

## المسؤولية المدنية عن أخطاء العمليات التجميلية في القانون الجزائري

باخويا دريس  
جامعة أدرار  
كلية الحقوق والعلوم السياسية  
bakhouya1980@yahoo.com

### المُلخَص:

مع تزايد الاهتمام وزيادة الوعي التجميلي لدى الأفراد، زاد الإقبال على القيام بالعمليات التجميلية، بالرغم مما يترتب عن ذلك من مخاطر سلبية خطيرة على صحة الخاضع لمثل هذه العمليات.

إن المخاطر التي قد يتعرض لها الخاضع للعملية التجميلية تطرح إشكالية التعويض المستحق للشخص المضرور جراء التدخل الجراحي. لذا كان لا بد من إيجاد جهة من شأنها أن تضمن تعويضاً منصفاً عن الأخطاء التي يقع فيها جراحو العمليات التجميلية، وتحمل المسؤولية نيابة عنهم في شكل ما يعرف بنظام التأمين من المسؤولية الطبية.

**الكلمات المفتاحية:** العمليات التجميلية، المسؤولية الطبية، التأمين من المسؤولية.

### Responsabilité civile pour les erreurs dans les opérations cosmétiques de droit algérien

#### Résumé:

Avec l'intérêt croissant et de plus en plus conscience esthétique chez les individus, la demande d'effectuer des opérations cosmétiques a augmenté, malgré les risques qui en découlent graves négatifs soumis à la santé telles opérations.

Les risques qui peuvent être exposés soumis au processus de cosmétique pose le problème de l'indemnité due à la personne lésée en raison d'une intervention chirurgicale. Par conséquent, il est nécessaire de trouver un point qui permettrait d'assurer une compensation équitable pour les erreurs commises par des chirurgiens esthétiques et des opérations situées prendre la responsabilité en leur nom sous la forme de ce qu'on appelle le système d'assurance de responsabilité médicale.

**Mots-clés:** chirurgie plastique, responsabilité médicale, l'assurance responsabilité civile.

## Civil liability for cosmetic surgery errors in Algerian law

### Abstract:

With increasing interest and increased awareness among individuals, the demand for cosmetic surgery has increased, despite the serious negative risks to the health of those undergoing such operations.

The risk to the subject of the cosmetic surgery poses the problem of compensation due to the injured person as a result of the surgical intervention. Therefore, it is necessary to find a body that will ensure fair compensation for the errors in cosmetic surgery surgeons and take responsibility on their behalf in the form of the medical liability insurance system.

**Keywords:** Cosmetic Surgery, Medical Liability, Liability Insurance.

### مقدمة :

مع ازدياد كثرة الحوادث والحروب, وما نتج عنها عادة من عاهات وتشوهات أدت إلى التأثير سلباً على الحياة المستقبلية للمعاقين والمصابين, ظهرت العمليات التجميلية لتخفف من المعاناة والآلام البدنية والمعنوية والحسية لهؤلاء المصابين. ولا يقتصر الأمر على هؤلاء, بل امتد ليشمل الأشخاص الذين خلقوا بتشوهات في أجسادهم, أدت إلى خلق ضغوطات نفسية ومعاناة منعتهم من الاندماج في المجتمع بصورة طبيعية.

ولئن كان اللجوء إلى إجراء العمليات التجميلية لضحايا الحروب والحوادث وأصحاب التشوهات له ما يبرره, فإن هناك فئة أخرى تلجأ إلى القيام بذلك بغية إشباع رغبة ما تتمثل في الظهور بصورة أحسن من الآخرين, فتجد البعض يبحث عن تغيير لون بشرته, والآخر تغيير شكل أنفه, وأخرى تبحث عن تعظيم أو تصغير نهديهما ونحو ذلك, كل ذلك على حساب القيم والمبادئ الأخلاقية والدينية المحرمة لمثل هذه العمليات.

وانطلاقاً من هذه الأهمية, وجب البحث عن الضوابط المنظمة للعمليات التجميلية, والبحث في مدى قيام مسؤولية الأطباء الممارسين لهذه المهنة

انطلاقاً من إشكالية جوهرية مفادها: ما مدى قيام المسؤولية المدنية للأطباء عن أخطاء العمليات التجميلية التي يقومون بها؟ وما الآثار المترتبة عن قيام هذه المسؤولية؟

وللإجابة عن هذه الإشكالية تم الإعتماد على المنهج الوصفي التحليلي، وذلك من خلال تحليل النصوص القانونية المنظمة للقطاع الطبي، بغية رصد مكامن النقص أو السبق لدى المشرع الجزائري مقارنة بالتشريعات ذات السبق في هذا المجال.

وتطبيقاً لذلك، تم تقسيم هذه الدراسة إلى مبحثين مسبقين بمبحث تمهيدي تضمن مفهوم الجراحة التجميلية ومدى شرعيتها فقهاً وتشريعاً. وفي المبحث الأول تم التطرق إلى قيام المسؤولية المترتبة عن العمليات التجميلية، وذلك بتفصيل صور أخطاء العمليات التجميلية، والأضرار المترتبة عنها. أما في المبحث الثاني فتم التطرق للآثار المترتبة عن قيام المسؤولية الطبية عن أخطاء العمليات التجميلية، وكذا للتأمين من المسؤولية المترتبة عن هذه الأخطاء، وتفصيل ذلك كالآتي:

#### المبحث تمهيدي: مفهوم الجراحة التجميلية ومدى شرعيتها

مع ازدياد وسائل وأدوات التجميل، وازدياد العيادات الخاصة القائمة بالعمليات التجميلية، لم يعد هذا النوع من الجراحات ترفاً خاصاً بفئة معينة من المجتمع، بل أصبح بمقدور الشريحة الأكبر من المجتمع القيام بذلك، خاصة الأشخاص الذين يعانون من اكتئاب مزمن بسبب بعض التشوهات الخلقية التي يعانون منها، وهو ما يطرح إشكالية مدى شرعية القيام بمثل هذا النوع من العمليات.

لذلك يتم تحديد مفهوم الجراحة التجميلية (المطلب الأول)، ثم التطرق لمدى شرعية هذه الجراحة (المطلب الثاني).

**المطلب الأول: مفهوم الجراحة التجميلية والأسباب الداعية للقيام بها.**

يرى العاملون في مجال الجراحات التجميلية أن الإقبال على عمليات التجميل والتردد على العيادات المتخصصة، يعزى إلى حياة الرفاهية، وبالمقابل تراجع أسعار عمليات التجميل مقارنة مع ما كان سائداً قبل سنوات، بالإضافة إلى نسب نجاحها العالية، ووجود رغبة لدى الكثيرين في الحصول على شكل جديد ومثير في الوقت نفسه.

