

“医疗事故”、“医疗损害”、“医疗过错”，有什么区别？

云南鼎安司法鉴定中心法医类司法鉴定室梳理

在医院就诊过程中可能会出现“医疗事故”、“医疗损害”、“医疗过错”，它们之间有什么区别？怎么鉴定？怎么避免呢？

医疗事故与医疗损害对比	
医疗事故	医疗损害
定义： 医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身损害的事故。 构成要件： 主体是医疗机构及医务人员；行为违法；主观过失；造成患者人身损害。 法律后果： 需承担行政责任、民事责任，情节严重者可能承担刑事责任。	定义： 因医疗过错，致患者在诊疗活动中受到损害，医疗机构及其医务人员应承担侵权责任的行为。 构成要件： 主体是医疗机构及医务人员；存在医疗过错；患者有损害后果；过错与损害后果之间有因果关系。 法律后果： 主要承担民事责任，包括赔偿损失、赔礼道歉等

一、定义

1. 医疗事故

是指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身损害的事故。需经医学会鉴定并分四级，可涉民事赔偿、行政处分，情节严重者追究刑事责任。

2. 医疗损害

侵权结果层面的损害事实，是“果”。医疗机构及其医务人员在诊疗护理过程中因过错导致患者人身/财产损害，且过错与损害有直接因果关系，属民事侵权范畴，赔偿按《民法典》执行，可由司法鉴定机构认定。

3. 医疗过错

是行为层面的过失，是“因”。医疗机构及其医务人员实施违反法律、行政法规、规章以及其他相关诊疗和护理规范规定的医疗行为，或者未尽到与当时医疗水平相应的诊疗义务的医疗行为。

二、医疗事故鉴定和医疗损害鉴定区别

1、医疗事故技术鉴定

是医疗机构所在地的医疗卫生行政部门认定医疗机构及其医务人员在医疗活动中是否存在违反医疗卫生管理法律法规及诊疗规范的依据，属于行政鉴定的范畴。如果构成医疗事故，则由卫生行政执法部门对医疗机构及其医务人员进行相应的行政处罚。

2、医疗损害司法鉴定

是法院在提起是指在医疗纠纷中，由法院根据当事人的请求，通过司法程序，聘请医学专家进行医疗损害的鉴定，在医学、法律和司法实践等各个领域综合分析，提供专业的鉴定意见并为法院作出判决提供参考的一项专门的司法活动。

医疗事故技术鉴定和医疗损害司法鉴定对照表

项目	医疗事故技术鉴定	医疗损害司法鉴定
定义	由医学会组织专家鉴定组，运用医学、法医学等科学知识和技术，对医疗事故进行鉴定，以明确医疗责任、确定医疗事故等级和为医疗纠纷的处理提供依据。	在医疗纠纷中，由法院聘请医学专家进行鉴定，结合医学科学原理和临床诊疗规范，分析医疗行为是否存在过错、过错与损害后果之间是否存在因果关系，并提供专业的鉴定意见，为法院作出判决提供参考。
鉴定机构	医学会组织专家鉴定组进行鉴定。	具有医疗损害鉴定资质的司法鉴定机构
申请方式	由医患双方共同申请，或由卫生行政部门在处理医疗事故时委托进行。	由当事人提出申请，或由法院在审理医疗纠纷案件时依职权启动司法鉴定程序。
流程	1. 委托：医患双方或卫生行政部门向医学会提出鉴定申请； 2. 受理：医学会审核后决定是否受理； 3. 组成鉴定组：由相关学科专家组成鉴定组； 4. 组织鉴定：召开听证会，听取双方陈述意见，进行鉴定； 5. 出具鉴定书：鉴定组根据鉴定结果出具鉴定书。 6. 对首次鉴定结论不服可以申请再次鉴定。	1. 鉴定材料预审：收集并审查相关鉴定材料； 2. 法院或委托机构组织医患双方选择鉴定机构，或者由法院指定鉴定机构； 3. 受理与检验：确认鉴定材料并安排鉴定； 4. 制作鉴定意见书：根据鉴定结果制作鉴定意见书，供法院参考； 5. 不服结论一方可以申请人民法院传唤司法鉴定人到庭接受质询。
法律作用	鉴定结论可作为处理医疗事故的依据，为卫生行政部门提供行政处罚的依据，同时为医患双方协商解决纠纷提供参考。在诉讼中，也可作为证据之一但需经过质证。	鉴定意见书具有较高的证据效力，可直接作为认定医疗过错和因果关系的依据。在诉讼中，法院将根据鉴定意见和其他证据综合判断，以确定法律责任。
法律依据	主要依据《医疗事故处理条例》、《医疗事故技术鉴定暂行办法》、《医疗事故分级标准（试行）》等	主要依据《中华人民共和国民事诉讼法》《最高人民法院关于民事诉讼证据的若干规定》以及《医疗损害司法鉴定指南》《人身损害与疾病因果关系判定指南》等相关的医学规范和标准进行鉴定。

三、急诊医学十条戒律

为确保患者安全，避免医疗事故和医疗过错，急诊医生必须记住以下 10 条戒律：



急诊医学10条戒律

Ten Commandments of Emergency Medicine

急诊医学的核心原则： 确保患者安全，优化医疗质量

1



确保气道、呼吸、循环稳定

优先处理生命体征

2

考虑使用纳洛酮、葡萄糖和硫胺素

所有意识改变患者必须评估



3



进行妊娠测试

所有育龄女性必须进行妊娠测试
排除异位妊娠，避免放射暴露

4



作最坏的打算

首先排除最严重可能性



5

不要将不稳定的病人送往放射科

不稳定者不稳定患者应在急诊科处理



6



寻找常见的危险信号

密切监测生命体征

警惕年龄极端、HIV风险、重复就诊



7



质疑一切

基于原始数据和事实做决策

8



从错误中学习

将错误视为学习机会



9



像对待家人一样对待他人

以对待家人的尊重对待患者和同事

10



有疑问时，始终站在患者一边

安全和患者利益优先



此图来源于网络（若有侵权，请及时联系，我们及时删除）