



# Российская Ассоциация Репродукции Человека

## Russian Association of Human Reproduction

ИНН 7801222329 КПП 780101001

Россия, 199034, г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия, д. 3, корп. 4А	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. № 15/17 от 29.05.2017

Заместителю директора Департамента развития  
медицинской помощи детям и службы  
родовспоможения

Филиппову О.С.

Комментарий к «Пояснительной записке» сенатора Белякова А.В.  
к проекту федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты  
Российской Федерации в части запрета суррогатного материнства»

Программа «Суррогатное материнство» (СМ) является одним из вариантов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), с помощью которой возможно преодоление абсолютного женского бесплодия, и имеет строгие медицинские показания, установленные приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от «30» августа 2012 г. № 107н «Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению». Применение СМ регламентировано в статьях Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Семейного Кодекса Российской Федерации.

Сенатор Беляков А.В. предложил проект федерального закона о запрете этого вида медицинской помощи, свои аргументы о необходимости которого изложил в Пояснительной записке. Абсолютное большинство этих аргументов базируются на данных неизвестного происхождения, в силу этого – недостоверных. Заключение о вредности и опасности СМ для здоровья суррогатной матери, генетических родителей и ребенка голословны и научно не доказаны. Имеющиеся в документе ссылки на известные единичные случаи конфликтов между суррогатной матерью и генетическими родителями являются основанием для совершенствования законодательного обеспечения этого вида медицинской помощи, но не его запрета (даже временного). Автор документа часто путает термины и понятия, что свидетельствует о его некомпетентности в обсуждаемых им медицинских и биологических вопросах.

№	ТЕКСТ ПОЯСНИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСКИ	КОММЕНТАРИЙ
1.	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),	<b>Сенатор скрыл</b> , что в Испании, Греции, в 45 штатах США, Канаде, Австралии, Бразилии, Чили, Иране, Казахстане, Беларуси, Румынии «Суррогатное материнство» разрешено законодательно, а в десятках стран его применение не имеет законодательных ограничений. <i>IFFS Surveillance 2016. Global Reproductive Health (2016) 1:e1</i> <i>Gestational surrogacy law across the United States</i> <a href="http://www.creativefamilyconnections.com/us-surrogacy-law-map">http://www.creativefamilyconnections.com/us-surrogacy-law-map</a>
2.	в России осуществление услуг суррогатного материнства стало весьма быстро развивающимся и почти не регулируемым государством бизнесом.	<b>Не известен источник информации.</b> В отношении бизнеса в РФ есть законы, так же как в отношении оказания медицинской помощи и медицинских услуг (Семейный Кодекс, ФЗ № 323, Приказ МЗ 107н). Платные медицинские услуги в РФ не только разрешены, но разрешены государственным учреждениям, получающим бюджетное финансирование.
3.	При этом, все чаще к услугам россиянок в этой области прибегают не российские пары, а иностранные.	<b>Такой статистики не существует.</b> РАРЧ – единственная организация в РФ, которая в течение более 20 лет собирает, анализирует и публикует информацию о ВРТ (Регистр ВРТ РАРЧ). Никто никогда не запрашивал эти данные у нас.
4.	Относительная дешевизна и отсутствие законодательных <b>ограничений</b> уже сделали Россию	<b>Неправда. «Ограничения» есть.</b> Ими являются медицинские показания к программе суррогатного

