



Вр-1571025

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

06.08.2021 № 15-4/1390

На № _____ от _____

Президенту РАРЧ,
Генеральному директору
Международного центра
репродуктивной медицины

В.С. Корсаку

ул. Комендантский проспект, д. 53 к 1,
г. Санкт-Петербург,
197371

Уважаемый Владислав Станиславович!

В соответствии с письмом Аппарата Правительства Российской Федерации от 03.08.2021 № П12-53491 Департамент медицинской помощи детям и службы родовспоможения направляет проект федерального закона «О внесении изменений в статью 55 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части регулирования вопросов, связанных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий».

Просьба рассмотреть указанный проект федерального закона и направить заключение о результатах рассмотрения в срок до 10 августа 2021 г. по адресу электронной почты: KuzminaEB@rosminzdrav.ru и в установленном порядке.

Приложение: на 9 л. в 1 экз.

С уважением,
Директор Департамента

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D70F424EE81610000000C900060002
Кому выдан: Байбарина Елена Николаевна
Действителен: с 02.03.2021 до 02.03.2022

Е.Н. Байбарина

АППАРАТ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

"3" августа 2021 г.

№ П12-53491

МОСКВА

Вручить немедленно

Минздрав России (созыв)

Минфин России

Минпросвещения России

Минтруд России

МВД России

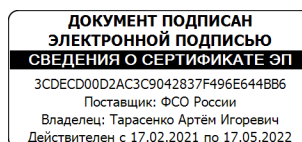
Минюст России

ФСБ России

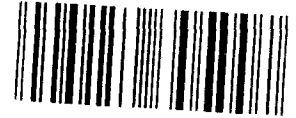
Направляется в соответствии с Регламентом Правительства Российской Федерации (пункты 98, 99 и 101) проект федерального закона "О внесении изменений в статью 55 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в части регулирования отдельных вопросов, связанных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий" для подготовки совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти и Институтом законодательства и сравнительного правоведения при Правительстве Российской Федерации и представления к 18 августа 2021 г. в Правительство Российской Федерации проекта заключения.

Приложение: вх. 2-132800 от 31 июля 2021 г. на 8 л. (копия).

Заместитель директора Департамента
здравоохранения Правительства
Российской Федерации



А.Тарасенко



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
СЕДЬМОГО СОЗЫВА

ДЕПУТАТ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ

30 07 2021г.

№ ММ-2/3234

Председателю Правительства
Российской Федерации
М.В. МИШУСТИНУ
103274, г. Москва, Краснопресненская
набережная, 2

Уважаемый Михаил Владимирович!

В соответствии с частью 3 статьи 104 Конституции Российской Федерации и пунктом "д" части первой статьи 105 Регламента Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации направляю на заключение Правительства Российской Федерации проект федерального закона «О внесении изменений в статью 55 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части регулирования отдельных вопросов, связанных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий».

Приложения:

текст законопроекта на 2 листах;

пояснительная записка законопроекта на 3 листах;

перечень актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению, дополнению или принятию в связи с принятием законопроекта на 1 листе;

финансово-экономическое обоснование законопроекта на 1 листе;

копии текста законопроекта и материалов к нему на магнитном носителе.

С уважением

С.М. Миронов

Проект
Вносится депутатом
Государственной Думы
С.М. Мироновым

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменений в статью 55 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части регулирования отдельных вопросов, связанных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий

Статья 1

Внести в статью 55 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27, ст. 4219; 2017, № 31, ст. 4791; № 50, ст. 7544, 7563; 2018, № 32, ст. 5092; 2019, № 22, ст. 2675; № 49, ст. 6958) следующие изменения:

1. часть 2 изложить в следующей редакции:

«2. Медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий оказывается медицинскими организациями (структурными подразделениями) государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий). Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению

утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.»;

2. часть 3 изложить в следующей редакции:

«3. Являющиеся гражданами Российской Федерации мужчина и женщина, состоящие в браке, имеют право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Одинокая женщина, являющаяся гражданкой Российской Федерации, также имеет право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии ее информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.»;

3. в части 5 после слов «Граждане» дополнить словами «Российской Федерации»;

4. в части 7 после слов «граждане» дополнить словами «Российской Федерации»;

5. в части 8 после слов после слов «граждане» дополнить словами «Российской Федерации»;

6. в части 9 после слов «(женщиной, вынашивающей плод после переноса донорского эмбриона) и» дополнить словами «являющиеся гражданами Российской Федерации», «одинокой женщиной» дополнить словами «, являющейся гражданкой Российской Федерации,».

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования.

Президент
Российской Федерации

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона «О внесении изменений в статью 55 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части регулирования отдельных вопросов, связанных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий»

На данный момент Россия относится к числу стран с самым либеральным и наименее проработанным законодательством, регулирующим вопросы суррогатного материнства. В то время как во многих зарубежных государствах, в том числе Австрии, Германии, Норвегии, Швеции, отдельных штатах США (Аризона, Мичиган, Нью-Джерси), Франции, суррогатное материнство полностью запрещено, а в иных введены очень жесткие ограничения, в том числе запрещающие оказание услуги суррогатного материнства на возмездной (коммерческой) основе (Великобритания, Израиль, Швейцария), в России осуществление услуг суррогатного материнства стало весьма быстро развивающимся и почти не регулируемым государством бизнесом. При этом все чаще к услугам россиянок в этой области прибегают не российские пары, а иностранные. Относительная дешевизна и отсутствие законодательных ограничений уже сделали Россию одним из центров, так называемого, «репродуктивного туризма». По данным Ассоциации медицинского туризма, Россия является одной из самых привлекательных стран для «генетических туристов». Рост потока медицинских туристов в Россию обеспечивают, по большей части, всего 3 направления: ЭКО (экстракорпоральное оплодотворение), донорское оплодотворение и суррогатное материнство.

