

אמנת מטופלי פוריות

וכל אנשי המקצוע CSI וארגון הגג של עמותות מטופלי פוריות EPLF פורום מטופלי פוריות בנושא הפוריות התאחדו ליצירת אמנת מטופלי הפוריות, קביעת מדיניות והשתת המדיניות ע"י מקבלי ההחלטות בכל מדינה ומדינה לקביעת סטנדרטים לבטיחות בטיפול הרפואי בבעיות פוריות.

39- הרשת הבינלאומית של ראשי העמותות מ-CSI החזון העומד בפני חברי העמותות מדינות ברחבי העולם, הרצון להיות שותפים מלאים בקבלת ההחלטות ובקביעת המדיניות ע"י משרדי הבריאות, לבניית יחסי עבודה ושיתוף בין משרדי הבריאות מקבלי ההחלטות המטופלים. והמדיה לבין

פועלים ליצירת קול אחד הקורא EPLF והפורום CSI והקואליציה של ראשי העמותות לממשלות ולצוותים הרפואיים, לתעשייה ולמדיה לעבוד במשותף. אנו חברי הקואליציה מבקשים להביא לקידמת הבמה את צרכי המטופלים ורווחתם.

מבקשים: EPFL - והCSI חברי

- איש ואישה החווים טיפולי פוריות, כולל במדינות מתפתחות, להישאר מחויבים לכל ברצון להגשים את חלום ההורות.
- לכבד את ההתחייבות הנ"ל ברמה הלאומית וגם ברמה הבינלאומית. לשתף פעולה לקידום והבנה הבינלאומית בנושא טיפולי הפוריות.
- דינות העולם כולל לעודד השקעות במחקר על גורמי אי הפוריות וגורמי הסביבה במדינות המתפתחות.
- לספק תמיכה למטופלי פוריות כאשר הם מתמודדים בטיפולים פסיים קשים ומתסכלים ולתת גם תמיכה נפשית לכל המטופלים.
- לכבד כל דת, גזע והבדל תרבותי.
- IAPO לשתף באמנה זו גם את ארגון החולים הבינלאומי.
- המאחדות תחת הוועדה לבריאות אגף עמותות לייצג את המטופלים בארגון האומות וארגונים ללא מטרת רווח.

הקואליציה מצהירה על העקרונות הבאים החיוניים לשמירה על זכויות המטופלים בנושא הפוריות:

1. כנושא בריאות WHO הוכרה זה לא מכבר ע"י ארגון הבריאות העולמי **פוריות** העולם, כמחלה שיוצרת סבל אנושי. ציבורי המשפיע על מיליוני אנשים ברחבי
2. טיפולי פוריות הינם סטנדרט שחייב להיות ממומן ע"י המדינות. – **ART**
3. זכאים לנגישות לטיפול ברמה טובה ביותר והמבוססים על **מטופלי פוריות** המחקרים המתקדמים ביותר הקיימים בעולם.
4. אי. אשר זכאים לקשר בלתי אמצעי והגון עם הצוות הרפומטופלי **פוריות** באמצעות השתלמויות ותכניות חינוך באשר לטיפולים חדשים יעניק את הטיפול המתקדם ביותר .
5. זכות לגישה למידע עדכני באשר לטיפולי פוריות כולל מידע על **למטופלי פוריות** המרפאות השונות בארץ ובעולם.
6. ע זכאים למידע בקשר לדיאגנוזה הרפואית שלהם כולל מיד **מטופלי פוריות** מדעי ואפשרויות הטיפול האפשריות והסיכונים הכרוכים בהם.
7. אינה מבחינה בין דת, גזע, תרבות ומין ולכן אנו מבקשים שהמערכות **אי פוריות** המטפלות לא יבחינו ולא יפלו על הבסיס הנ"ל.
8. הינה סטיגמה היכולה להוביל למצבי דיכאון. לכן טיפול רפואי פיסי **אי פוריות** וזה בטיפולי תמיכה נפשית וייעוץ כדי לסייע בהתמודדות עם צריך להיות מל טיפולי הפוריות הקשים פיסיית ונפשית. ולכן יש צורך לאפשר קבוצות תמיכה יחד עם הטיפול הרפואי.
9. ההחלטה לקבל תרומת ביציות או זרע או עוברים או בחירת אם פונדקאית הינה , אתי, סוציאלי, נפשי החלטה רבת פנים. ההחלטה כוללת פן רפואי, חוקי ופסיכולוגי. מרפאות צריכות בנוסף על המידע הרפואי לספק למבקש גם ייעוץ הסבר על כל האפשרויות בפרטי פרטים גם עם המטופלים וגם עם התורמים. נושא התרומות צריך להיות מפורט ורצוי כי יכלול את כל האפשרויות העומדות בפני הנתרמים.
ם טיפול בתרומת ביציות או זרע או עובר או פונדקאות, כאשר מטופלים בוחרים יש לשמור על זכויות הילדים הנולדים . לעתיד לבוא ירצו יוכלו לבחור האם ברצונם לדעת מקור זהותם הגנטי. גם אם במדינה מסוימת עדיין אין אפשרות לזהות את התורמים, עדיין יש לאפשר ייעוץ לנתרמים איך לספר לילדיהם את פור הולדתם. סי במקרה של פונדקאות יש לספק ייעוץ לילדים לגבי הולדתם .
לתורם/תורמת גמטות) ביציות או זרע) הזכות להישאר אנונימיים באם רצונם בכך. תורמים המעוניינים להישאר אנונימיים יחתמו על בקשתם. אם ברצונם לאשר גילוי זהותם יחתמו באופן מפורש על הסכמתם זו.

10. אות הפיסית והנפשית של הילדים הנולדים לאחר טיפולי פורות תישמר גם הברי. ע"י כל הנוגעים בדבר. מחקרים ארוכי טווח יקויימו כדי לספק מידע על חשיבות התמיכה נפשית במשפחות.
11. המדינות יקימו גוף סטאטוטורי שמתפקידו לפקח על טיב ורמת השירות הרפואי . בגוף המבקר יהיה נציג לעמותות המטופלים. הפיסי ונפשי המספקות המרפאות
12. נתונים סטטיסטיים יפורסמו ע"י משרד הבריאות בקשר למרפאות השונות. שקיפות תישמר. תישמר יכולת השוואה בין המרפאות ברמת המדינה וברמה בינלאומית.
13. מושפעת מאוסף ידוע ולא ידוע של גורמים כגון עישון, צריכת אלכוהול, **אי פוריות**. יל ומחלות מין. לכן חשוב שתהיה תכנית חינוך להעמקת המודעות לגורמים ג אלה ובכדי להקטין את מספר הסובלים מאי פוריות .