

## Identificació de l'expedient

Resolució d'arxivament de la informació prèvia núm. IP 254/2023, referent a l'Institut Català de la Salut.

## Antecedents

1. En data 11/05/2023, va tenir entrada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades un escrit de denúncia contra l'Institut Català de la Salut (ICS), amb motiu d'un presumpte incompliment de la normativa sobre protecció de dades personals.

En concret, la persona denunciant exposava que en data 07/04/2022 es van registrar sis accessos indeguts a la seva història clínica des del consultori mèdic local de Torrefarrera. Així mateix, també denunciava que en la mateixa data se li va activar el Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva sense haver-lo demanat, i que la seva història clínica es va compartir en tres ocasions.

La persona denunciant aportava un escrit signat per la directora d'Atenció Primària de Lleida, de data 20/06/2022, de resposta a un escrit de la denunciant de data 18/05/2022. En aquest escrit se li confirmen sis accessos indeguts a la seva història clínica en data 07/04/2022, i se la informa que aquests fets s'han notificat a la Unitat de Recursos Humans, per tal que valori si poden ser constitutius d'una falta disciplinària que motivi la incoació d'un procediment d'informació reservada al personal que va efectuar els accessos.

2. L'Autoritat va obrir una fase d'informació prèvia (núm. IP 254/2023), d'acord amb el que preveuen 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 aquesta fase d'informació, en data 12/09/2023 es va requerir l'entitat denunciada perquè:
  - Confirmés si, en data 07/04/2022, es van materialitzar sis accessos indeguts a la història clínica de la persona denunciant i, en cas afirmatiu, indiqués la categoria o perfil professional dels autors dels accessos.
  - Assenyalés si s'havia adoptat alguna mesura disciplinària en relació amb els autors dels accessos indeguts.
  - Confirmés si la història clínica de la denunciant es va compartir en tres ocasions i si se li va activar el Programa d'atenció a la salut sexual.
4. En data 22/09/2023, l'ICS va sol·licitar una ampliació del termini de deu dies per presentar al·legacions.

En resposta a aquesta petició, en la mateixa data l'Autoritat va acordar ampliar en cinc

dies el termini concedit.

5. En data 06/10/2023, l'ICS va respondre el requeriment amb un escrit en què exposava el següent (la negreta és de l'Autoritat):

- La Direcció d'Atenció Primària de Lleida va revisar la traçabilitat dels professionals que havien tingut accés a la història clínica de la [denunciant]. En l'acta de la reunió del dia 13 de juny de 2022, la Comissió de Seguretat d'Àmbit d'Atenció Primària de Lleida va fer constar que en el període en què es demanava la traçabilitat s'havien detectat sis accessos a la història clínica de la interessada, que en primera instància no s'havien pogut justificar per raons assistencials. No obstant, arran d'una investigació interna, després es va determinar que els accessos es van dur a terme "en el marc del protocol d'actuació vigent".
- En data 20/07/2022, a proposta de la directora d'Atenció Primària de Lleida, la directora gerent de l'ICS va incoar un expedient disciplinari a l'[autora dels sis accessos], com a autora de la falta lleu tipificada a l'article 72.4.f de l'Estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, i li va imposar la sanció d'advertència. **La sanció disciplinària d'advertència es va imposar per no haver registrat a la història clínica les actuacions assistencials, però no pels accessos a la història clínica, ja que en el marc de l'expedient disciplinari que es va incoar es va concloure que aquests estaven justificats.**
- Els sis accessos denunciats es van dur a terme en el marc d'una acció preventiva, per fer seguiment de contactes d'un procés assistencial. Dins l'àmbit de l'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (ASSIR) de Lleida, es fan accions preventives del cribatge de càncer de cèrvix i de cribatge d'infeccions de transmissió sexual (ITS) a totes les dones, amb criteri poblacional. La llevadora d'un determinat equip d'atenció primària (EAP) pot accedir a les històries clíniques dels pacients assignats al propi EAP, per buscar informació per dur a terme activitats preventives. En cas que siguin pacients d'un altre EAP, surt l'avís a l'ecap on s'ha de registrar obligatòriament el motiu d'accés. Puntualment, s'accedeix a històries clíniques de pacients assignats a un professional sense programació prèvia per realitzar accions preventives.

L'ECAP és el programa d'història clínica informatitzada que empren els professionals de la salut i de l'atenció social que treballen als centres d'atenció primària i d'atenció especialitzada extrahospitalària, que atenen i visiten la ciutadania.

- En aquest cas, no es van registrar les actuacions sanitàries dutes a terme a la història clínica de la denunciada de data 07/04/2022. Sobre això, en data 07/09/2022 la llevadora autora dels accessos va reconèixer que no havia registrat les actuacions preventives realitzades (...). Aquesta conducta va suposar l'incompliment del deure establert a l'article 19.f de l'Estatut, consistent en: "emplenar els registres, informes i altra documentació clínica o administrativa establerts a la institució corresponent, centre o servei de salut."
- El sistema informàtic de l'ICS activa automàticament el programa ASSIR i les seves variables "a totes les dones als 8 anys". L'activació es fa mitjançant les variables que al CIP identifiquen el sexe.

- La història clínica no es pot compartir. La història clínica de l'ICS (o HCCNet) és un repositori comú. Després hi ha la història clínica compartida de Catalunya (HC3), que és el magatzem d'història clínica de tots els proveïdors dels serveis de salut del SISCAT. S'hi accedeix amb usuari, contrasenya i rol d'aplicació. Així doncs, no hi ha la possibilitat que un usuari comparteixi la història clínica amb un altre.

