Ημερομηνία συνέντευξης: 13-5-2014

Ερωτηθείς : Αριστοτέλης Λουφόπουλος

Ιδιότητα: Καθηγητής Μαιευτικής και Γυναικολογίας ΑΠΘ

Ερευνητής: Μαρία Μηλαπίδου

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

[Ι.ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 3](#_Toc387988549)

[1. ΕΙΔΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 3](#_Toc387988550)

[ΙΙ . Η ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ ΣΕ ΖΕΥΓΑΡΙΑ 3](#_Toc387988551)

[1. ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 3](#_Toc387988552)

[2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΘΟΔΩΝ ΙYA 4](#_Toc387988553)

[3. ΕΠΙΤΡΕΠΤΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 4](#_Toc387988554)

[4. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΙΥΑ 5](#_Toc387988555)

[5. ΓΕΝΕΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 6](#_Toc387988556)

[ΙΙΙ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 7](#_Toc387988557)

[1. ΜΕΤΑΘΑΝΑΤΙΑ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ 7](#_Toc387988558)

[2. ΠΑΡΕΝΘΕΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ 7](#_Toc387988559)

[ΙV. ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ KAI ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ 8](#_Toc387988560)

[1. ΜΟΝΑΧΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ 8](#_Toc387988561)

[2. ΜΟΝΑΧΙΚΟΣ ΑΝΔΡΑΣ 8](#_Toc387988562)

[3. ΟΜΟΦΥΛΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ 8](#_Toc387988563)

[V. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 9](#_Toc387988564)

[1. ΧΩΡΟΙ ΦΥΛΑΞΗΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 9](#_Toc387988565)

[2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 9](#_Toc387988566)

[VΙ. ΘΕΜΑΤΑ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 10](#_Toc387988567)

[1. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΓΕΝΝΗΘΕΙ 10](#_Toc387988568)

[2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΙYA 10](#_Toc387988569)

[3. ΝΟΜΙΚΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 10](#_Toc387988570)

[4. ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc387988571)

[5. ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc387988572)

[6. ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΠΡΟΣ ΑΓΟΡΑ Ή ΠΩΛΗΣΗ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 12](#_Toc387988573)

[7. ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ 12](#_Toc387988574)

[8. ΕΡΕΥΝΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 12](#_Toc387988575)

[VΙΙ. «ΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ» ΤΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 12](#_Toc387988576)

[1. ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΙΥΑ & Η ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ 12](#_Toc387988577)

[VΙΙΙ. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 13](#_Toc387988578)

[1. ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ 13](#_Toc387988579)

[2. ΥΠΟΔΟΧΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ 13](#_Toc387988580)

[ΙΧ. ΤΕΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ 14](#_Toc387988581)

[1. ΓΕΝΙΚΗ ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ 14](#_Toc387988582)

# Ι.ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

## 1. ΕΙΔΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

1.1. Υπήρχαν συγκεκριμένα άτομα / ομάδες / κοινωνικοπολιτισμικές συνθήκες ή συγκεκριμένα γεγονότα που επηρέασαν τον εθνικό νομοθέτη για τη διαμόρφωση της ισχύουσας ειδικής νομοθεσίας σχετικά με την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή [εφόσον υπάρχει];

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ποιοι ήταν αυτοί;

(α) η Εκκλησία (Η Εκκλησία κυρίως λόγω της ετερόλογης γονιμοποίησης και των δοτών σπέρματος)

(β) φεμινιστικές οργανώσεις

(γ) ιατρικοί σύλλογοι

(δ) Κέντρα ιατρικά υποβοηθούμενης αναπαραγωγής του εξωτερικού

(ε) άλλο

|  |
| --- |
| Οι αντιδράσεις είναι πλέον υποτονικές, διότι ισχύει πια ο νόμος. |

# ΙΙ . Η ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ ΣΕ ΖΕΥΓΑΡΙΑ

## 1. ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

1.1. Κατά τη γνώμη σας η υποβοηθούμενη αναπαραγωγή σε ζευγάρια θα πρέπει να επιτρέπεται όταν:

(α) υπάρχει ιατρική αδυναμία απόκτησης παιδιών με φυσικό τρόπο

(β) προκειμένου να αποφευχθεί η μετάδοση ασθένειας

(γ) υπάρχει πραγματική αδυναμία απόκτησης παιδιού (λ.χ. ο σύζυγος βρίσκεται στη φυλακή)

