



Manual de Acollida
Guía de Recursos Informativos
Persoal de Enfermaría
Atención Primaria



Este documento está en permanente
revisión e actualización
Data actualización: 01/04/2026
v. 4

AUTORES

Cristina Varga Martín. Supervisora de Área de Integración Asistencial

Silvia Vázquez Pérez. Subdirectora de Enfermería (Atención Primaria)

Enrique González Rodríguez. Director de Enfermería

Angela Mondelo Estévez. F.A. Staff -Xerencia

REVISORES

Nuria de Castro-Acuña Iglesias. Subdirectora de Atención á Cronicidade

Laura Mouce Debas. Coordinadora Servizo de Atención Primaria de Arteixo

Estrella Martinez Moreira. Coordinadora Servizo de Atención Primaria de Elviña-Mesoiro

Digna Rodríguez Romar. Coordinadora Servizo de Atención Primaria de Vimianzo

Aprobado en Comisión de Dirección da Área Sanitaria da Coruña e Cee do 11 de novembro de 2024

Actualización 20/03/2025. Control de cambios:

- Marco Organizativo: novas ubicacións das unidades administrativas da ASACEC.
- Atención Primaria: actualización Unidades de apoio (UAN).
- Manual de recollida de mostras . Rev. 17-2024
- Servicio de videointerpretación SVISUAL
- Acceso canle enfermería. PAI insuficiencia cardíaca. Planificación ao alta-Paciente con insuficiencia cardíaca. Recomendacións administración inmunoterapia con alérxenos.
- TAO C –Enfermería-Medico de Familia-Hematoloxía
- Código anafilaxia
- Patoloxía tempo dependentes: Código sepse, Código ICTUS, PROGALIAM)
- Programa SPD. Actualización marzo 2025
- Procedemento implantación estratexia Galega de Saúde na ASACEC.
- Procedementos PRL/Violencia laboral. Actualización a marzo 2025

Actualización 23/10/2025. Control de cambios:

- Protocolo para a abordaxe e manexo do paciente con axitación en AP (maio 2025)
- (Recomendacións para a atención sanitaria na AP das persoas trans do Servizo Galego de Saúde
- Vacinación fronte ao virus do papiloma humano (VPH) (Revisión maio 2025)

- Protocolo de violencias sexuais e discriminación das persoas LGTBI (maio 2025)
- Protocolo de coidados e manexo do catéter central de inserción periférica (PICC) en adultos. Guías adaptadas polo Servizo Galego de Saúde para dispensación enfermaría
- RVACU-xestión vacinas
- SILICON – Pedidos de farmacia
- Actuación outubro 2025 da Guía técnica asistencial da prestación de axuda médica para morrer
- Protocolo sobre o procedemento para a realización da prestación de axuda a morrer. Actualización 30 de setembro de 2025.
- A Saúde das mulleres en Atención Primaria. Documento de apoio para fomentar a perspectiva de xénero

Actualización 01/04/2026. Control de cambios:

- Cobertura Equipo de Soporte de Atención Domiciliario - ESAD (decembro 2025)
- Instrución para o control do proceso de esterilización de Atención Primaria
- Guía escola de diabetes
- Infografías:
 - o Planificación ao alta paciente transplante cardíaco
 - o Recomendacións de autocontrol dá glicemia capilar na diabetes mellitus.
 - o Recomendacións de autocontrol dá glicemia capilar na diabetes mellitus en residencias sociosanitarias.

NOTA: Ao longo deste documento utilizarase o xénero gramatical masculino para referirse a grupos mixtos, como aplicación do principio de economía da lingua e para facilitar a súa lectura. Só cando a oposición dos sexos sexa un factor relevante no contexto farase explícito ambos os xéneros.

O obxectivo deste Manual/Guía é proporcionarche unha orientación e información básica da nosa organización que facilite o teu labor e a túa integración no Centro de Saúde ou no Punto de Atención Continuada da Área Sanitaria da Coruña e Cee.

Confiamos en que che poida axudar e desexamos que o tempo que traballes connosco percibas a implicación de todo o equipo humano que integramos esta Área Sanitaria, para que os nosos usuarios teñan servizos sanitarios accesibles e sintan que os atenden profesionais altamente cualificados e comprometidos cunha asistencia sanitaria pública personalizada e de calidade.



Marco organizativo	8
Atención Primaria	12
Teléfonos de Interese	19
Carteira de Servizos de Enfermaría en AP.....	20
Aplicativos de uso frecuente en Enfermería.....	21
IANUS.....	22
TAO C.....	23
CONECTA 72	23
WPRESS.....	24
FERIDAS – ULCERAS FORA.....	24
TELEA	25
RVACU- XESTIÓN DE VACINAS	26
SILICON – Pedidos farmacia	26
TSNUX - Transporte Sanitario Non Urxente	27
Servicio de videointerpretación SVIsual.....	27
Criterios de Calidade. Axendas	28
Guía de saúde infantil	28
Programa Galego de Vacinación (PGV).....	29
Dotación maletíns de urxencias e carros de parada	29
Guía de coordinación e mobilización de recursos en urxencias extrahospitalarias.....	30
Catálogo de Laboratorio e recollida de mostrás	30
Control biolóxico do proceso de esterilización nos Centros de Atención Primaria.....	30
Guías, procesos e protocolos. Consellería de Sanidade / Servizo Galego de Saúde	31
Cribados Poboacionais.....	32
Procesos Asistenciais Integrados (PAI).....	32
PAI Diabetes.....	33
PAI Insuficiencia cardíaca.....	34

Administración Inmunoterapia con alérxenos. Recomendacións	35
Plan de Asistencia á anafilaxia en Galicia:Código anafilaxia	35
Pataloxía Tempo Dependentes	36
Plan de asistencia á sepsis de Galicia: Código sepsis	36
Código ICTUS	36
PROGALIAM	37
Programa de mellora da calidade de atención ao paciente crónico POLIMEDICADO.....	37
Catálogo de produtos farmacéuticos para indicación, uso e autorización da dispensación por parte da enfermería	39
Guías de indicación, uso e autorización de dispensación de medicamentos suxeitos a prescrición médica por parte das/dos enfermeiras/os	39
Programa de apoio á cesación tabáquica	40
Protocolo de coidados e manexo central de inserción periférica (PIC) en adultos.....	40
Protocolo de Sedación Paliativa. Código Infusor.....	41
Documento de instrucións previas	41
A prestación de axuda para morrer en Galicia. Aplicación da Lei de regulación da eutanasia	42
Plans e Programas anuais/plurianuais	42
Estratexia Galega de Saúde 2030.....	42
Estratexia Galega de Enfermidades Raras.....	43
Plan galego de atención domiciliaria en atención Primaria 2024-2025	43
Plan galego de Hospitalización a domicilio	43
Estratexía galega para a atención a persoas en situación de cronicidade	44
Estratexía de humanización da asistencia sanitaria	44
Enfermería Comunitaria	44
Procedemento de Implantación da Estratexia Galega de Saúde Comunitaria na ASACEC	45
Escola de Diabetes	45
Centros comprometidos con la excelencia en coidados® - BPSO®	45
Guía de Prevención de caídas	46
Guía do pé diabético.....	46

Sistema de notificación e aprendizaxe para a seguridade do paciente - SiNASP	47
Acordos de Xestión	47
A Saúde das mulleres en Atención Primaria	48
Violencia de Xénero	48
Protocolo de violencias sexuais e discriminación das persoas LGTBI.....	48
Atención a situación de violencia na infancia e adolescencia.....	49
Espazo do profesional.....	50
Accidente de traballo.....	50
Prevenición de Riscos Laborais (PRL) / Violencia Laboral	51
ACUDE.....	51
Protocolo para a abordaxe e manexo do paciente con axitación en Atención Primaria.....	53
Facturación a Terceiros.....	54
Xestión Ambiental.....	54
Recursos formativos	55



Marco organizativo da Área Sanitaria da Coruña e Cee

A Área Sanitaria da Coruña e Cee (ASACEC), na zona noroeste da provincia da Coruña, cunha extensión total de 2.830 km² integra o Distrito Sanitario da Coruña e o Distrito Sanitario de Cee e proporciona unha cobertura sanitaria ao redor de 558.000 cidadáns, pertencentes aos seguintes 36 Concellos:

Distrito A Coruña: Concellos de: Abegondo, Aranga, Arteixo, Bergondo, Betanzos, Cabana de Bergantiños, Cambre, Carballo, Carral, Cerceda, Coirós, Coristanco, A Coruña, Culleredo, Curtis, Irixoa, A Laracha, Laxe, Malpica de Bergantiños, Miño, Oleiros, Oza-Cesuras, Paderne, Ponteceso, Sada, Sobrado, Vilarmajor e Vilasantar.

Distrito de Cee: Concellos de: Camariñas, Cee, Corcubión, Dumbría, Fisterra, Muxía, Vimianzo e Zas.

