

عدم رعایت بهداشت در برابر بیماری‌های واگیردار (به ویژه کرونا) از نگاه فقه و حقوق

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۱/۲۳ | تاریخ تأیید: ۱۳۹۹/۳/۵

*اکبر محمودی

چکیده

همه اعضای جامعه نسبت به هم مسئولیت به احتیاط دارند و باید در هنگام شیوع بیماری واگیردار بهداشت را رعایت کنند تا سبب انتقال آن به دیگران و بروز آسیب‌های جانی و مالی نشوند. مقاله حاضر با روش تحقیق توصیفی تحلیلی و استاد کتابخانه‌ای به بررسی حکم فقهی و حقوقی عدم رعایت بهداشت در برابر بیماری واگیردار به خصوص کرونا و خسمان و مسئولیت کفری انتقال‌دهنده آن می‌پردازد. عدم رعایت بهداشت فردی در برابر این بیماری بر اساس قاعده حرمت اضرار به نفس، قاعده وجوب دفع ضرر محتمل، قاعده وجوب حفظ جان، قاعده نفی ضرر، عموم و اطلاق ادله حرمت خودکشی و اصل احتیاط حرام و ممنوع است. عدم رعایت بهداشت عمومی در برابر این بیماری نیز طبق قاعده منع اضرار، قاعده احترام و عموم و اطلاق ادله حرمت قتل - حرام و ممنوع است. انتقال‌دهنده بیماری واگیردار به ویژه کرونا بر اساس قاعده اتلاف، قاعده تسبیب، قاعده احترام، قاعده نفی اضرار، قاعده تعهد ایمنی و قاعده تعهد به مراقبت متعارف خامن است. قصاص انتقال‌دهنده بیماری در صورت فوت دریافت‌کننده متفقی است؛ زیرا در قتل عمد مباشرت و غالباً بودن کشنگی فعل شرط است، در حالی‌که این دو در اینجا محل اشکال است. در قتل شبهه عمد و قتل خطای محسن نیز قصاص در کل از جمله اینجا متفقی است.

وازگان کلیدی: عدم رعایت بهداشت، بیماری واگیردار، کرونا، خسمان ملنی، مسئولیت کفری.

* استادیار جامعه المصطفی العالمیه (mahmoodiakbar24@gmail.com)

مقدمه

بیماری‌های واگیردار از جمله کرونا (کوید ۱۹) در همه نقاط جهان شیوع می‌یابند و آسیب‌های فراوانی به ملت‌ها وارد می‌کنند و همه ابعاد زندگی آنان را تحت تأثیر قرار می‌دهند (هادی، ۱۳۹۸، صص ۸ و ۱۰) به طوری که همه مراکز تجمع‌پذیر را به تعطیلی می‌کشانند و زندگی را فلنج می‌کنند؛ از این‌رو اهمیت زیادی برای مردم و مسئولان همه جوامع بشری دارند و همگان به‌دلیل مهار آنها هستند.

عدم رعایت بهداشت از سوی مردم در برابر بیماری‌های واگیردار مانند کرونا آسیب‌های فراوان و بزرگی به خود شخص و دیگر اعضای جامعه به خصوص کسانی که با آنها ارتباط نزدیک دارند تحمیل می‌کند. مقاله حاضر در زمان شیوع بیماری کرونا در جهان نوشته شده و تحقیقات میدانی صحت این مطلب (همبستگی میان عدم رعایت بهداشت و شیوع بیماری) را تأیید می‌کند.

۱۹۸

بی‌احتیاطی در برابر بیماری واگیردار مانند کرونا سبب ابتلای به آن خواهد شد و ابتلای عضوی از اعضای خانواده و جامعه به بیماری واگیردار خطر شیوع آن بیماری را در اعضای دیگر خانواده و جامعه بهمراه دارد و نابودی این بیماری‌ها نیاز به بسیج و همکاری همگانی اعضای جامعه دارد (پرسای، [بی‌تا]، ص ۱۵).

تاکنون درباره بیماری‌های واگیردار آثاری نوشته شده؛ ولی اثر مستقلی درباره بررسی فقهی و حقوقی عدم رعایت بهداشت در برابر این نوع از بیماری‌ها به خصوص کرونا نگارش نیافته است. با توجه به اهمیت و ضرورت این مسئله نگارنده در نظر دارد با روش تحقیق توصیفی تحلیلی و اسناد کتابخانه‌ای و میدانی حکم فقهی و حقوقی عدم رعایت بهداشت در برابر این نوع از بیماری‌ها و ضمانت اجرای مدنی و مسئولیت کیفری آن را بررسی کند.

۱. مفهوم‌شناسی

۱-۱. بیماری‌های واگیردار

بیماری‌های واگیردار و مسری به بیماری‌های ناشی از یک عامل عفونی خاص یا

فراورده سمی آن گفته می شود که با انتقال مستقیم یا نامستقیم آن عامل یا فراورده های آن از طریق انسان ها، حیوان ها، گیاه ها، اشیاء و... انتقال یافته و در سطح جامعه به سرعت پخش می شوند (فولادیند، ۱۳۹۱، ص۸۷). این نوع از بیماری ها به دو قسم: کشنده مانند سل، وبا، ایدز، ایبولا، مرس و کرونا و غیرکشنده مانند تب خال و برفک تقسیم می شوند (فروغی و همکاران، ۱۳۹۴، ص۱۲۷).

۱-۲. کرونا

کروناویروس ها (Coronavirues) گروه بزرگی از ویروس ها و زیرمجموعه کروناویریده هستند که از ویروس سرماخوردگی معمولی تا عامل بیماری های شدیدتر مانند سارس (Sars)، مرس (Mers) و کوید (Covid) ۱۹ را شامل می شوند (vrc.sbm.ac.ir). از خصوصیات ظاهری آنها زوائد تاج مانند بر روی سطوح دیواره ویروس ها است. این ویروس به طور طبیعی در پستانداران و پرندگان شیوع پیدا می کند (هادی، ۱۳۹۸، ص۶). این دسته از ویروس ها در ۱۹۶۰ میلادی کشف شده اند و مطالعه بر روی آنها به صورت مستمر تا اواسط دهه ۱۹۸۰ میلادی ادامه داشت. تاکنون هفت کروناویروس انسانی کشف شده و آخرین نوع آن با نام کوید ۱۹ در دسامبر ۲۰۱۹ میلادی در شهر ووهان از استان هویای کشور چین با همه گیری در انسان شیوع پیدا کرد (همان، ص۷) و در ظرف حدود چهار ماه به کل جهان انتقال یافت.

خاصیت اصلی این ویروس انتقال سریع آن است و از طریق سرف، عطسه، دست دادن، بغل کردن، رو بوسی، لمس اشیای آلوده به ویروس، تنفس در محل بسته آلوده و... به سادگی انتقال می یابد (همان، ص ۱۰ / هونگ، ۱۳۹۸، ص ۱). سالمندان، بیماران زمینه ای و زنان باردار با ابتلای به این بیماری بیشتر در معرض آسیب های جدی حتی مرگ قرار می گیرند (هونگ، پیشین، ص ۲ / هادی، ۱۳۹۸، ص ۳). بیماران مبتلا به این ویروس تا زمان بھبودی باید در قرنطینه قرار گیرند (هونگ، پیشین، ص ۵-۶).

این ویروس از ۱ تا ۱۴ روز و بیشتر ۳ تا ۷ روز نهفته است (همان، ص ۲). از علائم ابتلای به این ویروس، سرماخوردگی، آبریزش بینی، تب، درد سر، سرفه خشک، گلودرده، درد بدن، احساس خستگی، تنگی نفس، تنفسی، اسهال، اختلال های انعقادی

۱-۳. بهداشت

بهداشت به معنای فعالیت‌های پیشگیرانه اعم از انجام یا ترک جهت حفظ یا ارتقای سلامتی بشر است (Aiello & Larson & Sedlak, 2008, p.65). بهداشت به دو قسم فردی و عمومی تقسیم می‌شود. منظور از بهداشت فردی فعالیت‌های خودمراقبتی اعم از انجام یا ترک در ارتباط با پاکیزگی بدن و اشیای شخصی جهت حفظ سلامتی انسان است (Department of Health, 2001). مراد از بهداشت عمومی فعالیت‌های دگرمراقبتی پیشگیرانه اعم از انجام یا ترک در ارتباط با پاکیزگی اشیای عمومی جهت حفظ یا ارتقای تندرسی همه اعضای جامعه است (حاتمی و همکاران، ۱۳۹۲، ج، ۱، ص۱).

۲. ممنوعیت عدم رعایت بهداشت فردی در برابر بیماری واگیردار بهویژه کرونا

بهداشت فردی ابزاری پیشگیرانه در حوزه سلامت است که به عنوان نقطه عطفی در سلامت جسمانی، روانی و اجتماعی به حساب می‌آید (Marcondes & Candeias, 2006, p.101). تحقیقات اخیر نشان داده که رعایت بهداشت فردی مانند شستن دست‌ها با موارد ضدغوفونی در پیشگیری از انتقال ویروس‌های اپیدمیک مانند آنفلوآنزا، سارس و کرونا نقش انکارنابذیری دارد (Liao & Cowling & Lam & Fielding, 2011, p.93/ World Health

خون و نارساپی کلیوی است (هادی، پیشین، صص ۷ و ۹).

این ویروس با دمای ۵۶ درجه سانتی‌گراد در ۳۰ دقیقه، دی‌اتیل اتر، اتانول ۷۵ درصد، مواد ضدغوفونی کننده دارای کلر، پراستیک اسید، کلروفرم و سایر حلال‌های چربی نابود می‌شود (هونگ، پیشین، صص ۱۵ و ۳۲). تاکنون دارو یا واکسن خاصی برای درمان مبتلایان به بیماری کرونا از جانب مرکزهای معتبر تأیید نشده است (همان، ص۳) ازاین‌رو بهترین راهکار در برابر این بیماری پیشگیری است که با فاصله‌گرفتن از دیگران، شستن دستان، ضدغوفونی کردن محیط اطراف، ارتباط کم‌تر با دیگران، استفاده از ماسک در برابر دیگران، استفاده از دستکش، استراحت کافی، خوردن غذاهای گرم، ترک غذاهای سرد و تقویت دفاعی بدن تحقق می‌پذیرد (همان، ص ۲۸-۳۰/ هادی، پیشین، ص۴).

بر همگان واجب است و تخطی از این امور بر همه حرام و ممنوع است.
ادله فراوانی بر حرمت و ممنوعیت عدم رعایت بهداشت فردی در برابر بیماری
واگیردار بهخصوص کرونا دلالت دارند که برخی از مهم‌ترین آنها ذکر می‌شود.

۲-۱. قاعده حرمت اضرار به نفس

قاعده حرمت اضرار به نفس از قواعد فقهی معروف است (انصاری، ۱۴۱۴، ص ۱۱۵-۱۱۶) که توسط فقهاء در ابواب گوناگون مانند وضع، غسل، تیمم، روزه و... مورد استناد قرار می‌گیرد (خمینی، ۱۴۲۱، ج ۲، ص ۱۱۲).

