

قرار نداد داشت اشراف دارید؟

ما برای نظارت بهداشتی پزشکی بر امکنی که عموم مردم از آن بهره مندند، مشکلی نداریم. حتی پادگانهای ارتش، رستورانهایی که در مکان خصوصی ایجاد شده ولی عرضه عمومی دارد و ... با همکاری وزارت بهداشت نظارت و رسیدگی داریم.

البته مکان خصوصی به تبع قانون، جزء حریم خصوصی اشخاص است و تنها در صورتی می توانیم به آن وارد شویم که در آنجا، امور عمومی صورت گیرد. مثلاً در منزل مسکونی، تولید مواد غذایی یا بسته بندی انجام شود و به لحاظ حفظ سلامت جامعه، قادر به دخالت هستیم و با گزارش هر ذی نفع رسیدگی می نماییم. میادین توهبار، بیمارستانها، درمانگاهها، ترمینالها، پایانه های مسافربری و ... همه تحت نظارت این دادسرا قرار خواهند گرفت.

#### ◀ حسین اکبری - بازپرس شعبه دوم

### به قضایی که به مسائل مالی، اخلاقی و سیاسی آزاده نمی شود باید بهادرد

دارای لیسانس حقوق قضایی از دانشگاه علوم قضایی - عضویت در پلیس قضایی در سالهای ۷۴-۶۲ و ۸ سال سابقه کار قضایی، قضایی تحقیق، دادرس و سپس رئیس شعبه سوم و معاون قضایی دادگستری استان بوشهر و بازپرس دادسرای ناحیه ۱۲ در تهران.

«نظر شما در مورد حذف دادسرا از تشکیلات قضایی در سال ۷۲ چیست؟ این یک خیانت به تشکیلات قضایی و سدی

شناخته شده ای که مستقل و عدالت محور است، با توصیه یا تقاضای غیر قانونی مواجه گردد. اما در صورت بروز بهتر است این توصیه ها برای تکمیل بیشتر پرونده و شناخت متهم، و شرایط وقوع جرم، مورد بهره گیری قرار گرفته و قاضی تلاش نماید، اعمال فشار و درخواستهای غیر قانونی اصولاً از هر منشأ صورت نگیرد تا برای رد هر یک از این درخواستها با مشکل جدید رو بدهد و شود. در این شعبه چه مقدار از پرونده ها منجر به صدور کیفرخواست می شوند؟

با توجه به اینکه در خصوص همه صلاحیتهای این دادسرا، پرونده به این شعبه ارجاع می شود، باید در نوع آنها تفکیک قائل شد.

در پرونده های علائم تجاری با احیای حقوق دارندگان آن، در استاندارد بالا زام رعایت آن و در موارد دیگر، نیز به صورتی که مسائل به نفع مردم، حل و فصل گردد، عمل می کنیم و پس از رفع معایب و موانع، علی الاصول، با قرار متن تعقیب با باسازش طرفین، کیفرخواست صادر نمی شود.

اما در خصوص مسائل بهداشت مواد غذایی و یا سایر اموری که در آنها جرمی به عدم توسط متهم صورت گرفته و مدارک کافی در پرونده موجود است، بدون هیچ گونه چشم پوشی، قرار مجرمیت صادر و با صدور کیفرخواست، به دادگاه ارسال می شود. پیش از ۶۰ تا ۷۰ درصد پرونده های بهداشتی و ۱۰ تا ۲۰ درصد سایر پرونده های ارجاعی، با صدور کیفرخواست به دادگاه ارسال می گردد.

«مرزهای نظارت شما تا کجاست؟ آیا بر تخلفات پزشکی، بهداشتی و غذایی در زندانها و سایر مکانهایی که در دید عموم

اغلب متهمن با تقشه قبلی یا حداقل با علم به نتیجه عملکردشان مبادرت به انجام جرم می نمایند. اما پزشکان در تمام مراحل درمان بانیت، منظور و هدف رفع بیماری از بیمار، فعالیت می کنند.

بنابراین یک پزشک برخلاف سایر مجرمین، هرگز چه به لحاظ مسائل انسانی و چه به لحاظ شان و شخصیت خود، حاضر نیست درمان وی به نتیجه نرسد، لکن در حین جراحی پادرمان و ... ممکن است مسائلی را از ذهن به دور دارد که قصور پزشکی محسوب می شود و دیه مقرر، تعیین می گردد. پرونده های دادگستری نیز تأثیری در پرونده های پزشکی ندارد.

