

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة باتنة 1

نيابة العمادة لما بعد التدرج
والبحث العلمي وال العلاقات
الخارجية



كلية العلوم الإسلامية

قسم الشريعة

تخصص: شريعة وقانون

مراجعة المصلحة العلاجية للمريض

بيان

الشريعة الإسلامية والقانون الجزائري في ظل الإجتهد القضائي

أطروحة مقدمة لنيل شهادة دكتوراه العلوم في العلوم الإسلامية

تخصص: شريعة وقانون

إشراف الأستاذة الدكتورة:

مخلوفي مليكة

إعداد الطالب:

بن ضيف الله رمزي

لجنة المناقشة

الاسم واللقب	الرتبة العلمية	الجامعة الأصلية	الصفة
نجيب بوحنينك	أستاذ التعليم العالي	جامعة باتنة 1	رئيساً
مخلوفي مليكة	أستاذ التعليم العالي	جامعة باتنة 1	مشرفاً ومقرراً
طروب كامل	أستاذ محاضر -أ-	جامعة باتنة 1	عضووا
محمد ورنيري	أستاذ محاضر -أ-	جامعة الأغواط	عضووا
ليلي بعتاش	أستاذ محاضر -أ-	جامعة الأمير - قسنطينة	عضووا
زهرة بن عبدالقادر	أستاذ محاضر -أ-	جامعة الأمير - قسنطينة	عضووا

السنة الجامعية: 1439/1438 هـ - 2017/2018 م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

قال الله تعالى

بسم الله الرحمن الرحيم

﴿وإذا مرضت فهو يشفين﴾

سورة الشعراء الآية : 80

وقال رسول الله صلى الله عليه وسلم :

(ما أنزل الله من داع إلا أنزل له شفاعة)

إهداء

إلى:

- والدتي أمد الله في عمرها التي أفت حياتها في تربيتنا.
- والدي - رحمه الله -
- زوجتي وأولادي الذين كانوا عوناً لي بتهيئة المناخ الملائم للدراسة والبحث.
- شقيقتي الذين تحملوا مسؤولية الأسرة بعد وفاة والدي.
- صديقي الأستاذ: عبد القادر عمامرة.
- إلى كل من قرأ هذه الرسالة وأهداني نقصاً أو نصراً فيها أهدي هذه الرسالة.

رمزي

شكر وتقدير

أتقدم بخالص الشكر والتقدير والعرفان لكل من أسمهم في إنجاج هذا البحث، وأخص بالذكر فضيلة الأستاذة الدكتورة: مليكة مخلوفي والتي قبلت الإشراف على هذا البحث حيث لم تدخل علي بالنصح والإرشاد، وحسن التوجيه، ودقة الترتيب والتبويب، فأشكرها على كل الملاحظات والمعلومات التي زودتني بها، كما أشكرها على طول صبرها علي، وجهدها معي، وروحها الطيبة التي تجلت في مراعاة ظروفي، فجزاها الله خير الجزاء.

كما أتوجه بجزيل الشكر والعرفان إلى الأساتذة الأفضل أعضاء لجنة المناقشة لقبولهم مناقشة هذه الرسالة وقراءتها من أجل التصويب والتسديد.

ولا يفوتي أن أتقدم بالشكر الجليل لجميع القائمين على كلية العلوم الإسلامية، بجامعة باتنة 1 . الحاج لخضر. ممثلة بعميد الكلية فضيلة الأستاذ الدكتور بن حرز الله عبد القادر الذي ما فتئ يشجع طلبة العلم ويتنهد بالرعاية والنصائح لهم، كما لا أنسى أساتذة الكلية الأفضل الكرام، وفي مقدمتهم رئيس المجلس العلمي للكلية فضيلة الأستاذ الدكتور مسعود فلوسي والدكتور محمد العايب.

والشكر موصول لكل من أسمهم في نصحي ولو بحرف لإعداد هذا البحث ليكون أكثر نفعا، فجزاهم الله جميعا عن خير الجزاء، وشكري لكل من ساهم معي بكلمة أو دعوة في ظهر الغيب.

مقدمة

مقدمة

الحمد لله في البدء والختام، حمداً يوافي نعمه، ويكافئ مزيده، وأشهد أن لا إله إلا الله وحده، لا شريك له، وأشهد أن محمداً عبده وخاتم أنبيائه ورسله، صلى الله عليه وعلى آله الشرفاء، وصحبه الأوفياء، والتابعين لهم بإحسان إلى يوم الدين، وبعد:

إن حفظ النفس يعد أمراً ضرورياً، يجب مراعاته من جانب الوجود بالزواج لغرض التنااسل وإعمار الأرض وتحقيق الخلافة المرجوة لإقامة الدين الذي هو مهم ورأس هرم المهام والضرورات، ويكون مراعاته أيضاً من جانب العدم وذلك بحفظ النفس مما يخرمها ويقضي على وجودها كلياً أو يضعفها أو يجعلها معرضة للتلف أو التعطيل أو الإنقاص من مهمتها الأصلية أو تثبيط قوتها كلياً أو جزئياً نحو الأمراض والعلل.

لذلك أرشد الشارع الحكيم إلى التداوي والاستشفاء بل وجعله معنى مركوزاً في الفطرة الإنسانية نابعاً من حب البقاء، فكان التداوي وسيلة خادمة لمقصد حفظ النفس الواجب من جهة العدم فغداً التداوي ومراعاة المصلحة العلاجية للمريض من باب الواجبات بالطبع بناءً على ما قعده الأصوليون في قولهم "مala يتم الواجب إلا به فهو واجب".

ولما كان حفظ النفس لا يتحقق إلا بتجنب ما يعدها مثل المرض ومسباته وكانت النفس واجبة الحفظ كانت وسيلة حفظها مثلاً في الوجوب، ولذا حرمت جميع الشرائع السماوية والقوانين الوضعية إتلاف البدن أو تعذيبه أو إزهاق الروح عن طريق الانتحار أو ما يؤدي إليه.

كما حرمت ومنعت تعذيب النفس بتجويعها عمداً، وأدق من ذلك ذمت الشريعة الإسلامية المتنطعين المبالغين في ترك النعم زعماً منهم أنهم يقمعون أنفسهم حتى تطغى النورانية على الجسمية، وعلى رأس هذه النعم المتروكة نعمة التداوي وإتخاذ الأسباب الازمة لحفظ الصحة.

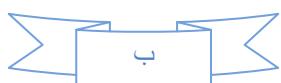


مقدمة

فإذا كان التداوي من الأمراض أمر مطلوب شرعا، كما نص عليه المحققون من علماء الشريعة استناداً من نصوص الكتاب والسنة، فإن تقرير إيقاعه والبت في اتخاذ قرار التداوي المناسب يتولاه الطاقم الطبي وعلى رأسه الأطباء المتخصصون أصحاب الخبرة والقرارات حفظاً لهذا المهم الضروري ألا وهو النفس.

ولا شك أن ممارسة الأعمال العلاجية الطبية وخاصة الجراحية منها تتطلب الدقة في تحري سلامة جسم الإنسان وتحقيق مصلحته العلاجية بتوخي ما يشفيه ويزيل علله أو على الأقل عدم التسبب في مضاعفة مرضه أو التسبب في إثارة مشكلات صحية أخرى لم تكن عند المريض من قبل .

وهذا لا يأتي إلا بشروط أخلاقية ممثلة في ضمير الأطباء وشروط قانونية تضبط أصول المهنة، زيادة على رضا المريض ووضعه في الصورة حفظاً لمصلحته العلاجية والتي قد تفرض أحياناً تفرد الأطباء بالقرار في الحالات الضرورية.



1 - الإشكالية

يعد ميدان الطب من أكبر الميادين حساسية، وتبدو هذه الحساسية من خلال تعلقه بالجسم الإنساني وما يُفضي ذلك من احترام وتقدير ومن جهة أخرى تشتد هذه الحساسية بجهل الطبيب أو غفلته أحياناً عن التزاماته القانونية التي يعتقد أنها مجرد التزامات أدبية تخضع لسلطته التقديرية بناءاً على رؤيا مصلحية .

ولكن المصلحة هنا لفظ عام يطاله الغموض وينقصه الضبط والتحديد، ومن هنا يمكن أن أطرح الإشكالية التالية:

إذا اتفقت الآراء والقوانين على اعتبار المصلحة العلاجية للمريض، فما معيار هذه المصلحة ومن يملك أحقيّة تقديرها في الظروف الاستعجالية خاصة؟

ويتولد عن هذه الإشكالية عدة مسائل أهمها:

- من سيقرر المصلحة العلاجية للمريض قبل البدء في العلاج عند تنازع الخبرة العلمية والعملية للطبيب المعالج والإرادة المستقلة للمريض والسلطة التقديرية في القضاء؟

- متى يكون القرار العلاجي في يد المريض أو القضاء أو الطبيب؟

- نوعية الظروف التي تلزم تحديد واحد من الثلاثة وتجعل القرار العلاجي لازماً عليه دون غيره؟

وبالتالي تنطط عليه مسؤولية العلاج وما يتبعها من تبعات إيجابية أو سلبية تلحق المريض

ومنه أيضاً يتعين البحث عن الحالات المرضية ونوعية التدخل العلاجي اللازم واللائق به؟

هذه جملة مشكلات أو أسئلة تبحث عن إجابة لتلك الإشكالية الكبرى التي طرحتها موضوع البحث.

2- الأهمية والهدف من الموضوع

أ - الأهمية

إن هذا الموضوع على جانب كبير من الأهمية يمكن أن أشير إلى محملها فيما يلي:

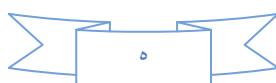
- 1- تزويد المنظومة الطبية بأحكام شرعية سواء من ناحية الإفتاء أو القضاء.
- 2- خلق الوعي بأواصر وشائع بين الطبيب والمريض تُكَسِّبُ الأول مزيداً فهماً لحالة المريض وتُكَسِّبُ الثاني راحة وثقة من معالجه ، مما يسهل اتخاذ القرارات العلاجية وييسر التدخل العلاجي بالأسلوب المناسب.
- 3-الموضوع هام لارتباطه بالقضاء، إذ يمكن للقضاء أن يُقْوِّم المسار الطبي أو يؤكدده ويرشده في حالة وقوع أخطاء أو ورود شكوى ضد الطبيب المعالج أو دفع ورد شبهة المخالفة الطبية عنه .
- 4-تظهر ضرورة بحث هذا الموضوع من جهة عدم انفلاكه عن حياة الناس، فهم يتساءلون عن حكم الشرع فيه ويرفعون قضايا إلى المحاكم ويلجؤون إلى التحكيم في هذا الشأن.
- 5 - يثير الساحة العلمية بمعلومات ثلاثة الأبعاد لتعلقه بالطب وجملة من الأحكام الشرعية والقضائية والقانونية.
- 6 - ربط المهنة الطبية بثوابت و روادع ومرجعية أخلاقية، شرعية وقانونية من شأنها أن تقلل من الأخطاء الطبية الناشئة عن ضعف الوازع الأخلاقي ضماناً للمصلحة العلاجية للمريض.

مقدمة

- ب - **وأما عن الأهداف:** فإن البحث يهدف إلى الإجابة عن إشكالية الموضوع المبينة آنفا من خلال بناء مفهوم لـ "رعاية المصلحة العلاجية للمريض" الذي يندرج ضمن مفهوم أوسع وهو "الرعاية الطبية".
- تحديد الجهة المسؤولة عن اتخاذ القرار لجلب المصلحة العلاجية للمريض و مباشرة تطبيقها في العلاج.
- بيان الظروف المرجحة لتعيين الجهة المسؤولة مباشرة عن اتخاذ قرار المصلحة العلاجية.
- بيان وتوضيح وتعيين الجهة المسؤولة عن المصلحة العلاجية للمريض عند تعارض رأي الطبيب والمريض والقضاء ، الأمر الذي يساهم في تحديد دور كل جهة .

3- أسباب اختيار الموضوع

- 1 - الرغبة في كشف علاقة الطبيب بالمريض في ظل الأجهزة الفنية عالية الدقة وشرح هذه العلاقة لتعزيز الثقة بين الطبيب والمريض وهو أمر يمهد لتحديد جهة إناطة المسؤولية مبدئيا.
- 2 - البحث عن الجوانب الإنسانية التي لا ينفك عنها الطب وهو ما يترجم أساس العلاقة بين المريض والطبيب ودور هذه العلاقة في علاج المريض والوصول إلى تحقيق مصلحته العلاجية.
- 3- وجود قوانين تنص على واجبات الممارسين الصحيين ومنهم الطبيب، لهذا أحبت أن أكتب في هذا الموضوع، وأبين ما ورد في هذه القوانين، وأربطه بالفقه والقضاء الإسلامي.



مقدمة

4- أن بعض الأطباء يرى أن ما نصت عليه القوانين المنظمة للصحة من واجبات، هي من قبيل الواجبات والالتزامات الأخلاقية التي تخضع لسلطتهم التقديرية، مما يتربّ عليه إخلاصهم بالقيام بواجباتهم، وهذا يؤدي بدوره إلى إهانة بعض حقوق المريض.

5- رغبتي في استكمال البحث في مواضيع لها صلة بالعقود والالتزامات حيث كانت مذكرة الماجستير في هذا التخصص ،وفي هذه الرسالة درست المصلحة العلاجية للمريض باعتبارها جزءاً من العقود والالتزامات وأضفت لها جانب الإجتهد القضائي.

4- الدراسات السابقة : حسب إطلاعي ومراجعةي لموضوع المصلحة العلاجية للمريض وما كتب فيه ، وجدت مجموعة من الباحثين قد تناولوا الموضوع واختلفوا في التفاصيل والكل قد ربطوه بقوانين أجنبية(فرنسية، بلجيكية، مصرية...) وفق مواضيع عامة متعلقة أساساً بمسؤولية القائم على العلاج وكذا ضبط نظرية محددة للعلاقات الطبية .

لكن عند الحديث عن الضوابط الازمة لضمان مصلحة كاملة للمريض ضمن مجموعة كاملة من القوانين المنظمة لذلك كالقانون المدني وقوانين الصحة في النظام القانوني الجزائري، ومقارنتها بالفقه الإسلامي، فقد وجدت الدراسة فيه ثانية ارتكزت جلها على التأصيل دون التفريع وغلب على معظمها تبيان المسؤوليات المختلفة والعلاقة السببية ضمن النشاط الطبي، بل إن تدعيم البحث بأحكام الإجتهد القضائي سيغني عن الكثير من الخلافات الفقهية المتواترة في المجال القانوني.

وأهم عنوان يدور في فلك بحثي هو:

(المحافظة على الصحة - دراسة فقهية تأصيلية -) : وهي في الأصل رسالة مقدمة لنيل شهادة الماجستير في الفقه، إعداد الطالب: عبد العزيز بن سليمان



مقدمة

بن فهد العيسى،جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية،المملكة العربية السعودية،السعودية،1409هـ/2008م.

جاءت الرسالة في مقدمة وفصل تمهيدي وثمانية فصول كاملة وخاتمة.

طرق الباحث في الفصل الأول إلى المحافظة على الصحة في أحكام الطهارة، حيث تعرض إلى إزالة النجاسة وأثرها في المحافظة على الصحة كبحث أول، وفي المبحث الثاني بحث رفع الحدث وأثره في المحافظة على الصحة وفي المبحث الثالث من نفس الفصل تكلم عن سنن الفطرة وأثرها في المحافظة على الصحة كالختان، وتنف الإبط، وقص الشارب، وتقليم الأظافر... الخ.

أما الفصل الثاني فبحث فيه المحافظة على الصحة في أحكام الصيام، وفي الفصل الثالث تحدث الباحث عن المحافظة على الصحة في أحكام الأطعمة من خلال آداب الأكل والشرب ومشروعية الحمية الغذائية، ويليه في الفصل الرابع عن كيفية الحفاظ على الصحة في المساكن كتنظيفها والنهي عن اتخاذ الكلاب فيها.

وفي الفصل الخامس أشار إلى ضرورة المحافظة على الصحة النفسية من خلال المحافظة على الصلاة والعمل باليقين والأخذ بالظاهر والإحسان إلى الناس ، ويليه الفصل السادس ليبحث المحافظة على صحة الأسرة قبل الزواج وبعده ؛ حيث تكون قبل الزواج بإجراء الفحص الطبي ، وجعل السلامة من العيوب من خصال الكفاءة في المحافظة على الصحة ، أما بعد الزواج فتكون بإتباع الآداب الشرعية في المعاشرة الزوجية وتحريم العلاقات غير المشروعة بين الزوجين والمحافظة على صحة النسل.

الفصل السابع : المحافظة على صحة المجتمع كتحريم العلاقات غير المشروعة وأخذ التحصينات الطبية الموصى بها من قبل الجهات المخولة.

مقدمة

الفصل الثامن : المحافظة على الصحة في البيئة كالمحافظة على الأماكن العامة من التلوث ومصادر المياه والمحافظة على الهواء والترغيب في غرس الأشجار.

وختم الباحث رسالته بخاتمة تضمنت أهم النتائج والتوصيات التي توصل إليها.

ومن مضمون الرسالة التي بينت حاورها يتجلى اختلاف ما أصبو إليه في إشكالية البحث ومضمون هذه الدراسة التي تكون مساعدة فقط ولا تشكل جواباً لما أهدف إليه رغم ما يظهر من تقارب في عنوان البحثين.

5. المنهجية المعتمدة

أولاً: منهجية البحث: لتحقيق الأهداف السابقة اتبعت منها مركباً مما يلي:

أ - منهج الاستقراء و الوصف: وذلك بتتبع أقوال الفقهاء و رجال القانون وأرائهم الخاصة بهذا الموضوع وجمعها من مصادرها الأصلية التي اجتهد في تحديدها أغلب المجتهدين ورجال القانون حيث استفدت منها في استخراج الضوابط الخاصة بمصلحة المريض.

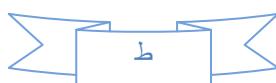
ب - المنهج التحليلي: استعنت به لفهم ما تم استقراؤه من نصوص ومسائل ودراستها ومحاولة ربطها بالموضوع من أجل التأصيل له والبحث عن أحكامه الشرعية والقانونية.

ج - المنهج المقارن : استعنت به في بعض المواقف لمقارنة آراء الفقهاء بعضها ببعض وبما ورد في القانون الجزائري.

د - منهج الإستنباط: وكان كنتيجة حتمية لما تم استقراؤه وتحليله من أجل ضبط القرارات الطبية العلاجية وفق الأحكام الشرعية والقانونية وإيجاد المرجعية للمخالفات أو القرارات الطبية حفظاً لمصلحة المريض.

ثانياً: الطريقة المتبعة في كتابة البحث

- التمهيد باختصار لكل مسألة تحتاج إلى توضيح.
 - التعريفات تشمل المعنى اللغوي والاصطلاحي والمناسبة بينهما.
 - أذكر أقوال أهل العلم منسوبة إليهم مع الأدلة، ثم أقوم بالترجمة عند الحاجة مع ذكر سببه.
 - الاعتماد على المصادر الأصلية في كل موضوع بحسبه إن وجدت ثم النطق إلى المراجع.
 - أذكر إلى جانب الفقه الإسلامي موقف القانون الجزائري من كل مسألة فقهية، ثم أقارن بينهما عند الحاجة.
- أ- منهج التعليق والتهميشه**
- أبين أرقام الآيات في المتن وأعزوها لسورها في الهامش.
 - أخرج الحديث أو الأثر بلفظه الوارد في البحث في هامش الرسالة.
 - إذا كان الحديث في الصحيحين أو أحدهما اكتفيت بتخريجه منهما أو من أحدهما؛ وإن كان في غيرهما أزيد تخريجه من بعض كتب السنن المعتمدة، مع مراعاة أقوال علماء الجرح والتعديل في ذلك إن وجدت.
 - أبين وأشارح غريب الألفاظ.
 - أترجم للأعلام باختصار، معتمداً على المعمورين دون المشهورين شهرة بيّنة.



مقدمة

– أوثق الأقوال من مصادرها الأصلية والمعتمدة، فإن تعذر ذلك عزوت إلى النقل بالواسطة وإذا نقلت المفهوم أضع رقماً وأحيل عليه في الهاشم، وعند النقل الحرفي للعبارات أضعها بين قوسين وأحيل بقية المعلومات في الهاشم.

ب - مايتعلق بالناحية الشكلية والتنظيمية ولغة الكتابة

– اقوم بضبط الألفاظ الغامضة.

– مراعاة علامات الترقيم.

– الاهتمام بانتقاء حروف الطباعة في العناوين وصلب الموضوع والهوامش.

– المادة القانونية أسردتها سرداً برقمها كما جاءت في مصادرها.

– عقدت المقارنة بين الشريعة والقانون والقضاء في غير فصل ليتسنى المقارنة وتزداد وضوحاً في موضوعها.

6- صعوبات البحث

لعل ندرة الاجتهادات القضائية من أهم الصعوبات التي واجهتها في هذا البحث، نظراً لقلة النزاعات الطبية مقارنة بنظيراتها من أنواع النزاع المعروضة أمام الجهات القضائية في المجالات الأخرى التي تطال مناحي المعاملات.

وقد واجهت صعوبات في الاستعانة بالاجتهادات القضائية لبعض الدول التي سارت قدماً في تطوير مجالات الاجتهد القضائي كالقضاء الفرنسي والقضاء المصري على سبيل المثال.

– عدم توفر المرجع الأصلي لبعض المعلومات الهامة التي تخدم موضوعي مما اضطرني إلى النقل بالواسطة وأذكر على سبيل المثال:



مقدمة

1 . عبد العزيز المراغي ،مسؤولية الأطباء ،مجلة الازهر، عدد 20 .(مشار إليه في أحمد سلمان شهيب،عقد العلاج الطبي . دراسة مقارنة . ، منشورات زين الحقوقية، مصر، ط1، 2012).

2- عادل عدة إبراهيم ،حق الطبيب في ممارسة الاعمال الطبية ومسؤوليته الجنائية ،أطروحة دكتوراه،جامعة بغداد،كلية القانون،1977 ،مشار إليه في أحمد سلمان شهيب ، عقد العلاج الطبي .).

3 - AhmedCHARAFELDINEK. DROIT DE LA
TRANSPLANTATION DORGANES etudecomparative these
paris2.1975

مشار إليه في أحمد سلمان شهيب، عقد العلاج الطبي.

4- Dabin, droit subjectif et subjectinisme juridique, Arch philosophie du droit, 1964

مشار إليه في أيمن سعد سليم، نظرية الحق.

5 . الجوهرى محمد فائق، المسؤولية الطبية في قانون العقوبات، رسالة دكتوراه من كلية الحقوق جامعة فؤاد الأول، 1952 مشار إليه في علي عيسى الأحمد، المسؤولية التأديبية للأطباء في القانون المقارن، منشورات الحabi الحقوقيه،لبنان، ط1، 2011.



مقدمة

6 . "البابا شنودة"، أسئلة الناس ،الجزء التاسع، الطبعة الأولى، القاهرة 1992،

مشار إليه في منير رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية.

7 - محمود محمود مصطفى، مدى المسؤولية الجنائية للطبيب إذا أفشى سرا من

أسرار مهنته، مجلة القانون والاقتصاد، 1941، نقلًا بالوساطة عن رئيس محمد،

مسؤولية الأطباء المدنية عن إفشاء السر المهني في ضوء القانون الجزائري، مجلة

جامعة دمشق للعلوم الاقتصادية والقانونية، المجلد 25، العدد الأول، 2009.

8 - وديع فرج، مسؤولية الأطباء والجراحين الجنائية مشار إليه في فواز

صالح، المسؤولية المدنية للطبيب دراسة مقارنة في القانون السوري والفرنسي، مجلة

جامعة دمشق للعلوم الاقتصادية والقانونية، المجلد 22، العدد الأول، 2006.

— ترقب قانون صحة جديد قد يصدر بين اللحظة والأخرى ربما ستكون

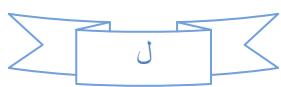
لأحكامه مايثيري الموضوع، لكن التأخير في صدوره جعلني أرتكز في مجمل

البحث على القوانين السارية إلى غاية اللحظة.

— تداخل موضوع بحثي مع ارادة المريض ورأي القضاء والطب وكل

جهات فاعلة في إصدار القرار وحساسية الموضوع ودقته لأجل تناوله ضرورة

وكلية من الكليات الخمسة.



7- خطة البحث

مقدمة

الفصل الأول: مقصد العلاج الطبي ومصدر حق الشفاء

المبحث الأول: مقصد العلاج الطبي وتوافقه مع الأصول العلمية: وقسمته إلى مطلبين بينت في المطلب الأول مقصد العلاج الطبي وأسسه، وفي المطلب الثاني ضرورة توافق العلاج الطبي والأصول العلمية الثابتة.

المبحث الثاني: حرمة جسم الإنسان ومصدر حق الشفاء: وفيه مطلب أول بعنوان حرمة جسم الإنسان في الشريعة والقانون، ومطلب ثان بحثت فيه مصدر حق الشفاء.

الفصل الثاني: القيد الواردة على التدخل العلاجي

المبحث الأول: إرادة الأشخاص: وبينت في المطلب الأول مفهوم الإرادة والمدلولات ذات الصلة بها، وفي المطلب الثاني درست شروط مزاولة مهنة التطبيب وختار الطبيب في العلاج.

المبحث الثاني - الالتزام بتحقيق نتيجة: حيث بينت الحالات التي اشترط الإجتهاد القضائي فيها أن يسعى الطبيب إلى تحقيق النتيجة أثناء علاج المريض.

الفصل الثالث - تقدير المصلحة العلاجية للمريض

المبحث الأول - حماية مصلحة المريض في العلاج: وبينت مفهوم المصلحة كمطلوب أول ومفهوم المرض كمطلوب ثانٍ، لأدرس أساس حماية المريض كمطلوب ثالث.

المبحث الثاني: رفض التداوي وأحكامه: ودرست فيه مشروعية التداوي في المطلب الأول لأبحث بعدها موقف المشرع الجزائري في رفض التداوي وأبرز بعدها جهود القضاء في تقدير مصلحة المريض كمطلوب ثالث.

مقدمة

خاتمة : أوردت فيها أهم النتائج المتوصل إليها من خلال هذا البحث ثم أوردت توصيات جاد بها فكري من خلال دراستي للموضوع شَكَلَتْ لي آفاقاً أقترح على طالب العلم البحث فيها.



الفصل الأول:

مقصد العلاج الطبي ومصدر حق الشفاء

المبحث الأول: مقصد العلاج الطبي وتوافقه مع الأصول العلمية.

المبحث الثاني: حرمة جسم الإنسان ومصدر حق الشفاء.

المبحث الأول: مقصد العلاج الطبي وتوافقه مع الأصول العلمية.

إن المرض يورث لمن أصيب به ضعفاً مادياً ومعنوياً نفسياً لذا بات من اللازم على من يساعد المريض في العلاج أن تتصف علاقته به بنوع من الخصوصية تصبغها الشفقة الإنسانية التي تتبثق منها قصد الشفاء من أجل تحقيق العلاج المنشود ، وهو أول مقصد يحدده الطبيب كهدف له لينبني عليه تدخله ومن ثم الإجتهد في الطرق المؤدية إليه.

المطلب الأول : مقصد العلاج الطبي وأسسـه:

الفرع الأول : قصد الشفاء

فإذا ما ابتلى الله عبده بالإصابة بالمرض، يبحث هذا المخلوق الضعيف بكل مالديه من قوة ومال أخذها بالأسباب وبذلا للجهد في حفظ صحته وجلب كل مصلحة من شأنها أن تتحقق له الهدف المنشود وهو تحقيق الشفاء وحفظ النفس.

وقد يكون المرض معدياً يطال باقي مكونات المجتمع ممن لهم احتكاك بالمريض مما يوسع دائرة المضرة الحاصلة¹ ويلحق الجميع نتيجة الإهمال والتواكل في مواجهة المرض وعدم الأخذ بأسباب التداوي .

أولاً: وسائل قصد الشفاء

يجب على المريض أن يحدد الطبيب المؤهل وهو أهم طريق في اتخاذ أسباب العلاج وهذا ما يؤكد قصد الشفاء من طرف المريض وبعدها ينتقل قصد الشفاء بصورة آكدة إلى الطبيب حيث يجب على الأخير عند معاينة المريض وتقرير التدخل العلاجي أن يجعل مقصد الشفاء أول مقاصد تدخله ثم يتبعه مقصد الخبرة والإكتشاف من باب التبع.

¹ الواقع يثبت حالات متعددة لوفيات ناجمة عن الإحتكاك بالمرضى وهناك نزاعات قضائية عددة في هذا الخصوص من بينها ما قضى به مجلس تيزني وزوبي بتاريخ 10نوفمبر 1997 في إثبات وفاة مريض بمستشفى الأمراض العقلية إثر تلقيه ضربات من مصاب عقلياً متواجد بنفس المستشفى(قرار 2027 مجلس الدولة بتاريخ 15 جويلية 2002،مجلة مجلس الدولة، العدد 02، سنة 2002)

1 - توحّي أسباب العلاج: يتحقق القصد من جهة الطبيب في شفاء المريض ببذل غاية الجهد في رعايته¹ والعناء به دون أي تقصير في البحث عن علاج واف لحالة المريض مع الإجتهداد في مسيرة البحوث المتتجدة في المجال الطبي ، دون تسرع في وصف دواء قد يؤدي إلى ضرر للمريض أو تفاقم للمرض وهو ما يمكن إدراجه في تحريات الطبيب لأسباب العلاج الجالبة والمتحققة لمقصد شفاء المريض .

2 - تعزيز العلاقة بين المريض والطبيب: من مؤشرات قصد الشفاء تعزيز العلاقة الناشئة بين الطبيب المعالج والمريض ؛ إذ تلزم الحالة الصحية للإنسان المريض تدخله وتعاوننا مركزاً على ضرورة العناية به من قبل الكثير من ذوي الشأن ، كل في حدود إمكاناته².

وقد نجد في حالات كثيرة إنعدام أي علاقة شخصية بين المريض ومسعفه لا من قريب ولا من بعيد، بالرغم مما للنفس البشرية من تشريف وتعظيم في معتقد الإنسانية جموعاً ، حيث وردت الإشارة إلى ذلك مثلاً في قوله تعالى: ﴿وَمَنْ أَحْبَاهَا فَكَانَتْمَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعاً﴾³ . وبقوله أيضاً : ﴿وَلَا تُلْفُوا بِأَيْدِيهِمْ إِلَى الْتَّهْلِكَةِ وَأَخْسِنُوا إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُحْسِنِينَ﴾⁴ .

لهذا يبقى الإنسان ولا يزال مجتهداً في حماية بدنه خاصة ، وإسعاف ما استطاع من ذوي الحاجة دون كلل أو ملل ابتعاء مرضاعة الله في فعل الخيرات وتجنب المنكرات.

ومن جهة أخرى يسعى كذلك بدوره لتحسين وضع المريض الجسيدي أو النفسي من الناحية الصحية وبناء علاقة إنسانية جد خاصة بين المريض ومعالجه .

¹ حيث يبلغ الحد إلى تجريم فعل عدم العناية الازمة وعدم تقديم المساعدة إذا أدت إلى وفاة الأشخاص وهو ما قضى به مجلس قضاء باتفاقى 15أبريل 1998 حيث جاء في منطوق القرار أن سبب وفاة الضحية يرجع إلى عدم العناية الازمة وعدم تقديم الإسعافات الأولية في وقتها وأن هذه المسؤولية غير محددة في شخص معين بمعنى أن الجريمة قائمة ولا يمكن بأي حال من الأحوال النطق بالبراءة(قرار غرفة الجنح والمخالفات بالمحكمة العليا رقم:17209917 الصادر بتاريخ:26/07/2000المجلة القضائية 02 لسنة 2000).

² وقد فصل مجلس الدولة بمسؤولية مدير المدرسة التي رفضت أن تسعف أحد التلاميذ حيث تركتها ساقطة على الأرض حتى جاءت والدة الضحية للمدرسة وحملتها المستشفى بعد فوات الأوان مما أدى إلى وفاتها (قرار مجلس الدولة رقم:5321 بتاريخ 01أكتوبر 2002،نشرة داخلية لوزارة العدل،2003)

³ سورة المائدة ، الآية: 32.

⁴ سورة البقرة ، الآية: 195.

وقد لا تكفي الترسانات المتنوعة من القوانين الوضعية لتعويض ألم الضعف الجسدي المشتكي منه ، فيكون ملء هذه العلاقة روابط من الثقة والصدق بين الطرفين .

3- التأكيد على رعاية الحقوق الجسدية والنفسية للإنسان: تصبو العلاقات الإنسانية والإجتماعية بشكل عام إلى إنشاء وتحديد الأهداف البشرية المبتغاة من تلك العلاقات عموماً وإنشاء علاقات قانونية صحيحة بين طرفي التعامل.

لهذا فقد شهد التاريخ الإنساني مذاهب إجتماعية وإقتصادية قوامها التدخل في مجال العلاقات البشرية من أجل حماية هذا الهدف، وتجلى ذلك في عدة أمثلة واقعية كالأنظمة الرأسمالية التي ازدهر وفقاً لمبادئها تقدير الفردية وازدهار مبدأ سلطان الارادة¹ ؛ في حين ثبت أن المذاهب الإشتراكية خصوصاً في دول العالم الثالث ساهمت عكس ذلك تماماً مجبرة تدخل الدولة في شتى المجالات² .

وفي ظل البحث في تاريخ البشرية تشهد الدراسات المتوفرة بأن الأشخاص الواقعين تحت نظام الرق (العبيد) يُأذبون من قبل ساداتهم في التصرف بما يعهد إليهم من تجارة أو عمل مع صيانة حقوق الرقيق الإنسانية في الحياة وسلامة الجسد.

هذا بوجه عام في الأنظمة الوضعية ، لكن إذا تمعنت في الشريعة الإسلامية الغراء أجد أن حماية الحقوق النفسية أو الجسدية للفرد من أولى الأولويات وقد ذهب بعض أهل العلم إلى أن الحر يقتل بالعبد ولو كان سبيلاً³ لأن العبد آدمي فأشبه الحر في هذا وكان رأيه مستنداً إلى حجج كثيرة من القرآن والسنة كقوله تعالى: ﴿ وَلَكُمْ فِي الْفِيَّاصِ حَيَاةٌ ﴾⁴ .

¹ أيمن إبراهيم العشماوي، مفهوم العقد وتطوره، دار النهضة العربية، مصر، 2002، ص: 107.

² جاك غستان، المطول في القانون المدني . تكوين العقد . ترجمة منصور القاضي، مجد للنشر، لبنان، ط2، 2008، ص: 131.

³ وهو رأي سعيد بن المسيب والنخعي وقتادة والثرمي: ابن قدامة موفق الدين ، المغني، تحقيق عبد الله التركي، دار عالم الكتب ، المملكة العربية السعودية ، 1986، كتاب الجراح، مسألة قال ولاحر بعد، ط1، ج1، ص: 473.

⁴ سورة البقرة، الآية: 179.

ومن السنة النبوية الشريفة قول النبي صلى الله عليه وسلم: (المؤمنون تتكافأ دمائهم^١).

ولايهمني هنا التتقير على هذه المسألة وإنما هدفي أن أقف على الرأي القائل بتكافؤ الدماء لأنه رأى الأمور الإنسانية ولم يلتفت إلى أمور أخرى مما يؤكّد رعاية الإسلام الشاملة للأفراد.

هذا إضافة إلى ماروي عن النبي صلى الله عليه وسلم من وجوب العناية بجميع الجوانب النفسية والاجتماعية للإنسان...الخ^٢.

فروي عن المureور بن سعيد^٣ قال: رأيت أبا ذر^٤ رضي الله تعالى عنه وعليه حلة وعلى غلامه حلة، فسألناه عن ذلك فقال : أني سا逼ت رجلاً فشكاني إلى النبي صلى الله عليه وسلم، فقال لي النبي صلى الله عليه وسلم : (أعيرته بأمه؟) ثم قال: (إن إخوانكم خولكم جعلهم الله تحت أيديكم، فمن كان أخوه تحت يده فليطعمه مما يأكل ، وليلبسه مما يلبس ، ولا تکلفوهم ما يغلبهم، فإن كلفتموه ما يغلبهم فأعینوهم^٥).

^١ أخرجه أبو داود في سننه، كتاب الديات، باب أیقاد المسلم بالكافر، رقم الحديث: 4530، ج 2 ص: 379. و أخرجه النسائي في سننه، كتاب القسامـة، باب سقوط القـود من المـسلم لـلكافـر عن عـلـي رـضـي الله عـنـه ، دار الفـكر ، لبنان ، 2005 ، رقم الحديث: 4754، ج 8 ص: 25.

و أخرجه ابن ماجة ، كتاب الديات ، باب المسلمين تتكافأ دمائهم عن حديث عمرو بن شعيب، رقم الحديث: 2683، ج 3 ص: 148.

و أخرجه أبو داود، كتاب الجهاد، باب في السرية ترد على أهل العسكر رقم الحديث: 2751، ج 1 ص: 637. و علي الدارقطني، سننه، دار عالم الكتب، السعودية، 1993، رقم الحديث: 61، ج 3 ص: 98.

^٢ وهو مذهب ابن تيمية من الحنابلة: (محمد العثيمين، الشرح الممتع على زاد المستقنع، دار ابن جوزي ، المملكة العربية السعودية، ط 1، 1422هـ، ج 14 ص: 40).

^٣ هو أبو أمية الأسيدي الكوفي، حديث عن ابن مسعود وأبي ذر، وثقة يحيى بن معين ، عاش أكثر من مائة وعشرين سنة توفي سنة بضع وثمانين: الذهبي شمس الدين، سير أعلام النبلاء، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط 1، 1982، ج 4 ص: 174.

^٤ هو جندب بن جنادة بن سفيان بن عبيد بن حرام بن غفار، كان خامس خمسة في الإسلام، هاجر إلى النبي صلى الله عليه وسلم بالمدينة المنورة ولازمه وجاحد معه ، كان يفتى في خلافة أبو بكر و عمر وعثمان، توفي سنة 32هـ : الذهبي، المرجع السابق، ج 2 ص: 46.

^٥ أخرجه البخاري في صحيحه، كتاب العنق، باب قول النبي صلى الله عليه وسلم : "العبيد أخوانكم فأطعموهم مما تأكلون" رقم الحديث: 2545، ج 2 ص: 610. و كتاب الأيمان، باب المعاصي من أمر الجاهلية، رقم الحديث: 30، ج 1 ص: 27 وكتاب الأدب ، باب ما ينهى عنه من السباب واللعن، رقم الحديث: 6050، ج 4 ص: 1533، و أخرجه مسلم في صحيحه، كتاب الأيمان بباب إطعام المملوك مما يأكل وإلباسه مما يلبس، ولا يكلفه ما يغلبه، رقم الحديث: 1661، ج 3 ص: 1282.

وفي حجة الوداع حين كان النبي **يُعْرِوْهُمْ** مبادئ حقوق الإنسان ومن ضمنها قال : **(يأيها الناس ان ربكم واحد وان أباكم واحد لا فضل لعربي على أعمى، ولا لأعمى على عربي، ولا أسود على أحمر، ولا أحمر على أسود، إلا بتقوى الله)¹**.

هذا غيض من فيض يبرز أن النظام الإسلامي يراعي الجوانب النفسية للرقيق باعتبارهم كائن إنسانيا له حق الحياة الكريمة دون انماض².

وفي ظل المساواة المتبعة بين مكونات الجنس البشري في حق الحياة وصونها لسلامتها، شهد العصر الحديث إبتكارات علمية وخطوات كبيرة في شتى المجالات وارتبطت في كثير منها بمفهوم السلامة البشرية وتحسين الظروف الصحية ، حيث أصبح مبدأ المساواة بين البشر من جديد على المحك .

وقد روعي مبدأ تكافؤ العلاقة الناشئة في المجال الطبي بين الطبيب والمريض لتعزيز الثقة وتحقيق مقصد الشفاء وذلك نتيجة للثمرة الطيبة التي جناها **لَمَّا تَمَّ تطبيق ومراجعة الحقوق النفسية للمريض**.

ثانيا: إتاحة فرصة الشكوى للمريض: يقترن الضعف الجسمي لدى المريض وما يصحبه من تأثير على شخصيته في مقاومة المرض، ودوام القلق والخوف بتغير واضح في سلوكه ؛ إذ يصبح بهذا خائر القوى، ضعيفٌ نفسياً وربما في حالات كثيرة ، ضعيف الملكات الذهنية فacula لها في مرات عديدة عند الاصابة بمرض عقلي مثلًا أو عند تضعضع القوى الإدراكية أو فقدان الذاكرة.

لهذا ومن أجل تحديد ما تستوجبه مصلحة المريض العلاجية تنشأ علاقة إنسانية بين المريض والطبيب لاعتبارات عدة أساسها شكوى المريض من المرض والألم ، وهو ما يشكل من جهة الإعتراف بقدرة الطبيب فنيا على وصف العلاج وتحديد وسائله .

فالإفصاح عن الألم بحرية من قبل المريض تمنح الطبيب -ولا شك- حيزا محترما من الحرية وإطلاق اليد في علاج المريض بحيث تتلاشى معه أيُّ إرادة تحول بينه وبين حقه في شفاء المريض³ ، وهو ما يكشف عن إدراك تام من الطبيب بحجم الضعف الجسدي

¹ أخرجه أحمد في مسنده،مسند الأنصار،رقم الحديث:23885،ص:1745.
 وأخرجه عبد الله بن المبارك في مسنده،تحقيق صبحي السامرائي،مكتبة المعرف،المملكة العربية السعودية ، 1987،رقم الحديث:239،ص:146 و147.

² عبد الله ناصح علوان، نظام الرق في الإسلام ، دار السلام ، مصر ، ط5،2004. ص :29.

³ زينة العبيدي، إرادة المريض في العقد الطبي دراسة مقارنة ،دار النهضة العربية،مصر ،2007. ص:120.

للمريض فيقوى دافع علاجه لدى الطبيب ويعزز من جهة أخرى الثقة المتبادلة بين الطرفين في المساهمة في العلاج.

ويؤكّد مقصد العلاج من الطرفين للمريض أو الطبيب ويصل سماع الطبيب لشكوى المريض إلى درجة التشاور والتفاهم حول أسلوب العلاج ، ولاينفرد الطبيب بالقرار إلا في الحالات القصوى وهي الحال التي يقال فيها بتمتع الأطباء بالحرية الكاملة في اتخاذ أي تدخل علاجي يتوافق و حالة المريض فقط ؛ دون إنتظار أو تقاعس يسبب تقويت فرصه من فرص المريض في الشفاء والبقاء على قيد الحياة من جهة وكسباً لثقته من جهة أخرى.¹

فالطبيب المعالج قد لا يحصل على أي عون عند إمامه بجملة المعطيات الطبية ؛ إذا بقي المريض نفسه دون مقدرة على التغلب على أعراض المرض وتخطى ضعفه فإن لم يقدر إقتضى الأمر في علاج حالات كثيرة من المرض استعمال الأطباء لقدر معين من القوة المخولة قانوناً لجبر المريض على الخضوع لما تستلزمها الضرورة و العناية والمحافظة على صحته وسلامتها إستناداً إلى جهالة فادحة بأدوات الممارسة الطبية من جانب المريض².

وعليه يمكن أن الحظ نشأة شعور بالثقة المتبادلة من خلال الشكوى لتمحو الفجوة الهائلة بين المريض والطبيب ؛ فالأول يشعر بنوع من الإكبار والإعجاب اتجاه الطبيب ويدفعه ذلك إلى الإستسلام وترك الأمر كلية بيد الطبيب الذي يقدّر ما يراه في اختيار العلاج المناسب لمصلحة المريض وفقاً للحالة ، والطبيب في هذا بوصفه من أهل العلم والخبرة في المجال، يكون في أغلب الأحيان مؤهلاً لتشخيص العلة وتحديد طبيعتها وفي النهاية تقرير وسائل علاجية مناسبة³.

وعلى هذا تقتضي المصلحة العلاجية للمريض تقديره للأمور تقديرًا سليمًا وتركه للطبيب بأن يوظّف أصول العلم وقواعد الخبرة في وصف ما يتتساب كعلاج للمرضى ، ومن هذا المجموع تتحقق مصلحة المريض في درء العيوب التي تشوب علاقة العمل الطبي والتي تنطلق كأساس من مكتسبات الطبيب العلمية والعملية.

¹ لقمان فاروق حسن نانه كه لى، المسؤولية القانونية في العمل الطبي دراسة مقارنة بين القانون والشريعة ،منشورات زين الحقوقية، سوريا، ط1، 2013، ص: 170.

² شوقي السيد، التعسف في استعمال الحق طبيعته ومعياره في الفقه والتشريع والقضاء ،دارالشروق، مصر، ط01، 2008، ص: 256 بتصريف.

³ نذير محمد الطيب أوهاب، أثر التدخل الطبي في ثبوت خيار التفريح بالعيوب الطبية، مجلة الصراط، كلية العلوم الإسلامية، الجزائر، العدد: 22، ص: 92.

فجهل المريض في أغلب الأحيان بمستجدات الإكتشافات الطبية أو ربما وفي أحياناً كثيرة جله التام بطبيعة الأمراض وتنوعها وتأثيرها يدفعه إلى منح جزء من ثقته في طبيب ملم بوسائل علاج مرتكزة أساساً على أدوات تقنية متقدمة تؤدي به في الغالب إلى الوصول إلى تشخيص صحيح للمرض¹.

هذه الثقة تجعل هذا المهني المؤهل إلى مباشرة العلاج دون حاجة إلى شرح ما يشوب هذا العلاج من مخاطر قد تؤدي إلى زعزعة الحالة الصحية للمريض واستقرارها وربما تنتهي علاقة العمل الطبي هذه إستناداً إلى مخاطر في الغالب احتمالية وربما نادرة².

ويبرر مسلك بعض الجراحين في حالات تكون ضرورة الجراحة متفقاً عليها بين الأخصائيين ولا تحتاج إهدار المزيد من الوقت ، فلا يعتقد عندها بالنقاش المستفيض ، وقد أجريت عمليات جراحية غير إزعاج في حالات الفتق المزدوج لأن هذه الحالة توجب جراحة فورية دون تردد وماماطلة وإلا فإن هذا ما ينجم في نهايته وفاة المريض³.

فهذا الحجم من التعبئة في المقدور العلمي للطبيب كمؤهل مهني لا يمنعه من توجيه وإعطاء قدر من المعلومات للمريض باعتباره أولى الناس مصلحة في العلم بطبيعة المرض وسبل تشخيصه ووسائل علاجه ما لم يكن المريض في حالة لا تسمح بإعلامه أو كانت لا تتوافق لديه مقومات الإدراك اللازم للإستيعاب .

ومصدر هذا الإلتزام منشؤه العرف المألوف في التعامل أو طبيعة المعاملات ذاتها التي تفترض قدرًا كافيًا من الثقة والأمانة⁴ ، ولهذا يتعارض مع إحترام الكرامة الإنسانية كل تدخل طبي على جسم الإنسان يتنافى ومصلحة المريض مهما بلغت ضآلته في ظل المعطيات العلمية الحديثة⁵.

¹ عبد العزيز المرسي حمود، الجوانب القانونية لمرحلة التفاوض ذو الطابع التعاوني دراسة مقارنة، دون دار النشر ، رقم الإيداع: 16802، الترقيم الدولي: 9775800854، ص: 11 بتصرف.

² علي القراء داغي و علي يوسف المحمدي، فقه القضايا الطبية المعاصرة دراسة فقهية طبية مقارنة، دار البشائرالإسلامية، لبنان ، ط2، 2006، ص: 183.

و عبد العزيز المرسي حمود، نفس المرجع، ص: 100 بتصرف.

³ لقمان فاروق حسن نانه كه لى، المسئولية القانونية في العمل الطبي دراسة مقارنة بين القانون والشريعة ، ص: 167.

⁴ أحمد بن عبد الرحمن بن ناصر الشيد، الحاجة وأثرها في الأحكام دراسة نظرية تطبيقية ، دار كنوز أشبيليا، المملكة العربية السعودية، 2008، ج1ص: 216.

⁵ عبد المنعم فرج الصدة، مصادر الإلتزام، دار النهضة العربية، مصر، ط01، 1998، ص: 134.

و اسماعيل غانم، النظرية العامة للالتزام : مصادرالالتزام، مكتبة عبد الله وهبة، مصر، دون تاريخ، ج1ص: 203.

وتفرض الثقة المتبادلة استحضار رأي المريض في قبول العلاج في مثل هذه الحالات أو رفض التدخل العلاجي، لأن التدليس على المريض أو الكذب عليه يولد في حالات كثيرة شعورا بالإحباط وإعتقادا وهميا بتعقد وضعيته الصحية ، وقد تُفقِّده الثقة في الطبيب المعالج وتجعل المريض راغبا في تغيير الطبيب والإنتقال إلى آخر.

فحتى يكون تعاون الطبيب والمريض مثمراً مؤدياً لأهدافه في علاج المرض لا بد أن تكون العلاقة بينهما مؤسسة على قيم الصدق والمصارحة ونبذ الأنانية في إتخاذ القرارات الطبية وخاصة الهمة منها ، لأن المريض يتشارك حتماً مع الطبيب في فعالية القرارات الطبية ، وينعكس ذلك في بعض المظاهر الاقتصادية والعائلية المترتبة على مضمون العمل الطبي¹ ، بل إن نجاعة العمل الطبي مرتبطة أساساً بمدى التقبل النفسي والجسماني للمريض².

وحتى يستطيع المريض أن يرتب حياته وفقاً لأسس سليمة لا بد في جميع الأحوال أن يعرف حالته الصحية وما يتعلق بها من علل وما تحتاجه من علاج، لأن جهل المريض بهذه الأساسيات يجعله حتماً شخصاً ضعيفاً يسيطر عليه الألم والقلق ببساطة ، وهذا لا يتماشى مع الطبع الإنساني.

فالإنسان البالغ يكون كامل القوى العقلية مميزاً بين النافع والضار، لأن المرض لا يؤثر على المقدرة العقلية للإنسان إلا نادراً، وهذا ما يجعل أثره على الصحة البدنية فقط، ومن هذا تعدد علاقة الملتزمين في علاقة العمل الطبي مبنية على أساس الأمانة والثقة من أجل الحفاظ على حياة الإنسان وسلامته، ولا يمكن معها تقبل فكرة إنتقاص أو تعالي في هذه العلاقة المحسدة لسمو العلاقات الإنسانية، مع ماتمثله من آداب الإحترام ونبذ العنف والإكراه كوسيلة للإخضاع³.

^١ عبد الرحمن بن أحمد الجرجعي، هدايا الشركات العاملة في المجال الطبي، السجل العلمي لمؤتمر الفقه الإسلامي الثاني قضايا طيبة معاصرة، جامعة محمد بن سعود الإسلامية، ص: 4166.

² أبركان الصالح، أدراك المرض وأساليب التدبر لدى مرضى التكلس الرئوي (مذكرة ماجستير علم النفس، جامعة الحاج لخضر باتنة، 2011) ص: 21.

³ أيركان الصالح، المرجع السابق، ص: 20.

وقد ثبت عن بعض الأطباء في فرنسا لجوؤهم إلى الإكراه البدني في ابتغاء الشفاء للمرضى، حيث تم إستعمال القوة في تخدير بعض المرضى الذين اتبعوا سبيل العnad غير مبرر في رفض العلاج، وأجريت لهم عمليات جراحية كللت بالنجاح وشفاء المرضى.¹

وكفلت الرعاية الطبية وضرورة الأخذ بيد المرضى إلى الشفاء تقيين أخلاقيات المهن الطبية سنة 1947 بفرنسا ، لتجد أن ما يربط المريض بضرورة العلاج إنما هي ليست علاقة تضاد بل هي علاقة أخلاقية بامتياز.

وعليه خلصت إحدى المحاكم المصرية إلى أن القاعدة المسلم بها فقها وقضاءا هو قيام الطبيب بوظيفته المرخص لها بها في سبيل المحافظة على صحة أفراد المجتمع واتخاذ ما يلزم من وسائل التطبيب بقصد شفاء المرضى في حدود قواعد المهنة الطبية ، لأن بمخالفة هذه السنن يصبح منتها لمحارمها مسؤولا عن الأضرار التي نشأت عن فعله².

الفرع الثاني: الأسس الشرعية والقانونية لقصد الشفاء : من خلال الظروف التي تصف العلاقة الناشئة بين المريض وما يعتريه من ألم مع ما يستحقه من رعاية واجبة بقصد الشفاء ؛ كان لابد من ذكر بعض النصوص القانونية الكافية في توجيه المجهودات المبذولة في حماية المصلحة العلاجية للمريض.

وهنا سأ تعرض في ذلك لبعض النصوص المنظمة لوجوب الرعاية الطبية بالمريض في الفقه الإسلامي ثم النصوص المشرعة على المستوى الوطني ، ثم أنتقل إلى جملة الاتفاقيات الدولية التي ترعى نفس الجانب .

أولا - الأسس الشرعية: هناك الكثير من النصوص الشرعية الداعية إلى وجوب الإهتمام بالجانب الصحي للإنسان ، أذكر منها موضعين على أن أورد باقي النصوص تبعاً في لاحق الرسالة وفقاً للخطة المنتهجة في هذا البحث.

¹ أحمد محمود سعد، مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه، دار النهضة العربية، مصر ، ط2، 2007، ص: 84.

لقمان فاروق حسن نانه كه لى، المسئولية القانونية في العمل الطبي دراسة مقارنة بين القانون والشريعة ، ص: 177.

² حكم محكمة جنابات الاسكندرية بتاريخ 25/12/1941 : خالد جمال أحمد، الالتزام بالاعلام قبل التعاقد، دار النهضة العربية، مصر ، 2003، ص: 388.

- عن أسماء بن شريك¹ قال: قالت الاعراب: يا رسول الله ألا نتداوى؟ قال: (نعم يعبد الله تداواه، فإن الله لم يضع داء إلا وضع له شفاء إلا داء واحد) قالوا: يا رسول الله وما هو؟ قال: (الهرم)².

- وعن أبي هريرة أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: (ما نزل الله من داء إلا نزل له شفاء)³.

ثانياً : الأسس القانونية لقصد الشفاء

1 - على مستوى التشريع الوطني

يكفل الدستور الوطني الجزائري جملة الأعمال الطبية الهدافة إلى حماية الصحة العامة للمواطنين، وفي مضمونه كذلك ما يصبو إلى وجوب الرعاية الصحية للإنسان لثبت إنسانيته.

إضافة إلى هذا تهدف التشريعات الوطنية الأخرى إلى تطبيق هذه الأهداف الدستورية وتكريسها وفقا لأوجه عدة :

¹ أسماء بن شريك الثعلبي: صحابي من بني ثعلبة، روى حديثه أصحاب السنن وأحمد وابن خزيمة وابن حبان والحاكم ونقده زياد بن علاقة بالرواية عنه: (الجزري عز الدين، أسد الغابة في معرفة الصحابة، دار الفكر، لبنان، ط1، 2005م، ج1ص: 94)، و ابن حجر العسقلاني، تهذيب التهذيب، دار الفكر، لبنان، دون تاريخ، ج1ص: 228.

² أخرجه الترمذى فى سننه، كتاب الطب، باب ماجاء فى الدواء والحدث عليه، رقم الحديث: 2045، دار الفكر، لبنان، ط2005، ج4ص: 04.

ونحوه فى : أخرجه أبو داود فى سننه، كتاب (الطب)، باب (فى الرجل يتداوى)، رقم: 3855، دار الجنان ، لبنان ، ط1، 1988، ج2ص: 396.

أخرجه ابن ماجة فى سننه، رقم الحديث: 3436، تحقيق خليل مأمون شيخا، دار المعرفة ،لبنان، ط1، 1997، ج4ص: 87.
أخرجه أحمد فى مسنده، بيت الأفكار الدولية ،المملكة العربية السعودية، 1998، حديث رقم: 18645، ص: 1345.

³ أخرجه البخاري فى صحيحه، كتاب الطب، باب مأنزل الله داء إلا نزل له شفاء، دار الفكر ،لبنان، 2007، رقم الحديث: 5678، ج4ص: 1453، و أخرجه مسلم حيث ثبت أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "كل داء دواء، فإذا أصيّب دواء الداء برأ ياذن الله عز وجل، كتاب السلام، بباب لكل داء دواء واستحباب التداوى" ، رقم الحديث: 2204، ج2ص: 96.

أ- تجريم الأفعال المنافية للحق في الرعاية الصحية : كفل الدستور الجزائري النافذ حق المواطن وواجباته في تأدية مهامه بإخلاص تجاه المجموعة الوطنية¹ على أن تتم هذه المهام في إطار احترام كافٍ لحقوق الغير المعترف بها في الدستور². ومن ضمنها حق الرعاية الصحية وحق الإستشفاء³ ، كما تضمن الدولة حرمة الإنسان بحضور شتى أنواع العنف البدني أو المعنوي وكل ما يمس الكرامة الإنسانية⁴ . ويعتبر الدستور الجزائري جميع التصرفات التي تمس سلامة الإنسان البدنية والمعنوية منافية لجملة الحقوق والحريات المكفولة للفرد الطبيعي⁵ .

بل إن الدستور لم يغفل حتى الأشخاص الخاضعين للتوفيق للنظر - كإجراءات قضائي - في فحص طبي إلزامي في حالة طلب المعنى لذلك⁶ وكل خطأ قضائي متثبت يتعلق بهذا الجانب وجوانب أخرى يرتب مسؤولية الدولة ويحدد القانون شروط التعويض وكيفياته⁷ .

¹ مادة 76 من الدستور الجزائري لسنة 1996 المعدل بموجب القانون 01/16 المؤرخ في 06 مارس 2016: "على كل مواطن أن يؤدي بخلاص واجباته اتجاه المجموعة الوطنية".

² مادة 77 من نفس الدستور: "يمارس كل واحد جميع حرياته، في إطار احترام الحقوق المعترف بها للغير في الدستور، لاسيما احترام الحق في الشرف، وستر الحياة الخاصة، وحماية الأسرة، والشبابية والطفولة"

³ حيث نصت المادة 66 من الدستور "الرعاية الصحية حق المواطنين، تتکلف الدولة بالوقاية من الامراض الوبائية والمعدية وبمكافحةها" وهذا ما أشارت اليه المادة 19 من دستور الامارات العربية المتحدة والمادة 18 من الدستور المصري النافذ وكذلك المادة 12 من دستور سلطنة عمان والمادة 38 من مشروع الدستور الليبي لسنة 2014 والمادة 31 من الدستور السعودي والمادة 15 من الدستور الكويتي والمادة 08 من الدستور البحريني.

⁴ مادة 41 من الدستور

¹ مادة 40 من الدستور

⁶ مادة 60 من الدستور: "يخضع التوفيق للنظر في مجال التحريات الجزائية للرقابة القضائية، ولا يمكن أن يتجاوز مدة ثمان وأربعين (48) ساعة.. ولدى مدة التوفيق للنظر، يجب أن يجرى فحص طبي على الشخص الموقوف إن طلب ذلك على أن يعلم بهذه الامكانية، الفحص الطبي اجباري بالنسبة للقصر"

⁷ مادة 61 من الدستور

وبناء على هذا إجتهد بعض شراح القانون في محاولات عدة لبيان مفهوم الرعاية الصحية وعلاقتها بالصحة العامة، وكان المنطلق هو تعريف الصحة الوارد في لا تأة منظمة الصحة العالمية لسنة 1946¹ على أن: **حماية الصحة هو "حماية لحالة السلامة الكاملة البدنية والعقلية والاجتماعية وليس مجرد الخلو من المرض أو الضعف"**².

ومن هذا إنتهى فريق منهم إلى صياغة تعريف الصحة العامة بأنها "علم وفن الوقاية من المرض واطالة الحياة ، وتعزيز الصحة والفعالية من أجل مكافحة الأمراض المعدية وتنقيف الفرد في مجال الصحة الشخصية وتنظيم الخدمات الطبية والتمريضية بغرض التشخيص المبكر والعلاج الوقائي للمرضى"³.

أما الرعاية الصحية فهي في مفهوم فريق آخر هي "مجموع الخدمات والإجراءات الوقائية التي تقدمها مديرية الرعاية الصحية الأساسية ، والمؤسسات التابعة لها لجميع أفراد المجتمع عامة ، بهدف رفع المستوى الصحي للمجتمع و الحيلولة دون حدوث الأمراض وانتشارها"⁴.

وبهذا لاحظ أن المؤسس الدستوري الجزائري أورد عبارة الرعاية الصحية في إنسجام وتوافق مع المعايير الدولية ولم يورد عبارة الصحة العامة متلما سري عليه الحال في اصطلاح المؤسس المصري، اليمني، العراقي وكذا السوداني.

ولابد أن أشير إلى أنه لم ترد الإشارة إلى حق الصحة العامة أو الرعاية الصحية في دساتير عدة دول عربية كالاردن والمغرب ولبنان، وموريطانيا وجيبوتي ، إلا أن دساتير كل من لبنان والمغرب وموريطانيا قد نصت في ديباجتها على تمسكها بالإعلان العالمي لحقوق الإنسان ومواثيق الأمم المتحدة في هذا الشأن.

أما دساتير كل من الأردن وتونس وجيبوتي ، فلم يرد فيها ما يشير إلى حق الرعاية الصحية للفرد ؛ بينما نجد أن دساتير بعض الدول مثل فلسطين أورد اهتماما واضحا خاصة مايتعلق منها بصحة الطفل .

¹ من أهداف منظمة الصحة العالمية وضع معايير دولية متعلقة بالصحة وتحديد طرق الرعاية الصحية الملائمة من أجل تمنع الأفراد بأعلى مستوى من الصحة يمكن بلوغه كما تعمل على مساعدة الجهات المختصة في توفير الرعاية الصحية في البلدان النامية: بيرنارد تيرنوك ،الصحة العامة ماهي وكيف تعمل ، ترجمة فهد بن عتيق العتيق، مكتبة الملك فهد الوطنية ، المملكة العربية السعودية، ط2، 2004، ص:29.

² فيوليت داغر ، الحق في الصحة ،المؤسسة العربية الاوروبية للنشر، سوريا، 2004، ص :04.

³ فوزي علي جاد الله،الصحة العامة والرعاية الصحية، دار المعارف، مصر، ط3، 1995، ص:28.

⁴ فوزي علي جاد الله، المرجع السابق،ص:27.

وقد ذهب المشرع الجزائري تطبيقاً لهذه الحقوق الدستورية إلى تكريس واجب المساعدة للعجزين والأطفال حيث أن تركهم أو تعريضهم للخطر¹ معاقب عليه بنصوص قانون العقوبات² وفقاً للمواد 314³ و 316⁴ منه.

¹ ويندرج ضمن هذا الإطار متولي الرقابة الذي يكون مسؤولاً عن الأضرار التي يلحقها للغير الأشخاص الموضوعون تحت رقبته (قرار الغرفة الادارية بالمحكمة العليا رقم 2862 بتاريخ 16 جويلية 1988، المجلة القضائية، العدد 01، سنة 1991)، وكذلك إهمال المرضى وعدم تقادهم إذ ينبغي في حالات كثيرة تفقد المرضى باستمرار ودون انقطاع (قرار الغرفة الإدارية للمحكمة العليا رقم: 75670، بتاريخ 13 جانفي 1991، المجلة القضائية، العدد 02، سنة 1996).

² إضافة إلى عقوبات إدارية تصل حد الإيقاف عن العمل (قرار الغرفة الإدارية بالمحكمة العليا رقم 3246 بتاريخ 4 فيفري 1987، نشرة القضاة رقم 44، سنة 1988) أو الحرمان من بعض الحقوق حق الحضانة، حيث قضت المحكمة العليا بإسقاط الحضانة عن الأم التي تخلت عن ابنتها في وقت كانت في حاجة إليها (قرار غرفة الأحوال الشخصية بالمحكمة العليا رقم 26545 بتاريخ 25 جانفي 1982، نشرة القضاة، سنة 1982).

³ نص المادة كما يلي: "كل من ترك طفلاً أو عاجزاً غير قادر على حماية نفسه بسبب حالته البدنية أو العقلية أو عرضه للخطر في مكان خال من الناس أو حمل الغير على ذلك يعاقب مجرد هذا الفعل بالحبس من سنة إلى ثلاثة سنوات، فإذا نشأ عن الترك أو التعريض للخطر مرض أو عجز كلي لمدة تجاوز عشرين يوماً فيكون الحبس من سنتين إلى خمس سنوات وإذا حدث للطفل أو للعجز بتر أو عجز في أحد الأعضاء أو أصيب بعاهة مستديمة ف تكون العقوبة هي السجن من خمس إلى عشر سنوات وإذا تسبب الترك إلى التعريض للخطر في الموت ف تكون العقوبة هي السجن عشر سنوات إلى عشرين سنة".

⁴ نص المادة كما يلي: كل من ترك طفلاً أو عاجزاً غير قادر على حماية نفسه بسبب حالته البدنية أو العقلية أو عرضه للخطر في مكان غير خال من الناس أو حمل الغير على ذلك يعاقب لمجرد هذا الفعل بالحبس من ثلاثة أشهر إلى سنة وإذا نشأ عن الترك أو التعريض للخطر مرض أو عجز كلي لمدة تجاوز عشرين يوماً فيكون الحبس من ستة أشهر إلى سنتين وإذا حدث للطفل أو للعجز بتر أو عجز في أحد الأعضاء أو أصيب بعاهة مستديمة ف تكون العقوبة هي السجن من سنتين إلى خمس سنوات وإذا أدى ذلك إلى الوفاة ف تكون العقوبة هي السجن من خمس إلى عشر سنوات

بل شدد القانون في حال ما إذا كان مرتكب الجريمة من أصول الضحية أو من لهم سلطة عليه أو من يتولون رعايته وفقاً للمواد 315¹ و 317² من نفس القانون. وللناصي السلطة التقديرية في حرمان الجندي طبقاً لهذه المواد من بعض أو كل الحقوق الوطنية الواردة في نص المادة 09 من قانون العقوبات على سبيل الحصر والمنتقلة في:

- 1- عزل المحكوم عليه وطرده من جميع الوظائف والمناصب السامية في الحزب أو الدولة، وكذلك جميع الخدمات التي لها علاقة بالجريمة.
- 2- الحرمان من حق الانتخاب والترشح وعلى العموم كل الحقوق الوطنية والسياسية، ومن حمل أي وسام.
- 3- عدم الأهلية لأن يكون مساعداً ملحاً أو خبيراً أو شاهداً على أي عقد أو أمام القضاء إلا على سبيل الإستدلال.
- 4- عدم الأهلية لأن يكون وصياً أو ناظراً مالما تكن الوصاية على أولاده.³
- 5- الحرمان من الحق في حمل الأسلحة وفي التدريس، وفي إدارة مدرسة أو استخدام في مؤسسة التعليم، بوصفه أستاذًا أو مدرساً أو مراقباً.

¹ نص المادة كما يلي: إذا كان مرتكب الحادث من أصول الطفل أو العاجز أو من لهم سلطة عليه أو من يتولون رعايته فتكون العقوبة كما يلي:-الحبس من سنتين إلى خمس سنوات في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الأولى من المادة 314.

-السجن من خمس إلى عشر سنوات في حالة المنصوص عليها في الفقرة الثانية من المادة المذكورة.

-السجن من عشر سنوات إلى عشرين سنة في حالة المنصوص عليها في الفقرة الثالثة من المادة المذكورة.

-السجن المؤبد في حالة المنصوص عليها في الفقرة الرابعة من المادة المذكورة.

² نص المادة كما يلي: إذا كان مرتكب الحادث من أصول الطفل أو العاجز أو من يتولون رعايته ف تكون العقوبة كما يأتي:-
الحبس من ستة أشهر إلى سنتين في حالة المنصوص عليها في الفقرة 01 من المادة 316.

-الحبس من سنتين إلى خمس سنوات في حالة المنصوص عليها في الفقرة 02 من المادة المذكورة.

-السجن من خمس سنوات إلى عشر سنوات في حالة المنصوص عليها في الفقرة 03 من المادة المذكورة.

-السجن من عشر سنوات إلى عشرين سنة في حالة المنصوص عليها في الفقرة 04 من المادة المذكورة.

³ قرار غرفة الأحوال الشخصية رقم 26545 مشار إليه في الصفحة 14.

ب - مجانية الرعاية الصحية : وهذا بضمـانـ الحـدـ الأـدـنـىـ الضـرـوريـ لـلـخـدـمـاتـ الطـبـيـةـ الكـافـيـةـ فـيـ مـسـتـشـفـيـاتـ عـامـةـ خـاصـعـةـ لـأـحـكـامـ الـقـانـونـ الإـدـارـيـ¹ لـأـنـهـ مـصـالـحـ حـكـوـمـيـةـ²، وـأـموـالـهـ أـمـوـالـ عـامـةـ وـالـهـيـثـاـتـ الـتـيـ تـدـيرـهاـ هـيـ هـيـثـاـتـ إـدـارـيـةـ، فـالـمـسـتـخـدـمـوـنـ الـمـنـتـمـوـنـ إـلـيـهـاـ يـخـضـعـوـنـ لـقـانـونـ الـوـظـيـفـ الـعـمـومـيـ، وـبـالـتـالـيـ تـخـلـفـ عـنـ الـمـسـتـشـفـيـ الـخـاصـ الـذـيـ يـتـأـثـرـ مـبـاشـرـةـ بـأـحـكـامـ الـقـانـونـ الـخـاصـ لـأـنـهـ شـخـصـ مـعـنـوـيـ غـيرـ مـنـدـمـجـ فـيـ إـلـادـرـةـ وـلـاـ يـتـبـعـ التـسـلـسـلـ إـلـادـرـيـ الـمـكـوـنـ لـلـمـسـتـشـفـيـاتـ الـعـمـومـيـةـ³.

2 - على الصعيد الدولي: لقد كرس المؤسس الدستوري الجزائري سمو الإتفاقيات الدولية المصادق عليها من قبل رئيس الجمهورية على كافة التشريعات الوطنية⁴، وبالتالي كان لزاماً مطابقة التشريعات الداخلية حتى لا تتعارض مع المعاهدات التي تنظم إليها الدولة الجزائرية إعمالاً لمبدأ السمو.

وهذا سرد وجيز لبعض النشاطات على المستوى الدولي الرامية إلى حماية الصحة العامة والرعاية الطبية بشكل خاص وذلك تبعاً لأهميتها وتاريخ نشأتها:

أـ. أـعـدـتـ جـامـعـةـ الـدـوـلـ الـعـرـبـيـةـ فـيـ اـطـارـ نـشـاطـاتـهاـ مـيـثـاقـ عـرـبـيـاـ لـحـقـوقـ الـإـنـسـانـ سـنـةـ 2004ـ، نـصـتـ الـمـادـةـ الـخـامـسـةـ مـنـ بـحـقـوقـ الـإـنـسـانـ الـطـبـيـعـيـةـ فـيـ الـحـيـاةـ وـسـلـامـةـ جـسـدـهـ، كـمـ حـرـصـ نـفـسـ الـمـيـثـاقـ عـلـىـ أـنـ تـقـرـ الدـوـلـ الـأـطـرـافـ بـحـقـ كـلـ فـرـدـ فـيـ الـمـجـتمـعـ بـأـعـلـىـ مـسـتـوـىـ مـنـ الـصـحـةـ الـبـدنـيـةـ وـالـعـقـلـيـةـ يـمـكـنـ بـلـوـغـهـ وـ حـصـولـ الـمـوـاـطـنـ مـجـاـنـاـ عـلـىـ خـدـمـاتـ الـرـعـاـيـةـ الـصـحـيـةـ الـأـسـاسـيـةـ وـ مـرـاـفـقـ عـلـاجـ الـأـمـرـاـضـ مـنـ دـوـنـ تـمـيـزـ⁵ـ، وـهـوـ مـاـ قـدـ يـفـهـمـ بـأـنـهـ تـجـيـزـ الـتـجـارـبـ عـلـىـ الـإـنـسـانـ عـنـ تـوـافـرـ رـكـنـ الرـضـاـ⁶ـ.

بـ. أـشـارـتـ الـمـادـةـ 03ـ مـنـ الإـعـلـانـ الـعـالـمـيـ لـحـقـوقـ الـإـنـسـانـ الصـادـرـ عـنـ مـنظـمةـ الـأـمـمـ الـمـتـحـدةـ بـتـارـيخـ 10ـ دـيـسـمـبـرـ 1948ـ بـقـرـارـ الـجـمـعـيـةـ الـعـامـةـ رـقـمـ 217ـ إـلـىـ حـقـوقـ الـفـرـدـ فـيـ الـسـلـامـةـ الـبـدنـيـةـ وـالـحـقـ فـيـ الـحـيـاةـ، وـنـصـتـ الـمـادـةـ 05ـ مـنـ نـفـسـ الـإـعـلـانـ عـلـىـ ضـرـورـةـ توـفـيرـ الـحـمـاـيـةـ الـكـافـيـةـ لـسـلـامـةـ الـجـسـدـ الـإـنـسـانـيـ مـنـ الـإـيـذـاءـ وـالـاعـتـداءـ دـوـنـ وـجـهـ حـقـ.

¹ بل وتنكفل الدولة بطلبات النقل للعلاج بالخارج للحالات المستعصية بعدفحص الضحية والأمر بالعلاج في الخارج من قبل طبيب بصفته مستشار للمؤمن وليس طبيب عادي(قرار المحكمة العليارقم 247335 بتاريخ 03أبريل 2001،المجلة القضائيةرقم 01،سنة 2002) و موافقة اللجنة الطبية الوطنية وهي غير ملزمة بالإستماع للمريض مثلاً قضت بذلك الغرفة الإدارية بالمحكمة العليا(قرار 95003 بتاريخ 09أكتوبر 1994،المجلة القضائية،العدد 01،سنة 1995)

² وبالتالي رفضت الجهات القضائية تعويض المصاريـف الطـبـيـةـ لـلـمـرـيـضـ أـثـنـاءـ الـإـقـامـةـ بـالـمـسـتـشـفـيـاتـ الـحـكـوـمـيـةـ، (على سبيل المثال قرار المحكمة العليا رقم 247470 بتاريخ 13مارس 2001،نشرة داخلية لوزارة العدل،سنة 2001)

³ أحمد محمد سعد، مسؤـلـيـةـ الـمـسـتـشـفـيـ الـخـاصـ عـنـ أـخـطـاءـ الـطـبـيـبـ وـمـسـاعـدـيـهـ ،صـ:28.

⁴ مـادـةـ 150ـ مـنـ الدـسـتـورـ النـافـذـ

⁵ مـادـةـ 39ـ فـقـرـةـ 01ـ مـنـ نـفـسـ الـمـيـثـاقـ

⁶ متـوفـرـ عـلـىـ الـمـوـعـقـ . <http://www1.umn.edu/humanrts/arab/a003-2.html>

وورد أيضا في المادة 25 من نفس الإعلان إلى حق الإنسان في مستوى كاف من المعيشة للمحافظة على الصحة يتضمن ذلك العناية الطبية وتأمين المعيشة الكافية في حالات المرض والعجز، وقد ورد في نفس المادة رعاية خاصة لمساعدة الأمومة والطفولة¹.

ج - إعلان جنيف للقسم الطبي: وقد تبنته الجمعية العامة الطبية العالمية في جنيف سنة 1948 وله عدة نسخ منقحة آخرها تم صدوره في سنة 2006²، ولهذا الإعلان أهمية بالغة نظرا لتضمن القسم لعدة بنود تكفل حقوقا للمريض بما يحقق مصلحته في إطار أخلاقي ومهني³.

د - إتفاقية منع إبادة الجنس البشري: تشمل نصوص هذه الإتفاقية حماية لحق الحياة وأمن وسلامة الجسد لجماعة معينة من البشر، كما تجرم أي أفعال تسعى لتدمير كلي أو جزئي لمجموعة قومية أو دينية أو غيرها؛ كقتل أعضاء من الجماعة أو فرض تدابير للحؤول دون إنجاب الأطفال لدى أعضاء من الجماعة كرها بـالـحـاقـ أـذـى جسدي ظاهر⁴.

ه - الإعلان الأمريكي لحقوق الإنسان وواجبات الإنسان لسنة 1948: تضمن حق الإنسان في الحياة والسلامة البدنية في مستهل مادته الأولى، كما ورد فيه حق الشخص الطبيعي في المحافظة على صحته عن طريق الإجراءات الصحية والاجتماعية والرعاية الطبيعية وفقا للموارد العامة للمجتمع من غذاء وإسكان وملبس⁵.

¹ عمر صدوق، دراسة في مصادر حقوق الإنسان، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1995، ص: 102.

² عمر سعد الله، تطور تدوين القانون الدولي الإنساني، دار الغرب الإسلامي، لبنان، 1997، ص: 163.

³ يتضمن القسم على الالتزامات التالية:
1-أتعهد بكل احترام أن أقدم حبتي لخدمة الإنسانية.
2-أقدم احترامي وتقديري للأستانتي.
3-أن أمارس مهنتي وفقا لضميري وشرفي.
4-أن أولي صحة المريض الاعتبار الأول.
5-أن أحافظ على أسرار مريضي حتى بعد موته.
6-أن أحافظ بكل مابوسي على شرف وأصول المهنة الطبية.
7-زملاي هم إخوتي وأخواتي فلن أسمح لأي اعتبارات كالعمر أو العرق أو المعتقد أو الديانة أو الإثنية أو الجنس أو الجنسية أو الانتماء السياسي أو العرق أو الشذوذ الجنسي أو الأسس الاجتماعية أو أية عوامل أخرى أن تدخل بين واجبي وبين مريضي.
8-سأحافظ بكل مابوسي على صحة الإنسان.
9-لن أستخدم معرفتي الطبية ضد القواعد الإنسانية حتى تحت التهديد.

⁴ بتاريخ 09 ديسمبر 1948 متوفرة على الموقع:

http://www.google.dz/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&ved=0CCQQFjAB&url=http%3A%2F%2Fap.ohchr.org%2Fdocuments%2FA%2FHRC%2Fresolutions%2FA_HRC_RES_7_25.doc&ei=5V0FVf7qF5PTaL_wghg&usg=AFQjCNHNE0TuKI6nc6oGmctTKSmaiFpjsg&bv_m=bv.88198703,d.d24

⁵ قرار منظمة الدول الأمريكية بتاريخ 30 أبريل 1948: عمر صدوق ، دراسة في مصادر حقوق الإنسان ، ص: 124.

و- تقني نورمبورغ للتجارب الطبية¹: جاء في مادته الأولى ضرورة الحصول على الموافقة الحرة للشخص الخاضع للتجربة الطبية مع وجوب إعلامه بطبيعة التجربة والظروف الملزمة لها كما أن له الحق في إخباره بكافة الأضرار المحتملة في تلك التجربة.

كما أوجبت المادة الثالثة منه على منع التجرب على الإنسان الطبيعي إلا بعد التحقق من عناصر المشكلة محل البحث والدراسة حين التجربة على الحيوان قبل ذلك، وقد أعتمد تقني نورمبورغ من قبل الجمعية العامة للأمم المتحدة في 11 سبتمبر 1946 وهذا لأهمية ما يحويه من مبادئ العمل الطبي تتعلق أساسا بالتجارب الطبية وتطوير البحث العلمي في هذا المجال².

ز- الاتفاقية الأروبية لحماية حقوق الإنسان والحييات الأساسية : وأهم ماجاء فيها إجازة حجز الأشخاص لمنع انتشار مرض معن حيث يكون هذا الإجراء استثناء على مبدأ حرية الأشخاص في تنقلاتهم، ومن الاستثناءات كذلك ضمن هذه الاتفاقية حجز الأشخاص المصابين بخلل عقلي تقديمها لحماية صحة المجتمع عندما يقيد حرية الأفراد درءا لانتشار الأمراض المعدية وهي في نفس الوقت تحمي جسد الإنسان الطبيعي حين تقديم التدخل الطبي الواجب أثناء ذلك³.

كما يتضح في هذه الاتفاقية أنها لم تكتف بحماية حق الإنسان في الحياة⁴ والأمن الشخصي بل استثنى حماية الصحة من الحيات العامة المحفوظة للأشخاص في إعلان دياناتهم ونشاطاتهم⁵.

ح - العهد الدولي المتعلق بالحقوق الاقتصادية والثقافية والاجتماعية⁶: كفل هذا العهد كذلك حق الإنسان في أعلى مستوى ممكن من الصحة، وثمن مجهودات الدول من

¹ مأمون عبد الكريم، رضا المريض عن الأعمال الطبية الجراحية دراسة مقارنة، دار المطبوعات الجامعية، مصر، 2006، ص: 43.

² حيث نصت المادة 04 من نفس التقني على مباشرة التجارب الطبية دون إحداث أضرار جسمانية وعقلية على الإنسان كما نصت المادة 07 منه على تجنيد الإنسان محل التجربة من الاصابة بجروح أو عجز أو وفاة أثناء تأدية التجربة وأضافت المادة 08 على أن تباشر هذه التجارب من قبل باحثين وأطباء أكفاء حيث يتبعون على كل واحد فيهم توخي الحيطة والحذر أثناء تأديته لواجباته.

³ عمر سعد الله، حقوق الإنسان وحقوق الشعوب، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 2005، ص: 352.
عمر صدوق ، دراسة في مصادر حقوق الإنسان ، ص: 120.

⁴ مادة 02 من الاتفاقية

⁵ مادة 10 من نفس الاتفاقية

⁶ تم اعتماده من قبل الجمعية العامة للأمم المتحدة في 16 ديسمبر 1966: أحمد مصباح عيسى، الإنسان في العالم المعاصر، دار الرواد، ليبيا، 2001، ص: 103.

أجل تحقيق هذا الهدف من خلال الوقاية من الأمراض المعدية والخطيرة إضافة إلى خفض نسبة الوفيات من المواليد وتأمين العناية الطبية للمريض وكافة الخدمات الطبية اللازمة. كما جاء في هذا العهد حماية لحق العامل في ظروف عمل صحية من خلال تحسين المستوى المعيشي للعمال مما له علاقة مباشرة في تأمين الرعاية الصحية كالغذاء المناسب والملبس والأكل الصحي ... إلخ.

ط - الاتفاقية الدولية بشأن الحقوق المدنية والسياسية¹: وقد أيدت ضرورة خصوص حرية الأفراد في التعبير عن المعتقد والديانة لقيود تستوجبها حفظ الصحة العامة وحقوق الآخرين في السلامة العامة².

كما جرمت حرمانت الفرد من حياته بشكل تعسفي وكفلت حقه الطبيعي في الحياة بغير إهانة أو تعذيب أو حتى معاملة قاسية³ ، وعلى وجه الخصوص وهو الأهم في العمل الطبي أن الإنقاقية منعت اخضاع أي فرد دون رضاه الحر لكافة التجارب الطبية أو العلمية⁴.

ي - الاتفاقية الأمريكية لحقوق الإنسان: ألزمت الاتفاقية الصادرة عن منظمة الدول الأمريكية جميع الدول الأعضاء فيها باتخاذ الصحة كمصلحة عامة والنحو بجميع الإجراءات لأجل ذلك من بينها⁵ : الوفاء بالاحتياجات الصحية للأشخاص الفقراء ، وفرض التطعيم العام عند اللزوم بمناسبة الأمراض المنتقلة والوقاية منها كما أشارت الاتفاقية إلى أهمية التوعية في علاج المشاكل الصحية والوقاية منها.

كل هذا من شأنه الوفاء بحق كل شخص في مستوى مقبول من الرفاهية البدنية والاجتماعية اعملاً لنص المادة الرابعة من الإنقاقية التي تعطي الحق لكل إنسان في أن تكون حياته محمية، وبشكل عام منذ فترة الحمل.

ك - الإعلان الخاص بحقوق المتخلفين عقليا: (1971)⁶.

ل - اتفاقيات جنيف لسنة 1949⁷: وت تكون من أربع اتفاقيات تتضمن بصور مشتركة أحكاماً متعلقة بحماية حياة الإنسان وأحكاماً أخرى وفقاً لطبيعة الاتفاقية.

¹ صدرت هذه الإنقاقية كذلك عن منظمة الأمم المتحدة في 16 ديسمبر 1966 وأصبحت سارية المفعول في 23 مارس 1976: أحمد مصباح عيسى، الإنسان في العالم المعاصر ،ص:97.

² مواد 21، 19، 22 من الإنقاقية.

³ مادة 06 من الإنقاقية

⁴ مادة 07 من نفس الإنقاقية.

⁵ صدرت بتاريخ 02 نوفمبر 1969 والملحقة ببروتوكول إضافي دخل حيز التنفيذ في 16 نوفمبر 1999: السيد أبو الخير ،نصوص الموايثيق والإعلانات والإنقاقيات لحقوق الإنسان ،ايراك للنشر والتوزيع ،مصر ،ط1، 2005، ص: 156.

⁶ نواف كتعان، حقوق الإنسان في الإسلام والمواثيق الدولية والدساتير العربية، مكتبة اثراء،الأردن، ط1، 2008، ص: 108 و 109.

⁷ السيد أبو الخير ، المرجع السابق ،ص: 233 وما بعدها.

- **اتفاقية جنيف لتحسين حال الجرحى والمرضى بالقوات المسلحة في الميدان**: وأهم ما جاء فيها حضر أفعال الاعتداء على الحياة و السلامة البدنية بشتى أنواع التعذيب والمعاملة القاسية إذ ينبغي جمع الجرحى والمرض والاعتناء بهم¹.

كما حرصت نفس الاتفاقية على وجوب التعامل مع الأشخاص المدنيين والعاجزين عن القتال بسبب المرض أو الجرح بدون تمييز وضمان الحق الإنساني لهم في العلاج والسلامة ، ولأجل هذا فقد خصصت نفس الاتفاقية فصلا كاملا لحماية المستشفيات والمنشآت الطبية المختلفة، إضافة إلى وجوب إحترام وسائل نقل الجرحى والمرضى ومختلف المهامات الطبية الازمة.

- **اتفاقية جنيف لتحسين حال جرحى ومرض القوات المسلحة في البحار**: وقد أيدت نفس الإجراءات الواردة بموجب الاتفاقية الأولى عدا اختلاف جوهري في ظرف المكان حيث عنيت الاتفاقية الأولى بمرضى وجرحى القوات المسلحة في الميدان أما الاتفاقية الثانية فعننت بنفس الفئة لكن في البحار.

- **اتفاقية جنيف بشأن معاملة أسرى الحرب**: حرصت على بيان الشروط الملائمة للرعاية الطبية للأسرى وسبل حماية عناصر الخدمات الطبية من أجل مساعدة أسرى الحرب.

- **اتفاقية جنيف بشأن حماية الأشخاص المدنيين زمن الحروب**: وتضمنت أحكاما مختلفة متعددة بحيث ورد فيها تقديم الحماية والاحترام للمرضى والعجزة أثناء الحرب ، كما كفلت تقديم الرعاية الازمة للأسرى وفقا للمعاملات الإنسانية المتبعة².

م - **اتفاقية طوكيو للتجارب الطبية**: كشفت هذه الاتفاقية لسنة 1977 عن عدة مبادئ وقواعد متعلقة بإجراء التجارب الطبية والعلمية على الإنسان وألزمت على الطبيب أن يباشر مهامه لخدمة الإنسانية والمحافظة على الصحة العامة دون تمييز طيلة حياة الإنسان.

كما بينت هذه الاتفاقية من خلال المبادئ الواردة فيها جملة من الأطر التنظيمية للتجارب الطبية بهدف تحقيق التوازن الضروري بين حماية حقوق الإنسان من جهة وحق الإنسانية في التطور العلمي من جهة أخرى³.

ن- **الإعلان العالمي لحقوق المعوقين**: اعتمد من قبل الجمعية العامة للأمم المتحدة في 09 ديسمبر 1975⁴.

¹ مادة 03 من الاتفاقية.

² نواف كنعان، حقوق الإنسان في الإسلام والمواثيق الدولية والدساتير العربية ،ص:108.

³ نواف كنعان، المرجع السابق ،ص:109.

⁴ نواف كنعان، المرجع السابق،ص:108 و 109.

س- الإعلان العالمي لمناهضة أشكال التمييز ضد المرأة: اعتمدتها الجمعية العامة للأمم المتحدة في 18 ديسمبر 1979، وقد ورد فيها ضرورة الرعاية الصحية للمرأة خاصة في فترات الحمل إجراءات تكفلها الدول الأعضاء بدءاً بإزالة العقبات القانونية والإجتماعية التي تعيق تحقيق المساواة بين الرجل والمرأة في مجال الرعاية الصحية¹، وأضافت إلى ذلك حق المرأة في رعاية صحية إضافية طبيعية أثناء فترة الحمل.

وبالنسبة للمرأة العاملة فقد كفلت هذه الإتفاقية حق الضمان الاجتماعي للمرأة في حالات المرض وفي اجازة مدفوعة للأمومة وقبل ذلك حضر الأعمال التي تتنافى وحالة المرأة أثناء فترة الحمل وحرست على الدول الأعضاء تطبيق الإجراءات السابقة².

ع- لائحة الاتحاد الدولي للأطباء: صدرت في لشبونة سنة 1981 تضمنت تبياناً لحقوق المريض في إحدى عشرة مادة منها حق المريض في الموت بشكل مُشرف وحقه في التبصير أثناء العلاج وحقه في اختيار الطبيب المعالج... الخ.

ف- إتفاقية مناهضة التعذيب لسنة 1987، وبأدسيرانها في 26 جويلية من نفس السنة.

ص- الإتفاقية الأوروبية لتعزيز وتطوير حقوق المريض³ : أشارت إلى مجموعة من المبادئ من أجل تعزيز وتنفيذ آليات حماية حقوق المرضى في أوروبا وخاصة الدول الأوروبية المنتسبة لمنظمة الصحة العالمية.

وقد أكدت بداية على حقوق المريض والانسان ككل في الرعاية الصحية حماية للكرامة الإنسانية وإحتراماً لها، ولذلك فقد أوردت عدة حقوق للمرضى منها:

- الموافقة المستبررة للمريض أو من ينوب عنه بمناسبة أي تدخل طبي
- المحافظة على الخصوصية فيما يتعلق بحالة المريض والإلتزام بالسرية في مرحلة التشخيص والعلاج.

هذا وإضافة إلى حقوق أخرى كثيرة وردت ببنود الإتفاقية، كما أقرت مجموعة من الأهداف تحدد حقوق ومسؤوليات العاملين في المهن الصحية ومؤسسات الرعاية الصحية الأوروبية دون إثناء كما أشادت هذه الإتفاقية بأهمية وسائل الإعلام في التوعية والتحسين للأفراد حول الحقوق والواجبات أثناء المرض، حيث أعطت دوراً كبيراً للدول المعنية في تعزيز وتنفيذ حقوق المرضى من خلال تعزيز البحث في هذا الميدان، إضافة إلى إجراء

¹ عبلة عبد العزيز عامر، العنف ضد المرأة والحماية المقررة لمواجهته في الشريعة الإسلامية، دار النهضة العربية، مصر، 2010، ص: 304.

² نواف كنعان، حقوق الإنسان في الإسلام والمواثيق الدولية والدستور العربي، ص: 106.

³ نشأت هذه الإتفاقية بعد إجتماع منظمة الصحة العالمية لمجلس أوروبا بتاريخ 28 مارس 1994.

ملتقيات علمية ومؤتمرات وطنية بفضل الدعم الحكومي بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية¹.

ق- الميثاق العربي لحقوق الإنسان لسنة 1997: وتم إعتماده تنفيذاً لقرار مجلس جامعة الدول العربية رقم 5427 بتاريخ 15 سبتمبر 1997 ولم يختلف عن سابقه المؤرخ في سنة 1945 عن نفس الهيئة إذ أشار كذلك مثل سابقيه من العهود والاتفاقيات إلى حق الإنسان في السلامة البدنية والحرية إضافة إلى حقوق تهدف بصفة عامة إلى حماية وكفالة الجوانب الإنسانية².

ر- الاتفاقية الأوروبية لحقوق الإنسان والطب الحيوي: انعقدت من قبل المجلس الأوروبي في 04 أبريل 1997 وتدعو إلى حماية هوية جميع البشر بدون تمييز فيما يتعلق بتطبيق البيولوجيا والطب من خلال� إحترام كرامة الإنسان وإحترام جميع الحقوق والحراء الأساسية الأخرى.

وتكونت هذه الاتفاقية من ثمان فصول وديبلومات ، تعرضت للجبن البشري والبحث العلمي كما جرمت التربح من خلال زراعة الأعضاء البشرية وتحديد عقوبات مناسبة لذلك وفقاً للفصل الثامن من هذه الاتفاقية.

ش- الإعلان العالمي بشأن الجينات البشرية وحقوق الإنسان³: صدر هذا الإعلان في نوفمبر 1997 عن المؤتمر العام لليونسكو ، أهم ما جاء في أهدافه ضرورة إحترام الكرامة الإنسانية للإنسان مهما كانت سماته الوراثية.

ت- ميثاق الحقوق الأساسية للاتحاد الأوروبي: صدر سنة 2000، وتتضمن حق الإنسان في سلامه الجسد مثل سابقيه من الإتفاقيات الدولية والإقليمية، كما أوضحت هذه الإتفاقية بأن رضا المريض في مجال الأعمال الطبية من الحقوق اللصيقة بسلامة الجسد الأدمي ، إضافة لتجريم التكسب المالي من جسم الإنسان وبيع أجزائه إذا كان التبرع بأعضاء جسم الإنسان لأغراض انسانية وعلاجية⁴.

وعليه فإن مقصد العلاج الطبي يرتكز على قصد الشفاء الذي يملك زمام المبادرة إليه المريض ويعززه قرار الطبيب المؤهل صاحب الخبرة العلمية.

¹ غادة فؤاد مجيد المختار، حقوق المريض في عقد العلاج الطبي في القانون المقارن ، منشورات الحب皮 الحقوقية،لبنان، ط1،2011،ص:58.

² مادة 02 من الميثاق.

³ وائل أنور بن دق ، التنظيم الدولي لحقوق الإنسان ، دار الفكر الجامعي، الإسكندرية، ط1، 2004، ص:230.

⁴ مادة 38 من الميثاق

كما أن قصد الشفاء أكدته الشريعة الإسلامية وألحت عليه القوانين الوضعية سواء على الصعيد الوطني ممثلا في المواد القانونية المسطرة من طرف المشرع الجزائري أو القرارات القضائية.

أما على المستوى الدولي فيتجسد هذا المقصد من خلال الاتفاقيات الدولية وجهود المنظمات العالمية التي حرصت على وجوب رعاية قصد الشفاء للمرضى.

المطلب الثاني: توافق العلاج الطبي والأصول العلمية الثابتة :

الفرع الأول: مفهوم العلاج الطبي:

أولاً : العلاج الطبي لغة

العلاج الطبي في اللغة مركب من لفظين:

1- العلاج: يقال: عالج الشيء **مُعالجة** و**علاجاً**: زاوله، وعالج المريض معالجة وعلاجا: عاناه **والمُعالِج**: المُداوي سواء عالج جريحا أو عليلا¹ ، وفي حديث عائشة رضي الله عنها أنها قالت عائشة: "ما آسى على شيء من أمر عبد الرحمن بن أبي بكر إلا خصلتين، أنه لم يعالج، ولم يدفن حيث مات" ² قال الأزهري³ ويكون معناه أن علته لم تمتد به فيعالج.

من هذا المنظور أجد أن لفظ العلاج يراد به مداواة العليل ومزاولة أسباب العناية به⁴.

2- الطبي: من الطب وهي المداواة إذ يقال "ما كنت طبيبا ولقد طببت" أي صرت طبيبا، وأستطبه فلان: أي وصف له الدواء والطب أيضا علاج الجسم، والطباقة حرفة الطبيب، وهو صاحب علم الطب وكل ما هو حاذق بعمله⁵.

وقد يتداخل العلاج الطبي والعمل الطبي لما بينهما من علاقة احتواء، ويكتمل المعنى عند بحث المعنى اللغوي لللفظ (عمل) إذ يقال: الاعتمال: افتعال من العمل أي أنهم يقومون بما يحتاج إليه من عمارة وزراعة وتلقيح وحراسة ونحو ذلك وأعمل فلان ذهنه في كذا إذا دبره بفهمه⁶.

فالعمل الطبي أوسع نطاقا من العلاج الطبي، لأن العمل الطبي قد يكون تجربة طبية بحثة وغيرها، فكل علاج طبي هو عمل طبي، لكن ليس بالضرورة أن يكون كل عمل طبي هو علاج طبي.

¹ ابن منظور جمال الدين، لسان العرب، دار الحديث ، مصر، 2003 ، ج6ص: 394.

² ابن الأثير، النهاية في غريب الحديث والأثر، دار ابن الجوزي، المملكة العربية السعودية، 1421هـ، ص: 636.

³ هو:أبو منصور محمد بن أحمد بن أزهر بن طلحة بن نوح الأزهري الھروي،ولد سنة 282ھ بمدينة هراة،تتلمذ عن ابن السراج النحوي وغيره اشتهره بتحصيله في علمي الفقه واللغة من أهم مؤلفاته تهذيب اللغة الذي ألفه بعد السبعين من العمر توفي سنة 370ھ بمدينة هراة:الأتباري أبو البركات،نزهة الآباء في طبقات الآباء،تحقيق إبراهيم السamarائي، مكتبة المنار،الأردن،ط3،1985،ص:238.و ابن خلكان شمس الدين ،وفيات الأعيان وأبناء أبناء الزمان، تحقيق احسان عباس،دار صادر،لبنان،دون تاريخ،ج2ص:334.

⁴ ابن منظور ، المرجع السابق ، ج6ص: 395.

⁵ ابن منظور، المرجع السابق ، ج5ص: 556.

⁷ ابن منظور، المرجع السابق ، ج6ص: 445.

ثانياً. العلاج الطبي إصطلاحاً:

عرفت المادة 01 من قانون مزاولة مهنة الطب المصري رقم 415 المؤرخ في سنة 1954 بأن العلاج الطبي هو "ابداء مشورة طبية أو عيادة مريض أو اجراء عملية جراحية أو مباشرة ولادة أو وصف أدوية أوأخذ عينة من العينات التي تحدد بقرار من وزارة الصحة العمومية من جسم المرضى الآدميين للتشخيص الطبي العملي بأية طريقة كانت أو وصف نظارات طبية وبوجه عام مزاولة مهنة الطب بأى صفة كانت".

ومن هذا النص يتضح أن المشرع المصري قد حدد مفهوم العلاج الطبي بمزاولة مهنة بأى صفة كانت يكون قد أعطى مفهوماً واسعاً جداً لمعنى العلاج الطبي يجعله بذلك يتداخل مع مفهوم العمل الطبي في سمات عده.

ذلك أن المشرع المصري قد أقرن تعريف العلاج الطبي بمزاولة مهنة الطب بشكل عام، وهذا ما يعكس الاختلاف الواضح في الوصول إلى تعريف أنساب للعلاج الطبي. ولهذا حصل اختلاف في مفهوم العلاج الطبي و في كل مرة يكون له تعريف مختلف في جوهره عن غيره.

1- تعلق مفهوم العلاج الطبي بالغاية المرجوة: ويستند هذا الرأي على اعتبار المرض خطير يهدد الحياة الإنسانية وينبغي إزالتها للعودة بالجسم البشري إلى الحالة الطبيعية¹.

وقد عرف العلاج الطبي أيضاً بأنه "ذلك الجانب من المعرفة الذي يتعلق بموضوع الشفاء وتحفيض المرض ووقاية الناس من الأمراض".²

وقد قصر هذا الجانب من النسق في تعريف العلاج الطبي على طمس الدور الجوهري للطبيب كحلقة رئيسية في تشخيص المرض ووصف العلاج اللازم حين اقترن مفهوم العلاج الطبي وفقاً لهذا الرأي بجوانب المعرفة المكتسبة المتعلقة بموضوع الشفاء والوقاية من الأمراض.

ولم يتم تبيان طبيعة الشخص المتلقى لهذا الكم المعتبر لهذا المعرف و هنا يمكن الإختلاف الموضوعي بين الطبيب وغيره، وبعبارة أخرى أنه من هذا الجانب لم يكن مانعاً من دخول فئات أخرى في التطبيب لاتحمل مواصفات الطبيب نحو المشعوذين والسحرة والكهنة وغيرهم.³.

¹ عبد العزيز المراغي، "مسؤولية الأطباء، مجلة الأزهر، عدد 20، ص: 95، مشار إليه في (أحمد سلمان شهيب، عقد العلاج الطبي . دراسة مقارنة ، منشورات زين الحقوقية، مصر، ط1، 2012، ص: 25).

² شريف الطباخ، "جرائم الخطأ الطبي والتعويض عنها، دار الفكر الجامعي، مصر، 2005، ص: 87.

³ ولكن يبدو لي أن التطبيب لفظ عام واسع يشمل المعالجة والاستشارة وإعطاء الاستشارات وإجراء التخديرات والقيام بالتدخلات الجراحية وغيرها.

إضافة إلى أن الطب لا يقوم فقط على موضوع الشفاء بل تنتهي دونه الأفعال الأخرى التي تكون غايتها المحافظة على صحة الإنسان وسلامته كإعطاء الإستشارات العلاجية وبعض الأفعال المتعلقة بالكشف عن المرض وتشخيصه وإجراء التدخلات الجراحية ووصف الدواء.

كما أن تبيان طبيعة الشخص الممارس لتصرف معين كحالة الطبيب مثلاً يؤدي بالضرورة إلى فهم طبيعة المسؤولية الناجمة عن أعماله حال الإهمال أو التقصير وحتى في حالة الخطأ.

2- باعتبار تعلقه بطبيعة السلوك:

لكي لا يكون علم الطب عرضة لكل من رغب في ممارسته من غير المختصين وهو الأمر الذي قد يهدد سلامة المريض وربما يزعزع الثقة التي تربطه بالطبيب¹، فقد تعلق مفهوم العلاج الطبي وفقاً لهذا الرأي بوجود الطبيب الحاذق الحاصل على شهادة علمية في مجال الطب حيث تكون تصرفاته في منحي القواعد المسلمة بها في علم الطب.

وفي نحو هذا فقد عُرِّفَ العلاج الطبي مرة بأنه "كل ما يصدر من طبيب من شأنه التعامل مع علة نفسية أو جسدية يعاني منها الفرد بقصد إيصاله إلى أفضل حالة صحية ممكنة"².

ومن هذا يتضح أن اعتبار جميع التصرفات الصادرة من الطبيب الرامية إلى أفضل رعاية صحية للشخص الطبيعي تدخل ضمن مفهوم العلاج الطبي يجعل هذا التعريف يشترك مع سابقه في عدة أوجه منها:

أ- العلاج الطبي هو نشاط الطبيب عند محاولته إزالة علة نفسية أو جسدية للإنسان على اختلاف مسبباتها من جروح أو حروق أو كدمات أو حالة شلل... الخ.

ب - كما أن التعريفين يشتركان في القصد فكلاهما يشيد بضرورة تحقيق الغاية المرجوة من التدخل العلاجي وهو الشفاء الكامل أو ما يقاربه للإنسان أو على الأقل بذل الجهد اللازم في تحسين حالة المريض بقصد التخفيف من معاناته الصحية قدر الإمكان حتى وإن كانت حالته ميؤوس منها.

¹ ممدوح المسلمى، النظام القانوني لممارسة الطب البديل والمسؤولية المدنية، دار النهضة العربية، مصر، 2005، ص: 23.

² هذا التعريف منقول عن أحمد سلمان شهيب، عقد العلاج الطبي . دراسة مقارنة ،منشورات زين الحقوقية، مصر، 2012، 1، ص: 21.

3 - أوجه الاختلاف بين التعريفين: يكون وجه الاختلاف بين التعريفين أن في المفهوم الأول لم يتم تبيان طبيعة الشخص القائم بالنشاط الطبي ؛ بينما الرأي المخالف يشترط صدور الأفعال عن شخص محدد وهو الطبيب لأن إصياغ العمل المبذول بصفته الطبية مقرن أساساً بدور هذا الأخير لما يكتسبه من مؤهلات علمية وفنية تفرقه عن باقي المهنيين¹.

كما أن إشتراط صدور الفعل من الطبيب يجعل هذا الفعل علاجاً طبياً حتى وإن نُفذَ بشتى الوسائل التي يستخدمها مع الحفاظ على الضابط الوحيد وهو بذل الجهد من أجل تحقيق غاية الشفاء للمرضى أو تحسين حالتهم الصحية ضمن حدود المنطق العلمي.

وعلى هذا سبقت تعريفات على هذا النحو **تُثْمِنُ** أهمية اتباع منهج القواعد المتعارفة في علم الطب حيث يكون العلاج الطبي "هو كل فعل يخضع للقواعد المسلم بها في علم الطب، والقواعد المستمدة من الخبرة الطبية ، ويتبع خصوصاته لهذه القواعد من ناحيتين: من حيث تحديد **الحُلَّة** التي تستدعي القيام به ثم من حيث كيفية تفيذه"².

ويرتكز هذا التعريف على عنصر الخبرة الطبية في اشارة واضحة لطبيعة الشخص المباشر للعلاج الطبي ، مع اختلاف لفظي في اعتبار العلاج الطبي " كل فعل " يخضع للقواعد الطبية.

وعلى هذا فقد وردت تعاريف كثيرة أخرى تتم عن الاعتبار نفسه³، غير أن ما يثار في شأن العلاج الطبي هو مدى اتساع مفهومه إلى احتواء الأفعال التي تهدف إلى درء

¹ حيث تكون المهن والنشاطات الأخرى السائدة تتطلب في مرات كثيرة مجهوداً أقل ووعاءً معرفياً ضيقاً و مختلفاً عن المجال الطبي، والأهم أن هذه النشاطات تكون في الغالب بهدف الربحية لا لغرض آخر وهو ما يتناقض مع قواعد مهنة الطب: (سيد فرنسي أمين نصر،أصول مهنة الطب،دار النهضة العربية ، مصر، ط1، 2000، ص: 03).

² محمود نجيب حسني، الحق في سلامة الجسم ومدى الحماية التي يكفلها له قانون العقوبات،مجلة القانون والاقتصاد، السنة 29، العدد 03، مطبعة القاهرة، 1959، ص: 63ـ 56ـ مشار إليه في أحمد سلمان شهيب ، عقد العلاج الطبي، ص: 23.

³ فقد جاء تعريف العلاج الطبي عند البعض بأنه "ذلك النشاط الذي يقوم به الطبيب وفقاً للقواعد والاصول الطبية ويتوخى فيه شفاء المريض من المرض الذي ألم به أو التحوط من الاصابة بالمرض" (عادل عده ابراهيم، حق الطبيب في ممارسة الاعمال الطبية ومسؤوليته الجنائية (أطروحة دكتوراه، جامعة بغداد، كلية القانون، 1977) ص: 37ـ مشار إليه في أحمد سلمان شهيب ، المرجع السابق، ص: 21).

الأمراض والوقاية منها علاجا طبيا، حيث وردت تعریفات تشير إلى ذلك في تحديد مفهوم العلاج الطبي¹.

ومع رفض واضح للبعض في اعتبار الوقاية من المرض علاج طبيا بحجة أن الوقاية من المرض سابقة للمرض نفسه في حين أن العلاج الطبي لاحق لوقوع المرض وعليه لاتتسع دلالة مصطلح "العلاج الطبي" لجميع الأنشطة الوقائية للطبيب من الأمراض².

و يتضح أن هذه الحجة واهية في تقسيم بعض الأعمال الطبية ومدى تصنيفها إلى علاج طبي أو وقائي كالعزل الصحي مثلاً، لأنه نشاط طبي بامتياز لكن الهدف منه غير واضح في مرات كثيرة، حيث يكون تارة علاجي للإنسان البائن مرضه ويكون وقائياً بالنسبة للكثير حين يساهم في عدم انتشار الأمراض المتقللة حتى وإن كان يظهر بأن الشخص غير مصاب.

الفرع الثاني: احترام الأصول العلمية في العلاج الطبي.

أصبح ما يتعرض له الكثير من المرضى من مخاطر جسيمة نتيجة لتطور بعض الأمراض من السهل إلى الأسوء في فترات زمنية متقاربة ينمي وينتشر البحوث المتلاحقة والحديثة في مجال العلوم الطبية ابتعاداً لبلوغ قدر من العلم اللازم لبذل مجهود صادق يتفق مع العناية الواجبة على الطبيب تجاه المريض³ ، فلهذا يتطلب من الطبيب بذل أقصى الجهد في العديد من الأعمال بما يكفل اتباع بعض العادات الطبية الشائعة والمستحدثة ببعض البديل الحديث الجاري عليها العمل بين الأطباء⁴.

¹ "الأصل في العلاج الطبي أن... يستهدف التخلص من مرض أو تخفيف حدته أو مجرد تخفيف آلامه، وبعد كذلك من قبيل الأعمال الطبية ما يستهدف الكشف عن أسباب سوء الصحة ابتعاد علاجها فيما بعد وما يستهدف الوقاية من مرض تخشى الإصابة به" (Ahmed CHARAFELDINEK. DROIT DE LA TRANSPLANTATION DORGANES etudecomparative these paris2;p 75;76.1975

² مشار إليه في أحمد سلمان شهيب، عقد العلاج الطبي ،ص:24.

³ أحمد سلمان شهيب، المرجع السابق ،ص:22.

⁴ محسن البيه، نظرة حديثة إلى خطا الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية.مكتبة الجلاء الجديدة، مصر، 1990، ص: 274.

قرار الغرفة الادارية بالمحكمة العليا رقم 83564 الصادر في الجزائر بتاريخ: 1994/12/04.

قرار غرفة الجنح والمخالفات بالمحكمة العليا رقم: 128892 الصادر في الجزائر بتاريخ: 1995/12/26.

قرار مجلس الدولة رقم: 6186 الصادر في الجزائر بتاريخ: 2003/01/21.

أولاً - فحص المريض قبل مباشرة العلاج

إن الهيئات الاستشفائية ملزمة قانونا بتقديم العناية الكافية للمريض بدءاً بفحص المريض فحصاً دقيقاً متحسساً مواطن الداء، حيث يستمع إلى شكوى المريض ويحصل منه أو من مرافقه على كافة المعلومات المساعدة في تدبر و اختيار العلاج الأمثل.

وعلى الطبيب في هذا استخدام الفطنة الازمة المكتسبة من خبراته العلمية في المجال الطبي¹، لأن مرحلة التشخيص هذه تؤسس لمراحل أخرى في علاج المريض، قد تؤدي بالطبيب عند غياب فطنته إلى تشخيص خاطئ وبالتالي الانحراف عن اجراءات الفحص الصحيح، ويمكن للطبيب الاستعانة بالتجهيزات والوسائل الطبية الضرورية التي وصلت إليها الأبحاث الطبية المستجدة².

و عند البدء في مباشرة الفحوص الازمة لا يمكن للطبيب التخلی عن المريض ولا تنتهي مسؤوليته إلا إذا حال بينه وبين المريض أمر غير عادي يمنعه من مباشرة العلاج كالقوة القاهرة³.

وعلى هذا فقد سرى القضاء الفرنسي منذ سنة 1835⁴ بمسألة الطبيب لأنه ترك مريضه وتخلى عن علاجه وان يزوره عندما طلب إليه ذلك حيث كان في حاجة إليه وكانت أحكام القضاء في ذلك مؤسسة بناءاً على الاعمال والخطأ الجسيم.

وهذا ما حكم به مجلس الدولة الجزائري في القرار رقم 7683 الصادر بتاريخ 2003/03/11، جاء فيه "حيث أنه وبعد الفحص الطبي⁵ الذي أجرى للمريضة بعيادة خاصة يوم 1998/10/8 اتضح أن المريضة كانت على وشك الوضع المسبق حيث إن أعراض الولادة بدأت على الساعة 8 مساءاً عن طريق انقطاعات الأعراض وأن أطباء العيادة السابقة الذكر لم يحركوا ساكناً، وعلى الساعة 9 ليلاً وجهت المريضة إلى المستشفى الجامعي وهران مصلحة الولادات التي هي بدورها رفضت استقبالها بسبب أن قاعات

¹ وعلى هذا تعد مرحلة التشخيص مرحلة مفصلية أثناء العلاج وهذا ما يؤكده القضاء بضرورة تشخيص المريض من قبل طبيب عقلي نفسي بسيكياتري وليس من قبل مختص في أمراض الأعصاب رغم تقارب الاختصاصين وتداخلهما في بعض الأحيان (قرار المحكمة العليا 265727 بتاريخ 31 فيفري 2002، المجلة القضائية 02، سنة 2002).

² قرار مجلس الدولة رقم: 7733 الصادر في 11 مارس 2003.

³ سيد قرني أمين نصر، أصول مهنة الطب ، ص: 84-85.

⁴ لقمان فاروق حسن نانه كه لى، المسئولية القانونية في العمل الطبي، ص: 17.

⁵ الفحص الطبي هو بداية العمل الذي يباشره الطبيب، ويتمثل في ملاحظة العلامات أو الدلالات الأكلينيكية لمظاهر المرض وجسمه (محمد الشنقيطي، أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عنها، مكتبة الصحابة ،المملكة العربية السعودية، ط2، 1994، ص: 210 وما بعدها).

العمليات كانت مملوقة... وأن موقف الأطباء في المستشفى هو الذي سبب ذلك للمربيضة لأنه كان عليهم أن يدخلوها في قاعة الجراحة لكي يقوموا بتوليدها... ونتيجة هذا الإهمال وقعت في حالة غيبوبة ولم تستيقظ إلا بعد 16 يوماً في مصلحة الانعاش وبعد ذلك تعرضت لعدة عمليات جراحية في الجهاز البولي كما أنها فقدت رحمها وقدرتها على الانجاب وعدم قدرتها على القيام بواجباتها الزوجية الشرعية وهي مجبرة على اتباع الأدوية والتردد على الأطباء باستمرار وعليه في شأن مسؤولية المستشفى قد أصبحت ثابتة¹.

بل إن القضاء الفرنسي حمل في حكم له صادر بتاريخ 1909² قضى بأن الطبيب الذي يشرع في معالجة مريض ثم يترك مسكنه دون أن يترك عنوانه أو يترك طيباً آخر بدلاً منه يكون قد ارتكب اهتماماً واضحاً يعرضه إلى تحمل ذلك من فقد أتعابه أو ما ينشأ عن ذلك من أضرار، وقد جرى العمل الطبي في مرات كثيرة إلى إجراء فحوص شاملة على المريض بغرض تشخيص الحالات المرضية تشخيصاً سليماً كإجراء تحاليل مختلفة للدم، والبول، وعمل الأشعة ورسم القلب... الخ.

ثانياً - اختيار أسلوب العلاج المناسب

إثر البحوث المستجدة؛ فإن طريقة ما من طرق التشخيص والعلاج، قد تكون متبعةً ومتعرفةً بحيث تدرس حتى لطلاب الطب نتيجة لفاعليتها في شفاء المريض أو تخفيف الألم، لكن بمرور السنين والشهور تظهر أدوية جديدة وطرق فنية متقدمة مقبولةً كذلك فيبدو عندها بأن أحدى الطرق العلاجية سيليغى الطرق الأخرى خاصةً في ظل التطور الترکيبي للأدوية والآلات الطبية والفنية.

وعليه فإن هذا كلّه لا يلغى مشروعية الأطباء عند اللجوء إلى الأساليب القديمة للعلاج إلا إذا نصح بعدم اللجوء إلى اتباعها عند التأكيد من عدم جدواه ذلك³.

ومن ثم يتم التأكيد في كل مرة على ضرورة تحبين المعلومات والمكتسبات بما يكفل مواكبة كل جديد في مجال العلوم الطبية سواء على صعيد التشخيص الطبي وفنونه المختلفة أو على مستوى الفحص وأساليبه المتعددة أو غير ذلك، ومن ثم فإن بذل العناية اللازمـة في علاج المرضى يعتمد على طبيب حاذق ملم بأحدث المعلومات العلمية حتى لا يرتكز عمله

¹ نشرة داخلية لوزارة العدل بتاريخ 11/03/2003.

² حكم محكمة مرسيليا سنة 1909: سيد فرنسي أمين نصر، أصول مهنة الطب ، ص: 85.

³ محسن البيه، نظرية حديثة إلى خطا الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 139.

على ما جرى عليه العمل بين الأطباء في حقبات زمنية غابرة قد توقعه تحت طائلة المسؤولية إذا ما نشأت عن ذلك أضرار للمرضى¹.

ولكن هذا لا يلغى حرية الطبيب في اتباع وسائل قديمة تقديرًا منه بفائدتها للمريض فيقوم بتطبيقها عليه، ولهذا تنتفي مسؤولية الجراح عن النتائج المترتبة عن العملية غير الحديثة المعروفة لدى جمهرة الأطباء، بعد موافقة المريض بإجرائها قصد التخفيف من آلامه حتى لو لم يعلمه الجراح بالمضاعفات التي يعدها حالة شاذة جداً ونادرة².

وبالنسبة لاستعمال الأجهزة الشائعة في المجال الطبي، فإن القضاء الجزائري³ يجيز مساءلة الطبيب عند عدم مسايرته للمخترعات الحديثة، لكن هذه المسؤولية لا تقوم على أساس الخطأ وإنما مساءلته مبدئياً على مخالفة عقد العلاج.

فلهذا تفرض قواعد مهنة الطب أن يولى للأجهزة المستخدمة والمعدات الطبية على شتى أنواعها عناية فائقة لأن من شأن استخدامها أو اهمالها بشتى الطرق أن يتسبب في حدوث ضرر لكثير من المرضى وترتب عن ذلك قيام مسؤولية الطبيب عند استخدامه لأداة غير صالحة في علاج المريض وهو ما قضت به محكمة السين في فرنسا بتاريخ 1901/03/08⁴.

ولهذا لزم على الطبيب عند كل إستعمال فحص الأجهزة المتوفرة والموضوعة تحت تصرفه فحصاً جديداً في كل مرة، ويتعذر دوره كذلك إلى معاينة الأدوات الطبية المستعملة كذلك كالمنضدة التي يرقد عليها المريض عند الفحص أو إجراء الجراحة الالزامية، فعلى الطبيب التأكد من أن هذه الأدوات غير متصلة بمختلف العوامل المضرة كالكهرباء مثلاً وإلا إنعقدت مسؤوليته عما ينشأ عن ذلك من أضرار⁵.

ولأن الحالات المرضية لا تتطابق تمام المطابقة يرى فقهاء القانون ضرورة ترك جانب من الحرية للطبيب في التصرف بحسب مهاراته الشخصية وخبراته كأن يطبق علاجاً

¹ ولقد أيد القضاء الجزائري قرار عزل ممرضة كانت محل تقرير من الطبيب المعالج يزعم من خلاله أن المدعية أصبحت خطراً على المرضى لكونها خالفت تعليمات الطبيب بالنسبة لأحد المرضى وذلك لما قعده على الكرسي المتحرك وهو في حالة صحية لا تسمح له بذلك (قرار مجلس الدولة رقم 12096 بتاريخ 20 ماي 2003، نشرة داخلية لوزارة العدل، 2003).

² محكمة استئناف جرونوبيل في 1949/01/05 : متير رياض حنا، المسئولية المدنية للأطباء والجراحين، ص: 151.

³ وعليه قد حمل القضاء الجزائري المسؤولية لطبيب من باتته بمجرد قيامه بعملية نزع الخانة على مستوى الألف عند إثبات الخبرة القضائية أن مثل هذه التدخلات الجراحية لاتتم في الجزائر حتى وإن ثبت أن الطبيب بذل عناية الرجل العادي (قرار مجلس الدولة 8090 بتاريخ 03 جوان 2003، نشرة داخلية لوزارة العدل، 2003).

⁴ شريف الطباخ، جرائم الخطأ الطبي والتعويض عنها ، ص: 157.

⁵ شريف الطباخ، المرجع السابق، ص: 66.

شخصياً خاصاً به لأن قواعد مهنة الطب لم تفرض على الطبيب مجانية الإبداع والركن إلى الجمود على أن يكون أسلوب العلاج مؤسساً علمياً وفقاً لنظريات طبية شائعة¹.

وقد تبني المشرع الجزائري هذا الرأي منذ زمن حيث نص في المادة 11 من قانون مدونة أخلاقيات الطب الصادرة في 08 جويلية 1992 على أن للطبيب الحرية الكاملة في وصف العلاج المناسب الذي يراه أكثر ملائمة للحالة المرضية، وأضافت المادة 09 من نفس القانون بان الاستقلال المهني للطبيب لا يمكن التنازل عنه بأي شكل من الأشكال.

ثالثاً. تغليب المصلحة العلاجية للمريض

يعين على الطبيب أن يختار العلاج الذي يداوي العلة التي يعاني منها المريض مؤسساً تصرفاته الطبية تلك على أساس دينية وعلمية أو جزءاً منها في ما يلي:

1 - في القرآن الكريم: وردت في كتاب الله آيات عديدة تحت على الخير وأهله، وتبشر الدنيا منه والساعي إليه فقال سبحانه وتعالى في حكم التنزيل: ﴿ وَتَعَاوَنُوا عَلَى الْبِرِّ وَالْتَّقْوَىٰ وَلَا تَعَاوَنُوا عَلَى الْإِثْمِ وَالْعَدْوَىٰ وَاتَّفَقُوا اللَّهُ إِنَّ اللَّهَ شَدِيدُ الْعِفَافِ ﴾²، وقال أيضاً في موضع آخر: ﴿ وَأَخْسِنُوا إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُحْسِنِينَ ﴾³.

إضافة إلى آيات أخرى تشيد الأخلاق الحميدة بين البشر، أخلاق الأخوة في الدين والتراحم بينهم حيث يقول سبحانه وتعالى: ﴿ إِنَّمَا الْمُؤْمِنُونَ إِخْرَوَةٌ بَأَصْلِحُوْا بَيْنَ أَخْوَيْكُمْ وَاتَّفَقُوا اللَّهُ لَعَلَّكُمْ تُرَحَّمُونَ ﴾⁴، وقال أيضاً في آية أخرى: ﴿ مُحَمَّدٌ رَّسُولُ اللَّهِ وَالَّذِينَ مَعَهُ أَشَدَّاءُ عَلَى الْكُفَّارِ رُحْمَاءُ بَيْنَهُمْ ﴾⁵.

كما وردت آيات أخرى تستفيض في حقيقة تشريف النفس البشرية ووجوب إحترامها والنهي عن التعدي عليها بالقتل منها قوله تعالى: ﴿ وَلَا تَفْتَلُوا أَنَّفْسَ أُلْتَحَقَ حَرَمَ اللَّهِ إِلَّا بِالْحَقِّ ﴾

¹ ابراهيم الحلبوسي، الخطأ المهني والخطأ العادي في إطار المسؤولية الطبية دراسة مقارنة منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، 2007، ص: 70.

² سورة المائدة ، الآية: 02.

³ سورة البقرة ، الآية: 195.

⁴ سورة الحجرات ، الآية: 10.

⁵ سورة الفتح، الآية: 29.

وَمَنْ فَتَلَ مَظْلومًا بَقَدْ جَعَلْنَا لِوَلِيِّهِ سُلْطَنًا بَلَا يُسْرِفُ فِي الْقَتْلِ إِنَّهُ كَانَ مَنْصُورًا^١ ، وَقَالَ أَيْضًا ﴿ وَالَّذِينَ لَا يَدْعُونَ مَعَ اللَّهِ إِلَّاهًا - اخْرَ وَلَا يَفْتَلُونَ النَّفْسَ الَّتِي حَرَّمَ اللَّهُ إِلَّا بِالْحَقِّ وَلَا يَرْثُنُونَ وَمَنْ يَفْعَلْ ذَلِكَ يَلْقَ أَثَاماً يَضَعِفُ لَهُ الْعَذَابُ يَوْمَ الْفِيَمَةِ وَيَخْلُدُ فِيهِ مَهَانًا^٢ .

وحرم القرآن الكريم بعض العادات المنكرة التي كانت سائدة زمن الجاهلية من قتل الذرية على أشكالها إناثاً أو ذكوراً لقوله تعالى: ﴿ وَكَذَلِكَ رَبَّنِ لِكَثِيرٍ مِّنَ الْمُشْرِكِينَ قَتْلَ أُولَئِدِهِمْ شَرَكَأُولَئِدُهُمْ وَلِيَلْبِسُوا عَلَيْهِمْ دِينَهُمْ وَلَوْ شَاءَ اللَّهُ مَا بَعَلُوهُ بَدَرُهُمْ وَمَا يَبْتَرُونَ^٣ ، وجاء في نفس السورة أيضاً وصف لحالهم: ﴿ فَدْ خَيْرَ الَّذِينَ قَتَلُوا أُولَئِدَهُمْ سَبَهَا بِغَيْرِ عِلْمٍ وَحَرَّمُوا مَارِزَقَهُمْ اللَّهُ بِإِفْرَارِهِ عَلَى اللَّهِ قَدْ ضَلُّوا وَمَا كَانُوا مُهْتَدِينَ^٤ .

كما نجد في القرآن الكريم آيات صريحة كثيرة تنهى على القتل ويقرنها بفواحش الفعل فقال سبحانه وتعالى ﴿ فُلْ تَعَالَوْ أَتْلُ مَا حَرَّمَ رَبُّكُمْ عَلَيْكُمْ أَلَا تُشْرِكُوا بِهِ شَيْئًا وَبِالْوَالِدَيْنِ إِخْسَنًا وَلَا تَفْتَلُوا أُولَئِكُمْ مِّنْ إِمْلَى نَحْنُ نَرْزُقُكُمْ وَإِيَاهُمْ وَلَا تَفْرَبُوا أَلْبَوَاحِشَ مَا ظَهَرَ مِنْهَا وَمَا بَطَنَ وَلَا تَفْتَلُوا النَّفْسَ الَّتِي حَرَّمَ اللَّهُ إِلَّا بِالْحَقِّ ذَلِكُمْ وَصَبِيَّكُمْ بِهِ لَعَلَّكُمْ تَعْفِلُونَ^٥ .

^١ سورة الإسراء، آية: 33.

^٢ سورة الفرقان، الآية: 68.

^٣ سورة الأنعام، الآية: 137.

^٤ سورة الأنعام، الآية: 140.

^٥ سورة الأنعام، الآية: 151.

2 - من السنة النبوية الشريفة: فقد وردت عدة أحاديث تحت على مجابهة المرض ومداواته حيث قال صلى الله عليه وسلم: (نعم يعبد الله تداواه، فإن الله لم يضع داء إلا وضع له شفاء إلا داء واحد)، قالوا: يا رسول الله وما هو؟ قال: الهرم¹، كما ورد عن نبينا محمد صلى الله عليه وسلم أحاديث عدة في مسألة الوقاية من الأوبئة والأمراض الأخرى المختلفة حيث قال: (الطاعون رجز أرسل على طائفه من بنى إسرائيل، أو على من كان قبلكم، فإذا سمعتم به بأرض، فلا تدخلوا عليه، وإذا وقع بأرض وأنتم بها فلا تخرجوا فرارا منه)².

وفي ذلك أيضاً يروى أن عمر بن الخطاب رضي الله عنه حين خرج إلى الشام، فلما وصل إلى منطقة قريبة منها يقال لها (سرغ)، بالقرب من اليرموك حالياً، فلقيه أمراء الأجناد أبو عبيدة بن الجراح³ وأصحابه، فأخبروه أن الوباء قد وقع بأرض الشام فقال عمر رضي الله عنه أدع لي المهاجرين الأولين، فدعاهم فاستشارهم واطلبوا منهم أن الوباء قد وقع بالشام، فاختلقو، فقال بعضهم: قد خرجت لأمر ولا نرى أن ترجع عنه، وقال بعضهم: معك بقية الناس وأصحاب رسول الله صلى الله عليه وسلم ولا نرى أن تقدمهم على هذا الوباء، فقال: ارتفعوا عني، ثم قال: أدعوا لي الأنصار، فدعاهم فاستشارهم، فسلكوا سبيلاً للمهاجرين، واختلفوا كاختلافهم، فقال: ارتفعوا عني، ثم قال: أدع لي من كان هنا من مشيخة قريش من مهاجرة الفتح، فدعاهم فلم يختلف منهم عليه رجال، فقالوا: نرى أن ترجع بالناس ولا تقدمهم على هذا الوباء، فنادي عمر في الناس إنني مصبح على ظهر فأصبحوا عليه، فقال أبو عبيدة بن الجراح: أفرار من قدر الله؟ فقال عمر لو غيرك قال يا أبا عبيدة، نعم، نفر من قدر الله إلى قدر الله، أرأيت لو كان لك إبل هبطت وادياً له عدونا أحدهما خصبة والأخرى حدبة، أليس إن رعيت الخصبة رعيتها بقدر الله وإن رعيت الحدبة رعيتها بقدر الله؟ قال: فجاء عبد الرحمن بن عوف⁴ وكان متغيباً في بعض حاجته، فقال: إن

¹ سبق تخرجه، ص: 04.

² أخرجه البخاري، كتاب أحاديث الأنبياء، باب: 54، رقم الحديث: 3473، ج 2، ص: 374، وأخرجه مسلم، كتاب السلام، باب الطاعون والطيرة والكهانة ونحوها، رقم الحديث: 2218، ج 4، ص: 1737.

³ أبو عبيدة بن الجراح القرشي الفهري هو عامر بن عبد الله بن أهيب بن ضبة بن الحارث، صحابي جليل، شهد بدرا وأحد العشرة المبشرين بالجنة، ولد سنة 40 قبل الهجرة، وتوفي في طاعون عمواس سنة 18هـ (الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 1، ص: 256).

⁴ عبد الرحمن بن عوف بن عبد عوف بن الحارث بن زهرة بن كلاب بن مرة بن كعب بن لؤي، شهد بدرا وواحد عشرة المبشرين بالجنة، ولد عبد الرحمن بن عوف بعد الفيل بعشر سنين، ومات سنة اثنين وثلاثين، وهو يومئذ ابن خمس وسبعين، وكانت كنيته أباً محمد ودفن بالبقيع وصلي عليه (الأصفهاني أبو نعيم، معرفة الصحابة، تحقيق عادل بن يوسف العزاوي، دار الوطن للنشر، المملكة العربية السعودية، 1998، ص: 116-119).

عندى في هذا علما، سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم يقول: (إذا سمعتم به بأرض فلا تقدموا عليه، وإذا وقع بأرض وأنتم بها فلا تخرجوا فرارا منه) قال فحمد الله عمر ثم انصرف¹.

3 - القواعد الفقهية: سلكت الشريعة الإسلامية في سبيل تحصيل مقاصدها طريق الرفق والتيسير والابتعاد عن أوجه الحرج والعسر فيقول سبحانه وتعالى: ﴿ وَمَا جَعَلَ عَلَيْكُمْ فِي الدِّينِ مِنْ حَرَجٍ ﴾² وقال أيضا: ﴿ يُرِيدُ اللَّهُ بِكُمُ الْيُسْرَ وَلَا يُرِيدُ بِكُمُ الْعُسْرَ ﴾³.

ومن هذا اختصت شريعة الله بكونها صالحة لكل الأزمنة وكل البشر على اختلاف مضاربهم، وأرست في ذلك قواعدها مبنية على الأحكام والعلل مشتملة على التوسعة على العباد، ودفع ضرر الأقسام منهم بالوجه المطلوب وهي في ذلك لا تختلف باختلاف الأمم والأجناس.

ومما لا شك فيه أن التداوي من شتى الأمراض لا يرجى منه مصلحة في حد ذاته ولكن يقصد من التداوي التوصل إلى شفاء المرضى وهذا مضمون المصلحة ومتبتغاها والتي هي حفظ النفس وإنقاذهما من جانب العدم ، وفي الشفاء من المرض وسلامة الجسد يقوى العبد على حفظ الكليات الواجبة على أحد الأمة وعمومها وهي حفظ الدين، والنفس، والعقل، والنسل، والمال، وذلك بما يقيم أصل وجودها وما يدفع عنها الاختلال الواقع أو المتوقع الذي يعرض لها⁴.

وتنقسم المصالح وفقاً لعدة أوجه: فهي تنقسم باعتبار تعلقها بعموم الأمة أو أفرادها وجماعاتها الكلية والجزئية ، وتنقسم باعتبار تحقق الاحتياج إليها في قوام أمر الأمة أو الأفراد إلى قطعية أو ظنية أو وهمية وهذا لا اعتبار فإن المصلحة العلاجية التي يقصد بها

¹ أخرجه البخاري، كتاب الطب، بباب ما يذكر في الطاعون: رقم الحديث: 5729، ج 4، ص 1463 أو أخرجه مسلم، كتاب السلام، بباب الطاعون والطيرة والكهانة ونحوها: رقم الحديث: 2219، ج 4، ص 1740.

² سورة الحج، الآية: 78.

³ سورة البقرة، الآية: 185.

⁴ محمد الطاهر ابن عاشور ، مقاصد الشريعة الإسلامية، دار النفائس ، الأردن، 2001، ص: 80.

حفظ النفس تخدم المصلحة العلاجية للأمة والجماعة وتخدم المصلحة العامة لأن صحة الفرد هي صحة المجتمع¹.

بينما تنقسم المصالح المقصودة من التشريع باعتبار الأثر المترتب في قوام الأمر إلى ثلاثة أقسام: مصالح ضرورية ومصالح حاجية وأخرى تحسينية ، وبذل الجهد في علاج المرضى قد لا يطرح إشكالاً بطبيعة المصلحة وتقسيماتها بقدر ما يكون من المفيد هو الكشف عن مشروعية التدخل الطبي على الجسم البشري.

والألاحظ أن التدخل الطبي وتقرير المصلحة العلاجية للمريض يدخل ضمن الضرورات إذا شكل المرض خطراً محدقاً بهد كلية النفس أو العقل أو النسل وإن لم يمسسها إنحط التدخل العلاجي إلى رتبة الحاجي لرفع الحرج الصحي والضيق الذي يعاني منه المريض ، وإن لم يكن حرجاً صحياً وإنحط إلى رتبة التحسيني إن كانت المصلحة العلاجية عائدة إلى عنصر جمالي أو كمالي صحي كالجراحات التجميلية قصد تحسين الجمال لا لتعويض عضو مفقود من الجسم شكلاً أو وظيفة لأن الأخير يعد ضرورة ولا يصنف في التحسينات.

¹ محمد الطاهر ابن عاشور ، مقاصد الشريعة الإسلامية ، ص: 78.

المبحث الثاني: حرمة جسم الانسان ومصدر حق الشفاء.

لقد خلق الله الانسان وجعله في أحسن هيئة وصورة ووهبه فوق كل هذا عقلاً يميزه عن سائر الكائنات و يجعله تجسداً حقيقياً لابداع الخالق عز وجل حيث قال ﴿لَفَدْ خَلَفْنَا

إِلَانْسَنَ فِي حُسْنِ تَفْوِيمٍ¹، وفيها خلق الانسان على هذه الهيئة في أحسن صورة.

وقد كرم الله عز وجل الانسان على جميع الكائنات حيث قال تعالى: ﴿وَلَقَدْ كَرَّمْنَا بَنِيهِ إِادَمَ وَحَمَلْنَاهُمْ فِي الْبَرِّ وَالْبَحْرِ وَرَزَقْنَاهُمْ مِنْ أَطْيَابِتِ وَقَضَلْنَاهُمْ عَلَى كَثِيرٍ مِمْنَ خَلْفَنَا تَفْضِيلًا².

المطلب الأول: حرمة جسم الانسان وسلامته في الشريعة والقانون**الفرع الأول: حرمة جسم الانسان وسلامته في الشريعة الاسلامية.**

لقد اقتضت حكمة الله عز وجل تسوية الإنسان على أحسن وجه من تمام اعتدال القامة وتناسق الأعضاء وسلامتها، وفي هذا تكريمه له على سائر المخلوقات من أجل تيسير أمور العبادة والسعى في الأرض فقال تعالى: ﴿يَأَيُّهَا إِلَانْسَنُ مَا عَرَّكَ رَبُّكَ إِلَذِي خَلَقَكَ قَسَوَّيْكَ بَعْدَكَ فِي أَيِّ صُورَةٍ مَا شَاءَ رَكَبَكَ³﴾، ولهذا سوف أتعرض بشيء من الدراسة للسبل الشرعية المنوطبة بحماية الجسد الآدمي كتركيب عضوي سليم من خلال ما يلي:

أولاً - مبدأ كرامة الجسد الآدمي في الفقه الإسلامي⁴:

1- بالنسبة للأحياء: لا شك أن كثيراً من الأدلة الشرعية تؤكد خلق الله للانسان وتكريمه أياً ما تكريمه وتقضيله على سائر الخلق وتسوية خلقه في أحسن صورة

¹ سورة التين، الآية: 04.

² سورة الإسراء، الآية: 70.

³ سورة الانفطار، الآية: 07.06.

⁴ محمد القرطبي، الجامع لأحكام القرآن، تحقيق عبد الله بن عبد المحسن التركي، مؤسسة الرسالة، لبنان، 2006، ج 13، ص: 125: حيث يقول القرطبي كرمنا تضييف كرم والمراد كرم نفي نقصان لا كرم المال.

ليكون خليفة الله في الأرض وعمارتها بواسطة الإنقاض بما ذُلل له فيما في السموات والأرض فيقول عز وجل: ﴿أَلَمْ تَرَوْا أَنَّ اللَّهَ سَخَّرَ لَكُمْ مَا فِي السَّمَاوَاتِ وَمَا فِي الْأَرْضِ وَأَسْبَغَ عَلَيْكُمْ نِعْمَةً ظَاهِرَةً وَبَاطِنَةً وَمِنَ النَّاسِ مَنْ يُجَادِلُ فِي اللَّهِ بِغَيْرِ عِلْمٍ وَلَا هُدَىٰ وَلَا كِتَابٍ مُنِيرٍ﴾¹.

فإسباغ النعم على الإنسان مثلاً تذكره الآية الكريمة سواء النعم الظاهرة أو الباطنة من إرسال الرسل وإنزال الكتب على الأنبياء والمرسلين وإزاحة الشبه وبيان العلل لئلا يعقبه من بعد ذلك من الناس من يجادل في الله بغير حجة ولا علم².

ولهذا وردت آية أخرى من سورة "الجاثية" يبين فيها سبحانه وتعالى أن فضله واحسانه وامتنانه على الإنسان هو مصدر جميع ما ينتفع به الإنسان في السماء والأرض حيث يقول تعالى: ﴿وَسَخَّرَ لَكُمْ مَا فِي السَّمَاوَاتِ وَمَا فِي الْأَرْضِ جَمِيعاً مِنْهُ﴾³ وتحث القرآن الكريم عن آدم⁴ كأول مخلوق بشري خصه الله بفضله ويتجلى ذلك من عدة أوجه:

أـ. خلقه في أحسن صورة: خلق الإنسان بخلقه على وجه معجز في أحسن صورة على امتداد القامة وشق الله له السمع والبصر والفؤاد وكامل بين هذه الحواس وأعضائها بما يدل على حسن الصنعة وإعجاز الإبداع الإلهي في خلق الإنسان على هذه الهيئة⁵.

ويعاتب الله سبحانه وتعالى الإنسان في مواضع كثيرة على تقصيره وإهماله في عبادة الله فيناديه الله في سورة الانفطار بقوله تعالى: ﴿يَتَأَيَّهَا أَلِانْسَنٌ مَا غَرَّكَ بِرَبِّكَ الْكَرِيمِ أَلِذِي خَلَقَكَ قَسَوْيِكَ فَعَدَّكَ فِي أَيِّ صُورَةٍ مَا شَاءَ رَكَبَكَ﴾⁶، فاستهل الآيات بتذكير الإنسان بما يميزه عن سائر الأحياء وهي الإنسانية فيحثه على الارتفاع بها إلى أكرم مكان

¹ سورة لقمان، الآية: 20.

² اسماعيل ابن كثير، تفسير القرآن العظيم، تحقيق سامي بن محمد سالم، دار طيبة، المملكة العربية السعودية، ط، 2، 1999، ج 6، ص: 347.

³ سورة الجاثية، الآية: 13.

⁴ القرطبي، الجامع لأحكام القرآن ، ج 1، ص: 239.

وصديق الفنوخي البخاري(71307هـ)، فتح البيان في مقاصد القرآن، المكتبة العصرية، لبنان، 1992، ج 1، ص: 128.

⁵ حسن سعد سند، الحماية الدولية لحق الإنسان في السلامة الجسدية، دار النهضة العربية، مصر، 2004، ص: 64.

⁶ سورة الانفطار ، الآيات: 6-7-8.

بتجنُب الغرور وما يرافقه من تكبر ويوُقظ ادراكه ويَهْزِئ بذكر فضله ونعمه قائلاً: ﴿أَلَذِي
خَلَفَكَ بَسَوْيِكَ بَعْدَكَ فِي أَيِّ صُورَةٍ مَا شَاءَ رَكِبَكَ﴾¹، وفي هذا تمييز عن سائر الأحياء
بالخطاب والعتاب.²

ومن الإعجاز الرباني في خلق الإنسان يقول عز وجل أيضاً: ﴿وَالْتِينَ وَالزَّيْتُونَ وَطُورِ
سِينِينَ وَهَذَا الْبَلَدِ لِأَمِينِ لَقَدْ خَلَفْنَا إِلَانْسَنَ فِي أَحْسَنِ تَفْoِيمِ﴾³.

فيقال قَوَّمت الشيء تقويمًا بمعنى ادخال التعديل والتركيب على الشيء وتصييره على
أحسن صورة وجعله على الوجه المبتغى أن يكون عليه.

ب - التكريم بنعمة العقل: وأنعم الله كذلك على الإنسان بنعِم أخرى تعطي أفضلية
للجنس البشري على باقي الخلق، فنعمَة العقل وما يقرنها من نطق وإدراك تفضي إلى أن
الإنسان يقوم على نفسه فيكون رقيباً عليها متحملاً لاتبعات أعماله.

وقد ورد في كتاب الله عديد الآيات التي تذكر المكلف بنعمة العقل وما يترتب على سلامته
من نعمتي الإدراك والنطق وكذا السمع والبصر، وفيها خطاب من المولى عز وجل لبني آدم
لفهم مدركات الأمور فيقول سبحانه وتعالى: ﴿وَهَدَيْنَا النَّجْدَيْنِ﴾⁴.

وفي خلق الإنسان أيضاً يقول سبحانه وتعالى: ﴿لَقَدْ خَلَفْنَا إِلَانْسَنَ فِي كَبِدٍ آيَحْسِبَ
أَنْ لَنْ يَفْدِرَ عَلَيْهِ أَحَاهُ يَقُولُ أَهْلَكْتُ مَا لَا لَبَدَآ آيَحْسِبَ أَنْ لَمْ يَرَهُ وَأَحَدُ آلْمَنْجَعَلِ لَهُ عَيْنَيْنِ
وَلِسَانًا وَشَبَقَتَيْنِ﴾⁵.

¹ سورة الانفطار : الآية: 07.

² عبد السلام عبد الرحمن السكري، نقل وزراعة الأعضاء البشرية من منظور إسلامي – دراسة مقارنة- دار المنار للنشر والتوزيع، مصر ، 1988، ص: 20.

³ سورة التين، الآيات: 1-2-3-4.

⁴ سورة البلد، الآية: 10.

⁵ سورة البلد، الآية: من 04 إلى 09.

فَكَرِمَ اللَّهُ عَلَى الْإِنْسَانِ بِهَذِهِ النِّعَمِ يَجْعَلُهُ يَتَوَاصُلُ مَعَ غَيْرِهِ مِنْ بَنِي الْبَشَرِ وَيَدْرُكُ فِيهَا الصَّالِحَ مِنَ الظَّالِحِ، وَالطَّيِّبَ مِنَ الْخَبِيثِ، وَلِهَذَا كَانَتْ فَطْرَةُ الْإِنْسَانِ تَوجُّبُ الصَّالِحِ لَا الْفَسَادِ مُثْلِمًا قَالَ الْمَلَائِكَةُ لِلَّهِ إِذْ عَنِّنَا أَخْبَرْهُمْ بِخَلْقِهِ خَلِيفَةً لَهُ فِي الْأَرْضِ لَمَّا حَمَّمْنَا مَنْ سَبَقُونَا فَقَالُوا أَجْعَلْنَا فِيهَا مِنْ يَفْسُدُ فِيهَا وَيُسْفِكُ الدَّمَاءَ؟ مَصْدَاقًا لِقَوْلِهِ تَعَالَى: ﴿وَإِذْ فَارَ رَبُّكَ لِلْمَلَائِكَةَ إِنَّهُ جَاءَهُ فِي الْأَرْضِ خَلِيقَةً فَأَلَوْا أَتَجْعَلُ فِيهَا مَنْ يُفْسِدُ فِيهَا وَيُسْبِغُ الْدِمَاءَ وَتَحْنُّ نُسَبِّحُ بِحَمْدِكَ وَنُنَفِّدِسْ لَكَ فَأَلَّا أَعْلَمُ مَا لَا تَعْلَمُونَ﴾¹.

ج - التشريف بسجود الملائكة: وزاد الخالق آدم على هذا تشريفا هو وذريته فأمر الملائكة بالسجود له سجود إعظام فقال سبحانه وتعالى في هذا الوصف: ﴿وَإِذْ فَلَنَا لِلْمَلَائِكَةَ إِسْجَدُوا لِإِلَادَمَ قَسَاجَدُوا إِلَّا إِبْلِيسَ أَبَى وَاسْتَكَبَرَ وَكَانَ مِنَ الْكَبِيرِينَ﴾².

وفي سورة الأعراف قال: ﴿وَلَقَدْ حَلَفْنَاهُمْ ثُمَّ صَوَرْنَاهُمْ ثُمَّ فَلَنَا لِلْمَلَائِكَةَ إِسْجَدُوا لِإِلَادَمَ قَسَاجَدُوا إِلَّا إِبْلِيسَ لَمْ يَكُنْ مِنَ السَّاجِدِينَ فَأَلَّا مَنْعَكَ أَلَّا تَسْجُدَ إِذْ أَمْرَتَكَ قَالَ أَنَا خَيْرٌ مِنْهُ خَلَقْتَنِي مِنْ بَأْرٍ وَخَلَقْتَهُ مِنْ طِينٍ﴾³، وقال: ﴿وَإِذْ فَلَنَا لِلْمَلَائِكَةَ إِسْجَدُوا لِإِلَادَمَ قَسَاجَدُوا إِلَّا إِبْلِيسَ كَانَ مِنَ الْجِنِّ فَبَسَقَ عَنْ أَمْرِ رَبِّهِ أَبَتَتْخَذُونَهُ وَذُرِّيَّتَهُ أَوْلَيَاءَ مِنْ دُونِهِ وَهُمْ لَكُمْ عَدُوٌّ بِيَسَ لِلظَّالِمِينَ بَدَالًا﴾⁴، وقال أيضا: ﴿إِذْ فَارَ رَبُّكَ لِلْمَلَائِكَةَ إِنَّهُ خَلَقَ بَشَرًا مِنْ طِينٍ فَإِذَا سَوَّيْتَهُ وَنَفَخْتَ فِيهِ مِنْ رُوحِي قَفَعُوا لَهُ سَاجِدِينَ قَسَاجَدَ الْمَلَائِكَةُ كُلُّهُمْ أَجْمَعُونَ إِلَّا إِبْلِيسَ إِسْتَكَبَرَ وَكَانَ مِنَ الْكَبِيرِينَ فَأَلَّا يَكُنْ إِبْلِيسُ مَا مَنَعَكَ أَنْ تَسْجُدَ لِمَا

¹ سورة البقرة، الآية: 30.

² سورة البقرة، الآية: 100.

³ سورة الأعراف، الآيات: 11-12.

⁴ سورة الكهف، الآية: 50.

خَلَفْتُ بِيَدِي أَسْتَكْبَرْتَ أَمْ كُنْتَ مِنَ الْعَالَيْنَ قَالَ أَنَا خَيْرٌ مِّنْهُ خَلَفْتَنِي مِنْ بَارِ وَخَلَفْتَهُ مِنْ

¹ طَيْسٍ ﴿﴾.

ولأن دلالات السجود ومعانيه مختلفة في اللغة فالسجود على اطلاقات عده:

أولها: السجود لله سجود تعبد واذلال وخضوع، ويكون بوضع الجبهة على الأرض ومنه يقال سَاجَدَ يَسْجُدُ سُجُودًا إذا وضع جبهته على الأرض، ولا يكون مثل هذا السجود لغير الله تعالى.

ثانيها: السجود بالانحناء نحو الأرض دون وضع الجبهة عليها، ويسمى سجود التحية فيقال سجد الرجل إذا طأطأ رأسه وانحنى، ومنه الميل، يُقال سجدت النخلة إذا مالت.

ثالثها: سجود الإعظام الوارد في قصة سيدنا يوسف عليه السلام مع إخوته ومنه قوله تعالى: ﴿ وَخَرُّوا لَهُ سَجَدًا ﴾²؛ وهو المقصود حسب ذلك من تكريمه لآدم وذراته فكان

سجود الملائكة إجلال وتعظيم له لا سجود عبادة؛ لأن الله سبحانه وتعالى ما خلق جميع الخلق إلا ليعبدوه وحده لا شريك له دون مخلوق غيره مصداقاً لقوله سبحانه وتعالى: ﴿ وَمَا

خَلَفْتُ الْجِنَّ وَالإِنْسَ إِلَّا لِيَعْبُدُونِ ﴾³.

وقد بين الله سبحانه وتعالى بعدها أصل هذا التكريم في قوله تعالى: ﴿ وَعَلِمَ إِدَمَ الْأَسْمَاءَ كُلَّهَا ثُمَّ عَرَضَهُمْ عَلَى الْمَلِكِيَّةِ فَقَالَ أَنِّيُؤْنِي بِالْأَسْمَاءِ هَؤُلَاءِ إِنْ كُنْتُمْ صَادِقِينَ فَأَلَوْا سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ لَنَا إِلَّا مَا عَلِمْنَا إِنَّكَ أَنْتَ الْعَلِيمُ الْحَكِيمُ قَالَ يَسْعَادَمْ أَنِّيُعْلَمُ بِالْأَسْمَاءِ بِهِمْ فَلَمَّا آتَيْنَاهُمْ بِالْأَسْمَاءِ بِهِمْ قَالَ أَلَمْ أَفْلَ لَكُمْ إِنِّي أَعْلَمُ عَبْيَ السَّمَاوَاتِ وَالْأَرْضِ وَأَعْلَمُ مَا تُبَدِّلُونَ وَمَا كُنْتُمْ تَكْتُمُونَ ﴾⁴.

¹ سورة ص، الآيات: 71-72-73-74-75-76.

² سورة يوسف، الآية: 100.

³ سورة الذاريات ، الآية: 56.

⁴ سورة البقرة، الآيات: 31-32-33.

من هذا أشار البعض إلى أن شرف العلم هو سبب في إظهار فضل آدم على الملائكة وإجبارهم على السجود له¹.

كل هذه المؤهلات الخلقية جعلت آدم ومن صلح من ذريته يخضعون لسنة الله في هذه الأرض بتنفيذ أوامره وإقامة حدوده، والذود في حمده وشكره على هذا التشريف الرباني أن مكن سلالة بني آدم من استخلافه في الأرض حيث قال تعالى: ﴿وَإِذْ قَالَ رَبُّكَ لِلْمَلَائِكَةِ إِنَّمَا جَاءُوكُم مِّنَ الْأَرْضِ خَلِيقَةٌ فَالْأُولَاؤُ أَنْجَعُلُ فِيهَا مَن يُفْسِدُ فِيهَا وَيَسْمِعُ الدِّمَاءَ وَنَحْنُ نُسَيْخُ بِحَمْدِكَ وَنُفَدِّسُ لَكَ فَالْإِنْسَانُ أَغْلَمُ مَا لَا تَعْلَمُونَ﴾².

وذهب القرطبي³ في هذا المعنى إلى أن الخليفة يكون بمعنى فاعل حيث تقتضي شرعة الله أن يخلف بني آدم من كان قبلهم من الملائكة أو من غير الملائكة من مخلوقات الجن الذين أفسدوا في الأرض فساداً عظيماً وهو ما يبرر اتجاه الملائكة إلى دحض أساس اختلاف الإنسان في الأرض⁴.

بينما فسر ابن كثير⁵ قوله تعالى: ﴿إِنَّمَا جَاءُوكُم مِّنَ الْأَرْضِ خَلِيقَةٌ﴾⁶ إلى أن الخليفة بمعنى الخالف لمن كان قبله، وكل من له خلافة في الأرض⁷، ومن رحمة الله سبحانه تعالى بعياده أن رزقهم من الطيبات وحرم عليهم الخباث ولنا في هذا نور نتبعه ابتغاء الفلاح في الدارين الدنيا والآخرة هذا النور سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم مصداقاً لقوله

¹ عمر أبو الفتوح الحمامي، الاتجار بالأعضاء البشرية بين الواقع والقانون، دار النهضة العربية، القاهرة، مصر، ط1، 2010، ص: 20.

² سورة البقرة، الآية: 30.

³ القرطبي هو أبو عبد الله محمد بن أحمد بن أبي بكر الأندلسى القرطبي المالكى من كبار المفسرين، صالح متبعه، استقر بمصر وبها توفي بمنية بنى خصيب من الصعيد الأدنى سنة 671هـ الموافق 1273م، من تصانيفه الجامع لأحكام القرآن (ترجمته في مقدمة كتابه الجامع لأحكام القرآن)

⁴ القرطبي، الجامع لأحكام القرآن، ج 1 ص : 394.

⁵ ابن كثير هو اسماعيل بن عمر بن كثير ولد سنة 701هـ الموافق لـ 1301م في قرية مجيد بالشام، كان أبوه خطيباً للمسجد، استقر في دمشق إلى أن توفي بها، من مؤلفاته: تفسير القرآن العظيم، البداية والنهاية، الهدي والسنن في أحاديث المسانيد والسنن، توفي في شهر شعبان سنة 774هـ الموافق 1373م (الزرکلی خير الدين، الأعلام ، دار العلم للملايين، لبنان، ط16، 2005، ج 1 ص: 320).

⁶ سورة البقرة، الآية: 30.

⁷ صديق خان القنوجي البخاري، فتح البيان في مقاصد القرآن، ج 1 ص: 103.

تعالى: ﴿ الَّذِينَ يَتَّبِعُونَ أَرْسَوْلَ النَّبِيِّ أَلَمْ يَأْمُرُوا مَكْتُوبًا عِنْدَهُمْ فِي الْتُّورِيَّةِ وَالْإِنْجِيلِ يَأْمُرُهُمْ بِالْمَعْرُوفِ وَيَنْهَاهُمْ عَنِ الْمُنْكَرِ وَيَحِلُّ لَهُمُ الظَّبَابَاتِ وَيُحَرِّمُ عَلَيْهِمُ الْخَبَابَيْثَ وَيَضْعُ عَنْهُمْ إِصْرَهُمْ وَالْأَغْلَلُ أُلْتَهُ كَانَتْ عَلَيْهِمْ بِالَّذِينَ ءَامَنُوا بِهِ وَعَزَّزُوهُ وَنَصَرُوهُ وَاتَّبَعُوا أَثُورَ الَّذِي أُنْزِلَ مَعَهُ وَأَوْتَيْكَهُمْ هُمُ الْمُفْلِحُونَ ﴾¹.

فالآلية الكريمة تؤكد أن تكريم الانسان في خلقه وفضله وعلمه ومنزلته لا يختلف عن اختصاصه بتكرير الله له في المطعم والمشرب وجميع الناس أسوة في هذه من أجل الارتقاء بهذا المخلوق إلى الفلاح المنشود.

وقد وردت آيات قرآنية عدة تبين هذا وترشده إلى اتباع الفطرة والبعد عن تتبع خطوات الزيف والهوى قال تعالى: ﴿ يَأْتِيَهَا أَنَّاسٌ كُلُّوْ مِمَّا فِي الْأَرْضِ حَلَّا طَيْباً وَلَا تَتَّبِعُوا حُطُوطَ الشَّيْطَانِ إِنَّهُ لَكُمْ عَذَّبٌ مُّبِينٌ ﴾².

وتجلت نعمة الله على الانسان أن كان خطابه لكافة البشر دون أن يقتصر على المؤمنين من عباده لأن الخسران يكون مآل المفترين من بني آدم مصداقا لقوله سبحانه وتعالى: ﴿ وَجَعَلُوا لِلَّهِ مِمَّا ذَرَّا مِنَ الْحَرْثِ وَالْأَنْعَمِ نَصِيباً فَقَالُوا هَذَا لِلَّهِ بِرَغْمِهِمْ وَهَذَا لِشَرِكَائِنَا بِمَا كَانَ يُشَرِّكَائِهِمْ فَلَا يَصِلُ إِلَى اللَّهِ وَمَا كَانَ لِلَّهِ بِهِمْ يَصِلُ إِلَى شَرِكَائِهِمْ سَاءَ مَا يَحْكُمُونَ وَكَذَلِكَ زَيَّ لِكَثِيرٍ مِّنَ الْمُشْرِكِينَ قَتْلَ أَوْتَدِهِمْ شَرِكَائِهِمْ لِيَرْدُوْهُمْ وَلِيَلْبِسُوا عَلَيْهِمْ دِينَهُمْ وَلَوْ شَاءَ اللَّهُ مَا بَعَلُوهُ بَدَرْهُمْ وَمَا يَفْتَرُونَ وَفَالُوا هَذِهِ أَنْعُمَ وَحَرْثَ حِجْرٌ لَا يَطْعَمُهَا إِلَّا مَنْ نَشَاءَ بِرَغْمِهِمْ وَأَنْعُمُ حَرْمَتْ ظُهُورُهَا وَأَنْعُمْ لَا يَذْكُرُونَ إِسْمَ اللَّهِ عَلَيْهَا أَبْتِرَأَهُ عَلَيْهِ سَيَجْزِيهِمْ بِمَا كَانُوا يَفْتَرُونَ وَفَالُوا مَا فِي بُطُونِهِ هَذِهِ أَلْأَنْعَمَ خَالِصَةٌ

¹ سورة الأعراف، الآية: 157.

² سورة البقرة، الآية: 168.

لِذَكْرِنَا وَمُحَرَّمٌ عَلَى أَزْوَاجِنَا وَإِنْ يَكُنْ مَيْتَةً فَهُمْ فِيهِ شَرَكَاءُ سَيْجِزِيهِمْ وَصُبْغَهُمْ إِنَّهُ حَكِيمٌ عَلِيمٌ¹.

ويضيف القرآن الكريم ويقرن جراء إتباع الهوى والإفتراء فيقول سبحانه وتعالى: ﴿فَدْ خَسِرَ الَّذِينَ فَتَلَوْا أَوْلَادَهُمْ سَقَهَا بِعَيْرِ عِلْمٍ وَحَرَمُوا مَارَزَفَهُمُ اللَّهُ إِبْرَاهِيمَ عَلَى اللَّهِ فَدْ ضَلُّوا وَمَا كَانُوا مُهْتَدِينَ﴾²، فدلائل توسيع الرزق على خلق الله من الإنسان وغيره متعددة والأدلة القائمة المثبتة لذلك كثيرة مصداقاً لقوله تعالى: ﴿وَفَدْ بَصَّلَ لَكُمْ مَا حَرَمَ عَلَيْكُمْ إِلَّا مَا أَضْطَرَ رَبُّمْ إِلَيْهِ وَإِنْ كَثِيرًا لَيُضْلُّونَ بِأَهْوَاهِهِمْ﴾³.

فأمرنا سبحانه وتعالى من أجل ذلك بالإنفاق من الطيبات قال تعالى: ﴿يَسْأَلُونَكَ مَاذَا أَحِلَّ لَهُمْ فُلُّ أَحِلَّ لَكُمُ الْطَّيِّبَاتِ﴾⁴ ويقولوا أيضاً: ﴿وَاللَّهُ جَعَلَ لَكُمْ مِنَ الْأَنْفُسِكُمْ أَرْوَاجًا وَجَعَلَ لَكُمْ مِنَ أَرْوَاجِكُمْ بَنِينَ وَحَمَدَةً وَرَزْقَكُمْ مِنَ الْطَّيِّبَاتِ﴾⁵ ولهذا وردت الآيات القرآنية في أغلبها تأمر بالكسب من الطيبات لأنها أصل الرزق قال تعالى: ﴿يَأَيُّهَا الَّذِينَ ءامَنُوا أَنْفِقُوا مِنْ طَيِّبَاتِ مَا كَسَبْتُمْ وَمِمَّا أَخْرَجْنَا لَكُمْ مِنَ الْأَرْضِ وَلَا تَيَمِّمُوا الْحَبِيثَ مِنْهُ ثُنِفِقُونَ وَلَسْتُمْ بِعَاخِذِيهِ إِلَّا أَنْ ثُغْمِضُوا فِيهِ وَاعْلَمُوا أَنَّ اللَّهَ عَنِيْ حَمِيدٌ﴾⁶، وقال أيضاً في نفس السورة: ﴿يَأَيُّهَا الَّذِينَ ءامَنُوا كُلُّوا مِنْ طَيِّبَاتِ مَا

¹ سورة الأنعام، الآيات: 136 - 137 - 138 .

² سورة الأنعام، الآية: 140.

³ سورة الأنعام، الآية: 119.

⁴ سورة المائدة، الآية: 04.

⁵ سورة النحل، الآية: 72.

⁶ سورة البقرة، الآية: 267.

رَزَقْنَاكُمْ وَأَشْكُرُوا لِلّهِ إِن كُنْتُمْ إِيمَانًا تَعْبُدُونَ¹ بل إن في القرآن ما يفصل في المحرمات من الرزق ويبين في ذلك الأصل والإستثناء قال تعالى: ﴿إِنَّمَا حَرَّمَ عَلَيْكُمْ الْمَيْتَةَ وَالدَّمَ وَلَحْمَ الْخِنْزِيرِ وَمَا أَهْلَكَ بِهِ لِغَيْرِ اللَّهِ قَمْنَاضْطَرَ غَيْرَ بَاغٍ وَلَا عَادٍ فَلَا إِثْمَ عَلَيْهِ إِنَّ اللَّهَ عَفُورٌ رَّحِيمٌ﴾².

2 - إكرام الأموات من المسلمين وغير المسلمين: فلم يكن النبي محمد صلى الله عليه وسلم يفرق بين جنازة المسلمين وغيرهم فقد ثبت أنه قام عند مرور جنازة يهودي، فقيل له: إنها جنازة يهودي! فقال: (أليست نفسا)³، كما ثبت عنه وهو سيد الخلق بأنه ما ترك جيفة ميت من غير المسلمين إلا أمر بدفتها تكريما منه للنفس الإنسانية رغم الاختلاف في الدين والمعتقد.

ثانياً. منع الاعتداء على الإنسان مطلقاً: بالعقل السليم تتقوم إنسانية الإنسان، وأهليته لما خلق له من مكانة في ملکوت الله قال تعالى: ﴿إِنَّا عَرَضْنَا الْآمَانَةَ عَلَى السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضِ وَالْجِبَالِ فَأَبَيْنَ أَنْ يَحْمِلُنَّهَا وَأَشْفَقُنَّ مِنْهَا وَحَمَلَهَا إِلَانْسَنٌ﴾⁴.

1- تحريم الانتحار: وللنفس البشرية قدسيّة وحرمة وقد أوردها الكثير من الفقهاء على أنها تكون ثانية بعد حرمة الدين والمعتقد كما يكون دونها حرمة العقل والعرض والمال، ومن هذا قال سبحانه وتعالى: ﴿يَأَيُّهَا الَّذِينَ ءَامَنُوا فُوْأْنَبْسَكُمْ وَأَهْلِيْكُمْ نَارًا﴾⁵، فالواقية من النار تلزم اجتناب الدخول في عمل محرم يؤدي صاحبه إلى النار .

كما يأخذ مفهوم الوقاية في اجتهاد العلماء تحريم إتلاف جسم الإنسان والأعضاء المركبة له، ويكون اعتداء الإنسان على النفس بالقتل من جهة؛ وهذه كبيرة من الكبائر أو

¹ سورة البقرة، الآية: 172.

² سورة البقرة، الآية: 173.

³ أخرجه البخاري ،كتاب الجنائز،باب من قام لجنازة يهودي: الحديث رقم: 1312 ج 1 ص: 355 وصحیح مسلم،كتاب الجنائز،باب القيام لجنازة،رقم الحديث: 961، ج 1 ص: 121.

⁴ سورة الأحزاب، الآية: 72.

⁵ سورة التحريم، الآية: 06.

الاعتداء على مكوناتها من شتى الأعضاء وقد روى أبو هريرة رضي الله عنه أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: "الذى يخنق نفسه يخنقها في النار، والذى يطعنها يطعنها في النار"^١، فالنار مثوى من خالف ما أمر الله به من عمارة الأرض وسكنها قال تعالى: ﴿ هُوَ أَنْشَأَكُمْ مِّنَ الْأَرْضِ وَاسْتَعْمَرَكُمْ بِيهَا فَاسْتَغْمِرُوهُ ثُمَّ تُوبُوا إِلَيْهِ إِنَّ رَبَّهُ فَرِیْتَ مُجِیْبَ ۚ ۲﴾.

فسنة الله واضحة وبينة تدل على أنه جعل الإنسان ساكنا في الأرض ومعمرا لها جيلا بعد جيل وقرنا بعد قرن وخلفا بعد سلف^٣، وفي هذا قيل أن معنى "استعمركم" أعمركم من قوله أعمرا فلان داره فهي له عمرى وقال قتادة^٤: أسكنكم فيها.

وقد روى عن ثابت بن الضحاك^٥ أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: (من حلف بملة غير الإسلام كذبا متعمدا فهو كما قال ومن قتل نفسه بحديدة عذب بها في نار جهنم)^٦، وعن جندي أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: (كان برجل جراح فقتل نفسه، فقال رسول الله: بدرني عبدي بنفسه فحرمت عليه الجنة)^٧، وروي عن أبي هريرة قال: قال رسول الله: (من قتل نفسه بحديدة فحديدة في يده يتوكأ بها في بطنه في نار جهنم خالدا فيها أبدا ومن شرب سما فقتل نفسه فهو يتساه في نار جهنم خالدا مخلدا فيها أبدا، ومن تردى من جبل فقتل نفسه فهو يتردى في نار جهنم خالدا مخلدا فيها أبدا)^٩

ولم ينص على عقوبة جريمة الانتحار في الدنيا استنادا إلى شخصية العقوبة؛ فالعقاب المفروض على الشخص يكون بدون جدو في الحياة الدنيا؛ لذلك اقترب النهي عن قتل

^١ أخرجه البخاري،كتاب الجنائز،باب ماجاء في قاتل النفس،رقم الحديث:1365،ج1ص:245.

² سورة هود، الآية: 61.

³ ابن كثير،تفسير القرآن العظيم،ج4ص: 332.

⁴ هو قتادة بن النعمان بن زيد الأنصاري الأوسى ثم الظفري يكنى أبا عمرو وهو أخ أبي سعيد الخدري لأمه روى عن النبي صلى الله عليه وسلم،توفي سنة ثلاثة وعشرين هجري عن عمر خمس وستين: الجزمي ،أسد الغابة في معرفة الصحابة،ج4ص:83.

⁵ القرطبي ،الجامع لأحكام القرآن ، ج1ص:149.

⁶ هو ثابت بن الضحاك بن أمية بن ثعلبة بن جشم بن مالك بن سالم بن غنم بن عوف بن خزرج الأنصاري الخزرجي كان يسكن الشام ثم انتقل إلى البصرة وقد بايع الرسول مرتين تحت الشجرة:الجزري،المراجع السابق،ج1ص:310.

⁷ أخرجه البخاري،كتاب الجنائز،باب ماجاء في قاتل النفس،رقم الحديث:1363،ج1ص:245.

⁸ أخرجه البخاري،كتاب الجنائز،باب ماجاء في قاتل النفس،رقم الحديث:1364 ، ج1ص:245.

⁹ أخرجه مسلم ،كتاب الإيمان،باب تحريم قتل الإنسان نفسه،رقم الحديث:109ج1ص:43.

النفس في القرآن الكريم بالذكر برحمة الرحيم الرحمن قال تعالى: ﴿ وَلَا تَفْتَأِلُوا أَنفُسَكُمْ وَإِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا ﴾¹، وقد أشار القرطبي في تفسيرها إلى اجماع أهل التأويل على أن الآية تنهى عن قتل الإنسان لغيره كما تتناول ظاهراً قتل الإنسان لنفسه للحرص على الدنيا وطلب المال بأن يحمل نفسه على الضرر المؤدي إلى تلف النفس.²

ونذكر البعض أن إعفاء جريمة الإنتحار من العقاب الدنيوي إيحاءً منه تعالى بأنها من الجرائم التي ينتظر لا يعرفها الإنسان ولا أن يفكر فيها حتى تنحط البشرية عن مرتبة التفضيل والتكريم.³

2- تحريم القتل: أما بالنسبة لجريمة قتل الإنسان لغيره فقد حرمت الشريعة الإسلامية الفعل وغلوظت في العقاب قال تعالى: ﴿ وَمَنْ يَفْتُلْ مُؤْمِنًا مُتَعَمِّدًا فَبَحْرَأُوهُ جَهَنَّمُ خَلِدًا فِيهَا وَغَضِيبَ اللَّهِ عَلَيْهِ وَلَعْنَهُ وَأَعْدَ اللَّهُ عَذَابًا عَظِيمًا ﴾⁴، وقال أيضاً: ﴿ يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا كُتِبَ كُتِبَ عَلَيْكُمُ الْفِصَاصُ فِي الْفَتْلَى الْخُرُّ بِالْخُرُّ وَالْعَبْدُ بِالْعَبْدِ وَالْأَنْبِيَّ بِالْأَنْبِيَّ فَمَنْ غَيَّرَ لَهُ مِنَ أَخِيهِ شَيْءًا فَاتِّبَاعُ بِالْمَعْرُوفِ وَأَدَاءُ لَائِهِ بِإِخْسَانٍ ذَلِكَ تَحْمِيقٌ مِنْ رَبِّكُمْ وَرَحْمَةً فَمَنْ إِعْتَدَى بَعْدَ ذَلِكَ بَعْدَهُ عَذَابٌ أَلِيمٌ وَلَكُمْ فِي الْفِصَاصِ حَيَّةٌ يَتَوَلِّ لِأَلْبَابِ لَعْلَكُمْ تَتَّفَوَنَ ﴾⁵، وقال في عقوبة القتل العمد أيضاً: ﴿ وَكَتَبْنَا عَلَيْهِمْ بِيَهَا أَنَّ النَّفْسَ بِالنَّفْسِ وَالْعَيْنَ بِالْعَيْنِ وَالْأَنفَ بِالْأَنفِ وَالْأَذْنَ بِالْأَذْنِ وَالسِّنَ بِالسِّنِ وَالْجُرُوحَ فِصَاصٌ ﴾⁶.

¹ سورة النساء، الآية: 29.

² القرطبي، الجامع لأحكام القرآن، ج5، ص: 341.

³ عبد السلام عبد الرحمن السكري، نقل وزراعة الأعضاء البشرية من منظور إسلامي ، ص: 57.

⁴ سورة النساء، الآية: 93.

⁵ سورة البقرة، الآية: 178 – 179.

⁶ سورة المائدة، الآية: 45.

و عن النبي صلى الله عليه وسلم أنه قال: (... ومن قُتِلَ لَهُ قُتْلَةٌ فَهُوَ خَيْرُ النَّظَرِينَ إِمَّا يُودِيُّ وَإِمَّا يُقادُ...) ^١، وروي عنه صلى الله عليه وسلم أن من اعتبه مؤمناً قتلاً عن بيته فإنه قد إلا أن يرضي أولياء المقتول وأن في النفس الديمة مائة من الإبل ^٢.

و عن تغليط أمر الدماء وتهويل أمر القتل العمد إضافة إلى ما سبق وردت أحاديث أخرى تصف العقوبة وتشرحها، فعن أنس بن مالك ^٣ قال: ذكر رسول الله الكبائر أو سُئل عن الكبائر فقال: (الشرك بالله وقتل النفس و عقوق الوالدين) وقال: (ألا أنتكم بأكبر الكبائر؟) قال: (قول الزور أو قال شهادة الزور) ^٤.

وقد ورد عن النبي صلى الله عليه وسلم أنه قال: (أول ما يقضى بين الناس يوم القيمة في الدماء) ^٥، وقال (قتل المؤمن أعظم عند الله من زوال الدنيا) ^٦.

فإلاعتداء العمدي على النفس بطبيعة الحال فعل شنيع وله جزاء غليظ وهذه الأدلة تثبت ذلك ولكن هل يختلف الجزاء في حال تغير النية وثبوت الخطأ؟

قال تعالى: ﴿وَمَا كَانَ لِمُؤْمِنٍ أَنْ يَفْتَلَ مُؤْمِنًا إِلَّا خَطَأً وَمَنْ فَتَلَ مُؤْمِنًا خَطَأً فَتَخْرِيرُ رَفَبَةٍ مُّؤْمِنَةٍ وَدِيَةٌ مُّسَلَّمَةٌ إِلَى أَهْلِهِ إِلَّا أَنْ يَصَدِّفُوا بِإِنْ كَانَ مِنْ قَوْمٍ عَدُوٍّ لَّكُمْ وَهُوَ مُؤْمِنٌ فَتَخْرِيرُ رَفَبَةٍ مُّؤْمِنَةٍ وَإِنْ كَانَ مِنْ قَوْمٍ بَيْنَكُمْ وَبَيْنَهُمْ مِّيقَاتٌ قَدِيمَةٌ مُّسَلَّمَةٌ إِلَى أَهْلِهِ وَتَخْرِيرُ رَفَبَةٍ مُّؤْمِنَةٍ بَمَنْ لَمْ يَجِدْ بَصِيرَاتِهِ شَهْرَيْنِ مُتَتَابِعَيْنِ تَوْبَةً مِّنَ اللَّهِ وَكَانَ اللَّهُ عَلِيمًا حَكِيمًا﴾ ^٧.

^١ أخرجه البخاري،كتاب الديات،باب من قتل له قتيل،رقم الحديث:6880،ج2ص:23.

^٢ أخرجه النسائي في سننه،كتاب القسامه،ذكر حديث عمرو بن حزم،رقم الحديث:4863،ج2ص:123.

³ هوأنس بن مالك بن النضر بن ضمضم بن زيد بن حرام بن جندب بن عامر بن غنم بن عدي بن النجار واسمها تيم الله،خادم رسول الله صلى الله عليه وسلم وكان يسمى به،توفي سنة 93هـ عن 99سنة: الجزي،أسد الغابة ،ج1ص:177.

⁴ أخرجه البخاري،كتاب الأدب،باب عقوق الوالدين من الكبائر،رقم الحديث:5977،ج1ص:267.

وأخرجه مسلم،كتاب الإيمان،باب بين الكبائر وأكبرها،رقم الحديث:144،ج1ص:19.

⁵ أخرجه البخاري،كتاب الديات،باب قول الله تعالى ومن يقتل مؤمناً متعمداً،رقم الحديث:6864،ج2ص:15.

وأخرجه مسلم،كتاب القسامه،باب المجازاة بالدماء في الآخرة،رقم الحديث:1678،ج2ص:156.

⁶ أخرجه النسائي في سننه ،كتاب تحريم الدم،باب تعظيم الدم،رقم الحديث:3994،ج2ص:10.

⁷ سورة النساء، الآية: 92.

فمن هذه الآية الكريمة يتضح أن القصد في قتل النفس البشرية يضع أثره في طبيعة العقوبة، فقتل الخطأ جعل الشارع الحكيم له عقوبة غير مشددة فلم يرد أو لم أجده في كتاب الله ما يرتب عقوبة في الآخرة بينما تشديد العقوبة في القتل العمدي غليظ فيحياتين الدنيا والآخرة، ومن السنة فقد روي أن الرسول صلى الله عليه وسلم قال: (إلا إن قتيل الخطأ قتيل السوط والعصا فيه مائة من الإبل مغلظة أربعون منها في بطونه أولادها)^١.

الفرع الثاني: حرمة جسم الإنسان وسلامته في القانون الجزائري

إن القانون الجزائري بحرمة جسم الإنسان جاء في ديباجة الدستور الجزائري الساري وهو دستور 96 أن الشعب الجزائري شعب حر ومصمم على البقاء حر وبينت أسباب هذه الحرية وأسسها حيث جاء فيها "أن الشعب الجزائري ناضل ويناضل دوما في سبيل الحرية" ويعتز ب لهذا الدستور على تحقيق العدالة الاجتماعية والمساواة وضمان الحرية لكل فرد بل إن فخر كل انسان جزائري هو تمسكه العريق بالحرية والعدالة الاجتماعية ونقلها إلى الأجيال القادمة ورثة رواد الحرية، وبناء المجتمع الحر كلها أحسن ضمان لاحترام مبادئ هذا الدستور الذي يعتز بالاسلام دينا للدولة^٢، ويضمن الحريات الأساسية وحقوق الانسان ويعتبرها من مكونات التراث المشترك للجزائريين ينبغي عدم انتهاك حرمتها والمحافظة على سلامتها^٣.

بل وتتضمن الدولة أي مساس بالكرامة الإنسانية من خلال حضر أي عنف بدني أو معنوي يتم من خلاله انتهاك حرمة الإنسان^٤، واعتبرت جميع الأفعال التي تتعرض لحقوق الأفراد وحرياتهم أفعالا مجرمة يعاقب عليها بموجب القانون^٥.

والأهم من هذا هو ما ورد بالمادة 66 من الدستور حيث ورد فيها: "الرعاية الصحية حق للمواطنين و تتكلف الدولة بالوقاية من الأمراض الوبائية والمعدية وبمكافحة كما تسهر الدولة على توفير العلاج للأشخاص المعوزين".

^١ أخرجه النسائي في السنن الكبرى ،حققه حسن شلبي،مؤسسة الرسالة،لبنان،2001،كتاب القسامه،باب كم دية شبه العمد،رقم الحديث:6971.ج6 ص:353.

² مادة 02 من الدستور.

³ مادة 38 من الدستور.

⁴ مادة 40 من الدستور.

⁵ مادة 41 من الدستور.

ولأن الإنسان صاحب حقوق الإنسان ينتمي إلى جنس يتعدى حدود القرية، المدينة، والدولة أيضاً؛ فجميع البشر يتشاركون في تكوين الإنسانية فيما بينهم وتصبح صفة منتشرة بينهم، فعلى المستوى الإنساني يمكن أن يثبت بأن الجميع بشر ويستحقون هذا الإنماء الإنساني أما من الناحية القانونية فإن الإنسان صاحب حقوق مرتبطة بإنماءه وهذا لا إختلاف فيه، لكن إضافة إلى هذا فقد اتجه رأي الفقه¹ إلى أن الإنسان صاحب هذه الحقوق يمثل قانون الفرد العالمي في حريته العالمية، ويتدعم هذا الرأي بنصوص دستورية وأخرى دولية ويفظهر أثرها في القانون الوطني للدولة.

أولاً. أصول تكريم الإنسان في الدستور الجزائري:

1 - المساواة بين المواطنين أمام القانون: يَسْتَهِلُ الفصل الرابع من الدستور الجزائري المعنون بالحقوق والحريات بسواسية المواطنين أمام القانون فلا يمكن أن يتذرع بأي تمييز يرجع سببه إلى المولد أو العرق أو الجنس أو الرأي وأي شرط أو ظرف آخر شخصي أو اجتماعي².

وتهدف مؤسسات الدولة ضمان المساواة بين المواطنين في التمتع بهذه الحقوق العامة وذلك بازالة العقبات التي تَعُوق تَفْتُح شخصية الإنسان، وتسرع من أجل مشاركة الجميع الفعلية في الحياة الاقتصادية والاجتماعية والثقافية بما في ذلك الرعاية الطبية والصحية.

2 - حرمة الحياة الخاصة: ونصت المادة 47 على أن تضمن الدولة عدم انتهاك حرمة السكن، فالدستور الجزائري يمنع بهذا انتهاك حرمة حياة المواطن الخاص وحرمة شرفه في ضمن القانون سرية المراسلات والاتصالات الخاصة بكل أشكالها³ كما يمنع الدستور الجزائري توقيف واحتجاز الأشخاص إلا في بعض الحالات المحددة قانوناً وفقاً للأشكال التي تنص عليها⁴.

وعليه ومن أجل تبيان هذه الحريات في مجال التحقيق القضائي نصت المادة 60 من الدستور على مايلي: "يخضع التوقيف للنظر في مجال التحريات الجزائية للرقابة القضائية، ولا يمكن أن يتجاوز مدة ثمان وأربعين (48 ساعة)، يملك الشخص الذي يوقف للنظر حق

¹رأي Bernard Edelman مشار إليه في عمر أبو الفتوح حمامي، الإتجار بالأعضاء البشرية بين الواقع والقانون، ص: 134.

²مادة 32 من الدستور.

³مادة 46 من الدستور.

⁴مادة 59 من الدستور.

الإتصال فوراً بأسنته، ولا يمكن تمديد مدة التوقيف للنظر إلا استثناء ووفقاً للشروط المحددة بالقانون، ولدى انتهاء مدة التوقيف للنظر، يجب أن يجري فحص طبي على الشخص الموقوف، إن طلب ذلك، على أن يعلم بهذه الإمكانيّة.¹

كما ضمن الدستور عدم انتهاك حرمة المساكن فلا تفتيش لها إلا بمقتضى القانون وفي إطار احترامه².

ومن الحريات التي تمكن الفرد من ممارسة حقه في الرعاية الصحية فقد حرم الدستور المساس بحرية المعتقد وحرية الرأي³ كما أطلق حرية الإبتكار الفني والعلمي وضمنها في شتى المجالات³، وهذا من شأنه تحقيق العناية والرعاية الأفضل بالأفراد على الصعيد الطبي خاصة والاجتماعي عاماً... الخ.

ثانياً. الجهود الدولية في الاعتراف بكرامة الإنسان

أما بالنسبة للجهود الدولية بشأن إعلاء الكرامة الإنسانية فهناك نتائج معتبرة يختلف أثرها على أرجاء المعمورة باختلاف الوضعية القانونية التي تربط الدولة بالاتفاقيات المبرمة وهنا لن أنفك في الإشارة إلى نص المادتين 149 و 150 من الدستور الجزائري، حيث نصت المادة 149 منه على ما يلي: "يصادق رئيس الجمهورية على إتفاقيات الهدنة، ومعاهدات السلم والتحالف والاتحاد، والمعاهدات المتعلقة بحدود الدولة، والمعاهدات المتعلقة بقانون الأشخاص، والمعاهدات التي يترتب عليها نفقات غير واردة في ميزانية الدولة، بعد أن توافق عليها كل غرفة من البرلمان صراحة".

وأضافت المادة 150 مباشرةً على أن: "المعاهدات التي يصادق عليها رئيس الجمهورية، حسب الشروط المنصوص عليها في الدستور، تسمى على القانون".

¹ مادة 47 من الدستور.

² مادة 42 من الدستور.

³ مادة 44 من الدستور.

ثالثاً. حماية القانون الجزائري للنفس البشرية والجسد الأدمي:

1- حرمة الجسم الأدمي: لاشك أن حرمة جسم الإنسان وسلامة حياته من أن يمس بسوء أو يلحق به أذى هي جوهر كرامته.

ومعنى حرمة الجسم الأدمي هو عدم العبث بأدميته وامتهانه بل تعظيمه واحترامه بما يسمى به على باقي الكائنات وهذا دون النظر إلى جنسه وجنسيته أو ديناته أو مركزه الاقتصادي أو الاجتماعي¹.

ويتعدى مبدأ حرمة جسم الإنسان وسلامته إلى الغير فان كانت شتى القوانين في العالم قد سمحت بالمساس بجسم الإنسان في مجال العمل الطبي العلاجي فهي تمنع المساس بحياة الإنسان أو سلامته جسمه.

ويقتيد العمل الطبي وغيره في المساس بجسم الإنسان بتطلب الحصول على موافقة المريض حتى ولو كان الغرض من المساس تحقيق مصلحة علاجية له²، بل يحتاج به في مواجهة الشخص نفسه بحيث لا يكون له التصرف بأجزاء جسمه حماية لحياته وحقه في السلامة الجسدية، وبخصوص السبق التاريخي فقد جاء في المادة 16 فقرة 01 من القانون المدني الفرنسي الخاص باحترام جسم الإنسان الصادر في 1994/07/29 تكرис مبدأ هام يعترف بحرمة جسم الإنسان وكرامته.

2 - تجريم الاعتداء على النفس البشرية: لقد جرم المشرع الجزائري الإعتداء على النفس بجرائم القتل العمد أو الخطأ ، كما جرم كذلك أي إلحاق للأذى بالجسد الأدمي وأحاط بذلك النفس والجسد الأدمي باهتمام وعنابة كبيرين دون تمييز في الجنس أو العرق أو الدين³.

أ- تجريم قتل النفس: وقد بينت المادة 254 من قانون العقوبات المعدل بالقانون رقم 15/04 المؤرخ في 2004/11/10 مفهوم القتل الذي يعد إزهاقاً لروح الإنسان عمداً.

¹ طارق سرور، نقل الأعضاء البشرية، دار النهضة العربية، مصر، 2001، ص: 18.

² توجب المادة 03/16 من التقنين المدني الفرنسي: "يجب الحصول على رضا صاحب المصلحة إلا في حالة ما إذا اقتضت حالته تدخلًا علاجياً حتى ولو لم يعلن رضاه".

³ المادة 32 من الدستور

- في حالة العمد: وقد يقترن القتل بالنية المبيتة في ارتكاب الفعل وتوصف قانوناً بسبق الإصرار¹ كما يمكن أن يقترن بأفعال أخرى توصف بالترصد²؛ وأهمية الإصرار والترصد يجد أثر في تطبيق العقوبة على الجاني حيث اشترطت المادة 265 حين ثبوت الإصرار والترصد أن تكون عقوبة المعتمدي السجن المؤبد إذا حدثت الوفاة، وتكون السجن المؤقت من عشر سنوات إلى عشرين سنة إذا أدت أعمال العنف إلى فقد بصر إحدى العينين أو أية عاهة مستديمة أخرى.

بينما تكون العقوبة بالسجن المؤقت من خمس إلى عشر سنوات في أعمال العنف الأخرى التي تفضي جروحاً للغير وأشكال العنف الأخرى.

- التسميم: ولما كان من أسباب قتل النفس تسميمها بتأثير مواد يمكن أن تؤدي إلى الوفاة فقد جرم المشرع كذلك بموجب المادة 260 من قانون العقوبات تسميم الأفراد سواء تحققت الوفاة عاجلاً أو آجلاً وأياً كان إستعمال أو إعطاء هذه المواد ومهما كانت النتائج التي تؤدي إليها، ويعاقب على جريمة التسميم بالاعدام في قانون العقوبات الجزائري.

- قتل الأصول: وبين المشرع الجزائري أصنافاً خاصة لجرائم القتل حيث أورد قتل الأصول في نص المادة 258 من قانون العقوبات وقتل الأصل وفقاً لذلك هو إزهاق روح الأب أو الأم أو أي من الأصول الستة عينين؛ أما قتل الأطفال فهو إزهاق روح طفل حديث عهد بالولادة³ وعقوبتها واردة في نص المادة 261 من قانون العقوبات كذلك حيث يعد كل من إرتكاب جريمة قتل الأصول.

ومع ذلك لا تعاقب الأم إلا بالحبس سواء كانت فاعلةً أصليةً أو شريكةً في قتل ابنها حديث العهد بالولادة بالسجن المؤقت من عشر سنوات إلى عشرين سنة على أن لا يطبق هذا النص على من ساهموا أو اشتركوا معها في إرتكاب الجريمة، على أن عقاب الشريك في الجنایات والجناح الأخرى يكون بالعقوبة المقررة للجناية أو الجناحة ولا تأثر الظروف الشخصية التي ينتج عنها تشديد أو تخفيف العقوبة أو الإعفاء منها إلا بالنسبة للفاعل أو

¹ نصت المادة 256 من قانون العقوبات على أن "سبق الإصرار هو عقد العزم قبل ارتكاب الفعل على الاعتداء على شخص معين أو حتى على شخص يتصادف وجوده أو مقابلته وحتى لو كانت هذه النية متوقفة على أي ظرف أو شرط كان".

² الترصد حسب المادة 257 من قانون العقوبات هو انتظار شخص لفترة طالت أو قصرت في مكان أو أكثر وذلك إما لإزهاق روحه أو للاعتداء عليه.

³ مادة 259 من قانون العقوبات.

الشريك الذي تتصل به هذه الظروف، ويترتب على الظروف الموضوعية للصيقة بالجريمة تشديد أو تخفيف العقوبة بحسب ما إذا كان الجاني يعاني أو لا يعلم بهذه الظروف¹.

- **قتل الخطأ:** ويتحقق القتل العدمي مع القتل غير العدمي من عدة أوجه، فكلاهما يقع على انسان حي أي أن محل الإعتداء واحد كما أن الركن المادي للقتل العدمي والقتل غير العدمي واحد كذلك ؟ فهو يقوم على نشاط إرادي يصدر من الجاني ونتيجة حتمية وهي وفاة المجنى عليه بسبب هذا النشاط.

أما الفرق الجوهرى بين القتل العدمي والقتل غير العدمي فهو كما يظهر من تسميتهم حيث يختلفان في القصد الجنائي فالجاني في جريمة القتل العدمي يريد بالفعل الذي ارتكبه حصول النتيجة المجرمة قاتلنا وهو إزهاق روح الإنسان بينما في القتل غير العدمي فتحتفق النتيجة وهي إزهاق روح الإنسان نتيجة لخطأ في فعل الجاني أو برعناته أو عدم احتياطه أو عدم انتباذه أو إهماله أو عدم مراعاة الأنظمة.

ب - تشديد العقوبة بالنسبة لجرائم القتل:

- **بالنسبة لجريمة القتل:** وفي هذا يعاقب الجاني في جريمة القتل الخطأ بالحبس من ستة أشهر إلى ثلاثة سنوات وبغرامة من 1000 إلى 20000 دج²، وعن الأفعال المفضية إلى الموت يعاقب القانون على القتل بالإعدام كأقصى عقوبة إذا سبق أو صاحب أو تلى جنائية أخرى، كما يعاقب على القتل بالإعدام إذا كان الغرض منه إما إعداد أو تسهيل أو تنفيذ جنحة أو تسهيل فرار مرتكبي هذه الجنحة أو الشركاء فيها أو ضمان تخلصهم من العقاب ، ويعاقب القاتل في غير ذلك من الحالات بالسجن المؤبد، وفي الحالات المنصوص عليها في هذه الفقرة يجب القضاء بمصادر الأسلحة والأشياء والآلات التي استعملت في إرتكاب الجنائية مع حفظ حقوق الغير حسن النية³.

- **بالنسبة لجرائم الجرح والتعذيب:** فبينت المادة 263 مكرر 1 من قانون العقوبات مفهوم التعذيب على أنه كل عمل ينتج عنه عذاباً وألماً شديداً جسدياً كان أو عقلياً يلحق عدماً بشخص ما، مهما كان سببه.

¹ تنص المادة 42 من قانون العقوبات : "يعتبر شريكاً في الجريمة من لم يشترك اشتراكاً مباشراً، ولكنه ساعد بكل الطرق أو عاون الفاعلين على ارتكاب الأفعال التحضيرية أو المسهلة أو المنفذة لها مع علمه بذلك" و "يأخذ حكم الشريك من اعتقاد أن يقدم مسكناً أو ملجاً أو مكان الاجتماع لواحد أو أكثر من الأشخاص الذين يمارسون اللصوصية أو العنف ضد أمن الدولة أو الأمن العام أو ضد الأشخاص أو الأموال مع علمه بسلوكهم الاجرامي" المادة 43 من قانون العقوبات.

² المادة 288 من قانون العقوبات.

³ المادة 263 من قانون العقوبات والمادة 15 مكرر .01

وحدد نفس القانون عقوبة من يمارس أو يحرض أو يأمر بممارسة التعذيب على الأفراد بالسجن المؤقت من خمس (5) سنوات إلى عشر (10) سنوات وبغرامة مالية من 100.000 دج إلى 500.000 دج، كما يعاقب على التعذيب بالسجن المؤقت من عشر (10) سنوات إلى عشرين سنة (20) وبغرامة من 150.000 دج إلى 800.000 دج إذا سبق أو صاحب أو تلى جنائية غير القتل العمد¹.

ويشدد المشرع الجزائري في نص المادة 263 مكرر 2 العقوبة حيث يحكم بالسجن المؤقت من عشر (10) سنوات إلى عشرين (20) سنة وبغرامة من 150.000 دج إلى 800.000 دج على كل موظف يمارس أو يحرض أو يأمر بممارسة التعذيب من أجل الحصول على اعترافات أو معلومات ألم لأي سبب آخر.

وتكون العقوبة السجن المؤبد إذا سبق التعذيب أو صاحب أو تلى جنائية غير القتل العمد.

ويعاقب أيضاً بالسجن المؤقت من خمس (5) سنوات إلى عشر (10) سنوات وبغرامة من 100.000 دج إلى 500.000 دج كل موظف يوافق أو يسكت عن الأفعال المذكورة في المادة 263 مكرر من هذا القانون.

أما بالنسبة لكل من أحدهم عمداً جرحاً للغير أو ضربه أو ارتكب أي عمل آخر من أعمال العنف أو الاعتداء يعاقب بالحبس من شهرين إلى خمس سنوات وبغرامة من 500 دج إلى 10.000 دج إذا نتج عن هذه الأنواع من العنف مرض أو عجز كلي عن العمل لمدة تزيد على خمسة عشر يوماً، ويجوز علاوة على ذلك أن يحرم الفاعل من الحقوق التالية لمدة لا تتجاوز خمس سنوات²:

الحجر القانوني.

الحرمان من ممارسة الحقوق الوطنية والمدنية والعائلية³.

¹ المادة 263 مكرر 01 من قانون العقوبات.

² مادة 09 من قانون العقوبات والمادة 14 من قانون العقوبات.

³ لم يرد في نصوص قانون العقوبات ما بين طبيعة هذه الحقوق التي يمكن أن يحرم منها الجاني ويبقى اللفظ يحمل التوسيع.

- تحديد الإقامة¹.
- المنع من الإقامة².
- المصادرية الجزئية للأموال³.
- المنع المؤقت من ممارسة مهنة أو نشاط.
- إغلاق المؤسسة.
- الاقصاء من الصفقات العمومية.
- الحظر من استعمال الشيكات أو بطاقة الدفع.
- تعليق أو سحب رخصة السيارة أو الغاؤها مع المنع من استصدار رخصة جديدة.
- سحب جواز السفر.
- نشر أو تعليق الحكم أو الحجر القانوني أو قرار الإدانة بأكمله أو مستخرج منه في جريدة أو أكثر... أو بتعليقه في الأماكن التي بينها وذلك كله على نفقة المحكوم عليه على الأنا تجاوز مع ذلك مصاريف النشر المبلغ الذي يحدده الحكم لهذا الغرض ولا يتتجاوز مدة التعليق شهراً واحداً، كما قضت المادة 16 مكرر بأنه يجوز الحكم على الشخص المدان لارتكابه جنائية أو جنحة بالمنع من ممارسة مهنة أو نشاط إذا ثبت للجهة القضائية أن للجريمة التي ارتكبها لها صلة مباشرة بمزاولتها، وأن ثمة خطر في استمرار ممارسته لأي منها، ويصدر الحكم بالمنع لمدة تتجاوز عشر (10) سنوات في حالة الإدانة لارتكاب جنائية

¹ تنص المادة 11 من قانون العقوبات على مفهوم تحديد الإقامة وهو إلزام المحكوم عليه بأن يقيم في منطقة يعينها الحكم ولا يجوز أن تجاوز مدة خمس سنوات ويبداً تتفيد تحديد الإقامة من يوم انقضاء العقوبة الأصلية أو الإفراج على المحكوم عليه، ويبلغ الحكم إلى وزارة الداخلية التي يمكن لها أن تصدر أدون انقال داخل المنطقة ويعاقب الشخص المحدد إقامته بالحبس من ثلاثة أشهر إلى ثلاثة سنوات إذا خالف أحد تدابير تحديد إقامته.

² حدد نص المادة 12 من قانون العقوبات على أنه يحظر على المحكوم عليه أن يوجد في بعض الأماكن ولا يجوز أن تجاوز مدة خمس سنوات في مواد الجنح وعشر سنوات في مواد الجنایات مالم ينص القانون على خلاف ذلك، وتضييف نفس المادة إلى أن آثار هذا المنع ومدته لا تبدأ إلا من اليوم الذي يفرج فيه عن المحكوم عليه شرط أن يكون قرار المنع في الإقامة قد بلغ إليه ويعاقب الشخص الممنوعة إقامته كذلك بالحبس من ثلاثة أشهر إلى ثلاثة سنوات إذا خالف أحد تدابير منع الإقامة أو تملص منه، وتضييف المادة 13 من نفس القانون إلى إمكانية المنع من الإقامة في حالة الحكم لجنائية أو جنحة.

³ وقد استوفت المواد 15، 15 مكرر 1، 16 من قانون العقوبات تحديد شروط وإجراءات تطبيق هذه العقوبة.

وخمس (05) سنوات في حالة الإدانة لارتكاب جنحة ويجوز أن يؤمر بالنفذ المعجل بالنسبة إلى هذا الاجراء.

وتأمر المحكمة وجوباً في حالة الحكم بعقوبة الجنائية بالحجر القانوني الذي يتمثل في حرمان المحكوم عليه من ممارسة حقوقه المالية أثناء تنفيذ العقوبة الأصلية ويتمثل الحرمان من ممارسة الحقوق الوطنية والمدنية والعائلية في:

- العزل أو الاقصاء من جميع الوظائف والمناصب العمومية التي لها علاقة بالجريمة.
- الحرمان من حق الانتخاب أو الترشح ومن حمل أي وسام.
- عدم الأهلية لأن يكون مساعداً محفاً أو خبيراً أو شاهداً على أي عقد أمام القضاء إلا على سبيل الاستدلال.
- الحرمان من الحق في حمل الأسلحة وفي التدريس وفي ادارة مدرسة أو الخدمة في مؤسسة للتعليم بوصفه أستاذًا أو مدرساً أو مراقباً.
- عدم الأهلية لأن يكون وصياً أو قيماً.
- سقوط حق الولاية كلها أو بعضها وفي حالة الحكم بعقوبة جنائية يجب على القاضي أن يأمر بالحرمان من حق أو أكثر من الحقوق المنصوص عليها أعلاه لمدة أقصاها عشر (10) سنوات تسري من يوم انقضاء العقوبة الأصلية أو الإفراج عن المحكوم عليه، وبالنسبة للأشياء المستعملة في التعدي على الأفراد، تأمر المحكمة في حالة الإدانة لارتكاب جنحة بمصادرة الأشياء التي استعملت أو كانت ستستعمل في تنفيذ الجريمة، وكذلك الهبات أو المنافع الأخرى التي استعملت لمكافأة مرتكب الجريمة مع مراعاة حقوق الغير حسن النية.

ويؤمر بمصادرة الأشياء المذكورة وجوباً في حالة الإدانة بارتكاب الجرائم المختلفة إذا كان القانون ينص بصرامة على هذه العقوبة وذلك مع مراعاة حقوق الغير حسن النية.

أما من ارتكب جنحة الخصاء يعاقب بالسجن المؤبد أما إذا أدى ذلك إلى الوفاة فيعاقب الجاني بالإعدام ويعاقب بالحبس من شهرين إلى ثلاث سنوات وبغرامة من 500 إلى 2000 دج كل من سبب للغير مرضًا أو عجزًا عن العمل الشخصي وذلك بان أعطاه عمداً وبأية طريقة كانت وبدون قصد إحداث الوفاة مواد ضارة بالصحة.

وإذا نتج عنها مرض أو عجز عن العمل لمدة تجاوز خمسة عشر (15) يوما ف تكون العقوبة الحبس من سنتين إلى خمس (5) سنوات، ويجوز علاوة على ذلك الحكم على الجاني بالحرمان من حق أو أكثر من الحقوق الواردة في المادة 14 وبالمنع من الإقامة من سنة على الأقل إلى خمس سنوات على الأكثر، أما إذا أدت المواد المعطاة إلى مرض يستحيل برأه أو إلى عجز في استعمال عضو أو إلى عاهة مستديمة ف تكون العقوبة السجن المؤقت من عشر سنوات إلى عشرين سنة، وإذا أدت إلى الوفاة دون قصد إداتها ف تكون العقوبة السجن المؤقت من عشر سنوات إلى عشرين سنة.

أما إذا ارتكب الجناح والجنيات المعنية في المادة 275 من قانون العقوبات السابقة أحد الأصول أو الفروع أو أحد الزوجين أو من يرث المجنى عليه أو أحد الأشخاص الذين لهم سلطة عليه أو من يتولون رعايته ف تكون العقوبة:

- الحبس من سنتين إلى خمس سنوات وذلك في الحالة المنصوص عليها في المادة 275 من قانون العقوبات.

- السجن المؤقت من خمس إلى عشر سنوات وذلك في الحالة المنصوص عليها في المادة 275 فقرة 02 من قانون العقوبات.

- السجن المؤقت من عشر سنوات إلى عشرين سنة وذلك في الحالة المنصوص عليها في المادة 275 فقرة 04 من قانون العقوبات.

- السجن المؤبد وذلك في الحالة المنصوص عليها في الفقرة الأخيرة من المادة 275.

ج - **تنفيذ تدابير الأمان على الجناة:** ومن تدابير الأمان على الجناة ضد حقوق الأفراد تنص المادة 19 على اجراءين مهمين¹:

- **الاحتجاز القضائي في مؤسسة استشفائية للأمراض العقلية:** ويكون بناء على أمر أو حكم أو قرار قضائي في مؤسسة مهيئة لهذا الغرض بسبب خلل في قواه العقلية قائم وقت ارتكابه الجريمة أو اعتراه بعد ارتكابها.

كما يمكن أن يصدر الأمر بالاحتجاز القضائي بموجب أي أمر أو حكم أو قرار بإدانة المتهم أو العفو عنه أو ببراءته أو بانتقاء وجه الدعوى، غير أنه في الحالتين الأخيرتين يجب أن تكون مشاركته في الواقع المادي ثابتة مع إثبات الخلل العقلي في الحكم الصادر بالاحتجاز القضائي بعد الفحص الطبي.

¹ مادة 21 من قانون العقوبات.

وبالنسبة للشخص الموضوع في مؤسسة استشفائية للأمراض العقلية فيخضع لنظام الاستشفاء الإجباري ويبقى للنائب العام الاختصاص في مآل الدعوى العمومية.

- **الوضع القضائي في مؤسسة علاجية:** هو وضع شخص ثبت انتهائه سلوكاً إجرامياً مرتبطة باصابته لإدمان اعتيادي ناتج عن تعاطي مواد كحولية أو مخدرات أو مؤثرات عقلية، فيكون بذلك تحت الملاحظة في مؤسسة مهيئة لهذا الغرض، وذلك بناءً على أمر أو حكم أو قرار قضائي صادر من الجهة المحال إليها الشخص.

ويمكن أن يصدر الأمر بالوضع القضائي في المؤسسة العلاجية طبقاً للشروط المقررة للحجز القضائي في الفقرة 2 من المادة 21 من قانون العقوبات، كما تجوز مراجعة الوضع القضائي في مؤسسة علاجية بالنظر إلى تطور الخطورة الإجرامية للمعنى.

ومن الأفعال المبررة في قانون العقوبات ولا يصح الجمع بينها وبين العقاب هما حالتين¹:

-**الحالة الأولى:** إذا كان الفعل قد أمر أو أذن به القانون.

-**الحالة الثانية:** إذا كان الفعل قد دفعت إليه ضرورة الحال للدفاع المشروع عن النفس أو عن الغير أو عن مال مملوك للشخص أو للغير بشرط إثبات أن الدفاع يتناسب مع جسامنة الاعتداء أو يدخل ضمن حالات الضرورة للدفاع المشروع كأفعال القتل أو الجرح أو الضرب الذي يرتكب لدفع اعتداء على حياة الشخص أو سلامته جسمه أو لمنع تسلق الحواجز أو الحيطان أو مداخل المنازل أو الأماكن المسكونة أو توابعها أو كسر شيء منها أثناء الليل وكذلك الفعل الذي يرتكب للدفاع عن النفس أو عن الغير ضد مرتکبي السرقات أو النهب بالقوة².

د - عقاب المساعد على الجريمة: ويعاقب وفقاً لقانون العقوبات كل من ساعد عمداً شخصاً في الأفعال التي تساعد على الانتحار أو تسهل له ، أو زود بالأسلحة أو السم أو بالآلات المعدة للإنتشار مع علمه بأنها سوف تستعمل في هذا الغرض بالحبس من سنة إلى خمس (5) سنوات إذا نفذ الإنتحار .

ه - تجريم افشاء السر المهني: وب شأن أسرار المرضى فيعاقب بموجب المادة 301 من قانون العقوبات بالحبس من شهر إلى ستة أشهر وبغرامة 500 إلى 5000 دج، الأطباء والجراحون والصيادلة والقابلات وجميع الأشخاص المؤتمنين بحكم الواقع أو المهنة أو

¹ مادة 39 من قانون العقوبات.

² مادة 40 من قانون العقوبات.

الوظيفة الدائمة أو المؤقتة على أسرار أدلى بها إليهم وأفشوها في غير الحالات التي يجب عليهم القانون إفشاؤها ويصرح لهم بذلك.

ومع ذلك فعل الأشخاص المبينون أعلاه إذا دعوا للمثول أما القضاء في قضية إجهاض أن يدلوا بشهادتهم دون التقييد بالسر المهني.

و - **تجريم ضرب وجرح الأشخاص:** ونصت المادة 442 من قانون العقوبات على عقاب الجاني بالحبس من عشر (10) أيام على الأقل إلى شهرين على الأكثر وبغرامة من 8000 دج إلى 16000 دج فيما يلي:

- الأشخاص وشركاؤهم الذين يحدثون جروحاً أو يعتدون بالضرب أو يرتكبون أعمال عنف أخرى أو التعدي دون أن ينشأ عن ذلك أي مرض أو عجز كلي عن العمل لمدة تتجاوز خمسة عشر (15) يوماً¹ ويشرط أن لا يكون هناك سبق إصرار أو ترصد أو حمل سلاح.

- كل من تسبب بغير قصد في إحداث جروح أو إصابة أو مرض لا يترتب عليه عجز كلي عن العمل لمدة تتجاوز ثلاثة أشهر وكان ذلك ناشئاً عن رعونة أو عدم احتياط أو عدم انتباه أو إهمال أو عدم مراعاة النظم.

- كل من حضر ولادة طفل ولم يقدم عليها الإقرار المنصوص عليه في القانون في المواعيد المحددة، وكل من وجد طفلاً حديث الولادة ولم يسلمه إلى ضابط الحالة المدنية كما يوجب ذلك القانون ما لم يوافق على أن يتکفل به ويقر بذلك أمام جهة البلدية التي عثر عليها الطفل بدارتها، وكل من قدم طفلاً تقل سنه عن سبع سنوات كاملة إلى ملجاً أو إلى مؤسسة خيرية متى كان قد سلم إليه لرعايته أو لأي سبب آخر ما لم يكن غير مكلف أو غير ملزم بتوفير الطعام له مجاناً وبرعايته ولم يوفر له أحد ذلك².

ويعاقب بغرامة من 100 إلى 1000 دج كما يجوز أيضاً أن يعاقب بالحبس لمدة عشرة أيام على الأكثر الأشخاص وشركاؤهم في مشاجرات أو الاعتداء أو أعمال عنف أو من يُلْفُون عمداً مواد صلبة أو قاذرات على شخص³.

¹ قرار مجلس قضاء وهران بإدانة طبيبين بثلاثة أشهر حبس غير نافذ بسبب إحداثهما جروحاً عن طريق الخطأ أثناء تدخل جراحي بالمستشفى (قرار المحكمة العليا 157555 بتاريخ 20 أكتوبر 1998، المجلة القضائية، العدد 02، 1998).

² المادة 442 من قانون العقوبات.

³ المادة 442 مكرر من قانون العقوبات.

ز- منع تعریض حیاة الاشخاص للهلاک: وتنص المادة 431 من قانون العقوبات على أن يعاقب بالحبس من 2 الى 5 سنوات وبغرامة من 10000 إلى 50000 دج كل من:

- يُغشُّ مواد صالحة للتغذية للانسان أو الحيوانات أو مواد طبية أو مشروبات أو منتجات فلاحية أو طبية مخصصة للاستهلاك.

- يعرض أو يضع للبيع مواد صالحة للتغذية للإنسان أو الحيوانات أو مواد طبية أو مشروبات أو منتجات فلاحية أو طبية يعلم أنها مغلوطة أو مسمومة.

- يُعرّض أو يضع للبيع مواد خاصة تُستَعمل لِغشّ مواد صالحة لتغذية الإنسان أو الحيوانات أو مشروبات أو منتجات فلاحية أو طبية أو يحث على إستعمالها بواسطة كتبيات أو منشورات أو معلقات أو اعلانات أو تعليمات وهو يعلم أنها محددة.

أما إذا ألحقت المادة الغذائية أو الطبية المغشوشة أو الفاسدة بالشخص الذي تناولها أو الذي قدمت له مرضًا أو عجزًا عن العمل، يعاقب مرتكب الغش وكذا الذي عرض أو وضع للبيع أو باع تلك المادة وهو يعلم أنها مغشوشة أو فاسدة أو سامة بالحبس من خمس (5) سنوات إلى عشر (10) سنوات وبغرامة من 500.000 دج إلى 1.000.000 دج ويعاقب الجناة بالحبس المؤقت من عشر (10) إلى عشرين (20) سنة وبغرامة من 1.000.000 دج إلى 2.000.000 دج إذا تسببت تلك المادة في مرض غير قابل للشفاء أو في فقد استعمال عضو أو في عاهة مستديمة ويعاقب بالسجن المؤبد إذا تسببت تلك المادة في موت انسان¹.

وتتص المادة 433 من نفس القانون على أن يعاقب بالحبس من شهرين إلى ثلاث سنوات وبغرامة من 2000 دج إلى 20000 دج كل من يحوز دون سبب شرعي:

- سواء مواد صالحة لالتغذية للإنسان أو الحيوانات أو مشروبات أو منتجات فلاجية أو طبيعية يعلم أنها مغشوشة أو فاسدة أو مسمومة.

- سواد مواد طبیة مغشوشة.

- سواء مواد خاصة تستعمل في غش مواد صالحة لـ**التغذية** للإنسان أو الحيوانات أو مشروبات أو منتجات فلاحية أو طبية.

- سواء موازين او مكاييل خاطئة او آلات أخرى غير مطابقة تستعمل في وزن أو كيل السلع.

ويتعاقب بأقصى العقوبات المنصوص عليها في المواد السابقة:

١ مادة 433 من قانون العقوبات.

- كل متصرف أو محاسب يكون قد قام بالغش أو عمل على غش مواد أو أشياء أو مواد غذائية أو سوائل عهدت إليها قصد حراستها أو موضوعة تحت مراقبته أو يكون قد وزع عمداً أو عمل على توزيع المواد المذكورة أو الأشياء أو المواد الغذائية أو السوائل المغشوша.

- كل متصرف أو محاسب يكون قد وزع عمداً عمل على توزيع لحوم حيوانات مصابة بأمراض معدية أو أشياء أو مواد غذائية أو سوائل فاسدة أو متلفة.¹

ويعاقب أيضاً بالحبس من شهرين إلى سنتين وبغرامة من 2000 دج إلى 20000 دج دون إخلال بالعقوبات المقررة في المادة 183 وما يليها من هذا القانون، كل من يضع الضابط وأعون الشرطة القضائية وكذلك الموظفين الذين يSEND إليهم القانون سلطة معاينة المخالفات المشار إليها في المواد 427 و 428 و 429 و 430، في موقع استحالة للقيام بوظائفهم إما برفض عدم السماح لهم بالدخول إلى المحال الصناعية أو محل التخزين أو محل البيع أو بأية كيفية أخرى.

ح - **منع الاتجار بالبشر:** يعتبر المشرع الجزائري اتجاراً بالأشخاص كل تجنيد أو نقل أو تنقل أو إيواء أو استقبال شخص أو أكثر بواسطة التهديد بالقوة أو باستعمالها أو غير ذلك من أشكال الإكراه أو الإختطاف أو الإحتيال أو الخداع أو إساءة إستعمال السلطة أو إستغلال حالة إستضعفاف أو بإعطاء أو تلقي مبالغ مالية أو مزايا لnil موافقة شخص له سلطة على شخص آخر بقصد الإستغلال.

ويشمل الاستغلال دعارة الغير أو سائر أشكال الاستغلال الجنسي أو استغلال الغير في التسول أو الخدمة كرها أو الإسترقاق أو الممارسات الشبيهة بالرق أو الإستعباد أو نزع الأعضاء.

ويعاقب على الاتجار بالأشخاص بالحبس من خمس (5) سنوات إلى خمسة عشر سنة وبغرامة من 500.000 دج إلى 1500.000 دج إذا سهل ارتكابه حالة استضعفاف الضحية الناتجة عن سنها أو مرضها أو عجزها البدني أو الذهني، متى كانت هذه الظروف ظاهرة أو معلومة لدى الفاعل²، ويعاقب على الاتجار بالأشخاص بالسجن من عشر سنوات إلى عشرين سنة وبغرامة من 1000.000 دج إلى 2000.000 دج إذا إرتكبت الجريمة مع توافر ظرف من الظروف الآتية:

¹ المادة 434 من قانون العقوبات.

² المادة 303 مكرر 4 من قانون العقوبات

- إذا كان الفاعل زوجاً للضحية أو أحد أصولها أو فروعها أو ولدتها أو كانت له سلطة عليها أو كان موظفاً من سهلت له وظيفته إرتكاب الجريمة.
- إذا ارتكبت الجريمة من طرف أكثر من شخص.
- إذا ارتكبت الجريمة مع حمل السلاح أو التهديد باستعماله.
- إذا ارتكبت الجريمة من طرف جماعة إجرامية منظمة أو كانت ذات طابع عابرة للحدود الوطنية.¹

لا يستفيد الشخص المدان لإرتكابه أحد الأفعال المرتبطة بالإتجار بالأشخاص من ظروف التخفيف المنصوص عليها في هذا القانون².

وكما يجوز أن يطبق على الشخص الطبيعي المحكوم عليه في إرتكاب جريمة الإتجار بالأشخاص عقوبة أو أكثر من العقوبات التكميلية المنصوص عليها في المادة 03 من هذا القانون³.

وتقضي الجهة القضائية المختصة منع أي أجنبٍ حكم عليه بسبب إحدى الجرائم المرتبطة بالإتجار بالإقامة في التراب الوطني إما نهائياً أو لمدة عشر (10) سنوات على الأكثر⁴، أما من يقوم بت bliغ السلطات الإدارية أو القضائية عن جريمة الإتجار بالأشخاص قبل البدء في تنفيذها أو الشروع فيها فيعفى نهائياً من العقوبات المقررة⁵.

ولذا يعاقب بالحبس من سنة إلى خمس سنوات وبغرامة من 100.000 دج إلى 500.000 دج كل من علم بارتكاب جريمة الإتجار بالأشخاص، ولو كان ملزماً بالسر المهني ولم يبلغ فوراً السلطات المختصة بذلك⁶.

ولا يعتد برضاء الضحية متى استخدم الفاعل أيّاً من الوسائل المذكورة في الفقرة الأولى من المادة 303 مكرر 4 من قانون العقوبات السابقة الذكر والجهة القضائية ملزمة بمصادر الوسائل المستعملة في ارتكاب جرائم الإتجار بالبشر وكذلك الأموال المتحصل عليها بصفة غير مشروعة مع مراعاة حقوق الغير حسن النية.

¹ المادة 303 مكرر 5 من قانون العقوبات

² المادة 303 مكرر 6 ومادة 53 من قانون العقوبات

³ المادة 303 مكرر 7 من قانون العقوبات

⁴ المادة 303 مكرر 8 من قانون العقوبات

⁵ المادة 303 مكرر 9 من قانون العقوبات

⁶ المادة 303 مكرر 10 من قانون العقوبات.

وكل من يحصل على عضو من أعضاء شخص آخر مقابل منفعة مالية أو أية منفعة أخرى مهما كانت طبيعتها أو من يتوسط قصد تسهيل أو تشجيع الحصول على عضو من جسم شخص آخر يعاقب بالحبس من ثلاثة (3) سنوات إلى عشر (10) سنوات إضافة إلى غرامة من 300.000 دج إلى 1.000.000 دج، وكل من ينتزع عضوا من شخص على قيد الحياة أو شخص ميت دون الحصول على الموافقة وفقا للشروط المنصوص عليها في التشريع الساري المفعول يعاقب بالحبس من خمس (5) سنوات إلى عشر (10) سنوات وبغرامة من 500.000 دج إلى 1.000.000 دج¹.

ويعاقب أيضا كل من ينتزع أنسجة أو خلايا أو يجمع مواد من جسم شخص مقابل دفع مبلغ مالي أو أي منفعة أخرى مهما كانت طبيعتها يعاقب بالحبس من سنة إلى خمس سنوات وبغرامة من 100.000 دج إلى 500.000 دج وهي نفس العقوبة لكل من يتوسط لتسهيل وتشجيع الحصول على أنسجة أو خلايا أو جمع مواد من جسم شخص².

وكل من ينتزع نسيجا أو خلايا أو يجمع مادة من جسم شخص على قيد الحياة أو شخص ميت دون مراعاة التشريع الساري المفعول بالحبس من سنة إلى خمس سنوات وبغرامة من 100.000 دج إلى 500.000 دج³.