(δ) το επιθυμεί το ζεύγος, έστω κι αν δεν υπάρχει πρόβλημα

(ε) άλλο

|  |
| --- |
|  |

1.2. Με ποιον τρόπο ελέγχεται αν τηρούνται οι όροι πρόσβασης σε υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, όπως προβλέπεται στον νόμο;

(α) Κατατίθενται τα στοιχεία από τις ΜΙΥΑ σε ειδική αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(β) Κατατίθενται τα στοιχεία στο Υπουργείο Υγείας

(γ) Γίνονται έλεγχοι από το Υπουργείο Υγείας

(δ) Δεν έχει γίνει ποτέ έλεγχος

(ε) Με άλλο τρόπο

|  |
| --- |
|  |

## 2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΘΟΔΩΝ ΙYA

2.1. Σας ζητήθηκε ποτέ να εφαρμόσετε μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής σε γυναίκα που έχει υπερβεί το όριο ηλικίας που προβλέπει ο νόμος;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Στην πράξη ελέγχεται η τήρηση των ορίων ηλικίας που θέτει ο νόμος

(α) με κατάθεση των στοιχείων στην αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(β) με κατάθεση των στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας

(γ) με ελέγχους των φακέλων από το Υπουργείο Υγείας

(δ) με ελέγχους των φακέλων από την αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(ε) δεν έχει γίνει ποτέ έλεγχος

(στ) με άλλο τρόπο

|  |
| --- |
| Στην πράξη ο έλεγχος γίνεται από την ίδια τη ΜΙΥΑ- τήρηση αρχείου |

2.3. Σας ζητήθηκε ποτέ να εφαρμόσετε την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή σε άτομα που είχαν προβλήματα υγείας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.4. Στην πράξη ελέγχεται η υγεία του ζεύγους που επιθυμεί να προσφύγει σε υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(α) Με κατάθεση των στοιχείων στην αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(β) Με κατάθεση των στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας

(γ) Με ελέγχους των φακέλων από το Υπουργείο Υγείας

(δ) Με ελέγχους των φακέλων από την αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(ε) Δεν έχει γίνει ποτέ έλεγχος

(στ) Με άλλο τρόπο

|  |
| --- |
| Στην πράξη ο έλεγχος γίνεται από την ίδια τη ΜΙΥΑ- τήρηση αρχείου |

## 3. ΕΠΙΤΡΕΠΤΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

3.1. Πιστεύετε ότι πρέπει να επιτρέπεται η ετερόλογη γονιμοποίηση.

ΝΑΙ ΟΧΙ

3.2. Αν θεωρείτε ότι είναι ορθό να επιτρέπεται η ετερόλογη γονιμοποίηση, θεωρείτε εξίσου ορθή την εφαρμογή της μεθόδου με σπέρμα τρίτου / με νωπό ωάριο άλλης γυναίκας / με κρυοσυντηρημένο ωάριο άλλης γυναίκας ή τόσο με σπέρμα όσο και με ωάριο τρίτων;

|  |
| --- |
| Είναι ορθό να προβλέπει ο νόμος συγκεκριμένες προϋποθέσεις για την προσφυγή στη μέθοδο της ετερόλογης γονιμοποίησης, δηλ. μόνο αν είναι αποδεκτό και από τους δύο και αν έχουν εξαντληθεί όλες οι περιπτώσεις ομόλογης γονιμοποίησης. Επίσης, δεν θα πρέπει να επιτρέπεται η επιλογή χαρακτηριστικών.  Θα πρέπει να επιβάλλονται διοικητικές κυρώσεις στον γιατρό ή στο ιατρικό κέντρο που προσφεύγουν στην μέθοδο της ετερόλογης γονιμοποίησης ενώ αυτή απαγορεύεται ή χωρίς να τηρήσουν τις προϋποθέσεις του νόμου όταν αυτή επιτρέπεται. |

## 4. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΙΥΑ

4.1. Σας ζητήθηκε ποτέ να μεταφέρετε περισσότερα γονιμοποιημένα ωάρια από αυτά που ορίζει ο νόμος;

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.2. Η μεταφορά του επιτρεπτού αριθμού ωαρίων ελέγχεται

(α) Με κατάθεση των στοιχείων στην αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(β) Με κατάθεση των στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας

(γ) Με ελέγχους των φακέλων από το Υπουργείο Υγείας

(δ) Με ελέγχους των φακέλων από την αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(ε) Δεν έχει γίνει ποτέ έλεγχος

(δ) Με άλλο τρόπο

|  |
| --- |
| Στην πράξη ο έλεγχος γίνεται από την ίδια τη ΜΙΥΑ- τήρηση αρχείου |

4.3. Τι αναμένετε ότι θα συμβεί αν ενώ ο νόμος επιτρέπει τη μεταφορά (1 ή 2) γονιμοποιημένων ωαρίων, τελικώς γεννιούνται τρίδυμα ή τετράδυμα;

|  |
| --- |
| Αν εφαρμοζόταν ορθά ο νόμος, θα έπρεπε να αφαιρεθεί η άδεια ασκήσεως επαγγέλματος του γιατρού.  Θα πρέπει να υπάρξουν συνέπειες στην πιο πάνω περίπτωση για τον γιατρό / ζεύγος / ιατρικό κέντρο. Για το ζευγάρι, μόνο αν έχει συναινέσει και για το γιατρό και τη ΜΙΥΑ διοικητικές. |

4.4. Έχετε προχωρήσει ποτέ μετά την εμφύτευση σε επιλεκτική μείωση των πλέον αδύναμων εμβρύων;

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.5. Τι θα πρέπει κατά τη γνώμη σας να γίνεται το πλεονάζον γεννητικό υλικό;

(α) Να αξιοποιείται για την παραγωγή βλαστοκυττάρων

(β) Να καταστρέφεται

(γ) Να δωρίζεται

(δ) Άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Να αξιοποιείται για ερευνητικούς σκοπούς. |

## 5. ΓΕΝΕΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

5.1. Σας ζητείται συχνά να προχωρήσετε σε προεμφυτευτική διάγνωση;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Μόνο αν πρόκειται για άτομα μεγάλης ηλικίας ή υπάρχει ιστορικό αποβολών ή επιβαρυμένο οικογενειακό ιστορικό π.χ. επιληψία

5.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, το αίτημα υποβάλλεται επειδή:

(α) Το επιθυμεί απλώς το ζεύγος

(β) Επιδιώκεται η γέννηση παιδιού που θα μπορούσε να βοηθήσει στη θεραπεία του μεγαλύτερου αδελφού του που πάσχει από σοβαρή ασθένεια

(γ) Θα πρέπει να αποφευχθεί η μετάδοση στο παιδί σοβαρής ασθένειας των γονέων.

(δ) Άλλο

|  |
| --- |
|  |

5.3. Σας ζητείται συχνά να επιλεγεί το φύλο του παιδιού μέσω της εφαρμογής των μεθόδων ΙΥΑ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

5.4. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, επειδή:

(α) το ζεύγος επιθυμεί παιδί συγκεκριμένου φύλου

(β) πρέπει να αποφευχθεί η μετάδοση σοβαρής ασθένειας που συνδέεται με το φύλο

(γ) το ζεύγος έχει ήδη παιδιά του ίδιου φύλου

(δ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

5.5. Σας έχει ζητηθεί ποτέ να βελτιώσετε το γενετικό υλικό (προσδιορισμός ύψους, χρώματος, εφυΐας κλπ του παιδιού);

ΝΑΙ ΟΧΙ

5.6. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, επειδή:

(α) το επιθυμεί το ζεύγος

(β) η μειονεξία με την οποία αναμένεται ότι θα γεννηθεί το παιδί είναι πολύ σοβαρή

(γ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

# ΙΙΙ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

## 1. ΜΕΤΑΘΑΝΑΤΙΑ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ

1.1. Σας έχει ζητηθεί in vitro γονιμοποίηση μετά τον θάνατο του / της συντρόφου που είχε συναινέσει σε αυτήν;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ,

(α) εκτελέσατε κατά τη βούληση του ενδιαφερομένου

(β) εξετάσατε αν υπήρχε προηγούμενη συναίνεση του θανόντος και για τη μεταθανάτια γονιμοποίηση

