



प्रकाशन हेतु अनुमोदित

छत्तीसगढ़ उच्च न्यायालय, बिलासपुर

कोरम : माननीय श्री राजीव गुप्ता, मुख्य न्यायाधीश तथा

माननीय श्री सुनील कुमार सिन्हा, न्यायमूर्ति

दाण्डिक अपील संख्या 810/2003

बालक राम @ बाउल

बनाम

छत्तीसगढ़ राज्य

निर्णय

विचारणार्थ

सही/-

सुनील कुमार सिन्हा

न्यायाधीश

माननीय न्यायमूर्ति राजीव गुप्ता

मैं सहमत हूँ

सही/-

मुख्य न्यायाधिपति

निर्णय हेतु दिनांक 12/02/2009 को सूचीबद्ध करें

सही/-

सुनील कुमार सिन्हा

न्यायाधीश





छत्तीसगढ़ उच्च न्यायालय, बिलासपुर

कोरम : माननीय श्री राजीव गुप्ता, मुख्य न्यायाधीश तथा

माननीय श्री सुनील कुमार सिन्हा, न्यायमूर्ति

दाण्डिक अपील संख्या 810/2003

अपीलार्थी :

बालक राम, उर्फ बाउल, पिता दिलू राम, कंवर, उम्र लगभग 48 वर्ष,

व्यवसाय- कृषि, निवासी, ग्राम- जिवुलिया, थाना लखनपुर, जिला- सरगुजा

(छ.ग.)

बनाम

प्रत्यर्थी :

छत्तीसगढ़ राज्य द्वारा थाना.-लखनपुर, जिला- सरगुजा

(छ.ग.)

(दंड प्रक्रिया संहिता की धारा 374 (2) के अंतर्गत अपील)

उपस्थिति:

अपीलार्थी की ओर से : सुश्री पी. पुष्पा द्विवेदी, अधिवक्ता।

राज्य की ओर से : श्री आशीष शुक्ला, शासकीय अधिवक्ता।

निर्णय

(12.02.2009)

न्यायालय का निम्नलिखित आदेश न्यायमूर्ति सुनील कुमार सिन्हा द्वारा पारित किया गया

:

[1]. अपीलार्थी बालक राम उर्फ बाऊल को अपनी पत्नी जकनी बाई की हत्या के लिए भारतीय दंड संहिता की धारा 302 के तहत दोषी ठहराया गया है और सत्र न्यायाधीश, सरगुजा (अंबिकापुर) छत्तीसगढ़ द्वारा सत्र विचारण संख्या 68/2002 में दिनांक 23.10.2002 को आजीवन कारावास का दंड दिया गया है।

[2]. मृतिका, जकनी बाई, ग्राम केदमा की निवासी थी। उसका विवाह अपीलार्थी से हुआ था, जो जीवुआलिया ग्राम का निवासी था, जो ग्राम केदमा से डेढ़ किलोमीटर दूर है। दिनांक 02.11.2001 को, लगभग 10-11 बजे सुबह के समय मृतिका मट्टा लेने के लिए ग्राम केदमा में अपने माता-पिता के घर आई थी, जहाँ उसे उसकी माँ ने रोक लिया था। आरोप है कि शाम लगभग 6 बजे, अपीलार्थी वहाँ आया और मृतिका पर हाथ-मुक्कों और चप्पलों से हमला किया। उसे कुछ बाहरी चोटें आईं। उसके दो दाँत उखड़ गए। मृतिका की माँ पदवई बाई (अ. सा.-3) ने उस घटना को देखा। मृतिका का भाई मंता राम (अ. सा.-2) दिनांक 02.11.2001 को घर पर नहीं था क्योंकि वह मूंगफली की फसल की रखवाली करने गया था। जब वह दिनांक 03.11.2001 को वापस लौटा, तो उसकी माँ ने उसे घटना के बारे में बताया। जकनी बाई की दिनांक 03.11.2001 को शाम लगभग 7 बजे चोटों के कारण मृत्यु हो गई। मृतिका के भाई मंता राम (अ. सा.-2) द्वारा दिनांक 04.11.2001 को संबंधित पुलिस थाने में मामले की सूचना दी गई, जिस पर मर्ग सूचना (प्रदर्श.-पी/6) और प्रथम सूचना प्रतिवेदन (प्रदर्श.-पी/3) दर्ज की गई।

