

અમદાવાદના મેડીકલ અપીલ ટ્રીબ્યુનલ સમક્ષ.એમ.એ.ટી. અપીલ નં. ૨ / ૨૦૧૮

અરજનજી સેંઘાજી પરમાર
 હે. મોતીનગર, રેલ્વે પૂર્વ,
 માધુપુરાની પાસે, કલોલ - ઉત્તર ગુજરાત,
 જી. ગાંધીનગર.

... એપેલેન્ટ

વિરુદ્ધ

રીજીયોનલ ડાયરેક્ટરશ્રી,
 ઈ.એસ.આઈ. કોર્પોરેશન,
 પંચદીપ ભવન, આશ્રમ રોડ,
 અમદાવાદ.

... રીસ્પોન્ડન્ટ

વિષય:- મેડીકલ બોર્ડના નિર્ણયની ફેરતપાસ/ફેર વિચારણા કરવા
 ઈ.એસ.આઈ. એક્ટની કલમ - ૫૪ એ મુજબની અપીલ.

હાજર રહયા:-

- (૧) શ્રી ઝેડ. બી. દેસાઈ (ચેરમેન)
- (૨) ડો. કનુભાઈ જે. પટેલ (મેડીકલ એસેસર)
- (૩) ડો. રમણીકભાઈ બી. ગોઘાણી (મેડીકલ એસેસર)
- (૪) શ્રી દેવેન્દ્રસિંહ એફ. રક્કડ (ટ્રેડ યુનિયન એસેસર)
- (૫) શ્રી નિર્મલસિંહ રક્કડ (ટ્રેડ યુનિયન એસેસર)

એડવોકેટ/પ્રતિનિધિ:-

એપેલેન્ટ તરફે વિધ્વાન પ્રતિ. શ્રી પી. એમ. રાવલ
 રીસ્પોન્ડન્ટ તરફે ઈ.એસ.આઈ. કોર્પોરેશનના
 સુપ્રિન્ટેન્ડન્ટ શ્રીમતિ વી. ડી. શાહ

JUDGMENT

૧. આ અપીલની ટૂંકમાં હકીકત એવી છે કે, આ કામના એપેલેન્ટ ભારત વિજય મીલના ઓટો કોર્નર વાઈન્ડીંગ ખાતામાં મશીનમેન તરીકે ફરજ બજાવે છે. તેઓ વિમા નં. ૩૭/૦૨૬૩૧૯૯૩ ધારણ કરે છે. આ કામના એપેલેન્ટને તા. ૨/૧૨/૨૦૧૫ ના રોજ ફરજ દરમિયાન ડાબા હાથના કાંડા તેમજ અંગુઠાથી કોણી સુધીના ઉભા હાડકાં પર એટલે કે, રેડીયસના હાડકાં પર અકસ્માતે ઈજા થયેલ. સદર ઈજાના કારણે ડાબા હાથનું રેડીયસનું ફ્રેક્ચર થયેલ અને જે મજફૂર ઈજાના કારણે કોણીના હાડકાનું ફ્રેક્ચર થયેલ છે. સદર

અકસ્માતે ઈજાના કારણે એપેલેન્ટનો ડાબો હાથ સંપૂર્ણ સીધો થતો નથી, વજનવાળી વસ્તુ ઉંચકી શકતા નથી. મુવમેન્ટ જતી રહી છે, ગ્રીપ ચાલી ગયેલ છે. રોજીટી કાર્યવાહીમાં અને ફરજોની કામગીરીમાં કાયમી તકલીફ રહે છે. અકસ્માત અગાઉ જે કામગીરી કરતા હતા તેવી કામગીરી કરી શકતા નથી અને તેઓની કમાવાની શક્તિમાં ઘટાડો થયેલ છે. સદર ઈજાના કારણે સારવાર લેવી પડેલ છે અને તેથી સદર ખોડની ટકાવારી કઢાવવા અરજી કરેલી, તે અરજીના અનુસંધાનમાં મેડીકલ બોર્ડ દ્વારા એપેલેન્ટની કાયમી ખોડ તરીકે ૦% (શૂન્ય ટકા) નુકશાની આપેલ છે. સદર મેડીકલ બોર્ડનો નિર્ણય ઈ.એસ.આઈ. એક્ટ વિરુદ્ધનો છે. સદર કાયદા પ્રમાણે ૪૦ % (ચાલીસ ટકા) કાયમી ખોડની નુકશાની મેળવવા હકકદાર હોવાથી આ અપીલ કરવાની ફરજ પડેલ છે.

