

Informe en relació amb el Projecte d'ordre per la qual es regulen els fitxers de control d'accés i videovigilància en l'àmbit del Departament de Salut

Es presenta a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades el Projecte d'ordre per la qual es regulen els fitxers de control d'accés i videovigilància en l'àmbit del Departament de Salut, per tal que l'Autoritat emeti el seu parer al respecte.

El Projecte d'ordre tramès inclou una exposició de motius, un total de tres articles, una disposició final única i un annex. El Projecte s'acompanya de les memòries corresponents als diversos fitxers de videovigilància que es creen, de conformitat amb la Instrucció 1/2009, de 10 de febrer, sobre el tractament de dades de caràcter personal mitjançant càmeres amb fins de videovigilància.

(...)

Examinat el Projecte d'ordre, i vist l'informe de l'Assessoria Jurídica, s'informa el següent:

I

(...)

II

El Projecte d'ordre que se sotmet a informe té per objecte, d'acord amb el seu article 1, "regular la creació dels fitxers d'accessos i de videovigilància existents en l'àmbit del Departament de Salut" (en endavant, el Departament), els quals es descriuen en l'annex 1.

En concret, d'acord amb el llistat adjuntat en aquest annex, es creen els fitxers de control d'accés i de videovigilància de les entitats següents.

1. Departament de Salut.
2. Servei Català de la Salut.
3. Gestió de Serveis Sanitaris.
4. Institut d'Assistència Sanitària.
5. Gestió i Prestació de Serveis de Salut.
6. Institut Català d'Oncologia.
7. Banc de Sang i Teixits.
8. Consorci Hospitalari de Vic.
9. Corporació Sanitària Parc Taulí.
10. Consorci Sanitari Integral.
11. Consorci Sanitari de l'Alt Penedès.
12. Consorci Sanitari del Maresme.
13. Corporació de Salut del Maresme i la Selva.
14. Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau.
15. Institut Català d'Avaluacions Mèdiques i Sanitàries.
16. Consorci Sanitari de l'Anoia.

Tenint en compte aquest llistat, escau assenyalar, d'entrada, que bona part d'aquests fitxers ja han estat analitzats per aquesta Autoritat en l'informe emès, en data 8 de febrer de 2011, en relació amb el Projecte d'ordre per la qual s'actualitza la regulació dels fitxers que contenen dades de caràcter personal en l'àmbit del Departament de Salut (apartats XI i XII). Ens referim, en concret, als fitxers de control d'accés i videovigilància de les entitats següents:

1. Departament de Salut.
2. Servei Català de la Salut.
3. Gestió de Serveis Sanitaris.
4. Institut d'Assistència Sanitària.
5. Gestió i Prestació de Serveis de Salut.
6. Institut Català d'Oncologia.
7. Banc de Sang i Teixits.
8. Consorci Hospitalari de Vic.
9. Corporació Sanitària Parc Taulí.
10. Consorci Sanitari Integral.
11. Consorci Sanitari de l'Alt Penedès.
12. Consorci Sanitari del Maresme.
14. Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau.

Tot i així, atès que el Departament de Salut sol·licita a l'Autoritat l'emissió d'un nou informe al respecte, es considera pertinent tornar a examinar-los en el present informe amb especial atenció però en aquells aspectes que hagin estat modificats substancialment respecte a allò previst en l'anterior Projecte d'ordre.

Dit això, es considera pertinent reiterar una de les consideracions fetes en l'informe de 8 de febrer de 2011, citat, en relació amb la previsió de crear diversos fitxers de control d'accés i videovigilància gestionats per diferents consorcis, així com per una fundació privada (Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau), i la forma en què aquests fitxers s'han de crear.

