

ارکان جرم سقط جنین

در مباحث حقوقی کشور با توجه به اهمیت سقط جنین به طور مفصل به آن پرداخته شده و ارکان تشکیل دهنده آن مورد تحلیل حقوق دانان قرار گرفته است. این جرم از سه عنصر قانونی، مادی و معنوی تشکیل شده است و با جمع شدن هر سه رکن وقوع جرم سقط جنین محرز دانسته می شود؛ اما هر کدام از این عناصر زیرشاخه ها و مباحث مختلفی را در بر می گیرد که در اینجا به آن پرداخته خواهد شد.

جرم سقط جنین

همان‌طور که گفته شد، مبحث سقط جنین تفاسیری بسیاری دارد و نیاز بوده که قانون‌گذار این جرم را از جنبه‌های مختلف مورد بررسی قرار دهد، به‌همین دلیل در مواد قانونی مختلف به آن پرداخته است؛ اما به طور مشخص درباره جرم سقط جنین در مواد ۶۲۱ تا ۶۲۴ قانون‌گذار درباره این جرم سخن گفته است.

در ماده ۶۲۲ قانون مجازات اسلامی آمده است که:

هرکس عالماً عامداً به واسطه ضرب یا اذیت و آزار زن حامله، موجب سقط جنین او شود، علاوه بر پرداخت دیه یا قصاص حسب مورد به حبس از یک تا سه سال محکوم

خواهد شد». این ماده قانون افراد را به طور عام خطاب قرار داده و به ارکان مادی و معنوی این جرم اشاره کرده است؛ اما در مواد قانونی دیگر به افرادی که به طور مشخص با امور مربوط به پزشکی سروکار دارند و اسباب و وسایلی که می‌تواند سقط جنین را فراهم آورد، پرداخته است.

رکن مادی جرم سقط جنین

برای وقوع رکن مادی جرم سقط جنین نیاز است که شرایطی در نظر گرفته شود. از جمله آنکه جنینی در رحم زن وجود داشته باشد و زن باردار باشد و با نظر پزشکی قانونی این امر ثابت شود؛ بنابراین با ساقط شدن هر نوع زنده‌ای از زن نمی‌توان حکم به سقط جنین داد. و در صورتی که در بارداری زن تردید وجود داشته باشد، اتهام جرم سقط جنین مورد پذیرش نیست. این جرم از جمله اعمالی است که مقید به نتیجه است؛ اما در فعل یا ترک فعل تفاوتی وجود ندارد. هر نوع عملی یا هر نوع خودداری از عملی که موجب حفظ جنین شود و در سقط جنین مؤثر باشد، در وقوع رکن مادی این جرم مؤثر است. عملی که برای سقط جنین انجام می‌شود، می‌تواند مستقیم باشد؛

نمی‌توان اتهام سقط جنین را وارد دانست. قانون‌گذار در مواد قانونی با توجه به آشنایی فرد با علم پزشکی و نوع رفتار انجام گرفته و سببایی که برای سقط به کار برده شده، مجازات سقط جنین را مختلف دانسته و حبس، جزای نقدی، دیه و قصاص را قرار داده است. بر این اساس، برای افراد متخصص در زمینه پزشکی مجازات حبس بالاتری قرار داده شده است. درباره شخص مادر انجام عمدی بر سقط جنین از سوی او موجب پرداخت دیه از، سقط او یا باقیاله او می‌شود. در مواردی که سقط جنین غیرعمدی محسوب می‌شود، مجازات افراد مرتبه تنبیه است؛ اما فرد مشمول طرف قضایی می‌شود. در اصلاحات قانون و ماده‌ی هجده‌هفته قانونی برای نوع خاصی از سقط از طرف قانون‌گذار مجوز صادر شده است. و آن زمانی است که ادامه بارداری برای مادر ضرر داشته باشد، از این نظر که جانی مادر بر ضرر زن مقدم است. همچنین در مواردی که جنین دارای نواقص مختلف باشد، با تأیید پزشک می‌توان به سقط جنین پرداخت و آن در صورتی است که جنین زیر چهار ماهه باشد، سبب می‌شود متعصب وجود بیماری را در جنین تشخیص دهند و پزشکی قانونی آن را به تأیید برساند.

