

**Межпарламентская Ассамблея государств – участников
Содружества Независимых Государств**

**МОДЕЛЬНЫЙ ЗАКОН
Об охране репродуктивных прав
и репродуктивного здоровья граждан**

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Цели и предмет регулирования настоящего Закона

1. Целями настоящего Закона являются:

- разработка согласованной политики и гармонизация норм права государств – участников СНГ в области охраны репродуктивного здоровья и репродуктивных прав человека в соответствии с международными стандартами;
- создание организационно-правовых условий для сохранения и улучшения репродуктивного здоровья граждан;
- снижение заболеваемости и смертности населения, связанных с реализацией репродуктивной функции, а также прекращение распространения инфекций, передающихся половым путем, в том числе ВИЧ-инфекции, в государствах – участниках СНГ;

2. Настоящий Закон регулирует отношения, возникающие между гражданами, юридическими лицами, органами государственной власти и органами местного самоуправления в сфере охраны репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан в СНГ, и определяет:

- основные принципы правового регулирования в области охраны репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан;
- содержание репродуктивных прав гражданина, условия их реализации и их охрану;
- государственные гарантии в области охраны репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан.

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Законе

В настоящем Законе приведенные ниже понятия используются в следующем значении:

антиретровирусные препараты (АРВ) – медицинские средства, воздействие которых на вирус иммунодефицита человека позволяет резко снизить содержание вируса в крови человека;

безопасное материнство – совокупность социально-экономических, правовых и медицинских мероприятий, способствующих рождению детей в оптимальные возрастные периоды без отрицательного влияния на здоровье женщин, сохраняющих воспитание рожденных детей, сочетание материнства, семейных, домашних обязанностей и трудовой деятельности;

бесплодие – неспособность пары к зачатию после двух лет регулярной половой жизни без использования контрацепции;

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) – вирус, поражающий иммунную систему и приводящий к развитию синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИДа);

ВИЧ-инфекция – хроническое заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека;

вспомогательные репродуктивные технологии – методы терапии бесплодия, при которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне организма, в том числе с использованием донорских и (или) криоконсервированных половых клеток, а также суррогатного материнства;

группа риска – группа граждан, подверженных наиболее высокому риску репродуктивных заболеваний, например, в связи с употреблением инъекционных наркотиков или предоставлением либо использованием услуг коммерческого секса;

двойная защита – метод контрацепции, благодаря которому можно предотвратить нежелательную беременность (гормональные контрацептивы), а также половые инфекции (презерватив).

инфекции, передающиеся половым путем, – инфекции, передающиеся от человека к человеку при сексуальном контакте; некоторые из этих инфекций, в частности ВИЧ и сифилис, также могут передаваться от матери к ребенку во время беременности и при родах или от одного человека другому при переливании крови и пересадке тканей;

контрацепция – методы и средства предупреждения нежелательной беременности;

медико-генетическое консультирование – вид профилактики наследственных болезней, направленный на выявление вероятности рождения ребенка с наследственной патологией и включающий в себя профессиональную помощь гражданам при принятии ими решения о дальнейшем деторождении;

медицинская стерилизация – специальное медицинское вмешательство, проводимое с целью лишения человека способности к воспроизводству потомства или используемое как метод контрацепции;

медицинская услуга – мера или комплекс мер, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законное значение;

медицинское вмешательство – выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую,

диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, в том числе искусственное прерывание беременности;

охрана репродуктивного здоровья граждан – система мер, способов и услуг политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, которые способствуют репродуктивному здоровью и благополучию каждого человека за счет предупреждения и устранения заболеваний, связанных с репродуктивным здоровьем;

планирование семьи – комплекс медицинских, социальных и юридических действий, направленных на рождение здоровых детей, осознанный выбор гражданами времени деторождения, регулирование интервалов между беременностями, профилактику нежелательной беременности;

профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку – профилактика передачи ВИЧ от ВИЧ-положительной матери к ребенку во время беременности, при родах и в послеродовой период посредством предоставления антиретровирусных препаратов;