Així, pel que fa als fitxers dels consorcis, es recorda que, en la mesura que en aquests la representació de la Generalitat en els òrgans de govern sigui majoritària, es considera correcta la seva aprovació mitjançant aquesta Ordre (Disposició Final Tercera de la Llei 32/2010). En relació amb el fitxer de la fundació privada, cal insistir en què, en la mesura que es tracta d'un fitxer de titularitat privada (article 5.1.l) del RLOPD), no cal que sigui aprovat mitjançant una disposició general. Ara bé, si l'administració afectada així ho decideix –com en aquest cas–, la disposició pot incloure també els fitxers privats d'ens que en depenguin, sense que això n'alteri la seva naturalesa privada. Escau recordar però que, de fer-ho així, la modificació o la supressió del fitxer haurà de seguir el mateix procediment seguit per a la seva aprovació.

III

Fetes aquestes consideracions inicials, es recorda que la instal·lació de càmeres de videovigilància comporta un tractament de dades consistents en imatges i, si escau, veus, de persones que poden ésser identificades o identificables, de tal manera que estarà subjecte a la normativa sobre protecció de dades personals, sens perjudici d'altra normativa aplicable i del respecte a altres drets fonamentals, com ara el dret a la intimitat i a la pròpia imatge.

D'acord amb la Instrucció 1/2009, de 10 de febrer, sobre el tractament de dades de caràcter personal mitjançant càmeres amb fins de videovigilància (en endavant, la Instrucció), amb caràcter previ a la creació del fitxer, s'ha d'elaborar una memòria on es concretin les característiques del tractament previst i les circumstàncies concurrents (article 10).

En el cas examinat, les memòries de tots els fitxers de control d'accés i videovigilància que es creen han estat trameses junt amb el projecte d'ordre i, en general, el seu contingut s'ajusta al que estableix l'article 10 citat, fet que es valora positivament. Tot i així, cal fer les consideracions següents:

1. En relació amb l'apartat relatiu a *"l'òrgan responsable del fitxer, persones operadores del sistema de videovigilància i, si escau, persona responsable de la instal·lació i del seu manteniment* (article 10.1 a) de la Instrucció), en totes les memòries examinades s'ha previst la contractació d'una empresa per a la instal·lació i el manteniment del sistema de videovigilància, així com per dur a terme el seu funcionament.

En aquest sentit, escau reiterar -seguint la consideració feta en l'informe de 8 de febrer de 2011 (apartat XI)- que, en cas que aquestes empreses s'encarreguin de les tasques de visionat i control de les imatges, i en la mesura que això comporti realitzar tractaments de dades personals per compte del responsable, l'accés a les dades personals quan aquest sigui necessari per a la prestació del servei encarregat no tindrà consideració de comunicació de dades personals si està regulada en un contracte en què s'estableixi de manera expressa que l'encarregat del tractament només ha de tractar les dades d'acord amb les instruccions del responsable del tractament, que no les pot aplicar ni utilitzar amb una finalitat diferent de la que figuri en el contracte esmentat, ni comunicar-les a altres persones, ni tan sols per conservar-les. En aquest mateix contracte també s'hauran d'estipular les mesures de seguretat que l'encarregat del tractament està obligat a implementar i que el RLOPD regula en el seu títol VIII (article 12 de la LOPD).

2. En relació amb l'apartat *justificació de la legitimitat de la captació i dels tractaments posteriors que es prevegin* (article 10.1.b) de la Instrucció), en què cal fer constar si es compta amb el consentiment dels afectats o, en cas contrari, quin dels apartats de l'article 6.2 de la LOPD concorre en el cas concret, cal fer avinent la manca d'informació en aquest sentit en la memòria corresponent al fitxer de Gestió de Serveis Sanitaris, per la qual cosa cal revisar i completar necessàriament aquest apartat.

3. En relació amb l'apartat relatiu a la *justificació de la finalitat i de la proporcionalitat del sistema* (apartat 10.1.c) de la Instrucció) i pel que fa a les memòries corresponents als fitxers de Gestió de Serveis Sanitaris, de l'Institut Català d'Oncologia, del Consorci Hospitalari de Vic, del Consorci Sanitari Integral i de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, de les quals es desprèn el tractament de dades de salut (article 7 LOPD), escau fer les consideracions següents.

