



## **Conveni entre el Servei de Salut de les Illes Balears i el Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears per fer tests professionals de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 a les farmàcies comunitàries de les Illes Balears i expedir el certificat COVID digital de la Unió Europea**

### **Parts**

Julio Miguel Fuster Culebras, director general del Servei de Salut de les Illes Balears, nomenat pel Decret 51/2019, de 5 de juliol, que exerceix les competències que li atribueix l'article 69.7 de la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears, en relació amb l'article 12 (apartats *b* i *j*) del Decret 39/2006, de 21 d'abril, pel qual s'aproven els Estatuts de l'ens públic Servei de Salut de les Illes Balears.

Antoni Real Ramis, president del Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears (COFIB), en representació d'aquest en virtut dels seus Estatuts; de la Llei 2/1974, de 13 de febrer, de col·legis professionals, i de la Llei 10/1998, de 14 de desembre, de col·legis professionals a l'àmbit de les Illes Balears.

### **Antecedents**

1. El Servei de Salut de les Illes Balears és la institució pública que presta atenció de salut a la població de les Illes Balears basant-se en els valors de l'excel·lència i l'eficiència.
2. El Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears (COFIB) és una corporació de dret públic, de caràcter representatiu i amb personalitat jurídica pròpia, amb plena capacitat per complir totes les seves finalitats. El COFIB és l'agrupació de tots els llicenciats en farmàcia que tinguin el domicili professional únic o principal dins el seu àmbit territorial.
3. En la situació epidemiològica actual, l'objectiu del document del Ministeri de Sanitat titulat *Estrategia de vigilancia y control frente a COVID-19 tras la fase aguda de la pandemia* (actualitzat i corregit en data 25 de març 2022) és vigilar

l'impacte de la malaltia en les persones vulnerables. Només està indicat fer proves diagnòstiques a les persones simptomàtiques amb unes indicacions precises\* i a les persones asimptomàtiques que necessitin un resultat negatiu d'una prova diagnòstica d'infecció aguda (PDIA) per poder viatjar o obtenir un certificat de recuperació. Actualment, no està indicat fer PDIA a les persones que han obtingut un resultat positiu en un test d'autodiagnòstic si no presenten alguna de les indicacions descrites.

4. El 22 de febrer, la Comissió Europea va aprovar el Reglament Delegat (UE) 2022/256 de la Comissió pel qual es modifica el Reglament (UE) 2021/953 del Parlament Europeu i del Consell pel que fa a l'expedició de certificats de recuperació basats en proves ràpides d'antígens, per tal d'ampliar encara més la capacitat diagnòstica i ampliar o estendre els resultats positius obtinguts dels de tests d'antígens per expedir el certificat COVID digital de la Unió Europea de recuperació (CCD UE).
5. Aquest conveni ofereix la possibilitat a les farmàcies que s'hi adhireixin de fer test professionals de detecció d'antígens que confirmen la infecció pel SARS-CoV-2 i/o permetin a l'usuari obtenir el CCD UE.

Les parts ens reconeixem mútuament la capacitat legal necessària per formalitzar aquest conveni de col·laboració d'acord amb les següents

## Clàusules

### 1. Objecte

L'objecte d'aquest conveni és establir la col·laboració entre les parts per gestionar que es facin tests professionals de detecció d'antígens de SARS-CoV-2 a les farmàcies comunitàries de les Illes Balears i s'hi expedeixi emissió del CCD UE.

---

\* Segons el document del Ministeri de Sanitat esmentat, es pot fer una PDIA a les persones amb clínica compatible i que compleixin algun dels criteris següents:

- Amb criteris de vulnerabilitat: 60 anys o més, immunodepressió per causa intrínseca o extrínseca o embaràs.
- Persones relacionades amb àmbits vulnerables: les que resideixen, estan ingressades o fan feina en àmbits vulnerables o hi acudeixen (centres sanitaris assistencials, centres sociosanitaris i centres de dia, centres penitenciaris i altres centres amb persones institucionalitzades) i els treballadors que presten suport i cura a persones vulnerables.
- Quadre d'infecció respiratòria aguda de les vies baixes que requereixi ingrés hospitalari (preferiblement diagnosticat per mitjà d'una PCR).
- Constància que hagi estat els darrers catorze dies en una regió on circuli una variant d'interès o de preocupació que no hagi mostrat circulació comunitària al nostre territori i col·lectius de població migrant arribada recentment a Espanya.

## **2. Obligacions de les parts**

### **2.1. Responsabilitats del COFIB**

El COFIB és el responsable de les adhesions de les farmàcies comunitàries que vulguin participar en el conveni. L'adhesió al conveni té caràcter voluntari (annex 1). Igualment es responsabilitza d'impartir la formació necessària i el suport tècnic als professionals de les farmàcies que s'adhereixin al conveni.

El COFIB és el responsable de la gestió de les altes, les baixes i les modificacions de les claus d'accés perquè les farmàcies puguin accedir als sistemes de notificació telemàtica que s'habilitin per complir les clàusules del conveni. Aquesta gestió d'usuaris s'ha de fer per mitjà de la plataforma de gestió d'identitats del Servei de Salut.

Tots els professionals a qui es doni accés als sistemes han de signar prèviament el compromís de confidencialitat (annex 2).

