

**Raport z analiz ankiet
wypełnianych w
Punktach Konsultacyjno –
Diagnostycznych w roku 2009**

Listopad 2010

Marta Openchowska
marta.openchowska@tns-global.pl

Anna Sędek
anna.sedek@tns-global.pl

Spis Treści

Informacje o badaniu	3
Metodologia	4
Analiza danych z PKD za rok 2009	5
Zestawienia Krajowego Centrum ds. AIDS	6
Omówienie danych analizowanych w raporcie	8
Analiza ankiet wypełnianych w PKD w roku 2009	10
Charakterystyka społeczno – demograficzna	10
Wiek	10
Sytuacja społeczna i zdrowotna osób zgłaszających się na testy	21
Wcześniejsze testy w kierunku HIV	23
Narażenia poza seksualne	28
Zachowania seksualne	38
Charakterystyka społeczno - demograficzna	56
Miesiąc wykonania testu w kierunku HIV	62
Sytuacja społeczna i zdrowotna osób, które w roku 2009 uzyskały dodatni wynik testu	63
Wcześniejsze testy w kierunku HIV	67
Zachowania ryzykowne	70
Ryzykowne zachowania seksualne	74
Narażenia pozaseksualne	82
Podsumowanie	90

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 2009

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.

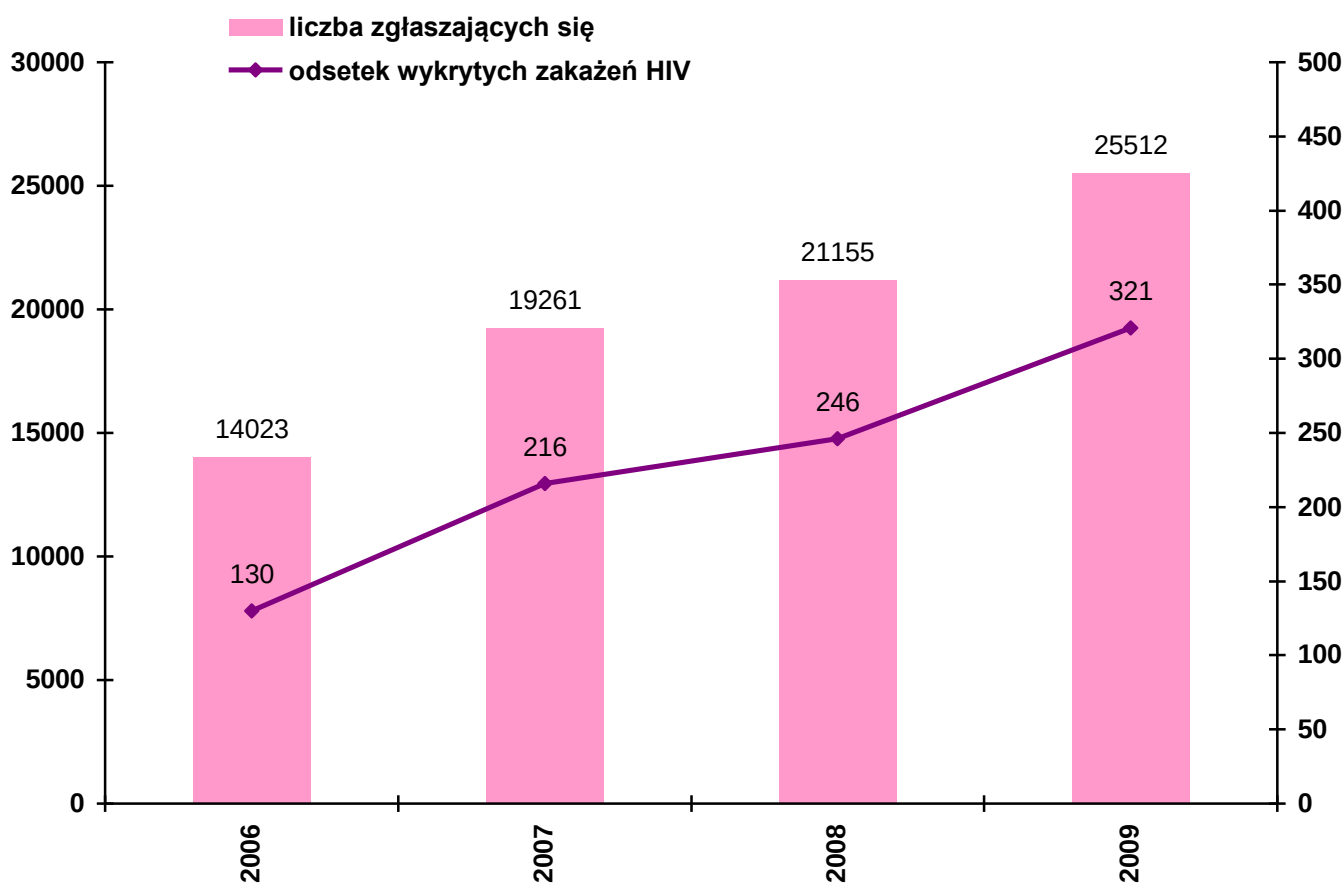
Z uwagi na charakter zebranego materiału i znaczną liczbę braków danych w poszczególnych pytaniach wywiadu i ankiety, zdecydowano się na prezentowanie wyników łącznie z tą kategorią. Znaczna liczba braków w danych zbieranych w czasie konsultacji może wynikać przede wszystkim z drażliwej i intymnej natury 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 2009

W roku 2009 do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych celem wykonania darmowych i anonimowych testów w kierunku HIV zgłosiło się 25 512 osób, czyli o 4 tysiące więcej niż w 2008 roku (21 155 osób).

W roku 2009 odnotowano 321 przypadków testów z wynikiem pozytywnym, co stanowi 1,22% wszystkich testów przeprowadzonych w tym roku.

Wykres 1. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w poszczególnych latach
analiza danych **pochodzących z zestawień KC AIDS**



Analizy przeprowadzono na reprezentatywnej grupie 1000 ankiet oraz, w części poświęconej nadreprezentacji, 204 ankiet z wynikiem dodatnim.

Zestawienia Krajowego Centrum ds. AIDS

Zgodnie z zestawień dostarczonych przez Krajowe Centrum do spraw AIDS, zakażenie wirusem w 2009 stwierdzono w 321 przypadkach. Najwięcej wyników dodatnich zarejestrowano w Warszawie, gdzie zdiagnozowano 27% zakażeń wykrytych w PKD w 2009 roku (95 przypadków). W dalszej kolejności znalazły się Wrocław (17%, 53 przypadki) oraz Chorzów (13%, 43 przypadki). Udział dodatnich wyników w pozostałych Punktach Konsultacyjno Diagnostycznych nie przekroczył 10% wszystkich dodatnich wyników.

Tabela 1. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2009, analiza danych pochodzących z zestawień KC AIDS

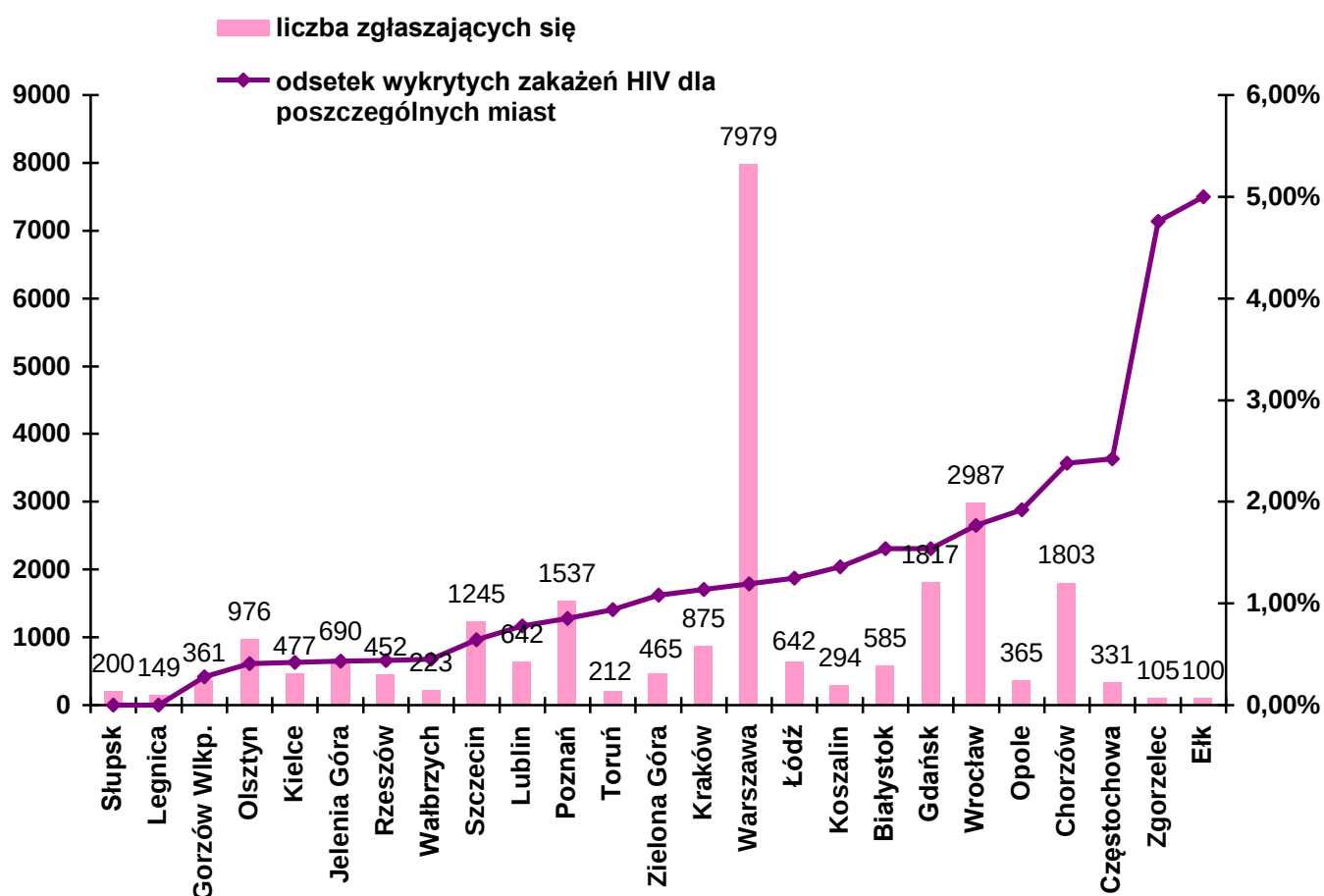
Punkt Konsultacyjno – Diagnostyczny	Liczba osób odwiedzających PKD	Liczba osób z dodatnim wynikiem testu	% dodatnich wyników testów w poszczególnych PKD	% dodatnich wyników w stosunku do wszystkich dodatnich wyników testów
Białystok	585	9	1,54%	2,80%
Chorzów	1803	43	2,38%	13,40%
Częstochowa	331	8	2,42%	2,49%
Elk	100	5	5,00%	1,56%
Gdańsk	1817	28	1,54%	8,72%
Gorzów Wielkopolski	361	1	0,28%	0,31%
Jelenia Góra	690	3	0,43%	0,93%
Kielce	477	2	0,42%	0,62%
Koszalin	294	4	1,36%	1,25%
Kraków	875	10	1,14%	3,12%
Legnica	149	0	0,00%	0,00%
Lublin	642	5	0,78%	1,56%
Łódź	642	8	1,25%	2,49%
Olsztyn	976	4	0,41%	1,25%
Opole	365	7	1,92%	2,18%
Poznań	1537	13	0,85%	4,05%
Rzeszów	452	2	0,44%	0,62%
Słupsk	200	0	0,00%	0,00%
Szczecin	1245	8	0,64%	2,49%
Toruń	212	2	0,94%	0,62%
Wałbrzych	223	1	0,45%	0,31%
Warszawa	7979	95	1,19%	29,60%
Wrocław	2987	53	1,77%	16,51%
Zgorzelec	105	5	4,76%	1,56%
Zielona Góra	465	5	1,08%	1,56%
Ogółem	25 512	321	-	100%

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 2009 roku ten odsetek był największy w Elku i wyniósł 5%, w Zgorzelcu – 4,76%.

Warszawa jest przykładem miasta, w którym wysoka liczba odkrytych przypadków zakażeń (27% 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 1,19%.

Wykres 2. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2009, 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 Legnicy.

Liczba testów ujętych w analizie odpowiada strukturze testów faktycznie wykonanych i jest zróżnicowana. Najwięcej testów wykonano w PKD w Warszawie (318 ankiet), we Wrocławiu (119 ankiet), Gdańsku (71 ankiet).

Tabela 2. Liczba testów w kierunku HIV wykonanych w roku 2009, analiza danych pochodzących z zestawień KC AIDS

	Dane KC AIDS	Testy omawiane w raporcie
Białystok	585	23
Chorzów	1803	70
Częstochowa	331	13
Ełk	100	5
Gdańsk	1817	71
Gorzów Wielkopolski	361	14
Jelenia Góra	690	27
Kielce	477	19
Koszalin	294	11
Kraków	875	34
Legnica	149 / nie ujęte w analizach	-
Lublin	642	26
Łódź	642	25
Olsztyn	976	38
Opole	365	14
Poznań	1537	61
Rzeszów	452	14
Słupsk	200	8
Szczecin	1245	50
Toruń	212	9
Wałbrzych	223	9
Warszawa	7979	318
Wrocław	2987	119
Zgorzelec	105	4
Zielona Góra	465	18

Omówienie nadreprezentacji bazuje na danych zebranych z 204 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 53 stwierdzonych.

Tabela 3. Liczba testów dodatnich w kierunku HIV wykonanych w roku 2009, analiza danych n PKD

	Dane KC AIDS	Testy dodatnie omawiane w raporcie
Białystok	9	8
Chorzów	43	37
Gdańsk	28	17
Gorzów	1	1
Koszalin	4	5
Kraków	10	9
Legnica	0	-
Lublin	5	4
Łódź	8	7
Olsztyn	4	3
Opole	7	2
Poznań	13	13
Rzeszów	2	1
Szczecin	8	9
Warszawa	95	56
Wrocław	53	5
Zielona Góra	5	3
Jelenia Góra	3	4
Elk	5	4
Kielce	2	2
Częstochowa	8	8
Wałbrzych	1	1
Toruń	2	2
Zgorzelec	5	3
Ogółem	321	204

Najwięcej testów z wynikiem dodatnim, które zostały włączone do analiz, odnotowano w Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym w Warszawie – 59 przypadków. W analizach ujęto 37 dodatnich wyników testów w PKD w Chorzowie.

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 2009

Charakterystyka społeczno – demograficzna

Niniejsze analizy bazują na reprezentatywnej próbie 1000 ankiet wylosowanych z materiałów przesłanych z Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych z roku 2009.

Większość osób (959) zgodziła się także wypełnić samodzielnie ankietę. Poniższe analizy bazują zatem na liczebności N =1000 bądź N = 959, w zależności od zadanego pytania.

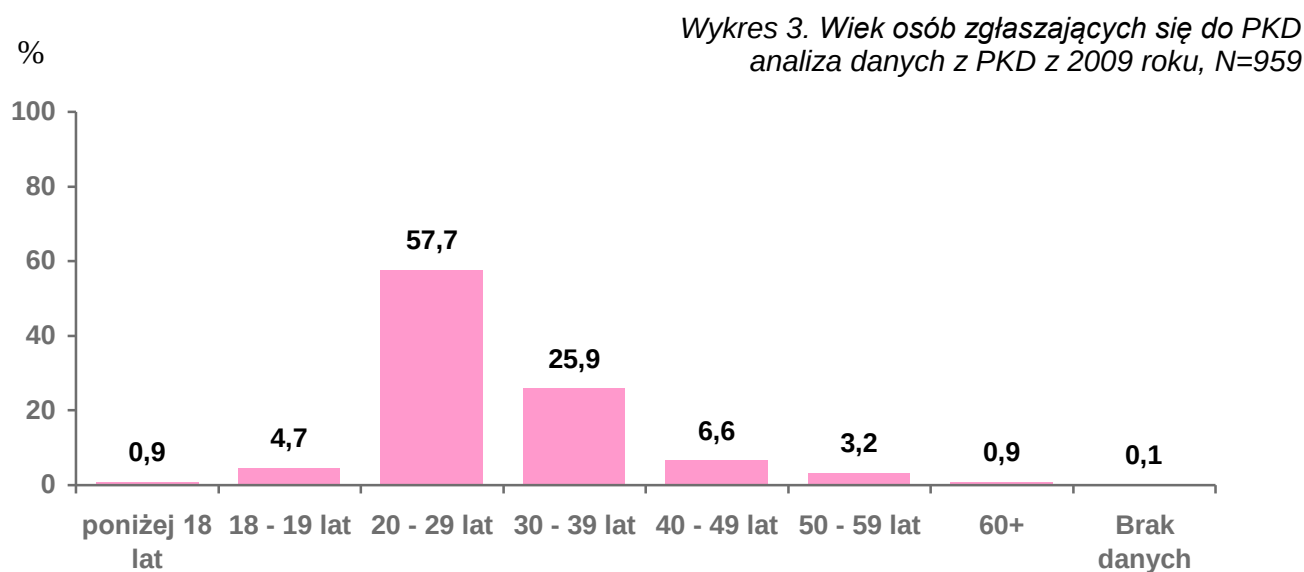
Wiek

Najliczniejszą grupę osób zgłaszających się na testy do Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych stanowili ludzie młodzi – niemal sześć na dziesięć, spośród zgłaszających się do PKD, to osoby w wieku 20 - 29 lat (58%). Kolejne 5% stanowiły osoby pomiędzy 18 -19 rokiem życia, natomiast niepełnoletnich było niespełna 1%.

W sumie niemal dwie trzecie osób, wśród osób zgłaszających do PKD w celu wykonania testu w kierunku HIV, to osoby poniżej 30 roku życia (prawie 63,3%).

Drugą pod względem wielkości grupę stanowili testujący się w wieku 30 – 39 lat (26%).

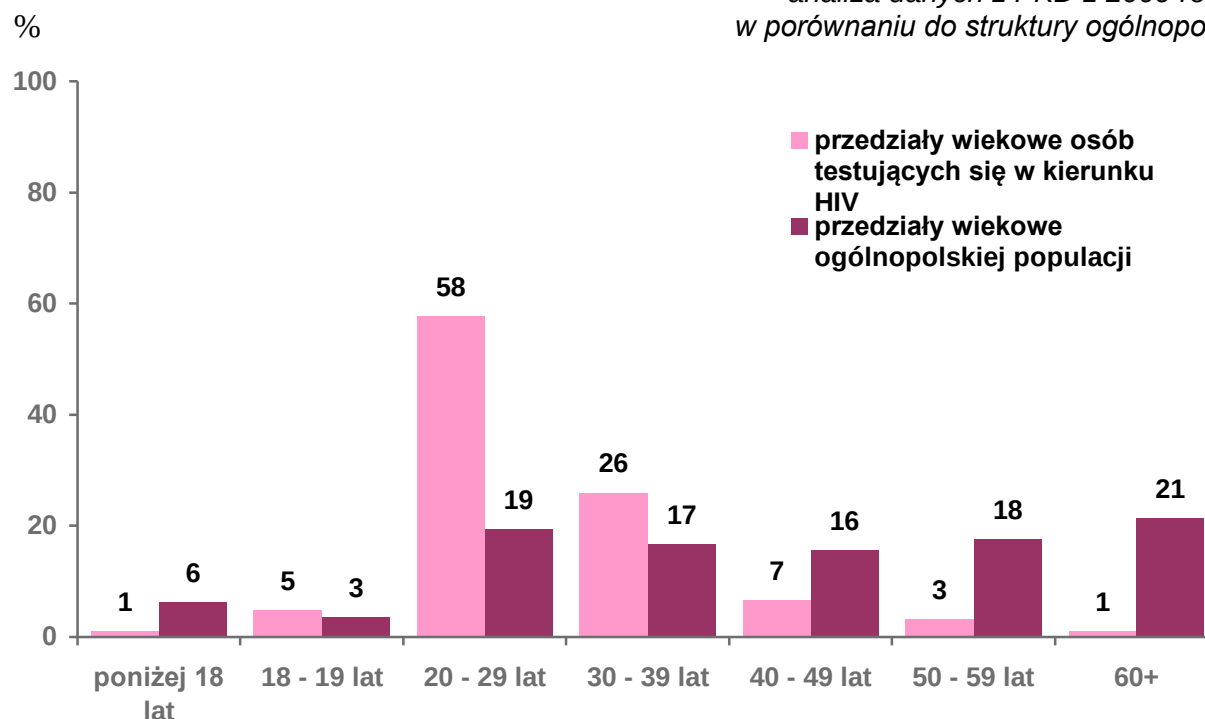
7% wśród wszystkich, którzy zgłosili się do PKD to ludzie w wieku 40 - 49 lat. Odsetek osób między 50 a 59 rokiem życia wyniósł 3%, zaś osób powyżej 60 roku życia – 1%.



Struktura wiekowa osób zgłaszających się w roku 2009 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 63%, 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 2009 roku, N=959,
w porównaniu do struktury ogólnopolskiej (14+)

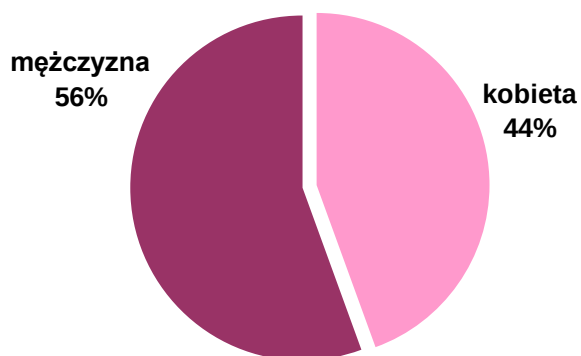


Powodem takiej sytuacji może być wzmożona aktywność seksualna ludzi młodych oraz częste zmiany partnerów wśród osób z tej grupy, a co za tym idzie - większa chęć poznania swojego statusu serologicznego. Duże znaczenie może mieć również poziom wiedzy na temat HIV/AIDS, który jest relatywnie wyższy w tej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

Płeć

Ponad połowa osób zgłaszających się do PKD w 2009 roku to mężczyźni (56%). Kobiety były mniej licznie reprezentowaną grupą i stanowiły 44%.

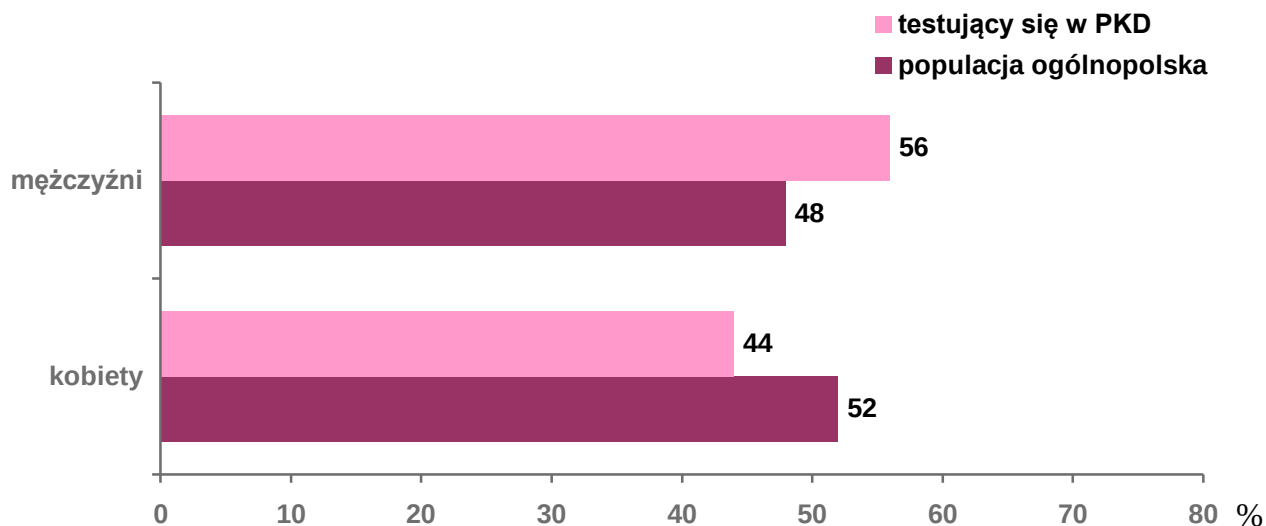
Wykres 5. Płeć osób zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2009 roku, N=959



Struktura płciowa osób zgłaszających się w roku 2009 do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych odbiega od ogólnopolskiej struktury płciowej.

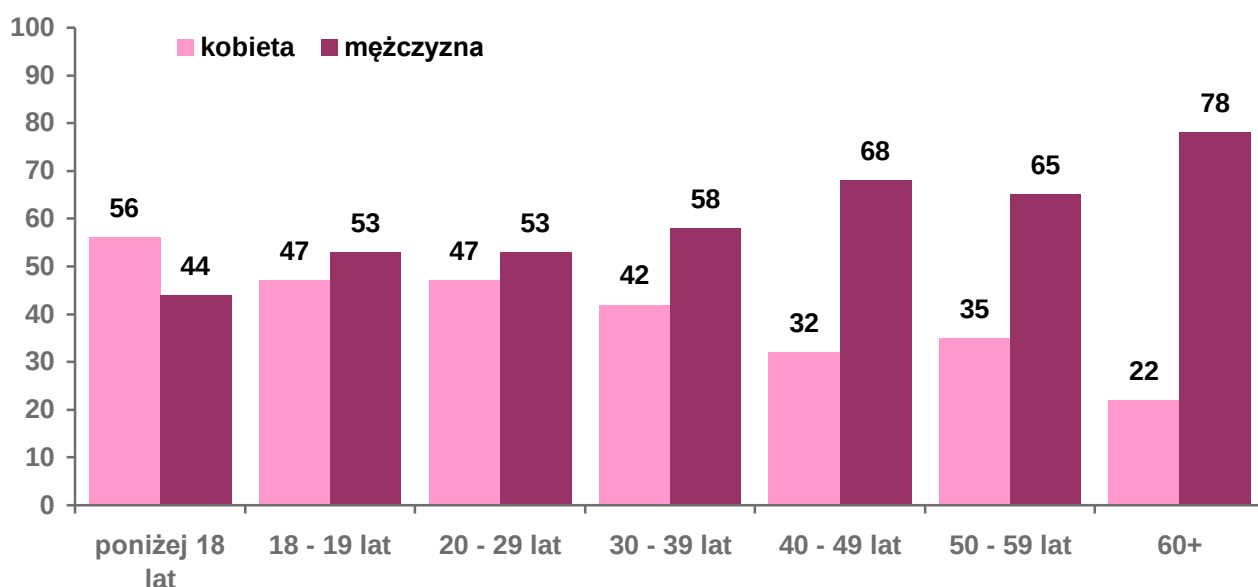
Silnie niedoreprezentowane były kobiety, w przypadku których różnica ta wyniosła 8% w porównaniu do populacji. Analogicznie wystąpiła również odwrotna tendencja związana z nadreprezentacją mężczyzn.

Wykres 6. Płeć osób zgłaszających się do PKD.
Analiza danych z PKD z 2009 roku, N=959,
w porównaniu do struktury ogólnopolskiej



Przy omawianiu struktury społeczno – demograficznej osób zgłaszających się do Punktów Konsultacyjno -Diagnostycznych w 2009 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 18 lat), liczba kobiet testujących się w kierunku HIV jest wyższa niż liczba mężczyzn – różnica między tymi grupami wyniosła 162pkt. proc. Natomiast w pozostałych, wyższych przedziałach wiekowych wśród testujących się przeważają mężczyźni, a największe różnice występują w grupie osób najstarszych (56 pkt. proc.).

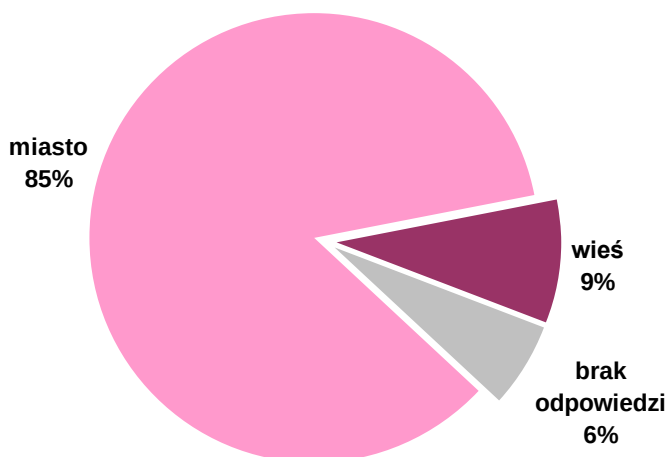
*Wykres 7. Płeć i wiek osób zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2009 roku, N=965
(Uwaga! W przedziałach wiekowych poniżej 18 lat, 50-59 lat,
oraz powyżej 59 lat występują niskie liczebności).*



Miejsce zamieszkania

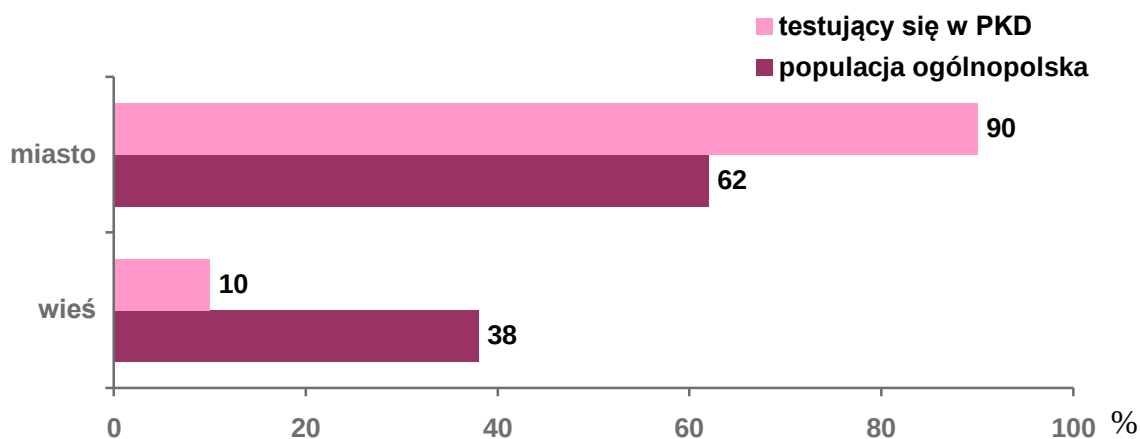
Wśród zgłaszających się do PKD zdecydowaną większość stanowili mieszkańcy miast (85%). Jedynie 9% wśród ogółu testujących się to mieszkańcy wsi. Dość znaczny odsetek stanowiły przypadki, w których nie zanotowano miejsca zamieszkania osób testujących się (6%).

