

الحمد لله
الرحمن
الرحيم

پژوهشگر حوزه حیات جنین

مدرس حوزه حیات جنین

دانش آموخته فلسفه علم (دانشگاه شریف)

دانش آموخته خط مشی گذاری فرهنگی (اندیشکده آرا)

دانش آموخته فقهی (حوزه علمیه قم)

مسئول اندیشکده مردمی حریم حیات جنین

مسئول کارگروه «نجات زندگی» مجمع فعالان جمعیت کشور

دبیر هیئت اندیشه ورز نخبگانی حیات جنین بنیاد ملی نخبگان



حمایت از حیات جنین از منظر دینی و اخلاقی

حجت حاجی کاظم؛ مردادماه ۱۴۰۳؛ کارشناسان وزارت محترم بهداشت



اندیشکده مردمی
حریم حیات جنین

توقع از شما پس از این دوره



- شناخت چارچوب ها، باید و نبایدها و شیوه ها
- توان برنامه ریزی و نظارت بر مسیرها ناظر به اهداف
- توان اثرگذاری بر دیگران؛ توان ارائه بحث
- برنامه ریزی برای همکاری های ملی، ارائه بازخوردها به اداره جوانی جمعیت و مجموعه های پژوهشی

اقدامات ضعیف که آسیب زننده است



- همایش بگیریم که چه مادرهای خوبی هستید شما. مبادا مرتکب شوید.
- دعوت به عدم قتل جنین به دلایل جمعیتی و حاکمیتی
- کفایت کردن به بیان حرام بودن قتل جنین
- پیگیری صرفاً قانونی نسبت به موضوع
- مطالبه از طریق تمرکز بر متهم کردن قشری خاص
- بی توجهی به حجم تألمات در موضوع
- اشاره صرفاً به عوارض جسمی و روانی قتل جنین قبل از منزلت جنین

برخی زوایای تحلیل

علمی

از منظر ادبیات علمی و تحلیلی موضوع (شرعی، حقوقی، پزشکی، اخلاقی، روانی)

شیوع

از منظر میزان شیوع در کشور و اظهارات افراد نسبت به علت ارتکاب

ریشه‌ها

از منظر ریشه‌های تاریخی، ذهنیت‌های پنهان و کلان‌الگوهای ذهنی

معارف

از منظر معارف عمیق دینی نسبت به جنین، راهکارها و نتایج

راهبردی

طراحی راهبردی با سنجش وضع موجود، وضع مطلوب و راهبردها

گفتمانی

از منظر تحلیل گفتمانی جهت طراحی اقدامات مردمی و سنت‌نمایی اجتماعی

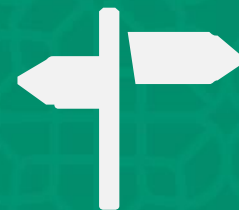
چارچوب ها و نکات مقدماتی



جمعیت و جنین



ادبیات موضوع



حق جویی و انصاف

En Ar

منابع غیر فارسی



تخمین ها



نقش آقایان

در چه سنی از عمر جنین؟



انسان بودگی



حرمت سقط عمدی



چرخاندن سر
head rotation



حرکات کلی جنینی
general movement



تشکیل جوانه قلب



مهاد جنین



روح دار شدن



حق قصاص



کفاره جمع



دیه جنین



عنوان قتل

در چه سنی از عمر جنین؟



انسان بودگی

تشکیل



حرمت سقط عمدی

8FA-10GA



چرخاندن سر
head rotation

6FA-8GA



حرکات کلی جنینی
general movement

3FA-5GA



تشکیل جوانه قلب



مصاد جنین



روح دار شدن

روح کامل



اختلافی

حق قصاص

روح کامل



اختلافی

کفاره جمع

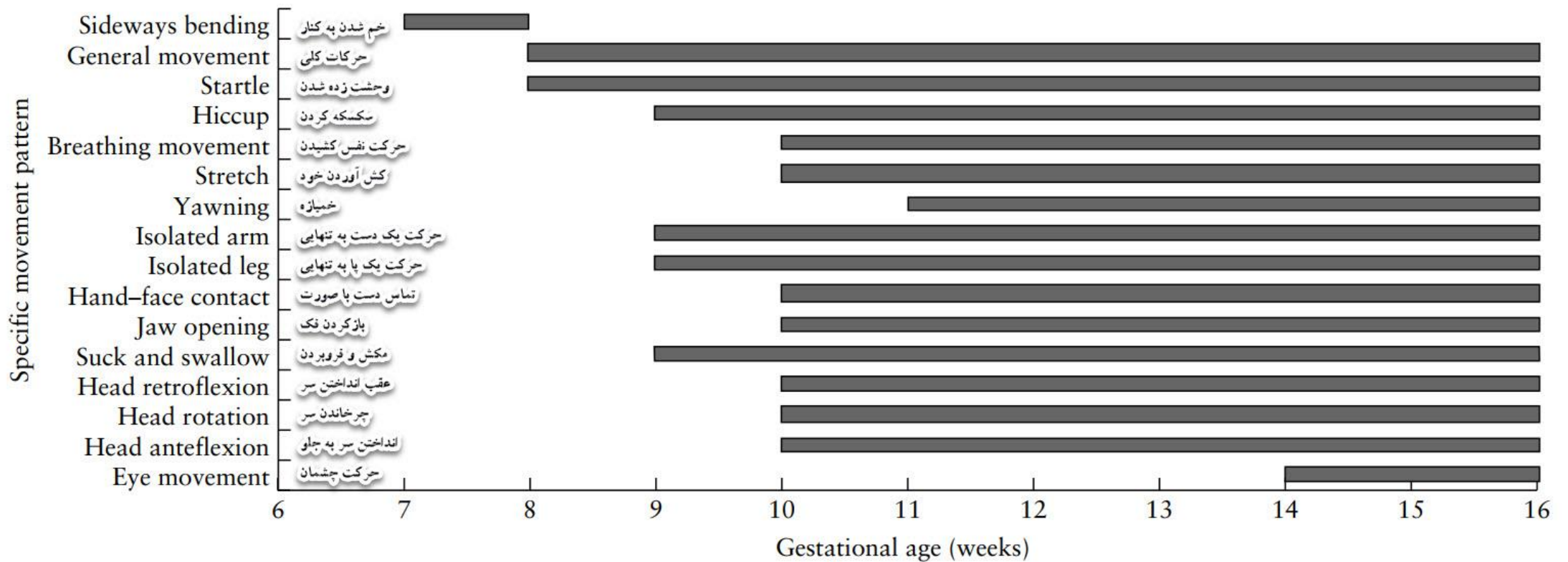
تشکیل



دیه جنین



عنوان قتل



De Vries, J. I. P., & Fong, B. F. (2006). Normal fetal motility: an overview. *Ultrasound in Obstetrics and Gynecology: The Official Journal of the International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology*, 27(6), 701-711.



رویکرد حامی

در دیگر کشورها

اقدامات اصلی جنبش های حامی



- قتل دانستن و قتل معرفی کردن سلب حیات جنین (معمولاً در هر سنی)
- مبارزه حقوقی در دادگاه ها برای کاهش قتل جنین
- گفتگو با کسانی که می خواهند اقدام به سقط جنین کنند
- پیشنهاد پذیرفتن جنین به عنوان فرزندخوانده
- نشان دادن بی رحمانه بودن سقط عمدی جنین





دکتر آنتونی لواتینو، ساختمان ریورن کنگره، جلسه استماع کمیته تحقیق درباره پلند پرنهود



Bernard Nathanson (1926-2011)

متخصص زنان و زایمان

۱۹۶۹ : انجمن ملی لغو قوانین سقط جنین

۱۹۷۰ تا ۱۹۷۹ : نظارت بر ۷۵۰۰۰

و انجام ۵۰۰۰۰ مورد توسط وی

سلطان سقط عمدی (abortion king)