Cal tenir en compte que la instal·lació del sistema de videovigilància en hospitals i/o centres de salut no ha de comportar necessàriament el tractament de dades de salut, atès que la finalitat principal de la seva instal·lació és la de garantir la seguretat de les persones i de les instal·lacions. És a dir, els sistemes de videovigilància, en principi, no s'instal·larien de manera directa i específica per controlar l'estat de salut de les persones que puguin veure's afectades per la seva gravació. Tot i que, en determinats casos, pot resultar previsible la recollida d'informació sobre la salut, no ja només sobre l'absència de salut sinó, fins i tot, de la naturalesa de la malaltia, en funció de

l'emplaçament de les càmeres, els usuaris i el lapse temporal de conservació de les imatges, això no significa que *per se* el tractament de dades de salut, sense el lliure consentiment de les persones afectades, resti justificat, per la qual cosa cal concretar sempre la justificació d'aquest tractament.

Pel que fa als fitxers de Gestió de Serveis Sanitaris, del Consorci Hospitalari de Vic i de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, en què es desprèn que el tractament de dades de salut respondria a la previsió de captar imatges en unitats d'hospitalització psiquiàtrica o en mòduls de salut mental, la instal·lació de càmeres en aquests espais podria resultar no adequada al principi de proporcionalitat, tret que, en aquests casos i d'acord amb el que disposa l'article 7.3.a) de la Instrucció, es justifiqués en la necessitat de protegir un interès vital de les persones afectades o en l'existència d'un interès legítim superior que ho justifiqui, com podria ser garantir la pròpia seguretat dels pacients. Sent així, es considera necessari especificar-ho amb major concreció en aquest apartat de les memòries.

Pel que fa al fitxer de l'Institut Català Oncològic i del Consorci Sanitari Integral, en què es preveu el tractament de dades de salut, cal concretar els motius o les circumstàncies concretes que, en aquest cas, porten a dur a terme el tractament de dades sensibles, atès que de la informació facilitada en les memòries no és possible establir *a priori* si en resulta justificat.

D'altra banda, pel que fa al fitxer del Departament de Salut (Edificis Ave Maria i Salvany), cal fer avinent que la captació d'imatges en espais comuns, en la mesura en què tinguin consideració d'espais de lleure (sales de descans del personal, zones de cafeteria, etc.), també pot resultar no adequada al principi de proporcionalitat en tractar-se d'espais en què, per la seva pròpia naturalesa, la captació d'imatges resulta especialment intrusiva respecte el dret a la intimitat, a la dignitat personal o al lliure desenvolupament de la personalitat (article 7.3.a) de la Instrucció).

4. En relació amb l'apartat relatiu a les *dades personals tractades* (article 10.1.d) de la Instrucció), en totes les memòries s'ha previst el tractament de la dada "imatge", de tal manera que la dada "veu" de les persones físiques objecte de videovigilància no serà enregistrada, fet que es valora positivament.

En les memòries corresponents als fitxers de Gestió de Serveis Sanitaris, Institut Català d'Oncologia, Consorci Hospitalari de Vic, Consorci Sanitari Integral i Corporació de Salut del Maresme i la Selva, a més, es fa referència al tractament de dades de salut (article 7 LOPD). Ens remetem, en aquest sentit, a les consideracions fetes en el punt anterior pel que fa a la necessitat d'especificar, en cada cas, els motius que justificarien aquest tractament.

Així mateix, fer avinent que el tractament de dades de salut caldrà preveure-ho en l'apartat *estructura bàsica del fitxer i descripció del tipus de dades incloses* d'aquests fitxers de control d'accés i videovigilància. Alhora, en el seu apartat relatiu a les *mesures de seguretat*, caldrà preveure l'aplicació d'un nivell alt de seguretat (article 81.3.a) RLOPD).

