, ani razu nie były leczone szpitalnie (37%).

Największą grupę, bo 48%, 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 (10%), zaś 3% osób było leczonych szpitalnie więcej niż pięć razy.



Istotnie częściej leczeniu w szpitalu nie były ani razu poddawane:

- ✓ osoby młode, w wieku 20-29 lat (42%),
- ✓ panny/kawalerowie (40%),
- ✓ osoby oceniające swój stan zdrowia jako bardzo dobry (52%).

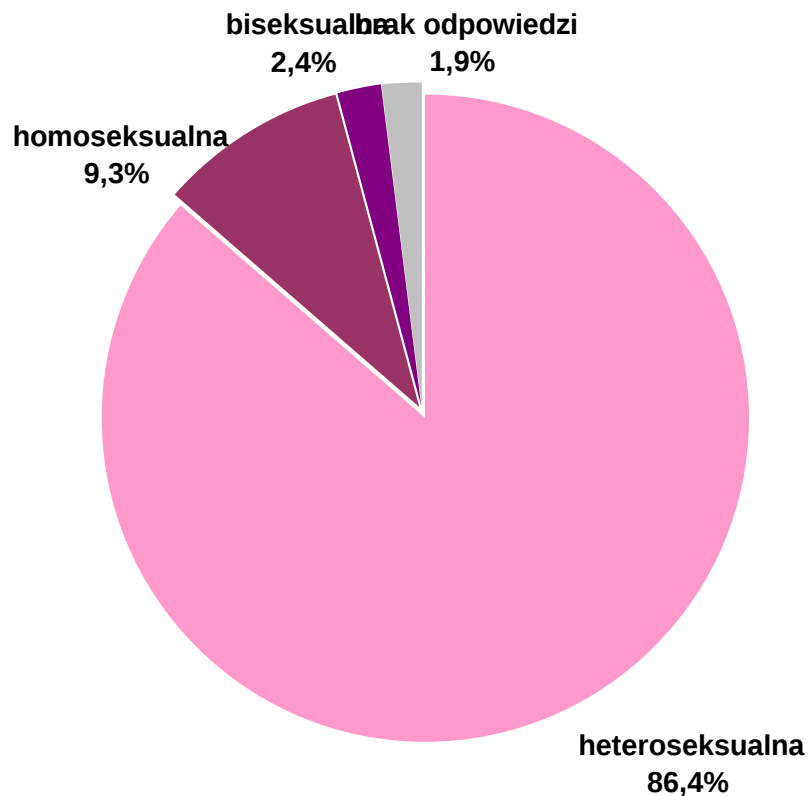
## Zachowania seksualne

### Orientacja seksualna osób zgłaszających się do PKD

Przeważająca większość osób, które w roku 2008 zgłosiły się do PKD w celu wykonania testu, to osoby o orientacji heteroseksualnej (86%). Co jedenasta osoba zgłaszająca się na test deklarowała orientację homoseksualną (9%).

2% 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 2008, N=1000



Istotnie częściej orientację homoseksualną deklarowali:

- ✓ żyjący w związku nieformalnym (28%),
- ✓ testujący się w warszawskim PKD (16%),
- ✓ mężczyźni (16%),
- ✓ mieszkańcy regionu centralnego (15%),
- ✓ panny/kawalerowie (11%).

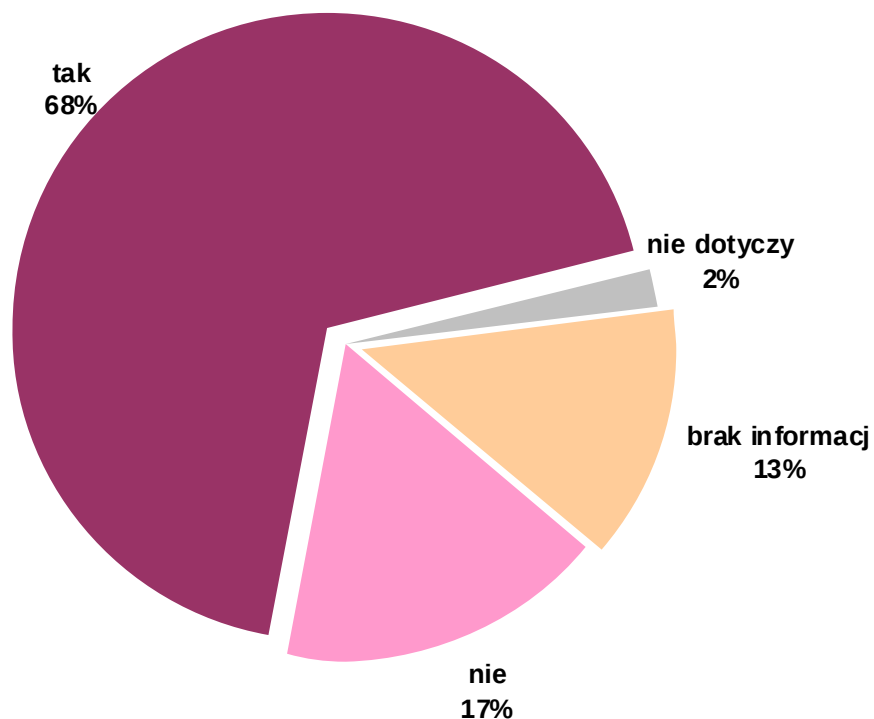
## Stali partnerzy

Ponad dwie trzecie (68%) spośród osób zgłaszających się do PKD deklaruje posiadanie stałego partnera seksualnego, zaś 17% takiego nie ma.

Istotnie częściej posiadanie stałego partnera deklarują:

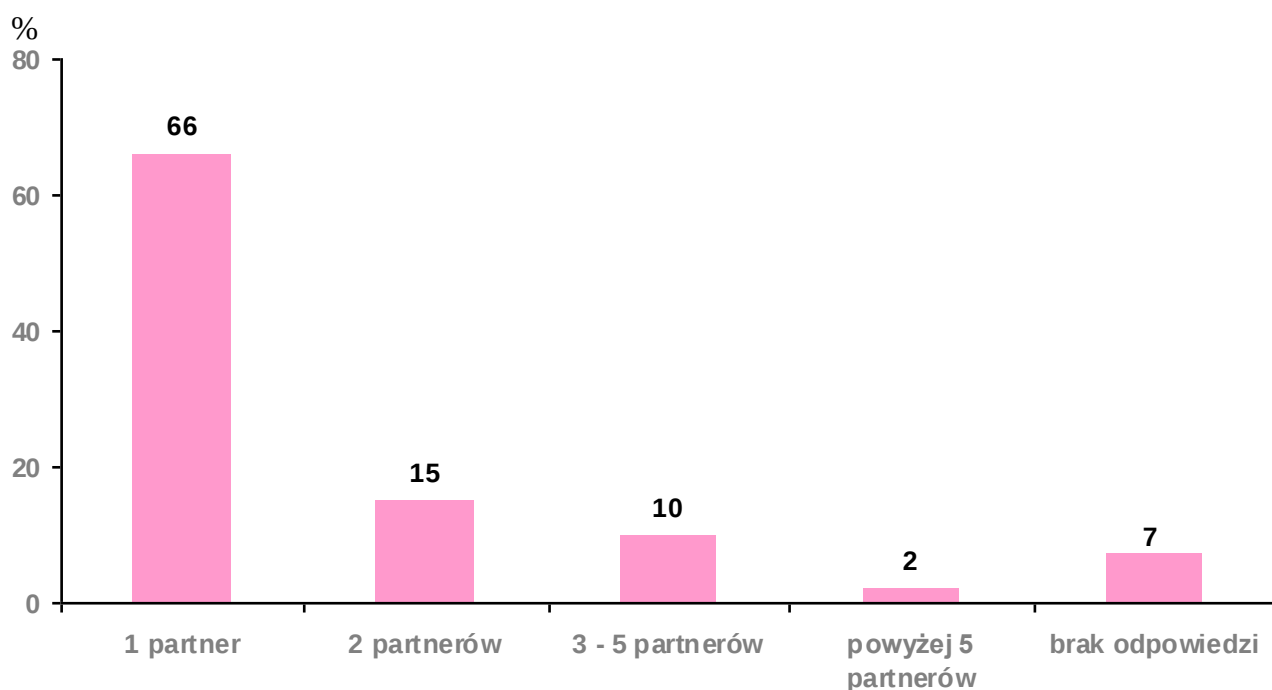
- ✓ żyjący w związku nieformalnym (87%),
- ✓ zamężne/żonaci (86%),
- ✓ osoby, które testowały się w PKD w Gdańsku i Poznaniu (odpowiednio: 86%, 82%),
- ✓ osoby z regionu północnego i zachodniego (77%, 75%),
- ✓ osoby w wieku 30-39 (75%),
- ✓ kobiety (49%).

Wykres 34. Posiadanie stałego partnera seksualnego, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



Dwie trzecie (66%) spośród osób deklarujących posiadanie stałego partnera przyznaje, że utrzymuje kontakty seksualne z jednym stałym partnerem. 15% osób przyznaje, że miała dwóch stałych partnerów seksualnych, a podobny odsetek badanych (12%) deklaruje, że było ich więcej.

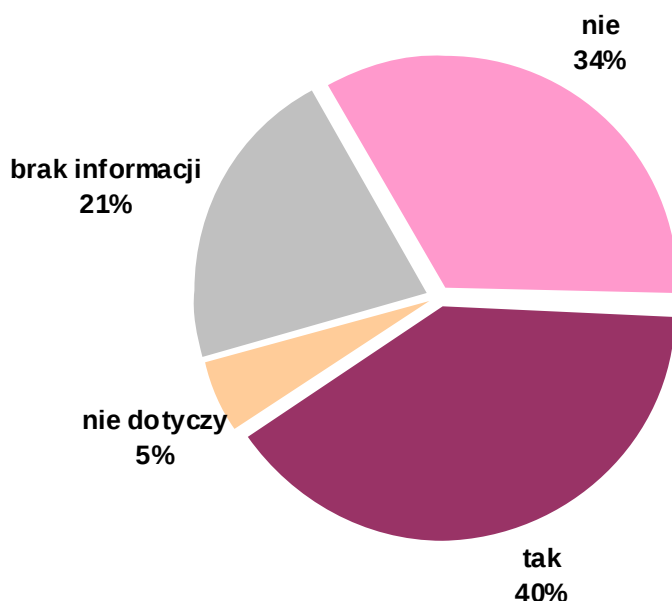
*Wykres 35. Liczba stałych partnerów seksualnych w całym życiu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=677*



## Kontakty seksualne z partnerami innymi, niż stały partner

Dwie piąte osób spośród zgłaszających się na test przyznało, że miało kontakty seksualne z innym partnerem, niż stały partner (40%). Co trzecia osoba nie miała takich kontaktów (34%). 21% nie podaje informacji na ten temat.

Wykres 36. Kontakty z innym partnerem seksualnym niż stały partner podczas całego życia, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



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

- ✓ mężczyźni (31%),
- ✓ osoby o orientacji homoseksualnej (53%),
- ✓ testujący się w Gdańsku (54%), Łodzi (59%) i Rzeszowie (65%).

## Stosowanie prezerwatyw

Spośród osób zgłaszających się w 2008 roku do PKD, 14% nigdy nie stosowała prezerwatyw w kontaktach seksualnych z partnerami innymi niż stali partnerzy. Z kolei co czwarta nigdy nie stosuje prezerwatyw w kontaktach ze stałym partnerem (26%)

Blisko jedna piąta testujących się deklaruje, że czasem używała prezerwatyw w podejmowanych przez siebie kontaktach seksualnych z partnerami innymi niż stali (18%). Nieco więcej, bo 24% składa taką samą deklarację jeśli chodzi o partnerów stałych.

Wśród zgłaszających się, 14% w kontaktach ze stałym partnerem, a 18% w kontaktach z partnerem innym niż stały, zawsze używa prezerwatyw.

Wykres 37. Stosowanie prezerwatywy w kontaktach seksualnych, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



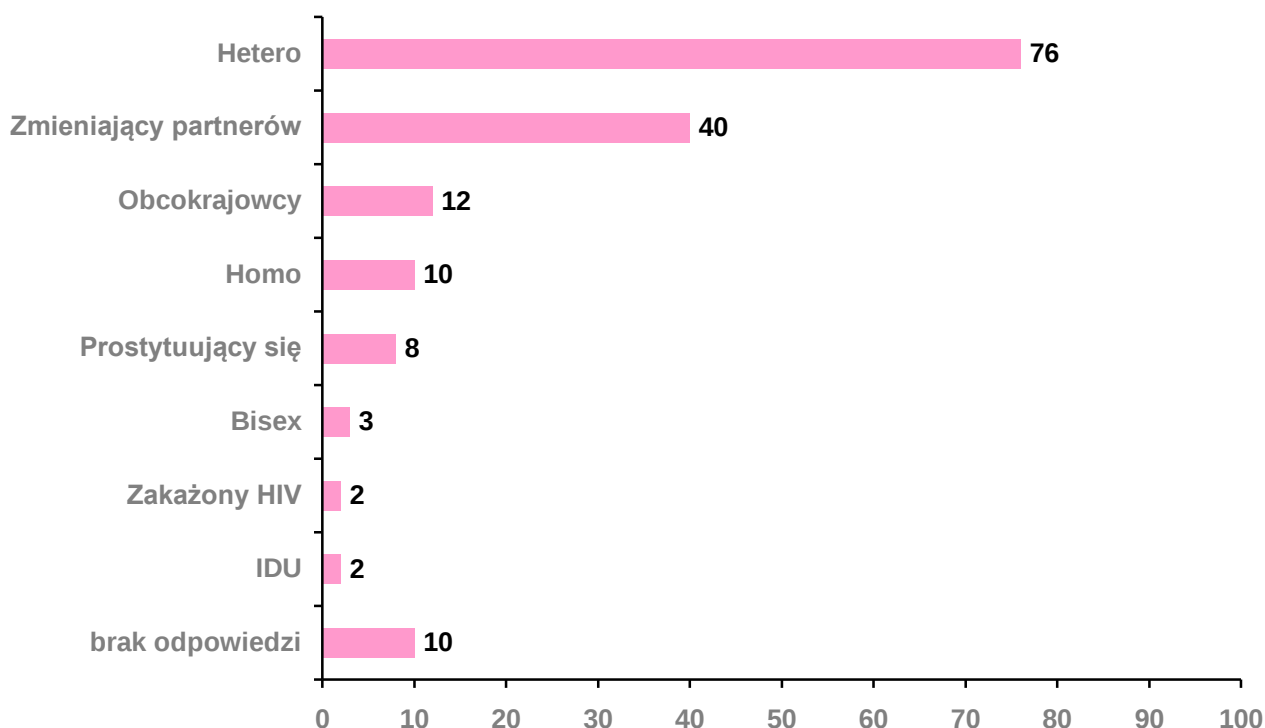
## Partnerzy seksualni (charakterystyka)

Jak wynika z danych zgromadzonych przez Doradców z PKD, ponad trzy czwarte osób zgłaszających się na test w roku 2008 miało kontakty z partnerem heteroseksualnym w okresie ostatniego roku przed wykonaniem testu (76%).

Istotnie częściej tego typu kontakty podejmowały:

- ✓ osoby rozwiedzione (93%),
- ✓ kobiety (86%),
- ✓ osoby żonate/zamężne (85%),
- ✓ mieszkańcy regionu południowego (84%)
- ✓ osoby zgłaszające się do PKD w Chorzowie (89%), Łodzi (92%), Wrocławiu (89%).

Wykres 38. Partnerzy seksualni z ostatniego roku, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



Dwie na pięć osób w okresie 12 miesięcy przed wykonaniem testu miało kontakty seksualne z osobami zmieniającymi partnerów seksualnych (40%). Istotnie częściej takich partnerów mieli:

- ✓ panny/kawalerowie (43%),
- ✓ mieszkańcy regionu południowego (55%),
- ✓ testujący się we Wrocławiu (80%) i Bydgoszczy (64%).

W okresie 12 miesięcy przed wykonaniem testu średnio co dziesiąta osoba, która zgłosiła się do PKD, miała kontakty seksualne z obcokrajowcami (12%). Istotnie częściej takich partnerów miały:

- ✓ osoby w wieku 20 –29 lat (14%),
- ✓ osoby stanu wolnego; panny, kawalerowie (14%),
- ✓ testujący się w Poznaniu (21%).

Jedna na dziesięć osób, które zgłosiły się w roku 2008 na testy w kierunku HIV, miało w ciągu roku poprzedzającym test, kontakty seksualne z osobami o orientacji homoseksualnej (10%). Istotnie częściej takich partnerów mieli:

- ✓ mężczyźni (17%),
- ✓ żyjący w związku nieformalnym (30%),
- ✓ mieszkający w regionie centralnym (14%)
- ✓ testujący się w Warszawie (15%)

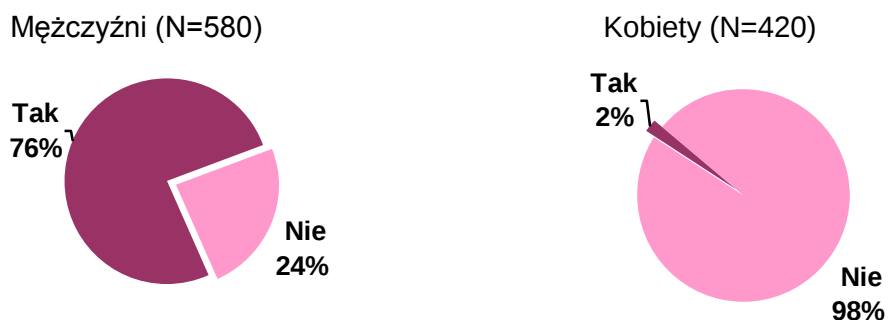
W omawianym okresie 8% osób testujących się w PKD miało kontakty z osobami świadczącymi usługi seksualne. Istotnie częściej kontakty seksualne z takimi partnerami/partnerkami mieli:

- ✓ mężczyźni (13%),
- ✓ osoby zamężne/żonate (13%).

