



INFORME SOBRE L'ÚS
DE LES BASES DE
DADES DEL SISTEMA
SANITARI CATALÀ.
PROJECTE VISC+

JUNY 2015

SÍNDIC

EL DEFENSOR
DE LES
PERSONES

INFORME SOBRE L'ÚS
DE LES BASES DE
DADES DEL SISTEMA
SANITARI CATALÀ.
PROJECTE VISC+

SÍNDIC

EL DEFENSOR
DE LES
PERSONES

Síndic de Greuges de Catalunya

1a edició: Juny de 2015

Informe sobre l'ús de les bases de dades del sistema sanitari català.

Projecte de valorització d'informació del sistema sanitari català (VISC+)

Maquetació: Síndic de Greuges

Imprès sobre paper ecològic

Disseny original: America Sanchez

Foto portada: © Freepik

ÍNDIX

1. INTRODUCCIÓ	5
2. CONSIDERACIONS	7
2.1. DRET DELS USUARIS QUE L'ADMINISTRACIÓ DUGUI A TERME ACCIONS PER FOMENTAR LA RECERCA I LA INVESTIGACIÓ	
2.2. INFORMACIÓ DISPONIBLE EN LES BASES DE DADES DE L'ADMINISTRACIÓ SANITÀRIA CATALANA	
2.3. ANONIMITZACIÓ DE LES DADES	
2.4. MESURES DE SEURETAT	
2.5. INFORMACIÓ ALS USUARIS DE LA SANITAT PÚBLICA CATALANA	
3. CONCLUSIONS	11
4. RECOMANACIONS	13

1. INTRODUCCIÓ

El juny de 2013 el Consell Executiu de la Generalitat de Catalunya va aprovar autoritzar l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries (AQuAS) del Departament de Salut a emprendre un procés de diàleg competitiu amb empreses especialistes en l'àmbit de la gestió de dades per al disseny, la implantació i l'operació d'un model de gestió i serveis per al Projecte de valorització d'informació del sistema sanitari català (Projecte VISC+).

Segons el que s'anunciava, el programa pretén proveir d'informació els centres d'investigació i altres agents per millorar la recerca i l'avaluació a Catalunya i a escala internacional, sempre d'una manera anònima i segura, d'acord amb les limitacions pertinents de privacitat, seguretat i propietat. Així mateix, amb el projecte VISC+ se segueixen les tendències internacionals per donar un fort impuls a les polítiques de dades obertes (Open Data) impulsades per la Generalitat de Catalunya, que advoquen pel lliure accés de la ciutadania a les dades públiques.

Posteriorment, hi ha hagut diverses veus que han manifestat els seus dubtes respecte que es pugui assegurar l'anonimat i garantir la confidencialitat d'una informació tan sensible com la de salut, en benefici d'interessos privats, i els mitjans de comunicació s'han fet ressò d'aquesta inquietud.

El temor que manifesten principalment es concreta a no saber amb exactitud qui farà ús d'aquestes dades (l'Administració mateixa o empreses amb finalitats comercials com ara una companyia farmacèutica, una asseguradora o una entitat financera, etc.) i les repercussions que aquesta cessió pot tenir en els usuaris si amb això es poden identificar grups de risc poblacionals amb més precisió, de manera que sigui possible disposar de bases de dades poblacionals amb informació sobre les característiques personals, els comportaments, els patrons de consum i les malalties dels individus.

El novembre de 2014, data en què es va obrir l'actuació d'ofici que ha donat lloc a

aquest informe, el projecte estava aturat després que el Parlament de Catalunya hagués aprovat una moció per obrir un procés de discussió entre tots els actors socials.

Atès que, d'acord amb l'article 41 de la Llei 24/2009, de 23 de desembre, del Síndic de Greuges, el Síndic pot investigar d'ofici els actes en què l'activitat o la inactivitat atribuïble a les administracions, els organismes, les empreses o les persones a què fa referència l'article 26 pugui haver vulnerat drets o llibertats constitucionals o estatutàries, es va considerar convenient iniciar una actuació d'ofici per estudiar amb deteniment aquesta qüestió i formular les consideracions i conclusions pertinents a l'Administració sanitària, de qui depèn aquest projecte.

