

موضوع جلسه: اولین جلسه تدوین منشور اخلاق برنامه ثبت خشونت خانگی منجر به جرح

تاریخ جلسه:

محل جلسه: محل سالن اجتماعات گروه پزشکی اجتماعی

شرح جلسه: اولین جلسه تدوین منشور اخلاق برنامه ثبت خشونت خانگی منجر به جرح روز یکشنبه مورخه 1397/06/25 از ساعت 12:30-14:30 در محل سالن اجتماعات گروه پزشکی اجتماعی تشکیل شد

شرح جلسه:

در ابتدای جلسه خانم علیزاده ضمن خوش آمد گویی به اعضاء حاضر در مورد جلسه توضیحاتی را بیان کرده و از اعضا خواسته شد تا خود را معرفی کنند و سپس در ادامه با کسب رضایت کتبی از اعضاء نسبت به ضبط صدا در جلسه سوالات را جهت تدوین منشور اخلاق برنامه ثبت خشونت خانگی پرسیدند:

1. از نظر شما برنامه ثبت خشونت خانوادگی منجر به جرح چه دستاوردهایی می تواند داشته باشد؟

در پاسخ به این سوال نظر اعضا براین شده که :

1. برنامه ثبت خشونت می تواند با سایر نظام های ثبت پزشکی و پیراپزشکی لینک شود و این برنامه می تواند باعث انسجام و یکپارچگی و تداوم برنامه ثبت خشونت با سایر برنامه های integrity و تداوم داشته باشدو نیز در سایر حوزه ها نیز از نتایج این ثبت می توانند متنفع گردند مانند استفاده در حوزه های آموزشی (مانند آموزش و پرورش)، مشاوره های قبل ازدواج
2. نظام ارزشی فرهنگ ریشه های نظام ارزشی و عرضه و بعد جامعه شناسی، انعکاس به مراجع ذیصلاح، اصلاح مشکل در یک قوم خاص، شناسایی مشکلات زمینه ای (اقتصادی)
3. از نظر قانونی آنچه ثبت می شود در حکم سند است. اینکه جراحات مد نظر است جراحات طبقه بندی شوند، حوزه معاونت پیشگیری از جرائم دادگستری
4. موضوع جدی بخاطر مصرف دارو و اعتیادهای مختلف

2. در برنامه ثبت خشونت منجر به جرح چه خطرات احتمالی برای افرادی که اطلاعات آنها ثبت خواهد شد، جامعه و سازمانهای دخیل وجود خواهد داشت؟

1. نظام پرداخت بیمه، باعث محرومیت آنها می شود، احتمالاً سبب انگ اجتماعی می شود، خطراتی برای خود ثبت کننده می تواند داشته باشد
2. در این راستا الزامی به ثبت همه موارد نمی باشد روند مهم تر است و در ثبت دقت بیش از حجم انبوه اهمیت دارد

3. به دلیل ترس از تبعات برخی از افراد در مورد گزارش خشونت راغب به ثبت نیستند، تشکیل پرونده می تواند جلوی مراجعه به بیمارستان را بگیرد

4. می تواند به طور کلی در کوتاه مدت سبب محکومیت و صدور حکم، سابقه کیفری، تبعات اجتماعی و حقوق بشری شود

در نهایت می تواند خطر جانی برای فرد ثبت کننده داشته و خشم افراد مجرم را برانگیزد و نیز می تواند عمل مجرم در واکنش به یک تهدید مضروب بوده باشد که در این صورت جای قربانی و ضارب تغییر می کند.

3. چگونه می توان این خطرات را تعدیل کرد و یا به روشی اخلاقی در برنامه ثبت مطرح کرد؟

