

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ






# ملاحظات اخلاقی آغاز حیات



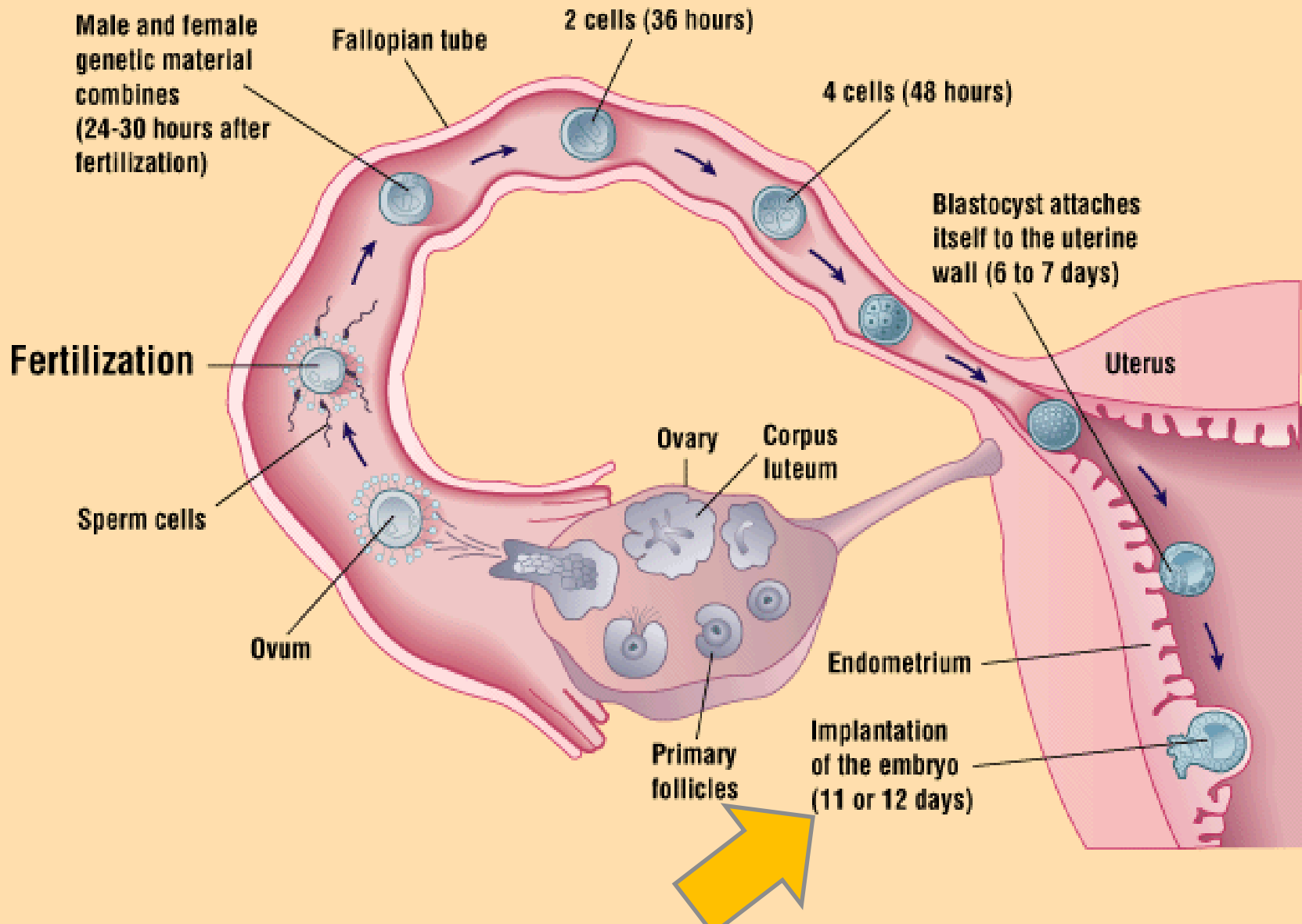
دکتر علی رضا پارساپور  
هیات علمی گروه اخلاق پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی تهران



A globe of the Earth is shown against a black background, completely covered in a dense, intricate network of white, fibrous roots. The roots are most concentrated at the top of the globe, where they form a thick, tangled mass. The roots extend downwards and outwards, covering the entire surface of the globe. The texture of the roots is delicate and hair-like, resembling a complex web or a dense forest of fine roots. The globe itself is a realistic representation of Earth, with visible continents and oceans. The overall image conveys a sense of global interconnectedness and the beginning of life or development.

The study of development begins at the  
moment of conception

# The Journey of the Ovum Toward the Uterus



# From Zygote to human??

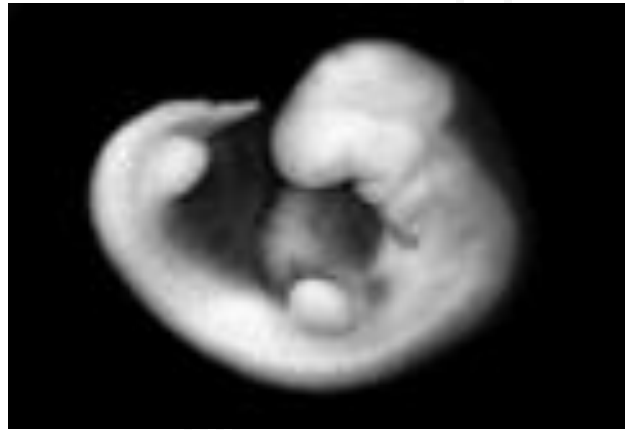
- The Zygote will become transformed through a process of three stages:
- Germinal period– The first two weeks after conception
- Embryonic period- The 3<sup>rd</sup> to the 8<sup>th</sup> week after conception
- Fetal period- The ninth week after conception to birth



50% of fertilized eggs are lost before a woman finds out she's pregnant.