### **2.2. Responsabilitats del Servei de salut**

El Servei de Salut ha de posar a disposició de les farmàcies adherides la plataforma digital per facilitar la notificació dels resultats al Servei de Salut —tant els positius com els negatius— dels tests d'antígens. Per part seva, el Servei de Salut notificarà els resultats positius a la Direcció General de Salut Pública i Participació per facilitar la vigilància epidemiològica de la pandèmia.

### **2.3. Responsabilitats dels farmacèutics**

- a) Prendre la mostra nasal.
- b) Fer la prova ràpida corresponent.
- c) Registrar el nom comercial de la prova en el formulari de notificació del Servei de Salut.
- d) Prendre en consideració la simptomatologia i els criteris d'inclusió en el grup de persones vulnerables fent una entrevista a l'usuari i, si la PDIA hi està indicada, emplenar el formulari de l'annex 3.

e) Interpretació dels resultats:

- Si el resultat del test és positiu:
  - Oferir consells sanitaris perquè l'usuari compleixi les recomanacions de les autoritats (remetre'l a la pàgina web [covid.ibsalut.es](https://covid.ibsalut.es) per obtenir més informació).
  - Informar-lo sobre la simptomatologia d'alarma que requereix que un professional sanitari en faci una valoració.
  - Notificar el resultat al Servei de Salut per mitjà del formulari allotjat a la plataforma digital [farmacia.caib.es/antigenscovid](https://farmacia.caib.es/antigenscovid), que tramitarà posteriorment l'expedició del CCD UE de recuperació.
  - En els casos de persones estrangeres que visitin les Illes Balears per fer-hi turisme o altres activitats temporals, cal expedir-los un justificant en el qual quedi constància que s'han fet una PDIA amb la qual s'ha obtingut un resultat positiu (annex 4) i un full d'informació per al seguiment a clíniques privades (annex 10).
- Si el resultat del test és negatiu: notificar el resultat al Servei de Salut per mitjà del formulari allotjat a la plataforma digital [farmacia.caib.es/antigenscovid](https://farmacia.caib.es/antigenscovid) i expedir el CCD UE de resultat negatiu.

### 3. Procediment per fer les PDIA a la farmàcia

3.1. El farmacèutic ha de comprovar si l'usuari compleix algun d'aquests requisits:

- a) Persona amb simptomatologia compatible amb la COVID-19 i criteris de vulnerabilitat.
- b) Usuari que necessita el CCD UE per poder viatjar per la Unió Europea o a altres països fora de la Unió Europea.

En cas afirmatiu, el farmacèutic pot oferir a l'usuari fer-li el test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 a la farmàcia mateix.

3.2. D'acord amb les característiques de l'espai de la farmàcia i la disponibilitat de personal, el farmacèutic pot determinar una franja horària i donar cita per fer els tests professionals a l'establiment. El farmacèutic ha vetlar que les instal·lacions i el personal compleixen els requisits establerts (annex 7) i que es compleix acuradament el procés de neteja, desinfecció i eliminació de residus (annex 8).

3.3. Si l'usuari accepta que li facin el test a la farmàcia, s'ha d'identificar amb la targeta sanitària o un document d'identitat (DNI, NIE o passaport) i ha de signar el full de consentiment (annex 5).

3.4. El farmacèutic ha d'acompanyar l'usuari a un espai apropiat on es puguin mantenir totes les mesures de seguretat, amb prou intimitat, i li ha de prendre una mostra nasal i fer el test (annex 6).

Cal tenir en compte que els passos per extraure la mostra i per manipular-la i el temps d'espera fins a obtenir el resultat són particulars de cada marca de test i que cal seguir estrictament les instruccions del fabricant.

3.5. Una vegada completat el procés, el farmacèutic ha d'emplenar el formulari que està allotjat en la plataforma digital *farmacia.caib.es/antigenscovid*:

- a) Si el resultat és positiu, hi quedarà reflectit i així es podrà expedir el CCD UE de recuperació:
  - Si l'usuari té CIP autonòmic, es podrà descarregar el CCD UE de recuperació onze dies després del test des del Portal del Pacient.\*\*
  - Si l'usuari no té CIP autonòmic (com ara els ciutadans d'altres comunitats autònomes, els turistes de l'Espai Econòmic Europeu o de països extracomunitaris), rebrà un missatge de correu electrònic a l'adreça que figuri en el formulari de la plataforma digital amb la finalitat d'adjudicar-li un CIP autonòmic provisional que li permeti accedir al Portal del Pacient.

També se li entregarà un justificant en el qual quedi constància que li han fet una PDIA amb resultat positiu i un full d'informació per al seguiment a clíniques privades.
- b) Si el resultat és negatiu, el farmacèutic el registrarà a la plataforma digital del Servei de Salut i imprimirà el CCD UE pels mitjans habilitats.

El farmacèutic podrà accedir al registre de les proves fent una consulta a la mateixa plataforma de notificació i tindrà la possibilitat d'exportar el resultat de la consulta en format de Microsoft Excel.

---

\*\* La URL és <https://porpac.ibsalut.es/services/CvdLogin.action>.

#### **4. Seguretat de la informació i protecció de dades de caràcter personal**

- 4.1. Les parts han de respectar el que estableixen el Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garantia de drets digitals, i la resta de la normativa que desplega tot allò relatiu al dret de la protecció de les dades i al deure de sigil professional.
- 4.2. Les parts es comprometen a no utilitzar les dades de caràcter personal amb cap altra finalitat que les derivades d'aquest conveni i a no revelar-les, entregar-les o subministrar-les —en tot o en part— a tercers.

