

Identificació de l'expedient

Resolució d'arxiu de la informació prèvia núm. IP 305/2022, referent al Departament de Salut.

Antecedents

1. En data 04/09/2022, va tenir entrada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades un escrit d'una persona pel qual formulava una denúncia contra el Departament de Salut, amb motiu d'un presumpte incompliment de la normativa sobre protecció de dades personals.

En concret, la persona denunciant posava de manifest "*Tinc moltes entrades a la meva HC3 des de el Departament de salut sense jo haver-les autoritzat*" i acompanyava la seva denúncia amb un escrit, de data (...)/2022, que la Gerència d'Atenció Ciutadana del Servei Català de la Salut li havia dirigit en resposta a una prèvia petició, "*en relació amb el dret d'accés (traçabilitat) sobre les dades disponibles a la seva Història clínica compartida de Catalunya*". En aquesta resposta, es facilitava a la persona denunciant la relació d'accessos a la seva història clínica, "*dades extretes a dia (...)/2022*", especificant el dia, hora, el lloc d'accés i la informació consultada. Entre la relació d'accessos a la història clínica, s'inclouen els 10 accessos realitzats des del Departament de Salut que són objecte de denúncia, en concret, els següents:

- el dia (...)/2019, consten registrats 3 accessos, però es consideren 1 únic accés al ser consecutius;
- el dia (...)/2019, consten registrats 5 accessos, però es consideren 1 únic accés al ser consecutius;
- el dia (...)/2020, consten registrats 2 accessos, però es consideren 1 únic accés al ser consecutius.

2. L'Autoritat va obrir una fase d'informació prèvia (núm. IP 305/2022), 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 16/09/2022, es va requerir l'entitat denunciada perquè, en cadascun dels 10 accessos que constaven al registre de la història clínica de la persona denunciant, realitzats en data (...)/2019, (...)/2019 i (...)/2020, des del Departament de Salut, identifiqués les persones que van accedir a la història clínica de la persona denunciant, amb indicació de la categoria professional que ostentaven dins l'organització. Així com, informés de les raons que justificarien tots i cadascun dels accessos a la història clínica durant els dies especificats.

4. En data 19/10/2022, en el si d'aquesta fase d'informació prèvia i superat el termini concedit de 10 dies per atendre el primer requeriment, l'Autoritat va adreçar un segon ofici a l'entitat denunciada per tal que en el termini màxim de 5 dies aportessin la informació sol·licitada.

5. En data 07/11/2022, el Departament de Salut va respondre el requeriment esmentat a través d'un escrit, de data 05/11/2022, signat per la secretària general del Departament de Salut, en què exposava el següent:

- Que la persona denunciant, *“a finals de l'any 2019, va presentar una sospita de malaltia de declaració obligatòria individualitzada.”*
- Que *“Aquestes malalties es notifiquen per dues vies: metge assistencial i microbiologia, com consta al Decret 203/2015.”*
- Que *“Dintre de les actuacions que es fan des de Salut Pública estan la de verificar si el cas compleix criteris clínics i microbiològics per donar el cas com confirmat o no, i fer les actuacions de Salut Pública que es deriven concretament de la malaltia i analitzar l'epidemiologia de les malalties en el nostre entorn.”*
- Que *“En aquest cas concret la notificació per part del microbiòleg era dubtosa, no complia els criteris establerts, i es va revisar a la HC per verificar si es tractava d'un cas confirmat o no.”*

El Departament de Salut també va incloure en aquest escrit de resposta una impressió de pantalla on s'especificava que els accessos a la història clínica de la persona denunciant, de dates (...)/2019 i (...)/2019, els hauria realitzat el *“(...) de Serveis de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública”* i que l'accés de data (...)/2020, l'hauria realitzat la *“(...) de prevenció de malalties emergents”*, tots ells efectuats des del Departament de Salut.

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, cal analitzar els fets denunciats que són objecte de la present resolució d'arxiu.

La persona denunciant es queixava dels presumptes accessos indeguts a la seva Història Clínica Compartida de Catalunya (HC3), realitzats des del Departament de Salut, els dies (...)/2019, (...)/2019, (...)/2020, sense la seva autorització.

Per la seva banda, l'entitat denunciada va acreditar que els accessos referenciats els havien realitzat el *“(...) de Serveis de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública”* i la *“(...) de prevenció de malalties emergents”*, ambdues unitats pertanyents a la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut. En aquest sentit, justificaven els dits accessos perquè aquests s'haurien realitzat a fi de verificar si la *“sospita de malaltia de declaració obligatòria individualitzada”*, referent a la persona denunciant, que els hi havia estat informada pel microbiòleg encarregat del cas, complia els criteris clínics i microbiològics per donar el cas com confirmat o no, atès que *“la notificació per part del microbiòleg era dubtosa, no complia els criteris establerts(..)”*.

