



Доступ ВИЧ-положительных женщин, родивших ребёнка, к бесплатным заменителям грудного молока в Самарской области

С начала наблюдения и выявления ВИЧ в Самарской области (с 1989 года) общее число жителей региона, в крови которых обнаружены антитела к ВИЧ, на 01.11.2023 г. составляло 88 080 человек

По итогам 2022 года Самарская область входит в список регионов, где показатель заболеваемости превышает средний по стране.

Эпидемиологические данные с фокусом на статистику по ВИЧ-статусу детей, рождённых ВИЧ-положительными женщинами и мерами ППМР за 2020 — 2022 гг. (частично).

Выявлено новых случаев ВИЧ-инфекции среди взрослого населения:

в 2020 г. – 2 907 чел., из них о % женщин информация в свободном доступе отсутствует

в 2021 г. – 2 255 чел., из них о % информация в свободном доступе отсутствует

в 2022 г. – 2 146 чел., из них о % женщин информация в свободном доступе отсутствует

В 2023 г (10 месяцев) – 1 807 чел., из них % женщин информация в свободном доступе отсутствует

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

2020 г. – 400 женщин

2021 г. – 508 женщин

2022 г. – информация в свободном доступе отсутствует

Количество родов за 2020 — 2022 гг. у ВИЧ-положительных женщин:

2020 г. - информация в свободном доступе отсутствует

2021 г. - 533

2022 г. - информация в свободном доступе отсутствует

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

в 2020 г. – информация в свободном доступе отсутствует

в 2021 г. - 531

в 2022 г. - информация в свободном доступе отсутствует

Количество детей, которым выставлен диагноз «ВИЧ-инфекция»:

в 2020 г. – 11 (по перинатальному контакту)

в 2021 г. - 19 (по перинатальному контакту)

в 2022 г. – информация в свободном доступе отсутствует

Количество детей, заражённых при грудном вскармливании (ГВ) — информация в свободном доступе отсутствует.

Использованные источники:

1. Чернова О.У. Доклад главного внештатного специалиста по ВИЧ – инфекции Минздрава Самарской области «Современные тенденции эпидемиологии, профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Самарской области» (Самара 2021)
2. Бюллетени Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом
3. ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора и информационных бюллетеней «ВИЧ-инфекция в ПФО»

В рамках работы были найдены следующие нормативно-правовые акты, регулирующие выдачу ЗГМ в субъекте:

1. Пункт 670 Санитарно-эпидемиологических требований по профилактике инфекционных болезней СанПиН 3.3686-21, утверждённых постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4.
2. Государственная программа Самарской области «Развитие здравоохранения Самарской области» на 2021 — 2023 гг.», утверждённая протоколом заседания Совета по национальным и приоритетным проектам Самарской области от 10.12.2018 № ДА-36 и прогнозом социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2036 года.
3. Приказ министерства здравоохранения от 23.09.2020 № 1465 «Об обеспечении адаптированными молочными смесями детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей, в Самарской области» (с изменениями на 13.05.2021), (в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области от 13.05.2021 № 634)

Закупка заменителей грудного молока (ЗГМ) осуществляется в объёме субсидий, предоставленных государственным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Самарской области, а именно Самарскому областному центру по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями.

Выдача ЗГМ предусмотрена всем женщинам, стоящим на диспансерном учёте в Центре СПИД в Самаре и Самарской области. ВИЧ-положительные женщины, проживающие в Самарской области, для того чтобы получить ЗГМ, должны приехать в Самару или в филиал Центра СПИД, находящийся в Новокуйбышевске (Амбулаторно-поликлиническое отделение № 1 ГБУЗ «Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД»).

В результате мониторинга закупок на сайте <https://zakupki.gov.ru/>, в период с 2020 года по 2022 год были обнаружены 4 завершённых закупки сухой адаптированной молочной смеси для детского питания с заказчиком — Федеральное казённое учреждение «Исправительная колония № 15 управления федеральной службы исполнения наказаний по Самарской области» на сумму: 609 287,83 руб.

Вычленив из полученных данных суммы финансирования, направленные на закупку ЗГМ для детей первого года жизни, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями, не имеется возможности, не смотря на то, что данные дети являются отдельной категорией получателей услуг (в рамках Приказа Министерства здравоохранения от 23.09.2020 № 1465 «Об обеспечении адаптированными молочными смесями детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей, в Самарской области» (с изменениями на 13.05.2021). (в ред. Приказа министерства здравоохранения Самарской области от 13.05.2021 № 634), но в открытых источниках такой информации не имеется, и на отправленный запрос в Министерство здравоохранения Самарской области ответ в течении 6 месяцев получен не был.

Медицинская организация, к которой прикреплен медицинский полис ребёнка или медицинский полис ВИЧ-положительной матери, осуществляет:

- информирование матери или иного законного представителя ребёнка о выдаче адаптированных молочных смесей для искусственного вскармливания (далее — смеси);
- выдачу рецепта на смеси по паспорту законного представителя ребёнка и свидетельства о рождении ребёнка.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД» осуществляет:

- информирование ВИЧ-инфицированных матерей или иных законных представителей детей о выдаче смесей; учёт детей;
- выдачу рецепта на смеси; отпуск смесей детям; хранение и учёт расходов смесей;
- представление ежеквартально отчёта в Министерство здравоохранения Самарской области о расходах и остатках смеси;
- формирование ежегодной потребности в смесях с учётом их остатка и количества (в том числе планируемого) детей.

В Самарской области право на бесплатное обеспечение питанием детей первого года жизни имеет один из родителей (законных представителей).

Критерием выдачи является постановка на учёт в Центре СПИД, наблюдение у врача-инфекциониста, сбор документов. Выдача производится в Центре СПИД по составленному графику выдачи.

Для оформления женщина должна состоять на диспансерном учёте в Центре СПИД и иметь при себе пакет документов:

1. Паспорт женщины
2. Свидетельство о рождении ребёнка
3. Справка из СПИД-центра о положенных ЗГМ
4. Справка от педиатра с назначением смеси (направление в Центр СПИД на выдачу ЗГМ)

Полученная смесь выдаётся 2 раза в первый год жизни ребёнка (1 раз в 6 месяцев)

Объём: 49 коробок по 400 грамм.

По результатам фокус-групп женщины получали следующие смеси:

- Смесь Nestogen (Nestlé) 1;
- Nutrilak Premium 1 готовая к употреблению, с рождения;
- Nutrilon (Nutricia) Пепти Гастро, с рождения;
- Малютка (Nutricia) 1, с рождения.

5. Основные проблемы в выдаче ЗГМ по данным фокус-группы с 8 женщинами, онлайн-опроса 17 женщин, интервью с медицинским персоналом и сотрудниками НКО в Самарской области:

1. Сложно договориться о дате и времени выдачи ЗГМ. По данным опроса ВИЧ-положительных матерей женщинам приходится долго ждать сотрудника, который выдаст смесь — другие сотрудники не обладают информацией и полномочиями относительно выдачи ЗГМ.
2. Нет общего информирования о поступлении ЗГМ в Центр СПИД. Информация сообщается при личном звонке.
3. Качество смеси не всегда соответствует ожиданиям. У респонденток при получении смеси в коробке присутствовал неприятный запах, из-за которого смесь не использовалась. О том, чтобы смесь заменить на более качественную, не было информации.
4. Количество смеси, выдаваемой один раз в полугодие, не покрывает потребность новорождённого в полноценном питании. Специалисты НКО сообщают о том, что выдают смеси ВИЧ-положительным женщинам, которые не получают смеси бесплатно в достаточном количестве для ребёнка и/или не имеют возможности купить смеси самостоятельно. НКО по возможности предлагает ЗГМ женщинам, остро нуждающимся в этом, исключительно в рамках временных проектов.
5. Из-за количества выдаваемой смеси за один раз нужно продумывать логистику. Или приезжать на личном транспорте, или вызывать такси. Женщина получает несколько больших коробок, которые самостоятельно перевезти является трудной задачей.

Рекомендации по улучшению процесса обеспечения детей первого года жизни, рождённых женщинами, живущими с ВИЧ

1. Информация о получении ЗГМ должна быть в открытом доступе, информирование о возможности предоставления ЗГМ должно осуществляться медицинским сотрудником в период беременности.
2. Требуются структурированные графики получения ЗГМ. Открытое информирование всех ВИЧ-положительных женщин, имеющих право на получение ЗГМ.

3. Проверка качества выдачи ЗГМ в случае ненадлежащего качества, возможность замены ЗГМ.
4. Увеличение объёма выдачи ЗГМ.
5. Увеличение пунктов выдачи ЗГМ.
6. Открытость данных. При имеющихся документах о специальных мерах по предоставлению ЗГМ, отсутствует информация, позволяющая увидеть результаты данной работы, количество женщин, которые воспользовались данными льготами. Также следует обозначить то, что в рамках мониторинга было написано три письма с запросом статистической информации (МЗ/7227 от 08.09.2023; МЗ/8667 от 02.11.2023; МЗ/10044 от 20.12.2023), ни на одно письмо не было дано официальных ответов с предоставлением данных.