Complementariamente á poboación de referencia directa da ASACEC hai que ter en conta que:

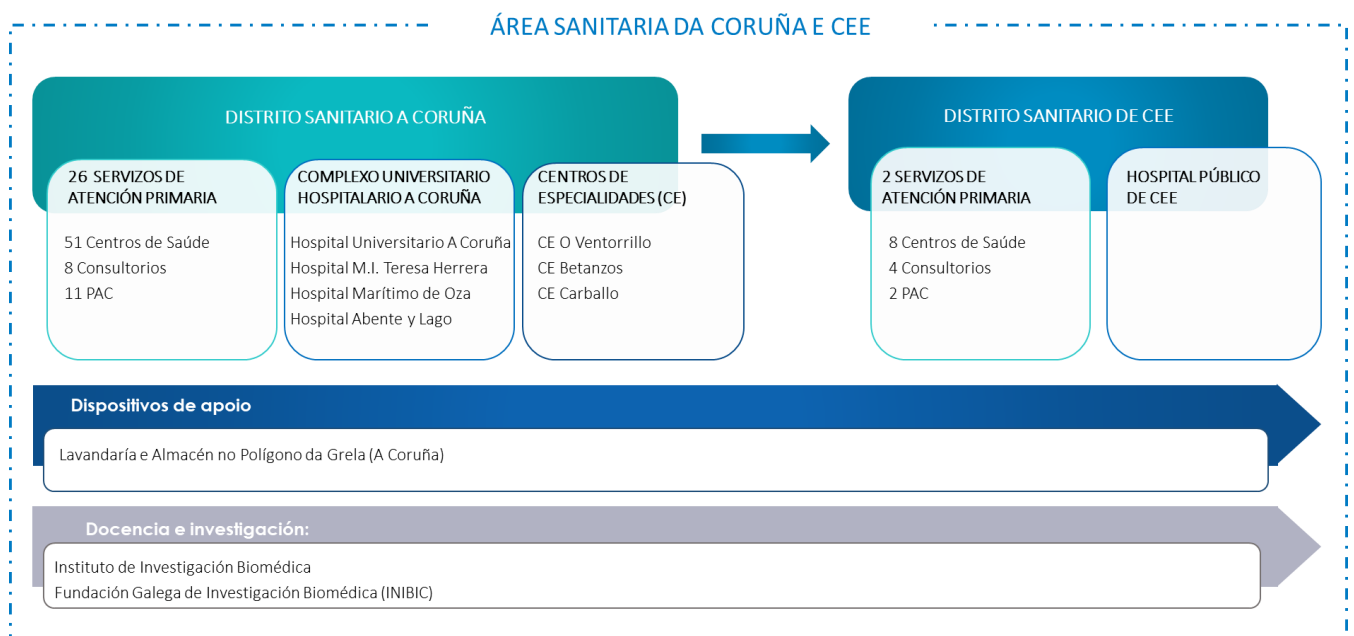
- Para determinadas especialidades ou patoloxías o Complexo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC) actúa como referencia directa das poboacións de Ferrol e Lugo.
- Exerce como referencia rexional e CSUR (Centros, Servizos e Unidades de Referencia) en determinadas patoloxías e procedementos.

ÁREA SANITARIA DA CORUÑA E CEE

A Área Sanitaria da Coruña e Cee asume a xestión dos recursos, prestacións e programas de atención sanitaria tanto do nivel de atención primaria como hospitalaria e está constituída por:

- 5 Hospitais,
- 3 Centros de Especialidades,
- 60 Centros de Saúde,
- 12 Consultorios e
- 13 Puntos de Atención Continuada (PAC).

A ASACEC conta cun Hospital Universitario, segundo se recolle no Convenio de colaboración entre o Servizo Galego de Saúde e a Universidade da Coruña, asinado o 18 de outubro de 2001. Para reforzar este ámbito docente e investigador constitúese o Instituto de Investigación Biomédica da Coruña e a Fundación Pública Galega de Investigación Biomédica (INIBIC)



Máis info. |  Memoria de Actividade ASACEC 2024



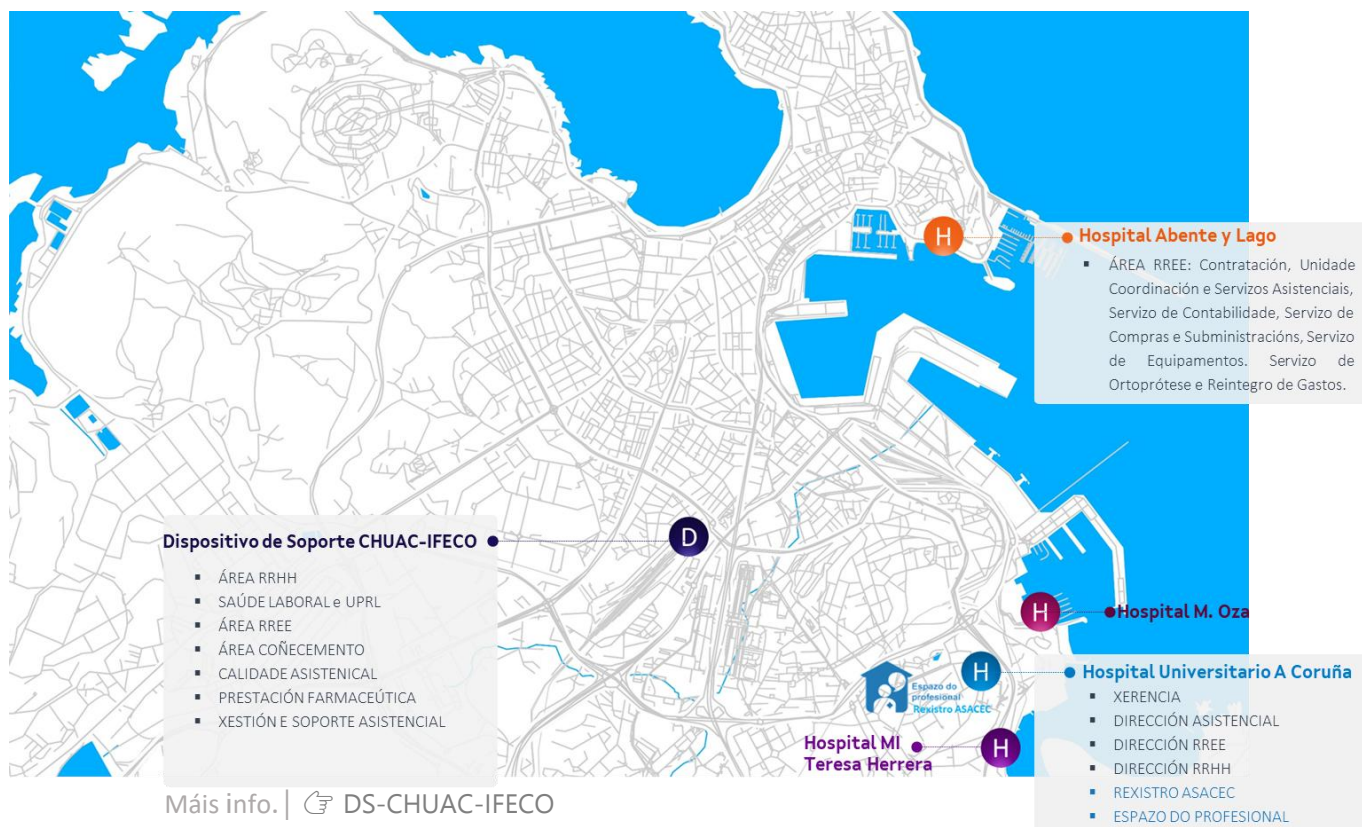
Organización da ASACEC

<p>Xerente xerencia.secretaria.asacec@sergas.es</p> <p>Gabinete Comunicación e Relac. Instituc. grex.chuac@sergas.es</p> <p>Staff de Xerencia e Docum. Clínica staff.gerencia.coruna@sergas.es</p> <p>Área de Docum. Coñecemento Dixital biblioteca.chuac@sergas.es</p> <p>Subd. Sistemas e Tec.da información Sistemas.tecnoloxías.información@sergas.es</p> <p>Subd. Humanización e Aten. á Cidadanía subdireccion.humanizacion.asacec@sergas.es</p> <p>Subd. de Calidade Asistencial Calidad.CHUAC@sergas.es</p> <p>Coordinación de Admisión Admision.CHUAC@sergas.es</p> <p>Unid. Docente Multipro. A. Familiar e C. docencia.primaria.asacec@sergas.es</p> <p>Unid. de Docencia e Formación Comision.Docencia.CHUAC@sergas.es</p> <p>Unid. de Formación de Enfermería Formacion.Enfermeria.Coruna@sergas.es</p> <p>Unid. Apoio á Investigación uai.coruna@sergas.es</p> <p>Dirección do Distrito Sanitario de Cee _XUNSecretDireccion@sergas.es</p> <p>Subd. de Enfermería de Cee</p>	<p>Dirección Asistencial Direccion.Medica.Coruna@sergas.es</p> <p>Coord. de Procesos Cirúrxicos</p> <p>Dirección de Rec. Humanos Direccion.RRHH.XXIAC@sergas.es</p> <p>Subd. Recursos Humanos</p> <p>Dirección de Rec. Económicos direccion.rree.asacec@sergas.es</p> <p>Subd. Recur. Económicos (I)</p> <p>Subd. Rec. Económicos (II)</p> <p>Oficina Técnica</p>	<p>Dirección de Procesos de Soporte</p> <p>Subd. Prestación Farmacéutica subdir.prestacion.farmaceutica.asacec@sergas.es</p> <p>Dirección de Atención Hospitalaria Subdireccion.Médica.Materno.secretaria.CHUAC@sergas.es</p> <p>Subd. de Hospitalización e Urxencias Subd. de Programación Cirúrxica</p> <p>Dirección de Atención Primaria A.S.A.Coruna.e.Cee.Direccion.de.Atencion.Primaria@sergas.es</p> <p>Subd. de Atención á Cronicidade direccion.medica.xapco@sergas.es</p> <p>Sección Tarxeta Sanitaria tarxeta.coruna@sergas.es</p> <p>Xestión de Axendas Atención Primaria _XAPCOAxendasCitaPrevia@sergas.es</p> <p>Dirección de Enfermería direccion.enfermeria.chuac@sergas.es</p> <p>Subd. de Enfermería - AP Subdirescion.procesos.asistenciais.enfermeria.ap.xxic@sergas.es</p> <p>Subd. de Enfermería - AH (3 Sbd)</p> <p>Espazo do Profesional espazo.do.profesional.coruna@sergas.es</p> <p>Expediente-e Expediente.coruna@sergas.es</p> <p>Servizo Técnico Xurídico tecnico.xuridico.coruna@sergas.es</p> <p>Servizo de Custos de Persoal e Retribucións nominas.ASACEC@sergas.es</p> <p>Servizo de Xestión de Persoal Recursos Humanos Atención Hospitalaria Recursos Humanos Atención Primaria rrhh.coruna@sergas.es</p> <p>Administración Periférica _xap.a.coruna.administracion.periferica@sergas.es</p> <p>Servizo de Control da Xestión</p> <p>Sección de Medioambiente e Calidade medioambiente.coruna@sergas.es</p> <p>Servizo de Facturación facturacion.xxiac@sergas.es</p> <p>Servizo de Hostalaría (Cociña-Lavandería-Lencería) hosteleria.limpieza.coruna@sergas.es</p> <p>Servizo de Ortoprótese e Reintegro de Gastos uportoprotesis.xco@sergas.es</p> <p>Servizo de Orden Interno e Seguridade secretaria.orden.interno.coruna@sergas.es</p> <p>Almacén ASACEC: mudanzas.coruna@sergas.es</p> <p>Servizo de Contratación contratacion.asacec@sergas.es</p> <p>Servizo de Contabilidade</p> <p>Servizo de Compras e Subministracións Supervi.R.Materiais: supervision.rmmm.coruna@sergas.es</p> <p>Servizo de Equipamentos equipamentos.asacec@sergas.es</p> <p>Electromedicina: electromedicina.coruna@sergas.es</p> <p>Servizo de Mantemento mantemento.xapco@sergas.es</p>
--	--	--

