

# EPIDEMIOLOGIA HIV/AIDS W Polsce i na świecie\*



Agenda Ministra Zdrowia

[www.aids.gov.pl](http://www.aids.gov.pl)

\* Materiał do wykorzystania w ramach kampanii Krajowego Centrum ds. AIDS trwającej od 1 lipca 2008 do 1 grudnia 2009 r.



# Wybrane problemy w walce z epidemią HIV/AIDS na świecie

**Liczba osób żyjących z HIV – 33,2 mln (30,6 – 36,1)**

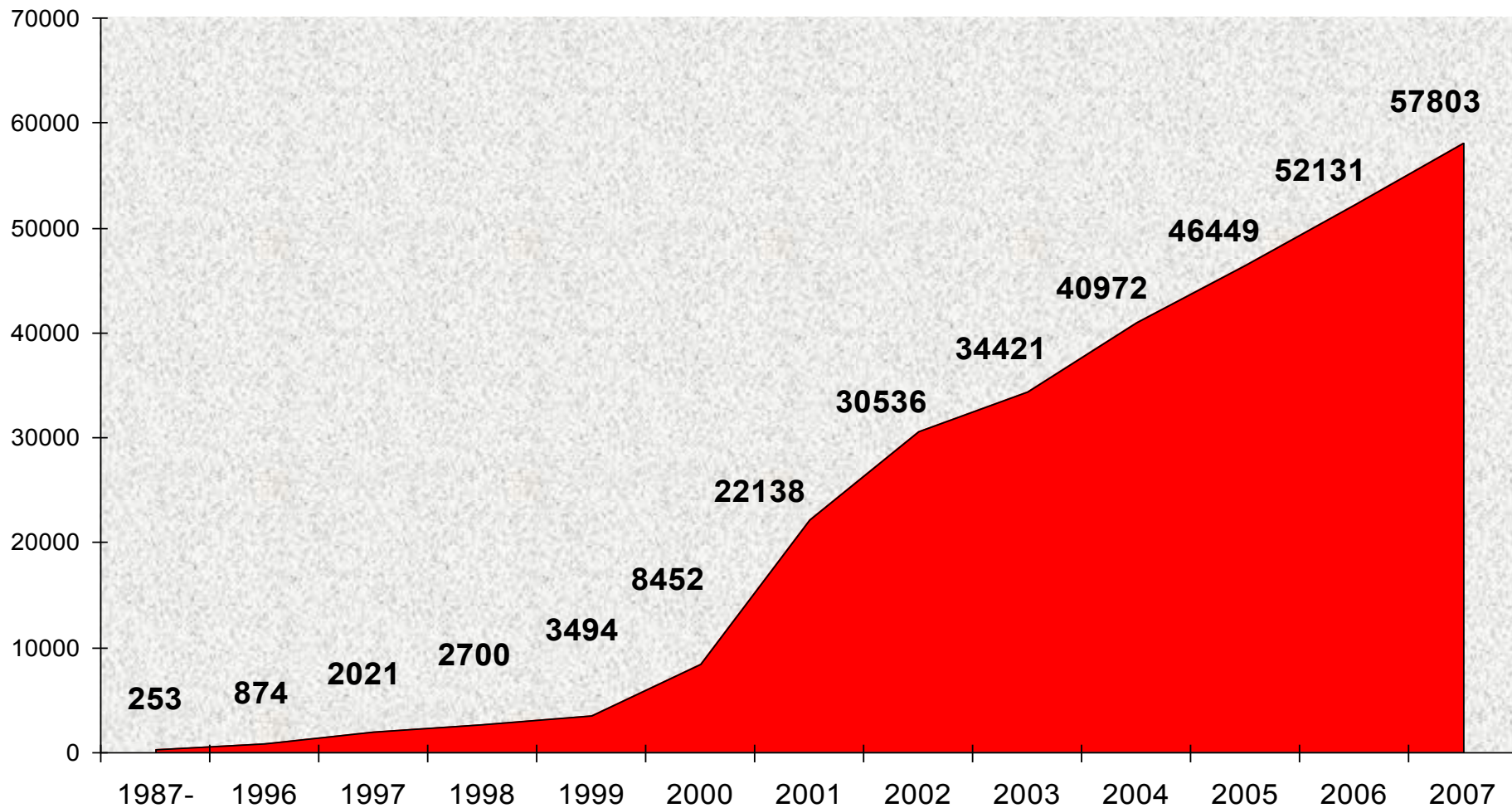
- ▶ W roku 2007 liczba nowych zakażeń HIV przewyższała 2,5-krotnie wzrost liczby osób otrzymujących terapię antyretrowirusową.
- ▶ Przeprowadzone w roku 2007 badania wskazują, iż jedynie 40% młodych mężczyzn (15-24 lata) i 36% młodych kobiet ma właściwą wiedzę na temat HIV, co nie spełnia założeń przyjętych w Deklaracji Zaangażowania.
- ▶ Procent kobiet ciężarnych zakażonych HIV, otrzymujących profilaktykę zakażeń wertykalnych wahał się między 14% w roku 2005 a 34% w roku 2007.
- ▶ Wciąż osoby przyjmujące środki psychoaktywne oraz mężczyźni mający kontakty seksualne z mężczyznami nie mają zapewnionego odpowiedniego dostępu do świadczeń w zakresie profilaktyki zakażeń HIV.
- ▶ Pomimo że większość krajów posiada strategie zapewniające równy dostęp do leczenia ARV, profilaktyki, opieki i wsparcia dla kobiet i mężczyzn, jedynie 53% krajów przeznaczają środki na programy skierowane do kobiet.
- ▶ Liczba osób otrzymujących terapię antyretrowirusową wzrosła o 42% w roku 2007, jednak stanowi to jedynie około 30% zapotrzebowania.
- ▶ Według najnowszych badań, około 15% sierot pochodzących z krajów najbardziej dotkniętych epidemią, otrzymuje jakiejkolwiek formy wsparcia, w porównaniu z 10% w 2005 r.
- ▶ Wciąż jedna trzecia państw nie posiada prawnych zabezpieczeń chroniących osoby żyjące z HIV przed dyskryminacją.

