

Аналитическая записка
**о доступности замены грудного молока (ЗГМ) для ВИЧ-положительных женщин
в Ульяновской области**

МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Данная Аналитическая записка была составлена с использованием следующих методов:

1.) Эпидемиология.

2.) Запросы: 6

официальных запросов были отправлены по Ульяновской области в такие инстанции как:

1. в Администрацию области через интернет-приемную, зарегистрировавшись в личном кабинете на имя заместителя губернатора области,
2. на почту зам.губернатора Озернова
3. в областной СПИД-Центр на электронную почту,
4. министру здравоохранения через интернет-приемную Министерства,
5. министру здравоохранения на электронную почту
6. в Министерство Финансов УО

и 7 запросов в регионы Приволжского округа: Астраханская область, Татарстан, Калмыкия, Самарская, Нижегородская, Саратовская области и Пермский край.

3.) Опросы:

1. женщин с ВИЧ, родивших детей за последние три года и проживающих на территории Ульяновской области, в котором участвовали 12 человек из целевой группы на момент составления аналитической записки. В опросе, подготовленном для данного аналитического исследования участвовали женщины и других регионов Приволжского Федерального округа.

2. Интервью специалиста педиатра: 5

3. Интервью специалиста инфекциониста: 4

4. Интервью с другими мед.работниками: 4

4.) Исследование нормативно-правовой базы области; анализ документов.

5.) Мониторинг закупок продуктов детского питания Министерством Здравоохранения и семейного благополучия Ульяновской области.

1. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Общее количество жителей в Ульяновской области на 2018 год 1 246 289.

Источник: Википедия https://ru.wikipedia.org/wiki/Население_Ульяновской_области

Согласно данным с сайта Областного Центра профилактики и борьбы со СПИД, эпидемия ВИЧ продолжается в Ульяновской области на протяжении 17 лет -- с 2000 года.

На 01.01.2018 количество ЛЖВ в регионе 11502 (кумулятивное число 17689 человек -- 1401,1 на 100 тыс. населения, 1,42%).

УО на 12 месте по пораженности в РФ.

Доля женщин с ВИЧ в регионе из этого числа составляет 39%, (4485)

Количество родов у ВИЧ-положительных женщин в регионе

в 2017: 110 (5 из них с ВИЧ)

Количество детей, родившихся у ВИЧ+ женщин кумулятивное в УО по состоянию на 2016 год -- 2893

Источник: сайт ЦС-Ульяновск http://www.aids73.ru/vich/statistic_in_ulyanovsk/

Согласно данным, полученным во время интервью с педиатром ЦС, в 2017 году было 215 родов у ВИЧ-положительных женщин (212 детей поставили на учет); в 2016 году -- 210 родов; в 2015 году -- 262. На учете по ВИЧ 155 от 0 до 17 лет на 2017 год.

При этом по данным 2009 года, на тот момент когда количество жителей составляло 1 304 990, женщины составляли 54% от общего населения, 704 648 человека.

Источник: *международная экономическая статистика*
<http://statinfo.biz/html/M202F18931A8422L1.aspx>

Тогда как по данным ЦС на 2009 год было 3659 женщин и это количество выросло примерно на 20% за последние 9 лет, что указано выше.

2. КАКИМИ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМИ АКТАМИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ВЫДАЧА ЗГМ В РЕГИОНЕ

Выдача ЗГМ в Ульяновской области регламентируется:

Законом Ульяновской области №181 (в ред. Законов Ульяновской области от 02.05.2012 N 44-ЗО, от 22.04.2014 N 51-ЗО, №4-ЗО от 03.02.2015) «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет в Ульяновской области» и Приказом Министерства Здравоохранения Ульяновской Области «О некоторых мерах по реализации закона 181 «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Ульяновской области»; на основании ФЗ 323 Об основах охраны здоровья от 21.11.2011 и в соответствии с распоряжением правительства РФ от 25 октября 2010 года N 1873-р «Об основах государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации на период до 2020 года»

