

العنوان:	المسؤولية المدنية للجراح التجميلي
المصدر:	مجلة الحقوق والعلوم الإنسانية
الناشر:	جامعة زيان عاشور بالجلفة
المؤلف الرئيسي:	حدادو، صورية
مؤلفين آخرين:	(النحوى، سليمان مختار(م. مشارك)
المجلد/العدد:	مج 10, ع 4
محكمة:	نعم
التاريخ الميلادي:	2017
الشهر:	ديسمبر
الصفحات:	118 - 135
رقم MD:	927397
نوع المحتوى:	بحوث ومقالات
اللغة:	Arabic
قواعد المعلومات:	IslamicInfo, HumanIndex
مواضيع:	المسؤولية الطبية، المسؤولية المدنية، الجراحة التجميلية، الأخطاء الطبية، القانون الطبي
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/927397

للإستشهاد بهذا البحث قم بنسخ البيانات التالية حسب إسلوب الإستشهاد المطلوب:

إسلوب APA
حدادو، صورية، و النحوى، سليمان مختار. (2017). المسؤولية المدنية للجراح التجميلي. مجلة الحقوق والعلوم الإنسانية، مجل 10، ع 4، 118 - 135. مسترجم من <http://com.mandumah.search//:http://927397/Record>

إسلوب MLA
حدادو، صورية، و سليمان مختار النحوى. "المسؤولية المدنية للجراح التجميلي." مجلة الحقوق والعلوم الإنسانية مجل 10، ع 4 (2017) : 118 - 135. مسترجم من <http://com.mandumah.search//:http://927397/Record>

المسؤولية المدنية للجراح التجميلي

**حدادو صورية، طالبة دكتوراه ، جامعة عمار ثليجي -الأغواط ، الجزائر
النحوي سليمان، أستاذ محاضر «أ» ، جامعة عمار ثليجي -الأغواط ، الجزائر**

الملخص:

لقد أدى إندماج المجتمعات وإنفتاح العالم إلى طغيان الحضارة المادية التي تعطي للمظهر المكانة الأسمى إلى إتجاه الإنسان إلى الجراحة التجميلية بهدف الحصول على مظهر يشبع رغبته الجمالية .نظراً لما تنتهي عليه الجراحة التجميلية من مخاطر من جهة وضرورة حماية المريض من جهة أخرى أدى بالتشريعات إلى التشديد من إلتزام الجراح التجميلي بالإعلام والحصول على الرضا وإعتبار إلتزامه إلتزاماً ببذل عناء مشددة بعدما انتقل من لا مشروعية الجراحة التجميلية قبل 1931 ليصبح عملاً مشروعـاً ، كما حددت الشريعة الإسلامية الحالات التي تكون فيها الجراحة التجميلية مشروعـة وهي حالة الضرورة ، وفي حالة إخلال الجراح التجميلي بالإلتزامـات المفروضة عليه تقع على عاتقه المسؤولية المدنية وما يتـرتب علـيهـاـ من آثارـ.

الكلمات المفتاحية: جراحة تجميلية ، ضرر ، إلتزام طبي .

Résumé

L'intégration des sociétés et l'ouverture du monde a conduit à la tyrannie de la civilisation matérielle, ce qui donne l'apparence de l'état du suprême à la direction humaine à la chirurgie plastique afin d'obtenir l'apparence d'une esthétique du désir plein, en raison des risques de chirurgie plastique inhérents d'une part, et la nécessité de protéger le patient d'autre part conduit la législation au stress de l'engagement du chirurgien esthétique à l'information et pour obtenir la satisfaction et l'engagement d'envisager une obligation de soins intensifs après avoir déplacé de ne pas la légalité de la chirurgie plastique avant 1931 pour devenir un acte légitime, comme des cas charia définis où la chirurgie plastique est légitime et est le cas Nécessaire, et en cas de violation des obligations de chirurgien esthétique qui lui sont imposées incomptant à la responsabilité civile et les effets qui en découlent

Mots-clés: chirurgie plastique, dommages, obligation médical.

مقدمة:

تعتبر المسؤـلية الطـبـية وأخطـاءـ الأطبـاءـ منـ المـواضـيعـ الـتيـ لـازـمتـ مـمارـسةـ الطـبـ منـذـ الـقـديـمـ وـلـعـلـ السـبـبـ فيـ ذـلـكـ يـرـجـعـ إـلـيـ اـرـتـبـاطـ عـلـمـ الطـبـ بـجـسـمـ الإـنـسـانـ الـذـيـ كـرـمـهـ اللـهـ سـبـحـانـهـ وـتـعـالـىـ عـلـىـ سـائـرـ الـكـائـنـاتـ ،ـ وـقـدـ تـطـورـتـ قـوـاعـدـ المسـؤـلـيـةـ الطـبـيـةـ طـوـرـاـ مـلـحوـظـاـ نـتـيـجـةـ لـزـيـادـةـ الـوعـيـ الإـنـسـانـيـ وـتـقـدـمـ الـعـلـومـ الطـبـيـةـ ،ـ لـدـرـجـةـ جـعـلـهـاـ تـخـرـجـ مـنـ أـغـرـاضـهـاـ الأـصـلـيـةـ الـمـتـمـثـلـةـ فـيـ الـعـلـاجـ

إلى أغراض التي يراد منها إشباع الرغبات الإنسانية للوصول إلى الكمال الخلقي والظهور بمنظر جمالي لم يمكن ذلك ليتحقق إلا بظهور وتطور فكرة الجراحة التجميلية التي تعتبر ظاهرة عرفت توسيعا هائلا مع مرور السنين وذلك من خلال التطور الهائل والمهير لها في شتى المجالات وباعتبار الجراحة التجميلية فرع من الجراحة العامة قد يرتكب فيها الجراح التجميلي أخطاء مما يرتب في ذمته مسألة قضائية.

من خلال ما سبق نطرح الإشكالية التالية:

فيما تمثل خصوصية المسؤولية المدنية للجراح التجميلي عن المسؤولية المدنية الطبية العامة؟
للإجابة على الإشكالية إرتأينا تقسيم دراستنا للموضوع إلى ثلات مباحث:

المبحث الأول: الإطار المفاهيمي للجراحة التجميلية

المبحث الثاني: خصوصية طبيعة التزامو مسؤولية الجراح التجميلي

المبحث الثالث: أركان وأثار مسؤولية جراح التجميل المدنية

المبحث الأول: الإطار المفاهيمي للجراحة التجميلية

لقد حاول العديد من فقهاء القانون إعطاء تعريف للجراحة التجميلية نظرا لانتشارها الواسع والمدوي وإختلفت الآراء حول مدى شرعية أو عدم شرعية الجراحة التجميلية باعتبارها جراحة تخرج عن نطاق الغرض العلاجي وسوف نتناول في هذا المبحث النقاط التالية:

المطلب الأول: المقصود بالجراحة التجميلية

تعرف الجراحة التجميلية بجراحة الترف والتي يطلق عليها الجراحة الكمالية التي تتم بهدف الظهور بالظاهر الجمالي اللائق إجتماعيا¹.

إن أصل كلمة الجراحة التجميلية هي كلمة يونانية مكونة من جزئين:

الأول: «keirouia» تعني العمل اليدوي

الثاني: «aisthetikos» تعني القدرة على الإحساس المتولدة من الشعور بالجمال²

ذهب الدكتور «لويس دارتيج» إلى تعريف الجراحة التجميلية على أنها «مجموعة العمليات المتعلقة بالشكل والتي يكون الغرض منها علاج عيوب طبيعية أو مكتسبة في ظاهر الجسم البشري تؤثر في القيمة الشخصية والإجتماعية للفرد»³.
ولقد إختلفت الآراء حول مدى و مشروعية الجراحة التجميلية وهو ما سوف نتناوله في النقطة الموالية.

المطلب الثاني: مدى مشروعية الجراحة التجميلية

سوف ننطرب إلى موقف الفقه الشرعي والفقه القانوني والقضائي بالإضافة إلى موقف المشرع الجزائري

الفرع الأول: موقف الفقه الشرعي من الجراحة التجميلية

لقد خلق الله سبحانه وتعالى الإنسان في أكمل صورة فصوره فعدله لقول الله تعالى «ولقد كرمنا بني آدم وحملناهم في البر والبحار وزقناهم من الطيبات وفضلناهم على كثير من خلقنا تفضيلا»⁴.

