**Міністерство освіти і науки України  
 Західноукраїнський національний університет  
 Юридичний факультет**

Кафедра цивільного права та процесу

**КУРСОВА РОБОТА**

на тему: «**Імплементація європейського досвіду об‘єктивації репродуктивних прав людини в Цивільний кодекс України**»

Студентка групи ПРм-13

Чапля Іванна

Керівник: д.ю.н., професор Калаур І.Р.

Національна шкала\_\_\_\_\_\_\_\_

Кількість балів:\_\_\_\_\_\_ Оцінка: ECTS\_\_

Члени комісії \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище та ініціали)

Тернопіль – 2024

**ЗМІСТ**

**ВСТУП**..............................................................................................................3

**РОЗДІЛ 1. Теоретичні аспекти та природа репродуктивних прав людини.**………………………………………………………..…………………5

1.1. Визначення та класифікація репродуктивних прав людини…………5

1.2. Процес розвитку та основні міжнародно-правові акти у сфері репродуктивних прав …………..…………………………………………….…….8

1.3. Українське законодавство яке регулює допоміжні репродуктивні технології…………………………………………………...……………………….11

**Висновки до розділу 1**……………………………………………………...15

**РОЗДІЛ 2. Імплементація європейського досвіду захисту репродуктивних прав у національну правову систему**……………………..…………………………………….…………….17

2.1. Правове забезпечення і захист репродуктивних прав в ЄС…………………………………………………………...……………….………17

2.2. Кріоконсервація статевих клітин та постморальна репродукція в Україні: виклики воєнного часу…………………………………………………...20

**Висновки до розділу 2**……………………………...………………………23

**ВИСНОВКИ**....................................................................................................25

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**...................................................27

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** Питання репродуктивних прав людини є активно обговорюваним як на міжнародному рівні, так і на національному. Це одне з найбільш суперечливих питань як з етичної, так і нормативно-правової точки зору. Україна, як і багато країн світу, активно веде обговорення та розвиває законодавство в цій сфері, спираючись на європейський досвід та міжнародні стандарти. Проте, в Україні репродуктивні права людини, їх охорона та захист не мають необхідної нормативно-правової бази регулювання, в чому й полягає проблема. Довгий час питанню репродуктивним правам людини не було надано необхідної уваги, також немає прийнятого окремого закону, який б регулював репродуктивні права, хоч він є майже у всіх країн Західної та Східної Європи. Під час воєнного стану питання репродуктивних прав стало особливо актуальним. Ситуація з народжуваністю в Україні до війни була не з найкращими показниками, а зараз народжуваність ще більше падає, жінки репродуктивного віку покидають країну і, крім цього, ми несемо великі втрати військових. Медичні технології розвиваються, виникають нові можливості та досягнення в сфері репродукції. Питання репродуктивних прав стає все більш вагомим та цінним, висвітлюється на рівні міжнародному, універсальному та регіональному, регулюється такими міжнародними організаціями як ООН, Рада Європи та ЄС, що також вказує на важливість його вивчення. Розгляд цієї теми в контексті української та європейської практики дозволить прослідкувати динаміку розвитку законодавства, оцінити його вплив на суспільство та виявити потенційні напрямки подальших змін. Дана тематика почала активно висвітлюватися зовсім нещодавно. Серед сучасних вітчизняних учених-правознавців, які здійснюють наукові розробки щодо репродуктивних прав людини відносяться: Ю. М. Бисага, В. А. Внукова, А. П. Головащук, А. О. Дутко, Я. Кокір, С. Добрянський, Г. Крушельницька, Х. В. Майкут, І. М. Михалків, А.В. Мусієнко, О. Онишко, В. Парасюк, Н. В. Парамонов, Ю. Тріпак, Т. Міхайліна, В.І. Чеченський. та ін. Вони були дослідниками основних питань на яких базується знання про репродуктивні права людей зокрема: поняття, структура, система, види, особливості, розвиток даних прав на міжнародному рівні, основні проблеми, які постають перед людством в сфері охорони репродуктивних прав.**Об’єктом**  **Об’єктом є** правові відносини у сфері захисту репродуктивних прав. **Предметом курсової роботи є** міжнародні документи та національне законодавство, що регулює репродуктивні права людини. **Мета та завдання курсової роботи:**  Ця курсова робота **має на меті** дослідити значення репродуктивних прав в Україні та проаналізувати європейський досвід у цій сфері. Вона полягає в аналізі законодавства, політичних стратегій та практичних заходів, спрямованих на забезпечення репродуктивних прав громадян в українському та європейському контекстах. Через розгляд цих аспектів можна краще зрозуміти сучасні виклики, які стоять перед Україною, а також виявити можливості для подальшого вдосконалення законодавства та практики в цій сфері.

**Основними завданнями є:**

* розкрити поняття “репродуктивні права”;
* дослідити розвиток репродуктивних прав людини на міжнародному рівні;
* вивчити правову базу репродуктивних прав людини на міжнародному та національному рівнях;
* детально розглянути питання та проблеми правового регулювання допоміжних репродуктивних технологій в Україні;
* визначити сучасний стан та розвиток репродуктивних прав людини. **Структура роботи.** Курсова робота складається з вступу, двох розділів, що включають підрозділи, висновків та списку використаних джерел.

