งานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี (OSCC)
เรื่อง การพิจารณายุติการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

การจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP)

ชื่อกลุ่ม ยุติการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ เรื่อง การพิจารณายุติการตั้งครรภ์

2. สมาชิกกลุ่ม ประกอบด้วย

คุณเอื้อ/ผู้บริหาร: นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
คุณอำนวย : นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

3. คุณกิจ/สมาชิก : <u>วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล</u>

	4	
3.1 นายพงษ์ธร	วิโรจน์ชัยวงษ์	หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา
3.2 นางสูดารัตน์	สวัสดี	นังสังคมสงเคราะห์ 7 ว
: <u>โรงพยาบาลกลาง</u>		
3.3 นายธีรชัย	อนันตอัณนพ	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ – นรีเวชกรรม
3.4 นางสาวสมศิริ	บุญศิริ	นักสังคมสงเคราะห์ 6
: <u>โรงพยาบาลตากสิน</u>		
3.5 นางกิตติยา	ศรีเถิศฟ้า	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน
3.6 นางจิราภรณ์	กลิ่นศรีสุข	แทนหัวหน้ากลุ่มงานอนามัยชุมชน
3.7 นางสมพิศ	สนชัย	หัวหน้างานสังคมสงเคราะห์
3.8 นางสาวสุกฤตา	พิบูลภาณุวัชน	นายแพทย์ 5
3.9 นางสาวกนกอร	สุคนสมาน	นายแพทย์ 6
:โรงพยาบาลเจริญกรุงบ	<u> </u>	• ·
3.10 นายสุรินทร์	กู้เจริญประสิทธิ์	้ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล
3.11 นางสาวกาญจนา	สินเหลือ	นักสังคมสงเคราะห์ 8 ว.
<u>:โรงพยาบาลหลวงพ่อข</u>	<u>าวีศักดิ์ ชุตินุชโร ต</u>	<u>อุทิศ</u>
3.12 ร.ต.ตหญิงจรรยา	เจนประเสริฐ	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยชุมชน
: <u>โรงพยาบาลหนองจอก</u>	1	
3.13นายประพาศน์	รัชตะสัมฤทธิ์	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล
3.14 นางกรรณิการ์	เทศประสิทธิ์	นักสังคมสงเคราะห์ 6 ว
: <u>โรงพยาบาลลาคกระบั</u>	งกรุงเทพมหานคร	<u>j</u>
3.15 นายสมชาย	จึงมีโชค	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล
3.16 นางสุภา	อุ่มยืนยง	นักสังคมสงเคราะห์ 6 ว
:โรงพยาบาลราชพิพัฒา	े <u>न</u>	
3.17 นายอรรถพล	เกิดอรุณสุขศรี	นายแพทย์ 8 วช.
3.18 นางสาวสุธิคา	ศรีมงคล	นักสังคมสงเคราะห์ 3
		/ โรงพยาบาลสิรินธร

	: <u>โรงพยาบาลสิรินธร</u>		
	3.19 นายวิวัฒน์	เอี่ยมอุไรรัตน์	นายแพทย์ 7 วช.
	<u>สำนักงานเลขานุการ</u>	<u>สำนักการแพทย์</u>	
	3.20 นายธนูชัย	หุนนวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ
4. คุณถิงิต	: นางสาวพรพิไล	ตันติถีปีกร	นักวิชาการสาธารณสุข 5 ฝ่ายแผนงาน

- 3. วัตถุประสงค์
 - 1.1 เพื่อให้สมาชิกกลุ่มได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับแนวทาง และการพิจารณายุติการตั้งครรภ์ ของโรงพยาบาล
 - 1.2 เพื่อกำหนดแนวทางในการพิจารณายุติการตั้งกรรภ์ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ให้ เป็นมาตรฐานเดียวกัน
- 4. งบประมาณ

່ໄມ່ໃช້งบประมาณ

5. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

สมาชิกกลุ่มมีแนวทางปฏิบัติในการพิจารณายุติการตั้งกรรภ์ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน

15:7 ถงชื่อ .

(นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร) รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ โร 6 (1.8, 2552

แผน/กิจกรรม (Activity Plan)

กิจกรรม	ช่วงเวลา	ผู้รับผิดชอบ	สรุปสาระสำคัญที่ได้จาก	งบประมาณ	ตัวชี้วัดผลสำเร็จ
	ดำเนินการ	หลัก	กิจกรรม	(ຄ້ານี້)	
<u>ครั้งที่ 1</u> สมาชิก	30 เมษายน 2552	กองวิชาการ	- สมาชิกกลุ่มมีความเห็น	-	- ร่างหลักเกณฑ์
กลุ่มพบกันครั้ง			ร่วมกันว่าเนื่องจาก		การยุติการตั้งครรภ์
แรกเพื่อแสดง			ปัจจุบันแต่ละ โรงพยาบาล		สำนักการแพทย์
ความคิดเห็น			ยังมีแนวทางปฏิบัติที่ไม่		และแนวทางจัดทำ
เกี่ยวกับการดำเนิน			ชัดเจนและยังไม่เป็น		คำสั่งแต่งตั้ง
ยุติการตั้งครรภ์ ใน			มาตรฐานเดียวกัน จึง		คณะกรรมการ
โรงพยาบาล			เห็นสมควรให้มีการ		พิจารณายุติการ
			แต่งตั้งคณะกรรมการ ยุติ		ตั้งครรภ์ทาง
			การตั้งครรภ์ใน		การแพทย์ของ
			โรงพยาบาลใหญ่ 4 แห่ง		วิทยาลัยและ
			- กำหนดให้มีการประชุม		โรงพยาบาล
			สมาชิกกลุ่มอีกครั้งเพื่อ		
			พิจารณาข้อบ่งชี้และ		
			แนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน		
			อีกครั้งในวันที่ 12		
			พฤษภาคม 2552		
<u>ครั้งที่ 2</u> พิจารณา	12 พฤษภาคม	กองวิชาการ	- องค์ประกอบของ	-	
 แนวทางการปฏิบัติ	2552	/นิติการ/	คณะกรรมการยุติการ		
และการพิจารณา		ร.พ. 9 แห่ง	ตั้งครรภ์		
ยุติการตั้งครรภ์			- ขั้นตอนการดำเนินการ		
[•] ของโรงพยาบาล			และแนวทางปฏิบัติใน		
ในสังกัดสำนัก			การพิจารณายุติการ		
การแพทย์ทั้ง 9			ตั้งกรรภ์		
แห่งให้เป็น					
มาตรฐานเดียวกัน					



ประกาศสำนักการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์การยุติการตั้งครรภ์

ตามที่คณะกรรมการบริหารศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ใด้มีมติในการประชุมครั้งที่ 4/2551 เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2551 เห็นควรให้มีแนวทางเกี่ยวกับการ พิจารณายุติการตั้งครรภ์ และต่อมาได้มีการประชุมคณะทำงานประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องจากวิทยาลัยและ โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ซึ่งคณะทำงานได้จัดทำหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการยุติการต**ั้งครรภ์ทาง** การแพทย์เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติแล้ว

สำนักการแพทย์ขอประกาศหลักเกณฑ์ดังกล่าว เพื่อให้วิทยาลัยและโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์พิจารณาใช้เป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป โดยให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการให้ถูกต้องและ สอดคล้องกับกฎหมายและข้อบังคับแพทยสภาที่เกี่ยวข้องด้วย

