

المسؤولية المدنية للشركات المصنعة للقاح

فواز سعيد فيزي، قسم القانون كلية القانون والعلوم السياسية جامعة نوروز اقليم كردستان العراق

ملخص البحث

أن اساس المسؤولية المدنية للشركات المصنعة للقاحات هو مسألة شائكة من جانبين حيث لابد ابتداءً من تحديد مفهوم اللقاح وتمييزه عن الدواء ومن ثم بيان الطبيعة القانونية للقاح هذا من جانب ، أما من جانب آخر فإن المنتج (الشركة) لا يبيع المنتج (اللقاح) الى متلقي اللقاح مباشرة فتنتفي المسؤولية العقدية بين المنتج ومتلقي اللقاح لدخول عنصر ثالث لانه وكما هو معروف فإن الحكومة ممثلة بوزارة الصحة في العراق هي التي تقوم بتوزيع اللقاحات على المواطنين دون مقابل . فنرى هنا ان اللقاح مر بمراحل عدة فالقول ان المسؤولية المترتبة على منتج اللقاح عن الضرر الواقع على المستهلك النهائي هي مسؤولية عقدية قد يعنى المنتج من تلك المسؤولية ، كونه دخل بينهم طرف آخر وهم اعضاء الكادر الطبي والذي لا يمكن تصور مسؤوليتهم المدنية العقدية في مواجهة متلقي اللقاح ، كما أن متلقي اللقاح لا يستطيع الرجوع على موزع اللقاح (أي اعضاء الكادر الطبي) على اساس المسؤولية العقدية وذلك لعدم وجود عقد بينها . فنرى ان الجانب الاكثر صوابا هو الجانب الفقهي الذي يذهب الى ان اساس تلك المسؤولية هو المسؤولية التقصيرية. ولكن يمكن ان تقام المسؤولية المدنية لهذه الشركات على اساس المسؤولية العقدية وذلك بناء على تحليل العلاقة بين الشركة المنتجة والدولة حيث نجد أن الالتزامات تقوم على أساس العقد المبرم بين الدولة والشركة المنتجة .

ولالإحاطة بجوانب هذا الموضوع سنتناوله بالبحث من خلال مبحثين حيث نخصص المبحث الاول لماهية اللقاح وطبيعته القانونية وذلك بتقسيمه الى مطلبين نخصص المطلب الأول لماهية اللقاح وتمييزه عن الدواء أما المطلب الثاني فسنبحث في الطبيعة القانونية للقاح . أما المبحث الثاني سنتناول فيه الطبيعة القانونية لمسؤولية الشركات المنتجة للقاح من خلال مطلبين حيث نخصص المطلب الأول للمسؤولية التعاقدية لهذه الشركات اما المطلب الثاني سنتناول فيه المسؤولية التقصيرية بالبحث ، وأخيرا نختم الدراسة بخاتمة تتضمن أهم الاستنتاجات والتوصيات .

المقدمة

ويثر تسابق الدول في إنتاج لقاحات دون اختبارها بوقت كافي عدة إشكاليات

قانونية حول كفاية اللقاح الجديد من التجارب والدراسات في مقابل الحاجة الماسة والعاجلة لمثل هذه اللقاحات في ضوء الانتشار السريع للفيروسات ، فقد ينتج عن التسرع في إقراره عدم تبين مخاطره الجسدية حيث تحتاج هذه الدراسات عادة مدة لا تقل عن نصف عقد من الزمن تتخللها تجارب وبحوث عديدة، مما يثر تساؤلاً في حالة إقرار هذا اللقاح، دون التبين من مخاطره وبخاصة على المدى البعيد، فما هو الأساس القانوني للمساءلة القانونية التي قد تنتج من استعمالها والضرر الذي يقع منها؟

أشكالية البحث

عند ظهور الأوبئة تتسارع الشركات الى صناعة اللقاحات دون اختبارها بوقت كاف مما يؤدي الى اثاره اشكاليات قانونية . كما وتبدو حساسية هذا الميدان من خلال اتصاله بجسم الانسان وما يقتضيه ذلك من احترام وتقدير لما يتمتع به جسم الانسان من قدسية . مما يثير تساؤلاً في حالة إقرار هذه اللقاحات ، أو الدواء دون التبين من مخاطره وبخاصة على المدى البعيد، فما هو الأساس القانوني للمساءلة القانونية المدنية التي قد تنتج من استعمالها والضرر الذي يقع منها؟

منهجية البحث

سنعتمد في كتابة هذه الدراسة على المنهج التحليلي المقارن ، من خلال بيان و تحليل آراء الفقهاء والنصوص القانونية المتعلقة بموضوع الدراسة ، في إطار من

مدخل تعريفى بموضوع البحث

ان تفشي فيروس كورونا وما تسبب به من وفيات على مستوى العالم ، قد دفع الشركات المستثمرة في القطاع الصحي الى التسابق بغية ابتكار لقاح له ، ويعتبر اللقاح من أهم الوسائل لمواجهة خطر الفيروسات كل ذلك دفع الدول الى محاولة الاستفادة منه ولكن ذلك اصطدم برغبة الشركات المصنعة للقاح في تحصين نفسها من المسؤولية القانونية الناشئة عن الاضرار الجانبية التي يسببها اللقاح . وتبدو حساسية هذا الميدان من خلال اتصاله بجسم الانسان وما يقتضيه ذلك من احترام وتقدير لقدسية هذا الجسم البشري . الامر الذي جعل الشركات المصنعة للقاح تشتترط على الدول التي تريد شراء اللقاح ان تشرع قانونا وطنيا لحماية هذه الشركات من المساءلة القانونية بشقيها الجزائي والمدني .

وهنا نجد ان المشرع الوطني اصبح في حيرة بين امرين الاول هو حماية المواطنين من اخطاء قد تصدر من الشركات المصنعة للقاح والتي تكون لها اثار سيئة عليهم . والامر الثاني توفير الحرية اللازمة للشركات في تصنيع اللقاح من خلال الاعفاء من المسؤولية لان الشركة من غير الاعفاء ستعاني من رهاب المسؤولية التي ستحجم الشركات عن ابتكار اللقاح فعمل هذه الشركات يجب ان يتم في جو كاف من الاطمئنان والثقة .

ابتداءً تجدر الإشارة الى أن المشرع العراقي لم يقيم بتعريف اللقاح في القوانين العراقية المختلفة ، ولكن وفقاً لمنظمة اليونسيف فإن اللقاح ((هي منتجات تعطى عادة اثناء الطفولة لحماية الاطفال من امراض خطيرة ، واحياناً فتاكة . حيث تعمل اللقاحات على تحفيز الدفاعات الطبيعية في جسم الانسان ، مما يهيئه لمكافحة الامراض على نحو اسرع وأكثر فاعلية))⁽¹⁾ كما يعرف اللقاح بأنه الدواء الذي يتم وصفه لمنع الأمراض الناجمة عن الفيروسات ، أو انه تحضير لعدد من الكائنات الدقيقة الميتة أو الحية المضعفة التي تنتج مناعة لأمراض معينة من خلال تشكيل أجسام مضادة عندما يتم تعريفها الى الجسم.⁽²⁾ ومن اشهرها لقاح فيروس شلل الاطفال .