برای این قاعده به ادلہ فراوانی از جمله آیه «لَا تُقْرُبُوا بِإِيمَانِكُمْ إِلَى التَّهْلِكَةِ» (بقره: ۱۹۵)، آیه «لَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ» (نساء: ۳۰) بنابر شمولش نسبت به اضرار به نفس (طباطبایی، ۱۴۱۷، ج ۴، ص ۳۲۰)، قاعده نفی ضرر بنابر شمولش نسبت به اضرار به نفس (انصاری، ۱۴۱۴، ص ۱۱۵-۱۱۶/سلطانی و کراچیان، ۱۳۹۲، ص ۹۶)، قاعده وجوب حفظ جان، عموم و اطلاق ادلہ حرمت خودکشی و... استدلال می‌شود.

عدم رعایت بهداشت در برابر بیماری‌های واگیردار مانند کرونا در وهله اول به شخصی که مراعات نمی‌کند ضرر جانی و مالی می‌رساند (هادی، ۱۳۹۸، ص ۹-۷/هونگ، ۱۳۹۸، ص ۳-۲) بنابراین حرام است.

۲-۲. قاعده وجوب دفع ضرر محتمل

قاعده وجوب دفع ضرر محتمل از قواعد معتبر فقهی است که مفادش این است که باید انسان از هر چیزی که احتمال ضرر اعم از دنیوی و اخروی در آن بدهد پرهیز کند (مصطفوی، ۱۴۱۷، ص ۳۰۶).

برای این قاعده به ادلہ فراوانی از جمله مقتضای دلیل اصلی ضرر (همان، ص ۳۰۷)، حکم عقل (مجاهد، ۱۴۱۵، ۱۴۰۹، ص ۴۸۷/خراسانی، ۱۴۰۹، ص ۳۰۸/مصطفوی، ۱۴۱۷، ص ۳۰۷/هاشمی، ۱۴۳۷، ص ۴۹)، سیره عقلاء (هاشمی، ۱۴۳۷، ص ۴۹) و... استناد شده است.

ضرر در این قاعده شامل ضرر متوجه به خود انسان و ضرر متوجه به دیگری

می شود. در کتمان بیماری واگیردار ضرر متوجه به اشخاص دیگر است. در بیماری کرونا احتمال این ضرر خیلی بالا و قوی است؛ زیرا موجب آسیب‌های بزرگ و حتی مرگ می‌شود (هادی، ۱۳۹۸، ص۹) براین اساس همه اعضای جامعه باید جهت دفع ضرر مظنون اعم از جانی و مالی (همان، ص۹/۷ هونگ، ۱۳۹۸، ص۲-۳) بهداشت را رعایت کنند و تخطی از امور بهداشتی حرام است.

۲-۳. قاعده وجوب حفظ جان

قاعده وجوب حفظ نفس از قواعد فقهی مشهور است که در بسیاری از مباحث فقه و حقوق مورد استناد قرار می‌گیرد. بر اساس این قاعده باید از جان خود محافظت کرد (سلطانی و کراچیان، ۱۳۹۲، ص۱۰۹).

دلائل گوناگونی از جمله آیه «لَا تُنْقِلُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ» (بقره: ۱۹۵)، آیه «لَا تُنْقِلُوا أَنفُسَكُمْ» (نساء: ۳۰)، حدیث «إِنَّ الْمُؤْمِنَ يُبْتَلَى بِكُلِّ بَلَيْةٍ وَّ يَمُوتُ بِكُلِّ مِيتَةٍ إِلَّا أَنَّهُ لَا يَنْقُتلُ نَفْسَهُ» (کلینی، ۱۴۰۷، ج۲، ص۲۵۴ و ج۳، ص۱۱۲ / مالکی، ۱۴۱۰، ج۲، ص۲۰۴) از امام باقر، حدیث «مَنْ قَاتَلَ نَفْسَهُ مُتَعَمِّدًا فَهُوَ فِي نَارِ جَهَنَّمَ خَالِدًا فِيهَا» (کلینی، ۱۴۰۷، ج۷، ص۴۵ / صدوق، ۱۴۰۴، ج۳، ص۵۷۱ و ج۴، ص۹۵ و ۲۰۲ / همو، ۱۴۰۶، ص۲۷۶ / طوسی، ۱۳۶۵، ج۹، ص۲۰۷) از امام صادق، عقل (سلطانی و کراچیان، ۱۳۹۲، ص۱۰۴)، بنای عقلاء، اجماع (همان)، قاعده نفی ضرر بنابر شمولش نسبت به ضرر نفس (انصاری، ۱۴۱۴، ص۱۱۵-۱۱۶ / سلطانی و کراچیان، ۱۳۹۲، ص۹۶)، قاعده احترام (هوشمند، ۱۳۹۶، ص۱۰۰)، قاعده وجوب دفع ضرر محتمل (مصطفوی، ۱۴۱۷، ص۳۰۶)، قاعده حرمت اضرار به نفس (انصاری، ۱۴۱۴، ص۱۱۵-۱۱۶ / خمینی، ۱۴۲۱، ج۲، ص۱۱۲) و ادله حرمت خودکشی (شفیعی، ۱۳۸۹، ص۴۲) برای اثبات این قاعده قابل ذکر است. اجماع در اینجا مدرکی و مستند به ادله دیگر بوده (سلطانی و کراچیان، ۱۳۹۲، ص۱۰۴) و فاقد حجیت است؛ از این رو به عنوان مؤید قابل قبول است و مجموع ادله دیگر این قاعده را اثبات می‌کنند.

بیماری‌های واگیردار مانند کرونا جان اعضای جامعه را تهدید می‌کنند (هادی، ۱۳۹۸، ص۹/۷ هونگ، ۱۳۹۸، ص۳-۲) و انسان باید با رعایت مسائل بهداشتی و ایمنی جان خودش را در برابر آنها حفظ کند.

۴-۲. قاعده نفی ضرر

قاعده نفی ضرر که از آن با عنوان «لاضرر» یاد می‌شود از قواعد فقهی و حقوقی مشهور است (بجنوردی، ۱۴۱۹، ج، ۱، ص ۲۱۱ / محقق داماد، ۱۴۰۶، ج، ۱، ص ۱۳۱) که مستند بسیاری از مسائل فقهی و حقوقی است (قلمی، ۱۴۳۰، ج، ۳، ص ۱۱۵ / محقق داماد، ۱۴۰۶، ج، ۱، ص ۱۳۱).

این قاعده به ادله فراوانی از جمله آیه «لَا تَضَرَّرَ وَالَّذِي بُولَدَ لَهُ بُولَدٌ» (بقره: ۲۳۳)، آیه «فَإِنْ عَيْنُكُمْ جُنَاحٌ لَا تُكْبِرُوهَا وَأَشْهُدُوا إِذَا تَبَيَّنَتْ لَهُ أَيْضَارٌ كَاتِبٌ وَلَا شَهِيدٌ» (بقره: ۲۸۲)، حدیث نبوی «لَا ضَرَرٌ وَلَا ضَرَارٌ [في الإسلام] [عَلَى الْمُؤْمِنِ]» (موسی، ۱۴۰۵، ج، ۱، ص ۱۷۸ / کلینی، ۱۴۰۷، ج، ۵، ص ۲۸۰، ۲۹۲ و ۲۹۴ / صدوق، ۱۴۰۳، ص ۲۸۱ / همو، ۱۴۰۴، ج، ۳، صص ۷۶ و ۱۰۳ و ۲۲۳ / همو، ۱۴۱۵، ص ۵۳۷ / حلی، ۱۴۱۷، ص ۲۲۴ / طوسی، ۱۳۶۵، ج، ۷، ص ۱۴۶-۱۴۷ / تمیمی، ۱۳۸۳، ج، ۲، ص ۵۰۴ / شافعی، ۱۳۸۱، ج، ۳، ص ۲۵۵ و ۷، ص ۲۴۴ / همو، [بی‌تا]، ص ۲۲۴ / موصلى، ۱۴۱۲، ج، ۴، ص ۴۰۰)، حکم عقل (مکارم شیرازی، ۱۴۱۱، ج، ۱، ص ۲۸ / محقق داماد، ۱۴۰۶، ج، ۱، ص ۱۳۱ / صفائی و عباسی، ۱۳۹۴، ج، ۳، ص ۱۱۲) و بنای عقلاء (محقق داماد، ۱۴۰۶، ج، ۱، ص ۱۵۱ / صفائی و عباسی، ۱۳۹۴، ص ۴۲) استناد داده می‌شود. اجماع در اینجا مدرکی است؛ ولی مجموع ادله دیگر این قاعده را اثبات می‌کنند.

ضرر در لغت در مقابل نفع بوده و به معنای زیان، خسارت، بدحالی، شدت بدن، فقر و... است (راغب اصفهانی، ۱۴۱۲، ص ۳۶۰-۵۰۴ / فیومی، ۱۴۰۵، ص ۳۶۰ / جوهری، ۱۴۲۹، ص ۶۱۹ / رازی، ۱۳۸۷، ص ۵۵۴) و در اصطلاح فقهی در اینجا به معنای زیان در هر چیز اعم از جان، مال، آبرو و... است (خراسانی، ۱۴۰۹، ص ۳۸۱ / بجنوردی، ۱۴۱۹، ج، ۱، ص ۲۱۴ / روحانی، ۱۴۱۳، ج، ۵، ص ۳۹۴ / صفائی و عباسی، ۱۳۹۴، ص ۴۳).

ضرار نیز مصدر باب مفاعله بر وزن فعل از ریشه «ضرر» است که در لغت به معنای ضرر رساندن به یکدیگر است (فیومی، ۱۴۰۵، ص ۳۶۰ / رازی، ۱۳۸۷، ص ۵۵۵ / جوهری، ۱۴۲۹، ص ۶۱۹). برخی مانند محمد کاظم خراسانی (خراسانی، ۱۴۰۹، ص ۳۸۱) بر این باور هستند که تفاوتی میان ضرر و ضرار نیست و آمدن آن دو در کنار هم از باب تأکید است. بعضی مانند محمد حسین نائینی (نائینی، ۱۴۱۸، ج، ۳، ص ۳۷۹) عقیده دارند که ضرر به معنای زیان زدن غیرارادی و ضرار به معنای زیان زدن ارادی و عمدی است. بعضی دیگر مانند امام خمینی (خمینی، ۱۴۱۵، ص ۷۰) بر این نظر هستند که ضرر به معنای نقص در اموال و انفس و ضرار

۲۰۴

برخی از فقهاء مانند سید ابوالقاسم خویی (خوبی، ۱۴۲۰، ج ۲، ص ۵۳۳) و سید محمدصادق روحانی (روحانی، ۱۴۱۲، ج ۲۴، ص ۹۹) این قاعده را مختص به اضرار به غیر دانسته‌اند؛ ولی برخی دیگر مانند ابوالقاسم قمی (قمی، ۱۴۳۰، ج ۳، ص ۱۱۵) و مرتضی انصاری (انصاری، ۱۴۱۴، ص ۱۱۵-۱۱۶) آن را درباره اضرار به نفس نیز جریان ساخته‌اند.

