



Procedimiento para la realización de test rápidos para detección de COVID-19 en farmacia comunitaria

Protocolo de colaboración entre la Consellería de Sanidade, SERGAS y COF Gallegos

¿En qué consiste este Programa?

- ▶ **Objetivo:** Facilitar el acceso a la población a la realización de test de detección Covid-19
- ▶ **Población diana:** 13-35 años (ambos incluidos) sin pauta completa de vacunación (máximo de 4 pruebas/persona)
- ▶ **Intervención farmacéutica:** (voluntaria, incluida en el Concierto)
 - Comprobación de que el usuario pertenece a población diana, verificando el registro de la dispensación ⇒ A través de la Aplicación de Contingencia.
 - Información al paciente.
 - Supervisión de toma de muestra (garantizar adecuada toma de muestra)
 - Procesado de la muestra según las instrucciones del fabricante.
 - Lectura, interpretación e información sobre el resultado de la prueba.
 - Registro del resultado y traslado de información al SERGAS ⇒ A través de REXEL
 - Emisión del certificado correspondiente ⇒ A través de REXEL



Requisitos de la OF

- ▶ **OF adherida al programa** ⇒ Distintivo facilitado por el COFC
- ▶ Mínimo **1 Farmacéutico con formación** impartida por el COF
 - Importante:** solo el farmacéutico acreditado por el COFC podrá registrar y comunicar el resultado
- ▶ **El servicio solo lo puede prestar el farmacéutico/a**
- ▶ **Se puede establecer un horario del servicio (cita previa)**
- ▶ **Test de autodiagnóstico** (autorizado por al AEMPS, con CE + 4 dígitos ON) **adquirido y realizado en la OF**
- ▶ **Coste**
 - ▶ Usuario ⇒ Test
 - ▶ SERGAS ⇒ Información, seguimiento, procesado muestra, lectura, comunicación de resultado y emisión de certificados (máx 2 euros/test, max 4 tet/ciudadano)



Pasos a seguir.....

- 1 Registro del ciudadano en AC y dispensación del test.
- 2 Obtención consentimiento informado.
- 3 Toma de muestra por el usuario en las ZAP bajo la supervisión del farmacéutico.
- 4 Procesado de la muestra por el farmacéutico y lectura del resultado.
- 5 Interpretación del resultado. Comunicación al usuario.
- 6 Registro y comunicación a través de REXEL del resultado al SERGAS.
- 7 Emisión/Impresión del certificado correspondiente.

1 Registro en la AC y dispensación del test

Disponible para recogida hasta cuatro envases para ciudadanos nacidos entre 1985 y 2008

1

Entra en la AC

Introduce la dirección:
https://ereceita.sergas.es/disel_web



- ▶ El farmacéutico comprueba a través de la AC que el ciudadano pertenece a población diana
 - ▶ 13-35
 - ▶ con pauta incompleta vacunación y
 - ▶ que no agotó las 4 pruebas de las que dispone

1 Registro en la AC y dispensación del test

2

Accede al
registro de
productos
COVID-19



NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2 Contacto Cambiar idioma (gallego) Ayuda Cerrar sesión

Aplicación de contingencia Registro de recetas en papel Aplicación de dispensación remota Registro de recetas SNS Operaciones de gestión Registro de productos COVID-19 Registro muestras saliva

Identificación del paciente - productos COVID-19

Identificación del paciente para el acceso a las funciones de dispensación de productos COVID-19

Acceso con tarjeta sanitaria

Introduzca la tarjeta sanitaria

Acceso a opciones

Identifica al paciente leyendo la banda magnética, código de barras o introduce manualmente su CIP

