

## Item12-Responsabilités médicale pénale, civile, administrative et disciplinaire

Objectifs CNCI		
- Différencier les types de responsabilité liés à la pratique médicale		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- Polycopié national (SF de médecine légale): <a href="#">La responsabilité médicale</a>	- Pénale: individuelle / non couverte / amende-emprisonnement / contravention-délit-crime - Civile: libéral / dommages et intérêts / TGI - Administrative: hospitalière / dommages et intérêts - Disciplinaire: Ordre / avertissement-blâme-radiation / code de déontologie - Aléa thérapeutique: Loi du 04 Mars 02 / 3 situations / 3 critères / CRCI-ONIAM	- Civil si libéral /administratif si hospitalier - Obligation d'information

### 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
Juridiction compétente	Tribunal de Police	Tribunal correctionnel	Cour d'assises
Délai de prescription	1 an	3 ans	10 ans
Exemples à connaître	<ul style="list-style-type: none"> <li>• C&amp;B volontaires avec ITT ≤ 8 jours</li> <li>• C&amp;B involontaires avec ITT ≤ 3 mois</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; 8 jours</li> <li>• C&amp;B involontaires avec ITT &gt; 3 mois</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Homicides et violences volontaires</li> </ul>

#### Procédure

1. **Plainte**
  - o La victime porte plainte: au commissariat / gendarmerie
  - o Le Procureur de la République est saisi
2. **Procureur:** décide
  - o **Sans suite:** affaire classée / on en reste là
  - o **Citation directe:** renvoi direct vers la juridiction compétente (pas pour crime)
  - o **Instruction:** nomme un juge d'instruction pour étayer l'affaire (pour crime)
3. **Juge d'instruction:** décide
  - o **Non lieu:** l'affaire n'est pas jugée devant un tribunal
  - o **Renvoi:** vers la juridiction compétente pour procès
4. **Juridiction compétente:** décide
  - o **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 (**A savoir !**)
    - 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 [La gestion des erreurs et des plaintes ; l'aléa thérapeutique.](#))
  - « **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 (**A savoir !**)
- **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. Jurisdiction 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 [La gestion des erreurs et des plaintes ; l'aléa thérapeutique.](#) / 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 ≥ 6 mois ou altération des conditions de vie
- Procédure
  - Deux organismes
    - CRCl: Commission Régionales de Conciliation et d'Indemnisation (CRCl)
    - ONIAM: Office National d'Indemnisation des Accidents Médicaux (ONIAM)
  - Principes
    - Le patient saisit la CRCl 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

- 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 Certificats médicaux. Décès et législation. Prélèvements d'organes et législation.)

- 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
- 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 > 8 jours (ou ≤ 8 jours avec circonstances aggravantes)
      - C&B involontaires avec ITT > 3 mois

Quels sont les 2 organismes qui s'occupent de l'indemnisation des patients lors d'un aléa thérapeutique ?

- CRCI: Commission Régionales de Conciliation et d'Indemnisation (CRCI)
- ONIAM: Office National d'Indemnisation des Accidents Médicaux (ONIAM)

Quels sont les 4 types de responsabilités liés à la pratique médicale ?

- Responsabilité pénale
- Responsabilité administrative
- Responsabilité civile
- Responsabilité disciplinaire