Pel que fa, en concret, a la memòria del fitxer del Banc de Sang i Teixits, cal destacar que, d'acord amb el plànol aportat, el sistema de videovigilància instal·lat semblaria comptar amb, com a mínim, una càmera que permet el reconeixement de matrícules de cotxes. Sent així, caldria incloure el tractament d'aquesta dada, no només en aquest apartat de la memòria, sinó també en el corresponent a l'*estructura bàsica del fitxer i descripció dels tipus de dades*.

D'altra banda, es constata que només en les memòries corresponents als fitxers de Gestió de Serveis Sanitaris, Consorci Hospitalari de Vic, Corporació Sanitària Parc Taulí i Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau s'ha previst el tractament de les dades circumstancials relatives a la data i hora de l'enregistrament de la imatge, d'acord amb l'article 21.5 de la Instrucció. Així doncs, cal incloure aquesta informació en la resta de memòries aportades.

5. En relació amb l'apartat relatiu a la *ubicació i camp de visió de les càmeres* (article 10.1.e) de la Instrucció) en totes les memòries aportades s'ha indicat que la informació corresponent a aquest apartat es pot consultar en els plànols adjuntats de conformitat amb l'apartat 2 de l'article 10 de la Instrucció.

En aquest sentit, escau fer avinent que, en quasi bé tots els casos, manca la informació corresponent als angles de visió de les càmeres o bé s'han aportat plànols en què aquesta informació no resulta suficientment clara, element aquest que es considera necessari per poder informar sobre la pertinència o no de la instal·lació i del funcionament dels sistemes que es volen instaurar en aquests casos, per la qual cosa cal incorporar aquesta informació en aquelles memòries en què no s'hagi previst.

En aquest sentit, i pel que fa, en concret, a les memòries del fitxer de Gestió de Serveis Sanitaris, l'Institut d'Assistència Sanitària, Corporació de Salut del Maresme i la Selva, l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques i Sanitàries, i Consorci Sanitari de l'Anòdia, si bé s'inclou un llistat en què s'indiquen les càmeres instal·lades, la seva situació i el camp de visió que capten, per tal de facilitar aquesta anàlisi, seria més recomanable adjuntar aquesta informació en el plànol, així com mitjançant captures de les pantalles dels monitors on les imatges son visionades.

De fet, la recomanació d'adjuntar aquestes captures de pantalles dels monitors des dels quals es visualitzen les imatges es fa extensible a la resta de memòries aportades.

Per a aquells casos en què s'ha previst la ubicació exterior de càmeres, principalment, en els accessos als edificis i en les entrades als pàrquings d'aquests edificis, fer avinent que la captació d'imatges en espais públics, com ara, vies públiques o parcs, només resulta legítima si es produeix de manera incidental i és inevitable per assolir la finalitat de vigilància de l'edifici (article 5.4.b) de la Instrucció). Per aquest motiu, es recomana, en termes generals, revisar l'orientació de les càmeres instal·lades i, si escau, modificar-la.

En aquest punt, es considera convenient assenyalar que, aquesta observació de revisar l'orientació de les càmeres exteriors –i, si escau, modificar-la– resulta especialment rellevant pel que fa a les càmeres del sistema de videovigilància del Departament de Salut instal·lades en els edificis Pavelló Ave Maria i Salvany, atès que, de la informació facilitada amb els plànols adjuntats, en aquests moments no és possible establir *a priori* amb claredat si la captació de persones que transiten per la via pública o pel parc públic del recinte Maternitat és només incidental i inevitable per assolir la finalitat de vigilància perseguida.

En relació amb les càmeres de l'edifici Salvany, d'altra banda, fer avinent que cal canviar la previsió feta en la memòria del fitxer de captar imatges del parc públic del recinte Maternitat, atès que l'edifici Salvany es troba ubicat en el carrer Boronat i no així en la zona indicada.