وتشدد العقوبة على ذلك فتنص المادة 303 مكرر 20 من قانون العقوبات على أن يعاقب على الجرائم المنصوص عليها في المادتين 303 مكرر 18 و303 مكرر 19 بالحبس من خمس سنوات إلى خمس عشرة سنة وبغرامة من 500.000 دج إلى 1.500.000 دج إذا ارتكبت الجريمة مع توافر أحد الظروف الآتية:

- إذا كانت الضحية قاصرا أو شخصا مصابا بإعاقة ذهنية.
- إذا سهلت وظيفة الفاعل أو مهنته ارتكاب الجريمة.
- إذا ارتكبت الجريمة من طرف أكثر من شخص.
- إذا ارتكبت الجريمة مع حمل السلاح أو التهديد باستعماله.
- إذا ارتكبت الجريمة من طرف جماعة إجرامية منظمة أو كانت ذات طابع عابر للحدود الوطنية.

¹ مادة 303 مكرر 17 من قانون العقوبات.

² مادة 303 مكرر 18 من قانون العقوبات.

³ مادة 303 مكرر 19 من قانون العقوبات.

ويعاقب على الشروع في ارتكاب الجناح المتعلقة بالإتجار بالأعضاء البشرية بنفس العقوبة المقررة للجريمة¹.

ولا يستفيد الشخص المدان لارتكابه أحد الأفعال المتعلقة بالإتجار بأعضاء بشرية من الظروف المخففة المنصوص عليها في المادة 53 من قانون العقوبات الجزائري وتمنع الجهة القضائية المختصة كذلك أي أجنبي حكم عليه بسبب الإتجار بالأعضاء البشرية من الإقامة في التراب الوطني إما نهائياً أو لمدة عشرة (10) سنوات على الأكثر.

غير أنه يعفى من العقوبة المقررة كل من يبلغ السلطات الإدارية أو القضائية عن جريمة الإتجار بالأعضاء قبل البدء في تنفيذها أو الشروع فيها، وتخفض العقوبة إلى النصف إذا تم الإبلاغ بعد إنتهاء تنفيذ الجريمة أو الشروع فيها وقبل تحريك الدعوى العمومية من إيقاف الفاعل الأصلي أو الشركاء في نفس الجريمة².

أما من علم بارتكاب جريمة الاتجار بالأعضاء، ولو كان ملزماً بالسر المهني، ولم يبلغ فوراً السلطات المختصة بذلك يعاقب بالحبس من سنة إلى خمس سنوات وبغرامة من 100.000 دج إلى 500.000 دج كما تنص الجهة القضائية المختصة كذلك الوسائل المستعملة في ارتكابها والأموال المتحصل عليها بصفة غير مشروعة، مع مراعاة حقوق الغير حسن النية³.

ويعاقب المشرع الجزائري كل من يدبر للخروج غير المشروع من التراب الوطني لشخص أو عدة أشخاص من أجل الحصول بصورة مباشرة أو غير مباشرة على منفعة مالية أو أي منفعة أخرى وتكون العقوبة بالحبس من ثلاثة سنوات إلى خمس سنوات وبغرامة من 300.000 دج إلى 500.000 دج، وتشدد العقوبة أكثر فيحكم بالحبس من خمس سنوات إلى 10 سنوات وبغرامة من 500.00 دج إلى 1.000.000 دج على نفس الجريمة إذا توفرت أحدي الظروف الآتية:

- اذا كان من بين الأشخاص المهربيين قاصر.

- تعریض حياة أو سلامة المهاجرين المهربيين للخطر أو ترجيح تعرضهم له.

¹ مادة 303 مكرر 27 من قانون العقوبات.

² مادة 303 مكرر 23 و 303 مكرر 24 من قانون العقوبات.

³ مادة 303 مكرر 28 من قانون العقوبات.

وتشدد العقوبة إلى أكثر من ذلك فالسجن من عشر (10) سنوات إلى عشرين (20) سنة وبغرامة من 1.000.000 دج إلى 2.000.000 دج إذا ارتكبت الجنائية في أحد الظروف التالية¹:

- إذا سهلت وظيفة الفاعل ارتكاب الجريمة.
- اذا ارتكبت الجريمة من طرف أكثر من شخص.
- اذا ارتكبت الجريمة بحمل السلاح أو التهديد باستعماله.
- اذا ارتكبت الجريمة من طرف جماعة اجرامية منظمة، وتصادر الأجهزة والوسائل المستعملة في ارتكابها والأموال المتحصل عليها بصفة غير مشروعة مع مراعاة حقوق الغير حسن النية.

إضافة إلى أحكام أخرى لهذه الجرائم منصوص عليها في المادة 303 مكرر 3 والمادة 303 مكرر 33 من قانون العقوبات.

¹ مادة 303 مكرر 32 من قانون العقوبات.

3- تقديم المساعدة الواجبة للأطفال والعاجزين: نصت المادة 314 من قانون

العقوبات: "كل من ترك طفلاً أو عاجزاً غير قادر على حماية نفسه بسبب حالته البدنية¹ أو العقلية أو عرضه للخطر في مكان خال من الناس أو حمل الغير على ذلك يعاقب مجرد هذا الفعل² بالحبس من سنة إلى ثلاثة سنوات، فإذا نشأ عن الترك أو التعرض للخطر مرض أو عجز كلي لمدة تجاوز عشرين يوماً فيكون الحبس من سنتين إلى خمس سنوات وإذا حدث للطفل أو للعجز بتر أو عجز في أحد الأعضاء أو أصيب بعاهة مستديمة ف تكون العقوبة هي السجن من خمس إلى عشرة سنوات وإذا تسبب الترك إلى التعرض للخطر أو الموت ف تكون العقوبة هي السجن عشر سنوات إلى عشرين سنة³.

أما بالنسبة لكل من ترك طفلاً أو عاجزاً غير قادر على حماية نفسه بسبب حالته البدنية أو العقلية⁴ أو عرضه للخطر في مكان غير خال من الناس أو حمل الغير على ذلك يعاقب لمجرد هذا الفعل بالحبس من ثلاثة أشهر إلى سنة وإذا نشأ عن الترك أو التعرض للخطر مرض أو عجز كلي لمدة تجاوز عشرين يوماً فيكون الحبس من ستة أشهر إلى سنتين وإذا حدث للطفل أو للعجز بتر أو عجز في أحد الأعضاء أو أصيب بعاهة مستديمة ف تكون العقوبة هي الحبس من سنتين إلى خمس سنوات.

¹ ولهذا ألغى تنازل الأم عن حضانة ابنتها اختيارياً نظراً للشهادات الطبية التي تثبت أن البنت مريضة مرضًا يحتاج إلى رعاية الأم أكثر من رعاية الأب (قرار المحكمة العليا رقم 54353 بتاريخ 03/09/1989، المجلة القضائية رقم 1، سنة 1992).

² لهذا أدين شخصاً إمتنع عمداً عن تقديم المساعدة لشخص في حالة خطر كان بإمكانه تقديمها إليه مباشرةً منه أو بطلب الإغاثة له وذلك دون أن تكون هناك خطورة عليه أعلى من الغير (قرار المحكمة العليا رقم 128892 بتاريخ 26/12/1995، المجلة القضائية، العدد 2، سنة 1996).

³ مادة 315 : "إذا كان مرتكب الحادث من أصول الطفل أو العجز أو من لهم سلطة عليه أو من يتولون رعايته ف تكون العقوبة كما يلي :

- الحبس سنتين إلى خمس سنوات في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الأولى من المادة 314 .

- الحبس من خمس إلى عشر سنوات في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الثانية من المادة المذكورة.

- السجن من عشر سنوات إلى عشرين سنة في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الثالثة من المادة المذكورة.

- السجن المؤبد في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الرابعة من المادة المذكورة.

⁴ حيث أن تشريع المستشفيات ينص على حراسة مكتفة في بعض المصالح مثل مصلحة الإنعاش ومصالح الأمراض الخطيرة مثل الأمراض العقلية (قرار مجلس الدولة رقم 149 بتاريخ 17/1/2000، نشرة القضاة، العدد 89، سنة 2004).

وإذا أدى ذلك إلى الوفاة ف تكون العقوبة هي السجن من خمس إلى عشر سنوات¹.

وإذا تسبب الفعل في الوفاة مع ثبوت نية احداثها فتنص المادة 318 من قانون العقوبات على عقاب الجاني وفقاً للمواد 261، 262 و 263 من قانون العقوبات حيث تصل العقوبة حد الاعدام.

وقد ألزم القضاء الجزائري الزوجة العاجز زوجها عن مباشرتها بوجوب سكونها إلى جانبه لمدة محددة من أجل العلاج احتراماً لقواعد الشرعية فصدر الإجتهد القضائي الآتي نصه: "متى كان من المقرر في الفقه الإسلامي وعلى مجرى به القضاء أنه إذا كان الزوج عاجزاً عن مباشرة زوجته يضرب له أجل سنة كاملة من أجل العلاج، وأن الإجتهد القضائي استقر على أن تكون الزوجة أثناء تلك المدة بجانب بعلها وبعد إنتهائه فإن لم تتحسن حالة مرضه حكم للزوجة بالطلاق فإن القضاء بما يخالف أحكام هذه المبادئ يعد خرقاً لقواعد الشريعة الإسلامية"².

من خلال هذا المطلب خلصت إلى النتائج الآتية:

1- إن الشريعة الإسلامية منحت الجسم البشري حرمة خاصة وذلك إنطلاقاً من:

أ- إثبات كرامة الإنسان جسداً وروحاً وعقلاً.

ب- تشريفه بأمر الله الملائكة للسجود لأدم.

ج- تكريم الإنسان عموماً حياً بحريم الإعتداء عليه بالقتل أو الضرب أو التهديد، وفي حال موته بإكرامه ودفنه.

د- تحرير تعذيب النفس أو إهانتها أو الإنتحار لأن فيه مساساً بحرمة الجسد البشري.

2- سعى القانون الجزائري إلى رعاية حرمة الجسد البشري وحفظ كرامته من خلال:

أ- النص على كرامته.

¹ مادة 316 من قانون العقوبات، وتختلف العقوبة حسب المادة 317 من نفس القانون إذا كان مرتكب الحادث من أصول الطفل أو العاجز أو من يتولون رعايته ف تكون العقوبة أشد كما يلي:

- الحبس من ستة أشهر إلى سنتين في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الأولى من المادة 316.

- الحبس من سنتين إلى خمس سنوات في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الثانية من المادة المذكورة.

- السجن من خمس سنوات إلى عشر سنوات في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الثالثة من المادة المذكورة.

- السجن عشر سنوات إلى عشرين سنة في الحالات المنصوص عليها في الفقرة الرابعة من المادة المذكورة.

² قرار غرفة الأحوال الشخصية بالمحكمة العليا رقم: 34784 بتاريخ 19/11/1984 والمجلة القضائية رقم: 03 لسنة 1989.

ب - المساواة بين جميع المواطنين بغض النظر عن أصولهم وألوانهم بل تدعى ذلك إلى تكريس بعض المزايا كحقوق ذوي الحاجات الخاصة.

ج - تجريم الاعتداء على الإنسان وتطبيق العقوبات المقررة لمختلف الجرائم المتعلقة بالأشخاص.

د - تخويل القضاء الجزائري سلطة واسعة في حماية الأشخاص من خلال تنفيذ القوانين السارية.

المطلب الثاني: مصدر حق الشفاء

لفهم العلاقة التي تنشأ بين المريض والطبيب لابد أن يتم البحث عن مصدر الحقوق المباشرة التي تُخَوِّلُ للإنسان في الشفاء من المرض.

فقد اقتحم الإنسان بعقله وعلمه ميادين كان من المستحيل تصور اقتحامها في فترات سابقة مثل التعامل الجنيني وشتى الاكتشافات الطبية حيث حاول الإنسان في مرات كثيرة السيطرة على الطبيعة وإخضاعها له، وارتقي عقل الإنسان إلى مستويات طموحة.

ورغم ذلك واكب التقدم الحضاري صوراً متعددة وأشكالاً جديدة للتلوث، بحيث كثرت الأمراض وتعقدت تشخيصاتها ووسائل مواجهتها وبالتالي إنطلق العلاج الطبي من الحالة البسيطة التي تعتمد على العلاج الكيميائي أو الجراحي إلى العلاج المرتكز على التعامل بأعضاء جسم الإنسان قطعاً وزراعة من أجل حفظ الحياة وسلامة البدن وفق ما تقتضيه الرعاية الطبية الازمة.

والأمراض كذلك تعددت واحتلت في أسبابها وأثارها، فمنها ما يكون تشخيصه بسيطاً وزواله سريعاً، ومنها ما يكون ألمه شديداً وتشخيصه صعباً إذ لا يفارق صاحبه حتى يخلف تلفاً في بعض أعضائه أو فساداً لها، فتكون الحياة بذلك متعرجة ومتعرجة، وفي حالات كثيرة يكون ألم المرض أشد دون أن يفارق صاحبه إلى أن يوصله إلى القبر، ومن هنا تكون الآثار بسيطة في الحالتين الأولى والأخيرة لكن في الحالات التي يكون فيها على المريض إيتاء حقه في الشفاء قد يجد صعوبة في إدراك مدى التوافق بين الحفاظ على الحق في العلاج والاجتهاد في أسبابه وهنا ينبغي التمييز بين مصدر الحق في الشفاء وبين تكيف الأسباب وفق الوسائل المشروعة من منظور الفقه الإسلامي والقانون الجزائري.

الفرع الأول: صلة الإنسان بجسده في الفقه الإسلامي

لمعرفة طبيعة المصلحة العلاجية للمريض ومصدرها في الفقهين الإسلامي والقانوني ينبغي دراسة طبيعة العلاقة الناشئة بين الإنسان وجسده ويتحدد ذلك عند معرفة إن كان للإنسان حق على جسده، وأبين ذلك من خلال معرفة الحق وأنواعه.

أولاً - مفهوم الحق في الفقه الإسلامي:

1 - تعريف الحق لغة:

ورد في لسان العرب أن الحق: هو اليقين بعد الشك¹.

وإلى هنا أشار الكفوبي² في معناه: حق الشيء: وجب وثبت وحق الله امتنال أمره ابتغاء مرضاته... يقابلها الباطل... وهو أحق بما له أي لا حق لغيره فيه بل هو مختص به بغير شريك³.

وجاء في تاج العروس: "معنى حق الشيء أوجبه وأثبته، وصار عنده حقا لا يشك فيه، ويقال يحق عليك أن تفعل كذا، أي يجب"⁴، وفي مختار الصحاح: "حق الشيء يتحقق بالكسر حق أي وجب، وأحقه غير أوجبه"⁵.

وفي كتاب الصحاح: "الحق خلاف الباطل، والحق واحد الحقوق"⁶.

وفي أساس البلاغة: "حق الله الأمر حقاً: أثبته وأوجبه... وأحق الله الحق أظهره وأثبته... وأحققت عليه القضاء أوجبته"⁷.

وأورد القاموس المحيط أن "الحق يطلق في اللغة على المال والمُلك والموجود الثابت"⁸.

¹ ابن منظور، لسان العرب، ج2 ص: 528.

² الكفوبي: هو أبو البقاء بن السيد موسى الحسيني، القريمي، الكفوبي، فقيه حنفي، له مؤلفات عربية أخرى تركية ذكر منها الكليات في اللغة، تحفة الشاهان في فروع الحنفية، تولى منصب القضاة في بلاد المسلمين كتركيا وبغداد والقدس إلى أن توفي سنة 1683م (إسماعيل باشا البغدادي، هدية العارفين، دار الكتب العالمية، لبنان، 1992، ص: 229) والزركلي، الأعلام، ج2 ص: (38).

³ أيوب الكفوبي، الكلمات (معجم في المصطلحات والفرق اللغوية)، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط2، 1998، ص: 390 – 391.

⁴ محمد مرتضى الزبيدي، تاج العروس شرح القاموس، دار صادر، لبنان، دون تاريخ، ج6 ص: 316.

⁵ أبو بكر الرازي، مختار الصحاح، دار الهدى، الجزائر، ط4، 1990، ص: 102.

⁶ إسماعيل الجوهرى، الصحاح: تاج اللغة وصحاح العربية، تحقيق أحمد عبد الغفور عطار، دار العلم، لبنان، ط3، 1984، ج4 ص: 1460.

⁷ محمود الرمخشري، أساس البلاغة: تحقيق عبد الرحيم محمود، دار المعرفة، لبنان، دون تاريخ، ص: 90.

⁸ الفيروز آبادي، القاموس المحيط، تحقيق مكتب تحقيق التراث في مؤسسة الرسالة، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط8، 1998، ص: 874.

وفي المحكم والمحيط الأعظم في اللغة: "الحق": نقىض الباطل وجمعه حقوق وحقاق،
وحقّ الأمر يحق ويُحق حقاً وحقوقاً: صار حقاً وثبت... واستحقّه: طلب منه حقه"¹.

2 - تعريف الحق اصطلاحاً: لقي تعریف الحق في كتب الفقه الإسلامي العناية الكافية منها ما عرفه صاحب الفروق عند الفرق الثاني والعشرين وهو الفرق بين قاعدة حقوق الله وقاعدة حقوق الأدميين².

ونظر الزيلعي³: "أن الحق ما استحقه الإنسان"⁴، وفي هذا التعريف غموض في لفظ لفظ "ما" الذي قد يتسع إلى عناصر عدة تدخل في تكوينه؛ بينما الألفاظ الأخرى فهي تكرار مثبت⁵.

من هنا يتضح بأن ندرة التعاريف التي تبين حدود الحق وتُعرّفه كان دافعاً على الخفيف⁶ إلى الإشارة إلى كثرة إستعمال فقهاء الشريعة الإسلامية لفظ "الحق" رغم أنهم لم يعنوا بيان حدوده في مواضع إستعمالاته المختلفة و اكتفوا بوضوح معناه اللغوي ودلالته عليه ووفائه بجميع إستعمالاته في اللغة والعلوم ومخاطبات الناس⁷.

¹ بن عبيده علي بن إسماعيل ، المحكم والمحيط الأعظم في اللغة، تحقيق عبد الحكيم هنداوي، دار الكتب العلمية لبنان، ط1، 2000، ج2 ص: 472.

² فقال "حق الله تعالى أمره ونهيه، حق العبد مصالحه": انظر شهاب الدين القرافي، الفروق - الفرق 22-، مؤسسة الرسالة ناشرون، لبنان، ط1، 2003، ج1 ص: 324-326.

³ هو أبو عمر عثمان علي الزيلعي، فخر الدين، فقيه، نحوبي، فرضي، قدم القاهرة، وتوفي بها سنة 743هـ، من مؤلفاته تبيان الحقائق شرح كنز الدقائق، كما شرح الجامع الكبير للشيباني، والمختار للموصلي وهي في فروع الفقه الحنفي، انظر: البغدادي، هدية العارفين، ج5 ص: 555 وعمر رضا حالة، معجم المؤلفين، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط1، 1993، ج2 ص: 365.

⁴ الزيلعي، تبيان الحقائق، دار الكتاب الإسلامي، مصر، ط2 دون تاريخ، ج4 ص: 97.

⁵ صليحة بن عاشور، توريث الحقوق والایصاء بها، اطروحة دكتوراه، كلية العلوم الاسلامية، جامعة الجزائر، 2007، ص: 32.

⁶ علي الخفيف: ولد سنة 1309هـ الموافق لـ 1891م في قرية الشهداء بالمنوفية بمصر، حفظ كتاب الله في كتاب القرية، ثم التحق بالأزهر سنة 1904م ثم انتقل نهاية سنة 1906م إلى معهد الإسكندرية الديني، ثم انتقل إلى مدرسة القضاء الشرعي في 1907م إلى أن تحصل سنة 1915م على الشهادة العالمية منها له مؤلفات عديدة أهمها: أحكام المعاملات الشرعية والملكية في الشريعة الإسلامية وقد توفي سنة 1398هـ (محمد عثمان بشير، الشيخ علي الخفيف الفقيه المجدد، دار القلم، دمشق، سوريا، 2002.)

⁷ علي الخفيف، الملكية في الشريعة الإسلامية، دار النهضة العربية، مصر، 1990، ج1 ص: 9-10.

وانتهى إلى أن الحق (معناه في اللغة الأمر الثابت الموجود، وعلى أساسه يستعمله الفقهاء فأطلقوه على كل ما هو ثابت ثبتوه شرعاً، أي بحكم الشارع واقراره، وكان له بسبب ذلك حمايته...)¹.

وفي ذلك قال الشاطبي² أيضاً: "... فإذاً كون المصلحة مصلحة هو من قبل الشارع بحيث يصدقه العقل وتطمئن إليه النفس، فالمصالح من حيث هي مصالح قد آل النظر فيها إلى أنها تعبدية، وما أبنى على التعبد لا يكون إلا تعبدية، ومن هنا يقول العلماء إن من التكاليف (ما هو حق الله خاصة) وهو راجع إلى التعبد، ويقولون في هذا الثاني: إن فيه حقاً لله؛ كما في قاتل العمد إذا عفي عنه ضرب مئة وسجين عاماً، وفي القاتل غيلة أنه لا عفو فيه... وما أشبه ذلك من المسائل الدالة على اعتبار التعبد وأن عقل المعنى الذي لأجله شرع الحكم فقد صار إذا كل تكليف حقاً لله، فإن ما هو لله فهو لله، وما كان للعبد فراجع إلى الله، من جهة حق الله فيه، ومن جهة كون حق العبد من حقوق الله؛ إذا كان الله أن لا يجعل للعبد حقاً أصلاً... أن كل حكم شرعي ليس بخال عن حق الله تعالى، وهو جهة التعبد، فإن حق الله على العباد أن يعبدوه ولا يشركوا به شيئاً، وعبادته امتنان أوامرها واجتناب نواهيه بطلاق، فإن جاء ما ظاهره أنه حق للعبد مجرداً، فليس كذلك بطلاق بل جاء على تغليب حق العبد في الأحكام الدنيوية، كما أن كل حكم شرعي فيه حق للعبد أاماً عاجلاً وأاماً آجلاً، بناءً على أن الشريعة إنما وضعت لمصالح العباد ولذلك قال في الحديث: (حق العباد على الله إذا عبده و لم يشركوا به شيئاً إلا يعذبهم)³.

ويعقب بعد ذلك فيقول: "وعادتهم في تفسير (حق الله) أنه ما فهم من الشرع أنه لا خيرة فيه للمكلف كان له معنى معقول أو غير معقول، (وحق العبد) ما كان راجعاً إلى مصالحه في الدنيا، فإن كان من المصالح الأخروية فهو من جملة ما يطلق عليه أنه حق الله، ومعنى (التعبد) عندهم أنه ما لا يعقل معناه على الخصوص، وأصل العبادات راجع إلى حق الله، وأصل العادات راجعة إلى حقوق العباد... والأفعال بالنسبة إلى حق الله أو حق الآدمي ثلاثة أقسام: أحدهما ما هو حق الله خالصاً؛ كالعبادات... والثاني: ما هو مشتمل على حق الله وحق العبد، والمغلب فيه حق الله... والثالث: ما اشتراك فيها الحقان وحق العبد هو المغلب،

¹ علي الخفيف، الملكية في الشريعة الإسلامية ، ج 1 ص:09.

² هو: إبراهيم بن موسى بن محمد اللكمي الغناطي وشهرته الشاطبي، أصولي حافظ من أئمة المالكية، له مؤلفات عدّة أهمها كتاب المواقف، المجالس، توفي سنة 790هـ: الزركلي، الأعلام، ج 1 ص: 75.

³ أخرجه البخاري، كتاب الرقاق، باب من جاحد نفسه في طاعة الله، رقم الحديث: 6500 ج 2 ص: 111 أو أخرجه مسلم كتاب الإيمان، باب حق الله على العباد رقم الحديث: 30 ج 1 ص: 07.

⁴ الشاطبي، المواقف في أصول الشريعة، دار ابن عفان، المملكة العربية السعودية، ط 1، 1997، ج 1 ص: 535-538.

وأصله معقولية المعنى، فإذا طابق مقتضى الأمر والنهي فلا إشكال في الصحة؛ لحصول مصلحة العبد بذلك عاجلاً أو آجلاً حسبما يتهيأ له...¹.

أما محمد الطاهر بن عاشور² فعرف حقوق الأشخاص بأنها كيفيات انتفاعهم بما خلق الله في الأرض التي أوجدهم عليها لقوله تعالى: ﴿هُوَ الَّذِي خَلَقَ لَكُمْ مَا فِي الْأَرْضِ جَمِيعاً ثُمَّ أَسْتَوَى إِلَى السَّمَاءِ قَسَوْبِهِنَّ سَبْعَ سَمَوَاتٍ وَهُوَ يَكُلِّ شَيْءٍ عَلَيْهِمْ﴾.³

ويقول: "...فلو أن ما في الأرض يفي برغبات كل الناس في كل الأحوال، وكل الأزمان، لما كان الناس بحاجة إلى تعين حقوق انتفاعهم بما في عالمهم الأرضي ... فلا جرم يتوقع من ذلك تزاحم كثير على متاع قليل لعله يفضي إلى التواثب والتغالب، فيدحض القوي حقوق الضعيف، وفناء المستضعفين الذين لا يستطيعون جبلة ولا يهتدون سبيلاً".⁴

أما تعريف الحق عند الفقهاء المعاصرین فيقول مصطفى أحمد الزرقا⁵: إن الحقوق لها معنیان:⁶

أولاً: تكون بمعنى مجموعة القواعد والتصووص التشريعية التي تنظم على سبيل الإلزام علائق الناس من حيث الأشخاص والأموال.

ثانياً: تكون بمعنى السلطة والمكنته المشروعة أو بمعنى المطلب الذي يجب لأحد على غيره.

وانتهى في أن الحق عنده: "اختصاص يقرر به الشرع سلطة أو تكليفاً، وذلك كحق الولي في التصرف على من تحت ولايته، فإنه سلطة على شخص، وكحق البائع في طلب

¹ الشاطبي، المواقفات في أصول الشريعة، ج1 ص: 538-541.

² هو محمد بن محمد الشاذلي بن عبد القادر بن محمد بن عاشور عالم وفقيه تونسي ولد سنة 1868م من أسرة منحدرة من الأندلس، درس في الزيتونة وأصبح معلماً فيها، ارتقى إلى رتبة الافتاء وأختير لمنصب شيخ الإسلام المالكي سنة 1932م من مؤلفاته التحرير والتنوير وكتاب مقاصد الشريعة الإسلامية: الزركلي، الأعلام، ج6 ص: 173.

³ سورة البقرة، الآية: 29.

⁴ محمد الطاهر بن عاشور، مقاصد الشريعة الإسلامية ، ص: 150.

⁵ الزرقا مصطفى أحمد: ولد بمدينة حلب بسوريا سنة 1904م، والده أحمد الزرقا وجده محمد الزرق من علماء الأحناف، تلماذ عنةما وحاز إلى جانب ذلك شهادة في الحقوق والأدب سنة 1933م وديبلوم الدراسات العليا من جامعة القاهرة، له مؤلفات عددة منها: السلسلة الفقهية والسلسلة القانونية توفي سنة 1999م موقع ويكيبيديا

⁶ الزرقا مصطفى أحمد ، المدخل إلى نظرية الالتزام العام في الفقه الإسلامي ، دار العلم ، دمشق ، سوريا ، ط1 ، 1999 ، ص: 18-19.

الثمن من المشتري، فإنه تكليف على الثاني لمصلحة الأول، وحق الوارث في ملكية أعيان التركة الموروثة، وحق الإنسان في منفعة العقار الموصى له بمنفعته، فإنها سلطة لشخص على شيء ويحل تعريفه على النحو التالي:

أ - الإختصاص: هو علاقة تشمل الحق الذي موضوعه مالي كاستحقاق الدين في الذمة بأي سبب كان، والذي موضوعه ممارسة سلطة شخصية كممارسة الولي ولايته والوكيل وكالته، وكلاهما حق لشخص فيجب أن يتناوله بالتعريف.

ب - هذه العلاقة لكي تكون حقا ينبغي أن تختص بشخص معين أو بفئة، اذ لا معنى للحق الا عندما يتصور فيه ميزة محتومة لصاحبها وممنوعة عن غيره، فالثمن يختص به البائع، وممارسة الولاية أو الوكالة يختص بها الولي أو الوكيل، فلا وجود لفكرة الحق الا بوجود الاختصاص الذي هو قوامها وحقيقةها وبذلك تخرج العلاقة التي لا اختصاص فيها، وإنما هي من قبيل المباحث العامة: كالاصطياد، والاحتطاب من البراري والغابات، والتنقل في أجزاء الوطن، فلا تعتبر حقا بالمعنى المراد هنا وإنما هي رخصة، ولكن إذا منح إنسان إمتيازا باستثمار شيء من هذه المباحثات فانحصرت به يصبح ذلك حقا له.

ج- إنما إشترط أقرار الشارع لهذا الإختصاص، وما ينشأ عنه من سلطة أو تكليف، لأن نظرة الشرع هي أساس الإعتبار، مما اعتبره الشرع حقا فهو كذلك، وإلا فلا.

د- وإنما قلنا "سلطة وتكليفا" لأن الحق تارة يتضمن سلطة وتارة تكليفا، والسلطة نوعان: سلطة على شخص، وسلطة على شيء معين، فالسلطة على الشخص حق الولاية على النفس، اذ يخول الولي أن يمارس سلطة على القاصر تأدinya وتطبيقا وتعلينا، وإيجارا وتزويجا، وغير ذلك، وكذلك حق حضانة الصغير وتربيته، والسلطة على شيء معين حق الملكية، فإنها سلطة للإنسان على ذات الشيء، حق التملك بالشفعة، وحق الإنقاض بالأعيان، وحق الولاية على المال، أما التكليف فهو دائما عهد على إنسان، وهو إما عهدة شخصية كقيام الأجير بعمله، وإما عهدة مالية كوفاء الدين، فالقول بحرف أو في "سلطة أو تكليفا" يفسح مجالا لتوزيع موضوعي الحق وهما "السلطة والتكليف" على موضعهما وهما الشخص والشيء بحسب ما يناسب كلا منهما، فالحق في الشيء سلطة لصاحبها عليه أبدا، والحق على الشخص إما تكليف عملي أو مالي عليه، وإنما سلطة لغيره كما رأينا في الأمثلة السابقة.

هـ وهذا التعريف يشمل بعمومه جميع أنواع الحقوق المدنية فيشمل الحق الديني لله تعالى كفروضه على عباده في صلاة وصيام ونحوهما ويشمل الحقوق الأدبية حق الطاعة في معروف للوالد على ولده وللرجل على زوجته وكذا يتناول حقوق الولاية

العامة في إقرار النظام، وقمع الإجرام والأمر بالمعروف والنهي عن المنكر... لأن كل ذلك وأشباهه إما سلطة يختص بها من أثبتها له الشرع، وإما تكليف بأمر على مكلف به شرعاً¹.

أما فتحي الدريري فإن الحق في مفهومه هو: "إختصاص يقر به الشرع سلطة على شيء أو إقتضاء أداء من آخر تحقيقاً لمصلحة معينة"².

ويشمل التعريف حقوق الأسرة وحقوق المجتمع، وغيرها من الحقوق الوظيفية التي لا ترجع فيها المصلحة إلى صاحب الحق ولا إلى مبادرته بل إلى الغير، غير أن التشريعية أسمتها حقوقاً³.

ويضيف عبد السلام داود أن "الحق إختصاص ثابت في الشرع يقتضي سلطة أو تكليفاً لله على عباده أو لشخص على غيره"⁴.

3 - خصائص الحق في الشريعة الإسلامية:

أ - الصفة الدينية لأحكام الحق في الشريعة الإسلامية: فالحقوق في الشريعة الإسلامية هي منحة إلهية تستند إلى عقيدة الإسلام ومنها تستمد أحكامها وعلى الكتاب والسنة تشيد بنياتها⁵.

ب - الحق إنابة ووكلة عن الله: قال تعالى: ﴿ يَدَاوُدُ إِنَّا جَعَلْنَاكَ حَلِيقَةً فِي الْأَرْضِ قَاتِلُكُمْ بَيْنَ النَّاسِ بِالْحَقِّ وَلَا تَتَّبِعْ لَهُوَ فَيَضِلُّكَ عَنْ سَبِيلِ اللَّهِ إِنَّ الَّذِينَ يَضِلُّونَ عَنْ سَبِيلِ اللَّهِ لَهُمْ عَذَابٌ شَدِيدٌ بِمَا نَسُوا يَوْمَ الْحِسَابِ ﴾⁶.

وعليه ينبغي على المكلف رعاية الحقوق لمصالح العباد، فمصالح الخلق تقوم على حفظ الضروريات الخمس وهي الدين والنفس والعقل والنسل والمال ، وإذا كان حفظ هذه الأصول الخمسة مصلحة ؛ فإن وسائل حفظها والأخذ بهذه الوسائل تعتبر مصلحة أيضاً،

¹ الزرقا، المدخل الفقهي العام، دار القلم سوريا، 2004، ج3ص: 10-12.

² فتحي الدريري، الحق ومدى سلطان الدولة في تقديره، مؤسسة الرسالة، لبنان ، ط1، 1997، ص:260.

³ فتحي الدريري، المرجع السابق، ص: 263.

⁴ عبد السلام داود، الملكية في الشريعة الإسلامية-طبيعتها ووظيفتها وقيودها، دار البشير، الأردن ، ط1، 2000، ج1ص: 103.

⁵ منير حميد البياتي، النظم الإسلامية، دار وائل للنشر، الأردن ، ط1 ، 2006، ص: 11.

⁶ سورة ص، الآية: 26.

وضوابط المصلحة المعتبرة شرعاً ترجع إلى أدلة الشرع بما شهد له الشرع بالإعتبار فهو مصلحة معتبرة.

كما إن المصالح العامة مقدمة على المصالح الخاصة ومن هذا لا يجوز لمن أُستخلف في شيء أن يتصرف فيه إلا بما يرسمه الإسلام له حتى لا يكون تصرفه مضرًا بمصالح المجتمع عامة.

ثانياً - طبيعة الجسد الآدمي في الفقه الإسلامي:

1 - **تقسيمات الحق في الفقه الإسلامي:** لتوضيح وتحديد طبيعة صلة الإنسان بجسده ينبغي بيان أقسام الحق بالنظر إلى مستحقيه.

وقد قسم الفقهاء القدامى الحق إلى أقسام عديدة لاعتبارات مختلفة ومن أشهر تقسيماتهم للحق:

أ- بالنظر إلى صاحبه: هناك ثلاثة أقسام هي:

- حق الله تعالى: وهو ما تعلق به النفع العام من غير اختصاص بأحد¹، وتمثل في العبادات كالصلوة والزكاة والصيام وعقوبات اما مقدرة أو مفروضة، وكفارات²، وكذلك العادات على النظر الكلي كالضروريات العادية من عقل ونسل ومال ونفس³، وسميت بذلك لأنها ليست لقوم معينين بل ان منفعتها تكون لمطلق المسلمين أو نوع منهم ل حاجتهم إليها⁴.

¹ ابن نجمي الحنفي، فتح الغفار بشرح المنار المعروف بمشكاة الانوار في أصول المنار، دار الكتب العلمية، لبنان، ط1، 2001، ص: 423.

² ابن قيم الجوزية، الطرق الحكمية في السياسة الشرعية، تحقيق عصام فارس الحرستاني، دار الجيل، لبنان، ط1، 1998، ص: 138.

³ القرافي، الفروق-الفرق 62- ج1 ص: 77-80.

⁴ ابن تيمية، السياسة الشرعية في إصلاح الراعي والرعية، مطبعة الزهراء، الجزائر، ط1، 1990، ص: 71.

- حق العبد خالصاً: وهو ما يتعلّق به نفع خاص للعبد من جلب للمصالح ودرء للمفاسد، وهي ضربان :

- ما تكون حقوقاً في حياة العباد كالديون والأثمان¹.

- وأخرى تلّحّهم بعد الممات من أنواع اكرامهم وغسلهم².

- ما إشتراك فيه حق الله وحق العبد: فما من حق للعبد إلا وفيه حق الله تعالى، حتى إن ما ظهر أنه حق للعبد مجرداً فليس كذلك بإطلاقه بل جاء بناءً على تغلّب حق العبد في الأحكام الدنيوية؛ حيث جاء في كتاب الموافقات للشاطبي ما يلي: "الحقوق الواجبة على المكلف على ضربين، ما كان من حقوق الله كالصلاه، والصيام والحج، أو من حقوق الأديميين كالديون والنفقات ... وما أشبه ذلك، أحدهما: حقوق محدودة شرعاً، والآخر: حقوق غير محدودة، فأما المحدودة المقدرة، فاللازمة لذمة المكلف مترتبة عليه ديناً، حتى يخرج عنها؛ كأثمان المشتريات، وقيم المخلفات، ومقادير الزكاة... وأما غير المحدودة: فاللازمة له وهو مطلوب بها غير أنها لا تترتب في ذمتها... وهذا ضرب ثالث آخر بشبهة من الطرفين الأولين فلم يتم خص لأحد هما، وهو محل إجتهاد كالنفقة على الأقارب والزوجات ولأجل ما فيه من الشبه بالضربين إختلف الناس فيه؛ هل له ترتيب في الذمة أم لا؟"

فإذا ترتب فلا يسقط بالاعسار، فالضرب الأول: لاحق بضوريات الدين؛ ولذلك محض بالتقدير والتعيين، والثاني: لا حق بقاعدة التحسين والتزيين، ولذلك وكل إلى اجتهاد المكلفين، والثالث: أخذ من الطرفين بسبب متين، فلا بد فيه من النظر في كل واقعة على التعيين³.

¹ القرافي، الفروق - الفرق 65- ج 2، ص: 97-106،

و ابن قيم الجوزية، اعلام المؤugin عن رب العالمين، دار الفكر، لبنان، 2003، ج 1 ص: 180.

² العز بن عبد السلام، القواعد الكبرى (قواعد الأحكام في إصلاح الأئم)، تحقيق نزيه كمال حماد، دار القلم، دمشق، 2000، ج 1 ص: 131-141.

³ الشاطبي، الموافقات في أصول الشريعة، ج 1 ص: 246-249.

ب - عند تغيب الحقوق: يتبيّن أنها على نوعين:

- ما اشترك فيه حق الله وحق العبد، وكان حق الله هو الغالب فيه: كحد القذف¹، فهو من حيث أنه شرع لصيانته عرض العبد فهو حق ومن حيث أنه شرعي لإخلاء المجتمع من الفساد فهو حق لله تعالى².

- ما اشترك فيه حق الله وحق العبد وكان حق العبد فيه هو الغالب: فيغلب على استيفاء القصاص حق العبد في الإستيفاء به شفاء لغيل المجنى عليه إن كان حياً أو ورثته إن كان ميتاً³، ويكون الجواب صعباً عند التساؤل بأي نوع من هذه الأنواع يتعلق جسد الإنسان؟

وقد ذهب البعض⁴ رغم هذا إلى القول بأن جسد الإنسان من الحقوق المشتركة بين حق الله تعالى وحق العبد وحق الله سبحانه وتعالى هو الغالب، ويقول القرافي⁵: "وقد يوجد حق الله تعالى وهو ما ليس للعبد إسقاطه ويكون معه حق العبد كتجريمته تعالى لعقود الربا... وكذلك تجريمته تعالى للمسكرات صوناً لمصلحة عقل العبد، وحرمة السرقة صوناً لماله والزنا صوناً لنفسه والقذف صوناً لنسبه والقذف صوناً لعرضه والقتل والجرح صوناً لأعضائه ومنافعها عليه، ولو رضي العبد بأسقاط حقه من ذلك لم يعتبر رضاوه"⁶.

¹ يذهب الشافعية إلى أن حد القذف حق العبد فيه غالب، انظر: العز بن عبد السلام ، قواعد الأحكام، ج1ص:154.

² ابن نجيم الحنفي ، فتح الغفار بشرح المنار المعروف بمشكاة الانوار في أصول المنار ، ص: 423.

³ العز بن عبد السلام ، القواعد الكبرى ، ج 1 ص: 130.

⁴ هو مذهب يوسف قاسم، مبادئ الفقه الإسلامي، دار النهضة العربية، مصر، 1998، ص: 241.

⁵ القرافي: (684هـ) أحمد بن إدريس بن عبد الرحمن أبو العباس شهاب الدين الصنهاجي القرافي من علماء المالكية، صاحب الفروق والقواعد.... وغيرها، توفي سنة 684 هـ: الزركلي، الأعلام ، ج1ص: 94.

⁶ القرافي، الفروق ، ج1ص: 141.

ويضيف العز بن عبد السلام¹ بقوله: "... وكذلك جنابة الإنسان على أعضاء نفسه يتقاوت إثمهما بتقاوٍ ما جنِي عليه، وليس لأحد أن يتلف ذلك من نفسه لأن الحق في ذلك كله مشترك بينه وبين ربه²".

ج - باعتبار محل الحق: قسم المحدثين من الفقهاء الحقوق باعتبار محلها³ إلى أقسام ثلاثة:

- **الحق الشخصي:** وهو ما يثبت لالإنسان بالنظر لذاته، ولماله من مزايا صفات لا توجد في غيره كحق الولاية على النفس، وحق الحضانة، وحق الوظيفة وولاية الحاكم وغيرها.

- **الحق المالي:** هو ما يتقوم في النهاية بالمال، كالدين في ذمة المدين والديه الواجبة، أو ثابعاً للمال كحقوق الارتفاق⁴، ومنها حق المرور والشرب وحق حبس العين المرهونة المرهونة بعد موت المرتهن، وعرف مصطفى أحمد الزرقا بأنه "اختصاص له قيمة مالية بين الناس"⁵.

- **حق شبيه بين الحقين:** وهذا الحق فيه ناحيتان:

- **الناحية الأولى:** ناحية شخصية لما لصاحبها من صفات لا توجد في غيره وبها أشبه الحق الشخصي.

- **وأما الناحية الثانية** فهي مالية لتعلقها بالمال وبها أشبه الحق المالي، وهو بذلك ثلاثة أقسام:

¹ أبو محمد عبد العزيز عبد السلام بن أبي القاسم بن الحسن السلمي الدمشقي ثم المصري الشافعي، ولد سنة 578 هـ، وحيد عصره، برع في الفقه والأصول العربية فاق أقرانه وجمع بين فنون العلم من التفسير والحديث والفقه، بلغ رتبته الاجتهداد، رحل إليه الطلبة من كل مكان وخرج له أربعون حديثاً، رحل إلى بغداد وأقام بها، ولـي الخطابة في دمشق ولم يكن يدعـو في الصلاة للملك إسماعيل فـعزله وسـجنـه ثم أطلقـه، فـتـوجـهـ إلى مصر فـتـلقـاهـ صـاحـبـ مصرـ وأـكـرـمـهـ وـفـوضـ إـلـيـهـ قـضـاءـ مصرـ ثم عـزلـ نـفـسـهـ مـنـ القـضـاءـ وـتـوفـيـ بمـصـرـ فـيـ جـمـادـيـ الـأـوـلـ سـنـةـ 660ـ هـ وـحـضـرـ جـنـازـهـ الـخـاصـ وـالـعـامـ:ـ بـنـ عـمـادـ شـهـابـ الدـيـنـ،ـ شـذـراتـ الـذـهـبـ فـيـ أـخـبـارـ مـنـ ذـهـبـ،ـ تـحـقـيقـ عـبـدـ الـقـادـرـ الـأـنـاؤـوـطـ،ـ طـ1ـ،ـ دـارـ اـبـنـ كـثـيرـ،ـ لـبـانـ،ـ 1993ـ،ـ جـ5ـصـ:ـ 302ـ.

² العز بن عبد السلام، قواعد الأحكام ، ج 1 ص: 181.

³ ابراهيم فاضل الدبو، ضمان المنافع، دار عمار، عمان، الأردن، ط1، 1997، ص: 290-296.

⁴ الارتفاع هو ما كان تبعاً للمبيع ولا بد منه، ولا يقصد إلا لأجله كالطريق والشرب والأرض، انظر: سعدي أبو جيب، القاموس الفقهي، دار الفكر، سوريا، ط2، 1988، ص: 151، وقد تقرر حق الارتفاع لخدمة عقار يسمى العقار المخدوم على عقار آخر غير مملوك لمالك العقار الأول يسمى العقار الخادم كما يسمى العقار المخدوم بالعقار المرتفق ويسمى العقار الخادم بالعقار المرتفق به، (محمد أبو زهرة الملكية ونظريـة العقد في الشـريـعة الـاسـلامـيـةـ،ـ دـارـ الـفـكـرـ الـعـربـيـ ،ـ دونـ تـارـيخـ،ـ صـ:ـ 78ـ).

⁵ عبد الكريم زيدان، نظريـاتـ فـيـ الشـريـعةـ الـاسـلامـيـةـ،ـ مؤـسـسـةـ الرـسـالـةـ ،ـ لـبـانـ،ـ طـ2000ـ،ـ 1ـ،ـ صـ:ـ 312ـ.

القسم الأول: ما اتفق الفقهاء على إلحاقه بالحق الشخصي كحق الولاية على المال.

القسم الثاني: ما اتفق الفقهاء على إلحاقه بالحق المالي كحق حبس الرهن بعد وفاة المرتهن.

أما القسم الثالث: فما كان فيه اختلاف الفقهاء حوله، فمنهم من رأى أن الناحية المالية غالبة فالحقه بالحق المالي، ومنهم من رأى أن الناحية الشخصية غالبة فالحقه بالحق الشخصي، كحق الشفعة¹.

ومن ناحية قابلية الحقوق للاسقاط فلا شك أن ما كان حقا خالصا لله تعالى لا يقبل الاسقاط والنقل والارث والصلح وغير ذلك من التصرفات.

ويقول الشاطبي² فيه مابلي: "حق الله ما فهم من الشرع أنه لا خيرة فيه للمكلف"، كان له معنى معقول أو غير معقول³، ويضيف: " وكل ما كان حقا لله فلا خيرة فيه للمكلف على حال"⁴.

ويقول ابن القيم⁵: "والحقوق نوعان حق الله وحق الآدمي، فحق الله لا مدخل للصلح فيه... وأما حقوق الآدميين فهي التي تقبل الصلح والإسقاط"⁶.

وأما ما كان حقا للعبد فتحل قابلية الإسقاط والصلح فيها وكذا العفو والتملك لها وفي هذا يقول الشاطبي: "وأما ما كان من حق العبد في نفسه فله فيه الخيرة"⁷.

¹ صلحة بن عاشور ، توريث الحقوق والایصاء بها ،ص:65.

² الشاطبي، إبراهيم بن موسى بن محمد اللخمي الغرناطي الشهير بالشاطبي المتوفى 790 هـ، أصولي حافظ من أهل غرناطة وكان من أئمة المالكية من كتبه المواقفات في أصول الفقه والمجالس، والاعتصام في أصول الفقه: الزركلي، الأعلام، ج1ص: 75.

³ الشاطبي، المواقفات في أصول الشريعة، ج2ص:270.

⁴ الشاطبي، المرجع السابق، ج2ص: 318.

⁵ أبو عبد الله شمس الدين أبي بكر بن أبي أيوب الزرعبي ثم الدمشقي الفقيه الحنفي بل المجتهد المطلق المفسر النحوي الأصولي المتكلم الشهير بابن القيم الجوزية نسبه إلى المدرسة الجوزية التي كان والده قيما عليها، له تصانيف كثيرة جدا في أنواع العلوم والتي منها زاد المعاد في هدي خير العباد وإعلام المؤمنين عن رب العالمين توفي 751 هـ : الصفدي صلاح الدين ، الوافي بالوفيات، تحقيق أحمد الأرناؤوط، دار احياء التراث العربي، لبنان، ط1، 2000، ج2ص:270.

⁶ ابن القيم، اعلام المؤمنين، ج 1 ص:108.

⁷ الشاطبي، المرجع السابق ، ج2ص:318.

وأما ما كان مشتركاً بين حق العبد وحق الله تعالى وكان الثاني هو الغالب فيأخذ حكم الحقوق الخاصة بالله تعالى فلا يسقط بإسقاط العبد ولا يملك ولا يورث ولا يقبل أي نوع من أنواع التصرف؛ قال الشاطبي: "فإذا أكمل الله تعالى على عبده حياته وجسمه وعقله الذي به يحصل ما طلب به من القيام بما كلف به فلا يصح للعبد إسقاطه"¹، لأن ما غالب فيه حق الله على حق الآدمي لا يملك ولا يؤخذ منه كفيل إلى أن يثبت ولا يورث ولا يصح العفو ولا يجوز الإعتراض عنه².

غير أن حقوق الآدمي لا تسقط بعد مماته إذ يبقى له حق الاحرام بالغسل والتكفين والدفن والتوجيه إلى القبلة، إذ أن هذه الحقوق لا تقبل الاسقاط لما فيها من حق الله عز وجل³.

من هنا يتضح أن تحديد حق الإنسان على جسده هو الأمر الذي يخول له حق الإستشفاء وعدم إهمال لصحته؛ لأن جسده وديعة عنده يجب عليه رعايتها وليس له إهمالها أو التصرف فيها بما يلحق بها أذى يسبب لها تعطيل أو إعدام، وعليه فحق الإستشفاء أو الشفاء نابع من نظرية حق المرء في جسده شرعاً.

الفرع الثاني: علاقة الإنسان بجسده في الفقه القانوني:

أولاً - تعريف الحق عند فقهاء القانون:

لقد ثار خلاف في الفقه القانوني حول تعريف الحق منذ أمد بعيد إلى مذاهب عدة بناءً على نظريات مختلفة في عناصرها الجوهرية لمفهوم الحق.

فذهب فريق منهم إلى اعتبار صاحب الحق العنصر الجوهرى للحق، وفريق آخر يعتبر موضوع الحق هو العنصر الجوهرى له؛ بينما أنكر آخرون فكرة الحق من أصلها.

وأهم هذه المذاهب هي:

1 - المذهب الشخصي⁴: ويسمى بذلك لأنه يعتبر أن العنصر الجوهرى في الحق هو صاحبه، وأشهر أتباعه هم الألماني فيندشайд (Windcheid) ومواطنه سافيني (Savigny).

¹ الشاطبي، المواقف في أصول الشريعة ، ج2 ص:320.

² ابن نجيم الحنفي ، فتح الغفار بشرح المنار المعروف بمتشكاة الأنوار في أصول المنار ، ج 3 ص:60 .

³ العز بن عبد السلام، قواعد الأحكام في إصلاح الأئمة، ج 1 ص : 112 .

⁴ أيمن سعد سليم، نظرية الحق، مطبع الدار الهندسية، مصر، 2003، ص : 07.

و نبيل إبراهيم سعد، المدخل إلى القانون - نظرية الحق - دار النهضة العربية، مصر، 1995، ص : 21.

ومفاد هذا المذهب أن القانون يرسم لكل شخص النطاق الذي ت العمل فيه ارادته، وفي هذا النطاق يوجد الحق مثل حق الدائنية فهو قدرة مخولة قانونا للدائن لأن يقتضي من المدين مالا أو شيئاً ما كمبلغ من النقود مثلاً.

2 - المذهب الموضوعي: ويسمى كذلك لأنه يعتبر أهم عناصر الحق هو موضوعه.

لذلك عرف أصحاب هذا المذهب الحق بأنه مصلحة يحميها القانون؛ فعنصر الحق حسبه هما:

- المصلحة (المادية أو الأدبية) المحققة لصاحبها

- الحماية القانونية.

ومؤسس هذا المذهب الألماني "اهرنج" لاحظ أن الحق يثبت لعديم الأهلية والمجنون، وذلك على الرغم من أن الوصي أو الوالي أو القيم هو من يباشر الحق بالنيابة عنهم.

صاحب الحق إذن هو من تتحقق مصلحته عند مباشرته وبالتالي تكون المصلحة هي العنصر الجوهرى في الحق وليس من يباشر الحق، وقد أضاف هذا المذهب إلى هذا العنصر عنصراً شكلياً وهو حماية القانون.

فالحق مصلحة يحميها القانون، وفي واقع الأمر أن ما ذهب إليه "اهرنج" هو مبني على انتقادات طالت المذهب الشخصي، وكان من بين الانتقادات الموجهة للمذهب الشخصي:

- أن الحق يثبت لكل الأشخاص سواء من كانت لديه قدرة أو ارادة أو من لم يملك هذه القدرة أو الارادة كعديم الأهلية والمجنون... الخ

فلم يذكر أحدهم أن لها حقوقاً؛ ورغم رد فقهاء المذهب الشخصي على هذا النقد بأن عديم الارادة والمجنون لكل منهما نائب يمارس بالنيابة عنهم ما يمنع عنهم القيام به، فيعمل النائب باسم الأصيل، بحيث تصرف آثار عمله إلى شخص صاحب الحق، لكن هذا الرد لم يكن مقنعاً¹ لأن المذهب الشخصي لا يميز بين مباشرة الحق – وهذه تكون للنائب- وبين الحق الذي يثبت للأصيل.

¹ - نبيل إبراهيم سعد، المدخل إلى القانون - نظرية الحق - ، ص: 24.

- كما أن هناك صورا لا تقتضي مباشرة الحق فيها توافق الإرادة كالمجنون - وهو عديم الإرادة قانونا- إنما يباشر حقه في الملكية إذا سكن المنزل المملوك له¹.

3 - المذهب المختلط: قام هذا المذهب في تعريف الحق على الجمع بين فكري القدرة الإرادية والمصلحة، ولهذا سمي بالمذهب المختلط،

واختلف أتباع هذا المذهب ومنظروه في تغليب أحد العناصر السابقة فيغلب بعضهم عنصر الإرادة على عنصر المصلحة فيعرف الحق بأنه قدرة إرادية يعترف بها القانون للشخص ويケفل حمايتها في سبيل تحقيق مصلحة معينة.

وغلب البعض الآخر المصلحة على دور الإرادة وعرف الحق بأنه مصلحة يحميها القانون بتخويله صاحبها سلطة القيام بالأعمال الالزمة لتحقيق هذه المصلحة.

ومثلاً تعرّضت النظريتين السابقتين للنقد فيما يلي:

- الإرتكاز على تعريف الحق دون تحديد واضح لجوهره في النظرية الموضوعية حيث إشتمل تعريف الحق على المقصود منه وهو المصلحة ولم يشتمل على عناصره وهو النقد الموجه كذلك عند تغليب المصلحة في تعريف الحق بالنسبة لأنصار المذهب المختلط.

- نفس النقد الموجه للمذهب الشخصي عند تغليب الإرادة على المصلحة في تعريف الحق عند أنصار المذهب المختلط².

4 - عناصر الحق عند "جان دابان": ألف البلجيكي "دابان" كتاباً عن الحق الذي عرض فيه النظريات السابقة له في تعريف الحق؛ واستغل النقد الموجه لها حيث عرف الحق بأنه ميزة يخولها القانون للشخص ويضمنها بوسائله، بمقتضاهما يتصرف في قيمة معترف بثبوتها له، إما باعتبارها مملوكة له أو باعتبارها مستحقة له³.

¹ – Dabin, droit subjectif et subjectinisme juridique, Arch philosophie du droit, 1964, p 17.

مشار إليه في أيمن سعد سليم، نظرية الحق ، ص: 08.

² عبد المنعم فرج الصدة، أصول القانون، دار النهضة العربية. مصر، 1998 ،ص: 313.

عبد السلام داود ، الملكية في الشريعة الإسلامية طبيعتها ووظيفتها وقيودها . ، ج 1ص: 104.

³ اسحاق إبراهيم منصور،نظريتنا القانون والحق وتطبيقاتهما في القوانين الجزائرية، ديوان المطبوعات الجامعية،الجزائر،ط2،1990، ص: 210. بتصرف

وقد انتهى هذا الرأي إلى تحليل الحق إلى أربعة عناصر¹:

أ - الإختصاص: ويعني به ثبوت قيمة للشخص يقررها القانون، وهذا الثبوت ليس مرتبطا بالانتفاع؛ فقد يكون الحق لشخص، ويخلو الانتفاع لشخص آخر، كما في حالة إنصاف حق الانتفاع عن حق الملكية، وتخويله إلى شخص آخر غير المالك.

وعنصر الإختصاص قد ينشأ طبيعياً كما في الحياة وقد ينشأ بناءاً على قوة القانون أو الإتفاق.

ب - التسلط: ويعني حرية الشخص في التصرف في الشيء موضوع الحق بالإستغلال والإستعمال والترك والإهلاك ويظهر حرية المالك في التصرف في ملكه واسعة إلى أبعد مدى.

فهو يستطيع إستعمال محل حقه وإستغلاله والتصرف فيه، في حين تضيق حرية الدائن في مواجهة المدين؛ فالدائن يستطيع مطالبة المدين بحقه أو لا يطالب به، كما يستطيع تخويله إلى شخص آخر أو الإحتفاظ به لكن حق الدائنية مهما يكن لا يمنحه سلطة على شخص المدين، أما إذا كان محل الحق إنسان كالحق في الحياة فصاحب هذا الحق لا يخول سوى بالمحافظة عليه.

ج - إحترام الغير لصاحب الحق: أن التنافس والتزاحم حول الحقوق فطرة إنسانية، لذلك يرى "دابان" ضرورة إحترام الحقوق المقررة للغير بقوة القانون.

د - الحماية القانونية: وهو العنصر الهام ووثيق الصلة باحترام الغير لصاحب الحق، ومفاده أن لصاحب الحق بمقدسي القانون حماية حقه عن طريق دعوى تحوله الحفاظ عليه أثناء تعرضه لأي اعتداء من الآخرين².

وما يعبّر على هذه النظريّة أن التعريف الذي صاغه "دابان" يحتوي على الكلمة "ميزة" التي لم يوضح ماذا يقصد بها؟

فهي لا تحتمل إلا معنيين: إما أن تكون بمعنى القدرة أو بمعنى المصلحة.

¹- القطب محمد القطب، الإسلام وحقوق الإنسان، دار الفكر العربي، القاهرة، ط2، 1983، ص: 61-66.

²- صليحة بن عاشور، توريث الحقوق والإيساء بها ، ص: 64.

ما يعني أن "دابان" يخلط في تعريفه بين القدرة والمصلحة أي أنه يأخذ بالتعريف المختلط الذي سبق إنتقاده¹.

كما أن قوله أن الحق ميزة يخولها القانون يعارض ما يسمى بالحق الطبيعي الذي ينشأ في الأصل قبل القانون؛ وهو نفسه يقر بالحقوق الطبيعية.

لهذا يرى بعض الفقهاء أن تعريف "دابان" للحق غير أصيل شأنه في ذلك شأن التعاريف الملمة لبعض الأشتات من أجل سد ما يعتقد أنها ثغرات عكس ما امتازت به تعاريف المذاهب السابقة؛ المذهب الشخصي، الموضوعي والمختلط؛ لأن جميعها تمتاز بالبساطة والأصالحة وهم ميزتان عظيمتان لأي تعريف².

هذه الخصائص للمذاهب الثلاث جعلت من هاجم فكرة الحق وفي مقدمتهم "ديجي" في كتابه "القانون الدستوري" الذي صدر سنة 1927 حيث يرى أن الحق قدرة أو سلطة ارادية بمعنى أن هناك ارادة هي صاحب الحق تعلو الإرادات الأخرى التي يملكها الغير من يجب عليهم إحترام هذا الحق.

لذلك ينبغي حسبه³ تسمية الحق بالمركز القانوني "Situation Juridique" حيث يكون لصاحب الحق مركز قانوني إيجابي ولآخرين مركز قانوني سلبي لأن الإرادات كلها متساوية؛ فليس هناك إرادة أعلى و إرادة أخرى أدنى.

ورغم بقاء هذا الرأي نظريا فقط دون نتائج عملية⁴ لأن رأي "ديجي" لم ينكر الأحكام القانونية المترتبة على الحق؛ وبالتالي فهو ينكر فقط إصطلاح "الحق" ويرى أن الأفضل استخدام إصطلاح "المركز القانوني" بدلا منه، كما أنه لم يقل أحد قبله مثلما قال أن لصاحب الحق إرادة تعلو على إرادات باقي الناس لأن الإرادات الفردية كلها متساوية في جوهرها.

¹- جميل الشرقاوي، دروس في أصول القانون، دار النهضة العربية، مصر، 1984 ، ج1ص: 243.

²- القطب محمد القطب، الاسلام وحقوق الانسان ، ص: 64.

³- نبيل ابراهيم سعد، المدخل الى القانون - نظرية الحق - ، ص: 11.

⁴- عبد المنعم فرج الصدة، مصادر الالتزام، ص: 313.

ثانياً - طبيعة جسم الإنسان من منظور قانوني:

الرأي الأول: حق الإنسان على جسمه رخصة

يبني هذا الإتجاه رأيه على أن صلة الإنسان بجسده ليست بحق بالمعنى القانوني والفنى السابق بيانه لهذه الكلمة؛ إنما صلته في ذلك من قبيل الرخص والحريات التي يمارسها الإنسان على جسمه¹.

والرخصة في القانون هي إباحة يسمح بها القانون في شأن حرية من الحريات العامة².

وعليه فإن ممارسة مظاهر الأنشطة المتصلة بجسم الإنسان كالعمل والرياضة ليست إستعمالاً للحق، إنما هي إ عملاً لحرية من الحريات الشخصية وهي الحرية البدنية، فالإنسان يتمتع بمحنات معينة تعتبر ممارستها مظهاً ثابتة من مظاهر حريته، وهذه الحرية ليست مطلقة إنما هي مقيدة بشروط السلامة الجسدية المقررة قانوناً، وحتى إن كان يسمح للإنسان في حالات محددة بالتصريف بأعضاء جسمه ومنتجاته فذلك مقيد حتماً بضوابط قانونية من أجل تحقيق مصلحة الشخص نفسه أو للمصلحة العامة.

الرأي الثاني: حق الإنسان على جسمه حق ملكية

ذهب "بيرو Perreau" إلى أن كل إنسان يملك على جسمه حقاً خاصاً وقاصراً عليه إتجاه الآخرين كنوع من حق ملكية على كيانه³.

والملكية في القانون هي حق التمتع والتصرف في الأشياء بشرط أن لا يستعمل إستعمالاً تحرمه القوانين والأنظمة⁴؛ ولهذا تعد الملكية أقوى الحقوق العينية الأصلية وأوسعها مضموناً وسلطات، إذ يخول لصاحب كل السلطات المتصورة على شيء مادي من استعمال واستغلال وتصرف⁵.

ومن تعريفها هذا تبين أن حق الملكية يختلف في القانون الوضعي عنها في الشريعة الإسلامية فهي مقرونة في القانون الوضعي بمراجعة القوانين والأنظمة السائدة بينما في

¹ - محمد المرسي زهرة، الانجذاب الصناعي . أحکامه القانونية وحدوده الشرعية دراسة مقارنة . ،جامعة الكويت، 1993، ص: 261.

² - عبد الرزاق أحمد السنهوري، مصادر الحق في الفقه الإسلامي، منشورات الحلبي الحقوقية ، لبنان ،1998، ج1ص:04.

³ - انظر : أحمد عبد الدائم، أعضاء جسم الإنسان ضمن التعامل القانوني، منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، 1999، ص:41.

⁴ - انظر مادة 674 من القانون المدني الجزائري، والمادة 802 من القانون المدني المصري.

⁵ - حسن كيرة، المدخل إلى القانون، مؤسسة المعارف، مصر ، 1990، ص: 461.

الشريعة الإسلامية فهو إختصاص الإنسان بشيء يخوله شرعاً الإنتفاع والتصرف فيه وحده إبتداءً لا لمانع¹.

كما أن جسم الإنسان لم يثبت في الفقه الإسلامي أن كان من الأشياء فأسباب التملك عديدة وفقاً لذلك منها: المعاوضات المالية، والصدق، والخلع، والميراث والهبات والصدقات والوصايا والوقف والغنية والاستيلاء على المباح والأحياء، وتملك اللقطة بشرطه، ودية القتيل والغرة يملكونها الجنين فتورث عنه... الخ².

حيث قيل أن الملك لا يدخل في ذمة الإنسان بغير اختياره إلا الإرث إشفاقاً³.

أما في الفقه القانوني فإن "Perreau" يرى أن الحق في ملكية الجسم يعطى صاحبه حقاً في منع غيره من الإعتداء عليه؛ كما أن اعتبار جسم الإنسان داخلاً ضمن الأشياء هو ميزة عملية كبيرة إذ يعني اعتبار حق الإنسان على جسمه حق ملكية بأن الإنسان يملك كذلك ما انفصل عنه من أعضاء وهذا يستوجب الحماية الازمة للجسم الآدمي ضد أشكال الإتجار بالأعضاء ومنتجاته، كما أنه يساهم في إضفاء استقرار قانوني مهم للجسم ومكوناته دون حاجة للتمييز بين الجسم وعناصره ومكوناته⁴.

ومن فقهاء القانون من لم يعترف بحق ملكية الإنسان على جسده، حيث ذهبوا إلى ملكيته للأجزاء المنفصلة عن جسم الإنسان⁵.

¹- عبد السلام داود ، الملكية في الشريعة الإسلامية، ج 1 ص: 150.

²- ابن نجيم الحنفي ، الأشباه والنظائر، تحقيق مطيع الحفيظ ، دار الفكر ، سوريا ، ط 4 ، 2005 ، ص: 346.

عبد الحميد محمود البعلبي ، الملكية وضوابطها في الإسلام دراسة مقارنة مع أحدث التطبيقات المعاصرة ، مكتبة وهبة ، مصر ، 1985 ، ص: 35-57.

عبد الكري姆 زيدان ، المدخل لدراسة الشريعة الإسلامية ، دار عمر بن الخطاب ، مصر ، 1969 ، ص: 17.

³- ابن نجيم الحنفي ، المرجع السابق ، ص: 344.

⁴- أحمد عبد الدائم ، أعضاء جسم الإنسان ضمن التعامل القانوني ، ص: 43.

⁵- عبد الحي حجازي ، نظرية الحق ، مطبع دار الكتاب ، مصر ، دون تاريخ ، ص: 40.

الرأي الثالث: حق الإنسان على جسمه من الحقوق اللصيقة بالشخصية

والحقوق اللصيقة بالشخصية هي تلك القيمة التي تتصل أشد الإتصال بذات الشخص وتلزمه للتمتع بحياته ولمزاولة مختلف أوجه نشاطه¹.

وبتعريف آخر هي تلك الحقوق التي تستمد أصلها من الشخصية وتكتفى الشخص الانفصال بنفسه وبكل ما هو مرتبط بنفسه ارتباطا لا انفصاما له.

ولا تكون حقوق الشخصية من سلطة تقرر للشخص على نفسه يكون له بمقتضاه أن يتصرف في نفسه كيفما يشاء وإنما هي حقوق موجهة نحو غيره بقصد الاعتراف بوجود هذا الشخص وحماية وجوده².

ومن مميزات الحقوق اللصيقة بالشخصية في الفقه القانوني مالي: ³:

1 - حقوق عامة: حيث تثبت لجميع الناس.

2 - حقوق مطلقة: يحتاج بها في مواجهة الكافة وعلى الجميع إحترامها على قدم المساواة.

3 - حقوق ملزمة لشخصية الإنسان: ولهذه الميزة نتائج عده منها أن الحقوق الشخصية غير مالية لكن الإعتداء عليها يولد لأصحابها الحق في التعويض وهو حق مالي⁴.

فتعرض السلامة الجسدية للشخص للأذى ينشئ ضررا مُوجِبا للتعويض، كما أن عدم مالية جسم الإنسان لا يتعارض وإمكانية التصرف بأعضائه إذا تم ذلك وفقا للنصوص التشريعية المنصوص عليها بخصوص التبرع بالأعضاء⁵.

4 - حقوق الشخصية تنقضي بوفاة صاحبها: فهي لا تنتقل بالوراثة كونها غير داخلة في الذمة المالية للشخص الطبيعي إلا أن هناك بعض الحقوق المكرسة لحماية عناصر الشخصية المعنوية كالحق الأدبي للمؤلف ، حيث يُورَث للخلف العام لذكرى الميت وسمعته.

¹- شلييك مصطفى، المدخل للعلوم القانونية:نظريه الحق،الجامعة المفتوحة،ليبيا،2002،ص:25.

²- عبد الحي حجازي، نظرية الحق ، ص: 14.

³- حسن كبيرة، المدخل الى القانون،مؤسسة المعارف،مصر،1990 ، ص: 436.

⁴- حسن كبيرة، المرجع السابق، ص: 437.

⁵- علي حسين نجيدة، المدخل لدراسة القانون:نظريه الحق،دار الفكر العربي،مصر،1985، ص: 34.

5 - الحقوق الشخصية لا تتقادم: فهي تلازم الإنسان وتثبت له من كونه جنيناً في بطن أمه إلى وفاته فهي لا تسقط بمضي مدة معينة بل ستبقى ثابتة له إلى وفاته¹.

ويضاف إلى هذا أن هناك إتجاه آخر ينكر وصف الحق على الحقوق الشخصية²، لينت لأن هذه الحقوق لا يجوز التصرف فيها بكافة أنواع التصرف، بل يضمن لصاحب الحق مطالبة المعتمدي على محل الحق أن يعيد الحال إلى ما كان عليه وهذا بالطبع مستحيل عند الإعتداء على حق الحياة مثلاً.

وقد لقيت هذه الحجة ردًا من قبل فريق آخر³ لأن من شروط الحق إمكانية حمايته القانونية بينما تبقى إمكانية التصرف في الحقوق هي صفات لها وليس شرطاً لوجودها، إضافة إلى أن الحق ليس من صفاته وجوب رد محله إلى حالته الأصلية عند الإعتداء عليه إذ يكفي التنفيذ بمقابل إذا كان التنفيذ العيني مستحيلاً حتى وإن كان التنفيذ العيني هو الأصل.

ومن هنا يتبيّن أن الإتجاه القائل بأن طبيعة صلة الإنسان بجسده كالحق في الحياة والحق في السلامة الجسدية هي من الرخص التي يمارسها الإنسان والمكفولة له نظراً لما تتمتع به الحريات كذلك من استقلالية وذاتية تسمو بها عن بعض الحقوق، كما أنها تتمتع كذلك بالحماية القانونية الكافية لمواجهة الغير أو حتى مواجهة الشخص نفسه⁴.

¹ نصت المادة 25 من القانون المدني الجزائري على أن تبدأ شخصية الإنسان بتمام ولادته حياً وتنتهي بموته، ويتمتع الجنين بالحقوق التي يحددها القانون بشرط أن يولد حياً، وأضافت المادة 47 من نفس القانون لكل من وقع عليه اعتداء غير مشروع في حق من الحقوق الملازمة لشخصيته أن يطلب وفق هذا الإعتداء والتعويض عما يكون قد لحقه من ضرر وهي توافق المادة 55 من القانون المدني المصري والمادة 47 من القانون المدني اليمني.

² أنظر محمد مرسي زهرة، الإنجاب الصناعي . أحکامه القانونية وحدوده الشرعية دراسة مقارنة . ، ص: 259.

³ علي حسن نجيدة، المدخل لدراسة القانون:نظريّة الحق ، ص: 53.

⁴ تنص المادة 46 من القانون المدني الجزائري "ليس لأحد التنازل عن حرية الشخصية".

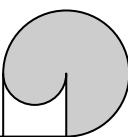
خلاصة

يتبيّن أن جسد الإنسان في الفقه الإسلامي من الحقوق التي لا تقبل التملك أو الإسقاط أو النقل أو غير ذلك من التصرفات لأنها ملك الله تعالى، فليس للإنسان سوى الإنتفاع به سواء كان هذا الإنتفاع دنيوياً كتسخير الجسد في الكسب وطلب الرزق ، أم آخر دنيوياً باستعمال الجسد في طاعة الله وعبادته لينجو من عذاب الله .

أما الإعتداء على الجسد بالأذى والضرر فيكون من باب الإعتداء على حق الله تعالى في هذا الجسد الذي خلقه وقومه في أحسن تقويم.

ثم إن بيان طبيعة حق الماء على جسده في الفقه القانوني يوضح الأهمية البالغة والرعاية الخاصة لهذه المسألة فمنهم من يرى – كما تم بيانه- أن سلطة الإنسان على جسده مستمد من حق الملكية على الجسم ، وذهب البعض إلى اعتبارها رخصة يسمح بها القانون في التصرف كشأن باقي الحريات ، أما المذهب الثالث فيرى أن حق الإنسان على جسده من الحقوق التي تستمد أصلها من الشخصية لا إنفصال لها عن صاحب الحق.

ومهما يكن من طبيعة الحق في التصرف في جسد الإنسان في المنظور القانوني أستنتاج أن حق الإستئفاء يكفله القانون للفرد سواء اعتبر جسده حق من قبيل الملكية الشخصية ، ويكون كذلك آكداً إذا نظر إلى سلطته على الجسد كرخصة.



الفصل الثاني:

القيود الواردة على التدخل العلاجي.

المبحث الأول: إرادة الأشخاص.

المبحث الثاني: الالتزام بتحقيق نتيجة.

المبحث الأول: إرادة الأشخاص

يعتبر التصرف القانوني والواقعة القانونية من المصادر المباشرة للحق، إذ ينشأ الحق الشخصي كما يكسبان الحق العيني، بل ويقضيان كذلك كلا من الحق الشخصي والحق العيني، ويرتبان كذلك آثارا أخرى في دائرة المعاملات المالية، بل وتنعدى إلى دائرة الأحوال الشخصية.

ولأهمية التمييز بين التصرف والواقعة في المنظور القانوني ما يضفي أثرا على الشخص القانوني؛ فالواقعة القانونية هي أعمال مادية تترتب آثارها القانونية بصرف النظر عن إرادة الأشخاص بينما التصرف القانوني لا تترتب آثاره إلا إذا عبر الشخص القانوني عن إرادته تعبيرا صحيحا خاليا من العيوب.

المطلب الأول: مفهوم الإرادة والمدلولات ذات الصلة

الفرع الأول: مفهوم الإرادة وبيان عناصرها

أولا - مفهوم الإرادة

1 - الإرادة لغة

من الجذر الثلاثي رَوَدْ بمعنى طلب ويقال راوده على كذا مراودته، وراد الكلا أي طلبه ، والارادة المشيئة¹.

وراد الكلا أي طلبه والرَّوْدُ بمعنى التردد في طلب الشيء برفق².

وتأتي الإرادة بمعنى الأمر قوله تعالى: ﴿ يُرِيدُ اللَّهُ بِكُمُ الْيُسْرَ وَلَا يُرِيدُ بِكُمُ الْعُسْرَ ﴾³ فورود لفظ الإرادة بمعنى الأمر كأن يقال أريد منك كذا أي أمرك به.

كما تأتي بمعنى القصد والطلب قوله تعالى: ﴿ لَا يُرِيدُونَ غُلُوْا فِي الْأَرْضِ وَلَا قَسَادًا ﴾⁴.

¹ ابن منظور، لسان العرب، ج3ص:423.
الرازي، مختار الصحاح، ص:110.

الفيروزابادي، القاموس المحيط، ص:284.

الزبيدي، تاج العروس، ص:121.

² الراغب الأصفهاني، المفردات في غريب القرآن، مكتبة الباز، المملكة العربية السعودية، دون تاريخ، مادة: رود، ص: 272.

³ سورة البقرة، الآية: 185.

⁴ سورة القصص، الآية: 83.

2 - الإرادة في الإصطلاح اللغوي

عبر عنها جميل صليبيا بأنها في الأصل تختلف حسب مسبباتها فهناك إرادة القوة وتنسم بالذاتية والقسوة على الآخرين، وفي حالات أخرى ربما تقسو على نفسها أيضا فهذا تجد في المخاطرة والألم ضرورة لها لتقلب مبادئ القيم المتعارف عليها رأسا على عقب واستحضار القوة كمبدأ لها.

أما إرادة الحياة فهي لب الموجودات ومنبع الإختلاف بينها وتصارعها، إضافة إلى الإرادة الكلية التي يتتازل فيها كل مكونات المجتمع عن أناينته من أجل اعلاء حقوق المجتمع الكلية، وتظهر الإرادة الصالحة عند الإمتثال بمقتضى الواجب ، وأخيرا تشكل الإستطاعة على الإيمان وإرادة الإعتقداد¹.

وقيل أن الإرادة تأتي من الإحساس الذاتي بقدرة الإنسان على تنفيذ ما يصمم أو يخطط له دون تردد أو تراجع وضمن ما تسمح به الإمكانيات والقدرات والقوانين².

وقيل القصد إلى الشيء والاتجاه إليه³.

والإرادة تعتبر قوة توجب للحي حالا فهي صفة تخصص أمرا ما لحصوله⁴؛ مصداقا لقوله تعالى: ﴿إِنَّمَا أَمْرُهُ إِذَا أَرَادَ شَيْءًا أَنْ يَقُولَ لَهُ كُنْ فَيَكُونُ﴾⁵ ، والإنسان بما ميزه الله من ملكات العقل له قوة خفية باطنية تختلف عما للحيوان من آلات ظاهرة محددة ومعروفة، لهذا تعد الإرادة آلة للحياة أكثر إحكاما وتنوعا ترتكز على ما للعقل الخفي الباطن من قدرة على استخدام ما يشاء من الآلات⁶.

3- الإرادة شرعا: الإرادة هي: مجرد اعتزام الفعل والإتجاه إليه⁷؛ وهذا التعريف أشار إلى الإرادة الباطنة حالة اعتزام الفعل كما أشار كذلك إلى الإرادة الظاهرة بعبارة "الاتجاه إليه"، وهناك تعريف متفرقة لم يرد بها التمييز اللازم لقسمي الإرادة لذلك إستغنى عنها في هذا البحث.

¹ جمبل صليبيا، المعجم الفلسفى، الشركة العالمية للكتاب، لبنان، 1994، ج1ص:98.

² جرجيس جرجيس، معجم المصطلحات الفقهية والقانونية، الشركة العالمية للكتاب، لبنان، ط1، 1996، ص:87.

³ الموسوعة الفقهية، وزارة الأوقاف والشئون الإسلامية، الكويت، ط2، 1983، ج3ص:01.

⁴ علي الجرجاني، معجم التعريفات، تحقيق: محمد المشاوي، دار الفضيلة، مصر، 2004، مصطلح رقم: 89، ص: 16.

⁵ سورة يس، الآية: 82.

⁶ عبد الواحد كرم، معجم مصطلحات الشريعة والقانون، عمان، الأردن، ط2، 1998، ص: 31.

⁷ الزرقا، المدخل الفقهي العام، ج 1 ص: 451.

4 - الإرادة في الإصطلاح القانوني

عرفت على أنها: "عمل نفسي ينعقد به العزم على شيء معين"¹، كما عرفت الإرادة أيضاً بأنها: "أمر نفسي ينعقد به العزم على أمر معين"².

وانتقد هذا التعريف لأنه لم يورد ما يميز قسم الإرادة وهو ما يشكل جزءاً هاماً من تعريفها.

لذلك نجد البعض قد استدرك هذا ورأى فقهى إلى ضرورة إظهار الإرادة فعرفت بأنها: "محور التراضي واتجاه نفسي لا يحس بوجوده إلا عند وجود ما يدل عليه"³.

وينبغي الإشارة إلى تجاهل التشريع الجزائري تحديد تعريف الإرادة⁴، وهم ما يشكل ثغرة ينبغي لرجالات القانون تداركها لأن الإرادة تتعلق بالتصرفات والمعاملات وتتبني عليها آثار.

ثانياً - عناصر الإرادة: تتكون الإرادة من عنصرين متمايزين مثلاً ذهب إلى ذلك فقهاء الحنفية⁵ وهما: الرضا والإختيار، وحتى إن كان إطلاق لفظ الإرادة ظاهراً فالباحث عن مقصودها سيكون له الأثر في تعريف وتحديد صحة الهدف.

فمن هنا أشار البعض أن المراد من قول النبي صلى الله عليه وسلم: (إنما البيع عن تراض)⁶؛ وهو موافق لعنصر الرضا كركن أساسي في تكوين التصرف بينما يختلف ذلك في قوله صلى الله عليه وسلم: (لا يحل مال امرئ مسلم الا عن طيب نفس منه)⁷؛ فعدم الحل

¹ عبد الرزاق أحمد السنوري، الوسيط في شرح القانون المدني الجديد - مصادر الالتزام - ، منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، ط3، 2000، ج1 ص: 186.

² ياسين محمد الجبوري، المبسوط في شرح القانون المدني، دار وائل للطباعة، مصر، 2002، ج1 ص: 44.

³ حلمي بهجت بدوي، أصول الالتزامات - نظرية العقد- مطبعة نوري، القاهرة، 1943، ص: 56 مشار إليه في: فخرى أبو صنفية، الاكراه في الشريعة الاسلامية، الجزائر، 1982، ص: 24.

⁴ وذكر المشرع الجزائري مصطلح الإرادة مرتين، المرة الأولى: عند تبيان عيوب الإرادة في المواد، المرة الثانية: عند اعتبار الإرادة المنفردة مصدراً للالتزام الارادي.

⁵ وهبة الزحيلي، الفقه الإسلامي وأدله، دار الفكر، دمشق، ط9، 2006، ج6 ص: 4433.
الكاสาكي علاء الدين، بذائع الصنائع، دار الكتب العلمية، لبنان، ط2، 2003، ج7 ص: 175.

علاء الدين عبد العزيز بن احمد البخاري، كشف الأسرار عن أصول فخر الاسلام البздوي، دار الكتب العلمية، لبنان، 1997، ج4 ص: 538.

الطحطاوي أحمد، حاشية الطحطاوي على الدر المختار، دار المعرفة للطباعة والنشر، لبنان، 1975، ج4 صفة: 71.

⁶ أخرجه ابن ماجة في سننه، كتاب التجارات، باب بيع الخيار، رقم الحديث: 2185، ج2 ص: 301.

أخرجه محمد الألباني، أرواء الغليل في تخريج أحاديث منار السبيل، المكتب الإسلامي، لبنان، ط1، 1979، رقم الحديث: 1283، ج5 ص: 125. وقال حديث صحيح

⁷ أخرجه الألباني، أرواء الغليل في تخريج أحاديث منار السبيل، رقم الحديث: 1459، ج5 ص: 279. وقال حديث صحيح

الحل في الحديث الثاني مقتنن بطبيعة نفس الشخص للتصرف في مال الغير، وهذا ما يحدد فرقاً بين الرضا والإختيار في الفقه الحنفي¹، ويستلزم وجود الرضا بالحكم وجود الإختيار فيه وفي سببه، بينما لا يستلزم الإختيار وجود الرضا فمجرد القصد إلى الشيء لا يستلزم منه الرغبة فيه².

فالرضا عند الحنفية يعود إلى الباطن ويعني الرغبة في التصرف؛ كما أنه يعبر عن إمتلاك الإختيار وبلغ نهایته فهو أمر قلبي يعبر عن الرغبة في الشيء والميل إليه والإرتياح له، ويختلف عن الإختيار الذي يرى فقهاء الحنفية أنه القصد إلى أمر متعدد بين العدم والوجود داخل في قدرة الفاعل بترجح أحد الجانبين على الآخر وبهذا فهو أعم وأشمل من الرضا حيث يلزم وجود الرضا وجود الإختيار في حين لا يلزم من وجود الإختيار وجود الرضا³.

ومن هذا يمكن القول بأن الرضا والإختيار وفقاً لمذهب الحنفية لا يعني شيئاً واحداً؛ فالإنسان يختار في حالات كثيرة أمراً غير راض به، كما قد يرضي بأمر معين لكنه غير مختار له، فالإختيار وهو ترجيح فعل الشيء أو تركه قد يكون صحيحاً إذا كان منبعثاً عن رغبة وإرتياح، وقد يكون فاسداً إذا كان ترجيحاً لأهون الشررين دون إرتياح فالشعور بالخوف دون إرادة مختاراة تكون الباعث الحقيقي على القيام ببعض التصرفات ولو لولاها ما نشأت من أصلها⁴.

ويختلف هذا المعنى عند فقهاء الشافعية والحنابلة والمالكية لأن الرضا في قولهم هو قصد الفعل دون أن يشوبه إكراه أي أن مجرد القصد المتجه نحو ترتيب الأثر يسمى رضا عند الجمهور وإن لم يبلغ الإختيار غايته ولم يظهر السرور، وهو ما لا يسميه الحنفية كذلك؛ إلا إذا تحقق الإحسان والتفضيل على أقل تقدير فالرضا عند الحنفية أخص من الرضا عند الجمهور⁵.

¹ نزيه حماد، معجم المصطلحات المالية والاقتصادية في لغة الفقهاء، دار القلم، دمشق، ط١، 2008، ص: 35.

² محمد بحر العلوم، عيوب الإرادة في الشريعة الإسلامية، دار زيد للنشر، بغداد، ط٣، 2009، ص: 219.

³ علي الخفيف، أحكام المعاملات الشرعية، دار الفكر العربي، مصر، ط١، 1996، ص: 362.

³ أحمد فرج حسن، الملكية ونظرية العقد في الشريعة الإسلامية، الدار الجامعية، مصر، 1986، ص: 67.

⁴ و وهبة الزحلي، الفقه الإسلامي وأدلته ، ج٦، ص: 4434.

⁴ محمد سعود المعيني، الإكراه وأثره في التصرفات الشرعية، مطبعة الزهراء، العراق، ط١، 1985، ص: 301.

⁵ و فخرى أبوصفية، الإكراه في الشريعة الإسلامية، ص: 30.

⁵ نزيه حماد، المرجع السابق، ص: 231.

الفرع الثاني: تمييز الإرادة عن ما يشبهها من ألفاظ

أولاً - الإرادة والنية

1 - في الفقه الإسلامي: يقول القرافي أن الإرادة هي جنس النية، فلا يضر إستعمال بعض هذه الألفاظ في غير معناها توسيعاً في الاستعمال.¹

وقال البيضاوي²: "النية عبارة عن إنبعاث القلب نحو ما يراه موافقاً من جلب نفع أو دفع ضر، حالاً أو مالاً والشرع خصصه بالإرادة المتوجهة نحو الفعل لابتغاء رضا الله تعالى وامتثال حكمه"³، كما إن نوايا الإنسان لا يحاسب عليها ولا يرتب عليه أثراً "فالنية لا تصنع شيئاً"⁴، وهي روح العمل ولبه وقوامه فهي لا تعمل لوحدها⁵، والنية والإرادة والقصد حالات وصفات للقلب لا يعتد بها إلا إذا ترجمت إلى أقوال وأفعال متحركة معبر عنها.

وقد جاء في المبسوط للسرخسي⁶: "إن ما يكون بالقلب فهو نية، والنية بدون عمل لا ينعقد أصل العقد به".⁷

ويضيف أبو حامد الغزالى⁸ بالقول: "إعلم أن النية والإرادة والقصد، عبارات متواترة على معنى ... وهي حالة وصفة للقلب يكتنفها أمران: علم وعمل، العلم يتقدمه، لأنه أصله وشرطه، والعمل يتبعه لأنه ثمرة وفروعه، وذلك لأن كل عمل اختياري لا يتم إلا بثلاثة أمور: علم، وإرادة، وقدرة".⁹

¹ القرافي،الأمنية في إدراك النية،تحقيق ودر اسة :مساعد بن قاسم الفالح،مكتبة الحرمين ،المملكة العربية السعودية، ط1، 1988، ص:116.

² هو ناصر الدين أبو سعيد عبد الله بن عمر بن محمد بن أبي الحسن علي البيضاوي الشيرازي الشافعى ولد بمدين البيضا بفارس، له تصانيف عدّة منها المنهاج في أصول الفقه وشرح المنتخب توفي رحمه الله سنة 685هـ بتبريز ودفن بها(الصفدي،الوافي بالوفيات، ج17ص:262).

³ مشار إليه في السيوطي جلال الدين ،الأشباه والنظائر في قواعد وفروع فقه الشافعية، دار الفكر،لبنان، ط3،دون تاريخ،ص:45.

⁴ الشافعى،الأم، كتاب الوصايا،باب الوصية للوارث، دار الفكر،لبنان، ط1، 2002، ج4ص: 123.

⁵ ابن قيم الجوزية،اعلام الموقعين عن رب العالمين، ج2 ص: 85.

⁶ هو محمد بن أحمد بن سهل السرخسي الحنفي فقيه اصولي مجتهد توفي سنة 490هـ من تصانيفه شرح السير الكبير والمبسوط:عمر رضا كحالة،معجم المؤلفين، ج1ص:68.

⁷ السرخسي شمس الدين ،المبسوط، دار المعرفة،لبنان، 1989، ج1ص: 97.

⁸ هوأبو حامد محمد بن محمد بن أحمد الطوسي الغزالى،كني بأبي حامد نسبة الى ابنه الذي توفي صغيراً،ولد سنة 450أو451هـ على اختلاف بين أهل العلم باحدى قرى طوس تسمى غزالة ،كان أبوه يغزل الصوف،له عدة مؤلفات في الفقه الشافعى منها:البسيط والواسطى والوجيز وفي سائر العلوم المستصفى واحياء علوم الدين...توفي طوس سنة 505هـ:انظر السبكى تاج الدين ،طبقات الشافعية الكبرى، دار هجر، مصر ، 1992، ج 6 ص: 191.

و ابن عماد الحنبلى، شذرات الذهب في أخبار من ذهب، ج4ص: 10.

و عبد الله الياقoubi، مرآة الجنان و عبرة اليقضان، دار الكتب العلمية، لبنان، 1997، ج3صفحة: 136.

⁹ أبو حامد الغزالى ،إحياء علوم الدين، تحقيق عصام عبد الرحيم محمد،دار بن الهيثم،القاهرة،2004،ج2ص: 1751.

وأكد أن الإرادة لا تتحقق إلا بعد العلم، لأن الإنسان لا يريد مالا يعلمه، فلابد وأن يعلم، ولا يعلم مالم يرد؛ إذا فلابد من الإرادة، لذلك يمكن أن نعرف الإرادة بتعريف أكثر دقة وهو: "إبتعاث القلب إلى ما يراه موافقاً للغرض إما في الحال أو في المال".¹

فقد خلق الإنسان بحيث تعترضه أمور، وتنتالم وغرضه، وقد تختلفه بعض الأمور فتحتاج بالضرورة إلى معرفتها، وإدراكها وهذه المعرفة لا تكفي لوحدها بل لابد من ميل إليها ورغبة فيها وشهوة له باعثة عليها، إذ المريض يرى الغذاء ويعلم أنه موافق، لكنه لا يمكنه التناول لعدم الرغبة والميل، ولفقد الداعية الباعثة و المحركة إليه، فخلق الله الميل والرغبة والإرادة، التي هي نزوع في نفس الإنسان إليه، وتوجه في قلبه إليه.²

وقد لقي هذا الرأي تأييداً، ففي هذا يقول ابن القيم: "إن الله تعالى وضع الألفاظ بين عباده تعريفاً ودلالة على ما في نفوسهم، فإذا أراد أحدهم من الآخر شيئاً عرفه بمراده وما في نفسه بلفظه، ورتب على تلك الإرادات والمقاصد أحكامها ولم يرتب تلك الأحكام على ما في النفوس من غيره دلالة أو قول أو فعل، ولا على مجرد الألفاظ ، فتجاوز لامة عما حدثت به خطئة أو ناسية أو لكرهه أو غير عالمة به ، إذا لم تكن مريدة لمعنى تكلمت به أو قاصدة إليه، فإذا اجتمع القصد والدلالة القولية أو الفعلية ترتبت الحكم ، فإن خواطر القلوب وإرادة النفوس لا تدخل تحت الإختيار، فلو ترتبت عليها الأحكام لكان في ذلك أعظم حرج ومشقة على الأمة ورحمة الله تعالى وحكمته تأبى ذلك".³

فالآمور النفسية تتبلور من العلم إلى الإرادة ومن ثم القدرة وصولاً إلى الثمرة الأهم المتجسدة في عمل خارجي يعتد به وترتبط عليه الآثار ، فالقصد لا يرتب عليه أثراً ما لم يعبر عنه بظاهر متحرك من قول أو فعل .

أما إذا بقىت الإرادة والقصد حبيسة النفس ولم تخرج إلى الخارج في شكل سلوك فلا يعتد بها ولا تدخل حيز التقييم.

2 - في الفقه القانوني: يستعمل المشرع الجزائري في مختلف النصوص معنى النية والقصد كمصطلحين متزلفين للتعبير عن الإرادة فيذكر المشرع مصطلح "النية" تارة، وتارة أخرى مصطلح "القصد" وكان ذلك فيما يأتي:

¹ أبو حامد الغزالى ، إحياء علوم الدين ، ج2 ص:1751.

² المرجع نفسه.

³ ابن قيم الجوزية، اعلام الموقعين عن رب العالمين، ج 3 ص: 93. يتصرف

أ- التعبير عن الإرادة: فيجوز التعبير عن الإرادة باللفظ أو الكتابة، كذلك بالإشارة المتدولة عرفا، كما تكون باتخاذ موقف لا يدع أي شك في دلالته على مقصود صاحبه¹.

ب - حماية حسن النية: نصت المادة 82 من القانون المدني على أن يكون الغلط جوهريا إذا بلغ حدا من الجسامه بحيث يمتنع معه المتعاقد عن إبرام العقد لو لم يقع في هذا الغلط ويعتبر الغلط جوهريا على الأخص إذا وقع في صفة للشيء يراها المتعاقد جوهريا أو يجب اعتبارها كذلك نظرا لشروط العقد ولحسن النية².

وتضيف المادة 85 من القانون المدني على أنه ليس إن وقع غلط أن يتمسك به على وجه يتعارض مع ما يقضي به حسن النية، ويبقى بالأخص ملزما بالعقد قصد إبرامه إذا أظهر الطرف الآخر استعداده لتنفيذ هذا العقد.

وفي تنفيذ العقد توجب المادة 107 من القانون المدني تطبيقه وفقا لما اشتمل عليه وبحسن نية³.

وفي تفسير عبارات العقد تمنع المادة 111 من القانون المدني الانحراف عن الألفاظ الواضحة للعقد وتؤويلها للتعرف على إرادة المتعاقدين، أما إذا كان هناك داع لتؤويل العقد فعندها ينبغي البحث عن النية المشتركة للمتعاقدين دون الوقوف على المعنى الحرفي للألفاظ مع الإستهاء في ذلك بطبيعة التعامل ، وبما ينبغي أن يتوافر من أمانة وثقة بين المتعاقدين وفقا للعرف الجاري في المعاملات.

ج - التعسف في إستعمال الحق: يشكل الإستعمال التعسفي للحق خطأ لاسيما إذا وقع بقصد الإضرار بالغير⁴.

د - التخفيف من المسؤولية: فمن يسبب ضررا للغير بقصد تفادي ضرر أكبر محدقا به أو بغيره لا يكون ملزما إلا بالتعويض الذي يراه القاضي مناسبا⁵.

هـ التعويض عند الحصول على منفعة بحسن نية من عمل الغير: ويكون التعويض بقدر ما استفاد من العمل أو الشيء⁶.

¹ مادة 60 فقرة 01 من القانون المدني.

² مادة 82 من القانون المدني.

³ المادة 107 من القانون المدني.

⁴ مادة 124 مكرر مضافة بالقانون 10/05.

⁵ مادة 130 من القانون المدني.

⁶ مادة 141 من القانون المدني.

و- إسترداد غير المستحق: إذا لا مجال لا سترداد غير المستحق إذا حصل الوفاء من غير المدين وترتبط عليه أن الدائن - وهو حسن النية - قد تجرد من سند الدين ، أو مما حصل عليه من التأمينات ، أو ترك دعواه تسقط بالتقادم قبل المدين الحقيقي ويلتزم المدين الحقيقي في هذه الحالة بتعويض الغير الذي قام بالوفاء¹.

وإذا كان من تسلم غير المستحق حسن النية ، فلا يلزم أن يرد إلا ما تسلم أما إذا كان سيء النية فإنه يلزم أيضا برد الأرباح التي جناها، أو التي قصر في جنيها من الشيء الذي تسلمه بغير حق وذلك من يوم الوفاء أو من اليوم الذي أصبح فيه سيء النية².

ز- الفضالة: تتحقق الفضالة بأن يقول شخص عن قصد القيام بالشأن لحساب شخص آخر دون أن يكون ملزما بذلك ، ويعتبر الفضولي نائبا لرب العمل وفق المادة 157 من القانون المدني ولو لم تتحقق النتيجة المقصودة.

ثانياً. الارادة والقصد

يأخذ لدى عموم أهل اللغة بأن النية هي القصد ؛ غير أن التحقيق في نظر البعض يشير إلى أن النية ليست القصد، فالقصد في اللغة إستقامة الطريق، قصد يقصد قصدا، فهو قاصد ، وقوله تعالى: ﴿ وَعَلَى اللَّهِ فَصْدُ الْسَّبِيلِ ﴾³ أي على الله تبيين الطريق المستقيم والداعاء إليه بالحجج والبراهين الواضحة، والطريق القاصد سهل مستقيم وسفر قاصد وسهل قريب⁴.

والقصد هو العزم والتوجه نحو أي شيء⁵، والعزم هو التوجه إلى آثار العقد وعبارته، ويعتبر ركنا للرضا وعلى هذا لابد أن يكون العاقد على علم بالآثار التي تترتب على العقد الذي أقدم عليه⁶.

¹ مادة 146 من القانون المدني.

² مادة 147 من القانون المدني.

³ سورة النحل، الآية: 09.

⁴ ابن منظور، لسان العرب، ج7 ص: 419.

⁵ محمود عبد المنعم، معجم المصطلحات والألفاظ الفقهية، دار الفضيلة، مصر، 1999، ج3 ص: 365.

⁶ علي القراء داغي، مبدأ الرضا في العقود دراسة مقارنة في الفقه الإسلامي والقانون المدني، دار البشائر ،لبنان، 2002، ج1 ص: 259.

فجهل المتعاقد بالآثار القانونية المترتبة عن التصرف الذي يريد إبرامه يقف دون أن تتجه نيته نحو إبرامه، أما إذا اكتمل العلم بما جعله أولاً حول طبيعة التصرف وأحكامه فهو يأخذ إحدى الصورتين التاليتين¹:

- قاصداً لعبارة التصرف وآثاره: فيرتقب أحکامه في حقه ويلزمـه.

- الشخص الهازـل إن لم يكن قاصداً: كأن يقصد خلاف التصرف أو لا يقصد لا معناها ولا غير معناها من غير التكلـم بها.

ومنه جاء في أمر العبادات قول الغزالـي في فتاويـه: "أمر النية سهل في العبادات، وإنما يتـعسر بسبب الجـهل بـحقيقة النـية، فـحقيقة النـية القـصد إلى الفـعل وذلك ما يـصير به الفـعل إختـيارياً كالـهوـل إلى السـجـود فإـنه يـكون تـارة بـقـصد، وتـارة يـكون بـسـقوط الإـنسـان عـلى وجـهـه بـصـدـمة، فـهـذا القـصد يـضـادـه الإـضـطـرـارـ، والـقـصد الثـانـي كالـعـلة لـهـذا القـصد، وـهـو الإـنـبعـاثـ لإـجـابـة الدـاعـي كالـقـيـام عـند رـؤـيـة إـنـسـانـ قـصـدت إـحـتـرامـه فـقد نـوـيـتـ تعـظـيمـهـ، وـإـنـ نـوـيـتـ الـخـروـج إـلـى الطـرـيقـ، فـقد نـوـيـتـ الـخـروـجـ، فـالـقـصد إـلـى الـقـيـام لـا يـنـبـعـثـ مـنـ الـنـفـس إـلـا إـذـ كـانـ فـي الـقـيـام غـرضـ، فـذـلـكـ الغـرضـ هوـ الـمـنـوـيـ، وـالـنـيةـ إـذـ أـطـلـقـتـ فـيـ الـغـالـبـ أـرـيدـ بـهـاـ إـنـبعـاثـ الـقـصدـ مـوجـهاـ إـلـىـ ذـلـكـ الغـرضـ، فـالـغـرضـ عـلـةـ، وـقـصـدـ الـفـعلـ لـا يـنـفـاكـ عـنـ الـخـطـرـ، إـذـ الـلـسانـ لـا يـجـريـ عـلـيـهـ كـلـامـ مـنـظـومـ اـضـطـرـارـ، وـالـفـكـرـ قـدـ يـنـفـاكـ عـنـ الـنـيةـ، فـهـذاـ يـفـيدـ أـنـ الـنـيةـ عـبـارـةـ عـنـ إـجـابـةـ الـبـاعـثـ الـمـتـحـرـكـ، فـهـذاـ التـحـقـيقـ نـوـيـعـيـ الـقـصدـ: فـالـقـصدـ الـأـوـلـ يـسـتـدـعـيـ عـلـمـاـ فـإـنـ مـنـ لـا يـعـلـمـ الـقـيـامـ، وـلـاـ التـكـبـيرـ لـاـ يـقـصـدـهـ، وـالـقـصدـ الثـانـيـ أـيـضاـ يـسـتـدـعـيـ الـعـلـمـ بـأـنـ الـغـرضـ إـنـماـ يـكـونـ باـعـثـاـ فـيـ حـقـ مـنـ الـغـرضـ فـيـرـجـعـ إـلـىـ الـثـانـيـ وـهـوـ الـنـيةـ وـهـيـ خـاطـرـةـ وـاـحـدـةـ لـيـسـ فـيـهاـ تـعدـدـ حـتـىـ يـعـسـرـ جـمـعـهـاـ"².

¹ علي القراء داغي، مبدأ الرضا في العقود دراسة مقارنة في الفقه الإسلامي والقانون المدني ، ج1ص: 260.
² نقلـاـ عـنـ: الزـركـشـيـ(794هـ)، المـنـثـورـ فـيـ الـقـوـاعـدـ، تـحـقـيقـ مـحمدـ اـسـمـاعـيلـ، دـارـ الـكـتـبـ الـعـلـمـيـةـ، طـ1ـ، 2000ـ، جـ2ـصـ: 355ـ لـكـنـ عـنـ الرـجـوعـ إـلـىـ كـتـابـ فـتاـوىـ الـإـمـامـ الـغـزالـيـ، تـحـقـيقـ مـصـطـفـيـ أـبـوـ صـوـىـ، الـمـعـهـدـ الـعـالـيـ الـعـالـمـيـ لـلـحـضـارـةـ الـإـسـلامـيـةـ، كـوـاـلـامـبـورـ، 1996ـ لـمـ أـتـصـلـ بـهـذاـ القـوـلـ.

ثالثا - الإرادة والإدراك

الإدراك هو اللحوق، يقال: مشيت حتى أدركته وعشت حتى أدركت زمانه وأدركته ببصري أي رأيته¹.

وقد علم عن الإدراك بسن التمييز²، فالصبي المميز يستطيع أن يدرك الفرز بين الفوارق والمتضادات، والإرادة والإدراك مرتبان، فالشخص يكون مريداً إذا أدرك وميز ما يرى حتى يتوجه عزمه نحو الفعل الذي يود إثباته³.

رابعا - الإرادة والعزم: سبق وتبين أن القصد هو توجيه العزم، لهذا يظهر العزم بظهور القصد⁴، والعزم مرادف الجد يقال: يلزم عزماً ومعتزماً وعزماً وعزيزماً وعزيمة وعزمه واعتزامه وإعتزام عليه فعله، فالعزم: ما عقد عليه قبلاً من أمر أنك فاعله⁵... والعزم الشديد العزم، فالعزم عقد القلب على إمضاء الأمر⁶.

قال تعالى: ﴿ بِإِذَا عَزَمْتَ فَتَوَكَّلْ عَلَى اللَّهِ إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُتَوَكِّلِينَ ﴾⁷ وقال: ﴿ وَلَا تَعْزِمُوا عُفْدَةَ الْتِكَاحِ ﴾⁸ وقال: ﴿ وَإِنْ عَزَمْتُمْ أَنْطَلَقْ قَبْلَ اللَّهَ سَمِيعَ عَلِيمَ ﴾⁹ وقال: ﴿ إِنَّ ذَلِكَ ذَلِكَ لَمِنْ عَزْمِ الْأَمْوَارِ ﴾¹⁰ وقال أيضاً: ﴿ وَلَمْ نَجِدْ لَهُ عَزْمًا ﴾¹¹ أي محافظة على ما أمر به¹².

¹ الجوهرى اسماعيل ،الصحاح تاج اللغة وصحاح العربية، تحقيق أحمد العطار، دار العلم للملايين، لبنان، 1990، ج4ص:1582.

² التمييز من ميز: الميز: التمييز بين الأشياء، نقول: مزت بعضه من بعض، فأنا أميزه ميزاً، عزلته وفرزته، وكذلك ميزته تميزاً فإليماز، ماز الشيء ميزاً، وميزه وميزّة، فصل بعضه من بعض وفي التنزيل العزيز من سورة الأنفال، الآية: 37: "لِيُمِيزَ اللَّهُ أَلْخَبِيثَ مِنْ الْطَّيِّبِ" : انظر ابن منظور، لسان العرب، ج8ص:411.

³ محمد سليمان الأحمد، النظرية العامة للقصد المدني، منشورات الحلبي الحقوقية ، لبنان، ط1، 2009، ص: 51.

⁴ انظر ص:97 من هذه الرسالة.

⁵ ابن منظور، المرجع السابق، ج6ص:236.

⁶ الراغب الاصفهاني، مفردات ألفاظ القرآن، دار القلم، دمشق، ط2، 1997، ج2ص: 563 . و المفردات في غريب القرآن، ج 2 ص:434.

⁷ سورة آل عمران، الآية:159.

⁸ سورة البقرة، الآية: 235.

⁹ سورة البقرة، الآية: 227.

¹⁰ سورة الشورى، الآية: 43.

¹¹ سورة طه، الآية: 115.

¹² الراغب الاصفهاني، المفردات في غريب القرآن، ج1ص:434.

والعزيمة هي القصد على وجه التأكيد¹، أما في الإصطلاح الشرعي فالعزيمة إسم لما طلبه الشارع أو أباحه على وجه العموم².

خامساً - الإرادة والغرض والغاية

الغرض حزام الرحل³ وجمعه أغراض وهو ضربان: غرض ناقص وهو الذي يشوق بعده شيء آخر، كالرئاسة ونحو ذلك مما يكون من أغراض الناس أما الغرض التام فهو الذي لا يشوق بعده شيء آخر كالجنة⁴.

والغرض ليس الهدف الأخير للإرادة فهو لا يعدو أن يكون مرحلة من مراحل النشاط الإرادي في سبيل إشباع الحاجة فهو لا يكفي منفرداً لإشباع الحاجة، بينما التعبير عن هذا الإشباع للحاجات بالغاية وهي ما لأجله وجود الشيء⁵.

والغاية هي الهدف البعيد للإرادة وليس عنصراً لها، وعرفت الغاية بأنها الهدف البعيد أو الأخير للإرادة، والتي تتمثل في إشباع الحاجة، لهذا كان هدفاً قريباً للإرادة من أجل تحقيق هدف بعيد لها يعرف بالغاية.

سادساً - الإرادة والهوى

الهوى يعني السقوط من فوق إلى أسفل⁶، وقيل في الهوى أنها ميل النفس إلى الشهوة، ويقال ذلك للنفس المائلة للشهوة، وهي صفة غير طيبة، يعبر عنها معناها اللغوي في السقوط من العلو إلى السفل، كقوله تعالى: ﴿قَاتِمْهُ هَاوِيَةٌ﴾⁷ و﴿وَأَفْهَدَتْهُمْ هَوَاءُهُ﴾⁸ أي خالية، و﴿أَبْرَأَيْتَ مَنِ إِتَّحَدَ إِلَّاهَهُ هَوْيَهُ﴾⁹، ﴿وَلَا تَتَّبِعْ أَلْهَوِيَّ قَيْضِلَّكَ عَنْ سَبِيلِ اللَّهِ﴾¹⁰.

¹ علي الجرجاني، معجم التعريفات، رقم: 1189، ص: 126.

² عبد الكريم زيدان، الوجيز في أصول الفقه، مؤسسة قرطبة، المملكة العربية السعودية، 1986، ص: 50.

³ ابن منظور، لسان العرب، ج6، ص: 605.

⁴ الراغب الأصفهاني، المفردات في غريب القرآن، ج1، ص: 466.

⁵ الجرجاني، التعريفات، رقم: 1285، ص: 135.

⁶ ابن منظور، المرجع السابق، ج9، ص: 169.

⁷ سورة القارعة، الآية: 09.

⁸ سورة إبراهيم، الآية: 43.

⁹ سورة الجاثية، الآية: 23.

¹⁰ سورة ص، الآية: 26.

وقوله: ﴿وَاتَّبَعَ هَوْيَةً﴾¹، ﴿وَلَمْ يَتَبَعْ أَهْوَاءَهُمْ بَعْدَ الَّذِي جَاءَكَ مِنَ الْعِلْم﴾²، فإنما قاله قاله بلفظ الجمع تتبّعها على أن لكل واحد هوى غير هوى الآخر.³

وكذلك قوله تعالى: ﴿ثُمَّ جَعَلْنَاكَ عَلَى شَرِيعَةٍ مِّنَ الْأَمْرِ قَاتِبُهَا وَلَا تَتَّبِعَ أَهْوَاءَ الَّذِينَ لَا يَعْلَمُون﴾⁴، و﴿أَتَالَّذِي إِسْتَهْوَتْهُ الشَّيَاطِينُ فِي الْأَرْضِ حَيْرَانَ﴾⁵ أي حملته على إتباع الهوى⁶، وقال سبحانه وتعالى أيضاً: ﴿وَلَا تَتَّبِعُوا أَهْوَاءَ قَوْمٍ فَدَضَّلُوا مِنْ قَبْلِ﴾⁷ وقال: ﴿لَا وَقَالَ﴾⁸ وكذلك: ﴿وَلَا تَتَّبِعَ أَهْوَاءَهُمْ وَفَلَّ امْنَتْ بِمَا أَنْزَلَ اللَّهُ مِنْ آتِيب﴾⁹، ويستعمل لفظ الهوى غالباً للدلالة على الميل إلى خلاف الحق غير أنه قد يطلق على الميل والمحبة لتشمل الميل للحق وغيره.

فالهوى مصدر هواه إذا أحبه واشتهاه، وجمعه الأهواء، ثم سمي به الهوى المشتهى محموداً كان أو مذموماً... يقال فلان اتبع الهوى، إذا أريد ذمه، وفلان من أهل الأهواء أي يراد ذمه بصفة قبيحة، فالهوى هو الميل إلى الشهوات والمستلزمات من غير داعية الشرع¹⁰.
أما الشهوة فهي توكان النفس إلى المستلزمات¹¹.

وفي ذلك يقول عز وجل: ﴿رَبِّنَا خُبُّ الشَّهَوَاتِ﴾¹².

¹ سورة الكهف، الآية: 28.

² سورة البقرة، الآية: 120.

³ الراغب الاصفهاني، المفردات في غريب القرآن، ج 2 ص: 712.

⁴ سورة الحجائية، الآية: 18.

⁵ سورة الأنعام، الآية: 71.

⁶ الراغب الاصفهاني، المرجع السابق، ج 2 ص: 713.

⁷ سورة المائدة، الآية: 77.

⁸ سورة الأنعام، الآية: 56.

⁹ سورة الشورى ، الآية: 15.

¹⁰ محمد التهانوي، كشاف اصطلاحات الفنون والعلوم، الطبعة الأولى، مكتبة لبنان، لبنان، 1996، ج 2 ص: 1745، (ويضيف أن الهوى لدى الصوفية هو مرتبة من مراتب المحبة، وهي أن يهوى فلبك إلى المحبوب دائمًا، ولهذا المقام خمس درجات: الدرجة الأولى: الخضوع، الدرجة الثانية: يذل القلب في طاعة المحبوب فوق طاقة، الدرجة الثالثة: الصبر في الشدائـ والمحن، الدرجة الرابعة: التضرع، الدرجة الخامسة: الرضا والتسليم: نفس الصفحة).

¹¹ محمد التهانوي، المرجع السابق، ج 1 ص: 1044.

¹² سورة آل عمران ، الآية: 14.

وقوله ﴿ وَاتَّبَعُوا أَنْشَهْوَاتٍ ﴾¹، قوله تعالى: ﴿ وَلَكُمْ فِيهَا مَا تَشَهَّدُ أَنفُسُكُمْ ﴾²، ﴿ وَهُمْ فِي مَا إِشْتَهَى أَنفُسُهُمْ خَلِيلُونَ ﴾³، والشهوة تعني نزوع النفس إلى ما يريده⁴.

يقال شهاد أي أحبه ورغب فيه، أما شهاد حمله على الشهوة، واحتوى الشيء اشتنت رغبته فيه، والشهوات الشديد الرغبة في الشيء، والشهواني هو الشديد الرغبة في الملاذات المادية⁵.

والهوى مكون نفسي يقطن قبل العزم⁶.

سابعا - الارادة والباعث

الباعث هو الذي يبعث الخلق أي يحببهم بعد الموت يوم القيمة⁷.

ويقال: بعث فلانا على الشيء حمله على فعله، وبعث عليهم البلاء، أي أحله، والبعث، هب والدفع، والبعث في البسيير، أسرع، والبعث لحاجته، نهض إليها، وباعت القوم على كذا، دعا بعضهم بعضا إلى عمله، فيقال: "تواصوا بالخير وتبايعوا عليه"⁸.

وأصل البعث، إثارة الشيء وتوجيهه⁹، ويتعلق الباعث كنشاط نفسي بالغاية ولا شأن له له بالغرض¹⁰، والباعث هو ما وراء القصد وقبل التنفيذ¹¹.

ثامنا - الارادة والعلم

العلم نقىض الجهل، وعلمت الشيء أعلمه أي عرفته، وعلمه أي فقهه، وعلم بالشيء أي شعر به¹².

¹ سورة مریم ، الآية:59.

² سورة فصلت، الآية:31.

³ سورة الأنبياء، آية:21.

⁴ الراغب الأصفهاني، المفردات في غريب القرآن، ج 2 ص:355.

⁵ أحمد محمد عبد الخالق، معجم ألفاظ الشخصية، مجلس النشر العلمي، الكويت، 2000، ص: 350.

⁶ محمد سليمان الأحمد، النظرية العامة للقصد المدني ، ص: 67.

⁷ ابن منظور، لسان العرب، ج 5 ص:450.

⁸ أحمد محمد عبد الخالق، المرجع السابق، ص: 52.

⁹ الراغب الأصفهاني، المرجع السابق ، ص: 67.

¹⁰ محمد نجيب حسني، الفقه الجنائي الإسلامي، دار النهضة العربية، مصر، 1984، ص: 202.

¹¹ محمد سليمان الأحمد، المرجع السابق، ص: 55.

¹² ابن منظور، المرجع السابق ، ج 6 ص:416.

والعلم من صفات الله عز وجل، فهو العلم والعالم والعلم¹، ويراد العلم (بكسر العين وسكون اللام) حصول صورة الشيء في العقل، فهو يمثل ماهيته المدرك في نفس المدرك، كما يطلق على الادراك مطلقا تصورا كان أو تصديقأ يقينيا أو غير يقيني، وإليه ذهب الحكماء².

للعلم وجهان علم حصولي وعلم حضوري؛ فالعلم الحصولي انطباعي يحصل بحصول صورة الشيء في الذهن أما العلم الحضوري فيكون بحضور ذلك الشيء عند العالم³.

والعلم من وجهه ضربان: علم نظري وهو ما كملت صورته بالعلم نحو العلم بموجودات العالم أما العلم العملي فهو ما لا يتم إلا بأن يعمل كالعلم بالعبادات.

والعلم كذلك من وجه آخر ضربان سمعي وعقلي؛ وعلمه وأعلنته في الأصل واحد إلا أن التعليم اختص بما يكون بتكرير وتكرير حتى يحصل منه أثر في نفس المتعلم، أما الإعلام اختص بما كان بإخبار سريع ثم قيل بأن التعليم تنبيه النفس لتصور المعاني والتعلم، تنبه النفس لتصور ذلك وربما استعمل في معنى الإعلام إذا كان فيه تكرير⁴.

أما العلم (بفتح العين واللام) الأثر الذي يعلم به الشيء كعلم الطريق والملك، وسمى الجبل علماً لذاك وجمعه أعلام⁵، وقرئ: ﴿وَإِنَّهُ لَعِلْمٌ لِّلْسَّاعَةِ﴾⁶ وقال: ﴿وَمِنَ آيَاتِهِ الْجَوَارِ إِلَيْهِ الْبَحْرُ ۚ أَمَا الْأَعْلَمُ﴾⁷، ويقال فلان علم، أي مشهور يشبه بعلم الجيش، وأعلمت كذا جعلت له علماء، ومعالم الطريق والدين، الواحد معلم، وفلان معلم للخير، العالمة: الحباء وهو منه.

والعلم اسم للفلك وما يحييه من الجواهر والأعراض وهو من الأصل إسم لما يعلم به كالطابع والخاتم لما نطبع به ونختم به، وجعل بناؤه على هذه الصيغة لكونه كالألة.

¹ ابن منظور، لسان العرب ،ج6ص:415.

² التهانوي، كشاف اصطلاحات الفنون والعلوم، ج 2 ص: 1219.

³ التهانوي، المرجع السابق ، ج 2 ص: 1223.

⁴ الراغب الأصفهاني، مفردات الفاظ القرآن، ج 2 ص: 446.

⁵ ابن منظور، المرجع السابق ، ج 6 ص: 417.

⁶ سورة الزخرف، الآية: 61.

⁷ سورة الشورى، الآية: 32.

وقد أحالنا سبحانه وتعالى لمعرفة وجданية فقال: ﴿أَوَلَمْ يَنْظُرُوا فِي مَلَكُوتِ السَّمَاوَاتِ وَالْأَرْضِ وَمَا خَلَقَ اللَّهُ مِنْ شَيْءٍ﴾¹، ولها قد يسمى مفرد ما يحويه الفلك من الجواهر والأعراض عالماً فيقال: عالم الإنسان، عالم النار، عالم الماء... الخ

لذلك سمي به الناس وجعل كل واحد منها عالماً، وقيل: العالم عالمان كبير وهو الفلك بما فيه، وعالم صغير وهو الإنسان لأنه مخلوق على هيئة العلم، وقد أوجد الله تعالى فيه كل ما هو موجود في العالم الكبير، قال تعالى: ﴿إِلَّا حَمْدُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ﴾² وقال أيضاً ﴿وَأَنِّي بَصَّلْتُكُمْ عَلَى الْعَالَمِينَ﴾³ قيل أراد عالمي زمانهم، وقيل: أراد فضلاء زمانهم الذين يجري كل واحد منهم مجرى كل عالم لما أعطاه ومكنهم منه.⁴

ومن التعليم قوله: ﴿إِنَّ رَحْمَنَ عَلِّمَ الْفُرْقَانَ﴾⁵، ﴿إِنَّ الَّذِي عَلِّمَ بِالْفَلَمِ﴾⁶، ﴿وَغَلِّمْتُمْ مَا لَمْ لَمْ تَعْلَمُوا﴾⁷، ﴿غَلِّمْنَا مَنْطِقَ الطَّيْرِ﴾⁸، ﴿وَيَعْلَمُهُ الْكِتَابُ وَالْحِكْمَةُ وَالْتَّوْرِيدَةُ وَالْإِنْجِيلُ وَالْإِنْجِيل﴾⁹ قوله ﴿وَعَلَّمَ إَدَمَ الْأَسْمَاءَ تِلْهَا﴾¹⁰، ﴿إِفْرَا وَرَبَّكَ أَلَا ظَرِّمَ الَّذِي عَلِّمَ بِالْفَلَمِ عَلِّمَ الْإِنْسَنَ مَا لَمْ يَعْلَمْ﴾¹¹، فتعلم الإنسان الأسماء كلها، هو أن جعل له قوة بما نطق ووضع أسماء الأشياء، وذلك بالقائه في روعه وتعليميه الحيوانات كل واحد منها فعلاً يتعاطاه وصوتاً يتحرّاه وقوله تعالى: ﴿وَالَّذِينَ أَوْتُوا الْعِلْمَ دَرَجَتِ﴾¹² فتنبه منه تعالى علمًا تفاوت منازل العلوم وعلمائها.

¹ سورة الأعراف، الآية: 185.² سورة الفاتحة، الآية: 01.³ سورة البقرة، الآية: 47.⁴ الراغب الأصفهاني، المفردات في غريب القرآن، ج2 ص: 447.⁵ سورة الرحمن ، الآية: 01.⁶ سورة العلق، الآية: 04.⁷ سورة الأنعام، الآية: 92.⁸ سورة النمل، الآية: 16.⁹ سورة آل عمران، الآية: 48.¹⁰ سورة البقرة، الآية: 30.¹¹ سورة العلق، الآية: 04، 05.¹² سورة المجادلة، الآية: 11.

وقال تعالى: ﴿وَعَلِمْنَا مِنْ لَذُنَا عِلْمًا﴾¹، ﴿قَالَ لَهُ مُوسَى هَلْ أَتَبِعُكَ عَلَى أَنْ تَعْلِمَنِي مِمَّا عَلِمْتَ رُشْدًا﴾²، قيل: عنى به العلم الخاص الخفي على البشر الذي يرونه ما لم يعرفهم يعرفهم الله منكرا، بدلالة ما رأه موسى منه مما تبعه فأنكره حتى عرفه سببه.

أما في قوله تعالى: ﴿وَقَوْقَ أَلِلِ ذِي عِلْمٍ عَلِيمٌ﴾³، فعلم يصح أن يكون اشارة الى الإنسان الذي فوق آخر، ويكون تخصيص لفظ العلم الذي هو للمبالغة تنبئها أنه بالإضافة الى الأول علم وإن لم يكن بالإضافة الى من فوق ذلك، ويجوز أن يكون قوله "عليم" عبارة عن الله تعالى وإن جاء اللفظ منكرا إذا كان الموصوف في الحقيقة بالعليم هو تبارك وتعالى، فيكون قوله: ﴿وَقَوْقَ أَلِلِ ذِي عِلْمٍ عَلِيمٌ﴾⁴ إشارة إلى الجماعة بأسرهم لا إلى واحد بانفراده، وعلى الأول يكون إشارة إلى كل واحد بانفراده.

وقوله: ﴿عَلَّمُ الْغَيْوِ﴾⁵ فيه اشارة إلى أنه لا تخفي عليه خافية، وقوله: ﴿عَلِيمُ الْغَيْبِ قَلَا يَظْهِرُ عَلَى غَيْبِهِ أَحَدًا إِلَّا مَنِ إِرْتَضَيْ مِنْ رَسُولٍ﴾⁶ فيه إشارة إلى الله وهو الذي لا يخفى عليه شيء كما قال: ﴿لَا تَخْبِي مِنْكُمْ خَابِيَةً﴾⁷، وذلك لا يصح إلا في وصفه تعالى.

تاسعا - الارادة والعدم

العدم ضد الخطأ في القتل وسائر الجنایات⁸، ويقال: فعلت ذلك عمداً أي قمت به بجد وبيقين⁹.

¹ سورة الكهف، الآية: 65.

² سورة الكهف، الآية: 66.

³ سورة يوسف، الآية: 76.

⁴ سورة يوسف، الآية: 76.

⁵ سورة سباء، الآية: 48.

⁶ سورة الجن ، الآية: 26.

⁷ سورة الحاقة، الآية: 18.

⁸ ابن منظور ، لسان العرب، ج6 ص: 432.

⁹ المرجع نفسه.

والعماد: ما يعتمد¹، قال تعالى: ﴿لَرَمَّ ذَاتِ الْعِمَادِ﴾² أي الذين كانوا يعتمدونه، يقال عمدت الشيء إذا أسننته، العمود خشب تعتمد عليه الخيمة³.

والعمد والتعمد خلاف السهو، قال تعالى: ﴿وَمَنْ يَفْتُلْ مُؤْمِنًا مُّتَعَمِّدًا﴾⁴، وقال أيضاً ﴿وَلَكِنْ مَا تَعْمَدَتْ فُلُوبِكُمْ﴾⁵.

فالعمد بذلك هو التأكيد في العزم واستخدام لفظ العمد أو التعمد يعني أن المسألة فيها قصد فيما كان نوعه.

وفي آخر المطلب قد يتساءل الواحد منا عن جدوى دراسة هذا المطلب الذي تعلق ببحث الارادة ومدلولاتها من القصد والنية ،والغرض والغاية والعلم وما علاقتها بالمطلب الثاني؟

الجواب أن تحديد معنى اصطلاحى للإرادة سواء من ناحية الشريعة أو القانون وبيان المدلولات المقاربة أو المتداخلة يجعل الطبيب على دراية ووعي بالخطوة الجريئة التي يقدُّم عليها في تحقيق المصلحة العلاجية للمريض وثمة يتحمل تبعات ومالات رأيه وقراره أخلاقياً ودينياً وقانونياً.

وكذلك يعتبر هذا المطلب قاعدة لبحث خيارات العلاج من قبل الطبيب المستفادة من إرادته وقصده.

¹ الراغب الأصفهاني، المفردات في غريب القرآن، ج2 ص:450.
² سورة الفجر، الآية:07.

³ الراغب الأصفهاني، المرجع السابق، ج2 ص:450.
⁴ سورة النساء، الآية:93.

⁵ سورة الأحزاب، الآية:05.

المطلب الثاني: خيار الطبيب في العلاج

تبني الشريعة الإسلامية للأطباء الإجتهاد في علاج الأمراض ولو خالف رأي زملائه متى كان رأيه على أساس سليم، فكان له الحرية التامة في العمل والتجريب واستنباط الأساليب المناسبة للعلاج ، ومنه كانت التجارب تدون غالبا في كتب خاصة ليقرأها الجمهور من الأطباء¹، وهذا يعبر عن الإرادة الحرة للطبيب في اتخاذ القرارات الطبية التي يراها مناسبة.

يتطلب ممارسة العمل الطبي تحقيق هدف نبيل يتمثل في الحفاظ على سلامة جسم الإنسان ولذلك تطلب الأمر تقييداً نسبياً لممارسة ذلك ، فلا عبرة لقراراته مالم تكن تهدف إلى هدف سام وهو السعي إلى شفاء المريض أو التقليل من آلامه وهذا ما سأكشف عنه في البنود الآتية.

أولاً- شروط مزاولة التطبيب في الفقه الاسلامي: قال العز بن عبد السلام في كتابه: "قواعد الأحكام في مصالح الأنام" أن الذي وضع الشرع هو الذي وضع الطلب؛ فالشرع كالطلب وضع لجلب مصالح السلامة ودرء مفاسد الأسقام ، فكل واحد منهم موضوع لجلب مصالح العباد ودرء مفاسدهم².

لذا كان للطلب منذ القديم ضوابط تحكم سلوكيات الأطباء ، وأجازت الشريعة الإسلامية تعلم الطلب وتعليمه بل أوجبته لحاجة الناس إليه ، فيكون التطبيب بالنسبة للطبيب الحاذق واجباً لامفر له من أداءه³

ومثلاً كان للأطباء اليونانيين في القديم طيباً واحداً منهم معتمداً لمراقبة أعمال الممارسين والنظر في شكاوى الناس منهم، فكانت الطريقة ذاتها متبعة في العهد العباسى حيث نصب واحداً من الأطباء لوظيفة علمية خالصة (رئيساً للأطباء) بشرط أن تتوفر فيه النزاهة والاستقامة والممارسة الطويلة، ومهامه مراقبة سلوك زملائه في ممارسة المهنة والتزامهم بقواعدها وأدابها⁴.

¹ الجوهرى محمد فائق، المسؤولية الطبية في قانون العقوبات، رسالة دكتوراه من كلية الحقوق جامعة فؤاد الأول، 1952، ص: 34(علي عيسى الأحمد، المسؤولية التأديبية للأطباء في القانون المقارن، منشورات الحلبى الحقوقية، لبنان، ط1، 2011، ص: 780).

² العز بن عبد السلام، قواعد الأحكام في مصالح الأنام، مكتبة الكليات الزهرية، مصر، 1991، ج 1، ص: 06.

³ عبد القادر عودة، التشريع الجنائي الإسلامي مقارنا بالقانون الوضعي، دار الكاتب العربي، لبنان، دون تاريخ، ج 1 ص: 520.

⁴ كمال السامرائي، مختصر تاريخ العرب، دار النضال، القاهرة، دون تاريخ، ج 2 ص 421.

وعين في نفس العصر (العهد العباسى) محتسب ذو مهام إدارية حيث يسهر على مراقبة أعمال الناس والنظر في شكاواهم ومعاقبة من تثبت إدانته على مخالفة العرف والشريعة والقانون، أين تطورت مهام المحتسب لدوافع إجتماعية حتى صارت تهم بمراقبة أصحاب الصنائع وكان رئيس الأطباء يتعهد أمام المحتسب بعدم التساهل في شؤون مراقبة أعمال الأطباء¹.

كما أصبح لرئيس الأطباء صلاحية إمتحان زملائه عند الإقتضاء ، وفي فترة زمنية لاحقة منع جميع الأطباء من ممارسة الطب إلا بعد أن يثبتوا كفاءتهم بالإمتحان في علوم المنهنة².

ثانيا - في التشريع الجزائري: لمزاولة مهنة الطبيب وفقا للتشريع المعمول به ينبغي توافر الشروط التالية:

1 - ترخيص الوزير المكلف بالصحة: تهدف الجهود المسطرة في مجال الصحة إلى حماية الإنسان من الأمراض والأخطار وتحسين ظروف المعيشة³ ، فلا عبرة لهذه المسطرات مالم تكن غاييتها العظمى مكافحة المرض أو التقليل منه لتحسين صحة المريض.

وكما تضمن ترقية الصحة وحمايتها في رفاهية الإنسانية الجسمية والمعنوية وتفتحها على المجتمع⁴، كل هذا ضمن إحترام الأحكام الأساسية في مجال الصحة المجسدة للحقوق والواجبات المتعلقة بحماية صحة السكان وترقيتها المنصوص عليها في التشريع الجزائري بموجب القانون رقم 05-85 المؤرخ في 16 فيفري 1985 المتعلق بحماية الصحة وترقيتها المعدل والمتمم بالقانون 09-98 المؤرخ في 19 أكتوبر 1998.

وأرى أن هذه المسطرات تأشيرة مؤكدة لإرادة الطبيب الهدافة إلى مداواة المرضى فسد التخفيف من معاناتهم وألامهم وفي الوقت نفسه تعتبر مؤشر إنذار للطبيب في حال مخالفة الأهداف السامية في المعالجة.

ويمنح هذا الترخيص للأطباء إستثنار علمي وقانوني يتعلق بمزاولة هذه المهنة⁵.

¹ كمال السامرائي، مختصر تاريخ العرب، ج 2 ص 422.

² كمال السامرائي، المرجع السابق، ج 2 ص 423.

³ مادة 03 من قانون رقم 05-85 المؤرخ في 16 فيفري 1985 المتعلق بحماية الصحة وترقيتها المعدل والمتمم بالقانون 09-98 المؤرخ في 19/08/1998.

⁴ مادة 02 من نفس القانون.

⁵ زينة العبيدي، إرادة المريض في العقد الطبي ، ص: 79.

وحصر نفس القانون ممارسة مهنة الطبيب على رخصة يسلمها الوزير المكلف بالصحة عند توافر الشروط الآتي ذكرها¹، حتى تتحصر مهنة الطب في أصحابها المتخصصين لهذا المجال ولا يسطو عليه من هب ودب².

ومن جهة أخرى تعطي هذه المسطورات دافع لتحريك إرادة المعالجة واتخاذ القرارات العلاجية لإنقاذ المرضى؛ فهي في نظرى تصحح إرادة الطبيب وتوكدها وتدعمها.

أـ أن يكون طالب هذه الرخصة حائزًا على إحدى الشهادات الجزائرية: دكتوراه في الطب أو شهادة معترف بمعادلتها ، وينتسب الطلبة لكلية الطب وبعد تكوين فيها لمدة 6 سنوات دراسة نظرية وسنة دراسة تطبيقية يحصل بموجب المرسوم التنفيذي رقم 96-149 على درجة دكتور في الطب العام³.

ولا تتمكن درجة دكتور في الطب العام المعنى من مباشرة الأعمال الطبية حتى لو توافر رضا المريض أو تحقق شفاء المريض إلا بعد حصوله على الترخيص اللازم⁴ رغم أنه يسمح لطلبة الطب أن يمارسوا الطب في المؤسسات الصحية العمومية تحت مسؤولية رؤساء الهيئات الممارسين⁵.

كما أنه لا يسمح بممارسة مهنة طبيب اختصاصي إذا لم يكن حائزًا شهادة في الإختصاص الطبي أو شهادة أجنبية معترفاً بمعادلتها حتى لو كان المعنى حائزًا على أقدميه في القطاع العام أو الخاص⁶.

بـ خلو المعنى من حالات التنافي مع ممارسة المهنة: أكدت الفقرة الثانية من المادة 197 من القانون رقم 05-85 المتعلقة بحماية الصحة أن لا يكون الطبيب مصاباً بعلة مرضية أو أي عاهة منافية لممارسة نشاطه الطبي، وأضافت الفقرة الثالثة من نفس المادة خلو المعنى من العقوبات بخصوص جرائم تمس الشرف.

¹ مادة 197 من نفس القانون.

² ولهذا منع القضاء لمحام مسجل أن يمارس بالموازاة مع فتح عيادة طبية خاصة (قرار الغرفة الإدارية بالمحكمة العليا رقم 83564 بتاريخ 04 ديسمبر 1995، المجلة القضائية، العدد 1، سنة 1995)

³ ويمكن الطبيب بعد ذلك اكتساب صفة مقيم بعد النجاح في مسابقة تؤهله لمتابعة تكوين متخصص في العلوم الطبية لمدة 04 سنوات أو خمس حسب نوعية التخصص، وبعد النجاح في هذا التكوين يتوج المقيم بشهادة الدراسات الطبية الاختصاصية ويعين طبيباً متخصصاً في الصحة العمومية.

⁴ ماروك نصر الدين، زراعة الأعضاء البشرية في القانون الجزائري والشريعة الإسلامية، رسالة ماجستير، كلية الحقوق، بن عكnon، الجزائر، 1992، ص: 34 وما بعدها.

⁵ مادة 200 من نفس القانون.

⁶ انظر المادة 198 و 201 من نفس القانون.

وقد وُفق المشرع الجزائري في هذين الشرطين حيث تقضي أصول الثقة والإحترام الناشئة بين المريض والطبيب ضرورة أن يتولى التطبيق من جعل أسباباً لمواضع التقدير والإكبار والإجلال وذلك بالحرص على حسن الخلق بالنأي عن الشبهات الماسة بالشرف والجرائم الأخلاقية على أنواعها ، وهذا الأمر يعزز في نظري سهولة إتخاذ القرارات العلاجية المحققة للمصلحة العلاجية للمريض ويعطي لها دفعاً قوياً.

أما بالنسبة لجنسية الطبيب فإنها لا تكون محل اعتبار إذ يستطيع الأجانب ممارسة النشاط الطبي في الجزائر على من يربط بلدتهم الأصلي بالجزائر معاهدات أو إتفاقيات صداقة لتطوير القطاع الصحي ويتجسد هذا الشرط بواسطة مقرر عن الوزير المفوض بالصحة¹.

ج - التسجيل لدى المجلس الجهوي للأداب الطبية²: ينشأ بنص المادة 267 مكرر 2 من قانون الصحة المتمم بالقانون رقم 17-90 المؤرخ في 31 جويلية 1990 مجلس وطني للأداب الطبية يتكون من الفروع الثلاثة التالية:

- فرع الأطباء.

- فرع جراحي الأسنان.

- وفرع الصيادلة.

كما ينشأ كذلك مجالس جهوية للمجلس الوطني للأداب الطبية بنفس الفروع المشار إليها آنفاً مع مراعاة تمثيل كل ولاية.

ويضطلع المجلس الوطني والمجالس الجهوية للأداب الطبية بالسلطة التأديبية والبت في شتى المخالفات المتعلقة بقواعد الأداب الطبية وقانون حماية الصحة وترقيتها التي يلتمسها كل من الوزير المكلف بالصحة العمومية وجمعيات الأطباء وجراحي الأسنان والصيادلة المؤسسة قانوناً، كما يمكن ذلك لأعضاء السلك الطبي الممارسين وكل مريض أو وليه أو ذوي الحقوق.

ويتكون المجلس الوطني والمجالس الجهوية للأداب الطبية من الممارسين في الفروع الثلاث السابقة (الأطباء وجراحي الأسنان والصيادلة) ويتخبو من طرف نظرائهم، كما

¹ ولم تحدد المادة 197 من نفس القانون إن كان المقرر المنوح للأطباء الأجانب بموجب الفقرة 04 هو جزء من الملف الإداري للحصول على رخصة مزاولة المهنة أم أن المقرر نفسه هو الترخيص المنشود للمزاولة.

² نصت المادة 199 من القانون رقم 17-90 المؤرخ في 31 جويلية 1990، يجب على كل طبيب أو جراح أسنان أو صيدلي مستوف للشروط المحددة في المادتين 197 و 198 أعلاه، ومن أجل الترخيص له بممارسة مهنته أن يسجل لدى المجلس الجهوي للأداب الطبية المختص إقليمياً المنصوص عليهما في هذا القانون.

يلزم الأطباء عند تاريخ صدور هذا القانون بتسجيل أنفسهم لدى المجالس الجهوية للأداب الطبية فور تأسيسها¹، مع مراعاة الاعفاء الحصري للمترسّين الأجانب الذين يمارسون في إطار العقود أو التعاون من التسجيل في قوائم المجالس الجهوية للأداب الطبية².

وهذا أيضاً في نظري يعود على ضمانات هامة وكبيرة لتحقيق المصلحة العلاجية وحفظها من التسيّب والتلاعب ، بمزيد من الضبط وتحديد للمسؤوليات الطبية وترقية العمل العلاجي وفق مصلحة المريض.

وقد بين المرسوم التنفيذي رقم 276/92 المؤرخ في 06 جويلية 1992 المتضمن مدونة أخلاقيات الطب شروط هذا المجلس وكيفيات تسييره وطرق تنظيمه³ ، وتختلف هذه المجالس على اختلافها وتتنوعها عن المجلس الوطني لأخلاقيات علوم الصحة⁴ من حيث التكوين، المهام.

وتعد هي الأخرى ضمانات وتأكيدات على حسن سير المصلحة العلاجية للمريض، وتبيّن أهميتها في آن واحد من طرف المشرع الجزائري.

2 - تأدية اليمين القانونية

يلزم على الطبيب وفق المادة 199 من قانون حماية الصحة وترقيتها المعدل بالقانون رقم 17-90 من أداء اليمين القانونية أمام زملائه وفقاً للكيفيات المحددة ويعد هذا الإجراء ضرورياً رغم أن ما يلاحظ عدم تطبيق هذا الإجراء على الأطباء فيكتفي المترشح إمضاء وثيقة وإشهاد بالإطلاع على مدونة أخلاقيات مهنة الطب الصادرة بموجب المرسوم التنفيذي رقم 276/92 المؤرخ في 6 جويلية 1992 المتضمن لمدونة أخلاقيات الطب والتأكيد في هذه الوثيقة على الالتزام بنصوص المدونة.

وهذا يبدو أنه فهم خاطئ للقانون؛ إذ يعد إمضاء الوثيقة متوافقاً ونص المادة 02 من هذه المدونة حيث تنص على: "تفرض أحكام هذه المدونة لأخلاقيات الطب على كل طبيب أو جراح أسنان أو صيدلي أو طالب في الطب أو في جراحة الأسنان أو في الصيدلة مرخص له بممارسة المهنة وفق الشروط المنصوص عليها في التشريع والتنظيم المعمول بها" وإلى حين البدء في أداء اليمين فعليها يكون محتواه كالتالي:

¹ مادة 268 مكرر من القانون رقم 90-17 المؤرخ في 31 جويلية 1990.

² مادة 268 من القانون رقم 90-17.

³ الجريدة الرسمية رقم 52 لسنة 1992.

⁴ اختلفت تسمية هذا المجلس فوردت في المادة 168 مكرر 1 المعدلة بالقانون رقم 90-17 في 31 جويلية 1990 بتسمية مجلس وطني لأخلاقيات العلوم الطبية بينما وردت في المرسوم التنفيذي رقم 96-122 الصادر بتاريخ 06 أبريل 1996 بالمجلس الوطني لأخلاقيات علوم الصحة(جريدة رسمية رقم: 22 لسنة 1996 صفحة: 18).

"أقسم بالله العظيم أن أؤدي عملي بكلأمانة وإخلاص وأن أراعي في كل الأحوال الواجبات التي يفرضها على القانون وأحافظ على أسرار مهنتي"¹.

ويختلف كلياً عن النص الحر في اليمين المشهود لأبي قيراط ونصه كالتالي: "أقسم بالطبيب أبيلو وإسكلابيوس وهيجيا وكل علاج وبأولياء الله الرجال والنساء جميعاً بأن أبر بهذا القسم وهذا العهد طبقاً لمقدرتى وتقديرى، وأن اعتبر الذي لقنى هذا العلم فى معزة الأب منى، وأن أقسامه مالى وأمد له المساعدة إذا احتاج إلى مساعدتى، واعتبره أبناءه بمثابة إخوة لي وأعلمهم هذه الصناعة إذا رغبوا في تعلمها بغير أجر ولا شرط سواء بالقول أو بالفعل، وبكل وسيلة أخرى من وسائل التعليم، وأتعهد بأن ألقن هذه الصناعة لأبنائي وأبناء معلمى وإلى التلاميذ الذين ارتبطوا بالعهد والقسم طبقاً لقانون الطب دون غير أولئك جميعاً، وأتعهد بأن أتبع النظام الذي أرى بناء على مقدرتى وتقديرى أنه ذو فائدة لمرضى وأن أمتنع عن كل ما هو مصر ومؤذ، وأتعهد بأن لا أعطى قاتلاً لأى إنسان يطلب مني ذلك ولا أشير على أحد يمثل هذا الدواء، كما أنى لا أعطى لامرأة لبوساً يجهضها، وأتعهد بأن أقضى حياتى وأمارس فنفى في طهارة وأن لا أشق عمق في متأنته حصاه، بل أدع ذلك لأولئك الذين تخصصوا في هذا العمل وأى منزل أدخله من أجل منفعة المرضى، وأمتنع عن أي إيداع أو إفساد مقصود، وعلى الأخضر التغريب بالناس ذكراناً أو إناثاً، أحرازاً أو عبيداً لانتهاك عفافهم سواء كان ذلك فيما يتصل بمارستى لعملى وغير ذلك وفي ممارستى لعملى فإن كل ما أراه أو أسهمه في حياة الناس مما لا تصح إذاعته في الخارج فلن أفشيه باعتبار أن كل ذلك يجب أن يصل سراً مكتوماً وطالما أني مستمر على القيام بما يقضي به هذا القسم غير حات، فأعيش وأمارس مهنتى محترماً من جميع الناس في كل الأوقات، أما إذا أحنت في هذا اليمين أو خالفت ذلك العهد فليكن العكس نصيبي"².

¹ طاهري حسين، الخطأ الطبي والخطأ العلاجي في المستشفيات العامة، دار هومة، الجزائر، 2002، ص: 367.

² متاح على الموقع الإلكتروني: قسم أبوقراط الطبي http://ar.wikipedia.org/wiki/طب_أبوقراط

ويمكن إجراء مقارنة بسيطة بين نصي اليمين وفقاً للنقاط التالية:

- 1- مدى شرعية اليمين.
- 2- نوع اليمين المنجزة.

أ. مدى شرعية اليمين

- تعريف اليمين

لغة: اليمين في اللغة يعني بها القوة لقوله تعالى: ﴿لَا خَذَنَا مِنْهُ بِالْيَمِينِ﴾^١، ويعني بها الجزء الأيمن وسمى العضو باليمين لوفر قوته، كما يعني به الحلف والقسم، وسمى الحلف باليمين لأن الناس كانوا إذا تحالفوا يأخذ كل واحد منهم بيمن صاحبه.

- اصطلاحاً: اليمين له عدة تعاريف:

- تعريف الحنفية: فهو عقد قوي به عزم الحالف على الفعل أو الترک².
- واليمين حسب المالكية تحقيق مالم يجب بذكر إسم الله أو صفتة³.
- أما اليمين عند الشافعية فهو تحقيق أمر غير ثابت ماضياً كان أو مستقبلاً نفياً أو اثباتاً ممكناً أو ممتنعاً صادقة أو كاذبة على العلم بالحال أو الجهل به⁴.
- واليمين عند الحنابلة هو توكيده حكم (أي محلوف عليه) بذكر معظم (أو هو المحلوف به) على وجه مخصوص⁵.

¹ سورة الحاقة، الآية: 45.

² ابن عابدين محمد بن عمر ،رد المحتار على الدر المختار(حاشية ابن عابدين)، دار عالم الكتاب،المملكة العربية السعودية،2003،ج5ص:470.

³ الكاساني، بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع، ج 3 ص: 01.
التواتي بن التواتي،المبسط في الفقه المالكي بالأدلة، دار الوعي،الجزائر،ط2،2010،ج3ص:381.
محمد عليش،شرح منح الجليل على مختصر العلامة خليل، دار الفكر ،لبنان،ط1،1984،ص:03.
عبد الوهاب البغدادي،التقين في الفقه المالكي،تحقيق محمد الغاني، مكتبة الباز ،المملكة العربية السعودية،دون تاريخ،ج1ص:247.

⁴ الشربيني شمس الدين ،معنى المحتاج الى معرفة معاني ألفاظ المنهاج ،دار المعرفة،لبنان،ط1،1997، ج 4 ص: 430.
⁵ منصور البهوتى،شرح منتهى الارادات ،دار الفكر،لبنان،دون تاريخ،ج4ص:419.

وسمى هذا العقد باليمين لأن العزيمة تتقوى به¹.

- أدلة مشروعية اليمين

- من القرآن: أقسم الله عز وجل في مواضع عدة من القرآن الكريم منها قوله تعالى: ﴿وَاللَّيلُ إِذَا يَغْشَى﴾²، ﴿وَالشَّمْسُ وَضَحَّيَهَا﴾³، ﴿وَالنَّجْمُ إِذَا هَبَى﴾⁴، ﴿وَالَّتِينَ وَالرَّيْثُونِ﴾⁵.

وجاء في القرآن عدة أوامر للنبي للحلف في المواضع التالية: ﴿وَيَسْتَغْوِيَكَ أَحَدٌ هُوَ فِلٌ لَّهُ وَرَبِّي إِنَّهُ لَحَقٌّ وَمَا أَنْتُمْ بِمُعْجِزِينَ﴾⁶، ﴿فُلْ بَلِي وَرَبِّي لَتَاتِيَنَّكُمْ﴾⁷، ﴿بَلِي وَرَبِّي لَتُبَعَّثُ﴾⁸.

- من السنة: اليمين مشروع بدليل السنة النبوية⁹ لقول النبي صلى الله عليه وسلم: (إني والله إن شاء الله لا أحلف على يمين فأرى غيرها خيرا منها إلا أتيت الذي هو خير، وتحللتها)¹⁰.

¹ علیش محمد ، شرح منح الجليل على مختصر العالمة خليل ، ج 3 ص: 03 . السرخسي،المبسot ، ج 8 ص: 126.

القرافي شهاب الدين ،الذخيرة، تحقيق محمد بوخبزة، دار الغرب الاسلامي،لبنان،ط1،1994،ج4ص:06. الشربيني،معنى المحتاج الى معرفة معاني ألفاظ المنهاج،ج4ص: 434 . الهمام مولانا الشيخ نظام،الفتاوى الهندية، دار الكتب العلمية،لبنان،ط1،2000،ج2ص: 48.

² سورة الليل ، الآية: 01.

³ سورة الشمس ، الآية: 01.

⁴ سورة النجم ، الآية: 01.

⁵ سورة التين ، الآية: 01.

⁶ سورة يونس ، الآية: 53.

⁷ سورة سباء ، الآية: 03.

⁸ سورة التغابن ، الآية: 07.

⁹ ابن قدامة ،المغني ، ج 13 ص: 435.

¹⁰ أخرجه البخاري،كتاب كفارات الأيمان،باب الكفاراة قبل الحنث وبعده،رقم الحديث: 6721،ج3ص:143.

أخرجه مسلم ،كتاب الأيمان،باب من حلف يمينا،فرأى غيرها خيرا منها،أن يأتي الذي هو خير منها ويكره عن يمينه، رقم الحديث: 1649،ج2ص:55.

- **حكم اليمين:** اليمين في الأصل مباحة عند جمهور الفقهاء¹؛ غير أنه تعتبرها الأحكام الخمس في الفقه الحنفي²:

- **اليمين الواجبة:** وهي التي ينجي بها إنسانا معصوما من الهلاك.
- **الحلف المندوب:** وهو الذي تتعلق به مصلحة من إصلاح بين متخاصمين أو إزالة حقد من قلب مسلم عن الحالف أو غيره أو دفع شر.
- **الحلف المباح:** يكون الحلف مباحا إذا وقع على حلف مباح أو تركه، والحلف على الإخبار بشيء هو صادق فيه أو يضمن أنه فيه صادق.
- **اليمين المكرورة:** وهو الحلف على ترك مندوب أو فعل مكرور وأضاف المالكية إلى أن اليمين بغير الله مكرورة.
- **اليمين المحرمة:** وهو الحلف الكاذب فلأن الكذب حرام فالحلف الكاذب يكون أيضا حرام لقوله تعالى: ﴿وَيَحْلِفُونَ عَلَى الْكَذِبِ وَهُمْ يَعْلَمُونَ﴾³، كما أضاف المالكية بأن

اليمين بنحو (اللات والعزى) فإن اعتقد تعظيمها فهو كفر، وإلا فهو حرام.⁴

وكان الإمام الشافعي رضي الله عنه قال: "وأكره اليمان على كل حال إلا ما كان الله عز وجل طاعة"⁵ وقال: "ما حلفت بالله تعالى صادقا ولا كاذبا"⁶ وأيده نفر من الفقهاء بكرابهه بكرابهه الإفراط في اليمين لقوله تعالى: ﴿وَلَا تَطْعُمْ هُنَّ حَلَّفُ مَهِينٍ﴾⁷، فالآلية فيها ذم له يقتضي كراهة فعله إضافة إلى كراهة الحلف لما ورد في قوله تعالى: ﴿وَلَا تَجْعَلُوا اللَّهَ عَرْضَةً لِّأَيْمَنِكُمْ﴾⁸، أي لا تكثروا منه، أما إن كانت للحلف بالله في فعل واجب أو مندوب مندوب وترك حرام أو مكرور فتكون اليمين عندها طاعة.⁹

¹ الجزيري عبد الرحمن ،الفقه على المذاهب الأربع، دار الفكر، لبنان، ط1، 2004، ج2 ص: 54.

² الجزيري ، المرجع السابق، ج3 ص: 55.

ابن قدامة، المغني، ج13 ص: 445.

³ سورة المجادلة، الآية: 14.

⁴ وهبة الزحيلي، الفقه الإسلامي وأدلته، ص: 2442.

عبد الوهاب البغدادي، التلقين في الفقه المالكي ، ج 1 ص: 247.

⁵ الشافعي، الأم، ج 5 ص: 309.

⁶ نقلًا عن الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج10 ص: 36.

⁷ سورة القلم، الآية: 10.

⁸ سورة البقرة، الآية: 224.

⁹ وهبة الزحيلي، الفقه الإسلامي وأدلته، ص: 2443.

وفي اتخاذ الحلف بالله سبيلاً للإقناع والتأثير وقضاء المنافع المادية المختلفة، فأخرج البخاري ومسلم عن أبي هريرة قال: سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم يقول: (الحلف منفقة للسلعة، ممحقة للبركة)^١.

- **أنواع اليمين:** غالب في الفقه الإسلامي تقسيم اليمين إلى أنواع ثلاثة:

أ - يمين اللغو: هو ما لم تتعقد عليه النية مثلاً أشار إليه الشافعي كأن يريد اليمين إلى شيء فينيسيه لسانه إلى غيره لقوله تعالى: ﴿لَا يُؤَاخِذُ أَنَّمَا أَنْذَلَ اللَّهُ بِاللَّغْوِ فِيهِ أَيْمَانُكُمْ وَلَا يُؤَاخِذُ أَنَّمَا عَفَدْتُمْ أَلَا يَمِنُونَ﴾^٢ لأن ما سبق إليه اللسان من غير قصد لا يؤاخذ به^٣.

كما لو سبق لسانه إلى كلمة الكفر، وروى عن عائشة رضي الله عنها أنها قالت: "هو قول الرجل: لا والله، وبلى والله"^٤.

أما **يمين اللغو** فهي الإخبار عن الماضي أو عن الحال علىظن أن المخبر به كما أخبر وهو بخلافه في النفي والاثبات^٥.

وأتفق الفقهاء على أن **يمين اللغو** لا كفاره فيها لأنها يمين غير منعقدة لا يقصد بها المخالفة فأشببه ذلك ما لو حنت ناسياً^٦.

^١ صحيح البخاري ،كتاب البيوع،باب موكل الربا،رقم الحديث:2087،ج2ص:132 وورد في صحيح مسلم كتاب المسافة،باب النهي عن الحلف في البيع،رقم الحديث:1606،ج2ص:278(الحلف منفقة للسلعة ممحقة للربح).

² سورة المائدة، الآية: 89.

³ ابن عبد البر يوسف ، الكافي في فقه أهل المدينة المالكي ، دار الكتب العلمية،لبنان،ط3،2006،ص:193.

⁴ صحيح البخاري ،كتاب الأيمان والنذور ،باب14،رقم الآخر:6663،ج66،ص:354.
الشكاني محمد ، نيل الأوطار شرح منتقى الأخبار من أحاديث سيد الأخيار ، دار عالم الكتب،المملكة العربية السعودية،2003،ج9ص:132.

⁵ الكاساني ،بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع،ج3ص:06.

⁶ ابن قدامه،المغني ، ج 13 ص: 546.

الكاساني ، المرجع السابق،ج3ص:06.

بن حزم علي ، المحلى بالأثار، تحقيق عبد الغفار البنداري ، دار الفكر،لبنان،2001،ج6ص:286.
الجزيري ، الفقه على المذاهب الأربعة ، ج2ص:56.

ولم يفرق الشافعية¹ في الأدلة المشار إليها إلى زمان الفعل التي يكون عليها يمين اللغو فلم تفرق بين الماضي أو الحال أو المستقبل حيث كان الحلف حسبهم لغوا على كل حال ؛ أما الحنفية فقالوا بأن اللغو لا يكون إلا في الأمور الماضية أو الحالة إذ لا لغو في المستقبل²، لقوله تعالى: ﴿لَا يُؤَاخِذُ أَنْمَاءِ اللَّهِ بِاللَّغْوِ فِي أَيْمَانِكُمْ﴾³.

فاللغو لغة إسم للشيء الذي لا حقيقة له بل على ظن من الحالف أن الأمر كما حلف عليه، والحقيقة بخلاف ذلك، وهكذا اليمين على أمر في الماضي أو الحال فهو مما لا حقيقة له إذ ليس فيه اليمين وهو المنع عن شيء أو الحث على شيء، فكان لغوا.

- **اليمين المنعقدة:** هي اليمين المنعقدة على أمر يفعله المكلف أولاً يفعله في المستقبل⁴، يقول تعالى: ﴿لَا يُؤَاخِذُ أَنْمَاءِ اللَّهِ بِاللَّغْوِ فِي أَيْمَانِكُمْ وَلَكِنْ يُؤَاخِذُ أَنْمَاءِ بِمَا عَفَدْتُمُ الْأَيْمَانَ بِكَبَرَتْهُ وَإِطْعَامِ عَشَرَةِ مَسَكِينٍ مِنْ أَوْسَطِ مَا تُطْعِمُونَ أَهْلِيَكُمْ وَأَوْ اَسْنَوْتُهُمْ وَأَوْ تَحْرِيرُ رَفَبَةٍ قَمَ لَمْ يَجِدْ بَصِيَامَ ثَلَاثَةَ أَيَّامٍ ذَلِكَ آمِرَةٌ أَيْمَانِكُمْ إِذَا حَلَقْتُمْ وَاحْبَظُوا أَيْمَانَكُمْ آمَدَلَكَ يَبْيَسْ أَنَّ اللَّهَ لَكُمْ وَإِيَّاتِهِ لَعَلَّكُمْ تَشْكُرُونَ﴾⁵.

ومن شروط إنعقاد اليمين:

- **أن يكون الحالف بالغاً:** فلا تتعقد يمين الصبي لرفع المؤاخذة عنه كما روى أبو داود عن علي رضي الله عنه عن النبي صلى الله عليه وسلم قال: (رفع القلم عن ثلاثة: عن النائم حتى يستيقظ، وعن الصبي حتى يحتمل، وعن المجنون حتى يعقل)⁶.

- **أن يكون عاقلاً:** فلا تتعقد يمين المجنون كذلك للدليل السابق أيضاً.

- **ألا يكون اليمين لغوا.**

¹ الشربيني، معجمي المحتاج ، ج4 ص:435.

² الكاساني، بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع ، ج3 ص:05.

³ سورة المائدة، الآية: 89.

⁴ الجزيري ، الفقه على المذاهب الأربعة ، ج3 ص:59.

⁵ سورة المائدة، الآية: 89.

⁶ أخرجه أبو داود في سننه، كتاب الحدود، باب المجنون يسرق أو يصيب أحداً، رقم الحديث: 4398، ج3 ص:66.

وأخرجه ابن ماجة في سننه، كتاب الطلاق، باب طلاق المعتوه والصغرى والنائم، رقم الحديث: 2041، ج2 ص:298.

وأخرجه الترمذى في سننه، كتاب الطلاق، باب من لا يقع طلاقه من الأزواج، رقم الحديث: 3429، ج2 ص:71.

- أن يكون الحلف بذات الله تعالى مثل الحلف باسم من أسمائه سبحانه سواء أكان الإسم خاصاً أو مشتركاً¹، فهذه الأسماء جميعاً تتصرف إلى الخالق تعالى إذا كانت بدلاله، فلا يجوز معها القسم بغير الله فكان المراد بالإسم إسم الله تعالى؛ عن عمر رضي الله عنه قال: قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: (ألا إن الله ينهاكم أن تحلفوا بآبائكم، فمن كان حالفاً فليحلف بالله، وإنما فليصمت)، قال عمر: فوالله ما حلفت بها منذ سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم نهى عنها ذاكراً ولا آثراً².

ويكون الحلف كذلك بصفة من صفات الله تعالى وصفات الله سبحانه وتعالى منها مالا يستعمل في عرف الناس وعاداتهم إلا في الصفة نفسها ومنها ما يكون صفة لله ولغيره على السواء، فالحلف بها يكون يميناً³.

وما يحلف بهذا القسم ما يقول الحالف "وأمانة الله" متلماً ذهب إلى ذلك المالكية⁴ والحنابلة⁵ وظاهر الرواية عند الحنفية⁶.

ودليل هذا الظاهر أن الأمانة المضافة إلى الله عند القسم يراد بها صفتة، بدليل أن "الأمين" من أسماء الله تعالى، وهو مشتق من الأمانة، فكان المراد بها صفة الله لاسيما في حالة القسم⁷.

¹ و هبة الرحيلي، الفقه الإسلامي و أداته، ص: 2444.

² أخرجه البخاري، كتاب الأدب، باب من لم ير إكفار ذلك متولاً أو جاهلاً، رقم الحديث: 6108، ج3 ص: 381.

وأخرجه مسلم، كتاب الأيمان، باب النهي عن الحلف بغير الله، رقم الحديث: 1646، ج2 ص: 176.

³ الكاساني، بداع الصنائع في ترتيب الشرائع، ج3 ص: 08.

محمد بن عبد الرحمن الحسكتي، الدر المختار، تحقيق عبد المنعم ابراهيم، دار الكتب العلمية، لبنان، ط1، 2002، ص: 282.

⁴ القرافي، الذخيرة، ج4 ص: 09.

البغدادي عبد الوهاب ، التلقين في الفقه المالكي، ج1 ص: 247.

⁵ ابن قدامة، المغني، ج13 ص: 470.

ابن قدامة موقف، الكافي في فقه الإمام أحمد بن حنبل، دار الفكر، لبنان، 2005، ج4 ص: 239.

⁶ أشار الطحاوي أنه لا يكون يميناً قول "وأمانة الله" وإن نوى الحالف لأن أمانة الله فرائضه التي تعبد بها عباده من الصلاة والصوم وغيرها لما ل قوله تعالى: ﴿إِنَّا عَرَضْنَا الْأَمَانَةَ عَلَى السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضِ وَالْجِبَالِ﴾ (سورة الأحزاب الآية: 72)

فكان ذلك حلفاً بغير اسم الله عز وجل فلا يكون يميناً (انظر الكاساني، المرجع السابق، ج3 ص: 09.)

⁷ الكاساني، المرجع السابق، ج3 ص: 09.

وقال الشافعية¹ في أرجح القول عنهم أن الحلف بأمانة الله لا ينعقد .

وفي ما يمين "وعهد الله" فهذا يمين باتفاق المالكية² والحنفية³ والحنابلة⁴ ورأي عند الشافعية⁵.

أما الرأي الثاني للشافعية وهو الأرجح في المذهب أنها لا تعتبر يمينا مالم ينو الحالف بهذا اليمين ؛ لأنها تحتمل أن المراد بالعهد هو إستحقاق الله ما تعبدنا به فهو يمين كما يأخذ عليها قصد ما عهد إلينا في العبادات فهي ليست بيمين لأنه يمين بشيء محدث⁶.

ولو قال الحالف "وأيم الله" أو "لعمر الله" قال الشافعية كان ذلك يمينا على أن تكون نية الحلف⁷.

¹ الشريبي، مغني المحتاج إلى معرفة معاني ألفاظ المنهاج، ج4ص:436.

الشيرازي أبي اسحاق ،المذهب في فقه الامام الشافعي، تحقيق محمد الزحيلي، دار القلم، سوريا، ط1، 1996، ج4ص:487.

وهبة الزحيلي،موسوعة الفقه الاسلامي والقضايا المعاصرة، دار الفكر،سوريا،ط3،2012، ج3ص:394.

² البغدادي،التنقين في الفقه المالكي،ج1ص:247.

³ الكاساني،بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع،ج3ص:09.

برهان الدين المرغيناني،الهداية شرح بداية المبتدئ، دار الفكر،لبنان،دون تاريخ،ج1ص:339.

⁴ ابن قدامة ،المغني،ج13ص:463.

أبي البركات مجـد الدين ،المحرر في الفقه على مذهب الامام أحمد بن حنبل، دار الكتاب العربي،لبنان،دون تاريخ،ج2ص:196.

⁵ الشريبي، المرجع السابق،ج4ص:436.

وهبة الزحيلي ، المرجع السابق،ج 3ص:394.

⁶ الشريبي، المرجع السابق،ج4ص:436.

وهبة الزحيلي ، المرجع السابق،ج 3ص:394.

⁷ الشريبي، المرجع السابق،ج4ص:436.

الشيرازي ، المرجع السابق،ج4ص:488.

وقال المالكية¹ والحنابلة² ومعهم الحنفية³ إذا قال الحالف "وأيم الله" أو "أيمن الله" أي بركته، فهو يمين تجب كفارته، لأن الحلف بذلك متعارف، وكذا إذا حلف بقوله "لعمر الله"⁴.

الله"⁴

واتفق العلماء من مالكية⁵ وحنابلة⁶ وأيضاً الحنفية⁷ على ما رجحه الكمال بن الهمام⁸ والعيني⁹ حيث كان الحنفية لا يرون القسم بالقرآن يميناً لأنه حلف بغير الله تعالى لكن ابن الهمام استطرد ورأى أن الحلف بالقرآن متعارف الآن وبه قال العيني حيث يجد أن الحالف على المصحف يمين لا سيما في زماننا¹⁰.

¹ القرافي، الذخيرة، ج 4 ص: 09.

² ابن قدامة، المغني، ج 13 ص: 456.

³ ابن عابدين، رد المحتار على الدر المختار، ج 5 ص: 489.

⁴ ابن قدامة ، المرجع السابق ، ج 13 ص: 455.

الشيرازي، المهدب في فقه الإمام الشافعي ، ج 4 ص: 489.

القرافي ، المرجع السابق ، ج 4 ص: 09.

⁵ القرافي ، المرجع السابق ، ج 4 ص: 11.

⁶ ابن قدامة ، المرجع السابق ، ج 13 ص: 461.

⁷ ابن عابدين ، المرجع السابق ، ج 5 ص: 484.

⁸ هو كمال الدين محمد بن الشيخ همام الدين عبد الواحد بن القاضي حميد الدين ولد سنة 790هـ بالاسكندرية له مؤلفات عده منها فتح القدير للعجز الفقير وشرح البديع لابن الساعاتي في أصول الفقه توفي سنة 861هـ ودفن بالقرافة: ابن عماد، شذرات الذهب في أخبار من ذهب، ج 9 ص: 438.

⁹ هو بدر الدين العيني الحنفي محمود بن أحمد بن موسى بن أحمد الحافظ، من أعلام القرن التاسع الهجري، ولد سنة 762هـ بالقرب من حلب بسوريا له مؤلفات عده منها: البناء في شرح الهدایة و عمدة القاري في شرح صحيح البخاري توفي سنة 855هـ بدر الدين العيني، السلطان برقوق، تحقيق إيمان شكري، مكتبة مدبولي، مصر، ط 1، 2003، ص: 05 وما بعدها.

¹⁰ ابن قدامة ، المرجع السابق ، ج 13 ص: 461.

الكاساني، بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع، ج 3 ص: 12.

الشيخ نظام، الفتاوى الهندية، ج 2 ص: 64.

وإذا قال الحالف "أقسم بالله" يكون يميناً إذا نوى وأراد اليمين بالله حسب المالكية¹؛ فإن لم يرد اليمين بالله فليس بييمين، والدليل في ذلك عرف الناس واستعمالهم؛ قال الله تعالى:

﴿ بَيْفِسِمَ إِلَهٰ ﴾² ، ﴿ وَفَسَمُوا إِلَهٰ ﴾³ ، وكذلك الحكم إن ذكر الفعل بلفظ الماضي، فقال (أقسمت بالله أو حلفت بالله لأفعلن كذا)، فيه اختلاف⁴:

يكون يميناً في رواية عن أحمد لأن أباً بكر رضي الله عنهما قال: أقسمت عليك يا رسول الله بأبي أنت لتحدثي ما الذي أخطأت فقال له النبي صلى الله عليه وسلم: (لانقسم)⁵.

أما الحنفية والحنابلة فيكون يميناً سواء نوى اليمين أو أطلق، وفي الأصح عند الشافعية في حالة الإطلاق؛ أما الشافعية فقالوا العبرة في اليمين بنية الحالف لأن المقصود من الأيمان هو المعنى القائم بالنفس لا ظاهر القول.

- **اليمين الغموس:** قال الزمخشري⁶ في وصفها "هي اليمين الكاذبة لأنها تغمض في المآثم وتقول العرب للأمر الشديد الغامض في الشدة والبلاء، قال:

متى تأتنا أو نلقنا في ديارنا
تجد أمرنا إمراً أحذ غموسا".⁷

¹ القرافي، الذخيرة، ج 4 ص: 09.

القرطبي محمد، بداية المجتهد ونهاية المقتضى، تحقيق عبد الرزاق المهدى، دار الكتاب العربي، ط 1، 2004، ص: 321.

² سورة المائدة، الآية: 106.

³ سورة الأنعام، الآية: 109.

⁴ الكاساني، بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع، ج 3 ص: 10.

القرطبي، المرجع السابق ص: 321.

الشريبي، مغني المحتاج، ج 4 ص: 435.

المرغيني، الهدایة شرح بداية المبتدئي، ج 1 ص: 337.

ابن جزي، القوانين الفقهية، دار الفكر، لبنان، دون تاريخ، ص: 162.

⁵ أخرجه أبو داود في سننه، كتاب الأيمان والنذور، باب في القسم هل يكون يميناً: رقم الحديث: 3268، ج 2 ص: 231.

⁶ هو أبو القاسم محمود بن عمر بن خوارزمي الزمخشري، ولد سنة 467هـ بزمخشش برع في التفسير والحديث واللغة وعلم البيان، له مؤلفات عدة فس شتى العلوم أشهرها أساس البلاغة في اللغة توفي بجرجانيا خوارزم سنة 538هـ (ابن خلkan، وفیات الأعيان وابناء ابناء الزمان، ج 5 ص: 168).

⁷ الزمخشري، الفائق في غريب الحديث، تحقيق محمد أبو الفضل إبراهيم، الحلبي للمنشورات، دون مكان النشر، ط 2، دون تاريخ، ج 3 ص: 76.

وقال الزبيدي¹: "وهي التي تغمض صاحبها في الإثم ثم في النار، وقيل: هي التي لا إستثناء فيها أو هي التي تقطع بها مال غيرك وهي الكاذبة الفاجرة، وفعول للمبالغة... وقيل هي التي يتعمدها صاحبها عالماً بأن الأمر بخلافه ليقطع بها الحق" ².

لذلك عدها الشوكاني³ من أكابر الكبائر قال: "ما ورد في الغموض الا الوعيد والترهيب، والترهيب، وأنها من الكبائر، بل من أكابر الكبائر، وفيها نزل قوله تعالى: ﴿إِنَّ الْذِينَ يَشْتَرُونَ بِعَهْدِ اللَّهِ وَأَيْمَانِهِمْ ثَمَنًا فَلِيَلَا اؤْتَيْكَ لَا خَلَقَ لَهُمْ هِيَ الْآخِرَةُ وَلَا يَكُلِّمُهُمُ اللَّهُ وَلَا يَنْظُرُ إِلَيْهِمْ يَوْمَ الْفَيَمَةِ وَلَا يُزَّهِّمُونَ وَلَهُمْ عَذَابٌ أَلِيمٌ﴾" ⁴.

وعرفها الحنفية والمالكية⁵ بأنها اليمين الكاذبة قصداً في الماضي أو في الحال أي الحلف على أمر ماض أو في الحال متعمد الكذب فيه نفياً أو إثباتاً⁶، وحكمها عند الجمهور ومنهم الحنفية والمالكية والحنابلة على الراجح عندهم أنه يأثم فيها صاحبها، ويجب عليه التوبة والإستغفار فالكافرة عليه بالمال ودليلهم في ذلك مایلي:

- من السنة قوله صلى الله عليه وسلم: (من حلف على يمين هو فيها فاجر، ليقطع بها مال امرئ مسلم لقي الله وهو عليه غضبان)⁷، وعن ابن عمر قال جاء أعرابي إلى النبي صلى الله عليه وسلم فقال: يا رسول الله، ما الكبائر؟ ذكر في الحديث الإشراك بالله، وعقوق الولدين، وقتل النفس، واليمين الغموض، وفيه قال السائل: وما اليمين الغموض؟ قال: (الذي يقطع بها مال امرئ مسلم هو فيها كاذب) ⁸.

¹ هو محمد بن محمد بن عبد الرزاق اشتهر بالسيد المرتضى الحسيني الزبيدي ولد سنة 1145هـ ببلجرام بالهند ونشأ في زبيد باليمين وأقام بمصر إلى أن توفي بها له مؤلفات عدّة منها أسانيد الكتب الستة وألفية السنّد توفي رحمه الله سنة 1200هـ(الزركلي،الأعلام،ج7ص:70).

² الزبيدي، تاج العروس ، ج 16 ص: 311.

³ هو محمد بن علي بن محمد الشوكاني ولد بهجرة شوكان باليمين سنة 1173هـ ونشأ بصناعة ومات حاكماً بها سنة 1250هـ من مؤلفاته فتح القدير في التفسير ونيل الأوطار في الحديث(عمر رضا كحالة،معجم المؤلفين،ج3ص:541).

⁴ سورة آل عمران، الآية: 77.

⁵ الشوكاني، فتح القدير،طبعة الرابعة،دار المعرفة،لبنان،2007، صفحة: 391، وهو نفس القول مطابقاً تماماً مع مأورد في صديق حسن خان القتوجي،فتح البيان في مقاصد القرآن،ج 4 ص:42.

⁶ عبد الوهاب المالكي،التلقين في الفقه المالكي،ص: 251.

⁷ الكاساني،بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع،ج3ص:04.

⁸ أخرجه الترمذى في سننه،كتاب تفسير القرآن ،باب ومن سورة آل عمران،رقم الحديث:3007.

وأبو داود في سننه،كتاب الأيمان والنور،باب فيمين حلف يميناً ليقطع بها مالاً لأحد،رقم الحديث:3243.

وأحمد في مسنده،مسند المكثرين من الصحابة،مسند عبد الله بن مسعود ،رقم الحديث:3597.

⁹ الشوكاني،نيل الأوطار شرح منتقى الأخبار من أحاديث سيد الأخيار،أبواب الإيمان وكفارتها،باب ماجاء في اليمين الغموض ولغو اليمين،ج9ص: 132.

وعن ابن مسعود¹: "كنا نعد من اليمين التي لا كفارة لها: اليمين الغموس"²، وعن سعد بن المسيب³ قال: "هي من الكبائر، وهي أعظم من أن تكفر" كما قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: (الكبائر: الإشراك بالله، وعوقق الوالدين، وقتل النفس واليمين الغموس)⁴.

الغموس)⁴.

أما الشافعية وجماعة فيقضون بجواز الكفاررة في اليمين الغموس وإثمهما بذلك يسقط بالكافارة كما تسقطه في غير الغموس لأنه وجدت من الحالف اليمين بالله تعالى والمخالفه مع القصد، فتلزمه الكفاررة كما تلزمه في اليمين المنعقدة على أمر في المستقبل والله تعالى يقول:

﴿لَا يُؤَاخِذُ أَئُمَّةُ اللَّهِ بِاللَّغْوِ بِحَمْدِ الْيَمِينِ إِنَّمَا يُؤَاخِذُ أَئُمَّةُ الْيَمِينِ﴾⁵، وهذا

النص عام يعم الحلف في الماضي والمستقبل، فتكون الآية موجبة الكفاررة في اليمين الغموس، لكونها من اليمان المنعقدة، وتعلق الاتم في هذه اليمين لا يمنع الكفاررة، كما أن الظاهر منكر من القول وزور تتعلق به الكفاررة⁶.

¹ هو عبد الله بن مسعود بن غافل بن حبيب بن شمخ بن فار بن مخزوم بن صاهلة بن كاهل بن الحارث بن تميم بن سعد بن هذيل بن مدركة بن الياس بن مضر أبو عبد الرحمن الهذيلي، الصحابي الجليل، توفي سنة 32هـ ودفن بالبقع: (الجزري، أسد الغابة، ج3 ص: 289).

² وهبة الزحيلي، موسوعة الفقه الإسلامي والقضايا المعاصرة، ج3 ص: 380.

³ هو سعيد بن المسيب بن حزن بن أبي وهب بن عمرو بن عائذ بن عمران بن مخزوم بن يقطة منبني مخزوم من قريش من قبيلة كنانة وزوجته أم حبيبة الدوسية بنت الصحابي أبو هريرة، توفي على الأرجح سنة 94هـ: (الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج4 ص: 217).

⁴ أخرجه البخاري، كتاب الأيمان والنذور، باب اليمين الغموس، رقم الحديث: 6675.

وأخرجه الترمذى في سننه، كتاب التفسير، باب ومن من سورة النساء، رقم الحديث: 3032.

⁵ سورة المائدة، الآية: 89.

⁶ الشيرازى، مغني المحاج، ج 4 هامش ص: 61.
الشيرازى، المهدب، ج 4 ص: 479.

ب - نوع اليمين المنجزة: المطلوف عليه إما أن يكون متصور الوجود حقيقة عند الحلف ومستحيلا عادة وهذا خلاف: فيرى أبو حنيفة ومحمد¹ وزفر² توافق الشرط الأول فقط عند الحلف وهو شرط إنعقاد اليمين على أمر في المستقبل وهو شرط لبقاء اليمين أيضا؛ أما أبو يوسف³ فيرى شرطاً وحيداً لانعقاد اليمين في أن يكون اليمين على أمر في المستقبل فقط، واتفق أبو حنيفة و أصحابه على أن كون اليمين متصور الوجود عادة ليس بشرط لإنعقاد اليمين، وقال زفر هو شرط لا تتعقد اليمين بدونه⁴.

ولتحديد طبيعة اليمين المنجزة ينبغي إعادة لفظ القسم القانونية وهي: "أقسم بالله العظيم أن أؤدي عملي بكل أمانة وإخلاص وأن أراعي في كل الأحوال والواجبات التي يفرضها على القانون وأحافظ على أسرار مهنتي", والقسم وفقاً لهذا يتربك من عنصرين يمكن حصرهما كالتالي:

- "أقسم بالله العظيم": وهي أداة القسم وقد بيّنت حكمها في ماسبق.
- العنصر الثاني في لفظ: "أن أؤدي عملي بكل أمانة وإخلاص وان أراعي في كل الأحوال الواجبات التي يفرضها على القانون وأحافظ على أسرار مهنتي".

الفرع الثاني :ممارسة العمل الطبي:

أولا - تعريف العمل الطبي

إن الأصل في العمل الطبي أن يستهدف تخلص الإنسان من مرض أو علة أو حتى مجرد تخفيف آلام المريض؛ غير أن الفقه القانوني إنقسم إلى إتجاهين في تحديد مفهوم العمل الطبي:

الإتجاه الأول: ذهب إلى أن مفهوم العمل الطبي يشمل جميع مراحل علاج المرضى بدءاً من فحص المريض إلى تشخيص المرض أو تقديم علاج بالأدوية وغيرها.

¹ هو محمد بن الحسن بن فرقان الشيباني، صاحب الإمام أبو حنيفة، ولد بواسط سنة 131هـ، نشأ بالකوفة وأخذ العلم عن أبي حنيفة، ولـي القضاء، وألف عدة مؤلفات منها: الجامع الكبير في الفروع، توفي بواسط سنة 189هـ: الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 9 ص: 134.

² هو زفر بن الهذيل أبو الهذيل، بن قيس بن سلم، ولد سنة 110هـ بالعراق، أخذ العلم عن أبي حنيفة وخلفه في حلقته بعد موته، رغم علمه المشهود لم يؤلف زفر ربما لعمره القصير حيث توفي سنة 158هـ: الذهبي، المرجع السابق، ج 8 ص: 38.

³ هو يعقوب بن ابراهيم الانصاري الكوفي البغدادي، ولد سنة 113هـ، تلقى على أبي حنيفة، وأخذ الحديث، وتولى القضاء، من مؤلفاته: الخراج والآثار: الذهبي المرجع السابق، ج 8 ص: 535.

⁴ وهـة الزـحـلـيـ، الفـقـهـ الإـسـلـامـيـ وـأـدـلـتـهـ، ص: 2478.

وإلى هذا ذهب البعض عند تعريف العمل الطبي من أنه فعل يهدف إلى شفاء المريض ووقايته من الأمراض¹.

وأضاف البعض إلى أن العمل الطبي كل نشاط يرد على جسم الإنسان أو نفسه ويتحقق في طبيعته وكيفيته مع الأصول العلمية والقواعد المتعارف عليها نظرياً وعملياً في علم الطب؛ ويقوم طبيب مصراً على قانوناً به، بقصد الكشف عن المرض، وتشخيصه وعلاجه لتحقيق الشفاء أو تخفيف آلام المريض، أو الحد منها أو يهدف إلى المحافظة على صحة الأفراد أو تحقيق مصلحة اجتماعية بشرط توافر رضا من يجري عليه هذا العمل².

الاتجاه الثاني: قصر أنصار هذا الاتجاه مفهوم العمل الطبي على مرحلة واحدة فقط وهي مرحلة العلاج، وإلى هذا إتجه تعريف العمل الطبي على أنه النشاط الذي يباشره شخص متخصص بغية شفاء الغير وذلك وفقاً للأصول والقواعد المقررة في علم الطب³.

وغير بعيد عن هذا التعريف يبرز رأي آخر إلى أن العمل الطبي هو كل نشاط يتلقى في كيفية وظروف مباشرته مع القواعد المقررة في علم الطب يتجه في ذاته، ووفق المجرى العادي للأمور إلى شفاء المريض⁴.

ومهما يكن فيبدو من هذين الاتجاهين أن أولاًهما قد وسع من نطاق العمل الطبي بينما تم تضييق مفهوم العمل الطبي في الاتجاه الثاني محصراً مفهومه على العلاج فقط كتعريف دقيق لعدم ذكره مختلف الأعمال الطبية الأخرى التي تهدف للمحافظة على صحة وسلامة جسم الإنسان وإغفاله كذلك لمراحل العمل الطبي السابقة للعلاج (الفحص والتخيص) أو اللاحقة له (الرراقبة الطبية...) مما يجعل من الاتجاه الموسع لمفهوم العمل الطبي يعطي مفهوماً أكثر وضوحاً عن طبيعة العمل الطبي.

أما بالنسبة لاستخدام الوسائل الطبية فيعد عملاً طبياً مهما كانت الوسيلة المعطاة من أدوية عن طريق الفم أو تقطير في العين أو بخه في الأنف أو عن طريق الشرج أو دهانه على الجلد أو حقنه في الجسم طالما أنه يهدف إلى العلاج، ويكون العمل الطبي بالعلاج

¹ مشار إليه في منير رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: 44.

² أسامة عبد الله قايد، المسئولية الجنائية للأطباء عن استخدام الأساليب المستحدثة في الطب والجراحة، دار النهضة العربية، مصر، ط2، 1992، ص: 55.

وجيه محمد خيال، المسئولية الجنائية للطبيب في النظام السعودي، دار النهضة العربية، مصر، ط1، 1998، ص: 11.

فوزية عبد الستار، شرح قانون العقوبات - القسم العام -، دار النهضة العربية، مصر، 1992، ص: 27.

³ رمضان جمال كامل، مسئولية الأطباء والجرحى المدني، المركز القومي للإصدارات القانونية، مصر، 2005، ص: 23.

منير رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: 43.

⁴ نظام توفيق الم GALI، شرح قانون العقوبات - القسم العام -، دار العلم والثقافة، مصر، 2005، ص: 193.

محمود القبلاوي، المسئولية الجنائية للطبيب، دار الفكر الجامعي، مصر، 2004، ص: 06-05.

عبد الفتاح بيومي حجازي، المسئولية الطبية بين الفقه والقضاء، دار الفكر الجامعي، مصر، دون تاريخ، ص: 19.

الكيميائي أو الجراحي كشق أنسجة الجسم في تجاويفه أو عضلاته... من أجل استئصال أو زرع الأعضاء أو حتى استبدال عضو بعضو سواء أكان العضو طبيعياً أو حتى إصطناعياً، وبعد الكشف عن أسباب سوء الصحة كعمل الفحوص والتحاليل وكذا عمل الأشعة والمنظير الطبي وغير ذلك، وحتى إن الأعمال الوقائية من الأمراض عدت عملاً طبياً لأن العلاج يهدف إلى التحسين من المرض أو وباء يخشى من أن يلحق به¹.

ويبقى الفضل للفقه القانوني في سد الثغرة التي تركتها النصوص والقوانين المختلفة التي تصطلح لفظ العمل القانوني وتلتفت عن وضع مفهوم محدد له في حين أن الفقه الإسلامي أورد تعريفات متعددة للطب والطبيب باعتباره القائم بهذه الصنعة لكن يرد به تعريف صريح لمفهوم العمل الطبي.

وقد نصي الفقه القانوني في محاولات عدة لوضع مفهوم للعمل الطبي وتمييزه عن أعمال كثيرة يكون محلها جسم الإنسان لكن القصد منها ليس هو علاج المريض في مرات كثيرة وهنا بان إشكال حقيقي في مدى مشروعيتها.

ثانياً - تمييز العمل الطبي عن ما يشابهه

1- العمل الطبي والتجارب الطبية: حددت المادة 23 من الدستور المصري على أنه لا يجوز اجراء أي تجربة طبية أو علمية على الإنسان إلا بعد رضاه الحر بذلك.

وهو نفس المسلك الذي تبناه المشرع الفرنسي عند التمييز بين نوعين من التجارب:

أ - التجارب الطبية: وهي التجارب التي تتم لغرض علاجي فقط، حيث ينتظر منها فائدة مباشرة للشخص الخاضع لها.

ب - الأبحاث البيولوجية: وهي التجارب التي تقام لأغراض علمية بحثية، وتجري لأشخاص من المرضى أم من غيرهم.

وقد شدد فيها المشرع الجزائري على مسؤولية القائم بها مراعياً في ذلك ضرورات الحماية للخاضع للتجربة²، مما يؤدي ذلك بالبعض إلى عدم القول بعدم مشروعيتها سواء أكانت بهدف علمي أو لغرض علاجي³.

¹ منير رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: 43.

² م 34 من الدستور الجزائري التي تنص على حرمة الإنسان وحضر أي عنف بدني أو معنوي أو أي مساس بالكرامة.

³ محمد عبد الغريب، التجارب الطبية والعملية وحرمة الكيان الجنسي للإنسان، دراسة مقارنة، مطبعة وهبة، 1989، ص: 46.

رغم أن الرأي الغالب قد أيد قصر المشروعية على التجارب التي تتم لغرض علاجي فقط، أما التجربة لغير العلاج فيخضع القائم بها لنصوص القانون الخاصة بالعقاب على الجرائم العمدية حتى لو توافر رضا الخاضع للتجربة¹.

أما المشرع الفرنسي فقد أجاز إجراء التجارب الطبية ونظم ذلك بموجب القانون رقم 1138/88 الصادر في 22/12/1988 المتعلق بحماية الأشخاص المشاركين في الأبحاث البيولوجية الطبية الذي أدخلت نصوصه فيما بعد على قانون الصحة العامة الفرنسي واشترطت المادة 14-209 منه على ألا تتضمن هذه التجارب أي خطر متوقع وجائز على صحة الخاضعين لها².

وفي هذا التشديد يفترض المشرع الفرنسي الخطأ القائم بالتجارب عند توافر القصد العلاجي أما في الحالات الأخرى فقد خرج المشرع عن نطاق المسؤولية الطبية وجعل مسؤولية القائم بالتجربة مسؤولية غير طبية؛ أي عدم تكليف الخاضع للتجربة باقامة الدليل على خطأ الباحث أو الطبيب في الحالة الأولى والعكس صحيح في الحالة الثانية³.

2 - الإجهاض: من الوسائل الكاشفة لأمراض الجنين بصفة مبكرة هو التشخيص المبكر، وتكون هذه الأمراض عبارة عن إعاقة أو تشوهات خلقية ربما لأسباب وراثية ويسمى بالطب التنبيي وعليه فالإجهاض قد يأخذ إحدى الحالات التالية:

أ - وقف إرادي للحمل بغرض علاجي: كان هذا العمل قبل قانون 1975 غير مشروع وفقاً للمشرع الفرنسي لكن بصدور قانون 17 جانفي 1975 الذي ألغى قانون Veil وأضفى مشروعية على مثل هذه الأعمال؛ ثم صدور قانون 31 ديسمبر 1979 معدلاً لهذا القانون وفق شروط معينة:

أولاًها: أن يكون استمرار الحمل يكمن خطراً جسيماً على صحة الأم.

الشرط الثاني: إذا ثبت قطعاً أن المولود المنتظر سيولد مصاباً بعاهة غير قابلة للشفاء.

¹ محمد عبد الغريب، التجارب الطبية والعملية وحرمة الكيان الجسدي للإنسان ،ص:45.

محمد حسن قاسم، ثبات الخطأ في المجال الطبي، دار الجامعة الجديدة، مصر، 2006، ص: 193.

² نص المادة: « les recherches lie médicale sous bénéfice individuel direct ne doivent comporter »

aucun risque prévisible reviewux pour la santé des personnes que s'y prêtent »

³ بشير سعد زغلول، الأحكام القانونية للتبرع بالأعضاء البشرية، دار النهضة العربية، مصر، 2010، ص: 99.

ويجوز إجراء الإجهاض في الحالتين في أي وقت دون التقييد بأية مدة معينة¹.

ب - وقف الحمل لمواجهة حالة الضيق: رغم إنقاء الغاية العلاجية في هذه الحالة فقد جعل منها المشرع الفرنسي حالة مشروعة لوقف الحمل متى توافرت الشروط المنصوص عليها².

أما تقدير الباعث فقد ترك لتقدير الحامل وحدها، ويوجب القانون الفرنسي الحصول على موافقة أحد الوالدين إن كانت قاصرًا وغير متزوجة³.

ويمكن أن نلحظ القلق السائد في المجتمع الطبي بالنسبة لتشخيص جنس الجنين قبل الولادة؛ فازدياد المعرفة الجنينومية سيؤدي إلى زيادة ما يتم من إجهاضات لأسباب لا تتعلق بالطب وإلى أن يستخدم الإجهاض لتجنب ولادة أطفال لا يحملون إلا أمراضًا هامشية أو أطفال لا يؤهلهم ذكاؤهم للقبول في كبرى الجامعات، وعلى النقيض من هؤلاء هناك من يقلقه أن تؤدي زيادة المعرفة الجنينومية إلى ظهور أسباب جديدة مقنعة لانتهاك حقوق الإنسان⁴.

ف "جيروم لوجين" الرجل الذي اكتشف الرابطة بين متلازمة داون (الطفل المغولي) وبين الثلاثي 21 قد أصابه الألم مما أدى إليه كشفه من إجهاضات ويقول بكل أسف إن مثل هذه المحاولة تخالف المعايير الأخلاقية والاجتماعية لمهنة "لوجين" التي كان الهدف منها ايجاد علاج لمتلازمة داون⁵.

¹ منير رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: 50-51.

² أن يتم وقف الحمل خلال الأسابيع العشرة الأولى من بدايته وأن يتم إجراء العملية بمعرفة طبيب في مستشفى عام أو خاص مرخص بإجراء تلك العملية (انظر أسماء عبد الله قايد ، المسئولية الجنائية للأطباء عن استخدام الأساليب المستحدثة في الطب والجراحة، ص: 87).

³ ويعارض "البابا شنودة" عملية إجهاض الجنين في الأشهر الأولى بسبب وجود تشوهات تجعله معوقاً بعد الولادة فيقول: "لا شك أن إجهاض الجنين عملية قتل وليس من حقنا قتل جنين ولو كان عمره يوماً واحداً، إنها حياة لو أعطيت فرصة لكان لها وجود وعمل في المجتمع.... وليس التشوه عذراً لنا في إنهاء حياة أحد وما أكثر المشوّهين والمعوقين في العالم فهل من حقنا قتلهم وإبادتهم؟ بل وببعض المعوقين صاروا عبقرة... بتهوفن كان معوقاً في سمعه وصار عبقرياً في الموسيقى... آنت لا تعرف مصير المعوق أو المشوّه ماذا سيكون مستقبلاً، وحتى لو كانت حياته ستقتصر بعض الآلام فليس من حقك أن تنهي حياته إشفاقاً عليه!! إن الحياة والموت هي في يد الله وحده هو الذي يحي ويحيي ويميت حسب حكمته ومشيّته الصالحة وليس من اختصاص إنسان أن يباشر هذا الحق الإلهي، إلا في نطاق وصايا الله مثل الحكم بإعدام القاتل، حسب قول الرّب "سافك دم الإنسان، بيد الإنسان يسفك دمه" (تك. 6:9) ولم يصرح الرّب بسفك دم المعوقين... على أن هناك نقطة أحب أن أقولها وهي: هذا الجنين المشوّه ربما يكون سبب تشوهه راجعاً إلى خطأ أبيه، الطب يقدم نصائح هامة للعناية بالجنين، ويضع قواعد صحية قد تؤدي مخالفتها إلى الإضرار بالجنين من نواحٍ متعددة، وألام التي تطلب السماح بإجهاض جنينها خوفاً من أن يصيّر مشوهاً أو معوقاً ربما تكون هي السبب في ذلك... فهل تغطي على أخطائه بقتل الجنين؟ أي جريمة أكبر...! من كتاب سنوات مع أسلنة الناس، الجزء التاسع، الطبعة الأولى، القاهرة 1992، ص: 22) رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: (33).

⁴ دانييل كيفلس وليريوي هود ، الشفرة الوراثية للإنسان - القضايا العلمية والاجتماعية، ترجمة أحمد مستجير، الهيئة المصرية العامة للكتاب، مصر، 1997، ص: 137.

⁵ دانييل كيفلس وليريوي هود، الشفرة الوراثية للإنسان ، ص: 236.

3 - عمليات الختان: نصت على الختان لائحة الطب الصادرة في سنة 1891 بفرنسا و فيها ما يفيد أن الختان عمل طبي¹.

وفي إجازته للحاصلين الصحيين في تلك اللائحة معنى الإجازة للأطباء بل إن الشريعة الإسلامية قد أقرت عملية الختان حتى لو لم يكن في مرات كثيرة علاجا وجراها القانون الوضعي.

وهذا ما جعل البعض يعارض على وجوب توافر قصد العلاج لاعتبار العمل طبيا ، وهذا الرأي كان محل رد لكون الختان هو علاج حقيقي في بعض الأمراض كضيق الغلفة².

الفرع الثالث: الالتزام بالمحافظة على سر المهنة: لقد كان الناس منذ قديم الزمان يهتمون بالمحافظة على الأسرار ويعدونها أبرز الفضائل الخاصة ، خاصة إذا آمنهم الناس عليها، وبهذا تزداد سرية الإنسان بمرور الزمان بازدياد حاجاته إلى الكتمان وعدم الافشاء، فالسر مصلحة شخصية محل الحماية³.

وقد حدد المشرع الجزائري الأشخاص المكلفين بالحفظ على هذا السر حماية لمصلحة شخص آخر في حاجة إلى هذه الحماية، ولا شك إن كان الفرد في حاجة شديدة للحفاظ على أسراره، فالدولة كذلك أحوج إلى ذلك لأنه في إفشاء أسرارها خطر كبير وأضرار جمة تمس الأمة بأسرها.

¹ منير رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: 30.

² رياض جودت، الجراحة البولية والجراحة التناسلية عند الذكور، دار طлас، سوريا، 1981، ص: 137.

³ سيد قرنى أمين نصر، أصول مهنة الطب ، ص:102.

أولاً - تعريف السر الطبي:

1- لغة:

أ. معناه: السر كل ما يكتم¹ أو بمعنى آخر أمر خاص يظل مخفيا.

قال الراغب الأصفهاني²: "الإسرار خلاف الإعلان... ويستعمل في المعاني والأعيان"³، والسريرة: كالسر والجمع السرائر والسريرة عمل السر من خير أو شر أو سر الشيء كتمه وأظهره وهو من الأضداد.

ب - مواضعه في كتاب الله: وقد ورد لفظ السر في مواضع عدّة من القرآن الكريم منها:

الموضع الأول: في قوله تعالى: ﴿قَاتَلَهُرِيَعْلَمُ الْسِرَّ وَأَخْفَى﴾⁴، قيل السر ما حدث به الإنسان غيره في خفاء، وأخفى منه ما أضرم في نفسه مما لم يحدث به غيره، وعنده أيضاً: السر حديث نفسك، وأخفى من السر ما ستحدث به نفسك مما لم يكن وهو كائن، أن تعلم ما تسر به نفسك اليوم، ولا تعلم ما تسر به غداً، والله يعلم ما أسررت اليوم وما تسره غداً، والمعنى: الله يعلم السر وأخفى من السر، وقال قتادة⁵: السر ما أضرم الإنسان في نفسه وأخفى منه مالم يكن ولا أضرمه أحد⁶.

¹ الرازمي، مختار الصحاح، ص: 124.

² الراغب الأصفهاني، هو الإمام أبو القاسم حسين بن محمد بن المفضل المعروف بالراغب الأصفهاني، غير معروف متى ولد ولا أين تلقى العلم، من آثاره الأدبية تفصيل النشأتين وتحصيل العادتين، محاضرات الأدباء، المفردات في غريب القرآن، توفي سنة 502 هـ: الزركلي، الأعلام، ج 2 ص: 255.

³ الراغب الأصفهاني، المفردات في غريب القرآن، ج 1 ص: 301.

⁴ سورة طه، الآية: 07.

⁵ هو قتادة بن دعامة السدوسي، تابعي وعالم في العربية واللغة (61هـ، 118هـ): الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 5 ص: 269.

⁶ القرطبي، الجامع لأحكام القرآن، ج 6 ص: 155.

الجصاص أحمد، أحكام القرآن، دار الفكر، لبنان، ط 1، 2001، ج 3 ص: 225.

الموضع الثاني: في قوله تعالى: ﴿وَإِذْ أَسَرَ الْيَحْيَى إِلَى بَعْضِ أَرْوَاحِهِ حَدِيثًا بَلَّا تَبَأَّثُ بِهِ وَأَظْهَرَهُ اللَّهُ عَلَيْهِ عَرَفَ بَعْضَهُ وَأَغْرَضَ عَنْ بَعْضٍ قَلَّمَا نَبَّاهَا بِهِ فَالْتُّ مَنْ آنَبَّاكَ هَذَا فَالنَّبَّانِي الْعَلِيمُ الْخَيْرُ﴾¹، قال الكلبي: أسر إليها أن أباك وأبا عائشة يكونان خليفتي على أمتي من بعدي².

الموضع الثالث: في قوله تعالى: ﴿يَوْمَ تُبَلَّى السَّرَّاپِرُ﴾³ أي تخرج مخباتها وتظهر من كل ما استسره الإنسان من خير وشر وما أضمره من إيمان وكفر⁴، وقيل يوم القيمة تبلي السرائر فتظهر وتبدو حتى يبقى السر والمكون مشهورا⁵.

ج - الألفاظ ذات صلة:

- **الكتمان:** الكتمان لغة من كتم وهو ستر الشيء وتغطيته وهو نقيض الإعلان أما إصطلاحا فهو عبارة عن إخفاء المعلومات التي تعتبر سرا، وسترها عن الوصول لغيره سواء كان عدوا أو صديقا⁶.

- **الإفشاء:** يقال فشا الخبر أي انتشر، وتفشى الشيء أي اتسع وفشا الشيء يفشوا فشوا إذا ظهر ومنه إفشاء السر⁷، والفواشي كل شيء منتشر من المال، مثل الغنم والإبل وغيرها⁸.

¹ سورة التحريم، الآية: 03.

² القرطبي، الجامع لأحكام القرآن ، ج 08 ص: 471.

³ سورة الطارق، الآية: 09.

⁴ القرطبي، المرجع السابق ، ج 09 ص: 36.

⁵ ابن كثير، تفسير القرآن العظيم، ج 08 ص: 376.

⁶ محمود شيت خطاب، دروس في الكتمان من الرسول القائد، مؤسسة الرسال، لبنان، 1975، ص: 11.

⁷ ابن منظور، لسان العرب، ج 07 ص: 165.

⁸ الفارابي، تاج اللغة، وصحاح العربية المسمى الصحاح، ج 05 ص: 1953.

2 - إصطلاحاً: حاول فقهاء القانون سد الفراغ الذي تركته التشريعات الوضعية في التطرق لمفهوم السر الوارد في القانون المدني أو حتى في قانون العقوبات .

أ- لدى الشرح العربي: ذهب البعض إلى أن السر كلمة تستعصي على التحليل وهي تشير قبل كل شيء واجب السكوت المفروض على الطبيب وهو واجب تفرضه علامة على القواعد القانونية، قواعد الدين والأخلاق¹.

ب- في الفقه الغربي: عرفه الفقهاء الفرنسيون بأن السر هو كل أمر يعهد به لصاحب المهنة على سبيل السر، وأضاف الفقه الإيطالي بأن السر هو تخلع على موقف أو مركز أو خبر أو عمل مما يؤدي إلى وجود رابطة تتصل بهذا الموقف أو المركز أو الخبر بالنسبة لمن له حق العلم به ومن يقع عليه الالتزام بعدم إفشائه².

وقد أشارت عدة مؤلفات إلى حالة عدم الاتفاق التي تسود الفقه القانوني بشأن إيجاد تعريف جامع مانع شامل للسر الطبي، حيث عرف من قبل البعض بحسب مفهوم ووجهة نظرهم للموضوع.

وتكمن صعوبة هذا الاتفاق في كون السر الطبي من الأمور التي تختلف باختلاف الزمان والمكان والأشخاص وطبيعة الواقع، فمثلاً عندما يعلم الطبيب بأن الفتاة المريضة التي يعالجها هي حامل من زنا، فبعض البلدان تعتبر هذا الأمر سراً طبياً ينبغي فيه التستر على المريضة لأنه غير مقبول شرعاً وعرفاً في هذه البلاد؛ بينما في بلاد أخرى خاصة الغربية منها فإن هذا الأمر طبيعي عرفاً وقانوناً، وبالتالي لا يكون هذا سراً بل إن القانون ينظم هذه الحالات ويعرف بها وبآثارها ومع ذلك يبقى الأمر مختلفاً من شخص إلى آخر، فالامر نسبي إذن.

¹ علي حسين نجيدة، التزامات الطبيب في العمل الطبي، دار النهضة العربية، مصر، 1992، ص: 32.

² أحمد سلامة، الحماية الجنائية لأسرار المهنة، رسالة دكتوراه منشورة، كلية الحقوق، جامعة القاهرة، 1988، ص: 37، نقل من أسامة عسيلي، الحماية الجنائية لسر المهنة في الشريعة الإسلامية والقوانين الوضعية، مذكرة ماجستير، جامعة نايف للعلوم الأمنية، 2004، ص: 19.

ولهذا اتجه الفقه الفرنسي إلى التشديد في ذلك وتم تعريف السر الطبي بأنه: "الالتزام المفروض على جميع أعضاء الهيئة الطبية بأن لا يفشوا ما اطلعوا عليه وما علموه أثناء ممارستهم مهنتهم"¹.

بل إن القضاء الفرنسي عد النبا سرا حتى لو كان شائعا بين الناس على أن يكون غير مؤكد، أما إذا تأكّد النبا للجمهور فهنا تكون قد زالت عنه صفة السر².

3- ماهية الإفشاء: إن جوهر الإفشاء هو الإفشاء بمعلومات كافية للغير مع تحديد صاحب المصلحة في كتمانه وليس هناك وسيلة من شأنها تحقيق الإفشاء إذ يكفي كشف بعض معالم شخصيته التي من خلالها يمكن تحديده دون ذكر اسم صاحبها.

وعليه عد إفشاء السر أيا كان الإعلان بطريق مباشر أو غير مباشر، شفويًا أو كتابيًا، لهذا ذهب البعض إلى تعريف السر الطبي بأنه: "الإعلان عن كل ما يعرفه الطبيب أثناء أو بمناسبة ممارسة مهنته وكان في ذلك ضرر للشخص أو العائلة إما لطبيعة الواقع أو الظروف التي أحاطته بالموضوع"³.

ويبقى كتمان سر المريض له مجال وحدود ولا يعمل به مطلقا وإنما هو مبدأ له نطاق وهو الأمر الذي سأبحثه في البند التالي.

¹ عبد السلام الترماني، "السر الطبي" مجلة الحقوق والشريعة، العدد الثاني، 1981، جامعة الكويت، ط 1997، 4، ص: 40.

² رؤوف عبيد، جرائم الاعتداء على الأشخاص والأموال، دار الفكر العربي، ط 8، 1985، مصر، ص: 292.

³ محمود محمود مصطفى، مدى المسؤولية الجنائية للطبيب إذا أفشى سرا من أسرار مهنته، مجلة القانون والاقتصاد، صفحه: 659، نقلًا بالوساطة عن رئيس محمد، مسؤولية الأطباء المدنية عن إفشاء السر المهني في ضوء القانون الجزائري، مجلة جامعة دمشق للعلوم الاقتصادية والقانونية، المجلد 25، العدد الأول، 2009، ص: 250.

ثانياً - نطاق السر الطبي

1- من حيث الحظر والتجريم: مما سبق يتبيّن أن السر الطبي أمر نسيبي رغم أنه له ميزة التفوق على باقي الأسرار المهنية لأنه يفرض لفائدة المريض الذي غالباً ما يكون موهن بمرضه، معطوب ومجروح، بل إن المريض يودع لدى الطبيب بشأن سوابقه المرضية معلومات قد تتعدي حياته الخاصة لتشمل حتى العملية والاجتماعية كما يكشف عند الفحص السريري عن خصوصيات بدنه وهذا من أجل توجيه التخليص.

أ - في الفقه الإسلامي

إن كتمان الأسرار من أقوى الدوافع لنجاح الإنسان في جميع مجالات الحياة، وسر المريض هي واحدة من هذه الأسرار الهمة التي ينبغي حفظها وعدم كشفها من قبل الطبيب لأن في ذلك ألمًا شديداً قد يمس بالمريض؛ بل إن ذلك قد يسبب حزنه حزناً عميقاً وربما يزداد مرضه ويتأخر برؤه هذا إن لم يحجم تماماً عن الذهاب للمعالجة نتيجة الإفشاء ويزداد مرضه ويذبل بدنـه، بل قد يتعدى ضرر إفشاء السر الطبي إلى الخصم العائلي مما يؤدي إلى الطلاق¹، وعليه فكتمان سر المريض من طرف الطبيب المعالج أمر لابد منه ويحضر إفشاوه لما له من صلة بالمصلحة العلاجية للمريض.

لهذا فإن العباد أحوج إلى كتمان أسرارهم؛ فقد روى أن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال في حفظ اللسان: (ثكلتك أمك وهل يكب الناس على مناخرهم في جهنم إلا حصائد ألسنتهم)²، وقال في ذلك أيضاً: (من يضمن لي ما بين لحييه وما بين رجليه أضمن له الجنة)³.

ويبقى الخالق عز وجل هو المطلع على سرائر عباده وعلى ما يسرون وما يعلنون فلم يفصح كثيراً منهم وقد وصف ذلك بقوله تعالى: ﴿عَلِمُ الْغَيْبِ قَلَّا يَظْهِرُ عَلَى غَيْبِهِهِ أَحَدٌ إِلَّا مَنِ إِرْتَضَبَ مِنْ رَسُولِهِ قِلَّةٌ مِنْ بَنِي يَهُودَ وَمِنْ الْجِنِّ وَمِنْ الْمُجْرِمِينَ﴾⁴.

¹- كان تعلم المرأة أن زوجها مصاب بإنتان بولي ناجم عن علاقة مشبوهة.

²- أخرجه أحمد في مسنده، مسنـد الأنصار، رقم الحديث: 22413، ص: 1054.

³- أخرجه البخاري، كتاب الرفاق، باب حفظ اللسان، رقم الحديث: 6474، ج 4، ص: 169.

⁴- سورة الجن، الآيتين: 27-26.

فكتم السر أدوم لأحوال الصلاح وقد وردت أحاديث كثيرة تفضي عن نفس المبتغى فقد قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: (من خسل ميتا فكتم عليه غفر له أربعين مرة، ومن كفن ميتا كساه الله من السندهس وإستبرق الجنة، ومن حفر لميت قبرا فأجنه فيه، أجر له من الأجر كأجر مسكن أسكنه إلى يوم القيمة)^١.

قال الخطيب الشربini^٢ في ذلك: "فإن رأى الغاسل من بدن الميت خيراً كاستنارة وجهه وطيب رائحته، ذكر ندباً ليكون أدعى لكثره المصلين عليه، والدعاء له، او غيره كأن رأى سواداً أو تغير رائحته أو انقلاب صوره، حرم ذكره، لأن الغيبة لمن لا يأتي الاستحلال منه"^٣.

وقال الماوردي^٤: "إظهار الرجل لسر غيره أقبح من اظهار سر نفسه لأنه يبوء باحدى وصمتين، الخيانة إن كان مؤتمناً، أو النمية إن كان مستودعاً، وأما الضرر فربما استويما فيه أو تقضلا وكلاهما مذموم وهو فيهما ملوم".^٥

لهذا ينبغي عدم إفشاء أسرار الغير مصداقاً لقوله تعالى: ﴿وَأُوْفُوا بِالْعَهْدِ إِنَّ الْعَهْدَ كَانَ مَسْئُولًا﴾^٦ حيث قال المفسرون أن العهد هو كل ما يلتزمه الإنسان على نفسه^٧.

^١ أخرجه الحاكم النيسابوري، المستدرك على الصحيحين، تحقيق مصطفى عطا، دار الكتب العلمية، لبنان، دون تاريخ، صفحة: 505، كتاب الجنائز، حديث رقم 43/1307 قال الحاكم هذا صحيح على شرط مسلم.

^٢ هو شمس الدين محمد بن أحمد الخطيب الشربini الشافعي ولد في شربين بمحافظة الدقهلية ثم انتقل إلى القاهرة إلى أن توفي بها من مؤلفاته شرح التبييه ومناسك الحج توفي سنة 977هـ: ابن عماد شهاب الدين، شذرات الذهب في أخبار من ذهب، ج 10، ص: 561.

^٣ الشربini، مغني المحتاج إلى معرفة ألفاظ المنهاج، ج 2، ص: 46.
^٤ أبو الحسن علي بن محمد بن حبيب البصري الماوردي ولد بالبصرة عام 364هـ لأب يعمل ببيع ماء الورد لذا كني بالماوردي ومن كتبه أدب الدنيا والدين والأحكام السلطانية، توفي سنة 450هـ: الصفدي، الواقي بالوفيات، جزء 21، ص: 297.

^٥ الماوردي أبو الحسن، أداب الدنيا والدين، دار اقرأ، لبنان، ط 4، 1985، ص: 316.

^٦ سورة الإسراء، الآية: 34.

^٧ السمعاني (أبي المظفر 426-489هـ)، تفسير القرآن، تحقيق غنيم بن غنيم، دار الوطن، السعودية، ط 1، 1997، ج 3، ص: 239.

وقد ثبت عن الغلمان زمن النبي صلی الله علیه وسلم حفظهم للأسرار وكتمانها فها هو أنس¹ رضي الله عنه فيما رواه ثابت عنه قال: (أتى علي رسول الله صلی الله علیه وسلم وأنا ألعب مع الغلمان، فسلم علينا بعثتي في حاجة، فأبطأني على أمي فلما جئت قالت: ما حسبك؟ فقلت: بعثتي رسول الله صلی الله علیه وسلم لحاجة، قالت: ما حاجته؟ قلت: إنها سر، قالت: لا تخبرن بسر رسول الله صلی الله علیه وسلم أحداً، قال أنس: والله لو حدثت به أحداً لحدثتك به يا ثابت)².

وهذا ما كان موضوعاً كذلك في ندوة الكويت التي تعرضت للمشكلات القانونية والانسانية لعلاقة الطبيب بالمريض عام 1980، وقد أصدر مجمع الفقه الإسلامي في مؤتمره الثامن بـ: "تبرير سيربا جوان بروناي دار السلام" المنعقد في الفترة من 21-27 جويلية 1993 قراراً يتعلق بالسر في المهن الطبية مفاده:

- السر أمانة لدى من استودع حفظه، التزاماً بما جاءت به الشريعة الإسلامية وهو ما تقضي به المروءة وأداب التعامل.

- الأصل حضر إفشاء السر، وإفشاؤه بدون مقتضى معتبر، موجب للمؤاخذة شرعاً.

- يتأكد واجب حفظ السر على من يعمل في المهن التي يعود الإفشاء فيها على أصل المهنة بالخلل كالمهن الطبية؛ إذ يركن هؤلاء ذوو الحاجة إلى محض النصح وتقديم العون، فيفضلون إليهم بكل ما يساعد على حسن أداء هذه المهام الحيوية، ومنها أسرار لا يكشفها المرء لغيره حتى الأقربين إليه³.

ولا شك أن الشريعة دعت إلى حفظ الأسرار عموماً ومنها أسرار المرضى صوناً لأعراضهم ولخصوصياتهم وحرصاً على راحتهم النفسية حتى يتسع لهم الاستفادة من العلاج وتحقيقاً لمصالحهم ورعاية لراحتهم وسلامتهم.

ب - في الفقه القانوني:

تبنت كليات الطب في العصر الحديث قسم هيبو قرات واختصرته طارحة منه ما لا يلائم ثقافات الشعوب المعاصرة⁴.

¹ هو أنس بن مالك بن النصرة بن ضمضم بن زيد ولد قبل الهجرة بعشرين سنة خدم النبي محمد صلی الله علیه وسلم ونقل عنه في ذلك أخلاقاً حميدة مقتفيها أثره توفي سنة 93هـ: الجزي، أسد الغابة، ج 1 ص: 89.

² صحيح مسلم، كتاب فضائل الصحابة، باب من فضائل أنس بن مالك، رقم الحديث: 2482، ج 2 ص: 210.

³ قرار مجلس مجمع الفقه الإسلامي (الدورة الثامنة)، مجلة مجامع الفقه الإسلامي، منظمة المؤتمر الإسلامي، جدة، 1994 ، ج 3 ص: 409.

⁴ شريف بن أدول بن إدريس، كتمان السر وإفشاؤه في الفقه الإسلامي، دار النفائس، الأردن، 1997، ص: 15.

ولهذا إنعقدت عدة مؤتمرات وندوات دولية تناقش فقط موضوع الأسرار الطبية؛ ومن ذلك بحث المؤتمر الطبي للمسؤولية الطبية في بنغازي في ليبيا سنة 1978 موضوع السر الطبي.¹

وقد توسع الإجتهاد الفرنسي في تفسير مفهوم السر وتحديد نطاقه فلم يعد السر يشمل ما يفضي به المريض إلى طبيبه فقط؛ بل أصبح يشمل كل ما هو سر بطبعيته ولو لم يعهد به صاحبه إلى الطبيب أي أنه سيشمل بذلك جميع الوثائق المتعلقة بالحالة الصحية للشخص، من أي نوع كانت، وهي تشمل أيضا الوثائق الطبية التي تتضمن نتيجة سلبية أي التي لا تدل على حالة مرضية وهذا أضمن للمصالح العلاجية للمريض حتى تتحقق على أتم وأكمل الوجوه¹.

ج - موقف المشرع الجزائري:

لقد خصت المادة 37 من القانون الأساسي العام للعامل على أن العامل ملزم بالسر الوظيفي².

وتنص المادة 226 من قانون الصحة الجزائري على مايلي: "يشترط في كل طبيب وجراح أسنان أن يحتفظ بالسر المهني المفروض لصالح المريض والمجموعة، إلا إذا نص القانون على خلاف ذلك"

وتنص المادة 38 من قانون أخلاقيات الطب الجزائري على أن يحرص الطبيب أو جراح الأسنان على جعل الأعوان الطبيين يحترمون متطلبات السر المهني، وتضيف المادة 39 من القانون نفسه على أنه يجب أن يحرص الطبيب أو جراح الأسنان على حماية البطاقات السريرية ووثائق المرض الموجودة بحوزته من أي فضول.

كما تنص المادة 40 من القانون نفسه على مايلي: "يجب أن يحرص الطبيب أو جراح الأسنان عندما يستعمل هذه الملفات الطبية لإعداد نشرات علمية على عدم كشف هوية المريض".

وتنص المادة 41 من القانون نفسه على أن: "لا يلغى السر الطبي بوفاة المريض إلا لإنفاق حقوق".

¹ عبد السلام الترمانيين، السر الطبي، ص: 41.

² جريدة رسمية رقم 32 لسنة 1978 المتضمن القانون الأساسي العام للعامل الجزائري

والمادة 48 من قانون الوظيف العمومي تنص على ما يلي: "يجب على الموظف الالتزام بالسر المهني".

وتتص المادة 206 من قانون الصحة الجزائري على ما يلي: "يجب على الأطباء وجراحي الأسنان والصيادلة أن يلتزموا بالسر المهني إلا إذا حررتهم من ذلك صراحة الأحكام القانونية".

وتتص المادة 266 من قانون الصحة الجزائري على ما يلي: "يجب على المساعدين أن يلتزموا بالسر المهني ، إلا إذا حررتهم من ذلك صراحة الأحكام القانونية".

وعليه من خلال عرض رأي الشريعة والقانون فيما يتعلق بسر المريض أجد أن الجميع اتفق على وجوب كتمان سر المريض لأنه أضمن لمصلحة المريض العلاجية إلا إذا كانت هناك مبررات للبوج بالسر في نطاق شرعي وقانوني لايمس بمصلحة المريض وهو ماسيتم بيانه فيما يلي.

2 - المبررات الشرعية لافشاء السر الطبي: يجوز للطبيب إفشاء سر المريض في حالات عدة منها:

أ. قيام الطبيب بالعمل بناءاً على تكليف من القضاء:

- رأي الفقه الإسلامي: في المذاهب الأربع يكون تحمل الشهادة فرض عين إن لم يوجد من يتحملها أما إن وجد فتكون فرض كفاية ، أما الأداء فهو فرض عين عند المالكية وظاهر كلام الإمام أحمد إن كان في غير حق الله تعالى¹ ، لقوله تعالى: ﴿وَلَا يَابْ أَشْهَدَآءُ إِذَا مَا دُعُوا﴾².

لهذا فلا يوجد تنازع بين وجوب الشهادة المؤدي للإفشاء؛ لأن الإفشاء إثناء عن الأصل بالأدلة الشرعية لهذا فإنه لا تناقض بينهما، فالشهادة متلماً تعد في اللغة خبراً قاطعاً إذ أن أصلها الإخبار بما شاهده³.

¹ ابن الهمام، شرح فتح القدير على الهدایة شرح بداية المبتدی، ج7ص: 340.
ابن قدامة، المعنی، ج14ص: 124.

الشيرازی، المذهب، كتاب الشهادات، كتاب الشهادات، ج5ص: 593.

² سورة البقرة ، الآية: 282.

³ ابن منظور، لسان العرب، ج5ص: 215.

وفي الإصطلاح هي إخبار صدق لإثبات حق بلفظ الشهادة في مجلس القضاء¹، وعرفت على أنها إخبار عن كيان بلفظ مجلس القاضي بحق للغير على آخر².

فالشهادة بهذا تحوي جملة من الأسرار التي يحتاجها القاضي لمعرفتها من الشهادة فترجح مصلحة الشهادة عن مصلحة كتمان السر وتوجب الشهادة ، لأن الشريعة الإسلامية وزنت بين كل مصلحتين ورجحت بينهما، فيكون عندها الأرجح مقدم في الرعاية من المرجوح، فإذا كان إفشاء السر هو الطريق الذي يتم إلا به أداء الشهادة يصبح مشروعًا³ كما يجوز أيضًا إفشاء سر المريض بناءً على طلب الخبرة من القضاء والإدارة وشركات التأمين وغير ذلك أو من أجل البحث العلمي تحقيقًا للمصلحة العامة.