۱۹۷۳ : آغاز توجه به تصویربرداری فراصوت

ماجرای تحول و بازگشت برنارد

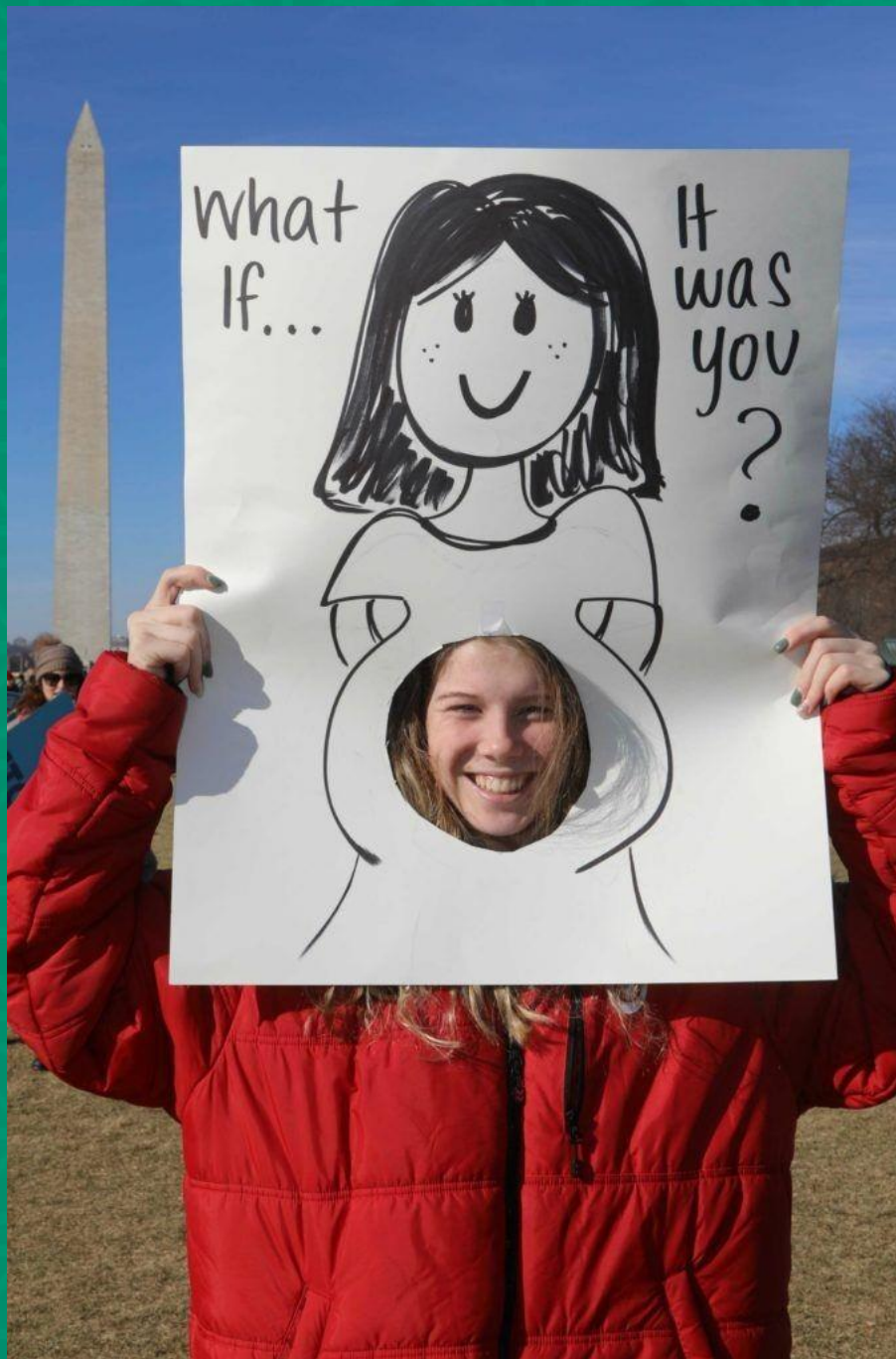
تدوین کتاب *Aborting America*

تولید مستند *Silent Scream*

تولید مستند *Eclipse of Reason*

تصویری از مستند فریاد خاموش







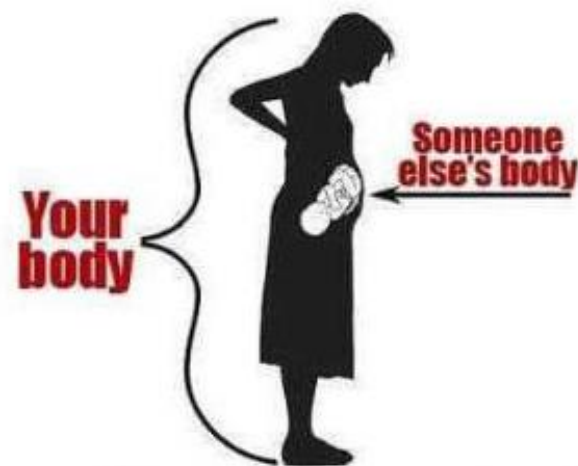
Your body?



Your body
does NOT have:

- 2 heads
- 4 hands
- 4 legs
- 2 beating hearts
- 2 different DNA

For the logic-impaired:



**NOT your body.
NOT your choice.
Abortion is MURDER.**



تبلیغات روی لباس



Students Trained:

94,127

Total Groups We Serve:

1,273

Miles traveled so far in
2019-2020 school year

127,979

Annual National Conference
Attendance:

2,500

Annual In-Kind Volunteer
Service Hours:

\$ 16,602,230

Publicity Value of 2019 Earned
Media:

\$113,277,000

Learn about Abortion

Learning about abortion, the biggest human rights injustice of our time, is the first step to making a difference. No single disease, event, war, or act takes more human life every year than abortion. But it can be hard to talk about. Our generation will abolish abortion – and that starts by changing one heart at a time. We'll help you learn how.

Learn about abortion.


Learn about the abortion industry.

تشکل مردمی، آموزش و سازماندهی



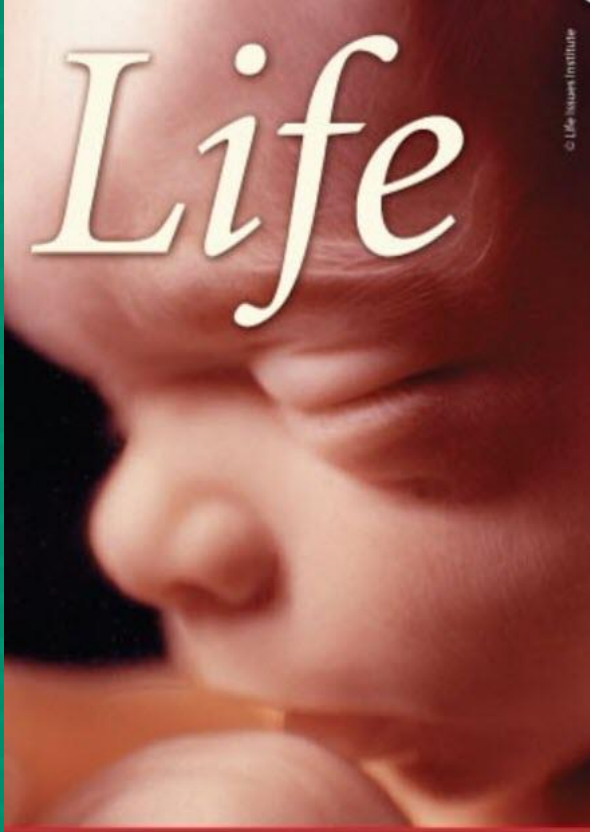
- Life in the WOMB

40 days brainwaves can be measured.
The baby can move and respond to
stimulation at 6 weeks and can suck
her thumb at 8 weeks.



Approx. 8-10 weeks gestation
(Photo by National Institutes of Health)

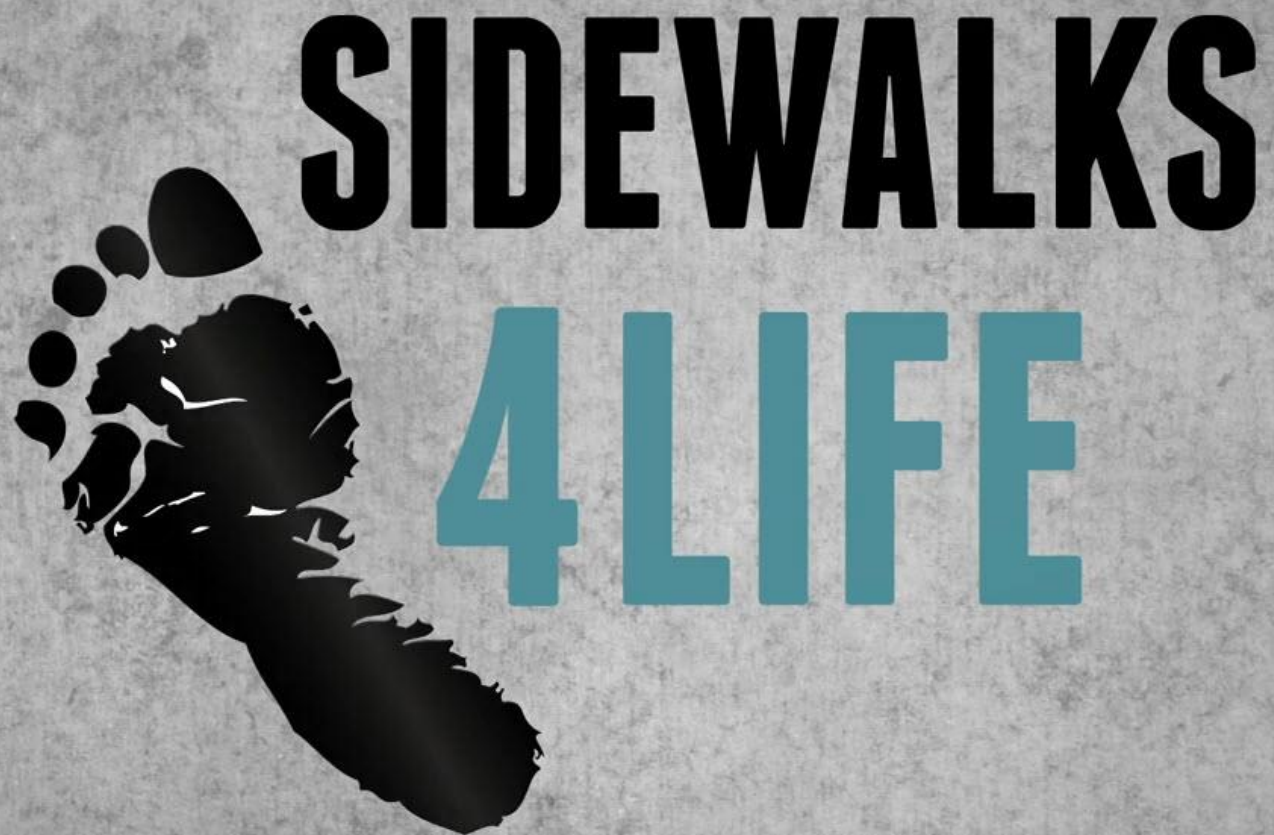
Life



© Life Issues Institute

IN THE **WOMB**

تصاویر جنین ها، احترام به زندگی در شکم مادر



**WE WILL
ADOPT
YOUR BABY!**

PLEASE TALK TO US



مسئله فرزندخواندگی



از زاویه بررسی بیولوژیک نسبت به جنین

بدون هرگونه توجه به معرفت دینی



بعد از لقاح

عمر چند سال تا چند ده سال

- Life Expectancy in the world: 71 years
- some researchers contend that a natural limit sits around 120, 140, or 150 years
- Jeanne Calment (1875–1997) of France, who lived to the age of 122 years

قبل از لقاح

عمر تخمک و اسپرم
چند ساعت تا چند روز

- Sperm can live inside a woman's body for less than 5 days.
- A released egg lives for less than 24 hours.