1. ایجاد اعتماد متقابل مهم است، انجام درست کار به جلب اعتماد کمک می کند و محاکم قضایی نباید در جریان امور قرار بگیرند محاکم قضایی از خروجی های بی نام می توانند استفاده کنند.
2. رازداری و محرمانه بودن، سطح دسترسی به داده ها، شناسه افراد باید محرمانه باشد محرمانه بودن حریم خصوصی در تعدیل خطرات احتمالی می تواند موثر باشد
3. شفاف بودن برنامه، برنامه هرچه شفاف تر باشد کمک بیشتری به اعتماد سازی چه افرادی که دسترسی خواهند داشت.
4. حرکات گام به گام از اول همه را یکجا جمع نمی کنیم.
5. برنامه خیلی با قوه قضاییه لینک نشود و یا سیستم قضایی اجازه ثبت اطلاعات مربوط به جرم های خشونت را می دهند. (قانون مند شدن ثبت داده ها)، فرهنگ سازی برای ثبت داده ها،
6. کسب حمایت برای موارد مشاهده شده
7. بایستی به رسالت اصلی دانشگاه توجه کنیم آیا رسالت اصلی دانشگاه درمان است یا آموزش و پژوهش
8. آنچه ثبت می شود باید آهنگی از قضاوت در آن نباشد.

4 در برنامه ثبت خشونت منجر به جرح چه منفی برای افرادی که اطلاعات آنها ثبت خواهد شد، جامعه و سازمانهای دخیل وجود خواهد داشت؟

ابتدا بایستی هدف از ریجستری را مشخص کرد و براساس آن هدف به این سوال پاسخ داد
وقتی حمایت های اجتماعی و روانی می شود ممکن است تمایل به همکاری بیشتر میشود
پایداری و تداوم برنامه (جامعه اگر ببیند که تداوم ندارد اعتماد نکرده و همکاری نمی کنند)
می بایست منافع کوتاه مدت و بلند مدت طرح معین گردد شاید در کوتاه مدت این طرح منفعتی نداشته باشد ولی در بلند مدت حتما منفعتی عاید جامعه خواهد شد
منافع برای ضارب یا مجرم هم باید در نظر گرفت
همه افراد بایستی از حقوقشان مطلع باشند و این نظام ثبت حداقل منفعتی که دارد افراد را نسبت به حقوق خودآگاهی پیدا می کنند و در بلند مدت سبب پیگیری آن می شوند و اگر بصورت عام بررسی شود تبعات دراز مدت می تواند داشته باشد
یافتن ریسک فاکتورها و شناسایی زمینه ها، پیشگیری ها (اگر مراجعه کننده خودش برای اعلام خشونت مراجعه کند ممکن است به abuse بیشتر منجر شود در این زمینه نظام حمایتی مناسبی وجود ندارد)
زمینه سازی برای پذیرش منافع عام

موضوع جلسه: دومین جلسه تدوین منشور اخلاق برنامه ثبت خشونت خانگی منجر به جرح

تاریخ جلسه: 1397/07/07

محل جلسه: محل سالن اجتماعات گروه پزشکی اجتماعی

شرح جلسه: دومین جلسه تدوین منشور اخلاق برنامه ثبت خشونت خانگی منجر به جرح روز شنبه مورخه 1397/07/07 از ساعت 12:30-14:30 در محل سالن اجتماعات گروه پزشکی اجتماعی تشکیل شد

در ابتدای جلسه خانم علیزاده ضمن خوش آمد گویی به اعضاء حاضر در مورد خلاصه جلسه حاضر و نتایج و جمع بندی مطالب جلسه قبلی اطلاعاتی دادند و سپس در ادامه با کسب رضایت کتبی از اعضاء نسبت به ضبط صدا در جلسه ادامه سوالات را جهت تدوین منشور اخلاق برنامه ثبت خشونت خانگی پرسیدند:

5. در زمان اخذ موافقت آگاهانه در ثبت داده ها چه حدی از اطلاعات مربوط به برنامه ثبت باید در اختیاری افرادی که داده های آنها ثبت خواهد شد قرار گیرد؟

در پاسخ به این سوال ابتدا می بایست این موضوع مشخص گردد آیا موضوع طرح پژوهشی است یا طرح نظام سلامت؟ برای برخی بیماریها الزام است اطلاعاتی ارائه گردد ولی در خشونت این الزام وجود ندارد. موافقت: محرمانه بودن_ کسی به صورت فردی نمی تواند به اطلاعات دسترسی پیدا کند، مجری بدون مجوز از سازمان اطلاعات را در اختیار دیگری قرار دهد در مورد این طرح اگر نیاز به اطلاعات کامل تر باشد بایستی رضایت نامه کسب گردد در غیراینصورت رضایت نیابتا از کمیته اخلاق برای اجرای طرح کفایت

