

**جهت تهیه این کتاب می‌توانید با شماره
تلفن‌های ذیل تماس حاصل نمایید.**

۰۲۵-۳۷۷۴۹۲۷۴

۰۹۱۲۶۵۲۵۰۷۰

**همچنین می‌توانید در شبکه‌های
اجتماعی ایتا و تلگرام با شماره فوق
سفارش خود را ثبت فرمایید.**

■ کانال ایتا: nashrehoghoghepoya

■ کانال تلگرام: hoghoghepoyapub

■ کانال پیام رسان بله: pooya_law

■ کانال پیام رسان سروش: pooyalaw

■ فروشگاه اینترنتی: www.hpbook.ir

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

روش رسیدگی به پرونده های جرائم پزشکی در دادسرا

(مطبق با قانون کاهش مجازات حبس تعزیری)

مجید عطایی جنتی (قاضی دادگستری)

بهاره مسکری - الناز بازرگانی کیلانی (قضات دادسرای جرائم پزشکی)

نشر حقوق پویا

مقدمه

بی شک جامعه بشری حیات، رشد و سلامت خود را مدیون جامعه پزشکی است و پزشکان از دیر باز به دلیل نجات جان انسانها و حفظ سلامت آنان مورد احترام بوده‌اند، اما از آنجا که مهارت‌های آدمی محدود است و امکان اشتباه و خطا در تمامی زمینه‌های فعالیت انسانها وجود دارد که علل آن نیز نامحدود است، گاهی تلاش‌ها و دانش پزشکان بدلائل مختلفی موثر نمی‌افتد و روند درمان نتیجه معکوس می‌دهد. معالجه نقص یا نقایص را افزایش می‌دهد و احيانا منجر به فوت فرد می‌شود حال سوالی که مطرح می‌شود این است که با پزشک خاطی چگونه باید برخورد کرد، اینجاست که مسایل و مصالح در هم می‌آمیزد، از سویی با فرد یا افرادی مواجهیم که در حسن نیت آنها در راستای سلامت و نجات جان انسانها تردیدی نیست و از دیگر سو خانواده و یا شاکی وجود دارند که دچار خسارت و نقصان اعم از روحی و جسمی شده‌اند برخی از کشورها بنا به مصالحی از جمله جلوگیری از ایجاد احساس ترس و اضطراب و احتمالاً دزدگی پزشکان کلاً قصور پزشکی را به رسمیت نشناخته‌اند، اما این رویه و دیدگاه می‌تواند این تالی فاسد را داشته باشد که پزشکان که خود را فارغ از نظارت ببینند دقت و اهتمام لازم را بکار نبندد و بدنبال آن افراد جامعه دچار صدمات غیر قابل جبران گردند، از سویی سخت‌گیری بیش از حد و مجازات پزشکان نیز همان گونه که ذکر شد می‌تواند بی‌ربطی و عدم پذیرش معالجه بیماران و ایجاد نوعی ترس و تشویش در جامعه پزشکی را همراه داشته باشد که نتیجه آن کاهش کارایی و عملکرد پزشکان خواهد بود، لذا دیدگاه متعادل‌تر و درست‌تر همان است که در جامعه ما و بسیاری از کشورها به عنوان رویه به آن عمل می‌شود و آن این است که از سویی نظارت‌های لازم بر عملکرد پزشکان در جامعه وجود داشته باشد و از دیگر سو این نظارت با استفاده از تمهیداتی از جمله بیمه مسئولیت پزشکان تلطیف شود، مزیت این دیدگاه این است که پزشک خود را رها و بی‌نظارت تصور نمی‌نماید لذا اهتمام و دقت وافی و کافی بکار می‌بندد و در عین حال از آنجایی که مسئولیت خود را با توجه به میزان تعهدات بیمه به نهاد مزبور واگذار کرده است تشویش و نگرانی را از خود دور ساخته و با فراغ بال بیشتری به وظایف خود عمل می‌نماید.

در این مقال برآنیم که روند رسیدگی به خطای این قشر از جامعه را در دادسرا به رشته تحریر در آوریم که در قسمت‌های مختلف آن، این مساله تشریح خواهد شد.

فهرست تفصیلی مطالب

فصل اول: رسیدگی به جرائم پزشکی ۹

- ۱ - مراجع صالح به رسیدگی به جرائم پزشکی ۱۰
- ۱ - ۱ - دادگاه های عمومی ۱۰
- ۱ - ۱ - ۱ - دادرای جرائم پزشکی ۱۱
- ۱ - ۱ - ۲ - شورای حل اختلاف (ویژه امور بهداشت) ۱۱
- ۱ - ۱ - ۲ - ۱ - نمونه تصمیم شورا ۱۱
- ۱ - ۱ - ۳ - محاکم کیفری ۱۲
- ۱ - ۱ - ۴ - دادگاه های حقوقی ۱۳
- ۱ - ۱ - ۴ - ۱ - طرح دعوی خسارت ۱۳
- ۱ - ۱ - ۴ - ۱ - نشست قضایی ۱۴
- ۱ - ۱ - ۴ - ۲ - طرح دعوی علیه صندوق تأمین خسارت های بدنی ۱۶
- ۱ - ۲ - سازمان نظام پزشکی ۱۷
- ۱ - ۲ - ۱ - تشکیل هیات های نظام پزشکی ۱۷
- ۱ - ۲ - ۲ - مجازات های انتظامی پزشکان ۱۷
- ۱ - ۲ - ۳ - موارد شروع به رسیدگی در دادرای انتظامی ۱۷
- ۱ - ۲ - ۴ - رسیدگی در دادرای انتظامی ۱۸
- ۱ - ۲ - ۴ - ۱ - نمونه نظریه کارشناسی هیأت بدوی انتظامی ۱۸
- ۱ - ۲ - ۴ - ۲ - نمونه نظریه هیأت تجدیدنظر انتظامی ۱۹
- ۱ - ۲ - ۴ - ۳ - نشست قضایی ۱۹

فصل دوم: روش رسیدگی به پرونده های کیفری در دادرای جرائم پزشکی ۲۳

- ۱ - طریقه رایج تشکیل پرونده جزایی در دادسرا ۲۵
- ۲ - نحوه ورود پرونده های پزشکی به شعبه ۲۶
- ۲ - ۱ - فایل پرونده از طریق سیستم مدیریت پرونده های قضایی ۲۶
- ۲ - ۱ - ۱ - نمونه فرم شکایت کیفری ۲۷
- ۲ - ۲ - فیزیک پرونده ارسال شده از مرجع انتظامی یا با ارسال از نواحی دیگر یا با طرح مستقیم در دادسرا ۲۸
- ۲ - ۲ - ۱ - پرونده ارسال شده از مرجع انتظامی ۲۸
- ۲ - ۲ - ۲ - ارسال پرونده از دادرای نواحی دیگر ۲۹
- ۲ - ۲ - ۳ - پرونده های طرح شده در دادسرا و نزد دادستان ۲۹
- ۳ - مواردی که دادیار یا بازپرس بعد از ارجاع پرونده باید رعایت کند ۲۹
- ۳ - ۱ - دقت در امر ارجاع ۲۹
- ۳ - ۲ - صلاحیت ۳۰
- ۳ - ۲ - ۱ - صلاحیت دادسرا ۳۰
- ۳ - ۲ - ۱ - ۱ - نمونه قرار عدم صلاحیت ۳۰
- ۳ - ۲ - ۲ - صلاحیت شخص قاضی ۳۱
- ۳ - ۲ - ۲ - ۱ - قرار امتناع از رسیدگی ۳۱

