

## قانون رقم 14 لسنة 2019

## في شأن الصحة النفسية

- بعد الاطلاع على الدستور ،  
 - وعلى قانون الجزاء الصادر بالقانون رقم (16) لسنة 1960 والقوانين المعدلة له ،  
 - وعلى قانون الإجراءات والمحاکمات الجزائية الصادر بالقانون رقم (17) لسنة 1960 والقوانين المعدلة له ،  
 - وعلى القانون رقم (49) لسنة 1960 في شأن المؤسسات العلاجية ،  
 - وعلى المرسوم بالقانون رقم (15) لسنة 1979 في شأن الخدمة المدنية والقوانين المعدلة له ،  
 - وعلى المرسوم بالقانون رقم (25) لسنة 1980 بشأن مزاولة مهنة الطب البشري وطب الأسنان والمهنة المعاونة لهما والمعدل بالقانون رقم (41) لسنة 2007 ،  
 - وعلى القانون رقم (74) لسنة 1983 في شأن مكافحة المخدرات وتنظيم استعمالها والاتجار فيها والقوانين المعدلة له ،  
 - وعلى المرسوم بالقانون رقم (48) لسنة 1987 في شأن مكافحة المؤثرات العقلية وتنظيم استعمالها والاتجار فيها والمعدل بالقانون رقم (13) لسنة 2007 ،  
 - وعلى القانون رقم (28) لسنة 1996 في شأن تنظيم مهنة الصيدلة وتداول الأدوية والمعدل بالقانون رقم (30) لسنة 2016 ،  
 وافق مجلس الأمة على القانون الآتي نصه ، وقد صدقنا عليه وأصدرناه:

## التعريفات

## مادة (1)

- في تطبيق أحكام هذا القانون يقصد بالكلمات والعبارات التالية المعنى المبين قرين كل منها :
- 1 - الصحة النفسية : حالة الاستقرار النفسي والاجتماعي التي يستطيع الفرد من خلالها أن يحقق إنجازاته طبقاً لإمكانياته الشخصية ليتمكن من التعامل مع ضغوط الحياة العادية ، كما يستطيع أن يعمل وينتج ويساهم في المجتمع الذي يعيش فيه .
- 2 - المرض النفسي : حالة الاضطراب النفسي أو العقلي نتيجة اختلال أي من الوظائف النفسية أو العقلية لدرجة تحد من تكيف الفرد مع بيئته الاجتماعية ، ولا يشمل ذلك تعاطي الكحول أو المخدرات أو المؤثرات العقلية أو العقاقير أو إدماها دون وجود مرض نفسي واضح .
- 3 - المريض النفسي : هو الشخص الذي يعاني من المرض النفسي .

- 4 - الطبيب النفسي : الطبيب الحاصل على مؤهل تخصصي في الطب النفسي ، ومرخص له بمزاولة مهنة الطب النفسي من وزارة الصحة .
- 5 - الطبيب المعالج : الطبيب النفسي المنوط به رعاية المريض .
- 6 - المعالج النفسي : الحاصل على مؤهل جامعي في علم النفس .
- 7 - الدخول الإرادي : دخول المريض النفسي إحدى منشآت الصحة النفسية بناءً على موافقته الصريحة متى كانت قدراته العقلية تسمح بذلك ، أو وفقاً لأحكام هذا القانون .
- 8 - الدخول الإلزامي : إدخال المريض النفسي في إحدى منشآت الصحة النفسية دون إرادته في الأحوال التي يحددها القانون .
- 9 - منشأة الصحة النفسية : أي منشأة أو عيادة صحية مرخص لها بممارسة الطب النفسي من وزارة الصحة وفق الشروط والإجراءات المبينة باللائحة التنفيذية لهذا القانون ، وذلك دون الإخلال بأحكام قانون المؤسسات العلاجية .
- 10 - الأوامر العلاجية المجتمعية : فرض العلاج على المريض النفسي خارج نطاق منشأة الصحة النفسية وتحت إشرافها .
- 11 - الحالات الطارئة : الحالات التي تستوجب التدخل العلاجي السريع المؤقت حماية للمريض والمحيطين به .
- 12 - التقييم الطبي النفسي : ما يقوم به الطبيب النفسي من فحص طبي وجمع معلومات من المريض أو الأشخاص المحيطين به لمعرفة علامات ومظاهر المرض ليتمكن من الوصول إلى التشخيص الطبي .
- 13 - المجلس التنسيقي للصحة النفسية المشكل وفقاً لأحكام هذا القانون .
- 14 - لجنة المتابعة والتقييم : لجنة فنية مشكلت وفقاً لأحكام هذا القانون .
- 15 - عدم القدرة على اتخاذ قرار العلاج : هي عدم قدرة المريض على فهم المعلومات المتعلقة بالعلاج المقترح من قبل الطبيب المعالج أو إدراك العواقب المحتملة جراء اتخاذ القرار من عدمه ، ويعد كل من لم يبلغ الثامنة عشرة غير قادر على اتخاذ قرارات العلاج وفقاً لهذا البند .
- 16 - فترة التقييم : هي الفترة الزمنية اللازمة للتقييم النفسي ولا تتجاوز (72) ساعة من تاريخ طلب التقييم أو دخول منشأة الصحة النفسية .

## منشآت الصحة النفسية

## مادة (2)

تسري أحكام هذا القانون على منشآت الصحة النفسية وتشمل :

- 1 - المستشفيات المتخصصة في الطب النفسي سواء كانت عامة أو خاصة .
  - 2 - أقسام الطب النفسي بالمستشفيات العامة والخاصة .
  - 3 - المراكز والعيادات المرخص لها بالعمل في مجال الصحة النفسية .
- على أن تحدد اللائحة التنفيذية الشروط الواجب توفرها في هذه المنشآت .

## مادة (3)

تحتفظ كل منشأة صحة نفسية بملف خاص لكل مريض نفسي يتضمن البيانات الخاصة به ، ولا يجوز الاطلاع على هذا الملف إلا في الأحوال التي يجيزها القانون .

المجلس التنسيقي للصحة النفسية

## مادة (4)

ينشأ في وزارة الصحة وبقرار من الوزير المجلس التنسيقي للصحة النفسية بعضوية كل من :

- 1 - أحد الوكلاء المساعدين بوزارة الصحة .
  - 2 - أحد الوكلاء المساعدين بوزارة الداخلية .
  - 3 - رئيس قسم الطب النفسي بكلية الطب بجامعة الكويت .
  - 4 - رئيس قسم الطب النفسي بإحدى منشآت الصحة النفسية التابعة لوزارة الصحة .
  - 5 - أحد الأطباء الاستشاريين بالطب النفسي .
  - 6 - عضو عن النيابة العامة لا تقل درجته عن رئيس نيابة .
  - 7 - أحد أعضاء هيئة التدريس في علم النفس في جامعة الكويت من المتخصصين في مجالات الصحة النفسية .
  - 8 - معالج نفسي إكلينيكي من العاملين بأحد منشآت الصحة النفسية .
  - 9 - أحد الإخصائيين الاجتماعيين من العاملين بأحد منشآت الصحة النفسية .
  - 10 - ممثل عن الديوان الوطني لحقوق الإنسان .
  - 11 - ممثل عن مؤسسات وجمعيات المجتمع المدني المختصة .
- ويسمى الأعضاء المحددين في البنود (2 ، 3 ، 6 ، 7 ، 10) رؤساء الجهات التي يتبعون لها .

