

Identificació de l'expedient

Resolució d'arxivament de la informació prèvia núm. IP 582/2023, referent al Departament de Salut.

Antecedents

1. En data 14/11/2023, va tenir entrada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, per trasllat de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD), un escrit de denúncia contra el Departament de Salut, amb motiu d'un presumpte incompliment de la normativa sobre protecció de dades personals.

En concret, el denunciant va formular davant de l'AEPD una queixa sobre el tractament de les seves dades de salut per part del Ministeri de Sanitat i del Departament de Salut, dins el marc del projecte de la plataforma intraeuropea de dades de salut. En aquest escrit exposava que "no consentia" que cap de les administracions competents en el tractament de les seves dades de salut les comunicués o permetés que tercers d'altres estats membres de la Unió Europea hi accedissin i, també, es negava que figuressin a la plataforma creada per intercanviar informació clínica entre professionals sanitaris europeus. En relació amb això, el denunciant es queixava de la resposta rebuda del Ministeri de Sanitat, on l'informaven que les seves dades de salut constarien a l'esmentada plataforma intraeuropea, que és accessible a professionals sanitaris d'altres països.

La persona denunciant aportava, entre d'altra documentació, una còpia de la carta de resposta del Ministeri de Sanitat de data 04/10/2023. En aquesta carta, s'informa el denunciant del següent:

"A nivel comunitario, y en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Directiva 2011/24/UE, de 9 de marzo de 2011, relativa a la aplicación de los derechos de los pacientes en la asistencia sanitaria transfronteriza, y su norma de transposición, el Real Decreto 81/2014, de 7 de febrero, por el que se establecen normas para garantizar la asistencia sanitaria transfronteriza, el Estado Español posibilita la asistencia sanitaria y la continuidad asistencial de los ciudadanos europeos a nivel transfronterizo, que se articula actualmente mediante el Proyecto "MiSalud@UE". Este permite el acceso por parte de los profesionales sanitarios a los datos de salud del interesado a profesionales sanitarios para la prestación de asistencia sanitaria, a través de una historia clínica resumida, exclusivamente en el caso de que el propio interesado solicite asistencia sanitaria en un estado miembro de la UE, distinto al de su residencia y que se haya adherido al citado proyecto.

La información disponible a través de los servicios Mi Salud @ UE (My Health @ EU) es el European Patient Summary (EUPS) o Resumen de Paciente: un conjunto de datos clínicos básicos que incluyen datos personales de los pacientes de tipo identificativo y de salud tales como alergias, medicación actual, enfermedades y cirugías previas, que son importantes y necesarios para atender adecuadamente a un paciente. (...).

En la Unión Europea, la legislación actual de protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales) no contempla, con carácter general, la cesión ni el intercambio de datos de salud entre los Estados Miembros, sino que regula el acceso a los datos de salud en los términos y circunstancias que se han respetado en el mecanismo descrito en los puntos anteriores.”

D'altra banda, en el trasllat de la queixa de l'AEPD a aquesta Autoritat s'adjunta una còpia de la resolució dictada per l'AEPD, de data 14/11/2023, en la qual s'acorda inadmetre la reclamació presentada pel denunciant.

En la resolució dictada per l'AEPD s'indica que el tractament de les dades personals de salut del denunciant és lícit, en base a la concurrència dels supòsits previstos a l'article 6.1 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), i de la circumstància recollida a l'article 9.2.h de l'RGPD. També, que no s'aprecien elements amb prou valor probatori que permetin deduir que les mesures tècniques i organitzatives aplicades no siguin les adequades per garantir un nivell de seguretat adequat al risc.

2. L'Autoritat va obrir una fase d'informació prèvia (núm. IP 582/2023), 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.

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 objecte d'aquesta resolució d'arxivament.

El primer que cal indicar és que la queixa del denunciant parteix de l'oposició que les seves dades de salut figurin a la xarxa europea, en la qual participa el Ministeri de Sanitat en el marc del projecte europeu "MiSalud@UE", que té com objectiu garantir l'assistència sanitària transfronterera entre els països de l'UE.

En relació amb això, el Ministeri de Sanitat ha respost al denunciant que el projecte europeu MiSalud@UE permet que professionals sanitaris d'altres països europeus accedeixin a les dades de salut de l'interessat, per poder-li prestar assistència sanitària a través de l'accés a una història clínica resumida. L'eventual accés es produeix només en el cas de que el mateix interessat sol·liciti assistència sanitària en un estat membre de la

UE diferent al de la seva residència, que s'hagi adherit en el projecte. A l'escrit també s'indica que la base per dur a terme aquesta actuació és a la Directiva 2011/24/UE, de 9 de març de 2011, relativa a l'aplicació dels drets dels pacients a l'assistència sanitària transfronterera, i a la norma que transposa aquesta directiva europea, el Decret 81/2014, de 7 de febrer, pel qual s'estableixen normes per garantir l'assistència sanitària transfronterera.