Per a l'elaboració d'aquest informe, el Síndic de Greuges, s'ha servit, d'una banda, de la diversa informació i documentació relacionada amb el projecte tramesa pel Departament de Salut i del lloc web expressament creat per a aquest projecte, que publica progressivament tota la informació i la documentació rellevant amb relació al Projecte VISC+; i, de l'altra, de la informació obtinguda en les reunions que ha mantingut la institució, tant amb l'AQuAS de Catalunya, per poder aprofundir en aspectes del projecte, com amb l'Hospital de la Vall d'Hebron Institut d'Oncologia, amb la voluntat d'entendre les necessitats, els processos i les garanties de la investigació mèdica.

Així mateix, la institució ha tingut accés a diversos documents relacionats amb la qüestió entre els quals destaquen el document *Bioètica i Big Data de salut: explotació i comercialització de les dades dels usuaris de la sanitat pública*, del Grup d'Opinió de l'Observatori de Bioètica i Dret, de la Universitat de Barcelona; el *Document de posició de la Junta de Govern del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona sobre el Projecte Visc +*, i el document *Principis ètics i directrius per a la reutilització de la informació del sistema de salut català en la recerca, la innovació i l'avaluació*, del Comitè de Bioètica de Catalunya.

Sobre la base de tota la informació i documentació a la qual s'ha pogut accedir,

tant la tramesa per l'Administració com l'obtinguda a través de les reunions del Síndic de Greuges amb altres agents implicats, s'han elaborat les consideracions

que apareixen a continuació, juntament amb les conclusions i recomanacions que hi estan vinculades.

2. CONSIDERACIONS

2.1. Dret dels usuaris que l'Administració dugui a terme accions per fomentar la recerca i la investigació

La Constitució espanyola reconeix el dret a la protecció de la salut i encarrega als poders públics l'organització i la tutela de la salut pública mitjançant mesures preventives, prestacions i els serveis necessaris.

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat, regula totes les accions que permetin fer efectiu aquest dret, i determina que les actuacions de les administracions públiques estan orientades, entre d'altres, a garantir que les accions sanitàries que es duguin a terme estiguin dirigides a la prevenció de les malalties i no només a curar-les.

El dret a la protecció de la salut també implica la investigació tant per trobar medicaments adequats com per analitzar l'evolució de les malalties. Aquest aspecte implica que l'Administració sanitària ha de dur a terme accions encaminades a fomentar la investigació i la recerca, amb totes les precaucions necessàries. I, respecte d'aquestes precaucions, la normativa preveu que tota persona té dret que es respecti la confidencialitat de les dades que fan referència a la seva salut i té dret que ningú que no estigui autoritzat hi pugui accedir, si no és emparant-se en la legislació vigent. Així, la Llei 21/2000, de 29 de desembre, sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica, permet l'accés a la història clínica amb finalitats epidemiològiques, d'investigació o de docència, amb subjecció al que estableixen la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i la Llei general de sanitat, i preservant les dades d'identificació del pacient separades de les de caràcter clínicoassistencial, excepte que la persona hi hagi donat el consentiment.

2.2. Informació disponible en les bases de dades de l'Administració sanitària catalana

L'Administració sanitària catalana disposa d'un volum molt elevat i important d'informació que ha anat recopilant en

cadascuna de les històries clíniques dels pacients, arran dels processos assistencials a què s'han sotmès per poder-los garantir una assistència adequada.

Segons el que es desprèn de la documentació a què s'ha tingut accés, el Projecte VISC+ té per objectiu emprar informació clínica anònima que prové dels diversos registres i sistemes d'informació de què disposa el sistema de salut català, per impulsar i facilitar la recerca, la innovació i l'avaluació en ciències de la salut. L'accés a aquesta informació (no a la història clínica dels pacients) permetrà millorar la qualitat assistencial que s'ofereix als pacients; facilitar la tasca dels investigadors, que amb menys temps de recerca podran accedir a un volum més alt de registres i, per tant, permetrà augmentar la immediatesa i replantejar-se possibles preguntes; accelerar la innovació, i millorar la capacitat de planificació i assignació de recursos del sistema sanitari, tot respectant, això sí, el dret a la intimitat i a la protecció de les dades personals de què gaudeixen els pacients.