## Liczba partnerów seksualnych– kobieta jako partnerka

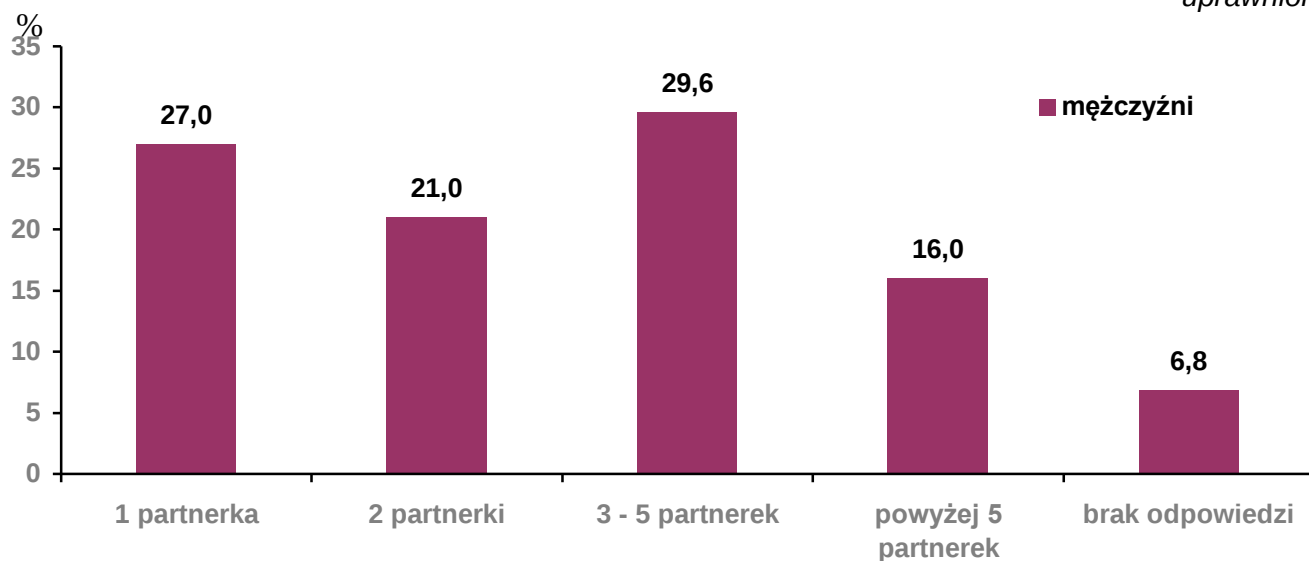
Wśród mężczyzn, którzy zgłosili się do punktów konsultacyjnych, co czwarty nie miał ani jednej partnerki seksualnej (24%). 2% kobiet przyznaje, że miało partnerkę seksualną.

Wykres 39. Posiadanie partnerów seksualnych– kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



Spośród mężczyzn zgłaszających się do PKD, deklarujących posiadanie partnerki seksualnej co czwarty miał w tym okresie jedną partnerkę (27%), a co piąty 2 partnerki (21%). Nieco większy odsetek mężczyzn deklaruje posiadanie 3 – 5 partnerek, zaś kolejne 16% miało ich więcej niż 5.

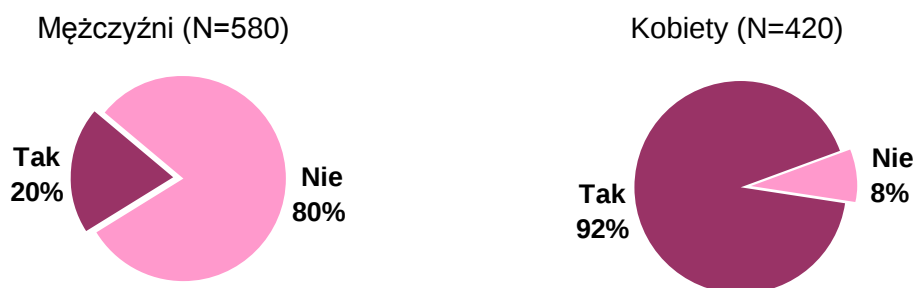
Wykres 40. Liczba partnerów seksualnych – kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2008, N=441 (mężczyźni deklarujący posiadanie partnerki seksualnej). Ze względu na niską liczbę kobiet deklarujących posiadanie partnerki seksualnej (10 osób), analizy nie były uprawnione.



## Liczba partnerów seksualnych – mężczyzna jako partner

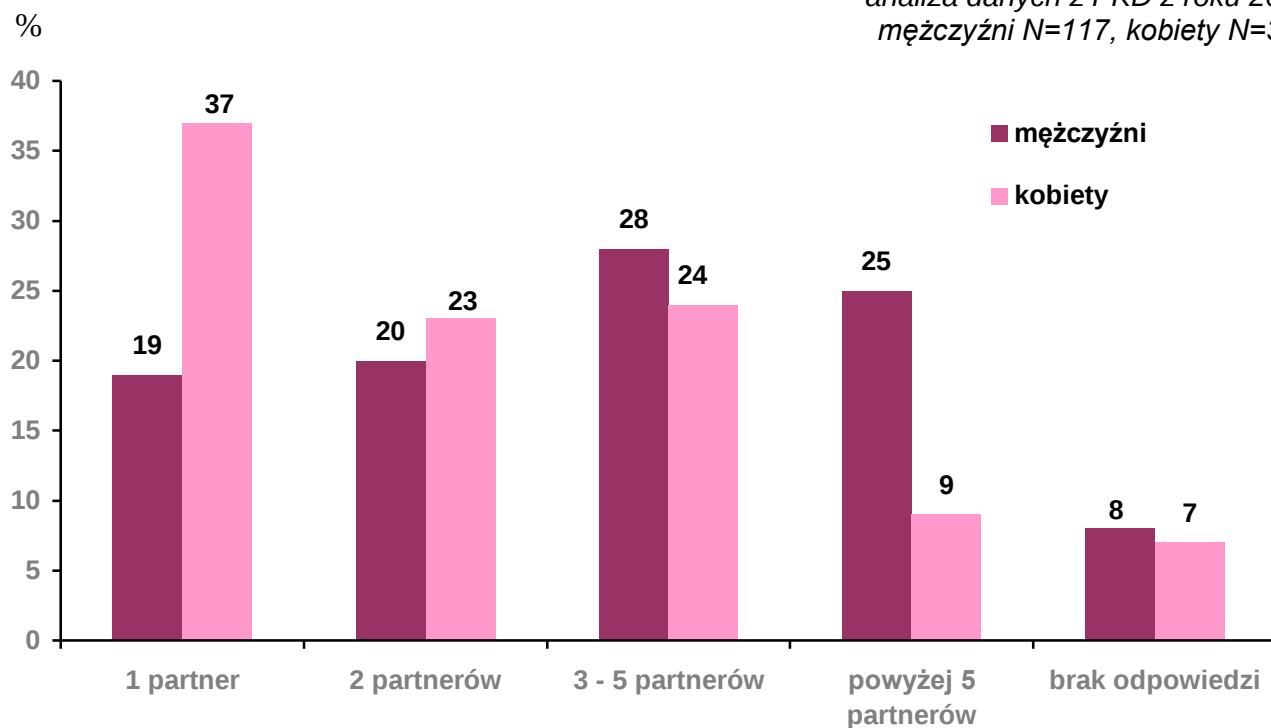
Co piąty mężczyzna, który w roku 2008 zgłosił się na test, miał męskiego partnera seksualnego (20%). 92% kobiet zgłaszających się na test również deklaruje, że miała partnera seksualnego płci męskiej.

Wykres 41. Posiadanie partnerów seksualnych – mężczyzna jako partner, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



Spośród mężczyzn deklarujących posiadanie partnera seksualnego płci męskiej co piąty przyznaje, że w tym okresie miał jednego (19%) lub dwóch partnerów (20%). Średnio co czwarty mężczyzna deklaruje posiadanie trzech do pięciu (28%) lub większej liczby partnerów (25%).

Wykres 42. Liczba partnerów seksualnych – mężczyzna jako partner, analiza danych z PKD z roku 2008, mężczyźni N=117, kobiety N=387.



Nieco ponad jedna trzecia kobiet deklaruujących posiadanie partnera seksualnego przyznaje, że miała jednego takiego partnera (37%), średnio co czwarta, mówi o dwóch takich partnerach (23%), a podobny

odsetek kobiet przyznaje, że miało kontakty seksualne z 3 – 5 mężczyznami (24%). Jedynie co dziesiąta kobieta (9%) posiadała więcej niż 5 partnerów seksualnych.

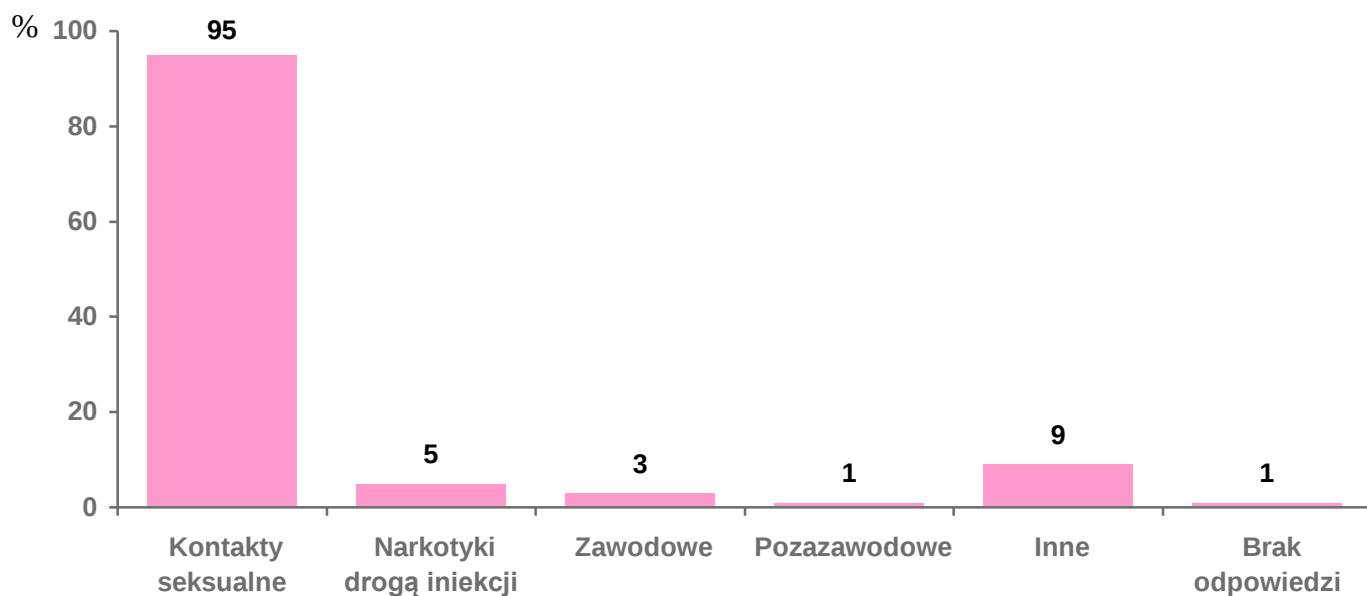
## Ryzykowne zachowania seksualne

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.

Zdecydowana większość osób, które zgłosiły się na test w roku 2008 stwierdziła podjęcie choć raz w życiu ryzykownych kontaktów seksualnych, które mogły doprowadzić do zakażenia HIV (95%). Jest to zdecydowanie najczęstszy powód zgłoszenia się do PKD.

5% osób zgłasza się w związku ze stosowaniem narkotyków drogą iniekcji, a 3% w związku z zagrożeniami zawodowymi.

Wykres 43. Ryzykowne zachowania seksualne, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



Istotnie częściej ryzykowne zachowania seksualne stwierdzono u osób testujących się w regionie centralnym 98%.

## Czas jaki upłynął od zachowania ryzykownego

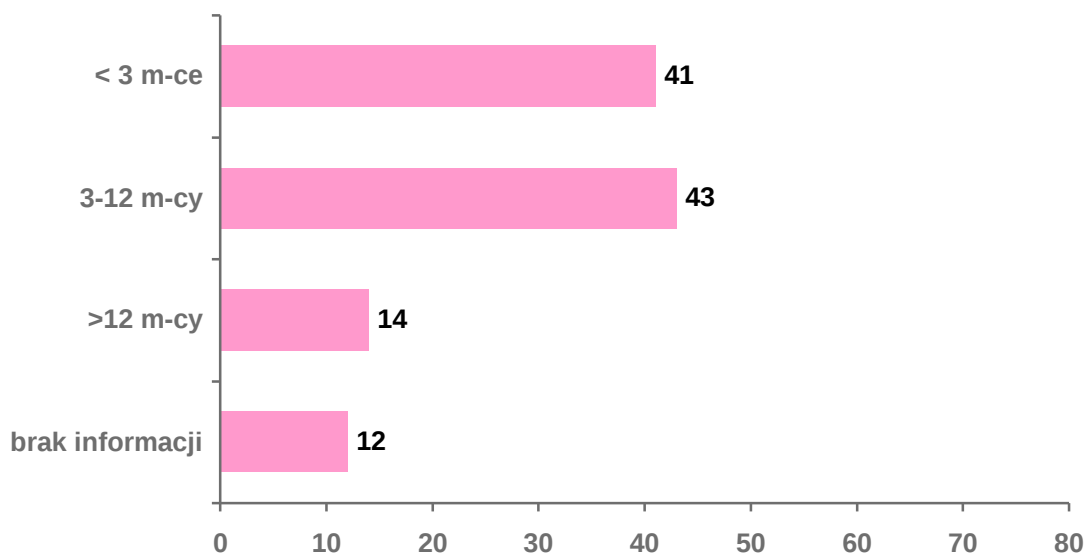
Wśród osób zgłaszających się do PKD, które miały choć jedno zachowanie ryzykowne, ponad dwie piąte zdecydowała się na test w okresie od 3 do 12 miesięcy (43%).

Podobny odsetek badanych zdecydował się zrobić test nie później niż 3 miesiące po zachowaniu ryzykownym (41%).

Średnio co dziesiąta osoba (13%) czekała z wykonaniem testu w kierunku HIV 12 miesięcy lub więcej.

12% 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 2008, N=1000

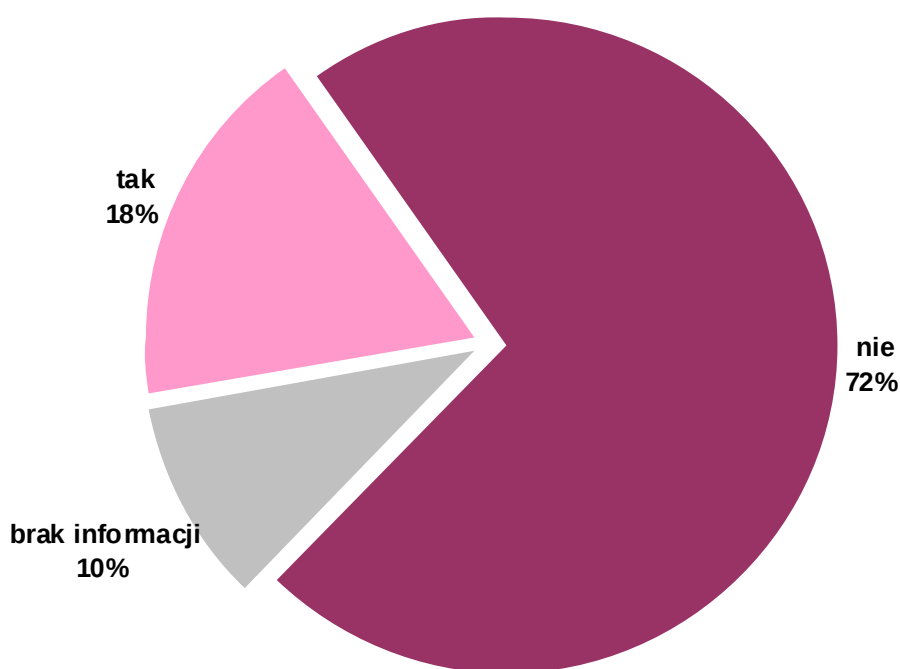


## Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących.