كما قرر مجمع الفقه الإسلامي الدولي في عمليات التجميل، أنه يجوز إجراء عمليات التجميل الضرورية والحاچية التي من شأنها أن ترد الجسم إلى أصل خلقته وإعادة وظيفته سواء ولد الشخص معيباً به، أو تعيب أثناء الحياة بسب حادث أو مرض، أو في ذلك يقول الشيخ أحمد الموسى «إزالة العضو الحسي والمعنوي أثر معروف في هديه الرسول صلى الله عليه وسلم، فإذا كان من هديه صلى الله عليه وسلم اختيار الإسم الحسن للمولود حتى لا يكون محل للسخرية والإستهزاء والتشاؤم، فإن إزالة التشوهات والعيوب الطارئة وغير الطارئة الضرورية منها والحاچية سائغ من باب أولى⁵.

ما التغير الطبيعي الذي ينشأ بسبب تقدم العمر، فلا يجوز معالجته جراحياً، لأنّه يدخل في تغيير الخلقة المنهى والغلو في مقاييس الجمال⁶ فالعمليات التجميلية التي تهدف إلى تحسين الشكل لا تنطوي على دوافع ضرورية ولا حاجية، بل غاية ما فيه تغيير خلقة الله تعالى والعبر بها حسب أهواء الناس وشهواتهم، فهو غير مشروع ولا يجوز فعله لدى أغلبية الفقهاء⁷.

إن موقف الفقه الإسلامي كان واضحاً ولقد كان للفقه والقضاء موقف من العمليات التجميلية

الفرع الثاني : موقف الفقه القانوني من الجراحة التجميلية

نظراً للأهمية وإتساع الجراحة التجميلية إختلفت الأراء الفقهية حول مدى مشروعيتها

أولاً : الإتجاه الرافض للجراحة التجميلية

إنقسمت الأراء الفقهية بين رافض وواسع للجراحة التجميلية وهناك إتجاهٌ اتخذ موقف الوسطية

أولاً : الإتجاه الرافض للجراحة التجميلية

لعل من أبرز الفقهاء الذين ذهبوا إلى رفض إجراء الأعمال الطبية التجميلية «جاسرون» الذي عبر عن آرائه في مقال نشر عام 1931 في النشرة الطبية والذي لم يجز فيه جراحة التجميل إطلاقاً على اعتبار أن القواعد العامة تقضي أن يكون تدخل الجراح فقط لتحقيق الأغراض العلاجية⁸، يعبّر على هذا الرأي أنه لم يكن حاسماً، فالتشوهات التي تصيب الإنسان تؤثر على نفسيته وعلى وضعه الصحي فكيف يحرم جراح التجميل من معالجة شخص يشعر بالآلام في حياته الاجتماعية، بينما يباح له بالتدخل لمعالجته من ألم آخر⁹.

ثانياً: الإتجاه الموسع للجراحة التجميلية

يرى أنصار هذا الإتجاه من الفقه الفرنسي أنه يجب التوسع فيما يباح من جراحة التجميل على اعتبار أن هذه الأعمال من مجددات الشباب ومن العلاج تبعاً لذلك أو على الأقل وسيلة من وسائل الكفاح ضد المرض، بل إن التجميل يعطي للإنسان المسرة والسعادة وهما من شروط صحة الإنسان.

ثالثاً: الرأي الوسطي

إن أصحاب هذا الإتجاه يؤيدون الجراحة التجميلية لكن مع نوع من التشدد والحدرو ميزواً بين صنفين من الجراحة التجميلية وبناءً علىهما تتحدد مسؤولية الطبيب الجراح :

الصنف الأول : حالات يكون فيها التشويه لدرجة تصريح بها الحياة عيناً قد يدفعه لطلب التخلص منها، فهذا التشويه قد يرقى إلى مقام العلة المرضية، فتنزل في نفس مستوى الجراحة العاديّة، ف تكون حرية الجراح واسعة في اختيار وسائل التدخل التي



يراهما مناسبة.

الصنف الثاني: تلك الحالات التي يكون الغرض من التدخل الجراحي هو إصلاح ما أفسده الدهر من جمال يحاول التثبت بالبقاء ضد إرادة الزمن وحكم الطبيعة فلا يكون تدخل الطبيب مبررا¹⁰.

الفرع الثالث: موقف المشرع الجزائري من الجراحة التجميلية

لا يوجد نص قانوني في التشريع الجزائري يتعلق بالجراحة التجميلية على وجه الخصوص على الرغم من تأثيره بالمشرع الفرنسي، إن غياب النص التشريعي الذي ينظم الجراحة التجميلية لا يعني عدم مشروعيتها بل إننا نلتمس دليل المشروعية من خلال القواعد العامة المنظمة لمهنة الطب بإباحة التجارب الطبية من خلال نصوص المواد 168، 01 / 168، 02 / 168، 03 / 168، 04 / من قانون 05/1985 المتعلق بحماية الصحة وترقيتها المؤرخ في 16 فيفري 1985 المعديل والمتم بالقانون¹¹ 08/13 الذي يعتبر سندًا لمشروعية الجراحية التجميلية إذ أن الهدف العلاجي بالنسبة للمريض غائب في هذا المجال من المجالات، بل إن الفائدة المباشرة للمريض موجودة للجراحة التجميلية وقد يكون لها الدور العلاجي النفسي في حين التجارب الطبية قد تكون عديمة الفائدة المباشرة للمريض وإن عادت بالنفع للبشرية، كما يمكن أن نستأنس بتلك النصوص المنظمة لتنزع الأعضاء وزرعها وذلك للتشابه البين في هذا المجال و مجال الجراحة التجميلية، كما يمكن الإستئناس بالمادة 44 من المرسوم التنفيذي 92/276 المتضمن مدونة أخلاقيات مهنة الطبل المؤرخ في 06 يوليو 1992 المتعلقة برضاء المريض¹² إذ يشترط أن تكون موافقة المريض موافقة حرة و متبصرة للإقدام على هذا النوع من الجراحة، كما تضمنت المادة 17 من المرسوم التنفيذي 92/276 المتضمن مدونة أخلاقيات مهنة الطب المؤرخ في 06 يوليو 1992 التي تنص على ضرورة التناسب بين مخاطر العملية الجراحية وفوائدها، وتعتبر هذه القاعدة أساسية في الجراحة التجميلية.

والمواد 36،37، 38، 39، 40، 41 من مدونة أخلاقيات مهنة الطب المتعلقة بالإلتزام بالسر المهني رغم كل الإجتهاد في تفسير المواد على أنها تعالج الجراحة التجميلية كاختصاص قائم بذاته مثل الاختصاصات الطبية الأخرى، فإن القصور يظل قائما في ذمة المشرع الجزائري إذ يجب تنظيم المجال صراحة وبنصوص الخاصة التي تتلائم وخصوصياته وذلك حماية للمقدم على هذه الجراحة بالدرجة الأولى، ولتحديد المسؤولية الطبية بوضوح حتى لا يكون الطبيب تحت رحمة السلطة التقديرية للقضاء بالدرجة الثانية¹³.

الفرع الرابع: موقف القضاء من الجراحة التجميلية

نطريق إلى موقف القضاء الفرنسي من الجراحة التجميلية

في بداية الأمر كان القضاء ينظر للأعمال الطبية بسخط وشك في بينما كان يقرأن رضا المريض يعفي الطبيب من كل مسؤولية عن الأضرار التي قد تنتجم من العمل الجراحي ونجد أنه يقر بمسؤولية الطبيب الجراح عن الجراحة التجميلية عند حدوث نتائج ضارة حتى لو أجري العلاج طبقا للأصول الطبية الفنية بل حتى ولو لم يرتكب أي خطأ في العلاج¹⁴، بمعنى أن إقدام الجراح التجميلي على إجراء العملية لا يقصد منها إلا التجميل، يعد خطأ في ذاته، يتحمل الجراح بسبه كل الأضرار التي تنشأ عن العملية¹⁵.

على إثر التطور الذي عرفته العلوم الطبية والرغبة الدائمة في الحصول على الأفضل ، جعل القضاء يعيد النظر في موقفه السابق ، فأخضع جراحة التجميل إلى نفس المبادئ العامة في المسؤولية التي تخضع لها العمليات الجراحية بوجه عام مع التشديد في تحديد طبيعة الإلتزام وفي الإلتزام بالإعلام والحصول على الرضا¹⁶.