D'acord amb això, doncs, sembla que aprofitar tota la informació disponible en les diverses bases de dades que gestiona l'Administració sanitària inevitablement ha de redundar en la salut dels pacients presents i futurs i ajudar a prevenir malalties.

En aquesta línia, l'informe del Comitè de Bioètica de Catalunya fa referència a "la participació solidària dels usuaris del sistema de salut de Catalunya, que, amb les seves dades prèviament anonimitzades, contribueixen a impulsar la recerca biomèdica en pro del bé comú".

2.3. Anonimització de les dades

La Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal defineix com a dada personal qualsevol informació relativa a persones físiques identificades o identificables, i estableix que les dades personals referides a la salut de les persones són dades sensibles, mereixedores d'una especial protecció en la normativa de protecció de dades. En aquesta línia, preveu els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició (drets ARCO) a les persones físiques titulars de les dades que són objecte de

tractament en relació amb aquestes dades personals. Tanmateix, sembla que hi ha consens que l'anonimització de les dades personals fa que aquestes dades deixin de tenir aquesta consideració i, per tant, deixin de tenir la protecció de què gaudeixen les dades personals.

El problema és que avui dia no és possible afirmar que sotmetent de nou aquestes dades anonimitzades a processos informàtics no sigui possible identificar-ne de nou els titulars. És a dir, no es pot afirmar amb rotunditat que l'anonimització de dades sigui un procés sense cap risc i aquest és un dels obstacles amb què ha topat aquest projecte en àmbits especialitzats i en l'opinió pública: la impossibilitat de garantir, amb risc zero, l'anonimització de les dades.

Arribats a aquest punt, perquè el Projecte pugui endegar-se amb prou garanties, és imprescindible fer referència a la necessitat que s'introdueixin mesures encaminades a minimitzar tant com sigui possible qualsevol tipus de risc, tenint en compte que el risc zero no existeix, amb les mesures següents: la implementació d'un bon sistema d'anonimització, la determinació de mesures dirigides a evitar processos que inverteixin el procés i permetin identificar els pacients un cop ja s'ha dut a terme el procés d'anonimització, la introducció de mesures de control i realització d'auditories periòdiques internes i externes que avaluin l'ús de les dades i les mesures de seguretat emprades que detectin possibles irregularitats i evitin l'entrada en el sistema de la pirateria informàtica, i la previsió de sancions davant conductes fraudulentament.

Pel que fa al procés d'anonimització, que realitzarà l'AQuAS mateix, caldrà apostar per procediments informàtics avançats que limitin tant com sigui possible que procediments informàtics inversos puguin desanonimitzar les dades, atès que aquest és un dels punts que provoca més controvèrsia.

Pel que fa a la possibilitat que, un cop cedides les dades anonimitzades, sigui factible identificar de nou les persones per mitjà de processos informàtics avançats i a partir d'aquí emprar aquestes dades personals per a finalitats no desitjades i distintes d'aquelles que permet la llei, cal tenir present que les dades disponibles en el Projecte VISC+ només

poden ser analitzades i consultades per investigadors dels centres del SISCAT (constituït per la Xarxa de Centres i Serveis Sanitaris d'Utilització Pública de Catalunya) i de recerca acreditats pel CERCA en l'àmbit de les ciències mèdiques i de la salut que presentin un projecte degudament completat i que hagin superat els requeriments ètics i científics exigits, sempre que justifiquin que l'ús que se'n fa es correspon a una finalitat de recerca mèdica o d'avaluació.

Així, les sol·licituds que presentin riscos perquè no poden acreditar suficientment la protecció de la privacitat no haurien de ser autoritzades i les que s'autoritzin haurien d'estar sotmeses a un seguiment molt meticulós, a fi de mantenir-ne i garantir-ne la privacitat.

A l'efecte de reforçar la protecció de la privacitat, el Comitè de Bioètica de Catalunya fa referència a tot un seguit de mesures que haurà d'implantar l'AQuAS per protegir la privacitat de les dades i que es reproduïxen a continuació:

"[...]

- Denegar qualsevol petició que no compleixi amb totes les garanties pel que fa al risc de reidentificació de les dades anonimitzades.

