

التشاور السياسي حول قانون تنظيم زراعة الأعضاء البشرية

حنان أبوسكين*

تتناول الدراسة التشاور السياسي حول قانون زراعة الأعضاء البشرية وذلك من خلال تعريف المفهوم مع تحديد مؤشراته الأخلاقية والموضوعية والسياسية والتنظيمية ، ثم دراسته على مستوىين أولهما التشاور حول مبدأ إجراء عمليات زراعة الأعضاء البشرية في ضوء الانقسام بين المؤيدین والمعارضین لإجراء العمليات ، وثانيهما التشاور حول مواد القانون رقم ٥ لسنة ٢٠١٠ بشأن تنظيم زراعة الأعضاء البشرية من خلال تحليل مضابط مجلس الشعب ، مع الأخذ في الاعتبار التركيبة السياسية لمجلس الشعب في الفترة ٢٠٠٥ إلى ٢٠١٠ .

مقدمة

تتعدد أشكال التشاور السياسي مثل التشاور في السلطة التشريعية ، دوائر صنع واتخاذ القرار ، وسائل الإعلام ، المنتديات والندوات ، المؤتمرات ، المحافل العامة ، داخل الأحزاب السياسية ، ومؤسسات المجتمع المدني ، والحركات السياسية ، وكذلك بين المواطنين على المستوى المحلي^(١) .

لذا يعد ضرورياً معرفة كيف يتم التشاور السياسي في الواقع من خلال التطبيق على قانون زراعة الأعضاء البشرية ، حيث توجه كثير من الانتقادات إلى العملية التشاورية إذ يراها البعض مثالية ، فالمواطنون المشتركون في التشاور ليس لديهم نفس القدرات ، وال المجال العام الذي يتم فيه التشاور ليس متحرراً من علاقات القوة السائدة^(٢) .

* باحث بالمركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية .

المجلة الجنائية القومية ، المجلد الخامس والخمسون ، العدد الثاني ، يونيو ٢٠١٢ .

وتتعدد تعاريف التشاور السياسي باختلاف الباحثين ومنظوراتهم ، ولكن تتفق تلك التعريفات على أنها تشير إلى طريقة جماعية في اتخاذ القرار من خلال مشاركة كل من يتأثر بهذا القرار أو ممثليهم ، كما أنها تتفق على عرض الآراء المختلفة وأسبابها والتزام المشاركين بقيم العقلانية والموضوعية ، وقد يمتد التشاور من صنع القرار إلى تنفيذ السياسات^(٣) . وتعرف الدراسة التشاور بأنه "عملية يتخذ فيها المواطنون الأحرار والمتراوون وممثلوهم القرار من خلال التشاور والحوار والاحترام المتبادل للأراء المختلفة في رأي كل فريق ، شريطة أن تكون هذه الآراء مقبولة على نطاق واسع ، بهدف الوصول لقرار ملزم لجميع المواطنين وقابل للتشاور والتداول في المستقبل"^(٤) .

ومن الطرق الكيفية في قياس التشاور : أسلوب دراسة الحالة لقضية معينة ، ووضع عدد من مؤشرات التشاور السياسي واختبارها مثل تساوى فرصة المشاركين في التشاور في عرض آرائهم ، كفاية الوقت المخصص للتشاور ، شعور المشاركين بالعدالة ، توافر المعلومات الازمة عن موضوع التشاور ، مدى شعور المواطن برضائه عن القرار الذي تم التوصل له ، المعلومات الجديدة التي اكتسبها أثناء التشاور ، وجود تغير في رأيه نظرا لاقتناعه برأى آخر^(٥) . وتعمل الدراسة على تعريف التشاور إجرائيا بالاستناد إلى أبعاده كما يلى :

البعد الأخلاقى ويتضمن عدة مؤشرات هي :

- قبول التشاور ، احترام آراء الآخرين ، الإصغاء للآخرين ، تقدير المواطنين المشتركين في التشاور .
- تغيير الرأى عند سماع رأى آخر أصوب ، الالتزام بآداب الحوار ، موافعة المصلحة الشخصية مع الصالح العام ، الاهتمام بالأراء المعارضة وعدم التقليل من أهميتها ، مقولات إيجابية عن الجماعة .

البعد الموضوعي ويتضمن عدة مؤشرات هي :

- تقديم أسانيد للرأى منطقية ، توضيح أسباب التمسك برأى معين ، اقتراح حلول بديلة تتصل بالقضية المطروحة .

البعد السياسي ويتضمن عدة مؤشرات هي :

- حرية التعبير عن كل الآراء ووجهات النظر المطروحة ، المساواة بين المشاركين فى التشاور .

- التعبير عن التيارات المختلفة ، محاولة تقريب الآراء ووجهات النظر المتعارضة، الوصول إلى اتفاق ، الاعتقاد بأهمية التشاور وجدواه ، الاعتقاد بإلزامية التشاور ، وزن نقاط القوة ونقاط الضعف لكل بديل من بدائل حل المشكلة ، إعادة التشاور عند حدوث مستجدات حول القضية المعنية .

البعد التنظيمي ويتضمن عدة مؤشرات هي :

- إتاحة الوقت الكافى للتشاور ، الاطلاع على بيانات ومعلومات حول الموضوع محل التشاور .

- الاستفادة من معلومات الآخرين ، الابتعاد عن المشادات الحوارية والانفعال^(١).

وتتمثل أهمية قانون زراعة الأعضاء البشرية في مواجهة ظاهرة الاتجار في الأعضاء البشرية . والتي دفعت مصر لكي تحل المرتبة الثالثة عالمياً في هذا الشأن ، لا سيما وأن عملية التجارة لا تقتصر على المصريين فحسب ، وإنما تشمل أجانب تجرم قوانينهم عملية نقل الأعضاء ، فيأتون إلى مصر ، لكي يتم إجراء العملية بمبالغ طائلة ، لعدة أسباب منها كفاءة الأطباء المصريين في إجراء مثل هذه العمليات^(٧) ، وخلو التشريع المصرى لفترة طويلة قبل صدور قانون زراعة الأعضاء البشرية من تجريم تبرع أجنبى على أرض مصر

بأعضائه^(٨) . جدير بالذكر أنه قد ساعت أوضاع محتاجى عمليات الزرع المصريين فقد أغلق باب العلاج أمامهم فى الخارج تماماً بعد قرارات عدد من الدول الأجنبية بقصر عمليات زرع الأعضاء على مواطنوها فقط . مما أدى لضرورة إنتهاء حالة الجدل التى استمرت حول مشروع القانون وإصداره بأقصى سرعة^(٩) .

كان من الهام دراسة حدود ومضامين التشاور السياسى حول مشروع القانون قبل إصداره وذلك لعدة أسباب منها : أنه أخطر مشروع قانون صدر في الفصل التشريعى التاسع ٢٠٠٥ - ٢٠١٠ ، فهو يتناول الإنسان حيًّا وميتًا، فالقضية شائكة وحساسة ويتدخل فيها الطب والدين مع الفقر والمرض والقانون ، فضلاً عن الجدل الطويل الذى صاحب إصدار هذا القانون ، وال الحاجة لأخذ رأى علماء الدين الإسلامي ورجال الدين المسيحي ومعرفة موقف الدين ومختلف المناقشات الطبية والعلمية والشرعية ، كما أن الدين قد يستخدم في إقناع المتبرع أو البائع بأنه يقوم بعمل خير وله أجر عند الله تعالى ، وفي ذات الوقت قد يستخدم الدين كسبب للرفض وأنه لا يجوز شرعاً التفريط في عضو من أعضاء الإنسان^(١٠) . ويجد المشترى دائمًا المبررات القوية التي تسمح له بالشراء حتى وإن كان محظوظاً قانوناً أهمها حاجة الشفاء ، كما أن التشاور حول هذا القانون يشمل مستويين المستوى الأول : أن يتم التشاور على قبول عمليات زراعة الأعضاء البشرية من عدمه وضوابط ذلك الاتفاق على مبدأ إجراء عمليات زراعة الأعضاء البشرية ، والمستوى الثاني : التشاور حول مواد القانون ذاته وكيفية صدوره . وقد احتمل الجدل حول القانون بين نواب الحزب الوطنى - الحاكم في تلك الفترة - والمعارضة ليس فقط بسبب خلافات موضوعية بشأن بعض مواده ، ولكن بسبب عدم الثقة في وزارة الصحة بصفة خاصة والحكومة بصفة عامة ،

لا سيما بعد إثارة قضية العلاج على نفقة الدولة ، والتي تم تخصيصها لبعض نواب الحزب الوطني وبعض الوزراء . كما نص في الكثير من بنوده على أن التفاصيل سيتم صدورها في لائحة تنفيذية تفصيلية ؛ بما يعني أن وزارة الصحة وعلى رأسها الوزير هي التي تقدم التفسير لهذا القانون^(١١) . فزراعة الأعضاء البشرية هي التخصص الوحيد منذ نشأة الطب الذي يكون فيه موت أحد المرضى شرطاً مسبقاً لإنقاذ حياة مريض آخر في بعض الحالات التي تنتقل فيها الأعضاء من الموتى^(١٢) . ويزيد الأمر تعقيداً أن نقل الأعضاء البشرية بما يخالف مواد القانون هو جريمة تحمل في طياتها بعض الجوانب الإنسانية والاجتماعية والطبية التي تكون مثلاً مهماً في أصلاب تلك الجريمة . فطرف من أطرافها هو المريض الذي يسعى لممارسة حق الحياة وأمامه فرصة لذلك وهو من حقوق الإنسان ، والطرف الآخر هو شخص فقير يسعى لبيع أحد أعضائه لتلبية الاحتياجات الأساسية له ولأسرته . ويعتبره القانون جانياً في تلك الجريمة في ظل إشكالية الفقر وغياب التكافل الاجتماعي . فهذه الجريمة ابنة شرعية للفقر . ويقف بين الطرفين طرف ثالث هو الطب الذي وفر عمليات نقل وزراعة الأعضاء البشرية من خلال التقنيات المتقدمة ، وهو الأمر الذي أدى لارتفاع الطلب عليها إلا أن هذا الطلب يصطدم برأ الدين الذي يحرم التجارة ويجيز التبرع . مما يدفع البعض لسرقة الأعضاء البشرية بالتحايل والإكراه في عمليات تتم بعيداً عن الرقابة الطبية . ومن زاوية أخرى إذا كان من أهداف القانون الردع الخاص والعام ، فكيف يتحقق هذا الردع الخاص لمريض يواجه الموت ولفقير يحاول بيع أعضائه لتوفير متطلبات العيش ، أما الردع العام فكيف يرتدع أهل المريض وذووه ويكفون عن محاولات هى من وجهة نظرهم إنقاذ له من موت محقق حتى وإن خالفوا القانون^(١٣) . كما تم اختيار هذا القانون لأن قضية زراعة الأعضاء

تضمنت صدور هذا القانون ، فيمكن القول إن نقاط التشاور التي أخذها القانون في الاعتبار أصبحت ملزمة .

وفيما يلى إلقاء الضوء على التشاور السياسي حول قانون زراعة الأعضاء البشرية من خلال :

أولاً : التشاور حول مبدأ إجراء عمليات زراعة الأعضاء البشرية

يتضمن هذا المستوى تناول عدة أبعاد هي البعد الموضوعي ، والبعد التنظيمي ، والبعد السياسي للتشاور - وتم تحديد البعد الأخلاقي لأنه يحتاج دراسة أخلاق القائمين بالتشاور ، كما أنه ذاتي ويختلف من شخص لآخر ، وفيما يخص البعد الموضوعي للتشاور يتضمن تقديم أسانيد منطقية للرأى وتوضيح أسباب التمسك برأى معين ، فقد انقسم الرأى بين فريقين . الأول يرفض عمليات زراعة الأعضاء البشرية ويقدم أسباباً هي : أن نقل الأعضاء من الأحياء والأموات بإذنهم أو بغير إذنهم لا يجوز شرعاً ؛ لأن الإنسان ليس ملكاً لنفسه ولكنه ملك لله سبحانه وتعالى ، والأعضاء يتم اعتبارها " وديعة لله لا يجوز التصرف فيها " ولا يجوز للشخص أن يتبرع بأعضائه أو أن تؤخذ أعضاؤه منه بعد موته^(١٤) . فأعضاء جسم الإنسان تتعلق بكرامته الإنسانية ، ولا تعتبر من الأشياء أو الأموال التي يجوز له التصرف فيها بمقابل أو بغير مقابل^(١٥) . فالأشخاص الذين يتبرعون بأعضائهم لن يعيشوا حياة طبيعية في وقت لاحق ، وصدر قانون ينظم هذا المبدأ يوفر الغطاء القانوني لعمليات زرع الأعضاء البشرية ويحول الفقراء إلى قطع غيار بشرية تقدم للأغنياء ، في مصر وخارجها ، مما يجعل مصر سوقاً مزودة بمخزون جيد من الأعضاء^(١٦) .

ويرفض هذا الفريق مبدأ إجراء عمليات زراعة الأعضاء البشرية سواء بين الأحياء أو من الأموات إلى الأحياء . فهو يرفض نقل أعضاء موتى جذع المخ ولا يعتبره موتاً نهائياً ويستند إلى اختلاف الأطباء حول تحديد الموت . وقد يحدث خطأ في التشخيص ولا تتم التفرقة بين موت جذع المخ والغيبوبة العميق ، وأن مريض جذع المخ لم يمت بعد فيمكن أن يقال إنه سوف يموت بعد ساعة أو بعد دقيقة ولكنه لم يتوف بعد . وما يحدث من نقل لأعضائه هي عملية قتل لا يمكن قبولها بأي حال من الأحوال لأنها مازالت على قيد الحياة ^(١٧) . فالوفاة لا تتحقق فقط بموت جذع المخ في المريض المراد نقل أعضاء جسده لزرعها في جسد آخر، طالما كانت هناك أعضاء أخرى تعمل في جسده كالقلب والرئتين وإن كانت بمساعدة الأجهزة الطبية ^(١٨) .

