



## ประกาศเจตจำนง เรื่อง การให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ในประเทศไทย

### Position Statement for Assisted Reproductive Technology in Thailand

ในปัจจุบันนี้การใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ในการรักษาภาวะมีบุตรยาก มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นทั้งในประเทศไทยและนานาชาติ องค์การอนามัยโลกจัดภาวะมีบุตรยากเป็นโรค และ International Committee for Monitoring Assisted Reproductive Technology (ICMART) ให้ความสำคัญและตระหนักถึง ความสำเร็จ ความปลอดภัยของสตรีที่มีบุตรยาก และบุตรที่เกิดจากการรักษา รวมทั้งการเข้าถึงบริการของสามีภริยาที่มีบุตรยาก ประเทศไทยมีการประกาศใช้พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2558 ในการกำกับดูแลการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ในประเทศไทย ดังนั้นเพื่อให้การให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ในประเทศไทย เกิดประสิทธิภาพสูงสุด มีความปลอดภัย ลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น โดยคำนึงถึงผลกระทบทางด้านสังคม จริยธรรม และกฎหมาย รวมทั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ในฐานะองค์กรหลักในการกำกับดูแลด้านวิชาการและมาตรฐานวิชาชีพสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ขอประกาศเจตจำนงเกี่ยวกับการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ในประเทศไทยดังต่อไปนี้

1. การให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ควรทำเฉพาะในกรณีที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์เท่านั้น ได้แก่ ภาวะมีบุตรยาก การที่เคยมีการตั้งครรภ์ที่สิ้นสุดลงโดยไม่ได้บุตรเลย หรือ การแท้งเป็นอาจิม เป็นต้น
2. ประชาชนควรทราบว่า การรับบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์โดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เพิ่มความเสี่ยงจากการกระตุ้นรังไข่ การเก็บไข่ และการย้ายฝากตัวอ่อน โดยมีความรุนแรงหลายระดับทั้งต่อสตรีที่มีบุตรยาก สตรีที่บริจาคไข่ สตรีที่ตั้งครรภ์และทารกที่เกิดจากการรักษา มากกว่าการตั้งครรภ์เองตามธรรมชาติ
3. การรับบริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์โดยคาดหวังให้มีการตั้งครรภ์แฝดเป็นการเพิ่มความเสี่ยงสูงต่อสตรีที่ตั้งครรภ์และทารก
4. การเลือกเพศบุตร การรับจ้างบริจาคไข่หรืออสุจิหรือตัวอ่อน การรับจ้างตั้งครรภ์แทนมีความผิดตามกฎหมายและมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางสุขภาพ
5. การตรวจวินิจฉัยทางพันธุกรรมก่อนการฝังตัวในตัวอ่อนควรทำตามกฎหมายกำหนด
6. ก่อนการให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ สามีภริยาที่ขอด้วยกฎหมายที่มีบุตรยากทุกราย ควรได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วนและเหมาะสม เกี่ยวกับประโยชน์และความเสี่ยงของการรักษาจากบุคลากรทางการแพทย์ จนเข้าใจดี และลงนามยินยอมรับการรักษา
7. สามีภริยาที่ขอด้วยกฎหมายที่มีบุตรยากทุกราย ที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ควรสามารถเข้าถึงสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ประกาศ ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กำธร พุกชานานนท์  
ประธานคณะกรรมการเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

พลอากาศโทนายแพทย์   
(การุณ เก่งสกุล)  
ประธานราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย