

## Pratique médicale

### Item 10: Responsabilité médicale pénale, civile, administrative et disciplinaire

Plan
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="#">Responsabilité pénale</a></li> <li>- <a href="#">Responsabilité civile</a></li> <li>- <a href="#">Responsabilité administrative</a></li> <li>- <a href="#">Responsabilité disciplinaire</a></li> <li>- <a href="#">Cas particuliers</a></li> </ul>

Objectifs CNCI		
- Différencier les types de responsabilité liés à la pratique médicale		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / PMZ
- Polycopié national (SF de médecine légale): <a href="#">item 10</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pénale: individuelle / non couverte / amende-emprisonnement / contravention-délit-crime</li> <li>- Civile: libéral / dommages et intérêts / TGI</li> <li>- Administrative: hospitalière / dommages et intérêts</li> <li>- Disciplinaire: Ordre / avertissement-blâme-radiation / code de déontologie</li> <li>- Aléa thérapeutique: Loi du 04 Mars 02 / 3 situations / 3 critères / CRCI-ONIAM</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Civil si libéral / administratif si hospitalier</li> <li>- Obligation d'information</li> </ul>

#### - Responsabilité médicale pénale

- **Généralités**
  - **Définition:** responsabilité du médecin devant la société
  - **Texte de référence:** Code pénal
  - **Objectif de la procédure:** **sanction** du médecin (amende +/- emprisonnement)
  - **Assurances:** non couverte par les assurances professionnelles

- **Définitions des fautes**

	Contraventions	Délits	Crimes
<b>Juridiction compétente</b>	Tribunal de Police	Tribunal correctionnel	Cour d'assises
<b>Délai de prescription</b>	1 an	5 ans	10 ans
<b>Exemples à connaître</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• C&amp;B volontaires avec ITT ≤ 8j</li> <li>• C&amp;B involontaires avec ITT ≤ 3M</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• !! Violation du secret professionnel</li> <li>• Non assistance à personne en danger</li> <li>• C&amp;B volontaires avec ITT &gt; 8J</li> <li>• C&amp;B involontaires avec ITT &gt; 3M</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homicides et violences volontaires</li> </ul>

- **Procédure**
  - **1. Plainte**
    - La victime porte plainte: au commissariat / gendarmerie
    - Le Procureur de la République est saisi
  - **2. Procureur:** décide

- **Sans suite:** affaire classée / on en reste là
- **Citation directe:** renvoi direct vers la juridiction compétente (pas pour crime)
- **Instruction:** nomme un juge d'instruction pour étayer l'affaire (pour crime)
- **3. Juge d'instruction:** décide
  - **Non lieu:** l'affaire n'est pas jugée devant un tribunal
  - **Renvoi:** vers la juridiction compétente pour procès
- **4. Juridiction compétente:** décide
  - **Jugement:** condamnation ou relaxe du médecin
  - **Peines encourues:** amendes et peines d'emprisonnement
  - **!! La preuve est à la charge du Ministère Public:** il doit prouver
    - La faute du médecin
    - Le préjudice subi par le patient
    - Le lien de causalité entre les deux
- **5. Recours**
  - A chaque étape (procureur / instruction / juridiction), le plaignant peut faire appel
  - Si l'appel est cassé, la cours de cassation ne peut se prononcer que sur la forme

## - Responsabilité médicale civile

- **Généralité**
  - **Définition:** responsabilité du médecin **libéral** (dont clinique !) devant ses patients
  - **Texte de référence:** Code civil
  - **Objectif de la procédure:** indemnisation du patient (dommages et intérêts)
  - **Assurances:** responsabilité couverte par les assurances professionnelles (obligatoires)
- **Définition des fautes**
  - **La responsabilité civile est contractuelle:** contrat entre le médecin et le patient
    - !! pas forcément écrit: le contrat est oral et civil (≠ commercial)
    - Si contrat impossible (ex: patient dans le coma) → responsabilité délictuelle
  - **Obligations**
    - **Pour le patient:** verser des honoraires
    - **Pour le médecin: obligation de moyens et non de résultats**
      - Obligation d'information +++ : claire, loyale et intelligible (**PMZ**)
      - Obligation du recueil du consentement éclairé
      - Obligation de soins et de suivi
      - Respect du secret professionnel
  - **Aléa thérapeutique**
    - Défini par la loi du 4 Mars 2002 (cf [item 3](#))
    - « **Responsabilité sans faute** »: pas besoin de faute pour indemnisation du préjudice
    - Concerne surtout les affections iatrogènes et nosocomiales
  - **Juridictions compétentes**
    - Indemnisation > 5000 € = tribunal de grande instance (+++)
    - Indemnisation < 5000 € = tribunal d'instance
  - **Délai de prescription**
    - 10 ans à compter de la date de consolidation du dommage
  - **!! Remarque**
    - Le défaut d'information est une faute relevant du *civil*
    - La violation du secret médical est une faute relevant du *pénal*
- **Procédure**
  - **1. Plainte**
    - Le patient porte plainte directement au tribunal civil (se constitue partie civile si pénal)
    - **La preuve est à la charge de la victime: elle doit prouver**
      - La faute du médecin
      - Le préjudice subit (dommage allégué)
      - Le lien de causalité entre les deux
    - **!! Exception: faute d'information:** obligation du médecin (**PMZ**)
  - **2. Expertise médicale**
    - Procédure en référé: le tribunal nomme un expert médical
    - **Selon le résultat de l'expertise médicale, le patient peut:**
      - Poursuivre la procédure: le juge décidera des D&I (« action sur le fond »)
      - Négocier à l'amiable avec les assurances le montant des D&I
  - **3. Juridiction compétente**
    - Peines encourues = dommages et intérêts (pas d'emprisonnement)
    - !! Réparation calculée selon l'importance du dommage et non gravité de la faute
  - **4. Recours:** idem procédure pénale:
    - Chambre civile de la cour d'appel

- Chambre civile de la cour de cassation

## - Responsabilité médicale administrative

- Généralités
  - Définition: responsabilité du médecin **hospitalier** devant ses patients
  - Texte de référence: Code la Santé Publique
  - Objectif de la procédure: indemnisation du patient hospitalisé (dommages et intérêts)
  - Assurances: responsabilité administrative est prise en charge par l'assurance de l'hôpital
- Définition des fautes
  - Responsabilité contractuelle: entre patient et hôpital et non entre patient et médecin
    - !! L'hôpital peut se retourner contre le médecin: « **faute détachable du service** »
    - → l'affaire est portée devant la juridiction civile (cf supra)
  - Obligations: pour l'hôpital
    - Obligation d'organisation et d'hygiène (cf infections nosocomiales)
    - Obligation de soins et de suivi
    - Obligation d'information
    - Respect du secret professionnel
  - Aléa thérapeutique
    - cf item 3 / aléa = « responsabilité sans faute »
    - Surtout si infections nosocomiales ou de produits de santé défectueux
  - Juridictions compétentes
    - Tribunal administratif puis Cour d'appel administrative puis Conseil d'Etat
  - Délai de prescription
    - 10 ans à compter de la date de consolidation du dommage
- Procédure
  - 1. Demande d'indemnisation
    - adressée par le patient à l'administration hospitalière
    - La preuve est à la charge de la victime (comme au civil)
      - La faute du médecin
      - Le préjudice subi par le patient (dommage allégué)
      - Le lien de causalité entre les deux
    - sauf en cas de responsabilité sans faute +++
  - 2. Tribunal administratif
    - Si refus de l'hôpital ou patient non satisfait: saisit le juge administratif
    - Demande d'expertise médicale par le juge
  - 3. Recours: Cour d'appel administrative puis Conseil d'Etat

