

Identificació de l'expedient

Resolució d'arxivament de la informació prèvia núm. IP 452/2021, referent a l'Institut Català de la Salut (Hospital Universitari Vall d'Hebron).

Antecedents

1. En data 09/11/2021, va tenir entrada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades un escrit de denúncia contra l'Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH), que depèn de l'Institut Català de la Salut (ICS), amb motiu d'un presumpte incompliment de la normativa sobre protecció de dades personals.

La persona denunciant exposava que havia prestat serveis a l'HUVH com a auxiliar administratiu i denunciava les actuacions següents que, al seu entendre, vulneraven la normativa de protecció de dades:

- a) Que el personal de l'hospital amb categoria d'auxiliar administratiu pot accedir "de forma ilimitada, a cualquier dato personal y de salud de los pacientes del sistema de salud Autonómico Catalán", mitjançant el programari "SAP" de gestió d'històries clíniques de l'hospital.
- b) Que hi ha un equip d'auxiliars administratius anomenat "SIFCO", que s'encarrega de "gestionar y clasificar la revisión de las pruebas diagnósticas, así como las intervenciones y tratamientos realizados a pacientes de fuera de la Comunidad Autónoma Catalana", el qual no només té accés a la integritat de la història clínica, com la resta d'auxiliars, sinó que a més "está encargado de clasificar dichas pruebas, tratamientos e intervenciones según la comunidad Autónoma y según el coste de las mismas."
- c) Que el personal auxiliar administratiu té un perfil que li permet "modificar la historia" clínica.
- d) Que l'HUVH no forma adequadament el seu personal en matèria de protecció de dades personals.
- e) Que el personal utilitza el correu corporatiu com a mitjà "de envío regular de, entre otros, correos electrónicos con capturas de imágenes del propio programa SAP."
- f) Que a "dichas cuentas de correo electrónico se puede acceder desde cualquier dispositivo, teniendo únicamente un proceso de verificación primario de usuario y contraseña (siendo en todos los casos, el usuario el Número de Identificación Fiscal del trabajador)."
- g) Que els professionals de l'HUVH fan ús de dispositius "portables" "sin las salvaguardas ni medidas de seguridad necesarias para el cuidado de dicha información."
- h) Que el personal de l'hospital fa ús de l'aplicació Whatsapp com a mitjà de comunicació intern.

- i) Que hi ha manca de mesures de seguretat en l'atenció a les persones usuàries, com per exemple "en la gestión de la información de los pacientes que a su ingreso solicitan no se entregue determinada información a «x» sujeto/s, (como sería el caso de violencia de género). Pues bien, puede observarse como una actividad cotidiana, como los trabajadores que ejercen sus funciones en puestos de atención al usuario, depositan el nombre de dicho paciente en un fragmento de papel, y lo depositan en la parte interna del mostrador."
- j) Que no s'ha definit correctament el registre d'activitats del tractament (RAT).
- k) Que no s'ha fet una avaluació d'impacte correcta.

Per tal d'acreditar els fets denunciats, la persona denunciant aportava diverses impressions de pantalla en què consten les dades a les quals hauria pogut accedir amb el seu perfil d'auxiliar administratiu. Entre d'altres:

- A. Impressions en què s'observa que, mitjançant el programari de l'hospital, la persona denunciant hauria pogut accedir a la següent informació relativa a la seva persona:
 - a) curs clínic compartit, que inclou diverses anotacions detallades sobre el seu estat de salut; i b) els resultats de determinades anàlisis.
 - B. Impressions en què s'observa que, a través del SAP, la persona denunciant hauria pogut accedir a la denominació de les proves a les quals s'haurien sotmès alguns pacients.
2. L'Autoritat va obrir una fase d'informació prèvia (núm. IP 452/2021), 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 (LPAC), per determinar si els fets eren susceptibles de motivar la incoació d'un procediment sancionador.
3. En data 25/11/2021, va tenir entrada un escrit de la persona denunciant per mitjà del qual exercia el seu dret d'oposició davant aquesta Autoritat, en els termes següents:
- “(...) interpuse una denuncia contra el Hospital Universitario la Vall d'Hebron por diversas brechas en la seguridad de los datos tratados, tanto de sus trabajadores como de los pacientes de todo el Sistema de Salud Catalán. Debido a que me dedico al sector de la protección de datos en salud, el hecho que se sepa la procedencia de la denuncia puede afectarme negativamente y a mis compañeros, por lo que me opongo a que el demandado sepa de mi identidad, con el fin de proteger al denunciante (...).”
4. En data 23/12/2021, la directora de l'Autoritat va dictar una resolució mitjançant la qual es va estimar el dret d'oposició exercit per la persona denunciant, en base als motius al·legats en la seva sol·licitud d'oposició.
5. En aquesta fase d'informació, en data 16/03/2022 es va requerir l'entitat denunciada perquè informés, entre d'altres qüestions:

