

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК ТАБЛИЦ	2
СПИСОК РИСУНКОВ	3
ВВЕДЕНИЕ	4
КОНТЕКСТ	4
МЕТОДОЛОГИЯ	4
<i>Цели и задачи исследования</i>	4
<i>Исследовательский инструмент</i>	4
<i>Объект исследования</i>	5
<i>Описание выборки</i>	5
<i>Допустимая ошибка выборки и размер выборки</i>	6
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	7
ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ О ВИЧ/СПИД	7
<i>Осведомленность о путях передачи ВИЧ</i>	7
<i>Осведомленность о мерах профилактики ВИЧ</i>	11
<i>Осведомленность об особенностях ВИЧ инфекции и СПИДа</i>	14
ОТНОШЕНИЕ К ЛЮДЯМ, ЖИВУЩИМ С ВИЧ/СПИД	17
ФАКТОРЫ РИСКА ПЕРЕДАЧИ ВИЧ/СПИД	20
<i>Половое поведение</i>	20
<i>Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)</i>	27
<i>Употребление наркотиков</i>	29
ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ/СПИД	29
<i>Тестирование на ВИЧ</i>	29
<i>Охват мероприятиями по ВИЧ/СПИД</i>	30
<i>Источники информации о ВИЧ/СПИД</i>	31
ВЫВОДЫ	33

Список таблиц

Таблица 1. Распределение ответов об истинных путях передачи ВИЧ в 2004 - 2006 годах (доля правильных ответов)	7
Таблица 2. Доля молодых людей, правильно указавших истинные пути передачи ВИЧ, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год	8
Таблица 3. Распределение ответов о мнимых путях передачи ВИЧ в 2004-2006 годах (доля правильных ответов)	9
Таблица 4. Доля респондентов, правильно распознаввших мнимые источники заражения ВИЧ, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год	11
Таблица 5. Осведомленность о мерах профилактики заражения ВИЧ (доля правильных ответов)	12
Таблица 6. Доля респондентов, правильно указавших меры профилактики заражения ВИЧ, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год	13
Таблица 7. Осведомленность населения об особенностях ВИЧ инфекции (доля правильных ответов)	14
Таблица 8. Доля респондентов, правильно ответивших на все вопросы об особенностях ВИЧ инфекции, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год	16
Таблица 9. Распределение ответов на вопросы, характеризующие стигматизацию ВИЧ инфицированных, 2006 год	17
Таблица 10. Распространенность ответов против стигматизации ВИЧ инфицированных людей, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год	18
Таблица 11. Мнение респондентов о заражении ВИЧ как этическом и мировоззренческом вопросе, 2006 год	19
Таблица 12. Распределение молодежи в зависимости от отношения к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом	19
Таблица 13. Распределение молодежи в зависимости от отношения к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год	20
Таблица 14. Наличие опыта половой жизни, половых контактов в течение 12 месяцев, постоянных и непостоянных партнеров и медиана возраста начала половой жизни	21
Таблица 15. Наличие опыта половой жизни по полу, возрасту и типу организованной молодежи, 2006 год	21
Таблица 16. Распределение респондентов в зависимости от количества половых партнеров в течение последних 12 месяцев, 2006 год	22
Таблица 17. Наличие половых контактов повышенного риска в течение последних 12 месяцев по полу, возрасту и типу организованной молодежи, 2006 год	23
Таблица 18. Использование презервативов с постоянными, непостоянными половыми партнерами	24
Таблица 19. Использование презервативов с постоянными и непостоянными половыми партнерами по типу, полу и возрасту, 2006 год	25
Таблица 20. Причины не использования презервативов	26
Таблица 21. Спонтанное (без подсказки) упоминание ИППП	27
Таблица 22. Наличие симптомов ИППП в течение последних 12 месяцев у юношей и девушек	28
Таблица 23. Наличие хотя бы одного симптома ИППП в течение последних 12 месяцев по полу, возрасту, типу организованной молодежи и количеству половых партнеров	28
Таблица 24. Охват тестированием на ВИЧ: были тестированы когда-либо, были тестированы в течение 12 месяцев, охвачены добровольным тестированием на ВИЧ с сопутствующим консультированием	30

Таблица 25. Охват молодежи профилактическими мероприятиями в течение последних 12 месяцев	30
Таблица 26. Охват молодежи профилактическими мероприятиями в течение последних 12 месяцев по типу, полу, возрасту и области, 2006 год.	31
Таблица 27. Источники информации о ВИЧ/СПИД для молодежи	32

Список рисунков

Рисунок 1. Доля учащейся и работающей молодежи, правильно указавшей пути передачи ВИЧ (Казахстан, 2004 - 2006)	8
Рисунок 2. Доля учащейся и работающей молодежи, правильно отвергшей мнимые пути передачи ВИЧ (Казахстан, 2004 - 2006)	10
Рисунок 3. Доля учащейся и работающей молодежи, назвавшей четыре меры профилактики заражения ВИЧ инфекции (Казахстан, 2004 - 2006)	13
Рисунок 4. Доля учащейся и работающей молодежи, правильно определившей особые черты ВИЧ/СПИД (Казахстан, 2004 - 2006)	15
Рисунок 5. Уровень использования презервативов с постоянными половыми партнерами среди учащейся и работающей молодежи (Казахстан, 2004 - 2006)	24
Рисунок 6. Уровень использования презервативов с непостоянными половыми партнерами среди учащейся и работающей молодежи (Казахстан, 2004 - 2006)	25

Введение

Контекст

В апреле-мае 2006 года было проведено третье по счету исследование среди учащейся молодежи, посвященное вопросам СПИД. Исследования проведены Центром Изучения Общественного Мнения (ЦИОМ) по заказу Республиканского Центра по борьбе со СПИДом. Чтобы обеспечить сравнимость результатов, в 2006 году была использована методика 2004 - 2005 года (анкета, выборка, метод сбора данных).

В 2005 и 2006 годах в объект исследования помимо учащейся молодежи была включена работающая молодежь.

Методология

Цели и задачи исследования

Цель исследования: Изучить знания о ВИЧ/СПИДе, отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИД, и поведение.

Задачи исследования:

- Изучить уровень знаний организованной (учащейся и работающей) молодежи о ВИЧ/СПИДе.
- Оценить отношение организованной молодежи к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом.
- Определить распространенность поведения, сопряженного с риском ВИЧ инфицирования.
- Установить охват профилактическими мероприятиями, включая добровольное тестирование на ВИЧ.

Исследовательский инструмент

Анкета из 54 вопросов (143 простых вопросов и подвопросов) включала следующие разделы:

- Демографические данные.
- Знания о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ.
- Охват информационно-образовательными, профилактическими мероприятиями.
- Отношение к ВИЧ/СПИДу, к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом.
- Половое поведение (возраст вступления в половую жизнь, количество половых партнеров, использование презервативов).
- Знание ИППП, их симптомов, наличие симптомов.
- Инъекционное поведение, включая инъекционное употребление наркотиков.
- Тестирование на ВИЧ (практика, знание ВИЧ статуса, способствующие и препятствующие факторы).

Анкеты удовлетворяет требованиям вычисления индикаторов, предусмотренных Глобальным Фондом и форматом Странового отчета.

Объект исследования

Организованная молодежь в возрасте 14-24 года – учащиеся 9-11 классов средних школ, учащиеся средних специальных учебных заведений, студенты вузов, молодежь, работающая на предприятиях/организациях с численностью персонала выше 100 человек.

Описание выборки

Выборка многоступенчатая, кластерная, случайная с плавающим количеством. Для каждой области, Астаны и Алматы была построена независимая выборка, отражающая организованную молодежь на данной административной территории. Объем выборки в области был равен 200 респондентам, в том числе 40 представляли работающую молодежь. Всего по республике было опрошено 3200 респондентов, в том числе 2560 среди учащейся и 640 среди работающей молодежи.

Основа выборки: Список всех классов, учебных групп и предприятий с численностью работающих более 100 человек.

Этап 1. Определение единицы отбора: старшие классы средних школ, учебные группы ПТШ, колледжей, вузов, предприятия/организации с численностью персонала выше 100 человек.

Этап 2. Определение страт по типам учебных заведений и их весов на основе статистических данных, представленных Министерством образования РК. Определение количества респондентов в каждом из типов учебных учреждений исходя из доли учащихся этих типов учреждений среди всех учащихся.

Количество респондентов среди работающей молодежи в каждой области было равно 40 человекам. Количество отобранных предприятий – 5 (по 8 респондентов на каждом предприятии).

Этап 3. Составление списка всех учебных заведений области, в которых проходит обучение молодежь в возрасте 14-24 года с указанием количества классов/учебных групп, а также списка предприятий/организаций, численность которых превышает 100 человек.

Этап 5. Случайный систематический отбор классов/учебных групп/предприятий.

Этап 6. Анкетирование всех учащихся, студентов, обучающихся в отобранном кластере (классе, группе), удовлетворяющих возрастному критерию (14-24 года). На выбранных предприятиях опрашивалось по 8 человек.

Допустимая ошибка выборки и размер выборки

Поскольку выборка кластерная и количество кластеров превышает 40, эффект дизайна выборки равен 2. В данном исследовании предполагается получить данные не только по всей генеральной совокупности – молодежи, – но также по типам заведений: средние школы, средние специальные учебные заведения, вузы, предприятия/организации. Исходя из этого, объем выборки должен быть увеличен.

Исходные данные для расчета размера выборки: Ожидаемая распространенность признака – 50%; максимальная ошибка – 2,5% при уровне надежности в 95%, эффект дизайна выборки – 2.

$$n = D \times \frac{z^2 \times p \times (1 - p)}{d^2} = 2 \times \frac{2,58^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,025^2} = 3073 \approx 3200$$

В каждой области, в Астане и Алматы опрошены 200 человек. При 95% конфиденциальном интервале эта выборка позволит обеспечить следующую точность информации по области/городу:

Величина измеряемого признака, %	Ошибка, %	Величина измеряемого признака, %	Ошибка, %
2%	±1,9%	30%	±6,4%
5%	±3,0%	50%	±6,9%
10%	±4,2%	80%	±5,5%
20%	±5,5%	90%	±4,2%

Ошибка национальной выборки (3200 респондентов) вычисляется с введением поправочного коэффициента – эффекта дизайна выборки, который равен 2.

