

## **مسئوليّة الأطباء الجنائيّة**

**بلقم / مصباح محمد محمود**

## **الفهرس**

**أولاً : المسئولية الجنائية واباحة عمل الطبيب :**

**ثانياً : المسئولية الجنائية للطبيب المتنع عن  
التعاقد أو تقديم المساعدة :**

مما لا شك فيه أن موضوع مسئولية الاطباء الجنائية يعتبر وادحا من الموضوعات التي أثارت وما زالت تثير الجدل والنقاش والاجتهاد في مجال الفقه الجنائي والتطبيق القضائي ، اضافة الى اثارته الخلاف بين رجال القانون وبعض الاطباء (1) .

فلقد تبانت آراء الفقهاء والمنظرين فيما يخص حدود المسئولية الجنائية للطبيب المتنع عن التعاقد مع المريض أو عن تقديم المساعدة أو العلاج اليه أو فيما يخص الاساس الذي يمكن أن تقوم عليه مثل هذه المسئولية . كما واختلف موقف بعض الاطباء الداعين الى عدم مساعلة الطبيب جنائيا عن الاعمال والتقصير وترك ذلك لرقابة الرأي العام وحكمه مع موقف الاوساط القانونية التي دعت الى مساعلته عن الاعمال المفرط والخطأ الجسيم الذي يشكل خروجا معينا عن القواعد الفنية المألوفة (2) .

وفي اطار هذه الدراسة الموجزة لم نضع لنا هدفا للخوض في كل تفاصيل هذه المناقشات الفقهية بل سنكتفى بالتعليق على البعض منها خلال تناولنا للجوانب التي ستتضمنها الدراسة والتي ستتحدد بالنقاط التالية :

أولا : المسئولية الجنائية واباحة عمل الطبيب .

ثانيا : المسئولية الجنائية للطبيب المتنع عن التعاقد مع المريض أو عن تقديم المساعدة أو العلاج له .

وفي خلال تناولنا لهذه الجوانب سنقوم بتحديد أحكام مسئولية

1 - انظر بهذا الخصوص ، الدكتور محمود محمود مصطفى ، مسئولية الاطباء والجراحين ، مجلة القانون والاقتصاد ، القاهرة - 1948 ، السنة 18 - العدد 2 ، صفحة 292 - 293 .

2 - انظر في هذا الصدد الدكتور محمد مصطفى القلى ، في المسئولية الجنائية ، القاهرة 1947 - 1948 ، صفحة 227 .

الطيب فى التشريع العراقى معززة ببعض التطبيقات الفضائية كما وسنشير الى أحكام بعض التشريعات العربية الاخرى بهذا الموضوع .

### أولاً : المسئولية الجنائية واباحة عمل الطبيب :

قبل البدء فى مناقشة أبعاد المسئولية الجنائية للطباء والجراريين ولکى نمهد لتناول ذلك موضوعا لا بد من تقديم فكرة أولية عن المسئولية الجنائية وعن ماهية الاساس الذى تقوم عليه .

وعلى العموم يمكن تحديد المسئولية القانونية بالالتزام بتحمل الجزاء الذى ترتبه القواعد القانونية فى حالة اتیان فعل يشكل خرقا أو مخالفة لاحکامها فإذا كانت القواعد التى جرى خرقها أو مخالفتها من قواعد القانون الدستوري وصفت المسئولية المترتبة على ذلك بأنها دستورية ، واذا كانت من قواعد القانون المدنى وصفت بأنها مسئولية مدنية . أما اذا كانت من قواعد القانون الجنائى وصفت بأنها مسئولية جنائية .

وفى سياق ما تقدم يمكن تحديد المسئولية الجنائية بالالتزام القانونى القاضى بتحمل الجزاء أو العقاب نتيجة اتیان فعل أو امتناع عن فعل يشكل خرقا أو مخالفة للقواعد والاحکام التى قررتها التشريعات الجنائية .

فالتشريعات طبقا لذلك هى التى تحدد ماهية الافعال والتصرفات المجرمة والمعاقب عليها انطلاقا من مبدأ ( لا جريمة ولا عقاب الا بنص ) الذى يعتبر واحدا من المبادئ الاصلية والمسلم بها فى التشريع الجنائى . وهذا يعني أن أنماط السلوك الاخرى التى لم يشر الى تجريمها أى نص من نصوص هذه التشريعات تبقى مباحة ولا يتربى على اتیانها أو القيام بها ثمة مسئولية جنائية أو عقوبة .

ان المسئولية بهذا المعنى تعنى مسئولية الشخص عن عمله المخالف للقانون أو الجريمة التى ارتكبها على نحو يجعله مستحقا للعقاب المقرر لهذا العمل أو لهذه الجريمة فى النصوص الجزائية . وقواعدة عامة لا تتحقق هذه المسئولية الا بتحقق نوعين من الاسناد يتمثل أولهما بالاسناد المادى الذى يقوم على ثبوت ارتكاب الشخص للجانب المادى للجريمة ويتمثل ثانيهما بالاسناد المعنوى الذى يقوم على ثبوت اهلية « الجنائى » لتحمل التبعية الجنائية اضافة الى ثبوت معنى الذنب أو الخطأ فى مسلكه

الذهني أو النفسي فيما إذا كانت الجريمة من الجرائم التي تتطلب بطبيعتها هذا المعنى (3) وفي ضوء ذلك فإن مسؤولية الشخص جنائياً عن جريمة معينة يقتضي تسببه مادياً في حدوث هذه الجريمة أي وجود ثمة علاقة سببية بين نشاطه المادي والجريمة المرتكبة أي بين السبب والنتيجة أو العلة والمعلول كما ويقتضي أيضاً أن يكون الفاعل قد ارتكب تلك الجريمة وهو متمنع بالأهلية المطلوبة لتحمل المسئولية الجنائية المتمثلة بتوافر عنصر الارادة والارادة لديه أي أن ارتكابه لهذه الجريمة قد تم أما عن عمد واما عن خطأ واهما (4) .

ويبدو مما تقدم أن الأساس الذي تقوم عليه المسئولية الجنائية يتمثل بتوافر عناصر المسئولية لدى الإنسان وهي الارادة والارادة ومن ثم القيام بالنشاط المادي المكون للجريمة إلى جانب وجود الرابطة السببية بين هذا النشاط والنتيجة الحاصلة .

ومن المناسب هنا الاشارة إلى احتدام النقاش وتبادر الآراء حول تكيف المسئولية الجنائية وتحديد ابعادها باعتبار أن هذه المسألة تمثل حلقة الوصل بين القانون الجنائي والعلوم الاجتماعية والجنائية التي تعنى بدراسة الجريمة وال مجرم والعقوبة اضافة لما تمثله من انعكاس لتطور المذاهب الاجتماعية والفلسفية التي هي بدون شك الأساس الذي تقوم عليه هذه المسئولية .

وحيث أن بحثنا الموجز هذا لا يتسع للخوض في هذا الموضوع لهذا فيمكن الرجوع بهذا الصدد إلى كتابات العديد من الباحثين والفقهاء (5) .

3 - انظر أكثر تفصيلاً بهذا الخصوص «شرح النظريات العامة للقانون الجنائي» ، الدكتور على راشد والدكتور يسر أنور على ، القاهرة 1972 ، صفحة 267 وما بعدها .