- ۳-۳ - ذی سمت بودن شاکی..... ۳۲.
- ۳-۳-۱ - طرح دعوی در پرونده های ایراد صدمه بدنی غیر عمدی ناشی از قصور پزشکی توسط شخصی به غیر از بزه دیده..... ۳۲.
- ۳-۳-۱-۱ - طرح دعوا توسط وکیل..... ۳۲.
- ۳-۳-۱-۲ - طرح دعوا توسط ولی..... ۳۴.
- ۳-۳-۱-۳ - طرح دعوی توسط شخصی به غیر از بزه دیده اصلی..... ۳۴.
- ۳-۳-۱-۳-۱ - بزه دیده اصلی محجور و فاقد سرپرست قانونی باشد و یا محجور نبوده اما به دلایلی از قبیل بیهوشی قادر به شکایت نباشد..... ۳۴.
- ۳-۳-۱-۳-۲ - بزه دیده اصلی فاقد هریک از شرایط قبل به منظور طرح شکایت توسط قیم یا دادستان بوده ولیکن شخص دیگری از طرف او اقامه دعوی می نماید..... ۳۵.
- ۳-۳-۱-۳-۳ - رویه اول در صدور قرار در طرح دعوی توسط شخص فاقد سمت..... ۳۵.
- ۳-۳-۱-۳-۲ - رویه دوم در صدور قرار در طرح دعوی توسط شخص فاقد سمت..... ۳۶.
- ۳-۳-۱-۳-۳ - کدام قرار بهتر است؟..... ۳۶.
- ۳-۴ - جرم بودن عمل ارتكابی..... ۳۷.
- ۳-۴-۱ - نشست قضایی..... ۳۹.
- ۴ - مرور زمان..... ۴۰.
- ۴-۱ - آیا جرم قتل غیر عمدی ناشی از قصور پزشکی با قانون جدید کاهش مجازات حبس تعزیری، تغییری داشته است؟..... ۴۱.
- ۵ - رسیدگی در پرونده های ناشی از قصور پزشکی..... ۴۱.
- ۵-۱ - اخذ اظهارات شاکی..... ۴۱.
- ۵-۱-۱ - نمونه دستور..... ۴۲.
- ۵-۱-۲ - شاکی در پرونده ایراد صدمه بدنی غیر عمدی ناشی از قصور پزشکی..... ۴۲.
- ۵-۱-۳ - شاکی در پرونده قتل غیر عمدی ناشی از قصور پزشکی..... ۴۳.
- ۵-۱-۴ - اقدامات قاضی در صورت عدم حضور شاکی به منظور ارائه توضیحات اولیه..... ۴۳.
- ۵-۱-۴-۱ - نمونه قرار منع تعقیب..... ۴۳.
- ۵-۱-۴-۲ - اعتراض شاکی..... ۴۴.
- ۵-۱-۴-۱ - اقدام دادگاه پس از وصول پرونده..... ۴۴.
- ۵-۱-۵ - اقدامات قاضی پس از حضور شاکی به منظور ارائه توضیحات..... ۴۴.
- ۵-۱-۵-۱ - نمونه فرم اخذ اظهارات شاکی..... ۴۴.
- ۵-۱-۵-۲ - نمونه سئوالات مربوط به اخذ اظهارات شاکی..... ۴۵.
- ۵-۱-۵-۳ - معرفی به کمیسیون پزشکی استان..... ۴۵.
- ۵-۱-۵-۴ - نمونه دستور..... ۴۵.
- ۵-۱-۵-۵ - نمونه دستور به کمیسیون پزشکی استان..... ۴۵.
- ۵-۱-۶ - عدم مراجعه شاکی به کمیسیون پزشکی پس از اخذ معرفی نامه و دستور مرجع قضایی..... ۴۶.
- ۵-۱-۶-۱ - حضور شاکی و اعلام مراجعت به کمیسیون..... ۴۶.
- ۵-۱-۶-۲ - حضور شاکی و اعلام عدم مراجعه به کمیسیون..... ۴۶.
- ۵-۱-۶-۳ - درخواست استمهال توسط شاکی..... ۴۶.
- ۵-۱-۶-۴ - عدم توانایی شاکی در پرداخت هزینه کمیسیون..... ۴۷.

- ۵-۱-۶-۵ - درخواست صدور دستور مجدد از طرف شاکی ۴۷
- ۵-۱-۶-۷ - درخواست صدور قرار ترک تعقیب از طرف شاکی ۴۷
- ۵-۱-۶-۷-۱ - نمونه قرار ترک تعقیب ۴۷
- ۵-۱-۶-۸ - عدم مراجعه شاکی به کمیسیون علیرغم ابلاغ و پیگیری مرجع قضایی ۴۸
- ۵-۱-۶-۸-۱ - نمونه قرار منع تعقیب ۴۸
- ۵-۲- تشکیل پرونده در کمیسیون پزشکی استان ۴۹
- ۵-۲-۱ - نمونه استعلام از کمیسیون ۴۹
- ۵-۳- وصول نتیجه کمیسیون پزشکی به مرجع قضایی ۴۹
- ۵-۳-۱ - عدم احراز قصور از طرف مشتکی عنه ۴۹
- ۵-۳-۱-۱ - نمونه نظریه کارشناسی کمیسیون در خصوص عدم قصور ۴۹
- ۵-۳-۱-۲ - نمونه دستور ۵۰
- ۵-۳-۱-۳ - نمونه نظریه کارشناسی کمیسیون در خصوص عدم قصور ۵۰
- ۵-۳-۱-۴ - اعتراض یا عدم اعتراض شاکی به نظریه ۵۱
- ۵-۳-۱-۴-۱ - عدم حضور شاکی به منظور ابلاغ نظریه : شاکی در مهلت قانونی مراجعه نمی‌نماید ۵۱
- ۵-۳-۱-۴-۱-۱ - ابلاغ بصورت الکترونیک انجام شده است ۵۱
- ۵-۳-۱-۴-۱-۲ - ابلاغ به صورت نیمه الکترونیک انجام شده است ۵۱
- ۵-۳-۱-۴-۱-۳ - نمونه قرار منع تعقیب ۵۱
- ۵-۳-۱-۴-۲ - حضور شاکی به منظور ابلاغ نظریه ۵۱
- ۵-۳-۱-۴-۲-۱ - پذیرش نظریه توسط شاکی ۵۲
- ۵-۳-۱-۴-۲-۱-۱ - نمونه قرار منع تعقیب ۵۲
- ۵-۳-۱-۴-۲-۲ - اعتراض به نظریه کارشناسی توسط شاکی ۵۲
- ۵-۳-۱-۴-۲-۲-۱ - نمونه نامه معرفی به کمیسیون به منظور رسیدگی به اعتراض ۵۲
- ۵-۳-۲ - احراز درصدی از قصور از طرف مشتکی عنه ۵۲
- ۵-۳-۲-۱ - نمونه نظریه کمیسیون پزشکی با احراز درصدی از قصور ۵۲
- ۵-۳-۲-۲ - احضار هر دو طرف به منظور ابلاغ نظریه و هم چنین تفهیم اتهام به متهم .. ۵۳
- ۵-۳-۲-۲-۱ - نمونه دستور ۵۳
- ۵-۳-۲-۲-۲ - نمونه مکاتبه با سازمان نظام پزشکی به منظور اطلاع دادن احضار پزشک ... ۵۳
- ۵-۳-۲-۲-۳ - نحوه احضار متهم ۵۳
- ۵-۳-۲-۲-۳-۱ - نمونه مکاتبه به منظور ابلاغ طبق ماده تبصره ۱ ماده ۶۸ قانون آیین دادرسی مدنی ۵۴
- ۵-۳-۲-۲-۳-۲ - نمونه مکاتبه با سازمان نظام پزشکی به منظور استعلام آدرس و مشخصات ۵۴
- ۵-۳-۲-۲-۳-۳ - راه‌های دیگر دستیابی به آدرس و مشخصات متهم ۵۴
- ۵-۳-۲-۲-۴ - اقدامات پس از حضور هر یک از طرفین در دادسرا ۵۵
- ۵-۳-۲-۲-۴-۱ - نمونه فرم تحقیق از متهم ۵۵
- ۵-۳-۲-۲-۴-۲ - قرار تأمین و نظارت قضایی ۵۶
- ۵-۳-۲-۲-۴-۳ - قرار تأمین متناسب ۵۶
- ۵-۳-۲-۲-۴-۴ - آیا قرار بازداشت موقت در جرائم قصور پزشکی قابل صدور است؟ ۵۸

