

## Identificació de l'expedient

Resolució del procediment de tutela de drets núm. PT 24/2022, instat contra Parc Sanitari Sant Joan de Déu.

## Antecedents

1. En data 07/03/2022 va tenir entrada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, un escrit de la Sra. (...) (en endavant, la persona reclamant) -formulat a través de la seva representant-, pel qual es queixava per la presumpta desatenció del dret d'accés a les seves dades personals, que havia exercit prèviament davant el Parc Sanitari Sant Joan de Déu (en endavant, PSSJD). En concret, es queixava perquè l'entitat reclamada hauria incomplert el termini de resolució de les seves sol·licituds, lliurat parcialment la informació demanada, i rebut la documentació en un format diferent al sol·licitat – demanava obtenir la informació via correu electrònic, i el PSSJD li va lliurar un CD tramès per correu certificat–.

La persona reclamant aportava diversa documentació relativa a l'exercici d'aquest dret. Entre d'altres, aportava tres formularis que en data 20/09/2021 va adreçar a l'adreça corporativa <(...)> del PSSJD mitjançant els quals sol·licitava, en relació amb la clínica Benito Menni i el PSSJD: accés a la història clínica des del 09/03/2012 al 19/09/2021; la traçabilitat de la dita història del 25 al 27 de maig de 2020, del 2 al 6 de febrer de 2021 i de l'11 de juny al 30 de juliol de 2021; i, el curs clínic del 9 de març de 2012 al 19 de setembre de 2021. En relació amb tota la informació sol·licitada, es demanava rebre'n resposta via correu electrònic.

La persona reclamant aportava també les respostes del PSSJD a les referides sol·licituds que, en síntesi, resolen facilitar el curs clínic i la història clínica demanades, per mitjà d'un CD, i desestimar la traçabilitat demanada en base als següents arguments: *“No procedeix que PSSJD faciliti els noms i altres dades personals de professionals que han accedit a la seva història clínica per raons de les seves funcions. Alternativament, PSSJD emet un certificat relatiu als accessos observats a la seva història clínica, certificat que adjuntem.”* Així mateix, s'adjunta un document que certifica que *“una vegada revisats els accessos a la història clínica amb el número (...) s'ha comprovat que no hi ha cap eliminació de registres, ni accés indegut, i només s'ha anat registrant les dades en la Història Clínica Electrònica per tal de poder reflectir amb la màxima fidelitat el procés assistencial corresponent.”*

En darrer terme, la part reclamant explicava que, en data 25/10/2021 el PSSJD va notificar-li les respostes a les seves sol·licituds, així com el referit CD, via correu certificat.

2. En data 25/04/2022 l'Autoritat va requerir la persona reclamant perquè, entre d'altres, confirmés si la informació que es demanava referida al centre Benito Menni Complex Assistencial en Salut Mental, feia referència a una prestació d'assistència sanitària pública o privada.

3. En data 27/04/2022, en resposta al requeriment que li dirigí aquesta Autoritat, la persona reclamant informava, entre d'altres, que la informació a la qual desitja accedir fa referència a la Clínica Menni *“que és un pavelló que es troba dins del Parc Sanitari Sant Joan de Déu i que pertany a La Xarxa de Salut Mental del Parc Sanitari Sant Joan de Déu, fa referència a*

*una prestació d'assistència sanitària pública*”.

4. En data 18/05/2022, es va donar trasllat de la reclamació a PSSJD per tal que en el termini de 15 dies formulés les al·legacions que estimés pertinents.

5. El PSSJD va formular al·legacions mitjançant escrit de data 07/06/2022, en el qual exposava, en síntesi, el següent:

- Que, *“En data 19 d'octubre de 2021 es realitzen dues cartes de resposta [a la persona aquí reclamant] (,,,) La primera carta, que adjuntem de nou com a Document 1, dona resposta a la sol·licitud de traçabilitat, a la mateixa s'acompanya certificat del Servei Informàtic de la nostra Institució de data 18 d'octubre de 2021, on s'indica que revisats els accessos a la història clínica, no consta cap eliminació de registres, ni accessos indeguts. La segona carta, que adjuntem com a Document 2, dona resposta a la sol·licitud d'història i curs clínic de 9 de març de 2012 a 19 de setembre de 2021. En aquesta carta s'acompanyava un CD amb la documentació en format PDF encriptada, indicant que la contrasenya per obrir els arxius és (...). En data 20 d'octubre de 2021 el DPD [delegat de protecció de dades] remet correu electrònic adjuntant carta de resposta de data 20 de setembre de 2021. Es van fer diferents enviaments per provar el mode d'encriptació. S'adjunta Document 3. Ambdues cartes juntament amb la documentació en CD varen ser trameses per correu certificat”.*
- Que, *“respecte al contingut del CD remès, a la queixa no es concreta quina documentació resulta incompleta, sinó que es limita a manifestar que es tracta d'una selecció de PDF, per tant ens resulta difícil poder donar resposta a la inconcreció de la queixa. En aquest sentit aclarir que els arxius que conformen la documentació sol·licitada estan gravats en format PDF, ja que la història és informatitzada i no permet fer una gravació en un únic arxiu.”*
- Que, *“ambdues cartes juntament amb la documentació en CD varen ser trameses per correu certificat”.*
- Que, *“revisat de nou el contingut del CD hem de manifestar que conté la documentació que la Sra. [ara reclamant] va sol·licitar”.*

6. En data 22/06/2022 des de l'Autoritat es va requerir la persona reclamant perquè confirmés si va poder accedir al contingut del CD encriptat i perquè, en cas d'haver-ho fet, assenyalés i concretés quina informació de la història clínica i del curs clínic no li hauria estat lliurada.

