Ημερομηνία συνέντευξης: 5-5-2014

Ερωτηθείς : Νικόλαος Κόιος

Ιδιότητα: Επίκουρος Καθηγητής Ανώτατης Εκκλησιαστικής Ακαδημίας Θεσσαλονίκης

Ερευνητής: Μαρία Μηλαπίδου

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

[Ι.ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 3](#_Toc387988699)

[1. ΕΙΔΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 3](#_Toc387988700)

[ΙΙ . Η ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ ΣΕ ΖΕΥΓΑΡΙΑ 3](#_Toc387988701)

[1. ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 3](#_Toc387988702)

[2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΘΟΔΩΝ IYA 4](#_Toc387988703)

[3. ΕΠΙΤΡΕΠΤΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 4](#_Toc387988704)

[4. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΙΥΑ 5](#_Toc387988705)

[5. ΓΕΝΕΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 5](#_Toc387988706)

[ΙΙΙ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 6](#_Toc387988707)

[1. ΜΕΤΑΘΑΝΑΤΙΑ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ 6](#_Toc387988708)

[2. ΠΑΡΕΝΘΕΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ 7](#_Toc387988709)

[3. ΚΛΩΝΟΠΟΙΗΣΗ 8](#_Toc387988710)

[ΙV. ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ KAI ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ 8](#_Toc387988711)

[1. ΜΟΝΑΧΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ 8](#_Toc387988712)

[2. ΜΟΝΑΧΙΚΟΣ ΑΝΔΡΑΣ 8](#_Toc387988713)

[3. ΟΜΟΦΥΛΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ 9](#_Toc387988714)

[4. ΤΡΑΝΣΕΞΟΥΑΛ 9](#_Toc387988715)

[V. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 9](#_Toc387988716)

[1. ΧΩΡΟΙ ΦΥΛΑΞΗΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 9](#_Toc387988717)

[2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 9](#_Toc387988718)

[VΙ. ΘΕΜΑΤΑ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 10](#_Toc387988719)

[1. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΓΕΝΝΗΘΕΙ 10](#_Toc387988720)

[2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ IYA 10](#_Toc387988721)

[3. ΝΟΜΙΚΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc387988722)

[4. ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc387988723)

[5. ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc387988724)

[6. ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc387988725)

[7. ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ 12](#_Toc387988726)

[8. ΕΡΕΥΝΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 12](#_Toc387988727)

[VΙΙ. «ΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ» ΤΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 12](#_Toc387988728)

[1. ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΙΥΑ & Η ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ 12](#_Toc387988729)

[VIIΙ. ΣΧΕΣΕΙΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 13](#_Toc387988730)

[1.ΣΧΕΣΕΙΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΤΕΡΟΛΟΓΗΣ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ Ή ΣΠΕΡΜΑΤΕΓΧΥΣΗΣ 13](#_Toc387988731)

[2. ΣΧΕΣΕΙΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΑΡΕΝΘΕΤΗΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ 13](#_Toc387988732)

[3. ΣΧΕΣΕΙΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΟΜΟΦΥΛΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ 13](#_Toc387988733)

[ΙΧ. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 13](#_Toc387988734)

[1. ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ 13](#_Toc387988735)

[2. ΥΠΟΔΟΧΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ 14](#_Toc387988736)

[Χ. ΤΕΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ 16](#_Toc387988737)

[1. ΚΑΤΑΔΙΚΗ ΑΠΟ ΕΔΔΑ – μόνο στις χώρες όπου υπάρχει 16](#_Toc387988738)

[2. ΓΕΝΙΚΗ ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ 16](#_Toc387988739)

# 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

(β) φεμινιστικές οργανώσεις

(γ) ιατρικοί σύλλογοι

(δ) Κέντρα ιατρικά υποβοηθούμενης αναπαραγωγής του εξωτερικού

(ε) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Οι αντιδράσεις της Εκκλησίας οφείλονταν στον υπερβολικά φιλελεύθερο χαρακτήρα του νόμου – Σήμερα οι αντιδράσεις είναι εντελώς υποτονικές. |

# 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. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

1.2. Θεωρείτε επαρκές το σύστημα ελέγχου των όρων πρόσβασης σε υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, όπως προβλέπεται στον νόμο;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.3. Αν η απάντηση είναι ΟΧΙ, το πρόβλημα οφείλεται:

(α) στη μη λειτουργία ειδικής αρχής ελέγχου της υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;