عدم رعایت بهداشت در برابر بیماری‌های واگیردار مانند کرونا سبب ورود ضرر بزرگی به خود شخصی که رعایت نمی‌کند می‌شود. این ضرر در بیماری کرونا خیلی چشم‌گیر است؛ زیرا این بیماری خیلی سریع انتقال می‌یابد و تاکنون دارو و واکسنی برای درمان آن از سوی مراکز معتبر تأیید نشده است (هونگ، ۱۳۹۸، ص ۲-۳). برهمین اساس عدم رعایت بهداشت فردی در برابر آن حرام و ممنوع خواهد بود.

۲-۵. عموم و اطلاق ادله حرمت خودکشی

ادله فراوانی از جمله آیه «لَا تَقْتُلُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلِكَةِ» (بقره: ۱۹۵)، آیه «لَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ» (نساء: ۳۰) بنابر شمولش نسبت به خودکشی (طباطبایی، ۱۴۱۷، ج ۴، ص ۳۲۰)، حدیث «إِنَّ الْمُؤْمِنَ يُبْتَلَى بِكُلِّ بَلَةٍ وَيَمْوَثُ بِكُلِّ مِيتَةٍ إِلَّا أَنَّهُ لَا يُتَقْتَلُ نَفْسَهُ» (کلینی، ۱۴۰۷، ج ۲، ص ۲۵۴ و ج ۳، ص ۱۱۲) / مالکی، ۱۴۱۰، ج ۲، ص ۲۰۴) از امام باقر، حدیث «مَنْ قَتَلَ نَفْسَهُ مُتَعَمِّدًا فَهُوَ فِي نَارِ جَهَنَّمَ خَالِدًا فِيهَا» (کلینی، ۱۴۰۷، ج ۷، ص ۴۵/ صدوق، ۱۴۰۴، ج ۳، ص ۵۷۱ و ج ۴، صص ۹۵ و ۲۰۲ همو، ۱۴۰۶، ص ۲۷۶) طوسی، ۱۳۶۵، ج ۹، ص ۲۰۷) از امام صادق، عقل، اجماع عقلاه (شفیعی، ۱۳۸۹، ص ۴۲)، اجماع فقهاء (نجفی، ۱۴۰۴، ج ۲۶، ص ۳۷۰)، قاعده نفی ضرر بنابر شمولش نسبت به اضرار به نفس (انصاری، ۱۴۱۴، ص ۱۱۵-۱۱۶ / سلطانی و کراجیان، ۱۳۹۲، ص ۹۶)، قاعده وجوب حفظ نفس و... برای حرمت خودکشی ذکر شده است.

کسی که امور بهداشتی را در برابر بیماری‌های واگیردار به خصوص کرونا رعایت

به معنای قرار دادن در ضيق، شدت و رساندن مکروه و حرج است.

بر اساس این قاعده فقهی احکامی که به انسان ضرر بزند در شریعت وجود ندارد؛ ازین‌رو در مرحله اولیه و ابتدا به ساکن هیچ حکم ضرری در شریعت تشریع نشده و در مرحله بعد هرچا که حکمی برای فرد یا جامعه ضرر داشته باشد از سوی شریعت نفی شده است.

نکند، سبب ابتلای خویش به این بیماری‌ها شده و در معرض مرگ قرار می‌گیرد و گاهی حتی می‌میرد (هادی، ۱۳۹۸، ص ۷-۹ هونگ، ۱۳۹۸، ص ۲-۳) از این‌رو عموم و اطلاق ادله حرمت خودکشی شامل آن شده و حرام خواهد بود.

۶-۲. اصل احتیاط

احتیاط مصدر باب افعال از ریشه «حوط» است که در لغت به معنای پوشش دادن، احاطه کردن، جمع کردن و انتخاب مطمئن ترین راه است (رازی، ۱۳۸۷، ص ۲۶۰ / فیومی، ۱۴۰۵، ص ۱۵۷). اصل احتیاط و اشتغال از اصول عملی است (سبحانی، ۱۴۲۳، ص ۳۴۳) که در اصطلاح فقهی و اصولی به معنای اتخاذ روشی است که با آن برایت یقینی ذمه حاصل شود (کرکی، ۱۳۹۶، ص ۲۲۳) یعنی چیزی که احتمال می‌رود واجب باشد انجام شود و چیزی که احتمال می‌رود حرام باشد ترک شود (انصاری، ۱۴۱۹، ج ۱، ص ۴۰۳).

۲۰۵

هرگاه شخصی با عمل خود سبب قرار گرفتن خود و دیگران در خطر شود اصل احتیاط را می‌توان جاری ساخت (پرویزی و رمضانی، ۱۳۹۶، ص ۴). اصل احتیاط در احکام شرعی و موضوعات خارجی دارای حکم شرعی جریان دارد (صدر، ۱۴۳۱، ج ۵، ص ۷۹). قلمرو اصل احتیاط علم اجمالی است (حکیم، ۱۴۱۶، ج ۱۱، ص ۱۵۶). در زمان شیوع بیماری واگیردار به خصوص کرونا علم اجمالی به سرایت این بیماری وجود دارد، بنابراین باید احتیاط کرده و مسائل بهداشت فردی را رعایت کرد تا از ابتلای خود به آن و آسیب‌های شدید آن از جمله مرگ (هادی، ۱۳۹۸، ص ۷) در امان بود. این احتیاط واجب است و ترک آن حرام و ممنوع است.

۳. ممنوعیت عدم رعایت بهداشت عمومی در برابر بیماری واگیردار بهویژه کرونا

همه اعضای جامعه موظف هستند که امور بهداشتی را در برابر بیماری‌های واگیردار مانند کرونا رعایت کنند تا خود و دیگران مبتلا به این بیماری‌ها و آسیب‌های آنها نشونند. کسانی که مبتلا به این بیماری‌ها شدند باید مراقبت‌های ویژه را داشته باشند تا دیگران به‌ویژه کسانی که ارتباط نزدیک با آنان داشته و در معرض ابتلا هستند مبتلا نشونند.

تخطی از امور بهداشتی حرام است. فقهاء (مکارم شیرازی، ۱۴۲۹، ص ۹۹) فتوا دادند که انسان مبتلا به بیماری واگیردار ایدز نباید در صورت تولید خطر با دیگری ازدواج کند. همچنین فقهاء (منتظری، ۱۴۲۷، ص ۱۱۲) فتوا داده‌اند که شخصی که به بیماری واگیردار ایدز مبتلا است و با کسی ازدواج کرده، نباید عملی انجام دهد که سبب سرایت بیماری به طرف مقابل شود.

ادله فراوانی بر حرمت و ممنوعیت عدم رعایت بهداشت در برابر بیماری واگیردار بهویژه کرونا دلالت دارند که برخی از مهم‌ترین آنها ذکر می‌شود.

۱-۳. قاعده منع اضرار

همه فقهاء قاعده نفی ضرر را نسبت به اضرار به غیر جاری دانسته‌اند (قمری، ۱۴۳۰، ج ۳، ص ۱۱۵ / انصاری، ۱۴۱۴، ص ۱۱۵—۱۱۶ / خوبی، ۱۴۲۰، ج ۲، ص ۵۳۳ / روحانی، ۱۴۱۲، ج ۲۴، ص ۹۹).

براین اساس یکی از قاعده‌های استخراج شده از قاعده نفی ضرر، قاعده منع اضرار است. اعضای جامعه نسبت به هم مسئولیت به احتیاط دارند و نباید سبب ضرر رسانی به دیگری شوند (یزدانیان، ۱۳۸۶، ج ۱، ص ۳۰۰). عدم رعایت بهداشت در برابر بیماری‌های واگیردار مانند کرونا سبب تحمیل ضرر بزرگی به دیگر اعضای جامعه می‌شود. این ضرر در بیماری کرونا خیلی چشم‌گیر است؛ زیرا خیلی سریع انتقال می‌یابد و تاکنون دارو و واکسنی برای درمان آن از سوی مراکز معتبر تأیید نشده است (هونگ، ۱۳۹۸، ص ۳-۲).

عدم رعایت بهداشت گاهی با ترک برخی امور از جمله کتمان بیماری است. میان فقهاء درباره شمول این قاعده نسبت به امور عدمی اختلاف نظر است. برخی مانند مرتضی انصاری (انصاری، ۱۴۱۴، ص ۱۱۹) و محمدحسین نائینی (نائینی، ۱۴۱۸، ج ۳، ص ۴۲۰) آن را در امور عدمی جاری نمی‌دانند؛ ولی برخی دیگر مانند سید علی طباطبائی (طباطبائی، ۱۴۱۸، ج ۱۴، ص ۸)، سید مصطفی محقق داماد (محقق داماد، ۱۴۰۶، ج ۱، ص ۱۶۰) و باقر ایروانی (ایروانی، ۱۴۳۲، ج ۱، ص ۱۴۶) آن را جاری می‌دانند.

۱-۳-۲. قاعده احترام

قاعده احترام از قواعد فقهی اصطیادی معروف است که بر اساس آن جان، مال، منافع،

عمل و آبروی انسان ارزش و احترام داشته و نباید مورد تعرض قرار گیرد (هوشمند، ۱۳۹۶، ص ۱۰۰).

برای اثبات این قاعده به ادله مختلفی از جمله آیه «لَا تُكْلُوا أَمْوَالَكُمْ بَيْنَكُمْ بِالْبَاطِلِ» (بقره: ۱۸۸)، آیه «وَالَّذِينَ يُؤْذِونَ الْمُؤْمِنِينَ وَالْمُؤْمِنَاتِ بِعِيرِمَا أَكْتَسَبُوا فَقَدِ احْتَمَلُوا بُهْتَانًا وَإِثْمًا مُّبِينًا» (احزان: ۵۸)، حدیث نبوی «إِنَّ دِمَاءَكُمْ وَأَمْوَالَكُمْ عَلَيْكُمْ حَرَامٌ كَحُرْمَةِ يَوْمِكُمْ هَذَا فِي شَهْرِكُمْ هَذَا» (طبری، ۱۳۸۳، ج ۳، ص ۲۱۷-۲۱۶)، حدیث نبوی «الْمُؤْمِنُ حَرَامٌ كُلُّهُ عِرْضُهُ وَ مَالُهُ وَ دَمُهُ» (اهوازی، ۱۴۰۲، ص ۷۲)، حدیث نبوی «سَبَابُ الْمُؤْمِنِ ... وَأَكْلُ مَالِهِ مَعْصِيَةً وَحُرْمَةً مَالِهِ كَحُرْمَةَ دَمِهِ» (همان، ص ۱۱)، حدیث نبوی «سَبَابُ الْمُؤْمِنِ فِسْقٌ ... وَحُرْمَةُ مَالِهِ كَحُرْمَةَ دَمِهِ» (قمری، ۱۴۰۴، ج ۱، ص ۲۹۱)، کلینی، ۱۴۰۷، ج ۲، ص ۳۶۰ / صدوق، ۱۴۰۴، ج ۳، ص ۵۶۹ و ج ۴، صص ۳۷۷ و ۴۱۸ / مالکی، ۱۴۱۰، ج ۲، ص ۲۰۹)، حدیث نبوی «سَبَابُ الْمُسْلِمِ فُسُوقٌ ... وَحُرْمَةُ مَالِهِ كَحُرْمَةَ دَمِهِ» (مالکی، پیشین، ص ۶۵)، بنای عقلاء (سبزواری، ۱۳۸۸، ج ۲۰، ص ۴۲۷ / مکارم شیرازی، ۱۴۱۱، ج ۲، ص ۲۱۸)، سیره متشرعنین (نجفی، ۱۴۰۴، ج ۳۸، ص ۳۲۲ / مصطفوی، ۱۴۱۷، ص ۲۵)، تسالم فقهاء (مصطفوی، ۱۴۱۷، ص ۲۵)، اجماع مسلمانان (بحرالعلوم، ۱۴۰۳، ج ۱، ص ۷۹)، ضرورت دین (همان) استناد می شود. اجماع در اینجا مدرکی بوده و اعتبار ندارد؛ ولی مجموع ادله دیگر این قاعده را اثبات می کنند.