૨. આ કામના એપેલેન્ટે આંક - ૨ થી વિલંબ માફ કરવા માટેની અરજી મૂળ અપીલ સાથે દાખલ કરેલ છે. સામાવાળાનો મેડીકલ બોર્ડનો નિર્ણય તા. ૨૧/૧૨/૨૦૧૬ ના રોજનો પત્ર એપેલેન્ટને તા. ૩૦/૧૨/૨૦૧૬ ના રોજ મળેલ. જે મળ્યા બાદ ઘરમાં ગેરવલ્લે થઈ ગયેલ અને ઘણી શોધખોળ કરવા છતાં હાથવેંત નહીં લાગતા, એપેલેન્ટને ઘરવખરીની સાફસફાઈ કરતા તા. ૨૧/૧૧/૨૦૧૭ ના રોજ હાથવેંત લાગતા હાલની અપીલ દાખલ કરેલ છે. એપેલેન્ટે હાલની અપીલ તા. ૩૦/૩/૨૦૧૭ સુધીમાં દાખલ કરવી જોઈતી હતી પરંતુ, સદર પત્ર ગેરવલ્લે થઈ જવાથી સમય મર્યાદામાં દાખલ કરી શકેલ નથી અને એપેલેન્ટના કાબૂ બહારના સંજોગો હોઈ, એપેલેન્ટને હાલની અપીલ દાખલ કરવામાં ૯ માસ, પાંચ દિવસનો વિલંબ થયેલ છે. જેથી હાલની અપીલ દાખલ કરવામાં વિલંબ થયેલ હોઈ સદર વિલંબ માફ કરવા અરજ કરેલ છે અને તે અન્વયે આંક - ૬ થી સોગંદનામું રજુ કરેલ છે.

૩. આંક - ૫ થી રીસ્પોન્ડન્ટ ઈ.એસ.આઈ. કોર્પોરેશન દ્વારા જવાબ રજુ કરવામાં

આવેલ છે. આ કામના એપેલેન્ટે હાલની અપીલ ૯ માસ, પાંચ દિવસ મોડી દાખલ કરેલ છે. એપેલેન્ટને મેસર્સ ભારત વિજય મીલની નોકરીની ફરજો દરમિયાન તા. ૧/૧૨/૨૦૧૫ ના રોજ અકસ્માત થતા, અકસ્માત રિપોર્ટ મુજબ એપેલેન્ટના ડાબા હાથમાં ઈજા થવાના કારણે તા. ૨/૧૨/૨૦૧૫ થી તા. ૪/૨/૨૦૧૬ સુધી સારવાર લીધેલ. મેડીકલ બોર્ડે તેઓને તપાસતા ૦ % (શૂન્ય ટકા) કાયમી ખોડ માલૂમ પડેલ. જેથી એપેલેન્ટે ૪૦ % (ચાલીસ ટકા) ડીસએબીલીટીની કરેલી ડીમાન્ડ પ્રોપર નથી અને ઈ.એસ.આઈ. એક્ટમાં પરમીશીબલ નથી. તેથી મેડીકલ બોર્ડ દ્વારા કરવામાં આવેલ આકારણી ઈ.એસ.આઈ. એક્ટની જોગવાઈ પ્રમાણે ખરી હોવાનું જણાવીને અપીલ ખર્ચ સહિત રદ થવાને પાત્ર હોવાનું જણાવેલ છે.

