

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

## Identificació de l'expedient

Resolució d'arxiu de la informació prèvia núm. IP 396/2020, referent al Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona

## Antecedents

1. En data 18/12/2020, va tenir entrada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades un escrit d'una persona pel qual formulava una denúncia contra el Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona (en endavant, el CMPSB), amb motiu d'un presumpte incompliment de la normativa sobre protecció de dades personals.

La persona denunciant exposava que és pacient del l'Hospital del Mar i que hi acudeix regularment a recollir la medicació hospitalària ambulatoria que precisa, però que durant el període de confinament domiciliari decretat arran de la pandèmia (COVID-19), va haver-hi un canvi en el sistema de dispensació de la medicació i la va haver de recollir a la farmàcia del seu barri.

Dit això, manifestava que en data 24/07/2020 va rebre una trucada des d'un número de telèfon ocult. Segons afirmava, la persona que trucava li va demanar que s'identifiqués, cosa que no va voler fer. Aquesta persona sabia el seu nom, DNI, la doctora amb la qual es tracta i la medicació hospitalària que pren. També volia fer-li una sèrie de preguntes sobre la seva satisfacció de l'hospital. Atès que la trucada es va fer des d'un número "anònim", la persona denunciant va demanar a la persona que trucava que s'identifiqués, però aquesta només li va dir que trucava de l'Hospital del Mar.

La persona denunciant, a més, es queixava que la persona que li va trucar tenia informació sobre: la malaltia concreta que pateix, la medicació que pren i el metge que la tracta. Sospita que l'Hospital hauria comunicat les seves dades sense el seu consentiment a empreses externes o subcontractades que podrien estar mercadejant amb les seves dades. En aquest sentit, afirma que durant el confinament domiciliari va haver de recollir la medicació en una farmàcia (en lloc de fer-ho a l'Hospital com feia sempre), i que el farmacèutic era coneixedor del seu diagnòstic i de la medicació que pren i considera que aquest fet podria motivar que revelés aquestes dades als veïns del barri.

Després d'un intercanvi de correus electrònics amb el servei d'atenció al ciutadà ((...)(...).cat), considerava que no va rebre una resposta clara sobre aquest assumpte i sospitava que s'estarien tractant les seves dades personals de manera il·lícita.

La persona denunciant aportava els correus electrònics intercanviats amb el servei d'atenció al ciutadà de l'Hospital relatius als fets denunciats i la resposta del dit servei.

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

2. L'Autoritat va obrir una fase d'informació prèvia (núm. IP 396/2020), d'acord amb el que preveu l'article 7 del Decret 278/1993, de 9 de novembre, sobre el procediment sancionador d'aplicació als àmbits de competència de la Generalitat, i l'article 55.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques (d'ara endavant, LPAC), per determinar si els fets eren susceptibles de motivar la incoació d'un procediment sancionador.

3. En aquesta fase d'informació, en data 23/02/2021 es va requerir l'entitat denunciada perquè:

- Confirmés si es va realitzar la dita trucada a la persona denunciant i, en cas afirmatiu, indiqués la finalitat del tractament que, segons indica la persona denunciant, estaria relacionada amb una enquesta/qüestionari de satisfacció per avaluar un nou sistema de recollida de medicació hospitalària ambulatoria en les farmàcies, implantat arran de l'esclat de la pandèmia (COVID-19); indiqués les dades concretes tractades i la base jurídica del tractament.
- Informés sobre si s'havia encarregat el tractament a una empresa/entitat externa.
- En el cas que el tractament es realitzés per personal intern del centre, indiqués el perfil professional i les funcions encomanades a les persones encarregades de realitzar les trucades i la informació a la qual tenien accés en relació a aquest tractament concret.
- Indiqués si es proporcionava als pacients als quals es trucava la informació preceptiva dels articles 13 i 14 de l'RGPD i la forma de proporcionar aquesta informació.