نگاه

احتمال تولد کودکان معلول را بالا ببریم

سیمین کاظمی، پزشک و جامعه‌شناس، درباره دستورالعمل حذف غربالگری جنین طی این ماه‌ها به دفعات واکنش نشان داده و آن را منجر به بروز آسیب‌هایی دانسته است. او در ماه‌های قبل هم در همین مورد گفته بود: درحال حاضر با تصویب قانون روانی جمعیت، غربالگری ناهنجاری‌های جنین از مراقبت سطح یک برداشته شده و پزشک و ماما حق ندارند به مادر پیشنهاد یا آموزش بدهند که ممکن است جنین دچار ناهنجاری باشد. قرار است این کار به سطح دو یعنی پزشک متخصص سپرده شود. اما برای بسیاری از مناطق به خصوص روستاها و استان‌های محروم، پزشک متخصص وجود ندارد و پزشکان عمومی و ماماها ارائه خدمت می‌دهند و نیز بخش قابل‌توجهی از جمعیت توان مراجعه به پزشک متخصص ندارند تا ببینند غربالگری پریشان لازم است یا نه. در شهرها هم دسترسی به پزشک متخصص نسبت به پزشک عمومی سخت‌تر است و ممکن است طبقات فقیر نتوانند به متخصص‌ها مراجعه کنند. این دستورالعمل حذف غربالگری از سطح یک روبراست. آزمایش‌های مربوطه را در دسترس فقرا، روستاییان و اشخاص دور از مرکز خارج کرده است. به‌طورکلی کار خطرناکی است و باعث افزایش معلولیت‌ها می‌شود. وقتی آزمایش‌ها از سطح یک مراقبت خارج می‌شود، حالت طبقاتی پیدا می‌کند و کسانی که پول پرداخت آزمایش‌ها و توان مراجعه به متخصص در دسترسی به پزشک متخصص را دارند، می‌توانند آزمایش غربالگری را انجام دهند و بخش‌های فقیر که در مناطق کمتربرخوردار زندگی می‌کنند، احتمال تولد بچه معلول‌شان بالا می‌رود؛ بنابراین افزایش معلولیت‌ها و از آینده‌هایمان که سرنوشت تلخ و تأسف‌آوری است.

به سکوت خواهند شد، اخیرا حدود یک ماه پیش، یک تا دو مورد تولد نوزاد سندروم داون از خانواده‌های مذهبی داشتیم که چون گفته شده بود غربالگری انجام نشود، آنها انجام نداده بودند. درحال چنین سیاست‌گذاری‌هایی باعث می‌شود پزشکان و نخبگان از کشور خارج شوند، در آن صورت دیگر نیستند تا در شرایط سخت جامعه حضور داشته باشند. در نهایت سیاست‌گذاری اشتباه به ضرر کشور تمام خواهد شد و تا سال‌های سال این اثر باقی خواهد ماند. یک‌دوم سوار سندروم داون در خانم‌های پانزده تا ۳۵ ساله است که نمی‌توانند غربالگری کنند.

طباطبایی فر درباره تخمین انجمن از احتمال تولد بیماران رتیک، ادامه می‌دهد: «آمار دقیق را باید مسئولان بگویند اما طبق تخمینی که زدیم، تقریباً ۷۰۰ تا ۸۰۰ بارداری کی مورد سندروم داون ایجاد می‌شود و از هر هزار مورد تولد یک تا دو مورد سندروم است. ناهنجاری کروموزومی دیگر داشته باشد؛ البته مسیری که پیش از این می‌رفتیم، می‌توانست جلوی این اتفاق را بگیرد. جلوگیری از سندروم داون با آزمایش‌های پیش می‌رفت، در آزمایش‌های متوجه برخی نقایص در جنین می‌شدیم، حتی در روستاهای دوردست هم به این آزمایش دسترسی داشتند اما الان بحثی که وجود دارد این است که چنین امکاناتی دیگر در مناطق خروم و روستایی نخواهد بود، آن‌هم مناطقی که خودشان مشکلات اقتصادی دارند و این باعث افزایش مشکلات می‌شود. مسیری که ما می‌رفتیم، بسیار ارزشمند بود و حتی در سال‌های قبل برای کنترل بیماری‌های غیرواگیر از سازمان بهداشت جهانی جایزه گرفته بودیم اما حالا هم به این دستاوردها به عنوان دی‌نیت نمی‌کنیم. به این که هیچ منطقه علمی سازگار نیست. رواقع این خلاف رویه کلی نیست. این زمان روی کار آمدن قوانین جمعیت همه چیز دچار واگونی ارزشی شده است. این پزشک در پایان اشاره می‌کند: در آیین‌نامه جدید گفته شده خانم‌های بالای ۳۵ سال به این‌گونه غربالگری کنند که آن‌هم پزشک نباید به بیمار بگوید در صورتی که اگر خانم‌های بالای ۳۵ سال غربالگری شوند، فقط یک سوم موارد سندروم داون آنها شناسایی می‌شود، یعنی یک‌دوم موارد سندروم داون در جنین پایین‌تر از ۳۵ سال است. اگر موارد نقص در جنین وجود داشته باشد، در هیچ کشوری مانع سقط جنین نخواهند شد، مگر آنکه والدین خودشان قصد سقط نداشته باشند.