می بایست به صورت آشکار و شفاف توضیح داده شود که این اطلاعات جهت ثبت و جمع آوری داده ها استفاده خواهد شد

در خصوص تصمیم گیری مذکور استفاده از تجربه سایر کشور ها برای اخذ توافقتنامه می تواند مثمر واقع شود

از آن جایی که بیشترین محل دریافت اطلاعات اورژانس بیمارستانها است آیا جایگاه سلامت اجتماعی در بیمارستان تعریف شده است؟ نقش بیمارستان در تعریف سلامت اجتماعی اگر نباشد پرسیدن سوال کاری خارج از حیطه است

در این زمینه نیز مطالعه در یک بعد کوچک می تواند کمک کننده باشد.

جمع بندی نظر شورا: ابتدا تعریف صریح و روشنی در مورد ثبت و جمع آوری داده ها ارائه شود و از تجربیات سایر کشورها در این زمینه نیز استفاده گردد و در نهایت در صورت امکان این مطالعه ابتدا در ابعاد کوچکتر اجرا شود سپس در ابعاد وسیعتر مورد اجرا قرار بگیرد

6. داده های حاصل از برنامه ثبت تحت چه شرایط و در اختیار چه کسانی قرار گیرد تا ضمن حفظ اخلاق حرفه ای اهداف مورد نظر به دست آید؟

هدف سازمانی که داده ها را می خواهد می بایست کاملا مشخص باشد

انتشار اطلاعات برای همه است و همه می توانند با ذکر منبع استفاده کنند در مورد اطلاعاتی هم که حق انتشار آنها را نداریم و جامعه اجازه انتشار نمی دهد این موارد براساس توافق بین سازمانها صورت می گیرد این اطلاعات متعلق به مجری نیز نمی باشد و به سازمان تعلق دارد که منابع مالی را تامین کرده یا به سفارش آن سازمان تهیه شده است

داده های خام را به شرطی می توان داد که کاملا بی نام باشد و به هیچ وجه قابل شناسایی نباشد در مورد مبلغ نیز دانشگاه تصمیم می گیرد که پولی بگیرد یا نه

مراجعی که می توانیم اطلاعات را بدهیم نیز مراجع ذیصلاح قانونی یا دادگستری یا پزشکی قانونی یا بهزیستی می باشد

در مورد این سوال هم که آیا ضارب یا مضروب می توانند اطلاعات را بگیرند فقط اطلاعات خودشان داده می شود و ما حق نداریم سندی در قبال این اطلاعات به آنها بدهیم که از لحاظ قانونی قابلیت استناد داشته باشد و با چهارچوب مشخص زیر می توان اطلاعات را به افراد داد: حفظ حریم خصوصی، محرمانگی، ارائه مرجع و رفرنس، مالکیت معنوی آمار.

داده های مربوط به خسونت متفاوت است کمترین تعداد افراد باید دسترسی داشته باشند (افراد محدود کاملا معتمد) سطح دسترسی داده ها باید خیلی محدود باشد

ارائه داده ها باید از قبل پیش بینی شود حتی اگر اطلاعات به مراجع بدهیم بهتر از داده خام است. خود تصمیم داده ها را آنالیز کننده و در اختیار مراجع قرار دهند.

سیسمن نگهداری و حفاظت از اطلاعات باید جدی تر از سایر جامعه باشد

چه با نام و چه بی نام اگر قرار است داده ای ارائه شود نکاتی باید در نظر قرار گیرد. اگر حکم قاضی یا پزشکی قانونی باشد باید به نام مطرح کرد. و باید به نام مطرح کرد. و باید حداقل داده ها داده ها شود

در مورد موارد بی نام در حال حاضر مسائل حقوقی بشری سیاستی است و شاید اطلاعات ناشی از این ثبت محدود ارائه شود.

7. آیا نکته ای وجود دارد که به بحث گذاشته نشده باشد؟

این برنامه متفاوت از سایر برنامه های ثبت است و با توجه به اینکه از لحاظ اجتماعی انگ و تبعات دارد می بایست در جمع آوری داده و انتشار آنها دقت لازم را کرده در نهایت این موارد در این تحقیق مد نظر قرار گیرد:

. جنبه های اخلاقی و حقوقی آن هم پیچیده است.

