



## التدابير التشريعية لمواجهة جائحة كورونا

أ.د. عمار تركي عطية

قسم القانون العام- كلية القانون- جامعة ذي قار- العراق

الايميل: phdamar74@yahoo.com

م.م. منير حمود دخيل

قسم القانون العام- كلية القانون- جامعة ذي قار- العراق

الايميل: munirhd@gmail.com

### الملخص

لعل ما يعانيه العراق وبلدان العالم اجمع من فايروس وجائحة كورونا او ما يسمى ب كوفيد 19 هي في الواقع باعثا للحديث عن المواجهة التشريعية لمثل هكذا نوع من الأوبئة والفايروسات، لأننا نعلم بأن التشريعات القانونية لها موقف تفصيلي من التعرض لمثل هكذا نوع من الاوبئة والامراض القابلة للانتشار، لذلك ارتأينا ان نبحت في هذه التشريعات، ونبين التدابير القانونية التي تبنتها التشريعات المحلية في العراق وفي مواجهة هكذا نوع من الظواهر التي من شأنها ان تعصف في صحة وحياة المواطنين والافراد. ومن خلال البحث يتبين لنا بأن ليس هناك تصريح مباشر لهذا الوباء المستشري على مستوى التشريعات والقوانين الوطنية، والذي يسمى كوفيد (19) أو كورونا، وانما التشريعات قد كانت تحدثت عن الأوبئة والامراض القابلة للانتشار بشكل عام، ولعل هذا الفايروس جاء منطبقا ومنسجما مع هذا المعنى المذكور في تلك القوانين.

الكلمات المفتاحية: تشريع، الاوبئة، كورونا، صحة، الجنائية.

# Legal Legislation and Its Role in Facing the Corona Pandemic

**Prof. Dr. Ammar Turki Attia**

Public Law Department - College of Law - Dhi Qar University - Iraq

Email: phdamar74@yahoo.com

**Assist. Lect. Munir Hmoud Dakheel**

Public Law Department - College of Law - Dhi Qar University - Iraq

Email:munirhd@gmail.com

---

## ABSTRACT

Iraq and the rest of the countries of the whole world are suffering from a virus and the Corona pandemic, or the so-called Covid 19. In the fact, it is a reason to talk about the legislative confrontation with such types of epidemics and viruses. because we know that legal legislation has a detailed position on exposure to such kind of epidemics and diseases that can be spread, Therefore, we decided to discuss these legislations, and explain the legal measures adopted by local legislation in Iraq and in the face of such kinds of phenomena that would affect the health and lives of citizens and individuals. Through the research, it becomes clear to us that there is no direct reference to this epidemic that is rampant at the level of national legislation and laws, which is called Covid (19) or Corona, but legislation has talked about epidemics and diseases that are generally spreadable, and perhaps this virus came to be applied and consistent with this meaning.

**Keywords:** legislation, epidemiological, Corona, health, criminal.



## المقدمة

لعل ما يعانيه العراق وبلدان العالم اجمع من فايروس وجائحة كورونا او ما يسمى ب كوفيد 19 هي في الواقع باعثا للحديث عن المواجهة التشريعية لمثل هكذا نوع من الأوبئة والفايروسات، لأننا نعلم بأن التشريعات القانونية لها موقف تفصيلي من التعرض لمثل هكذا نوع من الالوبئة والامراض القابلة للانتشار، لذلك ارتأينا ان نبحت في هذه التشريعات، ونبين التدابير القانونية التي تبنتها التشريعات المحلية في العراق وفي مواجهة هكذا نوع من الظواهر التي من شأنها ان تعصف في صحة وحياة المواطنين والافراد.

في الواقع ان الحديث عن التدابير القانونية او التشريعية هو ما يجعلنا امام ضرورة تحديد ماهية التدبير التشريعي، لأننا في بداية الحديث نجد بانه من اللازم علينا ان نبين ماهي التدبير التشريعي او القانوني؟ ان التدبير في ذاته يحمل معنيين اساسيين: وهو معنى ان يكون ذلك التدبير تدبيراً (وقائياً)، ومعنى ان يكون ذلك التدبير تدبيراً (علاجياً)، ولعل التشريعات القانونية تتمسك بهذا التصنيف بحكم طبيعتها، والفرق بين ان يكون التدبير القانوني هو تدبير وقائي او علاجي هو فرق يركز على معنيين او عنصرين اساسيين: العنصر (الزمني) والعنصر الثاني يتعلق (بالمضمون والهدف)، فبالنسبة للتدبير الوقائي دائماً يكون قبل حصول المحذور وقبل انتشاره، ومضمونه يكون دائماً متجه الى الحيلولة دون حصول ذلك الانتشار او ذلك الاستشراء، بينما التدبير العلاجي دائماً يكون بعد حصول المحذور ويكون مضمونه وهدفه هو معالجة الاثار التي يترتبها ذلك الشيء المحذور، والتي من شأنها ان تكون هادفة الى تحجيمه واستئصاله، لذلك نجد بان التشريعات القانونية عموماً كانت متباينة في التعامل مع ظاهرة الامراض والالوبئة القابلة للانتشار، وبين كون تلك القوانين هادفة الى الوقاية من جهة، وبين ان تكون ذاهب الى المعالجة من جهة ثانية.

وهذا ماسوف نلمسه من ضمن اطار التشريعات القانونية في العراق وهي تتعامل مع الامراض والالوبئة القابلة للانتشار، وهناك مسالة ينبغي تحديدها قبل الدخول في الموضوع وهو انه ليس هناك تصريح مباشر لهذا الوباء المستشري على مستوى التشريعات والقوانين، والذي يسمى كوفيد (19) او كورونا، وانما التشريعات قد كانت تحدثت عن الالوبئة والامراض القابلة للانتشار ولعل هذا الفايروس جاء منطبقاً ومنسجماً مع هذا المعنى، لذلك سوف نحاول ان نتحدث عن تلك التشريعات التي تخاطب الامراض التي من شأنها ان تكون سريعة الانتشار خصوصاً واننا الان نشهد فايروس ومرض لحد الان لم يحدد علاج طبي ناجع له، وبالتالي فان التشريعات القانونية كان لها اساليبها الخاصة في مواجهته والتعامل معه.

## الفرع الأول: التدابير التشريعية الوقائية

لكي نتحدث عن المنظومة القانونية بما تشتمل عليه من تدابير وقائية وعلاجية، نود أولاً ان نتطرق الى التشريعات ذات الطابع الصحي، وهذه التشريعات في الواقع هي التشريعات المتخصصة في تناول هكذا نوع من الظواهر التي تكون من شأنها ان ترتب اثاراً شاسعة في المجتمع، وبالتالي فان المنظومة الصحية تشتمل على مجموعة من القوانين التي يكون هدفها في الأساس مواجهة هكذا نوع من الظواهر المحتملة، لذلك نجد لدينا في العراق قانون الصحة العامة رقم (89) لسنة 1981 ذلك القانون تضمن في ما تضمنه تحديداً في المادة (2) منه بياناً عاماً بشأن الالتزامات التي تتعقد على وزارة الصحة في تعاملها مع الجوانب الصحية للافراد ضمن اطار المجتمع العراقي.

ولعل ابرز هذه الالتزامات التي جاءت بها المادة (2) (قانون الصحة العامة، 1981)، هو ضرورة اعداد الخطط ووضع الاستراتيجيات اللازمة لوقاية المجتمع من المخاطر المرضية، والفايروسية التي من شأنها ان تنال من



صحة الافراد، وهذا في الواقع هو التزام أساسي يقع على عاتق وزارة الصحة، وهي تتعامل مع الجوانب الصحية للأفراد، ونجد في الواقع نفس الالتزام يتكرر في قانون وزارة الصحة رقم (10) لسنة 1983 والمادة (2/ فقرة 3) كانت قد إشارة بان وزارة الصحة ملتزمة بضرورة مكافحة عدم حصول الانتشار النوعي والانتشار غير المسبوق للأمراض والأوبئة ذات الطابع الانتقالي، وضرورة السيطرة عليها ومراقبتها ومنع تسربها داخل البلاد، او منع خروجها منه الى الخارج، وهذا في الواقع أيضا من ضمن الالتزامات المترتبة على وزارة الصحة .