# TRUE OR FALSE?

- Approximately 20% of all embryos are aborted spontaneously



This is most often due to chromosomal abnormalities

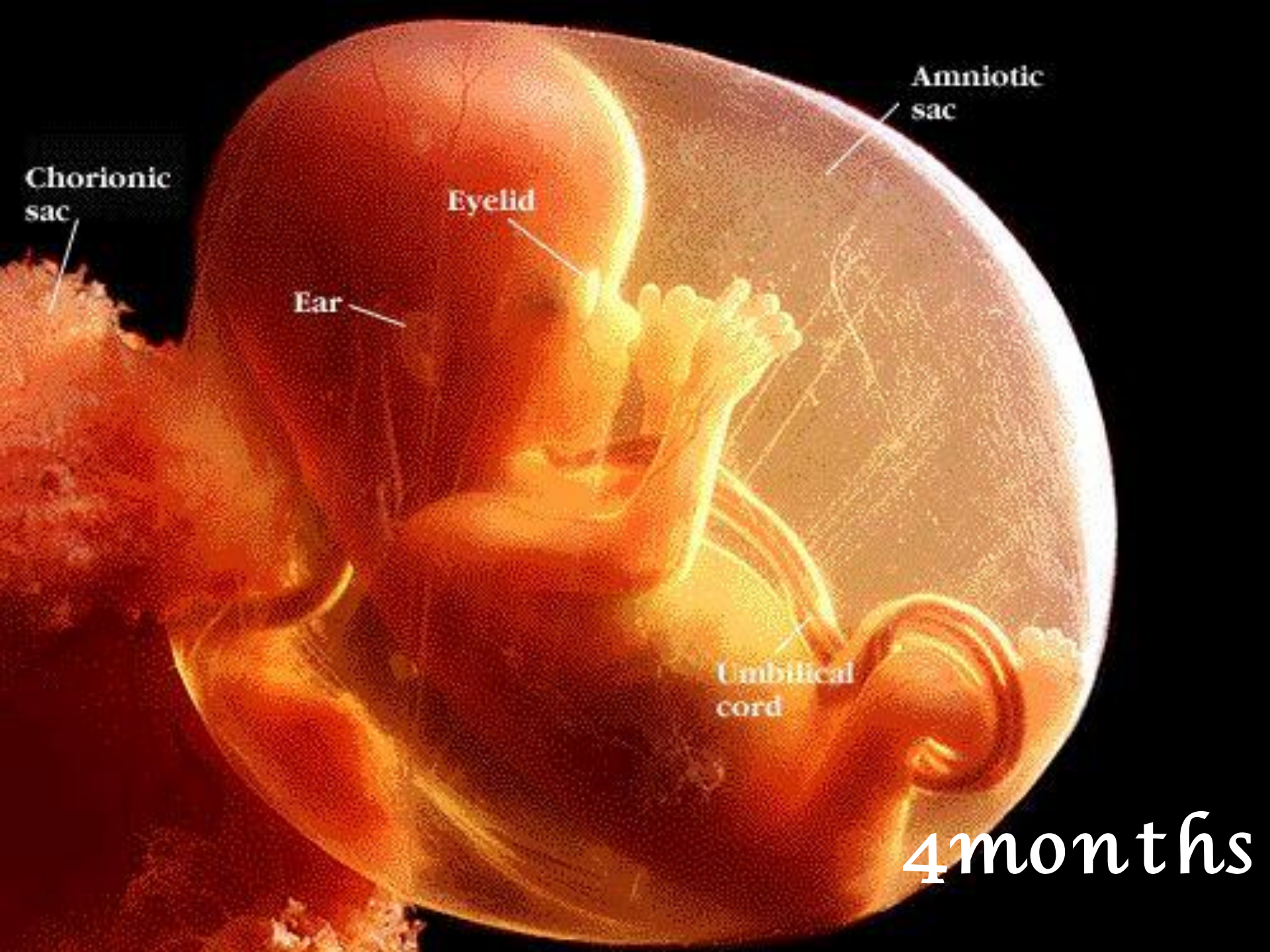


# 8 Weeks

- The embryo is now recognizable as a human
  - The embryo now weighs 1 gram and is 1 inch long
- All the basic organs and body parts of a human being (except sex organs)
  - The “tail” is no longer visible and is now incorporated into the lower spine







Chorionic  
sac

Amniotic  
sac

Eyelid

Ear

Umbilical  
cord

4 months

## کیس شماره یک:

• خانمی در حدود 40 ساله که مادر 5 فرزند است. زن بیسواد و کارگر ساده است. همسر زن بیکار و معتاد است و هزینه‌ی خانواده از درآمد ناچیز زن تامین می‌شود. در فرزندان قبلی به روشنی علامت‌های سوءتغذیه و فقر مشهود است. مشکوک هستید که از این کودکان برای تکدی یا مشاغل کاذب سوءاستفاده می‌شود.

آیا اگر پزشکی به این خانم پیشنهاد کند که جنین خود را سقط

نماید، از نظر اخلاقی کار درستی انجام داده است؟

## کیس شماره دو:

- خانمی در ماه سوم حاملگی به سر می برد. او و همسرش هر دو ناقل تالاسمی هستند و فرزند قبلیشان از تالاسمی ماژور رنج می برد. در آزمایشهای انجام شده مشخص گردیده است که جنین فعلی نیز مبتلا به تالاسمی ماژور است. زن باردار و همسرش تقاضای سقط دارند. آیا قبول این درخواست اخلاقی است؟

## کیس شماره سه:

- خانم جوانی که در ماه پنجم بارداری خود به سر می برد دچار توکسمی حاملگی شدید شده است. متخصصین زنان و بارداری اظهار می دارند که مادر در خطر مرگ قرار دارد و انجام سقط این خطر را تا حد زیادی کاهش می دهد. آیا از نظر اخلاقی انجام این سقط - در صورت رضایت مادر - صحیح است؟