يتضح لنا من خلال موقف القضاء في تشديد المسؤولية أنه ميز بين نوعين من جراحة التجميل ، فالنوع الأول هو هي الجراحة التي تعالج حالات التشوّهات والعيوب الحيوية الناجمة عن حوادث أو أمراض وهو ما يسمى بالجراحة البلاستيكية ، فهذه الجراحة مشروعة وتخضع للقواعد العامة لمسؤولية الجراح ، أما النوع هي التي يكون الغرض منها التجميل المطلق التي لا يكون للجراح أي مبرر للتدخل ، مما يستدعي التشديد فيها وإخضاعها لشروط خاصة¹⁷.

المبحث الثاني : خصوصية طبيعة مسؤولية وإلتزام الجراح التجميلي

إن تحديد طبيعة مسؤولية وإلتزام جراح التجميل كانت محل خلاف نظرا لما يتربّع على هذه الطبيعة من نتائج ستنظر إلى تحديد طبيعة مسؤولية جراح التجميل المدنية ثم تحديد طبيعة إلتزام جراح التجميل

المطلب الأول : خصوصية طبيعة مسؤولية جراح التجميل المدنية

إختلف فقهاء القانون حول تحديد طبيعة مسؤولية جراح التجميل المدنية بين أنها مسؤولية عقدية أو مسؤولية تقصيرية ، لكن رجح فيه الرأي القائل بأن مسؤولية الطبيب تكون عقدية . وذلك منذ صدور قرار «mercier» عام 1936 الذي أكد الطبيعة العقدية لمسؤولية الطبيب ، وهذا الحل يجد ما يبرره في جراحة التجميل كون الشخص الذي يرغب بالقيام بهذه الجراحة شخص يتمتع بصحة جيدة¹⁸ وله كامل الوقت للتعرف على الجراح . ولكن قد تكون مسؤولية جراح التجميل تقصيرية إذا قام بهذه العملية دون الحصول على رضا الشخص أو أنه لجأ إلى مستشفى عمومي يعني تعامله مع شخص معنوي مكلف بإدارة مرفق عام» الصحة العامة «وإتصاله بأحد الأطباء المتواجدين بذلك المستشفى لا يعني التعامل معه على أساسا الإختيار الحر النابع من محض إرادته ، وإنما على أساس تنظيمي من طرف الإدارة أي القطاع الصحي تحت إشراف ووصاية وزارة الصحة¹⁹ . هناك من الفقهاء الذين يبنوا الحالات التي تكون فيها المسؤولية عقدية والحالات التي تكون فيها المسؤولية تقصيرية وقد تم التفريق بينهما كما يلي :

إخضاع العلاقة القائمة بين جراح التجميل وزيونه لقواعد المسؤولية العقدية في الحالات التالية :

الحالات التي يكون الغرض منها التدخل من أجل إصلاح ما أفسدته الدهر من جمال يحاول التثبت بالبقاء ضد إرادة الزمن وحكم الطبيعة .

الحالات التي يتعهد بها الطبيب بتحقيق نتيجة ويضمن فيها للمعني نجاح العملية .

إخضاع العلاقة القائمة بين جراح التجميل وزيونه لقواعد المسؤولية التقصيرية في الحالات التالية : الحالات التي يكون فيها التشوه بسبب آلام نفسية لصاحبها وقد يدفعه للتخلص منها و هنا على جراح التجميل إثبات ذلك بشهادة الأخصائيين النفسيين لأنهم الأقدر على ذلك ولا يمكن للطبيب الإحتاج .

الحالات التي يكون فيها التدخل الجراحي التجميلي فيها مكملاً أو نتيجة حتمية لمرض أو حادث ألم بالمريض . في هذه الحالات لا



سأل الجراح إلا عن خطئه الذي أحدث ضرراً للمريض.²⁰

المطلب الثاني: خصوصية طبيعة إلتزام جراح التجميل

لقد تضاربت الآراء وإنختلفت حول تحديد طبيعة إلتزام جراح التجميل ذهب إتجاه إلى اعتباره إلتزام بتحقيق نتيجة في حين ذهب إتجاه آخر وأقرّ أنه إلتزام ببذل العناية وهناك من أعطاه طابع بأنه بذل عناية مشددة.

الفرع الأول: إلتزام جراح التجميل بتحقيق نتيجة

ذهب رأي إلى وجوب اعتبار إلتزام الجراح التجميلي إلتزاماً بتحقيق نتيجة ومؤدى هذا الإتجاه أنه إذا لم تتحقق النتيجة المرجوة من هذا العمل الجراحي فهذا بذاته يكون جانب التقصير والخطأ في جانب الجراح.²¹

كما إنحدر القضاء الفرنسي نفس الموقف إتجاه جراح تجميلي والعياضة التي يعمل فيها على إثارة عملية تجميلية على مريضه كانت تعاني من عيوب بسيطة ناتجة عن الولادة على مستوى صدرها وبطنها وألهمها لم تحصل على النتيجة المبتغاة فإن الجراح وعيادته عدا مسؤولين عن ذلك.²²

الفرع الثاني: إلتزام جراح التجميل ببذل عناية

يرى البعض أن إلتزام الطبيب هو إلتزام ببذل عناية عملاً بالمبادأ العام الذي جاء به قرار مارسي سنة 1936 والذي قررت فيه محكمة النقض وجود عقد بين الطبيب والمريض وكل مريض من مرضاه يلتزم بمقتضاه ليس بشفائه ولكن بتقديم العلاج المتقن ، اليقظ والحذر والمتفق مع المعطيات العلمية المكتسبة.²³

وفي هذا الإطار قال الدكتور عبد الرزاق السنوري أن «الخدمة الفنية التي يلتزمون بتقديمها بمقتضى العقد لا تزيد على أن تكون بذل عناية فنية معينة تقتضيها أصول المهنة التي ينتهي إليها . فإلتزامهم هو إذن بذل عناية لا إلتزام بتحقيق غاية ، سواء في إطار مسؤوليتهم العقدية أو التقصيرية»²⁴. وفي الحقيقة إن خصوصيات جراحة التجميل جعلت قضاة محكمة باريس يتشددون في هذا الإلتزام وذلك بمناسبة أن عملية تجميل بعيدة عن قصد العلاج وذات طابع تحسيني محض . وهو ما أدى بالقضاء لتقرير إلتزام الجراح التجميلي من الإلتزام بتحقيق نتيجة ، غير أنه يؤكد في ذات الوقت أن إلتزامه يبقى ببذل عناية وكل ما في الأمر أن القضاء يتطلب من الطبيب الإمتناع عن التدخل لإجراء جراحة تجميل إذا لم يكن واثقاً من تخصصه ودقته من جهة وأن يكون هناك نوعاً من التناسب بين الغاية من العملية والمخاطر المحتملة من ورائها فلا يقدم على إجراء جراحة تجميلية تحمل في طياته خطراً على حياة الشخص ، أو ترك تشوهات أو شلالات تتجاوز العيب المبدئي المراد إصلاحه.²⁵

الفرع الثالث: إلتزام جراح التجميل ببذل عناية مؤكدة ومشددة

إلتزام جراح التجميل لا زال إلتزام ببذل عناية وليس تحقيق نتيجة²⁶، فهي مثل كل الجراحات وذلك بالنظر إلى المخاطر الإحتمالية القائمة على كافة الأعمال الطبية كون التدخل الجراحي يكون على أنسجة حية لا يمكن التنبؤ بردود أفعاله وهذا ما أكدته محكمة» ليون «في قرار صادر لها في 08 جانفي 1981²⁷. لكن وإن بقي إلتزام جراح التجميل إلتزاماً ببذل عناية ، إلا أن القضاء شدد في هذا المجال لدرجة أنه جعل يقترب من إلتزام بتحقيق نتيجة وذلك بإستخدام مصطلح «بذل عناية مشددة»²⁸، تعني هذه العبارة أن إلتزام الجراح التجميلي ليس بتحقيق نتيجة لكن عليه وضع في خدمة زبونه كل مؤهلاته العلمية و

كفاءته من أجل تحقيق العملية، وضمان العناية قبل وأثناء وبعد العملية الجراحية²⁹. فالجراح التجميلي وإن كان كغيره من الأطباء لا يضمن نجاح العملية التي يجريها، إلا أن العناية المطلوبة منه مقدرة أكثر منها في الجراحات العامة باعتبار أن الجراحة التجميلية لا يقصد بها شفاء المريض بعلة في جسمه وإنما إصلاح شكل عضو معين³⁰. وهذا ما أكدته حديثاً محكمة استئناف باريس في 14 نوفمبر 2006 في قضية شاب عمره 29 يعمل كعارض أزياء، مغني وممثل لجأ إلى طبيب جراحة التجميل بهدف مسح التجاعيد المتواجدة تحت جفون عينيه لأنها تشوّه إبتسامته أمام الشاشة في البداية استعمل الجراح طريقة الحقن ثم لجأ إلى عملية جراحية لكن النتيجة لم تكن مثل ما تمناها الشاب فلجأ إلى القضاء وأثار مسؤولية الجراح يستناداً على أنه في مجال جراحة التجميل إلتزام الجراح هو إلتزام بتحقيق نتيجة وهو ما لم يتحقق هذا الجراح، لكن عدم ثبوت أي خطأ من طرف الجراح سواء خطأ فنياً أو أخلاقياً كون الجراح قد أعلم الشاب بكل ما قد يترتب عن التدخل وحصل على موافقته بكل صدق وشفافية وقام بالعملية وفقاً لقواعد الطب المعترف بها توصل القاضي إلى عدم وجود ضرر يستوجب التعويض عنه لعدم ثبوت الخطأ والعلاقة السببية بينه وبين الضرر وقررت المحكمة أن الجراح الذي أثبت عدم إهماله وإحترامه لشرط التناسب والفوائد المرجوة منها حتى لو كان هدف التدخل ليس للحفاظ على الصحة فإلتزامه يبقى إلتزام ببذل عنابة³¹. فطبيعة إلتزام جراح التجميل هي إلتزام ببذل العناية دون أن تصل إلى درجة تحقيق النتيجة لكن هذه العناية مشددة وخاصة والتشدید يتثور في مجال الإعلام والإلتزام بالحصول على رضا المريض³²، فإذا قبل الزبون بكل المخاطر في هذه الحالة تكون فكرة إلتزام بتحقيق نتيجة مستبعدة تماماً³³.

المبحث الثالث: أركان وأثار مسؤولية الجراح التجميلي

تقوم المسؤولية بوجه عام على مجموعة من الأركان والمسؤولية المدنية لجراح التجميل هي الأخرى تقوم على هذه الأركان وتترتب عنها مجموعة من الآثار وتجسد ذلك من خلال المنازعات المعروضة أمام القضاء.

المطلب الأول: أركان المسؤولية لجراح التجميل المدنية

تتمثل أركان المسؤولية المدنية للجراح التجميلي في الخطأ، الضرر، العلاقة السببية

الفرع الأول: الخطأ الطبي

الخطأ الطبي هو أساس المسؤولية المدنية الطبية للجراح التجميلي سواء كانت عقدية أو تقصيرية ونظراً لما يكتسبه الخطأ الطبي من أهمية وخصوصية بسبب تميز مهنة الطب عموماً وجراحة التجميل خصوصاً باعتبارها فرع من فروع الجراحة العامة وباعتبارها لا تمارس من حيث المبدأ لأهداف علاجية حتى ولو أن مفهوم المرض يتسع ولم يعد يقتصر على الأمراض العضوية فقط بل حتى النفسية وإجراءها في ظروف متأنية وغير مستعجلة³⁴.

أولاً: تعريف الخطأ الطبي

لقد إجتهد كل من الفقه والقضاء لإعطاء تعريف للخطأ الطبي حيث عرفه الدكتور عبد الله القايد «كل مخافة من الطبيب في سلوكه على القواعد والأصول الطبية التي يقضي بها العلم أو المتعارف عليها نظرياً أو عملياً وقت تنفيذه للعمل الطبي، أو إخلاله بواجب الحيطة واليقظة التي يفرضها القانون متى ترتب على فعله نتائج جسيمة في حين كان في قدرته وواجبه عليه أن يتخذ في



تصرفه اليقظة والتبصر حتى لا يضر بالمريض³⁵»

كما عرفه jean penneau «كل تقصير في مسلك الطبيب لا يقع من طبيب يقظ في مستوى المهني وجد في نفس الظروف الخارجية التي أحاطت بالطبيب المسؤول»³⁶.

ثانياً: نوع الخطأ الطبي ومقدار جسامة

إن الخطأ الموجب للمسؤولية هو أي خطأ ثبت من جانب الطبيب أو الجراح، سواء تعلق بخطأ مهني أو عادي غير متعلق بمهنة الطب³⁷ وهذا دون مراعاة لقدر الخطأ من حيث كونه جسيماً أو يسيراً فلابعدة بجسامته الخطأ، وإنما المهم أن يكون هذا الخطأ عبارة عن إخلال الطبيب أو الجراح بواجبه في بذل العناية الوجданية اليقظة للحقائق العلمية³⁸ والجراح التجميلي بإعتباره مختصاً في تتطلب منه قدرًا من العناية القائمة أكثر تشديداً في إلتزاماته مراعاة لطبيعة هذا الإختصاص، ويأخذ الخطأ الطبي صورتين.

ثالثاً: صور الخطأ الطبي

يشمل الخطط الطبية وجوهين يتمثلان في الإخلال بالإلتزامات الطبية الأخلاقية والإخلال بالإلتزامات بالقواعد العلمية والتقنية : 1/ الإخلال بالإلتزامات الطبية الأخلاقية :

تمثل الإلتزامات الطبية الأخلاقية في الإلتزام بالإعلام والإلتزام بالحصول على الرضا

أ/ الإخلال بالإلتزام بالإعلام :

الحق في الإعلام هو أساس علاقة الحوار الشخصي الذي يجري بين الطبيب ومريضه³⁹ ولقد أكد المشرع الجزائري على ضرورة إعلام المريض في أكثر من موضع حيث نجد المادة 154 من قانون 05/85 المتضمن قانون الصحة وترقيتها المؤرخ 16 فيفري 1985 المعبد والمتم بالقانون 08/13 التي تنص على أنه إقامة العلاج لا تكون إلا بموافقة المريض أو من يخول له القانون ذلك وضرورة إعلامه بجميع المخاطر المرتبة على التدخل الطبي⁴⁰ كما أكدت المادة 43 من المرسوم 92/276 المتضمن مدونة أخلاقيات مهنة الطب المؤرخ في 06 يوليو 1992 ضرورة إجتهد كل طبيب أو جراح أسنان بإخبار معلومات واضحة حول كل سبب طبي . إذا كان الإلتزام بالإعلام عاماً في كل أنواع الجراحات والعلاجات إلا أنه يكتسي خصوصية في الجراحة التجميلية وتجسد هذه الخصوصية في إتساع مجال الإلتزام بالإعلام ليشمل المخاطر المتوقعة عادة والمخاطر الإستثنائية . وهذا ما قضت به محكمة النقض الفرنسية تؤكد ما حكمت به محكمة إستئناف «فرساي» سنة 1959 ، في قرار لها في 02 نوفمبر 2007 عندما أقامت مسؤولة طبيب التجميل الذي يباشر عملية تجميل لإمرأة لإزالة التجاعيد الذي نتج عنها إلتهابات وحرق، لسبب عدم إلتزام الطبيب بإعلام زبونته بكل المخاطر التي قد ترتب عن العملية⁴¹ عنصر الإعلام لا ينتهي بانتهاء العملية التجميلية إذ قد تنجم عنها مخاطر لا بد من إخبار المريض منها حتى يكون على بيته من أمره.