اذن نلاحظ بأن طبيعة هذه المواد التي جاء بها قانون الصحة العامة وقانون وزارة الصحة المذكورين سلفا قد أوضحت الجوانب الوقائية من جهة وكذلك الجوانب العلاجية من جهة أخرى، كما سوف نلاحظ ذلك لاحقا أيضا ضمن اطار التحدث عن باقي المواد التي تضمنها قانون الصحة العامة ، كذلك من الجدير بالذكر ان نشير الى ان هناك مشروع لقانون وزارة الصحة كان قد طرح في عام 2012، الا انه لم يرى النور ولم نعلم الأسباب التي تقع خلف ذلك، الا ان الاطلاع على مشروع ذلك القانون في الواقع لا يجعلنا بعيدين كل البعد عن قانون الصحة العامة رقم (89) لسنة 1981 أي ان المضامين كانت شبه متطابقة حتى على مستوى العبارات.

لذا نجد بان قانون الصحة العامة بعد ان بين هذا الالتزام الوقائي الذي يترتب على عاتق وزارة الصحة قد ذهب في تحديد مجموعة من التفاصيل المتصلة في تحديد الامراض والأوبئة القابلة للانتشار ولعل (م/44) من قانون الصحة العامة رقم (89) لسنة 1981 هي أبرز تلك المواد التي حاول من خلالها المشرع ان يحدد ماهية المرض الوبائي او المرض القابل للانتشار؟ حيث إشارة بان المرض المعدي او المرض الانتقالي او الانتشاري ان صح التعبير " هو ذلك المرض الذي ينجم عن الإصابة بعامل معدي يؤدي ذلك بالمريض او المصاب الى إمكانية ان يكون مضيفا لذلك المرض او الفيروس مستقبلا له ومصدرا لانتشاره"، وبالتالي فان وجود هكذا نوع من الامراض يجعلنا امام فكرة المرض الوبائي او المرض الانتقالي هذا التعريف في الواقع الوارد في المادة (44) ( قانون الصحة العامة، 1981)، لو تأملنا في مضمونه نجده متطابق تماما وزيادة مع "فايروس كورونا" باعتبار ان هذا الفايروس كان قد شخص من الناحية الطبية في تحديد ماهيته من حيث كونه فايروس انتشاري، وهذا التشخيص كان من قبل منظمة الصحة العالمية بينت ماهية او طبيعة هذا الفايروس، الامر الذي يجعلنا امام ذوبان فكرة كون ان وزير الصحة ممكن ان يعلن كون ان فايروس كورونا هو فايروس انتقالي، وذلك لان منظمة الصحة العالمية كانت قد سبقت الجميع في تحديد الماهية الطبية لهذا الفايروس، وكذلك الواقع التطبيقي والعملية اثبت بشكل لا يقبل الشك بان فايروس كورونا هو فايروس منتشر، وكما لاحظنا انه استشرى وانتشر في الدول المتقدمة اكثر من الدول الأقل تقدما، وحتى هذه الحظة لم يتم الحد من انتشاره او تقويض ذلك الانتشار لذلك فان المادة (44) من قانون الصحة العامة العراقي ينطبق ذلك التعريف مع ماهية وحقيقة مرض او فايروس كورونا الذي يسبب مرضا للأفراد .