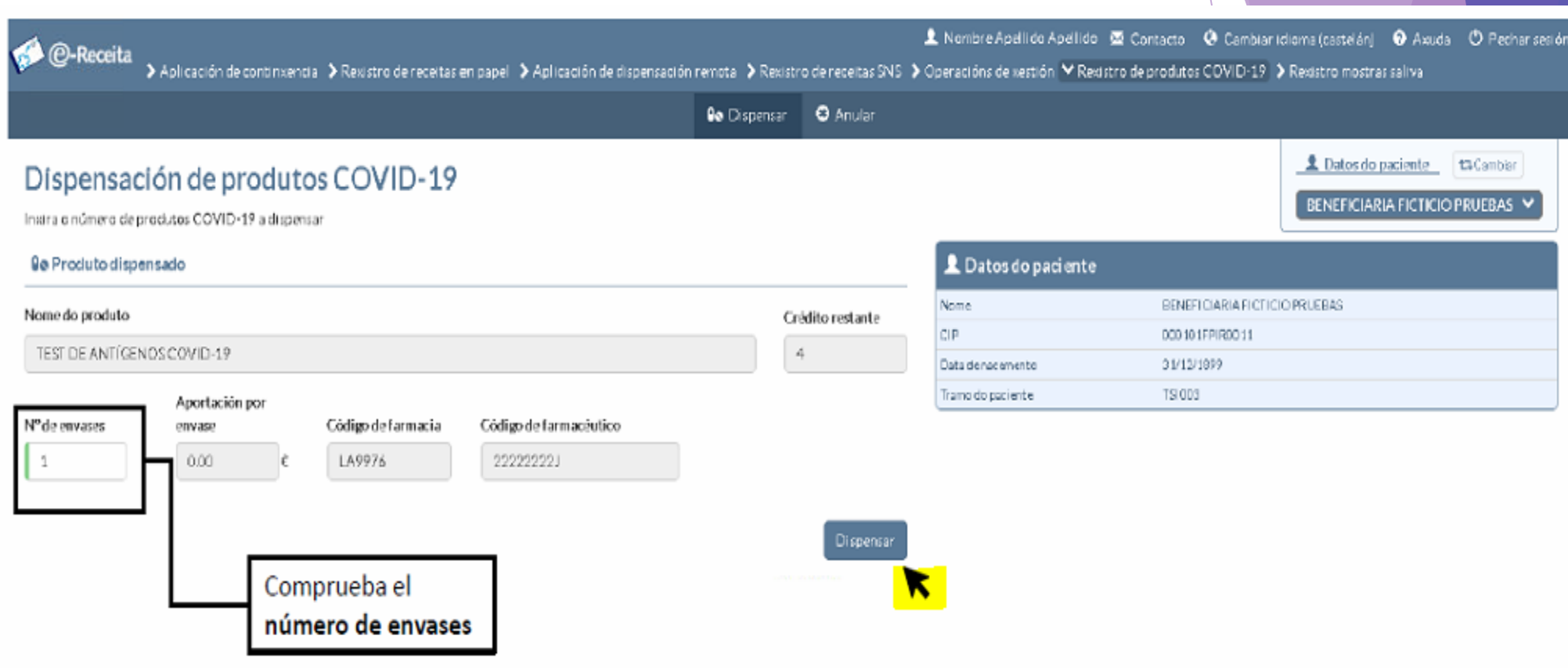
Cuando la tarjeta sanitaria no sea legible por circunstancias justificadas (robo, pérdida, deterioro, etc.), introduzca el código CIP del paciente

- **Identifica al paciente con CIP** (lectura banda, código de barras o introduciendo manualmente) y que no agotó las 4 pruebas de las que dispone

1 Registro en la AC y dispensación del test

3

Registra el número de envases



@-Receta

Nombre Apellido Apellido | Contacto | Cambiar idioma (castellán) | Ayuda | Pagar sesión

Aplicación de contingencia > Registro de recetas en papel > Aplicación de dispensación remota > Registro de recetas SNS > Operación de gestión > Registro de productos COVID-19 > Registro muestras saliva

Dispensar | Anular

Dispensación de productos COVID-19

Inicia el número de productos COVID-19 a dispensar

Datos do paciente | Cambiar

BENEFICIARIA FICTICIO PRUEBAS

Datos do paciente

Nome	BENEFICIARIA FICTICIO PRUEBAS
CIP	000 10 1FPIR0011
Data de nacemento	31/12/1999
Tramo do paciente	TSI 003

Produto dispensado

Nome do produto: TEST DE ANTÍGENOS COVID-19 | Crédito restante: 4

Nº de envases: 1 | Aportación por envase: 0.00 € | Código de farmacia: LA9976 | Código de farmacéutico: 222222221

