

8.2 Responsabilité du médecin en droit civil et en droit pénal

Si le médecin doit traiter son patient avec diligence et l'informer de manière correcte, il ne garantit pas le succès du traitement ni l'atteinte d'un certain résultat. En cas d'incident médical, la question de savoir si la responsabilité du médecin est engagée peut se poser et la réalisation d'une expertise sera souvent nécessaire pour établir les faits médicaux.

Responsabilité civile

Le droit de la responsabilité civile a pour but d'indemniser le lésé du préjudice qu'il a subi. Pour que la responsabilité civile d'un médecin soit engagée et que le patient puisse être dédommagé, trois conditions cumulatives doivent être réunies :

- Le médecin a violé son devoir de diligence,
- le patient a subi un préjudice,
- il existe un lien de causalité entre la violation du devoir de diligence et le préjudice.

Le préjudice se compose de deux facettes, que sont le dommage et le tort moral. Le Tribunal fédéral définit le dommage comme la diminution involontaire du patrimoine de la personne concernée. Le tort moral constitue l'ensemble des souffrances physiques ou morales que la personne subit à la suite d'une atteinte à sa personnalité. ¹

Violation du devoir de diligence

La notion de violation du devoir de diligence est centrale dans le cadre de la responsabilité civile. Le médecin peut manquer à son devoir de diligence de deux manières : soit en ne respectant pas les règles de l'art médical, soit en ne recueillant pas le consentement éclairé du patient à l'acte médical. Sur l'information à donner au patient, cf. [chapitre 3.2 \(https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/3-fondement-juridique-medecin/32-information-du-patient.cfm\)](https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/3-fondement-juridique-medecin/32-information-du-patient.cfm).

Selon la jurisprudence, les règles de l'art constituent des « principes établis par la science médicale, généralement reconnus et admis, communément suivis et appliqués par les praticiens ». L'étendue du devoir de diligence ne peut pas être fixée une fois pour toutes. Elle est déterminée selon des critères objectifs, en fonction des particularités de chaque cas, comme :

- La nature de l'intervention ou du traitement,
- les risques qu'ils comportent,
- la marge d'appréciation dont disposait le médecin,
- le temps et les moyens disponibles,
- la formation et les capacités du médecin.

Ainsi, l'acte médical doit être défendable au regard de l'état général de la science médicale. ² Le médecin répond en principe de toute faute ; sa responsabilité n'est pas limitée aux seules fautes graves ³. Concrètement, une violation du devoir de diligence peut par exemple consister en une opération effectuée en l'absence d'indication, en un processus diagnostique incomplet ou en l'absence d'information au patient sur un risque spécifique du traitement proposé.

En revanche, la médecine étant une activité exposée à des dangers, la survenue d'un risque lié à l'acte médical (aléa thérapeutique) ou d'un risque inhérent à l'affection que présente le patient n'engage pas la responsabilité du médecin. ⁴

Agir avec diligence implique également pour le médecin de reconnaître quand il doit adresser le patient à un confrère ou à une autre institution de soins. Si le médecin prend en charge le traitement d'un patient alors même qu'il n'est pas en mesure de le faire en raison de ses connaissances spécialisées insuffisantes, d'un équipement déficient ou d'une incapacité physique comme la fatigue ou une maladie, l'acceptation du mandat est fautive (« Übernahmeverschulden »). ⁵

La science médicale permet souvent au médecin de choisir entre différentes possibilités, que ce soit dans le diagnostic, le choix d'une thérapie ou la réalisation d'autres mesures ; le médecin dispose dans ces cas d'une marge d'appréciation. Par

conséquent, si, a posteriori, il s'avère que la solution qu'il a choisie n'était pas objectivement la meilleure, sa responsabilité n'est pas nécessairement engagée. Pour qu'une violation du devoir de diligence soit reconnue, il faut que l'acte médical apparaisse indéfendable au regard de *l'état de la science médicale en vigueur au moment du traitement*. Cela vaut également si l'acte incriminé a eu de graves conséquences.⁶

