

مركز الاطباء فى التشريع الجنائى للدول العربية

للدكتور محمود محمود مصطفى

مخطط البحث

الموضوع

تمهيد

استعمال الحق في التطبيب والجراحة

جريمة افشاء الاسرار الطبية

مركز الاطباء في قانون الاجراءات الجنائية

تدريس المسئولية الطبية في كليات الطب

١ - تمهيد :

للاطباء مركز خاص في التشريع الجنائي ، تبدو مظاهره في القسم العام من قانون العقوبات ، وفي القسم الخاص ، ثم في الاجراءات الجنائية فيخولهم القانون أن يأتوا أفعالا يعتبرها جرائم اذا ارتكبها غيرهم ، اذ يجيز لهم احراز المواد المخدرة والتعرض لاجسام المرضى ولو باجراء عمليات جراحية مهما بلغت جسامتها . وقد ينطوي القسم الخاص على جرائم خاصة بالاطباء أو تشديد للعقوبة ، فالاطباء من الامناء بحكم الضرورة على الاسرار ويعتبر جريمة افشاؤهم سرا لاحد مرضاهم ، وقد يعتبرهم القانون في حكم الموظفين العموميين في باب الرشوة ، ويشدد عليهم العقاب في الاجهاض . وفي الاجراءات الجنائية ، يوجب القانون ندبهم في المسائل الفنية البحثة ، كما يوجب على السلطات القضائية عند التحقيق احترام التزامهم بأسرار المهنة ، وهكذا . . . ومن المناسب البحث في تضمين برامج الدراسة في كليات الطب تعريف الطلاب بحقوق الطبيب وواجباته وبوجه خاص مسؤوليته عن الاعطاء التي قد يرتكبها أثناء مزاولة المهنة . وفيما يلى خلاصة الرأى فيما ذكر :

استعمال الحق في التطبيب والجراحة

٢ - في قوانين الدول العربية :

ليس بلازم أن ينص قانون العقوبات على أنه لا عقاب اذا وقع الفعل ممارسة لحق ، فهذا تحصيل حاصل وذكر لمفهوم ، فالقانون لا يبيح الفعل ويعاقب عليه في نفس الوقت . ومع ذلك جرى النص على ذلك في

قوانين الدول العربية استكمالا لاسباب الاباحة (1) . على أن الذى لا يتفق وفن التشريع أن يذكر قانون العقوبات تطبيقات لممارسة الحق ، ومن بينها العمليات الجراحية والعلاجات الطبية ، وقد بدأ المشرع اللبناني بذلك (المادة 186) ، وقلده المشرع资料 (المادة 185) ، والمشرع الاردنى (المادة 62) ، والمشرع الكويتي (المواد 29 - 31) ، ثم المشرع العراقي (المادة 41) . أكثر من ذلك أن قانون الكويت ينفرد بايراد تفصيل لشروط استعمال الحق فى التطبيب والجراحة ، فنصت المادة 30 على ما يأتي : « لا جريمة اذا وقع الفعل من شخص مرخص له فى مباشرة الاعمال الطبية او الجراحية ، وكان قصده متوجه الى شفاء المريض ورضى المريض مقدما صراحة او ضمنا بإجراء هذا الفعل ، وثبت أن الفاعل التزم من الحذر والاحتياط بما تقضى به أصول الصناعة الطبية . ويکفى الرضا الصادر مقدما من ولی النفس اذا كانت ارادة المريض غير معتبرة قانونا ، ولا حاجة لای رضاء اذا كان العمل الطبی او المجرى ضروريا ، اجراؤه في الحال ، او كان المريض في ظروف تجعله لا يستطيع التعبير عن ارادته وكان من المتعذر الحصول فورا على رضاء ولی النفس » . وهذه الشروط هي مجمل ما يقول به الفقه في هذا الخصوص (2) . وفيما يلى بيان هذه الشروط :-

