

Аналитическая записка о процессе обеспечения заменителями грудного молока ВИЧ-положительных женщин, родивших ребёнка в Оренбургской области

1. Оренбургская область стабильно числится в списках самых поражённых ВИЧ регионов и входит в пятёрку лидеров по новым случаям заражения вирусом¹.

Кумулятивно на 01.07.2023 г. в области зарегистрировано 54 200 положительных иммуноблота, из них женщины составили 38,3 % (20 725 ИБ).

Эпидемиологические данные с фокусом на статистику по ВИЧ-статусу детей, рождённых ВИЧ-положительными женщинами, и мерами ППМР за 2020 — 2022 гг. в Оренбургской области²:

Выявлено новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослого населения:

в 2020 г. - 1766 чел., из них женщин 746 (42,3 %)

в 2021 г. - 1928 чел., из них женщин 780 (40,1 %)

в 2022 г. - 1687 чел., из них женщин 773 (45,8 %)

Количество взятых на «Д»-учёт беременных женщин за 2020 — 2022 гг.:

в 2020 г. - 407 чел.

в 2021 г. - 395 чел.

в 2022 г. - 391 чел.

Кумулятивно на 01.01.2023 г. 10 200 женщин.

Количество живорождённых детей у ВИЧ-инфицированных женщин за 2020 — 2022 гг.:

в 2020 г. - 344 чел.

в 2021 г. - 343 чел.

в 2022 г. - 299 чел.

Кумулятивно на 01.01.2023 г. 7 585 детей. Все взяты на «Д» учёт.

Количество детей, которым выставлен диагноз «ВИЧ-инфекция», с уточнением по перинатальному контакту за 2020 — 2022 гг.:

в 2020 г. - 10 детей

в 2021 г. - 12 детей

в 2022 г. - 12 детей

Кумулятивно на 01.01.2023 г. 416 детей.

Количество детей, инфицировавшихся ВИЧ при грудном вскармливании за 2020 — 2022 гг.:

в 2020 г. - 1

в 2021 г. - 0

в 2022 г. - 0

Кумулятивно на 01.01.2023 г. 53 ребёнка.

2. Отказ от грудного вскармливания является важной составляющей комплекса мер профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку³.

Риск передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку при грудном вскармливании составляет от 16-30 % и более, ВИЧ-инфицированным женщинам настоятельно не рекомендуется прикладывать детей к груди и кормить сцеженным грудным молоком. Возможность инфицирования посредством грудного вскармливания сохраняется вплоть до последнего прикладывания к груди⁴.

В Оренбургской области отказ от искусственного вскармливания не прописан в документах, как мера профилактики передачи ВИЧ от матери ребёнку (далее — ППМР): в отчётах о реализации

¹ Справки и бюллетени по ВИЧ-инфекции в России за 2020 — 2022 гг. ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора <http://www.hivrussia.info/dannye-po-vich-infektsii-v-rossii/> [режим доступа] дата обращения 28.01.2024

² Письмо Министерства здравоохранения Оренбургской области от 27.09.2023 г. № 10174/10

³ ВИЧ-инфекция у детей // ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Учебное пособие. 2021. С. 12. https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Faculties/PF/Child_inf_diseases/VICH_infekciya_u_detei.pdf [режим доступа] дата обращения 28.01.2024

⁴ ВИЧ-инфекция у детей // Министерство здравоохранения РФ. Клинические рекомендации. 2020. п. 2.3.3, оф. сайт Национальной ассоциации специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции <http://rushiv.ru/klinicheskie-rekomendatsii-vich-infektsiya-u-detej-2020> [режим доступа] дата обращения 28.01.2024

государственной программы «Развитие здравоохранения Оренбургской области» на 2019 - 2024 годы обозначена только трёхэтапная химиопрофилактика антиретровирусными препаратами⁵.

Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней предписывают обеспечить всех детей инфицированных ВИЧ матерей первого года жизни заменителями грудного молока (далее — ЗГМ) с учётом суточных физиологических потребностей новорождённых в зависимости от их возраста⁶.