4 - انظر بشأن رابطة السببية الدكتور محمود محمود مصطفى ، شرح قانون العقوبات القسم العام ، الطبعة السابعة ، 1967 ، صفحة 270 وما بعدها . والدكتور سعيد مصطفى السعيد ، الأحكام العامة في قانون العقوبات ، الطبعة الرابعة ، 1962 ، صفحة 431 وما بعدها ، والدكتور على راشد ، والدكتور يسر أنور على ، المصدر السابق ، صفحة 270 والدكتور رؤوف عبيد ، مبادئ القسم العام من التشريع العقابي المصري - الطبعة الأولى ، 1962 ، صفحة 176 وما بعدها .

5 - انظر الدكتور محمد محمد مصطفى القلى ، المصدر السابق والدكتور على راشد ،

بعد أن قمنا بتقديم فكرة موجزة عن المسؤولية الجنائية وشروطها لا بد من تناول أسباب اباحة عمل الطبيب واستثناءه من أحكام هذه المسؤولية فيما إذا كان قد مارس عمله وفقاً للقواعد المقررة في القوانين الخاصة بمزاولة مهنة الطب .

وطبقاً للأحكام المحددة في التشريع الجنائي . فالطبيب كما هو معلوم يمارس ثمة أفعال تعتبر جرائم إذا ما مارسها أو أتتها شخص غيره فهو يتعرض لجسم المريض ويسبب له الاما أو يصيبه بجروح نتيجة للعمليات الجراحية التي يجريها له والتي قد تصل إلى حد استئصال بعض الأعضاء من جسمه إضافة إلى أنه على اتصال بالمواد المخدرة التي قد يصفها للمريض لضرورات العلاج .

وبلأدنى شك أن ابادة جملة هذه الأفعال يشكل خروجاً استثنائياً على أحكام وقواعد العقاب المحددة لاتيان مثل هذه الأفعال من قبل الأشخاص العاديين وذلك لوجود مصلحة أقوى من المصلحة التي دفعت إلى تجريم مثل هذه الأفعال والتي تمثل بطبيعة الحال باتاحة فرصة لبعض الأشخاص أو ترخيصهم لمباشرة نشاطاً اتفق المجتمع على مشروعيته لا بل ضرورته لصيانة مصلحة الأفراد والمجتمع رغم اتسام مظهره المادي بالمقومات المكونة للجريمة . ومن هنا فالاعمال التي يمارسها الطبيب بحكم وظيفته المهنية مباحة ومشروعة أى لا وجه لمسائلته عنها لكونها من صنيع الممارسات التي تحتمها طبيعة مهنته الإنسانية الامر الذي ترتب معه استقرار الرأي على تمعنه بمحاسبة جنائية منوطه بالالتزام بأصول المهنة فإذا ما أخل بهذا الالتزام وجبت مسؤوليته الجنائية (٦) . وقد دأبت معظم التشريعات الجنائية ومنها تشريعاتنا العربية على اباحة ممارسات الأطباء والجراحين واستثنائها من أحكام المسؤولية الجنائية استناداً إلى نظرية الاباحة في القانون الجنائي .

ولقد أجمع كل قوانين العقوبات العربية على تناول أسباب الاباحة

---

القانون الجنائي المدخل وأصول النظرية ، الطبعة الثانية ١٩٧٤ ، والدكتور رمسيس بهنام ، النظرية العامة للقانون الجنائي ١٩٧١ ، والدكتور توفيق الشاوي ، المسؤولية الجنائية في التشريعات العربية ، ١٩٥٨ ، والدكتور السعيد مصطفى السعيد ، المصدر السابق .

٦ - الدكتور حسن زكي البراشي ، مسؤولية الأطباء والجراحين المدنية في التشريع المصري والقانون المقارن ، القاهرة - صفحة ٥٤ .

في قسمها العام باستثناء قانون العقوبات المصري الذي تناول بعض هذه الأسباب في القسم الخاص .

بيد أن هذه القوانين اختلفت في تحديدها لموضع هذه النصوص في إطار القسم المذكور فمنها من أوردها ضمن المواد الخاصة بالمسؤولية الجنائية كما فعلت قوانين البحرين وقطر وتونس والسودان ومنها من أوردها مع النصوص الخاصة بالركن الشرعي كما فعلت قوانينالأردن وسوريا ولبنان والكويت . في حين حددت قوانين كل من العراق ولibia والجزائر والمغرب مواضع متميزة ومناسبة لها (7) . فقد افرد العقوبات العراقي لذلك الفصل الرابع من الباب الثالث من كتابه الأول والذي جاء مباشرة بعد الفصل الخاص باركان الجريمة حيث حصر أسباب الاباحة باداء الواجب (المادتان 39 ، 40 ) وباستعمال الحق (المادة 41 ) ويحق الدفاع الشرعي للمواد ( 42 - 46 ) .

وبلا أدنى شك أن النص صراحة في قانون العقوبات على استعمال الحق كسبب من أسباب الاباحة معناه في ذات الوقت اباحة كل وسائل استعماله استعمالاً مشروعاً (8) . وهذا بدون شك يتفق والمنطق التشريعي وينسجم وتحقيق الاتساق العام بين النصوص التي يفترض أن تشكل برمتها نظاماً قانونياً متسقاً . اذ لا يمكن أن يتصور عقلاً اباحة استعمال حق من الحقوق قانوناً دون اباحة الانفعال المقتضية لاستعماله وتحقيقه . وانسجاماً مع ما تقدم فإن انتفاء المسؤولية الجنائية عن استعمال هذا الحق وعن الانفعال المقتضية لاستعماله تستند إلى أساس في القانون وليس إلى أي اعتبار أو سند آخر كما ذهب إلى ذلك الفقه الجنائي القديم حيث عزى انتفاء هذه المسؤولية تارة إلى رضا المريض وتارة إلى انتفاء القصد الجنائي .

بيد أن انتفاء المسؤولية الجنائية عن استعمال هذا الحق لا تعنى اباحة استعماله استعمالاً مطلقاً ومن دون أية شروط وضوابط . اذ فضلاً

7 - مجموعة قوانين العقوبات العربية ، الاحكام العامة ، الجزء الاول ، اعداد يوسف الياس ، بغداد 1973 م .

8 - لقد جرجى النص في قوانين العقوبات العربية على استعمال الحق كسبب من أسباب الاباحة في المواد المؤشرة أعلاه كل قانون من هذه القوانين ( م 59 الاردني ، م 182 السوري ، م 12 اللبناني ، م 42 التونسي ، م 39 الجزائري م 47 السوداني ، م 60 المصري ، م 28 الكويتي ، م 25 البحريني ، م 16 القطري ) .

عن كون استعمال هذا الحق محكم بالاطر التى تسمح بها القواعد والاحكام العامة فانه فى غالب الاحيان تقوم ذات النصوص التى تبيح الحق بتحديد هذه الشروط أو بتحديد البعض منها تاركة التفاصيل للقوانين والأنظمة المتخصصة . وفي سياق ذلك لا بد أن يكون استعمال هذا الحق استعملاً مشروعًا وضمن الحدود والشروط المرسومة والمقررة له فإذا ما صادف واستعمل فى غير هذا الغرض أو من غير مراعاة لهذه الشروط والحدود فحينذاك تترتب مسؤولية جنائية عن هذا الفعل وقد تكون مسؤولية عمدية أو غير عمدية حسب مقتضى الحال .