3 - الترخيص بالعلاج :-

لا يباح التطبيب ، او الجراحة ، الا اذا كان من اجراء مرخص له بذلك قانونا والا فانه يكون مسؤولا طبقا للقواعد العامة . بمعنى أن مسؤوليته قد تكون عمدية اذا تعمد احداث الجرح او الاصابة . فحكم فى مصر بأن حق القابلة لا يتعدى مزاولة مهنة التوليد ، فلا يتناول عمليات

1 - انظر المواد 69 من قانون العقوبات الليبي ، 39 من قانون الجزائر ، 60 من القانون المصرى ، 41 من قانون العراق ، 28 من قانون الكويت ، 183 من قانون لبنان ، 182 من قانون سوريا ، 59 من قانون الاردن ، 124 من قانون المغرب ، 42 من قانون تونس ، 44 من قانون السودان ، 26 من قانون اليمن الديمقراطية الشعبية ، 14 من قانون قطر .

2 - انظر في ذلك مقالنا عن « مسؤولية الاطباء والجرحى الجنائية » في مجلة القانون والاقتصاد عدد يونيو سنة 1948 ، ومؤلفنا في شرح قانون العقوبات القسم العام - الطبعة التاسعة سنة 1974 بند 112 - 117 .

الختان التي قصرت على من كان مقيداً اسمه بسجل الأطباء بوزارة الصحة وبجدول نقابة الأطباء البشريين ، فإذا أجرت القابلة عملية ختان تسؤال عن جرح عمد (3) . أما إذا لم يتعمد الفاعل احداث الجرح فإنه يسأل عن جريمة غير عمدية (4) .

والترخيص بمزاولة مهنة الطب قد يكون عاماً وقد يكون خاصاً ب مباشرة أعمال معينة في حالات خاصة (انظر المواد 1 ، 2 و 9 من القانون المصري رقم 415 لسنة 1954) وفي هذه الحالة يكون استعمال الحق مقيداً بما يجيزه الترخيص .

وبياح للطبيب أو الجراح كل ما يلزم لعلاج المرضى . وقد أثار هذا الشرط نقاشاً بشأن الجراحات التجميلية و عمليات نقل الدم والغدد الجنسية وزرع الأعضاء ، وليس من شك الآن في مشروعية الجراحات التجميلية فهي أن لم تكن علاجاً لمرض جسمنى فإنها علاج لعلة نفسية ، إذ قد يصل التشويه إلى درجة تصبح معه حياة من يشكوا منه عبئاً قد يدفعه للخلاص منها (5) .

أما عمليات نقل الدم فهي مشروعة بالنسبة للمريض لأنها من قبل العلاج ولكنها غير مشروعة بالنسبة لمن ينقل منه الدم ولو كان ذلك برضائه ... ويمكن القول بانتفاء المسؤولية هنا استناداً إلى حالة الضرورة ، وعندئذ لا تكون ثمة حاجة إلى الحصول على رضاء من ينقل منه الدم (6) . وقد حكم القضاء الإيطالي بمشروعية عمليات تلقيح الغدد الجنسية ، أما عملية التلقيح فلا شك في مشروعيتها إذ يراد بها علاج علة ،

3 - نقض مصري في 11 مارس سنة 1974 ، مجموعة أحكام النقض ، س 25 رقم 59 ص 363 ، وانظر كذلك نقض 18 فبراير سنة 1952 س 3 رقم 260 ، 698 . . . الصيدلى عن عملية الحقن مسئولية عمدية نقض 13 ديسمبر 1960 ، مجموعة أحكام النقض ش 11 رقم 176 ص 904 ، 20 نوفمبر 1968 ، س 19 رقم 46 ص 254 .

4 - انظر نقض مصري 27 مايو سنة 1935 ، مجموعة القواعد القانونية ، ج 3 ، رقم 382 ، ص 484 .

5 - انظر تطور أحكام القضاء في هذا الشأن في مقالنا سابق الاشارة إليه .
6 - وان رأى البعض أن من حق الإنسان التصرف في دمه طالما لا يخشى منه على حياته أو سلامته جسمه ، إذ يغلب أن يكون أثر ذلك وقتياً يغوص سريعاً (بوزا دينياتل ج 1 ، فقرة 309 ، ص 382) .

