

Conseil d'État, 10ème - 9ème chambres réunies, 08/02/2023, 455887

Séquestration et privation de liberté en contexte sectaire

Jurisprudence administrative (CE, TA, CAA)

| | |
|------------------------------|---|
| Date | 08/02/2023 |
| Jurisdiction / Nature | CETAT |
| ECLI | ECLI:FR:CECHR:2023:455887.20230208 |
| URL Légifrance | https://www.legifrance.gouv.fr/ceta/id/CETATEXT000047110688 |

CETAT26-03-10 DROITS CIVILS ET INDIVIDUELS. - LIBERTÉS PUBLIQUES ET LIBERTÉS DE LA PERSONNE. - SECRET DE LA VIE PRIVÉE. - REGISTRE DE CONTENTION ET D'ISOLEMENT DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ (ART. L. 3222-5-1 DU CSP) - COMMUNICATION - 1) CONDITION - OCCULTATION DES ÉLÉMENTS PERMETTANT D'IDENTIFIER LES PATIENTS ET LES SOIGNANTS - 2) CAS OÙ L'IDENTITÉ DES PATIENTS A FAIT L'OBJET D'UNE PSEUDONYMISATION - A) CONTRÔLE DU JUGE ADMINISTRATIF - RISQUE D'ATTEINTE À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE ET AU SECRET MÉDICAL - B) ILLUSTRATION - COMMUNICABILITÉ À DES TIERS DE L'IDENTIFIANT DIT « ANONYMISÉ » DU PATIENT - ABSENCE.

CETAT26-06 DROITS CIVILS ET INDIVIDUELS. - ACCÈS AUX DOCUMENTS ADMINISTRATIFS. - REGISTRE DE CONTENTION ET D'ISOLEMENT DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ (ART. L. 3222-5-1 DU CSP) - COMMUNICATION - 1) CONDITION - OCCULTATION DES ÉLÉMENTS PERMETTANT D'IDENTIFIER LES PATIENTS ET LES SOIGNANTS - 2) CAS OÙ L'IDENTITÉ DES PATIENTS A FAIT L'OBJET D'UNE PSEUDONYMISATION - A) CONTRÔLE DU JUGE ADMINISTRATIF - RISQUE D'ATTEINTE À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE ET AU SECRET MÉDICAL - B) ILLUSTRATION - COMMUNICABILITÉ À DES TIERS DE L'IDENTIFIANT DIT « ANONYMISÉ » DU PATIENT - ABSENCE.

CETAT49-05-01 POLICE. - POLICES SPÉCIALES. - POLICE DES ALIÉNÉS (VOIR AUSSI : SANTÉ PUBLIQUE). - REGISTRE DE CONTENTION ET D'ISOLEMENT DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ (ART. L. 3222-5-1 DU CSP) - COMMUNICATION - 1) CONDITION - OCCULTATION DES ÉLÉMENTS PERMETTANT D'IDENTIFIER LES PATIENTS ET LES SOIGNANTS - 2) CAS OÙ L'IDENTITÉ DES PATIENTS A FAIT L'OBJET D'UNE PSEUDONYMISATION - A) CONTRÔLE DU JUGE ADMINISTRATIF - RISQUE D'ATTEINTE À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE ET AU SECRET MÉDICAL - B) ILLUSTRATION - COMMUNICABILITÉ À DES TIERS DE L'IDENTIFIANT DIT « ANONYMISÉ » DU PATIENT - ABSENCE.

CETAT61-03-04-01 SANTÉ PUBLIQUE. - LUTTE CONTRE LES FLÉAUX SOCIAUX. - LUTTE CONTRE LES MALADIES MENTALES. - ÉTABLISSEMENTS DE SOINS. - REGISTRE DE CONTENTION ET D'ISOLEMENT DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ (ART. L. 3222-5-1 DU CSP) - COMMUNICATION - 1) CONDITION - OCCULTATION DES ÉLÉMENTS PERMETTANT D'IDENTIFIER LES PATIENTS ET LES SOIGNANTS - 2) CAS OÙ L'IDENTITÉ DES PATIENTS A FAIT L'OBJET D'UNE PSEUDONYMISATION - A) CONTRÔLE DU JUGE ADMINISTRATIF - RISQUE D'ATTEINTE À LA

PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE ET AU SECRET MÉDICAL - B) ILLUSTRATION -
COMMUNICABILITÉ À DES TIERS DE L'IDENTIFIANT DIT « ANONYMISÉ » DU PATIENT -
ABSENCE.