در قلمرو قاعده احترام اختلاف نظر است. برخی آن را مختص به مال، منافع و عمل دانسته‌اند (نجفی، ۱۴۰۴، ج ۳۸، ص ۳۲۲ / بحرالعلوم، ۱۴۰۳، ج ۱، ص ۷۹ / مکارم شیرازی، ۱۴۱۱، ج ۲، ص ۲۱۸ / مصطفوی، ۱۴۱۷، ص ۲۴) ولی برخی دیگر آن را به جان و آبرو نیز سرایت دادند (هوشمند، ۱۳۹۶، ص ۱۰۰ / حکیمیان، ۱۳۹۱، ص ۴۰).

۲۰۷

لُقْبَةُ اِسْلَامِيٍّ / عَدْمُ (عَلَيْهِ) بِهِداشْتٍ در بُرْبُرِ بِيماري هاي واگيردار از نگاهه و هوقه

بر اساس این قاعده جان، مال و منافع اعضای جامعه احترام و ارزش دارد و نباید با عدم رعایت امور بهداشتی در برابر بیماری‌های واگیردار مانند کرونا جان، مال و منافع آنها را در خطر انداخت (هادی، ۱۳۹۸، ص ۹۷-۹۶ / هونگ، ۱۳۹۸، ص ۲-۳).

۳-۳. عموم و اطلاع ادله حرمت قتل

ادله فراوانی مانند آیه «لَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ» (نساء: ۲۹)، آیه «كَتَبْنَا عَلَى بَنِي إِسْرَائِيلَ أَنَّهُ مَنْ قَتَلَ نَفْسًا بِغَيْرِ نَفْسٍ أَوْ فَسَادٍ فِي الْأَرْضِ فَكَانَمَا قَتَلَ النَّاسَ جُمِيعًا» (مائده: ۳۲)، آیه «مَنْ يَقْتُلْ مُؤْمِنًا مُّتَعَمِّدًا فَجَرَأَهُ جَهَنَّمُ خَالِدًا فِيهَا وَغَصِّبَ اللَّهُ عَلَيْهِ وَلَعْنَةُ وَأَعْدَدَ لَهُ عَذَابًا عَظِيمًا» (نساء: ۹۳)، آیه «لَا تَقْتُلُوا النَّفْسَ الَّتِي حَرَمَ

الله إِلَّا بِالْحَقِّ (اسراء: ۳۳)، حدیث نبوی «إِنَّ دِمَاءَكُمْ وَأَموالَكُمْ عَلَيْكُمْ حَرَامٌ كَحُرْمَةِ يَوْمِ الْقِيَامَةِ» بَلَدِكُمْ هَذَا فِي شَهْرِكُمْ هَذَا» (طبری، ۱۳۸۳، ج. ۳، ص ۲۱۶-۲۱۷)، حدیث نبوی «الْمُؤْمِنُ حَرَامٌ كُلُّهُ عِرْضُهُ وَمَالُهُ وَدَمُهُ» (اهوازی، ۱۴۰۴، ص ۷۲)، حدیث «مَنْ قَتَلَ مُؤْمِنًا مُتَعَمِّدًا أَتَبَتَ اللَّهُ عَلَى قَاتِلِهِ جَمِيعَ الدُّنُوبِ وَبَرَا الْمُقْتُولَ مِنْهَا» (برقی، ۱۳۷۱، ص ۱۰۵) از امام باقر، حدیث «الْكَبَائِرُ سَبَعُ قَتْلُ الْمُؤْمِنِ مُتَعَمِّدًا...» (کلینی، ۱۴۰۷، ج ۲، ص ۲۷۷) از امام صادق، عقل و اجماع (طوسی، ۱۳۸۷، ج ۷، ص ۴) بر حرمت قتل نفس محترم دلالت دارند.

عموم و اطلاق این ادله شامل هم قتل مباشری و هم قتل تسبیبی می‌شود. کتمان بیماری واگیردار به خصوص کرونا از دیگر اعضای خانواده و جامعه در ذیل اطلاق و عموم این ادله قرار می‌گیرد؛ زیرا این کتمان سبب کشته شدن برخی از آنان خواهد شد (هادی، ۱۳۹۸، ص ۷) و قتل تسبیبی به شمار می‌آید. در بیماری کرونا سالمدان، بیماران زمینه‌ای، زنان باردار و دارندگان سیستم ایمنی ضعیف بیشتر در معرض مرگ هستند (هادی، ۱۳۹۸، ص ۳ و ۵ / هونگ، ۱۳۹۸، ص ۴۸).

۴. ادله ضمان انتقال دهنده بیماری واگیردار (بهویژه کرونا) به دیگری با عدم رعایت بهداشت

اگرچه قاعده عامی برای ضمان آور بودن فعل سلبی در فقه و حقوق دیده نمی‌شود و این مسأله مورد اختلاف است؛ ولی نظر غالب بر مسئولیت آوری آن است (حکمت‌نبی، ۱۳۸۹، ص ۱۳۱). کسی که در زمان شیوع بیماری واگیردار بهویژه کرونا امور بهداشتی را رعایت نکند و سبب ابتلای دیگران به آن بیماری شود ضامن است. فردی که به بیماری واگیردار مبتلا شود و امور بهداشتی را رعایت نکند و بیماری خودش را از دیگران پنهان کرده و سبب ابتلای آنان شود ضامن است و فرقی ندارد که این کتمان با قصد سوء و انتقال بیماری باشد یا بهجهت سهل انگاری یا خجالت و... باشد؛ از این رو فقهاء (بهجت، ۱۴۲۸، ج ۳-۴، ص ۱۷۲) فتوا داده‌اند که بیماری که به‌عمد یا تقصیر پزشک خویش را از بیماری واگیردار خودش آگاه نکند و سبب ابتلا و فوت پزشک شود مسئول دیه پزشک است.

۱-۴. قاعده اتلاف

قاعده اتلاف که از آن با تعبیر «من أتلف مال الغير بلا إذن فهو له ضامن» یاد می‌شود از ضروریات دین اسلام (بجنوردی، ۱۴۱۹، ج ۲، ص ۲۵) و از قواعد مشهور فقهی است که فقهاء برای ضمان استفاده می‌کنند (قمی، ۱۴۳۰، ج ۳، ص ۱۱۳ / بجنوردی، ۱۴۰۱، ج ۱، ص ۳).

اتلاف مصدر باب افعال از ریشه «تلف» بوده که در لغت به معنای نابود کردن، باطل کردن، هلاک کردن و... آمده (فیومی، ۱۴۰۵، ص ۷۶ / رازی، ۱۳۸۷، ص ۱۳۷ / جوهري، ۱۴۲۹، ص ۱۲۹) و در اصطلاح فقهی به معنای ضایع کردن مال یا منفعت متعلق به دیگری است. شخص تلف کننده علاوه بر ارتکاب گناه {در صورت آگاهی، اختیار و عدم} ضامن مال یا منفعت تباہ شده است و باید خسارت را جبران کند؛ از این رو باید همانند یا قیمت چیزی که تلف شده را به صاحب آن پرداخت کند (مکارم شیرازی، ۱۴۱۱، ج ۲، ص ۱۹۳).

برای قاعده اتلاف به دلائلی مانند آیه «فَئِنْ اعْتَدَى عَلَيْكُمْ فَاعْتَدُوا عَلَيْهِ بِمِثْلِ مَا اعْتَدَى عَلَيْكُمْ» (بقره: ۱۹۴)، آیه «وَ جَرَاءَ سَيِّئَةً سَيِّئَةً مُّشَاهِدًا» (شوری: ۴۰)، حدیث نبوی «إِنَّ دِمَاءَكُمْ وَ أَموالَكُمْ عَلَيْكُمْ حَرَامٌ كُحْرَمَةٌ يُوْمَكُمْ هَذَا فِي شَهْرِكُمْ هَذَا» (طبری، ۱۳۸۳، ج ۳، ص ۲۱۷-۲۱۶)، حدیث نبوی «لَا يَحِلُّ لِأَمْرِي مُسْلِمٌ دُمُّ امْرِي مُسْلِمٍ وَ مَالُهُ إِلَّا مَا أَعْطَاهُ بِطِبِّيَّةِ نَفْسِهِ» (قمی، ۱۴۰۴، ج ۱، ص ۱۷۲)، حدیث نبوی «أَلَا مَنْ كَانَتْ عِنْدَهُ أَمَانَةً فَلْيُؤْدِهَا إِلَى مَنْ اتَّسَعَهَا عَلَيْهَا فَإِنَّهُ لَا يَحِلُّ دُمُّ امْرِي مُسْلِمٍ وَ لَا مَالُهُ إِلَّا بِطِبِّيَّةِ نَفْسِهِ» (کلینی، ۱۴۰۷، ج ۷، ص ۲۷۳ و ۲۷۵ / صدوق، ۱۴۰۴، ج ۴، ص ۹۳)، حدیث نبوی «عَلَى الْيَدِ مَا أَخَدَتْ حَتَّىٰ ثُوَدَىٰ» (احسایی، ۱۴۰۳، ج ۱، ص ۲۲۴)، حدیث نبوی «لَا يَأْخُذُنَّ أَحَدُكُمْ مَنَاعَ أَخِيهِ جَادًا وَ لَا عِبَرًا مَنْ أَحَدَ عَيْنَاهُ فَلْيُؤْدِهَا» (همان)، حدیث «أَنَّ الْمَغْصُوبَ كُلُّهُ مَرْدُودٌ» (طوسی، ۱۳۶۵، ج ۴، ص ۱۳۰) از امام کاظم، اتفاق فقهاء، ضرورت دین اسلام (بجنوردی، ۱۴۱۹، ج ۲، ص ۲۵)، ضرورت فقه (بجنوردی، ۱۴۰۱، ج ۱، ص ۳)، قاعده نفي ضرر و قاعده ضمان ید (میرحسینی و آبسواران، ۱۳۹۳، ص ۱۲۹) استدلال شده است.

