



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



Comunicación COVID-19 desde farmacias

Configuración de usuarios

- Para poder acceder ao sistema, cada farmacia que vaia declarar debe comunicar a lista de persoas que van a rexistrar:
 - NIF declarantes
 - Farmacia
- Ademais todos os declarantes deberán dispoñer de:



Certificado dixital

Configuración de equipos

- Os equipos desde os que se vaia realizar a declaración teñen que cumprir os requisitos técnicos detallados en:

<https://www.sergas.es/A-nosa-organizacion/Requisitos-tecnicos-para-a-presentacion-electronica-de-solicitudes-escritos-e-comunicacions>

- A modo resumen, os requisitos que deben cumprir os equipos con **Windows** son:
 - Debe empregar un dos seguintes navegadores: Internet Explorer (**na súa versión 11**), Firefox ou Chrome
 - Ter correctamente instalada a aplicación de **Autofirma** para Windows
 - Dispor de un certificado electrónico instalado no navegador ou DNI ou outro certificado sobre tarxeta

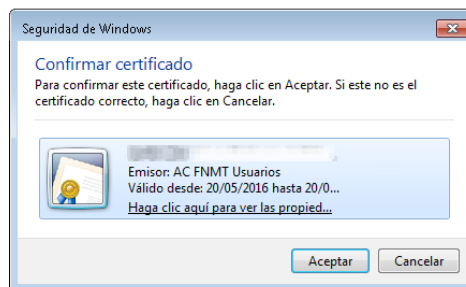
Acceso á declaración: Casos e Métricas

O acceso pódese facer a través da WEB do **SERGAS**:

<https://www.sergas.gal/Saude-publica/Novo-coronavirus-2019-nCoV>

The screenshot shows the SERGAS website interface. At the top, there are navigation tabs: 'Temas', 'Saúde pública', 'Outras enfermidades', and 'Enfermidade polo novo coronavirus (COVID-19)'. Below these, the main heading is 'ENFERMIDADE POLO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19)'. A sub-heading reads: 'Se vostede presenta síntomas de infección respiratoria (febre, malestar xeral, cansaço, etc.) e pensa que pode ter COVID-19, pode solicitar información xeral sobre o novo Coronavirus pode chamar ao número de atención ao cliente 112 ou 900 200 000. Mais, para solicitar información xeral sobre o novo Coronavirus pode chamar ao número de atención ao cliente 112 ou 900 200 000.' Below this, there are four main sections: 'COVID-19 DXSP', 'Notificación casos hospitalais privados e concertados', 'Notificación casos residencias sociosanitarias', and 'Notificación casos'. The 'Notificación casos' section is highlighted with a red box. To the right of these sections, there are two buttons: 'Procedemento de declaración casos' and 'COVID19: declaración individualizada'. A red arrow points from the 'Notificación casos' section to the 'COVID19: declaración individualizada' button.

O primeiro que se comproba é que o usuario teña permiso de acceso ao sistema.
Isto faise a través da validación do seu certificado dixital.



Unha vez confirmada a identidade do declarante accédese ao formulario de declaración seleccionado.

Declaración: Opcións

Opcións:

A) Nova solicitude: Para informar dun novo caso ou a anulación dunha comunicación incorrecta.

B) Solicitudes

Enviadas: Para consultar as declaracións enviadas.

Pendientes: Para consultar as declaracións gardadas pero non enviadas (sen asinar dixitalmente)

INÍCIASE A DECLARACIÓN PULSANDO NA OPCIÓN: **Nova solicitude**

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE
REXISTRO TELEMÁTICO

SOLICITUDES PENDENTES - COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS

Nova solicitude Solicitudes


Data creación dende: Ata: Descrición: Estado: PENDENTES

Solicitud	Data inicio	Caduca en
02/06/2021 19:24:56	Hoxe	
02/06/2021 15:12:22	Hoxe	

Declaración de caso: Formulario (I)

- Ao acceder sae un buscador para procurar localizar ao cidadán no **Sistema Poboacional de Galicia (SIPGA)** por algún destes criterios:

BUSCA EN SISTEMA DE INFORMACIÓN POBOACIONAL DE GALICIA (SIPGA)