3. КАКОВ БЮДЖЕТ НА ЗАКУПКУ ЗГМ В РЕГИОНЕ, В РАМКАХ КАКИХ ПРОГРАММ ОН ВЫДЕЛЯЕТСЯ

Согласно 3 УО №181, ЗГМ в Ульяновской области об обеспечении детей до 3-х лет полноценным питанием, с последними изменениями на 2015 год, питание закупается на сумму 1200 рублей на ребенка до года, 500 рублей на ребенка от 12 месяцев до трех лет. В пункте 4 настоящего закона значится что: «4. Размеры ежемесячной денежной выплаты, а также суммы, на которые предоставляются специальные продукты детского питания, ежегодно пересматриваются с учетом темпов роста инфляции (потребительских цен) в порядке, определенном Правительством Ульяновской области, и устанавливаются законом Ульяновской области об областном бюджете Ульяновской области на соответствующий финансовый год и на плановый период.»

Выделение средств на ЗГМ из Министерства Финансов УО зависит от потребности, т.е. от того, скольким детям нужно будет выделить из бюджета на ЗГМ, по ответу специалиста Минфин.

Из беседы с консультантом по вопросу охраны здоровья женщин и детей было выяснено, что все средства, выделяемые на ЗГМ поступают из регионального бюджета. На территории УО также действует Государственная Программа «Развития здравоохранения в Ульяновской области на 2014-2020 гг». Мониторинг государственных закупок показал что Министерство здравоохранения и семейного благополучия в Ульяновской области потратило средства на продукты детского питания поставляемые в рамках реализации Закона Ульяновской области от 02.11.2011 года №181-ЗО «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в

возрасте до трех лет в Ульяновской области» из городского и федерального бюджета.

Источник:

Официальный сайт ЕДИНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗАКУПОК

4. МЕХАНИЗМ ВЫДАЧИ ЗГМ

критерии, сроки и объем выдачи питания для детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных женщин:

В УО не предусмотрено предоставление детского питания для детей, рожденных от ВИЧ-положительных женщин. Тем ни менее ВИЧ-положительные женщины могут обратиться за такой мерой социальной поддержки на основании невысокого дохода, не превышающего прожиточный минимум, установленный по области, при соблюдении всех остальных условий, согласно региональному закону. ЗГМ выдают в поликлиниках по месту пребывания ребенка ежемесячно, на один месяц, при ежегодном оформлении пакета документов в следующем объеме:

- Справка педиатра о том, что женщина не кормит грудью, которую предоставляют в соцзащиту;
- Справка о доходе всех членов семьи не превышающий прожиточный минимум;
- Справка из Администрации о том, что ребенок не посещает детский сад;
- Свидетельство о рождении, копия свидетельства;
- Паспорт матери, копия паспорта;
- Паспорт отца, копия паспорта. Для матери-одиночки при отсутствии прочерка в графе "Отцовство" в свидетельстве о рождении ребенка, справку из ЗАГСа Формы №25;
- Справка о составе семьи Формы №3;
- Справка о регистрации/проживании из паспортного стола,

При этом пакете документов в соцзащите женщину признают нуждающейся в ЗГМ из бюджетных средств и выдают ей соответствующую

-- Справку из соцзащиты о признании нуждающейся; которую она предоставляет педиатру по месту жительства ребенка. Где с нее могут потребовать по внутреннему порядку флюорографию всех близких ребенку перед выдачей ЗГМ и ставят на очередь на ЗГМ. При наличии смесей в поликлинике женщина получает ЗГМ сразу после того как принесет справку из соцзащиты о том, что ее признали нуждающейся, в приемный день.

Разнообразие смесей зависит от победителей торгов, проводимых на электронном аукционе в соответствии с ФЗ от 5.04.2013 №44 "О контрактной системе в сфере закупок, товаров, работ для обеспечения государственных и муниципальных служб", на которых поставщики ЗГМ предоставляют ассортимент на своё усмотрение, который соответствует "Гигиеническим требованиям безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов". Дети до 5 месяцев получают специализированные адаптированные молочные смеси, в ассортимент которых вводится с 6 месяцев фруктовое пюре с творогом и сливками. Дети старше года получают сухое детское растворимое молочко для детей старше 12 месяцев, быстрорастворимые каши быстрого приготовления для детей их возраста и фруктовые пюре. *Источник: ответ Министерства Здравоохранения.*

На данный момент в поликлиниках Ульяновска последние три года выдают смеси "Нестожен", каши "Хайнц" и фруктовое пюре "Фруто-Няня". Мясное пюре отсутствует из ассортимента.

5. ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ В ВЫДАЧЕ ЗГМ (ПО ДАННЫМ ОПРОСА ВИЧ+ЖЕНЩИН, ОБЩЕНИЯ С

МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, ИЛИ ОРГАНАМИ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ)

По словам опрошенных женщин для того чтобы получить ЗГМ им мешает многочисленный сбор документов, который не оправдывается небольшим объемом выдаваемых смесей, покрывающий около 30%: (для ребенка от рождения до года на 1200 рублей женщины получают примерно 3-4 пачки смеси “единичка” по 350гм, согласно таблицы кормления, указанной на пачке, детям до 6 месяцев одной пачки хватает примерно на 2 дня), потребности в питании ребенка. Из-за этого неудобства, многие женщины не смогли оформить получение ЗГМ. Многие также не знали о такой возможности.

Сами же педиатры не видят проблем в существующем порядке оформления назначения и выдачи ЗГМ. Но находят проблематичным факт небольшого объема продуктов получаемых женщинами на детей из бюджетных средств, не покрывающего потребности ребенка, а также отсутствие профилактических (кисломолочных, гипоаллергенных, и т.п.) среди них, комментируя это тем, что родители из семей с низким доходом докупают недостающие ребенку смеси не те, которые получают в поликлинике, и они могут отличаться друг от друга, вызывая риск нежелательных аллергических реакций и дальнейшего назначения более дорогих, лечебных смесей.

С механизмом выдачи знаком далеко не каждый медработник. Хотя некоторые педиатры могут перечислить практически полный перечень документов. В то время как специалисты СЦ, в том числе непосредственно работающие с беременными ВИЧ-положительными женщинами, в основном не знакомы с процедурой получения ЗГМ малоимущими матерями и о такой возможности.

В общественных местах, в том числе в местах периодического пребывания беременных ВИЧ-положительных женщин и ВИЧ-положительных матерей новорожденных детей, (роддома, педиатрические отделения, СПИД-Центр...), не оказывается практически никакой информационной поддержки о данной мере социальной помощи.

В целом же и педиатры поликлиник по месту жительства и сотрудники Центра-СПИД отмечают что есть преимущество в выдаче ЗГМ для ВИЧ-положительных женщин централизованно в Центре-СПИД.

В ходе аналитического исследования по доступности ЗГМ в области был выявлен факт нехватки ЗГМ даже в указанном объеме на 1200 рублей для детей до года и 500 рублей для детей после года до трех лет и для просто малоимущих женщин в период с октября 2017. На сегодняшний момент, март 2018 не все долги по детскому питанию из городского бюджета розданы. Ответ Министерства здравоохранения от 11.01.2018 гласит:

“... Задержка связана с дефицитом денежных средств. Министерством здравоохранения, семьи и социального благополучия УО направлены письма в Министерство финансов УО с просьбой выделить средства для закупки специализированных продуктов детского питания. во втором полугодии. В настоящее время осуществляется процедура торгов под лимиты 2018 года для закупки специализированных продуктов детского питания...”. При этом денежная компенсация за неполученные смеси по прежнему не предусмотрена для таких женщин, по словам представителя Министерства здравоохранения.

6. ОСНОВНЫЕ СЛОЖНОСТИ ПРИ СБОРЕ ДАННЫХ

Сложности начались уже на этапе сбора данных по эпидемиологии. Согласно ТЗ для составления АЗ нужно было выяснить три показателя статистики: общее количество ЛЖВ в регионе, доля женщин из этого количества и количество родов за последние три года у ВИЧ-положительных женщин. В открытом доступе на официальном сайте СЦ не было указано общее количество родов у ВИЧ-положительных женщин за последние три года. Не смотря на запрос, направленный на электронную почту СЦ, 2 февраля ответ по обозначенным данным был получен лишь при устной беседе с педиатром на личном приеме в СЦ 27 февраля.

С получением ответов целевой группы женщин (ВИЧ-положительные, родившие детей за

последние три года) также были сложности. Хотя и специалисты СЦ были приглашены к оказанию информационной поддержки в данном исследовании, в связи с чем обращения к сотрудникам СЦ по данному вопросу производились начиная с 15 декабря. 24 января состоялся личный прием у главврача СЦ, где было взято повторное интервью у педиатра СЦ. Все же сотрудники СЦ не оказали содействие в опросе женщин из целевой группы, подготовленном для исследования и все участницы опроса были найдены самостоятельно.