4. En data 08/03/2021, el Delegat de protecció de dades de l'entitat denunciada va respondre el requeriment esmentat a través d'un escrit en què:

En primer lloc, exposava les raons per les quals es va realitzar la trucada a la persona denunciant i a d'altres pacients. Aquesta qüestió és tractarà en l'epígraf 2.1 dels Fonaments de dret.

Respecte a les respostes a les qüestions formulades per l'Autoritat el Delegat de protecció de dades, l'entitat denunciada manifestava:

- Que efectivament s'havia produït la trucada a la persona denunciant el dia 24/07/2020.
- Què la finalitat del tractament era *"l'avaluació, control i millora de la qualitat dels serveis sanitaris, per tal de garantir una atenció adequada als pacients acollits al sistema excepcional de recollida de la medicació hospitalària ambulatoria en oficines de farmàcia, d'acord al que s'indicava a la Resolució per la qual, amb motiu de la situació de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, s'estableixen mesures per a la dispensació de la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria en la modalitat no presencial del Servei Català de la Salut. Per tal d'assolir aquesta finalitat, es preguntava als usuaris del sistema de dispensació de la medicació sobre el seu nivell de satisfacció, problemes amb els que s'haguessin pogut trobar a l'oficina de farmàcia (disponibilitat del medicament, resolució de dubtes, etc.), i la percepció del propi pacient per valorar si era preferible, com a decisió assistencial, retornar al sistema de dispensació hospitalària"*.

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

- Que les dades tractades es corresponien amb les dades d'identificació del pacient, el telèfon de contacte que constava a la història clínica, el fet de si el pacient es trobava acollit al servei excepcional de dispensació de medicació hospitalària ambulatoria per mitjà de les oficines de farmàcia i la medicació prescrita.
- La base jurídica que legitimaria aquest tractament de dades era la missió d'interès públic, en relació als articles 6.1.e i 9.2.h del Reglament General de Protecció de Dades. Que aquesta missió d'interès públic es trobava establerta a la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'Ordenació Sanitària de Catalunya, que a l'article 8.t inclou, l'avaluació, control i millora de la qualitat dels serveis sanitaris. L'accés a la història clínica per part del personal mèdic es troba legitimada a l'article 16.5 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica.
- Que en aquest tractament de dades no va intervenir cap persona, física o jurídica, externa al responsable del tractament. Que els professionals encarregats de realitzar les trucades eren professionals sanitaris de les àrees de Malalties Infeccioses i Farmàcia. Les trucades les realitzaven sota la instrucció de les direccions de les àrees, (...). I els professionals es troben subjectes a la obligació deontològica de secret professional en relació a la seva activitat com a metges. Així mateix, com a professionals del Consorci Parc de Salut Mar de Barcelona, subscriuen un compromís de secret professional i confidencialitat, el model del qual s'adjunta com a annex I.
- Que el sistema de dispensació de medicació hospitalària ambulatoria en oficines de farmàcia es va dur a terme seguint les instruccions de la Resolució per la qual, amb motiu de la situació de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, s'estableixen mesures per a la dispensació de la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria en la modalitat no presencial del Servei Català de la Salut.
- Que des del Consorci Parc de Salut Mar de Barcelona, es va elaborar un document de bones pràctiques en l'atenció telemàtica mitjançant videoconsulta en previsió de la utilització que se'n podés fer d'aquestes eines en el marc de la pandèmia de COVID-19. Malgrat que aquest document no es va arribar a aprovar, les recomanacions introduïdes a l'apartat 4.2 Identificació d'interlocutors es van aplicar als efectes de garantir la confidencialitat de la informació facilitada per via telefònica. En aquest sentit, es demanava al pacient el seu nom i cognoms i una dada addicional (en aquest cas, la identitat de la doctora encarregada de la seva atenció) per tal d'acreditar la identitat del receptor i evitar facilitar aquestes dades a terceres persones alienes a la relació assistencial.
- Que en el moment de realitzar-se la trucada no es facilitava informació al pacient, ja que aquesta ja havia estat facilitada anteriorment, en el moment d'iniciar-se la relació de caràcter assistencial entre el pacient i el responsable del tractament. En aquest sentit, en els diferents espais del responsable del tractament es disposen de cartells informatius on s'indica la informació relativa al tractament de les dades en relació a la prestació de serveis assistencials, així com també es posa a disposició dels pacients fulls on es facilita aquesta informació. Així mateix, a la web del responsable del tractament, a través de la (URL) es pot accedir a la informació relativa al tractament d'aquestes dades.