Dispensar

Comprueba el número de envases

- Comprueba el número de envases y dispensa

1 Registro en la AC y dispensación del test

4

Confirma los datos



Nombre Apellido Apellido Contacto Cambiar idioma (castelán) Ayuda Pchar sesión

Aplicación de contingencia Registro de recetas en papel Aplicación de dispensación remota Registro de recetas SNS Operacións de gestión Registro de produtos COVID-19 Registro mostras saliva

Dispensar Anular

Confirmación de dispensación de produtos COVID-19

Por favor, comprabe que os datos da dispensación son correctos e proceda á confirmación da mesma

Datos do paciente Cambiar

BENEFICIARIA FICTICIO PRUEBAS

Volver Dispensar

Confirmación da dispensación

Datos da dispensación	
Código de farmacia	LA9976
Código de farmacéutico	22222222J
Nome do produto	TEST DE ANTÍGENOS COVID-19
Número de envases	1
Aportación por envase	0.00
Aportación total	0.00

Datos do paciente	
Nome	BENEFICIARIA FICTICIO PRUEBAS
CIP	000101FPR0011
Data de nacemento	31/12/1899
Tramo do paciente	TSI 003

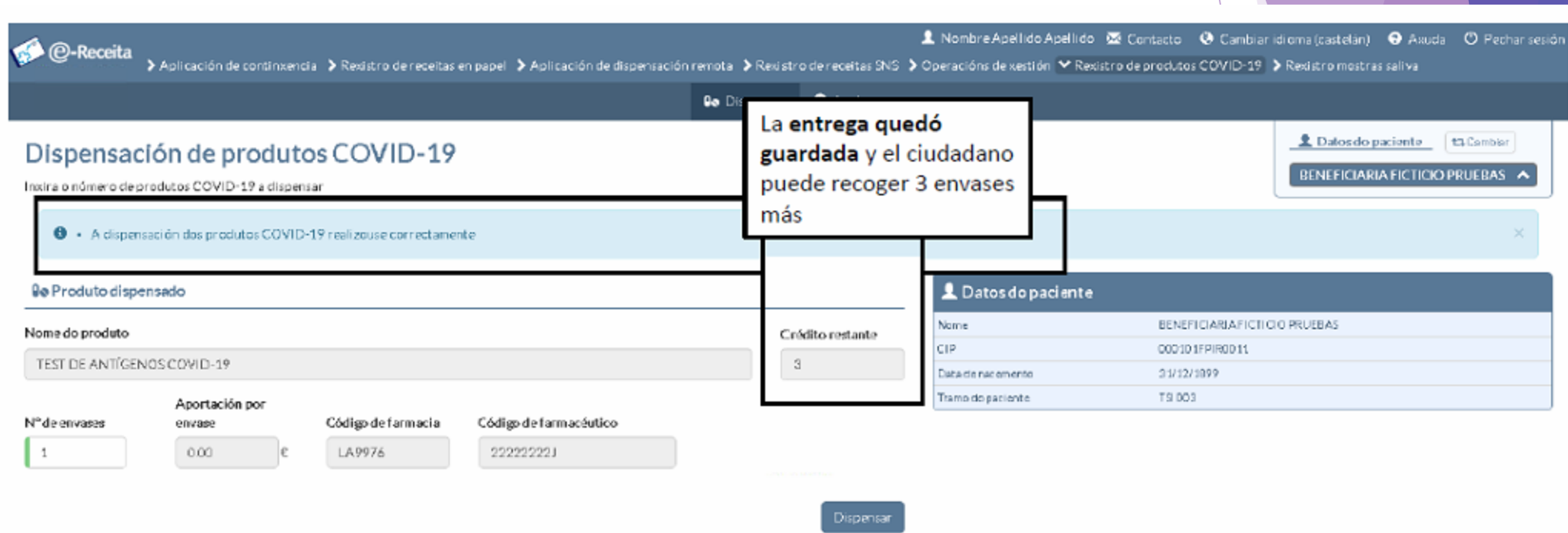
Volver Dispensar

- Confirmar datos y dispensar

1 Registro en la AC y dispensación del test

5

Verifica el registro



Nombre Apellido Apellido Contacto Cambiar idioma (castelán) Ayuda Pchar sesión

Aplicación de continsencia > Registro de recetas en papel > Aplicación de dispensación remota > Registro de recetas SNS > Operacións de xestión > Registro de produtos COVID-19 > Registro mostrás salva