## Szacunkowa liczba osób zakażonych HIV i chorych na AIDS w wybranych państwach ościennych

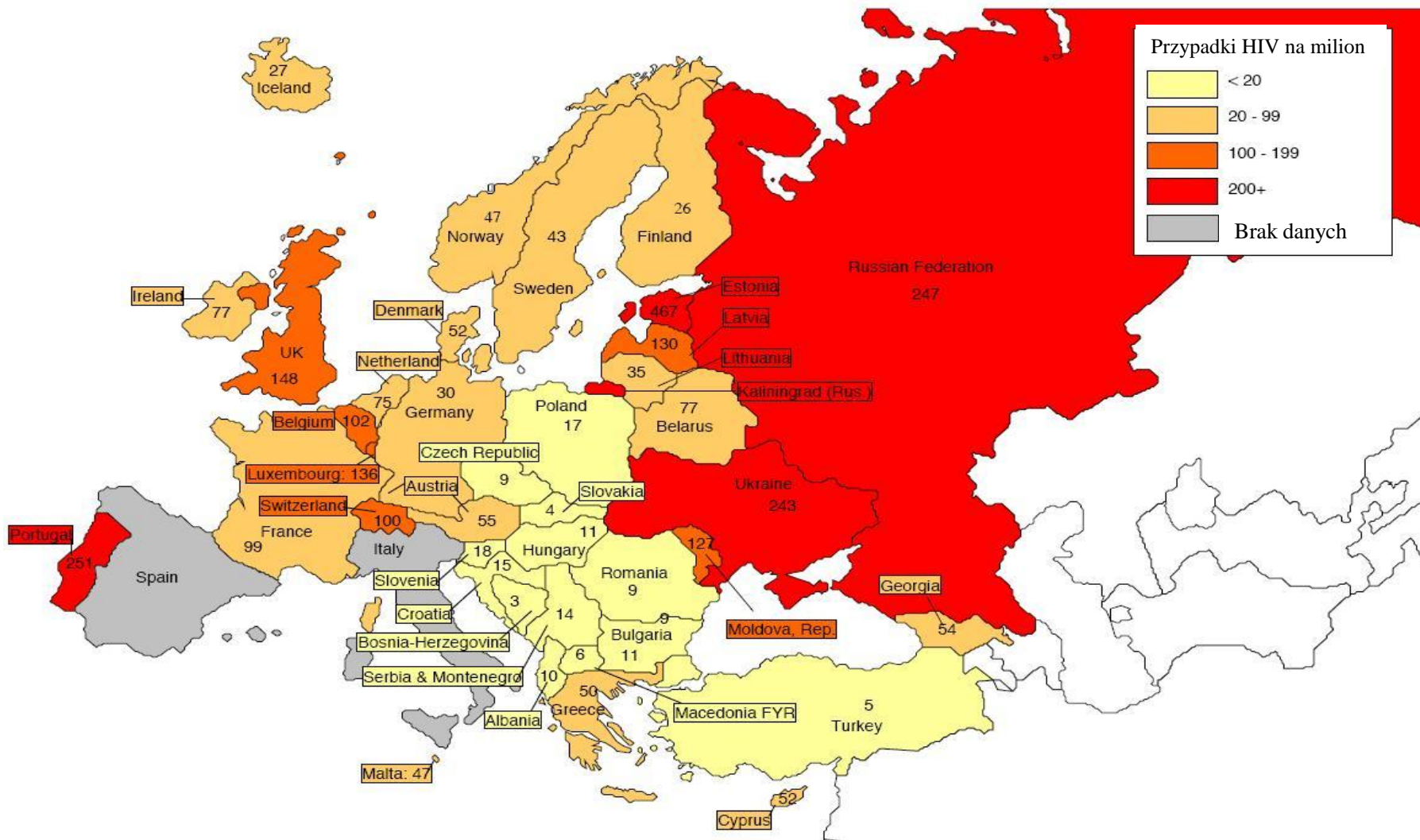
- ▶ Federacja Rosyjska      2 mln
- ▶ Ukraina      500 tys.
- ▶ Niemcy      60 tys.