<https://medlineplus.gov/ency/article/007015.htm>

بعد از لقاح

دارای قابلیت رشد فوق العاده

قبل از لقاح

فاقد هرگونه قابلیت رشد

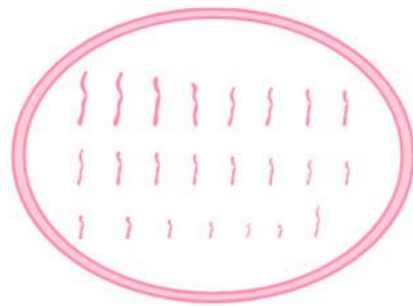
یک و نیم ماه
از لقاح

Fertilized eggs: (692.65 μm \approx 0.69 mm)
6 week fertilization: (16 mm)

۲۳ برابر

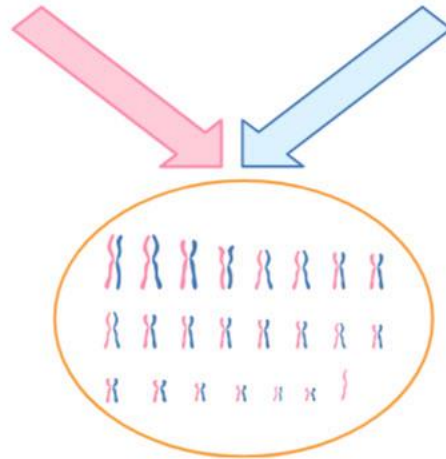
قد ۱۷۳ سانتی متر * ۲۳ \approx ۴۰ متر \approx سه تا ارتفاع ساختمان ۴ طبقه

از ۲۳ به ۴۶ کروموزوم



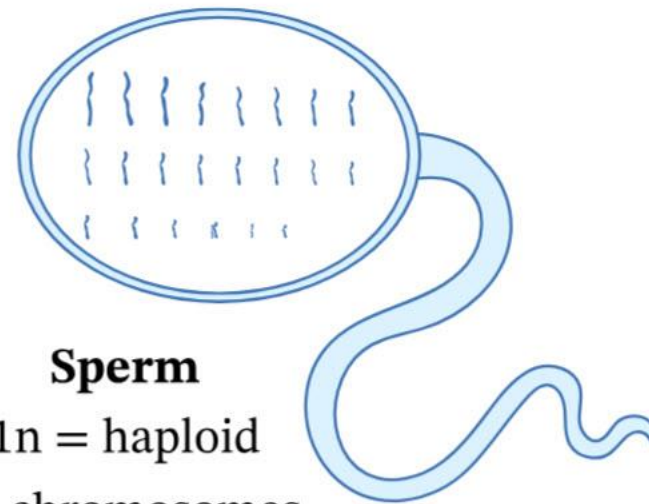
Ovum

1n = haploid
23 chromosomes



Zygote

2n = diploid
46 chromosomes



Sperm

1n = haploid
23 chromosomes

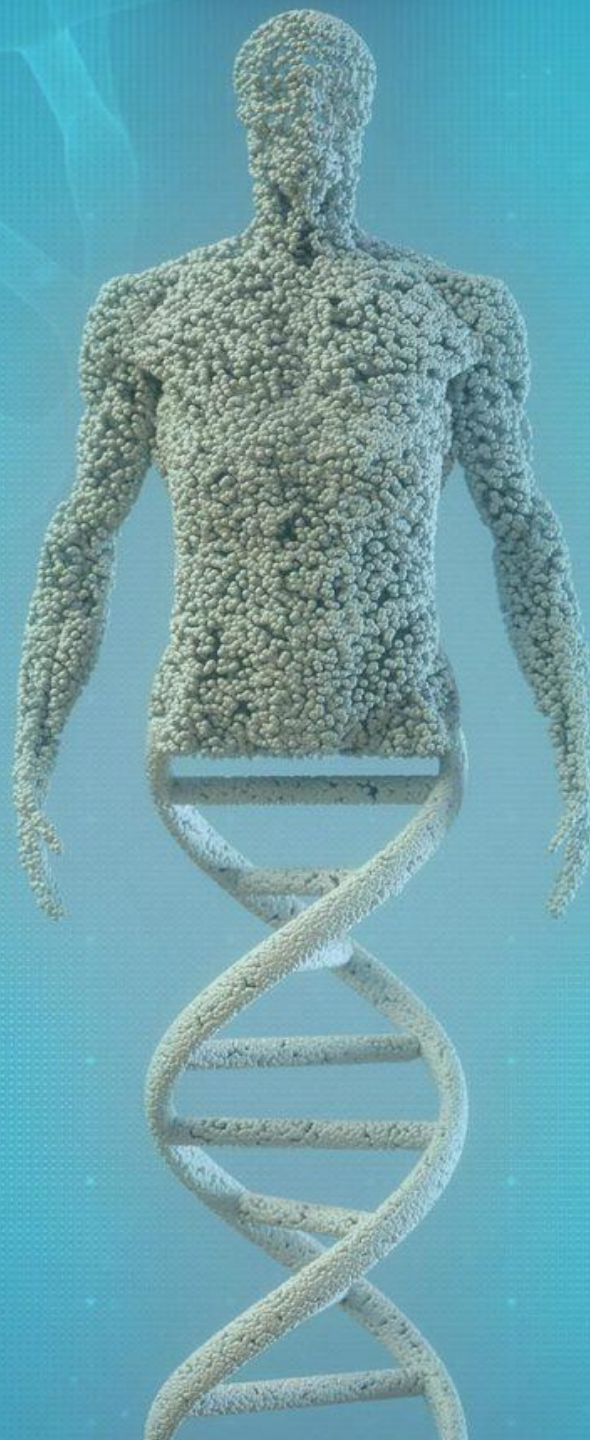
قبل از لقاح

بعد از لقاح

article: When do human beings begin: scientific myths and scientific facts

بعد از لقاح

ژنتیک متمایز



قبل از لقاح

تطابق ژنتیک با والد

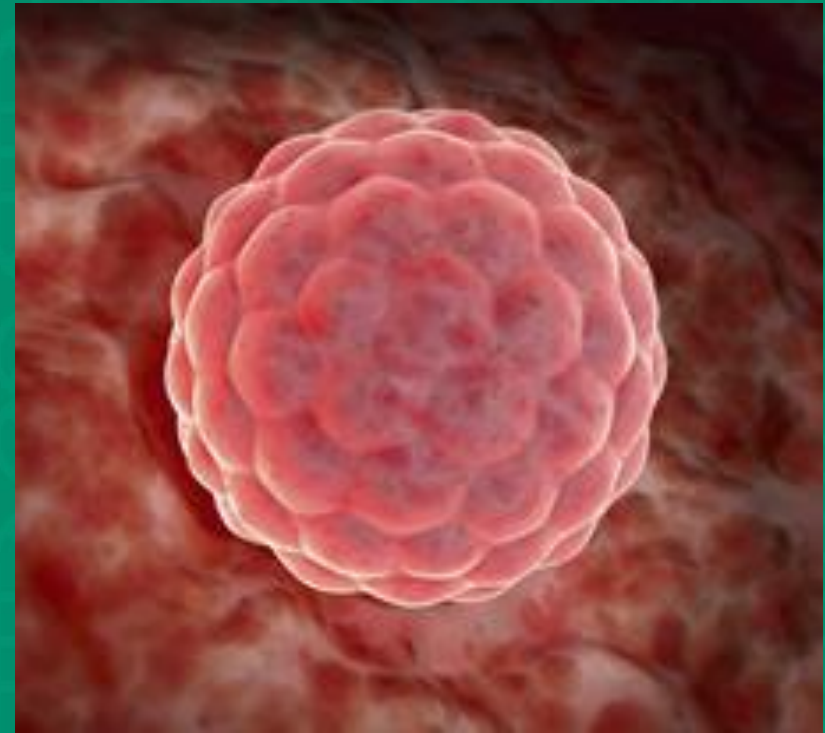


چند تصویر از جنین





عمر جنین: سه هفته



عمر جنین: یک هفته





**عمر جنین:
دو ماه و سه هفته**



عمر جنین: دو ماه و سه هفته



عمر جنین: یک
و نیم ماهه



DR. B. I. PATEL'S CLINIC
15/04/10 10:36:00 AM ADM

M108 T1x0.2 4C-RC
DB-20



B	TH
0- Frg	4.0 MHz
Gn	40
EIA	1/2
Map	VO
D	15.0 cm
DR	81
FR	13 Hz
AD	88 %

عمر جنین: حدود دو ماه و یک هفته



حمایت از حیات جنین از منظر دینی

در رویکرد دینی ما و شهود انسانی

جان حیوانات

در ادبیات فارسی

بانگ مرغی چنین کند مدهوش
مرغ تسبیح گوی و من خاموش

گفت باور نداشتم که تو را
گفتم این شرط آدمیت نیست

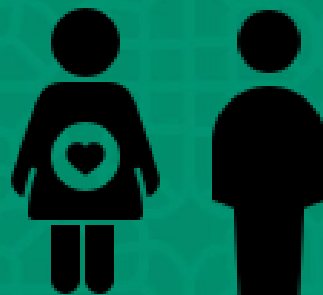
که رحمت بر آن تربت پاک باد
که جان دارد و جان شیرین خوش است