مگر آنکه همین شکایت در نظام پزشکی -

مرجع رسیدگی به تخلفات صنفی - نیز مطرح و در پرونده پرسنلی آنها ثبت گردد که در اشتغال، ارتقاء و ... مؤثر است.

«آیا به عنوان بازپرس احساس استقلال می نمایید؟

در سال ۸۲ با احیای دادسرا، مشکل عده رسیدگی به پرونده ها به جهت وجود دو نقش برای قضایی - حاکم بین طرفین و دادستان - که با سیستمهای عدالت محور اسلامی و حتی اروپایی سازگار نداشت، حل شد. اما در سیستم فعلی نیز، بازپرس استقلال تام ندارد.

پس از احیای دادسرا با اصلاحاتی در قانون آ. د. ک به نظرم رسید نیاز است قانونگذار بانگرشی عمیق و همه جانبه، استقلال نظری بازپرس را در کنار نحوه رسیدگی در دادسرا مدنظر قرار دهد.

قابل ذکر است که سیستم دادسرای اولیه در ایران بر گرفته از سیستم فرانسوی بوده که در آن سیستم نیز امروزه، تغییرات بسیار از جمله استقلال بخشی بیشتر به نظری بازپرس صورت گرفته که توجه به تغییرات حادث منجر به حصول نتیجه مطلوب خواهد بود.

«چه مقدار از اختلافات بادادستان به دادگاه ارجاع می شود؟

با توجه به اینکه این دادسرا ویژه رسیدگی به جرایم خاصی است، اختلاف مذکور کمتر از دیگر دادسراهای بوده که قطعاً علت آن اشتراکات و هم فکریهای نزدیک نماینده دادستان قضایی و بازپرسان است.

«ما سقوله سفارش و توصیه چگونه رو به رو می شویم؟

هر یک از قضایات محترم، با بدیده «تصویب» به گونه ای برخورد می کنند که البته تمام این برخوردها، برای ایجاد حس اعتماد در مردم و بر مبنای استقلال قضایی و عدالت محوری است. به ندرت اتفاق می افتند، قضایی



محسوب نمی شود. در صورت قصور - عدم رعایت موارد مذکور - منجر به فوت، علاوه بر ضمان مالی (دیه) به موجب ماده ۱۶ قانون مذکور، مسبب به حبس ازیک تا سه سال محکوم خواهد شد و علاوه بر اینها، به موجب رأی هیأت نظام پزشکی، قابل مجازات اداری است. خودداری از درمان نیز علاوه بر تخلف صنفی و انتظامی، در صورت احراز رابطه سبیت بین ترک فعل پزشک و فوت یا صدمه بیمار، پزشک یا مسئولین بیمارستان ضامن خواهد بود.

«چه تعریفی از جایگاه قضایی و سطح قضایت در ایران دارید؟

بخشی از شأن قضایت به قانونگذاران و مسئولین ملکتی و بخشی به خود قضایت مربوط است. در حالی که قضایت اغلب کشورها به قدری در رفاه به سر می برند که دغدغه مالی ندارند. و باید برسی شود برای استخدام در تشکیلات قضایی آنها، چه ویژگیهای مدنظر است. معمولاً در کشورهای پیشرفت، قضایت از بین وکلا و کارشناسان خوشنام انتخاب می گردد که سوابق طولانی در مسائل حقوقی دارند. نه صرفاً از بین لیسانسیهای حقوق. قانونگذاران این کشورها، شأن قضایت را در مصوبات خود متعکس نموده و به قضایی اعتماد کامل نشان می دهند و منزلت وی را حتی از مقامات سیاسی نیز بالاتر می دارند. لکن در سیستم ما علی رغم شعارهایی که داده می شود، اثرباز این اعتماد نیست. در نقطه مقابل آن دسته قضایتی قرار دارند که در محل کار خود، پرخاشگری نسبت به ارباب رجوع یا بابی دقی در بیان عبارات و ابراز عقیده های نایاب جا قبول از استعمال اظهارات طرفین و برخود ناشایست با وکلا، حیثیت کارقضایی را از بین می برند. قضایت که در محیط خانوادگی و فامیلی خویش، جاه طلب، تندخواه و بدرفتار شناخته می شوند یا افرادی که به کسب سرمایه و مال اندوزی، توجه بیش از حدی دارند، شأن قضایت را لکه دار می کنند. قضایت که با ظاهر ژولیده و لباسهای نامرتب در محل کار خود و جامعه حاضر می شوند، قضایت را به مسخره گرفته اند. البته باید این را پذیرفت که علی رغم مشکلات مالی و تراکم کار و فشاری امان کار، قضایت خوب، خود را حفظ کرده اند. با ایمان و اعتقادی که به شریعت اسلام دارند، وظایف محوله را انجام می دهند. در شرایط کنونی، قضایت که خود را حفظ کرده و آنوده به مسائل مالی، سیاسی و اخلاقی نمی گردد، افراد بسیار با ارزشی هستند که باید به آنها بهاداده شود.