репродуктивное здоровье – состояние полного физического, психического и социального благополучия человека, а не только отсутствие недугов и заболеваний во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов;

репродуктивный выбор – принятие и реализация гражданами решения относительно рождения или отказа от рождения детей в браке или вне брака, способов зачатия и рождения детей, их числа, времени и места рождения, интервалов между рождениями;

СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита) – конечная стадия ВИЧ-инфекции, при которой наблюдаются патологические проявления, обусловленные глубоким поражением иммунной системы человека вирусом иммунодефицита человека;

суррогатная мать – женщина, вынашивающая плод после переноса донорского эмбриона;

суррогатное материнство – вынашивание и рождение ребенка (в том числе преждевременные роды) суррогатной матерью для потенциальных родителей, чьи половые клетки использовались при оплодотворении, для которых вынашивание и рождение ребенка невозможно по медицинским показаниям.

Статья 3. Законодательство об охране репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан

Законодательство государств – участников СНГ об охране репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан основывается на национальной конституции, международных договорах, настоящем Законе,

национальных законах и принимаемых в соответствии с ними других нормативных правовых актах.

Статья 4. Основные принципы правового регулирования в области охраны репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан

Основными принципами правового регулирования в области охраны репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан являются:

– признание, соблюдение и охрана репродуктивных прав граждан и обеспечение государственных гарантий охраны репродуктивных прав и репродуктивного здоровья граждан;

– равенство репродуктивных прав всех граждан, в том числе в пределах определенных категорий граждан, и недопущение дискриминации при охране репродуктивного здоровья по признакам пола, национальности, расы, вероисповедания, возраста, гражданства, места жительства, образования, профессиональной принадлежности и иным признакам;

– обеспечение равного доступа к качественной медицинской помощи в сфере охраны репродуктивного здоровья и недопустимость отказа в оказании такой медицинской помощи;

– учет особенностей, присущих отдельным категориям граждан, и особых факторов, влияющих на состояние их репродуктивного здоровья;

– приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и наличие его или его законного представителя информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в целях охраны репродуктивного здоровья и на отказ от медицинского вмешательства;

– приоритет профилактики в сфере охраны репродуктивного здоровья.

Глава 2. РЕПРОДУКТИВНЫЕ ПРАВА ГРАЖДАН И ИХ ОХРАНА

Статья 5. Репродуктивные права граждан, охраняемые государством

1. Государство гарантирует охрану следующих репродуктивных прав граждан:

– право на свободное и ответственное принятие и осуществление решений в репродуктивной сфере (право на репродуктивный выбор);

– право на охрану репродуктивного здоровья;

– право на информацию в области охраны репродуктивного здоровья и репродуктивных прав, включая право на информацию о своем репродуктивном здоровье;

– право на информацию и конфиденциальность информации в репродуктивной сфере;

– право на лечение бесплодия, в том числе с применением современных вспомогательных репродуктивных методов и технологий, разрешенных национальным законодательством;

- право на планирование семьи;
- право на безопасное материнство;
- право на безопасное искусственное прерывание беременности;
- право на медицинскую стерилизацию;
- право на донорство половых клеток;
- право на криоконсервацию и хранение половых клеток.

2. Государство гарантирует охрану репродуктивных прав, присущих отдельным категориям граждан, в том числе женщинам, подросткам и молодежи, лицам пострепродуктивного возраста, лицам, входящим в группы риска, а также охрану прав в связи с заболеваниями, угрожающими репродуктивному здоровью, включая инфекции, передающиеся половым путем, и ВИЧ-инфекцию.

3. В государствах – участниках СНГ признаются и охраняются также репродуктивные права иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе беженцев, переселенцев, мигрантов.

4. Репродуктивные права граждан, а также иностранных граждан, лиц без гражданства, в том числе беженцев, переселенцев, мигрантов, могут быть ограничены национальным законодательством в той мере, в какой это необходимо в целях защиты их жизни, жизни и здоровья других граждан, нравственности и общественной безопасности.