يرفض هذا الاتجاه أيضاً نقل الأعضاء من المحكوم عليهم بالإعدام حيث لا يجوز عقاب المحكوم عليه بعقوبيتين . وقد يتم النقل قبل الإعدام ، لأن المحكوم عليه بعد وفاته لن تصلح أعضاؤه للنقل سوى القرنية فقط وبالتالي يتعرض الشخص للتعذيب قبل إعدامه وهذا غير مقبول على كافة المستويات ^(١٩) .

ويؤيد الفريق الثاني إجراء عمليات زراعة الأعضاء ويقدم أسباباً هي : وجود آلاف من مرضى الفشل الكلوي والكبد ويحتاجون لأعضاء بديلة ، ويكون ذلك على سبيل التبرع وليس البيع ، وأن الوفاة لها علامات يحددها الأطباء المتخصصون ، وهناك قواعد متفق عليها دولياً، ويمكن التأكيد من وفاة جذع المخ بهذه القواعد المنضبطة ^(٢٠) . وتصدور قانون يضفي المشروعية على إجراء تلك العمليات يبعث الأمل في نفوس آلاف المرضى الذين يحتاجون لنقل الأعضاء البشرية لإنقاذ حياتهم ، كما يقضي على التجارة غير المشروعة في هذا المجال ^(٢١) . كما أنها تعد "صدقة جارية للمتبرع ، حياً أو ميتاً" ^(٢٢) ، وتقبل الديانة

المسيحية مبدأ الزرع وترى في التبرع الإرادي تعبيراً عن التضامن والأخوة . والعلم في نظر الكنيسة لا ينفصل عن الأخلاق في المطلق ، واعتبرت أن تبرع شخص بعضو من أعضائه هو قمة الكمال^(٢٣) .

حيث الشرع على تخلص النفوس من الأمراض وعلى التداوى مما أصابها، ولاشك أن في هذا مصلحة للمصاب أولاً ، وجبراً لنقصه ومصلحة للأمة ثانياً، سيراً مع ما قضت به سنة الله شرعاً وقدراً ، وإذا تعارضت مصلحتان نظر أيتهما أرجح لبني الحكم عليها منعاً أو إباحة ، ويكتفى في ترجيح المصلحة غلبة الظن بما توصل إليه الطب . أما بالنسبة لأخذ عضو من ميت كالعين والكلية لزرعه في جسم حي لإبقاء على حياته أو رغبة في نفعه وانتفاع الأمة به فقد يكون واجباً إذا رجى نجاح عملية زرعه في الحي ولم تخش فتنه ولا حدوث خطر من جانب أهل الميت ، وإيثاراً لحق الحي على الميت وإبقاء لحياة شخص أو تحقيقاً لمنفعة عضو ، وهذه المصلحة أرجح من مصلحة المحافظة على حرمة الميت^(٢٤) . وأخذ عضو من جسم إنسان حي وزرعه في جسم إنسان آخر مضطرب إليه الإنقاذ حياته أو لاستعادة وظيفة من وظائف أعضائه الأساسية هو عمل جائز ، وهو عمل مشروع إذا توافرت فيه عدة شروط هي : أن لا يضر أخذ العضو من المتبرع به ضرراً يخل ب حياته العادية لأن القاعدة الشرعية أن الضرر لا يزال بضرر مثله ولا يأشد منه . أن يكون إعطاء العضو طوعاً من المتبرع دون إكراه . أن يكون زرع العضو هو الوسيلة الطبية الوحيدة الممكنة لمعالجة المريض المضطرب ، أن يكون نجاح كل من عمليتي النزع والزرع محققاً في العادة أو غالباً .

أما بعد السياسي للتشاور المتمثل في حرية التعبير عن كل الآراء ووجهات النظر المطروحة حول قضية زراعة الأعضاء البشرية ، المساواة بين

المشاركين في التشاور ، وتعبيرهم عن التيارات المختلفة لحاولة تقريب الآراء ووجهات النظر المتعارضة من أجل الوصول إلى اتفاق ووزن الحلول البديلة ، فقد تمت مناقشة هذه القضية بحرية إلى حد ما نظراً لطبيعتها بعيدة عن السياسة بالمعنى المباشر ، فهي لا لون سياسياً لها مقارنة بقضية مثل تعدد الأحزاب أو حرية الصحافة أو الإشراف القضائي على الانتخابات أو تعديل الدستور . كما أن طبيعة القضية وتقاطعها مع الدين والطب والقانون والمجتمع حتم توسيع قاعدة التشاور وأخذ رأى الأطراف المختلفة . وقد تمت محاولة تقريب وجهات النظر المتعارضة لأن التشاور الطويل الذي امتد لأكثر من سبعة عشر عاماً حول تلك القضية أدى لمعرفة معلومات جديدة وتم الوصول لاتفاق حول تلك القضية بين العديد من الأطراف ؛ ساعد على ذلك أن الاتجاه الغالب كان يوافق على مبدأ إجراء عمليات زراعة الأعضاء البشرية بنسبة ٨٩٪ من إجمالي ٢١٨ مفردة ، وذلك وفق استطلاع للرأي حول هذه القضية شمل النقاط الخلافية ، وبعض بنود القانون المقترحة ، وتمأخذ رأى مجموعة من النخبة المتخصصة في الموضوع ، تضم ٨٧ كاتباً وصحفياً ، ٣٩ طبيباً يجريون عمليات زرع الأعضاء ، ٦٠ من رجال الدين المسيحي وعلماء الدين الإسلامي ، ٣٢ من رجال القانون أساتذة القانون الجنائي^(٢٥) .

حدث نوع من التوافق هو أن يتم التأييد المشروط لإجراء عمليات زراعة الأعضاء حيث يسمح بزراعة الأعضاء بين الأحياء عند توافر شروط معينة هي شروط طبية وتشمل الحفاظ على صحة المتبرع والعضو المتبرع به ، توفير مكان مجهز طبياً لإجراء العمليات ، إجراء الفحوصات والتحاليل اللازمة لتوافق الأنسجة ، أن يتم التبرع من خلال لجنة مشكلة من الأطباء ، أن يكون زرع العضو هو الحل الوحيد لإنقاذ المريض ، وشروط دينية تتمثل في لا يتعارض

التبرع مع الشريعة ، أن يتفق بين الأطباء ورجال الدين على تعريف الموت عند النقل من ميت لحي ، أن يكون العضو المنقول غير محرم شرعا مثل الأعضاء التي تؤدي لاختلاط الأنساب ، وأن يكون النقل على سبيل التبرع ، وأن تقوم لجنة متخصصة بتنظيم التبرع . أما الشروط القانونية فهى تجريم الاتجار فى الأعضاء البشرية ، تجريم سرقة أعضاء المتوفى ، ضرورة موافقة المتبوع أو ترك المتوفى وصية بذلك ، أن يتم التبرع بين المصريين فقط ، أن تجرى العملية بين الأقارب ، أن يكون المتبوع على علم كامل بمخاطر تبرعه وتأثيره على صحته العامة ، أن يكون المتبوع كامل الأهلية ، أن يكون التبرع مطابقاً لأحكام الشريعة . ويرى أنصار هذا الاتجاه أن الأعضاء التى يجوز نقلها هى كل الأعضاء التى يمكن نقلها من شخص حى دون أن تؤثر على صحته كالكلى وجذء من الكبد والنخاع والجلد وغيرها وذلك فى حالة الشخص الحى ، أما الشخص الميت فتكون كل الأعضاء الممكن الاستفادة منها مثل القرنية^(٢٦) .

وفيما يتعلق بالبعد التنظيمى للتشاور الذى يتناول إتاحة الوقت الكافى للتشاور ، والاطلاع على بيانات ومعلومات حول الموضوع محل التشاور وذلك من التخصصات المختلفة (طب - دين - قانون - اجتماع) والاستفادة من معلومات الآخرين ، فقد تناولت الصحف على اختلاف أنواعها - سواء كانت قومية أو حزبية أو مستقلة وذلك ما بين الخبر والمقال والتحقيق الصحفى ، وأيضا وسائل الإعلام المرئية - قضية نقل الأعضاء البشرية لمدة تجاوزت سبعة عشر عاماً منذ بداية تسعينيات القرن الماضى ، وهو ما يمثل وقتاً كافياً للتشاور على هذا المستوى مستوى مبدأ إجراء عمليات زراعة الأعضاء ، وكانت زوايا التناول هى تحديد الوفاة ، وشرعية النقل من حى لحي ، ومن ميت لحي، وموت جذع المخ ، وضوابط النقل ، وتجارة الأعضاء ، والعقوبات والبدائل^(٢٧) ، والسلبيات

و والإيجابيات في نقل وزراعة الأعضاء ، وقد تميز التناول بالحيادية . وبالنسبة لتوافر المعلومات فعلاوة على المعلومات التي وفرتها وسائل الإعلام حول القضية ، فقد تقدم عدد من أعضاء مجلس الشعب طوال تلك الفترة بمشروعات قوانين تنظم زراعة الأعضاء البشرية و اتفقت هذه المشروعات على تأكيد مبدأ إجراء عمليات زراعة الأعضاء لمواجهة حالات مرضية عديدة ، وأن يكون المتبرع كامل الأهلية ، والتأكد من صلاحية الأعضاء والأنسجة المنقولة ، وإحاطة المتبرع والمتلقى بالمخاطر المحتملة ، وأن النقل يكون بالتلقي ، وأن تجرى العمليات في المنشآت الطبية المرخصة التي تمنحها وزارة الصحة ترخيصاً بذلك . وكانت نقاط الاختلاف بين مشروعات القوانين هي درجة القرابة التي يجوز نقل الأعضاء فيما بينها ، النقل بين غير المصريين إذا كان أحدهما قريباً للأخر ، مدى إمكانية النقل من مصابي الحوادث ومجهولي الشخصية عند عدم الاستدلال على أقارب ومدى الاعتداد بموافقة الجهات المختصة في تلك الحالة . وكان الاعتداد بموافقة عديم الأهلية على النقل منه أيضاً نقطة خلاف بين تلك المشروعات^(٢٨) . وقد تمت الاستفادة أيضاً من معلومات الآخرين حول مبدأ إجراء عمليات زراعة الأعضاء سواء على المستوى الوطني أو الإقليمي أو الدولي ، فعلى المستوى الوطني تم استناد التشاور إلى عدة دراسات أكاديمية وميدانية في الموضوع ، والندوات وحلقات النقاش^(٢٩) ، فضلاً عن القضايا التي أحيلت للمحاكمة^(٣٠) ، ورأى قداسة البابا شنودة والكنيسة الأرثوذوكسية ، وفضيلة المفتى وفضيلة شيخ الجامع الأزهر ومجمع البحوث الإسلامية^(٣١) ، وعلى المستوى الإقليمي تم بحث قوانين الدول العربية لتنظيم زراعة الأعضاء البشرية مثل لبنان والأردن ، وتوفّرت دراسة المنظمة الدولية للهجرة ومنظمة الصليب الأحمر التي اهتمت برصد حالة بيع الأعضاء البشرية في المجتمعات العربية مثل مصر وسوريا والأردن والعراق^(٣٢) .

كما أصدرت جامعة الدول العربية مشروع القانون العربي الموحد لعمليات زراعة الأعضاء البشرية في تونس عام ١٩٨٦^(٣٢).

وعلى المستوى الدولي أتيحت دراسات الأمم المتحدة والاتحاد الأوروبي حول الاتجار في البشر من أجل نزع أعضائهم ، والاتفاقيات^(٣٤) ، والمواثيق الدولية ، والمبادئ التي تبنتها منظمة الصحة العالمية^(٣٥) وتشريعات الدول الأخرى مثل فرنسا ، إسبانيا ، إيطاليا ، الدنمارك ، المجر ، اليونان ، روسيا^(٣٦) .

ثانياً، التشاور حول مواد القانون رقم ٥ لسنة ٢٠١٠ بشأن تنظيم زراعة الأعضاء البشرية

يتضمن هذا المستوى تناول التشاور حول القانون على المستوى الرسمي داخل مجلس الشعب ، وكلما يتمأخذ الآراء المختلفة المطروحة في المستوى الأول في مواد القانون تزيد مساحة التشاور السياسي التي يأخذ بها القانون ، وذلك على ضوء عدة أبعاد هي البعد الموضوعي ، والبعد السياسي للتشاور ، والبعد التنظيمي ، ويتم تحديد البعد الأخلاقي لأنّه ذاتي ، وفيما يخص البعد الموضوعي للتشاور المتضمن تقديم أسانيد منطقية للرأي وتوضيح أسباب التمسك برأى معين تركز الدراسة على الأسانيد والأسباب الموضوعية والمرتبطة بجواهر الموضوع مباشرة ، بينما يخرج عن نطاق الاهتمام الصياغات وقواعد النحو ، وأراء بعض النواب في تصحيح الأخطاء اللغوية مثل الكلمات التي تنتهي بالتنوين والموقع الإعرابي لها وغيرها .

تقوم فكرة القانون على تشكيل لجنة مسؤولة عن تلقى طلبات التبرع بالمجان ، وفي نفس الوقت تتلقى اللجنة طلبات من الأشخاص المرضى الذين يحتاجون إلى هذه الأعضاء ، مما يعني أن المترعرع لا يعرف المريض ، والذي يحدد هذا الأمر هو لجنة طبية مستقلة هدفها بحث تناقض الأنسجة بين المترعرع

والمريض ، والتنسيق في هذا الأمر ، على أن تتم هذه العملية بالمجان ، وبدون أي مقابل ، ووفق نظام الدور ، إلا إذا كانت هناك حالات حرجية تحتاج إلى سرعة نقل العضو لها ، كمريض يخشى عليه الوفاة في خلال ٢٤ ساعة ، فهذا المريض قد لا يتحمل انتظار دوره . وبالنسبة للأقارب فقد أجاز القانون أن يتم النقل بين الأقارب حتى الدرجة الرابعة إذا كان النقل يتم من شخص حي إلى مريض ، على أن يكتب المتبرع إقراراً بأنه فعل ذلك مختاراً وبالمجان . وبالنسبة للأجانب فقد أقر القانون أن يتم النقل بين الأجانب غير المقيمين في أرض مصر بشرط الحصول على موافقة دولتهم من ناحية ، والسفارة المصرية في هذه الدولة من ناحية ثانية حتى يتم تلافي شبهة المتجارة ، ولعل سبب إجراء هذه العملية في مصر يرجع لوجود طرف في العملية بمصر ، أو أن مصر توافر بها الخبرة الطبية الملائمة . ويجوز نقل عضو من جسد إنسان ميت إلى إنسان حي بين جميع المصريين . ويتضمن القانون مبادئ منها عدم الاتجار بالأعضاء ، وتقديس حياة الإنسان ، مع وضع ضمانات عند إجراء العملية الجراحية ، والتتأكد من حالة الوفاة ، ووضع عقوبات في حالة الإخلال بهذه الضمانات^(٣٧) . ويضم القانون ثمانى وعشرين مادة مجمعة في أربعة فصول ، يتناول الفصل الأول بمواده الثمانى أحكاماً عامة تضع القيود والمعايير المنظمة لعملية نقل أو زرع الأعضاء البشرية ، بينما ينشأ بموجب الفصل الثاني - بمواده الأربع - لجنة عليا لزرع الأعضاء البشرية يتولى وزير الصحة رئاستها ، لتتولى إدارة وتنظيم عمليات زرع الأعضاء والأماكن المخصصة لذلك تحت إشرافها ، ثم يجرى الفصل الثالث - بمواده الثلاث - ليضع الإطار العام والضوابط لإجراءات زرع الأعضاء البشرية ، ويختتم القانون فصوله بالفصل الرابع - والذي يضم ثلاثة عشرة مادة - تتناول مواده بالتفصيل العقوبات المحددة لكل جريمة والغرامات المالية المناسبة لها ، ثم

يتناول الفصل في مادتيه الأخيرتين إصدار مجلس الوزراء للائحة التنفيذية الخاصة بالقانون^(٣٨). وهذا القانون ليس مكملاً للدستور وبالتالي تقرير مجلس الشورى عنه ليس ملزماً ولكن صدر قرار رئيس الجمهورية بعرضه على مجلس الشعب والشورى ، حيث تم دراسة مشروع القانون في مجلس الشورى ، وتم إحالته لمجلس الشعب ودرس في لجنته وتمت مناقشته^(٣٩) . كانت آراء وأسانيد نواب مجلس الشعب وهي البعد الموضوعي للتشاور على النحو التالي :

تناول المادة الأولى إباحة عمليات زرع الأعضاء أو الأجزاء أو الأنسجة وفقاً لأحكام هذا القانون ولائحته التنفيذية والقرارات المنفذة له . ودار التشاور حولها وقدم النواب ثلاثة عشر اقتراحاً منها ثمانية اقتراحات بتعديل الصياغة، وثلاثة طالبت بتجريم نقل الخلايا ، وواحد بوضع تعريف الموت في المادة واستند هذا الرأي لحدوث جدال كبير حول التعريف . واقتراح بتصدور قرار من وزير الصحة لحفظ الأعضاء بعد الوفاة حتى يمكن الاستفادة منها في وقت آخر . وكان رأي رئيس المجلس ومقرر اللجنة المشتركة التي تدرس مشروع القانون يستند إلى أن هناك إجراءات تتم لنقل الخلايا لا تتعلق بمشروع هذا القانون، مثل أطفال الأنابيب ، نقل الدم وبالتالي النص عليها في هذا المشروع يعقد إجراءاتها ، وتعريف الموت ليس مكانه هذه المادة لأنها مادة تخص الأحكام العامة ، وبالنسبة لعملية حفظ الأعضاء البشرية فإنها لا تعيش طويلاً ، ولابد أن تنقل مباشرة^(٤٠) .

أما المادة الثانية فعن شروط نقل الأعضاء ، وعدد الاقتراحات المقدمة حولها بلغ أحد عشر اقتراحاً ، وتم تقديم طلب بإعادة مناقشتها وتمت الموافقة ، وتتضمن هذه الاقتراحات تسعة لتحسين الصياغة ، واقتراحاً بإضافة "الخلية" لتنطبق عليها شروط النقل الواردة بالمادة . ومبرر هذا الرأي أن يتم منع نقل

الخلايا التي تؤدي لاختلاط الأنساب ، واقتراحا بإضافة "الخلايا التناسلية" لتنطبق عليها شروط النقل لأن الخلايا الأصل فيها هو الإباحة وليس الحظر كما هو في زرع الأعضاء ، لذا فالمحظوظ نقله هو الخلايا التناسلية وليس كل الخلايا ^(٤١) .

تناقش المادة الثالثة ضوابط زرع الأعضاء من المصريين إلى الأجانب ، وكانت هذه المادة جزءاً من المادة الثانية وتمت الموافقة أثناء التشاور أن تصبح مادة مستقلة بذاتها ، وبلغت الاقتراحات حولها اثنتي عشر اقتراحاً، منها سبعة اقتراحات حول الصياغة ، واقتراح عند زرع الأعضاء بين زوجين أحدهما مصرى والأخر أجنبي ، بأن يكون عقد الزواج موثقاً لضمانته زواج حقيقى ولا يأتى الأجنبي ليتزوج مصرية لتبرع له بأحد أعضائها ، واقتراح بإجازة زرع الأعضاء بين الأجانب من جنسية مختلفة حتى يمكن الزرع بين الزوجين غير المصريين مختلفى الجنسية ، واقتراح آخر عند الزرع بين الأجانب بأن يتم وضع الضوابط في اللائحة التنفيذية وليس القانون لتلافي التكرار ، واقتراح بـ لا ينص على الإقامة الدائمة للأجانب الراغبين في إجراء عملية الزرع في مصر، لرعاة ظروف الفلسطينيين والسودانيين الذين يفتقرن لإمكانات إجراء عمليات الزرع كما أنه مباح في دول مثل السعودية وإنجلترا . وقدم اقتراح مفاده ألا تقل مدة إقامة الأجانب الراغبين في إجراء عملية الزرع في مصر عن ثلاثة سنوات حتى لا يتم فتح الباب أمام تجارة الأعضاء ، ولا يزاحموا المرضى المصريين في إجراء العمليات ^(٤٢) .

تضع المادة الرابعة التبرع كشرط لإجراء عملية زرع الأعضاء ، ويبلغ عدد الاقتراحات حول هذه المادة عشرة اقتراحات ، تضم ثلاثة اقتراحات بشأن صياغة المادة ، واقتراحاً بأن يقتصر التبرع بين الأقارب على الدرجة الثانية ،

واقتراحا آخر يقتصره على الدرجة الرابعة وكلاهما يستند إلى تضييق المجال لمنع المتاجرة بالأعضاء والتحايل على القانون ، واقتراحا بـ لا يقتصر التبرع بين الأقارب على المصريين لأن المريض قد يكون له أقارب من غير المصريين ، واقتراحين برفض التبرع من غير أقارب المريض ، لضمان أن لا توجد شبهة متاجرة ، واقتراحا بتشكيل لجنة خاصة دائمة تصدر قرار الموافقة على تبرع غير الأقارب وذلك حتى لا تتشكل لكل حالة لجنة خاصة على حدة ، واقتراحا بأن يكون التبرع بـ "نسيج" لأن المريض قد يحتاج نسيجاً وليس عضواً^(٤٢) .

تعالج المادة الخامسة ضوابط التبرع بالأعضاء البشرية ، وقدم النواب أحد عشر اقتراحا ، منها سبعة اقتراحات حول صياغة المادة ، واقتراح بحذف عبارة "الخلايا الأم" التي يجوز نقلها من الأطفال وعديم الأهلية وفق ضوابط معينة وذلك تحسباً لأن يساء تفسيرها ليتم نقل عضو كامل^(٤٤) ، واقتراح بحظر أخذ الخلايا الأم من عديم الأهلية لأنه لا يعي وإن كان بموافقة وليه ، واقتراحين بأن يكون التبرع "بإقرار مصدق عليه" وذلك لتوفير حماية للمتبرع^(٤٥) .

تناولت المادة السادسة حظر التعامل في الأعضاء بالبيع أو الشراء أو بأي مقابل ، وتقدم النواب بعشرة اقتراحات منها ثلاثة اقتراحات حول الصياغة ، واقتراح بوضع كلمة "الحي" لأن المادة تستهدف الإنسان الحي ، واقتراح بإضافة كلمة خلايا حتى يمتد حظر البيع إلى خلايا الجسم ، وكذلك اقتراح بأن تضاف كلمة أنسجة ليمتد حظر البيع إليها ، وثمة اقتراح آخر مفاده تعهد الحكومة بمعالجة المتبرع مدى الحياة هو وأهله ويستند هذا الرأي إلى نشر ثقافة التبرع . ويرتبط بهذا اقتراح آخر بأن يصدر وزير المالية قراراً باستحقاقات إعانت ينص عليها في قانون التأمينات الاجتماعية للمتبرع في حالة العجز عن العمل وذلك أيضاً لإضفاء ميزة اجتماعية للقانون والأخذ في الاعتبار بما نادت به منظمة

الصحة العالمية من أهمية حماية المتبوعين نفسياً وصحياً في حياتهم بعد التبرع^(٤٦) . واقتراح بـألا يبدأ الطبيب في إجراء العملية إلا بعد وجود موافقة كتابية موثقة من اللجنة الرباعية ، حتى لا يدعى الطبيب أنه لا يعلم بوجود متاجرة بين المريض والشخص المنقول منه . واقتراح بأن يحظر على المنشأة الطبية إجراء العملية إذا خرجت عن نطاق التبرع ، وذلك للحد من تجارة الأعضاء البشرية^(٤٧) .

موضوع المادة السابعة هو وجوب العلم بعملية النقل لكل من المتلقي والمتبوع ، وتعرضت تلك المادة إلى اثنى عشر اقتراحاً ، منها خمسة حول الصياغة ، واقتراح باشتراط التوقيع على محضر العلم ومن ثم لا يكون التوقيع "بحسب الأحوال" حتى لا يتم فتح باب التلاعب ، واقتراح بأن تكون اللجنة المسئولة في تلك المادة تكوينها خماسي وليس ثلاثياً وأن تضاف لهذه اللجنة شخصية قانونية والطب الشرعي للتاكيد على حماية جسم الإنسان ، وأيد هذا الاقتراح ثلاثة نواب أشقاء كلماتهم ، يتصل بذلك اقتراح بأن تكون اللجنة رياضية، واقتراح بأنه في حالة تعذر الحصول على موافقة المنقول منه والمنقول إليه يتم أخذ موافقة قريبه من الدرجة الأولى لأنه يكون بمثابة نائبه ، واقتراح بأن يتم تحديد ما يمكن نقله من الشخص ناقص أو عديم الأهلية بـ "الأنسجة" وليس "الخلايا الأم" ، واقتراح بأن يوقع على محضر العلم "شاهدان" لضمان علم الأطراف المعنية ، واقتراح بـألا يكون هناك "ممثل قانوني" لعديم الأهلية أو ناقصها ، حتى لا يتصرف أحد في جسده ، وليس للممثل هذا الحق^(٤٨) .

تنظم المادة الثامنة إمكانية زرع أعضاء المتوفى ، ووردت عليها تسعة اقتراحات منها ثلاثة حول الصياغة ، واقتراحان بالاكتفاء بأن تكون وصية المتوفى موثقة أو منصوصاً عليها في مستند رسمي حتى لا يفتح الباب للاعتراض

بأدراق أخرى ، يرتبط به اقتراح آخر يعتد بالوصية الموثقة فقط ، واقتراح بأن يستفيد من هذه المادة المصرى المتزوج من أجنبية وكذلك الأجنبى المتزوج من مصرية وأولادهم ، وذلك للتاكيد والاتساق مع باقى مواد القانون ، واقتراح بأنه يمكن نقل أعضاء الميت أيضا إذا ورد اسمه فى "قوائم طالبى التبرع" وذلك من أجل نشر ثقافة التبرع ، واقتراح آخر بأن يتم نقل النسيج من الميت وذلك للسماح بنقل القرنية أو العظام التى تعد أنسجة^(٤١) .

تتطرق المادة التاسعة إلى اللجنة العليا لزرع الأعضاء البشرية ، وهى من أكثر المواد التى أثير حولها التشاور، حيث قدم النواب حولها ثمانية عشر اقتراحا ، منها تسعه اقتراحات حول الصياغة ، واقتراح بأن تتبع اللجنة وزير الصحة وليس رئيس مجلس الوزراء ، الذى لديه ما يكفيه من أعباء ، واقتراح بأن تكون اللجنة "هيئة عامة" حتى يكون لها شخصية اعتبارية ، واقتراح آخر بأن تشكيل اللجنة ينص عليه فى مشروع القانون ، واقتراح آخر بأن تكون المنشآت المرخص لها بزرع الأعضاء منشآت حكومية ، ولم يتم ذكر الأسباب ، واقتراح بإخضاع اللجنة العليا لزرع الأعضاء البشرية لمراقبة لجنة الشئون الصحية بمجلس الشعب ، حتى يشارك مجلس الشعب بصورة واقعية فى القانون ، وثمة ثلاثة اقتراحات بأن يصدر رئيس مجلس الوزراء قرارا بتشكيل اللجنة واختصاصاتها بدلا من وزير الصحة ، لأنه لا يجوز أن يكون الوزير هو رئيس اللجنة وفي ذات الوقت يحدد تشكيلها و اختصاصاتها ، واقتراح بأن تدخل وزارة "الأنسجة" في اختصاص اللجنة^(٤٠) .

تناول المادة العاشرة إعداد قوائم أسماء المرضى ، وقدم حولها ثمانية اقتراحات ، منها خمسة اقتراحات حول الصياغة ، واقتراح بأن تتتكلف الدولة بإجراء نفقات النقل للمريض غير القادر الذى يحل عليه الدور ، واقتراح بحذف أى نص على تخطى الأسبقية المحددة فى القائمة ، حتى يكون الجميع متساويا

أمام القانون وأمام القائمة ، واقتراح بنشر بيان الأسماء الموجودة في القائمة برقم كودي أو بالرقم القومي في إحدى الصحف أو تنشرها وزارة الصحة شهريا ، تحقيقا للشفافية^(٥١) .