Если соотнести показатели по количеству проведенных процедур суррогатного материнства в России и второй сопоставимой по масштабу стране США, то выяснится, что Россия уже опережает американские штаты. И этот рынок продолжает расти. Вместе с тем, оказание такого рода услуг в нашей стране сейчас имеет недопустимые правовые риски.

Прежде всего, в настоящее время оказание услуг суррогатного материнства в России производится на основании обычного гражданско-правового договора, допускающего закрепление любых обязанностей и прав сторон, но не гарантирующего при этом их строгого выполнения:

Для «передачи» ребенка от суррогатной мамы к «родителям-заказчикам» не требуется даже процедура усыновления, что еще больше выводит договор об оказании соответствующих услуг за пределы правового поля и, прежде всего, может привести к нарушению прав детей, рожденных таким способом. При этом, в соответствии с Семейным кодексом РФ (ч. 4 ст. 51) биологические

родители могут забрать новорожденного из роддома только после того, как суррогатная мама даст на это согласие, что часто приводит к шантажу со стороны суррогатных матерей в отношении биологических родителей.

В случае если биологическими родителями являются граждане иностранных государств, а это происходит все чаще, права и обязанности сторон подлежат правовой регламентации еще в меньшей степени.

Кроме того, стоит подчеркнуть, что до сих пор и правовые базы большинства европейских стран, и над европейское законодательство рассматривают суррогатное материнство как недопустимую с этической точки зрения процедуру, нарушающую права не только родителей ребенка, но прежде всего самого ребенка.

Суррогатное материнство с учетом огромной опасности и возможных конфликтов представляет проблемы для здоровья, как всех участников, так и суррогатной матери. Данные опасности (связанные с суррогатным материнством) особенно очевидны в случаях платного суррогатного материнства, при которых беременность становится равнозначна услуге.

При этом отдельно стоит отметить, что в основе бурного развития программ суррогатного материнства в России в меньшей степени лежит помощь парам, страдающим бесплодием, и, соответственно, в большей степени, коммерческий интерес. Коммерческая репродуктология весьма привлекательна как для инвесторов, стремящихся к надежному вложению капиталов, так и для специалистов медико-биологического профиля из-за высокого заработка. В этой сфере уже возникли весьма прибыльные сопутствующие направления, например, репродуктивный туризм. В то же время, до сих пор нет подтверждения эффективности метода суррогатного материнства в лечении бесплодия.

В соответствии с данными благотворительного фонда содействия реализации репродуктивных прав человек «Формула Рождения», основным фактором, влияющим на увеличение количества программ суррогатного материнства, является не количество населения в стране и количество бесплодных пар, а распространение современных методов лечения бесплодия.

Медицинские причины бесплодия, требующие применения суррогатного материнства, составляют определенную долю от всех причин бесплодия (около 0,01%), а также от случаев применения вспомогательных репродуктивных технологий (порядка 1,5%). При этом количество бесплодных пар и количество пар, обращающихся за медицинской помощью для лечения бесплодия, не имеют ярко выраженной взаимозависимости, поскольку на них может влиять большое количество субъективных факторов: ситуация с медициной в регионе,

экономическая ситуация в стране, регионе и семье, религия, традиции и пр. Отдельно стоит подчеркнуть и экономическую составляющую: стоимость услуг суррогатного материнства является доступной далеко не всем россиянам из числа 0,01 процента случаев, требующих применения именно этой технологии, и то с оговоркой, что пациенты на нее согласны. В тоже время приток «генетических туристов» свидетельствует о востребованности «российского суррогатного материнства» на мировом рынке и дальнейшей коммерциализации этого направления репродуктологии при весьма сомнительной его эффективности как метода лечения бесплодия в разрезе общероссийской статистики.

По данным Европейского центра суррогатного материнства, в России в год рождается как минимум 22000 детей от суррогатных матерей. При этом около 5% рынка приходится на иностранцев, а ежегодный рост составляет не менее 20%.

В последнее время участились случаи использования вспомогательных репродуктивных технологий не в целях лечения бесплодия, а для лиц, не имеющих право для применения указанных технологий (в основном - одиноких мужчин-иностранцев) с использованием суррогатных матерей. Ряд из таких мужчин-иностранцев оказались еще дополнительно ВИЧ инфицированы. По сведениям Территориального органа Росздравнадзора по Москве и Московской области только в этих двух субъектах Российской Федерации было выявлено 48 случаев предоставления услуг вспомогательных репродуктивных технологий одиноким мужчинам иностранцам.

На основании изложенных аргументов представляется обоснованным, ограничить оказание медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий медицинскими организациями (структурными подразделениями) государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) для являющихся гражданами Российской Федерации мужчины и женщины, состоящих в браке. Также предлагается предоставить такое право для являющейся гражданкой Российской Федерации одинокой женщине по медицинским показаниям.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

актов федерального законодательства, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием проекта федерального закона «О внесении изменений в статью 55 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части регулирования отдельных вопросов, связанных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий»

Принятие проекта федерального закона «О внесении изменений в статью 55 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части регулирования отдельных вопросов, связанных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» не потребует признания утратившими силу, приостановления, изменения или принятия иных актов федерального законодательства.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

**к проекту федерального закона «О внесении изменений в статью 55
Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации» в части регулирования отдельных вопросов, связанных с
использованием вспомогательных репродуктивных технологий»**

Реализация настоящего проекта федерального закона не повлечет расходов, покрываемых за счет федерального бюджета.