

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Валковский государственный медицинский университет»

Кафедра

Специальность: 33.02.01 Фармация

Реферативная работа

Тема реферата: Правовое обеспечение профессиональной
деятельности

на тему: Правовая поддержка специалистов
репродуктивной технологии и право женщины
на искусственное прерывание беременности

Выполнил студент,
обучающийся по направлению
подготовки «Фармация»
201 группы
Черкасова Сабина Маратовна

Проверил: профессор, доктор
социальных наук, доцент
Щекин Геннадий Юрьевич

Валковский
2024

Правовое регулирование репродуктивной функции человека является новым для российского права. Совсем недавно вопросы, связанные с осуществлением гражданами репродуктивных прав, стали привлекать внимание юристов, а новейшие разработки в области репродуктивных технологий, расширяющие возможности лечения бесплодия, заставили более основательно взглянуть на эту проблему с точки зрения права.

Помимо медицинских и этических вопросов при применении вспомогательных репродуктивных технологий может возникнуть множество разнообразных юридических проблем: регламентация деятельности медицинских учреждений, практика в этой сфере, заключение договоров об оказании медицинских услуг, документирование этапов лечения, урегулирование отношений между родителями и детьми, родившимися в результате ВРТ, защита прав на конфиденциальность в личную жизнь и конфиденциальность при получении медицинских услуг.

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», вступившим в силу с 01.04.2012, законодательно закреплено понятие вспомогательных репродуктивных технологий. В соответствии со Ст. 55 «Применение вспомогательных репродуктивных технологий» ВРТ представляют собой методы лечения бесплодия, при применении которых осуществлено или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма (в том числе в специально созданных и (или) криоконсервированных половых клетках, тканях репродуктивных органов и эмбрионов), а также суррогатного материнства.

Порядок использования ВРТ, противопоказания и ограничения к их применению утверждаются уполномоченными федеральными органами исполнительной власти.

Мужчина и женщина, как состоящие, так и состоящие в браке, имеют право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии обоюдного согласия (информированного и добровольного) на медицинское вмешательство.

Право на применение вспомогательных репродуктивных технологий в виде суррогатного материнства не распространяется на мужскую и женщину, которые не состоят в браке. Одинокая женщина также имеет право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии ее индивидуального добровольного согласия на медицинское вмешательство. При использовании ВРТ выбор пола будущего ребенка не допускается, за исключением случаев возможности назначения заблаговременной, естественной селекции.

Граждане имеют право на криоконсервацию и хранение своих половых клеток, тканей и репродуктивных органов и эмбрионов за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством РФ. Половые клетки, ткани репродуктивных органов и эмбрионы человека не могут быть использованы для коммерческих целей. Быть донорами половых клеток имеют право граждане в возрасте от 18 до 35 лет, физически и психически здоровые, прошедшие медицинское обследование. При использовании донорских половых клеток и эмбрионов граждане имеют право на получение информации о результатах медицинского, медицинского обследования донора, о его расе и национальности, а также о внешнем виде.

Кроме того, 323-ФЗ закрепил понятие суррогатное материнство. Это представляет собой вынашивание и рождение ребенка (в том числе претерпевание родов) по договору о суррогатном материнстве, заключаемому между суррогатной матерью (женщиной, вынашивающей плод после переноса донорского эмбриона) и потенциальными родителями, половые клетки которых использовались для оплодотворения, для которых вынашивание и рождение ребенка невозможны по медицинским показаниям и которые состоят в браке между собой, либо одинокая женщина, половые клетки которой использовались для оплодотворения и для которой вынашивание и рождение ребенка невозможны по медицинским показаниям.

Порядок установления потенциальным родителем в качестве
генетической матери и генетического отца, а равно суррогатной
матери в качестве генетической матери определяется
Правительством РФ.

Суррогатной матерью может быть женщина в возрасте
от 20 до 35 лет, имеющая гражданство РФ, имеющая
не менее одного здорового собственного ребенка, получившая
медицинское заключение об удовлетворительном состоянии
здоровья, давшая письменное информированное добровольное
соглашение на суррогатное материнство. Женщина,
входящая в брак, зарегистрированный в порядке, установ-
ленной законодательством РФ, может быть суррогатной
матерью только в письменного согласия супруга.
Суррогатная мать не может быть одновременно
генером яйцеклетки.

В соответствии с Приказом Минздрава от 31 мая
2020г. № 803н „О порядке использования вспомогательных
репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограни-
чениях к их применению“ медицинская помощь с использо-
ванием ВРТ оказывается медицинскими организациями,
имеющими лицензию на осуществление медицинской
деятельности, предусматривающей выполнение работ
по акушерству и гинекологии.

Семейный кодекс РФ статья 51, Запись родителей ребенка
в книге записей рождений: Мать, состоящая в браке и давшая
свое согласие в письменной форме на применение метода
искусственного оплодотворения или на имплантацию эмбриона,
в случае рождения у них ребенка записывается его родителями
в книге записей рождений. Мать, состоящая в браке и давшая
свое согласие в браке и давшая
если одно из них или оба являются гражданами РФ на момент
заключения договора, или суррогатная женщина, имеющая граж-
данство РФ на момент заключения договора, давшие свое согласие
в письменной форме на имплантацию эмбриона другой
женщиной в целях вынашивания и рождения, могут быть

записаны родителями ребенка только с согласия беременной,
родившей ребенка.

