



NOVA REGULACIÓ DE CONSERVACIÓ DE LA HISTÒRIA CLÍNICA

Al més de juny de 2010, ha entrat en vigor la normativa que modifica el termini de conservació de la història clínica, en la tramitació de la qual el COMB ha tingut una activa participació promovent la fixació del dia a partir del que s'ha de comptar l'inici de la obligació de conservació de la història clínica i altres circumstàncies relatives a la història clínica i la seva conservació, a les que a continuació ens referirem.

La modificació del termini de conservació de la història clínica s'ha de considerar positiva, atès que posa fi a la incertesa que generava la regulació anterior en relació a la dificultat – en ocasions, impossibilitat – per conèixer el moment de la mort del pacient, que era la que determinava el dia que començava el còmput del termini de vint anys que és fixava per a conservar la història clínica.

Amb la modificació introduïda, el termini de conservació de la història clínica es començarà a comptar des de la data d'alta de cada procés assistencial, diferenciant la llei dos períodes de conservació en funció de la documentació clínica a conservar.

Així, per una banda, s'estableix un període de conservació de la història clínica de **15 anys** durant el que s'haurà de conservar la següent documentació: a) fulls de consentiment informat, b) informes d'alta, c) informes quirúrgics i el registre de part, d) les dades relatives a l'anestèsia, e) informes d'exploracions complementàries, f) informes de necròpsia, i g) informes d'anatomia patològica. I d'altra banda un període de **5 anys** per a la resta de documentació que integra la història clínica.

Si bé, la història clínica, com el propi preàmbul de la llei recull, és un instrument destinat primordialment a garantir una assistència adequada als pacients, no hem d'oblidar que la informació que hi conté resulta necessària per a altres finalitats que també són pròpies de la història clínica, com ara les epidemiològiques, de salut pública i de recerca o docència, d'inspecció, avaluació, acreditació, planificació sanitària, i judicials. Aquesta última troba un esment especial a la regulació donada a l'article 12, en el sentit d'establir-se

que als efectes judicials la documentació clínica s'ha de conservar de conformitat amb la normativa vigent, el que determina la recomanació d'aquesta Corporació d'indicar que la història clínica es conservi en la seva totalitat per un termini de 15 anys, sense distinció de documentació, millorant-se d'aquesta manera la eventual defensa judicial a que es pugui veure sotmès el metge, en que, per exemple, el full de curs clínic, no determinat com a document a conservar durant 15 anys, pot resultar d'especial rellevància en la seva possible defensa.

La direcció dels centres sanitaris o els professionals que exerceixen de manera individual són els responsables de conservar la història clínica en condicions que garanteixin la seva autenticitat, integritat, confidencialitat, preservant i mantenint de manera correcta la informació assistencial que hi conté, independentment del suport en que es trobi que no haurà de ser necessàriament l'original, si bé caldrà tenir present, que en el procés de translació des del suport original a un altre suport s'haurà de garantir la inalterabilitat, l'autenticitat i la perdurabilitat de la informació clínica i la seva confidencialitat. També caldrà garantir als pacients el manteniment de l'accés a la història clínica, en el supòsit de tancament de centres sanitaris o de cessament definitiu de l'activitat professional individual.

Una altra novetat de la nova regulació és la creació d'una comissió tècnica per establir els criteris i protocols sobre custòdia, conservació, esporgada, destrucció, accés, intercanvi de dades així com els procediments de translació, relacionats amb la història clínica. Aquesta comissió tècnica creada en el si del Departament de Salut, comptarà, entre d'altres, amb la participació del nostre Col·legi.

Finalment, cal tenir present que tant la conservació, procés de translació d'informació, la destrucció i la organització de la seguretat dels fitxers que contenen les dades clíniques dels pacients s'haurà de fer de conformitat amb la normativa reguladora de la protecció de dades de caràcter personal.

El COMB, com sempre i a través de la seva Assessoria Jurídica, es posa a la vostra disposició per a resoldre qualsevol dubte o consulta sobre informació relativa a la història clínica o al seu tractament de conformitat a la normativa aplicable en matèria de protecció de dades.

- Llei 16/2010, del 3 de juny, de modificació de la Llei 21/2000, del 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica. (www.comb.cat)
- Assessoria Jurídica 93 567 88 80.
- Servei de Protecció de Dades 93 567 88 88 (ext. 1550).