Величина измеряемого признака, %	Ошибка, %	Величина измеряемого признака, %	Ошибка, %
2%	±0,7%	30%	±2,2%
5%	±1,1%	50%	±2,5%
10%	±1,5%	80%	±2,0%
20%	±2,0%	90%	±1,5%

Результаты исследования

Осведомленность о ВИЧ/СПИД

Уровень знаний о ВИЧ/СПИД традиционно оценивается по нескольким основаниям: определение истинных и мнимых путей передачи ВИЧ, знание мер профилактики, то есть действий, исключающих или снижающих вероятность инфицирования ВИЧ, информированность об особенностях ВИЧ инфекции и СПИДа.

Осведомленность о путях передачи ВИЧ

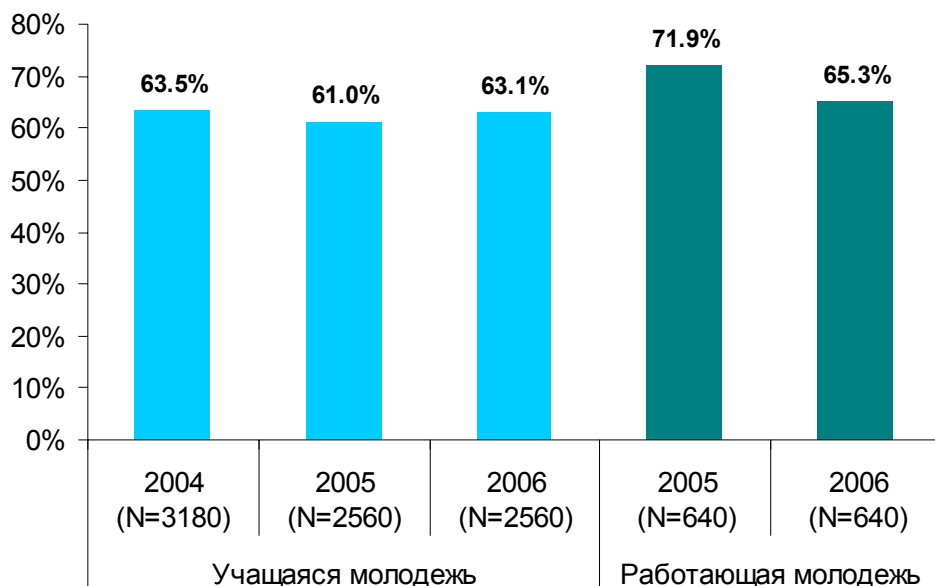
Знание путей передачи ВИЧ

Осведомленность о путях передачи ВИЧ, в 2006 году, среди учащейся молодежи, составила 63,1% среди опрошенных. Этот показатель более чем на 2% выше показателя 2005 года (61,0%). Обратная ситуация сложилась среди опрошенных из организованной молодежи, правильный ответ указали 65,3%, что на 6,6% ниже чем показатель 2005 года (71,9%). Данный процент указывает на то, что опрошенные правильно указали *все* пути передачи ВИЧ (незащищенный половой контакт, при переливании зараженной крови, парентеральный, вертикальный). В 2004 году данный показатель среди учащейся молодежи был равен 63,5%.

Таблица 1. Распределение ответов об истинных путях передачи ВИЧ в 2004 - 2006 годах (доля правильных ответов)

Человек может заразиться ВИЧ, если он/она...	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
имел/а один раз незащищенный половой контакт с ВИЧ инфицированным	79.8% (2538)	80.6% (2063)	80.0% (2049)	85.9% (550)	82.5% (528)
при переливании крови, полученной от ВИЧ инфицированного	89.1% (2832)	89.9% (2301)	88.8% (2274)	93.4% (598)	94.2% (603)
пользуется общим шприцем с ВИЧ инфицированным	90.5% (2879)	90.8% (2325)	88.9% (2277)	93.8% (600)	93.9% (601)
ВИЧ может проникнуть от инфицированной матери к плоду в процессе беременности, в процессе родов и в процессе грудного вскармливания	81.6% (2595)	78.6% (2012)	80.6% (2063)	83.8% (536)	83.3% (533)
Все четыре пути передачи ВИЧ	63.5% (1898)	61.0% (1563)	63.1% (1616)	71.9% (460)	65.3% (418)

Рисунок 1. Доля учащейся и работающей молодежи, правильно указавшей пути передачи ВИЧ (Казахстан, 2004 - 2006)



Практически во всех социальных группах информированность обо всех путях передачи ВИЧ превышает 50%. Есть несколько социальных признаков, связанных с уровнем информированности. Это пол (женщины лучше осведомлены об истинных путях передачи), тип учебного заведения (относительно высокий уровень информированности у учеников городских средних школ и студентов вузов, и работающей молодежи). Значительное увеличение информированных можно наблюдать среди школьников сельских средних школ: в 2005 году данный показатель составлял 51%, а в 2006 году вырос до 62%.

Таблица 2. Доля молодых людей, правильно указавших истинные пути передачи ВИЧ, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год.

	имел(а) один раз незащищенный половой контакт с ВИЧ инфицированным	при переливании крови, полученной от ВИЧ инфицированного	пользуется общим шприцем с ВИЧ инфицированным	ВИЧ может проникнуть от инфицированной матери к плоду в процессе беременности, в процессе родов и в процессе грудного вскармливания	все четыре пути передачи ВИЧ
Тип организованной молодежи					
городская средняя школа (904)	81%	90%	90%	81%	64%
сельская средняя школа (725)	80%	88%	89%	79%	62%
колледж, ПТШ (486)	79%	90%	87%	85%	65%
вуз (445)	82%	91%	90%	81%	65%
работающая молодежь (640)	83%	94%	94%	83%	65%
Пол					
Мужчины (1337)	79%	88%	88%	78%	60%
Женщины (1863)	82%	91%	91%	83%	66%
Возраст					
14-15 лет (375)	81%	88%	91%	78%	63%
16-17 лет (1421)	80%	88%	89%	81%	63%
18-19 лет (599)	80%	90%	88%	80%	62%
20 лет и старше (805)	82%	94%	94%	84%	68%

	имел/а один раз незащищенный половой контакт с ВИЧ инфицированным	при переливании крови, полученной от ВИЧ инфицированного	пользуется общим шприцем с ВИЧ инфицированным	ВИЧ может проникнуть от инфицированной матери к плоду в процессе беременности, в процессе родов и в процессе грудного вскармливания	все четыре пути передачи ВИЧ
Область / город					
Акмолинская (200)	80%	91%	92%	87%	64%
Актюбинская (200)	85%	93%	93%	78%	63%
Алматинская (200)	79%	87%	86%	81%	65%
Атырауская (200)	94%	95%	93%	82%	72%
Восточно-Казахстанская (200)	84%	93%	92%	78%	66%
Жамбылская (200)	75%	88%	93%	80%	58%
Западно-Казахстанская (200)	85%	95%	97%	85%	70%
Мангистауская (200)	64%	79%	76%	68%	41%
Карагандинская (200)	86%	93%	95%	86%	70%
Костанайская (200)	82%	96%	87%	90%	69%
Кызылординская (200)	81%	92%	91%	76%	59%
Павлодарская (200)	86%	92%	92%	87%	73%
Северо-Казахстанская (200)	80%	94%	95%	88%	67%
Южно-Казахстанская (200)	64%	74%	76%	68%	44%
г. Астана (200)	86%	90%	93%	84%	69%
г. Алматы (200)	85%	90%	91%	85%	69%

Способность распознать мнимые источники заражения ВИЧ

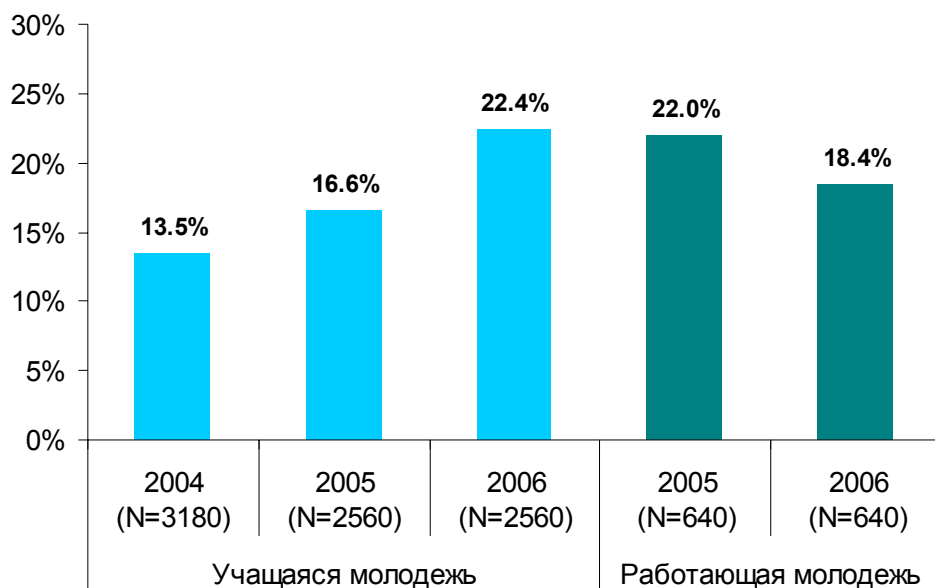
Распознавание мнимых источников заражения ВИЧ характеризует специфичность знаний о путях передачи, то есть способность отделять истинные источники от мнимых. В 2005 году только 16,6% учащейся молодежи смогли дать правильный ответ, в 2006 году этот показатель увеличился до 22,4%, что превышает показатель 2004 года на 8,9%. Доля правильных ответов у работающей молодежи снизилась, в 2006 году она равняется 18,4%, а в 2005 году была выше на 3,6% (22,0%). Опять же, самое распространенное заблуждение, как и в 2005 году то, что человек может заразиться ВИЧ, если укушен комаром или насекомым. Уровень специфичности знаний о путях передачи вырос.