#### **5. Coordinació i seguiment**

- 5.1. La coordinació i el seguiment d'aquest conveni s'ha de fer mitjançant una comissió de coordinació i seguiment, que ha d'estar formada per dos representants de cada una de les parts i que es reunirà periòdicament a proposta del Servei de Salut o del COFIB.
- 5.2. Aquesta Comissió té les funcions següents:
- a) Vetlar per l'execució i el compliment del conveni.
  - b) Revisar els aspectes operatius i els criteris aplicables.
  - c) Proposar les millores que consideri adients.
  - d) Resoldre els dubtes que es puguin plantejar sobre la interpretació i l'aplicació del conveni.
  - e) Supervisar el seguiment dels casos.
- 5.3. Les qüestions litigioses que es derivin d'aquest conveni s'han de sotmetre prèviament a la Comissió de Seguiment i Coordinació. En cas de discrepància, s'han de sotmetre a la jurisdicció contenciosa administrativa.

#### **6. Vigència**

- 6.1. El conveni tindrà una duració d'un any des de la data de la darrera signatura electrònica.
- 6.2. Es podran pactar pròrroques anuals si ambdues parts les acorden expressament i per escrit, amb una antelació d'un mes del final de la vigència del conveni o de la pròrroga corresponent, fins un màxim de quatre anys addicionals.

## 7. Obligacions i compromisos econòmics

Aquest conveni no implica contraprestació econòmica per a cap de les parts.

## 8. Resolució

Aquest conveni es pot resoldre de manera anticipada per les causes següents:

- L'acord de les parts, que s'ha de formalitzar per escrit.
- La impossibilitat sobrevinguda, legal o material, de complir les obligacions que es deriven de l'objecte del conveni.
- L'incompliment per qualsevol de les parts de les clàusules pactades, amb la denúncia prèvia d'una de les parts. En aquest cas es poden exigir les responsabilitats que es derivin de l'incompliment.

Com a mostra de conformitat, signam aquest conveni.

Pel Servei de Salut

Pel COFIB

[Redacted signature area for the Service of Health and COFIB]

## ANNEX 1. Document d'adhesió al conveni

No imprimiu aquestes imatges del document: emplenau el formulari electrònic disponible en PDF.



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I SERVEI SALUT  
B ILLES BALEARS



Col·legi Oficial de  
Farmacèutics de les Illes Balears

**Document d'adhesió al Conveni entre el Servei de Salut de les Illes Balears i el Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears (COFIB) per fer tests professionals de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 i expedir el certificat COVID digital de la Unió Europea**

### Dades del farmacèutic o farmacèutica

|            |  |                         |  |
|------------|--|-------------------------|--|
| Llinatge 1 |  | Llinatge 2              |  |
| Nom        |  | Núm. col·legiació COFIB |  |

### Localització de la farmàcia

|               |  |          |  |
|---------------|--|----------|--|
| Nom de la via |  | Núm.     |  |
| Localitat     |  | Municipi |  |

### Declaració responsable

1. TENC INTERÈS A PARTICIPAR en el servei per fer tests professionals d'antígens per detectar el SARS-CoV-2 en aquesta farmàcia i a col·laborar en la traçabilitat dels resultats obtinguts.
2. CONEC el protocol d'actuació editat pel Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears, el qual EM COMPROMET a seguir per desenvolupar aquest servei.
3. ASSEGUR que aquesta farmàcia disposa dels mitjans necessaris per dur a terme aquesta activitat.
4. Respecte de la confidencialitat de les dades obtingudes, EM COMPROMET a complir les normes següents:
  - Emprar la informació de manera reservada.
  - No divulgar ni comunicar la informació facilitada o rebuda.
  - Impedir la còpia o la revelació d'aquesta informació a tercers persones, llevat que tenguí l'aprovació per escrit del COFIB i del Servei de Salut.



- Restringir l'accés a la informació als empleats i col·laboradors de la farmàcia, llevat que raonablement puguin necessitar-la per complir les tasques acordades.
- No utilitzar la informació ni tan sols de manera fragmentària per a finalitats diferents de les descrites en el Conveni.
- Respectar la propietat intel·lectual, la confidencialitat i l'obligació de secret.

Lloc i data

[rúbrica]

Imprimiu, signau i escanejau aquest document i enviau-lo per correu electrònic a l'adreça [icofib@cofib.es](mailto:icofib@cofib.es).

#### INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, informam del tractament de les dades personals consignades en aquest document.

**Responsable del tractament:** Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears (COFIB).  
CIF: Q0766003H.

**Finalitat del tractament:** gestió del Conveni amb el Servei de Salut de les Illes Balears que regula la gestió de les proves de les proves professionals d'antígens del SARS-CoV-2. Les dades consignades seran conservades mentre siguin útils per a la finalitat descrita en el Conveni i, en tot cas, durant els terminis legals i pel temps necessari per atendre possibles responsabilitats originades pel tractament de les dades.

**Legitimació:** compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament i satisfacció d'interessos legítims del responsable del tractament de conformitat amb la normativa aplicable.

