



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
---	---	---

Исх. № 01/21 от 13.01.2021

На № 15-4/1438 от 21.12.2020

Директору Департамента
медицинской помощи детям и службы
родовспоможения МЗ РФ
Е.Н. Байбариной

В ответ на Ваше обращение от 21.12.2020 г. №15-4/1439 сообщаем, что эксперты Российской ассоциации репродукции человека (РАРЧ) рассмотрели присланный документ, по результатам их работы Совет РАРЧ утвердил следующее Заключение.

Заключение Совета РАРЧ

по результатам экспертизы Рекомендаций Общественной палаты РФ по итогам круглого стола на тему «Международный день ВРТ. Достижения, успехи и нерешенные проблемы ВРТ»

Признано, что в Рекомендациях корректно изложено содержание прошедшего во время круглого стола обсуждения состояния и проблем медицинской помощи с применением ВРТ в РФ. РАРЧ согласна с предложенными Рекомендациями:

Общественной Палаты Федеральному Собранию РФ совместно с Правительством РФ в отношении:

- законодательного закрепления приоритетного права генетических родителей на рожденного суррогатной матерью их ребенка (стр. 4-5),
- установления требований к договору суррогатного материнства (далее – СМ) (рекомендация №1),
- определения понятия «оказание медицинской помощи с применением СМ» и «юридическое сопровождение программы СМ» (рекомендация №4),
- закрепления процедуры заблаговременной передачи органам ЗАГС сведений о применении программы СМ (рекомендация №5);

Правительству РФ в отношении:

- разработки и принятия нормативных правовых актов, предусматривающих осуществление государственного контроля за деятельностью посреднических организаций, работающих в сфере СМ (рекомендация №3),
- рассмотрения вопроса о внедрении механизмов персонифицированного финансирования программ ВРТ (рекомендация №5),
- обеспечения права граждан при получении медицинской помощи с использованием ВРТ в рамках обязательного медицинского страхования на свободный выбор врача, медицинской и страховой организаций (стр.7)
- создания межведомственного рабочего органа для проработки вопросов в сфере ВРТ (рекомендация №6);

Минздраву РФ в отношении:

- разработки типового договора СМ (рекомендации №1-2),

так как данные рекомендации направлены непосредственно на защиту прав детей и приведение в соответствие имеющейся нормативно-правовой базы.

РАРЧ согласна с рекомендацией Федеральному Собранию РФ и Правительству РФ в отношении установления требований к иностранным гражданам, планирующим воспользоваться программой СМ (рекомендация №2). При этом обращаем Ваше внимание на то, что в РФ не существует дискриминации в доступе к медицинской помощи по гражданству, национальности, полу и возрасту. При наличии медицинских показаний в соответствии с Приказом МЗ РФ на медицинскую помощь с использованием ВРТ имеют право пациенты любого государства, тем более, что среди иностранных пар есть достаточное количество наших бывших соотечественников. Для контроля за соблюдением порядка оказания медицинской помощи, в частности медицинских показаний, особенно в отношении программ СМ, существуют уполномоченные органы (Комитеты здравоохранения, департаменты по организации медицинской помощи матерям и детям, Роспотребнадзор, Росздравнадзор и другие).

Вопрос о расширении категорий граждан, имеющих право на применение суррогатного материнства, и определение условий их участия в программах суррогатного материнства (рекомендация 3, стр. 11) актуален в рамках так называемых социальных обстоятельств, например, с целью обеспечения прав супруга или родственников умершей женщины, генетический материал которой есть у сохраненного эмбриона (постмортальная репродукция, стр.9) и может решаться путем создания комиссии, в которую входили бы представители профессионального сообщества, органов ЗАГС, КЗ, уполномоченный по правам ребенка и другие.

Рекомендация Правительству РФ в отношении установления обязательного лицензирования деятельности организаций, осуществляющих посреднические услуги в сфере СМ (рекомендация №2), представляется трудно решаемой задачей, поскольку сложно определить сферу деятельности данных организаций, так как они не оказывают ни медицинские, ни юридические услуги.

При реализации рекомендации в отношении разработки и ведения государственного регистра сведений о детях, рожденных с применением вспомогательных репродуктивных технологий, а также порядка ведения такого государственного регистра (рекомендация Правительству РФ 7 и Министерству Здравоохранения 5) РАРЧ, основываясь на 35-летнем опыте применения ВРТ в нашей стране, обращает внимание на то, что абсолютное большинство российских пациентов предпочитают скрывать факт обращения за медицинской помощью с применением ВРТ, а став родителями - скрывают от детей и окружающих историю их рождения. В особой степени это относится к программам Суррогатного материнства и донорства гамет. Указанные обстоятельства нельзя игнорировать при обсуждении возможности создания специальных регистров в отношении пациентов ВРТ, в частности суррогатного материнства, и рожденных благодаря этой программе детей, формируя из них отдельную особую группу, сведения о которой сконцентрированы в одной базе данных. Отсутствие гарантий на сохранение в тайне персональных данных, существующие риски кражи и опубликования этих сведений, что в настоящее время имеет место с документами и базами данных разных, в том числе и государственных, организаций, делает перспективу создания таких регистров сомнительной в силу высокого риска нарушения прав граждан на охрану персональных данных.