چه خوش گفت فردوسی پاک زاد
میازار موری که دانه کش است



اهمیت جان انسان در قرآن کریم

مَنْ قَتَلَ نَفْسًا بِغَيْرِ نَفْسٍ أَوْ فَسَادٍ فِي الْأَرْضِ فَكَأَنَّمَا قَتَلَ النَّاسَ جَمِيعًا
وَمَنْ أَحْيَاهَا فَكَأَنَّمَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعًا

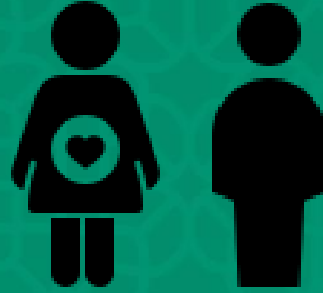


نگرش قرآن کریم به گرفتن جان جنین

يا أَيُّهَا النَّبِيُّ إِذَا جَاءَكَ الْمُؤْمِنَاتُ يُبَايِعْنَكَ عَلَىٰ أَنْ لَا يُشْرِكْنَ بِاللَّهِ شَيْئًا
وَلَا يَسْرِقْنَ وَلَا يَزْنِينَ وَلَا يَقْتُلْنَ أَوْلَادَهُنَّ... (الممتحنه، ۱۲)

عنوان قتل در همه سنین

فرزند است در همه سنین



انگیزه والدین برای ارتکاب

قَدْ خَسِرَ الَّذِينَ قَتَلُوا أَوْلَادَهُمْ سَفَهًا بِغَيْرِ عِلْمٍ ... (الأنعام، ١٤٠)



جنین از چه زمانی روح دارد؟

سعید بن مسیب از امام سجاد (ع) قُلْتُ لَهُ أَرَأَيْتَ تَحَوُّهُ فِي بَطْنِهَا إِلَى حَالِ أَبْرُوحٍ كَانَ ذَلِكَ أَوْ
بِغَيْرِ رُوحٍ قَالَ بَرُوحٍ عَدَا الْحَيَاةِ الْقَدِيمِ الْمَنْقُولِ فِي أَصْلَابِ الرِّجَالِ وَ أَرْحَامِ النِّسَاءِ وَ لَوْ لَا أَنَّهُ كَانَ فِيهِ
رُوحٌ عَدَا الْحَيَاةِ مَا تَحَوَّلَ عَنْ حَالٍ بَعْدَ حَالٍ فِي الرَّحِمِ وَ مَا كَانَ إِذَا عَلَى مَنْ يَقْتُلُهُ دِيَهُ



آغاز انسانیت جنین

وَلَقَدْ خَلَقْنَا الْإِنْسَانَ مِنْ سُلَالَةٍ مِنْ طِينٍ
ثُمَّ جَعَلْنَاهُ نُطْفَةً فِي قَرَارٍ مَكِينٍ (المومنون)



آغاز انسانیت جنین

قُلْتُ لِأَبِي الْحَسَنِ الْكَاظمِ ع الْمَرْأَةُ تَخَافُ الْحَبَلَ فَتَشْرَبُ الدَّوَاءَ فَتُلْقِي
مَا فِي بَطْنِهَا فَقَالَ لَا فَقُلْتُ إِنَّمَا هُوَ نُطْفَةٌ قَالَ إِنَّ أَوَّلَ مَا يُخْلَقُ نُطْفَةٌ

من لا يحضره الفقيه : ج ٤ : ص ١٧١

اندیشکده مردمی حریم حیات جنین - نسخه مردادماه ١٤٠٣

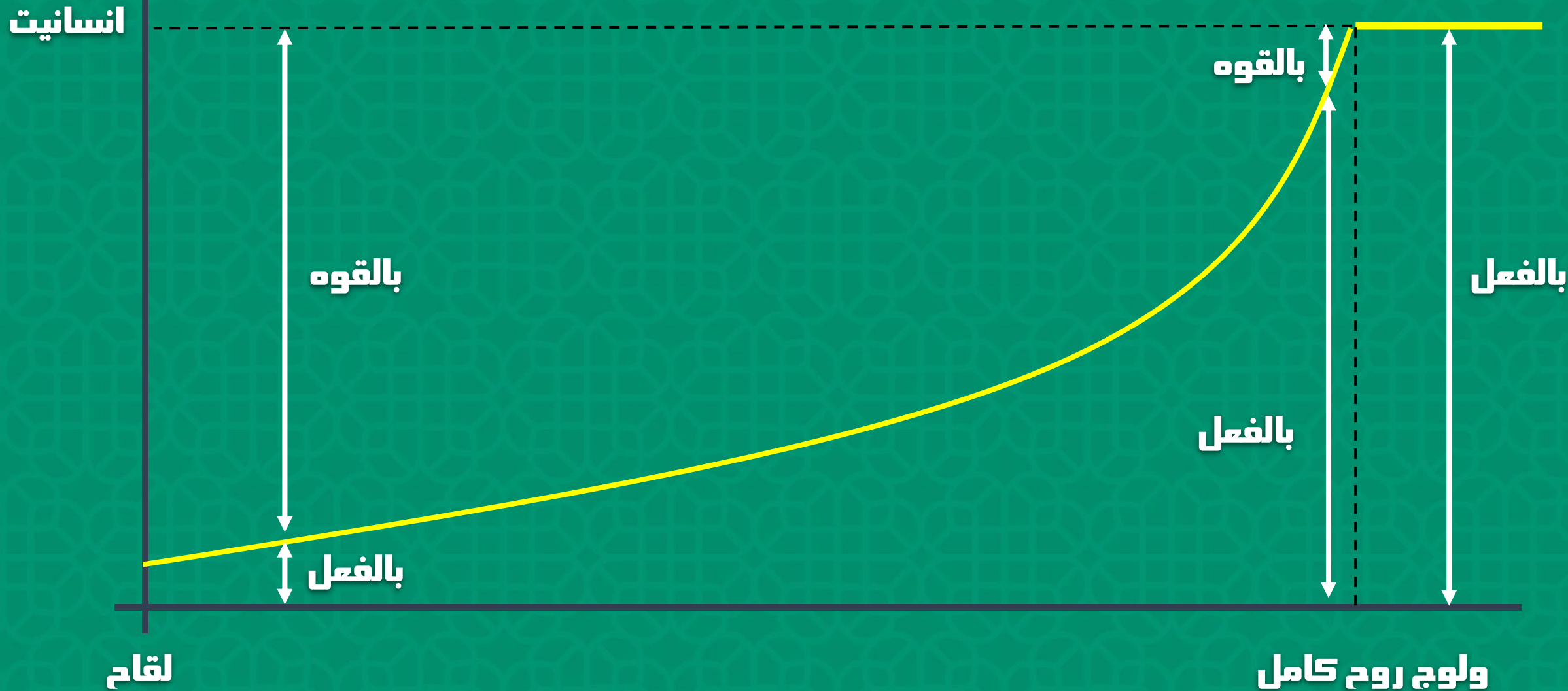


زمان دمیده شدن روح کامل در جنین

بین ۲ تا چهار ماهگی است.

چهارماهگی سقف زمانی دمیده شدن روح کامل است.