شود؛ اگر کار غیرکارشناسی صورت گیرد، در آینده افراد معلولی به دنیا می‌آیند که رها خواهند شد، کم‌اینکه الان هم معلولان رها کرده‌ایم، حتی خیلی از بیماران ژنتیکی غیرقابل‌درمان هستند. این مسائل اخلاف اصول اخلاقی و قسم پزشکی است، چون یک پزشک براساس سوگندی که می‌خورد، منفعت بیمار را در نظر می‌گیرد. نمی‌شود که پزشک مصالح سلامت نسل‌های بعد را در نظر نگیرد. مشاور سابق اداره ژنتیک وزارت بهداشت درمورد سقط جنایی اضافه می‌کند: موضوع دیگر سقط جنایی است که همه ما با آن مخالف هستیم اما وقتی شرایط سقط قانونی را سخت می‌کنیم، خودبه‌خود امکان دارد جامعه به سمت توریست سلامت برود و برای سقط به کشورهای اطراف سفر کند، درصورتی‌که اگر به شکل قانونی می‌توانست در کشور انجام شود، این اتفاق نمی‌افتاد. در واقع می‌خواهیم جلوی سقط جنایی را بگیریم اما باعث افزایش سقط جنایی می‌شویم.

محمدامین طباطبایی فر، عضو هیئت‌مدیره انجمن ژنتیک پزشکی ایران و دانشیار دانشکده گروه

این قوانین پزشکی رادر برابر بیمار مجبور به سکوت می‌کند

هیئت‌مدیره انجمن ژنتیک پزشکی در پاسخ به اینکه آیا این قوانین منجر به ترس و افول خدمات‌رسانی پزشکان خواهد شد می‌گوید: قطعاً همین‌طور است و این موضوع چند اثر منفی دیگر هم دارد. الان پزشکانی هستند که می‌گویند ما کار خودمان را می‌کنیم و به اظهار غیرحرفه‌ای توجه نمی‌کنیم اما درهرحال برای پزشک نگرانی و استرس ایجاد می‌شود که خیلی وقت‌ها در برابر بیمار مجبور

کشوری قدیمی در بین‌النهرین- غذای لذیذ افغانستان
۸- لبه تیز شمشیر- حزن ۹- بی اعتبار- چین‌وشکن-
پیشرفته و مدرن ۱۰- کوره- دلداده شیرین- گلی زیبا و
خوشبو ۱۱- آزادی- عروسک- خطاب غیرمؤدبه ۱۲-

کشوری قدمی در بین‌النهرین- غذای لذیذ افغانستان

۸- لبه تیم شمشی- حزن ۹- بی اعتبار- چین و شکن-
پیشرفته و مدرن ۱۰- کوره- دلداده شیرین- گلی زیبا و
خوشبو ۱۱- آزادی- عروسک- خطاب مؤید میانه ۱۲-
۱۳- سرکرده- قدرت- واحد پول بلغارستان ۱۴- تلخ-
درنگ و آهستگی در کار- تیره روز ۱۵- عهد و پیمان- از
باشگاه های فوتبال اسپانیا- نصف آجر

[illegible]

افقی:

افقی:

- ۱- جنگجو- ناکزیر- سوغات زمستان ۲- ضمیر
- حداقل دوفره- شاخای از علوم تجربی- نوعی
- سیستم دفاعی در بازی‌های تیمی ۳- از معروف‌ترین
- تعلیق نویسان قرن‌های نهم و دهم ایران ۴-
- چاقوی آشپزخانه- نیکوزاکر- تبار و زرتشت ۵-
- رایج‌ترین قالب‌های ارائه آثار در خوش‌نویسی- ۵-
- ماشین چاپ- مرخصی ۶- از چهره‌های مؤثر حزب
- نازی- تکیه‌کردن- ساخته‌شده از نقره ۷- نرومند-
- چراغ پیه‌سوز قدیمی- بزرگ‌ترین شاعر عصر
- صفوی ۸- پیشوایان طریقت- نوعی اسلحه کمری
- تاکسون- شربتی- از واحدی پول قدیم ۹-
- ایران ۱۰- خودکامه- شریف- بله انگلیسی ۱۱-
- جدید- تاکیدشده- اثری از شاتو بریان فرانسوی
- سرپرست- حضرت مریم(س) را بر عهده ۱۲-
- داشت- نام اصلی میرزا کوچه‌خان- توهمین‌امیز ۱۳-
- نمایش‌نامه‌ای نوشته مرحوم اکبر رادی ۱۴- اتکاف
- درسته برای حمل اجناس- بی‌السلطه ۱۵-
- منحني ۱۵- بی‌کس- رسم و سنت- سلول