## 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 si els accessos a la història clínica de la persona denunciant de data 07/04/2022 van contravenir la normativa de protecció de dades personals.

El primer que cal indicar és que l'escrit de denúncia s'acompanya d'un ofici signat per la directora d'Atenció Primària de Lleida, adreçat a la persona denunciant, que reconeix que els accessos denunciats no estaven justificats.

En el marc de la fase d'informació prèvia iniciada per aquesta Autoritat, l'ICS ha justificat que, en un primer moment, va considerar que els accessos denunciats eren indeguts atès que la professional no va introduir a la plataforma "e-cap" el motiu pel qual havia accedit a la informació. Tanmateix, després es va obrir una investigació interna i es va constatar que la llevadora que hi va accedir ho va fer en l'exercici de les seves funcions (antecedent 5è). En concret, hi va accedir en aplicació del Programa de l'atenció a la salut sexual i reproductiva (ASSIR), per fer el seguiment dels contactes d'un procés assistencial.

Un cop establert l'anterior, escau fer una breu menció al marc normatiu aplicable al tractament de dades de salut per part de l'ICS, amb finalitats assistencials i de prevenció.

L'article 6.1.e de l'RGPD disposa que un tractament de dades personals és lícit quan és necessari per complir una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament, entre d'altres supòsits. Al seu torn, l'article 9.2.h de l'RGPD aixeca la prohibició de tractar dades de salut, quan: "el tratamiento es necesario para fines de medicina preventiva o laboral, evaluación de la capacidad laboral del trabajador, diagnóstico médico, 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 y sin perjuicio de las condiciones y garantías contempladas en el apartado 3."

Per la seva banda, l'article 8.2 de l'LOPDGDD disposa el següent: "2.El tractament de dades personals només es pot considerar fonamentat en el compliment d'una missió duta a terme en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable, en els termes que preveu l'article 6.1 e) del Reglament (UE) 2016/679, quan derivi d'una competència atribuïda per una norma amb rang de llei."

La Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, a l'article 7.1, entre d'altres, disposa que són funcions del Servei Català de la Salut: "d) La gestió i l'execució de les actuacions i els programes institucionals en matèria de promoció i protecció de la salut, prevenció de la malaltia, assistència sanitària i sociosanitària i rehabilitació." Així doncs, l'ICS, com a entitat de dret públic de la Generalitat, està adscrit al Servei Català de la Salut i té l'objectiu de prestar, entre d'altres, serveis preventius i assistencials (Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut).

D'acord amb tot el que s'ha exposat, l'entitat denunciada ha justificat de manera suficient que la professional que en data 07/04/2022 va accedir a l'esmentada història clínica ho va fer en l'exercici de les funcions que tenia encomanades. Pel que fa a l'activació del Programa ASSIR, que també és objecte de denúncia, cal evidenciar que l'ICS ha exposat els motius pels quals es va activar i que, en relació amb això, l'Autoritat no té competència per determinar la procedència d'incloure una persona en un programa d'aquest tipus, quan l'autoritat sanitària així ho considera.

En darrer terme, l'entitat denunciada també ha argumentat que la història clínica de la denunciant no es va compartir ni difondre amb terceres persones. Sobre això, tal com sosté l'ICS, la referència a la història clínica compartida obeeix a una eina que agrupa el conjunt de documents i informació rellevant sobre una persona, al llarg del seu procés assistencial, i no a la difusió d'aquesta informació amb tercers. De fet, l'accés a aquesta plataforma es duu a terme per mitjà d'usuari i contrasenya, sense que aquestes dades es puguin difondre o compartir amb terceres persones.

De conformitat amb el que s'ha exposat, a banda de les manifestacions de la part denunciant, no es disposa de cap element que permeti atribuir a l'ICS la vulneració de la normativa de protecció de dades personals. Cal tenir en compte que el procediment sancionador és especialment garant per raó de les conseqüències que se'n poden derivar. Per això, cal que hi hagi prou elements probatoris o indicis racionals que permetin imputar la comissió d'una infracció. En consonància amb l'article 24 de la Constitució espanyola, en el referent a la presumpció d'innocència, l'article 53.2.b de l'LPAC recull el següent com a dret dels presumptes responsables dels procediments administratius de naturalesa sancionadora: "A la presumpció de no-existència de responsabilitat administrativa mentre no es demostrï el contrari."

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 escau el sobreseïment: "a) Quan els fets no són constitutius d'infracció administrativa."

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 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 254/2023, relatives a l'Institut Català de la Salut, ja que 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 i a la persona denunciant.
3. Ordenar que la 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 els articles 26.2 de la Llei 32/2010 i 14.3 del Decret 48/2003, de 20 de febrer, pel qual s'aprova l'Estatut de l'Agència Catalana de Protecció de Dades, amb caràcter potestatiu les persones interessades poden interposar un recurs de reposició davant la directora de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, en el termini d'un mes a comptar a partir de l'endemà de la seva notificació, d'acord amb el que preveuen l'article 123 i següents de la Llei 39/2015. També es pot interposar directament un recurs contenciós administratiu davant els jutjats contenciosos administratius de Barcelona, en el termini de dos mesos a comptar a partir de l'endemà de la seva notificació, d'acord amb 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