**Destinatari de les dades:** no se cediran les dades a terceres persones llevat que hi hagi l'obligació legal.

**Exercici de drets i reclamacions:** teniu dret a oposar-vos al tractament d'aquestes dades i a limitar-lo, i també a accedir, rectificar i suprimir les dades i exercir el dret a la portabilitat. Per exercir aquests drets heu de presentar una sol·licitud per escrit dirigida al COFIB —per correu postal al carrer de la Volta de la Mercè, 4 (07002 Palma) o per correu electrònic a [icofib@cofib.es](mailto:icofib@cofib.es)— acompanyada d'una còpia del document oficial d'identificació (DNI/NIE, permís de conduir o passaport). A més, podeu adreçar-vos a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a altres organismes públics competents per a qualsevol reclamació derivada del tractament d'aquestes dades personals.

**Delegació de Protecció de Dades.** [www.protecmir.com](http://www.protecmir.com). A/e: [protecmirlegal@protecmir.com](mailto:protecmirlegal@protecmir.com).

## ANNEX 2. Compromís de confidencialitat

No imprimiu aquestes imatges del document: emplenau el formulari electrònic disponible en PDF.



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I SERVEI SALUT  
B ILLES BALEARS



Col·legi Oficial de  
Farmacèutics de les Illes Balears

### Compromís de confidencialitat relatiu a l'accés a les dades necessàries per complir les finalitats del Conveni entre el Servei de Salut de les Illes Balears i el Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears (COFIB) per fer tests professionals d'antígens del SARS-CoV-2 a farmàcies comunitàries

Per complir la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals; la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient, i la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears, el Servei de Salut de les Illes Balears té l'obligació de garantir els drets de protecció de les dades personals dels seus usuaris.

Per això, l'usuari a qui es facilita accés als sistemes d'informació del Servei de Salut ha d'adquirir els compromisos necessaris per garantir el tractament adequat de la informació de conformitat amb la legislació vigent.

#### Dades de l'usuari

|                   |  |                      |  |
|-------------------|--|----------------------|--|
| Llinatge 1        |  | Llinatge 2           |  |
| Nom               |  | Núm. doc. identitat  |  |
| Centre o gerència |  |                      |  |
| Telèfon mòbil*    |  | Adreça electrònica** |  |

\* A l'efecte només de rebre la contrasenya d'accés. \*\* Només del personal extern.

### **Declaració responsable**

1. CONEC els principis bàsics que regeixen la protecció de dades de caràcter personal i el Codi de Bones Pràctiques del Servei de Salut de les Illes Balears en l'ús dels sistemes d'informació i en el tractament de les dades de caràcter personal, i EM COMPROMET a respectar-los.
2. Respecte de la confidencialitat de les dades obtingudes, EM COMPROMET a complir les normes següents:
  - Mantenir el secret més estricte —fins i tot una vegada extingida la relació amb el Servei de Salut— sobre qualsevol informació a la qual tenguí accés, en forma escrita o verbal, relativa a usuaris o empleats del Servei de Salut.
  - Limitar l'accés que tenc concedit a les dades i a les operacions que siguin imprescindibles per acomplir les funcions professionals corresponents al meu lloc de feina.
  - No tractar, cedir, comunicar o utilitzar en benefici propi les dades de caràcter personal a les quals tenguí accés ni revelar-les a terceres persones, i també respectar sempre la confidencialitat d'aquestes dades.
  - No accedir a dades corresponents a les persones següents, llevat que hagi obtingut el consentiment exprés del titular de les seves dades:
    - Persones amb qualsevol tipus de relació amb l'usuari (familiar, laboral...).
    - Persones conegudes públicament o amb possible interès públic.
3. CONEC I ACCEPT que l'accés que tenc concedit al sistema serà monitorat, de conformitat amb l'annex II del Reial decret 311/2022, de 3 de maig, pel qual es regula l'Esquema Nacional de Seguretat.
4. EM COMPROMET a comunicar tan aviat com sigui possible qualsevol incidència que pugui afectar la seguretat de les dades.
5. CONEC I ACCEPT les conseqüències en què puc incórrer en cas d'incomplir la normativa aplicable.

Lloc i data

[rúbrica]

#### INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, informam del tractament de les dades personals consignades en aquest document.

**Responsable del tractament:** Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma).

**Finalitat del tractament:** gestionar queixes i suggeriments, sol·licituds d'informació i agraïments i tasques d'atenció al ciutadà. Les dades personals seran incorporades en l'activitat de tractament «Atenció a l'usuari».

**Exercici de drets i reclamacions:** teniu dret a oposar-vos al tractament d'aquestes dades i a limitar-lo, i també a accedir, rectificar i suprimir les dades i exercir el dret a la portabilitat. Per exercir aquests drets heu de presentar una sol·licitud per escrit dirigida al Servei d'Atenció a l'Usuari del Servei de Salut de les Illes Balears (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma) acompanyada d'una còpia del document oficial d'identificació (DNI/NIE, permís de conduir o passaport). A més, podeu adreçar-vos a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a altres organismes públics competents per a qualsevol reclamació derivada del tractament d'aquestes dades personals.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu a la Direcció de Gestió i Pressuposts (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma). L'adreça electrònica de contacte és [dpd@ibsalut.es](mailto:dpd@ibsalut.es).

Si voleu obtenir més informació sobre el tractament de les dades personals, visitau l'apartat «Registre d'activitats de tractament» de la secció «Protecció de dades personals» del web [www.ibsalut.es](http://www.ibsalut.es), accessible llegint aquest codi QR.