Таблица 3. Распределение ответов о мнимых путях передачи ВИЧ в 2004-2006 годах (доля правильных ответов)

Человек может заразиться ВИЧ, если он/она...	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
пользуется одной посудой с ВИЧ инфицированным	64.2% (2042)	64.6% (1654)	75.0% (1920)	62.8% (402)	71.4% (457)
пользуется общественным туалетом	63.0% (2004)	65.5% (1676)	70.4% (1803)	63.6% (407)	70.5% (451)
укушен комаром или насекомым, который до этого укусил ВИЧ инфицированного	27.8% (884)	34.7% (888)	37.5% (961)	35.3% (226)	33.8% (216)
сидит рядом с кашляющим или	59.6% (1894)	60.1% (1538)	69.6% (1781)	60.8% (389)	63.1% (404)

Человек может заразиться ВИЧ, если он/она...	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
чихающим ВИЧ инфицированным					
учится рядом с ВИЧ инфицированным	70.9% (2256)	71.2% (1823)	79.7% (2041)	74.8% (479)	76.7% (491)
купаются в общем бассейне с ВИЧ инфицированным	55.7% (1772)	55.8% (1429)	62.6% (1603)	50.0% (320)	54.7% (350)
при рукопожатии с ВИЧ инфицированным	76.2% (2424)	77.8% (1993)	82.9% (2121)	75.6% (484)	82.3% (527)
Все семь мнимых путей передачи	13.5% (429)	16.6% (426)	22.4% (574)	22.0% (141)	18.4% (118)

Рисунок 2. Доля учащейся и работающей молодежи, правильно отвергшей мнимые пути передачи ВИЧ (Казахстан, 2004 - 2006)



Доля респондентов, правильно идентифицировавших мнимые источники заражения, стала значительно выше среди учащейся молодежи средних сельских школ, колледжей, ВУЗов.

Таблица 4. Доля респондентов, правильно распознавших мнимые источники заражения ВИЧ, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год.

	пользуется одной посудой с ВИЧ инфицированными	пользуется общественным туалетом	укушен комаром или насекомым, который до этого укусил ВИЧ инфицированного	сидит рядом с кашляющим или чихающим ВИЧ инфицированными	учится рядом с ВИЧ инфицированными	купается в общем бассейне с ВИЧ инфицированными	при рукопожатии с ВИЧ инфицированными	Все семь мнимых путей передачи
Тип организованной молодежи								
городская средняя школа (904)	75%	71%	38%	70%	81%	64%	84%	22%
сельская средняя школа (725)	74%	69%	36%	67%	78%	62%	81%	20%
колледж, ПТШ (486)	80%	74%	40%	72%	83%	66%	83%	27%
вуз (445)	75%	70%	40%	72%	80%	60%	85%	23%
работающая молодежь (640)	71%	71%	34%	63%	77%	55%	82%	18%
Пол								
Мужчины (1337)	71%	71%	36%	66%	77%	62%	80%	21%
Женщины (1863)	77%	70%	37%	70%	81%	60%	85%	22%
Возраст								
14-15 лет (375)	78%	72%	42%	68%	80%	68%	86%	25%
16-17 лет (1421)	74%	70%	40%	69%	79%	62%	82%	22%
18-19 лет (599)	73%	68%	34%	67%	79%	59%	82%	20%
20 лет и старше (805)	74%	72%	37%	69%	79%	58%	84%	21%
Область / город								
Акмолинская (200)	81%	80%	44%	80%	87%	70%	88%	31%
Актюбинская (200)	75%	66%	26%	69%	71%	56%	82%	15%
Алматинская (200)	79%	71%	32%	73%	81%	66%	83%	19%
Атырауская (200)	82%	85%	55%	71%	86%	82%	89%	43%
Восточно-Казахстанская (200)	68%	72%	29%	67%	81%	57%	85%	14%
Жамбылская (200)	66%	59%	30%	71%	76%	47%	77%	12%
Западно-Казахстанская (200)	82%	77%	42%	71%	85%	61%	92%	25%
Мангистауская (200)	76%	67%	45%	60%	68%	48%	77%	19%
Карагандинская (200)	81%	71%	29%	69%	85%	59%	91%	15%
Костанайская (200)	71%	79%	40%	61%	89%	73%	89%	34%
Кызылординская (200)	49%	47%	26%	49%	59%	51%	63%	13%
Павлодарская (200)	85%	79%	47%	80%	87%	70%	93%	35%
Северо-Казахстанская (200)	87%	80%	48%	77%	88%	75%	88%	33%
Южно-Казахстанская (200)	56%	55%	27%	52%	63%	49%	65%	6%
г. Астана (200)	76%	66%	37%	69%	76%	49%	78%	17%
г. Алматы (200)	78%	76%	34%	77%	89%	67%	89%	16%

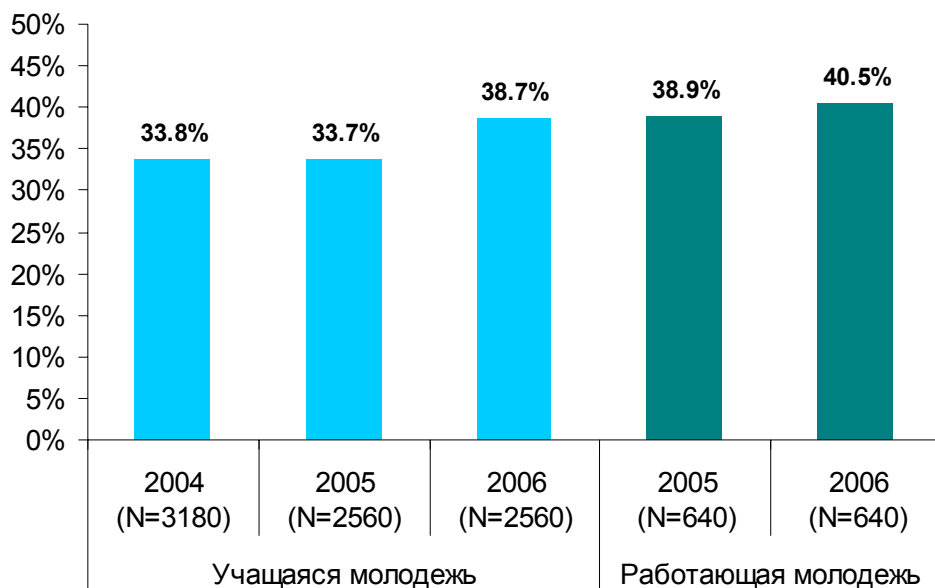
Осведомленность о мерах профилактики ВИЧ

Мировая информационная кампания по профилактике заражения ВИЧ половым путем содержит три ключевых компонента: отказ от половых связей до вступления в брак, сохранение верности в браке и использование презервативов при половых контактах повышенного риска. Кроме них в данном исследовании тестировалось знание мер по предотвращению парентерального заражения ВИЧ – использование только стерильных медицинских инструментов/шприцев. Все четыре меры по профилактике заражения ВИЧ в 2005 году назвали 33,7% учащейся молодежи и 38,9% работающей молодежи. В 2006 году этот процент увеличился, все меры по профилактике заражения ВИЧ назвали 38,7% учащейся молодежи и 40,5% работающей молодежи. По сравнению с 2005 годом в 2006 году среди учащейся молодежи доля респондентов, знающих все меры профилактики, увеличилась на 5%.

Таблица 5. Осведомленность о мерах профилактики заражения ВИЧ (доля правильных ответов)

Меры профилактики заражения ВИЧ	Учащаяся молодежь 2004 , N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
Могут ли люди защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если не имеют половых отношений до вступления в брак?	60.3% (1916)	61.1% (1563)	66.1% (1693)	60.2% (385)	63.4% (406)
Можно избежать заражения ВИЧ/СПИДом, если сохранять верность одному половому партнеру, не инфицированному ВИЧ	73.6% (2339)	75.1% (1922)	77.5% (1983)	75.3% (482)	75.2% (481)
Можно защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если правильно пользоваться презервативами во время каждого полового контакта	75.1% (2387)	74.6% (1910)	75.2% (1925)	76.9% (492)	73.1% (468)
Можно защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если пользоваться только стерильными медицинскими инструментами/шприцами	71.7% (2279)	71.9% (1840)	72.8% (1864)	71.3% (456)	76.4 (489)
Знание четырех вышеперечисленных мер профилактики	33.8% (1074)	33.7% (864)	38.7% (990)	38.9% (249)	40.5% (259)

Рисунок 3. Доля учащейся и работающей молодежи, назвавшей четыре меры профилактики заражения ВИЧ инфекции (Казахстан, 2004 - 2006)



В отличие от 2005 года, когда наибольший процент правильно ответивших наблюдался в городских средних школах, в 2006 году лидирует колледж и ВУЗ. Также увеличилась доля информированных учеников в сельских средних школах.

Таблица 6. Доля респондентов, правильно указавших меры профилактики заражения ВИЧ, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год.

	Могут ли люди защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если не имеют половых отношений до вступления в брак	Можно избежать заражения ВИЧ/СПИДом, если сохранять верность одному половому партнеру, не инфицированному ВИЧ	Можно защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если правильно пользоваться презервативами во время каждого полового контакта	Можно защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если пользоваться только стерильными медицинскими инструментами/шприцами	Знание четырех вышеперечисленных мер профилактики
Тип организованной молодежи					
городская средняя школа (904)	66%	76%	74%	74%	38%
сельская средняя школа (725)	66%	75%	73%	73%	36%
колледж, ПТШ (486)	71%	83%	81%	70%	43%
вуз (445)	66%	78%	76%	76%	41%
работающая молодежь (640)	63%	75%	73%	76%	41%
Пол					
Мужчины (1337)	66%	76%	80%	75%	41%
Женщины (1863)	66%	78%	71%	73%	37%
Возраст					
14-15 лет (375)	67%	73%	73%	69%	37%
16-17 лет (1421)	68%	78%	75%	74%	38%
18-19 лет (599)	65%	78%	76%	69%	39%
20 лет и старше (805)	62%	77%	75%	78%	41%
Область / город					
Акмолинская (200)	65%	80%	82%	76%	45%
Актюбинская (200)	64%	73%	73%	71%	32%
Алматинская (200)	66%	77%	77%	68%	34%
Атырауская (200)	80%	89%	88%	86%	64%

	Могут ли люди защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если не имеют половых отношений до вступления в брак	Можно избежать заражения ВИЧ/СПИДом, если сохранять верность одному половому партнеру, не инфицированному ВИЧ	Можно защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если правильно пользоваться презервативами во время каждого полового контакта	Можно защитить себя от ВИЧ/СПИДа, если пользоваться только стерильными медицинскими инструментами/шприцами	Знание четырех вышеперечисленных мер профилактики
Восточно-Казахстанская (200)	78%	78%	78%	73%	38%
Жамбылская (200)	57%	74%	61%	67%	77%
Западно-Казахстанская (200)	79%	86%	83%	84%	42%
Мангистауская (200)	69%	82%	77%	82%	51%
Карагандинская (200)	59%	74%	80%	73%	38%
Костанайская (200)	68%	79%	68%	70%	36%
Кызылординская (200)	70%	70%	62%	70%	41%
Павлодарская (200)	58%	70%	69%	76%	32%
Северо-Казахстанская (200)	62%	76%	82%	69%	36%
Южно-Казахстанская (200)	60%	78%	64%	76%	33%
г. Астана (200)	67%	77%	76%	72%	38%
г. Алматы (200)	62%	75%	79%	67%	31%

Осведомленность об особенностях ВИЧ инфекции и СПИДа

Объем знаний о ВИЧ/СПИДе, необходимых населению, не ограничивается путями передачи и мерами профилактики. В первую очередь это касается диагностики: важно знать, что ВИЧ инфекция может быть обнаружена только при тестировании крови и никаким другим образом. Другая востребованная информация – о длительном бессимптомном периоде с момента инфицирования ВИЧ.