7. En data 02/07/2022 la part reclamant presenta les al·legacions que es transcriuen tot seguit:

- *“En l'escrit de solitud d'empara es van adjuntar documents que acrediten que vaig accedir al contingut del CD, i que aquest, no conté cap història Clínica. Els documents que acrediten aquest fet són els documents adjunts 12, 13, 14, 15 i 16. Com es pot veure cronològicament, el CD passa d'estar encriptat al document 12, a deixar veure tot el seu contingut al ser desencriptat, documents 15 i 16, on es pot objectivar que no hi ha la Història Clínica sol·licitada. He pogut accedir a tots els documents. Un dels objectes de la queixa és que el CD, no conté la Història clínica. Només conté diferents cursos clínics que no tenen una continuïtat periòdica com se suposa que haurien de tenir. També conté una selecció d'analítiques i d'electrocardiogrames que en cap cas es poden considerar que aquests siguin la*

*Història Clínica sol·licitada. La Història Clínica no es troba dins del contingut del CD que va enviar el PSSJD. Si amb els documents adjunts a la sol·licitud l'agència Catalana de Protecció de Dades no en té prou per objectivar-ho, puc fer-los arribar el CD que vaig rebre, pel mitjà que em diguin, per tal que ho comprovin vostès mateixos”.*

- *“SEGON. En la sol·licitud tramesa al PSSJD es va fer esmena a què es volia rebre la documentació sol·licitada via correu electrònic. El delegat es va prendre moltes molèsties enviant tres cops la mateixa carta, segons va dir, per assegurar-se que no tenia problemes amb els diferents encriptats i, va dir que seria el mitjà pel qual es relacionaria el PSSJD amb mi. Doncs bé, després de tota aquesta molèstia, el PSSJD va decidir canviar el format i, en lloc d'enviar la documentació sol·licitada per correu electrònic, va seleccionar, gravar i enviar per certificat un CD. (...) Per aquest motiu vaig decidir dirigir-me directament a l'Agència Catalana de Protecció de Dades per tal de fer valdre al meu dret a obtenir la Història Clínica que vaig sol·licitar i no se'm va facilitar (doc 1). La notificació només fa esmena a la HC, però la meua petició d'empara ho és per no haver-me tramès ni la Història Clínica ni la traçabilitat i, també perquè els cursos clínics estan incomplets. En cap document dels que contenen el CD hi consten les dades que hi haurien de constar. No consten les TA, ni el pes, ni la medicació, ni els diagnòstics, etc”.*

**8.** En data 15/07/2022 l'Autoritat va demanar la part reclamant que, en la mesura que el PSSJD referia que se li havia fet entrega de tota la documentació, informés amb el màxim detall sobre quins documents de la història clínica considerava que el PSSJD no li hauria lliurat; i en aquest sentit aportés aquelles proves o indicis que estimés pertinents, que acreditarien que l'entitat reclamada disposava de més informació que la lliurada.

**9.** En data 18/07/2022 la persona reclamant presentà, entre d'altres, les següents al·legacions:

- *“El que he rebut són fragments de la història clínica, per un cantó, cursos clínics sense paginar i amb llacunes que van des d'una setmana a un any on no consta cap apunt; inversemblant tractant-se d'una persona ingressada. D'altra banda, he rebut PDF seleccionats d'analítiques i electrocardiogrames i una autorització solta.*
- *Entenc que em demanen que envii alguna prova de les proves que se li han fet a la meua tutelada i que no consten perquè jo els vaig comentar que tenia constància d'aquest fet, però considero que si l'Agència Catalana de Protecció de dades fa un requeriment, donat que són autoritat, aquest s'ha de respondre en els termes que es faci sense cap restricció. És per això que prefereixo reservar-me la informació de què disposi fins que vegi la HC que finalment m'envien*
- *El que demano és la còpia de la HC complerta, sense fragmentar, paginada, on hi consti tot el que la llei estableix i que se'n pugui extreure la seva autenticitat. En les fotografies del CD que em va enviar el PSSJD i que vaig adjuntar a la meua petició d'empara, es pot objectivar que tot està fragmentat i no forma part d'un tot, que és el que és una HC, i el que es demana (...)”.*

En darrer terme, la part reclamant cita diversa normativa relacionada amb els drets d'informació concernent a la salut i l'autonomia del pacient i assenyala documents concrets que l'entitat reclamada no li hauria lliurat, com ara: antecedents familiars i personals fisiològics i patològics, fulls de curs clínic, en cas d'ingrés, procediments clínics emprats i llurs resultats, fulls de tractament mèdic, full de consentiment informat, informes d'epícrisis o

fulls d'informació facilitada al pacient en relació amb el diagnòstic i el pla terapèutic prescrit, si escau.

**10.** En data 27/07/2022 l'Autoritat va trametre les al·legacions de la part reclamant a l'entitat reclamada i la va requerir perquè facilités la totalitat de la informació demanada a la persona reclamant, per mitjà del correu electrònic, o bé presentés les al·legacions que considerés pertinents.