وانطلاقاً من ذلك، يتم التطرق في هذا المطلب لتحديد مفهوم الجراحة التجميلية (الفرع الأول)، ثم عرض مختلف الأسباب الداعية إلى اللجوء لمثل هذه العمليات (الفرع الثاني).

**الفرع الأول: تعريف العمليات التجميلية**

قبل الحديث عن المفهوم الفقهي للجراحة التجميلية، وجب تحديد المفهوم اللغوي لها، حيث أن مصطلح "الجراحة التجميلية" مكون من كلمتين هما "جراحة" و"تجميل".

- والجراحة لغة: من الفعل جَرَحَ، يقال جَرَحَهُ، يجرحه، جَرَحاً إذا أثر فيه بالسلاح، وجرحه: أكثر ذلك فيه<sup>(1)</sup>.

والجراحة: اسم الضربة أو الطعنة، والجمع جراحات وجراح، فإما أن يكون مكسراً على طرح الزائد، وإما أن يكون من الجمع الذي لا يفارق واحده إلا بالهاء<sup>(2)</sup>.

- واصطلاحاً: الجراحة هي العمل الذي يهدف إلى إصلاح عاهة أو آفة تصيب موضعاً من جسم الإنسان، ويعرفها الدكتور Claude Allaines بأنها: "اختصاص طبي يقصد به العلاج باستعمال اليدين"<sup>(3)</sup>.

- والتجميل لغة: من الفعل جَمَلَ بمعنى زَيَّنَ وَتَحَسَّنَ، والحسن يكون في الخلق والخلق، وقد جُمِلَ الرجل بالضم جَمَلاً فهو جميل، وجَمَلَ الله عليك تجميلاً إذا دعوت له أن يجعله الله جميلاً حسناً، وامرأة جَمَاءَ وجميلة، والجمال مصدر الجميل<sup>(4)</sup>.

- واصطلاحاً: الجمال كل عمل من شأنه تحسين الشيء في مظهره الخارجي بالزيادة أو النقصان<sup>(5)</sup>.

وبناءً على مفهوم كلمتي جراحة وتجميل أمكننا القول بأن الجراحة التجميلية كما يراها الدكتور "دارتيج" مؤسس ومدير الجمعية العلمية لجراحة التجميل بفرنسا هي: "مجموعة العمليات التي تتعلق بالشكل والتي يكون الغرض منها علاج عيوب طبيعية أو مكتسبة في ظاهر الجسم البشري تؤثر في القيمة الشخصية أو الاجتماعية للفرد"<sup>(6)</sup>.

جدير بالذكر بأن هناك نوعين من الجراحة، هناك ما يسمى بالجراحة البلاستيكية التكوينية، وكذا الجراحة التجميلية والتي ستكون محور بحثنا هذا. فالجراحة البلاستيكية التكوينية يكون الغرض منها هو إعادة النشاط لأحد أعضاء الجسم، وهي تعرف باسم جراحة التشوهات<sup>(7)</sup>، أما الجراحة التجميلية يكون الغرض منها هو تحسين مظهر الشخص الخارجي ليصبح في صورة أجمل مما كانت عليه قبل التدخل.

وبناءً على هذه التفرقة فيما بين الجراحة التجميلية والجراحة التكوينية، يمكن القول بأن الخاضع للجراحة التجميلية يعتبر زبوناً لأنه شخص عادي في كامل صحته، غير أن الخاضع للجراحة التكوينية يعتبر مريضاً لأن هناك دوافع حقيقية وجدية تدفعه للخضوع للعملية.



### المطلب الثاني: مدى شرعية العمليات التجميلية

في ظل انعدام النصوص القانونية المختصة بتنظيم أحكام العمليات التجميلية، وفي ظل التضارب الفقهي ما بين مُجيز ومُعارض لمثل هذه العمليات، يتم التطرق في هذا المطلب لدراسة موقف الفقه من القيام بالعمليات التجميلية (الفرع الأول)، ثم دراسة موقف المشرع الجزائري منها (الفرع الثاني).

#### الفرع الأول: موقف الفقه من العمليات التجميلية

بالرجوع لمختلف أحكام الفقه القانوني في مسألة مدى شرعية القيام بإجراء العمليات التجميلية، نجد اختلافاً كبيراً بين الفقهاء ما بين موقف رافض لإجراء العملية التجميلية، وآخر مجيز لها.

#### أولاً: الموقف الرافض لفكرة اللجوء للجراحات التجميلية.

يرى الفقيه الفرنسي Gerson بأن الجراحة التجميلية إذا لم يقصد بها غرض علاجي محض فهي مرفوضة، وبالتالي تكون جائزة متى كان القصد من وراءها إزالة علة، أو الوقاية منها فقط. وقد أخذ بهذا الطرح الفقيه Cortiroste كذلك<sup>(10)</sup>.

ومما يعاب على هذا الرأي هو أن التشوهات التي تكون أصلية أو يُصاب بها الإنسان من شأنها التأثير على نفسيته وحياته الإجتماعية، وهي بدورها علة نفسية تأثيرها يفوق العلة الجسمانية بكثير، لذا من واجب الطبيب التدخل لمعالجة هذه العيوب نظراً لما لها من أثر على الشخص الخاضع للعملية التجميلية.

ثانياً: الموقف المجيز للقيام بالعمليات التجميلية.

أجاز الفقهاء الألمان هذا النوع من العمليات واعتبروها ضرورة ملحة؛ نظراً لما يترتب على منعها من أمراض نفسية خطيرة تؤثر على شخصية الإنسان.

من جانبهم الفقهاء الإنجليز ساروا على نفس النهج، ولئن برروا موقفهم هذا بأن رضا المريض يُبرر كل فعل، ما لم يكن ممنوعاً قانوناً أو يؤدي لخطر كبير على صحة الخاضع للعملية التجميلية<sup>(11)</sup>.

ومهما يكن من أمر، فإن أنصار هذا الإتجاه يتوسعون في جواز القيام بالعمليات التجميلية، لأنها مصدر سعادة وسرور بالنسبة للمريض.

وما بين المد والجزر بين الإتجاه الراضف لفكرة إجراء العمليات التجميلية، والإتجاه المجيز لها، ظهر اتجاه ثالث وسطي حاول التوفيق بين الرأيين، إذ يرى بأن العمليات التجميلية يجوز إجراؤها ولكن في حالات خاصة فقط، إذ يفرقون بين حالتين:

أ- الحالة الأولى: عندما تكون درجة التشويه عبئاً كبيراً يتعذر معه مواصلة الحياة، فيحرم العيب الشخص من العيش حياة طبيعية، إذ يحرمه من بعض الحقوق أو يجعله محل سخرية من قبل الغير، ففي مثل هذه الحالات تعتبر العملية التجميلية أمراً جائزاً، بل ضرورياً مادامت حالة المريض تتطلب مثل هذا التدخل.