- ۵۹..... ۵-۳-۲-۴-۲-۱-۲- نشست قضایی
- ۶۰..... ۵-۳-۲-۴-۲-۲- قرار نظارت قضایی
- ۶۱..... ۵-۳-۲-۴-۳- صدور برگه جلب متهم
- ۶۲..... ۵-۳-۲-۴-۴- پذیرش یا رد اعتراض هر یک از طرفین
- ۶۲..... ۵-۳-۲-۴-۴-۱- نشست قضایی
- ۶۵..... ۵-۳-۲- لزوم اخذ ارجاع جدید از دادستان
- ۶۵..... ۵-۳-۲-۱- نمونه اخذ ارجاع از دادستان
- ۶۵-۴..... ۵-۴- صدور قرار موقوفی تعقیب به لحاظ کشف رسیدگی قبلی با همین موضوع و اصحاب و اسباب:
- ۶۷..... ۵-۴-۱- نمونه قرار موقوفی تعقیب به لحاظ رسیدگی قبلی
- ۶۷..... ۵-۴-۲- نشست قضایی
- ۶۸..... ۵-۵- صدور قرار جلب به دادرسی
- ۶۸..... ۵-۵-۱- نمونه قرار جلب به دادرسی
- ۶۹..... ۵-۵-۲- نشست قضایی
- ۶۹..... ۵-۶- صدور قرار موقوفی تعقیب به لحاظ رضایت و گذشت شاکی
- ۷۰..... ۵-۶-۱- نمونه قرار موقوفی تعقیب به لحاظ گذشت شاکی
- ۷۱..... ۵-۶-۲- نشست قضایی
- ۷۲..... ۵-۷- بررسی امکان صدور قرار تعلیق تعقیب در پرونده های پزشکی
- ۷۲..... ۵-۷-۱- نشست قضایی
- ۷۳..... ۵-۸- فوت شاکی حین رسیدگی
- ۷۴..... ۵-۸-۱- نشست قضایی

۵-۱-۵ - نمونه سؤالات مربوط به اخذ اظهارات شاکی

الف) مشخصاً بفرمایید از چه کسی شکایت دارید و اقدامات کدام شخص باعث صدمه دیدن شما / موکل شما یا فوت متوفی گردیده است ؟

ب) ویزیت ، مشاوره یا جراحی که منجر به حادثه شد در چه مکانی و با چه مشخصاتی صورت گرفت ؟ بیمارستان؟ کلینیک؟ مطب؟ آرایشگاه؟ آیا محل مورد نظر دارای تجهیزات و نیروی لازم جهت درمان بود؟

پ) آیا محل مجهز به دوربین مدار بسته بود؟

ت) آیا فقط یک عمل جراحی انجام شد و یا عمل های متعددی صورت گرفت؟ چنانچه عمل ها متعدد بوده بفرمایید کدام یک منجر به صدمه دیدن شما گردید.

ث) چنانچه چند جراحی برای شما انجام شده است، آیا تمامی آن ها توسط یک نفر انجام شده یا چند نفر ، در چه تاریخ هایی و رفتار هر یک منجر به چه صدماتی گردیده است.

ح) در حین عمل به طور کامل بیهوش بودید و یا با بی حسی موضعی عمل انجام شد؟

خ) چنانچه اقدامات درمانی / زیبایی توسط اپراتور انجام شد بفرمایید با نظارت و حضور پزشک صورت گرفت یا بدون حضور ایشان؟

د) نحوه پرداخت هزینه ها به چه صورت بوده است؟

۵-۱-۳ - معرفی به کمیسیون پزشکی استان

پس از حضور شاکی و ارائه توضیحات ، نامبرده جهت معاینه در موارد ایراد صدمه بدنی غیر عمدی و یا جهت تعیین علت فوت و تعیین درصد قصور به اداره کمیسیون های پزشکی استان^{۲۴} معرفی می شود. مکاتبات قضایی باید توسط شخص قاضی صورت پذیرد. رویه به این صورت است که نامه توسط دفتر تنظیم و به نظر و تأیید قاضی رسیده و ارسال می گردد.

۵-۱-۴ - نمونه دستور

دفتر محترم شاکی به کمیسیون سه نفره پزشکی استان معرفی گردد. پرونده در وقت باشد با حلول وقت، حضور هریک از طرفین و یا وصول پاسخ از مرکز کمیسیون های استان به نظر برسد.

۵-۱-۵ - نمونه دستور به کمیسیون پزشکی استان

ریاست محترم اداره کمیسیون های پزشکی استان تهران

با سلام

با عنایت به این که آقا / خانم فرزند شکایتی علیه دایر بر تقصیر در انجام امور پزشکی در این شعبه مطرح نموده است. نامبرده به حضور معرفی می گردد تا با ملاحظه پرونده بالینی وی، استماع اظهارات شاکی و پزشک نسبت به تشکیل کمیسیون در رشته موضوع شکایت اقدام و چنانچه تقصیری حادث شده است، نوع و میزان آن را حسب مورد با تعیین ارش یا دیه به طور دقیق مشخص نماید و مراتب تشکیل پرونده و تاریخ کمیسیون به این شعبه اعلام گردد.

۲۴- برای دسترسی به اطلاعات بیشتر « آیین نامه اجرایی کمیسیون های تخصصی پزشکی در سازمان پزشکی قانونی کشور » مطالعه شود.

(هزینه کمیسیون در آن مرجع از شاکی وصول گردد.)
توجه: در صورتی که قاضی در رسیدگی کمیسیون، مورد خاصی مدنظر داشته باشد در خلال دستور مقرر می‌نماید که کمیسیون راجع به آن موضوع نیز اظهار نظر نماید.
به طور مثال عموماً انجام لیزرهای پوستی توسط اپراتور (شخص غیرپزشک که آموزش‌های لازم جهت استفاده از دستگاه لیزر را دیده باشد) صورت می‌پذیرد. در این مورد قاضی از کمیسیون می‌خواهد با توجه به نوع دستگاه لیزر، حضور یا عدم حضور پزشک تجویزکننده لیزر و ... کمیسیون مشخص نماید اقدام اپراتور مصداق مداخله در امر پزشکی بوده است یا خیر؟ و مقصر اصلی توسط کمیسیون معرفی شود. در اکثر موارد با توجه به عوامل و شرایط، کمیسیون شخص پزشکی که موظف به نظارت بر کار اپراتور بوده را به عنوان مقصر معرفی می‌نماید.
مکاتبات قضایی با اداره کمیسیون‌های پزشکی، به صورت مکانیزه و از طریق سیستم مدیریت پرونده‌های قضایی انجام می‌پذیرد. لذا قاضی از طریق سیستم سمپ از روند پرونده و هم چنین تاریخ برگزاری کمیسیون مطلع خواهد شد.