أما في القانون الوضعي فتنص المادة 301 من قانون العقوبات الجزائري فقرة 02 على مايلي: "ومع ذلك فلا يعاقب الأطباء والجراريين والقابلات رغم إلتزامهم بالإبلاغ عن حالات الإجهاض التي تصل إلى علمهم، بمناسبة ممارسة مهنتهم بالعقوبات المنصوص عليها في الفقرة السابقة إذا هم أبلغوا بها، فإذا دعوا للمثول أمام القضاء في قضية إجهاض يجب عليهم الإدلاء بشهادتهم دون التقيد بالسر المهني".

فعد التعارض بين واجب كتمان السر وأداء الشهادة أمام القضاء فلقد آثر المشرع الجزائري واجب الكتمان على واجب مساعدة السلطات في بيان الحقيقة⁴ ، وهذا يؤكد أن الأصل هو الكتمان حفاظاً لمصلحة المريض ، ويظهر مراعاة مصلحة المريض المعالج هي العليا والبوج بسره حالة إستثنائية تستدعيها الضرورة مع وجوب الحفاظ على أصل المصلحة للمريض.

ولهذا قد قضت المادتان 01/97 و 02/232 من قانون الإجراءات الجزائية بأن الشاهد لا يكون معاقباً في حالة الإمتثال عن أدائه الشهادة عند إجازة القانون لذلك.

بينما المادة 301 من قانون العقوبات الجزائري إستثنى من ذلك في الفقرة الثانية كلا من الأطباء والجراريين والقابلات؛ حيث ألزمتهم بأداء الشهادة حتى وإن كانت متعارضة مع واجب كتمان السر المهني عند دعوتهم للمثول أمام القضاء في قضية إجهاض.

¹ ابن الهمام ، شرح فتح القدير على الهدایة شرح بداية المبتدی ، ج 7 ص: 339.

² الجرجاني، التعريفات ، رقم: 1029 ، ص: 111.

³ شريف بن أدول بن إدريس، كتمان السر وافشاؤه في الفقه الإسلامي ، ص: 114.

⁴ أحسن بوسقية، الوجيز في القانون الجنائي الخاص، دار هومة ،الجزائر2005، ج 1 ص: 240.

ويمكن للقاضي في القضايا الشائكة التي يكون محلها مبني على المعرفة المتخصصة الفنية والعلمية إستدعاء خبير أو أكثر حسب الحاجة لحضور الجلسات، والخبرة كما هو معمول به في المهن المهمة المعينة لجهاز العدالة ، إذ يضع الخبير تحت تصرف القاضي معارفه وتجاربه وبهيه له الطريق للفصل في النزاع المعروض على أساس سليم¹.

وهذا دون التعرض للمسائل القانونية فهي من واجبات المحكمة فقط² ، فيمكن للمحكمة أن تكلف أي طبيب أو صيدلي أو طبيب أسنان وغيرهم من العاملين في المجال الطبي بعمل معين من أعمال الخبرة وهنا يمكن لكل واحد منهم إعداد تقرير الخبرة دون أن ينسب إليه خطأ افشاء أسرار المريض، على أن يكون وفق شرطين مهمين هما:

الشرط الأول: أن يقدم التقرير للمحكمة وحدها: لأن الخبير يعد ممثلا قانونيا للمحكمة التي انتدبته وعمله بمناسبة التكليف هو جزء لا يتجزأ من عملها، فإذا أفضى بالسر إلى المحكمة، فهو لا يفضي به إلى الغير بل إلى نفسه³.

الشرط الثاني: أن يكون الخبير قد عمل في الحدود التي حدتها له المحكمة: وهذا الشرط بسيط عندما يكون الكشف عن المريض للمرة الأولى من قبل الطبيب الذي تنتدب به المحكمة، بينما كل الإشكال في حالة الكشف عن المريض الذي يكون الطبيب قد سبق وأن عالجه بوصفه طبيبا معالجا فهل يقدم للمحكمة المعلومات المتحصل عليها مسبقا أثناء العلاج؟

ذهب رأي في الفقه القانوني⁴ إلى وجوب رفض الطبيب لمهمة الخبرة إذا اقترنت بكونه معالجا لنفس المريض في زمن سابق لأن تقريره لا يمكن بأي حال من الأحوال أن يخلو من الواقع التي علمها أثناء علاجه المريض.

لهذا بامكانه الإعتذار لدى الجهة القضائية المخولة وتعويضه بخبير آخر إلا إن رضي صاحب السر بذلك فعندما يمكنه تقديم الخبرة.

وذهب الرأي المخالف إلى التزام الطبيب بعرض البيانات الموضوعية فقط في تقرير خبرته على أن لا يذكر أيا من المعلومات الشخصية للمريض الذي سبق وأن عالجه⁵، وانطبقت نفس الآراء الفقهية على الأطباء المنتدبين لدى شركات التأمين⁶.

¹ موقف علي عبيد، المسؤولية الجنائية للأطباء عن إفشاء السر المهني، دار الثقافة، مصر، ط١، 1998، ص: 165.

² مادة 98 من قانون الأثبات العراقي رقم 107 لسنة 1979.

³ موقف علي عبيد، المرجع السابق، ص: 167.

⁴ موقف علي عبيد، المرجع السابق ، ص: 168.

⁵ قايد محمد أسامة، المسؤولية الجنائية للأطباء، دار النهضة العربية، مصر، 1987، ص: 97.

⁶ عبد الحميد المنشاوي، جرائم الفحذ والسب وإفشاء الأسرار، دار الفكر الجامعي، مصر، 1998، ص: 148.

هذا وتجرد الإشارة إلى حكم القضاء الفرنسي بإلزام الطبيب الإمتناع عن أداء الشهادة إذا كانت تبيح سرا من أسرار المهنة وعقاب الجاني وفقاً لذلك عن جريمة الإفشاء.¹

أستنتج من هذا أن وضع الشروط لإفشاء سر المريض دليل على أهمية كتمان سر المريض لحفظ مصلحته العلاجية لأن هذه القيود والشروط تزيد من حفظ المصلحة.

ب - حالة الضرورة²: اختلف فقهاء القانون حول حق الطبيب في إفشاء السر في حالة الضرورة.

فقد ذهب فريق إلى إباحة الإفشاء بالسر في مثل هذه الحال قولاً منهم بأن القانون يرمي إلى كتمان السر حيث لا يوجد مسوغ شرعي لبيان الإفشاء؛ أما حين يكون المسوغ قائماً فلا تثريب على الطبيب في الإفشاء بالسر حتى لا يلغى أو يحجب حقه في الدفاع.³

وقد ساير القضاء الفرنسي ذلك في حكم 20/10/1965⁴ حيث استفاد من حكم البراءة من جريمة الإفشاء طبيب الاتحاد الرياضي حين إنهمه لاعب الملاكم بأنه تسبب في تدهور حالة عينيه، عندما أكد له قبل إحدى المباريات أن حالة عينيه كانت جيدة على خلاف الواقع؛ حيث أدى ذلك إلى إستمراره في اللعب وإلحاق الأذى بعينه.

واستند الملاكم إلى شهادة أحد الأطباء تؤكد أن عينيه مصابتان منذ فترة حيث يعتذر عليه ممارسة الرياضة لكن طبيب الاتحاد الرياضي دافع عن نفسه متمسكاً بشهادة طبية أخرى من رئيس الأطباء الذي يعمل معه الطبيب الذي حرر الشهادة الأولى وجاء فيها أن الإصابة لاشك حدثة بعد المباريات الأخيرة، ولا يعد طبيب الاتحاد الرياضي مخطئاً فيما سمح به من إستمرار الملاكم مع الرياضة.

غير أن اللاعب تمسك مجدداً بأن ذلك يشكل إفشاء للسر وقضت محكمة الاستئناف بكفالة حق الدفاع للطبيب وترئته من جريمة إفشاء السر.⁵

¹ نقض فرنسي في 22/11/1916 : محسن البيه، نظرية حدثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 116.

² موفق علي عبيد، المسؤولية الجنائية للأطباء عن إفشاء السر المهني ، ص: 134.

³ قائد محمد أسامة، المسؤولية الجنائية للأطباء ، ص: 65.

⁴ قايد محمد أسامة، المرجع السابق، ص: 65.

⁵ غنام محمد غنام، الحماية الجنائية لأسرار الأفراد لدى الموظف العام، دار النهضة العربية، مصر 1988، ص: 105.

وتأخذ نفس الحكم تصريحات الطبيب عند إتهامه بجرائم الإغتصاب أو الأفعال المخلة بالحياء أو الإجهاض حيث له كشف جميع العناصر التي تسمح له بكفالة حق الدفاع أمام القضاء¹.

ويذكر أن فريقاً مخالفًا ذهب إلى أن عموم النص المجرم لإفشاء سر المهنة ورد مطلقاً، بحيث لا يسمح بأي إستثناء في هذا الشأن وبالتالي فلا يحل للطبيب أن يخالف حكمه أو يعتزم حالة الضرورة ليdra عن نفسه المسؤولية الجنائية لجريمة الإفشاء²، وهذا في رأي يؤكد أن المصلحة العلاجية للمريض فوق أي اعتبار مما يتترجم خصوصية وقدسيّة أسرار المريض.

ولهذا يتعين على الطبيب وهو في مقام فحص خطيبين مقبلين على الزواج إذا اكتشف أن أحدهما مصاب بمرض معن أو وراثي أن يكتنم الأمر عن الطرف الآخر مع ما يترتب على ذلك الكتمان من نتائج خطيرة بالنسبة لحياة الأسرة المستقبلة، وقد قضى كذلك بإدانة طبيب أبلغ والدا بأن خطيب إبنته نقل إليها مرضًا سرياً كما قضي بإدانة طبيب بجريمة الإفشاء لإخبار زوجة أحد مرضىه بأن زوجها هذا مصاب بمرض معن وحذرها من نتائج مواقعته³.

ولكن يبدو لي أن في كتمان سر المريض أمر إيجابي وجزء مهم يساعد المريض على الاستفادة من العلاج؛ إلا أن المبالغة في كتمانه في مثل هذه الحال يشكل ضرر وخطر على الشخص السليم.

ج - تنفيذاً لأمر القانون: يلزم القانون الجزائري مهني الصحة التبليغ عن الإجهاض غير المشروع؛ ولم يعد من بلغ السلطات المخولة مرتكباً لجريمة إفشاء السر الطبي⁴.

كما يعاقب على عدم التبليغ بالشروع في جنائية أو بوقوعها بموجب المادة 181 من قانون العقوبات التي تنص على مايلي: "فيما عدا الحالة المنصوص عليها في الفقرة الأولى من المادة 91 يعاقب بالحبس من سنة إلى خمس سنوات وبغرامة من 1000 إلى 10000 دج أو بإحدى هاتين العقوبتين كل من يعلم بالشروع في جنائية أو بوقوعها فعلاً ولم يخبر السلطات فوراً".

¹ موقف علي عبيد، المسؤولية الجنائية للأطباء عن إفشاء السر المهني ، ص: 134.

² غنام محمد غنام، ، الحماية الجنائية لأسرار الأفراد لدى الموظف العام ، ص: 105.

³ حكم محكمة السين في 1901/07/12 وحكم محكمة سانت أتيين في 1907/12/02 : في منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراحين، ص: 376.

⁴ فقرة 02 من المادة 301 من قانون العقوبات.

وعليه فإن واجب الإخبار على الاعتداءات الواقعة على الأشخاص هو من الأمور الواجبة قانونا في التشريع الجزائري مثل التصريح بالعنف وسوء المعاملة المطبقة على القصر حيث تنص المادة 206 مكرر 03 من قانون حماية الصحة وترقية الجزائري على إلزام الطبيب بالتبليغ عن سوء معاملة الأطفال والأشخاص المحرومين من الحرية التي لاحظوها خلال ممارسة مهنتهم.

وتوجب المادة 07 من القانون 15/12 المؤرخ في 15 جويلية 2015 المتعلقة بحماية الطفل بأن تكون المصلحة الفضلى للطفل هي الغاية من كل إجراء أو تدبير أو حكم أو قرار قضائي أو إداري يتخذ بشأنه ، ويؤخذ بعين العتبار في تقدير المصلحة الفضلى للطفل لاسيما صحته وجنسه وسنها واحتياجاته المعنوية والفكرية والعاطفية والبدنية ووسطه العائلي وجميع الجوانب المرتبطة بوضعه.

ولا يمكن اعتداد بالسر المهني في مواجهة المفوض الوطني لحماية الطفولة¹ حيث يعفى الأشخاص الذين قدموا معلومات حول المساس بحقوق الطفل إلى المفوض الوطني والذين تصرفوا بحسن نية من أي مسؤولية إدارية أو مدنية أو جزائية حتى لولم تؤدي التحقيقات إلى أي نتيجة².

أما في التشريع المصري فيختلف الحال حيث يعد إخبار السلطات من قبل موظفي الدولة من قبيل الجواز فقط لا الوجوب ؛ حيث يجوز للأمين على السر أن يبلغ السلطات بما وصل إليه من معلومات إذا كان ذكرها له مقصودا به ارتكاب جنحة أو جنحة وهذا استثناء عن النص العام الذي يجرم إفشاء أسرار المهنة³.

وفي هذا نصت المادة 66 من قانون الإثبات المصري على حظر إفشاء الأسرار حتى لو كانت لأداء الشهادة أمام القضاء عن كافة المعلومات التي تصل المهنيين أثناء تأدية العمل إلا إذا كان ذكر المعلومات مقصودا به ارتكاب جريمة، ومرد ذلك إلى أن المباشر للجريمة لم يلجأ إلى صاحب المهنة إلا بقصد الإستعانة والإستفادة من خبراته الفنية ، لهذا ينبغي الامتناع فورا عن تقديم المساعدة والمساعدة إلى التبليغ من أجل منع ارتكاب الجريمة دون اعتبار ذلك جريمة إفشاء السر⁴.

¹ تحدث لدى الوزير الأول هيئة وطنية لحماية وترقية الطفولة برأسها المفوض الوطني لحماية الطفولة(م 11من قانون حماية الطفولة) ويعين المفوض بموجب مرسوم رئاسي من بين الشخصيات الوطنية ذات الخبرة والمعروفة بالإهتمام بالطفولة(م 12من نفس القانون)حيث يتولى المفوض الوطني لحماية الطفولة مهمة ترقية حقوق الطفل(م 13من القانون نفسه).

² م 18 من القانون المتعلقة بحماية الطفولة

³ محمد زكي أبو عامر، قانون العقوبات -القسم الخاص - ، مؤسسة الثقافة الجامعية ، مصر ، ط 1، 1981 ، ص: 267.

⁴ موقف علي عبيد، المسؤولية الجزائية للأطباء عن إفشاء السر المهني ، ص: 154 .

وهناك التبليغ من أجل الحد من إنتشار الأمراض المتنقلة ترجيحاً للمصلحة العامة حيث ألزمت المادة 54 من قانون الصحة الطبيب على أن يعلم فوراً المصالح الصحية المختصة عن تشخيص أي مرض معداً ولا سلطت عليه عقوبات إدارية وجنائية¹.

ومن أمثلة الإبلاغ من أجل الحد من إنتشار الجريمة ما يجوز للصيادي الذي يكتشف أن زبونه المصاب بالإكتئاب قد روج حبوبه المضادة للإكتئاب لمعاطي الحبوب المهدوسة².

وكان موقف المشرع المصري منتقداً من الفقه³ حيث ذهب البعض إلى القول بوجوب الاخبار سواء وقعت الجريمة أم في النية إيقاعها لأن في ذلك ترجيحاً للمصلحة العامة على المصلحة الخاصة للمجرم في الإفلات بحجية المحافظة على السر المهني ، أما من ناحية التشريع المعمول به فيبقى للطبيب الحق في التبليغ أو عدم التبليغ لأن القانون المصري لم يفرض عقاباً على عدم التبليغ⁴.

وقد أجاز المشرع المصري بدوره أيضاً التبليغ عن حالات العنف الموجهة ضد الأطفال أو عند الاعتداءات الجنسية على البالغين بعد أخذ رضاهم.

وبالنسبة للمشرع الفرنسي فقد أورد في المادة 6-223 من قانون العقوبات على أن يعاقب بخمس سنوات سجن و 500000 فرنك غرامة كل من يمتنع ارادياً عن تقديم المساعدة لشخص في خطر، دون أن يعرض نفسه أو الآخرين للخطورة فيستطيع أن يساعد بشكل فردي أو بطلب الاسعاف بينما أورد في المادة 14-226 من نفس القانون على جواز التبليغ عن حالات العنف والحرمان الموجهة ضد الأطفال، وأما التبليغ عن الاعتداءات الجنسية على البالغين فقط بعد أخذ رضاهم.

مما سبق يتبيّن أن حفظ أسرار المرضى جزء من العلاج لما فيه من راحة نفسية للمريض ، وهو الأصل ؛ إلا أن هناك حالات يباح فيها الإفشاء وهي محددة بحالة الضرورة نحو وقوع تحريات من طرف الجهات المخولة قضائياً للحد من الجرائم أو إنقاذ أصحاء في خطر محقق.

¹ مادة 11 من قانون الصحة العمومية الفرنسي والمادة 12 من قانون الصحة الأردني والمادة 13 من القانون 137 لسنة 1958 من القانون المصري كما منح القانون الفرنسي بموجب المادة 80 من قانون الإجراءات الجزائية لقاضي التحقيق القدرة على التفتيش في الوسط الاستشفائي وفي العيادات الطبية وعلى حجز الملفات الطبية ولا تعتبر في ذلك منتهاً للسرطاني .

² المادة 18-335 من قانون الصحة العمومية الفرنسي بالمدمنين والمادة 2-335 من نفس القانون بالcoholيين الخطرين.

³ قائد محمد أسامة ، المسؤولية الجنائية للأطباء ، ص: 91.

⁴ موقف على عبيد، المسؤولية الجنائية للأطباء عن إفشاء السر المهني ، ص: 155.

د - رضا المريض: من حق المريض أن يحتفظ بسره من قبل طبيبه المعالج مثلاً تم بيانه؛ لكن هل يكون هذا دافعاً إلى إعطائه الحق في إعفاء طبيبه من الإلتزام بالسر المهني؟

الرأي الأول: اعتبار السر الطبي حقاً للمريض قابلاً للإستعمال: ذهب رأي في الفقه القانوني إلى أن للمريض أن ينفي عنه من يتولى إستعمال هذا الحق، فإن كان واجب الكتمان قد تقرر للصالح العام فالإستثناء أن لصاحب السر أن يذيع ما يشاء بنفسه، ويمكن أن يفوض الآخرين من ذلك مadam القانون لم يمنع ذلك.¹

وما يلاحظ أن ذلك معلق برضاء المريض وهذا يؤكد من جهة أخرى أن الحالة النفسية للمريض هو الأمر المراعي في مسألة كتمان سر المريض أو إفشائه.

ويتعدى التوكيل إلى كل المعلومات التي يعلمها الطبيب أثناء ممارسة مهنته وتعد سراً.²

وبحسب هذا الرأي فإن علة تجريم افشاء السر المهني هو حماية المصلحة العامة ولا يمكن لها أن تتعارض مع رضا المريض الذي أذن الطبيب عنه في كشف السر وعدم كتمه لأنه هو صاحب المصلحة الأولى في هذا السر، ولأنه يستطيع أن يذيع ما حضر على الطبيب إذا عاهته.

وعند هذا فقد برز إتجاه مخالف عند أصحاب هذا الرأي يدعوه إلى وجوب التمييز في هذا الصدد بين نوعين من الأسرار:

الأولى - يمكن للمريض أن يأذن للطبيب بإفشائها: وهي تلك التي يعرفها المريض، وعهد بها إلى الطبيب.

الثانية: فلا يؤثر إذن المريض للطبيب على إلتزام الأخير بكتمانها: وهي تلك الأسرار التي إكتشفها الطبيب بنفسه، وظللت مجهولة لدى الطبيب، حيث أن هذا الأخير رغم كونه صاحب السر فإنه قد لا يدرك ماهيتها ومداها³.

وفي حكم قديم لمحكمة "رين" الفرنسية بتاريخ 12 جوان 1903 قضت فيه أن هناك حالات كثيرة يخفي فيها الطبيب على المريض حقيقة مرضه لأسباب تتعلق بالحرص على سلامته أو لدوافع إنسانية، وفي هذه الظروف فإن المريض الذي يخل طبيبه من الإلتزام بسر المهنة، يكون جاهلاً بالأشياء التي يكون في مقدور الطبيب أن يذكرها عن حالته، وبالتالي

¹ موقف علي عبيد، المسؤولية الجزائية للأطباء عن إفشاء السر المهني ، ص: 139.

² موقف علي عبيد، المرجع السابق، ص: 140.

³ محسن البيه، نظرية حديثة الى خطا الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 202.

فإنه عندما يصدر منه هذا التصريح بالإفشاء يكون جاهلاً ما يمكن أن تترتب على مثل هذا الترخيص من نتائج¹.

وبالنسبة لشروط الرضا في إفشاء السر فقد قضت محكمة ليون بأن الذي يمكنه أن يسمح للطبيب بإفشاء السر هو المريض فقط، وليس الورثة، وعليه فلا يحق للطبيب أن يذيع سراً إعتماداً على إجازة الورثة له بذلك لأن سر المريض حق شخصي للمريض لا يورث².

ولقد بحثت عن بعض الأحكام للقضاء الجزائري لتشفي الغليل في الإجابة عن هذا لكن لم أعثر عليها لأستشهد بأحكام متفرقة للقضاء الأجنبي المشار إليها في بعض المراجع، حيث قضت محكمة النقض الفرنسية في 29 مارس 1927 بعدم جواز الإذن الصادر من الزوج للطبيب بإفشاء مرض زوجته، ولا بتصريح المخدوم بذكر مرض خادمه، في حين يجوز لوالد المريض إذا كان قاصراً أن يصرح بالإفشاء³.

وقد أخذ القضاء المصري بهذا الرأي حيث قضت محكمة النقض أنه لا وجود لجريمة إفشاء السر عندما يتم بناءً على طلب صاحبه حيث أجاز للطبيب إعطاء شهادة لزوجة المريض عندما يطلب المريض ذلك إذ لا يعد ذلك جريمة إفشاء السر ولا يعاقب عليه⁴.

وهذا ما تبناه المشرع العراقي في قانون الإثبات رقم 107 لسنة 1979 حيث أجاز إفشاء السر لأداء الشهادة وبناءً على طلب من صاحب السر فنصت المادة 89 على أنه لا يجوز لمن علم من المحامين أو الأطباء أو الوكلاء أو غيرهم عن طريق مهنته بواقعة أو معلومات أن يفشيها ولو بعد إنتهاء مهنته إلا أنه يجب عليه الإدلاء بالشهادة إذا استشهد به من أفضى إليه وهو ما يوافق إباحة هذا الفعل بموجب المادة 437 من قانون العقوبات حيث تنص على "... ومع ذلك فلا عقاب إذا أذن بافشاء السر صاحب الشأن فيه..." .

¹ منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراريين، ص: 371.

² محسن الليه، المرجع السابق، ص: 210.

³ نقض فرنسي في 26 مايو 1914 ونقض فرنسي في 29 مارس 1927 : منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراريين، ص: 371-370.

⁴ موفق علي عبيد، المسؤولية الجزائية للأطباء عن إفشاء السر المهني ، ص: 140.

وحتى يكون فعل الإفشاء مباحا وفقا لهذا الرأي ينبغي أن تتوافر عدة شروط أهمها:

أـ طبيعة السر من حيث الأشخاص: إن إذاعة السر هو حق شخصي للمربيض فقط ، إذ يحق للمربيض أن يحتفظ بسره وكتمانه كما يحق له إعفاء الطبيب من التزامه بحفظ هذا السر دون أن ينتقل هذا الحق إلى الورثة وعليه فلا يحق للطبيب أن يذيع سراً إعتمادا على إجازة الورثة له بذلك¹.

وإذا تعلق السر بمجموعة أشخاص فينبعي توفر رضاهم جمياً فيعد عندها جريمة إفشاء السر تسلیم أحدهم شهادة تبين نوع المرض دون رضا الآخرين فلا يجوز إفشاء سر شقيقين يعالجان من نفس المرض لدى الطبيب إلا برضاهما معاً².

وكذلك الحال إذا أودع شخص لدى الطبيب سراً عن مريض آخر فلا يجوز له إفشاوه بناء على إجازة هذا الشخص إلا إذا صدر الرضا من المريض نفسه لأنه صاحب السر، فإذا أودعت الزوجة لدى الطبيب سراً لزوجها فإن الرضا بافصاحه ينبغي أن يصدر من الزوج إذ لا عبرة برجاست الزوجة في إجازة مala يمكنها التصرف به³.

ومنه فإن التركيز على رضا المرضى لإفشاء سرهما دليل على اعتبار الراحة النفسية للمرضى و مصلحتهم العلاجية فوق أي اعتبار لأنها المقصد الأصلي في العلاج.

بـ - حضور المريض وقت الإفشاء: أما إذا كان الإفشاء سابقاً لحصول المفشي على الرضا بذلك، فتقع الجريمة هنا لثبتوت أركانها⁴.

أما بالنسبة لإفشاء السر بعد موت المريض فبرز رأي قوي يحجز لوراثة صاحب السر إعفاء الطبيب ومن في حكمه من التزامهم بالكتمان وخاصة إذا كانت لهم مصلحة مشروعة وقوية تبرر هذا الإفشاء⁵.

¹ حكم محكمة ليون في 14 أكتوبر 1954 :محسن البيه، نظرية حديثة إلى خطط الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ،ص:195.

² عبد الحميد المنشاوي، جرائم القذف والسب وإفشاء الأسرار ،ص: 146.

³ المرجع نفسه.

⁴ عبد الحميد المنشاوي، المرجع السابق ،ص: 147.

⁵ موفق علي عبيد، المسؤولية الجزائية للأطباء عن إفشاء السر المهني ، ص: 144.

وهو ما تنبه له المشرع الفرنسي في قانون الصحافة لسنة 1881 حيث نص على أن جريمة القذف والسب وإفشاء الأسرار في حق الأموات لا تكون إلا إذا مرت فوق قبورهم لكي تؤدي شعور الأحياء ، فالقانون لا يحمي ظلال الأشخاص ولكن يحمي الأشخاص الحقيقيين الذين يمكن أن يلحقهم الضرر فيتحقق لهم المطالبة بالتعويض¹.

ج - يجب أن يكون الرضا صحيحاً وصادراً عن بينة فإذا صدر عن ناقص الأهلية أو عديمها كالمجنون فلا يعتد به في هذه الحالة².

ولا يشترط أن يكون صريحاً بل يكفي أن يكون ضمنياً يستنتجه الطبيب من مجموعة الظروف وقرارن الحال، ويعد من قبيل الإذن الضمني ما جرى عليه العرف في الجزائر من إصطحاب المريض لبعض ذوي قرباه، أو نفر من أصدقائه إبان زيارته للطبيب وهو ما ينم دلالة على رضاته بإطلاعهم على حقيقة مرضه فلا جناح على الطبيب في مثل هذه الظروف من الخوض فيما وقف عليه من حالته الصحية على مسمع منهم، مadam صاحب الشأن نفسه قد صحبهم في معيته أثناء الفحص³.

ولذلك حكم القضاء الفرنسي بأن التصرير بالإفشاء يعتبر قائماً دلالة إذا كانت الزوجة تتردد مع زوجها على طبيبه المعالج، وتعرف بذلك مرضه، مما لا جناح معه على هذا الطبيب إذا أعطاها شهادة بمرض زوجها⁴.

وإلى هذا المعنى قالت محكمة النقض المصرية في دعوى ذهبت فيها إلى أنه إذا طلب المريض بواسطة زوجته شهادة عن مرضه من الطبيب المعالج فليس في إعطاء هذه الشهادة ثمة إفشاء معاقباً عليه، ويكتفى لإخلاء مسؤولية الطبيب أن يعتقد من ظروف الحال، وملابساته، صحة ما أدعنته هذه الزوجة من أنها تطلب هذه الشهادة بناء على طلب زوجها، لعرضها على أحد الأطباء الأجانب ، خصوصاً أنها كانت تحضر معه إلى عيادته وتعلم بحقيقة مرضه⁵.

¹ طارق سرور، الحماية الجنائية لأسرار الأفراد في مواجهة النشر، دار النهضة العربية، مصر، 1991، ص: 85.

² موفق علي عبيد، المسؤولية الجزائية للأطباء عن إفشاء السر المهني ، ص: 143.

³ منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراريين، ص: 372 بتصرف.

⁴ محكمة بوردو في 25 ماي 1893 : محسن البيه، نظرة حديثة إلى خطط الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 169.

⁵ محكمة النقض المصرية في 9 ديسمبر 1940 : محسن البيه، المرجع السابق، ص: 188.

وبالنسبة لافتراض الرضا فهذا لا يمنع قيام المسؤولية الجزائية عن جريمة الإفشاء، فإذا فحص الطبيب رجلاً يرغب في الزواج فلا يجوز افتراض رضائه بإبلاغ نتيجة الفحص إلى الفتاة التي يريد أن يتزوجها أو إلى عائلتها وإنما يقتصر عمل هذا الطبيب على شرح نتيجة الفحص لمريضه فقط¹.

الرأي الثاني: يرى هذا الإتجاه أن الالتزام بالسر المهني مرتبط بالنظام العام: فهو إلتزام مطلق وعام، وقد تأثر القضاء الفرنسي قدّيماً بهذا الإتجاه حيث قضت محكمة النقض الفرنسية بأنه لا يجوز لأحد أن يعفي الأمناء على تلك الأسرار من إلتزامهم حتى لو وافق صاحب السر نفسه².

فتحريم إفشاء السر الطبي مقرر لحماية مصلحة المجتمع في السير المنظم لمهنة إجتماعية، ومنشأ هذا الالتزام ليس الاتفاق حتى يكون صالحاً للإجازة برضى الأفراد؛ إنما منشأه هو القانون³.

كما أن المريض بضعفه وجده قد لا يدرك طبيعة المرض والنتائج المترتبة عن الإفشاء سواء النفسية أو الاجتماعية، فالسر المهني ركيزة أساسية في المجتمعات الحرة وتعد المحافظة عليه من لزوم الحرية الفردية لأنه يتعلق بكرامة الإنسان فهو إذاً من مكونات الكيان الأدبي للإنسان⁴.

وأشار الفرنسي "دوما" إلى أن للأطباء والجراريين فرصة التعرف على أسرار عائلاتهم إما بالثقة التي يمنحها هؤلاء إليهم وإما بطبيعة عملهم عن هذا الطريق وفي هذا الصدد⁵.

¹ عبد الحميد المنشاوي، جرائم القذف والسب وإفشاء الأسرار ، ص: 147.

² نقض فرنسي في 22/12/1966: غلام محمد غنام، الحماية الجنائية لأسرار الأفراد لدى الموظف العام ، ص: 152.

³ تنص المادة 36 من المرسوم التنفيذي رقم 276-92 المتضمن مدونة أخلاقيات الطب على أن كل طبيب ملزم بالمحافظة على السر المهني المفروض لصالح المريض والمجموعة إلا إذا نص القانون على خلاف ذلك وتضييف المادة 37 أن السر المهني هو كل ما يراه الطبيب ويسمعه وبفهمه أو كل ما يؤتمن عليه خلال أدائه لمهمته.

⁴ محمد فائق الجوهرى، المسئولية الطبية فى قانون العقوبات(رسالة دكتوراه)، 1952 (رياض حنا، المسئولية المدنية للأطباء والجراريين ،ص: 363).

⁵ محسن البيه، نظرية حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 200.

وقد وضع إلتزام على عاتق الطبيب بحفظ أسرار مريضه فقط لأهمية السر عند الإنسان؛ حتى إذا لم يوجد عقد بين المريض والطبيب فالمبادئ القانونية العامة كفيلة بذلك، ففضلاً عن أن إفشاء السر يعد جريمة خلقية قبل أن يكون جريمة مدنية أو جنائية فلابد أن يفرض القانون عقاباً على من يصيرون الأشخاص في سمعتهم بإفصاحهم أسرارهم فهم يخونون ثقة وضعت فيهم¹.

وهم يؤثرون الثرثرة على التمسك بأهداف الإلتزام ويلعبون بم موضوعات خطيرة فيُعدُّون النذالة بالإفشاء غير حاسبين لما يتربّ على ذلك من فضائح وتفريق للعائلات مثلما نهت إلى ذلك المذكورة الإيضاحية لقانون العقوبات الفرنسي².

ثالثاً - ناطق السر الطبي:

1 - في الفقه الإسلامي: لم أجد تحديداً لنطاق السر الطبي في كتب الفقه الإسلامي القديمة التي إكتفت في معظمها بتعريف السر عامة إلا ما أشار إليه صاحب كتاب عيون الأنبياء في طبقات الأطباء ، الذي حدد السر الموضوعي والشخصي بأن السر كل ما لا ينطق به خارجاً، ومعنى ذلك حسبه هو أن السر كل معلومة وصلت إلى علم الطبيب بسبب مهنته حيث تقضي الأعراف بسترها في الزمان والمكان، ستراً لا يجوز إفشاوه³.

2 - في الفقه القانوني: أما في الفقه القانوني فقد تشعبت الآراء والنظريات المحددة لنطاق السر الطبي حيث تم تصنيفها إلى مجموعتين بحسب السر الطبي وشروط إفشاءه:

أ- النطاق الشخصي للسر الطبي: ويقصد بالنطاق الشخصي هو تحديد الأشخاص الذين يجوز أولاً يجوز البوح إليهم بهذه الأسرار.

- الزوجة: إذا كانت القاعدة العامة تقضي بعدم إفشاء سر المريض لكافة الناس فقد أجازت المادة 35 من قانون أخلاقيات الطب ولأسباب إنسانية عدم إطلاع المريض على عواقب مرضه وفي هذه الحالة يجوز للطبيب أن يفشي سر المريض إلى زوجته بقصد تقديم العلاج اليومي والضروري له في هذه الحالة يمتد الإلتزام بكتمان السر إلى الزوجة.

- الوالدين: بالنسبة للمريض القاصر فإن الطبيب يكون ملزماً بإفشاء سر المريض القاصر إلى والديه، حيث أن أي سر يتعلق بالمريض هو نفس الوقت متعلق بوالديه أيضاً ولا بد من تبصيرهما لأنهما أقدر الناس إليه على الانتظام في علاجه والحرص على

¹ مادة 301 من قانون العقوبات (صفحة: 59 من هذا البحث وما بعدها)

² محمود محمود مصطفى ، شرح قانون العقوبات القسم الخاص ، دار النهضة العربية، مصر، ط٥، 1984، ص: 658.

³ ابن أبي أصبيعة، عيون الأنبياء في طبقات الأطباء، تحقيق نزار ضياء، دار مكتبة الحياة، بيروت، 1965، ص: 45.

مصلحته وهو نفس الحكم إذا كان المريض بالغا سن الرشد ويحيا في كنف والديه وتحت رعايتهم، أما إذا كان المريض بالغا سن الرشد ويعيش حياة مستقلة عن والديه فإن سره يصبح ملكا له وحده ولا يجوز عندها للطبيب أن يفضي بهذا السر إلى والديه¹.

- زملاء الطبيب ومساعديه: في حالات كثيرة يعرض الطبيب سر مريضه إلى طبيب آخر أو عدة أطباء بقصد التداول والمشاورة من أجل الوصول إلى تشخيص صحيح وعلاج أمثل للمريض ولكن هؤلاء الأطباء هم من الآخيار بالنسبة للمريض فإنه ينبغي على الطبيب المعالج عدم ذكر البيانات الشخصية للمريض التي تمكن من خلالها التعرف على شخصه وإلا عد مرتكبا لجريمة الإفشاء².

أما إذا كان بقصد حلول الطبيب الثاني محل الطبيب المعالج فهنا يتطلب جميع ما تعلق بالمريض من معلومات وحتى بياناته الشخصية ولا يعد مرتكبا لجريمة الإفشاء³.

ب - النطاق الموضوعي للسر الطبي: هي الواقع والمعلومات التي تعتبر ملحة لإعتبار السر الطبي، وهناك أربع نظريات لتحديد النطاق الموضوعي للسر الطبي:

النظرية الأولى(نظرية الإرادة): وتقوم هذه النظرية على إرادة صاحب السر ذاته إن شاء أن يعلنه أو لا يعلنه للأخرين.

فإذا اتجهت إرادة المريض إلى إذاعة هذا السر فإن إفشاء الطبيب لهذا السر يخرج عن نطاق التجريم ؛ أما إذا أودع المريض واقعة معينة على أنها سر من أسراره فلا يجوز للطبيب إفشاؤها، سواء أكانت ضارة ب أصحابها أو لم تكن كذلك حتى وإن كانت معروفة للغير.

وانتقدت هذه النظرية رغم أنها تبدو واضحة فهي لا تكون صالحة للتطبيق العملي؛ فالإرادة المعتبرة قانونا هي الإرادة الحرة والواعية والمميزة وهذا ما يعني أنه لا سر لمجنون أو لمن أصيب بأفة عقلية حيث لا يستطيعان التعبير عن الإرادة.

إضافة إلى أن حرص الطبيب في مرات كثيرة على عدم ابلاغ المريض بحقيقة مرضه مراعاة لحالته يجعل الطبيب قادرا على إذاعة طبيعة المرض الذي يعاني منه المريض للغير حسب هذه النظرية ؛ فلا يمكن القول في هذه الحالة أن المريض قد أودع لدى الطبيب سرا من أسراره لأنه في الواقع لا يعرف حتى سر مريضه.

¹ منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراحين ،ص: 368 – 369.

² منير رياض حنا، المرجع السابق، ص: 370.

³ المرجع نفسه.

النظرية الثانية(نظرية التفرقة بين الواقع): وأساس هذه النظرية هو تقسيم الواقع إلى وقائع سرية وأخرى معروفة.

فالواقع المعروفة هي التي يعرفها جميع الناس ولا يشكل إذاعتها أي جيد بالنسبة للغير ويتم التفريق بين الواقع المعروفة في حد ذاتها:

- فهناك وقائع معروفة بين الناس على سبيل القطع واليقين وهي ظاهرة للعيان كضم المريض وعرجه وحتى شلل الأطفال فقد البصر فكلها أمور تعرف عند كل من يقابل المريض وإذاعتها لا يعد إفشاءاً للأسرار.

- أما الواقع التي كانت محل شك وإن كانت معروفة لدى الناس لكنها تحتاج تأكيد علمي كإصابة المريض بأعراض مرض الإيدز وانتشار الإشاعة بين الناس حول ذلك ؛ فإن أعلن الطبيب إصابة المريض بهذا المرض فيحول الواقع المشكوك فيها إلى واقعة ثابتة علمياً ؛ فيعد الطبيب مفسياً للسر برغم أن الواقع معروفة بين الناس.

- لكن الواقع السرية فهي تلك التي يعرفها أحد أو يعرفها عدد محدود من الأشخاص المقربين إلى صاحب السر وهذه لا ينبغي كتمانها ولا يجوز إفشاؤها، وقد تعرضت هذه النظرية إلى النقد لأنها في الواقع كذلك غير دقيقة حيث يؤدي إلى مشاكل عديدة.

النظرية الثالثة(نظرية الضرر): يستند أنصار هذه النظرية¹ إلى أن مادة العقاب الخاصة بإفشاء أسرار المرضى قد وردت في الباب الخاص بالقذف والسب حيث أنها جرائم تلحق المجنى عليه بالضرر في سمعته واعتباره لهذا - حسبهم - يرتبط نطاق السر الطبي إرتباطاً وثيقاً بفكرة الضرر؛ فإذا كانت الواقع التي تعرف عليها الطبيب ترتب الضرر للمريض إذا علم بها الغير فإنها تعتبر سراً لا يجوز إفشاؤه .

أما إذا كان علم الناس لها لا يرتب ضرراً للمريض فلا يعد هذا إفشاء للسر، ومن هنا فلا يجوز للطبيب إفشاء سر المرضى المصابين بالإيدز والبرص والجدام والزهري؛ إذ إفشاء سر هذه الأمراض يصيب المرضى بأضرار معنوية واجتماعية بالغة بسبب نفور الناس وتحاشي مخالطتهم مما يؤدي إلى إحتقار الناس لهم بما تجلبه من العار والفضيحة.

¹ طارق سرور، الحماية الجنائية لأسرار الأفراد في مواجهة النشر ،ص: 68.

ولم تلق كذلك هذه النظرية تأييدها ، لأنها تاهت في تأسيس نطاق السر الطبي على أساس الضرر بيد أن أساس تجريم إفشاء سر المريض هو إفشاء لسر مهنته حيث ينظر إلى الإفشاء على أنه مخالفة مهنية مستقلة تماماً عن الباعث أو الضرر الناتج عنها لهذا لم يأخذ بها القضاء¹.

كما أن المشرع في الجزائر أو مصر لم يشترط توافر عنصر الضرر في جريمة إفشاء أسرار المهنة حين اشترط ذلك صراحة في جرائم القذف والسب؛ ولو كان في نيتها المساواة بين هذه الجرائم لأنشترط توافر عنصر الضرر صراحة في هذه الجريمة.

النظرية الرابعة(نظرية المصلحة): إتجهت هذه النظرية إلى أن الضابط الوحيد في تحديد النطاق الموضوعي للسر الطبي هو أن يكون للمريض مصلحة مشروعة في أن يبق نطاق العلم بالسر محصوراً في نطاق أشخاص محدودين.

ولعلها بذلك أكثر النظريات التي لاقت قبولاً في الفقه القانوني لأن المصلحة تكون مشروعة إذا لم تتعارض مع القانون ؛ فالمريض الذي بمناسبة مرضه الميؤوس من شفائه يدللي للطبيب بأنه سيرتكب جريمة قتل ؛ فإذا خفى هذا السر يخفي معه كذلك مصلحة غير مشروعة تتعارض كلياً مع أحكام القانون لهذا جاز للطبيب عندئذ أن يفشي هذا السر لئلا تقع هذه الجريمة.

ومن مزايا هذه النظرية بذلك أنها أوجدت مصلحة أعلى مرتبة من مصلحة المريض في الإحتفاظ بالسر إستناداً إلى قاعدة الترجيح بين المصالح المتعارضة.

¹ طارق سرور، الحماية الجنائية لأسرار الأفراد في مواجهة النشر ،ص: 65.

المبحث الثاني - الإلتزام بتحقيق نتيجة

يتضح من دراسة موضوع الأعمال الطبية أن ثمة إلتزامات عديدة للطبيب يكون مطالباً فيها بتحقيق النتيجة لإنقاء فكرة الإحتمال فيها، هذه الإلتزامات بطبيعتها تختلف مع بذل الجهد المفترض حيث تقتضي تحقيق النتيجة، وهذا لما تنطوي عليه بعض الأعمال الطبية من غلبة عنصر اليقين على عنصر الاحتمال الأمر الذي يبرر الخروج على فكرة العناية¹.

ولذلك اتفق الفقه والقضاء في فرنسا على أن التزام الطبيب اتجاه المريض هو التزام ببذل عناء لا بتحقيق نتائج².

فقررت محكمة النقض الفرنسية من خلال حكم لها في 20 ماي 1936 أن التزام الطبيب هو إلتزام ببذل عناء وليس بتحقيق نتائج ولكن ليس أي عناء إنما بذل جهود صادقة يقتضي تتفق والظروف التي يتواجد بها المريض، ونفس الاتجاه للمشرع الجزائري من خلال مضمون المادة 45 من مدونة أخلاقيات الطب³.

وأول سابقة في القضاء الفرنسي بشأن إلتزام الطبيب بتحقيق النتيجة كان في قضية نقل الدم الملوث بفيروس الإيدز، لتاليه بعد ذلك قرارات عدة تؤكد الإلتزام وتدعمه⁴.

المطلب الأول - بالنسبة لاستعمال الأجهزة والأدوات الطبية: ويتحقق القضاء والفقه الحديث في أغلبه على اعتبار الإلتزام الناشئ عن إستعمال الأدوات والأجهزة وما يعطيه من أدوية وتلقیحات فهو ملزم بسلامة المريض من كل عدوى قد تنقل إليه مرض آخر⁵.

فمضمون الإلتزام بتحقيق نتائج يقتضي سلامه المريض من الأضرار المستقلة عن المرض الذي لجأ إليه من أجله وعلى غير صلة به، وينطبق بوجه خاص على الأضرار التي تلحق المريض من الأدوات أو الأجهزة الطبية.

وعلى هذا إنقسم الفقه الحديث حول هذه الأضرار.

¹ اسماعيل غانم، النظرية العامة للإلتزام - مصادر الإلتزام - ، ص: 36-38.

² محمد حسين منصور، المسؤولية الطبية، دار الفكر الجامعي، مصر، 2000، ص: 209.

³ مرسوم تنفيذي رقم 92-276 مؤرخ في 5 محرم 1413 الموافق لـ 6 جويلية 1992 يتضمن مدونة أخلاقيات الطب الجزائري جريدة رسمية عدد 52 الصادرة في 8 جويلية 1992.

⁴ بن صغیر مراد، المسؤولية الطبية وأثارها على قواعد المسؤولية مجلة العلوم القانونية والإدارية ، العدد 03، جامعة سیدی بلعباس، الجزائر، 2007، ص: 50.

⁵ عز الدين الديناصوري و عبد الحميد الشواربى، المسؤولية المدنية في ضوء الفقه والقضاء، دار الفكر الجامعى، مصر، 1998، ص: 437.

الفرع الأول - خضوع الإصابة إلى قواعد المسؤولية الطبية العادلة: دعا جانب من الفقهاء إلى إخضاع جميع الإصابات التي تحدثها الأجهزة والأدوات الطبية بالمريض إلى القواعد العادلة التي تخضع لها مسؤولية الطبيب عن مختلف الأعمال الطبية بمعناها الفني الدقيق، وذلك مراعاة لمصلحة المريض.

واستندوا في ذلك على مايلي:

أولاً - الحرية الواسعة للطبيب أثناء العمل الطبي: وينبغي الاعتراف بها له من أجل تمكينه من أداء أحسن لمهنته في طمأنينة وثقة دونما خشية من مغبة مسؤولية تلاحقه حتى وإن لم يقع منه ثمة خطأ.

ثانياً - التعارض الجوهرى بين الالتزامات المحددة وفكرة الاحتمال: كما أسسو رأيهم كذلك على التعارض الجوهرى بين الأوضاع الناشئة عن الالتزامات المحددة عند تحقيق النتيجة، وتلك الالتزامات المترتبة عند الإحتياط بالباقطة والانتباه؛ لأن فكرة الاحتمال تبقى لصيقة دوماً بجميع الأعمال الطبية، وهذا ما يتعارض وإلزام الطبيب بتحقيق النتيجة حتى ولو كان يستعمل أجهزة وأدوات في مهنته؛ إذ ينبغيبقاء إلتزام الطبيب عاماً وهو إلتزام بالباقطة والانتباه¹.

الفرع الثاني- ضمان الأضرار المستقلة

أولاً - تمييز فعل الإنسان عن فعل الأشياء: يجد فريق آخر من الفقهاء أن الطبيب يتعهد فضلاً عن بذل العناية وفقاً للأصول العلمية فهو ملزم كذلك بالتزام محدد محله تحقيق النتيجة.

وهذا الالتزام هو سلامة المريض من الأضرار المستقلة عن المرض الذي لجأ إليه من أجله وعلى غير صلة به، وهو ما استقر عليه أغلب القضاء والفقه الحديث.

ثانياً - صعوبات تمييز فعل الإنسان عن غيره: وانتقد الرأي الثاني للفقهاء لاستحالة الفصل في الأعمال الطبية بين فعل الإنسان وفعل الشيء نظراً لاستغراق عمل الطبيب فعل جهازه، ويقصد في هذا الشأن جميع الأضرار الناتجة عن وجود عيب أو عطل بالأجهزة والأدوات المذكورة؛ حيث ينبغي على الطبيب استخدام الآلات السليمة التي لا ينتج عنها الضرر للمريض حتى لو كان العيب الموجود بالآلة يرجع إلى صنعها ويصعب كشفه.

¹ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية، دار النهضة العربية، مصر، 1991، ص: 78.

ويمكن فقط اعفاؤه من هذا الالتزام حينما يقيم الدليل على أن الأضرار التي وقعت ترجع إلى سبب أجنبي لا يد له فيه¹.

ثالثاً - موقف القضاء: لقد حملت بعض الأحكام القضائية المسؤولية للطبيب في الحالات التالية²:

- اصابة المريض بالتهاب لزيادة تعريض جلده للأشعة نتيجة خلل في منظم جهاز الأشعة.

- اصابة المريض بحروق نتيجة لهب خرج من المشرط الكهربائي أثناء علاج المريض، رغم عدم ثبوت تقصير المريض.

- وفاة المريض أثناء الجراحة نتيجة انفجار حدث نشأ عن تسرب الغاز من جهاز التخدير واحتراقه بشرارة خرجت منه.

وقد قالت مسؤولية الطبيب أيضاً لتشمل الأضرار التي تصيب المريض نتيجة سقوطه من فوق منصة الفحص بسبب هبوطها المفاجئ أو عند صعوده أو نزوله من عليها.

ويلاحظ أنه إذا نشأت الأضرار عن الأعمال الطبية البحتة بما تتميز به من خصائص فنية وعلمية يكون محل التزام الطبيب عندها بذل الجهد ولا تقوم مسؤوليته إلا إذا ثبتت تقصيره؛ أما إذا كانت الأضرار ناجمة عن أفعال مستقلة عن العمل الطبي في معناه الدقيق وما يختص به من طبيعة فنية ومنقطعة الصلة بالمريض نفسه كما في الأمثلة السابقة فإن محل الالتزام عندها يكون تحقيق نتيجة³.

وأيد جانب كبير من الفقه ما قضت به محاكم الموضوع الفرنسي التي خرجت عن المبدأ العام الذي يؤكد أن الالتزام بسلامة المريض يتعلق أساساً بالأضرار المنفصلة عن العمل الطبي في ذاته وما ينطوي عليه من طبيعة فنية.

حيث مدت نطاق الالتزام بالسلامة إلى الإصابات التي تحدث أثناء استعمال الأجهزة والأدوات تفيناً للعمل الطبي في ذاته رغم أنها أكدت في تسبب أحکامها أن محل الالتزام أثناء العمل الطبي هو مجرد بذل عناءٍ متى كانت هذه الإصابات مستقلة عن العلاج وذات جسامنة استثنائية لم يتوقعها المريض منه.

¹ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية - ، ص: 79 .

² وفاء حلمي، المرجع السابق، ص: 80.

³ وفاء حلمي، المرجع السابق ، ص: 81.

وحكمت بأن يلتزم الطبيب بإعادة المريض بعد انتهاء فترة وجوده عنده معافي من كل ضرر غير ذلك الذي يحتمل حدوثه نتيجة تدخله أو فشل العلاج أو تطور العلة إلا إذا ثبتت أن الإصابة اللاحقة كانت نتيجة خطأ المريض أو القوة القاهرة أو الحدث الفجائي.¹

وكان في منطوق أحكامها ما يلي:

- أن عدم إكتشاف الكسر في الصورة التي اتخذت بالأشعة لا يمكن أن يحمل إلا على أحد الأمرين كلاهما خطأ:

1- افتقد الخبرة الفنية في الأخصائي.

2- إهمال أوجه الدقة في قراءة الصور حيث تفترض المحاكم فيما خطا طبيا².

أما بالنسبة للتأسيس الفقهي لدى هذا الجانب المؤيد؛ فقد وجدوا أن ما سرى عليه القضاء يتفق والقواعد العامة في المسؤولية العقدية عن الأشياء التي يستخدمها المدين في تنفيذ التزامه، أين يسأل المدين في الالتزام التعاقدى عن الأشياء التي يستخدمها في تنفيذه سواء أكان التزامه محدداً أو التزاماً عاماً باليقظة والانتباه فقط.

كما جاء حسبهم إلى أن الاعتبارات الإنسانية والعلمية قائمة أساساً على توفير الحماية للمريض واعفائه من إقامة الدليل على هذا الخطأ أمام التعقيبات الفنية للأجهزة المستعملة، فمن غير العدل أن يسمح للمريض بأن يعهد بنفسه إلى الطبيب ولا يلزم هذا الأخير باثبات إستعماله الحسن للأجهزة والأدوات الطبية أثناء العلاج³.

من هنا أستنتج أن الفقه والقانون قد وضعوا شروطاً واحتياطات دقيقة لحفظ سلامة المريض ورعاية صحته إنطلاقاً من السمو بأخلاقيات الطبيب إلى ضمان جودة الأدوات المستعملة.

¹ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية - ،ص: 81 .
 محمود جمال الدين زكي، الوجيز في النظرية العامة للالتزامات في القانون المدني المصري، مطبعة جامعة القاهرة، مصر، 1987، ص: 389.

² محسن البيهي، نظرة حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ،ص: 211.

³ وفاء حلمي، المرجع السابق ،ص: 83.

المطلب الثاني - نقل الدم والتحليل الطبي: أدى التقدم العلمي الذي حظيت به تلك العمليات وخاصة بتحليل الدم ونقله في توجيهه نظر القضاء إلى اعتبار إلتزام الطبيب المتخصص في تلك العمليات إلتزاماً محدداً، حيث يفرض على مراكز الدم إلتزاماً بنتيجة أي أن يضمن الطبيب المتخصص عدم ترتيب أية آثار ضارة على عملية نقل الدم بالنسبة للمتبرعين بدمائهم.

ففي الجزائر حُمِّل الطبيب المسؤولية عن نقل الدم¹ باعتبارها نشاطاً طبياً².

ويبقى إلتزام الطبيب في هذه الحالة هو إلتزام ثابت بسلامة المتبرع والمتلقى على حد سواء وهو إلتزام بتحقيق نتيجة وهي سلامа المريض من جراء عملية النقل وليس شفاؤه.

مع الملاحظة أن المشرع الجزائري لم يفرق بينما إذا كان الطبيب المسؤول عن عملية النقل مستخدم بالمستشفيات العمومية أو تابعاً للقطاع الخاص.

الفرع الأول - عملية نقل الدم بدون اثبات خطأ : يتم تأكيد ذلك عندما توجه الدعوة للمتبرعين مع اعلامهم أن نقل الدم لن يسبب لهم أية أضرار صحية³.

ويتوافق ذلك مع ما نصت عليه المادة 677 فقرة 04 من قانون الصحة العامة الفرنسي على مسؤولية مركز نقل الدم بدون اثبات خطأ لمصلحة المتبرع الذي يتحمل الضرر بسبب التعديل الذي طرأ على خصائص دمه السابق على النقل⁴.

ولعل الدافع إلى ذلك هو ما وصلت إليه الإختراعات الحديثة في مجال العلوم الطبية من أجهزة تستخدم في عمليات فحص وتحليل الدم؛ حيث أخذت النظرة تتغير إلى طبيعة إلتزام الطبي في عمليات نقل الدم والسوائل الأخرى لاعتبارات تتصل وضمان سلامة المريض الذي يتم نقل الدم إليه مع ما ينتج عن استخدام هذه الأجهزة من الحصول على نتائج سليمة ودقيقة بدرجة لا يمكن الشك فيها متى تم إتباع الضوابط والقيود المشددة التي أصبحت تحاط بها تلك العمليات⁵.

¹ مادة 158 من قانون حماية الصحة وترقيتها: "تم في الوجادات الصحية المتخصصة عمليات التبرع بالدم لأغراض علاجية... يتولى الأطباء أو المستخدمون الموضوعون تحت مسؤوليتهم جمع الدم وتحصين المتبرعين الفعال وتحليل مصل الدم..." (زهدور كوثر، المسؤولية المدنية عن عمليات نقل الدم في التشريع الجزائري مقارنا، أطروحة دكتوراه ،جامعة وهران، 2013، صفحة: 269).

² بموجب المادة 02 من القرار الوزاري المؤرخ في 24/05/1998 المتعلق بقواعد الحبطة الواجب اتخاذها في حالة وقوع حادث أثناء عملية نقل الدم

³ محسن البيه، نظرة حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ،ص: 213.

⁴ المرجع نفسه.

⁵ منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجرارحين، ص: 215.

ومن الواقع ما يثبت أن التطورات السريعة في هذا المجال ما شاع من تخصص في الأعمال الطبية ؛ فالغالب أن الطبيب المعالج لا يقوم بنفسه بتحليل الدم أو نقله، بل يعهد في ذلك إلى متخصصين مؤهلين موزعين سواء في المستشفيات العامة أو الخاصة أو حتى في معامل التحليل أو مراكز نقل الدم، وعلى ذلك استقر القضاء الفرنسي على مايلي¹:

1- قضت محكمة باريس في 01 جويلية 1991 بأن مركز الدم يتلزم بتحقيق نتيجة مؤداها توفير دم يتوافق وفصيلة دم المريض فضلاً عن كونه دماً نظيفاً يحقق الغاية المقصودة منه وهي علاج المريض².

وقد أجازت محكمة النقض الفرنسية للمريض الحق في مطالبة مركز نقل الدم - الذي قدم إليه دماً ملوثاً بجرائم مرض إنتقل إليه - بالتعويض عن إخلاله بالتزامه، رغم أن هذه الإلتزامات القائمة على مركز نقل الدم أو صاحب معمل التحليل لا يحكمها عقد معين مع المريض ؛ إنما تستند إلى وجود إشتراط لمصلحة المريض عند التعاقد بين الطبيب مع ذلك المركز دون حاجة إلى إثبات خطئه ، أما غير ذلك فلا يستطيع المريض إلا الرجوع بدعوى المسؤولية التقصيرية حيث يكون ملزماً باثبات خطأ المركز أو المعمل³، وقد يتمسك بنك الدم عندها بالسبب الأجنبي عند نقل دم ملوث للاعفاء من المسؤولية المدنية⁴.

2- قضت محكمة استئناف باريس في 28 نوفمبر 1991 بأن مركز نقل الدم يعد مسؤولاً في عقد نقل الدم عن نقل دماء نقية غير ملوثة حيث يمثل ذلك الإلتزام الذي يقع على عاتق المنتج أو الصانع سواء كان العمل على نقل دم طبيعي أو مكوناته المعالجة صناعياً أو أحد مشتقاته⁵.

3- أقيمت مسؤولية العيادة عند حقن المريض بمصل فاسد في دمه لضرورة قيام الطبيب بفحص المصل قبل إعطائه للمريض للتأكد من صلاحيته وعدم احتوائه على مواد ضارة ؛ إذ أن عليه التأكد من قابلية جسم المريض لاستيعابه، ويثبت الخطأ حتى لو ظل أصل الفساد غير معروف⁶.

¹ محسن البيه، نظرية حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 213.

² أحمد السعيد الزقرد، تعويض ضحايا مرض الايدز والالتهاب الكبدي الوبائي بسبب نقل دم ملوث، المكتبة العصرية، مصر، 2007، ص: 60.

³ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية - ، ص: 75-76.

محسن البيه، المرجع السابق ، ص: 213.

⁴ أحمد السعيد الزقرد، المرجع السابق ، ص: 64.

⁵ أحمد السعيد الزقرد، تعويض ضحايا مرض الايدز والالتهاب الكبدي الوبائي بسبب نقل دم ملوث ، ص: 64.

⁶ محمد حسين منصور، المسؤولية الطبية ، ص: 170.

4- قضت محكمة تولوز بفرنسا على تعويض المريض الذي تم تحليل دمه من أجل تحديد فصيلته وتم الغلط في تحديد فصيلة الدم، مسببة حكمها على أن تحليل الدم يجرى فنياً وفقاً لقواعد ثابتة دقّيقة تؤدي حتماً إلى نتيجة صحيحة وترى أنه لا حاجة إلى اثبات الخطأ في التحليل¹.

5- قضت محكمة النقض بفرنسا بتاريخ 17 ديسمبر 1954 بتعويض المريض الذي أصيب بمرض الزهري عند عملية نقل الدم له حيث كان الدم محملاً بجراثيم هذا المرض مسببة ذلك بأن نقل الدم التزام محله تحقيق نتيجة مفادها تقديم دم سليم يتوافق في فصيلته مع دم المريض².

رغم ذلك فقد ثبت علمياً أنه توجد مرحلة من مراحل المرض المسمى "سيفيليه" تسمى بالمرحلة الصامتة يكون فحص دم المتبرع - إبان تلك الفترة - سلبياً للتحاليل الكاشفة ويمكن فيها التبرع بالدم على أن دم المتبرع سيُنقل العدوى معه إلى المريض المتبرع له حيث أشار البعض إلى إفاءة مركز الدم من المسائلة³.

ولقد تدخل المشرع المصري بإصدار القانون رقم 178 لسنة 1960 المنظم لعملية التبرع بالدم حيث أصبحت هذه عملية تستند على نصوص شرعية في إياحتها، والدافع إلى ذلك هو ما ساد قديماً من اعتبار عمليات التبرع بالدم من قبيل الأمور المحظورة حيث كان ينظر إليها أنها إنتقاص من قدرات جسم الإنسان وذلك بسبب الفشل الذي منيت به عمليات نقل الدم التي أجريت آنذاك في فرنسا وفي حالات متعددة، وما يمكن أن يؤديه ذلك من إنعكاسات نفسية وإجتماعية، ولقد صدر في فرنسا قانون من أجل ذلك في سنة 1698 يمنع تماماً عملية نقل الدم.

¹ محمد السعيد رشدي، عقد العلاج الطبي - دراسة تحليلية وتأصيلية لطبيعة العلاقة بين المريض والطبيب - ، دار الفكر الجامعي، مصر، 2015، ص: 145.

² المرجع نفسه.

³ أحمد محمود سعد، مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه ، ص: 450.

لكن الإكتشافات الطبية الحديثة وما أدت إليه من معرفة لخبايا الدم وطرق نقله وثبتت كفاءة العدد الكبير من الأخصائيين في هذا المجال أدى إلى نجاح عملية نقل الدم وبذلك صدر أول قانون في عام 1818 يجيز عملية نقل الدم أين أعقبه صدور القانون الحالي الذي ينظم عملية نقل الدم في 21/07/1952 مما أدى إلى شيوع تلك العملية وأصبحت من مفاخر الطب الحديث¹.

وقد أسس فقهاء القانون لعملية نقل الدم إستناداً إلى نظرية حالة الضرورة حيث يجوز للشخص الطبيعي التصرف في دمه حيثما كان سحب الدم من الشخص لا يمس الوظيفة الاجتماعية؛ أما إذا كانت عملية نقل الدم تؤدي إلى الإنقاص من قدرة الإنسان البدنية، فلا يجوز له أن يتصرف في أية كمية من دمه².

بل إن البعض يرى أنه "إذا كانت حالة الشخص تسمح بذلك، وكانت هناك حالة من حالات الضرورة، فإنه يجوز أخذ الدم منه دون توقف على رضاه، فإذا تم على هذا النحو فإنه يكون عملاً مشروعاً، ويقع على المريض عبء إثبات أن الدم ملوث"³.

وفي القضاء المصري تم اعتبار إلتزام الطبيب في عمليات نقل الدم التزاماً محدداً بتحقيق نتيجة وهو نفس اتجاه القضاء الفرنسي، فقد قضت محكمة "المنصورة الابتدائية" بعد دراسة المستندات المقدمة من المدعى عن نفسه وبصفته، وهي صورة التذكرة الخاصة بالمريض المتوفاة "مورثة المدعى"، والتي أثبتت بها تقرير الطبيب أن مورثة المدعى احتاجت إلى نقل دم ولم توجد طبية بنك الدم بالمستشفى، فتوجه أحد الأطباء وهو المدعى عليه الرابع لعمل الفصيلة، وأحضر كيس دم، وتم تركيبه للمريضة، وهذا الدم من فصيلة (B)، فحدث انخفاض مفاجئ في ضغط الدم، فطلبت طبية التخدير كيساً آخر، وأخذ لها المدعى عليه الرابع كيساً آخر ولم تتحسن حالة المريضة فتوجهت الطبية "المدعى عليها الثالثة" لبنك الدم لاحضار كيس آخر، وقامت بعمل الفصيلة ووجدها (AB)، وقد توفيت المريضة نتيجة صدمة عصبية شديدة، وهبوط حاد غير مرتفع بالضغط، وأيضاً قامت ببلاغ الوفاة الخاص بمورثة المدعى، أنه نتيجة أخذ كيسين دم من فصيلة غير فصيلة المريضة، ومن ثم فإن المدعى عليه الرابع يكون قد أخطأ خطأ يرتب مسؤوليته؛ إذ كان يتعين عليه أن ينقل الدم إلى مورثة المدعى من فصيلة تتفق مع فصيلة دمها وهو التزام

¹ حسام الدين كامل الأهوازي، المشاكل القانونية التي تثيرها عمليات زرع الأعضاء البشرية دراسة مقارنة -، مطبعة جامعة عين شمس، مصر، دون تاريخ، ص: 11.

أحمد محمود سعد، مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه ، ص: 449.

² محمود مصطفى، شرح قانون العقوبات، القسم العام، دار النهضة العربية، مصر، ط10، 1984، ص: 180.

³ منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراريين، ص: 214.

محدد محله تقديم دم مناسب وسلامي، أيضاً فقط أخطأ في تحديد فصيلة دم المذكورة على نحو دقيق ومن ثم فإنه يكون مخلاً بالتزامه¹.

ويضاف إلى ذلك أن عمليات التحصين الدورية التي تقوم بها الدولة عن طريق موظفيها هي منشأ علاقة التزام بتحقيق نتيجة محلها ضمان سلامة الشخص الذي يقوم بتحصينه؛ أي أن لا تؤدي عملية التحصين إلى الضرر بالمنتفع، ويتأدى ذلك بأن يكون المصل الذي يتناوله الشخص أو يحقن به سليماً لا ينقل عدواً مرض ما من الأمراض واعطائه بطريقة صحيحة وهو الأمر الذي دأب عليه العمل باعتبار أن الدولة تعتبر متبوعاً وتسأل عن أفعال تابعيها².

ففي الجزائر لم تقم مسؤولية الطبيب عند إجرائه تلقيح اجباري مضاد للكساح أصيب بعدها المثلي بسلل أكد حينها الخبرة القضائية أن مادة التلقيح المستعملة وهي مادة "سابي" في حد ذاتها قد تعطي حالات من الإلقاء حيث ذكر الكثير من الحالات التي وقعت في الجزائر وفي العالم وأن هذه الفرضية لاتقع المسؤولية على الطبيب لأن هذا من ضمن الأخطاء التي يحدثها هذا النوع من التلقيح³.

بينما قضى بتعويض قاصر عند اجرائها عملية تلقيح أدت إلى تعفن ناجمة عن مادة التلقيح الفاسدة جراء عملية تخزينها أو تلفها ، أو إلى كل مراحل تداولها قبل التلقيح لأنه لم يأخذ الحيوطة اللازمة⁴.

أما بالنسبة للقضاء الفرنسي فقد حكم بإدانة الطبيب الذي يحسن طفل ضد مرض معين بحقنه بحقنتين متتاليتين، ويعطيه الحقنة الثانية بالرغم من أن الطفل بعد إعطائه الحقنة الأولى ظهرت عليه أعراض مميزة خاصة بالمرض⁵.

¹ منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراحين ،ص: 212.

² محمد حسين منصور، المسؤولية الطبية ، ص: 169.

³ قرار مجلس الدولة رقم 27582 بتاريخ 24/01/2007 منشور.

⁴ قرار مجلس الدولة رقم 30176 بتاريخ 28/03/2007 منشور.

⁵ نقض فرنسي في 31 جانفي 1956 : في أحمد محمود سعد، مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه ، ص: 324.

الفرع الثاني - تقدير النتيجة عند إجراء التحاليل الطبية: يعتبر بعض فقهاء القانون أن التحاليل الطبية من العمليات العادية التي تقع على محل محدد تحديداً دقيقاً حيث لا تتحمل أي صعوبة خاصة بالنسبة للطبيب لأنها لا تتضمن قدر يسير من المخاطر أو الاحتمال¹.

لذلك يتجه القضاء بصدرها إلى اعتبار الطبيب مكلفاً بنتيجة تتمثل في دقة التحليل وسلامته، ومن ذلك قضت محكمة "تولوز" الفرنسية أن التزام الطبيب بالنسبة لجميع التحاليل الطبية الأخرى - غير تحليل الدم - محله تحقيق نتيجة فيقع الإخلال به بمفرد ثبوت غلط فيه، إلا إذا قام الدليل على أن اخلاله بالتزامه راجع إلى سبب أجنبي لا يد له فيه، ففي كل مرة بصدر اجراء التحاليل الطبية ينحصر نشاط الطبيب في أعمال معملية لا تتضمن بحسب الأصول العلمية السليمة أي احتمال يتحدى هذا النشاط ويكون تقديره وفقاً ل نتيجته².

ولأن الواقع العلمي في المجال الطبي قد أثبت أن هناك أنواعاً شتى من التحليلات التي تتسم بالدقة وهي في أغلبها تخرج عن المألوف من التحليلات التي تجريها المعامل يومياً فيصعب فيها الكشف عن الحقيقة بالطرق المعملية القائمة مما يؤدي إلى أن يقع فيها اختلاف في التفسير³.

لذا قُضي بأن الطبيب الذي انتهى في تحليله إلى وجود أورام سرطانية تستدعي علاج المريض بأشعة الكوبالت، فيتبين بعد ذلك أن نتائج التحليل كانت خاطئة ومع ذلك لا يتحمل طبيب التحاليل أي خطأ لاسيما إذا كانت نتيجة تلك التحاليل محل اختلاف من قبل رجال الفن، وذهبت محكمة النقض الفرنسية إلى أن التزام الطبيب بالنسبة لهذه الأنواع الدقيقة تقتصر على مجرد بذل العناية واليقظة لا بتحقيق نتيجة⁴.

¹ محمد حسين منصور، المسئولية الطبية ، ص: 170.

² محمد السعيد رشدي ، عقد العلاج الطبي - دراسة تحليلية وتأصيلية لطبيعة العلاقة بين المريض والطبيب - ، ص: 146.

³ أحمد محمود سعد، مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه ، ص: 451.

⁴ نقض مدنی فرنسي في 04 جانفي 1974 : وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية ، ص: 77.

المطلب الثالث - إعطاء الدواء بمعرفة الطبيب: إذا لم يكتف الطبيب في عيادته أو مكان عمله كيما كان في وصف الدواء الذي ينبغي للمريض، وقام بتقديم الدواء له مباشرة، فقد قضي في فرنسا إلى أن الطبيب رغم التزامه العام ببذل جهد في علاج المريض فهو ملزم كذلك بتحقيق نتيجة محلها سلامة المريض وذلك بعدم اعطائه أدوية ضارة وفاسدة أولاً تؤدي بطبيعتها وخصائصها إلى تحقيق الغاية المرجوة فيها مالم يقم الدليل بوجود السبب الأجنبي المؤدي إلى ذلك؛ وعليه فقد قضي في فرنسا إلى إثبات خطأ الطبيب عن حقنة أعطاهها للمريض تسببت بمرض جلدي ترتب عليها صعوبة في حركة عضلاته ولا يؤدي الدفع بكون الإصابة راجعة إلى خطأ الممرض في نوع الحقنة المطلوبة أو إلى خطأ من الصانع أو فساد المصل نتيجة عدم كفاية التعقيم أو دخول الهواء العفن من شرخ في الأنوبية التي تحتويه إلى اعفاء الطبيب من خطئه¹.

وفي مصر قضت محكمة النقض المصرية إلى أن إستئناف الطبيب من كنة الدواء الذي يتناوله المريض أو في ما يطلب منه في مقال بذل العناية في شفائه؛ فإذا قام الطبيب بمزج الدواء بمحلول الطرطير بدلاً من الماء المقطر الذي كان يتعين مزجه به فإنه يكون مخطئاً سواء كان قد وقع في هذا الخطأ وحده أو اشترك معه الممرض فيه، وبالتالي فإن تقاعسه عن تحريه والتحرز فيه والإحتياط له يعد إهمالاً يخالف كل قواعد المهنة وتعاليمها ينبغي إثبات خطئه².

ولقد التمس البعض البعض العذر للمحكمة المصرية باعتبارها دائرة جنائية فيما ذهبت إليه من نتيجة سابقة لأنها تهتم بالبحث عن مسؤولية الطبيب الجنائية دون الدخول في تكييف إلتزامه من الناحية المدنية؛ حيث لم توفق في اعتبارها التزام الطبيب في هذه الحالة التزاماً ببذل عناء، ويضيف أن هذا الالتزام وإن قام بتصدّى العلاج الذي يقوم به بقصد الشفاء إلا أننا نكون إزاء التزام الطبيب بنتيجة محلها سلامة المريض وذلك بعد إعطائه أدوية الضارة أو الغير صالحة³.

ف تستنتج مما سبق أن مراعاة المصلحة العلاجية للمرضى باتت هاجساً لفقهاء القانون، فحددوا لأجلها إحتياطات وسنوا لها قوانين تتعلق بنقل الدم وباستعمال الأشعة والأدوات الطبية.

¹ محمد حسين منصور، المسؤولية الطبية ، ص: 164-165.

² محمد حسين منصور، المرجع السابق ، ص: 165.

³ المرجع نفسه.

المطلب الرابع - عمليات تركيب الأطراف الصناعية: تستعمل الأطراف الصناعية كوسيلة لتعويض الإنسان عما يفقده من أعضائه الطبيعية أو ما يصاب منها بعجز أو ضعف رغم ما يعتري تكييف طبيعة هذا الالتزام على صعيد الفقه والقضاء معاً.

فزيادة الالتجاء إلى الأعضاء الصناعية يثير عدة إشكالات علمية مفادها مایلي:

ما هو طبيعة التصرف وكيفية تحديد مضمونه؟

لها قالت محكمة "متز" في 13 ديسمبر 1951¹ بأن الإنفاق على صنع أسنان صناعية هو بيع بشرط التجربة وهي شرط واقف، وليس هذا معناه أن الإنفاق على صنع أسنان صناعية هو عقد موضوع علاج المريض، وشرط التجربة يقف على إرتضاء التركيبة الصناعية بعد تجربتها ويختلف الشرط بعدم إرتضائه لها فيكون البيع كان لم يكن².

ولقد انتقد هذا الحكم برغم أنه قد أخطأ في تكييف العقد ومجافاته لواقع العمل الطبي الذي يقوم به طبيب الأسنان حيث تكون العبرة في تكييف العقد بالغرض الاقتصادي وطبيعة الالتزامات المترتبة في ذمة طرفيه أما تجزئة العقد بهذا الشكل والإعتماد في تكييفه على بعض عناصره فهو غير جائز³.

لذلك اختلف الفقه والقضاء في طبيعة الالتزام المتضمن تركيب الأطراف الصناعية وخاصة تركيب طاقم الأسنان فيما يتعلق بطبيب الأسنان، ولقد مر هذا الخلاف بعدة مراحل بين اضطراباً حقيقياً لوجهات المحاكم الفرنسية.

الفرع الأول - فكرة الاستناد على الخطأ المفترض: في المرحلة الأولى اعتبرت بعض أحکام المحاكم الفرنسية التزام طبيب الأسنان هو التزام بتحقيق نتيجة⁴، واستندت في ذلك على الخطأ المفترض بمجرد وقوع ضرر للمريض نتيجة عمل الطبيب.

بينما قالت محكمة "ديجون" في حكم لها بتاريخ 24 جانفي 1952 أن الالتزام بتحقيق نتيجة يقتصر فقط على حالة تركيب أسنان صناعية للمريض فقط وذلك أن العقد المبرم بين طبيب الأسنان والعميل لتركيب طاقم الأسنان، يفرض على الأول التزاماً بعينية محله بذل الجهد اللازم واليقظة في وضع وصيانة الأسنان الصناعية، ويفرض عليه كذلك التزاماً بتحقيق نتيجة محله تقديم الأسنان الصناعية بالشكل والأوصاف والحالة التي يمكن معها أن تؤدي وظيفة الأسنان الطبيعية.

¹ محمد حسين منصور، المسؤولية الطبية، ص: 165.

² محمد السعيد رشدي، عقد العلاج الطبي - دراسة تحليلية وتأصيلية لطبيعة العلاقة بين المريض والطبيب - ص: 149.

³ المرجع نفسه.

⁴ محسن البيه، نظرية حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية، ص: 223.

فإذا أخل الطبيب من غير قصد بهذا الالتزام، ثارت مسؤوليته العقدية، ويلتزم بتعويض المريض، إذا ما ترتب على التركيب المعيّب للأسنان الصناعية التهابات حادة باللثة، وتبدو تلك المسؤولية أكثر وضوحاً إذا ما تبين أن المريض يتمتع بضمير طبيعي، وأنه قام بتبييه الطبيب عدة مرات إلى سوء حالة الأسنان¹.

وبرار القضاء الفرنسي هذا التكليف اعتباراً إلى أن طبيب الأسنان في حكم بائع الأسنان الصناعية وبالتالي وجوب ضمان العيوب الخفية في الشيء المبيع ولا يكون المريض ملزماً باثبات خطأ الطبيب لأننا لسنا بقصد التزام طبي بذلك عناية بل هو بيع بشرط التجربة مثلما ذهبت إليه محكمة "متز" في 13 سبتمبر 1951 السابق الذكر .

غير أن هذا الاتجاه قد تعرض لانتقادات الفقه وكان لمحكمة النقض الفرنسية العدول عن الأحكام السابقة مقررة أن التزامات طبيب الأسنان هو التزام بتحقيق نتيجة مهما كان الخطير الذي ينشأ من طبيعة الأدوات المستعملة أو المركبة².

الفرع الثاني - مرحلة التمييز بين العمل الطبي العادي والعمل الطبي الفني: في هذه المرحلة تغير موقف محكمة النقض الفرنسية في هذا الاتجاه أين أصبحت تميز في أحكامها بين العمل الطبي العادي وبين العمل الطبي الفني أو التقني، وأصدرت حكماً لم تبين فيه حقيقة وطبيعة هذا الالتزام، إنما يحمل تفسيره على التزام طبيب الأسنان التزاماً بنتيجة، وقررت بأن المريض يكون محقاً في امتناعه عن دفع أتعاب أخصائي وطالبه بتخفيضها أين تقضي القواعد المطبقة في هذا الشأن التزام الطبيب الأخصائي بتركيب "الطاقم" الملائم لفم المريض ما لم يثبت قيام عوامل خارجية غير متوقعة منعه رغم إرادته من الوفاء بالتزامه متى تبين لقاضي الموضوع أن طقم الأسنان لم يكن مناسباً بسبب أن العناية المبذولة لا تتفق مع الأصول المهنية المتعارف عليها، وأيدت المحكمة حق المريض في الشك في مدى نجاح وفاعلية "الطاقم" عقب المعاناة التي لاقاها أين التجأ إلى طبيب آخر للحصول بسرعة على الأسنان الصناعية الضرورية الملائمة لفمه³.

¹ محسن البيه، نظرة حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 224.

² محسن البيه، المرجع السابق ، ص: 225.

³ منير رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: 228.

ويتضح موقف محكمة النقض الفرنسية في هذه المرحلة أكثر في حكمها بتاريخ 15 نوفمبر 1972 الذي بينت فيه بوضوح أنه بناءً على الالتزام القائم على عاتق الطبيب بأن يركب للمريض الأسنان الصناعية المناسبة له فإنه لا يمكن توجيه اللوم لقاضي الموضوع الذي حكم بفسخ العقد بسبب خطأ الطبيب المتمثل في عدم الوفاء بالتزامه بتحقيق النتيجة المرجوة حتى لو كان المريض قد رفض العودة إليه لإجراء محاولة رابعة ورفض كذلك أن يتحمل طاقم الأسنان الصناعية لمدة كافية كي يتعود عليه¹.

الفرع الثالث - مرحلة الشك والتردد : بدأت عندما رفع أحد المرضى دعوى ضد طبيب متخصص في أمراض الفم، قام بتركيب طاقم أسنان له، ولكن هذا الطاقم لم يستقر في مكانه، وحكمت له المحكمتين الأولى والثانية درجة بخطأ الطبيب دون تحديد لهذا الخطأ، لهذا رفع الطبيب المتخصص طعنا أمام محكمة النقض التي اكتفت في حكمها بأن اظهار قضاة الموضوع قد تحققوا من خطأ الطبيب، بما ثبت لديهم من تقرير الخبير أن ما قدمه الطبيب من جهاز لأسنان المريض قد سبب له أضرارا أدت إلى تفاقم حالة المريض مما كانت عليه ووجد نزيف غير عادي الأمر الذي يكفي لاعتباره مسؤولاً.²

ولم يتضمن قرار محكمة النقض أي تأكيد للمبدأ بل إكتفى بالرد على سبب الطعن، وتغبيه مفضلا إظهار مسؤولية تأسس على خطأ واجب الإثبات، فالضرر يعود إلى غاية سابقة متصلة بالتركيب وليس إلى عيب أو عدم تناسب طاقم الأسنان؛ لهذا رجحت أن يكون الالتزام ببذل عنایة³.

أما عندما قام مريض آخر برفع دعوى ضد طبيب الأسنان الذي قام بتركيب جسر غير مناسب لأسنان المريض، فأدانت المحكمة الطبيب وعندما قام الطبيب بالطعن بالنقض مستندا إلى أن محكمة الموضوع كانت مدفوعة ببواعث افتراسية مشكوك فيها كما أنها قد أثقلت عاتقه بالتزام بنتيجة فردت محكمة النقض على أن هذا الطبيب قد أخل بالتزامه بتقديم عنایة يقظة ومنتبهة ومطابقة للمعطيات المكتسبة من الفن دون أن نضع على عاتقه التزاما بنتيجة⁴.

¹ عن محمد السعيد رشدي، عقد العلاج الطبي - دراسة تحليلية وتأصيلية لطبيعة العلاقة بين المريض والطبيب، ص: 150 - 151.

² محسن البيه، نظرية حداثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 227.

³ محسن البيه، المرجع السابق ، ص: 229.

⁴ محسن البيه، المرجع السابق ، ص: 230.

ومن هنا يتبيّن أن في هذه المرحلة إتجهت أحکام محكمة النقض الفرنسية إلى إثارة الشك والتردد حول طبيعة التزام طبيب الأسنان فيما يتعلق بتركيب الأسنان الصناعية أين أبدت في قرارها الأول حكماً لمحكمة الموضوع أثبتت خطأ الطبيب بناءً على تقرير خبرة ورد فيه أن تركيب الأسنان الصناعية قد سبب أضراراً للمريض، بينما في قرارها الثاني أعلنت بوضوح أكثر أن قيام جراح الأسنان أو الطبيب المتخصص في أمراض الفم بتركيب الأسنان الصناعية أو طاقم الأسنان فإنه يخضع للقواعد العامة في المسؤولية الطبية أي أن التزامه يكون مجرد التزام ببذل عناية¹.

الفرع الرابع - موقف الفقه القانوني: إنقسم رأي فقهاء القانون تبعاً لما وصل إليه الإجتهاد القضائي في هذا الخصوص:

الرأي الأول: يرى أن العمل الطبي القائم على تركيب الأسنان الصناعية هو التزام بتحقيق نتيجة فلا ينبغي العودة مرة ثانية إلى حالة التردد والغموض التي كانت سائدة إبان حكم محكمة النقض الفرنسية في 17 فيفري 1971 لأن ذلك لا يتاسب مع ما وصلت إليه الحالة الفنية المتغيرة في هذا المجال.

الرأي الثاني: يقدر أنصار هذا الرأي عدم وجود ما يستوجب أن نخص تركيب الأسنان الصناعية بأحكام خاصة، لأن هذا العمل من الطبيب لا يلزم بالضرورة أن يكون ناجحاً دائماً، وينبغي حسبهم على الطبيب أن يقوم بتشخيص المرض وأن يبذل العناية المناسبة طبقاً للقواعد الفنية ومهما كانت العناية كبيرة وفائقه فلا ضير أن يفشل العمل في تحقيق نتيجة لأسباب أخرى لا علاقة لها بجهد الطبيب، أين ترجع في حالات كثيرة لاعتبارات خاصة بالمريض ومدى إستعداده العضوي لتقبل الطريقة الفنية المستعملة وتتناسبها مع حالته الصحية العامة.

كما أن الاعتراف بوجود التزام بنتيجة في مجال تركيب الأسنان الصناعية سوف يكون مصدراً للخلط لأن القضاء الفرنسي قد أظهر تشددًا في مواجهة الأطباء أين كان ينبغي عليه أن يلزمه بتقديم طاقم أسنان يناسب المريض وتوفير الراحة الازمة له، كما كان عليه أن يفرض قبولاً عبر القيام الخطأ في حقه طبيب الأسنان من هذه الجهة، ويضاف إلى هذا أنه لا خوف في ذلك من التضحية بمصلحة المريض واحتضان كل هذه الحالات للقواعد العامة في المسؤولية الطبية.

¹ محسن البيه، نظرة حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 13.

الرأي الثالث: ذهب هذا الرأي أن على الطبيب أن يخبر المريض بأن عملية تركيب الأسنان الصناعية لا يكون دائماً من شأنه أن يحقق النتيجة المرغوب فيها من المريض، وحينئذ يصبح التزام الطبيب المختص في تركيب الأسنان هو بذل العناية وليس التزاماً بنتيجة أما إذا تخلف شرط إخبار المريض فإن الالتزام يبقى التزاماً بنتيجة على إثر تخلف عنصر الاحتمال بسبب استخدام التقنيات المتقدمة في هذا المجال.¹

المطلب الرابع - الجراحة التجميلية:

الفرع الأول - النشأة وعوامل الانتشار

أولاً - النشأة: يقصد بالجراحة التجميلية هي مجموعة من الوسائل والأساليب الطبية التي تهدف إلى اصلاح العيوب الخلقية أو الطارئة المؤثرة في شكل الإنسان والتي تلحق ضرراً بقيمة الشخصية والاجتماعية.²

وهذا النوع من الجراحة لا يستهدف شفاء المريض من علة ما من العلل، وإنما تكون لغرض اصلاح تشويه خلقي أو مكتسب لا يؤذى صحة الأجسام في شيء، أي أنها مجموعة من العمليات التي تتعلق بالشكل غرض القيام بها إخفاء عيوب خلقية أو طارئة في ظاهر الجسم البشري قد تؤثر في القيمة الشخصية والاجتماعية للفرد.³

ولقد اتسع نطاق هذه الجراحة ليشمل حالات علاج الحروق والتشوهات الناجمة عنها في الوجه والأطراف وتجميل ما ينجم عن جراحة أورام الفم والوجه وأورام الجلد الحميدة والخبثية والشرابين والأعصاب الممزقة، كما تهدف إلى إخفاء العيوب الخلقية كالاذن الناقصة النمو والشفة الأنفية وزيادة عدة الأصابع أو التصاقها... الخ.

ثانياً - عوامل الانتشار: بعد أن كان تشريح الكائن البشري وخصوصاً لون بشرته وحجم أنه وشكل عينيه سند الهوية وركنها الأساسي فقد امتدت العمليات التجميلية إلى الصبغيات الملونة للبشرة رغم الاعتقاد السائد في وقت قريب إلى أن ما تصنعها به الجينات من ملامح أنه ثابت ولا يتغير باعتبار أن المكونات التشريحية هي القدر؛ إلا أن تطور الأدوات والوسائل المستخدمة في هذه الجراحة من استخدام الجراحة المجهريّة التي سهلت عملية التوصل الدقيق للأوتار والأعصاب والشرابين، وأيضاً عمليات الحقن بالسيليكون والاستعانة بالأعضاء الصناعية المصنعة من مادة السيليكون أدى في العقدين الأخيرين

¹ محسن الليبي، نظرة حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية ، ص: 231.

² حسام الدين الأحمد، المسؤولية الطبية في الجراحة التجميلية، منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، ط١، 2011، ص: 16.

³ انظر وديع فرج، مسؤولية الأطباء والجراحين الجنائية، ص: 434 (فواز صالح، المسؤولية المدنية للطبيب دراسة مقارنة في القانون السوري والفرنسي، مجلة جامعة دمشق للعلوم الاقتصادية والقانونية، المجلد 22، العدد الأول، 2006، ص: 122).

بعض الأشخاص إلى تغيير جزء من ميراثهم الجيني وصبح لون بشرتهم بسحنة سمراء أو سوداء أو بيضاء، وتغيير خط استدارة وشكل العينين واللجوء إلى زرع الشعر أو الأعضاء أو الأعصاب أو استبدال الأعضاء الجنسية النسائية بأعضاء ذكرية أو الأعضاء الذكرية بأخرى نسائية مما أبطل مفهوم الميراث الجنسي سند الهوية المادي أو الفيزيائي¹.

أما عن الظهور التاريخي لجراحة التجميل فقد كان محتملاً في البداية فعرفت منذ القدم بأشكال بسيطة كانت تتناسب مع تقاليد ذلك الزمن ومعيار الجمال فيه، فعرفها الطب الهندي القديم حين استخدم ترقيع الجلد في القرن الثامن قبل الميلاد، كما تبين على جدران المعابد المصرية القديمة ظهور أكثر من رسم على ممارسة أشياء من هذا القبيل لأن الفراعنة كانوا حاذقين بالجراحة بمعاهيم عصرهم ومعاييره، وللرومان كذلك استخدامات بسيطة للجراحة التجميلية فكانت لهم تقنيات بسيطة في اصلاح وترميم الأضرار في الأذن.

ومن التراث العربي ما يظهر معرفتهم لبعض العمليات الجراحية التجميلية كالوشم وتقليج الأسنان وتجميل الأنف أو الأذن.

غير أن القرن الخامس عشر شهد تطويراً في مثل هذه العمليات أين توصل الأطباء آنذاك إلى عملية صناعة أنف جديد لشخص قضم أنفه بالكامل من قبل كلب وذلك عن طريق إزالة جلد الوجه الخلفي للذراع وخياطته في مكان الأنف المقضوم واتسع نطاق تطبيق هذا النوع من الجراحة في العصر الحديث خصوصاً في فرنسا حتى أصبح للجراحة التجميلية أسباب ودوافع عدة منها ما يدعو للغرابة كقصة شاب لبناني كتبت عنه الصحف كان من المعجبين ب احدى المغنيات فقرر إجراء جراحات في وجهه تجعله قريب الشبه منها.

كما لا ينكر فضل الجراحة التجميلية في الحالات التي يقوم بها أطباء لإزالة ورم أو ترميم نقص في تكوين الشفاه وتشوهها أو علاج خلل في تكوين عظام الفك ... الخ.

¹ حسام الدين الأحمد، المسؤلية الطبية في الجراحة التجميلية ، ص: 17.

الفرع الثاني - موقف الفقه الإسلامي من جراحة التجميل: إن جراحة التجميل هي: "جراحة تجرى لتحسين منظر جزء من أجزاء الجسم الظاهرة أو وظيفته إذا ما طرأ عليه، أو نلف، أو تشوه"¹.

وهي بذلك ثلاثة أنواع وفقاً لدرجة أهميتها للإنسان:

1- جراحة تجميل تحسينية: وهي مala تدعى إليه حاجة الإنسان ويقصد بها في الغالب الغول في مقاييس الجمال وعرفها البعض على أنها: "جراحة تحسين المظهر، وتجميد الشباب"² وهي بذلك تنقسم إلى قسمين:

أ . عمليات تحسين الشكل: كترقيق الأنف أو تفليج الأسنان أو الحاجب وكذا عمليات تصغير الذقن إن كان كبيراً أو تكبيره إن كان صغيراً بوضع ذقن صناعية تلحم بعضلات وأنسجة الحنك، ورد الأذن إلى الوراء إن كانت متقدمة، أو شد البطن بازالة الشحوم الزائدة منه، وتكبير الثديين إن كانوا صغارين بحقن مادة السيلكون مباشرةً في تجويفهما ويمكن تصغير الثديين كذلك إن كانوا كبيرتين ... إلخ.

ب - جراحة التجميل لتجديد الشباب: وتجري في العادة لكتار السن والشيخوخة لازالة الكبر وتكون وفقاً للصور التالية:

- شد تجاعيد الوجه سواء برفع جزء من الوجه والرقبة معاً أو رفع الوجه وحده فقط.
- تجميل الحواجب وتجميل اليدين كذلك بشد التجاعيد الملاحظة عليهما والتي تشوه جمالها، كما يستطيع أن يقوم بتجميل الساعد بإزالة القسم الأدنى من الجلد والشحم.³

¹ تعريف مقتبس من الموسوعة الطبية الحديثة: محمد الشنقطي، أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عليها، ص: 182.

² حسن القرزيوني، فن جراحة التجميل، ص: 15 (محمد الشنقطي، المرجع السابق ، ص: 191).

³ محمد الشنقطي، المرجع السابق، ص: 192-193.

منير رياض حنا:

- المسؤولية المدنية للأطباء والجراحين، ص: 395
والأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: 544.

و هذا النوع من الجراحة لا تدعوا إليه الضرورة و يجدها البعض¹ تدخل في دائرة المنهي عنه في الأثر الذي روي عن عبد الله بن مسعود² رضي الله عنه إذ لعن الواشمات والموشمات والمتنمصات والمتعلقات للحسن، المغيرات خلق الله³.

بل إن البعض يصنفها على أنها جراحة محرمة⁴، طالما أن الطب كالشرع وضع لدرء المفاسد والأسمام ولدرء ما أمكن درؤه من ذلك، وجلب مصالح السلامة والعافية وجلب ما أمكن جلبه⁵ مؤسسا ذلك على ما يلي:

من القرآن الكريم: قال تعالى: ﴿وَلَا مَرْنَّهُمْ بِلَيْعَيْرِنَ حَلْقَ اللَّهِ﴾⁶ ولقد وردت هذه الآية

في سياق الذم وبيان المحرمات التي يزين الشيطان فعلها للعصاة من بني البشر دلالة على ان جراحة التجميل التحسينية والعبث فيها وفقا للرغبات مذموم شرعا، وقد اختلف المفسرون سلفا في تفسير هذه الآية فمنهم من قال إن المراد بتغيير خلق الله تغيير الدين بترك الواجبات و فعل المحرمات بما في ذلك العبث في الأجساد كما أشار الى ذلك الطبرى⁷ الطبرى⁷ وغيره⁸.

و حمل بن مسعود رضي الله عنه والحسن البصري⁹ هذه الآية على الوشم¹⁰.

¹ حسن علي الشاذلي، حكم نقل أعضاء الإنسان في الفقه الإسلامي، دار التحرير، مصر، 1989، ص: 59.

² هو عبد الله بن مسعود بن عافل بن حبيب بن شمخ بن فار مخزوم ،صحابي جليل تولى قضاء الكوفة في عهد أمير المؤمنين عمر بن الخطاب، توفي سنة 32هـ ودفن بالبقيع: (الزركلي، سير أعلام النبلاء، ج1ص: 461).

³ أخرجه البخاري، كتاب تفسير القرآن(سورة الحشر)،باب وما تأكتم الرسول فخذه، رقم الحديث: 4886، ج3 ص: 388.

و أخرجه مسلم، كتابibus والزينة، باب تحرير فعل الواسطة والمستوصلة والواشمة والمستوشفة والنامضة والمتنمصة والمتعلقات والمغيرات خلق الله، رقم الحديث: 2125، ج2 ص: 204.

⁴ محمد الشنقطي، أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عليها ، ص: 189.

⁵ العز بن عبد السلام، القواعد الكبرى(قواعد الأحكام في اصلاح الانماط)، ص: 08.

⁶ سورة النساء، الآية: 118.

⁷ هو محمد بن جرير بن يزيد بن كثير بن غالب الشهير بأبي جعفر الطبرى، ولد الطبرى سنة 224هـت بطبرستان شمال ايران، نبغ في الفقه والتفسير، من مؤلفاته تفسير الطبرى وتاريخ الطبرى، توفي سنة 310هـ: (علي الشبل، أبو جعفر محمد بن جرير الطبرى، سيرته عقيدته ومؤلفاته، مكتبة الرشد، المملكة العربية السعودية، ط1، 2004).

⁸ الطبرى، تفسير الطبرى من كتاب جامع البيان عن تأويل آي القرآن، تحقيق بشار معروف، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط1، 1994، ج2 ص: 560.

الجوزي جمال بن محمد، زاد الميسير في علم التفسير، دار ابن حزم، لبنان، ط1، 2002، ص: 327.

الماوردي علي ،النكت والعيون تفسير الماوردي، دار الكتب العلمية ،لبنان، دون تاريخ، ج1ص: 530.

الجصاص أحمد ،أحكام القرآن، ج2ص: 397.

⁹ هو الحسن بن أبي الحسن يسار أبو سعيد البصري صحابي جليل، توفي بالبصرة يوم الخميس سنة 110هـ حيث عاش 88 سنة من العمر : (الزركلي، سير أعلام النبلاء، ج4ص: 563).

¹⁰ محمد الشنقطي، المرجع السابق، هامش ص: 194.

في السنة النبوية: ما ورد في حديث ابن عباس¹ السابق الذكر من لعنة الله على الراغبين والراغبات في تغيير الخلقه وطلب الحسن، وهم معنيان يجدان دافعهما من الجراحة التجميلية التحسينية، ويقول "لأنها تغير الخلقه بقصد الزيادة في الحسن، فتعتبر داخله في هذا الوعيد الشديد ولا يجوز فعلها".²

ومن السنة كذلك أن جراحة التجميل التحسينية تتضمن في عدد من صورها الغش وهو حرام شرعا لأن فيها إعادة صورة الشباب للكهل والمسن في وجهه وجسده وذلك مؤدي للوقوع في المحظور من غش الأزواج من قبل النساء اللاتي يفعلن ذلك والعكس لقوله صلى الله عليه وسلم "من غشنا فليس منا".³

ويضاف إلى ذلك: "... أن التخدير في الأصل محظوظا شرعا، وفعله في هذا النوع من الجراحة لم يأذن به الشرع لفقد الأسباب الموجبة للترخيص والإذن به، وعليه فإنه يعتبر باق على الأصل الموجب لحرمة استعماله، ومن تلك المحظوظات - أيضا - قيام الرجال بمهمة الجراحة للنساء الأجنبية والعكس، وحينئذ ترتكب محظوظات عديدة كاللمس والنظر للعورة، والخلوة بال أجنبية، وإذا قام بفعلها الرجال لأمثالهم والنساء لأمثالهن، فإنه يحصل كشف العورة في بعضها كما في جراحة تجميل الأرداد وهذه المحظوظات لم يثبت الترخيص فيها من قبل الشرع في هذا النوع من الجراحة لانتفاء الأسباب الموجبة للترخيص فأصبحت باقية على أصلها من الحرمة، فلا يجوز فعل الجراحة التحسينية الموجبة للوقوع فيها... وبناء على ما سبق من الأدلة النقلية والعقلية، ونظرا لما يتضمنه هذا النوع من الجراحة من العبث بخلق الله من دون وجود ضرورة أو حاجة داعية إلى ذلك فإنه يحرم فعله والاقدام عليه من قبل الطبيب الجراح والشخص الطالب، وتعتبر الدوافع التي يعتذر بها من يفعله من كون الشخص يتالم نفسيا بسبب عدم تلبية رغبته بفعل هذا النوع من الجراحة غير كافية في الترخيص له بفعلها".⁴

ويضيف أن زرع الرضا عن الله تعالى فيما قسمة من الجمال والصورة وغرس الإيمان في قلوبهم هو علاج لأوهام هؤلاء الأشخاص ووساوسيهم من أن عدم بلوغهم

¹ هو عبد الله بن عباس بن عبد المطلب بن هاشم، الصحابي الجليل وأبي عم النبي صلى الله عليه وسلم، روى له أكثر من 1660 حديثا، توفي سنة 68هـ بالطائف: (الزركلي، سير أعلام النبلاء، ج 3 ص: 331).

² محمد الشنقيطي، أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عليها، ص: 195.

³ أخرجه مسلم، كتاب الإيمان، باب قول النبي صلى الله عليه وسلم، من غشنا فليس منا، رقم الحديث: 101، ج 1 ص: 33. وفتح الباري شرح صحيح البخاري، كتاب الفتن، باب قول النبي صلى الله عليه وسلم من حمل علينا السلاح فليس منا، ج 14 ص: 408.

⁴ محمد الشنقيطي، المرجع السابق ، ص: 195-196.

لأهدافهم النبيلة في الحياة راجع إلى عدم إكمال جمالهم وإدراك هذه الأهداف يكون لا مجال بتوفيق الله تعالى ثم بالتزام شرعه والتخلق بالأداب ومكارم الأخلاق.¹

ومن القائلين بجواز جراحة التجميل التحسينية من استندوا في الحديث أن عرفة² أصيب انه يوم الكلاب فأنتن، فأمره النبي صلى الله عليه وسلم أن يتخذ أنفا من ذهب.³

وذهب البعض منهم إلى أن قطع الإصبع الزائد غير جائز فقط إذا خشي الهاك أما إن كان غير ذلك فلا بأس به، إضافة إلى أن إزالة هذه العيوب مما أجازه الفقهاء من أن جدع الأنف وسلام إحدى العينين ونحو ذلك لا يمنع من إنعقاد الامامة مما يوحى بأن إزالتها واجبة⁴.

كما أن بعض الأعمال التجميلية لم تكن جائزة في وقت النبي صلى الله عليه وسلم لما فيها من معنى التدليس كاستخدام الشعر المستعار أو غيره مما يعتبر أعمالا ليست طيبة بل هي أعمال عادمة تحمل معنى العش وخداع الغير.

لكن وقد تطور العمل في المجال الطبي وتنوعت مهنه وتشعبت في مجالات الحياة مع ما يكثر من حوادث قد تلحق الضرر بالجسم البشري يؤدي بالضرورة إلى جواز إجراء جراحة التجميل بإزالة القبح وإظهار خلق الله بالمظهر الحسن.⁵

ولأن الإنجازات الطبية المعاصرة في دول متقدمة نجحت في التغلب على آثار الحروق أو الحوادث على الوجه الإنساني، فيما تم بنجاح إنقاذ فتاة في الثانية عشرة من عمرها أصيبت بحروق بسبب اشتعال النيران بملابسها فأجريت لها عملية جراحية تجميلية متقدمة بزرع جلد الوجه من أحد المتطوعين مع شبكة نسيجية من جلد فتاة، وقال هؤلاء أنه أصبح بالإمكان زراعة جلد وجه إنسان ميت بكامله لوجه إنسان حي في حالة احتراقه مما يؤدي إلى وجود حالات تتنافي مع ما يبني من التمييز بين الأعمال الطيبة العلاجية⁶.

¹ محمد الشنقيطي، أحكام الجراحة الطبية والآثار المترتبة عليها ، ص: 198.

² هو عرفة بن أسعد بن كرب التيمي ، وهو بصري: (الجزري، أسد الغابة في معرفة الصحابة، ج 3 ص: 517.)

³ أخرجه الترمذى في سننه، كتاب اللباس، باب ماجاء في شد الأسنان بالذهب، رقم الحديث: 1776، ج 3 ص: 15.

وأخرجه النسائي في سننه، كتاب الزينة، باب من أصيب انه هل يتخذ أنفا من ذهب، رقم الحديث: 5171، ج 4 ص: 146.

وأخرجه أبو داود في سننه، كتاب الخاتم، باب ماجاء في ربط الأسنان بالذهب، رقم الحديث: 4232، ج 2 ص: 321.

وأخرجه أحمد في مسنده، أول مسند الكوفيين، حديث عرفة بن أسعد ، رقم الحديث: 19215، ج 9 ص: 377.

⁴ الماوردي أبو الحسن، الأحكام السلطانية، دار ابن قتيبة، الكويت، 1989، ص: 27.

⁵ منزل الفضل، المسئولية الطبية في الجراحة التجميلية دراسة مقارنة -، دار الثقافة،الأردن، 2000، ص: 17.

⁶ المرجع نفسه.

الفرع الثالث - بالنسبة للفقه القانوني في هذه الفترة: فقد تماشى مع أحكام القضاء آنذاك؛ حيث قرر الفرنسي "جارسون" أن الطبيب الذي يتعامل مع عضو سليم من أعضاء الجسم بحجة التجميل يخرج عن حدود المهنة التي تبيحها له شهادة الطب، ويضيف آخرون أن من قبيل الأعمال الشائكة ما يزعمه جراح التجميل من ادعاء القدرة على التغيير في الخلقة التي صنعها الله¹.

وبقيت كذلك الجراحات التجميلية محل ريبة أمام القضاء والفقه لأن من الصعب أن تتحقق الشروط التي تبرر المساس بسلامة جسم الإنسان وهي ضرورة إنقاذ المريض وشفائه من علة، وموازنة هذه العلة مع ما يمكن أن يتعرض له المريض من خطر بسبب هذه العمليات الجراحية وما يتوقع له من فائدة مقابل ذلك، مما أدى إلى جنح بعض الفقهاء إلى اعتبار أن جراحة التجميل يلتزم فيها الجراح التزاماً بنتيجة؛ إذ يعتبر الجراح مخطئاً إذا هو فشل في العملية ما لم ينف رابطة السببية بين فعله والضرر الحادث، بيد أن تطور مفاهيم الحياة كان أقوى².

ففي مرحلة تالية وتحت تأثير ما نجم من تطورات في العالم على اثر الحرب العالمية الثانية وما نتج عنها من آثار تتعلق بمشوهي الحرب، حتى أن بعض الدول اضطرت إلى إخفائهم في أماكن خاصة بعيداً عن أعين الجمهور من أجل أن لا تؤدي الأحياء بمنظرهم المريع، فيثبتت فيهم ذلك السخط على الأنظمة القائمة، وفي المستقبل التباطؤ في الدفاع عن الأوطان، لذلك عدل الفقه القانوني عن وجهة نظره المتشددة بشأن جراحة التجميل حيث ميز بين نوعين من الجراحة التجميلية:

النوع الأول: يكون الغرض من اجرائها جمالياً بحثاً كعمليات شد الوجه والبطن وتصغير حجم الأنف فهنا يسمح بالتدخل الجراحي فقط إذا كان لا ينطوي عليه بحسب السير الطبيعي للأمور أي خطر بالنسبة لحياة الأشخاص أو سلامتهم أجسادهم.

النوع الثاني: هي حالات التدخل الجراحي من أجل علاج حالات التشوه الجسمية التي ترقى إلى مقام العلة المرضية، وتبعاً لهذا التمييز فإن الطبيب الذي يقوم بإجراء عملية تجميل تعرض سلامه جسم الإنسان لخطر محتمل بقصد إزالة قبح لا يتناسب وما قد يناله الشخص من فائدة مسؤولاً عن الضرر الذي ينشأ ولو كان تصرفه مبني على رضا من أجراؤها له مقدماً ومتوافقاً وقواعد الفن الصحيحة³.

¹ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية ، ص: 65.

² حسام الدين الأحمد، المسؤولية الطبية في الجراحة التجميلية ، ص: 35.

³ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية ، ص: 67.

و رغم أن الرأي الغالب في الفقه القانوني يرى أن التزام الطبيب في جراحات التجميل لا يزال التزاماً ببذل العناية التي تقتضيها الظروف القائمة، والموافقة مع الأصول العلمية الثابتة في هذا المجال¹.

الفرع الرابع - موقف القضاء منها: بالنسبة للقضاء الفرنسي فكانت نظرته في البداية لجراحات التجميل مفعمة بالسخط والكره بل بالشك والريبة في غالب الأحيان حتى أن محكمة باريس الإبتدائية حكمت في سابقة لها أن مجرد اقدام الجراح على جراحة لا يقصد منها إلا تجميل من أجريت له يكون خطأ في ذاته يسئل بسببه الجراح عن كل الأضرار التي تنشأ عن الجراحة ولو كانت تلك العملية قد أجريت طبقاً لقواعد العلم والفن الصحيين².

وفي قضية أخرى أين حاول جراح تجميل شكل ساق سيدة لكن انتهى الحال ببتر ساقها مع أنها كانت سليمة من أية علة قبل العملية فقضت المحكمة³ بقيام خطأ الطبيب الجراح مسببة حكمها بأنه لا يجوز خلق افتراض خطأ لم ينص عليه المشرع ولذلك يجب أن يخضع هذا النوع من الجراحة لقواعد العامة بشرط الإعلام المسبق لمن يريد إجراء عملية تجميل إلى جميع المخاطر التي يتعرض لها في ذلك ويحصل منه على قبول صريح بها⁴.

وهو نفس الإتجاه الذي قضت به محكمة استئناف باريس⁵ بخطأ الطبيب الذي قام بإجراء علاج بالأشعة لإزالة زائدة في وجهه، فنجمت عن هذا العلاج قرحة مستديمة في ذقنه، مسببة ذلك أن العملية لم يكن لها مبرر، كما قضي بخطأ الطبيب المتسبب في حدوث ندوب وجروح لأمرأة عجوز في حالة إجراء عملية جراحية لشد جلدها⁶.

وكانت محكمة النقض الفرنسية قررت أنه في هذا المجال يعد الطبيب مرتكباً لخطأ إذا سبب العلاج بالأشعة جرحاً كبيراً في الجلد، لأن الطبيب يعلم أكثر من أي شخص آخر المخاطر أو الفشل المتوقع للعلاج، كذلك يعد الطبيب مخطئاً إذا قام بعملية جراحية في عضو سليم بهدف تصحيحه وبدون أن يكون لهذه العمليةفائدة على صحة من تجرى له، بل يكون هناك فارق كبير بين الخطر المحتمل التعرض إليه وبين الفائدة أو الميزة المحصل عليها⁷.