[3]. ऐसी सूचना पर, विवेचना अधिकारी घटनास्थल के लिए रवाना हुए, पंचों को सूचना (प्रदर्श.-पी/4) दी और मृतिका के शव मृत्यु समीक्षा प्रतिवेदन (प्रदर्श.-पी/5) तैयार की। मृतिका के शव को शवपरीक्षण हेतु सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, उदयपुर में आवेदन प्रदर्श.-पी/9 के द्वारा भेजा गया, जहाँ डॉ. आई.डी. भटनागर (अ. सा.-5) द्वारा शवपरीक्षण किया गया और अपनी प्रतिवेदन प्रदर्श.-पी/18 तैयार की। शव परीक्षण करने वाले शल्य-चिकित्सक ने मृतिका के शरीर पर निम्नलिखित चोटें देखीं:

(i) बाई आँख के ऊपर 1 इंच x 1/2 इंच x 1/2 इंच का फटा हुआ घाव;

(ii) ऊपरी होंठ पर नीलांगू का निशान और ऊपरी मसूड़े पर फटा हुआ निशान। ऊपरी जबड़े के दो दाँत उखड़ गए थे;

(iii) गर्दन के आसपास नीलांगू का निशान जो संभवतः गला घोटने के कारण हुआ होगा,

(iv) दाहिनी छाती पर 3 इंच x 3 इंच का नीलांगू का निशान

(v) बाई अग्र भुजा पर 2 इंच x 2 इंच का घिसाव।

आंतरिक परीक्षण में, उन्होंने पाया कि दाहिने फेफड़े की झिल्ली पर रक्त के थक्के जमे हुए थे और वह फटा हुआ था। यकृत, तिल्ली और गुर्दे जैसे अन्य अंग भी अवरुद्ध थे। उनका मत मृत्यु का कारण

फेफड़ों में आंतरिक रक्तस्राव और गला घोटने के कारण दम घुटना था और यह मानव वध की प्रकृति का था।

[4]. विवेचना में क्रमशः, प्रदर्श.-पी/2 और प्रदर्श./8 के अंतर्गत घटनास्थल के नक्शे तैयार किए गए। प्रदर्श.-पी/10 के अंतर्गत 2 दांत और रबर की चप्पलें ज़ब्त की गईं। अस्पताल से भेजी गई साड़ी और ब्लाउज़ को प्रदर्श.-पी/11 के अंतर्गत ज़ब्त किया गया। मृत्तिका के कपड़ों को रासायनिक परीक्षण के लिए प्रदर्श.-पी/16 के माध्यम से विधि विज्ञान प्रयोगशाला, रायपुर भेजा गया, जहाँ से प्रदर्श.-पी/17 प्रतिवेदन प्राप्त हुई। विधि विज्ञान प्रयोगशाला प्रतिवेदन के अनुसार, उन कपड़ों पर खून के धब्बे पाए गए।

[5]. सामान्य विवेचना पूरी होने के बाद, मुख्य न्यायिक दंडाधिकारी, अंबिकापुर के न्यायालय में आरोप पत्र प्रस्तुत किया गया, जिन्होंने मामले को सत्र न्यायालय, अंबिकापुर को उपापित किया, जहां परीक्षण किया गया और अपीलार्थी/अभियुक्त को दोषी पाया गया और उपरोक्तानुसार दंडादेश दिया गया।

[6]. अपीलार्थी की विद्वान अधिवक्ता सुश्री पुष्पा द्विवेदी ने मृत्तिका की मानव वध की प्रकृति से इनकार नहीं किया है। उन्होंने अपीलार्थी की संबंधित अपराध में संलिप्तता पर भी सवाल नहीं उठाया है। उन्होंने केवल यह तर्क प्रस्तुत किया है कि चिकित्सक की यह राय कि मृत्यु का कारण गला घोटने से दम घुटना था, शव परीक्षण प्रतिवेदन में पाई गई विशेषताओं और मृत्तिका की मां पदवई बाई (अ. सा.-3) के साक्ष्य, जो घटना की गवाह थीं, और इस तथ्य को देखते हुए कि घटना दिनांक 02.11.2001 को शाम 6 बजे हुई थी और मृत्तिका पूरी रात और दिनांक 03.11.2001 की शाम तक ठीक थी और लगभग 7 बजे उसकी मृत्यु हो गई, के मद्देनजर सही प्रतीत नहीं होती है। उन्होंने तर्क प्रस्तुत किया कि यदि मृत्यु गला घोटने या हाथों से गर्दन दबाने के कारण हुई होती, तो मृत्तिका की तत्काल मृत्यु हो जाती और चिकित्सक द्वारा कई अन्य मरणोपरांत लक्षण देखे गए होते। उन्होंने तर्क प्रस्तुत किया कि, वास्तव में, मृत्तिका को उसके पति ने हाथों, पैरों और चप्पलों से पीटा था, जिससे उसे कुछ चोटें आईं और अंततः, लगभग 24 घंटे बाद उसकी मृत्यु हो गई, इसलिए, अपीलार्थी को किसी कम गंभीर धारा, अधिमानतः भारतीय दंड संहिता की धारा 304 के भाग-II के तहत दंड दिया जा सकता है।

[7]. दूसरी ओर, राज्य की ओर से उपस्थित विद्वान शासकीय अधिवक्ता श्री आशीष शुक्ला ने इन तर्कों का विरोध किया तथा सत्र न्यायालय द्वारा पारित निर्णय और आदेश का समर्थन किया।

[8]. हमने पक्षों के विद्वान अधिवक्ताओं को विस्तार से सुना है तथा सत्र प्रकरण के अभिलेखों का भी अवलोकन किया है।

[9]. गला घोटने के मामले में, यदि श्वास नली को अचानक इतना संकुचित कर दिया जाए कि हवा का मार्ग पूरी तरह से बंद हो जाए, तो व्यक्ति सहायता के लिए पुकारने में असमर्थ हो जाता है, अचेत हो जाता है,



और उसकी तत्काल मृत्यु हो सकती है। यदि श्वास नली पूरी तरह से बंद नहीं होती है, तो चेहरा नीला पड़ जाता है, मुंह, नाक और कान से रक्तस्राव होने लगता है, हाथ जकड़ जाते हैं और ऐंठन के कारण विलंबित मृत्यु होती है। ऐसे मामलों में, फेफड़े आमतौर पर स्पष्ट रूप से जकड़े होते हैं, रक्तस्रावी धब्बे और पेटीक्रिया दिखाई देते हैं और हर हिस्से से गहरे रंग का तरल रक्त निकलता है। अत्यधिक फैलाव और अंतरा-वायुकोष्ठीय पट के फटने के कारण उनकी सतह पर वातस्फीति बुलै दिखाई दे सकते हैं। श्वसनी नलियों में आमतौर पर झागदार, रक्त के धब्बे वाला बलगम होता है। यह निष्कर्ष निकालने के लिए कि मृत्यु गला घोटने के कारण हुई थी, यह आवश्यक है कि अंगुलियों या पैर, घुटने और दम घुटने से मृत्यु के अन्य लक्षणों के कारण बने बंध चिह्न या नीलांगू के निशानों के अलावा, अंतर्निहित ऊतकों में हिंसा के प्रभावों पर भी ध्यान दिया जाए। साथ ही, ऑक्सीजन-रहित या श्वासावरोध मृत्यु के अन्य कारणों की संभावना को बाहर रखा जाना चाहिए। यह वही है जो मोदी ने अपने चिकित्सीय न्यायशास्त्र और विष विज्ञान के 23वें संस्करण पृ. 576, 580 और 581 में देखा है।