۵-۱-۶- عدم مراجعه شاکی به کمیسیون پزشکی پس از اخذ معرفی نامه و دستور مرجع قضایی
گاهی اداره کمیسیون‌ها به مرجع قضایی ارجاع دهنده اعلام می‌نماید که نامه‌ای از طرف شاکی در آن اداره وصول نشده است. در این مرحله اداره کمیسیون‌های استان نامه ارجاع را بطور مکانیزه از مرجع قضایی دریافت نموده ولیکن به دلیل عدم حضور شاکی امکان تشکیل پرونده و بررسی وجود ندارد. در چنین مواردی به منظور حفظ حقوق شاکی مرجع قضایی ابلاغیه جهت ادای توضیح برای شاکی ارسال می‌نماید و در صورتی که تماس تلفنی نیز برقرار شود اطمینان و قناعت وجدان قاضی از تصمیمی که پیرو عدم مراجعه شاکی خواهد گرفت بیشتر خواهد شد.

۵-۱-۶-۱- حضور شاکی و اعلام مراجعت به کمیسیون
شاکی مراجعه کرده و اعلام می‌نماید که نامه‌ی خود را به اداره کمیسیون‌ها ارائه نموده است و رسید آن را نیز به قاضی ارائه می‌دهد. قاضی اظهارات شاکی را صورتمجلس نموده و به اداره کمیسیون‌ها اعلام می‌نماید پیرو نامه‌ی قبلی شاکی در دادسرا حاضر شده و اظهار داشته که نامه‌ی خود را تحویل داده است و مقرر می‌نماید آن اداره شعبه ارجاع دهنده را از وضعیت پرونده و تاریخ برگزاری کمیسیون مطلع نماید.

۵-۱-۶-۲- حضور شاکی و اعلام عدم مراجعه به کمیسیون
شاکی مراجعه می‌نماید و اعلام می‌نماید که در خصوص ارائه نامه دچار اشتباه شده و ارسال مکانیزه توسط شعبه را کافی می‌دانسته و منتظر تماس از طرف اداره به منظور اعلام زمان برگزاری کمیسیون بوده است که از طرف مرجع قضایی به آن اداره دلالت شده تا تشکیل پرونده صورت پذیرد. چرا که بدون حضور شاکی بررسی پرونده از طرف اداره کمیسیون‌ها ممکن نخواهد بود.

۵-۱-۶-۳- درخواست استمهال توسط شاکی
شاکی با مراجعه درخواست استمهال و فرصت می‌نماید که از طرف مرجع قضایی فرصت مناسبی به وی داده می‌شود تا نسبت به پیگیری یا عدم ادامه شکایت خود تصمیم گیری نماید. زیرا چنین پرونده

هایی بدون حضور و تمایل شخص شاکی قابل بررسی نخواهد بود.

۵-۱-۶-۴ - عدم توانایی شاکی در پرداخت هزینه کمیسیون

شاکی مراجعه نموده و اظهار می‌دارد که قادر به پرداخت هزینه کمیسیون نیست. در صورتی که عدم توانایی شاکی بر مرجع قضایی محرز شود به اداره کمیسیون ها اعلام می‌نماید کمیسیون با توجه به وضعیت شاکی کمیسیون به صورت رایگان برگزار گردد.

۵-۱-۶-۵ - درخواست صدور دستور مجدد از طرف شاکی

گاهی شاکی پس از مراجعه اعلام می‌نماید به دلیل برخی مشکلات شخصی قادر به تحویل نامه نبوده و پس از مدتی که به آن اداره مراجعه نموده، اداره کمیسیون ها به دلیل گذشت زمان معتنا بهی از تاریخ ارجاع وی را به مرجع قضایی دلالت کرده تا در صورت صدور نامه ارجاع مجدد، وارد رسیدگی و بررسی پرونده گردد. در این مورد نیز مرجع قضایی همکاری لازم با شاکی را داشته و مجدداً او را جهت معاینه به آن اداره معرفی می‌نماید.

۵-۱-۶-۷ - درخواست صدور قرار ترک تعقیب از طرف شاکی

در مواردی شاکی در مرجع قضایی حاضر می‌شود و به هر دلیلی اعلام می‌نماید در حال حاضر قصد ادامه پیگیری پرونده را نداشته و درخواست صدور قرار ترک تعقیب را می‌نماید. در این حالت اگر شرایط صدور این قرار وجود داشته باشد، مقام قضایی وفق ماده ۷۹ قانون آیین دادرسی کیفری قرار ترک تعقیب را صادر خواهد نمود.^{۲۵} با توجه به این که قرار ترک تعقیب در جرائم قابل گذشت قابلیت صدور دارد، صرفاً در جرائم ایراد صدمه بدنی غیر عمدی و جاهت قانونی دارد و در جرائم قتل شبه عمدی ناشی از قصور پزشکی به لحاظ وجود جنبه عمومی جرم قابل صدور نخواهد بود.

۵-۱-۶-۱ - نمونه قرار ترک تعقیب

معاون دادستان و سرپرست محترم دادسرای ناحیه ۲۶ تهران

در خصوص دعوی اقا/خانم علیه اقا / خانم دایر بر ایراد صدمه بدنی غیر عمدی ناشی از قصور پزشکی با عنایت به تقاضای شاکی/ وکیل شاکی که وفق وکالتنامه شماره از اختیار لازم در این خصوص برخوردار بوده است و اینکه بزه فوق الذکر از جرایم قابل گذشت بوده و در خصوص پرونده کلاسه پیوست کیفر خواست نیز صادر نشده است لذا با عنایت به مراتب فوق الذکر مستندا به ماده ۷۹ قانون آیین دادرسی کیفری قرار ترک تعقیب صادر و اعلام میگردد قرار صادره پس از تایید دادستان محترم قطعی است.

لازم به ذکر است چنانچه بازپرس در پرونده قصد صدور قرار مزبور را داشته باشد با عنایت به اینکه وی مقام تحقیق است نمی‌تواند راسا اقدام به صدور قرار مزبور بنماید بلکه پیشنهاد صدور آن را به دادستان بدهد تا مقام مزبور شخصا یا با ارجاع به احد از دادیاران نسبت به اصدار قرار سابق الذکر اقدام نماید.

۲۵- ماده ۷۹ قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲: در جرائم قابل گذشت، شاکی می‌تواند تا قبل از صدور کیفرخواست درخواست ترک تعقیب کند. در این صورت، دادستان قرار ترک تعقیب صادر می‌کند. شاکی می‌تواند تعقیب مجدد متهم را فقط برای یک بار تا یک سال از تاریخ صدور قرار ترک تعقیب درخواست کند.

۵-۱-۶-۸- عدم مراجعه شاکی به کمیسیون علیرغم ابلاغ و پیگیری مرجع قضایی

در صورتی که شاکی پس از ابلاغ مرجع قضایی، مراجعه ننماید و امکان تماس تلفنی با وی نیز وجود نداشته و یا شماره ای که در اختیار شعبه قرار دارد پاسخگو نباشد. مرجع قضایی وضعیت پرونده را از اداره کمیسیون ها استعلام نموده و در صورتی پاسخی مبنی بر عدم مراجعه شاکی دریافت نماید، حجت بر قاضی تمام شده و امکان صدور قرار منع تعقیب وجود خواهد داشت. پس قاضی با ضمیمه نمودن نتایج ابلاغیه ها^{۲۶} و مکاتبات با کمیسیون در پرونده اقدام به صدور قرار منع تعقیب می نماید.