وبناءً على تقدم فإن اللقاح هو الوسيلة لمنع الشخص السليم ، الذي يعطى له ، من الاصابة بالمرض وبالتالي فهو وسيلة وقائية من المرض قبل الاصابة به ، بحيث يوفر المناعة المناسبة تجاه المرض . ومما يؤخذ على التعريف الثاني هو الخلط الواضح لهذا التعريف بين اللقاح والدواء حيث عرف اللقاح بأنه الدواء الذي يتم وصفه و ما هو معروف ان هنالك اختلاف كبير بين اللقاح والدواء حيث يمكن تعريف الدواء وفقاً لما جاء في المادة الاولى الفقرة ح من قانون مزوالة محنة الصيدلة والاتجار بالأدوية والمواد السامة العراقي (الملغى) بالقول ((الأدوية هي كافة المواد المستعملة في الطب البشري أو الحيوان⁽¹⁾)). أما في قانون مزوالة محنة الصيدلة العراقي.(النافذ)⁽²⁾ فلم يات المشرع بتعريف خاص بالدواء . وهذا الاتجاه يحسب للمشرع العراقي وذلك لان النص على التعاريف ليس من مهمة المشرع هذا من جانب أما من جانب اخر فإن المشرع مهما بذل من جهد ودقة في صياغة التعاريف فإنه لا يستطيع وضع تعريف مانع وجامع لانه من الصعب جداً مواكبة ماقد يطرأ في المستقبل من تطور علمي وماسيظهر من مواد تتمتع بصفات وخصائص الادوية الطبية .

ولكن نص المشرع العراقي في المادة الاولى من القانون سالف الذكر على تعريف المستحضرات الخاصة . وهي المستحضرات أو التراكيب التي تحتوي أو توصف بأنها تحتوي على مادة أو أكثر ذات خواص طبية لشفاء الانسان أو الحيوان من الامراض أو للوقاية منها أو تستعمل لاي غرض طبي اخر ولو لم يعلن عن ذلك صراحة . والتي سبق تحضيرها لبيعها أو عرضها للبيع أو لاعطائها

الدراسة المقارنة بين موقف المشرع العراقي والمصري وغيرها من القوانين ، حيثاً تيسر ذلك .

هيكلية الدراسة

سنتاول هذا الموضوع بالبحث من خلال مبحثين حيث نخصص المبحث الاول لماهية اللقاح وطبيعته القانونية وذلك بتقسيمه الى مطلبين نخصص المطلب الأول لماهية اللقاح وتميزه عن الدواء ونبحث في المطلب الثاني الطبيعة القانونية للقاح. أما المبحث الثاني فسنتناول فيه بالدراسة للطبيعة القانونية لمسؤولية الشركات المنتجة للقاح من خلال مطلبين حيث نخصص المطلب الأول للمسؤولية التعاقدية لهذه الشركات على أن نبحث في المطلب الثاني لها المسؤولية التصريفية ، وأخيراً نختتم الدراسة بخاتمة تتضمن أهم الاستنتاجات والتوصيات .

المبحث الاول

ماهية اللقاح وطبيعته القانونية

كما اشرنا في مقدمة هذا البحث انه وبعد انتشار فيروس كورونا وما تبعه من اثار على الحياة القانونية والاقتصادية تسارعت شركات الادوية العالمية الى صناعة لقاح مضاد لهذا الفيروس للحد من خطورة انتشاره. لذلك وجب الخوض في ماهية اللقاح وطبيعته القانونية من خلال هذا المبحث وذلك بتقسيمه الى مطلبين نخصص المطلب الاول منه لماهية اللقاح ،أما المطلب الثاني سنتناول فيه بالبحث الطبيعة القانونية للقاح .

المطلب الاول

ماهية اللقاح وتميزه عن الدواء

في البداية لابد من التطرق الى ماهية اللقاح والدواء ومن ثم تمييز اللقاح عن الدواء للوقوف على الاختلافات بينها من الناحية العلمية وذلك لمعرفة حقيقة المقصود باللقاح وبالتالي الوصول الى الأحكام القانونية الدقيقة التي تطبق على المسؤولية الناجمة عنه.

هذه العلاجات على طبيعة المرض وحاجة المريض إليها ، وبالطبع الى جانب أن العلاج في الغالب يكون مرحلياً يبدأ بالتشخيص السليم وينتهي بالشفاء (5).

أما اللقاح فإنه يوفر المناعة الفاعلة المكتسبة تجاه المرض ، حيث يعمل الوسيط الذي يتكون منه اللقاح على تحريض الجهاز المناعي للانسان على التعرف على الفيروس كهدد له ويدمره ، ويحتفظ الجسم بنسخة منه في الجهاز المناعي كي يستطيع التعرف عليه مستقبلاً ويقضي عليه اذا تكررت موجات تشي فايروس (1). ويمكن التوصل الى اللقاح عندما يتمكن العلماء من فك الشفرة الجينية للمرض أو فايروس المسبب للمرض ويتكون بشكل اساسي من وسيط جيني دقيق يشبه المسبب الأول للمرض ، ويتم تصنيعه بالغالب من واحد من الاشكال الجرثومية للفايروس او من احد سمومه أو بروتيناته. (2)

المطلب الثاني

الطبيعة القانونية للقاح

لابد من التطرق الى الطبيعة القانونية للقاح ، لانه وكما وضحا في المطلب الاول من هذه الدراسة أن هناك اختلافات جوهرية بين اللقاح والدواء من الناحية العلمية ولكن مايمينا في هذا الصدد هو طبيعته القانونية أي بتعبير اخر هل ان اللقاح يعتبر منتج كالدواء والمنتجات الاخرى ، ام ان اللقاح هو شيء ذو طبيعة خاصة من وجهة نظر القانون .

بناءً على ماتقدم نجد أنه من الضروري البحث عن مفهوم المنتج والمنتج بشكل عام وقياسه مع موضوع البحث لمعرفة الطبيعة القانونية لهذه اللقاحات . حيث نجد ان المشرع العراقي لم يتطرق الى تعريف المنتج بشكل خاص ودقيق في قانون حماية المستهلك العراقي حيث نص في المادة الاولى فقرة ثانياً على ان ((السلعة كل منتج صناعي او زراعي أو تحويلي أو نصف مصنع أو مادة أولية أو اي منتج اخر ويمكن حسابه أو تقديره بالعد والوزن أو الكيل أو القياس ويكون معداً للأستهلاك)) (3).

وأن المنتج هو في الاساس مال والذي يعني أنه من الاشياء التي يكون من الضروري وبالأمكان تملكه ، حتى اعتبره البعض فئة خاصة من الاموال ، ولكن على اية حال هو مال منقول مادي وايضاً قد يشتمل على أموال منقولة معنوية

للجمهور للأستعمال الخارجي او الداخلي أو بطرق الحقن بشرط أن لاتكون واردة في احدى طبقات دساتير الادوية وملحقاتها الرسمية . اما المستحضرات الدستورية فتشمل الأدوية والتراكيب المذكورة في احد دساتير الادوية المعترف بها في العراق.