	одним из центров, так называемого, «репродуктивного туризма».	материнства (Приказ МЗ РФ 107н). В Законе ФЗ 323 и Приказе МЗ 107н четко определен состав лиц, которые могут участвовать в программе «СМ», и требования к ним. Таким образом, реализовать программу сурrogатного материнства можно только при условии отсутствия у участников программы прописанных в указанных документах «ограничений». Если бы РФ стала центром «репродуктивного туризма», можно было бы гордиться. Хотя одна область отечественной медицины получила бы мировое признание. Однако это не так, все известные «звезды» – А.Пугачева, Ф.Киркоров, Е.Воробей и др. заявляли, что программу СМ провели за рубежом.
5.	По данным Ассоциации медицинского туризма, Россия является одной из самых привлекательных стран для «генетических туристов». В 2015-2016 годах рост потока медтуристов в Россию обеспечивали, по большей части, всего 3 направления: ЭКО (экстракорпоральное оплодотворение), донорское оплодотворение и сурrogатное материнство.	Российская ассоциация медицинского туризма декларировала желание привлечь иностранных пациентов в Россию, однако на сайте организации никакой информации об успехе в этой области нет, зато много рекламы о возможностях лечения за рубежом. Более того, в списке медицинской помощи отсутствует ВРТ. ( <a href="http://amtrf.ru/">http://amtrf.ru/</a> )
6.	Если соотнести показатели по количеству проведенных процедур сурrogатного материнства в России и второй сопоставимой по масштабу стране США, то выяснится, что Россия уже опережает американские штаты. По данным Российской ассоциации репродукции человека, количество детей, рожденных по программам сурrogатного материнства, на 100 тыс. бесплодных жителей репродуктивного возраста в России составляет на 40 процентов больше, чем в США. И этот рынок продолжает расти. Вместе с тем, оказание такого рода услуг в нашей стране сейчас имеет недопустимые правовые риски.	<b>Ложь!</b> По данным последнего отчета государственного статистического центра США число циклов сурrogатного материнства за 10 лет практически удвоилось с 2133 в 2005 году до 4030 циклов в 2014 году, частота применения выросла с 2% до 3%. В РФ за тот же период времени было выполнено всего 6395 циклов (это больше, чем 4030 в США) по программе «СМ», но частота применения оказалась неизменно равной 1,7%, см.: <i>ОСЗ Omchem Centers for Disease Control and Prevention (CDC): 2014 Assisted Reproductive Technology National Summary Report, сmp. 52.</i> <a href="https://www.cdc.gov/art/pdf/2014-report/art-2014-national-summary-report.pdf#page=14">https://www.cdc.gov/art/pdf/2014-report/art-2014-national-summary-report.pdf#page=14</a>
7.	Прежде всего, в настоящее время оказание услуг сурrogатного материнства в России производится на основании обычного гражданско-правового <b>договора</b> , допускающего закрепление любых обязанностей и прав сторон, но не <b>гарантирующего</b> при этом их строгого выполнения.	Заключение <b>договора</b> является обязательным законодательным требованием с 2013 года. «... <b>гарантирующего</b> ...» - действует правило «все то, что не урегулировано Законом, регулируется договором». Соответственно, договор обязателен к исполнению и в случае его неисполнения - судебная защита прав. Нет никакой статистики по поводу случаев невыполнения договора. <b>Следует рассматривать как показание к совершенствованию законодательства.</b>
8.	- как правило, остается не проясненным, является ли рождение ребенка с патологией или случай внутриутробной смерти результатом ненадлежащего выполнения услуг и основанием для расторжения договора. В судебной практике известен случай, когда у сурrogатной мамы родился ребенок с пороком сердца и биологические родители отказались выплатить ей вознаграждение и забрать малыша. Истица проиграла дело на том основании, что в 1989 году Совет Европы по биоэтике рекомендовал реализовать программы сурrogатного материнства безвозмездно.	<b>Статистики по поводу частоты отказа от ребенка родителями не существует.</b> Известны единичные скандальные случаи, раздутые СМИ. Для программы, благодаря которой за годы ее существования рождением ребенка завершились 1886 беременностей (родилось более 2 тысяч детей), эти случаи не могут быть основанием для ее запрета, а только <b>показанием к совершенствованию законодательства.</b>
9.	для «передачи» ребенка от сурrogатной 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 <b>могут забрать</b> новорожденного из роддома только после того, как сурrogатная мама даст на это согласие, что часто приводит к шантажу со стороны сурrogатных матерей в отношении биологических родителей.	Родители не могут просто забрать ребенка. Происходит регистрация рождения в органах ЗАГСа. Процедура регламентирована и регистрация происходит только при наличии всего пакета документов (справки о рождении ребенка сурrogатной матерью, справка о том, что беременность у сурrogатной матери наступила в результате переноса ей эмбриона, принадлежащего гражданам, договор о вынашивании беременности, документы, подтверждающие выполнение самой программы).
10.	Так, в декабре 2016 года в Санкт-Петербурге было возбуждено уголовное дело в отношении женщины, оказывающей услуги по программе сурrogатного материнства и отказавшейся возвращать детей	Этот факт <b>следует рассматривать как показание к совершенствованию законодательства</b> , чтобы не допускать шантажа со стороны сурrogатной матери. Известно, что суд в этом случае принял решение в пользу