# سقط جنین عمدی (خودخواسته)

- درمانی سقط در پزشکی هنگامی درمانی گفته می‌شود که برای حفظ جان زن باردار، پیش‌گیری از آسیب به سلامت جسمی یا روانی زن، دلالت نشانه‌ها بر بالا بودن احتمال ابتلای جنین به بیماری یا مرگ پیش‌رس یا معلولیت، یا کاهش انتخابی تعداد جنین‌ها به منظور پایین آوردن احتمال خطر برای سلامت جنین در بارداری‌های چندگانه انجام شود.<sup>۱۱</sup>

- Roche, Natalie E. (September 28, 2004). "Therapeutic Abortion". eMedicine. Archived from the original on December 14, 2004. <http://web.archive.org/web/20041214092044/http://www.emedicine.com/MED/topic3311.htm>. Retrieved June 19, 2011.<sup>۱۲</sup>

- انتخابی سقط انتخابی یا داوطلبانه سقطی است که بنا به خواست زن به دلایل غیرپزشکی به دست خود و یا دیگری انجام شده باشد.<sup>۱۳</sup>

- Schorge, John O. ; Schaffer, Joseph I. ; Halvorson, Lisa M. et al. , eds (2008). "6. First-Trimester Abortion". Williams Gynecology (1 ed.). McGraw-Hill Medical. ISBN 978-0-07-147257-9<sup>۱۴</sup>

# سقط جنین غیر عمدی (ناخواسته)

• سقط جنین ناخواسته یا غیر عمدی، خروج ناخواسته رویان یا جنین پیش از هفته ۱۰ بیستم تا بیست و دوم بارداری است\*. چنانچه بارداری پیش از سی و هفت هفته خاتمه یابد و منجر به تولد نوزادی زنده گردد، "تولد زودرس" یا "پیش از موعد" تلقی می شود.

- Annas, George J. ; Elias, Sherman (2007). "51. Legal and Ethical Issues in Obstetric Practice". In Gabbe, Steven G. ; Niebyl, Jennifer R. ; Simpson, Joe Leigh. Obstetrics: Normal and Problem Pregnancies (5 ed.). Churchill Livingstone. p. 669. ISBN 978-0-443-06930-7. "A preterm birth is defined as one that occurs before the completion of 37 menstrual weeks of gestation, regardless of birth weight

• در بررسی از حداقل ۵۰٪ از بارداری های زود خاتمه یافته، شایع ترین دلیل سقط جنین غیر عمدی در طول سه ماهه اول بارداری، اختلالات کروموزومی است، از جمله سایر دلایل می توان به بیماری های عروقی، سایر مشکلات هورمونی، عفونت و اختلالات رحمی اشاره کرد.

بالا رفتن سن مادری و سابقه بیمار در سقط غیر عمدی جنین، به عنوان دو عامل اساسی مرتبط با افزایش ریسک سقط غیر عمدی شناخته می شوند.

# تعریف سقط جنین:

• تعریف پزشکی: خروج محتوی حاملگی زیر ۲۰ هفته

• تعریف فقهی و حقوقی: از دست رفتن حاملگی قبل از زایمان

بصورت عمدی

سقط خودبخودی، فراموش شده و مکرر وجه فقهی و حقوقی ندارد.

# اهمیت موضوع:

• مشاور دفتر سلامت خانواده وزارت بهداشت در روزنامه وطن امروز، در خرداد ۱۳۹۳ از وقوع روزانه هزار مورد سقط جنین در کشور خبر داد: ۱۵۰ تا ۳۵۰ هزار سقط جنین در طول سال اتفاق می‌افتد.

• از ۲۲۰ هزار مورد در سال ۹۱، ۱۲۰ هزار مورد اعلام کرده‌اند که فرزند نمی‌خواسته‌اند، ۱۰۰ هزار مورد گفته‌اند بیمار بوده‌اند، ۲۰ تا ۳۶ درصد به دلیل مسائل اقتصادی بوده و ۵ درصد به دلیل تداخل با تحصیل گزارش شده است.

• سازمان پزشکی قانونی مجوز ۷ هزار سقط را صادر کرده است که ظرف سال‌های گذشته اعطای مجوز ۸ تا ۱۰ درصد رشد داشته است.

• «روزنامه وطن امروز 93/3/20: مشاور دفتر سلامت خانواده وزارت بهداشت خبر داد: وقوع روزانه هزار مورد سقط جنین در کشور». *magiran.com*. ۱۰-۰۶-۲۰۱۴. بازبینی شده در ۰۲-۰۹-۲۰۱۴.



# اهمیت موضوع:

آمار جهانی در سال 1990 تعداد سالیانه آن را بین 36 تا 53 میلیون فقره تخمین زده است.

سازمان بهداشت جهانی در سال 1990، 61 هزار فقره مرگ و میر مادران باردار به علت سقط جنین ناسالم بوده است.

سیدهدادی ح. تحولات قانون سقط جنین استرالیا در آینه روند جهانی با مروری کوتاه بر قوانین ایران و مبانی حقوقی آزادی قانونمند آن. فصلنامه باروری و ناباروری. 1384(3):398 409.

هر سال در جهان حدود ۲۰۵ میلیون بارداری اتفاق می افتد. بیش از یک سوم آنها ناخواسته هستند و در حدود یک پنجم به سقط جنین عمدی ختم می شوند

Cheng L. (November 1, 2008). "Surgical versus medical methods for second-trimester induced abortion". The WHO Reproductive Health Library. World Health Organization. Archived from the original on June 17, 2011.

[http://apps.who.int/rhl/fertility/abortion/CD006714\\_chengl\\_com/en/index.html](http://apps.who.int/rhl/fertility/abortion/CD006714_chengl_com/en/index.html). Retrieved June 17, 2011.