ب- الحالة الثانية: عندما يكون الغرض من للعملية التجميلية مجرد التحسين أو زيادة جمال الوجه أو الجسم، وكان العيب الذي يسعى صاحبة إلى التخلص منه غير مؤثر على حياة الفرد أو سلامته، ففي مثل هذه الحالات تعتبر العملية التجميلية أمراً غير ضروري. ولئن كان



بعض الفقه يرى بأنه من الصعب التمييز بين العيب البسيط والعيب الجوهري؛ نظراً لاختلاف طبائع الأشخاص وأنماطهم<sup>(12)</sup>.

**الفرع الثاني: موقف المشرع الجزائري من القيام بالعمليات التجميلية.**

تعتبر الجراحة التجميلية تخصص غير مُعترف به في الجزائر، وغير مُرخص به من قبل الوزارة الوصية. وفي ظل انعدام نصوص قانونية خاصة تنظم مثل هذا النشاط، تبقى الجراحات التجميلية تمارس بعيداً عن عين الرقابة؛ نظراً لغياب الإطار القانوني المنظم له.

وبالرجوع للفقرة الثالثة من المادة 168 من القانون رقم 90-17 المعدل والمتمم للقانون رقم 85-05 والمتعلق بحماية الصحة وترقيتها<sup>(13)</sup>، حيث جاء فيها: "تخضع التجارب التي لا يرجى من ورائها العلاج للرأي المُسبق للمجلس الوطني لأخلاقيات العلوم الطبية المنصوص عليه في المادة 1/168 أعلاه". أي أن المشرع الجزائري قَصَدَ ضمناً بذلك العمليات التجميلية، ما يعني إجازتها خاصة تلك العمليات التي لا يُرجى من ورائها علاج كما ورد في نص المادة أعلاه.

وبالرجوع كذلك لنص المادة 44 من مدونة أخلاقيات الطب الواردة بالمرسوم التنفيذي رقم 92-276 والتي تنص على أنه: "يخضع كل عمل طبي يكون فيه خطر جدي على مريض لموافقة المريض موافقة حرة ومُتبصرة، أو لموافقة الأشخاص المخولين منه أو من القانون"<sup>(14)</sup>، مما يعني بأن الجراحة التجميلية تخضع في إجازتها لمدى موافقة المريض قبل لقيام بهذا النوع من العمليات.

وبالرغم من وجود العديد من الجراحات التقويمية التي يكون الغرض منها تقويم أعضاء الجسم، والتي تقوم بها مختلف المستشفيات في الجزائر،

إلا أن هذه العمليات تختلف اختلافاً كبيراً عن العمليات التجميلية التي يكون الغرض منها طلب الجمال وحُسن المظهر، لذلك تظل الجراحات التجميلية غير مُعترف بها صراحة، كما تفنقر كليات الطب في الجامعات الجزائرية لمثل هذا التخصص، وتبقى النصوص القانونية المتناثرة في مختلف القوانين المنظمة للقطاع الطبي قاصرة وعاجزة عن تنظيم مثل هذا النوع من العمليات.

### المبحث الأول: قيام المسؤولية المترتبة عن العمليات التجميلية

بما أن مسؤولية الطبيب الجراح هي مسؤولية عقدية مصدرها العقد المبرم بين الطبيب والزيون الخاضع للعملية التجميلية، فإن هذا العقد يخضع للأحكام العامة التي تخضع لها باقي العقود، كما تقوم هذه المسؤولية على الأركان العامة في المسؤولية والمتمثلة في الخطأ والضرر وعلاقة السببية. وانطلاقاً من ذلك، يتم التعرض في هذا المبحث لأخطاء العمليات التجميلية، وإشكالية إثباتها (المطلب الأول)، ثم للأضرار المترتبة عن قيام المسؤولية عن أخطاء العمليات التجميلية (المطلب الثاني).

### المطلب الأول: أخطاء العمليات التجميلية وإشكالية إثباتها

لا يمكن حصر الأخطاء الطبية التي يمكن للطبيب الجراح في العمليات التجميلية الوقوع فيها، لذلك يتم الإكتفاء في هذا المقام بتحديد المجالات الكبرى لصور أخطاء العمليات التجميلية، والتي يمكن أن تقاس عليها باقي الأخطاء التي يمكن الوقوع فيها (الفرع الأول)، على نحو يمكن من دراسة إشكالية إثبات هذه الأخطاء من قبل المريض المضرور (الفرع الثاني).

## الفرع الأول: صور أخطاء العمليات التجميلية

يعرف الخطأ الطبي بأنه عبارة عن: "إخلال الطبيب أو الجراح بواجبه في بذل العناية الوجدانية اليقظة الموافقة للحقائق العلمية"<sup>(15)</sup>. مما يعني بأن أي إخلال في بذل العناية المفروضة ولو كان بسيطاً يؤدي إلى قيام مسؤولية الطبيب، بيد أن العناية المطلوبة تختلف من طبيب إلى آخر، وذلك على حسب تخصص هذا الأخير، فالعناية الواجبة لدى الطبيب الاختصاصي أضيق نطاقاً من عناية الطبيب العام مثلاً.

ومهما يكن من أمر، فإن أخطاء العمليات التجميلية تتمثل في إخلال الطبيب بالإلتزامات التي تتطلبها مهنته (أولاً)، أو بالقواعد العلمية لهذه المهنة (ثانياً).

### أولاً: إخلال الطبيب بالإلتزامات التي تفرضها مهنته.

تفرض مهنة الطب على الطبيب مجموعة من الإلتزامات التي يترتب على الإخلال بها قيام مسؤولية هذا الأخير، وتتعلق هذه الإلتزامات بضرورة إعلام الطبيب لمريضه بخطورة العمل الجراحي، والحصول على رضائه التام الخالي من أي عيب، علاوة على الإلتزام بالسرية الطبي.

ويعتبر الإخلال بضرورة إعلام الطبيب لزوجته بخطورة العمل الجراحي التجميلي ماساً بحرية المريض ورضائه، بغض النظر عن نتيجة العمل الجراحي<sup>(16)</sup>. كما أن الإعلام يُمكن المريض من اتخاذ قراره بخصوص القيام بالجراحة التجميلية، خاصة بعد علمه بكافة الأخطار المترتبة عن القيام بالعملية التي ينوي القيام بها، لذلك تبدو أهمية الإعلام في الجراحات التجميلية أكثر من سائر أنواع الجراحات الأخرى؛ خاصة وأنه يسمح للطبيب

بالتأكد من رغبة الشخص في القيام بالعملية، لذلك ينبغي أن يتم الإعلام قبل العملية وإلا كان بدون فائدة<sup>(17)</sup>.

