



ОБЩЕСТВЕННАЯ ПАЛАТА РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

Мордовия Республикань
Общественной палатась

Мордовия Республикань
Общественной палата

430005, г.Саранск, ул. Богдана Хмельницкого,
д.26, тел./факс: 8(8342) 39-19-87; 39-19-88;
E-mail: oprm@e-mordovia.ru
http://oprm.e-mordovia.ru

25.07.2023 г. № ОП-138

На № _____ от _____

**Председателю
Государственного Собрания
Республики Мордовия
В.В. Чибиркину**

Уважаемый Владимир Васильевич!

Общественная палата Республики Мордовия направляет взамен ранее представленных 21.07.2023 г. законопроектов новую редакцию:

1. О запрещении пропаганды искусственного прерывания беременности и склонения к искусственному прерыванию беременности на территории Республики Мордовия.
2. О внесении изменений в Закон Республики Мордовия «Об административной ответственности на территории Республики Мордовия»

Приложение: на 23 л.

С верой в дальнейшее плодотворное сотрудничество,
Председатель Общественной палаты Республики Мордовия

И.В. Капитонов

**А П П А Р А Т
ГОСУДАРСТВЕННОГО СОБРАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

25 ИЮЛ 2023

Исп: Рахматулина Динара Наилевна
Тел: +7 (8342) 39-19-87

Вх. № 61-и

**ЗАКОН
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

**О запрещении пропаганды искусственного прерывания беременности и
склонения к искусственному прерыванию беременности на территории
Республики Мордовия**

**Статья 1. Противодействие информационным угрозам семье,
отцовству, материнству и детству**

Пропаганда искусственного прерывания беременности и склонение к искусственному прерыванию беременности признаются в Республике Мордовии угрозами для семьи, отцовства, материнства и детства.

Республика Мордовия стремится к созданию безопасной для семьи, отцовства, материнства и детства информационной среды, препятствует распространению деструктивных идеологий, насаждению чуждой российскому народу и разрушительной для российского общества системы идей и ценностей, включая культивирование эгоизма, вседозволенности, безнравственности, отрицание естественного продолжения жизни, ценности многодетности.

**Статья 2. Запрет пропаганды искусственного прерывания
беременности**

Пропаганда искусственного прерывания беременности запрещается.

К пропаганде искусственного прерывания беременности для целей настоящего закона относится распространение следующей информации:

- содержащей сведения о социальной равноценности искусственного прерывания беременности относительно вынашивания и рождения ребенка,
- обосновывающей преимущества искусственного прерывания беременности относительно вынашивания и рождения ребенка,
- направленной на формирование отношения к искусственному прерыванию беременности как к социальной норме,
- формирующей желание совершить искусственное прерывание беременности в случае её наступления,
- формирующей негативное отношение к беременности и родам, страх перед вынашиванием, рождением и воспитанием ребенка,
- содержащей уничижительные высказывания о состоянии беременности, о беременных женщинах или о ребенке до рождения,
- формирующей представление о безвредности и безопасности искусственного прерывания беременности для жизни и здоровья женщины (включая использование для описания процедуры искусственного прерывания беременности слов «безопасный», «бархатный», «мягкий» и иных аналогичных выражений),
- оправдывающей необходимость проведения искусственного прерывания беременности в ситуациях, когда отсутствует непосредственная угроза жизни и здоровью беременной женщины (включая обоснование необходимости и целесообразности проведения искусственного прерывания беременности наличием у ребенка врожденных аномалий и пороков развития),
- обосновывающей нравственную нейтральность искусственного прерывания беременности (включая отрицание того, что эмбрион и плод является живым человеком, ребенком, а также обоснование неполноценности ребенка до рождения как человека),
- содержащей призывы совершать искусственное прерывание беременности,

- содержащей заведомо ложные сведения о развитии ребенка до рождения,
- содержащей негативные субъективные мнения о перспективах жизни ребенка в случае его рождения (в том числе, в связи с социальными, экономическими и иными условиями, в которых находится беременная женщина или семья),
- содержащей демонстрацию процесса искусственного прерывания беременности, сопряженную с ироничными, уничижительными комментариями в отношении беременности и ребенка до рождения, а равно размещенной в развлекательных и игровых целях.

Пропагандой искусственного прерывания беременности признается информация в форме текста, звуковых дорожек, изображений, игр, фильмов, видеороликов, печатной продукции, в иных формах, распространяемая с использованием средств массовой информации и информационно-телекоммуникационных сетей, включая сеть «Интернет», а также иными разрешенными законодательством Российской Федерации способами.