¹ وفاء حلمي، المرجع السابق، ص: 68.

² منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراحين، ص: 436.

³ حكم محكمة باريس الإبتدائية في 25 فيفري 1929 (وفاء حلمي، المرجع السابق ، ص: 64).

⁴ حسام الدين الأحمد، المسؤولية الطبية في الجراحة التجميلية ، ص: 35.

⁵ استئناف باريس في 22 جانفي 1913: وفاء حلمي، المرجع السابق، ص: 66.

⁶ محكمة ليون في 27 جويلية 1913: وفاء حلمي، المرجع السابق ، ص: 66.

⁷ نقض فرنسي في 29 نوفمبر 1920 : وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية ، ص: 65.

وهناك عدة حالات فصل فيها القضاء الفرنسي فقضت محكمة استئناف "ليون" بأن الطبيب الذي يجري إزالة الشعر الغزير من جسم سيدة بواسطة العلاج الكهربائي متى لم يقع منه تقصير في العمل الطبي لا يسأل عن الضرر الحادث لتلك السيدة إذا ثبت أنه لم يكن هناك عدم تناسب بين المخاطر العادلة للعلاج الكهربائي والنتيجة المرجوة¹.

غير أن الطبيعة الخاصة التي تتميز بها جراحة التجميل التي نادراً ما تمارس لأغراض علاجية، كما أن الشخص المستفيد يكون في حالة تامة من اليقظة والتبصر، فضلاً عن أنها تجري في ظروف متأدية إذ لا يوجد ما يبرر العجلة أو التسرع أو ضعف الإمكانيات الأمر الذي أدى بالبعض إلى القول بوجوب اعتبار التزام جراح التجميل في هذا الصدد التزاماً بتحقيق نتيجة وليس فقط التزاماً ببذل عناء².

أي أنه إذا لم تتحقق النتيجة المرجوة من جراحة التجميل فهذا يعد بذاته تقصيراً من جانب الجراح وعليه لكي ينفي خطأه أن يثبت القوة القاهرة أو السبب الأجنبي³.

ولمجلس الدولة الجزائري قرار بهذا الخصوص حيث رفض دعوى لمريضة دخلت المستشفى الجامعي بوهران من أجل تدخل بسيط يخص الجناح الأيسر للألف، فقامت المصلحة الطبية بعملية التجميد الكهربائي دون التأكد من صحة العلاج المعنى - حسب إدعاء المريضة - مما أدى إلى فقدان ووقف كل علاج مناسب مثل العلاج بالأشعة الكيميائية واستدلت بوثائق تبين تطور فقدان عين الضحية وتشوهات مست الوجه نتيجة تلقيها كمية مرتفعة من الأشعة المعمول بها طيباً، لكن هذه الوثائق لم ترق إلى مستوى الخبرة الطبية أين أثبتت مثل المستشفى الجامعي أن المدعية كانت تعالج من ورم خبيث منذ مدة معتبرة ببناءً على شهادات طبية لأطباء مقيمين داخل وخارج الوطن أما الخبرة الطبية التي طلبها القضاء فلم تحدد النسبة المعمول بها طيباً لكمية الأشعة مما يقتضي رفض الدعوى⁴.

¹ وديع فرج، مسؤولية الأطباء والجراحين الجنائية، ص: 434 (فواز صالح، المسؤولية المدنية للطبيب دراسة مقارنة في القانون السوري والفرنسي، ص:109).

² منير رياض حنا، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية، ص: 439.

³ وفاء حلمي، المرجع السابق ، ص: 68.

⁴ قرار مجلس الدولة رقم: 6641، بتاريخ: 04 - 02 - 2003، منشور.

وفي تطور أخير أقر القضاء سواء في فرنسا أو في مصر رغم تشدده بخصوص هذا النوع من الجراحة على مشروعاتها واعتبارها فرعا من فروع الجراحة بما يترتب على ذلك من اخضاعها لنفس القواعد التي تحكم الأخيرة معا على أن التزام الطبيب في عمليات جراحة التجميل إنما هو ليس بتحقيق نتيجة بل هو التزام ببذل عناء تتفق والأصول العلمية¹.

وعلى أي حال فإن القضاء يبقى متشددًا مع هذا النوع من الجراحة من عدة أوجه:

الوجه الأول: إن إمتناع الطبيب عن التدخل لإجراء جراحة التجميل يعد ضروريًا إذا لم يكن واثقاً من تخصصه أو حتى هناك قدر من التناقض بين المخاطر المختلفة من الجراحة والغاية المرجوة² وأن يستخدم طريقة متبعة طبيا وليس محل التجارب.³

وإلى هذا ذهبت محكمة "باريس" إلى الحكم بخطأ جراح التجميل في قضية فتاة كانت تعاني من ظهور شعر كثيف نسبيا في منطقة الذقن ما أدى بها إلى طلب مساعدة جراح تجميل كي يضع حدا لهذا العيب، وقام هذا الأخير بإجراء تدخل طبي عن طريق تسلیط أشعة خاصة على المنطقة المعنية إلا أن الفتاة أصيبت بتشوه مستديم في الوجه جراء ذلك، وانتدبت المحكمة خيرا ليستظهر ما إذا كان جراح التجميل قد ارتكب خطأ في عمله من عدمه وانتهت الخبرة إلى إنتفاء الخطأ على أساس أن الفتاة هي التي طلبت التدخل السابق، لكن المحكمة لم تأخذ بالخبرة وطرحتها جانبًا لتؤكد خطأ الطبيب مسببة ذلك بما يلي: "أنه إذا كان للطبيب من حيث الأصل الحرية في استخدام وسيلة علاجية معينة متى اقتضت صحة المريض وحاله كذلك إلا أن هذا الأصل لا ينطبق على طب التجميل والذي يهدف إلى مجرد اصلاح عيب بدني، لشفاء من المرض في حد ذاته، ومن ثم فلايس من مصلحة العلم، ولا المريض نفسه أن نسمح بتعريض هذا الأخير لخطر الموت أو خطر اصابة بالغة، في سبيل الوصول إلى تحقيق نتيجة بسيطة، وغير هامة، وهي مجرد اصلاح عيب جسدي، فواجب الطبيب يقتضي منه في هذه الحالة بوصفه أكثر علما من غيره باحتمالات فشلها وباحتمالات الخطورة المترتبة عليها أن يرفض هذا التدخل"; وأيدت محكمة النقض هذا الحكم وقالت: "أن الطبيب حين يجد نفسه أمام حالة لا يطلب منه فيها شفاء المريض بل مجرد إصلاح عيب جسدي أو اخفائه فإن هذا الهدف لا تبرر السعي إليه مصلحة المريض، ولا مصلحة العلم، نظرا لضآلته المصلحة المبتغاة من التجميل... وأن الطبيب الذي أجرى العملية موضوع الدعوى هو أكثر الناس علما بنتائجها، وفشلها المحتمل، ولذلك كان يجب عليه أن يمتنع عن اجرائها وأن لمحكمة الموضوع حين استخلصت من هذه الظروف والملابسات ما يستوجب مسؤوليته عن تعويض الضرر الذي

¹ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية ، ص: 68.

² وفاء حلمي، المرجع السابق ، ص: 69.

³ محمد حسني منصور، المسؤولية الطبية ، ص: 110.

أحدثه، فإن حكمها قد لاقى تطبيقاً سليماً للقانون، وللمادتين 1382-1383 من القانون المدني الفرنسي¹.

الوجه الثاني: وجوب الحصول على رضا المريض في إجراء مثل هذا النوع من الجراحة فيجب على الطبيب أن يعلم المريض بكلفة الإحتمالات المترتبة عن تدخله الجراحي حتى لو كانت تلك الإحتمالات نادرة الحدوث².

ويقيم القضاء في الغالب قرينة لصالح الأطباء من مقتضاهما قيامهم بالتزام الإعلام المسبق للمريض، وعلى المريض أن يثبت أنه لم يتم اعلامه بأبعاد العملية ومخاطرها³.

وتعد هذه القرينة وإن كانت قائمة في كافة أنواع التدخل الطبي إلا أنها تبدو أكثر حيوية بالنسبة لعمليات التجميل حيث يغلب على أحكام القضاء مسألة الطبيب وافتراض أنه قد وعد المريض بنتائج طيبة تبريراً لتدخله في التجميل ولا شك في أن يحصل الطبيب على إقرار من المريض بعلمه والهامه بكافة المخاطر المتوقعة⁴.

وفي هذا أكد مجلس الدولة في قرار له حين قبل استئنافاً لقرار الغرفة الإدارية لمجلس قضاء باتنة الصادر بتاريخ 15/03/1999 القاضي برفض الدعوى لعدم التأسيس⁵.

وعند استئناف المدعية لدى مجلس الدولة مثيرة إلى الواقع التي مفادها أنها خضعت لعملية جراحية لنزع الخانة على مستوى نهاية الأنف مما أدى إلى تشويه وجهها وإخراجها من المستشفى دون تصحيح التشويه وعندما حولت إلى مستشفى قسنطينة الجامعي أكد لها طبيب المناوبة أن علاجها لا يمكن أن يتم إلا في الخارج أي كان على الطبيب الأول أن لا يقوم بمثل هذه العملية.

ولأن مجلس قضاء باتنة أسس قراره برفض الدعوى لأن الطبيب المعالج بذل عناية الرجل الحرفية فإن المدعية أكدت عدم حصول الطبيب على الرضا حيث احتجت بكونها كانت وقت إجراء العملية قاصرة (14 سنة) ولم يتم الإتصال بوليها الشرعي ، ولهذا قبل مجلس الدولة استئناف المدعية وطلب التأكيد من وثائق الدعوى.

¹ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية ، ص: 70-71.

² وفاء حلمي، المرجع السابق، ص: 68.

³ نقض فرنسي في 29 ماي 1951 : محمد حسني منصور، المسؤولية الطبية ، ص: 113.

⁴ محمد حسني منصور، المرجع السابق ، ص: 114.

⁵ قرار مجلس الدولة رقم: 8090 بتاريخ 03 / 06 / 2003 منشور.

ومن ذلك قضت محكمة استئناف "باريس" بأن لا خطأ على الطبيب متى باشر عملا طبيا جراحيا سواء أكان بهدف التجميل أو العلاج لكي يثبت الخطأ إذا لم يتبه المريض قبل اجراء العملية بما احتمله من مخاطر حتى يكون رضاوه بها على علم بحقيقة الأمر.¹

وأضافت محكمة النقض الفرنسية على ذلك عندما قضت بأن الطبيب يعد مخطئا إذ أجرى عملية جراحية لامرأة تبلغ ستة وستين عاما بغرض إزالة الورم والتجاعيد الموجودة أسفل عينيها لكن فشلت العملية ونتج عنها عمي بعينها اليسرى، وقد اعتبر الطبيب مع ذلك مسؤولاً لعدم تنبيه المريضة للاحتمالات الخطيرة لتدخله الجراحي، حتى لو كانت هذه الاحتمالات نادرة الحدوث بالرغم من إتباعه كافة الأصول الفنية، وأضافت المحكمة أن ذلك من أجل أن يكون المريض على علم بالعناصر التي يمكن أن يبني عليها تقديره، خاصة أن وجود الورم والتجاعيد تحت العينين لا يسبب إزعاجا شديدا لإمرأة بلغت العمر.²

الوجه الثالث: وصل التشديد القضائي في معاملة هذا النوع من الجراحات إلى حد إستعمال لغة تقترب إلى الزام الطبيب بتحقيق النتيجة فقضت محكمة "باريس" بإدانة طبيب رغم ثبوت قيامه بالجهود واليقظة اللازمين مسببة حكمها بأن النتيجة فقط هي التي تبرر التدخل الجراحي بهدف التجميل لأن تلك الجراحة لا تستلزمها صحة المريض فإذاً أن يتمتع عن التدخل إذا ما قامت هناك مخاطر جادة للفشل ولم يتم تحذير المريض منها أو ينبغي على الطبيب ألا يقوم بالعملية إلا إذا كان واثقاً من نجاحها؛ نظراً لأن الأمر ليس على درجة من الحيوية التي تتعلق بها حياة المريض أو صحته كما أن الجراح لم يقدم ما يبرر فشل العملية عكس ما هو متوقع.³

واتجاه التشديد هذا يظهر في قرارات محكمة النقض المصرية التي ترى بأن جراح التجميل كغيره من الأطباء لا يضمن نجاح العملية التي يجريها إلا أن العناية المطلوبة منه أكثر منها في أحوال الجراحة الأخرى؛ لأن جراحة التجميل لا يكون الغرض منها شفاء المريض من علة في جسمه، وإنما صلاح تشويه لا يعرض حياته للخطر، ولئن كان مقتضى إعتبار التزام الطبيب التزاماً ببذل عناية خاصة إذا أنكر المريض على الطبيب بذل العناية الكافية فبعي الإثبات يقع على المريض؛ أما إذا أثبت المريض إهمال الطبيب مثل إثبات أن الترقيع الذي أجري له من طرف جراح التجميل في موضع الجرح قد نتج عن تشويه ظاهر في الجسم لم يكن لو اتبع الجراح القواعد الفنية العادلة لعملية التجميل وهو بذلك يكون قد أقام قرينة قضائية على عدم تنفيذ الطبيب لالتزامه وينتقل عبء الإثبات بذلك إلى الطبيب

¹ محكمة استئناف باريس في 12 مارس 1931؛ وفاء حلمي، الخطأ الطبي دراسة تحليلية فقهية وقضائية، ص: 68.

² نقض فرنسي في 29 أفريل 1968؛ وفاء حلمي، المرجع السابق، ص: 69.

³ محكمة باريس الابتدائية في 11 جوان 1974؛ محمد حسني منصور، المسؤولية الطبية ، ص: 110-111.

الذي يجب أن يثبت كذلك قيام حالة الضرورة التي أجبرته على إجراء الترقيع حتى يدرا عنه الخطأ وينفي وصف الإهمال¹.

ولقد سبق هذا التشديد ما وجد في قضاء سابق لمحكمة استئناف مصر التي قررت أن على الأطباء الأخصائيين إستعمال منتهى الشدة معهم، وجعلهم مسؤولين عن أي خطأ ولو كان يسيرا ؛ خاصة إذا ساءت حالة المريض بسبب معالجتهم لأن من واجبهم الدقة².

ويحتفظ الإلتزام رغم ذلك بطبيعته كإلتزام ببذل عناية رغم كل التشديد الذي يقرّبه من حافة الإلتزام بتحقيق نتيجة³.

¹ قرار مجلس الدولة رقم: 8090 بتاريخ 03 / 06 / 2003: محمد حسني منصور، المسؤلية الطبية ص: 176 . كذلك محكمة النقض المصرية في 26/06/1969: منير رياض حنا، المسؤلية المدنية للأطباء والجراريين، ص: 444.

² حكم محكمة استئناف القاهرة في 24 جانفي 1969: منير رياض حنا، المرجع السابق، ص: 444.

³ محمد حسني منصور، المرجع السابق ، ص: 111.

خلاصة:

يمكن تلخيص القيود الواردة على التدخل العلاجي كمالي:

1 - إرادة الأشخاص(المريض أو وليه الشرعي، الطبيب...)

- إن بيان مفهوم الإرادة والمدلولات المقاربة يجعل الطبيب واعياً بالإجراءات الهامة التي يقدم عليها في تحمل تبعات قراره بخصوص أساليب العلاج التي تخدم المصلحة العلاجية للمريض.

- تمكين الطبيب من مجال واسع لإبراز إرادته الحرة في اتخاذ القرارات الطبية التي يراها مناسبة شرط خصوصه للتنظيمات المعتمد بها والمتعلقة بمزاولة المهنة.

2 - الإلتزام بتحقيق نتيجة: وفحوى هذا الإلتزام هو ضمان سلامة المريض من الأضرار المستقلة عن المرض الذي لجأ من أجله مثل الأضرار الناجمة عن:

- إستعمال الأجهزة والأدوات الطبية.

- نقل الدم والتحليل الطبي.

- إعطاء الدواء بمعرفة الطبيب وتقدمه مباشرة للمريض.

- عمليات تركيب الأطراف الصناعية.

- الجراحات التجميلية: حيث كانت في بادئ الأمر تؤسس على وجوب تحقيق النتيجة ليحيد القضاء عن ذلك لاحقاً واعتبارها فرعاً من فروع الجراحة يكفي التزام الطبيب فيها ببذل عناء تتفق والأصول العلمية فقط دون إجباره على تحقيق نتائج.

الفصل الثالث:

تقدير المصلحة العلاجية للمريض.

المبحث الأول: حماية مصلحة المريض في العلاج.

المبحث الثاني: رفض التداوي وأحكامه.

لا ينكر أن الإسلام قد اعتبر حاجات الناس وفقاً لتوافر عدة شروط لازمة لصحة العمل بها ، ولا يخفى على الدارس ما شرع من الأعذار الطارئة للإنسان حال مرضه بما يسد النقص والخلل في جسم الإنسان.

ولأن الأصل هو سلامة أبدان الناس وصحتها، فقد شرع للمريض العمل بما يحتاج إليه من أحكام شرعية مخففة تلبية لحاجة المريض، ومن ذلك شرع التيمم ورخص للمصلحة المريض الصلاة قاعداً أو على جنب وله أيضاً الجمع بين الصالحين أما في رمضان فرخص للمريض الإفطار ، وفي ركن الحج شرع للحاج المريض الاستنابة وما إلى ذلك من الأحكام الشرعية التي تتوافق والمصلحة العلاجية للمريض في جلب مصلحته في الشفاء ودرء مفاسد الأوجاع.

المبحث الأول: حماية مصلحة المريض في العلاج

المطلب الأول . مفهوم المصلحة

المصلحة هي محور وهدف النشاط الإنساني في كل مجالات الحياة وخاصة مكاناً متعلقاً بسد حاجات الناس، لهذا يكون ما يصدر عن الإنسان من تفكير وعمل مؤسس على دافع خفي وحيد هو المصلحة.

الفرع الأول:تعريف المصلحة

في اللغة:المصلحة الصلاح وهي واحدة المصالح¹، واستصلاح نقىض استفسد²، والصلاح ضد الفساد³.

¹ ابن منظور، لسان العرب، ج 5 ص: 374.

² الفيروز آبادي، القاموس المحيط، ص: 293.

³ الرازي، مختار الصحاح، ص: 367.

ومصلحة المريض في العلاج لاختلف عن هذا المعنى اللغوي الذي يفيد بوجوب بذل الجهد في وسائل صلاح أبدان الناس من الأقسام والأوجاع.

لكن هل يرتبط مفهوم المصلحة في الفقه الإسلامي والقانوني بهذا المعنى، وهل يتطابق ومفهوم المصلحة العلاجية للمريض؟

أولاً . تعريف المصلحة في الفقه الإسلامي

لقد كان التعبير عن المصالح والمفاسد بالخير والشر، والنفع والضر، والحسنات والسيئات، لأن المصالح كلها خيور نافعات حسنات، والمفاسد بأسرها شرور مضرات سيئات، وقد غالب في القرآن إستعمال الحسنات في المصالح، والسيئات في المفاسد¹.

ولهذا كانت المصلحة بتعريف الغزالى هي عبارة في الأصل عن جلب منفعة أو دفع مضر².

وورد في كتب الأصول أن الذي يؤخذ من تتبع كتب اللغة أن المصلحة تطلق باطلاقتين:

الاطلاق الأول: أن المصلحة كالمنفعة لفظاً ومعنا، فهي على هذا الاطلاق، إما مصدر بمعنى الصلاح، كالمنفعة بمعنى النفع، وإما اسم الواحدة من المصالح، كالمنفعة اسم الواحدة من المنافع.

الاطلاق الثاني: المصلحة على الفعل الذي فيه صلاح بمعنى النفع، مجازاً مرسلاً من باب اطلاق اسم المسبب على السبب، فقيل إن التجارة مصلحة، وطلب العلم مصلحة، وذلك لأن التجارة وطلب العلم سبب المنافع المادية والمعنوية، ومن هذا المعنى تكون

¹ أبو حامد الغزالى، المستصفى من علم الأصول، تحقيق وتعليق محمد بن سليمان الأشقر، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط١، 1997، ص: 416.
² المرجع نفسه.

المصلحة ضد المفسدة لأنهما نقىضان لا يجتمع النفع والضرر لأنهما نقىضان كذلك ، والمناسبة بين معنى المصلحة لغة ومعناها شرعاً مناسبة واضحة، تظهر عند تعريف المصلحة عند أهل الشرع أما المنفعة فقد عرفها البعض بأنها اللذة تحصيلاً أو إبقاء ، والمراد بالتحصيل جلب اللذة، والمراد بالابقاء المحافظة عليها¹.

إلى هنا أضاف البعض إلى أن المصلحة لغة كالمنفعة وزناً ومعنى، لأنها مصدر بمعنى الصلاح كالمنفعة بمعنى النفع².

ويقول مجيد العنبي أنه لو رجعنا إلى القواميس لوجدنا أن المصلحة تعني لغة الصلاح والمصلحة وأحد المصالح، فيقال رأي الإمام المصلحة في كذا أي الصالح والمصلحة مفعلة من الصلاح وهو كون الشيء على هيئة كاملة بحسب ما يراد ذلك الشيء له فالسيف على هيأته الصالحة للضرب به ويكون القلم كذلك على هيأته الصالحة للكتابة به³.

ولقد ورد استعمال معنى الصلاح نقىض الفساد في القرآن الكريم في قوله تعالى:

﴿وَلَا ثَبِيْدُوا فِي الْأَرْضِ بَعْدَ إِصْلَاحِهَا﴾⁴ فالصلحة بمعناها اللغوي مثلاً يتضح أنها تدل على كل ما فيه نفع وخير وهي مرادفة في معناها للمنفعة⁵، ولهذا لا تختلف المصلحة العلاجية للمريض عن هذا المعنى لكونها مجموع الأعمال النافعة للمريض قصد الشفاء والتخفيف من الآلام.

¹ حسين حامد حسان، نظرية المصلحة في الفقه الإسلامي، مكتبة المتتبلي، مصر، 1981، ص: 4-3.

² عبد الكريم النملة، اتحاف ذوي البصائر بشرح روضة الناظر في أصول الفقه على مذهب الإمام أحمد بن حنبل، دار العاصمة للنشر والتوزيع، المملكة العربية السعودية، ط١، 1996، ج4ص: 306.

³ مجید حمید العنّبی، آثر المصلحة فی التشريعات، الكتاب الأول فی التشريع الإسلامي، دار الثقافة للنشر والتوزيع والدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع، الأردن، ط١، 2002، ص: 19.

⁴ سورة الأعراف الآية: 56.

⁵ ابن فارس، معجم مقاييس اللغة، دار الجيل لبنان، ط١، 1991، ج3ص: 303.

و الجوهري، الصحاح ، ج4ص: 227.

والزمخشري، تاج العروس، ص: 75.

والكفوبي، الكليات، ص: 561-560.

وتشير البحوث المختلفة إلى التعريف اللغوي للمصلحة وهو تعريف عام للفظ بينما انصبت دراسة علماء الأصول على المصالح المرسلة كأحد الأصول الشرعية ومنه كان التعريف الاصطلاحي خاصاً بالمصلحة المرسلة تبعاً لذلك.

1 . تعريف الغزالي للمصلحة: أشار الغزالي إلى أن المصلحة في أصل العرف عند الناس هي جلب المنفعة ودفع المضرة مطلقاً وهو ما يوافق المعنى اللغوي، فيقول: "المصلحة عبارة في الأصل عن جلب منفعة أو دفع مضر، ولسنا نعني به ذلك فإن جلب المنفعة ودفع المضرة مقاصد الخلق في تحصيل مقاصدهم، لكننا نعني بالمصلحة المحافظة على مقصود الشرع ومقصود الشرع من الخلق خمسة: وهو أن يحفظ عليهم دينهم، ونفسهم، وعقالهم، ونسائهم، وما لهم، وكل ما يفوت هذه الأصول فهو مفسدة ودفعها مصلحة، وإذا أطلقنا المعنى المخلي أو المناسب في كتاب القياس أردنا به هذا الجنس".¹

ويتضح من هذا أن المصلحة في مفهوم الغزالي هو ما كان النفع به مقصوداً للشارع فقط دون اعتبار أصل اللفظ في جلب المنفعة ودفع المضرة، ومنه تكون المصلحة في نظره ما وافقت مقاصد الشارع وإن بدت للناس أنها مفاسد لأن هذه الأحكام وغيرها إنما شرعت للمحافظة على غايات وأهداف مقصودة للشارع فهي تبدو للبعض أن فيها إجحافاً بحقوق الغير وخاصة من كان منهم يحاول الطعن في أحكام الشريعة الإسلامية، فمثلاً يثير الجدل الغالب حول تشريع التعدد وتقييد حق المرأة في إبرام عقد الزواج والتفرقة المشروعة بين الرجل والمرأة في الميراث... إلخ.

¹ أبو حامد الغزالي، المستصفى من علم الأصول ، ص: 416.

وذكر الغزالى تبعاً لذلك أن المصلحة بهذا المعنى هي مرادفة للمناسب أو المخيل في كتاب القياس وذلك مرد乎 أن المناسبة هي وصف يلزم من ترتيب الحكم عليه أن يؤدي إلى مصلحة مقصودة للشارع من باب اطلاق حكمة الحكم على علته، ولا يعني أن بينهما عموم وخصوص، فكل مصلحة ليست بالضرورة وصفاً مناسباً بينما يعتبر كل وصف مناسب هو مصلحة، فالمصلحة هي وصف غير منضبط بخلاف علة الحكم.¹

2 . المصلحة عند العز بن عبد السلام: قسم المصالح إلى أربعة أنواع:

النوع الأول والثاني للذات وأسبابها.

والنوع الثالث والرابع للأفراح وأسبابها.

أما المفاسد فقسمها إلى أربعة أنواع:

النوع الأول والثاني: الآلام وأسبابها.

والنوع الثالث والرابع منها فهي الهموم وأسبابها.

واعتبرها جميعاً منقسمة إلى دنيوية وأخروية فأما لذات الآخرة وأسبابها وأفراحها وأسبابها فقد دل عليها الوعيد والوعيد والزجر والتهديد ولذات الدنيا وأسبابها وأفراحها وأسبابها فهي معلومة بالعادات.²

وقد أشار في ذلك إلى المصلحة من خلال ما تنتهي إليها من نفسها في نفس الوقت على أن المصالح مادية ومعنوية فاللذات تدل على ما هو مادي محسوس والأفراح دلالة على كل ما هو معنوي كالتجارة فمنافعها مادية أما العلم فمنافعه معنوية حيث يبين في موضع آخر مبرزاً أهمية المصلحة العلاجية للمريض في أمثلة عدة بقوله: "المصالح ضريران: أحدهما حقيقي وهو الأفراح واللذات، والثاني مجازي وهو أسبابها، وربما كانت أسباب المصالح مفاسد

¹ حسين حامد حسان، نظرية المصلحة في الفقه الإسلامي، ص: 08.

² العز بن عبد السلام، قواعد الأحكام في مصالح الأنام، ص: 15.

فيؤمر بها أو تباح لا لكونها مفاسد بل لكونها مؤدية إلى المصالح، وذلك كقطع الأيدي المتاكلة حفظاً للأرواح وكالمخاطرة بالأرواح في الجهاد، وكذلك العقوبات الشرعية كلها ليست مطلوبة لكونها مفاسد بل لأداءها إلى المصالح المقصودة من شرعيتها؛ كقطع السارق وقطع الطرق، وقتل الجناة، ورجم الزناة، وجدهم وتغريبهم، وكذلك التعزيرات، كل هذه المفاسد أوجبها الشرع لتحصيل ما رتب عليها من المصالح الحقيقية وتسميتها بالمصالح من مجاز تسمية السبب باسم المسبب¹.

ويتوافق تعريف ابن عبد السلام للمصلحة من خلال بيان أقسامها مع المعنى اللغوي إذ إنه لم يقصد بالمصلحة إلا ما هو مقرر في أصل اللغة على أن المصلحة هي المنفعة الحقيقية أو السبب المؤدي إليها مجازاً ولم يذكر ما مدى ملائمة هذه اللذات والأفراح لمقاصد الشارع.

3. المصلحة عند الشاطبي: يعني الشاطبي بالمصالح كل ما يرجع إلى قيام حياة الناس وتمام عيشهم ونسلهم ما تقتضيه أوصافهم الشهوانية والعقلية على الإطلاق لأجل التعم على الإطلاق².

وتعلق تعريف الشاطبي في هذا بالواقع أكثر دون تقييد لها بالمحافظة على مقصود الخطاب الشرعي فقال: "وهذا وجه النظر في المصلحة الدنيوية من حيث موقع الوجود في الأعمال العادلة"³.

¹ العز بن عبد السلام، فواعد الأحكام في مصالح الأنام ، ص: 17-18.

² الشاطبي، المواقفات في أصول الشريعة، ج2ص: 20.

³ الشاطبي، المرجع السابق، ج2ص: 29.

ولأن المصلحة ليست مجرد متعة أو لذة مطلقة فقد أشار إلى حقيقة المصلحة المعتبرة شرعا في موضع آخر حيث قال إن المصالح المجتبأة شرعا والمفاسد المندفعه إنما تعتبر من حيث تقام الحياة الدنيا للأخرة دون التقيد بأهواء النفوس في جلب مصالحها العاديه ودرء مفاسدها العاديه لأن المعتبرة - حسبه - هو الأمر الأعظم وهو جهة المصلحة التي هي عماد الدين والدنيا ، فاللتقييد بالمصلحة المعتبرة يكون من حيث قيام الحياة الدنيا للأخرة وهو ما يثبت باتباع ما رسمه الخالق لعباده من أحكام وشرائع.

ولم يغفل في ذلك بالتبني على الجانبين المهمين للمصلحة تماما مثلاً فعل العز بن عبد السلام قبله فوصف الشهوانية ينطبق على المصالح المادية أما وصف العقلية فلا شك أنه ينطبق على المصالح المعنوية، بل إن الاشارة إلى المصالح بما يرجع إلى تمام عيش الإنسان يتواافق والمصالح الضرورية، كما إن وصف المصالح على ما يتم عيش الناس هو وصف للمصالح الحاجية وفي هذا تقسيم للمصالح وتحديد لجوانبها.

4. المصلحة عند الطوفي¹: هي "المحافظة على مقصود الشرع بدفع المفاسد عن الخلق"² لكنه في موضع آخر يقول: "إن رعاية المصلحة أقوى من الاجماع، ويلزم من ذلك أنها من أدلة الشرع، لأن الأقوى أقوى، وقال في تعريفها : "هي السبب المؤدي إلى الصلاح والنفع، كالتجارة المؤدية إلى الربح، وبحسب الشرع هي السبب المؤدي إلى مقصود الشارع"³، وأكد أن المصلحة مرعية عند الشارع على سبيل الإجمال والتفصيل.

¹ هو سليمان بن عبد القوي بن عبد الكرييم بن سعيد الطوفي البغدادي الحنفي، ولد بقرية طوفا سنة 657هـ وتوفي سنة 716هـ، من مؤلفاته: مراج الوصول للبلبل في أصول الفقه، أنظر: ابن حجر العسقلاني، الدرر الكامنة في أعيان المائة الثامنة، دار الجيل، لبنان، دون تاريخ، ج2 ص: 154 و عمر كحالة، معجم المؤلفين ، ج 1 ص: 791.

² الطوفي، رسالة في رعاية المصلحة، تحقيق أحمد عبد الرحيم السايح، الدار المصرية اللبنانية، ط1، 1993، هامش ص: 14.

³ الطوفي، المرجع السابق ، ص: 25.

. من الإجمال : قوله تعالى: ﴿يَا أَيُّهَا النَّاسُ قَدْ جَاءَتْكُم مَّوْعِظَةٌ مِّن رَّبِّكُمْ وَشَفَاءٌ لِّمَا فِي الْصُّدُورِ وَهُدًىٰ وَرَحْمَةٌ لِّلْمُوْمِنِينَ فُلْ يَقْضِي اللَّهُ وَيَرْحَمْهُ فَبِذَلِكَ قَلْيَمْرَخُوا هُوَ خَيْرٌ مِّمَّا يَجْمَعُونَ﴾¹، وله في ذلك عدة أوجه للدلالة:

1- حيث إنه توعدهم وفيه أكبر مصالحهم إذ في الوعظ كفهم عن الأذى وإرشادهم إلى الهدى.

2- وصف القرآن أنه شفاء لما في الصدور يعني من شك ونحوه وهو كذلك مصلحة عظيمة.

3- وصفه بالهدى.

4- وصفه بالرحمة وهي مع الهدى غاية المصلحة.

5- إثناء الفضل والهدى والرحمة إلى فعل الله عز وجل ولا يصدر عن ذلك إلا مصلحة عظيمة للإنسان.

6- الفرح وهو في معنى التهنئة لهم بذلك، والفرح والتهنئة إنما يكونان لمصلحة عظيمة.

7- إن في قوله ﴿هُوَ خَيْرٌ مِّمَّا يَجْمَعُونَ﴾² مقصود به ما يجمعونه من مصالحهم، ويعقب الطوفي³ بقوله: "فالقرآن ونفعه أصلح من مصالحهم، والأصلح من المصلحة غاية المصلحة... ونحن نقول به في العبادات، وحيث وافق المصلحة في غير العبادات.

وإنما ترجح رعاية المصالح في المعاملات ونحوها لأن رعايتها في ذلك هو قطب مقصود الشرع منها، بخلاف العبادات، فإنها حق الشرع، ولا يعرف كيفية ايقاعها إلا من جهته نصا وإنجما، وأما التفصيل فيرى أن فيه أبحاث:

¹ سورة يونس، الآيتين: 58-57.

² سورة يونس، الآية: 58.

³ الطوفي، رسالة في رعاية المصلحة ، صفحة: 27.

- 1-أن أفعال الله عز وجل معللة بحكم غائية، تعود بنفع الكلفين وكمالهم لابنفع الله عزوجل لاستغنائه بذلكه عما سواه.
- 2-أن رعاية المصالح تفضل بها الله على خلقه لا واجبة عليه كما في الآية ﴿إِنَّمَا الْتُّوْبَةُ عَلَى اللَّهِ﴾¹، قوله ﴿كَتَبَ رَبُّكُمْ عَلَى نَفْسِهِ الْرَّحْمَةَ﴾² وغير ذلك وبالتالي فإن قبول رعاية المصالح واجب منه لا عليه مثلاً بين الطوفي³.
- 3-في أدلة رعاية المصلحة من الكتاب والسنة والاجماع والنظر ذكر منها سيرا على جهة ضرب المثال، بعد أن تأكد من أن استقصاء ذلك بعيد المنال⁴.

ويبقى السؤال فيما إن كان ما أخذه البعض عن الطوفي من أنه يجد المصلحة في نظر الخلق تختلف عن المصلحة في ميزان الشرع إلا إذا كانت المصلحة معتبرة شرعاً فتحافظ على مقصوده، فالقصاص مصلحة في نظره لأن سبب إلى حقن الدماء وهو نفع مقصود للشارع، ورجم الزاني كذلك مصلحة لأن سبب لحفظ النسل وهو نفع مقصود للشارع⁵.

وهذا نفس ما يراه أبو حامد الغزالى بأن كل ما تضمن حفظ أحد الأصول الخمسة فهو مصلحة، فيكون القصاص مصلحة لأنه يتضمن حفظ النفس وهو أحد الأصول أو المقاصد الخمسة⁶.

وعليه أخلص من تعريف الطوفي للمصلحة أن التدخل العلاجي يحقق مصلحة أكيدة للمريض لما فيه من صلاح لأبدان الناس ونفع لهم كما أنها تتضمن حفظ النفس كأحد الأصول الشرعية ومقاصدها.

¹ سورة النساء، الآية: 17.

² سورة الأنعام، الآية: 55.

³ الطوفي، رسالة في رعاية المصلحة ، صفحة: 29.

⁴ الطوفي، المرجع السابق ، ص: 30 وما بعدها.

⁵ حسين حامد حسان، نظرية المصلحة في الفقه الاسلامي ، ص: 9.

⁶ أبو حامد الغزالى، المستصفى من علم الأصول ، ص: 413.

5 . تعريف المصلحة عند الخوارزمي^١: هي "المحافظة على مقصود الشارع بدفع المفاسد عن الخلق"^٢.

ويفهم من ذلك أن مقصود الشرع حسبه محصور في دفع المفاسد عن الخلق وهو نفس ماذهب إليه الغزالى حين صرخ بأن مقصود الشارع جلب المصالح ودفع المفاسد أي أن كل ما تضمن حفظ هذه الأصول الخمسة فهو مصلحة، وكل ما يفوت أحد هذه الأصول فهو مفسدة، ودفعه مصلحة^٣.

وما يستتبع من التعريف السابقة للغزالى والطوفى والخوارزمي أنهم جعلوا للمصلحة معنى في الشرع يخالف معناها اللغوى الذى يعني النفع ووسيلته^٤.

لكن هناك من يجد أن مفهوم المصلحة عند الأصوليين يكاد يكون متواافقاً مع المعنى اللغوى لأن حدود المصلحة عرفاً يبين أنها مطلق النفع حقيقة أو مجازاً ويستدل في ذلك بقول الغزالى أن الأصل في المصلحة عبارة عن جلب منفعة أو دفع مضره وذهب الطوفى إلى أن المصلحة بحسب العرف تكون السبب المؤدي إلى الصلاح والنفع^٥.

مع الإشارة إلى أن التعريفات السابقة تتفق كذلك على التفريق بين مقاصد الشرع ومقاصد الخلق وهو تقييد لمعنى المصلحة في أصل اللغة والعرف مع العلم أن العز بن عبد السلام لم يشر إلى هذا القيد؛ فالمتأمل لتعريفه يجد أنه لم يجعل للمصلحة حداً مغايراً لحدها في أصل العرف واكتفى ببيان أنواع المصلحة باعتبارات أخرى مختلفة.

^١ هو محمود بن محمد بن العباس بن أرسلان أبو محمد مظہر الدين العباسي الخوارزمي فقيه شافعی مؤرخ من أهل خوارزم مولداً ووفاة(٥٦٨-٩٤٢هـ) :الزرکلی،الأعلام،ج7ص:181.

^٢ بدر الدين الزركشي، البحر المحيط في أصول الفقه، وزارة الأوقاف الكويتية، الكويت، ط٢، ١٩٩٢، ج ٦ ص: ٨٦. حسين حامد حسان، المرجع السابق، ص: 11.

محمد الصانع، المصلحة في الشريعة الإسلامية والفكر الغربي (مذكرة ماجستير، جامعة الجزائر) 2006، ص: 15.

^٣ حسين حامد حسان، نظرية المصلحة في الفقه الإسلامي ، ص: 12.

^٤ المرجع نفسه.

^٥ سمية قرين، المصلحة المرسلة ضوابطها وتطبيقاتها في الفقه الإسلامي (رسالة ماجستير، جامعة باتنة) 2010، ص: 25.

٦ . المصلحة عند محمد الطاهر بن عاشور: يرى أن المصلحة هي وصف للفعل الذي يحصل به الصلاح، أي النفع منه دائمًا أو غالبًا للجمهور أو للأحاد ويحددها بصلاح أحوال المسلمين في نظام المعاملات مستثنية صلاح عمل العبادات والأنفس وصلاح الاعتقاد.^١

ويكون النفع حسبه دائمًا في المصالح الخالصة والمطردة أما النفع الغالب فيقصد به المصلحة الراجحة في غالب الأحوال ولفظه "للجمهور أو للأحاد" فيعني أن المصلحة قسمين: خاصة وعامة.

وعند التدقيق في التعريف اللغوي والشريعي للمصلحة أجد أن المصلحة العلاجية للمريض لاختلف عن المعنى اللغوي(النفع ووسيلته)كما أنها ضمن المفهوم الشريعي للمصلحة التي يراها الطوفي بأنها السبب المؤدي إلى الصلاح والنفع.

^١ محمد الطاهر بن عاشور، مقاصد الشريعة، ص: 229.

ثانياً . مفهوم المصلحة في الفقه القانوني

يكون مفهوم الحق لدى "اهنح" كما سبق الإشارة إلى ذلك هو المصلحة أو الفائدة (المادية أو الأدبية) التي تتحقق لصاحب الحق وهذا خلاف ما ذهب إليه "دابان" الذي يرى أن الحق هو علاقة اختصاص بين شخص وشيء ولكن هذا الاختصاص لا يعني حتماً إنتفاع صاحب الحق بالشيء لأن الإنفاق قد يكون لغيره كما في مغتصب ملك الغير ومن ذلك يرى أن الحق هو ليس مصلحة وإنما إختصاص بها.

كما أن أصحاب النظرية المختلطة عرّفوا الحق تارة بأنه مصلحة يحميها القانون وفي أخرى أن الحق قدرة في خدمة مصلحة ذات صفة إجتماعية يسهر على تحقيقها والذود عنها قدرة إرادية .

ولا شك أن هذه النظريات القانونية تقيس الشر والخير بأيديهم وفقاً لما تم به القيمة المادية المحسوسة تماماً مثمناً ذهبت إلى ذلك نظريات الأخلاق إذ لا فرق بين المصلحة في الدراستين معاً إلا من ناحية المعالجة وحدها¹.

وعلماء الأخلاق ضبطوا معرفة المصالح بميزان دنيوي خالص فاعتبروا أن من في الدنيا هو من صنع أمرها بما فيها من مظاهر اللذاذ والآلام وبذلك تكون موازين الخير والشر عبارة عن ما يستقل به الاحساس والوجودان البشري ؛ ومن ذلك يقول "ستيوارت مل" في كتابه مذهب المنفعة العامة: "إن الخير الأقصى - وهو أساس الأخلاق - كان مثاراً للجدل منذ أيام "سocrates" الشاب و"بروتاغورس" الشیخ، وتشعب الباحثون إزاء هذه المشكلة فرقاً ومدارس دون أن تلتقي عندهم وجهات النظر، إن اتفق الباحثون على نتائج البحث ممكناً في العلوم النظرية، مستحيل بالإضافة إلى العملية - كالأخلاق والتشريع - ذلك لأن الإنسان يأتي أفعاله من أجل غاية يهدف إليها، والقاعدة التي يسير الفعل بمقتضها يجب أن تستمد كل

¹ محمد سعيد رمضان البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية، مؤسسة الرسالة، لبنان ،2009، ص: 36.

طابعها وصورتها من هذه الغاية التي تخضع لها، ومن هنا وجب البدء بوضع غاية لتدبير أفعال الإنسان¹.

ومن هنا تكون غاية الشفاء مبررة من قبل "ستيوارت مل" في قيام الانسان بشتى الأفعال المثبتة علميا من أجل تحقيقها.

الفرع الثاني: خصائص المصلحة:

أولا . في الفقه الاسلامي: يقول البوطي في رسالته المعروفة بضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية مايلي: "المصلحة فيما أصلح عليه علماء الشريعة الإسلامية يمكن أن تعرف بما يلي: "المنفعة التي قصدها الشارع الحكيم لعباده، من حفظ دينهم، ونفوسهم وعقولهم، ونسلهم، وأموالهم، طبق ترتيب معين فيما بينها"² .

¹ توفيق الطويل، مذهب المنفعة العامة في فلسفة الأخلاق، مكتبة النهضة المصرية، مصر، 1953، ص: 142.

² البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية، ص: 23.

وقد بين في ذلك خصائص المصلحة في الشريعة الإسلامية وهي ثلاثة:

1 - معيارها الزمني مكون من الدنيا والآخرة: فالزمن الذي يكون فيه أثر كل من المصلحة والمفسدة ليس محصوراً في الدنيا وحدها بل يكون في الدنيا والآخرة معاً، فهو يرى بأن الإنسان سيحرم من الثواب إذا لم يلاحظ - وهو يسعى إلى صالحه المشروعة - الإستجابة لأمر الله، ويبين قوله ذلك بكلام الشاطبي حين يقول: "لو كانت أوامر الله من حيث هي حقاً للعبد، لصح الثواب عليها بدون نية، لأن حق العبد حاصل بمجرد الفعل، من غير نية، لكن الثواب مفتقر في حصوله إلى نية، وأيضاً فلو حصل الثواب بغير نية لثبت الغاصب إذا أخذ منه المغصوب كرها، وليس كذلك باتفاق وإن حصل حق العبد، فالصواب أن النية شرط في كون العمل عبادة، والنية المراد هنا نية الإمتثال لأمر الله ونفيه، وإذا كان هذا جارياً في كل فعل وترك ثبت أن في الأعمال المكلف بها طلباً تعبدياً على الجملة¹.

2 - منبعها جسم وروح الإنسان: لذلك فإن قيمتها لا تتحصر فيما تتطوّي عليه من لذة مادية مثلما ذهب إلى ذلك فلاسفة الأخلاق.

و المرجح - حسبه - في معرفة الحق في هذا هو الفطرة الأصلية في الإنسان قبل أن تتحدر بها عوامل التربية والمجتمع لأن الفطرة الإنسانية الصافية نزاعة إلى تلمس القوة الكبرى في الكون لتدin لها بالعبادة والخضوع، إذا فالمصلحة في الشريعة الإسلامية ناظرة، بعالة إلى نوازع كل من الجسم والروح³.

3 - مصلحة الدين أساس للمصالح الأخرى: فلأن مصلحة الدين مقدمة على غيرها وجب على المكلف التضحية بما سواها مما قد يعارضها من المصالح الأخرى إبقاءها وحفظها عليها.

¹ الشاطبي، المواقفات ، ج 2 ص: 317.

² البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية ، ص: 49-50. بتصرف

³ البوطي، المرجع السابق ، ص: 55.

أما عن ضوابط المصلحة الشرعية، فأول ضابط لها أن تدرج في مقاصد الشارع لتحقيق غاية كلية واحدة.

والضابط الثاني هو عدم معارضته المصلحة لكتاب وعدم معارضتها للسنة كذلك والقياس وعدم تقويتها مصلحة أهم منها.

ثانيا . خصائص المصلحة من منظور فلاسفة القانون:

1. وزنها بميزان الدنيا وحدها: حيث جاء في كتاب فلسفة اللذة والألم "أن أكثر المواقف التي تكون حضارة الإنسان أكثر ما تحركها الإنفعالات وتقودها الشهوات..."¹.

ولأن الإنفعالات غالباً ما تكون متضاربة لإختلافها فإنهم يوجهون لأنفسهم هناك آملاً يتذمرون مما بينها وبينهم وسائل إليها بالرغم من كون البعض من عامتهم ومفكريهم من يدعى الإيمان باليوم الآخر².

2- قيمة المصلحة في اللذة المادية فقط: وهي تنقسم في ذلك إلى: لذة حسية، لذة معنوية، لذة جسمية، مثلاً أشار إليه "جون ستيفز ميل" سواء عادت المصلحة على شخصية الفرد وحده أو على الشخصية العامة للمجتمع³.

3- الدين جزء من المصلحة: فهو ينفذ وجود المصلحة المعتبرة؛ حيث يقول "بنتام": يجب أن يكون سير الديانة موافقاً لمقتضى المنفعة، فالديانة باعتبارها مؤثراً تتركب من عقاب وجزاء، فعقابها يجب أن يكون موجهاً ضد الأعمال المضرة بالهيئة الاجتماعية فقط، وجزاؤها يكون موقفاً على الأعمال التي تتفعها فقط، وهذه هي القاعدة الأولية، والطريقة

¹ اسماعيل مظهر، فلسفة اللذة والألم، كلمات عربية للنشر، مصر، 2013، ص: 39.

² البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية ، ص: 31.

³ البوطي، المرجع السابق ، ص: 36.

الوحيدة في الحكم على سير الديانة هو النظر إليها من جهة الخير السياسي في الأمة فقط وما عدا ذلك لا يلتفت اليه¹.

وهو مذهب "وليم جيمس" حيث شرحها في كتابه "البراجماتزم" بتفكير غابت عليه النزعة الإلحادية حتى قيل أنه كان يهتم بالعقيدة الدينية باعتبارها ظاهرة إنسانية ابتغاها تحقيق السعادة للناس، ويدعو إلى الاعتقاد بوجود الله متى كان هذا الاعتقاد يحقق سعادتهم حتى ولو كان العقل البشري عاجزاً عن إقامة دليل منطقي لهذا الاعتقاد².

الفرع الثالث: تقسيمات المصلحة:

أولاً . اعتبار المصلحة في الفقه الإسلامي: لقد سلك الأصوليون تقسيم المصالح عدة مسالك³:

1 . مذهب الغزالى في تقسيم المصلحة: وقد قسم المصلحة إلى أربعة أنواع⁴:

النوع الأول . مصلحة شهد الشرع لنوعها: ويرجعها إلى باب القياس الذي يعني به تعديه حكم بعينه من محل النص بعلة هي الموجبة في محل النص مثل تعديه الحرمة من الخمر إلى النبيذ بعلة الإسكار التي أوجبت التحرير في محل النص.

النوع الثاني . مصلحة ملائمة لجنس تصرفات الشرع: ويمثل لها بفتوى الصحابة بإعطاء الشارب عقوبة القاذف إقامة لمظنة القذف مقام القذف.

النوع الثالث . المصلحة الباطلة: وهي ما صادقت في محل نصاً للشرع ويتضمن إتباعها تغييراً للشرع.

¹ جيرمي بنتام، أصول الشرائع، ترجمة أحمد فتحي زغلول، الهيئة المصرية العامة للكتاب، مصر، 2012، ص: 307.

² توفيق الطويل، مذهب المنفعة العامة في فلسفة الأخلاق ، ص: 266.

³ حسين حامد حسان، نظرية المصلحة في الفقه الإسلامي، ص: 18.

⁴ أبو حامد الغزالى، شفاء الغليل في بيان الشبه والمخل والمخال ومسالك التعليل، تحقيق حمد الكبيسي، مطبعة الارشاد، بغداد، 1971، ص: 210.

النوع الرابع . المصلحة الغريبة: وهي المصلحة التي لا يشهد لجنسها شرع ولا ينافقها نص بحيث سكتت شواهد الشرع ونصوصه عنها.

2 . تقسيم الطوفي للمصلحة: استند في ذلك إلى أوجه الإعتبار والإلغاء وقسمها بذلك إلى ثلاثة أنواع:

أ . المصلحة المعترضة.

ب - المصلحة الملغاة.

ج- المصلحة المرسلة.

وقد انتقد تقسيمه بحجة أنه مزيج بين المصالح المرسلة وقاعدة سد الذرائع كما تم الإشارة إلى غموض وقصور في نظريته¹.

3 . تقسيم المصالح من حيث شهادة الشرع لها بالإعتبار : وهي بذلك ثلاثة أقسام:

أ . مصلحة شهد الشرع باعتبارها: وتدرج هذه المصلحة في باب القياس إن لم تكن هي القياس نفسه ؛ لأن شرط القياس عندهم هو وجود الأصل الذي يعتبر الشارع فيه عين المصلحة أو جنسها كتضمين السارق في قيمة المسروق، وإن أقيم عليه الحد مصلحة معترضة لأن الشارع شهد لنوعها بحكمه بالضمان على الغاصب لتعديه، كما يعطى الشارب حكم القاذف مصلحة شهد الشرع باعتبارها بإقامة مظنة القذف وهو الشرب مقام القذف لوجود الأصل الذي يشهد لجنس هذه المصلحة والأصل في هذا هو إقامة الخلوة مقام الزنا في الحرمة.

ب . مصلحة شهد الشرع ببطلانها: وتفسر شهادة الشرع للمصلحة بالبطلان بوجود نص يدل على حكم في الواقع ينافق الحكم الذي تمليه المصلحة، وكان التمثيل لذلك عند القول

¹ حسين حامد حسن، نظرية المصلحة في الفقه الإسلامي، ص: 23.

بإعطاء الزوجة حق إنهاء الزواج مساواة لها بالزوج؛ أو القول أن البنت تساوي الابن في الميراث لأنها أصبحت مثل الرجل تشاركه في تحمل أعباء الحياة، فساوت الابن من هذه الجهة .

والمصلحة في هذين المثالين قد شرع الشرع ببطلانها لوجود النص الذي يحكم بأن الطلاق لمن أخذ بالساق كما يوجد نص قرآني كذلك أن للذكر مثل حظ الأنثيين.

ج . مصلحة لم يشهد الشرع باعتبارها ولا بطلانها: ومثل الشاطبي لهذا النوع من المصالح عند حرمان القاتل من الميراث جزاء له بنقيض قصده ؛ رغم أن هذا المثال ليس لمصلحة مسكون عنها إذ أن المعاملة بنقيض المقصود أصل شرعي شهدت له النصوص في الجملة، والتقرير عليه عمل بمصلحة تلائم جنس تصرفات الشارع¹.

وقد أنكر الغزالى وجود هذا النوع من المصالح على أساس أنه لا يتصور أن توجد واقعة مسكون عنها في الشرع لأن هذا سيوصل إلى القول بأن الدين لم يكمل، وأن النعمة لم تتم وهو خلاف ما أخبر به الشرع سبحانه وتعالى.

¹ حسين حامد حسان، نظرية المصلحة في الفقه الإسلامي، ص: 17.

4 . تقسيم المصالح المقصودة من التشريع من حيث قوتها في ذاتها واعتبارا لآثارها في قوام أمر الأمة

وهي بذلك تلخص أقسام:

أ . المصلحة الضرورية: وهي المصلحة الأساسية التي يجب على الأمة بمجموعها وأحادتها ضرورة تحصيلها فبفقدانها تنهار الأمة ويؤول حالها إلى الفساد والتلاشي في الدنيا كما يفوت عليها النجاة والنعم في الآخرة¹.

حفظ النفس مثلاً يكون بإباحة ما يكون عليه بقاء الحياة من طعام وعلاج، وكذلك يكون بتشريع العقوبات الرادعة عن إتلافها كالدية والقصاص من أجل حفظ الروح والكرامة الإنسانية فالوجود المعنوي للمجتمع البشري هو المقصود من الوجود المادي، أما الوجود المادي وحده فتشترك فيه سار الكائنات الحية².

أما حفظ العقل فيكون بإباحة ما ينمي الأجسام وتحريم ما يدخل عليها الخل والإضطراب كتحريم المخدرات والمسكرات لأن العقل هو مناط التكليف وقوع الفكرة وأساس الإنسانية فاختلاله يؤدي إلى الفساد العظيم نتيجة عدم الإنضباط في التصرفات.

ب . المصلحة الحاجية: هي أدنى من المصالح الضرورية ويقصد بها كل ما يرفع الحرج على الناس والمشقة البالغة غير مألوفة في حياتهم ، وهي التي تتحقق بدونها الكليات الخمسة، لكن مع الضيق والمشقة وأمثالها كثيرة حيث أن أحكام الشريعة بنيت على رفع الحرج عن الأمة³.

¹ الشاطبي، المواقف، ج 2 ص: 17.

² فتحي الدريري، المناهج الأصولية في الإجتهد بالرأي في التشريع الإسلامي، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط3، 2013، ص: 515.

³ الشاطبي، المواقف، ج 2 ص: 21.

و البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية، ص: 111.

حفظ الدين قد شرعت له العبادات ومع ذلك أيضاً شرعت الرخص المخففة كالنطق بكلمة الكفر عند الإكراه لتجنب القتل، ورخص كذلك الإفطار في رمضان عند المرض أو السفر.

ولحفظ النفس أباحت للإنسان الطبيات وما زاد على أصل الغذاء، ولحفظ النسل شرع المهر وأبىح الطلاق، ولحفظ المال شرعت بعض المعاملات قصد التوسيعة على الإنسان كالقراض والمسافة¹.

ج . المصالح التحسينية: عرفها الشاطبي بقوله أنها "الأخذ بما يليق من محسن العادات، وتجنب الأحوال المدنسات التي تأنفها العقول الراجحات، ويجمع ذلك قسم مكارم الأخلاق"².

فمراجعة المصالح التحسينية مما تقضيه المروعة والآداب ويظهر كمال الأمة ويزين منظرها في ملأ بقية الأمم أما تركها فلا يؤدي إلى أي ضيق³.

في حفظ الدين أحکام الطهارات والنجاسات وستر العورة، وفي حفظ النفس آداب الأكل والشرب وتجنب الإسراف والتقتير... الخ⁴.

5 . تقسيم المصلحة لإعتبارات أخرى: فهناك مثلاً طريقة مصطفى شلبي الذي يرى أن المصلحة دليل شرعي كبيرة الأدلة ف مجرد معارضة هذا الدليل لنصل أو إجماع لا يلغى المصلحة بل تجري بينه وبين بقية الأدلة قواعد الجمع والترجح⁵.

ويكون التفضيل بين المصالح وترجيحها في الفقه الإسلامي من أجل إستبطان الحكم الشرعي على النوازل والحوادث في حياة الناس عند تعارض مصلحتان في مناطق واحد وجوب النظر إليها من جوانب ثلاثة:

¹ البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية ، ص: 111.

² الشاطبي، المواقف، ج 2 ص: 22.

³ ابن عاشور، مقاصد الشريعة الإسلامية، ص: 82.

⁴ وهبة الزحلي، نظرية الضرورة الشرعية، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط4، 1985، ص: 55.

⁵ محمد مصطفى شلبي، تعليل الأحكام، مطبعة الأزهر، مصر، 1947، ص: 281.

أ- النظر إلى ترتيبها من حيث الأهمية: فالضروريات مقدمة على الحاجيات، وال الحاجيات تقدم على التحسينيات فحفظ النفس أصل مقصود وهو ضروري، وحفظ المروءة بتحريم النجاسة تحسيني فإذا دعت الضرورة إلى إنقاذ النفس من الهلاك بتناول النجاسة كان تناولها أولى¹، ومثله في جواز شق بطن الأم الميتة إذا كان في بطنها جنين حي فإنقاذ حياة الجنين ضروري مقدم على حفظ كرامة الميت لأنه تحسيني².

تدرج الكليات الخمس حسب أهميتها فيكون ترتيبها كما يلي: حفظ الدين، حفظ النفس، حفظ العقل، حفظ النسل، وأخيراً حفظ المال، ويكون الحجة في ذلك أن في قوله تعالى: ﴿وَلَا تُكْرِهُوْا قَبْيَلَتَكُمْ عَلَى الْبِغَاءِ إِنَّ أَرْدَنَ تَحَصُّنَا لِتَبْتَغُوا عَرَضَ الْحَيَاةِ الدُّنْيَا﴾³؛ ليستبط منها العلماء أن المصلحة في حفظ النسل تعلو مصلحة كسب المال، واشترط العلماء كذلك في جلد الزاني عدم إتلاف جسد الجاني أو عقله دلالة واضحة على أن مصلحة حفظ العقل وحفظ النفس مقدمتين على حفظ النسل.

ومصلحة حفظ النفس تتقدم على مصلحة حفظ العقل إذ يجزي العلماء تناول شرب المسكر لإنقاذ النفس بتمرير الغصة.

أما مشروعية الجهاد في سبيل الله فلاشك أنها تدل على تقديم مصلحة حفظ الدين على مصلحة حفظ النفس وجميع المصالح الأخرى المذكورة آنفاً⁴.

¹ الشاطبي، المواقفات، ج 2 ص: 42.

² ابن نجمي الحنفي، البحر الرائق شرح كنز الدقائق، دار المعرفة، لبنان، ط2، دون تاريخ، ج 8 صفحة: 233.

³ سورة النور، الآية: 33.

⁴ البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية، ص: 224.

فالترجح بين المصلحتان المتعارضتان في رتبة واحدة كما لو كانت المصلحتان من الحاجيات مثلاً فيدفع إلى تقديم المصلحة الحاجية المتعلقة بالدين على المصلحة الحاجية المتعلقة بحفظ العقل وهكذا حيث يقول ابن عبد السلام: "إذا وجد من يصول على بعض محرم، ومن يصول على عضو محرم، أو نفس محرمة، أو مال محرم، فإن أمكن الجمع بين البعض والعضو والمال والنفس جمع بين صوت النفس والعضو والبعض والمال لمصالحها، وإن تعذر الجمع بينها قدم الدفع عن النفس على الدفع عن العضو، وقدم الدفع عن العضو على الدفع عن البعض، وقدم الدفع عن البعض على الدفع عن المال"¹.

ب- النظر إلى المصالح من حيث مقدار شمولها: فعلى المجتهد أن يرجح من المصالح المعلقة بكل واحد منها شمولاً لتحقيق فائدة لأغلب الناس على التي تعود بالفائدة لفئة قليلة أو شخص واحد ومن ذلك ترجيح الإنشغال بالعلم الشرعي على الإنغالب بنواحي العبادات لقوله صلى الله عليه وسلم: (إن فضل العالم على العابد كفضل القمر ليلة البدر على سائر الكواكب)².

ج- النظر إلى المصالح من حيث التأكيد من نتائجها: فتكون نتيجة الفعل مؤكدة الوقوع والمصلحة القطعية بذلك هي ما دلت عليها أدلة من قبيل النص الذي لا يحتمل التأويل أو ما دل العقل أن في تحصيله صلحاً عظيماً أو في حصول ضده ضرراً عظيماً وتكون نتيجة الفعل مظنونة، فالصلحة بذلك هي ما اقتضى العقل بظنه وأما نتيجة الفعل الموهومة فيتبعها مصلحة وهمية يتخيّل فيها للمكلف خيراً وصلاحاً وهي عند التأمل ضرراً³.

¹ العزبن عبد السلام، قواعد الأحكام في مصالح الأنام، ج 1 ص: 63.

² أخرجه أبو داود في سننه، كتاب العلم، باب الحث على طلب العلم، رقم الحديث: 3641، ج 2 ص: 13.

وأخرجه ابن ماجة في سننه، أبواب فضائل أصحاب رسول الله، باب فضل العلماء والحدث على طلب العلم، رقم: 223، ج 1 ص: 44.

وأخرجه الترمذى في سننه، كتاب العلم، باب ماجاء في فضل الفقه على العبادة، رقم: 2685، ج 2 ص: 98.

وأخرجه الدارمى في سننه، المقدمة، باب في فضل العلم والعالم، رقم: 289، ج 1 ص: 51.

³ ابن عاشور، مقاصد الشريعة الإسلامية، ص: 87.

ومن هذا يرى البعض أن الشريعة الإسلامية جاءت بما فيها مصلحة للعباد حيث نجد أن كل حكم شرعي يتضمن مصلحة وحتى ما يسمى الضرورات الخمس هي في حقيقتها مصالح أقرها الشرع وثبت ذلك بالإستقراء لأن كل ما يؤدي إلى حفظ واحدة منها اعتبروه مصلحة، وقد اعتبر الشارع بها ليس لأنها مصالح دنيوية فقط بل كانت العناية بها وفقاً لمنهج إلهي حكيم يضمن الصلاح للعبد في دنياه وآخرته.

ثانيا . قياس المصلحة في الفقه القانوني: لأن الشعور بالمنفعة ومداها كما وكيفاً مختلف في ذلك بين أفراد الناس وفقاً لعاداتهم وخبراتهم وثقافاتهم بل تختلف تبعاً لأهوائهم وأغراضهم.

1 . إعتماداً على التقاليد المتعارف عليها: فقد يرى البعض بأن تقدير المنفعة يكون تبعاً للتقاليد المتعارف عليها مثلاً أشار إلى ذلك "غوستاف لوبيون" في كتابه روح الإجتماع إذ يقول: "والذي يقود الناس ولاسيما إذا اجتمعوا إنما هي التقاليد وهم لا يسهل عليهم أن يغيروا منها سوى الأسماء والأشكال".¹

لكن يبقى أن هناك من يرى أن مقياس العرف والتقاليد هذا قديم تجاوزه الزمن بعد أن أثبت البحث العلمي أن العرف لا يكون مقياساً للخير والشر بالرغم من أن الواقع يؤكّد في كل مرة من أن كثرة تقليد المجتمعات الأوروبية من غيرها بعد تفشي كلمة "موضة" التي اكتسبت مع ذلك سلطان يعلو على سلطان القوانين².

2 . بالنظر لمقدار السعادة الشخصية: وهو مذهب "أبيكور" و"هوبز" ويركزان في ذلك على مدى الإستفادة من أفعال الإنسان دون النظر إلى من تعلق به أثر الفعل.

3 . بالنظر لمنتج العمل من اللذائذ والآلام: وهو مذهب "بنتم" و"جون ستيفارت ميل" ويعرف بمذهب المنفعة، وتقاس المصلحة . حسبهم . بالنظر فيما ينتجه العمل من اللذائذ

¹ غوستاف لوبيون، روح الاجتماع، ترجمة أحمد فتحي زغلول، مطبعة الشعب، مصر، 1909، ص: 99.

² البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية، ص: 27.

والآلام لا لأنفسنا فحسب بل لجميع البشر، لذلك يكون هدفهم هو بلوغ أكبر سعادة لل النوع البشري.

وعندما انتقد هذا المعيار في تقدير المصلحة نظرا إلى التفاوت في قيمة اللذة كما وكيفا بين بني البشر تبعاً لتتنوع مشاعر النفوس كما أن مقومات الإنسانية الكاملة متفاوتة لدى الناس وهو ما حدث بـ "بنتم" من إستدراك ذلك في محاولة منه لتحديد المنفعة واللذة بأدوات قياس مادية دقيقة بحيث تكون مرتبة مع إلزام القوانين السارية بها.

ومع ذلك يبقى تقدير المصلحة وفقاً لذلك معييناً فإذا كان الأمر كذلك فإن من خداع الإنسان لنفسه أن يرتبط بقيود هو الذي صاغها، ثم ألقى بها إلى من جاء يسعى إليه ليوثقه بها¹.

ورغم ذلك فلم يُبين قياس قانوني ينكر مصلحة المريض في العلاج قط سواء باستخدام أدوات القياس المؤسسة على التقاليد أو مقدار السعادة الشخصية أو الجماعية.

¹ البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية ، ص: 29.

المطلب الثاني: مفهوم المرض

الفرع الأول . لغة:

جاء في لسان العرب: المرض ثبيت: وأصل المرض النقصان، يقال: بدن مريض ناقص القوة، ويقال: قلب مريض ناقص الدين، والمرض في القلب: فتور عن الحق، وفي الأبدان فتور الأعضاء^١.

والمرض: جمع أمراض، فساد المزاج وسوء الصحة بعد اعتدالها، ومرض الموت، العلة التي يقرر الأطباء أنها علة مميتة^٢.

السقم يقتضي الصحة يكون للإنسان والبعير... يقال المرض والسقم في البدن والدين^٣.

وفي القاموس المحيط المرض: إللام الطبيعة واضطرابها بعد صفائها واعتدالها، مرض كفرح مَرْضاً وَمَرْضاً فهو مرض ومريضٌ ومَارض^٤.

وفي معجم مقاييس اللغة ورد ما يلي: "أصل صحيح يدل على ما يخرج به الإنسان عن حد الصحة في أي شيء كان"^٥.

الفرع الثاني . إصطلاحا

أولا . في الفقه الإسلامي: نظراً لتأثير المرض على حياة المكلف وما يخلفه ذلك من أحكام شرعية متعددة فقد قسم الفقهاء المرض لأقسام مختلفة:

^١ ابن منظور، لسان العرب، ج ٥، ص: ٣١٩.

^٢ محمد رواس قلعه جي، معجم لغة الفقهاء، دار النافais، لبنان، ط٢، ١٩٨٨، ص: ٣٩١.

^٣ ابن منظور، المرجع السابق، ج ٧، ص: ٢٣١.

^٤ الفيروز آبادي، القاموس المحيط، ص: ٦٥٤.

^٥ ابن فارس، معجم مقاييس اللغة، ص: ٣١١.

1- مرض غير مخوف مثل وجع الضرس والألام العضلية والصداع والحمى الخفيفة وفي هذا يكون حكم صاحبه هو حكم الصحيح من المسلمين¹.

2- الأمراض الممتدة كالفالج² والجدام³ وهي شبيهة بما يعرف بالأمراض المزمنة والأمراض المعدية وهي أمراض لها عدة أحكام: إن أقعدت صاحبها في الفراش فهي مخوفة عند الجمهور أما الشافعي فذهب إلى أن صاحب هذه الأنواع من الأمراض عطيته من صلب المال لأنه يخاف تعجيل الموت فيه⁴.

3- مرض مخوف لا يتجل موت صاحبه يقينا رغم أنه يخاف عليه ذلك مثل أمراض السرطانات المنتشرة⁵.

4- مرض مخوف يتجل موت صاحبه غالبا، فينظر فيه إن لم يتغير عقله صح تصرفه وتبرعه وإن كان عقله قد اختل فلا تقبل تصرفاته وعطايته ومن ذلك ما روى أن عمر رضي الله عنه خرجت حشوة وقبلت وصيته⁶.

كما روى أن علي كرم الله وجهه بعد ضرب ابن ملجم له أوصى وأمر ونهى فلم يحكم ببطلان قوله⁷.

¹ وزارة الأوقاف والشؤون الإسلامية لدولة الكويت، الموسوعة الفقهية، 1983 ، ج36 ص: 354 .
² الفالج هو شلل جزئي للجسم عن الحركة.

³ الجدام هو مرض إنتاني يصيب الجهاز العصبي والجلد.

⁴ ابن قدامة ، المغني ، ج5 ص: 243 .

⁵ المرجع نفسه.

⁶ كان عمر رضي الله عنه قد طعن وهو قائم يصلّي في المحراب صلاة الصبح بعد أن ضربه أبو لؤلؤة المجوسي من يوم الأربعاء سنة 23 هـ بثلاث ضربات أو أكثر.

⁷ المرجع نفسه.

5- مرض أشكل أمره، وفيه قال الشربيني: "لو شكنا في كونه مخوفا لم يثبت إلا بطبيبين حرين عدلين"¹؛ وهو مذهب جمهور الفقهاء في وجوب الرجوع إلى أهل المعرفة من الفنيين والأطباء لما لهم من خبرة وتجربة لمعرفة طبيعة المرض إن كان مخوفا أم غير ذلك.

وعلقة المرض بإدراك المريض وصحة تصرفاته اللاحقة وهو ما يتأدى بقول طبيبين بالغين مسلمين يكونا محل ثقة لأن ذلك يتعلق به حق الوارث وجميع الخلق².

ومن ذلك جاء تعريف المرض على عدة معانٍ منها: "المرض هو ما يعرض للبدن فيخرجه عن الإعتدال الخاص"³؛ فالمرض بذلك هو حالة غير طبيعية لأعضاء الجسم وتتضح العوامل والأسباب المرضية بالإكتشافات العلمية المختلفة بينما يبقى الفضل للمسلمين دوما في إبطال ما كان سائدا في العصور السابقة من أن المرض عبارة عن سيطرة النجوم والأرواح الشريرة ومعهم الشياطين لجسم الإنسان.

وقد أبطل الدين الإسلامي الحنيف جميع الممارسات الشركية المبنية على هذه المعتقدات بدعوى العلاج كالتمائم والتطير والعرافة⁴، قوله صلى الله عليه وسلم فيما روي عن عبد الله بن مسعود أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: (إن الرقى⁵ والتمائم⁶ والتولة⁷ شرك)⁸.

¹ الشربيني، مغني المحتاج إلى معرفة معاني ألفاظ المنهاج، ج 4 ص: 85.

² ابن قدامه، المغني، ج 8 ص: 245.

³ الجرجاني، التعريفات، ص: 223.

⁴ هشام الخطيب، الوجيز في الطب الإسلامي، دار الأرقام، الأردن، ط1، 1985، ص: 03.

⁵ ويقصد بها الرقى المحرمة كطقس السحر والشعوذة وليس الرقية الشرعية لأنها جائزه.

⁶ ويقصد بها ما كتب بخواتم وطلاسم لاحتمال أن يكون محتواها كفر أو غير ذلك.

⁷ التولة: وهو نوع من السحر رغم أن الغرض منه تقريب المرأة من زوجها.

⁸ أخرجه ابن ماجة في سننه، كتاب الطب، باب تعليق التمام، رقم: 3530، ج 2 ص: 377.

وروي عنه أيضاً أنه قال: (لا عدوٍ ولا طيرة¹ ولا صفر² ولا هامة³)، وروى أبو هريرة هريرة كذلك أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: (من عقد عقدة ثم نفث فيها سحر ومن سحر فقد أشرك ومن تعلق شيئاً وكل اليه)⁵.

ثانياً . الألفاظ ذات الصلة في التشريع الوضعي:

لم يتعرض المشرع الجزائري لمفهوم المرض إلا ما تعلق ببعض المسائل التي ورد فيها اللفظ دون تعريفه ومن ذلك مرض الموت، المرض المهني، أما بالنسبة للفقه القانوني فلقد بذلت جهود معتبرة لتحديد مفهوم المرض غير أنها تبقى نادرة جداً ومن ذلك ما ورد في القاموس القانوني الثلاثي من تعريف المرض بأنه التغيير أو التلف في هيكلة الأعضاء الجسدية، يؤثر على الصحة ويكون له أسباب وأعراض مختلفة⁶.

وعلى ذلك إقترن المفاهيم الأخرى المذكورة سابقاً بمفهوم المرض.

¹- الطيرة مصدر تطير وأصلها في لغة العرب أنهم كانوا في الجاهلية يعتمدون على الطير فإذا خرج أحدهم لأمر فإن رأى الطير طار يمينه تيمن به واستمر، ورأى طار يساره تشاعم ورجع ومن ذلك كانت الطيرة في معنى التشاؤم.

²- هامة لها معنيين: 1- التشاوُم من الهماء وهي طائر الليل المعروف بالبومة. 2- أن العرب في الجاهلية لهم قول في الرجل إذا قتل ولم يأخذ بثاره خرجت من رأسه هامة وهي دودة فندور حول قبره وتقول أسطووني وان أدرك بثاره ذهبته وإلا فلا.

³- يقال أن الصفر دواب في البطن تهيج عند الجوع حيث كان الاعتقاد أنها قد تقتل صاحبها وكانت العرب تراها أعدى من الْجَرَبِ.

⁴- أخرجه البخاري، كتاب الطب، باب لا هامة، رقم الحديث: 5770، ج 3، ص: 290.
وأخرجه مسلم، كتاب السلام، باب الطب، رقم: 5789، ج 4، ص: 56.

⁵- أخرجه النسائي في سننه، كتاب تحريم الدم، باب الحكم في السحرة، رقم الحديث: 4085، ج 2، ص: 304.

⁶- موريس نخلة روفي البعلبكي وصلاح مطر، القاموس القانوني الثلاثي عربي فرنسي إنجليزي، منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، ط1، 2002، ص: 1487.

1 . مرض الموت

أ . تعريفه: هو المرض الذي اتصل به الموت وكان من الأمراض التي يغلب فيها الهاك عادة، ويتعلق مرض الموت في الدراسات بصحة بعض التصرفات فتكون قابلة للإبطال¹.

كما أن طلاق المريض مرض الموت يعتبر فرارا من الميراث وجب معه توريث الزوجة²؛ على أنها ترث في الطلاق الذي يملك فيه الزوج الرجعة سواء كان الطلاق في مرض موته أو في صحته ، فإن كان الطلاق بائنا في مرض موته فإنها ترثه في العدة وبعدها ما لم تتزوج أو ترتد حسب مالك وأشهر الروايتين عن أحمد³ أما بالنسبة للأحناف⁴ فلاترث إذا انتهت عدتها وترث أثناء العدة وهو قول قديم الشافعي وقول المالكية وقول للحنابلة أيضاً⁵.

ب . شروط اعتباره: يكون المرض مرض الموت إذا اتصف بثلاث أمور :

– أن يعجز صاحبه عن القيام بواجباته.

– أن يؤدي إلى الموت غالباً.

– أن يتصل به الموت فعلاً.

وتقترن هذه الشروط معا لأن في تخلف بعضها لا يعتبر مرض الموت⁶.

¹ فنصت المادة 408 من القانون المدني الجزائري على ما يلي: "إذا باع المريض مرض الموت لوارث فإن البيع لا يكن ناجزا إلا إذا أقره باقي الورثة، أما إذا تم البيع للغير في نفس الظروف فإنه يعتبر غير مصدق عليه ومن أجل ذلك يكون قابلا للإبطال".

² العربي بلحاج، الوجيز في شرح قانون الأسرة الجزائري، ديوان المطبوعات الجامعية ، الجزائر، 2002، ج1ص: 245.
³ ابن قدامة، المغني، الجزء الحادي عشر، ص: 84.

⁴ جاء في كتاب المبسوط للسرخسي: " وإنما تبني مسائل هذا الباب على من طلق امرأته ثلاثة في مرضه ثم مات وهي في العدة، فإنها ترث بحكم القرار، ويكون لها الميراث إذا مات الزوج قبل انقضاء العدة، فإن مات بعد إنقضاء العدة أو كان ذلك قبل الدخول فلا ميراث لها"؛ السرخسي، المبسوط، ج 3 ص: 73.

⁵ أبو بكر إسماعيل محمد ميقا، أحكام المريض في الفقه الإسلامي، العادات والأحوال الشخصية، مكتبة الرشد، المملكة العربية السعودية، ط5، 1984، ص: 181.

⁶ أبو بكر إسماعيل محمد ميقا، المرجع السابق، صفحة: 175.

وينتقل في الغالب بالمريض مرض الموت كل إنسان صحيح سليم صار في حالة يغلب هلاكه فيها، فيتصل بها موته فعلاً؛ فإذا طلق امرأته في تلك الحالة فإنه يجري عليها حكم تصرف المريض مرض الموت¹.

أما بالنسبة للتطليق فإن جمهور الفقهاء أعطوا الحق لكلا الزوجين طلب التطليق بسبب المرض؛ فيكون للزوجة إذا وجدت بزوجها عيماً ويكون كذلك للرجل عند وجود عيب مانع لتحقيق أهداف الزواج².

أما المشرع الجزائري فقد حصر حق التطليق للزوجة حيث نصت المادة 53 من قانون الأسرة على ما يلي: "يجوز للزوجة أن تطلب التطليق للأسباب الآتية: 1 - ... 2 - العيوب التي تحول دون تحقيق الهدف من الزواج" وأضافت المادة 53 مكرر من نفس القانون على ما يلي: "يجوز للقاضي في حالة الحكم بالتطليق أن يحكم للمطلقة بالتعويض عن الضرر اللاحق بها..." والمقصود بالعيوب في نص المادة 53 فقرة 2 من قانون الأسرة هي العلل الجنسية أو الأمراض المنفردة التي من شأنها الحيلولة دون ممارسة العلاقات الجنسية فالتناسل من الأهداف التي شرع لأجلها الزواج مثله مثل إنجاب الأولاد سواء تم إكتشاف العيوب قبل الدخول أو بعده³.

2 . المرض المهني

يطلق إصطلاح "المرض المهني" على جميع الأمراض التي تصيب الشخص بسبب مزاولته مهنة معينة كأمراض الرئة الناتجة عن تعرض العمال للغبار في أماكن العمل (كغبار المحاجر)، وأمراض التسمم التي تنشأ عن الإحتكاك المستمر بين العامل وبعض المواد الأولية المستخدمة في الانتاج... الخ⁴

¹ أبو بكر اسماعيل محمد ميقا، أحكام المريض في الفقه الإسلامي، ص: 182.

² محمد مصطفى شلبي، أحكام الأسرة في الإسلام – دراسة فقهية مقارنة – الدار الجامعية، لبنان، 1993، ص: 568.

³ العربي بلحاج، الوجيز في شرح قانون الأسرة الجزائري ، ج 1 ص: 280.

⁴ حسين عبد اللطيف حمدان، الضمان الاجتماعي – أحكامه وتطبيقاته – منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، 2003، ص: 163.

المطلب الثالث: أساس الحماية

الفرع الأول: تعريفها

أولا . لغة: الحماية هي المنع¹.

ثانيا . إصطلاحا: الحماية عموما قد تشمل الأشخاص أو غيرها من الحقوق والحريات، فهي تكون إما سابقة بمنع الإعتداء وقد تكون لاحقة تمثل في تعويض الأشخاص لجبر الضرر الناجم عن الإعتداء.

وإذا كان القانون هو مجموع من الأحكام المنظمة لسلوك الأفراد داخل المجتمع ؛ فإن اختلاف أثر القاعدة القانونية يكون وفقا لطبيعتها وإنتماءها إلى فروع القانون المختلفة.

فمن خصائص القاعدة القانونية أنها إجتماعية أي بروز الحاجة إليها لتنظيم العلاقات بين الأفراد ، وأنها قاعدة ملزمة ومقتنة بجزاء ، والجزاء هو الذي يمنح لها قوة إيجابية لذلك يوصف بالخاصية الأساسية لها لأنه أداة الحماية للحق الذي تقرره تلك القواعد ويختلف الجزاء وفقا لفروع القانون المختلفة، فالجزاء المدني كالتعويض والجزاء الجنائي كالإعدام ... الخ.

ولهذا جرى تعريف الحماية القانونية كما يلي: "هي مجموعة الحقوق والضمادات التي يقررها القانون للأفراد ويكفل لهم حمايتها بما يقرره من نصوص جزائية توقع على من ينتهكها، ويكون للأفراد بمقتضاهما مكنته القيام بأعمال قانونية تكفل لهم التمتع بها واللجوء إلى القضاء عند الاقتضاء لطلب تحقيقها"².

¹ ابن منظور، لسان العرب، ج3، ص: 302.

² محمد فتحي محمد حسانين، الحماية الدستورية للموظف العام، مطبعة الأهرام، مصر، 1997، ص: 51.

ولأن المشرع الوضعي يعبر عن إرادته بما تتضمنه النصوص من قواعد قانونية مقسمة عبر فروع القانون فهناك قواعد قانونية تتبع القانون الدستوري أو الجنائي أو الإداري أو التجاري أو المدني ... الخ.

ومن القواعد القانونية ما يستأثر بحماية مصلحة من المصالح وقد تزدوج الحماية القانونية لذات المصلحة بل وقد تتعدد؛ ولكن رغم تعددتها يبقى لكل قاعدة قانونية مصلحة من المصالح وتكون ملحاً لحماية هذه القاعدة ، وعلى قدر تعدد المصالح المراد حمايتها تتحدد القواعد القانونية ؛ إذ لا تحمي القاعدة الواحدة إلا مصلحة واحدة ، ويوجد بذلك لكل قانون وظيفة خاصة به تتضح في طبيعة المصالح المراد حمايتها، وكذا في الجرائم المقررة لحماية هذه المصلحة (الجزاء الجنائي، الجزاء المدني، الجزاء الإداري ... الخ¹).

ومتى تتفذ قواعد الحماية على حقوق الإنسان ضمن مبادئ المساواة وعدم التمييز بسبب التعارض تارة والإتفاق تارة أخرى بين قواعد الحماية وبين ما تضمنه التشريعات من أحكام يكون للقضاء دور في تطبيق قواعد الحماية بما يضمن للإنسان حقوقه وحرياته وذلك من أجل المحافظة على المراكز القانونية الإنسانية للإنسان².

الفرع الثاني: الأساس الفلسفى للحماية القانونية

ظهرت عدة نظريات تفسر أسباب حماية حقوق الإنسان ؛ لأنه يبقى دوماً هدف الحماية وغايتها الرئيسية بسبب إنسانيته.

وتعد الحقوق التي يتمتع بها ملحاً لهذه الحماية وتوصف بذلك الحماية وفقاً لنوع الحق والمصلحة المراد حمايتها فإذا كانت المصلحة دستورية سميت الحماية حماية دستورية، وإذا كانت مصلحة جنائية سميت الحماية حماية جنائية... الخ.

¹ خيري أحمد الكباش، الحماية الجنائية لحقوق الإنسان، دار الجامعيين للطباعة، مصر، 2002، ص: 29 بتصرف

² المرجع نفسه.

وبسبب إنتشار الإستبداد والطغيان إبان الأنظمة الملكية والدكتاتوريات في العصور القديمة الأوربية تualaت أصوات المفكرين وال فلاسفة المنادين بالحرية والمساواة في الحقوق والواجبات من أجل تشريع قواعد قانونية تتنظم وتحكم هذه الحقوق والواجبات واحترامها من طرف الجميع حكاماً ومحكومين.

أولاً . نظرية القانون الطبيعي: أسس لهذه النظرية فلسفه الإغريق منهم "أفلاطون" في كتابه الجمهورية و"أرسطو" في كتابه السياسة ومفادها بوجود قانون طبيعي لحماية جميع حقوق الإنسان، ويعتبر هذا القانون نابعاً من طبيعة الإنسان ويسقه في الوجود ويسمى كذلك على الدولة لأن الطبيعة - حسبهم - خلقت جميع الناس أحرازاً ومتساوين لتأكد على حماية الحقوق الطبيعية للإنسان في ظل سلطة الدولة التي اتفقا على إنشائها.

وهي الفكرة التي طورها الروماني "شيشرون" حماية منه للإنسان ضد الدولة تنفيذاً لأحكام القانون الطبيعي ؛ وهو ما نادت به الكنيسة المسيحية التي ترى سيطرة نظرية الحقوق الطبيعية على أساس وحدة الطبيعة لكل البشر فالكل أبناء الله¹.

ثانياً . نظرية المصلحة العليا للمجتمع:

ت تكون المصلحة العليا للمجتمع من توحيد إرادة مجموعة أفراد لحماية حقوقهم ومصالحهم ، وهي بذلك تقع دون هذه الحقوق الطبيعية للأفراد ؛ بل إن تحقيق المصلحة العليا للمجتمع مرهون بإطلاق حرية الفرد وحماية حقوقه ووضع الضمانات الكفيلة بذلك².

ثالثاً . نظرية التضامن الاجتماعي:

ترعها "ديجي" الذي يرى أن الإنسان يعيش دوماً وسط الجماعة وهو ملزم بذلك في الإرتباط بأفرادها برباط أساسه التضامن.

¹ محمد الفار، قانون حقوق الإنسان في الفكر الوضعي والشريعة الإسلامية، دار النهضة العربية، القاهرة، 1991، ص: 380.

² محمد الفار، المرجع السابق، ص: 389.

وبالنسبة لدور السلطة فيجد أن مهامها حماية أفراد ذلك المجتمع وضمان الحقوق للأفراد التي يتمتعون بها ومصدرها الجماعة.¹

رابعا . نظرة الإسلام لحماية الحقوق: هذا ولأن الإسلام ثورة على العبودية والطغيان، حيث أصبح الناس أحراراً متساوين ؛ فقد كان تكفل الدولة حمايته ؛ فالدولة من منظور الإسلام هي الدولة القانونية الأولى في احترام هذه الحرية والعدالة نتیجتان متلازمتان لاعتاق الإسلام لأنه شرع حقوقاً وحريات للأفراد القوانين من قبل الأفراد وبذلك تم القضاء على العبودية وإقرار المساواة بين الحاكم والمحكوم.²

والنظام القانوني في المجتمع الإسلامي تم إرساءه كمبدأ يقوم على طاعة الحكام من قبل المحكومين فيقول سبحانه وتعالى: ﴿ يَأَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا أَطِيعُوا اللَّهَ وَأَطِيعُوا رَسُولَ وَلَا يَأْوِي لِأَمْرٍ مِّنْكُمْ ﴾³.

وهذه الطاعة مشروطة بأن لا تكون في معصية لقوله صلى الله عليه وسلم: (لا طاعة في معصية إنما الطاعة في المعروف).⁴

لهذا يستمد المجتمع الإسلامي ركيزه من أحكام الشريعة الإسلامية لقوله سبحانه وتعالى: ﴿ وَلْتَكُنْ مِّنَّكُمْ أُمَّةٌ يَدْعُونَ إِلَى الْخَيْرِ وَيَأْمُرُونَ بِالْمَعْرُوفِ وَنَهُونَ عَنِ الْمُنْكَرِ وَلَا يَنْهَا هُمُ الْمُفْلِحُونَ ﴾⁵.

¹ محمد الفار، قانون حقوق الإنسان في الفكر الوضعي والشريعة الإسلامية ، ص: 394.

² سعيد بوالشعيـر، القانون الدستوري والنظم السياسية المقارنة، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1992، ج1ص: 92 .
³ سورة النساء، الآية: 59.

⁴ أخرجه البخاري،كتاب أخبار الأحاد،باب ماجاء في إجازة خبر الواحد،رقم الحديث: 7257،ج4ص:427.
وأخرجه مسلم،كتاب الإمارة،باب وجوب طاعة الأمراء في غير معصية وتحريمها في المعصية،رقم الحديث: 1840،ج2 ص:154.

⁵ سورة آل عمران، الآية: 104.

وهنا يتضح الخلاف الجوهرى بين الفقه الوضعي والفقه الإسلامى أن الأول يهتم بحماية السيادة والإرادة الشخصية التي ينبغي أن لا تعارضها أية إرادة أخرى في الدولة ؛ بينما تشرع القوانين في الفقه الإسلامي وفقاً لنظام قانوني هدفه حماية الوحي الإلهي المباشر وغير المباشر ثم الإجماع وباقى أدلة الشرع حسب الترتيب بما يصبو إلى مقصود الصلاح¹.

وفي ختام هذا المبحث أستنتج أن قيمة المصلحة العلاجية للمريض تتحقق في الجهد المبذولة ضمن الأعمال الطبية الرامية إلى حفظ النفس البشرية كأساس ومصلحة معتبرة شرعاً إمتثالاً لأمر الله في حفظ مقاصد شرعه.

¹ محمد أرزقي نسيب، أصول القانون الدستوري والنظم السياسية، مطبعة هومة، الجزائر، 1999، ج2 ص: 226. بتصرف

المبحث الثاني: رفض التداوي وأحكامه

المطلب الأول: مشروعية التداوي

لاشك أن عقيدة المسلم تقضي بالإيمان بأن السقم والشفاء بيد الله عز وجل وأن التداوي هو أخذ بالأسباب فقط.

هذه الأسباب التي أودعها الله تعالى في الكون، تؤسس لبقاء الأمل في الشفاء دون اليأس من روح الله أو القنوط من رحمته، ويمكن للأطباء وذوي المرضى تقوية معنويات المريض والدأب في رعايته وتخفيف آلامه البدنية والنفسيّة بغض النظر عن مآلـه في الشفاء أو عدمـه.

فالواقع يثبت أن إستحالة العلاج هي تقدير الأطباء فقط ولا يمكن أن تثبت دوماً تبعـاً لظروف المرض وإمكانات الطب المتاحة في كل زمان ومكان¹.

الفرع الأول: تعريف التداوي:

أولاً . لغة: التداوي مصدر تداوي أي تعاطي الدواء، وأصلـه دوى يدوـي أي مرض، وأدوـى فلانـا بمعنى أـمرـضـهـ، دـواـاهـ بـمعـنىـ عـالـجـهـ، دـاوـيـتـ السـقـمـ: عـانـيـتـهـ، دـاوـيـتـ العـلـيلـ دـوىـ إذا عـالـجـتـهـ بـالـأـدوـيـةـ التـيـ توـافـقـهـ، فـهـوـ مـنـ الأـضـدـادـ، دـاوـاءـ "ـمـمـدـودـ"ـ الشـفـاءـ².

ثانياً . إصطلاحاً: إذا كان المرض هو خروج الجسم عن المجرى الطبيعي أو هو حال مخرجة للمرء عن حال الإعتدال وصحة الجوارح، إلى الإضطراب وضعف الجوارح³.

¹ قرار مجمع الفقه الإسلامي الدولي، رقم 7/5/1969، مجلة المجمع، عدد سبعة، ج 3 ص: 731.

² الفيروزابادي، القاموس المحيط ، ص:132.
الفيومي، المصباح المنير، مكتبة لبنان، لبنان، 1987، ص:87.

ابن منظور، لسان العرب، ج1صفحة:195.
مجمع اللغة العربية، المعجم الوسيط، مكتبة الشروق الدولية، 2004، ص:67.

³ ابن حزم، المحلي، ج 2 ص: 228.
بدر الدين العيني، عمدة القارئ شرح صحيح البخاري، دار الفكر، سوريا، ط1، 1997، ج 24 ص: 157.

فقد أشار النووي^١ إلى أن المداواة هي رد الجسم إلى مجراه الطبيعي بعد خروجه عنه بالمرض^٢.

وجاء في كفاية الطالب الرباني التعالج وهو محاولة المريض الداء بدوائه^٣.

وفي الفواكه الدواني: "التعالج محاولة المرض بالدواء"^٤.

وفي معجم لغة الفقهاء: "التداوي تناول الدواء، وإستعمال ما يكون به شفاء المرض - بإذن الله تعالى - من عقار أو رقية، أو علاج طبيعي كالتمسيد ونحوه"^٥.

أما الموسوعة الفقهية "التداوي": العلاج، وهو تعاطي الدواء بقصد معالجة المرض أو الوقاية منه^٦.

ويبدو أن المعنى الإصطلاحى ما هو إلا إستصحاب للمعنى اللغوى فى ما عدا الموسوعة الطبية الفقهية فقد أضافت الوقاية إلى العلاج.

^١ هو أبو زكريا يحيى بن شرف الحزامي النووي الشافعى المشهور باسم النووي ولد سنة 631هـ في نوى وقدم دمشق سنة 649هـ لطلب العلم وجد فيه إلى أن وفاته المنية 676هـ: عبد الغنى الدقر، الإمام النووي شيخ الإسلام والمسلمين وعمدة الفقهاء والمحاذين، دار القلم سوريا، 1994.

^٢ النووي يحيى، المنهاج في شرح صحيح مسلم بن الحاج، مؤسسة قرطبة، المملكة العربية السعودية، ط2، 1994، ج14، ص: 192.

^٣ المنوفى المالكي، كفاية الطالب الرباني، مكتبة الثقافة الدينية، مصر، دون تاريخ، ج2، ص: 451.

^٤ الفراوى أحمد ، الفواكه الدواني على رسالة بن أبي زيد القيروانى ، دار الكتب العلمية، لبنان، ط1، 1997، ج2، ص: 451.

^٥ محمد قلعة جي، معجم لغة الفقهاء، ص: 126.

^٦ الموسوعة الفقهية، ص: 193.

الفرع الثاني: حكم التداوي في الفقه الإسلامي: إن حكم التداوي في الشريعة الإسلامية خمس أقوال ومذاهب¹.

أولاً . التداوي واجب

وهو قول عند الحنابلة² وعند بعض الحنفية شرط أن يقطع بزوال المرض بالدواء من قوله سبحانه وتعالى: ﴿ وَلَا تُلْفُوا بِأَيْدِيهِمْ إِلَى الْنَّهْلَكَةِ ﴾³، وقوله أيضاً: ﴿ وَلَا تَفْتَلُوا أَنْفُسَكُمْ وَ ﴾⁴ وجه الدلالة في الإثنين أن ما كان سبيلاً إلى الواجب (حفظ النفس) فيكون واجباً كذلك (التمادي من المرض)، ومن السنة ما روى عن أبي الدرداء⁵ رضي الله عنه أن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال: (إِنَّ اللَّهَ أَنْزَلَ الدَّاءَ وَالدَّوَاءَ، وَجَعَلَ لِكُلِّ دَاءٍ دَوَاءً، فَتَدَاوُوا وَلَا تَتَدَاوُوا بِحَرَامٍ)⁶، ويستدل بهذا الحديث لأن فيه أمراً "فتداووا" وأمر الرسول صلى الله عليه وسلم المطلق يفيد الوجوب فأفاد منه وجوب التداوي، ومن القياس لأن التداوي وسيلة للبرء من المرض كان مقطوعاً نفعه للمريض فوجب فعله قياساً على الأكل من الميتة للمضرر وإساغة اللقمة بالخمر... الخ، واعتراض البعض على الإستدلال بالقياس لأنه قياس مع الفارق ذلك أن أكل الميتة للمضرر مقطوعاً بنفعه في حفظ النفس ونفس الحال عند إساغة اللقمة بالخمر أما التداوي من المرض فإنه ليس مقطوع نفعه⁷.

¹ عبد الفتاح محمود ادريس، حكم التداوي بالمحرمات، بحث فقهى مقارن، دون دار النشر، مصر، ط1، 1993، ص: 8 وما بعدها.

² بن مفلح المقدسي شمس الدين ، الفروع، بيت الأفكار الدولية،الأردن،2004،ج2ص:165.
المرداوي علاء الدين ، الإنصاف في معرفة الراحل، تحقيق محمد حامد الفقي ، مطبعة السنة المحمدية،المملكة العربية السعودية،1956،ج2ص:463.

³ سورة البقرة، الآية: 195.

⁴ سورة النساء، الآية: 29.

⁵ عويمر بن مالك الانصاري الخزرجي صحابي من الأنصار وأحد الذين جمعوا القرآن على عهد النبي صلى الله عليه وسلم تولى قضاء دمشق بأمر من عمر بن الخطاب وتوفي بالاسكندرية بمصر سنة 32هـ:محمد بكر اسماعيل، رجال احبهم الرسول وبشرهم بالجنة،دار المنار،مصر،1996،ص:34والزركلي الأعلام،ج5ص:98.

⁶ الشربيني،معجمي المحتاج،ج 1 ص: 357.

⁷ الشربيني، المرجع السابق، ج1ص: 358.

ثانياً . التداوي مستحب

وهو مذهب الشافعية¹، وقول عند الحنابلة²، وقول لدى الحنفية³ واستدلوا بما يلي:

من السنة النبوية عدة أحاديث منها:

1. ما روى عن أسامة بن شريك قال: كنت عند النبي صلى الله عليه وسلم وجاءت الأعراب فقالوا: يا رسول الله أنتداوى؟ فقال: نعم يا عباد الله تداواوا، فإن الله عز وجل لم يضع داء إلا وضع له شفاء، غير داء واحد قالوا ما هو؟ قال: الهرم⁴.

2 . ما روى عن عمرو بن دينار⁵ عن هلال بن يساف⁶ قال: "جرح رجل على عهد رسول الله صلى الله عليه وسلم فقال: (أدعوا له الطبيب)، فقالوا يا رسول الله وهل يغنى عنه الطبيب ؟ قال: (نعم إن الله تبارك وتعالى لم ينزل داء إلا أنزل معه شفاء)⁷.

3- ما روى أن رسول الله صلى الله عليه وسلم أمر غير واحد من الصحابة بالتمداوى، فعن سعد بن أبي وقاص⁸ قال: "مرضت مرضا فأتأني رسول الله صلى الله عليه وسلم يعودني، فوضع يده بين ثديي حتى وجدت بردها على فؤادي فقال: إنك رجل مفوود إيت

¹ النووي، المنهاج في شرح صحيح مسلم بن الحاج، ج 14 ص: 191.
النووي، المجموع شرح المذهب للشيرازي، تحقيق محمد المطيعي، مطبع المختار، مصر، 1980، ج 5 ص: 97.

² المرداوى، الانصاف في معرفة الراجح من الخلاف، ج 2 ص: 463.
ابن مفلح المقدسي، الفروع، ج 2 ص: 165.

³ الكاساني، بذائع الصنائع، ج 5 ص: 127.

⁴ سبق تحريره في ص: 04.

⁵ هو أبو يحيى الأعور قهرمان آل زبير ابن شعيب البصري مقل له حديث أو أكثر: الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 5 ص: 307.

⁶ هلال بن يساف ويقال بن إساف، الشجاعي، مولاهم أبو الحسن الكوفي: المزي جمال الدين، تهذيب الكمال في أسماء الرجال، تحقيق بشار معروف، مؤسسة الرسالة، لبنان، ط 1، 1992، ج 30 ص: 353.

⁷ عبد الله بن أبي شيبة، المصنف، تحقيق حمد الجمعة، مكتبة الرشد، المملكة العربية السعودية، ط 1، 2004، كتاب الطبع، رقم: 23761، ج 8 ص: 05.

⁸ هو أحد العشرة المبشرين بالجنة، وهو سعد بن أبي وقاص مالك بن اهيب بن عبد مناف بن زهرة، ولد في مكة سنة 23 قبل الهجرة، وتوفي سنة 55هـ وكان آخر من مات من العشرة المبشرين من الجنة ودفن بالبقيع له في كتب الحديث حديثاً: الزركلي، الأعلام، ج 3 ص: 87.

الحارث بن كلدة أخا ثقيف، فإنه رجل يتطلب، فلیأخذ سبع تمرات من عجوة المدينة، فليجأهن بنواههن ثم ليذك بنهن¹.

4- ما روى عن أبي هريرة رضي الله عنه "أن رسول الله صلى الله عليه وسلم كان إذا نزل عليه الوحي صدعاً، فيغلف رأسه بالحناء"².

5- ما روى عن أبي الدرداء رضي الله عنه أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: (إن الله أنزل الداء والدواء، وجعل لكل داء دواء، فتداووا ولا تتداووا بحرام)³.

6- ما روى عن جابر بن عبد الله⁴ رضي الله عنه أن رسول الله صلى الله عليه وسلم قال: (لكل داء دواء، فإذا أصيّب دواء الداء برئ بإذن الله عز وجل)⁵، وروي عن هشام بن عمرو⁶ قال: كان عروة يقول لعائشة يا أمتاه لا أعجب من فهمك، أقول زوجة رسول رسول الله صلى الله عليه وسلم وابنه أبي بكر، ولا أعجب من علمك بالشعر وأيام العرب، أقول ابنة أبي بكر وكان أعلم أو من أعلم الناس، ولكن أعجب من علمك بالطب، كيف هو ومن أين هو؟ قال فضررت على منكبيه وقالت: أي عريمة إن رسول الله صلى الله عليه وسلم كان يقسم عند آخر عمره، أو في آخر عمره، فكانت تقدم عليه وفود العرب من كل وجه، ففتحت له الأنوات، وكانت أعالجه لها، فمن ثم⁷.

ولقد أخذ على أمر النبي بالتداوي كدلالة على إستحباب التداوي.

¹ أخرجه أبو داود في سننه، كتاب الطب، باب في تمرة العجوة، رقم الحديث: 3875، ج 2، ص: 402.

² الطبراني سليمان، المعجم الأوسط، دار الحرمين، مصر، 1995م، رقم الحديث: 5629، ج 6، ص: 05.

³ أخرجه أبو داود في سننه، كتاب الطب، باب في الأدوية المكرورة، رقم الحديث: 3874، ج 2، ص: 299.

⁴ جابر بن عبد الله بن عمرو بن حرام الخزرجي الأننصاري السلمي، (16 قبل الهجرة، 78هـ)، صحابي، غزا تسعه عشر غزواً: الزركلي، الأعلام، ج 2، ص: 104.

⁵ أخرجه مسلم، كتاب السلام، باب لكل داء دواء واستحباب التداوي، رقم الحديث: 2204، ج 2، ص: 100.

وأخرجه أحمد في مسنده، مسنون المكثرين من الصحابة، مسنون جابر بن عبد الله الأننصاري، رقم الحديث: 14473، ج 6، ص: 75.

⁶ هشام بن عمرو بن الزبير بن العوام القرشي الأسدية، (136-61هـ)، تابعي من أئمة الحديث، من علماء المدينة، ولد فيها ومات في بغداد: الزركلي، الأعلام، ج 8، ص: 87.

⁷ أخرجه أحمد في مسنده، مسنون النساء، حديث السيدة عائشة رضي الله عنها، رقم الحديث: 24549، ج 10، ص: 95.

ثالثا . التداوي مباح مطلقا

وهو مذهب المالكية¹ والحنفية² واختاره ابن عقيل³، وابن الجوزي⁴ والخطابي⁵ وغيرهم وغيرهم من الحنابلة⁶ والدليل على قولهم فيما روى عن أنس بن مالك رضي الله عنه: "أن أناسا من عُكْلٍ أو عُرَيْنَة قدموا على رسول الله صلى الله عليه وسلم المدينة فاجتَوْهَا⁷ ، فقال لهم رسول الله صلى الله عليه وسلم: (إن شئتم أن تخرجوا إلى إبل الصدقة فتشربوا من ألبانها وأبوالها)، ففعلوا...".⁸

واستدلوا كذلك على أن جمعا من خيار هذه الأمة وسلفها وعلمائها كانوا يصرون ويتركون المعالجة، ولو كان التداوي واجبا أو مستحبـا للـحـقـمـ الـذـمـ بـتـرـكـهـ، حيث لا يوجد قوم ذموا من ترك التداوي⁹.

وبالرغم من ذلك فإن ما استدل به أصحاب هذا المذهب فإن الرد عليه كان بالقول كفايتها لتكوين سببا لإباحة التداوي وإن دلت على عدم كراحته، واحتفاظ بحقه في عدم التداوي من عدمه حيث يجد البعض أن أمر رسول الله صلى الله عليه وسلم بالمداواة في حديث

¹ الدردير أحمد ، الشرح الصغير ، دار المعرفـ، مصر ، 1986 ، ج4ص: 771.

² المرغيناني، الهدایة شرح بداية المبتدی، ج 5 ص: 66.

³ علي بن عقيل بن محمد بن عقيل البغدادي الظفرـيـ(513-431هـ)، عالم العراق وشيخ الحنابلة في وفته: الزركـليـ، الأـعـلـامـ، جـ4ـصـ: 313.

⁴ أبو الفرج بن الجوزي عبد الرحمن بن علي بن محمد بن علي البغدادي الحنبـليـ له تصانـيفـ كثـيرـ فيـ الفـقـهـ وـالتـفـسـيرـ والتـارـيخـ وـالـطـبـ وـغـيـرـهـ تـوفـيـ سنـ 597هـ: ابن عمـادـ العـكـرىـ، شـذـراتـ الـذـهـبـ فـيـ أـخـبـارـ مـنـ ذـهـبـ، جـ6ـصـ: 537.

⁵ محمد الخطابـيـ الدمشـقـيـ الحـنـبـلـيـ ثـمـ الحـنـفـيـ تـوفـيـ سنـةـ 323هـ: بكـرـ أبوـ زـيدـ، المـدـخلـ المـفـصـلـ إـلـىـ فـقـهـ الـإـلـامـ أـحـمـدـ بنـ حـنـبـلـ وـتـخـرـيـجـاتـ الـأـصـحـابـ، دـارـ الـعـاصـمـةـ، الـمـمـلـكـةـ الـعـرـبـيـةـ السـعـوـدـيـةـ، 1417هـ، جـ1ـصـ: 575.

⁶ الشـيـخـ نـظـامـ، الـفـتـلـوـيـ الـهـنـدـيـ، جـ5ـصـ: 254.

ابن رشد القرطـبيـ، الـمـقـدـمـاتـ الـمـمـهـدـاتـ، تـحـقـيقـ مـحـمـدـ حـجـيـ، دـارـ الـغـرـبـ الـاسـلـامـيـ، لـبـنـانـ، طـ1ـ، 1988ـ، جـ3ـصـ: 466.

مـجمـوعـ فـتاـوىـ اـبـنـ تـيـمـيـةـ، مـجـمـعـ الـمـلـكـ لـطبـاعـةـ الـمـصـحـفـ الشـرـيفـ، الـمـمـلـكـةـ الـعـرـبـيـةـ السـعـوـدـيـةـ، 2009ـ، جـ21ـصـ: 564.

الـبـهـوـتـيـ مـنـصـورـ، كـشـافـ القـنـاعـ، دـارـ عـالـمـ الـكـتـبـ، لـبـنـانـ، طـ1ـ، 1997ـ، جـ2ـصـ: 76.

ابـنـ قـيمـ الـجـوـزـيـةـ، زـادـ الـمـعـادـ فـيـ هـدـيـ خـيرـ الـعـبـادـ، دـارـ الـفـكـرـ، لـبـنـانـ، 2006ـ، صـ: 730.

⁷ قال النووي: "أـيـ لـمـ توـاقـهـمـ فـكـرـهـوـهـاـ لـسـمـ أـصـابـهـمـ، فـالـلـوـاـ وـهـوـ مـشـتـقـ مـنـ الـجـوـىـ وـهـوـ دـاءـ فـيـ الـجـوـنـ": شـرـحـ صـحـيـحـ مـسـلـمـ، جـ11ـصـ: 154.

⁸ أـخـرـجـهـ الـبـخـارـيـ كـتـابـ الـوـضـوءـ، بـابـ أـبـوالـإـبـلـ وـالـدـوـابـ وـالـغـنـمـ وـمـرـاـبـضـهـ رـقـمـ: 233ـ، جـ1ـصـ: 97.

وـأـخـرـجـهـ مـسـلـمـ كـتـابـ الـقـسـامـةـ وـالـمـحـارـبـينـ، بـابـ حـكـمـ الـمـحـارـبـينـ وـالـمـرـتـدـيـنـ رـقـمـ: 1671ـ، جـ2ـصـ: 66.

⁹ ابن عبد البر التمـرـيـ يـوسـفـ، التـمـهـيدـ لـمـاـ فـيـ الـموـطـأـ مـعـانـيـ وـأـسـانـيدـ، تـحـقـيقـ مـصـطـفـيـ الـعـلـوـيـ، وزـارـةـ الـأـوقـافـ وـالـشـؤـونـ الـاسـلامـيـةـ، الـمـغـرـبـ، طـ2ـ، 1982ـ، جـ5ـصـ: 267.

أسامة بن شريك، وسؤاله في حديث زيد بن أسلم¹ عن أحذق الطبيبين، ومداومته على المداواة من الأدوار التي كانت تصيبه، ترجح جانب المداواة على غيره، تأسيا برسول الله صلى الله عليه وسلم ، واقتداءاً بمنهجه في ذلك².

