



جامعة المنصورة
كلية الحقوق
قسم القانون المدني

عنوان البحث

الخطأ واجب الإثبات في منازعات استخدام الهرمونات

إشراف

أ. د/ حسام الدين محمود حسن

إعداد الباحث

محمود حجاج محمد علي

المقدمة

نظراً لما نحن بصدد اليوم من تطور تكنولوجي وتقدم علمي في كافة نواحي الحياة وما نواكبه من حادثة في أساليب التنمية والإنتاج وخاصة الأساليب الحديثة التي تمس قطاع الثروة الحيوانية وما يسعى إليه أصحاب هذا القطاع من استخدام كافة الطرق لتحسين إنتاجية اللحوم وزيادة الربح ، ويقف الفكر القانوني أمام ذلك التطور لإعادة النظر في تطوير قواعد المسؤولية بمفهومها التقليدي وذلك على أساس الخطأ الذي يتمثل في الانحراف في السلوك المعتاد - اقتراف عمل غير مشروع - وإن أمكن تطبيقه على بعض حالات هذا التطور إلا أنه تطور تلك الأساليب أصبح عاجزاً عن مواجهة كافة الحالات والمنازعات الناجمة عن ذلك التطور .

أهمية البحث :

إذا كانت دراسة المسؤولية المدنية تعتبر من أهم الموضوعات القانون المدني على الإطلاق فإن هذه الأهمية تزداد عندما يتعلق الأمر بالوقوف والبحث عن مدى استيعاب قواعد المسؤولية المدنية على الخطأ واجب الإثبات أو قصورها عن استيعاب مسائل أضرار استخدام الهرمونات ، الأمر الذي استدعانا للوقوف والبحث عن مدى استيعاب قواعد المسؤولية المدنية على الخطأ واجب الإثبات أو قصورها عن استيعاب مسائل أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات .

وتكمن تلك الأهمية أيضاً في مدى إمكانية استيعاب قواعد المسؤولية المدنية على الخطأ واجب الإثبات ، وحينما لم يتضمن الكتاب الثاني الخاص بالثروة الحيوانية من قانون الزراعة المصري رقم ٥٣ لسنة ١٩٦٦^(١) على أي قواعد خاصة بالمسؤولية عن أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات الأمر الذي استدعانا إلى اللجوء إلى القواعد العامة لتلك المسؤولية التي تقوم متى توافرت شروط تطبيقها وفقاً لما ورد بالمادة ١٦٣ مدني مصري والتي تنص على أن " كل خطأ سبب ضرراً للغير يلزم من ارتكبه التعويض "

ويتبين من هذا النص أن المسؤولية التقصيرية ، لها أركان ثلاثة (١) الخطأ (٢) الضرر (٣) علاقة سببية ما بين الخطأ والضرر .^(٢)

(١) الكتاب الثاني (الخاص بالثروة الحيوانية) من قانون الزراعة رقم ٥٣ لسنة ١٩٦٦ ، الجريدة الرسمية في ١٠ سبتمبر ١٩٦٦

، العدد ٢٠٦

(٢) عبد الرزاق السنهوري ، الوسيط في شرح القانون المدني، الجزء الأول ، نظريه الالتزام بوجه عام ، مصادر الالتزام ، تنقيح

احمد مدحت المراغي، منشأة المعارف ، الإسكندرية ، ٢٠٠٤، ص ٤٦٢ ؛ عبد الحي حجازي ، النظرية العامة للالتزام، مصادر

الالتزام ، دار الكتب ، القاهرة ، ١٩٥٨ ، ص ٣٤

مشكلة البحث :

تتبع مشكلة البحث من الإجابة على التساؤل التالي :

- مدى صلاحية قواعد المسؤولية المبنية على الخطأ واجب الإثبات لاستيعاب منازعات أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات ؟

ذلك التساؤل الذي يقضي و بلا شك إلى بحثه وإعطاء حل قانوني له على نحو يساهم تطويع وتطبيق قواعد المسؤولية المدنية المبنية على الخطأ واجب الإثبات ومدى صلاحيتها لاستيعاب منازعات الهرمونات .

منهج البحث :

نعمت في بحثنا هذا بصفة أساسية على المنهج التأصيلي على سند أن مسؤولية مستخدمي الهرمون ومنتجي اللحوم تستمد جذورها من القواعد التقليدية للمسؤولية المدنية والتي نحن بصدد هنا والمبنية على الخطأ واجب الإثبات ومن خلال هذا المنهج يمكننا هنا رد الفروع إلى أصولها العامة الواردة في قواعد المسؤولية المدنية حتى يمكن التوصل إلى إجابة على التساؤل المطروح وهو مدى صلاحية قواعد المسؤولية المبنية على الخطأ واجب الإثبات لاستيعاب منازعات أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات .

ومما تقدم فإن أعمال القواعد العامة للمسؤولية المبنية على الخطأ واجب الإثبات في مجال أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات ، و يمكن القول بأنها تتعلق بنشاط يقوم به - على سبيل المثال لا الحصر - كل من الطبيب البيطري ومنتجي اللحوم ومنتجاتها ، في هذا المجال وأيضا تقدير المسؤولية القائمة على الخطأ واجب الإثبات وسوف نتناوله من خلال خطة البحث التالية :

خطة البحث :

المطلب الأول : مدى صلاحية قواعد المسؤولية المبنية على الخطأ واجب الإثبات لاستيعاب منازعات أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات

الفرع الأول : الطبيب البيطري .

أولا : المسؤولية المدنية للطبيب البيطري.

ثانيا : تنظيم الصيدليات البيطرية.

ثانيا : إثبات خطأ الطبيب البيطري.

الفرع الثاني : منتجي اللحوم ومنتجاتها :

أولا : مسؤولية منتجي اللحوم ومنتجاتها .

ثانيا : إثبات مسؤولية المنتج .

الفرع الثالث : تقدير المسؤولية القائمة على الخطأ واجب الإثبات.

المطلب الأول

مدى صلاحية قواعد المسؤولية المبنية على الخطأ واجب الإثبات لاستيعاب منازعات أضرار

استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات

الفرع الأول

الطبيب البيطري

أولاً

المسؤولية المدنية للطبيب البيطري

إن أغلب المشرعين وفقهاء القانون لم يتناولوا المسؤولية الطبية البيطرية بل التزموا بالقواعد العامة للمسؤولية المدنية وبصورة مجردة .

وإن المسؤولية المدنية للطبيب البيطري هي صورة من صور المسؤولية المدنية التي لها طبيعة وأهمية خاصة ، وعدم وجود قانون خاص بالمسؤولية الطبية البيطرية يعد مشكلة تستدعي الاحتكام للقواعد العامة للمسؤولية المدنية التي لا تتطابق مع المهنة البيطرية الخاصة وأصولها المختلفة .

وينظم عمل الطبيب البيطري في فرنسا العنوان الرابع من الكتاب الثاني من قانون المصايد الريفية والبحرية الفرنسي .^(١)

وتذكر الفقرة الأولى من القسم الفرعي الثاني من القسم الثاني من الفصل الثاني من العنوان الرابع من الكتاب الثاني من نفس القانون " الواجبات العامة للطبيب البيطري ومنها أن الطبيب البيطري يأخذ في الاعتبار نتائج نشاطه المهني على الصحة العامة ، وخاصة من حيث مقاومة المضادات الحيوية " .^(٢)

(١) Code rural et la peche maritime , Liver II , Titre IV , (article 201-1 a L243-4)

(٢) Code rural et la peche maritime , Liver II , Titre IV , Chaptire II , Section2 ,

Sous_ Section 2 m Paragraph 1er

واستقرت المحاكم الفرنسية على أن مسؤولية الطبيب البيطري تقصيرية على أساس أن الالتزام المهني ليس له علاقة بالاتفاق مع الطرف الآخر لأنه يجهل الالتزامات التي وقعها فلا يفترض أن تكون الالتزامات تدخل دائرة العقد مع العلم أنها قريبة من الالتزامات التي فرضها القانون .

وهناك اتجاه من الفقهاء الفرنسيين ينص أن الأخطاء التي يرتكبها الأطباء تجاه صاحب الحيوان هي مسؤولية تقصيرية وأن مدى التزام بذل العناية ويطالب هذا القول تطبيق أحكام المسؤولية التقصيرية رغم وجود عقد بين الطبيب البيطري وصاحب الحيوان .^(١)

أما في مصر فينظم عمل أو ممارسة مهنة الطب البيطري القانون رقم ٤١٦ لسنة ١٩٥٤ م .^(٢)

وفي القانون الحديث لم يرد في تقنين نابليون ولا في التقنين المصري الملغي أو في التقنين الحالي أي نص خاص بمسؤولية الأطباء ، فحدا ذلك بعض الكتاب ، وبخاصة من الأطباء والمدافعين عن قضايا الأطباء ، إلى القول بأن المشرع قد قصد بذلك إعفاء الأطباء من كل مسؤولية ولكن الكثرة الغالبة من الفقهاء رأيت مساءلة الأطباء بناء على نص المادة ١٣٨٢ مدني فرنسي وما يقابلها عندنا أي بناء على القاعدة العامة التي تقرر مسؤولية كل من ارتكب خطأ سبب لغيره ضرراً .

وأصبح هذا الرأي هو الراجح ، وكاد الرأي السابق ألا يكون له أنصار إلا من الأطباء أنفسهم ، حيث مازال بعضهم يطالب في مؤلفاته وفي المؤتمرات الطبية بتقرير مبدأ إعفاء الطبيب من المسؤولية .

وقد كان للخلاف الذي أشرنا إليه فيما تقدم حول مسؤولية الطبيب أو عدمها أثره في أحكام المحاكم وفي آراء الشراح ، محاول هؤلاء و أولئك أن يوفقوا بين الرأيين .

فذهبت المحاكم أول الأمر إلى أن الطبيب لا يسأل إلا إذا خالف تلك القواعد الأولية التي يملئها حسن التبصر وسلامة الذوق والتي تجب مراعاتها في كل مهنة ، أي أنها لم تحاسب الأطباء إلا على الأعمال التي توجب^(٣)

(١) فوزي الأسدي وآخرون ، المسؤولية المدنية للطبيب البيطري ، الطبعة الأولى ، دار الفكر للنشر والتوزيع ، العراق ، ٢٠٢٠ ، ص ١٦

(٢) قانون رقم ٤١٦ لسنة ١٩٥٤ في شأن مزاوله مهنة الطب البيطري الصادر في يولييه سنة ١٩٥٤ م

(٣) سليمان مرقس ، المسؤولية المدنية في تقنيات البلاد العربية (القسم الأول - الأحكام العامة - أركان المسؤولية) ، بدون دار نشر ، ١٩٧١ ، ص ٣٦٧ ،

محاسبة رجل عادي غير طبيب ، أي على الأخطاء التي لا يتصور وقوعها إلا من أقل الأطباء خبرة . ومؤدى ذلك أنها جعلت الطبيب لا يسأل إلا عن خطأه الجسيم بالمعنى الذي كان معروفا في القانون الروماني أي الخطأ الذي لا يرتكبه الشخص قليل الذكاء والعناية وهو الذي يأخذ حكم الغش .