وعلى العموم يشترط لاباحة عمل الطبيب طبقاً لما جاء في التشريع العراقي ومعظم التشريعات العربية الأخرى ما يلى : ( ٩ )

---

٩ - لقد نصت المادة 41 من قانون العقوبات العراقي الصادر سنة ١٩٦٩ على أن لا جريمة اذا وقع الفعل استعملاً لحق مقرر بمقتضى القانون . وقد أكدت بأنه يعتبر استعملاً للحق : ( عمليات الجراحة والعلاج على اصول الفن متى أجريت برضاء المريض أو مماثله الشرعي او أجريت بغير رضا أيهما في الحالات العاجلة ) كما ونصت المادة ٣٠ من قانون الجزاء الكويتي على أن « لا جريمة » اذا وقع الفعل من شخص مرخص له في مباشرة الاعمال الطبية او الجراحية ، وكان قصده متوجهها إلى شفاء المريض ، ورضي المريض مقدماً صراحة أو ضمناً باجراء هذا الفعل وثبتت أن الفاعل التزم من الحذر والاحتياط ما تقتضي به اصول الصناعة الطبية . . . . ويكتفى الرضاء الصادر مقدماً من ولئنفس اذا كانت ارادة المريض غير مغيرة قاتلنا . ولا حاجة لاي رضاء اذا كان العمل الطبي او الجراحي ضرورياً اجراؤه في الحال او كان المريض في ظروف تجعله لا يستطيع التعبير عن ارادته وكان من المتعذر الحصول فوراً على رضاء ولئنفس .

اما قانون عقوبات البحرين فقد نص في المادة ٢٥ على ما يلى : « لا تعتبر العملية الجراحية او ما يشبهها او اية معالجة طبية او غيرها غير مشروعة بسبب عدم الحصول على موافقة الشخص المختص الذي يكون عاجزاً اعطاء مثل تلك الموافقة لسبب ما اذا :

١ - صدرت الموافقة عن شخص آخر يحق له شرعاً اعطاء مثل تلك الموافقة ، او

ب - كانت العملية او المعالجة ضرورية في الحال وكان الغرض منها مصلحة الشخص المختص وكان قد جرى تنفيذها مع حسن النية وبعناية ومهارة معقولتين .

## ١ - وجود ترخيص قانوني بمزاولة المهنة

وبيهى أن من أولى الشروط التي يتوجب توافرها لاباحة عمل الطبيب هو أن يكون مرخصا له بمزاولة مهنة الطب فإذا ما قام شخص لا يملك مثل هذا الترخيص بالتطبيب أو بداخلة جراحية بنية العلاج لا الاضرار ونجم عن تدخله هذا وفاة المريض يسأل جنائيا عن جريمة المرح المفضى الى الموت ولا يغير من التكليف القانوني لمسؤوليته هذه كون تدخله قد جاء بناء على طلب من المريض وموافقته التامة (10) . وقد جرت العادة في العديد من البلدان ومنها قطرنا العراقي أن يصار إلى الاشارة إلى موضوع الترخيص وشروط منحه في اطار القوانين والأنظمة الخاصة بمزاولة مهنة الطب . فقد أكدت المادة 31 من قانون نقابة الأطباء الرقم 114 لسنة 1966 (المعدل) على عدم جواز ممارسة أي من المهن الطبية أو محاولة ممارستها أو انتحال أي تسمية أو لقب أو علامة تدل أنه مرخص بممارسة المهنة الطبية أو أحد فروعها من غير سابق تسجيل واجازة بموجب نصوص هذا القانون و القوانين والأنظمة الأخرى .

كما ألزمت المادة 43 من هذا القانون كافة الأطباء بالانتساب للنقابة ولم تجوز لهم ممارسة المهنة على حسابهم الخاص أو في المؤسسات الحكومية والاهلية الا بعد حصولهم على شهادة التسجيل واجازة الممارسة . وكذلك فعلت المادة 54 من قانون نقابة أطباء الاسنان رقم 38 لسنة 1970 م حيث أكدت على الزامية الانتساب للنقابة وعلى عدم جواز ممارسة المهنة بأى شكل كان الا بعد الحصول على شهادة التسجيل واجازة الممارسة وفق أحكام القانون المذكور .

أما المادة 44 من قانون نقابة الأطباء والمادة 54 من قانون نقابة أطباء الاسنان المشار لها فقد حددتا شروط الانتساب إلى النقابتين المذكورتين كما وأوضحت الفقرة الرابعة من المادة 47 والمادة 48 من القانونين آنفي الذكر بأنه عندما يصبح قرار قبول صاحب الطلب في عضوية النقابة نهائيا يسجل في سجل النقابة ويمنح شهادة التسجيل واجازة الممارسة مع بيان نوع المهنة المسموح له بممارستها .

ويجدر هنا التمييز بين حالتين من حالات مزاولة مهنة الطب

---

10 - الدكتور على راشد ، القانون الجنائي ، المدخل وأصول النظرية ، الطبعة الثانية 1974 ، صفحة 511 .

بدون ترخيص . الحالة الاولى : هي مزاولة المهنة من قبل من لا يملّك حق مزاولتها أصلاً لعدم حيازته على الشهادة العلمية التي تخلوّه الحصول على الترخيص مما يستلزم مساعلة هذا الشخص عن كل ما يحدث من جروح وما إلى ذلك باعتباره معتمداً ، أي على أساس العمد ولا يعفي من المسؤولية إلا عند قيام حالة الضرورة بشروطها القانونية (11) . والحالة الثانية هي مزاولة المهنة من قبل شخص حائز على الشهادة العلمية المؤهلة للحصول على الترخيص القانوني لكنه غير حاصل على ترخيص بالمزاولة حيث لا يسأل إلا عن جريمة مزاولة المهنة بدون ترخيص (12) .

ذلك يتوجّب على الطبيب الالتزام بممارسة مهنته ضمن إطار الاختصاص المحدّد في اجازة الممارسة المنوحة له ، وبهذا الشأن أكدت تعليمات السلوك المهني التي أصدرتها اللجنة العليا لنقابة الأطباء استناداً لحكم الفقرة الخامسة من المادة الرابعة والخمسين من قانون نقابة الأطباء آنف الذكر أن ( ما منحه شهادة التخرج للطبيب العادي من حق الممارسة العامة في نطاق واسع لتزمّه بنفس الوقت بعدم تجاوز حدود اقتداره في ممارسة عمل من الأعمال الطبية التي لم يألف ممارسته ويتطّلّب مهارة خاصة تدخل في نطاق الاختصاص والا فيكون مسؤولاً عن النتائج السيئة التي تترتب على تدخله غير المناسب إلا في حالات الضرورة القصوى التي تفرضها استحالة الاستعانة بالاختصاص كما في وجوده في مكان نائي أو في مواجهته لواقعة طارئة مستعجلة ) .

ويبدو مما تقدّم أن الترخيص قد يكون عاماً شاملًا لممارسة كافة العلاجات وفي هذه الحالة يجوز لمن يحمل مثل هذا الترخيص اتيان مختلف الممارسات الطبية بما في ذلك الجراحة . وقد يكون محدداً في مجال معين أو لا يفيد معنى التخصص الشامل . ففي هذه الحالة يتوجّب قصر الممارسة ضمن الجوانب التي حددتها الترخيص (13) . فإذا كان

11 - الدكتور محمود محمود مصطفى ، شرح قانون العقوبات - القسم العام ، الطبعة السابعة ، 1967 ، صفحة 167 .

12 - الدكتور على راشد ، المرجع السابق ، صفحة 513 .