Il incombe au patient de prouver la violation des règles de l'art, le préjudice et le lien de causalité ; pour ce faire, il aura souvent recours à une expertise médicale, cf. ci-dessous. De son côté, le médecin doit établir qu'il a suffisamment renseigné le patient et obtenu son consentement éclairé avant l'intervention. En l'absence de consentement éclairé, l'entier de l'intervention est contraire au droit et le médecin répond des risques s'étant réalisés, même s'il a agi avec diligence ; le médecin peut toutefois se libérer de cette responsabilité en invoquant le consentement hypothétique du patient, soit en établissant que le patient aurait consenti à l'intervention concernée même s'il avait été informé de manière appropriée.⁷ La question de l'information et de sa documentation est donc souvent un véritable enjeu dans le cadre de procès en responsabilité civile médicale (cf. [chapitres 3.2](https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/3-fondement-juridique-medecin/32-information-du-patient.cfm) (<https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/3-fondement-juridique-medecin/32-information-du-patient.cfm>) et [3.3](https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/3-fondement-juridique-medecin/33-consentement-libre-et-eclairci.cfm) (<https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/3-fondement-juridique-medecin/33-consentement-libre-et-eclairci.cfm>)).

Communication avec le patient et remise du dossier médical

Lorsqu'un patient reproche une violation du devoir de diligence à son médecin, la situation peut s'avérer émotionnellement difficile à gérer pour chacun. Une communication empathique et franche avec le patient afin de répondre à ses interrogations et de lui exposer les prochaines étapes du traitement est alors essentielle.

Le médecin fournira au patient des explications sur le déroulement du traitement sans prendre position sur la question de l'éventuelle violation du devoir de diligence. Les indications qu'il communique doivent être conformes à la réalité et ne pas induire le patient en erreur. Les polices d'assurances de responsabilité civile interdisent en général toute prise de position personnelle sur les réclamations du lésé. A cet égard, exprimer ses regrets et faire preuve d'empathie ne constituent pas un aveu de culpabilité.⁸ Si nécessaire, le médecin peut recommander l'un de ses confrères au patient, auquel ce dernier pourra s'adresser s'il désire un regard médical extérieur sur la situation. Le patient peut également être dirigé vers une organisation de patients à même de procéder aux premiers éclaircissements.⁹

Il est recommandé de compléter le dossier médical rapidement. D'éventuelles modifications doivent apparaître en toute transparence et il n'est pas autorisé de supprimer ou retirer certains documents du dossier médical. Si le patient le demande, le médecin doit lui fournir gratuitement une copie du dossier médical complet¹⁰ ; cette démarche est souvent indispensable au patient pour lui permettre de reconstituer le déroulement du traitement et de rechercher des indices relatifs à une éventuelle violation du devoir de diligence. En cas de décès du patient, le médecin devra se faire délier du secret médical par [l'autorité de surveillance cantonale compétente](https://www.samw.ch/fr/Ethique/Apercu-des-themes/Exercice-de-la-medecine-penitentiaire/Execution-du-renvoi/Levee-du-secret-medical.html) (<https://www.samw.ch/fr/Ethique/Apercu-des-themes/Exercice-de-la-medecine-penitentiaire/Execution-du-renvoi/Levee-du-secret-medical.html>) avant de transmettre la copie du dossier médical aux proches cf. [chapitre 3.5](https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/3-fondement-juridique-medecin/35-dossier-medical.cfm) (<https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/3-fondement-juridique-medecin/35-dossier-medical.cfm>)).

Annonce à l'assureur

Le médecin doit aviser sans délai son assureur de responsabilité civile professionnelle d'éventuelles prétentions en dommages-intérêts dirigées contre lui, même s'il considère avoir agi avec la diligence requise. A cette fin, le médecin doit au préalable [se faire délier du secret médical](https://www.samw.ch/fr/Ethique/Apercu-des-themes/Exercice-de-la-medecine-penitentiaire/Execution-du-renvoi/Levee-du-secret-medical.html) (<https://www.samw.ch/fr/Ethique/Apercu-des-themes/Exercice-de-la-medecine-penitentiaire/Execution-du-renvoi/Levee-du-secret-medical.html>).¹¹ L'annonce d'un sinistre à l'assurance de responsabilité civile n'équivaut pas à la reconnaissance d'une violation du devoir de diligence (cf. également ci-dessous).