**РОЗДІЛ 1. Теоретичні аспекти та природа репродуктивних прав людини**

**1.1 Визначення та класифікація репродуктивних прав людини**

Невід’ємну частину прав людини складають репродуктивні права. Термін репродуктивні права виник в міжнародних актах за результатами міжнародних конференцій у світі. Поняття «репродуктивне здоров’я» набуло поширення у 80-х роках та стосувалося здоров’я як жінок, так само і чоловіків. Визначення, яке було окреслене на Каїрській конференції 1994 року звучить наступним чином: репродуктивне здоров’я – це стан повного фізичного, психологічного та соціального добробуту, а не лише відсутність захворювань в усьому, що стосується репродуктивної системи, її функцій та процесів у ній. Таке ж визначення прийняла і Всесвітня Організація Охорони здоров’я. Дане поняття визначає право здатності до відтворення та можливість вирішувати, коли і як часто це робити. Отже, охорона репродуктивного здоров’я включає в себе сукупність методів, а також процедур і послуг, що впливає на підтримання репродуктивного здоров’я, завдяки профілактиці та вирішення проблем пов’язаних з даним правом. Саме на Каїрській конференції було вперше надано та зазначено важливості репродуктивних прав на міжнародному рівні, зумовленому глобалізацією економічних процесів На міжнародному рівні закріплено перелік основних репродуктивних прав, якими визнаються:

- право вільно та відповідально вирішувати питання щодо кількості дітей, часу їх народження та проміжку між їх народженням;

- право володіння інформацією та засобами для цього;

- право на досягнення найвищого рівня репродуктивного та сексуального здоров’я;

- право приймати рішення щодо репродукції без дискримінації, примусу та насильства, згідно з стандартами здійснення прав людини. Дані правовідносини мають складову як цивільних так і сімейних правовідносин. Тому, можемо назвати їх комплексними. Відносини що пов‘язані з репродуктивними правами є не тільки право народжувати чи не народжувати, а й право на медичні послуги, коли є втручання в репродуктивне здоров‘я людини для його покращення, право на замороження своїх клітин чи право на штучне запліднення, а також сурогатне материнство [1, с.8 ]. Розвиток нових медичних технологій потребують законодавчого врегулювання. Наприклад, розвиток можливості вибирати стать дитини на етапі ембіротранспорту може спричини гендерний дисбаланс в країні, така ситуація склалася в Індії та Китаї. Тому, науковці схиляються до думки, що вибирати стать ембріону є можливим лише у разі уникнення генетичних захворювань, як приклад слугує хвороба гемофілія, яка передається тільки по чоловічій лінії. У 1952 році була заснована Федерація незалежного планування сім’ї, вона була спрямована на зменшення народжуваності. Зараз її назва Міжнародна федерація планування сім’ї, головною думкою є те, що знання про планування сім’ї є частиною основного людського права, а також є необхідним баланс між населенням планети, її природними ресурсами та продуктивністю. Права, які є закріпленими в Статуті про статеві та репродуктивні права в більшості випадків є ратифікованими в міжнародних документах, наприклад Конвенція про усунення всіх форм дискримінації щодо жінок. МФПС має консультативний статус ООН. Правове регулювання репродуктивних прав може бути досить різне, від того як законодавець врегулює дане питання залежить приріст населення. Не завжди інститут захисту репродуктивних прав людини спрямований на збільшення населення, іноді її зменшення, тоді встановлюються певні заборони щодо кількості дітей в сім’ї чи привілеї для тих, хто пройде процедуру стерилізації, чи взагалі примус до неї.Загальноприйняті міжнародні норми повинні якісно врегульовувати питання, щоб не було шкоди генофонду, а також забезпечувати репродуктивні права людини. Репродуктивні права включають право на проведення допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ). Національне законодавство різних країн щодо ДРТ суттєво відрізняються у питанні визначенні режимів і методів, які дозволені на їх території. Аналіз показує, що існують різні режими регулювання ДРТ: обмеження, дозвіл та невизначеність. Обмеження діє в таких країнах, як: Австрія, Голландія, Італія, Німеччина, Норвегія, Франція, Швейцарія, Швеція. Дозвільний режим для різних методів ДРТ застосовується в цих країнах: Австралія, Велика Британія, Вірменія, Греція, Грузія, Ізраїль, Іспанія, Індія, Казахстан, Канада, Молдова, Норвегія, Україна та ін. Невизначеним режимом є той, де ДРТ дозволені, але при цьому, відсутнє спеціальне законодавство, яке регулює дані правовідносини. До них відносимо такі країни: Венесуела, Еквадор, Йорданія, Колумбія, Малайзія, Перу, Уругвай. На міжнародному рівні відсутній спеціальний нормативно правовий акт, який б регулював правовідносини у сфері ДРТ, але інші міжнародні документи в сфері регулювання репродуктивних прав і прав людини є дотичними та розглядаються під цим кутом [1, с.8]. Отже, репродуктивні права фізичної особи можна поділити на такі види: право на отримання послуг з охорони репродуктивного здоров’я і планування сім’ї; вільний репродуктивний вибір, що охоплює право на створення та планування сім’ї; отримання достовірної та повної інформації про стан свого репродуктивного здоров’я; охорону здоров’я в період вагітності, під час пологів і після пологів; боротьба з безпліддям, зокрема із застосуванням сучасних допоміжних репродуктивних технологій; донорство статевих клітин та збереження репродуктивних клітин (кріоконсервацію); використання і вільний вибір методів контрацепції; хірургічну стерилізацію; аборти; захист від примусової вагітності, абортів, стерилізації та інших порушень репродуктивних прав; право на таємницю інформації щодо реалізації репродуктивних прав[11].