كذلك نجد في نفس القانون تحديدا المادة (45) (قانون الصحة العامة، 1981) بينت بان وجود حالة المرض كما ذكرنا ذلك سلفا تعطي صلاحية لوزير الصحة، بان يعلن وجود ذلك المرض وذكرت بان الإعلان عن ذلك المرض بما انه قد تم سلفا من قبل جهة دولية بالتالي فليس هناك من داع لكي نقف عند مضمون المادة (45)، ونلنقت الى بقية المواد التي جاء بها قانون الصحة العراقي.

ان المادة (46) بينت الصلاحيات التي ممكن ان تتعقد لوزير الصحة في ضوء اكتشاف وجود هكذا نوع من الامراض ذات الطابع الانتقالي والانتشاري بحيث تتعقد له كافة الإجراءات اللازمة لمنع انتشار الوباء من الانتشار، وتقيد الحركة والانتقال الخاص بالمواطنين، وكذلك منع وغلق الأماكن العامة، وكذلك تحجيم عمل المؤسسات الحكومية، ومنع قيام مؤسسات تعليمية بمهامها، وأيضا غلق المعامل، ومنع بيع الأغذية والمشروبات، فضلا عن العزل المنطقي، والمراقبة من قبل وزارة الصحة على تنفيذ مثل هكذا نوع من الإجراءات، من



الملاحظ ان المادة (46) وما تلتها من مواد التي سوف ناتي على بيانها لحقا تضمنت مجموعة من الصلاحيات، هذه الصلاحيات كما ذكرتها اجمالا تشتمل على ملامسة واقعية لحقوق وحريات الافراد، وذلك طبعا بعد التأكد من وجود هكذا نوع من الامراض ذات الطبيعة الانتقالية، لذلك نجد ان مسألة كون ان هنالك مرض او وباء قابل للانتشار، او قابل لان يكون مصدرا لانتشاره في المجتمع، واضرارته بالصحة العامة للمواطنين، يجعل وزير الصحة امام ضرورة اتخاذ هكذا نوع من الإجراءات، وكذلك نجد بان هذا الإعلان الرسمي الذي يخول للجهات الصحية بموجب ما ذكرته سلفا من شأنه ان يكون محددا لحقوق وحريات الافراد، فمثلا المادة (46) تضمنت مجموعة من الإجراءات المادية التي من شأنها ان تحد من حرية انتقال الافراد، وكذلك نجد ان المادة (51) من نفس القانون تضمنت معنى إمكانية الدخول لمسكن الافراد الذين يشتبه اصابهم بالفايروس، وإمكانية التفتيش الصحي، وكذلك الحجز على المشتبه ومنعه من الانتقال، كل هذه الإجراءات اذا تأملناها فيها ملامسه مباشرة لحقوق وحريات الافراد، وبالتالي فان أساس هذه الملامسة او أساس هذا التقيؤ لحقوق وحريات الافراد في ظل اعلان عن إمكانية او احتمال انتشار فايروس معدي بهذا الحجم يبين مدى الخطورة او التهديد الذي من شأنه ان ينال من الجانب الصحي للافراد، لذلك تباح مثل هكذا نوع من الإجراءات قبالت المحافظة على بقية الافراد غير مصابين وحماية الجانب الصحي للمجتمع، لذلك نجد بان هذا القانون قد ذهب هذا المذهب فيما لو كان هناك تهديد واقعي للجانب الصحي للافراد، وهذا ما شهدناه لدينا في العراق خصوصا بعد ان بدأت بوادر هذا الفايروس بالانتشار كيف ان السلطات العامة قد أصدرت قرارات جاءت متوافقة من مضمون المادة (46) وما تلتها من مواد تحديدا المادة (51،52) من قانون الصحة العامة .