Dit això, assenyalar, així mateix, la importància de tenir en compte també aquesta consideració especialment en aquells casos en què s'ha previst la instal·lació de càmeres mòbils exteriors, atès que el fet de poder fàcilment modificar-ne els camps de visió augmenta el risc de dur a terme una captació i enregistrament inadequat d'imatges de persones físiques a la via pública (per exemple, en els fitxers del Servei Català de la Salut, de l'Institut d'Avaluacions Mèdiques, de l'Institut Català d'Oncologia, del Consorci Hospitalari de Vic, entre d'altres).

D'altra banda, fer avinent que la majoria de memòries no inclouen la informació corresponent a si en un radi inferior a 50 metres hi ha centres de salut, religiosos, de culte o seus d'un partit polític, per la qual cosa cal revisar-les i incloure-hi aquesta informació.

6. En relació amb l'apartat relatiu a la *definició de les característiques del sistema* (article 10.1.f) de la Instrucció), s'ha constatat que en algunes memòries (com ara, en la del fitxer de la Gestió de Serveis Sanitaris, la Corporació de Salut del Maresme i la Selva o del Consorci Sanitari Integral, per exemple) es preveu la transmissió de les imatges captades i enregistrades a les Forces i Cossos de Seguretat.

Atès que, tal i com es posarà de manifest, tot seguit, en l'examen específic del contingut dels fitxers, en tots ells s'ha previst aquesta comunicació de dades en l'apartat corresponent a les *cessions de dades personals* (article 20.2 e) LOPD), caldrà adequar aquest apartat en la resta de memòries aportades incorporant-hi aquesta previsió.

7. En relació amb l'apartat relatiu al *deure d'informació* (article 10.1 g) de la Instrucció) cal fer avinent que en totes les memòries s'indica el nombre de cartells informatius que tenen previst establir els responsables en els accessos als edificis, aspecte que cal valorar positivament, si bé en ocasions podria semblar que, atès el nombre de càmeres que es pretenen instal·lar, aquests podrien ser insuficients (per exemple, en les memòries dels fitxers del Servei Català de la Salut, de l'Institut d'assistència Sanitària, del Consorci Hospitalari de Vic, entre d'altres). En aquest sentit, es recomana revisar, en termes generals, aquest aspecte.

En qualsevol cas, escau fer avinent que s'han de col·locar tants cartells informatius com escaiguin per garantir el coneixement de les càmeres de videovigilància per les persones afectades amb antelació al moment concret en què siguin gravades. Així, quan es tracti de càmeres de videovigilància en edificis s'ha de col·locar un cartell informatiu en cadascun dels accessos a l'àrea videovigilada (inclòs l'accés al pàrquing) i, en el cas concret que aquests edificis es trobin dividits per plantes, a més a més, cal col·locar un altre cartell informatiu en cadascuna de les plantes que comptin amb videocàmeres, ubicats en un espai d'accés principal a l'àrea videovigilada en la planta (article 12.3 de la Instrucció). Si en algun edifici en concret es constata l'existència de diversos accessos, caldrà augmentar el nombre de cartells informatius inicialment previstos per tal de garantir el compliment del deure d'informació exigint.

D'altra banda, cal fer avinent que en la majoria de plànols adjuntats en aquestes memòries no s'ha incorporat la informació corresponent a l'emplaçament concret dels cartells informatius que es faran servir, tal i com requereix l'article 10.2 de la Instrucció. Per tant, caldrà adjuntar-hi aquesta informació.

En relació amb aquest aspecte i pel que fa, en concret, a la memòria del fitxer del Consorci Hospitalari de Vic, cal fer avinent que, tot i incloure aquesta informació, sembla que l'emplaçament assenyalat en els plànols no permetria conèixer als afectats

amb suficient antelació la captació de les seves imatges amb fins de videovigilància, per la qual cosa es recomana, si escau, revisar aquest extrem.