انسان بودگی و رشد جنینی



مریم (س)، در بارداری پیش بینی نشده در تنگنا

فَحَمَلَتْهُ فَانْتَبَذَتْ بِهِ مَكَانًا قَصِيًّا. فَأَجَاءَهَا الْمَخَاضُ إِلَى جِذْعِ النَّخْلَةِ قَالَتْ يَا
لَيْتَنِي مِتُّ قَبْلَ هَذَا وَ كُنْتُ نَسِيًّا مَنْسِيًّا. فَنَادَاهَا ... (مبارکه مریم)



معاد جنین و نام گذاری آن

سَمُّوا أَسْقَاطَكُمْ فَإِنَّ النَّاسَ إِذَا دُعُوا يَوْمَ الْقِيَامَةِ بِأَسْمَائِهِمْ تَعَلَّقَ الْأَسْقَاطُ بِآبَائِهِمْ فَيَقُولُونَ لِمَ لِمَ تُسَمُّونَا فَقَالُوا يَا رَسُولَ اللَّهِ هَذَا مَنْ عَرَفْنَاهُ أَنَّهُ ذَكَرُ سَمِينَاهُ بِاسْمِ الذُّكُورِ وَ مَنْ عَرَفْنَا أَنَّهَا أَنْثَى سَمِينَاهَا بِاسْمِ الْإِنَاثِ أَرَأَيْتَ مَنْ لِمَ يَسْتَبِنُ خَلْقَهُ كَيْفَ نُسَمِّيهِ قَالَ بِالْأَسْمَاءِ الْمَشْتَرَكَةِ مِثْلَ زَائِدَةٍ وَ طَلْحَةَ وَ عَبْسَةَ وَ حَمْزَةَ



منزلت جنین در توصیف معاد جنین سقط شده خودبخودی

صحیحہ عبدالاعلیٰ - اُنّی اُبَاهِی بِکُمْ الْأُمَمَ - یَوْمَ الْقِیَامَةِ حَتّٰی بِالسَّقَطِ یَظَلُّ مُحَبَّنَطًا عَلٰی بَابِ الْجَنَّةِ
فَیَقُولُ اللَّهُ عَزَّ وَ جَلَّ لَهُ ادْخُلِ الْجَنَّةَ فِیَقُولُ لَا حَتّٰی یَدْخُلُ اَبْوَاى قَبْلِی فِیَقُولُ اللَّهُ عَزَّ وَ جَلَّ لِمَلْکٍ مِنْ
الْمَلَائِکَةِ ایتنی بِاَبْوِیهِ فِیَاْمُرُ بِهِمَا اِلٰی الْجَنَّةِ فِیَقُولُ هَذَا بِفَضْلِ رَحْمَتِی لَکَ



ملاقات با خواهر یا برادر خودبخودی سقط شده



شعور و حیات جنینی که در شکم مادر و زنده بوده است

وظایف افراد در قبال جنین، مادر و خانواده



- وظایف دیگران نسبت به حفظ جنین و مادر
- حرمت انجام عمل سقط عمدی
- تشویق، راهنمایی، ایجاد ترس، تهدید، هر سطح همکاری
- کفن، غسل، حنوط، دفن جنین در صورت سقط خودبخودی یا عمدی
- وظایفی که در صورت ارتکاب سقط واجب می شود

احکام مرتبط با جسم بی جان جنین

غسل دادن	تقاع	ولوچ کامل	۶ سالگی
غسل دادن	✗	✓	✓
حنوط	✗	✓	✓
پوشاندن	پیچیدن در پارچه	کفن	کفن
نماز	✗	✗	✓
دفن	✓	✓	✓

توبه از سقط عمدی جنین از منظر دینی



- امکان توبه

- توبه و دیه

- امکان توبه و ارتکاب؟

به هیچ وجه به تنهایی در حکم سقط اثر ندارد



- جنسیت
- قطعیت مرگ جنین در آینده
- مشکلات اقتصادی
- نقص فعلی در جنین
- امکان ناقص شدن جنین
- ترس از آبرو
- شکل گیری جنین در رابطه حرام
- کنترل جمعیت
- غیرمسلمان بودن
- ترس از مشکل در تربیت
- نگرانی از سرپرستی جنین
- ترس از عاقبت به خیر نشدن فرزند
- نقص ژنتیک مادر و پدر
- بیماری روحی مادر

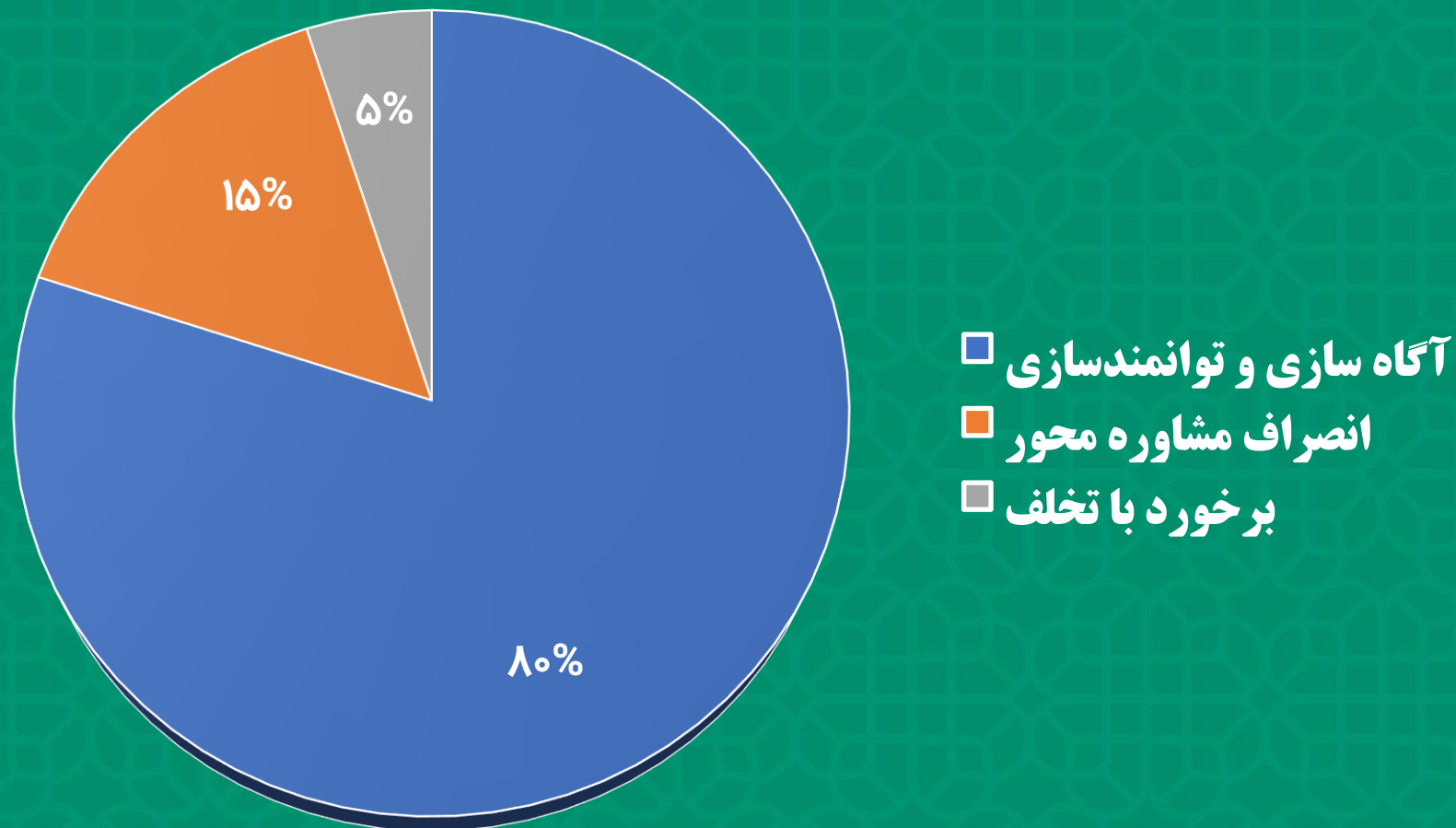
الگوها و مسیر تازه حمایت از حیات جنین

چگونه می توان از جان جنین ها حمایت کرد؟



اندیشکده مردمی
حریم حیات جنین

جنس اقدامات برای حمایت از حیات جنین



آیا تحول آفرینی ممکن است؟

- ❖ نفوذ گفتمان اهمیت جان جنین در کشور
- ❖ تعریف حمایت های اجتماعی از مادر و جنین (گروه های مردمی)
- ❖ نجات صدها جنین به صورت مستقیم (مجموعه نفس، حامیان حیات، ناجی شو)

چند نمونه نجات

- ❖ ترس از کنایه های فامیل
- ❖ مفقود شدن شوهر
- ❖ حس سنگینی نگاه همسر
- ❖ رها کردن خانواده توسط شوهر

برخی اقدامات پیشنهادی



- اقدامات فرهنگ ساز در همکاری با مجموعه های فرهنگ ساز
- پیگیری تولیدات رسانه ای به صورت خاص
- گسترش شبکه حمایت مشاوره ای از مادر باردار
- دقیق تر شدن مشاوره های انصراف از سقط عمدی
- توجه افراد اثرگذار و گروه ها مرجع

مقابله با تابوهای نادرست اجتماعی



- ناپسند دانستن فرزنددار شدن در دوره عقد
- نگرش نادرست نسبت به تعداد فرزندان
- ناپسند دانستن نگهداری از فرزند دیگران یا کمک گرفتن
- نگرانی از زیبا نبودن فرزند یا بیماری فرزند
- خوشبخت ندیدن خود به خاطر ضعف در امکانات

نکاتی درباره مشاوره با مادر

- ❖ خوب شنیدن
- ❖ درک دغدغه های مادر
- ❖ تأکید کلیدی:
- ❖ از بین بردن جنین، هرگز راه حل نیست بلکه غیراخلاقی بوده و آغاز سلسله ای از مشکلات دیگر است.
- ❖ راه، وجود دارد. فقط باید آن را جستجو کرد.
- ❖ پیدا کردن ظرفیت های اطراف مادر
- ❖ مهارت حل مسئله
- ❖ کمک فردی و جمعی برای مشاوره و دیگر کمک های ممکن (نمونه ماموستا)
- ❖ تعادل بین امیدبخشی و برحذر داشتن – هرچه غیر قتل



برخی مراقبت ها

تبیین عوارض سقط عمدی



- مزیت های تبیین عوارض
 - بازدارندگی نسبت به سقط عمدی
 - ابراز حقیقت
- آسیب های احتمالی تبیین عوارض (لزوم دقت)
 - تحت شعاع قرار گرفتن قبح اخلاقی قتل جنین
 - وسواس در حوزه سلامت و حس بن بست ایجاد نشود.
 - ترس نسبت به سقط خودبخودی و بارداری ایجاد نشود.
 - موجب تقویت ذهنیت همکاری برای سقط عمدی نشود.