**11.** En data 29/07/2022 el PSSJD va presentar un escrit d'al·legacions mitjançant el qual posava de manifest les següents consideracions:

- Que, *“En relació a la primera al·legació (...), esmentar que el que va rebre dins el CD va ser la història clínica (...) del període que ens va sol·licitar en la seva integritat, i evidentment és la història clínica autèntica i completa que ens consta en el nostre sistema informàtic: no s'ha manipulat ni esborrat cap document de la història clínica. Hem de certificar que el format que hem utilitzat per lliurar la història és l'únic que ens permet el nostre sistema informàtic.*
- *Els dos documents aportats per la interessada són fragments de la història clínica del 2006 i 2010. Aquests documents estan realitzats amb l'anterior programa informàtic de Serveis de Salut mental de Sant Boi (SIGSAM). Aquest sistema informàtic va ser canviat per l'actual SAP el maig del 2017. Certifiquem que la única manera que actualment disposem d'enviar tota la història clínica de qualsevol pacient és mitjançant la impressió en format PDF de les diferents parts de la història (...). Pot donar la impressió de fragmentació però no existeix l'opció de descarregar tots els documents que pertanyen a una història en un únic fitxer, almenys fins que no es facin més actualitzacions del sistema.*
- *En relació al segon requeriment, esmentar que li demanàvem si tenia alguna prova o document que no li haguéssim enviat per esmenar algun error que haguéssim pogut cometre en la tramesa. Hem revisat els fitxers adjunts i no hem detectat que faltés cap document.*
- *En quan a la fragmentació de la història, com ja hem explicat en l'apartat segon, és l'única manera possible informàticament en l'actualitat de trametre aquesta informació. En relació a la paginació és cert que el fitxer on hi ha el curs clínic que consta de 363 pàgines, no estava paginat. Si li és més útil el podem paginar i ordenar per servei assistencial en comptes de per dates. En quan al format d'enviament de tots els fitxers, no utilitzem el correu quan són tants fitxers ja que l'Outlook té un límit de capacitat i hauriem d'enviar varis correus amb els diferents fitxers, cosa que creiem que dificultaria més la navegació per una història tant llarga. Si la interessada ho prefereix, li podem enviar un cop més la informació per aquesta via o bé utilitzar la eina OneDrive si disposa de la mateixa, però ha de tenir en compte que continuaran sent arxius en format PDF dels diferents documents de la història clínica (...).”*

## Fonaments de Dret

**1.** És competent per resoldre aquest procediment la directora de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, d'acord amb els articles 5.b) i 8.2.b) de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

2. L'article 15 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 (en endavant, l'RGPD), referent al dret d'accés de la persona interessada, preveu que:

*“1. El interesado tendrá derecho a obtener del responsable del tratamiento confirmación de si se están tratando o no datos personales que le conciernen y, en tal caso, derecho de acceso a los datos personales y a la siguiente información:*

*a) los fines del tratamiento;*

*b) las categorías de datos personales de que se trate;*

*c) los destinatarios o las categorías de destinatarios a los que se comunicaron o serán comunicados los datos personales, en particular destinatarios en terceros u organizaciones internacionales;*

*d) de ser posible, el plazo previsto de conservación de los datos personales o, de no ser posible, los criterios utilizados para determinar este plazo;*

*e) la existencia del derecho a solicitar del responsable la rectificación o supresión de datos personales o la limitación del tratamiento de datos personales relativos al interesado, o a oponerse a dicho tratamiento;*

*f) el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control;*

*g) cuando los datos personales no se hayan obtenido del interesado, cualquier información disponible sobre su origen;*

*h) la existencia de decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, a que se refiere el artículo 22, apartados 1 y 4, y, al menos en tales casos, información significativa sobre la lógica aplicada, así como la importancia y las consecuencias previstas de dicho tratamiento para el interesado.*

*2. Cuando se transfieran datos personales a un tercer país o a una organización internacional, el interesado tendrá derecho a ser informado de las garantías adecuadas en virtud del artículo 46 relativas a la transferencia.*

*3. El responsable del tratamiento facilitará una copia de los datos personales objeto de tratamiento. El responsable podrá percibir por cualquier otra copia solicitada por el interesado un canon razonable basado en los costes administrativos. Cuando el interesado presente la solicitud por medios electrónicos, y a menos que este solicite que se facilite de otro modo, la información se facilitará en un formato electrónico de uso común.*

*4. El derecho a obtener copia mencionado en el apartado 3 no afectará negativamente a los derechos y libertades de otros.”*

En relació als drets contemplats als articles 15 a 22 de l'RGPD, els apartats 3 a 5 de l'article 12 de l'RGPD, estableix el següent:

*“3. El responsable del tratamiento facilitará al interesado información relativa a sus actuaciones sobre la base de una solicitud con arreglo a los artículos 15 a 22, y, en cualquier caso, en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud. Dicho plazo podrá prorrogarse otros dos meses en caso necesario, teniendo en cuenta la complejidad y el número de solicitudes. El responsable informará al interesado de cualquiera de dichas prórrogas en el plazo de un mes a partir de la recepción de la solicitud, indicando los motivos de la*



*dilación. Cuando el interesado presente la solicitud por medios electrónicos, la información se facilitará por medios electrónicos cuando sea posible, a menos que el interesado solicite que se facilite de otro modo.*

*4. Si el responsable del tratamiento no da curso a la solicitud del interesado, le informará sin dilación, y a más tardar transcurrido un mes de la recepción de la solicitud, de las razones de su no actuación y de la posibilidad de presentar una reclamación ante una autoridad de control y ejercitar acciones judiciales.*

*5. La información facilitada en virtud de los artículos 13 y 14 así como toda comunicación y cualquier actuación realizada en virtud de los artículos 15 a 22 y 34 serán a título gratuito. Cuando las solicitudes sean manifiestamente infundadas o excesivas, especialmente debido a su carácter repetitivo, el responsable podrá:*

*a) cobrar un canon razonable en función de los costes administrativos afrontados para facilitar la información o la comunicación o realizar la actuación solicitada, o*