به تدوین اصلاحیه اقدام کند.

«در مورد این دادسرا چه پیشنهادی دارید؟

ضمن اینکه لازم است در خصوص جرائم پزشکی، علام تجاری، مواد غذایی و بهداشتی . . . . تمدیداتی برای بالادردن اطلاعات تخصصی قضایت اندیشه شود، تخصصی شدن موارد رسیدگی در شعب، ضروری به نظر می رسد. خوشبختانه کادر همکاران قضایی از افراد مطلع که از حسن شهرت نیز برخوردارند انتخاب شده است. اما در آینده، با توجه به افزایش حجم کار، افزایش تعداد قضایت نیز اجتناب ناپذیر خواهد بود.

همچنین زمان اعلام نظر کارشناسی توسط کمیسیون نظام پزشکی، قریب به یک سال، و توسط کمیسیون پزشکی قانونی حدود ۳ تا ۵ ماه است که نبود سیستم کارشناسی توانا و سریع، علت آن است. نیروی انتظامی نیز در مورد موضوعات ارجاعی، تخصصی ندارد و امکانات لازم را نیز به کار نمی گیرد. که همه موجب اطلاع دادرسی می شود.

«آیا پزشک می تواند در شرایط اضطراری، از مقوله اخذ رضایت چشم پوشد؟

مطابق قسمت اخیر ماده ۶۰ ق. م. ا، در موارد فوری و اضطراری که اجازه گرفتن ممکن نباشد و موجب تأخیر در درمان بیمار باشد، نیازی به اخذ رضایت از بیمار نیست و در صورتی که پزشک متکب قصوری نگردد و رعایت ضوابط و مقررات را بنماید، ضامن خسارات نمی باشد.

«قصور پزشکی منجر به فوت چه عوایزی دارد؟

خودداری از معافیه و درمان چطور؟

مطابق بند ۲ ماده ۵۹ ق. م. هر نوع عمل

جرایح یا طبعی مشروع با رضایت بیمار و رعایت

موازین فنی و نظمیات دولتی جرم

بر اجرای عدالت بود. زیرا معتقدم تشکیلات دادسرا هیچ مناقصی باشرع مقدس ندارد و از آنچه که اسلام نیزخواهان عدالت است. در جرایم کیفری، وجود دادسرا، عامل گسترش عدالت می باشد. البته به شرط آنکه با توجه به میزان جرایم و فرهنگ و ارزشها جامعه پایه ریزی گردد.

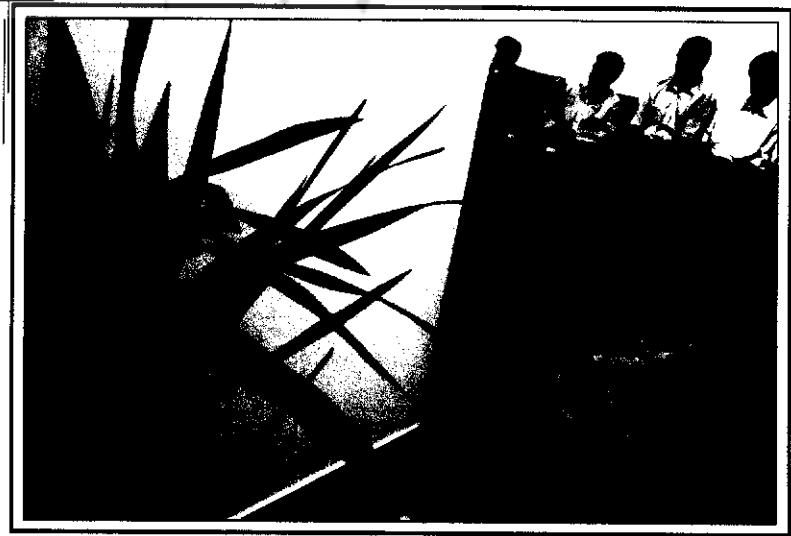
«آیا به عنوان بازپرس احساس استقلال می نماید؟

بله. در قانون به استقلال بازپرس اشاره دارد. هر چند نواقصی موجود است که باید در آینه دادرسی مربوطه اصلاح شود.