[10]. वर्तमान के मामले में, शव-परीक्षण करने वाले शल्य-चिकित्सक अ. सा.-5 का मत है कि मृत्यु का कारण गला घोटने के कारण दम घुटना और फेफड़ों में आंतरिक रक्तस्राव था। लेकिन रक्तस्राव या फेफड़ों फटने का वास्तविक कारण क्या थी, यह अभी तक स्पष्ट नहीं हो पाया है। शव-परीक्षण करने वाले शल्य-चिकित्सक ने केवल इतना कहा है कि गर्दन पर एक खरोंच थी जो गला घोटने के कारण हुई होगी, लेकिन उन्होंने गर्दन के आसपास अंगुलियों से बने नीलांगू के निशान के अलावा, अधोभाग के ऊतकों पर हिंसा के प्रभाव का पता लगाने के लिए कोई विवेचना नहीं की है। शव परीक्षण शल्य-चिकित्सक ने भी दम घुटने से हुई मृत्यु के अन्य पहलुओं की विवेचना नहीं की है और उसने दम घुटने से हुई मृत्यु के संबंध में अपना मत दिया है।

[11]. मृतिका की माँ, अ.सा.-3 पदवीन बाई, घटना की चक्षुदर्शी साक्षी हैं। उन्होंने अपने मुख्य परीक्षण में बताया कि घटना शाम लगभग 6 बजे हुई जब उनका दामाद उनके घर आया और मृतिका पर हाथ-मुक्कों और चप्पलों से हमला किया। उन्होंने बताया कि अन्य चोटों और दाँत उखाड़ने के अलावा, उनकी बेटी को गर्दन पर भी चोटें आईं। उन्होंने स्पष्ट रूप से बताया कि उनकी बेटी रात भर बात करती रही और अगले दिन उसकी मृत्यु हो गई। इससे पता चलता है कि मृतिका लगभग 24 घंटे से ज़्यादा समय तक जीवित रही और वह पूरे समय अपने पति से बात करती रही। अगर वास्तव में, मौत का कारण गला घोटने या गला



घोंटने से दम घुटना होता, तो मृत्तिका की माँ ने गवाही दी होती कि उसके दामाद ने गला घोंटने से बचने के लिए मृत्तिका की गर्दन दबाई थी, और पूरी संभावना है कि मृत्तिका शक्तिहीन और बेसुध हो गई होगी और उसकी तुरंत मृत्यु हो गई होगी। उपरोक्त के अलावा, श्वासनली और गर्दन के अन्य अंदरूनी हिस्से पर भी कुछ चोट रही होगी।

[12]. वर्तमान मामले में, चक्षुदर्शी साक्षी का कहना है कि यह हाथ और मुक्कों से पिटाई का मामला था, जिससे 24 घंटे बाद मृत्यु हो सकती थी, जबकि चिकित्सीय राय गला घोंटने या श्वासावरोध से मृत्यु की ओर इशारा कर रही है। सर्वोच्च न्यायालय ने **उत्तर प्रदेश राज्य बनाम कृष्ण गोपाल एवं अन्य (1988)** **4 एससीसी 302 और रमाकांत राय बनाम मदन राय एवं अन्य एआईआर 2004 एस.सी. 77** के मामलों में अभिनिर्णीत किया है कि "जहां चक्षुदर्शी साक्षी" का विवरण विश्वसनीय और भरोसेमंद पाया जाता है, वहां वैकल्पिक संभावनाओं की ओर इशारा करने वाली चिकित्सीय राय को निर्णायक नहीं माना जाता है। मुकदमे की प्रक्रिया की मौखिकता को महत्व और प्राथमिकता दी जानी चाहिए। चक्षुदर्शी साक्षी के बयानों की विश्वसनीयता के लिए एक सावधानीपूर्वक स्वतंत्र मूल्यांकन और आकलन की आवश्यकता होगी, जिसमें चिकित्सीय साक्ष्य सहित किसी भी अन्य साक्ष्य को ऐसी विश्वसनीयता की परीक्षण के लिए एकमात्र कसौटी मानकर प्रतिकूल पूर्वाग्रह न बनाया जाए। साक्ष्य की विवेचना उसकी अंतर्निहित सुसंगतता और कहानी की अंतर्निहित संभावना के आधार पर की जानी चाहिए; विश्वसनीय माने जाने वाले अन्य गवाहों के विवरण के साथ सुसंगतता; निर्विवाद तथ्यों के साथ सुसंगतता; गवाहों की विश्वसनीयता; गवाह-कक्ष में उनके प्रदर्शन; उनकी अवलोकन शक्ति आदि। तब ऐसे साक्ष्य का सत्यापनात्मक मूल्य संचयी मूल्यांकन के पैमाने पर रखे जाने के योग्य हो जाता है।"