ولم يلبث هذا القضاء أن بدت مخالفته حكم المادتين ١٣٨٢ و ١٣٨٣ مدني فرنسي من حيث أن هاتين المادتين قد وردتا بصيغة عامة مطلقة لم يستثن منها الأطباء ولم يرد فيها ما يسوغ قصر مسئوليتهم على ما يقع منهم من أخطاء جسيمة دون غيرها ، فاضطرت محكمة النقض إلى تصحيح الوضع في حكمها الشهير الذ أصدرته دائرة العرائض في ٢١ يولييه ١٨٦٢ حيث جاء فيه " أن هاتين المادتين قد قررتا قاعدة عامة هي قاعدة ضرورة إسناد الخطأ إلى المسئول لإمكان إلزامه بتعويض الضرر الذي ينشأ عن فعله بل حتى عن مجرد إهماله أو عدم تبصره ، وأن هذه القاعدة تسري على جميع الناس مهما كانت مراكزهم وصناعاتهم دون استثناء ، إلا في الحالات التي نص عليها القانون بصفة خاصة ، وأنه لا يوجد أي استثناء من هذا القليل بالنسبة إلى الأطباء ، وأنه مما لاشك فيه أن الحكمة تتطلب من القاضي ألا يوغل في فحص النظريات والأساليب الطبية ، وأنه توجد قواعد عامة يملئها حسن التبصر وسلامة الذوق وتجب مراعاتها في كل مهنة ، وأن الأطباء فيما يتعلق بذلك خاضعون للقانون العام كغيرهم من الناس .

وقد خيل إلى الشراح أن هذا الحكم قد فرق بين الأعمال العادية فجعل مسئولية الأطباء عنها كمسئولية سائر الناس تسري عليها المادتان ١٣٨٢ و ١٣٨٣ وبين الأعمال الفنية فنهى القضاة عن الخوض فيها وبالتالي قرر عدم مسئولية الأطباء عنها ، فتصدت محكمة استئناف متر في حكمها الصادر في ٢١ مايو سنة ١٨٦٧ إلى تبديد هذا الظن حيث قالت : " أن المسئولية تتناول أيضا الأعمال الطبية البحتة ، ولا يجوز في شأنها أن تمنع المحاكم إطلاقا من النظر فيها بمقولة أن فصلها في ذلك يؤدي بها إلى التدخل في فحص مسائل تقع في علم الطب وحده ، بل أن الطبيب في مثل هذه الأحوال يجب أن يسأل عن خطئه الجسيم ، المستخلص من وقائع ناطقة واضحة ، والذي يتنافى في ذاته مع القواعد المقررة التي لا نزاع فيها ... " .

وقضت محكمة النقض بأنه " يسأل الطبيب عن كل تقصير في مسلكه الطبي لا يقع من طبيب يقظ في مستواه المهني وجد في نفس الظروف الخارجية التي أحاطت بالطبيب المسئول ، كما يسأل عن خطئه العادي أياً كان درجة جسامته " . (١)

- والطبيب البيطري كغيره من الأشخاص ، قد يرتكب خطأ أثناء ممارسته مهنته فما هو المعيار لتحديد خطأ الطبيب ؟

وحيث عرف الخطأ الطبي بأنه " تقصير في مسلك الطبيب لا يقع من طبيب يقظ وجد في نفس الظروف الخارجية التي أحاطت بالطبيب المسئول ، فإن خطأ الطبيب بهذا المفهوم لا يخرج في جوهره ومعياره عن مفهوم الخطأ في المسؤولية المدنية بشكل عام ، إذ أنه تقصير أو انحراف في مسلك الطبيب أثناء مباشرة العمل الطبي المهني ، ويقاس مسلكه بمسلك طبيب عادي من نفس فنته ودرجة تخصصه إذ وجد في نفس الظروف الخارجية المحيطة بالطبيب المخطئ " .

فمعيار الخطأ هنا هو المعيار العام أي المعيار الموضوعي الذي يقيس الفعل على أساس سلوك معين لا يختلف من حالة إلى أخرى ، وهو سلوك الشخص المعتاد . أي أن القاضي في سبيل تقدير خطأ طبيب في علاج مريض ، يقيس سلوكه على سلوك طبيب آخر من نفس المستوى : طبيباً عاماً أم طبيباً متخصصاً أم أستاذاً في الطب .

فالمحكمة لا تأخذ بالمعيار الذاتي الذي يكون المرجع فيه نفس الشخص الذي صدر منه الانحراف لأن ذلك يؤدي إلى أن يكون الفعل خطأ بالنسبة لشخص معين دون أن يكون كذلك بالنسبة لشخص آخر .

- أيضاً يثور تساؤل آخر حول ما هي صفة خطأ الطبيب ؟ فني ، عادي ، أم جسيم أو يسير ؟

نظراً لدقة التفرقة بين نوعي الخطأ : العادي والفني وعدم وجود مبرر قوي يسندها ، هذا بالإضافة إلى تطور فكرة المسؤولية والميل نحو توفير حماية أكبر للمضرور ، فإن القضاء في فرنسا ومصر قد عدل عن تلك التفرقة.

لذا أصبح الطبيب مسئولاً عن خطئه مهما كان نوعه ، سواء كان خطأ فنياً أو غير فني ، جسيماً أو يسيراً . (٢)

(١) نقض مدني ١٩٧١/١٢/٢١ في الطعن رقم ٤٦٤ لسنة ٣٦ ق ، س ٢٢ ، ص ١٠٦٢

(٢) محمد حسين منصور ، المسؤولية الطبية (المسؤولية الطبية لكل من : الأطباء ، الجراحين ، أطباء الأسنان ، الصيادلة ،

المستشفيات العامة والخاصة ، الممرضين والمرضات) ، منشأة المعارف ، الإسكندرية ، ص ١٤

فبالنسبة للقضاء الفرنسي ، عدلت محكمة النقض عن الوضع السابق في حكم شهير لها جاء فيه " أن هاتين المادتين (١٣٨٢ ، ١٣٨٣ مدني فرنسي) قد قررتا قاعدة عامة هي قاعدة ضرورة إسناد الخطأ إلى المسئول لإمكان إلزامه بتعويض الضرر الذي ينشأ عن فعله بل حتى عن مجرد إهماله أو عدم تبصره ، وإن هذه القاعدة تسري على جميع الناس مهما كانت مراكزهم وصناعاتهم دون استثناء ، إلا في الحالات التي نص عليها القانون بصفة خاصة ، وأنه لا يوجد أي استثناء من هذا القبول بالنسبة إلى الأطباء ، وأنه مما لا شك فيه أن الحكمة تتطلب من القاضي ألا يوغل في فحص النظريات والأساليب الطبية ، وأنه توجد قواعد عامة يملئها حسن التبصر وسلامة الذوق و تجب مراعاتها في كل مهنة . وإن الأطباء فيما يتعلق بذلك خاضعون للقانون العام كغيرهم من الناس . وقد ذهبت في أحكام أخرى إلى الاستبعاد الصريح للتفرقة بين الخطأ الجسيم والعادي Faute Ordinaire ويتبعها في ذلك المحاكم الأخرى حيث قضت بأنه وإن كان تقرير الخبير وإن نفي الخطأ الجسيم Faute lourde للطبيب فهو لم ينف عنه الخطأ التافه Legere .

وبدا الاتجاه واضحا في القضاء المصري ، فقد قضت المحاكم بأن مسؤولية الطبيب تخضع للقواعد العامة متى تحقق وجود خطأ مهما كان نوعه ، سواء كان خطأ فنيا أو غير فني ، جسيما أو يسيرا ، لهذا فإنه يصح الحكم على الطبيب الذي يرتكب خطأ يسيرا ولو أن هذا الخطأ مسحة طبية ظاهرة ولا يتمتع الطبيب بأي استثناء . وفقط يجب على القاضي أن يتثبت من وجود هذا الخطأ ن وأن يكون هذا الخطأ ثابت ثبوتا كافيا لديه ، وعليه أن يستعين برأي الخبراء ويأخذ حذره من الخبير الذي يقدم تقريراً لصالح زميل له لأنه ربما يكون قد تأثر بعامل الزمالة ، وبالجملته فإن مسؤولية الطبيب تخضع للقواعد العامة ، مع تحقق وجود الخطأ مهما كان نوعه.^(١)

والبيطار ، فتنطبق عليه قواعد المسؤولية الطبية ، وكان القضاء الفرنسي قضى بأن " اعتبره مسئولا عن نفوق الحيوانات على أثر إعطائها دواء لا يعرف تركيبه " .^(٢)

(١) محمد حسين منصور ، المسؤولية الطبية ، مرجع سابق ، ص ١٨ ، ١٩

(٢) نقض فرنسي ٢٤ يونيو سنة ١٩٢٥ ، دالوز الأسبوعي ١٩٢٥ ، ص ٥٦٦ ، أشار إليه محمود جمال الدين ذكي ، مشكلات المسؤولية المدنية ، الجزء الأول (في ازدواج أو وحدة المسؤولية المدنية ومسألة الخيرة) ، مطبعة جامعة القاهرة ، القاهرة ، ١٩٧٨

وقد قضت محكمة النقض الفرنسية في حكم لها " أن تقدير الخطأ الطبي الفني يتم بطريقة مجردة . وأن الغلط في التقدير لا يمثل بذاته خطأ إلا إذا لم يبذل العناية اللازمة للطبيب الممارس وسط من نفس التخصص مع الأخذ بنظر الاعتبار . حال بذله لتلك العناية والمعطيات العلمية المكتسبة منها والحالة ، فخطأ الطبيب في الاجتهاد الفرنسي يوجب المسؤولية إذا كان الخطأ لا يقع من الطبيب العادي أي من أوساط رجال الفن الطبي وفي مثل الظروف الخارجية للطبيب المدعي عليه " . (١)

أيضاً فإن الذين اعتبروا المسؤولية الطبية تقصيرية كان لديهم حجج اعتمدوا عليها وهي :

١- حياة الحيوان ليست محلاً للتعاقد .

٢- وجود اللافتة على مدخل العيادة البيطرية تشمل دعوى للتعاقد .

٣- المهن الطبية البيطرية لها طبيعة فنية فليس من العدل ان تكون محلاً للتعاقد لأنها معروفة من قبل الأطباء البيطريين وان العلم بالأمور الطبية تكون من قبل الطبيب البيطري فقط وان صاحب الحيوان لا يعلم منها إلا القليل جداً .

٤- حالات إصابة الحيوان المفاجأة تجعل من المستحيل وجود علاقة تعاقدية بينه وبين الطبيب البيطري .

٥- أن إخلال الطبيب البيطري بالتزام بعلاج الحيوان هو إخلال بالتزام قانوني لان القاضي لا يفسر البيئة المشتركة بين الطرفين وإنما يؤسسها على الالتزامات الطبية البيطرية وقواعد مهنة الطب البيطري . (٢)

هذا ولتعلق تنظيم الصيدليات البيطرية بالطبيب البيطري سوف نتناول فيما يلي تنظيم الصيدليات البيطرية .