كذلك نجد ان القانون قد ذهب الى ابعاد من ذلك تحديدا في الفصل الرابع الذي تضمن المواد (58،59) الاحكام المتعلقة بالتعامل مع الجثة والية دفن المصابين والمتوفين بالفايروس المعدي، اذ ان احكام الدفن في الواقع هي احكام قانونية جاءت بصورة استثنائية، من حيث ان دفن المتوفين بناءً على اصابتهم بهكذا نوع من الامراض او الفايروسات المعدية والقابلة للانتقال تكون وفق اليه معينة، تبدأ من وفاة ذلك الانسان الى مواراته في قبره اذ ان حالة النعش تكون ضمن مواصفات خاصة اوضحتها المادة (58)، وهذه المواصفات تتضمن مجموعة من التدابير الاحترازية الوقائية التي تنسجم مع إمكانية تحجيم ذلك الفايروس والحيلولة دون انتقاله الى بقية الأشخاص الاحياء، أيضا ان اماكن الدفن هي ليست اماكن الدفن كما هو الحال بالنسبة للناس المعافين او الذين توفوا لاسباب طبيعية، وانما يكون الدفن في اماكن محددة تتمثل هذه الأماكن في نفس المدينة التي حصل فيها الفايروس او الجائحة ويكون في مكان منعزل، لا بل ان المادة (63) قد ذهبت من نفس القانون طبعا الى عدم إمكانية عدم نقل الجثة لاحقا الا بعد مضي سنتين ويكون ذلك النقل بناءً على موافقة الجهات الصحية ويعني هذا حتى بعد مضي سنتين من وفاة المصاب بالمرض لا يجوز نقله الى مكان اخر او المكان المعتاد للدفن الا بناءً على موافقة الجهات الصحية وبعد مرور مدة السنتين، هذا في الواقع يعطي انطباع على ان مسألة وجود الجائحة او الفايروس القابل للانتقال وما يعاينه المجتمع العراقي الان والمجتمع الإنساني بأسره يرتب احكام استثنائية هذه الاحكام تبدا من تعامل السلطات العامة مع الافراد وتنتهي حتى بعد وفاة الافراد المصابين بهذه الجائحة او الفايروس، وكيف انه هنالك احكام قانونية خاصة تمثل وتعطي انطباع على انه الجهة الصحية دائما تنجح الى الوقاية وتنظيم الأمور المتعلقة بالابنية والامراض السارية بشكل من شأنه ان يحول دون انتشارها او تفشيها في المجتمع، وهذا هو في الواقع هو الالتزام الأساسي للجهات الصحية.

طبعا هذه النصوص تقليدية التي ذكرتها في الواقع جاءت ضمن اطار القوانين التي تعاملته مع الامراض والابنية دون تحديد لنوع ذلك الوباء او اسمه، ولعل المادة (44) سالفه البيان قد بينت ان تعريف المرض المعدي هو في الواقع هو تعريف وفق معايير سياقات صحية طبية عامة، لذلك قلت لو اننا اسقطنا ذلك التعريف على الجائحة الموجوده في العالم الان نجدها بانها متطابقة معه من حيث المضمون والاثر الذي ترتبه هذه الجائحة





والخطورة التي تمثلها على صحة الافراد، تاسيسا على هذه المنظومة التشريعية الصحية نجد ان الحكومة العراقية قد تعاملت مع هذه الجائحة الذي كانت له بوادر الظهور في المجتمع العراقي، وهذا الامر في الواقع تجلى بإصدار الامر الديواني ذي الرقم 55 لسنة 2020 اهم ما تضمنه هو تشكيل خلية ازمة برئاسة رئيس الوزراء وعضوية وزير الصحة ومجموعة من الأعضاء الآخرين، هدف هذه الخلية هو العمل على تكريس مآذركته من مواد قانونية جاء بها قانون الصحة العامة، لذلك نجد بان مقررات اللجنة لم تكن مختلفة، ولم تكن بعيدة عن ما تضمنه قانون الصحة العامة من التزامات على اعتبار اننا نجد بان مقررات خلية الازمة جاءت متوافقة من مضمون المواد سالفته البيان وتضمنت حظرا للجوال ومنعا للانتقال من مكان الى اخر بين المحافظات فضلا عن غلق المكنات العامة، وهذه الإجراءات جميعها هي في الواقع من ضمن الصلاحيات التي سبق وان اشرنا لها في المادة (46) من قانون الصحة العامة إزاء هكذا نوع من التشريعات او الالتفاتة ذات الطابع الصحي والتي ذكرنا انها جاءت ذات طابع احترازي او ان التدابير الصحية التي اوضحناها ضمن اطار القوانين ذات الطابع الصحي ان طبيعتها الغالبة هي طبيعة وقائية وان كانت تتضمن بين طياتها أيضا معنى العلاجي، الا ان الطابع الوقائي هو الأساس في التعامل مع هكذا النوع من الامراض .