Wykres 8. Miejsce zamieszkania osób zgłaszających się do PKD, analiza danych PKD z roku 2009, 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 2009, N=1000 (bez braków danych), w porównaniu do struktury ogólnopolskiej

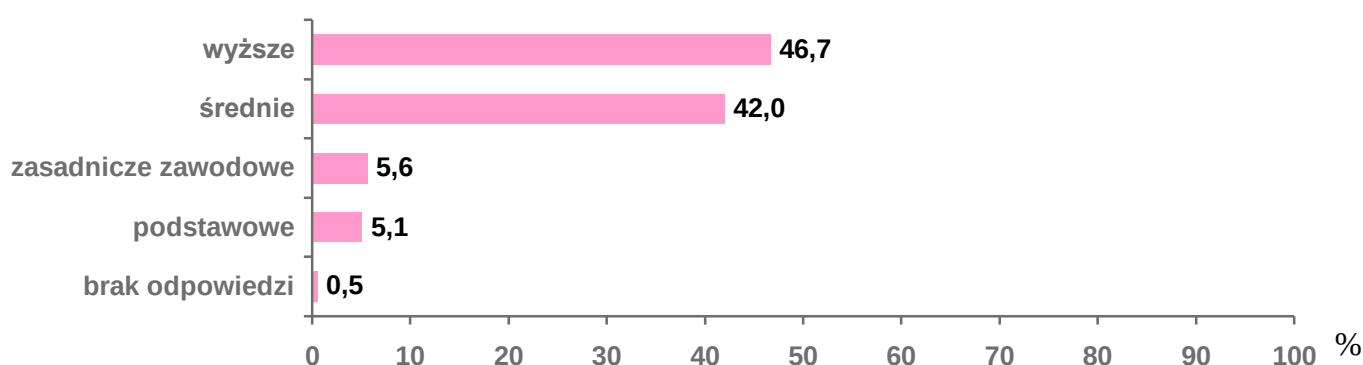


Wykształcenie

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

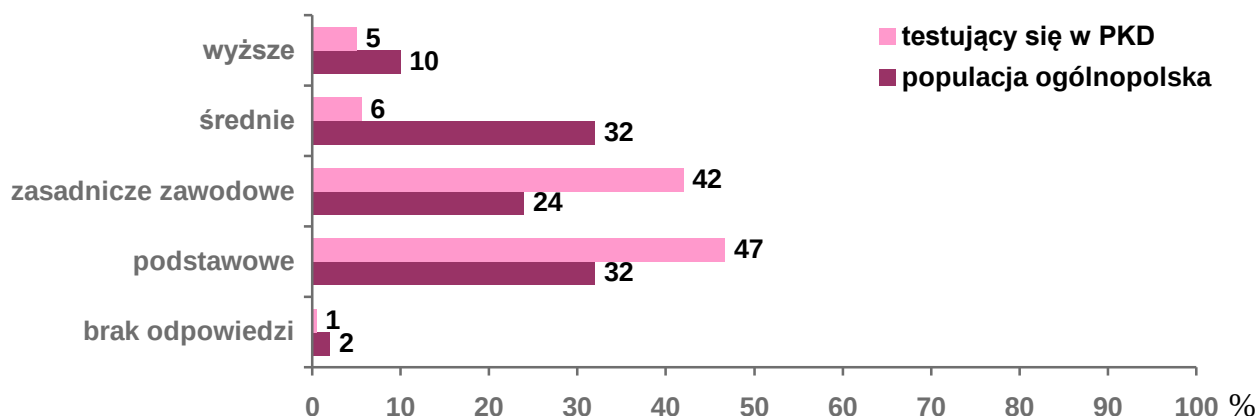
Blisko połowa z nich to osoby z wykształceniem wyższym (47%). Ponad dwie piąte osób posiada średnie wykształcenie (42%). Z kolei średnio co dziesiąty badany - deklaruje wykształcenie zasadnicze zawodowe lub podstawowe (11%).

Wykres 9. Wykształcenie osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z roku 2009, N=959 (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 (47%), 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, 42% ukończyło szkołę średnią. Odsetek ten jest znacznie większy niż w skali kraju, gdzie osoby ze średnim wykształceniem stanowią 32% ogółu ludności.

Wykres 10. Wykształcenie osób zgłaszających się do PKD analiza danych z PKD z 2009 roku, N=959 (ankieta do samodzielnego wypełnienia), w porównaniu do struktury ogólnopolskiej



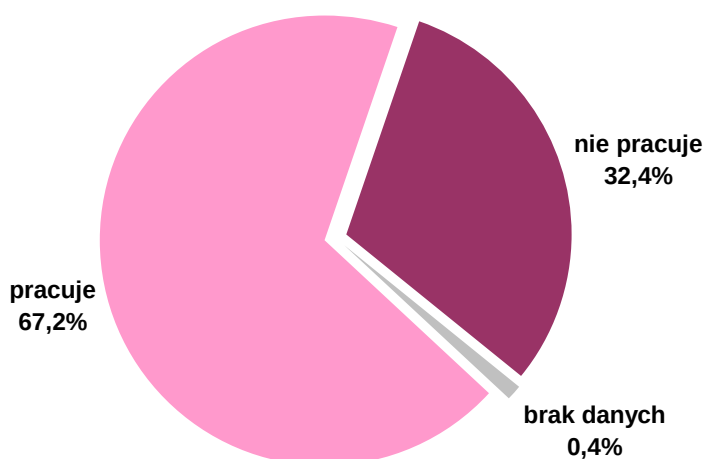
Wynikać to może z faktu, że wśród osób wykształconych jest prawdopodobnie większa świadomość i wiedza dotycząca HIV/AIDS. Są one bardziej świadome zagrożenia, przez co bardziej chcą poznać swój status serologiczny.

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

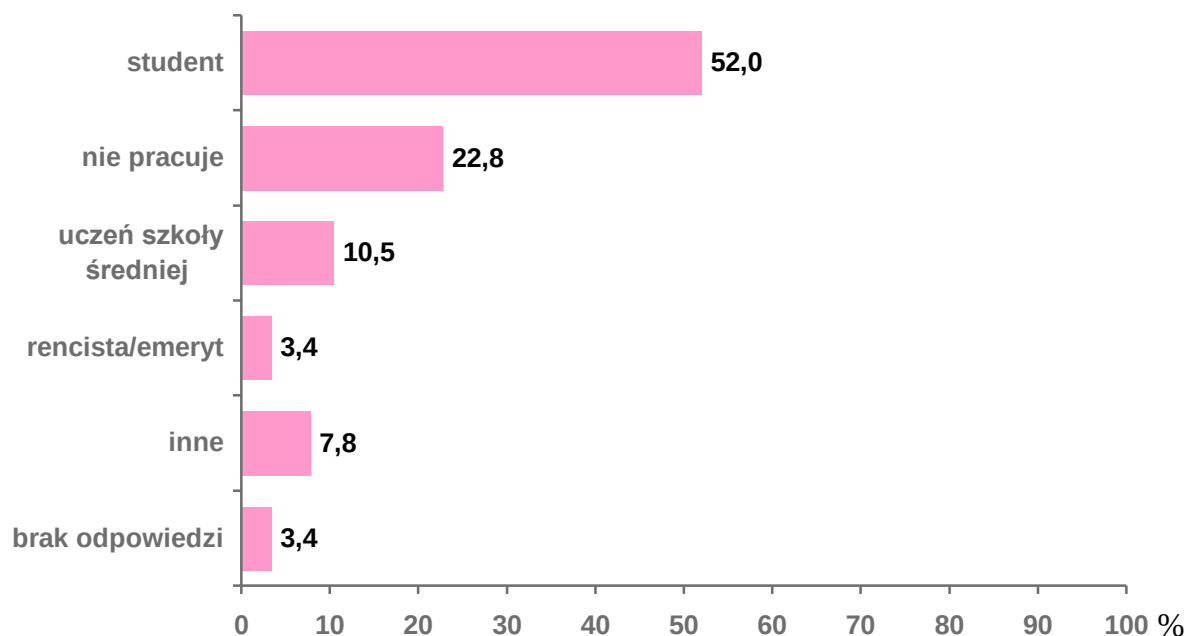
Ponad dwie trzecie (67%) zgłaszających się na badania w kierunku HIV w 2009 roku to osoby pracujące. Z kolei blisko jedna trzecia testujących się deklaruje, że nie pracuje.

Wykres 11. Status zawodowy osób zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2009 roku, N=959
(ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Wśród osób niepracujących ponad trzy piąte to osoby uczące się: studenci (52%) i uczniowie szkoły średniej (11%). Średnio co czwarta osoba nie uczy się i nie pracuje (23%).

Wykres 12. Sytuacja osób niepracujących zgłaszających się do PKD
analiza danych z PKD z 2009 roku, N=294



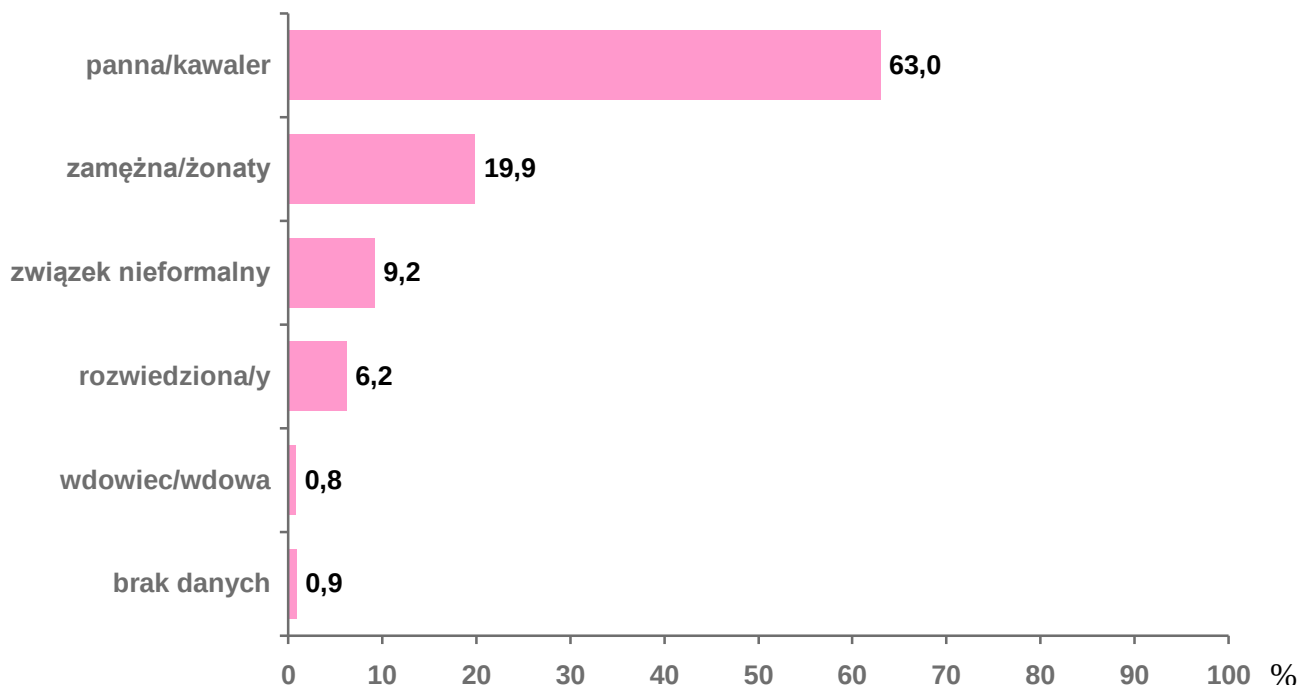
Status rodzinny

Ciekawie przedstawia się struktura ilustrująca status rodzinny osób zgłaszających się do PKD w 2009 roku.

Dwie trzecie osób spośród testujących się w PKD to osoby stanu wolnego (63%). Zdecydowanie mniejszy odsetek stanowią osoby w związkach małżeńskich (20%), osoby rozwiedzione (6%) oraz pozostające w związkach nieformalnych (9%).

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

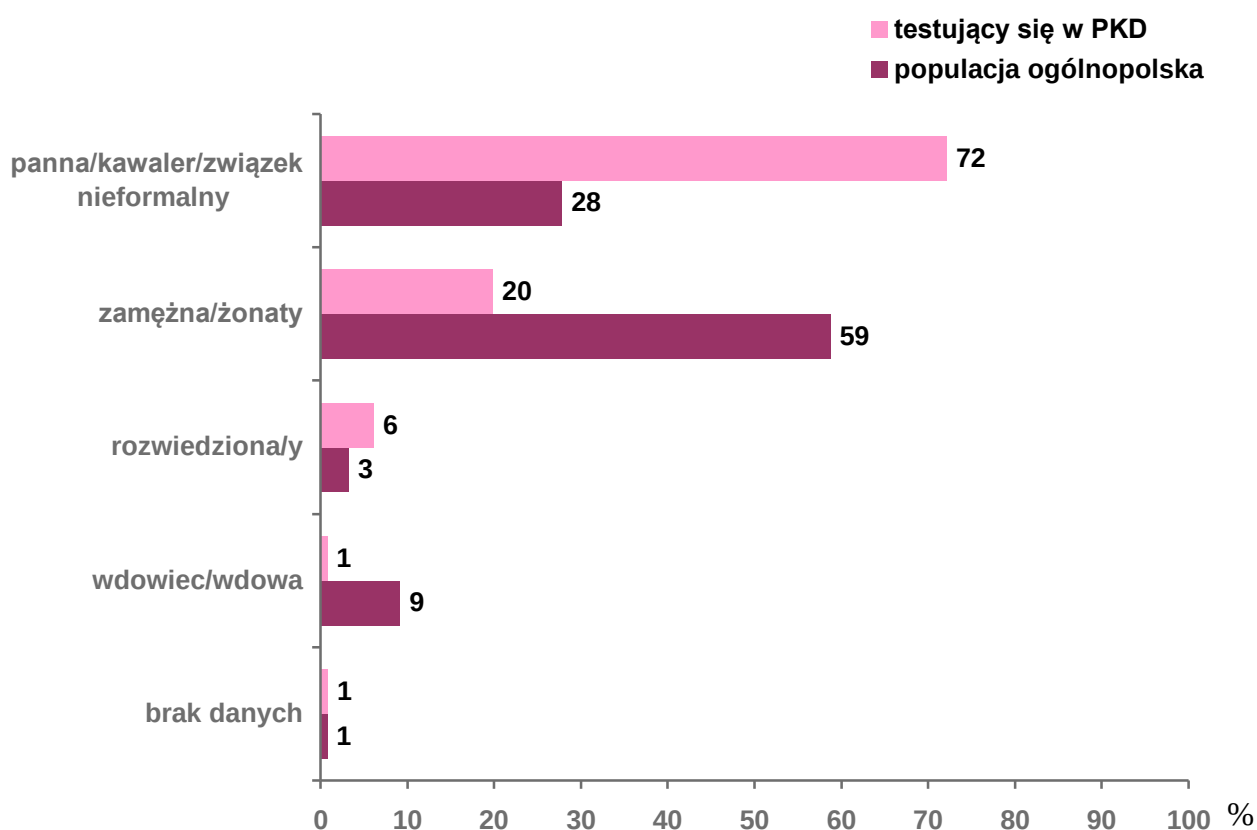
Wykres 13. Status rodzinny osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z 2009 roku, N=959 (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Charakterystyka osób zgłaszających się do PKD w roku 2009 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 39%) oraz wśród wdowców/wdów (różnica 3%).

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.

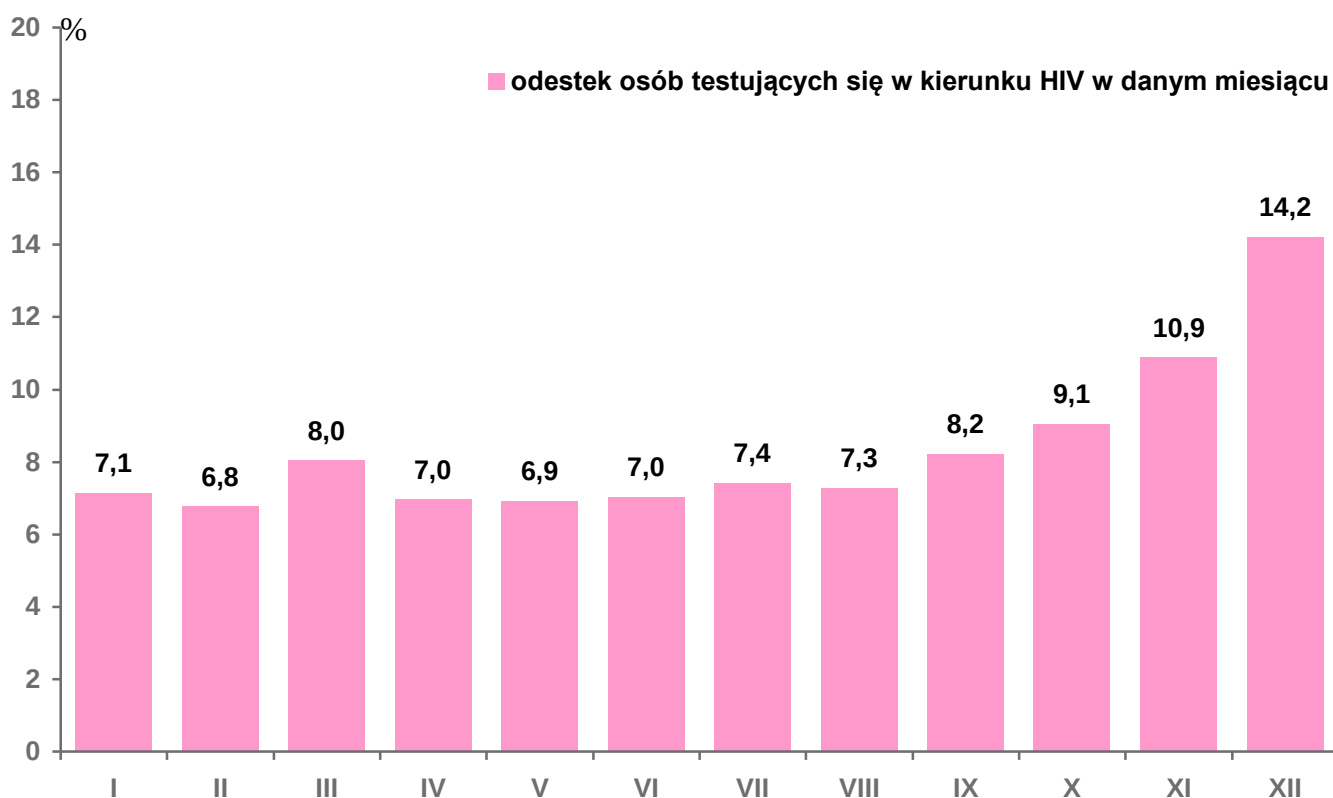
Wykres 14. Status rodzinny osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z 2009 roku, N=959 (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Miesiąc wykonania testu w kierunku HIV

W 2009 roku najwięcej testów było wykonanych pod koniec roku. Miesiącami, w których najczęściej zdecydowano się na wykonanie bezpłatnego testu w kierunku HIV był IV kwartał: grudzień (14%) listopad (11%) oraz październik (8%).

Wykres 15. Miesiąc wykonania testu, analiza danych KC AIDS



Sytuacja społeczna i zdrowotna osób zgłaszających się na testy

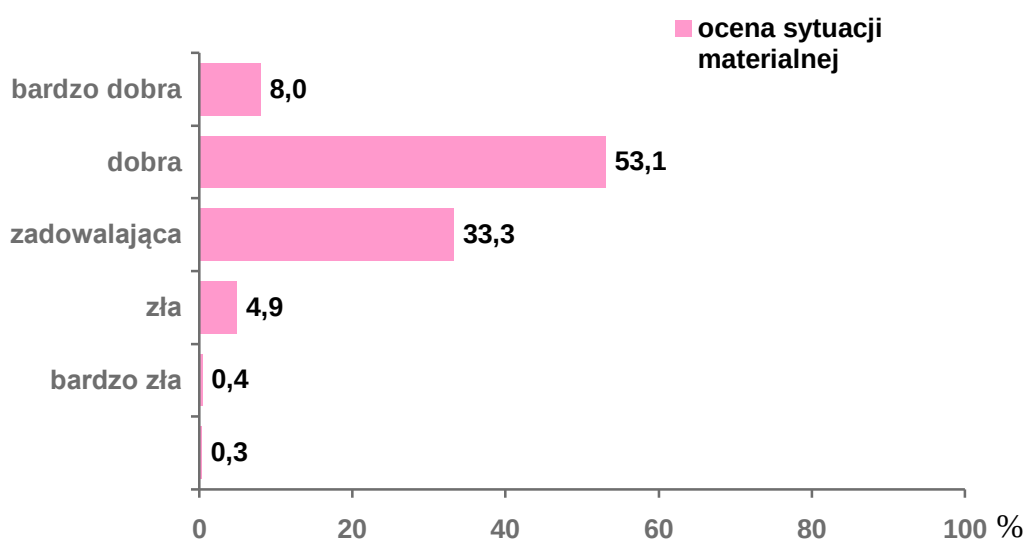
Dane zebrane w trakcie konsultacji w PKD przez Doradców pozwoliły na wszechstronny opis sytuacji zgłaszających się osób.

Ocena sytuacji materialnej

Ponad połowa wśród zgłaszających się w roku 2009 na testy w kierunku HIV oceniła swoją sytuację materialną jako dobrą (53%). Co trzeci odwiedzający PKD określił swoją sytuację materialną jako zadowalającą (33%), co dziesiąty - jako bardzo dobrą (10%).

Jedynie 4% testujących się stwierdziło, że ich sytuacja materialna jest zła bądź bardzo zła.

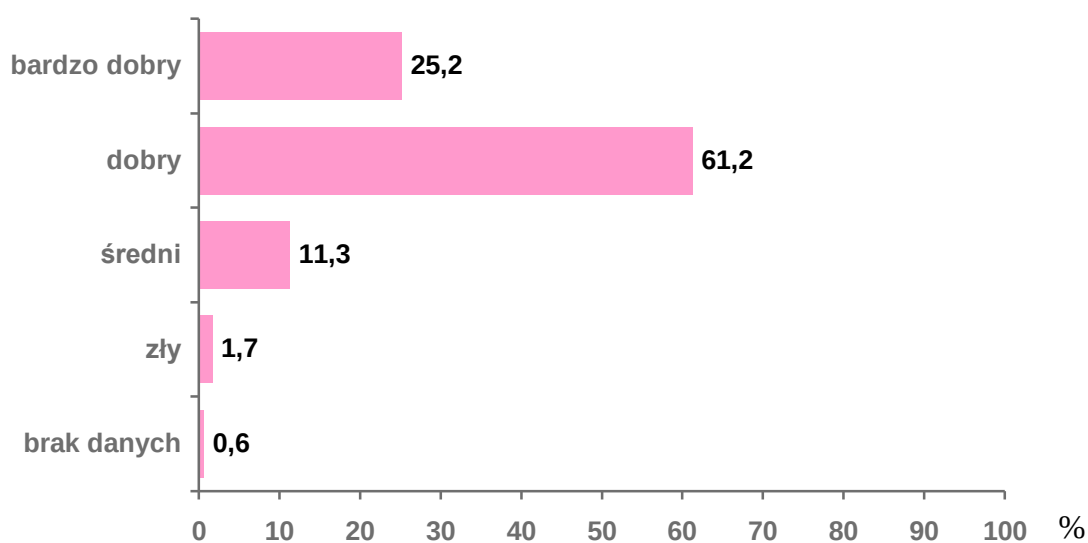
Wykres 16. Ocena sytuacji materialnej osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z 2009 roku, N=959, (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Ocena stanu zdrowia

Ponad połowa osób zgłaszających się do PKD w roku 2009 określiła swój stan zdrowia jako dobry (58,2%), kolejne 20% określa go jako bardzo dobry (25,2%). Jedynie 2% określiło swój stan zdrowia jako zły.

Wykres 17. Ocena stanu zdrowia osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z roku 2009, N=959 (ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Wcześniejsze testy w kierunku HIV

Wykonywanie testów przed 2009 rokiem

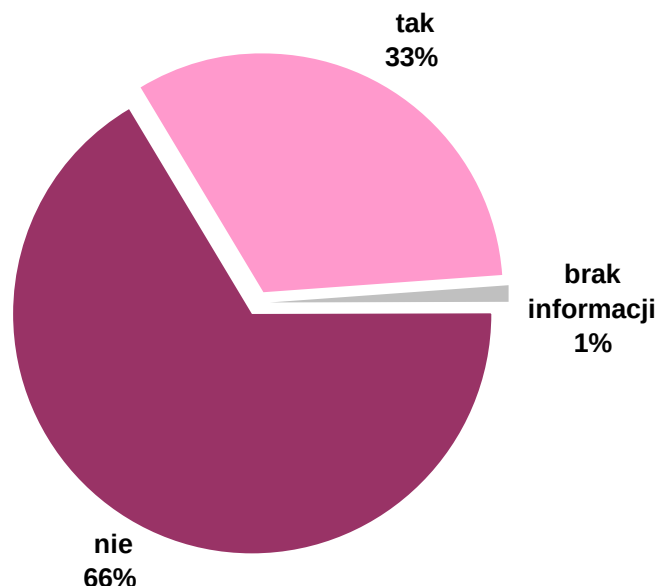
Blisko dwie trzecie zgłaszających się do PKD nigdy wcześniej nie wykonywały testu w kierunku HIV (66%).

Średnio co trzeci testujący się, choć raz w przeszłości wykonywał tego rodzaju test (33%).

Istotnie częściej test w kierunku HIV wykonywali już wcześniej:

- ✓ osoby o orientacji homoseksualnej (63%),
- ✓ osoby testujące się w PKD w Warszawie (43%),
- ✓ osoby w wieku 30 – 39 lat (42%),
- ✓ mężczyźni (39%),
- ✓ osoby z wyższym wykształceniem (39%),
- ✓ osoby z regionu centralnego (38%).

Wykres 18. Osoby, które wcześniej wykonywały kiedykolwiek test w kierunku HIV, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Istotnie rzadziej taki test w przeszłości wykonywały:

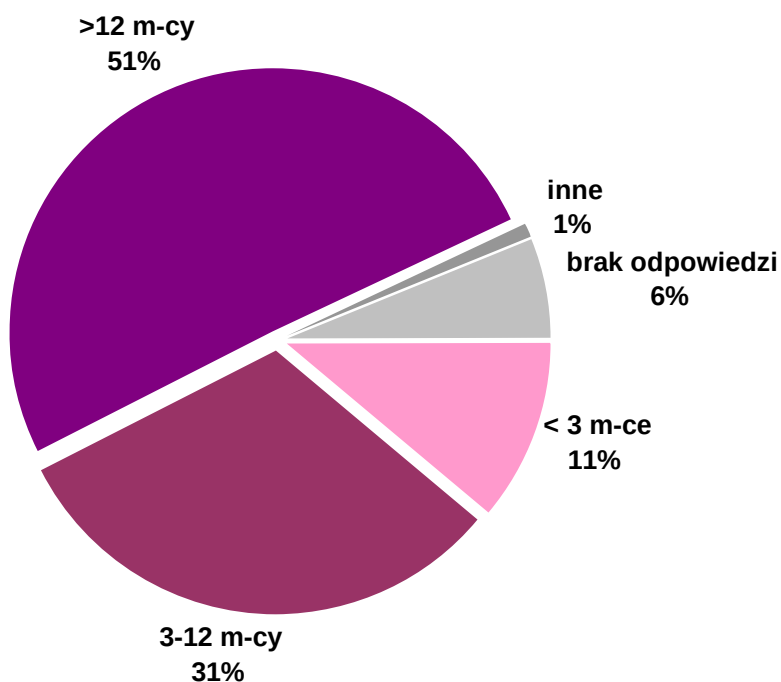
- ✓ kobiety (25%)
- ✓ osoby w wieku 18- 19 lat (17%).

Czas, jaki upłynął od ostatniego testu w kierunku HIV

Spośród osób testujących się już wcześniej w PKD, co druga - wykonała test nie ponad przed ostatnim testem (51%). Co trzecia wykonała test nie później niż 3 miesiące i nie wcześniej niż 12 miesięcy przed ostatnim (31%).

Blisko co piąta osoba testowała się nie później niż 3 miesiące przed wykonaniem ostatniego testu (11%).

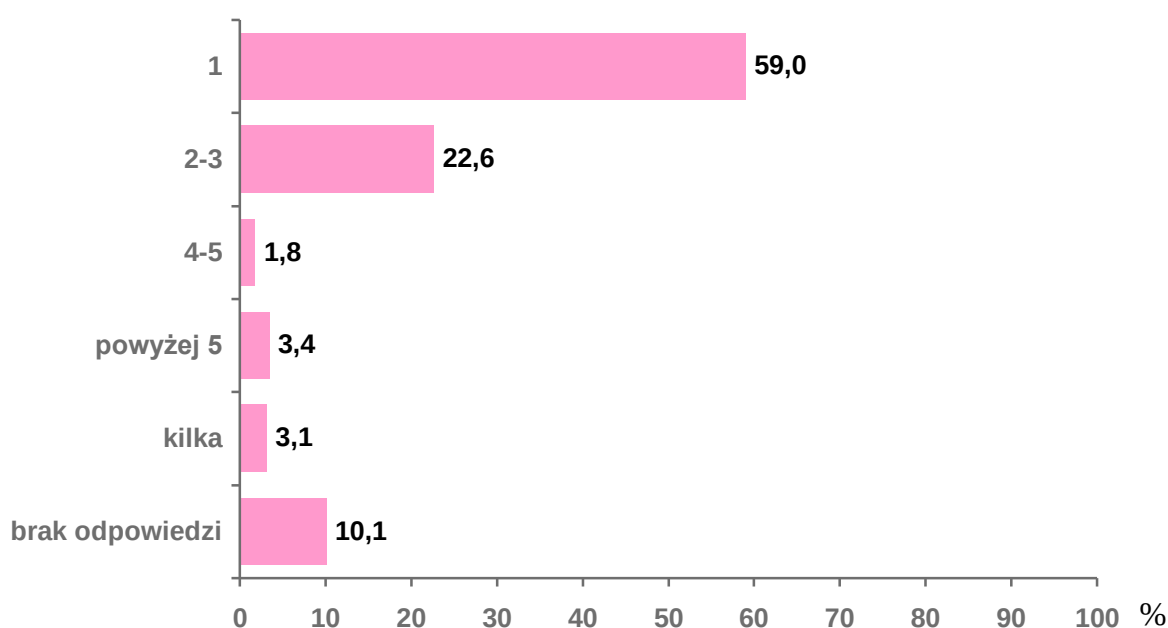
Wykres 19. Czas, jaki upłynął od ostatniego testu w kierunku HIV, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2009, N=327



Liczba wykonanych testów w kierunku HIV w przeszłości

Spośród osób testujących się w przeszłości w kierunku HIV, ponad połowa (59%) wykonała test tylko 1 raz. Niemal co czwarta osoba (23%) testowała się 2 razy.