(β) στην έλλειψη προσωπικού της ειδικής αρχής

(γ) στο γεγονός ότι δεν υπάρχει υποχρέωση των γιατρών να δηλώνουν πράξεις υποβοηθούμενης αναπαραγωγής

(δ) στο γεγονός ότι δεν υπάρχει υποχρέωση των μονάδων ιατρικά υποβοηθούμενης αναπαραγωγής να δηλώνουν πράξεις υποβοηθούμενης αναπαραγωγής

(ε) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Θα έπρεπε η Αρχή να ελέγχει αν ένας γιατρός ή ιατρικό κέντρο τηρεί τους όρους του νόμου, κάτι που δε συμβαίνει στην πραγματικότητα, γιατί δε λειτουργεί η Αρχή. |

## 2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΘΟΔΩΝ IYA

2.1. Θεωρείτε ορθό να προβλέπεται στο δίκαιο, ως προϋπόθεση εφαρμογής μεθόδων ΙΥΑ:

(α) ανώτατο όριο ηλικίας των γυναικών;

(β) κατώτατο όριο ηλικίας των γυναικών;

(γ) ανώτατο όριο ηλικίας των ανδρών;

(δ) κατώτατο όριο ηλικίας των ανδρών;

2.2. Ποιο θα ήταν αυτό κατά τη γνώμη σας;

(α) 45 έτη

(β) 18 έτη

(γ) 45 έτη

(δ) 18 έτη

Στην πράξη δεν ξέρω αν ελέγχεται η τήρηση των ορίων ηλικίας.

2.3. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να ελέγχεται η υγεία των μελλοντικών γονέων πριν από την προσφυγή σε μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.4. Θεωρείτε ότι ελέγχεται στην πράξη η υγεία των μελλοντικών γονέων;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Δεν ξέρω πώς θα μπορούσε στην πράξη να ελεγχθεί η υγεία των ατόμων που θέλουν να προσφύγουν στην ΙΥΑ.

2.5. Θεωρείτε ότι πρέπει να παρέχεται δυνατότητα ανάκλησης της συναίνεσης κάθε συντρόφου, μετά τη χορήγηση του γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.6. Αν ΝΑΙ, μέχρι ποιου χρονικού σημείου; Μπορεί να ανακαλείται και μετά τη γονιμοποίηση; Ακόμα κι αν έτσι δεν θα μπορέσει ποτέ ο άλλος να αποκτήσει δικό του βιολογικό παιδί, επειδή λ.χ. δεν διαθέτει άλλο γεννητικό υλικό;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Με πολλές επιφυλάξεις

## 3. ΕΠΙΤΡΕΠΤΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

3.1. Πιστεύετε ότι πρέπει να επιτρέπεται η ετερόλογη γονιμοποίηση.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Με πολλές επιφυλάξεις

3.2. Αν ΝΑΙ, πιστεύετε ότι θα πρέπει να επιτρέπεται ακόμα κι όταν χρησιμοποιείται τόσο ξένο ωάριο όσο και ξένο σπέρμα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Με πολλές επιφυλάξεις – Ο νόμος θα πρέπει να προβλέπει συγκεκριμένες προϋποθέσεις π.χ. η πλήρης αδυναμία του ενός να τεκνοποιήσει. Επίσης, θα έπρεπε να δίνεται έμφαση στη δωρεά εμβρύων.

Θα πρέπει, επίσης, να επιβάλλονται όλες οι κυρώσεις (αστικές – ποινικές - διοικητικές και στα ζευγάρια και στο γιατρό και στο ιατρικό κέντρο που προσφεύγουν στη μέθοδο της ετερόλογης γονιμοποίησης ενώ αυτή απαγορεύεται ή χωρίς να τηρούν τις προϋποθέσεις του νόμου.

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

4.1. Πιστεύετε ότι ανά κύκλο ΙΥΑ θα πρέπει να εμφυτεύεται:

(α) ένα μόνο γονιμοποιημένο ωάριο (βέλτιστες ιατρικές ενδείξεις)

(β) 2 ή 3 γονιμοποιημένα ωάρια

(γ) όσα επιθυμεί η γυναίκα

4.2. Μετά την εμφύτευση, ο γιατρός θα πρέπει να έχει το δικαίωμα να αφαιρεί τα πιο αδύναμα από τα εμφυτευθέντα ωάρια;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ενώ ο νόμος επιτρέπει τη μεταφορά 1 ή 2 γονιμοποιημένων ωαρίων και τελικώς γεννιούνται δίδυμα ή τρίδυμα, αυτό μπορεί να οφείλεται σε χωρισμό μονογενών διδύμων.