تناقش المادة الحادية عشرة صندوق المساهمة في نفقات إجراء عمليات زرع الأعضاء ، وقدم النواب خمسة اقتراحات ، اقتراحا حول الصياغة ، واقتراحين بأن يكون للصندوق شخصية اعتبارية ، حتى تظل له موارده ، وتنقل في كل ميزانية له ، وله ذمة مالية مستقلة ، واقتراحا بــ لا تتكلف الدولة فقط بنفقات إجراء عمليات زرع الأعضاء ولكن أيضا تكاليف العلاج المترتبة عليها ، لأن العلاج مرتفع الثمن ونادر توادجه ، واقتراحا بأن يتبع الصندوق رئيس مجلس الوزراء ويصدر قرار بتحديد اختصاصاته ، حتى يطمئن المتبرعون ويساهمون فيه^(٥٢) .

تناول المادة الثانية عشرة تراخيص مزاولة عمليات زرع الأعضاء وقدم النواب ثمانية اقتراحات ، منها أربعة اقتراحات حول الصياغة ، واقتراحان بأن لا يصدر الترخيص إلا للمراكز الطبية والمستشفيات الحكومية ، بسبب تورط عدد كبير من المستشفيات الاستثمارية والخاصة في تجارة الأعضاء البشرية ، واقتراح بأن يبدأ العمل بمنشآت حكومية ، في بداية تطبيق القانون ثم في مرحلة لاحقة يتم منح تراخيص للقطاع الخاص ، للتأكد من تطبيق مقاييس الجودة ، واقتراح بحذف العبارة التي تنص على "أن يتسم تنظيم وتنفيذ أنشطة التبرع والزرع بالشفافية على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية" . وذلك لأن الشفافية مفهوم له معان سياسية وغير معبر^(٥٣) .

موضوع المادة الثالثة عشرة هو اللجنة الطبية داخل المنشآة الطبية المرخص لها بإجراء عملية الزرع ، وتم تقديم ثمانية اقتراحات حولها ، اقتراحان

للصياغة ، واقتراح بـلا يجوز لأعضاء اللجنة الطبية داخل المنشأة أن يشتركوا في إجراء عمليات الزرع بالمنشأة أو متابعة المريض ، وذلك لمنع التلاعـب ، مثلاً يمكن أن يوافق طبيب على عملية مقابلـة أن تتم الموافقة له على عملية أخرى من طبيب آخر. واقتراح بـلا يكون أحد أعضاء اللجنة من العاملين في المنشـأة ، وذلك لتأكيد الفصل التام بين اللجنة المختصة بالزرع والمنشـأة التي يتم فيها الزرع ، واقتراح بضم عـنصر قضائـي للجنة لـمراجعة الأوراق والتـأكـد من أن رضاء المتـبرـع ليس معـيبـاً، واقتراح بإضـافة عـنصر من الطـبـ الشـرـعـيـ لـهـذهـ اللـجـنـةـ ، لـراـقـبـةـ الـمـسـتـشـفـيـاتـ الـخـاصـةـ الـهـادـفـةـ لـلـرـبـيعـ ، وـثـمـةـ اـقتـرـاحـ آـخـرـ مـفـادـهـ أـنـ تـكـوـنـ اللـجـنـةـ خـمـاسـيـةـ ، وـلـيـسـ ثـلـاثـيـةـ لـضـمـانـ الـحـيـادـيـةـ . وـاقـتـرـاحـ بـالـنـصـ عـلـىـ أـنـ يـكـوـنـ أـعـضـاءـ الـلـجـنـةـ لـاـ تـرـبـطـهـمـ رـابـطـهـ عـمـلـ بـالـمـنـشـأـةـ أـوـ صـلـةـ وـظـيـفـيـةـ ، لـذـاتـ الـأـسـبـابـ السـابـقـةـ^(٤) .

تناول المادة الرابعة عشرة التـأـكـدـ منـ الـوـفـاـةـ كـشـرـطـ لـنـقـلـ الـأـعـضـاءـ منـ الـمـيـتـ ، وـهـىـ أـكـثـرـ موـادـ القـانـونـ إـثـارـةـ لـلـجـدـلـ وـقـدـمـ النـوـابـ أـكـثـرـ عـدـدـ منـ الـاقـتـرـاحـاتـ عـلـيـهاـ بـلـغـ تـسـعـةـ عـشـرـ اـقـتـرـاحـاـ ، مـنـهـاـ خـمـسـةـ اـقـتـرـاحـاتـ حـولـ الصـيـاغـةـ ، وـاقـتـرـاحـ لـتـأـكـيدـ عـلـىـ مـوـتـ الـمـقـولـ مـنـهـ وـذـلـكـ بـالـنـصـ عـلـىـ عـبـارـةـ "ـبـمـفـارـقـةـ الـحـيـاةـ لـجـسـمـ الـإـنـسـانـ مـفـارـقـةـ تـامـةـ لـتـوقـفـ الدـوـرـةـ الـدـمـوـيـةـ وـالـدـوـرـةـ الـتـنـفـسـيـةـ عـنـ الـعـلـمـ يـتـبعـهـاـ تـوقـفـ جـمـيعـ أـعـضـاءـ الـجـسـمـ تـوقـفـاـ تـامـاـ عـنـ أـداءـ وـظـائـفـهـ"ـ ، وـاقـتـرـاحـانـ بـإـضـافـةـ طـبـيـبـ الشـرـعـيـ لـلـجـنـةـ فـتـكـوـنـ لـجـنـةـ رـبـاعـيـةـ . لـأـنـ تـحـدـيدـ الـوـفـاـةـ هـوـ تـخـصـصـ طـبـيـبـ الشـرـعـيـ ، وـيرـتـبـطـ بـهـ اـقـتـرـاحـ آـخـرـ بـأـنـ تـكـوـنـ اللـجـنـةـ خـمـاسـيـةـ لـضـمـ طـبـيـبـ الشـرـعـيـ لـهـاـ ، وـاقـتـرـاحـ بـأـنـ يـمـنـعـ مـنـعـ مـنـاـ بـاتـاـ نـقـلـ الـأـعـضـاءـ مـنـ مـجـهـولـ الـشـخـصـيـةـ ، لـمـنـعـ سـرـقـتهاـ ، وـاقـتـرـاحـ بـأـنـ تـكـوـنـ لـجـنـةـ تـحـدـيدـ الـوـفـاـةـ مـنـ أـسـاتـذـةـ كـلـيـةـ الـطـبـ لـتـوـافـرـ لـدـيـهـمـ الـخـبـرـةـ الـلـازـمـةـ ، وـاقـتـرـاحـ بـأـلـاـ يـكـوـنـ أـعـضـاءـ لـجـنـةـ تـحـدـيدـ الـوـفـاـةـ

من المالك أو المساهمين في المستشفيات الخاصة التي تقوم بزراعة الأعضاء ، لتحقيق ضمانات النزاهة ، واقتراحان بوضع تعريفات لبعض الألفاظ مثل الموت والنسيج وجذع المخ والخلايا ، حتى تكون محددة في مشروع القانون ، واقتراح بالنص في المادة على توقف وظائف المخ بما فيها جذع المخ توقفا تماماً يستحيل معه عودته للحياة ، لغلق الباب أمام أي صورة لانتهاك أدمية الإنسان وبالتالي يرضي كل الآراء . واقتراح بأن يصدر قرار لجنة تحديد الوفاة بالإجماع للتأكد من الوفاة الفعلية ، واقتراح بأن يكون ثبوت الموت "ثبوتاً إكلينيكياً" ، ويتسق معه اقتراح آخر بإضافة العلامات الإكلينيكية الخمسة للوفاة في نص المادة ، واقتراح بأن تستعين اللجنة بمن تراه من الأطباء المتخصصين على سبيل الاستشارة ، لأن هذا يختلف وفق ظروف كل حالة^(٥٥) .

تناولت المادة الخامسة عشرة الفريق الطبي الخاص بزرع الأعضاء ، ورد على تلك المادة ستة اقتراحات منها أربعة في الصياغة ، واقتراح بأن يقوم وزير الصحة باختيار رئيس الفريق الطبي بناء على رأي اللجنة العليا لزراعة الأعضاء البشرية ، وذلك لتحديد من يقوم بتعيينه ، واقتراح بإضافة "الطب الشرعي" لأن الطبيب الشرعي هو الطبيب المختص بالموت^(٥٦) .

تعرض المادة السادسة عشرة لوجوب الحكم بالعقوبة الأشد ، وتم تقديم اقتراحين حول صياغة المادة ، وذلك لضبط المادة^(٥٧) .

تناولت المادة السابعة عشرة جنائية نقل عضو أو جزء أو نسيج بشري إلى بقصد الزرع بالمخالفة لأحكام هذا القانون ، وتقدم النواب بأربعة عشر اقتراح حول تلك المادة ، منها ثلاثة اقتراحات حول الصياغة ، واقتراح بتشديد العقوبة على المخالفين ، لأنهم يحصلون على مبالغ طائلة ، وأن تكون العقوبة هي السجن المؤبد وغرامة لا تقل عن مائتي ألف جنيه ولا تجاوز خسمائة ألف جنيه ،

إذا ترتب على الفعل وفاة المنقول منه ، واقتراح آخر بأن تكون العقوبة السجن المؤبد بدلا من السجن المشدد ، واقتراح بأن تكون العقوبة بالسجن المشدد مدة لا تقل عن خمس سنوات وبغرامة لا تقل عن مائة ألف جنيه ولا تجاوز مائتى ألف جنيه ، وتكون العقوبة الإعدام أو السجن المؤبد وبغرامة لا تقل عن مائتى ألف جنيه ولا تجاوز نصف مليون جنيه إذا ترتب على الفعل وفاة المنقول منه .

واقتراح آخر بأن تكون العقوبة السجن المشدد مدة لا تقل عن خمس سنوات وبغرامة لا تقل عن مائة ألف جنيه ولا تجاوز مائتى ألف جنيه . وفي حالة وفاة المنقول منه تكون العقوبة الإعدام أو السجن المؤبد . واقتراح بتطبيق عقوبة على من ينقل جزءا من عضو ، واقتراح آخر بأن تكون العقوبة السجن المشدد مدة لا تقل عن خمس سنوات وبغرامة لا تقل عن مائتى ألف جنيه ، وتكون العقوبة الإعدام أو السجن المؤبد وبغرامة لا تقل عن مائتى ألف جنيه ولا تجاوز نصف مليون جنيه إذا ترتب على الفعل وفاة المنقول منه . واقتراح أن تكون العقوبة السجن المشدد وبغرامة لا تقل عن نصف مليون جنيه ولا تزيد على مليون جنيه كل من استأصل عضوا بشريا بقصد الزرع خلسة أو بطريقة التحايل أو الإكراه ، وإذا توفى المنقول منه تكون العقوبة الإعدام وبغرامة لا تقل عن مليون جنيه ، واقتراح بأن تكون العقوبة بالسجن المشدد وبغرامة لا تقل عن مائة ألف جنيه ، ولا تزيد على مائتى ألف جنيه ، وإذا توفى المنقول منه تكون العقوبة السجن المؤبد وغرامة من مائتى ألف جنيه إلى خمسمائة ألف جنيه ، واقتراح بأن يكون الحد الأدنى في العقوبة مليون جنيه والأقصى مليونا ومائتى ألف جنيه . واقتراح بتشكيل لجنة طبية ثلاثة تختص بتحديد أسباب وفاة المتبرع ، فقد لا يكون للوفاة علاقة بعملية الزرع ، واقتراح بأن يكون الحد الأدنى خمسمائة ألفا^(٥٨) .

تناول المادة الثامنة عشرة جريمة إجراء عملية من عمليات النقل أو الزرع في غير المنشآت الطبية المرخص لها ، وورد على تلك المادة خمسة عشر اقتراحًا منها أربعة اقتراحات حول الصياغة ، واقتراحان للعودة بأخذ نص مجلس الشورى لأن به زيادة لمدة العقوبة ، واقتراح بأن تكون العقوبة السجن المشدد لمدة لا تقل عن سبع سنوات ، واقتراح بأن يتم غلق المنشأة التي تجرى فيها عملية الزرع أو النقل دون ترخيص . واقتراح إذا ترتب على النقل وفاة المنقول منه أو المنقول إليه عoup بالإعدام أو السجن المؤبد وبغرامة لا تقل عن مائتي ألف جنيه ولا تجاوز خمسمائة ألف جنيه . واقتراح بأن تكون العقوبة السجن المشدد وغرامة لا تقل عن ثلاثة وألف جنيه ولا تجاوز خمسمائة ألف جنيه في حالة وفاة المنقول منه ، واقتراح بأن تكون العقوبة السجن المشدد ، واقتراح بزيادة الحد الأقصى للغرامة المالية لتكون أربعين ألف جنيه ، واقتراح آخر مفاده إضافة فقرة تنص على أنه يجوز للمنشآت غير المرخص لها أن تقوم باستئصال الأعضاء البشرية أو جزء منها أثناء العمليات الجراحية التي تجرى للمريض إذا توفى المريض أثناء الجراحة بشرط موافقة المريض قبل العملية ، ولا يتم نقلها لأى مريض إلا عن طريق المنشآة المرخص لها ولم تذكر أسباب لهذا الاقتراح ، واقتراح إذا ترتب على النقل وفاة المتبرع أو المتلقى تكون العقوبة السجن المؤبد^(٥١) .

تناولت المادة التاسعة عشرة جنائية نقل أو زرع عضو أو جزء منه أو نسيج بشري بطريق التحايل أو الإكراه ، وجاء عشرة اقتراحات على تلك المادة منها أربعة حول الصياغة ، واقتراح بأن تكون العقوبة هي الإعدام أو السجن المؤبد عند نقل العضو بالتحايل ويترتب عليه وفاة المنقول منه ، واقتراح بأن تكون عقوبة نقل العضو بالتحايل هي السجن المشدد لمدة لا تقل عن ٧ سنوات ورفع قيمة الغرامة ، واقتراح بتخفيف العقوبة في حالة وفاة المنقول منه إذا قبل أهله الدية وهي لا تقل عن مليون ومائتي ألف جنيه بحيث يظل الإعدام هو العقوبة الأصلية ،

ويرتبط به اقتراح برفع الحد الأدنى للغرامة إلى خمسمائة ألف جنيه ، واقتراح بتطبيق ذات العقوبة الواردة في المادة لكل من زرع عضواً تم نقله بالإكراه أو التحايل ، واقتراح بأن تكون العقوبة السجن المؤبد وبغرامة لا تقل عن خمسمائة ألف جنيه ولا تجاوز مليون جنيه إذا ترتب على النقل بالتحايل أو الإكراه وفاة المنقول منه ، وتبرر الاقتراحات ذلك بأن العقوبات هي التي تحمى القانون وتهدف للردع^(٦٠) .