Если рассматривать каждый ответ опрошенных по отдельности, то можно увидеть, что доля правильных ответов в большинстве случаев колеблется около 80%, но если рассмотреть этот процент в совокупности всех правильно названных ответов, то он даже не доходит до 30%.

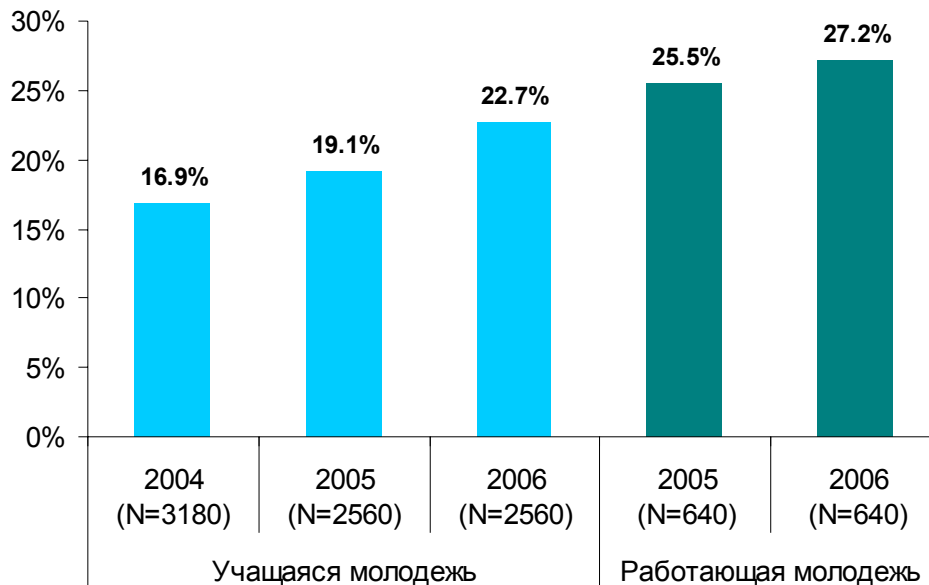
В 2006 году 22,7% учащейся молодежи смогли указать правильно все особенности ВИЧ/СПИД, в 2005 году это результат был равен 19,1%. Среди работающей молодежи в 2006 году правильно ответили 27,2%, в 2005 году – 25,5%, в 2004 – 16,9%.

Таблица 7. Осведомленность населения об особенностях ВИЧ инфекции (доля правильных ответов)

Высказывания о ВИЧ/СПИДе	Правильный ответ	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
СПИД - это инфекционное заболевание, вызываемое вирусом (ВИЧ)	да	83.9% (2668)	83.6% (2139)	84.1% (2152)	89.2% (571)	90.0% (576)
СПИД - неизлечимое заболевание	да	69.7% (2215)	74.2% (1899)	77.8% (1991)	83.8% (536)	82.2% (526)
СПИД может снизить сопротивляемость организма человека	да	79.5% (2415)	76.8% (1967)	78.0% (1996)	87.0% (557)	88.3% (565)
Источник инфекции - больной человек	да	81.5% (2593)	82.0% (2099)	79.3% (2031)	89.8% (575)	88.9% (569)

СПИДом или носитель ВИЧ						
Заражение возникает при попадании ВИЧ в организм здорового человека	да	80.0% (2543)	75.7% (1937)	85.1% (2178)	85.9% (550)	92.2% (590)
Только тест крови на ВИЧ может обнаружить инфекцию	да	63.8% (2029)	71.1% (1819)	74.0% (1895)	81.7% (523)	84.7% (542)
Можно сразу узнать людей, зараженных вирусом иммунодефицита человека	нет	55.2% (1754)	58.9% (1508)	62.0% (1587)	53.3% (341)	54.8% (351)
Человек, имеющий здоровый вид, может быть инфицированным ВИЧ/СПИДом	да	62.7% (1995)	65.0% (1665)	71.6% (1834)	61.4% (393)	65.9% (422)
Все вышеперечисленные высказывания о ВИЧ/СПИД	-	16.9% (539)	19.1% (489)	22.7% (574)	25.5% (163)	27.2% (174)

Рисунок 4. Доля учащейся и работающей молодежи, правильно определившей особые черты ВИЧ/СПИД (Казахстан, 2004 - 2006)



В 2006 году уровень осведомленности в сельских средних школах и колледжах значительно повысился. Уровень информированности об особенностях ВИЧ инфекции среди 14-15 летних ниже, чем у молодежи 20 лет и старше.

Таблица 8. Доля респондентов, правильно ответивших на все вопросы об особенностях ВИЧ инфекции, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год.

	СПИД - это инфекционное заболевание, вызываемое вирусом (ВИЧ)	СПИД - неизлечимое заболевание	СПИД может снизить сопротивляемость организма человека	Источники инфекции - больной человек СПИДом или носитель ВИЧ	Заражение возникает при попадании ВИЧ в организм здорового человека	Только тест крови на ВИЧ может обнаружить инфекцию	Можно сразу узнать людей, зараженных вирусом иммунодефицита человека	Человек, имеющий здоровый вид, может быть инфицированным ВИЧ/СПИДом	Все вышеперечисленные высказывания о ВИЧ/СПИД
Правильный ответ	да	да	да	да	да	да	нет	да	-
Тип организованной молодежи									
городская средняя школа (904)	83%	78%	79%	78%	84%	73%	62%	71%	20%
сельская средняя школа (725)	84%	78%	77%	77%	85%	73%	60%	71%	19%
колледж, ПТШ (486)	87%	83%	78%	80%	88%	76%	67%	75%	32%
вуз (445)	83%	72%	79%	83%	83%	72%	58%	69%	21%
работающая молодежь (640)	90%	82%	88%	89%	92%	85%	55%	66%	27%
Пол									
Мужчины (1337)	85%	76%	82%	80%	86%	76%	58%	69%	22%
Женщины (1863)	85%	80%	80%	82%	87%	76%	62%	71%	25%
Возраст									
14-15 лет (375)	79%	76%	78%	79%	87%	75%	63%	70%	21%
16-17 лет (1421)	86%	79%	78%	78%	85%	75%	61%	72%	23%
18-19 лет (599)	85%	77%	77%	82%	84%	73%	63%	71%	24%
20 лет и старше (805)	88%	80%	88%	88%	90%	82%	56%	68%	26%
Область / город									
Акмолинская (200)	88%	80%	74%	86%	89%	78%	71%	84%	32%
Актюбинская (200)	85%	76%	78%	82%	82%	82%	70%	62%	20%
Алматинская (200)	81%	77%	91%	71%	83%	79%	62%	70%	23%
Атырауская (200)	91%	88%	79%	84%	88%	90%	72%	83%	47%
Восточно-Казахстанская (200)	83%	78%	78%	86%	89%	68%	65%	78%	24%
Жамбылская (200)	88%	82%	79%	74%	79%	66%	53%	62%	16%
Западно-Казахстанская (200)	87%	85%	81%	84%	92%	76%	66%	70%	23%
Мангистауская (200)	88%	64%	83%	85%	86%	84%	51%	57%	16%
Карагандинская (200)	93%	75%	85%	90%	94%	77%	74%	83%	35%
Костанайская (200)	85%	88%	82%	89%	92%	77%	47%	81%	12%
Кызылординская (200)	84%	83%	79%	80%	85%	74%	47%	60%	21%
Павлодарская (200)	89%	82%	79%	85%	90%	78%	67%	77%	31%
Северо-Казахстанская (200)	89%	77%	67%	87%	91%	76%	78%	85%	34%
Южно-Казахстанская (200)	75%	75%	82%	67%	80%	69%	32%	44%	6%
г. Астана (200)	78%	77%	81%	78%	83%	73%	44%	67%	14%
Г. Алматы (200)	84%	75%	74%	76%	83%	73%	74%	71%	25%

Информированность организованной молодежи о ВИЧ/СПИДе носит односторонний характер. Респонденты достаточно хорошо знают пути передачи ВИЧ, поскольку именно на них в информационно-образовательной кампании делается основной акцент. Но эта информированность не специфична, то вместе с истинными источниками заражения значительная часть респондентов опасается мнимых. Вместе с тем, можно констатировать увеличение уровня информированности организованной молодежи о путях передачи ВИЧ, прежде всего, мнимых, и об особенностях ВИЧ инфекции.

Отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИД

В настоящее время во всемирной кампании по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД значительное место занимает борьба со стигмой и дискриминацией в отношении людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС). Иными словами, прилагаются значительные усилия, чтобы перевести отношение к этой проблеме из плоскости иррациональных убеждений, страхов, верований в рациональную сферу, где господствуют объективные знания, которые утверждают, что люди, живущие с ВИЧ/СПИДом не представляют опасности для окружающих при соблюдении ряда предосторожностей.