Vu la procédure suivante :

L'association " commission des citoyens pour les droits de l'homme " (CCDH) a demandé au tribunal administratif de Lille, d'une part, d'annuler pour excès de pouvoir la décision implicite de rejet née du silence gardé par le directeur général du centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer, sur sa demande tendant à la communication d'une copie du registre de contention et d'isolement de l'établissement correspondant à l'année 2017 et du rapport annuel établi pour cette même année et, d'autre part, d'enjoindre au centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer de lui communiquer les documents demandés, sous astreinte de 500 euros par jour de retard.

Par un jugement n° 2000104 du 25 juin 2021, le tribunal administratif de Lille a annulé la décision refusant la communication de ces documents et a enjoint au centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer de les communiquer à l'association, sans occultation de l'identifiant anonymisé du patient pour ce qui concerne le registre de contention et d'isolement, dans un délai d'un mois à compter de la notification du jugement.

Par un pourvoi sommaire, un mémoire complémentaire et un nouveau mémoire, enregistrés les 24 août, 8 novembre et 6 décembre 2021 au secrétariat du contentieux du Conseil d'Etat, le centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer demande au Conseil d'Etat :

1°) d'annuler ce jugement ;

2°) de mettre à la charge de l'association CCDH la somme de 3 500 euros au titre de l'article L. 761-1 du code de justice administrative.

Vu les autres pièces du dossier ;

Vu :

- le code des relations entre le public et l'administration ;

- le code de la santé publique ;

- le code de justice administrative ;

Après avoir entendu en séance publique :

- le rapport de Mme Myriam Benlolo Carabot, maître des requêtes en service extraordinaire,

- les conclusions de Mme Esther de Moustier, rapporteure publique ;

La parole ayant été donnée, après les conclusions, à la SARL Le Prado - Gilbert, avocat du centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer et au Cabinet Rousseau, Tapie, avocat de l'association " commission des citoyens pour les droits de l'homme " ;

Vu la note en délibéré, enregistrée le 23 janvier 2023, présentée par l'association " commission des

citoyens pour les droits de l'homme " ;Considérant ce qui suit :

1. Il ressort des pièces du dossier soumis aux juges du fond que le centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer, saisi d'une demande de l'association " commission des citoyens pour les droits de l'homme " (CCDH) tendant à la communication d'une copie du registre de contention et d'isolement de l'année 2017 et du rapport annuel de la même année rendant compte des pratiques de contention et d'isolement observées dans cet établissement, lui a opposé une décision de refus. Le centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer se pourvoit en cassation contre le jugement du 25 juin 2021 par lequel le tribunal administratif de Lille, faisant droit à la demande de l'association, a annulé sa décision de refus et lui a enjoint de communiquer ces documents en occultant les éléments permettant d'identifier les patients et les personnels de santé, mais sans occultation de l'identifiant " anonymisé " du patient et des mentions relatives au début, à la fin et à la durée des mesures d'isolement et de contention.

2. D'une part, aux termes de l'article L. 311-1 du code des relations entre le public et l'administration : " Sous réserve des dispositions des articles L. 311-5 et L. 311-6, les administrations mentionnées à l'article L. 300-2 sont tenues de publier en ligne ou de communiquer les documents administratifs qu'elles détiennent aux personnes qui en font la demande, dans les conditions prévues par le présent livre ". Aux termes de l'article L. 311-6 du même code : " Ne sont communicables qu'à l'intéressé les documents administratifs : 1° Dont la communication porterait atteinte à la protection de la vie privée, au secret médical (...) ; 3° Faisant apparaître le comportement d'une personne, dès lors que la divulgation de ce comportement pourrait lui porter préjudice ". Enfin, aux termes de l'article L. 311-7 de ce code : " Lorsque la demande porte sur un document comportant des mentions qui ne sont pas communicables en application des articles L. 311-5 et L. 311-6 mais qu'il est possible d'occulter ou de disjointer, le document est communiqué au demandeur après occultation ou disjonction de ces mentions ".