13 - لقد أصدرت لجنة انضباط محافظة بغداد لنقابة الأطباء قراراً في القضية المرقمة 55 / نقابات أطباء / 1966 يقضى بمنع أحد الأطباء من ممارسة المهنة لمدة سنة لقيامه بأعمال لا تدخل ضمن أعمال المارسين العموميين من الأطباء وخاصة في بغداد حيث يتوازف الأخذائيون إضافة لقيامه في ذات الوقت بثمة مخالفات أخرى . وقد حظي هذا القرار الصادر بمصادقة محكمة تمييز العراق .

الترخيص المنوح للطبيب محدد بمزاولة اعمال التخدير مثلاً أو مزاولة فرع معين من فروع الطب وقام هذا بإجراء عملية جراحية متجاوزاً حدود الترخيص المنوح له فيسأل جنائياً ولا ينفي مسؤوليته هذه كونه قد أجرى العملية بناء على رضا المريض وموافقته .

## 2 - التطبيب بقصد العلاج :

يتمثل الشرط الثاني من شروط اباحة عمل الطبيب في وجوب انصراف النية في كل الممارسات الطبية إلى علاج المريض أو التخفيف من الالم حيث أن هذا الهدف يجسد الاساس الذي يقوم عليه حق التطبيب فإذا ما جاءت هذه الممارسات لغير هذه الاغراض والغايات انتفى هذا الحق وبالتالي استحق المسؤولية الجنائية على القائم بذلك ولا عبرة في هذا الشأن برضا المريض ولا بشرف الباущ لأنهما لا يعتبران من العناصر المكونة لهذه الجريمة ولا انهما يعتبران من الظروف المخففة التي قد تراعيها الهيئات القضائية عند تقديرها للعقوبة . فإذا ما قام طبيب بازهاق روح انسان مصاب بمرض لا يرجى شفاؤه بناء على طلب والحاج هذا المريض وبقصد اراحتته من الالم المبرحة التي كان يعاني منها في هذه الحالة يسأل جنائياً عن جريمة القتل العمد (14) . كما وتجب مساعلة الطبيب عن جريمة جرح عمدية اذا كانت الجراحات التي قام بها بقصد اجراء تجارب علمية من دون أن تتواجد ثمة ضرورة تستدعيها حالة المريض للقيام بمثل هذه الجراحات وإذا ما أدت هذه المداخلة الجراحية إلى وفاة المريض فحينذاك يسأل عن جريمة جرح أفضى إلى الموت . ولا يرفع هذه المسئولية قبول الشخص الذي أجريت عليه التجربة ، لأن سلامته جسم الانسان لا يجوز أن تكون محل للتصرفات ولا يباح مسها إلا لفائدة الانسان ذاته (15) . ويبدو أن لفقهاء الالمان رأي آخر في هذا الموضوع حيث جوزوا للطبيب مباشرة التجارب الطبية التي غایاتها علمية محضة سواء نجحت هذه التجارب أم فشلت متى ما كانت متفقة مع قواعد الصحة

---

14 - لقد أوضحت تعليمات السلوك المهني بأن قيام الطبيب بانهاء حياة المريض بالأمراض المستعصية غير القابلة للشفاء والمترافقه مستديمة يعد جنائية قتل ولو تم ذلك برضا المريض وبطلب منه .

15 - الدكتور محمود محمود مصطفى ، المرجع السابق ، ص 169 .

وبهذا الخصوص أكدت تعليمات السلوك المهني الصادرة عن اللجنة العليا لنقابة الأطباء على وجوب وجود مصلحة مطلقة للمريض في كل عمل طبى وأن تكون هناك ثمة ضرورة تبرر هذا العمل إضافة إلى ذلك فإنها اعتبرت التجارب على المريض عمل جنائى إلا إذا أجريت لأغراض علمية بحثية وفي مراكز بحث علمي أو معاهد علمية تعليمية . وقد خلصت إلى تحديد بعض الضوابط بهذا الشأن تمثلت في وجوب الامتناع عن إجراء أية تجربة فيها احتمال خطر على حياة الشخص وفي التأكيد على أن المبدأ في تطبيق التجارب العلاجية هو أن تكون التجربة قد خضعت للبحث العلمي عند الإنسان أو عند الحيوان (17) .

ويبدو من فحوى هذه التعليمات أنها قد وضعت مصلحة المريض المطلقة في المقام الأول دون أن تغلق الباب تماماً أمام إجراء التجارب العلمية حيث أخضعت هذا الأمر للضوابط والقيود آنفة الذكر .

### 3 - رضا المريض أو ممثله الشرعي بالعلاج :

إن رضا المريض أو ممثله الشرعي ب المباشرة الطبيب لعلاجه يعتبر الشرط الثالث من شروط اباحة عمل الطبيب وتقرير مشروعيته فالطبيب حسب ما عبر البعض ( ليس مسلطاً على أجسام المرضى ، بل انه مفوض في علاجهم اذا دعى ) (18) . لذا فليس له ممارسة مهامه العلاجية قبل الحصول على الاذن من مريضه أو من وليه أو ممثله الشرعي فيما اذا كان المريض قاصراً أو في حالة غيبوبة وغير قادر على التعبير عن ارادته .

وقد يكون تعبير المريض عن موافقته ورضاه بصورة صريحة أو قد يكون بصورة ضمنية كما يفهم مثلاً من مجرد مراجعته للطبيب في عيادته

16 - انظر الدكتور محمود محمود مصطفى ، شرح قانون العقوبات - القسم العام الطبعة الأولى ، 1950 ، صفحة 415 .

17 - انظر تعليمات السلوك المهني الصادرة عن اللجنة العليا لنقابة الأطباء استناداً لحكم الفقرة 5 من المادة 54 من قانون نقابة الأطباء رقم 114 لسنة 1966 «المعدل» المنشورة في المجلة الطبية العراقية التي تصدرها نقابة الأطباء المجلد 17 ، الجزء 3 و 4 آب - كانون أول 1969 .

18 - الدكتور السعيد مصطفى السعيد ، المصدر السابق ، صفحة 184 .

أو من مجرد دعوته له لمباشرة المعالجة في المسكن أو من مجرد ادخاله غرفة العمليات (19) .

ولقد جرت العادة أن لا يقوم الطبيب الجراح بإجراء أي عملية جراحية إلا بعد الحصول على إذن صريح أو موافقة تحريرية من المريض أو مماثله . وإذا صح هذا الكلام بصورة عامة فإنه لا يصح في أحوال معينة تستدعيها الحالات المستعجلة والخطورة أو حالات الضرورة حيث لا مناص من مباشرة الطبيب لعمله من دون الحصول على موافقة مريضه (20) .

فإذا صادف وكان المريض غير قادر على التعبير عن رأيه ولم يتواجد

---

19 - الدكتور رفوف عبيد ، مبادئ القسم العام من التشريع العقابي المصري ،  
الطبعة الأولى 1962 ، صفحة 377 .