(١) نقض مدني فرنسي رقم ١٩٨٤/٢٢٠ الصادر بتاريخ ١٩٨٤/٢/٢٧ .

(٢) فوزي الأسدي وآخرون ، مرجع سابق ، ص ١٧

ثانياً

تنظيم الصيدليات البيطرية

يتعلق تنظيم الصيدليات البيطرية في كل من فرنسا ومصر بالطبيب البيطري كشرط أساسي للترخيص بفتح وتشغيل المراكز والصيدليات البيطرية وسوف نتناول فيما يلي الوضع في مصر أولاً ثم في فرنسا ثانياً.

أولاً: في مصر:-

توجد في شأن تنظيم الصيدليات والمستحضرات البيطرية بعض القواعد التشريعية اللائحية السارية ، وقد وردت اهم هذه القواعد في القانون رقم ٨١ لسنة ١٩٩٧ ، وقراري وزير الزراعة رقما ١٦١٦ ، و ١٨٣٤ لسنة ٢٠٠٠

* القانون رقم ٨١ لسنة ١٩٩٧ :

وهو الخاص بتعديل القانون رقم ١٢٧ لسنة ١٩٥٥ في شأن مزاولة مهنة الصيدلة ، وقد ورد في مادتين رئيسيتين ، أكدت الأولى منه على اختصاص الهيئة العامة للخدمات البيطرية بوزارة الزراعة - دون غيرها - بتنفيذ أحكام القانون رقم (١٢٧ / ١٩٥٥) فيما يتعلق بالمستحضرات البيولوجية البيطرية (والأمصال واللقاحات البيطرية) وذلك من حيث تسجيلها والرقابة والإشراف عليها ، واستيرادها وتداولها وتسعيها .

كما نصت المادة الثانية على إلغاء كل حكم آخر مخالف ، وخصت وزير الزراعة بإصدار القرارات اللازمة لتنفيذه .

* قرار وزير الزراعة رقم ١٦١٦ لسنة ٢٠٠٠ :

وهو القرار الوزاري الخاص بتنظيم المراكز البيطرية لبيع وتداول المستحضرات البيولوجية البيطرية (الأمصال واللقاحات) والصادر بتاريخ ١١/١١/٢٠٠٠ .

ويقع هذا القرار في (١٧) سبع عشرة مادة ، نظمت فيه ضوابط فتح وتشغيل مراكز بيطرية لهذا الشأن " سواء من ناحية تراخيص التشغيل وشروط طالب الترخيص " وكذلك اشتراطات المكان المعد لمزاولة النشاط " والإجراءات والضوابط والرقابة وسحب الترخيص " وبعض الأحكام الأخرى .

- رضا عبد الحليم عبد المجيد ،المسئولية القانونية عن إنتاج وتداول الأدوية والمستحضرات الصيدلانية ، الطبعة الأولى ، دار النهضة العربية ، القاهرة ، ٢٠٠٥ ، ص ١١٢ ، ١١٣ .

و قد أوجب ضرورة الحصول على ترخيص من الهيئة العامة للخدمات البيطرية بالوزارة لمزاولة النشاط موضوع القرار ، واعتبر الترخيص (في حالة منحه بعد توافر الضوابط الواردة فيه) شخصي بصاحب المركز لا يجوز التنازل عنه إل بموافقة الهيئة السابق ذكرها ، وهنا يتعين أن تتوافر في المتنازل إليه الشروط المحددة بهذا القرار .

أما الشروط الخاصة بطلب الرخصة فقد وردت في المادة الثالثة من القرار وتتلخص في كونه مصري الجنسية ، وطبيب بيطري مرخصا له بمزاولة المهنة ، ومقيدا اسمه في سجلات نقابة الأطباء البيطريين ، وحسن السير والسلوك ، وأن يكون اسمه مقيداً في السجل المعد لهذا الغرض بالهيئة العامة للخدمات البيطرية .

وفي جميع الأحوال يجب أن يكون المدير المسئول عن المركز طبيبا بيطريا متفرغا مرخصا له بمزاولة المهنة وعضوا بنقابة الأطباء البيطريين ، وله خبرة في هذا المجال مدة سنة على الأقل ، على أن تخطر النقابة بذلك .

وقد أجازت المادة الرابعة عشر من المواد إلغاء ترخيص المركز في حالات أربعة هي :-

(أ) إذا أغلق المركز بصفة متصلة مدة تجاوز سنة ميلادية إلا إذا تقدم بطلب يوح سبب وقف النشاط .

(ب) إذا نقل المركز من مكانه إلى مكان آخر ، مالم يكن النقل قد تم بسبب الهدم أو الحريق فيجوز الانتقال بنفس الرخصة إلى مكان آخر .

(ت) إذا أدير المكان لغير الغرض الذي منح على أساسه الترخيص .

(ث) إذا صدر حكم بإغلاق المنشأة نهائيا أو إزالتها .

* قرار وزير الزراعة رقم ١٨٣٤ لسنة ٢٠٠٠ :

وهو الخاص بتنظيم بيع وتداول الأدوية البيطرية ، حيث أوجب القرار ضرورة الحصول على ترخيص من الهيئة العامة للخدمات البيطرية ، ولا يصدر هذا الترخيص إلا لصاحب المركز ،

ولا يجوز التنازل عنه إلا بموافقة هذه الهيئة ، وبعد التأكد من توافر الشروط المحددة في المتنازل إليه .

أما الشروط الواجب توافرها في طالب الرخصة فمنصوص عليها في المادة الثالثة من القرار ، وهي ذات الشروط السابقة الواردة في القرار رقم (١٦١٦) من كونه مصري الجنسية ، من الأطباء البيطريين ، مرخصا له بمزاولة المهنة ، ومقيداً اسمه في سجلات نقابة الأطباء البيطريين ، وحسن السير والسلوك ، ومقيداً اسمه في السجل لهذا الغرض بالهيئة العامة للخدمات البيطرية .

أما شروط المكان المعد لمزاولة نشاط بيع وتداول الأدوية البيطرية فمنظمة في المادة الخامسة منه والإجراءات والمستندات والرقابة والتفتيش .

كذلك أجاز القرار (م١٣) الترخيص للطبيب البيطري المرخص بعيادة بيطرية أو مستشفى بيطري أن يحوز بعض أصناف الأدوية البيطرية لاستخدام مرضاه فقط . ويخضع في هذا الشأن لجميع الأحكام الخاصة بمراكز البيع والتداول المحددة في القرار .

أما عن حالات إغلاق المركز ، فهي ذات الحالات الأربع المنصوص عليها في المادة (١٤) من القرار رقم ١٦١٦ سابق الذكر .

ثانياً: في فرنسا :-

نظم المشرع الفرنسي في قانون الصحة العامة الموضوعات الخاصة بتراخيص تشغيل الصيدليات وممارسة المهنة ، ونقل وتحويلها لشخص آخر ، وأثر الوفاة على النشاط الصيدلي ، وكذلك عنى بأمر الصيدليات البيطرية .

* شروط ممارسة المهنة وتشغيل الصيدليات :

نظم المشرع أحكام الصيدليات بصفة عامة في الكتاب الخامس من قانون الصحة العامة

Livre V . pharmacie في المواد من (٥١١ إلى ٢/٦٦٥) ، حيث فصل الأحكام العامة في الباب الأول Titre I – Dispositions generals (المواد ٥١١ : ٥٦٧) ، ثم خصص

الباب الثاني للأحكام ، ثم خصص الباب الثاني للأحكام الخاصة بأنواع النشاط الصيدلي Titre I –Dispositions particulieres aux divers modes d' exercice de la pharmacie

في المواد من (٥٦٨ حتى ٦٢٥) من القانون ، وتقابل المواد من (٥٠٩٠ : ٥١٤٨) من النص اللاحق للقانون

* ضوابط التعامل في الأدوية البيطرية (القانون رقم ٩٢-٦٥٠ في ١٣ يولييه ١٩٩٢):

خصص المشرع الفرنسي الفصل الثالث (المادة ٦٠٦ وما بعدها) من الباب الثاني من الكتاب الخامس من قانون الصحة العامة للصيدلة البيطرية pharmacie veterinaire ، وهو الفصل المضاف بمقتضى أحكام القانون رقم (٧٥ - ٤٠٩) الصادر في ٢٩ مايو سنة ١٩٧٥ ، المعدل بالقانون رقم (٩٢ - ٦٥) الصادر في ١٣ يونيو ١٩٩٢ .

وعرفت المادة (٦٠٦) من قانون الصحة العامة الأدوية البيطرية بأنها " كل دواء يعد لاستعماله على الحيوان طبقا للتعريف الوارد في المادة ٥١١ من هذا القانون "

-Art - L - " 606 - on entend par medicament veterinaire tout medicament destine a l'animal , tel que define a l'article L-511- du present code "

وقد فصلت المادة (٦٠٧) أنواع وأشكال الأدوية البيطرية بأنه :-

(١) أدوية بيطرية جاهزة (مصنوعة مسبقاً) : كدواء بيطري محضر أو مجهز سلفاً مقدم تحت شكل صيدلي يستعمل دون أي تغيير أو تحويل .

(٢) مستحضرا صيدليا مخصصا للاستخدام البيطري ، وهو كل دواء بيطري مجهز سلفاً ، يقدم تحت اشتراطات خاصة وله مزايا خاصة .

(٣) أدوية بيطرية صناعية : وهو كل دواء بيطري معدا لمكافحة الأمراض والآفات الإيجابية أو السلبية أو معد لتشخيص حالة الحيوان .

وعن المكملات الغذائية للحيوان ، فلا تعد من الأدوية البيطرية ، أما أنواع هذه المكملات ، وما تخصص له من حالات فيصدر بشأنها قرار من وزير الصحة العامة بالاتفاق مع وزير الزراعة (م ٦٠٨) .

* ممارسة المهنة (الصيدلية البيطرية) :

حظر القانون (م ٦١٤) حث الجمهور على طلب أدوية بيطرية عن طريق وسيط أو سمسار أو أي وسيلة أخرى وتلبية هذه الطلبات .

كما يحظر على أي شخص - ماعدا الطبيب البيطري - حال ممارسته لمهنته - أن يبيع أدوية بيطرية في مسكنه .

وأي تصرف بأي شكل (مجاني أو بعوض) في الأدوية البيطرية للجمهور فهو محظور ، سواء في الطرق العامة أو المحلات أو المعارض العامة - حتى ولو كان المتصرف صيدلي أو طبيب بيطري .

وحيثما يصف طبيب بيطري دواء مرخص به ومجهز للاستخدام الآدمي ، فعلى الصيدلي الذي يتولى صرف الدواء أو المنتجات أن يدون على العبوة أن هذه المنتجات تأتي من منتجات ، ويع عليها علامة تبين استخدامها .

- أما ممارسة المهنة فمنظمة في المادة (٦١٠) من القانون :-

حيث سمحت لبعض الأشخاص (فقط) بالتحضير الفوري للأدوية البيطرية ، سواء كان بغرض التصرف فيها لمستخدميها ، أو بيعها بالتجزئة ، وسواء كان مجاني أو بعوض ، وهم :-

(١) الصيادلة أصحاب الصيدليات .