NIF/PASAPORTE:	DATA NACEMENTO:	Nº TARXETA SANITARIA:
 NIF		
NOME:	PRIMEIRO APELIDO:	SEGUNDO APELIDO:

i Para facer a busca deberá indicar:

- NIF ou Nº Tarxeta sanitaria
- Nome, Primeiro apelido e Data de nacemento

[Buscar](#)

BUSCA EN SISTEMA DE INFORMACIÓN POBOACIONAL DE GALICIA (SIPGA)

NIF/PASAPORTE:	DATA NACEMENTO:	Nº TARXETA SANITARIA:
 PASAPORTE		
NOME:	PRIMEIRO APELIDO:	SEGUNDO APELIDO:


i Para facer a busca deberá indicar:

- Nº Tarxeta sanitaria
- Pasaporte e Primeiro apelido
- Nome, Primeiro apelido e Data de nacemento

[Buscar](#)

- Premendo na icona  pódese cambiar o tipo de documento que se vai a rexistrar:

NIF/PASAPORTE:



PASAPORTE

Cambio a PASAPORTE

Declaración de caso: Formulario (II)

- Se se localizou unha coincidencia, debe facer **dobre clic** sobre o rexistro para acceder ao formulario de declaración cos datos personais do cidadán precargados.
- No caso contrario, pode repetir a búsqueda con outros datos ou pulsar **Alta en SIPGA** para dar de alta ao cidadán.

BUSCA EN SISTEMA DE INFORMACIÓN POBOACIONAL DE GALICIA (SIPGA)

NIF/PASAPORTE:	DATA NACEMENTO:	Nº TARXETA SANITARIA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME:	PRIMEIRO APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOME	APELLIDOS	NIF/PASAPORTE	D. NACEMENTO
JOSE	JOSE	123456789	12/12/1980
JOSE	JOSE	123456789	12/12/1980
JOSE	JOSE	123456789	12/12/1980

ATOPÁRONSE 49 RESULTADOS.

i Para facer a busca deberá indicar:

- NIF ou Nº Tarxeta sanitaria
- Nome, Primeiro apelido e Data de nacemento

Alta en SIPGA

Buscar

Declaración de caso: Formulario (III): Non localizado

- Se non se localizou o cidadán durante a procura e pulsouse no botón **Alta en SIPGA** mostrarase a seguinte pantalla de rexistro de datos:

ALTA EN SISTEMA DE INFORMACIÓN POBOACIONAL DE GALICIA (SIPGA)

NOME:	PRIMEIRO APELIDO:	SEGUNDO APELIDO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXO:	D. NACEMENTO:	PAÍS:
<input type="text" value="v"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="v"/>
C. AUTÓNOMA DE RESIDENCIA:	NIF:	PASAPORTE:
<input type="text" value="v"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TLF. CONTACTO:	<input type="text"/>	

IMPORTANTE:
Ao pulsar en **Gardar** mostraranse
aviso para axudar a completar os
datos necesarios para tramitar a
alta do cidadán.



- A aplicación cando se intente **Gardar**, irá indicando con mensaxes os datos obrigatorios a partir dos datos xa mecanizados.
- Se o cidadán é de ESPAÑA o NIF é obrigatorio para maiores de 13 anos e tamén se debe indicar o teléfono de contacto.

Declaración de caso: Formulario (IV): Non localizado

- Cando se completan todos os campos necesarios para xestionar a alta e se pulse en **Gardar** a aplicación poderá ofrecer unha listaxe de cidadáns para revisar. Sairá o seguinte aviso, e a listaxe de cidadáns localizados a partir dos datos rexistrados:

Mensaje de página web

! Detectáronse os seguintes posibles duplicados. Seleccione o paciente que corresponda ou revise os datos introducidos.

Aceptar

ALTA EN SISTEMA DE INFORMACIÓN POBOACIONAL DE GALICIA (SIPGA)

NOME:

PRIMEIRO APELIDO:

SEGUNDO APELIDO:

SEXO:

D. NACEMENTO:

PAÍS:

C. AUTÓNOMA DE RESIDENCIA:

NIF:

PASAPORTE:

TLF. CONTACTO:

NOME	APELLIDOS	NIF/PASAPORTE	D. NACEMENTO
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

ATOPOUSE 1 RESULTADO.