Pel que fa, en concret, a la memòria del fitxer de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, recordar que, tot i assegurar que, respecte algunes càmeres, les imatges en cap moment seran enregistrades, continua sent necessari donar compliment a la resta de principis i obligacions en matèria de protecció de dades com, per exemple, el deure d'informació, atès que la mera captació d'imatges es considera tractament de dades personals (article 2.a) de la Instrucció).

D'altra banda, pel que fa a les previsions sobre els mitjans a través dels quals es facilitarà la informació addicional continguda a l'article 5.1 de la LOPD, escau valorar positivament que aquesta informació s'hagi inclòs en totes les memòries, tret de les corresponents als fitxers de Gestió de Serveis Sanitaris i l'Institut Català d'Avaluacions Mèdiques i Sanitàries, per la qual cosa cal revisar-les i incorporar aquesta informació.

8. En relació amb l'apartat relatiu a *les mesures de seguretat* (article 10.1.j) de la Instrucció), escau assenyalar que, en aquells casos en què s'ha previst el tractament de dades de salut, s'ha previst un nivell alt de mesures de seguretat, previsió aquesta conforme amb l'article 81.3.a) del RLOPD.

D'altra banda, escau fer avinent que, d'acord amb aquest article de la Instrucció, en aquest apartat, a banda d'indicar el nivell de seguretat aplicable, cal fer una descripció de les mesures de seguretat, per la qual cosa cal revisar les memòries aportades, especialment, aquelles en què ni tan sols s'ha fet referència als articles del RLOPD aplicables, i incorporar-hi aquesta descripció.

IV

Fetes aquestes consideracions en relació amb les memòries aportades, a continuació es fan algunes observacions pel que fa, en concret, al contingut dels fitxers de control d'accés i de videovigilància de l'annex 1 del Projecte d'ordre.

L'article 20.2 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) enumera els apartats que han d'incloure les disposicions de creació, modificació o supressió de fitxers, en concret, la finalitat del fitxer i els usos previstos; les persones o els col·lectius afectats; el procediment de recollida de les dades de caràcter personal; l'estructura bàsica del fitxer i la descripció dels tipus de dades personals incloses; les cessions i, si escau, les transferències internacionals; l'òrgan administratiu responsable del fitxer; l'òrgan davant el qual es poden exercir els corresponents drets i les mesures de seguretat.

D'altra banda, el Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desplegament de la LOPD (en endavant, RLOPD) disposa que, en relació amb el contingut de les disposicions de creació, modificació o supressió de fitxers, també s'haurà d'incloure la procedència de les dades personals (article 54.1.b.), el sistema de tractament utilitzat en l'organització (article 54.1.c.), els destinataris o categories de destinataris pel que fa a les comunicacions de dades previstes (article 54.1.d) i la indicació dels països de destí de les dades en el cas que tinguin lloc transferències internacionals de dades (article 54.1.e).

Convé apuntar que tots els fitxers d'aquest annex 1 del Projecte d'ordre incorporen tots els apartats que la LOPD (article 20.2) i el RLOPD (article 54.1) estableixen que han de contenir les disposicions de creació de fitxers, fet que es valora positivament. Tot i

així, es considera convenient fer algunes consideracions en relació amb aquells apartats dels fitxers que podrien no ajustar-se a allò disposat en aquests articles:

1. Pel que fa, en concret, als fitxers que ja han estat analitzats per aquesta Autoritat en l'informe de 8 de febrer de 2011 (fitxers numerats de l'1 al 12 i el 14 a l'apartat II del present informe), es considera convenient analitzar si els canvis introduïts s'avenen amb les exigències d'aquests articles. Així, es constata que:

- La informació corresponent a l'apartat relatiu a *la finalitat del fitxer i als usos previstos* (articles 20.2.a) LOPD i 54.1.a) RLOPD) s'ha incorporat de manera diferenciada, fet que es valora positivament.