«به نظر شما چه مواردی باید مدنظر قانونگذار قرار گیرد؟ و از دادستان چه انتظاری می روید؟

دادستان باید بانگوش اصلاحی نسبت به مجرم، تقاضای تعقیب و مجازات وی وابناید و بعضاً در جرایم کم اهمیت که از طرف شهر و ندان درستکاری ممکن است صورت گیرد، ایجاب می نماید با ارشاد و تذکر واحد تعهد و با مکانیزم تعلیق مجازات، موضوع را خاتمه داد. دادستان همواره باید از پرسنل قضایی و اداری که معتقد قانون و وفادار به عدالت هستند، حمایت نماید. در بعد تخصصی شدن، لازم است قانونگذار با اشراف کامل از قوانین سابق تصویب خود و مجالس قبلي، تحقیق جامع در خصوص قوانین کشورهای پیشرفته و مترق، با رعایت نکات کامل ادبی در تدوین مواد و خودداری از استفاده از کلمات مبهم که تعریف درستی از آن در ادبیات وجود ندارد، و با دقت کافی در تدوین خودداری از معافیه و درمان چطور؟

مطابق بند ۲ ماده ۵۹ ق. م. هر نوع عمل جرایح یا طبعی مشروع با رضایت بیمار و رعایت موازین فنی و نظمیات دولتی جرم قوانین ماهوری و جمع آوری قوانین پراکنده در ایجاد قانونی جامع و مانع در خصوص موضوعات مشخص تلاش نماید بادقت در این امور قانونگذار دیگر مجبور نخواهد بود نسبت





اطلاعات چندان قابل عرضه‌ای در خصوص جایگاه قضات در کشورهای دیگر ندارم تا با قضات ایران مقایسه نمایم، و همین قدر می‌دانم مثلاً در کشوری مثل انگلستان، از لحاظ مادی، یک‌نفر قاضی تازه‌کار، حقوق ماهیانه‌ای در حدود یک و نیم برابر حقوق نخست وزیر آن کشور دریافت می‌کند یا در کشوری مثل پاکستان، در بد امر، یک قاضی ضمن برخورداری از حقوق یک و نیم میلیون تومانی، یک منزل مناسب، دو نفر خدمه‌یکی جهت انجام امور خارج از منزل و دیگری جهت انجام امورات منزل... و یک اتوکیل مناسب در اختیار وی قرار می‌گیرد.

در اسلام نیز شان منزلت قاضی بسیار بالاست. ولی درینجا که تاکنون جایگاه قاضی حفظ نشده است.

#### ◀ خانم المیرا نقی‌زاده - دادیار شعبه دوم

### اصل، احقاق حق است

لیسانس حقوق از واحد تهران شمال دانشگاه آزاد، دارای ۹ ماه سابقه کار قضایی، دادیار تحقیق دادرسای ناحیه ۶ و سپس دادیار شعبه دوم دادرسای جرایم پزشکی.

■ به عنوان یک قاضی زن، آیا در کار قضایی احساس برابری با مردان می‌نمایید؟

شاید از خانمها در قسمتهای قضایی متفاوت استفاده شود. ولی تابه حال تعیین خاصی نمیدهایم. البته برخی از سمتها مثل بازپرسی، کمتری خانمها محول شده که انشا... با ظرفیتهایی که خانمها از خود نشان داده‌اند، احتمال مساعدت روسا وجوددارد. در مورد تخلفات بیمارستانها، آیا

مجازات حبس از ۱۱ روز تا ۱ ماه و یا جزای نقدی خواهد داشت. واضح است که معالجات حتی با ریسک بالای لحظات عدم سوء نیت و جنبه درمانی و بهبودی مجازاتی نخواهد داشت.