(γ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

## 2. ΠΑΡΕΝΘΕΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ

2.1.Σας έχει ζητηθεί η εφαρμογή της μεθόδου της παρένθετης μητρότητας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, έχετε αναλάβει να βρείτε εσείς την παρένθετη μητέρα ή σας την υποδεικνύει το ζευγάρι;

|  |
| --- |
| Και τα δύο, αν και στην πράξη πια δε μεσολαβεί ο γιατρός. |

2.3. Πιστεύετε ότι χορηγήθηκαν ανταλλάγματα στην παρένθετη μητέρα από το ζευγάρι;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.4. Χορηγήθηκε κάποια αποζημίωση στην παρένθετη μητέρα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.5. Αν ΝΑΙ, τι κάλυπτε;

(α) Τις ημέρες εργασίας που έχασε

(β) Ειδική διατροφή

(γ) Άλλο

|  |
| --- |
| Ό τι προβλέπεται από το νόμο και ένα εφάπαξ ποσό για όλα τα άλλα. Πιστεύω ότι το σύνολο είναι γύρω στις 5.000 ευρώ. |

2.6. Συναντήσατε περίπτωση που να έχει διαπιστωθεί ότι το έμβρυο πάσχει από σοβαρή ασθένεια και το ζεύγος να ζητά διακοπή της κύησης από την παρένθετη μητέρα;

|  |
| --- |
| Όχι, αλλά αυτό θεωρώ ότι θα πρέπει να είναι μέρος της προηγούμενης συμφωνίας ζευγαριού και κυοφόρου. |

# ΙV. ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ KAI ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ

## 1. ΜΟΝΑΧΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ

1.1. Έχετε εφαρμόσει μέθοδο υποβοηθούμενης αναπαραγωγής σε μοναχική γυναίκα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, επειδή:

(α) απλώς το επιθυμούσε

(β) δεν μπορούσε να συνάψει ερωτική σχέση με άνδρα

(γ) δεν μπορούσε για ιατρικούς λόγους να αποκτήσει παιδί με φυσικό τρόπο

(δ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

## 2. ΜΟΝΑΧΙΚΟΣ ΑΝΔΡΑΣ

2.1. Σας ζητήθηκε από μοναχικό άνδρα να αποκτήσει παιδί με προσφυγή σε παρένθετη μητρότητα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ,

(α) σε κάθε περίπτωση που το επιθυμεί

(β) επειδή δεν μπορεί να συνάψει ερωτική σχέση με γυναίκα

(γ) επειδή δεν μπορεί για ιατρικούς λόγους να αποκτήσει παιδί με φυσικό τρόπο

(δ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

## 3. ΟΜΟΦΥΛΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ

3.1. Σας ζητήθηκε από ομόφυλο ζευγάρι να αποκτήσει παιδί με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

3.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ήταν ζευγάρι:

(α) γυναικών

(β) ανδρών;

# V. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

## 1. ΧΩΡΟΙ ΦΥΛΑΞΗΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

1.1.Θεωρείτε ότι οι χώροι φύλαξης του γεννητικού υλικού πληρούν τις προϋποθέσεις ασφάλειας που απαιτεί ο νόμος;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Το δικό μας έχει πιστοποίηση ISO – H εταιρία που το ανέλαβε έλεγξε αν ισχύουν ένας προς έναν οι προβλεπόμενοι από το νόμο όροι.

1.2. Ποια αρχή είναι αρμόδια να ελέγχει την ασφάλεια;

|  |
| --- |
| Η Αρχή για την εφαρμογή της Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής που δε λειτουργεί. |

1.3. Κάθε πόσο πραγματοποιούνται οι σχετικοί έλεγχοι;

|  |
| --- |
| Ποτέ. |

1.4. Σας έχει παραδοθεί κάποια έκθεση μετά από έναν έλεγχο;

ΝΑΙ ΟΧΙ

## 2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

2.1. Η υγεία των δοτών γεννητικού υλικού ελέγχεται:

(α) από τη ΜΙΥΑ

(β) από την αρχή υποβοηθούμενης αναπαραγωγής

(γ) άλλο

|  |
| --- |
| Στην Ελλάδα δεν υπάρχει πια σύστημα για τους δότες σπέρματος. Έχει καταργηθεί εδώ και 4-5- χρόνια λόγω της δραματικής πτώσης της ζήτησης σπέρματος εξαιτίας της εφαρμογής της μικρογονιμοποίησης (μειώθηκε η ανάγκη για σπέρμα σε πολύ οριακές περιπτώσεις). Υπάρχουν δύο εταιρίες μια στην Ολλανδία και μια στη Δανία από τις οποίες προμηθεύονται όλοι σπέρμα, όταν χρειάζονται. Αυτές αναλαμβάνουν και τον έλεγχο της υγείας των δοτών.  Όσον αφορά στις δότριες ωαρίων, αναφορικά με τον έλεγχο της υγείας τους εφαρμόζεται ό τι προβλέπει ο νόμος και ακόμα παραπάνω, διότι συνήθως προέρχονται από χώρες της ανατολικής Ευρώπης και υπάρχει αυξημένος ο κίνδυνος ύπαρξης και άλλων φλεγμονών που ο νόμος δεν εξετάζει. |