أما المشرع المصري فإنه لم يتعد عما ذهب اليه المشرع العراقي في عدم ايراد تعريف خاص بالدواء ولكن جاء في نص المادة (28) من قانون مزاوله مهنة الصيدلة المصري بأنه ((يجب أن يكون كل ما يوجد بالمؤسسة من ادوية ومستحضرات اقرباذينية ، أو مستحضرات صيدلة أو نباتات طبية أو كيميائية ، ينبغي ان يكون مطابقاً للمواصفات المذكورة بدساتير الادوية المقررة وتركيباتها المسجلة ، ويحفظ حسب الاصول الطبية)) (1).

وعلى خلاف المشرعان العراقي والمصري فإن المشرع الفرنسي عرف الدواء وذلك في الفقرة الأولى من المادة (511) من قانون الصحة العامة الفرنسي اذ نص على ان الدواء هو كل مادة مركبة يقوم باعتباره صاحب الخواص العلاجية أو الوقائية في مواجهة الأمراض البشرية أو الحيوانية ، وكذلك كل منتج يمكن تقديمه للانسان أو الحيوان بغرض الفحص الطبي او لتصحیح او تعديل وظائفهم العضوية . (2) ووفقاً لمنظمة الصحة العالمية فان العلاج هو تلك المرحلة التي يصل بها جسم المريض أو الوظيفة الحيوية التي تأثرت بالمرض الى حالة من الأتزان والأستقرار ويكون الجسم قادراً على مواجهة ورد جميع اعراض المرض ومسبباته (3).

وللتمييز بين اللقاح والدواء يقول مدير المعهد الوطني الأمريكي للحساسية والأمراض المعدية انتوني فاوتشي ، أن العلاج أو الدواء هو عبارة عن صناعة عقار يعالج المرض نفسه عندما يصاب به الأنسان . (4) أي الشخص المريض لذلك نرى بانه أهم معيار للتمييز بين اللقاح والدواء هو وقت استعمال هذه المواد حيث أن اللقاح يستخدم للوقاية من الامراض والأوبئة ، اي قبل الاصابة بالمرض الذي اعد اللقاح لمواجهته أما الدواء فيكون استعماله بعد الاصابة بالمرض بهدف شفاء المريض من اثار واعراض المرض . كما أن هنالك العديد من أشكال وانواع العلاج ، مثل العلاج الطبيعي والفيزيائي والكيميائي ، ويعتمد تحديد اي نوع من

هناك اختلاف بين الدواء واللقاح من الناحية العلمية ولكن للوقوف على الطبيعة القانونية للقاح يجب توضيح أن هناك علاقة وطيدة بين إنتاج اللقاح والدواء والتي تساعدنا بشكل جلي على فهم الطبيعة القانونية للقاح .

وذلك لان صناعة الأدوية يجب أن تمر بعدة مراحل اساسية قبل طرحها للبيع والاستعمال . فلا بد من البحث عن مركب كيميائي جديد سواء كان من مصادر طبيعية أو تصنيعية ومن ثم تجربة هذه المركبات على حيوانات التجربة (الفئران ، القروذ) وذلك بقصد التأكد من الجرعة المناسبة وتثبيت العيار ، ومرحلة دراسة حركة الدواء السريرية ومدى استقرار الدواء داخل جسم الحيوان وكذلك مرحلة الدراسات ما قبل السريرية ، وهذه التجارب تجري في المختبرات وهدفها التأكد من أن المركب فعال ، واخيرا يجب ان تمر صناعة الأدوية بمرحلة الدراسات السريرية والتي تنقسم الى دراسات أولية ومرحلة دراسات مابعد التسويق .⁽²⁾

ووفقاً لمنظمة الصحة العالمية فإن لقاح فيروس كورونا يجب أن يمر بنفس التجارب العلمية التي تمر بها صناعة الدواء والمتوافقة مع طبيعة اللقاح . وذلك للتأكد من سلامة هذه المنتجات وعدم أحداث اضرار أو اثار جانبية غير متوقعة على الأشخاص وذلك لان لهذه المنتجات الأثر المباشر على سلامة جسد المتلقي ولما لهذا الجسد من حرمة وقديسية . وان ما يؤخذ على منظمة الصحة العالمية في هذا الصدد هي سرعتها في المصادقة على هذه اللقاحات ، حيث من المعروف أن إنتاج الأدوية واللقاحات ومرورها بالمرحله سالفه الذكر تحتاج الى وقت طويل وعلى الرغم من ذلك فإن المنظمة لم تاخذ الوقت اللازم بنظر الاعتبار بحجة أنها تواجه وباء عالمي يحتاج لتدخل سريع .

كما أن اشتراك اللقاح مع الدواء من حيث الخصائص يجعل القول بأن اللقاحات ماهي الا منتج والاشخاص الذين يقومون بصناعة هذه اللقاحات سواء كانوا أشخاص معنوية أو طبيعية هم منتجون . حيث يجب ان يتمتع الدواء بالحوية وذلك لان الانسان لا يستطيع الاستغناء عن الدواء ، والطابع الاحتكاري للدواء اذ ان تكليف منتج ما على انه دواء يعني انه سيميز عن غيره من المنتجات بخضوعه لنظام من نوع خاص ، كما يجب ان يكون اصل الدواء متنوع ومحدود الاستخدام ، وكذلك خصوصية مستخدمي الدواء وطبيعته الخطرة .⁽¹⁾

⁽⁴⁾ أما بخصوص المنتج فقد عرفته المادة 1245-5 من القانون المدني الفرنسي في فقرتها الاولى المنتج بوجه عام ، لتنص على انه « يعد منتجاً ، صانع المنتج المنجز ، ومنتج المادة الأولية ، وصانع الجزء المكون ، اذا كان يتصرف بصفته المهنية » .

⁽¹⁾ كما يمكن تعريف المنتج بأنه ذلك الشخص الطبيعي أو المعنوي الذي يقوم بإنتاج اشياء متماثلة ، تتطلب توافر خبرات فنية تتطابق ومعطيات العلم ، التي تكون في متناول يديه حقيقة أو ظاهرياً بواسطة غيره ، والذي يفترض فيه أنه قد حاز ، ولو بدرجات متفاوتة ، ثقة اقرانه في كفاءته .⁽²⁾

وأيضاً يعتبر الشخص منتجاً اذا عمل بصفة مهنية أو حرفية الصانع النهائي للمنتج ومنتج المواد الأولية والصانع لبعض أجزاء المنتج ، انطلاقاً من اعتباره الطرف الرئيسي في العملية الانتاجية مما يؤهله لان يكون أكثر قدرة على تحمل اضرار المنتوجات المعيبة .⁽³⁾