برخی نبایدهای اساسی



- آسیب به وجه مردمی فعالیت ها
- بیان غیر علمی
- جابجایی حضانت دائم بدون رای دادگاه
- قبح زدایی در بیان و اقدام
- مایوس سازی فعالان
- افشای اسرار مردم
- تهدید مادر باردار
- ضبط بدون اجازه تماس
- وعده خلاف واقع
- انحصار ادبیات به مخاطب خاص
- انحصار تقصیر و خطاب به زنان
- صرفاً مردانه شدن طراحی ها
- تمایز ندادن بین زشتی قتل و جبران الهی
- در مقتول شدن

مراقبت ها



- تمایز جمعیت و حیات جنین در ویتترین رسانه ای (به علت مهم بودن تک تک جنین ها برخلاف جمعیت که عدد آن مهم است)
- اولویت بخشی به تبیین و گفتمان سازی در برابر تهدید و گلايه غير سازنده
- رعایت اقتضائات گفتمان تازه حیات جنین در درک منزلت جنین از منابع دینی
- تکیه بر قانون و پرهیز از بازگشت به قبل از قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- تاکید بر چارچوب های حرفه ای مشاوره از جمله رعایت حریم خصوصی در مشاوره ها
- صیانت از رویکرد فعالیت های حامی حیات جنین در برابر اقدامات غیرقانونی و غیرشرعی



اتصال به مفاهیم اثرگذار در فرهنگ عمومی

با رعایت حق مداری



سأمشي لزيارتك يوماً
إن لم يقتلوني بالاجهاض.

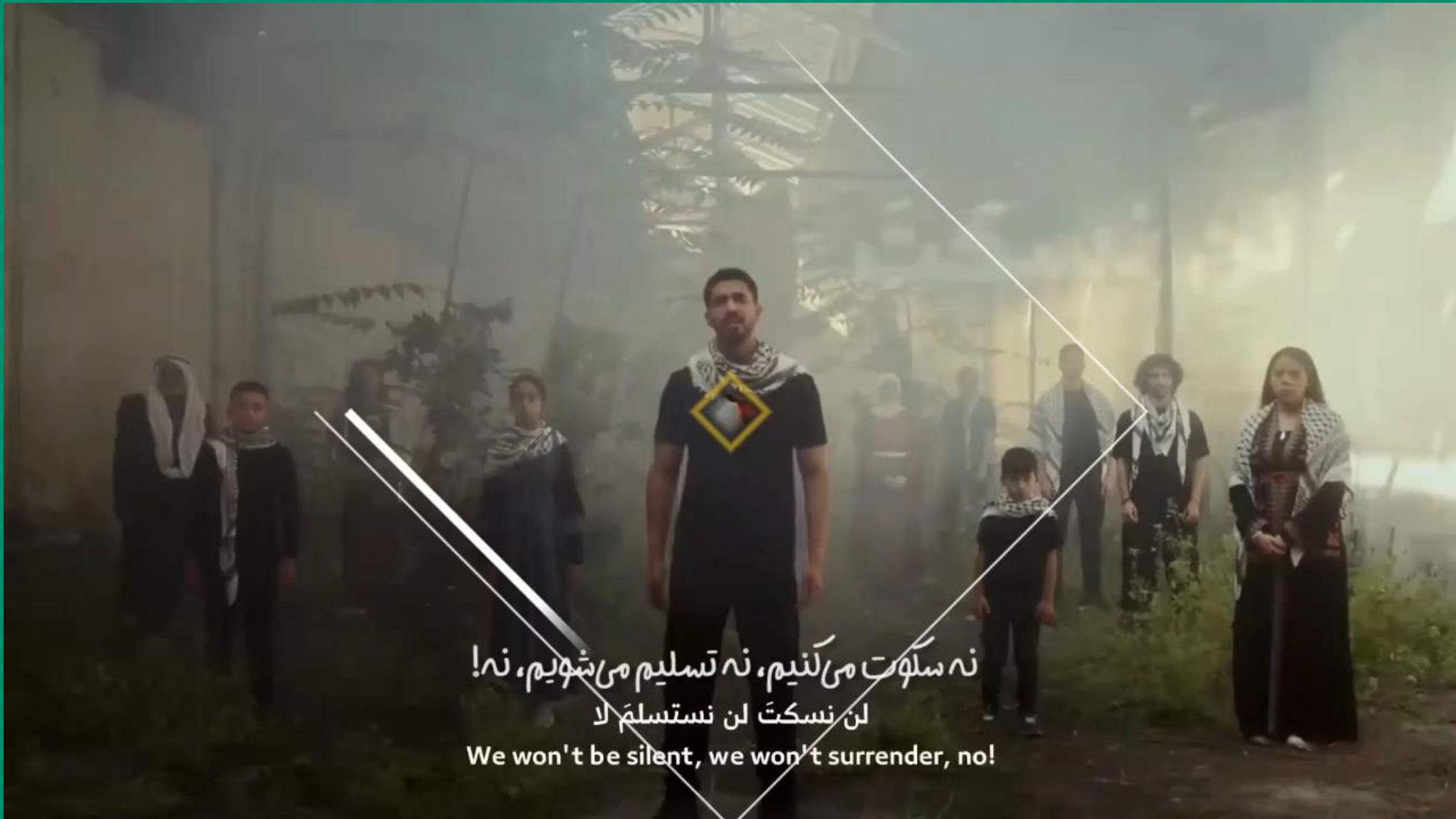
روزی پیاده به زیارتت خواهم آمد
اگر جانم را با سقط نگیرند.

I will walk to visit you
if they don't abort me.





نجی، سائیکو



نه سگوت می لنینم، نه تسلیم می شویم، نه!
لن نسکت لن نستسلم لا
We won't be silent, we won't surrender, no!



معرفی مجموعه های برجسته تر حامی جنین و راه اتصال به آنها (کمک کردن و کمک گرفتن)



برخی از مجموعه های مردمی تخصصی و متمرکز حامی جنین در ایران تا مردادماه ۱۴۰۳ (بنا بر احصاء توسط «نجات زندگی»)



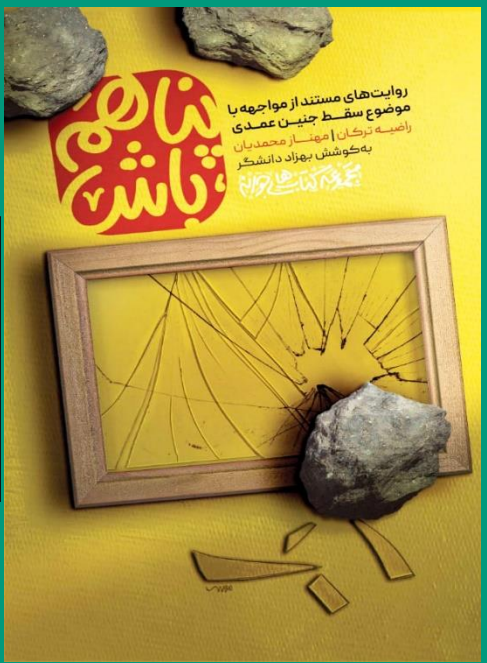
هر یک جنینی که تحت تاثیر تلاش شما نجات یافته است، گویا جهانی را زنده کرده اید.