Máis info. | Quen é quen: Organigrama / Directorio

Onde estamos?

No marco das actuacións do NOVO CHUAC, os servizos administrativos e de xestión atópanse na actualidade en tres puntos: no Hospital Universitario da Coruña, no Hospital Abente y Lago e no Dispositivo de Soporte CHUAC-IFECO.



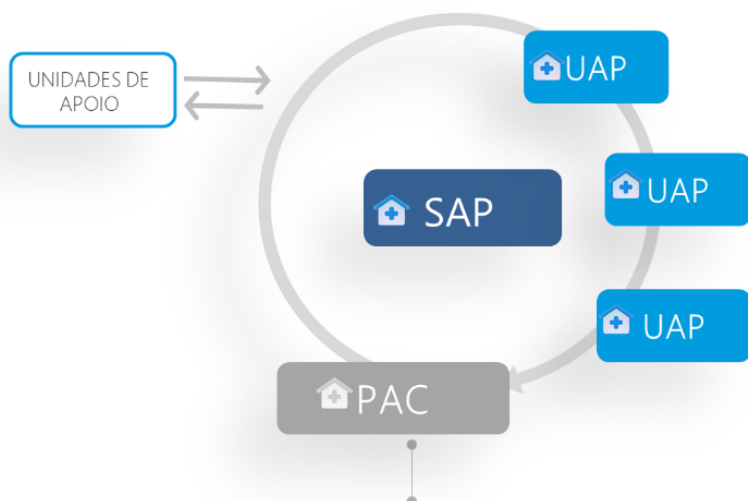
Intercentros



Máis info. |  Horario de Intercentros

Atención Primaria

Recursos



A atención sanitaria urgente no ámbito da atención primaria en Galicia será prestada nos puntos de atención continuada (PAC). Os PAC, que con carácter xeral terán ámbito supramunicipal, constitúen a estrutura física e funcional nos que se levará a cabo a atención das urxencias extrahospitalarias.

Unidades Atención Primaria (UAP)

Forma parte sempre dun Servizo de Atención Primaria. Estrutura básica para a atención integral da saúde á poboación. A localización física da unidade de atención primaria será o centro de saúde e as súas funcións desenvolveranse no propio centro e os consultorios periféricos del dependentes, así como no domicilio do paciente e na comunidade.

Servicios de Atención Primaria (SAP)

É o nivel organizativo superior de xestión, planificación e apoio que integra a unha ou varias unidades de atención primaria.

Contan co apoio dos seguintes recursos sanitarios: Saúde buco-dental, Psicoprofilaxia obstétrica, Saúde mental, Pediatría se non a houberse nas unidades de atención primaria, Fisioterapia, Traballo Social, Farmacia, Nutrición.

Servizos de Atención Primaria



A CORUÑA

- **SAP ABENTE Y LAGO**
Paseo Sir Jonh Moore, 2 • 15001 A Coruña
- **SAP ELVIÑA-MESOIRO**
Centro de Saúde Elviña Mesoiro
Alexander Von Humboldt, s/n • 15008 A Coruña
- **SAP O CASTRILLÓN**
G. Salcedo Molinero 3 • 15009 A Coruña
- **SAP OS ROSALES**
Alfonso Rguez. Castela, s/n • 15009 A Coruña

- **SAP ADORMIDERAS**
Polígono Adormideras, s/n • 15002 A Coruña
- **SAP FEDERICO TAPIA**
Federico Tapia, 73 • 15003 A Coruña
- **SAP MATOGRANDE**
Pintor Luis Quintás Goyanes, 1 • 15009 A Coruña
- **SAP O VENTORRILLO**
Avda. Finisterre, 314 • 15007 A Coruña
- **SAP SAN JOSÉ-A**
Comandante Fontanes, 8-2ª • 15003 A Coruña

- **SAP CASADO MAR**
Avda. Exército 2A, • 15006 A Coruña
- **SAP LABAÑO**
Posterior a Honduras, s/n • 15011 A Coruña
- **SAP MONTE ALTO-A TORRE**
Luis Rguez. Lago, 2 • 15003 A Coruña
- **SAP OS MALLOS**
Napoleón Bonaparte, 1 • 15007 A Coruña
- **SAP SAN JOSÉ-B**
Comandante Fontanes, 8-3ª • 15003 A Coruña

A CORUÑA: 14 SAP



ÁREA SANITARIA DA
CORUÑA E CEE



LARACHA
CERCEDA

- **Centro de Saúde A Laracha**
Epifanio Campo, s/n • 15145 A Laracha
- **Consultorio de Caion**
Campo da Insúa, 12 • 15105 A Laracha
- **Centro de Saúde de Cerceda**
Saúde, s/n • 15185 Cerceda
- **Consultorio da Silva**
Avda. da Coruña, s/n • 15185 Cerceda

SAP A LARACHA



ABEGONDO
OZA DOS RIOS
CESURAS

- **Centro de Saúde de Abegondo**
Campo da Feira, s/n • 15318 Abegondo
- **Centro de Saúde de Cesuras**
Lugar Buzas-Bragad, 10 • 15391 Cesuras
- **Centro de Oza dos Rios**
Lugar de Castiñeiras. Os Anxos, s/n • 15380 Oza


SAP ABEGONDO



ARTEIXO

- **Centro de Saúde Arteixo**
Travesía de Arteixo, 278 • 15142 Arteixo
- **Consultorio de Meicende**
Travesía de Meicende,, 54 • 15140 Arteixo
- **Centro de Saúde de Vilarrodís**
Aguceira, 8–Oseiro • 15141 Arteixo


SAP ARTEIXO



BETANZOS
IRIXOXA
COIROS
ARANGA

- **Centro de Saúde de Betanzos**
Avda. Carregal, 17 • 15300 Betanzos
- **Centro de Saúde de Figueiras**
Coirós de Arriba, 16 • 15316 Coirós
- **Centro de Saúde de Irixoia**
Pazo de Irixoia, 6A • 15313 Irixoia
- **Centro de Saúde de Muniferral**
Lugar Vila, s/n • 15317 Aranga
- **Centro de Saúde da Castellana**
Villarraso, s/n • 15316 Aranga


SAP BETANZOS



CAMBRE
CARRAL

- **Centro de Saúde Cambre**
Agra de Samosteiro, 4B • 15660 Cambre
- **Centro de Saúde O Temple**
Francisco Añón, 7 • 15679 Cambre
- **Centro de Saúde Carral**
Belvís, s/n • 15182 Carral

SAP CAMBRE



MALPICA DE BERGANTINOS
CARBALLO
CORISTANCO

- **Centro de Saúde Carballo**
Avda. Ambulatorio, s/n • 15100 Carballo
- **Centro de Saúde Malpica**
2ª Trav. Ramona Criado, s/n • 15113 Malpica
- **Centro de Saúde Buño**
Rueiro, 12 A • 15111 Malpica
- **Centro de Saúde Coristanco**
Pataca, s/n • 15147 Coristanco
- **Centro de Saúde Agualada**
Manuel Abelenda, s/n • 15148 Coristanco


SAP CARBALLO



CULLEREDO

- **Centro de Saúde Culleredo**
Tierno Galván, s/n . Acea da Ma • 15670 Culleredo
- **Centro de Saúde O Portádego**
Avda. do Portádego, 1 • 15670 Culleredo
- **Consultorio de Tarrío**
Concello, 9 • 15189 Culleredo

SAP CULLEREDO




CURTIS
VILASANTAR
SOBRADO

- **Centro de Saúde Curtis**
Ronda do Túnel, s/n • 15310 Curtis
- **Centro de Saúde Teixeira**
Galicia, 4 • 15310 Curtis
- **Centro de Saúde Sobrado**
Santiago do Campo, 40 • 15813 Sobrado
- **Centro de Saúde Présaras**
Lugar O Chope, s/n • 15307 Vilasantar

