

# commission des lois

## Communiqué de presse

Paris, le 10 juillet 2019

**définir enfin un cadre rigoureux pour l’exercice de la thanatopraxie :
une urgence pour les familles et les professionnels**

Le 10 juillet 2019, la commission des lois du Sénat a adopté les 58 propositions présentées par **Jean‑Pierre Sueur**, rapporteur, dans le cadre de la mission d’information sur la thanatopraxie.

Confrontés à un deuil, les proches ou la famille du défunt doivent, dans les heures qui suivent le décès, décider de **l’organisation des funérailles et des soins à apporter au défunt**. Dans ce cadre, peuvent leur être proposés plusieurs types de prestations, notamment des **soins de thanatopraxie qui visent à retarder le processus de dégradation du corps.**

Or, le cadre juridique actuellement en vigueur n’est **pas à même de garantir un choix éclairé** des familles sur le recours à cette technique. Ainsi il peut y avoir des confusions et ambiguïtés préjudiciables pour ce qui est des prix et des prestations qu’ils recouvrent. C’est pourquoi le rapport préconise de distinguer très clairement dans les devis modèles – désormais obligatoires en vertu de la loi – les coûts respectifs des toilettes funéraires, des soins de présentation et des soins de conservation (thanatopraxie).

De plus, de **graves dysfonctionnements** sont à déplorer dans **l’accès** à cette profession, et dans son **exercice**, une insuffisance manifeste de prise en compte des **risques chimique et infectieux**, susceptibles de dommages pour la santé des thanatopracteurs et, plus largement, pour l’environnement.

Selon Jean-Pierre Sueur, « *la vulnérabilité des familles endeuillées justifie une protection spécifique contre des pratiques qui peuvent présenter pour certaines un caractère abusif, notamment en matière tarifaire. Par ailleurs, l’exercice de la thanatopraxie, à laquelle de plus en plus de nos concitoyens – presque 40 % - ont désormais recours, apparait insuffisamment encadrée alors qu’elle est une activité à risque tant pour les professionnels que pour l’environnement.* »

Aussi, soucieuse de définir enfin un **cadre rigoureux pour l’exercice de la thanatopraxie**, les propositions formulées par la commission tendent à :

- faire de la **protection et de l’information des familles une priorité** ;

- mieux **prévenir les risques associés** à la thanatopraxie en sécurisant les conditions d’intervention des thanatopracteurs ;

- **renforcer le pilotage des pouvoirs publics** sur l’activité de thanatopraxie ;

- **mettre fin aux dysfonctionnements** dans l’accès à la profession de thanatopracteur, mieux l’accompagner dans l’exercice de son métier et accroître les contrôles publics sur les conditions dans lesquelles ce métier s’exerce.