3. D'autre part, l'article L. 3222-5-1 du code de la santé publique, dans sa rédaction applicable en 2017, dispose que : " L'isolement et la contention sont des pratiques de dernier recours. Il ne peut y être procédé que pour prévenir un dommage immédiat ou imminent pour le patient ou autrui, sur décision d'un psychiatre, prise pour une durée limitée. Leur mise en œuvre doit faire l'objet d'une surveillance stricte confiée par l'établissement à des professionnels de santé désignés à cette fin. (...) / Un registre est tenu dans chaque établissement de santé autorisé en psychiatrie et désigné par le directeur général de l'agence régionale de santé pour assurer des soins psychiatriques sans consentement en application du I de l'article L. 3222-1. Pour chaque mesure d'isolement ou de contention, ce registre mentionne le nom du psychiatre ayant décidé cette mesure, sa date et son heure, sa durée et le nom des professionnels de santé l'ayant surveillée. Le registre, qui peut être établi sous forme numérique, doit être présenté, sur leur demande, à la commission départementale des soins psychiatriques, au Contrôleur général des lieux de privation de liberté ou à ses délégués et aux parlementaires. / L'établissement établit annuellement un rapport rendant

compte des pratiques d'admission en chambre d'isolement et de contention, la politique définie pour limiter le recours à ces pratiques et l'évaluation de sa mise en œuvre. Ce rapport est transmis pour avis à la commission des usagers prévue à l'article L. 1112-3 et au conseil de surveillance prévu à l'article L. 6143-1 ".

4. En premier lieu, les dispositions de l'article L. 3222-5-1 du code de la santé publique, qui prévoient, d'une part, que le registre de contention et d'isolement doit être présenté, sur leur demande, à la commission départementale des soins psychiatriques, au Contrôleur général des lieux de privation de liberté ou à ses délégués et aux parlementaires et, d'autre part, que le rapport annuel rendant compte de ces pratiques est transmis pour avis à la commission des usagers et au conseil de surveillance de l'établissement, n'ont ni pour objet ni pour effet de soustraire ces documents aux règles fixées par les dispositions du code des relations entre le public et l'administration relatives au droit d'accès aux documents administratifs. Il s'ensuit que c'est sans erreur de droit que le tribunal administratif, qui a suffisamment motivé sa décision, a jugé les dispositions des articles L. 311-1 et suivants du code des relations entre le public et l'administration applicables au litige qui lui était soumis.

5. En deuxième lieu, il ressort des pièces du dossier soumis aux juges du fond que le registre de contention et d'isolement comporte des mentions qui ne sont pas soumises à occultation préalable avant leur communication, telles que les dates, les heures et la durée de chaque mesure de contention forcée ou d'isolement. Le moyen tiré de ce que le tribunal administratif aurait entaché son jugement d'une erreur de qualification juridique en jugeant que le contenu du registre de contention et d'isolement du centre hospitalier ne se réduisait pas à des mentions non communicables ne peut donc qu'être écarté.

6. En troisième lieu, toutefois, les éléments permettant d'identifier les patients doivent, en application des articles L. 311-6 et L. 311-7 du code des relations entre le public et l'administration, être occultés préalablement à la communication du registre de contention et d'isolement, afin de ne pas porter atteinte au secret médical et à la protection de la vie privée, comme doivent également l'être celles permettant d'identifier les soignants, afin d'éviter que la divulgation d'informations les concernant puisse leur porter préjudice.

7. Dans le cas où l'identité des patients a fait l'objet d'une pseudonymisation, laquelle ne permet l'identification des personnes en cause qu'après recoupement d'informations, il appartient au juge administratif d'apprécier si, eu égard à la sensibilité des informations en cause et aux efforts nécessaires pour identifier les personnes concernées, leur communication est susceptible de porter atteinte à la protection de la vie privée et au secret médical. En l'espèce, compte tenu de la nature des informations en cause, qui touchent à la santé mentale des patients, et du nombre restreint de personnes pouvant faire l'objet d'une mesure de contention et d'isolement, facilitant ainsi leur identification, alors au demeurant que les autorités énumérées à l'article L. 3222-5-1 du code de la santé publique peuvent accéder à