Dispensación de produtos COVID-19

Intrín o número de produtos COVID-19 a dispensar

A dispensación dos produtos COVID-19 realizouse correctamente

Produto dispensado

Nome do produto

TEST DE ANTÍGENOS COVID-19

Nº de envases

1

Aportación por envase

0.00 €

Código de farmacia

LA9976

Código de farmacéutico

22222221

Crédito restante

3

Datos do paciente

Nome	BENEFICIARIA FICTICIO PRUEBAS
CIP	000101FPIR0011
Data de nacemento	21/12/1999
Tramo do paciente	T9 003

Dispensar

- La entrega quedó guardada y se refleja el crédito restante

Importante: Si el ciudadano NO pertenece a la población diana o NO se verifica el registro, no se podrá notificar el resultado ni el SERGAS abonará máx 2 euros/test.

2 Consentimiento informado

► El farmacéutico informa

- Finalidad del uso de datos
- Necesidad de firma del usuario para tratamiento de los datos

► Un ejemplar para el usuario

► Copia para la OF

- Custodia bajo llave

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

cofç
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE A CORUÑA

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE A CORUÑA

ANEXO I.1.
MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

A persoa abaixo asinante, D/D^a, na súa condición de titor/representante legal da anterior (no caso de persoas menores de idade ou incapacitadas), autoriza expresamente á farmacia, a que comunique á Consellería de Sanidade/Servizo Galego de Saúde os resultados da proba de autodiagnóstico da COVID-19 realizada nese establecemento o día, quedando informado/a de forma precisa e inequívoca dos seguintes aspectos:

a) Realización da proba:
A intervención dos/as profesionais farmacéuticos ~~cedírase~~ a dar información as persoas solicitantes, ao procesado da mostra, á lectura e comunicación do resultado e á emisión dos certificados correspondentes, sempre e cando o test de detección sexa adquirido e realizado na propia oficina de farmacia e estea contemplado entre os autorizados pola AEMPS.

b) Efectos e riscos:
A ~~proba~~ trátase dunha técnica pouco molesta, nas instrucións de uso non figuran importantes danos ou efectos secundarios. En calquera caso, debe coñecer que ningunha proba está exenta de todos riscos.

c) Resultados:
- Se o resultado é positivo, este debe ser confirmado con outras análises máis precisas no centro sanitario de referencia. O/a farmacéutico/a comunitario/a comunicará o resultado da proba de autodiagnóstico á autoridade sanitaria da Comunidade Autónoma. Ao mesmo tempo, a persoa que tivese un resultado positivo no test deberá ~~autodiagnóstico~~ inmediatamente e comunicalo aos servizos sanitarios de conformidade coa vías establecidas. Se non o fixer, a Consellería de Sanidade/Servizo Galego de Saúde poderá contactalo/a para a realización dunha proba confirmatoria.
- Se o resultado é negativo, debe estar atento á evolución da súa situación clínica.
- Non se pode excluír unha infección por ~~coronavirus~~ (SARS-COV-2) se o resultado da proba é negativo.
- Debe seguir en todo momento as medidas preventivas establecidas polas autoridades sanitarias. De conformidade co establecido na normativa vixente en materia de protección de datos, queda informado/a que os datos que facilitados por vostede, así como o resultado das probas realizadas,

5

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

cofç
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE A CORUÑA

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE A CORUÑA

serán tratados segundo o establecido no protocolo acordado coa autoridade sanitaria para a xestión destas probas e o seu seguimento, así como para o seguimento, vigilancia e control epidemiolóxico da Covid-19 para previr e evitar situacións excepcionais de especial gravidade.

Neste marco, o tratamento dos datos lexitimado atendendo a razóns de interese público esencial no eido específico da saúde pública, e para a protección de intereses vitais das persoas afectadas e doutras persoas físicas. Adicionalmente, os citados datos trátanse pola Consellería de Sanidade/Servizo Galego de Saúde para o exercicio das súas competencias legalmente establecidas.

