



Comissió Tècnica en Matèria de Documentació Clínica (CTMDC) Grup 1, 07-04-2017

Quadre de terminis de conservació de la documentació clínica

Aspectes a tenir en compte

1. Aquest quadre fa referència a les previsions normatives sobre la conservació de la documentació clínica generada pels centres, serveis i establiments sanitaris, llevat d'aquells documents o informació que tinguin la consideració de patrimoni històric.

2. No obstant això, s'haurà de conservar la documentació clínica d'acord amb els criteris que determini la CTMDC quan la documentació sigui rellevant a efectes assistencials, que ha d'incorporar el document de voluntats anticipades, a efectes epidemiològics, de recerca o d'organització i funcionament del Sistema Nacional de Salut. També s'ha de conservar a efectes judicials, de conformitat amb la normativa vigent.

Pel que fa a les històries clíniques rellevants a efectes epidemiològics, s'inclouen les que contenen informació sobre malalties excepcionals, poc freqüents de tractaments novedosos, intervencions amb cirurgia especial, per tècniques quirúrgiques noves, pacients que formen part d'una població afectada per una epidèmia o bé que ha succeït un fet nociu per a la salut pública.

En última instància, la decisió de la conservació d'acord amb aquests valors recau en la direcció mèdica del centre sanitari, a proposta del facultatiu, amb l'informe previ de la unitat encarregada de la gestió de la història clínica a cada centre. Aquesta decisió correspondrà al facultatiu quan desenvolupi llur activitat de manera individual.

3. Els centres sanitaris, arxius i centres de documentació han d'establir el registre d'històries clíniques eliminades.

Tipus d'informació clínica	Dades a conservar	Termini de conservació	Legislació	Recomanació CTMDC	Observacions
General	Juntament amb les dades d'identificació del pacient: . els fulls de consentiment informat, els informes d'alta, . els informes quirúrgics i el registre de part . les dades relatives a l'anestèsia, . els informes d'exploracions complementàries . els informes de necròpsia, . els informes d'anatomia patològica	15 anys des de la data d'alta de cada procés assistencial	Llei 21/2000, del 29 de desembre sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica. Art.12.		S'ha de conservar quan la documentació sigui rellevant a efectes assistencials, epidemiològics, de recerca o d'organització i funcionament de l'SNS, i a efectes judicials.

General	.curs clínic La documentació clínica no esmentada en l'apartat anterior	5 anys des de la data d'alta de cada procés assistencial	Llei 21/2000, del 29 de desembre sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica. Art 12.	Conservar durant 15 anys des de la data d'alta de cada procés assistencial el full de curs clínic.	S'ha de conservar quan la documentació sigui rellevant a efectes assistencials, epidemiològics, de recerca o d'organització i funcionament de l'SNS, i a efectes judicials.
Tècniques de reproducció humana assistida	Totes les referències sobre els donants i usuaris, i els consentiments signats per a la realització de la donació o de les tècniques.	Almenys fins la majoria d'edat del fill nascut.	Llei 14/2006, de 26 de maig , sobre tècniques de reproducció humana assistida. Art. 18.		La identitat dels donants no es podrà facilitar ni a la persona receptora, ni a la seva parella, ni al fill nascut per aquestes tècniques, llevat excepcionalment, en circumstàncies extraordinàries de perill cert per la vida del fill i d'acord amb les normes penals, que es podrà fer de manera restringida i no implicarà en cap cas publicitat de la identitat.
Maternitat/ Naixements	Dades de la història clínica relacionades amb el naixement del pacient, més els resultats de les proves biomètriques, mèdiques o analítiques necessàries per determinar el vincle de filiació amb la mare.	Conservació permanent	Llei 19/2015, de 13 de juliol, de mesures de reforma administrativa en l'àmbit de l'Administració de Justícia i del Registre Civil.		Un cop coneguda la mort del pacient, es traslladaran als arxius definitius de l'administració corresponent
Medicina nuclear	La història clínica i els informes amb dades clíniques relatives a l'administració de radiofàrmacs amb finalitat diagnòstica, terapèutica i d'investigació.	30 anys	Reial decret 1841/1997, de 5 de desembre, pel qual s'estableixen els criteris de qualitat en medicina nuclear. Art 15		Vegeu legislació sectorial