Αλλά, αν αποδειχθεί ότι ο γιατρός/το ιατρικό κέντρο παραβίασε το προβλεπόμενο όριο θα πρέπει να επιβληθούν όλες οι κυρώσεις (αστικές – ποινικές – διοικητικές)

4.3. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να προσφέρεται η δυνατότητα κρυοσυντήρησης του γεννητικού υλικού (σπέρματος / ωαρίων / γονιμοποιημένων ωαρίων);

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.4. 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:

|  |
| --- |
|  |

## 5. ΓΕΝΕΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

5.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να επιτρέπεται η προεμφυτευτική διάγνωση;

ΝΑΙ ΟΧΙ

5.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ,

(α) κάθε φορά που το επιθυμεί το ζεύγος;

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

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

(δ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Στην περίπτωση που μπορούν να θεραπευτούν διεγνωσμένες ασθένειες |

5.3. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να επιτρέπεται η επιλογή φύλου μέσω της εφαρμογής των μεθόδων ΙΥΑ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

5.4. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ,

(α) κάθε φορά που το επιθυμεί το ζεύγος

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

(γ) όταν το ζεύγος έχει ήδη παιδιά του ίδιου φύλου

(δ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

5.5. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να επιτρέπεται η βελτίωση του γενετικού υλικού (προσδιορισμός ύψους, χρώματος, ευφυΐας κλπ του παιδιού);

ΝΑΙ ΟΧΙ

Κίνδυνος ευγονικής / κοινωνικής ανισότητας.

5.6. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ,

(α) κάθε φορά που το επιθυμεί το ζεύγος

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

(γ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Κίνδυνος ευγονικής και δημιουργίας κοινωνικής ανισότητας |

# ΙΙΙ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

## 1. ΜΕΤΑΘΑΝΑΤΙΑ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ

1.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να επιτρέπεται η γονιμοποίηση μετά τον θάνατο του / της συντρόφου που είχε συναινέσει σε αυτήν;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν υπήρχε ήδη έμβρυο, θα ήταν διαφορετική η κατάσταση, αφού θα βρισκόμασταν σε πιο προχωρημένο στάδιο σε ό τι αφορά την πράξη που αφορά η συναίνεση του θανόντος.

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, η μεταθανάτια γονιμοποίηση θα πρέπει να επιτρέπεται

(α) κάθε φορά που το επιθυμεί ο επιζών σύντροφος,

(β) μόνον αν ο θανών είχε συναινέσει στη μεταθανάτια γονιμοποίηση

(α) άλλο

|  |
| --- |
|  |

## 2. ΠΑΡΕΝΘΕΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ

2.1.Θεωρείτε ότι θα πρέπει να επιτρέπεται η παρένθετη μητρότητα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, θα πρέπει να επιτρέπεται

(α) κάθε φορά που το επιθυμεί το ζεύγος, χωρίς προϋποθέσεις

(β) εφόσον το ζεύγος αδυνατεί για ιατρικούς λόγους να αποκτήσει παιδί με άλλο τρόπο

(γ) υπό την προϋπόθεση ότι ο μελλοντικός πατέρας προσφέρει δικό του σπέρμα

(δ) υπό την προϋπόθεση ότι μελλοντικοί γονείς προσφέρουν δικό τους γεννητικό υλικό (σπέρμα / ωάριο)

(ε) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Όχι στην πλήρη υποκατάσταση. |

2.3. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να χορηγούνται ανταλλάγματα στην παρένθετη μητέρα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.4. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να μπορεί η παρένθετη μητέρα να διακόπτει την εγκυμοσύνη, εφόσον το επιθυμεί, ακόμα και παρά την αντίθετη γνώμη του ζεύγους;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.5. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να μπορούν να τίθενται περιορισμοί στην παρένθετη μητέρα από τους μελλοντικούς γονείς του παιδιού (διατροφή, άσκηση, κάπνισμα κλπ);

ΝΑΙ ΟΧΙ

Για χάρη της υγείας του παιδιού.

2.6. Αν διαπιστωθεί ότι το έμβρυο πάσχει από σοβαρή ασθένεια, που δικαιολογεί διακοπή της κύησης, θεωρείτε ότι θα πρέπει να μπορεί το ζεύγος να υποχρεώνει την παρένθετη μητέρα σε διακοπή της εγκυμοσύνης, μολονότι εκείνη δεν το επιθυμεί;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.7. Θα πρέπει να ενημερώνεται το παιδί σχετικά με τη γέννησή του από παρένθετη μητέρα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπό προϋποθέσεις προκειμένου να εξασφαλιστεί η αυτονομία του παιδιού.

