

آرخ:  
شماره:  
پیوست:

### نکات مهم برای صدور جواز دفن

بر اساس ماده ۳ آیین نامه اجرایی تبصره ۲ اصلاحی ماده ۵ قانون ثبت احوال مصوب ۱۳۶۳ که در تاریخ ۱۳۸۵/۱/۲۰ به تصویب هیات وزیران رسیده است صدور جواز دفن برای تعدادی از متوفیان در مراکز درمانی مجاز و یا ضروری است.

از سوی دیگر بر اساس دستورالعمل ارجاع اجساد از بیمارستان ها به پزشکی قانونی ، حتی مواردی که متوفی به بیمارستان ارجاع و علت فوت مشخص و جزء علل مرگهای طبیعی می باشد . که در مورد آنان شکایتی مطرح نیست جزئی از وظایف مراکز درمانی بوده لذا آشنایی با این سند بهداشتی درمانی و حقوقی که مبنایی برای فعالیت های سازمانهای مرتبط- وزارت بهداشت و درمان ، آرامستانها ، سازمان ثبت و احوال - می باشد از ضروریات امر محسوب می شود.

بررسی گواهی های فوت پزشکی وارد شده به آرامستان بهشت زهرا در سال ۱۳۹۷ از بخش خصوصی و دولتی ، نشان دهنده عدم رعایت برخی موضوعات و ضوابط در تعدادی از گواهی های صادره توسط پزشکان محترم بوده که می تواند تبعات منفی برای صادرکننده و یا اطرافیان متوفی و قضایی و یا انتظامی به دنبال داشته باشد لذا نکات ذیل الذکر به منظور توجه پزشکان صادر کننده گواهی فوت اعلام می شود :

۱- احراز هویت متوفی بر اساس مدارک معتبرشناسایی بایستی انجام و با متوفی تطبیق داده شود ، و در صدر گواهی قید شود (بند ۱) پزشک صادر کننده گواهی پزشکی فوت بیشترین مسئولیت را در قبال احراز هویت متوفی دارد ، تمامی اقدامات دستگاه های ذی ربط پس از آن بر اساس این گواهی انجام می شود. از صدور گواهی فوت پزشکی برای افرادی که اوراق هویتی معتبر ندارند، بدون هماهنگی با مراجع قضایی اجتناب شود .

۲- فرم گواهی فوت به دقت و کامل و خواناتنظیم شود به خصوص درج شماره ملی متوفی ، تاریخ تولد و فوت از ضروریات می باشد .

۳- در صورت هر گونه قلم خوردگی در پشت برگه جواز دفن توضیح و اصلاحیه بطور خوانا قید شود .

تاریخ:

شماره:

پوست:

۴- در خصوص سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند- قسمت دوم بند ۲۲ گواهی پزشکی فوت - از عبارات علمی معتبر که در ۴ علت اصلی قید نشده لیکن در سوابق بیماریهای فرد وجود داشته می توان استفاده کرد.

۵- از ذکر علل فوت به صورت لاتین و یا شرح علائم ، سیر بیماری که باعث گنگ شدن عسل مرگ و میر می شود ، اکیدا خودداری شود . ضمنا از کلمات اختصاری مانند CP,CA ، MI ، خود داری و به جای آنان عبارت ، سرطان ، فلج مغزی ، سکنه حاد قلبی بکاربرده شود. با این روش قابلیت بهره برداری برای سایر دستگاه های مسئول وجود خواهد داشت .

۶- ایست قلبی ، و نارسایی تنفسی ، آپنه ، مرگ مغزی ، نارسایی چند ارگان ، ورم مغزی ، آدم ریه عسل مرگ و میر محسوب نمی شوند ، لذا بایستی بیماری های زمینه ای منجر به عوامل فوق- بند ۲۲ در قسمت های د ، ج ، ب قید شود. مع الوصف مصادیق پیش گفته یکی از اشکالات شایع در عسل مرگ و میر بند ۲۲ گواهی پزشکی فوت - می باشد. و همانطور که در ذیل بند ۲۱ گواهی پزشکی فوت قید شده از ذکر آن بعنوان علت مرگ خودداری شود.

۷- تروموآمبولی ریه ناشی از بیماری های زمینه ای و یا حوادث و سوانح می باشد لذا از درج آن در عسل مرگ و میر بعنوان تنها علت مرگ اجتناب شود. ذکر آن بعنوان تنها علت مرگ بدون بیماری ها و یا وضعیت منجر به آن موجبات ابهام و نامشخص بودن علت دقیق مرگ می شود.

۸- عسل مرگ و میر علمی را بر مبنای عسل ذکر شده بر اساس عبارات مرتبط با کد های ICD10 انتخاب نماید . و از ذکر عباراتی گنگ و مبهم مانند « قلبی ریوی » « شوک و هیپوتانسیون » در گواهی های فوت پزشکی اجتناب شود . اینگونه موارد نشان دهنده نامشخص بودن علت مرگ و یا بی اطلاعی صادرکننده گواهی می باشد.

۹- مرگ و میر های ناشی از حوادث و سوانح و حتی مواردی مانند مرگ و میرهای مرتبط با حوادث و سوانح چند سال قبل سبباً زندگی نباتی پس از چند سال از تصادفات رانندگی ، مسمومیت ها و .. - در صلاحیت سازمان پزشکی قانونی است ، مصادیق اینگونه موارد در پشت اوراق جواز دفن وجود داشته حتما آنان را قبل از صدور گواهی پزشکی مطالعه فرمایید .

تاریخ:  
شماره:  
پیوست:

- ۱۰- در صورتی که علت مرگ را پس از بررسی های سوابق، مدارک و مصاحبه با بستگان و معاینه دقیق جسد «تشخیص داده نشده از صدور گواهی دفن اجتناب شود. ذکر عباراتی مانند «مرگ ناگهانی با علت نامشخص» غیر قابل قبول است.
- ۱۱- برای صدور جواز دفن تعرفه مشخص تعریف شده رعایت آن ضروری است و عدم رعایت تعرفه قانونی زمینه را برای طرح شکایت در سازمان تعزیرات حکومتی فراهم می نماید.
- ۱۲- در مواردی ملاحظه شده پزشکیان تعداد نامتعارف جواز دفن با روش های غیر معمول ( دسترسی به تعداد زیاد متوفیان) تنظیم نموده که از مصادیق عدم رعایت شئون پزشکی تلقی و در مواردی به هیات های انتظامی معرفی و محکوم شده اند.

#### بازرسی امور واحدهای قوه قضائیه و دادگستری ها