En concret, per a tots els fitxers s'estableix, com a finalitat, garantir la seguretat de les instal·lacions de l'entitat de què es tracti i, com a usos previstos, aquells derivats de la gestió del control de l'accés de les persones que accedeixen a les seves instal·lacions i de la gestió dels sistemes de càmeres de seguretat amb finalitats de vigilància, previsions que es consideren conformes amb la normativa de protecció de dades.

- La informació corresponent als apartats relatius al *procediment de recollida de les dades* (articles 20.2.c) LOPD i 54.1.b) RLOPD) i a la *procedència de les dades* (article 54.1.b) del RLOPD) s'ha incorporat també de manera diferenciada, fet que es valora positivament.

En concret, per a tots els fitxers s'estableix, com a procediment, la recollida d'imatges a través dels sistemes de càmeres i, com a procedència, la mateixa persona interessada, previsions que es consideren correctes.

- En relació amb l'apartat relatiu a *l'estructura bàsica del fitxer i descripció dels tipus de dades* (articles 20.2 d) LOPD i 54.1.c) del RLOPD), en tots els fitxers s'ha incorporat la previsió de tractar les dades circumstancials de data i hora relacionades amb les imatges captades, fet que es valora positivament.

Pel que fa, en concret, als fitxers de les entitats Gestió de Serveis Sanitaris, Institut Català d'Oncologia, Consorci Hospitalari de Vic i Consorci Sanitari Integral s'ha incorporat, a més, la previsió de tractar dades de salut (article 7 LOPD).

Tal i com s'ha posat de manifest anteriorment, sense el lliure consentiment de les persones afectades, aquest tractament de dades sensibles pot no resultar adequat al principi de proporcionalitat, tret que es justifiqui en la necessitat de protegir un interès vital de les persones afectades o en l'existència d'un interès legítim superior que ho justifiqui, com ara, garantir la pròpia seguretat dels pacients (article 7.3.a) de la Instrucció), o bé es concretin quins altres motius o circumstàncies del cas concret justificarien aquest tractament. Aquesta justificació cal incloure-la en les corresponents memòries de videovigilància dels fitxers esmentats.

D'altra banda, i pel que fa a la informació relativa al sistema de tractament emprat (article 54.1.c) RLOPD), s'ha seguit la recomanació de preveure aquesta informació de manera separada, així com d'emprar la terminologia pròpia del RLOPD, fet que es valora positivament.

- En relació amb l'apartat relatiu a les *cessions de dades personals* (article 20.2 e) LOPD), i seguint la recomanació de valorar si les imatges o qualsevol altra dada tractada en aquests fitxers podia ser objecte de cessió a les forces i cossos de seguretat en cas de produir-se una infracció o incident, s'ha optat per incorporar en

aquest apartat dels fitxers la comunicació de les dades personals a les forces i cossos de seguretat per a finalitats policials, en els supòsits i respecte de les categories de dades que siguin necessàries per a la prevenció d'un perill real, per a la seguretat públic o per a la repressió d'infraccions penals, previsió que es considera correcta.

- Pel que fa a la informació de l'apartat relatiu al *nivell de mesures de seguretat* (article 20.2 h) LOPD i 54.1 h) RLOPD) d'aquells fitxers únicament en què s'ha incorporat la previsió de tractar dades de salut, s'ha modificat el nivell bàsic previst inicialment per un nivell alt de seguretat, modificació necessària i conforme amb allò previst a l'article 81.3.a) del RLOPD.

- La resta d'apartats no han patit cap modificació respecte el text del Projecte d'ordre per la qual s'actualitza la regulació dels fitxers que contenen dades de caràcter personal en l'àmbit del Departament de Salut, per la qual cosa en fan extensibles les consideracions fetes en l'informe de 8 de febrer de 2011 (apartat XII).