۵-۱-۶-۸- نمونه قرار منع تعقیب

دادستان و رئیس محترم دادرسی عمومی و انقلاب شهرستان تهران
در خصوص شکایت ع. ص علیه م. ک دایر بر ایراد صدمه غیر عمدی ناشی از قصور پزشکی پرونده در مسیر تحقیقات قرار گرفت، شاکی در دادیاری حاضر و اظهارات خود را به شرح صورتمجلس مورخ ۱۳۹۸/۳/۲۸ به دادیاری ارائه و به کمیسیون های استان معرفی گردید و نامه تحویل شاکی داده شده و به صورت مکانیزه نیز به آن اداره ارسال گردید، پیرو نامه ی ارسالی به اداره کمیسیون های پزشکی استان نامه ای به شماره مورخ مبنی بر عدم مراجعه شاکی در اداره فوق الذکر صادر و با شاکی نیز تماس تلفنی برقرار شد ولیکن پاسخگو نبود. پس از اقدام جهت مطلع نمودن شاکی از وظیفه حضور در کمیسیون، از آن اداره مراتب تشکیل پرونده و تاریخ کمیسیون استعلام گردید که مجدداً طی نامه ی مورخ عدم مراجعت شاکی اعلام شد. لذا صرف نظر از صحت و سقم ادعای شاکی با عنایت به این که رسیدگی به موضوع ایراد صدمه بدنی غیر عمدی ناشی از قصور پزشکی مستلزم نظریه کارشناسی بوده و شاکی با وجود تفهیم لزوم مراجعه به کمیسیون و پیگیری مرجع قضایی، اقدامی به این منظور انجام نداده است، نظر به فقدان ادله کافی برای احراز و انتساب جرم و حاکمیت اصل کلی براءة مستنداً به ماده ۲۶۵ قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲ و اصلاحات بعدی قرار منع تعقیب متهم صادر و اعلام می گردد، قرار صادره به موجب بند الف ماده ۲۷۰ و ۲۷۱ قانون مارالذکر ظرف مهلت ده روز از تاریخ ابلاغ به تقاضای شاکی قابل اعتراض در دادگاه کیفری دو شهرستان تهران است.

دفتر، مقرر است پرونده برگشماری، در اجرای ماده ۹۲، ۲۶۷ قانون اخیرالذکر امروز به نظر دادستان محترم برسد؛ در صورت موافقت دادستان محترم به طرفین ابلاغ، پس از مضي مدت قانونی و قطعیت قرار از آمار کسر و بایگانی شود؛ در صورت اعتراض به قرار از سوی شاکی جهت رسیدگی با حفظ بدل به مرجع صالح ارسال گردد.

۲۶- ماده ۱۳ آیین نامه نحوه استفاده از سامانه های رایانه ای و مخابراتی مصوب ۲۴ / ۵ / ۱۳۹۵: « وصول الکترونیکی اوراق قضایی به حساب کاربری مخاطب در سامانه ابلاغ، ابلاغ محسوب می شود. رویت اوراق قضایی در سامانه ابلاغ، با ثبت زمان و سایر جزئیات ذخیره می شود و کلیه آثار ابلاغ واقعی بر آن مترتب می گردد. ورود به سامانه ابلاغ از طریق حساب کاربری و رویت اوراق از این طریق به منزله رسید است. تبصره ۱. در ابلاغ الکترونیکی، مخاطب در صورتی می تواند اظهار بی اطلاعی کند که ثابت نماید بلحاظ عدم دسترسی یا نقص در سامانه رایانه ای و سامانه مخابراتی از مفاد ابلاغ مطلع نشده است. تبصره ۲. خودداری از مراجعه به سامانه ابلاغ، به منزله استتکاف از قبول اوراق قضایی موضوع ماده ۷۰ قانون آیین دادرسی دادگاه های عمومی و انقلاب در امور مدنی محسوب می گردد. تبصره ۳. در صورتی که دادخواست یا شکواییه به وسیله دفاتر خدمات الکترونیک قضایی ارسال نشده باشد، مراجعان موظفند نسخه الکترونیکی شکواییه یا دادخواست و پیوست های آن را به واحد قضایی مربوط تسلیم کنند. تبصره ۴. در صورتی که ارسال پیوست های ابلاغیه به صورت الکترونیکی ممکن نباشد، امر ابلاغ به وسیله ابلاغنامه انجام می شود. »

۵-۲- تشکیل پرونده در کمیسیون پزشکی استان

در حالتی که شاکی به اداره کمیسیونها مراجعه نموده و تشکیل پرونده داده است، آن اداره طی مکاتبه ای به شعبه ارجاع دهنده اعلام می نماید پرونده در دست بررسی است که پرینت آن ضمیمه پرونده شده و تا وصول پاسخ کمیسیون در وقت نظارت بوده و اقدامی انجام نخواهد شد. در بعضی موارد شاکی در شعبه حاضر و اعلام می نماید با توجه به این که کمیسیون برگزار شده به منظور ملاحظه نظریه کمیسیون به دادسرا مراجعه نموده است ولیکن هنوز پاسخی به شعبه واصل نگردیده، در این موارد اظهارات شاکی و تاریخ اعلامی از طرف وی صورتجلسه شده و نتیجه از اداره پیش گفت استعمال می گردد.

۵-۲-۱- نمونه استعمال از کمیسیون

ریاست محترم اداره کمیسیون های پزشکی / مرکزی
با سلام

مقرر است جهت جلوگیری از اطاله دادرسی نتیجه برگزاری کمیسیون پزشکی در خصوص پرونده کلاسه با عنایت به برگزاری جلسه به تاریخ نتیجه به این شعبه اعلام گردد ارائه پاسخ نامه در پاکت مهر و موم شده به حامل آن بلامانع است.

۵-۳- وصول نتیجه کمیسیون پزشکی به مرجع قضایی

تمامی مراحل بررسی توسط کمیسیون انجام و جلسه برگزار شده است و نتیجه به شعبه واصل گردیده است.

۵-۳-۱- عدم احراز قصور از طرف مشتکی عنه

۵-۳-۱-۱- نمونه نظریه کارشناسی کمیسیون در خصوص عدم قصور

با سلام و صلوات بر محمد و آل محمد ص در تاریخ ۱۳۹۸/۳/۱۸ جلسه صبح کمیسیون پزشکی در پاسخ به استعمال شماره ۹۷۱۳۳۵ مورخ ۱۳۹۸/۱/۲۶ از سوی دادیار محترم شعبه سوم دادسرای عمومی و انقلاب ناحیه ۲۶ تهران در خصوص خانم م. ج با شماره پرونده ۹۸ / ۳۹۱ / ۳۳ / ۱ با شرکت ۷ کارشناس متخصص (۲ متخصص پزشکی قانون، ۲ متخصص ارتوپدی، ۱ متخصص عفونی، یک متخصص نورولوژی و یک متخصص قلب و عروق) تشکیل شد. پس از بررسی سوابق، مدارک پزشکی، استماع اظهارات نامبرده و دکتر ح، دکتر ش، دکتر ر (متخصص قلب و عروق)، دکتر م (متخصص نورولوژی)، دکتر ص (متخصص قلب و عروق) آقای ر (پرستار) و عدم حضور خانم دکتر ش (مسئول فنی) و بحث و تبادل نظر، به شرح زیر اظهار نظر گردید:

خلاصه موضوع و سؤال مرجع:

خانم ۷۱ ساله با سابقه HTN در تاریخ ۱۳۹۷/۸/۲۳ در بیمارستان ... و توسط دکتر ح تحت ORIF شکستگی دیستال هومروس راست قرار می گیرد روز بعد متعاقب OOB شدن دچار افت BP و ضربان قلب گردیده، در مشاوره های تخصصی شواهد اختلال حس و حرکت اندام ها با ارجحیت در سمت چپ و عدم تقارن چین های نازولیبیال و ریتم AF گزارش گردیده است. در MRI مناطق متعددی از انفارکت ایسکمیک حاد در نواحی مختلف کورتکس دیده شده و در داپلر نیز شواهد DVT

گزارش گردیده است. در حال حاضر دچار پارزی اندام تحتانی چپ می‌باشد. نتیجه کمیسیون: پرونده و مستندات بالینی بررسی و رویت شد. کلیشه‌های رادیولوژی و تصویربرداری رویت شد و بیمار معاینه شد. اظهارات بیمار و همراهانش و کادر درمان آقای دکتر ح و ر استماع شد. براساس مندرجات پرونده بالینی بیمار زمینه آترواسکلروز داشته و در نتیجه سکته قلبی و مغزی قابل پیشگیری نبوده است. از آن جا که کلیه اقدامات درمانی انجام شده بر اساس موازین لمی بوده لذا قصوری از جانب کادر درمان احراز نگردید. لکن مسئول فنی مورخ ۱۳۹۸/۸/۲۳ به علت عدم مدیریت و نظارت صحیح و مناسب بر کادر پرستاری و عدم اطلاع رسانی وضعیت بیمار به پزشک معالج یا پزشک مقیم مرتکب قصور انتظامی شده که لازم است به سازمان نظام پزشکی معرفی شود. به نظر اعضای حاضر در جلسه در صورت حضور پزشک در تاریخ ذکر شده ایجاد عارضه مذکور (CVA) با توجه به زمینه اترواسکلروز عروقی اجتناب ناپذیر بوده است.