Статья 6. Право на репродуктивный выбор

1. Право на свободное и ответственное принятие и осуществление решений в репродуктивной сфере, в частности, включает в себя решения:

- о рождении или отказе от рождения ребенка в браке или вне брака;
- о количестве своих детей в семье и времени их рождения;
- о способах зачатия и рождения детей;
- о медицинском вмешательстве, связанном с репродуктивным здоровьем.

2. Гражданин принимает решения и осуществляет их добровольно, за исключением случаев, установленных национальным законодательством.

Статья 7. Право на охрану репродуктивного здоровья

1. Право на охрану репродуктивного здоровья включает в себя право гражданина на получение медико-социальной, информационной и консультативной помощи в репродуктивной сфере, в том числе на:

- получение медицинских услуг по планированию семьи и доступ к безопасным, эффективным и приемлемым методам планирования семьи и деторождения;

- использование вспомогательных репродуктивных технологий;
- профилактику и лечение болезней, передаваемых половым путем, а также заболеваний репродуктивных органов;
- выбор лечащего врача и медицинской организации, имеющей право оказывать медицинские услуги в области охраны репродуктивного здоровья;
- защиту репродуктивного здоровья от всех форм эксплуатации, сексуального насилия и физической угрозы, принудительных беременностей, аборта, стерилизации и иных нарушений репродуктивных прав;
- защиту от средств, представляющих угрозу для репродуктивного здоровья, в том числе применяемых в экспериментальных научных целях.

2. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства в репродуктивную сферу гражданина является получение информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство. Такое согласие дается на основании предоставленной пациенту медицинским работником в доступной форме полной и достоверной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Статья 8. Право на планирование семьи

1. Граждане имеют право на планирование семьи, которое включает в себя возможность:

- получения качественных, доступных по цене, эффективных медицинских услуг по планированию семьи;
- свободного и добровольного применения контрацептивов или отказа от их применения;
- выбора не запрещенных законом методов контрацепции, включая медицинскую стерилизацию, а также методов искусственного прерывания беременности;
- получения медицинской помощи по индивидуальному подбору методов предупреждения нежелательной беременности, которые осуществляются с учетом состояния здоровья, возраста и индивидуальных особенностей и с обязательным предупреждением о возможных нежелательных последствиях.

2. При наличии медицинских и социальных показаний граждане могут бесплатно получать средства предупреждения нежелательной беременности в рамках государственных и региональных программ в области репродуктивного здоровья.

Перечень медицинских и социальных показаний для бесплатного получения средств предупреждения нежелательной беременности устанавливается национальным законодательством.

Статья 9. Право на безопасное материнство

1. Материнство поощряется и охраняется государством.

2. Каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве. Принуждение к беременности запрещается.

3. Государство принимает меры по обеспечению охраны здоровья женщины в период беременности, во время родов и после родов, гарантируя ей безопасное материнство.

4. Право на безопасное материнство включает в себя обеспеченную государством возможность получения:

– бесплатной медицинской помощи, в том числе дородовых и акушерских услуг в государственных и муниципальных медицинских организациях в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

– доступа к новым технологиям пренатальной диагностики в целях профилактики и снижения степени выраженности пороков развития плода, а в случае их выявления во время беременности – на бесплатное прерывание беременности;

– в случаях и порядке, установленных национальным законодательством, полноценного питания для себя, для своих детей в возрасте до трех лет, в том числе в специальных пунктах питания и организациях торговли;

– бесплатных консультаций и обследований в целях профилактики и лечения инфекций, передающихся половым путем, и ВИЧ-инфекции;

– профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности и при родах посредством медицинского лечения антиретровирусными препаратами, а также в дальнейшем посредством отказа от грудного кормления.

Статья 10. Право на безопасное искусственное прерывание беременности

1. Каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве.

2. Принуждение к аборту запрещено.

Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при наличии информированного добровольного согласия.

Медицинская организация обязана информировать женщину, принявшую решение об искусственном прерывании беременности или об отказе от прерывания беременности по медицинским показаниям, о возможных негативных последствиях для ее здоровья.

3. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до 12 недель.

4. Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям проводится при сроке беременности до 22 недель, а при наличии медицинских показаний – независимо от срока беременности.

Условия и порядок проведения искусственного прерывания беременности и перечень социальных и медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяются национальным законодательством.