20 - لقد أوضحت تعليمات السلوك المهني التي أصدرتها اللجنة العليا لنقاية الأطباء بأنه لا مناص من رضا المريض عندما يكون في حالة يتمكن من تقديمها وليس بوسط الطبيب أن يتحدى رغبة المريض . كما و أكدت بأنه لا حاجة للطبيب لاستحصل الرضا في وقائع العوارض التي يفقد فيها المريض وعيه وارادته ، وتطلب اسعافاً مستعجلًا . كذلك جاء قرار ديوان التدوين القانوني والم رقم 175/1973 ليفسر أحكام رضا المريض في حالات المعالجة المختلفة مؤكداً أنه بالنسبة لمريضة فاقدة الوعي ، ولم يكن أحد من أقاربها أو المسئول عنها شرعاً موجوداً وتحتاج إلى تدخل جراحي فوري لإنقاذ حياتها فإن هذه الحالة تعتبر من الحالات العاجلة التي تتيح للطبيب أن يتدخل جراحيًا استعمالاً لحق مقرر مقتضى القانون دون حاجة إلى الحصول على رضا المريض أو مماثله الشرعي . أما إذا كان خطر الموت غير حال وغير محقق بها فلا بد من التريث لحين افاقتها للحصول على رضائهما ان كانت بالغة رشيدة أو رضاء مماثلها الشرعي إذا كانت قاصرة . أما بالنسبة لمريضة في حالة غيبوبة وتحتاج إلى تدخل جراحي لإنقاذ حياتها ولكن أهلها يرفضون اجراء العملية فإذا كان خطر الموت حالاً ومتحققاً بها ولا سبيل لإنقاذ حياتها إلا بالتدخل الجراحي فلا عبرة بهذا الرفض إذ تعتبر هذه الحالة من الحالات العاجلة ويكون تدخل الطبيب جراحيًا لإنقاذ حياتها استعمالاً لحق مقرر قانونياً . وفي حالة مريضة في كامل وعيها وتحتاج إلى تدخل جراحي لإنقاذ حياتها وهي موافقة على اجراء العملية إلا أن أهلها يرفضون ذلك ، فالعبرة برضائهما ان كانت بالغة رشيدة . أما إذا كانت المريضة قاصرة وكان خطر الموت حالاً ومتحققاً بها فيكون من حق الطبيب التدخل جراحيًا لإنقاذ حياتها ولا يعتد برفض مماثلها الشرعي . أما بالنسبة لمريضة في كامل وعيها وتحتاج إلى تدخل جراحي لإنقاذ حياتها ولا توافق على التدخل الجراحي فتعتبر حالتها من الحالات العاجلة التي نص عليها القانون وتجيز التدخل الجراحي .

فى حينه ثمة من يمثله وكانت هناك ضرورة قصوى لاجراء عملية مستعجلة لوقايتها من خطر جسيم وشيك الوقوع جاز للطبيب المعالج اجراء هذه العملية دون أن تترتب عليه أية مسئولية استنادا الى الاحكام الخاصة باستعمال الحق التى نصت عليها المادة 41 من قانون العقوبات العراقى والمادة 30 من قانون الجزاء الكويتى والمادة 25 من قانون العقوبات البحرينى أو استنادا الى أحكام الضرورة التى حددتها المادة 61 من قانون العقوبات المصرى (21) .

اما اذا كان ما يقوم به الطبيب من ممارسات علاجية تنفيذا لامر قانونى كالقيام بحملات تلقيح اجبارية نظرا لانتشار وباء معين فان عمله هذا يعتبر مباحا ولو أتاه رغما عن المريض . وان الاساس الذى تقوم عليه هذه الاباحة يرجع الى القيم بالواجب أكثر مما يرجع الى استعمال الحق (22) .

#### 4 - مراعاة القواعد الطبية المعترف بها :

ان مراعاة القواعد الطبية المعترف بها علميا هو الشرط الرابع والأخير من الشروط المقتضية لاضفاء المشروعية على عمل الطبيب ومنع ترتيب أية مسئولية جنائية عليه ، فالطبيب مطالب بأن يبذل ( جهودا صادقة يقطة ومتفرقة ، فى غير الظروف الاستثنائية ، مع الاصول العلمية المقررة ، وهى الاصول التى يعرفها أهل العلم ولا يتسامحون مع من يجهلها أو يخططاها من ينتمى الى علمهم أو فنهم ) (25) .

وهذا يعني أن الطبيب ملزم ببذل الحد المألف من الجهد المعتمدة على أصول فن التطبيب التى يعترف بها علم الطب والجراحة والتى لم

---

21 - لقد حصل أن طبيبا أخطأ فى تشخيص مرض حيث حسبه قرحة أو خراجا فى المعدة فلما فتح البطن تبين أنه سرطان فبادر الى استئصاله ، فقضى أن الطبيب لا يكون مسؤولا اذا هو استئصل المعدة كلها أو بعضها بغير أن يحصل مقدما على رضا المريض أو أحد من عائلته ، متى كان الثابت أنه التزم فى اجراء العملية وفق القواعد العامة للفن الطبى - باريس 20 فبراير سنة 1964 - مقتبس من شرح قانون العقوبات - القسم العام - للدكتور محمود محمود مصطفى ، صفحة 170 - 171 .

22 - الدكتور السعيد مصطفى السعيد ، المصدر السابق ، صفحة 185 .

23 - الدكتور محمود محمود مصطفى ، المصدر السابق ، صفحة 171 .

يثبت فسادها أو خططها . كما وانه ملزم أيضا بتجنب اتيان أى خطأ من الاخطاء الظاهرة التي لا تحتمل نقاشا فنيا تختلف وتتباين فيه الآراء وله على سبيل الاستثناء الخروج عن القواعد المألوفة في الحالات التي يحار فيها الطبيب المتمرّس واليقظ بشرط أن تظل جهوده موجهة لإنقاذ المريض وان يكون هناك ثمة توازن معقول بين الخطير الذي يمكن أن يتحقق به والفائدة المتوقعة تتحققها .

ويجدر بنا الاشارة في هذاخصوص الى ما ذهب اليه الفقه الجنائي حول ضرورة مراعاة القدر اللازم من الحذر في استعمال هذا الاستثناء اذ ليس للطبيب غير المتخصص أن يتذرع بذلك في استمراره بمعالجة أمثال الحالات المشار لها بل يقتضي الامر توجيه النصائح لمريضه لمراجعة طبيب متخصص في المرض أو الداء الذي يشكو منه والامتناع عن الاستمرار في معالجته فإذا لم يفعل ذلك اعتبر مخطئا .

وقد نحت التطبيقات القضائية في بعض الاقطارات العربية هذا المنحى فلقد نظرت محكمة النقض المصرية في قضية طبيب جراح ( أجرى عملية كتح لسيدة دون أن يكون متخصصا في أمراض النساء ومزق الجدار الخلفي للرحم فتدلت من ثقب الجدار قطعة كبيرة من الأحشاء ، ولتعفنها استؤصلت فيما بعد بالمستشفى الاميري عقب نقل تلك السيدة إليه . كما أزيل رحمها ، ورغم ما قدره كبير الاطباء الشرعيين من أن الطبيب المتهم بحكم تخصصه في الجراحة كان مباحا له اجراء العملية وان خطأه لا يرقى إلى مرتبة الخطأ المهني الجسيم ) . فقد أدانت المحكمة هذا الطبيب ( عن جرح باهمال لأن تخصصه في الجراحة لم يكن يعني أنه متخصص في جراحة النساء وكان يتبع عليه أن يمتنع عن عملية لم تكن له فيها الخبرة الالزمة فهذا ما كان يسلكه أى طبيب عادي لو كان مكانه ) ( 24 ) .

ولقد أكدت تعليمات السلوك المهني التي أصدرتها اللجنة العليا لنقاية الاطباء على ضرورة بذل الجهد في العناية بالمريض دون تجاوز الحدود المعروفة في الطب أو حدود الاقتدار . كما وأكدت المسئولية الطبية تجاه

---

24 - قرار محكمة النقض المصرية مقتبس من مؤلف الدكتور رمسيس بهنام النظرية العامة للقانون الجنائي ، الاسكندرية 1971 ، الطبعة الثالثة ، صفحة 956 - 957 .