Статья 3. Запрет склонения к искусственному прерыванию беременности

Республика Мордовия обеспечивает защиту беременной женщины от склонения к искусственному прерыванию беременности.

Под склонением к искусственному прерыванию беременности понимается совершение действий с целью понуждения беременной женщины к совершению искусственного прерывания беременности путем уговоров, предложений, подкупа, обмана, выдвижения требований, а также навязывания или предоставления беременной женщине информации, отнесенной настоящим законом к пропаганде искусственного прерывания беременности.

Склонением к искусственному прерыванию беременности также признаются действия в отношении близких родственников беременной женщины, ее мужа, партнера, лиц, от которых беременная женщина находится в финансовой

или иной зависимости, направленные на понуждение их склонять беременную женщину к прерыванию беременности.

Склонением к искусственному прерыванию беременности не является информирование врачом беременной женщины (или иного лица, имеющего в соответствии с законодательством Российской Федерации право на подписание информированного добровольного согласия на проведение медицинского вмешательства по искусственному прерыванию беременности), а также лица, которому в соответствии с законодательством о защите врачебной тайны могут быть переданы сведения о состоянии здоровья беременной женщины, о наличии медицинских показаний к искусственному прерыванию беременности, включенных в перечень, определяемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в соответствии с федеральным законодательством об охране здоровья граждан.

Статья 4. Ответственность за нарушение настоящего Закона

Пропаганда искусственного прерывания беременности, а равно склонение беременной женщины к искусственному прерыванию беременности влекут за собой административную ответственность в соответствии с законодательством Республики Мордовия.

Статья 4. Вступление в силу настоящего Закона

Настоящий Закон вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Глава

Республики Мордовия

Пояснительная записка к проекту Закона Республики Мордовия «О запрещении пропаганды искусственного прерывания беременности и склонения к искусственному прерыванию беременности на территории Республики Мордовия»

По данным Организации объединенных наций, Россия является мировым лидером по количеству аборт: на 1 тысячу женщин приходится 53,7 аборта, 5 из 10 беременностей заканчиваются искусственным прерыванием беременности.

За 30 лет, с 1991 по 2021 год, по данным Росстата, на территории РФ было сделано 50 миллионов 695 тысяч 680 аборт, и это без учета аборт, произведенных в частных клиниках.

Рассматривая проблему аборт, демографический кризис, вопрос сохранения суверенитета Российской Федерации и защиты традиционных духовно-нравственных ценностей народов России, необходимо особое внимание уделять информационному полю и изменениям в мировоззрении современного российского общества.

Проблему аборт в настоящее время нельзя назвать проблемой только личного нежелания женщины или невозможности в данный момент родить ребенка. Приходится признать, что сейчас возможность самостоятельно и осознанно, владея всей необходимой информацией, принимать решение о том, рожать ли ребёнка, женщине недоступна: существующая информационная и культурная среда навязывает женщине аборт как приемлемое, доступное, простое «решение проблем» или, более того, «право».

Вопрос о причинах аборт часто становится предметом психологических и социологических исследований, однако исследования рассматривают причины аборт у конкретных женщин без учета факторов, которые сформировали

подход к аборту как к **допустимому выходу в целом**. Женщина, стоящая перед так называемым «репродуктивным выбором», находится в ситуации *выбора* только по той причине, что аборт как «выбор» существует в её сознании. При этом реальные жизненные обстоятельства, в которых она находится, могут быть вполне благоприятными для вынашивания и рождения ребенка.

Такое восприятие аборта как допустимого, терпимого или желательного варианта поведения в ситуации, когда продолжение беременности не представляет непосредственную угрозу жизни женщины (то есть аборт не является медицинским вмешательством для спасения жизни женщины), можно обозначить как абортивное мышление.

7 июня 2022 г. Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ) представил результаты опроса россиян об отношении к абортам:

«С вопросами искусственного прерывания беременности так или иначе сталкивалось значительное число россиян: 50% сообщили, что среди их знакомых и близких есть женщины, которым приходилось делать аборт (38% мужчин и 60% женщин). Каждая третья женщина призналась, что лично пережила этот опыт (29%), показатель увеличился в 3 раза в сравнении с 2016 годом (9%). Однако это может быть связано в том числе и с тем, что женщины стали говорить об абортах более открыто.