تناول المادة العشرون عقوبة جنائية التعامل في الأعضاء بالبيع أو الشراء أو بآئي مقابل ، ورد على تلك المادة خمسة تعديلات ، منها اقتراح حول الصياغة ، واقتراح بالعودة لنص مجلس الشورى لأنه يعاقب الوسيط في تلك التجارة ، واقتراح بتغليظ العقوبة ، واقتراح بالحكم بقيمة المال المتحصل من الجريمة في حالة عدم ضبطه . واقتراح بوضع عقوبة لا تزيد على سبع سنوات لكل من نقل أو زرع نسيجاً بما يخالف القانون^(٦١) .

تعالج المادة الحادية والعشرون جنائية نقل أى عضو أو جزء من عضو أو نسيج من جسم إنسان دون ثبوت وفاة المنقول منه ، وقدم النواب ثلاثة اقتراحات حول تلك المادة ، اقتراها بالأخذ بالنص الوارد من مجلس الشورى بأن يعاقب الجانى بعقوبة القتل العمد مع سبق الإصرار ، ويستثنى من ذلك نقل الخلية ، والسبب أن النص يقول لمن ينقل عضواً من شخص على أساس أنه ميت بينما هو حى أنت قاتل ، ويرتبط به اقتراح آخر بأن ينص على عقوبة الإعدام للجانى ، وذلك رغم أن عقوبة القتل العمد مع سبق الإصرار هي الإعدام أيضاً ، وثمة اقتراح آخر بأن تكون العقوبة هي السجن المشدد لكل من شارك في إصدار قرار التثبت من الموت دون إجراء الاختبارات وليس السجن وذلك لتغليظ العقوبة^(٦٢) .

موضوع المادة الثانية والعشرين هو الوساطة في الجرائم الواردة في قانون تنظيم زرع الأعضاء ، وقدمت ثلاثة اقتراحات حوله ، اقتراح بأن يعفى الوسيط من العقوبة إذا أخبر السلطات بالجريمة قبل البدء في إجراء عملية الاستئصال ، وليس قبل علم السلطات بها ، لأنه قد تكون عملية الاستئصال تمت وعملية الزرع وبعد ذلك يقوم الوسيط بالإبلاغ عنهم ، واقتراح على النقيض من الاقتراح السابق حيث يطالب بعدم إعفاء الوسيط من العقوبة ، حتى لا يقوم بابتزاز الضحايا وتهديدهم بالإبلاغ عنهم ليحصل على مزيد من النقود ، واقتراح بإعفاء الوسيط من العقوبة إذا أبلغ السلطات بالجريمة قبل تمامها وساهم ذلك في ضبط الجناة^(٦٣) .

تنظم المادة الثالثة والعشرون جرائم مخالفة أحكام القانون ولائحته ، وورد عليها اقتراحان هما جعل العقوبة المنصوص عليها في تلك المادة اختيارية بين الحبس أو الغرامة ، حتى لا تتم مساواة مخالفة القانون بمخالفة اللائحة التنفيذية ، واقتراح آخر بآلا يقل الحبس عن سنة ورفع قيمة الغرامة^(٦٤) .

تعرض المادة الرابعة والعشرون التدابير التي يجوز للمحكمة اتخاذها فضلا عن العقوبات المقررة للجرائم المنصوص عليها ، وذلك بحسب الأحوال ، وورد على تلك المادة أحد عشر اقتراحا ، منها أربعة اقتراحات للصياغة ، واقتراح بأن على المحكمة الحكم ببعض من هذه التدابير وليس اختياريا ، اقتراح بآلا تقل مدة الحرمان من مزاولة المهنة عن ثلاثة سنوات ، واقتراح بغلق المنشأة الطبية غير المرخص لها وارتكبت فيها الجريمة مدة لا تقل عن سنة ولا تجاوز ثلاثة سنوات بدلا من المدة التي نصت عليها المادة وهي لا تقل عن شهرين ولا تجاوز سنة ، بنفس تلك المدة ورد عليها اقتراح بأن لا تقل عن ستة شهور ولا تجاوز سنتين ، واقتراح آخر بأن المدة لا تقل عن ثلاثة سنوات ولا تزيد على

خمس سنوات ، واقتراح مصادر الأدوات والآلات المستخدمة في الجريمة ، واقتراح بأنه في حالة العود تحكم المحكمة بتدبير أو أكثر من التدابير المنصوص عليها^(٦٥) .

تم استحداث المادة الخامسة والعشرين عن مسئولية الشخص الاعتباري ، وبالتالي لم تكن موجودة في مشروع القانون ، واستحدثت بمعرفة الحكومة ولم يقدم بشأنها أي اقتراحات^(٦٦) .

موضوع المادة السادسة والعشرون هو إلغاء ما يخالف قانون زرع الأعضاء البشرية ، وتم تقديم اقتراح واحد حول المادة لتعديل الصياغة^(٦٧) . تنظم المادة السابعة والعشرون إصدار اللائحة التنفيذية ، وقدم اقتراح واحد مفاده أن تصدر اللائحة التنفيذية للقانون بقرار رئيس مجلس الوزراء بناء على عرض وزير الصحة ، وذلك حتى يكون وزير الصحة مقيداً بمجلس الوزراء^(٦٨) .

تناول المادة الثامنة والعشرون تاريخ نشر القانون والعمل به ، وقدم اقتراحان حول تاريخ نشر القانون بحيث لا يتم تعطيل القانون وفي ذات الوقت مدة صدور اللائحة التنفيذية هي ثلاثة أشهر^(٦٩) .

البعد السياسي للتشاور حول مواد القانون

أما بعد السياسي للتشاور المتمثل في حرية التعبير عن كل الآراء ، والمساواة بين المشاركين في التشاور ، وتعبيرهم عن التيارات المختلفة لمحاولة ترسيخ الآراء ومحاولة الوصول للتوافق ، فكانت على النحو التالي :

رفضت الأغلبية الاقتراحات المقدمة حول المادة الأولى وأقرت كما هي دون تعديل ، وتم إعطاء الكلمة لكل من طلبها ، ولم تتم مقاطعة أحد أشقاء المناقشة إلا للاستفسار عن نقطة .

وافقت الأغلبية على خمسة اقتراحات من مجموع أحد عشر اقتراحاً حول المادة الثانية ، وهي اقتراحات جوهرية لأن الآراء كلها اتفقت على حظر اختلاط الأنساب لذا تم حظر نقل الخلايا التناسلية ، وتم إعطاء الكلمة لمن طلبها في الموعد القانوني بينما رفض رئيس المجلس إعطاء الكلمة لمن تقدم بطلب إجراء التعديلات بعد انعقاد الجلسة ، وذلك وفق اللائحة الداخلية المنظمة لعمل مجلس الشعب ^(٧٠) .

بالنسبة للمادة الثالثة تم الأخذ باقتراحين هما أن يكون عقد الزواج موثقا ^(٧١) ، واقتراح تعديل صياغة ، وطلب المقرر - وأيدته الحكومة - بإعادة مناقشة المادة وحذف شرط الإقامة الدائمة للأجانب في مصر لإجراء عملية الزرع وتمت موافقة الأغلبية رغم عدم توافق النواب حول هذا التعديل أثناء المناقشة ^(٧٢) . وافقت الأغلبية في المادة الرابعة على أربعة اقتراحات منها ما يتعلق بالصياغة ، والموافقة على لجنة خاصة دائمة لتوافق على التبرع بين غير الأقارب ، والموافقة على التبرع بنسيج . ووضحت الحكومة أنها لا تقصر التبرع بين الأقارب على الدرجة الرابعة لأن هناك أمراضًا مثل "التكيس الكلوي" ، وهو مرض وراثي قد يصيب في بعض الأحيان الأسرة بأكملها ، وبالتالي لا يمكن تبرع أقارب المريض ^(٧٣) ، ورفض رئيس المجلس إعطاء الكلمة لأحد النواب لأنه طلبها أثناء التصويت على المادة .

وافقت أغلبية النواب عند التصويت على المادة الخامسة على ثلاثة اقتراحات من مجموع أحد عشر اقتراحاً ، وهي اقتراحات خاصة بالصياغة . وأشار رئيس المجلس إلى أن التعديلات الكثيرة لا داعي لها إلا الرغبة في تعطيل مشروع القانون ، وهو ما يتنافي مع هدف التشاور فيأخذ الآراء المختلفة حول الموضوع ^(٧٤) .

بالنسبة للمادة السادسة وافقت أغلبية البرلمان على اقتراحين فقط من مجموع عشرة ، وهما اقتراح يخص الصياغة ، واقتراح بمد حظر التجارة إلى "الأنسجة" ، وتم إرجاء اقتراح بأن يشمل المتبرع بمظلة تأمين اجتماعي .

تمت الموافقة على المادة السابعة بعد الأخذ باقتراح واحد من مجموع اثنى عشر اقتراحا ، وهو اشتراط التوقيع على محضر العلم ولا يكون "بحسب الأحوال" ، ولم تقدم أسباب لرفض الاقتراحات المقدمة ، وإنما حسمها التصويت على الاقتراحات ، وأنثناء المناقشة تنازل نائب عن تعديله في هذه المادة والمواد الأخرى ، حتى يتم إنجاز القانون ، مما يتنافي مع مؤشرات التشاور لأن التعديلات هدفها خروج التشريع بأفضل صورة^(٧٥) .

وبالنسبة للمادة الثامنة وافقت الأغلبية على ثلاثة اقتراحات من تسعه اقتراحات كانت مقدمة ، وهى بخصوص تعديل للصياغة وإجازة أن يتم نقل "نسيج" من ميت لحي وفق ضوابط معينة ، ولم يتم تقديم أسباب رفض الاقتراحات الأخرى ، وقدم نائب تنازله عن جميع التعديلات فى المواد القادمة عدا المادة التاسعة عشرة لأن بها عقوبيتين سالبتين للحرية ، وهذا ليس من مؤشرات التشاور لأن نائب الشعب دوره المساهمة فى صدور التشريع وليس التنازل عنه^(٧٦) .

أخذت المادة التاسعة باقتراحين فقط من مجموع ثمانية عشر اقتراحا ، وهما عن تعديل الصياغة ، وتضمين زرع "الأنسجة" فى الموضوعات محل اختصاص اللجنة العليا لزرع الأعضاء البشرية^(٧٧) . ولم يتم ذكر أسباب إلا فى الاقتراحات الخاصة بالصياغات ، مثلا لم يتم ذكر أسباب حول رفض اقتراح بأن تكون اللجنة خماسية ، أو تخضع لرقابة مجلس الشعب ، أو لماذا لا يصدر قرار بتشكيل اللجنة واحتياصاتها من رئيس مجلس الوزراء بدلا من وزير الصحة الذى هو رئيس للجنة . وهو ما يدل على أن التشاور حول المادة التاسعة كان ذا

جانب واحد بطرح أسباب ومبررات حول الاقتراح المقدم ولم يعرض النواب غير المؤيدين للاقتراح أسباباً ومبررات موضوعية وتم التصويت بالرفض دون تقديم أسباب تمسكهم برأيهم ورفض الاقتراحات المقدمة .

وافقت الأغلبية على اقتراح واحد من ثمانية اقتراحات حول المادة العاشرة ، وهو حول الصياغة اللغوية ، وتم تقديم سبب عدم الأخذ باقتراح النص على تكفل الدولة بنفقات المريض غير القادر بأن هذا موضوع مادة أخرى عن إنشاء صندوق المساهمة في تكاليف العلاج ، وسبب عدم نشر أرقام كودية لقائمة المرضى في الصحف ، أنها ستوضع على الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة ، وسبب عدم إلغاء الاستثناء من ترتيب القائمة هو أن حالات الفشل الكبدى الحاد ، إن لم تتم العملية خلال ٢٤ ساعة يمت المريض^(٧٨) .

ولم يتم الأخذ فى المادة الحادية عشرة بأى اقتراح ، وكانت الأسباب أنه بعد تعديلات قانون الموارنة العامة عام ٢٠٠٩ فإن الصناديق التى لها شخصية اعتبارية تحول فوائض أرصدقها فى نهاية كل يوم عمل وتؤول إلى حسابات صفرية ، وأن الشخصية الاعتبارية تحتاج إلى مجلس ، مما يعقد الموضوع ، وأن الصندوق حتى لو ليس له شخصية اعتبارية ستتأتى له اعتمادات من موازنة الدولة ، وسبب رفض النص على تحمل الدولة لتكاليف العلاج بالإضافة لتكاليف العملية أن التكاليف باهظة ولا توجد دولة تتحمل عمليات زرع الكبد كاملة والدولة يمكن أن تعمل من آليات أخرى بالإضافة للصندوق مثل العلاج على نفقة الدولة والتأمين الصحى^(٧٩) .

وافق النواب على المادة الثانية عشرة بعد الأخذ باقتراح واحد حول الصياغة ، وتم تقديم سبب واحد لإمكانية منح المستشفيات الخاصة ترخيص لأن بها عدداً من المستشفيات المتوافر بها الأجهزة والإمكانات الطبية^(٨٠) .

تمت الموافقة في المادة الثالثة عشرة على اقتراحين وهما ألا يجوز للأعضاء الجنة الطبية داخل المنشأة أن يشتركوا في إجراء عمليات الزرع بالمنشأة أو متابعة المريض أو تربطهم بها صلة وظيفية ، وقد سادت المناقشة أجواء من التخوين والتشكيك في الأطباء والمستشفيات الخاصة ^(٨١) ، ويجب أن يتسم التشاور باحترام آراء الآخرين وتقدير المشاركين في التشاور ، وأن يكون الاختلاف في إطار الالتزام بآداب الحوار ^(٨٢) .

