



باسمه تعالی

شماره: ۱۰۰/۷۰/۳۹۶۵۳

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۹/۲۹

ورودی دفتر نظام پزشکی کرج
شماره: ۱۴۰۱/۰۹/۲۹
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۹/۲۹

ریاست محترم هیات مدیره نظام پزشکی ...

با سلام

احتراما به پیوست مکاتبه شماره ۵۴۰۰/۲۳۲۳۸ مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۰۹ معاون محترم درمان وزارت بهداشت با موضوع "ابلاغ استاندارد معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به پزشکی قانونی بر اساس استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (نسخه دوم)" جهت استحضار و هرگونه بهره برداری ایفاد می گردد.

دفتر علی ستاریان
معاون فنی و نظارت

معاونت فنی و نظارت
جناب آقای دکتر ...
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۹/۲۹

بسم الله الرحمن الرحيم
لقد اطلعنا على محتوى
الرسالة التي تم إرسالها
إلى إدارة النظام الطبي
كرج

مستشار
۱۴۰۱/۰۹/۲۹

رونوشت:
جناب آقای دکتر صداقت رئیس هیات مدیره نظام پزشکی شهرستان کرج

روسای محترم کلیه دانشگاهها/ دانشکده های علوم پزشکی کشور

جناب آقای دکتر امیر نوروزی

مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

جناب آقای دکتر میر هاشم موسوی

مدیر عامل محترم سازمان تأمین اجتماعی

جناب آقای دکتر محمد مهدی ناصحی

مدیر عامل محترم سازمان بیمه سلامت

جناب آقای دکتر محمد رئیس زاده

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

جناب آقای دکتر عباس مسجدی آرائی

رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی کشور

موضوع: ابلاغ استاندارد معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی بر اساس

استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (نسخه دوم)

با سلام و احترام

همانگونه که مطلع می‌باشید یکی از راهکارهایی که برای پیشگیری از افزایش هزینه‌های درمان و تحمیل بار اقتصادی سنگین به نظام سلامت و جامعه در کشورهای مختلف مورد توجه است تدوین و نشر راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد است که به عنوان یکی از سیاست‌های برنامه تحول نظام سلامت و یکی از محورهای بسته های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی نیز مورد توجه می باشد. در همین راستا معاونت درمان تدوین محصولات دانشی را (راهنمای بالینی، استاندارد، پروتکل و ...) با اولویت خدمات پر تواتر، دارای پوشش بیمه ای، هزینه (خدمات، تجهیزات) با حضور جمعی از اساتید حوزه های مختلف، در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل و سیاستگذاری و برنامه ریزی این امر را عهده دار شده است. لذا در راستای پویا سازی ارائه خدمات پزشکی و اجرایی نمودن بر مبنای بندهای (د) تبصره (۱۴) و بند (الف) تبصره (۱۷) و ردیف (۲) بند (ی) تبصره (۱۷) قانون بودجه سال

دبیرخانه: سازمان نظام پزشکی کل کشور

شماره نامه: ۳۶۹۶۱ / ۱۰ / ۱۰۰

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۹/۰۹

۱۴۰۱ کل کشور، مبنی بر اجازه تجویز خدمات و انجام خرید راهبردی سازمان های بیمه گر بر اساس دستورالعمل ها و راهنماهای بالینی توسط وزارت بهداشت، بااستاندارد معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی بر اساس استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (نسخه دوم)، به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است.

بدیهی است ضمن تاکید بر ارائه خدمت در چارچوب استانداردهای مورد تاکید وزارت متبوع، اعلام می گردد دانشگاه/ دانشکده، انجمن ها و سازمان نظام پزشکی میبایست از این محصولات در آموزش های بازآموزی استفاده و سازمان های بیمه گر نیز بر اساس محصولات دانشی اقدام به خرید راهبردی نمایند. امید است با بهره مندی از تلاش جمعی و اطلاع رسانی در این زمینه، شاهد تحولی جدی در حوزه استقرار و بکارگیری راهنماها به منظور ارتقای کیفیت خدمات و کاهش هزینه های غیر ضروری باشیم.

لازم به ذکر است شناسنامه و استاندارد خدمت مذکور از طریق تارنامی دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت به آدرس hetas.behdasht.gov.ir در دسترس می باشد.