Wykres 20. 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 2009, N=327

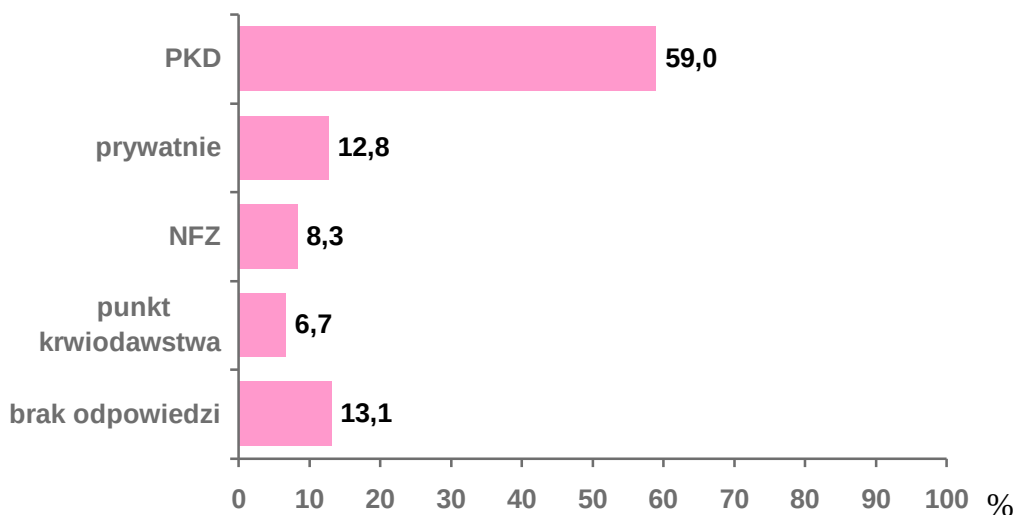


Miejsce wykonania testu w kierunku HIV w przeszłości

Spośród osób testujących się w kierunku HIV w przeszłości, większość z nich (59%) 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 21. Miejsce wykonania testu w kierunku HIV w przeszłości, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2009, N=327

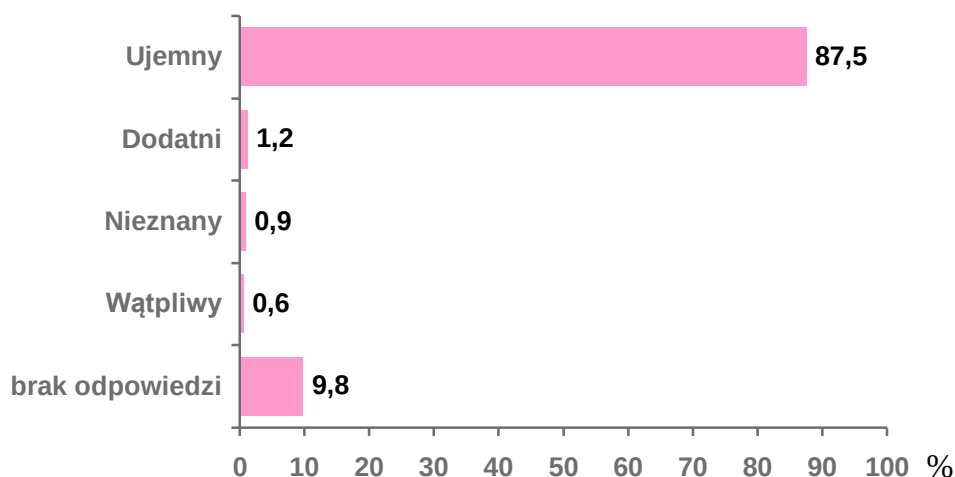


Wynik testu w kierunku HIV

Jak wynika z deklaracji, zdecydowana większość osób (88%), które testowały się w przeszłości w kierunku HIV, uzyskały wynik ujemny testu.

Jedynie 1% badanych przyznał, że uzyskał wynik dodatni, a co dziesiąty (10%) odmówił odpowiedzi.

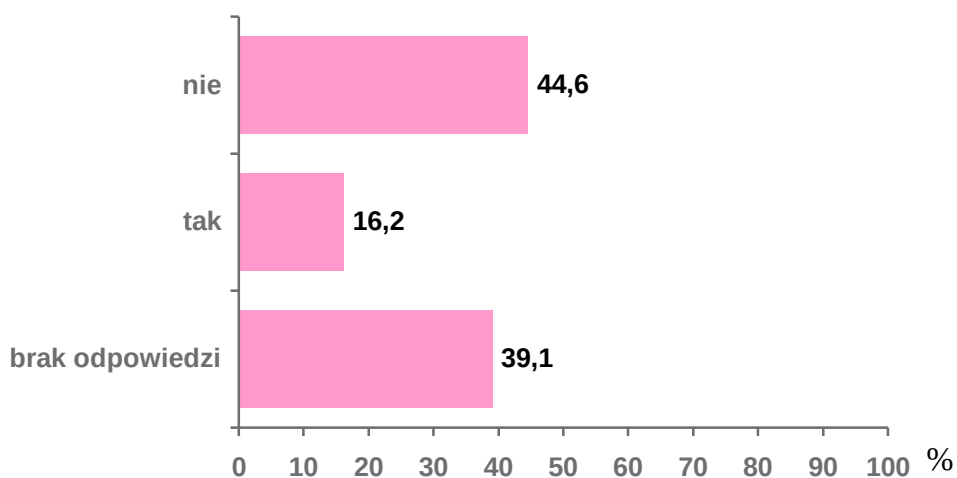
Wykres 22. Wynik testu w kierunku HIV w przeszłości, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2009, N=327



Powtórzenie testu w kierunku HIV

Jak wynika z deklaracji, jedynie 16% osób, które testowały się w przeszłości w kierunku HIV, powtórzyły test. Blisko połowa nie poddała się po raz kolejny testowi (44%).

Wykres 23. Powtórzenie testu w kierunku HIV w przeszłości, w przypadku osób, które wcześniej wykonywały test na obecność wirusa, analiza danych z PKD z roku 2009, N=327



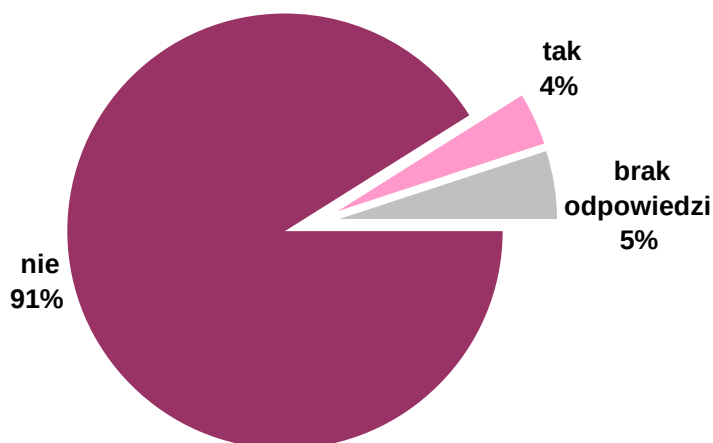
Narażenia poza seksualne

Osoby po transfuzji krwi

Zdecydowana większość spośród osób zgłaszających się na test do PKD w roku 2009, nigdy nie miała wykonywanej transfuzji krwi (92%).

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

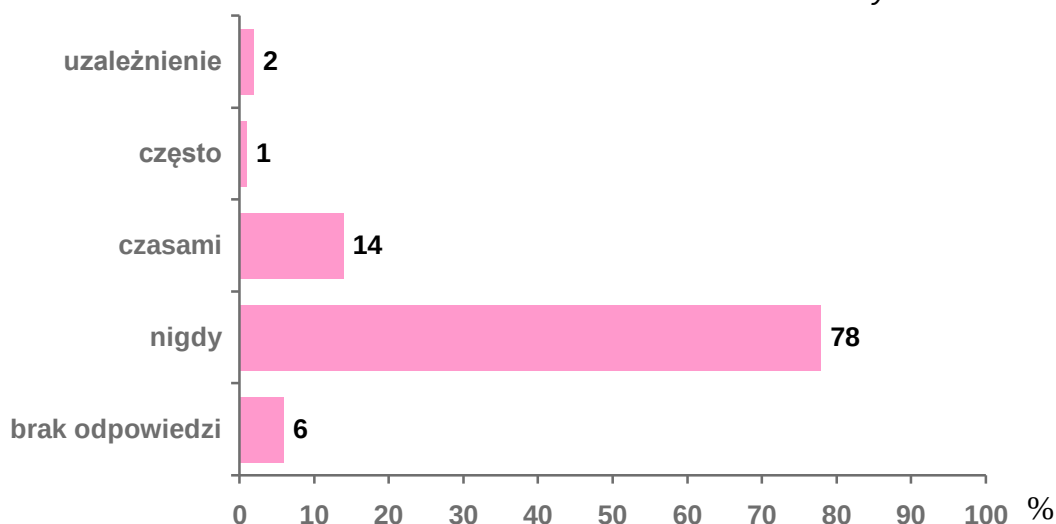
Wykres 24. Osoby, które miały kiedykolwiek transfuzję krwi, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Stosowanie narkotyków

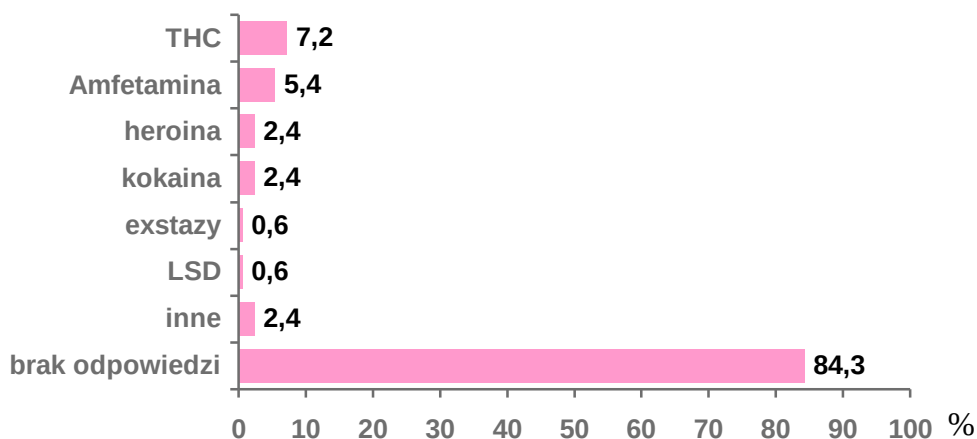
Wśród osób, które zgłosiły się do PKD w roku 2009, trzy na cztery deklarują, że nigdy nie stosowała narkotyków (78%). W badanej grupie 2% przyznaje się, że jest od nich uzależniona.

Wykres 25. Stosowanie narkotyków wśród osób zgłaszających się na test do PKD, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Do najczęściej zażywanych narkotyków wśród osób, które testowały się w kierunku HIV należą THC (7%), amfetamina (5%) 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 26. Rodzaje zażywanych narkotyków drogą iniekcji w przypadku osób, które zadeklarowały, że stosowały narkotyki, analiza danych z PKD z roku 2009, N=166

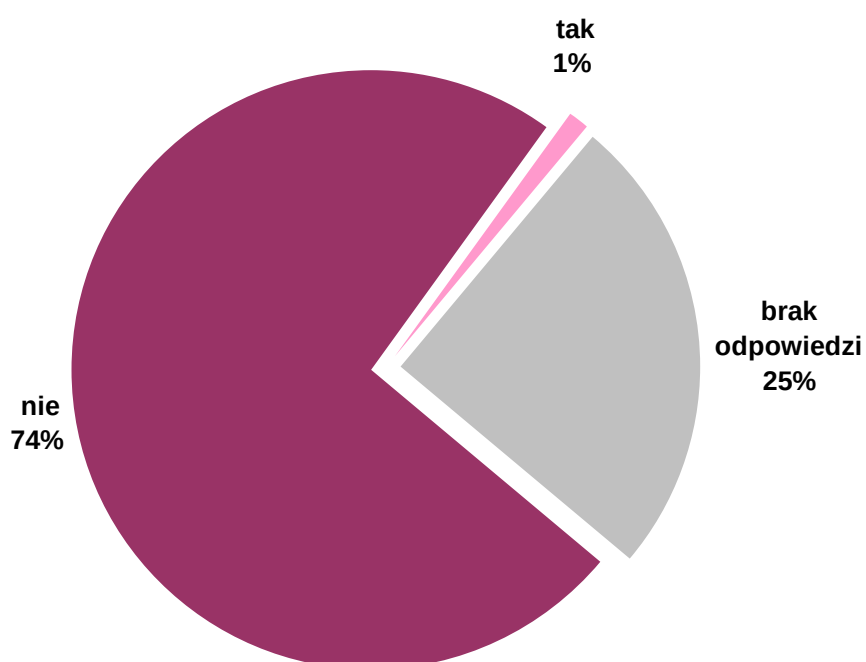


Stosowanie strzykawek wspólnie z innymi osobami

Niewiele osób spośród zgłaszających się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych w roku 2009 stosowało strzykawki wspólnie z innymi osobami (1%).

Trzech na czterech (74%) spośród zgłaszających się do PKD nie używało nigdy tych samych strzykawek co inne osoby, zaś 25% zgłaszających się na testy nie udzieliło odpowiedzi w tym zakresie.

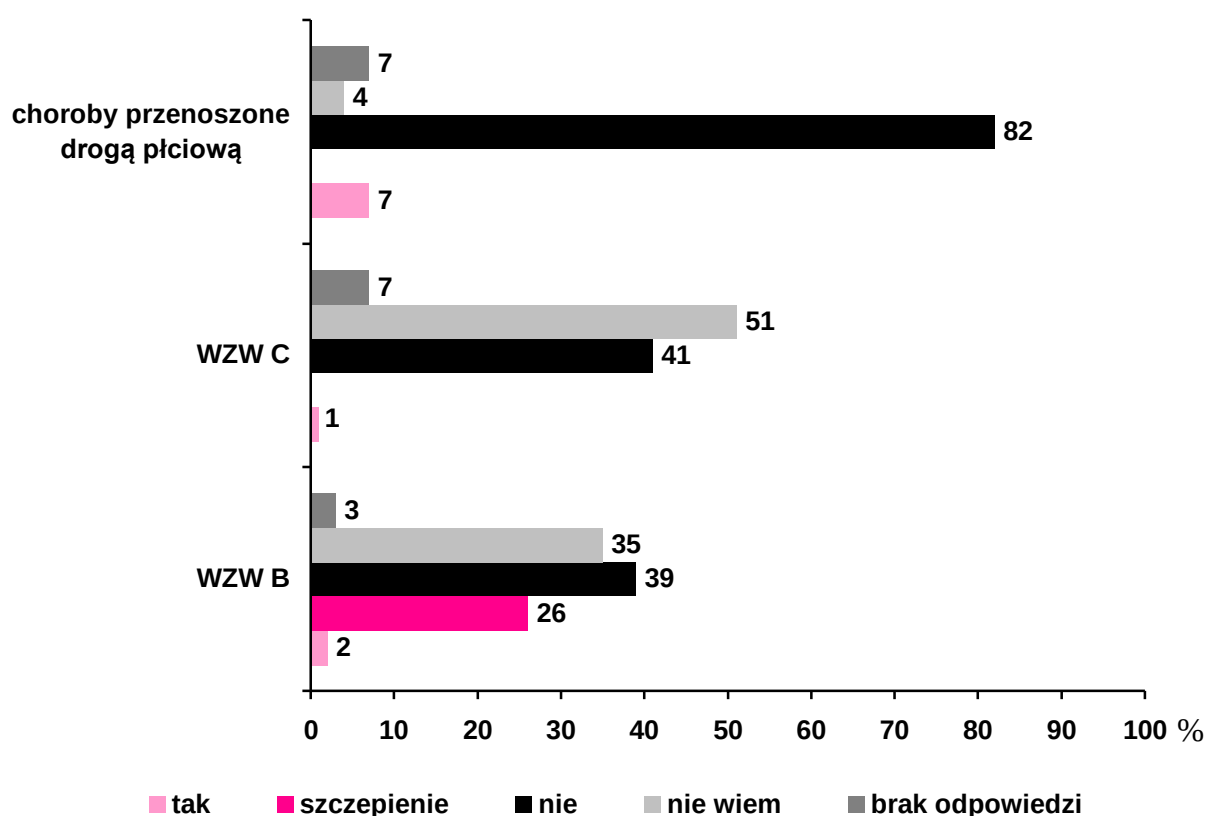
Wykres 27. Stosowanie strzykawek wspólnie z innymi osobami, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Przechodzone choroby

Wśród osób, które w 2009 roku zgłosiły się do PKD, by wykonać test w kierunku HIV, 7% przyznało, że chorowało lub choruje na choroby przenoszone drogą płciową, 2% przyznało się do zakażenia wirusem WZW B, natomiast 1% przyznał, że zakażyło się wirusem WZW C.

Wykres 28. Osoby cierpiące na choroby przechodzone w przeszłości lub obecnie, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000; (możliwa była więcej niż jedna odpowiedź)



Do najczęściej występujących chorób przenoszonych drogą płciową wśród osób testujących się w kierunku HIV w 2009, zakażenie wirusem HPV (23%) oraz rzeżączka (19%).

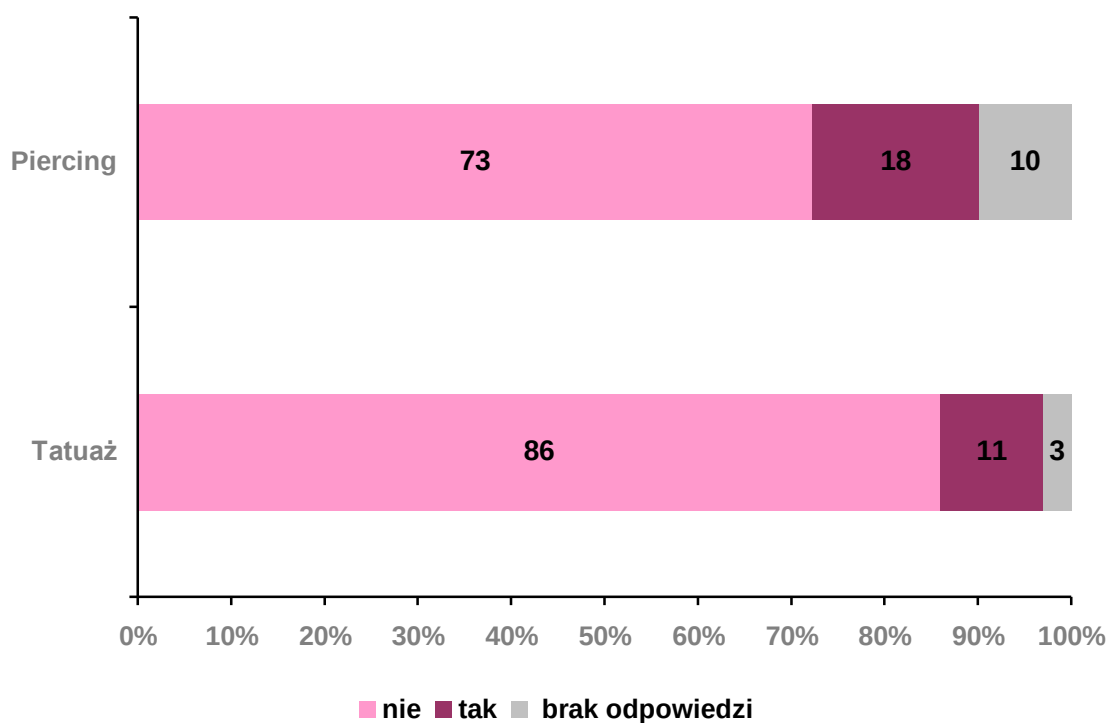
Wykres 29. Osoby cierpiące na choroby przenoszone drogą płciową w przeszłości lub obecnie, analiza danych z PKD z roku 2009, N=70; (możliwa była więcej niż jedna odpowiedź)



Wykonanie tatuażu bądź piercingu

Blisko co piąta osoba (18%), która w 2009 roku poddała się testowi na obecność wirusa HIV w PKD poddała się wcześniej zabiegowi piercingu, a co dziesiąta wykonaniu tatuażu (11%).

Wykres 30. Wykonanie tatuażu, piercingu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000

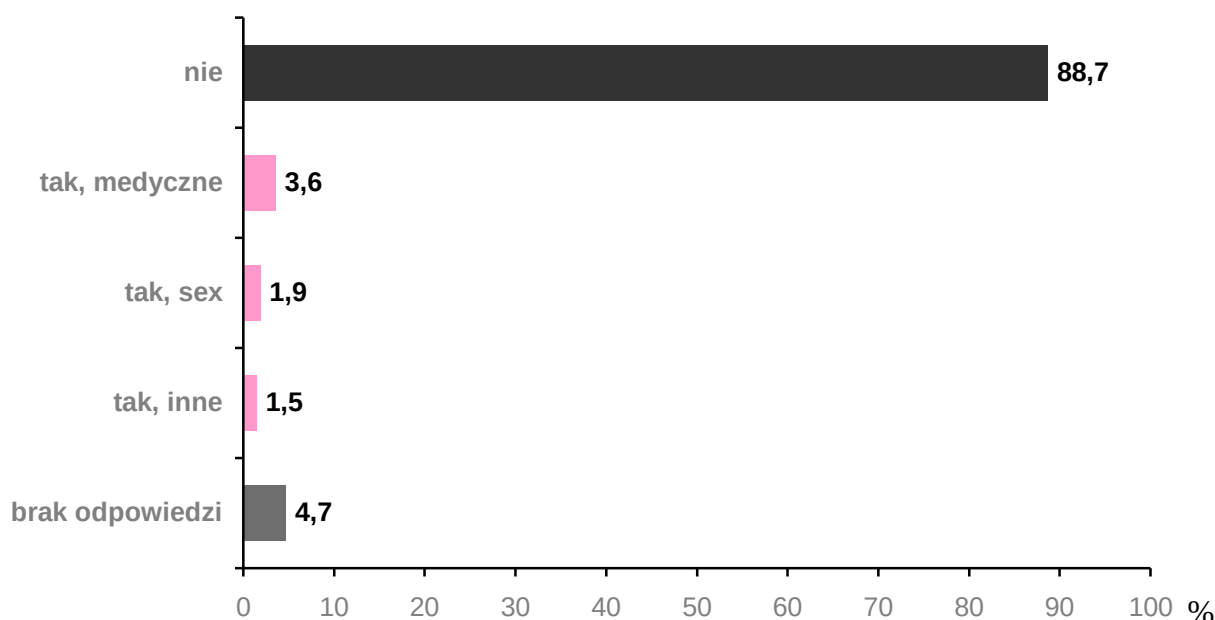


Ryzykowne zawody

W roku 2009, 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, przy czym 4% to osoby pracujące w branży medycznej, 2% przyznaje, że narażenie na zakażenie HIV jest związane w ich przypadku ze świadczeniem usług seksualnych.

*Wykres 31. Narażenia zawodowe,
analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000
(możliwa więcej niż jedna odpowiedź)*



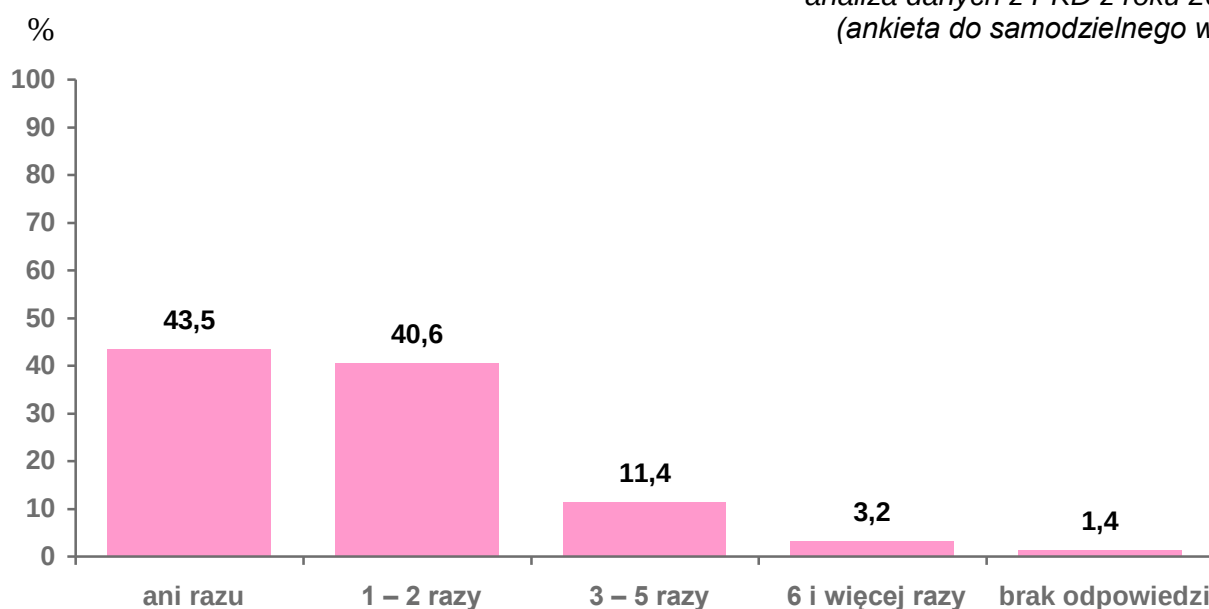
Leczenie szpitalne

Największą grupę odwiedzających Punkty Konsultacyjno-Diagnostyczne w 2009 roku, ani razu nie były leczone szpitalnie (44%).

Nieznacznie mniejszą grupę, bo 41%, 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 2009, N=959
(ankieta do samodzielnego wypełnienia)



Istotnie częściej leczeniu w szpitalu nie były ani razu poddawane:

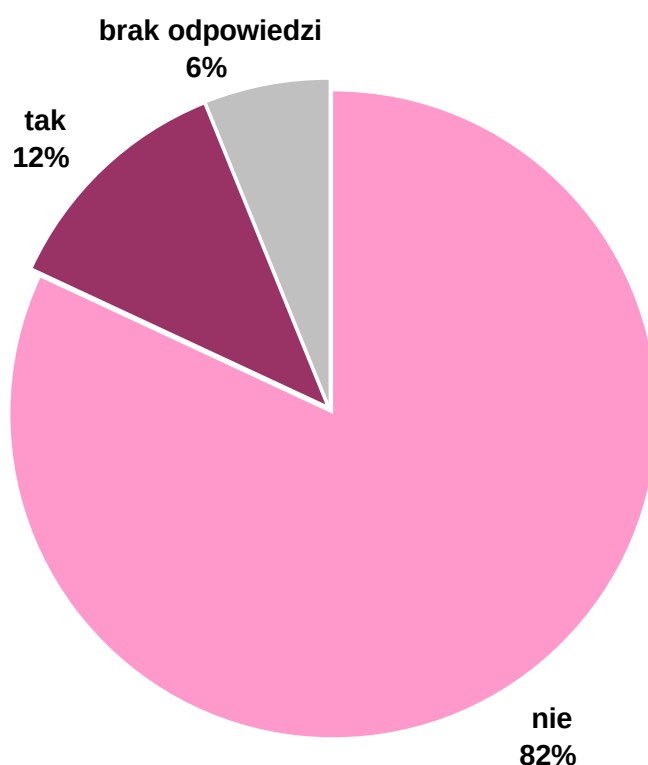
- ✓ osoby oceniające swój stan zdrowia jako bardzo dobry (54%),
- ✓ panny/kawalerowie (47%).

Krwiodastwo

Większość odwiedzających Punkty Konsultacyjno-Diagnostyczne w 2009 roku, ani razu nie oddawało krwi (44%).

Krew oddała co dziesiąta osoba zgłaszająca się do PKD była leczona w szpitalu od 3 do 5 razy (12%).

Wykres 33. Krwiodastwo,
analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



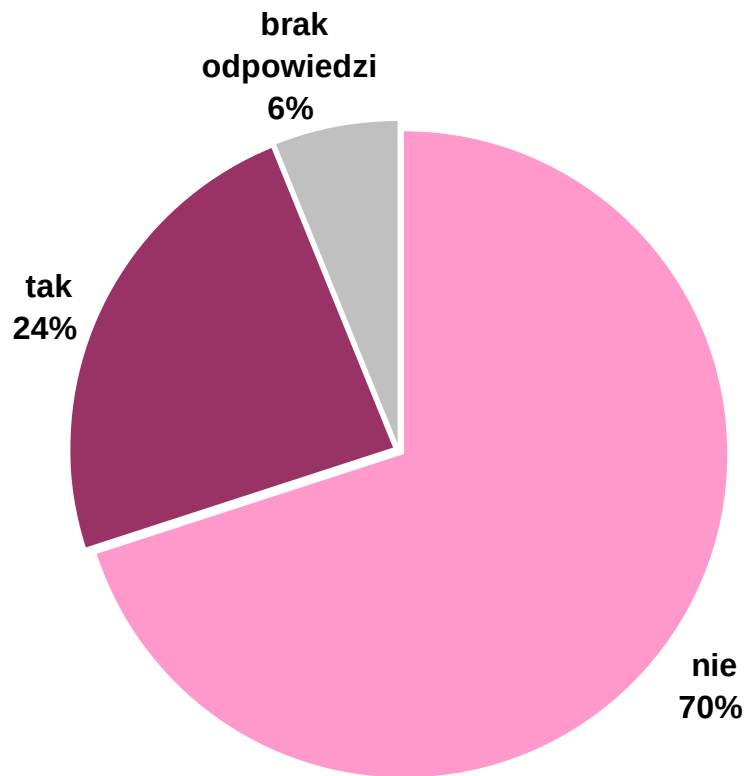
Częściej krew oddawały przede wszystkim:

- ✓ bardzo dobrze oceniający swoją sytuację materialną (23%),
- ✓ mieszkańcy wsi (20%),
- ✓ osoby homoseksualne (19%),

Ciąża

W 2009 roku do testu w PKD podszedł znaczny udział kobiet w ciąży (24%).