Délai de prescription

Depuis le 1^{er} janvier 2020, l'action civile en cas de mort d'homme ou de lésions corporelles se prescrit par trois ans à compter du jour où le lésé a eu connaissance du dommage (délai relatif) et dans tous les cas par vingt ans à compter du jour où le fait dommageable s'est produit ou a cessé (délai absolu).¹²

Responsabilité pour des actes effectués par des tiers

En principe, le médecin exécute le mandat personnellement.¹³ Cependant, il est d'usage et conforme à la pratique professionnelle qu'une partie des actes de soins soit déléguée à des tiers ; l'on peut par exemple évoquer des prises de sang, l'administration de médicaments ou la réalisation de radiographies. Lorsqu'un acte médical effectué sur délégation est accompli de manière inappropriée, la question se pose de savoir dans quelle mesure le médecin déléguant engage sa responsabilité civile. Il y a lieu de distinguer deux cas de figure :

Si le tiers a agi en tant qu'auxiliaire du médecin, ce dernier répond lui-même du préjudice causé au patient lésé.¹⁴

Si le tiers a agi en tant que substitut du médecin, ce dernier ne répond que du soin avec lequel il a choisi et instruit le tiers.¹⁵

En pratique, la distinction entre le substitut et l'auxiliaire n'est pas toujours aisée. La jurisprudence et la doctrine admettent qu'il y a substitution lorsque le tiers est appelé pour répondre à un besoin spécifique du patient et qu'il y a recours à un auxiliaire lorsque le tiers est intégré à l'organisation ordinaire du médecin.¹⁶

Dans les établissements soumis au droit public, cette distinction n'a pas lieu d'être car l'institution ou le canton répond de manière exclusive pour les actes de ses employés.

Bureau d'expertises de la FMH

La FMH dirige un [Bureau d'expertises extrajudiciaires](https://www.fmh.ch/fr/a-propos-de-la-fmh/organisation/expertises-extrajudiciaires.cfm) (<https://www.fmh.ch/fr/a-propos-de-la-fmh/organisation/expertises-extrajudiciaires.cfm>) pour offrir aux patients et aux médecins une alternative à une procédure judiciaire en cas de litige suite à un incident médical. En effet, lorsque les conditions règlementaires sont remplies, un expert médical détermine si, dans la situation concrète, un traitement s'est déroulé conformément aux règles de l'art. Si cela n'est pas le cas, l'expert évalue également si la violation du devoir de diligence constatée a causé un dommage à la santé. En éclaircissant les faits médicaux, l'expertise fournit aux parties une base de discussion solide. Les membres de la FMH ont l'obligation de se soumettre à une procédure du Bureau d'expertises.¹⁷

Les parties peuvent choisir entre une expertise écrite et une expertise orale (dénommée « expertise conjointe de la FMH »), selon une procédure règlementée et transparente.¹⁸ Lors d'expertises conjointes de la FMH, l'expert évalue les questions litigieuses à l'occasion d'une table ronde, qui réunit toutes les parties. L'expertise orale offre l'avantage de prendre en compte l'aspect émotionnel de la situation et d'améliorer la compréhension entre la médecine et le droit, puisque les parties peuvent participer activement à la discussion.¹⁹

Les assurances de responsabilité civile professionnelle des médecins ou de l'hôpital mis en cause s'acquittant en principe des honoraires de l'expert (cf. également ci-dessous), les coûts à la charge du patient sont limités. L'expert est proposé, ou à tout le moins confirmé, par la société de discipline médicale concernée puis accepté par les parties. Il est guidé dans la rédaction de son expertise par un schéma et son projet d'expertise est contrôlé par le Service juridique, afin de s'assurer que l'expertise est claire, complète et concluante. De manière générale, les tribunaux admettent la haute valeur probante des expertises extrajudiciaires de la FMH.²⁰

La FMH ne jouit pas d'un monopole en matière d'organisation d'expertises; les parties sont libres de faire établir elles-mêmes une expertise extrajudiciaire privée, en cherchant et mandatant un expert par leurs propres moyens. Les modalités du mandat seront alors à convenir entre les parties.

