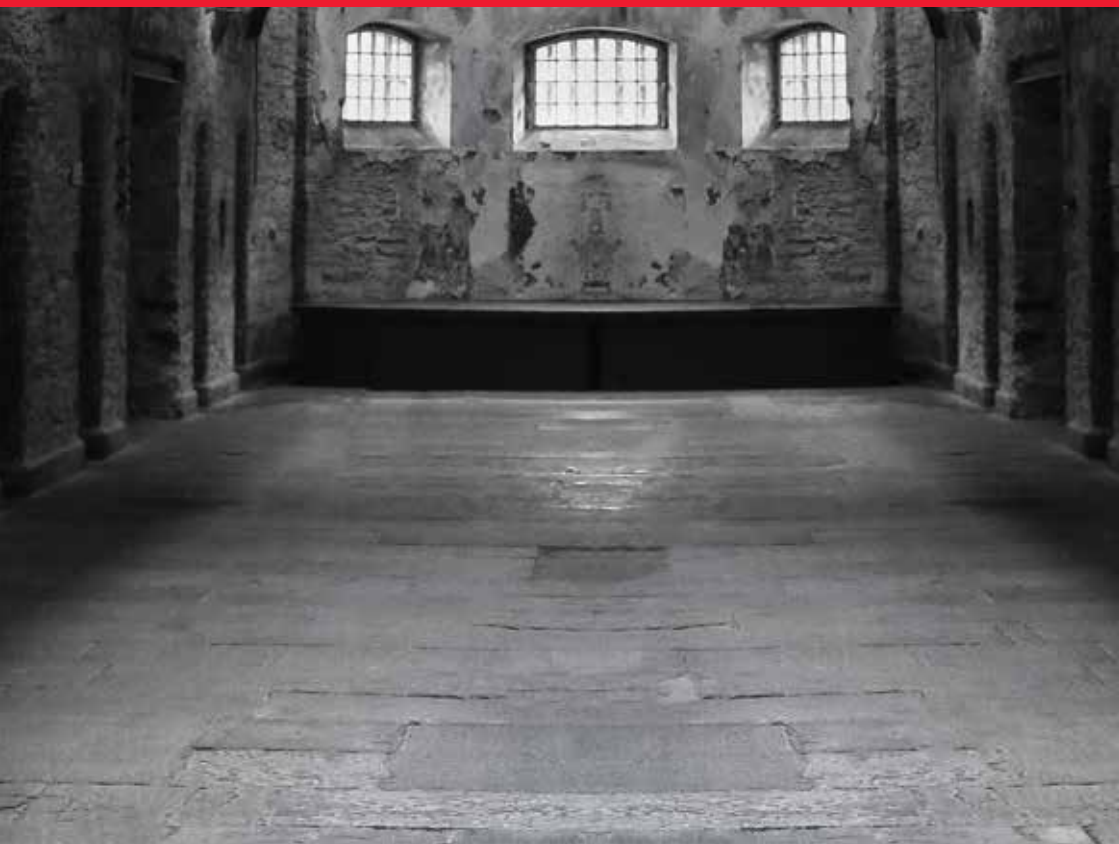




**INFORMATOR WIEDZY
HIV I AIDS DLA SKAZANÝCH**







**FUNDACJA RESOCJALIZACJI
I READAPTACJI SPOŁECZNEJ
TULIPAN**

SZCZECIN, 2016

WSTĘP

Fundacja resocjalizacji i readaptacji społecznej „TULIPAN” przy wsparciu Terenowej Rady ds. Społecznej Readaptacji i Pomocy Skazanym Okręgu Szczecińskiego stworzyła Informator wiedzy o HIV/AIDS, który jest skierowany do skazanych osadzonych na terenie zachodniopomorskich jednostek penitencjarnych. Informator jest napisany w sposób bardzo szczegółowy, prosty i przystępny - w celu dotarcia m. in. do osób narażonych na największe ryzyko zakażenia tzn. skazanych z niepsychotycznymi zaburzeniami psychicznymi, upośledzonymi umysłowo oraz do sprawców przestępstw popełnionych w związku z zaburzeniami preferencji seksualnych, a w szczególności do osób zażywających narkotyków, utrzymujących niezabezpieczone kontakty seksualne (w tym homoseksualne), tatuujących się.

Informator ma dostarczyć niezbędnej wiedzy dotyczącej wirusa HIV oraz choroby AIDS ze szczególnym uwzględnieniem adresatów informatora – osób odbywających kary pozbawienia wolności.