2.5. Λειτουργεί στην πράξη μηχανισμός ελέγχου του αριθμού των παιδιών που γεννιούνται από τον ίδιο δότη;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Όσο είχαμε δότες (πριν 4) χρόνια δεν επιτρέπαμε παραπάνω από 10 γεννήσεις με σπέρμα του ίδιου δότη.

2.6. Αν ΝΑΙ, σε επίπεδο

(α) πόλης

(β) περιφέρειας

(γ) κράτους

(δ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

2.7. Αν ΝΑΙ, ποιος ελέγχει το σύστημα ελέγχου;

|  |
| --- |
| Μόνοι μας. |

# VΙ. ΘΕΜΑΤΑ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

## 1. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΓΕΝΝΗΘΕΙ

1.1. Θεωρείται ότι μπορεί να απαγορεύεται σε κάποιες περιπτώσεις η γέννηση ενός παιδιού με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, με την αιτιολογία ότι το παιδί πρέπει:

(α) να μεγαλώσει σε οικογένεια με δύο γονείς

(β) να μεγαλώσει με νέους γονείς

(γ) να μεγαλώσει σε «σωστό» οικογενειακό περιβάλλον ετερόφυλων ατόμων

(δ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Εγώ δε θα ήθελα να κάνω σε ομοφυλόφυλους. |

## 2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΙYA

2.1. Θεωρείτε ότι μπορεί να απαγορευτεί σε μια γυναίκα να αποκτήσει παιδί με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, με την αιτιολογία ότι θα πρέπει να μην εκτεθεί σε κίνδυνο η υγεία της;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Π.χ. 47χρονη με 2 εγκεφαλικά στο ιστορικό της και υπέρταση, που συζεί με κάποιον.

## 3. ΝΟΜΙΚΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

3.1. Θεωρείτε ότι το γονιμοποιημένο ωάριο in vitro πρέπει να προστατεύεται από το δίκαιο:

(α) όπως ακριβώς και ο άνθρωπος

(β) ως αυτοτελής φορέας δικαιωμάτων, αλλά διαφορετικός από τον άνθρωπο

(γ) ως πράγμα, που ενσωματώνει όμως στοιχεία της προσωπικότητας των δοτών

(δ) σαν ένα πράγμα, όπως όλα τα άλλα.

Η απάντηση είναι η ίδια με αυτή που δίνουμε, αν επιτρέπεται η διακοπή της κύησης πριν της 12 εβδομάδες. Αρά σίγουρα όχι άνθρωπος.

## 4. ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

4.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να προστατεύεται η ανωνυμία των δοτών του γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.2. Αν ΝΑΙ γιατί, αν ΟΧΙ γιατί;

|  |
| --- |
| Για κοινωνικούς λόγους. Για να μην έρχονται οι δότες αντιμέτωποι με νομικές ευθύνες-Πάντως το παιδί θα πρέπει να μπορεί να μάθει, εάν το επιθυμεί. |

4.3. Ακόμα κι αν επιβάλλεται δικαιϊκά η ανωνυμία των δοτών, θα πρέπει να προβλέπεται υπό προϋποθέσεις η αποκάλυψη της ταυτότητάς τους;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Μόνο για το παιδί.