بناءً لما تقدم يمكن القول بان اللقاح هي منتجات وذلك لانها تتوافق مع ما ورد في نص المادة الأولى من قانون حماية المستهلك العراقي حيث أن هذه القاحات تصنع بالتاكيد من بعض المواد الأولية وكذلك فإن المشرع قد ترك المجال للتوسع في هذه المادة عندما نص على عبارة اي منتج اخر ، كما أن اللقاح يمكن حسابه وتقديره بالوزن والعد ، كما أنها مصنعة للاستخدام البشري بدرجة أساس . كما أن من يقوم بصناعة هذه اللقاحات يعتبر منتجاً وذلك لانهم اصحاب خبرات فنية وعلمية . وأن هذه اللقاحات تنتج عن طريق اشخاص معنوية تتميز بأن لها اسم وعلامة تجارية معروفة وخاصة بها (كشركة فايزر الأمريكية التي تعتبر إحدى أهم وأشهر الشركات المصنعة للقاح فيروس كورونا) . هذا من ناحية أما من ناحية اخرى وفي اطار صناعة المنتجات الدوائية ، يمكن القول بأن صانع المنتج النهائي هو الذي يتولى الاشراف والرقابة على صناعة منتجاته وغالباً مايتخذ شكل شركة او معمل لصناعة الأدوية اي تعتبر شخصاً معنوياً ، أما الحالة التي يقوم بها الشخص الطبيعي بإنتاج الدواء فهو الصيدلي الذي يقوم بتحضير أو تركيب المستحضرات الطبية ، وعليه تأخذ شركات ومعامل صناعة الأدوية والصيدلي حكم منتج الدواء ، وتقوم عليه نفس مسؤولية المنتج .⁽⁴⁾

لربما يثار التساؤل حول التطرق الى مسؤولية منتج الدواء ومدى علاقته بموضوع البحث ، من الجدير بالذكر انه قد تطرقنا في بداية هذا المطلب الى ان

المبحث الثاني

العيوب الخفية والألتزام بالسلامة ، بأعتبرها الأساس التى تبنى عليه المسؤولىة العقدىة بالنسبة للمنتجات .

الطبيعة القانونىة لمسؤولىة الشركات المنتجة للقاح

تنص المادة (558) من القانون المدنى العراقى على أنه ((اذا ظهر بالمبىع عيب قدىم كان المشترى مخيراً أن شاء رده وأن شاء قبله بثمنه المسمى . 2. والعيب الخفى هو ماىنقص ثمن المبىع عند التجار وارباب الخبرة أو مايفوت به غرض صحىح اذا كان فى الغالب فى أمثال المبىع عدمه ، وىكون قديماً اذا كان موجود فى المبىع وقت العقد او حدث بعده وهو فى يد البائع قبل التسليم))⁽¹⁾ ولم ىرد فى القانون المدنى العراقى تعريف العيب الخفى ولكن عرفته محكمة النقض المصرىة بأنه ((الأفة الطارئة التى تخلو منها الفطرة السلىمة للمبىع))⁽²⁾.

وعلىه فأن المشرع العراقى اشترط فى العيب المؤثر فى العقد أن ىكون قديماً وان ىكون خفياً ومؤثراً ، كما ىنبغى لاعتبار العيب خفياً أن لا ىكون المشترى عالماً بوجوده وقت البىع والا اعتبر العيب ظاهراً وأمتنع على المشترى الرجوع على البائع بالضمان . لذلك ىمكن القول بأن اللقاحات اذا كانت تحتوى على عيب خفى وأن ىكون العيب متوافقاً للشروط التى أوردها المشرع فى نص المادة سالفة الذكر وىترتب علىه ضرر وجب الضمان . ولكن ىجب ملاحظة انه ىمكن لهذه الشركات التخلص من المسؤولىة وذلك من خلال أثبات عدم علمها بهذا العيب فى اللقاح ، لذلك نجد أنه من الضرورى تطبيق أحكام البائع المحترف على الشركات المصنعة لهذه اللقاحات لان ذلك ىؤدى الى تشدىد مسؤولىتهم وبالتالي توفير حماىة أفضل لمتلقى اللقاح .

لان البائع المحترف هو من ىتخذ من علميات البىع والتوزىع حرفة له وهو قد ىكون منتجاً ىبىع ماىصنعه أو تاجر ىبىع ماىنتجه غيره ، وقد ىراى وجوب تحمىل هذا البائع بالمسؤولىة عن تعوىض الأضرار الناشئة عن عيوب الأشياء التى ىقوم بأنتاجها أو ىبىعها بصرف النظر عما اذا كان ىعلم بوجودها أم ىجهلها⁽³⁾.

غىر أن هذا الرأى ىصطدم بعدة أعتبرات منها انه ىجعل قرىنة سوء النىة فى جهة المهنى ، وهذا ىتعارض مع مبدأ عام ىجعل حسن النىة هو الأصل ومن ىدعى العكس فعلىه اثبات ذلك ، فضلا عن ذلك فأن القرائن القاطعة ىنشأ القانون فلا ىمكن القول بقرىنة قاطعة بغير نص قانونى⁽⁴⁾. عدا عن ذلك فان الافتراض

لجسد الانسان حرمة ومعصومية ، لذا فأن ضمان سلامة الجسد يعد حقاً من أهم الحقوق التى ىتمتع بها أى شخص ، وبالتالي فالأضرار التى تصىب الأصحاء تستوجب التشدىد فى المعاملة القانونىة مقارنة بالأضرار أو المضاعفات التى تصىب المرضى . لذلك من الضرورى معرفة الطبيعة القانونىة لمسؤولىة الشركات المصنعة للقاح فىروس كورونا وذلك من خلال بىان هل أن المسؤولىة المدنىة لهذه الشركات تقوم على اساس المسؤولىة العقدىة أم التقصىرىة ، حىث انه ىتتحلىل العلاقة بىن الشركة المنتجة والدولة نجد ان الألتزامات تقوم على اساس العقد المبرم بىن الدولة والشركة المصنعة ، أما بالنسبة للعلاقة بىن الدولة والمستهلك (متلقى اللقاح) نجد ان المسؤولىة ىمكن ان تقام على اساس المسؤولىة التقصىرىة وذلك لعدم وجود عقد بىن الدولة (متمثلة بوزارة الصحة) والمواطن متلقى اللقاح . لذلك سستناول فى هذا المبحث احكام المسؤولىة العقدىة والتقصىرىة فى مطلبىن مستقلىن .

المطلب الاول

المسؤولىة العقدىة الناتجة عن اضرار اللقاح

أن اركان المسؤولىة المدنىة عقدىة كانت ام غىر عقدىة هى الخطأ والضرر والعلاقة السببىة بىنهما ، وكل على قدر واحد من الأهمىة من حىث كونه ركناً اذا ىنبغى أن تتوافر جمىع الأركان لتتحقق المسؤولىة ، لذلك ىمكن تعريف المسؤولىة بصورة عامة بأنها حالة الشخص الذى ارتكب أمراً ىستوجب المؤاخذة⁽¹⁾.

كما ىمكن تعريف الخطأ العقدى بأنه عدم تنفيذ المدىن لألتزامه الناشء من العقد ، امى ان عدم تنفيذ المدىن لألتزامه التعاقدى ، ىعتبر خطأ فى حد ذاته ىرتب مسؤولىته التى لا ىستطىع دفعها الا اذا اثبت قىام السبب الاجنبى الذى تنتفى به العلاقة السببىة⁽²⁾. اما الخطأ الطبى ىعرف بأنه التقصىر فى المسلك الطبى⁽³⁾.