За 6 лет выросла втрое доля россиян, считающих недопустимыми аборты ни при каких обстоятельствах. Если в 2016 г. так считали 4%, то в 2022 г. уже 13%. Одновременно с этим растет и доля граждан, которые поддерживают право женщин самостоятельно принимать решение об искусственном прерывании беременности (2016 г. — 28%; 2022 г. — 36%). Наиболее веским основанием для принятия такого решения считается наличие угрозы здоровью и жизни женщины (2016 г. — 60%; 2022 г. — 43%). К числу других важных обстоятельств, при которых женщина должна иметь право выбора, россияне относят также сексуальное насилие (2016 г. — 46%; 2022 г. — 23%), бедность (2016 г. — 37%; 2022 г. — 15%), несовершеннолетие девушки (2016 г. — 26%; 2022 г. — 10%), наличие трех и более детей (2016 г. — 22%; 2022 г. — 8%) и др. За последние 6

лет представления россиян о причинах, по которым женщина может прервать беременность, изменились. Мотивы прерывания беременности в общественном мнении сдвинулись от социальных в сторону мотива личного выбора женщины, то есть аборт становится в большей степени личным делом женщины, а не общества.

Работники медицинской сферы чаще других высказываются о необходимости государственных мер по предотвращению абортов (53%) и об ответственности обоих партнеров за решение о прерывании беременности (85%).

Половина россиян (51%) выступают против вмешательства государства в такую частную сферу жизни граждан, как планирование семьи и аборты. Наибольшее неприятие государственного вмешательства демонстрирует молодежь 18–24 лет — 57%. Обратную позицию разделяют 36%, по их мнению, государство должно принимать меры по предотвращению абортов. Об этом чаще говорят мужчины (42%) и 35–44-летние (42%).

Религиозно-культурный ландшафт влияет на отношение к абортам. Более строго к этому относятся жители Северо-Кавказского федерального округа. Каждый второй не знаком с женщинами, которые прерывали беременность (55%). Каждый четвертый убежден, что аборт недопустим ни при каких условиях (24%). Выступают за государственные меры по предотвращению абортов 41%. Считают, что мужчина единолично должен принимать решение о прерывании или сохранении незапланированной беременности 7%, — это заметно выше, чем в целом по России (1%).

Наиболее толерантными оказались жители Северо-Западного округа: 61% против государственного вмешательства в вопросы деторождения, а каждый второй считает, что у женщины должно быть право прервать беременность при любых обстоятельствах, когда она этого хочет (53%).

Большинство россиян убеждены, что решение об аборте в ситуации незапланированной беременности должны принимать оба партнера (72%). Но приоритет женщин отчасти сохраняется: каждый пятый считает, что выбор должна сделать только женщина (22%). Среди 18–24-летних так считает каждый

третий (31%). О ведущей роли мужчины в этом вопросе говорит лишь 1%.»
(Источник: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/preryvanie-beremennosti-za-protiv-i-kakova-rol-gosudarstva?ysclid=18csf93pfc387291209>)

Исходя из представленных данных, можно констатировать, что в современном российском обществе аборт в целом воспринимается как приемлемое явление (иногда – под условием), однако наметилась и возрастает поляризация взглядов: все больше людей придерживаются прямо противоположных точек зрения.

При этом осведомленность общества о фактах науки о беременности и внутриутробном развитии человека остается невысокой, несмотря на доступность и распространённость такой информации.

К факторам, формирующим отношение общества к аборту как к приемлемому, допустимому или желательному поведению необходимо отнести отсутствие законодательных норм, регулирующих допустимость распространения информации об абортах (даже заведомо ложной), кроме существующего запрета на рекламу абортотворения (который на практике не соблюдается), пропаганду абортотворения и бездетности как часть гибридной агрессии против РФ, низкий уровень знаний населения о моменте начала онтогенеза и о внутриутробном развитии человека, использование в бытовой речи узкоспециальных медицинских терминов «плод», «эмбрион» и т.д., упадок духовно-нравственного состояния общества, культ удовольствий, секса и потребления, попытки идеологически «оторвать» половую близость от наступающие вследствие неё беременности.

Данные факторы зачастую создаются искусственно.

Мир постепенно переходит от традиционных вооруженных конфликтов к так называемым «геноцидным» войнам, поле боя все больше перемещается в область интеллектуальную, влияя прежде всего на сознание, чувства и мировоззрение, но в настоящее время не существует даже международных соглашений, которые бы запрещали проводить информационные кампании, направленные на деградацию и депопуляцию общества государства-противника.