ويحدد في اللائحة التنفيذية آلية اختيار رئيس ونائب رئيس من بين أعضاء المجلس ، كما تحدد مدته ، وآلية عمله ، وحقه في تشكيل اللجان الفرعية اللازمة لعمله .

## مادة (5)

يتولى المجلس :

- 1 - متابعة تنفيذ أحكام هذا القانون ولوائحه التنفيذية .
- 2 - تشكيل اللجان اللازمة لعمل المجلس ومتابعة أعمالها .
- 3 - وضع السياسات التي تضمن احترام حقوق وسلامة المرضى النفسيين ، وكذلك نشر تقارير دورية عن أعماله طبقاً لما تحدده اللائحة التنفيذية .
- 4 - وضع المعايير والضوابط اللازمة للإشراف على منشآت الصحة النفسية ، والتأكد من التزامها والعاملين بها بتطبيق المعايير والإجراءات التي يتطلبها تنفيذ هذا القانون .

## مادة (6)

تشكل بقرار من المجلس لجان للتقييم والمتابعة حسب الحاجة ، يكون من ضمن أعضائها أحد الأطباء الاستشاريين في الطب النفسي وأحد المعالجين النفسيين من ذوي الخبرة في هذا المجال وأحد القانونيين من القطاع القانوني بوزارة الصحة .

كما يشكل المجلس لجنة قانونية تتولى مهامها وفقاً لأحكام هذا القانون ، وللمجلس تشكيل أي لجان أخرى لازمة لأعماله .

وتحدد اللائحة التنفيذية إجراءات وآليات عمل تلك اللجان .

## مادة (7)

أ - تختص لجنة التقييم والمتابعة بالآتي :

- 1 - تقديم تقرير طبي مستقل حول حالة المريض .
- 2 - تلقي الشكاوي والتظلمات حول أي إجراء يتخذ بحق المريض .
- 3 - تغيير وضع المريض من الدخول الإلزامي إلى الإرادي .
- 4 - النظر في سلامة إجراءات الدخول الإلزامي .
- 5 - النظر في سلامة إجراءات العلاج الإلزامي .
- 6 - النظر في مدى قدرة المريض على اتخاذ قرارات العلاج واتخاذ اللازم في هذا الشأن .

7 - النظر في استمرار إيداع المرضى المودعين بأمر قضائي في أجنحة وأقسام الطب النفسي الشرعي .

8 - أي اختصاصات أخرى يتم تكليفها بها أو مشار إليها في هذا القانون .

ب - تختص اللجنة القانونية بمتابعة تنفيذ أحكام هذا القانون والنظر في الشكاوي والتظلمات المتعلقة به ، والتوعية القانونية للمرضى النفسيين ، وأي مهام أخرى وفقاً لقرار تشكيلها .

## مادة (8)

على إدارة أي منشأة تسهيل مهام المجلس التنسيقي ولجانه ، والحفاظ على حقوق المرضى وخصوصيتهم بما لا يتعارض مع أحكام هذا القانون .

الوزير  
محمد عبد العزيز  
الوزير

تلك المدة فيما عدا علاج الحالات الطارئة ، ويتعين إخضاعه لنظام الدخول الإلزامي إبلاغ مدير منشأة الصحة النفسية وعرضه على لجنة التقييم والمتابعة في حالة اعتراض المريض على هذا الإجراء بعد تبليغه به .

وذلك كله على النحو الذي تقرره اللائحة التنفيذية لهذا القانون ، ويمنع المريض النفسي من مغادرة المنشأة على أن يتم إبلاغ النيابة العامة بذلك دون الإخلال بأحكام القانون رقم (74) لسنة 1983 المشار إليه بالنسبة لمن يتقدم من متعاطي المواد المخدرة من تلقاء نفسه للعلاج أو إيداعه إحدى منشآت الصحة النفسية .

#### الفحص والتقييم الطبي النفسي

#### والدخول الإلزامي

#### مادة (12)

أ - يجوز تحويل أي شخص دون إرادته للتقييم الطبي النفسي بناء على أمر قضائي .

ب - يجوز تحويل مريض دون إرادته من قبل النيابة العامة للتقييم الطبي النفسي في إحدى منشآت الصحة النفسية وذلك لفحصه وتقييم حالته بناءً على طلب مكتوب ومعلل ، يقدم من أي من الآتي :

1 - أحد أقارب المريض حتى الدرجة الثانية ، وذلك بناءً على توصية وتقرير طبي معتمد .

2 - طبيب معالج للمريض عام أو متخصص في الصحة النفسية ، أو المعالج النفسي للمريض .

3 - أحد محققي الإدارة العامة للتحقيقات .

ويجوز للطبيب النفسي المعالج إلغاء فترة التقييم الإلزامي قبل انتهاء المدة إذا انتفت مبرراته على أن يقوم بإبلاغ كل من النيابة العامة ومدير المنشأة مع إحاطة المريض وذويه علماً بهذا القرار للإذن له بالخروج .

#### مادة (13)

لا يجوز إدخال أي شخص إلزامياً في إحدى منشآت الصحة النفسية إلا بموجب تقييم طبي نفسي جديد من قبل طبيب نفسي مختلف عن الطبيب النفسي الذي اتخذ قرار التقييم الإلزامي ، وذلك عند وجود علامات واضحة تدل على وجود مرض نفسي شديد يتطلب علاجه دخول إحدى منشآت الصحة النفسية وذلك في أي من الحالتين التاليتين :

#### الفحص والتقييم الطبي النفسي

#### والدخول الإرادي الطوعي

#### مادة (9)

لكل شخص الحق في طلب فحصه لدى إحدى منشآت الصحة النفسية ، وكذلك طلب عرضه على الطبيب النفسي لتقييم حالته وإصدار تقرير يثبت فيه الفحص والتقييم وحالته الصحية ومدى حاجته للعلاج .

وله كذلك طلب دخول إحدى منشآت الصحة النفسية ، ويتم قبول دخوله إذا رأى الطبيب النفسي الحاجة لذلك لوجود مرض نفسي دون الحاجة لموافقة أحد من ذويه إذا كان يبلغ من العمر 18 عاماً ، ويكون للمريض في هذه الحالة الخروج في أي وقت ، ما لم تسر في شأنه شروط الدخول الإلزامي .

وفي جميع الأحوال يجب إخطار عائلة المريض أو من يمثله بذلك إذا لم يبلغ الثامنة عشرة من عمره .

#### مادة (10)

لأي من الوالدين أو الوصي أو القيم حسب مقتضى الحال تقديم طلب لفحص المريض النفسي ناقص الأهلية بإحدى منشآت الصحة النفسية ، كما يجوز لأي منهم أن يطلب خروجه إلا إذا انطبقت على المريض شروط الدخول الإلزامي ، وفي هذه الحالة تتبع الإجراءات المقررة في هذا الشأن .