Publikacja jest częścią „Programu wspierającego działalność z zakresu zapobiegania zakażeniom HIV i zwalczania AIDS dla skazanych odbywających karę pozbawienia wolności na terenie zachodniopomorskich jednostek penitencjarnych”, realizowanego przez specjalistów Fundacji TULIPAN i współfinansowanego ze środków Wojewody Zachodniopomorskiego.

ODPOWIEMY NA WAŻNE DLA CIEBIE PYTANIA:

- Czy w trakcie odbywania kary można zrobić badania na obecność przeciwciał anty- HIV?
- Dlaczego warto zrobić test na HIV?
- Na czym polega badanie diagnozujące zakażenie HIV?
- Czy można się leczyć w trakcie odbywania kary pozbawienia wolności?
- Gdzie zlokalizowane są punkty konsultacyjno-diagnostyczne w Polsce?
- Jak długo trwa leczenie i jakie są jego efekty?
- Czym różni się HIV od AIDS?
- Jakie są czynniki ryzyka zakażenia HIV podczas odbywania kary pozbawienia wolności?
- Czy można uniknąć zakażenia HIV w zakładzie karnym?
- Czy przebywanie w jednej celi z osobą zakażoną jest niebezpieczne?

CZY W TRAKCIE ODBYWANIA KARY MOŻNA ZROBIĆ BADANIA NA OBECNOŚĆ PRZECIWCIAŁ ANTY- HIV?

Zgodnie z art. 79 b § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Wykonawczy (Dz. U. z 1997 r., Nr 90, poz. 557 z późn. zm.) skazanego przyjętego do aresztu śledczego umieszcza się w celi przejściowej na okres niezbędny, nie dłużej jednak niż na 14 dni, dla poddania go m. in. wstępnym badaniom lekarskim i zabiegom sanitarnym. Podczas wstępnych badań lekarskich, osadzony powinien być poinformowany o możliwości wykonania badania w kierunku zakażenia HIV oraz ryzyku zakażenia na terenie zakładu karnego.

INFORMATOR WIEDZY HIV / AIDS DLA SKAZANYCH

Osoby odbywające karę pozbawienia wolności mają prawo do wykonania badania w kierunku HIV z zachowaniem poufności. Osadzonym zapewnia się również stały dostęp do informacji na temat ryzyka zakażenia HIV oraz możliwości uniknięcia zakażenia.

DLACZEGO WARTO ZROBIĆ TEST NA HIV?

Osoba zakażona HIV może nie odczuwać żadnych dolegliwości przez okres od 8 do 10 lat. Czasami pomiędzy 3 a 6 tygodniem od zakażenia mogą wystąpić tzw. ostre objawy choroby retrowirusowej, takie jak gorączka, powiększenie węzłów chłonnych, wysypka, bóle stawów, mięśni, zapalenie gardła. Objawy te mogą być podobne np. do grypy i po pewnym czasie ustępują bezpowrotnie. Osoba zakażona może nie wiedzieć o zakażeniu przez wiele lat. Tylko poprzez wykonanie badania krwi na obecność przeciwciał anty – HIV można potwierdzić lub wykluczyć zakażenie HIV. Wiedza na temat zakażenia daje szansę na podjęcie leczenia, a tym samym wydłużenie życia. Brak interwencji farmakologicznej może doprowadzić do upośledzenia układu immunologicznego w stopniu narażającym organizm na infekcje, choroby lub rozwój nowotworów.

NA CZYM POLEGA BADANIE DIAGNOZUJĄCE ZAKAŻENIE HIV?

Obecnie w diagnostyce dostępne są testy przesiewowe, tzw. III i IV generacji. Pierwsze umożliwiają wykrycie przeciwciał anty-HIV po 4-12 tygodniach od zakażenia. Dzięki testom IV generacji można wykryć antygen p24 już po 2-3 tygodniach od zakażenia. Testy wykonuje się poprzez pobranie krwi.

W przypadku wyniku dodatniego testu przesiewowego wymaga on powtórzenia. Aby uniknąć ryzyka wcześniejszego pomylenia próbek, krew pobierana jest ponownie. W przypadku kolejnego wyniku pozytywnego należy potwierdzić go tzw. testem Western Blot. Tylko na podstawie testu potwierdzenia można stwierdzić zakażenie HIV.

Przed wykonaniem testu każdy powinien otrzymać informacje dotyczące dobrowolności jego wykonania, zasadności, anonimowości podczas diagnostyki oraz samej procedury.

Jeśli test wykonany jest w czasie krótszym niż 12 tygodni od momentu zakażenia (12-tygodniowy okres okna serologicznego), jego wynik może nie być wiarygodny i należy go powtórzyć po upływie tego czasu. Układ immunologiczny nie jest bowiem w stanie wyprodukować w tym czasie wystarczającej ilości przeciwciał anti-HIV, tak aby były one wykrywalne w teście.