**1.2 Процес розвитку та основні міжнародно-правові акти у сфері репродуктивних прав**

Кожна країна має свої особливості регулювання даного права, але так само, проблема захисту та охорони репродуктивних прав є надзвичайно важливою на міжнародному рівні. У зв’язку з цим розробляються міжнародні стандарти, які задають напряму розвитку даного права і яким країни повинні слідувати в подальшому після прийняття тих чи інших документів.Перш за все слід зазначити такий важливий документ як Загальна декларація прав людини від 10 грудня 1948 року, вона встановила право на приватне життя, яке включає право мати сім’ю.Віденська Декларація та Програма дій 1993 року закріпила на міжнародному рівні право кожної людини користуватися результатами наукового розвитку в тому числі допоміжними репродуктивними технологіями та зазначила, що при цьому необхідним є дотримання поваги до прав і гідності людини [1, с.104].Найважливіша конференція ООН з народонаселення і розвитку 1994 року, відбулася в Каїрі за участю 188 країн стосувалася репродуктивного здоров’я та звертала увагу держав на необхідність посилити увагу даному праву в національній політиці. Програма дій даної конференції рік потому отримала підтвердження на знаменитій Четвертій всесвітній конференції з становища жінок в Пекіні та становить базу для подальших міжнародних актів стосовно захисту та охорони репродуктивних прав та здоров’я особи. Україна також підписала даний документ. Дана програма дій вперше визначила репродуктивні права як частину прав людини і рекомендувала країнам-учасницям план дій, який передбачає ряд заходів щодо поліпшення ситуації з дитячої та материнської смертності в світі, зниження числа абортів і розробку законів, спрямованих на захист репродуктивного здоров’я населення.Каїрська програма дій визначала принципи, які згодом мали визначати національну політику в сфері народонаселення і репродуктивного здоров’я в усіх країнах світу. Демографічна ситуація в Європі в 90-ті роки характеризується не найращими показниками, все це зумовлено високою смертністю матерів та новонароджених, а також високою статистикою абортів. Тож, науковці та фахівці говорять про формування четвертого покоління прав людини в призмі репродуктивних прав, які стосуються появи нових способів та методів лікування безпліддя яке покликане покращувати демографічні показники країн. В розвитку людства, особливо зараз, репродуктивне здоров’я займає ключове місце. Суспільні відносини та стан розвитку технологій зумовлює приймати нові регулятивні закони, нову групу права[12, с.31]. Права, що стосувалися захисту репродуктивних прав людини були визнані в рішеннях ООН ще в 1968 році. Репродуктивний вибір народження дітей вперше був сформованим на Міжнародній конференції з прав людини в Тегерані 23 травня 1968 року. У пункті 16 документу було зазначено невід’ємне право батьків вільно і з почуттям відповідальності визначати кількість дітей і терміни їх народження. Крім того, підсумки Всесвітнього саміту 2005 року, прийняті Генеральною Асамблеєю Організації Об'єднаних Націй у 2005 році, та зобов’язання щодо репродуктивного здоров’я в підсумковому документі Саміту Організації Об'єднаних Націй 2010 року щодо Цілей розвитку тисячоліття, прийнятому Генеральною Асамблеєю Організації Об'єднаних Націй у 2010 році, ще більше підтвердили прихильність репродуктивному здоров’ю. Подальший розвиток репродуктивних прав відбувався на міжнародних конференціях, де обговорювалися питання народонаселення та розвитку в Бухаресті – 1974 рік; Мехіко – 1985 рік; Каїрі – 1995 рік), а також Всесвітньої конференції зі становища жінок в Пекіні - 1995 року. На Конференції в Мехіко було сформульовано сучасне розуміння репродуктивного права. Згідно з ним, всі пари та окремі особи мають фундаментальне право приймати вільне і відповідальне рішення щодо кількості дітей та тривалості періоду між їх народженням. Також вони мають право на доступ до інформації, освіти та засобів для забезпечення цього права. Зі змін також розширення категорії осіб: визнання, що право на репродукцію належить не тільки сім’ям, але всім людям, є важливим кроком. Це означає, що всі мають право приймати репродуктивні рішення, незалежно від свого статусу. Було визначено, що окрім інформації та освіти, важливо забезпечити доступ до методів та ресурсів для здійснення репродуктивних прав. Це допоможе забезпечити реалізацію цих прав у практиці.Загалом не існує одного документа, який присвячений лише репродуктивним правам. Основні документи міжнародних та регіональних організацій захищають різні елементи репродуктивних прав.Репродуктивні права становлять частину громадянських, політичних, економічних, соціальних та культурних прав, що впливають на репродуктивне життя окремих осіб і пар. Вони не є відокремленими від інших прав людини а є частиною права на охорону та захист здоров’я. Детальніше розглянемо Конвенції, які є важливими міжнародними документами у сфері захисту репродуктивних прав та ті положення які безпосередньо стосуються цього права: 1. Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок. Вона у ст. 12 та ст. 16 зобов’язує держави-учасниці забезпечити «доступ до медичних послуг, включаючи ті, що пов’язані з плануванням сім'ї» і згадує про відповідні послуги у зв’язку з вагітністю і право приймати рішення про кількість і інтервали народження між дітьми. Високий рівень материнської смертності, якому можна запобігти, ще більше порушує право на життя, закріплене в ст. 6;

2. Міжнародний пактом про економічні, соціальні і культурні права в ст. 12 визначає загальне право на найвищий досяжний рівень здоров’я;

3. Конвенція про права дитини в ст. 24 також захищає право дітей на найвищий досяжний рівень здоров’я;

4. Конвенція про права інвалідів окремо в ст. 25 згадує про право інвалідів на репродуктивне здоров’я.