#### مادة (11)

أ - يجوز للطبيب المعالج أو من ينوب عنه بناءً على تقييم نفسي مسبب أن يمنح المريض من مغادرة المنشأة خلال فترة التقييم في أي من الحالتين الآتيتين :

1 - إذا رأى أن خروجه يشكل احتمالاً جدياً لحدوث أذي فوري أو وشيك على سلامته أو صحته أو على سلامة أو صحة الآخرين .

2 - إذا رأى أنه غير قادر على رعاية نفسه بسبب نوع أو شدة المرض النفسي ، أو أنه غير قادر بسبب مرضه النفسي على اتخاذ قرار بشأن الاستمرار في التقييم وتلقى العلاج الإرادي الطوعي .

ب - لا يجوز للطبيب في الحالتين المذكورتين في البند السابق إعطاء المريض أي علاج دون موافقته أو من ينوب عنه خلال

للمريض بواسطة طبيبين نفسيين مختلفين ، على أن يتم إبلاغ مدير المنشأة ولجنة المتابعة والتقييم خلال أربع وعشرين ساعة من البدء بفترة الدخول الإلزامي ، وفي حالة عدم استيفاء هذه الإجراءات في المواعيد المحددة تنتهي حالة الدخول الإلزامي للمريض ، وتحمل المنشأة ما قد ينجم عن ذلك من آثار .

#### مادة (17)

يجوز للطبيب المعالج أن يمد فترة الدخول الإلزامي المنصوص عليها في المادة (16) من هذا القانون مدة شهر ، وذلك بغرض استكمال إجراءات العلاج الإلزامي بعد إبلاغ إدارة المنشأة ولجنة المتابعة والتقييم ، ويجوز مد هذه المدة حتى ثلاث أشهر بعد موافقة تلك الجهات بناءً على تقرير يتضمن تقييماً لحالة المريض ، والأسباب الداعية لذلك .

فيما اقتضت حالة المريض بقاءه في المنشأة مدة أطول يكون المد بقرار من إدارة المنشأة وموافقة لجنة المتابعة والتقييم ولمدة لا تتجاوز ستة أشهر وذلك بعد إعادة تقييم حالة المريض طبقاً للإجراءات المنصوص عليها في هذا القانون ، ولا يجوز تجديدها إلا بقرار من الإدارة المذكورة مع موافقة المجلس وذلك لمدة لا تتجاوز ستة أشهر .

#### مادة (18)

إذا هرب المريض النفسي الخاضع لنظام الدخول أو العلاج الإلزامي وجب على إدارة المنشأة إبلاغ الجهات المختصة وذويه فوراً ، لإعادته إلى المنشأة لاستكمال إجراءات العلاج الإلزامي .

#### مادة (19)

للمريض متى أنهى فترة علاجه أن يخرج دون مصاحبة أحد ما لم يكن قاصراً ، أو أن المحكمة قد عينت عليه وصياً ، أو أن يكون مطلوباً لجهة أمنية أو قضائية .

الإيداع بقرارات أو بأحكام قضائية

#### مادة (20)

في حالة صدور حكم أو أمر قضائي أو قرار من النيابة العامة بإيداع أحد المتهمين بإحدى منشآت الصحة النفسية لفحصه يتم نذب لجنة متخصصة من وزارة الصحة لفحص حالة المودع النفسية والعقلية طبقاً لمضمون القرار أو الحكم ، ويجب إبلاغ الجهة القضائية بتقرير عن الحالة النفسية والعقلية وذلك خلال المدد التي تحددها اللائحة التنفيذية ، ويصدر بها قرار من الجهات الطالبة للفحص .

1 - احتمال تدهور شديد ووشيك للحالة النفسية أو الصحية بسبب أعراض المرض النفسي .

2 - إذا كانت أعراض المرض النفسي تمثل تهديداً جدياً ووشيكاً لسلامة أو صحة أو حياة المريض ، أو صحة أو حياة الآخرين . ويجب في الحالتين السابقتين أن يكون المريض رافضاً لدخول المنشأة على أن يتم إبلاغ لجنة المتابعة والتقييم ، وإبلاغ مدير المنشأة ، خلال أربع وعشرين ساعة من دخوله مع إعداد تقرير يتضمن تقييماً أولياً لحالته الصحية والنفسية ، ويتم عرض الأمر على النيابة العامة خلال ثمان وأربعين ساعة لاتخاذ ما يلزم ، وذلك على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية .

#### مادة (14)

يجوز في الحالات الطارئة والعاجلة - واستثناءً من الإجراءات الواردة في المادة (13) - الطلب من إحدى منشآت الصحة النفسية فحص المريض وإدخاله للعلاج على وجه السرعة إن تطلب الأمر ذلك ، على أن يرفع تقرير لإدارة المنشأة ولجنة التقييم والمتابعة عن الحالة خلال أربع وعشرين ساعة من الفحص ، متضمناً التشخيص المبدئي والكيفية التي تم بها نقل المريض والأشخاص الذين قاموا بالنقل مع بيان أسباب حالة الاستعجال ، ويتم عرض الأمر على النيابة العامة خلال ثمان وأربعين ساعة لاتخاذ ما يلزم ، وذلك كله على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

#### مادة (15)

على الطبيب المعالج أن يبلغ لجنة المتابعة والتقييم عند اتخاذه قرار الدخول الإلزامي أو العلاج الإلزامي لأي مريض نفسي خلال أربع وعشرين ساعة . ويجوز لكل ذي شأن الاعتراض على قرارات لجنة المتابعة والتقييم أو الاستمرار فيها ، وعلى اللجنة القانونية أن تبت فيها خلال مدة أقصاها أسبوع من تاريخ تقديمه ، وذلك مع عدم الإخلال بحقهم في الطعن على قرارات لجنة المتابعة والتقييم أمام القضاء ، وللمريض الحق في تقديم تظلم مرة كل شهر ، وعلى إدارة المنشأة أن تسهل له هذه المهمة .

#### مادة (16)

لا يجوز إبقاء المريض النفسي إلزامياً بإحدى منشآت الصحة النفسية لأكثر من أسبوعين إلا بعد إجراء تقييمين نفسيين

## مادة (21)

في حالة صدور حكم قضائي أو قرار من النيابة العامة بإيداع أحد المتهمين المصابين بمرض نفسي بإحدى منشآت الصحة النفسية للعلاج يحول المريض إلى وحدة طب نفسي شرعي تابعة لوزارة الصحة ، ويجب إبلاغ لجنة المتابعة والتقييم خلال أسبوعين من تاريخ الإيداع .

ويتم مراجعة قرار الإيداع مرة على الأقل كل عام من قبل اللجنة ، على أن يتم إنهاء الإيداع بعد زوال خطره على المجتمع بناءً على التقييم الطبي النفسي لفريق الطب النفسي الشرعي المعالج وموافقة لجنة المتابعة والتقييم والجهة القضائية الآمرة بذلك .