Os datos facilitados poderán ser comunicados a outras autoridades con competencias en materia de sanidade, de conformidade co establecido na normativa vixente tanto a nivel nacional coma internacional, segundo o establecido na Lei 2/2021, do 29 de marzo, de medidas urxentes de prevención, contención e coordinación para facer fronte á crise sanitaria ocasionada pola Covid-19 e, no seu caso, a Xulgados e Tribunais.

Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante a Consellería de Sanidade/Servizo Galego de Saúde, na súa sede electrónica ou presentando unha solicitude en calquera das oficinas de atención ao cidadán e rexistros públicos previstos na normativa de procedemento administrativo para a presentación de documentos ante as Administracións Públicas. Tamén ten dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos, se considerase infrinxidos os seus dereitos.

De conformidade co exposto, a persoa asinante DECLARA:

Que foi informada con antelación e de xeito satisfactorio polo/a farmacéutico/a sobre a súa participación na realización do test de autodiagnóstico de antígeno SARS-COV-2, a realización de forma autónoma da proba, os seus riscos e aspectos relacionados, a comunicación dos resultados, e está de acordo coa súa realización.

Que leu e comprendeu este escrito, estando satisfeito coa información facilitada, e que puido formular todas as preguntas que considerou conveniente, e que recibiron resposta.

Por tanto, AUTORIZA EXPRESAMENTE E DA O SEU CONSENTIMIENTO para recoller os seus datos persoais e para que os resultados do test de autodiagnóstico do SARS-COV-2 sexan comunicados á Consellería de Sanidade/Servizo Galego de Saúde.

Selo da oficina de farmacia

Data e sinatura da persoa solicitante
(Asinaranse dúas copias e entregárase unha á persoa asinante.)

6

3 Dispensación test autodiagnóstico

- ▶ El farmacéutico, dirigirá al usuario a una **ZAP** (garantizar privacidad, confidencialidad y atención personalizada).
 - Mesa con superficie lavable (si es de madera, cubrir con un cristal o lámina rígida plastificada) y despejada
 - Se limpiará antes de la toma de muestra por el usuario
 - Protección adecuada para el farmacéutico y el usuario
- ▶ Informará sobre la técnica, validez y posibilidad de falsos negativos o positivos.

4 Toma de muestra por el usuario y procesado por el farmacéutico

- ▶ A realizar por el usuario: Toma de muestra
 - Según instrucciones del laboratorio fabricante
 - En presencia del farmacéutico
 - Introducirá el hisopo en la pipeta con el líquido de contraste
 - El hisopo se desechará en la caja del kit
 - Esperará fuera de la OF el resultado
- ▶ A realizar por el Farmacéutico: Procesado de la muestra
 - ▶ Según instrucciones del fabricante. Colocará el dispositivo en un lugar seguro (identificado con un código, ejm: 3 últimas cifras DNI e iniciales nombre y apellidos)
 - ▶ Lectura y comunicación resultado
 - ▶ Importante: tiempo de lectura recomendado por fabricante (poner una alarma/temporizador)
 - ▶ Limpieza y desinfección de la zona antes de atender a otro usuario

5 Interpretación del resultado. Comunicación al usuario

► El test de autodiagnóstico NO ES UNA PRUEBA DIAGNÓSTICA.

- **POSITIVO** ⇒ El resultado debe interpretarse como “sospecha de infección activa”
⇒ necesita confirmación en el centro sanitario de referencia.

Importante: el usuario tiene que aislarse hasta que contacten con él desde el Centro de Seguimiento, para confirmación.