## 3. ΚΛΩΝΟΠΟΙΗΣΗ

3.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να επιτρέπεται η αναπαραγωγική κλωνοποίηση, όταν το άτομο δεν μπορεί να αποκτήσει βιολογικά δικό του υγιές παιδί με άλλο τρόπο;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Τεράστιο το ψυχολογικό βάρος για το παιδί.

# ΙV. ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ KAI ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ

## 1. ΜΟΝΑΧΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ

1.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να μπορεί μια μοναχική γυναίκα να αποκτά παιδί με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Η αναπαραγωγή μπορεί να γίνεται μόνο στο πλαίσιο της οικογένειας ή έστω εντός ζεύγους.

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ,

(α) σε κάθε περίπτωση που το επιθυμεί

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

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

(δ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

## 2. ΜΟΝΑΧΙΚΟΣ ΑΝΔΡΑΣ

2.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να μπορεί ένας μοναχικός άνδρας να αποκτά παιδί με προσφυγή σε παρένθετη μητρότητα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Η αναπαραγωγή μπορεί να γίνεται μόνο στο πλαίσιο της οικογένειας ή έστω εντός ζεύγους.

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. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

2.3. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, θα θεωρούσατε αποδεκτή ακόμα και την πλήρη υποκατάσταση;

ΝΑΙ ΟΧΙ

## 3. ΟΜΟΦΥΛΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ

3.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να μπορεί ένα ομόφυλο ζευγάρι να αποκτά παιδί με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Η αναπαραγωγή μπορεί να γίνεται μόνο στο πλαίσιο της οικογένειας ή έστω εντός ζεύγους.

3.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ισχύει

(α) μόνο για ζευγάρια γυναικών,

(β) μόνο για ζευγάρια ανδρών

(γ) και για τα δύο

## 4. ΤΡΑΝΣΕΞΟΥΑΛ

4.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να μπορεί ένα άτομο που έχει αλλάξει φύλο, να αποκτά παιδί με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Η αναπαραγωγή μπορεί να γίνεται μόνο στο πλαίσιο της οικογένειας ή έστω εντός ζεύγους.

# V. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

## 1. ΧΩΡΟΙ ΦΥΛΑΞΗΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

1.1.Θεωρείτε ότι οι χώροι φύλαξης του γεννητικού υλικού πληρούν τις αναγκαίες προϋποθέσεις ασφάλειας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Γίνονται με επάρκεια οι απαιτούμενοι έλεγχοι από κάποια αρμόδια αρχή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

## 2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

2.1. Ελέγχεται με επάρκεια στην πράξη η υγεία των δοτών γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Αν ΟΧΙ, που οφείλεται αυτό;

(α) στην έλλειψη ενδιαφέροντος από τα ιατρικά κέντρα υποβοηθούμενης αναπαραγωγής

(β) στην μη σύσταση ειδικής αρχής για την πραγματοποίηση των ελέγχων

(γ) στο μειωμένο προσωπικό με το οποίο έχει στελεχωθεί η αρχή

(δ) στο υψηλό κόστος των σχετικών εξετάσεων

(ε) στην απροθυμία των δοτών

(στ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

2.3.Πιστεύετε ότι θα πρέπει να υπάρχει ανώτατος αριθμός παιδιών που θα δημιουργούνται από το γεννητικό υλικό του ίδιου ανθρώπου;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Κίνδυνος αιμομιξίας – κίνδυνος εκμετάλλευσης.

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

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.5. Αν ΝΑΙ, σε επίπεδο

(α) πόλης

(β) περιφέρειας

(γ) κράτους

(δ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

# VΙ. ΘΕΜΑΤΑ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

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

1.1. Θεωρείτε ότι μπορεί να απαγορεύεται 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:

|  |
| --- |
| Θα πρέπει να μπορεί το Δικαστήριο να κρίνει με βάση το συμφέρον του παιδιού και ακόμα κι αν τηρούνται οι τυπικές προϋποθέσεις να μπορεί να απαγορεύει την εφαρμογή της μεθόδου. |

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

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

Θα πρέπει να μπορεί το Δικαστήριο να κρίνει με βάση την υγεία της γυναίκας και ακόμα κι αν τηρούνται οι τυπικές προϋποθέσεις να μπορεί να απαγορεύει την εφαρμογή της μεθόδου.

