

ประกาศแพทยสภา

ที่ ๙๕ (๙)/๒๕๕๘

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์จากอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค หรือการทำให้สิ้นสภาพของตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาคเนื่องมาจากการดำเนินการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์จากอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค หรือการทำให้สิ้นสภาพของตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค เนื่องมาจากการดำเนินการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ (๘) และมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการแพทยสภา จึงได้ออกประกาศโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศแพทยสภา ที่ ๙๕ (๙)/๒๕๕๘ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์จากอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค หรือการทำให้สิ้นสภาพของตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาคเนื่องมาจากการดำเนินการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๙ แห่งประกาศแพทยสภา ที่ ๙๕ (๙)/๒๕๕๘ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์จากอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาคหรือการทำให้สิ้นสภาพของตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค เนื่องมาจากการดำเนินการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๙ ในการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์จากอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค หรือการทำให้สิ้นสภาพของตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค หากปรากฏเหตุที่ทำให้สถานพยาบาลที่ให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในหนังสือแสดงความยินยอมเพื่อเข้าร่วมการบริการแช่แข็งอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลแจ้งให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบเหตุดังกล่าว ตามแบบ คทพ.๑๘ แนบท้ายประกาศนี้

ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลติดต่อ ส่งมอบอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่แช่แข็งไว้ไปยังสถานพยาบาลอื่นที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ให้แล้วเสร็จภายในหนึ่งปีนับแต่วันที่ทราบเหตุ

ตามวรรคหนึ่ง และรายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยี
ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ทราบต่อไป”

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ศาสตราจารย์เกียรติคุณสมศรี เผ่าสวัสดิ์
นายกแพทยสภา

แบบดำเนินการกรณีการรับฝาก การรับบริจาค การใช้ประโยชน์
หรือการทำให้สิ้นสภาพของอสุจิ ไข่ หรือตัวอ่อนที่รับฝากหรือรับบริจาค

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ตำแหน่ง ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ของสถานพยาบาลชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ อาคาร หมู่ที่ ซอย/ตรอก
ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร.
โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

๒. มีความประสงค์

๒.๑ ยุติการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

๒.๒ ยุติการดำเนินการสถานพยาบาล

๒.๓ อื่นๆ.....

เนื่องจาก

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องมาด้วย จำนวน

หนังสือรับรองมาตรฐานในการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (ฉบับจริง)

รายงานสรุปผลการดำเนินการพร้อมแนบแบบฟอร์มขอย้ายเซลล์สืบพันธุ์ (อสุจิ/ไข่) (แบบ คทพ.๑๔)
และแบบฟอร์มขอย้ายตัวอ่อน (แบบ คทพ.๑๕) ที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน

สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๗)

สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๑๙)

อื่น ๆ (ระบุ ได้แก่ แผนการดำเนินงาน)

(ลายมือชื่อ) ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล/
(.....) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หมายเหตุ ๑. ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนา
บัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