W przypadku wyniku dodatniego testu potwierdzenia, osoba odbierająca wynik powinna otrzymać informację na temat konieczności zachowania ostrożności wobec innych osób - niezbędne informacje związane z dalszym postępowaniem, możliwością leczenia. Pacjent ma prawo oczekiwać wyjaśnienia wyniku oraz odpowiedzi na nurtujące go pytania. W sytuacji, gdy wynik okaże się ujemny, pacjent również może oczekiwać jego omówienia - ponadto powinien otrzymać informacje związane z profilaktyką zakażenia HIV.

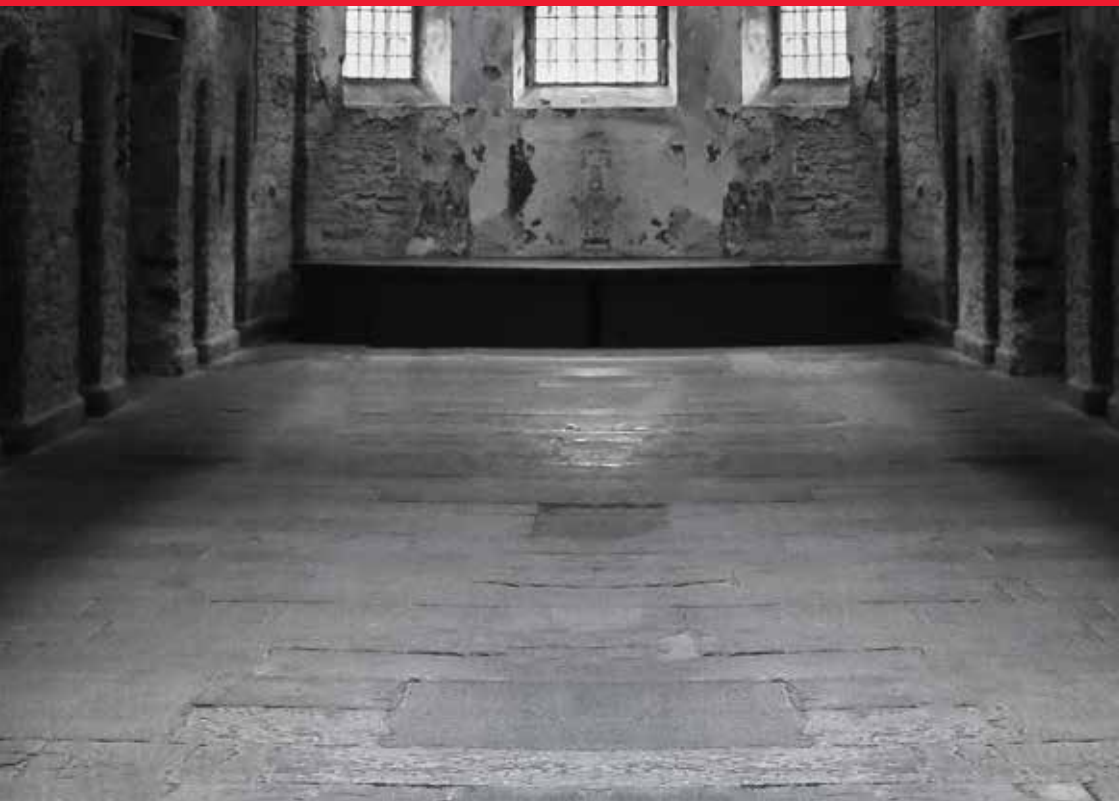
CZY MOŻNA SIĘ LECZYĆ W TRAKCIE ODBYWANIA KARY POZBAWIENIA WOLNOŚCI?

W Polsce od 2001 roku w ramach programu zdrowotnego Ministerstwa Zdrowia „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z HIV w Polsce” jest prowadzone zintegrowane leczenie ARV. Program ten obejmuje w swoim założeniu również osoby odbywające karę pozbawienia wolności.

Więźniowie zakażeni HIV mają takie samo prawo do leczenia, jak osoby zakażone HIV przebywające na wolności. Kwalifikacja do leczenia antyretrowirusowego odbywa się w ośrodkach referencyjnych, rekomendowanych przez Krajowe Centrum ds. AIDS. Również dalsze leczenie prowadzone jest przez lekarza w powyższych ośrodkach. Jeśli istnieje konieczność leczenia szpitalnego nie przerywa ono ciągłości w odbywaniu kary. Leki antyretrowirusowe (ARV) zlecane są przez lekarza specjalistę w poradniach referencyjnych, a wydawane są w zakładach penitencjarnych gdzie przebywają osoby osadzone.