- Sobre les categories de professionals que poden accedir a la història clínica hospitalària i a l'HC3, a través del sistema de gestió d'històries clíniques de l'HUVH (SAP);
- Sobre la informació a la qual pot accedir el personal amb perfil d'auxiliar administratiu (entre el qual, l'equip SIFCO), en relació amb les funcions que tenen encomanades;
- Sobre si el personal auxiliar administratiu pot modificar la història clínica;
- Sobre la formació en matèria de protecció de dades que l'HUVH ofereix al seu personal; sobre la utilització del correu corporatiu, dispositius portàtils i l'aplicació Whatsapp per part del personal.
- Sobre la gestió de la informació relativa a determinats pacients (lletra i de l'antecedent 1r) per part del personal d'admissions.

Finalment, se la requerí perquè aportés còpia del Registre d'activitats de tractament (RAT) i de l'avaluació d'impacte en matèria de protecció de dades (AIPD), en relació amb les operacions de tractament que es duen a terme a l'HUVH.

6. En data 28/04/2022, l'Autoritat va reiterar el requeriment d'informació assenyalat a l'antecedent anterior.

7. En data 05/05/2022, l'HUVH va respondre el requeriment esmentat en els termes següents:

- Que a través del SAP es pot accedir a l'HC3 (base de dades de la qual és responsable el Departament de Salut), però que només el personal col·legiat hi té permès l'accés. Per tant, el personal amb perfil d'auxiliar administratiu no hi pot accedir.
- Que "pel que fa a la informació que hi ha al SAP, el personal de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron accedeix segons els perfils existents i establerts des del Centre Corporatiu."
- Que el perfil d'auxiliar administratiu "no permet fer modificacions a la història clínica. Els documents que s'incorporen al SAP, per part de personal mèdic, resten signats degudament i, en cas de produir-se alguna modificació en alguns d'aquests documents es guarden i queden registrades les diferents versions, inclús en el cas que es produeixi una ratlladura."
- Que el departament SIFCO (Sistema de Informació del Fondo de Cohesión) "té una sèrie de peculiaritats degut a la necessitat de poder informar i justificar al Ministeri de Sanitat, l'activitat realitzada al pacient d'altra comunitat al nostre hospital." Que la gestió de la informació que es genera arran d'aquesta atenció justifica que el personal administratiu accedeixi a informació sanitària de la persona usuària (inclosa a l'HC hospitalària -SAP-), als efectes de verificar si el pacient es troba dins d'un assaig clínic, si és un usuari desplaçat, si s'han dut a terme proves determinades, etc.
- Que el personal de l'HUVH es regeix per la Instrucció 8/2020, de 24 de novembre, sobre l'ús de les tecnologies de la informació i la comunicació a l'Administració de la Generalitat de Catalunya. Que tot el personal que s'incorpora a treballar a l'HUVH ha de signar un document titulat "Funcions i obligacions dels usuaris i empleats", en el qual s'exposen les normes d'ús que cal respectar, en relació amb les noves tecnologies de la informació.