وتطبيقاً لذلك، نص المشرع الجزائري في المادة 154 من قانون حماية الصحة وترقيتها على أن تقديم العلاج لا يتم إلا بموافقة المريض، أو من يخوله القانون إعطاء الموافقة عن ذلك، كما أوجبت نفس المادة على الطبيب أن يُعلم المريض بعواقب التدخل الطبي المترتبة عن ذلك.

وعلاوة على ذلك يتضمن عنصر الإعلام ضرورة إعلام المريض بتكاليف التدخل الطبي، وأساس ذلك هو العقد الطبي المبرم بين الطبيب والزرbon<sup>(18)</sup>. وكننتيجة لهذا الإلتزام يشترط أن يكون إعلام المريض واضحاً وسهلاً، صادقاً بغية كسب ثقة الطبيب.

#### ثانياً: إخلال الطبيب بالقواعد العلمية لمهنة الطب.

تفرض قواعد المهنة على الطبيب -خاصة الجراح التجميلي- مجموعة من الضوابط والقواعد العلمية التي تضمن سلامة المريض، وتُساعد في إنجاح العملية التجميلية. ومن بين الأخطاء المتعلقة بالضوابط العلمية في مهنة الطب عامة والجراحة التجميلية بصورة خاصة نذكر على سبيل المثال عدم توخي الطبيب للحيطه والحذر، سواء قبل الجراحة التجميلية أو أثناءها أو بعد ذلك<sup>(19)</sup>، لذلك يجب على الطبيب بذل عناية كبيرة لتفادي الأضرار أو الأخطار المحتمل تعرض المريض لها أثناء أو بعد ذلك.

من بين الأخطاء كذلك عدم استعانة الطبيب الجراح بمخدر مختص، إذ لا بد في الأصل من وجود طبيب مخدر قبل إجراء العملية التجميلية يقوم بتخدير الشخص الخاضع للعملية، ويراقب الطبيب أثناء العملية حتى يستعيد الشخص حيوية كامل أعضائه المخدرة بعد ذلك<sup>(20)</sup>، لذلك يرى بعض

الفقهاء<sup>(21)</sup> بأن مهنة الطبيب المخدر هي تغييب المريض عن الإدراك بطرق آمنة، بحيث لا يشعر بالآلام أثناء الجراحة على أن يعيده لحالة الوعي بأمان بعد العملية الجراحية، فيقع عليه بالتالي عبء كبير لضمان سلامة المريض. وكنتيجة لذلك يرى البعض الآخر<sup>(22)</sup> بأن الطبيب المخدر يكون مسؤولاً بالتضامن مع الجراح ومع المؤسسة الإستشفائية التي ينتمي إليها الطبيب، ولئن كانت المسؤولية في غالب الأحيان تقع على عاتق الطبيب الجراح؛ نظراً لأن القضاء ألقى على عاتقه ضرورة الإلتزام بالرقابة. ومن بين الأخطاء التي قد يقوم بها الطبيب الجراح كذلك، الخطأ في اختيار وسيلة التدخل الجراحي، إذ ولئن كانت القاعدة العامة تقضي بحرية الطبيب في اختيار الوسيلة الملائمة لعلاج المريض، إلا أن هذه الحرية مقيدة بضرورة احترام أصول وقواعد المهنة المنفق عليها طبيياً<sup>(23)</sup>.

#### الفرع الثاني: إثبات أخطاء العمليات التجميلية.

تقضي القاعدة العامة في قانون الإجراءات المدنية والإدارية<sup>(24)</sup> بأن البينة على من ادعى، وعلى المدعي إثبات ما يدعيه بكافة الوسائل المشروعة قانوناً، وبالإجراءات التي حددها القانون كذلك.

وبناءً على ذلك فإن المريض أو الشخص الخاضع للتدخل الطبي وجب عليه إثبات خطأ الطبيب الجراح إذا ما ترتب عن ذلك ضرر لحق به، وما على الطبيب حينها سوى إثبات قيامه بكافة مقتضيات المهنة والإلتزامات التي تفرضها كالإلتزام بإعلام المريض بآثار التدخل الطبي والحصول على رضاه<sup>(25)</sup>.

وبما أن التزام الطبيب اتجاه المريض يتخذ طابعاً عقدياً، فإن مسؤولية الطبيب لا تقوم بمجرد عدم تحقق النتيجة المرجوة من التدخل الطبي، بل

يجب كذلك على المريض إقامة الدليل على إهمال وتقصير الطبيب الجراح في القيام بالإلتزامات التي تفرضها مهنته<sup>(26)</sup>.

وبالرغم من ذلك، إلا أن الطبيعة الخاصة للجراحة التجميلية جعلت من التزام الطبيب الجراح فيها يدخل في خانة الإلتزام ببذل عناية، أي التزم الطبيب بتحقيق نتيجة، وإذا لم تتحقق هذه النتيجة تقوم حينها مسؤولية الطبيب الجراح، لأن الخطأ يكون مفترض، حينها ينتقل عبء الإثبات إلى الطبيب الجراح بعدما يثبت المريض عدم تحقق النتيجة المرجوة، وهو أمر في غاية اليسر بالنسبة لهذا الأخير.

جدير بالذكر بأن عبء الإثبات سواء ذلك الملقى على عاتق المريض أم على عاتق الطبيب الجراح، يتم بكافة طرق الإثبات<sup>(27)</sup>، ويأتي في مقدمة هاته الطرق الوثائق الرسمية، والتي تعتبر من أقوى الوسائل المقبولة في الإثبات، فإذا ما أراد الطبيب إثبات قيامه بإعلام المريض بتأثيرات العملية التجميلية، وجب عليه أخذ توقيع الزبون الخاضع للعملية بما يفيد تلقيه الإعلام الكافي من قبل الطبيب ورضاه بذلك، لأن من شأن هذا التوقيع أن يسقط مسؤولية الطبيب الجراح.

### المطلب الثاني: الأضرار المترتبة عن أخطاء العمليات التجميلية.

يعتبر الضرر بمثابة الركن الثاني لقيام المسؤولية، إذ لا تعويض على مسؤولية من دون ضرر، وهو ما يميز المسؤولية المدنية عن الجنائية. والمسؤولية الطبية المدنية كذلك تستلزم وقوع ضرر ناتج عن الخطأ الطبي الذي ارتكبه الطبيب القائم بالعملية، ووجود رابطة بين هذا الخطأ والضرر المترتب عن ذلك، والذي يأخذ صورة الضرر المادي الملموس (الفرع الأول)، كما يمكن أن يتخذ صورة الضرر المعنوي (الفرع الثاني).