Spośród zgłaszających się do PKD w 2008 roku co piąta osoba przyznała, że będąc pod wpływem środków psychostymulujących miała kontakt seksualny (18%). Z kolei 72% testujących się nie miało takiego kontaktu. Istotnie częściej kontakt seksualny pod wpływem środków psychostymulujących deklarują:

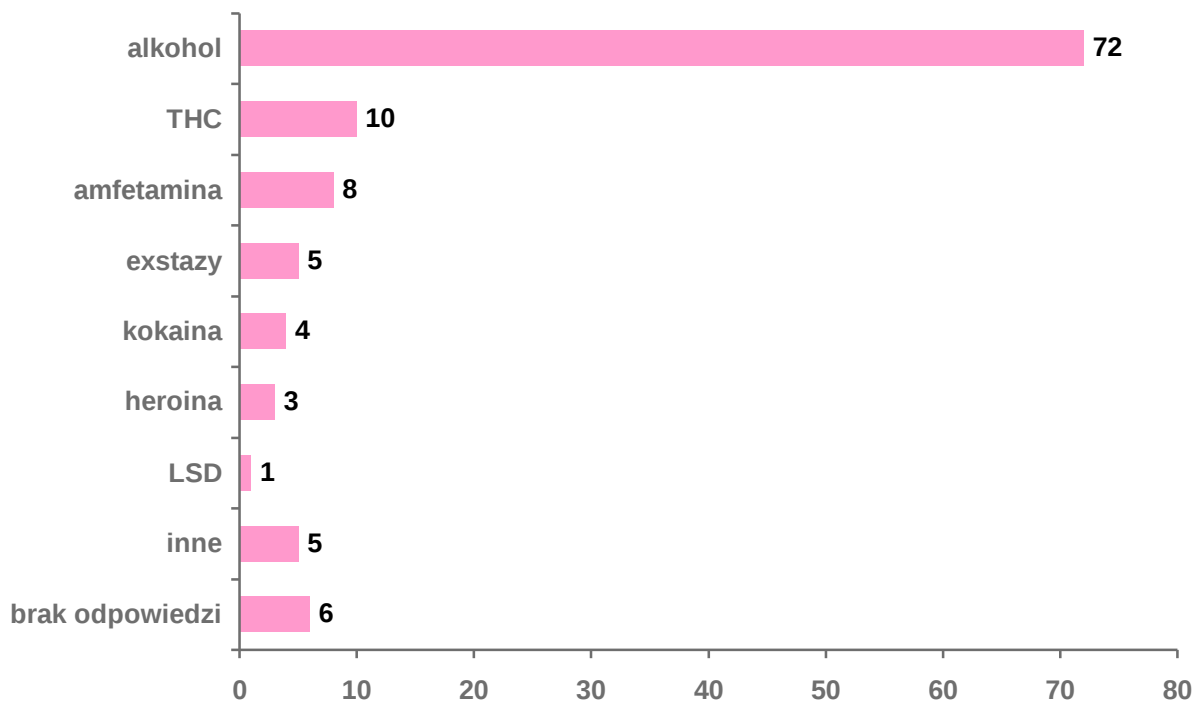
- ✓ mężczyźni (22%),
- ✓ mieszkańcy centralnego regionu polski (27%),
- ✓ testujący się w PKD w Warszawie (27%).

Wykres 45. Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



Zdecydowana większość osób, które przyznały że miały kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących przyznaje, że środkiem tym był alkohol (72%). Co dziesiąty (10%) przyznaje że miał kontakt seksualny po zażyciu środka zawierającego THC, a 8% wskazuje na amfetaminę, Pozostałe środki wskazywane były przez nie więcej niż 5% pytanych.

Wykres 46. Kontakty pod wpływem środków psychostymulujących,  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=185  
(odpowiedzi nie sumują się do 100%)

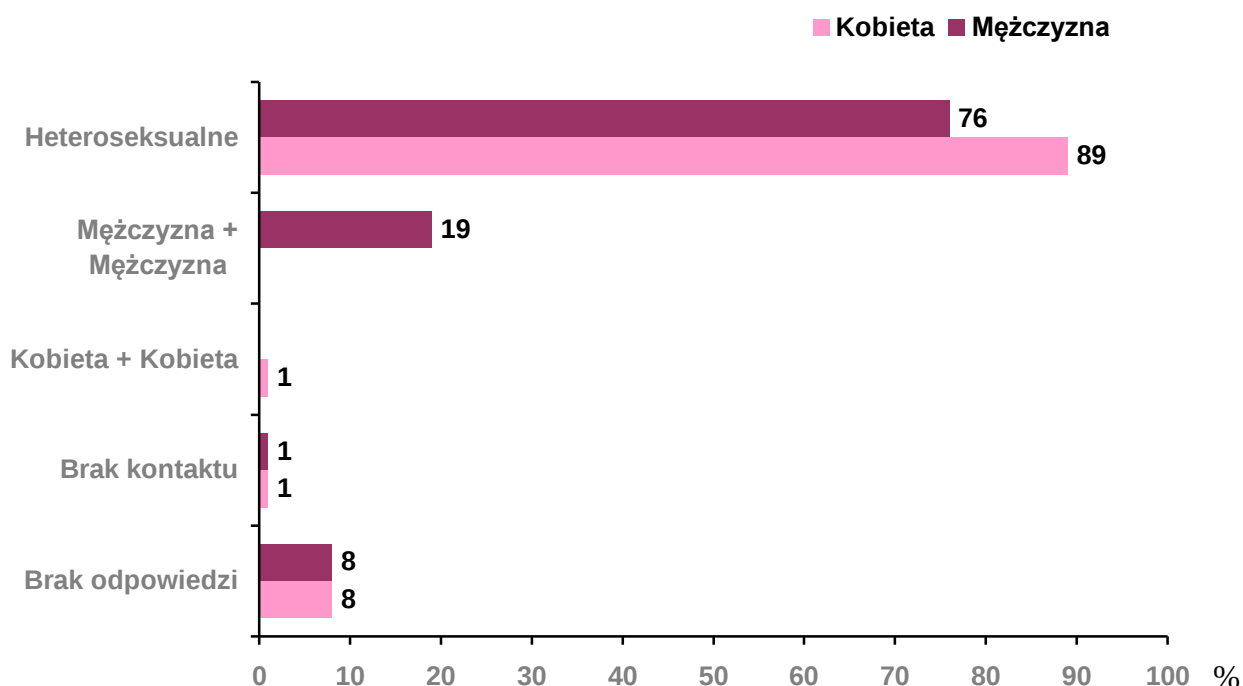


## Typy ryzykownych kontaktów seksualnych

Zdecydowana większość osób zgłaszających się do PKD w 2008 roku przyznała, że miała ryzykowne kontakty heteroseksualne.

Wśród osób zgłaszających się na testy istotnie częściej ryzykowne kontakty heteroseksualne podejmowały kobiety (89%).

Wykres 47. Zachowania ryzykowne – kontakty seksualne, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000



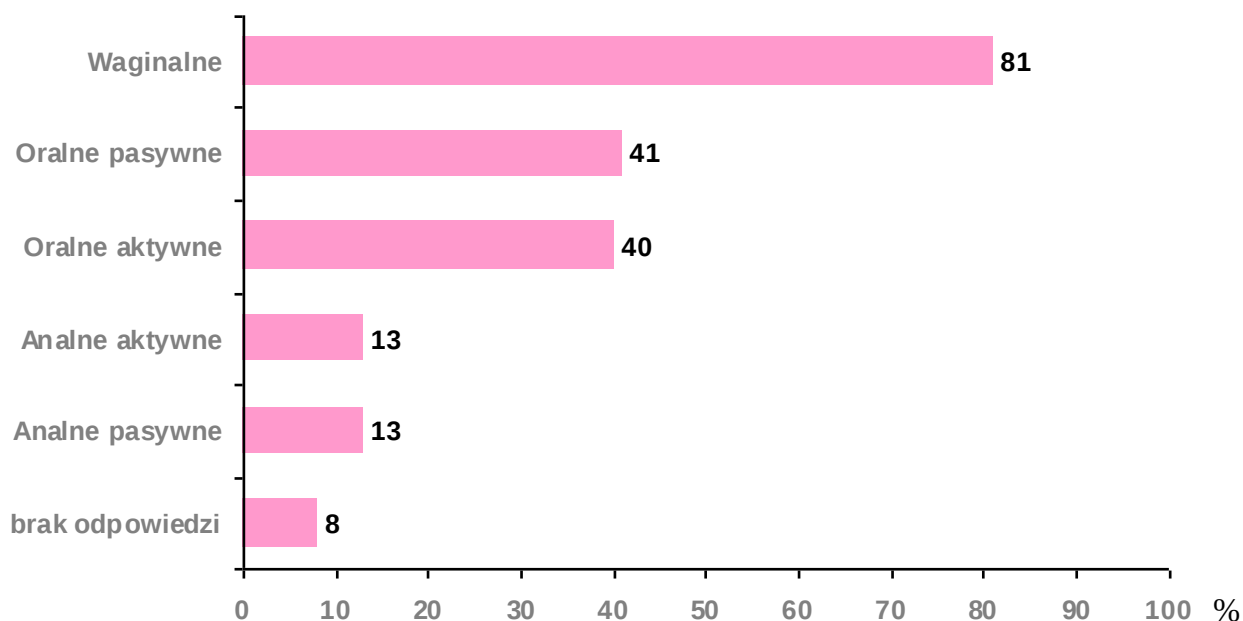
Znaczna była grupa mężczyzn, którzy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed testem mieli ryzykowne kontakty seksualne z innymi mężczyznami. Co piąty mężczyzna miał w tym okresie ryzykowny kontakt tego typu (19%).

Inne typy ryzykownych kontaktów seksualnych były przez osoby zgłaszające się na testy podejmowane znacznie rzadziej. 1 % kobiet miało kontakt seksualny z inną kobietą,

## Rodzaj kontaktów seksualnych

Niemal cztery osoby na pięć, spośród zgłaszających się do PKD w 2008 roku przyznało, że miało kontakty waginalne (81%). Dwie piąte testujących się twierdzi, że miała kontakty oralne pasywne (41%), a podobny odsetek oralne aktywne (40%). Po 13% zgłaszających się miało kontakty analne aktywne i analne pasywne.

*Wykres 48. Rodzaj kontaktów seksualnych, analiza danych z PKD z roku 2008, N=1000*



## Analiza wśród osób, które w roku 2008 uzyskały dodatni wynik testu

### Charakterystyka społeczno - demograficzna

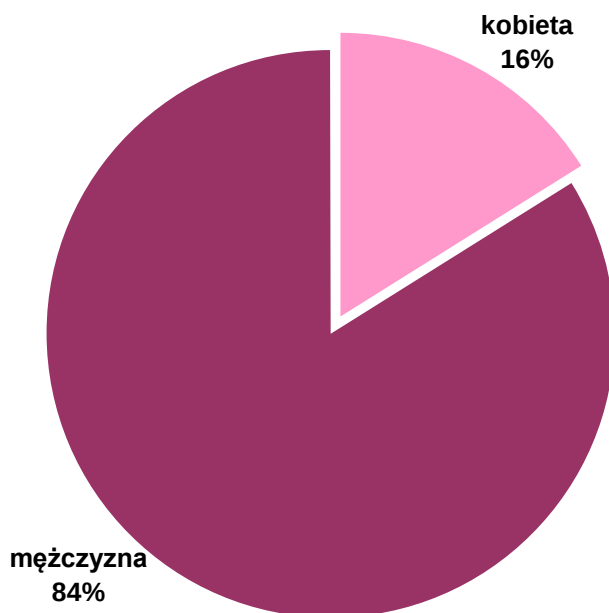
Niniejsze analizy bazują na nadreprezentacji osób, które w roku 2008 uzyskały w Punktach Konsultacyjno - Diagnostycznych dodatnie wyniki testów w kierunku HIV.

W próbie znalazło się 157 osób. Ankietę do samodzielnego wypełnienia uzupełniło 137 badanych.

#### Płeć

Wśród osób, które w 2008 roku zgłosiły się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych i uzyskały wynik dodatni testu na obecność HIV, w 84% byli to mężczyźni. Odsetek kobiet w tej grupie stanowił jedynie 16%.

Wykres 49. Płeć osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu analiza danych z PKD z roku 2008, N=137



## Wiek

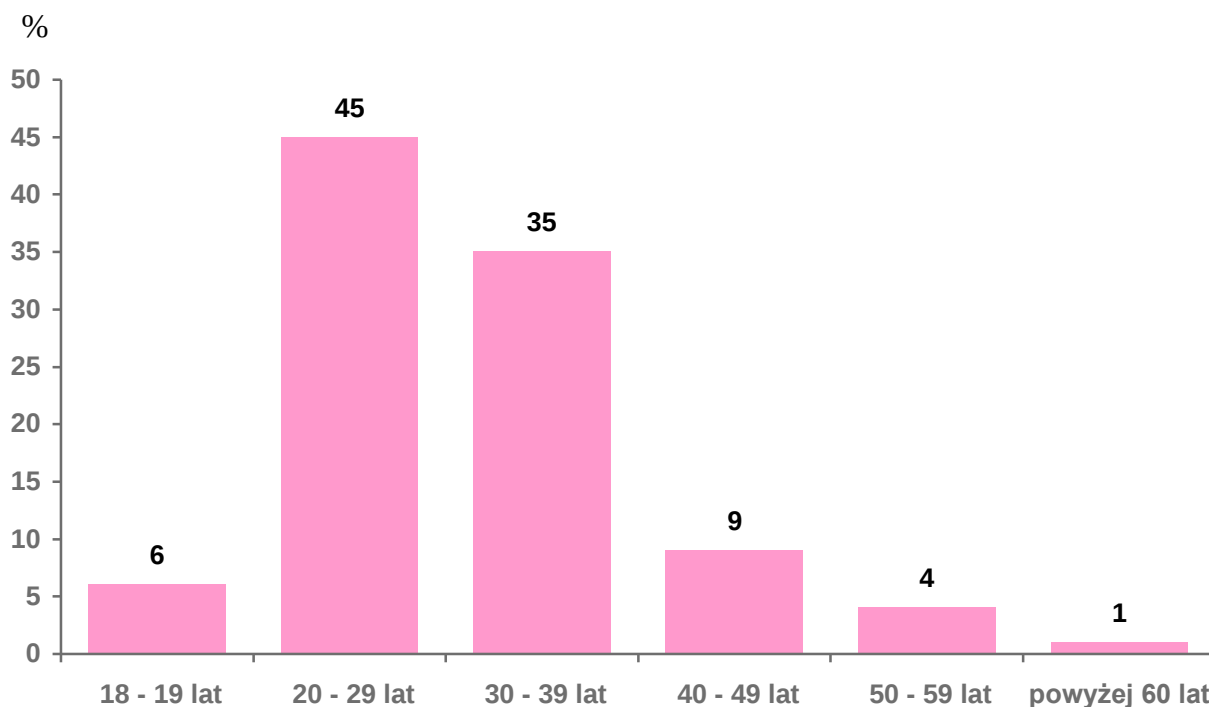
Blisko połowę nadreprezentacji stanowiły osoby młode, w wieku 20 – 29 lat (45%). Nieco mniej to osoby w wieku 30 – 39 lat (35%).

Średnio co dziesiąta osoba (9%), która otrzymała pozytywny wynik testu była w wieku lat 40 – 49.

Rzadziej pozytywny wynik testu otrzymały osoby starsze, powyżej 50-tego roku życia (4%), oraz młodzież nie starsza niż 19 lat (6%).

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 2008, N=137*

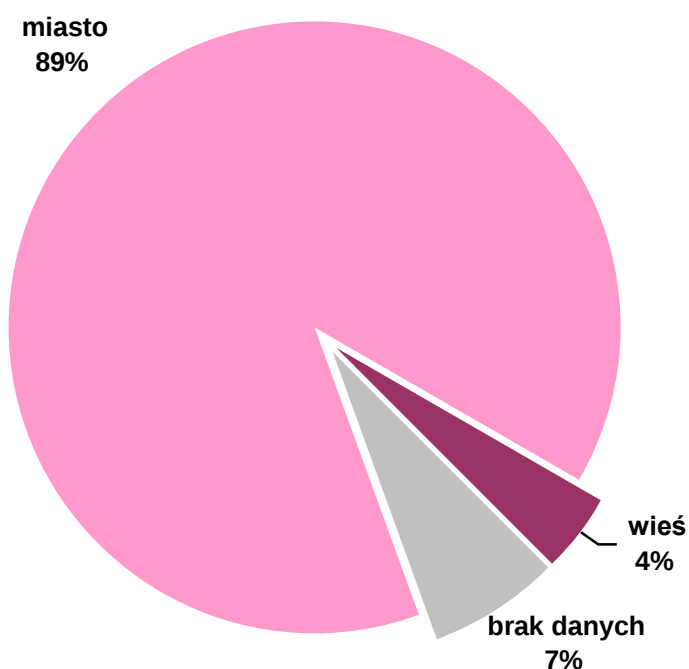


## Miejsce zamieszkania

Biorąc pod uwagę miejsce zamieszkania badanych, zdecydowana większość pochodzi z miast (89%). Mieszkańcy wsi stanowili 4% osób, u których w 2008 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.

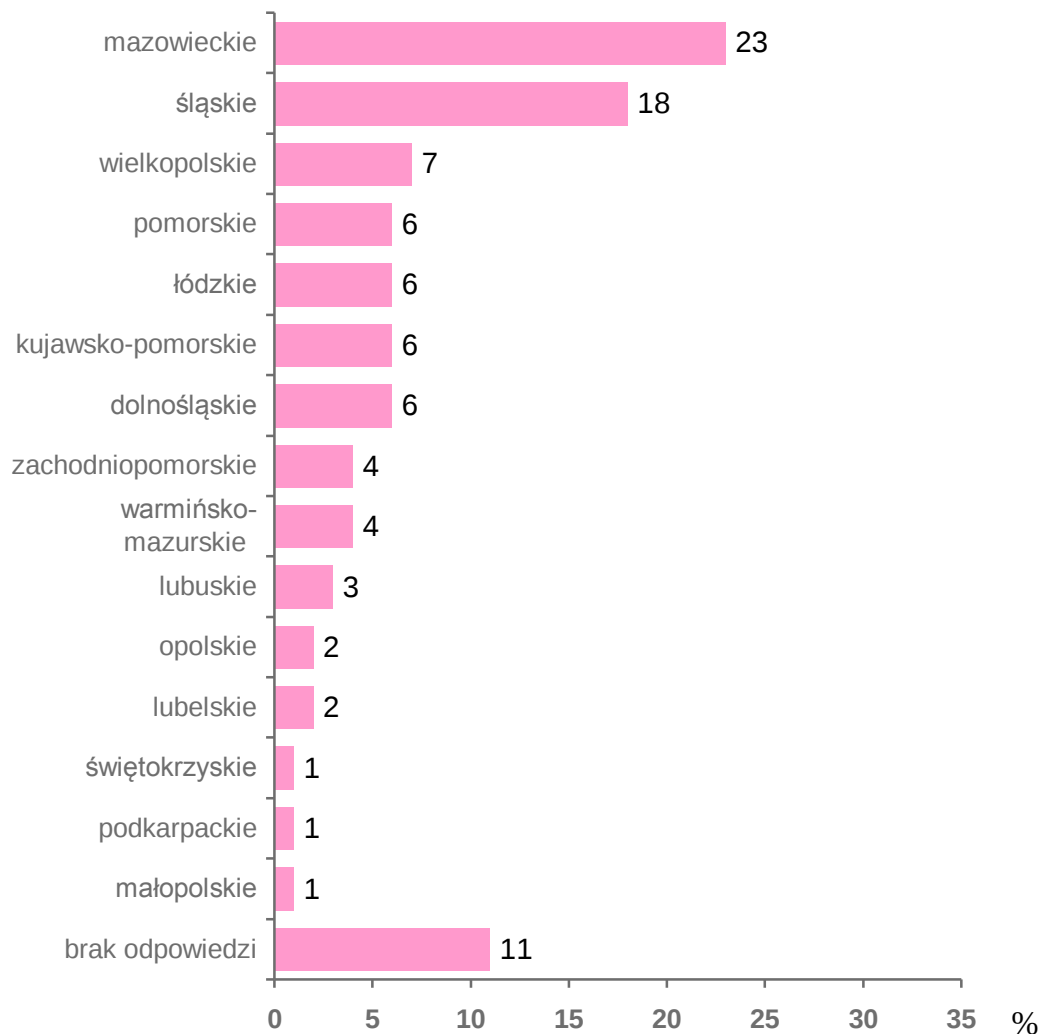
*Wykres 51. Miejsce zamieszkania osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=157*



## Województwo zamieszkania

Zdecydowanie najwięcej przypadków zakażenia odnotowano wśród osób pochodzących z województw: mazowieckiego (23%) i śląskiego (18%).