В Оренбургской области выдачу ЗГМ регламентируют следующие нормативно-правовые акты:

- Государственная программа Оренбургской области «Развитие здравоохранения Оренбургской области» на 2019–2024 гг., утверждённой постановлением Правительства области от 25.12.2018 № 883-пп (в ред. от 31.03.2023 г. № 282-пп)⁷;
- Закон Оренбургской области № 1066/310-V-ОЗ от 30.08.2012 г. «Об охране здоровья граждан на территории Оренбургской области» (в редакции Закона Оренбургской области № 644/243-VII-ОЗ от 26.12.2022 г.)⁸;
- Постановление Правительства Оренбургской области № 344-п от 25.04.2013 г. «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет в Оренбургской области по заключению врачей» (с изм. на 26.05.2022 г.)⁹;
- Закон Оренбургской области № 19/407-V-ОЗ от 18.03.2013 г. «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет в Оренбургской области и внесении изменений в Закон Оренбургской области “Об охране здоровья граждан на территории Оренбургской области”».

3. Закупка ЗГМ за счёт выделенных для этого средств областного бюджета, а также услуги по хранению, доставке, отпуску полноценного питания (адаптированных молочных смесей, сухих молочных каш, специальных витаминно-минеральных комплексов и сбалансированных питательных смесей) осуществляет ГАУЗ «ОАС» в рамках выполнения государственного задания.

По данным Минздрава Оренбургской области объёмы отпуска полноценного питания за 2020 — 2022 гг. составили:

- 2020 г.: кол-во обеспеченных детей до 3-х лет — 11 242, сумма отпуска 52 304 419,50 руб.;
- 2021 г.: кол-во обеспеченных детей до 3-х лет — 10 231, сумма отпуска 34 038 075,98 руб.;
- 2022 г.: кол-во обеспеченных детей до 3-х лет — 9 452, сумма отпуска 55 338 147,35 руб.

Вычленив из этих данных суммы финансирования, направленные на закупку ЗГМ для детей первого года жизни, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями, невозможно, так как такие дети не являются отдельной категорией получателей услуг.

4. Дети, рождённые от женщин, живущих с ВИЧ, в Оренбургской области обеспечиваются ЗГМ на общих основаниях по медицинскому показанию «отсутствие грудного молока у матерей, имеющих детей первого года жизни»¹⁰.

По данным Минздрава Оренбургской области¹¹ дети обеспечиваются ЗГМ, в том числе:

- с пребиотиками;
- специализированными смесями для недоношенных и маловесных детей;
- гипоаллергенными смесями;

⁵ Сайт Министерства здравоохранения Оренбургской области, текстовый Отчёт о ходе реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Оренбургской области» на 2019 - 2024 годы за 2021 год, стр. 27 <https://minzdrav.orb.ru/documents/active/56975/> [режим доступа] дата обращения 28.01.2024

⁶ СанПиН 3.3686-21 // Главный государственный санитарный врач Российской Федерации. Санитарные правила и нормы. 2021. П. 670 <https://docs.cntd.ru/document/573660140> [режим доступа] дата обращения 28.01.2024

⁷ Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов <https://docs.cntd.ru/document/553110519>

⁸ Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов <https://docs.cntd.ru/document/446590817>

⁹ Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов <https://docs.cntd.ru/document/499203810>

¹⁰ Подпункт д), пункта 1) Приложения № 1 к постановлению Правительства Оренбургской области от 25.04.2013 г. № 344-п «Перечень медицинских показаний, при наличии которых осуществляется обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет в Оренбургской области по заключению врачей» <https://docs.cntd.ru/document/499203810> [режим доступа] дата обращения 28.01.2024

¹¹ Сайт Министерства здравоохранения Оренбургской области, текстовый Отчёт о ходе реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Оренбургской области» на 2019 - 2024 годы за 9 месяцев 2022 года, стр. 25 <https://minzdrav.orb.ru/documents/active/56975/> [режим доступа] дата обращения 28.01.2024

- смесями на основе высокого гидролиза белка.