2.1 Sobre els accessos a la HC3 realitzats durant l'any 2019

En primer lloc, en relació amb als accessos a la HC3 de la persona denunciada, de dates (...) /2019 i (...) /2019, realitzats pel "(...) de Serveis de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública", cal indicar que, de la documentació aportada pel Departament de Salut, no hi ha cap element que permeti sostenir que els dits accessos per part del dit professional de la salut fossin indeguts o no justificats. En aquest sentit, cal tenir en compte les circumstàncies exposades pel Departament de Salut, que en el cas de la persona denunciada es van trobar davant la sospita d'una de malaltia de declaració obligatòria individualitzada, i que la persona que va accedir a l'HC3 ho va fer en exercici de les funcions pròpies del seu lloc de treball, i sense contravenir el previst a la legislació sanitària que contempla l'accés a la història clínica per part dels qui estan implicats en el seu diagnòstic (art.11 Llei 21/2000 i 16 Llei 41/2002).

Però és que, a més, en el cas improbable i no acreditat que s'hagués produït un accés indegut a l'HC3 de la persona denunciada, la responsabilitat que eventualment s'hagués pogut derivar d'aquesta conducta il·lícita, s'hauria extingit en el present cas per causa de prescripció. En efecte, l'accés il·lícit a l'HC3 seria constitutiva d'una infracció prevista a l'article 83.5.a) de l'RGPD, que tipifica com a tal la vulneració de "*los principios básicos para el tratamiento*", entre els quals s'encabeix el principi de confidencialitat. L'article 72 de la LOPDGDD preveu que les infraccions previstes a l'article 83.5 de l'RGPD es consideren molt greus i prescriuen als tres anys. En el cas que ens ocupa, els accessos a la història clínica van ocórrer els dies (...) /2019 i (...) /2019, i per tant, en el moment de presentar la denúncia davant d'aquesta Autoritat, el dia 04/09/2022, l'eventual infracció comesa estava pròxima a prescriure, i, en tot cas, ja estaria prescrita en la data 07/11/2022, data en que l'entitat denunciada va respondre els requeriments que se li havien adreçat en el marc d'aquesta fase d'informació prèvia, (en dates 16/09/2022 i 19/10/2022), circumstància que, en el seu cas, també hauria impedit que aquesta Autoritat hagués pogut exercir cap acció de persecució de la suposada infracció, ates que la prescripció de la infracció provoca l'extinció de la responsabilitat que se'n pogués derivar de l'eventual conducta infractora.

2.2 Sobre l'accés a la HC3 realitzat durant l'any 2020

Nogensmenys, també ha quedat acreditat que l'accés a la història clínica de la persona denunciada, de data (...) /2020, el va realitzar la "(...) de prevenció de malalties emergents", que dins l'organigrama de l'entitat, és un lloc de treball que en el moment en que van succeir els fets se situava dins el Servei de Prevenció i Control de Malalties Emergents de la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública del Departament de Salut, (article 53.2.d. del Decret 6/2017, de 17 de gener, de reestructuració del Departament de Salut, vigent en el moment dels fets denunciats).

Doncs bé, al respecte, ja es pot avançar que, de la resposta al requeriment d'informació d'aquesta Autoritat, es considera que en el marc del context en que es va produir dit accés estaria justificat en exercici de les funcions pròpies del lloc de treball de la persona que hi va accedir.

Al respecte, cal tenir present que l'accés del dia (...) /2020 a l'HC3 de la persona denunciada, així com amb els anteriors casos, estaria relacionat amb el fet que "*a finals de l'any 2019, va presentar una sospita de malaltia de declaració obligatòria individualitzada*", les quals s'han

de notificar a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (article 1 i article 6.b. del Decret 203/2015, de 15 de setembre). En aquest sentit, no és sobrer assenyalar que una de les unitats orgàniques que formen part de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya és la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències, on s'incardina el lloc de treball del professional que va realitzar el referit accés, i li corresponen, entre d'altres funcions, la de *"dirigir, coordinar i promoure el monitoratge sistemàtic de les malalties de declaració obligatòria i del sistema de notificació microbiològica de Catalunya"* (article 53.1.d) del Decret 6/2017, de 17 de gener, de reestructuració del Departament de Salut, vigent en el moment dels fets denunciats).

Per tant, i pel que fa a l'accés a l'HC3, de data 17/03/2020, per part de la *"(...) de prevenció de malalties emergents"*, cal tenir en compte que la persona denunciant pocs mesos abans havia presentat una sospita de malaltia de declaració obligatòria, i segons exposa l'entitat, la notificació del microbiòleg *"era dubtosa, no complia els criteris establerts"*, motiu pel qual es van dur a terme una sèrie d'actuacions per tal de conèixer si es tractava d'un cas de malaltia confirmat, el que justificaria doncs que un responsable en malalties de declaració obligatòria del Departament de Salut, en exercici de les seves funcions professionals, hagués hagut d'accedir a l'HC3 de la persona denunciant. En definitiva, a la vista de la informació que consta a les actuacions, aquesta Autoritat no disposa de cap element que permeti qüestionar les raons esgrimides per l'entitat denunciada que justificarien l'accés a la HC3 de la persona denunciant.

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, cap fet que pugui ser constitutiu d'alguna de les infraccions previstes a la legislació sobre protecció de dades, escau acordar el seu arxiu.

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."*

Per tant, resolc:

1. Arxivar les actuacions d'informació prèvia número IP 305/2022, relatives al Departament de Salut.

2. Notificar aquesta resolució al Departament de Salut i a la persona denunciant.

3. Ordenar la publicació de la resolució 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, 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,