بما أننا قد وضحنا فى المبحث السابق بأن اللقاح يعد منتجاً طبىياً تطبق علىه احكام المسؤولىة الخاصة بهذا الحقل لذلك سنركز فى دراستنا بهذا الصدد على قاعدة

ظلت سلامة المستهلك من الاضرار التي تسببها المنتجات المعيبة تخضع لوقت طويل الى القواعد الخاصة بضمان العيوب الخفية والتي اصبحت في حقيقة الامر عاجزة عن تحقيق الحماية المنشودة للمستهلك نظراً لان الضمان يخضع الى قيود وشروط لا بد من احترامها، حتى يمكن للمتضرر المطالبة بالتعويض عن الاضرار التي لحقت به من المنتج المعيب. (1) لذلك وبعد ان تبين عدم صلاحية قاعدة العيوب الخفية لتوفير الحماية اللازمة للمستهلك- لشروطها المتعلقة بمدة رفع الدعوى وغيرها- أدى ذلك للبحث عن ايجاد حلول بديلة بحيث تستطيع ان تقوم بتغطية جميع الحالات مع مراعاة ايجاد توازن بين حقوق كل من المنتجين والمستهلكين فظهرت بذلك فكرة الالتزام بالسلامة.(2)

يعرف الالتزام بالسلامة على انه ((تعهد بمقتضاه يضمن المنتج للمستهلك او المستعمل للمنتجات خلوها من العيوب التي قد تمس بسلامته وأمنه او إعلامه بالخطورة الكامنة في المنتجات التي قد تسبب له أضراراً نتيجة سوء استعمالها الناتج عن عدم الافضاء)). (3) ويجد الالتزام بالسلامة أساسه في نص المادة (2/150) من القانون المدني العراقي التي تنضي بأنه: (ولا يقتصر العقد على الزام المتعاقد بما ورد فيه ولكن يتناول أيضاً ما هو من مستلزماته وفقاً للقانون والعرف والعدالة وبموجب طبيعة الالتزام). فالضمان أصبح يتعدى نطاق العيوب الخفية ليصل الى حد تقرير مسؤولية عقدية عن فعل الأشياء الخطرة. فلا يكفي من المنتج أن يقدم للمستهلك منتجاً خالياً من العيوب، بل أن سلامة وأمن المستعمل تتطلب منه احياناً - حينما يكون الشي خطراً -الافضاء بخواص الشيء ومكامن خطورته وكيفية استعماله بالطريقة التي تجنبه اضراره. (4)

وهنا يمكن ان يثار السؤال التالي وهو أن الخطأ المتمثل بالاخلاق بالالتزام بالسلامة يصلح أن يكون أساساً لمسؤولية الشركات المصنعة للقاح فايروس كورونا عن الاضرار التي تلحقها بمتلقي اللقاح ؟

للإجابة على هذا السؤال نجد ان المشرع العراقي قد نص في المادة (6/أولاً/ب) من قانون حماية المستهلك العراقي. (1) على انه ((للمستهلك الحق في الحصول على المعلومات الكاملة عن مواصفات السلع والتعرف على الطرق السليمة لاستعمالها أو لكيفية تلقي الخدمة بالشكل او اللغة الرسمية المعتمدة)) وجاء في الفقرة ثانياً من المادة اعلاه ((ثانياً: للمستهلك وكل ذي مصلحة في حالة عدم

القاطع لعلم المهني بعيوب الشيء كثيراً ما يخالف الحقيقة اذا انه في بعض الاحيان يجهل عيوب الشيء جملأً حقياً فهناك من العيوب ما يستحيل حتى بالنسبة للمهني أن يكشفها . وكذلك أن المنتج الدوائي لا يصل الى يد المستهلك (المريض) الا بعد المرور بسلسلة من البيوع أو على الاقل في ما يخص اللقاحات فأن الدولة (ممتثلة بوزارة الصحة) هي التي اصبحت الوسيط بين الشركة المنتجة والمستهلك . وعلى الرغم أن مصلحة المستهلك (المريض) تتعلق بمكينه من مساءلة المنتج بوصفه المسؤول عن محتوى المنتج وما يظهر فيه من عيوب قد تشكل السبب المباشر فيما لحق المريض من أذى ، وبالتالي ملاحقة المنتج بكل العيوب الخفية التي ظهرت في الدواء في مرحلة لاحقة التي كانت في الاصل قائمة في الدواء وقت تصنيعه . بيد أن تطبيق قاعدة الأثر النسبي للعقد يعد عائقاً امام حق الرجوع المباشر للمريض على المنتج ، وأن تحويل المستهلك (المريض) حق الادعاء المباشر بدعوى ضمان العيوب الخفية في مواجهة المنتج يعد خروجاً من القضاء عن دوره التقليدي في تطبيق نصوص القانون بهدف تحقيق الحماية القانونية للمستهلك . (1)

كما يقع على عاتق المشتري فحص المبيع عند الشراء والهدف من ذلك التاكيد من سلامة المبيع من وجود العيب الخفي ، ولكن قد لا يستطيع مشتري اللقاح من ذلك حيث قد لا يتمكن من عملية الفحص ، لان اثبات وجود عيب في اللقاح قد لا يظهر الا بعد الاستعمال بمدة معينة . وهنا يثار التساؤل عن المدة اللازمة للمطالبة بحق ضمان العيب الخفي من قبل المشتري ؟ اجابت المادة (570) من القانون المدني العراقي على هذا حيث نصت على ((1. لا تسمع دعوى ضمان العيب اذا انقضت ستة أشهر من وقت تسليم المبيع . جتى لو لم يكشف المشتري العيب الا بعد ذلك . مالم يقبل البائع أن يلتزم بمدة ضمان اطول . 2. وليس للبائع أن يتمسك بهذه المدة لمرور الزمن اذا ثبت ان اخفاء العيب كان بغش منه)) (2) وعليه فقد حدد المشرع العراقي مدة ستة اشهر لاقامة دعوى ضمان العيب الخفي ، اذا لم يعتمد البائع الغش والتدليس ، لذلك نجد ان قاعدة العيوب الخفية وان كانت تصلح كأساس للمسؤولية المدنية للشركات المصنعة للقاح ولكن بالتاكيد هي لاتسعف جميع حالات الضرر الناتجة لوجود صعوبات في تطبيق هذه القاعدة .

وذلك لانه لوجود لعقد بين الشخص وهذه الجهة ، وخاصة أن الدولة هي التي تقوم بتوزيع هذه اللقاحات وبشكل مجاني على المواطنين ، ولضمان حصول متلقي اللقاح على الحماية القانونية اللازمة والمثملة بالحصول على تعويض عن الاضرار التي تلحقه نتيجة اخذ هذه اللقاحات وجب الخوض في احكام المسؤولية التصيرية لمعرفة هل انها تصلح أن تكون أساس لاقامة المسؤولية المدنية أم لا .