L'entitat denunciada adjuntava a l'escrit documentació diversa.

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

## Fonaments de dret

1. D'acord amb el que preveuen els articles 90.1 de l'LPAC i 2 del Decret 278/1993, en relació amb l'article 5 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, i l'article 15 del Decret 48/2003, de 20 de febrer, pel qual s'aprova l'Estatut de l'Agència Catalana de Protecció de Dades, és competent per dictar aquesta resolució la directora de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

2. A partir del relat de fets que s'ha exposat a l'apartat d'antecedents, cal analitzar els fets denunciats que són objecte de la present resolució d'arxiu.

2.1. Sobre la comunicació de dades a les farmàcies i la possibilitat de revelació de les dades.

En primer lloc, la persona denunciant exposava que durant el període corresponent al confinament domiciliari, arran de la pandèmia provocada pel Covid-19, se li va dispensar la medicació en la farmàcia del seu barri. I considerava que aquest fet podia contravenir la normativa de protecció de dades, atès que es van comunicar les seves dades relatives a la malaltia i a la medicació que pren al farmacèutic i aquest, al seu torn, podia revelar aquestes dades als veïns del barri.

Amb caràcter previ, és necessari emmarcar els fets denunciants en la situació de pandèmia provocada pel Covid-19 i en la resposta a la crisi sanitària que les Administracions públiques van implementar en relació a la dispensació de la medicació hospitalària. Al respecte, el Servei Català de la Salut va dictar la *"Resolució per la qual, amb motiu de la situació de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19, s'estableixen mesures per a la dispensació de la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria en la modalitat no presencial"*, que va entrar en vigor en data 22/06/2020. La dita Resolució es va aprovar en el marc del que estableix la disposició addicional sisena del Reial decret llei 21/2020, de 9 de juny, de mesures urgents de prevenció, contenció i coordinació per fer front a la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 que va establir mesures excepcionals de gestió de la prestació farmacèutica. D'acord amb això, el Servei Català de la Salut va dictar mesures de caire organitzatiu específiques per a la dispensació de la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria en la modalitat no presencial.

En relació amb això, el CPSMB en el seu escrit de data 08/03/2021 manifesta que va procedir a habilitar el circuit extraordinari recollit en la resolució del Servei Català de la Salut. En concret, va habilitar la dispensació de la medicació hospitalària ambulatoria en les farmàcies d'elecció dels pacients que, a criteri mèdic, ho requerissin per motius de risc, dependència o vulnerabilitat i pacients el domicili dels quals estava a una determinada distància del centre hospitalari. Aquesta decisió responia a la necessitat de prendre les mesures preventives adients per a evitar

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

que les persones vulnerables freqüentessin espais considerats de risc, com els centres hospitalaris.

El Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, pel qual es regula el procediment i els sistemes de contractació de les entitats proveïdores de serveis sanitaris a través de les quals es fan efectives les prestacions incloses en la cartera de serveis a càrrec del Servei Català de la salut, entre les quals es comprèn la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria, en l'article 11 disposa que les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions que el Servei Català de la Salut dicti en el marc de les seves competències. En aquest sentit el CPSMB manifesta que va establir els mecanismes de dispensació per donar compliment a la dita Resolució. Per aquest motiu, afirma que en data 2/04/2020 es va realitzar una primera trucada a la persona denunciant des del servei de farmàcia del Hospital indicant-li que la seva medicació es subministraria des d'una oficina de farmàcia. Segons el CPSMB, la persona denunciant va donar el seu consentiment a aquesta via de subministració de la medicació i va indicar on volia rebre-la. Posteriorment, en data 19/05/2020 el denunciant es va posar en contacte amb l'Hospital i va indicar que tornaria a recollir la medicació de manera presencial al servei de farmàcia de l'hospital, i aquest no va posar cap impediment.