- Que l'HUVH compta "amb el suport i la creació de la «Comissió de Seguretat de Dades i RGD", que té com a missió "contribuir a la generació d'una cultura de compliment i respecte pels drets i les llibertats fonamentals així com tots aquells drets i aspectes recollits a l'RGD." Que, a aquest efecte, es programen cursos de formació per al personal en matèria de protecció de dades (s'adjunta una relació de cursos efectuats i la presentació de cursos previstos per a l'any 2022).
- Que el RAT que s'elabora "és a nivell de Centre Corporatiu". Que, no obstant això, l'HUVH disposa d'un "SubRAT", que s'actualitza anualment, on es registren els tractaments propis de l'Hospital.
- Que "l'AIPD de SAP s'elabora a nivell del Centre Corporatiu."

L'entitat denunciada adjuntava, entre d'altra documentació, la següent:

- Document titulat "SubRAT", actualitzat el mes de desembre de 2021.
 - Documentació sobre AIPD relativa al programari SAP.
 - Documentació en relació amb la gestió de la informació dels pacients que han demanat la reserva de la seva identitat.
8. En data 27/05/2022, també en el si d'aquesta fase d'informació prèvia, es va adreçar un ofici a la persona denunciant mitjançant el qual se'l requeria perquè, en un termini de 10 dies, indiqués si les tasques que desenvolupa o desenvolupava a l'HUVH es corresponien amb les d'un perfil administratiu amb funcions de gestió del programa SIFCO.
 9. En data 27/05/2022, en resposta a l'ofici assenyalat a l'antecedent anterior, la persona denunciant va adreçar un escrit a l'Autoritat en què exposava que "Durant els tres anys que vaig treballar a l'Hospital VH, així com en altres centres de l'ICS, en cap he dut a terme funcions amb el programa SIFCO. En tot moment he executat tasques «d'auxiliar administratiu», tot i poder accedir a tota mena d'historials i/o accions dins del curs clínic, donada la permeabilitat del programa SAP (pel que fa a gestió de permisos) (...)."
 10. En data 02/11/2022 i encara en el marc d'aquesta fase d'informació prèvia, l'Autoritat va requerir novament l'HUVH perquè ampliés alguna de la informació facilitada en data 05/05/2022, en els termes que es plantejaven al requeriment d'informació assenyalat a l'antecedent 5è. Així mateix, se li va demanar explicacions sobre el contingut de la informació que apareixia a les impressions de pantalla aportades persona denunciant (lletres A i B de l'antecedent 1r) que, segons afirmava, acreditaven que amb el seu perfil d'auxiliar administratiu havia accedit a determinada informació clínica [Cal aclarir que en el requeriment únicament es va fer esment de forma genèrica al contingut d'aquestes impressions, i no es va proporcionar la còpia de les dites impressions a l'entitat denunciada, en la mesura que l'Autoritat va estimar el dret d'oposició exercit per la persona denunciant -antecedents 3r i 4t-].
 11. En data 02/03/2023, l'entitat denunciada va ampliar la resposta que va donar al requeriment de l'Autoritat de data 02/11/2022, en els termes següents:

- Que “el SAP Argos, té un sistema de perfils d’usuaris comú a tots els Hospitals de l’Institut Català de la Salut, és a dir l’Hospital de Vall Hebron quan el Cap d’àrea responsable de gestionar els usuaris ha d’assignar un perfil a un nou treballador ha de seleccionar el perfil entre el llistat de perfil predefinit en el propi aplicatiu. No pot crear un perfil que no existeix al llistat de SAP Argos. Aquest llistat té aproximadament uns 400 tipus de perfils entre administratius i assistencials.” A tall d’exemple, s’aporta una impressió de pantalla “en la que es pot veure part [30] dels diferents perfils que existeixen al SAP de tipus administratiu.”
- Que “el comandament superior (al ser la persona que coneix les funcions que desenvoluparà el nou treballador) quan s’incorpora una persona al lloc de treball demana la creació d’un nou usuari amb un determinat perfil al Cap d’àrea responsable de la gestió d’usuaris. Aquests perfils es creen en funció del tipus d’usuari (administratiu o assistencial) i del lloc o tipus de tasca que desenvolupa (consultes externes, hospitalització, atenció usuari...)”
- Que, pel que fa a les funcionalitats i accions assignades a cada perfil d’usuari: “1. Com hem indicat anteriorment cada perfil té uns privilegis assignats, en funció de la tasca que ha de portar a terme, aquestes funcionalitats i accions assignades es poden consultar al SAP Argos per part del cap d’unitat que crea els nous usuaris. Cada perfil d’usuari té assignades una sèrie d’accions. (...) 2. Els diferents perfils administratius poden accedir a dades del SAP Argos que necessiten en funció de la tasca que desenvolupen, poden modificar les dades de contacte del pacient (p.ex telèfon, adreça..), però no poden modificar dades sanitàries ni el curs clínic, és una funcionalitat reservada als perfils assistencials.”
- Que l’HUVH “fa ús de l’eina AUDIT d’accessos a SAP, eina corporativa, a fi d’establir els mecanismes necessaris per donar compliment a la normativa tant pel que fa a la revisió d’accessos a les històries clíniques com en d’altres aspectes de caràcter general relatius a la seguretat en l’accés a la informació.”
- Que, en relació amb l’accés a l’HC3:
 - Aquest accés “es regula per la «Instrucció 06/2020 Implantació de l’encàrrec de gestió del Departament de Salut al Servei Català de la Salut per tal que aquest darrer gestioni la vinculació i l’accés a la història clínica compartida (HC3) dels centres assistencials integrats al sistema sanitari integral d’utilització pública de Catalunya (SISCAT) i altres entitats proveïdores del sistema públic de salut». En aquesta instrucció es preveu que conforme a l’establert a l’article 11.1 de la Llei 21/2000 i l’article 16.1 de la Llei 41/2003, de 21 de novembre, d’ordenació de les professions sanitàries, com a instrument fonamental per a una adequada assistència.”
 - “L’alta a l’HC3 es tramita per part del propi Hospital però sempre d’acord a l’establert a la Instrucció que regula l’ús de l’HC3, i amb els requeriments tècnics marcats per Departament, que si no s’introdueix el número de col·legiat del professional sanitari, no es dona accés a l’HC3.”

- “L'accés a l'HC3 es fa a través del SAP Argos però els professionals de tipus administratiu no hi poden accedir, ni per rol, ni perquè tècnicament no hi tenen accés al no tenir número de col·legiat.”
 - “Quan un professional es dona d'alta al SAP Argos, si pel seu perfil també ha de tenir accés a l'HC3 se li demana el número de col·legiat i quan accedeix al SAP Argos, té habilitat l'accés a l'HC3. (...) L'accés al SAP Argos, no es dona en funció únicament de la categoria laboral de la persona, sinó en funció de més elements com les tasques que desenvolupa o el lloc que ocupen (arxiu, consultes externes, facturació...). Dit això, indicar que cap perfil administratiu té «de forma ilimitada, a cualquier dato personal y de salud de los pacientes del sistema de salud Autonómico Catalán», tal com manifestava la persona denunciant.
 - “Els perfils administratius tenen accés a les dades dels pacients de Vall Hebron que necessiten pel desenvolupament de les seves funcions, i no a les dades de pacients de tot el sistema sanitari català. Entenem que quan el denunciant parla de dades de tot el sistema sanitari català es refereix a l'HC3, i aquest accés sols és possible amb un número de col·legiat, fet que per definició exclou qualsevol rol administratiu que mai tenen número de col·legiat. (...)”
- Que “en relació amb les captures de pantalla presentades per la persona denunciant comentar que, atès que no disposem de les captures presentades a l'APDCAT, desconeixem a quina aplicació o sistema d'informació corresponen les captures de pantalla esmentades, si corresponien a captura de pantalles del seu ordinador o d'un altre professional, i en cas de ser-hi el propi de treball de la persona denunciant, es desconeix el perfil del que disposava. Desconeixem la persona de què es tracta, i el perfil d'usuari que se li va assignar pel que no podem descriure quins privilegis exactes tenia, tot i que com hem comentat anteriorment, el perfil d'administratiu sí que pot accedir a dades del SAP Argos, no pot modificar les dades assistencials ni pot accedir l'HC3.”
 - Que, pel que fa a la gestió del personal d'admissions de la informació relativa a les persones que demanen reserva sobre les seves dades, cal dir que “el programa de gestió SAP Argos disposa (...) d'una funcionalitat al SAP que pot anonimitzar un determinat pacient/usuari. Aquesta informació es recolza en el document nº 3 Manual d'Usuari ARGOS, on es detalla la funcionalitat d'anonimització, entre d'altres, aportada en el primer escrit.”
 - Que es reitera “que els professionals de l'ICS es regeixen per allò establert a la Instrucció 8/2020 i, per tant, es posen a disposició del personal aquelles eines necessàries per al compliment de les seves obligacions de servei i laborals. Així mateix, i d'acord amb la Instrucció esmentada, els professionals han d'abstenir-se de fer un mal ús de les eines proporcionades així com de la informació no relacionada amb les tasques i funcions encomanades.”
 - Que, en relació amb l'AIPD, i com a informació addicional a la ja aportada, s'informa que “l'ICS està portant a terme un procediment per a coordinar tots els seus Hospitals en la realització d'avaluacions d'impacte en base a l'eina d'AIPD creada per la Fundació TIC SALUT SOCIAL, específica per al sector salut, i que compta amb un document de procediment propi.”