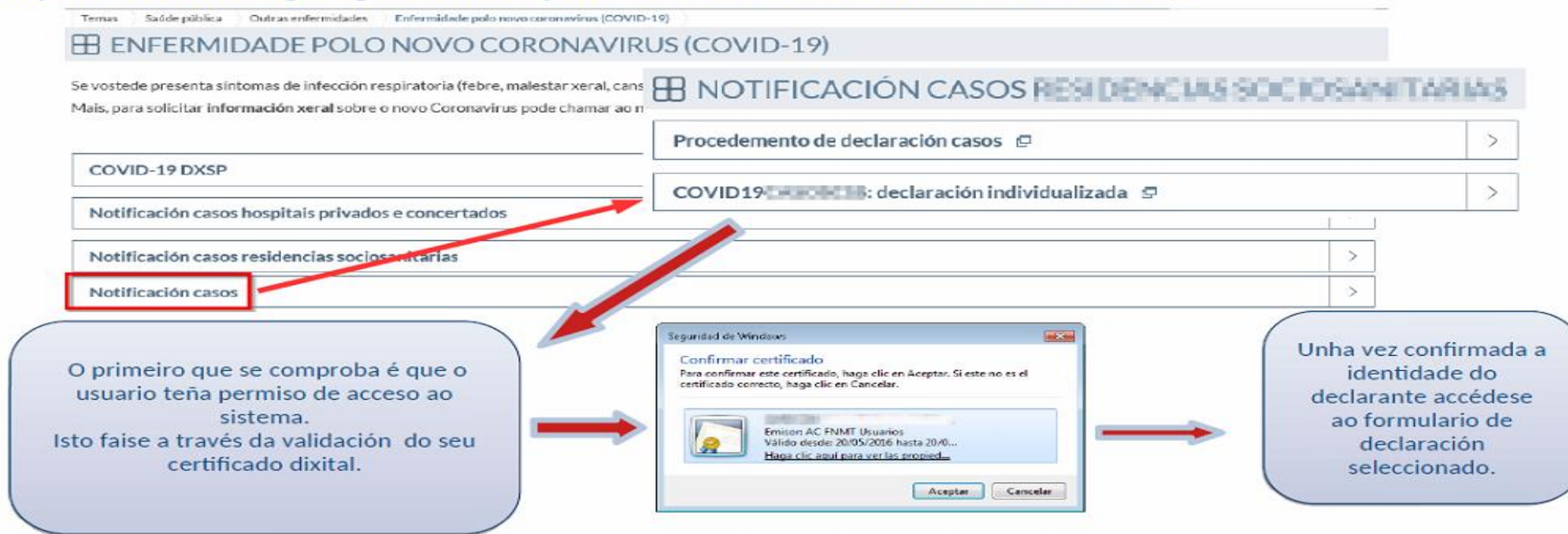
- **NEGATIVO** ⇒ Seguir manteniendo las recomendaciones de salud pública de control de transmisión: uso de mascarilla, lavado de manos y distancia

Importante: NO excluye la posibilidad de infección. Si se realiza la prueba sin síntomas o cuando la carga viral es baja se pueden obtener falsos negativos.

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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

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



- Se puede acceder a la plataforma desde cualquier ordenador.


Importante: Si no se comunica el resultado, firmando electrónicamente la declaración del caso, el SERGAS no abonará los 2 euros/test.

6 Registro y comunicación a través de REXEL

Opciones:




- 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

Data creación desde: 
 Ata: 
 Descrición:
 Estado: PENDENTES 

Solicitud	Data inicio	Caduca en
Comunicación de resultados de pruebas COVID-19	02/06/2021 19:24:56	Hoxe
Comunicación de resultados de pruebas COVID-19	02/06/2021 15:12:22	Hoxe


- **Se inicia la declaración pulsando en Nova solitudine**

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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

- ▶ Para localizar al ciudadano se puede meter el NIF/CIP/PASAPORTE

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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 APELIDO:	SEGUNDO APELIDO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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](#)

- Si se localiza al usuario doble clic sobre el registro y pasar a Formulario VI, si no se localiza dar de alta (Formulario III a V)

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF:	PASAPORTE:	TLF. CONTACTO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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.

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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
XXXXXX	XXXXXX XXXXX XXXXX	XXXXXX	XXXX-XX-XX

ATOPOUSE 1 RESULTADO.

Gardar Nova busca

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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
...
...
...

ATOPÁRONSE 3 RESULTADOS.