## الفرع الأول: الأضرار المادية المترتبة عن أخطاء العمليات التجميلية.

لم يعرف المشرع الجزائري الضرر المادي، وإنما اكتفى بالإشارة إليه فقط بمقتضى المادتين 124 و182 مكرر من قانون العقوبات. وذلك على خلاف الفقه الذي عرفه على أنه: "كل ما يصيب المرء في حق من حقوقه المشروعة جراء عمل الجراح غير المعتاد"<sup>(28)</sup>، فلإنسان الحق في الحياة والسلامة الجسدية، وأي مساس بهذه الحقوق يمثل ضرراً يوجب التعويض، كما يراد بالضرر المادي كذلك "الضرر الذي يصيب الذمة المالية بفعل الإصابات البدنية، الأمر الذي يستوجب التعويض"<sup>(29)</sup>.

وبناءً على التعريف الوارد أعلاه يدخل في إطار الضرر المادي جميع التكاليف والنفقات التي قام المريض بدفعها لإجراء العملية التجميلية، كما يشمل ما فاتته من كسب نتيجة توقفه عن العمل أثناء الخضوع للعملية التجميلية.

ومهما يكن من أمر، فإن تأثير الضرر يختلف من حالة لأخرى، فالضرر الذي يلحق بشخص يعتمد على مظهره الخارجي في عمله كمذيعات التلفزيون يكون أكثر شدة، والتعويض عنه يكون أكثر قيمة من التعويض المستحق لغير ذلك.

والضرر الواجب التعويض هو الضرر المحقق والثابت، أي المحقق الوقوع، أما الضرر الإحتمالي الذي يمكن أن يقع وقد لا يقع فلا يكون موجباً للتعويض<sup>(30)</sup>. وفي نفس الإطار يرى بعض الفقهاء<sup>(31)</sup> أن الضرر المحقق الوقوع في المستقبل يكون موجباً للتعويض كما إذا تم إثبات خطأ الطبيب الجراح الذي لم تظهر نتائجه بعد، ولكنها حتمية الظهور في المستقبل، وللقاضي حينها حق الإستعانة بخبير مختص لمساعدته في تقدير الضرر الحتمي الوقوع في المستقبل.





وعلاوة على ذلك، وجب إثبات رابطة السببية بين خطأ الطبيب الجراح والضرر المترتب عن ذلك للمريض، وما على الطبيب إذا ما أراد انتفاء مسؤوليته عن ذلك سوى إثبات أن الضرر ترتب عن سبب أجنبي لا علاقة له به<sup>(33)</sup>.

ولإثبات الرابطة السببية بين الخطأ والضرر يمكن للقاضي استخلاص ذلك من الظروف التي تمت فيها العملية التجميلية، وباللجوء إلى الاستعانة بخبير طبي في هذا المجال. وعموم القول يتم إثبات الرابطة السببية بجميع طرق الإثبات كالبينة والقرائن، إلا إذا نص القانون على خلاف ذلك.

### المبحث الثاني: الآثار المترتبة عن قيام المسؤولية الطبية عن العمليات التجميلية

بمجرد قيام المسؤولية المدنية للطبيب الجراح في العمليات التجميلية وذلك بتحقق الخطأ والضرر والرابطة السببية بينهما، جاز حينها للمضرورة المطالبة بالتعويض عن الأضرار التي لحقت به جراء خطأ الطبيب، والتعويض يكون على حسب الإتفاق بين الطرفين، فيكون عيناً بإعادة الجراحة كما قد يكون مبلغاً من النقود، وفي حالة عدم الإتفاق جاز للمضروور رفع الدعوى التعويض أمام القضاء.

وبين هذا وذاك، يتم التطرق في هذا المبحث لدراسة التعويض في مجال المسؤولية الطبية المدنية عن أخطاء العمليات التجميلية (المطلب الأول)، ثم دراسة مدى إلزامية التأمين من المسؤولية المترتبة عن أخطاء العملية التجميلية (المطلب الثاني).

## المطلب الأول: التعويض في مجال المسؤولية الطبية عن أخطاء العمليات التجميلية

إن التعويض في مجال المسؤولية الطبية لا يتم إلا في شكل مقابل وذلك لاستحالة التعويض العيني إلا في حالات خاصة جداً، كما في حالة القيام بعملية أخرى بغية إزالة الضرر المترتب عن العملية التجميلية الأولى. وتطرح إشكالية تقدير التعويض مسألة هامة تتعلق بمشكلة تفاقم الضرر، مما يجعل من مسألة تقدير نسبة التعويض في غاية الصعوبة والتعقيد، لذلك لا بد من دراسة مسألة تقدير التعويض (الفرع الأول)، على نحو يمكن من دراسة دعوى التعويض (الفرع الثاني).

### الفرع الأول: تقدير التعويض المترتب عن قيام مسؤولية الطبيب.

من الشروط الواجبة الإحترام في تقدير قيمة التعويض هو أن يشمل كل ما لحق المضرور من خسارة وما فاتته من كسب<sup>(34)</sup>، ويجب أثناء تقدير قيمة التعويض النظر إلى مقدار الضرر الذي لحق بالمضرور لا إلى مدى جسامة خطأ الطبيب المتدخل، وعلاوة على ذلك يجب أن يشمل التعويض كل الأضرار المادية والمعنوية.

وفي مجال تقدير التعويض تنص المادة 131 من القانون المدني الجزائري على ضرورة مراعاة الظروف الملائمة<sup>(35)</sup>، فيجب مراعاة الحالة الصحية للمضرور قبل حدوث الضرر ومقارنتها بالحالة الصحية للمضرور بعد ذلك، كما يجب كذلك مراعاة الوضع المالي للمضرور وتأثير ذلك على ظروفه العائلية أيضاً.

والأهم من كل ذلك هو مراعاة الحالة الإجتماعية للمضرور ووظيفته كذلك، إذ أن الضرر اللاحق بشخص يعتمد على مظهره الخارجي كالفنان أو الممثل يكون أكثر خطورة وشدة عليه من الشخص العادي<sup>(36)</sup>.

والأصل أن الحق في التعويض ينشأ بمجرد تحقق الضرر المترتب عن الخطأ الطبي في العملية التجميلية، وإن كان هذا الحق لا يتقرر إلا بصدور حكم القاضي الذي يقرره بمقتضى حكم أو قرار، ويعطيه الصيغة الإلزامية. وفي حالة ما إذا كان تقدير الضرر مستحيلاً كما في حالة التفاقم، أجاز القانون حينها للمضرور أن يطلب خلال مدة معينة إعادة النظر في تقدير قيمة التعويض<sup>(37)</sup>، ويجب أن يراعى في ذلك أيضاً مدى ارتفاع قيمة العملة والأسعار أو انخفاضهما.