SAP CURTIS

ÁREA SANITARIA DA
CORUÑA E CEE



- **Centro de Saúde Miño**
Galera, s/n • 15630 Miño
- **Centro de Saúde Vilarmaior**
Armada, 1 • 15637 Vilarmaior
- **Centro de Saúde Paderne**
Lugar do Consistorio, s/n • 15314 Paderne

SAP MIÑO




- **Centro de Saúde Santa Cruz**
Rafael Dieste, 2 • 15179 Oleiros
- **Centro de Saúde Perillo**
Etiópia, s/n • 15176 Oleiros
- **Consultorio Mera**
A Laguna, s/n • 15171 Oleiros
- **Centro de Saúde A Covada**
Rúa da cruz, 26 • 15173 Oleiros

SAP OLEIROS




- **Centro de Saúde Ponteceso**
Eduardo Blanco Amor, 16 • 15110 Ponteceso
- **Consultorio Corme**
Remedios, s/n • 15114 Ponteceso
- **Centro de Saúde Laxe**
Cesáreo Pondal, s/n • 15117 Laxe
- **Centro de Saúde Cesullas**
Lugar A Caballa, 6 • 15115 Cabana
- **Consultorio Nantón**
Lugar A Pedra, s/n • 15110 Cabana

SAP PONTECESO



- **Centro de Saúde Sada**
Párroco Villanueva, s/n • 15160 Sada
- **Centro de Saúde Bergondo**
Lugar San Isidro, s/n • 15165 Bergondo
- **Consultorio Guísamo**
Rúa Nueva, s/n • 15640 Bergondo

SAP SADA



- **Centro de Saúde Cee**
Independencia, 1 • 15270 Cee
- **Centro de Saúde Corcubión**
Da Viña, s/n • 15130 Corcubión
- **Centro de Saúde Dumbria**
Buxán, s/n • 15151 Dumbria
- **Consultorio Ézaro**
Praia de Ézaro, s/n • 15297 Dumbria
- **Centro de Saúde Fisterra**
Calafigueira, s/n • 15155 Fisterra
- **Centro de Saúde Muxía**
Saúde, s/n • 15124 Muxía

SAP CEE

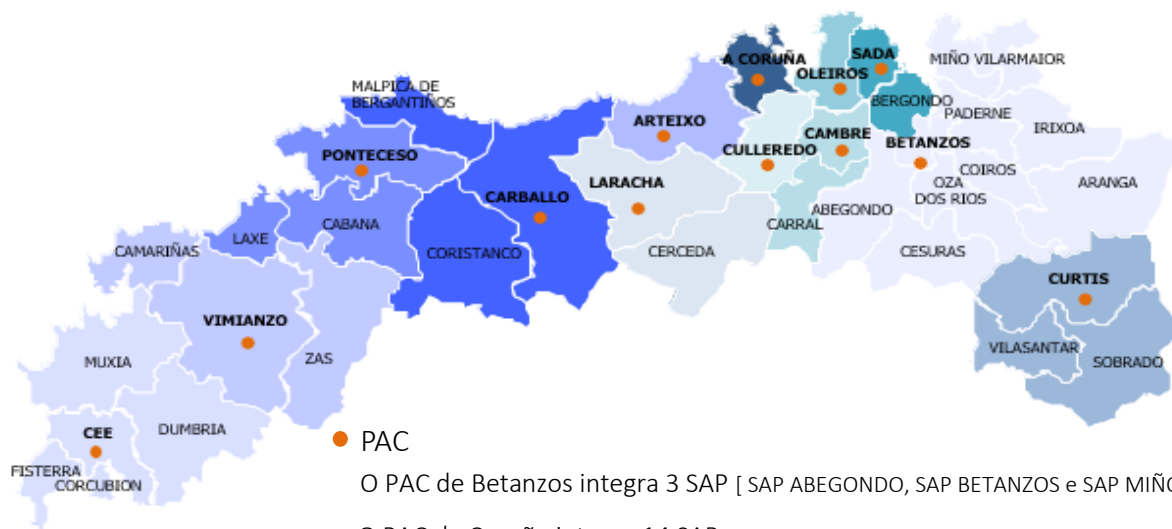


- **Centro de Saúde Camariñas**
Río del Prado, s/n • 15123 Camariñas
- **Consultorio Camelle**
Camiño da Área, s/n • 15121 Camariñas
- **Consultorio Ponte do Porto**
Curros s/n • 15121 Camariñas
- **Centro de Saúde Vimianzo**
Rosalia de castro, s/n • 15129 Vimianzo
- **Centro de Saúde Zas**
Paraza do Campo, s/n • 15850 Zas
- **Consultorio Baio**
Agro do Rolo,, s/n • 15850 Zas

SAP VIMIANZO

Máis info. | <https://www.sergas.es/bucen/busca-centros-saude>

Puntos de Atención Continuada



Ámbito de cobertura PACs

PAC	ÁMBITO TERRITORIAL_Concello
A CORUÑA	A Coruña
A LARACHA	A Laracha, Cerceda
ARTEIXO	Arteixo
BETANZOS	Abegondo, Aranga (Muniferral), Betanzos, Cesuras, Coirós, Irixoa, Miño, Oza, Paderne, Vilarmajor
CAMBRE	Cambre, Carral
CARBALLO	Carballo, Coristanco, Malpica
CEE	Cee, Corcubián, Dumbría, Fisterra, Muxía
CULLEREDO	Culleredo
CURTIS	Curtis, Sobrado, Vilasantar, Aranga (A Castellana)
OLEIROS	Oleiros
PONTECESO	Cabana, Ponteceso, Laxe
SADA	Sada, Bergondo
VIMIANZO	Camariñas, Vimianzo, Zas

Máis info. | <https://www.sergas.es/bucen/busca-centros-saude>

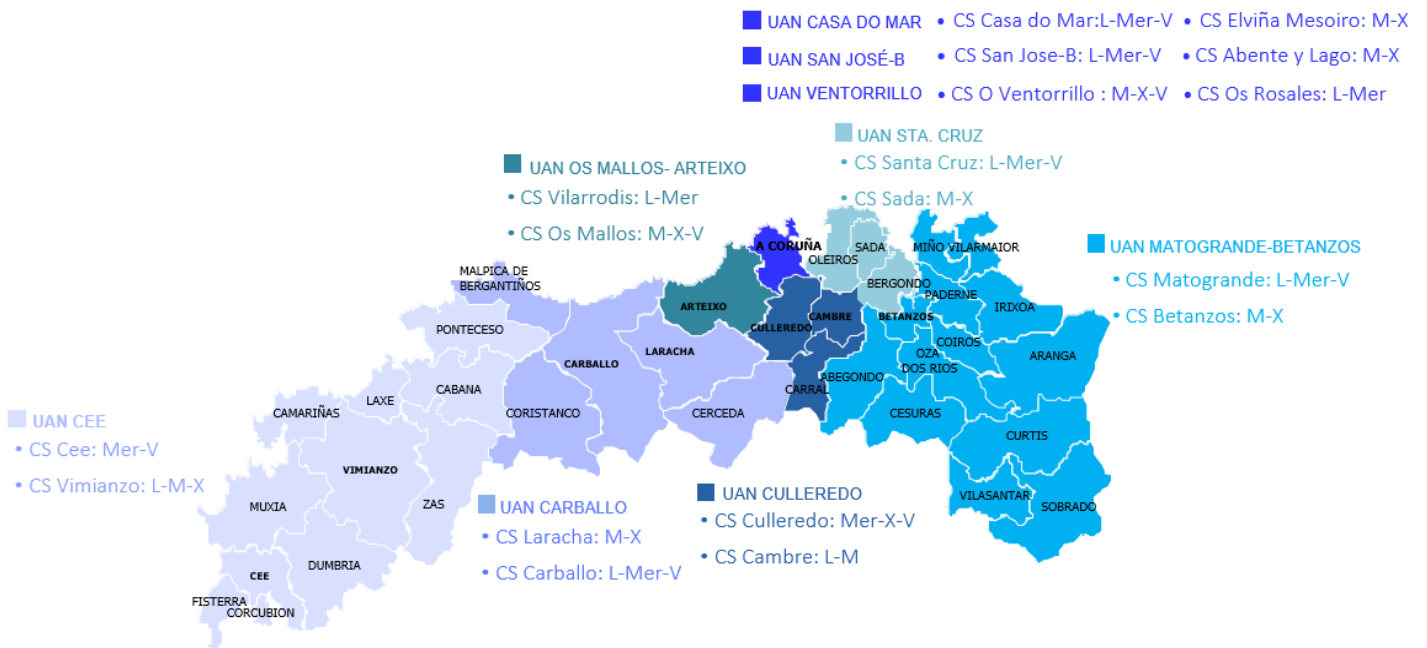


Soporte de Atención Domiciliario (ESAD)

Cobertura equipo ESAD



Unidade de Apoio Nutrición (UAN)