**1.3 Українське законодавство яке регулює допоміжні репродуктивні технології**

Відповідно до Конституції України людина, її життя і здоров’я, честь і гідність, недоторканість і безпека визнаються в Україні найвищою соціальною цінністю. Незважаючи на те, що питання репродуктивних прав в Україні завжди було актуальним через брак нормативно правової бази щодо окремих питань, зараз воно розглядається особливо гостро через війну, величезну скороченість населення нашої країни і стосується захисту репродуктивних прав військових та їхнього майбутнього покоління. Репродуктивні права є одним з найважливіших конституційних свобод. Норми Розділу 2 Конституції України є відображенням таких важливих міжнародно правових актів як Загальна декларація прав людини 1948 року та двох міжнародних пактів 1966 року Міжнародного пакту про економічні, соціальні та культурні права, а також Міжнародного пакту про громадянські і політичні права. Спеціального закону в Україні, який б регулював репродуктивні права немає. Ст. 281 Цивільного кодексу України стосується права на життя. Ця стаття також визначає право на проведення ДРТ (право на штучне запліднення) та право на стерилізацію [17]. Існують три підходи до визначення місця репродуктивних прав: - це є частиною права на життя, - це частина права на здоров’я, - це окремий вид немайнових прав особи. Зміст репродуктивних прав, в Україні становить позитивне право, яке включає в себе право на: батьківство, материнство, право на лікування безпліддя, право на штучне запліднення, імплантацію ембріона, донорство, збереження репродуктивних клітин, право на використання методу сурогатного материнства; а також негативний характер (штучне переривання вагітності, стерилізація, контрацепція [1]. Особливістю регулювання та реалізації репродуктивних прав в Україні є те, що законодавство відстає за розвитком медичних технологій та досягненнями науки, що може негативно впливати на захист прав людини. Лише зараз розпочався стрімкий розвиток і формування даного інституту. Чинне законодавство не може в повній мірі захистити репродуктивні права людини та забезпечити їхнє репродуктивне здоров’я. Останні роки політика держави спрямована саме на збільшення чисельності населення, так як прослідковується значна депопуляція населення. Тому, зараз цьому питанню приділяється особлива увага та є спроби прийняти нові закони. Захист репродуктивних прав людини є одним з найважчих питань в сучасній юридичній практиці. Здебільшого питання що виникаю є не врегулюваними нашим законодавством. Норми права є поверхневими та неповними, що викликає низку колізій. Важливість та розвиток репродуктивних прав особи спричинило обговорення в концепції оновлення Цивільного кодексу України в плані об’єктивації репродуктивних прав фізичної особи з урахуванням цивільного кодексу Франції та Німеччини. З погляду необхідності дотримання Україною існуючих напрямків розвитку в цивілізованому міжнародному співтоваристві, належне закріплення цих прав на рівні українського законодавства сприятиме можливості їх ефективного виконання, забезпеченню необхідного рівня надання медичних послуг у сфері виконання та захисту репродуктивного здоров’я, використанню допоміжних репродуктивних технологій, підвищенню рівня правового захисту людини в цій сфері, виходячи з пріоритету її прав та свобод. Тому, дослідниками пропонується внести зміни в Цивільний кодекс України та прийняти спеціальний закон що стосується репродуктивних прав. Фізична особа може самостійно розпоряджатися своїм репродуктивним здоров’ям за допомогою методів та способів, які передбачені допоміжними репродуктивними технологіями (ДРТ). Допоміжні репродуктивні технології це методики лікування безпліддя, за яких маніпуляції з репродуктивними клітинами проводяться в умовах інвітро, тобто поза межами організму людини. Всі маніпуляції здійснюються в лабораторному середовищі але, немає закону присвяченого допоміжним репродуктивним технологіям, тільки деякі законодавчих норм. Ці питання врегульовані досить неструктурно. В ч. 7 ст. 281 Цивільного кодексу України йдеться про те, що повнолітній чоловік та жінка мають право на застосування щодо них допоміжні репродуктивні технології на умовах та в порядку передбачених законодавством. Також це зазначено в п. 3 Наказу Міністерства охорони здоров’я «Про затвердження Порядку застосування ДРТ в Україні» [17]. Ст. 281 Цивільного кодексу України досить обмежена та не регулює дане питання так як потрібно. Ст. ст. 284, 285, 286, 290 включають право на медичну допомогу, право на донорство, таємницю про стан здоров'ям. В Законі України “Основи законодавства України про охорону здоров'я” в ст. 48 згадуються технології штучного запліднення та імплантації ембріона, ця норма теж є відсилочною [17]. Єдиним спеціальним документом, який врегульовує застосування допоміжних репродуктивних технологій в Україні є Наказ Міністерства охорони здоров’я “Про затвердження порядку застосування допоміжних репродуктивних технологій в Україні” № 787. Цей наказ містить здебільшого медичні норми і врегульовує окремі допоміжні репродуктивні технології. Також слід виділити Постанову Кабінету Міністрів України «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році» від 22 грудня 2023 року, де Гл. 40 регулює безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro). Дана постанова визначає, на які саме послуги мають право українці безоплатно. Це, наприклад, оцінювання результатів попередніх обстежень, огляд та консультування пацієнтів щодо доцільності лікування безпліддя, проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, ембріотрансфер, контроль за станом пацієнтки до вагітності, ультразвукове обстеження органів малого тазу пацієнтські забезпечення лікарськими засобами для проведення всіх етапів циклу допоміжних репродуктивних технологій і приімплантаційна медико-генетична діагностика ембріона за медичними показаннями [15]. Вищезгадана постанова є результатом того, що внаслідок воєнного стану рівень народжуваності в Україні падає. Тому, вона є як один із кроків, які держава здійснює для досягнення такої мети. Слід зазначити також, що в Україні діє Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної та третинної медичної допомоги «Планування сім’ї» від 21.01.2014 №59, який роз’яснює деякі питання стосовно репродуктивного здоров’я. Як вже зазначалося, в Україні немає спеціального закону про репродуктивні права про допоміжні репродуктивні технології. Були спроби прийняти закон. Вони робилися нещодавно, а почалися ще до війни.