## - Responsabilité médicale disciplinaire

- Généralités
  - Définition: responsabilité du médecin devant ses pairs
  - Texte de référence: Code de déontologie (et code de la SP)
  - Objectif de la procédure: **sanction** du médecin
- Définition des fautes
  - Faute disciplinaire: manquement aux règles de la déontologie médicale
  - Juridictions compétentes: conseils de l'ordre des médecins
    - Conseils [départemental / régional / national]
    - Conseil d'Etat en dernière instance
  - Délai de prescription = **aucun**
    - !! il n'y a pas de prescription pour les fautes disciplinaires
  - Sanctions encourues +++
    - Avertissement
    - Blâme
    - Interdiction temporaire d'exercer
    - Interdiction permanente = radiation du tableau de l'Ordre
- Procédure
  - 1. Conseil départemental = plainte
    - Plainte écrite / auprès du conseil départemental de l'Ordre
    - le patient doit prouver la faute, le dommage et le lien
  - 2. Conseil régional = jugement de 1ère instance
  - 2. Conseil national = appel possible
  - 3. Conseil d'Etat = ultime recours

## - Cas particuliers

- Aléa thérapeutique +++
  - Notion instaurée par la **Loi du 4 Mars 2002**
  - Principe = dissociation entre notion de faute et de dommage
    - Si effet secondaire grave *mais imprévisible* d'un médicament ou acte médical
    - → dommage du patient mais pas de faute = « responsabilité sans faute »
    - Conséquences
      - Absence de responsabilité du professionnel (ou établissement) de santé
      - Indemnisation de la victime possible au titre de la solidarité nationale
  - Valable uniquement dans 3 circonstances
    - Accidents médicaux
    - Affections iatrogènes
    - Infections nosocomiales (dont contamination par transfusion)
  - Indemnisation *si et seulement si* présence conjointes de 3 critères
    - Critère d'imputabilité: dommage imputable à un acte de prévention / diagnostic / soin
    - Critère d'imprévisibilité: « conséquences anormales au regard l'évolution prévisible »
    - Critère de gravité: taux d'IPP > 25% ou ITT ≥ 6M ou altération des conditions de vie
  - Procédure
    - Deux organismes
      - **CRCI**: Commission Régionales de Conciliation et d'Indemnisation (CRCI)
      - **ONIAM**: Office National d'Indemnisation des Accidents Médicaux (ONIAM)
    - Principes
      - Le patient saisit la CRCI qui examine s'il s'agit bien d'un accident médical
      - L'indemnisation se fait par l'ONIAM au titre de la **solidarité nationale**
      - Avantage pour la victime: procédure rapide (en général < 1an) et gratuite
      - Délai de prescription = 10ans
- Secret médical et responsabilité médicale (cf poly [item 10](#))
  - Le respect du secret médical engage les responsabilité
    - **pénale / civile-administrative / ordinale** du médecin
    - !! « le médecin est responsable du personnel qui l'assiste »
  - Sanctions en cas de manquement au secret médical
    - Sanction pénale
      - Comparution devant le tribunal correctionnel: c'est un **délit**
      - → Amende (jusqu'à 15 000€) et peine de prison (jusqu'à 1an)
    - Sanction civile/administrative
      - Comparution devant le tribunal de grande instance (ou administratif)
      - → Versement de dommages et intérêts
    - Sanction ordinale
      - Comparution devant le Conseil Regional de l'Ordre des médecins
      - → Blâme, suspension d'exercice, radiation de l'ordre
- Certificat de coups et blessures (C&B) (cf [item 8](#))
  - Doit être rédigé en respectant les règles de rédaction de tout certificat
    - Date / identification du patient et du médecin
    - Certificat descriptif seulement / respect du secret médical +++
    - Signature / Remise en mains propres à la victime
    - !! Ne pas mentionner de cause ou l'auteur présumé des actes (**PMZ**)
  - Qualification de l'acte
    - Le certificat médical (même de coups et blessures) est uniquement **descriptif**
    - → ne préjuge pas de la qualification: volontaire / involontaire (rôle de la justice)
    - Estimation de l'incapacité totale de travail (**ITT**)
      - Appréciation clinique / pas de barème / le médecin est libre de juger
      - Prend en compte la réduction des activités courantes (pas seulement du « travail »)
    - Qualification juridique de l'acte
      - **Contravention si**
        - C&B volontaires avec ITT ≤ 8 jours
        - C&B involontaire avec ITT ≤ 3 mois
      - **Délit si**
        - C&B volontaires avec ITT > 8J (ou ≤ 8J avec circonstances aggravantes)
        - C&B involontaires avec ITT > 3 mois