

Доступ ВИЧ-положительных женщин, родивших ребенка, к бесплатным заменителям грудного молока в Ленинградской области

Эпидемиология.

По данным Федерального центра СПИД, Ленинградская область в 2017 году находилась на 15-месте среди субъектов РФ по пораженности ВИЧ¹. Общее количество живых зарегистрированных ВИЧ-положительных людей в Ленинградской области на конец 2017 года составило 20 600. Среди них 8406 - ВИЧ-положительных женщин. За 2017 год у ВИЧ-положительных женщин зарегистрировано 269 родов, при этом у 8 женщин диагноз был выявлен во время родов. При этом, 28 ВИЧ-положительных беременных и родивших женщин в 2017 году не состояли на учете в женских консультациях². Российские рекомендации предлагают родившим ВИЧ-положительным женщинам отказ от грудного вскармливания как часть профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку³, при этом продолжение приема антиретровирусной терапии (АРВТ) в этом документе не является строгой рекомендацией. В условиях, когда продолжение приема АРВТ независимо от иммунного статуса не является обязательным, важным для здоровья ребенка является предпринимать усилия по исключению грудного вскармливания, в частности при помощи бесплатной выдачи ЗГМ.

Целью настоящего мониторинга была проанализировать доступ ВИЧ-положительных женщин к заменителям грудного молока (ЗГМ). Сопоставлялись данные, полученные из открытых источников (нормативно-правовые акты Ленинградской области, региональные государственные программы) и запросов в органы власти субъекта с информацией, полученной от ВИЧ-положительных женщин и специалистов, которые с ними работают.

Были направлены запросы в комитет здравоохранения Ленинградской области, проанализированы постановления Правительства области, проведен опрос 20 ВИЧ-положительных женщин, родивших ребенка в период 2016-2018 гг, проведены интервью со специалистами СПИД-центра и кабинетов инфекционных заболеваний, расположенных в районах области.

¹ Справка. ВИЧ-инфекция в Российской Федерации на 1 ноября 2017 года. ФНМЦ СПИД ФБУН центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора.

² Данные представлены по запросу в оргметодотделе ГБУЗ Ленинградской области Центра по профилактике и борьбе со СПИД

³ [«ВИЧ-инфекция: Профилактика перинатальной передачи вируса иммунодефицита человека», Минздрав РФ, 2017 г.](#)

Нормативно-правовые документы, регламентирующие выдачу смесей и/или пособий для ВИЧ-положительных женщин с детьми в Ленинградской области и условия получения смесей и/или пособий.

В 2014 году было принято решение о включении в долгосрочную целевую программу «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями, обеспечение безопасного материнства и детства в Ленинградской области на 2009-2013гг» (с изменениями от 2015 г)⁴ статьи расходов на закупку заменителей грудного молока для детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами. А с 2016 года статья расходов на закупку ЗГМ для ВИЧ-положительных женщин включена в Государственную региональную программу «Развитие здравоохранения Ленинградской области»⁵. Таким образом, в Ленинградской области появилось отдельное направление профилактики ППМР и поддержки ВИЧ-положительных женщин с детьми и отдельный бюджет на реализацию этого направления.

По данным портала госзакупок (<http://zakupki.gov.ru>) в 2017 году были закуплены сухие молочные смеси для детей, рожденных от ВИЧ инфицированных матерей на сумму в 2 668 720,18 рублей в количестве 3 747, 80 кг⁶. Было закуплено два наименования смесей - Нутрилак и Беллакт на возраст детей от 0 до 12 месяцев. По данным, полученным в Ленинградском областном центре СПИД, смеси были направлены по все 18 районов области в соответствии с предоставленным списком потребностей от каждого района. В 2017 году смеси юбыли закуплены однократно. В соответствии с планом-графиком, в 2018 на закупку ЗГМ запланировано меньше средств - 1 961 124,00 рублей⁷.