اتلاف به دو صورت مباشری و غیر مباشری انجام می‌پذیرد که در هر دو صورت شخص تلف کننده ضامن بوده و باید خسارت را جبران کند؛ از این رو برخی مانند امام خمینی (خمینی، ۱۳۷۹، ج ۲، ص ۱۹۰)، سید عبدالفتاح مراغی (مراغی، ۱۴۲۵، ج ۲، ص ۴۳۵) و سید محمد بجنوردی (بجنوردی، ۱۴۰۱، ج ۱، ص ۱۲) قاعده تسییب را به قاعده اتلاف ارجاع داده‌اند.

۴-۴. قاعده تسیبیب

قاعده تسیبیب یا اتلاف بهتسیبیب و یا سبب اقوی از مباشر (ایروانی، ۱۴۳۲، ج ۲، ص ۱۶۰) و یا قوت سبب از مباشر (خوانساری، ۱۴۰۵، ج ۶، ص ۱۵۸) از قواعد فقهی است که برخی مانند محمدحسن نجفی (نجفی، ۱۴۰۴، ج ۳۷، ص ۵۲-۵۰) آن را انکار کرده و بعضی مانند امام خمینی (خمینی، ۱۳۷۹، ج ۲، ص ۱۹۰)، سید عبدالفتاح مراغی (مراغی، ۱۴۲۵، ج ۲، ص ۴۳۵) و سید محمد بجنوردی (بجنوردی، ۱۴۰۱، ج ۱، ص ۱۲) آن را به قاعده اتلاف ارجاع داده و برخی مانند سید محمدباقر صدر (صدر، ۱۳۹۱، ج ۴، ص ۳۱۹) آن را به عنوان قاعده مستقل فقهی پذیرفته‌اند و گفته‌اند که در اتلاف مباشرت و علیت وجود دارد که بر دو قسم مباشرت ابتدایی مانند قطع عضو و مباشرت واسطه‌ای مانند جراحات قطع کننده عضو است؛ ولی در تسیبیب تأثیر، شرط و زمینه‌سازی وجود دارد که شبیه علت است مانند حفر چاه (عاملی، [بی‌تا]، ج ۱۱، ص ۱۲۷-۱۲۸ / مکارم شیرازی، ۴۱۱، ج ۲، ص ۱۸۱). در صورت این‌که قاعده تسیبیب یک قاعده مستقل از قاعده اتلاف به حساب آید، می‌تواند به عنوان دلیل مستقل برای ضمان بر شمرده شود، بر همین اساس این قاعده به صورت مستقل بیان شد.

مراد از قاعده تسیبیب این است که اگر از انسان عاقل مختار فعلی صادر شود که به‌طور عادت سبب تلف مال، جان و منافع شخص دیگری شود و میان آن فعل و تلف فرد عاقل مختار عامد دیگری واسطه نشود، این انسان مسئول جبران خسارت آن شخص

مرجع برای تشخیص حدود اتلاف همانند بسیاری از امور دیگر در فقه و حقوق عرف است که بر اساس شرایط و اقتضای مکانی و زمانی متغیر خواهد بود. اتلاف در این قاعده اختصاص به مال ندارد و شامل جان و اعضای بدن انسان نیز می‌شود؛ از این‌رو فقهاء در دیات (طوسی، ۱۳۸۷، ج ۷، ص ۱۸۷ / عاملی، ۱۴۱۳، ج ۱۵، ص ۳۳۰)، قصاص (سیوری، ۱۴۰۴، ج ۴، ص ۴۵۰ / مقدس، ۱۴۰۳، ج ۱۴، ص ۵۳) و ضمان پزشک مقصص (حلی، ۱۴۰۸، ج ۴، ص ۲۳۲ / نجفی، ۱۴۰۴، ج ۴۳، ص ۴۴) به این قاعده به‌وفور تمسک کرده‌اند. ابتلای به بیماری واگیردار به خصوص کرونا سبب تلف شدن مال و حتی جان انسان می‌شود (هادی، ۱۳۹۸، ص ۹۷ / هونگ، ۱۳۹۸، ص ۲-۳) و کسی که با عدم رعایت بهداشت در برابر این بیماری جان و مال دیگران را تلف می‌کند ضامن خواهد بود.

است (جنوردی، ۱۴۱۹، ج. ۲، ص. ۳۸/کاتوزیان، ۱۳۸۶، ص. ۱۵۹). منظور از فعل در اینجا اعم از انجام و ترک است (رشتی، [بی‌تا]، ص. ۲۹).

قانون مجازات اسلامی ایران مصوب ۱۳۹۲ شمسی نیز تسبیب را تعریف کرده و در
ماده ۵۰۶ مقرر داشته است:

تسیب در جنایت آن است که کسی سبب تلف شدن یا مصدومیت دیگری را فراهم کند و خود مستقیماً مرتکب جنایت نشود به طوری که در صورت فقدان رفتار او جنایت حاصل نمی‌شد مانند آن که چاهی بکند و کسی در آن بیفتد و آسیب ببیند.

برای این قاعده به ادلّه زیادی از جمله اجماع (بجنوردی، ۱۴۱۹، ج ۲، ص ۳۲)، حدیث حلبی «سَأَلَهُ [سُلَيْمَانُ] عَنِ الشَّيْءِ يُوضَعُ عَلَى الطَّرِيقِ فَتَمَرُ الدَّابَّةُ فَتُنْفَرُ بِصَاحِبِهَا فَعَقِرَهُ فَقَالَ: كُلُّ شَيْءٍ يُضْرُبُ بِطَرِيقِ الْمُسْلِمِينَ فَصَاحِبُهُ ضَامِنٌ لِمَا يُضْبِيْهُ» (کلینی، ۱۴۰۷، ج ۷، ص ۳۴۹—۳۵۰) صدوق، ۱۴۰۴، ج ۴، ۳۵۰) از امام صادق، خبر زراره «فَلَمَّا رَأَى رَجُلًا حَفَرَ شَرْبًا فِي غَيْرِ مُلْكِهِ فَمَرَ عَلَيْهَا رَجُلٌ فَوَقَعَ فِيهَا قَالَ: عَلَيْهِ الصَّمَانُ لِأَنَّ كُلَّ مَنْ حَفَرَ فِي غَيْرِ مُلْكِهِ كَانَ عَلَيْهِ الصَّمَانُ» (کلینی، ۱۴۰۷، ج ۷، ص ۳۵۰) طوسی، ۱۳۶۵، ج ۱۰، ص ۲۳۰) از امام صادق، روایت سماعه «سَأَلَتْ أَبَا عَبْدِ اللَّهِ عَنِ الرَّجُلِ يَعْفُرُ الْبَرَّ فِي دَارِهِ أَوْ فِي مُلْكِهِ فَقَالَ: مَا كَانَ حَفَرَ فِي دَارِهِ أَوْ فِي مُلْكِهِ فَأَلِيسَ عَلَيْهِ ضَمَانٌ وَ مَا حَفَرَ فِي الطَّرِيقِ أَوْ فِي غَيْرِ مُلْكِهِ فَهُوَ ضَامِنٌ لِمَا يَسْقُطُ فِيهَا» (کلینی، ۱۴۰۷، ج ۷، ص ۳۵۰) از امام صادق و سیره عقلاء (ایروانی، ۱۴۳۲، ج ۲، ص ۱۶۳)، قاعده نفى ضرر و قاعده ضمان ید (میرحسینی و آبسواران، ۱۳۹۳، ۱۴۳۲) استدلال شده است. اجماع در اینجا مدرکی است و حجیت مستقل ندارد (بجنوردی، ۱۴۱۹، ج ۲، ص ۳۳-۳۴) و تنها به عنوان تأیید کننده قابل قبول است (رهبر و سعادت، ۱۳۸۶، ص ۸۶) ولی مجموع ادلّه دیگر این قاعده را اثبات می کنند (میرحسینی و آبسواران، ۱۳۹۳، ص ۱۲۹).

اتلاف به دو صورت مباشري و غيرمباشري (تسبيب) انجام مي گيرد؛ از اين رو در نظر برخى همه ادله قاعده اتلاف قاعده تسبيب را اثبات مي کنند (ميرحسيني و آبسواران، ۱۳۹۳). ضمناً در قاعده اتلاف مبتنی بر تقصير نيشست؛ ولی در قاعده تسبيب منوط به اثبات تقصير است (روشن و صادقى، ۱۳۹۰، ص ۱۰۵). معيار در شناسايي تقصير عرف است (باديني، ۱۳۸۹، ص ۷۹) و عرف عدم رعایت اقدام‌های بهداشتی نسبت به بيماري واگيردار از جمله كتمان آن را تقصير مي شمارد (يزدانيان، ۱۳۹۱، ص ۴۳).

کسی که امور بهداشتی در برابر بیماری واگیردار مثل کرونا را رعایت نمی‌کند و در صورت ابتلای به آن کتمان می‌کند، به صورت مباشرت در زیان آن شخص دخالت ندارد؛ ولی سبب زیان آن شخص شده و بر طبق قاعده تسییب ضامن خسارت آن شخص خواهد بود.

۳-۴. قاعده احترام

قاعده احترام از قواعد فقهی مشهور است که بسیاری از فقهاء با آن علاوه بر حکم تکلیفی، حکم وضعی از جمله ضمان مدنی را اثبات می‌کنند (هوشمند، ۱۳۹۶، ص ۱۰۰). طبق این قاعده فقهی کسی که جان، مال، عمل و منافع دیگری را ضایع کند ضامن است (همان/ حکیمیان، ۱۳۹۱، ص ۴۰). فردی که با تخطی از امور بهداشتی در برابر بیماری‌های واگیردار مانند کرونا سبب ابتلای اشخاص دیگر به بیماری شده و آسیب‌های جانی و مالی به آنان وارد می‌کند (هادی، ۱۳۹۸، ص ۷/ ۹ هونگ، ۱۳۹۸، ص ۲-۳) ضامن است.

۴-۴. قاعده نفی اضرار

قاعده نفی ضرر از قواعد فقهی معروفی است که افزون بر حکم تکلیفی حرمت ضرر، حکم وضعی از جمله ضمان و مسئولیت مدنی را اثبات می‌کند (ولی‌زاده، ۱۳۹۸، ص ۳۳۳). همان‌گونه که ذکر شد، از این قاعده، قاعده نفی و منع اضرار استخراج می‌شود و بر اساس قاعده منع اضرار، هم اضرار به غیر حرام و ممنوع و هم موجب ضمان نسبت به غیر خواهد شد، بنابراین می‌تواند از ادله ضمان به شمار آید.