# Federacja Rosyjska

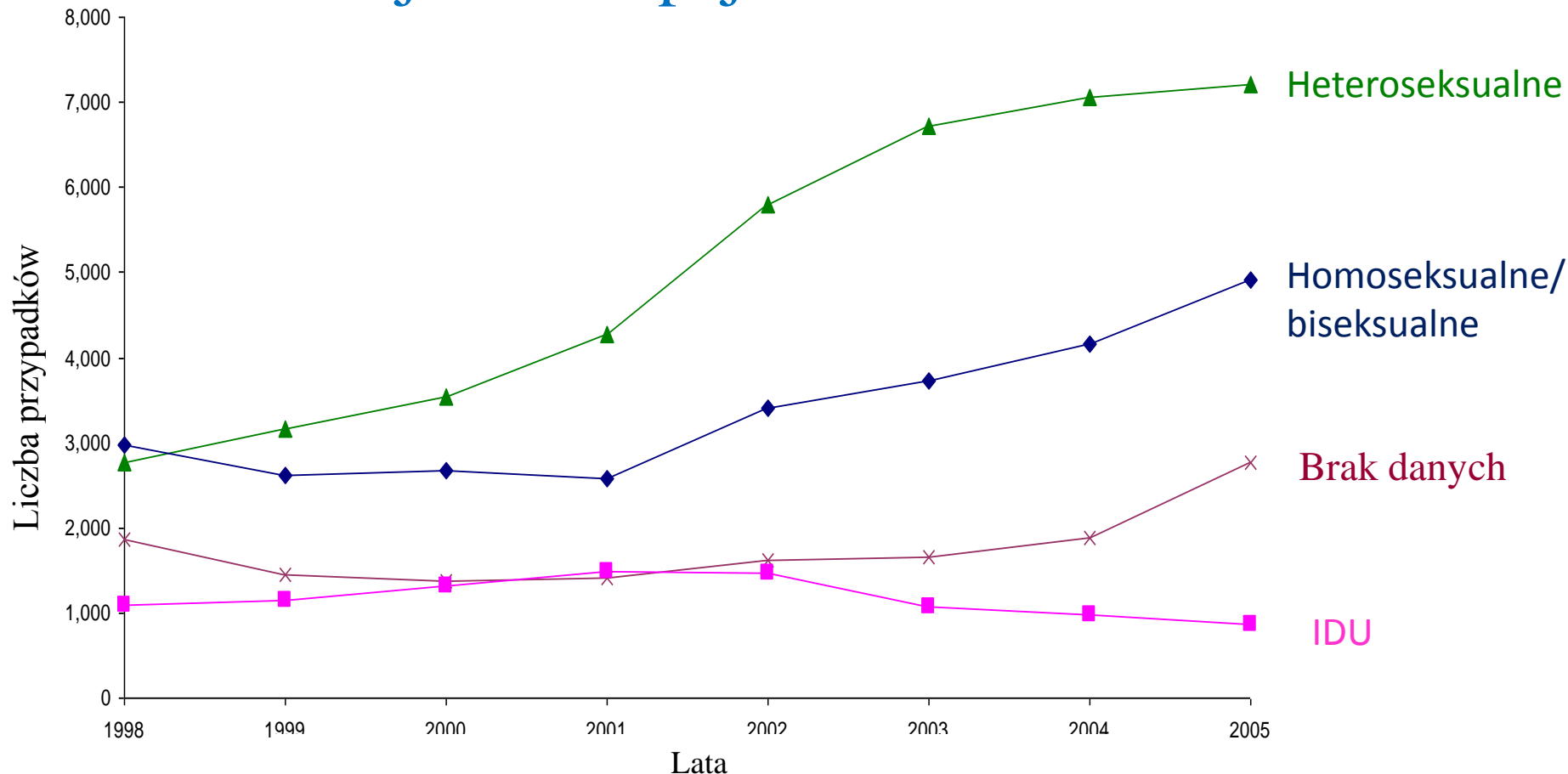
## Liczba nowo wykrytych przypadków zakażeń HIV 1987-2007



# Nowe zakażenia HIV wykryte w 2005 r. (na milion mieszkańców, Europa)



# Trendy dotyczące głównych dróg zakażeń HIV w 20 krajach europejskich w latach 1998-2005



\* Brak danych dla 10 krajów: Austria, Estonia, Francja, Grecja, Włochy, Malta, Holandia, Norwegia, Portugalia, Hiszpania

