



Российская Ассоциация Репродукции Человека

Russian Association of Human Reproduction

ИНН 7801222329 КПП 780201001

Россия, 194044, г. Санкт-Петербург, Выборгская наб., д. 29 лит.А, пом. 323	Расчетный счет 40703810455040000153 Корреспондентский счет 30101810500000000653 В Северо-Западном банке ПАО «Сбербанк России» г. Санкт-Петербург 191124, Санкт-Петербург, ул. Красного Текстильщика, д. 2 БИК 044030653 ОКПО 58305556 ОКОНХ 98400 ОГРН 1037858025424	Тел: (812) 415-41-40 E-mail: rahr@rahr.ru; rahr@mail.ru
---	---	---

## ЗАЯВЛЕНИЕ РАРЧ

по Проекту ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА

«О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации  
в части регулирования вопросов суррогатного материнства»

Рабочая группа депутатов по законодательному регулированию социально значимых вопросов Государственной Думы 20 января 2021 года провела обсуждение подготовленного ими проекта федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части регулирования вопросов суррогатного материнства». Открывая заседание, председательствующий П.О.Толстой уточнил: «Мы с вами обсуждаем только содержательно те предложения, которые вам всем были разосланы, проект федерального закона и, соответственно, **изменения в законодательство в части регулирования торговли детьми**, которая происходит под флагом суррогатного материнства. ... мы совместными усилиями хотим целый ряд мер предпринять с тем, чтобы это возмутительное явление на территории России перестало существовать. Речь не идет ни о каких запретах в отношении суррогатного материнства.» (стенограмма заседания стр. 1-2).

Из сказанного можно было ожидать, что предлагаемые изменения в законодательных актах о суррогатном материнстве будут касаться мер по предупреждению использования этого вида медицинской помощи в немедицинских целях. Однако 40% сущностной части Проекта посвящено изменениям именно медицинской составляющей законодательства.

Проект ФЗ содержит положения, не соответствующие действующим законодательным актам, имеет неприемлемые с медицинских позиций и неточные с точки зрения русского языка формулировки. Так, например, авторы Проекта изменений в ФЗ:

- в статье 1, п. 1, ч. 1 вносят ничем не обоснованные изменения в международную медицинскую терминологию, которая официально используется в нашей стране в государственных документах, клинической и научной практике, причем в тексте самого проекта авторы используют в равной мере официальные и собственные термины. Принципиально важно, что в юридическом контексте «замещающее материнство» относится к усыновлению. Суррогатное материнство не тождественно усыновлению, т.к. в соответствии с Приказом МЗ №803н от 31.07.2020 «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» суррогатной маме переносится эмбрион, генетически принадлежащий хотя бы одному из потенциальных родителей.
- в статье 1, п. 2, ч. 3 вводят необоснованные ограничения в доступе к медицинской помощи по возрасту (25 - 55 лет) и семейному положению женщин (не ранее, чем через год после регистрации брака). Выбранные авторами возрастные рамки не имеют отношения к принятому в медицинской практике понятию «репродуктивный возраст» и важной в диагностическом отношении информации о характере половой жизни (диагноз бесплодия устанавливается на основании отсутствия беременности при «регулярной половой жизни без контрацепции в течение 1 года»),
- в статье 1, п. 3, ч.9 при определении суррогатного материнства допущена неточность в формулировке «...рождение ребенка ... замещающей матерью после переноса ей донорского эмбриона для будущих родителей, чьи половые клетки использовались для оплодотворения», что позволяет интерпретировать это положение как использование донорского для будущих родителей эмбриона, поскольку оплодотворение яйцеклетки не означает развитие эмбриона.

РАРЧ поддерживает предложения, направленные на совершенствование законодательства по вопросам урегулирования юридических отношений между участниками программы суррогатного материнства, упорядочивание регистрации детей, рожденных в программах суррогатного материнства, запрет рекламы суррогатного материнства и усиление контроля за соблюдением закона и утвержденного Министерством Здравоохранения РФ порядка применения суррогатного материнства, при этом считает избыточным и негуманным запрет на оказание этого вида медицинской помощи

страдающим от неизлечимого бесплодия женщинам - подданным иностранных государств, включая наших бывших соотечественниц из СНГ и других бывших союзных республик.