[13]. कभी-कभी, चिकित्सक भी विवेचना करते या अभिलेख तैयार करते समय पर्याप्त सावधानी नहीं बरतते और उनकी राय अपर्याप्त, अपूर्ण या दोषपूर्ण विवेचना या पूर्ण ज्ञान के अभाव पर आधारित हो सकती है। चिकित्सक तथ्य और राय दोनों का साक्षी होता है। चिकित्सीय साक्ष्य चक्षुदर्शी साक्षी की गवाही को परखने का काम करता है; यह स्वतंत्र साक्ष्य भी है क्योंकि यह तथ्यों को स्थापित करता है, जैसे गोदने के निशान, नीलांगू की प्रकृति और आकार आदि। चिकित्सीय साक्ष्य भी चक्षुदर्शी साक्षी के साक्ष्य की पुष्टि करते हैं, क्योंकि वे यह दर्शा सकते हैं कि नीलांगू कथित तरीके से लगी होगी। बचाव पक्ष चिकित्सीय साक्ष्य का उपयोग यह दिखाने के लिए कर सकता है कि नीलांगू कथित तरीके से नहीं लगी होगी और इस तरह चक्षुदर्शी साक्षी के साक्ष्य को बदनाम कर सकता है। न्यायालय को यह याद रखना होगा कि चिकित्सीय साक्ष्य मुख्यतः राय का साक्ष्य होता है जिसके आधार पर न्यायालय अपना स्वतंत्र निष्कर्ष निकाल सकता है। हालांकि, मतभेद की स्थिति में, न्यायालय को दोनों में सामंजस्य स्थापित करने का प्रयास करना चाहिए; यदि यह संभव न हो तो न्यायालय को अन्य साक्ष्यों की तरह साक्ष्य का मूल्यांकन करना चाहिए, तथा

चिकित्सक द्वारा दिए गए कारणों और आंकड़ों तथा चक्षुदर्शी साक्षी गवाह की गवाही की विश्वसनीयता पर विचार करना चाहिए। यदि चक्षुदर्शी साक्षी गवाह विश्वसनीय और भरोसेमंद हैं, तो वैकल्पिक संभावना का सुझाव देने वाली चिकित्सीय राय को निर्णायक नहीं माना जा सकता है और मौखिक साक्ष्य को प्राथमिकता दी जानी चाहिए [कृपया - 2007 क्रि. ला. जनरल 1036 (अतामी लक्ष्मण बनाम छत्तीसगढ़ राज्य) देखें।

[14.] यहाँ चक्षुदर्शी साक्षी, अभि.साक्षी-3, पदवई बाई की विश्वसनीयता पर कोई संदेह नहीं है। अभियोजन पक्ष का पूरा मामला उसकी एकमात्र गवाही पर आधारित है। उसकी गवाही की पुष्टि उसके पुत्र अ.सा.-2, मंता राम के बयान से होती है, जिसने भी मृतिका को दिनांक 03.11.2001 को जीवित देखा था और जिसने प्रथम सूचना प्रतिवेदन दर्ज कराई थी। इससे पता चलता है कि मृत्यु तत्काल नहीं हुई थी और मृतिका की मृत्यु 24 घंटे बाद हुई थी। इन सब बातों को ध्यान में रखते हुए, हम पाते हैं कि डॉ. आई. डी. भटनागर (अ.सा.-5) का यह मत कि मृत्यु का कारण गला घोटने के कारण दम घुटना था, सही नहीं था। ऐसा प्रतीत होता है कि चिकित्सक पसलियों आदि की कुछ आंतरिक चोटों पर ध्यान नहीं दे पाए। जिससे फेफड़े फट गए होंगे और इससे केवल यह संकेत मिलता है कि मृत्यु का कारण गला घोटने के कारण दम घुटना था। इसलिए, हम मानते हैं कि वास्तव में, यह अपीलार्थी द्वारा मृतिका का गला घोटने या गला घोटने के कारण हुई मृत्यु नहीं थी, बल्कि मृत्यु मृतिका को लगी चोटों, जिनमें फेफड़ों पर लगी चोटें भी शामिल हैं, के कारण हुई थी।