4.4. Αν ΝΑΙ, πότε θεωρείτε ότι θα έπρεπε να αποκαλύπτεται η ταυτότητά τους (όταν το παιδί εμφανίζει ασθένεια που εικάζεται ως κληρονομική / όταν ενηλικιώνεται και ζητά να μάθει την ταυτότητα του δότη / σε άλλη περίπτωση;)

|  |
| --- |
|  |

4.5. Έχετε υποχρεωθεί ως τώρα να αποκαλύψετε την ταυτότητα δότη γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.6. Αν ΝΑΙ, ποιος πήρε την απόφαση και σε ποιον προσφέρετε τα στοιχεία;

|  |
| --- |
|  |

4.7. Έχετε ενημερώσει προηγουμένως τον δότη;

|  |
| --- |
|  |

## 5. ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

5.1. Έχετε αντιληφθεί να προσφέρεται αντάλλαγμα για την αγορά γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

5.2. Πιστεύετε ότι αυτό πρέπει να απαγορεύεται; Γιατί ΝΑΙ ή γιατί ΟΧΙ;

|  |
| --- |
| Όχι, γιατί είναι φαρισαϊσμός. |

## 6. ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΠΡΟΣ ΑΓΟΡΑ Ή ΠΩΛΗΣΗ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

6.1. Έχετε αντιληφθεί να χορηγείται αποζημίωση προς τους δότες του γεννητικού υλικού, όταν η χορήγηση του υλικού πραγματοποιείται με τη μεσολάβηση του θεράποντος γιατρού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Δεν ανακατευόμαστε.

6.2.Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, τι περιλαμβάνει η αποζημίωση;

(α) Ημέρες απώλειας εργασίας

(β) καταπόνηση οργανισμού

(γ) άλλο; Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

## 7. ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ

7.1. Θεωρείτε ότι τηρείται το απόρρητο των ιατρικών φακέλων στα κέντρα υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;

ΝΑΙ ΟΧΙ

7.2. Αν η απάντηση είναι ΟΧΙ, ποιοι είναι κατά τη γνώμη σας οι λόγοι;

|  |
| --- |
|  |

## 8. ΕΡΕΥΝΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

8.1. Πιστεύετε ότι μπορεί να γίνεται έρευνα στα γονιμοποιημένα ωάρια που περισσεύουν στο πλαίσιο υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;

ΝΑΙ ΟΧΙ

8.2. Αν η απάντηση είναι ΟΧΙ, πώς δικαιολογείται η αρνητική θέση;

|  |
| --- |
|  |

# VΙΙ. «ΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ» ΤΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

## 1. ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΙΥΑ & Η ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

1.1.Θεωρείτε ότι καλύπτεται επαρκώς από τα ασφαλιστικά ταμεία η εφαρμογή των μεθόδων ΙΥΑ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Αν η απάντηση είναι ΟΧΙ, πώς αιτιολογείται η αρνητική θέση; Τι ακόμα θα έπρεπε να καλύπτεται;

|  |
| --- |
| Γιατί καλύπτουν τα φάρμακα και δεν καλύπτουν τα λοιπά έξοδα. Θα έπρεπε να καλύπτουν όλο το πακέτο. |

# VΙΙΙ. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

## 1. ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ

1.1.Είναι συχνό φαινόμενο η μετακίνηση των πολιτών της χώρας σας σε άλλες χώρες για να εφαρμόσουν μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής που δεν επιτρέπονται στην χώρα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ποιες είναι οι πιο συνηθισμένες περιπτώσεις αναπαραγωγικού τουρισμού; Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

1.3. Αντιμετωπίζουν προβλήματα οι άνθρωποι που έχουν υποβληθεί σε άλλη χώρα σε μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.4. Αν ΝΑΙ, ποια είναι τα προβλήματα που έχουν ανακύψει μέχρι τώρα;

|  |
| --- |
|  |

1.5.Υποδεικνύουν οι γιατροί σε άτομα που επιθυμούν να χρησιμοποιήσουν μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, να μεταβούν σε άλλη χώρα προκειμένου να υιοθετήσουν πράξεις οι οποίες είναι απαγορευμένες στην χώρα όπου ασκούν οι ίδιοι την ιατρική;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.6. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, υποδεικνύουν παράλληλα συγκεκριμένα ιατρικά κέντρα;

(α) ΝΑΙ ΠΑΝΤΑ (β) ΚΑΤΑ ΚΑΝΟΝΑ ΝΑΙ (γ) ΟΧΙ

1.7. Αν η απάντηση είναι (α) ή (β) συναρτούν οικονομικά συμφέροντα με τα κέρδη που αποκομίζουν τα συγκεκριμένα ιατρικά κέντρα;