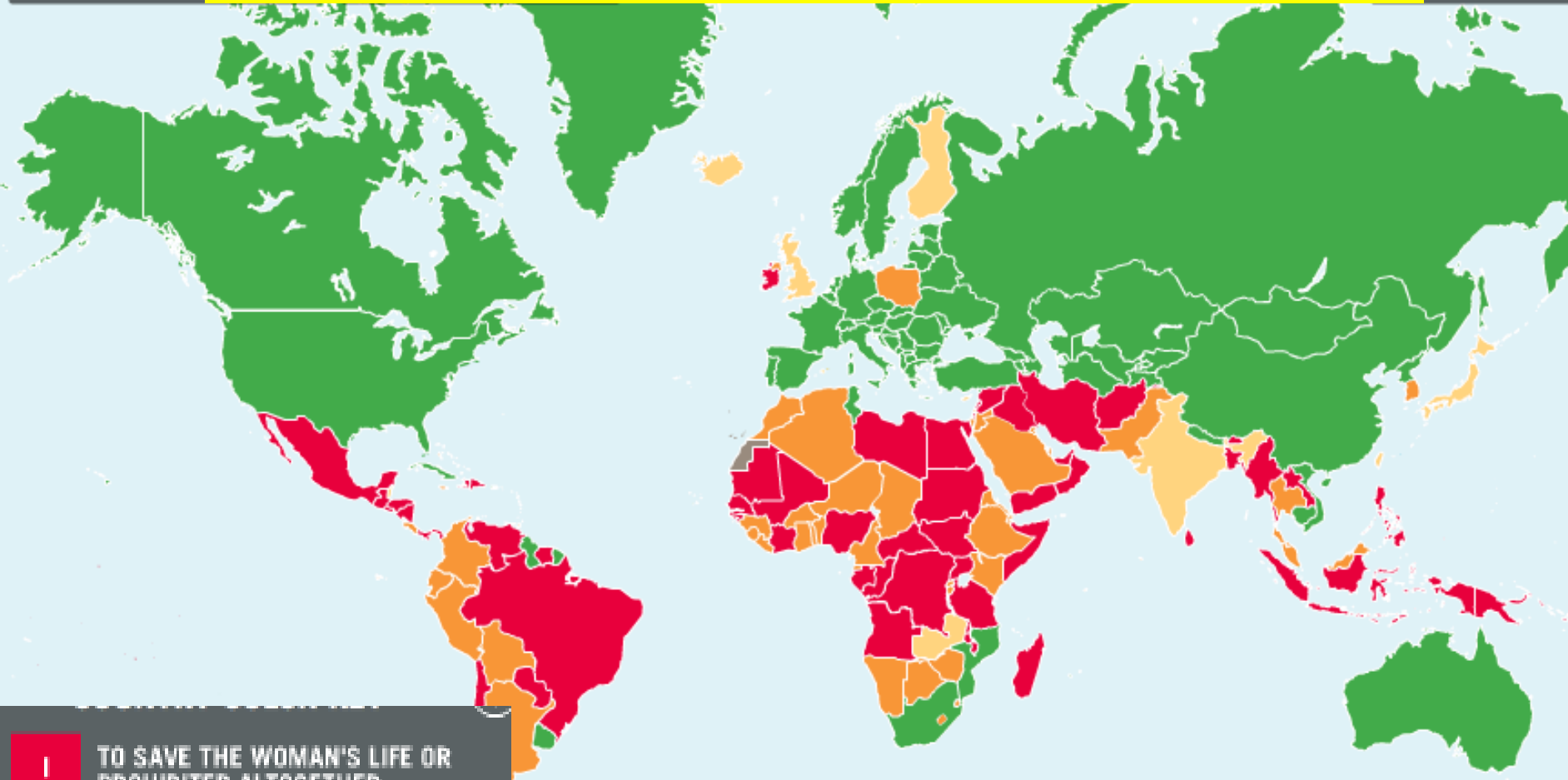
# انگیزه ها و زمینه های سقط جنین

- حفظ جان مادر
- حفظ سلامت مادر یا جنین
- جنین ناشی از تجاوز به عنف و یا زنا با محارم
- در مورد نقایص جنینی
- دلایل اقتصادی یا اجتماعی
- کنترل جمعیت
- بنا به درخواست فرد (حاملگی ناخواسته)

<http://worldabortionlaws.com/map/>

SEARCH...

USE MAP



- I** TO SAVE THE WOMAN'S LIFE OR PROHIBITED ALTOGETHER
- II** TO PRESERVE HEALTH
- III** SOCIOECONOMIC GROUNDS
- IV** WITHOUT RESTRICTION AS TO REASON
- V** UNAVAILABLE

CENTER  
FOR  
PRODUCTIVE  
RIGHTS

THE WORLD'S  
ABORTION LAWS 2010

## سقط در کشورها:

**الف:** کشورهای که 40% جمعیت جهان را به خود اختصاص داده اند و **به صرف تقاضای زن باردار**، سقط جنین به راحتی صورت می پذیرد. اتریش، کانادا، فرانسه، نروژ، هلند، سنگاپور، سوئد و ویتنام از جمله این کشورها هستند.

**ب:** کشورهای که 25% جمعیت دنیا را به خود اختصاص داده اند و در این کشورها سقط جنین صرفاً در صورتی انجام می شود که **جان زن در خطر** باشد. برخی ایالت های استرالیا از جمله این کشورهاست.

**ج:** کشورهای که 35% مابقی جمعیت دنیا را به خود اختصاص داده است و در این کشورها **سقط جنین ممنوع و تحت محدودیت های شدید قانونی** است. کشور ایران از جمله این کشورها است (12).