l'ensemble des informations figurant sur les registres et contrôler l'activité des établissements concernés, l'identifiant dit " anonymisé " figurant dans ces registres, qu'il s'agisse, selon la pratique du centre hospitalier, de " l'identifiant permanent du patient " (IPP) ou d'un identifiant spécialement défini, doit être regardé comme une information dont la communication est susceptible de porter atteinte à la protection de la vie privée et au secret médical. Cet identifiant n'est donc communicable qu'au seul intéressé en vertu des dispositions de l'article L. 311-6 du code des relations entre le public et l'administration. Par suite, le centre hospitalier est fondé à soutenir que le tribunal administratif de Lille a entaché sa décision d'erreur de qualification juridique des faits en lui enjoignant de communiquer à l'association requérante le registre demandé sans occultation préalable de l'identifiant " anonymisé " du patient.

8. Il résulte de tout ce qui précède que le jugement attaqué doit être annulé en tant seulement qu'il a annulé le refus opposé par le centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer à la demande de communication du registre des mesures d'isolement et de contention prises au sein de cet établissement au cours de l'année 2017 sans occultation de l'identifiant anonymisé du patient et qu'il lui a enjoint de procéder à la communication de cet identifiant.

9. Il y a lieu, dans les circonstances de l'espèce, de régler dans cette mesure l'affaire au fond en application des dispositions de l'article L. 821-2 du code de justice administrative.

10. Il résulte de ce qui a été dit au point 7 que l'identifiant du patient inscrit au registre de contention et d'isolement constitue une information qui ne peut être communiquée qu'à l'intéressé. Par suite, la demande de l'association requérante tendant à ce que cet identifiant soit communiqué sans occultation préalable ne peut qu'être rejetée.

11. Il n'y a pas lieu, dans les circonstances de l'espèce, de faire droit aux conclusions présentées par l'association " commission des citoyens pour les droits de l'homme " et par le centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer au titre de l'article L. 761-1 du code de justice administrative. D E
C I D E :

Article 1er : Le jugement du tribunal administratif de Lille du 25 juin 2021 est annulé en tant qu'il a annulé le refus opposé par le directeur du centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer de communiquer à l'association " commission des citoyens pour les droits de l'homme " le registre des mesures d'isolement et de contention établi au titre de l'année 2017 sans occultation préalable de l'identifiant " anonymisé " du patient et qu'il a enjoint au centre hospitalier de communiquer ce document sans procéder à une telle occultation.

Article 2 : Les conclusions présentées par l'association " commission des citoyens pour les droits de l'homme " tendant à ce que le registre des mesures d'isolement et de contention établi au titre de l'année 2017 lui soit communiqué sans occultation préalable sont rejetées.

Article 3 : Les conclusions présentées au titre de l'article L. 761-1 du code de justice administrative par le centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer et par l'association " commission des citoyens pour les droits de l'homme " sont rejetées.

Article 4 : La présente décision sera notifiée au centre hospitalier de l'arrondissement de Montreuil-sur-Mer et à l'association " commission des citoyens pour les droits de l'homme ".

Délibéré à l'issue de la séance du 23 janvier 2023 où siégeaient : M. Jacques-Henri Stahl, président adjoint de la section du contentieux, président ; M. Bertrand Dacosta, Mme Anne Egerszegi, présidents de chambre ; Mme Nathalie Escaut, M. Alexandre Lallet, M. Nicolas Polge, conseillers d'Etat et Mme Myriam Benlolo Carabot, maître des requêtes en service extraordinaire-rapporteure.

Rendu le 8 février 2023.

Le président :

Signé : M. Jacques-Henri Stahl

La rapporteure :

Signé : Mme Myriam Benlolo Carabot

La secrétaire :

Signé : Mme Claudine RamalahanoharanaECLI:FR:CECHR:2023:455887.20230208

RÉFÉRENCE

CETAT, 8 février 2023, ECLI:FR:CECHR:2023:455887.20230208. Disponible sur Légifrance : <https://www.legifrance.gouv.fr/ceta/id/CETATEXT000047110688> (consulté le 22 juin 2026).