Wykres 34. Ciąża,
analiza danych z PKD z roku 2009, N=438



Na poznaniu swojego statusu serologicznego zależało głównie ciężarnym:

- ✓ kobietom słabiej wykształconym (68% z wykształceniem zawodowym, 51% - z podstawowym),
- ✓ kobietom zamężnym (67%),
- ✓ trzydziestolatkom (32%).

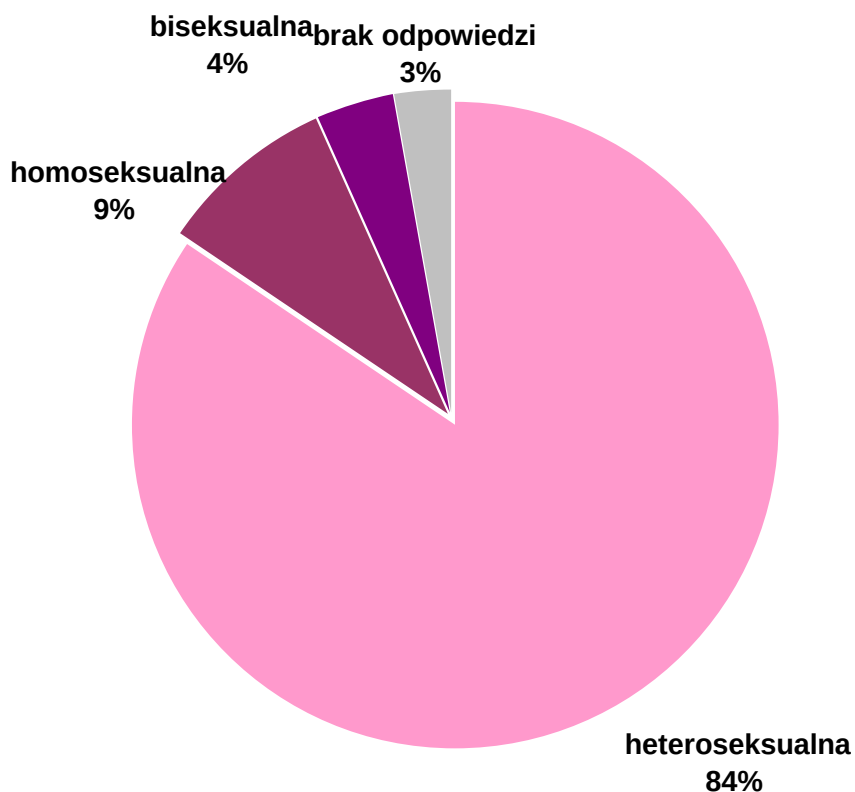
Zachowania seksualne

Orientacja seksualna osób zgłaszających się do PKD

Przeważająca większość osób, które w roku 2009 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 35. Orientacja seksualna osób zgłaszających się do PKD, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



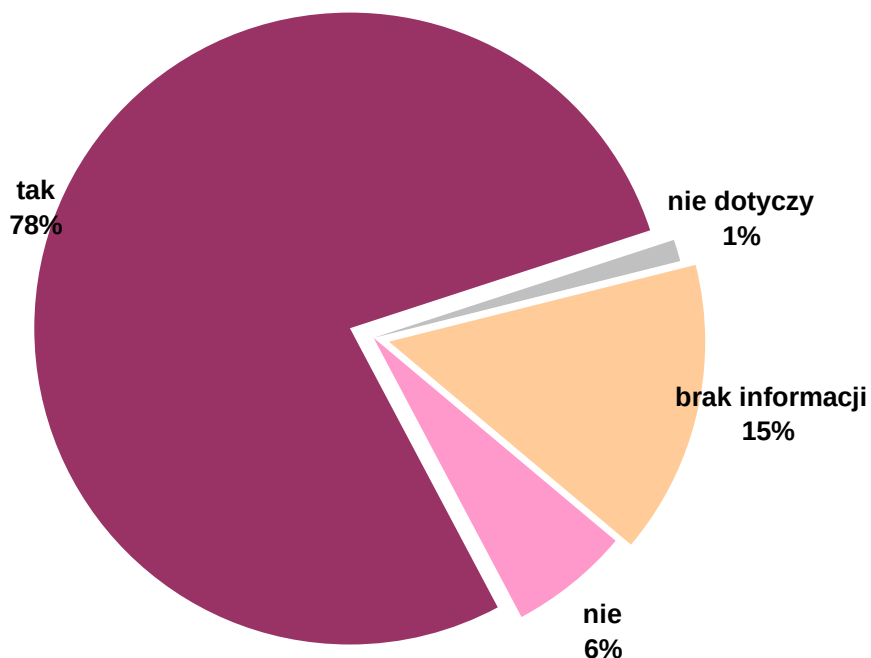
Istotnie częściej orientację homoseksualną deklarowali:

- ✓ żyjący w związku nieformalnym (20%),
- ✓ mężczyźni (16%),
- ✓ testujący się w warszawskim PKD (14%),
- ✓ mieszkańcy regionu centralnego (13%),
- ✓ panny/kawalerowie (11%).

Stali partnerzy

Trzy czwarte (78%) spośród osób zgłaszających się do PKD deklaruje posiadanie stałego partnera seksualnego, zaś 6% takiego nie ma.

Wykres 36. Posiadanie stałego partnera seksualnego, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000

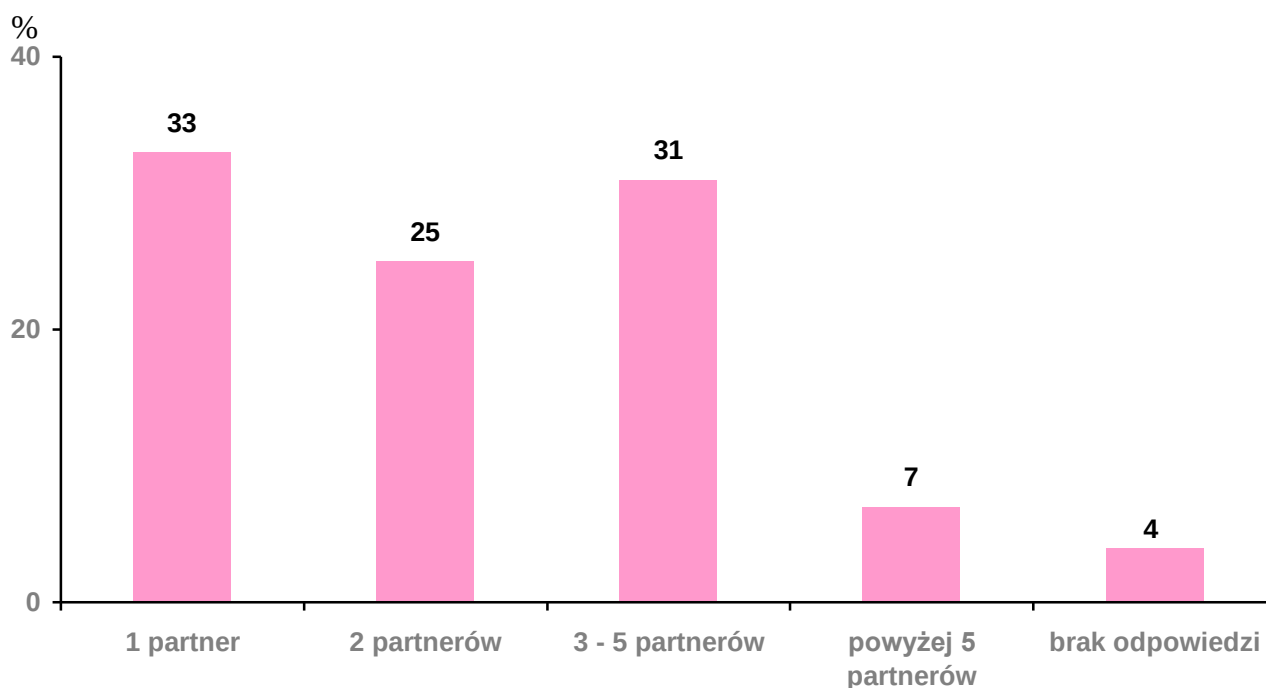


Istotnie częściej posiadanie stałego partnera deklarują:

- ✓ osoby w wieku 30-39 (85%),
- ✓ osoby heteroseksualne (80%),
- ✓ mieszkańcy miast (79%).

Co trzeci (33%) badany deklarujący posiadanie stałego partnera przyznaje, że w ciągu całego życia miał jednego stałego partnera. 25% osób przyznaje, że miała dwóch stałych partnerów seksualnych, a nieco więcej, bo 38% - deklaruje, że było ich więcej.

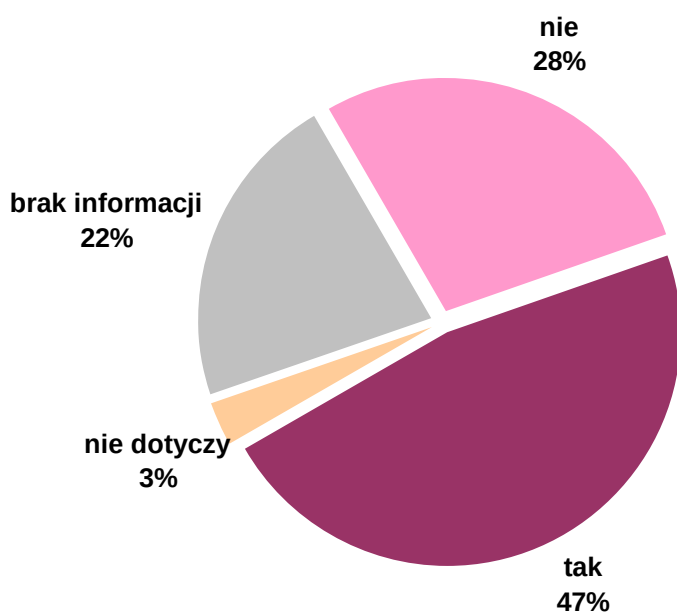
Wykres 37. Liczba stałych partnerów seksualnych w całym życiu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=777



Kontakty seksualne z partnerami innymi, niż stały partner

Niemal połowa zgłaszających się na test przyznała, że miało kontakty seksualne z innym partnerem, niż stały partner (47%). Do PKD zgłosiło się 28% osób, które nie miało tego typu kontaktów.

Wykres 38. Kontakty z innym partnerem seksualnym niż stały partner podczas całego życia, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Istotnie częściej kontakty seksualne z inną osobą niż stały partner posiadali:

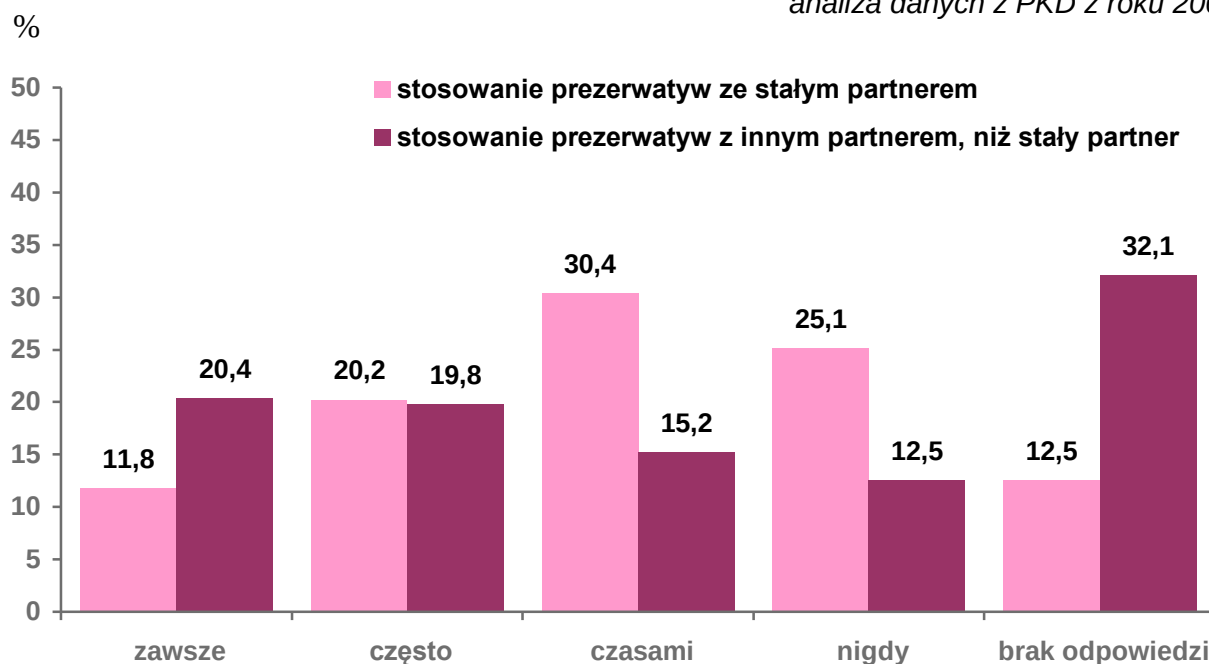
- ✓ osoby o orientacji homoseksualnej (63%),
- ✓ młodzi: 18 -19 latkowie (61%),
- ✓ mężczyźni (59%),
- ✓ trzydziestolatkowie (59%).

Stosowanie prezerwatyw

Spośród osób zgłaszających się w 2009 roku do PKD, 12% nigdy nie stosowała prezerwatyw w kontaktach seksualnych z partnerami innymi niż stali partnerzy. Z kolei co czwarty nigdy nie stosuje prezerwatyw w kontaktach ze stałym partnerem (25%)

Co piąty testujący się deklaruje, że często używa prezerwatywy w podejmowanych przez siebie kontaktach seksualnych z partnerami zarówno stałymi jak i innymi niż stali (20%).

Wykres 39. Stosowanie prezerwatywy w kontaktach seksualnych, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000

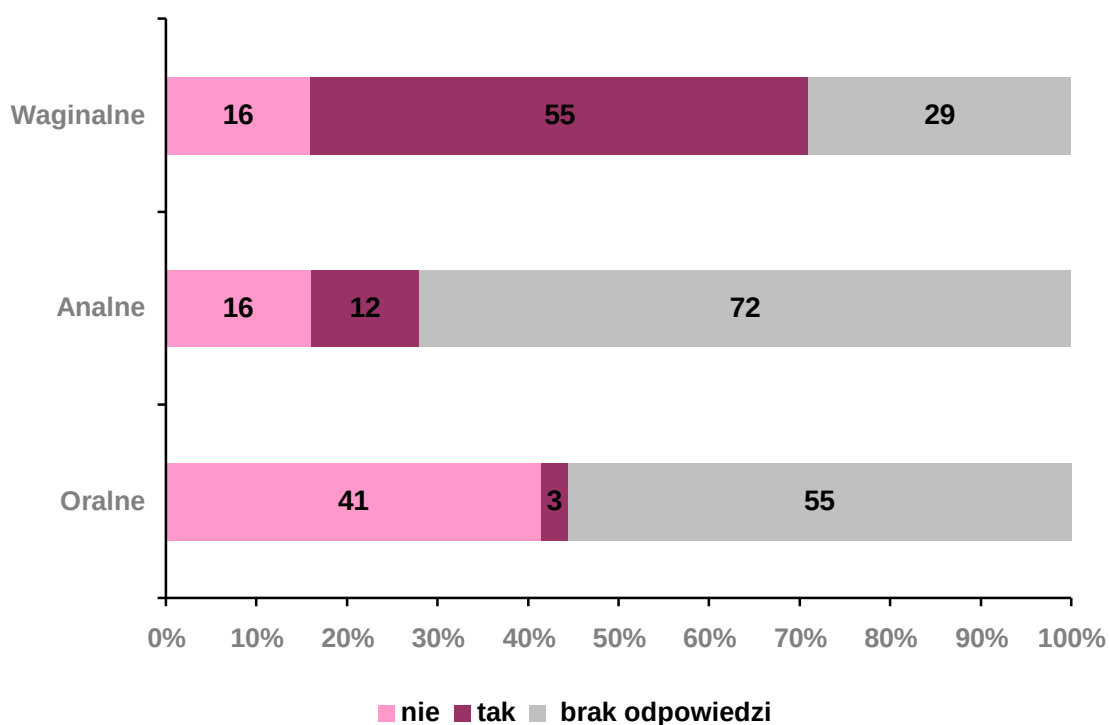


Wśród zgłaszających się, 12% w kontaktach ze stałym partnerem, a 18% w kontaktach z partnerem innym niż stały, zawsze używa prezerwatyw.

Osoby podchodzące do testu w kierunku HIV w PKD, najczęściej używają prezerwatyw w trakcie kontaktów waginalnych (55%). 12% używa prezerwatyw w kontaktach analnych, należy zwrócić uwagę na fakt, że stosuje je większość homoseksualistów (66%).

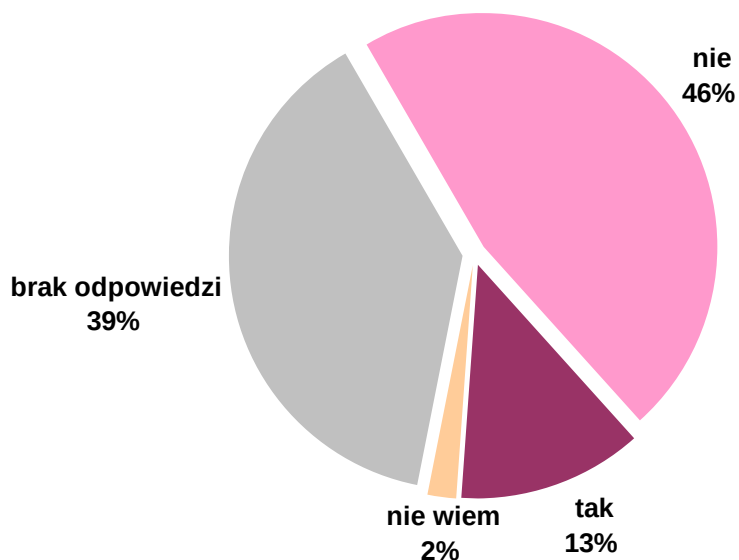
Najrzadziej testujący się w kierunku HIV używają prezerwatyw w trakcie kontaktów oralnych (3%).

Wykres 40. Stosowanie prezerwatywy w kontaktach seksualnych, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Więcej niż co 10 osoba podchodząca do testu przyznała, że w trakcie kontaktu seksualnego uszkodzeniu uległa prezerwatywa (12%).

Wykres 41. Uszkodzenie prezerwatywy, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Duży udział badanych nie udzielił odpowiedzi w tej kwestii (39%). Częściej odpowiedzi nie udzieliły:

- ✓ osoby niepełnoletnie (77%),
- ✓ kobiety (44%),
- ✓ nie pracujący (44%).

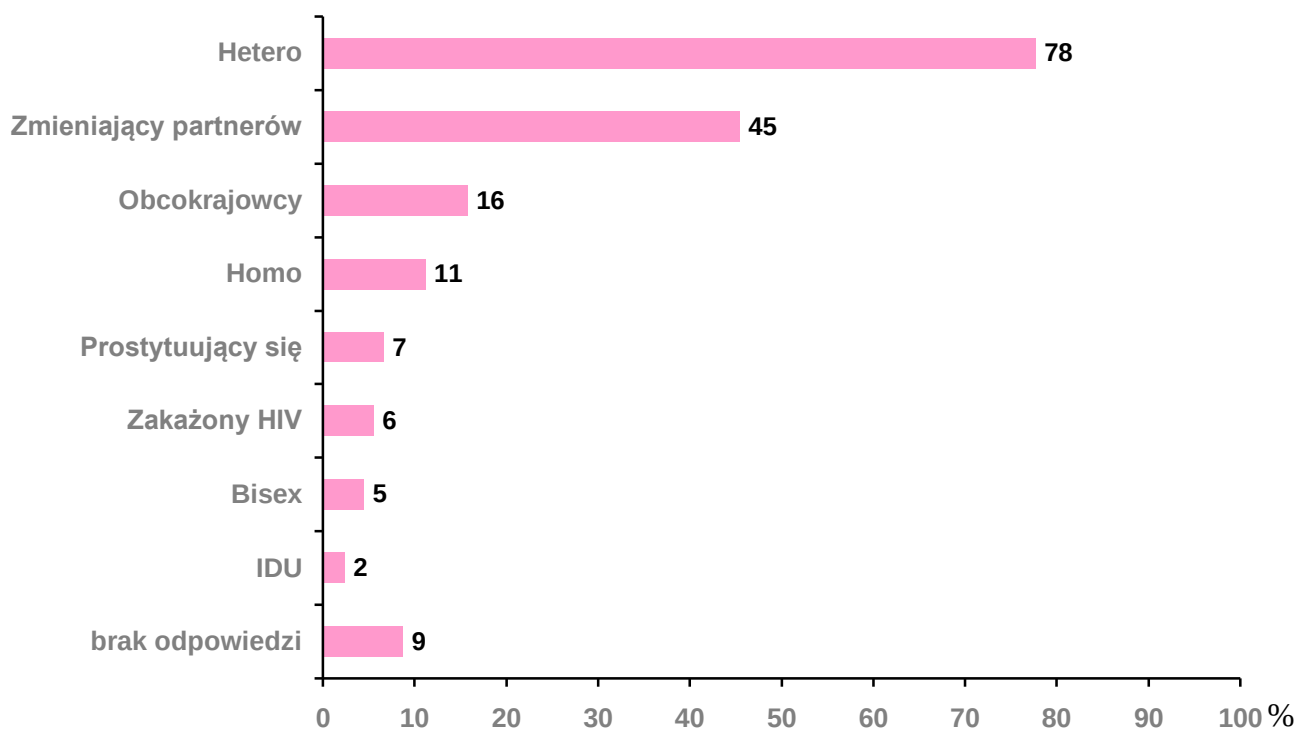
Partnerzy seksualni (charakterystyka)

Jak wynika z danych zgromadzonych przez Doradców z PKD, ponad trzy czwarte osób zgłaszających się na test w roku 2009 miało kontakty z partnerem heteroseksualnym w okresie ostatniego roku przed wykonaniem testu (78%).

Istotnie częściej tego typu kontakty podejmowały:

- ✓ kobiety (87%),
- ✓ osoby żonate/zamężne (87%).

Wykres 42. Partnerzy seksualni z ostatniego roku, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Drugą co do liczności grupą osób w okresie 12 miesięcy przed wykonaniem testu miało kontakty seksualne z osobami zmieniającymi partnerów seksualnych (45%). Istotnie częściej takich partnerów mieli:

- ✓ osoby biseksualne (34%),
- ✓ panny/kawalerowie (50%).

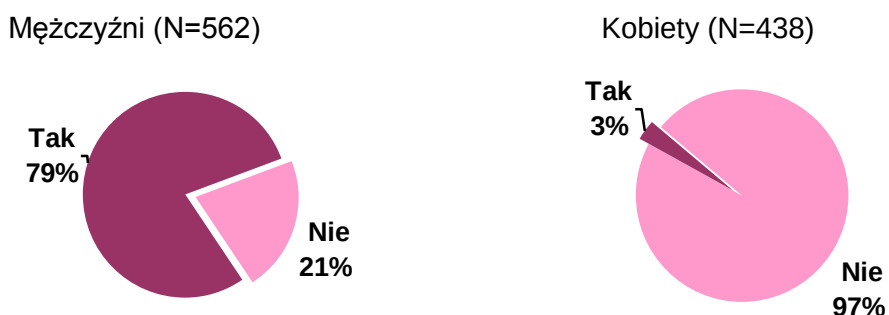
Z obcokrajowcami miało kontakty seksualne 16% osób, które zgłosiły się do PKD. Istotnie częściej takich partnerów miały:

- ✓ bisexualni (34%),
- ✓ osoby stanu wolnego; panny, kawalerowie (20%),
- ✓ osoby niepracujące (20%).

Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka

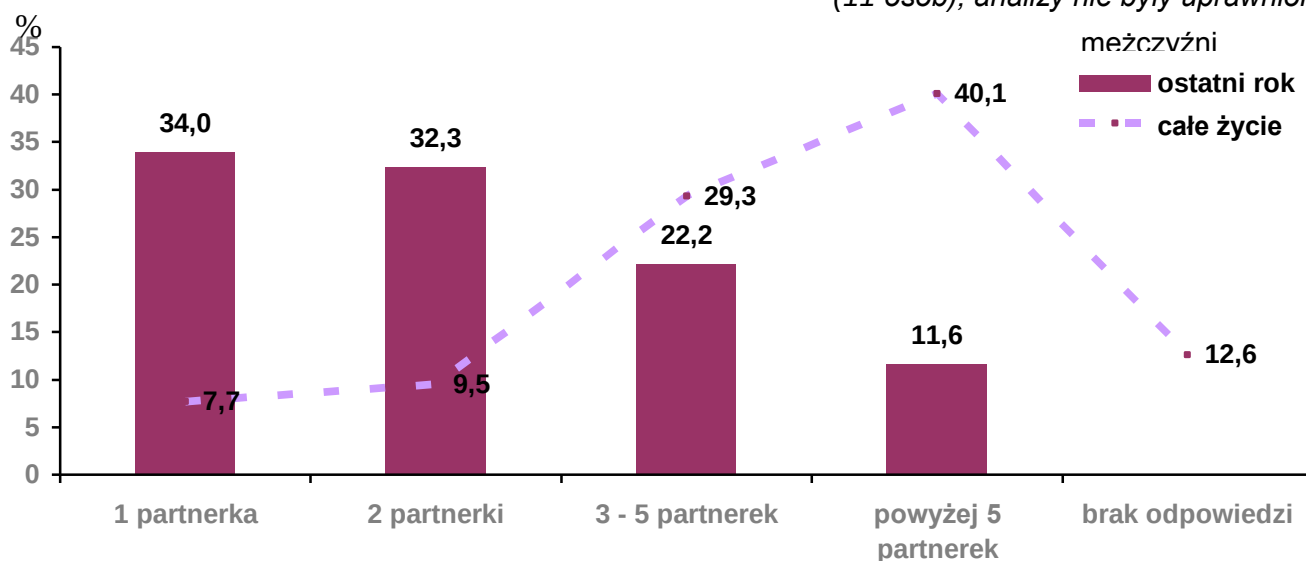
Wśród mężczyzn, którzy zgłosili się do punktów konsultacyjnych, większość miała w ciągu ostatniego roku przynajmniej jedną partnerkę seksualną (21%). Kontakty homoseksualne z kobietą miało z kolei 3% kobiet testujących się w kierunku HIV.

Wykres 43. Posiadanie partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Spośród mężczyzn zgłaszających się do PKD, deklarujących posiadanie partnerki seksualnej, największy udział deklaruje posiadanie 6 i więcej partnerek w ciągu całego życia (40%). W ciągu roku najczęściej posiadali oni jedną (34%) bądź dwie (32%) partnerki.

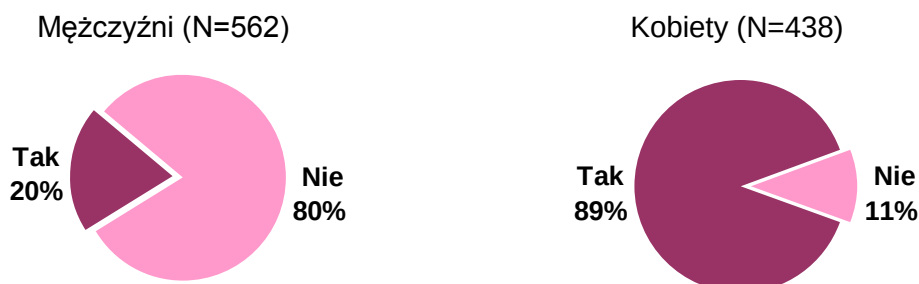
Wykres 44. Liczba partnerów seksualnych – kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2009, N=454 (mężczyźni deklarujący posiadanie partnerki seksualnej w ciągu ostatniego roku). Ze względu na niską liczbę kobiet deklarujących posiadanie partnerki seksualnej (11 osób), analizy nie były uprawnione.



Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – mężczyźni jako partner

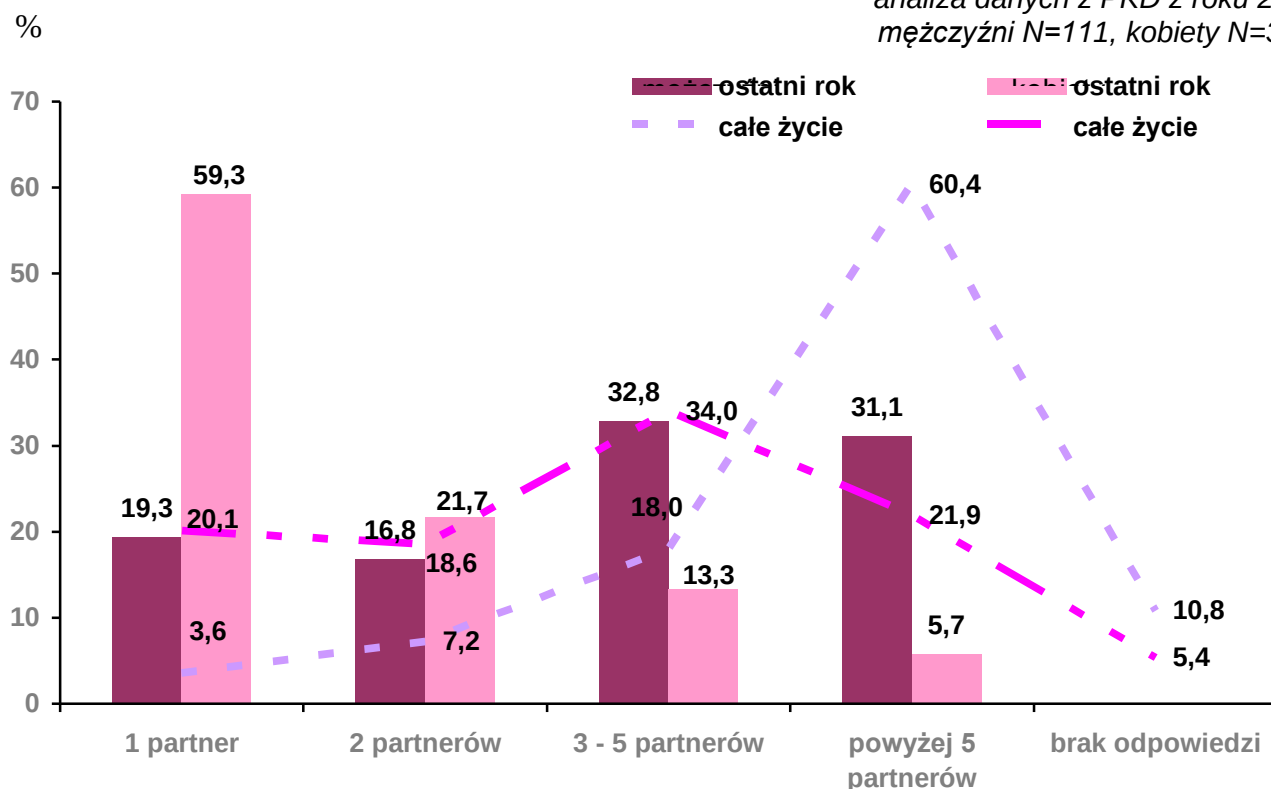
Co piąty mężczyzna, który w roku 2009 zgłosił się na test, miał w ciągu ostatniego roku przed testem męskiego partnera seksualnego (20%). Jednocześnie posiadanie związków heteroseksualnych deklaruje 92% kobiet zgłaszających się na test.