Gardar Nova busca

Declaración de caso: Formulario (V): Non localizado

- Se se localizan coincidencias, e unha delas é o cidadán para o que se quere facer a declaración, debe facer **dobre clic** sobre o rexistro para acceder ao formulario de declaración cos datos personais do cidadán indicado.
- Se o cidadán para o que se quere rexistrar a declaración non é unha das coincidencias, deberá modificar os datos e pulsar en **Gardar**, ata que non se ofrezan coincidencias. Nese momento o botón Gardar indicará que está **Rexistrando** a alta, e se xa non hai coincidencias, accederase ao formulario de declaración cos datos mecanizados:

ALTA EN SISTEMA DE INFORMACIÓN POBOACIONAL DE GALICIA (SIPGA)

NOME: PRIMEIRO APELIDO: SEGUNDO APELIDO:

SEXO: D. NACEMENTO: PAÍS: C. AUTÓNOMA DE RESIDENCIA:

NIF: PASAPORTE: TLF. CONTACTO:

NOME	APELLIDOS	NIF/PASAPORTE	D. NACEMENTO
JOSE	PEREZ	XXXXXXXXXX	1980-01-01
JOSE	PEREZ	XXXXXXXXXX	1980-01-01
JOSE	PEREZ	XXXXXXXXXX	1980-01-01

ATOPÁRONSE 3 RESULTADOS.



Declaración de caso: Formulario (VI): Localizado

Tras acceder á coincidencia seleccionada ou dada de alta, os datos do cidadán **non serán editables** excepto o TLF. Outro que en caso de ausencia de outro teléfono, será **obligatorio** (para non estranxeiros).

- A aplicación cando se intente **Gardar**, irá indicando con mensaxes o resto de campos obrigatorios: laboratorio, datas, proba...

COVID19LABORAT: COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS Gardar →

PROCEDIMENTO

COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS NOVO CASO

DATOS DO DOENTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF/DOCUMENTO

SEXO DATA DE NACEMENTO IDADE TLF. CONTACTO TLF. MÓBIL **TLF. OUTRO** N° TARXETA SANITARIA

PAÍS RESIDENCIA COMUNIDADE AUTÓNOMA PROVINCIA CONCELLO

CENTRO QUE DECLARA O CASO DATA DECLARACIÓN

SINTOMATOLOXÍA

☒ Asintomático no momento da toma de mostrás ☐ Sintomático Data de inicio dos síntomas

DATOS SOLICITANTE

Facultativo/servizo prevención Riscos solicitante

Teléfono de contacto

Declaración de caso: Formulario (VII)

- Se se trata dun cidadán que non tiña ningún caso declarado iníciase a declaración dun **novo caso**:

PROCEDEMENTO

COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS

NOVO CASO

- Se se introduce un **NIF** de un cidadán que xa tiña un caso declarado, permitirá a súa carga para realizar a súa **anulación**.

Consulta de caso anterior

O cidadán ten unha proba anterior rexistrada.
Escollo se quere acceder á **declaración anterior** para rexistrar a anulación ou **mecanizar unha nova**

Cargar anterior Nova proba

PROCEDEMENTO

COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS

ANULACIÓN CASO

DATOS DO DOENTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF/DOCUMENTO

SEXO DATA DE NACEMENTO IDADE

TELÉFONO N° TARXETA SANITARIA

IDADE AUTÓNOMA PROVINCIA CONCELLO

DATA DECLARACIÓN 12/05/2020

Mensaje de página web

! Cargouse a última comunicación de caso COVID-19 enviada.

Aceptar



Declaración de caso: Formulario (VIII)

- Se se quiere **anular** una declaración de caso por erro de identificación ou de datos, debe marcarse o check:

Marque esta opción se desexa anular a declaración do caso por erro de identificación ou datos: ☐

- Se o que se quiere é realizar unha nova declaración para o mesmo cidadán, debe pulsar o botón de **Nova proba**:

Consulta de caso anterior

O cidadán ten unha proba anterior rexistrada.
Escolla se quiere acceder á **declaración anterior** para rexistrar a
anulación ou **mecanizar unha nova**

Cargar anterior Nova proba

Declaración de caso: Formulario (IX)

