



Доступ ВИЧ-положительных женщин, родивших ребенка, к заменителям грудного молока в Новосибирской области.

1. Эпидемиологическая ситуация в Новосибирской области продолжает оставаться напряженной, Новосибирская область входит в 10-ку самых высоко поражённых ВИЧ регионов России¹.
 - по данным Федерального регистра лиц, инфицированных ВИЧ (без контингента ГУФСИН) под диспансерным наблюдением на 01.01.2023 в Новосибирской области находилось 26 594 больных (14 307 - 53,8% мужчин и 12 87 - 46,2% женщин); получали АРВТ – 22 652 (85,2%). Однако, всего живых людей с ВИЧ, включая людей, не находящихся на диспансерном учете, составляет 32 766 человек.
 - количество беременных на «Д-учёте» и количество родов у ВИЧ-положительных женщин в 2020-2022 гг.: 535 женщин в 2020 году, 564 женщины в 2021 году, 435 женщины в 2022 году.
 - количество детей, рождённых ВИЧ-положительными женщинами, кумулятивно и в 2020-2022 гг.: 537 детей в 2020 году, 570 в 2021 году, 432 в 2022 году.
 - всего детей взято на диспансерный учет (все пути инфицирования), включая прибывших из других регионов: 44 в 2020 году, 31 в 2021 году, 26 в 2022 году.
 - количество детей, инфицировавшихся ВИЧ при грудном вскармливании в 2020-2022 гг. — 0 человек: дети, инфицированные через грудное вскармливание, но выявленные позже 1,5 лет считаются в общее число ВИЧ-положительных детей².
2. Основным нормативно-правовым документом, регламентирующим выдачу заменителя грудного молока женщинам, живущим с ВИЧ с детьми до одного года, является постановление Правительства Новосибирской области от 20.04.20 15 N147-п «Об обеспечении полноценным питанием детей в возрасте до трёх лет» (далее — постановление)³. Обеспечение заменителями грудного молока в рамках постановления является как мерой социальной поддержки, так и направлено на профилактику вертикального пути инфицирования ВИЧ.
3. В регионе выдача и закупка ЗГМ возложена на ГАУЗ НСО «Молочная кухня». В результате мониторинга закупок на сайте <https://zakupki.gov.ru/>, в период с 2020 года по 2022 год было обнаружено 17 завершённых закупок на сумму 56 859 310 рублей. Приобреталась обычная и адаптированная молочная сухая смесь. Отдельно смеси для ВИЧ положительных женщин не закупаются, поскольку все категории женщин имеющих право на получение ЗГМ обслуживаются в ГАУЗ НСО «Молочная кухня».
4. Дети, рождённые от женщин, живущих с ВИЧ, в Новосибирской области обеспечиваются ЗГМ на общих основаниях по медицинскому показанию «отсутствие грудного молока у

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 Новосибирской области исх. № 03-31/23714/24 от 04.10.2023

³ <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/5400201504210006?index=1>

матерей, имеющих детей первого года жизни». В соответствии с Постановлением Правительства Новосибирской области от 20.04.2015 № 147-п «Об обеспечении полноценным питанием детей в возрасте до трёх лет», на питание могут претендовать:

- малоимущие семьи, до двух лет
- многодетные семьи, до двух лет
- дети-инвалиды, до двух лет
- дети, находящиеся под опекой, до двух лет
- дети, рождённые от ВИЧ-положительных матерей, до двух лет
- дети третьего года жизни, по медицинским показаниям

Для назначения полноценного питания законные представители детей, обращаются к участковому врачу-педиатру, фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта, акушерке фельдшерско-акушерского пункта в случае возложения на них приказом руководителя государственной медицинской организации Новосибирской области, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация), функций лечащего врача в части назначения продуктов полноценного питания и выписки рецептов на полноценное питание (далее - медицинские работники).

Выписка рецептов на полноценное питание осуществляется указанными медицинскими работниками после проведения осмотра ребенка при обязательном представлении законным представителем ребенка:

- документа, удостоверяющего личность,
- свидетельства о рождении или справки о рождении ребёнка,
- полиса обязательного медицинского страхования ребёнка,
- а также выписку из медицинской документации матери и ребёнка, подтверждающая наличие факта перинатального контакта по ВИЧ-инфекции.

При необходимости:

- справка о признании законного представителя ребёнка малоимущим,
- справка об инвалидности ребёнка,
- удостоверение многодетной семьи,
- копия приказа о временной передаче ребёнка в семью гражданина — для детей сирот или детей, оставшихся без попечения родителей.