## ANNEX 3. Formulari per fer el test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2

No imprimiu aquesta imatge del document: emplenau el formulari electrònic disponible en PDF.



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I SERVEI SALUT  
B ILLES BALEARS



### Formulari per fer el test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 a farmàcies comunitàries

#### Dades personals de l'usuari

|                                                                                 |      |      |                                              |                     |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------|---------------------|----------------|--|
| CIP autonòmic                                                                   |      |      |                                              | Adreça electrònica  |                |  |
| <i>Dades necessàries per donar-lo d'alta en cas que no tenguí CIP autonòmic</i> |      |      |                                              |                     |                |  |
| Llinatge 1                                                                      |      |      |                                              | Llinatge 2          |                |  |
| Nom                                                                             |      |      |                                              | Núm. doc. identitat |                |  |
| Sexe                                                                            | Home | Dona | No binari                                    | Sense resposta      | Data naixement |  |
| Telèfon mòbil*                                                                  |      |      |                                              | Adreça electrònica  |                |  |
| Usuari desplaçat a les Illes Balears?                                           | Sí   | No   | (En cas afirmatiu, especifiqueu-ne l'origen) |                     |                |  |
| Comunitat autònoma o estat d'origen                                             |      |      |                                              |                     |                |  |

\* Amb prefix d'identificació del país.

#### Altres dades de l'usuari

|                                                                         |                           |           |                                      |                         |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|--------------------------------------|-------------------------|--------------|--|
| Té símptomes compatibles amb la COVID-19?                               | Sí                        | No        | (En cas afirmatiu, especifiqueu-los) |                         |              |  |
| Febre                                                                   | Tos                       | Cansament | Mal de coll                          | Dolor al pit            | Diarrea      |  |
| Pèrdua del gust i/o de l'olfacte                                        |                           |           | Mal de cap                           | Dificultat per respirar |              |  |
| Altres símptomes:                                                       |                           |           |                                      |                         | Data d'inici |  |
| Dona embarassada                                                        | Persona de més de 60 anys |           |                                      | Immunodepressió**       |              |  |
| Requereix expedir-li el certificat COVID-19 digital de la Unió Europea? | Sí                        | No        |                                      |                         |              |  |

\*\* O bé en tractament amb fàrmacs immunosupressors.

#### Test professional de detecció d'antígens

|                   |         |         |               |  |
|-------------------|---------|---------|---------------|--|
| Marca comercial   | Panbio™ | CerTest | Una altra:*** |  |
| Resultat del test | Positiu | Negatiu | Data del test |  |

\*\*\* Aprovada per la Unió Europea.

## ANNEX 4. Certificat del resultat del test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2

No imprimiu aquesta imatge del document: emplenau el formulari electrònic disponible en PDF, també en versió en castellà.



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I SERVEI SALUT  
B ILLES BALEARS



Col·legi Oficial de  
Farmacèutics de les Illes Balears

### Certificat del resultat del test de diagnòstic d'antígens del SARS-CoV-2 fet per un professional en una farmàcia comunitària de les Illes Balears

#### Dades del farmacèutic o farmacèutica

|            |  |                         |  |
|------------|--|-------------------------|--|
| Llinatge 1 |  | Llinatge 2              |  |
| Nom        |  | Núm. col·legiació COFIB |  |

#### Localització de la farmàcia

|               |  |          |  |
|---------------|--|----------|--|
| Nom de la via |  | Núm.     |  |
| Localitat     |  | Municipi |  |

#### Dades de l'usuari a qui s'ha fet la prova

|            |  |                     |  |
|------------|--|---------------------|--|
| Llinatge 1 |  | Llinatge 2          |  |
| Nom        |  | Núm. doc. identitat |  |

He fet el test de diagnòstic d'antígens del SARS-CoV-2, el resultat del qual ha estat

Lloc i data

[rúbrica]

[segell de la farmàcia]

En cas de resultat ha estat positiu, si l'usuari necessita el certificat COVID digital de la Unió Europea de recuperació:

- Si té CIP autonòmic, el podrà descarregar onze dies després del test des del Portal de Pacient, llegint aquest codi QR.
- Si no té CIP autonòmic, rebrà un missatge de correu electrònic amb què es descriurà com descarregar-lo onze dies després del test.



## ANNEX 5. Consentiment per fer el test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2

No imprimiu aquestes imatges del document: emplenau el formulari electrònic disponible en PDF, també en versió en castellà.



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I SERVEI SALUT  
B ILLES BALEARS



Col·legi Oficial de  
Farmacèutics de les Illes Balears

### Consentiment per fer el test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 en una farmàcia comunitària

#### Dades de l'usuari i de la farmàcia on es farà la prova

|                       |  |                     |  |
|-----------------------|--|---------------------|--|
| Llinatge 1            |  | Llinatge 2          |  |
| Nom                   |  | Núm. doc. identitat |  |
| Adreça de la farmàcia |  |                     |  |
| Localitat             |  | Municipi            |  |

#### Consentiment

- DECLAR que se m'ha informat de manera precisa i clara sobre els aspectes següents:
  - El farmacèutic registrarà les dades de contacte, el resultat de la prova i les dades clíniques i ho notificarà al Servei de Salut de les Illes Balears per posar en marxa el mecanisme de control epidemiològic.
  - Si el resultat del test és positiu, servirà per expedir el certificat COVID digital de la Unió Europea de recuperació.
  - Si el resultat del test és negatiu, servirà per expedir el certificat COVID digital de la Unió Europea de resultat negatiu.
- Per tant, AUTORITZ expressament aquesta farmàcia per registrar el resultat del test de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 i comunicar-lo al Servei de Salut.
- D'acord amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades, M'HAN INFORMAT que aquestes dades seran tractades d'acord amb el Conveni entre el Servei de Salut i el Col·legi Oficial de Farmacèutics de les Illes Balears per a la gestió de resultats de proves de detecció d'antígens del SARS-CoV-2.