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 d'antecedents, s'analitzen els fets denunciats que són objecte d'aquesta resolució d'arxiu, d'acord amb les consideracions que es fan en cadascun dels apartats:

2.1 Sobre la protecció de dades per disseny i per defecte.

La persona denunciant manifestava que el personal de l'entitat denunciada, que exerceix funcions d'auxiliar administratiu, pot accedir de manera "il·limitada" a les històries clíniques dels pacients del sistema català de salut, i que pot modificar-ne el contingut, Aquest fet, de ser cert, suposaria que la definició dels perfils professionals efectuat pel l'HUVH per accedir a l'HC contravindria l'article 25.1 de l'RGPD -que estableix l'obligació de protegir les dades personals des del disseny, és a dir, "tanto en el momento de determinar los medios de tratamiento, como en el momento del propio tratamiento"-, ja que aquests professionals podrien accedir a informació que seria excessiva per exercir les seves funcions.

El primer que convé posar en relleu és que, per acreditar aquest fet denunciat, l'única prova que aportava la persona denunciant, que afirmava que havia treballat com a auxiliar administratiu a l'HUVH, era unes impressions de pantalla on es podia visionar determinada informació de assistencial i de salut (apartats A i B de l'antecedent 1r). Respecte d'això, cal dir que, en data 25/11/2021, la persona denunciant va exercir el seu dret d'oposició davant l'Autoritat i va demanar explícitament que no es comunicés la seva identitat com a denunciant a l'HUVH, dret que va ser estimat mitjançant resolució de data 23/12/2021. És per aquest motiu que, durant les actuacions d'inspecció que s'han dut a terme, no s'ha pogut consultar a l'HUVH sobre si l'accés a la informació que consta a les impressions de pantalla aportades era necessari perquè la persona denunciant desenvolupés les seves tasques. En relació amb això, escau evidenciar que l'exercici del dret d'oposició també ha impedit a l'Autoritat traslladar les impressions de pantalla a l'entitat denunciada, perquè pogués contradir o explicar la informació que havia aportat la persona denunciant.

Per la seva part, l'HUVH ha argumentat que l'accés a la informació del SAP es configura a partir d'un sistema d'assignació de perfils. Cada perfil té associats uns permisos determinats, que li permeten visualitzar els mòduls d'informació autoritzats. Aquesta eina disposa d'aproximadament quatre-cents tipus de perfils -entre personal administratiu (més de 30) i assistencial-, i és el cap d'àrea responsable de la gestió d'usuari qui s'encarrega d'assignar els perfils als treballadors que necessiten accedir a aquest sistema d'informació per desenvolupar les seves funcions.