5. Искусственное прерывание беременности у совершеннолетней, признанной в установленном законом порядке недееспособной, если она по своему состоянию не способна выразить свою волю, производится по решению суда, принимаемому по заявлению ее законного представителя и с участием совершеннолетней, признанной в установленном законом порядке недееспособной.

6. Женщина имеет право на доступные и безопасные методы прерывания беременности, а также на выбор метода прерывания беременности – хирургический или медикаментозный.

7. До и после искусственного прерывания беременности медицинская организация обязана провести с женщиной консультацию с последующим подбором средств предупреждения нежелательной беременности.

8. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности влечет за собой уголовную ответственность, установленную национальным законодательством.

Статья 11. Медицинская стерилизация

1. Медицинская стерилизация может быть проведена только по письменному заявлению гражданина в возрасте старше 35 лет или гражданина, имеющего не менее двух детей, а при наличии медицинских показаний, перечень которых устанавливается национальным законодательством, независимо от возраста и наличия детей.

2. По заявлению законного представителя совершеннолетнего лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно выразить свою волю, медицинская стерилизация возможна по решению суда, принимаемому с участием совершеннолетнего лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным.

3. Медицинская стерилизация осуществляется в государственных и муниципальных медицинских организациях, если национальным законодательством не установлены условия и порядок допуска к осуществлению медицинской стерилизации лиц, осуществляющих частную медицинскую деятельность.

4. Медицинская стерилизация проводится только при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя в письменной форме.

5. Лицо, к которому гражданин обратился с заявлением о проведении медицинской стерилизации, обязано в письменной форме предупредить гражданина или его законного представителя о необратимости медицинской стерилизации до получения от них письменного согласия на ее проведение.

6. Гражданин или его законный представитель вправе в любой момент до начала проведения медицинской стерилизации отказаться от нее.

7. Перечень медицинских показаний для медицинской стерилизации определяется национальным законодательством.

Статья 12. Профилактика, диагностика и лечение бесплодия

1. Государство обеспечивает доступ граждан к безопасным и эффективным методам профилактики, диагностики и лечения бесплодия в медицинских организациях, в том числе с применением вспомогательных репродуктивных технологий, разрешенных на территории государства.

2. Мужчина и женщина как состоящие, так и не состоящие в браке, имеют право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии медицинских показаний и при отсутствии противопоказаний для применения данных технологий при условии их обоюдного письменного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с использованием таких технологий.

3. Одинокая женщина имеет право на применение вспомогательных репродуктивных технологий при наличии ее информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и соблюдении требований, установленных в пункте 2 настоящей статьи.

4. Медицинская организация, оказывающая услуги по профилактике и лечению бесплодия, обязана предоставить пациенту полную и достоверную информацию об этих услугах, о степени их безопасности и ожидаемой эффективности результата, оптимальных сроках оказания этих услуг, возможных негативных последствиях для здоровья пациента, а также иные сведения, предусмотренные национальным законодательством.

5. Перечень разрешенных вспомогательных репродуктивных технологий, порядок их использования, показания, противопоказания и ограничения к их применению устанавливаются национальным законодательством.

6. При использовании вспомогательных репродуктивных технологий выбор пола будущего ребенка не допускается, за исключением случаев возможности наследования заболеваний, связанных с полом.

7. Граждане имеют право на криоконсервацию и хранение своих половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов за счет личных средств и иных средств, предусмотренных национальным законодательством.

8. Половые клетки, ткани репродуктивных органов и эмбрионы человека не могут быть использованы для промышленных целей.

9. Быть донорами половых клеток имеют право граждане в возрасте от 18 до 35 лет, физически и психически здоровые, прошедшие медико-генетическое обследование.

10. При использовании донорских половых клеток и эмбрионов граждане имеют право на получение информации о результатах медицинского, медико-

генетического обследования донора, о его расе и национальности, а также о внешних данных.

11. Суррогатной матерью может быть женщина в возрасте от 20 до 35 лет, имеющая одного или более здорового собственного ребенка, получившая медицинское заключение об удовлетворительном состоянии здоровья и давшая письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Суррогатная мать не может быть одновременно донором яйцеклетки.