Ara bé, sens perjudici que aquests canvis introduïts es valorin positivament, es considera convenient afegir, a continuació, algunes consideracions respecte alguns aspectes d'aquests fitxers que encara podrien no ajustar-se a allò disposat en els articles 20.2 LOPD i 54.1 RLOPD. Així, cal tenir en compte que:

- Pel que fa a l'apartat relatiu al *procediment de recollida de les dades* (articles 20.2.c) LOPD i 54.1.b) RLOPD).

Atès que en aquests fitxers s'ha previst el tractament de les dades identificatives nom, cognom, DNI, passaport o document equivalent, així com de les dades professionals organització, cal incloure en aquest apartat quin serà el mitjà concret de recollida d'aquestes dades (per exemple, un formulari).

- Pel que fa a l'apartat relatiu a *l'estructura bàsica del fitxer i descripció dels tipus de dades* (articles 20.2 d) LOPD i 54.1.c) del RLOPD).

D'acord amb l'article 54.1.c) del RLOPD, cal agrupar les dades personals que es preveuen tractar en aquests fitxers en les seves respectives categories: dades identificatives (nom, cognom, DNI, passaport o document equivalent i imatge), dades professionals (nom de l'organització a què pertany) i, si escau, dades especialment protegides (salut).

En relació, en concret, amb el fitxer de control d'accés i videovigilància del Servei Català de la Salut, cal fer avinent que en aquest apartat es manté la previsió de tractar les dades incloses en el DNI, passaport o document equivalent relatives a la data d'expedició del document, el seu expedidor, la nacionalitat (amb caràcter abreujat), l'adreça, la imatge, el sexe i la data de naixement.

En aquest sentit, escau reiterar, tal i com es va fer a l'informe de 8 de febrer de 2011, que, d'acord amb el principi de qualitat de les dades (article 4 LOPD), més enllà de les dades que permetin identificar la persona que accedeix a les instal·lacions, el tractament d'altres dades incloses en aquests documents podria resultar desproporcionat en aquests casos, per la qual cosa es reitera la recomanació de revisar, si escau, aquest apartat.

En relació, en concret, amb el fitxer del Banc de Sang i Teixits, en la mesura en què, tal i com s'ha posat de manifest en l'apartat III d'aquest informe, es dugui a terme

l'enregistrament de la dada relativa a la matrícula del cotxe, caldrà incloure el tractament d'aquesta dada en aquest apartat.

2. Pel que fa a la resta de fitxers de control d'accés i videovigilància d'aquesta annex 1 del Projecte (fitxers numerats com **13**, **15** i **16** a l'apartat II del present informe), escau assenyalar que aquests fitxers contenen tots els apartats requerits tant per l'article 20 de la LOPD com per l'article 54 del RLOPD, fet que aquesta Autoritat valora positivament. Tot i així, es fan extensibles les consideracions fetes anteriorment en relació amb:

- La necessitat de concretar el mitjà concret de recollida de les dades identificatives nom, cognom, DNI, passaport o document equivalent, així com de les dades professionals organització en l'apartat relatiu al *procediment de recollida de les dades* (articles 20.2.c) LOPD i 54.1.b) RLOPD).

- La necessitat d'agrupar, en l'apartat *estructura bàsica del fitxer i descripció dels tipus de dades* (articles 20.2 d) LOPD i 54.1.c) del RLOPD), les dades personals que es preveuen tractar en les seves respectives categories: dades identificatives (nom, cognom, DNI, passaport o document equivalent i imatge), dades professionals (nom de l'organització a què pertany) i, si escau, dades especialment protegides (salut).

- La necessitat d'especificar, en relació amb el fitxer de la Corporació de Salut del Maresme i la Selva, els motius o les circumstàncies concretes que justificarien el tractament de dades de salut en aquest cas.

V

Finalment, com a qüestió comuna per a tots els fitxers detallats en aquest annex 1 del Projecte d'ordre, es fa avinent l'obligació de sol·licitar la seva inscripció en el Registre de Protecció de Dades de Catalunya, d'acord amb el que preveu l'article 11.2 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre.

Barcelona, 24 de gener de 2013