(٢) الأطباء البيطريون المستوفين للشروط المنصوص عليها في الباب الثامن من الكتاب الثاني من قانون الزراعة لممارسة مهنة الطب البيطري ، سواء تعلق بحيوانات تخضع لرعايتهم الصحية المباشرة ، أو تحت العناية الصحية . وكذلك رؤساء الخدمة الصيدلية والسموم في المدارس الفرنسية القومية للطب البيطري بغرض معالجة الحيوانات المطلوب فحصها أو محجوزة بالمستشفيات البيطرية .

ولما تطبق هذه الأحكام على تسليم أو التنازل للمستخدمين ، ولا التوزيع بالتجزئة مجاني أو بعوض لمنتجات معدة لمكافحة الطفيليات الخارجية لحيوانات المزرعة .

كما قيدت الفقرة الثانية من هذه المادة عمليات تحضير أو تجهيز الأدوية البيطرية (المجهزة فورا . في الحال) على ترخيص يصدر لمعالجة حيوان أو عدد صغير من الحيوانات في ذات الاستغلال ، أو كل أو جزء من حيوانات لنفس المربي ، إذا لم يوجد دواء مرخص له بالتداول طبقا للمادة (٦١٧ / ١) " .

أما التصرف بالتجزئة (بعوض أو مجاني) في بعض الأدوية البيطرية الخاصة (المنصوص عليها في المادة ٦١٧ ، ٦١٠ / ٢) فمتوقف على تذكرة من الطبيب البيطري .

والمكملات الغذائية لا يحتاج صرفها لهذا الشرط - ما لم تسجل على أنها علاج لمدة أكثر من ثلاثة أشهر .

- رضا عبد الحليم عبد المجيد ، مرجع سابق ، ص ١٣٣ : ١٣٦

ثالثاً

إثبات خطأ الطبيب البيطري

من المعروف أن لقيام المسؤولية المدنية للطبيب أن يثبت ثلاث عناصر وهي الخطأ والضرر ورابطة السببية بينهما .

والمبدأ العام أن الالتزام الذي يقع على عاتق الطبيب من حيث المبدأ التزام ببذل عناية . وأن هناك حالات معينة يقع فيها التزام الطبيب بتحقيق نتيجة .

ويتلخص مضمون الالتزام بعناية في بذل الجهود الصادقة واليقظة ، التي تتفق والظروف القائمة والأصول العلمية الثابتة ، بهدف شفاء المريض وتحسين حالته الصحية . فالإخلال بمثل هذا الالتزام يشكل خطأ طبياً يثير مسؤولية الطبيب . ولكن ما هو معيار ذلك التقصير ؟

تقضي محكمة النقض بأن التزام الطبيب ليس التزاماً بتحقيق نتيجة هي شفاء المريض ، إنما هو التزام ببذل عناية ، إلا أن العناية المطلوبة منه تقتضي أن يبذل لمريضه جهوداً صادقة يقظة تتفق في غير الظروف الاستثنائية مع الأصول المستقرة في علم الطب ، فيسأل الطبيب عن كل تقصير في مسلكه الطبي لا يقع من طبيب يقظ في مستواه المهني وجد في نفس الظروف الخارجية التي أحاطت بالطبيب المسئول ، كما يسأل عن خطئه العادي أياً كان درجة جسامته . (١)

ولما شك أن تحديد التزام الطبيب ، نحو المريض ، بأنه مجرد التزام عام ببذل عناية ، يجعل على هذا المريض الذي يدعي أنه قد أصيب بضرر بسبب خطأ الطبيب ، أن يثبت هذا الخطأ . أي يثبت انحرافاً في سلوك هذا الطبيب عن سلوك طبيب وسط من نفس مستواه المهني ، أو مخالفة الأصول العلمية والفنية المعاصرة .

وبذلك فإن هذا الانحراف يمكن أن يتجسد في إثبات إهمال الطبيب أو تهوره أو عدم انتباهه ، أو عدم إتباعه للأصول الفنية للعلوم الطبية المعاصرة . (٢)

(١) نقض مدني ١٩٧١/١٢/٢١ س ٢٢ ص ١٠٦٢ أشار إليه محمد حسين منصور ، المسؤولية الطبية ، مرجع سابق ، ص ١٣

(٢) محسن عبد الحميد إبراهيم البيه ، نظرة حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية التقليدية ،

مكتبة الجلاء الجديدة ، المنصورة ، ١٩٩٣ ، ص ١٣٦

وإن القضاء والفقه الغربي يرى أن عبء إثبات الخطأ الطبي يقع دائما على صاحب الحيوان ، ولكن أيضا استمر بإلغاء عبء الإثبات على المتضرر هذا بعد اعتباره مسئولية عقدية ، وعلل الفقهاء بأن التزام الطبيب هو بذل عناية كأصل ولذلك شأنه لن يثبت الخطأ الطبي البيطري نتيجة عدم الوصول إلى النتيجة وهي الشفاء ، بل انه المريض أو صاحب الحيوان ان يقيم الدليل على إهمال الطبيب وتقصيره .

ولذلك فإن عبء الإثبات لا يرتبط بطبيعة المسئولية فيما كانت عقدية أو تقصيرية وإنما يتعلق بطبيعة الالتزام التي أخل بها الطبيب حيث لا يوجد فرق في اذا كان مصدر الالتزام عقدي أو تقصيري .^(١)

وسواء كانت مسئولية الطبيب عقدية أو تقصيرية ، فمادامت التزاماته ليست إلا التزامات وسيلة أو بذل عناية ، فيكون على المريض الذي يدعي خطأ الطبيب أن يقوم هو بإثبات الارتباط المعين الذي كان على الطبيب أن يتخذه فلم يفعل .^(٢)

وتلقي المهنة بظلالها على التزامات الطبيب ومسئوليته ، وتتصل التزامات الطبيب اتصالا وثيقا بالمصلحة العامة وتخضع لسلطان النظام العام ، وتعتبر الأعراف الطبية هي المصدر الحقيقي للالتزامات الأطباء ، فمهمة الطب تحكمها الأعراف الطبية ، ويحدد العرف مدلول المعطيات العلمية المكتسبة والتي تحدد بدورها مضمون التزام الطبيب بالعلاج .^(٣)

والخطأ المهني " هو انحراف شخص ينتمي إلى مهنة معينة عن الأصول الفنية المرعية التي تحكم تلك المهنة ، وذلك بعدم اتباع الأصول الفنية التي تفرضها هذه المهنة ، فكل إخلال بالأصول العلمية المقررة التي تفرضها المهنة يعد خطأ مهنيا يستوجب المسئولية .^(٤)

(١) فوزي الأسدي وآخرون ، مرجع سابق ، ص ٤٨، ٤٩

(٢) سليمان مرقس ، المسئولية المدنية في تقنيات البلاد العربية ، مرجع سابق ، ص ٣٩٠

(٣) أنس محمد عبد الغفار سلامة ن المسئولية المدنية في المجال الطبي ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق ، جامعة طنطا ، ٢٠٠٩ ، ص ٤٠٦

(٤) عبيد مجول العجمي ، الخطأ الطبي في نطاق المسئولية المدنية ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق ، جامعة عين شمس ، ٢٠١٠ ، ص ٢٢٩

وفيما يتعلق بالتوسع في نطاق المسؤولية المهنية فيرى أصحاب هذا الرأي فكرة الخطأ المهني الذي يبني المسؤولية على أساس ألا يكون المتضرر مرتبطاً بعقد مع محدث الضرر . وذلك حين يخرج المهني عن أصول فنية ولا يقوم بالعناية اللازمة التي يبذلها من هم أقرانه في المهنة ويسبب ضرر للغير .^(١)

ونرى أن خطأ الطبيب البيطري هنا وفيما يتعلق بمعاملة الحيوان بالهرمون يختلف عما إذا كان هذا النشاط المهني الذي يقوم به الطبيب متعلقاً بإعطاء الحيوان الهرمون كعلاج ؟ أم معاملته بالهرمون من أجل تحفيز وزيادة نموه للربح وبطريقة تخالف القواعد والأصول العلمية والفنية الثابتة في هذا المجال والثابتة أيضاً في المواصفات والتقنيات المنظمة لهذا المجال ، والتي تحدد الحدود القصوى والطرق المتبعة طبياً في معاملة الحيوان بالهرمونات . مع الأخذ في الاعتبار أن الغالب استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات وتحفيز نموها أنه لا يظهر أثر الضرر من معاملة تلك الحيوانات بالهرمون بالشكل المخالف للأصول العلمية والفنية إلا بشكل تراكمي إذا نها تكون بنسب منخفضة . فيظل تأثيرها غير واضح حتى تصل إلى مرحلة التقاوم بعد مدة طويلة ، فتظهر أعراض الأضرار من أورام سرطانية وتأثيرها على صحة المضرور العامة ، وما أثبتته الأبحاث العلمية من مدى الارتباط الوثيق بين وجود تلك المتبقيات في اللحم وبين ما يصيب المضرور من أضرار جسيمة .

وعليه فإذا كان إعطاء الطبيب البيطري الهرمون للحيوان على سبيل العلاج وبالطرق العلمية المتبعة في هذا المجال فإنه ومن المسلم به أنه بعد انتهاء الطبيب من تشخيص المرض وتحديد ماهيته ، تأتي مرحلة العلاج ، وهي تلك المرحلة التي تهدف إلى دراسة الوسائل الممكنة من أجل الوصول بالمريض إلى الشفاء قدر الإمكان ، فالطبيب لا هدف له سوى شفاء المريض ، والعلاج مسألة فنية ولا يجب القول بوجود خطأ من جانب الطبيب في العلاج إلا إذا كان هذا الخطأ منطوياً على جهل ومخالفة صريحة للأصول العلمية الثابتة التي يتوجب على كل طبيب الإلمام بها لذا يتعين على الطبيب إذا ما أتم تشخيص المرض ، وبدأ في علاج المريض أن يعرض قراره طبقاً للمعطيات العلمية المكتسبة ، كما أوضح قضاء محكمة النقض صراحة .^(٢)

(١) نبيلة إسماعيل رسلان ، الجوانب الأساسية للمسؤولية المدنية للشركات عن الإضرار بالبيئة ، دار النهضة العربية ، القاهرة ٢٠٠٣ ، ص ٤٠٦ ،

(٢) مالك حمد محمود أبو المغير ، المسؤولية المدنية للطبيب عن الخطأ المهني ، دراسة موازنة ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه ، جامعة عين شمس ، ٢٠٠٨ ، ص ٢٦٠

أما إذا كانت معاملة الحيوان من قبل الطبيب بهدف زيادة نموه بالطريقة التي تخالف القواعد العلمية والفنية الثابتة في مهنة الطب البيطري والتشريعات المنظمة لذلك .