	биологическим родителям без дополнительной оплаты, а затем и вовсе на том основании, что договором было предусмотрено рождение только одного ребенка, в то время как родились близнецы.	генетических родителей.
11.	- в случае, если <b>биологическими родителями</b> являются граждане иностранных государств, а это происходит все <b>чаще</b> , права и обязанности сторон подлежат правовой регламентации еще в меньшей степени.	<b>Биологической матерью</b> является женщина, вынашивающая/выносившая ребенка. Термин « <b>биологическая</b> » применим только к суррогатной матери. Термин « <b>генетические</b> » применим только к родителям, чьи половые клетки использовались. <b>Не существует данных о частоте участия иностранцев</b> в программах «СМ» в РФ. Для медицинского учреждения не имеет значение национальность и гражданство граждан, обращающихся за медицинской помощью. Если программа происходит на территории РФ, то применяются нормы российского законодательства к иностранным гражданам. <b>Никакой разницы в регламенте</b> установления юридических отношений не существует
12.	Кроме того, стоит подчеркнуть, что до сих пор и правовые базы большинства европейских стран, и наднациональное законодательство рассматривают суррогатное материнство как недопустимую с этической точки зрения процедуру, нарушающую права не только родителей ребенка, но прежде всего самого ребенка, которому <b>придается свойство товара</b> , равно как и любому другому неодушевленному предмету.	<b>Неправда</b> , что в большинстве стран (см. пункт 1). О том, что «... <b>придается свойство товара</b> ...» см. пункт 14
13.	Суррогатное материнство является грубейшим нарушением прав ребёнка, прежде всего - на личную и семейную идентичность и связанное с таковой специфическое общение с родной матерью, поскольку, как это доказано существующими многочисленными научными исследованиями, ребёнок в младенческом возрасте имеет устойчивую психофизиологическую связь со своей матерью (которая этого ребёнка выносила и родила), и такая связь формируется уже на пренатальной стадии его развития (при его пребывании в утробе матери). Прерывание этой связи влечет существенный стресс для ребёнка и иные негативные для него последствия.	Травма в случае отказа от ребенка, если и существует, то не может быть большей, чем в случае отказа матери от ребенка, которое разрешает Закон РФ. Большое количество научных исследований психологического состояния участников программы «СМ» показали отсутствие каких-либо отрицательных последствий. <i>Surrogacy: Outcomes for surrogate mothers, children and the resulting families-a systematic review. Human Reproduction Update 22(2) October 2015· DOI: 10.1093/humupd/dmv046</i> <i>Surrogate mothers 10 years on: a longitudinal study of psychological well-being and relationships with the parents and child. Human Reproduction, Vol.30, No.2 pp. 373–379, 2015.</i> <i>Assisted reproduction involving gestational surrogacy: An analysis of the medical, psychosocial and legal issues...</i> <a href="https://www.researchgate.net/publication/269766115">https://www.researchgate.net/publication/269766115</a> Случаи рассмотрения судебных споров, связанных с суррогатным материнством, либо доследственных проверок по данным правоотношениям, носят единичный и локальный характер и не могут считаться достаточным основанием для запрета «СМ». См. так же комментарий к пункту 8. Описанный сенатором случай отказа от ребенка является единственным известным в российских программах «СМ» при том, что за 10 лет в программах «СМ» родилось 1882 ребенка. Подобные случаи можно исключить адекватным Законом, что сделано в Казахстане. Таким образом, <b>частота отказа от ребенка в «СМ» составила 0,05%.</b> <b>Число новорожденных, от которых отказались матери в учреждениях родовспоможения. Данные по России:</b> 2015 год - 3 873 новорожденных (0,2% от 2 млн родившихся детей) 2014 год - 4 675 новорожденных (0,2% от 1 942 700 родившихся детей) 2013 год - 5 038 новорожденных (0,3% от 1 895 800 родившихся детей) 2012 год (до 2012 года статистика не собиралась) - 5 687 новорожденных (0,3% от 1 902 100 родившихся детей) Источники: <a href="http://tass.ru/obschestvo/275791">http://tass.ru/obschestvo/275791</a> <a href="https://www.asi.org.ru/news/2013/10/23/minzdrav-rf-zayavil-ob-otsutstvii-snizheniya-chisla-otkazov-ot-novorozhdennyh-h/">https://www.asi.org.ru/news/2013/10/23/minzdrav-rf-zayavil-ob-otsutstvii-snizheniya-chisla-otkazov-ot-novorozhdennyh-h/</a> <a href="http://fondpcc.ru/info/statistika.html">http://fondpcc.ru/info/statistika.html</a> «Российские реформы в цифрах и фактах», <a href="http://refru.ru">http://refru.ru</a>
14.	Позиционирование ребёнка не как <b>личности</b> , а как некоего объекта сделки, по существу - как	<b>Спекуляция</b> – раз деньги, значит товар. Ребенок никогда не является предметом договора. Являются лишь услуги

