



ORSZÁGYÜLÉSI KÉPVISELŐ  
Fidesz – Magyar Polgári Szövetség  
Országgyűlési Képviselőcsoportja

Országgyűlés Hivatala

Irományszám: H / 3106

Érkezeit: 2007 MAJ 21.

Dr. Szili Katalin  
az Országgyűlés Elnöke részére

**Képviselői önálló indítvány**

Helyben

**Tisztelt Elnök Asszony!**

Az Országgyűlés Házsabályáról szóló 46/1994. (IX. 30.) OGY. határozat 87. § alapján, „a **művi meddővé tétel végzése garanciális feltételeinek erősítéséről és a beavatkozással összefüggő egyes tudományos tények vizsgálatáról**” szóló határozati javaslatot kívánunk benyújtani.

Budapest, 2007. május 21.

Balog Zoltán  
Fidesz – Magyar Polgári Szövetség

Lezsák Sándor  
Fidesz – Magyar Polgári Szövetség



ORSZÁGGYŰLÉSI KÉPVISELŐ  
Fidesz – Magyar Polgári Szövetség  
Országgyűlési Képviselőcsoportja

*Az Országgyűlés .../2007. (.....) OGY határozata*

*a művi meddővé tétel végzése garanciális feltételeinek erősítéséről és a beavatkozással összefüggő egyes tudományos tények vizsgálatáról*

1. Az Országgyűlés felkéri a Kormányt, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény módosítására terjesszen elő törvényjavaslatot, mely a művi meddővé tétel feltételeként jelenleg előírt tizennyolcadik életév betöltése helyett, lényegesen magasabb életkor betöltésétől teszi lehetővé az egészségügyileg nem indokolt művi meddővé tétel elvégzését, az egyéb feltételek fennállta és a garanciális szabályok érvényesítése mellett. A módosító javaslat terjedjen ki a művi meddővé tétel iránti kérelem közigazgatási hatósági (ÁNTSZ) eljárás keretében történő elintézésének bevezetésére is.
2. Az Országgyűlés felkéri a Magyar Tudományos Akadémiát, hogy a határozat közzétételétől számított két hónapon belül vizsgálja meg és terjessze elő véleményét arról, hogy van-e megbízható és minden esetben sikerrel alkalmazható lehetőség, az elvégzett művi meddővé tételt követően, a természetes nemző-, illetve fogamzóképesség helyreállítására. Vizsgálja meg továbbá, hogy ha nincs ilyen nagybiztonságú megoldás, akkor a nemző-, illetve a fogamzási képességet helyreállító beavatkozások milyen arányban sikeresek, illetve, hogy tekinthető-e a – nem egészségügyi okból végzett – művi meddővé tétel elvégztetése öncsonkításnak.
3. Ez a határozat a közzétételének napján lép hatályba. A Kormány a felkérésnek a közzétételtől számított három hónapon belül köteles eleget tenni.

*I n d o k o l á s*

A jelenleg hatályos szabályozás az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eütv.) alkotmányosságának vizsgálata tárgyában hozott 43/2005. (XI. 14.) Ab. határozat után került megalkotásra. E határozatból levonható következtetés, hogy nem kifogásolható, ha a törvény ifjúságvédelmi, illetve egészségvédelmi célból a polgári jogi értelemben vett teljes

cselekvőképesség korhatárától – a tizennyolcadik életév betöltésétől - magasabb korhatárt állapít meg a nem egészségügyi célú művi meddővé tétel elvégzésének feltételeként. Az Alkotmánybíróság említett határozata ugyanis kimondja: „a döntésképeség biztosítása és az ifjúság védelme szükségessé teheti speciális korlátozó rendelkezések megfogalmazását akár életkori határok formájában is. Elsősorban a törvényalkotónak kell mérlegelnie, hogy a művi meddővé tétel feltételeinek meghatározásakor indokolt-e eltérni a cselekvőképesség általános életkori határától, és ha igen, akkor milyen mértékben.”

A harmincöt év alatti fiatalok érzelmi viszonyulása és elképzelései a családalapítás és a gyermekvállalás kérdésében időben változóak. Nagymértékben korlátozza, vagy megszünteti a fiatal felnőtt döntési szabadságát a gyermekvállalás tekintetében, ha az esetek túlnyomó többségében visszafordíthatatlan, más esetekben pedig csak körülményes és kétes kimenetelű műtéttel korrigálható sterilizációs eljárásnak teszi ki magát. Ezen felül mind a művi meddővé tétel, mind pedig a visszafordítására irányuló eljárás olyan műtéti beavatkozásnak minősül, amely magában hordozza az általános műtéti kockázatokat is (pl.: fertőzésveszély). E körülmények miatt - az Alkotmánybíróság által is elismert legitim ifjúságvédelmi és egészségügyi célból - szükséges a polgári jogi értelemben vett teljes cselekvőképesség korhatáránál jelentősen magasabb életkorhoz kötni a művi meddővé tétel elvégezhetőségének legkorábbi időpontját.

A jelenlegi szabályozás szerint a beavatkozást végző egészségügyi szolgáltató köteles a kérelmet elintézni és ezzel a művi meddővé tétel törvényi feltételeinek fennállását mérlegelni. Úgyszintén a beavatkozást végző egészségügyi szolgáltató köteles a kérelmezőt tájékoztatni a művi meddővé tétel következményeiről. Az egészségügyi szolgáltató ugyanakkor – különösen, ha a versenyszférában működik – érdekelt a sterilizációs beavatkozások számának növelésében, így az általa végzett tájékoztatás elfogulatlansága és tényszerűsége reálisan nem várható el. Aggályos továbbá, hogy a hatósági jogosítványokkal fel nem ruházott egészségügyi szolgáltató kvázi közigazgatási hatósági tevékenységet végez.

Az Alkotmánybíróság a 43/2005. (XI. 14.) Ab. határozatában a művi meddővé tételre vonatkozó egyes szabályok megsemmisítésekor határozatának indokolásában nagymértékben támaszkodik azon ténymegállapításra, miszerint a sterilizáció visszafordítható. Ez a ténymegállapítás ugyanakkor ellentétes a közfelfogással és az Eütv. eredeti 87. §-ához fűzött indokolással is, mely utal „a beavatkozással előidézett meddőség alapvetően visszafordíthatatlan jellegére.” Az ellentmondás feloldásához és a tudományos tényeken alapuló új alkotmányos szabályozás megalkotásához szükséges a Magyar Tudományos Akadémiáról szóló 1994. évi XL. törvény 2. § (2) bekezdése alapján az Akadémia véleményének kikérése.

Budapest, 2007. május 21.



Balog Zoltán

Fidesz – Magyar Polgári Szövetség



Lezsák Sándor

Fidesz – Magyar Polgári Szövetség