Assurance responsabilité civile pour les médecins indépendants

Les médecins exerçant sous leur propre responsabilité professionnelle doivent conclure une assurance responsabilité civile professionnelle offrant une couverture adaptée à la nature et à l'étendue des risques liés à leur activité. Cette obligation découle de la loi fédérale sur les professions médicales universitaires²¹ et, dans la plupart des cantons, le médecin devra démontrer sa couverture d'assurance lorsqu'il requiert l'autorisation d'exercer à titre indépendant. Le Code de déontologie de la FMH exige lui aussi une assurance suffisante contre les prétentions découlant de la responsabilité professionnelle.²² Ainsi, tout médecin exerçant sans assurance responsabilité civile contrevient à ses obligations professionnelles et prend un risque financier important s'il devait être amené à indemniser un patient atteint dans sa santé en raison d'une violation du devoir de diligence. De plus, une insolvabilité partielle ou totale du médecin aurait pour conséquence inéquitable de diminuer ou supprimer les chances du patient lésé d'obtenir la réparation de son dommage.

L'assurance responsabilité civile professionnelle joue un double rôle :

- D'une part, elle assume la gestion des sinistres et protège le médecin contre les conséquences financières de prétentions en dommages-intérêts et en tort moral justifiées.
- D'autre part, elle défend le médecin contre des prétentions injustifiées.

Dès lors, il y a lieu d'annoncer sans délai un éventuel sinistre à l'assureur de responsabilité civile; les conditions générales d'assurance prévoient d'ailleurs généralement une obligation de déclaration correspondante. Un non-respect de cette obligation peut entraîner une diminution ou une suppression des prestations d'assurance.

En principe, sont assurés tous les risques qui ne sont pas expressément exclus par les conditions générales de la police d'assurance. La FMH recommande à ses membres de vérifier régulièrement leur couverture d'assurance responsabilité civile. Il convient en particulier d'être attentif aux éléments suivants :

- La somme assurée est-elle adaptée à l'activité médicale effective, respectivement se monte-t-elle à au moins 10 millions de francs ?²³

- Tous les domaines d'activités sont-ils couverts, de même que l'activité d'éventuels médecins-assistants ? ²⁴
- En cas de cessation d'activité, une couverture subséquente pour les vingt ans suivants est-elle prévue ? ²⁵
- En cas de changement d'assurance, une lacune d'assurance serait-elle constatée ?

Enfin, en vertu d'un « gentlemen's agreement » conclu entre la FMH et l'Association suisse d'assurances (ASA), les assurances de responsabilité civile membres de l'ASA doivent s'acquitter sans réserve des honoraires des experts mandatés dans le cadre d'une procédure du Bureau d'expertises extrajudiciaires de la FMH. Il est donc recommandé de vérifier également que l'assureur soit membre de l'ASA. ²⁶

Responsabilité pénale

Le droit pénal a pour but de garantir la paix sociale en sanctionnant les infractions réprimées par la loi ²⁷. La responsabilité pénale d'un médecin ne peut donc être retenue que si celui-ci a réalisé une infraction définie dans une loi. ²⁸ Dans le cadre de l'exercice de la médecine, différentes infractions peuvent être commises, dont quelques-unes sont énumérées ici :