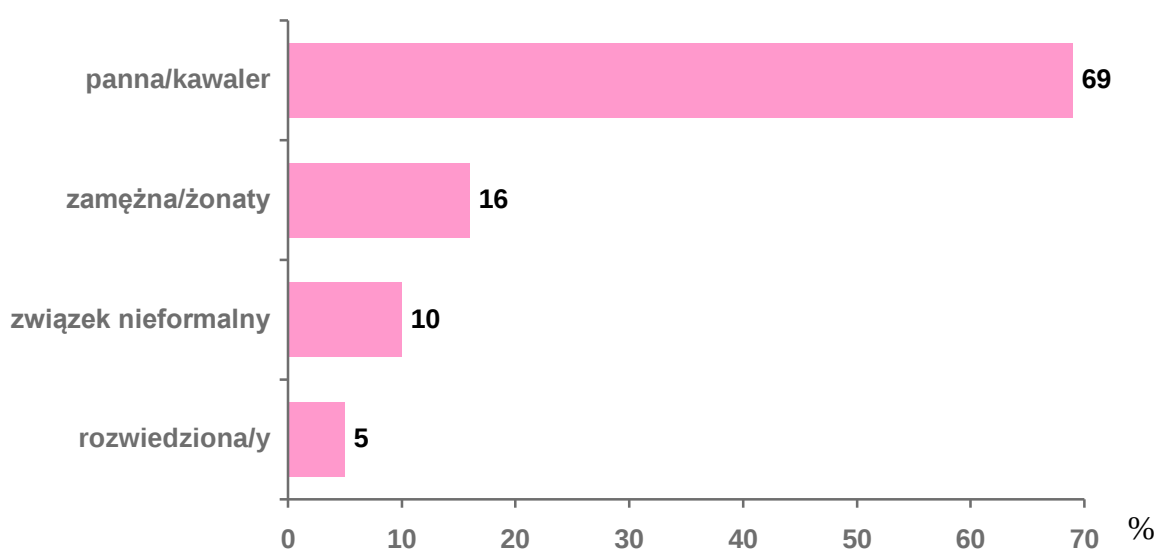
Wykres 52. Województwo zamieszkania osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=157



## Status rodzinny

Większość osób, u których test wykazał zakażenie HIV, to osoby stanu wolnego (panna/kawaler). Stanowiły one 69% nadreprezentacji. Kolejne 16% tejże grupy to osoby w związkach małżeńskich. Co dziesiąta osoba (10%), która uzyskała pozytywny wynik testu jest w związku nieformalnym.

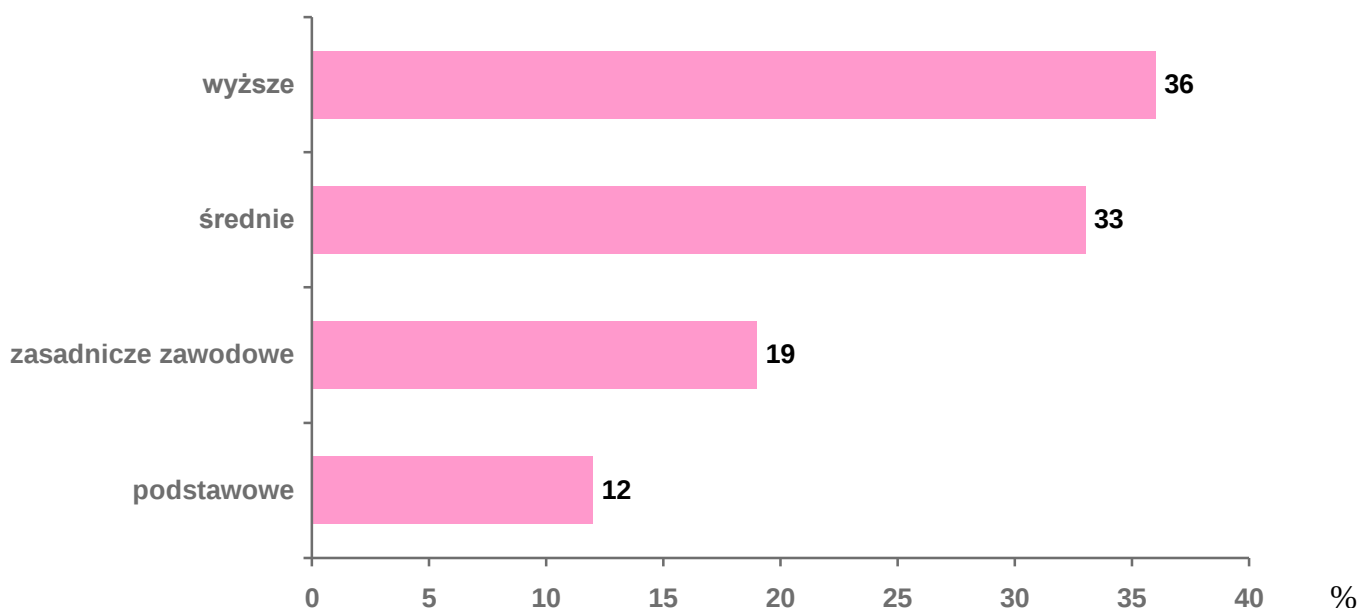
*Wykres 53. Status rodzinny osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i samodzielnie wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2008, N=137*



## Wykształcenie

Co trzecia osoba, u której w 2008 test wykazał zakażenie HIV, miała wykształcenie wyższe. Niewiele mniejszą grupę nadreprezentacji stanowiły osoby z wykształceniem średnim (33%).

*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 2008, N=137*

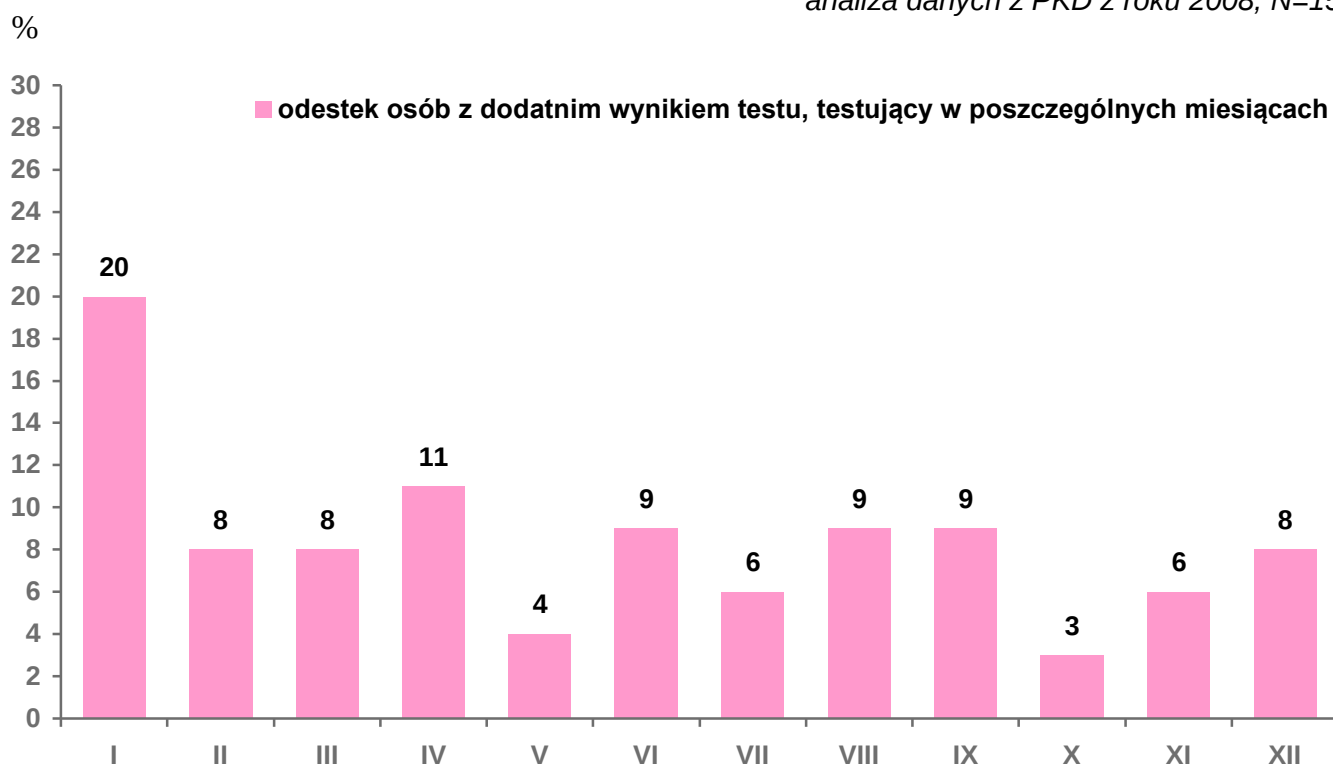


Przy analizie wykształcenia osób, u których stwierdzono wystąpienie wirusa, należy wziąć pod uwagę wcześniej wspomniany fakt, iż duży odsetek stanowią osoby młode (z przedziału wiekowego 20-29 lat), które są trakcie studiów bądź krótko po ich ukończeniu.

## Miesiąc wykonania testu w kierunku HIV

Analizując konkretne miesiące wykonania testu, okazuje się, że najwięcej wizyt w Punktach Konsultacyjno – Diagnostycznych, w wyniku których zdiagnozowano zakażenie HIV, odnotowano w styczniu (20%), najmniej natomiast – w maju (4%) i październiku (3%).

Wykres 55. Miesiąc, w którym zgłoszono się na test, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=157



## Sytuacja społeczna i zdrowotna osób, które w roku 2008 uzyskały dodatni wynik testu

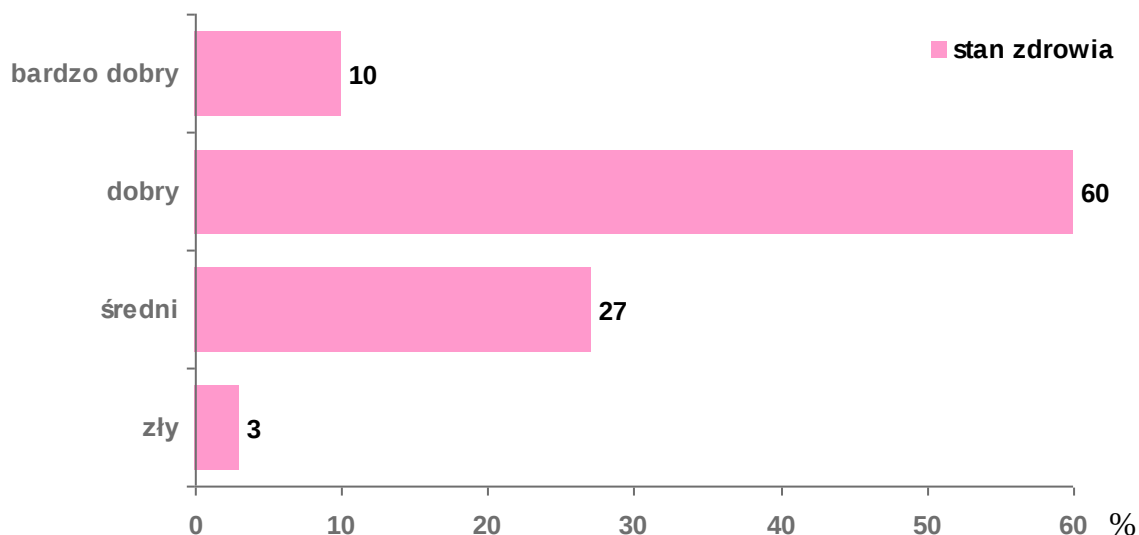
W 137 na 157 przypadkach, osoby, które uzyskały dodatni wynik testu w kierunku HIV, uzupełniły ankietę samodzielnego wypełnienia. Dane zebrane w ten sposób pozwoliły na szerszy opis sytuacji społecznej i zdrowotnej osób, u których w 2008 roku zdiagnozowano zakażenie wirusem.

### 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 2008. Dwie na trzy osoby swój stan określiły jako dobry bądź bardzo dobry (70%). Analogiczna miara w przypadku ogółu osób podchodzących do testu wynosi 80%, czyli jest o 10% wyższy.

Z kolei odsetek osób oceniający swój stan zdrowia jako zły jest podobny w grupie ogółu osób podchodzących do testu i grupie osób z wynikiem dodatnim (odpowiednio: 3%, 2%).

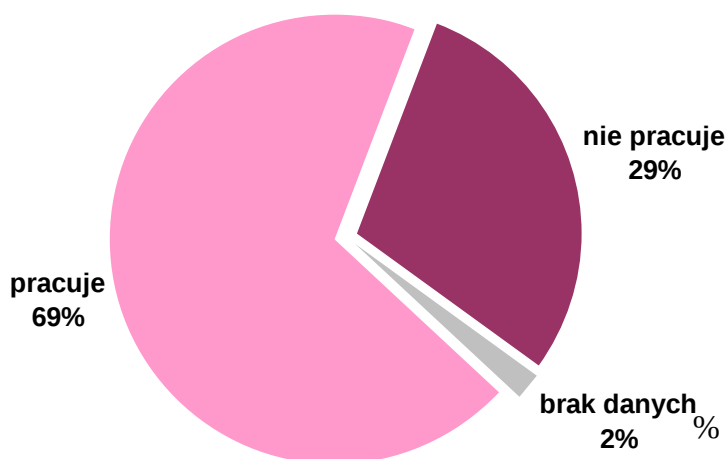
Wykres 56. Ocena stanu zdrowia osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2008, N=137



## Sytuacja zawodowa

Biorąc pod uwagę sytuację zawodową osób, które uzyskały dodatni wynik testu na obecność HIV, największy odsetek stanowiły osoby pracujące (69%), zaś prawie co trzecia osoba przyznaje, że nie pracuje (29%).

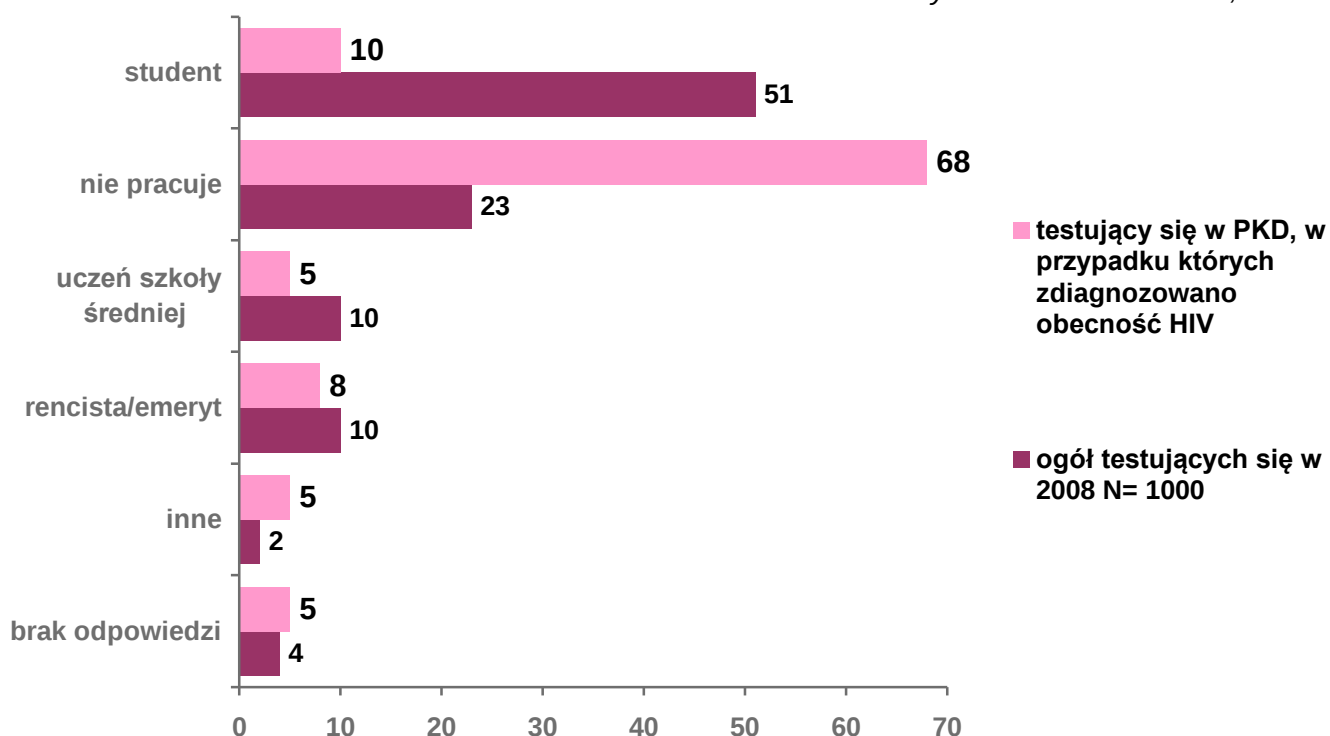
Wykres 57. Sytuacja zawodowa osób, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2008, N=137



Biorąc pod uwagę sytuację osób niepracujących, widać znaczne różnicę między grupą ogólnopolską, a grupą osób u których stwierdzono obecność wirusa.