1. **Les 58 propositions**
2. **I. FAIRE DE LA PROTECTION DES FAMILLES UNE PRIORITÉ**
3. ***A. Clarifier la définition de la thanatopraxie***
4. **1.**Compléter la définition de la thanatopraxie en précisant qu’elle constitue l’une des techniques autorisées de conservation temporaire du corps, avec d’autres techniques de conservation par le froid.
5. **2.**Clarifier la définition de la thanatopraxie en tant qu’acte invasif de conservation du corps et établir une distinction avec la toilette funéraire et les soins de présentation.
6. ***B. Garantir la liberté de choix des familles et lutter contre certaines pratiques abusives***
7. **3.**Réaffirmer par voie de circulaire l’impossibilité de recourir à la thanatopraxie en cas d’obstacle médico-légal, y compris après autopsie judiciaire.
8. **4.**Maintenir le principe du libre choix des familles ou du défunt de recourir ou non à la thanatopraxie, sauf exceptions légalement prévues.
9. **5.** Mener une réflexion dans le cadre du Conseil national des opérations funéraires sur l’utilité de la thanatopraxie lorsqu’elle n’a pas d’effet conservateur.
10. **6.** Garantir le libre accès à la thanatopraxie pour tous les défunts :
11. - en corrigeant le modèle du certificat de décès pour assurer sa mise en conformité avec les règles en vigueur sur le don de corps ;
12. - en organisant des réunions d’information avec des médecins à l’attention des thanatopracteurs sur la prévention du risque infectieux ;
13. - en rappelant aux opérateurs de pompes funèbres et aux thanatopracteurs que la mise en bière immédiate ne permet ni la thanatopraxie ni les soins de présentation préalables.
14. 7. Renforcer la portée du document d’information sur la thanatopraxie mis à disposition des familles et :
15. - rendre obligatoire sa transmission avec le devis remis à la famille ;
16. - l’annexer aux devis modèles déposés dans certaines communes ;
17. - étendre sa mise à disposition aux chambres mortuaires par voie d’affichage ;
18. - modifier son contenu en précisant les définitions respectives de la toilette, des soins de présentation et des soins de conservation, en le mettant à jour régulièrement en fonction de l’évolution de la réglementation en vigueur.
19. 8. Inscrire précisément les trois rubriques (toilette funéraire, soins de présentation et soins de conservation) dans les devis modèles que les opérateurs funéraires doivent déposer auprès des communes. Leur demander de donner chaque année un prix pour chaque prestation, prix qui les engagera pour toute l’année en question.
20. 9. Formaliser le consentement à la thanatopraxie ou aux soins de présentation dans les contrats prévoyant des prestations d’obsèques à l’avance.
21. 10. Renforcer les contrôles de la direction générale de la concurrence, de la consommation et de la répression des fraudes et sanctionner davantage, sur le fondement des pratiques commerciales trompeuses, les opérateurs funéraires qui :
22. - présentent des soins de conservation comme obligatoires ou les imposent, alors qu’il s’agit d’une prestation optionnelle ;
23. - facturent une toilette et/ou des soins de présentation lorsqu’ils n’effectuent pas cette prestation déjà effectuée dans son intégralité par le personnel des chambres mortuaires ;
24. - facturent des soins sans que leur nature (toilette, soins de présentation, soins de conservation ou thanatopraxie) soit définie ;
25. - facturent des soins de conservation et des soins de présentation lorsqu’un thanatopracteur intervient alors qu’il effectue obligatoirement l’ensemble de ces prestations lors d’une thanatopraxie.
26. 11. Clarifier et rendre effective la procédure d’explantation de certains dispositifs médicaux en :
27. - définissant les responsabilités respectives des thanatopracteurs et des médecins ;
28. - permettant aux infirmiers d’effectuer cette opération, sur délégation des médecins et en en tirant les conséquences pour leur rémunération et conditions de travail ;
29. - définissant une rétribution propre à cette opération pour les médecins et les infirmiers.
30. **II. MIEUX PRÉVENIR LES RISQUES ASSOCIÉS À LA THANATOPRAXIE EN SÉCURISANT LES CONDITIONS D’INTERVENTION DES THANATOPRACTEURS**
31. ***A. Pour une amélioration des mesures de prévention des risques adoptées par les thanatopracteurs***
32. **12.** Imposer le respect de précautions universelles standard quel que soit le lieu d’exercice de la thanatopraxie et mener une campagne de sensibilisation auprès des thanatopracteurs à cet égard.
33. **13.** Assurer le respect par les thanatopracteurs en formation ou en exercice de leur obligation de vaccination contre l’hépatite B par une information et un contrôle effectif des préfectures.
34. **14.** Rappeler aux thanatopracteurs leur obligation d’être vaccinés contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite en application de l’arrêté du 15 mars 1991 fixant la liste des établissements ou organismes publics ou privés de prévention ou de soins dans lesquels le personnel exposé doit être vacciné. Revoir la rédaction de cet arrêté pour viser clairement les opérateurs funéraires et les thanatopracteurs.