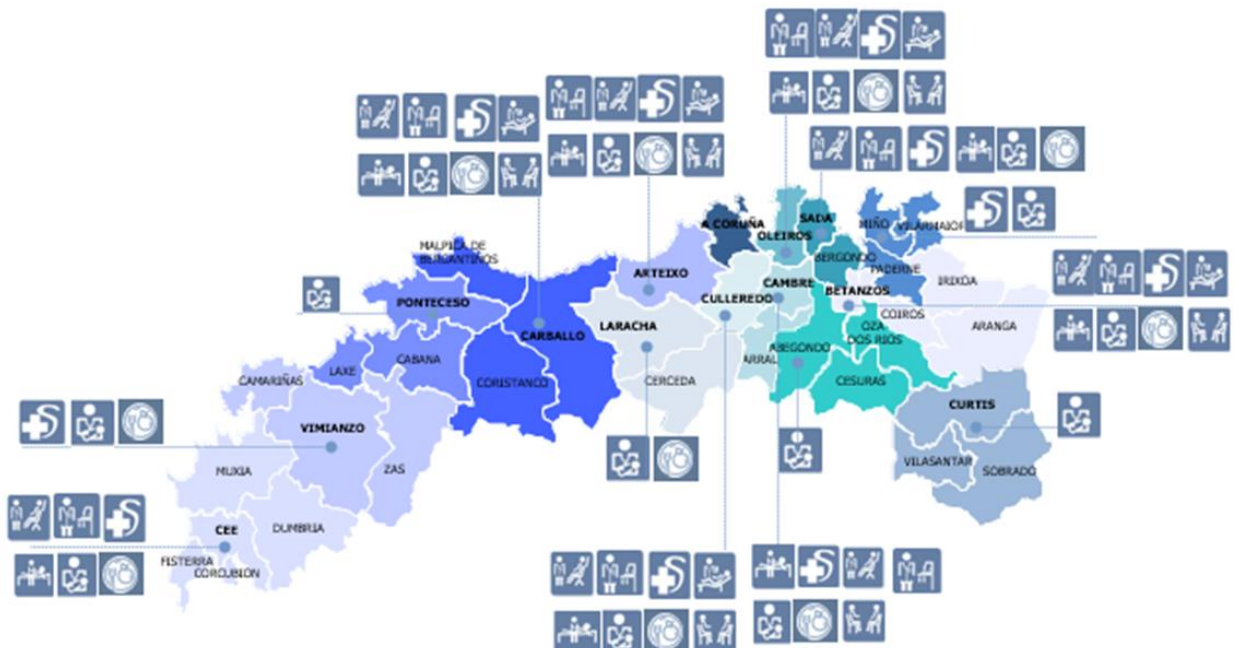


Unidades de Apoio



SAP ABENTE Y LAGO		SAP M. ALTO-A TORRE	
SAP ADORMIDERAS		SAP O CASTRILLÓN	
SAP CASA DO MAR		SAP O VENTORRILLO	
SAP ELVIÑA-MESOIRO		SAP OS MALLOS	
SAP FEDERICO TAPIA		SAP OS ROSALES	
SAP LABAÑOU		SAP SAN JOSÉ - A	
SAP MATOGRANDE		SAP SAN JOSÉ-B	

ODONTO	HIXIENE DENTAL	FARMA	FISIO	NUTRICIÓN	MATRONA	SAÚDE MENTAL	T. SOCIAL



Máis info. | <https://www.sergas.es/bucen/busca-centros-saude>

| [Memoria de Actividade ASACEC 2024](#)



Guía de Recursos Informativos

Persoal de Enfermaría



Teléfonos de Interese

<p>Subdirectora de Enfermería AP</p> <p>☎ 297211 [981 219 108]</p> <p>☎ 460403 [696 145 535]</p> <p>✉ subdireccion.procesos.asistenciais.enfermeria.ap.xxic@sergas.es</p> 	<p>Supervisora de Integración Asistencial</p> <p>☎ 291015</p> <p>☎ 464670 [620 443 784]</p> <p>✉ subdireccion.procesos.asistenciais.enfermeria.ap.xxic@sergas.es</p> 
<p>Supervisor RRHH-- Enfermería</p> <p>☎ 291146</p> <p>☎ 464800 [608 187 044]</p> 	<p>RRHH-Enfermería</p> <p>☎ 295108 [981 155 635]</p> 
<p>Secretaría de Dirección Enfermería</p> <p>☎ 291023 [981 178 040]</p> <p>✉ Direccion.Enfermeria.CHUAC@sergas.es</p> 	<p>Incidencias Garda Enfermería</p> <p>Supervisoras de Garda</p> <p>☎ 9811 780 00</p> <p>☎ EXT 460273/460279</p> 
<p>Compras-PROTEUS</p> <p>☎ 295802 [981 176 230]</p> 	<p>Compras e Subministracións</p> <p>☎ 295812 [981 148 267]</p> 
<p>Axendas</p> <p>☎ 297326 [981 219 094]</p> <p>✉ _XAPCOAxendasCitaPrevia@sergas.es</p> <p>SIGAP</p> 	<p>Axendas</p> <p>☎ 291009</p> <p>✉ _XAPCOAxendasCitaPrevia@sergas.es</p> 
<p>Soporte Informático -AP</p> <p>☎ 8000 /210000 [981 956 210]</p> <p>✉ Soporte.Implantacion@sergas.es</p> 	<p>Electromedicina -ASACEC</p> <p>☎ 291129 [981 178 365]</p> <p>✉ electromedicina.coruna@sergas.es</p> 
<p>Espazo do Profesional</p> <p>PAE</p> <p>☎ 291033 / 291021 [981 178 296]</p> <p>✉ espazo.do.profesional.coruna@sergas.es</p> 	<p>Vacinas – A Coruña – Xefatura Territorial Sanidade</p> <p>☎ 981 155 822</p> <p>✉ corunavacinas.dlpc@sergas.es</p> 



Carteira de Servizos de Enfermaría en AP

A Carteira de Servizos recolle todas as prestacións con unha linguaxe común, e preséntase coma un instrumento que orienta a práctica profesional, con liñas de acción marcadas, empregando o uso da linguaxe estandarizada de enfermería baseada na Clasificación das Intervencións de Enfermaría (NIC).

A atención primaria é o nivel básico e inicial de atención, que garante a globalidade e continuidade da atención ao longo de toda a vida do paciente, actuando como xestor e coordinador de casos e regulador de fluxos. Comprenderá actividades de promoción da saúde, educación sanitaria, prevención da enfermidade, asistencia sanitaria, mantemento e recuperación da saúde, así como a rehabilitación física e o traballo social.

Todas estas actividades, dirixidas ás persoas, ás familias e á comunidade, baixo un enfoque biopsicosocial, préstanse por equipos interdisciplinares, garantindo a calidade e accesibilidade ás mesmas, así como a continuidade entre os diferentes ámbitos de atención na prestación de servizos sanitarios e a coordinación entre todos os sectores implicados.

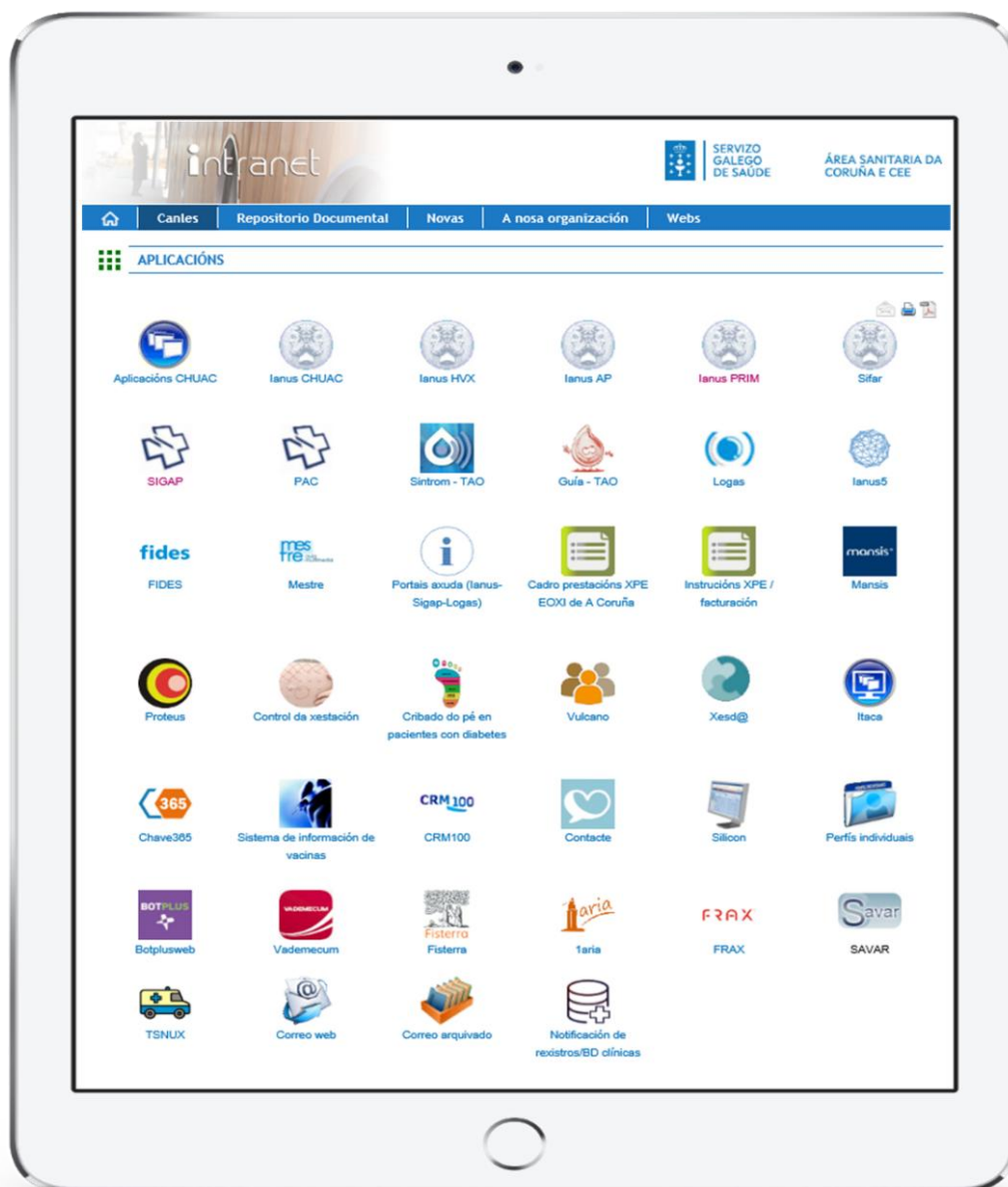


Carteira de servizos de Enfermaría de AP no Servizo Galego de Saúde:

