

Доступ ВИЧ-положительных женщин, родивших ребенка к молочным смесям в Тюменской области.

Эпидемиологическая ситуация

По данным Федерального центра СПИД, Тюменская область в 2017 году находилась на 5-месте среди субъектов РФ по пораженности ВИЧ¹. На 29.12.2017 в Тюменской области было зарегистрировано 21673 людей, живущих с ВИЧ, из них женщин - 8487. При этом отмечается постепенное снижение количества родов у ВИЧ-положительных женщин от года к году: в 2015 году количество родов составило 475, а в 2016 и 2017 - 410 и 407 родов соответственно. В настоящее время в регионе проживает 138 детей с установленным диагнозом “ВИЧ-инфекция”². Несмотря на незначительное снижение числа родов у ВИЧ-положительных женщин, актуальным является вопрос их доступа к заменителям грудного молока (ЗГМ). Российские рекомендации предлагают 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 Тюменской 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 Департаменты здравоохранения и социального развития Тюменской области, проанализированы постановления Правительства области, проведен опрос 13 ВИЧ-положительных женщин, родивших ребенка в период 2016-2018 гг, проведены интервью со специалистами СПИД-центра (социальные работники, инфекционист, педиатр) и специалистом перинатального центра.

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 Тюменской области Центра по профилактике и борьбе со СПИД

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

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

Основным нормативно-правовым актом Тюменской области, регулирующим обеспечение смесями, является Постановление Правительства “Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3 лет”⁴. В соответствии с постановлением, право на получение единовременной материальной помощи имеют:

- беременные женщины, кормящие матери и дети до трех лет при наличии медицинских показаний (куда входит перинатальный контакт по ВИЧ);
- граждане (семьи), чей среднедушевой доход ниже установленной величины прожиточного минимума на душу населения по Тюменской области.

Единовременную материальную помощь, может получить беременная женщина или кормящая мать предоставив медицинскую справку по показаниям из медицинского учреждения, справку о доходах за три месяца на всех членов семьи, где среднедушевой доход каждого члена семьи не должен превышать 10197 рублей, свидетельство о рождении и номер счета, на который следует перечислить денежные средства. Заявление и документы предоставляются в органы социальной защиты или многофункциональный центр, в течение 10 дней принимается решение о выдаче материальной помощи или отказе. В течение месяца после положительного решения материальная помощь должна быть выдана.

На период оформления документов все новорожденные при выписке из родильного дома обеспечиваются специальными молочными продуктами детского питания из расчета на 1 месяц в виде предоставления натурального набора в объеме 2000 грамм в соответствии с совместным приказом Департамента здравоохранения Тюменской области и управления по здравоохранению г. Тюмени от 02 апреля 2010 г. № 190/197 "Об обеспечении детей, родившихся от ВИЧ- инфицированных матерей, специальными молочными продуктами детского питания".

- Все новорожденные, рожденные от ВИЧ-положительных матерей

Таким образом, смеси ВИЧ-положительная женщина может получить только в родильном доме. В дополнение к ним она может претендовать на единовременную материальную помощь, если подушевой доход ниже прожиточного минимума.

Дополнительной возможностью покупки смесей являются пособия на ребенка.

⁴ [Постановление Правительства Тюменской области от 15.02.2011г. № 28-п “ Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3 лет”](#)

- В соответствии с Постановлением администрации Тюменской области №159-пк “О пособии на ребенка”⁵, пособие устанавливается одному из родителей (усыновителей) на каждого рожденного (усыновленного), совместно проживающего с ним ребенка до достижения им возраста 16 лет в семьях, проживающих в Тюменской области и имеющих среднедушевой доход, не превышающий 5 000 рублей. Размер пособия 350 рублей в месяц на ребенка или 583 рублей в месяц на ребенка одинокой матери.
- Для обеспечения детей специальными продуктами детского питания, предусматривается доплата в размере 700 рублей⁶.

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

Опрос ВИЧ-положительных женщин показал, что почти половина из них (6 из 13) не знали о возможности получения ЗГМ и пособия. Четыре из опрошенных женщин не получали ни смеси, ни пособия. 7 женщин знали о возможности получить смеси, но в основном отметили, что получили смеси только при выписке из родильного дома (5 человек), то есть только на первый месяц ребенка. При этом важно отметить, что получили информацию о возможности получить смеси или пособия во время беременности и родов только 2 женщины. 4 женщины не довольны качеством полученных смесей, 2 довольны, 1 частично довольна и только одной женщине предоставили возможность замены ЗГМ.

Говоря о сложностях в оформлении пособия или получения смесей, женщины называли следующие проблемы:

- Отсутствие эффективной системы информирования о возможности получить смесь или пособие (“...никто ничего внятно не объясняет, отфутболивают”).
- Большой пакет документов, необходимый для оформления пособия или материальной помощи. Например, одна респондентка в разделе сложности, указала “сбор документов”
- Привязка оказания социальной помощи женщинам к формальному доходу, а не только к медицинским показаниям: “Я обратилась в соцзащиту, предоставив необходимые документы, но мне отказали, я разведена, воспитываю одна троих детей и мой ежемесячный доход составляет 34000, сказали, что я не нуждаюсь в получении компенсации и детского пособия”.

Интервью со специалистами показало следующие барьеры:

⁵ [Постановление от 6 декабря 2004г. №159-пк “О пособии на ребенка\(с изменениями на: 09.06.2017\)”](#)

⁶ [Закон Тюменской области от 28 декабря 2004 №-331 О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Тюменской области \(с изменениями на 20 декабря 2017 года\)](#)

- Сотрудники СПИД центра не знают о возможности оформления единовременной материальной помощи, а некоторые не обладают никакой информацией о возможностях получения смесей или пособий, а также не знают, куда перенаправить женщин с этим вопросом;
- Сотрудник перинатального центра не смогла назвать, из какого бюджета производится закупка ЗГМ и о том, каким образом происходит планирование закупок.

Выводы и рекомендации

1. Основным барьером, с которым сталкиваются как ВИЧ-положительные женщины, так и специалисты, работающие с ними, является отсутствие алгоритма информирования роженицы о возможностях получения смесей или пособия. Решить данный вопрос могли бы печатные материалы, расположенные в вестибюлях центра СПИД и информирующие женщин об алгоритме получения пособий и смесей. Информационные материалы также могут выдаваться врачом или социальным работником центра во время индивидуального консультирования женщин.
2. Другой возможностью преодолеть низкую информированность женщин может создание или введение специального модуля для беременных в школу пациента.
3. Несмотря на предпринимаемые усилия департаментов здравоохранения и социальной защиты, обеспечение женщин смесями является недостаточным. Имеющиеся меры, направленные на обеспечение детей с перинатальным контактом ЗГМ носят разовый характер (единоразовая выдача в родильном доме, а также возможность оформить единовременную материальную помощь) и покрывают потребность ребенка в смесях целиком. То, что выдача единовременной помощи для обеспечения детей полноценным питанием, связано с доходом семьи, ограничивает возможности женщин, имеющих доход выше прожиточного минимума получить смеси по медицинским показаниям. Дополнительно важно понимать, что пособие, исчисляющееся из среднедушевого дохода не учитывает кредитную нагрузку населения.

Оптимальным вариантом решения ситуации могло бы стать обеспечение ВИЧ-положительных женщин с ребенком до 6 месяцев смесями на территории центра СПИД. Предлагается рассмотреть вопрос об использовании для закупки смесей средств, выделенных из федерального и регионального бюджетов на профилактику ВИЧ.

Подготовила Деревенчук Ю.М., +7932-480-99-21, derewen4uk@yandex.ru