دکتر سعید کریمی
معاون درمان

رونوشت:

جناب آقای دکتر واعظی رئیس محترم مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی
سرکار خانم جعفر بیگلر دیرخانه حوزه ریاست مرکز قلب شهید رجایی
سرکار خانم شهرکی دیرخانه حوزه ریاست مرکز قلب تهران
سرکار خانم ذکایی دیرخانه حوزه ریاست مرکز سل و بیماریهای ریوی مسیح دانشوری
جناب آقای علیرضا مفیدی پور دیرخانه مرکزی سازمان بیمه سلامت
جناب آقای علی مهری دیرخانه مرکزی سازمان انتقال خون ایران
جناب آقای دکتر ابوالفضل باقری فرد معاون محترم آموزشی
جناب آقای دکتر بهرام دارابی معاون محترم وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

دیرخانه: سازمان نظام پزشکی کل کشور
شماره نامه: ۳۶۹۶۱ / ۱۰ / ۱۰۰
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۹/۰۹



معاونت درمان

سازمان اسناد و کتابخانه ملی

معاونت تخصصی پژوهش و منابع کتابخانه ملی و اسناد ملی

قانونی بر اساس اسناد و کتابخانه ملی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پژوهی

سنگه‌ها

۱۳۸۱

تنظیم و تدوین:

**گروه های علمی رشته تخصصی پزشکی قانونی
سازمان پزشکی قانونی کشور**

تحت نظارت فنی:

**گروه استانداردسازی و تدوین راهنماهای سلامت
دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت
دکتر سناز بخشنده- دکتر سید موسی طباطبایی لطفی**

مقدمه:

الف) عنوان دقیق خدمت مورد بررسی (فارسی و لاتین) به همراه کد ملی:

معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی بر اساس استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۹۰۱۸۳۵

Visual examination of the corpse and burial permit, or a reasonable referred to Legal Medicine Organization based on the standards of the Ministry of Health, Treatment and Medical Education

توضیح: این استاندارد صرفاً مربوط به مراکز درمانی / موسسات پزشکی نظیر بیمارستان ها می باشد.

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی:

تعریف علت مرگ از نگاه WHO (سازمان بهداشت جهانی): علت مرگ عبارت است از تمام بیماری ها، وضعیت های بیماری زا یا صدماتی که مستقیماً منجر به مرگ شده یا در ایجاد مرگ دخیل بوده اند.

اهمیت موضوع: نظام بهداشت و درمان هر کشوری زمانی توانمند است که بتواند به وسیله اجرای مداخلات و برنامه ها، از وقوع بیماریها و مرگهای قابل پیشگیری، جلوگیری کند. تنش این نظام در چنین پیشگیری هایی به صورت ثبت رخدادها، گردآوری داده ها، محاسبه شاخصها، مقایسه با استانداردها و سرانجام بازخورد این اطلاعات برای بهره گیری در سیاستگذاریها و برنامه ریزیهای استراتژیک کشوری است. به این ترتیب داده های مختلف گردآوری شده در این عرصه شامل بروز بیماریها، سیر آنها و درمانهای صورت گرفته، عوارض و معلولیتهای پیش آمده و بالاخره وقوع مرگ و علتهای آن به خصوص علت زمینه ای مرگ به عنوان مهمترین اطلاعات در اصلاح برنامه های مهم در بخش بهداشتی و درمانی است. از این رو تعیین دقیق علت فوت و صدور گواهی فوت و جواز دفن صحیح ویر اساس مبنای علمی از اهمیت بالایی برخوردار است.

از دیدگاه بهداشتی:

(^۱) مبنای بسیاری از مطالعات اپیدمیولوژیک اغلب بر پایه داده های مربوط به مرگ در جوامع است.

۲) آمارهای مرگ یکی از منابع اصلی اطلاعات بهداشتی هستند و در بسیاری از کشورها ماندگارترین و قابل اعتمادترین نوع داده‌های بهداشتی محسوب می‌شوند.

۳) وجود اطلاعات مرگ و میر صحیح، دقیق، به روز و کافی به منظور برنامه ریزیها، تعیین اولویتها، توزیع امکانات، تخصیص بودجه و ارائه عادلانه خدمات بهداشتی درمانی در سطح جامعه امری ضروری است.