ب/ الإخلال بالإلتزام رضا المريض:

لقد كرست النظم الداخلية والدولية مبدأ الرضا وذلك حماية للمرضى . أي لابد على الطبيب أن يأخذ موافقة مريضه بالدرجة الأولى وهو صاحب العلاقة أو موافقة ذويه على استعمال العلاج أو القيام بالعملية الجراحية له خارج نطاق الضرورة⁴² وتختلف

هذا الإلتزام يقيم مسؤولية الطبيب. وتكمّن أهمية الرضا خاصة في مجال الجراحة الذي يعتبر أمراً ضرورياً وحيوياً مل متنطوي عليه العمليات الجراحية من مخاطر قد يتعرض لها المعنى في المستقبل⁴³ وقد نص المشرع الجزائري على ضرورة الحصول على الرضا من خلال نص المادة 154 من قانون 05/85 المتضمن حماية الصحة وترقيتها المؤرخ في 16 فيفري 1985 المعديل والمتمم بالقانون 13/08⁴⁴ والمادة 44 من المرسوم 92/276 المتضمن مدونة أخلاقيات مهنة الطب المؤرخ في 06 يوليو 1992 الصادر بتاريخ 08 يوليو 1992⁴⁵ ، كما يشترط في الرضا أن يكون حراً، مستنيراً، أما بالنسبة لشكل الرضا فتتم الموافقة على الأعمال الجراحية عموماً شفهياً فيجوز للمريض أو الشخص المخول له إبداء الموافقة أن يعبر عن موافقته بالطريقة التي يختارها، فقد يتم ذلك بالكلام، أو الإشارة أو أي طريقة أخرى توجّي الرغبة في إجراء العمل الجراحي⁴⁶ و ذلك في ظل غياب نص قانوني وما هو معمول به في العيادات الخاصة التي تجري فيها العمليات الجراحية تتم الموافقة شفاهية. لكن الأمر مختلف في فرنسا إذ تتم الموافقة كتابياً حيث يتم توقيع وثيقة من طرف المريض تشتمل هاته الأخيرة على توضيح جراح التجميل كل مخاطر هذا التدخل الجراحي المتوقعة والإستثنائية وما يتربّط على ذلك من نتائج بصورة واضحة⁴⁷ .

2/الإخلال بالإلتزامات الفنية :

تمثل الأخطاء الفنية في :

الإهمال وعدم أخذ الحيطة والحدر، عدم التحكم في التقنية، عدم التناوب بين الفوائد والمخاطر

أ/الإهمال وعدم أخذ الحيطة والحدر :

إن الإلتزام الذي يقع على الجراح التجميلي بالحيطة والحدر يكون أشد بالمقارنة مع الجراحات العامة، ويشمل هذا الإلتزام مرحلة قبل العملية وأثنائها وبعد العملية ويكون بعناية ودقة فائقة.

ب/عدم التحكم في التقنية :

لا يمكن لأي جراح تجميلي أن يقوم بأية عملية تجميلية إلا إذا كان ممكناً ومحكماً في عمله هذا و غالبية فقهاء القانون يقررون بإلزامية تمنع الجراح التجميلي بدرجة عالية من التخصص وهذا ما ذهب إليه قضاة محكمة ليون في الحكم الصادر بتاريخ 01/08/1981 وهو بمثابة سابقة قضائية في كونه أوجب على الجراح التحكم التام في التقنية الجراحية خاصة وأن عمله الجراحي بعيد عن كل ضرورة علاجية أو إستعجالية، وعليه يمكن القول أن عدم التحكم في التقنية وعدم التأكد من الوصول إلى النتيجة المبتغاة منها يشكل خطأ في حد ذاته نظراً للطابع الكمالى لهذا النوع من العمل الجراحي⁴⁸ .

ج/عدم التناوب بين الفوائد والمخاطر :

إن مسألة التناوب بين المخاطر والأغراض المرجوة من الجراحة التجميلية من الإلتزامات المشددة في الجراحة التجميلية حيث قضى غالبية القضاء الفرنسي بذلك إذ أقر على ضرورة الموازنة بين الفائدة والخطر وتجسد ذلك في حكم صدر عن محكمة باريس في 13 جانفي 1959 «إلى أنه إذا كان هناك عدم تناوب واضح بين مخاطر العملية وبين فوائدها كلما كان على الطبيب تبصير المريض بالوضع والنتائج المرقبة فضلاً على أنه ملزم في بعض الحالات بأن يبدي النصيحة بعدم إجراء العملية بل عليه الإنبعاث صراحة على إجرائها حتى لو كان المريض مصمماً على إجرائها⁴⁹ إذ لا نستعمل مطرقة لقتل ذبابة⁵⁰ »



الفرع الثالث: الضرر

يقصد بالضرر وفقاً للقواعد العامة المساس بمصلحة المضرور كما يعرف بأنه ذلك الأذى في جسمه أو ماله أو شرفه أو عواطفه ويعتبر هذا التعبير هو المقياس في مسؤولية الطبيب التي تخضع للقواعد العامة التي تحكم الضرر، والضرر نوعان: ضرر مادي وضرر معنوي.

أولاً: الضرر المادي

الضرر المادي هو كل إخلال بمصلحة مالية للمضرور ، فالمساس بجسم المريض أو إصابته يترب عليه خسارة مالية تمثل في تفاصيل العلاج ، وفي إضعاف قدرته على الكسب جزئياً أو كلياً⁵¹. ويشترط في الضرر أن يكون محققاً وليس محتملاً . والضرر في المجال الطبي بصفة عامة ، لا يتمثل في عدم الشفاء ، فلا يتعهد الجراح بشفاء من علته بل عليه أن يبذل العناية التي يتوصل إلى هذه النتيجة⁵².

ثانياً: الضرر المعنوي

من الواضح أن الضرر الناتج عن الإصابة الواقعة على الجسم الواقع على الجسم بفعل خطأ الجراح لا ينحصر في الأضرار المادية بل يمتد ليشمل الضرر المعنوي، ويراد الضرر المعنوي الأذى الذي يلحق الإنسان وسمعته وإعتباره ومركزه الاجتماعي.⁵³

وتبدو أهمية الضرر المعنوي في جراحة التجميل ،بالنظر إلى ما تهدف إليه هذه الجراحة وبالتالي الإنقاذه من جمال الجسم والخلقة وما ينجر عن ذلك من تشويه ،يعد من قبيل الضرر المعنوي ،التي لها أهمية بالغة في حياة بعض الأشخاص ،بحكم طبيعة مهنتهم وكل الأشخاص الذين هم مهتمون بأناقتهم وجمالهم⁵⁴ إن مجال جراحة التجميل ،الضرر المعنوي يرتكز على الضرر الحماي ،بغض النظر عن الضرر التأليجي

الابد أن نميزين نوعين من الضرر من الجمالي فهناك ضرر يصيب حسن الملامح والخلقة بالنسبة المضروك شخص عادي، وضرر الجمالي الذي ينعكس على مهنة المصاب ،كما هو الشأن بالنسبة للفنانين ،وبعض المهن التي تتطلب مظهراً لائقاً. قد ينص المشرع الجزائري صراحة على التعويض عن الضرر المعنوي في المادة 182 مكرر من الأمر 75/58 المتضمن القانون المدني

الفروع الثالث: العلاقة السمية

العلاقة السببية وفقاً للقواعد العامة هو تواجد رابطة مباشرة بين الخطأ الطبي المرتكب من طرف الجراح والضرر الناجم عنها، إن البحث عن الرابطة السببية في مجال طبيب أخصائي الجراحة يعتبر أمراً دقيقاً وصعباً وبالتالي يضع على عاتق الطبيب استخلاصاً من ملابسات وظوف كا، حالة⁵⁷

المطلب الثاني: أثار المسؤولية لجراح التجميل المدنية

تتمثل أثار المسؤولية المدنية لجراح التحميل في التعويض والتأمين على المسؤولية

المطلب الأول : التعويض في المسؤولية المدنية للجراح التجميلي

تنص المادة 124 من الأمر 58/75 المتضمن القانون المدني المعدل والمتمم بالأمر 10/05 المؤرخ في 20 جوان 2005 على أنه «كل

فعل أيًا كان يرتكبه الشخص بخطئه ويسبب ضرراً للغير ،يلزم من كان سبباً في حدوثه بالتعويض »⁵⁸

والتعويض يهدف إلى حماية المضرورو يجبر ذلك الضرر الذي أصابه . ويمكن القول في ميدان المسؤولية الطبية أن التعويض هو ثمرة المسؤولية أي هو البديل النقدي الذي يدفعه الطبيب لمريضه تعويض له عن الضرر الذي لحقه وبمعنى آخر هو جزاء المسؤولية المرتبطة عن خطأ الطبيب⁵⁹ والتعويض قد يكون مقابل وذلك حسب نص المادة 132 من الأمر 75/58 المتضمن بالقانون المدني المعدل والمتمم بالأمر 10/05 المؤرخ في 20 جوان 2005 غير أنه في مجال المسؤولية الطبية بصفة عامة والجراحة التجميلية بصفة خاصة يكون التعويض في صورة تعويض بمقابل فقط، والأصل أن الحق في التعويض ينشأ من يوم إكمال عناصر المسؤولية ، ويفهم من فحوى المادة 132 من أمر 58/75 المتضمن القانون المدني المعدل والمتمم بالأمر 20 جوان 2005 على أن التعويض عن الضرر المحقق يقدر في الوقت الذي يتم إصلاحه فيه وهو يوم النطق بالحكم ولا يستطيع القاضي أن يصل بالتعويض لهدفه في جبر الضرر ، إلا إذا قدره بحسب قيمة الضرر في الوقت الذي ينظر فيه للدعوى وتصدر حكمه فيها⁶⁰ ويتمثل معيار المعتمد عليه في التعويض عن الضرر المادي في ما فاته من كسب وما لحقه من خسارة والأخذ بالظروف الملائمة . أما المعيار المعتمد في التعويض عن الضرر المعنوي ، هو أن القاضي يسعى للتعويض عنه تعويضاً متقارباً مع ما يحقق بعض الترضية للمطالب⁶¹ ،