En relació amb això, cal tenir en compte el Fonament Jurídic 2 de la esmentada Resolució que habilita al servei de farmàcia hospitalària a emprar mitjans telemàtics i al lliurament extrahospitalari de la medicació en farmàcies: *“La dispensació en modalitat no presencial és decisió i responsabilitat del servei de farmàcia hospitalària, que ha d'emprar mitjans telemàtics, i es pot complementar amb el lliurament extrahospitalari de la medicació, ja sigui en centres sanitaris autoritzats per a la dispensació de medicaments, en farmàcies comunitàries properes al domicili del pacient o, només excepcionalment, al domicili del pacient, si el seu estat clínic ho justifica”*. I el Fonament Jurídic 5è el qual disposa que *“el servei de farmàcia hospitalària ha d'establir els criteris per a la selecció dels pacients i, conjuntament amb els responsables del transport i el lliurament, un protocol que especifiqui els procediments i les condicions en què s'ha de realitzar l'activitat, que descrigui: el sistema d'identificació inequívoca de la medicació, tot garantint la protecció necessària de la confidencialitat de les dades; el transport i la recepció de la medicació des dels serveis de farmàcia hospitalària als centres autoritzats per al lliurament de la medicació als pacients; la conservació en aquests centres, i el procediment de lliurament al pacient”*.

D'acord amb la normativa exposada, la comunicació de dades dels pacients que reben medicació en el servei de farmàcia de l'hospital a les farmàcies mitjançant la habilitació del circuit extraordinari recollit en la resolució del Servei Català de la Salut, s'emmarcaria en el compliment de la Resolució del Servei Català de la Salut, d'acord amb els Fonaments Jurídics 2 i 5 de la dita resolució.

D'altra banda, cal citar la Llei 44/2003 del 21 de novembre de regulació de les professions sanitàries en l'article 2 estructura les professions sanitàries en grups entre els quals es troba la

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

professió de farmacèutic: *“las profesiones para cuyo ejercicio habilitan los títulos de Licenciado en Medicina, en Farmacia, (...)”*. I l'article 4.5 de la mateixa llei estableix que: *“Los profesionales tendrán como guía de su actuación el servicio a la sociedad, el interés y salud del ciudadano a quien se le presta el servicio, el cumplimiento riguroso de las obligaciones deontológicas, determinadas por las propias profesiones conforme a la legislación vigente, y de los criterios de normo-praxis o, en su caso, los usos generales propios de su profesión”*. A més, l'article 6.2 b) de la mateixa llei estableix: *“corresponde a los Licenciados en Farmacia las actividades dirigidas a la producción, conservación y dispensación de los medicamentos, así como la colaboración en los procesos analíticos, farmacoterapéuticos y de vigilancia de la salud pública”*.

En conseqüència, en aquest cas no existeix una vulneració de la normativa de protecció de dades. Perquè la comunicació de les dades a les farmàcies es troba emparada en la Resolució del Servei Català de la Salut que es va aprovar en el marc del que estableix la disposició addicional sisena del Reial decret llei 21/2020, de 9 de juny, de mesures urgents de prevenció, contenció i coordinació per fer front a la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 que va establir mesures excepcionals de gestió de la prestació farmacèutica i, per tant, es tractaria d'una comunicació lícita.

2.2. Sobre el tractament de dades consistent en l'avaluació i control del nou servei de dispensació de la medicació hospitalària en el qual s'emmarca la trucada telefònica.

En relació amb això, la persona denunciant manifesta que el dia 24/07/2020 va rebre una trucada des d'un número ocult. Segons relata, la persona que trucava li va demanar que s'identifiqués, cosa que la persona denunciant no ho va voler fer. Afirma que la persona que trucava sabia el seu nom, DNI, la doctora amb que es tracta i la medicació hospitalària que pren. I afegeix que volia fer-li una sèrie de preguntes sobre la seva satisfacció en relació a l'hospital. Atès que la trucada es va fer des d'un número “anònim”, la persona denunciant va demanar a la persona que s'identifiqués, però aquesta només li va dir que trucava de l'Hospital del Mar. Considera que l'Hospital hauria comunicat les seves dades sense el seu consentiment a empreses externes o subcontractades que podrien estar mercadejant amb les seves dades.