En relació amb l'anterior, l'entitat denunciada afegia que l'assignació de perfils es duu a terme després de valorar si qui demana l'accés té un perfil administratiu o assistencial, i

en atenció a les tasques que la persona treballadora té encomanades (consultes externes, hospitalització, atenció a l'usuari, entre d'altres). Respecte d'això, argumentava que, en l'exercici de determinades funcions administratives, alguns perfils del SAP poden modificar dades de contacte de les persones usuàries –per exemple, el telèfon o l'adreça–, però en canvi no poden modificar ni les dades sanitàries, ni el curs clínic. En aquest sentit, només s'autoritza l'accés a la informació necessària per desenvolupar les funcions d'un perfil professional determinat.

D'entre el personal administratiu amb accés “indiscriminat” a dades de salut, la persona denunciada destacava aquell que presta servei al programa SIFCO, que, a més de poder accedir a les històries clíniques de les persones usuàries del servei, s'encarregaven de classificar les proves, tractaments i intervencions de determinats pacients.

Com a qüestió prèvia, cal tenir present que les sigles SIFCO obeeixen al programa impulsat pel Ministeri de Sanitat, relatiu al Sistema d'Informació del Fons de Cohesió Sanitària, que està regulat al Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre. Aquest projecte permet als professionals de salut derivar un determinat pacient a un centre, servei o unitat de referència (CSUR) del Sistema Nacional de Salut.

Respecte d'això, l'HUVH ha argumentat de manera suficient que, amb l'objectiu de complir aquest programa, esdevé necessari informar les comunitats autònomes que ho necessiten, sobre les proves o tractaments a les quals s'ha sotmès un pacient determinat, per fer el seguiment mèdic que pertoqui. I, per aquestes raons, cal que hi hagi un equip de professionals que s'encarregui de classificar les proves, tractaments i intervencions (antecedent 7è).

En relació amb l'anterior, cal tenir present que l'article 11.4 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 preveu que, en relació amb els usos de la història clínica:

“4. El personal que té cura de les tasques d'administració i gestió dels centres sanitaris pot accedir només a les dades de la història clínica relacionades amb les dites funcions.”

Així mateix, 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, regula a l'article 16 els usos de la història clínica, i preveu que el personal d'administració i gestió dels centres només pugui accedir a les dades de la història clínica relacionades amb les seves funcions.

Per últim, i pel que fa a l'accés a l'HC3 (base de dades que depèn del Departament de Salut) per part de les persones amb perfil d'auxiliar administratiu, l'entitat denunciada ha exposat que, a través del SAP, alguns perfils també hi poden accedir, però que per fer-ho cal informar prèviament sobre el número de col·legiació de la persona treballadora. En conseqüència, atès que les persones que ocupen llocs d'auxiliars administratius no disposen de número de col·legiació, escau descartar que puguin accedir a l'HC3.

A la vista d'allò que consta a les actuacions i d'acord amb l'exposat, no es disposa de cap element o indicatiu que permeti sostenir que les persones amb perfil d'auxiliar administratiu (inclòs el personal del Departament SIFCO) accedeixin a informació excessiva en relació

amb les funcions que tenen encomanades; tampoc que puguin modificar les dades clíniques de les persones usuàries del sistema de salut català.

2.3 Sobre la formació del personal

La persona denunciant manifestava que el personal que presta serveis a l'HUVH no rep una formació adequada en matèria de protecció de dades personals, i assenyalava que tampoc s'imparteixen formacions periòdiques en aquest àmbit.

Per la seva banda, l'HUVH ha exposat que, amb el suport de la "Comissió de Seguretat de Dades i RGPD" de manera periòdica s'organitzen cursos en matèria de protecció de dades adreçats al personal de l'entitat. A l'efecte d'acreditar-ho, ha aportat un extracte que permet constatar que, durant els anys 2019 a 2021, es van celebrar, com a mínim, 26 sessions formatives, adreçades a tot el personal.

En concordança amb el principi de responsabilitat proactiva, el responsable del tractament de dades ha d'adoptar totes les mesures tècniques i organitzatives necessàries, inclosa la formació al seu personal, per poder demostrar que els tractaments que duu a terme són conforme a l'RGPD. En aquest sentit, aquesta Autoritat no pot desconèixer els esforços de l'HUVH focalitzats a conscienciar i formar el personal que participa en les operacions de tractaments de dades personals, que han quedat prou acreditats amb la informació aportada durant la fase d'informació prèvia.