Расчет производится с учетом возраста ребенка: 1-5 месяцев и 6-12 месяцев. В среднем на 1 ребенка на 2 месяца рассчитаны 12 пачек ЗГМ до возраста 6 месяцев. После возраста 6 месяцев до 12 месяцев 6 пачек на 2 месяца. Одна пачка весит 350 гр.

Выдача смесей женщинам осуществляется в кабинетах инфекционных заболеваний, Республиканской клинической инфекционной больнице, иногда в родильных домах.

По словам специалиста областного центра СПИД Ленинградской области, ЗГМ выдаются женщине по потребности, в соответствии с планом наблюдения за состоянием и полнотой обследования ребенка. Порядок получения таков:

⁴ [О долгосрочной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями, обеспечение безопасного материнства и детства в Ленинградской области на 2009-2013 годы" \(с изменениями на 28 октября 2013 года\)](#)

⁵ [Государственная программа Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области»](#)

⁶ <http://www.zakupki.gov.ru/epz/order/notice/ea44/view/supplier-results.html?regNumber=0145200000417000394>

⁷ <http://www.zakupki.gov.ru/epz/orderplan/plan-graph-card/general-position.html?revision-id=3928016&position-id=14436276>

- женщина получает от инфекциониста своего района направление к педиатру районной поликлиники,
- педиатр на основе только направления, выдает ЗГМ.

В некоторых районах Ленинградской области женщины могут получить ЗГМ непосредственно в КИЗ, а в Выборге в специальном отделе социальной защиты населения. По словам представителя центра СПИД, в случае, если смесей не хватает, существует система взаимобмена между КИЗ разных районов.

ВИЧ-положительные женщины со средним подушевым доходом ниже прожиточного минимума, могут также оформить денежное пособие. Денежная компенсация, которая выдается малоимущим семьям (общий доход семьи - и муж, и жена - меньше прожиточного минимума), варьируется от различных условий, которые никак не связаны с диагнозом ВИЧ у матери или ребенка (детей).

- Размеры пособия в зависимости от возраста ребенка от 0 до 3 лет — 542 руб.; от 3 до 7 лет — 452 руб.; от 7 до 16 (18) лет — 362 руб.⁸.

Информация, полученная при опросе ВИЧ-положительных женщин и проведении интервью со специалистами

Абсолютно все женщины во время опроса отметили, что процесс получения ЗГМ не является препятствием. Однако многие отвечали, что узнали об этом не сразу и поэтому обратились в КИЗ достаточно поздно, так как после родов и женщина, и ребенок наблюдались в РКИБ в Усть-Ижоре, где информация о ЗГМ была малодоступна.

Из 20 ВИЧ-положительных женщин две женщины не получали ЗГМ, одна из них не нуждалась в обеспечении, другая - не знала о такой возможности. Большинство женщин не испытывали трудности с получением ЗГМ, кто-то получал молочные смеси в кабинете инфекционных заболеваний, кто-то обращался в детскую поликлинику к районному педиатру с направлением от инфекциониста. Всем женщинам было достаточно выдаваемое количество смесей, несколько женщин отметили, что ребенку не подходили смеси и в таком случае они приобретали смеси самостоятельно, без возможности замены смеси. Большинство женщин отметили, что период подготовки документов занял минимум времени, по факту необходимо было во время беременности, или после родов заявить в КИЗ о своем желании получать смеси, либо сказать об этом на одном из приемов у инфекциониста. При себе необходимо иметь лишь свидетельство о рождении ребенка.

⁸ <http://detskie-posobiya.molodaja-semja.ru/regionalnye/v-leningradskoj-oblasti/#1>

Рекомендации.

1. Улучшить процесс передачи информации о возможности получения ЗГМ в женских консультациях и родильных домах Ленинградской области.
2. Разместить объявление о возможности получения ЗГМ в отделении материнства и детства РКИБ.
3. Рассмотреть возможность более разнообразного ассортимента смесей.

Подготовила Сухова Н.А., +7911-945-53-92, n.utrovskaya@gmail.com