ولا يجوز منح المريض المودع إجازة علاجية خارج المنشأة إلا بعد موافقة لجنة المتابعة والتقييم والرجوع إلى الجهة القضائية الآمرة بالإيداع .

## علاج المريض النفسي

## مادة (22)

يجب الحصول على موافقة المريض المستتيرة على العلاج في حال تمنعه بالقدرة العقلية على فهم وإدراك الإجراءات والمعلومات المقدمة إليه واتخاذ قرار مبني على هذا الإدراك والتعبير عنه تعبيراً صحيحاً .

يلتزم الطبيب المعالج بعدم إعطاء أي علاج للمريض في حال الدخول الإرادي دون الحصول على موافقته المسبقة المبنية على إرادته الحرة .

وفي حالة المريض النفسي غير القادر على اتخاذ قرارات العلاج يتم إبلاغ لجنة المتابعة والتقييم ، وتلتزم المنشأة أو الطبيب بإعطائه العلاج اللازم حتى تبت اللجنة بذلك ، وعلى الطبيب المعالج إثبات أن المريض غير قادر على اتخاذ قرارات العلاج بسبب مرض نفسي .

## مادة (23)

في حالة المريض النفسي غير القادر على اتخاذ قرار علاجه ورفض الوصي علاجه ، أو من لم يكن له وصي أو ممثل قانوني، تعين على الطبيب المعالج علاجه بعد موافقة لجنة المتابعة والتقييم ، حتى يتم تعيين وصي أو ممثل قانوني له من قبل المحكمة .

## مادة (24)

يجوز في الحالات الطارئة ، إعطاء المريض النفسي العلاج دون الحصول على موافقته متى كان ذلك لازماً لمنع حدوث تدهور وشيك للحالة النفسية أو الجسدية للمريض من شأنها أن تعرض حياته وصحته أو حياة وصحة الآخرين لخطر جسيم وشيك لفترة مؤقتة وذلك طبقاً لما تحدده اللائحة التنفيذية .

## مادة (25)

لا يجوز إعطاء المريض النفسي علاجاً دوائياً أو نفسياً أو سلوكياً أو كهربائياً أو أيّاً من العلاج المستخدم في الطب النفسي دون إحاطته علماً بذلك متى كان ذلك ممكناً ، وبطبيعة هذا العلاج والغرض منه والآثار التي قد تنجم عنه والبدائل العلاجية له ، وذلك وفقاً للقواعد والمعايير الطبية المتعارف عليها .

إذا امتنع مريض الدخول الإلزامي عن تناول العلاج المقرر يحق للطبيب النفسي المسئول إلزامه بالعلاج ، على أن يستوفي الطبيب إجراءات العلاج الإلزامي المنصوص عليها في هذا القانون قبل الشروع في ذلك ، ويجب عليه مراجعة إجراءات العلاج الإلزامي مرة كل شهر على الأقل .

ويعاد النظر في تلك الإجراءات عند قيام الطبيب المعالج بإجراء أي تغيير جوهري في الخطة العلاجية المصريح بها ، وإذا استمر العلاج الإلزامي أكثر من ثلاثة أشهر يتعين الحصول على تقييم طبي آخر مستقل ، وذلك كله على النحو الذي تبينه اللائحة التنفيذية .

## مادة (26)

يجوز للطبيب المعالج أن يصرح بإعطاء المرضى الخاضعين لقرارات الدخول والعلاج الإلزامي إجازات علاجية بالشروط والإجراءات التي تحددها اللائحة التنفيذية ، ويستمر المريض في تلك الحالة خاضعاً لقرارات الدخول والعلاج الإلزامي .

وفي حالة تخلف المريض الحاصل على إجازة علاجية عن الحضور إلى المنشأة في نهاية المدة المحددة لإجازته تبلغ الجهات المختصة عنه لإعادته وتخطر لجنة المتابعة والتقييم .

## الأوامر العلاجية المجتمعية

## مادة (27)

يجوز تطبيق نظام الأوامر العلاجية المجتمعية على المريض النفسي الخاضع لنظام الدخول والعلاج الإلزامي بعد خروجه من المنشأة إذا توافرت الشروط الآتية :

- 1 - أن تسمح حالة المريض باستمرار علاجه دون الحاجة لبقائه بالمنشأة .
- 2 - إذا كان من شأن توقف العلاج تدهور حالة المريض النفسي .
- 3 - إلا تمثل حالة المريض خطراً جسيماً على حياته أو سلامة وحياته الآخرين .
- 4 - أن يكون للمريض تاريخ معروف في عدم الانتظام في تناول الأدوية النفسية الموصوفة له على نحو أدى إلى تكرار انتكاس حالته ودخوله وعلاجه إلزامياً بإحدى المنشآت .

ويتضمن نظام الرعاية العلاجية الإلزامية التزام المريض بالحضور للمنشأة في الأوقات التي يحددها الفريق المعالج والسماح للفريق المعالج بزيارة المريض في محل إقامته طبقاً للخطة العلاجية المقررة .

ويكون تطبيق نظام الأوامر العلاجية المجتمعية وفقاً لأحكام هذه المادة بتوصية من إدارة المنشأة ولجنة المتابعة والتقييم وموافقة المجلس .

## مادة (28)

لا تزيد مدة تطبيق نظام الأوامر العلاجية المجتمعية على ستة أشهر ، ولا يجوز تجديدها إلا بقرار من المجلس التنسيقي .

## نقل المريض للعلاج خارج المنشأة

## مادة (29)

أ - يجوز بناءً على موافقة الطبيب النفسي المعالج نقل المريض النفسي الخاضع للدخول الإلزامي من منشأة الصحة النفسية الموجود بها إلى أحد المستشفيات للعلاج ، وذلك إذا ما أصابه مرض عضوي ولم يتوافر له علاج بالمنشأة الموجود بها ، وفي حال رفض المريض العودة إلى المنشأة يتم إبلاغ الجهات المختصة لإعادته ، وإخطار لجنة المتابعة والتقييم .

ب - يجوز لإدارة منشأة الصحة النفسية - بناءً على موافقة الطبيب النفسي المعالج - في حالة إصابة المودع بقرار أو

حكم قضائي بأحد الأمراض العضوية التصريح بخروجه تحت إشراف الجهات المعنية للعلاج بأحد المستشفيات ، وفي هذه الحالة تتولى الشرطة حراسته طوال فترة علاجه وإعادته إلى مكان الإيداع بعد استكمال العلاج اللازم

## العقوبات

## مادة (30)

مع عدم الإخلال بأية عقوبة أشد ينص عليها قانون آخر ، يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن سنة ولا تجاوز ثلاث سنوات ، وبغرامة لا تقل عن ثلاثة آلاف دينار ولا تجاوز عشرة آلاف دينار ، أو بإحدى هاتين العقوبتين ، كل من حجز أو تسبب عمدًا في حجز أحد الأشخاص بصفته مصاباً بأحد الأمراض النفسية أو العقلية في غير الأمكنة أو الأحوال المنصوص عليها في القانون .