رابعاً . التداوي مباح لكن تركه أفضل وهو أقرب إلى التوكل

في روایة عن الإمام أحمد³ والدليل على أفضلية الترك ما روى ابن عباس رضي الله عنهما قال :خرج علينا رسول الله صلى الله عليه وسلم يوما فقال: عرضت على الأمم... فرأيت سوادا كثيرا سد الأفق ، فقيل: هؤلاء أمتك ، ومع هؤلاء سبعون ألفا يدخلون الجنة بغير حساب... قال النبي صلى الله عليه وسلم : (هم الذين لا يتظرون ، ولا يكتون ، ولا يستردون ، وعلى ربهم يتوكلون)⁴.

ووجه الدلالة منه أن رسول الله صلى الله عليه وسلم ذكر الذين لا يتداوون من أمته بصيغة المدح وأخبر أنهم يدخلون الجنة بغير حساب لدوام توكيلهم على الله، وروى عن ابن عباس كذلك أن إمرأة أتت النبي صلى الله عليه وسلم ، فقالت: إني أصرع وإنني أكتشف فادع الله لي قال: (إن شئت صبرت ولك الجنة وإن شئت دعوت الله أن يعافيك) ، فقالت: أصبر ولكنني أكتشف ، فادع الله أن لا أكتشف ، فدعا لها⁵.

¹ زيد بن أسلم العدواني العمري، فقيه مفسر من أهل المدينة كان مع عمر عبد العزيز أيام خلافته، توفي سنة 136هـ: الزركلي، الأعلام، ج3، ص: 56-57.

² عبد الفتاح محمود إدريس، حكم التداوي بالمحرمات، ص: 29.

³ المرداوي، الإنصاف في معرفة الراجح من الخلاف ، ج2، ص: 463.
ابن مفلح المقدسي، الفروع، ج2، ص: 165.

⁴ أخرجه البخاري، كتاب الطب، باب من لم يرق، رقم: 5752، ج4، ص: 213.

وأخرجه مسلم كتاب الإيمان، باب الدليل على دخول طوائف من المسلمين الجنة بغير حساب، رقم: 218، ج1، ص: 36.

⁵ أخرجه البخاري، كتاب المرض، باب فضل من يصرع من الريح، رقم: 5652، ج4، ص: 181.

وأخرجه مسلم كتاب البر والصلة، باب ثواب المؤمن فيما يصيبه من مرض، رقم: 2576، ج2، ص: 302.

ومناقشة الأدلة من حيث أن الله عز وجل أرشد إلى أنواع من أسباب الشفاء في القرآن الكريم، والنبي صلى الله عليه وسلم كذلك تداوى وأمر بذلك مما يدل على أن التداوى لا ينافي تمام التوكل، فقال ابن القيم: "وفي الأحاديث الصحيحة الأمر بالتمادي، وأنه لا ينافي التوكل، كما لا ينافي دفع داء الجوع والعطش والحر والبرد بأضدادها، بل لا يتم حقيقة التوحيد إلا بمباسرة الأسباب التي نصبها الله مقتضيات لمسبياتها قدرًا وشرعًا، وإن تعطيلها يقبح في نفس التوكل كما يقبح في الأمر والحكمة"¹.

وقال المازري² أن حديث ابن عباس محمول على من يعتقد أن الأدوية تنفع بطبعها، كما كان أهل الجاهلية يعتقدون، ومثله قال به الطوري³ من ورود النهي عن التداوى محمول على من اعتقد أن الشفاء من الدواء وليس من الله سبحانه، وهذا هو محل الكراهة فيه، ولا ينبغي لمن اعتقد ذلك أن يتداوى من المرض⁴.

وقال الحليمي⁵ أن المذكورين في الحديث يحتمل أن يكونوا ممن غفلوا عن أحوال الدنيا وما فيها من الأسباب المعدة لدفع العوارض لأنهم غافلون عن طب الأطباء ورقي الرقة إذ لا يعرفون الإكتواء ولا الإسترقاء وليس لهم ملجاً فيما يعتريهم⁶.

¹ ابن القيم، زاد المعاد، ص: 731.

² هو محمد بن علي بن عمر بن محمد التميمي، من أهم مصنفاته أيضًا المحصول من برهان الأصول، توفي سنة 536هـ في المهدية: الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 20، ص: 104.

³ محمد بن حسين بن علي الطوري الحنفي القادري له مؤلفات عدّة منها تكملة البحر الطائل وشرح الكنز لابن نجمي توفي بعد 1138هـ: الزركلي، الأعلام، ج 6، ص: 103.

⁴ الشوكاني، نيل الأوطار، ج 8، ص: 236.

⁵ محمد بن علي الطوري، تكملة البحر الرائق، دار الكتب العلمية، لبنان، دون تاريخ، ج 8، ص: 237.
⁶ هو أبو عبدالله الحسين بن الحسن بن محمد بن حليم البخاري الشافعي، ولد سنة 338هـ بجرجان وقيل ببخاري، توفي سنة 403هـ: الذهبي، المرجع السابق، ج 17، ص: 232.

⁶ الشوكاني، نيل الأوطار، ج 8، ص: 237.

أما الخطابي فقال إن المراد بترك الرقى والكى الإعتماد على الله في دفع الداء، والرضا بقدرها، لا القدح في جواز ذلك لأن مقام الرضا والتسليم أعلى من تعاطي الأسباب¹، وقال الداودي² أن المراد بالحديث الذين يجتنبون التداوي في حال الصحة خوفاً من وقوع الداء أما من يستعمل الدواء بعد وقوع الداء فلا³.

وبه قال النووي في إنعدام المخالفة بين حيث ابن عباس وغيره من أحاديث تجيز التداوي لأن المدح في ترك الرقى يقصد به تلك الرقى المجهولة والتي هي من كلام الكفار والتي بغير العربية وما لا يعرف معناه فهي الرقى المذمومة لاحتمال أن معناه كفر أما الرقى بالأذكار المعروفة وأيات القرآن الكريم فلا نهي فيه بل هو سنة⁴.

وقال ابن حزم⁵ إن خبر ابن عباس ليس فيه حمد لترك التداوي أصلاً ولا ذكر فيه للمنع منه فإن أمر رسول الله صلى الله عليه وسلم بالتمادي يقتضي عن تركه⁶.

وعليه قال الطبرى إن من وثيق بالله، وأيقن أن قضاءه عليه ماض لا يقدح في توكله تعاطيه الأسباب إتباعاً لسننته وسنة رسول الله صلى الله عليه وسلم؛ فقد ثبت أنه ظاهر بين درعين ولبس على رأسه المغفر، خندق الرماة حول المدينة، أذن في الهجرة إلى المدينة والحبشة وهاجر هو وتعاطى جميع ما أحل من أسباب الأكل والشرب وادخر لأهله قوتهم فلم ينتظراً أن ينزل عليه من السماء لأنه كان أحق الخلق أن يحصل له ذلك إشارة منه إلى أن

¹ الشوكاني، نيل الأوطار، ج 8 ص: 237.

² عبد الرحمن بن محمد بن المظفر بن محمد بن داود بن أحمد بن معاذ الداودي ولد سنة 374هـ وتوفي سنة 467هـ: الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 18 ص: 222.

³ الشوكاني، نيل الأوطار، ج 8 ص: 236.

⁴ المرجع نفسه.

⁵ علي بن أحمد بن سعيد بن حزم بن غالبين صالح بن خالف بن معدان بن سفيان بن يزيد الفارسي الأصل ولد سنة 384هـ تفقه أولاً للشافعى ثم أداء اجتهاده إلى نفي القیاس والأخذ بظاهر النص وعموم الكتاب والحديث وله عدة كتب في الطب منها "مقالة في شفاء الضد بالضد" و "اختصار كلام جالينوس في الأمراض الحادة" و "حد الطب" توفي سنة 456هـ: الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 18 ص: 104.

⁶ ابن حزم، المحلى، ج 7 ص: 418.

الإحتراز لا يدفع التوكل¹، ولذلك أفتى المازري بجواز جميع الرقى إذا كانت بكتاب الله أو بذكره ومنهي عنها إذا كانت بما لا يدرى معناه لجواز أن يكون فيه كفر².

أما حديث ابن عباس عن المرأة التي تصرع فوجة الدلالة منه إنما يكون بضرورة الأخذ بالشدة أفضل من الأخذ بالرخصة لمن علم بنفسه الطاقة ولم يضعف عن التزام الشدة وعليه يجوز ترك التداوى لأن الدعاء مع الإلتقاء إلى الله عز وجل أفعى من العلاج بالعقاقير.

ورد ابن تيمية³ على ذلك بالقول: "لو كان رفع المرض واجباً لم يكن للتخbir موضع"⁴.

كما استدل مذهب ترك التداوى كذلك ببعض آثار الصحابة وشرع ما قبلنا بأدلة عقلية مختلفة فمن آثار الصحابة ما روى أن أباً بكر رضي الله عنه لما مرض قالوا له: ألا ندعوك الطبيب؟ قال: قد رأني، قالوا: وما قال لك؟ قال: إني فعال لما أريد⁵.

وثبت أن أبي بن كعب⁶ ومعه عدد من الصحابة قد اختاروا المرض ولم يتداوا، حتى قال أبو طالب المكي⁷ من لم يتداو من الصديقين والسلف الصالح أكثر من أن يحسى، ولم ينكر عليهم عدم التداوى.⁸

¹ الشوكاني، نيل الاوطار ، ج 8 ص: 302.

² الشوكاني، المرجع السابق ، ج 8 ص: 301.

³ هو مجد الدين أبو البركات عبد السلام بن الخضر بن محمد بن علي أحمد بن تيمية، ولد يوم الاثنين 10 ربيع الأول 661هـ بـ"حران" بسوريا برع في الفقه والحديث والعقيدة وأصول الفقه والفلسفة والمنطق وغيرها، "حنبل المذهب" توفي مسجوناً بسجن قلعة دمشق في يوم 20 ذي القعدة 728هـ: السيوطي جلال الدين، طبقات المفسرين، تحقيق علي عمر، مكتبة وهبة، مصر، ط 1، 1976، ج 1 ص: 46.

⁴ ابن تيمية، فتاوى ابن تيمية، ج 21 ص: 564.

⁵ أبو طالب المكي (386هـ)، قوت القلوب، الهيئة المصرية العامة للكتاب، مصر، 2007، ج 2 ص: 23.

⁶ أبي بن كعب بن قيس بن عبيد صاحبى أنصارى من بنى النجار من الخزر، كان قبل الإسلام حبراً من أحبار اليهود وبعدبعثة كان من كتاب الوحي وله في الصحيحين وغيرهما 164 حديثاً توفي بالمدينة سنة 21هـ: الزركلى، الأعلام، ج 1 ص: 82.

⁷ هو محمد بن علي بن عطية أبو طالب المكي حدث عن علي بن أحمد المصيصي وأبي بكر المفید وغيرها صنف كتاباً سماه قوت القلوب يقال أنه ذكر فيها أحاديث لا أصل لها: ابن الجوزي عبد الرحمن، المنظم في تاريخ الملوك والأمم، تحقيق محمد عطا، دار الكتب العلمية، لبنان، 1995، ج 14 ص: 385.

⁸ أبو طالب المكي ، المرجع السابق، ج 2 ص: 23.

كما روي عن أبي ذر أنه رمدت عيناه، فقيل له: لو داويتها؟ فقال: إني عنها لمشغول،
قال: فلو سألت الله أن يعافيك؟ فقال: أسأله فيما هو أَهْمَّ إِلَيَّ منها¹.

روي عن أبي الدرداء أنه قيل له في مرضه: "ما تشتكى؟ قال ذنوبى، قيل فما تشتئى؟ قال: مغفرة ربى، قيل أفلأ ندعوك طبيبا؟ قال: الطبيب أمرضنى".²

فترك هؤلاء الصحابة للتداوي يدل على أن التداوى لم يكن واجبا ولا مستحبا لأنه لم يؤثر عليهم تركهم لمثل ذلك.

أما من شرع من قبلنا فأيوب عليه السلام قد ابتلاه الله وصبر على ذلك مما يدل على أن ترك التداوى هو الأفضل من تعاطى الأسباب الدافعة للمرض³.

ومن الأدلة العقلية قيل أنه مadam الشفاء قد قدر فالتداوي لا يفيد، وإن لم يكن قدر فكذلك،
ولأن المرض حصل بقدر الله فان قدر الله لا يرد.⁴

2- ومن الناس من يشفيه الله بلا دواء ومنهم من يشفيه الله بالأدوية الجسمانية حلها وحرامها فالشفاء ليس من سبب معين يوجبه في العادة فكم استعمل الدواء ولم يحصل الشفاء لفوات شرط أو وجود مانع.⁵

وعليه فإن للعبد أجرًا إذا لم يتداوی ومرد ذلك إلى قيام نية الصبر على ابتلاء الله سبحانه وتعالى والأجر عند الرضا بقضائه والتسليم بحكمه، فالأمراض مكفرة للسيئات مقيدة عن المعاصي فمن كره الأمراض بقيت عليه ذنوبه موفورة فالمالك يكتب للمربيض مثل أعماله

¹ أبو طالب المكي ، قوت القلوب ، ج 2 ص: 24.
² المرجع نفسه.

³ ابن تيمية،فتاوی ابن تیمیة ،ج21ص:564.

⁴ ابن القيم، زاد المعاد، ص: 731.

⁵ ابن زيد، المدح والسباق، ج 24، ص 21.

² ابن نيميه، المرجع السابق، ج 24 ص: 274.

الصالحة التي كان يعملاها في صحته ويثاب له من الحسنات مثلما كان له عن أعماله الصالحة¹.

ومن الأدلة ما يلاحظ من أن الأدوية بنوعها لم تتعين لنوع معين من الأجسام بل لم تتعين لمرض محدد وعليه فإن أولوا الأفهام والعقول من الأطباء قد كان الفرد منهم يفني الكثير من الوقت في التعلم إلا أنه يخفى عليه أنواع كثيرة وطرق شفائها²; في حين أن المرض يزول بأسباب أخرى كثيرة روحانية وجسمانية، باطنة وظاهرة، حتى إنه يشك في دفع الدواء للمريض في كثير من الأمراض³.

هذا زيادة على أن التداوي ليس من الضرورة في شيء فكم من سقيم حياء الله بالشفاء فقط بما خلق فيه من القوى البدنية الرافعة للمرض كأهل البدو والقرى لما لهم من تيسير في نوع الحركة وشتي الأعمال، وكم من مرضى قد شفاهم الله برقية نافعة وحسن توكل إلى غير ذلك من الأسباب الكثيرة دون التداوي⁴.

واعتراض الغزالى على المذهب بالتساؤل إن كان في ترك التداوي فضل فلم يفعله رسول الله صلى الله عليه وسلم حتى ينال الفضل؟

ليجيب عن ذلك بنفسه في سياق القول أن ترك التداوي يكون فضلا بالنسبة لمن كثرت ذنبه ليكفرها أو خاف على نفسه طغيان العافية وغلبة الشهوات أو احتاج إلى نيل ثواب الصابرين لقصوره عن مقامات الراضين والمتوكلين أو احتاج إلى ما يذكره بالموت لغيبة الغفلة أو قصرت بصيرته عن الإطلاع على ما أودع الله تعالى في الأدوية من لطائف المنافع، حتى صارت في حقه موهوما كالرقي، أو كان شغله بحاله يمنعه عن التداوي، وكان التداوي يشغله عن حاله لضعفه عن الجمع، فإلى هذه المعانى رجعت الصوارف في ترك

¹ أبو طالب المكي، قوت القلوب ، ج 2 ص: 25.

² ابن تيمية، فتاوى ابن تيمية، ج 21 ص: 566.

³ المرجع نفسه.

⁴ ابن تيمية، المرجع السابق، ج 24 ص: 268.

التداوي وكل ذلك كمالات بالإضافة إلى بعض الخلق، ونقصان بالإضافة إلى درجة رسول الله صلى الله عليه وسلم ، بل كان مقامه أعلى هذه المقامات كلها إذا كان حاله يقتضي أن تكون مشاهدته على وتيرة واحدة، عند وجود الأسباب وفقدتها، فإن لم يكن له نظر في الأحوال إلا إلى مسبب الأسباب، ومن كان هذا مقامه لم تضره الأسباب، فقد استوى عنده مباشرة الأسباب وتركها لمثل هذه المشاهدة، وإنما لم يترك استعمال الدواء جريا على سنة الله تعالى وترخيصا لأمته فيما تمس إليه حاجتهم، مع أنه لا ضرر فيه¹.

خامسا . عدم جواز التداوي: وهو رأي بعض السلف ممن يرى في التوكل على الله والرضى بما نزل من البلاء القول بعدم جواز التداوي و هم ممن وصفهم النووي بغلاة الصوفية وذكرهم العيني² وابن رشد الجد³ في الاستدلال لهذا الرأى⁴ بدليل عقلى مرده إلى أن نزول الداء بالمرء هو بقضاء الله وقدره، وتمام الولاية لله تعالى هو في الرضا بجميع ما نزل من البلاء، فلا يجوز لمن نزل به ذلك رفعه عنه بالtedاوي.

وانتقد النووي هذا الدليل بالقول: "إن كان الداء من قدر الله تعالى، فإن التداوي كذلك من قدره سبحانه وتعالى إذ هو كالامر بالدعاء، والأمر بقتل الكفار، والأمر بالتحصين ومجانبة الإلقاء باليد إلى التهلكة، مع أن الأجل لا يتغير، والمقادير لا تتأخر ولا تتقدم عن أوقاتها، ولابد من وقوع المقدرات"⁵.

¹ أبو حامد الغزالى،إحياء علوم الدين، ج 2 ص: 391.

² هو أبو محمد بدر الدين العيني الحنفى محمود بن أحمد بن موسى بن أحمد الحافظ ولد سنة 762هـ في حلب بسوريا توفي سنة 855هـ بمصر: ترجمته في مقدمة كتابه، السلطان برقوق، تحقيق إيمان عمر شكري، مكتبة مدبولى القاهرة، ط 2002، 1، ص 17 وما بعدها.

³ هو محمد بن أحمد بن رشد القرطبي المشهور بابن رشد الجد ولد سنة 450هـ بقرطبة وتوفي سنة 520هـ: الزركلى،الأعلام، ج 5 ص: 316.

⁴ ابن رشد القرطبي،المقدمات الممهدات ، ج 3 ص: 466.

بدر الدين العيني ،عمدة القارئ شرح صحيح البخاري، ج 21 ص: 341.

النووى،المنهاج فى شرح صحيح مسلم بن الحاج، ج 14 ص: 191.

محمد شمس الحق أبادى،عون المعبد،تحقيق عبد الرحمن عثمان،المكتبة السلفية،المدينة المنورة، ط 2، 1969، ج 10 ص: 235.

⁵ النووي،المنهاج فى شرح صحيح مسلم بن الحاج، ج 14 ص: 191.

ويضيف ابن القيم إلى أنه لا تنافي بين التداوي والتوكيل والإيمان بقضاء الله وقدره فيقول: "ومن تأمل خلق الأضداء في هذا العالم، ومقاومة بعضها لبعض، ودفع بعضها ببعض، وتسلط بعضها على بعض، تبين له كمال قدرة الرب تعالى وحكمته، وإنقانه ما صنعه، وتقرنه بالربوبية والوحدانية، والقهر، وإن كل ما سواه فله ما يضاده ويمانعه، كما أنه الغني بذاته، وكل ما سواه محتاج بذاته، وفي الأحاديث الصحيحة الأمر بالتمادي، وأنه لا ينافي التوكيل، كما لا ينافي دفع داء الجوع، والعطش، والحر، والبرد بأضدادها، بل لا تتم حقيقة التوحيد إلا ب مباشرة الأسباب التي نصبها الله مقتضيات لمسبباتها قdra وشرعا، وأن تعطيلها يقبح في نفس التوكيل، كما يقبح في الأمر والحكمة، ويضعفه من حيث يظن معطلها أن تركها أقوى في التوكيل، فإن تركها عجزاً ينافي التوكيل الذي حققه إعتماد القلب على الله في حصول ما ينفع العبد في دينه ودنياه، ودفع ما يضره في دينه ودنياه، ولابد مع هذا الإعتماد من مباشرة الأسباب وإلا كان معطلاً للحكمة والشرع، فلا يجعل العبد عجزاً توكلولاً ولا توكلاً عجزاً".¹

ويضيف فيقول: "إن كان الشفاء قدر فالتمادي لا يفيد، وإن لم يكن قد قدر، فكذلك وأيضاً، فإن المرض حصل بقدر الله، وقدر الله لا يدفع ولا يرد، وهذا السؤال هو الذي أورده الأعراب على رسول الله صلى الله عليه وسلم، وأما أفضل الصحابة فأعلم بالله وحكمته وصفاته من أن يوردوا مثل هذا، وقد أجابهم النبي صلى الله عليه وسلم بما شفى وكفى، فقال: هذه الأدوية والرقى والتقوى هي من قدر الله، مما خرج شيء عن قدره، بل يرد قدره بقدره، وهذا الرد من قدره، فلا سبيل إلى الخروج عن قدره بوجه ما، وهذا كرد قدر الجوع والعطش والحر، والبرد بأضدادها، وكرد قدر العدو بالجهاد وكل من قدر الله، الدافع والمدفوع والدفع. ويقال لمورد هذا السؤال: هذا يوجب عليك أن لا تباشر سبباً من الأسباب التي تجلب بها منفعة، أو تدفع بها مضر، لأن المنفعة والمضر إن قدرتا، لم يكن يد من وقوعهما، وإن

¹ ابن قيم الجوزية، زاد المعاد ،ص: 395.

لم تقدرا لم يكن سبيل إلى وقوعهما وفي ذلك خراب الدين والدنيا، وفساد العالم، وهذا لا ي قوله إلا دافع للحق معاند له فيذكر القدر ليدفع حجة الحق عليه، كالمرشكين الذين قالوا:

﴿لَوْ شَاءَ اللَّهُ مَا أَشْرَكْنَا وَلَا إِلَهَ إِلَّا هُوَ﴾¹ و ﴿لَوْ شَاءَ اللَّهُ مَا عَبَدْنَا مِنْ دُونِهِ مِنْ شَيْءٍ نَحْنُ وَلَا إِلَهَ إِلَّا هُوَ﴾²، فهذا قالوه دفعاً لحجّة الله عليهم بالرسل، وجواب هذا السائل أن يقال: بقي قسم

ثالث لم تذكره، وهو أن الله قدر كذا وكذا بهذا السبب، فإن أتيت بالسبب حصل المسبب وإلا فلا³.

سادساً . وهو ما ذهب إليه ابن تيمية في مجموع الفتاوى من أن التداوى منه ما يكون واجباً ومنه ما يكون مستحبـاً ومنه ما يكون مكرروـها ومنه ما يكون محـماً.

وما روي أن عمر بن الخطاب لما خرج إلى الشام حتى إذا كان بسرغ لقيه أبو عبيدة بن الجراح وأصحابـه فأخبرـوه أن الوبـاء قد وقع بالشـام فاختلفـوا فقال لـابن عباس: ادعـ ليـ المـهاجريـنـ الأولـينـ، قالـ: فـدعـوتـهمـ، فـاستـشـارـهـمـ وأـخـبرـهـمـ أنـ الـوـبـاءـ قدـ وـقـعـ بالـشـامـ فـاـخـتـلـفـواـ، فـقـالـ بـعـضـهـمـ: خـرـجـتـ لـأـمـرـ فـلـاـ نـرـىـ أـنـ تـرـجـعـ عـنـهـ، وـقـالـ آـخـرـينـ: مـعـكـ بـقـيـةـ النـاسـ وأـصـحـابـ رـسـولـ اللهـ صـلـىـ اللهـ عـلـيـهـ وـسـلـمـ فـلـاـ نـرـىـ أـنـ تـقـدـمـهـ عـلـىـ هـذـاـ الـوـبـاءـ فـقـالـ عمرـ: اـرـتـقـعـواـ عـنـيـ، ثـمـ قـالـ: اـدـعـ لـيـ الـأـنـصـارـ فـدـعـوـتـهـمـ لـهـ فـاسـتـشـارـهـمـ فـسـلـكـواـ سـبـيلـ الـمـهاـجـرـينـ وـاـخـتـلـفـواـ كـاـخـتـلـفـهـمـ فـقـالـ: اـرـتـقـعـواـ عـنـيـ ثـمـ قـالـ: اـدـعـ مـنـ هـاـ هـنـاـ مـنـ مـشـيـخـةـ قـرـيـشـ مـنـ مـهـاـجـرـةـ الـفـتـحـ، فـدـعـوـتـهـمـ لـهـ فـلـمـ يـخـتـلـفـ عـلـيـهـ مـنـهـ رـجـلـانـ قـالـواـ: نـرـىـ أـنـ تـرـجـعـ بـالـنـاسـ وـلـاـ تـقـدـمـهـ عـلـىـ هـذـاـ الـوـبـاءـ، فـأـذـنـ عـمـرـ فيـ النـاسـ: إـنـيـ مـصـبـحـ عـلـىـ ظـهـرـ، فـأـصـبـحـواـ عـلـيـهـ فـقـالـ أبوـ عـبـيـدةـ بـنـ الـجـراحـ: يـاـ أـمـيرـ الـمـؤـمـنـينـ أـفـرـارـاـ مـنـ قـدـرـ اللهـ تـعـالـىـ؟ـ!ـ قـالـ: لـوـ غـيرـكـ قـالـهـاـ يـاـ أـبـاـ عـبـيـدةـ؟ـ!ـ نـعـمـ نـفـرـ مـنـ قـدـرـ اللهـ تـعـالـىـ إـلـىـ قـدـرـ اللهـ تـعـالـىـ أـرـأـيـتـ لـوـ كـانـ لـكـ إـبـلـ فـهـبـطـتـ وـادـيـاـ بـهـ عـدـوـتـانـ أـحـدـاهـماـ خـصـبةـ

¹ سورة الأنعام، الآية: 148.

² سورة النحل، الآية: 35.

³ ابن قيم الجوزية، زاد المعاد ، ص: 395.

والأخرى جدية، أليست إن رعيتها الخصبة رعيتها بقدر الله تعالى، وإن رعيتها الجدية بقدر الله؟! قال فجاء عبد الرحمن بن عوف، وكان متغيباً في بعض حاجاته فقال إن عندي في هذا علماً سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم يقول: (إذا كان بأرض وأنتم بها فلا تخرجوا فرار منه، وإذا سمعتم به بأرض فلا تقدموا عليه) ^١.

جاء في كتاب الطب النبوي للذهبي^٢: "التوكل إعتماد القلب على الله، وذلك ينافي الأسباب ولا التسبب، بل التسبب ملازم للمتوكل فإن المعالج الحاذق يعمل ما ينبغي ثم يتوكلاً على الله في نجاحه، وكذلك الفلاح يحرث ثم يبذر ثم يتوكلاً على الله في نمائه ونزل العجيب... قال الله تعالى: ﴿خُذُوا حِذْرَكُمْ﴾^٣، وقال صلى الله عليه وسلم: (اعقلها وتوكل)^٤، وقال أيضاً: (أغلقوا الباب)^٥، وقد احتفى صلى الله عليه وسلم في الغار ثلاثة؛ ثم قد تكون العلة مزمنة ودواؤها موهوماً قد ينفع وقد لا ينفع^٦.

وفي هذا ما يدل أن التداوي إنما هو بقدر الله تعالى لأن التوكل عمل القلب والواجب على المسلم أن يعتقد أن الداء والدواء كله بقدر الله وأنه إذا تداوى فإنما ينفذ قدر الله فلا ينافي التوكل، فكما أن المرض ليس هو الذي يمرضه فإن الدواء ليس هو الذي يشفيه إنما ذلك كله بقدراته سبحانه وتعالى.

ويقول ابن تيمية: "إن الناس قد تنازعوا في التداوي هل هو مباح أو مستحب أو واجب؟ والتحقيق: أن منه ما هو محرم، ومنه ما هو مكرور، ومنه ما هو مباح، ومنه ما هو مستحب، وقد يكون منه ما هو واجب، وهو ما يعلم أنه يحصل به بقاء النفس لا بغيره، كما

^١ سبق تخرجه، ص:35.
^٢ هو شمس الدين الذهبي، من مواليد 673هـ، محدث وامام حافظ، من أهم مؤلفاته سير أعلام النبلاء، توفي سنة 748هـ: الصفدي، الوافي بالوفيات، ج7، ص:179.
^٣ سورة النساء، الآية: 70.

⁴ أخرجه أبو داود في سننه، كتاب صفة القيامة، رقم الحديث: 2525.
⁵ أخرجه مسلم، كتاب الأشربة، باب الأمر بتغطية الإناء وايكة السقاء، رقم الحديث: 2012.

وأخرجه الترمذى في سننه، كتاب الأطعمة، باب ماجاء في تخمير الإناء واطفاء السراج والنار عند المنام، رقم الحديث: 1819.

⁶ الذهبي محمد ، الطب النبوي، تحقيق أحمد البدراوي، دار أحياء العلوم، لبنان، ط3، 1990، ص:222. بتصرف

يجب أكل الميّة عند الضرورة، فإنه واجب عند الأئمّة الأربعـة وجهود العلماء، وقد قال مسروق^١: من اضطر إلى أكل الميّة فلم يأكل حتى مات دخل النار، فقد يحصل أحياناً للإنسان إذا استحر المرض ما إن يتعالج معه مات والعلاج المعتمـد تحصل معه الحياة كالـتغذـية للضعف وكاستخراج الدم أحياناً^٢.

ولأن ابن تيمية لم يستدل على تحريم التداوي إلا بما يتعلق بنوع الدواء فإذا كان بما نهى عنه الشرع كالخمر والرقـية الشرعـية وكشف العورـة من غير حاجة أو غالبـ على الظن أن تعاطـي الدـوـاء ضـرـره أكثرـ من نـفعـه والضرـر بالـغـ كـاـتـلـافـ عـضـوـ فـيـ الجـسـمـ أوـ هـلاـكـ النـفـسـ وـنـحـوـهـ فـقـالـ:ـ "ـمـنـ اـسـتـشـفـىـ بـالـأـدـوـيـةـ الـخـبـيـثـةـ كـانـ دـلـيـلاـ عـلـىـ مـرـضـ فـيـ قـلـبـ وـذـلـكـ فـيـ إـيمـانـهـ،ـ فـإـنـهـ لـوـ كـانـ مـنـ أـمـةـ مـحـمـدـ الـمـؤـمـنـينـ لـمـ جـعـلـ اللهـ شـفـاءـهـ فـيـمـاـ حـرـمـ عـلـيـهـ،ـ وـلـهـذاـ إـذـاـ اـضـطـرـ إـلـىـ الـمـيـّـةـ وـنـحـوـهـ وـجـبـ عـلـيـهـ الـأـكـلـ فـيـ الـمـشـهـورـ مـنـ مـذـاهـبـ الـأـئـمـةـ الـأـرـبـعـةـ وـأـمـاـ التـداـويـ فـلـاـ يـجـبـ عـنـدـ أـكـثـرـ الـعـلـمـاءـ بـالـحـلـالـ"^٣.

ولـهـ فـيـ ذـلـكـ عـدـةـ نـصـوصـ شـرـعـيـةـ:

١ . روـيـ وـائـلـ بـنـ حـجـرـ^٤ أـنـ طـارـقـ بـنـ سـوـيدـ الـجـعـفـيـ^٥ سـأـلـ النـبـيـ صـلـىـ اللهـ عـلـيـهـ وـسـلـمـ عـنـ الـخـمـرـ،ـ فـنـهـاـهـ عـنـهـاـ،ـ فـقـالـ:ـ إـنـمـاـ أـصـنـعـهـاـ لـلـدـوـاءـ،ـ فـقـالـ:ـ (ـإـنـهـ لـيـسـ بـدـوـاءـ،ـ وـلـكـنـهـ دـاءـ)^٦.

^١ هو مسروق بن الأجدع بن مالك بن أمية بن عبد الله بن مر بن سلمان بن معمر يقال أنه سُرُق وهو صغير ويقال أنه توفي سنة 62 أو 63 هـ: الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 4 ص: 63.

^٢ ابن تيمية، فتاوى ابن تيمية، ج 18 ص: 12.

^٣ ابن تيمية، المرجع السابق ، ج 24 ص: 275.

^٤ هو وائل بن حجر بن ربيعة بن وائل بن يعمـرـ الحـضـرـمـيـ وـقـيلـ أـنـهـ وـائـلـ بـنـ حـجـرـ بـنـ سـعـدـ بـنـ مـسـرـوقـ بـنـ وـائـلـ بـنـ ضـمـعـ،ـ وـقـولـ ثـالـثـ أـنـهـ وـائـلـ بـنـ حـجـرـ بـنـ سـعـيدـ بـنـ مـسـرـوقـ بـنـ وـائـلـ بـنـ النـعـمـانـ،ـ لـهـ وـفـادـةـ وـصـحـبـةـ وـرـوـاـيـةـ:ـ الـجـزـرـيـ،ـ أـسـدـ الـغـاـيـةـ فـيـ مـعـرـفـةـ الصـحـابـةـ،ـ جـ 4ـ صـ:ـ 63ـ وـالـذـهـبـيـ،ـ سـيرـ أـعـلـامـ النـبـلـاءـ،ـ جـ 2ـ صـ:ـ 572ـ.

^٥ هو طارق بن سعيد ويقال سعيد بن طارق الحضرمي ويقال الجعفي له صحـبـةـ حـدـيـثـهـ عـنـ دـاهـلـ الـكـوـفـةـ روـيـ عـنـ النـبـيـ صـلـىـ اللهـ عـلـيـهـ وـسـلـمـ فـيـ الـأـشـرـبـةـ:ـ ابنـ حـجـرـ الـعـسـقلـانـيـ،ـ تـهـذـيبـ الـتـهـذـيبـ،ـ جـ 4ـ صـ:ـ 146ـ.

^٦ أخرجه مسلم ،كتاب الأشربة،باب تحريم التداوي بالخمر، رقم الحديث: 1984، ج 2 ص: 378.

2 . عن أبي الدرداء قال: قال رسول صلی الله علیه وسلم: (إِنَّ اللَّهَ أَنْزَلَ الدُّوَاءَ وَأَنْزَلَ الدَّاءَ، وَجَعَلَ لِكُلِّ دَاءٍ دَوَاءً، فَتَدَاوُوا وَلَا تَتَدَاوُوا بِالْحَرَامِ) ^١.

1- عن أبي هريرة قال: نهى رسول الله صلی الله علیه وسلم عن الدواء بالخبيث.²

4- عن عبد الرحمن بن عثمان³ قال: ذكر طبيب عند رسول الله دواء، وذكر الضفدع يجعل فيه، فنهى رسول صلی الله علیه وسلم عن قتلها⁴.

5- قال عبد الله بن مسعود في السكر: "إِنَّ اللَّهَ لَمْ يَجْعَلْ شَفَاعَكُمْ فِيمَا حَرَمَ عَلَيْكُمْ".⁵

ووجه الدلالة من هذه الأدلة أن صراحة النص الشرعي في هذه عن التداوي بالخبائث يؤدي إلى تحريم التداوي بالخمر إذ هي أم الخبائث، وجماع كل إثم.

¹ أخرجه أبو داود في سننه، كتاب الطب، باب في الأدوية المکروهه، رقم الحديث: 3894، ج 3 ص: 60.

² أخرجه أحمد في مسنده، مسنون المکثرين من الصحابة، مسنون أبو هريرة، رقم: 7919، ج 2 ص: 112. و ابن ماجة في سننه، كتاب الطب، باب النهي عن الدواء الخبيث، رقم: 3459، ج 2 ص: 401.

و الترمذی في سننه، كتاب الطب، باب من قتل نفسه بسم أو غيره، رقم: 2052، ج 2 ص: 73.

³ عبد الرحمن بن عثمان بن عبد الله الفرضي التميمي، أسلم يوم الحديبية وقيل أسلم يوم الفتح: ابن حجر العسقلاني، أسد الغابة في معرفة الصحابة، ج 3 ص: 367.

⁴ أخرجه أبو داود في سننه، كتاب الطب، باب في الأدوية المکروهه، رقم الحديث: 3871، ج 2 ص: 10. و أحمد في مسنده، مسنون المکثرين، حديث عبد الرحمن بن عثمان، رقم: 16166، ج 7 ص: 152.

⁵ أخرجه البخاري، كتاب الأشربة، بباب شراب الحلواء والعسل، رقم: دون رقم، ج 3 ص: 475.

المطلب الثاني: موقف المشرع الجزائري وأثره في الحال (اللزم الطبيب تبصير المريض)

لكون رفض العلاج أمرا خطيرا قد ينتج في الغالب عنه مضره بینة على مصلحة المريض لا بد وأن أبین ما أوجبه المشرع الجزائري من أجل بلوغ السلوك الصحيح لفائدة المريض.

و في هذا قد نصت المادة 43 من المرسوم التنفيذي 276/92 مؤرخ في 5 محرم 1413 الموافق لـ 6 جويلية 1992 المتضمن مدون أخلاقيات الطب على ما يلي: "يجب على الطبيب أو جراح الأسنان أن يجتهد لإفادة مريضه بمعلومات واضحة وصادقة بشأن أسباب كل عمل طبي".

لتضييف المادة 44 من نفس القانون "يخضع كل عمل طبي يكون فيه خطر جدي على المريض لموافقة حرة ومتبصرة أو لموافقة الأشخاص المخولين منه أو من القانون".

ونهت المادة 48 من نفس القانون: "يجب على الطبيب أو جراح الأسنان المدعو لتقديم علاج لدى أسرة أو مجموعة أن يسعى جاهدا للحصول على إحترام قواعد الرعاية الصحية والوقاية من الأمراض وأن يبصر المريض ومن حوله بمسؤولياتهم في هذا الصدد تجاه أنفسهم وجوارهم".

الفرع الأول . مفهوم التبصير

إن الإلتزام بالتبصير قبل التعاقد رغم قدم وجوده في كثير من التنظيمات القانونية فهو لم يحظ بعناية كافية لبيان تعريفه ومدلوله، ومن أبرز التعريف أن التبصير هو "تنبيه طالب العقد بمعلومات من شأنها إلقاء الضوء على واقعة ما أو عنصر ما من عناصر التعاقد المزعزع حتى يكون الطالب على بينة من أمره بحيث يتخذ قراره الذي يراه مناسباً على ضوء حاجته وهدفه من إبرام العقد"¹.

وعرفه آخر أنه "إلتزام سابق على التعاقد يتعلق بالتزام أحد المتعاقدين بأن يقدم للمتعاقد الآخر عند تكوين العقد، البيانات الازمة لإيجاد رضا سليم كامل متور على علم بكافة تفصيلات هذا العقد، وذلك بسبب ظروف واعتبارات معينة قد ترجع إلى طبيعة هذا العقد أو صفة أحد طرفيه أو طبيعة محله أو أي اعتبار آخر يجعل من المستحيل على أحدهما أن يلم ببيانات معينة أو يحتم عليه منح ثقة مشروعة للطرف الآخر، الذي يلتزم بناء على جميع هذه الإعتبارات بالتزام بالإدلاء بالبيانات"².

وهناك تعريف آخر: هو "إلتزام قانوني عام سابق على التعاقد، يلتزم فيه المدين بإعلام الدائن في ظروف معينة إعلاماً صحيحاً وصادقاً بكل المعلومات الجوهرية المتعلقة بالعقد المراد إبرامه، والتي يعجز عن الإحاطة بها بوسائله الخاصة ليبني عليها رضاه بالعقد"³.

¹ سهير المنتصر، الإلتزام بالتبصير، دار النهضة العربية، مصر، ط١، 1998، ص: 41.

² نزيه محمد الصادق المهدى، الإلتزام قبل التعاقدى بالإدلاء البيانات المتعلقة بالعقد وتطبيقاته على بعض أنواع العقود – دراسة فقهية قضائية – دار النهضة العربية، مصر، 1982، ص: 15.

³ خالد جمال أحمد، الإلتزام بالإعلام قبل التعاقد، ص: 82.

الفرع الثاني: الأساس الشرعي والقانوني لموجب التبصير

أولاً . في الفقه الإسلامي: إن إفادة المتعاقد بمعلومات قبل التعاقد يستند في وجوده إلى عدة أدلة في الشريعة الإسلامية منها:

1 . من السنة

أ . قول النبي صلى الله عليه وسلم: (البيعان بالخيار مالم يتفرقا فإن صدقوا وبينا بورك لهما في بيعهما وإن كذبا وكتما محققت بركة بيعهما)¹؛ فالحديث الشريف يحث البائع على الصدق والبيان عند إبرام العقد لأنّه سبب نزول البركة.

ب - قول النبي صلى الله عليه وسلم: (المسلم أخو المسلم لا يحل لمسلم باع من أخيه بيعا فيه عيب إلا بيته له)²، قوله: (لا يحل لأحد أن يبيع شيئاً إلا بين ما فيه ولا يحل لمن علم ذلك إلا بيته)³.

ولقد روي عن عبد الله بن عمر رضي الله عنهما أن النبي صلى الله عليه وسلم مر على صبرة طعام فأدخل يده فيها فنالت أصابعه بلاً فقال : (ما هذا يا صاحب الطعام)؟ قال: أصابعه السماء يا رسول الله، فقال له رسول الله: (أفلا جعلته فوق الطعام حتى يراه الناس من غش فليس مني)⁴، وقول النبي صلى الله عليه وسلم: (من باع عيباً لم يبينه لم يزل في مقت الله ولم تزل الملائكة تلعنه)⁵.

¹ أخرجه البخاري، كتاب البيوع، باب البيعان بالخيار مالم يتفرق، رقم الحديث: 2110، ج 2، ص: 135.

و مسلم، كتاب البيوع، باب الصدق في البيع والبيان، رقم الحديث: 1532، ج 1، ص: 361.

² أخرجه ابن ماجة في سننه، كتاب التجارة، باب من باع عيباً فليبينه، رقم الحديث: 2246، ج 2، ص: 234.

³ أخرجه النيسابوري محمد ، المستدرك على الصحيحين، تحقيق مصطفى عطا، دار الكتب العلمية، لبنان، ط2، 2002، كتاب البيوع، رقم الحديث: 2157، ج 2، ص: 28.

⁴ أخرجه مسلم، كتاب الإيمان، باب قول النبي صلى الله عليه وسلم "من غشنا فليس منا"، رقم الحديث: 102، ج 1، ص: 32.

و النيسابوري، المستدرك على الصحيحين، كتاب البيوع، رقم الحديث: 2155، ج 2، ص: 26.

⁵ أخرجه ابن ماجة في سننه، كتاب التجارة، باب من باع عيباً فليبينه، رقم الحديث: 2247، ج 2، ص: 234.

بل إن الشريعة الإسلامية لم تكتف باللزم المتعاقدين بالصدق في البيانات قبل العقد بل تعددى هذا الإلتزام إلى الغير الذي لا يعتبر طرفا في التعاقد ويظهر بوضوح فيما يلي:

- روى واثلة بن الأسعع¹ قوله صلى الله عليه وسلم: (لا يحل لأحد أن يبيع شيئاً إلا بين ما فيه ولا يحل لأحد يعلم ذلك إلا بيته)².

- إضافة إلى قصص كثيرة تروي عن الصحابة والتابعين تبين إلتزام السلف الصالح فيها بمحاجة التبصير قبل التصرف ومنها:

- كان لأحد التابعين عامل بمدينة السوس بالبصرة يشتري له قصب السكر، وفي عام من الأعوام أصيب قصب السكر آفة فأرسل العامل للتابع ناصحاً إياه أن يشتري ما يستطيع شراءه من السكر ويدخره عنده لأن الأسعار سوف ترتفع بسبب ذلك فاشترى التباعي الكثير من السكر ولم يخبر البائع بحدوث الآفة في القصب والتي سيكون سبباً في غلاء الأسعار، ثم بعد ذلك باع ما لديه من سكر فريح في ذلك ثلثين ألفاً وانصرف إلى بيته وأخذ يفك مع نفسه قائلاً لقد راحت ثلاثة ألفاً وخسرت نصح رجل من المسلمين، فلما أصبح الغد ذهب إلى بائع السكر ودفع إليه الثلاثين ألفاً وقال له بارك الله لك فيها، فقال له البائع ومن أين صارت لي؟ فقال له التباعي إني كنت أدرك حقيقة الحال وكان السكر قد غلا في ذلك الوقت فقال له البائع رحمك الله الآن قد أعلمتني وقد طيبتها لك ورضيتها لك فعاد التباعي إلى بيته وظل ساهراً الليل يفكر ويعاتب نفسه قائلاً ما نصحته فعله كان مستحياناً أن يأخذ

¹ هو واثلة بن الأسعع بن عبد العزى بن عبد ياليل بن ناشب وقيل واثلة بن عبد الله بن الأسعع خدم النبي صلى الله عليه وسلم ثلث سنين مات سنة 83أو 85هـ: الجزمي، أسد الغابة، ج4صفحة: 629-628.

² سبق تخرجه في الصفحة السابقة، وقد روى عن أبي السباع رضي الله عنه أنه قال اشتريت ناقة من دار واثلة بن الأسعع فلما خرجت بها أدركتني عقبة بن نافع فقال لي هل بين لك ما فيها؟ قلت وما فيها إنها لسمينة ظاهرة الصحة فقال عقبة وهل أردت بها سفراً أم أردت بها لحماً؟ قلت له أردت عليها الحج فقال لي عقبة أن بخفاها نقا فقال له صاحبها واثلة بن الأسعع أصلحك الله ما تريده إلى هذا أن تفسد عليّ قال أني سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم يقول "لا يحل لأحد بيع شيئاً إلا بين ما فيه ولا يحل لمن يعلم ذلك إلا بيته": مسند احمد، مسند المكين، رقم الحديث: 16109، ج 12 ص: 346.

مني المال، ثم بكر له في الغد وقال له التابعي عافاك الله خذ هذا المال فهو لك وهو أطيب لقلبي أن تأخذها¹.

وفي تعقيب على هذه القصة يقول أبو حامد الغزالى: "إنها تفيد أنه ليس للمرء أن يغتنم الفرصة وينهز غفلة صاحب المtau ويخفي عن البائع غلاء الأسعار أو يخفي عن المشتري تراجعها فإن فعل ذلك كان ظالماً تاركاً للعدل والنصح للمسلمين"².

ذكر ابن حزم في المحلى أن عمر بن عبد العزيز رضي الله عنه أعطى أحد العمال لبيع السُّبْيَ فلما أتى بيته عاد إلى أمير المؤمنين وقال له أن البيع كان كاسداً لولا أنني كنت أزيد عليهم فقال له أمير المؤمنين أكنت تزيد عليهم ولا تريد أن تشتري؟ فقال له عامله نعم فقال عمر: إن هذا نجش والنخش لا يحل، وأمره أن يرسل منادياً لينادي أن البيع مردود وأن النجش لا يحل³.

ووجه الدلالة من هذه القصة أن عمر بن عبد العزيز نهى عن النجش الذي يقوم في أصله على الكذب والخداع وكفل بذلك حماية فعالة لموجب التبصير في عقود البيع.

- يروى أن سيدنا جرير بن عبد الله⁴ رضي الله عنهما عندما بايع رسول الله صلى الله عليه وسلم، فلما أراد الذهاب من أمامه جذبه من ثوبه واشترط عليه: (والنصح لكل مسلم)⁵؛ وعليه كان جرير رضي الله عنه إذا أراد أن يبيع سلعة بصرّ من أراد شراءها بعيوبها ثم خيره قائلاً له إن شئت فاترك فقيل له يا جرير إنك إن فعلت مثل هذا لم ينفذ لك بيع فكان يرد عليهم قائلاً قوله المشهورة إنا بايعنا رسول الله على النصح لكل مسلم⁶.

¹ أبو حامد الغزالى، إحياء علوم الدين، ج 2 ص: 89.
² المرجع نفسه.

³ ابن حزم، المحلى، ج 9 ص: 448.

⁴ هو جرير بن عبد الله بن جابر بن مالك بن نصر بن ثعلبة بن حشم بن عوف من أعيان الصحابة، قيل مات سنة 54-55هـ: شمس الدين الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج 2 صفحه: 530.

⁵ أخرجه البخاري، كتاب الشروط، باب ما يجوز من الشروط في الإسلام والأحكام والمباعدة، رقم الحديث: 2714، ج 2 ص: 17.

و صحيح مسلم، كتاب الإيمان، باب بيان أن الدين النصيحة، رقم الحديث: 98، ج 1 ص: 21.

⁶ أبو حامد الغزالى، المرجع السابق، ج 2 صفحه: 86.

فالصحابي الجليل يلزم نفسه بالتبصير عن حقيقة سلعته قبل بيعها ولم يمنعه من أداء هذا خوف من فوات الرزق أو عدم إتمام عقد البيع.

- ويروى أن تاجر حل كانت عنده حل مختلفة الأثمان منها ما تبلغ قيمتها أربع مائة درهم ومنها ما تبلغ قيمتها مائتين وفي أحد المرات ذهب الرجل الصالح إلى أداء الصلاة بالمسجد وخلف ابن أخيه في دكانه فجاءه أعرابي يريد شراء حلة بأربع مائة درهم فعرض عليه حلة بمائتين فاستحسنها الأعرابي ورضي بها بأربع مائة ثم أخذها وانصرف ومضى بها وهي على يديه، وفي الطريق قابله التاجر الذي كان عائداً من الصلاة فعرف أن هذه الحلة من حلاته فقال للأعرابي بكم اشتريتها؟ قال له الأعرابي بأربع مائة فقال له التاجر إنها لا تساوي إلا مائتين فارجع إلى المحل حتى تردها فقال له الأعرابي إنها تساوي في بلدنا خمسمائة وأنا أرتضي بها فقال له التاجر انصرف معى فإن النصيحة في الدين خير من الدنيا وما فيها ثم رد على الأعرابي مائة درهم وخاصة في ذلك ابن أخيه وقال له معانباً أما استحييت من الله، أما اتقيت الله أترى مثل الثمن وتترك النصيحة لل المسلمين فقال يا عم ما أخذها الأعرابي إلا وهو راض بها فرد عليه: فهلا رضيتك له بما ترضاه لنفسك.¹

ج - إن الفقه الإسلامي حدد منطقة حراماً في بيع الأمانة² التي تدخل في عموم البيع الجائز شرعاً لقوله تعالى: ﴿وَأَحَلَ اللَّهُ الْبَيْعَ وَحَرَمَ الرِّبَا﴾³، كما أنهم قد توارثوا هذه البياعات فيسائر العصور من غير نكير، وفيه إجماع على جوازها.⁴

¹ أبو حامد الغزالى، أحياء علوم الدين ، ج 2 صفحه: 90.

² يقول عبد الرزاق السنورى : "إن جملة القول في بياعات الأمانات أن المبتاع، وهو يحتمم إلى ضمير البائع ويطمئن إلى أمانته، يبتاع منه السلعة على أساس الثمن الذي اشتري به... فاما أن يزيد فيها قدرًا معلوماً من الربح يضاف إلى الثمن الأصلي فيسمى البيع مرابحة، وأما أن ينقصه قدرًا معلوماً يطرح من الثمن الأصلي فيحمل البائع فيه الخسارة ويسمى البيع وضياعة، وإما ألا يزيد ولا ينقص، بل يشتري السلعة بثمنها الأصلي، ويسمى البيع توليه إذا أخذ المشتري كل السلعة أو اشراكاً إذا أخذ جزءاً منها بما يقابلها من الثمن": عبد الرزاق السنورى، مصادر الحق في الفقه الإسلامي، ج2 ص: 155 وجاء في المغني لابن قدامة، "معنى المربحة هو البيع برأس المال وربح معلوم، ويشترط علمهما برأس المال يقول رئيس مالي فيه أو هو على بمائة بعثك بها وربح عشرة فهذا جائز لا خلاف في صحته ولا نعلم فيه عن أحد كراهة": ابن قدامة، المغني، ج4 ص: 10.

³ سورة البقرة، الآية: 274.

⁴ الكاساني، بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع، ج 5 ص: 221.

أما الكذب في مقدار الثمن أو في أوصافه فله آثار تتصل بعقد البيع على التفصيل

التالي:

. إذا كان الكذب في مقدار الثمن الأصلي في بيع المرابحة فاختلت آراء الفقهاء حول

آثار الكذب فيه إلى ما يلي:

الرأي الأول: وهو رأي الإمام أحمد بن حنبل¹ وقول عند الشافعية² ومفاده أن للمشتري الخيار بينأخذ المبيع برأس ماله وحصته من الربح وبين تركه.

الرأي الثاني: وهو قول أبو يوسف من الأحناف³ وظاهر قول الخرقى من الحنابلة⁴ والأظهر من الشافعية⁵ ، وفحوه أن كذب البائع على المشتري في قدر الثمن لا يثبت الخيار بالرد مطلقاً لا للمشتري ولا للبائع، فالبيع لازم لهما وإنما يوجب على البائع الحط بقدر الزيادة وما يقابلها من ربح لأن المشتري رضي بشراء السلعة بالأكثر فإذا حطت الزيادة فقد زاد خيراً لذلك لم يكن له خيار كما لو اشترى شيئاً على أنه معيب ثم ظهر أنه صحيح، كما أنه لا خيار للبائع لأنه مدلس ولا يحصل له الخيار بتديليسه.

الرأي الثالث: وهو قول المالكية⁶ ومذهب الحنفية⁷ وهو مقابل للأظهر عند الشافعية⁸ ومضمونه إثبات للمشتري الخيار بين الإمساك بجميع الثمن المتفق عليه في العقد أو الرد؛ لأن المشتري قد رضي بهذا الثمن فلا يلزم إلا به وله خيار الرد مع ذلك لفوائد السلامة عن الخيانة والكذب متلماً يثبت له الخيار لفوائد السلامة عن العيب إذا ظهر أن المبيع معيب.

¹ ابن قدامة، المغني، ج 4 ص: 281.

² الشربيني، مغني المحتاج، ج 2 ص: 79.

³ الكاساني، بدائع الصنائع، ج 5 ص: 226.

⁴ ابن قدامة، المرجع السابق ، ج 4 ص: 281.

⁵ الشربيني، المرجع السابق، ج 2 ص: 79.

⁶ الدسوقي محمد عرفة، حاشية الدسوقي على الشرح الكبير، دار أحياء الكتب العربية، مصر، دون تاريخ، ج 3 ص: 91.

⁷ الكاساني، المرجع السابق، ج 5 ص: 226.

⁸ الشربيني، المرجع السابق، ج 2 ص: 79.

إذا كان الكذب في أوصاف الثمن الأصلي قوله عدة أمثلة منها أن لو اشتري المبيع نسيئة ثم باعه للمشتري مراجحة بمجمل الثمن دون أن يذكر له ذلك، وهنا اختلفت الآراء في الفقه الإسلامي في هذه المسألة.

الرأي الأول: يقضي بحق المشتري في الخيار بين الرد والإمساك وهو ما قال به الحنفية^١ والمالكية^٢ والشافعية^٣ ورواية عند أحمد^٤.

الرأي الثاني: وهو قول حكاه ابن المنذر^٥ عن احمد^٦ ومفاده أن للمشتري الرد إذا شاء، كما أن له إستبقاء السلعة المباعة بثمنها الأصلي مؤجلًا لمدة تساوي مدة التأجيل الذي تمتع به البائع.

الرأي الثالث: يذهب أنصاره إلى أن لا خيار للمشتري؛ فلا يملك الرد إلا أن من حقهأخذ المبيع بنفس الثمن مؤجلًا إلى ذات المدة التي استفاد بها البائع وهو قول للحنابلة لرواية أحمد^٧.

ويبدو مما سبق أن الشريعة الإسلامية قد ألزمت أطراف العقود المختلفة بتبيان المعلومات الجوهرية المتعلقة بموضوع التعاقد إلى الطرف الآخر لأن الطرف الثاني يكون غالباً عاجزاً عن الإحاطة بها بوسائله الخاصة، وأوجبت هذا الإلتزام حتى على الغير الذي لم يكن طرفاً في العقد.

^١ الكاساني، بدائع الصنائع ، ج ٥ ص: ٢٢٥.

^٢ الدسوقي، حاشية الدسوقي على الشرح الكبير، ج ٣ ص: ١٦٥.

^٣ الشربيني، مغني المحتاج ، ج ٢ ص: ٧٩.

^٤ ابن قدامة، المغني ، ج ٤ ص: ٢٦٧.

^٥ هو محمد بن ابراهيم بن المنذر النيسابوري الفقيه وعده في فقهاء الشافعية قيل أنه توفي سنة ٣١٦ هـ؛ محمد الذهبي، سير أعلام النبلاء، ج ١٤ ص: ٤٩٠.

^٦ ابن قدامة، المرجع السابق ، ج ٤ ص: ٢٨٥.

^٧ المرجع نفسه.

ولاشك أن هذا التصور تؤكده معاني الأخوة التي جعلها الإسلام بين جميع أفراده وجعل القيام بها دليلا على كمال الدين واتكمال الإيمان مصداقا لقوله صلى الله عليه وسلم:

لا يؤمن أحدكم حتى يحب لأخيه ما يحبه لنفسه¹.

ولأن الشريعة الإسلامية لا تفصل بين الواجبات الأخلاقية والإلتزامات القانونية فجميعها إلتزامات شرعية تحظى بصفتي الإلزام والقهر فهي تختلف عن القوانين الوضعية التي تعتبر تبصير المتعاقد من قبل الغير واجبا أخلاقيا لا غير إن شاء نفذه وإن شاء تركه وعزم عنده².

أما عن ورود الكثير من النصوص الشرعية بخصوص التبصير في عقد البيع فهذا لكونه أكثر العقود تداولًا وشهرة، أما العقود التي لم يرد بصدرها نصوص خاصة فلا يمنع ذلك من القياس على عقد البيع لاتحاد العلة في إيجابه في جميعها رغبة في إتمام العقود بربما حرر وواع بكل ما يتعلق بموضوع العقود.

وهي في ذلك تمتاز عن التشريعات القانونية التي كانت قديما تقتصر نصوصها على حالات فسخ العقد لعدم الأخطار والتبرير في حالة حصرية فريدة وهي بيع العبيد والأرقاء؛ دون أن يذكر أي بيع آخر فيجوز فسخ هذا العقد إذا لم يبصر المشتري بالعيوب الموجودة في العبد خلال سنة في حالة العبد الذي يكون مريضا بداء الصرع أو خلال ستة أشهر بالنسبة للأمراض الأخرى مثلاً ينص عليه القانون اليوناني القديم³.

¹ أخرجه البخاري، كتاب الإيمان، باب من الإيمان أن يحب لأخيه ما يحب لنفسه، رقم الحديث: 13، ج 1 ص: 7. و مسلم، كتاب الإيمان، باب الدليل على أن من خصال الإيمان أن يحب لأخيه المسلم ما يحب لنفسه، رقم الحديث: 45، ج 1 ص: 19.

² خالد جمال أحمد، الإلتزام بالاعلام قبل التعاقد ، ص: 27.

³ خالد جمال أحمد، المرجع السابق ، ص: 6.

ثانيا . في الفقه القانوني . برب رأيان في الفقه القانوني يفسران وجوب التبصير:

1 . عقد العلاج مصدر وجوب التبصير: استند رأي في الفقه الفرنسي إلى حكم محكمة النقض الفرنسي الصادر في 29 ماي 1951 الذي أعلنت فيه أن العقد المبرم بين الطبيب وعميله يلقي على عاتق الطبيب التزاما بعدم مباشرة أي تدخل علاجي أو إجراء جراحي إلا بعد الحصول أولا على رضا مريضه.

ومن ذلك فإن أساس التبصير لفائدة المريض يجد أساسه في عقد العلاج والنصوص التنظيمية أو اللائحية على حد سواء، لكن على تفصيل بالنسبة للنصوص التنظيمية لبعض الدول؛ إذ ينبغي التفريق بين ثلات أنواع من الأطباء:

النوع الأول: الأطباء العاملون بالمراكز الإستشفائية العامة: ويلتزم هؤلاء الأطباء بتبصير مرضاهم عملا بالتشريع الفرنسي.

النوع الثاني: الأطباء والصيادلة والكيمايون العاملون بالجيش ولهم نفس الإلتزام عملا بنفس التشريع.

النوع الثالث: جميع الأطباء ماعدا المنتسبون إلى النوع الأول والنوع الثاني (الخواص): فليس ثمة تقنين صريح في التشريع الفرنسي إلا ما يفهم بطريق المخالفة من نصوص أخرى¹.

بينما خالف المشرع الجزائري هذا التفريق بين الأطباء من حيث الإلتزام بالتبصير، وأقر معيارا واقعيا أساسه الخطر لنشوء هذا الإلتزام من عدمه².

¹ خالد جمال أحمد، الإلتزام بالإعلام قبل التعاقد ، ص: 390.

² مادة 44 من قانون مدونة أخلاقيات الطب الجزائري.

فالعمل الطبي الذي يشكل خطرا على المريض يلزِم الطبيب قبل القيام به الحصول على موافقة المريض دون الخوض في صفة القائم بالعمل من الأطباء¹؛ أما إذا كان المريض في خطر أو غير قادر على الإدلاء بالموافقة فمن واجب الطبيب تقديم العلاج الضروري وفقاً لما نصت عليه الفقرة الأخيرة من المادة 44 المشار إليها آنفاً.

وأوجب المشرع كذلك على جميع الأطباء دون إستثناء وكذلك جراحي الأسنان الإجتهاد في تقديم معلومات واضحة وصادقة بشأن أسباب كل عمل طبي².

2 . عقد العلاج مصدر موجب للتبرير مع اختلاف في الأثر: ذهب رأي آخر في الفقه إلى أنه وإن كان للالتزام الطبيب بتبرير مرضه الطبيعية قبل التعاقدية؛ إلا أن ذلك لا ينال في حقيقة الالتزام إذ يظل متولاً عن العقد الطبيعي الأصلي، ويرى "Boyen" إلى أن إخلال الطبيب بهذا الالتزام تقوم في جانبه المسؤولية العقدية إن قام العقد والمسؤولية التقصيرية إن لم يبرم العقد³.

وكان الرأي الثاني منتقداً من عدة أوجه:

الوجه الأول: من المسلم به أنه ثمة ترابط بين المرحلة السابقة على عقد العلاج الطبي ومرحلة إبرام هذا العقد وتنفيذها؛ إلا أنه لا ينبغي هذا الترابط بنا إلى الخلط بين مرحلتين مختلفتين فلا يعقل أن ينشأ التزام قبل نشأة وقيام أساسه ومصدره.

الوجه الثاني: ما أكدته محكمة النقض المصرية حين قالته بأنه لا تقوم المسؤولية العقدية في المدة السابقة على قيام العقد أو المدة اللاحقة لانتهاء العقد، فالمسؤولية عن قطع

¹ أو لموافقة الأشخاص المخولين منه أو من القانون.

² مادة 43 من قانون مدونة أخلاقيات الطب الجزائري.

³ محمد السعيد رشدي، عقد العلاج الطبي - دراسة تحليلية وتأصيلية لطبيعة العلاقة بي المريض والطبيب - ، ص: 94.

المفاوضات في وقت غير مناسب أو التعسف في رفض التعاقد هي مسؤولية تقصيرية لا عقديّة¹.

الفرع الثاني: مقدار المعلومات الازمة لتبصير المريض: اختلف فقهاء القانون حول قياس المعلومات الازمة على النحو التالي²:

أولا. يقول الفرنسي PENNEAU إلى أن الطبيب ملزم بتبصير المريض بحالته الصحية وبالمخاطر التي يمكن حدوثها له بصفة عارضة، أما أن يزيد له فوق ذلك فإن مواطنه VIENNE يرفض ذلك؛ مبرراً رأيه بالحالة الذهنية للمريض التي لا يسمح له بأن يباشر رغبته في مناقشة طبيبه الممارس فيفوض أمره في ذلك إلى ذلك الطبيب الذي يثق في عمله وخبرته وفي سلامته حده وتقديره.

ثانيا. أشار السويسري Olivier GUILLOD إلى أن المعلومات الموجهة إلى المريض ينبغي أن ترتكز على العناصر التالية:

- **المرض:** فيعلمه الطبيب بطبيعة المرض والألام الناجمة عنه ومدى تطوره والمتوقع في حالة غياب أي إجراء طبي بصدده.

- **المداواة:** فيعلم الطبيب مريضه بجميع جوانب العلاج الموصوف ومزاياه العاجلة والآجلة وأضراره وعواقبه ويركز على مخاطره التي تمثل خلاصة للحدس الطبي.

- **البدائل العلاجية المحتملة:** ويقتضي هذا العنصر دراية المريض وبداهة إمام البدائل حتى يمكنه أن يختار منها ، وتكون المعلومات بشأن هذا العنصر ترتكز على طبيعة هذه البدائل العلاجية من حيث مزاياها وأضرارها اللاحقة.

¹ نقض مدني في مصر بتاريخ 09 فيفري 1967 : خالد جمال أحمد، الإلتزام بالإعلام قبل التعاقد ، ص: 395.

² محمد ابراهيم دسوقي، الإلتزام بالإعلام قبل التعاقد، دار إيهاب للنشر، مصر، 1985، ص: 274.

ويذكر Olivier أن القضاء السويسري أكد أهمية عنصري المرض ومداواته دون إشارة إلى إعلام المريض بالبدائل العلاجية في حين يهتم القضاء الألماني بضرورة العناصر الثلاثة دون إستثناء.

ثالثاً . يرى الفرنسي SAVATIER أن التزام الطبيب بإفادة معلومات للمريض ليس إلتزاماً مطلقاً بغير حدوده في كل الحالات؛ فليس من المعقول أن نكلف الطبيب بأن يكشف لمريضه عن كل النتائج المتوقعة منها وغير المتوقع، العادي منها وغير العادي، اليقيني منها والمشكوك فيه.

فليس المقصود من الإعلام تنفيذ المريض وتعليميه بخصوص مرضه؛ كما أثنا إذا ألمتنا الطبيب بأن يعلم مريضه ويخبره بجميع الأساليب والوسائل العلمية والفنية التي حملته على تشخيص معين ومبررات كل دواء من الأدوية التي يصفها له وجميع المخاطر التي قد يتعرض لها المريض القريب منها والبعيد؛ فإنه يستحيل عليه عند ذلك أن يمارس الطبيب عمله أو أن لا يضحى للطب الفاعلية المرجوة منه، لأن المقصود إفادة المريض بالمعلومات هو إحاطته علماً بظروف هذا المرض وطرق معالجته والآثار والنتائج المتوقعة والمتحملة بالنسبة لها لا أكثر.

وهو ما أكدته محكمة ليون الفرنسية في حكم لها بتاريخ 12 أفريل 1956 أين أكدت أنه من المستحيل أن نلزم الطبيب بأن يكشف لمريضه جميع النتائج غير الملائمة والمعارضة مع مصلحته أو النتائج المشكوك فيها¹.

ولقد أكد مجلس الدولة بالجزائر في قرار له رقم 7528 بتاريخ 11 مارس 2003 أن المعلومات المقدمة إلى المريض لا يمكن أن تغدو إلى مستوى تقارير إدارية لأن الأطباء غير مختصين في إتخاذ الإجراءات الإدارية مثل تلك التي تشترط لنقل المرضى إلى مراكز

¹ خالد جمال أحمد، الإلتزام بالإعلام قبل التعاقد ، ص: 397.

مختصة في الخارج؛ بل إن التقارير الموجبة لذلك هي أصلاً من إختصاص اللجنة الوطنية الطبية التي توجد على مستوى الصندوق الوطني للتأمينات الإجتماعية وفي عدم وجود أي خطأ طبي ومهني؛ فقضاة مجلس وهران قدرروا الواقع أحسن تقدير على حسب قرار مجلس الدولة.

الفرع الثالث: خصائص المعلومة في إجتهاد القضاء الفرنسي:

يكفي أن توصف المعلومات بالخصوصيات التالية¹:

أولاً . بسيطة ومفهومة للمريض: وهو ما أشار إليه البعض من إستعمال اللهجة الطبية من شأنه أن يزعزع قدرة المريض على الإدراك الجيد، والحججة في ذلك حسبهم ما نصت عليه صراحة المادة 41 من المرسوم الفرنسي الصادر في 1947 المتعلقة بسير العمل في المستشفيات العامة بنص صراحة على ضرورة أن تكون المعلومات المقدمة من الأطباء لمرضاهem سهلة المنال وهي نفس العبارة التي استعملها المشرع الجزائري بوصفه للمعلومة بالوضوح.

ثانياً . أن تكون المعلومات دقيقة وصادقة: ما لم تقتضي الضرورة لمصلحة المريض أن يلجأ الطبيب إلى الكذب في المعلومة تقadiاً لما قد يلحق المريض من آثار سيئة عند المصارحة والإفصاح عن خطورة المرض أو خطورة علاجه .

¹ أحمد شوقي عمر أبو خطوة، القانون الجنائي والطب الحديث – دراسة تحليلية مقارنة لمشروعية نقل وزرع الأعضاء البشرية- دار النهضة العربية، مصر، 1986، ص: 113.

ويذهب الفقه الفرنسي إلى التفرقة في مجال كذب الطبيب على مريضه أثناء التبصير بين نوعين من الكذب:

- **الكذب المتفائل:** وهو إخفاء حقيقة المرض وعواقبه عن المريض عند الغلبة أن ذكر الحقيقة للمريض لن يكون لها إلا الأثر السلبي على حالته النفسية ولن تقييد في علاجه، فالكذب هنا يستهدف مصلحة المريض ويؤدي إلى تحسين حالته الصحية.
- **الكذب المتشائم:** وهو ما انطوى على معلومات تؤدي إلى الإعتقاد أن هناك نتائج خطيرة مما أظهرته الفحوص والتحاليل الطبية بينما يتم إخفاء النتائج الحسنة عن المريض.

ولهذا وضع **Carbognier** شروطاً لمشروعية الكذب في إعلام المريض حيث يتبعن الحكم على الكذب حسبه عند النظر إلى الهدف والى الوسيلة؛ فالكذب لا يكون خطأً إذا كان هدفه الوحيد هو مصلحة المريض، ولكن تبقى هذه المصلحة هي المبدأ والهدف الأسمى وعلى ذلك لا يعتبر مخطئاً إذا شفي المريض عن طريق الكذب¹.

وقد أجاز المشرع الجزائري بنص المادة 51 من قانون مدونة أخلاقيات الطب الجزائري ما أسماه بإخفاء تشخيص مرض خطير عن المريض لأسباب تعود إلى تقدير الطبيب حيث لا يمكن كشف هذا التشخيص إلا بمنتهى الحذر والإحتراز، واشترط وجوب إخبار عائلة المريض إلا إذا كان المريض قد منع مسبقاً عملية الإفشاء هذه أو عين الأطراف التي يجب إبلاغها بالأمر.

ثالثاً . أن تكون المعلومة كافية وكاملة: فتوضح المسائل الخاصة بالمريض وما يلزمه من علاج، وهي المعلومات التي من شأنها أن تعين المريض في التعبير عن إرادة حرة وواعية ومستينة².

¹ خالد جمال أحمد، الإلتزام بالإعلام قبل التعاقد، ص: 430.

² حكم محكمة النقض الفرنسي بتاريخ 15 ديسمبر 1993 : محمد إبراهيم دسوقي، الإلتزام بالإعلام قبل التعاقد ، ص: 276.

رابعا . أن يتحقق الإعلام قبل التدخل العلاجي أو الإجراء الجراحي: ينبغي أن يتحقق الإعلام في زمن سابق على التدخل العلاجي من أجل أن يحظى المريض بتكون رأيه بصدق العلاج فيجيء معبراً بصدق عن إرادته الوعية والمدركة لكل جوانب المرض وما يتصل به من علاج.¹

وأكفى المشرع الجزائري بوصف المعلومة المقدمة إلى المريض بالواضحة والصادقة دون أن يراعي المستوى العلمي للمريض في الحالات العادبة² ، لكن عند القيام بالعمل الطبي الذي يحوي خطراً جدياً إشترط المشرع أكثر من تقديم المعلومة الواضحة إلى الحصول على الموافقة لإجراء التدخل الطبي³.

الفرع الرابع . أطراف الالتزام بالتبصير الطبي:

أولا. صاحب الحق في المعلومة: طبقاً لنص المادة 48 من مدونة أخلاقيات الطب الجزائري التي نصت على التزام الطبيب بأن يبصر المريض ومن حوله بمسؤوليتهم في هذا الصدد تجاه أنفسهم وجوارهم.

والنص القانوني بهذا يثبت أن المريض وإن كان هو صاحب الحق الأصيل في التبصير فإن هذا لا يمنع من أن يوجد إلى جانبه أشخاص آخرين أطلق عليهم المشرع لفظ "ومن حوله".

هؤلاء الأشخاص تربطهم في الغالب بالمريض روابط القرابة أو الزواج أو النسب ... الخ، وأصاب المشرع في ذلك إذ تصادف المريض والطبيب حالات عديدة يكون من الضروري تبصير الغير الذي يقوم مقام المريض من أهمها ما يلي⁴ :

¹ حكم محكمة النقض الفرنسية في 5 مارس 1974 : خالد جمال أحمد، الالتزام بالإعلام قبل التعاقد ، ص: 423.

² مادة 43 من قانون مدونة أخلاقيات الطب الجزائري.

³ مادة 44 من القانون السابق.

⁴ عبد الرشيد مأمون، عقد العلاج بين النظرية والتطبيق، دار النهضة العربية، مصر، 1986، ص: 42.

إذا كان المريض مغشيا عليه إثر حادث مثلًا واقتضى الأمر معالجته سريعا وكان في صحبته أحد أقاربه.

إذا كان المريض به مرض خطير يخشى عليه إخباره خوفا على حياته فيقوم الطبيب بتبصير أحد أقاربه بالمعلومات الكافية عن مرضه ومدى خطورته وبما يلزم من علاج.

إذا كان المريض عديم الأهلية أو ناقصها فلا يعتد برأيه في الغالب بشأن ما يلزم من علاج ويتم إعلام من ينوب عنه قانونا.

ثانياً. المدين بتبصير المريض:

بما أنتي بصدده البحث عن المدين بتبصير المريض أثناء العلاج الطبي أجد أن الأصل هو قيام الطبيب بتبصير مريضه حول حالته المرضية والعلاج المقترح له دون اشتراط طريقة للتوصير تكون محددة باستثناء مراحل خاصة أثناء العلاج حيث يلزم الطبيب بتقديم المعلومات مكتوبة إلى المريض مثل تحرير الوصفات الدوائية¹... الخ

ولأن مفهوم التبصير يتعدى إلى تقوية أساس الثقة القائمة بين المريض والطبيب المعالج، فلا بد من أن الإخلاص بعوامل الثقة بينهما يؤثر حتما على العلاقة بينهما ومن ثم يفقد المريض تقدير مصلحته العلاجية.

بل إن البعض يرى أن الطبيب الذي يجري عمليات طبية دون تبصير المريض يحمله المسؤولية كاملة عن كافة الأضرار الناجمة حتى ولو لم يرتكب أي خطأ طبي².

وهنا يشار في كثير من المراجع إلى قرار لمحكمة النقض الفرنسية صدر بتاريخ 26 مارس 1996 وقائله حول سيدة راجعت طبيبها من أجل إستشارته عما يعانيه زوجها من إضطرابات عصبية وخشية من إنتقال المرض إلى نسلها بالوراثة فطالبت إعلامها

¹ تنص المادة 47 من قانون مدونة أخلاقيات الطب الجزائري على مايلي: "يجب على الطبيب أو جراح الأسنان أن يحرر وصفاته بكل وضوح وأن يحرص على تمكين المريض أو محيطه من فهم وصفاته فيما جيدا كما يتعين عليه أن يجتهد للحصول على أحسن تنفيذ للعلاج".

² رايس محمد ،المسوؤلية المدنية للأطباء في ضوء القانون الجزائري،ص:133.

بخطورة ذلك ؛ إلا أن الطبيب لم يبصرها بأن المرض وراثي ومن الممكن أن ينتقل إلى جنينها ، والذي حصل أن السيدة عندما وضعت طفلها إتضح أن المرض قد انتقل إليه ، فرفعت دعوتها طالبة التعويض، وقضت محكمة النقض يتأيد طلبها على أساس تقدير الطبيب في تبصير السيدة وعليه تعويضها عن الأضرار¹.

وفي الجزائر اعتبرت المحكمة العليا إسقاط الحضانة عن الأم التي تنازلت عن حضانة ابنتها خرقاً واضحاً للأحكام الشرعية الخاصة بالحضانة بعدها أثبتت الشهادات الطبية أن البنت مريضة مرضاً يحتاج إلى رعاية الأم أكثر من رعاية الأب ، فالشهادات الطبية كونت قناعة لدى القضاء بوجوب حماية مصلحة البنت المريضة رغمًا عن والدتها التي ما وجدت حرجاً للتنازل عن حضانة ابنتها وبالتالي كان لزاماً رعاية مصلحة الحضنون².

¹ زينة غانم يونس العبيدي ، ارادة المريض في العقد الطبي، ص:150.

² قرار غرفة الأحوال الشخصية بالمحكمة العليا بتاريخ 03 - 07 - 1989 تحت رقم: 54353، المجلة القضائية رقم 01 لسنة 1992 ص: 45.

المطلب الثالث: جهود القضاء في تقدير مصلحة المريض

الفرع الأول: مفهوم القضاء

أولاً . في الفقه الإسلامي: للقضاء تعاريف متعددة عند الفقهاء^١ ، لكن المختار منها هو التعريف الذي ذكره ابن خلدون^٢ بأن القضاء هو:"من الوظائف الداخلة تحت الخلافة لأنها منصب الفصل بين الناس في الخصومات حسما للتداعي وقطعا للتنازع بالأحكام الشرعية المتلقاة من الكتاب والسنة"^٣.

ومن ذلك فإن الإجتهاد القضائي هو استفراغ القاضي وسعه في درك الأحكام الشرعية وتنتزليها على الواقع تزيلا محكما يقضي إلى الفصل بين المتنازعين وصيانة الحقوق العامة^٤.

ثانياً . في الفقه القانوني

يقصد بالقضاء هو مجموعة المحاكم داخل الدولة التي تشكل السلطة القضائية والتي تنظر في مختلف المنازعات وتطبق عليها القواعد القانونية وتصدر بشأنها أحكاما، وبهذا المعنى يقال القضاء العادي والقضاء الإداري، كما يقصد به أيضا مجموعة الأحكام الصادرة عن إحدى الجهات القضائية إما في جميع المسائل التي تدخل في اختصاصها أو في مسألة معينة من هذه المسائل، وبهذا المعنى يقال مثلا القضاء الجنائي والتجاري^٥.

^١ محفوظ بن صغير، الإجتهاد القضائي في الفقه الإسلامي وتطبيقاته في قانون الأسرة الجزائري (رسالة دكتوراه، جامعة باتنة، 2009) ص: 78.

^٢ هو عبد الرحمن بن محمد بن خلدون، مؤرخ تونسي ولد سنة 732هـ، درس بالزيتونة وتخرج منها ثم انتقل إلى الجزائر ومصر أين توفي سنة 808هـ: عبد الرحمن بن خلدون، التعريف بابن خلدون ورحلاته غربا وشرقا، دار الكتاب اللبناني، لبنان، 1979.

^٣ ابن خلدون عبد الرحمن بن محمد ، المقدمة، تحقيق عبد الله الدرويش، دار يعرب، مصر، ط١، 2004، ج٢ ص: 402.

^٤ قطب الرسيوني، الإجتهاد القضائي المعاصر، ضرورته ووسائل النهوض به، دار ابن حزم، لبنان، ط١، 2007، ص: 11.

^٥ ياسين محمد يحيى، مبادئ العلوم القانونية، دار النهضة العربية، مصر، ط٦، 1987، ص: 141.

وقياساً على ذلك فإن الإجتهد القصائي في مجال القانون الوضعي هو بذل القاضي جهده في استبطاط الأحكام القانونية من مصادرها الرسمية¹.

والقاضي بذلك ملزم بتطبيق قوانين الدولة على جميع المسائل المتنازع عليها، ففي المسائل المدنية مثلاً يطبق القانون أولاً فإن لم يوجد نص شرعي حكم القاضي بمقتضى مبادئ الشريعة الإسلامية فإذا لم يوجد فبمقتضى العرف فإذا لم يوجد فبمقتضى القانون الطبيعي وقواعد العدالة².

أما في الجرائم فإن القاضي الجنائي لا يمكنه الحكم إلا بما ورد في النصوص القانونية طبقاً للمادة 01 من قانون العقوبات التي تنص على مايلي: "لا جريمة ولا عقوبة أو تدابير أمن بغير قانون"³.

الفرع الثاني: توزيع عبء الإثبات

إذا حدث رفض للتداوي فإن الطبيب ملزم أن يحاول إقناع المريض بالعدول عن موقفه وذلك عن طريق تتبيله إلى خطورة رفض العلاج ومآلاته من آثار⁴.

وهنا نكون أمام حالتين:

أولاً . حالة رفض المريض لنوع من أنواع العلاج: رغم أن حرية اختيار طريقة العلاج الفنية هي من اختصاص الطبيب فإن هذا المبدأ كثيراً ما يصطدم بحالات تَحدُّ منه ترجع إلى رفض المريض لاعتبارات مختلفة.

¹ محفوظ بن الصغير، الإجتهد القضائي في الفقه الإسلامي وتطبيقاته في قانون الأسرة الجزائري ، ص: 79 بتصريف.

² المادة 01 من القانون المدني الجزائري.

³ المادة 01 من الأمر رقم 156-66 المؤرخ في 8 جويلية 1966 المتضمن قانون العقوبات المعدل و المتمم.

⁴ جابر محجوب علي، دور الإرادة في العمل الطبي، دار النهضة العربية، مصر، 1996، صفحة: 271.

وقد عثر في القضاء الفرنسي على أحكام صادرة في دعاوى رفعها أتباع شهود جيوفا¹ ضد الأطباء عند إرغامهم لعمليات نقل الدم رغمما عنهم.

و قرار محكمة النقض الفرنسية بتاريخ 30 أكتوبر 1974² الذي كانت وقائعه متعلقة بشخص من أتباع طائفة شهود جيوفا أصيب على إثر حادث سير بنزيف حاد، وعندما نقل إلى المستشفى رفض عملية نقل الدم مما أدى إلى وفاته ولم تشر المحكمة إلى مسألة الطبيب الذي احترم إرادة المصاب ليتركه يلقى حتفه وقضت أن رفض المصاب المعتمد للتداوي الذي كانت تقتضيه حالته بمثابة خطأ أدى إلى حرمانه من فرصة تحسين حالته أو بقائه على قيد الحياة أي أنه ساهم في إلحاق الضرر بنفسه.

وفي أحكام مؤيدة لمحكمة استئناف باريس التي قضت بتاريخ 8 جويلية 1952³، أن الرفض العنفي والمتصل للمريض والذي ثبت كتابه بمنح الطبيب الحق في الإنتحاب تاركاً المريض وشأنه؛ بينما هناك أحكام مختلفة تماماً مثل التي قضت بها محكمة استئناف تولوز في 5 فيفري 1971⁴، التي قضت أن الطبيب الذي استسلم بسهولة لرفض المريض فيأخذ حقنة تيتانوس يكون مخطئاً إذ عليه أن يذكر المريض بضرورة مثل هذه الحقنة بسبب الجرح الذي تعرض له وإنما يكون قد قدم دليلاً على عدم حيطة وإهماله الذي يستوجب العقاب.

وأيدت محكمة النقض الفرنسية في قرارها بتاريخ 7 نوفمبر 1961 ما ذهبت إليه محكمة تولوز في قضية تتعلق بشخص أصيب بجرح في أحدى عينيه بواسطة شظية معدنية وقرر الطبيب ضرورة خضوع المريض للتصوير بالأشعة للتأكد أن الشظية لم تستقر في العين قبل إغلاقه للجرح، لكن المريض رفض التصوير بالأشعة فاستجاب الطبيب وقام بإغلاق الجرح،

¹ شهود جيوفا هي طائفة مسيحية في فرنسا لاينكر أتباعها التداوي من أصله لكنهم يرفضون عمليات نقل الدم بحجة أن الانجيل وأعمال الحواريين تأمر المسيحيين بالامتناع عن الدم و عمليات نقله لتبسيبها في العدوى ببعض الأمراض الخطيرة للمنافق.

² جابر محجوب علي، دور الإرادة في العمل الطبي ،ص:289.

³ جابر محجوب علي، المرجع السابق ،ص:290.

⁴ المرجع نفسه.

وعند مرور ثلاثة أسابيع شعر المريض بألم حاد في العين نتج عن وجود المقذوف المعدني بها واستلزم تفريغ العين تماماً وقضت محكمة النقض عندها أن رفض المريض لتصوير الأشعة كان يلزم الطبيب أن يطلب دليلاً مكتوباً على رفض المريض ويرفض معه في هذه الظروف إغلاق جرح غائر يمكن أن يكون محتواً على المقذوف المعدني.

وفي أحكام أخرى لاحقة شددت على عدم احترام رفض التداوي عند تعريض حياة المريض للخطر ففي حكم مجلس الدولة الفرنسي بتاريخ 27 جانفي 1982¹، قضت فيه أنه مهما تكن الدوافع التي استندت إليها المريضة لرفض استئصال الرحم فإن هذا الرفض يضع على الطبيب فيما عدا حالة الخطر الحال الذي يهدد حياة المريضة أو صحتها أن يخرج عن هذه الإرادة التي تم التعبير عنها بوضوح بواسطة المريضة.

فالحكم يثبت بالمفهوم المخالف أن إرادة المريض لا اعتبار لها عند ثبوت الخطر الحال الذي يهدد الإنسان رغم أن هذا التوجه من قبل مجلس الدولة الفرنسي قد انتقد من يرى أن هذا الحكم سيفتح الباب واسعاً أمام الأطباء لإهمال إرادة المريض²؛ ليؤكد مجلس الدولة الفرنسي هذا الإتجاه من جديد في محكمة بتاريخ 29 جويلية 1994 أين قضى في حكم يتعلق بطبيب عام عادته إحدى مريضاته فاكتشف أنها مصابة بالسرطان في ثديها الأيسر وأعلمها بأن علاج هذه الحالة يتم عن طريق عملية جراحية لبتر الثدي المصاب، يعقبها علاج إشعاعي لموضع الجرح.

ورفضت المريضة بإصرار فكرة بتر الثدي ووقعت للطبيب على وثيقة أقرت بمقتضاهما أنها رفضت فكرة التدخل الجراحي التي نصحها بها الطبيب رغم علمها بإصابة هذا الثدي بالسرطان وعلمهها كذلك بالمخاطر المرتبطة على ذلك وعندما قرر الطبيب الإستمرار في

¹ جابر محجوب علي، دور الإرادة في العمل الطبي ، ص: 292 و منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراحين، ص: 333.

² وهو موقف الفرنسي Penneau مشار اليه في: جابر محجوب علي، المرجع السابق، ص: 292.

علاج المريضة باستعمال بعض الأدوية المهدئه وأدوية أخرى لقوية مناعتها لمدة عامين كاملين.

وعند تطور المرض أحال الطبيب العام المريضة إلى أخصائي في علاج السرطان ورفضت مرة أخرى الخضوع للجراحة، ومع مرور الزمن تدهورت حالتها فأدخلت إلى إحدى المستشفيات العامة فقال الطبيب المناوب أخطار النقابة التي أحالت الطبيب العام إلى مجلس التأديب الذي قرر منعه من ممارسة المهنة لمدة ستة أشهر وأيد مجلس الدولة قرار مجلس التأديب لافتتاحه بما له من سلطة تقديرية أن العلاج الذي باشره الطبيب العام على المريضة لا يمكن أن يكون له أثر على السرطان الذي تعاني منه لذلك يعد قد ارتكب خطأ يبرر الجزاء الموقعة عليه لعلاجه المريضة عن طريق أدوية وهمية حرمتها من فرصة الشفاء والإستمرار على قيد الحياة ب رغم رفض المريضة للعلاج الجراحي والإشعاعي¹.

ثانياً . حالة رفض التداوي مطلقاً

قد يرفض المريض التداوي لأسباب نفسية كالرغبة في الانتحار أو أسباب إجتماعية كإضراب الكلي عن الطعام من أجل لفت الإنتماه إلى شخصه أو إلى قضية ما يريد إبرازها أمام الرأي العام أو أسباب دينية كما سبق الإشارة إليه بالنسبة لمن ينكر فكرة التداوي من أصلها².

كما أن ثمة بعض المذاهب المسيحية التي يؤمن أتباعها بأن الألم والمرض هي أمور من صنع الخيال، لذلك تدعوا بعض الطوائف المسيحية إلى الزهد والتتصوف وترفض بذلك فكرة التداوي.

وتتجدر الإشارة إلى أن فقهاء الشريعة الإسلامية متلقون على تحريم الانتحار واعتباره من أكبر الكبائر بدليل قوله تعالى: ﴿ وَلَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ ۚ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا ﴾³، وقول النبي صلى الله عليه وسلم: (من قتل نفسه بحديدة فحديثه في يده يتوجأ بها في بطنه في نار جهنم خالدا فيها أبدا، ومن شرب سما فقتل نفسه فهو يتحسأ في نار

¹- منير رياض حنا، المسؤولية المدنية للأطباء والجراحين ، ص: 334.

²- انظر مasicq في الصفحة 233 وما بعدها.

³- سورة النساء، الآية: 29.

جهنم خالدا مخلدا فيها أبدا، ومن تردى من جبل فقتل نفسه فهو يتردى في نار جهنم خالدا مخلدا فيها أبدا¹.

لذلك فإن الإنتحار يدخل في عموم المنكر الذي ينبغي على المكلف تغييره لقوله صلى الله عليه وسلم: (من رأى منكم منكرا فليغيره بيده فإن لم يستطع فلبسانه فإن لم يستطع فبقلبه وذلك أضعف الأيمان)².

ويكون الطبيب من الملزمين بتغيير المنكر وتقديم المساعدة للمنتحر ولو رغم عن إرادته³؛ ولهذا قضت محكمة السين في حكم لها بتاريخ 11 ماي 1965⁴ بإدانة أسرة بأكملها تتبع طائفة تسمى الباحثين عن الإرادة الحسنة لعدم تقديم المساعدة لفرد منها كان في خطر، ورغم ما ثبت لديها من أن هذا الشخص الذي كان مصابا بالسرطان قد رفض أي تدخل طبي مما أدى إلى وفاته ومن ذلك كان على الطبيب الذي يواجه برفض التداوي أن يتلزم بتبييض المريض بالنتائج الخطيرة المترتبة على رفض التداوي أو مساعدة المريض بما يكفل مصلحته في العلاج بالإستعانة بأسرة المريض أو السلطة صاحبة الإختصاص.

ويجوز للطبيب إبلاغ السلطات المختصة عند حرمان القصر أو ذوي الاحتياجات الخاصة من العلاج الضروري⁵ ، فالطبيب هو حامي الأطفال المرضى بنص القانون الجزائري عندما لا تحظ مصلحتهم بالتفهم اللائق⁶.

أما بالنسبة للأشخاص ذوي الأهلية الكاملة فيشترط القانون من المرضى منهم عند رفض العلاج الطبي أن يقدموا تصريحا كتابيا في هذا الشأن⁷؛ وألزم التشريع الجزائري عندئذ على الطبيب أن لا يتحرر من مهامه المسندة إليه إلا أن يضمن موافقة العلاج للمريض⁸، وبالخصوص تقديم الإسعافات الازمة والعلاج الضروري للعجزين⁹.

¹ رواه البخاري،كتاب الطب ،رقم الحديث:5778 ورواه مسلم،كتاب الإيمان،رقم الحديث:109،ج 1 ص:37.

² رواه مسلم ،كتاب الإيمان،رقم الحديث:49،ج 1 ص:15 والترمذى،كتاب الفتن،رقم الحديث:2172،ج 2 ص:126 وابن ماجة،كتاب الفتن،رقم الحديث:4013،ج 3 ص:253 والنمسائى،كتاب الإيمان،رقم الحديث:5008،ج 3 ص:155 وأبوداود،كتاب الصلاة،رقم الحديث:1140،ج 1 ص:417.

³ جابر محجوب علي، دور الإرادة في العمل الطبي ، ص 279.

⁴ جابر محجوب علي، المرجع السابق، ص 286.

⁵ مادة 54 من قانون مدونة أخلاقيات الطب.

⁶ مادة 53 من القانون السابق.

⁷ مادة 49 من القانون السابق.

⁸ مادة 50 من القانون السابق.

⁹ مادة 09 من القانون السابق.

خلاصة الفصل

يمكن أن أخص أهمية تقدير المصلحة العلاجية للمريض برفضه للتداوي فيما يلي :

1 . في الفقه الإسلامي:

- . اعترض الكثير من المجتهدين بأدلة أرجحها على أدلة مذهب ترك التداوي مطلقاً.
- . أن التداوي هو أخذ بالأسباب فقط لأنه لاتفاق بين التداوي و التوكل والإيمان بقضاء الله وقدره مثلاً أشار إلى ذلك ابن القيم رحمه الله.

2 . في التشريع الجزائري:

- . تبصير المريض بشأن الأعمال الطبية يهدف إلى بلوغ السلوك الصحيح لفائدة المريض.
- . موجب التبصير له أساس شرعي قبل أن تنادي به التشريعات الوضعية اللاحقة.
- . المصلحة العلاجية للمريض هدف نبيل تسعى التشريعات الوضعية إلى حمايته حتى ولو ضد رغبة بعض الأشخاص مثلاً سبق بيانه في رعاية مصلحة المرضى.
- . لا يكفي رفض المريض للعلاج لإعفاء الطبيب من المسؤولية بل شدد التشريع الجزائري من عدة أوجه كتشديد عبء الإثبات (اشترط الكتابة) والحرص على ضرورة تقديم العلاج الضروري للإسعاف.

الخاتمة

الخاتمة

من خلال دراسة الأطر القانونية والشرعية واستئناسها بالقيم الأخلاقية الإنسانية الكفيلة برعاية المصلحة العلاجية للمريض في ظل الأحكام القضائية المنشورة توصلت إلى مجموعة من النتائج يمكن عدها فيما يلي:

1- في الفقه الإسلامي يعتبر حق الإنسان على جسده حق انتفاع لا يقبل التصرف فيه بالإسقاط أو النقل... الخ

2- اعتداء الإنسان على جسده هو اعتداء على حق الله تعالى الذي خلقه وقوّمه أحسن تقويم.

3- تقديم المساعدة الازمة للمحتاجين من المرضى والعاجزين يجعل العلاقة إنسانية تسمو بالحقوق النفسية والجسدية للفرد وتجعلها من أولى الأولويات ، وهذا ما أكدّه التشريع الجزائري وأيدته الإتفاques الدولية المصادق عليها من الجزائر.

4- يسمو الكم المعتبر للمعارف الطبية التي يمتاز بها الطبيب و يجعله أقدر الناس إلى معرفة المصلحة العلاجية للمريض في الزمان والمكان المناسبين.

5 - يترك هامش من الحرية للطبيب في التصرف مع المريض بحسب مهاراته الشخصية وخبراته مستعيناً بالتجهيزات والوسائل الطبية الضرورية التي وصلت إليها الأبحاث الطبية المستجدة من أجل بلوغ الأسلوب العلاجي المناسب.

6- يبرز أثر سلطان الإرادة في بيان مسؤولية الأشخاص في علاقة العمل الطبي بخصوص أساليب العلاج التي تخدم المصلحة العلاجية للمريض.

7- تحمي التنظيمات المعمول بها والمتعلقة بمزاولة المهنة الطبيب وتتيح مجالا واسعا له بالرُّؤي بالنشاط الطبي بما يخدم مصلحة المريض.

8 - استقر الإجتهد القضائي على مبدأ مساءلة الطبيب من الأضرار المستقلة عن المرض الناجمة عن إستعمال الأجهزة الطبية ونقل الدم والتحليل الطبي أو تركيب الأطراف الصناعية كاستثناء على اعتبار التزام الطبيب من قبيل بذل الجهد فقط.

9 - يرجح الفقهاء أهمية التداوي مع إنكار مذهب القائلين بترك التداوي مطلقاً مما يبطل الأفكار المؤسسة على عدم التداوي إرضاءاً للوازع الديني.

10 - شدّد المشرع الجزائري في حالات رفض المريض للعلاج المقْدَم من الطبيب وتقييد ذلك بشروط عدة كاشتراط الكتابة مع الحرص على ضرورة تقديم العلاج الضروري للإسعاف في جميع الأحوال.

11 - أكّد مجلس الدولة الجزائري في اجتهاداته بوجوب تقديم معلومات تتعلق بصحة الشخص وأهم المخاطر التي يمكن حدوثها، حيث لا يمكن أن تغدو هذه المعلومات إلى مستوى تقارير إدارية يمكن أن تتحرف بالمهام الأساسية للطبيب وهو بذل الجهد في تقديم العلاج المناسب.

12- تاريخ الطب حافل بمؤشرات تدعو لضرورة التوفيق بين متناقضات المجتمعات المعاصرة من حيث تقدير المصلحة العلاجية للمريض؛ فتارة أجد إجتهاداً قضائياً يمنع مساءلة الأطباء عند ترك المريض الرافض للعلاج مما أدى إلى موته، وتارة أخرى تبرز أحكام قضائية تقضي إلى مساءلة الطبيب باعتباره مخطئاً إذا ثبت أنه استسلم بسهولة لرفض المريض للتداوي ، واحتُرمت محكماً آخرى ضرورة توثيق حالات الرفض بالكتابة.

13- إنتهت بعض الإجتهدات القضائية إلى عدم إحترام رفض المريض للتداوي عند تعريض حياة المريض للخطر، أي أن إرادة المريض لا اعتبار لها عند ثبوت الخطر الحال الذي يهدّد المريض.

14- تبقى حماية القصر وذوي الاحتياجات الخاصة إلتزاماً على عاتق الطبيب بوجوب إبلاغ السلطات عند حرمانهم من العلاج الضروري حين لا تَحْظَ مصلحتهم بالتفهُّم اللائق.

15- يظل النشاط القضائي مكملاً للنصوص التشريعية السارية المفعول في تحديد العلاقة القانونية بين الطبيب والمريض بالتكامل في نفس الوقت مع الشعور الإنساني الناشئ بينهما بما ينعكس بالإيجاب على المصلحة العلاجية للمريض.

الاقتراحات

بناءً على النتائج التي توصلت إليها الدراسة يمكن أن أُسجل مجموعة من الإقتراحات أراها جديرة بأن تُوجه إليها أقلام وأفكار وجهود الباحثين ،أربتها في النقاط التالية:

1 . على المستوى الاجتماعي: تفعيل دور جمعيات المجتمع المدني من أجل التحسيس ببعض الأمراض المنتشرة حتى يكون الأفراد على دراية بأساليب الوقاية والعلاج منها فيسهل معها تبصير المريض أثناء العلاج.

2 . على المستوى العلمي: تدريس مقياس علم النفس التربوي أو علم النفس الاجتماعي لطلبة الطب في جميع السنوات لتعلم أشكال التواصل بينهم وبين المرضى.

3 . على المستوى القضائي: ضرورة تفعيل دور عمادة الأطباء كهيئة إستشارية في النزاعات القائمة بين المرضى والأطباء؛ ولما لا يكون لها دور أمام هيئات القضاء كطرف مدني.

ملخصات البحث

ملخص البحث بالعربية.

ملخص البحث بالإنجليزية.

ملخص البحث بالفرنسية.

ملخص البحث

"**مَرَاعَاةُ الْمُصْلَحَةِ الْعَلَاجِيَّةِ لِلْمَرِيضِ بَيْنَ الشَّرِيعَةِ الْإِسْلَامِيَّةِ وَالْقَانُونِ الْجَزَائِريِّ فِي ظُلِّ الْإِجْتِهادِ الْقَضَائِيِّ**"

قسمت بحثي هذا إلى ثلاثة فصول في كل فصل مبحثان .

تطرقت في الفصل الأول لمبدأ هام قرره الفقه والقضاء لمصلحة المريض وهو بذل العناية الالزمة لعلاج المريض، وقسمت هذا الفصل الى مباحثين وفي كل مبحث مطلبين، فوجدت أن المرض الذي يعتري صاحبه يجعله ضعيفاً ببدنه متحسساً لأنسانيات الشرع والقانون في رعاية مصلحته.

فأنسانية العمل الطبي أساس هام في الحفاظ على العلاقات القائمة بدافع الشفقة الإنسانية شرط تمييز هذه العلاقات على خصائص أساسية تحفظ توازنها وهي خاصية التكافؤ والشعور بالثقة المتبادلة لتعويض الجهل والضعف في حماية الطرف الضعيف.

فهذه العلاقات الشخصية بين الطبيب والمريض قد تجعل دوافع عدة حتى تصبح فاترة للانتشار الملحوظ للقطاع الخاص وما يهدف اليه من تحقيق الربح، لهذا كان تحديد الأطر الكافية لتوجيه المجهودات المبذولة في حماية المصلحة العلاجية للمريض.

ولهذا كان التشريع الوطني قد حق مكاسب هامة لتنظيم المجال الطبي بتجريم الأفعال المنافية للحق في الرعاية الصحية وضمان مجانيته الرعاية الصحية والتصديق على الاتفاقيات الدولية التي تكرس المجهودات الرامية إلى حماية الصحة العامة والرعاية الطبية بشكل خاص ، ولقد بينت المادة 132 من الدستور الساري المفعول أن هذه الاتفاقيات الدولية التي يصادق عليها رئيس الجمهورية تسمى على القانون .

ومن أجل تحديد طبيعة العمل القائم أثناء الرعاية الطبية كان على الطبيب ابداء مشورة طبية وعيادة المرضى من أجل وصف الأدوية أو مباشرة ولادة أو اجراء تدخل جراحي ، وبوجه عام مزاولة مهنة الطب بأي صفة كانت مثلما تنص عليه المادة 01 من مدون أخلاقيات الطب الصادرة بموجب المرسوم التنفيذي المؤرخ في 06 جويلية 1992، وتقتضي مزاولة مهنة الطب توافق العلاج الطبي والأصول العلمية الثابتة .

وفي هذا اختلف الفقه حول مفهوم العلاج الطبي الى عدة آراء منها ما يرى بأن العلاج الطبي هو كل جانب من المعرفة يهدف الى تخفيف المرض وهو ما قد يفسر الطواهر التي لاحصر لها من انتشار المدعين لعلاج بعض الامراض المستعصية وهو ما يتنافى مع ما هو مثبت وفقا للأصول العلمية الثابتة وقد ساهم الاعلام بطريقة مباشرة وغير مباشرة في ذلك.

أما الرأي الثاني فيقرن مفهوم العلاج الطبي بوجود الطبيب الحاذق الحاصل على شهادة علمية في مجال الطب حيث تكون تصرفاته في منحى القواعد المسلم بها في علم الطب.

و يعرف العلاج الطبي بذلك أنه كل ما يصدر من طبيب من شأنه التعامل مع علة نفسية أو جسدية يعني منها الشخص بقصد إيصاله إلى أفضل حالة صحية ممكنة ويكون ذلك باحترام قواعد مهنة الطب أثناء العلاج بفحص المريض قبل مباشرة العلاج حيث ألزم القضاء الفرنسي سنة 1909 على الطبيب الذي يشرع في معالجة مريضه ويفكر في تغيير مسكنه أن يتراك عنوانه للمريض أو على الأقل أن يتراك طبيبا آخر بدلا عنه.

كما يكون احترام قواعد مهنة الطب باختيار أسلوب العلاج المناسب وفي هذا أثبت الواقع اشكاليات حقيقة بمناسبة العيادات الخاصة الكبرى التي تدعي امكانية العلاج بطرق حديثة ؛ ربما قد تقتضي حالة المرضى سوى طريقة بسيطة ، كما ثبت كذلك نداءات متكررة للعلاج في خارج القطر الوطني.

أما الفقه القانوني فلم يؤكد سوى على ضرورة تحبين المعلومات ومكتسبات الطبيب بما يكفل مواكبة كل جديد في مجال العلوم الطبية دون أن يلغى مشروعيه اللجوء إلى أساليب قديمة للعلاج الا اذا نصح بعدم اللجوء إلى اتباعها عند التأكد من عدم جدواه ذلك .

ومن أجل أن يكون العلاج الطبي قائما على أسس دينية وقانونية لبحث طبيعة الجسم الآدمي وأهميته لذا أسلحت في ابراز أوجه تكريم الإنسان في الشريعة الإسلامية بنعمة العقل وتحريم القتل والانتحار وغيرها من الأفعال التي تتحوّل إلى ذلك بل الزام الأشخاص إلى تقديم المساعدة للأطفال والعاجزين وهذا ماتقتضيه المادة 314 من قانون العقوبات الجزائري الساري المفعول وفي هذا حدد صلة الإنسان بجسمه في الفقه الإسلامي فاتضح أن جسد الإنسان في الفقه الإسلامي هي

من الحقوق التي لا تقبل التملك أو الاسقاط أو النقل الموثق والضمان وكل شيء ينشئ التزاما.

أما الفصل الثاني فبحثت فيه ارادة الأشخاص وأفضت في بيان شروط الازن بمزاولة مهنة الطب لفهم سبل اجتهاد الأطباء في اختيار العلاج المناسب كما تطرقت لمنشأ الالتزام بتحقيق نتيجة في العمل الطبي محاولاً كشف رأي الاجتهاد القضائي في كل حالة حسب الترتيب الزمني لأسباب النشأة.

وفي الفصل الأخير تعرضت لحالة رفض التداوي و موقف الشرع والقانون كما بينت الاجتهاد القضائي بخصوص المسألة مع مراعاة وجوب تبصير المريض وبيان شروطه.

ثم ختمت البحث بخاتمة أودعها أهم النتائج المتوصل إليها.

Summarizes the research

Considerateness of the patient's therapeutic interest in the light of the judiciary studiousness The case of Islamic Law and the Algerian Law

This research was divided into three chapters in each semester.

In the first chapter, an important principle was decided by the jurisprudence and the judiciary in favor of the patient, which is to give due care to the patient.

The humanitarianism of medical work is an important basis in maintaining existing relations motivated by human compassion, provided that these relations are distinguished from fundamental characteristics that maintain their balance, namely the property of equality and a sense of mutual trust to compensate for ignorance and weakness in the protection of the weak party.

These personal relationships between the doctor and the patient may make several motives to become lukewarm to the remarkable spread of the private sector and the purpose of the profit, and this was to identify sufficient frameworks to guide efforts to protect the therapeutic interest of the patient.

Therefore, national legislation has made significant gains in regulating the medical field by criminalizing acts contrary to the right to health care, guaranteeing free health care and ratifying international conventions that devote efforts to protect public health and medical care in particular. Article 132 of the Constitution states that these international conventions Ratified by the President of the Republic is superior to the law.

In order to determine the nature of the work performed during medical care, the doctor has to provide medical advice and clinic to prescribe drugs, direct birth or surgical procedure, and generally practice the medical profession in any capacity as provided for in Article 10 of the Code of Ethics of Medicine issued under Executive Decree 92 / 276 of 06 July 1992, requiring medical practice to conform to medical treatment and fixed scientific assets.

In this regard, the jurisprudence differed on the concept of medical treatment to several opinions, including that medical treatment is every aspect of knowledge aimed at alleviating the disease, which explains the phenomena that are not limited to the spread of plaintiffs to treat some of the intractable diseases is Maithnavi with what is established according to scientific fundamentals has contributed Media directly and indirectly in it.

The second opinion is the concept of medical treatment with the presence of a doctor who has a scientific degree in the field of medicine where his actions in the direction of the rules recognized in the science of medicine.

Medical treatment is defined as that which is issued by a doctor who will deal with the psychological illness of the person suffering in order to deliver it to the best possible health condition, and this respect for the rules of the medical profession during the treatment to examine the patient before the beginning of treatment where the French judiciary in 1909 to the doctor who begins to address The patient and thinks of changing his residence to leave the address of the patient or at least to leave another doctor instead.

Respect for the rules of the medical profession by choosing the right method of treatment. In this case, the reality has proved to be a real problem for large private clinics claiming to be able to be treated in a modern way. Patients may require only a simple method, as well as repeated calls for treatment outside the country.

The jurisprudence has only confirmed the need to update the information and the doctor's achievements in order to keep up with all new developments in the field of medical sciences without negating the legality of resorting to old methods of treatment unless advised not to resort to follow them when making sure it is useless.

In order for medical treatment to be based on religious and legal grounds to examine the nature and importance of the human body, I have endeavored to highlight the aspects of honoring man in Islamic law by the grace of reason and the prohibition of murder, suicide and other acts that tend to do so, but to oblige people to provide assistance to children and the disabled, The Algerian Penal Code in force in this regard defines the human connection to his body in the Islamic jurisprudence. It turns out that the human body in Islamic jurisprudence is one of the rights that does not accept expropriation, expropriation, documented transfer, security and everything that creates an obligation.

The second chapter examined the will of the people and explained in the statement the conditions of permission to practice medicine to understand the ways doctors tried to choose the appropriate treatment. They also addressed the origin of the obligation to achieve a result in the medical work, trying to uncover the judgment opinion in each case in chronological order.