المطلب الثاني : التأمين عن المسؤولية المدنية للجراح التجميلي

إن إدراج فكرة التأمين في مجال المسؤولية الطبية مردود زرع الطمأنينة والسكنية في نفوس المرضى . لقد ساد نظام التأمين في المجال الطبي فيما يخص تأمين الأطباء والمستشفيات والعيادات الخاصة من مسؤولياتهم المدنية ، عن الأضرار التي تلحق المرضى بسبب أخطائهم أثناء وبنسبة العلاج ،

إن التأمين من المسؤولية بنوعها عقد من العقود الإحتمالية يضم المؤمن بمقتضاهها تعويض المؤمن له عن الأضرار التي قد تلحقه من جراء الرجوع الغير عليه بدعوى المسؤولية مقابل مبلغ محدد سلفاً يدفعه هذا المؤمن له في فترات دورية عادية . يعود الأخذ بنظام التأمين في المسؤولية إلى مجموعة من الأسباب تتلخص في كون مجال الجراحة خاصة في الجراحة التجميلية مخاطره لا تدخل في تأمينات المرض الذي يغطيه الضمان الاجتماعي وبالتالي التأمين من المسؤولية يعتبر أفضل وسيلة لضمان حصول الزبون على التعويض في حالة حصول ضرر وحمل جراح التجميل إلى التفكير ملياً قبل الإقدام على إجراء عملية التجميل ، لأنه إذا كثرت المخاطر كبرت معها مبالغ التقسيط⁶⁴ كما أن هذا النظام يخفف على المريض عبء إثبات خطأ الأطباء⁶⁵ . إن التأمين من المسؤولية شرط إلزامي لمارسة مهنة الطب ، إذ لا يستطيع الطبيب أن يمارس مهنته إلا بعد إبرام عقد التأمين عن المسؤولية المدنية والنصوص جاءت عامة سواء كان طبيب عام أو خاصاً .

إن المشرع الفرنسي نص على نظام المسؤولية من خلال قانون 04 مارس 2002 المتعلق بحماية حقوق المرضى ونوعية نظام الصحة كما رتب المشرع في حالة الإخلال بنظام التأمين الطبي ، جزاءات تأدبية وجزائية⁶⁶ كما أن المشرع الجزائري قد إعتبر هذا النظام إلزامياً بمراجعة الأمر 95-07 المتعلق بالتأمينات المؤرخ في 25 فبراير 1995 إذ نص في الكتاب الثاني منه على التأمينات



الإلزامية التي ينطوي تحتها تأمينات المسؤولية المدنية لكثير من محترفي الصحة من مؤسسات الصحة، وأعضاء السلك الطبي والشبه الطبي والصيدلاني الممارسين لحسابهم الخاص، أن يكتتبوا تأميناً لتغطية مسؤوليتهم المدنية المهنية تجاه مرضاهem وتجاه الغير⁶⁷. ويشمل التأمين أيضاً، ما ينجم عن فعل المنقولات والآلات المعدة للعلاج أعتمدت وسيلة للممارسة أعمالهم⁶⁸ إذا حصل المضرور على تعويض من شركة التأمين لا يحق له الرجوع على الطبيب إلا في حالة عدم تمنكه من الحصول على تعويض كامل من شركة التأمين⁶⁹.

الخاتمة :

نظراً لما تتمتع به الجراحة التجميلية من خصوصية لذلك أقرت لها التشريعات نصوصاً خاصة تمتاز بالتشديد في إلتزام الطبيب الجراح بالإعلام والرضا لما ينطوي عليه هذه الجراحة من مخاطر على المريض و بإعتبارها تخرج عن الطابع التقليدي للجراحة العامة التي يتمثل في الغرض العلاجي إلا أن المشرع الجزائري مازال غائب و غافل على هذا الحدث الطبي السريع التطور والخطورة الذي نأمل أن يسعى المشرع الجزائري إلى تنظيمه بما يخدم مصلحة المريض مقارنة مع التشريعات المقارنة التي نظمته بنصوص بخاصة و متميزة وبناء على هذه الخصوصية نقترح مجموعة من التوصيات بما تحقق مصلحة المريض بالدرجة الأولى :

*تفعيل دور الإعلام في ترسیخ إنسانية الطبيب ومسح النظرة التجارية للعمليات التجميلية

*إدراج مجموعة من الضوابط في تقدير التعويض

*تفعيل نظام التأمين عن الجراحات التجميلية

*التضييق من مجال إباحة الجراحة التجميلية إعمالاً بمبدأ التنااسب بين المخاطر والفوائد .

الهوامش :

1/ هنا منير رياض ، الخطأ الطبي الجراحي «في الشريعة الإسلامية والقوانين العربية والأوروبية والأمريكية» ، دار الفكر الجامعي ، الإسكندرية ، 2008 ، ص 503-504 .

2/ بومدين سامية ، الجراحة التجميلية والمسؤولية المترتبة عنها ، مذكرة لنيل شهادة ماجستير جامعة مولود معمري ، تizi وزو ، فرع قانون المسؤولية المهنية ، سنة 2011 ، ص 15، 16 .

3/ داودي صحراء ، مسؤولية الطبيب في الجراحة التجميلية ، مذكرة لنيل شهادة الماجستير ، جامعة قاصدي مرباح ورقلة 2005-2006 ، ص 08 .

4/ سورة الإسراء الآية 70 .

5/ الشيخ أحمد الموسى ، مجلة منار الإسلام ، الإمارات العربية المتحدة ، العدد 04 ، سنة 1998 ، ص 39 .

6/ بغدادي ليندة ، حق الإنسان بالتصريف في جسده بين القانون الوضعي والتقدم العلمي ، مذكرة لنيل شهادة الماجستير ، تخصص القانون الدولي لحقوق الإنسان ، كلية الحقوق ، بومرداس ، سنة 2005/2006 ، ص 14 .

7/ الحزمي فهد بن عبد الله ، الوجيز في أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عنها ، www.safhatek.com ، ص 12 .

- 8/ منذر الفضل، المسئولية الطبية، دار الثقافة للنشر والتوزيع، الأردن، الطبعة الأولى، 2012، ص 91.
- 9/ عجاج طلال، المسئولية المدنية للطبيب، المؤسسة الحديثة للكتاب، لبنان، 2004، ص 294.
- 10/ أحمد محمود سعد، مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه، دراسة تحليلية لإتجاهات الفقه و القضاء المصريين والفرنسيين، الطبعة الثانية، دار المهمة العربية، القاهرة، 2007، ص 320.
- 11/ المواد 168 فقرة 1,2,3,4 من قانون 85/05 المؤرخ في 16 فيفري 1985 المتضمن حماية الصحة وترقيتها، ج ر، عدد 35 سنة 27.
- 12/ المادة 17 المرسوم التنفيذي 92/276 مؤرخ في 06 يوليو 1992، ج ر، العدد 52، الصادرة في 08 يوليو 1992.
- 13/ داودي صحرا، مسؤولية الطبيب في الجراحة التجميلية، مذكرة لنيل شهادة الماجستير، تخصص قانون خاص، جامعة فاصي مرباح ورقلاة 2005-2006، ص 28.
- 14/ محمد زكي شمس، المسئولية التقصيرية للأطباء في التشريعات العربية المدنية والجزائية، مؤسسة غبور للطباعة، مطبعة خالد بن الوليد، دمشق، 1999، ص 57.
- 15/ كامل رمضان جمال، مسؤولية الأطباء والجراحين المدنية، المركز القومي للإصدارات القانونية، مصر، ص 226.
- 16/ محمد سامي الشوا ، مسؤولية الأطباء في الجراحة التجميلية وتطبيقاتها في قانون العقوبات، دار المهمة العربية، القاهرة، 2002، 158-159 ص.
- 17/ بومدين سامية، مرجع سبق ذكره، ص 51.
- 18/ بومدين سامية، نفس المرجع، ص 93.
- 19/ حروزي عز الدين، المسئولية المدنية للطبيب أخصائي الجراحة في القانون الجزائري والمقارن، دراسة مقارنة، دار هومة الجزائر، 2009، ص 91.
- 20/ يونس فؤاد يونس، المسئولية المدنية في الجراحة التجميلية، بحث علمي مقدم لنيل دبلوم في القانون الخاص، جامعة دمشق، دمشق، سوريا، كلية الحقوق، الدراسات العليا، قسم القانون الخاص، السنة الجامعية 2003-2002، ص 13.
- 21/ أحمد محمود سعد، مرجع سبق ذكره، ص 424.
- 22/ بوجمعة عفاف، الخطاطي في الجراحة التجميلية، مذكرة تخرج لنيل شهادة المدرسة العليا للقضاء، دفعه 17، سنة 2009-2006، ص 23.
- 23/ que le médecin doit donner des soins consciencieux ,attentifs et,conformes aux données acquises de al science. »voir jean penneau ,la responsabilité du médecin,3éme edition, 2004 ,p 9.
- 24/ عبد الرزاق السنوري، الوسيط في شرح القانون المدني، نظرية الإلتزام بوجه عام، مصادر الإلتزام، الجزء الأول، المجلد الثاني، الطبعة الثالثة، منشورات الحلي الحقوقية، لبنان 1998، ص 930، 931.
- 25/ جربوعة منيرة، الخطاطي بين الجراحة العامة والجراحة التجميلية، رسالة ماجستير، كلية الحقوق، سنة الجامعية