В Казахстане среди учащейся молодежи существует почва для стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС): лишь 13,4% учащихся и 10,6% работающих респондентов позволили бы своему ребенку общаться с ребенком (2005 год). В 2006 году этот показатель составил уже 17,5% учащихся и 11,3% работающих респондентов. В целом, можно констатировать улучшение ситуации, то есть уменьшение отношения, дискриминирующего ЛЖВС (см. табл. 9).

Таблица 9. Распределение ответов на вопросы, характеризующие стигматизацию ВИЧ инфицированных, 2006 год.

Утверждения	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)			Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)		
	ОТВЕТЫ			ОТВЕТЫ		
	да	нет	не знаю	да	нет	не знаю
Если ученик заразится ВИЧ, можно ли ему продолжать ходить в обычную школу	51.6%	29.5%	18.9%	50.5%	30.3%	19.2%
Если учитель заразится ВИЧ, но не будет болен СПИДом, нужно ли разрешить ему продолжать давать уроки в школе	42.6%	32.4%	25.0%	40.0%	38.3%	21.7%
Если Вы будете знать, что продавец, торгующий продуктами, заражен ВИЧ, будете ли Вы покупать у него продукты	19.4%	61.6%	19.1%	16.3%	66.7%	17.0%
Позволите ли Вы своему ребенку общаться со здоровым ребенком, родители которого ВИЧ инфицированы	30.9%	43.3%	25.8%	25.3%	46.7%	28.0%
Позволите ли Вы своему ребенку общаться с ребенком, зараженным ВИЧ	17.5%	59.0%	23.4%	11.3%	61.3%	27.5%
Людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, нужно изолировать от общества	19.8%	56.4%	23.8%	30.0%	46.4%	23.6%

Половина опрошенных из учащейся молодежи отвергли необходимость изолировать ЛЖВС от общества. Этот показатель можно рассматривать как характеристику, отражающую стигматизацию ВИЧ инфицированных и больных СПИДом среди организованной молодежи. Отношение, дискриминирующее ЛЖВС, среди работающей молодежи распространено шире, чем среди учащейся молодежи.

Таблица 10. Распространенность ответов против стигматизации ВИЧ инфицированных людей, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год.

	Если ученик заразится ВИЧ, можно ли ему продолжать ходить в обычную школу	Если учитель заразится ВИЧ, но не будет болен СПИДом, нужно ли разрешить ему продолжать давать уроки в школе	Если Вы будете знать, что продавец, торгующий продуктами, заражен ВИЧ, будете ли Вы покупать у него продукты	Позволите ли Вы своему ребенку общаться со здоровым ребенком, родители которого ВИЧ инфицированы	Позволите ли Вы своему ребенку общаться с ребенком, зараженным ВИЧ	Людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, нужно изолировать от общества
Ответы против стигматизации ВИЧ инфицированных людей	ДА	ДА	ДА	ДА	ДА	НЕТ
Тип организованной молодежи						
городская средняя школа (904)	51%	42%	21%	31%	18%	58%
сельская средняя школа (725)	50%	42%	20%	31%	18%	56%
колледж, ПТШ (486)	56%	46%	15%	34%	20%	56%
вуз (445)	50%	41%	18%	27%	15%	55%
работающая молодежь (640)	50%	40%	16%	25%	11%	46%
Пол						
Мужчины (1337)	49%	42%	19%	32%	18%	49%
Женщины (1863)	53%	42%	19%	28%	15%	58%
Возраст						
14-15 лет (375)	51%	44%	19%	30%	16%	59%
16-17 лет (1421)	52%	42%	20%	33%	19%	56%
18-19 лет (599)	49%	42%	18%	27%	15%	56%
20 лет и старше (805)	53%	41%	17%	26%	13%	48%
Область / город						
Акмолинская (200)	61%	53%	28%	39%	16%	63%
Актюбинская (200)	40%	37%	19%	27%	15%	54%
Алматинская (200)	53%	50%	18%	28%	13%	63%
Атырауская (200)	71%	60%	37%	44%	30%	70%
Восточно-Казахстанская (200)	48%	32%	13%	25%	10%	51%
Жамбылская (200)	31%	26%	10%	17%	7%	43%
Западно-Казахстанская (200)	51%	38%	17%	24%	12%	46%
Мангистауская (200)	60%	57%	20%	44%	37%	63%
Карагандинская (200)	59%	47%	18%	30%	12%	55%
Костанайская (200)	72%	63%	24%	43%	25%	55%
Кызылординская (200)	36%	17%	8%	18%	13%	35%
Павлодарская (200)	49%	43%	18%	29%	13%	52%
Северо-Казахстанская (200)	64%	52%	25%	35%	26%	65%
Южно-Казахстанская (200)	26%	25%	9%	21%	5%	33%
г. Астана (200)	47%	35%	20%	30%	16%	57%
г. Алматы (200)	59%	43%	20%	26%	14%	69%

Большинство ЛЖВС в Казахстане заражаются парентеральным путем во время инъекционного употребления наркотиков. Факт употребления наркотиков является административным правонарушением, а сама наркомания осуждается обществом. Поэтому до сих пор преобладает мнение, что люди заражаются ВИЧ вследствие неправильного образа жизни, то есть сами виноваты в этом. Часть респондентов склонны видеть в этом даже наказание Бога; некоторые – судьбу, неизбежность.

Таблица 11. Мнение респондентов о заражении ВИЧ как этическом и мировоззренческом вопросе, 2006 год.

Утверждения	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)			Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)		
	ОТВЕТЫ			ОТВЕТЫ		
	да	нет	не знаю	да	нет	не знаю
Люди заражаются ВИЧ/СПИДом вследствие неправильного образа жизни	73.7%	17.2%	9.1%	84.8%	9.8%	5.3%
Заражение ВИЧ/СПИДом - это судьба, неизбежность	20.9%	67.3%	11.8%	19.2%	66.9%	13.9%
Заражение ВИЧ/СПИДом можно рассматривать как наказание Бога за неправильные поступки	17.1%	64.2%	18.7%	22.2%	58.9%	18.9%

Не затрагивая аспект правильности или неправильности этих суждений, нужно отметить, что согласие с ними усиливает стигматизацию, то есть среди согласных респондентов меньше доля считающих недопустимой изоляцию ВИЧ инфицированных. Иными словами, осуждение поведения, приведшего к ВИЧ инфицированию, служит моральным оправданием точки зрения о необходимости изоляции ЛЖВС.

Таким образом, снижению стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, будет способствовать образовательная кампания, где не должно быть сегрегации ЛЖВС в зависимости от их поведения, то есть навешивания ярлыков правильности и неправильности. Поскольку именно такое разделение с оттенком осуждения становится моральной основой для стигматизации и дискриминации ВИЧ инфицированных.

Среди учащейся молодежи в 2004 году примерно 28% респондентов относилась к ЛЖВС отрицательно, в 2005 году их доля была примерно такой же и составляла 26%, в 2006 она значительно уменьшилась до 20%. Среди работающей молодежи отрицательное отношение к ЛЖВС в 2005 году выражали 26%, в 2006 году этот показатель, напротив, увеличился до 30%.

Таблица 12. Распределение молодежи в зависимости от отношения к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом

Отношение	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
Крайне отрицательное	11.3% (358)	10.2% (261)	6,8% (175)	7.8% (50)	9,5% (61)
Отрицательное	18.1% (577)	16.2% (414)	13,6% (347)	15.3% (98)	21,1% (135)
Безразличное	10.5% (333)	10.1% (259)	11,4% (291)	10.3% (66)	9,4% (60)
Нормальное	33.3% (1058)	34.2% (877)	40,3% (1031)	38.4% (246)	33,8% (216)
Положительное	3.2% (101)	4.4% (113)	4,5% (115)	3.1% (20)	4,8% (31)
Не знают	23.7% (753)	24.8% (635)	23,5% (601)	25.0% (160)	21,4% (137)

Таблица 13. Распределение молодежи в зависимости от отношения к людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, по типу, полу, возрасту и области, 2006 год.

	Крайне отрицательное	Отрицательное	Безразличное	Нормальное	Положительное	Не знают
Тип организованной молодежи						
городская средняя школа (904)	7%	14%	12%	40%	5%	23%
сельская средняя школа (725)	7%	13%	12%	39%	5%	24%
колледж, ПТШ (486)	7%	12%	9%	44%	3%	25%
вуз (445)	9%	14%	12%	37%	5%	23%
работающая молодежь (640)	10%	21%	9%	34%	5%	21%
Пол						
Мужчины (1337)	9%	16%	14%	36%	4%	22%
Женщины (1863)	6%	14%	9%	41%	5%	24%
Возраст						
14-15 лет (375)	9%	13%	11%	38%	5%	24%
16-17 лет (1421)	6%	14%	12%	41%	4%	24%
18-19 лет (599)	8%	15%	12%	39%	4%	23%
20 лет и старше (805)	10%	19%	9%	36%	5%	21%
Область / город						
Акмолинская (200)	4%	16%	14%	47%	3%	17%
Актюбинская (200)	10%	20%	8%	35%	3%	25%
Алматинская (200)	5%	11%	8%	45%	6%	26%
Атырауская (200)	5%	13%	12%	47%	7%	18%
Восточно-Казахстанская (200)	8%	19%	12%	40%	7%	15%
Жамбылская (200)	7%	15%	11%	27%	8%	34%
Западно-Казахстанская (200)	6%	18%	13%	37%	3%	25%
Мангистауская (200)	4%	11%	8%	48%	6%	24%
Карагандинская (200)	6%	19%	14%	47%	1%	14%
Костанайская (200)	5%	9%	22%	44%	2%	19%
Кызылординская (200)	23%	14%	6%	18%	3%	38%
Павлодарская (200)	8%	12%	12%	45%	7%	17%
Северо-Казахстанская (200)	3%	8%	14%	51%	5%	20%
Южно-Казахстанская (200)	13%	29%	8%	14%	5%	33%
г. Астана (200)	9%	18%	8%	33%	4%	29%
г. Алматы (200)	6%	13%	9%	48%	6%	19%

Факторы риска передачи ВИЧ/СПИД

Половое поведение

Наличие опыта половой жизни и возраст начала половой жизни

Медиана дебюта половой жизни является одним из показателей степени опасности полового поведения, поскольку отражает распространенность ранних половых связей. Необходимо установить возраст, когда примерно половина опрошенных имеет опыт половой жизни, а половина – нет.

