

## ПРАВОВОЙ СТАТУС СУРРОГАТНОЙ МАТЕРИ И ГЕНЕТИЧЕСКИХ РОДИТЕЛЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

**М. Г. Соколова,**

студент факультета экономики и права

*Витебский филиал Учреждения образования Федерации профсоюзов Беларуси  
«Международный университет «МИТСО», г. Витебск*

Научный руководитель:

**И. Ф. Гребенщикова,**

старший преподаватель кафедры правоведения  
и социально-гуманитарных дисциплин

*Витебский филиал Учреждения образования Федерации профсоюзов Беларуси  
«Международный университет «МИТСО», г. Витебск*

Проблема правового регулирования вопросов, связанных со вспомогательными репродуктивными технологиями, является актуальной как в нашей стране, так и за рубежом. По данным исследователей, частота бесплодных браков составляет 10 – 20 % от числа супружеских пар [1, с. 472; 2, с. 18; 3, с. 40]. В Республике Беларусь, по статистическим данным, 15-17 % семей бесплодны. С такой проблемой сталкиваются около 10 тыс. супружеских пар. По мнению экспертов ВОЗ, если частота бесплодных браков 15 % и выше, то возникает социально-демографическая проблема государственного масштаба. В целях нормативного регулирования применения вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе и суррогатного материнства, в Беларуси был принят Закон «О вспомогательных репродуктивных технологиях» (далее – Закон о ВРТ) [4].

Суррогатное материнство – вспомогательная репродуктивная технология, при применении которой женщина добровольно соглашается забеременеть (путем ЭКО) с целью выносить и родить биологически чужого ей ребенка, который будет затем отдан биологическим родителям. Отношение к институту суррогатного материнства неоднозначное. В отдельных странах (например, Германии) суррогатное материнство полностью запрещено. В Дании, Израиле, Канаде, Великобритании и других легально при определенных условиях. В ряде государств – США, Австралии, Российской Федерации, Украине, Грузии, Республике Беларусь – данное явление получает все большее распространение.

По определению ВОЗ, «суррогатная мать, или носитель беременности – женщина, у которой беременность наступила в результате оплодотворения ооцитов третьей стороны спермой третьей стороны (третьей стороной являются генетические родители). Суррогатная мать вынашивает беременность с намерением или по договоренности, что потомство будет усыновлено одним или обоими лицами, которые произвели эти гаметы». Согласно законодательству Республики Беларусь, «суррогатная мать – это женщина, которая по договору суррогатного материнства вынашивает и рождает ребенка, не являющегося носителем ее генотипа» [4, ст. 1].

Общие требования, предъявляемые к суррогатным матерям: дача добровольного информированного согласия, возраст от 20 до 35 лет, наличие собственного здорового ребенка, психическое здоровье, нахождение в браке, отсутствие медицинских противопоказаний к суррогатному материнству.

В Законе о ВРТ четко определены условия, при наличии которых женщина вправе воспользоваться услугой суррогатного материнства, и детально регламентированы требования, предъявляемые к суррогатной матери.

Так, суррогатной матерью может быть женщина, которая на момент заключения договора суррогатного материнства не признавалась судом недееспособной или ограниченно дееспособной; не лишалась судом родительских прав и не была ограничена в них; не отстранялась от обязанностей опекуна, попечителя за ненадлежащее выполнение

возложенных на нее обязанностей; не являлась бывшим усыновителем (удочерителем), если усыновление (удочерение) отменено судом по ее вине; не осуждалась за совершение тяжкого, особо тяжкого преступления против человека; не являлась подозреваемой или обвиняемой по уголовному делу.

Закон регламентировал права и обязанности суррогатной матери. Суррогатная мать имеет право на обеспечение условий, необходимых для проживания; обеспечение условий, необходимых для вынашивания ребенка (детей); оказание услуг по договору суррогатного материнства на возмездной основе, а в определенных случаях, – и на безвозмездной основе; возмещение расходов на медицинское обслуживание, питание, проживание в период вынашивания, родов и в послеродовой период, если иное не предусмотрено договором суррогатного материнства; государственные пособия, назначаемые в соответствии с законодательством.