*b) negarse a actuar respecto de la solicitud.*

*El responsable del tratamiento soportará la carga de demostrar el carácter manifiestamente infundado o excesivo de la solicitud.*

*(...)"*

Per la seva banda, l'article 13 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (en endavant, LOPDGDD), determina el següent, també en relació amb el dret d'accés:

*"1. El dret d'accés de l'afectat s'ha d'exercir d'acord amb el que estableix l'article 15 del Reglament (UE) 2016/679.*

*Quan el responsable tracti una gran quantitat de dades relatives a l'afectat i aquest exerceixi el seu dret d'accés sense especificar si es refereix a totes o a una part de les dades, el responsable li pot sol·licitar, abans de facilitar la informació, que l'afectat especifiqui les dades o les activitats de tractament a què es refereix la sol·licitud.*

*2.El dret d'accés s'entén atorgat si el responsable del tractament facilita a l'afectat un sistema d'accés remot, directe i segur a les dades personals que garanteixi, de manera permanent, l'accés a la seva totalitat. A aquest efecte, la comunicació del responsable a l'afectat de la manera com aquest pot accedir al sistema esmentat és suficient per tenir per atesa la sol·licitud d'exercici del dret.*

*No obstant això, l'interessat pot sol·licitar del responsable la informació referida als extrems previstos a l'article 15.1 del Reglament (UE) 2016/679 que no s'inclogui en el sistema d'accés remot.*

*3. Als efectes establerts a l'article 12.5 del Reglament (UE) 2016/679 es pot considerar repetitiu l'exercici del dret d'accés més d'una vegada durant el termini de sis mesos, tret que hi hagi una causa legítima per fer-ho.*

*4. Quan l'afectat triï un mitjà diferent al que se li ofereix que suposi un cost desproporcionat, la sol·licitud s'ha de considerar excessiva, per la qual cosa l'afectat esmentat ha d'assumir l'excés de costos que la seva tria comporti. En aquest cas, només és exigible al responsable del tractament la satisfacció del dret d'accés sense dilacions indegudes."*

A banda de la regulació anterior, en el cas que aquí s'analitza, també cal tenir en consideració la normativa sanitària aplicable. En concret, la Llei estatal bàsica 41/2002, de 14 de novembre, d'Autonomia del Pacient que estableix al seu article 18 el dret d'accés a la història clínica, en els termes següents:

*“Artículo 18. Derechos de acceso a la historia clínica.*

- 1. El paciente tiene el derecho de acceso, con las reservas señaladas en el apartado 3 de este artículo, a la documentación de la historia clínica y a obtener copia de los datos que figuran en ella. Los centros sanitarios regularán el procedimiento que garantice la observancia de estos derechos.*
- 2. El derecho de acceso del paciente a la historia clínica puede ejercerse también por representación debidamente acreditada.*
- 3. El derecho al acceso del paciente a la documentación de la historia clínica no puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella recogidos en interés terapéutico del paciente, ni en perjuicio del derecho de los profesionales participantes en su elaboración, los cuales pueden oponer al derecho de acceso la reserva de sus anotaciones subjetivas.”*

I pel que fa al contingut de la història clínica, l'article 15 de la dita norma determina que:

- 1. La historia clínica incorporará la información que se considere trascendental para el conocimiento veraz y actualizado del estado de salud del paciente. Todo paciente o usuario tiene derecho a que quede constancia, por escrito o en el soporte técnico más adecuado, de la información obtenida en todos sus procesos asistenciales, realizados por el servicio de salud tanto en el ámbito de atención primaria como de atención especializada.*
- 2. La historia clínica tendrá como fin principal facilitar la asistencia sanitaria, dejando constancia de todos aquellos datos que, bajo criterio médico, permitan el conocimiento veraz y actualizado del estado de salud. El contenido mínimo de la historia clínica será el siguiente:*
  - a) La documentación relativa a la hoja clínicoestadística.*
  - b) La autorización de ingreso.*
  - c) El informe de urgencia.*
  - d) La anamnesis y la exploración física.*
  - e) La evolución.*
  - f) Las órdenes médicas.*
  - g) La hoja de interconsulta.*
  - h) Los informes de exploraciones complementarias.*
  - i) El consentimiento informado.*
  - j) El informe de anestesia.*
  - k) El informe de quirófano o de registro del parto.*
  - l) El informe de anatomía patológica.*
  - m) La evolución y planificación de cuidados de enfermería.*
  - n) La aplicación terapéutica de enfermería.*
  - Ñ) El gráfico de constantes.*
  - o) El informe clínico de alta.*

*Los párrafos b), c), i), j), k), l), ñ) y o) sólo serán exigibles en la cumplimentación de la historia clínica cuando se trate de procesos de hospitalización o así se disponga.*

- 3. Cuando se trate del nacimiento, la historia clínica incorporará, además de la información a la que hace referencia este apartado, los resultados de las pruebas biométricas, médicas o analíticas que resulten, en su caso, necesarias para determinar el vínculo de filiación con la madre, en los términos que se establezcan reglamentariamente.*
- 4. La historia clínica se llevará con criterios de unidad y de integración, en cada institución asistencial como mínimo, para facilitar el mejor y más oportuno conocimiento por los facultativos de los datos de un determinado paciente en cada proceso asistencial.*
- 5. Cuando la atención sanitaria prestada lo sea a consecuencia de violencia ejercida contra personas menores de edad, la historia clínica especificará esta circunstancia, además de la información a la que hace referencia este apartado.*