	неодушевленного объекта, которому атрибутируются признаки товара и потребительские товарные свойства, стало основным аргументом в пользу полного запрета суррогатного материнства в Германии.	по вынашиванию и рождению ребенка. То есть по сути составляется договор об оказании услуг. По условиям договора суррогатная мать принимает на себя обязательство ТОЛЬКО по вынашиванию, родоразрешению и передаче рожденного ребенка его генетическим родителям, а также обязательство о даче письменного согласия на запись генетических родителей в качестве родителей рожденного ею ребенка с целью регистрации в органах ЗАГС. При этом вынашиваемый плод, в соответствии с действующими правовыми нормами, не может иметь с суррогатной матерью никакого генетического родства. Поэтому «продать» то, что изначально ей не принадлежит и не может принадлежать, вряд ли возможно. Оплата по договору производится за выполнение СМ четко определенных договором действий, которые имеют как волевой, так и физиологический аспект.
15.	В обосновании Закона Германии о защите эмбрионов 1991 года указывается, что суррогатное материнство «противоречит воле ребенка, когда совершенно не принимаются во внимание психосоциальные отношения между ребенком и вынашивающей его матерью... Также изъятие ребенка у матери после рождения может иметь негативные последствия. Кроме того, разногласия между вынашивающей и социальной матерью могут сильно повредить самосознанию ребенка.	Почему мы должны брать пример с Германии? У них проституция разрешена, а у нас нет. Нужно <b>совершенствование законодательной базы</b> с целью предупреждения таких разногласий.
16.	Наконец, суррогатное материнство с учетом огромной опасности и возможных конфликтов представляет проблемы для здоровья как всех участников, так и суррогатной матери. Недопустимо искусственно рожать ребенка с учетом всех этих рисков. Данные опасности (связанные с суррогатным материнством) особенно очевидны в случаях <b>платного суррогатного материнства</b> , при которых беременность становится равнозначна услуге.	Это не оплата в прямом смысле слова, а компенсация на восстановление к физиологическому дородовому состоянию суррогатной матери. Какие именно проблемы для здоровья генетическим родителям? Ровно такие же, как в процедуре стимуляции яичников у более чем 60 тыс. больных, которым в 2017 году лечение с помощью ВРТ будет оплачено за счет ОМС. Наоборот, в случае запрещения программы «СМ» они обречены остаться больными бесплодием. Риски для ребенка и суррогатной матери точно такие же, как при обычной беременности и родах. Эти риски даже существенно ниже, так как беременность вынашивает здоровая женщина, имеющая позитивный опыт вынашивания собственного ребенка.
17.	Схожая позиция закреплена на законодательном уровне во Франции. В соответствии с Законом о биоэтике 1994 года, суррогатное материнство запрещено, так как «противоречит законодательству об усыновлении и нарушает положение о неотчуждаемости человеческого тела».	Во Франции запретили, а в Испании, Австралии и др. странах разрешили. Почему нам надо брать пример с Франции?
18.	О нарушении прав ребенка и недопустимости с этической точки зрения проведения программ суррогатного материнства неоднократно заявляли представители основных религиозных конфессий. В частности, в Основах социальной концепции Русской Православной Церкви выражена позиция, что «суррогатное материнство», то есть	Позиция религиозных конфессий может быть любая. Но светское государство должно учитывать мнение всех граждан, в том числе с атеистическим мировоззрением, живущих с материалистическим отношением к миру. Религиозные догматы полны противоречий. Так, например, по Библии на 6 день сотворения мира Бог создал мужчину и женщину и сказал им «плодитесь, размножайтесь», потом поместил их в Рай, не сказав, как это делать. После того, как «змей искуситель» просветил Еву, Бог в наказание «изгнал их из рая» размножаться на земле, Еве в муках рожать. Бездетность в ветхозаветных историях описывается как тяжелейшее психологическое и моральное страдание человека, для выхода из которого люди были готовы на любые жертвы. В Бытие есть история Авраама и Сарры (Бытие, глава 16-21). Бесплодная Сарра, стремясь дать Аврааму потомка, «послала» его к своей служанке Агарь. Агарь родила от Авраама мальчика. Два поколения потомков Авраама пользовались тем же способом для преодоления бездетности. Таким образом «Суррогатное материнство» является способом продления рода, освященным тысячелетиями истории человечества. <b>Инстинкт продления рода является основным инстинктом человека. Аморально и бесчеловечно препятствовать его реализации.</b>
19.	вынашивание оплодотворенной яйцеклетки	Женщина не вынашивает яйцеклетку. Авторы этой