أيضا يجب أن يكون تدخل الطبيب منصرفا إلى العلاج لا إلى غاية أخرى ، أي أن يكون غرضه مما يقوم به من أعمال المهنة سواء أكان تقرير دواء أو استعمال أشعة أو إجراء عملية جراحية ، الوصول إلى شفاء المريض من مرضه ، فان كان تدخله منصرفا إلى غرض آخر فقد خرج الطبيب عن وظائف مهنته وزالت صفته وتوافرت في فعله عناصر المسؤولية وفقا للمبادئ العامة وتبعاً لما يفض إليه تدخله من نتائج في جسم المريض أو حياته ولو كان برضاه أو برجائه .^(١)

وعلى الطبيب البيطري عندما يقوم بالإشارة إلى علاج الحيوان المريض أن يراعي جوانب الدقة والحيلة والحذر والأمانة العلمية بما يتناسب مع الوضع الصحي للحيوان المريض .

وأخيرا فانه لا تترتب المسؤولية على الطبيب إن قام المريض أو صاحب الحيوان بزيادة الجرعة الطبية الموصوفة وأدى ذلك لضرر عليه طالما أن الطبيب قد أخبره ذوي العلاقة بخطورة ذلك وضرورة الالتزام بتعليمات الطبيب.^(٢)

هذا وبالإضافة إلى ذلك إن معاملة الحيوان بالهرمون تعد نشاطاً مشروعاً مسموح به على سبيل العلاج ولكن تحدد له الحدود القصوى بعض التشريعات والمواصفات الفنية ذات العلاقة ، وبذلك قد يقع الضرر نتيجة هذا النشاط المشروع فتلوث اللحوم بمبتقيات الهرمونات . وارتباطه بإتباع أصول علمية وفنية ومواصفات ذات علاقة تظهر لنا إشكالية إثبات الخطأ مع أضرار استخدام هذه الهرمونات وهذا ما يستدعي البحث عن أساس آخر غير الخطأ واجب الإثبات لتحقيق التعويض عن الضرر في هذا المجال .

(١) محمد حسين منصور ، المسؤولية الطبية ، مرجع سابق ، ص ٤٩ ، ٥٠

(٢) فوزي الأسدي وآخرون ، مرجع سابق ، ص ٥٣

الفرع الثاني

منتجي اللحوم ومنتجاتها

أولاً

مسئولية منتجي اللحوم ومنتجاتها

تقوم مسؤولية المنتج إزاء الغير تأسيساً على القواعد العامة للمسئولية التقصيرية على أساس خطأ المنتج .

وقد انقسم الفقه في تعريف المنتج إلى اتجاهين : اتجاه يرى ضرورة تضيق مفهوم المنتج ويرى اتجاه آخر ، واتجاه يرى ضرورة توسيع مفهوم المنتج ليشمل أكبر فئة ممكنة من الأشخاص الطبيعيين أو المعنويين .

وذهب بعض الفقه إلى القول بأن " انسحاب وصف المنتج إلى عدد كبير من الأشخاص يتعارض مع حسن السياسة التشريعية ، ولهذا لا بد من تحديد شخص واحد من المسؤولين عن الإنتاج أو التوزيع ، خاصة أن المسؤولية هنا مسؤولية خاصة من حيث آثارها وأركانها " .

ذهب بعض الفقه إلى القول بأنه " ما دام السبب في إنشاء هذه المسؤولية الخاصة هو التوسع في الحماية ، فمن المنطقي التوسع في تحديد المسئول عن الضرر بالضرورة ، بموجب هذه المسؤولية ، حتى يتمكن المتضرر من الرجوع بالتعويض، على كل من أسهم في تصميم وإنتاج وتوزيع المنتجات المعيبة .

بالرجوع إلى القانون المدني الفرنسي المعدل رقم ١٣١ لسنة ٢٠١٦ ، نجد أن المشرع تبني من حيث المبدأ الاتجاه الموسع ، بحيث يعد كل من شارك في عملية الإنتاج مسئولاً عن تعويض الأضرار التي تسببها عيوب السلعة ، وبذلك يتساوى المنتج النهائي مع منتج أحد المكونات الداخلة في إنتاج السلعة . استناداً لأحكام نص المادة ١٢٤٥ من ن القانون المدني الفرنسي أعلاه " يسأل المنتج عن عيوب منتجاته وما تحدثه من أضرار ، سواء كان مرتبطاً مع المضرور بعقد أم لا " .

(١) عماد خضير علاوي ، المسؤولية المدنية للمنتج – دراسة مقارنة في القانون العراقي والقانون المقارن ، رسال لنيل درجة

الدكتوراه في الحقوق ، جامعة المنصورة ، ٢٠١٧ ، ص ١٢ ، ٢٢

و يعلل بعض الفقه أن اعتناق القانون المدني الفرنسي للاتجاه المذكور، يرجع لكونه يسمح للمضروور باختيار الشخص الأكثر ملائمة من طائفة المنتجين المسؤولين، ويجنبه متاعب البحث عن المرحلة التي نشأ فيها العيب، خاصة فيما يتعلق بالمنتجات التكنولوجية المعقدة ، كما أن ذلك يضمن توزيعاً للمسؤولية على كل المشاركين في إنتاج الشيء . وفي ضوء ما تقدم يمكن تقسيم المنتج إلى :

* المنتج الحقيقي :-

وفقاً لما جرى به نص المادة ١٢٤-٥ مدني فرنسي " يعد منتجاً صانع المنتج النهائي، ومنتج المواد الأولية ، وصانع المكونات الداخلة في تكوين المنتج النهائي " وحسب هذا النص جاء مفهوم المنتج شاملاً لجميع الأشخاص المنتجين للمنتجات الصناعية والزراعية والحيوانات والمواد الأولية، ومنتجي المواد الكيميائية والمشتقات الحيوية مثل مكونات الدم وغيرها .

ويمكن بيان المقصود بالفئات أعلاه كما يلي :-

أ- صانع المنتجات النهائية : هو المسؤول الرئيس عن العملية الإنتاجية، ويتحمل بذلك معظم الالتزامات المتعلقة بسلامة مستهلكي منتجاته ، ويعد المنتج النهائي هو الشخص الأكثر قدرة على اتخاذ التدابير المناسبة لمواجهة أخطار المنتج المحتملة ، من خلال التأمين من هذه الأخطار ، ولذلك يظل المسؤول الأول عن سلعته ، حتى ولو تعاقد مع منتج آخر من الباطن ، مادام المنتج وقت الترخيص يتداوله يحمل اسمه أو علامته التجارية .

ب- منتج المادة الأولية : هو منتج المواد الزراعية أو ما يصاد أو ما يربى من طيور وحيوانات ، يكون مسئوفاً كذلك عما تسببه هذه المواد من أضرار ، كمن يبيع لحوم أبقار أو تصديرها وهي مصابة بأمراض .

ج- صانع المنتج المركب في منتج مركب : فقد جاءت مسؤوليته نتيجة ما شهدته عصرنا هذا من تطور تكنولوجي كبير جعل الكثير من المنتجات الصناعية عبارة عن مركبات لمجموعة من الأجزاء ، فإذا تسبب جزء داخل في تركيبها في الأضرار بالمستهلك ، وجبت مسائلة منتج هذا المركب ، مثله مثل صانع المنتج النهائي .

غير أن كل من منتج المواد الأولية ومنتج الجزء المركب يستطيعان أن يدفعوا عن أنفسهما المسؤولية إذا أثبت أنه أنتج منتجا وفقا للتعليمات التي تلقاها من المنتج النهائي . وعلى ذلك يمكن القول بأن المنتج ليس فقط صانع المنتج الصناعي ، سواء كان مخصصا للاندماج في منتج آخر أو غير مخصص ، وإنما أيضا المهني الذي يستخرج من الأرض مواد أولية ، كالمزارعين ومشروعات الصيد وصيد السمك ومنتجي (الغاز والكهرباء) ، فهؤلاء جميعا تقوم مسؤوليتهم عن الأضرار التي تسببها منتجاتهم المعيبة . (١)

* المنتج في القانون المصري :-

لم يرد مفهوم للمنتج ومسؤوليته جفي القانون المدني المصري ، ولكن تناولته تشريعات أخرى مثل قانون التجارة المصري رقم ١٧ لسنة ١٩٩٩ م في المادة ١/١٦٧ والتي تقول بأنه " يسأل منتج السلع أو موزعها قبل كل من يلحقه ضرر بدني أو مادي يحدثه المنتج إذا أثبت هذا الشخص أن الضرر نشأ بسبب عيب في المنتج " .

وفي نفس المادة فقرة (٣/أ) ذكر القانون انه يقصد بلفظ "المنتج" صانع السلع الذي أعدها في هيئتها النهائية التي عرضت بها في التداول سواء أكانت جميع الأجزاء التي تتركب منها السلعة من صنعه أم استعان بأجزاء من صنع الغير ، ولا ينصرف اللفظ إلى تابعي المنتج . (٢)

وبين لنا النص أن المسؤولية التي تتعلق بمنتجي ومصنعي منتجات اللحوم أن ما تحدثه من ضرر بدني أو مادي نتيجة ضرر تنشأ بسبب عيب في المنتج وتصنيعه ومادته الأولية .

ومن خلال النصوص السابقة نستنتج أن منتجي اللحوم والمربيين وصغار منتجي منتجاتها يسألوا عن ما تحدثه منتجاتهم من ضرر بدني أو مادي ينشأ عن عيب في المنتج وهو وجود متبقيات هذه الهرمونات في اللحوم التي هي المكون الرئيسي لجميع منتجات اللحوم .

(١) عماد خضير علاوي ، مرجع سابق ، ص ٢٤

(٢) الجريدة الرسمية ، العدد (١٧) مكرر ، المنشور في ١٧ مايو ١٩٩٩ ، قانون رقم ١٧ لسنة ١٩٩٩ ، قانون التجارة المصري

أيضا تنص المادة ٣٧/ب من نفس القانون على أن " يقصد بلفظ " الموزع " مستورد السلع للتجار فيها وتاجر الجملة الذي يقوم بتوزيعها في السوق المحلية على تجار التجزئة ولو قام في الوقت نفسه بعمليات بيع بالتجزئة. كما يشمل النص تاجر التجزئة إذا كان يعلم أو كان من واجبه أن يعلم وقت بيع السلعة بالعيب الموجود بها، والعبرة في ذلك بما كان يفعله تاجر عادي يمارس بيع سلعة من النوع نفسه لو وجد في الظروف ذاتها " .

ومن هذا النص أيضا نستنتج أن مستوردي اللحوم ومسؤوليتهم أن تكون هذه اللحوم خالية وقت استيرادها من أي متبقيات للهرمونات أو لم يتم معاملتها بالهرمونات نهائياً من بلد المنشأ .

كما عرفت المادة (١) الفقرة الخامسة من قانون حماية المستهلك " المورد " بأنه " كل شخص يمارس نشاطاً تجارياً أو صناعياً أو مهنياً أو حرفياً يقدم خدمة للمستهلك ، أو ينتج سلعة أو يصنعها أو يستوردها ، أو يصدرها أو يبيعها أو يؤجرها أو يعرضها أو يتداولها أو يوزعها أو يسوقها ، وذلك بهدف تقديمها إلى المستهلك أو التعامل أو التعاقد معه عليها بأي طريقة من الطرق بما في ذلك الوسائل الإلكترونية وغيرها من الوسائل التقنية الحديثة" (١)

*عدم المطابقة الفنية للمواصفات القياسية والقوانين المنظمة :-

أهتم المشرع المعاصر بتبصر المستهلك ومساعدته على تبين كلفة وطبيعة السلع والخدمات التي يقبل على شرائها والتعامل معها ، تحت تأثير وإغراء الدعاية الخادعة وبريقها الجاذب في كل اتجاه . يعد ذلك خطوة حيوية على طريق حمايته .