12. Женщина, состоящая в браке, зарегистрированном в порядке, установленном национальным законодательством, может быть суррогатной матерью только с письменного согласия супруга.

Статья 13. Профилактика, диагностика и лечение новообразований органов репродуктивной системы

Граждане имеют право доступа к обследованию, профилактике и лечению новообразований органов репродуктивной системы человека, в частности:

– женщины имеют право на ежегодную консультацию в целях раннего выявления рака репродуктивных органов и молочной железы, а в пределах возрастных групп, установленных национальным законодательством, – на скрининг рака шейки матки и раннее выявление рака репродуктивных органов и молочной железы, а также на лечение и уход после лечения;

– мужчины, в пределах возрастных групп, установленных национальным законодательством, имеют право на скрининг рака предстательной железы, лечение и реабилитацию.

Статья 14. Профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путем, в том числе ВИЧ-инфекции

1. Государство обеспечивает:

– доступ граждан к полной и достоверной информации о способах заражения инфекциями, передающимися половым путем, в том числе ВИЧ-инфекцией, и методах их профилактики, включая двойную защиту;

– проведение диагностики и лечение инфекций, передающихся половым путем, в том числе ВИЧ-инфекции, в частности с использованием соответствующей противовирусной терапии;

– возможность анонимно сдать анализ на ВИЧ-инфекцию и получить до и после тестовое консультирование;

– добровольное информирование и лечение сексуальных партнеров гражданина, у которого диагностирована инфекция, передающаяся половым путем, в том числе ВИЧ-инфекция.

2. Государство разрабатывает специальную систему мер предупреждения распространения инфекций, передающихся половым путем, в том числе ВИЧ-инфекции, в группах риска.

Статья 15. Право граждан, подвергшихся сексуальному насилию

Граждане, подвергшиеся сексуальному насилию, имеют право на бесплатную консультацию, медико-психологическую помощь и профилактику последствий сексуального насилия.

Статья 16. Охрана репродуктивного здоровья и прав подростков

1. Любое медицинское вмешательство в отношении подростка, не достигшего 16 лет, осуществляется с его согласия, согласия родителей, усыновителей, попечителей или опекунов, если иное не установлено настоящим Законом или национальным законодательством.

2. При невозможности получить согласие лиц, указанных в пункте 1 настоящей статьи, и при наличии угрозы жизни и здоровью пациента решение о медицинском вмешательстве принимается лицами, уполномоченными национальным законодательством, в порядке, установленном национальным законодательством.

3. Услуги по охране репродуктивного здоровья оказываются бесплатно организациями здравоохранения и включают:

- консультирование подростков по профилактике и лечению инфекций, передающихся половым путем, и ВИЧ-инфекции;
- консультирование подростков по профилактике нежелательной беременности и последствий, вызванных абортами;
- консультирование и предоставление контрацептивов с целью профилактики инфекций, передающихся половым путем, и ВИЧ-инфекции, а также предупреждения нежелательной беременности;
- иные, предусмотренные национальным законодательством.

4. До и после искусственного прерывания беременности медицинская организация обязана провести с девочкой-подростком медико-психологическое консультирование в целях подбора средств предупреждения нежелательной беременности.

5. Медицинская организация обязана предоставлять услуги по консультированию в области охраны здоровья подростков, подверженных повышенному риску.

6. В случае беременности девочек-подростков им гарантируется право на продолжение учебы во время беременности и после родов.

Статья 17. Охрана здоровья граждан пострепродуктивного возраста

Охрана здоровья граждан пострепродуктивного возраста включает в себя наряду с общими мерами охраны здоровья специальные меры, в том числе по профилактике и лечению заболеваний:

- женщин во время менопаузы и постменопаузы;
- мужчин во время андропаузы и постандропаузы.