Пропоную нижченаведену таблицю щодо спроб прийняти закон:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №6475 | 28.12.2021 | Проект Закону про допоміжні репродуктивні технології |
| №6475-1 | 11.01.2022 | Проект Закону про застосування допоміжних репродуктивних технологій |
| №6475-2 | 13.01.2022 | Проект Закону про застосування допоміжних репродуктивних технологій та замінне материнство |
| №6475-д | 11.04.2023 | Проект Закону про застосування допоміжних репродуктивних технологій та замінне материнство |

Так, як законодавець застосовує засоби та спроби наближення законодавства до європейських стандартів, тому було зроблено ряд дій для удосконалення законодавства у сфері репродуктивних прав. 28.12.2021 у Верховну Раду був внесений законопроект № 6475 «Про допоміжні репродуктивні технології», 13.01.2022 у Верховній Раді був зареєстрований Проект Закону про застосування допоміжних репродуктивних технологій та замінне материнство 6475-2. Ці два законопроекти включають роз’яснення, що стосуються умов та порядку застосування репродуктивних технологій в Україні, визначено основні принципи їх застосування, вказуються напрями державної політики у цій сфері та у сфері замінного материнства [11, с. 122]. **Висновки до розділу 1.** Підсумовуючи викладений матеріал у цьому розділі, можна твердити, що репродуктивні технології є новітніми медичними можливостями, які тісно пов‘язані з правом людини на охорону здоров‘я. Важливим етапом в сфері захисту репродуктивних прав є проведення Каїрської конференції, на якій вперше було надано визначення поняття репродуктивного здоров’я і репродуктивних прав. Поняттям «репродуктивне здоров’я» було визначено стан повного фізичного, духовного та соціального благополуччя, а не тільки відсутність хворіб та вад репродуктивної системи, її функцій і процесів. Також програмою яка була прийнята за результатами Каїрської конференції вперше було визначено поняття репродуктивних прав – це право стосовно вільного, відповідального вирішення питання щодо кількості дітей, часу їх народження, проміжків між їх народженням, право володіння інформацією та засобами для цього, право на досягнення найвищого рівня репродуктивного та сексуального здоров’я, право на вирішення питань репродукції людини без примусу та дискримінації. Право на застосування ДРТ означає, що особа може скористатися допоміжними репродуктивними технологіями відповідно до умов національного законодавства. Залежно від того, який вид ДРТ застосовується, укладається відповідний договір. Щодо надання медичних послух в сфері ДРТ найчастіше укладається договір надання медичних послуг Репродуктивні права спрямовані на репродукцію тобто розмноження та відтворення населення. Вони повинні забезпечуватися таким чином, щоб були дотримані такі права людини як право на життя, честь, гідність, людську недоторканість та ін. На жаль, даний інститут, його правове регулювання лише зараз починає розвиватися в нашій країні, тому існує безліч прогалин, але позитивним є те, що активно ведеться нормотворчий процес, що підтверджується рядом законопроектів, які на шляху до прийняття.