# سوال اساسی در برابر سقط:

**آیا اصولاً سقط جنین حق مادر است یا خیر؟**

Pro-life

Pro-choice

# استدلالات موافقان قانونی شدن سقط جنین

- حق تصمیم‌گیری مادر برای بدن خود
- حق زن برای تحقق استعداد های خود در عرصه فردی اجتماعی
- سوق داده شدن زنان به سمت روش های غیر قانونی و پرخطر

# استدلالات مخالفان قانونی شدن سقط جنین

- حق حیات جنین به عنوان انسان
- لزوم رفع علل منجر به سقط جنین
- پیامدهای دراز مدت منفی بر سلامت جسمی و روانی زن
- سرباز زدن جامعه از نیازهای واقعی زنان

# دلایل افزایش سقط در جهان معاصر

- مطرح شدن جدی رویکردهای سکولار به اخلاق
- پیدایش و رشد جنبش های فمینیستی
- ورود گسترده زنان به عرصه های اجتماعی و حیات شغلی
- لزوم کنترل جمعیت در برخی مناطق با توجه به افزایش آن

## زمان شخصانیت جنین؟

- لقاح نقطه شروع زندگی و حاوی تمام کدهای ژنتیک
- لانه‌گزینی
- شروع حرکات جنین در 16 تا 18 هفته
- شروع فعالیت‌های مغزی
- قابلیت حیات مستقل (رایج‌ترین معیار)

# سقط درمانی از دیدگاه فقه شیعه

- پیش از ولوج روح

- قاعده عسر و حرج

- پس از ولوج روح

- نظر مشهور: عدم جواز سقط جنین:

- نظر غیر مشهور: جواز سقط جنین: از باب دفاع مشروع



## بررسی فقهی

آیات اعظام: بهجت، صانعی، زنجانی، سیستانی، فاضل لنکرانی و مکارم شیرازی پس از چهارماهگی سقط جنین را به هیچ وجه جایز نمی دانند.

آیت الله تبریزی: اگر باقی ماندن جنین باعث مرگ مادر می شود، مادر در مقام دفاع از خود می تواند با خوردن دارو و امثال آن، جنین را بکشد... در صورت اثبات ضرر و خطر جانی برای مادر، اسقاط جنین حتی پس از دمیده شدن روح نیز بلا اشکال است.

## بررسی فقهی

مقام معظم رهبری: سقط جنین بعد از دمیده شدن روح جایز نیست حتی اگر ادامه حاملگی برای حیات مادر خطرناک باشد مگر آنکه استمرار بارداری حیات مادر و جنین هر دو را تهدید کند و نجات زندگی طفل به هیچ وجه ممکن نباشد ولی نجات زندگی مادر به تنهایی با سقط جنین امکان داشته باشد.

# جنین چیست؟

انسان؟ انسان بالقوه؟ موجود زنده؟ قسمتی از بدن؟ مال؟

انسان بالقوه  
است و سقط  
بدون علت  
ممنوع

جنین  
داخل رحم

جنین  
ز لانه گزینی

خصوصیت مال  
را دارد، اما  
صاحب احترام  
است.

انسان کامل و  
دارای دیه  
کامل

جنین  
پس از ولوج رو

زاده زنده  
از زایمان

انسان کامل و  
دارای حقوق  
شخصی

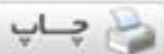
## ● قانون سقط درمانی:

- به موجب ماده واحده این قانون که در خرداد سال ۱۳۸۴ به تصویب مجلس شورای اسلامی و در تاریخ ۱۳۸۴/۲۵/۳ به تأیید شورای نگهبان رسید:
- سقط درمانی با تشخیص قطعی سه پزشک متخصص و تأیید پزشکی قانونی مبنی بر بیماری جنین که به علت عقب‌افتادگی یا ناقص‌الخلقه بودن موجب **حرج مادر است و یا بیماری مادر که با تهدید جانی مادر** توام باشد **قبل از ولوج روح** (۴ ماهگی) با **رضایت زن** مجاز می‌باشد و مجازات و مسئولیتی متوجه پزشک مباشر نخواهد بود. متخلفین از اجرای مفاد این قانون به مجازاتهای مقرر در قانون مجازات اسلامی محکوم خواهند شد.
- آیین نامه این قانون در سال ۱۳۸۶ توسط سازمان پزشکی قانونی ابلاغ گردید و اظهار شد موارد اعلام شده شامل بیماری‌هایی است که در آن ادامه بارداری خطر مرگ مادر را به همراه داشته یا ناهنجاریها و بیماری‌های جنینی که به مرگ جنین داخل رحم (مرده زایی) و یا مرگ نوزاد بلافاصله بعد از تولد منجر شده و قابل پیشگیری هم نباشد. و ۲۷ بیماری جنینی و ۲۲ بیماری مادر را تعیین کردند.

مرجع تصویب: مجلس شورای اسلامی  
شماره ویژه نامه: ۱۴۷۴

پنجشنبه، ۲۷ آبان ۱۴۰۰

سال هفتاد و هفت شماره ۲۲۳۳۲



### قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

شماره ۲۷۸/۶۹۳۸۵

۱۴۰۰/۸/۱۹

حجت‌الاسلام والمسلمین جناب آقای دکتر سیدابراهیم رئیسی

ریاست محترم جمهوری اسلامی ایران

در اجرای اصل یکصد و بیست و سوم (۱۲۳) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب جلسه ۱۴۰۰/۷/۲۴ کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده مجلس شورای اسلامی مطابق اصل هشتاد و پنجم (۸۵) قانون اساسی که با عنوان طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده به مجلس شورای اسلامی تقدیم شده بود، پس از موافقت مجلس با اجرای آزمایشی آن به مدت هفت سال در جلسه علنی روز سهشنبه مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۶ و تأیید شورای محترم نگهبان، به بیوست ابلاغ می‌شود.

رئیس مجلس شورای اسلامی - محمدباقر قالیباف

شماره ۹۳۹۸۲

۱۴۰۰/۸/۲۴

## وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت امور زنان و خانواده رئیس‌جمهور

در اجرای اصل یکصد و بیست و سوم قانون اساسی جمهوری اسلامی به پیوست «قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» که در جلسه مورخ بیست و چهارم مهرماه یکهزار و چهارصد کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده مجلس شورای اسلامی مطابق اصل هشتاد و پنجم (۸۵) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تصویب و پس از موافقت مجلس با اجرای آزمایشی آن به مدت ۷ سال، در تاریخ ۱۴۰۰/۸/۱۰ به تأیید شورای نگهبان رسیده و طی نامه شماره ۲۷۸/۶۹۳۸۵ مورخ ۱۴۰۰/۸/۱۹ مجلس شورای اسلامی واصل گردیده، جهت اجرا ابلاغ می‌گردد.