از تجربیات سایر کشورها استفاده کنیم

گام به گام، شفاف، اهداف مشخص اگر نیست این باشد که این برنامه باعث کاهش خسونت و آگاهی آن شود

هدف از ثبت این نیست که فردی را مجازات کنیم یا انگ بزنیم.

برنامه ریزی برای کاهش آن برخی اطلاعات را نمی توان منتشر کرد

در راستای هدف گروه جامعه شناسی و روانشناسی و سیاستگذاران را درگیر کنیم

اصل سود رسانی در کنار عدم سند رسانی در نظر بگیریم

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۴/۲۱

شماره: ۵/۵/۱۶۵۷۴۵

پیوست: ندارد

سرکار خانم دکتر سارا فرهنگ

رئیس گروه برنامه ریزی و ارزیابی تحقیقاتی

موضوع: تصویب طرح ثبت خشونت

با سلام و احترام:

برنامه رجیستری با کد رهگیری پژوهان ۶۲۴۲۸ در مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت تصویب شد. جهت اقدامات مقتضی به حضورتان ارسال می گردد.

دکتر مهستی علیزاده

رئیس مرکز تحقیقات و عوامل اجتماعی

موثر بر سلامت (SDH)

تبریز- خیابان عطار نیشابوری - دانشگاه علوم پزشکی تبریز- کتابخانه مرکزی - طبقه دوم

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

ایمیل sdhrc@tbzmed.ac.ir و شماره تماس ۰۴۱۳۱۷۷۲۳۳۴

جناب آقای دکتر کمال قلی پور

عضو هیات علمی

موضوع: نظرات اعضای شورای پژوهشی مرکز در خصوص طرح ثبت خشونت

با سلام و احترام؛

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند طرح ثبت خشونت در بیست و چهارمین جلسه شورای پژوهشی مرکز مطرح گردید. نظرات اعضای به شرح زیر می‌باشد:

- ۱- توصیه گردید هزینه طرح به یک سوم مقدار اولیه کاهش داده شود. در صورت مناسب بودن هزینه طرح از نظر مجری طرح، دلایل آن آورده شود.
- ۲- دلایل راه اندازی نظام ثبت خشونت با توجه به مشکل بودن جمع آوری آن و احتمال کم برآورد شدن آن ذکر گردد.
- ۳- عنوان طرح به صورت " نظام ثبت خشونت خانوادگی منجر به جرح در تبریز " ثبت شده است در صورتی که هدف راه اندازی نظام ثبت در استان باشد، عنوان اصلاح گردد.

دکتر مهستی علیزاده

رئیس مرکز تحقیقات و عوامل اجتماعی

موثر بر سلامت (SDH)

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۲/۱۱

شماره: ۵/۵/۵۱۵۵۱۰

پیوست: ندارد



جناب آقای دکتر خسرو ادیب کیا
مدیر محترم توسعه و ارزیابی تحقیقات
موضوع: تامین بودجه ثبت طرح خشونت

با سلام و احترام؛

نظر به اینکه پروژه نظام ثبت خشونت های خانگی منجر به جرح در قالب طرح ثبت بیماریها می باشد. هزینه های این طرح از همان طریق و از اعتبارات معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه تامین خواهد شد. در ضمن مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت نیز ۲۰ میلیون تومان از هزینه های طرح را تامین خواهد نمود.

دکتر مهستی علیزاده
رئیس مرکز تحقیقات و عوامل اجتماعی
موثر بر سلامت (SDH)

تبریز- خیابان عطار نیشابوری - دانشگاه علوم پزشکی تبریز- کتابخانه مرکزی - طبقه دوم

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

ایمیل sdhrc@tbzmed.ac.ir و شماره تماس ۰۴۱۳۱۷۷۲۳۳۴

بسمه تعالی

اولین جلسه هماهنگی **ثبت خشونت خانگی (Domestic violence Registry) منجر به جرح** در مورخه ۹۶/۱۱/۲ در مرکز تحقیقات مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت برگزار شد. در این جلسه ابتدا سرکار خانم دکتر علیزاده، به بیان مسئله و بررسی نقش نظام ثبت خشونت ها پرداختند. جناب آقای دکتر صادقی بازرگانی نیز مطالبی در خصوص اهمیت موضوع ثبت خشونت خانگی و مشکلات در این زمینه و راهکارهای مناسب برای کم کردن موانع بیان کردند. برخی از نتایج و مصوبات این جلسه به شرح زیر می باشد:

- ۱- تدوین پروپوزال راه اندازی برنامه رجیستری خشونت خانگی منجر به جرح
- ۲- تدوین پروپوزالی در زمینه بررسی امکان سنجی و اجرای پایلوت برنامه رجیستری خشونت خانگی منجر به جرح
- ۳- هماهنگی با پزشکی قانونی جهت مشارکت در برنامه
- ۴- تعیین اعضای اصلی تیم رجیستری (مدیر معاونت اجتماعی، رئیس پزشکی قانونی (دکتر صمدی راد)، دکتر شاهرخی، دکتر صادقی، رئیس اورژانس معاونت اجتماعی)
- ۵- تعیین اعضای تیم پروژه امکان سنجی برنامه رجیستری
- ۶- تشکیل جلسه ای با اعضای منتخب تیم رجیستری بعد از تدوین پروپوزال امکان سنجی
- ۷- انتخاب یکی از شهرهای ایمن (جلفا، سهند و یا منطقه ۲ تبریز) بعنوان جامعه هدف
- ۸- هماهنگی با یکی از برنامه های جامعه ایمن بمنظور ادغام برنامه رجیستری در آن
- ۹- اجرای پایلوت برنامه رجیستری به مدت ۹-۱۲ ماه
- ۱۰- تدوین نتایج امکان سنجی بعد از ۶ ماه از شروع پروژه اصلی
- ۱۱- عقد تفاهم نامه ای با مرکز ترافیک در زمینه خشونت خانگی

حاضرین در این جلسه : دکتر مهستی علیزاده ، دکتر همایون صادقی بازرگانی ، دکتر دل آرا لاغوشی ، دکتر شبنم ایزدی ، دکتر کمال قلی پور ، دکتر شاهرخی و آیدا فیض الهی



تاریخ: ۱۳۹۹/۰۵/۰۵
شماره: ۵/۵/۱۹۲۰۹۲
پیوست: ندارد

سرکار خانم دکتر مهستی علیزاده میزانی

رئیس محترم مرکز تحقیقات و عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH)

موضوع: بازگشت به تصویب طرح ثبت خشونت

با سلام و احترام؛

بازگشت به نامه شماره ۵/۵/۱۶۵۷۴۵ مورخه ۹۹/۴/۲۱ در خصوص تصویب طرح (رجیستری) با

عنوان " ثبت خشونت منجر به جرح" موضوع، در ۷۹۹ مین جلسه شورای پژوهشی مورخه ۹۹/۵/۱ مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

مراتب جهت اطلاع و اقدام لازم به حضور ارسال می گردد.

با احترام

دکتر خسرو ادیب کیا

مدیر توسعه و ارزیابی تحقیقات

زر

رونوشت:

سرکار خانم خاطره کثرت کارشناس پژوهشی مرکز تحقیقات

بهار ضمیران دبیر محترم علمی شورای راهبردی ثبت بیماریها

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۱/۱۰

شماره: ۵/۵/۴۱۰۸۱۹

پیوست: ندارد

جناب آقای دکتر پیمان رضایی

مدیر محترم آمار و فناوری اطلاعات

موضوع: طراحی وبسایت جهت نظام ثبت خشونت خانگی

با سلام و احترام؛

با توجه به نیاز مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت جهت راه اندازی وب سایت با

آدرس دانشگاه به نام فارسی نظام "ثبت خشونت خانگی" و انگلیسی Family Violence Registry در مرکز مذکور، و با دامنه FVRS.tbzmed، خواهشمند است دستور فرمایید در این زمینه اقدامات لازم مبذول گردد.