# HIV i AIDS w Polsce

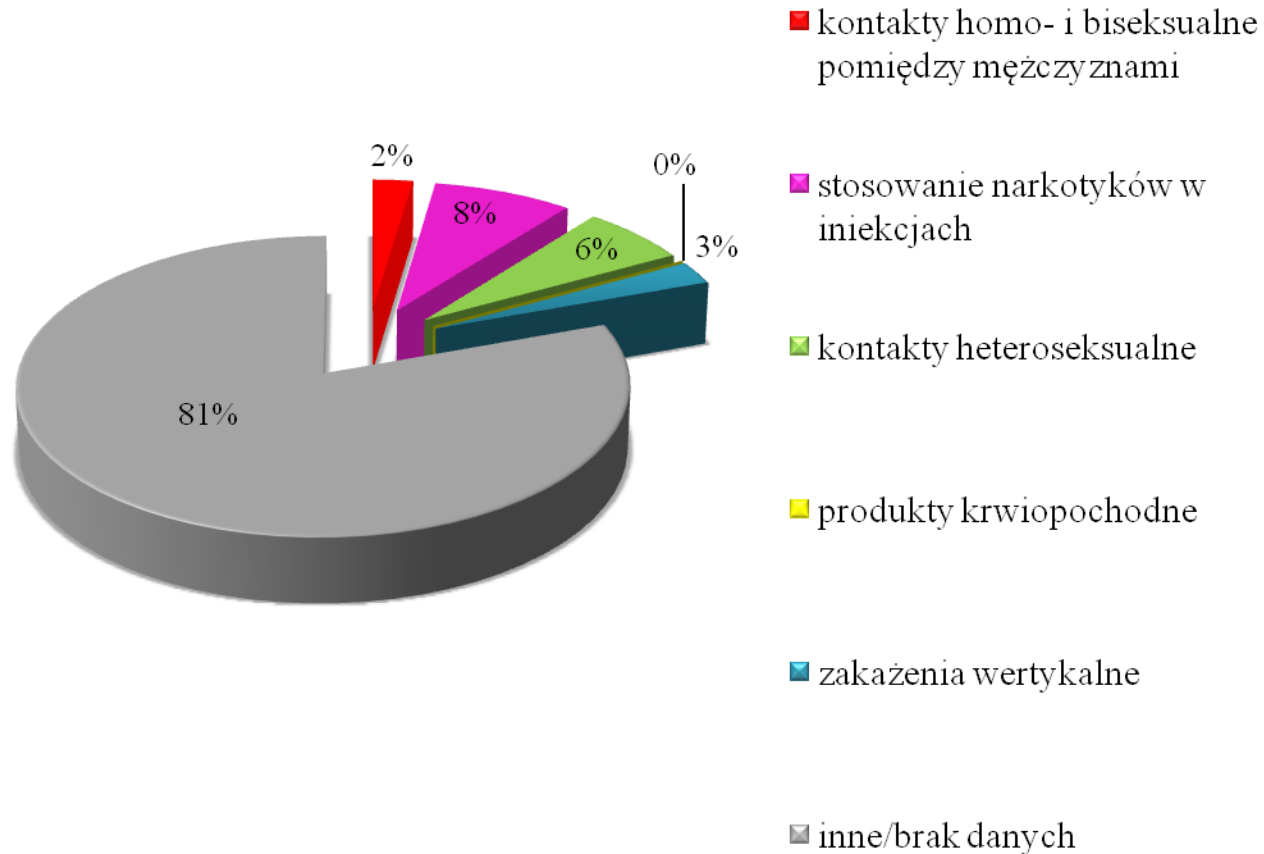
## Dane od początku epidemii (1985) do końca marca 2008 roku

- ▶ 11 431 zakażonych ogółem
- ▶ 5 444 zakażonych wśród osób stosujących dożylnie środki psychoaktywne (48%)
- ▶ 2 052 zachorowań na AIDS
- ▶ 913 chorych zmarło

