

Положение
о порядке предоставления медицинской организацией
документа, подтверждающего факт получения согласия
суррогатной матери на запись родителями ребенка
генетических родителей государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Новосибирской области
«Центральная клиническая больница»

1. Основные положения

1.1. Положение о порядке предоставления медицинской организацией документа, подтверждающего факт получения согласия суррогатной матери на запись родителями ребенка генетических родителей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Центральная клиническая больница» (далее – Положение) разработано в соответствии со статьей 55 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 16 Федерального закона от 15.11.1997 г. № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния», приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», приказом Минздрава России от 30.08.2012 N 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению».

1.2. Положение регулирует отношения между субъектами, возникающие в результате рождения ребенка в ГБУЗ НСО «ЦКБ» женщиной, выносившей плод после переноса донорского для нее эмбриона (суррогатной матерью).

1.3. Положения распространяет свое действие на персонал родильного дома ГБУЗ НСО «ЦКБ», суррогатных матерей, рожающих (родивших) в ГБУЗ НСО «ЦКБ», генетических родителей, рожденных в ГБУЗ НСО «ЦКБ» детей, сотрудников администрации ГБУЗ НСО «ЦКБ».

1.4. Настоящее Положение вступает в силу с момента подписания.

2. Суррогатное материнство

2.1. Суррогатное материнство представляет собой вынашивание и рождение ребенка (в том числе преждевременные роды) по договору, заключаемому между суррогатной матерью и потенциальными родителями, чьи половые клетки использовались для оплодотворения (далее - генетическая мать и генетический отец), либо одинокой женщиной (далее также - генетическая мать), для которых вынашивание и рождение ребенка невозможно по медицинским показаниям.

2.2. Суррогатная мать теряет право быть родителем рожденного ею ребенка с момента подписания нотариально оформленного заявления на запись в актах гражданского состояния родителями ребенка генетических родителей.

2.3. Генетические мать и отец приобретают права родителей, рожденного суррогатной матерью ребенка, после оформления в надлежащем порядке свидетельства о рождении, в котором указаны их имена.

2.4. Информация об утрате (переходе) права быть родителем новорожденного доводится до сведения сотрудников больницы заинтересованными лицами, с предъявлением подтверждающих документов.

3. Регламент медицинского персонала

3.1. В случае, если сотруднику ГБУЗ НСО «ЦКБ» стало известно о нахождении в родильном доме женщины, вынашивающей или рожаящей (родившей) ребенка, после переноса донорского для нее эмбриона, информация об этом незамедлительно сообщается руководителю отделения, в котором находится женщина.

3.2. Руководитель отделения, в котором находится женщина, вынашивающая или рожаящая (родившая), после переноса донорского для нее эмбриона, незамедлительно и подробно информирует суррогатную мать, генетических родителей о существовании и местонахождении настоящего Положения, его требованиях и необходимости их исполнения.

3.3. Медицинская справка о рождении оформляется на имя женщины, родившей ребенка, и передается ей в надлежащем порядке.

3.4. Новорожденный при выписке передается генетическим родителям только при наличии свидетельства о рождении, в котором указаны их имена.

3.5. Копии документов о переходе права родительства к генетическим родителям, рожденного в ГБУЗ НСО «ЦКБ» ребенка, вкладываются в медицинскую документацию ребенка.

4. Регистрация рождения ребенка

(выписка из статьи 16 Федерального закона от 15.11.1997 г. № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»)

4.1. Родители (один из родителей) заявляют о рождении ребенка в орган записи актов гражданского состояния или многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

4.2. При государственной регистрации рождения ребенка по заявлению супругов, давших согласие на имплантацию эмбриона другой женщине в целях его вынашивания, одновременно с документом, подтверждающим факт рождения ребенка, должен быть представлен документ, выданный медицинской организацией и подтверждающий факт получения согласия женщины, родившей ребенка (суррогатной матери), на запись указанных супругов родителями ребенка.

5. Регламент предоставления документа, подтверждающего факт получения согласия суррогатной матери на запись родителями ребенка генетических родителей

5.1. В целях получения документа, выданного медицинской организацией и подтверждающего факт получения согласия женщины, родившей ребенка (суррогатной матери), на запись родителями ребенка генетических родителей, суррогатной матерью (генетическими родителями) подается заявление (далее – Заявление) на имя главного врача ГБУЗ НСО «ЦКБ» по форме (приложение 1).

5.2. К Заявлению прикладываются:

– копия договора о вынашивании беременности (суррогатном материнстве), заверенная генетическими родителями и биологической матерью в соответствии с правилами пункта 5.3.

– копия медицинской справки (выписки), выданной медицинской организацией, подтверждающей выполнение процедуры переноса эмбриона, сформированного из половых клеток генетических родителей суррогатной матери, заверенная генетическими родителями и биологической матерью в соответствии с правилами пункта 5.3.

– копия нотариально оформленного заявления (согласия) суррогатной матери на запись в актах гражданского состояния генетических родителей родителями рожденного ею ребенка, заверенная генетическими родителями и биологической матерью в соответствии с правилами пункта 5.3.

– копия заявления (согласия) мужа суррогатной матери на запись в актах гражданского состояния генетических родителей родителями рожденного его женой ребенка (в случае, если суррогатная мать состоит в браке), заверенная генетическими родителями и биологической матерью в соответствии с правилами пункта 5.3.

– подтверждение (форма отдела ЗАГС), заполненное в 2 экземплярах;

– заявление (согласия) женщины, родившей ребенка (суррогатной матери), на запись генетических матери и отца родителями ребенка, написанное собственноручно суррогатной матерью в присутствии сотрудника больницы (например, юриста или заведующего отделением).

Допускается предоставление дополнительных документов.

5.3. Копии всех документов заверяются. На каждой странице (в том числе на обратной стороне, если на ней есть текст) синей ручкой пишется: «Копия верна. Фамилия И.О. подпись дата».

5.4. Заявление подается в кратчайшие сроки, но не позднее чем через месяц со дня рождения ребенка.

5.5. Перед подачей главному врачу Заявление с приложениями проверяют юристы больницы на предмет соблюдения требований настоящего Положения.

5.6. Заявление рассматривается в течение 3 рабочих дней.

5.7. В случае принятия положительного решения по Заявлению, заявителю выдают один экземпляр подтверждения с подписью главного врача больницы, штампом организации, круглой печатью.

5.8. ГБУЗ НСО «ЦКБ» имеет право отказать в выдаче документа, подтверждающего факт получения согласия женщины, родившей ребенка (суррогатной матери), на запись родителями ребенка генетических родителей с указанием причин отказа (например, в случае предоставления заявителем недостоверных или неполных данных, ненадлежащим образом оформленных документов).

Главному врачу ГБУЗ НСО ЦКБ
И.А. Цыцориной

от _____
(ФИО полностью)

Сведения о заявителе:

Паспорт: серия _____ номер _____

(Кем/когда выдан)

Адрес _____

E-mail: _____

Телефон _____

Заявление

В соответствии с частью 5 статьи 16 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния», в целях предоставления в орган ЗАГС _____ района города Новосибирска прошу подписать документ (подтверждение), удостоверяющий факт получения согласия женщины (ФИО суррогатной матери)

_____ родившей в ГБУЗ НСО «ЦКБ» (дата рождения) _____ ребенка, на запись граждан (ФИО биологического отца, биологической матери)

_____ родителями ребенка в актах гражданского состояния.

Прошу на подтверждение поставить штамп лечебного учреждения и круглую печать.

К заявлению прилагаю:

1. _____

Дата _____

Подпись/расшифровка _____ / _____