## مادة (31)

مع عدم الإخلال بأية عقوبة أشد ينص عليها قانون آخر ، يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن ثلاثة أشهر ولا تجاوز سنة ، وبغرامة لا تقل عن ألف دينار ولا تجاوز خمسة آلاف دينار ، أو بإحدى هاتين العقوبتين :

1 - كل من مكن عمدًا شخصاً خاضعاً لإجراءات الدخول أو العلاج الإلزامي من الهرب أو ساعده عليه ، أو أخفاه بنفسه أو بواسطة غيره مع علمه بذلك .

2 - كل من أبلغ إحدى الجهات المختصة كذباً في حق أحد الأشخاص بأنه مصاب بمرض نفسي مما نصت عليه أحكام هذا القانون وتبين غير ذلك .

## مادة (32)

يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن أسبوع ولا تزيد على شهر ، وبغرامة لا تقل عن مائة دينار ولا تجاوز خمسمائة دينار ، أو بإحدى هاتين العقوبتين :

1 - كل من حال دون إجراء التفتيش المخول للمجلس التنسيقي للصحة النفسية أو من يحددهم وزير الصحة لضبط المخالفات .

2 - كل من رفض إعطاء معلومات يحتاج إليها المجلس التنسيقي للصحة النفسية في أداء مهمته أو أعطى معلومات مخالفة للحقيقة مع علمه بذلك .

الكويت اليوم العدد 1434 السنة الخامسة والستون

## مادة (33)

أ - مع عدم الإخلال بأية عقوبة أشد ينص عليها قانون آخر ، يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن ثلاثة أشهر ولا تجاوز سنة ، وبغرامة لا تقل عن مائة دينار ولا تجاوز ألف دينار ، أو بإحدى هاتين العقوبتين كل من كان مكلفاً برعاية أو تريض أو علاج شخص مصاب بمرض نفسي وأساء معاملته بطريقة من شأنها أن تحدث له آلاماً نفسية أو أضراراً جسدية .

ب - مع عدم الإخلال بأية عقوبة أشد ينص عليها قانون آخر ، يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن شهر ولا تجاوز ستة أشهر ، وبغرامة لا تقل عن مائة دينار ولا تجاوز خمسمائة دينار أو بإحدى هاتين العقوبتين كل من كان مكلفاً برعاية أو تريض أو علاج مريض نفسي وأهمل في رعايته مما تسبب في حدوث أضرار نفسية أو جسدية به .

## مادة (34)

مع عدم الإخلال بأية عقوبة أشد ينص عليها قانون آخر ، يعاقب بالحبس مدة لا تقل عن ثلاثة أشهر ولا تزيد على سنتين وبغرامة لا تقل عن ألف دينار ولا تزيد على خمسة آلاف دينار أو بإحدى هاتين العقوبتين :

1 - كل من أفشى سراً من أسرار المريض النفسي بالمخالفة لأحكام هذا القانون ، وذلك مع مراعاة المادة السادسة من المرسوم بقانون رقم (25) لسنة 1980 المشار إليه .

2 - كل من أعطى عمداً دواء بدون تعليمات الطبيب المختص أو بالمخالفة لتعليماته ، ويعاقب بغرامة لا تزيد على ألفي دينار إذا أعطى الدواء بإهمال .

## أحكام عامة

## مادة (35)

في حالة وفاة المريض النفسي الخاضع لإجراءات الدخول أو العلاج الإلزامي تلتزم إدارة المنشأة بإخطار ذوي المريض والنيابة العامة والمجلس التنسيقي فور وفاته

## مادة (36)

لا يجوز تقييد حرية المريض جسدياً أو عزله بأي وسيلة دون اتباع الإجراءات الفنية التي تحددها اللائحة التنفيذية لهذا القانون ، على أن يتم إبلاغ لجنة المتابعة والتقييم ومدير المنشأة خلال أربع وعشرين ساعة من تاريخ الإجراء ، مع إعداد تقرير يتضمن تقييماً لحالته .

## مادة (37)

تتولى وزارة الصحة إنشاء مراكز إيواء لاستقبال المرضى الذين لا تستدعي حالتهم البقاء في المنشأة ويرفض أهلهم استقبالهم أو لا يقومون بحسن معاملتهم ، أو من يقدر الطبيب المعالج حاجتهم للبقاء بها كمرحلة مؤقتة بحيث يتاح لهم فرصة الحياة بواسطة المجتمع مع ممارستهم لأعمالهم ، على أن يقوم فريق طبي بالإشراف على علاجهم .

كما يجوز لوزارة الصحة منح تراخيص إيواء خاصة وفقاً للشروط والضوابط التي يصدر بها قرار .

ويجوز إحالتهم لإحدى دور الرعاية الاجتماعية أو مراكز الإيواء التابعة لأي جهة حكومية أخرى إذا اقتضى الأمر ذلك ، وفقاً للشروط والضوابط التي يصدر بها قرار من المجلس التنسيقي

## مادة (38)

لا يجوز دخول شخص لمنشأة صحة نفسية ، أو سبق علاجه ، أو وجود ملف طبي له ، دون حقه في العمل في أي جهة حكومية بشرط أن يكون لائقاً صحياً للعمل فيها .

## مادة (39)

يصدر وزير الصحة اللائحة التنفيذية لهذا القانون خلال ستة أشهر من تاريخ نشره في الجريدة الرسمية .

## مادة (40)

على رئيس مجلس الوزراء والوزراء - كل فيما يخصه - تنفيذ هذا القانون .

أمير الكويت

صباح الأحمد الجابر الصباح

صدر بقصر السيف في : 15 جمادى الآخرة 1440 هـ

الموافق : 20 فبراير 2019 م

## المذكرة الإيضاحية

للقانون رقم 14 لسنة 2019

في شأن الصحة النفسية

لخصوصية المرض النفسي وما يحظى به من اهتمام عالمي وتميز ، وسيراً على نهج طرير الرعاية الصحية المتخصصة وتنظيم أوضاعها فقد جاء هذا القانون بشأن الصحة النفسية ، إذ أصبح هذا المرض يحظى بمكانة متزايدة وأصبح تنظيمه جزءاً مهماً ورئيسياً من حماية المريض النفسي وحقوقه في رعاية صحية سليمة تضمن احترام آدميته وإرادته وحقه في تلقي العلاج وفق المعايير الطبيعية السليمة ، خاصة في ظل ما يشهده الطب النفسي من تطور كبير في الآونة الأخيرة ، إذ توافرت وسائل علاجية متعددة تسمح بعلاج هؤلاء المرضى وشفائهم في مدد قصيرة ، كما تغير مفهوم العلاج النفسي ، ليصبح هدفه الأساسي علاج المريض ، وإعادةه إلى المجتمع والانخراط فيه ، وليس عزله أو إقصاءه بإيداعه في المنشآت النفسية .

وهذا ما تجتهد إليه العديد من التشريعات القانونية المقارنة في تقنين تلك الرعاية ، خاصة أن قوانين الرعاية الصحية والقوانين ذات العلاقة لم تشر إلى المريض النفسي وأحواله ، الأمر الذي دعا إلى وضع مشروع القانون المذكور للعناية بهذه الفئة ، وخاصة أن المريض النفسي يفتقد القدرة على إدارة حياته ، ويعجز عن التكيف مع الظروف المحيطة به بسبب مرضه .