**GDZIE ZLOKALIZOWANE SĄ PUNKTY
KONSULTACYJNO-DIAGNOSTYCZNE W POLSCE?**



BIAŁYSTOK

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny

Bema 2 (lokale nr -010 i -011), 15-370 Białystok

Godziny pracy: poniedziałek i środa 15:00-17:30

BYDGOSZCZ

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy

Kujawska 4, 85-031 Bydgoszcz

tel. 52 376 18 00

Godziny pracy: poniedziałek 15.00-19.00, środa 15.00-18.00

CHORZÓW

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Górnośląskim Stowarzyszeniu „Wspólnota”

Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

tel. 32 34 63 611, godziny pracy: poniedziałek i wtorek 14.00-17.00, środa 15.00-17.00, czwartek 12.30-15.30, piątek 09.00-12.00

Dodatkowo w poniedziałki, środy i piątki w godzinach 8.00-9.00 dodatkowy dyżur doradcy na wydawanie wyników

CZĘSTOCHOWA

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Stowarzyszeniu MONAR Poradni Profilaktyki, Leczenia i Terapii Uzależnień w Częstochowie

Aleja Wolności 44/19, 42-200 Częstochowa

tel. 34 365 48 99

Godziny pracy: czwartek 17.00-20.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie MONAR

EŁK

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Poradni Specjalistycznej Szpitala Wojskowego w Elku

Tadeusza Kościuszki 30 (gabinet nr 31), 19-300 Ełk

Godziny pracy: czwartek 15.00-17.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie Honorowych Dawców Krwi w Elku

GDAŃSK

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Pomorskim Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy

Smoluchowskiego 18 (budynek G, wejście 2), 80-214 Gdańsk

Godziny pracy: poniedziałek i czwartek 16.00-20.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Fundację Pomorski Dom Nadziei

GORZÓW WIELKOPOLSKI

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

Adama Mickiewicza 12b (pokój 24, parter), 66-400 Gorzów Wielkopolski

Godziny pracy: wtorek 15.00-18.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Polskie Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej w Gorzowie Wielkopolskim

JELENIA GÓRA

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Wojewódzkim Centrum Szpitalnym Kotliny Jeleniogórskiej

Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra

tel. 75 753 74 09, godziny pracy: środa 15.00-18.00, piątek 15.00-17.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Polskie Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej w Jeleniej Górze

KIELCE

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Stowarzyszeniu Nadzieja Rodzinie

Karczówkowska 36, 25-711 Kielce

tel. 41 345 56 65, godziny pracy: wtorek 16.00 - 19.00, czwartek 9.00 - 12.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie NADZIEJA RODZINIE

KOSZALIN

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Zakładzie Opieki Zdrowotnej Medical Beta w Koszalinie

ul. Modrzejewskiej 15, 75-721 Koszalin

tel. zaufania: 692 590 884 (czynny w godz. pracy PKD)

Godziny pracy: czwartek 15.30-18.30

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie Profilaktyki i Terapii „Młodzi-Młodym”

KRAKÓW

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie. Zakład Mikrobiologii.

Kopernika 19 (II piętro), 31-501 Kraków

tel. 513 652 351 (wt. 12.00-16.00, czw. 10.00-14.00)

Godziny pracy: wtorek i czwartek 16.00-19.00

Punkt prowadzony jest przez Stowarzyszenie Profilaktyki i Wsparcia w zakresie HIV/AIDS „Jeden Świat”

LUBLIN

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Punkcie Pobrań Przychodni SP ZOZ MSW

Spokojna 3, 20-331 Lublin

tel. 512 619 714, godziny pracy: wtorek i czwartek 16.00-18.30

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Katolickie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Potrzebującym AGAPE

OLSZTYN

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

Żołnierska 16 (parter, pokój 15), 10-516 Olsztyn

tel. 89 524 83 59 (w godzinach pracy punktu), godziny pracy: wtorek i czwartek 15.00-18.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Polskie Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej w Olsztynie

OPOLE

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Poradni Przedmałżeńskiej i Rodzinnej

Damrota 6 (pokój 4, 5), 45-064 Opole

tel. 77 454 48 45, godziny pracy: środa i piątek 16.00-19.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Towarzystwo Rozwoju Rodziny, oddział w Opolu

PŁOCK

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Oddziale Obserwacyjno-Zakaźnym Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Płocku

Medyczna 19, 09-400 Płock

tel. 24 364 64 04 (od 7.00 do 14.30)

Godziny pracy: wtorek i czwartek 15.00-18.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny współfinansowany jest przez Urząd Miasta Płocka i prowadzony przez Społeczny Komitet ds. AIDS

POZNAŃ

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Laboratorium Diagnostyka w budynku Noble Tower

Dąbrowskiego 77, 60-529 Poznań

tel. 730 110 830 czynny w pon. i śr. od 9:00 do 11:00

Godziny pracy: poniedziałek, czwartek, piątek 16.00-19.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Fundację Simontonowski Instytut Zdrowia

RZESZÓW

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

ul. Wierzbowa 16, 35-310 Rzeszów

tel. 513-652-351 (wt. 12.00-16.00, czw. 10.00-14.00), godziny pracy: środa 15.15-18.15 i sobota 11.30-15.30

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie „Jeden Świat”

SŁUPSK

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny (PKD) przy Laboratorium Analitycznym

Juliana Tuwima 23, 76-200 Słupsk

Godziny pracy: wtorek, czwartek 15.00-18.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Polskie Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej w Słupsku

SZCZECIN

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Granicznej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

Wojska Polskiego 160 (parter od podwórza), 70-490 Szczecin
tel. 91 486 00 25 w godzinach pracy punktu, godziny pracy: poniedziałek i środa 15.30-19.30,
piątek 15.30-17.30
Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie
Wolontariuszy DA DU

TORUŃ

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnień i Współ-uzależnienia

Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń
tel. 56 622 68 31, godziny pracy: wtorek 15.00-18.00, piątek 14.00-18.00
Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie Wolontariuszy
RAZEM

WAŁBRZYCH

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Oddziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych

ul. Batorego 4, 58-300 Wałbrzych
tel. 74 648 98 87, 74 648 98 51, godziny pracy: środa 15.00-18.00
Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie PODWALE SIEDEM
we współpracy ze Szpitalem im. Sokołowskiego

WARSZAWA

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Specjalistycznej Przychodni Internistycznej

Jagiellońska 34, 03-719 Warszawa, godziny pracy: poniedziałek i czwartek 15.30-18.30
Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Zjednoczenie Na Rzecz Żyjących
z HIV/AIDS „Pozytywni w Tęczy”

WARSZAWA

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Laboratorium Analiz Lekarskich IZIS

Chmielna 4, 00-117 Warszawa

tel. 22 826 81 62, godziny pracy: poniedziałek - czwartek 14.30-19.30, piątek 9.30-16.30

(w przypadku pobrania krwi do godziny 13.00, możliwość odbioru wyniku tego samego dnia)

Działalność PKD jest współfinansowana przez Miasto stołeczne Warszawa

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Społeczny Komitet ds. AIDS

WARSZAWA

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny przy Laboratorium Diagnostyka

Jana Pawła II 45A, 01-008 Warszawa

Godziny pracy: poniedziałek - piątek 16.00-20.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Fundację Edukacji Społecznej

WARSZAWA

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Centrum Medycyny Zapobiegawczej i Rehabilitacji

Nugat 3, 02-779 Warszawa

Godziny pracy: poniedziałek, wtorek i czwartek 16.00-20.00, środa i piątek 10.00-14.00

i 16.00-20.00, sobota 10.00-14.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Fundację Edukacji Społecznej

WROCŁAW

Punkt Diagnostyczno-Konsultacyjny przy Lekarskiej Przychodni Specjalistycznej TRR NZOZ

Podwale 74, ofic. 23 (II brama za konsulatem Niemiec, w podwórzu, kierunek od strony Galerii Dominikańskiej), 50-449 Wrocław

tel. 71 342 14 13, godziny pracy: poniedziałek i czwartek 9.00-12.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Towarzystwo Rozwoju Inicjatyw Społecznych UNISON

WROCŁAW

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ

Wszystkich Świętych 2 (boczna ulica św. Mikołaja), 50-136 Wrocław

tel. 71 356 07 80, godziny pracy: poniedziałek - piątek 16.00-20.00

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Wykluczonych i Zagrożonych Wykluczeniem Społecznym **PODWALE SIEDEM**

ZGORZELEC

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy Wielospecjalistycznym Szpitalu SPZOZ

Lubańska 11/12, 59-900 Zgorzelec

tel. 75 77 22 959, 75 77 22 838, godziny pracy: wtorek 12.30-14.30

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Stowarzyszenie Profilaktyki i Profesjonalnej Pomocy Osobom Uzależnionym **SUBSIDIUM**

ZIELONA GÓRA

Punkt Konsultacyjno-Diagnostyczny przy ALDEMED Centrum Medyczne

Niepodległości 1 (I piętro, pokój nr 110), 65-048 Zielona Góra

tel. 68 320 08 94, godziny pracy: czwartek 16.30-19.30

Punkt konsultacyjno-diagnostyczny prowadzony jest przez Towarzystwo Rozwoju Rodziny, oddział w Zielonej Górze

JAK DŁUGO TRWA LECZENIE I JAKIE SĄ JEGO EFEKTY?