[15.] अब हम इस बात पर विचार करेंगे कि अपीलार्थी ने वास्तव में क्या अपराध किया है। मृतिका की माँ के अनुसार, अपीलार्थी ने मृतिका को हाथों, मुक्कों और रबर की चप्पल से पीटा था क्योंकि अपीलार्थी बिना हथियार के उनके घर आया था। यहाँ तक कि उसने घटनास्थल से कोई हथियार या वस्तु भी नहीं उठाई थी। इससे पता चलता है कि अपीलार्थी का अपनी पत्नी की हत्या करने का कोई आशय नहीं था। अगर कोई आशय होता, तो अपीलार्थी कोई हथियार लेकर आता या फिर उसी समय उसका इस्तेमाल कर देता। मृत्यु भी तुरंत नहीं हुई क्योंकि मृतिका की मृत्यु घटना के 24 घंटे से ज़्यादा समय बाद हुई। ऐसा प्रतीत होता है कि हाथों और मुक्कों से किए गए कुछ प्रहार मृतिका के लिए घातक सिद्ध हुए, जिससे उसके फेफड़ों को चोटें आईं, जो अपीलार्थी का मृतिका को पहुँचाने का आशय नहीं रहा होगा। हालाँकि, यह अनुमान लगाया जा सकता है कि अपीलार्थी को इस बात का ज्ञान था कि उसके इस कृत्य से मृतिका की मृत्यु हो सकती है या इससे ऐसी शारीरिक नीलांगू लग सकती है जिससे मृतिका की मृत्यु हो सकती है। हमारी सुविचारित राय में, अपीलार्थी का कृत्य हत्या की कोटि में न आने वाला आपराधिक मानव वध था



और इसके लिए भारतीय दंड संहिता की धारा 304 के तहत दंड पाने योग्य है। चूँकि इस मामले में आशय की कमी प्रतीत होती है, लेकिन ज्ञान स्पष्ट है, इसलिए अपीलार्थी भारतीय दंड संहिता की धारा 304 के भाग-II के तहत दंड पाने योग्य है।

[16.] तदनुसार, अपील आंशिक रूप से स्वीकार की जाती है। अपीलार्थी को भारतीय दंड संहिता की धारा 302 के अंतर्गत दी गई दोषसिद्धि और दण्डादेश को अपास्त किया जाता है। इसके स्थान पर, अपीलार्थी को भारतीय दंड संहिता की धारा 304 भाग-II के अंतर्गत दोषी ठहराया जाता है और 10 वर्ष के कठोर कारावास का दण्डादेश दिया जाता है। अपीलार्थी जेल में है। वह पहले से जेल में बिताई गई अवधि को समायोजित करने का हकदार होगा।



सही/-

मुख्य न्यायाधीश

सही/-

सुनील कुमार सिन्हा

न्यायाधीश

अस्वीकरण: हिन्दी भाषा में निर्णय का अनुवाद पक्षकारों के सीमित प्रयोग हेतु किया गया है ताकि वो अपनी भाषा में इसे समझ सकें एवं यह किसी अन्य प्रयोजन हेतु प्रयोग नहीं किया जाएगा। समस्त कार्यालयीन एवं व्यवहारिक प्रयोजनों हेतु निर्णय का अंग्रेजी स्वरूप ही अभिप्रमाणित माना जाएगा और कार्यान्वयन तथा लागू किए जाने हेतु उसे ही वरीयता दी जाएगी।