يتطلب الأمر ، كما رأينا ، فرض التزامات معينة على المهني ، لعل أهمها : الإعلام والنصح والتحذير ، حيث ينبغي عليه تزويد المستهلك بكافة البيانات المتعلقة بطبيعة وخصائص المنتجات ، وتوجيه النصح له باختيار الأنسب منها لاحتياجاته وكيفية التعامل معها ، وتحذيره ومما قد يصاحبها من مخاطر وسبل توقيها . (٢)

(١) الجريدة الرسمية ، العدد ٣٧ (تابع) ، المنشور في ١٣ سبتمبر ٢٠١٨ ، قانون رقم ١٨١ لسنة ٢٠١٨ ، قانون حماية المستهلك

(٢) زيد ناصر عبد الرحمن ، ضمان جودة المنتجات ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق ، جامعة الإسكندرية ، ٢٠١٧ ، ص

بالإضافة إلى ما سبق كشف التطور المعاصر عن ضرورة وضع علامات ومؤشرات ومواصفات ومعايير معينة أمام المستهلك تتبر له طرق التعرف على مدى جودة السلع والخدمات المطروحة في الأسواق .^(١)

ويشكل عدم امتثال المنتجين للمواصفات القياسية القائمة والنظم الخاصة بعملية الإنتاج والاستيراد ومواصفاته والتي يتم تطبيقها على ذلك النشاط " خطأ " .

فالمسئول عن طرح المنتج سواء من منتجي اللحوم ومنتجاتها أو المستوردين ملتزمون بمطابقة المنتجات للمواصفات القياسية القائمة والقوانين الخاصة بعملية الاستيراد والإنتاج وأيضاً المراقبة الصحية التامة للمنتج الأولي وهو لحوم تلك الحيوانات والدواجن المستخدمة في تصنيع منتجات اللحوم .

ولعل من تلك التشريعات والنظم الخاصة بعملية الإنتاج والاستيراد ما ورد في توصيات اللجنة العلمية للهيئة العامة للخدمات البيطرية والتي أدخلت على قرار وزير الزراعة رقم ٤٧ لسنة ١٩٦٧ " قانوني " بلاتحة الحجر البيطري " الكورتيئات " والذي أوصت فيه على شروط استيراد العجول الحية من بعض الدول والشروط الخاصة باستيراد مصنعات اللحوم وهي أنه لا مانع فنياً من الاستيراد بالشروط الآتية :-

- تقديم شهادة صحية بيطرية رسمية مبين بها أن المنتجات مأخوذة من حيوانات ومناطق خالية من الأمراض الوبائية والمعدية وخلوها من الهرمونات والمواد الضارة .

أيضاً الشروط الخاصة بشأن استيراد الأسماك المحفوظة والمجمدة ومنها " تقديم شهادة صحية بيطرية رسمية تفيد خلو الرسالة من الأمراض الوبائية والمعدية وخلوها من الطفيليات وأطوارها وسمومها وخالية من المواد الضارة والهرمونات .^(٢)

(١) زيد ناصر عبد الرحمن ، مرجع سابق ، ص ٢٦٤

(٢) توصيات اجتماع اللجنة العلمية للهيئة العامة للخدمات البيطرية الصادرة بتاريخ ٢٣ ماو ٢٠١١ والمعدلة لقرار وزير الزراعة رقم ٤٧ لسنة ١٩٦٧ المنشور في الجريدة الرسمية في ٢ مايو سنة ١٩٦٧ م .

- وفيما يتعلق بالشروط المحجرية لاستيراد لحوم مشفاه بقري مجمدة " شهادة صحية بيطرية حكومية موثقة من سفارة جمهورية مصر العربية ببلد المنشأ تفيد بأن اللحوم واردة من حيوانات خالية من الأمراض الوبائية والمعدية والمشاركة الطفيلية وأنه تم فحص الحيوانات قبل الذبح وبعده ووجدت اللحوم خالية من متبقيات الهرمونات خاصة التخليقية والمواد الضارة وتثبت صلاحيتها للاستهلاك الآدمي إلخ " .

- وعن منتجات اللحوم ومعلبات لحوم سابقة الطهي وردت الشروط المحجرية البيطرية بشأن استيراد المنتجات الحيوانية ومنها " لا مانع فنيا من الاستيراد بالشروط الآتية :-

تقديم شهادة صحية بيطرية رسمية مبين بها أن المنتجات مأخوذة من حيوانات ومناطق خالية من الأمراض الوبائية والمعدية وخلوها من الهرمونات والمواد الضارة .^(١)

أيضا ما نصت عليه المدة ١/٢ من قانون رقم ١٠ لسنة ١٩٦٦ بشأن مراقبة الأغذية على أنه " إذا كانت غير مطابقة للمواصفات الواردة في التشريعات النافذة " .

والمادة ٦/٤ من نفس القانون والتي تنص على انه تعتبر الأغذية ضارة بالصحة في الأحوال الآتية :-

" إذا احتوت على مواد ملوثة أو مواد حافظة أو أية مواد أخرى محظور استعمالها " .^(٢)

وتنص المادة ١١ من القانون رقم ١١٨ لسنة ١٩٧٥ في شأن الاستيراد والتصدير أنه " لا يجوز استيراد السلع الخاضعة للرقابة النوعية على الواردات إلا إذا تم فحصها للتأكد من مطابقتها للشروط والمواصفات التي يصدر بتحديد قرار من وزير التجارة أو كانت مصحوبة بشهادة فحص أو مراجعة معتمدة من السلطات المصرية تثبت توافر تلك الشروط والمواصفات " .^(٣)

(١) توصيات اجتماع اللجنة العلمية للهيئة العامة للخدمات البيطرية ، مرجع سابق

(٢) الجريدة الرسمية ، العدد ٩٨ منشور في ٣ مايو ١٩٦٦ م .

(٣) الجريدة الرسمية ، العدد ٣٩ منشور في سبتمبر ١٩٧٥ م .

أيضا قرار وزير الاقتصاد والتجارة الخارجية رقم ٢٥٧ لسنة في شأن الرقابة على المستورد من اللحوم ومنتجاتها والخاصة باللحوم ومنتجاتها والخاص باللحوم المبردة واللحوم المجمدة ولحوم مفروم ومجمدة ولحوم مصنعة و ما نص عليه " من أن تكون خالية من المواد الكيماوية الحافظة أو أي إضافات أخرى حسب شروط السلطات الصحية ولم يسبق معاملتها بها " (١)

- ويتم إعداد المواصفات القياسية من خلال لجان فنية متخصصة ويصدر بها قرار من وزير التجارة والصناعة بشأن الالتزام بالإنتاج طبقا لتلك المواصفات القياسية والتي نذكر منها هنا أسماء بعض المواصفات التي تخص المنتجات ذات الأصل الحيواني :-

- مواصفة اللحوم المجمدة رقم ٢٠١٨/١٥٢٢ " تعديل كلي ٢٠١٩ " . (٢)
- مواصفة اللحوم المبردة رقم ٢٠١٣/٣٦٠٢ " تعديل جزئي ٢٠١٥ " . (٣)
- مواصفة اللحوم ومنتجاتها رقم ٢٠٠٥/٤١٧٧ " تعديل جزئي ٢٠١٥ " . (٤)
- مواصفة لانشون اللحم رقم ٢٠٠٥/١١١٤ . (٥)
- مواصفة الكبد المجمدة رقم ٢٠٠٧/١٤٧٣ " تعديل جزئي ٢٠١٥ " . (٦)
- مواصفة الطيور الداجنة والأرانب المجمدة رقم ٢٠١٩/١٠٩٠ . (٧)
- مواصفة الطيور الداجنة والأرانب المبردة رقم ٢٠١٩/١٦٥١ . (٨)
- مواصفة لانشون لحم الدواجن رقم ٢٠٠٥/١٦٩٦ " تعديل كلي " . (٩)
- مواصفة مفروم لحم الدواجن الصافي رقم ٢٠٠٥/٤١٧٨ " تعديل كلي " . (١٠)

(١) الجريدة الرسمية ، العدد ١٩٣ المنشور في ٢٩ أغسطس سنة ١٩٨٨ م.

(٢) اعتمدت في ديسمبر ٢٠١٨ وعدلت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ١٠ لسنة ٢٠١٩ .

(٣) اعتمدت في ديسمبر ٢٠١٣ وعدلت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ٢٢ لسنة ٢٠١٥ .

(٤) اعتمدت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ١٣٠ لسنة ٢٠٠٥ وعدلت في ٢٠١٥ .

(٥) اعتمدت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ٥١٥ لسنة ٢٠٠٥ .

(٦) اعتمدت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ١٣٠ لسنة ٢٠٠٥ وعدلت في يناير ٢٠١٥ .

(٧) اعتمدت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ١٠٩٧ لسنة ٢٠١٩ .

(٨) اعتمدت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ١٠٩٦ لسنة ٢٠١٩ .

(٩)، (١٠) اعتمدت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ٥١٥ لسنة ٢٠٠٥ .

- مواصفة الأسماك المجمدة - الجزء الأول "الأسماك الزعفرانية" رقم ١-٨٩٩/ ٢٠١٩. ^(١)
- مواصفة الأسماك المجمدة - الجزء الثاني " الشرائح الطولية " رقم ٢-٨٨٩/ ٢٠٠٩. ^(٢)
- مواصفة الأسماك المجمدة - الجزء الثالث " الشرائح عرضية " رقم ٣-٨٨٩/ ٢٠٠٩. ^(٣)
- مواصفة الأسماك المبردة رقم ٣٤٩٤/ ٢٠٢٠. ^(٤)
- مواصفة الحدود القصوى لمتبقيات العقاقير البيطرية في الأغذية ذات الأصل الحيواني رقم ٧١٣٥/ ٢٠١٠ " تعديل كلي " . ^(٥)

- وقد نصت المادة ٣ من القانون رقم ١٨١ لسنة ٢٠١٨ في شأن حماية المستهلك على أنه " يلتزم المورد بقواعد الصحة والسلامة ومعايير الجودة وضمانها للمستهلك في منتجاته وفقا للمواصفات القياسية المصرية، أو وفقا للمواصفات الدولية المعتمدة في مصر في حال عدم وجودها " . ^(٦)

وإن وجود هذه النصوص يساعد المضرورين في إثبات خطأ المنتج أو الموزع ، ذلك أن إثبات عدم مراعاته للإجراءات التي يحددها القانون يكفي بذاته لانهقاد المسؤولية المدنية للمخالف عن النتائج الضارة التي تتمخض عن ذلك - ويكون الأمر كذلك ، من باب أولى ، اذا أدين الشخص جنائياً ، فعندما يكون احترام النص القانوني مكفولاً بجزاء جنائي ، فإن مخالفة أحكامه تمثل ، وبصورة تلقائية ، خطأ مدنياً إلى جانب الخطأ الجنائي ، إذا تمخض عن ذلك حدوث نتيجة ضارة ، فالقانون الجنائي يقوم هنا بدور الكاشف عن عدم المشروعية في المسؤولية المدنية عندما يجرم واقعة محددة . ^(٧)

(١) ، (٢) ، (٣) اعتمدت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ٥١٥ لسنة ٢٠٠٥ وعدلت في ٢٠٠٩ م .

