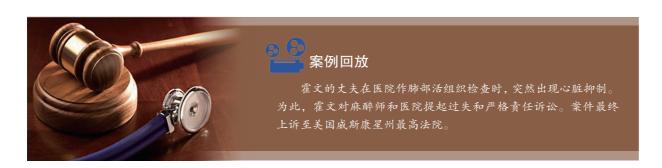
本版编辑:张璐 电话: 010-58302828-6853 E-mail:qiqi61@163.com

🔘 海外医事法借鉴

从霍文诉凯尔伯案看医疗归责



法院判决

严格责任会增加医疗服务成本

针对原告提出的应当 将产品责任领域的严格责 任原则扩大到医疗事故领 域的主张,威斯康星州最高 法院的亚伯拉罕森法官指 出: "当专业性服务成为争 议时, (所有)州的案例 一致要求证明过失的存在。 我们没有发现任何法院将 严格责任适用于提供专业 性医疗服务的案件。"

医疗服务不是消费

亚伯拉罕森法官运用 比较分析法剖析了医患关 系与消费领域买卖双方的 相互关系。

表面上, 医护人员相 对于患者,类似于货物的 卖方相对于消费者,但在 决定和促进这种服务质量 方面, 医师比患者处于更 有利的地位。由于医学的 实践性和专业性较强,而 患者对这些专业性极强的 医疗知识掌握得非常有限, 只能凭借对医师及其医术 的信任,授权医师对自己 进行治疗。这就导致在医 疗过程中,患者处于劣势、 被动的地位。

通常,决定提供什么 服务以及提供时间长短的 服务,不是患者,而是医师。

消费者对某一件商品 的依赖程度, 远远低于 患者对医师的技术水平、 谨慎程度和声誉的依赖。 在证明医师的过失方面, 患者处于不利的境地,患

者面临的这种困难是众 所周知的。在承担和分配 造成损失的风险方面, 医 院和医师也处于比患者 更有利的地位。因此医疗 服务领域和消费领域是 诇然不同的。

医疗事故 不适用严格责任

作为保障公民健康权 的必要手段,公民应该随时 享有接受医疗服务的权利, 它们必须随时为人们服务。

而采用严格责任会不 可避免地增加医疗服务的 成本,而这种成本的增加 又会殃及疾病患者,致使 他们接受医疗服务时的难 度加大。而且,在医疗领 域科以严格责任会阻碍新 的药物和医疗技术的发展。

在对医疗服务的上述 风险和社会价值进行权衡 和分析的基础上,亚伯拉罕 森法官得出了如下的结论:

"的确,侵权责任 的概念近年来得到了发 展……然而,在对法律进 行改变之前,一个法院, 如果负责地行事,必须要 能预见到其判决的后果, 且这种预见要具有合理的 确定性;同时,要敢于说, 这种变化将服务于社会的 最大利益,且这种说法也 要具有合理的确定性。"

最后,该法院维持了 下级法院关于本案不适用 严格责任的裁定。

案例评述

侵权应适用过错推定归责原则

医疗行为客观上 是一种高风险、专业 性很强的行为, 医疗 侵权责任属于特殊侵 权责任,基于医患关 系的特殊性和对弱者 的保护,应适用过错 任更多的是社会责任, 推定归责原则。

生老病死乃自然规 律, 医疗过程本身就是 充满不确定性的, 在医 疗过程中损害局部以保 护全局往往是治愈病症 践中,采用过错推定原 所付出的代价,要求不 对就诊人造成损害几乎 是不可能的。医疗过程 本身的这种不确定性, 甚至迫使有些医师放弃 其职业。

另外,尽管无过失 责任与责任保险制度 的公平性。

紧密联系,但不考虑医 务人员有无过失就要 求其承担责任,必然大 大加重医疗单位法人 支付保险费的负担,损 害其利益。而无过失责 医疗机构必然将保险 费的负担转嫁给社会, 使医疗费暴涨,最终损 害社会利益。