- Denegar qualsevol petició per creuar dades anonimitzades del VISC+ amb altres dades alienes al Projecte que no aportin el consentiment informat explícit i específic de les persones involucrades.

- Fer signar als sol·licitants un compromís de garanties per mantenir la privacitat i la seguretat de les dades dels serveis VISC+ que inclogui les clàusules següents:

- El sol·licitant no pot emprendre accions per reidentificar les dades que l'AQuAS hagi facilitat de forma anonimitzada.

- El sol·licitant ha de comunicar a l'AQuAS qualsevol dada que se li hagi facilitat anonimitzada quan es detecti el risc de reidentificació.

- El sol·licitant no pot fer cap altre ús del servei VISC+ que no sigui estrictament l'autoritzat.

El sol·licitant ha de disposar de les mesures de seguretat dels fitxers d'acord amb la llei i ha d'acceptar que l'AQuAS realitzi una auditoria per comprovar el compliment d'aquestes mesures.

- Mantenir la proporcionalitat de la petició i accedir només a les dades anonimitzades mínimes imprescindibles per donar cobertura a la petició.

- Eliminar la informació no necessària per assolir els objectius de la petició, com ara les variables d'un cas anònim, que no seran utilitzades.

- Eliminar tots els identificadors de persones, professionals, codis de centres de salut o codis geogràfics, excepte en els casos en què sigui estrictament necessari, sempre que l'anàlisi prèvia de l'AQuAS conclogui que no hi ha risc per a la privacitat i amb l'anonimització prèvia d'aquests identificadors com a mínim una vegada.

- Revisar i implementar periòdicament els canvis i les innovacions en la normativa de protecció de dades i dels mecanismes i metodologies destinats a protegir la privacitat.

- Qualsevol altre mecanisme alternatiu que l'AQuAS consideri adient de cara a garantir que no hi ha cap risc en la privacitat de les persones.

[...]"

2.4. Mesures de seguretat

Pel que fa a les mesures de seguretat, tot apunta que l'AQuAS ha implementat un sistema fort amb mesures concretes, com ara codificar doblement les dades i codificar diferent per a cada projecte, fins i tot, d'un mateix usuari; aplicar la normativa relativa a dades personals a les dades anonimitzades; no permetre creuar les dades anonimitzades amb bases de dades externes o realitzar auditories.

Sobre la realització d'auditories, el Síndic de Greuges comparteix les reflexions del Comitè de Bioètica de Catalunya quant a la importància que es prevegin auditories externes, independents de l'AQuAS i del

Visc+, amb caràcter periòdic i "sempre que hi hagi un canvi rellevant en el Projecte que pugui significar un risc per a la protecció de la privacitat o en la seguretat dels fitxers", i també la reflexió que fa l'Observatori de Bioètica i Dret, que considera que "hi ha d'haver un òrgan de governança extern, independent dels agents implicats [...]" i la Junta de Govern del Col·legi Oficial de Metges de Barcelona, que assenyala que "caldría considerar l'establiment d'un òrgan independent de control específic de la gestió de les dades [...]".

Per la seva banda, l'Administració sanitària assegura que s'han incorporat al projecte les recomanacions i els suggeriments de millores formulades per l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades. I, precisament, perquè les peticions d'accés s'autoritzen per a la finalitat prevista en la normativa, i perquè des del Projecte VISC+ s'assegura que es vetlla perquè les entitats o persones encarregades de fer-ne el tractament compleixin les directrius establertes, l'ús inadequat o fraudulent que es pugui derivar d'aquest accés és contrari a aquell per al qual s'autoritza i, per tant, s'ha d'aturar, reparar, perseguir i sancionar.

Dit això, el Síndic considera que hi ha molts avantatges per als pacients mateixos que es deriven de poder accedir a les dades que contenen les diverses bases de dades de la sanitat pública catalana, després d'haver-les anonimitzats i d'haver-hi aplicat totes les mesures de seguretat i els controls necessaris per preservar el dret a la intimitat dels pacients i per a les finalitats previstes en la llei. En aquesta línia, a les reunions que s'han mantingut amb diversos professionals i agents implicats per tractar sobre aquesta qüestió, hi ha unanimitat a considerar que aquest accés suposa avançar en molts anys els resultats de les investigacions a Catalunya, on es fa un volum de recerca important.