(α) ΝΑΙ ΠΑΝΤΑ (β) ΚΑΤΑ ΚΑΝΟΝΑ ΝΑΙ (γ) ΟΧΙ

## 2. ΥΠΟΔΟΧΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

2.1.Είναι συχνό φαινόμενο να έρχονται στη χώρα σας άτομα για να εφαρμόσουν μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής που δεν επιτρέπονται στην χώρα καταγωγής ή διαμονής τους;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ποιες είναι οι πιο συνηθισμένες περιπτώσεις υποδοχής αναπαραγωγικού τουρισμού; Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Εξωσωματική γονιμοποίηση. |

2.3. Καταγράφονται οι περιπτώσεις ατόμων που έρχονται από άλλες χώρες για να υποβληθούν σε μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής οι οποίες απαγορεύονται στις χώρες καταγωγής ή διαμονής τους;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Τώρα αρχίζει να γίνεται κάτι με τη Ρωσία και την παρένθετη μητρότητα.

2.4. Αν ΝΑΙ, ποιος τηρεί τους σχετικούς καταλόγους;

|  |
| --- |
|  |

2.5. Θεωρείται ελεύθερη στη χώρα σας η εφαρμογή όλων των μεθόδων υποβοηθούμενης αναπαραγωγής σε άτομα που δεν διαμένουν μόνιμα σε αυτήν;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.6. Αν ΟΧΙ, ποιοι είναι στην πράξη οι περιορισμοί που υπάρχουν;

|  |
| --- |
|  |

2.7. Ενημερώνονται οι άνθρωποι που δεν διαμένουν νόμιμα στη χώρα σας για τα προβλήματα τα οποία μπορεί να αντιμετωπίσουν στη χώρα τους σε σχέση με το παιδί που πρόκειται να γεννηθεί;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.8. Αν ΝΑΙ, ποιος κάνει την ενημέρωση;

|  |
| --- |
| Κανείς από εμάς δεν μπορεί να ξέρει τη νομοθεσία των άλλων κρατών για να ενημερώσει. Αλλά οι μεσολαβητές ξέρουν. |

2.9. Έχει υποπέσει στην αντίληψή σας να διαφημίζουν ιατρικά κέντρα της χώρας σας, τις υπηρεσίες που προσφέρουν, σε άλλες χώρες, όπου η νομοθεσία είναι πιο αυστηρή;

(α) ΝΑΙ ΠΟΛΛΕΣ ΦΟΡΕΣ (β) ΝΑΙ, ΑΛΛΑ ΣΠΑΝΙΑ (γ) ΟΧΙ

2.10. Θεωρείτε ότι μπορεί ο αναπαραγωγικός τουρισμός στη χώρα σας να είναι οργανωμένος με συστηματικό τρόπο μεταξύ γιατρών / ιατρικών κέντρων του εξωτερικού και γιατρών / ιατρικών κέντρων της χώρας σας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

# ΙΧ. ΤΕΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

## 1. ΓΕΝΙΚΗ ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ

1.1. Έχετε εντοπίσει προβλήματα σχετικά με το περιεχόμενο ή τον τρόπο εφαρμογής της νομοθεσίας για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή στη χώρα σας; Αν ΝΑΙ, ποια είναι αυτά:

|  |
| --- |
| Δυσλειτουργία, π.χ. η διαδικασία για την παρένθετη μητρότητα πολύ χρονοβόρα και το ζευγάρι βρίσκεται σε ένα κυκεώνα νομικών διαδικασιών. Θα έπρεπε να προβλέπονται 2-3 πρακτικά στάδια τα οποία να μπορεί να ακολουθήσει το ζευγάρι μόνο του χωρίς μεγάλη ταλαιπωρία και χρονοτριβή. |

1.2. Θα είχατε να κάνετε κάποιες προτάσεις για την βελτίωση της εθνικής νομοθεσίας για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, σε οποιοδήποτε επίπεδο;

|  |
| --- |
| Θα πρέπει καταρχήν να τηρείται και να φροντίζει η Αρχή γι αυτό. |

1.3. Θα είχατε να κάνετε κάποιες προτάσεις σχετικά με την ενοποίηση της ευρωπαϊκής νομοθεσίας για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, προκειμένου να αντιμετωπιστούν τα προβλήματα που έχουν δημιουργηθεί στην πράξη;

|  |
| --- |
| Αυτό δεν μπορεί να γίνει λόγω των διαφορετικών δεδομένων κάθε χώρας, π.χ. Καθολικισμός στην Ιταλία. |