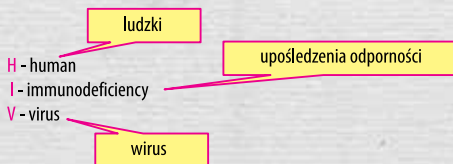
Decyzja o podjęciu leczenia powinna być przemyślana. Podczas wizyty w ośrodku lekarz specjalista ma obowiązek poinformować osadzonego o wszystkich ścisłych zaleceniach, które są niezbędne dla uzyskania pożądanego efektu. Przepisze leki antyretrowirusowe, które mają za zadanie doprowadzić do supresji wirusa, czyli efektu terapeutycznego w postaci obniżenia wiremii (wiremia jest określeniem ilości wirusa mierzonej liczbą kopii RNA wirusa w mililitrze krwi), a tym samym poprawić odporność organizmu. Leki te nie są w stanie wyeliminować wirusa całkowicie, dlatego ważne jest, że nawet kiedy objawy złego samopoczucia znikną, wirus nadal jest obecny w organizmie i nadal istnieje ryzyko zakażenia osób zdrowych.

Aby leczenie było skuteczne, leki należy przyjmować z zachowaniem ścisłych zaleceń lekarza. Pracownicy medycznej służby więziennej są zobowiązani do współpracy z lekarzem specjalistą w kwestii dawkowania leków w warunkach ambulatoryjnych. Ze względu na jedynie hamujące działanie leków antyretrowirusowych, podjęcie leczenia wiąże się ze zobowiązaniem do przyjmowania leków do końca życia. Dlatego osoby opuszczające zakład karny powinny zgłosić się do wybranego ośrodka na terenie kraju i kontynuować leczenie. Podejmując leczenie lekami antyretrowirusowymi, każdy pacjent jest rejestrowany w ogólnopolskim systemie komputerowym, a leczenie jest bezpłatne. Osadzony rozpoczynający odbywanie kary, a będący w trakcie leczenia, powinien przy przyjęciu poinformować o tym personel medyczny aby móc kontynuować leczenie podczas odbywania kary.

CZYM RÓŻNI SIĘ HIV OD AIDS?

HIV ≠ AIDS

HIV jest wirusem:



nazwa angielska: human immunodeficiency virus

nazwa polska: ludzki wirus upośledzenia odporności

Zarażać HIV można się tylko 3 drogami !!!

1. poprzez krew,
2. poprzez kontakty seksualne,
3. wirus może się też przenieść z zakażonej HIV matki na jej dziecko.

Zakażenie HIV nie powoduje żadnych objawów na skórze czy błonach śluzowych, nie powoduje też zmian w badaniach laboratoryjnych.

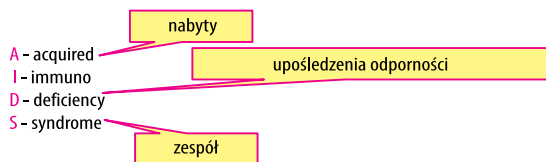
Jeśli osoba zakażona nie robi sobie testu może nie wiedzieć o swoim zakażeniu przez 8-10 lat. I zarażać swoich partnerów seksualnych!

Jednakże przez ten czas wirus bardzo szybko mnoży się w organizmie osoby zakażonej, powoduje niszczenie układu immunologicznego (odpornościowego). Kiedy układ ten przestaje chronić organizm przed drobnoustrojami chorobotwórczymi pojawiają się objawy związane z zakażeniem.

AIDS to końcowy etap zakażenia HIV

występujący zwykle po wielu latach trwania infekcji HIV, charakteryzujący się wystąpieniem chorób definiujących AIDS, pojawiający się zwykle po wielu latach trwania infekcji HIV.

Przebieg zakażenia zmienił się wraz z pojawieniem się skojarzonej terapii antyretrowirusowej. Zakażenia HIV wprowadzie nie da się wyleczyć, usunąć wirusa z organizmu, ale dzięki lekom możliwe jest znaczne spowolnienie postępu zakażenia, poprawa jakości życia z HIV i wydłużenie życia o kilkadziesiąt lat (→ także: przebieg kliniczny zakażenia u nieleczonych i leczonych pacjentów, klasyfikacja stadiów zakażenia HIV)



nazwa angielska: acquired immunodeficiency syndrome;

nazwa polska: zespół nabytego upośledzenia odporności

Doroła Rogowska-Szadkowska, październik 2009 r.