W pierwszej grupie połowa osób niepracujących stanowią studenci (50%), a kolejne 10% to uczniowie szkół średnich. Z kolei w drugiej grupie największy odsetek stanowią osoby niepracujące (68%), a osób uczących się jest zaledwie 15%.

Wykres 58. Sytuacja osób, które nie pracują  
wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę,  
analiza danych z PKD z roku 2008, N = 40

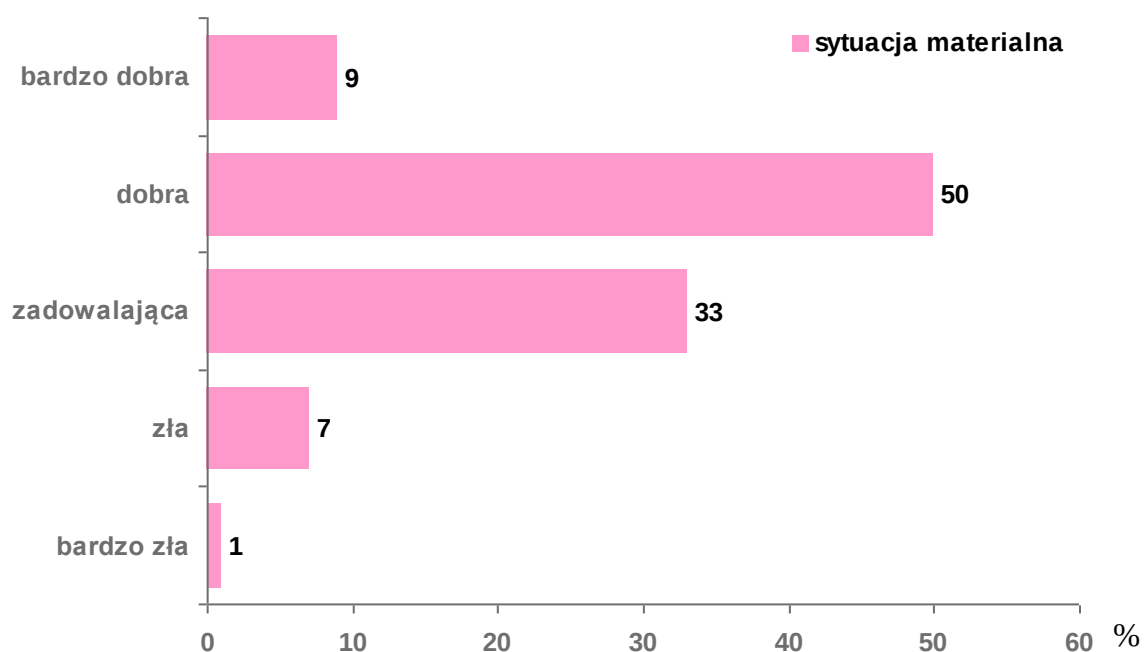


## Ocena sytuacji materialnej

Ponad połowa badanych, u których wykryto HIV, swoją sytuację finansową określiła jako dobrą bądź bardzo dobrą (59%). Sytuacja materialna jest zła bądź bardzo zła dla 8% osób, u których stwierdzono zakażenie.

Porównując uzyskany wynik do ogółu podchodzących do badania nie widać znaczących różnic w rozkładzie 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 2008, N=137

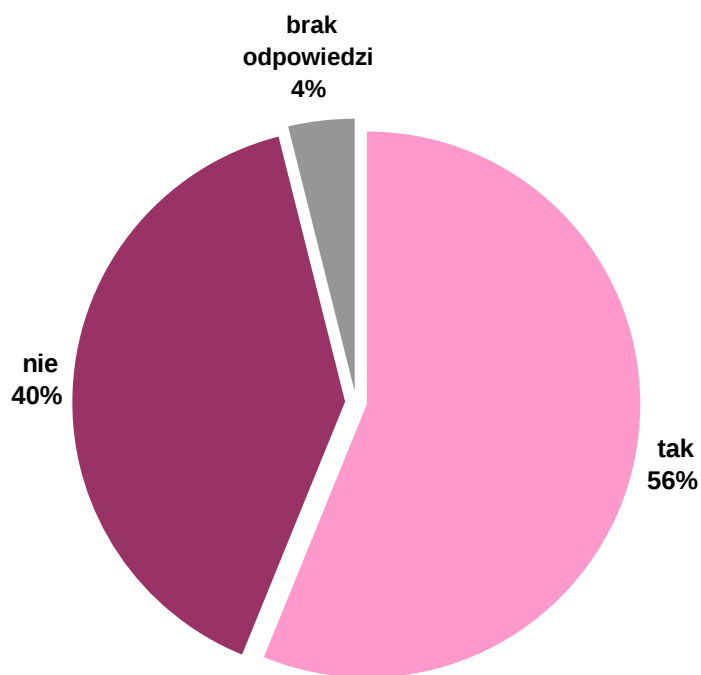


## Wcześniejsze testy w kierunku HIV

### Wykonywanie testów przed 2008 rokiem

Ponad połowa badanych, w przypadku których wykazano zakażenie wirusem, przed podejściem do testu w Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym, wykonywała już wcześniej test na jego obecność (56%). 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 2008 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 HIV w przeszłości przez osoby, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=157*



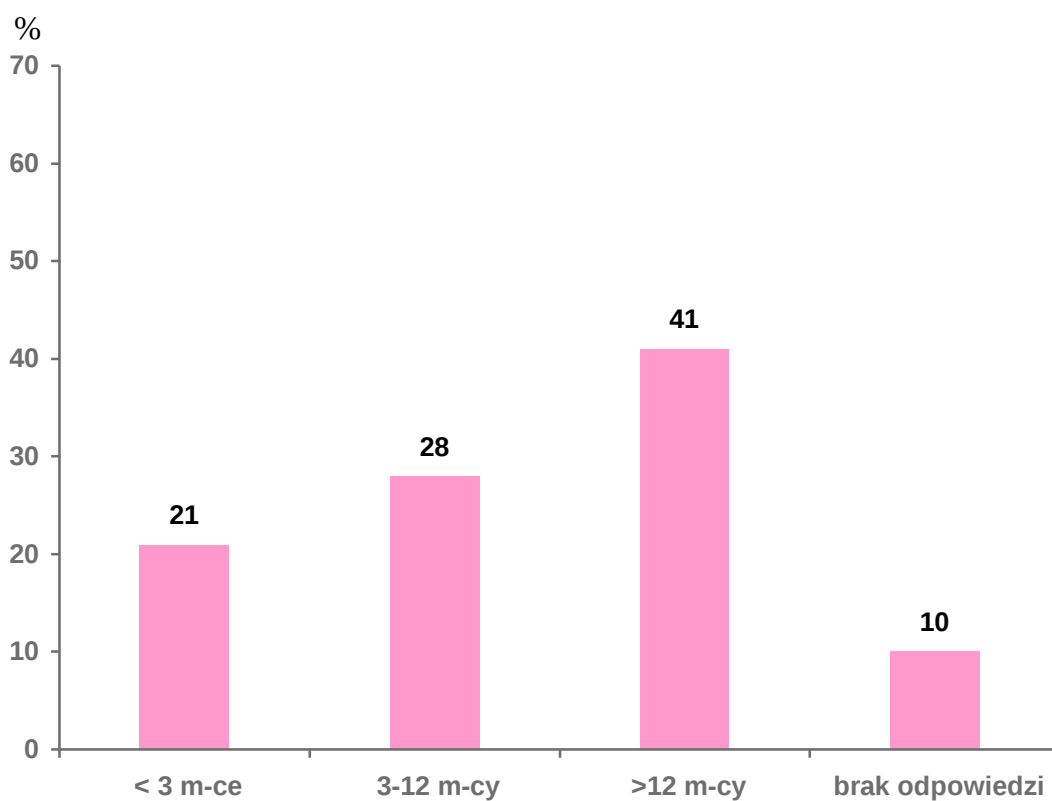
Wśród osób, u których stwierdzono wystąpienie wirusa, istotnie częściej w przeszłości test wykonywały osoby w wieku 30 – 39 lat (72%).

## 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 HIV, robi to ponownie w odstępie roku bądź dłuższym od badania (41%).

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 HIV przez osoby, które uzyskały dodatni wynik testu i wykonywały już wcześniej test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2008, HIV N=88*

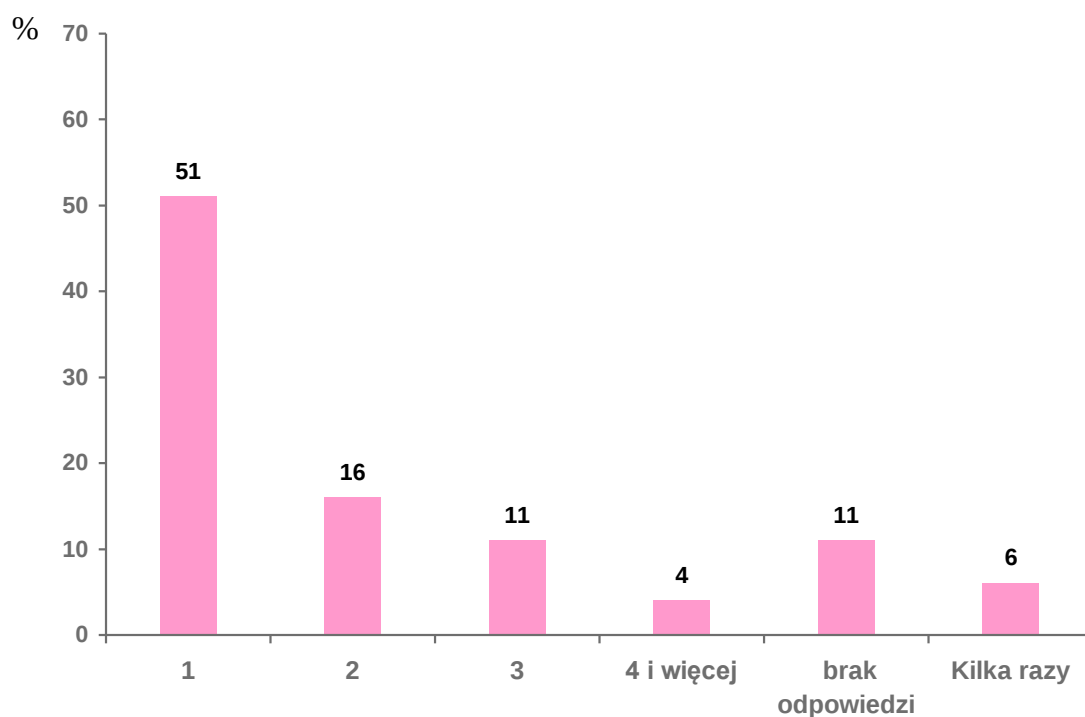


## Liczba wykonanych testów na obecność HIV w przeszłości

W przypadku połowy osób, które już wcześniej przeprowadzały test w kierunku HIV, test robiony w roku 2008 był drugim, jaki został wykonany (51%).

Znacznie mniej osób wykonywało test w przeszłości więcej niż 2 razy.

*Wykres 62. Liczba wcześniej wykonanych testów na obecność HIV przez osoby, które uzyskały dodatni wynik testu i wykonywały już wcześniej test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2008, N=88*

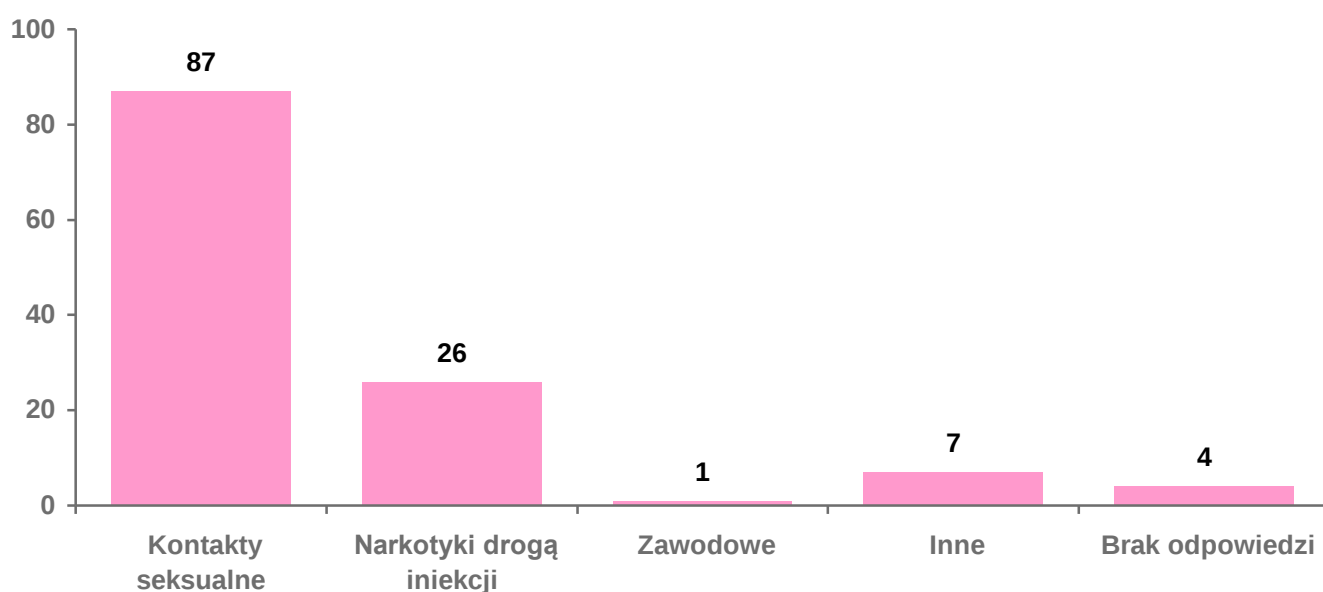


## Zachowania ryzykowne

Zdecydowana większość badanych, która uzyskała wynik dodatni na obecność HIV stwierdziła, że miała do czynienia z zachowaniami ryzykownymi. Wśród najczęściej wymienianych ryzykownych zachowań są kontakty seksualne (87%). Ponad jedna czwarta osób (26%) wskazuje na narkotyki drogą iniekcji.

Porównując wyniki z grupą ogólnopolską, osoby zakażone HIV znacznie częściej wymieniały narkotyki jako zachowanie ryzykowne niż osoby z grupy ogółu testujących się (26% do 5%).

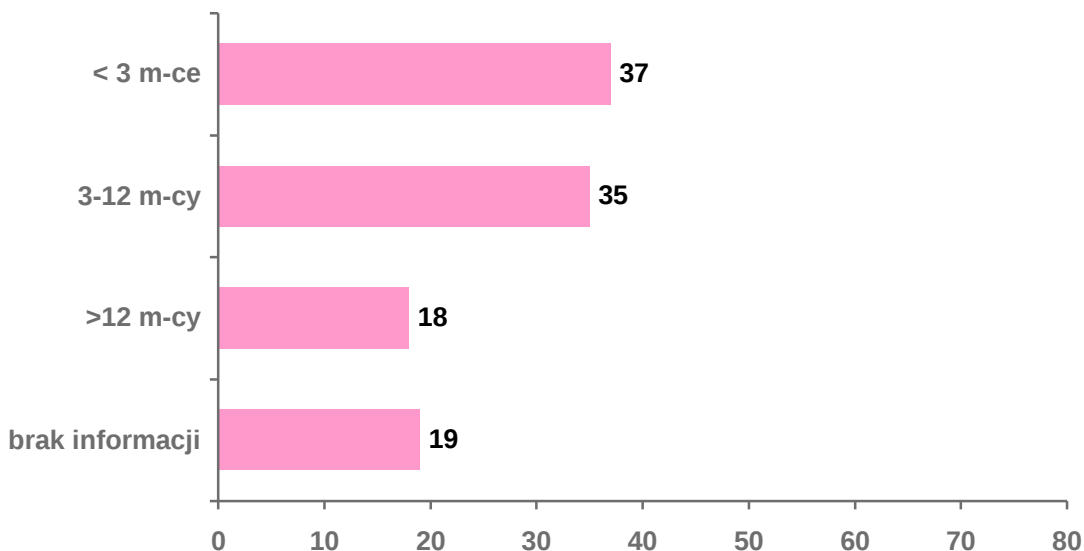
Wykres 63. Zachowania ryzykowne osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=157



## Czas jaki upłynął od ostatniego zachowania ryzykownego

Ponad jedna trzecia osób zaliczonych do nadreprezentacji miała do czynienia z zachowaniami ryzykownymi w przeciągu 3 miesięcy przed wykonaniem badania (37%). Podobny odsetek osób (35%), które otrzymały pozytywny wynik testu, przyznało, że z zachowaniami ryzykownymi miało do czynienia w okresie od trzech do dwunastu miesięcy przed wykonaniem testu. 18% 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 2008, N=157



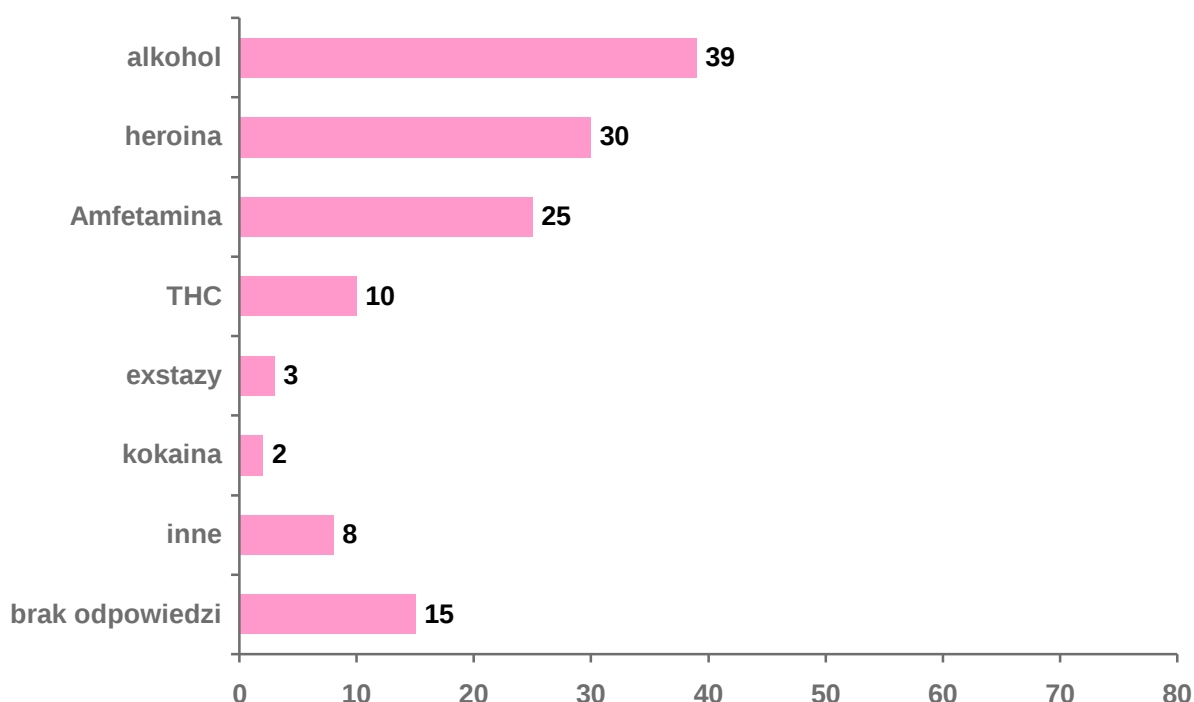
## Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących.