**РОЗДІЛ 2. Імплементація європейського досвіду захисту репродуктивних прав у національну правову систему**

**2.1 Правове забезпечення і захист репродуктивних прав в ЄС**

З 23 червня 2022 року Україна є кандидатом на членство в ЄС. Зрозумілим є те, що для того щоб стати рівноправним членом ЄС, Україна має виконати описані в Угоді про асоціацію зобов’язання. Угода про партнерство та співробітництво 1994 року а також Угода про асоціацію передбачають пристосування законів України до Європейських стандартів права ЄС в сфері охорони здоров’я. Система права ЄС включає в себе певні принципи, норми та юридичні акти щодо формування системи охорони репродуктивних прав людини. Перш за все ЄС визнає недискримінацію прав людини, основними цінностями є життя, здоров’я, людська гідність, свобода. В Європейському Союзі немає спеціального акту, що визначає поняття репродуктивних прав. Для захисту прав людини було прийнято Хартію ЄС про основоположні права людини. Хартія ЄС не містить визначення поняттю репродуктивні права людини, зате вона містить деякі загальні положення. Стаття 35 Хартії ЄС включає таку норму: “Кожна людина має право на профілактичне лікування і медичне обслуговування на умовах передбачених національним законодавством і практикою”. Підвищена увага повинна приділятися захисту здоров’я людини при розробці та здійсненні політик та дій ЄС, під якою мається на увазі право на доступ до системи профілактичних заходів у сфері охорони здоров’я і право користування медичною допомогою [5, с. 75]. Резолюція Європарламенту про сексуальне та репродуктивне здоров’я і права від 2001 року є першим документом, що визначає репродуктивні права. Згідно з ним, Європейський парламент визначив, що правова політика щодо репродуктивного здоров'я є завданням держав-членів, не зважаючи на це, ЄС може сприяти їм у розвитку завдяки обміну досвідом. Європарламент рекомендує урядам, вдосконалювати та розробляти високоякісну політику щодо репродуктивного здоров'я у співробітництві з організаціями громадянського суспільства, шляхом надання інформації щодо ефективних та відповідальних методів планування сім'ї. Також в Резолюції рекомендувалося зробити аборти законними, безпечними та доступними для всіх, та втриматися від засудження жінок, які здійснили незаконні аборти. Резолюція Європарламенту про сексуальне та репродуктивне здоров’я і права від 2001 року не містить визначення сексуальних та репродуктивних прав людини та не визначає певних обов’язкових юридичних зобов’язань для держав-членів Союзу, але офіційно визнає наявність і необхідність гарантування та захисту цих прав як на національному, так і на міжнародному рівні. Цей документ також непрямо зазначає, які права є репродуктивними. Тому, дана Резолюція є важливим етапом у розвитку нормативно-правової бази ЄС у сфері репродуктивного здоров’я. Департамент політики Європейського парламенту з питань прав громадян та конституційних питань здійснив досить вагомий аналіз репродуктивних прав. Його метою було дослідження доступу до товарів та послуг з охорони репродуктивного здоров'я в ЄС. Результатом є звіт, який, не зважаючи на те, що не зазначає офіційну позицію, є важливим для гарантування цих прав. Департамент зазначив, що репродуктивне здоров'я включає в себе здоров'я репродуктивної системи та здорову вагітність, а репродуктивні права включають право вирішувати коли і чи мати дітей, без дискримінації та насильства. До послуг віднесено планування сім'ї, консультації, медичну допомогу, допомогу жертвам сексуального насильства, акушерську та післяпологову допомогу, операції зі зміни статі та загальну інформацію про сексуальне та репродуктивне здоров’я. Звіти ЄС про репродуктивне здоров’я від 2011, Звіт про сексуальне і репродуктивне здоров’я та права від 2013 р. також включали загальні, базові визначення поняття репродуктивних прав. Хоч в Європейському Союзі немає єдиного офіційного визначення репродуктивних прав людини, нормативно-правова діяльність ЄС свідчить про їх фактичне визнання, закріплення та гарантування. Стаття 168 Договору про функціонування Європейського Союзу визначає, ЄС повинен забезпечити керівництво у сфері охорони здоров’я, а також сприяти співробітництву держав-членів, зокрема, із транскордонних питань охорони здоров’я. Однак, п. 6 ст. 168 визначає, що відповідальність за політику у сфері охорони здоров’я є обов’язком держав-членів. Національні органи держав членів ЄС наділені широкими повноваженнями регулювання репродуктивних прав, адже в самому праві ЄС воно окреслюється лише в сукупності інших прав. Як зазначають науковці, в самих країнах ЄС тільки недавно почався формуватися термін «репродуктивні права людини». Аналізуючи компетенцію ЄС щодо держав-членів ЄС можна твердити, що ЄС не володіє необхідною компетенцією встановлювати єдині стандарти щодо репродуктивних прав людини це випливає також з вищенаведеної ст. 35 Хартії ЄС. Держави самі повинні визначити зміст репродуктивних прав. На відміну ЄС органи Ради Європи мають більшу компетенцію яка є прямою до охорони здоров’я та що реалізується захистом з боку Європейського суду з прав людини. Вагому роль в досліджуваному питанні відіграють положення Директиви 2004/23/ЄС Європейського Парламенту та Ради про встановлення стандартів якості та безпеки для донорства, заготівлі, перевірки, обробки, консервації, зберігання та розподілу людських клітин і тканин від 31.03.2004, що застосовуються також й до репродуктивних клітин, ембріональних клітин і тканин, а також стовбурових клітин ембріонів. Директивою в основу програми застосування клітин і тканин покладена філософія добровільності та безоплатності донорства (закладаючи лише певний компенсаторний механізм, пов’язаний з фактичними потребами та витратами, зумовлений донацією), анонімності як донорів, так і реципієнтів, альтруїзму донорів і солідарності між донорами та реципієнтами [8, с. 102].Всі держави ЄС є членами Ради Європи. Саме Рада Європи її інституції, через застосування таких нормативно-правових актів як Європейська конвенція про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенція РЄ про запобігання насильству стосовно жінок і домашньому насильству та боротьбу із цими явищами, Європейська соціальна хартія, регулює питання репродуктивних прав. Європейський суд з прав людини захищає репродуктивні права не безпосередньо а через такі права як: права на повагу до особистого та сімейного життя (ст. 8(1)); права не зазнавати тортур, або такого, що принижує гідність поводження чи покарання (ст. 3); права на життя (ст. 2); заборона дискримінації при використанні прав гарантованих ЄКПЛ за ознаками статі, раси, мови, релігії, політичних або інших переконань, національного або соціального походження, належності до національних меншин, майнового стану, народження або іншого статусу (ст. 14). Наприклад, справи, які розглядаються ЄСПЛ у зв’язку з порушенням ст. 8 ЄКПЛ розглядається як порушення права на життя, яке включає в себе право на особисту автономію. Зокрема, в справі Р. Р. проти Польщі суд визначив, що ця стаття поширюється на таке право стати батьками чи ні, а також стосується штучного переривання вагітності.

**2.2 Кріоконсервація статевих клітин та постморальна репродукція в Україні: виклики воєнного часу**

Існують випадки, коли особа хоче зберегти свій репродуктивний матеріал для того, щоб відкласти момент зачаття і народження дитини. Це дуже актуально зараз для військовослужбовців, які перед тим, як обороняти нашу країну мають шанс кріоконсервувати свої клітини. Також є можливість скористатися технологіями постморальної репродукції, що являє собою зачаття та народження дитини після смерті одного чи двох з батьків. Нижченаведений огляд законів та законопроєктів щодо кріоконсервації статевих клітин та постмортальної репродукції, які подавались на розгляд Верховної Ради України.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №8011 | 08.09.2022 | Проект Закону про внесення змін та доповнень до деяких законів України з метою забезпечення прав учасників війни на біологічне посттравматичне батьківство/материнство |
| №10437 | 29.01.2024 | Проект Закону про внесення змін до пункту 2 розділу ІІ "Прикінцеві та перехідні положення" Закону України "Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення права військовослужбовців та інших осіб на біологiчне батьківство (материнство)" щодо визначення права розпорядження репродуктивними клітинами у разі загибелі (визнання померлим) їх власника |
| №10438 | 29.01.2024 | Проект Закону про внесення змін до деяких законів України з метою вирішення питання зберігання та використання репродуктивних клітин загиблих/померлих учасників війни |
| №10448 | 30.01.2024 | Проект Закону про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо збереження генофонду Українського народу |
| №10450 | 30.01.2024 | Проект Закону про внесення змін до статті 281 Цивільного кодексу України щодо збереження генофонду Українського народу народу |