ولكن عملية نزع الغدة تحدث علة لدى من نزعها منه ، فلا شك في عدم مشروعيتها اذ لا يبررها سند من القانون . ولا يسعف الطبيب هنا الدفع بحالة الضرورة فهى لا تتوفر الا اذا كان هناك خطر جسيم يهدد النفس على وشك الواقع وهو غير قائم فى هذه الصورة ويصدق ذلك على عمليات زرع الاعضاء ، فلا يسأل عنها الجراح الا اذا اقتضتها ضرورة وكان نجاحها مؤكدا علميا كما هو الشأن فى عمليات زرع الكلية ، اللهم الا اذا كان العضو قد نقل من ميت .

4 - قصد العلاج :

لا يكون عمل الطبيب أو الجراح مشروعًا الا اذا كان مقصودا به علاج مريض ، فعلاج المريض هو الغرض الذي يقوم عليه حق الاطباء في التطبيب والجراحة . فلا يكون الطبيب مستعملا حقا اذا وجه فنه إلى غير الغرض المذكور ولو كان برضاء من المجنى عليه أو بالحاجة . من ذلك أن يرمي الطبيب إلى قتل المريض ولو كان الباعث على القتل هو اراحة المريض من الآم مبرحة ومن مرض لا يرجى الشفاء منه . ومن ذلك اعانة امرأة على منع النسل في المستقبل باستئصال مبيض التنااسل وبغير أن تستلزم حالتها الصحية ذلك . وكذلك الشأن اذا كان ما أجراه الطبيب هو مجرد تجربة علمية ، لم يقصد بها علاج من أجريت عليه بل مجرد اشباع شهوة علمية أو حتى لخدمة الطب . ولا يأمر التجربة هنا ميل من أجريت عليه لأن سلامه جسم الانسان لا تكون محلًا للتصرفات ولا يباح المساس بها الا لفائدة الانسان ذاته . وبديهي أنه لا يؤثر في مسؤولية الطبيب هنا شرف الباعث أو سلامه الغایة . وقد عنى الدستور المصري الحالى بتقنين ذلك ، فنصت المادة 34 على أنه « لا يجوز اجراء أي تجربة طبية أو علمية على أي انسان بغير رضائه الحر » . ويلاحظ أن هذا النص قد جاء مخالفًا للقواعد العامة التي تقضى بأن رضاء الانسان وحده لا يبرر تدخل الطبيب أو الجراح على ما سبق .

5 - رضاء المريض بالعلاج :

ان رضاء المجنى عليه لا يبرر وحده المساس بسلامة جسمه أو حياته لأن حقوقه في ذلك لا تكون محلًا للتنازل لاعتبارات تمس النظام العام ولهذا فإن اعمال التطبيب والجراحة تستند إلى حق مقرر بمقتضى قانون

مزاولة المهنة الطبية . ومن الشروط الخاصة باستعمال هذا الحق ان يرضي المريض بتدخل الطبيب ، فهو مفوض فى علاج المريض اذا دعى . وبمعنى عن رضاء المريض رضاء وليه اذا كان المريض نفسه غير أهل أو غير قادر على التعبير عن ارادته . وقد ذهبت بعض الاحكام الفرنسية الى أن مجرد الذهاب للطبيب يعتبر رضاء بالعلاج الذى تخصص فيه ، ولكن الصحيح هو ما قرره البعض الآخر من أنه لا بد للطبيب ، قبل اجراء العلاج ، من الحصول على رضاء المريض أو وليه ، وعلى الاخص اذا كان من المحتمل أن يؤدي العلاج الى نتائج خطيرة ، فعندئذ يتquin على الطبيب أن يعطى المريض صورة صحيحة من تلك المخاطر والا كان مسؤولا . واذا لم يرضي المريض بتدخل الطبيب فليس له أن يقوم بالعلاج والا كان مسؤولا عما يحدث وفقا للقواعد العامة ، اي عن جريمة عمدية ، ما لم يكن هناك سبب آخر يبرر هذا التدخل كتنفيذ القانون أو استعمال السلطة كما يحدث فى حالات الاولئه ، وقد لا يسأل استنادا الى حالة الضرورة كما تقدم .