عمودی:

- ۱- بخیل- سورہ صدوچہارم قرآن- ادب
- ۲- مافوق- مرطوب- زیبایی قابل درک اما توصیف ناپذیر- ۳- روزنامہ چاپ ترکیہ- موش وارہ کمپیوٹر- شکاف، سوراخ- ۴- دلاوری- دختر رنج کشیدہ
- ۳- رمان بیابان- انجمن بین المللی حمل وقل کوهیہ
- ۵- صندلی سوارکاری- ۶- درآمد نامشروع با امکانات دولتی- فیلمی ساخته درویش مامی- ۶- گناہ- زبان مردم پاکستان- کوهی در مکہ- ۷- نامی دخترانہ-

● حل جدول ۴۳۰۷

۱	۱۲	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
ح	ط	ث	ج	ب	ا	پ	د	ر	ز	س	خ	ی	ع	۱
ن	ی	ف	د	ن	ر	ا	و	ا	ی	ل	ق	و	ی	۲
م	ا	م	ا	م	ا	م	ا	م	ا	م	ا	م	ا	۳
ب	ا	ی	ن	م	ا	ق	و	ی	ل	ق	و	ی	ل	۴
ن	ی	ف	د	ن	ر	ا	و	ا	ی	ل	ق	و	ی	۵
م	ا	م	ا	م	ا	م	ا	م	ا	م	ا	م	ا	۶
و	د	ی	ا	م	ن	و	ا	ز	و	ا	ن	م	ا	۷
ا	ک	ا	خ	ا	ف	و	ر	د	خ	ا	ک	ا	خ	۸
ز	ر	ا	و	خ	ا	ب	ی	و	ا	پ	د	ر	ز	۹
ا	ه	ا	و	خ	ا	ب	ی	و	ا	پ	د	ر	ز	۱۰
س	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	۱۱
ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	۱۲
ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	۱۳
ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	ی	ا	ن	۱۴
ز	ی	ل	ق	و	ی	ل	ق	و	ی	ل	ق	و	ی	۱۵

حل سودوگو سخت

1	F	V	P	A	S	Q	W	D
Q	W	P	1	D	F	S	A	V
S	A	D	V	W	Q	P	F	1
W	P	S	Q	1	A	D	V	F
F	Q	A	D	S	V	W	P	1
D	V	1	W	F	P	A	S	Q
V	S	Q	A	P	1	F	D	W
A	1	W	F	Q	D	V	P	S
P	D	F	S	V	W	1	Q	A

حل سودو وکو ۳۳۰۳

A	q	F	W	V	S	P	D	
V	D	S	A	I	P	F	W	q
F	W	P	D	q	S	A	V	I
W	V	A	S	P	A	I	q	F
I	P	F	W	A	q	V	D	S
q	S	D	I	V	F	W	A	P
P	F	W	q	S	A	D	I	V
S	I	V	P	D	W	q	F	A
D	A	q	V	F	I	P	S	W

● سود و کو سخت ۳۳۰۴

زمان پیشنهادی: ۴۰ دقیقه

نهای حل جدول سودوکو:

سطر و ستون باید اعداد یک شود. بدیهی است که هیچ عددی نباید تکرار شود. هر مربع 3×3 اعداد یک تا نوشته شود و در نتیجه هیچ عددی نباید تکرار شود.

● سودو کو سادہ ۳۳۰۴

زمان پیشنهادی: ۲۰ دقیقه

سودوکو Sudoku یک واژه ترکیبی به معنای عددی بی تکرار و امروزه به جدولی از اعداد ۹×۹ می‌شود که به عنوان یک رایج در نشریات کشورهای مختلف به چاپ می‌رسد.

	۳		۲					۱
			۹	۱		۳	۵	
۱		۴						
۲	۵					۹		
	۶		۳	۹	۵		۸	
		۸					۱	۳
						۶		۷
	۱	۵		۴	۳			
۹					۲		۳	

q					Λ	μ		ν
				ν		ι		ϕ
ω				ρ				
				Λ	ς		ν	ι
			Λ	ϕ		ν	ρ	
ν		q		ω	ρ			
				ν				ς
Λ	q		ς		ϕ			
μ		ς	q					ν