Blisko dwie piąte (39%) osób, które uzyskały wynik dodatni testu, przyznała, że będąc pod wpływem środków psychostymulujących miała kontakt seksualny. Z kolei ponad połowa (53%) deklaruje, że nie miała takiego kontaktu.

Osoby z nadreprezentacji znacznie częściej posiadały kontakty seksualne pod wpływem środków stymulujących aniżeli respondenci z grupy ogólnopolskiej (odpowiednio: 39% do 18%).

Dwie piąte osób, które przyznały że miały kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących przyznaje, że środkiem tym był alkohol (39%), 30% wymienia heroinę, a jedna czwarta – amfetaminę. Pozostałe środki wskazywane były przez nie więcej niż 10% pytanych.

*Wykres 65a. Środki psychostymulujące, wśród osób, które zażywały środki podczas stosunku i które uzyskały dodatni wynik testu analiza danych z PKD z roku 2008, N=61*

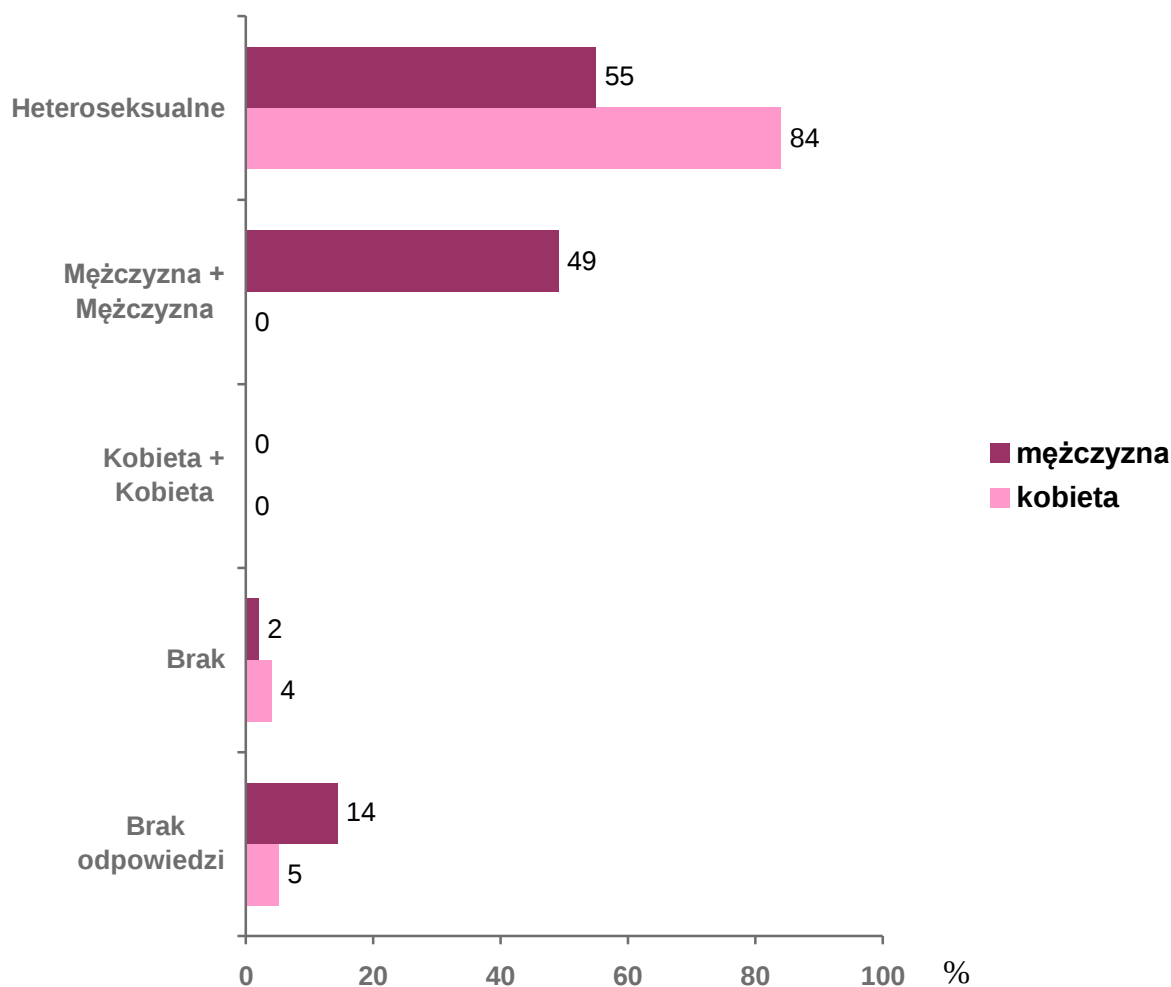


## Ryzykowne zachowania seksualne

### Ryzykowne kontakty seksualne

Zdecydowana większość kobiet, które weszły w skład nadreprezentacji, jako podjęte ryzykowne zachowanie seksualne, wskazała kontakty heteroseksualne (84%). Żadna z kobiet, która znalazła się w grupie osób zakażonych HIV, nie przyznała iż miała kontakty homoseksualne.

Wykres 65. Ryzykowne zachowania seksualne wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=157 (pytanie wieloodpowiedziowe)



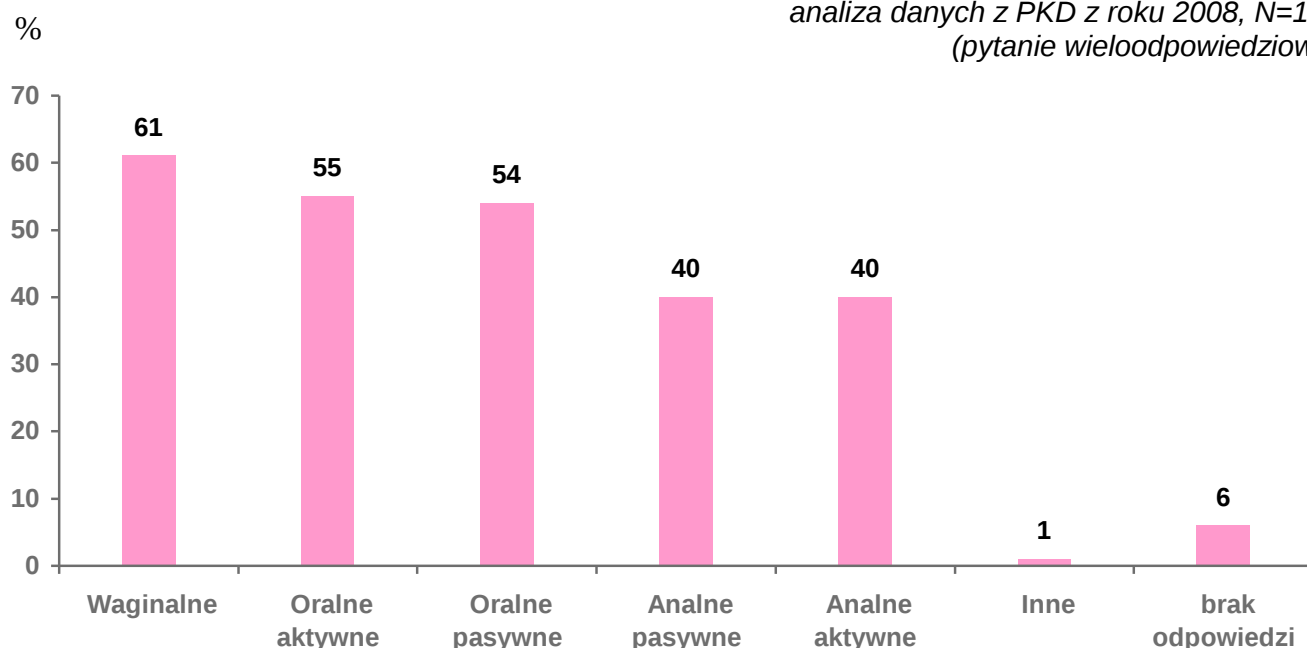
Biorąc pod uwagę kontakty seksualne mężczyzn, u których stwierdzono zakażenie wirusem, okazuje się, że nieco ponad połowa miała stosunki heteroseksualnych (55%). Z kolei nieco mniejsza grupa mężczyzn, u których stwierdzono obecność HIV, przyznała się do kontaktów homoseksualnych (49%).

Porównując wyniki osób, u których zdiagnozowano zakażenie z ogółem osób, które w 2008 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 (19% w przypadku ogółu). Udział kobiet podejmujących zachowania homoseksualne jest w obu grupach zbliżony.

## Typy ryzykownych zachowań seksualnych

Ponad połowa osób, u których stwierdzono obecność HIV, przyznała, że ryzykownym zachowaniem seksualnym, jakie podejmowała, były kontakty waginalne (61%). Kontakty oralne były wskazane przez ponad połowę zakażonych, zaś analne przez dwie piąte badanych.

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 2008, N=157 (pytanie wieloodpowiedziowe)



Istotnie częściej:

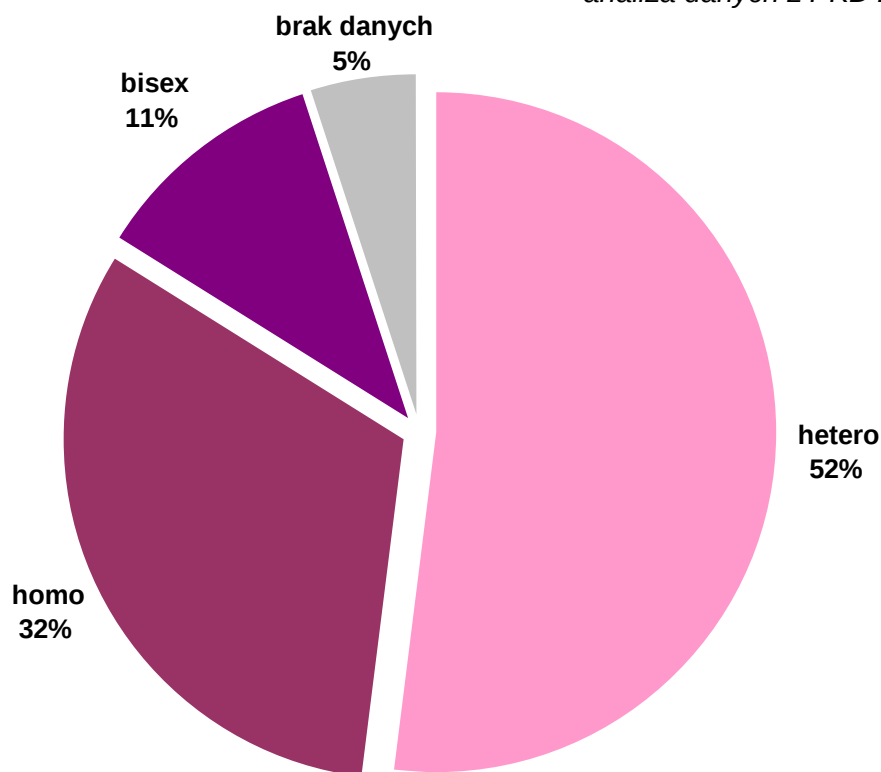
- ✓ do ryzykownych kontaktów waginalnych dochodziło w przypadku kobiet (96%), osób z wykształceniem podstawowym (94%), zamężnych lub żonatych (91%),
- ✓ ryzykowne kontakty analne bierne mieli mężczyźni (45%), osoby stanu wolnego (51%), osoby z regionu centralnego (52%).
- ✓ ryzykowne kontakty analne czynne miały osoby z wykształceniem wyższym (55%), 30-stolatki (51%).

## Orientacja seksualna

Ponad połowę badanych, którzy uzyskali dodatni wynik testu, stanowiły osoby heteroseksualne (52%). Co trzeci badany był homoseksualistą (32%). Biseksualiści stanowili 11% 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 2008, N=157*



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

- ✓ kobiety (96%),
- ✓ osoby gorzej wykształcone (wykształcenie podstawowe: 88%),
- ✓ osoby w związku małżeńskim (77%).

Homoseksualizm istotnie częściej deklarowała część nadreprezentacji, która:

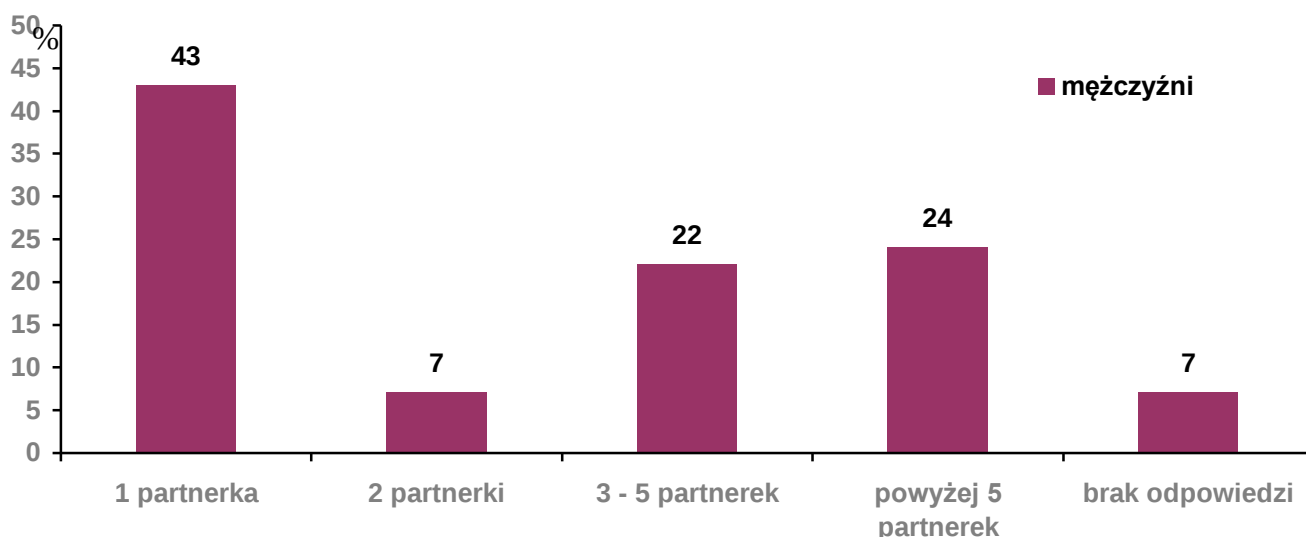
- ✓ posiada wykształcenie wyższe (49%),
- ✓ w momencie badania była stanu wolnego (43%),
- ✓ mieszkańcy regionu centralnego (50%).

## Liczba partnerów seksualnych – kobieta jako partnerka

Wśród mężczyzn, u których stwierdzono występowanie HIV, 43% w ciągu 12 miesięcy, poprzedzających wykonanie testu, nie miało żadnej kobiety jako partnerki seksualnej.

43% mężczyzn, deklarujących posiadanie partnerki seksualnej miało w tym okresie 1 partnerkę, a kolejne 7% - dwie partnerki. Średnio co piąty badany posiadał od 3 – 5 partnerek lub więcej (odpowiednio: 22%, 24%).

Wykres 68. Liczba partnerów seksualnych – kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2008, N=68 (mężczyźni deklarujący posiadanie partnerki seksualnej w ciągu ostatniego roku, którzy uzyskali dodatni wynik testu).