Per la seva banda, l'article 13 de la Llei catalana 21/2000, de 29 de desembre, d'Autonomia del Pacient i Drets d'Informació i Documentació Clínica, determina el següent pel que fa al dret d'accés a la història clínica:

*“Drets d'accés a la història clínica*

- 1. Amb les reserves assenyalades a l'apartat 2 d'aquest article, el pacient té dret a accedir a la documentació de la història clínica descrita per l'article 10, i a obtenir una còpia de les dades que hi figuren. Correspon als centres sanitaris regular el procediment per a garantir l'accés a la història clínica.*
- 2. El dret d'accés del pacient a la documentació de la història clínica mai no pot ésser en perjudici del dret de tercers a la confidencialitat de les dades d'aquests que figuren en l'esmentada documentació, ni del dret dels professionals que han intervingut en l'elaboració d'aquesta, que poden invocar la reserva de llurs observacions, apreciacions o anotacions subjectives. (...)”*

I aquesta darrera norma preveu el següent a l'article 10, pel que fa al contingut de la història clínica:

*“Contingut de la història clínica*

- 1. La història clínica ha de tenir un número d'identificació i ha d'incloure les dades següents:*
  - a) Dades d'identificació del malalt i de l'assistència:  
Nom i cognoms del malalt.  
Data de naixement.  
Sexe.  
Adreça habitual i telèfon, a l'efecte de localitzar-lo.  
Data d'assistència i d'ingrés, si escau.  
Indicació de la procedència, en cas de derivació des d'un altre centre assistencial.  
Servei o unitat en què es presta l'assistència, si escau.  
Número d'habitació i de llit, en cas d'ingrés.*



*Metge responsable del malalt.*

*Així mateix, quan es tracta d'usuaris del Servei Català de la Salut i l'atenció es presta per compte d'aquest ens, s'ha de fer constar també el codi d'identificació personal contingut a la targeta sanitària individual.*

*b) Dades clínicoassistencials:*

*Antecedents familiars i personals fisiològics i patològics.*

*Descripció de la malaltia o el problema de salut actual i motius successius de consulta.*

*Procediments clínics emprats i llurs resultats, amb els dictàmens corresponents emesos en cas de procediments o exàmens especialitzats, i també els fulls d'interconsulta.*

*Fulls de curs clínic, en cas d'ingrés.*

*Fulls de tractament mèdic.*

*Full de consentiment informat si és pertinent.*

*Full d'informació facilitada al pacient en relació amb el diagnòstic i el pla terapèutic prescrit, si escau.*

*Informes d'epicrisi o d'alta, si s'escauen.*

*Document d'alta voluntària, si s'escau.*

*Informe de necròpsia, si n'hi ha.*

*En cas d'intervenció quirúrgica, s'ha d'incloure el full operatori i l'informe d'anestèsia, i en cas de part, les dades de registre.*

*c) Dades socials:*

*Informe social, si escau.*

- 2. A les històries clíniques hospitalàries, en què sovint participen més d'un metge o d'un equip assistencial, hi ha de constar individualitzades les accions, les intervencions i les prescripcions fetes per cada professional.*
- 3. Els centres sanitaris han de disposar d'un model normalitzat d'història clínica que reculli els continguts fixats en aquest article adaptats al nivell assistencial que tenen i a la classe de prestació que fan”.*

A l'últim, l'article 16.1 de la Llei 32/2010, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, referent a la tutela dels drets previstos per la normativa sobre protecció de dades personals, disposa el següent:

*“1. Les persones interessades a les quals es denegui, en part o totalment, l'exercici dels drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació o d'oposició, o que puguin entendre desestimada llur sol·licitud pel fet de no haver estat resolta dins el termini establert, poden presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.”*

**3.** Exposat el marc normatiu aplicable, a continuació escau analitzar si el PSSJD va resoldre i notificar, dins el termini previst per la normativa aplicable, el dret d'accés exercit per la persona reclamant, ja que precisament un dels motius de la queixa que inicià el present procediment de tutela de drets, era el fet de no haver obtingut la resposta dins del termini previst a l'efecte.

A aquest respecte, consta acreditat que en data 20/09/2021 va tenir entrada a l'entitat, un correu electrònic de la persona reclamant (a través de la seva representant) mitjançant el qual hi adjuntava tres formularis d'exercici del dret d'accés a les seves dades personals.

D'acord amb l'article 12.3 de l'RGPD, el PSSJD havia de resoldre i notificar les peticions d'exercici del dret sol·licitat en el termini màxim d'un mes a comptar de la data de recepció de la sol·licitud. En relació amb la qüestió del termini, cal tenir en compte que de conformitat amb l'article 21.3 b) de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques (en endavant, LPAC) i l'article 41.7 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya (en endavant, LRJPCat), d'una banda, el còmput del termini màxim en procediments iniciats a instància de part (com és el cas) s'inicia des de la data en què la sol·licitud va tenir entrada en el registre de l'òrgan competent per a la seva tramitació. I d'altra banda, que el termini màxim ho és per resoldre i notificar (art. 21 LPAC), de manera que abans de finalitzar aquest termini s'haurà d'haver notificat la resolució, o si més no haver-se produït l'intent de notificació degudament acreditat (art. 40.4 LPAC).

Si bé en aquest cas les respostes a les referides peticions van ser signades pel responsable del tractament, el PSSJD, el dia 19/10/2021, escau assenyalar que, atès que l'ara reclamant ha afirmat que la notificació mitjançant correu certificat es va produir en data 25/10/2021 i que aquest fet no ha estat qüestionat pel PSSJD en el si d'aquest procediment, escau concloure que l'entitat reclamada no va donar resposta a la petició d'accés en el termini previst a l'article 12.3 RGPD.