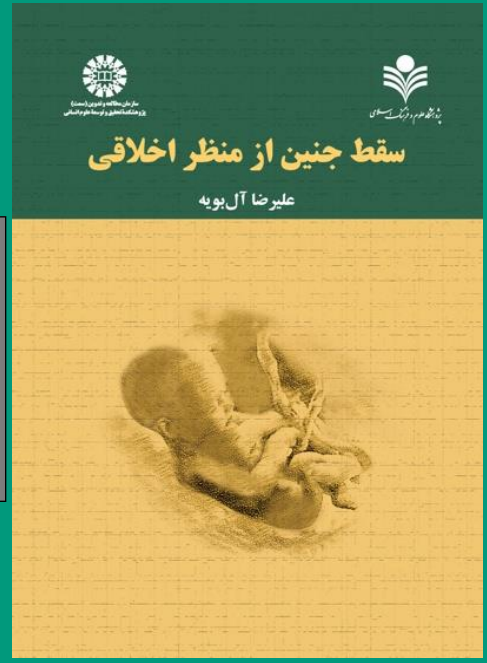
فرم های بوم نویسی و طرح نویسی

برای مشارکت بیشتر

داستان جنینی



معرفت دینی



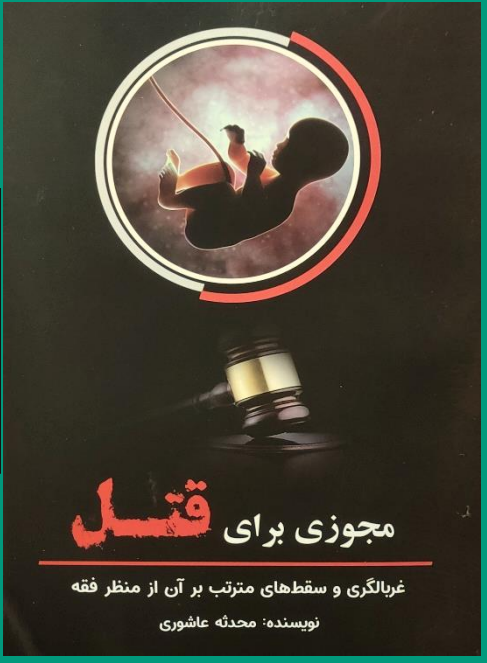
اخلاق



معرفت دینی



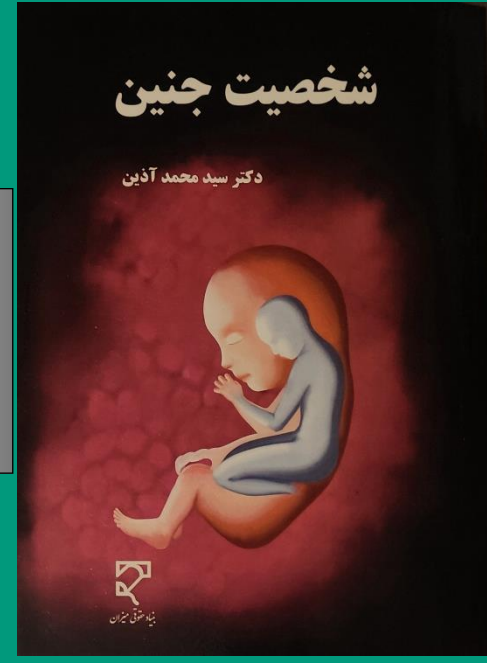
غربالگری



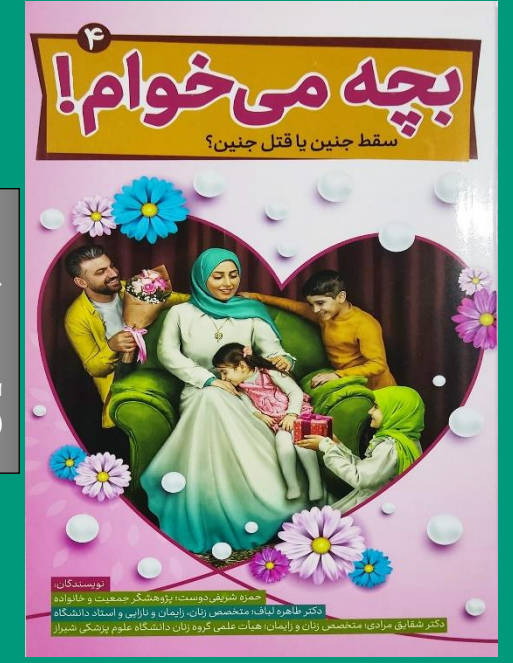
مقوی اخلاقی



غربالگری



معرفت دینی





× ۰ / ۸



× ۱۲۰

ارائه ۲ ساعته در خصوص حمایت از جنین

نسخه پی دی اف - ارائه دی ماه ۱۴۰۲

ارائه استاندارد برای تدریس بین مردم

نسخه پی دی اف - ارائه مساجد، مدارس و غیره

ارائه استاندارد برای تدریس عمومی - پاور

نسخه اجرایی

دانلود کتاب سه مجلس دینی در حمایت از جنین

دانلود رایگان کتابچه الکترونیک (تولید ۱۴۰۱-۱۴۰۲)



دانلود کتابچه نجات فرشتگان

دانلود رایگان کتابچه (تولید ۱۳۹۹)



کانال نجات زندگی درایتا - پیشنهاد عضویت

نقطه اتصال حامیان حیات جنین در کشور

دانلود برخی محتواهای حامی جنین

اسلاید، کتاب الکترونیکی، معرفی کتاب و ...

معرفی مجموعه های حامی جنین

و پیوند جهت اتصال به آنها

تماس تلفنی برای انصراف از سقط عمدی

در صورت نیاز به کمک مشاوره ای برای انصراف دادن



تجمیع درگاه های گزارش تخلفات

در صورت مواجه شدن با تخلف از این بخش راهنمایی بگیرید.

گروه تعاملات حامیان جنین ایتا - پیشنهاد عضویت

هم افزایی اندیشه ای، راهبردی و محتوایی حامیان جنین

فرم مشارکت در حمایت از جنین

اگر مایلید با فکر و همراهی خود، قدمی بردارید، این فرم را پر کنید.

کلیه پیوندهای مرتبط با دانلود، اتصال، عضویت



www.takL.ink/Life

کانال نجات زندگی ایستا: @nejatezendegi (آخرین تحولات، در این کانال می آید)

حجت حاجی کاظم: ۰۹۱۰۰۵۶۷۱۷۶

امداد مشاوره ای نجات زندگی: ۰۹۹۳۹۲۲۸۳۶۲

به جهت مبتنی بودن برخی محتواها بر آموزش، لطفا همه موارد در گروه های آموزش ندیده قرار نگیرد.

برای نجات جان جنین های بی پناه قدمی برداریم.



از توجه شما سپاسگزاریم.



پایان

پیوست‌ها



مواد مهم تر قانون جوانی جمعیت در زمینه سقط عمدی

- ❖ ماده ۴۷ – جزوه راهنمای مادر برای حفظ جنین
- ❖ ماده ۵۳ – غربالگری ناهنجاری های جنینی و دستورالعمل های مشابه
- ❖ ماده ۵۴ – سامانه ثبت سقط ها
- ❖ ماده ۵۶ – ضوابط سقط قانونی و مجازات های سقط غیرقانونی (ابطال مجوز)
- ❖ ماده ۵۷ – تهیه طرح توسط قوه قضائیه
- ❖ ماده ۵۸ – توزیع دارو خارج از بیمارستان و ممنوعیت حمل و نگهداری بدون نسخه
- ❖ ماده ۵۹ – چرخه اطلاعاتی، قضایی، انتظامی، مردمی
- ❖ ماده ۶۰ – فعالیت مجازی (تعزیر + جریمه نقدی تا ۵ برابر عواید)
- ❖ ماده ۶۱ – امکان شناسایی به عنوان مفسد فی الارض

ماده ۵۳ – بخش اول



ماده ۵۳- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مکلف است حداکثر سه ماه پس از لازم الاجراء شدن این قانون، کلیه دستورالعمل‌های صادره مرتبط با بارداری و سلامت مادر و جنین که پزشکان و کارکنان بهداشتی-درمانی یا مادران را به سقط جنین توصیه کرده یا سوق می‌دهد، حذف نموده مگر مواردی که جان مادر در خطر باشد و سایر مواردی را که ممکن است عوارضی برای مادر یا جنین ایجاد کند، با همکاری دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی بر اساس شاخص‌ها و مفاد نقشه مهندسی فرهنگی کشور، به نحو ذیل مورد بازنگری قرار داده، به اجرا درآورد و بر آن نظارت کند:

۱. استانداردسازی چگونگی تجویز و عملکرد پزشکان و سایر ارائه‌دهندگان خدمات، آموزش مؤثر و قانونمند آنها، پایش و ارزشیابی عملکرد و صدور یا لغو مجوزهای خدمت مربوطه در اجرای مفاد این ماده؛

۲. اصلاح روشهای غربالگری و تشخیصی و عملکرد مورد استفاده برای مادر و جنین در جهت حفظ آنها و منتفی کردن احتمال خطر برای آنها و به استاندارد روز رساندن مقادیر مثبت و منفی کاذب نتایج و تفاسیر آزمایش‌ها و تصویربرداری‌ها با رعایت شاخص‌های به‌روز و استانداردهای علمی و تعیین مسئولیت تجویزکننده و انجام‌دهنده خدمات؛

ماده ۵۳ – بخش دوم



۳. تعیین آیین نامه تصدیق آزمایشگاه‌ها و مراکز تصویربرداری عامل آزمایش‌ها و تصویربرداری‌های مجاز غربالگری ناهنجاری جنین با رعایت شاخصهای بند ۱ و ۲ با تبیین نحوه ارزشیابی منظم از آنها و چگونگی پاسخگویی آنان؛

تبصره ۱- عدم ارجاع مادر باردار به غربالگری ناهنجاری‌های جنین توسط پزشکان یا کارکنان بهداشتی و درمانی تخلف نیست و نباید منجر به محاکمه و یا پیگرد آنها گردد، مگر آن که پزشک، علم یا ظن قوی به لزوم ارجاع برای درمان مادر و جنین یا حفظ جان مادر داشته باشد.

در صورت ارجاع مادر باردار به غربالگری‌هایی که منجر به حدوث سقط یا سایر عوارض برای جنین و مادر شود، صرفاً پزشک، تنها در صورتیکه ارجاع را بر پایه‌ی ظن قوی علمی و مبتنی بر شواهد نسبت به ناهنجاری جنین، برای حفظ جان مادر و جنین یا درمان آنها ضروری تشخیص داده باشد، مرتکب تخلفی نشده است.

تبصره ۲- از زمان لازم‌الاجراء شدن این قانون هرگونه توصیه به مادران باردار توسط کادر بهداشت و درمان یا تشویق یا ارجاع از سوی درمانگران به تشخیص ناهنجاری جنین مجاز نبوده و صرفاً در قالب تبصره (۳) این ماده مجاز است.

ماده ۵۳ – بخش سوم



تبصره ۳- آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری جنین صرفاً به درخواست یکی از والدین و با تشخیص پزشک متخصص، مبنی بر احتمال قابل توجه نسبت به وجود عارضه جدی در جنین، یا احتمال ضرر جدی برای سلامت مادر و خطر جانی ادامه بارداری برای مادر یا جنین مبتنی بر منابع معتبر علمی تجویز می‌گردد، مشروط به آن که احتمال ضرر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری حسب مورد اقوی از احتمال یا محتمل ضرر نسبت به جنین و مادر نباشد و همچنین والدین یا پزشک احتمال عقلایی سقط در اثر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری را ندهند.

