

محمدبیگی گفته ترس پزشکان از دلایل افزایش غربالگری در ایران است؛ غربالگری به لحاظ علمی توجیه ندارد و از نظر اقتصادی و روحی به صرفه نیست.

رئیس کمیته جمعیت کمیسوین بهداشت مجلس؛



فاطمه محمدبیگی، نماینده فزویین، البرز و آبیک در مجلس شورای اسلامی گفت:

نظر ما در کمیسوین جوانی جمعیت این نیست که به «منگول‌ها» اضافه کنیم تا به جمعیت کشور اضافه شود.

به گزارش اسپادانا خبر و به نقل از مردم سالاری، فاطمه محمدبیگی افزود:

برخی بوق و کرنای سیاسی راه انداخته و به دروغ به مجلس اتهام زدند که مجلس غربالگری را ممنوع کرده و به جمهوری اسلامی ایران اتهام زدند که به قیمت به دنیا آمدن «منگول‌ها» و افراد ناقص‌الخلقه می‌خواهد جمعیت را زیاد کند در حالیکه غربالگری موضوعی بی‌ارتباط به جمعیت است و توییت خانم خزعلی نیز اقدامی زود هنگام بود که از زاویه دید مجلس نبود.

وی با بیان اینکه مخالفان ممنوعیت اجباری بودن غربالگری عمدتاً هیچ حرف علمی برای گفتن ندارند ادامه داد:

وزارت بهداشت چند سالی بود قصد قانونمند کردن مساله غربالگری را داشت چراکه ما شرعاً اجازه سقط جنینی را داریم که عسر و حرج داشته و از دمیدن نشدن روح در آن مطمئن باشیم.

عضو کمیسوین بهداشت مجلس با بیان این که ما اجباری بودن غربالگری پیش از زایمان را برداشتیم گفت:

الان فرد مبتلا به سندروم داونی داریم که نجاری می‌کند، ازدواج کرده و یا از والدین پیرش مراقبت می‌کند. آیا شما به عنوان خبرنگار به من اجازه می‌دهید تا به عنوان قانونگذار بگویم آنها را سقط کرده و حق حیاتشان را بگیرند؟ الان در کشورهای غربی بنیادهایی برای حمایت از افراد سندروم داون و مخالفت با سقط این افراد در دوران جنینی تشکیل شده و آنها بدون داشتن اسلام هم این کار را می‌کنند. ما با غربالگری استرس روحی روانی شدید به خانواده‌ها وارد کرده و علیرغم تولد فرزندان سالم خانواده‌ها را از داشتن زندگی سالم دور می‌کنیم و با عدم غربالگری آزمایشگاه‌ها، افراد سالم را هم به قتل می‌رسانیم. مادری که جنینش مشکوک به سندروم داون می‌شود اما سالم به دنیا می‌آید در تمام مراحل و سنین هرگاه کودکش بیمار شود خود را بخاطر انجام غربالگری پیش از زایمان سرزنش می‌کند و این روال تا جایی پیش می‌رود که والدین عدم قبولی فرزندشان در کنکور را هم ناشی از انجام غربالگری در دوران جنینی او می‌دانند.

وی با بیان اینکه غربالگری در برخی کشورهای اروپایی مانند هلند و کانادا در مورد ۳۰ تا ۴۰ درصد مادران و در ایران روی ۹۴ نیم درصد جنین‌ها انجام می‌شود، گفت:

مطالعات کشورها نشان می‌دهد انجام این فرآیند بخاطر اضطراب و فشار روانی شدیدی که به خانواده‌ها وارد می‌کند غیرضروری است و طبق نظر پزشکان برای خانواده‌هایی که شش نسل سالم داشته‌اند اصلاً نیاز نیست.

رئیس کمیته جمعیت کمیسوین بهداشت مجلس گفت:

ایران جزء کشورهای پیشرفته در حوزه بهداشت مادر و کودک است و **خانه‌ی انگلیس و آمریکا از پای‌بست ویران است** که نمی‌توانند کرونایشان را درمان کنند. در کشور ما نتایج غربالگری بین ۱۶ تا ۲۸ مورد و در کشورهای دیگر فقط ۱۰ تا ۵ درصد مورد مثبت کاذب نشان می‌دهد اما در انگلستان اگر آزمایشگاهی یکبار بالای ۵ درصد خطا کند پلمپ می‌شود درحالی‌که در ایران آزمایشگاه‌ها با ۲۸ درصد خطا و کشتن یک جنین سالم از هر ۴ جنین همچنان فعالیت دارند.

محمدیگی مدعی شد:

با اینکه انجام غربالگری اختیاری است اما وزارت بهداشت انجام آن را به سمت اجباری بودن سوق می‌دهد و اگر مادر برای غربالگری مراجعه نکند مراکز بهداشت در پذیرش‌های بعدی با او بدرفتاری کرده و پزشکان آنها را پذیرش نمی‌کنند. ترس پزشکان و فرار آنها از محکومیت از دلایل افزایش غربالگری است؛ پزشکانی که بچه سندروم داون زیر دست آنها متولد می‌شود در صورت شکایت والدین علاوه بر پرداخت دیه به پرداخت هزینه زندگی این بچه‌ها محکوم می‌شوند و بنابراین آنها از ترس این محکومیت همه مادران را مجبور به غربالگری می‌کنند.

دبیر بنیاد عفاف و حجاب استان قزوین گفت:

بحث غربالگری نیاز به فهم علمی دارد و انجام غربالگری به لحاظ علمی توجیه ندارد و از نظر اقتصادی و روحی نیز به صرفه نیست.

این نماینده مجلس اضافه کرد: از یک میلیون بارداری در سال فقط هزار و ۵۰۰ جنین ناسالم داریم که برای شناسایی آنها ۲۰ تا ۳۰ هزار جنین سالم را با غربالگری به کشتن می‌دهیم چون والدین از ترس تولد فرزند ناقص، جنین سالم خود را سقط می‌کنند.

وی همچنین ایران را فاقد قانون رسمی برای غربالگری دانست و گفت:

آنچه هست تنها یک دستورالعمل ویژه برای غربالگری سندروم‌های جنینی و ناهنجاری‌های ژنتیک موضعی است که متأسفانه در وزارت بهداشت روند آن درست طی نمی‌شود.

**برچسب‌ها:** [مجلس](#) [1]

[حقوق زنان](#) [2]

[حقوق کودکان](#) [3]