6 - عدم وقوع اهمال من الطبيب :

اذا توافرت الشروط السابقة حق للطبيب أن يتدخل لعلاج المريض . وعلى الطبيب أن يبذل جهودا صادقة يقظة ومتفرقة ، في غير الظروف الاستثنائية مع الاصول العلمية المقررة ، وهى الاصول التي يعرفها أهل العلم ولا يتسامحون مع من يجهلها أو يتخطاها من ينتسب الى عملهم أو فنهم . وليس معنى هذا أن على الطبيب أن يطبق العلم كما يطبقه غيره من الاطباء ، فمن حق الطبيب أن يترك له قدر من الاستقلال فى التقدير ، فلا يكون مسؤولا الا اذا ثبت أنه فى اختياره للعلاج قد أظهر جهلا بأصول العلم أو الفن الطبى . أما الظروف الاستثنائية فيراد بها فضلا عن الظروف الخارجية التي قد تحيط بالطبيب ، تلك الحالات التي يحار فيها الطبيب اليقظ ، فله أن يخرج فيها عن الاصول الثابتة . . . بشرط أن تكون جهوده خالصة لفائدة المريض وحده والا يعرضه لخطر لا يتناسب والفائدة المنتظرة ، ولعل هذا هو المقصود بالمادة 43 من الدستور المصرى . مع ملاحظة أن الطبيب يعتبر مخطئا اذا تعرض لحالة تستعصى على مثله ، فيجب عليه أن يشير على المريض او أهله بالاتجاه الى طبيب اختصاصى .

وقد استقر الرأى على أن الخطأ الجنائي لا يختلف عن الخطأ المدنى ، فاي خطأ يرتب المسؤوليتين الجنائية والمدنية . كما استقر الرأى على أنه لا فارق بين الخطأ المادى والخطأ الفنى ، فيعتبر الطبيب إذا أجرى عملية

جراحية وهو في حالة سكر أو أجرتها مع كون يده اليمنى مصابة بعجز عن الحركة ، أو ترك سهوا أداة من أدوات الجراحة في جسم المريض . وفي مصر حكم بتوفير الخطأ الطبي بعدم تحقق الجراح قبل حقن المريض بالمخدر من أنه في مادته وكميته متفق مع الأصول العلمية الثابتة ولا تنتفي مسؤوليته إلا إذا عهد بذلك إلى طبيب متخصص (7) .

وحكم بأن الطبيب يكون مسؤولاً عن قتل امرأة خطأ إذا استعمل في استخراج الجنين جفت البويضة مع تقدم الحمل فضلاً عن تفويته على المريضة فرصة علاجها على يد أخصائي في أحد المستشفيات العامة (8) . وحكم بمسؤولية جراح عن فقد أبصار المريض ، لأنه لم يقم بإجراء المزيد من التحاليل والابحاث العملية اللازمة استبعاداً لوجود بؤرة عفنة بالجسم وتأكد من نظافة الملتحمة من الجراثيم الضارة اكتفاء بتحليل عينة من بول المريض من السكر وقياس ضغط دمه ، كما أنه أخطأ بسامحة للمريض بمعادرة العيادة بعد ساعة من إجراء العملية دون أن يوفر له راحة في الفراش ، اكتفاء بثقبه في تأمين جرح العملية بالغرز اللازمة (9) .

جريمة افشاء الأسرار الطبية (10)

7 - في قوانين الدول العربية :

تجمع قوانين الدول العربية على النص على افشاء أسرار الدفاع والاسرار المتعلقة بالوظيفة ، ولكن الكثير منها لا ينص على افشاء الأسرار

- 7 - نقض 27 يناير 1959 ، مجموعة أحكام النقض س 10 رقم 23 ص 91 .
- 8 - نقض 8 يناير 1968 مجموعة أحكام النقض ، س 19 رقم 4 ص 21 .
- 9 - نقض 11 فبراير 1973 مجموعة أحكام النقض س 24 رقم 40 ص 180 .
يلاحظ في هذه القضية أن الطبيب لم يحصل على موافقة المريض بإجراء العملية في العينين مع الثابت أنه كان يجب عليه إجراء العملية في عين واحدة مما ينتج عنه مسؤولية عن فقد الابصار هي مسؤولية عمدية وليس غير عمدية كما قضت المحكمة .
- 10 - انظر مقالاً لنا في الموضوع نشر بمجلة القانون والاقتصاد - السنة الحادية عشر ص 655 وما بعدها ، وشرح قانون العقوبات ، القسم الخاص ، الطبعة السابعة 1975 بند 374 وما بعده .