Wykres 45. Posiadanie partnerów seksualnych z ostatniego roku – mężczyźni jako partner, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Większość mężczyzn przyznających, że mieli homoseksualne związki w ciągu roku poprzedzającego test, deklaruje, że w tym czasie miała więcej niż 5 partnerów (60%). W ciągu całego życia taką liczbę partnerów miało 78% mężczyzn.

Wykres 46. Liczba partnerów seksualnych – mężczyźni jako partner, analiza danych z PKD z roku 2009 mężczyźni N=111, kobiety N=388.



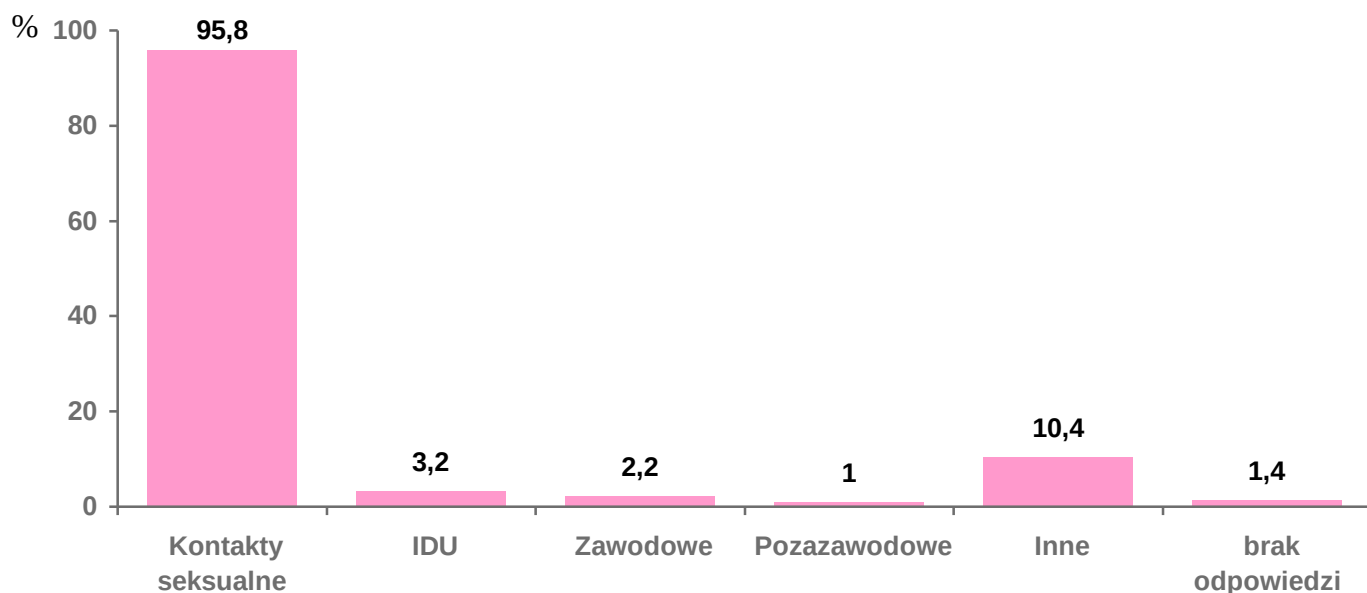
Jedna piąta kobiet deklarujących posiadanie partnera seksualnego w ciągu roku poprzedzającego badanie przyznaje, że miała jednego takiego partnera (20%). Podobnej wielkości grupa przyznaje posiadanie w tym czasie dwóch (19%) oraz więcej niż pięciu partnerów (22%).

Ryzykowne zachowania

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 zagrożenie zakażenia się przez nie wirusem.

Niemal wszyscy zgłaszający się na test w roku 2009 przyznali podjęcie choć raz w życiu ryzykownych kontaktów seksualnych, które mogły doprowadzić do zakażenia HIV (96%). Jest to zdecydowanie najczęstszy powód zgłoszenia się do PKD.

Wykres 47. Ryzykowne zachowania seksualne, analiza danych z PKD z roku 2009 N=1000



Inne wskazywane zachowania wywołujące ryzyko zakażenia HIV wynikały ze stosowania narkotyków drogą dożylną (3%) bądź z charakteru wykonywanej pracy (2%).

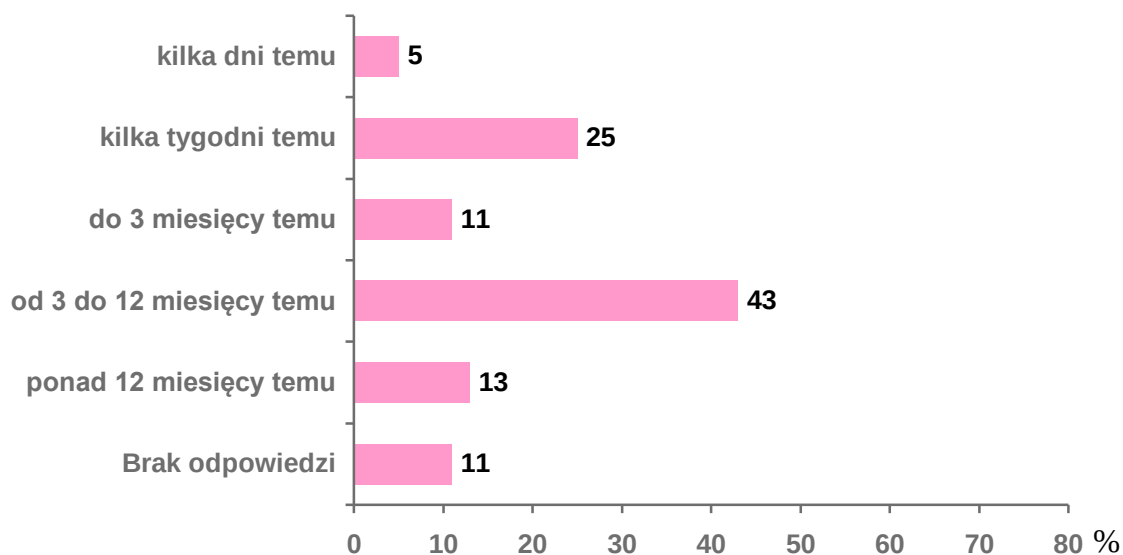
Czas jaki upłynął od zachowania ryzykownego

Wśród osób zgłaszających się do PKD największa grupa zdecydowała się na test w okresie od 3 do 12 miesięcy (43%).

W odstępie kilku dni od zachowania ryzykownego, PKD odwiedziło 5% badanych.

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

Wykres 48. Czas jaki upłynął od zachowania ryzykownego, analiza danych z PKD z roku 2009 N=1000 (możliwość udzielenia kilku odpowiedzi)



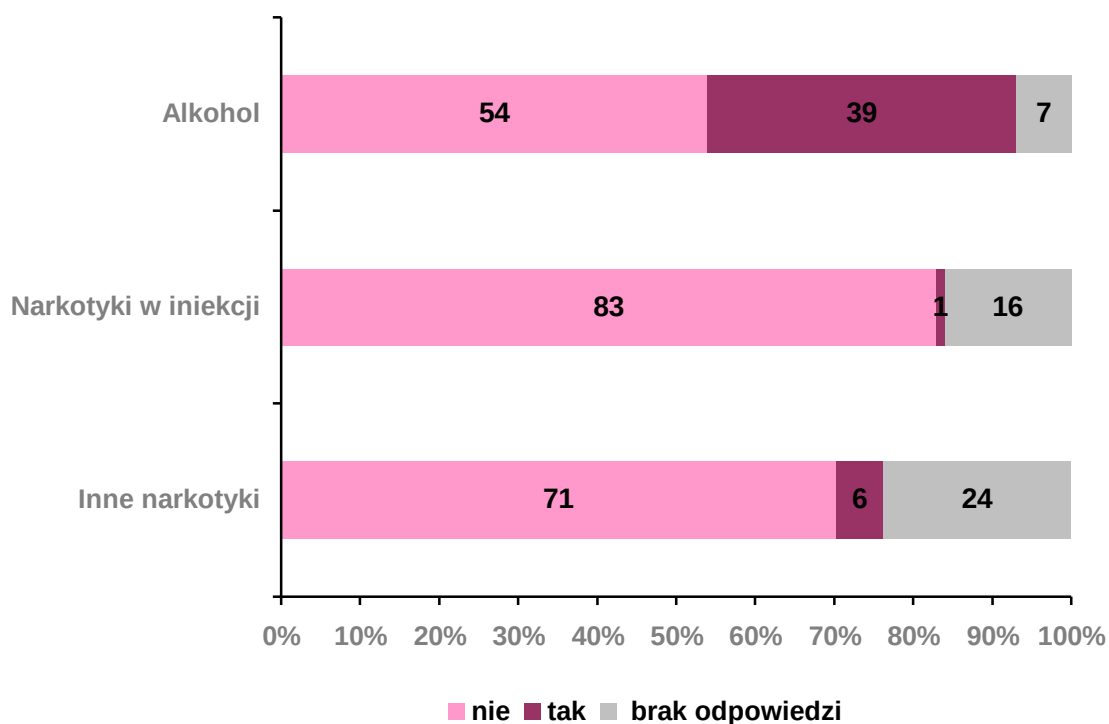
Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących

Spośród zgłaszających się do PKD w 2009 roku co trzecia osoba przyznała, miała kontakt seksualny będąc pod wpływem alkoholu (39%).

Istotnie częściej kontakt seksualny pod wpływem alkoholu deklarują:

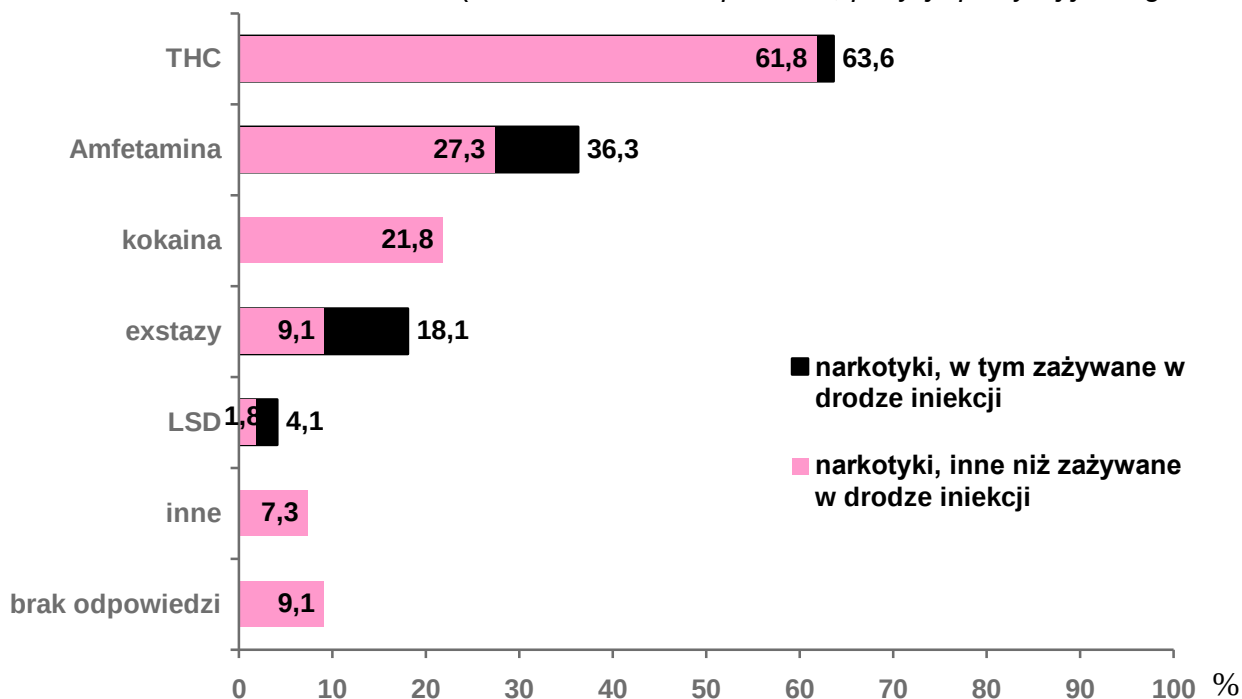
- ✓ mężczyźni (48%),
- ✓ osoby stanu wolnego (42%).

Wykres 49. Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących, analiza danych z PKD z roku 2009 N=1000



Znacznie rzadziej osoby, które wykonały test w kierunku HIV uprawiały seks pod wpływem narkotyków. Dotyczy to zarówno narkotyków dożylnych (1%) jak i przyjmowanych w inny sposób (6%).

Wykres 50. Kontakty pod wpływem jakich narkotyków,
analiza danych z PKD z roku 2009,
narkotyki, w tym zażywane w drodze iniekcji N=64
narkotyki, inne niż zażywane w drodze iniekcji N=55
(możliwość wielu odpowiedzi, pozycje powyżej jednego wskazania)



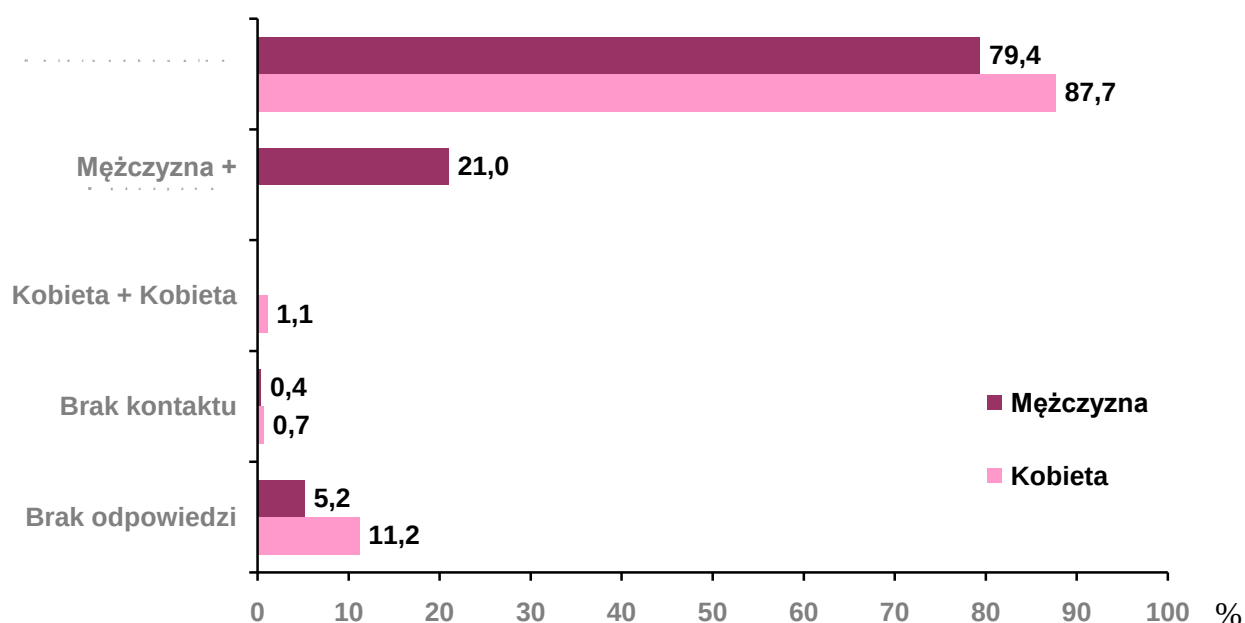
Badani najczęściej odbywali kontakty płciowe pod wpływem THC (64%), amfetaminy (36%) bądź kokainy (22%).

Typy ryzykownych kontaktów seksualnych

Zdecydowana większość osób zgłaszających się do PKD w 2009 roku przyznała, że miała ryzykowne kontakty heteroseksualne.

Wśród osób zgłaszających się na testy istotnie częściej ryzykowne kontakty heteroseksualne podejmowały kobiety (88%).

Wykres 51. Zachowania ryzykowne – kontakty seksualne, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000

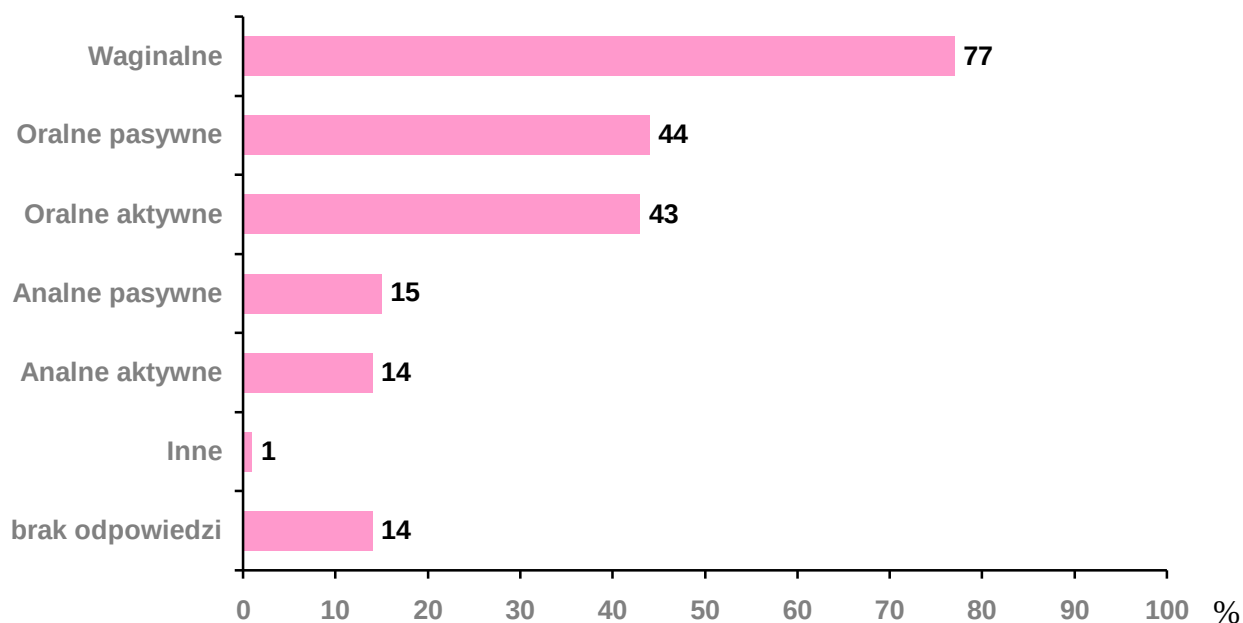


Co piąty mężczyzna, którzy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed testem mieli ryzykowne kontakty homoseksualne. Jednocześnie jedynie 1% testujących się kobiet miało kontakty z innymi kobietami.

Rodzaj kontaktów seksualnych

Niemal cztery osoby na pięć, spośród zgłaszających się do PKD w 2009 roku przyznało, że miało kontakty waginalne (77%). Dwie piąte testujących się twierdzi, że miała kontakty oralne pasywne (41%), a podobny odsetek oralne pasywne (44%) bądź aktywne (42%). Po kontakty analne pasywne i analne aktywne miało odpowiednio 15% i 14%.

Wykres 52. Rodzaj kontaktów seksualnych, analiza danych z PKD z roku 2009, N=1000



Analiza wśród osób, które w roku 2009 uzyskały dodatni wynik testu

Charakterystyka społeczno - demograficzna

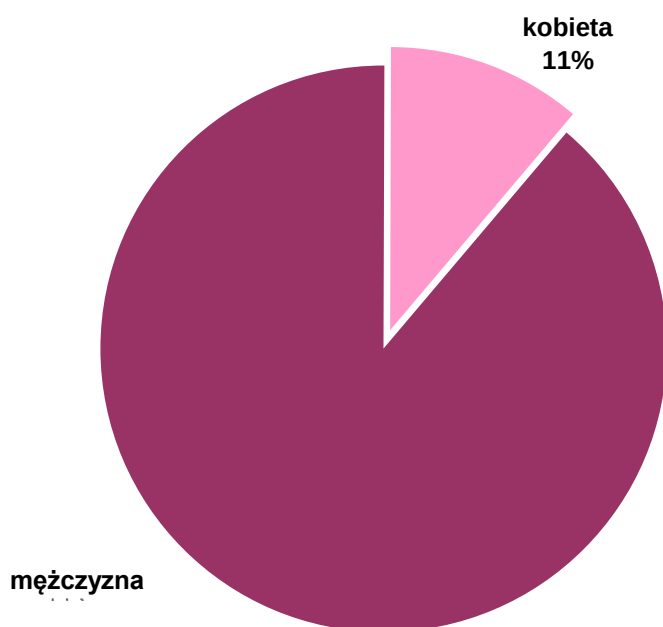
Niniejsze analizy bazują na nadreprezentacji osób, które w roku 2009 uzyskały w Punktach Konsultacyjno - Diagnostycznych dodatnie wyniki testów w kierunku HIV.

W próbie znalazło się 204 osób. Ankietę do samodzielnego wypełnienia uzupełniło 178 badanych.

Płeć

Wśród osób, które w 2009 roku zgłosiły się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych i uzyskały wynik dodatni testu na obecność HIV, w 89% byli to mężczyźni. Odsetek kobiet w tej grupie stanowił jedynie 11%.

Wykres 53. Płeć osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=178



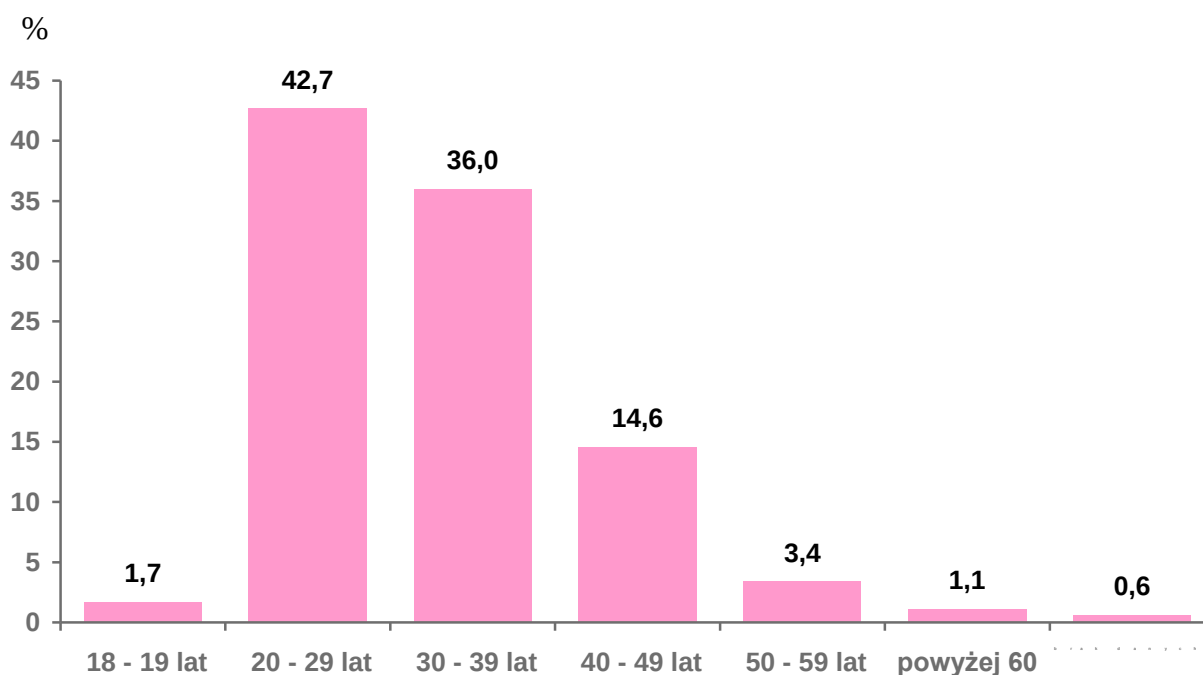
Wiek

Największą część nadreprezentacji stanowiły osoby młode, w wieku 20 – 29 lat (43%). Nieco mniej to osoby w wieku 30 – 39 lat (36%).

Inne grupy wiekowe stanowiły znacznie mniejszy udział nadreprezentacji: 15% stanowili czterdziestolatkowie, 5% - osoby starsze, powyżej 50-tego roku życia (5%), 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 54. Wiek osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=178*

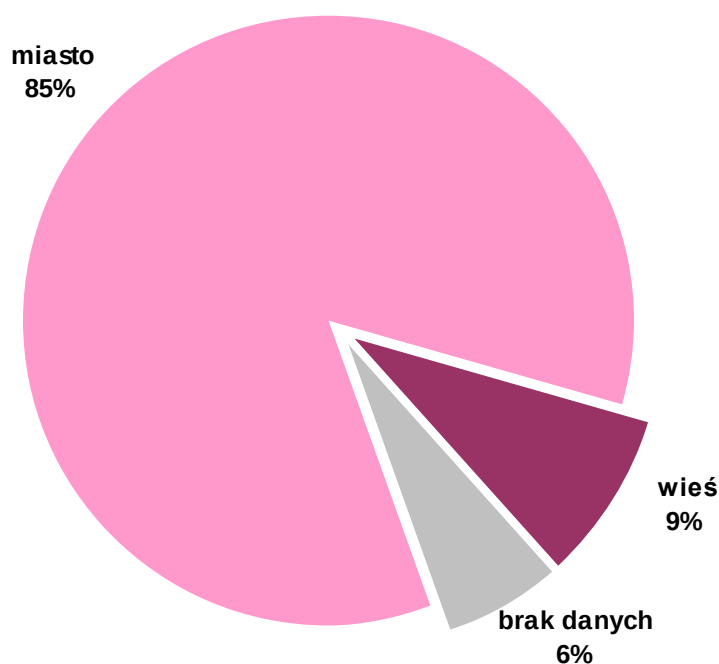


Miejsce zamieszkania

Biorąc pod uwagę miejsce zamieszkania badanych, zdecydowana większość pochodzi z miast (85%). Mieszkańcy wsi stanowili 9% osób, u których w 2009 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.

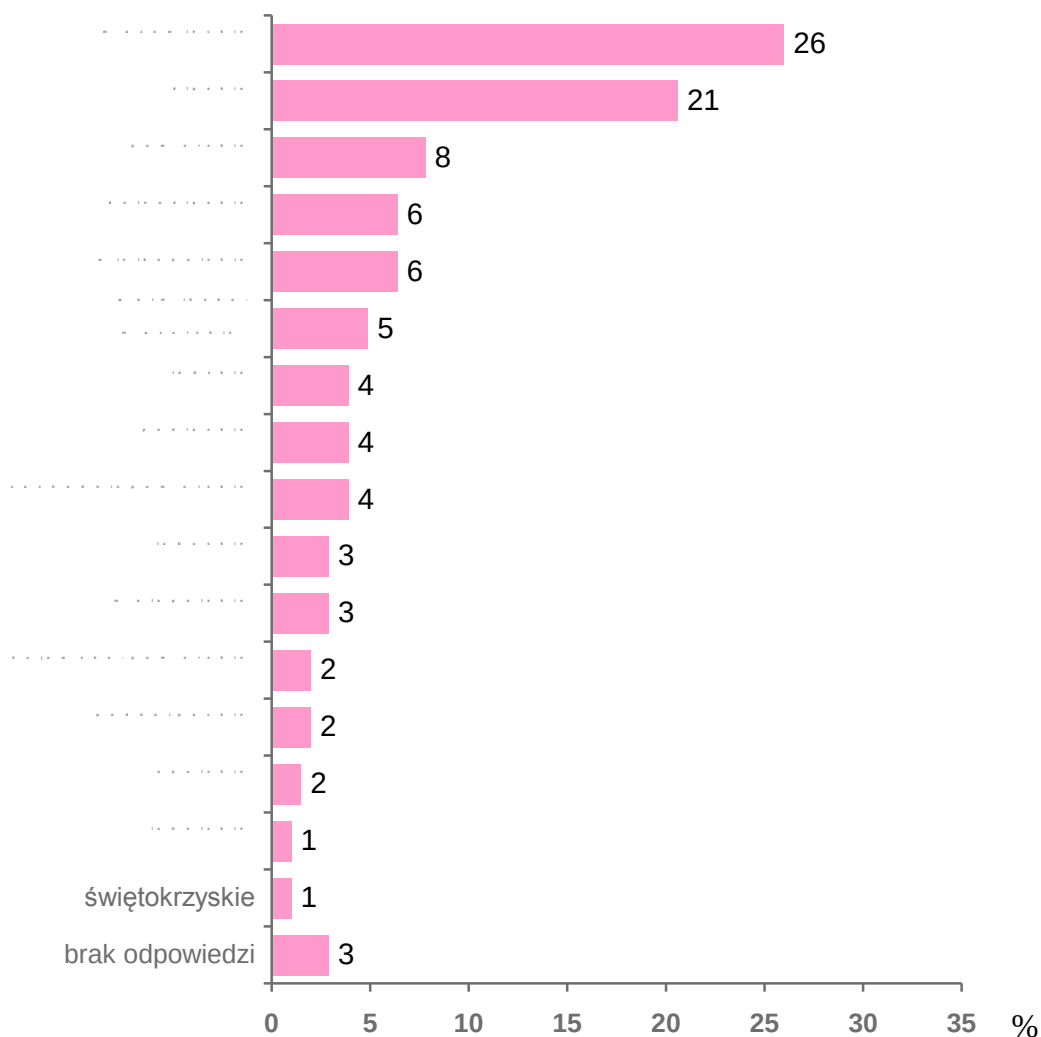
Wykres 55. Miejsce zamieszkania osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



Województwo zamieszkania

Zdecydowanie najwięcej przypadków zakażenia odnotowano wśród osób pochodzących z województw: mazowieckiego (26%) i śląskiego (21%).