4. Una vegada assentat l'anterior, escau analitzar el fons de la reclamació, és a dir si, d'acord amb els preceptes transcrits al fonament de dret 2n, procedeix en aquest cas l'accés a les dades en els termes que ho sol·licità la persona reclamant.

Com a punt de partida, cal tenir en compte que l'ara reclamant va presentar tres sol·licituds davant el PSSJD amb l'objecte d'accedir a la seva història clínica, al curs clínic i a la traçabilitat. Tot seguit, es procedirà a valorar, en relació amb l'objecte de les sol·licituds de l'ara reclamant, el seu dret d'accés. Al respecte, les sol·licituds que tenen per objecte l'accés a la història clínica i al curs clínic, s'analitzaran de manera conjunta, atès que, de conformitat amb l'article 10 de la Llei 21/2000 el curs clínic forma part de la història clínica.

#### **4.1 Sobre el dret d'accés a la traçabilitat de la història clínica**

La persona reclamant demanava la traçabilitat referida al període comprès de 25 a 27 de maig de 2020, de 2 a 6 de febrer de 2021 i 11 de juny a 30 de juliol de 2021. Al respecte, en resposta a la petició, el PSSJD va desestimar la sol·licitud argumentant que no procedia facilitar *"els noms i altres dades personals de professionals que han accedit a la seva història clínica per raons de les seves funcions"*.

Establert l'anterior, escau tenir en compte els termes concrets de la petició, que es referien a la "traçabilitat" de la història clínica. Al respecte, l'Annex IV del Reial Decret 3/2010, de 8 de gener, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat en l'àmbit de l'Administració Electrònica, vigent en el moment que es formulà la sol·licitud, defineix la traçabilitat com la *"propiedad o característica consistente en que las actuaciones de una entidad pueden ser imputadas exclusivamente a dicha entidad"*. En termes similars, el Reial Decret 311/2022, de 3 de maig, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat, i es deroga el Reial Decret 3/2010 mencionat, defineix la traçabilitat com la *"propiedad o característica consistente en que las actuaciones de una entidad (persona o proceso) puedan ser trazadas e forma indiscutible hasta dicha entidad"*. Per la seva banda, la "Guia de Seguridad de las TIC CCN-STIC 803. ENS [Esquema Nacional de Seguridad]. Valoración de los sistemas", elaborada

pel Centro Criptológico Nacional, es refereix a la traçabilitat com “*poder comprobar a posteriori quién ha accedido a, o modificado, una cierta información*”. D’acord amb l’anterior, escau afirmar que la traçabilitat dels accessos a la història clínica d’un pacient comprèn la informació sobre la identitat, càrrec i/o categoria del personal del responsable del tractament que accedeix, la data i hora dels accessos, centre i mòdul o unitat des de la qual s’accedeix, i també conèixer els destinataris o categories de destinataris als quals es va facilitar la informació clínica (és a dir, a quines entitats o persones de fora l’organització es van comunicar les dades clíniques).

Ara bé, d’entre tot allò que s’ha dit que abasta el concepte de “traçabilitat” aplicat als accessos a la història clínica, només les comunicacions efectuades a entitats o persones de fora de l’àmbit del responsable del tractament formen part del dret d’accés previst a l’article 15 de l’RGPD.

Doncs bé, en relació amb la resposta del PSSJD, escau assenyalar que aquesta Autoritat ha posat de manifest en diverses resolucions i dictàmens (PT 60/2020, PT 21/2019, CNS 8/2019 i CNS 53/2019, entre d’altres), que no forma part del dret d’accés previst a l’article 15 l’RGPD, conèixer la identificació del personal que treballa per compte del responsable del tractament (en aquest cas, el PSSJD) que ha accedit a la història clínica. I això perquè, en essència, aquest tipus d’accés no es pot considerar una comunicació de dades a terceres persones destinatàries; i consegüentment, no es pot encabir dins l’apartat c) del referit article, com a informació que la persona afectada té dret a conèixer en exercici d’aquest dret (“*los destinatarios o las categorías de destinatarios a los que se comunicaron o serán comunicados los datos personales, en particular destinatarios en terceros u organizaciones internacionales*”).

És cert que el Grup de l’article 29 – integrat per les Autoritats de Protecció de Dades dels estats membres de la Unió Europea, el Supervisor Europeu de Protecció de Dades, i la Comissió Europea: avui substituït pel Comitè Europeu de Protecció de Dades – va recomanar als estats membres de la Unió Europea que reconeguessin el dret del pacient a conèixer la informació sobre qui i quan ha accedit a la seva història clínica, per tal de generar confiança sobre els tractaments efectuats amb les seves dades sanitàries; i en termes similars s’ha pronunciat aquesta Autoritat. Però el cert és que la regulació del dret d’accés prevista a l’article 15 RGPD, no ho contempla. Altra cosa és que el PSSJD, tot i no tenir l’obligació legal de fer-ho, faciliti aquesta informació seguint la referida recomanació.

D’acord amb l’exposat, el PSSJD hauria d’haver informat a l’ara reclamant d’aquelles eventuais comunicacions que l’entitat hagués efectuat a terceres persones destinatàries de les dades, o en cas de no haver-se produït cap comunicació, informat d’aquest extrem, ja que aquesta informació sí forma part del dret d’accés garantit i regulat per l’article 15 de l’RGPD.