المريض هى مسئولية عناية وليس مسئولية شفاء . فالطبيب مسئول عما يستعمله وليس مسئول عن الشفاء ، كما وانه مسئول عن نتائج تقصيره فى الواجبات الاعتبادية سواء كان ذلك بسبب عدم التروى أو الاهمال أو الخفة أو الجهل بالأشياء التى يجب أن يعرفها كل طبيب . كذلك أكدت هذه التعليمات على أن لا يتجاوز الطبيب العادى حدود اقتداره فى ممارسة عمل من الاعمال الطبية التى لم يألف ممارسته ويطلب مهارة خاصة تدخل فى نطاق الاختصاص والا فيكون مسؤولا عن النتائج السيئة التى تترتب على تدخله غير المناسب .

ويبدو مما تقدم أن الطبيب يتمتع بحرية واسعة فى تقدير برامج العلاج ووسائلها وأساليبها فله أن يتخير أى الطرق بما فيها الطرق التى هى موضوع خلاف ونقاش من وجهة النظر الطبية والفنية . بيد أنه ملزم فى ذات الوقت بعدم الخروج فى كل ذلك عن القواعد الطبية المتعارف عليها فى الوسط الطبى فإذا ما خرج عن هذه القواعد أو أظهر جهلا مطينا بأصول فن التطبيب أو أهمل اهتماما من غير المأثور صدوره عن طبيب استحقت مسئوليته الجنائية باعتباره قد ارتكب أحدى الجرائم غير العمدية حسب مقتضى الحال وعلى أساس الخطأ أو الاهمال (25) .

#### 25 - تنص المادة 411 من قانون العقوبات العراقى على ما يلى :

- 1 - من قتل شخصا أو تسبب فى قتله من غير عمد بان كان ذلك ناشئا عن اهمال أو رعونة أو عدم انتباه أو عدم احتياط أو عدم مراعاة القوانين والأنظمة والأوامر يعاقب بالحبس والغرامة أو باحدى هاتين العقوبتين .
- 2 - وتكون العقوبة الحبس مدة لا تقل عن سنة وغرامة لا تقل عن ثلاثة دينار ولا تزيد على خمسمائة دينار أو باحدى العقوبتين اذا وقعت الجريمة بنتيجة اخلال الجانى اخلالا جسيما بما تفرضه عليه أصول وظيفته او مهنته او حرفته او كان تحت تأثير مسكر او مخدر وقت ارتكاب الخطأ الذى نجم عنه الحادث او نكس وقت الحادث عن مساعدة من وقعت عليه الجريمة او عن طلب المساعدة له مع تمكنه من ذلك .

كما وتنص المادة 416 على ما يلى :

- 1 - كل من احدث بخطئه اذى أو مرضها بان كان ذلك ناشئا عن اهمال أو رعونة أو عدم عدم انتباه أو عدم احتياط أو عدم مراعاة للقوانين والأنظمة والأوامر يعاقب بالحبس مدة لا تزيد على ستة أشهر وبغرامة لا تزيد على خمسمائة دينار أو باحدى هاتين العقوبتين .
- 2 - تكون العقوبة بالحبس مدة لا تزيد على سنتين اذا نشا عن الجريمة عاهة مستديمة او وقعت نتيجة اخلال الجانى اخلالا جسيما بما تفرضه عليه اصول وظيفته او مهنته او حرفته او كان تحت تأثير مسكر او مخدر وقت

فإذا قام طبيب بإجراء عملية جراحية وهو تحت تأثير مسكر أو مخدر أو قام باستعمال أدوات غير معقمة أثناء معالجة مريضه أو إذا تقاعس أو أهمل في مراقبة المريض خاصة في الفترة التي تعقب إجراء العمليات الجراحية أو قام بنقل الدم إلى مريض دون أن يجري فحصه كلينيكيا ونجم عن أي من هذه الأفعال ضرر أصاب صحة المريض استحقت عليه المسئولية الجنائية (26) . كما وتترتب عليه مثل هذه المسئولية إذا ما ترك في جوف المريض مشرطاً أو ضماداً تسبب في الحاق الضرر به (27) . كذلك تترتب المسئولية الجنائية على الطبيب إذا ارتكب خطأ يتعارض كلياً مع المبادئ الأولية في التشريح أو إذا تسبب في قطع بعض الشرايين أثناء عملية جراحية دون أن يربطها كما تقتضى الأصول العلمية (28) .

ولقد تواترت التطبيقات القضائية العربية والاجنبية مؤكدة المعانى المبينة فيما تقدم ، فلقد قضت المحاكم المصرية بأن : « الطبيب الذي يرتكب خطأ جسيماً يصلح أساساً للمسئولية الجنائية عن جريمة القتل أو الاصابة الخطأ إذا أجرى عملية جراحية بعهد مريض نشا عنها نزيف غير استدعي العلاج خمسين يوماً ، إذا اتضح أن حدوث النزيف تسبّب قطع شرايين صغيرة في محل العملية وعدم ربطها مع أن الأصول الطبية كانت تقضي بذلك » (29) . كما وقضت أحدى المحاكم بمسئوليّة طبيب لاعطائه

---

ارتكاب الخطأ الذي نجم عنه الحادث أو نكل وقت الحادث عن مساعدة من وقعت عليه الجريمة أو عن طلب المساعدة له مع تمكّنه من ذلك أو أدى الخطأ إلى اصابة ثلاثة أشخاص فأكثر .

26 - لقد أكدت تعليمات السلوك المهني الصادرة عن اللجنة العليا لنقاية الأطباء أن الطبيب مسئول : عن الأضرار الإشعاعية وعن الحقن خارج الوريد وعن عوارض نقل الدم وعن نسيان مواد غريبة داخل الجسم بعد العمليات . كما و أكدت بأنه مسئول : عن نتائج المراقبة غير الكافية لمريضه . وعن نتائج اهمال تعقيم الالات المستعملة .

27 - لقد ذهبت بعض المحاكم الفرنسية إلى اعتبار ترك بعض أدوات الجراحة في جوف المريض خطأ فنياً بسيطاً لا يرتب المسئولية الجنائية نتيجة السرعة التي تتطلبها بعض العمليات . انظر دكتور محمود محمود مصطفى ، شرح قانون العقوبات ، صفحة 477 .

28 - الدكتور محمد فائق الجومري ، المسئولية الطبية في قانون العقوبات - رسالة دكتوراه ، القاهرة ، 1951 ، صفحة 350 .

29 - انظر الدكتور محمود محمود مصطفى ، مسئولية الأطباء والجراحين الجنائية ، مجلة القانون والاقتصاد ، السنة 18 - 1948 ، العدد 2 ، صفحة 294 ، 295 .

حقنة للمريض دون أن يظهرها ويظهر يديه أو موضع اعطائهما في الجسم  
ودون أن يسحب قدرا من الدم فيها للتأكد من أنها قد دخلت  
في الوريد فعلا (30) .

و قضت محكمة مصرية أخرى بمسؤولية طبيب عن وفاة فتاة أجري  
لها عملية استخراج حصوة من المثانة دون اجراء الدرلة الازمة ولا ما  
يقوم مقامها مما سهل امتداد التقيح من المثانة الى البريتون الامر الذي  
أدى الى وفاتها (31) .