Статья 18. Право на информацию в репродуктивной сфере

1. Гражданин имеет право на получение полной и достоверной информации в доступной форме о своих репродуктивных правах, формах и способах их защиты, о своем репродуктивном здоровье, а в случаях, установленных национальным законодательством, также о репродуктивном здоровье членов своей семьи или другого гражданина, включая сведения:

- о результатах медицинского обследования;
- о наличии заболевания;
- об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания;
- о методах оказания медицинской помощи и связанном с ними риске;
- о возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

2. Гражданин имеет право на получение иной информации в репродуктивной сфере, в частности:

- по вопросам планирования семьи;
- о способах передачи и методах профилактики инфекций, передающихся половым путем, в том числе ВИЧ-инфекции;
- о методах контрацепции, в том числе о методе двойной защиты;
- о возможности анонимно сдать анализ на ВИЧ-инфекцию и получить консультацию, а при необходимости – и лечение.

3. Информацию о репродуктивном здоровье гражданина медицинские организации и частнопрактикующие врачи обязаны предоставлять в порядке, установленном национальным законодательством.

4. Иную информацию в репродуктивной сфере гражданам обязаны предоставлять организации, органы государственной и муниципальной власти в пределах их компетенции.

5. Информация в репродуктивной сфере предоставляется, в частности, в рамках образовательных программ в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты, а также средствами массовой информации с целью повышения уровня осознания гражданином необходимости сохранения и улучшения собственного репродуктивного здоровья и репродуктивного здоровья членов своей семьи.

6. Информация о сексуальном и репродуктивном здоровье подростков предоставляется с целью формирования у них жизненных навыков, необходимых для решения связанных с ним проблем. Это предполагает

разработку и внедрение соответствующего образования в школьную программу в доступной форме, соответствующей возрастным, социальным и индивидуально-психологическим особенностям и потребностям.

Статья 19. Конфиденциальность информации в репродуктивной сфере

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи в репродуктивной сфере, в том числе сведения о лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, о донорстве спермы, яйцеклеток и эмбрионов, об обращениях по поводу инфекций, передающихся половым путем, и ВИЧ-инфекций, обращении за предоставлением медицинских услуг по планированию семьи, так же как сведения о состоянии репродуктивного здоровья гражданина и его диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, являются конфиденциальными и составляют врачебную тайну.

2. Лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну, стали известны законным путем при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, обязаны не разглашать эти сведения, в том числе после смерти гражданина, в отношении которого установлена эта тайна.

3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается сообщение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в случаях и порядке, установленных национальным законодательством.

Глава 3. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И РЕПРОДУКТИВНЫХ ПРАВ ГРАЖДАН

Статья 20. Основные направления государственной политики в области охраны репродуктивного здоровья и репродуктивных прав граждан

Политика государства в области охраны репродуктивного здоровья направлена на:

- формирование сознательного и ответственного отношения граждан к репродуктивному здоровью;
- безопасное предотвращение нежелательной беременности и сокращение числа абортов;

- профилактику инфекций, передающихся половым путем, ВИЧ-инфекции и СПИДа;
- правильное и широкое использование методов контрацепции и защиты репродуктивной функции;
- обеспечение рождения здоровых детей;
- поддержку семей, имеющих детей, и пар, планирующих беременность;
- развитие качественных услуг в области охраны репродуктивного здоровья;
- содействие развитию эффективного публично-частного партнерства в области охраны репродуктивных прав;
- пропаганду знаний в области репродуктивного воспитания населения;
- поддержку научных исследований в области репродуктивного здоровья;
- подготовку специалистов в области охраны репродуктивного здоровья и защиты репродуктивных прав в соответствии с международными стандартами.

Статья 21. Государственные гарантии в области охраны репродуктивного здоровья и репродуктивных прав граждан

1. Государство гарантирует охрану репродуктивного здоровья и репродуктивных прав граждан путем:

- разработки и реализации государственных и региональных программ, включая образовательные программы, в области охраны репродуктивного здоровья с учетом специальных мер, рассчитанных на отдельные категории граждан (подростки, молодежь, социально незащищенные граждане, граждане, входящие в группы риска);

- совершенствования законодательства и правоприменительной практики в области охраны репродуктивного здоровья, форм и способов защиты репродуктивных прав граждан, установления мер гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в области охраны репродуктивного здоровья;