Суррогатная мать обязана представить женщине, заключившей с ней договор суррогатного материнства, и ее супругу информацию о результатах медицинского осмотра, а также информацию о состоянии здоровья своего ребенка; проходить медицинский осмотр в сроки, определенные лечащим врачом; выполнять все предписания лечащего врача и представлять женщине, заключившей с ней договор суррогатного материнства, и ее супругу информацию о состоянии своего здоровья и состоянии здоровья вынашиваемого ребенка (детей); передать женщине, заключившей с ней договор суррогатного материнства, ребенка (детей) после его (их) рождения в срок, предусмотренный договором суррогатного материнства; хранить в тайне сведения о заключении договора суррогатного материнства и о лицах, заключивших такой договор; выполнять иные обязанности, предусмотренные договором суррогатного материнства [4, ст. 23].

Как было сказано выше, суррогатная мать – это женщина в возрасте от 20 до 35 лет, состоящая в браке. Осенью 2018 года в Закон о ВРТ Палатой представителей Национального собрания Республики Беларусь в первом чтении приняты изменения, которые касаются возраста суррогатной матери (он может быть повышен до 49 лет, если суррогатная мать – родственница пациентки), также появится возможность стать суррогатной матерью у незамужних женщин, имеющих совершеннолетних детей [5].

Суррогатная мать не может быть одновременно донором яйцеклетки. Женщина может быть суррогатной матерью только с письменного согласия супруга, который должен пройти обследование на наличие инфекционных заболеваний. Также суррогатная мать должна пройти следующие обследования: клинический и биохимический анализы крови, общий анализ мочи, определение группы крови и резус-фактора, анализ крови на RW, ВИЧ, антиген к гепатиту В, антитела к вирусу гепатита С, флюорографию, осмотр терапевта и получить заключение о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний к вынашиванию беременности, осмотр и заключение психиатра (однократно), общее и специальное гинекологическое обследование, обследование на выявление токсоплазмоза, краснухи, цитомегаловируса, вируса герпеса, мазки на флору из уретры и цервикального канала, определение степени чистоты влагалища, цитологическое исследование мазков из шейки матки.

Наличие подобных норм освобождает генетических родителей от необходимости собирать вышеуказанную информацию о суррогатной матери различными способами (в том числе и незаконными).

Женщина, удовлетворяющая требованиям, перечисленным выше, может стать суррогатной матерью либо на безвозмездной основе (когда не предполагается оплаты), либо на коммерческой основе. Подбор суррогатной матери осуществляется либо генетическими родителями, либо медицинским учреждением. Заключается нотариально удостоверенный договор между генетической матерью и суррогатной матерью и подписываются заявление-согласие супружеской пары на перенос своих эмбрионов в полость матки суррогатной матери, заявление-согласие суррогатной матери на перенос эмбрионов.

Законодательством определен статус генетических родителей. Услугой суррогатного материнства может воспользоваться только женщина. Генетической матерью может быть женщина, достигшая 18 лет, обладающая полной дееспособностью, а также прошедшая медицинский осмотр и имеющая медицинские показания к применению вспомогательных репродуктивных технологий, т. е. она может прибегнуть к этой услуге лишь в случае, если по медицинским показаниям физиологически не может выносить и родить ребенка. Отметим медицинские показания для генетической матери:

- 1) отсутствие матки (врожденное или приобретенное);
- 2) деформация полости или шейки матки при врожденных пороках развития или в результате заболеваний;
- 3) синехии полости матки, не поддающиеся терапии;
- 4) соматические заболевания, при которых вынашивание беременности противопоказано;
- 5) неудачные попытки экстракорпорального оплодотворения при неоднократном получении эмбрионов высокого качества, перенос которых не приводил к наступлению беременности.

Выделим и медицинские противопоказания для суррогатной матери:

- 1) врожденные пороки развития или приобретенные деформации полости матки, при которых невозможны имплантация эмбрионов или вынашивание беременности;
- 2) опухоли яичников;
- 3) доброкачественные опухоли матки, требующие оперативного лечения;
- 4) острые воспалительные заболевания любой локализации;
- 5) злокачественные новообразования любой локализации;
- 6) соматические заболевания, при которых вынашивание беременности противопоказано;
- 7) психические и поведенческие расстройства.