35. **15.**Clarifier la rédaction de l’article R. 1335-2 du code de la santé publique sur le régime de responsabilité des producteurs de déchets d’activité de soins à risque infectieux (DASRI) pour prendre explicitement en compte les professionnels assimilés à des professionnels de santé qui sont producteurs de tels déchets, et donc les thanatopracteurs.
36. 16. Définir une doctrine de contrôle des agences régionales de santé sur le respect de l’élimination des DASRI par les thanatopracteurs et mener les contrôles ciblés qui sont nécessaires à cet égard.
37. 17. Inclure la transmission des pièces attestant de la traçabilité des DASRI parmi les critères de renouvellement de l’habilitation des thanatopracteurs.
38. 18. Favoriser la gestion des DASRI par les chambres mortuaires par voie de convention sans décharger les thanatopracteurs et les opérateurs funéraires de leur responsabilité. Établir et diffuser une convention type auprès des thanatopracteurs. Étudier la mise en place d’un système identique avec les chambres funéraires.
39. **19.** Lorsque le transport de DASRI est inévitable, utiliser obligatoirement un véhicule adapté au transport de matières dangereuses.
40. ***B. Garantir aux thanatopracteurs des outils efficaces de prévention des risques***
41. **20.** Imposer l’installation d’un système de captation de l’air à la source dans les chambres mortuaires et funéraires, avec évacuation extérieure de l’air pollué.
42. **21.** Mobiliser l’inspection du travail, en lien avec les agences régionales de santé, pour mener à bien des campagnes de contrôle des chambres mortuaires et funéraire.
43. **22.** Contraindre les propriétaires des chambres funéraires ou mortuaires qui ne sont pas les employeurs des thanatopracteurs à se conformer aux mesures de prévention des risques chimique et infectieux.
44. **23.** Sanctionner de manière effective les responsables des chambres funéraires et mortuaires qui ne respectent pas la réglementation en matière d’hygiène et de sécurité.
45. **24.** Faire un bilan du respect des règles imposées pour la thanatopraxie à domicile en 2021 et, le cas échéant, y mettre fin, si les risques demeurent trop élevés pour le thanatopracteur et son environnement dès lors qu’il n’apparaîtrait pas possible, dans la plupart des cas, de respecter les mesures prescrites.
46. **25.** Mettre plus largement à profit les dispositions de l’article L. 2223-39 du code général des collectivités territoriales permettant à une chambre mortuaire d’accueillir le corps de personnes décédées hors de l’établissement de santé gestionnaire de ladite chambre.
47. **26.** Transmettre au thanatopracteur par voie dématérialisée le volet administratif du certificat de décès, dans le cadre de la mise en place du certificat de décès électronique.
48. **27.** Créer des modalités *ad hoc* de suivi médical pour les thanatopracteurs indépendants. Identifier des médecins généralistes référents par région et imposer aux thanatopracteurs de les consulter au moins une fois par an.
49. **28.** Définir avec l’inspection du travail un plan de suivi médical des thanatopracteurs salariés, exposés à plusieurs facteurs de risques. Centraliser au sein du ministère du travail les actions menées en ce sens.
50. **29.** Lancer un programme public de recherche pour le développement de produits de substitution au formaldéhyde pour la thanatopraxie.
51. **III. RENFORCER LE PILOTAGE DES POUVOIRS PUBLICS SUR L’ACTIVITÉ DE THANATOPRAXIE**
52. ***A. Renforcer le contrôle de l’habilitation préfectorale des opérateurs funéraires proposant des prestations de thanatopraxie et le suivi de leur activité***
53. **30.** Mettre en place un plan de suivi des habilitations accordées au titre de la thanatopraxie et effectuer des contrôles inopinés sur le fondement de l’article R. 2213-44 du code général des collectivités territoriales qui permet la surveillance de toutes les opérations funéraires, nonobstant le fait qu’une habilitation ait été accordée.
54. **31.** Sanctionner davantage les opérateurs funéraires par le retrait ou la suspension de leur habilitation, lorsqu’ils ne respectent pas leurs obligations légales et poursuivre pénalement ceux qui proposent des prestations de thanatopraxie sans y être habilités.
55. **32.** Mettre en œuvre le référentiel dématérialisé des opérateurs funéraires (ROF) comprenant des indicateurs quantitatifs et qualitatifs.
56. **33.** Établir un formulaire unique numérique de déclaration préalable à la thanatopraxie pour favoriser l’harmonisation des informations délivrées et l’intégrer au référentiel dématérialisé des opérateurs funéraires.
57. **34.** Créer un fichier national des thanatopracteurs pour assurer le suivi de la profession.
58. ***B. Améliorer l’organisation des pouvoirs publics impliqués dans le contrôle et la régulation de la thanatopraxie***
59. **35.** Confier au ministère en charge du secteur du funéraire le rôle de « *chef de file* » pour la supervision de l’activité de thanatopraxie et de la profession de thanatopracteur, au titre du service extérieur des pompes funèbres.
60. **36.** Assurer l’intervention et l’appui des ministères du travail et de la santé pour l’exercice de leurs compétences respectives. Formaliser les rôles de chaque acteur ministériel dans une convention.