تمت الموافقة في المادة الرابعة عشرة على اقتراح واحد فقط من مجموع تسعة عشر اقتراحا ، وهو حق لجنة تحديد الوفاة في الاستعانتة بممن تراه من الأطباء المتخصصين على سبيل الاستشارة ، وتم تقديم سبب غير مقنع على الإطلاق لاستبعاد الطب الشرعي أنه بفرض حدوث خطأ لا يدخل الطب الشرعي ولو بطريقة غير مباشرة كشريك في الخطأ ، لأنه هو الحاكم على الخطأ ، وسبب عدم النص في المادة على اعتبار توقف جذع المخ موتا أنه مهمة الطب وللجنة تحديد الوفاة وليس مهمة المشرع ، وشهدت هذه المادة اتهامات من المقرر ورئيس المجلس لعدة أعضاء بمحاولة تعطيل صدور القانون ^(٨٣) ، كما أشار أحد النواب إلى أنه برأ من محتوى هذه المادة تماما ^(٨٤) . بينما أشار المقرر إلى أن صدور هذا المشروع بقانون يعد إنجازا وأنه عندما يموت جذع المخ تموت الحياة .

بالنسبة للمادة الخامسة عشرة تم الأخذ باقتراح هو استخدام كلمة تقييم أداء الفريق بدلا من كلمة تقويم وهذا من حيث الصياغة ، وذلك من مجموع ستة اقتراحات ^(٨٥) . يلاحظ أن المادة لم تأخذ بالتعديل المطروح الذي يحدد من يختار رئيس الفريق الطبي داخل المنشأة ، بينما قامت اللائحة التنفيذية للقانون بالتحديد وأنه يقع ضمن مهام اللجنة العليا لزراعة الأعضاء ^(٨٦) ، مما يدل على درجة من التوافق حول تلك المادة .

وفي المادة السادسة عشرة تم الأخذ باقتراح واحد حول الصياغة لأنه يجب الاقتراح الآخر^(٨٧).

في المادة السابعة عشرة تم الأخذ باقتراحين من مجموع أربعة عشر اقتراحاً؛ أحدهما في الصياغة والآخر عقوبة من ينقل جزءاً من عضو بما يخالف القانون، سجل أحد النواب أن مواد القانون بصيغتها الحالية وفرت حماية قانونية من المساعدة الجنائية لأطباء نقل وزراعة الأعضاء عند قتل المريض، لذا قام بسحب جميع التعديلات المقدمة منه في باب العقوبات، وعارضه عدة نواب^(٨٨). ورغم اتجاه كافة التعديلات المقترحة تجاه تشديد العقوبة قدم رئيس المجلس سبباً لعدم تشديد العقوبة في تلك المادة لأن العقوبة جاءت متدرجة، وسيتم التشديد في المواد اللاحقة^(٨٩).

تم الأخذ في المادة الثامنة عشرة باقتراحين من مجموع خمسة عشر اقتراحاً، أحدهما في الصياغة والآخر أنه إذا ترتب على النقل وفاة المتبرع أو المتلقى تكون العقوبة السجن المؤبد^(٩٠)، وقدم الرئيس سبب عدم أخذ الأغلبية باقتراح النواب للعودة للنص الوارد في مجلس الشورى، حيث أشار إلى أنه تم الأخذ بالعقوبة التي نص عليها في مجلس الشورى ولكن تغير ترتيب المادة^(٩١). ويلاحظ عدم التزام عدد من النواب بالحضور أثناء عرض اقتراحاتهم وبالتالي رفض رئيس المجلس الاستماع إليهم. وهو يتعارض مع التشاور الذي يهتم باحترام المشاركين للعملية التشاورية، وبالتالي لم يمكن الاستماع للجميع^(٩٢).

بالنسبة للمادة التاسعة عشرة تمت الموافقة على اقتراحين من ضمن عشرة اقتراحات، أحدهما تشديد عقوبة السجن وإلغاء الإعدام، والآخر في الصياغة، وقدم المقرر سبب الاتجاه لإلغاء عقوبة الإعدام حتى لا يشعر الأطباء بالتردد والفزع، كما أنها رغبة العديد من الجمعيات العلمية المتخصصة^(٩٣)، والاتجاه العالمي الآن في العقوبات إلغاء الإعدام^(٩٤).

تم الأخذ في المادة العشرين بثلاثة اقتراحات من إجمالي خمسة اقتراحات ، وهى وضع عقوبة على نقل أو زرع نسيج ، والحكم بقيمة المال المتحصل من الجريمة فى حالة عدم ضبطه ، واقتراح حول الصياغة^(١٥) ، وبالنسبة للمادة الحادية والعشرون تم الأخذ بالنص الوارد من مجلس الشورى ، وقد لقى استحساناً من النواب^(١٦) .

فى المادة الثانية والعشرين تم الأخذ باقتراح من مجموع ثلاثة اقتراحات مقدمة ، وهو اقتراح بإعفاء الوسيط من العقوبة إذا أبلغ السلطات بالجريمة قبل تمامها وساهم ذلك فى ضبط الجناة . وسبب رفض اقتراح توقيع عقوبة على الوسيط حتى يمكن اكتشاف الجريمة^(١٧) .

تم الأخذ في المادة الثالثة والعشرون باقتراح جعل العقوبة المنصوص عليها في تلك المادة اختيارية بين الحبس أو الغرامة ، وشهدت المناقشات حول تلك المادة مشادة كلامية واستخدام ألفاظ غير لائقة ، وهذا غير مقبول في سياق التشاور^(١٨) .

المادة الرابعة والعشرون أخذت بثلاثة اقتراحات من مجموع أحد عشر اقتراحاً ، منها اقتراحان حول الصياغة ، واقتراح بأنه في حالة العود تحكم المحكمة بتدبير أو أكثر من التدابير المنصوص عليها^(١٩) . وتم تقديم سبب لعدم مصادرة الأدوات المستخدمة في الجريمة لأنها تستخدم في إجراء عمليات في مختلف التخصصات ، وليست هناك أدوات محددة تخص زرع الأعضاء^(٢٠) . وقد تمت إعادة المناقشة حول تلك المادة بعد التصويت عليها بناء على طلب أحد النواب ، وتمت الموافقة على أن يتم وقف الترخيص بنشاط زرع الأعضاء أو أجزائها أو الأنسجة في المنشآة الطبية المرخص لها التي ترتكب المخالفة^(٢١) .

بالنسبة للمادة الخامسة والعشرين عن مسؤولية الشخص الاعتباري ، التي تم استحداثها ، فقد تمت الموافقة عليها دون تعديل ، ويتبين هنا أنه لكي يتم تشاور حول القانون يجب توافر المعلومات ومواد المشروع كاملة قبل إجراء

التشاور ، وقد حدث جدال عما إذا كان مستشار وزير الصحة له حق التقدم باقتراح بتعديل مشروع القانون ، لأنه حق أعضاء المجلس بموجب الدستور ، بينما رؤية رئيس المجلس أن أي فكرة تطرح تكون خاضعة للمناقشة وقد يتبنّاها أحد النواب^(١٠٢) . وترى الدراسة أن المرجعية هي الدستور وقانون مجلس الشعب ولائحته التنفيذية ، وهذا التعامل غير الإيجابي بين أعضاء المجلس والحكومة يؤثّر سلبياً على التشاور .

بالنسبة للمادة السادسة والعشرين التي تنص على إلغاء ما يخالف قانون زرع الأعضاء تمت الموافقة على الاقتراح . وتمت الموافقة على الاقتراح المقدّم على المادة السابعة والعشرين عن إصدار اللائحة التنفيذية^(١٠٣) .

أخذت المادة الثامنة والعشرون باقتراح مفاده أن يتم العمل بالقانون بعد شهر من تاريخ نشره^(١٠٤) ويمكن إجمال الاقتراحات على النحو التالي :

المادة	عدد الاقتراحات المقيدة	عدد الاقتراحات التي تم الموافقة عليها	المواد
المادة الأولى	١٣	-	
المادة الثانية	١١	٥	
المادة الثالثة	١٢	٢	
المادة الرابعة	١٠	٤	
المادة الخامسة	١١	٣	
المادة السادسة	١٠	٢	
المادة السابعة	١٢	١	
المادة الثامنة	٩	٣	
المادة التاسعة	١٨	٢	
المادة العاشرة	٨	١	
الحادية عشرة	٥	-	
الثانية عشرة	٨	١	
الثالثة عشرة	٨	٢	
الرابعة عشرة	١٩	١	
الخامسة عشرة	٦	١	
السادسة عشرة	٢	١	
السابعة عشرة	١٤	٢	
الثامنة عشرة	١٥	٢	

السادة	عدد الاقتراحات المقدمة	عدد الاقتراحات التي تمت الموافقة عليها	
النائبة عشرة العشرون	١٠	٢	
الحادية والعشرون	٥	٣	
الثانية والعشرين	٣	١	
الثالثة والعشرون	٢	١	
الرابعة والعشرون	١١	٣	
الخامسة والعشرون	-	-	
السادسة والعشرون	١	١	
السابعة والعشرون	١	١	
الثامنة والعشرون	٢	١	
الإجمالي			٤٧
			٢٢٩

المصدر : إعداد الباحثة بالرجوع إلى مضايقات مجلس الشعب التي ناقشت مشروع القانون .

يتضح من خلال تناول البعد السياسي أن سبعة عشر نائباً من مجموع ٤٥ نائباً تحدثوا هم أنفسهم في الجلسات من خمس إلى سبع مرات وهو ما يدل على محدودية عدد النواب المشاركين في التشاور حول القانون . ويندرج انتماؤهم مابين الحزب الوطني (سابقاً) وجماعة الإخوان المسلمين والمستقلين ونائب واحد عن حزب الكرامة تحت التأسيس ، وذلك على النحو التالي :

اسم النائب	الانتقام العربي	عدد مرات المناقشة
ابتسام حبيب ميخائيل	معينة - الحزب الوطني	٥
زكريا عزمي	الحزب الوطني	٥
سناء سلامنة البنا	معينة - الحزب الوطني	٥
جمال الدين مسعد الزيبي	الحزب الوطني	٥
أحمد عبد العزيز عز	أمين التنظيم بالحزب الوطني - فئات	٦
محمد عامر حلمى محمد مهنى	مسقط قل	٥
رجب محمد أبو زيد محمد	مسقط قل	٥
محمد خليل قويطة	المتحدث باسم جبهة المستقلين	٥
فريد إسماعيل عبدالحليم خليل	مسقط قل	٧
عزب مصطفى مرسي ياقوت	مسقط قل	٦
سعد عبود عبد الواحد قطب	حزب الكرامة تحت التأسيس	٥
عبد العزيز خلف محمد على	جماعة الإخوان المسلمين	٦
عباس عبد العزيز عباس	عضا	٥
على أحد مدلين	الكتلة البرلمانية للإخوان المسلمين	٥
محمد محمد البلتاجي	الكتلة البرلمانية للإخوان المسلمين	٧
عبد العزيز يحيى محمد المسيري	جماعة الإخوان المسلمين	٦
أكرم المندوه عوض الشاعر	الإخوان المسلمين	٧

المصدر : إعداد الباحثة بالرجوع إلى مضابط مجلس الشعب التي ناقشت مشروع القانون .

ويمكن تفسير محدودية التشاور السياسي حول مواد قانون تنظيم نزع الأعضاء البشرية ومن ثم محدودية الاقتراحات التي قدمت وقصورها عن تمثيل كافة القوى السياسية ، ومحدودية الاقتراحات التي تم الأخذ بها ، بسبب استيلاء الحزب الوطني على مقاعد الأغلبية في البرلمان وقدرته على الانفراد بتوجيه التصويت على التعديلات وذلك على ضوء التركيبة السياسية لمجلس الشعب ٢٠٠٥ - ٢٠١٠ . حيث توجد فجوة بين العدد الكبير للأحزاب والتيارات

السياسية التي شاركت بالترشيح في الانتخابات (بخلاف الحزب الوطني) وبين نسبة المقاعد التي حصلت عليها ، فقد شارك في الترشيح ١٧ حزباً وتياراً سياسياً - غير الحزب الوطني - ولم تتجاوز مقاعد المعارضة من مقاعد البرلمان العدد الآتي توزيعه على النحو التالي : حزب التجمع فاز بمقعدين ، والوفد ٦ مقاعد ، وحزب الغد مقعد واحد ، والأحرار مقعدان ، وخرج الناصريون دون تمثيل حزبي إلا الذين فازوا مستقلين ، وجماعة الإخوان التي شاركت تحت فئة مستقل فازت ب ٨٨ مقعداً ، بينما فاز الحزب الوطني بعدد ٣١١ مقعداً بنسبة ٧١.٩٪ بعد انضمام المستقلين الفائزين إلى الحزب الوطني وأصبحت له الأغلبية^(١٠٥).

الجانب التنظيمي للتشاور السياسي حول مواد قانون زراعة الأعضاء البشرية

وفيما يتعلق بالبعد التنظيمي للتشاور الذي يتناول إتاحة الوقت الكافي للتشاور ، والاطلاع على بيانات ومعلومات حول الموضوع محل التشاور ، فقد اتضح أن المجلس ناقش مواد مشروع القانون على مدى عشر جلسات واستغرقت المناقشات نحو ١٩ ساعة و ٤٣ دقيقة، وبلغ عدد المحدثين ٨٧ عضواً ، وعدد المداخلات ٥٤٣ مداخلة ، تحدث من الحزب الوطني ٤٤ عضواً بمعدل ٢٤٤ مداخلة ، و ٣ أعضاء من حزب الوفد الجديد ، بمعدل ٧ مداخلات ، وعضو المجلس من حزب التجمع الوطني التقدمي الوحدي ، بمعدل مداخلة واحدة ، وعضو المجلس من الحزب الدستوري الاجتماعي الحر، بمعدل مداخلتين ، و ٣٨ عضواً من المستقلين (بمن فيهم جماعة الإخوان المسلمين) ، بمعدل ٣٠.٩ ، وبلغ عدد استيضاحات رئيس المجلس ٣٤ استيضاحاً^(١٠٦). أقر مجلس الشعب بصورة نهائية مشروع قانون تنظيم زراعة الأعضاء البشرية ، رغم معارضة ٨٦

نائباً ، من بين أعضاء المجلس البالغ عددهم ٤٥٤ عضواً ، فيما امتنع عضو واحد عن التصويت^(١٠٧) .