كذلك قضت محكمة النقض المصرية بتوافر الخطأ الطبي الموجب  
للمسؤولية الجنائية لعدم تحقق الجراح قبل حقن المريض بالمخدر من انه  
في مادته وكميته متفق مع الاصول العلمية الثابتة ولم ينف مسؤوليته هذه  
كونه قد عهد بذلك الى صيدلى مجاز (32) .

وقد قضت محكمة فرنسية بمسؤولية أحد الاطباء لجرائم جراحة  
كاملة في حين كانت تكفى الجراحة الجزئية في مكان دقيق ، دون أن  
يستعين بالأدوات الازمة لذلك اضافة لما لاحظه على المريض من  
اعراض كانت تقتضي تأجيل العملية (33) .

كما وقضت محكمة فرنسية أخرى بأن : « طبيب العظام الذى يخطىء  
فى قراءة الصورة العظمية فيظن الاصابة كمرا مع تباعد فى الاجزاء  
ويعالجها على هذا الاساس يعتبر مسؤولا عن الاضرار التى تتسبب من  
هذا الخطأ » (34) .

### وفي مقابل الممارسات الطبية المرتبة للمسؤولية الجنائية التي جرى

---

30 - حكم محكمة جنح المنصورة المختلطة في الجناحة ، 136 س 63 ق بتاريخ 11  
أبريل 1940 . مقتبس عن الدكتور محمد فائق الجوهرى ، المصدر السابق ،  
صفحة 408 .

31 - انظر الدكتور محمود محمود مصطفى ، مسؤولية الاطباء والجراحين الجنائية ،  
المصدر السابق ، صفحة 295 .

32 - نقض 27 يناير سنة 1959 ، مقتبس عن دكتور محمود محمود مصطفى ، شرح  
قانون العقوبات ، 1967 ، ص 1972 .

33 - انظر الدكتور محمد فائق الجوهرى ، المصدر السابق ، صفحة 350 .

34 - انظر الدكتور محمود محمود مصطفى ، شرح قانون العقوبات صفحة 448 .

تناولها فيما تقدم فان الطبيب لا يتحمل اية مسئولية جنائية عما يلحق المريض من ضرر نتيجة العلاجات التى طبقها اذ لا يفترض ان يكون كل الاطباء على درجة واحدة من المهارة والبراعة فى تطبيق معطيات العلم . . اضافة الى أنه من حق الطبيب اختيار الطرق والوسائل العلاجية التى يرتئيها لمعالجة مرضاه بما فيها الوسائل والطرق المعتمدة على نظريات قال بها العلماء ولم يستقر بعد الرأى بشأنها . ان القيد الوحيد الذى يخضع له الطبيب فى هذا الصدد هو عدم الخروج على أصول العلم وقواعد الفن الطبى (35) .

ولقد جاء التطبيق القضائى ليؤكد هذا الاتجاه حيث ابتعد عن المناقشات الفنية الخاصة بالمقارنة بين طرق العلاج وعنى بالمناقشات المستهدفة التثبت من وقوع أو عدم وقوع خطأ من الطبيب المعالج غالبا ما كان يستعين بالخبراء من الاطباء للوصول الى قرار سليم بهذا الصدد . فقد صادقت محكمة تمييز العراق على قرار احدى المحاكم العراقية القاضى بعدم مسئولية أحد الاطباء استنادا الى أن القضاء لا يصح أن يتدخل « فى المجالات العلمية أو فى تقدير النظريات الطبية » بل انه يستعمل سلطته الواسعة ( فى تقدير المسئولية الطبية طبقا لقواعد المسلم بها فقها وقضاء ) وتأسيسا على أن ( الطبيب ملزم بالقيام بمعالجة المريض وبالعناية به ضمن متطلبات العلم ولا يضمن له الشفاء والسلامة ولا يعتبر مسؤولا بالتزامه ان ازداد المريض مرضًا وانما يجب أن يقوم الدليل الكافى على أن ما أصاب المريض من سوء يرجع بالدرجة الاولى الى تقصير الطبيب ولا يعتبر الطبيب مقصرا اذا ما استند الى رأى لا يؤيده الا الاقلية من علماء الطب ولكن يشترط لصحة ذلك الرأى استناده الى أسس فنية وعلمية ) ، ونظرا الى أن كمية الدواء ونوعيته ونسبة عناصر تركيبه وتحضع لتقدير الطبيب واجتهاده . . . وانطلاقا من أن التزام الطبيب لا يوجب عليه ( ملزمة المريض حصرا طيلة الوقت ، بل يكفى تيسير الاشراف قربا أو بعدا ) (36) . ولقد نظرت احدى المحاكم المصرية فى قضية فتاة

35 - لقد أكدت تعليمات السلوك المهني الصادرة عن اللجنة العليا لنقاية الاطباء على أن لا مسئولية فى الخطأ فى التشخيص اذا ثبتت استعانة الطبيب بجميع الوسائل الممكنة والمتوفرة لديه او فى منطقته . كما وأكدت أن المسئولية الطبية تجاه المريض هي مسئولية عناية وليس مسئولية شفاء .

36 - قرار رقم 535 تميزية / 1968 - الفقه الجنائى فى قرارات محكمة التمييز ، المجلد الثانى ، قرار تسلسل 124 ، صفحة 217 .

أصيبت بالقراء ، نسب فيها إلى الطبيب أنه أخطأ بعلاجها بالتاليوم ، وهو عقار خطير قد تترتب عليه بالنسبة للمريض نتائج خطيرة ، بدلا من الأشعة وهي أقل خطرا وقررت أن اختيار طريقة العلاج هو من شأن الطبيب وحده ولا مسؤولية عليه في ذلك ، طالما أن الطريق الذي يختاره هو من الطرق المسمى بها علميا (37) .

ونخلص مما تقدم أن مهمة القضاء قد تحددت بشكل أساسى عند النظر بالقضايا ذات العلاقة بالمارسات الطبية فى التثبت من وقوع خطأ من جانب الطبيب . وذلك من خلال اعتماد المعايير آنفة الذكر إضافة إلى استعانته بالخبراء من الأطباء لاستجلاء بعض الجوانب الفنية المتصلة بموضوع الخطأ . كذلك اتجه إلى اخضاع مسؤولية الطبيب للقواعد العامة والى انتحاف ازاء الخوض فى المناقشات الفنية .

## ثانيا : المسئولية الجنائية للطبيب المتنزع عن التعاقد أو تقديم المساعدة :

لقد قامت العديد من التشريعات الجنائية فى العالم منذ مدة غير قصيرة بوضع ثمة أحكام للجرائم التى يمكن أن تقع بطريق الترك أو الامتناع بيد أنها تباينت واختلفت فى تحديدها للصور والشروط المكونة لهذه الجرائم تبعاً لتباين واختلاف الفلسفات التى فامت عليها هذه التشريعات .

وقد انسحب ذلك على التكييف القانونى لحدود المسئولية الجنائية للطبيب المتنزع عن الاستجابة لدعوة المريض أو المتنزع عن تقديم المساعدة إليه .

ولفترة طويلة ساد اتجاه يدعو إلى التسليم بحرية الامتناع عن التعاقد على أساس الحرية فى مزاولة المهنة المستمد أساساً من المذهب الفردى (38) . بيد أن هذا الاتجاه أخذ يتراجع أمام التيارات المعاصرة

37 - محكمة مصر الابتدائية فى 13 أكتوبر سنة 1944 مقتبس عن الدكتور محمد فائق الجوهرى ، المصدر السابق ، صفحه 401 .