2.4. Sobre l'ús d'eines de comunicació interna i de dispositius portables

2.4.1 Sobre l'ús d'eines de comunicació interna

La persona denunciant manifestava que el personal de l'HUVH empra l'aplicació mòbil "Whatsapp para la comunicació interna" i assenyalava que el correu corporatiu s'utilitza per enviar de manera regular "correos electrónicos con capturas de imágenes del propio programa SAP. Esto no debería suponer un problema, siempre y cuando se regulase correctamente las imágenes que son enviadas, así como la información subministrada, cosa que no es así."

Com a qüestió prèvia, respecte de l'ús de l'aplicació Whatsapp, cal fer avinent que al considerar 18è i a l'article 2.2.c de l'RGPD s'exclou el tractament de dades personals efectuat per una persona física en l'exercici d'activitats exclusivament personals o domèstiques. Tal com s'estableix al dictamen CNS 13/2018 d'aquesta Autoritat, s'entenen com a activitats exclusivament personals "les que s'inscriuen en el marc de la vida privada o familiar dels particulars (art. 4.a RLOPD) o, com va precisar l'Audiència Nacional en la Sentència de 15 de juny de 2006: (...) Será personal cuando los datos tratados afecten a la esfera más íntima de la persona, a sus relaciones familiares y de amistad y que la finalidad del tratamiento no sea otra que surtir efectos en esos ámbitos."

Un cop establert l'anterior, a banda de les afirmacions de la persona denunciant, aquesta Autoritat no disposa de cap element que permeti inferir que el personal de l'HUVH empra l'esmentada aplicació per efectuar comunicacions corporatives.

D'altra banda, en relació amb l'ús del correu corporatiu, la persona denunciant afirmava que "los trabajadores utilizan el correo corporativo sin filtro a la hora de enviar información

personal de los afectados, sin calcular que dichos correos electrónicos, con dicha información, pueden ser enviados a correos electrónicos ajenos al Hospital; y que a dichas cuentas de correo electrónico se puede acceder desde cualquier dispositivo (...)

Respecte d'això, no hi ha dubte que l'eina del correu electrònic corporatiu constitueix un instrument de comunicació i gestió bàsic i imprescindible en moltes organitzacions, i que fer-ne un ús indegut pot posar en risc la seguretat de les dades.

Per la seva banda, l'HUVH ha informat que el seu personal es regeix pel que estableix la Instrucció 8/2020 i que, d'acord amb aquesta norma, els professionals han d'abstenir-se de fer un mal ús de les eines proporcionades, així com de la informació no relacionada amb les tasques i funcions encomanades; i que tot el personal que s'incorpora a treballar a l'HUVH ha de signar un document titulat Funcions i obligacions dels usuaris i empleats, en el qual s'exposen les normes d'ús que cal respectar, en relació amb les noves tecnologies de la informació.

També cal dir que l'accés al compte de correu corporatiu, que segons manifestava el denunciant es podia fer des de qualsevol dispositiu, en si mateix no suposa una vulneració de la normativa de protecció de dades -i específicament de cap mesura de seguretat-, ja que per accedir-hi cal acreditar-se mitjançant usuari i contrasenya. Això sí, la persona treballadora ha de evitar que terceres persones puguin accedir a la informació relacionada amb el seu lloc de feina que s'intercanvia a través d'aquest mitjà. I en aquest punt convé recordar que, de conformitat amb l'article 11.6 de la Llei 21/2000, de 29 de desembre, el personal que accedeix a informació de la història clínica en l'exercici de les seves funcions resta subjecte al deure de guardar-ne secret. Aquest deure també està previst a l'article 16.6 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre.

En definitiva, a banda de les manifestacions de la persona denunciant, no consta acreditat que mitjançant el correu electrònic corporatiu o de l'aplicació Whatsapp, el personal de l'HUVH hagi filtrat informació dels pacients o de persones treballadores del centre i hagi contravingut, així, l'RGPD.