- L'homicide par négligence et les lésions corporelles graves. ²⁹
- Les lésions corporelles simples et les lésions corporelles par négligence. ³⁰
- La violation du secret professionnel (cf. [chapitre 7.1](https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/7-secret-medical-rapports/71-secret-professionnel-medeci.cfm) (<https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/7-secret-medical-rapports/71-secret-professionnel-medeci.cfm>)). ³¹
- L'établissement d'un faux certificat médical (cf. [chapitre 4.4](https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/4-prestation-lamal/44-medicaments-stupefiants-med.cfm) (<https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/4-prestation-lamal/44-medicaments-stupefiants-med.cfm>) und [4.5](https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/4-prestation-lamal/45-etablir-des-ordonnances.cfm) (<https://leitfaden.samw.fmh.ch/fr/guide-pratique-bases-juridique/4-prestation-lamal/45-etablir-des-ordonnances.cfm>)). ³²

Une condamnation pénale suite à un incident médical suppose que l'auteur soit responsable du dommage en raison de la violation d'un devoir de prudence. De manière analogue au droit civil, la violation du devoir de diligence est donc également la condition-clé d'une éventuelle condamnation pénale du professionnel de la santé. ³³

L'intérêt des procédures pénales pour les patients concernés ou leurs proches est limité. En effet, la procédure pénale est dirigée par le ministère public et vise en premier lieu à sanctionner une éventuelle infraction ; les patients ou leurs proches n'ont donc qu'une influence restreinte sur son déroulement. Toutefois, ceux-ci peuvent faire valoir des conclusions civiles déduites de l'infraction par adhésion à la procédure pénale. ³⁴

Il est conseillé au médecin prévenu de mandater un avocat pour sauvegarder ses intérêts. Cela est également recommandé au médecin hospitalier, même si l'hôpital fait lui-même appel à un avocat externe. En effet, les intérêts du médecin et ceux de l'hôpital peuvent diverger.

Conseils pratiques

- Si vous êtes confronté à un reproche de violation du devoir de diligence, le document « [Aide à l'orientation lors d'incidents médicaux](https://leitfaden.fmh.ch/files/pdf7/aide-a-lorientation-lors-dincidents-medicaux.pdf) (<https://leitfaden.fmh.ch/files/pdf7/aide-a-lorientation-lors-dincidents-medicaux.pdf>) » disponible sur le site internet du Bureau d'expertises de la FMH vous indiquera comment réagir au mieux et quelles démarches entreprendre. Compléter rapidement le dossier médical et rédiger un aide-mémoire dans le respect de la bonne foi font partie des choses à faire.
- Vérifiez régulièrement l'actualité des conditions de votre assurance responsabilité civile professionnelle. FMH Services (Insurance) proposent un contrat cadre avec des conditions exclusives. Vous pouvez vous renseigner auprès de www.fmhservices.ch Insurance. [Lien](https://www.fmhservices.ch/fr/home?c=assurance_prevoyance_patrimoine). (https://www.fmhservices.ch/fr/home?c=assurance_prevoyance_patrimoine)
- L'article du bms « Etat des lieux du cadre juridique en suisse et dans l'Union européenne » fournit des réponses aux questions de responsabilité juridique lorsque l'intelligence artificielle est utilisée en médecine. [Lien](https://leitfaden.samw.fmh.ch/files/pdf33/bms-etat-lieux-du-cadre-juridique-suisse-union-europeene.pdf) (<https://leitfaden.samw.fmh.ch/files/pdf33/bms-etat-lieux-du-cadre-juridique-suisse-union-europeene.pdf>).