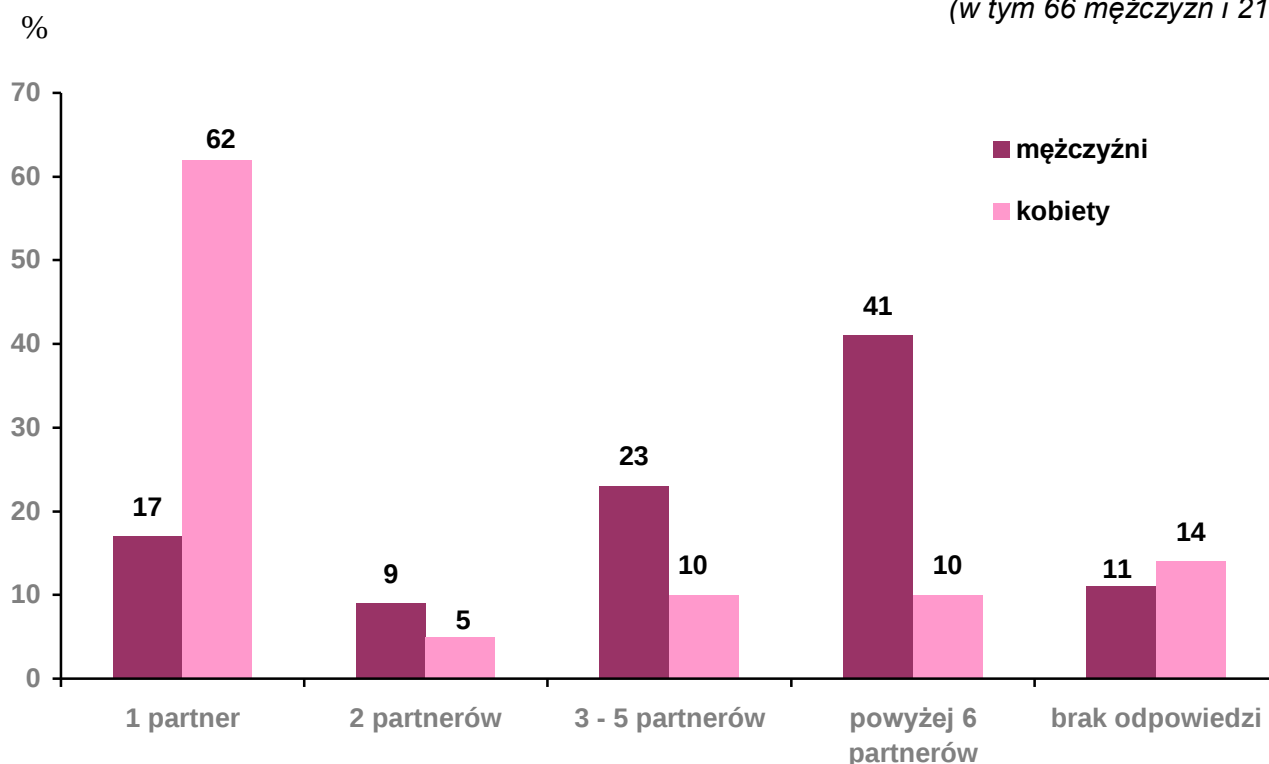
Żadna z kobiet, która uzyskała dodatni wynik testu, nie przyznała się do posiadania partnerki seksualnej w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

## Liczba partnerów seksualnych– mężczyźni jako partnerzy

Do kontaktów seksualnych z mężczyznami w ciągu 12 miesięcy poprzedzających wykonanie testu przyznało się 50% mężczyzn i 84% kobiet z grupy osób zakażonych wirusem.

Kobiety najczęściej posiadały 1 partnera seksualnego (62%), zaś w przypadku mężczyzn jednego partnera miało jedynie 17%, mających kontakty homoseksualne. Zdecydowanie najczęściej mężczyźni posiadali wielu (powyżej 6) partnerów seksualnych (41%).

Wykres 69. Liczba partnerów seksualnych w ciągu roku – mężczyźni jako partnerzy wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=87 (w tym 66 mężczyzn i 21 kobiet)

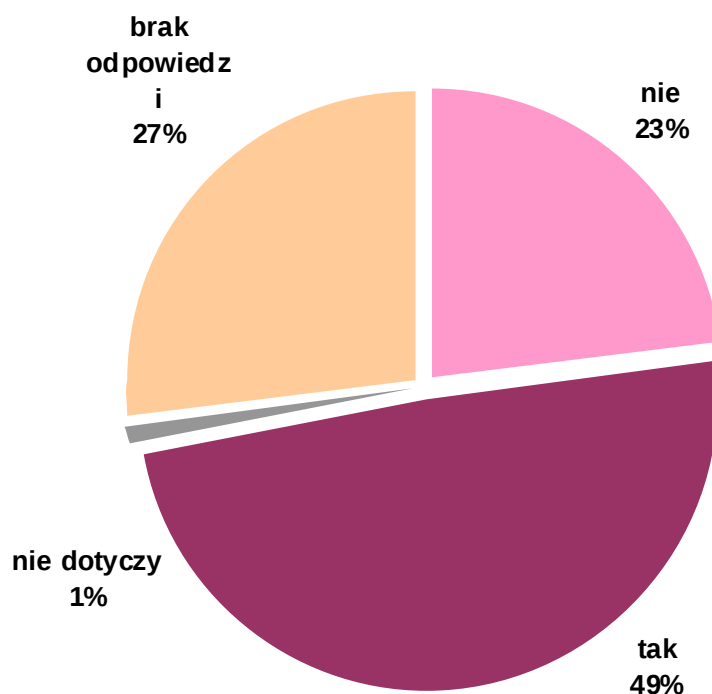


Można stwierdzić, że mężczyźni, u których stwierdzono obecność HIV, znacznie częściej niż kobiety mają stosunki homoseksualne, a co więcej są bardziej skłonni do zmian partnerów.

## Partnerzy seksualni inni niż stali

Prawie co druga osoba, która uzyskała wynik pozytywny testu przeprowadzonego w 2008 roku w jednym z Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznym, przyznała się, że posiadała partnerów innych niż stali (49%). Co czwarty badany nadreprezentacji nie udzielił odpowiedzi na to pytanie (27%).

*Wykres 70. Partnerzy seksualni inni niż stali wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=157*



Posiadanie partnerów innych niż stali istotnie częściej deklarowali:

- ✓ mężczyźni (54%),
- ✓ osoby z wyższym wykształceniem (65%).

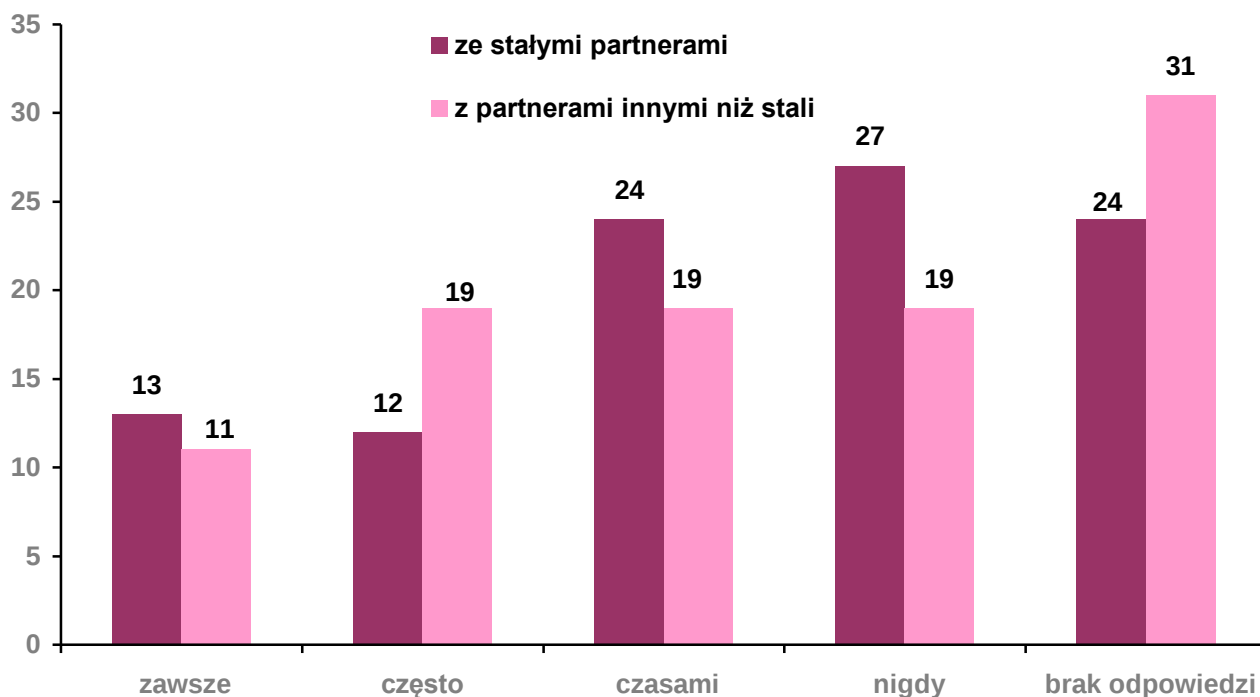
## Stosowanie prezerwatyw podczas stosunków ze stałymi partnerami

Na pytanie o częstotliwość używania prezerwatyw podczas kontaktów seksualnych, średnio co dziesiąta osoba twierdzi, że robi to zawsze podczas kontaktów ze stałym partnerem (13%) lub z partnerem innym niż stały (11%).

Z kolei ponad jedna czwarta osób (27%), u których stwierdzono zakażenie, przyznała, że nigdy nie używa prezerwatyw podczas kontaktów ze stałymi partnerami, bądź robi to tylko czasami (24%).

Do nie korzystania z prezerwatyw podczas stosunku z innymi osobami niż stały partner przyznaje się średnio co piąta osoba (19%).

Wykres 71. Użycie prezerwatywy wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=157

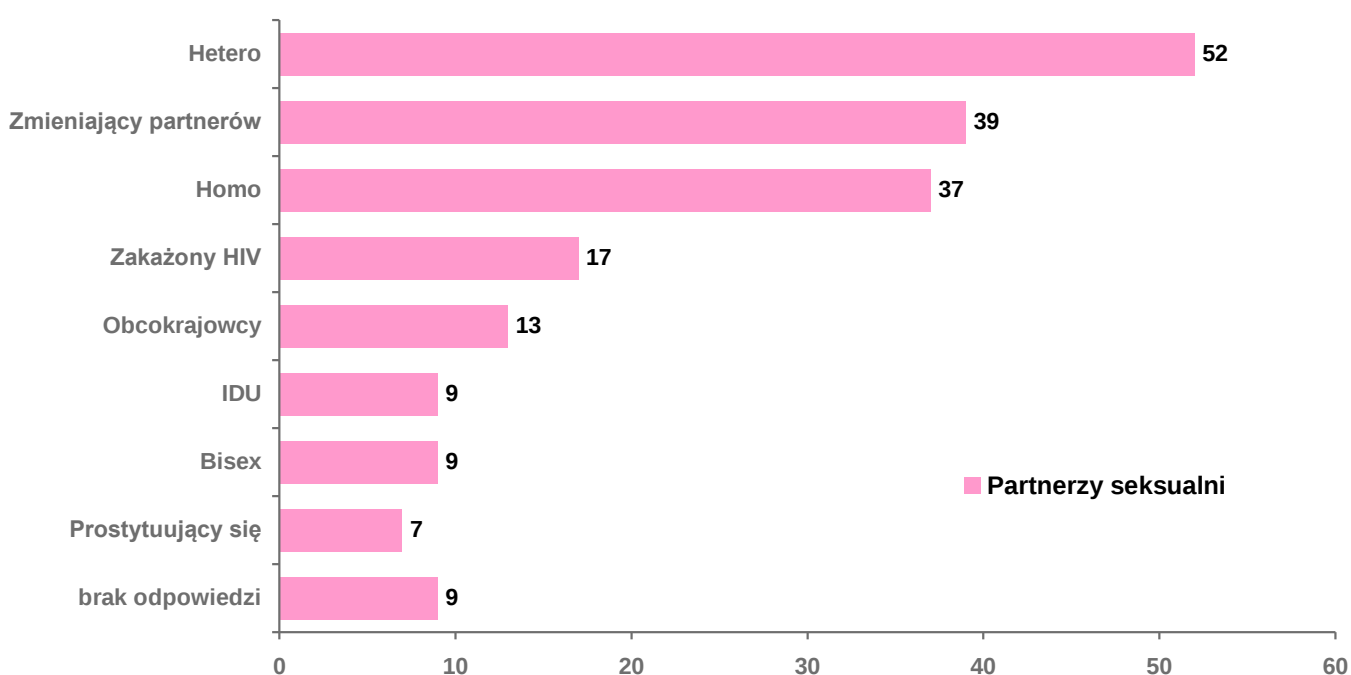


## Partnerzy seksualni

Jak wynika ze zgromadzonych danych, ponad połowa badanych ze zdiagnozowanym zakażeniem, miała przynajmniej jednego partnera heteroseksualnego (52%). Niewiele mniej – 39%, miało kontakty seksualne z osobami zmieniającymi partnerów, natomiast 37% - z osobą o orientacji homoseksualnej.

Należy zwrócić również uwagę na fakt, że 17% osób, u których stwierdzono obecność HIV, przyznało się, że miało kontakty seksualne z partnerami już zakażonymi.

*Wykres 72. Partnerzy seksualni wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu analiza danych z PKD z roku 2008, N=157 (pytanie wielodpowiedziowe)*



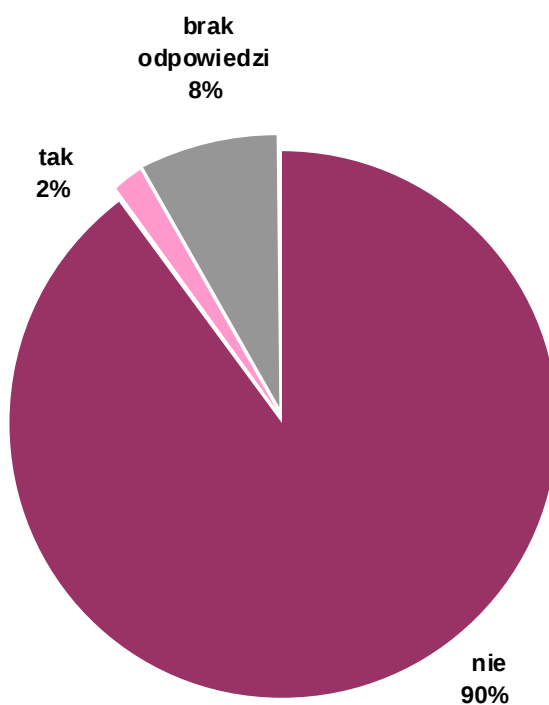
Mniej liczne grupy respondentów przyznały się do posiadania partnerów z innych krajów (13%), stosujących narkotyki drogą dożylną (9%) oraz biseksualne (9%).

## Narażenia pozaseksualne

### Osoby po transfuzji krwi

Jedynie nieznaczny odsetek nadreprezentacji miał wykonywaną w przeszłości transfuzję krwi (2%). Znaczna większość - nigdy nie miała wykonywanego tego zabiegu (90%), natomiast 8% nie udzieliło odpowiedzi w tym zakresie.

Wykres 73. Wykonywanie transfuzji krwi w przeszłości wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=157

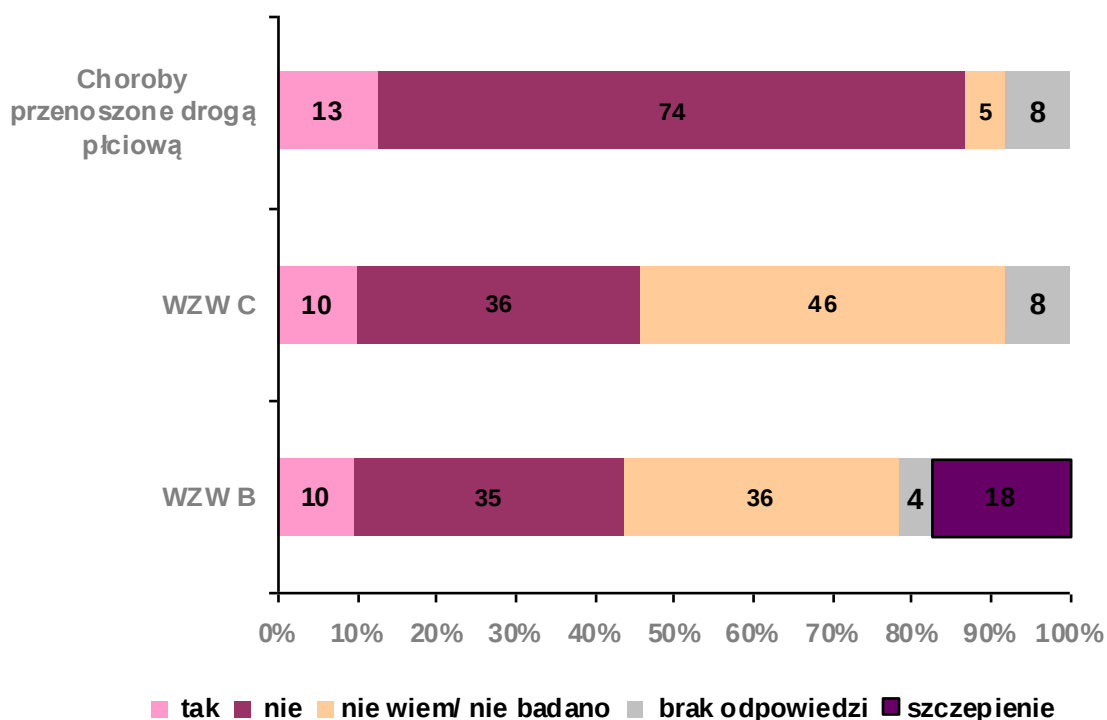


## Przechodzone choroby

13% osób, u której stwierdzono występowanie HIV, przechodziła choroby przenoszone drogą płciową. 10% grupy miało do czynienia z Wirusowym Zapaleniem Wątroby typu C (HCV) oraz Wirusowym zapaleniem wątroby typu B (HBV).