وعلى ضوء احتكار الإخوان والمستقلين والحزب الوطني الحديث في مشروع القانون ، وامتلاك أعضاء الحزب الوطني مقاعد الأغلبية يتضح محدودية التشاور الذي تم حول مواد القانون مقارنة بالتشاور الذي تم للتوافق حول ضرورة إصدار قانون ينظم زرع الأعضاء .

وبالنسبة للاستفادة من معلومات الآخرين في دراسة مواد القانون فقد حظيت صياغة مجلس الشورى لمشروع القانون بأهمية بالغة وذلك باستشهاد النواب بها واقتراحهم للأخذ بها على النحو التالي :

المادة التي اقترح بأخذ صيغة الشورى	عدد الاقتراحات المطالبة بأخذ صيغة الشورى	ما أخذ به الأخذ بصياغة مجلس الشورى
المادة الأولى	٢	لا يوجد
المادة الثانية	١	١
المادة الثالثة	١	١
المادة الخامسة	٤	لا يوجد
المادة السادسة	١	لا يوجد
المادة السابعة	١	لا يوجد
المادة الثامنة	١	لا يوجد
المادة التاسعة	١	لا يوجد
المادة العاشرة	٢	لا يوجد
الثانية عشرة	١	لا يوجد
السابعة عشرة	١	لا يوجد
الثامنة عشرة	٢	لا يوجد
التاسعة عشرة	١	لا يوجد
العشرون	١	لا يوجد
الحادية والعشرون	١	١

٣

٢١

الإجمالي

المصدر : إعداد الباحثة بالرجوع إلى مضابط مجلس الشعب التي ناقشت مشروع القانون .

ويتضح ضعف الاستفادة من المشروع المقترن الذى صاغته المنظمة المصرية لحقوق الإنسان لتنظيم زرع الأعضاء البشرية على ضوء المبادئ الدولية والحقوقية ، ويمكن فهم ذلك على ضوء افتقار مشروع المنظمة المصرية لحقوق الإنسان للطابع الرسمى حيث لم يأخذ القانون الصادر من مجلس الشعب بعدة نقاط طرحتها المنظمة وهى :

شروط المتبرع ، إتمام واحد وعشرين عاما ، ألا يكون مصابا باضطراب نفسي ، ألا يكون مصابا باختلال فى أى من الوظائف النفسية أو العقلية ، وعدم الاحتفاظ بأى عضو من الأعضاء البشرية فى أى بنوك خاصة ، إذا تعد إجراء عملية أخذ العضو بتزامن مع عملية الزرع وتطلب ذلك الاحتفاظ بالعضو ، فلا يجوز أن يحتفظ به إلا فى مستشفى معتمد للقيام بعمليات زرع الأعضاء البشرية ، وسرية بيانات المتبرع والمستفيد ، حيث لا يجوز للمتبرع ولا لأسرته التعرف على هوية المتبرع له ، كما لا يجوز كشف أية معلومات من شأنها أن تتمكن من التعرف على هوية المتبرع أو المتبرع له باستثناء الحالات التى يكون فيها التبرع لأحد أقربائه حتى الدرجة الرابعة أو للزوج أو زوجته أو إذا كان ضروريا لأغراض العلاج . وأن يكون قرار لجنة تحديد الوفاة بالإجماع ومبينا ، وتعتبر ساعة وفاة الشخص هي ساعة توقيع الأعضاء على التقرير ، وأن يعامل الشخص مجهول الهوية والمحكوم عليه بالإعدام - من حيث نقل عضو أو أعضاء من جسمه - معاملة أى مواطن آخر بغض النظر عن الفعل الذى اقترفه واستدعي عقوبة الإعدام ، لا يجوز نزع عضو بشري أو جزء منه أو أنسجة من أجل زراعتها من شخص حى قاصر أو من شخص حى راشد يخضع لإجراء من إجراءات الحماية القانونية المنصوص عليها فى القانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ بشأن إصدار قانون رعاية المريض النفسي ، وتعديل بعض أحكام قانون

العقوبات الصادر بالقانون رقم ٥٨ لسنة ١٩٣٧ ، وقانون الإجراءات الجنائية
بالقانون رقم ١٥٠ لسنة ١٩٥٠^(١٠٨).

وتتوقع الدراسة أن يتم تعديل القانون خلال السنوات الخمس القادمة بسبب ظهور الخلايا الجزعية التي تساعد وتسهم في تحقيق العلاج دون الحاجة إلى زراعة الأعضاء . وظهور الحاجة لإجراء تعديلات وإعادة التشاور حول مواد القانون وذلك على ضوء دراسة الباحثين له وتنتهي الدراسة إلى أن التشاور على المستوى الرسمي داخل مجلس الشعب كان محدوداً مقارنة بالتشاور السياسي والأكاديمي والديني والاجتماعي على المستوى غير الرسمي ، وذلك لمحدودية الأخذ باقتراحات الأعضاء نظراً لاحتكار أعضاء الحزب الوطني الأغلبية في مجلس الشعب وقت صدور القانون ، وأهم النقاط التي يطرحها الباحثون لتعديل القانون هي :

خلو المادة الثانية من جواز الزرع من ميت إلى حى بالرغم من إجازة الزرع من جسم إنسان حى أو ميت في المادة الأولى^(١٠٩)، وضرورة النص على درجة القرابة التي تتيح التبرع بالأعضاء وذلك في المادة الرابعة ، ويمكن دمج المواد الأربع في مادة واحدة ، وبالنسبة للمادة الخامسة يمكن ذكر تفاصيل في بيان موافقة المتبرع مثل الاسم رباعياً ، وعبارة أقر أنا ، والنص على أن التبرع بدون مقابل ، وتدوين المتبرع ما يفيد علمه بأخطار العملية ، وغيرها من التفاصيل، وفي المادة السابعة يتبع إرسال أصل المحضر (الذى نصت عليه اللائحة التنفيذية ويضم كافة الخطوات المتخذة) إلى وزارة الصحة مع احتفاظ المنشأة بصورة منه ، كما يجب في المادة الثامنة النص على أنه لا يقبل تبرع المحكوم عليه بالإعدام بعد تنفيذ الحكم فيه ، وكذلك لا يمكن نقل أعضاء مجهولى الشخصية وقتلى الحوادث ، وفي المادة الثانية عشرة يوجد تناقض إذ أنها نصت

على أن مدة الترخيص عام ، في حين نصت أيضاً أن تجديد الترخيص يكون كل ثلاثة سنوات ، وفي المادة الثالثة عشرة يتعين أن يتم تعين اللجان المسئولة عن الزرع من خارج كل منشأة طبية ، ويلاحظ في المادة الرابعة عشرة خلوها من تصرف الجنة الثلاثية في حالة رفض أقارب المتوفى من الدرجة الأولى لقرارها ، ويمكن تعديل النص بإضافة ما يترب على ذلك من إجراءات ، كما يتضح أن القانون يخلو من بيان عقوبة الشروع في جنائية نقل الأعضاء أو أجزائهما أو الأنسجة ، وبالتالي تطبق في تلك الحالة قواعد قانون العقوبات ، ويمكن إضافة تعديل في المادة الثامنة عشرة هو تجريم فعل نقل أو زرع الأعضاء أو الأجزاء أو الأنسجة البشرية في أي مكان حتى لو في منشأة غير طيبة^(١١٠) .

المراجع

Gasil, John, "Cultivating a Deliberative Civic Culture The Potential Value of – ١
Public Deliberation in Mexican Municipal Governance", University of Wash-
ington, p. 2.

<http://faculty.washington.edu/jgastil/pdfs/Cultivating%20a%20deliberative%20civic%20culture.pdf>

He, Baogang, "Deidealize Deliberative Democracy: An Administrative Per- – ٢
spective of Deliberative Democracy", paper presented at Analysing Collabora-
tive & Deliberative Forms of Governance workshop, Australia: Australia's na-
tional university, 14 November, 2008, p. 11.

Elster, Jon, (Editor), Deliberative Democracy, Cambridge: Cambridge Univer- – ٣
sity Press, 1998, p. 8.

Smith, Ryan Atkinson, A Comparative Assessment of Deliberative Claims: The – ٤
Health Services Commission, The Oregon Watershed Enhancement Board,
And New Community Meeting 1 and 11, dissertation Submitted in Partial Ful-
filment of the Requirements for the Degree Doctor of Philosophy. Oregon: Uni-
versity of Oregon, 2009. p. 8 .

Sulkin, Tracy & F. Simon, Adam, "Habermas in the Lab: A Study of Delibera- – ٥
tion in an Experimental Setting", Political Psychology, Vol. 22, No. 4, 2001, pp.
815-819.

Steenbergen, Macro R et al "Measuring Political Deliberation, Discourse Qual- – ٦
ity Index", Comparative European politics, Volume 1, Number 1, 2003, pp. 21-
48.

بعض هذه المؤشرات من إعداد الباحثة من خلال استقراء عدد من الأدباء .

٧ - قانون زراعة الأعضاء.. مصلحة أم "بىزنس" ٩ ، ٧ مارس ٢٠١٠ .
<http://www.boswtol.com/politics/reports/10/mqrch/7/9423>.

٨ - هل تزدهر تجارة الأعضاء البشرية في مصر ؟ ، أكتوبر ٢٠٠٩ .
<http://www.rnw.nl/arabic/article/34127>.

٩ - منظمات حقوقية تحذر من أن يصبح قانون نقل الأعضاء أداة لإعدام الفقراء لصالح الأغنياء
٢٠٠٨/٢/٢٤ .

<http://www.masrawy.com/News/Egypt/Politics/2008/february/24/law.aspx>.

١٠ - سهير لطفي ، المؤشرات الاجتماعية والاقتصادية لأطراف دورة الاتجار في الأعضاء البشرية،
فى : سهير لطفي ، محرا ، الاتجار في الأعضاء البشرية في إطار الاتجار بالبشر ،
القاهرة : المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية والمجلس القومى لحقوق الإنسان ،
٢٠١٠ ، ص ١١٣ .

- ١١- قانون زراعة الأعضاء .. مصلحة أم "بيزنس" ؟ ٧ مارس .
<http://www.boswtio.com/politics/erports/10/march/7/9423>.
- ١٢- نقل ونزع الأعضاء والأنسجة وأنظمة الحصول عليها ، موقع المبادرة المصرية للحقوق الشخصية .
<http://eipr.org/report/2009/12/14/326/330>
- ١٣- سهير لطفي ، قراءة في الملف الشائك لجريمة نقل الأعضاء البشرية ، ورقة مقدمة في الحلقة النقاشية الثانية نقل الأعضاء البشرية وحقوق الإنسان في إطار الاتجار بالبشر ، القاهرة ، المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية والمجلس القومي لحقوق الإنسان ، ٢٠٠٩ ، ص ص ٤ - ٥ .
- ١٤- أموات على قيد الحياة وفقراء قطع غيار ، ٢ إبريل ٢٠٠٩ .
<http://www.moheet.com/show-news.aspx?nid=240756&pg=1>.
- ١٥- جدل عنيف حول مشروع قانون نقل وزراعة الأعضاء البشرية ، جريدة الأهرام ، ٤ فبراير ٢٠١٠ .
- ١٦- مصر، منظمة الصحة العالمية ترحب بمشروع قانون زراعة الأعضاء المثير للجدل ، موقع مجلة العلوم الاجتماعية ، www.swmsa.net/news.php?action=show&id=269
- ١٧- أموات على قيد الحياة وفقراء قطع غيار ، ٢ إبريل ٢٠٠٩ .
<http://www.moheet.com/show-news.aspx?nid=240756&pg=1>.
- ١٨- هل تزدهر تجارة الأعضاء البشرية في مصر ؟ ، أكتوبر ٢٠٠٩ .
<http://www.rnw.nl/arabic/article/34127>.
- ١٩- أموات على قيد الحياة وفقراء قطع غيار ، شبكة محيط ، ٢ إبريل ٢٠٠٩ .
<http://www.moheet.com/show-news.aspx?nid=240756&pg=1>.
- ٢٠- هل تزدهر تجارة الأعضاء البشرية في مصر ؟ أكتوبر ٢٠٠٩ .
<http://www.rnw.nl/arabic/article/34127>.
- ٢١- مصر ، منظمة الصحة العالمية ترحب بمشروع قانون زراعة الأعضاء المثير للجدل، موقع مجلة العلوم الاجتماعية ، www.swmsa.net/news.php?action=show&id=269
- ٢٢- أموات على قيد الحياة وفقراء قطع غيار ، ٢ إبريل ٢٠٠٩ .
<http://www.moheet.com/show-news.aspx?nid=240756&pg=1>.
- ٢٣- نقل الأعضاء .. واقع خطر، موقع كنيسة القديسة تريزا بطلب .
[Http://www.terezia.org/section.php?id=2498](http://www.terezia.org/section.php?id=2498).
- ٢٤- الخلاف حول نقل الأعضاء وزراعتها والتبرع بها لا يزال قائماً ، مجلةوعي الإسلامي ، عدد ٥٣٢ ، ٣ سبتمبر ٢٠١٠ ، منشورة على موقع :
<http://alwaei.com/topics/view/article.php?sdd=3232&issue=530>.