Современный военный конфликт – это всегда развернутый информационный фронт. И уже много лет сфера защиты жизни до рождения является одним из фронтов информационной войны.

В нашем обществе активно действуют силы, распространяющие мифы и стереотипы об абортах и деторождении, которые многими воспринимаются как аксиома (например, к таким мифам можно отнести мнение о том, что запрет аборт вызывает рост материнской смертности). Имеет место открытая пропаганда аборт под видом «прав женщин», осуществляемая движениями, финансируемыми, в том числе, недружественными РФ странами, что является одним из элементов ведущейся против РФ гибридной войны. В социальных сетях присутствуют организованные группы, задачами которых является навязывание абортивного мышления, запугивание защитников жизни, разжигание ненависти к противникам аборт, формирование иллюзии общественного мнения. Обществу навязываются антинаучные идеи, основанные на идеологии сокращения народонаселения.

Культ потребления, агрессивные требования о «самореализации», насмешки над семейными ценностями, материнством, желанием женщины рожать и воспитывать детей в совокупности с культом секса навязывают девушкам и женщинам отношение к абарту как к необходимой опции жизни современного человека.

Для мужчины абарт также становится возможностью не нести бремя естественных последствий своих поступков, не относиться серьезно к тем отношениям с женщиной, в которые он вступает, иметь как будто бы возможность для отступления.

При этом информация о сути аборта, необратимости этого шага, его вреде для жизни и здоровья женщины замалчивается, как и тот факт, что навязывание аборт – это конкретная идеологическая концепция, имеющая в своем основании идею сокращения численности мирового населения и «планирования семьи».

Утверждение о том, что право на аборт является «международно признанным правом человека» или «правом женщины» является **ложным**. Обязывающие международные правовые документы не только не включают т.н. «права на аборт», но и **содержат все предпосылки для защиты жизни нерожденных детей с момента зачатия**. Об этом, в частности, аргументировано заявляет международный документ «Статьи Сан-Хосе», опубликованный группой авторитетных экспертов в 2011 году. Об этом также однозначно заявляет Женевская декларация, принятая на основе консенсуса, о содействии здоровью женщин и благополучию семьи (2020 год).

Кроме того, необходимо отметить, что в 1959 году была принята Декларация прав ребёнка (принята резолюцией 1386 (XIV) Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1959 года), в преамбуле которой указано, что ребенок, ввиду его физической и умственной незрелости, нуждается в специальной охране и заботе, включая надлежащую правовую защиту, **как до, так и после рождения**, а человечество обязано давать ребенку лучшее, что оно имеет.

Конвенция о правах ребёнка (принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года, ратифицирована СССР) повторяет в преамбуле: «ребенок, ввиду его физической и умственной незрелости, нуждается в специальной охране и заботе, включая надлежащую правовую защиту, как до, так и после рождения», а в статье 1 определяет, что **ребенком является каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста**, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее.

Правовое обоснование необходимости отношения к ребенку до рождения как к полноценному человеку приводится, например, в труде проф. Понкина И.В., Понкиной А.А. «Достоинство и права ребёнка на пренатальной стадии развития: Конституционно-правовой, медико-правовой и биоэтический анализ» (доступен онлайн: https://www.state-religion.ru/files/Ponkin-Ponkina_Dost_i_prava_reb_prenatal.pdf).

Некоторые выдержки из него:

«Утверждение о том, что ребёнок на пренатальной стадии развития является человеком, представляет собой не исключительно философское, моральное или этическое убеждение или допущение, но является установленным юридически значимым фактом, признанным международным правом, подтверждаемым положениями законодательства Российской Федерации и зарубежных государств и обоснованным огромным объёмом научных знаний, полученных в сферах биологии, эмбриологии, генетики, физиологии и других наук. В законодательстве многих зарубежных государств закреплены нормы, являющиеся гарантиями права на жизнь, охрану здоровья и других прав ребёнка, находящегося на пренатальной стадии развития. За ребёнком на пренатальной стадии жизни должен законодательно признаваться ряд фундаментальных прав, включая права на жизнь, на безопасность и защиту, на получение надлежащего ухода и питания, на получение специальной защиты от всех форм небрежного отношения, насилия, умышленного и неумышленного жёсткого обращения и иных действий, которыми может быть причинен вред его развитию».