	женщиной, которая после родов возвращает ребёнка «заказчиком», противоестественно и морально недопустимо даже в тех случаях, когда осуществляется на некоммерческой основе.	сентенции не знают предмета.
20.	Эта методика предполагает разрушение глубокой эмоциональной и духовной близости, устанавливающейся между матерью и младенцем уже во время беременности. <b>«Суррогатное материнство» травмирует как вынашивающую женщину, материнские чувства которой попираются, так и дитя, которое впоследствии может испытывать кризис самосознания».</b>	<b>Неправда!</b> Умозаключение, не основанное на фактах. Мировому опыту психологического консультирования, диагностики и исследований вопросов суррогатного материнства более 15 лет. Общее число наблюдений, которые в этих работах были изучены и оценены, около 4000 случаев. В опубликованных исследованиях изучались возможные психологические последствия для всех участников программы «СМ». Среди них есть исследование, в котором наблюдение за суррогатной матерью, родителями и детьми продолжалось 10 лет. До сих пор никакой психопатологии у взрослых и детей – участников программы «СМ», не выявлено, значения проанализированных критериев и показателей не выходили за границы нормы общего населения.
21.	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.	<b>Ложь!</b> Программа «Суррогатного материнства» проводится по строгим медицинским показаниям, четко прописанным в приказе МЗ РФ № 107н. Увеличение числа случаев применения СМ, очевидно, связано с возросшей в последние годы информированностью населения и доступностью ВРТ во всех регионах страны. Доказательством справедливости такой интерпретации увеличения абсолютного количества процедур является неизменная в течение последних 10 лет доля программ «СМ» (1,5-1,7%) среди всех остальных программ ВРТ (см. данные Регистра ВРТ РАРЧ).
22.	В то же время, до сих пор нет подтверждения эффективности метода суррогатного материнства в лечении бесплодия.	<b>Ложь!</b> Эти данные есть, опубликованы в отчетах Регистра ВРТ РАРЧ и свидетельствуют о высокой эффективности этой программы (см. данные Регистра ВРТ РАРЧ)
23.	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.	<b>Правда.</b> Это следствие, в первую очередь, планомерной последовательной политики по поддержке ВРТ со стороны Президента РФ В.В. Путина, Правительства РФ, Министерства Здравоохранения. Спасибо государству, заботящемуся о лечении страдающих бесплодием граждан.
24.	Медицинские причины бесплодия, требующие применения суррогатного материнства, составляют определенную долю от всех причин бесплодия (около 0,01%),	Полностью придуманная спекулятивная статистика. Не существует отечественных организованных исследований по этой теме. Если сенатор знает о применении программ суррогатного материнства не по показаниям, то может обратиться в компетентные органы для проведения расследования по факту нарушения Приказа МЗ.
25.	а также от случаев применения вспомогательных репродуктивных технологий (порядка 1,5%). В связи с этим, количество случаев применения суррогатного материнства является вторичной производной от общего количества семейных пар, обращающихся за медицинской помощью по лечению бесплодия, и первичной производной от количества пар, которые прибегают к применению ЭКО. 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.	Комментарий см. выше пункт 21
26.	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, с той оговоркой, что пациенты на нее согласны	Как и не все операции, лекарства и средства лечения и реабилитации, суррогатное материнство не одинаково доступно всем больным с бесплодием, которым в соответствии с приказом МЗ РФ № 107н <b>показано</b> лечение с помощью Суррогатного Материнства. Причем, в отличие от многих, по-разному доступных, методов лечения иных болезней, суррогатное материнство не имеет альтернативы: либо у женщины, у семьи будет ребенок, либо его не будет вообще.
27.	В тоже время приток «генетических туристов» свидетельствует о востребованности «российского	Термина «генетический туризм» не существует (см. «Глоссарии терминов ВРТ» ВОЗ*), не удалось найти его и