(٤) اعتمدت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ١٧٣ لسنة ٢٠٢٠ م .

(٥) عدلت بقرار وزير التجارة والصناعة رقم ٢٢٦ لسنة ٢٠١١ م .

(٦) الجريدة الرسمية ، العدد ٣٧ (تابع) ، المنشور في ١٣ سبتمبر ٢٠١٨ ، قانون رقم ١٨١ لسنة ٢٠١٨ ، قانون حماية المستهلك

(٧) ثروت عبد الحميد ، الأضرار الصحية الناشئة عن الغذاء الفاسد أو الملوث وسائل الحماية منها - ومشكلات التعويض عنها ، دار

الجامعة الجديدة للنشر ، الإسكندرية ، ٢٠٠٧ ، ص ٥٨

ثانيا

إثبات مسؤولية المنتج

* تيسير إثبات مسؤولية المنتج :-

إن تيسير إثبات خطأ المنتج لا يقتصر فقط على إخلال المنتج بالتزامه العقدي ، إنما يشمل الغير متعاقدين الذين تصيبهم الأضرار الناجمة عن منتجاته .

وان القاعدة العامة للمسؤولية التي قررها المشرع الفرنسي في التقنين المدني الصادر عام ١٨٠٤ في المادتين رقمي (١٣٨٢ ، ١٣٨٣) اللتان تقرران المسؤولية عن الفعل الشخصي ، كما قر المشرع المصري هذه القاعدة في المادة ١٦٣ من القانون المدني والتي تنص على أنه " كل خطأ سبب ضررا للغير يلزم من ارتكبه بالتعويض " مما تقدم يقع على المضرور إثبات خطأ المنتج واجب الإثبات .

- الخطأ واجب الإثبات :

يلتزم المنتج بإتباع سلوك المنتج العاقل من ذات الوسط المهني الذي ينتمي إليه ، ويعتبر المنتج مخطئا بالتزامه اذا ما اقدم على طرح منتج معيب في تصميمه أو تصنيعه أو تسويقه ، إذ يقع حينها على المدعي المضرور التدليل على خطأ المنتج الذي ارتكبه المنتج ، والذي تتجلى مظاهره في:

- الخطأ في التصميم .

- الخطأ في التصنيع .

- الخطأ في التسويق .

مبدئياً فإن التزامات المنتج هي التزامات ببذل عناية فلا يسأل إلا عن خطئه الشخصي الواجب الإثبات ، لذا يقع عبء إثبات هذا الخطأ على المدعي ، وهو عبء عسير يصعب على المستهلك المضرور النهوض به ، لا سيما اذا ما تعلق الأمر بخطأ المنتج في التصميم أو التصنيع أو التسويق ، لذا فقد تمت مساعدة المدعي المضرور في

إثبات خطأ المنتج بعدة طرق .^(١)

- محمد علي أحمد العماوي ، المسؤولية المدنية لشركات إنتاج وتوزيع التبغ ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق جامعة القاهرة ، ٢٠١٥ ، ص ٤١٣ ، ٤١٤ .

أ - تيسير إثبات مسؤولية المنتج في مواجهة المضرور استنادا إلى سلطة القاضي التقديرية في تقدير الوقائع الثابتة وإقامة القرائن القضائية :

إن تكامل البنيان الذي أقامه القضاء لتحقيق حماية فعالة لمن يضر من عيوب أو أخطار المنتجات يتضح بصفة أساسية من خلال قيام القاضي بممارسة سلطته التقديرية في تقسيم وقائع الدعوى ظروف وملابسات الحوادث التي تتجم عنها الأضرار ليعسر على المضرور إثبات خطأ المنتج و علاقة السببية على وجه العموم . ويلجأ القضاء في ضوء الدور الذي يسمح به القانون في تقدير وقائع الدعوى وملابساتها إلى التوسع في استخدام القرينة القضائية التي تقوم على استخلاص واقعة غير معلومة من واقعة ثابتة ومعلومة .

ولقد ورد نص المادة ١٠٠ من قانون الإثبات المصري والمادة ٣ من القانون المدني الفرنسي بأن للقاضي حرية في تقدير الظروف والملابسات وتكوين اقتناعه على أساس من الوقائع الثابتة أمامه .

ب - تيسير إثبات علاقة السببية :

يصبح إثبات معلاقة السببية أشد وطأة حينما يكون الخطأ المنسوب إلى المنتج يتعلق بفعل لا تظهر آثاره إلا بعد استعمال المنتجات لمدة طويلة زمنيا ، كما هو الحال في الأخطار الناجمة عن الإشعاع المنبعث من الأجهزة الإلكترونية الحديثة وزيادة السمية في المستحضرات الطبية والمواد الكيميائية التي يستخدمها الباحثون في المعامل . وفي الحالات السابقة وإذا ما أصيب مستخدم هذه الأجهزة أو المواد بأمراض عضوية - كالسرطان على سبيل المثال - فإنه لا يكفي إثبات تقصير المنتج وحدث الضرر ، بل انه لابد من إثبات علاقة السببية بين المرض الحادث وبين زيادة الجرعة الإشعاعية أو المادة السامة الموجودة في المستحضرات الطبية أو المواد الكيميائية .

وحيث يتسم إثبات علاقة السببية على النحو السابق بالصعوبة الشديدة ويحتاج إلى خبرة فنية عالية لا تنجح في كثير من الأحيان من إقامة السببية المباشرة خصوصا لوجود احتمالات أسباب أخرى يرجع إليها تحقق الضرر كليا أو جزئيا . فإن القضاء الفرنسي يتدخل لتيسير عبء إثبات

علاقة السببية .

- حسن عبد الباسط جميعي ، مسؤولية المنتج عن الأضرار التي تسببها منتجاته المعيبة ، دار النهضة العربية ، القاهرة ، ٢٠٠٠ ، ص ١٢٧ ، ١٢٨ .

لذلك نجد ان القضاء الفرنسي قد أقام قرينة على قيام علاقة سببية بين التدخل الإيجابي للشيء وبين افتراض كونه مسببا للضرر حتى في الحالات التي تتداخل فيها عوامل أخرى في حدوث الضرر .

هذا وتؤدي القرينة القضائية بافتراض علاقة السببية إلى قلب عبء الإثبات بما يبسر على المضرور إقامة مسؤولية المنتج . لذلك فإنه يقع على عاتق المنتج وحتى يتخلص من المسؤولية أن يثبت عكس ما ثبت عن طريق القرائن القضائية ، مع ملاحظة ان القرائن القضائية تعد قرائن بسيطة يمكن إثبات عكسها بكافة طرق الإثبات .

ج - تيسير إثبات الخطأ المهني بإلقاء التفرقة بين الخطأ اليسير والخطأ الجسيم :

كذلك فان القضاء قد توسع وفي تحديد المقصود بخطأ المنتج عن طريق مسائلة المنتج حتى عن أخطائه اليسيرة : فبعد أن كان القضاء يساير ما توجه إليه بعض الفقه من عدم مسؤولية المهني إلا عن خطئه الجسيم ؛ فان القضاء في مصر وفرنسا قد عدل عن هذا المفهوم واستقر على مسؤولية المهني بغض النظر عن درجة جسامة هذا الخطأ الذي يرتكبه .

وبالرغم من وجهة الحجج التي سبقت لحصر نطاق مسؤولية المهني في حدود الخطأ الجسيم والتي يعد من أهمها عدم تشديد المسؤولية المهنية بما قد يؤدي إلى تقييد نشاطهم وبالتالي الإضرار بمصلحة المستفيدين من نشاطهم ، إلا ان معظم الفقه وما استقر عليه القضاء قد قدر ان حماية مصالح المستهلك وغير المهني وتوفير الثقة والطمأنينة له أكثر أهمية من حماية مصالح المهني وتوفير الثقة له ؛ خصوصا وان هذا الأخير تتوفر له الإمكانيات العلمية والتخصصية التي تسمح له بأن يكون أكثر دقة من غيره .

ومما لاشك فيه أن التوسع في تحديد خطأ المنتج المحترف على النحو السابق وعدم التفرقة في شأنه بين الخطأ الجسيم واليسير ، يبسر طريق الإثبات أمام المضرور ويغلق الباب أمام السلطة التقديرية التي كان ينفرد قاضي الموضوع في تحديد نطاق المسؤولية في ضوء سلطته في تقدير ما يعد من قبيل الخطأ اليسير وما يعد من قبيل الخطأ اليسير وما يعد من قبيل الخطأ الجسيم .

الفرع الثالث

تقدير المسؤولية القائمة على الخطأ واجب الإثبات

إن اللجوء للقواعد المسؤولية المدنية والتي وردت في المادة (١٣٨٢) مدني فرنسي والمادة ١٦٣ مدني مصري والتالي تقييم المسؤولية في مجال استخدام الهرمونات على الخطأ واجب الإثبات قد يحرم المضرور من الحصول على التعويض عما أصابه من أضرار جسيمة وخطيرة ، مما يجعلنا نرى انحسار تلك القواعد عن استيعاب منازعات أضرار استخدام الهرمونات .