«Пункт 10 Рекомендации Парламентской Ассамблеи Совета Европы № 1046 (1986) от 24.09.1986 «Об использовании человеческих эмбрионов и плодов в диагностических, лечебных, научных, промышленных и коммерческих целях» обращает внимание на то, что «человеческий эмбрион и плод должны рассматриваться при любых обстоятельствах с уважением человеческого достоинства» (пункт 10).

Отметим также, что после зачатия ребенка возникновение естественных детско-родительских связей, а также прав и обязанностей между ребёнком и родителями уже не зависит от воли и субъективного мнения родителей и, тем более, иных лиц; такие связи не могут быть отложены, отсрочены или редуцированы. Таким образом, обоснованно считать человеческое достоинство ребёнка на пренатальной стадии развития особой формой достоинства личности человека».

«Отрицание человеческого достоинства ребёнка на пренатальной стадии развития в силу того, что речь идет об особом физическом состоянии человека в

начальный (пренатальный) период его жизни, является необоснованным с юридической и фактической точек зрения и в определённой мере сопоставимо с отрицанием человеческого достоинства умершего человека или человека, находящегося в состоянии комы или в вегетативном состоянии (поскольку лица, отрицающие человеческое достоинство такого ребёнка, ссылаются на отсутствие у него в этом возрасте самосознания)».

«Утверждения, отрицающие человеческое достоинство и само существование личности ребёнка на пренатальной стадии развития, а также непризнание значения жизни эмбриона и плода как равной по своей ценности жизни рождённого человека, являются идеологически мотивированными, опираются на смысловые подмены и игнорирование очевидных научных фактов, свидетельствуют о крайнем безразличии таких лиц к ценности человеческой жизни, игнорируют позицию Организации Объединённых Наций о том, что ребёнок на пренатальной стадии развития в силу его физической и умственной незрелости нуждается в специальной охране и заботе, включая **надлежащую правовую защиту, как до, так и после рождения** (преамбула Декларации прав ребёнка от 20.11.1959)».

Вопрос о внутриутробном развитии человека также достаточно исследован современной наукой, данные сведения доступны для всех желающих. Например, в открытом доступе находится учебник Гистология, эмбриология, цитология: учебник / Ю.И. Афанасьев, Н.А. Юрина, Е.Ф.Котовский и др. – 6-е изд., перераб. и доп. – 2012. – 800 с. Глава 21 «Основы эмбриологии человека» подробно рассказывает об этапах эмбрионального развития и содержит соответствующие таблицы с сопоставлением возраста и основных морфогенетических процессов. Указано, например, что на 6-й неделе от оплодотворения (8-я акушерская неделя) у ребёнка появляются нижнечелюстные и лицевые мышцы, начинают пигментироваться глаза, появляются соски молочных желез, формируется гипофиз. Вместе с тем, до настоящего момента распространяется информация о том, что на разрешенных для аборта сроках

ребенок является «сгустком клеток», «частью тела матери», «опухолью» и так далее.

Вред здоровью женщины от проведения искусственного прерывания беременности доказан:

«Аборт, проведенный при первой беременности, является доминирующей причиной большинства последующих нарушений репродукции и осложнений беременности» (Л.Р. Токтар, М.К. Байкова, Е.В. Бивол, А.К. Оганесян, А.А. Лукаев. Влияние первого аборта на течение повторных беременностей и их исходов. Вестник РУДН, сер. Медицина. Акушерство и гинекология, 2010, № 6, 105-112).

«Прерывание беременности на любом сроке может сопровождаться осложнениями, которые трудно предвидеть и избежать: воспалительными заболеваниями, бесплодием, нарушением менструального цикла. Всем пациенткам, особенно нерожавшим, следует разъяснить вред аборта. Пациентки с резусотрицательной кровью должны знать, что прерывание первой беременности (аборт) может привести к выработке антирезус антител (резус-сенсibilизация) и в последующих беременностях — к рождению детей с гемолитической болезнью. После прерывания беременности у женщины с резус-отрицательной кровью необходима специфическая профилактика резус-сенсibilизации.» (Акушерство : учебник/ Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАРМедиа, 2020. — 576 с.: ил. С.485).

Некоторые организации, пропагандировавшие аборты, уже признаны иноагентами (как Российская ассоциация «Народонаселение и Развитие»), то есть действующими в интересах иностранных государств, однако подобная деятельность продолжает активно осуществляться.