Krajowe Centrum ds. AIDS
Agenda Ministerstwa Zdrowia

JAKIE SĄ CZYNNIKI RYZYKA ZAKAŻENIA HIV PODCZAS ODBYWANIA KARY POZBAWIENIA WOLNOŚCI?

TATUAŻE I PIERCING

Jedną z przyczyn zakażeń HIV w zakładach karnych jest praktyka wykonywania tatuaży i piercingu przez osadzonych. Niestety proces ten odbywa się w warunkach niesterylnych z użyciem niesterylnych narzędzi. Osoby wykonujące tatuaże oraz dokonujące piercingu przeważnie posługują się igłami wielokrotnie.

ŚRODKI PSYCHOAKTYWNE

Część osadzonych to osoby uzależnione lub używające środków psychoaktywnych drogą iniekcji. Niektórzy wybierają sterydy, które również są wstrzykiwane. Niestety proces przygotowania substancji często wiąże się z użyciem przedmiotów niesterylnych, używanych przez wiele osób, oraz samo podanie odbywa się za pomocą strzykawek i igieł wielokrotnego użytku. Należy pamiętać, że przemycie wodą strzykawki oraz igły nie zabezpiecza przed zakażeniem HIV.

PRZEDMIOTY HIGIENY OSOBISTEJ

Osoby odbywające karę w zakładach karnych, często odczuwają deficyt przedmiotów codziennego użytku. Niejednokrotnie decydują się na pożyczanie od kolegów przedmiotów takich jak żyłki, maszynki do golenia, cążki do paznokci, a nawet szczoteczki do zębów. Niestety te przedmioty mogą zawierać niewielkie ilości krwi, a w związku z tym ich wspólne używanie może być przyczyną zakażenia HIV.

KONTAKTY SEKSUALNE

Każdy kontakt seksualny bez prezerwatywy z osobą, co do której nie jesteśmy pewni zawsze obarczony jest ryzykiem. Rodzajem zbliżenia najbardziej ryzykownym pod względem zakażenia jest stosunek analny.

BÓJKI I SAMOUSZKODZENIA

Pomiędzy osadzonymi niekiedy dochodzi do sytuacji konfliktowych, które mogą przerodzić się w akty przemocy. Podczas kontaktu może dojść do uszkodzenia ciała i kontaktu z krwią współwięźnia. Nie mając wiedzy na temat zdrowia innych osadzonych jest to sytuacja ryzykowna. Ryzyko zakażenia istnieje również wśród więźniów dopuszczających się samookaleczeń. Używając narzędzi niesterylnych, a co więcej pożyczając je od współwięźniów można narazić się na zakażenie wirusem HIV.



CZY MOŻNA UNIKNĄĆ ZAKAŻENIA HIV W ZAKŁADZIE KARNYM?

Można uchronić się przed zakażeniem przestrzegając kilku podstawowych zasad:

STERYLNE IGŁY I STRZYKAWKI

W przypadku osadzonych, przyjmujących w postaci iniekcji narkotyki, czy inne substancje, konieczne jest używanie jednorazowych, sterylnych igieł i strzykawk.

UNIKANIE WYKONYWANIA TATUAŻY I PIERCINGU

W warunkach zakładów karnych wielu osadzonych decyduje się na nieprofesjonalne wykonywanie tatuaży czy piercingu przez współwięźniów. Unikanie tego typu zabiegów jest sposobem na uchronienie się przed zakażeniem.

UŻYWANIE PREZERWATYWY

W związku z tym, że wirus HIV jest przenoszony podczas kontaktów seksualnych, jedyną możliwą metodą ochrony przed zakażeniem, poza wstrzemięźliwością, jest prawidłowe użycie prezerwatywy.

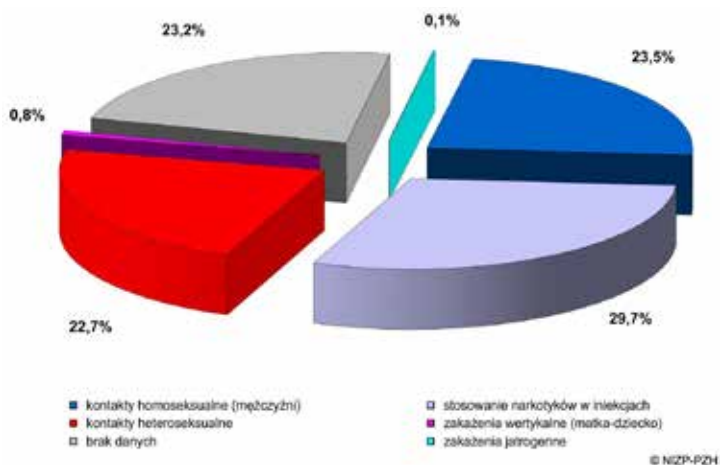
CZY PRZEBYWANIE W JEDNEJ CELI Z OSOBĄ ZAKAŻONĄ JEST NIEBEZPIECZNE?