- ٢٥- مني يوسف ، أبرز نتائج استطلاع رأى المتخصصين حول مشروع قانون نقل وزراعة الأعضاء البشرية ، ورقة عمل مقدمة لندوة الاتجار بالبشر على ضوء المعايير الدولية ، القاهرة ، المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية ، ٢٠٠٨ ، ص ٢ .
- ٢٦- مني يوسف ، رأى النخبة في قضية نقل الأعضاء ، في : سلوى العامري ، محرا ، استطلاع رأى النخبة في قضية نقل الأعضاء البشرية ، القاهرة ، المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية ، ٢٠٠٩ ، ص ص ٧٣ ، ٨٠ .
- ٢٧- مني يوسف ، اتجاهات الصحافة والإجراءات المنهجية ، في : العامري ، سلوى ، محرا ، مرجع سابق ، ٢٨ .
- ٢٨- سلوى العامري ، محرا ، استطلاع رأى النخبة في قضية نقل الأعضاء البشرية ، القاهرة ، المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية ، ٢٠٠٩ ، ص ص ز ، ح ، ط .
- ٢٩- مثل دراسة كل من : إبراهيم طنطاوى ، سبق الإصرار كظرف مشدد في جرائم الإيذاء البدنى ، القاهرة : دار النهضة العربية ط ١ ، ٢٠٠٧ ، طارق سرور ، نقل الأعضاء البشرية بين الأحياء ، القاهرة : دار النهضة العربية ط ١ ، ٢٠٠١ ، أحمد محمود سعيد ، زرع الأعضاء بين الحظر والإباحة ، القاهرة ، دار النهضة العربية ط ١ ، ١٩٨٦ .
- حمدى عبد الرحمن ، مصوومية الجسد بحث فى مشكلات المسئولية الطبية ونقل الأعضاء ، بدون دار نشر ، ١٩٨٧ ، طارق البشري ، نقل الأعضاء فى ضوء الشريعة والقانون ، القاهرة ، دار نهضة مصر ، ٢٠٠١ ، محمد صلاح الدين خليل ، حكم نقل وزرع أعضاء الإنسان بين الإباحة والتحريم دراسة مقارنة بين الفقه الإسلامي والقانون الوضعي ، القاهرة ، دار النهضة العربية ط ١ ، ٢٠١ ، مهند صلاح العزة ، الحماية الجنائية للجسم البشري فى ظل الاتجاهات الطبية الحديثة ، الإسكندرية ، دار الجامعة الجديدة ، ٢٠٠٢ ، أحمد عبدالله الكتري ، نقل وزراعة الأعضاء دراسة مقارنة بين القانون المدنى والفقه الإسلامى ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، القاهرة ، جامعة عين شمس ، كلية الحقوق ، ١٩٩٧ ، أحمد شرف الدين ، "الضوابط القانونية لمشروعية نقل وزرع الأعضاء البشرية" ، المجلة الجنائية القومية ، المجلد ٢٢ ، العدد الأول ، مارس ١٩٧٨ ، والحلقة النقاشية الثانية نقل الأعضاء البشرية وحقوق الإنسان فى إطار الاتجار بالبشر ، القاهرة ، المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية والمجلس القومى لحقوق الإنسان ، ٢٠٠٩ ، سهير لطفى ، محرا ، الاتجار فى الأعضاء البشرية وفي إطار الاتجار بالبشر ، القاهرة ، المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية وزارة الخارجية ، ٢٠١٠ .
- ٣٠- مثل القضية رقم ٧٧٢٨ لسنة ٢٠٠٥ ، جنایات التزهه ، القاهرة .
- والقضية رقم ١٣٥١١ لسنة ٢٠٠٨ ، جنح قصر النيل - القاهرة .
- والقضية رقم ٤٣٤٠ لسنة ٢٠٠٨ ، جنح أول مدينة نصر - القاهرة .
- والقضية رقم ٢٤٢٦٨ لسنة ٢٠٠٩ ، جنح أول مدينة نصر - القاهرة . لمزيد من التفاصيل انظر :
- سهير عبد المنعم ، تحليل جرائم نقل وزرع الأعضاء البشرية في ضوء القواعد العامة وأحكام قانوني تنظيم الأعضاء البشرية ومكافحة الاتجار بالبشر ، في : سهير لطفى (محرا) ،

- الاتجار في الأعضاء البشرية وفي إطار الاتجار بالبشر، القاهرة : المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية ووزارة الخارجية ، ٢٠١٠ ، ص من ٢٢٢-٢٠٢ .
- ٣١- البيان الختامي لمؤتمر مجمع البحوث الإسلامية الثالث عشر ، زراعة ونقل الأعضاء المذاهب الإسلامية ووحدة الأمة ، القاهرة ، الأزهر الشريف ، مجمع البحوث الإسلامية ، ٢٠٠٩ مارس .
- ٣٢- إبراهيم دراجي ، الاتجار بالأعضاء البشرية ، جنيف ، المنظمة الدولية للهجرة ، ٢٠٠٨ .
- ٣٣- تقرير اللجنة المشتركة ، ملحق مضبوطة الجلسة التاسعة والثلاثين ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، ١ فبراير ٢٠١٠ ، ص ٧٨ .
- ٣٤- مثل اتفاقية المجلس الأوروبي للتنسيق بين تشريعات الدول الأوروبية في نقل وزراعة الأعضاء البشرية .
- ٣٥- في الجمعية العامة الثالثة والستين في القرار ج ص ع ٦٣/٦٢ الصادر في ٢١ مايو ٢٠١٠ .
- ٣٦- سلوى العامري ، "نماذج من التشريعات والتجارب الدولية في مجال نقل وزراعة الأعضاء البشرية" ، في : سلوى العامري محرا ، استطلاع رأى النخبة في قضية نقل الأعضاء البشرية ، القاهرة ، المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجنائية ، ٢٠٠٩ ، ص من ١٨-٢٢ .
- ٣٧- القانون رقم ٥ لسنة ٢٠١٠ بشأن تنظيم زرع الأعضاء البشرية ، الجريدة الرسمية ، العدد ٩ مكرر ، ٦ مارس سنة ٢٠١٠ .
- ٣٨- الأمانة الفنية للجنة الوطنية التنسيقية لمكافحة ومنع الاتجار بالبشر ، التقرير السنوي الثالث للجنة الوطنية التنسيقية لمكافحة ومنع الاتجار بالبشر ، القاهرة ، وزارة الخارجية ، سبتمبر ٢٠١٠ ، ص ٩ .
- ٣٩- خبراء يتهمون " أصحاب المصالح " بتعطيل قانون نقل الأعضاء ، اليوم السابع ، ٤ فبراير ٢٠١٠ .
- ٤٠- مضبوطة الجلسة الرابعة والأربعين ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، ظهر يوم ٣ فبراير ٢٠١٠ ، ص من ١٨-٢٦ .
- ٤١- مضبوطة الجلسة الخامسة والأربعين ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، بعد ظهر يوم ٣ فبراير ٢٠١٠ ، ص ١٢ .
- ٤٢- المرجع السابق ، ص من ١٦-٢١ .
- ٤٣- مضبوطة الجلسة السابعة والأربعين ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، ظهر يوم ١٥ فبراير ٢٠١٠ ، ص من ١٨-٢٤ .
- ٤٤- المرجع السابق ، ص ١٦ .
- ٤٥- المرجع السابق ، ص ١٧-٢٢ .
- ٤٦- المرجع السابق ، ص ٣٨ .

- ٤٧- المرجع السابق ، ص ص ٣٨ - ٤٠ .
- ٤٨- المرجع السابق ، ص ص ٤١ - ٥١ .
- ٤٩- مضبطة الجلسة الثامنة والأربعين ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، بعد ظهر يوم ١٥ فبراير ٢٠١٠ ، ص ص ٣ - ١٠ .
- ٥٠- المرجع السابق ، ص ص ١٢ - ٢١ .
- ٥١- المرجع السابق ، ص ص ٢١ - ٢٩ .
- ٥٢- المرجع السابق ، ص ص ٣٠ - ٣٩ .
- ٥٣- المرجع السابق ، ص ص ٣٩ - ٤١ .
- ٥٤- مضبطة الجلسة التاسعة والأربعين ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، مساء يوم ١٥ فبراير ٢٠١٠ ، ص ص ٧ - ١٥ .
- ٥٥- المرجع السابق ، ص ص ١٧ - ٣٠ .
- ٥٦- مضبطة الجلسة الخمسين ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، ظهر يوم ١٦ فبراير ٢٠١٠ ، ص ص ٥ - ٨ .
- ٥٧- المرجع السابق ، ص ص ٩ - ١٠ .
- ٥٨- المرجع السابق ، ص ص ٢٢ - ٢٥ .
- ٥٩- المرجع السابق ، ص ص ٢٦ - ٣٦ .
- ٦٠- مضبطة الجلسة الحادية والخمسين ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، بعد ظهر يوم ١٦ فبراير ٢٠١٠ ، ص ص ٣ - ١١ .
- ٦١- المرجع السابق ، ص ص ١٧ - ١٨ .
- ٦٢- المرجع السابق ، ص ص ١٨ - ٢١ .
- ٦٣- المرجع السابق ، ص ص ٢٢ - ٢٥ .
- ٦٤- المرجع السابق ، ص ص ٢٨ - ٢٩ .
- ٦٥- المرجع السابق ، ص ص ٣٠ - ٣٧ .
- ٦٦- المرجع السابق ، ص ٤٠ .
- ٦٧- المرجع السابق ، ص ٤٣ .
- ٦٨- المرجع السابق ، ص ٤٢ .
- ٦٩- المرجع السابق ، ص ص ٥٣ - ٥٤ .
- ٧٠- المرجع السابق ، ص ١٥ .

- ٧١- وأشار رئيس المجلس إلى أن عدم حضور الأغلبية هو السبب في مرور هذا التعديل . ص ١٩ .
- ٧٢- مضبوطة الجلسة السابعة والأربعين ، مرجع سابق ، ص ص ٢٦ - ٣٠ .
- كما لم يرد في اللائحة التنفيذية الضوابط التي اتفق عليها الأعضاء للنقل بين الأجانب ، حيث أنهم وافقوا على التعديل على أساس أن تشترط اللائحة التنفيذية موافقة جهة رسمية مختصة في دولة الشخص الأجنبي . واكتفت اللائحة بالنص على عدم اعتراض دولة الأجنبي .
- ٧٣- مضبوطة الجلسة السابعة والأربعين ، مرجع سابق ، ص ص ٢٤ - ٢٥ .
- ٧٤- المرجع السابق ، ص ص ٢٣ .
- ٧٥- المرجع السابق ، ص ٤٦ .
- ٧٦- مضبوطة الجلسة الثامنة والأربعين ، مرجع سابق ، ص ٦ .
- ٧٧- المرجع السابق ص ٢١ .
- ٧٨- المرجع السابق ، ص ص ٢٤ - ٢٦ .
- ٧٩- المرجع السابق ، ص ص ٣٩ - ٣٠ .
- ٨٠- مضبوطة الجلسة التاسعة والأربعين ، مرجع سابق ، ص ص ٣ - ٧ .
- ٨١- المرجع السابق ، ص ١٤ . وكان نص حديث المقرر " كأنما جميع أطباء مصر لصوص " .
- ٨٢- المرجع السابق ، ص ص ١٥ - ١٦ .
- ٨٣- المرجع السابق ، ص ٢٢ .
- ٨٤- المرجع السابق ، ص ٢٨ .
- ٨٥- مضبوطة الجلسة الخمسين ، مرجع سابق ، ص ٨ .
- ٨٦- انظر في الملحق ، اللائحة التنفيذية لقانون تنظيم زرع الأعضاء البشرية ، المادة ١٥ .
- ٨٧- مضبوطة الجلسة الخمسين ، مرجع سابق ، ص ١٠ .
- ٨٨- المرجع السابق ، ص ١١ .
- ٨٩- المرجع السابق ، ص ١٣ .
- ٩٠- المرجع السابق ، ص ص ٣٦ - ٣٨ .
- ٩١- المرجع السابق ، ص ٢٧ .
- ٩٢- المرجع السابق ، ص ٣٣ .
- ٩٣- المرجع السابق ، ص ٤١ .
- ٩٤- مضبوطة الجلسة الحادية والخمسين ، مرجع سابق ، ص ٥ .

- . ٩٥- المرجع السابق ، ص ص ١٣ - ١٧ .
- . ٩٦- المرجع السابق ، ص ص ٢١ - ٢٢ .
- . ٩٧- مضبطة الجلسة الحادية والخمسين ، مرجع سابق ، ص ص ٢٥ - ٢٦ .
- . ٩٨- المرجع السابق ، ص ٢٩ .
- . ٩٩- المرجع السابق ، ص ص ٣٦ - ٣٧ .
- . ١٠٠- المرجع السابق ، ص ٣٢ .
- . ١٠١- المرجع السابق ، ص ٤٥ .
- . ١٠٢- المرجع السابق ، ص ص ٣٩ - ٤٠ .
- . ١٠٣- المرجع السابق ، ص ٤٢ .
- . ١٠٤- المرجع السابق ، ص ٥٥ .
- . ١٠٥- حنان كمال أبوسكين ، المواطن والإصلاح السياسي : دراسة النظام السياسي المصري ٢٠٠٣ - ٢٠٠٨ ، رسالة ماجستير غير منشورة ، الجيزة : جامعة القاهرة ، كلية الاقتصاد والعلوم السياسية ، ٢٠٠٩ ، ص ص ١٢٩ - ١٣٣ .
- . ١٠٦- مضبطة الجلسة السادسة والخمسين ، ظهر يوم السبت ٢٧ من فبراير سنة ٢٠١٠ ، مجلس الشعب ، الفصل التشريعى التاسع ، دور الانعقاد العادى الخامس ، ص ص ١٣ - ١٤ .
- . ١٠٧- المرجع السابق ، ص ١٣ .
- . ١٠٨- المنظمة المصرية تتقدم بمشروع قانون لنقل وزراة الأعضاء البشرية إلى البرلمان ، ١١ يناير ٢٠١٠ ، www.anhri.net/egypt/eohr/2010/pro111-2.shtml
- . ١٠٩- عادل الشهاوى ، محمد الشهاوى ، شرح قانون تنظيم زرع الأعضاء البشرية رقم ٥ لسنة ٢٠١٠ بشأن تنظيم زرع الأعضاء البشرية ، القاهرة .
- . ١١٠- المرجع السابق ، صفحات متفرقة ، ص ٣١ - ٣٧ - ٥٢ - ٩٠ - ٩٨ - ١٣٥ .

Abstract

**POLITICAL DELIBERATION ON THE
LAW OF HUMAN ORGANS TRANSPLANTATION**

Hanan Abo Sekin

The study deals with political deliberation on organ transplantation draft through defining the concept and determining its ethical, substantive, political and regulative dimensions. It also deals with political deliberation from two points of view: the arguments between supporters and opponents and the law N. 5 of the year 2010.