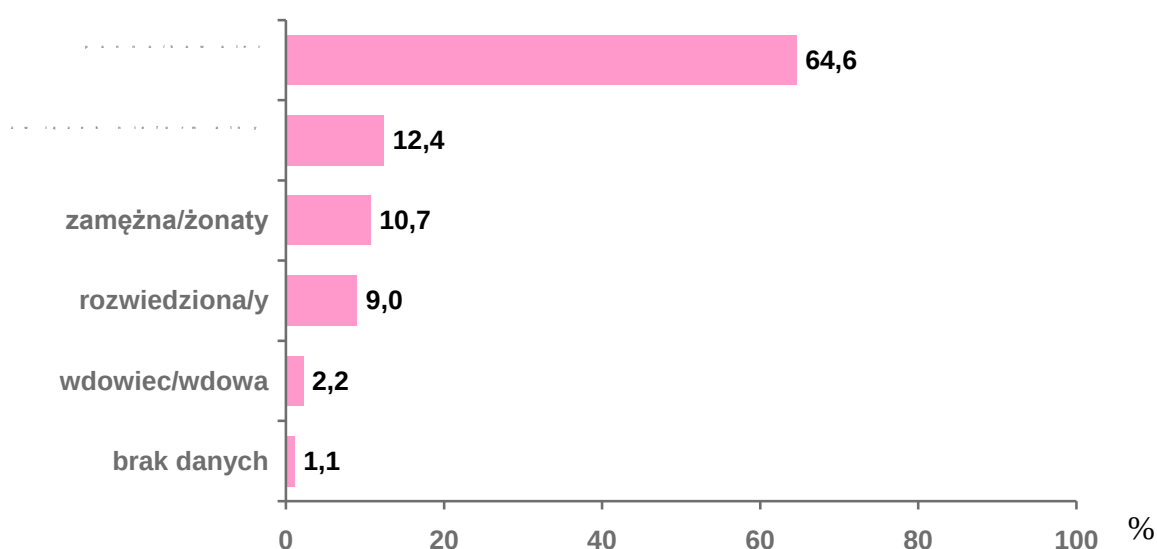
Wykres 56. Województwo zamieszkania osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



Status rodzinny

Większość osób, u których test wykazał zakażenie HIV, to osoby stanu wolnego (panna/kawaler). Stanowiły one 65% nadreprezentacji. Kolejne 16% tejże grupy to osoby w związkach małżeńskich. Drugą co do liczności grupą nadreprezentacji stanowiły osoby w wieku nieformalnym (12%).

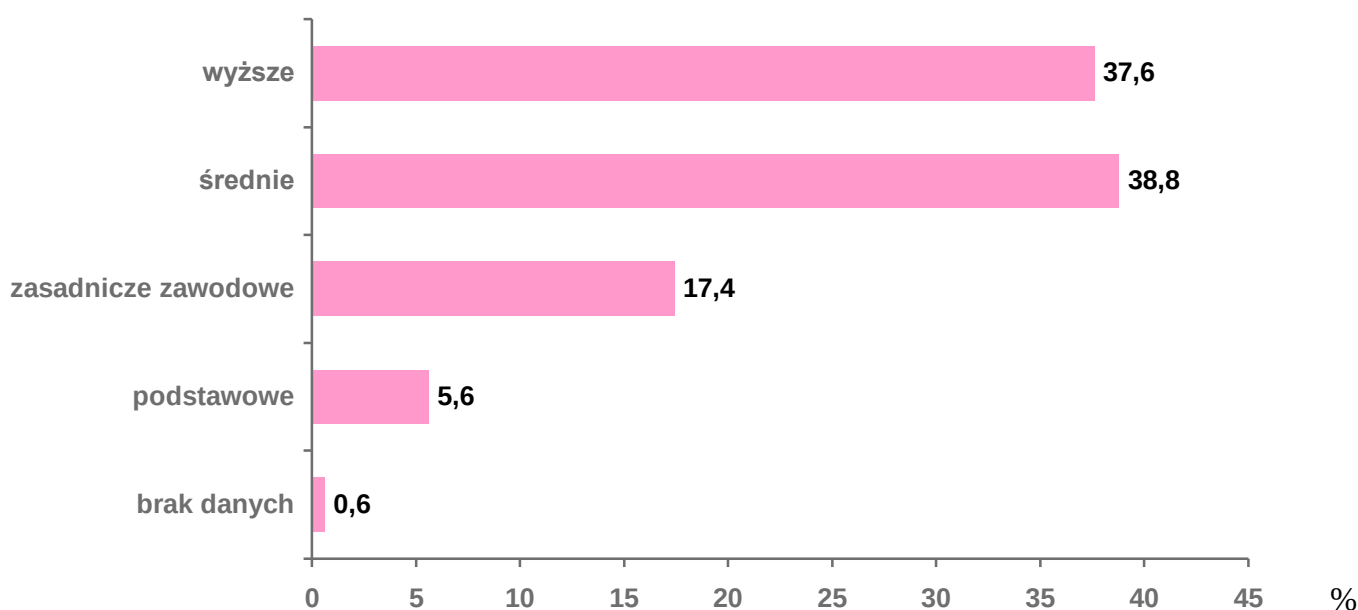
Wykres 57. Status rodzinny osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i samodzielnie wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



Wykształcenie

Co trzecia osoba, u której w 2009 test wykazał zakażenie HIV, miała wykształcenie średnie (39%). Porównywalną grupę nadreprezentacji stanowiły osoby z wykształceniem wyższym (38%).

*Wykres 58. Wykształcenie osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę'
analiza danych z PKD z roku 2009, N=178*

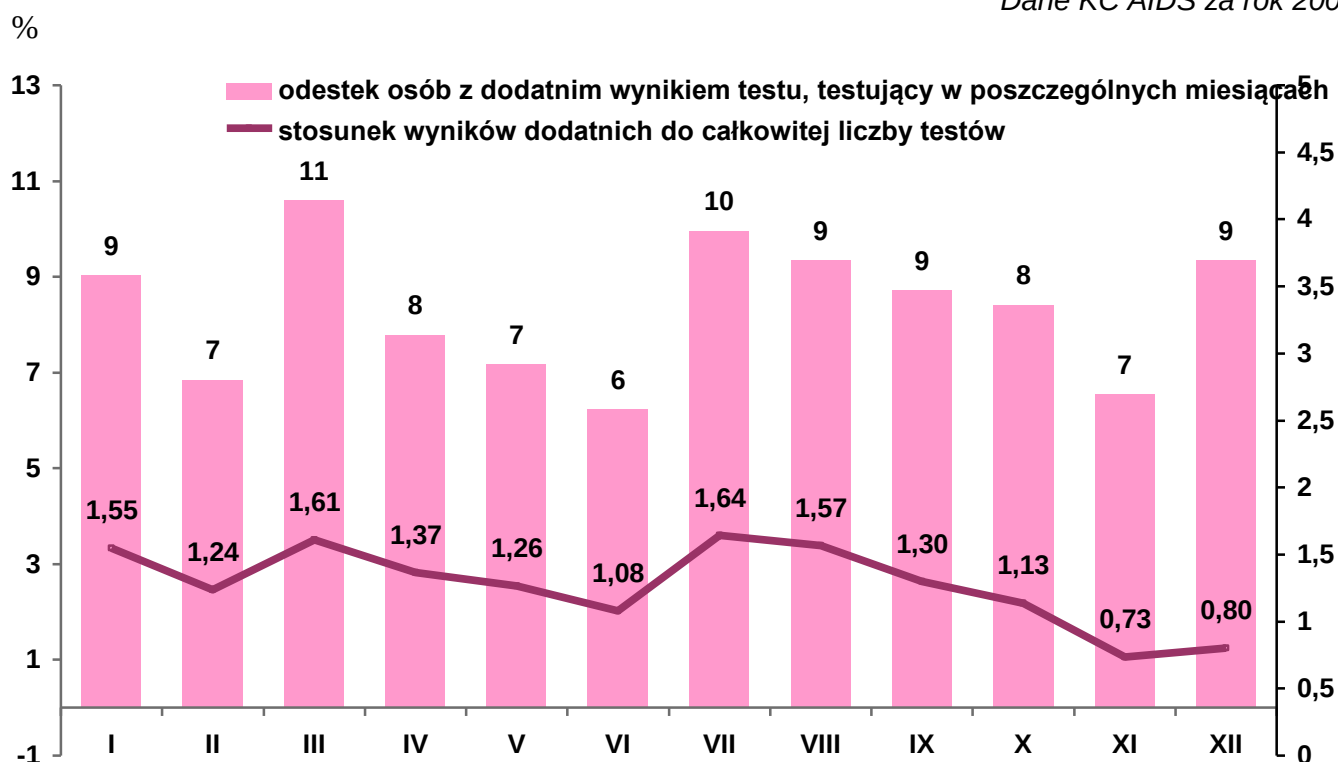


Przy analizie wykształcenia osób, u których stwierdzono wystąpienie wirusa, należy wziąć pod uwagę wcześniej wspomniany fakt, iż duży odsetek stanowią osoby młode (z przedziału wiekowego 20-29 lat), które są trakcie studiów bądź krótko po ich ukończeniu.

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 marcu (11%) i lipcu (10%).

Wykres 59. Miesiąc, w którym zgłoszono się na test, które uzyskały dodatni wynik testu, Dane KC AIDS za rok 2009



Sytuacja społeczna i zdrowotna osób, które w roku 2009 uzyskały dodatni wynik testu

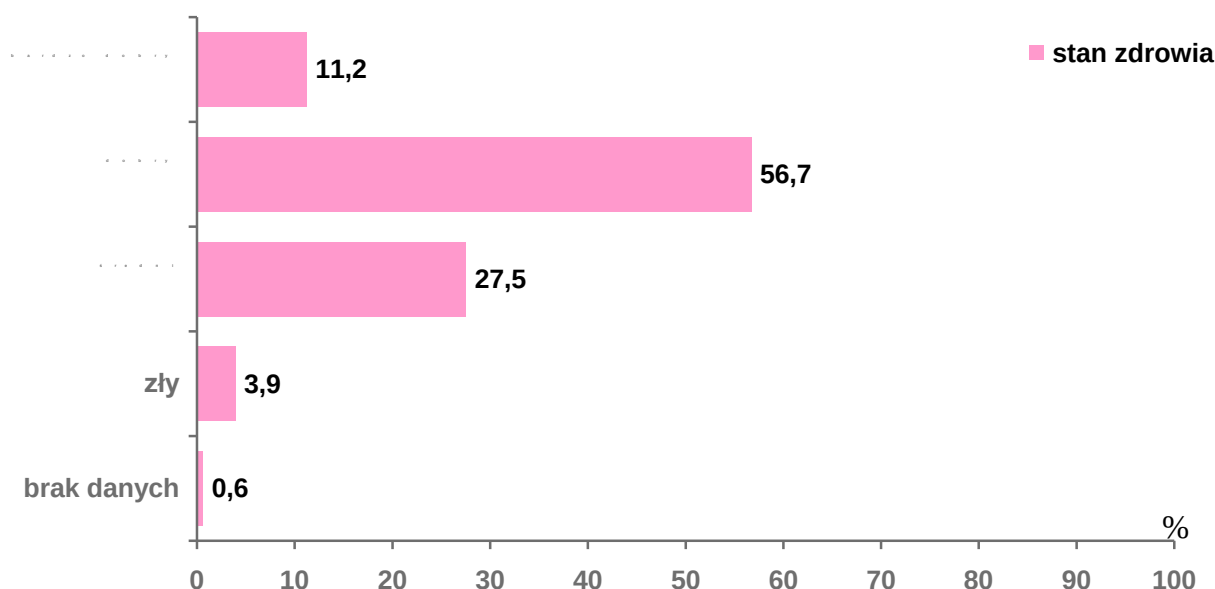
W 178 na 204 przypadkach, osoby, które uzyskały dodatni wynik testu w kierunku HIV, uzupełniły ankietę samodzielnego wypełnienia. Dane zebrane w ten sposób pozwoliły na szerszy opis sytuacji społecznej i zdrowotnej osób, u których w 2009 roku zdiagnozowano zakażenie wirusem.

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 2009. Dwie na trzy osoby swój stan określiły jako dobry bądź bardzo dobry (68%). Analogiczna miara w przypadku ogółu osób podchodzących do testu wynosi 86%, czyli jest o 18% wyższy.

Z kolei odsetek osób oceniający swój stan zdrowia jako zły bądź bardzo zły jest podobny w grupie ogółu osób podchodzących do testu i grupie osób z wynikiem dodatnim (odpowiednio: 4%, 1%).

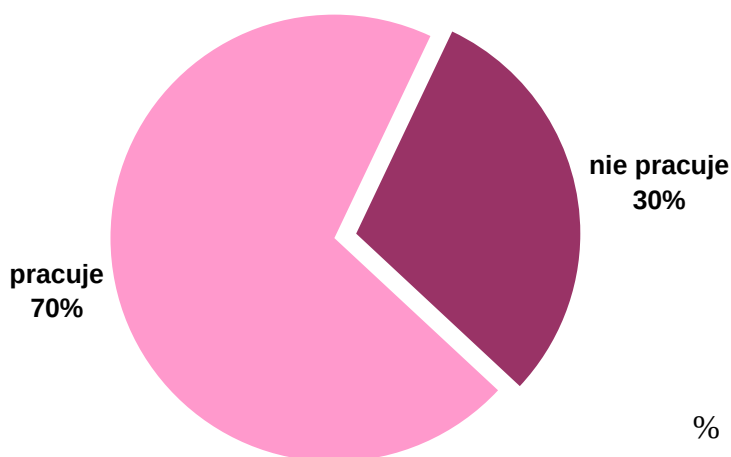
Wykres 60. Ocena stanu zdrowia osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2009, N=178



Sytuacja zawodowa

Biorąc pod uwagę sytuację zawodową osób, które uzyskały dodatni wynik testu na obecność HIV, największy odsetek stanowiły osoby pracujące (70%), zaś prawie co trzecia osoba przyznaje, że nie pracuje (30%).

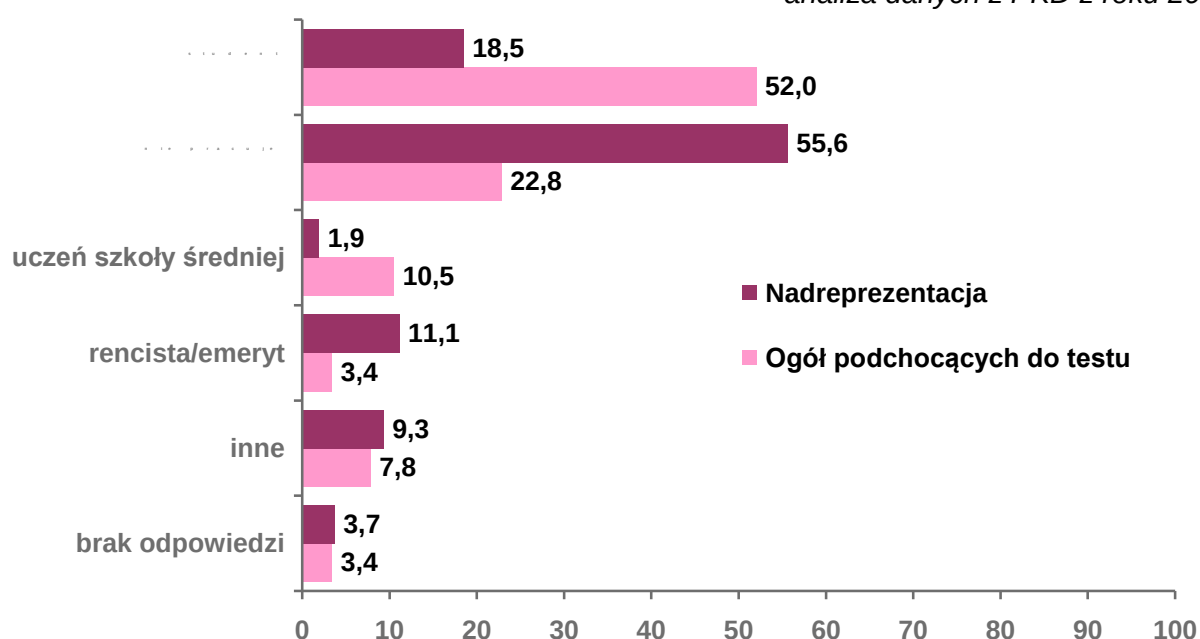
Wykres 61. Sytuacja zawodowa osób, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę, analiza danych z PKD z roku 2009, N=178



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

W pierwszej grupie połowa osób niepracujących stanowią studenci (52%), a kolejne 11% to uczniowie szkół średnich. Z kolei w drugiej grupie największy odsetek stanowią osoby niepracujące (56%), a osób uczących się bądź studiujących jest zaledwie 21%.

Wykres 62. Sytuacja osób, które nie pracują
wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu i wypełniły ankietę,
analiza danych z PKD z roku 2009, N = 54

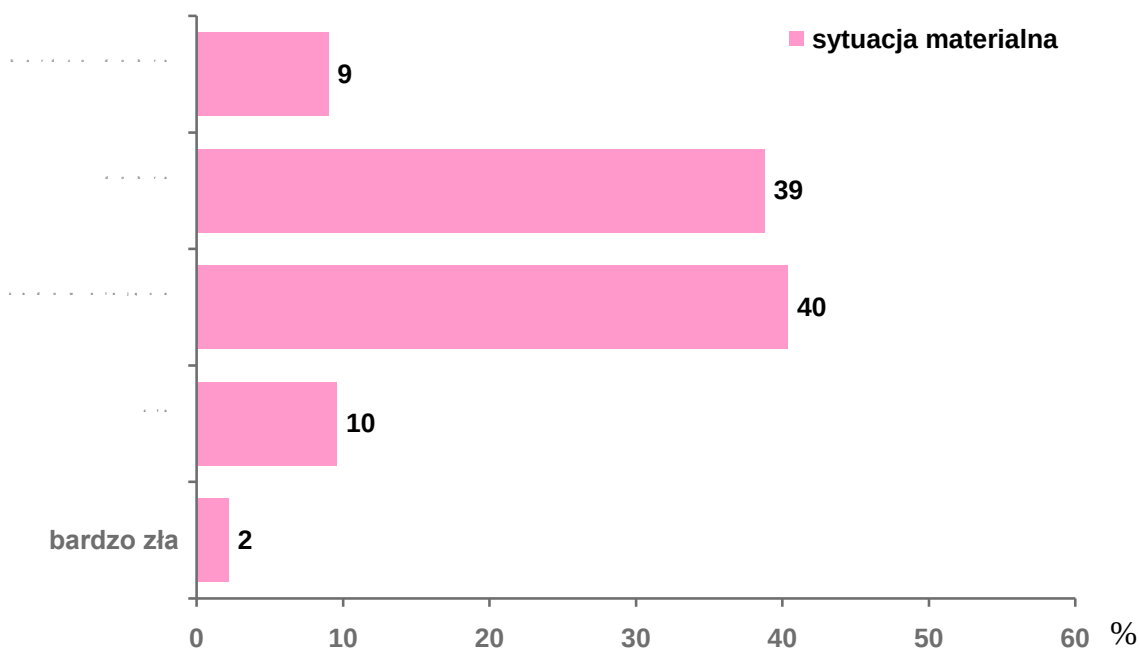


Ocena sytuacji materialnej

Niemal połowa badanych, u których wykryto HIV, swoją sytuację finansową określiła jako dobrą bądź bardzo dobrą (48%). Sytuacja materialna jest zła bądź bardzo zła dla 12% osób, u których stwierdzono zakażenie.

Porównując uzyskany wynik do ogółu podchodzących do badania nie widać znaczących różnic w rozkładzie odpowiedzi.

Wykres 63. 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 2009, N=137

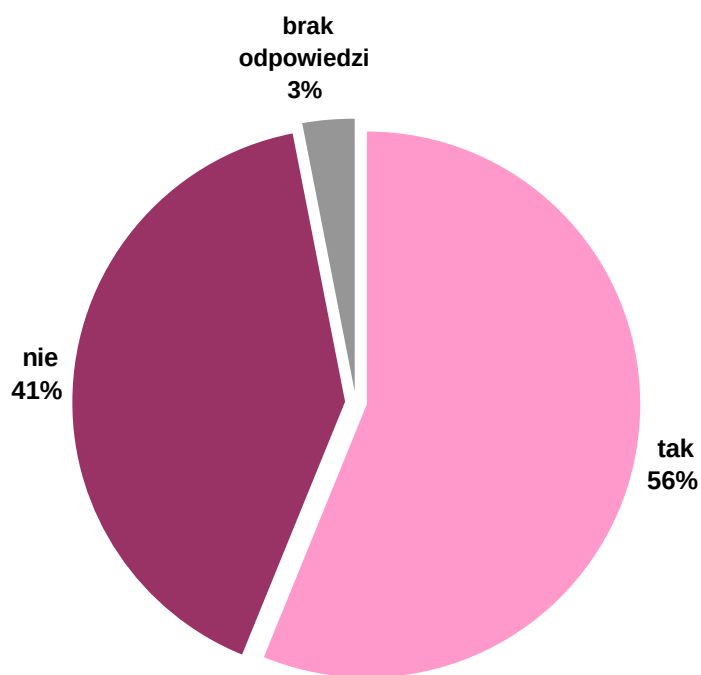


Wcześniejsze testy w kierunku HIV

Wykonywanie testów przed 2009 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 2009 roku. Fakt ten może wynikać z większej częstotliwości zachowań ryzykownych w przypadku nadreprezentacji bądź też chęci weryfikacji poprzednich wyników.

Wykres 64. Wykonywanie testów na obecność HIV w przeszłości przez osoby, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



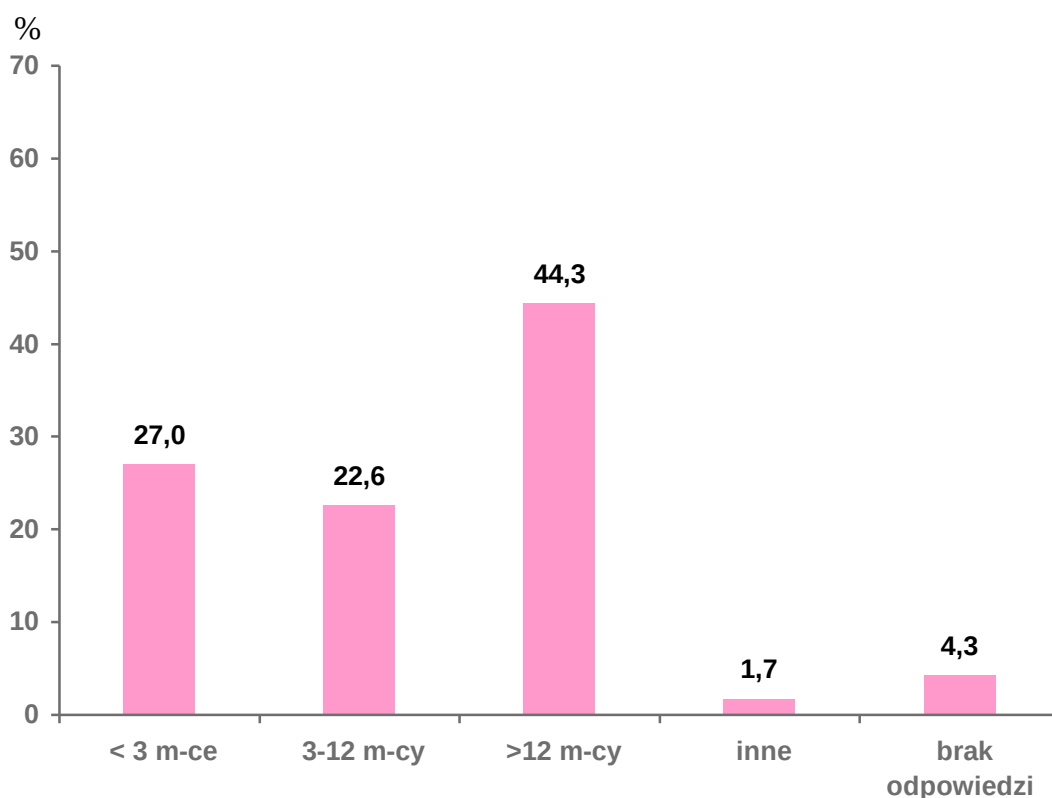
Wśród osób, u których stwierdzono wystąpienie wirusa, istotnie częściej w przeszłości test wykonywały osoby w wieku 30 – 39 lat (67%).

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 (44%).

Kolejna pod względem liczności grupa wykonywała poprzedni test w okresie do trzech miesięcy w Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym (27%).

Wykres 65. 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 2009, HIV N=115

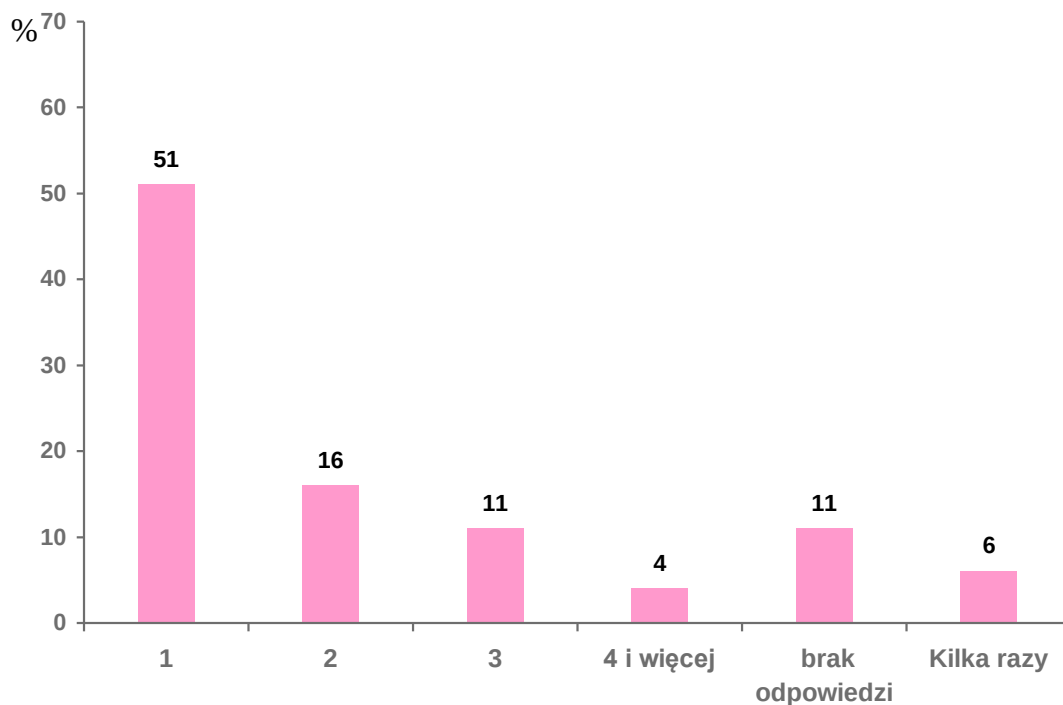


Liczba wykonanych testów na obecność HIV w przeszłości

W przypadku połowy osób, które już wcześniej przeprowadzały test w kierunku HIV, test robiony w roku 2009 był drugim, jaki został wykonany (51%).

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

Wykres 66. 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 2009, N=115

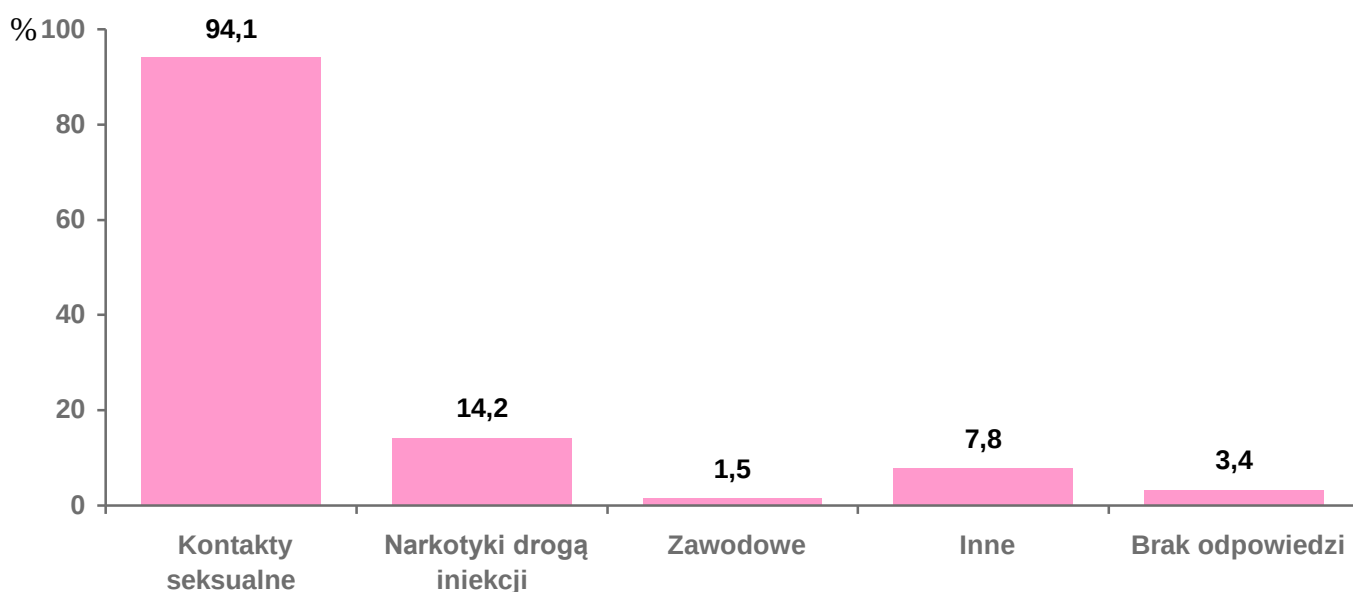


Zachowania ryzykowne

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 (94%). Znacznie mniejsza grupa wskazuje na narkotyki drogą iniekcji (14%).