فردی که با عدم رعایت امور بهداشتی در برابر بیماری واگیردار به خصوص کرونا سبب ابتلای دیگران به این بیماری و آسیب‌های آن از جمله مرگ شود (هادی، ۱۳۹۸، ص ۷/ ۹ هونگ، ۱۳۹۸، ص ۲-۳) بر اساس قاعده نفی ضرر ضامن است؛ زیرا خسارت به دیگری وارد کرده است.

۵-۴. قاعده تعهد ایمنی

قاعده تعهد ایمنی از قواعد حقوقی است که نظام حقوقی فرانسه آن را در قراردادها

جاری ساخت و سپس نظام‌های حقوقی دیگر مانند آلمان، انگلستان و ایران آن را پذیرفتند (ثقفی، یزدانیان و جلالی، ۱۳۹۶، ص۲). این قاعده سپس به وقایع حقوقی نیز سرازیر شد؛ زیرا حفظ اینمی در محدوده خارج از قراردادها و در وقایع حقوقی نیز ضروری است (Faivre, 1994, p.81).

مقصود از اینمنی در اینجا همان برداشت عرفی از آن است که عبارت است از وضعیتی است که در آن انسان، اموال و منافع او در معرض خطر نیافتنند (خشنودی، ۱۳۹۲). مراد از تعهد اینمنی نیز تعهدی حقوقی مبتنی بر تعهد طبیعی احترام و عدم آسیب‌رسانی به تمامیت جسمانی انسانی دیگر است (Faivre, 1994, p.81).

برای این اساس می‌توان این قاعده را به قاعده فقهی احترام ارجاع داد.

ایمنی انسان از حقوق طبیعی و ابتدایی ترین حقوق بشر است که در همه تمدن‌ها، ادیان و نظام‌های حقوقی به رسمیت شناخته شده و جهان‌شمول است (تفقی، بزدانیان و جلالی، ۱۳۹۶، ص ۲۰). بنابراین تعهد ایمنی حقی ویژه برای همه انسان‌ها به شمار می‌رود (Defferrard, 1999, p.364).

ماده سوم اعلامیه جهانی حقوق بشر مصوب ۱۹۴۸ میلادی مقرر داشته: هر کس حق زندگی، آزادی و امنیت شخصی دارد. اصل ۲۲ و اصل ۴۳ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران نیز بر حق امنیت تأکید کرده است.

بند ج ماده پنجم قانون ایمنی زیستی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۸ یا ماده ۱۳ آینین نامه تجهیزات و ملازمات پزشکی مصوب ۱۳۹۴ تعهد ایمنی را در قلمرو وقایع حقوقی لحاظ کرده است. حفظ ایمنی اشخاص جامعه و اجتناب از لطمہ به سلامت و بهداشت آنان به عنوان تکلیف عمومی آحاد مردم در رویه قضایی نیز درنظر گرفته شده به طوری که دادگاه بدوی و تجدیدنظر استان تهران در دادنامه ۹۱۰۹۹۷۰۲۶۹۶۰۰۶۹ مورخ ۱۳۹۱/۸/۲۸ صاحب سگ را به جهت نگهداری آن که تهدیدی بر ضد بهداشت عمومی بوده به پرداخت مبلغی وجه نقد بدل از حبس تعزیری محکوم کرد.

۶-۴. قاعده تعهد به مراقبت متعارف

قاعده تعهد به مراقبت متعارف از قواعد حقوقی است که بر اساس آن هر شخصی باید

قاعده به قاعده فقهی نفی ضرر ارجاع داده می شود.

هر عضوی از جامعه در زمان شیوع بیماری واگیردار به خصوص کرونا باید مراقبت کرده و امور بهداشتی را رعایت کند و در صورت ابتلای به آن، بیماری خودش را از دیگران کتمان نکند تا آنان نیز به بیماری او مبتلا نشوند و سبب صدمه آنان نگردد.

۵. کیفر عدم رعایت بهداشت در برابر بیماری واگیردار به ویژه کرونا

همه اعضای جامعه باید اقدام‌های بهداشتی را نسبت به بیماری‌های واگیردار از جمله کرونا داشته باشند تا خود و دیگر اعضای خانواده و جامعه مبتلا به این بیماری‌ها و آسیب‌های آنها نشوند.

در فقه برای خصوص عدم رعایت بهداشت در برابر بیماری واگیردار کیفری مقرر نشده؛ ولی اگر به عناوین دیگری مانند اخلاق و افساد در جامعه برسد کیفر مختص به آن را دارد. در حقوق برای عدم رعایت بهداشت مجازات‌هایی در نظر گرفته شده است. ماده ۷۸ قانون مجازات اسلامی ایران مصوب ۱۳۷۵ شمسی مقرر داشته: هر اقدامی که تهدید علیه بهداشت عمومی شناخته شود از قبیل آلووده کردن آب آشامیدنی یا توزیع آب

به صورت متعارف رفتار کند و در صورتی که عدم رعایت مراقبت متعارف او منجر به صدمه به دیگران شود مسئول است (Bartlett & Jaanus, 2008, p.71). وظیفه مراقبت متعارف تکلیف همه مردم نیست، بلکه در کنار عنصر صدمه قابل پیش‌بینی قرار دارد و هنگامی می‌توان شخص را با ترک این وظیفه محکوم کرد که مسئله صدمه قابل پیش‌بینی برای دیگران در میان باشد (Morissette, 2009, p.14) از این‌رو بعضی وظیفه مراقبت را شامل هشدار به دیگران یا حذف هرگونه خطر قابل پیش‌بینی دانستند که فرد از آن آگاهی دارد یا باید آگاه باشد (Cross & Miller, 2011, p.657) بنابراین بیماری که بیماری خطرناکی دارد به طوری که دیگران در معرض آسیب او هستند وظیفه مراقبت متعارف برای حفظ دیگران و قربانی‌های قابل پیش‌بینی از آن خطر را دارد (Paola, Walker & Nixon, 2010, p.152). بعضی دیگر تعهد بیماران به حفظ سلامت دیگران و عدم ایراد صدمه به آنان را با قاعده نفی ضرر توجیه می‌کنند (عباسی، [بی‌تا]، ص ۱۱). براین اساس این

آشامیدنی آلوده، دفع غیربهداشتی فضولات انسانی و دامی و مواد زاید، ریختن مواد مسموم کننده در رودخانه‌ها، زباله در خیابان‌ها و کشتار غیرمجاز دام، استفاده غیرمجاز فاضلاب خام یا پس‌آب تصفیه‌خانه‌های فاضلاب برای مصارف کشاورزی ممنوع می‌باشد و مرتكبین چنان‌چه طبق قوانین خاص مشمول مجازات شدیدتری نباشند به حبس تا یک سال محکوم خواهند شد.

ماده ۱۴۵ قانون مجازات اسلامی ایران مصوب ۱۳۹۲ شمسی مقرر داشته: تقصیر اعم از بی‌احتیاطی و بی‌مبالغه است. مسامحه، غفلت، عدم‌مهارت و عدم رعایت نظمات دولتی و مانند آنها حسب مورد از مصاديق بی‌احتیاطی یا بی‌مبالغه محسوب می‌شود.

۶. کیفر انتقال بیماری واگیردار (به‌ویژه کرونا) با عدم رعایت بهداشت

۲۱۵

اگر فرد مبتلا به بیماری واگیردار به خصوص کرونا آن را از دیگران کتمان کند و هیچ خطای هم از وی صادر نشود، درصورتی که سبب انتقال بیماری واگیردار به دیگری و اتلاف شود کیفر خاصی متوجه او نیست؛ ولی باید دیه را پرداخت کند (یزدانیان و ثقی، ۱۳۹۳، ص ۴۷). اگر هم خودش بمیرد از ارث او برداشت می‌شود. بله اگر قصد اخلال و افساد داشته باشد کیفر مخصوص آن بر وی اجرا می‌شود. فقهاء (مکارم شیرازی، ۱۴۲۹، ص ۲۳۰) فتوا داده‌اند هرگاه فرد انتقال‌دهنده بیماری سبب مرگ شخص دریافت‌کننده بیماری شود دیه شخص دریافت‌کننده بیماری از اموال فرد انتقال‌دهنده بیماری برداشت می‌شود.

هرچند برخی (یزدانیان و ثقی، ۱۳۹۳، ص ۴۷) گفته‌اند که نفس انتقال بیماری واگیردار به‌ویژه کرونا ضرر به شمار می‌رود و نیازی نیست که همه آسیب‌های این بیماری در مراحل بعدی بر زیان دیده وارد و ظاهر شود و سپس اقامه دعوا کند؛ ولی به‌نظر می‌رسد تا وقتی که ضرری بر دریافت‌کننده بیماری ظاهر نشود، ضمان و کیفر متوفی باشد؛ زیرا امکان انتقال بیماری بدون اضرار وجود دارد.

ماده ۹ قانون طرز جلوگیری از بیماری‌های آمیزشی و بیماری‌های واگیردار مصوب ۱۳۶۰ شمسی مقرر داشته: هرکس بداند که مبتلا به بیماری آمیزشی بوده و یا آن‌که اوضاع

و احوال شخصی او طوری باشد که بایستی حدس بزند که بیماری او واگیردار است و به واسطه آمیزش او طرف مقابله مبتلا شود و به مراجع قضایی شکایت کند، مبتلاکننده به حبس تأدیبی از سه ماه تا یک سال محکوم می‌شود.

این حکم در آن دسته از بیماری‌های واگیردار مانند کرونا که سرایت آنها راحت و سریع بوده (هونگ، ۱۳۹۸، ص ۳-۲) و آسیب‌رسانی و کشنیدگی آنها زیاد است (هادی، ۱۳۹۸، ص ۷۷/ هونگ، پیشین) غلطت و شدت بیشتری دارد.