الخاصة ، على أساس أن صاحب السر الخاص حر في الأفضاء به إلى الغير ، وعليه أن يحسن اختيار من يأتمنه على السر ، وإذا أفشى هذا الشخص السر فإنه لا يرتكب جريمة . ولكن صاحب السر قد يضطر إلى الأفضاء به إلى الغير من يدخل تحت « طائفة الامناء بحكم الضرورة » أي من تقضى صناعتهم بتلقي أسرار الغير ، من هؤلاء الأطباء والجراحين والصيادلة والقوابل . لذلك نصت المادة 378 من قانون العقوبات الفرنسي على عقاب الامين إذا أفضى بالسر ما لم يبيح القانون بالافشاء . وقد نقل بعض قوانين الدول العربية هذا النص ، كالقانون المصري (المادة 310) وقانون تونس (المادة 254) ولبنان (المادة 579) وسوريا (المادة 565) والأردن (المادة 355) والمغرب (المادة 446) والجزائر (المادة 301) واليمن الديمقراطية (المادة 156) . ويحسن أن ينص على ذلك في جميع قوانين الدول العربية على أن يكون موضع النص في الفصل الخاص بالاعتداء على حرية الإنسان ، وأن يكون عاما يسري على الامناء سواء كانوا من الأفراد أو من الموظفين ، مع تشديد العقوبة على هؤلاء ، وأن يعلق رفع الدعوى على شكوى إذا كان السر خاصا (11) .

وليس بلزム أن يكون قد أفضى بالسر إلى الامين ، وإنما يكفي أن يكون هذا الأخير قد علم به بحكم صنعته أو وظيفته . والافشاء جريمة عمدية فلا يسأل عنه الامين إذا كان قد وقع باهماله . ولكن لا تشترط العلانية ، فيكفى الأفضاء ولو إلى شخص واحد .

وقد يبيح القانون افشاء السر ، ومن أسباب الاباحة رضاء صاحب السر بافشائه فهو صاحب المصلحة الأولى في كتمانه ولذلك قلنا أن الجريمة لا تثار الا بناء على شكواه .

11 - انظر المادة 126 من نموذج قانون العقوبات لصاحب المقال . وهذا النموذج هو مشروع قانون العقوبات في اليمن الديمقراطية والذي استقى منه قانون العقوبات رقم 3 لسنة 1976 .

تشديد العقوبة على الاجهاظ اذا وقع من طبيب

٨ - الجدل حول جريمة الاجهاظ :

هناك اتجاه في التشريع المقارن الى عدم تجريم الاسقاط ، وقد عرض لذلك المؤتمر الدولى التاسع لقانون العقوبات ، الذى انعقد فى لاهى سنة 1964 ، وأصدر التوصية الآتية : « يجب الاكتار من عدد الحالات التى يباح فيها الاسقاط فى الدول التى تعاقب عليه ». ولكن لا يجوز فى الدول العربية الاخذ بهذه التوصية ، فالشريعة الاسلامية لا تقر الاسقاط الا لضرورة صحية ، والقول بأن الشريعة الغراء تبيح الاجهاظ اذا لم يتجاوز عمر الجنين أربع شهور هو قول مرجوح (12) . بل انه لا يشترط في الاجهاظ أن يكون الجنين قد تشكل أو دبت فيه الحركة (13) . ولذلك نرى قوانين الدول العربية تنص جميعها على تجريم الاجهاظ وتشدد العقوبة اذا كان المسقط طبيبا أو جراحيا أو صيدليا أو قابلا (المواد 263 مصرى ، 593 ليبي ، 412 تونسى ، 645 لبناني ، 235 سورى ، 154 مغربى ، 306 جزائرى ، وغيرها) وهذه النصوص ترجع فى أصلها الى المادة 317 من القانون الفرنسي ، والحكمة فيها أن لدى الاطباء ومن فى حكمهم من المعلومات الفنية ما يسهل لهم ارتكاب الجريمة واحفاء أمرها مما يشجع على اللتجاء اليهم .