A la vista de les anteriors consideracions, cal estimar el dret d’accés de la persona reclamant a obtenir la traçabilitat de la seva història clínica, però únicament i exclusivament pel que fa a conèixer la informació relativa a les eventuais comunicacions a terceres persones destinatàries de les dades, o bé a obtenir informació sobre la inexistència d’aquestes.

#### **4.2 Sobre el dret d’accés al contingut de la història clínica**

Consta acreditat que l'ara reclamant va presentar davant el PSSJD dues sol·licituds que tenien per objecte obtenir la seva història clínica, des del 9/03/2012 al 19/09/2021, i el curs clínic referit al mateix període de temps.

Doncs bé, tal i com s'ha assenyalat, en la mesura que el curs clínic forma part del contingut de la història clínica, l'accés demanat en ambdues sol·licituds, es valorarà de manera conjunta.

En aquests termes, escau assenyalar que, si bé l'entitat reclamada va trametre a l'ara reclamant un CD, que presumptament contenia la informació demanada, l'ara reclamant va iniciar aquest procediment de tutela de drets, precisament per no estar d'acord ni amb la informació rebuda, ni tampoc amb el format emprat per facilitar la informació.

#### **4.2.1 En relació amb el contingut de la documentació lliurada pel PSSJD**

Dels antecedents es desprèn que l'entitat reclamada va lliurar a l'ara reclamant, amb anterioritat a l'inici d'aquest procediment, un CD que donava resposta a la sol·licitud d'accés a la història clínica. Així mateix, el PSSJD ha reiterat, en el marc d'aquest procediment, que la informació que es va trametre és la "*història clínica autèntica i completa que ens consta en el nostre sistema informàtic: no s'ha manipulat ni esborrat cap document de la història clínica*".

Al seu torn, la part reclamant, mitjançant escrit presentat en data 18/07/2022 davant l'Autoritat, va posar de manifest que la informació rebuda no incloïa, entre d'altra documentació, els antecedents familiars i personals fisiològics i patològics, fulls de curs clínic, en cas d'ingrés, procediments clínics emprats i llurs resultats, fulls de tractament mèdic, full de consentiment informat, informes d'epícrisi o fulls d'informació facilitada al pacient en relació amb el diagnòstic i el pla terapèutic prescrit, si escau. Així mateix, també posava de manifest que la documentació relativa al curs clínic se li hauria tramès sense paginar.

Al respecte, aquesta Autoritat va requerir l'ara reclamant perquè aportés les proves o indicis que estimés pertinents als efectes de demostrar que l'entitat reclamada disposava de més informació que la que hauria estat inclosa al referit CD. No obstant l'exposat, la part reclamant no ha aportat cap evidència que pugui posar en dubte les afirmacions del PSSJD relatives a que en el CD que va lliurar a l'aquí reclamant s'incloïa tota la informació de la que disposava, motiu pel qual, cal entendre que la informació que l'entitat li va lliurar és tota la que obra en el seu poder.

D'altra banda, el PSSJD ha manifestat que la informació relativa al curs clínic es va facilitar a la part reclamant datada (efectivament, en l'índex del CD que consta a les actuacions, hi consten les dates dels documents que hi conté), i s'ha ofert a lliurar-lo novament, ordenat per dates i servei assistencial. Al respecte, escau assenyalar que, el fet de no lliurar la documentació en un únic document paginat (tal com reclamava l'ara reclamant), en principi no contravindria les exigències establertes a l'article 12 de l'RGPD quan disposa que "*El responsable del tratamiento tomará las medidas oportunas para facilitar al interesado toda información indicada en los artículos 13 y 14, así como cualquier comunicación con arreglo a los artículos 15 a 22 y 34 relativa al tratamiento, en forma concisa, transparente, inteligible y de fácil acceso, con un lenguaje claro y sencillo*", això sempre i quan la documentació que hi conté estigui perfectament identificada i datada, com era el cas.

En atenció a les anteriors consideracions, escau desestimar la reclamació de l'aquí reclamant pel que fa a l'entrega de la documentació que conforma la història clínica, en la mesura que l'entitat reclamada ha afirmat haver lliurat la totalitat de la informació de què disposa, degudament datada, i donat que no es disposen d'indis que permetin posar en dubte tal afirmació, sens perjudici del que es dirà tot seguit sobre el format.

#### **4.2.2 En relació amb el format de lliurament de la informació**

D'acord amb els antecedents transcrits en aquesta Resolució, consta acreditat que l'ara reclamant va sol·licitar en data 20/09/2021 a l'entitat reclamada, que la informació objecte de les sol·licituds li fos tramesa per correu electrònic. També ha quedat provat que, en data 25/10/2021, el PSSJD va donar resposta a l'exercici del dret d'accés per mitjà d'un CD, que va ésser enviat a l'ara reclamant a través de correu certificat. Així les coses, no hi ha dubte que l'entitat reclamada va donar resposta a les sol·licituds referides, per un mitjà diferent al triat per l'ara reclamant.

Sobre aquests fets, el PSSJD, en el marc d'aquest procediment, ha argumentat no haver emprat el correu electrònic per a dur a terme l'enviament de la referida documentació, atesa la mida dels fitxers que contenen la informació. No obstant l'anterior, l'entitat reclamada s'ha ofert a facilitar la informació via correu electrònic, malgrat que aquest fet pot dificultar encara més la navegació per "una història clínica tant llarga", o bé emprar l'eina OneDrive per a dur a terme la tramesa.