ประกาศ ณ วันที่ (? กันยายน พ.ศ. 2552

Jui

(บารรับรระช**ย์ สายเรื่อ)** (ประวงกรณีสัตรรณซ์

หลักเกณฑ์การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์

เพื่อให้การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ของวิทยาลัยและโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ เป็นไปอย่างเหมาะสม ถูกต้องตามกฎหมายและข้อบังคับแพทยสภา สำนักการแพทย์จึงกำหนดหลักเกณฑ์ การยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์สำหรับเป็นแนวทางปฏิบัติของวิทยาลัยและโรงพยาบาลในสังกัด สำนักการแพทย์ดังต่อไปนี้

เกณฑ์ทั่วไปในการยุติการตั้งครรภ์

ต้องเป็นไปตามประมวลกฎหมายอาญาและข้อบังคับแพทยสภา โดยหญิงนั้นต้องยินยอม

คณะกรรมการพิจารณายุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์

้ ให้วิทยาลัยและโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณายุติการ ตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ประกอบด้วย

2.1 ผู้อำนวยการวิทยาลัยหรือโรงพยาบาล	ที่ปรึกษา
- 2.2 ผู้ช่วยหรือรองผู้อำนวยการที่ผู้อำนวยการมอบหมาย	ที่ปรึกษา
2.3 หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา	ประธานกรรมการ
หรือหัวหน้ากลุ่มงานสูติ – นรีเวชกรรม หรือผู้แทน	
2.4 หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์	กรรมการ
หรือหัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช หรือผู้แทน	
2.5 หัวหน้าภาควิชานิติเวชศาสตร์	กรรมการ
หรือหัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา	
หรือหัวหน้ากลุ่มงานนิติเวชวิทยา หรือผู้แทน	
2.6 หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์	กรรมการ
หรือกลุ่มงานกุมารเวชกรรม หรือผู้แทน	
2.7 แพทย์เจ้าของไข้	กรรมการ
2.8 แพทย์เวชศาสตร์มารดาและทารก	กรรมการและเลขานุการ
หรือแพทย์สูติ – นรีเวชกรรม ตามที่ผู้อำนวยการมอบหมาย	I
2.9 ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านสูติ – นรีเวชกรรม	กรรมการและ
หรือผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล ตามที่ผู้อำนวยการมอบหมาย	ผู้ช่วยเลขานุการ
2.10นักสังคมสงเคราะห์ที่ผู้อำนวยการมอบหมาย	กรรมการและ
	ผู้ช่วยเลขานุการ
	עע

/ทั้งนี้.....

ทั้งนี้ หากวิทยาลัยหรือโรงพยาบาลไม่มีส่วนราชการดังกล่าว ก็ให้ตั้งเฉพาะส่วนราชการที่มี ให้คณะกรรมการดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(1) กำหนดขั้นตอนการดำเนินการของวิทยาลัยและโรงพยาบาลในการยุติการตั้งครรภ์ทาง การแพทย์ โดยเฉพาะขั้นตอนวิธีการยื่นคำร้อง การพิจารณาคำร้องเบื้องต้น การมอบหมายเจ้าหน้าที่ สอบปากคำและสอบพยานเอกสารที่เกี่ยวข้องจากผู้ร้องและผู้เกี่ยวข้อง การทำเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็น หลักฐาน การจัดการประชุม การทำรายงานและเอกสารการประชุม เป็นต้น

(2) พิจารณาและตัดสินการยุติการตั้งครรภ์ ให้ถูกต้องและสอดคล้องกับกฎหมายและ ข้อบังคับแพทยสภา

(3) กำกับดูแลและประเมินผลการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์

 (4) ประสานงานห^{ุ้}น่วยงาน ส่วนราชการ องค์กรภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง เพื่อการ ดำเนินการเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์

ข้อบ่งชี้สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ 1 มีข้อบ่งชี้ทางด้านสุขภาพร่างกายของสตรีตั้งครรภ์ ดังนี้