Кроме того, в связи с заинтересованностью нашего государства в экспорте медицинских услуг (развитии медицинского туризма), на наш взгляд было бы правильно не запрещение, а усиление контроля за использованием программ сурrogатного материнства для иностранцев путем создания комиссий, в состав которых входили бы, наряду с медиками, юристы, представители детского омбудсмана и других компетентных организаций, в полномочия которых входила бы выдача разрешения (направления) на лечение на основании заключения о корректности установленного диагноза, обоснованности выбранного пути преодоления бесплодия и установление достоверности документов, подтверждающих семейный статус пациентов.

Считаем, что высказанные в ходе дискуссий предложения о передаче права на проведение программ сурrogатного материнства исключительно государственным учреждениям с целью предотвращения правонарушений в этой области не могут быть приняты, так как обоснованность применения сурrogатного материнства медицинскими организациями любой формы собственности может эффективно контролироваться со стороны Роспотребнадзора, Росздравнадзора и правоохранительных органов. Следует также отметить, что трактовка сурrogатного материнства в качестве «легального, дешевого и беспрепятственного способа преодоления запрета на усыновление детей, рожденных на территории России иностранными гражданами»<sup>1</sup> во всех перечисленных аспектах абсолютно не верна, является грубейшим извращением содержания этого вида медицинской помощи и свидетельствует об отсутствии у авторов какого-либо представления о сущности рассматриваемого ими предмета.

Российская ассоциация репродукции человека защищает интересы больных, для которых медицинская помощь с использованием программ Сурrogатного материнства является единственной возможностью появления у них собственного ребенка. Эту позицию мы неоднократно отражали в своих ответах и заключениях на запросы из Госдумы, Совета Федерации, Министерства Здравоохранения и других государственных органов. По просьбе Минздрава эксперты РАРЧ в апреле 2020 года провели анализ нормативно-правовой базы и сделали предложения по внесению изменений в законодательство в отношении оказания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий и сурrogатного материнства, которые направлены на устранение имеющихся противоречий и пробелов в действующих законодательных актах. Проект ФЗ в представленном на обсуждение виде не устраняет имеющиеся недостатки, а увеличивает их число.

Считаем, что рассмотрение проблем, связанных с применением программы сурrogатного материнства, не может проводиться без участия представителей медицинского сообщества и без учета медицинских аспектов оказания этого вида помощи больным, страдающим бесплодием.

Полагаем, что предложенный проект нуждается в тщательной доработке с привлечением компетентных представителей медицинского и правового сообщества и с проведением широкой общественной дискуссии.

Председатель Совета РАРЧ, профессор

Сагамонова К.Ю.

Президент РАРЧ, профессор

Корсак В.С.



Приложения:

1. Комментарии к тексту ПФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части регулирования вопросов сурrogатного материнства»
2. Анализ нормативно-правовой базы и предложения по корректировке законодательства в отношении оказания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) и сурrogатного материнства (СМ) (апрель 2020)

<sup>1</sup> ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА к проекту федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части регулирования вопросов сурrogатного материнства», стр.1

**Комментарии к тексту ПФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части регулирования вопросов суррогатного материнства»**

Страница ПФЗ	Текст проекта	
--------------	---------------	--

бъектом или другими хозяйствующими субъектами, относятся к дискриминационным условиям.

Кроме того, ограничения или запрет для доступа на рынок услуг в области вспомогательных репродуктивных технологий медицинских организаций частной формы собственности создадут препятствия в реализации Национального проекта «Демография», утв. решением президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам 24 декабря 2018 года.

Статьёй 15 Федерального закона № 135-ФЗ от 26 июля 2006 г. «О защите конкуренции» «Федеральным органам исполнительной власти, органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, иным осуществляющим функции указанных органов органам или организациям, организациям, участвующим в предоставлении государственных или муниципальных услуг, а также государственным внебюджетным фондам, Центральному банку Российской Федерации, запрещается принимать акты и (или) осуществлять действия (бездействие), которые приводят или могут привести к недопущению, ограничению, устранению конкуренции...»

Таким образом, введение законодательного запрета на лечение бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе с использованием программ суррогатного материнства, в медицинских организациях частной формы собственности, равно как и введение законодательного запрета на ограничение оказания платных медицинских услуг, будет являться грубым нарушением указанных норм Конституции Российской Федерации, действующего гражданского законодательства, а также законодательства в сфере защиты конкуренции, и безусловно будет являться предметом проверки Федеральной антимонопольной службы, Верховного и Конституционного судов Российской Федерации.