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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 →

PROCESAMENTO
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** Nº TARXETA SANITARIA

PAÍS RESIDENCIA COMUNIDADE AUTÓNOMA PROVINCIA CONCELLO

CENTRO QUE DECLARA O CASO DATA DECLARACIÓN

SINTOMATOLOXÍA

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

DATOS SOLICITANTE

Facultativo/servizo prevención Riscos solicitante

Teléfono de contacto

6 Registro y comunicación a través de REXEL

Declaración de caso: Formulario (VII)

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

PROCEDIMENTO

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. Escolle se quere acceder á **declaración anterior** para rexistrar a anulación ou **mecanizar unha nova**

Cargar anterior Nova proba

PROCEDIMENTO

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

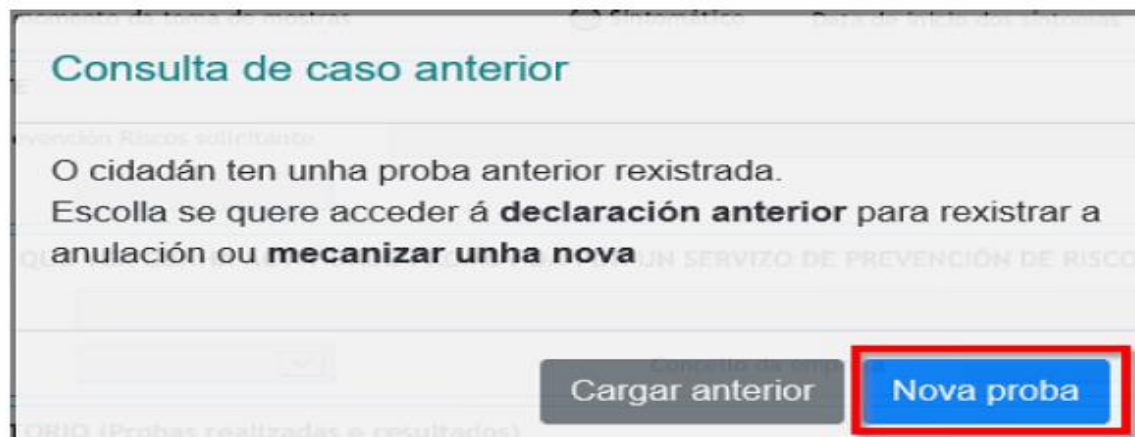
6 Registro y comunicación a través de REXEL

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.
Escolle se quere acceder á **declaración anterior** para rexistrar a
anulación ou **mecanizar unha nova**

Cargar anterior Nova proba

6 Registro y comunicación a través de REXEL

Declaración de caso: Formulario (IX)

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.

PROCEDIMENTO
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 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

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

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.

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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

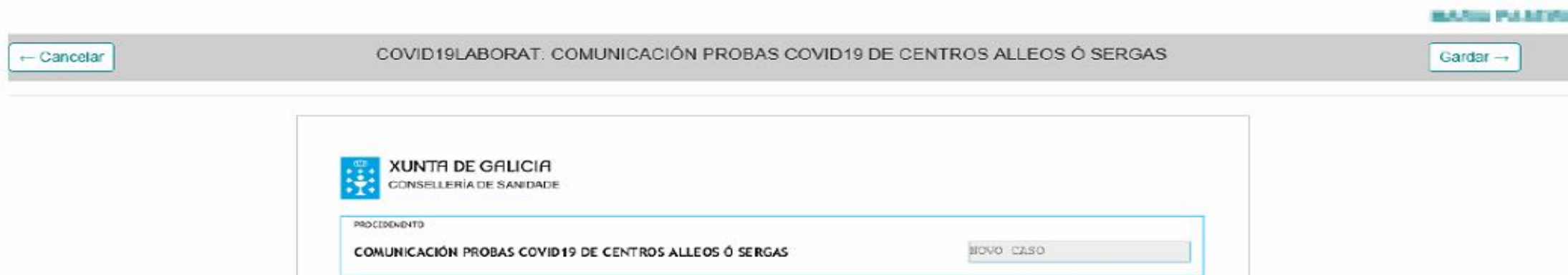
Nome do test

☐ Autotest de antíxenos ☐ Positivo ☒ Negativo

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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.