Законопроект №8011, який був прийнятий 21 листопада 2023 року, стосується гарантій для захисників та захисниць щодо замороження своїх клітин. Військовослужбовцям, а також особам, що до них прирівнюються у період воєнного та надзвичайного стану надається право безкоштовно кріоконсервувати свої клітини. Даний законопроект, в місці, що стосувався утилізації клітин після смерті військовослужбовців, викликав обурення в суспільстві. Тому, 07.02.2024 року був ухвалений законопроект № 10448  «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо збереження генофонду Українського народу». Він забезпечує право безкоштовно зберігати репродуктивні клітин військовослужбовців протягом трьох років, після їхньої смерті. Також є важливим, що є можливість продовжити зберігання після цих трьох років, але вже за кошти особи, визначеної у заповіті загиблого чи загиблої [14]. Також в цей час було прийнято ще один законопроект № 10450 від 30.01.2024 року «Про внесення змін до статті 281 Цивільного кодексу України щодо збереження генофонду Українського народу», відповідно до якого фізична особа репродуктивні клітини якої зберігаються відповідно до законодавства, має право розпорядитися ними на випадок своєї смерті або оголошення судом її померлою чи безвісно відсутньою. Національна служба здоров’я України з 2024 року запровадило проект “Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій”, що покращує якість надання що стосується послуг репродуктивного здоров'я. Передбачається ряд безплатних послуг лікування безпліддя. Як вже було зазначено, наказ Міністерства охорони здоров’я № 787 регулює роботу репродуктологів та в тому числі ту, що стосується кріоконсервації. Зараз, серед спроб врегулювати питання репродуктивних прав, та й кріоконсервації репродуктивних клітин є ряд прогалини чинного законодавства. 1) Не визначено форму розпорядження особи, згідно з яким вона дозволить використати репродуктивні клітини після смерті. Дане питання потребує чіткого та якнайшвидшого врегулювання, так як військові вже користуються даним правом та нотаріально посвідчують право їхніх дружин на використання кріоконсервованих статевих клітин після смерті. 2) Чітко неврегульоване питання правого статусу репродуктивних клітин та ембріонів. Проблема правового статусу ембріонів є однією з найскладніших і суперечливих у сучасній біоетиці та праві. Вона включає низку аспектів, таких як визначення моменту початку людського життя, права ембріонів, використання ембріонів у наукових дослідженнях і репродуктивних технологіях, а також етичні, релігійні та культурні питання. Однією з ключових проблем є визначення, коли починається людське життя і, відповідно, коли ембріон набуває правового статусу. Існують різні точки зору: деякі вважають, що життя починається з моменту зачаття, інші - що з певного етапу розвитку ембріона (наприклад, імплантації). 3) Не визначено коло осіб, які матимуть доступ до репродуктивних клітин після смерті особи. Це повинно бути прописано в законодавстві, посилено захищатися від незаконного використання біоматеріалів іншими суб‘єктами ніж передбачено в законі та в інших цілях ніж належить. 4) Не визначено питання спадкування дітьми, народженими посмертно. Пропонується змінити ст. 281 Цивільного кодексу України та ст. 123 Сімейного кодексу, для того, щоб було визнане батьківство дітей військовослужбовців у разі їх смерті. **Висновки до розділу 2.** В контексті системи права Європейського Союзу, захист репродуктивних прав людини базується на принципах недискримінації та захисту життя, здоров'я і гідності. ЄС не має окремого акту, що визначає репродуктивні права, але вони визнані і гарантовані через загальні принципи та норми, наприклад, такі як Хартія ЄС про основоположні права людини. Резолюція Європарламенту від 2001 року визначає репродуктивні права і рекомендує членам ЄС розвивати політику з цього питання відповідно до міжнародних стандартів. Хоча не існує єдиного офіційного визначення репродуктивних прав у ЄС, його діяльність свідчить про визнання, закріплення та гарантування цих прав. Національні органи держав-членів мають головну відповідальність за регулювання репродуктивних прав, але ЄС сприяє співробітництву та обміну досвідом у цій сфері. Огляд законодавства та законопроєктів щодо постмортальної репродукції людини в Україні показує активні зусилля вирішити складні питання, пов'язані з репродуктивними правами, особливо у контексті захисту репродуктивних прав військових. Законопроекти надають військовослужбовцям право кріоконсервувати свої клітини безкоштовно з метою збереження генофонду, а також визначають право на збереження їх після смерті. Однак, існують прогалини в законодавстві, зокрема, необхідність визначення форми розпорядження особи щодо використання клітин після смерті, а також невирішені питання щодо правового статусу репродуктивних клітин та ембріонів. Ці проблеми потребують негайного врегулювання з метою забезпечення ясності та захисту прав громадян. Заповнити частково ці недоліки допоможе прийняття спеціалізованого закону, що регулює суспільні відносини, які виникають при реалізації громадянами прав на охорону репродуктивного здоров’я. Метою його прийняття є забезпечення систематизації розрізнених нормативно-правових актів, що регулюють дану сферу. Необхідно підкреслити, що закон, який регулюватиме репродуктивні технології в Україні, повинен чітко законодавчо закріпити поняття репродуктивних прав громадян, основні принципи, гарантії рівноправності; визначити та сформувати основні, єдині напрями державної політики в сфері охорони репродуктивного здоров’я, що реалізується в державній підтримці багатодітних сімей; встановити підтримку та сприяння розвитку науковим дослідженням; визначити гарантії рівноправності громадян при здійсненні репродуктивної діяльності; закріплення відповідальності за порушення репродуктивних прав; встановити порядок нормативно-правового регулювання репродуктивної діяльності та охорони репродуктивного здоров’я.