По заключению врача ЗГМ выдаётся через аптеки по месту жительства на основании рецепта ежемесячно первые четыре месяца после рождения ребёнка в количестве не более 3,6 кг.¹²

Дети в возрасте от пяти месяцев до одного года — не более 1,8 кг. при условии подтверждения малоимущего статуса семьи.

Сведения о величине среднедушевого дохода для определения права на получение ЗГМ с пяти месяцев подтверждаются справкой филиала государственного казённого учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» о получении ежемесячного пособия гражданам, имеющим детей.

Исходя из выше обозначенных условий, по достижению ребёнком возраста пяти месяцев ЗГМ выдаётся как мера социальной поддержки, но, в то же время, по заключению врачей именно как лекарство по рецептам, выписанным на бланках формы № 148-1/у-04(л)¹³.

Сведения об аптечных организациях, участвующих в реализации мер социальной поддержки по обеспечению полноценным питанием по заключению врачей, осуществляющих приём, хранение, отпуск, учёт полученного и отпущенного по рецептам врача полноценного питания, размещаются на официальном сайте министерства здравоохранения Оренбургской области в сети Интернет. Однако самостоятельно обнаружить списки аптек на сайте Минздрава невозможно.

В областном центре (г. Оренбург) ЗГМ по рецепту можно получить в шести аптеках, в г. Орске в трёх аптеках, в г. Новотроицке и в Новоорском районе в двух аптеках. Во всех остальных 35 населённых пунктах области ЗГМ можно получить в единственной аптеке.

5. Основными проблемами в процессе обеспечения ЗГМ ВИЧ-положительных матерей, родивших ребёнка, по данным проведённых фокус-групп, онлайн-опроса, общения с медицинским персоналом гос. учреждений и сотрудниками профильной по ВИЧ СО НКО являются следующие:

- отсутствие выбора ЗГМ, выдаваемых по рецепту;
- молочные смеси, выдаваемые по рецепту, не всегда доступны для приобретения их в широкой торговой сети, в случае необходимости докупать ЗГМ за свой счёт; ;
- отсутствие возможности попасть на приём к педиатру в нужный день,
- длительность времени ожидания в очереди при оформлении документов на ребёнка,
- этот пункт первый в списке
- большой объём документов для оформления ЗГМ с пяти месяцев до года ребёнка;
- количество выдаваемых ЗГМ покрывает потребности детей в питании только на 50-75 %.

6. В 2017-2018 гг. в рамках проекта Ассоциации «Е.В.А.» были проанализированы данные из открытых источников, нормативно-правовые акты Оренбургской области, регламентирующие выдачу ЗГМ, сделаны запросы в органы власти, собраны интервью с ВИЧ-положительными женщинами, родившими детей в 2016-2018 гг., а также с медицинскими специалистами (детская поликлиника, Центр СПИД)¹⁴. Сопоставление данных двух периодов мониторинга (2017-2018 и 2023 гг.) показал следующее:

- нормативно-правовая база с 2017 года не изменилась,
- условия выдачи остались прежними,
- всё также отсутствует возможность выбора ЗГМ,
- по-прежнему сохраняется низкий уровень информированности женщин об услуге.

7. Основные выводы о процессе обеспечения ЗГМ ВИЧ-положительных женщин, родивших ребёнка в Оренбургской области:

¹² Приложение № 3 к постановлению Правительства Оренбургской области от 25.04.2013 г. № 344-п «Нормы обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет в Оренбургской области по заключению врачей»

¹³ Приложение № 2 к постановлению Правительства Оренбургской области от 25.04.2013 г. № 344-п «Порядок назначения и предоставления полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трёх лет в Оренбургской области по заключению врачей»

¹⁴ Проект «Анализ доступа к молочным смесям ВИЧ-положительных матерей» // Ассоциация «Е.В.А.». — оф. сайт <https://evanetwork.ru/ru/project/molochnye-smesi-dlya-vich-polozhitelnyh-materej/> [режим доступа] дата обращения 28.01.2024

- все женщины, живущие с ВИЧ, могут на общих основаниях получать ЗГМ для кормления ребёнка с его рождения на протяжении четырёх месяцев через детскую поликлинику по месту жительства;
- по достижению пятимесячного возраста ЗГМ возможно получать только малоимущим семьям после официального подтверждения статуса в Центре социальной поддержки населения;
- в Оренбургской области не соблюдается положение СанПиН 3.3686-21 о необходимости обеспечения всех детей, рожденных от ВИЧ-положительных матерей, первого года жизни ЗГМ с учётом суточных физиологических потребностей новорождённых в зависимости от их возраста.