Lloc i data

[rúbrica]

**INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS**

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, informam del tractament de les dades personals consignades en aquest document.

**Responsable del tractament:** la farmàcia l'adreça de la qual figura en el formulari.

**Finalitat del tractament:** gestió de proves de detecció d'antígens del SARS-CoV-2.

**Legitimació:** compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament i satisfacció d'interessos legítims del responsable del tractament de conformitat amb la normativa aplicable.

**Destinatari de les dades:** Servei de Salut de les Illes Balears.

**Període de conservació de les dades:** poden ser conservades en el vostre historial clínic durant un termini mínim de cinc anys. En qualsevol cas, hi seran conservades mentre siguin útils per a la finalitat indicada i, en tot cas, durant els terminis legals i per al temps necessari per atendre possibles responsabilitats sorgides del tractament de les dades.

**Exercici de drets i reclamacions:** teniu dret a oposar-vos al tractament d'aquestes dades i a limitar-lo, i també a accedir, rectificar i suprimir les dades i exercir el dret a la portabilitat. Per exercir aquests drets heu de presentar una sol·licitud per escrit dirigida a la farmàcia en qüestió acompanyada d'una còpia del document oficial d'identificació (DNI/NIE, permís de conduir o passaport). A més, podeu adreçar-vos a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a altres organismes públics competents per a qualsevol reclamació derivada del tractament d'aquestes dades personals.



## **ANNEX 6. Normes per fer el test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 a la farmàcia comunitària**

- El farmacèutic s'ha d'assegurar que en tot moment es manté un metre i mig de distància entre els usuaris de la farmàcia. Cal evitar que hi hagi zones a la farmàcia on puguin coincidir esperant diversos usuaris que venguin a fer-se el test o que se l'hagin fet. Si fa falta, hauran d'esperar fora de l'establiment. El farmacèutic també s'ha d'assegurar que hi hagi una ventilació adequada.
- L'usuari ha d'acudir el dia i a l'hora acordats per fer el test i ha de venir tot sol, excepte en els casos excepcionals (infants, persones dependents, etc.).
- A banda de mantenir la distància de seguretat amb altres persones, l'usuari ha de complir les mesures d'higiene respiratòria i de les mans i ha de dur ben posada una màscara quirúrgica (o preferiblement una FFP2); només es pot destapar el nas en el moment de prendre la mostra.
- El farmacèutic pot oferir als usuaris una màscara quirúrgica nova en el moment d'accedir a l'establiment, per millorar la seguretat.

## ANNEX 7. Requisits de l'establiment per fer el test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2

### Equipament

- Cadira per fer seure l'usuari en el moment de prendre la mostra.
- Taula de treball.
- *Kits* de tests de detecció d'antígens. Els que es poden emprar a les farmàcies són els següents:
  - COVID 19 Antigen Nasal Rapid Test 25 U Panbio (Abbott). Ref.: BID-41FK11.
  - CerTest SARS-CoV-2 20 U (laboratori CerTest Biotec, SL). Ref.: 513075
  - Altres tests (en cas de falta de proveïment dels tests esmentats), inclosos en la base de dades de mètodes de prova i dispositius de diagnòstic in vitro de COVID-19 autoritzats per la Comissió Europea ([covid-19-diagnostics.jrc.ec.europa.eu/devices#form\\_content](https://covid-19-diagnostics.jrc.ec.europa.eu/devices#form_content)).
- Bosses de residus i recipient amb pedal i tapadora.
- Desinfectants i material necessari per netejar les superfícies, trespols i parets.
- Equips de protecció: màscara FFP2, guants, bata i pantalla protectora facial o ulleres de seguretat.
- Ordinador amb accés a internet, per registrar i enviar el formulari al Servei de Salut.
- Impressora per imprimir la informació destinada als usuaris.

### Espais

La zona destinada a fer els tests ha de ser un espai físic independent, específic i d'ús exclusiu per prendre les mostres. Si és possible, la zona ha de tenir ventilació natural o forçada o filtres HEPA.

### Personal

El responsable ha de ser llicenciat o graduat en farmàcia amb vinculació professional amb la farmàcia comunitària i s'ha de comprometre a seguir aquest protocol.

## **ANNEX 8. Neteja, desinfecció i gestió dels residus**

### **Neteja i desinfecció**

- Cal fer la neteja i la desinfecció al començament i al final de l'horari establert per a les proves i entre un usuari i el següent.
- Per netejar i desinfectar superfícies es recomana emprar materials d'un sol ús.
- La desinfecció s'ha de fer amb productes amb activitat viricida, com ara el lleixiu (dilució d'1/30 en aigua de lleixiu comercialitzat per a la neteja, preparada cada 24 hores) o bé etanol al 70-80 %.
- Es recomana rentar-se les mans amb aigua i sabó abans de posar-se els guants i després de llevar-se'ls.