In the last chapter, I was exposed to the state of refusal of medication, the position of sharee'ah and the law, as stated in the jurisprudence on the matter,

taking into consideration that the patient must be enlightened and his conditions clarified.

Then the research concluded with a conclusion in which the most important findings were filed.

Résumé de la recherche

Prise en considération de l'intérêt thérapeutique du patient à la lumière de la rigueur judiciaire Le cas de la loi islamique et de la loi algérienne

Dans le premier chapitre, un principe important a été décidé par la jurisprudence et le pouvoir judiciaire en faveur du patient, qui est de prendre soin du patient.

L'humanitarisme du travail médical est une base importante pour maintenir les relations existantes motivées par la compassion humaine, à condition que ces relations se distinguent des caractéristiques fondamentales qui maintiennent leur équilibre: propriété de l'égalité et confiance mutuelle pour compenser l'ignorance et la faiblesse de la protection du parti faible.

Ces relations personnelles entre le médecin et le patient peuvent avoir plusieurs raisons de tiédir à la diffusion remarquable du secteur privé et à la finalité du profit, à savoir identifier des cadres suffisants pour guider les efforts visant à protéger l'intérêt thérapeutique du patient.

La législation nationale a donc beaucoup progressé dans la réglementation du secteur médical en criminalisant les actes contraires au droit à la santé, en garantissant la gratuité des soins et en ratifiant les conventions internationales qui protègent la santé publique et les soins médicaux en particulier. Ratifié par le Président de la République est supérieur à la loi

Afin de déterminer la nature du travail effectué pendant les soins médicaux, le médecin doit fournir des conseils médicaux et une clinique pour prescrire des médicaments, des accouchements directs ou des interventions chirurgicales, et exerce généralement la profession médicale conformément à l'article 10 du Code de déontologie de la médecine. / 276 du 6 juillet 1992, exigeant que la pratique médicale se conforme à un traitement médical et à des avoirs scientifiques fixes.

À cet égard, la jurisprudence a différé sur la notion de traitement médical à plusieurs opinions, y compris que le traitement médical est tout aspect de la connaissance visant à soulager la maladie, ce qui explique les phénomènes qui ne se limitent pas à la propagation des plaies pour soigner certaines des maladies intraitables. Média directement et indirectement dedans.

Le deuxième avis est le concept de traitement médical avec la présence d'un médecin qui a un diplôme scientifique dans le domaine de la médecine où ses actions dans le sens des règles reconnues dans la science de la médecine.

Le traitement médical est défini par un médecin qui traitera la maladie psychologique de la personne souffrante afin de la délivrer au meilleur état de santé, et ce respect des règles de la profession médicale pendant le traitement pour examiner le patient avant le début du traitement. Le patient et pense à changer de résidence pour quitter l'adresse du patient ou au moins pour laisser un autre médecin à la place.

Respect des règles de la profession médicale en choisissant la bonne méthode de traitement: la réalité s'est révélée être un réel problème pour les grandes cliniques privées qui prétendent pouvoir être traitées de façon moderne: une méthode simple et des appels répétés à l'étranger.

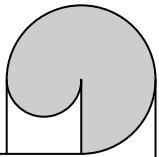
La jurisprudence n'a fait que confirmer la nécessité d'actualiser les informations et les réalisations du médecin pour suivre l'évolution des sciences médicales sans nier la légalité du recours aux anciennes méthodes de traitement, à moins de ne pas les suivre pour s'assurer qu'elles sont inutiles.

Je me suis efforcé de souligner les aspects d'honorer l'homme dans la loi islamique par la grâce de la raison et l'interdiction du meurtre, du suicide et d'autres actes qui tendent à le faire, mais d'obliger les gens à aider les enfants et les handicapés. Le code pénal algérien en vigueur à cet égard définit la relation humaine à son corps dans la jurisprudence islamique: le corps humain dans la jurisprudence islamique est un des droits qui n'accepte pas l'expropriation, l'expropriation, le transfert documenté, la sécurité et tout ce qui crée une obligation.

Le deuxième chapitre examinait la volonté du peuple et expliquait dans la déclaration les conditions d'autorisation de pratiquer la médecine pour comprendre comment les médecins essayaient de choisir le traitement approprié et discutait de l'origine de l'obligation de résultat dans le travail médical.

Dans le dernier chapitre, j'ai été exposé à l'état de refus de médication, à la position de la shari'ah et à la loi, comme indiqué dans la jurisprudence en la matière, prenant en considération que le patient doit être éclairé et ses conditions clarifiées.

Ensuite, la recherche a conclu avec une conclusion dans laquelle les conclusions les plus importantes ont été déposées.



الفهرس

أولاً: فهرس الآيات القرآنية.

ثانياً: فهرس الأحاديث النبوية.

ثالثاً: فهرس الآثار المروية عن الصحابة والتابعين.

رابعاً: فهرس الأعلام.

خامساً: فهرس المواد القانونية.

سادساً: فهرس الأحكام القضائية.

سابعاً: المصادر والمراجع

ثامناً: فهرس الموضوعات.

أولاً: فهرس الآيات القرآنية:

مرتبة حسب ترتيب السور

﴿سورة الفاتحة﴾

الصفحة	رقمها	الآلية
106	01	﴿الحمد لله رب العالمين﴾

﴿سورة البقرة﴾

الصفحة	رقمها	الآلية
42،40	30	﴿وإذْقَلَ رَبُّكَ لِلْمَلَائِكَةِ أَنِي جَاعِلٌ فِي الْأَرْضِ خَلِيفَةً﴾
106،41	33-32-31	﴿وَعَلِمَ عَادِمُ الاسمَاءِ كُلَّهَا﴾
106	47	﴿وَانِي فَضَلْتُكُمْ عَلَى الْعَالَمِينَ﴾
40	100	﴿وَإِذْ قَلَنَا لِلْمَلَائِكَةَ اسْجَدُوا لَآدَمَ﴾
102	120	﴿وَلَنَنْ اتَّبَعْتُ أَهْوَاءَهُمْ بَعْدَ الَّذِي جَاءَكُمْ مِنَ الْعِلْمِ﴾
43	168	﴿يَا أَيُّهَا النَّاسُ كُلُّهُمْ كُلَّهُمْ فِي الرَّضِ حَلَالًا طَيِّبًا﴾
45	172	﴿يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا كُلُّهُمْ مِنْ طَيِّبَاتِ مَارْزَقَنَا﴾
45	173	﴿إِنَّمَا حَرَمَ عَلَيْكُمُ الْمَيْتَةُ وَالدَّمُ﴾
47	179،178	﴿يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا كُتُبُهُمُ الْقَصَاصُ فِي الْفَتْلَى﴾
04	179	﴿وَلَكُمْ فِي الْقَصَاصِ حَيَاةٌ﴾
92،35	185	﴿يَرِيدُ اللَّهُ بِكُمُ الْيُسْرَ﴾
32،03	195	﴿وَلَا تَلْتَقُوا بِأَيْدِيهِمْ إِلَى التَّهْلِكَةِ﴾
117	224	﴿وَلَا تَجْعَلُوا اللَّهَ عَرْضَةً لِأَيْمَانِكُمْ﴾
101	227	﴿وَإِنْ عَزَمْتُمُ الْطَّلاقَ فَإِنَّ اللَّهَ سَمِيعُ عَلِيمٍ﴾
101	235	﴿وَلَا تَعْزِمُوا عَقْدَ النِّكَاحِ﴾
44	267	﴿يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا أَنْفَقُوا مِنْ طَيِّبَاتِ مَا كَسَبُوكُمْ﴾
244	274	﴿وَأَحْلِ اللَّهُ الْبَيْعَ﴾
140	282	﴿وَلَا يَأْبَ الشَّهَدَاءُ إِذَا مَدُعُوا﴾

﴿سورة آل عمران﴾

الصفحة	رقمها	الآية
103	14	﴿زَيْنٌ لِلنَّاسِ حُبُ الشَّهْوَاتِ﴾
106	48	﴿وَيَعْلَمُهُمُ الْكِتَابُ وَالْحِكْمَةُ﴾
124	77	﴿إِنَّ الَّذِينَ يَشْتَرُونَ بَعْدَ اللَّهِ وَأَيْمَانَهُمْ ثُمَّنَا قَلِيلًا﴾
219	104	﴿وَلْتَكُنْ مِنْكُمْ أُمَّةٌ﴾
101	159	﴿فَإِذَا عَزَّمْتَ فَتَوَكِّلْ﴾

﴿سورة النساء﴾

الصفحة	رقمها	الآية
194	17	﴿إِنَّمَا التَّوْبَةُ عَلَى اللَّهِ﴾
261، 223، 47	29	﴿وَلَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا﴾
219	59	﴿يَأَيُّهَا الَّذِينَ ءامَنُوا أَطِيعُوا اللَّهَ﴾
236	70	﴿خُذُوا حُذْرَمَ﴾
48	92	﴿وَمَا كَانَ لِمُؤْمِنٍ أَنْ يَقْتُلْ مُؤْمِنًا إِلَّا خَطْنًا﴾
108، 47	93	﴿وَمَنْ يَقْتُلْ مُؤْمِنًا مَتَعْمِدًا فَجَزاؤُهُ جَهَنَّمُ﴾
174	118	﴿وَلَآمِرُهُنَّ فَلِيَغْيِرُنَّ خَلْقَ اللَّهِ﴾
101	159	﴿فَإِذَا عَزَّمْتَ فَتَوَكِّلْ عَلَى اللَّهِ إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُتَوَكِّلِينَ﴾

﴿سورة المائدة﴾

الصفحة	رقمها	الآية
32	02	﴿وَتَعَاوَنُوا عَلَى الْبَرِّ وَالتَّقْوَى﴾
44	04	﴿يَسْأَلُونَكَ مَاذَا أَحْلَ لَهُمْ قُلْ أَحْلَ لَكُمُ الطَّيِّبَاتُ﴾
03	32	﴿وَمَنْ أَحْيَاهَا فَكَأْنَاهَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعًا﴾
47	45	﴿وَكَتَبْنَا عَلَيْهِمْ فِيهَا أَنَّ النَّفْسَ بِالنَّفْسِ﴾
103	77	﴿وَلَا تَتَبَعُوا أَهْوَاءَ قَوْمٍ قَدْ ضَلَّوْ مِنْ قَبْلِ﴾
125، 119، 118	89	﴿لَا يَوْمَ ذَكْرُ اللَّهِ بِاللَّغْوِ فِي أَيْمَانِكُمْ﴾
123	106	﴿فِي قِسْمَانِ بِاللَّهِ﴾

﴿سورة الأنعام﴾

الصفحة	رقمها	الآية
194	55	﴿كتب ربكم على نفسه الرحمة﴾
103	56	﴿لا تبع أهواءكم﴾
103	71	﴿كالذى استهواه الشياطين فى الارض حيران﴾
106	92	﴿وعلمتم مالم تعلموا﴾
123	109	﴿وأقسموا بالله﴾
44	119	﴿وقد فصل لكم ماحرم عليكم﴾
44	139-138-137-136	﴿وجعلوا الله مما ذرا من الحرج والانعام نصبيا﴾
33	137	﴿وكذلك زين لكثير من المشركين قتل أولادهم﴾
44،33	140	﴿قد خسر الذين قتلوا أولادهم﴾
234	148	﴿لو شاء الله ما أشركتنا﴾
33	151	﴿قل تعالوا اتل ماحرم ربكم عليكم﴾

﴿سورة الأعراف﴾

الصفحة	رقمها	الآية
40	12،11	﴿ولقد خلقناكم ثم صورناكم ثم قلنا للملائكة﴾
43	157	﴿الذين يتبعون الرسول النبي الأمي﴾
105	185	﴿أولم ينظروا في ملکوت السماوات والارض وما خلق الله من شيء﴾
188	56	﴿ولا تفسدوا في الارض بعد اصلاحها﴾

﴿سورة الانفال﴾

الصفحة	رقمها	الآية
هامش 101	37	﴿ليميز الله الخبيث من الطيب﴾

﴿سورة يونس﴾

الصفحة	رقمها	الآية
116	53	﴿وَيُسْتَبِّنُونَكُمْ أَحَقُّهُمْ﴾
193	58-57	﴿يَا أَيُّهَا النَّاسُ قَدْ جَاءَكُمْ مَوْعِظَةٌ مِّنْ رَبِّكُمْ﴾
193	58	﴿هُوَ خَيْرٌ مَا يَجْمِعُونَ﴾

﴿سورة هود﴾

الصفحة	رقمها	الآية
46	61	﴿هُوَ أَنْشَأَكُمْ مِّنَ الْأَرْضِ وَاسْتَعْمَرْكُمْ فِيهَا﴾

﴿سورة يوسف﴾

الصفحة	رقمها	الآية
107	76	﴿وَفَوْقَ كُلِّ ذِي عِلْمٍ عَلِيمٌ﴾
41	100	﴿وَخَرُوا لَهُ سُجْدًا﴾

﴿سورة ابراهيم﴾

الصفحة	رقمها	الآية
102	43	﴿وَأَفْدَتْهُمْ هَوَاءُ﴾

﴿سورة النحل﴾

الصفحة	رقمها	الآية
99	09	﴿وَعَلَى اللَّهِ قَصْدُ السَّبِيلِ﴾
235	35	﴿لَوْ شَاءَ اللَّهُ مَا عَبَدَنَا﴾
44	72	﴿وَاللَّهُ جَعَلَ لَكُمْ مِنْ أَنفُسِكُمْ أَزْوَاجًا﴾

﴿سورة الإسراء﴾

الصفحة	رقمها	الآية
33	33	﴿وَلَا تَقْتُلُوا النَّفْسَ الَّتِي حَرَمَ اللَّهُ إِلَّا بِالْحَقِّ﴾
137	34	﴿وَأَوْفُوا بِالْعَهْدِ إِذَا كُنْتُمْ مَسْؤُلُوا﴾
37	70	﴿وَلَقَدْ كَرِمَنَا بْنَيْ آدَمَ﴾

﴿سورة الكهف﴾

الصفحة	رقمها	الآية
102	28	﴿وَاتَّبَعُوهُ﴾
40	50	﴿وَإِذْ قَلَنَا لِلْمَلَائِكَةَ اسْجَدُوا لِأَدَمَ فَسَجَدُوا إِلَيْهِ الْأَبْلِيسُ كَانَ مِنَ الْجِنِّ﴾
106	65	﴿وَعَلِمْنَاهُ مِنْ لَدُنَا عِلْمًا﴾
106	66	﴿قَالَ لَهُ مُوسَى هَلْ اتَّبَعْتَ عَلَى أَنْ تَعْلَمَنِي مَا عَلِمْتَ رِشْدًا﴾

﴿سورة مریم﴾

الصفحة	رقمها	الآية
103	59	﴿وَاتَّبَعُوا الشَّهْوَاتِ﴾

﴿سورة طه﴾

الصفحة	رقمها	الآية
132	07	﴿فَاتَّهُ يَعْلَمُ السُّرُّ وَأَخْفَى﴾
101	115	﴿وَلَمْ نَجِدْ لَهُ عِزْمًا﴾

﴿سورة الانبياء﴾

الصفحة	رقمها	الآية
103	21	﴿وَهُمْ فِي مَا شَتَّهُتْ أَنْفُسُهُمْ خَالِدُونَ﴾

﴿سورة الحج﴾

الصفحة	رقمها	الآية
35	78	﴿وَمَا جَعَلْنَا لِكُمْ فِي الدِّينِ مِنْ حَرْجٍ﴾

﴿سورة النور﴾

الصفحة	رقمها	الآية
206	33	﴿ولا تكرهوا فتيانكم على البغاء﴾

﴿سورة الفرقان﴾

الصفحة	رقمها	الآية
33	68	﴿والذين لا يدعون مع الله إلها - اخر﴾

﴿سورة النمل﴾

الصفحة	رقمها	الآية
106	16	﴿علمنا منطق الطير﴾

﴿سورة القصص﴾

الصفحة	رقمها	الآية
92	83	﴿لا يريدون علوا في الأرض ولا فسادا﴾

﴿سورة الأحزاب﴾

الصفحة	رقمها	الآية
108	05	﴿ولكن ماتعمدت قلوبكم﴾
45	72	﴿انا عرضنا الامانة على السماوات﴾

﴿سورة سباء﴾

الصفحة	رقمها	الآية
116	03	﴿قل بلى وربى لتأتينكم﴾
107	48	﴿علم الغيوب﴾

﴿سورة يس﴾

الصفحة	رقمها	الآية
93	82	﴿إنما أمره إذا أراد شيئاً أن يقول له كن فيكون﴾

﴿سورة ص﴾

الصفحة	رقمها	الآية
75	26	﴿ياداود انا جعلناك خليفة في الارض﴾
102	26	﴿ولا تتبع الهوى فيضلوك عن سبيل الله﴾
41	76,75,74,73,72,71	﴿اذ قال ربك للملائكة اني خالق بشراء من طين﴾

﴿سورة لقمان﴾

الصفحة	رقمها	الآية
38	20	﴿ألم تروا أن الله سخر لكم ما في السموات وما في الارض وأسبغ﴾

﴿سورة فصلت﴾

الصفحة	رقمها	الآية
103	31	﴿ولكم فيها ماتشتلهي أنفسكم﴾

﴿سورة الشورى﴾

الصفحة	رقمها	الآية
103	15	﴿ولا تنتبه أهواءهم وقل - امنت بما أنزل الله من كتاب﴾
105	32	﴿ومن - اياته الجوار في البحر كالاعلام﴾
101	43	﴿ان ذلك لمن عزم الامور﴾

﴿سورة الزخرف﴾

الصفحة	رقمها	الآية
105	61	﴿وانه لعلم للساعة﴾

﴿سورة الجاثية﴾

الصفحة	رقمها	الآية
38	13	﴿وَسُخِّرْ لَكُمْ مَا فِي السَّمَاوَاتِ وَمَا فِي الْأَرْضِ جَمِيعاً مِنْهُ﴾
103	18	﴿ثُمَّ جَعَلْنَاكَ عَلَى شَرِيعَةٍ مِنَ الْأَمْرِ فَاتَّبِعْهَا﴾
102	23	﴿أَفَرَأَيْتَ مِنْ أَتَخَذَ الْهُنْدَ هُوَيْهَ﴾

﴿سورة الفتح﴾

الصفحة	رقمها	الآية
32	29	﴿مُحَمَّدٌ رَسُولُ اللَّهِ وَالَّذِينَ مَعَهُ أَشْدَاءٌ عَلَى الْكُفَّارِ رَحْمَاءٌ بَيْنَهُمْ﴾

﴿سورة الحجرات﴾

الصفحة	رقمها	الآية
32	10	﴿إِنَّمَا الْمُؤْمِنُونَ أَخْوَةٌ فَاصْلُحُوا بَيْنَ أَخْوَيْكُمْ﴾

﴿سورة الذاريات﴾

الصفحة	رقمها	الآية
41	56	﴿وَمَا خَلَقْتَ الْجِنَّ وَالْأَنْسَ إِلَّا لِيَعْبُدُونَ﴾

﴿سورة النجم﴾

الصفحة	رقمها	الآية
116	01	﴿وَالنَّجْمُ إِذَا هُوَيْ﴾

﴿سورة الرحمن﴾

الصفحة	رقمها	الآية
106	01	﴿الرَّحْمَنُ عَلَمَ الْقَرآنَ﴾

﴿سورة المجادلة﴾

الصفحة	رقمها	الآية
106	11	﴿وَالَّذِينَ أَوْتُوا الْعِلْمَ دَرَجَاتٌ﴾
117	14	﴿وَيَحْلِفُونَ عَلَى الْكَذِبِ وَهُمْ يَعْلَمُونَ﴾

﴿سورة التغابن﴾

الصفحة	رقمها	الآية
116	07	﴿بِلِّي وَرَبِّي لَتَبْعَثُنَ﴾

﴿سورة التحريم﴾

الصفحة	رقمها	الآية
133	03	﴿وَإِذَا أَسْرَ النَّبِيَّ إِلَى بَعْضِ أَزْوَاجِهِ حَدِيثًا﴾
45	06	﴿يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا قَوْا أَنفُسَكُمْ وَأَهْلِكُمْ نَارًا﴾

﴿سورة القلم﴾

الصفحة	رقمها	الآية
117	10	﴿وَلَا تَنْطِعُ كُلَّ حَلْفٍ مَهِينٍ﴾

﴿سورة الحاقة﴾

الصفحة	رقمها	الآية
107	18	﴿لَا تَخْفِي مِنْكُمْ خَافِيَةً﴾
115	45	﴿لَأَخْذَنَا﴾ <small>﴿مِنْهُ بِالْيَمِينِ﴾</small>

﴿سورة الجن﴾

الصفحة	رقمها	الآية
107	26	﴿عَالَمُ الْغَيْبِ فَلَا يُظَهِرُ عَلَى غَيْبِهِ أَحَدًا﴾
136	27،26	﴿عَالَمُ الْغَيْبِ فَلَا يُظَهِرُ﴾

﴿سورة الانفطار﴾

الصفحة	رقمها	الآية
39,38,37	8,7,6	﴿يَا أَيُّهَا الْإِنْسَانُ مَا غَرَّكَ بِرَبِّكَ الْكَرِيمِ﴾

﴿سورة الطارق﴾

الصفحة	رقمها	الآية
133	09	﴿يَوْمَ تُبَلَّى السَّرَّايرُ﴾

﴿سورة الفجر﴾

الصفحة	رقمها	الآية
107	07	﴿أَرْمَذْنَا لَهُ دَعَاءَ ذَاتِ الْعِمَادِ﴾

﴿سورة البلد﴾

الصفحة	رقمها	الآية
39	09-04	﴿لَقَدْ خَلَقْنَا إِنْسَانًا فِي كَبْدٍ﴾
39	10	﴿وَهَدَيْنَاهُ النَّجْدَيْنِ﴾

﴿سورة الشمس﴾

الصفحة	رقمها	الآية
116	01	﴿وَالشَّمْسُ وَضَحْكَاهَا﴾

﴿سورة الليل﴾

الصفحة	رقمها	الآية
116	01	﴿وَاللَّيلُ إِذَا يَغْشِي﴾

﴿سورة التين﴾

الصفحة	رقمها	الآية
116،39	4،3،2،1	﴿والتين والزيتون﴾
37	04	﴿لقد خلقنا الانسان في احسن تقويم﴾

﴿سورة العلق﴾

الصفحة	رقمها	الآية
106	04	﴿علم بالقلم﴾
106	05،04،03	﴿اقرأوريك الامر الذي علم بالقلم علم الانسان مالم يعلم﴾

﴿سورة القارعة﴾

الصفحة	رقمها	الآية
102	09	﴿فأمه هاوية﴾

ثانياً: فهرس الأحاديث النبوية الشريفة

مرتبة حسب ورودها في البحث

الصفحة	الحديث
05	(المؤمنون تكافأ دمائهم)
05	(إن أخوانكم خولكم جعلهم الله تحت أيديكم)
06	(يا أيها الناس ان ربكم واحد وان لا إله إلا هو)
34	(نعم يا عباد الله تداوروا)
34	(الطاعون رجز أرسل على طائفة من بنى إسرائيل)
35	(إذا سمعتم به بأرض فلا تقدموا عليه)
46	(الذي يخنق نفسه يخنقها في النار)
46	(من حلف بملة غير الإسلام كذباً متعمداً)
46	(كان برجل جراح فقتل نفسه)
46	(من قتل نفسه بحديدة فحديدة في يده يتوكأ بها)
48	(ومن قتل له قتيل فهو بخير النظرين)
48	(أول ما يقضى بين الناس يوم القيمة في الدماء)
48	(قتل المؤمن عند الله أعظم عند الله من زوال الدنيا)
49	(ذكر رسول الله الكبار)
49	(ألا إن في قتيل العمد الخطأ بالسوط أو العصا مائة من الآبل)
72	(حق العباد على الله إذا عبدوه ولم يشركوا به شيئاً إلا يعذبهم)
94	(إنما البيع عن تراض)
94	(لا يحل مال امرئ مسلم إلا عن طيب نفس منه)
174	(من غشنا فليس مننا)
242	(لا يحل لأحد بيع شيئاً إلا بين ما فيه)

ثالثاً: فهرس الآثار المروية عن الصحابة و التابعين

مرتبة حسب ورودها في البحث

الصفحة	الحديث
48	أن من اعتبه مؤمناً قتلاً عن بيته
174	لعن الواشمات والموتشمات والمنتقمات والمتفلجات للحسن، المغیرات خلق الله
176	أن يتخذ أنفاً من ذهب

رابعاً: فهرس الأعلام

مرتبين حسب ورودهم في البحث

الصفحة	العلم
46،4	قتادة
04	سعيد بن المسيب
04	النخعي
04	الثوري
05	المعروف بن سويد
230،05	أبو ذر الغفاري
227،224،11	اسامة بن شريك
238،225،213،46،45،11	أبو هريرة
24	عبد الرحمن بن أبي بكر
24	الأزهري
235،34	أبو عبيدة بن الجراح
34	عبد الرحمن بن عوف
235،211،35،34	عمر بن الخطاب
47،42	القرطبي
42	ابن كثير
46	ثبت بن الضحاك
48	أنس بن مالك
70	الكتوفي
71	الزيلعي
71	علي الخفيف
72	الشاطبي
196،73	محمد الطاهر بن عاشور
73	مصطفى أحمد الزرقا
75	فتحي الدرني
75	عبد السلام داود
190،79	العز بن عبد السلام
234،80	ابن قيم الجوزية
96	البيضاوي
214،96	السرخسي
243،96	أبو حامد الغزالى
212،137	الشربيني
137	الماوردي
238،174	عبد الله بن مسعود
174	الحسن البصري

229،174	الطبرى
230،229،228،227،175	عبد الله بن عباس
176	عرفة
232،201،189	الغزالى
205،191	الشاطبى
202،192	الطوфи
195	الخوارزمي
205	مصطفى شلبي
233،229،222	النبوى
230،225،223	أبى الدرداء
224	عمرو بن دينار
224	هلال بن يساف
224	سعد بن أبى وقاص
225	جابر بن عبد الله
225	هشام بن عمروة
226	ابن الجوزي
226	ابن عقيل
229،226	الخطابي
227	زيد بن أسلم
230،228	المازري
228	الطورى
228	الحليمي
229	الداودي
243،229	ابن حزم
230	أبى بن كعب
230	أبو طالب المکى
236	الذهبى
236،235،230	ابن تيمية
238	عبد الرحمن بن عثمان
241	عبد الله بن عمر
242	وائل بن الأسعف
242	أبى السباع
243	عمر بن عبد العزىز
243	جرير بن عبد الله
245	أبى يوسف
245	الخرقى
246	ابن المنذر
257	ابن خلدون

خامساً: فهرس المواد القانونية

الصفحة	التشريع الجزائري	المادة القانونية
الدستور الجزائري لسنة 1996 المعدل بالقانون 02/08 والقانون 19/08		
49		02
50		32
49		38
49،12		40
49،12		41
51		42
51		44
50		46
51		47
50		59
50،12		60
12		61
49		66
12		76
12		77
51		149
51		150
القانون المدني (الأمر 58/75 المؤرخ في 26 سبتمبر 1975 المعدل والمتمم)		
89		25
89		46
89		47
98		60
98		82
98		85
98		107
98		111
98		مكرر 124
98		130
98		141
99		146
99		147
99		157
86		674

قانون العقوبات(الأمر66/156 المؤرخ في 08 جويلية 1966 المعدل والمتمم)		
63		03
55،15		09
56		11
56		12
56		13
58،55		14
56		15
56		مكرر15
56		16
56		مكرر16
58		19
59،58		21
59		39
59		40
54		42
54		43
65		53
144		91
144		181
62		183
52		254
53		256
53		257
53		258
53		259
53		260
68،53		261
68		262
68،54		263
55،54		مكرر263
55		مكرر263
53		265
58		275
54		288
152،144،59		301
63،62		مكرر303
63		مكرر5303

63		303 مكرر6
63		303 مكرر7
64		303 مكرر8
64		303 مكرر9
64		303 مكرر10
64		303 مكرر17
65·64		303 مكرر18
64·63		303 مكرر19
65		303 مكرر20
65		303 مكرر23
65		303 مكرر24
65		303 مكرر27
65		303 مكرر28
66		303 مكرر32
66		303 مكرر33
67		314
67		315
68		316
68		317
67		318
62		427
62		428
62		429
62		430
61		431
61		433
62		434
60		442
60		442 مكرر
قانون الاجراءات الجزائية(الأمر رقم 155/66 الصادر بتاريخ 08 جويلية 1966 المعدل والمتمم)		
141		97
141		232
قانون رقم 05/85 المؤرخ في 16 فيفري 1985 المتعلق بحماية الصحة وترقيتها		
110		02
110		03
146		54
160·111		197
111		198

111		200
111		201
140		206
145		206مكرر03
139		226
140		266
قانون رقم 17/90 المؤرخ في 31 جويلية 1990 المعدل للقانون 05/85 (جريدة رسمية رقم 35)		
113		168مكرر 1
112		199
112		267مكرر 02
113		268
113		268مكرر
المرسوم التنفيذي رقم 276/92 المؤرخ في 06 جويلية 1992 المتضمن مدونة أخلاقيات الطب		
113		02
139		38
139		39
139		40
139		41
151		36
151		37
156		45
المرسوم التنفيذي رقم 122/96 الصادر بتاريخ 06 أبريل 1996 يتضمن تشكيل المجلس الوطني لأخلاقيات علوم الصحة		
113		01
القانون الأساسي العام للعامل الجزائري رقم 12/78 (جريدة رسمية رقم 32 لسنة 1978)		
139		37
قانون الوظيف العمومي (أمر 06/03 الصادر بتاريخ 15 جويلية 2006)		
140		48
قانون 12/15 المؤرخ في 15 جويلية 2015 المتعلق بحماية الطفل		
145		07
145		11
145		12
قرار وزاري بتاريخ 24 ماي 1998 المتعلق بقواعد الحبطة عند نقل الدم		
160		02

الصفحة	منظمة الأمم المتحدة الإعلان العالمي لحقوق الإنسان	المادة القانونية
17		03

17		05
17		25

الصفحة	جامعة الدول العربية	المادة القانونية
ميثاق 2004		
16		05
17		39

الصفحة		المادة القانونية
الإعلان الأمريكي لحقوق الإنسان وواجبات الإنسان لسنة 1948		
18		01

الصفحة	تقين نور مبورغ للتجارب الطبية لسنة 1946	المادة القانونية
18		01
18		03
18		04
18		07
18		08

الصفحة	الاتفاقية الأروبية لحماية حقوق الإنسان والحربيات الأساسية	المادة القانونية
19		02
19		10

الصفحة	الاتفاقية الدولية بشأن الحقوق المدنية والسياسية لسنة 1966	المادة القانونية
19		06
19		07
19		19
19		21
19		22

الصفحة	اتفاقية جنيف لتحسين حال الجرحى والمرضى بالقوات المسلحة في الميدان	المادة القانونية
20		03

الصفحة	الميثاق العربي لحقوق الإنسان لسنة 1997	المادة القانونية
22		02

الصفحة	ميثاق الحقوق الأساسية للإتحاد الأوروبي: صدر سنة 2000	المادة القانونية
23		38

الصفحة	التشريع الفرنسي	المادة القانونية
152	قانون آداب مهنة الطب لسنة 1971	35
146	قانون الصحة العمومية	11
146		335-02
146		335-18
160		677-04
52	القانون المدني	
181		16
181		1382
146		1383
146	قانون العقوبات	
146		223-6
146		226-14
146	قانون الاجراءات الجزائية	
		80

الصفحة	التشريع المصري	المادة القانونية
الدستور		
12		18
قانون مزاولة مهنة الطب لسنة 1954		
25		01
القانون 137 لسنة 1958		
146		13
القانون المدني		
86		802
قانون الاثبات المصري		
145		66

الصفحة	التشريع الليبي	المادة القانونية
مشروع الدستور لسنة 2014		
12		38

الصفحة	التشريع الاماراتي	المادة القانونية
الدستور		
12		19

الصفحة	التشريع العماني	المادة القانونية
الدستور		
12		12

الصفحة	التشريع السعودي	المادة القانونية
الدستور		
12		31

الصفحة	المادة القانونية	ال التشريع الكويتي الدستور
12		15

الصفحة	المادة القانونية	ال تشريع البحريني الدستور
12		08

الصفحة	المادة القانونية	ال التشريع اليمني القانون المدني
89		47

الصفحة	المادة القانونية	ال التشريع العراقي
148		89
142		98
148		107
الصفحة	المادة القانونية	قانون العقوبات
148		437

الصفحة	المادة القانونية	ال التشريع الأردني
146		12
الصفحة	المادة القانونية	قانون الصحة الأردني

سادساً: فهرس الأحكام القضائية

مرتبة حسب ورودها في البحث

رقم الحكم القضائي	مصدره	تاريخ الصدور	الصفحة
/	محكمة جنایات الاسكندرية مصر	25 ديسمبر 1941	10
52862	المحكمة العليا الجزائر	16 جويلية 1988	14
75670	المحكمة العليا الجزائر	13 جانفي 1991	14
53246	المحكمة العليا الجزائر	14 فيفري 1987	14
26545	المحكمة العليا الجزائر	25 جانفي 1982	15،14
247335	المحكمة العليا الجزائر	03 أفريل 2001	16
95003	المحكمة العليا الجزائر	09 أكتوبر 1994	16
247470	المحكمة العليا الجزائر	13 مارس 2001	16
83564	الغرفة الادارية بالمحكمة العليا الجزائر	04 ديسمبر 1994	28
128892	غرفة الجناح بالمحكمة العليا الجزائر	26 ديسمبر 1995	28
6186	مجلس الدولة الجزائر	21 جانفي 2003	28
7683	مجلس الدولة الجزائر	11 مارس 2003	29
7733	مجلس الدولة الجزائر	11 مارس 2003	29
265727	المحكمة العليا الجزائر	13 فيفري 2002	29
/	محكمة مرسيليا فرنسا	1909	30

31	03 جوان 2003	مجلس الدولة الجزائر	8090
31	20 ماي 2003	مجلس الدولة الجزائر	12096
31	08 مارس 1901	محكمة السين فرنسا	/
31	05 جانفي 1949	محكمة استئناف جرونوبل فرنسا	/
60	20 أكتوبر 1998	المحكمة العليا الجزائر	157555
67	03 جويلية 1989	المحكمة العليا الجزائر	54353
67	26 ديسمبر 1995	مجلس الدولة الجزائر	128892
67	17 جانفي 2000	مجلس الدولة الجزائر	890149
68	19 نوفمبر 1984	المحكمة العليا الجزائر	34784
143	22 نوفمبر 1916	محكمة النقض فرنسا	/
143	20 أكتوبر 1965	محكمة عادية فرنسا	/
144	12 جويلية 1901	محكمة السين العادية فرنسا	/
144	02 ديسمبر 1907	محكمة سانت أتين العادية فرنسا	/
147	22 جوان 1903	محكمة رين فرنسا	/
148	29 مارس 1927	محكمة النقض فرنسا	/
148	26 ماي 1914	محكمة النقض فرنسا	/
149	14 أكتوبر 1954	محكمة ليون العادية فرنسا	/

150	25 ماي 1893	محكمة بوردو العادية فرنسا	/
150	09 ديسمبر 1940	محكمة النقض مصر	/
151	22 ديسمبر 1966	محكمة النقض فرنسا	/
156	20 ماي 1936	محكمة النقض فرنسا	/
161	01 جويلية 1991	محكمة باريس العادية فرنسا	/
161	28 نوفمبر 1991	محكمة استئناف باريس فرنسا	/
162	بدون تاريخ	محكمة تولوز العادية فرنسا	/
162	17 ديسمبر 1954	محكمة النقض فرنسا	/
163	بدون تاريخ	محكمة المنصورة العادية مصر	/
165	بدون تاريخ	محكمة تولوز العادية فرنسا	/
165	04 جانفي 1974	محكمة النقض فرنسا	/
166	13 ديسمبر 1951	محكمة متز العادية فرنسا	/
167	24 جانفي 1952	محكمة ديجون العادية فرنسا	/
170	17 فيفري 1971	محكمة النقض فرنسا	/
178	25 فيفري 1929	محكمة باريس العادية فرنسا	/
178	22 جانفي 1913	محكمة استئناف باريس فرنسا	/
178	27 جويلية 1913	محكمة ليون العادية فرنسا	/

179	04 فيفري 2003	مجلس الدولة الجزائر	6641
179	29 نوفمبر 1920	محكمة النقض فرنسا	/
181	03 جوان 2003	مجلس الدولة الجزائر	8090
181	29 ماي 1951	محكمة النقض فرنسا	/
182	12 مارس 1931	محكمة استئناف باريس فرنسا	/
182	29 أفريل 1968	محكمة النقض فرنسا	/
182	11 جوان 1974	محكمة باريس العادية فرنسا	/
183	26 جوان 1969	محكمة النقض مصر	/
183	24 جانفي 1969	محكمة استئناف القاهرة مصر	/
248	29 ماي 1951	محكمة النقض فرنسا	/
251	12 أفريل 1956	محكمة مليون فرنسا	/
251	11 مارس 2003	مجلس الدولة الجزائر	7528
253	15 ديسمبر 1993	محكمة النقض فرنسا	/
254	05 مارس 1974	محكمة النقض فرنسا	/
255	26 مارس 1996	محكمة النقض فرنسا	/
256	03 جويلية 1989	المحكمة العليا الجزائر	54353
259	30 أكتوبر 1974	محكمة النقض فرنسا	/

259	08 جويلية 1952	محكمة استئناف باريس فرنسا	/
259	05 فيفري 1971	محكمة استئناف تولوز فرنسا	/
259	07 نوفمبر 1961	محكمة النقض فرنسا	/
260	27 جانفي 1982	مجلس الدولة فرنسا	/
260	29 جويلية 1994	مجلس الدولة فرنسا	/
262	11 ماي 1965	محكمة cassation فرنسا	/

سابعاً: المصادر والمراجع

القرآن الكريم برواية ورش

الدستور الجزائري

كتب التفسير و علوم القرآن:

- 1.** ابن كثير : اسماعيل ،تفسير القرآن العظيم،تحقيق سامي بن محمد سلامة،طبعة الثانية،دار طيبة،المملكة العربية السعودية،1999.
- 2 .** الجصاص :أحمد (المتوفى سنة 370 هـ) ، أحكام القرآن ،طبعة الأولى، دار الفكر، لبنان 2001 .
- 3 .** الجوزي جمال بن محمد ، زاد الميسري علم التفسير ، دار ابن حزم،لبنان،ط1،2002 .
- 4 .** السمعاني: أبو المظفر(489هـ)،تفسير القرآن،تحقيق غنيم بن غنيم،طبعة الأولى،دار الوطن ،السعودية،1997.
- 5 .** الشوكاني محمد ،فتح القدير،طبعة الرابعة،دار المعرفة،لبنان،2007.
- 6 .** صديق خان القنوجي البخاري(1307هـ)،فتح البيان في مقاصد القرآن،المكتبة العصرية،لبنان،1992.
- 7 .** الطبرى،تفسير الطبرى من كتاب جامع البيان عن تأويل آى القرآن ،تحقيق بشار معروف ،مؤسسة الرسالة،لبنان،ط1،1994.
- 8 .** القرطبي: (أبى عبد الله محمد بن أبى بكر المتوفى سنة 671 هـ)، الجامع لأحكام القرآن ، دار الحديث ، مصر ، 2007 .
- 9 .** الماوردي،النكت والعيون تفسير الماوردي ، دار الكتب العلمية ،لبنان،دون تاريخ .

كتب الحديث وشروحه

- 1 . ابن الأثير مجد الدين ،النهاية في غريب الحديث والأثر،دار ابن الجوزي،المملكة العربية السعودية،1421 هـ .**
- 2 . أحمد بن حنبل،مسند أحمد،بيت الأفكار الدولية،المملكة العربية السعودية،1998**
- 3 . الألباني محمد ،ارواء الغليل في تخریج أحادیث منار السبیل،الطبعة الأولى،المکتب الاسلامي،لبنان،1979.**
- 4 . البخاري محمد (المتوفى سنة 256 هـ)، صحيح البخاري، دار الفكر،لبنان،2007 .**
- 5 . الترمذی محمد (أبی عیسیٰ محمد بن عیسیٰ المتوفی سنة 279 هـ)، سنن الترمذی، دار الفكر ،لبنان ،2005 .**
- 6 . الحاکم النیسابوری،المستدرک على الصحيحین،تحقيق مصطفی عطا،دار الكتب العلمية،لبنان،دون تاريخ.**
- 7 . الدارقطنی (أبو الحسن علي بن عمر المتوفی سنة 385 هـ)، سنن الدارقطنی، دار عالم الكتب،المملکة العربية السعودية،1993 .**
- 8 . أبو داود (سلیمان بن الأشعث السجستانی المتوفی سنة 275 هـ)، سنن أبي داود، دار الفكر ،لبنان،1994 .**
- 9 . الزمخشري،الفائق في غريب الحديث،تحقيق محمد أبو الفضل ابراهيم،الطبعة الثانية،الحلبي للمنشورات،دون مكان نشر،دون تاريخ.**
- 10 . الشوکانی محمد ،نیل الأوطار شرح منقى الأخبار من أحادیث سید الأخیار،دار عالم الكتب،المملکة العربية السعودية،2003.**
- 11 . ابن أبي شيبة عبد الله ،المصنف،تحقيق حمد الجمعة ،الطبعة الأولى،مکتبة الرشد،المملکة العربية السعودية،2004 .**

- . 12. الطبراني سليمان ،المعجم الأوسط ،دار الحرمين،مصر،1995 .
- . 13. عبد الله بن مبارك،مسند عبد الله بن مبارك،تحقيق صبحي السامرائي،مكتبة المعارف،المملكة العربية السعودية،1987 .
- . 14. العيني بدر الدين ،عمدة القارئ شرح صحيح البخاري، الطبعة الأولى،دار الكتب العلمية،لبنان،2001
- . 15. ابن ماجة (أبي عبد الله محمد بن يزيد القزويني المتوفى سنة 275 هـ)، سنن ابن ماجة، دار ابن الهيثم، مصر،2005.
- . 16. محمد شمس الحق آبادى،عون المعبود،تحقيق عبد الرحمن عثمان، الطبعة الثانية،المكتبة السلفية،المدينة المنورة،1969 .
- . 17. مسلم (أبو الحسين مسلم بن حجاج القشيري المتوفى سنة 261 هـ)، صحيح مسلم، دار الفكر ،لبنان،1999.
- . 18 و 19. النسائي،سنن النسائي،طبعة دار الفكر ،لبنان،2005
والسنن الكبرى،تحقيق حسن شلبي،مؤسسة الرسالة،لبنان،2001.
- . 20. النووي، المنهاج في شرح صحيح مسلم بن الحاج، مؤسسة قرطبة،المملكة العربية السعودية،ط2،1994 .
- . 21- النيسابوري محمد ،المستدرك على الصحيحين،تحقيق مصطفى عطا،الطبعة الثانية،دار الكتب العلمية،لبنان،2002 .

المعاجم اللغوية والاصطلاحية:

- . 1. أحمد محمد عبد الخالق،معجم ألفاظ الشخصية،مجلس النشر العلمي،الكويت،2000.
- . 2. أبو بكر الرازي،ختار الصحاح،مكتبة لبنان ، القاهرة،1986

3. التهانوي محمد ،كتشاف اصطلاحات الفنون والعلوم،طبعة الأولى،مكتبة لبنان،لبنان،1996.
4. الجرجاني علي ،معجم التعريفات،تحقيق محمد المنشاوي،دار الفضيلة،مصر،2004.
5. جرجيس جرجيس،معجم المصطلحات الفقهية والقانونية،طبعة الأولى،الشركة العالمية للكتاب،لبنان،1996.
6. جميل صليبيا،المعجم الفلسفى،الشركة العالمية للكتاب،لبنان،1994.
7. الجوهرى اسماعيل ،الصحاح:تاج اللغة وصحاح العربية،تحقيق أحمد عبد الغفور العطار،طبعة الثالثة،دار العلم،لبنان،1984.
- والصحاح تاج اللغة وصحاح العربية،تحقيق أحمد العطار،دار العلم للملايين،لبنان،1990.
- 8و9. الراغب الأصفهانى: - مفردات ألفاظ القرآن،طبعة الثانية،دار القلم،دمشق،1997.
- والمفردات في غريب القرآن،مكتبة الباز،المملكة العربية السعودية،دون تاريخ.
10. الزبيدي محمد مرتضى ،تاج العروس ،تحقيق عبد العزيز مطر،مطبعة حكومة الكويت،1994.
11. الزمخشري محمود بن عمر ،أساس البلاغة،تحقيق عبد الرحيم محمود،دار المعرفة،لبنان،دون تاريخ.
12. سعدي ابو جيب،القاموس الفقهي،طبعة الثانية،دار الفكر،سوريا،1988.
13. سليمان الطبراني،المعجم الأوسط، دار الحرمين، مصر، 1995 .
14. عبد الواحد كرم،معجم مصطلحات الشريعة والقانون، الطبعة الثانية،عمان،الأردن، 1998 .

15. علي بن اسماعيل بن عبيده،المحكم والمحيط الأعظم في اللغة،تحقيق عبد الحكيم الهنداوي،طبعة الأولى،دار الكتب العلمية،لبنان،2000.
16. ابن فارس، معجم مقاييس اللغة، الطبعة الأولى، دار الجيل لبنان، 1991 .
17. الفيروز ابادي،القاموس المحيط،تحقيق مكتب تحقيق التراث في مؤسسة الرسالة،طبعة الثامنة،مؤسسة الرسالة،2005
18. الفيومي، المصباح المنير ،مكتبة لبنان،لبنان،1987 .
19. الكفوبي أليوب ، الكلمات (معجم في المصطلحات والفرق اللغوية)، مؤسسة الرسالة،طبعة الثانية، لبنان، 1998 .
20. مجمع اللغة العربية، المعجم الوسيط،مكتبة الشروق الدولية،2004
21. محمد رواس قلعه جى، معجم لغة الفقهاء،طبعة الثانية،دار النفائس،لبنان،1988.
22. محمود عبد المنعم،معجم المصطلحات والألفاظ الفقهية،دار الفضيلة،مصر ،1999.
23. ابن منظور(أبو الفضل جمال الدين محمد بن منظور الإفريقي المتوفى سنة 711 هـ) لسان العرب، دار الحديث، مصر ، 2003 .
24. موريس نخلة وروحي البعابكي وصلاح مطر ، القاموس القانوني الثلاثي عربي فرنسي انجليزي، الطبعة الأولى، منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان ، 2002 .
25. الموسوعة الفقهية،طبعة الثانية،وزارة الأوقاف والشؤون الاسلامية،الكويت،1983.
26. نزيه حماد،معجم المصطلحات المالية والاقتصادية في لغة الفقهاء،دار القلم ،دمشق،ط1 2008،

 كتب التراث:

- 01 . ابن أبي أصبعية، عيون الأنباء في طبقات الأطباء، تحقيق نزار ضياء، دار مكتبة الحياة، بيروت، 1965.
2. اسماعيل باشا البغدادي، هدية العارفين، دار الكتب العلمية، لبنان، 1992.
3. الأنباري أبو البركات، نزهة الألباء في طبقات الأدباء، تحقيق إبراهيم السامرائي، الطبعة الثالثة، مكتبة المنار، الأردن، 1985.
4. بكر أبو زيد، المدخل المفصل إلى فقه الإمام أحمد بن حنبل وتخريجات الأصحاب، دار العاصمة، المملكة العربية السعودية، 1417هـ
5. الجزمي عز الدين، أسد الغابة في معرفة الصحابة، دار الفكر، لبنان، 2005.
6. ابن الجوزي عبد الرحمن، المنتظم في تاريخ الملوك والأمم، تحقيق محمد عطا، دار الكتب العلمية، لبنان، 1995
- 07 و 08. ابن حجر العسقلاني، تهذيب التهذيب، دار الفكر، لبنان، 2005
و الدرر الكامنة في أعيان المائة الثامنة، دار الجليل، لبنان، دون تاريخ.
- 09 و 10. ابن خلدون عبد الرحمن، التعريف بابن خلدون ورحلته غرباً وشرقاً، دار الكتاب اللبناني، لبنان، 1979
و المقدمة، تحقيق عبد الله درويش، دار يعرب، مصر، ط 1، 2004.
11. ابن خلكان شمس الدين، وفيات الأعيان وأنباء أبناء الزمان، تحقيق احسان عباس، دار صادر، لبنان، 1977.
12. الذهبي شمس الدين، سير أعلام النبلاء، الطبعة الأولى، مؤسسة الرسالة، لبنان، 1982.

13. الزركلي خير الدين ،الأعلام ، طبعة 16 ،دار العلم ،لبنان ،2005
14. السبكي تاج الدين ،طبقات الشافعية الكبرى ،دار هجر ،مصر ،1992
15. السيوطي جلال الدين ،طبقات المفسرين،تحقيق علي عمر ،طبعة الأولى،مكتبة وهبة مصر،1976
16. الصفدي صلاح الدين ،الواфи بالوفيات، تحقيق أحمد الأرناؤوط،طبعة الأولى،دار احياء التراث العربي،لبنان،2000.
17. عبد الحي العكرى،شذرات الذهب في أخبار من ذهب،دار ابن كثير،سوريا،1986.
18. عبد الغني الدقر،الامام النووي شيخ الاسلام والمسلمين وعمدة الفقهاء والمحدثين،دار القلم سوريا،1994.
19. عبد الله اليافعي، مرآة الجنان وعبرة الیقظان ، دار الكتب العلمية ،لبنان ،1997
20. علي الشبل،أبو جعفر محمد بن جرير الطبرى،سيرته عقيدته ومؤلفاته،مكتبة الرشد،المملكة العربية السعودية،ط1 ،2004
21. عمر رضا كحالة،معجم المؤلفين،طبعة الأولى،مؤسسة الرسالة،لبنان،1993.
22. العيني بدر الدين ،السلطان برقوم،تحقيق ايمان شكري،طبعة الأولى،مكتبة مدبولي،مصر،2003.
23. محمد بكر اسماعيل،رجال احبهم الرسول وبشرهم بالجنة،دار المنار ،مصر ،1996.
24. محمد عثمان بشير،الشيخ علي الخفيف الفقيه المجدد،دار القلم ،دمشق ،سوريا ،2002.
25. محمود شيت خطاب، دروس في الكتمان من الرسول القائد،مؤسسة الرسالة،لبنان ،1975

26. المزي جمال الدين ،تهذيب الكمال في أسماء الرجال،تحقيق بشار معروف ،الطبعة الأولى،مؤسسة الرسالة ،لبنان،1992

27. أبو نعيم الأصبهاني،معرفة الصحابة،تحقيق عادل بن يوسف العزازي،دار الوطن للنشر،المملكة العربية السعودية،1998

كتب أصول الفقه:

1. الشاطبي إبراهيم بن موسى ،الموافقات في أصول الشريعة،الطبعة الأولى،دار ابن عفان،المملكة العربية السعودية،1997.

2 و 3 و 4. أبو حامد الغزالى ،احياء علوم الدين،تحقيق عصام عبد الرحيم محمد،دار بن الهيثم،القاهرة،2004.

شفاء الغليل في بيان الشبه والمغيل ومسالك التعليل، تحقيق حمد الكبيسي، مطبعة الارشاد، بغداد، 1971 .

المستصفى من علم الأصول، تحقيق وتعليق محمد بن سليمان الأشقر، الطبعة الأولى، مؤسسة الرسالة، لبنان، 1997.

5. حسين حامد حسان،نظرية المصلحة في الفقه الاسلامي ، مكتبة المتتبى، مصر ، 1981 .

6. الزركشي بدر الدين ،البحر المحيط في أصول الفقه، الطبعة الثانية،وزارة الأوقاف الكويتية،الكويت، 1992 .

7. أبو طالب المكي(386هـ)،قوت القلوب ، الهيئة المصرية العامة للكتاب،مصر،2007 .

8. الطوفي، رسالة في رعاية المصلحة، تحقيق أحمد عبد الرحيم الساigh ، الطبعة الأولى، الدار المصرية اللبنانية، 1993 .

- 9.** عبد الكرييم زيدان، الوجيز في أصول الفقه، مؤسسة قرطبة،المملكة العربية السعودية،1986.
- 10.** عبد الكرييم النملة،اتحاف ذوي البصائر بشرح روضة الناظر في أصول الفقه على مذهب الامام احمد بن حنبل،دار العاصمة للنشر والتوزيع، المملكة العربية السعودية،ط1،1996.
- 11.** العز بن عبد السلام،القواعد الكبرى(قواعد الأحكام في اصلاح الأنما)،تحقيق نزيه كمال حماد،دار القلم ،دمشق،2000 .
- 12.** مجید حمید العنکی، أثر المصلحة في التشريعات، الكتاب الأول في التشريع الإسلامي، دار الثقافة للنشر والتوزيع والدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع،الأردن،ط1،2002
- 13.** محمد سعيد رمضان البوطي، ضوابط المصلحة في الشريعة الإسلامية، مؤسسة الرسالة، لبنان ، 2009 .
- 14.** محمد الطاهر بن عاشور،مقاصد الشريعة الاسلامية، دار النفائس ،الأردن،2001.
- 15.** محمد مصطفى شلبي، تعليل الأحكام، مطبعة الأزهر، مصر، 1947 .
- كتب الفقه:** 
- أ – الفقه الحنفي** 
- 01.** أحمد الطبطاطاوي،حاشية الطبطاطاوي على الدر المختار،دار المعرفة،لبنان،1975.
- 02.** المرغيناني بر هان الدين ،الهدایة شرح بداية المبتدی،دار الفكر،لبنان،دون تاريخ.
- 03.** الزيلعی(فخر الدين عثمان بن علي المتوفى سنة 743 هـ) ، تبیین الحقائق شرح کنز الدقائق، الطبعة الثانية،دار الكتاب الاسلامي،مصر ، دون تاريخ .
- 04.** السرخسي شمس الدين ،المبسوط ،دار المعرفة،لبنان،1989.

05. الشیخ نظام،الفتاوى الهندية،طبعة الأولى،دار الكتب العلمية،لبنان،2000.
06. ابن عابدين(محمد أمين بن عمر المعروف بابن عابدين المتوفى سنة 1252 هـ)، رد المحتار على الدر المختار المعروف بـ "حاشية بن عابدين" ، دار عالم الكتب، المملكة العربية السعودية، 2003.
07. علاء الدين البخاري عبد العزيز بن أحمد ،كشف الأسرار عن أصول فخر الإسلام البذوي،دار الكتب العلمية،لبنان،1997.
08. الكاساني علاء الدين (المتوفى سنة 587 هـ) ، بدائع الصنائع في ترتيب الشرائع ،طبعة الثانية،دار الكتب العلمية،لبنان،2003.
09. محمد الحصيفي بن عبد الرحمن ، الدر المختار، تحقيق عبد المنعم ابراهيم،طبعة الأولى،دار الكتب العلمية،لبنان،2002.
10. محمد بن علي الطوري،تكميلة البحر الرائق، دار الكتب العلمية،لبنان،دون تاريخ
- 11 و 12 و 13. ابن نجيم الحنفي زين الدين بن ابراهيم ، البحر الرائق شرح كنز الدقائق، الطبعة الثانية، دار المعرفة، لبنان، دون تاريخ .
- و فتح الغفار بشرح المنار المعروف بمشكاة الأنوار في أصول المنار،طبعة الأولى،دار الكتب العلمية،لبنان،2001.
- والأشباء والنظائر، تحقيق مطيع الحفيظ،طبعة الرابعة،دار الفكر،سوريا،2005.
- بـ- كتب الفقه المالكي :**
- 01 . البغدادي عبد الوهاب ، التلقين في الفقه المالكي، تحقيق محمد الغاني،مكتبة الباز،المملكة العربية السعودية،دون تاريخ.
- 02 . ابن جزي (محمد بن احمد الكلبي الغرناطي المتوفى سنة 741 هـ)، القوانين الفقهية دار الهدى، الجزائر، 2000.

03 . التواتي بن التواتي،المبسط في الفقه المالكي بالأدلة،طبعة الثانية،دار الوعي ،الجزائر،2010.

04 . الدردير أحمد ، الشرح الصغير، دار المعارف، مصر، 1986 .

05 و 06. ابن عبد البر يوسف ،التمهيد لما في الموطأ من معانٍ وأسانيد، تحقيق مصطفى العلوي، طبعة الثانية ،وزارة الأوقاف والشؤون الإسلامية،المغرب،1982 .
و الكافي في فقه أهل المدينة المالكي،طبعة الثالثة،دار الكتب العلمية،لبنان،2006.

07 . ابن عرفة الدسوقي محمد ،حاشية الدسوقي على الشرح الكبير ،دار احياء الكتب العربية،مصر،دون تاريخ .

08 و 09 . القرافي شهاب الدين ،الذخيرة،تحقيق محمد بوخبزة،طبعة الأولى،دار الغرب الإسلامي،لبنان، 1994 .

و الفروق،تحقيق عمر حسن القيام،طبعة الأولى،مؤسسة الرسالة ناشرون،لبنان،2003.
و الأممية في ادراك النية،تحقيق ودر اسة :مساعد بن قاسم الفالح،مكتبة الحرمين ،المملكة العربية السعودية،ط1،1988.

11 و 12 . القرطبي(محمد بن احمد بن رشد القرطبي المتوفى سنة 595 هـ)، بداية المجتهد ونهاية المقتضى،طبعة الأولى ،دار الكتاب العربي،لبنان،2004 .

و المقدمات الممهدات،تحقيق محمد حجي، طبعة الأولى،دار الغرب الاسلامي،لبنان،1988 .

13 . محمد علیش،شرح منح الجلیل على مختصر العلامة خلیل،طبعة الأولى،دار الفكر،لبنان،1984.

14 . المنوفي علي المالكي،كفاية الطالب الرباني ، مكتبة الثقافة الدينية،مصر،دون تاريخ.

15. النفراوي أحمـد ،الفواكه الدواني على رسـالة بن أبي زـيد القـيروانـي ،الطبـعة الأولى،دار الكـتب الـعلمـية،لـبنـان،1997 .

جـ- كـتب الفـقه الشـافـعي : 

02. أبوحامـد الغـزالـي،احـيـاء عـلـوم الدـين،تحـقـيق عـصـام عـبـد الرـحـيم مـحمد،دار ابن الهـيـم،الـقاـهـرـة،2004.

و فتاوى الـامـام الغـزالـي،تحـقـيق مـصـطـفى أبو صـوـى،المـعـهـد العـالـي العـالـمـي لـلـحـضـارـة الـاسـلامـية،كـوـاـلـامـبـور،1996.

03. الزـركـشـي بـدرـ الدـين ،الـمـنـثـور فـي الـقـوـاعـد،تحـقـيق مـحمد اـسـمـاعـيل،الـطبـعة الأولى،دار الكـتب الـعلمـية،لـبنـان،2000.

04. السـيوـطـي جـلالـ الدـين ،الـأـشـبـاه وـالـنـظـائـر فـي قـوـاعـد وـفـروع فـقـه الشـافـعـيـة،الـطبـعة الـثـالـثـة،دار الـفـكـر،لـبنـان،دون تـارـيخ.

05. الشـافـعي مـحمد بن اـدـرـيس ،الـأـم،الـطبـعة الأولى،دار الـفـكـر،لـبنـان،2002.

06. الشـربـينـي شـمـسـ الدـين ،مـغـنـي الـمـحـتـاج إـلـى مـعـرـفـة مـعـانـي الـفـاظـ الـمـنـهـاجـ،الـطبـعة الأولى،دار المـعـرـفـة،لـبنـان،1997.

07. الشـيرـازـي أـبـي اـسـحـاقـ،الـمـهـذـبـ فـي فـقـه الـامـام الشـافـعـيـ،تحـقـيق مـحمد الزـحـيلـيـ،الـطبـعة الأولىـ،دار الـقـلمـ،سـورـياـ،1996ـ.

08. المـاوـرـدي أـبـو الحـسـنـ،الـأـحـكـامـ السـلـطـانـيـةـ،دار ابن قـتـيبةـ،الـكـوـيـتـ،1989ـ.

09. التـنوـي يـحيـيـ بنـ شـرـفـ،الـمـجـمـوعـ شـرـحـ المـهـذـبـ لـلـشـيرـازـيـ،تحـقـيقـ مـحمدـ المـطـيـعـيـ،مـطـابـعـ الـمـخـتـارـ،مـصـرـ،1980ـ.

 د- كتب الفقه الحنفي:

01. أبو البركات مجد الدين ،المحرر في الفقه على مذهب الامام أحمد بن حنبل،دار الكتاب العربي،دون تاريخ.
02. ابن تيمية تقي الدين ،السياسة الشرعية في اصلاح الراعي والرعاية،الطبعة الأولى،مطبعة الزهراء،الجزائر،1990.
- مجموع فتاوى ابن تيمية، مجمع الملك لطباعة المصحف الشريف،المملكة العربية السعودية، 2009 .
04. ابن قدامة (موفق الدين) ،الكافي في فقه الامام أحمد بن حنبل،دار الفكر،لبنان،2005.
- والمعنى،تحقيق عبد الله التركي ،الطبعة الأولى،دار عالم الكتب،المملكة العربية السعودية، 1986 .
- 06 و 07 و 08. ابن القيم (أبي عبد الله محمد بن أبي بكر بن أيوب الدمشقي الشهير ، بابن قيم الجوزية المتوفى سنة 751 هـ): - الطرق الحكمية في السياسة الشرعية،تحقيق عصام فارس الحرستاني،الطبعة الأولى،دار الجيل، لبنان، 1998.
- و إعلام الموقعين عن رب العالمين،دار الفكر،لبنان،2003.
- و زاد المعاد في هدي خير العباد، دار الفكر ،لبنان، 2006 .
09. المرداوي علاء الدين ، الانصاف في معرفة الراجح من الخلاف،تحقيق محمد حامد الفقي، مطبعة السنة المحمدية،المملكة العربية السعودية،1956 .
- 10 . ابن مفلح المقدسي شمس الدين ،الفروع، بيت الأفكار الدولية،الأردن،2004 .
- 11و12 . منصور البهوتى،شرح منتهى الارادات،دار الفكر،لبنان،دون تاريخ.
- وكشاف القناع، الطبعة الأولى،دار عالم الكتب،لبنان،1997 .

هـ كتب الفقه الظاهري:

01 - ابن حزم (أبو محمد علي بن أحمد بن سعيد بن حزم الظاهري المتوفى سنة 456 هـ) المحتلي بالآثار ، تحقيق عبد الغفار البنداري، دار الفكر ، لبنان، 2001.

وـ كتب فقهية حديثة:

01 . أبو بكر إسماعيل محمد ميقا، أحكام المريض في الفقه الإسلامي، العبادات والأحوال الشخصية، الطبعة الخامسة، مكتبة الرشد، المملكة العربية السعودية، 1984

02 . أحمد بن عبد الرحمن بن ناصر الرشيد، الحاجة وأثرها في الأحكام - دراسة نظرية تطبيقية - ، دار كنوز اشبيليا، المملكة العربية السعودية، 2008.

03 . أحمد فرج حسن، الملكية ونظرية العقد في الشريعة الإسلامية، الدار الجامعية، مصر، 1986.

04 . بكر أبو زيد، المدخل المفصل إلى فقه الإمام أحمد بن حنبل وتأريخات الأصحاب، دار العاصمة، المملكة العربية السعودية، 1417هـ

05 . الذهبي محمد ، الطب النبوي، تحقيق أحمد البدراوي، الطبعة الثالثة، دار احياء العلوم، لبنان، 1990

06 وـ الزرقا مصطفى أحمد:

المدخل إلى نظرية الالتزام العامة في الفقه الإسلامي، الطبعة الأولى، دار العلم ، سوريا، 1999.

والمدخل الفقهي العام، الطبعة الثانية، دار القلم، سوريا، 2004.

08 . أبو زهرة محمد ، الملكية ونظرية العقد في الشريعة الإسلامية، دار الفكر العربي ، دون تاريخ.

- 09.** السنهوري عبد الرزاق أحمد ، مصادر الحق في الفقه الإسلامي، منشورات الحلبي الحقوقية ، لبنان ، 1998.
- 10.** شريف بن أدول بن ادريس، كتمان السر وافشاوه في الفقه الإسلامي، دار النفاس، الأردن، 1418هـ
- 11.** عبد الحميد محمود البعلبي، الملكية وضوابطها في الإسلام دراسة مقارنة مع أحدث التطبيقات المعاصرة -، مكتبة وهبة ، مصر، 1985.
- 12.** عبد الرحمن الجزييري ، الفقه على المذاهب الأربع، الطبعة الأولى، دار الفكر، لبنان، 2004.
- 13.** عبد السلام داود، الملكية في الشريعة الإسلامية طبيعتها ووظيفتها وقيودها -، الطبعة الأولى، دار البشير، الأردن، 2000.
- 14.** عبد الفتاح محمود إدريس، حكم التداوي بالمحرمات، بحث فقهي مقارن، الطبعة الأولى، دون دار النشر ، مصر ، 1993
- 15.** عبد القادر عودة، التشريع الجنائي الإسلامي مقارنا بالقانون الوضعي، دار الكاتب العربي، لبنان، دون تاريخ
- 16و17.** عبد الكريم زيدان ، نظريات في الشريعة الإسلامية، الطبعة الأولى، مؤسسة الرسالة ، لبنان، 2000.
- و المدخل لدراسة الشريعة الإسلامية، دار عمر بن الخطاب، مصر، 1969.
- 18و19.** علي الخيف، أحكام المعاملات الشرعية، الطبعة الأولى، دار الفكر العربي، مصر، 1996.
- والملكية في الشريعة الإسلامية، دار النهضة العربية، مصر، 1990.

21 و 20 . فتحي الدرني، المناهج الأصولية في الاجتهد بالرأي في التشريع

الإسلامي، الطبعة الثالثة، مؤسسة الرسالة، لبنان، 2013

. و الحق ومدى سلطان الدولة في تقييده، الطبعة الأولى، مؤسسة الرسالة، لبنان، 1997.

22. القراءة داغي على محي الدين و علي يوسف المحمدي، فقه القضايا الطبية المعاصرة دراسة فقهية طبية مقارنة - ، الطبعة الثانية، دار البشائر الإسلامية، لبنان، 2006.

23. قطب الرسيوني، الاجتهد القضائي المعاصر، ضرورته ووسائل النهوض به، دار ابن حزم، لبنان، ط2007،

24. القطب محمد القطب طبالة، الإسلام وحقوق الإنسان، الطبعة الثانية، دار الفكر العربي، القاهرة، 1983.

25. الماوردي أبو الحسن، أداب الدنيا والدين، الطبعة الرابعة، دار اقرأ، لبنان، 1985.

26. مجید حمید العنکی، أثر المصلحة في التشريعات، الكتاب الأول في التشريع الإسلامي، الطبعة الأولى، دار الثقافة للنشر والتوزيع والدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع، الأردن، 2002

27. محمد بحر العلوم، عيوب الارادة في الشريعة الإسلامية، الطبعة الثالثة، دار زيد، بغداد، 2009.

28. محمد الشنقيطي، أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عنها، الطبعة الثانية، مكتبة الصحابة، المملكة العربية السعودية، 1994

29. محمد مصطفى شلبي، أحكام الأسرة في الإسلام - دراسة فقهية مقارنة - الدار الجامعية، لبنان، 1993

30. منير حميد البياتي، النظم الإسلامية، الطبعة الأولى، دار وائل للنشر، الأردن، 2000.

31. هشام الخطيب، الوجيز في الطب الإسلامي، الطبعة الأولى، دار الأرقم، الأردن، 1985.
- 32 و 33 و 34. وهبة الزحيلي، الفقه الإسلامي و أدلته ، الطبعة التاسعة، دار الفكر، سوريا، 2006.
- و موسوعة الفقه الإسلامي والقضايا المعاصرة، الطبعة الثالثة، دار الفكر، سوريا، 2012.

ونظرية الضرورة الشرعية، الطبعة الرابعة، مؤسسة الرسالة، لبنان، 1985

35. وزارة الأوقاف والشؤون الإسلامية لدولة الكويت، الموسوعة الفقهية، 1983

36. يوسف قاسم، مبادئ الفقه الإسلامي، دار النهضة العربية، مصر، 1998.

كتب القانون:

أ. كتب عامة

- 01 - ابراهيم الحلوسي، الخطأ المهني والخطأ العادي، في اطار المسؤولية الطبية دراسة مقارنة -، منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، 2007.
- 02 - ابراهيم فاضل الدبو، ضمان المنافع، الطبعة الأولى، دار عمار الأردن، 1997.
- 03 - أحسن بوسقيعة، الوجيز في القانون الجنائي الخاص، دار هومة، الجزائر، 2005.
- 04 - أحمد السعيد الزقرد، تعويض ضحايا مرض الايدز والالتهاب الكبدي الوبائي بسبب نقل دم ملوث، المكتبة العصرية، مصر، 2007
- 05 - أحمد سلمان شهيب، عقد العلاج الطبي دراسة مقارنة - ، الطبعة الأولى، منشورات زين الحقوقية، مصر، 2012.
- 06 - أحمد شوقي عمر أبو خطوة، القانون الجنائي والطب الحديث - دراسة تحليلية مقارنة لمشروعية نقل وزرع الأعضاء البشرية- دار النهضة العربية، مصر، 1986

- 07** - أحمد محمود سعد، مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه ، الطبعة الثانية، دار النهضة العربية، مصر، 2007.
- 08** - أحمد مصباح عيسى، الإنسان في العالم المعاصر، دار الرواد ،ليبيا،2001.
- 09** - أسامة عبد الله قايد، المسؤولية الجنائية للأطباء عن استخدام الأساليب المستحدثة في الطب والجراحة، الطبعة الثانية، دار النهضة العربية، مصر، 1992.
- 10** - اسحاق ابراهيم منصور، نظرتنا القانون والحق وتطبيقاتهما في القوانين الجزائرية، الطبعة الثانية، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر ،1990 .
- 11** - اسماعيل غانم، النظرية العامة للالتزام - مصادر الالتزام - ، مكتبة عبد الله وهبة، مصر، دون تاريخ.
- 12** . اسماعيل مظهر ، فلسفة اللذة والألم، كلمات عربية للنشر، مصر، 2013
- 13** - أيمن ابراهيم العشماوي، مفهوم العقد وتطوره، دار النهضة العربية، مصر، 2002
- 14** - أيمن سعد سليم، نظرية الحق، مطبع الدار الهندسية، مصر ،2003.
- 15** - بشير سعد زغلول، الأحكام القانونية للتبرع بالأعضاء البشرية، دار النهضة العربية، مصر، 2010.
- 16** - بيرنارد تيرنك، الصحة العامة ماهي وكيف تعمل، ترجمة فهد بن عتيق العتيق، الطبعة الثانية، مكتبة الملك فهد الوطنية، المملكة العربية السعودية، 2004.
- 17** . توفيق الطويل، مذهب المنفعة العامة في فلسفة الأخلاق ، مكتبة النهضة المصرية، مصر، 1953
- 18** - جابر محجوب علي، دور الارادة في العمل الطبي، دار النهضة العربية، مصر، 1996
- 19** - جاك غستان، المطول في القانون المدني - تكوين العقد - ترجمة منصور القاضي، الطبعة الثانية، المؤسسة الجامعية للدراسات، لبنان ، 2008.
- 20** - جميل الشرقاوي دروس في اصول القانون، دار النهضة العربية، مصر، 1984.

- 21** . جيري بنتام، أصول الشرائع، ترجمة أحمد فتحي زغلول، الهيئة المصرية العامة للكتاب، مصر، 2012.
- 22** - حسام الدين الأحمد، المسؤولية الطبية في الجراحة التجميلية، الطبعة الأولى، منشورات الحليبي الحقوقية، لبنان، 2011.
- 23** - حسن سعد سند، الحماية الدولية لحق الإنسان في السلامة الجسدية، دار النهضة العربية، مصر، 2004.
- 24** - حسن علي الشاذلي، حكم نقل أعضاء الإنسان في الفقه الإسلامي، دار التحرير، مصر، 1989.
- 25** - حسن كيرة ، المدخل إلى القانون، مؤسسة المعرفة، مصر، 1990.
- 26** - حسين طاهري، الخطأ الطبي والخطأ العلاجي في المستشفيات العامة، دار هومة، الجزائر، 2002.
- 27** - حسين عبد اللطيف حمدان، الضمان الاجتماعي - أحكامه وتطبيقاته -، منشورات الحليبي الحقوقية، لبنان، 2003.
- 28** - حلمي بهجت بدوي، أصول الالتزامات نظرية العقد -، مطبعة نوري القاهرة، مصر، 1943.
- 29** - خالد جمال أحمد، الالتزام بالاعلام قبل التعاقد، دار النهضة العربية، مصر، 2003.
- 30** - خيري أحمد الكباش، الحماية الجزائية لحقوق الإنسان، دار الجامعيين للطباعة، مصر، 2002.
- 31** - دانييل كيفلس و ليروى هود، الشفرة الوراثية للإنسان - القضايا العلمية والاجتماعية -، ترجمة أحمد مستجير، الهيئة المصرية العامة للكتاب، مصر، 1997.
- 32** - رؤوف عبيد، جرائم الاعتداء على الأشخاص والأموال، دار الفكر العربي، الطبعة الثامنة، دار الفكر الغربي، مصر، 1985.
- 33** - رياض جودت، الجراحة البولية والجراحة التناسلية عند الذكور، دار طлас، سوريا، 1981.

- 34** - زينة غانم يونس العبيدي، إرادة المريض في العقد الطبي - دراسة مقارنة، دار النهضة العربية، مصر، 2007.
- 35** - سعيد بوالشعيعر، القانون الدستوري والنظم السياسية المقارنة، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 1992
- 36** - سهير المنتصر، الالتزام بالتبصير، الطبعة الأولى، دار النهضة العربية، مصر، 1998
- 37** . السيد أبو الخير، نصوص الموثيق والاعلانات والاتفاقيات لحقوق الانسان، ط1، ايتراك للنشر والتوزيع، مصر، 2005
- 38** - سيد قرنى أمين نصر، اصول مهنة الطب، الطبعة الأولى، دار النهضة العربية، مصر، 2000.
- 39** - شريف بن أدول بن إدريس، كتمان السر وافشاوه في الفقه الإسلامي، دار النفائس، مصر، 1997،
- 40** - شريف الطباخ، جرائم الخطأ الطبي والتعويض عنها، دار الفكر الجامعي، مصر، 2005.
- 41** - شليبيك مصطفى، المدخل للعلوم القانونية نظرية الحق - الجامعة المفتوحة، ليبيا، 2002.
- 42** - شوقي السيد، التعسف في استعمال الحق طبيعته ومعياره في الفقه والتشريع والقضاء، الطبعة الأولى، دار الشروق، مصر، 2008.
- 43** و**44** - طارق سرور ، سرور طارق، الحماية الجنائية لأسرار الأفراد في مواجهة النشر، دار النهضة العربية، مصر، 1991، 141،
- نقل الأعضاء البشرية، دار النهضة العربية، مصر، 2001
- 45** - عبد الحميد المنشاوي، جرائم القذف والسب وافشاء الأسرار، دار الفكر الجامعي، مصر، 1998
- 46** - عبد الحي حجازي نظرية الحق، مطبع دار الكتاب، مصر، دون تاريخ.
- 47** - عبد الرزاق أحمد السنهوري، الوسيط في شرح القانون المدني الجديد، مصادر الالتزام، منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، 2000.

48 - عبد الرحيم مأمون، عقد العلاج بين النظرية والتطبيق، دار النهضة العربية، مصر، 1986.

49 - عبد السلام عبد الرحمن السكري، نقل وزراعة الأعضاء الأعضاء البشرية من منظور إسلامي دراسة مقارنة -، دار المنار، مصر، 1988.

50 - عبد العزيز المرسي حمود، الجوانب القانونية لمرحلة التفاوض ذو الطابع التعاقدى - دراسة مقارنة - دون دار النشر، رقم الإيداع القانوني: 16802/2004، الترقيم الدولي: 977.5800.85.4.

51 و**52** - عبد المنعم فرج الصدة، أصول القانون، دار النهضة العربية، مصر، 1998.
مصادر الالتزام، الطبعة الأولى، دار النهضة العربية، مصر، 1998.

53 - عبلة عبد العزيز عامر، العنف ضد المرأة والحماية المقررة لمواجهته في الشريعة الإسلامية، دار النهضة العربية، مصر، 2010.

54 - العربي بلحاج، الوجيز في شرح قانون الأسرة الجزائري، ديوان المطبوعات الجامعية، الجزائر، 2002.

55 - عز الدين الديناصوري و عبد الحميد الشواربي، المسؤولية المدنية في ضوء الفقه والقضاء، دار الفكر الجامعي، مصر، 1998.

56 و**57** - علي حسين نجيدة ، المدخل لدراسة القانون: نظرية الحق، دار الفكر العربي، مصر، 1985.
التزامات الطبيب في العمل الطبي، دار النهضة العربية، مصر، 1992.

58 - علي عيسى الأحمد، المسؤولية التأدية للأطباء في القانون المقارن، الطبعة الأولى، منشورات الحلبي الحقوقية، لبنان، 2011.

59 - علي القراء داغي، مبدأ الرضا في العقود دراسة مقارنة في الفقه الإسلامي والقانون المدني -، دار البشائر ،لبنان، 2002.

60 - عمر ابو الفتوح الحمامي، الاتجار بالأعضاء البشرية بين الواقع والقانون، الطبعة الأولى، دار النهضة العربية، مصر، 2010.

61 - عمر سعدالله تطور تدوين القانون الدولي الانساني،دار الغرب الاسلامي،لبنان،2007.

حقوق الانسان وحقوق الشعوب،ديوان المطبوعات الجامعية ،الجزائر،2005.

63 . عمر صدوق ،دراسة في مصادر حقوق الانسان،ديوان المطبوعات الجامعية،الجزائر،1995

64 - غادة فؤاد مجید المختار،حقوق المريض في عقد العلاج الطبي في القانون المدني،الطبعة الأولى ،منشورات الحلبي الحقوقية،لبنان،2011

65 - غنام محمد غنام،الحماية الجنائية لأسرار الأفراد لدى الموظف العام،دار النهضة العربية،مصر،1988

66 . غوستاف لوبون، روح الاجتماع، ترجمة أحمد فتحي زغلول، مطبعة الشعب،مصر،1909

67 - فخري أبو صفيه،الاكراه في الشريعة الاسلامية،شركة الشهاب،الجزائر،1402هـ.

68 - فوزي علي جادالله،الصحة العامة والرعاية الصحية،طبعة الثالثة،دار المعارف،مصر،1995.

70 - فوزية عبد الستار،شرح قانون العقوبات - القسم العام - ،دار النهضة العربية،مصر،1992.

71 - فيوليت داغر، الحق في الصحة ،المؤسسة العربية الاوروبية للنشر،سوريا ،2004.

72 - قايد محمد أسامة ،المسؤولية الجنائية للأطباء،دار النهضة العربية،مصر،1987.

73 - لقمان فاروق حسن نانه كه لي،المسؤولية القانونية في العمل الطبي - دراسة مقارنة بين القانون والشريعة - ،الطبعة الأولى،منشورات زين الحقوقية،سوريا،2013

74 - مأمون عبد الكريم،رضا المريض عن الأعمال الطبية الجراحية دراسة مقارنة - ،دار المطبوعات الجامعية،مصر،2006.

- 75 - محسن البيه،نظرة حديثة الى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية،مكتبة الجلاء الجديدة،مصر،1990.
- 76 - محمد ابراهيم دسوقي، الالتزام بالاعلام قبل التعاقد، دار ايهاب للنشر، مصر ، 1985
- 77 - محمد أرزقي نسيب، أصول القانون الدستوري والنظم السياسية، مطبعة هومة، الجزائر ، 1999
- 78 - محمد حسن قاسم،اثبات الخطأ في المجال الطبي،دار الجامعة الجديدة،مصر،2006.
- 79 - محمد حسين منصور،المسؤولية الطبية،دار الفكر الجامعي،مصر،2000.
- 80 - محمد زكي أبو عامر،قانون العقوبات - القسم الخاص - ،الطبعة الأولى،مؤسسة الثقافة الجامعية ،مصر،1981.
- 81 - محمد سعود المعيني،الاكراه وأثره في التصرفات الشرعية،الطبعة الأولى،مطبعة الزهراء ،العراق،1985.
- 82 - محمد السعيد رشدي،عقد العلاج الطبي - دراسة تحليلية وتأصيلية لطبيعة العلاقة بين المريض والطبيب - ،الطبعة الأولى،دار الفكر الجامعي،مصر،2015
- 83 - محمد سليمان الأحمد،النظرية العامة للقصد المدني،الطبعة الأولى،منشورات الحلبي الحقوقية ،لبنان،2009.
- 84 - محمد عبد الغريب، التجارب الطبية والعملية وحرمة الكيان الجسي لالإنسان - دراسة مقارنة - ،مطبعة وهبة،1989.
- 85 - محمد الفار ، قانون حقوق الإنسان في الفكر الوصفي والشريعة الإسلامية، دار النهضة العربية، القاهرة، 1991
- 86 - محمد فتحي محمد حسانين، الحماية الدستورية للموظف العام، مطبعة الأهرام، مصر، 1997
- 87 - محمد المرسي زهرة ،الإنجاب الصناعي لأحكامه القانونية وحدوده الشرعية دراسة مقارنة -،جامعة الكويت،1993.
- 88 - محمد نجيب حسني،الفقه الجنائي الاسلامي،دار النهضة العربية،مصر،1984.

- 89** - محمود جمال الدين زكي،**الوجيز في النظرية العامة للالتزامات في القانون المدني المصري**،مطبعة جامعة القاهرة،مصر،1987.
- 90** - محمود محمود مصطفى،**شرح قانون العقوبات - القسم الخاص - ،الطبعة الخامسة**،دار النهضة العربية،مصر،1984.
- 91** - محمود القبلاوي،**المسؤولية الجنائية للطبيب**،دار الفكر الجامعي،مصر،2004.
- 92** - ممدوح محمد خيري هاشم المسلمى،**النظام القانوني لممارسة الطب البديل والمسؤولية المدنية دراسة مقارنة** - ،دار النهضة،مصر،2005.
- 93** - منذر الفضل،**المسؤولية الطبية في الجراحة التجميلية دراسة مقارنة** - ،دار الثقافة،الأردن،2000
- 94** و**95** - منير رياض حنا ،**المسؤولية المدنية للأطباء والجراحين، الأخطاء الطبية في الجراحات العامة والتخصصية**،
- 96** - موفق علي عبيد،**المسؤولية الجزائية للأطباء عن افشاء السر المهني**،الطبعة الأولى،دار الثقافة،مصر،1998.
- 97** - نبيل ابراهيم سعد،**المدخل الى القانون نظرية الحق** - ،دار النهضة العربية،مصر،1995.
- 98** - نزيه محمد الصادق المهدى، **الالتزام قبل التعاقدى بالادلة البيانات المتعلقة بالعقد وتطبيقاته على بعض أنواع العقود - دراسة فقهية قضائية** - دار النهضة العربية، مصر، 1982
- 99** - نظام توفيق المجالى،**شرح قانون العقوبات - القسم العام - ،دار العلم والثقافة**،مصر،2005.
- 100** - وجيه محمد خيال،**المسؤولية الجنائية للطبيب في النظام السعودي**،الطبعة الأولى،دار النهضة العربية،مصر،1998.
- 101** - وفاء حلمى،**الخطأ الطبى دراسة تحليلية فقهية وقضائية** - ،دار النهضة العربية،مصر،1991

102 - ياسين محمد الجبوري،المبسوط في شرح القانون المدني،دار وائل للطباعة،مصر،2002.

103 - نواف كنعان حقوق الانسان في الاسلام والمواثيق الدولية والدستير العربية،الطبعة الأولى،مكتبة اثراء،الأردن،2008.

104 - ياسين محمد يحيى، مبادئ العلوم القانونية، الطبعة السادسة، دار النهضة العربية، مصر، 1987

105 - وائل أنور بندق ،تنظيم الدولي لحقوق الانسان ،دار الفكر الجامعي،الاسكندرية،ط1، 2004

ب-الرسائل الجامعية:

01 - أبركان الصالح،ادراك المريض وأساليب التدبر لدى مرضى التكلس الرئوي،مذكرة ماجستير علم النفس،جامعة الحاج لخضر،باتنة،2011.

02 - أحمد سلامة،الحماية الجنائية لأسرار المهنة،رسالة دكتوراه منشورة،كلية الحقوق،جامعة القاهرة،1988.

03 - أحمد عبد الدايم،أعضاء جسم الانسان ضمن التعامل القانوني،منشورات الحلبي الحقيقية،لبنان،1999.

04 - أسامة عسيلان،الحماية الجنائية لسر المهنة في الشريعة الاسلامية والقوانين الوضعية،مذكرة ماجستير،جامعة نايف للعلوم الأمنية،المملكة العربية السعودية،2004.

05 . زهدور كوثر،المؤولية المدنية عن عمليات نقل الدم في التشريع الجزائري مقارنا،أطروحة دكتوراه ،جامعة وهران ،2013

06 . سمية قرين، المصلحة المرسلة ضوابطها وتطبيقاتها في الفقه الاسلامي، رسالة ماجستير، جامعة باتنة، 2010

07 - صليحة بن عاشور،توريث الحقوق والایصاء بها،أطروحة دكتوراه،كلية العلوم الاسلامية،جامعة الجزائر،2007.

08 - عادل عدة ابراهيم،حق الطبيب في ممارسة الأعمال الطبية ومسؤوليته الجنائية،أطروحة دكتوراه،جامعة بغداد،1977.

09 - ماروك نصر الدين،زراعة الأعضاء البشرية في القانون الجزائري والشريعة الإسلامية،رسالة ماجستير،كلية الحقوق ،جامعة الجزائر،1992.

10 - محفوظ بن صغير، الاجتهد القضائي في الفقه الإسلامي وتطبيقاته في قانون الأسرة الجزائري، رسالة دكتوراه، جامعة باتنة، 2009

11 . محمد الصانع، المصلحة في الشريعة الإسلامية والفكر الغربي، مذكرة ماجستير ، جامعة الجزائر ، 2006

12 - محمد فائق الجوهرى،المسؤولية الطبية في قانون العقوبات،رسالة دكتوراه،جامعة فؤاد الأول،مصر،1952.

13- Ahmed Charaf Eldine.Droit de la Transplantation do rganes _etude comparative_ these.paris2.1975

ج - مقالات علمية :

01 - عبد الرحمن بن أحمد الجرعي،هدايا الشركات العاملة في المجال الطبي،السجل العلمي لمؤتمر الفقه الإسلامي الثاني قضايا طبية معاصرة،جامعة محمد بن سعود الإسلامية.

02 - عبد السلام الترماني،السر الطبي،مجلة الحقوق والشريعة،العدد الثاني،الطبعة الرابعة،جامعة الكويت،1997.

03 - عبد العزيز المراغي،مسؤولية الأطباء،مجلة الزهر،العدد 20.

04 - فواز صالح،المسؤولية المدنية للطبيب دراسة مقارنة في القانون السوري والفرنسي،مجلة جامعة دمشق للعلوم الاقتصادية والقانونية،المجلد 22،العدد الأول،2006.

05 - محمد رايس،مسؤولية الأطباء المدنية عن افشاء السر المهني في ضوء القانون الجزائري،مجلة جامعة دمشق للعلوم الاقتصادية والقانونية،العدد الأول،المجلد 25 ،2009.

06 - محمود نجيب حسني، الحق في سلامه الجسم ومدى الحماية التي يكفلها له قانون العقوبات،مجلة القانون والاقتصاد،السنة 29،العدد 03 مطبعة القاهرة ،1959.

07 - مراد بن صغير ، المسئولية الطبية وآثارها على قواعد المسؤولية مجلة العلوم القانونية والإدارية ، العدد 03، جامعة سيدى بلعباس، الجزائر، 2007،

08 - نذير محمد الطيب أوهاب ،أثر التدخل الطبي في ثبوت خيار التفريق بالعيوب الطبية ،مجلة الصراط ،كلية العلوم الاسلامية،الجزائر،العدد22،صفحة:92.

د - مراجع باللغة الأجنبية

Derobert. L, la repation juridique de dommage corporel, Paris,
Masson, 1998

ج - قرارات المجامع الفقهية

01 - قرار مجمع الفقه الاسلامي الدولي، رقم 7/5/1969، مجلة المجمع، عدد سبعة.

02 - قرار مجلس مجمع الفقه الاسلامي، الدورة الثامنة،مجلة مجامع الفقه الاسلامي،منظمة المؤتمر الاسلامي،جدة،2004.

ثامناً: فهرس الموضوعات

م	المقدمة.....
01.....	الفصل الأول: مقصد العلاج الطبي ومصدر حق الشفاء.....	
02.....	المبحث الأول: مقصد العلاج الطبي وتوافقه مع الأصول العلمية.....	
02.....	المطلب الأول : مقصد العلاج الطبي وأسسها.....	
02.....	الفرع الأول: قصد الشفاء.....	
أولاً: قصد الشفاء.....		
06.....	ثانياً: اتاحة فرصة الشكوى للمريض.....	
10.....	الفرع الثاني: الأسس الشرعية والقانونية لقصد الشفاء.....	
10.....	أولاً: الأسس الشرعية.....	
11.....	ثانياً: الأسس القانونية لقصد الشفاء.....	
11.....	1. على مستوى التشريع الوطني.....	
16.....	2. على الصعيد الدولي.....	
16.....	أ: ميثاق جامعة الدول العربية لسنة 2004.....	
17.....	ب: الإعلان العالمي لحقوق الإنسان لسنة 1948.....	
17.....	ج: إعلان جنيف للقسم الطبي.....	
18.....	د: اتفاقية منع ابادة الجنس البشري.....	

- ه :الإعلان الأمريكي لحقوق الانسان وواجبات الانسان لسنة 1948.....18
- و:تقنين نورمبورغ للتجارب الطبية.....18
- ز:الاتفاقية الأوروبية لحماية حقوق الانسان والحريات الأساسية.....18
- ح:العهد الدولي المتعلق بالحقوق الاقتصادية والثقافية والاجتماعية.....19
- ط :الاتفاقية الدولية بشأن الحقوق المدنية والسياسية.....19
- ي:الاتفاقية الأمريكية لحقوق الانسان.....19
- ك:الإعلان الخاص بحقوق المختلفين عقليا.....20
- ل:اتفاقيات جنيف لسنة 1949.....20
- م:اتفاقية طوكيو للتجارب الطبية لسنة 1977.....21
- ن:الإعلان العالمي لحقوق المعوقين لسنة 1975.....21
- س:الإعلان العالمي لمناهضة أشكال التمييز ضد المرأة لسنة 1979.....21
- ع:لائحة الاتحاد الدولي للأطباء لسنة 1981.....21
- ف:اتفاقية مناهضة التعذيب لسنة 1987.....22
- ص:الاتفاقية الأوروبية لتعزيز وتطوير حقوق المريض لسنة 1994.....22
- ق:الميثاق العربي لحقوق الانسان لسنة 1997.....22
- ر:الاتفاقية الأوروبية لحقوق الانسان والطب الحيواني لسنة 1997.....22
- ش:الإعلان العالمي بشأن الجينات البشرية وحقوق الانسان لسنة 1997.....23

ت: ميثاق الحقوق الأساسية للإتحاد الأوروبي لسنة 2000.....22	
المطلب الثاني: توافق العلاج الطبي والأصول العلمية الثابتة.....24	
الفرع الأول: مفهوم العلاج الطبي.....24	
أولاً: العلاج الطبليغة.....24	
1: العلاج.....24	
2: الطبلي.....24	
ثانياً: اصطلاحا.....25	
1 . تعلق مفهوم العلاج الطبي بالغاية المرجوة.....25	
2 . باعتبار تعلقه بطبيعة السلوك.....26	
3 . أوجه الاختلاف بين التعريفين.....27	
الفرع الثاني: احترام الأصول العلمية في العلاج الطبي.....28	
أولاً: فحص المريض قبل مباشرة العلاج.....29	
ثانياً: اختيار أسلوب العلاج المناسب.....30	
ثالثاً: تغليب المصلحة العلاجية للمريض.....32	
1: في القرآن الكريم.....32	
2: من السنة النبوية الشريفة.....34	
3: القواعد الفقهية.....35	

المبحث الثاني: حرمة جسم الانسان ومصدر حق الشفاء.....	37.....
المطلب الأول: حرمة جسم الانسان وسلامته في الشريعة والقانون.....	37.....
الفرع الأول: حرمة جسم الانسان وسلامته في الشريعة الاسلامية.....	37.....
أولاً: مبدأ كرامة الجسد الآدمي في الفقه الاسلامي.....	37.....
١: بالنسبة للأحياء.....	37.....
أخلقه في أحسن صورة.....	38.....
بـ التكريم بنعمة العقل.....	39.....
جـ التشريف بسجود الملائكة.....	40.....
٢: اكرام الأموات من المسلمين وغير المسلمين.....	45.....
ثانياً: منع الاعتداء على الانسان مطلقا.....	45.....
١: تحريم الانتحار.....	45.....
٢: تحريم القتل.....	47.....
الفرع الثاني: حرمة جسم الانسان وسلامته في القانون الجزائري.....	49.....
أولاً: أصول تكريم الانسان في الدستور الجزائري.....	50.....
١: المساواة بين المواطنين أمام القانون.....	50.....
٢: حرمة الحياة الخاصة.....	50.....
ثانياً: الجهود الدولية في الاعتراف بكرامة الانسان.....	51.....

ثالثا:حماية القانون الجزائري للنفس البشرية والجسد الآدمي.....	52
1:حرمة الجسم الآدمي.....	52
2:جرائم الاعتداء على النفس البشرية.....	52
أ تجريم قتل النفس.....	51
ب . تشديد العقوبة بالنسبة لجرائم القتل.....	54
ج . تنفيذ تدابير الأمان على الجناة.....	58
د . عقاب المساعد على الجريمة.....	59
ه . تجريم افشاء السر المهني.....	59
وتجريم ضرب وجرح الأشخاص.....	60
زمنع تعريض حياة الأشخاص للهلاك.....	61
ح . منع الاتجار بالبشر.....	62
3:تقديم المساعدة الواجبة للأطفال والعاجزين.....	67
المطلب الثاني: مصدر حق الشفاء.....	69
الفرع الأول: صلة الإنسان بجسده في الفقه الإسلامي.....	69
أولاً:مفهوم الحق في الفقه الإسلامي.....	70
1.تعريف الحق لغة.....	70
2:تعريف الحق اصطلاحا.....	71

75.....	3: خصائص الحق في الشريعة الإسلامية.....
75.....	أ. الصفة الدينية لأحكام الحق في الشريعة الإسلامية.....
75.....	بـ الحق ائبة ووكالة عن الله.....
76.....	ثانياً: طبيعة الجسد الآدمي في الفقه الإسلامي.....
76.....	1. تقسيمات الحق في الفقه الإسلامي.....
76.....	أ. بالنظر إلى صاحبه.....
76.....	حق الله تعالى.....
77.....	حق العبد خالصاً.....
77.....	. ما شترك فيه حق الله وحق العبد.....
78.....	بـ عند تغليب الحقوق.....
78.....	. ما شترك فيه حق الله وحق العبد وكان حق الله غالب.....
78.....	. ما شترك فيه حق الله وحق العبد وكان حق العبد غالب.....
79.....	جـ باعتبار محل الحق.....
79.....	. الحق الشخصي.....
79.....	. الحق المالي.....
79.....	. حق شبيه بين الحقين.....
81.....	الفرع الثاني: علاقة الإنسان بجسده في الفقه القانوني.....

78.....	أولاً:تعريف الحق عند فقهاء القانون.....
79.....	1:المذهب الشخصي.....
82.....	2:المذهب الموضوعي.....
83.....	3:المذهب المختلط.....
83.....	4:عناصر الحق عند "جان دابان".....
84.....	أ. الاختصاص.....
84.....	ب . التسلط.....
84.....	ج . احترام الغير لصاحب الحق.....
84.....	د.الحماية القانونية.....
86.....	ثانياً:طبيعة جسم الانسان من منظور قانوني.....
86.....	الرأي الأول:حق الانسان على جسمه رخصة.....
86.....	الرأي الثاني:حق الانسان على جسمه حق ملكية.....
88.....	الرأي الثالث:حق الانسان على جسمه من الحقوق اللصيقة بالشخصية.....
91.....	الفصل الثاني:القيود الواردة على التدخل العلاجي.....
92.....	المبحث الأول:ارادة الأشخاص.....
92.....	المطلب الأول:مفهوم الارادة والمدلولات ذات الصلة.....
92.....	الفرع الأول:مفهوم الارادة وبيان عناصرها.....

أولاً:مفهوم الارادة.....	90.....
1 . الارادة لغة.....	92.....
2 . الارادة في الاصطلاح اللغوي.....	93.....
3.الارادة شرعا.....	93.....
4. الارادة في الاصطلاح القانوني	94.....
ثانيا:عناصر الارادة.....	94.....
الفرع الثاني:تمييز الارادة عن ما يشبهها من ألفاظ.....	96.....
أولا:الارادة والنية.....	96.....
1:في الفقه الاسلامي.....	96.....
2:في الفقه القانوني.....	97.....
ثانيا:الارادة والقصد.....	99.....
ثالثا:الارادة والادراك.....	101.....
رابعا :الارادة والعزم.....	101.....
خامسا:الارادة والغرض والغاية.....	102.....
سادسا:الارادة والهوى.....	102.....
سابعا:الارادة والباعث.....	104.....
ثامنا:الارادة والعلم.....	104.....

107.....	تاسعا:الارادة والعمد.....
109.....	المطلب الثاني:خيار الطبيب في العلاج.....
109.....	الفرع الأول:استيفاء الاذن بمزاولة التطبيب.....
109.....	أولا:شروط مزاولة التطبيب في الفقه الاسلامي.....
110.....	ثانيا:في التشريع الجزائري.....
110.....	1 . ترخيص الوزير المكلف بالصحة.....
113.....	2 . تأدية اليمين القانونية.....
115.....	أ . مدى شرعية اليمين.....
126.....	ب . نوع اليمين المنجزة.....
126.....	الفرع الثاني: ممارسة العمل الطبي.....
126.....	أولا:تعريف العمل الطبي.....
128.....	ثانيا:تمييز العمل الطبي عن ما يشابهه.....
128.....	1 . العمل الطبي والتجارب الطبية.....
128.....	أ . التجارب الطبية.....
128.....	ب . الأبحاث البيولوجية.....
129.....	2 . الاجهاض.....
129.....	أ . وقف ارادي للحمل بغرض علاجي.....

ب . وقف الحمل لمواجهة حالة الضيق.....	130.....
3 . عمليات الختان.....	131.....
الفرع الثالث: الالتزام بالمحافظة على سر المهنة.....	131.....
أولا:تعريف السر الطبي.....	132.....
1 . لغة.....	132.....
أ . معناه.....	132.....
ب . مواضعه في القرآن الكريم.....	132.....
ج . الألفاظ ذات الصلة.....	133.....
ـ . الكتمان.....	133.....
ـ . الافشاء.....	133.....
2 . اصطلاحا.....	134.....
أ لمدى الشرح العربي.....	134.....
ب في الفقه الغربي.....	134.....
3 . ماهية الافشاء.....	135.....
ثانيا: نطاق السر الطبي.....	136.....
1 . من حيث الحظر والتجريم.....	136.....
أ . في الفقه الإسلامي.....	136.....

ب في الفقه القانوني.....	138.....
ج موقف المشرع الجزائري.....	139.....
2 .المبررات الشرعية لافشاء السر الطبي.....	140.....
أ . قيام الطبيب بالعمل بناءا على تكليف من القضاء.....	140.....
ب . حالة الضرورة.....	143.....
ج . تنفيذا لأمر القانون.....	144.....
د رضا المريض.....	147.....
ثالثا: نطاق السر الطبي.....	152.....
1 . في الفقه الاسلامي.....	152.....
2 . في الفقه القانوني.....	152.....
أ . النطاق الشخصي للسر الطبي.....	152.....
· الزوجة.....	152.....
· الوالدين ..	152.....
· زملاء الطبيب ومساعديه.....	153.....
ب . النطاق الموضوعي للسر الطبي.....	153.....
· نظرية الارادة.....	153.....
· نظرية التفرقة بين الواقع.....	154.....

154.....	نظيرية الضرر.....
155.....	نظيرية المصلحة.....
156.....	المبحث الثاني . الالتزام بتحقيق نتيجة.....
156.....	المطلب الأول . بالنسبة لاستعمال الأجهزة والأدوات الطبية.....
157.....	الفرع الأول . خصوص الاصابة الى قواعد المسؤولية الطبية العادلة.....
157.....	أولاً. الحرية الواسعة للطبيب أثناء العمل الطبي.....
157.....	ثانياً . التعارض الجوهرى بين الالتزامات المحددة وفكرة الاحتمال.....
157.....	الفرع الثاني . ضمان الأضرار المستقلة
157.....	أولاً. تمييز فعل الانسان عن فعل الأشياء
157.....	ثانياً . صعوبات تمييز فعل الانسان عن غيره
158.....	ثالثاً . موقف القضاء
160.....	المطلب الثاني . نقل الدم والتحليل الطبي له.....
160.....	الفرع الأول . عملية نقل الدم بدون اثبات خطأ.....
165.....	الفرع الثاني . تقدير النتيجة عند اجراء التحاليل الطبية
166.....	المطلب الثالث . اعطاء الدواء بمعرفة الطبيب
167.....	المطلب الرابع . عمليات تركيب الأطراف الصناعية
167.....	الفرع الأول . فكرة الاستناد على الخطأ المفترض.....

الفرع الثاني . مرحلة التمييز بين العمل الطبي العادي والعمل الطبي الفني 168	
الفرع الثالث . مرحلة الشك والتردد 169	
الفرع الرابع . موقف الفقه القانوني 170	
المطلب الرابع . الجراحة التجميلية 171	
الفرع الأول . النشأة وعوامل الانتشار 171	
أولاً. النشأة 171	
ثانياً . عوامل الانتشار 171	
الفرع الثاني موقف الفقه الاسلامي من جراحة التجميل 173	
الفرع الثالث . بالنسبة للفقه القانوني في هذه الفترة 177	
الفرع الرابع موقف القضاء منها 178	
الفصل الثالث تقدير المصلحة العلاجية للمريض 185	
المبحث الأول . حماية مصلحة المريض في العلاج 186	
المطلب الأول . مفهوم المصلحة 186	
الفرع الأول . تعريف المصلحة 186	
أولاً. تعريف المصلحة في الفقه الاسلامي 187	
1 . تعريف الغزالي للمصلحة 189	

190.....	2 . المصلحة عند العز بن عبد السلام.....
191.....	3 . المصلحة عند الشاطبي.....
192.....	4 . المصلحة عند الطوفي.....
195.....	5 . تعريف المصلحة عند الخوارزمي.....
196.....	6 محمد الطاهر بن عاشور.....
197.....	ثانيا . مفهوم المصلحة في الفقه القانوني.....
198.....	الفرع الثاني . خصائص المصلحة
198.....	أولا. في الفقه الاسلامي.....
199.....	1 . معيارها الزمني مكون من الدنيا والآخرة.....
199.....	2 . منبعها جسم و روح في الانسان.....
199.....	3 مصلحة الدين أساس للمصالح الأخرى.....
200.....	ثانيا . خصائص المصلحة من منظور فلاسفة القانون
200.....	1 . وزنها بميزان الدنيا وحدتها.....
200.....	2 . قيمة المصلحة في اللذة المادية فقط.....

3 . الدين جزء من المصلحة.....	200.....
الفرع الثالث . تقسيمات المصلحة.....	201.....
أولاً. اعتبار المصلحة في الفقه الاسلامي.....	201.....
أولاً . مذهب الغزالى في تقسيم المصلحة.....	201.....
ثانياً . تقسيم الطوفى للمصلحة.....	202.....
ثالثاً . تقسيم المصالح من حيث شهادة الشرع لها بالاعتبار.....	202.....
4 . تقسيم المصالح المقصودة من التشريع من حيث قوتها في ذاتها واعتباراً لآثارها في قوام	4
أمر الأمة.....	204.....
5 تقسيم المصلحة لاعتبارات أخرى.....	205.....
ثانياً . قياس المصلحة في الفقه القانوني.....	208.....
1 . اعتماداً على التقاليد المتعارف عليها	208.....
2 . بالنظر لمقدار السعادة الشخصية	208.....
3 . بالنظر لمنتوج العمل من اللذائذ والآلام.....	209.....
المطلب الثاني . مفهوم المرض	210.....

210.....	الفرع الأول . لغة ..
210.....	الفرع الثاني . اصطلاحا.....
210.....	أولا. في الفقه الاسلامي.....
213.....	ثانيا . الالفاظ ذات الصلة في التشريع الوضعي.....
214.....	1 . مرض الموت.....
215.....	2 - المرض المهني.....
216.....	المطلب الثالث . أساس الحماية.....
216.....	الفرع الأول . تعريفها.....
216.....	أولا لغة.....
216.....	ثانيا . اصطلاحا ..
217.....	الفرع الثاني . الأساس الفلسفى للحماية القانونية.....
218.....	أولا. نظرية القانون الطبيعي.....
218.....	ثانيا. نظرية المصلحة العليا للمجتمع.....
218.....	ثالثا . نظرية التضامن الاجتماعى ..

رابعا . نظرة الاسلام لحماية الحقوق.....	219.....
المطلب الثاني:رفض التداوي وأحكامه.....	221.....
المطلب الأول :مشروعية التداوي.....	221.....
الفرع الأول:تعريف التداوي.....	221.....
أولا:لغة.....	221.....
ثانيا:اصطلاحا.....	221.....
الفرع الثاني :حكم التداوي في الفقه الاسلامي.....	223.....
أولا:التمادي واجب.....	223.....
ثانيا:التمادي مستحب.....	224.....
ثالثا:التمادي مباح مطلقا.....	226.....
رابعا:التمادي مباح لكن تركه أفضل.....	227.....
خامسا:عدم جواز التداوي.....	233.....
سادسا:مذهب ابن تيمية.....	235.....
المطلب الثاني: موقف المشرع الجزائري وأثره في الحال.....	239.....

240.....	الفرع الأول:مفهوم التبصير.....
241.....	الفرع الثاني:الأساس الشرعي لموجب التبصير
241.....	أولا:في الفقه الإسلامي:....
248.....	ثانيا:في الفقه القانوني:....
248.....	1:عقد العلاج مصدر موجب التبصير.....
249.....	2:عقد العلاج مصدر موجب التبصير مع اختلاف في الأثر.....
250.....	الفرع الثاني :مقدار المعلومات الازمة لتبصير المريض.....
250.....	أولا:رأي الفرنسي PENNEAU.....
250.....	ثانيا:رأي السويسري OLIVIER CUILLOD.....
251.....	ثالثا:رأي الفرنسي SAVATIER.....
252.....	الفرع الثالث . خصائص المعلومة في اجتهاد القضاء الفرنسي.....
252.....	أولا.بساطة ومفهومة للمريض.....
252.....	ثانيا. دقة وصادقة.....
253.....	ثالثا . كافية وكاملة.....

رابعا . أن يتحقق الاعلام قبل التدخل الطبي.....	254
الفرع الرابع:أطراف الإلزام بالتبصير الطبي.....	254
أولا: أصحاب الحق بالمعلومة.....	254
ثانيا:المدين بتبصير المريض.....	255
المطلب الثالث:جهود القضاء في تقدير مصلحة المريض.....	257
الفرع الأول:مفهوم القضاء.....	257
أولا:في الفقه الاسلامي.....	257
ثانيا:في الفقه القانوني.....	257
الفرع الثاني:توزيع عبء الإثبات ..	258
أولا:حالة رفض المريض لنوع من أنواع العلاج.....	258
ثانيا:حالة رفض التداوي مطلقا.....	261
خاتمة.....	264
ملخصات البحث.....	268
ملخص البحث بالعربية.....	269

271	ملخص البحث بالإنجليزية.....
273	ملخص البحث بالفرنسية.....
275	الفهارس العامة.....
276	فهرس الآيات القرآنية.....
286	فهرس الأحاديث النبوية.....
286	فهرس الآثار المروية عن الصحابة والتابعين.....
287	فهرس الأعلام.....
289	فهرس المواد القانونية.....
297	فهرس الأحكام القضائية.....
300	فهرس المصادر والمراجع.....
325	فهرس الموضوعات.....

Vice-Rectorat in charge
of Higher Education,
Scientific Research and
External Relations



Faculty of Islamic Sciences
Department of Islamic Law
Islamic and Civil Law

Considerateness of the patient's therapeutic interest in the light of the judiciary studiousness The case of Islamic Law and the Algerian Law

Thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for
the degree of An Es Science Doctorate in Islamic Sciences
Option: Shariaa and Law

Supervised by :

Submitted by:

Bendifallah Ramzi

Pr. Dr.Malika Makhloifi

Academic Year: 2017 – 2018 B.c/ 1438-1439 H