Okazuje się jednak, że więcej niż dwie piąte osób, u których zdiagnozowano obecność HIV, nie badała się w kierunku WZW typu C (46%) oraz średnio co trzecia osoba nie wie czy jest zakażona wirusem WZW typu B (36%).

Wykres 74. Choroby przechodzone w przeszłości lub obecnie wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=157

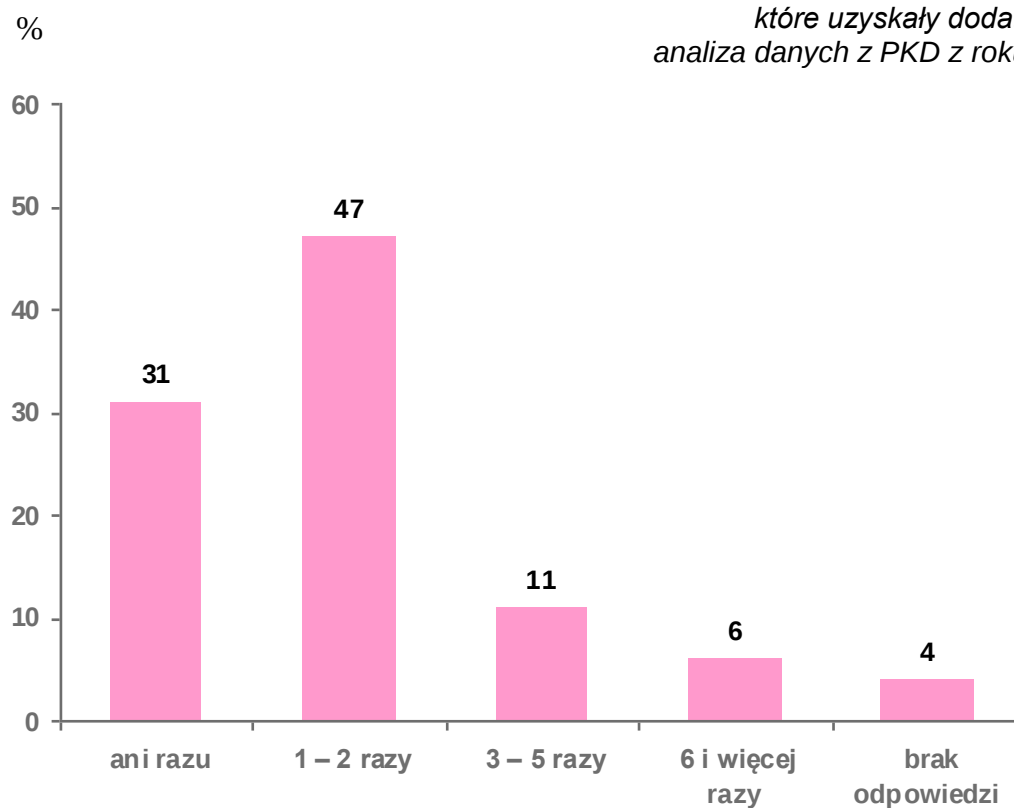


Porównując wyniki z otrzymanymi w przypadku ogółu podchodzących do testu okazuje się, że osoby, u których wykazano zakażenie, częściej przechodziły każdą z analizowanych chorób.

## Leczenie szpitalne

Średnio co trzeci badany (31%), u którego zdiagnozowano obecność HIV nigdy wcześniej nie był poddawany leczeniu szpitalnemu. Blisko połowa respondentów (47%) było leczona szpitalnie 1 – 2 razy w ciągu swojego życia, a co dziesiąty (11%) od 3- 5 razy.

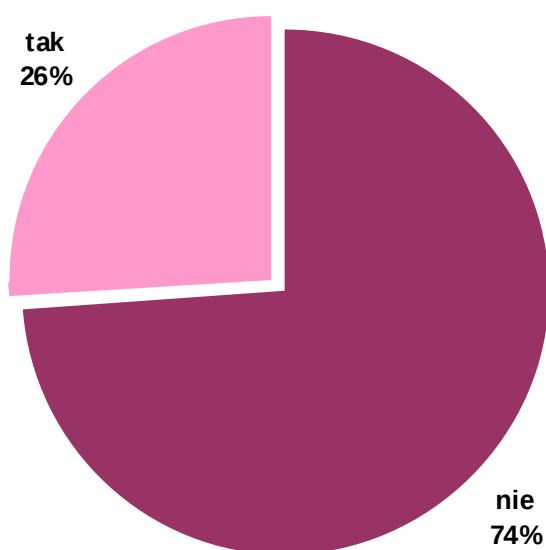
*Wykres 75. Leczenie szpitalne wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2008, N=137*



## Stosowanie narkotyków drogą iniekcji

Okolo co czwarta osoba nadreprezentacji (26%) stosowała narkotyki drogą iniekcji. Jest to wynik znacznie wyższy od uzyskanego na podstawie analizy informacji zebranych z ogólnej zbiorowości osób testujących się w roku 2008.

Wykres 76. Stosowanie narkotyków dożylnych wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD w roku 2008, N=157



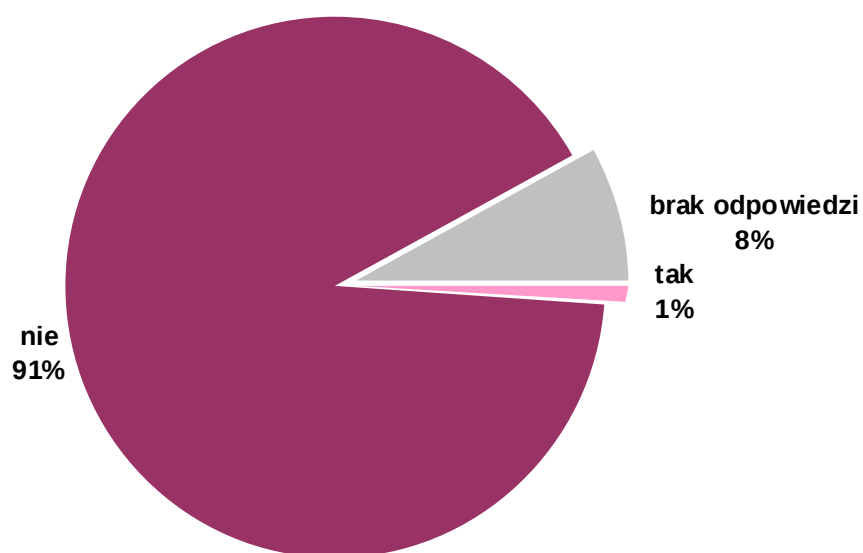
Istotnie częściej narkotyki drogą iniekcji stosowali:

- ✓ kobiety (56%),
- ✓ osoby zamężne/ żonate (50%).

## Stosowanie sterydów

Większość osób, u których stwierdzono obecność HIV, nie stosuje sterydów (92%). Do stosowania tego typu środków przyznał się 1% z tejże grupy. Jest to wynik porównywalny do analogicznego odnoszącego się do ogółu podchodzących do testu w 2008 roku.

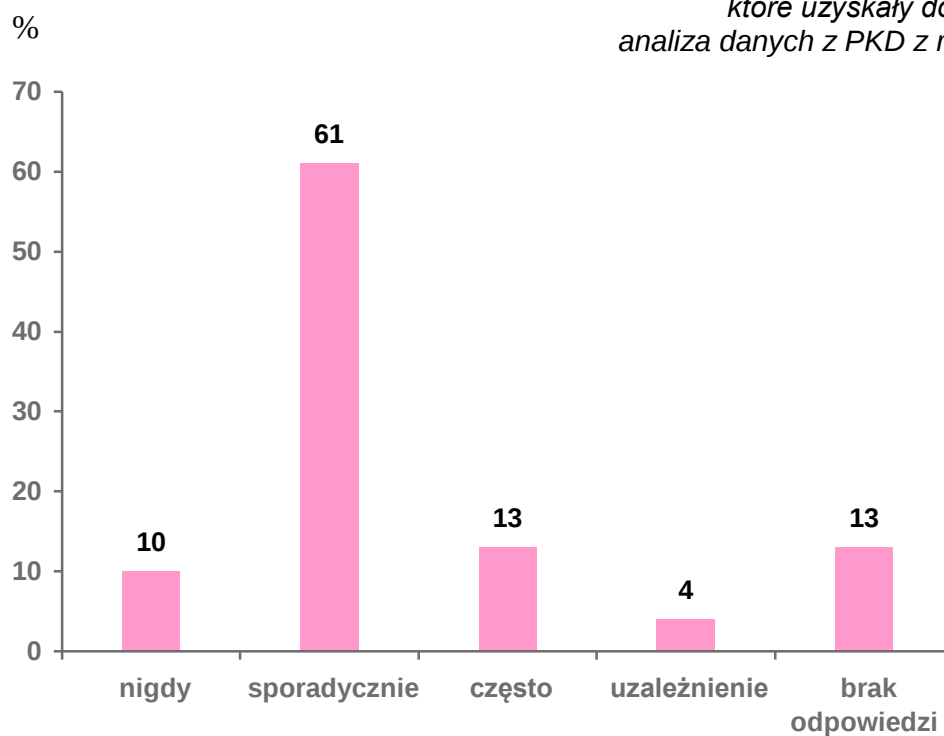
*Wykres 77. Stosowanie sterydów wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=157*



## Stosowanie środków stymulujących - alkohol

Ponad trzy piąte osób, które zostały zaliczone do nadreprezentacji stwierdziło, że alkohol spożywa sporadycznie (61%). Wśród osób, u których wykryto zakażenie w 2008, pojawiło się znacznie mniej deklaracji, że piją one często (13%) bądź w ogóle (10%).

Wykres 78. Spożycie alkoholu wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu analiza danych z PKD z roku 2008, N=157

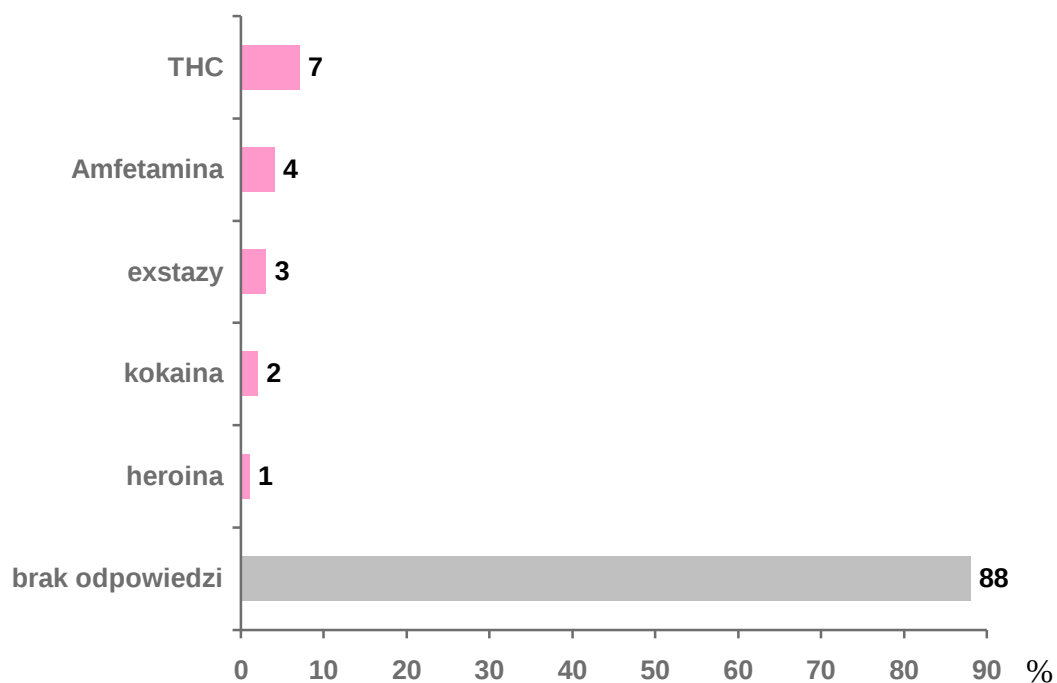


## Stosowanie środków psychostymulujących innych, niż alkohol

Jedynie nieliczni badani, u których test wskazał obecność wirusa, przyznali że stosuje inne środki psychostymulujące.

Najwięcej osób przyznało się do stosowania środków zawierających THC (7%), nieco mniej amfetaminę (4%) i ekstazy (3%).

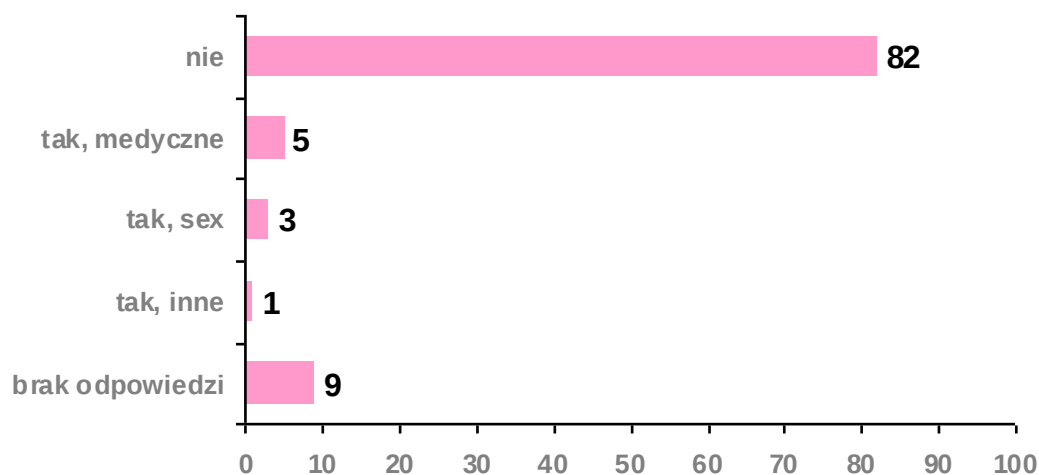
Wykres 79. Stosowane innych środków psychostymulujących niż alkohol  
wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=157



## Ryzyko zawodowe

Większość osób, u których wykryto obecność HIV, nie jest narażona na ryzyko zakażenia się HIV w związku z wykonywanym zawodem (82%). Jedynie w pojedynczych przypadkach respondenci, u których stwierdzono zakażenie wirusem, przyznali, że wykonują zawód ryzykowny, związany z branżą medyczną (5%) lub świadczeniem usług seksualnych (3%).

*Wykres 80. Typ narażenia zawodowego, wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu  
analiza danych z PKD z roku 2008, N=157*



## Podsumowanie

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

- ✓ Osoby, podchodzące do testu w PKD w 2008 roku to przede wszystkim osoby młode (61% wszystkich testujących się to dwudziestolatkowie).
- ✓ Częściej w celu wykonania testu zgłaszali się mężczyźni – udział mężczyzn wśród osób podchodzących do testu w 2008 roku wyniósł 58%, podczas gdy stanowią oni 48% populacji ogólnopolskiej.
- ✓ W PKD zdecydowanie rzadziej testowały się osoby gorzej wykształcone – jedynie 4% miało wykształcenie podstawowe (32% populacji ogólnopolskiej) oraz 5% - zasadnicze zawodowe (24% populacji ogólnopolskiej).
- ✓ Biorąc pod uwagę status rodzinny okazuje się, że Punkty Konsultacyjno – Diagnostyczne częściej odwiedzały osoby stanu wolnego, bądź w związku nieformalnym – taką sytuację zadeklarowało 73% 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 15%.
- ✓ Wśród osób, które podeszły do testu w 2008 roku, dla ponad  $\frac{1}{3}$  nie był to pierwszy przeprowadzany test (35%).
- ✓ Jako główne zachowanie ryzykowne wymieniane były stosunki seksualne (95%). Zazwyczaj osoby zgłaszające się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych deklarowały, że są orientacji heteroseksualnej (86%). Najczęściej deklarowano kontakty waginalne (81%), zdecydowanie rzadziej oralne bierne (41%) i aktywne (40%).
- ✓ Jedynie niewielki udział badanych przechodził transfuzję krwi (4%), stosował narkotyki drogą iniekcji (4%), sterydy (1%) bądź strzykawki z innymi osobami (1%). Co dziesiąty badany (10%) przyznał, że jego zawód związany jest z podwyższonym ryzykiem zakażenia HIV.

- ✓ Większość osób, u których stwierdzono zakażeniem HIV to mężczyźni (84%).
- ✓ Osoby, u których zdiagnozowano zakażenie HIV znacznie częściej przyznawały, że wykonywały już test w przeszłości (56%).
- ✓ Połowa badanych, u których stwierdzono zakażenie wirusem, była orientacji heteroseksualnej(52%). Znaczny udział przyznał, że jest orientacji homoseksualnej (32%).
- ✓ Kobiety, u których zdiagnozowano zakażenie, podejmowały jedynie stosunki heteroseksualne (84%), natomiast co drugi mężczyzna przyznał się do podejmowania kontaktów homoseksualnych (50%).
- ✓ Osoby, u których stwierdzono zakażenie HIV częściej, niż w przypadku ogółu podchodzących do testu w PKD, przyznało się do stosowania narkotyków drogą iniekcji (26% w porównaniu do 4%).
- ✓ 13% osób, u których stwierdzono zakażenie przyznało, że w ciągu 12 miesięcy od wykonania testu w PKD miało stosunki seksualne z osobami zakażonymi HIV. W przypadku ogółu testujących się, tego typu kontakt miało zaledwie 2% osób.
- ✓ Jedynie średnio co dziesiąta osoba, u której test przeprowadzony w 2008 w PKD wykazał obecność HIV, twierdzi, że zarówno w kontaktach ze stałymi partnerami (13%) jak i partnerami innymi niż stali (11%) zawsze używa prezerwatywy. Do nie używania nigdy prezerwatyw w kontaktach ze stałymi partnerami przyznało się 27% osób, natomiast z pozostałymi partnerami 19%.