### الفرع الثاني: التدابير العلاجية وفيها تشريعات صحية فضلا عن نصوص القانون العقابي

ننتقل الى المنظومة الجنائية على اعتبار ان القانون الجنائي هو في الواقع من اكثر القوانين فعالية وحماية لحقوق وحرية الافراد، وذلك بحكم طبيعة من حيث كونه يتضمن عقوبات من شأنها ان تنال من الجاني في حقوقه وحرياته الأساسية، لذلك نجد بان الداعم للعملية التشريعية الصحية هو القانون الجنائي تحديدا القانون العقابي قانون العقوبات العراقي رقم (111) لسنة 1969 بتعديلاته، تضمن أيضا مجموعة من المواد وان كانت هذه المواد ذات طابع تقليدي الا انه لا يغيب عنها الجانب الردعي، والتي من شأنها ان تكون قواعد سانه للمجموعة القانونية الصحية والتي سبق وان سلطنا الضوء على مجمل ما تضمنته من نصوص متعلقة بالموضوع .

اول هذه الأمور التي يججب ان نتوقف عندها ان خلية الازمة التي شكلت بموجب الامر الديواني رقم (55) لسنة 2020 في قراراتها وفي ما توصلت اليه من إجراءات وكذلك وزير الصحة بما تتعد له من صلاحيات منصوص عليها في المادة (46) من قانون الصحة العامة الية تفعيلها الا من خلال النصوص العقابية، لذلك نجد ان المادة (240) من قانون العقوبات العراقي اوضحت بان يعاقب بالحبس مدة لا تزيد عن ستة اشهر او الغرامة كل شخص خالف الأوامر الصادرة من موظف او مكلف بخدمة عامة او مجالس البلدية او هيئة رسمية او شبه رسمية ضمن سطاتهم القانونية او لم يمثل الى جهة من الجهات المذكورة الصادرة ضمن تلك السلطات وذلك دون الاخلال باي عقوبة اشد ينص عليها هذا القانون، ما معنى ان تكون هذه المادة بها المضمون شاهدا على ما تم ذكره من إجراءات تضمنتها التشريعات ذات الطابع الصحي، معنى ذلك ان جميع المقررات التي ممكن ان تكون واقعة ضمن اطار الواقع الصحي هي في الواقع لا تكون فعالة الا باستحضار هذا النص العقابي، بمعنى ان مخالفته الافراد للتعليمات الصادرة بما تتضمنه من معنى حظر للتجوال، وعدم الانتقال، وعدم السفر، وعدم الحضور في الدوائر الرسمية، وعدم الالتزام بالمقررات التي توصلت لها خلية الازمة، ان ذلك يعني بان الفعل المخالف سوف يكون تحت طائلة المادة سالفة البيان (240) (قانون العقوبات العراقي المعدل، رقم 111 لسنة 1969) من قانون العقوبات، وسوف يكون معرضا للعقوبة الجزائية التي تضمنتها هذه المادة، وهذا في الواقع هو تفعيل حقيقي للتعليمات والاوامر الصحية الصادرة في هذا المجال.