૪. ઉપરોક્ત હકીકતે હાલની અપીલના નિર્ણય લેવા માટે નીચે મુજબના મુદ્દાઓ ઉપસ્થિત થાય છે.

મુદ્દાઓ:-

- (૧) શું અપીલ દાખલ કરવામાં થયેલ વિલંબ માફ કરવા યોગ્ય છે?
 - (૨) શું એપેલેન્ટ તેમની અપીલમાં માંગ્યા પ્રમાણેની દાદ મેળવવા હકકદાર થાય છે?
 - (૩) શું હુકમ?
૫. ઉપરોક્ત મુદ્દાઓના મારા નિર્ણય નીચે પ્રમાણે છે અને તે માટેના કારણો તેની નીચે આપવામાં આવેલા છે.

નિર્ણય:-

- (૧) હકારમાં.
- (૨) અંશતઃ હકારમાં.
- (૩) આખરી હુકમ મુજબ.

-: કારણો :-

મુદ્દા નં. ૧:-

૬. પ્રથમ એપેલેન્ટે અપીલ દાખલ કરવામાં થયેલ વિલંબ અંગે જોઈએ તો, એપેલેન્ટે કાયમી અપંગતાની આકારણી અંગે તા. ૩૦/૩/૨૦૧૭ સુધીમાં એમ.એ.ટી. અપીલ દાખલ કરવી જોઈએ પરંતુ એપેલેન્ટને સામાવાળા તરફથી મળેલ નિર્ણયનો પત્ર ગેરવલ્લે મૂકાઈ ગયેલ અને સદર પત્ર મળતા હાલની અપીલ દાખલ કરવામાં ૯ માસ અને પાંચ દિવસનો વિલંબ થયેલ હોવાનું

જાણાવેલ છે. જે અંગે એપેલેન્ટે સોગંદનામું રજુ કરી સોગંદ ઉપર જાહેર કરેલ છે, જેને રીસ્પોન્ડન્ટે ચેલેન્જ કરેલ નથી. જેની વિરુદ્ધની કોઈ હકીકત રેકર્ડ ઉપર આવેલ નથી. સબબ અરજદારની અરજી તથા સોગંદનામું આ અંગે ધ્યાને લેવા યોગ્ય જણાય છે. વળી, ઈ.એસ.આઈ. એક્ટ કામદારોના લાભાર્થે બનેલ કાયદો છે. તેમજ વિલંબ માફ કરી અપીલનો નિર્ણય ગુણદોષ ઉપર કરવામાં આવે તો સામાવાળાને કોઈ નુકશાન જાય તેમ જણાઈ આવતુ નથી. કોઈ કામદાર તેઓને કાયદાથી મળેલ હકકથી વંચિત રહી જાય તે ન્યાયી અને વ્યાજબી જણાતુ નથી. જેથી અપીલ લાવવામાં થયેલ વિલંબ માફ કરવો ન્યાયી અને વ્યાજબી જણાય છે. સબબ સદરહુ વિલંબ માફ કરી અપીલનો નિર્ણય ગુણદોષ ઉપર કરવામાં આવે છે. મુદ્દા નં. ૧ નો નિર્ણય હકારમાં આપવામાં આવે છે.