38 - انظر أكثر تفصيلاً بهذا الخصوص ، الدكتور محمد فائق الجوهرى ، المصدر السابق ، صفحه 291 .

التي ترى في مهنة الطب وظيفة اجتماعية لا يصح ممارستها بروح فردية مطلقة ووفقاً للإهواء والرغبات بل لا بد من تقييدها بشروط وضوابط تؤمن أداءها بروح التضامن الاجتماعي وبما يحقق غايتها الإنسانية النبيلة .

ويجدر بنا هنا الإشارة إلى أن الشريعة الإسلامية الغراء قد سبقت التشريع الوضعي في هذاخصوص حيث اعتبرت الطبيب واجباً يلزم القائم به بأن يضع كل مواهبه في خدمة الجماعة (39) .

لقد تبأنت الآراء بصدر الأسس القانوني الذي يمكن أن تقوم عليه مسؤولية الطبيب في حالة امتناعه عن التعاقد فقد عزّاها البعض إلى المسؤولية العقدية ، وعزّاها البعض الآخر إلى المسؤولية التقصيرية وعزّاها فريق ثالث إلى المسؤولية الوظيفية وعزّاها فريق رابع إلى الأخلاقي بالالتزام بالمساعدة المستخلص من مبدأ الضرورة (40) .

ولقد اتجهت العديد من التشريعات المعاصرة إلى وضع أحكام تلزم الطبيب بتقديم المساعدة الطبية في الحالات التي تقضي التدخل العاجل لتلافي وقوع خطر جسيم .

فقد عاقب القانون السويسري الجديد الشخص الذي يمتنع عن مساعدة طفل أو مجنون أو هرم أو مريض أو إنسان في خطر (41) . كما جاء التعديل الذي أدخل على المادة 63 من قانون العقوبات الفرنسي في سنتي 1945 ، و 1954 ليقضى بفرض العقاب على من يمتنع عن مساعدة شخص في خطر متى كان في إمكانه تقديم هذه المساعدة دون خطر عليه (42) . كذلك نص قانون العقوبات النمساوي في مادته 114 على عقاب الطبيب الذي يمتنع عن تقديم المساعدة الضرورية والتي يكون في إمكانه تقديمها بعقوبة الحبس من شهر إلى ستة أشهر (43) .

39 - انظر الدكتور محمد فائق الجوهرى ، المصدر السابق ، صفحة 37 .

40 - انظر أكثر تفصيلاً بهذاخصوص ، الدكتور حبيب ابراهيم الخليلى ، مسؤولية المتنع المدنية والجنائية في المجتمع الاشتراكي ، القاهرة 1967 ، صفحة 217 ، 221 .

41 - انظر الدكتور رؤوف عبيد ، السبيبية في القانون الجنائي ، القاهرة ، 1959 ، صفحة 238 .

42 - المصدر السابق ، صفحة 239 .

43 - انظر الدكتور حبيب ابراهيم الخليلى ، المصدر السابق ، صفحة 222 .

أما تشريعاتنا العقابية العربية فقد جاءت على العموم خالية من نصوص صريحة تلزم الطبيب بتقديم المساعدة للمريض ولو أن البعض منها كالتشريع العراقي - تضمن أحكاما عامة تقضي بمعاقبة الموظف أو المكلف بخدمة عامة اذا امتنع عن اداء واجب من واجبات وظيفته او عمله وأدى هذا الامتناع او الترک الى جعل حياة الناس او صحتهم في خطر (44) .

وإضافة الى الأحكام العامة التي تضمنها قانون العقوبات العراقي فقد الزمت المادة 54 من قانون نقابة الأطباء رقم 114 لسنة 1966 (المعدل) الطبيب باجابة طلبات المرضى الضرورية المستندة لتوصية طبية ، وكذلك طلبات المرضى في الأماكن التي تتيسر فيها المستشفيات الرسمية الا اذا كان لديه عذر مشروع . كما وأكدت تعليمات السلوك المهني الصادرة من اللجنة العليا لنقابة الأطباء في القطر على أن الطبيب مسؤول عن اهمال التدخل في الوقت المناسب . وأشارت في ذات الوقت بأن له حق الخيار في تقديم خدماته لمن يريد سواء لأسباب مهنية أو أسباب شخصية إلا في حالة الطوارئ أو حالة الضرورة . وقد أوضحت هذه التعليمات أيضا بأنه في حالة ارتباطه بالعنابة بمريض فان عليه أن لا يهمله الا اذا اعفى من الاستمرار بها والا ينقطع عن العناية الا بعد اشعار مناسب يتسع معه للمريض مجال اختيار من يحل محله . ويبدو مما تقدم أن مسؤولية الطبيب

- 
- 44 - تنص المادة 34 من قانون العقوبات العراقي على ما يلى : تكون الجريمة عمدية اذا توفر القصد الجرمي لدى فاعلها وتعد الجريمة عمدية كذلك :
- ١ - اذا فرض القانون او الاتفاق واجبا على شخص وامتنع عن ادائه قاصدا احداث الجريمة التي نشأت مباشرة عن هذا الامتناع .
  - ب - اذا توقع الفاعل نتائج اجرامية لفعله فاقدم عليه قابلا المخاطرة المخاطرة بحدوثها . كما وتنص المادة 364 : يعاقب بالحبس مدة لا تزيد على سنتين وبغرامة لا تزيد على مائتي دينار او باحدى هاتين العقوبيتين كل موظف او مكلف بخدمة عامة ترك عمله ولو بصورة الاستقالة او امتنع عمدا عن واجب من واجبات وظيفته او عمله متى كان من شأن الترک او الامتناع ان يجعل حياة الناس او صحتهم او امنهم في خطر او كان من شأن ذلك ان يحدث اضطرابا او فتنة بين الناس او اذا عطل مرفقا عاما . كذلك تنص المادة 370 / ١ يعاقب بالحبس مدة لا تزيد على ستة أشهر وبغرامة لا تزيد على خمسين دينارا او باحدى هاتين العقوبيتين كل من امتنع او توانى بدون عذر عن تقديم معونة طلبها موظف او اي مكلف بخدمة عامة مختص عند حصول حريق او غرق او كارثة اخرى . ويعاقب بالعقوبة ذاتها من امتنع او توانى بدون عذر عن اغاثة ملهوف في كارثة او مجنى عليه في جريمة .

المتنع عن تقديم المساعدة لا تترتب الا اذا توافرت الشروط التى حدتها الاحكام القانونية والمتمثلة بشكل اأسى بحصول الامتناع عن المساعدة اراديا ووجود شخص فى خطر او فى حاجة ماسة للمساعدة او فى منطقة لا تتيسر فيها المستشفيات الرسمية اضافة الى حدوث الضرر بسبب هذا الامتناع . ولا يعفى الطبيب من هذه المسئولية الا اذا توافر لديه عذر شرعى او قانونى . أما تكيف حدود المسئولية فيتبع طبقا لمقتضى الحال والقصد من الامتناع .

وفي اطار بحثنا الموجز هذا لا يتسع المجال للخوض في كل تفاصيل هذا الموضوع خاصة وانه يحتمل الكثير من النقاش والكثير من الاجتهاد ولنا وطيب الامل بأن البحوث الاخرى التي ستقدم والمناقشات التي س يتمخض عنها المؤتمر ستغنى الموضوع وستغطي كل جوانبه .

she / she's been going / back and forth