The screenshot shows a web form titled "COVID19LABORAT. COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS". At the top left is a "← Cancelar" button, and at the top right is a "Gardar →" button. Below the title bar, the logo of the "XUNTA DE GALICIA CONSELLERÍA DE SANIDADE" is displayed. Underneath the logo, the text "PROCEDIMENTO" is followed by "COMUNICACIÓN PROBAS COVID19 DE CENTROS ALLEOS Ó SERGAS". To the right of this text is a button labeled "NOVO CASO".

6 Registro y comunicación a través de REXEL

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).



The screenshot shows the 'SOLICITUDE' section with buttons for 'Consultar' and 'Editar'. Below it is the 'DOCUMENTACIÓN' section with a note: 'Os documentos deberán firmar con dos certificados recoñecidos na Comunidade Autónoma de Galicia.' At the bottom right, there is a button labeled 'Asinar e enviar'.

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



The screenshot shows the 'Firma de documentos' dialog box with a table of documents. A blue arrow points from the 'Asinado' button in the table to a confirmation message box that asks '¿Está seguro de que desea enviar a solicitude?' with 'Aceptar' and 'Cancelar' buttons.

Tipo de documento	Nome	Asinado
SOLICITUD	Solicitud_06042020_204908.pdf	

► Hay que firmar electrónicamente y enviar

6 Registro y comunicación a través de REXEL

Declaración de caso: Formulario (XII)

- Ao enviar a solicitude, o proceso queda finalizado:




The screenshot shows the REXEL telematic registration system interface. At the top left, it says 'XUNTA DE GALICIA CONSELLERÍA DE SANIDADE' and 'REXISTRO TELEMÁTICO'. At the top right, it says 'SERVIZO GALEGO de SAÚDE'. In the center, there is a green bar with a checkmark and the text 'A súa solicitude foi enviada correctamente'. Below this, there is a section titled 'Información da solicitude' with the following details:

Número de entrada	2021/7572
Data de rexistro	04/06/2021 19:16
Código do formulario	COVID19LABORAT
Solicitude	[Link]
Documentos da solicitude	SOLICITUDE_Solicitud_04062021_191630.pdf

At the bottom right, there is a button labeled '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.

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



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN

✔ A sua solicitude foi enviada correctamente

Información da solicitude

Número de entrada	2021/7071
Data de registro	04/06/2021 16:58
Código do formulário	COVID19LABORAT
Solicitude	[verificar o status da solicitude]
Documentos da solicitude	SOLICITUDE Solicitude_04062021_165816.pdf

* Verdetable

COVID19LABORAT - LABORATORIUM - BUNDESGESUNDHEITSAMT | TOPIC 2

DATA CREACIÓN: 04/06/2021
CÓD. SOLICITUD: 2021/7671

DATA PRESENTACIÓN: 04/06/2021 ESTADO: RESOLTO (04/06/2021)
CÓD. EXPEDIENTE: - - -

 NESTA PÁGINA PODERÁ XESTIONAR OS DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DA SOLICITUDE

ACHEGAR DOCUMENTACIÓN

 A translación da solicitude xa rematou. Non pode anexar nova documentación

DOCUMENTACIÓN ENVIADA

Solidbud 04062021 165016.pdf

SINATURA DO DECLARANTE

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

<https://sede.stg.xunta.local/cve?idcve=SASR-SMSjbt56IMYznBnLx-ZiZ8HhWh29JtSAr1PdY1HuCl->

Documento asinado verificable na sede da Xunta de Galicia.



Lecturas recomendadas.....

- ▶ PROTOCOLO PARA LA DISPENSACIÓN DEL TEST DE AUTODIAGNÓSTICO DE ANTÍGENO DEL SARS-COV-2 EN LA FARMACIA COMUNITARIA CON SUPERVISIÓN DE LA TOMA DE MUESTRA, PROCESADO DE LA MUESTRA Y COMUNICACIÓN DE RESULTADOS AL SERGAS
- ▶ Guía rápida de recogida de productos COVID en farmacia. Web de contingencia
- ▶ REXEL: Procedimiento de declaración de casos COVID-19 en Farmacias
- ▶ Propuesta Consejo Protocolo Realizacion-autotest Ag-COVID-19 OF 2021



Centro Información del Medicamento
cim@cofc.es
981223014 (extensión 2)