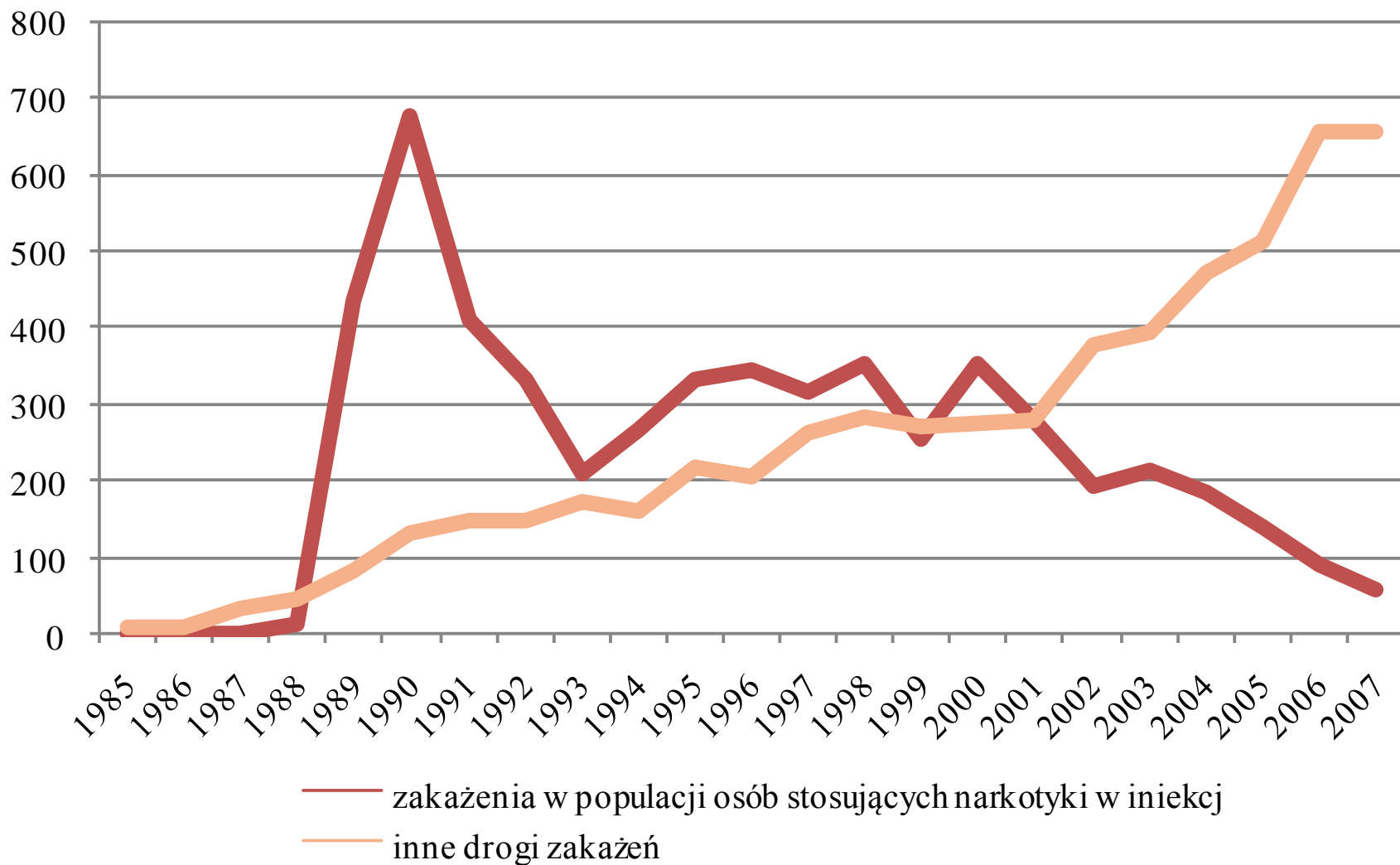
## Dane ogólne

- ▶ 25 – 35 000 szacunkowa liczba osób żyjących z HIV i AIDS (prawie 30% to kobiety)
- ▶ Ponad 700 nowych zakażeń HIV rocznie
- ▶ 3 382 leczonych pacjentów
- ▶ 716 zakażeń HIV wykrytych w 2007 r.

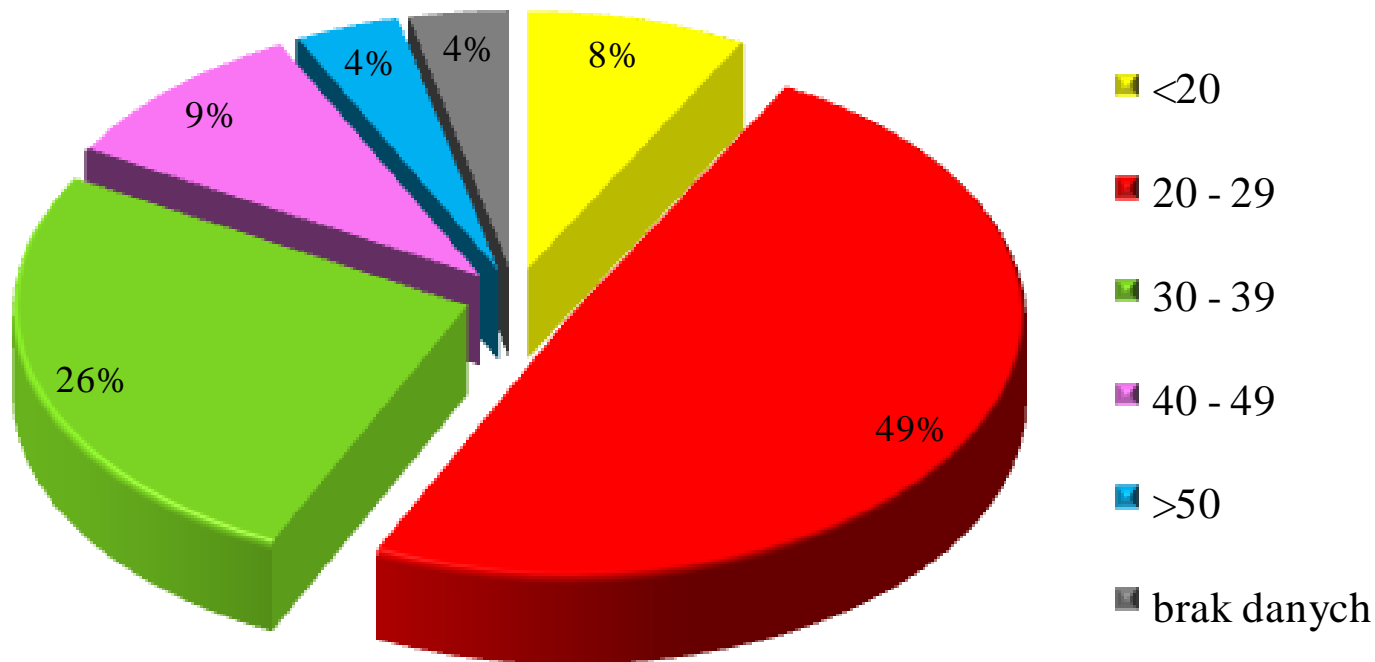
# Prawdopodobna droga zakażenia HIV w 2007 r.