. 97 ، 2000-2001

. 26 / كامل رمضان جمال ، مرجع سبق ذكره ، ص 230 .

. 27 / بوجمعة عفاف ، مرجع سبق ذكره ، ص 25 .

. 28 / جريدة ميرية ، مرجع سبق ذكره ، ص 102 .

29/Bernardinis ,christophe ,les droits du malade hospitalisé,op,cit .p74 .

30/Welsch sylvie responsabilité du médecin litic2eme juris classeur paris 2003 p 53.

31 صحراوي فريد ، الخطأ الطبي في مجال المسؤولية المدنية ، مذكرة لنيل شهادة الماجستير في الحقوق ، فرع العقود و المسؤولية ، كلية الحقوق ، جامعة الجزائر ، الجزائر ، السنة الجامعية 2004/2005 ، ص 43 .

32/Harichaux ramu michel, santé responsabilité du médecin, édition technique juris classeur fascicule 440 1,2,3,4,5 art ,1383 à1386 anné 1993 .

33/penneau jean, la responsabilité du médecine, p19.

. 34 / بوجمعة عفاف ، مرجع سبق ذكره ، ص 31 .

35 يعتنق الدكتور عبد الله قايد تعريف الدكتور نجيب حمود حسني ، أسامة عبد الله قايد ، المرجع السابق ، ص 208 .

36/Jean penneau, la responsabilité du médecine, p17 .

37 / الحليوسي ابراهيم علي الحماوي ، الخطأ المهني والخطأ العادي،منشورات الحلبي الحقوقية ،لبنان ص 22 .

. 38 / بومدين سامية ، مرجع سبق ذكره ، ص 96 .

39/Bernardinis christophe,les droit du malade hospitalisé,op,cit,p74.

40 / المادة 154 من قانون 84/15 المتضمن حماية الصحة وترقيتها المؤرخ في 16 فيفري 1985 ، ج ر ، عدد الثامن ، سنة 22

41

. 42 / الحسيني عبد الطيف ، المسؤولية المدنية عن الأخطاء المهنية ، الشركة العالمية للكتاب ،لبنان ، ص 179،178 .

43 / بن عودة عسکرماد ، المسؤولية الجنائية للطبيب،مجلة العلوم القانونية والإدارية ،العدد الثالث ،كلية الحقوق ،جامعة جيلالي ليناس ،سيدي بلعباس ،الجزائر ، 2007 ، ص، 133 .

44 / المادة 154 من قانون 85/05 المتضمن حماية الصحة وترقيتها المؤرخ في 16 فيفري،ج ،ر ،عدد الثامن ،سنة 22،المعدل والتمم بالقانون 08/13 .

45 / المادة 44 من المرسوم 92/ 276 المتضمن مدونة أخلاقيات مهنة الطب المؤرخ في 06 يوليو 1992 الصادرة بتاريخ 08 يوليو 1992 ،ج،ر،عدد 52 .

. 46 / بوجمعة عفاف ، مرجع سبق ذكره ، ص 20 .

- 47/ داودي صحرا ، مرجع سبق ذكره ، ص 50 .
- 48/ جريوبة منيرة ، مرجع سبق ذكره ، ص 109 .
- 49/ رمضان جمال كمال ، مرجع سبق ذكره ، ص 228 .
- 50/ جريوبة منيرة ، مرجع سبق ذكره ، ص 112 .
- 51/ طاهري حسين ، الخطأ الطبي والخطأ العلاجي في المستشفيات العامة ، دارهومة ، الجزائر ، 2004 ، ص 48 .
- 52/ بومدين سامية ، مرجع سبق ذكره ، ص 144 .
- 53/ الذنوب حسن علي ، المبسوط في شرح القانون المدني ، الجزء الثالث دار وائل للنشر الأردن ، ص 316 .
- 54/ رايس محمد ، المسؤولية المدنية للأطباء ، دارهومة ، الجزائر ، 2007 ، ص 280-281 .
- 55/ بورويس العيرج ، المسؤولية الجنائية للأطباء ، المجلة النقدية للقانون والعلوم السياسية ، عدد خاص 02 ، الملتقى الوطني حول المسؤولية الطبية ، كلية الحقوق ، جامعة مولود معمري تizi وزو ، 2008 ، ص 71 .
- 56/ المادة 182 مكرر من الأمر 58/75 المتضمن القانون المدني ، المعدل والمتمم بالأمر 05/10 المؤرخ في 20 جوان 2005، ج،ر . العدد 44 ، السنة 42 .
- 57/ حروزي عز الدين ، مرجع سبق ذكره ، ص 172 .
- 58/ المادة 124 من الأمر 58/75 المتضمن القانون المدني ، المعدل والمتمم بالأمر 10/05 المؤرخ في 20 جوان 2005 ، ج،ر . العدد 44 ، السنة 42 .
- 59/ عيشوش كريم ، العقد الطبي ، دارة هومة ، الجزائر ، ص 209 .
- 60/ المادة 132 من الأمر 58/75 المتضمن القانون المدني ، المعدل والمتمم بالأمر 05/10 ، المؤرخ في 20 جوان ، 2005 ، ج،ر . عدد 44 ، السنة 42 .
- 61/ المادة 132 من الأمر 58/75 المتضمن القانون المدني ، المعدل والمتمم بالأمر 05/10 ، المؤرخ في 20 جوان 2005 ، ج،ر ، عدد 44 ، السنة 42 .
- 62/ رايس محمد ، المسؤولية المدنية للأطباء ، المرجع السابق ، ص 280-281 .
- 63/ هني سعاد ، المسؤولية الجنائية للطبيب ، مذكرة التخرج لنيل شهادة المدرسة العليا للقضاء ، الدفعة 14 ، 2003-2006 ، ص 51 . ذنوب حسن علي ، مرجع سبق ذكره ، ص 05 .
- 64/ نسيب نبيلة ، الخطأ الطبي في القانون الجزائري والمقارن ، مذكرة لنيل شهادة الماجستير ، فرع العقود والمسؤولية ، كلية الحقوق والعلوم السياسية ، كلية الحقوق والعلوم الإدارية ، بن عكnon ، جامعة الجزائر ، سنة 2001/2002 ص 168 .
- 65/ حروزي عز الدين ، مرجع سبق ذكره ، ص 221-220 .
- 66/ بومدين سامية ، مرجع سبق ذكره ، ص 179 .

67/ المادة 167 من قانون 07-95 المؤرخ في 25 يناير 1995 الصادر في 08 مارس 1995 يتعلق بالتأمينات ، ج، ر، عدد 13 .

68/ الحياري أحمد حسن عباس ، المسؤولية المدنية للطبيب في ضوء النظام القانوني الأردني والنظام القانوني الجزائري ، دار الثقافة للنشر والتوزيع ،الأردن ،2005 ، ص 184-185 .