۴) استفاده از این اطلاعات در امر آموزش و پژوهش

از دیدگاه قانونی:

- ۱) حمایت از حقوق بیماران
- ۲) صیانت از جایگاه حرفه ای کادر درمان
- ۳) پیشگیری از شکایت علیه کادر درمان
- ۴) حمایت از کادر درمان در صورت بروز دعوا و طرح مسئله در مراجع قانونی
- ۵) شناسایی مرگ های غیرطبیعی با جنبه های جنایی و تروماتیک
- ۶) کاهش موارد نیاز به ارزیابی مجدد جسد (نیش قبر)
- ۷) شناسایی مواردی که طبق قانون، نیازی به ارسال جسد آن متوفیان به مراکز سازمان پزشکی قانونی وجود ندارد.
- ۸) شناسایی مواردی که طبق قانون، جواز دفن آنان نباید در بیمارستان صادر شود و ارسال جسد این متوفیان به مراکز سازمان پزشکی قانونی.
- ۹) جلوگیری از صدور گواهی فوت و جواز دفن توسط افراد فاقد دانش و صلاحیت لازم
- ۱۰) جلوگیری از تحمیل هزینه های نامعقول و اتلاف وقت جهت شناواده های متوفیان

از دیدگاه درمان:

- ۱) کمک به بهبود مستند سازی بالینی و علمی در پرونده های پزشکی در جهت رعایت اصول استانداردسازی و اعتباربخشی بیمارستانی
 - ۲) بررسی علت فوت و بررسی گذشته نگر به سلسله وقایع پیاپی با رابطه علت و معلولی منجر به فوت بیمار.
- این موضوع کمک به ارتقا کیفی عملکرد کمیته های مرگ و میر و اخلاقی پزشکی بیمارستانی به ویژه با مشخص نمودن نقاط ضعف در امر تشخیص و درمان و در نتیجه سعی در اصلاح آن می نماید.

ج) اقدامات ضروری جهت انجام کارشناسی:

• ارزیابی قبل از انجام کارشناسی:

الف) مصاحبه با بستگان یا قیم قانونی یا وکیل متوفی: بررسی تاریخچه پزشکی متوفی، بیماریهای احتمالی زمینه ای، سوابق مصرف دارویی و یا موارد احتمالی شکایت از هر فرد حقیقی یا حقوقی یا ناراضایی از روند درمان در مصاحبه با بستگان صورت می گیرد. جهت پاسخگویی به سوالات احتمالی مطرح در راستای کمک به آنان در درک علت فوت و کاهش احتمال شکایات پزشکی و یا جلوگیری از تضییع حقوق قانونی افراد و سایر موارد، فرد صاحب صلاحیت با بستگان ترجیحا درجه اول و یا قیم قانونی و اولیا دم و یا وکلای متوفی گفتگو می نماید.

ب) بررسی و ارزیابی کلیه مستندات بالینی مربوط به متوفی: برای تعیین علت دقیق فوت توسط فرد صاحب صلاحیت لازم است پرونده متوفی بطور کامل و گرافیکی ها و گزارش آنها در اختیار وی قرار گیرد.

ج) مصاحبه با تیم درمان: در اکثر قریب به اتفاق موارد با توجه به شرایط پرونده بالینی و نیز لزوم افزایش دقت و تسریع در بررسی علت فوت لازم است با تیم درمانی صحبت شود و در صورت نیاز میتوان از اطلاعات سایر کادر درمان شامل پزشکان مشاور و کادر پرستاری بهره جست.

• ارزیابی حین انجام کارشناسی:

الف) معاینه و احراز هویت متوفی

ب) معاینه ظاهری جسد: بدیهی است که بررسی علت فوت و در نتیجه صدور گواهی فوت و جواز دفن پس از اعلام وقوع مرگ توسط فرد صاحب صلاحیت با مشاهده جسد و احراز هویت جسد شروع می گردد.

• ارزیابی بعد از انجام کارشناسی:

الف) انتقال اطلاعات درخصوص علت مرگ به بستگان

ب) انتقال اطلاعات به کادر درمان جهت تصمیم گیری مناسب

ج) ارجاع پرونده به کمیته مورثالیتی و موربیدیته بیمارستان در صورت لزوم

و) پایش اقدامات انجام گرفته و در صورت لزوم ارجاع جسد به پزشکی قانونی.