بالإضافة الى ذلك نجد ان قانون العقوبات العراقي قد تضمن في الفصل السابع الجرائم المضرة بالصحة العامة، تحت هذا المسمى نجد ان هنالك مادتين أساسيتين (م/368، م/369) والواقع ان المتأمل في هاتين المادتين يجد بان المشرع العراقي تعامل مع جرائم التي من شأنها ان تكون مضرة بالصحة تحت هذا العنوان أراد ان يجرم



مسألة التعمد في نقل هكذا نوع من الامراض او مسألة الخطأ في نقل هكذا نوع من الامراض، وبالتالي نجد ان المشرع العراقي قد سعى الى رفق التشريعات الصحية في هذا المجال، وذلك بغية المحافظة على مصلحة مهمة وهي الحقوق الصحية للمواطنين والافراد، وعلى هذا الأساس نجد بأنه قد عاقب على الصورتين "الصورة العمدية" و"الصورة غير العمدية"، الصورة العمدية كان قد عاقب عليها بالحبس مدة لا تزيد عن 3 سنوات وذلك في المادة (368) (قانون العقوبات العراقي المعدل، رقم 111 لسنة 1969) ولم يتوقف عند هذا الوصف العقابي، بل التفت الى الأثر الذي يمكن ان يترتب المرض المعدي والمنقول من قبل شخص كان قد راد ان ينقل ذلك المرض بالصورة العمدية، وهنا نكون إزاء فكرة الأثر الذي يترتب ذلك المرض فاذا تأملنا نص المادة (368) يقول فيها المشرع بعد ذكر العقوبة "كل من ارتكب عمدا فعلا من شأنه نشر مرض خطير مضر بحياة الافراد"، فاذا نشأ عن ذلك الفعل يعني نقل المرض نشأ عنه موت الانسان او اصابته بعاه مستديمة عوقب الفاعل بالعقوبة المقررة لجريمة الضرب المفضي الى موت او جريمة العاه المستديمة بحسب الأحوال، هذه المسألة جدا مهمة اذ ان المشرع صحيح في صدر المادة قد أوضح عقوبة، الا ان هذه العقوبة في الواقع تكون ضئيلة اذا ما قورنت بالعقوبة المترتبة على جريمة الضرب المفضي الى موت والتي هي بطبيعة الحال هي اشد من العقوبة المنصوص عليها في المادة (368)، وكذلك عقوبة جريمة العاه المستديمة وهذا الامر في الواقع اذا ما اسقطناه على مرض كورونا فهذا المرض لا يؤدي الى مثل ذلك الأثر بشكل حتمي، وانما يمكن ان يؤدي حتى الى وفاة المصاب وبالتالي يكون الوصف الجنائي للفعل منسجم مع مضمون المادة (368)، وينبغي ان نشير الى فكرة العمد المقصوده في المادة (368) (قانون العقوبات العراقي المعدل، رقم 111 لسنة 1969) هو ان هنالك شخص يعلم بأنه مصاب بالفايروس، ومع ذلك يعمد الى نقله الى اخرين وهذه المسألة قد شهدها العالم في مناسبات متعددة اذ اننا لاحظنا عبر شبكات التواصل الاجتماعي مقاطع لاشخاص مصابين يتعمدون عمدا نشر ذلك الفايروس بملامسة المكانات العامة والمقايض الخاصة بالسلام العامة او محاولة البصق على المصاعد وما الى ذلك من التصرفات التي تصدر من قبل الشخص وهو يعتمد نقل ذلك المرض او الفايروس، ان المشرع العراقي قد غطى هذه الصور في المادة (368)، والتغطية جاءت بعقوبة أساسية تتمثل في الحبس وكذلك عقوبة متوقفة على الأثر الذي يترتب نقل ذلك الفايروس، اذا كان الأثر تمثل بموت انسان يكون هناك حضور الى عقوبة جريمة الضرب المفضي الى موت وذا كان الأثر تمثل بعاه مستديمة يكون هناك حضور الى عقوبة جريمة العاه المستديمة حسب الأحوال والآثار المترتبة .