8. Рекомендации по улучшению процесса обеспечения детей первого года жизни, рождённых от ВИЧ-положительных матерей в Оренбурге и Оренбургской области:

- 1) Информирование о возможности получения ЗГМ в доступных местах: Центр СПИД (информационные плакаты, консультации гинеколога, инфекциониста), женские консультации, детские поликлиники;
- 2) Обеспечение ЗГМ, как мерой профилактики передачи ВИЧ от матери ребёнку, без дополнительного пакета документов (справки о составе и доходах семьи) до 12 месяцев;
- 3) Расширение ассортимента адаптированных ЗГМ с учётом индивидуальных потребностей ребёнка (гипоаллергенные, кисломолочные смеси);
- 4) Предоставление возможности самостоятельно приобретать смеси с последующей компенсацией расходов в случае индивидуальной непереносимости предоставляемых ребёнку молочных смесей (пример: механизм ФСС по обеспечению инвалидов средствами реабилитации);
- 5) Рассмотреть в качестве примера региональную практику ППМР других субъектов РФ по обеспечению детей ЗГМ на первые сутки после выписки из роддома и далее — до года через Центр СПИД без запроса справок о доходах семьи. Например:

- приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.03.2022 № 596-п «Об усилении мероприятий по проведению профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Свердловской области», стр. 11: «При выписке из роддома врач-неонатолог (педиатр) в обязательном порядке информирует и консультирует, и выдаёт матери АРВП на весь курс (4 недели), а также молочную смесь в объёме на 3 дня»¹⁵ ;

- Приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 07.12.2018 № 922 «Об утверждении положения об обеспечении детей первого года жизни с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции заменителями женского молока», Приложение № 1, абз. 5: «Заменители женского молока детям в возрасте до года с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции назначаются ежемесячно врачом-педиатром БУЗ Орловской области «Орловский центр СПИД» и выдаются на основании выписанного рецепта»¹⁶;

- Постановление Правительства Ростовской области от 19.03.2014 № 188 «Об организации обеспечения кормящих ВИЧ-инфицированных матерей молочными смесями», Приложение № 1, п. 2, абз. 6: «Выдача молочных смесей осуществляется медицинской организацией в соответствии с утверждённым министерством здравоохранения Ростовской области разрядкой при предъявлении свидетельства о рождении ребёнка, рождённого от кормящей ВИЧ-инфицированной матери»¹⁷.

- Комплексный план мероприятий по предупреждению инфицирования и снижению интенсивности распространения ВИЧ-инфекции на территории Самарской области в 2020 — 2024 гг. раздел 8, п. 8.4.: «Принятие мер по обеспечению в необходимых объёмах ВИЧ-инфицированных женщин, имеющих грудных детей, молочными смесями для искусственного

¹⁵ Министерство здравоохранения Свердловской области. — оф. сайт <https://minzdrav.midural.ru/uploads/document/6339/596-p.pdf> [режим доступа] дата обращения 22.02.2024

¹⁶ Департамент здравоохранения Орловской области. — оф. сайт <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/http://nsi.zdravorel.ru/wp-content/uploads/2018/12/Prikaz%20921.pdf> [режим доступа] дата обращения 22.02.2024

¹⁷ Правительство Ростовской области. — оф. сайт <https://www.donland.ru/documents/6138/> [режим доступа] дата обращения 22.02.2024

вскармливания в целях недопущения инфицирования детей вирусом иммунодефицита человека при грудном вскармливании»¹⁸.

¹⁸ ГБУЗ «Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД». — оф. сайт <https://samaraspidcenter.ru/oblastnye/art1242.html> [режим доступа] дата обращения 22.02.2024