مركز الاطباء فى قانون الاجراءات الجنائية

٩ - الطبيب خبير فنى :

اذا كان الاصل أن المحكمة لها كامل السلطة ، فى تقدير القوة التدليلية لعناصر الدعوى المطروحة على بساط البحث ، الا أن هذا مشروطا

12 - نقض مصرى 23 نوفمبر 1959 ، مجموعة احكام النقض س 10 رقم 195 ، ص 952 .

13 - نقض مصرى 27 ديسمبر 1970 ، مجموعة احكام النقض ، س 21 رقم 1250 ، ص 302 .

بأن تكون المسألة المطروحة ليست من المسائل الفنية البحث التي لا تستطيع المحكمة بنفسها أن تشق طريقها لابدأ الرأي فيها . وبناء عليه حكم في مصر بأنه اذا كان الحكم قد استند في ادانة المتهم الى أن المجنى عليه قد تكلم بعد اصابته وأفضى بأسماء الجناة الى الشهود دون أن يعني بمنازعة المتهم في قدرة المجنى عليه على الكلام بعد الحادث وتحقيق هذا الدفاع الجوهرى عن طريق المختص فنيا وهو الطبيب الشرعى فان الحكم يكون قد أخل بدفاع المتهم (14) .

وقول المحكمة ان الاصابات التي وجدت في المصاب مفتعلة هو فصل في مسألة فنية بحث كان يجب أن يلجأ فيها الى الطبيب الشرعى (15) .

وفي تقدير خطأ الاطباء ، يسوغ للمحكمة أن تفصل في قيام الخطأ اذا كان ماديا ، اما اذا كان فنيا فعليها أن تتدبر لتحقيقه طبيبا متخصصا . وليس معنى ذلك أن على المحكمة أن تسلم برأى الخبير الفني ، فلها أن تطرحه اذا لم تطمئن الى صحته أو تطرح منه ما لا يرتاح اليه ضميرها على أن تعلل قرارها في ذلك تعليلا مقبولا . على أن ما ينبغي ملاحظته أن رأى الخبير في مسألة فنية لا يصح تفنيده بأقوال الشهود . وبناء عليه حكم بأنه لا يجوز طرح رأى مدير مستشفى الامراض العقلية في الحالة العقلية لشخص ، والاستناد في القول بسلامة عقله الى أقوال شهود (16) اذا تعرضت المحكمة لتفنيد رأى الخبير فعليها أن تستند في ذلك الى رأى فني آخر (17) .

14 - نقض مصرى 8 اكتوبر 1962 ، مجموعة احكام النقض ، س 13 ، رقم 152 ، ص 610 .

15 - نقض 14 نوفمبر 1967 ، مجموعة احكام النقض ، س 18 ، رقم 231 ، ص 1110 .

16 - نقض مصرى 2 ابريل 1951 ، مجموعة احكام النقض ، س 2 ، رقم 333 ، ص 902 .

17 - انظر نقض سورى 14 ديسمبر 1961 ، مجموعة القواعد القانونية رقم 74 ، ص 39 ، ونقض مصرى 27 يناير 1974 ، مجموعة احكام النقض ، س 25 ، رقم 17 ، ص 74 ، ومؤلفنا شرح قانون الاجراءات الجنائية - الطبعة الحادية عشر سنة 1976 م ، ومؤلفنا فى الاثبات فى المواد الجنائية سنة 1977 ، ج 1 ، فقرة 79 .