По анализу нормативно-правовой базы области также были сложности в сроках и предоставлении конкретных ответов на запрашиваемую с середины ноября информацию, что было выяснено когда ответы из ведомств были получены в 30-дневный срок и совпали с длинными новогодними выходными. Об источнике финансирования на детское питание в рамках указанного закона, о программах, в рамках которых могли бы закупаться смеси никто из специалистов не мог дать конкретики. Сотрудники Минфина пояснили в беседе с ними, что бюджет, выделяемый на данную потребность напрямую зависит от запроса Минздрава.

До сих пор остается не ясно насколько доступна сочетаемая с грудным вскармливанием АРТ для ВИЧ-положительных матерей с низким доходом, у которых нет возможности оформить заявление на предоставление им государственной поддержки в виде ЗГМ для их новорожденных.

7. РЕКОМЕНДАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

С целью профилактики ВИЧ-эпидемии в УО на основании результатов данного аналитического исследования следует включить такую государственную помощь как ЗГМ детям первого года жизни, рожденным от ВИЧ-положительных матерей, в качестве меры профилактики передачи ВИЧ от матери ребёнку на базе центра СПИД на основании искусственного прерывания лактации при ВИЧ без дополнительного сбора и предоставления документов со стороны ВИЧ-положительной.

Расширить ассортимент адаптированных ЗГМ с учётом индивидуальных потребностей ребёнка с добавлением лечебно-профилактических смесей, (гипоаллергенные, кисломолочные смеси).

Предусмотреть механизм возможности замены смеси в случае индивидуальной непереносимости ребёнком выбранной смеси на основании заключения педиатра.

Информировать о возможности получения ЗГМ в доступных местах: центр СПИД (информационные плакаты, консультации гинеколога, инфекциониста), женские консультации, детские поликлиники.

Учесть практики регионов, согласно которым:

С 2014 года статья расходов на ЗГМ для детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами включена в долгосрочную целевую программу «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями, обеспечение безопасного материнства и детства в *Ленинградской области* на 2009-2013гг» с дополнениями и изменениями на 2015 год»

С 2016 года статья расходов на закупку ЗГМ включена в Государственную региональную программу «Развитие здравоохранения *Ленинградской области*».

В Астраханской области обеспечение детей первых трех лет жизни регулируется Постановлением правительства №141-П от 4 мая 2006 года, согласно которому детям от рождения до 6 месяцев выдают АМС -- в количестве 6 уп. в мес.; от 6 мес. до года АМС -- 5 уп. в мес.; от 7 мес. до 3-х лет сухая каша - 3 уп. в мес.; от 12 мес. сух. мол. напиток -- 2 уп. в мес., без привязки к стоимости продукта детского питания.

В Пермском крае социальную поддержку в виде детского питания получают все дети до 3х лет без учета социального статуса их семей, норма обеспечения полноценным питанием на одного ребенка регулируется Приказом Минздрава от 17 февраля 2016 года № СЭД-34-01-06-59 «Об утверждении порядка обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трёх лет» (в целях реализации [Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской](#)

[помощи на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов](#), утвержденной [Постановлением Правительства Пермского края от 24 декабря 2015 года N 1139-п](#)), согласно которой дети, находящиеся на искусственном вскармливании от рождения до 5 месяцев получают до 9 упаковок АМС по 350-400 гм. в месяц, дети от 6 до 7 месяцев до 6 пачек в месяц по 350-400 гм. каждая; дети от 8 месяцев до 3-х лет по 5 упаковок сухой молочной каши по 200-250 гм каждая, или молочные продукты. При этом в Пермском крае есть возможность заменить неподходящую ребенку смесь в индивидуальном порядке на основании заключения врачебной комиссии.

В рамках реализации мероприятия государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014-2018 годы утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, обеспечение адаптированными молочными смесями детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, при грудном вскармливании, в возрасте от 0 до 4 месяцев составляет 8 коробок по 700 гр.

Также существуют меры социальной поддержки, которые входят в компетенцию министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.