تعرف المسؤولية التصيرية بأنها الاخلال بالالتزام مصدره القانون .⁽²⁾ كما يمكن تعريفها بأنها الامر المترتب على الاخلال بالالتزام قانوني واحد لا يتغير هو الالتزام بعدم الاضرار بالغير .⁽³⁾ كما يعرف الضرر غير المتعاقد بأنه كل من لم يكن طرفاً في علاقة تعاقدية مع منتج الدواء او موزعه أو غيرهم على دواء ما ، فاذا اصابه ضرر من استعمال المنتج الدوائي فان له الحق في المطالبة بالتعويض عما لحقه من ضرر .⁽⁴⁾

تقضي محكمة النقض المصرية بأنه لا يمكن مساءلة الطبيب عن الضرر الذي يصيب المريض بسبب خطأ الاول ألا على اساس المسؤولية التصيرية ، حيث انه لا يمكن القول ، في هذه الحالة بأن المريض قد اختار الطبيب لعلاجه حتى يعتقد عقد بينها .⁽¹⁾ حيث أن العلاقة بين الطبيب والمريض في المستشفى العام هي علاقة شخص مكلف بأداء خدمة عامة ، وتحدد بمقتضى اللوائح المنظمة لنشاط المرفق الصحي العام الذي يديره المستشفى ، فهي ليست علاقة عقدية ، بل هي ادارية أو لائحية ومن ثم لا يمكن اقامة مسؤولية المستشفى على اساس المسؤولية العقدية .⁽²⁾ فالطبيب الذي يعمل في مرفق عام ، يعتبر في مركز تنظيمي أو لائحي في علاقته بالمرفق ومن ثم فان العلاقة تنشأ مباشرة بين المريض (أو متلقي اللقاح) والمرفق الطبي ، وهي علاقة ليست تعاقدية وذلك أن حقوق المستفيدين من المرفق العام والتزاماتهم ليست ناشئة عن اتفاقات ذاتية بينهم وبين الدولة بل هي مستمدة مباشرة من قواعد قانونية عامة التطبيق أو جدها القوانين واللوائح المنظمة لهذا المرفق .⁽³⁾ والسبب في ذلك هو ان حقوق هؤلاء الاشخاص في تلقي اللقاح في هذا المستشفى او المركز الصحي والتزاماتهم محددة بموجب قواعد قانونية عامة مستمدة من الانظمة والتعليمات وبعيدة عن الاتفاقيات العقدية التي تنشأ بين الدولة و أولئك الاشخاص . والدليل على ذلك هو ان الدولة تؤدي خدماتها الصحية للمستفيدين دون تمييز بين شخص واخر ، وهذه الخدمات الصحية لا

حصوله على المعلومات المنصوص عليها في هذه المادة اعاداة السلع كلاً او جزءاً الى المجهز والمطالبة بالتعويض امام المحاكم المدنية عن الضرر الذي يلحق به او بامواله من جراء ذلك .⁽⁴⁾ وفي القانون المدني فإن الالتزام يجد تأسيسه في المادة (1/150) والتي تنص على أنه: (يجب تنفيذ العقد طبقاً لما اشتمل عليه وبطريقة تتفق مع ما يوجبه حسن النية)، فحسن النية يقتضي من المنتج المتعاقد أو البائع الادلاء بالمعلومات المتعلقة بخصائص الشيء والتحذير للمستهلك عن طرق الاستعمال الامان للمنتجات وذلك لحمايته من الاضرار التي قد تصيبه نتيجة الاستعمال الخطأ . اما بالنسبة لموقف المشرع المصري من هذه الالتزامات فقد اتجه هو الآخر الى ما ذهب اليه المشرع العراقي حيث نص على ضرورة حماية المستهلك المصري وذلك من خلال اصدار قانون حماية المستهلك المصري .⁽²⁾ حيث أكد المشرع في نص المادة الثانية من القانون سالف الذكر على أنه (حرية ممارسة النشاط الاقتصادي مكفولة للجميع) ، ونص في الفقرة (أ) من هذه المادة على ان للمستهلك الحق في الصحة والسلامة عند استعماله العادي للمنتجات كما أكد في الفقرة (ب) على حق المستهلك في الحصول على البيانات الصحيحة عن المنتجات التي يشتريها او يستخدمها او تقدم اليه .

وعليه متى ما كان المنتج غير امن وادى الى الاخلال بسلامة المستهلك فإن ذلك يؤدي الى اقامة المسؤولية المدنية لهذه الشركات حتى وان كانت اللقاحات خالية من العيوب الخفية . فهذه الالتزامات يتحدد مضمونها الجوهري بالزام المتعاقد بمعاونة المتعاقد معه في الحصول على المعلومات التي يفتقر اليها بحكم عدم تخصصه وقلة خبرته بما يتيح له افضل افادة من العقد أو محل العقد ، ففي عقد البيع مثلاً يتوجب على البائع ان يزود المشتري بالبيانات الضرورية لاستعمال الشيء المباع وذلك بإعطائه معلومات تتيح له ان يستخدم المباع بشكل يتوافق مع الغرض المقصود .⁽¹⁾

المطلب الثاني

المسؤولية التصيرية الناتجة عن اضرار اللقاح

يرى الباحث أن العلاقة بين الشخص متلقي اللقاح والجهة التي تقوم باعطاء اللقاح (المستشفى أو المركز الصحي) لا تقوم على أساس المسؤولية العقدية

مخني ، وهو الخطأ الذي يتجه الفقه (4) الى تشديد في المسؤولية المهنية أطلاقاً من فكرة حماية المستهلك ، حيث يقضي من المهني حمداً أكبر من غيره نظراً لتخصصه في عمله ، وحيازته لمعلومات ضرورية للقيام به ، والأدوات اللازمة لحسن أدائه .

الحاتمة

أولاً : الأستنتاجات

1. هناك أختلاف واضح بين اللقاح والدواء من الناحية العلمية وذلك لان اللقاح يعطى للشخص السليم وقبل الاصابة بالمرض أو الفايروس أما الدواء يعطى للشخص المريض اي بعد الإصابة بالمرض وذلك بهدف الشفاء .
2. أن أشارك اللقاح مع الدواء من حيث الخصائص يجعل القول بان اللقاحات ما هي الا منتجات والأشخاص الذين يقومون بصناعة اللقاحات هم منتجون .
3. الاضرار التي تصيب الأصحاء تستوجب التشديد في المعاملة القانونية مقارنة بالاضرار التي تصيب المرضى .
4. أن قاعدة العيوب الخفية وان كانت تصلح كأساس للمسؤولية المدنية للشركات المصنعة للقاح فهي لاتسعف جميع حالات الضرر.
5. أن تطبيق قاعدة الاثر النسبي للعقد يعد عائقاً امام حق الرجوع المباشر للمريض على المنتج .
6. أن من النتائج التي تترتب على الأخذ بقاعدة العيوب الخفية هي فخص المبيع عند الشراء وقد لايسطيع متلقي اللقاح من تحقيق هذا الشرط وذلك لان أثبات وجود عيب في اللقاح قد لا يظهر إلا بعد الاستعمال بمدة معينة .
7. ان المسؤولية التقصيرية هي أساس المسؤولية المدنية الناشئة عن الاضرار التي تصيب متلقي اللقاح والدليل على ذلك هو أن الدولة تؤدي خدماتها الصحية للمستفيدين دون تمييز بين شخص وآخر , كما أن هذه الخدمات الصحية لاتقتضي مرة واحدة وهذه نتيجة طبيعية لمبدأ المساواة الذي مآكان ليتحقق بين المستفيدين

تنقضي مرة واحدة وهذا نتيجة طبيعية لمبدأ المساواة الذي مآكان ليتحقق بين المستفيدين لو لم يكن مركزهم محدداً بقواعد قانونية عامة ، والعمومية والاستمرار هما اللذان يميزان القاعدة القانونية عن العلاقة العقدية (4).