Al respecte, cal indicar que l'RGPD, pel que fa al mitjà que ha d'utilitzar el responsable del tractament per atendre el dret exercit per l'interessat, al seu article 12.3 estableix la regla que la informació ha de facilitar-se pel canal que hagi indicat l'interessat, inclús quan no coincideixi amb el canal amb el que aquest hagi exercit el dret "[Cuando el interesado presente la solicitud por medios electrónicos, la información se facilitará por medios electrónicos cuando sea posible, a menos que el interesado solicite que se facilite de otro modo]".

En relació amb l'exposat, l'article 15.3 de l'RGPD contempla diferents maneres de fer efectiu el dret d'accés, determinant que "El responsable del tratamiento facilitará una copia de los datos personales objeto de tratamiento. El responsable podrá percibir por cualquier otra copia solicitada por el interesado un canon razonable basado en los costes administrativos. Cuando el interesado presente la solicitud por medios electrónicos, y al menos que este solicite que se facilite de otro modo, la información se facilitará en un formato electrónico de uso común." Al seu torn, l'article 28 del Real decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la LOPD (en endavant, RLOPD), vigent en allò que no contradigui l'RGPD, atribueix a la persona interessada el dret d'opció, al garantir-li el dret d'optar per rebre la informació mitjançant la seva visualització per pantalla, per escrit, per correu, telecòpia, correu electrònic o altres sistemes de comunicació electrònica o qualsevol altre sistema, si bé condiona el dret d'opció a que el sistema escollit per l'interessat resulti adequat a la configuració del fitxer o a la naturalesa del tractament que ofereixi el responsable.

En efecte, la normativa reguladora del dret d'accés és clara quan confirma el dret de tota persona a obtenir la informació sol·licitada per mitjans electrònics, com era el cas de la persona aquí reclamant. La tria expressa de la persona reclamant d'un determinat mitjà per



rebre la informació demanada, en aquest cas, el correu electrònic, no es va contemplar en la resposta del PSSJD i això perquè l'entitat reclamada va optar per facilitar la informació per mitjà d'un CD, tramès per correu certificat.

Per tant, d'acord amb l'aquí exposat, el que hauria d'haver fet el PSSJD, davant la impossibilitat d'adjuntar tots els fitxers en un únic correu electrònic degut al pes d'aquests, és, o bé facilitar un enllaç web per correu electrònic, que permetés accedir a la referida documentació, bé fer successius enviaments de correus electrònics amb la documentació de referència.

A la vista de l'anterior, no es pot entendre atès l'exercici del dret d'accés de la persona reclamant -i consegüentment, cal estimar la seva reclamació-, pel que fa al format en què se li lliurà la informació, motiu pel qual escau requerir el PSSJD perquè lliuri a l'ara reclamant la documentació demanada per mitjà del correu electrònic, en els termes establerts.

**5.** De conformitat amb allò establert als articles 16.3 de la Llei 32/2010 i 119 de l'RLOPD, en el casos d'estimació de la reclamació de tutela de drets, s'ha de requerir al responsable del fitxer per tal que faci efectiu l'exercici del dret en els termes exposats en el fonament de dret precedent. Així, d'acord amb això, procedeix requerir l'entitat reclamada per tal que en el termini de 10 dies comptadors a partir de l'endemà de la notificació de la present resolució, faci efectiu l'exercici del dret d'accés de la persona reclamant en els següents termes:

- Pel que fa a la traçabilitat de la història clínica, faciliti la informació relativa a les comunicacions efectuades a entitats o persones de fora de l'àmbit del Parc Sanitari Sant Joan de Déu, i si no hi ha, informar d'aquest extrem.
- Facilitar una còpia de la Història Clínica (que inclou el curs clínic) mitjançant el correu electrònic, bé sigui adjuntant-hi un enllaç que contingui la referida informació, o bé per mitjà de successives trameses de correus electrònics, si la mida dels fitxers no permet fer-ho en un únic missatge. En aquest punt es recorda al PSSJD que s'ha ofert a facilitar a l'aquí reclamant la documentació ordenada per dates i servei.

Un cop s'hagi fet efectiu el dret d'accés en els termes exposats i es notifiqui a la persona reclamant, en els 10 dies següents l'entitat reclamada haurà de donar-ne compte a l'Autoritat.

Per tot això, resolc:

- 1.** Estimar parcialment la reclamació de tutela formulada per la senyora (...) contra el Parc Sanitari Sant Joan de Déu i declarar el dret de la persona reclamant a obtenir la informació relativa a la història clínica demanada, via correu electrònic, i a rebre la informació relativa a la traçabilitat, en els termes establerts al fonament jurídic 4t i 5è
- 2.** Requerir el Parc Sanitari Sant Joan de Déu per tal que en el termini de 10 dies comptadors a partir de l'endemà de la notificació d'aquesta resolució faci efectiu el dret d'accés exercit per la persona reclamant, en la forma assenyalada al fonament de dret 4t i 5è. Un cop s'hagi fet efectiu el dret d'accés, en els 10 dies següents l'entitat reclamada haurà de donar-ne compte a l'Autoritat.
- 3.** Notificar aquesta resolució al Parc Sanitari Sant Joan de Déu i a la persona reclamant.

4. 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 els articles 26.2 de la Llei 32/2010, de l'1 d'octubre, de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades 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, les parts interessades poden interposar, amb caràcter potestatiu, recurs de reposició davant la directora de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, en el termini d'un mes a comptar de l'endemà de la seva notificació, d'acord amb el que preveu l'article 123 i següents de l'LPAC o bé interposar directament recurs contenciós administratiu davant els jutjats contenciosos administratius de Barcelona, en el termini de dos mesos a comptar 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 parts interessades poden interposar qualsevol altre recurs que considerin convenient per a la defensa dels seus interessos.

La directora,