- โรคทางกายของมารดา

โรคของทารกในครรภ์มารดา ซึ่งมีผลต่อสุขภาพทางกายของมารดา

ทั้งนี้ ภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

 (1) คณะกรรมการพิจารณาจากข้อมูลทางการแพทย์แล้วเห็นว่าข้อบ่งชี้ดังกล่าวทำให้เป็น กรณีที่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์

(2) ควรมีการลงนามยินยอมเป็นหนังสือจากสามี และหรือผู้ปกครอง (กรณีหญิงมีครรภ์เป็น บุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ)เว้นแต่ คณะกรรมการเห็นเป็น อย่างอื่น

<u>กลุ่มที่ 2 มีข้อบ่งชี้ทางด้านสุขภาพจิต</u>

มารดาเกิดปัญหาสุขภาพจิตอย่างรุนแรง

ทั้งนี้ ภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(1) ควรมีการลงนามยินยอมเป็นหนังสือจากสามีและหรือผู้ปกครอง (กรณีหญิงมีครรภ์เป็น บุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ หรือไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ)เว้นแต่ คณะกรรมการเห็นเป็น อย่างอื่น

(2) หญิงมีครรภ์นั้นได้รับการตรวจและรับรอง ดังนี้

(2.1) กรณีหญิงมีครรภ์เกิดปัญหาสุขภาพจิตอย่างรุนแรง ต้องได้รับการรับรองหรือ

/ เห็นชอบ.....

เห็นชอบจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่มิใช่ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์ซึ่งควรเป็นจิตแพทย์ อย่างน้อย 1 คน

(2.2) กรณีหญิงมีครรภ์เกิดปัญหาสุขภาพจิตอย่างรุนแรง เนื่องจากพบว่าทารกในครรภ์ มีหรือมีความเสี่ยงสูงที่จะมีความพิการอย่างรุนแรง หรือเป็นหรือมีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นโรคพันธุกรรมอย่าง รุนแรง ทั้งนี้ต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยและการปรึกษาแนะนำทางพันธุศาสตร์ (genetic counseling) และมี การลงนามรับรองในเรื่องดังกล่าว โดยผู้ประกอบวิชาซีพเวชกรรมที่มิใช่ผู้กระทำการยุติการตั้งครรภ์อย่างน้อย 1 คน

<u>กลุ่มที่ 3 ข้อบ่งชี้กรณีตั้งครรภ์จากการถูกข่มขืน</u>

มีหลักฐานหรือข้อเท็จจริงอันควรเชื่อได้ว่าการตั้งครรภ์นั้นเกิดจากการถูกข่มขืนกระทำชำเรา โดยบุคคลที่มิใช่สามี หรือเกิดจากการให้บริการเพื่อสนองความใคร่ หรือถูกทำอนาจาร โดยหลักฐานดังกล่าว เช่น หลักฐานการตรวจร่างกาย และหรือ ใบแจ้งความร้องทุกข์ของผู้เสียหายต่อพนักงานสอบสวนตาม กฎหมาย และคณะกรรมการเห็นว่าข้อบ่งชี้ดังกล่าวทำให้เป็นกรณีที่สมควรจะต้องยุติการตั้งครรภ์ทาง การแพทย์

ทั้งนี้กรณีหญิงมีครรภ์เป็นบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะหรือไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ ความสามารถ ควรมีการลงนามยินยอมเป็นหนังสือจากผู้ปกครอง เว้นแต่คณะกรรมการเห็นเป็นอย่างอื่น

เมื่อได้มีการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์แล้ว ให้แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ปฏิบัติ เกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ ทำรายงานเสนอแพทยสภาตามเงื่อนไขและระยะเวลาในแบบฟอร์มที่แพทยสภา กำหนด ตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ ตาม มาตรา 305 แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ.2548

<u>ให้วิทยาลัยและโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ จัดเก็บเอกสารและข้อมูลที่</u>
เกี่ยวกับการปฏิบัติเกี่ยวกับการยุติการตั้งครรภ์ทางการแพทย์ให้เป็นปัจจุบัน