Согласно ч.1 ст.52 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» материнство в Российской Федерации охраняется и поощряется государством. Национальная стратегия действий в интересах женщин на 2023-2030 годы (утверждена

распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 4356-р) ставит одной из целей снижение количества аборт, повышение уровня репродуктивной культуры населения.

Стратегия национальной безопасности РФ (утверждена Указом Президента РФ от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации») определяет в качестве одной из основных целей сбережение народа России и развитие человеческого потенциала. Установлены цели повышения рождаемости (п.30), безусловной реализации на всей территории страны конституционных прав и гарантий в сферах здравоохранения (п.31), устойчивый естественный рост численности и повышение качества жизни населения, укрепление здоровья граждан, сокращение бедности, снижение уровня социального и имущественного неравенства, повышение уровня образования населения, воспитание гармонично развитого и социально ответственного гражданина (п.32).

Основы государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей (утверждены Указом Президента РФ от 09.11.2022 № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей», далее – Основы) устанавливают, что идеологическое и психологическое воздействие на граждан ведет к насаждению чуждой российскому народу и разрушительной для российского общества системы идей и ценностей, включая культивирование эгоизма, вседозволенности, безнравственности, отрицание естественного продолжения жизни, ценности многодетности (п.14). Согласно Основам, распространение деструктивной идеологии, к проявлениям которой относится навязывание представлений, предполагающих отрицание человеческого достоинства и ценности человеческой жизни (пп. «в» п. 17), становится угрозой для демографической ситуации в стране (п. 15). Деятельность публично-правовых образований, организаций и лиц, способствующая распространению деструктивной идеологии, представляет объективную угрозу национальным

интересам Российской Федерации (п. 16). Подобная деятельность должна пресекаться государством (пп. «м» п. 24).

Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года (утверждена распоряжением Правительства РФ от 25.08.2014 №1618-р «Об утверждении Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года») называет прерывание беременности одним из факторов, негативно влияющих на здоровье женщин.

Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года указывает на необходимость достижения роста рождаемости, признает высокое число абортс одной из причин низкого уровня рождаемости.

Согласно части 2 статьи 5 Конституции Республики Мордовия, в Республике Мордовия обеспечивается государственная поддержка семьи, отцовства, материнства и детства. Согласно части 1 статьи 36 Конституции Республики Мордовия, материнство и детство, семья находятся под защитой государства. Согласно статье 59 Конституции Республики Мордовия, в совместном ведении Российской Федерации и Республики Мордовия находятся защита семьи, материнства, отцовства и детства и административное законодательство. Часть 1 статьи 61 Конституции Республики Мордовия устанавливает, что по предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации Республика Мордовия принимает законы и иные нормативные правовые акты в соответствии с федеральными законами, а также осуществляет собственное правовое регулирование до принятия федеральных законов.

До принятия соответствующих федеральных законов о защите общества от пропаганды искусственного прерывания беременности и особой защиты беременной женщины от принуждения к искусственному прерыванию беременности Республика Мордовия, реализуя имеющиеся конституционные полномочия, устанавливает запрет на распространение пропаганды

искусственного прерывания беременности и запрет на склонение беременной женщины к прерыванию беременности.

Пакетом к Закону Республики Мордовия «О дополнительных гарантиях защиты материнства в Республике Мордовия» разработан Закон Республики Мордовия «О внесении изменений в Закон Республики Мордовия «Об административной ответственности на территории Республики Мордовия», предусматривающий установление административной ответственности за совершение указанных действий.

Проект закона Республики Мордовия «О запрещении пропаганды искусственного прерывания беременности на территории Республики Мордовия» разработан Москвитиной Натальей Игоревной - членом Общественной палаты Российской Федерации, Президентом Благотворительного фонда поддержки семьи, материнства и детства «Женщины за жизнь», Дробязко Софьей Руслановной - юристом, соискателем кафедры конституционного и муниципального права юридического факультета МГУ им. М.В. Ломоносова, координатором Комитета по защите жизни, демографии и повышению рождаемости союза «Родительская палата».

Законопроект размещен на сайте органов государственной власти Республики Мордовия в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» 17 июля 2023 года.

Принятие закона Республики Мордовия «О запрещении пропаганды искусственного прерывания беременности на территории Республики Мордовия» не потребует дополнительных расходов из республиканского бюджета Республики Мордовия.