■ راجع به تخلفات محیط زیست توضیح بفرمایید؟

منظور از جرایم محیط زیست، تخلفات و جرایمی عبارت از پخش نمودن یا آمیختن مواد خارجی با آب یا هوا یا خاک و زمین است به هرمیزان که کیفیت فیزیکی، شیمیایی یا بیولوژیک آن به طوری که برای انسان و سایر موجودات زندگی مضری‌اشد. مثل دفع غیربهداشتی فاضلابهای صنعتی در رودخانه‌ها، ریختن سموم نباتی در دریا و رودخانه و ...

■ آیا تا به حال با سرفت پرونده یا مفقودشدن اوراق رویدرو شده‌اید؟

در اهواز هم با مردم سرفت پرونده وهم با مفقودیت پرونده مواجه شدم. که دریک روز پرمشغله کاری متمم، پرونده را با استفاده از فرست و غلت کارکنان دفتر، ربوه که پس از چند دقیقه مطلع شده و با پیگردی بسیار، متمم بارونده در سطح شهر دستگیر و اقدام لازم قانونی صورت گرفت.

■ مفقودیت پرونده‌ای نیز ماهها به طول انجامید که سرانجام این مشکل هم حل شد.

■ به کادر اداری چه نگاهی دارید؟

اگرچه کادر اداری و دفتری دادرسرا کم سابقه‌اند، اما به لحاظ داشتن تحصیلات دانشگاهی و معلومات تئوریک مناسب، با اندکی آموزش عملی می‌توان از آنها نیروهای ارزشمندی برای آینده پیدا آورده.

■ شما اشأن قضاؤت را بوجه سهولت رسیدن به مقام قضاؤت در ایران نسبت به سایر کشورها چگونه می‌بینید؟

◀ ابوالحسن رضایی - دادیار شعبه سوم

### حقوق یک قاضی تازه کار در انگلستان ۱/۵ برابر حقوق نخست وزیر است

لیسانس حقوق و لیسانس بهداشت محیط از دانشگاه تهران، دارای چهار سال سابقه قضایی؛ از اواخر سال ۸۰ تا آبان ماه ۸۱ به عنوان قاضی تحقیق دادگاه‌های عمومی اهواز و سپس تا فروردین ۸۳ به عنوان دادرس علی‌البدل دادگاه‌های عمومی اهواز. نظر به داشتن لیسانس بهداشت بیشترین پرونده‌های ارجاعی به ایشان، غالباً مربوط به جرایم بهداشتی، مواد غذایی، محیط زیست و تاحدی جرایم پزشکی دارویی است.

■ پزشکان درجه مواردی به خاطر افسای اطلاعات پزشکی قابل مجازات هستند و درجه مواردی به خاطر عدم افسای آن...؟

■ به موجب ماده ۶۴۸، ق. م. ۱، اطباء و جراحان، ماماها و داروفروشان و کلیه کسانی که به مناسبت شغل یا حرفه خود مجرم اسرار می‌شوند هرگاه در غیر از موارد قانونی، اقدام به افسای آن نمایند، به سه ماه و یک روز تا یک سال حبس ویا به یک میلیون و پانصد هزار ریال تاشیش میلیون ریال جزای نقدی محکوم می‌شوند.

همچنین پزشکان مکلفند در مواردی به تجویز قانون، از جمله در مورد بیماریهای واگیردار خطرناک، به وزارت بهداشت و درمان جهت جلوگیری از شیوع آن، اطلاع دهند.

■ آیا خودبیمار که در شرایط بحرانی به سرمه برد، صلاحیت اعلام رضایت و برائت را دارد؟ (بانگریشی بر اهلیت در حقوق خصوصی)

اگر بیمار بالغ باشد، و در شرایط روحی مناسب به سرمه و دارای اراده آزادی‌باشد، می‌تواند والا اعلام رضایت با اولیای بیمار است. در شرایط اضطراری نیاز به اخذ اجازه نیست (ماده ۶ قانون مجازات) والدین و اولیای قانونی صغیر یا محجور نیز صالح هستند.

■ حدود و اختیارات والدین در معالجه فرزندان، خصوصاً معالجات همراه با ریسک و خطر بالا چقدر است؟

بر اساس ماده ۶ قسمتی از قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و واگیردار (مصوب ۱۳۲۰)، والدین و سرپستان قانونی اطفال و محجورین مکلف به درمان آنها هستند. حتی مسامحه در این امر