PROCEDIMIENTO

COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS NOVO CASO

DATOS DO DOENTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF/PASAPORTE

SEXO DATA DE NACEMENTO IDADE TLF. CONTACTO TLF. MÓBIL TLF. OUTRO Nº TARXETA SANITARIA

PAÍS RESIDENCIA COMUNIDADE AUTÓNOMA PROVINCIA CONCELLO

CENTRO QUE DECLARA O CASO DATA DECLARACIÓN

SINTOMATOLOXÍA

☒ Asintomático no momento da toma de mostrars ☐ Sintomático Data de inicio dos síntomas

DATOS SOLICITANTE

Facultativo/servizo prevención Riscos solicitante

Teléfono de contacto

SE A PETICIÓN TEN QUE VER CUNHA ACTIVIDADE PROMOVIDA POR UN SERVIZO DE PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS

Actividade laboral

Provincia da empresa Concello da empresa

DATOS DE LABORATORIO (Probas realizadas e resultados)

Proba	Data e hora da proba	Resultado	Data diagnóstico
<input type="radio"/> PCR	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text"/>
<input type="radio"/> IgM ELISA	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text"/>
<input type="radio"/> IgA ELISA	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text"/>
<input type="radio"/> IgG ELISA	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Test de antixenos	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo <input checked="" type="radio"/> Negativo	<input type="text"/>

Fabricante

Nome do test

☐ Autotest de antixenos ☐ Positivo ☐ Negativo

No caso de que o cidadán non tivese contacto anteriormente co **Sistema Sanitario Galego** e, por tanto, non estea identificado, será necesario tramitar previamente á alta.

Se se localiza ao cidadán no poboacional de **Tarxeta Sanitaria**, todos os seus datos cárganse de forma automática.

O resto de datos do formulario hai que completalos de forma manual.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE


Declaración de caso: Formulario (X)

- Unha vez completados todos os datos do formulario hai que “**Gardar**”.
- En calquera momento tamén se pode **Cancelar** a declaración.

← Cancelar

COVID19LABORAT: COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS

Gardar →



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

PROCEDIMENTO

COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS

NOVO CASO


Declaración de caso: Formulario (XI)

- Tras a revisión da solicitude (**Consultar**), asínase electronicamente e envíase (**Asinar e enviar**).
- Se detecta algún erro na solicitude pode realizar cambios desde a opción de **Editar** (*sempre antes de realizar o envío*).

SOLICITUDE

[Consultar](#) [Editar](#)

DOCUMENTACIÓN

 Os documentos deberanse firmar cun dos certificados recoñecidos na Comunidade Autónoma de Galicia.

Lembre que as solicitudes pendentes de envío non modificadas en **180 días** poderán ser eliminadas automaticamente.

[Asinar e enviar](#)

- Cando finalice a firma da solicitude solicitarase **confirmación** para realizar o envío:

Firma de documentos

Tipo de documento	Nome	Asinado
SOLICITUD	Solicitud_08042020_204908.pdf	

Mensaje de página web

¿Está seguro de que desea enviar a solicitude?

[Aceptar](#) [Cancelar](#)

Declaración de caso: Formulario (XII)

- Ao enviar a solicitude, o proceso queda finalizado:

Nova solicitude Solicitudes

✓ A súa solicitude foi enviada correctamente

Información da solicitude

Número de entrada	2021/7672
Data de rexistro	04/06/2021 19:16
Código do formulario	COVID19LABORAT
Solicitude	SOLICITUDE
Documentos da solicitude	SOLICITUDE Solicitud_04062021_191630.pdf

← Ver detalle

- As declaracións de casos **POSITIVOS** unha vez asinadas cargaranse de forma automática en **VIXIA** (*Sistema de Vixilancia Epidemiolóxica*).
- Se se quere comunicar algún cambio na situación dun cidadán pódese realizar unha nova declaración.