СК РФ Статья 52,, оспаривание отцовства (материнства,
супруг, завещан в порядке, установленном законом, согласие
в письменной форме на применение метода искусственного
оплодотворения или на интраинтацию эмбриона, не вправе
при оспаривании отцовства ссылаться на эти обстоятель-
ства.

Супругими или одна беременная, согласие на
интраинтацию эмбриона другой женщиной, а также
суррогатная мать не вправе при оспаривании материнства
и отцовства после совершения записи родителями в книге
записей рождения ссылаться на эти обстоятельства.

Современная правовая основа обеспечения искусствен-
ного прерывания беременности связана с соблюдением
репродуктивных прав женщины. Конвенция о ликвидации
дискриминации в отношении женщин 1979г. в ст. 16 закреп-
ляет: „основные права женщин и мужчин свободно,
ответственно решать вопрос о числе детей и промежутках
между их рождением, иметь доступ к информации,
образованию. Репродуктивное здоровье и права являются
предметом обсуждения и в ходе проведения Международной
конференции ООН по народонаселению и развитию 1994г. в
г. Каир. В случае недетупления недатированной беремен-
ности, согласно нормам международного права, должны быть
обеспечены права женщины в области возможности
ее прерывания. При этом прерывание беременности
должно проходить в условиях охраны здоровья и
квалифицированной медицинской помощи.

Нарушение этих прав признается дискриминацией женщины, соответственно, грубым нарушением международных прав нормы по охране материнства, которое, в соответствии п. 2 ст. 25 Всеобщей Декларации прав человека, принятой Генеральной ассамблеей ООН от 10 декабря 1948 года, дает право на "особое поощрение и помощь". Согласно ч. 4 ст. 15 Конституции РФ, принятой всенародным голосованием 12 декабря 1993 года, составной частью правовой системы нашей страны являются нормы и принципы международного права. В связи с этим представляется, что охрана репродуктивных прав также является конституционно гарантированной правом граждан нашей страны.

Статья 56, "Искусственное прерывание беременности" 323-ФЗ закрепила процедуру проведения искусственного прерывания беременности.

Каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.

Искусственное прерывание беременности проводится:

1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности:

- а) при сроке беременности четвертая - седьмая недели;
- б) при сроке беременности eighth - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;

2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности во второй-десятая переди беременности.

Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до двадцати двух недель, а при наличии медицинских показаний - независимо от срока беременности. Социальные показания определяются Правительством РФ. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяется уполномоченными федеральными органами исполнительной власти.

Искусственное прерывание беременности у совершеннолетней, признанной в установленном порядке законом недееспособной, осуществляется по ее воле, возможно по решению суда, принимаемому по заявлению ее законного представителя и с участием совершеннолетней, признанной в установленном законом порядке недееспособной.

Законное прерывание искусственного прерывания беременности влечет за собой административную или уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до двадцати двух недель.

Перечень мерцуженных наказаний для искусственного прерывания беременности установлен Приказом Минздрава Российской Федерации от 3 декабря 2007 г. № 436 "Об утверждении перечня мерцуженных наказаний для искусственного прерывания беременности".

Указанные наказания могут быть разделены на: наказания по состоянию здоровья матери и наказания со стороны плода. К наказаниям по состоянию здоровья матери относятся некоторые инфекционные заболевания и паразитарные болезни, злокачественные новообразования, болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ (тяжелые формы сахарного диабета), болезни крови и кроветворных органов, психические расстройства, болезни нервной системы, а также функциональная незрелость (возраст до 15 лет). Наказания со стороны плода: врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения.

Социальные наказания к проведению процедуры определяет Правительство РФ. До августа 2003 г. социальным наказаниям были три шага.

Социально установленно Правительством РФ от 11 августа 2003 г. № 435 "О перечне социальных наказаний для искусственного прерывания беременности", их число было сокращено до четырех. К их числу относятся: наличие решения суда о лишении либо ограничения родительских прав женщины, наступление беременности в результате изнасилования, пребывание женщины в местах лишения свободы, наличие инвазивности I-II группы у плода.

В настоящее время в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 6 февраля 2012 г. № 98 „О социальном наказании для искусственного прерывания беременности“ социальным наказанием является только беременность, которая наступила в результате совершения преступления, предусмотренного ст. 131 УК РФ „Изнасилование“. Вопрос о применении искусственного прерывания беременности по социальным наказаниям решает комиссия в составе руководителя территориальной организации, акушера-гинеколога, юриста, специалиста по социальной работе.

Комиссией рассматривается письменное заявление женщины, заключение врача акушера-гинеколога о сроке беременности, документы, которые подтверждают наличие социального наказания независимо от срока беременности.

Согласно статье 123 УК РФ „Незаконное прерывание искусственного прерывания беременности“ проведение искусственного прерывания беременности лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, наказуется штрафом в размере от восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы, либо обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо неправомерными работами на срок до двух лет.

По той же статье, если оно повлекло по неосторожности смерть потерпевшей либо причинение тяжкого вреда здоровью, наказуется принудительными работами на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься деятельностью на срок до 3-х лет