Porównując wyniki z grupą ogólnopolską, osoby zakażone HIV znacznie częściej wymieniały narkotyki jako zachowanie ryzykowne niż osoby z grupy ogółu testujących się (14% do 3%).

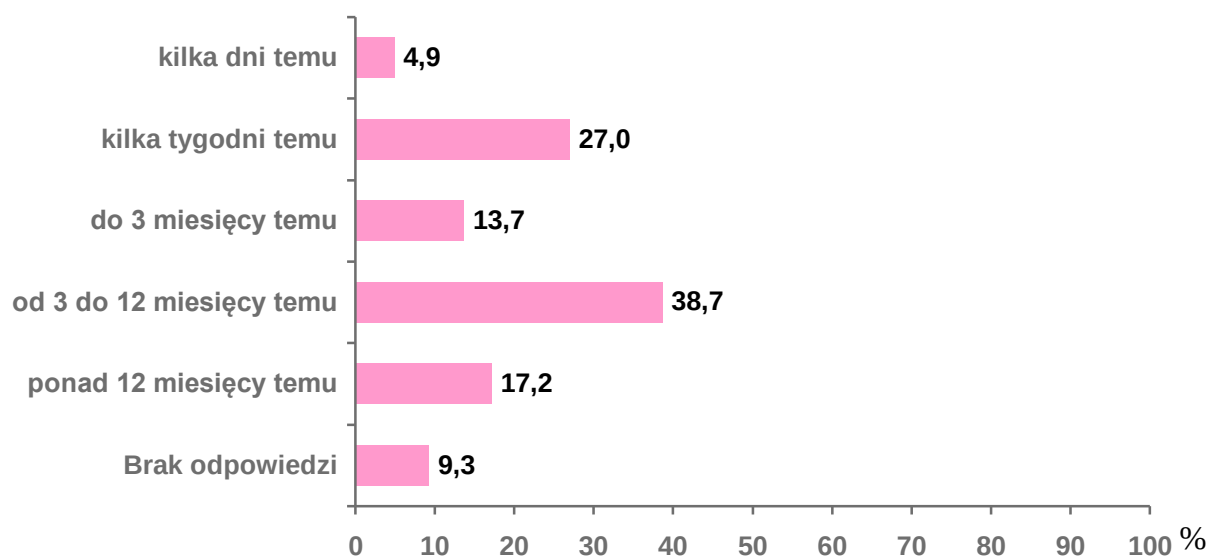
*Wykres 67. Zachowania ryzykowne osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=204*



Czas jaki upłynął od ostatniego zachowania ryzykownego

Wśród osób zakażonych HIV największa grupa zdecydowała się na test w okresie od 3 do 12 miesięcy (39%).

Wykres 68. Czas, jaki upłynął od zachowania ryzykownego osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



W odstępie kilku dni od zachowania ryzykownego, PKD odwiedziło 5% badanych.

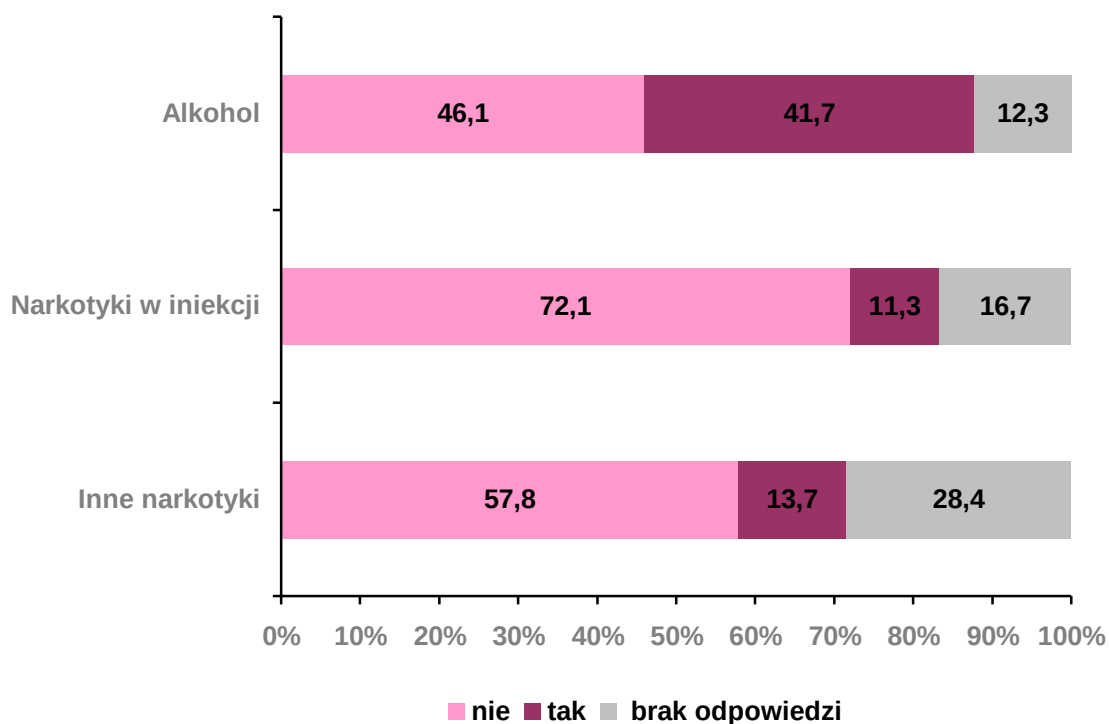
Średnio co dziesiąta osoba (13%) czekała z wykonaniem testu w kierunku HIV 12 miesięcy lub więcej.

Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących

Spośród zgłaszających się do PKD w 2009 roku, u których stwierdzono obecność HIV, 42% przyznało, że miało kontakt seksualny będąc pod wpływem alkoholu.

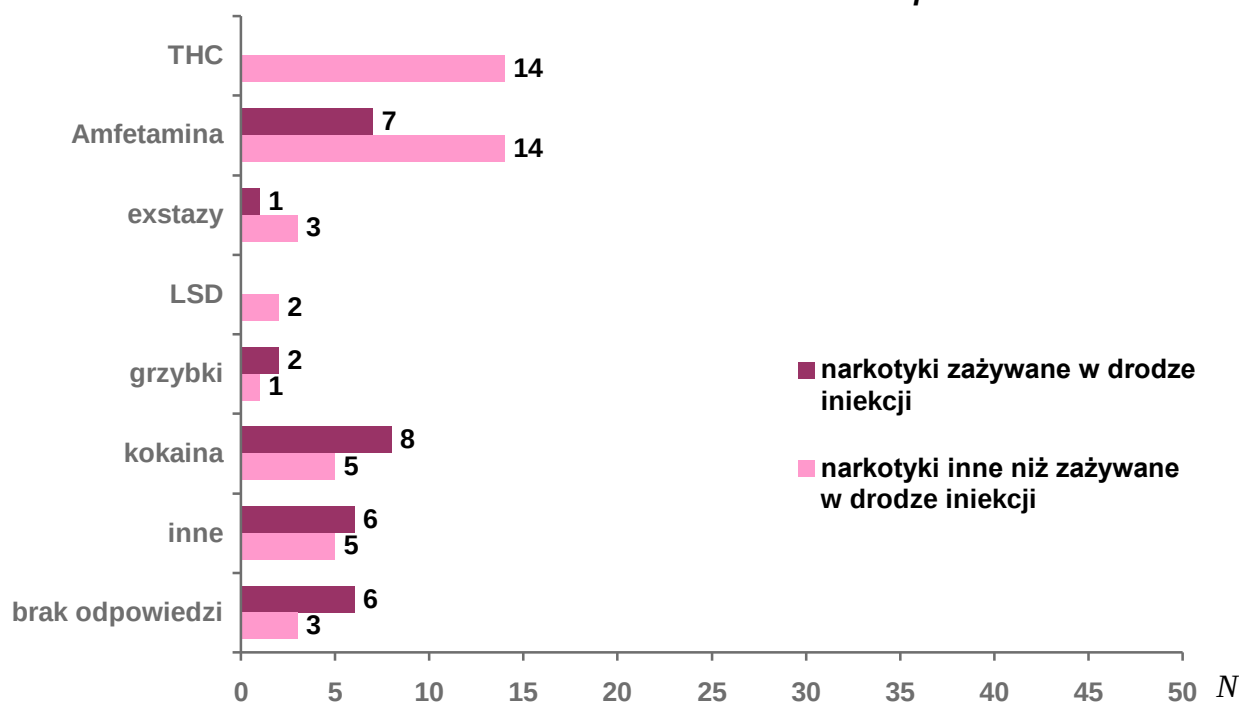
Istotnie częściej kontakt seksualny pod wpływem alkoholu deklarują określający swój stan zdrowia jako średni (57%).

Wykres 69. Kontakty seksualne pod wpływem środków psychostymulujących, analiza danych z PKD z roku 2009 N=204



Rzadziej osoby, u których stwierdzono zakażenie wirusem, uprawiały seks pod wpływem narkotyków. Dotyczy to zarówno narkotyków dożylnych (11%) jak i przyjmowanych w inny sposób (14%).

Wykres 70. Kontakty pod wpływem jakich narkotyków,
analiza danych z PKD z roku 2009,
narkotyki, w tym zażywane w drodze iniekcji N=28
narkotyki, inne niż zażywane w drodze iniekcji N=23
(możliwość wielu odpowiedzi, pozycje powyżej jednego wskazania)
UWAGA! Mała próba – dane w liczebnościach



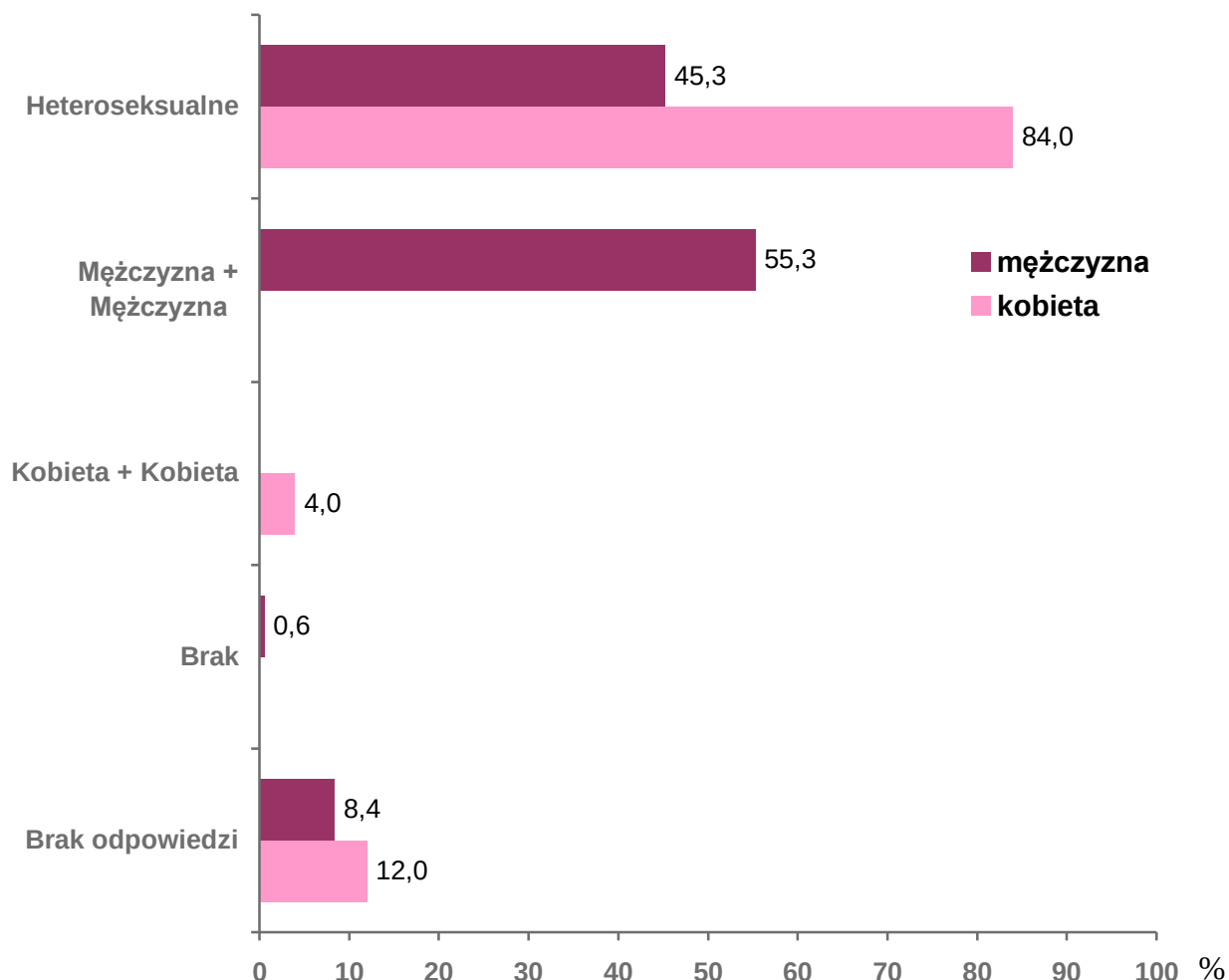
Badani, u których zdiagnozowano obecność wirusa, najczęściej odbywali kontakty płciowe pod wpływem THC (14 przypadków), amfetaminy (14 przypadków oraz 7 w drodze iniekcji) bądź kokainy (8 przypadków, 5 – w drodze iniekcji).

Ryzykowne zachowania seksualne

Ryzykowne kontakty seksualne

Zdecydowana większość kobiet, które zakwalifikowały się do 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 71. Ryzykowne zachowania seksualne wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204 (pytanie wieloodpowiedziowe)



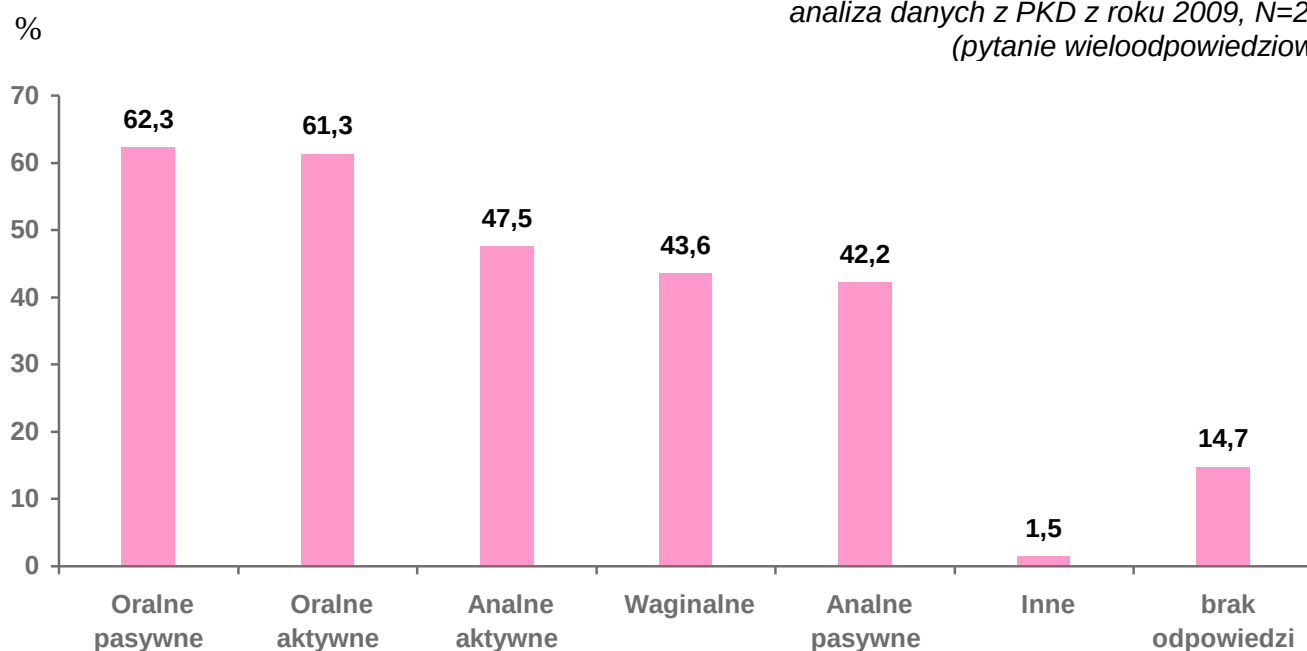
Biorąc pod uwagę kontakty seksualne mężczyzn, u których stwierdzono zakażenie wirusem, okazuje się, że niespełna połowa miała stosunki heteroseksualnych (45%). Większą grupę mężczyzn, u których stwierdzono obecność HIV, przyznała się do kontaktów homoseksualnych (55%).

Porównując wyniki osób, u których zdiagnozowano zakażenie z ogółem osób, które w 2009 roku zgłosiły się do Punktu Konsultacyjno – Diagnostycznego, okazuje się, że w przypadku nadreprezentacji częściej znaleźli się mężczyźni homoseksualni – relacje MSM wskazało 21% ogółu podchodzących do testu mężczyzn. Udział kobiet podejmujących zachowania homoseksualne jest w obu grupach zbliżony.

Typy ryzykownych zachowań seksualnych

Większość osób, które uzyskały dodatni wynik testu. Ponad połowa osób, u których stwierdzono obecność HIV, przyznała, że ryzykownym zachowaniem seksualnym, jakie podejmowała, były kontakty oralne pasywne (62%) bądź aktywne (61%). Zbliżonej wielkości grupy wskazywały kontakty analne aktywne (48%), waginalne (44%) oraz analne pasywne (42%).

Wykres 72. Typy ryzykownych zachowań seksualnych wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=204
(pytanie wieloodpowiedziowe)



Kontakty waginalne rzadziej wskazywane były przez:

- ✓ osoby z wykształceniem wyższym (34%),
- ✓ pracujących (37%),
- ✓ osoby stanu wolnego (38%)
- ✓ mężczyzn (40%),

Należy zwrócić uwagę na fakt, że struktura zachowań seksualnych istotnie różni się od uzyskanej w wyniku analiz ogółu osób podchodzących do testu. Znacznie częściej podejmowano kontakty analne

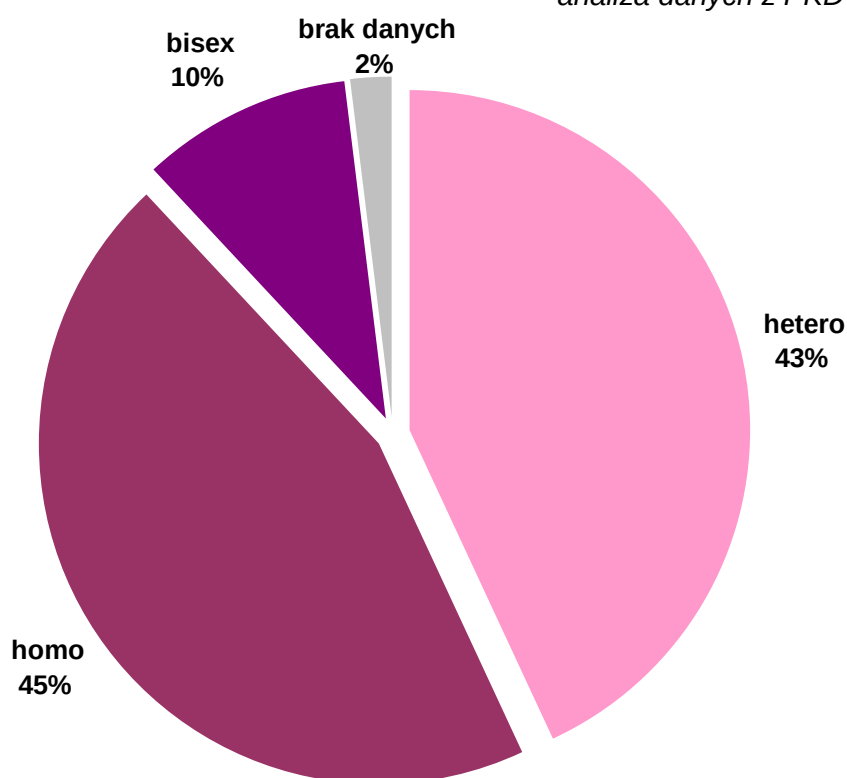
pasywne bądź aktywne (14% i 15% w przypadku ogółu). Wynika to ze znacznego udziału homoseksualnych mężczyzn w grupie osób, w przypadku której wykryto obecność wirusa.

Orientacja seksualna

Największą grupę osób, u których wykryto HIV, stanowili homoseksualiści (45%). Nieznacznie mniejszą grupę stanowiły osoby heteroseksualne (43%).

Struktura ta różni się zdecydowanie od ogólnej struktury osób przystępujących do badania, gdzie ponad 84% stanowiły osoby heteroseksualne, natomiast badani o innych orientacjach stanowili jedynie niewielki odsetek.

Wykres 73 Orientacja seksualna osób zgłaszających się na testy w kierunku HIV, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



Wśród osób, u których stwierdzono zakażenie HIV, orientację heteroseksualną istotnie rzadziej deklarowali:

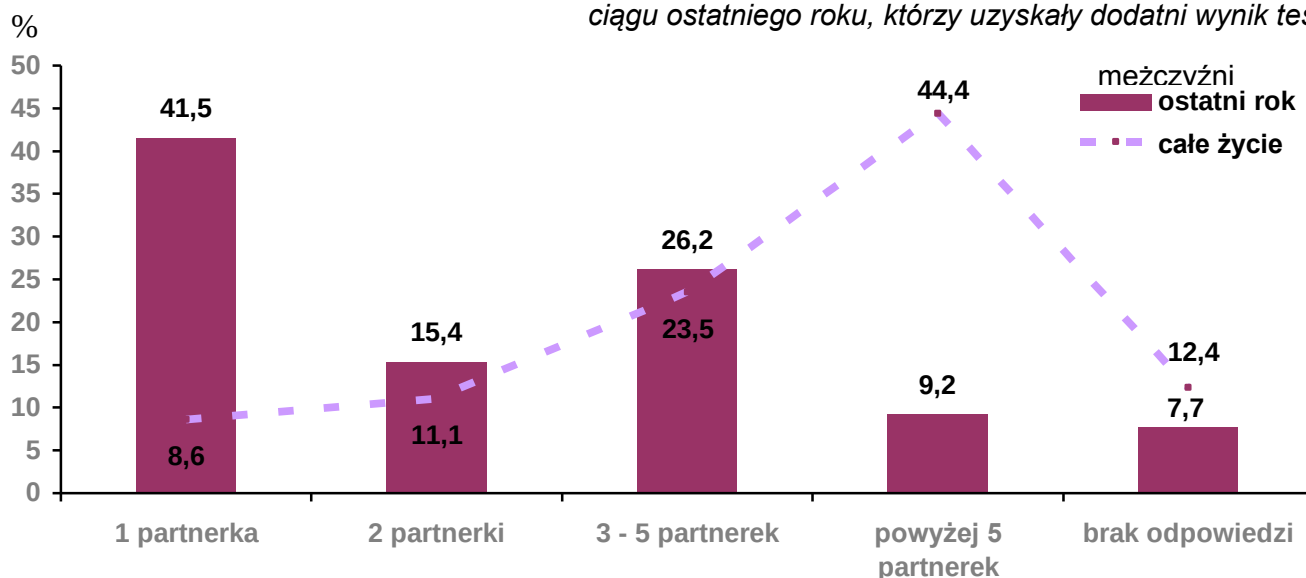
- ✓ osoby w związku nieformalnym (23%),
- ✓ osoby z wykształceniem wyższym (27%),
- ✓ pracujący (34%),
- ✓ mężczyźni (37%).

Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka

Wśród mężczyzn, u których stwierdzono występowanie HIV, 49% w ciągu 12 miesięcy, poprzedzających wykonanie testu, nie miało żadnej kobiety jako partnerki seksualnej.

42% mężczyzn, deklarujących posiadanie partnerki seksualnej miało w tym okresie 1 partnerkę, a kolejne 15% - dwie partnerki. Średnio co czwarty badany posiadał od 3 – 5 partnerek (26%).

Wykres 74. Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – kobieta jako partnerka, analiza danych z PKD z roku 2009, N=65 (mężczyźni deklarujący posiadanie partnerki seksualnej w ciągu ostatniego roku, którzy uzyskali dodatni wynik testu).



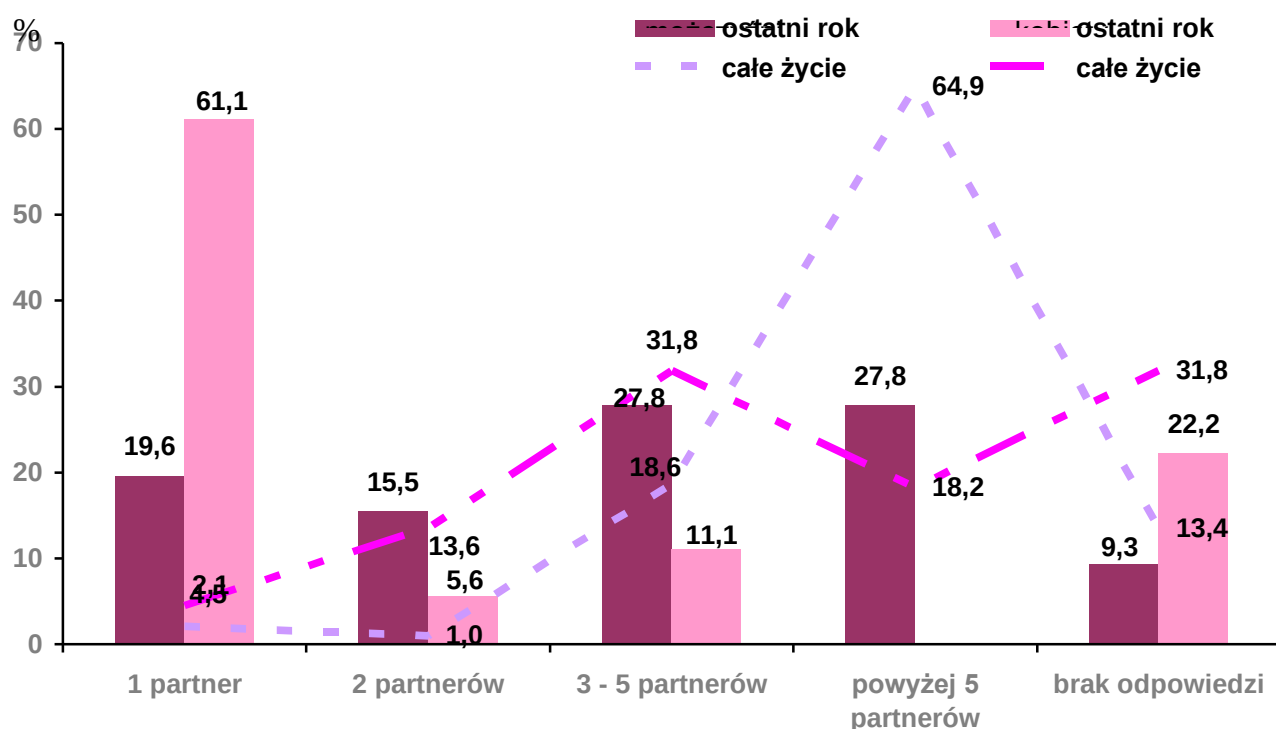
Żadna z kobiet, która uzyskała dodatni wynik testu, nie przyznała się do posiadania partnerki seksualnej w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Liczba partnerów seksualnych z ostatniego roku – mężczyźni jako partnerzy

Do kontaktów seksualnych z mężczyznami przyznało się 54% mężczyzn i 88% kobiet z grupy osób zakażonych wirusem.

W ciągu 12 miesięcy poprzedzających test kobiety najczęściej posiadały 1 partnera seksualnego (61%), zaś w przypadku mężczyzn jednego partnera miało jedynie 20%, mających kontakty homoseksualne. Zdecydowanie najczęściej mężczyźni posiadali wielu (powyżej 3) partnerów seksualnych (56%).

Wykres 75. Liczba partnerów seksualnych – mężczyźni jako partnerzy wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=119 (w tym 97 mężczyzn i 22 kobiety)

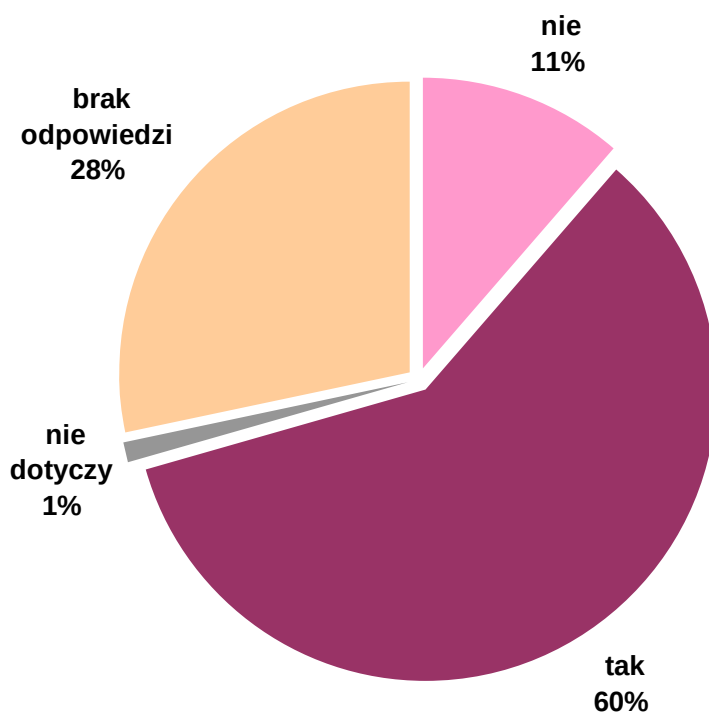


Można stwierdzić, że mężczyźni, u których stwierdzono obecność HIV, znacznie częściej niż kobiety mają stosunki homoseksualne, a co więcej są bardziej skłonni do zmian partnerów.

Partnerzy seksualni inni niż stali

Znaczna grupa osób, które uzyskały wynik pozytywny testu przeprowadzonego w 2009 roku w jednym z Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznym, przyznała się, że posiadała partnerów innych niż stali (60%). Co czwarty badany nadreprezentacji nie udzielił odpowiedzi na to pytanie (28%).