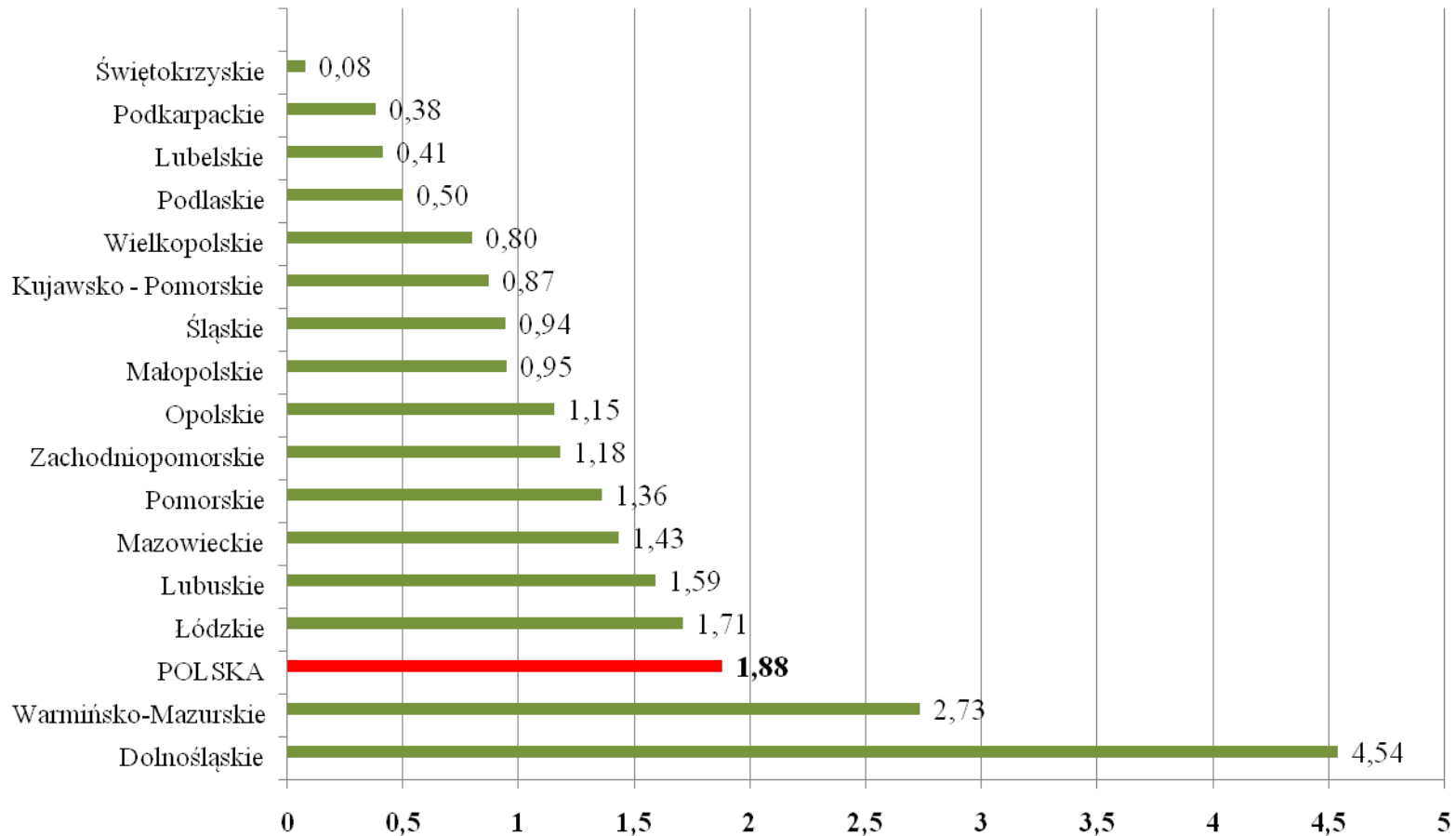
# Główne drogi zakażenia HIV 1985-2007



# Zakażenia HIV w latach 1985-2007 według wieku



# Wskaźnik zakażeń HIV wykrytych w roku 2007 w poszczególnych województwach (na 100 000 mieszkańców)



# Dlaczego warto promować testowanie w kierunku HIV

Szacowana zakaźność HIV wśród osób nieświadomych swojego