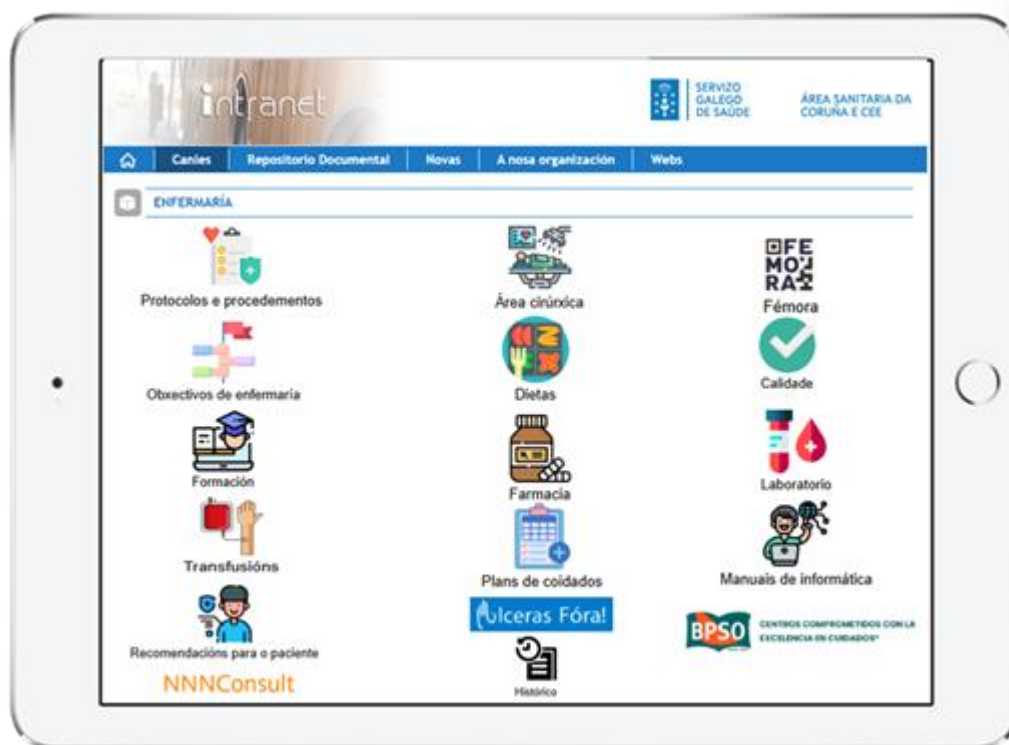
https://www.sergas.gal/Asistencia-sanitaria/Documents/1529/CARTEIRA_SERVIZO_ENFERMERIA_SERGAS.pdf

Aplicativos de uso frecuente en Enfermería

Na sección de APLICACIÓNS na intranet do Area Sanitaria da Coruña e Cee accedes a distintos aplicativos necesarios no teu posto de traballo así como aos Portais de axuda con recursos explicativos sobre os mesmos (vídeos, dúbidas frecuentes etc.)/ etc.)



E no apartado CANLES da intranet podes atopar no apartado ENFERMARÍA documentación de aplicación no desenvolvemento do teu traballo :



IANUS

Sistema de historia clínica electrónica orientada á xestión por procesos /problemas de saúde para facilitar a prestación de servizos

Para saber máis

[Portais de axuda IANUS](#)

[Mestre-IANUS](#)



Ianus AP



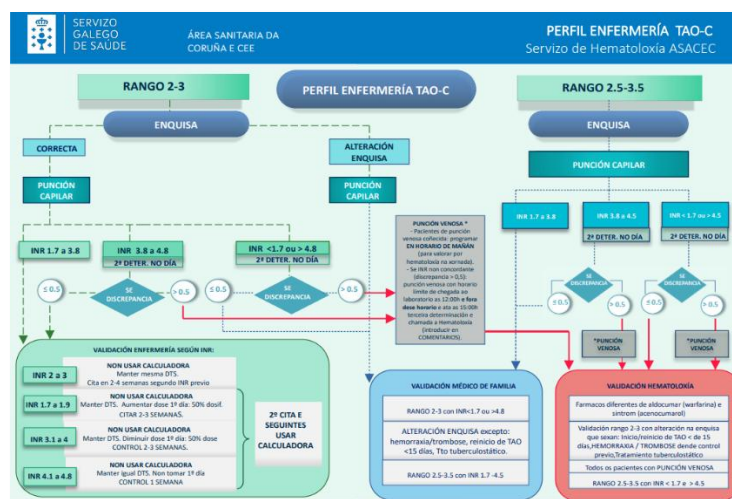
Ianus5

TAO C

Recomendacións GUIA TAO SERGAS

A acreditación dada polo Servizo Hematoloxía a enfermaría posibilita para á validación da dose e pauta de anticoagulante segundo:

- Fluxograma validación TAO C – ENFERMARÍA- MÉDICO DE FAMILIA- HEMATOLOXÍA



Os programas GOTA e a Guía -TAO que é preciso utilizar para a realización de dita validación aparecen no panel de aplicacións

Para saber máis

Preguntas frecuentes en anticoagulación



Sintrom - TAO



Guía - TAO

CONECTA 72

O programa "CONECTA 72" ten como obxectivos principais:

- Conseguir que a información das altas hospitalarias de todos os pacientes de calquera patoloxía sexa recibida, de forma automática, polos profesionais (medicina e enfermaría) dos centros de saúde.

ÁREA SANITARIA DA CORUÑA E CEE

- Mellorar a continuidade asistencial a través da realización, nas primeiras 72 horas post-alta, dunha consulta telefónica por parte do enfermeiro/a de atención primaria aos pacientes que foron dados de alta hospitalaria.
- Mellorar a comunicación entre a enfermeira de Atención Primaria e o paciente tras a alta hospitalaria, ao tempo que se procura a integración entre profesionais de enfermería de distintos niveis asistenciais o que permitirá mellorar a continuidade dos coidados.

Para saber máis

 [Programa CONECTA 72](#)



WPRESS

É o cadro de mandos no que atopamos os datos relativos ó noso grupo de enfermaría , como número de pacientes vacinados nas campañas, polimedicados, cronicidade.

Para saber máis

 [Formulario de alta/baixa usuario e Procedemento](#)



FERIDAS – ULCERAS FORA

Úlceras Fóra é un portal web que ten como obxectivo establecer un marco de referencia para desenvolver e establecer as liñas da abordaxe de todo o relacionado coas úlceras e as feridas, na procura de acadar unha maior calidade

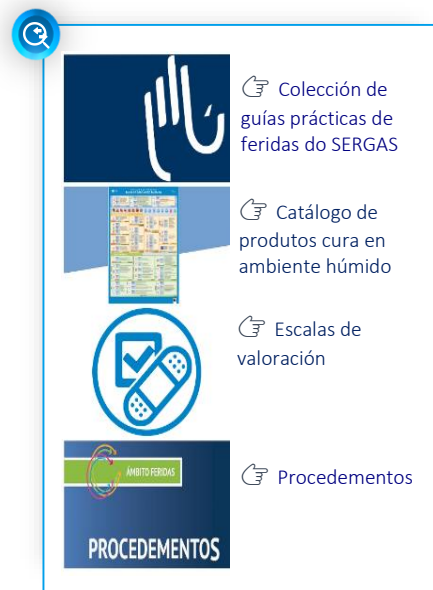
ÁREA SANITARIA DA CORUÑA E CEE

de vida dos pacientes con feridas ou con risco de padecelas e dos seus cuidadores.

Os pedidos dos apósitos realízanse polo programa PROTEUS onde figuran as instrucións de xestión de ditos pedidos [Pedidos de PROTEUS: Panel de aplicacións]

Para saber máis

👉 Inicio - Úlceras Fóra (Prevención, diagnóstico, tratamento e cuidados de feridas e úlceras. Deterioro da integridade cutánea. Feridas, úlceras e lesións cutáneas (sergas.gal)



Unidade de Feridas da Área Sanitaria da Coruña e Cee

A unidade de feridas créase como unha unidade apoio aos profesionais da Área Sanitaria e ten como obxectivos principais:

- Asesoría ós profesionais: prevención, diagnóstico e tratamento das feridas
- Seguimento inmovilizados
- Seguimento de incidencia e prevalencia de feridas

TELEA

Trátase dunha plataforma de asistencia domiciliar integrada cos sistemas de información corporativos que facilita o acceso telemático do paciente a diversos servizos asistenciais e permite o control asistencial de pacientes no seu domicilio.



Para saber máis

[☞ TELEA \(Plataforma de teleasistencia domiciliaria\)](#)

[☞ O Portal TELEA. Guía de Manexo](#)

Para saber máis

TELEA – Modelo asistencial de paciente con diabete en teleseguimento (É-Diabetes)

[📺 É-Diabetes para profesionais](#)

[📺 É-Diabetes para pacientes](#)



RVACU- XESTIÓN DE VACINAS

Para saber máis

[☞ Aplicativo RVACU para a xestión de doses de vacinas](#)

[☞ Puntos de vacinación: acceso ao sistema de peticións e rexistro de vacinas.](#)

[☞ Información sobre o mantemento da cadea de frío: Formulario de notificación rotura de frío](#)

[☞ Protocolo de adhesión ao PGV para a subministración de vacinas.](#)

[☞ Formación aplicativo RVACU](#)



SILICON – Pedidos farmacia

Para saber máis

[☞ SILICON: Instrucións, formación, frecuencias](#)

[☞ Guía rápida enfermaría](#)



TSNUX- Transporte Sanitario Non Urxente

A aplicación de Transporte Sanitario Non Urxente, en diante TSNUX, permite xestionar as prescricións de transporte sanitario non urxente, comunicándoas ás empresas encargadas de realizalas. Ademais, a aplicación permitirá que estas empresas comuniquen a información dos transportes cun alto nivel de detalle.