Что касается медицинских противопоказаний для генетической матери, то это психические и поведенческие расстройства.

Это относится и к медицинским противопоказаниям для супруга генетической матери и для супруга суррогатной матери [6].

Согласно Закону о ВРТ после рождения ребенка суррогатная мать обязана передать, а генетическая мать – принять родившегося ребенка. Матерью ребенка, рожденного суррогатной матерью, признается женщина, заключившая с суррогатной матерью договор суррогатного материнства. Отцом ребенка, рожденного суррогатной матерью, признается супруг женщины, заключившей с суррогатной матерью договор суррогатного материнства. То есть генетическая мать юридически является матерью ребенка, а суррогатная мать права на ребенка не имеет. Таким образом, установлены презумпции материнства и отцовства генетических родителей. Эта норма, мы считаем, является очень важной, поскольку изначально расставляет все точки над «i». Закон в этой части очень четкий, поскольку не позволяет сторонам договора уклониться от исполнения взятых на себя обязательств, например не передать или не принять ребенка.

В целях улучшения демографической обстановки законодательством Республики Беларусь предусмотрена поддержка семей, воспитывающих детей, в том числе и семей, принявших участие в программе вспомогательных репродуктивных технологий и суррогатного материнства. Республикой Беларусь предусмотрены пособия для граждан, принявших участие в программе суррогатного материнства. Проанализировав нормы Закона, можно сделать вывод, что суррогатная мать имеет право на пособия по материнству, а генетическая мать – на семейные пособия [7].

Таким образом, в нашей стране услугой суррогатного материнства может воспользоваться только женщина. В законодательном порядке закреплены права и обязанности суррогатной матери и генетических родителей. Договор суррогатного материнства в Беларуси требует нотариального удостоверения, а законодательством

предусмотрен перечень обязательных условий для такого договора. Согласно статистике, в 2007 году в Республике Беларусь было заключено четыре договора суррогатного материнства, в 2009 году – 13 договоров, в 2012 – 21 договор, в 2013 – 33 договора, в 2014 – 38, в 2015 – 38 [8]. Законом закреплен возмездный характер услуги суррогатного материнства. В Республике Беларусь имеются специализированные медицинские учреждения по применению вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе суррогатного материнства. Соответствующая правовая база позволяет получать подобную медицинскую помощь как гражданам нашей страны, так и сопредельных государств.

#### Список использованных источников

1. Кулаков, В. И. Акушерство и гинекология / В. И. Кулаков. – М. : ГЕОТАРМедиа, 2008. – Вып. 2. – 543 с.
2. Лечение женского и мужского бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении женского и мужского бесплодия / под ред. В. И. Кулакова, Б. В. Леонова. – М. : Медицинское информационное агентство, 2005. – 592 с.
3. Паюк, И. И. Состояние здоровья детей, рожденных недоношенными после экстракорпорального оплодотворения / И. И. Паюк, К. У. Вильчук, Т. В. Гнедько // Мед. панорама. – 2012. – № 2. – С. 40–44.
4. О вспомогательных репродуктивных технологиях [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 7 янв. 2012 г. № 341-3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
5. Изменения в закон о репродуктивных технологиях приняты Палатой представителей в первом чтении [Электронный ресурс] // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Режим доступа: <http://www.pravo.by/novosti/novosti-pravo-by/2018/october/30877/>. – Дата доступа: 20.02.2019.
6. Об утверждении перечня медицинских показаний и противопоказаний к суррогатному материнству, порядок и объем медицинского обследования суррогатной матери, генетической матери и их супругов [Электронный ресурс] : постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 14 сентября 2006 г., № 71 // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
7. О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь, 29 дек. 2012 г., № 7-3 : в ред. Закона Респ. Беларусь от 30.06.2017 // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.
8. О некоторых вопросах заключения договоров суррогатного материнства [Электронный ресурс] // Белорусская нотариальная палата. – Режим доступа: <http://belnotary.by/press-tsentr/avtorskaya-kolonka/yuliya-krevchik/o-nekotorykh-voprosakh-zaklyucheniya-dogovorov-surrogatnogo-materinstva/>. – Дата доступа: 10.03.2019.