## 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 ως προς το δικαίωμα της ζωής

(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

(ε) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

## 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. Θεωρείτε ότι έχει δικαίωμα το παιδί να γνωρίζει τους βιολογικούς του γονείς;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Χάριν της προστασίας της αυτονομίας και της προσωπικότητας του παιδιού. Αρκεί να μη βλάπτει π.χ. να μην προκαλεί τη διατάραξη της σχέσης με τους νόμιμους γονείς του.

Ακόμα κι αν νομοθετικά επιβάλλεται η ανωνυμία του δότη, θα πρέπει να προβλέπεται υπό προϋποθέσεις η αποκάλυψη της ταυτότητάς του, όταν το παιδί ενηλικιώνεται και ζητά να μάθει την ταυτότητά του δότη.

## 5. ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

5.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να επιτρέπεται η πώληση / προσφορά προς πώληση / αγορά γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Γιατί θα δημιουργηθούν μια σειρά από κοινωνικά προβλήματα. Θα γίνεται ως επάγγελμα και θα υπάρχει και ο κίνδυνος της εκμετάλλευσης.

5.2.Στην πράξη, πιστεύετε ότι προσφέρονται χρήματα στους δότες σπέρματος και ωαρίων;

ΝΑΙ ΟΧΙ

## 6. ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

6.1. Θα πρέπει κατά τη γνώμη σας να χορηγείται αποζημίωση προς τους δότες του γεννητικού υλικού, όταν η χορήγηση του υλικού πραγματοποιείται με τη μεσολάβηση του θεράποντος γιατρού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

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

(α) Ημέρες απώλειας εργασίας

(β) καταπόνηση οργανισμού

(γ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Αποζημίωση λόγω ψυχικής ταλαιπωρίας |

## 7. ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ

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

ΝΑΙ ΟΧΙ

## 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

Ηθικοί ενδοιασμοί λόγω της φύσης των γονιμοποιημένων ωαρίων.

# VΙΙ. «ΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ» ΤΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

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

1.1.Θεωρείτε ότι θα πρέπει να καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία η εφαρμογή των μεθόδων ΙΥΑ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2.Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, θα πρέπει να καλύπτονται:

(α) όλες οι αναγκαίες προσπάθειες και με όλες τις πιθανές τεχνικές

(β) όλες οι τυπικές μορφές υποβοηθούμενης αναπαραγωγής

(γ) μόνον ένας περιορισμένος αριθμός τυπικών μορφών υποβοηθούμενης αναπαραγωγής. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Θα πρέπει η υποβοηθούμενη αναπαραγωγή να καλύπτεται ασφαλιστικά και θα πρέπει να είναι ίδια η μεταχείριση μόνον για τα ετερόφυλα ζευγάρια με γάμο ( όχι για τα χωρίς γάμο / ομόφυλα ζευγάρια με γάμο/ ομόφυλα ζευγάρια χωρίς γάμο / μοναχικές γυναίκες / μοναχικούς άνδρες), γιατί το παιδί πρέπει να γεννιέται στο πλαίσιο φυσιολογικής οικογένειας |

# VIIΙ. ΣΧΕΣΕΙΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

## 1.ΣΧΕΣΕΙΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΤΕΡΟΛΟΓΗΣ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ Ή ΣΠΕΡΜΑΤΕΓΧΥΣΗΣ

1.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να απαγορεύεται και να τιμωρείται η ερωτική πράξη μεταξύ του τρίτου δότη/δότριας γεννητικού υλικού και του παιδιού που γεννιέται με ετερόλογη γονιμοποίηση;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εφόσον υπάρχει βιολογική σχέση.

1.2. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να απαγορεύεται και να τιμωρείται η ερωτική πράξη μεταξύ του νόμιμου γονέα του παιδιού που γεννιέται με ετερόλογη γονιμοποίηση, ο οποίος όμως δεν είναι ο βιολογικός του γονέας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εφόσον έχει αναλάβει το ρόλο του γονέα και τελεί αιμομιξία με την κοινωνική έννοια.

## 2. ΣΧΕΣΕΙΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΑΡΕΝΘΕΤΗΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

2.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να απαγορεύεται και να τιμωρείται η ερωτική πράξη μεταξύ της παρένθετης μητέρας και του παιδιού που έχει γεννήσει, σε περίπτωση πλήρους υποκατάστασης;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εφόσον υπάρχει βιολογική σχέση.