因此,在司法实 则作为医疗事故侵权 责任的归责原则,既 体现了承担责任的道 德可非难性,又减轻 了受害人的举证责任, 兼顾了当事人双方的 利益平衡, 体现了民法

《侵权责任法》明确适用过错原则

2010年7月1日开始施 行的《中华人民共和国侵权 责任法》的重大贡献在于明 确了在医疗侵权中, 主要适 用过错责任原则。

第一,对医师是公平的, 因为医师肩负的是过程,而 不是结果;

第二,对医师的法律评 价是正面的、积极的,不再 是"出现不良后果就认定医 师有过错",对医师今后的 行为模式会产生积极影响。

《侵权责任法》第54条 规定明确了医疗机构或者医 务人员有过错时,才承担侵 权责任;另外明确了雇主赔 偿原则,即医疗损害侵权中, 无论是医疗机构还是医务人 员有过错, 其赔偿责任均由 该医疗机构承担。

《侵权责任法》第58 条规定了可以推定医疗机构 有过错的三类情形,这种 "推定"过错实际上就是举 证责任的倒置。虽然过错的 推定依然适用举证责任倒 置,但必须要符合"违反法 律、行政法规、规章以及其 他有关诊疗规范"的规定, 一定程度上实现了有条件的 过错推定。

过错推定原则即过失推 定原则。在此原则下,过错 仍然是民事责任成立的必要 条件,因此,实质上过错推 定原则系过错责任原则的一 个特例。过失推定就是为了 保护相对人或受害人的合法 权益,由法律规定行为人只 有在证明自己没有过失的情 况下才可以免于承担责任。

以案说法

假药致死案需明确关键环节

▲ 北京国振律师事务所 王冰



2014年7月, 陈某被湖北省十堰市第一医院 确诊为癫痫病,8月初,其母明某通过广告找到 安康市安宁医院下属安康门诊部癫痫科,先后花 费 3 万元,购买该科室主任王某自制的粉末状药 物,并在此后的7个月让女儿坚持服用。

2015年2月11日,陈某被确诊为自身免疫 性溶血性贫血、肝肾功能损害。3月28日,明某 将王某所开药物送检,被鉴定为假药。随后明某 报警,王某也被查明为无证行医。同年10月,陈



2015 年 10 月 28 日,明某将安宁医院及 该院所属公司安宁康 泰健康管理有限公司 (下称安宁康泰公司) 诉至汉滨区人民法院, 要求赔偿 110 余万元。

2016年5月,安 康市汉滨区人民法院 依法判处安宁康泰公 司赔偿明某及丈夫经 济损失90.9万元。安

宁康泰公司对一审判 决不服,上诉至安康市 中级人民法院。8月20 日,安康市中级人民法 院民事裁定书认为,原 判决基本事实不清、证 据不足,要求撤销一审 民事判决,发回重审。



分析

刑事法律责任

本案中, "医师" 王某无证行医、自行制 作药物销售、致人死亡 的损害后果严重,这几 个基本事实是清楚的。

主体的区分

在刑法中, 医疗 事故罪要求犯罪主体 必须是医师。因此, 没有医师执业证书涉 嫌的罪名则可能为非 法行医罪、制售假药 罪等罪名。

行为的区分

非法行医罪必须要 有"医疗服务行为"; 制售假药罪必然要有为 牟利目的自行制作、销 售假药的行为。

动机和目的的区分

制售假药罪以谋取 经济利益为目的; 非法 行医罪除牟利外, 还可 能存在获得社会荣誉和 个人地位等目的, 但是 不影响犯罪的构成。

多因一果侵权

本案中, 致患者死 亡的主要因素有三个:

一、患者自身原因, 原发疾病:

二、王某自制药物 的关系; 三、原告对患者病

情疏忽,延误治疗。

此外, 死者母亲不 去正规大型医院, 听信 小广告到非法个体医疗 机构就诊, 也是导致患 者死亡的一个原因。

上述原因导致患者 死亡,因此,应由上述 责任人在各自范围内承 担相应的责任。

鉴定区分责任

从本案的审理情况 看,一审过程中没有经 过鉴定程序,对于相关 各方的法律责任没有予 以认定。因此,在区分 法律责任比例上存在困 难。故二审法官认为事 实认定不清楚,作出了 发回重审的判决。