۵- ۳- ۱- ۲- نمونه دستور

دفتر محترم مقرر است؛

- ۱- وصول نظریه کمیسیون پزشکی قانونی به شاکی ابلاغ گردد تا ظرف یک هفته از تاریخ ابلاغ به دفتر شعبه مراجعه کند و با ملاحظه نظر کارشناس چنانچه مطلبی دارد نفیاً یا اثباتاً به طور کتبی اظهار نماید. قید شود عدم حضور و پیگیری به منزله قبول نظریه تلقی خواهد شد.
- ۲- پرونده در وقت باشد با حلول وقت و یا حضور شاکی پرونده به نظر برسد.

۵- ۳- ۱- ۳- نمونه نظریه کارشناسی کمیسیون در خصوص عدم قصور

با سلام و صلوات بر محمد و آل محمد ص در تاریخ ۱۸ / ۳ / ۱۳۹۸ جلسه صبح کمیسیون پزشکی در پاسخ به استعلام شماره ۹۷۱۳۳۵ مورخ ۲۶ / ۱ / ۱۳۹۸ از سوی دادیار محترم شعبه سوم دادسرای عمومی و انقلاب ناحیه ۲۶ تهران در خصوص خانم م. ج با شماره پرونده ۹۸ / ۳۹۱ / ۳۳ / ۱ با شرکت ۷ کارشناس متخصص (۲ متخصص پزشکی قانونی، ۲ متخصص ارتوپدی، ۱ متخصص عفونی، ۱ متخصص نورولوژی و ۱ متخصص قلب و عروق) تشکیل شد. پس از بررسی سوابق، مدارک پزشکی، استماع اظهارات نامبرده و دکتر ح، دکتر ش، دکتر ر (متخصص قلب و عروق)، دکتر م (متخصص نورولوژی)، دکتر ص (متخصص قلب و عروق) آقای ر (پرستار) و عدم حضور خانم دکتر ش (مسئول فنی) و بحث و تبادل نظر، به شرح زیر اظهار نظر گردید؛ خلاصه موضوع و سؤال مرجع؛

خانم ۷۱ ساله با سابقه HTN در تاریخ ۱۳۹۷/۸/۲۳ در بیمارستان ... و توسط دکتر ح تحت ORIF شکستگی دیستال هومروس راست قرار می‌گیرد روز بعد متعاقب OOB شدن دچار افت BP و ضربان قلب گردیده، در مشاوره های تخصصی شواهد اختلال حس و حرکت اندام ها با ارجحیت در سمت چپ و عدم تقارن چین های نازولبلیال و ریتم AF گزارش گردیده است. در MRI مناطق متعددی از انفارکت ایسکمیک حاد در نواحی مختلف کورتکس دیده شده و در داپلر نیز شواهد DVT گزارش گردیده است. در حال حاضر دچار پارزی اندام تحتانی چپ می‌باشد.

نتیجه کمیسیون: پرونده و مستندات بالینی بررسی و رویت شد. کلیشه‌های رادیولوژی و تصویربرداری

رویت شد و بیمار معاینه شد. اظهارات بیمار و همراهانش و کادر درمان آقای دکتر ح و ر استماع شد. براساس مندرجات پرونده بالینی بیمار زمینه اترواسکلروز داشته و در نتیجه سکته قلبی و مغزی قابل پیشگیری نبوده است. از آن جا که کلیه اقدامات درمانی انجام شده بر اساس موازین لمی بوده لذا قصوری از جانب کادر درمان احراز نگردید. لکن مسئول فنی مورخ ۱۳۹۸/۸/۲۳ به علت عدم مدیریت و نظارت صحیح و مناسب بر کادر پرستاری و عدم اطلاع رسانی وضعیت بیمار به پزشک معالج یا پزشک مقیم مرتکب قصور انتظامی شده که لازم است به سازمان نظام پزشکی معرفی شود. به نظر اعضای حاضر در جلسه در صورت حضور پزشک در تاریخ ذکر شده ایجاد عارضه مذکور (CVA) با توجه به زمینه اترواسکلروز عروقی اجتناب ناپذیر بوده است.

۵-۳-۱-۴- اعتراض یا عدم اعتراض شاکی به نظریه

۵-۳-۱-۴-۱- عدم حضور شاکی به منظور ابلاغ نظریه : شاکی در مهلت قانونی مراجعه نمی نماید.

۵-۳-۱-۴-۱- ابلاغ بصورت الکترونیک انجام شده است

پس از گذشت ۹ روز (با محاسبه روز ابلاغ و اقدام) از تاریخ درج ابلاغیه در سامانه با ضمّ نتیجه گواهی ابلاغ الکترونیک در پرونده، به لحاظ فقدان ادله کافی قرار منع تعقیب صادر می شود.

۵-۳-۱-۴-۲- ابلاغ به صورت نیمه الکترونیک انجام شده است

در صورتی که ابلاغ به صورت نیمه الکترونیک انجام شده باشد، تا زمان برگشت نسخه ثانی و انقضای مهلت قانونی از زمان ابلاغ پرونده اقدام خاصی ندارد و پس از اتمام مهلت و عدم مراجعه شاکی قرار منع تعقیب صادر خواهد شد. زیرا دلایل علیه متهم کافی نبوده و شاکی نیز با عدم مراجعه و اعتراض خود جریان تعقیب به منظور کشف دلایل جدید را قطع نموده است.

۵-۳-۱-۴-۳- نمونه قرار منع تعقیب

دادستان و رئیس محترم دادسرای عمومی و انقلاب شهرستان تهران

در خصوص شکایت آقا / خانم علیه آقا / خانم ، پرونده در مسیر تحقیقات قرار گرفت ، شاکی به منظور ارائه اظهارات خود در دادرسی حضور پیدا کرد و جهت معاینه در کمیسیون پزشکی استان حاضر گردید و نتیجه جلسه به این شعبه واصل شد که طبق آن قصوری از ناحیه مشتکی عنه واقع نشده است، شاکی به جهت ملاحظه نظر کارشناسی دعوت و علی رغم ابلاغ صحیح در مهلت قانونی به منظور اظهار نظر نسبت به نظریه کمیسیون در دادرسی حاضر نشد لذا نظر به فقدان ادله کافی برای احراز و انتساب جرم و حاکمیت اصل کلی برائت مستنداً به ماده ۲۶۵ قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲ و اصلاحات بعدی قرار منع تعقیب متهم صادر و اعلام می گردد؛ قرار صادره به موجب بند الف ماده ۲۷۰ و ۲۷۱ قانون مازالذکر ظرف مهلت ده روز از تاریخ ابلاغ به تقاضای شاکی قابل اعتراض در دادگاه کیفری دو شهرستان تهران است.

