



- בלמס -

אגף התנועה הארצי  
מחלקת תביעות  
בית דגן 50200  
טלפון: 03-9685435  
פקס: 03-6803841

כ"ב אייר תשע"ו  
30 מאי 2016  
סימוכין: 52091716

תובעי מחלקת תביעות את"ן  
רמ"ח תביעות את"ן  
ספ"כ תביעות את"ן

הנדון: הנחיות לטיפול בתיקי שכרות המתבססים  
על ממצאי דגימה של המעבדה הטוקסיקולוגית בתל-השומר

1. במסגרת עפ"ת 49139-12-15 ישראל בן משה נגד מדינת ישראל התקבלה טענת המערער שהורשע בנהיגה כשהוא שיכור ותחת השפעת סמים, כי לא הוכחה שרשרת דגימה פנים מעבדתית והוא זוכה מחמת הספק.
2. בית המשפט קבע כי כאשר שרשרת הדגימה הפנים מעבדתית שנויה במחלוקת, רובץ הנטל על התביעה להוכיח את קיומה.
3. אי לכך, ובהמשך להנחיית הפרקליטות יש לפעול על-פי המתווה שיפורט להלן:

הנחיות לטיפול בתיקי השכרות המתבססים על חוות דעת מומחה המעבדה הטוקסיקולוגית:

- א. בעת הכנת כתב האישום יוודא התובע כי חומר הראיות בתיק החקירה כולל קיומה של תעודת עובד ציבור חתומה בידי עורכיה, המתארת שרשרת סם פנים מעבדתית (להלן: "תע"צ מעבדה"), בו נמצא תיעוד שרשרת הסם הפנים-מעבדתית.
- יש להכליל תע"צ המעבדה במסגרת סעיף ג' - ראיות התביעה המופיע בכתב האישום. (העתק תע"צ המעבדה מצורף כנספח א)
- ב. בעת המענה לכתב האישום ובמידה וההגנה כופרת יש לדרוש כפירה מפורטת.
- ג. במידה וההגנה כופרת בתקינות שרשרת הסם הפנים מעבדתית יתבקש בית המשפט לזמן את עורך חוות הדעת, ובאמצעותו יש להגיש את התיק האנליטי ואת תע"צ המעבדה.
- ד. במועד הכפירה יציין התובע כי במידה ויתברר כי זימון העדים היה שלא לצורך יידרשו הוצאות.

כתובתנו באתר:

ה. במסגרת שמיעת עדות המומחה, יעיד עורך חוות הדעת אודות הפרמטרים הבאים:

קיומה של שרשרת הסם הפנים-מעבדתית

ביצוע הבדיקות על ידי בודק מיומן

קיום נהלי העבודה

קיום פיקוח

היות המעבדה רשות מוסמכת וככזו יחידה בשירות הציבורי

העובדה כי כל דגימה המתקבלת במעבדה מסומנת במספר (להלן: "מספר מעבדה") וכי

מספר הדגימה מופיע על כל פלט ודף של המעבדה, המתאר את הבדיקות שבוצעו, מבצען

ותאריך ביצוע

עדות על התע"צ של המשטרה

עדות על תע"צ המעבדה.

הגשת התיק האנליטי באמצעות עורך חוות הדעת.

1. היה וההגנה לאחר עדות המומחה עדיין עומדת על זימון עובדי המעבדה אשר טיפלו

בדגימה, יש לזמן את כל עובדי המעבדה המופיעים בתע"צ המעבדה אשר יעידו על

הפעולות שביצעו ועל האופן בו הקפידו על תקינות שרשרת דגימת הסם הפנים מעבדתית.

2. במקרים המתאימים, אם יתברר כי עמידת ההגנה על חקירת עובדי המעבדה באה לשם

קנטור או מתוך קלות דעת - יש להודיע על כך במועד הכפירה ולעתור להוצאות בגין

חקירת סרק וזאת בהתאם לסעיף 26 (ב) לפקודת הראיות.

יש להנחות את כלל תובעי מחלקת תביעות את"ן בהתאם להנחיות מסמך זה.

**בברכה,**

**סנ"צ סיגל כהן אברמוביץ',**

**רמ"ד תביעות את"ן**

מעבדת המכון לטוקסיקולוגיה ופרמקולוגיה קלינית

טלפון: 03-5302355/8 פקס: 03-5351596

תעודת עובד ציבור - שרשרת ראיות תוך מעבדתית



שם הנבדק: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_ מספר מעבדה \_\_\_\_\_

סוג המוצג: ☐ דם ☐ שתן ☐ אחר: \_\_\_\_\_

בדיקת סריקה: ☐ הוצאה מחדר קור ☐ העברה ישירה ממקבל הדגימה

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

הדגימה הוכנסה/הוחזרה לחדר קור בתאריך המצוין למעלה.

בדיקות אימות/אלכוהול:

א. טיפולים כימיים: הבדיקות בוצעו בדגימה שהוצאה מחדר קור ושהוחזרה אליו בתום הבדיקה.

(1) שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

(2) שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

ב. בדיקות במכשיר: הבדיקות בוצעו על תמצית דגימה מעובדת שהתקבלה ממבצע הטיפול הכימי.

(1) שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

(2) שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

אחסון/השמדה

הדגימה הושמדה בתום הבדיקה ☐

שארית מהדגימה הועברה למשמורת ☐

הדגימה אולה בתום הבדיקה ☐

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

ראה ממצאי הבדיקה בחוות דעת מומחה מצורפת ☐

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

הצהרה: תעודה זו בנוגע לפעולה עליה אני חתום/מה, ניתנת לשם הגשתה לבית המשפט.

הריני מצהיר/ה בזה כי ידוע לי היטב, שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בבית המשפט, דין תעודה זאת,

בנוגע לפעולה עליה אני חתום/מה, כדין עדות שנתתי בבית המשפט.

בתוקף מ- 21/02/2016

F-TOX 1490346

מעבדת המכון לטוקסיקולוגיה ופרמקולוגיה קלינית

טלפון: 03-5302355/8 פקס: 03-5351596

**תעודת עובד ציבור - שרשרת ראיות תוך מעבדתית**



שם הנבדק: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_ מספר מעבדה \_\_\_\_\_

סוג המוצג: ☐ דם ☐ שתן ☐ אחר: \_\_\_\_\_

בדיקת סריקה: ☐ הוצאה מחדר קור ☐ העברה ישירה ממקבל הדגימה

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

הדגימה הוכנסה/הוחזרה לחדר קור בתאריך המצוין למעלה.

**בדיקות אימות/אלבואל:**

א. טיפולים כימיים: הבדיקות בוצעו בדגימה שהוצאה מחדר קור ושהוחזרה אליו בתום הבדיקה.

(1) שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

(2) שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

ב. בדיקות במכשיר: הבדיקות בוצעו על תמצית דגימה מעובדת שהתקבלה ממבצע הטיפול הכימי.

(1) שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

(2) שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**אחסון/השמדה**

☐ הדגימה הושמדה בתום הבדיקה

☐ שארית מהדגימה הועברה למשמורת

☐ הדגימה אולה בתום הבדיקה

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

☐ ראה ממצאי הבדיקה בחוות דעת מומחה מצורפת

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

הצהרה: תעודה זו בנוגע לפעולה עליה אני חתום/מה, ניתנת לשם הגשתה לבית המשפט.

הריני מצהיר/ה בזה כי ידוע לי היטב, שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בבית המשפט, דין תעודה זאת,

בנוגע לפעולה עליה אני חתום/מה, כדין עדות שנתתי בבית המשפט.

בתוקף מ- 21/02/2016

F-TOX 1490346