В данной выборке медиана среди всей опрошенной молодежи располагается между 16 и 18 годами.

У организованной молодежи среди мужчин медиана находится между 17 и 18 годами, а среди женщин она равна 21 году. В целом за истекшие три года распространенность опыта половой жизни у организованной молодежи резко изменилась по сравнению с 2004-2005 годами.

Таблица 14. Наличие опыта половой жизни, половых контактов в течение 12 месяцев, постоянных и непостоянных партнеров и медиана возраста начала половой жизни

Отношение	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
Наличие опыта половой жизни, % (n)	25.8% (819)	21.0% (539)	23.6% (604)	75.8% (485)	73.6% (471)
Наличие половых контактов в течение последних 12 месяцев, % (n)	21.4% (680)	17.6% (451)	20.2% (518)	72.0% (461)	69.8% (447)
Наличие постоянного полового партнера (партнеров)	16.9% (536)	14.3% (366)	18.1% (464)	68.1% (436)	67.2% (430)
Наличие непостоянного полового партнера (партнеров)	11.2% (357)	9.8% (251)	10.0% (257)	24.4% (156)	24.2% (155)
Сгруппированная медиана возраста начала половой жизни	19 лет	20 лет	16 лет	18 лет	18 лет

В 2006 году 23,6% учащейся молодежи имели опыт половой жизни, половые контакты в течение последних 12 месяцев были у 20,2%. Среди работающей молодежи когда-либо вступали в половые контакты 73,6%, а 69,8% респондентов имели половые контакты в течение последних 12 месяцев. Распространенность опыта половой жизни выше среди мужчин, чем женщин.

Таблица 15. Наличие опыта половой жизни по полу, возрасту и типу организованной молодежи, 2006 год.

	Мужчины	Женщины	Оба пола
Тип организованной молодежи			
городская средняя школа (904)	29%	6%	16%
сельская средняя школа (725)	24%	5%	13%
колледж, ПТШ (486)	61%	21%	33%
вуз (445)	73%	28%	44%
работающая молодежь (640)	83%	64%	74%
Возраст			
14-15 лет (375)	20%	5%	12%
16-17 лет (1421)	33%	8%	19%
18-19 лет (599)	59%	18%	33%
20 лет и старше (805)	86%	59%	71%

Количество и тип половых партнеров

В 2006 году двух и более половых партнеров в течение последних 12 месяцев имели 26% юношей и 4% девушек, одного полового партнера – 17% юношей и 16% девушек. То есть при наличии опыта половой жизни мужчины чаще имеют двух и более партнеров, чем женщины. Значительные гендерные различия должны быть учтены при проведении информационно-образовательной кампании.

Таблица 16. Распределение респондентов в зависимости от количества половых партнеров в течение последних 12 месяцев, 2006 год.

	Ни одного	Один	Два и более
Тип организованной молодежи			
городская средняя школа (904)	87%	7%	6%
сельская средняя школа (725)	89%	6%	5%
колледж, ПТШ (486)	71%	15%	14%
вуз (445)	60%	18%	21%
работающая молодежь (640)	30%	44%	26%
Пол			
Мужчины (1337)	57%	17%	26%
Женщины (1863)	79%	16%	4%
Возраст			
14-15 лет (375)	90%	7%	3%
16-17 лет (1421)	85%	7%	8%
18-19 лет (599)	71%	15%	14%
20 лет и старше (805)	33%	40%	28%
Область / город			
Акмолинская (200)	65%	18%	18%
Актюбинская (200)	65%	13%	23%
Алматинская (200)	77%	13%	11%
Атырауская (200)	82%	12%	7%
Восточно-Казахстанская (200)	54%	23%	24%
Жамбылская (200)	82%	11%	8%
Западно-Казахстанская (200)	74%	17%	10%
Мангистауская (200)	75%	14%	11%
Карагандинская (200)	65%	24%	12%
Костанайская (200)	68%	23%	9%
Кызылординская (200)	86%	8%	7%
Павлодарская (200)	66%	22%	13%
Северо-Казахстанская (200)	61%	23%	17%
Южно-Казахстанская (200)	79%	13%	8%
г. Астана (200)	55%	19%	26%
г. Алматы (200)	69%	18%	14%

Еще один показатель, относящийся к половому поведению – доля лиц, имевших половые контакты повышенного риска. Он вычисляется как отношение, где в числитель помещается число людей, имевших половые контакты с непостоянными (случайными), а в знаменатель – общее количество людей, имевших половые контакты в течение определенного периода времени (в нашем случае – в течение последних 12 месяцев). Основным фактором, оказывающим влияние на распространенность половых контактов повышенного риска, является пол респондента.

Таблица 17. Наличие половых контактов повышенного риска в течение последних 12 месяцев по полу, возрасту и типу организованной молодежи, 2006 год.

	Мужчины	Женщины	Оба пола
Тип организованной молодежи			
городская средняя школа (133)	71%	32%	62%
сельская средняя школа (66)	52%	11%	41%
колледж, ПТШ (143)	67%	19%	44%
вуз (176)	67%	18%	46%
работающая молодежь (447)	51%	14%	35%
Возраст			
14-15 лет (38)	64%	10%	50%
16-17 лет (212)	67%	21%	54%
18-19 лет (173)	57%	22%	43%
20 лет и старше (542)	55%	15%	37%

Использование презервативов

Для оценки распространенности использования презервативов применяют два показателя: использование презервативов при последнем половом контакте и постоянное (последовательное) использование презервативов.

Частота использования презервативов зависит от степени потенциального риска полового партнера. Она выше с половыми партнерами, отношения с которыми представляют высокую опасность заражения инфекций, передаваемых половым путем – с непостоянными и коммерческими половыми партнерами.

Среди учащейся молодежи при последней половой связи с постоянным половым партнером презервативами пользовались 62,7% (64,3% - 2005 год), с непостоянным партнером – 83,5% (83,1% - 2005 год). Всегда использовали презервативы с постоянным половым партнером 47,6% (47,4% - 2005 год), с непостоянным – 78,7% (72,7% - 2005 год). Среди работающей молодежи уровень использования презервативов выше с непостоянными половыми партнерами 63,9% и ниже – с постоянными 21,1%.

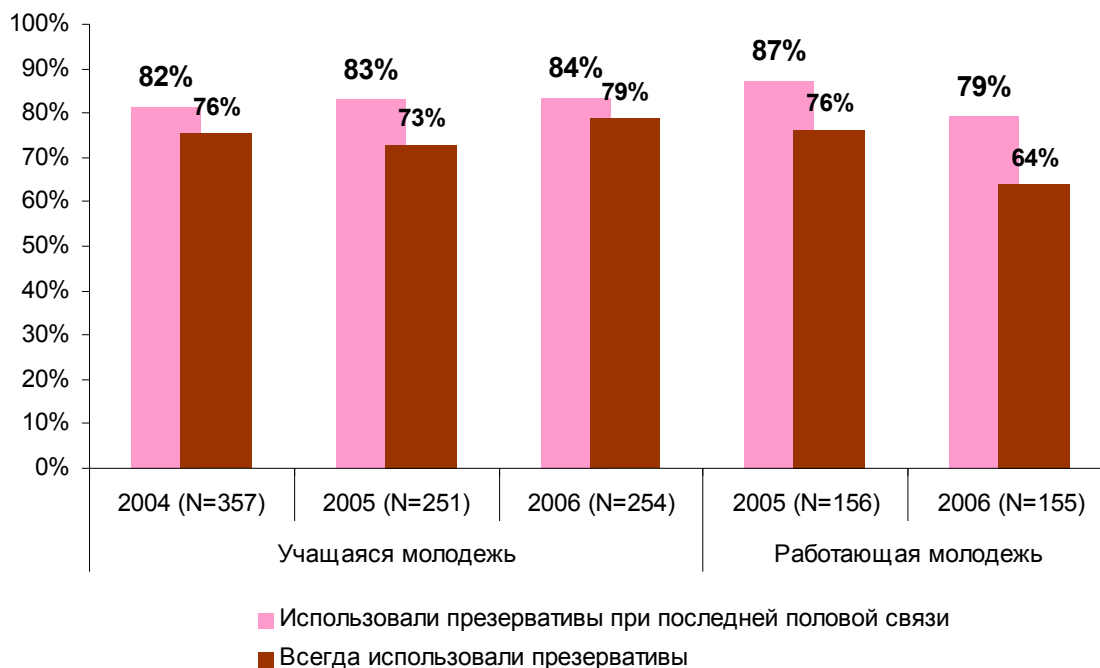
Таблица 18. Использование презервативов с постоянными, непостоянными половыми партнерами

Использование презервативов	Учащаяся молодежь, 2004, % (n/N)	Учащаяся молодежь, 2005, % (n/N)	Учащаяся молодежь, 2006, % (n/N)	Работающая молодежь, 2005, % (n/N)	Работающая молодежь, 2006, % (n/N)
При последней половой связи с постоянным половым партнером	63.6% (341/536)	64.3% (235/366)	62.7% (287/458)	40.8% (178/436)	39.9% (170/426)
Всегда использовали презервативы с постоянным половым партнером в течение 12 месяцев	45.1% (242/536)	47.4% (174/366)	47.6% (218/458)	20.6% (90/436)	21.1% (90/426)
Использовали презервативы при последней половой связи с непостоянным половым партнером	81.5% (291/357)	83.1% (208/251)	83.5% (212/254)	87.2% (136/156)	79.4% (123/155)
Всегда использовали презервативы с непостоянными половыми партнером в течение 12 месяцев	75.6% (270/357)	72.7% (182/251)	78.7% (200/254)	76.3% (119/156)	63.9% (99/155)

Рисунок 5. Уровень использования презервативов с постоянными половыми партнерами среди учащейся и работающей молодежи (Казахстан, 2004 - 2006)



Рисунок 6. Уровень использования презервативов с непостоянными половыми партнерами среди учащейся и работающей молодежи (Казахстан, 2004 - 2006)



Частота использования презервативов с непостоянным половым партнером выше у юношей, чем у девушек (85% юношей и 65% девушек использовали презервативы при последней половой связи).

Таблица 19. Использование презервативов с постоянными и непостоянными половыми партнерами по типу, полу и возрасту, 2006 год.