رئیس‌جمهور - سیدابراهیم رئیسی



**ماده ۵۶ -** سقط جنین ممنوع بوده و از جرائم دارای جنبه عمومی می‌باشد و مطابق مواد (۷۱۶) تا (۷۲۰) قانون مجازات اسلامی و مواد این قانون، مستوجب مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی است.

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 سقط 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.

**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 میباشد و دادگاه مذکور حداکثر باید ظرف یک هفته تصمیم خود را اعلام کند.

**تبصره ۲-** بیمارستانهای مورد تأیید پزشکی قانونی موظفند در موارد مجاز سقط، منحصراً پس از دستور قاضی و احراز عدم امارات و نشانههای ولوج روح، سقط جنین را اجراء کنند و اطلاعات مربوط 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 درخواست‌دهنده، اعضای کمیسیون، صدور یا عدم صدور مجوز و دلیل صدور مجوز را با رعایت اصول محرمانگی، در پرونده الکترونیک سلامت بیمار و یا سامانه ماده (۵۴) این قانون ثبت و بارگذاری میکند و اطلاعات آن را هر سال در اختیار مجلس شورای اسلامی و شورای عالی انقلاب فرهنگی قرار میدهد.

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

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

**ماده ۵۸-** توزیع داروهای رایج در سقط جنین فقط برای عرضه 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 تعزیری درجه سه تا شش موضوع ماده (۱۹) قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲/۲/۱ میشود.

**ماده ۹۵ -** وزارت اطلاعات و سایر دستگاههای امنیتی مکلفند با همکاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیروی انتظامی و سازمانهای نظام پزشکی و پزشکی قانونی و سایر دستگاههای ذیربط، از طریق سازمانهای موجود گزارش مردمی متخلفان فروش داروهای سقط، مشارکت در سقط غیرقانونی، تارنماها و بسترهای مجازی معرفیکننده مراکز و افراد مشارکتکننده در سقط، توصیههای کارکنان بهداشتی و درمانی خارج از ضوابط، عناصر ترویجدهنده سقط غیرقانونی را شناسایی و به عنوان ضابط قضائی، موارد را به مراجع قضائی اعلام نمایند.

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

**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.

**تبصره ۱ -** هرگاه دادگاه از مجموع ادله و شواهد قصد ایراد خسارت عمده در حد وسیع و یا علم به مؤثر بودن اقدامات انجام شده را احراز نکند و جرم ارتكابی مشمول مجازات قانونی دیگری نباشد، با توجه به میزان نتایج زیانبار جرم، مرتکب به حبس تعزیری درجه پنج یا شش محکوم میشود.

**تبصره ۲ -** هرکس به هر عنوان به طور گسترده دارو، مواد و وسائل سقط غیرقانونی جنین را فراهم و یا معاونت و مباشرت به سقط غیرقانونی جنین به طور وسیع نماید و یا در چرخه تجارت سقط جنین فعال و یا مؤثر باشد در صورتی که مشمول حکم این ماده نباشد، علاوه بر مجازات تعزیری درجه دو، به پرداخت جزای نقدی معادل دو تا پنج برابر عوائد حاصل از ارتکاب جرم محکوم میگردد.

**تبصره ۳ -** اموال و وسائل حاصل از ارتکاب جرم مصادره شده و عوائد آن به همراه جزای نقدی دریافتی، به حساب خزانه واریز شده و پس از درج در بودجه سنواتی، در اختیار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار می‌گیرد تا در جهت درمان ناباروری هزینه گردد.

## روند رسیدگی:

- مراجعه به اداره پزشکی قانونی مرکز استان
- پرکردن فرم درخواست سقط جنین درمانی توسط مادر
- مادر با ارائه مدارک و آزمایش‌های مربوطه می‌تواند بدون حضور همسر خود برای اخذ مجوز سقط جنین درمانی به پزشکی قانونی مراجعه کند.
- دریافت مدارک مربوط به سن بارداری، ناهنجاری‌های جنین یا بیماری مادر
- بررسی مدارک و معاینه مراجعه کننده توسط پزشک

## نتایج بررسی

• نخست آنکه ممکن است ضمن بررسی مشخص شود سن بارداری بیش از ۱۹ هفته است که در این صورت حتی با محرز شدن ناهنجاری در جنین و یا وجود بیماری در مادر مجوز سقط جنین درمانی به هیچ وجه برای فرد صادر نخواهد شد.

• در حالت دوم ممکن است پرونده فرد دارای نواقصی باشد که پزشک برای صدور مجوز، مدارک تکمیلی مورد نیاز را از فرد متقاضی درخواست می کند.