هذا ويمكن أن يتخذ التعويض صورة إيراد دوري يستحقه المضرور، حينها توجب رفع أو خفض قيمة هذا الإيراد على حسب تغير قيمة العملة والأسعار، كما في حالة تغير قيمة الأدوية التي يغطيها هذا الإيراد الدوري<sup>(38)</sup>.

### الفرع الثاني: دعوى التعويض في مجال المسؤولية المترتبة عن أخطاء العمليات التجميلية.

عادة ما يتم الإتفاق بين الطبيب الجراح والمضرور على إعادة العملية التجميلية بغية الوصول للنتيجة المتفق عليها بين الطرفين، وفي حالة استحالة إعادة العملية يلتزم الطبيب الجراح بتعويض المضرور نقداً وعلى حسب الإتفاق.

غير أن الإشكال يثور في حالة عدم التوصل لاتفاق بين الطرفين بخصوص طريقة أو قيمة التعويض، حينها يكون أمام الشخص المضرور

حق اللجوء إلى القضاء طالباً الحكم له بالتعويض عن الضرر الذي لحقه جراء خطأ الطبيب أثناء التدخل الجراحي، وذلك من خلال رفع دعوى التعويض من قبل الضحية أو ذوي حقوقه أمام القسم المدني بالمحكمة التي يقع بدائرتها مكان إجراء العملية التجميلية، وذلك استثناءً من القاعدة العامة التي تقضي بأن الدعوى ترفع في موطن المدعى عليه<sup>(39)</sup>.

ويسقط الحق في طلب التعويض بمرور المدة المنصوص عليها قانوناً، حيث نصت المادة 133 من القانون المدني الجزائري على أن: "تسقط دعوى التعويض بانقضاء خمسة عشر سنة من يوم وقوع العمل الضار". وبالتالي بمجرد قيام مسؤولية الطبيب الجراح نتيجة لأخطائه أثناء القيام بالعملية التجميلية، فإنه يتقرر للطرف المضرور حق رفع دعوى التعويض سواء ضد الطبيب المسؤول مباشرة عن العملية أو ضد شركة التأمين من هذه المسؤولية كذلك.

**المطلب الثاني: التأمين من المسؤولية المترتبة عن أخطاء العملية التجميلية.**

إن التأمين من المسؤولية الطبية من شأنه أن يحقق فائدة كبيرة سواء بالنسبة للطبيب أو بالنسبة للمريض كذلك؛ فبالنسبة للطبيب من شأن ذلك أن يوفر له نوع من الهدوء والثقة أثناء القيام بعمله الطبي مما يضمن نتائج إيجابية لذلك. أما بالنسبة للمريض فعندما يعلم بأن التعويض في حالة الضرر لن ينصب على أموال الطبيب، سيشعر بالإرتياح وعدم التردد في القيام بالعملية، بما ينعكس إيجاباً على حالته النفسية التي تعتبر عنصراً هاماً في القيام بمثل هذه العمليات<sup>(40)</sup>.

ولقد انتشر التأمين في المجال الطبي لدرجة جعلت التشريعات الحديثة تعتبر هذا النوع من التأمين إلزامياً حفاظاً على حقوق المرضى وضماناً لحرية الأطباء<sup>(41)</sup>، ولا بد من دراسة الأسباب التي أدت إلى ظهور التأمين من المسؤولية المترتبة عن أخطاء العمليات التجميلية (الفرع الأول)، على نحو يمكن من إدراك مدى إلزامية التأمين من المسؤولية المترتبة عن أخطاء العمليات التجميلية (الفرع الثاني).

**الفرع الأول: أسباب ظهور التأمين من المسؤولية المترتبة عن أخطاء العمليات التجميلية.**

لقد ظهر نظام التأمين من المسؤولية الطبية نتيجة لتعدد العمليات الجراحية التي يقوم بها الأطباء، خاصة في مجال الجراحة التجميلية، وكذلك نتيجة لزيادة عدد القضايا والدعاوى المرفوعة أمام القضاء من قبل الأشخاص المتضررين من أخطاء الأطباء. ويعتبر الفقيه الفرنسي "تانك" أول من نادى بضرورة إضفاء الصفة الإلزامية على هذا النوع من التأمين<sup>(42)</sup>. وإذا تم الأخذ بهذا الرأي الأخير الذي جاء به الفقيه "تانك" فإن ذلك لا يؤدي إلى إعفاء الطبيب من المسؤولية الجنائية وكذا التأديبية، بل المدنية فقط، والقائمة على أساس التعويض الذي تقوم بدفعه شركة التأمين.

ونتيجة للتطور الكبير في مجال التأمين، ظهرت فكرة تأمين المرضى كذلك لأنفسهم من المخاطر المحتملة التي قد يتعرضون لها أثناء العلاج، إذ تتولى شركة التأمين ضمان هذه المخاطر بدل الأطباء، ومهما يكن من أمر سواء تم التأمين من قبل الطبيب أو من قبل المريض، فإن كلا الطرفين يقومان ببذل عناية فائقة فيما يخص الإلتزامات الملقاة على عاتقهما من أجل إنجاح العملية وبلوغ النتيجة المرجوة، لأن كل زيادة في احتمال وقوع أخطاء

أو أضرار مترتبة عن ذلك, يستتبعه زيادة في قيمة الأقساط المدفوعة لشركة التأمين.

ومهما يكن من أمر فإن نظام التأمين من المسؤولية المترتبة عن أخطاء العمليات التجميلية من شأنه أن يساهم في التخفيف من عبء إثبات وقوع الخطأ الملقى على عاتق المضرور الخاضع للتدخل الجراحي, وكذا الجهة القضائية المختصة بالفصل في النزاع.

**الفرع الثاني: إلزامية التأمين من المسؤولية المترتبة عن أخطاء العمليات التجميلية.**

اعتبر المشرع الفرنسي التأمين من المسؤولية الطبية أمراً وجوبياً بمقتضى قانون الصحة الفرنسي المعدل بمقتضى القانون رقم 303-2002, حيث ألزم الأطباء والمؤسسات الصحية الخاصة بالتأمين من المسؤولية المدنية الطبية<sup>(43)</sup>, وفرض عقوبات جزائية وتأديبية كبيرة في حالة الإخلال بهذا الإلتزام<sup>(44)</sup>.