61. **37.** Créer un comité de pilotage tripartite avec les ministères en charge du secteur funéraire, de la santé et du travail, pour mettre en œuvre les réformes du secteur de la thanatopraxie et garantir la bonne coopération de tous les acteurs, sous l’égide du ministère en charge du secteur funéraire.
62. **38.** Modifier la composition du Conseil national des opérations funéraires (CNOF) pour y intégrer des représentants du ministère du travail.
63. **IV. METTRE FIN AUX DYSFONCTIONNEMENTS DANS L’ACCÈS À LA PROFESSION DE THANATOPRACTEUR ET MIEUX L’ACCOMPAGNER DANS L’EXERCICE DE SON MÉTIER**
64. ***A. Mettre fin aux dysfonctionnements dans l’accès à la profession de thanatopracteur***
65. **39.** Confier l’organisation du diplôme national de thanatopracteur au ministère en charge du secteur funéraire, avec l’appui des ministères de la santé et du travail.
66. **40.** Substituer au CNT un dispositif à caractère public pour l’organisation de l’évaluation de la formation pratique du diplôme national de thanatopracteur.
67. **41.** Revoir le processus d’élaboration des sujets des épreuves théoriques en confiant au président du jury national la détermination de leur contenu en totale indépendance par rapport aux organismes de formation.
68. **42.** Revoir la grille d’évaluation des épreuves pratiques et prévoir des critères éliminatoires relatifs aux gestes techniques de la thanatopraxie.
69. **43.** Garantir l’impartialité et l’indépendance des évaluateurs de la formation pratique en :
70. - proscrivant l’évaluation d’un candidat par son propre formateur ;
71. - prévoyant la présence d’un évaluateur membre du jury national pour chaque candidat ;
72. - organisant des modalités de déport en cas de lien personnel ou professionnel entre un candidat et un évaluateur ;
73. - rendant publique la liste des évaluateurs désignés par voie d’arrêté ministériel ;
74. - organisant les évaluations sur le territoire de façon à limiter les conflits d’intérêts ;
75. - assurant un meilleur défraiement des évaluateurs.
76. **44.** Former les membres du jury et les évaluateurs de la formation pratique à leurs fonctions.
77. **45.** Publier chaque année un rapport du jury présentant un bilan quantitatif et qualitatif de l’attribution du diplôme national de thanatopracteur.
78. **46.** Rendre plus accessibles au public les informations relatives au diplôme national et publier au Journal officiel tous les actes administratifs, y compris la liste annuelle des thanatopracteurs diplômés.
79. **47.** Rationaliser le calendrier d’organisation du concours afin de délivrer le diplôme dans un meilleur délai que ce n’est le cas aujourd’hui.
80. **48.** Relever le *numerus clausus* de 10 à 15 % pour permettre de diversifier l’offre de thanatopracteurs sur le territoire.
81. **49.** Mobiliser les DIRECCTE pour organiser une campagne de contrôle des organismes privés de formation au diplôme national de thanatopracteur.
82. **50.** Imposer comme pré requis à l’inscription en formation au diplôme national de thanatopracteur le suivi d’un stage d’observation de courte durée auprès d’un thanatopracteur diplômé.
83. **51.** Mettre en place une procédure de présélection des candidats commune à tous les organismes publics ou privés qui proposent une formation au diplôme national de thanatopracteur.
84. **52.** Revoir le contenu du programme de la formation théorique et l’adapter aux besoins de la profession, en renforçant les modules sur l’hygiène et la prévention des risques professionnels, la déontologie et la réglementation funéraire, sans réduire le nombre d’heures consacrées à la médecine légale.
85. **53.** Définir strictement les titres et diplômes requis pour enseigner les matières au programme de la formation théorique du diplôme national de thanatopraxie.
86. **54.** Généraliser, pour la formation pratique en entreprise, la signature de conventions de stage tripartite entre l’organisme de formation, le stagiaire et l’organisme d’accueil.
87. ***B. Accompagner les thanatopracteurs dans l’exercice de leur métier***
88. **55.** Mettre en place une formation continue à l’occasion du renouvellement de l’habilitation. Inclure, le cas échéant, le fait d’avoir suivi cette formation continue parmi les critères de renouvellement de l’habilitation.
89. **56.** Confier aux professionnels, sous l’égide des pouvoirs publics, le soin d’élaborer un cahier des charges standardisé du processus de thanatopraxie et un guide de bonnes pratiques.
90. **57.** Prévoir la rédaction d’un compte rendu d’intervention pour chaque thanatopraxie quel que soit le lieu où elle est effectuée.
91. **58.** Élaborer un *corpus* de règles déontologiques propre à la profession de thanatopracteur.

[*M. Philippe Bas*](http://www.senat.fr/senateur/bas_philippe05008e.html) *(Les Républicains – Manche) est président de la commission des lois.*

[***M. Jean-Pierre*** ***Sueur***](http://www.senat.fr/senateur/sueur_jean_pierre01028r.html) *(Socialiste et Républicain – Loiret) est le rapporteur de la mission d’information.*

Contact presse : Mathilde Dubourg - 01.42.34.25.11 - presse@senat.fr