دکتر مهستی علیزاده

رئیس مرکز تحقیقات و عوامل اجتماعی

موثر بر سلامت (SDH)



تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۲۷

شماره: ۵/۵/۳۹۰۶۵۲

پیوست: دارد

موضوع: صورتجلسات مربوط به بررسی منشور اخلاقی طرح تحقیقاتی

با سلام و احترام؛

به پیوست مستندات مربوط به صورتجلسات مربوط به بررسی منشور اخلاقی طرح تحقیقاتی ارائه شده توسط خانم دکتر مهستی علیزاده تحت عنوان "نظام ثبت خشونت خانوادگی منجر به جرح در تبریز" که در این مرکز مورد بررسی و تایید قرار گرفته است، به منظور طی مراحل بعدی جهت تایید، ارسال می گردد مستدعی است اقدامات لازم را مبذول و از نتیجه، این مرکز را مطلع فرمایید./

دکتر مهستی علیزاده

رئیس مرکز تحقیقات و عوامل اجتماعی

مؤثر بر سلامت (SDH)

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۴/۰۱

شماره: ۵/۵/۱۲۹۱۵۷

پیوست: ندارد



جناب آقای دکتر خسرو ادیب کیا

مدیر محترم توسعه و ارزیابی تحقیقات

موضوع: درخواست مساعدت و حمایت مالی جهت ثبت طرح خشونت

با سلام و احترام؛

بدینوسیله به استحضار میرساند جهت ثبت طرح، نظام ثبت خشونت خانوادگی منجر به جرح در تبریز، از جنابعالی تقاضای درخواست مساعدت و حمایت مالی را داریم.

با کمال تشکر

دکتر مهستی علیزاده

رئیس مرکز تحقیقات و عوامل اجتماعی



موثر بر سلامت (SDH)

تبریز- خیابان عطار نیشابوری - دانشگاه علوم پزشکی تبریز- کتابخانه مرکزی - طبقه دوم

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

ایمیل sdhrc@tbzmed.ac.ir و شماره تماس ۰۴۱۳۱۷۷۲۳۳۴


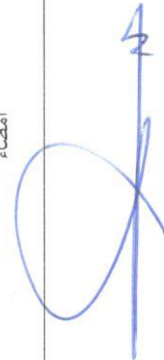

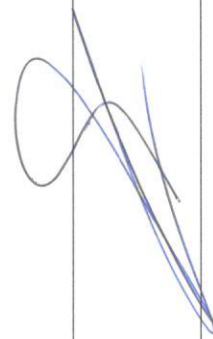


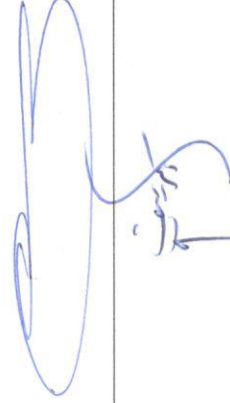


اسامی اعضاء حاضر در جلسه تدوین منشور اخلاق برنامه ثبت خشونت خانگی

امضاء	نام و نام خانوادگی	امضاء	نام و نام خانوادگی
	خانم لادن عسکری عزیزا		سید سرفراز
	آید امین الهی صمد		کبری منیر
			مرتبه دستبردار
			سحران پور
			سینا لری
			مهال طریخی
			امیر آرا لاجینی

اعضاء حاضر در جلسه تدوین منشور اخلاق برنامه ثبت خشونت خانگی منجر به جرح

امضاء	نام و نام خانوادگی	امضاء	نام و نام خانوادگی
	۸- آیدامین الیهی و صید		۱- میرتبه دسده بولور
			۲- سعید خامنه
			۳- مهرک سیف فرد
			۴- مرخان بیده
			۵- دل آرا غنسی
			۶- طاهره محمدحسین عسکری
			۷-

اعضاء حاضر در جلسه تدوین و روایی سنجی پرسشنامه جمع آوری داده ها در برنامه ثبت خشونت منجر به جرح

امضاء	نام و نام خانوادگی	امضاء	نام و نام خانوادگی
	آقای دکتر کمال قلی پور		خانم دکتر مهستی علیزاده
	خانم دکتر سیم ایزدی		خانم دکتر شبنم ایزدی
	آقای دکتر وحید نیا		خانم دکتر مقیمی فام
	آقای دکتر همایون صادقی بازرگانی		آقای دکتر صمدی راد
	آقای دکتر پویا پاک نژاد		آقای دکتر حسن شاهرخی
	آقای دکتر حسین میرزاجان زاده		آقای دکتر علی اکبر شریف
			خانم آیدا فیض الهی وحید