Cal destacar la referència que fa l'informe del Comitè de Bioètica de Catalunya a la utilització de les dades agregades dels ciutadans, en el sentit que planteja reptes que són objecte de debat arreu del món, amb propostes de regulació ètica no només en el camp de la salut, sinó també en d'altres àmbits. "Eines utilitzades en les xarxes socials captures, amb el consentiment poc informat de l'usuari, multiplicat de

dades de caràcter personal. Hom ho accepta pels avantatges que es poden obtenir, malgrat que no és prou conscient de l'ús que es pugui fer de les dades personals que voluntàriament aporta”.

2.5. Informació als usuaris de la sanitat pública catalana

També cal fer referència a la informació que tenen d'aquest projecte els usuaris de la sanitat pública catalana, les dades clinicoassistencials dels quals són les que es posaran a disposició dels investigadors després d'anonimitzar-les. Algunes persones tenen la percepció (i d'altres la convicció) que es pretén fer negoci amb les seves dades i tenen la convicció que aquest accés, a la llarga, els pot perjudicar, per exemple, si les empreses asseguradores poden disposar de les dades relatives a la seva salut.

En aquest sentit, és imprescindible dur a terme actuacions dirigides a explicar amb claredat el projecte, a fi que els ciutadans se'n puguin formar una opinió després de conèixer-lo a fons, amb una incidència especial en allò que té a veure amb el dret a la confidencialitat de les seves dades de què gaudeixen. I amb la finalitat d'evitar recels se'ls ha d'oferir les màximes garanties que les seves dades seran emprades exclusivament per a la finalitat per a la qual s'han cedit i que, en cap cas, aquesta cessió els ha d'acabar perjudicant.

I ha de ser després d'un coneixement complet del Projecte que el pacient decidirà si exerceix el dret d'oposició que les seves dades siguin incloses en el procés d'anonimització, possibilitat que preveu el Projecte i que ha de consistir en una gestió àgil. En cap cas ha d'ocórrer que una tramitació feixuga del dret d'oposició faci que la persona desisteixi d'exercir-lo.

3. CONCLUSIONS

Primer

- El sistema de sanitat públic disposa d'una gran quantitat d'informació sanitària que pot resultar molt avantatjosa per avançar en la recerca, en la investigació i en l'aplicació de polítiques públiques.
- El Projecte VISCA+ té com a finalitat aprofitar l'enorme quantitat d'informació que contenen les bases de dades relacionades amb la sanitat pública a Catalunya perquè redundi en benefici dels usuaris mateixos, després d'un procés previ d'anonimització de dades.
- Hi ha coincidència en el fet que l'accés a aquesta informació permetria acurtar, en molts anys, els terminis emprats fins ara en processos de recerca i investigació i, en conseqüència, en l'aplicació de remeis.
- L'anàlisi de les dades la duran a terme investigadors dels centres de la Xarxa del Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública de Catalunya (SISCAT) i de recerca acreditats pel CERCA. L'ús d'aquesta informació ha de revertir en la sanitat pública i ha de beneficiar el pacient mateix. En cap cas el pacient en pot resultar perjudicat.

Segon

- La polèmica s'ha centrat en la impossibilitat d'assegurar al cent per cent que, malgrat el procés d'anonimització, no es pugui identificar l'usuari i les conseqüències que un mal ús d'aquesta informació pot tenir en els usuaris o els beneficis que pot proporcionar a tercers.
- No existeix el risc zero. L'aplicació de processos informàtics especialitzats o el creuament amb altres bases de dades podrien permetre la reidentificació.

Tercer

- S'ha de garantir i preservar en tot moment el dret a la intimitat del pacient.

- Les persones poden oposar-se que les seves dades siguin anonimitzades i posteriorment utilitzades.

- Tota persona té dret que es respecti la confidencialitat de les dades que fan referència a la seva salut i té dret que ningú que no hi estigui autoritzat pugui accedir-hi, si no és emparant-se en la legislació vigent.