وبالمقابل فأن الرأي الغالب في الفقه (5) يذهب الى نفي الصفة العقدية عن الخدمات المجانية بما في ذلك الخدمات الطبية على سند من القول أن العقد يقتضي من طرفيه الألتزام به بينما الوعد بالخدمة المجانية لم يقصد ترتيب التزامات في ذمته يعلم الموعد له بها وبنيتها ، فالالتزامات التي تترتب من اداء الخدمة المجانية لاتتلقى على صاحبها سوى واجبات مبعثها اللباقة ولايترتب من ثم في دائرتها سوى مسؤولية تقصيرية اذا وقع بمناسبة خطأ من الواعد أو الموعد له . وصحيح أن المستفيدين (متلقي اللقاح) من خدمات المستشفى وحتى المجانية منها يعربون عن أراذهم في الاستفادة من هذا المرفق العام ولكن عملهم هذا لايمكن بأي حال من الاحوال تكييفه من قبيل التعاقد اذا أن العقد شيء معقد جداً ومحدد جداً في الوقت نفسه ، ومن أجل أنشاء عقد لابد من اتفاق شخصين أو أكثرمن الأشخاص فهناك دائماً طرفان يصبح احدهما دائناً والاخر مدينا . (1)

وأذا اتينا الى اعتبار علاقة المريض بالطبيب في المرفق العام علاقة قانونية غير عقدية فلا مجال الا أن تعتبر مسؤولية الطبيب ومن يعلمون معه في هذه الحالة مسؤولية تقصيرية . (2) كما وينتج القضاء الى تطبيق قواعد المسؤولية التقصيرية عند تحديد مسؤولية المستشفى العام عن الضرر الذي يصيب المريض (3).

ولما كانت علاقة متلقي اللقاح بالمستشفى العام أو المركز الصحي علاقة قانونية وليست رابطة تعاقدية ، فان هذه العلاقة القانونية تفرض اعتبار مسؤولية الدولة عن خطأ من يقوم باعطاء اللقاح مسؤولية تقصيرية وهي (مسؤولية المتبوع عن اعمال تابعه) . حسب المادة (219) من القانون المدني العراقي لان نشاط الاشخاص في المستشفى العام يعتبر نشاطاً للدولة لتختفي شخصية هؤلاء الاشخاص وتبرز شخصية الدولة ، وبذلك تكون الدولة وحدها مسؤولة عن أخطاء موظفيها من الأطباء وغيرهم من مساعدي واعوان الطبيب . وعليه يستطيع المتضرر من لقاحات فايروس كورونا الرجوع على الدولة بالتعويض من خلال الدعوى المباشرة . كما ان اساس هذه الدعوى هو الخطأ التقصيري الصادر من احد اتباع المؤسسات الصحية ، وأن هذا الخطأ يمكن تكييفه بانه خطأ فني

12. محمد سليمان الأحمد , الخطأ وحقيقة أساس المسؤولية المدنية في القانون العراقي , التفسير للنشر والاعلان , بدون مكان نشر , بدون سنة نشر .

لو لم يكن مركزهم محددًا بقواعد قانونية عامة , والعمومية والأستمرار هما اللذان يميزان القاعدة القانونية عن العلاقة العقدية .

ثانيا: الرسائل والاطاريح

ثانيا: التوصيات

13. محمد محمد علي , المسؤولية المدنية للصيدي , أطروحة دكتوراه مقدمة الى جامعة عين شمس , القاهرة , 1993 .

1. يجب تطبيق أحكام البائع المحترف على الشركات المصنعة لهذه اللقاحات لان ذلك يؤدي الى تشديد مسؤوليتهم وبالتالي توفير حماية أفضل لمتلقي اللقاح .

14. عفاف عطية كامل , حكم أجراء التجارب الطبية العلاجية على الإنسان والحيوان , رسالة ماجستير مقدمة الى كلية الشريعة والدراسات الإسلامية , جامعة الرسول , أريد , 2002 .

2. إقامة المسؤولية المدنية العقدية للشركات المصنعة للقاح على أساس فكرة الألتزام بالسلامة وذلك مراعاة التوازن بين حقوق كل من منتجي وملتقي اللقاح .

15. محمد رائد محمود , المسؤولية المدنية لمنتجي الدواء عن العيوب الخفية , رسالة ماجستير , جامعة الشرق الاوسط , 2011 .

3. ضرورة قيام الدولة ممثلة بوزارة الصحة بأداء واجباتها في الرقابة على مدى

ثالثا: البحوث

16. علي مطشر عبد الصاحب , تطور فكرة العيب الموجب للضمان , مجلة العلوم القانونية , جامعة بغداد , العدد الاول , 2021 .

سلامة هذه اللقاحات من العيوب التي قد تسبب اضرار بملتقي اللقاح , وذلك لان الدولة تكون مسؤولة امام المتضرر من خلال أحكام المسؤولية التقصيرية .

رابعا القوانين

قائمة المصادر

أولا : الكتب

17. القانون المدني العراقي , رقم 40 , لسنة 1951 .

18. القانون المدني الفرنسي

1. أنور يوسف حسين , ركن الخطأ في المسؤولية المدنية الطبية , دار الفكر القانوني , المنصورة , 2014 .

19. قانون حماية المستهلك العراقي , رقم 1 لسنة 2010 , الوقائع العراقية العدد 4143 , 2010 .

2. سلام عبدالله الفتلاوي , أكمال العقد. ط1 , المؤسسة الحديثة للكتب , لبنان , 2012 .

20. قانون حماية المستهلك المصري , رقم 67 لسنة 2006 , الوقائع المصرية العدد 271 , 2006 .

3. سميرة حسين محيسن , المسؤولية المدنية لأدارة المستشفى عن الخطأ الطبي للعاملين فيها , دار الفكر والقانون , شارع جلاء , 2016 .

21. قانون مزوالة مهنة الصيدلة والاتجار بالأدوية والمواد السامة , رقم 33 لسنة 1951 الملغى .

4. عبد الجليل ذياب حمد المشهداني , المسؤولية المدنية لمنتجي الدواء عن عيوب المنتجات الدوائية , دار الجامعة الجديدة , الاسكندرية , 2020 .

22. قانون مزوالة مهنة الصيدلة العراقي , رقم 40 لسنة 1970 ,

5. عبد الرزاق أحمد السنهوري , الوسيط في شرح القانون المدني , ج1, منشأة المعارف , الاسكندرية , 2004 .

23. قانون مزوالة مهنة الصيدلة المصري , رقم 127 , لسنة 1955 .

6. علي سيد حسن , الألتزام بالسلامة في عقد البيع , دار النهضة العربية , القاهرة , 1990 .

خامسا : المواقع الألكترونية

7. قادة شهيدة , المسؤولية المدنية للمنتج دراسة مقارنة , دار الجامعة الجديدة , الاسكندرية , 2007 .

24. www.unicef.org , تأريخ اخر زيارة 2023 / 1/22 .

8. كريم بن سنخريه , المسؤولية المدنية للمنتج واليات تعويض المتضرر , دار الجامعة الجديدة , الاسكندرية , 2013 .

25. www.who.int , تاريخ اخر زيارة 2022 / 11 / 13 .

