

**Бочкова И.В.**

## **Проблемы в правовом регулировании суррогатного материнства**

Законодательство Российской Федерации в области правового регулирования вспомогательных репродуктивных технологий, в частности суррогатного материнства, далеко от совершенства и не в полной мере отвечает потребностям практики.

В настоящее время суррогатное материнство регламентируется следующими законодательными актами и нормативными документами: Семейный Кодекс РФ, ст. 51-52; Закон «Об актах гражданского состояния» от 15.11.97. № 143-ФЗ, ст. 16; Приказ Минздрава РФ от 26.02.03. № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия»; Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 55 (до его принятия - Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.06.93. № 5487-1, ст. 35).

Семейный кодекс РФ не оговаривает ни саму процедуру суррогатного материнства, ни сущность договора между суррогатной матерью и супружеской парой. В нем идет речь только об отношениях родители - дети, т.е. закон признает уже свершившийся факт - рождение ребенка.

Определение суррогатного материнства, вытекающее из анализа приказа Минздрава № 67 от 26.02.2003 («один из методов терапии бесплодия, при котором отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне организма»), нельзя назвать совершенным, прежде всего потому, что на законодательном уровне нет ограничений по вопросу применения суррогатного материнства лишь для лечения бесплодия.

В Основах не было нормативного определения суррогатного материнства, отсутствовали требования, которым должен соответствовать договор суррогатного материнства. Однако и с принятием нового закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» существенно ничего не изменилось.

В п.9 данного закона законодатель указал, что представляет собой суррогатное материнство, договор суррогатного материнства, в п.10 определены требования к суррогатной матери. Изменения, внесенные в законодательство, так и не решили практических проблем, связанных с суррогатным материнством. Рассмотрим некоторые из них.

Необходимо дать более четкое определение понятие «суррогатная мать», определить требования к суррогатным матерям.

Анализируя законодательство, регулирующее ВРТ, предложим следующую характеристику: «суррогатная мать» - здоровая женщина, получившая медицинское заключение об удовлетворительном состоянии здоровья, имеющая не менее одного здорового собственного ребенка, давшая письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, на основе соглашения (договора) после искусственного оплодотворения выносившая и родившая ребенка для другой семьи.

Соответственно, договор о суррогатном материнстве - соглашение, заключенное между суррогатной (вынашивающей) матерью и заказчиками, предметом которого выступает оказание возмездных услуг суррогатной матерью по вынашиванию и рождению генетически чужого ей ребенка для дальнейшей передачи его заказчикам.

Кардинальное ограничение возраста до 35 лет приводит, как нам представляется, к отрицательным последствиям. Известны случаи, когда матери самостоятельно вынашивали детей для своих бесплодных дочерей. Более безопасный и недорогой способ (за исключением оплаты медицинских услуг) вряд ли можно предложить.

В п.3 ст. 55 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» необходимо оговорить и право одиноких мужчин на применение ВТР.

Учитывая, что женщина, согласившаяся на роль суррогатной матери, должна четко представлять себе правовые последствия такого действия во избежание возможных конфликтов, целесообразно дополнить п. 2 ст. 51 Семейного Кодекса РФ, где говорится о том, что супруги записываются

родителями с согласия суррогатной матери, правилом, по которому суррогатная мать должна давать согласие на передачу ребенка еще до его зачатия через подписание соответствующего документа (договора), который приобретает юридическую силу сразу же после подписания, а не после его подтверждения суррогатной матерью после рождения ребенка. В противном случае вообще пропадает смысл вступления в эти отношения, если результат не может быть гарантирован (при этом не рассматриваются чисто медицинские проблемы, которые могут привести к нежелательному результату).

В России существует определенный законодательный вакуум в области как регулирования репродуктивных прав граждан в целом, так и в области применения современных методов коррекции репродуктивных нарушений.

Все действующие в области здравоохранения законы и нормативные акты, принятые в разный период времени, носят разрозненный, порой не скоординированный между собой характер.

Необходимо принять комплексный нормативный акт, где были бы урегулированы все спорные моменты, касающиеся именно суррогатного материнства (например, Федеральный закон «О суррогатном материнстве»).