ومن جهة أخرى يأتي الحرص على وجود قوانين خاصة بالمرض النفسي لاختلافه عن غيره من الأمراض ، لأنه يؤثر في وظائف مهمة ، مثل الوعي والإدراك والتمييز والتفكير والإدارة والحكم على الأمور والاستبصار والقدرة على اتخاذ القرار والحالة والوجدانية والسلوكية .

ولأهمية ذلك جاء القانون في (40) مادة موزعة على أقسام معنونه تجمع النصوص ذات الأحكام المرتبطة ببعضها ، وقد نص قسم " التعاريف " في المادة الأولى من القانون على أهم المصطلحات التي تكررت في القانون لإزالة أي لبس ممكن أن يحدث عند تطبيق هذا القانون .

وحدد قسم " منشآت الصحة النفسية " في المادة (2) نطاق هذا القانون بحيث يسري على منشآت الصحة النفسية ، وقد حددت تلك المنشآت بالمستشفيات المتخصصة في الطب النفسي سواء أكانت عامة أم خاصة ، وأقسام الطب النفسي بالمستشفيات العامة والخاصة ، والمراكز والعيادات المرخص لها بالعمل في مجال الصحة النفسية ، وأحيل إلى اللائحة التنفيذية تحديد الشروط الواجب توافرها في هذه المنشآت .

وألزمت المادة (3) كل منشأة بأن تحتفظ بملف خاص لكل مريض نفسي يتضمن البيانات الخاصة به ، ولا يجوز الاطلاع

على هذا الملف إلا في الأحوال التي يجيزها القانون ، وقد ألزم القانون في هذه المادة أن فتح الملف ليكون للمريض النفسي أي لمن ثبت أنه مريض نفسي وليس للشخص طالب الفحص ونظم قسم " المجلس التنسيقي للصحة النفسية " في المادة (4) إنشاء المجلس التنسيقي للصحة النفسية على أن يكون في وزارة الصحة ويشكل المجلس بقرار من وزير الصحة ، وقد حدد القانون الأعضاء الذين يشكل منهم المجلس وقد تم مراعاة تمثيل كافة الجهات والمعنيين بالصحة النفسية ، وقد رؤي أن يشكل من أحد الوكلاء المساعدين بوزارة الصحة ، وأحد الوكلاء المساعدين بوزارة الداخلية ، ورئيس قسم الطب النفسي بكلية الطب بجامعة الكويت ، ورئيس قسم الطب النفسي بإحدى منشآت الصحة النفسية التابعة لوزارة الصحة ، وأحد الأطباء الاستشاريين بالطب النفسي ، وهذا الأخير قد يكون من وزارة الصحة أو من خارجها ، وعضو عن النيابة العامة لا تقل درجته عن رئيس نيابة ، وعضو من أعضاء هيئة التدريس في علم النفس في جامعة الكويت متخصص في مجال الصحة النفسية .

كما يضم المجلس في عضويته معالج نفسي أكلينيكي من العاملين بأحد منشآت الصحة النفسية وأحد الأخصائيين الاجتماعيين من العاملين بأحد منشآت الصحة النفسية وهنا لا يشترط فيهم أن يكونوا من العاملين بوزارة الصحة فقد يكونوا من أي جهة حكومية أو خاصة ، وكذلك رؤي أن يكون ممثل عن الديوان الوطني لحقوق الإنسان عضواً لارتباط القانون وموضوعه بالكثير من المسائل المتعلقة بحقوق الإنسان بشكل عام وحق المريض بشكل خاص ، وأخيراً رؤي أن يكون هناك عضواً ممثلاً عن مؤسسات وجمعيات المجتمع المدني المختصة في المجلس التنسيقي ، والمختصة هنا قد تكون من تلك المعنية بحقوق الإنسان أو الجمعيات والمؤسسات التي تعني بالمرضى والصحة بشكل عام أو الصحة النفسية بشكل خاص ولكثرة التفاصيل المتعلقة بعمله فقد رؤي أن تترك لللائحة التنفيذية آلية اختيار رئيس ونائب رئيس للمجلس ، ومدته ، وآلية عمله ، وحقه في تشكيل اللجان الفرعية اللازمة لعمله .

فيما أوضحت المادة (5) مهام واختصاصات هذا المجلس باعتباره الجهة التي تتابع تنفيذ هذا القانون ولائحته التنفيذية وتشكيل اللجان اللازمة لعمله ، ووضع السياسات التي تضمن احترام حقوق وسلامة المرضى النفسيين ، وسبل الإشراف على المنشآت النفسية .

وجاءت المادتان (6) ، (7) لتوضح صلاحية المجلس بتشكيل اللجان اللازمة لعمله ومنها لجان التقييم والمتابعة واللجنة



فوري أو وشيك على سلامته أو صحته أو على سلامة أو صحة الآخرين .

2- أن المريض غير قادر على رعاية نفسه بسبب نوع أو شدة المرض النفسي ، أو أنه غير قادر بسبب مرضه النفسي على اتخاذ قرار بشأن الاستمرار في تلقي التقييم والعلاج الإرادي الطوعي .

واشترط في تلك الحالات ألا يعطي المريض أي علاج دون موافقته أو موافقة من ينوب عنه خلال تلك المدة فيما عدا علاج الحالات الطارئة ، ويتعين لإخضاعه لنظام الدخول الإلزامي إبلاغ مدير المنشأة النفسية وعرضه على لجنة التقييم والمتابعة في حالة اعتراض المريض على هذا الإجراء بعد تبليغه به .

وذلك من دون الإخلال بأحكام القانون رقم (74) لسنة 1983 ، بشأن مكافحة المخدرات وتنظيم استعمالها والاتجار فيها وتعديلاته ، بالنسبة لمن يتقدم من متعاطي المواد المخدرة من تلقاء نفسه للعلاج أو إيداعه في إحدى منشآت الصحة النفسية .

وقد نظم القانون في قسم " الفحص والتقييم الطبي النفسي والدخول الإلزامي " عملية تحويل المريض للتقييم الطبي النفسي دون إرادته ، لضمان عدم كيدية التحويل ، ولتوفير الحماية القانونية واحترام الأشخاص وكيانهم وأدميتهم ، واشترطت المادة (12) أن يتم التحويل عن طريق أمر قضائي أو بقرار من النيابة العامة وهما جهات محايدة ، وذلك لضمان عدم التعسف ولتعلق ذلك الأمر بحرية الإنسان وحقوقه ، وذلك على النحو التالي :

أ- يجوز تحويل أي شخص دون إرادته للتقييم الطبي النفسي بناءً على أمر قضائي .

ب- يجوز تحويل مريض دون إرادته من قبل النيابة العامة للتقييم الطبي النفسي في إحدى منشآت الصحة النفسية وذلك لفحصه وتقييم حالته بناءً على طلب مكتوب ومعلل ، يقدم من أي من الآتي :

1- أحد أقارب المريض حتى الدرجة الثانية ، وذلك بناءً على توصية وتقرير طبي معتمد .