ان المادة (369) كانت قد بينت الصورة غير العمدية لامكانية نشر ذلك المرض، والصورة غير العمدية تتمثل في الواقع بامرئين: الأول ان الشخص يعلم بانه مصاب ولا يقصد من ذلك المرض ويحدث ان يؤدي بخطأه الى نقل ذلك المرض لآخرين، كالشخص الذي يدرك اصابته بفايروس كورونا الا انه لا يسلم نفسه الى الجهات الصحية لغرض الوقوف على حقيقة اصابته والتعامل معها بالشكل الصحي ويبقى في منزله بهذا الامر الذي يؤدي الى إصابة اخرين، كان يكونوا الذين يشتركون معه في المسكن او الذي يزورونه في ذلك المنزل فان الصورة العمدية تكون حاضرة، ومره أخرى يكون العمد فيها مركبا بصوره اشد من حيث ان الشخص لا يعلم أصلا انه مصاب بذلك الفايروس ولا يعلم بذلك، وبالتالي فان عدم معرفته قد تؤدي من خلال ملامسته لآخرين تؤدي الى نشر ذلك الفايروس في هذه الصورة غير العمدية نجد بان المشرع العراقي يعاقب بعقوبة اخف وذلك على مستوى الوصفين المتقدمين أي انه عاقب في صدر المادة بعقوبة الحبس مدة لا تزيد على سنة او بغرامة لا تزيد على مليون دينار كل من تسبب بخطأه في انتشار ذلك المرض دون تحديد لجسامة ذلك الخطأ و وصفه، كما بينت اما اذا كان من شأن ذلك الخطأ ان يؤدي الى موت انسان او اصابته بعاه مستديمة يعاقب الفاعل بالعقوبة المقررة لجريمة القتل الخطأ او جريمة الايذاء الخطأ بحسب الأحوال، لذلك نجد ان ذيل المادة (369) جاء منسجما مع فكرة الخطأ ومع فكرة كون ان حامل المرض لا يعلم بحقيقة مرضه او انه لا يقصد نقله الى اخرين



## مجلة الفنون والآداب وعلوم الانسانيات والاجتماع

Journal of Arts, Literature, Humanities and Social Sciences

www.jalhss.com

Volume (58) September 2020

العدد (58) سبتمبر 2020



لذلك نجد ان الوصف العقابي الذي جاءت به هذه المادة هو اخف من الوصف العقابي الذي تضمنته المادة 368 من قانون العقوبات

### الخاتمة

#### الاستنتاجات والتوصيات

1. ان التشريعات الصحية دائما تتضمن المعنى الوقائي أكثر من المعنى العلاجي وان كان في مضمونها هذا الجانب المزدوج الا اننا نجد ان التشريع العقابي في وصفه المتقدم في المواد المذكورة وجدنا ان المشرع يتعامل مع الظاهرة الوبائية تعاملًا علاجيًا ذو معنى عقابي أي انه لا يلتفت الى مسألة الحيلولة دون وقوع الوباء وانما يعالج الحالة عقابيا وتجريما بعد حصول ذلك الوباء و
2. نجد بان طبيعة النصوص الجنائية هي طبيعة علاجية في التعامل مع حماية الصحة العامة للأفراد أقول هذا القول وأتمنى لكم الفائدة للجميع

#### القوانين والقرارات

1. قانون العقوبات العراقي رقم (111) لسنة 1969
2. قانون الصحة العامة رقم (89) لسنة 1981
3. قانون وزارة الصحة رقم (10) لسنة 1983
4. الامر الديواني رقم (55) لسنة 2020





### قائمة المصادر

العراق. (1981). *قانون الصحة العامة*.

(1969 لسنة 111 رقم ) *قانون العقوبات العراقي المعدل*.

### References:

- 1-Public Health Law. (1981). Iraq.
- 2-.Amended Iraqi Penal Code. (No. 111 of 1969)

### Laws and decisions

- 1-Iraqi Penal Code No. (111) of 1969
- 2- Public Health Law No. (89) of 1981
- 3- Law of the Ministry of Health No. 10 of 1983
- 4- Diwaniya Order No. (55) for the year 2020