D'acord amb la informació aportada pel denunciant, després de l'enviament de diversos correus electrònics entre el denunciant i el servei d'atenció al ciutadà de l'hospital, en data 18/12/2020, des del mateix servei d'atenció consta que es va enviar un escrit al denunciant en el qual, entre altra informació, es feia el següent aclariment: *“Des del Servei de malalties infeccioses i del Servei de farmàcia de l'hospital lamenten les seves impressions i, en aquest sentit, aclareixen que a causa de la urgència en la implantació de la derivació de la dispensació de la medicació ambulatoria a les oficines de farmàcia i el caràcter innovador d'aquesta mesura van considerar convenient com estava funcionant el sistema a través dels vostres comentaris, suggeriments per estudiar accions de millora. Les entrevistes les realitzen personal autoritzat tant del servei de malalties infeccioses com de farmàcia amb l'únic objectiu de millorar la qualitat assistencial i avaluar el grau de satisfacció del pacient. La informació referida als pacients és confidencial i*

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

*interna dels serveis respectius i de la mateixa manera que se li va trucar per oferir-li el servei de recollida de medicació en farmàcia comunitària, s'ha intentat avaluar la qualitat d'aquest servei".*

Segons el CPSMB, en data 2/04/2020, des del servei de farmàcia de l'hospital es va fer una primera trucada al denunciant indicant-li que la seva medicació es subministraria des d'una oficina de farmàcia, en relació a l'esmentada resolució del Servei Català de la Salut. El denunciant va donar el seu consentiment a aquesta via de dispensació, indicant on volia recollir al seva medicació. D'acord amb el CPSMB, en data 19/05/2020, la persona reclamant es va posar en contacte amb el servei de farmàcia de l'hospital indicant que recolliria la seva medicació de manera presencial, fet davant del qual el servei de farmàcia de l'hospital no va posar cap impediment. I en data de 24/07/2020 el CPSMB refereix que va rebre una queixa del denunciant indicant que havia rebut una trucada en relació amb una enquesta referida a la recollida de la medicació a les oficines de farmàcia i que, en no identificar-se la persona que trucava, va penjar el telèfon.

D'acord amb el CPSMB aquestes trucades responien a la decisió dels serveis de farmàcia i malalties infeccioses de l'hospital de valorar si s'havia produït algun problema amb els pacients que rebien la medicació d'acord al nou sistema de recollida en oficines de farmàcia. Afegeix que, atès que el sistema es va adoptar de manera urgent per motiu de la situació de pandèmia de COVID-19, les direccions mèdiques van considerar necessari establir contacte amb els pacients per valorar si el sistema era efectiu en tant que els pacients no tenien problemes per recollir aquesta medicació. El CPSMB considera que aquesta decisió es trobava motivada pel fet que les situacions dels pacients que necessiten aquesta dispensació de medicaments pot suposar que errors o dilacions en el subministrament i presa de la medicació i això pot comportar un empitjorament o agreujament de l'estat de salut d'aquests pacients. Així mateix, afegia que en relació a les atencions telemàtiques, incloent el telèfon, van resultar necessàries per a la correcta atenció assistencial en temps de pandèmia, es va elaborar un protocol d'atenció a distància que, tot i no ser aprovat formalment per l'entitat per raó de la urgència en la seva adopció, va servir de guia per als professionals per contactar de manera segura amb els pacients, en especial per protegir la seva privacitat i intimitat. En aquest sentit, el protocol demanava als professionals assegurar-se de la identitat de la persona que despenjava el telèfon. En concret, es va demanar a aquesta persona que facilités el seu nom i cognoms, així com una dada addicional que, presumiblement, només coneixia el pacient, com era el nom de la doctora encarregada de la seva assistència. D'altra banda, les trucades les realitzava personal mèdic propi de les àrees de farmàcia i malalties infeccioses. Aquestes trucades es van realitzar per part d'aquests professionals de manera voluntària, dedicant temps a aquesta tasca fruit del compromís i dedicació del personal mèdic enfront de l'amenaça provocada per la COVID-19. En aquest sentit, els contactes amb els pacients es limitaven a consultar la idoneïtat del sistema de recollida de la medicació hospitalària ambulatoria a les oficines de farmàcia i els comentaris o suggeriments que poguessin fer els pacients, per valorar que rebien la medicació i, en cas que fos aconsellable, retornar al sistema de recollida hospitalària en cas de detectar-se problemes en casos concrets amb aquest sistema.