**ВИСНОВКИ**

Репродуктивні права є частиною невід’ємного права на життя та здоров’я. Їх можна поділити на дві складові, які включають право на репродуктивне здоров‘я та право на продовження свого роду, яке можна реалізувати як природньо, так і за допомогою репродуктивних технологій. Вони стосуються вільного вибору мати дітей і вирішувати коли і скільки їх народжувати. З розвитком медицини, мікробіології та науково-технічного процесу, людство отримало багато нових можливостей, яких раніше не існувало. Серед них варто відзначити трансплантацію органів, донорство репродуктивних клітин, штучне запліднення та кріоконсервацію органів. Водночас, зміни в суспільних відносинах вимагають від держави правового регулювання цих питань, закріплення правових гарантій для учасників таких відносин та створення ефективного механізму захисту їх прав у разі порушень. Це справжній виклик для суспільства. Охорона репродуктивного здоров’я визначається як поєднання методів, способів і послуг, які сприяють репродуктивному здоров’ю та добробуту за рахунок попередження і усунення проблем, пов’язаних з репродуктивним здоров’ям. Таким чином, в цілях поліпшення правового регулювання суспільних відносин, що виникають у сфері репродуктивної діяльності людини, видається необхідним прийняття нових та вдосконалення вже діючих нормативно правових актів, що закріплюють репродуктивні права громадян і визначають механізми їх реалізації. Кріоконсервація є поширеним шансом для відтворення в Європейських країнах. Такі технології значно розширюють можливості особи в репродуктивних правах. Коли майбутні батьки хочуть відкласти народження дитини через певні аспекти що можуть стосуватися як здоров’я, так і певних економічних чи, як зараз в Україні, воєнних обставин. Відносини, які виникають в сфері репродуктивних прав потребують належного закріплення та механізму захисту. ЄСПЛ вже має низку вирішених спорів та деякою мірою формує підходи до захисту цих прав. Серед всього залишається недостатньо врегульованими питання ДРТ, питання права на охорону життя ембріона in vitro та in vivo. Зараз репродуктивні права є активно досліджуваним поняттям, але є безліч розбіжностей та прогалин як у національному законодавстві, так і в країнах Європи. В Україні поки не прийнятий єдиний нормативно-правовий акт, у якому б надавалося визначення поняттю репродуктивні права, визначалася їх класифікація та гарантії забезпечення. Не зважаючи на це, такі нормативно правові акти як Цивільний кодекс України, Сімейний кодекс України, Закон України “Основи законодавства про охорону здоров’я”, Наказ МОЗ “Порядок застосування допоміжних технологій в Україні” в деякій мірі регулюють дане питання, а активний нормотворчий розвиток в цій сфері підтверджує, що держава піклується про здоров’я свого народу. Законодавство в Україні поки на шляху активного розвитку репродуктивних прав. Європейські стандарти та досвід європейських країн слід активно впроваджувати для ефективного захисту репродуктивних прав громадян.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ:**

1. Головащук А. П. Цивільно-правове регулювання відносин, пов’язаних із застосуванням допоміжних репродуктивних технологій : автореф. дис…канд. юр. наук : 12.00.03. Київ, 2017

2. Дутко А.О. Право на відкладене батьківство/материнство-окремі питання правового регулювання. Науковий вісник Ужгородського Національного Університету. 2024. С. 191-195.

3. Інформаційний лист про зареєстровані законопроекти, які направлені до комітетів та розміщені на Веб-сайті Верховної Ради України 30.01.2024 року. URL: <https://itd.rada.gov.ua/billInfo/Bills/informList/1793> (дата звернення 01.06.2024)

4. Конституція України. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/435-15#Text> (дата звернення 01.06.2024)

5. Кокір Я., Добрянський С. Репродуктивні права в Європейському Союзу: можливості удосконалення юридичного гарантування. *Право України.* 2023. С. 69-84.

6. Крушельницька Г. Особливості виникнення права власності на ембріони людини in vitro*. Юридичний вісник.* Проблеми та судження*.* 2021. C. 115-123.

7. Майкут Х. В. Репродуктивні права в контексті нормативного забезпечення: окремі аспекти. *Актуальні проблеми приватного права в умовах Євроінтеграційних процесів в Україні.* 2021. С. 79-83.

8. Майкут Х. В. Репродуктивні права в контексті нормативного забезпечення, правової доктрини та прецедентної практики Європейського суду з прав людини: окремі аспекти. Електронне наукове видання *«Аналітично-порівняльне правознавство».* 2023. С. 97-103.

9. Михалків І. М. Репродуктивні права людини в аспекті статті 8 ЄСПЛ: огляд практики ЄСПЛ. *Юридичний науковий електронний журнал.* №3. 2020. С. 466-469.

10. Мусієнко А. В. До проблеми нормативно-правового забезпечення постмортальної репродукції: Україна та зарубіжний досвід. *Юридичний науковий електронний журнал.* № 10. 2022. С. 448-450.

11. Онишко О., Парасюк В., Репродуктивні права та гарантії їх забезпечення в Україні та в країнах Європи. Електронне наукове видання «*Аналітично-порівняльне правознавство»*. 2023. С. 120-128.

12. Парамонов Н.В. Репродуктивні права в Україні та сусідніх державах: конституційне дослідження : дис… д-ра філософ. наук : Ужгород, 2023. 198 с.

13. Проект Закону про внесення змін та доповнень до деяких законів України з метою забезпечення прав учасників війни на біологічне посттравматичне батьківство/материнство. URL: <https://itd.rada.gov.ua/billInfo/Bills/Card/40292> (дата звернення 01.06.2024)

14. Про внесення зміни до пункту 2 розділу II "Прикінцеві та перехідні положення" Закону України "Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення права військовослужбовців та інших осіб на біологічне батьківство (материнство)" щодо збереження генофонду Українського народу. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3573-20#Text> (дата звернення 01.06.2024)

15. Спори щодо допоміжних репродуктивних технологій: про ключові моменти розповіла Катерина Москаленко. URL: <https://www.hsa.org.ua/blog/spori-shhodo-dopomiznix-reproduktivnix-texnologii-pro-kliucovi-momenti-rozpovila-katerina-moskalenko> (дата звернення 01.06.2024)

16. Тріпак Ю., Міхайліна Т. Реалізація права на посмертну та постмортальну репродукцію: порівняльно-правовий аспект. *Підприємництво, господарство і право*. № 3. 2021. С. 221-225.

17. Цивільний кодекс України. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/435-15#Text> (дата звернення 01.06.2024)

18. Чечерський В. І. Право на репродукцію (відтворення) у системі основоположних прав людини: конституційно-правове дослідження : автореф. дис… канд. юр. наук : 12.00.02. Ужгород, 2020. 40 с.