Przebywanie z osobą zakażoną nie jest zagrożeniem dla otoczenia. Przestrzegając podstawowych środków ostrożności i higieny nie trzeba obawiać się zakażenia: biorąc pod uwagę, że HIV przenosi się między innymi przez krew, nie należy używać żyłek, maszynek do golenia, cążków do paznokci czy innych przedmiotów codziennego użytku, na których może znajdować się krew innej osoby.

HIV nie można się zakażać przez używanie jednego ręcznika, uścisk dłoni, dotykanie wspólnych przedmiotów, używanie wspólnej toalety.

HIV nie przenosi się przez ślinę, pot, łzy, kał, mocz, chyba, że widoczna jest w nich krew.

Według Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny od wdrożenia badań w 1985 r. do 31 października 2016 r. stwierdzono zakażenie HIV u 20.973 osób, odnotowano 3.425 zachorowań na AIDS, a 1.354 chorych zmarło.



Zachorowania na AIDS rozpoznane w latach 2011-2015, według prawdopodobnej drogi transmisji. Dane wg stanu w dniu 31.10.2016 r.



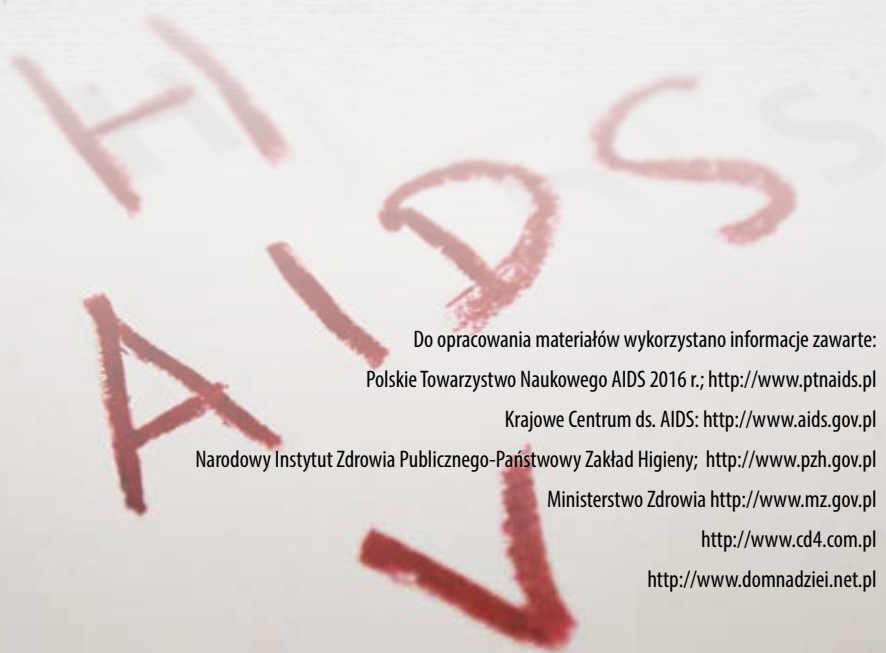
Symbol solidarności z osobami żyjącymi z HIV i chorymi na AIDS

Więcej informacji związanych z zakażeniem HIV i z AIDS uzyskasz dzwoniąc na telefon zaufania HIV/AIDS:

801 888 448 lub **(22) 692 82 26** bądź wchodząc na stronę internetową **poradnia@ aids.gov.pl**

„Zadbaj o siebie i swoje zdrowie, dopóki masz czas na życie . . .”

Monika Skrzetuska, Prezes Fundacji TULIPAN



Do opracowania materiałów wykorzystano informacje zawarte:

Polskie Towarzystwo Naukowe AIDS 2016 r.; <http://www.ptnaids.pl>

Krajowe Centrum ds. AIDS: <http://www.aids.gov.pl>

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-Państwowy Zakład Higieny; <http://www.pzh.gov.pl>

Ministerstwo Zdrowia <http://www.mz.gov.pl>

<http://www.cd4.com.pl>

<http://www.domnadziei.net.pl>



al. Wojska Polskiego 63, 70-476 Szczecin

tel. 535 582 982, e-mail: kontakt@fundacjatulipan.pl

NIP 9552344972, REGON 321328249

KRS 0000447218

www.fundacjatulipan.pl



Zadanie jest współfinansowane ze środków Wojewody Zachodniopomorskiego