2.4.2 Sobre l'ús de dispositius portables

Tal com es desprèn dels antecedents, l'escrit de denúncia també té per objecte posar de manifest que el personal de l'HUVH emprava dispositius portables "sin las salvaguardas ni medidas de seguridad necesarias."

Respecte d'això, la persona denunciant no concreta quins dispositius portables incomplirien la normativa de protecció de dades (ordinadors, tauletes o mòbils, entre d'altres), ni si es refereix a dispositius de caire personal o professional. A més, tampoc assenyala els motius pels quals considera que es vulnera l'obligació d'adoptar mesures de seguretat adequades (art. 25 i 32 RGPD).

2.5. Sobre el RAT i l'AIPD

La persona denunciant manifestava que l'HUVH no hauria definit correctament ni el RAT, ni l'AIPD, atès que, segons argumenta, no s'hauria tingut en compte l'àmbit en què es

tracten les dades personals, ni s'haurien implementat les mesures de seguretat aplicables.

Escau assenyalar que l'ICS és l'entitat encarregada de gestionar l'HUVH i exerceix la condició de responsable del tractament de les dades personals que duu a terme l'entitat denunciada.

Un cop establert l'anterior, l'article 30 de l'RGPD disposa que cada responsable del tractament –en aquest cas, l'ICS– ha de disposar d'un registre de les activitats de tractament que duu a terme, i en preveu el contingut mínim.

L'entitat denunciada ha aportat a l'Autoritat el RAT elaborat per l'ICS, així com un document titulat SubRAT, que s'actualitza anualment. Aquest document recull els tractaments de dades personals que duu a terme l'hospital denunciat, així com els perfils professionals que tenen accés a la informació.

L'HUVH també ha aportat l'AIPD elaborada en relació amb el tractament de dades personals vinculat al SAP, que també recull els punts previstos a l'article 35 RGPD sobre el contingut de les avaluacions d'impacte relatives a la protecció de dades. Tant l'ICS - com a responsable del tractament-, com l'HUVH han tractat dades personals des d'abans de l'entrada en vigor d'RGPD; aquest fet és especialment rellevant atès que, d'acord amb el criteri de les autoritats de control, quan els tractaments de dades s'han iniciat abans de l'entrada en vigor de l'RGPD només és obligatori dur a terme una AIPD si es produeixen canvis substancials que afectin el tractament.

3. L'article 10.2 del Decret 278/1993, de 9 de novembre, sobre el procediment sancionador d'aplicació als àmbits de competència de la Generalitat, preveu que "(...) no es formularà plec de càrrecs i s'ordenarà el sobreseïment de l'expedient i l'arxiu de les actuacions quan de les diligències i de les proves practicades, en resulti acreditada la inexistència d'infracció o responsabilitat. Aquesta resolució es notificarà als interessats". I l'article 20.1) del mateix Decret determina que procedeix el sobreseïment: "a) Quan els fets no són constitutius d'infracció administrativa; b) Quan no hi ha indicis racionals d'haver-se produït els fets que han estat la causa de la iniciació del procediment."

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 amb els fets que s'han abordat en aquesta resolució, cap fet que pugui ser constitutiu d'alguna de les infraccions previstes a la legislació sobre protecció de dades, escau acordar-ne l'arxivament.

Resolució

Per tant, resolc:

1. Arxivar les actuacions d'informació prèvia número IP 452/2021, relatives a l'Institut Català de la Salut (Hospital Universitari Vall d'Hebron), atès que durant les actuacions dutes a terme en el marc de la informació prèvia no s'ha constatat que s'hagi produït cap acte que

pugui ser constitutiu d'alguna de les infraccions previstes a la legislació sobre protecció de dades.

2. Notificar aquesta resolució a l'Institut Català de la Salut (Hospital Universitari Vall d'Hebron) i comunicar-la a la persona denunciant.
3. Ordenar que aquesta resolució es publiqui al web de l'Autoritat (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, l'entitat denunciada pot 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