2.2.Θεωρείτε ότι θα πρέπει να απαγορεύεται και να τιμωρείται η ερωτική πράξη μεταξύ των νόμιμων γονέων του παιδιού και του ενήλικου παιδιού τους, που έχει γεννηθεί με γεννητικό υλικό τρίτων, μέσω παρένθετης μητέρας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Εφόσον έχουν αναλάβει το ρόλο του γονέα και τελούν αιμομιξία με την κοινωνική έννοια.

## 3. ΣΧΕΣΕΙΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΟΜΟΦΥΛΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ

3.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να απαγορεύεται και να τιμωρείται η ερωτική πράξη μεταξύ του ενήλικου παιδιού που έχει γεννηθεί σε ζευγάρι ομόφυλων γυναικών και της συντρόφου της μητέρας του;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ειρωνικό θεωρεί ότι δεν τον αφορά το ερώτημα – Δε δέχεται καν τη σχέση αυτή ως τέτοια.

# ΙΧ. 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;

(α) η πραγματοποίηση της ΙΥΑ με μειωμένο κόστος

(β) η υιοθέτηση μεθόδου που απαγορεύεται στην χώρα

(γ) η υιοθέτηση μεθόδου που επιτρέπεται γενικά, αλλά με αυστηρότερες προϋποθέσεις

(δ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

1.3. Αν η απάντηση στο 1.2. είναι η (β), ποια είναι η μέθοδος που επιλέγεται συνήθως στην άλλη χώρα:

(α) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(β) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(γ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Αν η απάντηση στο 1.2. είναι η (γ) η εφαρμογή ποιας μεθόδου υπόκειται σε αυστηρότερες προϋποθέσεις στη χώρα σας;

(α) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(β) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(γ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 αναπαραγωγικού τουρισμού;

(α) η πραγματοποίηση της ΙΥΑ με μειωμένο κόστος

(β) η υιοθέτηση μεθόδου που απαγορεύεται στην χώρα καταγωγής ή διαμονής τους

(γ) η υιοθέτηση μεθόδου που επιτρέπεται γενικά, αλλά με αυστηρότερες προϋποθέσεις

(δ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

2.3. Αν η απάντηση στο 2.2. είναι η (β), ποια είναι η μέθοδος που επιλέγεται συνήθως στην χώρα σας:

(α) IVF

(β) ICSI

(γ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Αν η απάντηση στο 2.2. είναι η (γ) η εφαρμογή ποιας μεθόδου υπόκειται σε λιγότερο αυστηρές προϋποθέσεις στη χώρα σας;

(α) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(β) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(γ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. 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

2.6. Αν ΝΑΙ, ποιος τηρεί τους σχετικούς καταλόγους;

|  |
| --- |
|  |

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

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.8. Αν ΟΧΙ, υπάρχουν κατά τη γνώμη σας στην πράξη μηχανισμοί ελέγχου για την τήρηση των περιορισμών;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.9. 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

2.10. Αν ΝΑΙ, ποιος κάνει την ενημέρωση;

|  |
| --- |
|  |

2.11. 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

2.12. 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

# Χ. ΤΕΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

## 1. ΚΑΤΑΔΙΚΗ ΑΠΟ ΕΔΔΑ – μόνο στις χώρες όπου υπάρχει

1.1. Η χώρα σας καταδικάστηκε το \_\_\_\_\_\_\_\_ από το ΕΔΔΑ, γιατί \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Θεωρείτε ότι με τη νέα νομοθεσία που δημιουργήθηκε αντιμετωπίζετε επαρκώς το πρόβλημα, σύμφωνα με όσα έχει υποδείξει το Δικαστήριο;

|  |
| --- |
| Δε γνωρίζω |

## 2. ΓΕΝΙΚΗ ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ

2.1. Έχετε εντοπίσει άλλα προβλήματα – πέραν όσων αναφέρθηκαν πιο πάνω – σχετικά με το περιεχόμενο ή τον τρόπο εφαρμογής της νομοθεσίας για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή στη χώρα σας; Αν ΝΑΙ, ποια είναι αυτά:

|  |
| --- |
| Ελλιπής ενημέρωση για συνέπειες στο επίπεδο της υγείας.  Μη εξατομικευμένη ιατρική. |

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

|  |
| --- |
| Μικρότερος αριθμός ωαρίων που λαμβάνονται και γονιμοποιούνται.  Εξατομικευμένη θεραπεία. |

2.3. 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;

|  |
| --- |
| Κοινό ευρωπαϊκό πλαίσιο προς αποφυγή αναπαραγωγικού τουρισμού. |