ومن خلال ما سبق يتضح بأن التأمين من المسؤولية الطبية شرطاً إلزامياً لممارسة هذه المهنة سواء كان الطبيب منتظماً إلى القطاع العام أو الخاص, ومهما كانت طبيعة المهنة الطبية التي يمارسها بما في ذلك أطباء الجراحات التجميلية.

ولقد سار المشرع الجزائري على خطى المشرع الفرنسي, حيث اعتبر التأمين من المسؤولية الطبية المدنية إلزامياً, وذلك بمقتضى الأحكام الواردة في القانون رقم 95-07 والمتعلق بالتأمينات<sup>(45)</sup>, إذ تنص المادة 167 منه: "يجب على المؤسسات الصحية المدنية وكل أعضاء السلك الطبي والشبه

طبي والصيدلاني الممارسين لحسابهم الخاص أن يكتتبوا تأميناً لتغطية مسؤوليتهم المدنية المهنية تجاه مرضاهم وتجاه الغير".  
 وكنتيجة لذلك، يغطي هذا التأمين جميع الوسائل والمعدات التي يستخدمها الطبيب في العلاج، كما يشمل كل الأنشطة التي يقوم بها مساعدي الطبيب كذلك. وبالتالي فمن خلال الأحكام الواردة في قانون التأمينات يتبين بأن المشرع الجزائري يعتبر التأمين من المسؤولية المدنية الطبية أمراً إجبارياً ومن النظام العام<sup>(46)</sup>.

### خاتمة:

بعد عرض أهم الأسباب الداعية للإقبال على إجراء العمليات التجميلية، والتي تختلف من شخص إلى آخر، وبعد المد والجزر بين مجيز ومعارض لها، تبين بأن المشرع الجزائري لم يسن لغاية الآن أحكاماً منظمة لها في ظل غياب رؤية واضحة المعالم بخصوص هذا النشاط.  
 وبالحديث عن طبيعة العمليات التجميلية، واعتبارها من قبيل العقود الخاضعة للضوابط والأحكام القانونية المنظمة للعقود، أثيرت إشكالية المسؤولية المترتبة عن الأخطاء التي يقع فيها الأطباء الجراحون بمناسبة قيامهم بمثل هذا النشاط، والآثار المترتبة عن ذلك، خاصة ما تعلق بمسألة التعويض المستحق للمتضرر من أخطاء التدخل الجراحي التجميلي.  
 ونظراً لحدائثة مثل هذا النشاط بالجزائر مقارنة بدول المشرق والدول الغربية من جهة، ونظراً لغياب الإطار القانوني المنظم لمثل هذا النشاط من جهة ثانية، وبناءً على ما تم التوصل إليه من خلال هذه الدراسة من جهة ثالثة، جاز تقديم التوصيات التالية:

- وجب على المشرع الجزائري الإسراع في سن نصوص قانونية وتنظيمية من شأنها تنظيم النشاط الجراحي، سواء التقويمي أو التجميلي، وتحديد إطار هذا النشاط.
- ضرورة التفرقة بين الحالات التي يكون فيها التدخل الجراحي ضرورياً كالجراحات التقويمية التي يكون الغرض منها إزالة التشوهات وغيرها، والحالات الأخرى الجوازية.
- إلزام أصحاب الأنشطة الصحية، خاصة الجراحون في مجال العمليات التجميلية والعاملون لحسابهم الخاص بضرورة اكتتاب تأمين من المسؤولية المترتبة عن الأخطاء التي يقعون فيها بمناسبة مزاولتهم لهذا النشاط.
- كما يجب على الأطباء الجراحون في مجال العمليات التجميلية ضرورة التوعية النفسية المُسبقة للزبون، وإعلامه بكافة المخاطر المحتملة والمترتبة عن إجراء مثل هذا النوع من العمليات، وعدم الإهتمام بجانب الربح فقط.
- إيجاد جهة رقابية متخصصة، تسهر على مراقبة مدى احترام الضوابط المنصوص عليها قانوناً في إطار ممارسة الأنشطة الطبية التجميلية.

#### الهوامش:

- 1- أبو الفضل جمال الدين محمد بن مكرم (ابن منظور)، لسان العرب، الجزء الثاني، حرف الجيم، دار صادر للنشر، بيروت، 2003، ص: 422.
- 2- أبو الفضل جمال الدين محمد بن مكرم (ابن منظور)، نفس المرجع، ص: 422.
- 3- حداد ليلي، جراحة التجميل، المجلة النقدية للقانون والعلوم السياسية، كلية الحقوق، جامعة مولود معمري بتيزي وزو، 2008، ص: 379. نقلاً عن: بومدين سامية.



- الجراحة التجميلية والمسؤولية المدنية المترتبة عنها، رسالة ماجستير في القانون، كلية الحقوق، جامعة مولود معمري بتيزي وزو، 2011، ص: 15.
- 4- أبو الفضل جمال الدين محمد بن مكرم (ابن منظور)، المرجع السابق، الجزء 11، ص: 12.
- 5- جمال الذيب، الجراحة التجميلية في الشريعة الإسلامية، المجلة النقدية للقانون والعلوم السياسية، كلية الحقوق، جامعة مولود معمري بتيزي وزو، 2008، ص: 205.
- 6- حسن المرزوقي، حكم جراحة التجميل في الفقه الإسلامي، بحث مقدم لمؤتمر "الطب والقانون" المنظم بكلية الشريعة والقانون بجامعة الإمارات العربية بتاريخ: 1998/5/3م، الإمارات، 1998.
- 7- بن عودة حسكر مراد، المسؤولية الجنائية للطبيب عن الجراحة التجميلية، مجلة العلوم القانونية والإدارية، كلية الحقوق، جامعة سيدي بلعباس، العدد الثالث، الجزائر، 2007، ص: 196.
- 8- حنا منير رياض، الخطأ الطبي الجراحي (في الشريعة الإسلامية والقوانين العربية والأوروبية والأمريكية)، دار الفكر الجامعي، الإسكندرية، 2008، ص: 502.
- 9- كامل رمضان جمال، مسؤولية الأطباء والجراحين المدنية، المركز القومي للإصدارات القانونية، بدون بلد نشر، 2005، ص: 238. نقلاً عن: بومدين سامية، المرجع السابق، ص: 27.
- 10- بومدين سامية، نفس المرجع، ص: 44.
- 11- عجاج طلال، المسؤولية المدنية للطبيب (دراسة مقارنة)، المؤسسة الحديثة للكتاب، لبنان، 2004، ص: 294.
- 12- الفصل المنذر، المسؤولية الطبية في الجراحة التجميلية (دراسة مقارنة)، مكتبة دار الثقافة للنشر والتوزيع، الأردن، 1995، ص: 30.
- 13- القانون رقم 08-13 المؤرخ في 20 يوليو 2008 يعدل ويتم القانون رقم 85-05 المؤرخ في 16 فبراير 1985، والمتعلق بحماية الصحة وترقيتها، جريدة رسمية رقم 44، المؤرخة في 03 غشت 2008.
- 14- المرسوم التنفيذي رقم 92-276 المؤرخ في 06 يوليو 1992، المتضمن مدونة أخلاقيات الطب، جريدة رسمية رقم 52، لسنة 1992.