	Постоянный партнер			Непостоянный партнер		
	N*	При последней половой связи	Всегда использовали презервативы	N	При последней половой связи	Всегда использовали презервативы
Тип организованной молодежи						
городская средняя школа	102	68%	57%	83	87%	80%
сельская средняя школа	57	75%	58%	27	78%	74%
колледж, ПТШ	133	61%	44%	63	76%	78%
вуз	166	57%	42%	81	88%	80%
работающая молодежь	426	40%	21%	155	79%	64%
Пол						
Мужской	513	57%	40%	344	85%	77%
Женский	371	45%	27%	65	65%	52%
Возраст						
14-15 лет	29	79%	66%	19	79%	84%
16-17 лет	178	70%	54%	114	85%	80%
18-19 лет	158	60%	44%	75	80%	75%
20 лет и старше	519	41%	24%	201	81%	68%

* Количество респондентов, имевших, соответственно, постоянных и непостоянных половых партнеров за отчетный период (12 месяцев)

Основной причиной не использования презервативов является уверенность в своем партнере – ее назвали более половины респондентов, не всегда применявших презервативы. Есть еще две весомые группы причин. Первая включает в себя нежелание – свое или партнера – применять презервативы. Вторая группа связана с недоступностью презервативов – отсутствие при себе, далеко место продажи, отсутствие денег и высокая цена на презервативы. В целом относительная важность причин не использования презервативов за три года не претерпела значительных изменений.

Таблица 20. Причины не использования презервативов

Использование презервативов	Учащаяся молодежь, 2004, N=369 % (n)	Учащаяся молодежь, 2005, N=225 % (n)	Учащаяся молодежь, 2006, N=266 % (n)	Работающая молодежь, 2004, N=358 % (n)	Работающая молодежь, 2006, N=229 % (n)
Не было желания у партнера	26.6% (98)	23.3% (52)	22,6% (60)	24.9% (89)	18,4% (63)
Нет денег на покупку презервативов	4.1% (15)	2.3% (5)	5,3% (14)	0.6% (2)	1,5% (5)
Далеко расположено место продажи презервативов	7.9% (29)	4.8% (11)	7,5% (20)	2.0% (7)	2,9% (10)
Не хотелось самому (самой)	38.8% (143)	33.6% (76)	33,5% (89)	33.5% (120)	30,4% (104)
Постеснялся (постеснялась) попросить партнера	4.9% (18)	3.8% (8)	4,1% (11)	1.4% (5)	2,3% (8)
Не имел (имела) при себе презерватив	31.4% (116)	19.5% (44)	22,2% (59)	16.5% (59)	14,9% (51)
Я не опасуюсь заболеть болезнями, передаваемыми половым путем	6.0% (22)	10.1% (23)	7,1% (19)	10.1% (36)	7.0% (24)
Я не опасуюсь заболеть СПИДом	3.5% (13)	3.1% (7)	5,6% (15)	3.9% (14)	7,3% (25)
Я уверен (а) в своем партнере	55.0% (203)	57.4% (129)	54,9% (146)	66.5% (238)	66,1% (226)
Презервативы очень дорогие	1.9% (7)	2.6% (6)	2,3% (6)	0.8% (3)	0,9% (3)
Использую другие контрацептивы	10.8% (40)	16.2% (36)	22,6% (60)	19.0% (68)	27,5% (94)
Другое	0.8% (3)	0.0% (0)	2.0% (5)	0.8% (3)	0,6% (2)
ВСЕГО	191.6%* (369)	176.6% (225)	180.5 % (266)	179.9% (358)	179.8% (342)

* Сумма ответов превышает 100%, потому что можно было назвать не более трех причин

Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)

Осведомленность об ИППП, их симптомах

Чуть менее пятой части опрошенной учащейся молодежи не смогла назвать ни одного ИППП. При просьбе назвать известные ИППП примерно половина респондентов указала на СПИД и сифилис. Осведомленность о гонорее и трихомониазе, как ИППП, выше среди работающей молодежи. Несмотря на то, что половым путем передается именно ВИЧ, респонденты в качестве ИППП чаще упоминали СПИД.

Таблица 21. Спонтанное (без подсказки) упоминание ИППП

Назовите известные ИППП / венерические заболевания?	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
СПИД	57.4% (1825)	62.4% (1597)	55.5% (1421)	40.3% (258)	43.3% (277)
Сифилис	49.6% (1578)	48.5% (1241)	51.4% (1317)	67.3% (431)	73.0% (467)
Гонорея	19.9% (632)	21.7% (556)	23.5% (601)	46.1% (295)	42.3% (271)
трихомониаз	18.2% (579)	13.4% (343)	20.9% (535)	26.4% (169)	30.3% (194)
ВИЧ	17.0% (542)	16.4% (420)	20.9% (534)	6.4% (41)	6.7% (43)
Туберкулез	3.1% (99)	2.5% (64)	1.7% (43)	0.2% (1)	0.3% (2)
Герпес	1.9% (60)	1.7% (45)	5.2% (133)	3.8% (24)	4.1% (26)
Хламидиоз	1.7% (53)	2.2% (58)	3.8% (98)	7.5% (48)	7.2% (46)
другие заболевания	6.6% (207)	5.5% (142)	4.6% (123)	7% (45)	8,1% (49)
не знают/ затруднились ответить	23.6% (752)	18.1% (463)	18.4% (470)	12.8% (82)	9.7% (62)
ВСЕГО*	198.2% (3180)	192.6% (2560)	205.9% (2560)	217.8% (640)	225% (640)

* Можно было назвать более одного ответа

В 2006 году хотя бы один симптом ИППП имели 9,2% учащихся и 8,0% работающих, в 2005 году эти показатели составляли 10,8% и 14,1% соответственно. Распространенность симптомов ИППП в три раза выше среди женщин, чем среди мужчин, что свидетельствует о низкой специфичности симптомов ИППП для женщин.

Таблица 22. Наличие симптомов ИППП в течение последних 12 месяцев у юношей и девушек

Симптомы	Учащаяся молодежь, 2005	Учащаяся молодежь, 2006	Работающая молодежь, 2005	Работающая молодежь, 2006
МУЖЧИНЫ	N=1038	N=1022	N=294	N=315
Язвы в области половых органов	1.7% (18)	2.7% (28)	0.7% (2)	0.9% (3)
Выделения из канала полового члена, боли и жжение при мочеиспускании	2.8% (29)	4.0% (41)	4.4% (13)	3.8% (12)
Отечность и боли в мошонке, не связанные с травмой	2.5% (26)	2.6% (27)	2.0% (6)	1.3% (4)
Хотя бы один из перечисленных симптомов	4.6% (47)	5.4% (55)	6.5% (19)	3,8% (12)
ЖЕНЩИНЫ	N=1522	N=1538	N=346	N=325
Язвы в области половых органов	1.1% (17)	8.4% (19)	0.6% (2)	5.9% (3)
Необычные выделения из влагалища	5.7% (86)	50.2% (114)	9.2% (32)	56.9% (29)
Боли внизу живота, не связанные с менструацией	12.0% (183)	68.7% (156)	15.3% (53)	60.8% (31)
Хотя бы один из перечисленных симптомов	15.0% (229)	11.8% (181)	20.5% (71)	12.0% (39)
ОБА ПОЛА	N=2560	N=2560	N=640	N=640
Хотя бы один из перечисленных симптомов	10.8% (276)	9.2% (236)	14.1% (90)	8.0% (51)

Таблица 23. Наличие хотя бы одного симптома ИППП в течение последних 12 месяцев по полу, возрасту, типу организованной молодежи и количеству половых партнеров

	Мужчины, 2005	Мужчины, 2006	Женщины, 2005	Женщины, 2006	Оба пола, 2005	Оба пола, 2006
Тип организованной молодежи						
городская средняя школа (111)	3%	5%	14%	10%	9%	8%
сельская средняя школа (56)	3%	6%	11%	8%	8%	7%
колледж, ПТШ (126)	5%	5%	18%	18%	14%	14%
вуз (149)	6%	6%	17%	14%	13%	11%
работающая молодежь (461)	6%	4%	21%	12%	14%	8%
Возраст						
14-15 лет (44)	2%	4%	13%	10%	9%	7%
16-17 лет (206)	4%	5%	13%	10%	9%	8%
18-19 лет (153)	7%	5%	18%	14%	14%	11%
20 лет и старше (500)	6%	5%	21%	14%	15%	10%
Количество половых партнеров в течение 12 месяцев						
ни одного (2297)	3%	5%	13%	10%	9%	8%
один (499)	7%	3%	26%	16%	18%	10%
два и более (404)	7%	7%	34%	29%	12%	11%

Употребление наркотиков

Поскольку употребление наркотиков относится в противоправной и общественно осуждаемой деятельности, нельзя надеяться на полную правдивость ответов в отношении наличия его опыта. По результатам исследования 2006 года, когда-либо употребляли наркотики 4,5% учащейся молодежи (6,2% юношей и 2,3% девушек) и 7,2% работающей молодежи (11,7% юношей и 2,8% девушек). В 2005 году этот показатель был примерно таким же – 3,4% учащейся молодежи (5,9% юношей и 1,6% девушек) и 6,3% работающей молодежи (11,9% юношей и 1,4% девушек).

В 2006 году 0,7% опрошенных, отметили, что употребляли наркотики инъекционным путем, в 2005 году этот показатель составлял 0,4%. Среди работающей молодежи опыт употребления наркотиков инъекционным путем имеют 1,1% (0,8% - 2005 год)

Непрямая оценка данной проблемы свидетельствует о ее высокой остроте и масштабности. Так, 38% работающей молодежи считают, что употребление инъекционных наркотиков очень распространено в их населенном пункте, 30% - относительно распространено. Среди учащейся молодежи эти показатели составили 25% и 25%. Данные за 2006 год практически не отличаются от 2005 года.

Профилактика ВИЧ/СПИД

Тестирование на ВИЧ

Тестирование на ВИЧ с получением сопутствующего консультирования является важнейшей мерой профилактики ВИЧ инфекции. Но поскольку оно требует затрат как со стороны системы здравоохранения, так и тестируемых, сначала нужно определить необходимость в нем. В течение последних 12 месяцев проходили тестирование на ВИЧ 5,7% учащихся и 15,8% работающих респондентов. Лишь для 2,0% учащихся и 4,2% работающих респондентов это тестирование удовлетворяло современным требованиям, то есть было добровольным, сопровождалось консультированием и сообщением его результатов.