۵-۳-۱-۴-۲- حضور شاکی به منظور ابلاغ نظریه

شاکی در شعبه حاضر و نظریه کمیسیون ۳ نفره به او ابلاغ می شود؛ او تا انقضای مهلت قانونی می تواند اعتراض خود را ارائه دهد.

۵- ۳- ۱- ۴- ۲- ۱- پذیرش نظریه توسط شاکی

شاکی نظریه کمیسیون را می‌پذیرد و اعلام می‌دارد اعتراض ندارد که با توجه به عدم اعلام قصور در نظریه کارشناسی و فقدان ادله دیگر، قرار منع تعقیب صادر می‌شود.

۵- ۳- ۱- ۴- ۲- ۱- نمونه قرار منع تعقیب

دادستان و رئیس محترم دادرسی عموم و انقلاب شهرستان تهران
در خصوص شکایت آقا / خانم علیه آقا / خانم، پرونده در مسیر تحقیقات قرار گرفت، شاکی به منظور ارائه اظهارات خود در دادرسی حاضر گردید و نامه جهت معاینه به کمیسیون پزشکی استان صادر و نتیجه به این شعبه واصل شده که طبق آن قصوری از ناحیه مشتکی عنه واقع نگردیده است، شاکی به منظور ملاحظه نظر کارشناسی دعوت و اظهار داشت نظریه کمیسیون را قبول دارد لذا نظر به فقدان ادله کافی برای احراز و انتساب جرم و حاکمیت اصل کلی برائت مستنداً به ماده ۲۶۵ قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲ و اصلاحات بعدی قرار منع تعقیب متهم صادر و اعلام می‌گردد؛ قرار صادره به موجب بند الف ماده ۲۷۰ و ۲۷۱ قانون مارالذکر ظرف مهلت ده روز از تاریخ ابلاغ به تقاضای شاکی قابل اعتراض در دادگاه کیفری دو شهرستان تهران است.

۵- ۳- ۱- ۴- ۲- ۲- اعتراض به نظریه کارشناسی توسط شاکی

شاکی در دادسرا حاضر شده و اعلام می‌نماید نظر کمیسیون ۳ نفره را قبول ندارد و به آن اعتراض دارد. نامه‌ای مبنی بر اعتراض و ارجاع به کمیسیون ۵ نفره تنظیم و در اختیار شاکی قرار می‌گیرند تا با مراجعه به اداره کمیسیون های پزشکی استان، اعتراض خود را جهت تشکیل پرونده و بررسی مجدد ارائه دهد.

۵- ۳- ۱- ۴- ۲- ۲- نمونه نامه معرفی به کمیسیون به منظور رسیدگی به اعتراض

ریاست محترم اداره کمیسیون های پزشکی قانونی

با سلام

احتراماً عطف به نامه شماره مورخ با توجه به اعتراض آقا / خانم به نظریه کمیسیون پزشکی مقرر است نسبت به تشکیل کمیسیون مجدد کارشناسی ۵ نفره که از اعضای قبلی نباشند وفق مقررات قانونی اقدام و نتیجه به این شعبه اعلام گردد.
(در ضمن هزینه کمیسیون در آن مرجع اخذ گردد.)

همانطور که گفته شد، قاضی می‌تواند چنانچه رسیدگی به مسئله ای خاصی در کمیسیون بالاتر را مدنظر دارد در نامه قید و اظهار نظر به آن را از کمیسیون بخواهد.

۵- ۳- ۲- احراز درصدی از قصور از طرف مشتکی عنه**۵- ۳- ۱- ۴- ۲- ۱- نمونه نظریه کمیسیون پزشکی با احراز درصدی از قصور**

با سلام و صلوات بر محمد و آل محمد در تاریخ ۱۳۹۸/۸/۴ جلسه صبح کمیسیون پزشکی در پاسخ به استعلام شماره مورخ ۱۳۹۸/۶/۳۰ از دادیار محترم شعبه دادرسی عمومی و انقلاب ناحیه ۲۶ تهران در خصوص خانم س ا با شماره پرونده با شرکت سه کارشناس متخصص (۱-متخصص پزشکی قانونی و ۲ متخصص ارتوپدی) تشکیل شد پس از بررسی سوابق، مدارک پزشکی، استماع اظهارات نامبرده و عدم حضور پزشک معالج و بحث و تبادل نظر به شرح ذیل اظهار نظر گردید

خلاصه موضوع و سوال مرجع: بررسی قصور پزشکی نامبرده خانم ۲۶ ساله ای است که در مورخ در بیمارستان ن توسط دکتر ر ش تحت جراحی انحراف زانو قرار گرفته است ولی به علت عدم رضایت و درد مجدداً در تاریخ در مرکز جراحی محدود الف تحت عمل جراحی رویژن قرار گرفته است.

نتیجه کمیسیون: با عنایت به شرح فوق ، عمل جراحی انحراف زانو اندیکاسیون داشته و لازم بوده ولی به روش صحیح انجام نشده و منجر به بدتر شدن انحراف زانو شده است که در جراحی های بعدی توسط پزشک دیگر اصلاح شده است پزشک معالج آقای ر ش به علت نداشتن تبحر و مهارت کافی در عمل جراحی مرتکب قصور شده که منجر به تحمیل جراحی های بعدی برای بیمار گردیده که از جهت ان ارشی به میزان ده درصد دیه کامل انسان تعیین و اعلام میگردد.

۵ - ۳ - ۲ - ۲ - احضار هر دو طرف به منظور ابلاغ نظریه و هم چنین تفهیم اتهام به متهم

اینجا دلیل کافی برای احضار متهم وجود خواهد داشت لذا نسبت به کسانی که در نظریه مقصر شناخته شده اند ابلاغیه به منظور ملاحظه نظریه و دفاع از خود صادر خواهد شد . نکته قابل توجه این است که با توجه به پزشک بودن متهم و الزام تبصره ۲ ماده ۴۱ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۲ مراتب احضار ایشان به سازمان نظام پزشکی اعلام می گردد. هم چنین شاکی نیز جهت ملاحظه نظریه کمیسیون دعوت می گردد.

۵ - ۳ - ۲ - ۲ - ۱ - نمونه دستور

مقرر است دفتر شاکی و متهم (آقا / خانم ...) ^{۲۷} پرونده جهت ملاحظه نظر کمیسیون به این شعبه احضار شوند و پرونده در وقت یک هفته ای باشد باشد با حلول وقت یا حضور ایشان و وصول اعتراض پرونده به نظر برسد مراتب احضار متهم وفق تبصره دو ماده ۴۱ قانون سازمان نظام پزشکی به آن مرجع اطلاع داده شود.

۵ - ۳ - ۲ - ۲ - ۲ - نمونه مکاتبه با سازمان نظام پزشکی به منظور اطلاع دادن احضار

پزشک

ریاست محترم سازمان نظام پزشکی
با عنایت به این که آقا/ خانم به اتهام ایراد صدمه بدنی غیر عمدی یا قتل شبه عمدی ناشی از قصور پزشکی یا هر اتهام مرتبط با شغل پزشکی در این شعبه تحت تعقیب و احضار قرار گرفته اند مراتب وفق تبصره دو ماده ۴۱ قانون سازمان نظام پزشکی به حضور اعلام میگردد.

۵ - ۳ - ۲ - ۲ - ۳ - نحوه احضار متهم

در خصوص احضار پزشک مقصر شناخته شده که درحال حاضر متهم پرونده محسوب می شود ، شاکی معمولاً آدرسی که در آن محل مورد ویزیت و مشاوره یا عمل جراحی و یا رفتاری که منجر به شکایت شده در آن محل واقع گردیده است را در اختیار مرجع قضایی قرار می دهد که اگر این آدرس بیمارستان محل خدمت پزشک باشد باید طبق مقررات قانون آیین دادرسی مدنی از طریق رئیس بیمارستان ابلاغ

۲۷- ذکر نام متهم در دستور به دلیل جلوگیری از خطا و اشتباه در احضار شخص غیر ذی سمت است.