Para saber máis

[TSNUX](#)

[Manual de usuario](#)

Servicio de videointerpretación SVisual

O SERGAS, grazas ao acordo subscrito coa Federación de Asociacións de Persoas Xordas de Galicia, conta co servizo de videointerpretación SVisual de cara a garantir ás persoas xordas a accesibilidade ás comunicacións na atención das urxencias.

A través dunha Plataforma En liña conéctase á persoa xorda e á persoa oínte con SVisual, unha central na que un/a ILSE estará dispoñible en liña para que a comunicación entre persoa xorda e oínte leve a cabo en tempo real.

O persoal do PAC accede a este Servizo a través deste incono instalado no escritorio do seu PC.

Para saber máis

[Guía de atención a persoas sordas no ámbito sanitario](#)

[Curso de autoformación “Servizo de videointerpretación sanitaria urxente ás persoas sordas”](#)



Criterios de Calidade. Axendas

Unha das accións recollidas no “Plan galego Atención Primaria 2019-2021” é o establecemento de criterios mínimos de calidade para a organización das axendas de traballo dos profesionais dos centros de saúde, definindo axendas modelo que sexan homoxéneas e que teñan en conta o tamaño das cotas, as características sociodemográficas, etarias e a cronicidade.

A captura da actividade é un procedemento imprescindible para rexistrar toda a actividade asistencial que se realiza en Atención Primaria

Para saber máis

- ☞ Criterios de calidade das axendas de enfermaría AP (consulta adulto)
- ☞ Criterios de calidade das axendas de enfermería pediátrica AP
- ☞ Criterios de calidade das axendas das matronas de AP
- ☞ Criterios mínimos de calidade para a valoración integral de enfermaría no ámbito da atención domiciliaria [ESAD]

Guía de saúde infantil actividades preventivas e de promoción da saúde en pediatría de atención primaria

Esta guía concíbese como un documento de apoio á realización dos controis de saúde que se levan a cabo no ámbito de pediatría de atención primaria. Consta de 27 capítulos que recollen información sobre as recomendacións de prevención e promoción da saúde, así como as relacionadas co manexo de determinadas patoloxías ou factores de risco.

Para saber máis

- ☞ Guía completa



Programa Galego de Vacinación (PGV)

Ligazón á paxina do SERGAS do plan galego de inmunización ó longo de toda a vida ,formación e as instrucións pertinentes sobre a loxística das vacinas nos centros de saúde da área sanitaria.



PGV: <https://www.sergas.es/Saude-publica/PGV>

Para saber máis

☞ Vacinación fronte ao virus do papiloma humano (VPH)

Rev. maio 2025

Dotación maletíns de urxencias e carros de parada

Os maletíns de urxencias e os carros de paradas son elementos indispensables para atender, en condicións óptimas unha urxencia/emergencia cun material específico. Dado que se usan en situacións de urxencia, é necesario que conteñan o material e/ou fármacos recomendados, como debe estar ordenado, revisar caducidades, etc. para que, chegado o momento, estea dispoñible todo o necesario minimizando a posibilidade de erro.

Para saber máis

☞ Maletín de urxencias

☞ Estandarización do carro de paradas

(Trátase de información básica susceptible de actualizacións)



Guía de coordinación e mobilización de recursos en urxencias extrahospitalarias.



↳ Guía de coordinación e mobilización de recursos en urxencias extrahospitalarias.

Para saber máis

- ↳ Decreto 172/1995, do 18 de maio, polo que se aproba o Plan de Urxencias Extrahospitalarias da Comunidade Autónoma de Galicia.
- ↳ Estandarización do carro de paradas PACs.
- ↳ Rexistro de utilización carro de paradas.



Catálogo de Laboratorio e recollida de mostras

Ten como obxectivo acercar a información sobre o procedemento de recollida e envío de mostras ao laboratorio correspondente.

Este catálogo actualízase periodicamente polo servizo de laboratorio do CHUAC



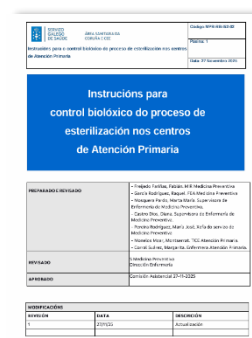
↳ Normas de envío – Manuais e catálogos – Intranet ASACEC



Control biolóxico do proceso de esterilización nos Centros de Atención Primaria



↳ Instrucións para o control biolóxico do proceso de esterilización nos Centros de Atención Primaria



Guías, procesos e protocolos.

Consellería de Sanidade / Servizo Galego de Saúde



- ☞ Guía técnica do proceso de anticoncepción
- ☞ Consulta preconcepcional e de Atención ao embarazo normal. Proceso asistencial
- ☞ Guía técnica do proceso de atención ao parto normal e puerperio
- ☞ Guía Técnica do proceso de educación maternal prenatal postnatal
- ☞ Guía técnica do proceso de atención ao climaterio
- ☞ Guía Técnica do proceso de detección precoz do cancro de cervix
- ☞ Guía Técnica do proceso de atención ás infeccións de transmisión sexual
- ☞ Guía Técnica do proceso de atención aos trastornos de tiroide
- ☞ Guía Técnica do proceso de atención á fibromialxia
- ☞ Violencia de xénero. Procedemento de cribado e actuación en saúde
- ☞ Guía técnica do proceso de atención ás disfuncións sexuais femininas
- ☞ Guía técnica do proceso de atención á cardiopatía isquémica
- ☞ Guía técnica do proceso de atención á depresión
- ☞ Guía informativa: xénero e drogas
- ☞ Guía técnica de abordaxe de disfuncións do solo pelviano feminino
- ☞ Guía de apoio do programa de abordaxe das disfuncións do solo pelviano feminino en Atención Primaria.
- ☞ Guía de Atención no proceso de morte e dó xestacional e perinatal



Cribados Poboacionais

Os cribados pódense definir como aquelas actividades orientadas á detección precoz da enfermidade co fin de conseguir un diagnóstico e tratamento precoz. O servizo galego de saúde ten posto en marcha os cribados que aparecen na seguinte ligazón :

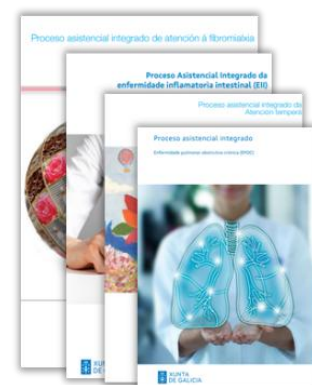
Para saber máis

- ☞ Programa galego de detección precoz do cancro de cérvix
- ☞ Programa de detección precoz do cancro colorrectal
- ☞ Proxecto piloto de detección precoz do cancro de próstata
- ☞ Piloto de cribado de cancro de pulmón
- ☞ Programa de detección precoz de enfermidades endócrinas e metabólicas en período neonatal
- ☞ Programa de detección precoz de hipoacusia neonatal
- ☞ Programa detección precoz do cancro de mama



Procesos Asistenciais Integrados (PAI)

Os Procesos Asistenciais Integrados son ferramentas que intentan mellorar a calidade e a eficiencia da atención sanitaria, basease na colaboración e a coordinación entre todos os profesionais involucrados no coidado do paciente, establecendo unha sistemática común e aplicando a mellor evidencia dispoñible.



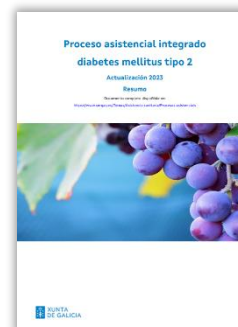
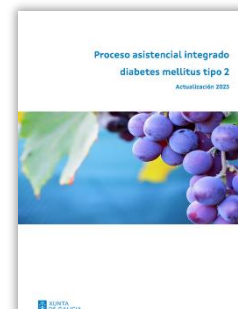
☞ PAIs: <https://www.sergas.es/busca?k=proceso+asistencial+integrado>

Proceso Asistencial Integrado. Diabetes

Recomendacións de autocontrol da glicemia capilar (ACG) na diabete Mellitus (CACFT). Aplicable á prescrición de tiras de glucemia por receita. Actualización 2021