69/ صبري السعدي محمد ، النظرية العامة للالتزام ،القسم الأول ،دار الكتاب الحديث ،الجزائر ،2003،ص 174،175 .

/قائمة المراجع :

أولاً: باللغة العربية

أ/ المصحف الشريف

ب/ الكتب

1. أحمد محمود سعد ،مسؤولية المستشفى الخاص عن أخطاء الطبيب ومساعديه ،دراسة تحليلية لإتجاهات الفقه والقضاء المصريين والفرنسيين ،دار المهمة العربية ،القاهرة ،الطبعة الثانية ،2007 .

2. الذنوب حسين علي ،المبسוט في شرح القانون المدني ،الجزء الثالث ،دار وائل للنشر ،الأردن ، بدون 2006.

3. الحسيني عبد اللطيف ، المسؤولية المدنية عن الأخطاء المهنية ،الشركة العالمية للكتاب ،لبنان ،1987.

4. الحليوي إبراهيم علي الحماوي ، الخطأ المهي والخطأ العادي ،منشورات الحلبي الحقوقية ،لبنان ،2007 .

5. السعدي محمد صبري ، النظرية العامة للالتزامات ،القسم الأول ،دار الكتاب الحديث ،الجزائر ،2008 .

6. السنوري عبد الرزاق ، الوسيط في شرح القانون المدني ،مصادر الإلتزام ،الجزء الأول ،المجلد الثاني ،منشورات الحلبي الحقوقية ،لبنان ،الطبعة الثالثة ،1998 .

7. الفضل منذر ، المسؤولية الطبية ،دار الثقافة للنشر والتوزيع ،الأردن ،الطبعة الأولى ،2012 .

8. الشوا محمد سامي ،مسؤولية الأطباء في الجراحة التجميلية وتطبيقاتها في قانون العقوبات ،دار المهمة العربية ،القاهرة . 2003/ 2002،

9. حسام الدين الأحمد ، المسؤولية الطبية في الجراحة التجميلية ،منشورات الحلبي الحقوقية ،بيروت ،لبنان ،2011 .

10. هنا منير رياض ، الخطأ الطبي الجراحي في الشريعة الإسلامية والقوانين العربية والأوروبية والأمريكية ،دار الفكر الجامعي ،الإسكندرية ،2008 .

11. حياري أحمد حسن عباس ، المسؤولية المدنية للطبيب في ضوء النظام القانوني الأردني والجزائري ،دار الثقافة للنشر والتوزيع ،الأردن ،2005 .

12. صحيح ابن ماجة ،كتاب الزينة والتطيب ،أخرجه أحمد ،الجزء 12 .

13. صحيح البخاري ،كتاب ،ب 3 ،حديث رقم 5889 .

14. طاهري حسين ، الخطأ الطبي والخطأ العلاجي في المستشفيات العامة ،دار هومة ،الجزائر ،2004 .

15. عجاج طلال ، المسؤولية المدنية للطبيب ،المؤسسة الحديثة للكتاب ،لبنان ،2004 .

16. رئيس محمد، المسؤولية المدنية للأطباء، دار هومة، الجزائر، 2007.
17. كامل رمضان جمال، مسؤولية الأطباء والجراحين المدنيين، المركز القومي للإصدارات القانونية، مصر، 2005.
- محمد ذكي شمس، المسئولية التقصيرية للأطباء في التشريعات العربية المدنية والجزائية، مؤسسة غبور للطباعة، مطبعة خالد بن الوليد، دمشق، 1999.
- ج / المذكرات الجامعية :
- بوجمعة عفاف، الخطأ الطبي في الجراحة التجميلية، مذكرة تخرج لنيل شهادة المدرسة العليا للقضاء، دفعه 17، سنة 2007/2006.
 - بغدادي ليندة، حق الإنسان بالتصريف في جسده بين القانون الوضعي والتقدم العلمي، مذكرة لنيل شهادة الماجستير، تخصص القانون الدولي لحقوق الإنسان، كلية الحقوق، بومرداس، سنة 2005/2006.
 - جربوعة منيرة، الخطأ الطبي في الجراحة العامة والجراحة التجميلية، رسالة ماجستير، كلية الحقوق، السنة الجامعية 2000/2001.
 - داودي صحرا، مسؤولية الطبيب في الجراحة التجميلية، مذكرة لنيل شهادة الماجستير، تخصص قانون خاص، قاصدي مریاح، ورقلة، 2005/2006.
 - صحراوي فريد، الخطأ الطبي في مجال المسؤولية المدنية، مذكرة لنيل شهادة الماجستير في الحقوق، فرع العقود والمسؤولية، كلية الحقوق، جامعة الجزائر، السنة الجامعية 2004/2005.
 - مني سعاد، المسؤولية المدنية للطبيب، مذكرة لنيل شهادة المدرسة العليا للقضاء، دفعه 14، 2003/2006.
 - نسيب نبيلة، الخطأ الطبي في القانون الجزائري والمقارن، مذكرة لنيل شهادة الماجستير، تخصص الحقوق، كلية الحقوق، جامعة الجزائر، السنة الجامعية 2001/2002.
- د / المقالات :
1. الشيخ أحمد الموسى، مجلة منار الإسلام، الإمارات العربية المتحدة، العدد الرابع، سنة 1998
 2. بن عودة عسکر مراد، المسؤولية الجنائية للطبيب، مجلة العلوم القانونية والإدارية، العدد الثالث، كلية الحقوق، جامعة جيلالي ليناس، سيدى بلعباس، الجزائر، 2007.
 3. بوريس العريج، المسؤولية الجنائية للأطباء، مجلة النقدية للقانون والعلوم السياسية، عدد خاص الثاني، الملتقى الوطني حول المسؤولية الطبية، كلية الحقوق، جامعة مولود معمري، تizi وزو، 2008.
 4. حداد ليلى، مجلة النقدية للقانون والعلوم السياسية، عدد خاص، الملتقى الوطني حول المسؤولية الطبية، كلية الحقوق، جامعة مولود معمري.
 5. عبد الرحمن طالب، حكم الشعاع الحنيف في الجراحة التجميلية الضرورة التحسنية، مجلة المجلس الإسلامي الأعلى، عطاء الإسلام في أخلاقيات الطب، العدد الثاني، سنة 1999.



6. يونس فؤاد يونس ، المسئولية المدنية في الجراحة التجميلية ، بحث علمي مقدم لنيل دبلوم في القانون الخاص ، جامعة دمشق ، كلية الحقوق ، الدراسات العليا ، قسم القانون الخاص ، السنة الجامعية 2003/2004.

د/ النصوص القانونية :

- الأمر 95/07 المؤرخ في 25 يناير 1995 ، يتعلق بالتأمينات ، ج، ر، 13.
- قانون 85/05 المؤرخ في 16 فيفري 1985 المتعلق بحماية الصحة وترقيتها المعدل والمتمم بالقانون 13/08، ج، ر، العدد الثامن ، السنة 22 .
- المرسوم التنفيذي رقم 92/276 المؤرخ في 06 يوليو 1992 يتضمن مدونة أخلاقيات مهنة الطب ، ج، ر، 52، الصادرة في 08 يوليو 1992 .
- الأمر 10/05 المؤرخ في 20 جوان 2005 المتضمن القانون المدني المعدل والمتمم للأمر 75/58 المؤرخ في 26 سبتمبر 1975 ، ج، ر، العدد 44 ، السنة 44.

موقع الانترنت :

1/ الحزمي فهد بن عبد الله ، الوجيز في أحكام الجراحة الطبية والأثار المترتبة عنها، تاريخ الإطلاع 12/12/2016
www.safhatek.com

2/ العطار حامد ، قرار مجمع الفقه الإسلامي الدولي في عمليات التجميل ، تاريخ الإطلاع 12/12/2016
www.islamonline.net

ثانياً / باللغة الأجنبية

A /Ouvrages

Benrnardinis christophe ,les droit du malade hospitalisé ,paris.2006.

Penneau jean,la responsabilité du médicale ,ed. sirey, paris 1977.

Penneau jean ,la responsabilité du médecin ,dalloz,2^{eme} ,paris 1996.

Welsch sylvie , responsabilité du médecin ,juris classeur , paris ,2^{eme} ed,2003 .

B /Articles

1-Haricha-Ramu Michéle ,santé responsabilité du médecin ,resbonsabilité civile ,edition technique ,juris ,classeurs fascicule 440-1,2,3,4,5 art ,1383à1386 anné 1993.