Quart

- La normativa permet l'accés a les dades clíniques amb finalitats epidemiològiques, d'investigació o docència, amb subjecció a la normativa de protecció de dades i a la sectorial de sanitat, sempre després d'un procés de dissociació de les dades de caràcter personal de les dades de caràcter clínicoassistencial, excepte en els casos en què el pacient hi hagi donat el seu consentiment exprés. Així, no caldria el consentiment explícit dels usuaris, sempre que abans s'hagués produït un procés d'anonimització amb garanties.

Cinquè

- No és possible l'accés a aquesta informació sense que hagi estat prèviament anonimitzada o bé si el pacient no ho ha autoritzat expressament.
- És imprescindible l'aplicació de mecanismes, previs i posteriors al procés d'anonimització, tendents a evitar la reidentificació.

- No es permet l'ús d'aquestes dades per a una finalitat diferent d'aquella autoritzada per la normativa, de manera que l'ús fraudulent s'ha d'aturar, reparar, perseguir i sancionar.

- Qui faci un ús incorrecte de les dades n'ha de ser responsable.

Sisè

- Els usuaris de la sanitat pública catalana, les dades clínicoassistencials dels quals són les que es posaran a disposició dels investigadors després d'anonimitzar-les, no tenen un coneixement profund del Projecte, de les mesures de seguretat previstes, ni de les repercussions que pot tenir en la seva salut.

4. RECOMANACIONS

A partir de la informació i la documentació disponibles, i d'acord amb les consideracions precedents i les conclusions que hi estan vinculades, el Síndic formula les recomanacions següents al Departament de Salut perquè es tinguin en compte amb vista a garantir en tot moment que l'ús que es fa de les dades cedides sigui per a les finalitats previstes per la normativa i a vetllar per la protecció del dret a la intimitat dels pacients.

El Síndic recomana de manera especial els aspectes següents:

- Que es vetlli per la protecció del dret a la intimitat i la confidencialitat de què gaudeixen els usuaris del sistema sanitari català.
- Que s'apliquin els sistemes de control i de seguiment previstos, amb rigorositat i contundència, per assegurar que les dades cedides s'usen exclusivament per a la finalitat per a la qual se'n va autoritzar la cessió.
- Que es garanteixi que els beneficis que es deriven de la cessió de dades repercuteixen, amb caràcter general, en la sanitat pública i, de manera particular, en les persones que les han cedit, amb una atenció especial als col·lectius més vulnerables.
- Que es prevegi algun òrgan independent de control extern a l'AQuAS i al Projecte VISC + que dugui a terme, com a mínim, una auditoria anual amb l'objectiu de garantir, d'una banda, que es compleixen els protocols per assegurar l'anonimització de les dades; i, de l'altra, que els projectes siguin dissenyats en benefici de tota la societat, sense discriminacions.
- Que es millori la informació que s'ofereix als usuaris de la sanitat pública sobre el projecte perquè puguin conèixer els avantatges i els possibles riscos, i perquè puguin formar-se una opinió clara abans de decidir.
- Que, d'una manera proactiva, s'informi els usuaris sobre el dret d'oposició de què gaudeixen pel que fa a l'anonimització de les seves dades i que se'ls ofereixi un tràmit àgil perquè el puguin exercir.

I, a més, també:

- Que es respecti escrupolosament la normativa relativa a l'accés a les dades quan no sigui necessari el consentiment de l'usuari.
- Que s'apliquin mesures de seguretat i de prevenció en el procés d'anonimització mateix.
- Que no s'assumeixi automàticament el risc de reidentificació després de l'aplicació d'un procés d'anonimització i es continuï treballant per minimitzar-lo tant com es pugui de manera continuada.
- Que es prohibeixi de manera expressa el creuament de les dades anonimitzades amb altres bases de dades que puguin permetre la reidentificació dels pacients.
- Que, davant usos inadequats, s'accionin els mecanismes necessaris perquè s'aturi l'ús incorrecte, es corregeixi i se sancioni.
- Que s'apliquin les recomanacions efectuades per l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades sobre el projecte, a fi de reforçar-lo.

SÍNDIC

EL DEFENSOR
DE LES
PERSONES

Síndic de Greuges de Catalunya
Passeig Lluís Companys, 7
08003 Barcelona
Tel 933 018 075 Fax 933 013 187
sindic@sindic.cat
www.sindic.cat