10 - المحافظة على أسرار المهنة :

أوجبت المادتان 56 و 96 من قانون الاجراءات الفرنسي على المحقق أن يحافظ على أسرار المهنة عند تفتيش الامكنة . وجاء في التعليقات على المادة 56 أن بالنسبة للاطباء هناك فرستان : الاولى - أن يكون الطبيب نفسه متهمًا بجريمة - اجهاض أو قتل خطأ أو اعطاء شهادة مزورة وما إلى ذلك - وعندئذ لا محل للدفع بسر المهنة فيما يتعلق بهذه الجريمة . ولكن الغالب أن يقتضي التحقيق تفتيش عيادة الطبيب للبحث عن دليل ضد متهم من زبائن الطبيب ، وعندئذ يجب عدم التعرض بداهة لاسرار تتعلق بزبائن آخرين . ولا يمكن قبول الدفع بسر المهنة لحرمان القضاء من دليل على المتهم . فكيف يمكن اذن التوفيق بين المصلحة العامة وبين عدم افشاء سر المهنة . لقد اقترح أن قاضى التحقيق وحده هو الذى يفتح محال الامناء على الاسرار ، ولكن المشرع资料 لم يأخذ بهذا . وجاء في التعليمات أن على مأمور الضبطية القضائية ، عملاً بالمادة 72 من قانون الاجراءات الجنائية ، أن يطلب من قاضى التحقيق أو النائب العام - اذا وجد أحدهما فى المكان - أن يقوم هو بالتفتيش حتى يطلع وحده على سر المهنة . وقد نقل كل من قانونى المغرب والجزائر نصوص المادتين 56 و 96 من القانون الفرنسي . وعلى كل حال تنص كثير من قوانين الاجراءات على معاقبة كل من يتصل بالتحقيق او يحضره بسبب وظيفته او مهنته اذا افتش سرا يصل الى علمه بسبب ذلك (18) . وليس بلازم عندئذ او تتوافر اركان جريمة افشاء الاسرار المنصوص عليها في قانون العقوبات .

11 - عدم جواز ضبط المراسلات المتبادلة بين المتهم وخبيره الاستشاري :

هذا مبدأ عام يقضى باحترام كل ما يتعلق بحق الدفاع ، ومع ذلك نص عليه صراحة في المادة 96 من قانون الاجراءات المصرى ، ونقله المشرع الليبي في المادة 80 . ومقتضى ذلك انه لا يجوز ضبط الوراق . . . والمستندات اينما وجدت ، سواء كانت لدى المتهم او الخبير مكاتب البريد او البرق ، كما لا يجوز الامر بمراقبة المحادثات السلكية واللاسلكية التي

18 - انظر المواد 58 و 75 من قانون الاجراءات المصرى ، 46 و 59 من القانون الليبي ، 106 من قانون المغرب ، 85 من قانون الجزائر ، 98 من القانون资料 ، وانظر تفصيل ذلك في كتابنا عن التفتيش وضبط الاشياء سنة

تجرى بين المتهم و خبيره ، ولا يجوز كذلك الامر بتسجيل حديث يجري بين المتهم و خبيره في مكان خاص (19) .

تدریس المسوؤلية الطبية في كليات الطب

12 - ضرورة الاهتمام بذلك :

ما سبق مجرد لمحات عن حقوق الطبيب وواجباته من الوجهة الجنائية وفضلا عنه هناك أصول مسوؤلية الطبيب التعاقدية ، الامر الذي يخرج عن تخصصنا . ومنه يبين أهمية تعريف طلبة الطب والصيدلة والتمريض ومن في حكمهم بحقوقهم والتزاماتهم ازاء المرضى . ولا تعنى كليات الطب في جامعات الدول العربية بكل ذلك ، ويقاد يقتصر الامر على بعض المعلومات التي يتلقونها من أساتذة الطب الشرعي . هذا على خلاف كثير من الجامعات غير العربية . وحبدا لو قام بتدريس ذلك من يجمع بين العلم القانوني والعلم الطبى . ولعل هذا المؤتمر يوصى بذلك

القاهرة في أول سبتمبر 1978 م

د . محمود مصطفى

19 - انظر المرجع السابق ، بند 164 .