મુદ્દા નં. ૨:—

૭. એપેલેન્ટ તરફે એપેલેન્ટના વિધવાન પ્રતિનિધિશ્રી તેમજ રીસ્પોન્ડન્ટ તરફે ઈન્સ્યોરન્સ સુપ્રિન્ટેન્ડન્ટને સાંભળ્યા. હાલની અપીલ એમ્પ્લોઈઝ સ્ટેટ ઈન્સ્યોરન્સ એક્ટ, ૧૯૪૮ ની કલમ – ૫૪(એ) અન્વયે મેડીકલ બોર્ડ દ્વારા એપેલેન્ટની ખોડ અંગે કરવામાં આવેલ આકારણી સામે દાખલ કરેલી છે. એપેલેન્ટે આંક – ૧ થી રજુ કરેલ અપીલ મેમોમાં દર્શાવેલ હકીકતો પ્રમાણે રજૂઆત કરેલી છે અને અપીલ મેમોમાં માંગ્યા પ્રમાણેની દાદ મંજૂર કરવા જણાવેલ છે. એપેલેન્ટ તરફે અરજીના સમર્થનમાં ઈ.એસ.આઈ. ના સારવારના કાગળો રજુ કરેલ છે. જ્યારે ઈન્સ્યોરન્સ સુપ્રિન્ટેન્ડન્ટશ્રીએ તેમની મૌખિક દલીલોમાં ઈ.એસ.આઈ. કોર્પોરેશને આંક – ૫ થી રજુ કરેલા તેમના જવાબમાં જણાવેલી હકીકતો પ્રમાણે મેડીકલ બોર્ડે એપેલેન્ટની ખોડની કરેલી આકારણી બરાબર હોવાનું તથા તેમાં કોઈ વધારો કરવા યોગ્ય ન હોવાનું જણાવી એપેલેન્ટની અપીલ ખર્ચ સહિત રદ કરવા જણાવેલ છે. ત્યારબાદ આ કેસનું રેકર્ડ

ધ્યાનમાં લીધું.

૮. તા. ૮/૩/૨૦૧૮ ના રોજ હાલની અપીલની કરવામાં આવેલી સુનાવણી વખતે ટ્રિબ્યુનલ સમક્ષ મેડીકલ એસેસર – ઓર્થોપેડીક સર્જન તથા જનરલ સર્જન દ્વારા એપેલેન્ટને થયેલ ઈજા અને તેની કહેવાતી ખોડ અંગેની ચકાસણી અને તપાસણી કરવામાં આવેલી. એપેલેન્ટ દ્વારા રજૂઆત છે કે, તેઓને ચાલુ ફરજ દરમિયાન ડાબા હાથના કાંડા તેમજ અંગુઠાથી કોણી સુધીના ઉભા હાડકાં પર એટલે કે, રેડીયસના હાડકાં પર અકસ્માતે ઈજા થયેલ. સદર ઈજાના કારણે ડાબા હાથનું રેડીયસનું ફ્રેક્ચર થયેલ અને જે મજફૂર ઈજાના કારણે કોણીના હાડકાનું ફ્રેક્ચર થયેલ છે. સદર અકસ્માતે ઈજાના કારણે એપેલેન્ટનો ડાબો હાથ સંપૂર્ણ સીધો થતો નથી, વજનવાળી વસ્તુ ઉંચકી શકતા નથી. મુવમેન્ટ જતી રહી છે, ગ્રીપ ચાલી ગયેલ છે. રોજીટી કાર્યવાહીમાં અને ફરજોની કામગીરીમાં કાયમી તકલીફ રહે છે. અકસ્માત અગાઉ જે કામગીરી કરતા હતા તેવી કામગીરી કરી શકતા નથી અને તેઓની કમાવાની શક્તિમાં ઘટાડો થયેલ છે. તેઓને કોઈ ઈન્ટરકરંટ/ ઈનક્યોરેબલ ડીસીઝ અથવા તો ભૂતપૂર્વ ઈજા હોવાની કોઈ રજૂઆત કરવામાં આવેલ નથી. એપેલેન્ટની ઈજાની ઓર્થોપેડીક સર્જન તથા જનરલ સર્જન – મેડીકલ એસેસર દ્વારા ચકાસણી કરતા તથા મેડીકલ કેસ પેપર્સ તથા એક્સ-રે તપાસતા એપેલેન્ટના ડાબા હાથે રેડીયસનું ફ્રેક્ચર છે. જેના માટે પ્લાસ્ટર મારેલું. સોજો છે, દુઃખાવો છે, હલનચલન ઓછું છે.. એપેલેન્ટના કામના પ્રકારને ધ્યાને લેતા એપેલેન્ટની કામની ક્ષમતા ૨ % (બે ટકા) ઘટેલાનો અભિપ્રાય આપેલ છે જે સાથે યુનિયન એસેસર સહમત થયેલ છે.
૯. આ કામે એપેલેન્ટ મેસર્સ ભારત વિજય મીલમાં ફરજ બજાવતા હતા. તેઓને ફરજ દરમિયાન ડાબા હાથમા અકસ્માત થવાથી ડાબા હાથમાં સોજો અને દુઃખાવો રહેતો હોવાથી તથા હલનચલન ઓછું હોવાથી એપેલેન્ટને