د) تواتر ارائه خدمت (تعداد دفعات مورد نیاز / فواصل انجام)

معمولاً یک بار معاینه جسد برای صدور گواهی فوت و جواز دفن کفایت مینماید، مگر اینکه با اعلام بستگان یا کادر درمان شواهد جدیدی مطرح شود و لزوم معاینه مجدد جسد و ارزیابی پرونده بالینی ضرورت پیدا کند.

(ه) افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) / خدمت مربوطه و استاندارد تجویز:

بر اساس ماده (۳) آیین نامه اجرایی تبصره (۲) اصلاحی ماده (۵) قانون ثبت احوال مصوب ۱۳۶۳- ابلاغ معاون وقت اول ریاست جمهوری مورخ ۱۳۸۵/۰۱/۲۰:

پزشک معالج در مراکز درمانی نظیر بیمارستان ها به محض اطلاع از وقوع فوت با رعایت ماده (۲۴) قانون ثبت احوال باید گواهی فوت را در ۳ نسخه صادر و یک نسخه را به بستگان متوفی، یک نسخه به اداره ثبت محل و یک نسخه دیگر را به بیمارستان یا مرکز درمانی تحویل نماید.

تبصره: ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی ایران در صورت وجود موارد ۱۹گانه

(و) افراد صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

- ۱- پزشک معالج
- ۲- در صورت درخواست مشاوره پزشک معالج، به متخصص پزشکی قانونی حاضر در بیمارستان و انجام مشاوره مذکور توسط متخصص پزشکی قانونی، صدور گواهی فوت و جواز دفن توسط متخصص پزشکی قانونی مذکور بلامانع می باشد.
* لازم به ذکر است هزینه مشاوره مذکور قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.
- ۳- در صورت عدم حضور بند ۱ و بند ۲، گواهی فوت می بایست توسط متخصص همکار و حاضر در موسسه و مطلع از وضعیت بیمار فوت شده یا مسئول فنی یا متخصص بالینی عضو در گروه CPR طبق فرجه زمانی قید شده در بند (ه) صادر گردد.

(ز) عنوان و سطح تخصصی های مورد نیاز (استاندارد) برای سایر اعضای تیم ارائه کننده خدمت:

ردیف	عنوان تخصصی	تعداد موردنیاز به طور استاندارد به ازای ارائه هر خدمت	میزان تحصیلات مورد نیاز	سابقه کار و یا دوره آموزشی	نقش در فرایند ارائه خدمت
۱	طبق بند (و)	یک نفر	دکتر		هماهنگی لازم تا صدور جواز دفن یا ارجاع به سازمان پزشکی قانونی
۲	سرپرستار بخش	یک نفر	نوبتدس پرستاری		هماهنگی با کادر درمان و آرایه کلیه مستندات
۳	مسول مرگ یا متوفیات بیمارستان	یک نفر	دبلم		انتقال جسد و هماهنگی لازم با بخش ها و خانواده
۴	مسول مدارک پزشکی	یک نفر	مدارک پزشکی بیمارستان		در اختیار گذاشتن مستندات مرتبط با ICD

ج) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

مراکز درمانی نظیر بیمارستان ها

ط) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

کوشی پزشکی، دستکش، عینک، گان یا روپوش و چراغ قوه

ی) دارو، مواد و لوازم مصرفی پزشکی جهت ارائه هر خدمت:

ردیف	اندام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	دستکش جراحی	۲-۳ عدد
۲	گان	۲-۳ عدد

ک) استانداردهای ثبت:

- احراز هویت و تطبیق آن با مشخصات ثبت شده در پرونده

- تکمیل فرم گواهی فوت براساس دستورالعملهای علمی و ابلاغی مطابق با CDC-10

- رعایت ضوابط حقوقی و قوانین جاری بویژه قوانین کبفیری جاری

ل) اندیکاسیون های دقیق جهت تجویز خدمت:

مراپا و اهداف کاربردی کارشناسی تخصصی تعیین علت فوت و صدور جواز دفن:

- رعایت نمودن دقیق استانداردهای تعیین علت فوت براساس رویکرد WHO و دستورالعمل های نظام سلامت
- بررسی نواقص و معایب مستندسازی های کادر درمان
- بررسی تکنیک های تشخیصی و درمانی موثر
- کمک به اصلاح روش های علمی و آموزشی
- بهبود عملکردهای بهداشتی و اپیدمیولوژیک بیماری ها و کمک به ارتقا سلامت جامعه
- کمک به شناخت بهتر عوارض اقدامات تشخیصی و درمانی
- کمک به ارزیابی ارتباط بالینی با پاتوفیزیولوژی بیماری و روند منجر به فوت
- ارتقای آموزش حرفه ای مراقبت خدمات سلامت و مستند سازی پزشکی

م) شواهد علمی در خصوص کنترا اندیکاسیون های دقیق خدمت:

براساس مقررات وزارت بهداشت و درمان و سازمان پزشکی قانونی کشور موارد ذیل برای تعیین علت فوت حتما به سازمان پزشکی قانونی ارجاع میگردد :

موارد ۱۹ گانه به تفکیک شامل:

۱	مرگ به دنبال اقدام به قتل
۲	مرگ به دنبال اقدام به خودکشی
۳	مرگ به دنبال هرگونه منازعه (اعم از درگیری فیزیکی و یا لفظی)
۴	مرگ به دنبال حوادث ترافیکی (به هر شکل و یا هر فاصله زمانی از حادثه که مرگ رخ دهد)

۵	مرگ به دنبال مسمومیت (شیبایی/ دارویی/ گازگرفتگی و...)
۶	مرگ به دنبال سو مصرف مواد (مخدر/ روانگردان / توهم زا و...)
۷	مرگ متعاقب برق گرفتگی/ سوختگی/ فرق شدگی/ سرمازدگی/ گرما زدگی/ سقوط از ارتفاع و...)
۸	مرگ ناشی از کار (حوادث شغلی، مواد آلاینده محیط کار و...)
۹	مرگ در زندان یا بازداشتگاه
۱۰	مرگ در مراکز اقامت جمعی مانند آسایشگاه/ پرورشگاه/ اردوگاه/ پادگان/ خوابگاه و...)
۱۱	مرگ ناشی از اقدامات تشخیصی و درمانی
۱۲	مرگ مادر ناشی از اقدامات تشخیصی و درمانی در حین بارداری/ حین زایمان یا متعاقب زایمان و یا سقط جنین
۱۳	مرگ حین یا متعاقب ورزش
۱۴	مرگ های ناگهانی / غیر منتظره و غیر قابل توجیه
۱۵	هر مرگی که احتمال شکایت از کسی مطرح باشد
۱۶	هر نوع مرگ مشکوک و مرگ با علت ناشناخته
۱۷	هر مرگی که احتمال جنحه یا جنایت در آن برود
۱۸	هر نوع مرگ افراد ناشناس و مجهول الهویه
۱۹	مرگ به دنبال حوادث غیر مترقبه

ن) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

ردیف	عنوان تخصص	میزان تحصیلات	مدت زمان مشارکت در فرایند ارائه خدمت	نوع مشارکت در قیبل، حین و بعد از ارائه خدمت
۱	طبق بند (و)	تخصص و بالاتر	۶۰ الی ۹۰ دقیقه (میانگین)	بررسی و صدور گواهی فوت و جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی

ج) موارد ضروری جهت آموزش :

- در صورت مواجهه با بیماریهای عفونی، قلبی عروقی، کانسر و ... در متوفی، ارائه آموزشهای لازم به بستگان درجه یک از جهت درمان، پیشگیری از بیماریها و پیگیری اقدامات تشخیصی از اهمیت جدی برخوردار میباشد، این موضوع میتواند در کنار توصیه های پزشکی معالج، در بالا بردن سطح بهداشتی جامعه تاثیر بسزایی ایفا نماید.

منابع:

1. 'Knight's Forensic Pathology', (Fourth Edition) Saukko P. and B. Knight (۲۰۱۶)
2. Forensic Pathology, Second Edition (Practical Aspects of Criminal and Forensic Investigations) Dominick DiMaio, Vincent J.M. DiMaio M.D. 2001
3. Forensic Pathology: Principles and Practice, By David Dolinak, Evan Matshes, Emma O. Lew, uk , 2005
4. Clinical Forensic Medicine , (fourth edition) , Margaret M.Stark . 2020

ه - طی محمدی علی محمد، مباحث کاربردی پزشکی قانونی، انتشارات رسانه تخصصی ۱۳۹۸