قصاص انتقال‌دهنده بیماری واگیردار به‌ویژه کرونا در صورت فوت دریافت‌کننده بیماری با عدم رعایت بهداشت انتقال‌دهنده در اینجا متفقی است؛ زیرا اگر انتقال‌دهنده بداند و یا احتمال عقلاتی بدهد که حضورش نزد دیگران موجب اضرار یا مرگ آنها می‌شود و یا قصد انتقال بیماری و مرگ دیگران را داشته باشد و آنان نیز مبتلا شده و بمیرند، قتل عمد به‌شمار می‌رود؛ ولی در قصاص بر اساس نظر برخی فقهاء مباشرت شرط است (پرویزی و رمضانی، ۱۳۹۶، ص ۱۰) که در اینجا محل اشکال است. علاوه بر این‌که در قتل عمد طبق نظر بیشتر فقهاء (طوسی، ۱۳۸۷، ج ۳، ص ۵۸۲/ عاملی، ۱۴۱۰، ص ۲۶۷) غالبی‌بودن کشنیدگی فعل و ابزار شرط است، در حالی که بیماری واگیردار کرونا بیشتر سالم‌دان، بیماران زمینه‌ای و زنان باردار را می‌کشد (هونگ، ۱۳۹۸، ص ۲/ هادی، ۱۳۹۸، ص ۳) و حدود ۳ درصد مبتلاشده‌گان به آن می‌میرند (هادی، پیشین، ص ۷). برهمین اساس طبق قاعده احتیاط در دماء (کلاتری، متولی‌زاده و گلستان‌رو، ۱۳۹۵، ص ۱۳۱) و قاعده درء بنابر قول به جریان آن در قصاص (حلی، ۱۴۰۸، ج ۴، ص ۲۰۶/ همو، ۱۴۱۲، ج ۱۵، ص ۱۹۹/ همو، ۱۴۲۰، ج ۵، ص ۴۷۳/ همو، ۱۴۱۳، ج ۳، ص ۶۱۵/ عاملی، ۱۴۱۳، ج ۱۵، ص ۴۰/ مجلسی، ۱۴۰۶، ج ۱۰، ص ۲۲۹/ عاملی، [بی‌تا]، ج ۱۱، ص ۴۷/ مکارم شیرازی، ۱۴۲۷، ج ۳، ص ۳۴۳) قصاص متفقی است و باید دیه پرداخت کند و در صورت مرگش دیه از مالش برداشته می‌شود. ماده ۲۹۰ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ شمسی نیز بر اشتراط قصد جنایت مجنبی‌علیه از سوی جانی و کشنیدگی نوعی عمل جانی تصریح دارد. چنان‌چه انتقال‌دهنده قصد ابتلای دریافت‌کننده را داشته باشد؛ ولی قصد فوت آن را نداده باشد یا تقصیری در انتقال بیماری و یا جهل به انتقال با کتمان داشته باشد، قتل شبیه عمد به حساب می‌آید که در آن طبق نظر فقهاء (حلی، ۱۴۱۷، ص ۴۰۸/ حلی، ۱۴۱۳، ج ۳، ص ۵۸۲/ نجفی، ۱۴۰۴، ج ۴۲، ص ۱۹) قصاص متفقی است.

نتیجه

در صورتی که قصد نه انتقال بیماری و نه فوت دریافت‌کننده را داشته باشد، قتل خطای محض شمرده می‌شود که در آن نیز بر اساس نظر فقهاء (حلبی، پیشین/ حلی، ۱۴۱۳، ج ۳، ص ۵۸۲ /نجفی، ۱۴۰۴، ج ۴۲، ص ۱۰۵) قصاص منتفی است.

منابع

* قرآن کریم.

۱. احسایی، محمد؛ عوالی الثالی؛ قم: [بی‌نا]، ۱۴۰۳ق.
۲. انصاری، مرتضی؛ رسائل فقهیه؛ قم: مجتمع الفکر الإسلامی، ۱۴۱۴ق.
۳. انصاری، مرتضی؛ فرائدالأصول؛ قم: مجتمع الفکر الإسلامی، ۱۴۱۹ق.
۴. انصاری، مرتضی؛ کتاب المکاسب؛ ج ۲، قم: مجتمع الفکر الإسلامی، ۱۴۲۰ق.
۵. اهوازی، حسین؛ المؤمن؛ ج ۲، قم: مطبعة علمیه، ۱۴۰۲ق.
۶. ایروانی، باقر؛ دروس تمہیدیة فی القواعد الفقهیة؛ ج ۵، قم: دارالفقه، ۱۴۳۲ق.
۷. بادینی، حسن؛ «نگرشی انتقادی به معیار انسان معقول و متعارف برای تشخیص تقصیر در مسئولیت مدنی»، مجله حقوق؛ ش ۴۰، بهار ۱۳۸۹، ص ۹۳-۷۳.
۸. بجنوردی، سیدمحمد؛ «قاعده اقدام»، مجله دیدگاه‌های حقوقی؛ ش ۲، تابستان ۱۳۷۵، ص ۴۲-۲۳.
۹. بجنوردی، سیدمحمد؛ قواعد فقهیه؛ ج ۳، تهران: مؤسسه عروج، ۱۴۰۱ق.
۱۰. بجنوردی، سیدمحمدحسن؛ القواعدالفقهیه؛ قم: دفتر نشر الهادی، ۱۴۱۹ق.
۱۱. برقی، احمد؛ المحسن؛ ج ۲، قم: دارالكتب الإسلامیه، ۱۳۷۱ق.
۱۲. بهجت، محمدتقی؛ استفتائات؛ قم: دفتر آیت‌الله بهجت، ۱۴۲۸ق.
۱۳. پارسای، سوسن و همکاران؛ تماس زودرس با بیمار؛ تهران: دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی، [بی‌تا].
۱۴. پرویزی‌فرد، آیت‌الله و بیژن رمضانی؛ «تبیین و تفسیر فقهی و حقوقی بیماری‌ها و خدمات مسری و واگیردار»، مجله مطالعات علوم سیاسی، حقوق و فقه؛ ش ۴، زمستان ۱۳۹۶، ص ۱۵-۱.
۱۵. تمیمی، نعمان؛ دعائیم الإسلام؛ قاهره: دارالمعارف، ۱۳۸۳ق.

۱۶. ثقفی، مریم؛ علیرضا یزدانیان و محمود جلالی؛ «ماهیت تعهد اینمنی و کاربرد آن در مسئولیت مدنی پزشک در حقوق ایران و فرانسه»، مجله پژوهش های حقوق تطبیقی؛ ش ۹۷، پاییز ۱۳۹۶، ص ۳۶۱.
۱۷. جوهری، اسماعیل؛ معجم الصحاح؛ چ ۳، بیروت: دارالعرفه، ۱۴۲۹ق.
۱۸. حاتمی، حسین و همکاران؛ کتاب جامع بهداشت عمومی؛ چ ۳، تهران: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ۱۳۹۲.
۱۹. حکمت نیا، محمود؛ مسئولیت مدنی در فقه امامیه؛ چ ۲، قم: پژوهشگاه علوم و فرهنگ اسلامی، ۱۳۸۹.
۲۰. حکیم، سید محسن؛ مستمسک العروفة الوثقی؛ قم: مؤسسه دارالتفسیر، ۱۴۱۶ق.
۲۱. حلبی، سید حمزه؛ غنیة التزوع (قسم الفروع)؛ قم: مؤسسه امام صادق، ۱۴۱۷ق.
۲۲. حلی، جعفر؛ شرائع الإسلام؛ چ ۲، قم: مؤسسه اسماعیلیان، ۱۴۰۸ق.
۲۳. حلی، حسن؛ تحریر الأحكام؛ قم: مؤسسه امام صادق، ۱۴۲۰ق.
۲۴. حلی، حسن؛ قواعد الأحكام؛ قم: دفتر انتشارات اسلامی، ۱۴۱۳ق.
۲۵. حلی، حسن؛ متن‌هی المطلب؛ مشهد: بنیاد پژوهش‌های آستان قدس، ۱۴۱۲ق.
۲۶. خراسانی، محمد‌کاظم؛ کفایة الأصول؛ قم: مؤسسه آل‌البیت، ۱۴۰۹ق.
۲۷. خشنودی، رضا؛ «مطالعه تطبیقی تعهد اینمنی در حقوق ایران و فرانسه»، مجله پژوهش‌های حقوق تطبیقی؛ ش ۷۹، بهار ۱۳۹۲، ص ۴۸-۲۳.
۲۸. خمینی، سید روح الله؛ بداع الدرر فی قاعدة نفی الضرر؛ تهران: مؤسسه تنظیم و نشر آثار امام خمینی، ۱۴۱۵ق.
۲۹. خمینی، سید روح الله؛ تحریر الوسیله؛ قم: مؤسسه دارالعلم، ۱۳۷۹.
۳۰. خمینی، سید مصطفی؛ تحریرات فی الأصول؛ تهران: مؤسسه تنظیم و نشر آثار امام خمینی، ۱۳۷۶.
۳۱. خوانساری، سید احمد؛ جامع المدارک؛ چ ۲، قم: مؤسسه اسماعیلیان، ۱۴۰۵ق.
۳۲. خویی، سید ابوالقاسم؛ مصباح الأصول؛ چ ۶، قم: مکتبه الداوری، ۱۴۲۰ق.
۳۳. رازی، احمد؛ ترتیب مقاییس اللغة؛ قم: پژوهشگاه حوزه و دانشگاه، ۱۳۸۷.
۳۴. رازی، محمد؛ التفسیر الكبير؛ چ ۳، بیروت: دار إحياء التراث العربي، ۱۴۲۰ق.

٣٥. راغب اصفهانی، حسین؛ مفردات الفاظ القرآن؛ دمشق: دارالقلم، ١٤١٢ق.
٣٦. راوندی، فضل الله؛ النواذر؛ تهران: بنیاد کوشانپور، ١٣٧٦.
٣٧. رشتی، حبیب الله؛ کتاب الغصب؛ [بی جا]: [بی نا]، [بی تا].
٣٨. رهبر، مهدی و صالح سعادت؛ «بررسی قاعده تسیبی با رویکردی بر آرای امام خمینی»، مجله پژوهش نامه متین؛ ش ٤٥، ١٣٨٨، ص ٧٩-١٠٣.
٣٩. روحانی، سید محمد؛ منطق الأصول؛ قم: [بی نا]، ١٤١٣ق.
٤٠. روحانی، سید محمد صادق؛ فقه الصادق؛ قم: دارالكتاب، ١٤١٢ق.
٤١. روشن، محمد و محمد صادقی؛ «ضمان ناشی از انتقال بیماری جنسی»، مجله فقه پزشکی؛ ش ٨٧، تابستان و پاییز ١٣٩٠، ص ١٠١-١٣١.
٤٢. سبحانی، جعفر؛ الموجز فی أصول الفقه؛ قم: مؤسسه امام صادق، ١٤٢٣ق.
٤٣. سبزواری، سید عبدالاصلی؛ مهذب الأحكام؛ قم: دارالتفسیر، ١٣٨٨.
٤٤. سلطانی، عباسعلی و فاطمه کراچیان ثانی؛ «اثبات فقهی و حقوقی قاعده لزوم حفظ نفس در اسلام»، مجله پژوهش های فقهی؛ ش ٣٥، پاییز ١٣٩٢، ص ٨٥-١١٤.
٤٥. سیوری، مقداد؛ التتفیح الرائع؛ قم: کتابخانه آیت الله مرعشی، ١٤١٤ق.
٤٦. شافعی، محمد؛ الأم؛ قاهره: الكلیات الأزهریه، ١٣٨١ق.
٤٧. شافعی، محمد؛ المسند؛ بیروت: دارالكتب العلمیه، [بی تا].
٤٨. صدر، سید محمد باقر؛ بحوث فی شرح العروة الوثقی؛ نجف: مطبعه الأداب، ١٣٩١ق.
٤٩. صدر، سید محمد باقر؛ بحوث فی علم الأصول؛ چ ٤، قم: مؤسسه دائرة المعارف فقه اسلامی، ١٤٣١ق.
٥٠. صدوق، محمد؛ المقنع؛ قم: مؤسسه امام هادی، ١٤١٥ق.
٥١. صدوق، محمد؛ ثواب الأعمال و عقاب الأعمال؛ چ ٢، قم: دارالشريف الرضی، ١٤٠٦ق.
٥٢. صدوق، محمد؛ علل الشرائع؛ قم: کتابفروشی داوری، ١٣٨٥.
٥٣. صدوق، محمد؛ معانی الأخبار؛ قم: دفتر انتشارات اسلامی، ٣، ١٤٠٣ق.
٥٤. صدوق، محمد؛ من لا يحضره الفقيه؛ چ ٢، قم: دفتر انتشارات اسلامی، ١٤٠٤ق.