وإن أعمال المسؤولية القائمة على الخطأ واجب الإثبات على المسؤولين هنا قد يتنافى مع عملية استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات وفي حالة انتفاء الخطأ لا تقوم المسؤولية ، الأمر الذي يساهم في الأضرار بالمضرورين ، لأن خطأهم يتعلق بعمل مشروع حيث أن معاملتهم للحيوان بالهرمونات ومحفزات النمو لا تعد مخالفة مباشرة للقوانين واللوائح والمواصفات - التي قد تقرر في حينها - وفنية إثبات الخطأ وأيضا تعلق الخطأ بالفترات الزمنية التي من المفروض إتباعها لخلو الحيوان من المتبقيات بعد معاملته بتلك الهرمونات والمحفزات وهو ما يسمى بفترة سحب الدواء .^(١)

من جانب آخر يرى بعض من الفقه ، أنه توجد مزايا متعددة في رجوع المضرور على المسئول بمقتضى المسؤولية المدنية عن أضرار استخدام الهرمونات المؤسسة على الخطأ . فكما لاحظ هؤلاء الشراح ، أنه عند ما يثبت الخطأ من جانب المسئول لا يكون على المضرور أن يبرهن على ان الضرر الذي أصابه ضرر غير عادي Normal .^(٢)

ومما لاشك فيه أن القول بعدم صلاحية نظرية الخطأ واجب الإثبات كأساس للمسؤولية عن تعويض أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات ، غير مقبول إن أخذ على إطلاقه ،

(١) فترة سحب الدواء " هي الفترة الزمنية من توقف إعطاء الدواء للحيوان وحتى خروج الدواء من جسمه أو وصول متبقيات الدواء إلى النسبة المسموح بها ، وهي فترة تضمن وصول الدواء إلى الحد الآمن الذي لا يؤثر على صحة الحيوان " ، تعريف وارد في المادة الأولى من القرار رقم ١٣ لسنة ٢٠٢٠ الصادر من الهيئة القومية والمنشور في الجريدة الرسمية - العدد ٢٥٧ في ١٥ نوفمبر ٢٠٢٠م

(٢) أشار إلى هذا الرأي محسن عبد الحميد البيه ، المسؤولية المدنية عن الأضرار البيئية ، بدون دار نشر ، ٢٠٠٢ ، ص ٢٥ ، ٢٦

ومن غير المقبول إقصاء هذه النظرية في مجملها ، بل أحيانا تكون هي الأساس الوحيد التي تقوم عليه المسؤولية في بعض الحالات والتي يمكن فيها تطويع قواعدها وما يتلاءم مع الطبيعة الخاصة لتلك الحالات وفي النطاق الذي يمكن أن تنطبق فيه ويتوافر فيه الخطأ ، أما إذا تعذر إثبات الخطأ وترتب على ذلك ضررا أيا كان عادي أو جسيم فليس ثمة ما يمنع قانونا من البحث عن أساس آخر للمسؤولية ، والزام من قام بالأفعال الضارة بتعويض المضرورين جراء إضراره لهم .

الخاتمة

قد حاولنا فيما سبق الوقوف على مدى صلاحية قواعد المسؤولية المبنية على الخطأ واجب الإثبات لاستيعاب منازعات أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات ، ولعل ما عرضناه للوقوف على مسؤولية كل من الطبيب البيطري ومنتجي اللحوم ومنتجاتها محاولين بذلك العرض أن نبين المسؤولية المدنية للطبيب البيطري وأهميتها وطبيعتها الخاصة التي استدعت الاحتكام وإعمال القواعد العامة للمسؤولية المدنية على المهنة البيطرية التي قد يرتكب من خلالها الطبيب البيطري خطأً يوجب المسؤولية أثناء ممارسته لمهنته وعرضنا الآراء التي تُعمل المسؤولية فقهاً وقضاءً في كل من مصر وفرنسا ، وتطرقنا إلى مدى ارتباط الصيدليات البيطرية وتنظيمها بعمل الطبيب البيطري ومسؤوليته التي تثبت تجاهه متى ثبت عدم امتثاله ومخالفته للقواعد والأصول الفنية والعلمية كما اسلفنا الذكر .

وأيضاً فإن مسؤولية منتجي اللحوم ومنتجاتها التي تؤسس على القواعد العامة والتي تقوم على خطأ المنتج ومخالفته للمواصفات الفنية المقررة قانوناً والتي توجب المسؤولية في حقه متى أخل المنتج وقصر في إتباعها حتى مع من لم يشملهم التزام عقدي معه وذلك لتحقيق الحماية الفعالة للمضروب من منتجاته وآثارها التي قد نجد صعوبة في بعض الأحيان في إثبات علاقة السببية بينها وبين الضرر إلا أن الفقه قد استقر - في سبيل تحقيق حماية مصلحة المستفيد من نشاط المنتج - على تفضيل مصلحة المضروب وقيام المسؤولية في حق المنتج حتى ولو وجدت صعوبة في إثبات علاقة السببية .

وأخيراً وكما اشرنا وان كان الخطأ يتعلق بنشاط مشروع - إلى حد ما - أو نجد صعوبة في إثبات علاقة السببية بين الخطأ والضرر فإن من غير المقبول وإقصاء هذه النظرية في مجملها بل قد تكون هي الأساس الوحيد الذي تقوم عليه المسؤولية في بعض الحالات ، الأمر الذي لا يمنع من البحث عن أساس آخر للمسؤولية بحثاً عن توفير الهدف المنشود من إعمال المسؤولية في هذا المجال وهو جبر وتعويض المضروبين من استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات .

وبعد أن انتهينا من إعداد هذا البحث خلصنا إلى بعض النتائج ومجموعة من التوصيات كالآتي :

أولاً: النتائج :-

١- إن اللجوء إلى تلك القواعد لا يخلو من فائدة وذلك متى تحققت أركانها التي أستوجبها المشرع (من خطأ وضرر وعلاقة سببية) وذلك متى وقع من شخص سلوك خاطئ وفقاً لما انتهى إليه الفقه والقضاء يكون قد انحرف عن السلوك المألوف للشخص المعتاد ، سواء قام بنشاطه دون مراعاة للمواصفات الفنية والاشتراطات المهنية والقوانين أو لم يتخذ الاحتياطات اللازمة ، هنا تتعدد المسؤولية وفقاً لقواعد المسؤولية التقصيرية .

٢- انتهى البحث على ان هناك صعوبة في اعتماد الخطأ كأساس وحيد تقوم عليه المسؤولية في مجال منازعات استخدام الهرمونات وانه لا فكاك من البحث عن أساس آخر للمسؤولية بحثاً عن توفير الهدف المنشود من أعمال المسؤولية في هذا المجال .

ثانياً : التوصيات :-

تأصيلاً لما تقدم فإننا نقترح ما يلي :

- نظراً لان إثبات الخطأ امر قد يصعب على المضرور في بعض الأحيان ، فمن ثم ولما تقدم فإن أعمال النظرية الموضوعية . تلك النظرية التي تقوم على أساس الضرر فقط دون النظر إلى الخطأ فتكون المسؤولية مفترضة في جانب المتسبب في وقوع أضرار استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات بحيث لا يقتضي الأمر إثبات الخطأ في جانبه ، وإنما يكفي إثبات تلوث اللحوم بمتبقيات الهرمونات وعلاقة السببية بينه وبين الضرر المترتب عليه .

- يجب أن تؤدي هذه الحماية الهادفة إلى توفير الوقاية من أضرار استخدام الهرمونات بالإضافة إلى تعويض الأضرار الناجمة عن استخدام تلك الهرمونات في المرحلة اللاحقة ومن جميع الأنشطة المتعلقة بإنتاج وتوفير لحوم مهيمنة والعمل على جبر المضرورين من استخدام الهرمونات في تغذية الحيوانات .

المراجع

أولاً المراجع القانونية العامة :

- سليمان مرقس ، المسؤولية المدنية في تقنيات البلاد العربية ، القسم الأول ، الأحكام العمل ، أركان المسؤولية ، بدون دار نشر، ١٩٧١ .
- عبد الرزاق السنهوري ، الوسيط في شرح القانون المدني، الجزء الأول ، نظريه الالتزام بوجه عام ، مصادر الالتزام ، تنقيح احمد مدحت المراغي، منشأة المعارف ، الإسكندرية ، ٢٠٠٤ .
- عبد الحي حجازي ، النظرية العامة للالتزام ، مصادر الالتزام ، دار الكتب ، القاهرة ، ١٩٥٨ .
- محمود جمال الدين ذكي ، مشكلات المسؤولية المدنية ، الجزء الأول ، في إزدواج أو وحدة المسؤولية المدنية ومسألة الخيرة ، مطبعة جامعة القاهرة ، القاهرة ، ١٩٧٨ .

ثانياً : المراجع القانونية المتخصصة :-

- ثروت عبد الحميد ، الأضرار الصحية الناشئة عن الغذاء الفاسد أو الملوث وسائل الحماية منها ، ومشكلات التعويض عنها ، دار الجامعة الجديدة للنشر ، الإسكندرية ، ٢٠٠٧ .
- حسن عبد الباسط جميعي ، مسؤولية المنتج عن الأضرار التي تسببها منتجاته المعيبة ، دار النهضة العربية ، القاهرة ، ٢٠٠٠ .
- رضا عبد الحليم عبد المجيد ، المسؤولية القانونية عن إنتاج وتداول الأدوية والمستحضرات الصيدلانية ، الطبعة الأولى ، دار النهضة العربية ، القاهرة ، ٢٠٠٥ .
- فوزي الأسدي وآخرون ، المسؤولية المدنية للطبيب البيطري ، الطبعة الأولى ، دار الفكر للنشر والتوزيع ، العراق ، ٢٠٢٠ .
- محمد حسين منصور ، المسؤولية الطبية ، المسؤولية الطبية لكل من : الأطباء ، الجراحين ، أطباء الأسنان ، الصيداللة ، المستشفيات العامة والخاصة ، الممرضين والممرضات ، منشأة المعارف ، الإسكندرية .
- محسن عبد الحميد إبراهيم البيه ، نظرة حديثة إلى خطأ الطبيب الموجب للمسؤولية المدنية في ظل القواعد القانونية التقليدية ، مكتبة الجلاء الجديدة ، المنصورة ، ١٩٩٣ .
- محسن عبد الحميد البيه ، المسؤولية المدنية عن الأضرار البيئية ، بدون دار نشر ، ٢٠٠٢ .

- نبيلة إسماعيل رسلان ، الجوانب الأساسية للمسئولية المدنية للشركات عن الإضرار بالبيئة ، دار النهضة العربية ، القاهرة ، ٢٠٠٣ .

ثالثا : الرسائل الجامعية :-

- أنس محمد عبد الغفار سلامة ، المسئولية المدنية في المجال الطبي ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق ، جامعة طنطا ، ٢٠٠٩
- زيد ناصر عبد الرحمن ، ضمان جودة المنتجات ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق ، جامعة الإسكندرية ، ٢٠١٧ .
- عبید مجول العجمي ، الخطأ الطبي في نطاق المسئولية المدنية ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق ، جامعة عين شمس ، ٢٠١٠ .
- عماد خضير علاوي ، المسئولية المدنية للمنتج - دراسة مقارنة في القانون العراقي والقانون المقارن ، رسال لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق ، جامعة المنصورة ، ٢٠١٧ .
- مالك حمد محمود أبو المغير ، المسئولية المدنية للطبيب عن الخطأ المهني - دراسة موازنة ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه ، جامعة عين شمس ، ٢٠٠٨ .
- محمد علي أحمد العماوي ، المسئولية المدنية لشركات إنتاج وتوزيع التبغ ، رسالة لنيل درجة الدكتوراه في الحقوق جامعة القاهرة ، ٢٠١٥ .

المطلب الأول : مدى صلاحية قواعد المسؤولية المبنية على الخطأ واجب الإثبات لاستيعاب منازعات أضرار استخدام الهرمونات

الفرع الأول : الطبيب البيطري .

٥

أولاً : المسؤولية المدنية للطبيب البيطري.

١١

ثانياً : تنظيم الصيدليات البيطرية.

١٦

ثانياً : إثبات خطأ الطبيب البيطري.

الفرع الثاني : منتجي اللحوم ومنتجاتها :

٢٠

أولاً : مسؤولية منتجي اللحوم ومنتجاتها .

٢٨

ثانياً : إثبات مسؤولية المنتج .

٣١

الفرع الثالث : تقدير المسؤولية القائمة على الخطأ واجب الإثبات.

٣٣

الخاتمة