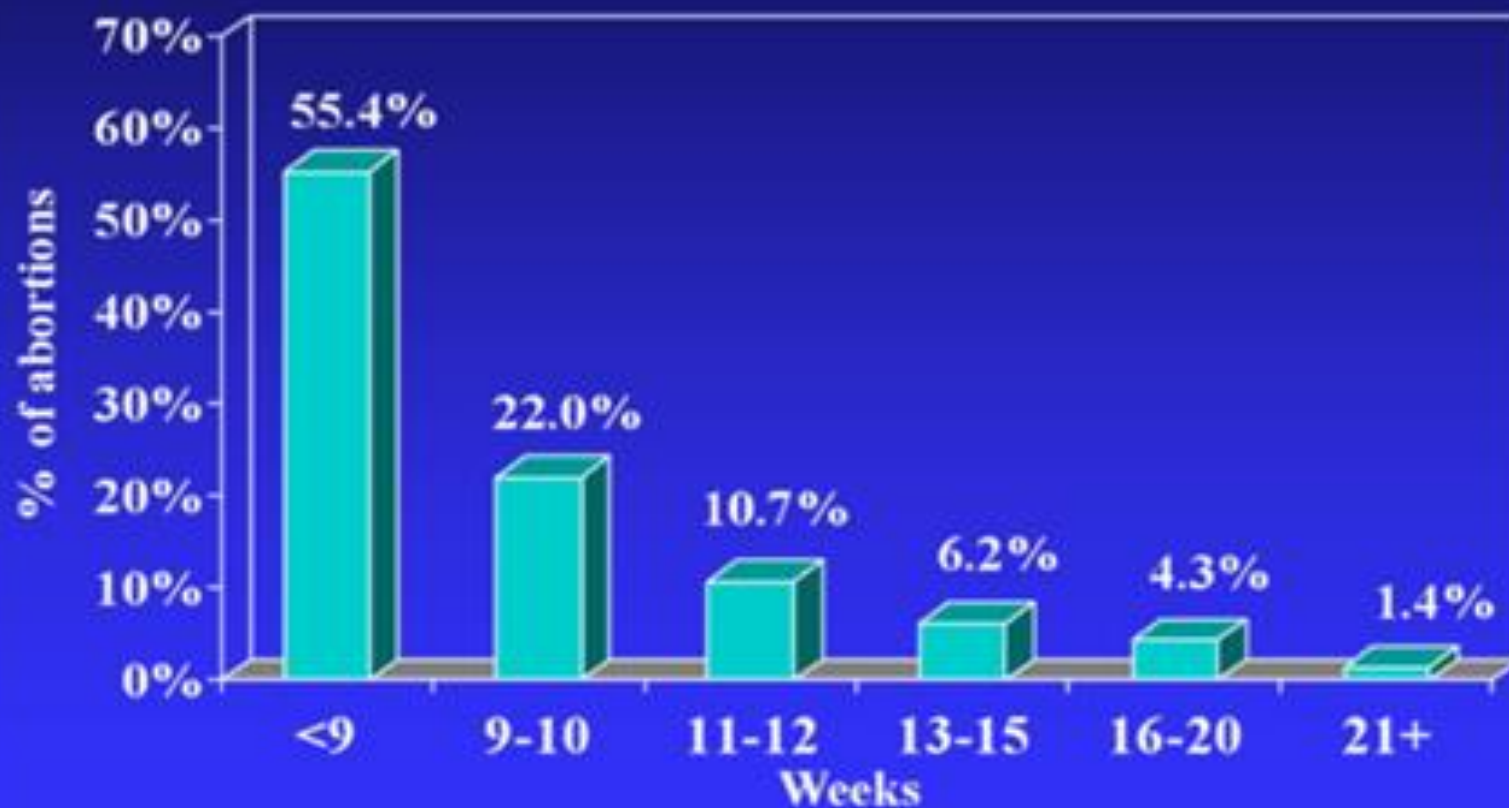
## نتایج بررسی

در حالت سوم، اگر مدارک فرد متقاضی کامل بوده و سن بارداری نیز از ۱۹ هفته بیشتر نباشد پزشک پرونده را به طور دقیق مورد بررسی قرار می دهد و مادر باردار را برای اخذ مشاوره به سه پزشک متخصص مربوط به آن بیماری یا ناهنجاری خاص هدایت می کند.

در صورت تأیید حرج مادر در مورد ناهنجاری جنین و یا وجود خطر جانی برای مادر در صورت ادامه بارداری توسط سه پزشک متخصص نسبت به صدور گواهی برای فرد متقاضی اقدام می شود.



## Abortions by Gestational Age (Weeks Since Last Menstrual Period)



Source: Koonin et al., 2000  
(1997 data)

# ● قانون سقط درمانی

ناهنجاری جنین

خطر مرگ مادر

پیش از چهار ماه

عسر و حرج

تشخیص سه پزشک

تأیید پزشک قانونی

زنای محارم

تجاوز جنسی

فقر و اعتیاد

# قانون مجازات اسلامی:

- هرگاه طبیب یا ماما یا داروفروش و یا اشخاصی که به این عناوین اقدام می‌کنند، گرچه از نظر قانونی مجاز به مداخله در این حرفه‌ها نباشند، **مباشرت** به اسقاط جنین نمایند یا وسایل سقط جنین را فراهم سازند مجازات آنها طبق ماده (624) ق.م.ا. حبس از دو تا پنج سال و پرداخت دیه است.
- چنانچه افرادی غیر از طبیب یا ماما یا داروفروش یا اشخاصی که به عنوان طبابت یا مامایی یا جراحی یا داروفروشی اقدام می‌کنند **به واسطه دادن** ادویه یا وسایل دیگری موجب سقط جنین زن گردند به مجازات حبس از شش ماه یا یک سال و پرداخت دیه محکوم می‌گردند. ( صدر ماده 623 )

## اوصاف قاعده حقوقی

• قاعده حقوقی قاعده ای کلی، عمومی و الزام آور است که به منظور ایجاد نظم و استقرار عدالت بر زندگی اجتماعی انسان حکومت می کند و اجرای آن از طرف دولت تضمین می شود.

# فرایند سقط

## • سقط غیر قانونی:

- در اکثر داروخانه ها میزوپروستول موجود است
- سرچ در گوگل "از کجا قرص سقط جنین بخرم" درب منزل تحویل / مشاوره رایگان
- مطبهایی که سقط جنین انجام می دهند

☎ 09334707374-09379085262

📞 09334707374-09379085262

مقالات | اتفاقات پس از مصرف | اقدامات اولیه | میزوپروستول | سایتوتک | درباره ما | تماس با ما

صفحه اصلی

قرص سقط جنین اورجینال

قرص سقط جنین اورجینال سایتوتک(ساخت کمپانی فایزر) به صورت ورق 10 عددی 200 میکروگرمی با پوشش نقره این الومینیومی با چاپ آبی و شکل ظاهری ساده و قرص دایره شکل می باشد که به تاریخ مصرف آن توجه فرمایید و مصرف آن برای حاملگی ناخواسته می باشد که زوج آمادگی بچه دار شدن را ندارند بهترین زمان برای سقط جنین با قرص سایتوتک هفته 3 تا 8 بارداری است که با مصرف آن در سه ماهه اول بارداری تا 98 درصد باعث سقط میشود. قرص سایتوتک نوعی داروی سقط جنین است که اولین بار برای درمان زخم معده استفاده شده است. سال هاست که یکی از خواسته های زنان در روز جهانی زن آزادی سقط جنین است سقط جنین که در بسیاری از کشور های پیرامون عمل غیر قانونی محسوب میشود