۵۵. طباطبائی، سیدعلی؛ *رياض المسائل*؛ قم: مؤسسه آل البيت، ۱۴۱۸ق.
۵۶. طبری، محمد؛ *بشارۃ المصطفیٰ*؛ چ ۲، نجف: المکتبة الحیدریہ، ۱۳۸۳ق.
۵۷. طوسی، محمد؛ *الإستبصار*؛ تهران: دارالکتب الإسلامية، ۱۳۹۰ق.
۵۸. طوسی، محمد؛ *المبسوط*؛ چ ۳، تهران: المکتبة المرتضویہ، ۱۳۸۷ق.
۵۹. طوسی، محمد؛ *تهذیب الأحكام*؛ چ ۴، تهران: دارالکتب الإسلامية، ۱۳۶۵ق.
۶۰. عاملی، زین الدین؛ *مسالک الأفهام*؛ قم: مؤسسه معارف اسلامی، ۱۴۱۳ق.
۶۱. عاملی، سیدجواد؛ *مفتاح الكرامة*؛ بیروت: دار إحياء التراث العربي، [بی تا].
۶۲. عاملی، محمد؛ *اللمعة الدمشقية*؛ بیروت: دارالتراش، ۱۴۱۰ق.
۶۳. عباسی، محمود؛ کتاب جامع بهداشت عمومی (حقوق بهداشتی و چالش‌های نوین زیست‌پزشکی)؛ تهران: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، [بی تا].
۶۴. فروغی، فضل الله، محمد میرزای، امیر باقرزادگان و محسن صوفی زمرد؛ «نحوه احراز مسئولیت کیفری در بیماری‌های واگیردار و جرایم قابل انتساب»، مجله حقوق پزشکی؛ ش ۳۵، زمستان ۱۳۹۴، ص ۱۵۶-۱۲۵.
۶۵. فولادبند، فرحناز و همکاران؛ بیماری‌های واگیر؛ شیراز: دانشگاه علوم پزشکی شیراز، ۱۳۹۱.
۶۶. فیومی، احمد؛ *المصباح المنیر*؛ قم: دارالهجره، ۱۴۰۵ق.
۶۷. قزوینی، سیدعلی؛ *ینابیع الأحكام*؛ قم: دفتر انتشارات اسلامی، ۱۴۲۴ق.
۶۸. قمی، ابوالقاسم؛ *القوانين المحکمه*؛ قم: مؤسسه إحياء الكتب الإسلامية، ۱۴۳۰ق.
۶۹. قمی، علی؛ *تفسیر القمی*؛ چ ۳، قم: دارالکتاب، ۱۴۰۴ق.
۷۰. کاتوزیان، ناصر؛ *الزام‌های خارج از قرارداد (ضمان قهری)*: مسئولیت مدنی؛ چ ۸، تهران: دانشگاه تهران، ۱۳۸۶.
۷۱. کرکی، حسین؛ *هدایة الأبرار*؛ نجف: مؤسسه إحياء الأحياء، ۱۳۹۶ق.
۷۲. کرکی، علی؛ *جامع المقاصد*؛ چ ۲، قم: مؤسسه آل البيت، ۱۴۱۴ق.
۷۳. کلاتنری، عباس، نفیسه متولی‌زاده و صدیقه گلستان‌رو؛ «احتیاط در دماء و کاربرد آن در حقوق کیفری»، مجله حقوق اسلامی؛ ش ۵۱، زمستان ۱۳۹۵، ص ۱۲۹-۱۵۹.
۷۴. کلینی، محمد؛ *الكافی*؛ چ ۴، تهران: دارالکتب الإسلامية، ۱۴۰۷ق.

٧٥. مالکی، ورام؛ **تبیه الخواطر و نزهۃ النواظر**؛ قم: مکتبہ فقیہ، ۱۴۱۰ق.
٧٦. مجاهد، سیدمحمد؛ **مفاتیح الأصول**؛ قم: مؤسسه آل البيت ع، ۱۴۱۵ق.
٧٧. مجلسی، محمدتقی؛ **روضۃ المتنین**؛ چ ۲، قم: بنیاد کوشانپور، ۱۴۰۶ق.
٧٨. محقق داماد، سیدمصطفی؛ **قواعد فقه مدنی**؛ چ ۱۲، تهران: مرکز نشر علوم اسلامی، ۱۴۰۶ق.
٧٩. محمودی، اکبر؛ «بررسی قاعده فقهی حرمت تغیریر جاھل»، **مجله فقه**؛ ش ۹۹، پاییز ۱۳۹۸، ص ۱۰۱-۱۲۶.
٨٠. مراغی، سیدمیرعبدالفتاح؛ **العناوین**؛ چ ۲، قم: دفتر انتشارات اسلامی، ۱۴۲۵ق.
٨١. مصطفوی، سیدمحمدکاظم؛ **القواعد**؛ چ ۳، قم: دفتر انتشارات اسلامی، ۱۴۱۷ق.
٨٢. مقدس، احمد؛ **مجمع الفائدة والبرهان**؛ قم: دفتر انتشارات اسلامی، ۱۴۰۳ق.
٨٣. مکارم شیرازی، ناصر؛ **احکام پزشکی**؛ قم: مدرسه امام علی بن ابی طالب ع، ۱۴۲۹ق.
٨٤. مکارم شیرازی، ناصر؛ **الفتاوى الجديده**؛ قم: مدرسه امام علی بن ابی طالب ع، ۱۴۲۷ق.
٨٥. مکارم شیرازی، ناصر؛ **القواعد الفقهیه**؛ چ ۲، قم: مدرسه امام علی بن ابی طالب ع، ۱۴۱۱ق.
٨٦. منتظری، حسینعلی؛ **احکام پزشکی**؛ قم: سایه، ۱۴۲۷ق.
٨٧. موسوی، سیدمرتضی؛ **رسائل الشریف المرتضی**؛ قم: دارالقرآن الکریم، ۱۴۰۵ق.
٨٨. موصلى، احمد؛ **المستند**؛ دمشق: دارالمأمون، ۱۴۱۲ق.
٨٩. میرحسینی، سیداحمد و حسن آب‌سواران؛ «بازپژوهی قاعده تسیبی و نقد قوانین آن»، **مجله آموزه‌های فقه مدنی**؛ ش ۱۰، پاییز و زمستان ۱۳۹۳، ص ۱۲۵-۱۶۴.
٩٠. نائینی، محمدحسین؛ **منیۃ الطالب فی شرح المکاسب**؛ قم: دفتر انتشارات اسلامی، ۱۴۱۸ق.
٩١. نجفی، محمدحسن؛ **جواهر الكلام**؛ چ ۷، بیروت: دار إحياء التراث العربي، ۱۴۰۴ق.
٩٢. هادی، مهدی؛ **کرونایروس جدید**؛ تهران: دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۹۸.
٩٣. هاشمی، سیدمحمد و همکاران؛ **فرهنگ فقه**؛ قم: مؤسسه دائرة المعارف فقه

اسلامی، ۱۳۸۲.

۹۴. هاشمی، نصیف؛ «قاعدۀ دفعضرر المظنون و تطبيقاتها الفقهیه»، مجله الأستاذ؛ ش ۲۱۷، ۱۴۳۷ق، ص ۶۴-۳۹.

۹۵. هوشمند فیروزآبادی، حسین (تابستان ۱۳۹۶ش)، بررسی امکان استخراج ضمان از ادلۀ روایی احترام، مجله دین و قانون، ش ۱۶، ص ۹۹-۱۲۴.

۹۶. هونگ، جانگ ون؛ دستورالعمل عمومی پیشگیری از ابتلا به ویروس کوید ۱۹ (ویروس کرونای جدید)؛ ترجمه امین بذرافشان و همکاران؛ شانگهای: انتشارات علم و فناوری شانگهای، ۱۳۸۹.

۹۷. بیزانیان، علیرضا و مریم نقی؛ «مسئولیت مدنی بیماران مبتلا به بیماری‌های واگیردار»، مجله آموزه‌های فقه مدنی؛ ش ۱۰، پاییز و زمستان ۱۳۹۳، ص ۳۱-۵۰.

۹۸. بیزانیان، علیرضا؛ «طرح مسئولیت مدنی آموزگار ناشی از عمل دانش آموز در حقوق ایران همراه با مطالعه تطبیقی در حقوق فرانسه»، مجله دانش حقوق مدنی؛ ش ۱، بهار و تابستان ۱۳۹۱، ص ۳۷-۴۷.

۹۹. بیزانیان، علیرضا؛ حقوق مدنی: قواعد مسئولیت مدنی؛ تهران: میزان، ۱۳۸۶.

100. Aiello AE/Larson EL/Sedlak R, Personal health: Bringing good hygiene home, Am J Infect Control, 36 (10), 2008, pp152-165.

101. Bartlett, Jimmy D. /Jaanus, Siret D., Clinical Ocular Pharmacology, Elsevier Health Sciences, 2008.

102. Cross, Frank B/ Roger Leroy Miller, The Legal Environment of Business: Text and Cases, 8th edition, Cengage Learning, 2011.

103. Defferrard, Fabrice, Una Analyse de L'obligation de Securite L'épreuve de la cause Etrangere, Recueil Dalloz, 1999.

104. Department of Health, Essence of Care: Patient-Focused Benchmarking for Health Care Practitioners London: The Stationery Office, 2001.

105. Liao Q/Cowling BJ/Lam WW/Fielding R, The influence of

- social-cognitive factors on personal hygiene practices to protect against influenzas: using modelling to compare avian A/H5NI and 2009 pandemic A/H1N1 influenzas in Hong Kong, Int J Behave Med, 18 (2), 2011, pp93-104.
- 106.Faivre, Yvonne Lambert, Fondement et Regime de L'obligation de Securite, Recueil Dalloz, 1994.
- 107.Paola, Frederick Adolf/ Robert Walker/ Lois LaCivita Nixon, Medical Ethics and Humanities, United States of American: Jones and Bartlerr Publishers, 2010.
- 108.Marcondes RS/Candeias NM, From hygiene to public health education, 1983-1984, Int Q Community Health Educ, 26 (2), pp101-107.
- 109.Morissette, Emily Lynch, Personal Injury and Law of Torts for Paralegals, Aspen Publishers, 2009.
- 110.vrc. sbmu. ac. ir (2020/1/21).
- 111.World Health Organization Writing Group, Nonpharmaceutical interventions for pandemic influenza national and community measures, Emerg Infect Dis, 12 (1) ,2006, pp88-94.