- 1 Madeleine Hirsig-Vouilloz, La responsabilité du médecin, 2017, pp. 91 et 93.
- 2 Arrêt du Tribunal fédéral 4A_478/2022 du 5 mars 2024, ATF 108 II 59.
- 3 ATF 133 III 121.
- 4 Arrêt du Tribunal fédéral 4A_315/2011 du 25 octobre 2011, consid. 3.1.
- 5 Hardy Landolt et Iris Herzog-Zwitter, Arzthaftungsrecht, 2015, p. 359, N. 1099 (traduction FMH).
- 6 Arrêt du Tribunal fédéral 4A_478/2022 du 5 mars 2024 et 4A_315/2011 du 25 octobre 2011.
- 7 ATF 133 III 121.
- 8 Brochure conjointe de la FMH, l'ASA, H+, l'OSP et autres associations « Communication entre médecin et patient – Recommandation en cas d'incident médical » (/files/pdf7/aide-a-lorientation-lors-dincidents-medicaux.pdf) , disponible sur le site internet du Bureau d'expertises extrajudiciaires de la FMH.
- 9 On peut citer notamment l' Organisation suisse des patients (<https://www.spo.ch/fr/>) et la Fédération suisse des patients (<https://www.patientenstelle.ch/index.html#contact-anchor>) . La possibilité de recevoir des conseils **dans les cantons** selon l'OFSP. Lien. (<https://www.bag.admin.ch/fr/droits-des-patients-la-possibilite-de-recevoir-des-conseils>)
- 10 Art. 28 de la loi fédérale sur la protection des données et dispositions des lois sanitaires cantonales.
- 11 Au mieux, le médecin sera délié du secret médical par le patient. Si cela n'est pas possible, il s'adressera à l'autorité de levée du secret prévue par l'art. 321 ch. 2 du Code pénal (CP).
- 12 Art. 128 a du Code des obligations (CO).
- 13 Art. 398 al. 3 CO.
- 14 Art. 101 CO.
- 15 Art. 399 al. 2 CO.
- 16 Sabrina Burgat et Olivier Guillod : « La responsabilité médicale au regard de la collaboration entre les professionnels de la santé », 2015.
- 17 Art. 35 du Code de déontologie de la FMH.
- 18 www.fmh.ch Prestations Bureau d'expertises extrajudiciaires de la FMH. Lien. (<https://www.fmh.ch/fr/a-propos-de-la-fmh/organisation/expertises-extrajudiciaires.cfm>)
- 19 Cf. à ce sujet l'article de Valérie Rothhardt, Caroline Hartmann, L'expertise conjointe de la FMH, BMS 2024;105(19-20):24-26. = No 19-20, 2024. Archives-BMS. (<https://www.fmh.ch/fr/politique-medias/bulletin-des-medecins-suisse/archives-bms-2024.cfm>)
- 20 Arrêt du Tribunal administratif du canton de Berne 100.2016.2U du 27 février 2018, consid. 4.2.1. ; arrêt du Tribunal fédéral 4A_18/2015 du 22 septembre 2015, consid. 3.1.
- 21 Art. 40 let. h LPMéd.
- 22 Art. 35 du Code de déontologie de la FMH.
- 23 Cf. à ce sujet l'article de Max Giger et Reinhard Kunz « Les polices et les conventions sont-elles adaptées aux exigences actuelles ? », BMS 2011 ; 92 :20, p. 741 à 743.
- 24 Les remplaçants intervenant dans le cabinet du médecin assuré (p.ex. en cas de vacances ou de maladie) sont en principe couverts par la police de base.
- 25 L'art. 128 a du Code des obligations porte à vingt ans le délai de prescription absolu en cas de dommages corporels et de décès depuis le 1^{er} janvier 2020. Cf. Ursina Pally Hofmann, Nouveau droit de prescription, BMS 2018;99 (51-52):1825.
- 26 Caroline Hartmann, Nouvelle clause du Code de déontologie, BMS 2019 ;100 (39)1292.
- 27 Selon l'art. 1 du Code pénal, une peine ou une mesure ne peuvent être prononcées qu'en raison d'un acte expressément réprimé par la loi.
- 28 Madeleine Hirsig-Vouilloz, La responsabilité du médecin, 2017, p. 145.
- 29 Art. 117 et 122 CP.
- 30 Art. 123 et 125 CP.
- 31 Art. 321 CP.
- 32 Art. 318 CP.
- 33 Sabrina Burgat et Olivier Guillod : « La responsabilité médicale au regard de la collaboration entre les professionnels de la santé », 2015.
- 34 Art. 122 al. 1 et 2 du Code de procédure pénale.

Dernière mise à jour le 12.06.2026