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

El CPSMB també exposava que es va elevar consulta al Delegat de Protecció de Dades de l'entitat, que en data de 28/072020 va emetre resposta indicant que el tractament de les dades era adequat a la normativa, tota vegada que el tractament es trobava vinculat a les circumstàncies excepcionals de l'activitat assistencial, així com pel fet de ser dut a terme per professionals sanitaris amb funcions d'avaluació de la qualitat dels serveis assistencials. En aquest sentit, es va considerar adequat l'accés a la història clínica d'acord al que disposa l'article 8.t de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, pel que fa a les activitats d'avaluació, control i millora de la qualitat dels serveis sanitaris, i l'article 16.5 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i obligacions en matèria d'informació i documentació clínica, pel que fa als accessos a la història clínica per part dels professionals de les àrees de farmàcia i malalties infeccioses.

La primera qüestió a analitzar és si el tractament de dades consistent en el control/avaluació de la dispensació dels medicaments a través del nou servei de dispensació de la medicació hospitalària en el qual s'emmarca la trucada telefònica, troba justificació en alguna de les bases jurídiques que legitimen els tractaments de dades personals.

D'acord amb la informació aportada pel CPSMB, la informació que es proporciona als usuaris dels serveis de salut (els pacients), en relació a les finalitats del tractament és la següent: *"Realització de diagnosi mèdica, prestació d'assistència sanitària i la gestió dels sistemes i serveis d'assistència sanitària, així com els interessos legítims del responsable del tractament o de tercers, quan correspongui."*

En aquest cas concret, cal recordar que es va implementar un nou sistema de dispensació de medicaments. Que, fins aleshores, els medicaments es dispensaven al servei de farmàcia de l'hospital i que, arran de la situació de pandèmia, per evitar riscos a les persones vulnerables, s'implementà un sistema de recollida a les farmàcies. Òbviament, amb el nou sistema de dispensació no presencial es perdia el control sobre els incidents que podrien sorgir en relació al subministrament i la presa de medicació pels pacients. D'acord amb el CPSMB, els errors o dilacions en el subministrament i presa de la medicació podrien comportar un empitjorament o agreujament de l'estat de salut d'aquests pacients. En aquest sentit, sembla justificat que s'implementés un mecanisme d'avaluació i control del sistema encaminat a detectar possibles problemes.

En relació amb la base jurídica que justificaria aquest tractament de dades, cal acudir a l'article 6.1 f) de l'RGPD segons el qual el tractament serà lícit quan: "e) *el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento*"; i a l'article 9 h), del mateix text legal que permet el tractament de dades de salut quan: *"es necesario para la (...) prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social, o gestión de los sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social, sobre la base del Derecho de la Unión o de los Estados miembros o en virtud de un contrato con un profesional sanitario."*



Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

En definitiva, el control de la medicació que es facilita als pacients i l'avaluació del sistema implementat per a la seva dispensació forma part de la prestació assistencial, en tant que es pretén avaluar la idoneïtat del nou sistema de dispensació en relació a cada pacient en particular per determinar si resulta adient o si existeix algun problema en el subministrament i controlar que efectivament la persona entrevistada està prenent la medicació de manera correcta.

La segona qüestió a dilucidar és si l'accés a la història clínica en aquest cas concret s'ha realitzat per persona autoritzada.