zakażenia jest 3,5 razy wyższa niż wśród osób, które są świadome zakażenia.

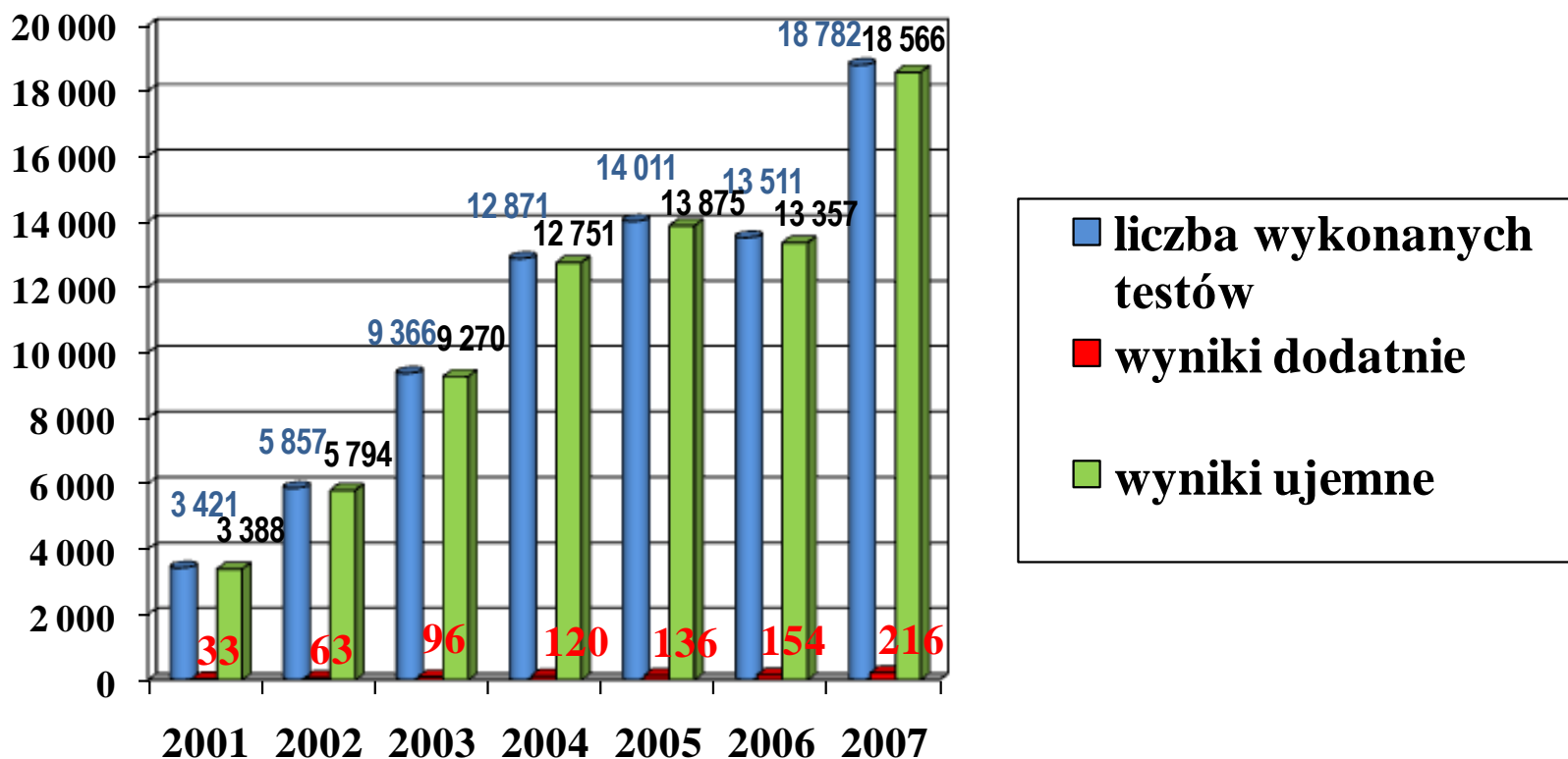
Nowe zakażenia HIV drogą kontaktów seksualnych mogłyby zostać zredukowane o 30%, gdyby wszystkie zakażone osoby dowiedziały się o swoim zakażeniu i przyjęły zachowania podobne do tych, które przyjęły osoby świadome swojego zakażenia.

