

## مطالعه مسئولیت‌مندی پزشک ناشی از آعمال جراحی زیبایی با تأکید بر تحولات قانون مجازات اسلامی ۱۳۹۲

محمد امین مقیمی زند

دانشجوی دکتری حقوق خصوصی دانشگاه تهران، مدرس دانشگاه.

### چکیده

درخصوص اصل و میزان مسئولیت پزشکان در طی آعصار گذشته در کتب حقوقی مختلف حقوقدانان مفصل‌به بیان پرداخته و تضارب آراء نموده‌اند و در بسیاری از نظامهای حقوقی و حتی نظامهای مبتنی بر فقه اسلامی، تعهدات پزشکان «به وسیله» دانسته شده است. هرچند در برخی موارد بنابرنظر قانونگذار مسئولیت، سنگین‌تر گردیده و تعهدات ایشان را «به نتیجه» نزدیک نموده‌اند؛ همچون تعهدات پزشکان در جراحی‌های کوچک، تعهدات مسئولین آزمایشگاه‌های تشخیص طبی و مسئولیت ناشی از انتقال خون‌آلوده. در قانون مجازات اسلامی سال ۱۳۷۵ نگاه غالب در نص مواد، برگرفته از قول مشهور فقهاء امامیه؛ «به نتیجه» دانستن تعهدات پزشکان بوده است و سخن بر مسئولیت تام پزشک بود؛ مگر آنکه اخذ برائت نموده باشد. لیکن نص مقرر در اینخصوص در قانون جدید مجازات اسلامی ۱۳۹۲ تغییر نموده و برای پزشک «فرض تقصیر» (قصیر مفروض) گردیده و اخذ برائت، نقش خود را در جابجایی بار اثباتی دعوی از عهده بیمار بر عهده پزشک ایفا می‌نماید.

با توجه به تهافت آراء درخصوص مسئولیت پزشکان و تغییر نص مواد قانون مجازات اسلامی در پی پاسخ به این پرسش‌ها هستیم که آیا نگاه قانونگذار ایرانی در اینخصوص تغییر کرده است؟ و آیا این تغییر نص حاکی از تغییر ملاک و رویگردانی از «به وسیله» خواندن و «به نتیجه» دانستن تعهدات ایشان است؟ و آیا تفاوتی مابین نوع آعمال پزشکان و خصوصاً تعهدات پزشکان در آعمال جراحی زیبایی (که جنبه درمانی ندارند) و به نتیجه دانستن برخی از آنان وجود دارد یا که خیر. لذا در طی مقاله حاضر به بررسی مسئولیت پزشکان در آعمال جراحی زیبایی پرداخته و با توجه به تاثیر اساسی رویه قضایی در نوع برخورد با پرونده‌های اختلافات پزشکی، با نگاهی پرکتیکال برنظر غالب قضاط در محاکم ایران و فرانسه مطلب را پی خواهیم گرفت.

**واژگان کلیدی:** آعمال جراحی زیبایی، تعهدات پزشک، قانون مجازات اسلامی ۱۳۹۲، مسئولیت محض.