صورت پذیرد.^{۲۸}

گاهی شاکی آدرس جدیدی از پزشک مشتکی عنه در اختیار ندارد و یا نسخه ثانی ابلاغ مبنی بر شناخته نشدن متهم در آدرس اعلامی به شعبه واصل می‌شود که در این حالت مرجع قضایی می‌بایست به منظور کشف محل اقامت متهم، آدرس و مشخصات کامل پزشک را از سازمان نظام پزشکی استعلام نماید.

۵- ۳- ۲- ۲- ۱- نمونه مکاتبه به منظور ابلاغ طبق ماده تبصره ۱ ماده ۶۸ قانون

آیین دادرسی مدنی

ریاست محترم بیمارستان

احتراماً تعداد دو برگ ابلاغنامه به ضمیمه یک برگ اوراق قضایی به پیوست این نامه ارسال می‌گردد. مطابق مقررات قانونی به دکتر ابلاغ و پس از تکمیل به این شعبه واقع در نشانی تهران، سیدخندان، خیابان دبستان، کوچه محمودی، دادسرای عمومی و انقلاب ناحیه ۲۶ تهران اعاده گردد.

۵- ۳- ۲- ۲- ۲- نمونه مکاتبه با سازمان نظام پزشکی به منظور استعلام آدرس و

مشخصات

ریاست محترم سازمان نظام پزشکی

با سلام

مقتضی است مشخصات کامل سجلی و آدرس و نشانی و تلفن دکتر به شماره نظام پزشکی را جهت بهره برداری قضایی به این شعبه اعلام نمایید. پس از وصول پاسخ نظام پزشکی به شعبه متهم از آدرس اعلامی احضار می‌گردد.

۵- ۳- ۲- ۲- ۲- راه های دیگر دستیابی به آدرس و مشخصات متهم

یکی دیگر از راه های دستیابی به آدرس مشتکی عنه استعلام از طریق شماره تلفن نامبرده است. با وصول نتیجه استعلام ابتدائاً کدملی متهم در سامانه ثبت می‌گردد تا در صورتی که سابقاً در سامانه ثنا ثبت نام نموده باشد ابلاغیه الکترونیک تنظیم و از این طریق احضار شود و در صورتی که قبلاً در این سامانه ثبت نام ننموده باشد می‌توان از طریق آدرس اعلامی شرکت مخابرات متهم را احضار نمود. البته همه این موارد منوط به آن است که شماره متعلق به شخص متهم باشد. گاهی نیز شاکی شماره کارت یا حسابی که هزینه درمان را از طریق آن واریز نموده است به مرجع تحقیق ارائه می‌دهد که با استعلام از بانک می‌توان به آدرس و مشخصات صاحب حساب دست پیدا کرد.

گاهی چند آدرس از متهم در اختیار مرجع قضایی قرار دارد که طبق قانون هیچ مانعتی جهت احضار همزمان از چند آدرس وجود نخواهد داشت ضمن این که طبق ماده ۹۴ قانون آیین دادرسی کیفری

۲۸- تبصره ۱ ماده ۶۸ قانون آیین دادرسی مدنی مصوب ۱۳۷۹: « ابلاغ اوراق در هر یک از محل سکونت یا کار به عمل می‌آید برای ابلاغ در محل کار کارکنان دولت و مؤسسات مأمور به خدمات عمومی و شرکت ها ، اوراق به کارگزینی قسمت مربوط یا نزد رئیس کارمند مربوط ارسال می‌شود ، اشخاص یاد شده مسئول اجرای ابلاغ می‌باشد و باید حداکثر به مدت ۱۰ روز اوراق را اعاده نمایند در غیر این صورت به مجازات مقرر در قانون رسیدگی به تخلفات اداری محکوم می‌گردد.

تحقیقات مقدماتی باید به سرعت و به نحو مستمر انجام شود، لذا احضار متهم از چند آدرس و تلاش به منظور دستیابی به متهم وظیفه مرجع قضایی خواهد بود. اگر مشتکی عنه سابقه ثبت نام در سامانه ثنا را داشته و شماره ملی ایشان نیز در دسترس باشد، ابلاغیه به صورت الکترونیک تنظیم شده و به منظور رسیدگی کفایت می‌نماید و قابل استناد خواهد بود. و لازم به ذکر است که در این حالت دیگر امکان صدور ابلاغیه به صورت غیرالکترونیک وجود نخواهد داشت.

۵- ۳- ۲- ۲- ۴- اقدامات پس از حضور هر یک از طرفین در دادسرا

اگر شاکی در شعبه حاضر شده و اعتراض خود را نسبت به نظریه در مهلت قانونی ارائه دهد و اعتراض وی مورد قبول مرجع قضایی قرار گیرد، به کمیسیون ۵ نفره پزشکی استان معرفی می‌شود. و در صورتی که متهم نیز حاضر شود، تفهیم اتهام انجام گرفته و قرار تأمین متناسب نیز صادر می‌شود ولی اخذ آخرین دفاع انجام نمی‌شود چون پرونده آماده صدور قرار نهایی نیست و ممکن است نظریه کمیسیون ۵ نفره مغایر با نظریه ۳ نفره باشد.

با حضور متهم یا متهمان در شعبه، مقام قضایی به شرح ذیل اقدام به تفهیم اتهام، استماع اظهارات متهم یا متهمان و صدور قرار تأمین مقتضی می‌نماید. شایان ذکر است تفهیم اتهام به وکیل متهم مجوزی ندارد و خواستن متهم از وکیل نیز فاقد وجاهت قانونی است اما اگر دلایل پرونده اقتضاء کند، می‌توان با وجود وکیل در مورد احضار متهم یا جلب او اقدام نمود.

۵- ۳- ۲- ۲- ۴- نمونه فرم تحقیق از متهم

بسمه تعالی

به تاریخ / / در وقت فوق العاده جلسه شعبه..... دادیاری..... دادرسی..... تشکیل است. متهم با ارائه..... احراز هویت شد.

سؤال: مشخصات و محل اقامت خود را بیان کنید، چنانچه محل اقامت خود را تغییر دادید مکلف هستید نشانی کامل جدید را اعلام نمایید. در غیر این صورت احضاریه ها و سایر اوراق قضایی به محل اعلام شده قبلی فرستاده می‌شود.

نام..... نام خانوادگی:..... نام پدر:..... شهرت:..... تاریخ تولد: / / شماره ملی:..... شغل:..... میزان تحصیلات:..... وضعیت تأهل: مجرد / متأهل تعداد فرزند:..... تابعیت:..... مذهب:..... سابقه کیفری:..... تلفن ثابت (با کد):..... تلفن همراه:..... پیام نگار (ایمیل):..... کد پستی:.....

نشانی دقیق محل کار:.....

نشانی دقیق محل اقامت:.....

خطاب به متهم: مراقب اظهارات خود باشید، اقرار یا همکاری مؤثر شما می‌تواند موجبات تخفیف مجازات را در دادگاه فراهم سازد. می‌توانید یک نفر وکیل دادگستری همراه خود داشته باشید.

متهم: از مقررات مواد ۱۹۰، ۱۹۴، ۱۹۵ قانون آیین دادرسی کیفری به شرح فوق مطلع شدم، در صورت نیاز اعلام و اقدام خواهم کرد.

خطاب به متهم: حسب شکایت شاکی و نظریه کمیسیون پزشکی شما متهم هستید به ارتکاب بزه ایراد