تبصره ۴- از زمان لازم الاجرا شدن این قانون، پوشش هزینه آزمایش‌ها و تصویربرداری‌های مربوط به مادر و جنین از سوی نظام بیمه‌ای اعم از پایه و تکمیلی (خصوصی و غیرخصوصی) صرفاً بر اساس این ماده و در صورت رعایت مفاد آن قابل انجام است.

ماده ۵۶ – بخش اول



ماده ۵۶ - سقط جنین ممنوع بوده و از جرائم دارای جنبه عمومی می‌باشد و طبق قانون، موجب مجازات است و دیه و حبس و ابطال پروانه پزشکی بر اساس مواد (۷۱۶) تا (۷۲۰) قانون مجازات اسلامی (کتاب پنجم - مجازات‌های تعزیری و بازدارنده) و این قانون انجام می‌شود.

مادر صرفاً در مواردی که احتمال بدهد شرایط زیر محقق می‌شود، می‌تواند درخواست سقط جنین را به مراکز پزشکی قانونی تقدیم نماید.

کلیه مراکز پزشکی قانونی در مراکز استان‌ها مکلفند درخواست‌های واصله را فوراً به کمیسیون سقط قانونی ارجاع نمایند. این کمیسیون مرکب از یک قاضی ویژه، یک پزشک متخصص متعهد و یک متخصص پزشک قانونی در استخدام سازمان پزشکی قانونی، حداکثر ظرف یک هفته تشکیل می‌شود. رأی لازم توسط قاضی عضو کمیسیون با رعایت اصل عدم جواز سقط در موارد تردید صادر می‌گردد.

قاضی عضو در کمیسیون مذکور با حصول اطمینان نسبت به یکی از موارد ذیل مجوز سقط قانونی را با اعتبار حداکثر پانزده روزه صادر می‌نماید:

الف - در صورتی که جان مادر به شکل جدی در خطر باشد و راه نجات مادر منحصر در اسقاط جنین بوده و سن جنین کمتر از چهار ماه باشد و نشانه‌ها و امارات ولوج روح در جنین نباشد،

ب - در مواردی که اگر جنین سقط نشود مادر و جنین هر دو فوت می‌کنند و راه نجات مادر منحصر در اسقاط جنین است،

ج - چنانچه پس از اخذ اظهارات ولی، جمیع شرایط زیر احراز شود:

- رضایت مادر، وجود حرج (مشقت شدید غیرقابل تحمل) برای مادر، وجود قطعی ناهنجاری‌های جنینی غیرقابل درمان، در مواردی که حرج مربوط به بیماری یا نقص در جنین است، فقدان امکان جبران و جایگزینی برای حرج مادر، فقدان نشانه‌ها و امارات ولوج روح، کمتر از چهار ماه بودن سن جنین.

ماده ۵۶ – بخش دوم



تبصره ۱- رأی صادره ظرف یک هفته قابل اعتراض در شعبه یا شعب اختصاصی دادگاه تجدیدنظر، به ریاست قاضی یا قضات ویژه منصوب رئیس قوه قضائیه در این امر می باشد و دادگاه مذکور حداکثر باید ظرف یک هفته تصمیم خود را اعلام کند.

تبصره ۲- بیمارستان های مورد تأیید پزشکی قانونی موظفند در موارد مجاز سقط، منحصرأ پس از دستور قاضی و احراز عدم امارات و نشانههای ولوج روح، سقط جنین را اجراء کنند و اطلاعات مربوطه را با رعایت اصول محرمانگی در پرونده الکترونیک سلامت بیمار و یا سامانه ماده (۵۴) این قانون ثبت و بارگذاری نمایند.

تبصره ۳- سازمان پزشکی قانونی اطلاعات مربوط به کلیه مراحل درخواست سقط تا نتیجه آن، اعم از دلایل درخواست دهنده، اعضای کمیسیون، صدور یا عدم صدور مجوز، دلیل صدور مجوز را با رعایت اصول محرمانگی، در پرونده الکترونیک سلامت بیمار و یا سامانه ماده (۵۴) این قانون ثبت و بارگذاری نماید و اطلاعات آن را هر سال در اختیار مجلس شورای اسلامی و شورای عالی انقلاب فرهنگی قرار دهد.

تبصره ۴- چنانچه پزشک یا ماما یا دارو فروش، خارج از مراحل این ماده وسایل سقط جنین را فراهم سازند یا مباشرت به اسقاط جنین نمایند علاوه بر مجازات مقرر در ماده (۶۲۴) قانون مجازات اسلامی، پروانه فعالیت ایشان ابطال می شود. تحقق این جرم نیازمند تکرار نیست.

ماده ۵۷ – تهیه طرح توسط قوه قضائیه



ماده ۵۷- قوه قضائیه موظف است با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر دستگاههای مرتبط حداکثر ظرف مدت سه ماه پس از لازم الاجراء شدن این قانون، برنامه و تمهیدات قانونی لازم برای پیشگیری و مقابله با سقط غیرقانونی جنین و پیشنهاد اصلاح مقررات مراجع ذی صلاح مرتبط را تهیه و اعلام نماید.

ماده ۵۸ – توضیح و حمل دارو بدون مجوز



ماده ۵۸- توزیع داروهای رایج در سقط جنین فقط برای مصرف مراکز درمانی بیمارستانی دارای مجوز از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در داروخانه‌های آنها مجاز است. هرگونه خرید، فروش و پخش داروهای مذکور، خارج از سامانه ردیابی و رهگیری فرآورده‌های دارویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نگهداری و حمل این داروها بدون نسخه پزشک جرم است و مشمول مجازات‌های درجه سه تا شش موضوع ماده (۱۹) قانون مجازات اسلامی می‌شود.

ماده ۵۹ - کشف



ماده ۵۹- وزارت اطلاعات و سایر دستگاههای امنیتی مکلفند با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیروی انتظامی و سازمان های نظام پزشکی و پزشکی قانونی و سایر دستگاههای ذی ربط، از طریق سامانه های موجود گزارش مردمی متخلفان فروش داروهای سقط، مشارکت در سقط غیرقانونی، تارنها و بسترهای مجازی معرفی کننده مراکز و افراد مشارکتکننده در سقط، توصیههای کارکنان بهداشتی و درمانی خارج از ضوابط، عناصر ترویج دهنده سقط غیرقانونی را شناسایی، به عنوان ضابط قضائی، موارد را به مراجع قضائی اعلام نمایند.

ماده ۶۰ – در فضای مجازی



ماده ۶۰ – فعالیت مدیران و عوامل مؤثر در بسترهای مجازی معرفی کننده افراد و مراکز مشارکت کننده در سقط غیرقانونی جنین ممنوع است و حسب مورد متخلفان از این حکم علاوه بر مجازات درجه پنج موضوع ماده (۱۹) قانون مجازات اسلامی، به پرداخت جزای نقدی معادل دو تا پنج برابر عوائد حاصل از ارتکاب جرم محکوم می شوند.

ماده ۶۱ - ارتکاب گسترده



ماده ۶۱ - ارتکاب گسترده جنایت علیه تمامیت جسمانی جنین به قصد نتیجه یا علم به تحقق آن، به گونه‌ای که موجب ورود خسارت عمده به تمامیت جسمانی جنین‌ها یا مادران در حد وسیع گردد، مشمول حکم ماده (۲۸۶) قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۲/۱ می‌گردد.

چرایی رویکرد انقباضی در غربالگری ن.ک. جنینی



- چالش اخلاقی نسبت به منزلت انسانی (معلولین و جنین ها)
- تخلف از فتوای فقیه در تبدیل جواز به ترجیح
- آسیب قابل توجه به جنین های سالم
- القاء ترس نسبت به مادران (آسیب به مادران و جنین ها)
- فرهنگ ساز بودن نسبت به منزلت جنین به ویژه در جامعه پزشکی
- دارای زمینه تخلف گسترده آزمایشگاه ها
- عدم توجه اقتصادی در ابعاد ملی
- دارای چالش نسبت به ضرورت امنیت ژنتیک کشور

توضیحاتی درباره این اثر

این اثر همواره در حال ارتقا است بنابراین از آخرین نسخه استفاده شود.



آخرین به روز رسانی این نسخه: مردادماه ۱۴۰۳

صاحب اثر: اندیشکده مردمی حریم حیات جنین

استفاده از این اثر برای یادگیری شخصی، مانعی ندارد.

اما استفاده جهت تدریس یا آموزش، نیازمند طی کردن آموزش متناسب تدریس است.

برای دریافت محتوای بیشتر، از کانال ایتایی @nejatezendegi استفاده فرمایید.

در صورت مواجهه با چالش و سوال، موارد را به ما منتقل فرمایید تا مباحث، موجب اندک هم کثرفهمی نشود.

با نقد محتواها، ارائه پیشنهادات و تحلیل ها و ارائه پژوهش های خود، به ارتقای محتوا کمک کنید.

انتشار اسلایدها و ارائه آنها به کسانی که در ارائه مربوطه حضور نداشته اند، مجاز نیست.

ارتباط: ۰۹۱۰۰۵۶۷۱۷۶ و harimehayat.ir