Segons relata el CPSMB, el nou sistema de dispensació de la medicació hospitalària es va adoptar de manera urgent per motiu de la situació de pandèmia de COVID-19 i, per tant, es va considerar adient per part de les direccions mèdiques, establir un contacte amb els pacients per valorar si el sistema era efectiu i els pacients no tenien problemes per recollir aquesta medicació. L'entitat denunciada indica que els professionals encarregats de realitzar les trucades eren professionals sanitaris de les àrees de Malalties Infeccioses i Farmàcia, en concret metges. Que les trucades les realitzaven sota la instrucció de les direccions de les àrees, (...). I que aquests professionals es troben subjectes a la obligació deontològica de secret professional en relació a la seva activitat com a metges. A més, com a professionals del Consorci Parc de Salut Mar de Barcelona, han subscrit un compromís de secret professional i confidencialitat (s'adjuntava el model). Al respecte, la persona denunciada no ha aportat cap indici que desvirtuï la manifestació de l'entitat denunciada, en el sentit de posar en evidència que la persona que va realitzar la trucada era una persona no autoritzada a tractar les seves dades personals, o bé, que s'havia encarregat de fer les trucades a una empresa subcontractada, ja que les seves afirmacions es basen merament en conjectures basades en el fet que la trucada es realitzés des d'un número ocult i que la persona no es va identificar amb nom i cognom, sinó únicament va dir que trucava de l'Hospital de Mar.

L'article 11 de la Llei 21/2000 de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica disposa el següent: "*1. La història clínica és un instrument destinat fonamentalment a ajudar a garantir una assistència adequada al pacient. A aquest efecte, els professionals assistencials del centre que estan implicats en el diagnòstic o el tractament del malalt han de tenir accés a la història clínica. 2. Cada centre ha d'establir el mecanisme que faci possible que, mentre es presta assistència a un pacient concret, els professionals que l'atenen puguin, en tot moment, tenir accés a la història clínica corresponent. 6. Tot el personal que accedeix en ús de les seves competències a qualsevol classe de dades de la història clínica resta subjecte al deure de guardar-ne el secret*". Així mateix, l'article 16 de la Llei 41/2002 de 14 de novembre, bàsica reguladora de la autonomia del pacient y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica disposa: "*5. El personal sanitario debidamente acreditado que ejerza funciones de inspección, evaluación, acreditación y planificación, tiene acceso a las historias clínicas en el cumplimiento de sus funciones de comprobación de la calidad de la asistencia, el respeto de los derechos del*

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

*paciente o cualquier otra obligación del centro en relación con los pacientes y usuarios o la propia Administración sanitaria”.*

En el cas que s'analitza, l'entitat denunciada indica que els professionals encarregats de realitzar les trucades eren professionals sanitaris de les àrees de Malalties Infeccioses i Farmàcia, en concret metges. Que les trucades les realitzaven sota la instrucció de les direccions de les àrees esmentades. I que aquests professionals es troben subjectes a la obligació deontològica de secret professional en relació a la seva activitat com a metges. A més, com a professionals del Consorci Parc de Salut Mar de Barcelona, han subscrit un compromís de secret professional i confidencialitat (s'adjuntava el model). D'acord amb la tasca assignada a aquests professionals sanitàries per la direcció de les àrees respectives, aquests professionals estarien acreditats a l'accés a les dades del pacient, en tant que l'accés resultava necessari per fer el control de la medicació i per comprovar la qualitat de l'assistència referida al nou sistema de dispensació de la medicació en les farmàcies. En relació amb això, la persona denunciant creu que la persona que li va trucar podia ser aliena al personal de l'hospital, tanmateix no ha aportat cap indici que desvirtuï la manifestació de l'entitat denunciada.