Respecte d'això, l'AEPD ha resolt que el tractament de dades personals de salut que descriu el Ministeri de Sanitat és lícit en base a l'article 6.1 de l'RGPD –aquí no es limita a citar una condició en concret de les que recull aquest article, sinó que cita el literal complet de totes les condicions. Així mateix, assenyala que també hi concorre la circumstància prevista a l'article 9.2.h de l'RGPD, que permet el tractament de les dades de categoria especial, com són les dades de salut, quan el tractament és necessari perquè un professional del sector sanitari, sotmès al deure del secret professional, presti assistència sanitària.

Assentat l'anterior, cal indicar que les dades de salut a què tindran accés els professionals de la salut d'altres països europeus, en cas que l'interessat sol·liciti assistència mèdica no programada, són les que figuren al "European Patient Summary (EUPS)" o "Resum del pacient" (PS). Tal com s'explica a la resposta del Ministeri de Sanitat, el PS és el document que recull un resum de la informació clínica més important d'una persona (diagnòstics, tractament, resultats de proves i al·lèrgies); és a dir, no conté tota la informació de la seva història clínica.

En relació amb el PS, cal indicar que el Ministeri de Salut, en compliment del deure d'informació als ciutadans, ha publicat un document sobre el tractament de les dades personals dels afectats quan se sol·licita assistència sanitària en un altre país europeu. Aquí s'indica expressament que: "la información se enviará a otros países a través del portal técnico operado por el Ministerio de Sanidad, quien obtiene la información de los diferentes servicios de salud de cada Servicio de salud autonómico." D'acord amb això, també s'informa que el PS està disponible a través del sistema "Història clínica digital del sistema nacional de salut" (HCDSNS), "en la medida en que sus datos personales ya estén registrados y disponibles en formato electrónico en su servicio de salud autonómico. Por tanto, a través de HCDSNS y del portal de comunicación con la red europea de interoperabilidad, podrá disponer en otros países, del Resumen de Paciente que haya generado su servicio de salud autonómico." ([Microsoft Word - PIN PS Rol A_ES.DOCX \(sanidad.gob.es\)](#)).

És a dir, la informació que constarà a la xarxa europea de dades de salut té com a origen el document PS. En relació amb això, cal assenyalar que, a Catalunya, la informació del PS es crea a partir de la informació de la història clínica compartida de Catalunya (HC3), sistema que va desenvolupar el Departament de Salut per complir el mandat de la disposició addicional primera de la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernent a la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica.

D'acord amb això i amb el que s'ha referit sobre la normativa europea aplicable en el marc del projecte europeu "MiSalud@UE", es considera que el Departament de Salut està legitimat per elaborar el PS que té com a origen l'HC3, ja que es tracta d'un tractament de dades necessari per complir una obligació legal (art. 6.1.c RGPD), per protegir interessos vitals (art. 6.1.d RGPD) i per complir una missió realitzada en interès

públic o en l'exercici de poder públics conferits al responsable del tractament (art. 6.1.e RGPD), i que es presta amb finalitats assistencials (art. 9.2.h RGPD).

D'altra banda, i tenint en compte que la queixa del denunciador es fonamenta en el fet que les seves dades personals de salut puguin constar a aquesta xarxa europea interoperable, cal assenyalar que el Departament de Salut, a la seva pàgina web, informa que el PS està disponible a l'espai web de La meua Salut (LMS), ubicat a la pestanya de l'HCDSNS, i que les persones interessades amb certificat digital hi poden "accedir, revisar i descarregar." També s'indica expressament que "Si no voleu que el vostre PS es comparteixi amb professionals sanitaris d'altres països europeus, podreu amagar aquesta informació a través de la pestanya HCDSNS de LMS, seleccionant i prement el botó 'amaga'." Sobre això, també s'adverteix dels efectes que pot comportar aquesta opció, que implica que les dades de salut més importants d'una persona (el PS) no figurin a l'esmentada xarxa europea creada per tal que els professionals de la salut d'un altre país europeu puguin accedir a la informació clínica necessària per poder assistir una persona, quan ho requereixi ("Heu de tenir en compte que això pot comprometre la vostra atenció sanitària en un altre país").

Finalment, escau recordar que, a part de l'opció descrita que donaria per satisfeta la petició del denunciador, mitjançant el dret d'oposició les persones interessades, per motius relacionats amb la seva situació particular, poden demanar que només determinats professionals tinguin accés a determinades dades de salut, o bé que no s'utilitzin per a determinades finalitats (art. 21 RGPD).

D'acord amb l'exposat, es considera que la participació del Departament de Salut en el tractament de dades personals i de salut realitzat en el marc del projecte europeu MiSalud@UE, que té com objectiu garantir l'assistència sanitària transfronterera entre els països de l'UE, és conforme a la normativa de protecció de dades personals.

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 582/2023, relatives al Departament de 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 al Departament de 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