Declaración de CASOS – Probas por centro

Farmacias: Poden declarar Autotest de antíxenos:

DATOS DE LABORATORIO (Probas realizadas e resultados)

Proba	Data e hora da proba	Resultado			Data diagnóstico
<input type="radio"/> PCR	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text"/>
<input type="radio"/> IgM ELISA	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text"/>
<input type="radio"/> IgA ELISA	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text"/>
<input type="radio"/> IgG ELISA	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Test de antixenos	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo		<input type="text"/>
Fabricante	<input type="text"/>				<input type="text"/>
Nome do test	<input type="text"/>				<input type="text"/>
<input type="radio"/> Autotest de antixenos	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Positivo	<input checked="" type="radio"/> Negativo		<input type="text"/>

Imprimir resumen de declaración de resultado

Terá a opción de imprimir a solicitude de declaración de resultado de proba covid.

Poderá acceder á unha declaración pulsando en Ver Detalle ou buscando nas solicitudes Enviadas e facendo dobre clic na declaración enviada :



PROCEDIMENTO

COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS

DATOS DO DOENTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF/PASAPORTE

CIUDADANO UNO PRUEBAS

SEXO DATA DE NACEMENTO IDADE TLF. CONTACTO TLF. MÓBIL TLF. OUTRO Nº TARIETA SANITARIA

PAÍS RESIDENCIA COMUNIDADE AUTONOMA PROVINCIA CONCELLO

CENTRO QUE DECLARA O CASO DATA DECLARACIÓN

SINTOMATOLOGÍA

☒ Asíntomático no momento da toma de mostris ☐ Sintomático Data de inicio dos síntomas

DATOS SOLICITANTE

Facultativo/servizo prevención Riscos solicitante

Teléfono de contacto

SE A PETIÇÃO TEN QUE VER CUNHA ACTIVIDADE PROMOVIDA POR UN SERVIZO DE PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS

Actividade laboral

Provincia da empresa

Concello da empresa

DATOS DE LABORATORIO (Probas realizadas e resultados)

Proba	Data e hora da proba	Resultado	Data diagnóstico
<input type="radio"/> PCR	<input type="text" value=""/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text" value=""/>
<input type="radio"/> IgM ELISA	<input type="text" value=""/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text" value=""/>
<input type="radio"/> IgA ELISA	<input type="text" value=""/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text" value=""/>
<input type="radio"/> IgG ELISA	<input type="text" value=""/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Indeterminado	<input type="text" value=""/>
<input type="radio"/> Test de antixenos	<input type="text" value=""/>	<input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Negativo	<input type="text" value=""/>

Fabricante

Nome do test

☒ Autotest de antixenos ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ Positivo ☐ Negativo

No caso de doentes de centros socio-sanitarios

☐ Residente ☐ Traballador do centro

Marque esta opción se desexa anular a declaración do caso por erro de identificación ou datos ☐

SINATURA DO DECLARANTE

Documento asinado dixitalmente por LUÍS RICARDO LÓPEZ PEREIRA (26/07/2021 12:35)

<https://sede.stg.xunta.gal/cve?dcve=SASR-SM9jbt5BIMYznBnLx-ZIZ8HhWh29JtSar1PdV1HuCl->

✓ A súa solicitude foi enviada correctamente

Información da solicitude

Número de entrada	2021/7671
Data de rexistro	04/06/2021 16:58
Código do formulario	COVID19LABORAT
Solicitude	<input type="text" value="Solicitud_04062021_165816.pdf"/>
Documentos da solicitude	SOLICITUDE Solicitud_04062021_165816.pdf

[← Ver detalle](#)

COVID19LABORAT -

DATA CREACIÓN: 04/06/2021 DATA PRESENTACIÓN: 04/06/2021 ESTADO: RESOLTO 04/06/2021

CÓD. SOLICITUDE: 2021/7671 CÓD. EXPEDIENTE: - - -

¡ NESTA PÁXINA PODERÁ XESTIONAR OS DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DA SOLICITUDE.

ACHEGAR DOCUMENTACIÓN

⚠ A tramitación da solicitude xa rematou. Non pode anexar nova documentación.

DOCUMENTACIÓN ENVIADA

▼ 04/06/2021 1

[Solicitud_04062021_165816.pdf](#)

SINATURA DO DECLARANTE

Documento asinado dixitalmente por: (26/07/2021 12:35)

<https://sede.stg.xunta.local/cve?dcve=SASR-SM9jbt5BIMYznBnLx-ZIZ8HhWh29JtSar1PdV1HuCl->

Documento asinado verificable na sede da Xunta de Galicia.