Таблица 24. Охват тестированием на ВИЧ: были тестированы когда-либо, были тестированы в течение 12 месяцев, охвачены добровольным тестированием на ВИЧ с сопутствующим консультированием

	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
Сдавали когда-либо кровь на ВИЧ	12.3% (390)	10.5% (268)	12.0% (306)	39.8% (255)	34.5% (221)
Сдавали кровь на ВИЧ в течение последних 12 месяцев	5.3% (169)	4.5% (114)	5.7% (146)	16.4% (105)	15.8% (101)
Сдавали кровь на ВИЧ в течение последних 12 месяцев добровольно, получили консультации по путям заражения и другую информацию о ВИЧ/СПИД, получили результаты обследования на ВИЧ (Добровольное тестирование на ВИЧ с сопутствующим консультированием)	1.2% (38)	1.4% (35)	2.0% (50)	3.8% (24)	4.2% (27)

Охват мероприятиями по ВИЧ/СПИД

Теми или иными профилактическими мероприятиями в течение последних 12 месяцев было охвачено 78% учащихся и 40,8% работающих респондентов. Для учащихся чаще всего это были лекции и семинары, посвященные профилактике ВИЧ, для работающих – информационные листовки/буклеты.

Таблица 25. Охват молодежи профилактическими мероприятиями в течение последних 12 месяцев

Мероприятия	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
Участие в лекциях и семинарах, посвященных профилактике ВИЧ/СПИДа	57.0% (1813)	50.9% (1302)	56.3% (1441)	18.0% (115)	25.3% (162)
Участие в концертах/акциях, посвященных ВИЧ/СПИДу	29.5% (938)	25.2% (646)	29.8% (763)	8.9% (57)	5.9% (38)
Получение информационных листовок/буклетов	48.7% (1549)	48.7% (1246)	54.3% (1391)	29.7% (190)	27.2% (174)
Получение презервативов	12.2% (389)	9.7% (248)	12.6% (322)	8.8% (56)	7.8% (50)
Охвачены хотя бы одним мероприятием	78.4% (2492)	74.2% (1901)	78% (1997)	39.7% (254)	40.8% (261)

Уровень охвата профилактическими мероприятиями значительно повысился в 2006 (81%) году в сравнении с 2005 (69%) годом в сельских средних школах

Таблица 26. Охват молодежи профилактическими мероприятиями в течение последних 12 месяцев по типу, полу, возрасту и области, 2006 год.

	Участие в лекциях и семинарах, посвященных профилактике ВИЧ/СПИДа	Участие в концертах/акциях, посвященных ВИЧ/СПИДу	Получение информационных листовок/буклетов	Получение презервативов	Охвачены хотя бы одним мероприятием
Тип организованной молодежи					
городская средняя школа (904)	50%	25%	49%	12%	71%
сельская средняя школа (725)	57%	29%	57%	11%	81%
колледж, ПТШ (486)	62%	40%	55%	16%	82%
вуз (445)	47%	21%	43%	14%	62%
работающая молодежь (640)	25%	6%	27%	8%	59%
Пол					
Мужчины (1337)	47%	22%	44%	16%	68%
Женщины (1863)	52%	27%	53%	8%	73%
Возраст					
14-15 лет (375)	56%	28%	54%	9%	80%
16-17 лет (1421)	60%	32%	58%	13%	82%
18-19 лет (599)	53%	25%	46%	13%	72%
20 лет и старше (805)	30%	12%	32%	10%	46%
Область / город					
Акмолинская (200)	58%	24%	62%	24%	81%
Актюбинская (200)	42%	29%	40%	11%	70%
Алматинская (200)	42%	17%	59%	10%	73%
Атырауская (200)	60%	47%	63%	16%	75%
Восточно-Казахстанская (200)	50%	21%	54%	12%	77%
Жамбылская (200)	49%	16%	43%	8%	67%
Западно-Казахстанская (200)	41%	27%	43%	4%	69%
Мангистауская (200)	51%	19%	45%	8%	69%
Карагандинская (200)	38%	16%	48%	10%	65%
Костанайская (200)	76%	32%	44%	3%	85%
Кызылординская (200)	63%	40%	51%	10%	73%
Павлодарская (200)	60%	32%	55%	20%	76%
Северо-Казахстанская (200)	52%	30%	59%	12%	72%
Южно-Казахстанская (200)	33%	10%	34%	7%	52%
г. Астана (200)	49%	28%	45%	20%	69%
г. Алматы (200)	42%	17%	42%	14%	59%

Источники информации о ВИЧ/СПИД

Для учащейся молодежи характерно использование двух групп источников информации о ВИЧ/СПИД: средств массовой информации (телевидение, радио, газеты) и специальных занятий/акций в учебных заведениях. Интересно, что родители реже становятся источниками информации, чем друзья/подруги – 48% и 57% соответственно.

Таблица 27. Источники информации о ВИЧ/СПИД для молодежи

Источники информации	Учащаяся молодежь 2004, N=3180 % (n)	Учащаяся молодежь 2005, N=2560 % (n)	Учащаяся молодежь 2006, N=2560 % (n)	Работающая молодежь 2005, N=640 % (n)	Работающая молодежь 2006, N=640 % (n)
Специальные занятия в школе/гимназии/лицее/колледже/ВУЗе	67.8% (2156)	67.2% (1721)	69.9% (1790)	29.1% (186)	35.8% (229)
Информационно-образовательная, профилактическая акция организованная общественной организацией, движением	34.5% (1098)	30.1% (772)	36.8% (941)	20.5% (131)	22.5% (144)
Средство транспорта (реклама наружная на автобусах, поездах, трамваях, такси, а также внутри салонов)	38.9% (1238)	40.2% (1028)	39.8% (1018)	32.7% (209)	33.6% (215)
Рекламные предметы (футболки, пакеты, т.д.)	33.4% (1061)	31.3% (802)	28.0% (718)	26.9% (172)	25.6% (164)
Рекламный щит, постер (по обочинам дороги)	38.4% (1222)	40.2% (1030)	37.2% (953)	30.6% (196)	27.8% (178)
От социального работника/волонтера общественной организации	25.6% (814)	26.3% (673)	30.6% (784)	12.7% (81)	19.4% (124)
Консультация у врача/медицинского работника	44.7% (1420)	45.4% (1163)	48.0% (1228)	40.0% (256)	38.0% (243)
Интернет	26.3% (836)	31.4% (804)	33.4% (855)	30.9% (198)	34.1% (214)
По телевидению	86.8% (2760)	86.1% (2204)	82.3% (2107)	86.9% (556)	78.4% (502)
По радио	51.6% (1640)	49.7% (1273)	48.0% (1228)	53.1% (340)	46.4% (297)
Листовки, буклеты, брошюры/плакаты	68.1% (2166)	67.4% (1726)	72.1% (1847)	53.4% (342)	51.6% (330)
Консультация медперсонала при обследовании на ВИЧ/СПИД	28.7% (913)	32.4% (828)	34.6% (887)	30.2% (193)	28.6% (183)
От друзей/подруг	60.4% (1921)	56.3% (1442)	56.9% (1457)	54.1% (346)	58.6% (375)
Из газет/журналов	82.1% (2611)	79.3% (2031)	76.2% (1950)	76.3% (488)	77.5% (496)
От родителей	47.4% (1506)	46.8% (1199)	47.6% (1219)	33.1% (212)	28.8% (184)
От моих родственников	32.0% (1018)	31.0% (793)	30.9% (790)	23.1% (148)	20.6% (132)

Выводы

1. Информированность организованной молодежи о ВИЧ/СПИДе (первое число относится к учащейся молодежи, второе – к работающей):
 - a. Агрегированный показатель информированности об истинных путях передачи ВИЧ – 63% и 65%.
 - b. Агрегированный показатель способности различать мнимые источники заражения – 22% и 18%.
 - c. Агрегированный показатель информированности о мерах профилактики ВИЧ – 39% и 41%.
 - d. Агрегированный показатель информированности об особенностях ВИЧ инфекции и СПИДа – 23% и 27%.
 - e. Информированность зависит от типа учебного заведения.
 - f. По сравнению с 2005 годом у учащейся молодежи выросла способность распознавать мнимые источники заражения ВИЧ и информированность об особенностях ВИЧ инфекции.
2. Отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИД:
 - a. Существуют значительные предпосылки для стигматизации и дискриминации ЛЖВС. Только половина респондентов не согласны с утверждением, что ВИЧ инфицированных необходимо изолировать от общества.
 - b. Среди работающей молодежи шире распространено отношение, дискриминирующее ЛЖВС.
 - c. Распространенность мнений, одобряющих стигматизацию ЛЖВС, среди учащейся молодежи в этом году несколько ниже, чем в 2005.
3. Факторы риска ВИЧ инфекции:
 - a. Пятая часть учащейся молодежи (23,6%) и 73,6% работающей молодежи имеет опыт половой жизни. Распространенность опыта половой жизни выше среди юношей, чем девушек.
 - b. Использование презервативов среди учащейся и работающей молодежи характеризовалась следующими показателями. При последней половой связи с постоянным половым партнером презервативами пользовались 63% и 40%, с непостоянным партнером – 84% и 79%. Всегда использовали презервативы с постоянным половым партнером 48% и 21%, с непостоянным – 79% и 46%.
 - c. 9,2% учащейся молодежи и 8,0% работающей молодежи наблюдали у себя в течение 12 месяцев хотя бы один из симптомов ИППП. При этом обратились за медицинской помощью только треть из них. Получили адекватную медицинскую помощь, включающую обследование, ведение медицинской карты, назначение лечения и консультирование, только десятая часть с симптомами ИППП или треть, обратившихся за медицинской помощью.
4. Охват мероприятиями по профилактике и контролю ВИЧ/СПИДа.
 - a. Добровольное тестирование на ВИЧ с сопутствующим предтестовым и послетестовым консультированием в течение последних 12 месяцев проходили 2,0% учащейся и 4,2% работающей молодежи.
 - b. Всего профилактическими мероприятиями в течение последних 12 месяцев было охвачено 78% респондентов из состава учащейся молодежи и 41% респондентов из состава работающей молодежи.