Prevençió de riscos laborals	Història clínica laboral		Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals. Art 22.4 i 22.5	Conservar fins a 15 anys des de la finalització de la relació laboral.	S'aplicarà en els supòsits que el tipus de risc inherent al treball ho faci necessari
Prevençió de riscos laborals, treballadors amb risc d'exposició a l'amiant	Dades relatives a l'avaluació i control ambiental, les dades d'exposició dels treballadors i les dades referides a la vigilància sanitària específica del treballador.	Mínim de 40 anys després de finalitzada l'exposició	Reial decret 396/2006, de 3 de març, pel qual s'estableixen les disposicions mínimes de seguretat i salut aplicables a treballadors amb risc d'exposició a l'amiant, Annex II, punt 8.3.4		
Informes d'aptituds psicofísiques dels conductors	Informes d'aptitud psicofísica emesos pel centre, dictàmens dels facultatius, metges i psicòlegs, informes complementaris i els documents que hagi aportat l'interessat.	10 anys	Reial decret 170/2010, de 19 de febrer, que aprova el reglament de centres de reconeixement destinats a verificar les aptituds psicofísiques dels conductors. Art. 15		
Acreditació psicofísica ús d'armes i prestació seguretat privada	Història clínica del centre de reconeixement		Reial decret 2487/1998, de 20 de novembre, que regula l'acreditació psicofísica necessària per tenir i usar armes i per prestar serveis de seguretat privada. Art. 7 5, 7, i apartats 1 a 14.	Conservació al llarg la vigència del permís d'armes	
Radiacions ionitzants	Història clínica que almenys haurà de contenir informació referent a la naturalesa del lloc de treball, els resultats dels exàmens mèdics previs a la contractació, classificació del treballador	Fins als 75 anys d'edat del treballador, i mai abans d'un període inferior a 30 anys després del cessament de l'activitat.	Reglament sobre protecció sanitària contra radiacions ionitzants de 2001, Reial decret 783/2001, de 6 de juliol. Art.44		La documentació la conservaran els Serveis de Prevenció que portin a terme la funció de vigilància i control de la salut dels treballadors.

	a la categoria A, els reconeixements mèdics periòdics i eventuais, i l'historial dosimètric de tota la vida professional.				
Agents biològics	Història clínica dels treballadors.	Conservació fins a 10 anys després de finalitzada l'exposició. Aquest termini s'amplia a 40 anys en cas que l'exposició pugui donar lloc a una infecció.	Reial decret 664/1997, de 12 de maig, de protecció dels treballadors contra riscos relacionats amb l'exposició a agents biològics durant el treball. Art. 9.3		
Bang de sang	Identitat i història clínica del donant, la seva idoneïtat, components sanguinis, cribatge de sang, criteris d'exclusió, informació proporcionada, requisits de verificació i registre d'activitat anual.	15 anys	Decret 298/2006, de 18 de juliol, pel qual es regula la Xarxa d'Hemoteràpia i es crea el Sistema d'Hemovigilància a Catalunya. Art.7		Els serveis de transfusió portaran un registre dels components sanguinis rebuts, de les proves de compatibilitat efectuades, de la destinació de les unitats de cadascun dels components i de les possibles reaccions o problemes transfusionals que es puguin produir, que també seran incorporats en la història clínica del/de la pacient.

Aquest quadre així com les recomanacions de la CTMDC, es van editant i actualitzant a la pàgina web:

https://canalsalut.gencat.cat/ca/professionals/consells_i_comissions/comissio_tecnica_en_materia_de_documentacio_clinica/criteris_i_protocols_de_referencia/