Медицинский работник, проводивший осмотр ребенка, в день обращения выписывает рецепт на полноценное питание на специальном рецептурном бланке по форме, утвержденной приказом министерства здравоохранения Новосибирской области, со штампом «бесплатно», с указанием номера рецепта и с обязательным расчётом примерного меню в «Истории развития ребёнка» по форме № 112/у, утверждённой приказом Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 № 1030.

Выписанный рецепт на полноценное питание действителен к предъявлению до конца текущего месяца, на который он выписан. Выписка рецепта на полноценное питание осуществляется ежемесячно, при этом документы, повторно не представляются (в пределах срока действия документов).

Для получения полноценного питания в городе Новосибирске законные представители детей обращаются с рецептом в раздаточные пункты государственного автономного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Молочная кухня», для получения полноценного питания в иных муниципальных образованиях Новосибирской области

законные представители детей обращаются с рецептом в раздаточные пункты медицинских организаций.

Дети первого и второго года жизни, рожденные от ВИЧ положительных матерей, обеспечиваются полноценным питанием в соответствии с расчетом ориентировочной потребности продуктов питания.

Раздаточные пункты выдают продукты питания из имеющегося ассортимента. В случае отсутствия сухих молочных смесей они подлежат замене другими молочными продуктами (кефир, молоко, творог) с учетом видов вскармливания, физиологической потребности и предусмотренных действующим законодательством нормативов. В этом случае законные представители детей обращаются к медицинским работникам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, за выпиской рецепта на полноценное питание на соответствующие молочные продукты. При этом возраст ребенка не должен быть младше 6 месяцев. Списки детей, имеющих право на обеспечение полноценным питанием, утверждаются руководителем медицинской организации ежемесячно на основании сведений, представленных медицинскими работниками, осуществляющими выписку рецептов на полноценное питание, и в срок до 25 числа месяца, предшествующего месяцу выдачи полноценного питания.

5. По данным проведенного в рамках исследования онлайн-опроса 37 ВИЧ-положительных женщин и фокус-группы с 6 ВИЧ-положительными женщинами, родивших в 2020-2022 годах, можно утверждать, что существуют следующие проблемы:
 - малый объем выдаваемых ЗГМ покрывает только 30-50% необходимого объема питания (указали более 90 % респондентов)
 - только половина респондентов узнала о возможности получения помощи от медицинских специалистов в период беременности, остальные узнали самостоятельно, либо от знакомых.
 - только треть респондентов указала, что смесь, полученная на молочной кухне, подошла ребёнку, у остальных 70 % была необходимость замены молочной смеси и чаще всего нет подходящей альтернативы.
 - также респондентки указали на неудобство в алгоритме получения рецепта, а именно необходимость каждый раз посещать педиатра для получения рецепта, для этого необходимо иметь временную возможность и, например, возможность оставить детей под присмотром.
6. В 2020 г. в рамках проекта Ассоциации «Е.В.А.» были проанализированы данные из открытых источников, нормативно-правовые акты Новосибирской области, регламентирующие выдачу ЗГМ, сделаны запросы в органы власти, собраны интервью с ВИЧ-положительными женщинами, родившими детей в 2018-2019 гг., а также с медицинскими специалистами (детская поликлиника, Центр СПИД)⁴.
7. Сопоставление данных двух периодов мониторинга (2018-2020 и 2023 гг.) показал следующее:
 - нормативно-правовая база не изменилась,

⁴ <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/5400201504210006?index=1>

- условия выдачи остались прежними,
 - всё также выдается недостаточное количество ЗГМ, покрывает около половины потребности в питании ребенка,
 - по-прежнему сохраняется низкий уровень информированности женщин об услуге.
8. Рекомендации по улучшению процесса обеспечения детей первого года жизни, рождённых женщинами, живущими с ВИЧ:
- ✓ Улучшить информирование о доступе к данной услуги женщин, живущих с ВИЧ, а именно рассказывать об услуге на этапе ведения беременности в женских консультациях.
 - ✓ Упростить механизм получения рецепта от педиатра. Так, например, в период карантина в 2020 году был автоматизирован механизм получения рецепта, он отправлялся непосредственно от участкового педиатра в «молочную кухню», и женщинам не нужно было идти по факту за одной справкой на прием к педиатру. Настоятельно рекомендуем автоматизировать процесс ежемесячного получения рецепта, это снизит барьер для женщин и уменьшит нагрузку на педиатров.
 - ✓ Увеличить объём выдаваемых ЗГМ в 2 раза.
 - ✓ Расширить сеть пунктов выдачи ЗГМ «Молочная кухня» в Новосибирской области. На территории города достаточно количество пунктов выдачи, но в области женщины вынуждены получать смесь через местных врачей, что часто является причиной отказа от обращения за помощью (многие женщины скрывают свой ВИЧ-статус, боятся разглашения диагноза).