Wykres 76. Partnerzy seksualni inni niż stali wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



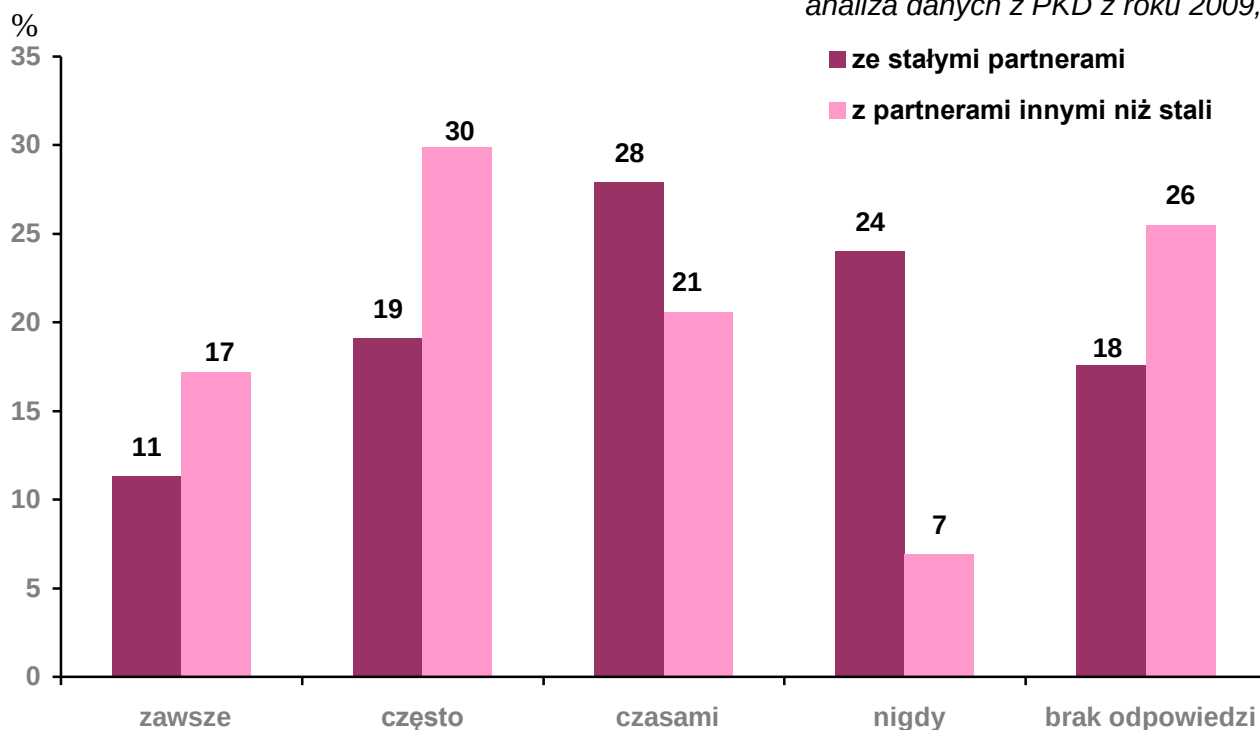
Posiadanie partnerów innych niż stali istotnie częściej deklarowały osoby homoseksualne (69%). Rzadziej natomiast – mieszkańcy wsi (33%),

Stosowanie prezerwatyw

Na pytanie o częstotliwość używania prezerwatyw podczas kontaktów seksualnych, średnio co dziesiąta osoba twierdzi, że robi to zawsze podczas kontaktów ze stałym partnerem (11%). Nieznacznie bardziej powszechne jest każdorazowe używanie prezerwatywy podczas stosunków z partnerami innymi niż stali (17%).

Z kolei prawie jedna czwarta osób (24%), u których stwierdzono zakażenie, przyznała, że nigdy nie używa prezerwatyw podczas kontaktów ze stałymi partnerami.

Wykres 77. Użycie prezerwatywy wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



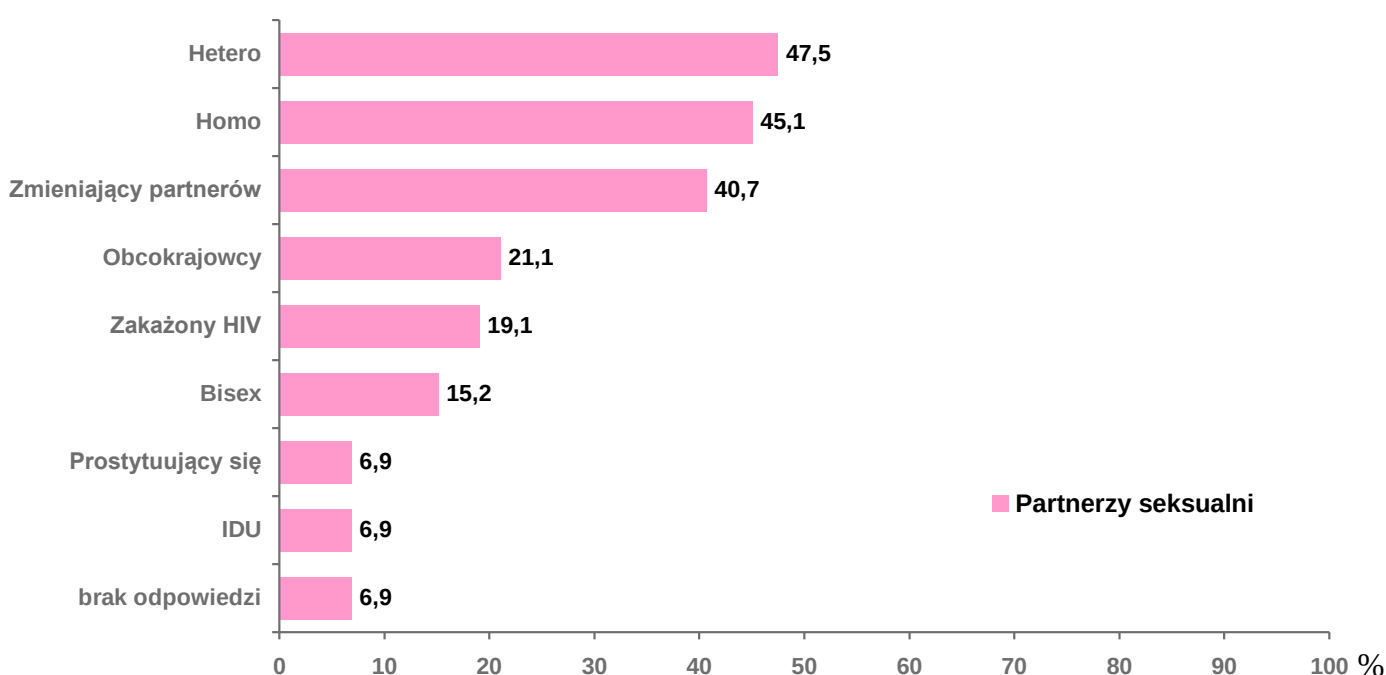
Do nie korzystania z prezerwatyw podczas stosunku z innymi osobami niż stały partner przyznaje się 7% osób, u których wykryto obecność wirusa.

Partnerzy seksualni

Jak wynika ze zgromadzonych danych, niemal połowa badanych ze zdiagnozowanym zakażeniem, miała przynajmniej jednego partnera heteroseksualnego (48%). Niewiele mniej – 45%, miało kontakty seksualne z osobami homoseksualnymi, natomiast 41% - z osobą zmieniającą partnerów.

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 78. Partnerzy seksualni z ostatniego roku wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=204
(pytanie wielodpowiedziowe)*



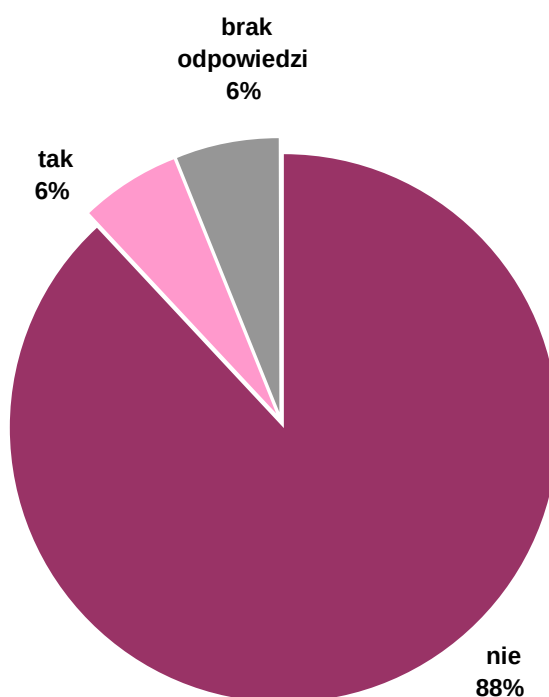
Najmniej liczna grupa nadreprezentacji przyznała się do posiadania partnerów prostytuujących się (7%) bądź też stosujących narkotyki drogą dożylną (7%).

Narażenia pozaseksualne

Osoby po transfuzji krwi

Jedynie nieznaczny odsetek nadreprezentacji miał wykonywaną w przeszłości transfuzję krwi (6%). Znaczna większość - nigdy nie miała wykonywanego tego zabiegu (88%), natomiast 6% nie udzieliło odpowiedzi w tym zakresie.

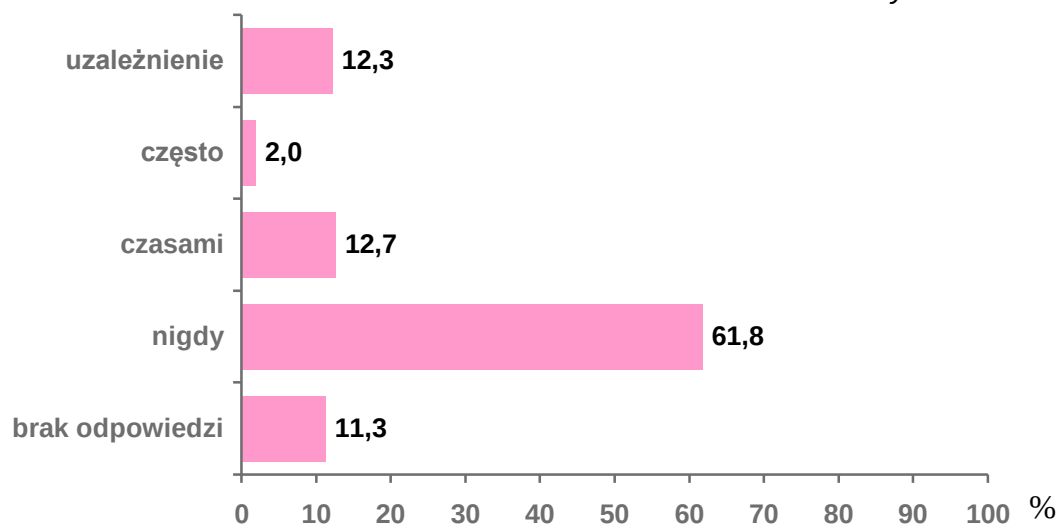
Wykres 79. Wykonywanie transfuzji krwi w przeszłości wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



Stosowanie narkotyków

Wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu w roku 2009, 62% deklaruje, że nigdy nie stosowało narkotyków. W badanej grupie 12% przyznaje się, że jest od nich uzależniona.

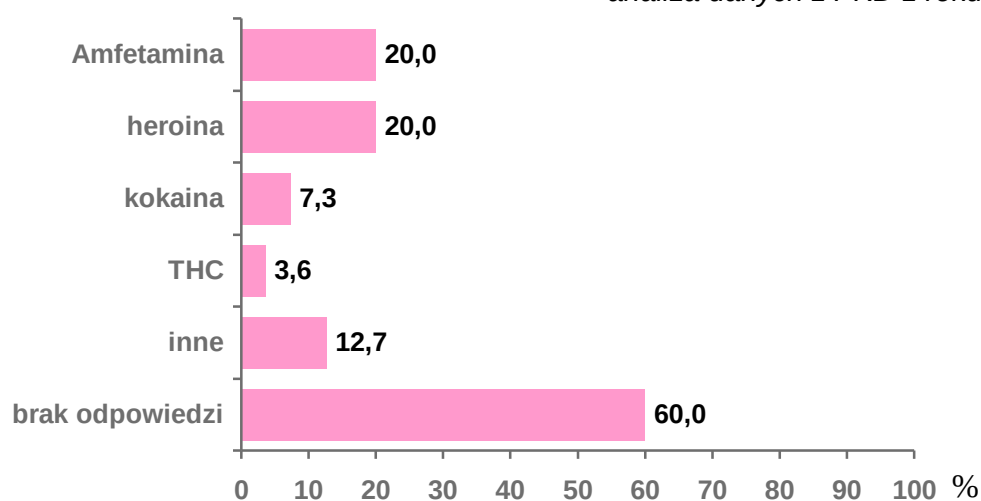
Wykres 80. Stosowanie narkotyków wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



Testujący się w PKD, które uzyskały dodatni wynik testu, częściej niż ogół podchodzących do badania, przyznawały, że są uzależnione od narkotyków. Różnica między analizowanymi grupami wyniosła 10%.

Do najczęściej zażywanych narkotyków wśród osób, które testowały się w kierunku HIV należą amfetamina (20%) i heroina (20%). Jednak zdecydowanie najczęściej osoby, które przyznały że stosowały narkotyki odmawiały odpowiedzi na to pytanie i nie podawały nazwy narkotyku, z którym miały kontakt (60%).

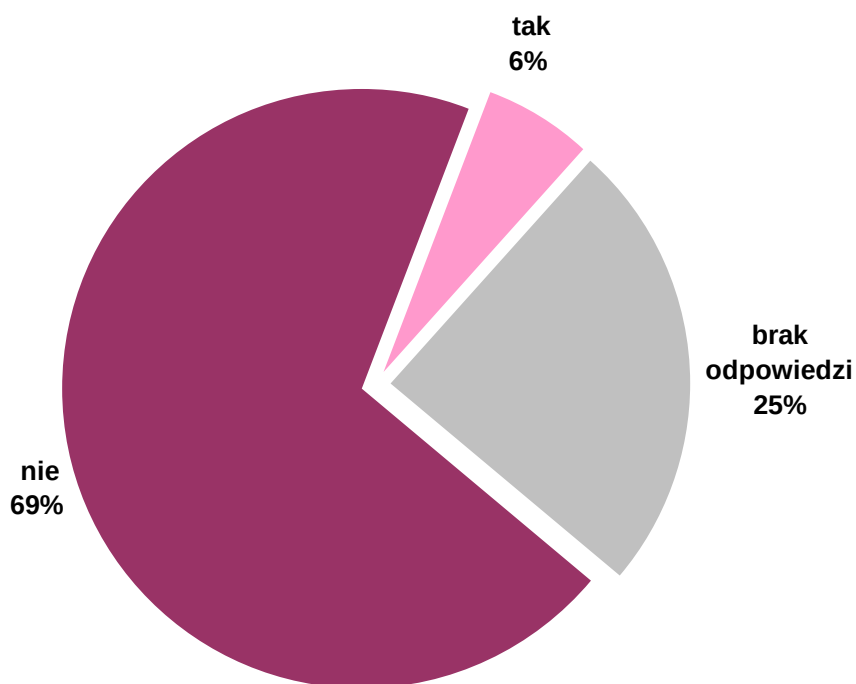
*Wykres 81. Rodzaje zażywanych narkotyków drogą iniekcji w przypadku osób, które uzyskały dodatni wynik testu i zadeklarowały, że stosowały narkotyki
analiza danych z PKD z roku 2009, N=55*



Stosowanie strzykawek wspólnie z innymi osobami

Niewielki udział osób spośród zgłaszających się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych w roku 2009 stosowało strzykawki wspólnie z innymi osobami (5%).

Wykres 82. Stosowanie strzykawek wspólnie z innymi osobami, wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



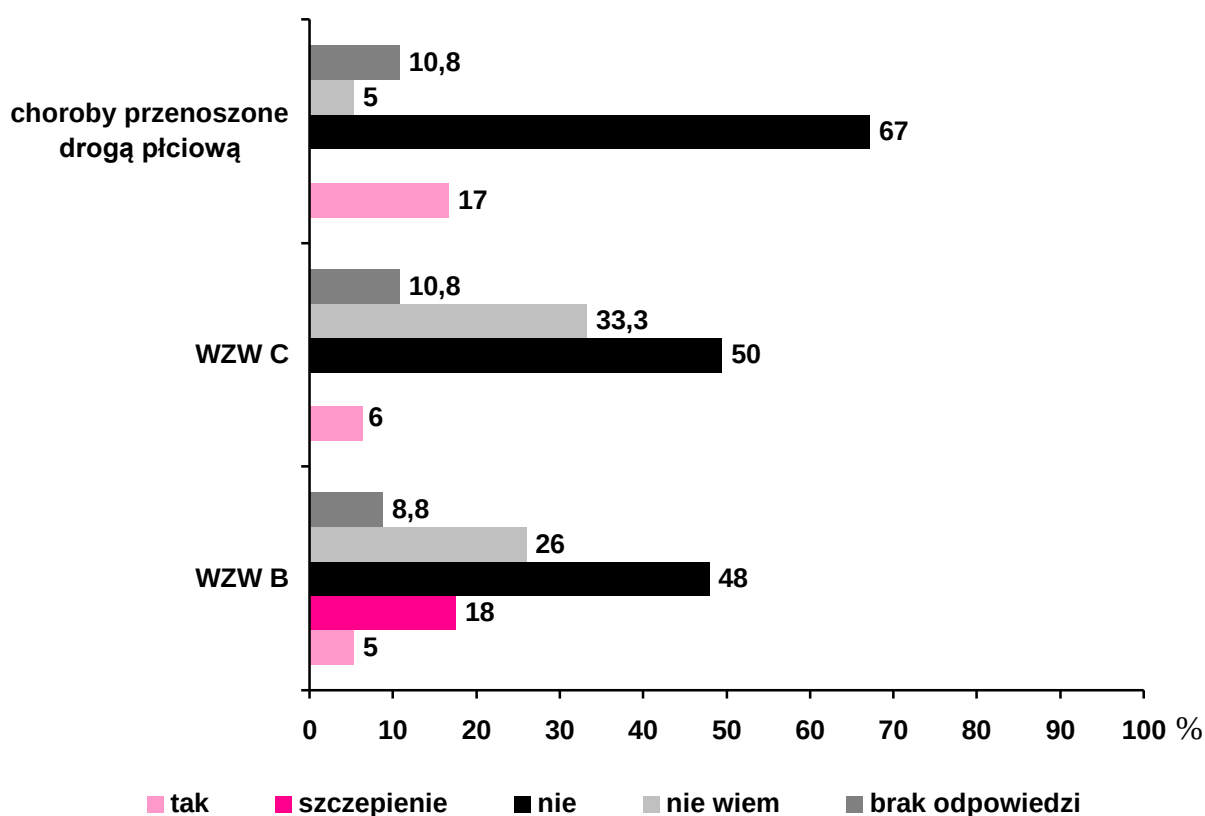
Nieco więcej niż $\frac{2}{3}$ zgłaszających się do PKD nie używało nigdy tych samych strzykawek co inne osoby (69), zaś 25% zgłaszających się na testy nie udzieliło odpowiedzi w tym zakresie.

Przechodzone choroby

17% osób, u której stwierdzono występowanie HIV, przechodziła choroby przenoszone drogą płciową. 6% grupy miało do czynienia z Wirusowym Zapaleniem Wątroby typu C (HCV), 5% - Wirusowym zapaleniem wątroby typu B (HBV).

Okazuje się jednak, że połowa osób, u których zdiagnozowano obecność HIV, nie badała się w kierunku WZW typu C (50%) oraz WZW typu B (48%).

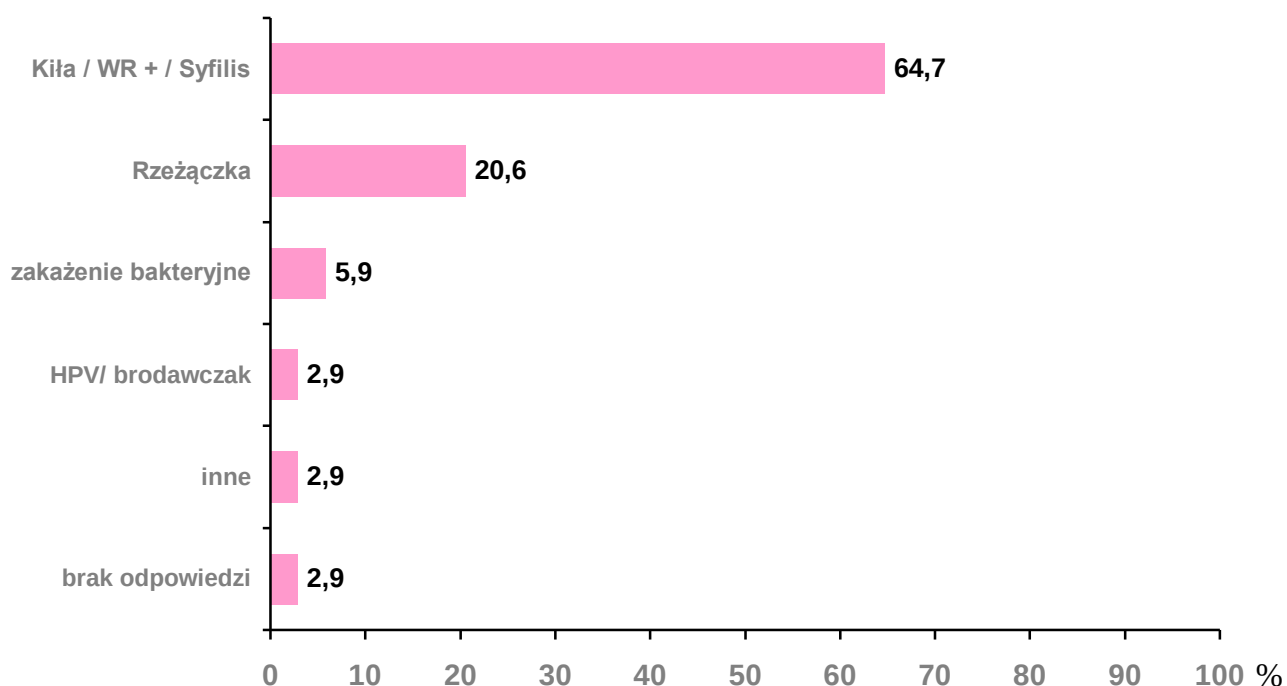
Wykres 83. Choroby przechodzone w przeszłości lub obecnie wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



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

Do najczęściej występujących chorób przenoszonych drogą płciową wśród osób, u których stwierdzono zakażenie HIV w 2009, była kiła (65%). Rzadziej wskazywano rzeżączkę (21%).

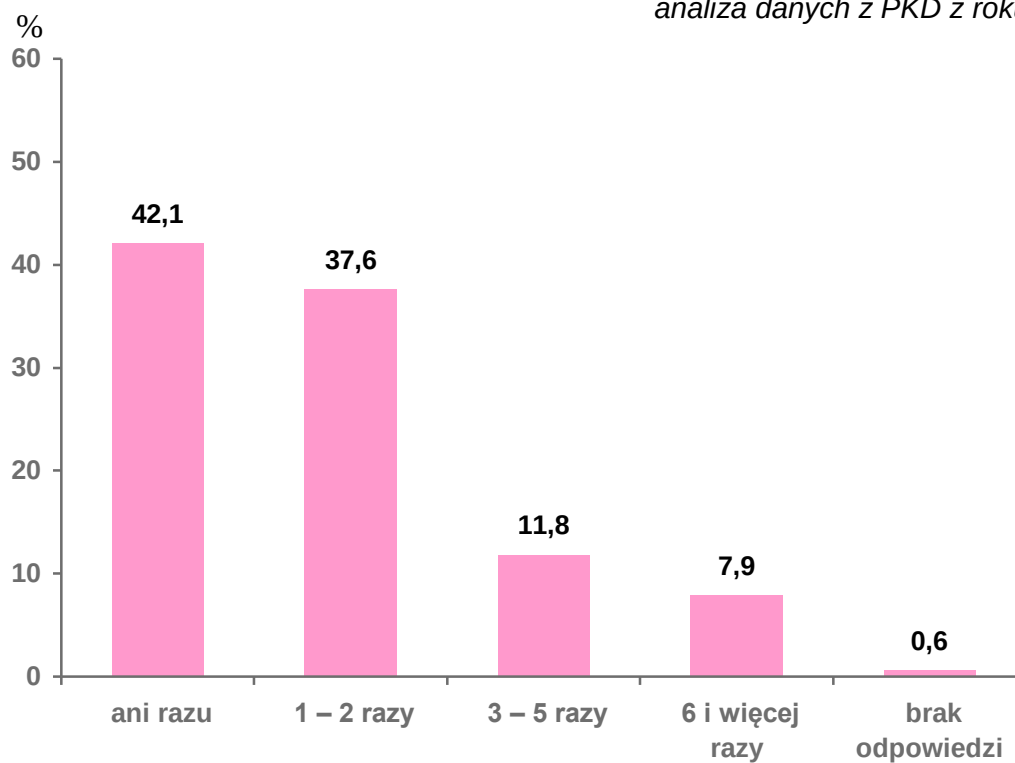
Wykres 84. Osoby cierpiące na choroby przenoszone drogą płciową w przeszłości lub obecnie, wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=34 (możliwa była więcej niż jedna odpowiedź UWAGA! Mała liczebność)



Leczenie szpitalne

Osoby, u których stwierdzono zakażenie HIV najczęściej nie były leczone szpitalnie (42%) bądź też były leczone szpitalnie 1 – 2 razy w ciągu swojego życia (38%).

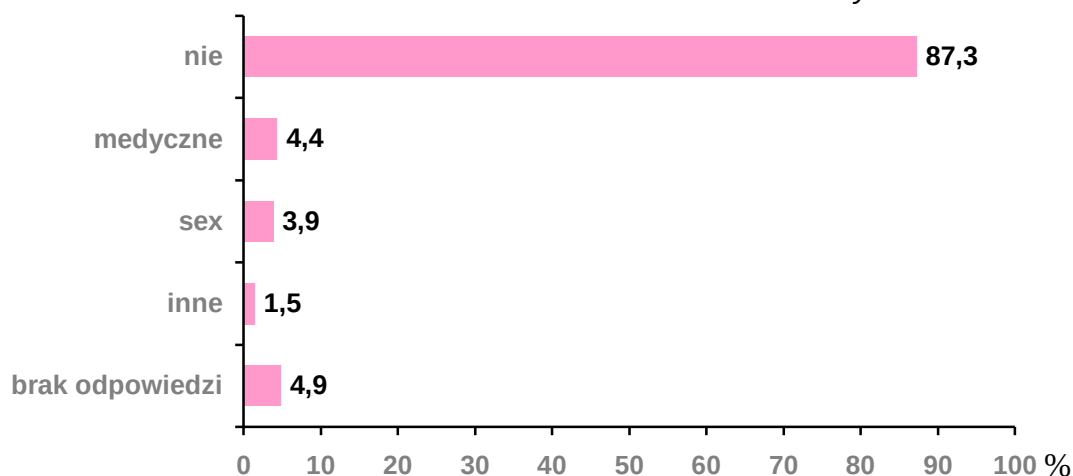
Wykres 85. Leczenie szpitalne wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu, analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



Ryzyko zawodowe

Większość osób, u których wykryto obecność HIV, nie jest narażona na ryzyko zakażenia się HIV w związku z wykonywanym zawodem (87%). Jedynie w pojedynczych przypadkach respondenci, u których stwierdzono zakażenie wirusem, przyznali, że wykonują zawód ryzykowny, związany z branżą medyczną (4%) lub świadczeniem usług seksualnych (4%).

Wykres 86. Typ narażenia zawodowego, wśród osób, które uzyskały dodatni wynik testu
analiza danych z PKD z roku 2009, N=204



Podsumowanie

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

- ✓ Osoby, podchodzące do testu w PKD w 2009 roku to przede wszystkim osoby młode (58% wszystkich testujących się to dwudziestolatkowie).
- ✓ Częściej w celu wykonania testu zgłaszali się mężczyźni – udział mężczyzn wśród osób podchodzących do testu w 2009 roku wyniósł 56%, podczas gdy stanowią oni 48% populacji ogólnopolskiej.
- ✓ W PKD zdecydowanie rzadziej testowały się osoby gorzej wykształcone – jedynie 5% miało wykształcenie podstawowe (32% populacji ogólnopolskiej) oraz 6% - 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 72% 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 11%.
- ✓ Wśród osób, które podeszły do testu w 2008 roku, dla ponad $\frac{1}{3}$ nie był to pierwszy przeprowadzany test (33%). Jeszcze częściej test w przeszłości wykonywały osoby, u których stwierdzono obecność wirusa (56%).
- ✓ Jako główne zachowanie ryzykowne wymieniane były stosunki seksualne (96%). Zazwyczaj osoby zgłaszające się do Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych deklarowały, że są orientacji heteroseksualnej (84%). Najczęściej deklarowano kontakty waginalne (77%), zdecydowanie rzadziej oralne bierne (44%) i aktywne (43%).
- ✓ Jedynie niewielki udział badanych przechodził transfuzję krwi (4%), jest uzależniony od narkotyków (2%) bądź stosował strzykawki z innymi osobami (1%).

- ✓ Większość osób, u których stwierdzono zakażeniem HIV to mężczyźni (89%).
- ✓ Największa grupa badanych przyznaje, że jest orientacji homoseksualnej (45%), a nieznacznie mniejszy odsetek – heteroseksualnej (43%). Orientacji homoseksualnej są przede wszystkim mężczyźni (50% mężczyzn ze zdiagnozowanym zakażeniem HIV), a jedynie w jednym przypadku kobieta.
- ✓ Osoby, u których stwierdzono zakażenie HIV częściej, niż w przypadku ogółu podchodzących do testu w PKD, częściej przyznało się do uzależnienia od narkotyków (12%) bądź też do stosowania ich z mniejszą częstotliwością (15%).
- ✓ 19% 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 6% osób.
- ✓ Wśród osób, u których test przeprowadzony w 2009 w PKD wykazał obecność HIV, 12% twierdzi, że w kontaktach ze stałymi partnerami zawsze używa prezerwatywy. Nieco częściej zakażeni HIV używają prezerwatyw w kontaktach z partnerem innym niż stały (20%).