### **Gestió dels residus**

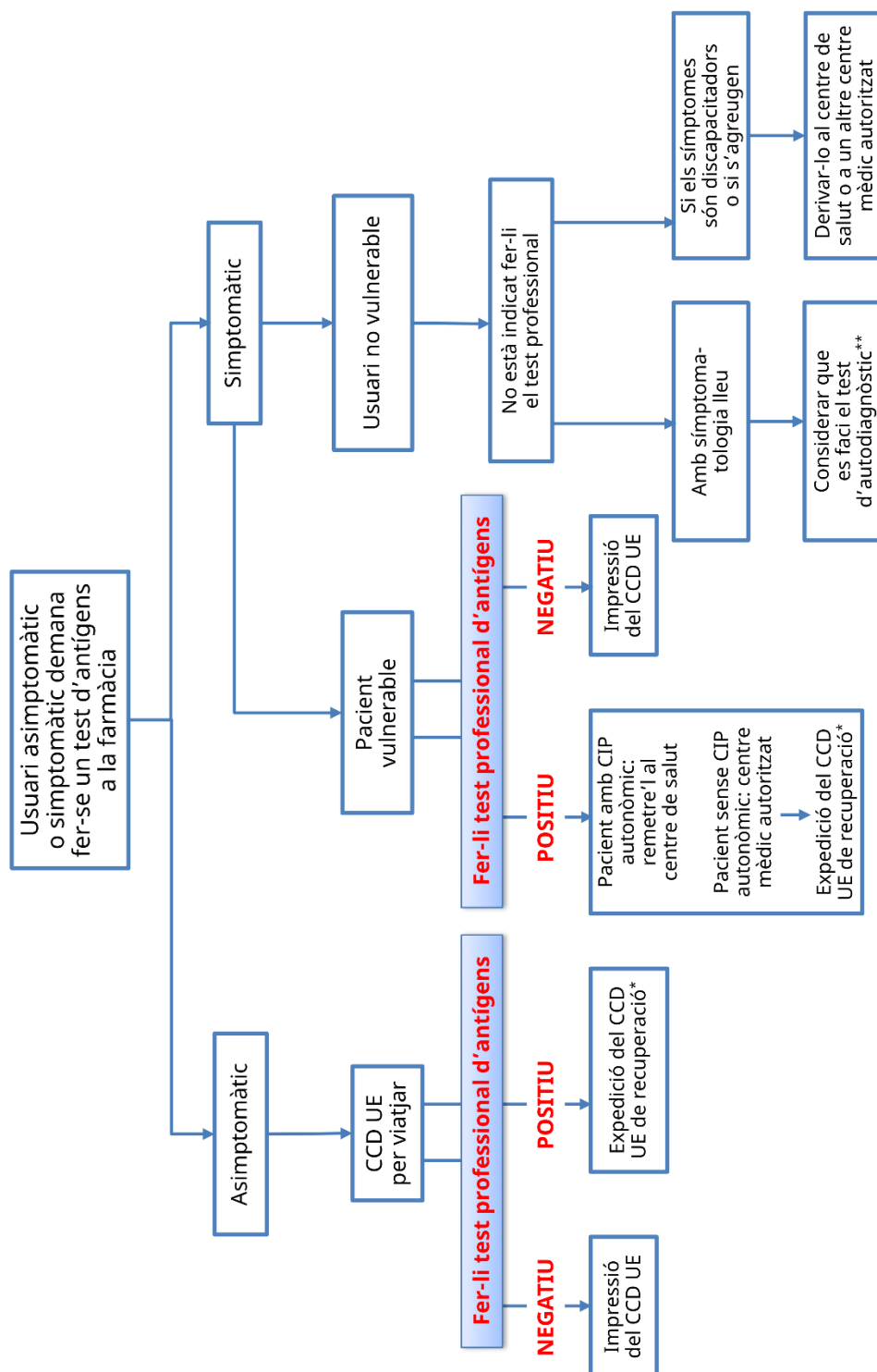
Els residus derivats de les proves s'assimilen als residus domiliaris de persones amb infecció confirmada pel SARS-CoV-2, de manera que s'han de recollir així:

- 1) Tots els residus s'han de ficar dins una bossa de plàstic (bossa 1), que ha d'estar dins un recipient preferentment dotat de tapadora i pedal d'obertura, sense separar cap residu per a reciclatge. La bossa 1 s'ha de tancar adequadament.
- 2) La bossa 1 s'ha de ficar dins una bossa de fems (bossa 2), que ha d'estar fora de l'habitació on es fan les proves, on també s'han de ficar els guants emprats. La bossa 2 també s'ha de tancar adequadament.
- 3) La bossa 2 s'ha de ficar dins una altra bossa (bossa 3) amb altres residus de rebuig. Immediatament després cal fer-se una higiene de les mans completa, amb aigua i sabó, durant almenys 40-60 segons.

Adaptat de

[www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Medidas\\_higienicas\\_COVID-19.pdf](http://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Medidas_higienicas_COVID-19.pdf)

## ANNEX 9. Algorisme de decisió entre la inclusió de l'usuari i la derivació



\* L'expedició no és immediata, cal esperar 11 dies des de la data del test perquè el certificat estigui disponible per a l'usuari.

\*\* En els casos de persones no vulnerable asimptomàtiques no és procedent fer-los el test professional, però es pot considerar que es facin el test d'autodiagnòstic.