*Źródło: Marks al, AIDS,  
26 czerwca 2006*

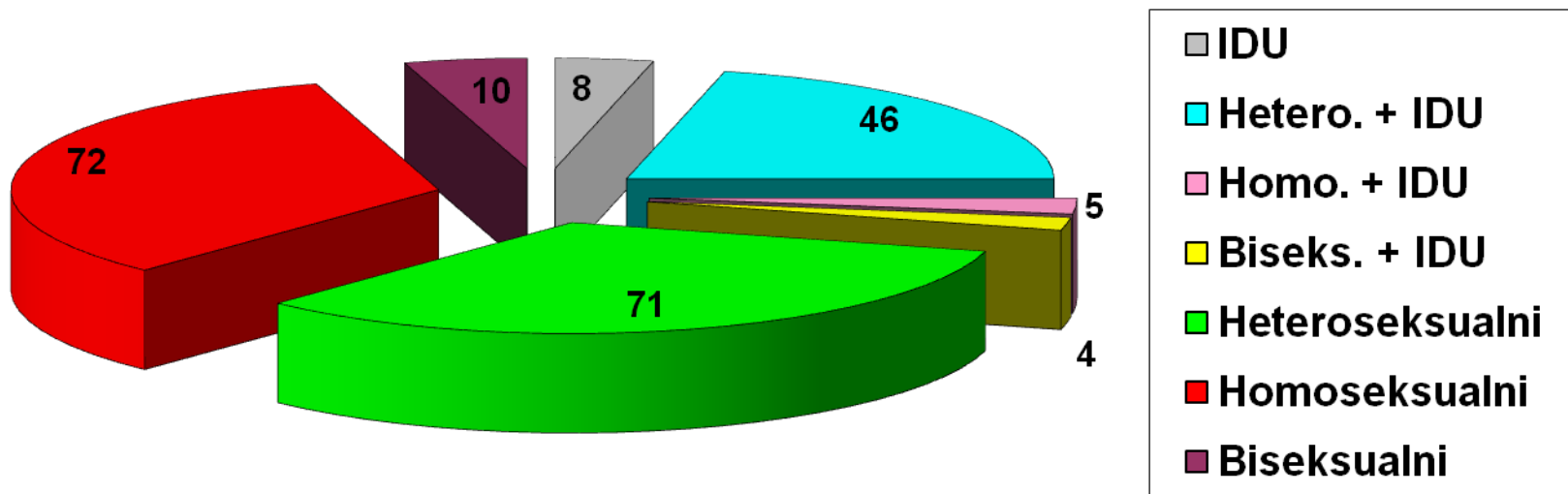
[www.aids.gov.pl](http://www.aids.gov.pl)



Liczba testów w kierunku HIV,  
z podziałem na wyniki dodatnie i ujemne  
wykonanych w Punktach Konsultacyjno-Diagnostycznych  
w latach 2001-2007



# Dane z punktów konsultacyjno-diagnostycznych (wyniki dodatnie 2007)



# Wybrane problemy związane z epidemią HIV/AIDS w Polsce

- ▶ Kontakty seksualne to obecnie główna droga zakażeń w Polsce  
– „demokratyzacja ryzyka”;
- ▶ Powszechny brak odniesienia ryzyka zakażenia HIV do własnej osoby;
- ▶ Feminizacja epidemii;
- ▶ Niewystarczające włączanie się w działania profilaktyczne innych, poza Ministerstwem Zdrowia, resortów (pomimo Rozporządzenia Rady Ministrów\*);
- ▶ Zjawisko lekooporności; konieczność stałego zwiększania nakładów na leczenie ARV;
- ▶ Bardzo ograniczone środki finansowe na profilaktykę HIV/AIDS, co skutkuje m.in. zbyt małą liczbą punktów testowania (PKD) oraz ograniczeniami w dotowaniu programów dla organizacji pozarządowych.

\* „Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie „Krajowego Programu Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV” z 13.09.2005 r.  
Dz. U. Nr 189, poz. 1590

## Informacje i dane epidemiologiczne wykorzystane w prezentacji pochodzą z:

- własnych opracowań Krajowego Centrum ds. AIDS
  - Państwowego Zakładu Higieny
    - UNAIDS
    - WHO

**KRAJOWE CENTRUM ds. AIDS**

[aids@aids.gov.pl](mailto:aids@aids.gov.pl)

tel.: (022) 331 77 77

**Poradnia internetowa**

[www.aids.gov.pl](http://www.aids.gov.pl)

**Całodobowy telefon zaufania AIDS**

(022) 692 82 26



Agenda Ministra Zdrowia