	суррогатного материнства» на мировом рынке и дальнейшей коммерциализации этого направления репродуктологии при весьма сомнительной его эффективности как метода лечения бесплодия в разрезе общероссийской статистики.	в интернете. Очевидно, это <b>собственный термин сенатора</b> . Что он под ним понимает – не известно. К СМ он явно не может применяться, т.к. законом определено, что суррогатная мать должна вынашивать генетически чужой плод. <i>*Glossary on ART Terminology, 2009. ICMART and WHO Revised Glossary on ART Terminology, 2009</i>
28.	На основании изложенных аргументов представляется обоснованным, что до того времени, пока в России не будет выработан новый, комплексный подход к институту суррогатного материнства, в равной мере защищающий права и интересы детей, суррогатных матерей и потенциальных родителей, следует запретить использование суррогатного материнства на территории нашего государства.	<b>Ничем не обоснованное заключение.</b> В нашей истории много случаев, когда временное оставалось навсегда. <b>Любая продолжительность моратория создает реальную угрозу женщине не иметь собственных детей</b> , так как функциональные возможности яичников ограничены её возрастом и после 35 лет стремительно снижаются. Степень ущерба гражданам и обществу будет измеряться числом нерожденных детей, <b>что может и должно приравняться к убийству их Законом.</b>

Во время ток-шоу «Звезды сошлись» на канале НТВ 15 мая 2017 священник РПЦ, протоиерей, Председатель Синодального отдела по взаимодействию Церкви и общества Московского Патриархата, глядя на замечательного маленького мальчика, прижавшегося к своей любящей матери, узнав, что он появился на свет благодаря программе суррогатного материнства, позволил себе во всеуслышание сказать «бедный ребенок» (см. запись программы в интернете). Очевидно, что тем самым он, официальный представитель - лицо русской православной церкви, действительно в присутствии ребенка и миллионов телезрителей «попрал материнские чувства женщины» и встревожил ребенка. Мать и сын теперь наверняка обеспокоены вопросом, почему он «бедный». Очевидно, что ни протоиерей, ни окружавшие его кликушествовавшие сторонники запрета, в том числе многодетные родители, считающие себя знатоками проблем бесплодных женщин, не имеют никакого права рассуждать о морали и моральности. В тоже время, никто из них не говорил о том, что беременность вредна для здоровья женщины. Наоборот, призывали зрительниц рожать детей, настаивали на пользе исполнения «женского предназначения». Отсюда следует несостоятельность всех утверждений сенатора о вреде беременности для суррогатной матери.

Президент РАРЧ,  
профессор, д.м.н.



Корсак В.С.