2- طبيب معالج للمريض عام أو متخصص في الصحة النفسية ، أو المعالج النفسي للمريض .

3- أحد محققي الإدارة العامة للتحقيقات .

القانونية ، وقد حددت اختصاصاتها ، مع ترك تنظيم إجراءات عملها إلى اللائحة التنفيذية .

وألزمت المادة (8) على إدارة أي منشأة تسهيل مهام المجلس التنسيقي ولجانته ، والحفاظ على حقوق المرضى وخصوصيتهم بما لا يتعارض مع أحكام هذا القانون .

وقد أعطى القانون في قسم " الفحص والتقييم الطبي النفسي والدخول الإرادي الطوعي " في نص الفقرة الأولى من المادة (9) حق كل شخص في طلب فحصه لدى إحدى منشآت الصحة النفسية ، وكذلك طلب عرضه على الطبيب النفسي لتقييم حالته وإصدار تقرير يثبت فيه الفحص والتقييم وحالته الصحية ومدى حاجته للعلاج .

كما أعطته الحق في طلبت دخول إحدى منشآت الصحة النفسية ، على أن يقبل دخوله إذا رأى الطبيب النفسي ضرورة ذلك لوجود مرض نفسي دون الحاجة لموافقة أحد من ذويه بشرط أن يبلغ من العمر (18) عاماً ، ويكون للمريض في هذه الحالة طلب الخروج في أي وقت ، ما لم تسر في شأنه شروط الدخول الإلزامي ، وفي جميع الأحوال يجب إخطار عائلة المريض أو من يمثله بذلك إذا لم يبلغ الثامنة عشرة من عمره .

وهنا أعطى الحق لكل شخص دون أن يشترط بلوغ سن معينة لأن الأمر مرتبط بالفحص وليس العلاج الذي يقتضي موافقة الممثل القانوني للمريض إذا كان ناقص الأهلية أو فاقدتها أو أقل من (18) عاماً .

ويجوز وفقاً للمادة (10) لأي من الوالدين أو الوصي أو القيم تقديم طلب لفحص المريض النفسي ناقص الأهلية بإحدى منشآت الصحة النفسية ، كما يجوز لأي منهم أن يطلب خروجه إلا إذا انطبقت على المريض شروط الدخول الإلزامي ، وفي هذه الحالة تتبع الإجراءات المقررة في هذا الشأن .

كما أجازت المادة (11) للطبيب المعالج أو من ينوب عنه بناءً على تقييم نفسي مسبب أن يمنع المريض من مغادرة المنشأة خلال فترة التقييم الإرادي في أحوال محددة ومبررة قدر المشرع خطورتها ، وأهمية أن يتدخل في منع مغادرة المريض المنشأة حماية لنفسه أو لغيره ، وهي في أي من الحالتين التاليتين :

1- أن خروج المريض يشكل احتمالاً جدياً لحدوث أذى

الاستمرار فيها ، وعلى اللجنة القانونية أن تبت في التظلم خلال مدة أقصاها أسبوع من تاريخ تقديمه ، وذلك مع عدم الإخلال بحقهم في الطعن على قرارات لجنة المتابعة والتقييم أمام القضاء وللمريض الحق في تقديم تظلم مرة كل شهر ، وألزم القانون المنشأة بتسهيل إجراءات التظلم وتمكين صاحب الحق منه .

وقد بينت المادة (16) بأنه لا يجوز إبقاء المريض النفسي إزامياً بإحدى منشآت الصحة النفسية لأكثر من أسبوعين إلا بعد إجراء تقييمين نفسيين للمريض بواسطة طبيبين مختلفين ، على أن يتم إبلاغ مدير المنشأة ولجنة المتابعة والتقييم خلال أربعة وعشرين ساعة من البدء بفترة الدخول الإلزامي ، وفي حالة عدم استيفاء هذه الإجراءات في المواعيد المحددة تنتهي حالة الدخول الإلزامي للمريض ، وتتحمل المنشأة ما قد ينجم عن ذلك من آثار .

ولغايات استكمال إجراءات العلاج الإلزامي ، أجازت المادة (17) للطبيب المعالج أن يمد فترة الدخول الإلزامي المنصوص عليها في المادة (16) من هذا القانون لمدة شهر ، بعد إبلاغ إدارة المنشأة ولجنة المتابعة والتقييم ويجوز مد هذه المدة حتى ثلاثة أشهر بعد موافقة إدارة المنشأة ولجنة المتابعة والتقييم بناءً على تقرير يتضمن تقييماً لحالة المريض ، والأسباب الداعية لإبقائه في المنشأة ، فإذا اقتضت حالة المريض بقاءه في المنشأة مدة أطول يكون المدد بقرار من إدارة المنشأة وموافقة لجنة المتابعة والتقييم ولمدة لا تتجاوز ستة أشهر وذلك بعد إعادة تقييم حالة المريض طبقاً للإجراءات المنصوص عليها في هذا القانون ، ولا يجوز تجديدها إلا بقرار من الإدارة المذكورة مع موافقة المجلس وذلك بحد أقصى لا يتجاوز ستة أشهر ، وهذا التركيز على المدد وتنظيمها في حالات الدخول الإلزامي إنما يأتي من حرص المشرع على عدم التوسع في الدخول الإلزامي إلا لمرر يقوم على حاجة المريض نفسه للعلاج ، أي أن النص يتضمن مدد الدخول الإلزامي بحيث تكون لمدة شهر ثم يجوز مدها إلى ثلاثة أشهر وتمد لمدة لا تتجاوز ستة أشهر ، وكذلك إلى ستة أشهر أخرى وذلك وفقاً للأحوال التي حددها نص المادة .

وبينت المادة (18) الإجراءات المتبعة في حال هروب المريض

ويجوز للطبيب النفسي المعالج إلغاء فترة التقييم الإلزامي قبل انتهاء المدة إذا انتفت مبرراته على أن يقوم بإبلاغ كل من النيابة العامة ومدير المنشأة مع إعلام المريض وذويه علماً بهذا القرار .

ونصت المادة (13) على عدم جواز إدخال أي شخص إزامياً للعلاج بإحدى منشآت الصحة النفسية ، إلا بموافقة طبيب متخصص في الطب النفسي ، ووجود علامات واضحة تدل على مرض نفسي شديد ، وذلك في الحالتين التاليتين :

1- وجود احتمال تدهور شديد وشيك للحالة النفسية .  
2- إذا كانت أعراض المرض النفسي تمثل تهديداً جدياً ووشيكاً لسلامة أو صحة أو حياة المريض أو الآخرين .

ويتعين في هاتين الحالتين ، أن يكون المريض رافضاً لدخول المنشأة لتلقي العلاج ، على أن يتم إبلاغ لجنة المتابعة والتقييم ومدير المنشأة بذلك خلال (24) ساعة من دخوله ، مع إعداد تقرير يتضمن تقييماً لحالته الصحية والنفسية ، ويتم عرض الموضوع على النيابة العامة خلال (48) ساعة لاتخاذ ما يلزم ، وذلك على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية .

واستثناءً من الإجراءات المذكورة في المادة السابقة أجازت المادة (14) في الأحوال الاستثنائية أو العاجلة التي لا تحتمل تأخير الطلب من إحدى منشآت الصحة النفسية فحص المريض وإدخاله للعلاج على وجه السرعة إن تطلب الأمر ذلك ، على أن يرفع تقرير لإدارة المنشآت ولجنة التقييم والمتابعة عن الحالة خلال أربع وعشرين ساعة من الفحص ، متضمناً التشخيص المبدئي والكيفية التي نقل بها المريض والأشخاص الذين قاموا بالنقل مع بيان أسباب حالة الاستعجال ، ولضمان اتخاذ هذا الإجراء وفق القانون وعدم التعدي أو تقييم حرية المريض فقد ألزمت ذات المادة بأن يتم عرض الأمر على النيابة العامة خلال ثمان وأربعين ساعة لاتخاذ ما يلزم وذلك كله على النحو الذي تحدده اللائحة التنفيذية لهذا القانون .

وألزمت المادة (15) على الطبيب المعالج أن يبلغ لجنة المتابعة والتقييم عند اتخاذ قرار الدخول الإلزامي أو العلاج الإلزامي لأي مريض نفسي خلال أربع وعشرين ساعة ، ويجوز لكل ذي شأن التظلم إلى لجنة المتابعة والتقييم من تلك القرارات أو

كان ذلك لازماً لتلافي تدهور حالته النفسية والجسدية ،  
وتعرض حياته أو صحته أو حياة وصحة الآخرين لخطر جسيم  
ونصت المادة (25) على عدم جواز إعطاء المريض النفسي  
علاجاً من دون إحاطته علماً بطبيعة العلاج ، والغرض منه ،  
والآثار الناجمة عنه ، وبأي تغيير يطرأ على خطة العلاج  
المصرح بها .

وجاءت المادة (26) للتصريح بالإجازات العلاجية وفق  
الشروط والإجراءات التي تحددها اللائحة التنفيذية مع إبلاغ  
الجهات المختصة عند عدم عودة المريض النفسي إلى المنشأة  
في نهاية المدة المحددة لإجازته ، وتشمل الجهات المختصة  
الشرطة وأي جهة أخرى معنية .

وأجاز القانون في " قسم الأوامر العلاجية المجتمعية " تطبيق  
نظام الأوامر العلاجية المجتمعية على المريض النفسي الخاضع  
لنظام الدخول والعلاج الإلزامي واشترطت المادة (27) توفر  
الشروط الأربعة مجتمعة والتي حددها المادة وبينت آليات  
وضوابط تطبيقها .

واشترطت المادة (28) بأن لا تزيد مدة تطبيق نظام الأوامر  
العلاجية المجتمعية على ستة أشهر ، ولا يجوز تجديدها لمدة  
أخرى إلا بقرار من المجلس التنسيقي .

ونظم " قسم نقل المريض للعلاج خارج المنشأة " في المادة  
(29) إجراءات وأحكام نقل المريض النفسي الخاضع للدخول  
الإلزامي من منشأة الصحة النفسية الموجود بها إلى أحد  
المستشفيات ، كما بينت الإجراءات المتبع في حالة إصابة المريض  
المودع بقرار أو حكم قضائي بأحد الأمراض العضوية  
والتصريح بخروجه تحت إشراف الجهات المختصة للعلاج بأحد  
المستشفيات خارج المنشأة .

وجاء قسم " العقوبات " بخمس مواد (30 ، 31 ، 32 ،  
33 ، 34) لتنظيم العقوبات التي تطبق في حال مخالفة أحكام  
هذا القانون .

وجاء قسم " الأحكام العامة " في المادة (35) لتحديد  
الإجراءات المتبعة في حالة وفاة المريض النفسي بالمنشأة .

كما نصت المادة (36) على أنه لا يجوز تقييد حرية المريض  
جسدياً أو عزله بأي وسيلة دون اتباع الإجراءات الفنية التي  
تحددها اللائحة التنفيذية لهذا القانون ، وتأكيداً على أهمية

النفسى الخاضع لنظام الدخول أو العلاج الإلزامي من المنشأة  
ولأن الأصل أن تُحترم إرادة المريض وإدراكه متى كان كاملاً ،  
لذا فإن المادة (19) أعطت للمريض متى أنهى فترة علاجه أن  
يخرج دون مصاحبة أحد ما لم يكن قاصراً ، أو أن المحكمة قد  
عينت عليه وصياً ، أو أن يكون مطلوباً لجهة أمنية أو قضائية  
وحددت المادتان (20) و (21) في قسم " الإيداع بقرارات  
أو بأحكام قضائية " الإجراءات التي تتبع في حال صدور  
حكم أو أمر قضائي أو قرار من النيابة العامة بإيداع أحد  
المتهمين بإحدى منشآت الصحة النفسية للفحص أو العلاج  
وما يتعلق به ، وذلك على التوالي .

ونظم قسم " علاج المريض النفسي " إجراءات الحصول على  
موافقة المريض النفسي على العلاج ، حيث بينت المادتان (2)  
و (23) مدى اشتراط موافقة المريض على العلاج ، وقد  
ميزتا بين أحوال المريض المتمتع بالقدرة العقلية على فهم  
وإدراك الإجراءات والمعلومات المقدمة إليه ، والمريض غير  
القادر على اتخاذ قرارات العلاج وذلك على النحو التالي :

- في حالة المريض المتمتع بالقدرة العقلية على فهم وإدراك  
الإجراءات والمعلومات المقدمة إليه واتخاذ قرار مبني على هذا  
الإدراك والتعبير عنه تعبيراً صحيحاً ، يلزم الحصول على  
موافقة المريض المستنيرة ، ويلتزم الطبيب المعالج بعدم إعطاء  
أي علاج للمريض في حال الدخول الإرادي دون الحصول  
على موافقته المسبقة المبينة على إرادته الحرة .

- في حالة المريض النفسي غير القادر على اتخاذ قرارات  
العلاج ، يتم إبلاغ لجنة المتابعة والتقييم ، وتلتزم المنشأة أو  
الطبيب بإعطائه العلاج اللازم حتى تبت اللجنة بذلك ، وعلى  
الطبيب المعالج إثبات أن المريض غير قادر على اتخاذ قرارات  
العلاج بسبب مرض نفسي .

- وفي حالة رفض الوصي علاج المريض النفسي ، أو من لم  
يكن له وصي أو ممثل قانوني ، تعين على الطبيب المعالج  
علاجه بعد موافقة لجنة المتابعة والتقييم ، وتطبق عليه  
الإجراءات المقررة في هذا القانون ، حتى يتم تعيين وصي أو  
ممثل قانوني له من قبل المحكمة .

وبينت المادة (24) أنه في الحالات الطارئة ، يجوز إعطاء  
المريض النفسي العلاج من دون الحصول على موافقته ، إذا