Finalment, escau determinar si les dades tractades eren les adequades, pertinents i limitades en relació als fins del tractament. Dit d'una altra manera, si el tractament de dades consistent en el control/avaluació de la dispensació dels medicaments a través del nou servei de dispensació de la medicació hospitalària en el qual s'emmarca la trucada telefònica, va respectar el principi de minimització recollit a l'article 5.1.c) de l'RGPD. No és un fet controvertit que es van tractar les següents dades personals de la persona denunciant: nom i cognom, nom de la doctora amb la qual es tracta, la medicació prescrita, el telèfon de contacte, i si estava acollit al servei excepcional de dispensació de medicació hospitalària ambulatoria en oficines de farmàcia.

Des del CPSMB s'afirma que els professionals que van realitzar les trucades van seguir el document de “Bones pràctiques en l'atenció telemàtica mitjançant videoconsulta”, un document elaborat en previsió de la utilització que se'n podés fer d'aquestes eines en el marc de la pandèmia de COVID-19 (s'aporta el dit document). Tot i que asseguruen que el document no es va arribar a aprovar, els professionals encarregats de realitzar les trucades el van utilitzar de guia i van aplicar les recomanacions introduïdes a l'apartat 4.2 referit a la identificació d'interlocutors. Segons explica, en aplicació de les recomanacions esmentades es demanava al pacient el seu nom i cognoms i una dada addicional (en aquest cas, la identitat de la doctora encarregada de la seva atenció) per tal d'acreditar la identitat del receptor i evitar facilitar aquestes dades a terceres persones alienes a la relació assistencial.

El CPSMB afirma que els contactes amb els pacients es limitaven a consultar la idoneïtat del sistema de recollida de la medicació hospitalària ambulatoria a les oficines de farmàcia i recollien els comentaris o suggeriments que poguessin fer els pacients, per valorar que rebien la medicació i, en cas que fos aconsellable, retornar al sistema de recollida hospitalària en cas de detectar-se problemes en casos concrets amb aquest sistema.

Carrer Rosselló, 214, esc. A, 1r 1a  
08008 Barcelona

Pel que fa a les dades identificatives i de contacte del denunciador, òbviament són dades necessàries per a acreditar la identitat de l'interlocutor. Quant al nom de la doctora amb la qual es visita, correspondria a una pregunta de control, ja que només el pacient tindria aquesta dada, evitant així una revelació de dades a persona distinta del pacient. Respecte a la dada del telèfon del denunciador es tracta d'una dada necessària per tal d'establir contacte amb el pacient. Finalment, respecte a la medicació que pren el pacient, també en aquest cas estaria justificat el tractament d'aquesta dada, atès que l'avaluació/control de la dispensació del medicament així ho requereix. D'acord amb això, no hi ha indicis que s'hagi incomplert el principi de minimització.

**3.** De conformitat amb tot el que s'ha exposat en el fonament de dret 2n, i atès que durant les actuacions dutes a terme en el marc de la informació prèvia no s'ha acreditat, en relació als fets que s'han abordat en aquesta resolució, la comissió d'alguna de les infraccions previstes a la legislació sobre protecció de dades, escau acordar el seu arxiu.

Per tant, resolc:

1. Arxivar les actuacions d'informació prèvia número IP 396/2020, relatives al Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona.
2. Notificar aquesta resolució al Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona i a la persona denunciador.
3. Ordenar la publicació de la resolució al web de l'Autoritat ([apdcat.gencat.cat](http://apdcat.gencat.cat)), de conformitat amb l'article 17 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre.

Contra aquesta resolució, que posa fi a la via administrativa d'acord amb l'article 14.3 del Decret 48/2003, de 20 de febrer, pel qual s'aprova l'Estatut de l'Agència Catalana de Protecció de Dades, les persones interessades poden interposar, amb caràcter potestatiu, un recurs de reposició davant la directora de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, en el termini d'un mes a comptar des de l'endemà de la seva notificació, d'acord amb el que preveu l'article 123 i següents de la Llei 39/2015. També es pot interposar directament un recurs contenciós administratiu davant els jutjats contenciosos administratius, en el termini de dos mesos a comptar des de l'endemà de la seva notificació, d'acord amb els articles 8, 14 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

Igualment, les persones interessades poden interposar qualsevol altre recurs que consideri convenient per defensar els seus interessos.

La directora,