# هدفگذاری سه مرحله‌ای توسعه یافته‌ها

- هدف ۱، پیشگیری اولیه: از حاملگی ناخواسته

– رسانه، فرهنگ‌سازی، آموزش سلامت، اصلاح انگاره بارداری، دسترسی به کنتراستپتیو

- هدف ۲، پیشگیری ثانویه: از سقط

– طراحی کانال، مشوق، مشاوره، حمایت، صدای قلب جنین، عوارض طبی، اهدای نوزاد

- هدف ۳، پیشگیری ثالثیه: از سقط غیرایمن

– کاهش عوارض طبی ناشی از سقط جنین، کاهش هزینه‌های ثانویه نظام سلامت



## به روایت آمار (۳)



WHO، ۲۰۱۴-۱۹۹۰:

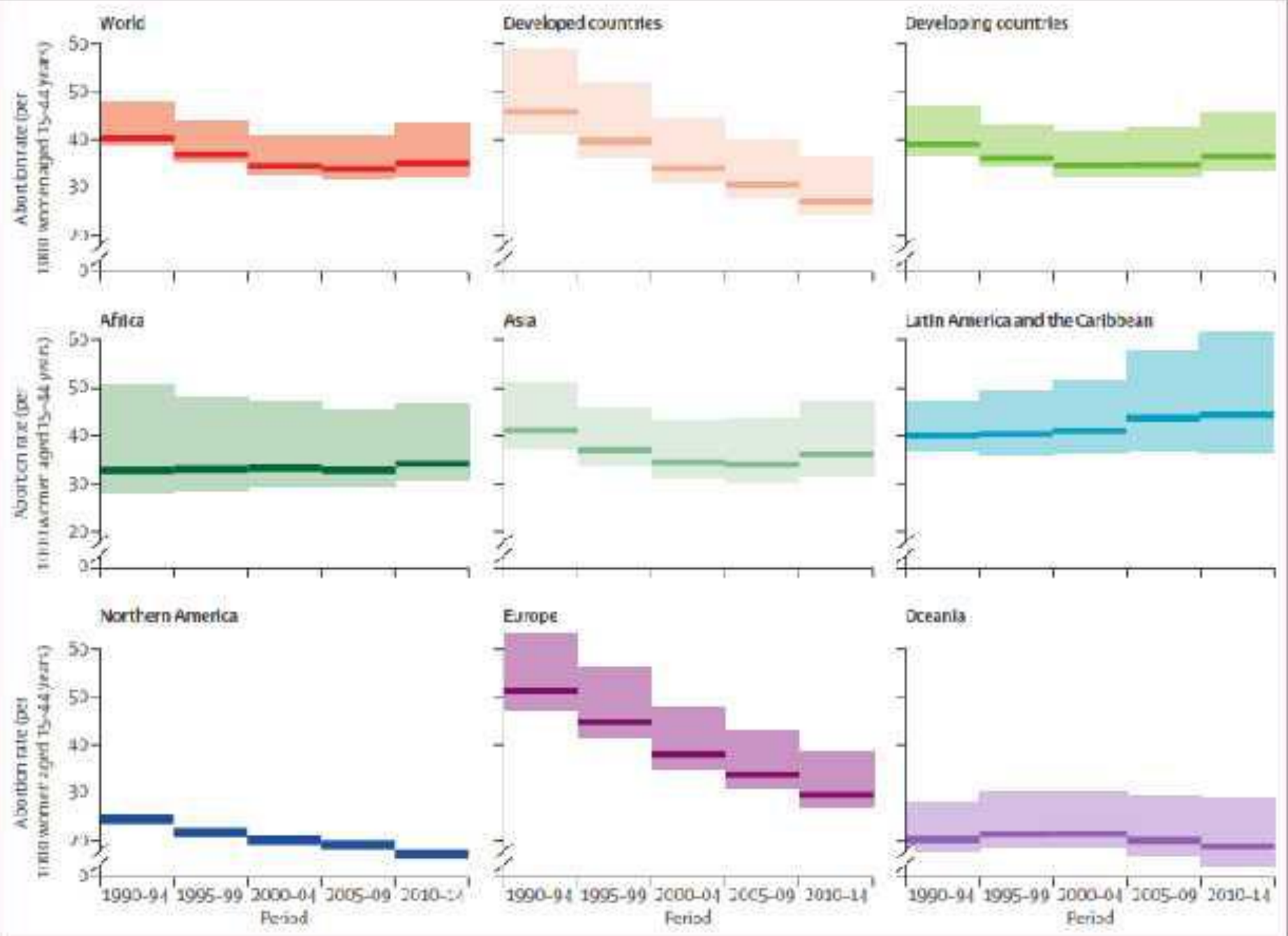
□ توسعه یافته (آمریکای شمالی، اروپا و اقیانوسیه):

■ کاهش شاخص سقط

□ در حال توسعه (آفریقا، آسیا و آمریکای لاتین):

■ افزایش شاخص سقط

Abortion incidence between 1990 and 2014: global, regional, and subregional levels and trends  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheet/fs388/en/>





• «...والله لو اعطيت الاقاليم

السبعة بما تحت افلاكها على

ان اعصى الله في نملء اسلبها

جلب شعيره ما فعلته....»

• به خدا اگر هفت اقلیم را با آنچه زیر

آسمانهاست به من دهند، تا خدا را

نافرمانی نمایم و پوست جوی را از

مورچه‌ای به ناروا بربایم، چنین نخواهم

کرد.

نهج البلاغه امام علی (ع)، خطبه 224،

ترجمه دکتر سید جعفری شهیدی، انتشارات علمی و فرهنگی، 1374