- 15- محمد قاسم حسن، إثبات الخطأ في المجال الطبي، دار الجامعة الجديدة، الإسكندرية، 2006، ص: 89.
- 16- بومدين سامية، المرجع السابق، ص: 97.
- 17- مأمون عبد الكريم، رضا المريض عن الأعمال الطبية والجراحية (دراسة مقارنة)، دار المطبوعات الجامعية، الإسكندرية، 2006، ص: 119.
- 18- Flouzart Auba, Marie Dominique, Tawil Sami Paul, Droits des maladies et responsabilité des médecins, Mode d'emploi, Marabout, Italie, 2005, P. 28.
- 19- منصور محمد حسين، المسؤولية الطبية، دار الفكر الجامعي، الإسكندرية، 2006، ص: 112.
- 20- Tourneau Philippe, Cadiet Loïc, Droit de la responsabilité, Dalloz, Paris, 1996, P. 503.
- 21- هشام عبد الحميد فرج، الأخطاء الطبية، دار النهضة العربية، القاهرة، 2007، ص: 139.
- 22- محمد سامي الشوار، الخطأ الطبي أمام القضاء الجنائي (دراسة مقارنة في القضاء المصري والفرنسي)، دار النهضة العربية، القاهرة، 1993، ص: 61.
- 23- حروزي عز الدين، المسؤولية المدنية للطبيب أخصائي الجراحة في القانون الجزائري والمقارن (دراسة مقارنة)، دار هومة، الجزائر، 2009، ص: 134.
- 24- القانون رقم 08-09 المؤرخ في 25 فبراير 2008، والمتضمن قانون الإجراءات المدنية والإدارية، جريدة رسمية رقم 21، والمؤرخة في 23 أبريل 2008.
- 25- بومدين سامية، المرجع السابق، ص: 138.
- 26- قاسم محمد حسن، إثبات الخطأ في المجال الطبي، دار الجامعة الجديدة، الإسكندرية، 2006، ص: 13.
- 27- هديلي أحمد، نقل عبء الإثبات في مجال الإعلام الطبي، مجلة الحجة، مجلة دورية تصدر عن منظمة المحامين لناحية تلمسان، العدد الأول، جويلية 2007، ص: 98.
- 28- الفصل منذر، المرجع السابق، ص: 50.

- 29- رايس محمد، المسؤولية المدنية للأطباء في ضوء القانون الجزائري، دار هومة، الجزائر، 2007، ص: 270.
- 30- نبيل صقر، الوسيط في شرح قانون الإجراءات المدنية والإدارية (الخصومة، التنفيذ، التحكيم)، دار الهدى، عين مليلة، الجزائر، 2008، ص: 176.
- 31- حسن علي الذنوب، الميسوط في شرح القانون المدني (الضرر)، الجزء الأول، دار وائل للنشر، الأردن، 2006، ص: 315.
- 32- حسن علي الذنوب، نفس المرجع، ص: 316.
- 33- عبد الحميد الشواربي، وعز الدين الديناصورى، المسؤولية المدنية في ضوء الفقه والقضاء، الطبعة الخامسة، منشأة المعارف، الإسكندرية، 1996، ص: 1418.
- 34- محمد عبد الرحمان أحمد شوقي، المسؤولية العقدية للمدين المحترف، منشأة المعارف، الإسكندرية، 2003، ص: 352.
- 35- يراد بالظروف الملازمة في هذا المقام؛ تلك الظروف الشخصية المتعلقة بالشخص المضرور وليس المسؤول، والتي تتعلق بحالته الصحية والعائلية والمالية.  
- انظر في ذلك: محمد حسين منصور، المرجع السابق، ص: 193.
- 36- بومدين سامية، المرجع السابق، ص: 165.
- 37- المادة 131 من القانون المدني الجزائري.
- 38- أخذ المشرع الجزائري كذلك بفكرة الإيراد الدوري، وذلك بمقتضى المادة 1/132 من القانون المدني الجزائري، كتعويض عن الضرر المستمر الذي يلحق بالشخص المضرور.
- 39- تنص المادة 5/40 من قانون الإجراءات المدنية والإدارية السالف الذكر بأنه: "فضلاً عما ورد في المواد 37 و38 و46 من هذا القانون، ترفع الدعاوى أمام الجهات القضائية المبينة أدناه دون سواها: 1- .... 2- .... 3- .... 4- .... 5- في المواد المتعلقة بالخدمات الطبية، أمام المحكمة التي تم في دائرة اختصاصها تقديم العلاج".
- 40- محمد بودالي، القانون الطبي وعلاقته بقواعد المسؤولية، مجلة العلوم القانونية والإدارية، العدد الثالث، كلية الحقوق، جامعة جيلالي ليايس بسيدي بلعباس، الجزائر، 2007، ص: 36.

- 41- بومدين سامية، المرجع السابق، ص: 176.
- 42- محمد بودالي، المرجع السابق، ص: 36.
- 43- Art L.1142-2 c. s. p. Fr (loi n° 303-2002 du 04 mars 2002) les professions de santé exerçante a titre libéral les établissent et service de santé et tout personnes morale (autre qu' l'Etat) exerçante des activités de prévention diagnostique au soin ainsi que le producteurs et fournisseurs de produit de sante sont tenus de souscrire une assurance destine a les garantir pour leur responsabilité civile ou administrative susceptible d'être engage en raison de dommages subis par de tiers et résultante d'une atteinte à la personne survenant dans le cadre d'une activité de prévention diagnostique ou soin. ART. 1142-2 du c. s. p. Fr (loi n° 303-2002 du 04 mars 2002).
- 44- من بين العقوبات الجزائية ما نصت عليه المادة 25-1142 L من القانون رقم 303-2002 السالف الذكر، حيث فرضت على الإخلال بالتزام التأمين من المسؤولية الطبية عقوبة الغرامة التي لا تقل عن 45.000 يورو.
- 45- القانون رقم 95-07 المؤرخ في 25 يناير 1995 والمتعلق بالتأمينات، المعدل والمتمم بمقتضى القانون رقم 06-04 المؤرخ في 20 فبراير 2006، جريدة رسمية رقم 15، المؤرخة في 12 مارس 2006، ص: 03.
- 46- محمد بودالي، المرجع السابق، ص: 37.