- определения полномочий государственных органов и органов местного самоуправления, в том числе органов исполнительной власти, в области охраны репродуктивного здоровья и прав граждан;

- обеспечения финансирования мероприятий в области охраны репродуктивного здоровья в порядке, установленном бюджетным законодательством;

- установления государственного надзора и контроля за деятельностью лиц, оказывающих услуги в области охраны репродуктивного здоровья;

- обеспечения доступа к эффективным методам планирования семьи, современным вспомогательным репродуктивным технологиям, профилактике и лечению заболеваний в репродуктивной сфере, включая инфекции, передающиеся половым путем, ВИЧ-инфекцию, беспрепятственного импорта в страну профилактических и лекарственных средств, необходимых для

поддержания репродуктивного здоровья, получения медико-социальной помощи, информации в репродуктивной сфере;

- организации образования в репродуктивной сфере в общеобразовательных государственных школах и других образовательных учреждениях по специально разработанным программам, являющимся частью обязательного учебного плана, с учетом возраста, пола и особенностей психополового развития подростков;

- обеспечения условий обучения и труда граждан, соответствующих их возрасту, физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;

- повышения квалификации медицинского персонала, педагогов, социальных работников и иных специалистов, работающих в области охраны репродуктивного здоровья;

- государственной поддержки научных исследований по вопросам репродуктивного здоровья, таким как: планирование семьи; влияние демографических тенденций на уровень рождаемости, состояние репродуктивного здоровья населения, включая анализ региональных и социальных тенденций материнской и детской смертности, а также их причин; использование искусственного прерывания беременности в различных возрастных и социальных группах; исследование инфекций, передающихся половым путем, и ВИЧ-инфекции; разработка и внедрение научно доказанных методов профилактики и лечения таких инфекций;

- организации мониторинга в сфере охраны репродуктивного здоровья, включая мониторинг и оценку эффективности реализации государственных и региональных программ охраны репродуктивного здоровья населения;

- развития международного сотрудничества и регулярного обмена информацией в рамках международных программ по репродуктивному здоровью населения.

2. Государство вправе ограничить права лиц, осуществляющих частную медицинскую деятельность, на оказание отдельных медицинских услуг в репродуктивной сфере.

Статья 22. Мониторинг и оценка эффективности государственных и региональных программ охраны репродуктивного здоровья граждан

Государство организует мониторинг и оценку эффективности реализации государственных и региональных программ охраны репродуктивного здоровья граждан. В этих целях государство:

- разрабатывает и внедряет критерии оценки эффективности реализации государственных и региональных программ охраны репродуктивного здоровья граждан;

- регулярно корректирует критерии оценки эффективности реализации государственных и региональных программ охраны репродуктивного здоровья

граждан, исходя из сложившихся новых медицинских и социально-экономических условий;

– выявляет факторы, препятствующие реализации государственных и региональных программ охраны репродуктивного здоровья граждан, и принимает меры по их устранению.

Статья 23. Государственный надзор и контроль за деятельностью лиц, оказывающих услуги в области охраны репродуктивного здоровья

1. Государство осуществляет надзор и контроль за деятельностью лиц, оказывающих услуги в области охраны репродуктивного здоровья граждан, в том числе за соблюдением установленных национальным законодательством требований:

– разрешающих лицу осуществлять медицинскую деятельность в области охраны репродуктивного здоровья граждан;

– к условиям и порядку оказания услуг в области охраны репродуктивного здоровья граждан, соблюдению стандартов оказания медицинских услуг в этой сфере;

– к объему, срокам оказания и качеству услуг в области репродуктивного здоровья.

2. В целях осуществления государственного надзора и контроля создаются:

– система проверки и квалификационной оценки деятельности медицинских организаций и их работников, участвующих в оказании услуг в области охраны репродуктивного здоровья граждан;

– информационные системы в сфере охраны репродуктивного здоровья, обеспечивающие, в частности, персонифицированный учет при оказании услуг в области охраны репродуктивного здоровья граждан.

Принят на сорок первом
пленарном заседании
Межпарламентской Ассамблеи
государств – участников СНГ
(постановление № 41-21 от 28 ноября 2014 года)