9. محمد أحمد العداوي عبد ربه , المسؤولية المدنية عن أفعال المنتجات الخطرة , دار الجامعة الجديدة , الاسكندرية , 2013 .

26. www.niaid.nih.gov , تاريخ اخر زيارة 2202 / 11 / 13 .

10. محمد حسين منصور , المسؤولية الطبية , دار الجامعة الجديدة , الاسكندرية , 2011 .

27. www.Verywellhealth.com , تاريخ اخر زيارة 2022 / 11 / 14 .

11. محمد حسين منصور , النظرية العامة للألتزام (مصادر الألتزام) , دار الجامعة الجديدة , الاسكندرية , 2006 .

28. www.healthdirect.gov.au , تاريخ اخر زيارة 2022 / 12 / 2 .

١. المقال متاح على الموقع www.unicef.org، تأريخ اخر زيارة 2023 /1/22.
٢. Mcclellan. supra. at 183.
١. قانون مزوالة مهنه الصيدلة والأجار بالأدوية والمواد السامة العراقي الملغى، رقم 33 لسنة 1951.
٢. قانون مزوالة مهنه الصيدلة النافذ، رقم 40 لسنة 1970، جريدة الوقائع العراقية، 2/28 / 1970.
١. قانون مزوالة مهنه الصيدلة المصري، رقم 127 لسنة 1955، منشور في الجريدة الرسمية بمصر العدد 2 مكرر في 10 مارس (اذار) 1955.
٢. Article I 511-1, code de la santé publique, modifiée par loi no 2007 du 26 février 2007.
٣. المقال متاح على الموقع www.who.int، تاريخ اخر زيارة 2022 /11 /13.
٤. المقال متاح على الموقع www.niaid.nih.gov، تاريخ اخر زيارة 2202 /11 /13.
٥. المقال متاح على الموقع www.Verywellhealth.com، تاريخ اخر زيارة 2022 /11 /14.
١. المقال متاح على الموقع www.healthdirect.gov.au، تاريخ اخر زيارة 2022 /12 / 2.
٢. Niaid.nih. gov، مصدر سابق.
٣. قانون حماية المستهلك العراقي رقم 1 لسنة 2010، الوقائع العراقية العدد 4143، 2/8 / 2010.
٤. قادة شهيدة، المسؤولية المدنية للمنتج دراسة مقارنة، دار الجامعة الجديدة، الاسكندرية، 2007، ص 37.
١. القانون المدني الفرنسي
٢. د. علي سيد حسن، الألتزام بالسلامة في عقد البيع، دار النهضة العربية، القاهرة، 1990، ص 43-42.
٣. قادة شهيدة، مصدر سابق، ص 49.
٤. أحمد السعيد الرقود، نقلا عن عبد الجليل ذياب حمد المشهداني، المسؤولية المدنية لمنتجي الدواء عن عيوب المنتجات الدوائية، دار الجامعة الجديدة، الاسكندرية، 2020، ص 101.
٢. د. محمد محمد علي، المسؤولية المدنية للصيدلي، اطروحة دكتوراه مقدمة الى جامعة عين شمس، القاهرة، 1993، ص 107. عفاف عطية كامل، حكم اجراء التجارب الطبية العلاجية على الأنسان والحيوان، رسالة ماجستير مقدمة الى كلية الشريعة والدراسات الإسلامية، جامعة اليرموك، اربد، 2002، ص 4.
١. عبد الجليل ذياب حمد، مصدر سابق، ص 29-34.
١. ينظر د. محمد سليمان الأحمد، الخطأ وحقيقة اساس المسؤولية المدنية في القانون العراقي، التفسير للنشر والاعلان، بدون مكان نشر، بدون سنة نشر، ص 13 و ص 67.
٢. د. عبدالرزاق احمد السنهوري، الوسيط في شرح القانون المدني، ج 1، منشأة المعارف، الاسكندرية، 2004، ص 536.
٣. د. محمد حسين منصور، المسؤولية الطبية، دار الجامعة الجديدة، الاسكندرية، 2011، ص 16.
١. القانون المدني العراقي، رقم 40 لسنة 1951. المادة 558.
٢. نقض مصرية في 18 أبريل 1948، مجموعة أحكام النقض في 25 سنة، ج 1، ص 360.
٣. د. علي مطشر عبد الصاحب، تطور فكرة العيب الموجب للضمان، مجلة العلوم القانونية، جامعة بغداد، العدد الاول، 2021، ص 15.
٤. د. أنور يوسف حسين، ركن الخطأ في المسؤولية المدنية للطبيب، دار الفكر القانوني، المنصورة، 2014، ص 463.
١. محمد رائد محمود، المسؤولية المدنية لمنتجي الدواء عن العيوب الخفية، رسالة ماجستير، جامعة الشرق الاوسط، 2011، ص 61.
٢. القانون المدني العراقي، مصدر سابق، المادة 570.
١. د. محمد أحمد المعداوي عبد ربه، المسؤولية المدنية عن افعال المنتجات الخطرة، دار الجامعة الجديدة، الاسكندرية، 2012، ص 138.
٢. د. كريم بن سخرية، المسؤولية المدنية للمنتج وآليات تعويض المتضرر، دار الجامعة الجديدة، الاسكندرية، 2013، ص 30.
٣. المصدر نفسه، والموضع نفسه.
٤. د. قادة شهيدة، مصدر سابق، ص 112.
١. قانون حماية المستهلك العراقي، مصدر سابق.
٢. قانون حماية المستهلك المصري، رقم 67، لسنة 2006. منشور في جريدة الوقائع المصرية العدد (271) في 19/5/2006.
١. الغرفة المدنية الأولى في محكمة النقض الفرنسية، 7 حزيران 1989، نقلا عن، د. سلام عبدالله الفتلاوي، آكالم العقد، ط 1، المؤسسة الحديثة للكتب، لبنان، 2012، ص 132.
٢. د. محمد سليمان الأحمد، مصدر سابق، ص 14.
٣. د. عبدالرزاق احمد السنهوري، مصدر سابق، ص 618.
٤. عبد الجليل ذياب حمد، مصدر سابق، ص 127.
١. نقض مصرية، في 7/3 /1969 س 20، ص 1/94.
٢. د. محمد حسين منصور المسؤولية الطبية، مصدر سابق، ص 119.
٣. د. أنور يوسف حسين، مصدر سابق، ص 60.
٤. د. سميرة حسين محيسن، المسؤولية المدنية لأدارة المستشفى عن الخطأ الطبي للعاملين فيها، دار الفكر والقانون، شارع جلاء، 2016، ص 95-96.
٥. د. السنهوري، د. حشمت ابو ستيت، د. رمضان جمال كامل، د. طلبة وهبة خطاب، نقلا عن د. أنور يوسف حسين، مصدر سابق، ص 58-59.
١. د. سميرة حسين محيسن، مصدر سابق، ص 96.
٢. د. أنور يوسف حسين، مصدر سابق، ص 60.
٣. نقض مصرية، في 22 / 3 / 1966، ص 639.
٤. د. عبد الرزاق احمد السنهوري، مصدر سابق، ص 682 – 684، و د. محمد حسين منصور، النظرية العامة للألتزام (مصادر الألتزام)، دار الجامعة الجديدة، الاسكندرية، 2006، ص 578-580.