## ANNEX 10. Informació per a estrangers que visiten les Illes Balears i obtenen un resultat positiu en un test professional de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 fet en una farmàcia

Versions en català, castellà, anglès i alemany. No imprimiu aquestes imatges del document, sinó el PDF corresponent.



G CONSELLERIA  
O SALUT I CONSUM  
I SERVEI SALUT  
B ILLES BALEARS



Col·legi Oficial de  
Farmacèutics de les Illes Balears

### Informació per a estrangers que visiten les Illes Balears i obtenen un resultat positiu en un test de detecció d'antígens del SARS-CoV-2 fet en una farmàcia comunitària

Si no teniu símptomes de la COVID-19:

- Seguiu les indicacions que us donin a la farmàcia.
- Consultau la pàgina web «Informació per a estrangers no residents», en [www.ibsalut.es](http://www.ibsalut.es).



Si teniu símptomes que requereixen atenció mèdica i/o estau embarassada, sou una persona immunodeprimida o estau en tractament amb fàrmacs immunosupressors o bé teniu més de 60 anys, heu d'acudir amb el justificant del resultat positiu del test a un dels centres mèdics privats col·laboradors del Servei de Salut de les Illes Balears. Heu de presentar la targeta sanitària europea (TSE) o una assegurança de viatge:

#### Mallorca

##### Red Assistencial Juaneda

|                           |                                            |                                                 |
|---------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Centres hospitalaris      | Clínica Juaneda                            | C/ de Company, 30. 07014 Palma                  |
|                           | Juaneda Miramar                            | Camí de la Vileta, 30. 07011 Palma              |
|                           | Juaneda Muro                               | C/ del Veler, 1. 07458 Muro                     |
| Centres extrahospitalaris | Juaneda Urgencias Mèdicas Riu Center       | C/ del Llaüt, 25 (S'Arenal). 07600 Palma        |
|                           | Juaneda Urgencias Mèdicas Son Matías       | Av. de Son Maties, 1 (Son Maties). 07181 Calvià |
|                           | Juaneda Urgencias Mèdicas Puerto de Sóller | C/ d'Antoni Montis, 8. 07108 Sóller             |

#### Quirónsalud Balears

|                            |                                           |                                                                                      |
|----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Centres hospitalaris       | Hospital Quirónsalud Palmplanas           | Camí del Reis, 308. 07011 Palma<br>Tel. 971 91 80 00                                 |
|                            | Clínica Rotger                            | Via Roma, 3. 07012 Palma<br>Tel. 971 44 85 00                                        |
|                            | Hospital Quirónsalud Son Verí             | Passeig de l'Arbreda, 29 (Son Verí Nou).<br>07609 Lluçmajor. Tel. 971 44 30 30       |
| Centres extrahospitalaris* | Hospital de Dia Quirónsalud Playa de Muro | Ctra. Artà - Port d'Alcúdia, PK 26,3 (Platja de Muro). 07440 Muro. Tel. 971 89 44 85 |
|                            | Centro Médico Quirónsalud Nuredduna       | C/ de Nuredduna, 4. 07006 Palma<br>Tel. 971 46 62 62                                 |
|                            | Centro Médico Quirónsalud Inca            | Gran Via Colom, 201. 07300 Inca<br>Tel. 971 88 30 30                                 |
|                            | Centro Médico Quirónsalud Manacor         | Rambla del Rei En Jaume, 33<br>07500 Manacor. Tel. 971 55 60 00                      |
|                            | Centro Médico Quirónsalud Campos          | C/ de Manacor, 25. 07630 Campos<br>Tel. 971 65 19 99                                 |
|                            | Centro Médico Quirónsalud Playa de Palma  | C/ Salut, 34 (S'Arenal de Lluçmajor). 07600 Lluçmajor. Tel. 971 44 11 66             |
|                            | Centro Médico Quirónsalud Palma Nova      | C/ de Còrdova, 6 (Palma Nova)<br>07181 Calvià. Tel. 971 68 20 20                     |
|                            | Centro Médico Quirónsalud Sóller          | C/ de sa Mar, 163. 07100 Sóller<br>Tel. 971 63 43 33                                 |

\* Obtenció de mostres en horari diürn; es recomana demanar cita.

#### Hospital de Llevant

|                      |                     |                                                      |
|----------------------|---------------------|------------------------------------------------------|
| Centres hospitalaris | Hospital de Llevant | C/ de l'Escamarià, 6 (Porto Cristo)<br>07680 Manacor |
|----------------------|---------------------|------------------------------------------------------|

#### Menorca

|                      |                    |                                                                 |
|----------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Centres hospitalaris | Juaneda Ciutadella | C/ del Canonge Moll, s/n<br>07760 Ciutadella. Tel. 971 48 05 05 |
|                      | Juaneda Maó        | Av. de Vives Llull, 6. 07703 Maó<br>Tel. 971 35 11 15           |

Cada dia en horari diürn.

#### Eivissa

|                      |                                        |                                                   |
|----------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Centres hospitalaris | Policlínica Nuestra Señora del Rosario | Via Romana, 44. 07800 Eivissa<br>Tel. 971 302 354 |
|----------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|

Si teniu símptomes com ara falta d'aire o sensació de gravetat, telefonau al Servei d'Atenció Mèdica Urgent (061).

Per resoldre qualsevol dubte relacionat amb la COVID-19 podeu telefonar a Infosalud Connecta (971 22 00 00).