РАРЧ поддерживает предложение Правительству РФ (рекомендация №4, стр. 13) о «включении в систему обязательного медицинского страхования дополнительных процедур вспомогательных репродуктивных технологий с учетом настоящих рекомендаций», в частности в отношении преимплантационного генетического тестирования на моногенные заболевания и структурные хромосомные перестройки (ПГТ-М и ПГТ-СП) для пациентов, которым программы ВРТ проводятся не по причине бесплодия, а с целью выбора здорового эмбриона без наследуемой генетической патологии (стр. 8). При этом обращаем внимание, что включение в программу ОМС услуг по хранению криоконсервированных гамет и эмбрионов нельзя считать оправданным с клинико-экономических позиций, так как генетический материал может храниться десятилетиями, а пациенты могут им не воспользоваться.

РАРЧ поддерживает и другое предложение этого раздела Рекомендаций (стр. 8) – о включении криоконсервации биологического материала (спермы, яйцеклеток, эмбрионов) в программу оказания медицинской помощи за счет средств ОМС с целью сохранению фертильности у онкологических больных репродуктивного возраста, которым предстоит токсичная для гамет терапия. Решение о

проведении программ ВРТ с этой целью должно приниматься с определением срока хранения совместно с онкологами.

Рекомендация Минздраву РФ №3 в отношении внесения в Порядок изменений, касающихся расширения показаний для применения вспомогательных репродуктивных технологий, не может быть поддержана в связи с тем, что показания к ВРТ указываются в клинических рекомендациях с учетом имеющейся доказательной базы научных исследований. Все необходимые медицинские показания, при которых методы ВРТ доказательно увеличивают шансы наступления беременности и живорождения, указаны в клинических рекомендациях «Женское бесплодие» и «Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация», разработанные ООО «Российское общество акушеров-гинекологов» (РОАГ) и ООО «Российская ассоциация репродукции человека» (РАРЧ).

РАРЧ не поддерживает Рекомендацию Минздраву РФ №4 (стр. 14) в отношении разработки и утверждения нормативного правового акта, регулирующего вопросы оказания медицинской помощи по ведению беременности и родоразрешению суррогатной матери, так как медицинская помощь при ведении беременности и родоразрешении суррогатной матери не отличается от аналогичной помощи генетической матери и отражена в соответствующих клинических рекомендациях и порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство-гинекология».

В ходе обсуждения Рекомендаций Общественной Палаты РФ эксперты РАРЧ высказали ряд предложений, которые возможно могут быть полезны Министерству Здравоохранения РФ в работе над дальнейшим совершенствованием медицинской помощи с использованием программ ВРТ:

- Внести обязательства по соблюдению статьи конституции 38, п.1 и 2. П.1. «Материнство и детство, семья находятся под защитой государства». П.2 «Забота о детях, их воспитание – равное право и обязанность родителей». В этой связи, представленные на стр. 2 формулировки: «обеспечение государственной защиты прав и законных интересов детей, рождающихся в результате использования ВРТ и осуществления государственного контроля за судьбой детей, рождающихся в результате применения суррогатного материнства», так же, как и п. 5 на стр.14 «Разработать и вести государственный регистр сведений о детях», нарушают права этих детей и их родителей, выделяя их в отдельную, специфическую группу.
- При обращении за лечением иностранных граждан, нуждающихся в использовании суррогатной матери или гамет доноров, привлекать к совместной работе соответствующее консульство, запрашивать дополнительную информацию и документы, согласно законам РФ, подписывать на этапе обращения договоры, обязательства по ведению беременности и передачи рожденного ребенка генетическим родителям при непосредственном участии представителя консульства (возможно on line).
- Эксперты РАРЧ не разделяют опасений по поводу биологической угрозы РФ вследствие утечки генетического материала за рубеж при донации гамет и эмбрионов российских граждан иностранцам, в том числе по причине организационных сложностей, высокой стоимости и сравнительно низких шансов на успешное завершение программ ВРТ. В XX-XXI вв на постоянное место жительства за рубеж выехали миллионы российских граждан, поэтому сегодня генетический материал россиян может быть доступен практически в любой стране мира.
- РАРЧ против вынесения программ «донорство ооцитов», «донорство спермы», «донорство эмбрионов» и «суррогатное материнство» в отдельное лицензирование, а также против какого-либо ужесточения требований и, в том числе, дополнительного лицензирования медицинских учреждений ВРТ. Существующие нормативные документы вполне достаточны для осуществления контроля за деятельностью этих медицинских организаций.

Президент РАРЧ, профессор



Корсак В.С.

Исп. Лутонина И.В. +7 (921) 587-44-93, liv@rahr.ru