સ્વાભાવિક રીતે તેઓને કામમાં તકલીફ પડે અને તેઓ પહેલા જેવી કુશળતાથી કામ ન કરી શકે અને એપેલેન્ટને તેમની કામગીરીની ક્ષમતામાં સ્વાભાવિક રીતે ઘટાડો થાય. મેડીકલ બોર્ડ દ્વારા તેઓની ખોડ આકારતા સમયે આ બાબતો ધ્યાને લીધેલ હોય તેમ જણાઈ આવતું નથી. તે સંજોગોમાં એપેલેન્ટને થયેલ ઈજાના કારણે ૨ % (બે ટકા) કાયમી ખોડ રહેલાનું મેડીકલ એસેસરશ્રીએ અભિપ્રાય આપેલ છે. મેડીકલ એસેસરશ્રી કે જેઓને જે તે ઈજાઓ બાબતનું સંપૂર્ણ જ્ઞાન હોઈ અને તેઓએ મેડીકલ અભ્યાસની માસ્ટર ડીગ્રી મેળવેલ હોઈ તથા આ જ પ્રકારના કામનો તેઓને વર્ષોનો અનુભવ હોઈ તથા સ્વતંત્ર એસેસર હોઈ તે સંજોગોમાં એપેલેન્ટને થયેલ ઈજાના કારણે ૨ % (બે ટકા) કાયમી ખોડ રહેલાનું તથા તેઓની તેટલી કમાવાની શક્તિમાં ઘટાડો થયેલાનું તારણ થતું હોઈ, તથા મેડીકલ એસેસરો અને યુનિયન એસેસરો દ્વારા એપેલેન્ટની શારીરિક ખોડ અંગે કરવામાં આવેલ આકારણી સાથે સંમત થવાનું અને તે મુજબ એપેલેન્ટની શારીરિક ખોડની આકારણી અંગેનો હુકમ કરવાનું ન્યાયના હિતમાં ઉચિત અને વ્યાજબી લાગે છે, તેથી આ સંજોગોમાં મુદ્દા નં. ૨ નો નિર્ણય અંશતઃ હકારમાં આપવામાં આવે છે અને મુદ્દા નં. ૩ અંગે આખરી હુકમ નીચે પ્રમાણે કરવામાં આવે છે.

—: હુકમ :-

- (૧) એપેલેન્ટની પ્રસ્તુત અપીલ અંશતઃ મંજૂર કરવામાં આવે છે.
- (૨) મેડીકલ બોર્ડ દ્વારા એપેલેન્ટની શારીરિક ખોડ અંગેની ૦ % (શૂન્ય ટકા) કરવામાં આવેલી આકારણી રદબાતલ ઠરાવવામાં આવે છે અને એપેલેન્ટની શારીરિક ખોડની આકારણી ૨ % (બે ટકા) ઠરાવવામાં આવે છે.
- (૩) ખર્ચ અંગે કોઈ હુકમ કરવામાં આવતો નથી.

અમદાવાદ.

તા. ૧૫ / ૩ / ૨૦૧૮

CODE-GJ00311

(ઝાહીદભાઈ બાબુભાઈ દેસાઈ)

ચેરમેન

મેડીકલ અપીલ ટ્રીબ્યુનલ,

મજૂર અદાલત નં. ૧, અમદાવાદ.