ACTUALIZACION 2021: RECOMENDACIÓN DE AUTOCONTROL DA GLICEMIA CAPILAR (AGC) NA DIABETE MELLITUS

I : DM tipo 2 NON INSULINIZADOS		II : DM tipo 2 INSULINIZADOS	
GRUPO A Medidas hixiénico-dietéticas Inhibidor α -glucosidasa (acarbosa, miglitol) Biguanidas (metformina) Tiazolidinonas (pioglitazona) Incretinomiméticos: - Análogos do GLP-1 (dulaglutida, exenatida, ...) - Inhibidores da DPP-4 (alogliptina, linagliptina, ...) Inhibidores do cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2) (canagliflozina, dapagliflozina, ...) Combinación dalgún dos anteriores. NON SE RECOMENDA AGC	GRUPO B Sulfonilureas (glicazida, glimepirida etc.) Metilglinidas (repaglinida, nateglinida) 1- 2 CONTROIS/ SEMANA	GRUPO C Insulina basal con ou sen Antidiabéticos non insulínicos 3 CONTROIS/ SEMANA Basal e posprandial	GRUPO D Insulinas bifásicas ou Insulinas en múltiples doses diarias 1 – 3 CONTROIS/ DIA Basal, e alternar pre e posprandial
Nos pacientes cuxo réxime de tratamento inclúa ANTIDIABÉTICOS ORAIS con risco de hipoglicemia, recoméndase 1-2 controis/semana para proporcionar información sobre posibles discrepancias entre a lectura e a situación clínica o ante sinais de subida/baixada rápida da glicemia (Aprox. 1 env/mes) nuevo CACFT-2021			
III : DM tipo 1 Insulina bolo-basal Bomba de insulina Embarazo AXUSTAR ÁS NECESIDADES DO PACIENTE, OBXECTIVOS A ALCANZAR E TIPO DE INSULINA.	IV : DM durante o EMBARAZO Diabete xestacional Estados de alteración da glicemia no embarazo AXUSTAR ÁS NECESIDADES DO PACIENTE, OBXECTIVOS A ALCANZAR E CONTROL.	* SITUACIÓNS EXCEPCIONAIS: CONTROL GLICÉMICO INESTABLE Poderase realizar controis adicionais de glicemia en situacións de control glucémico inestable, como: - Inicio ou cambios no tratamento da diabete, sexan cambios de medicamento ou de posoloxía. - Cambios no estilo de vida. - Uso de medicamentos que alteren o control glucémico. - Sufrir enfermidades intercorrentes, intervencións cirúrxicas. - Pacientes condutores - Pacientes con MCG en situacións excepcionais de control glucémico inestable o segundo as necesidades de calibración Nuevo CACFT-2021	
Os pacientes con sistema de monitorización continua da glicemia (MCG) tipo flash poderían necesitar tiras para proporcionar información sobre posibles discrepancias entre a lectura e a situación clínica o ante sinais de subida/baixada rápida da glicemia (Aprox. 1 env/mes) nuevo CACFT-2021			



Recomendacións de autocontrol da glicemia capilar (ACG) na diabete Mellitus (CACFT) en Residencias Sociosanitarias (ASACEC novembro 2025). Aplicable á utilización de tiras de glicemias en residencias.

RECOMENDACIÓN DE AUTOCONTROL DA GLICEMIA CAPILAR (AGC) na DIABETE MELLITUS (DM) en residencias sociosanitarias

I: DM tipo 2 non insulinizados GRUPO A: NON SE RECOMENDA AGC <ul style="list-style-type: none"> MEDIDAS HIXIÉNICO-DIETÉTICAS Inhibidor α-glucosidasa: acarbosa Biguanidas: metformina Tiazolidinonas: pioglitazona Incretinomiméticos: <ul style="list-style-type: none"> Análogos do GPL-1: dulaglutida, semaglutida, vilidaglutina, saxagliptina Inhibidores do DPP-4: sitagliptina, alogliptina, linagliptina Inhibidores do cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT-2): dapagliflozina, canagliflozina, empagliflozina, ertugliflozina Combinacións dos anteriores 	II: DM tipo 2 insulinizados GRUPO C: 3 CONTROIS/SEMANA Insulina basal con ou sen antidiabéticos non insulínicos. Control basal e posprandial. GRUPO D: 1-3 CONTROIS/DÍA Insulinas bifásicas ou insulinas en múltiples doses diarias. Control basal e alternar pre e posprandial.	III: DM tipo 1 INDIVIDUALIZAR <ul style="list-style-type: none"> Insulina bolo-basal Bombas de insulina Axustar ás necesidades do paciente, obxectivos a alcanzar e tipo de insulina.
IV: Situacións excepcionais Poderanse realizar controis adicionais de glicemia en situacións de control glucémico inestable como: • Inicio ou cambio de tratamento • Cambios no estilo de vida • Uso de medicamentos que alteren o control glucémico (corticoides...) • Sufrir enfermidades intercorrentes		

Este documento é unha adaptación para a contorna das residencias sociosanitarias das recomendacións de autocontrol da glicemia capilar na DM da Comisión Autónoma Central de Farmacia e Terapéutica da Consellería de Sanidade (versión 2021).

Ademais, en pacientes fráxiles, con dependencia grave ou demencia avanzada, estas recomendacións deben ser individualizadas, dirixidas ó control de síntomas e a evitar hipoglicemias.

AUTORES: Subdirección de Prestación Farmacéutica, Recursos Económicos e Enfermería AP; Unidade de Coordinación e Apoio Asistencial a Residencias Sociosanitarias; Servizo Endocrinoloxía; Servizo Farmacia (versión 25/11/2025)

Proceso Asistencial Integrado. Insuficiencia cardíaca

Proceso_asistencial_integrado_IC_CHUAC



Planificación ao alta. Paciente con insuficiencia cardíaca

PLANIFICACIÓN AO ALTA PACIENTE CON IC
Informe de alta de enfermería en paciente con IC

CONECTA 72
INSUFICIENCIA CARDÍACA

BIOMEDIDAS	TRATAMIENTO	DATOS DE ALARMA	COMPROBACIÓN DE CITAS	SABE CON QUIEN COMUNICARSE?
Dianas en caderno de rexistro/TELEA PESO + TA + FC	Valoración de adherencia Recollida de medicamentos Valorar SPD Posoloxia Efectos adversos Hipotensión mareos	Valorar e informar sobre: Ganancia de peso 2kg/2-3 días Edemas Aumento dispnea Aumento nº almofadas Nivel baixo de coidado	Segundo informe alta AH e AP ANALÍTICA e EKG	Segundo incidencias AP AH TELEA Cita co médico de familia ou enfermeira CAR: 981178304 (Ext. In:291006) MI: 690 225 322

No caso de aparecer, valorar cita presencial ou telefónica

V1.26.03.2026
Autores: Riveiro Rodríguez C, Esmoris Arranz M, Varela Tomé D, Varga Martín C, Vázquez Pérez S, González Rodríguez E, Mondelo Estévez A.

Planificación ao alta. Paciente con transplante cardíaco (TC)

PLANIFICACIÓN AO ALTA PACIENTE TRANSPLANTE CARDÍACO (TC)

IANUS 5 INSUFICIENCIA CARDÍACA e en descrición TX cardíaco

BIOMEDIDAS	TRATAMIENTO	DATOS DE ALARMA	COMPROBACIÓN DE CITAS	SABE CON QUIEN COMUNICARSE?
Dianas en caderno de rexistro/TELEA PESO + TA + FC + Tª Glicemia se precisa	Valoración de adherencia Inmunopresores: • Separados das comidas segundo indicación • Recollida de medicamentos • Posoloxia: non manipulación de comprimidos • Valorar SPD • Efectos adversos. Risco de infección Renovación da prescripción Atención Primaria Revisión estado vacinal 6 meses postx excepto vacinas estacionais Autocoidado Se precisa insulina: dose / administración	Valorar e informar sobre: • Febre (Tª > 37,5°) • Vómitos, diarrea • Hipo/hiper TA • Taquicardia/bradicardia • Aumento disnea • Hipo/hiperglicemia • Sincope • Ganancia de peso 2kg/2-3 días Edemas • Nivel baixo de autocoidado	Segundo informe alta AH e AP • Analítica: Hemograma, bioquímica, monitorización de fármacos (control citomegalovirus) • Biopsia endomiocárdica requiere ingreso Unidade de IC-TC En ausencia de citas programadas contacto con AH	Segundo incidencias AP AH TELEA Accesibilidade Cita co médico de familia ou enfermeira Secretaría: 981 178 304 Enfermería: Ext. 291 083

V1.26.03.2026
Autores: Riveiro Rodríguez C, Esmoris Arranz M, Varga Martín C, Vázquez Pérez S, González Rodríguez E, Mondelo Estévez A.

Administración Inmunoterapia con alérxenos. Recomendacións

Recomendacións
ADMINISTRACIÓN INMUNOTERAPIA CON ALÉRXENOS

RECOMENDACIÓNS PREVIAS

SINTOMATOLOXÍA
Exacerbacións de clínica alérxica
Proceso febril
↓
Retrasar doses ata resolución

DOSE PREVIA
Valorar: Tolerabilidade e Tempo transcorrido

INTERRUPCIÓNS DE TRATAMENTO

ADULTO Se tempo transcorrido > 8 semanas desde a última dose administrada: chamar ao 981 17 65 67
atv@unsa.serga.ssaocel@serga.es

PEDIATRÍA Se tempo transcorrido > 8 semanas desde a última dose administrada: chamar ao 981 17 86 88
consultas.externas@unsa.serga.es

OUTRAS VACINAS
Recomendado intervalo de 2 semanas para administración de 2 vacinas diferentes.

PREPARACIÓN E ADMINISTRACIÓN

1 LAVADO DE MANS

2 COMPROBACIÓN
• Datos paciente
• Caducidade, Composición e Dose
• Se cambio lote: administrar metade da dose nun brazo, esperar 30 min. E a outra metade no outro e esperar 30 min.

4 PREPARACIÓN VIAL
• Atemperar
• Axitar suavemente (axitar enérgicamente en vacinas densas e opacas)
• Cargar doses

5 ZONA DE INECCIÓN
• Alternar brazo
• Desinfección zona
• Cara externa do brazo
• Punto medio entre ombreiro e cúbado
• PEDIATRÍA: 4 dedos encima do cúbado
• SC profunda ángulo 45º bisel cara arriba aspirar e inxectar lentamente

DESPOIS DA ADMINISTRACIÓN

REGISTRO
• Data
• Doses
• Lugar de inxección (brazo)
• En CARTILLA e en IANUS

• ESPERAR 30 minutos no Centro post-administración
• APLICAR frío local sí calor ou rubor na zona
• EVITAR: EXPOSICIÓN PROLONGADA A CALOR INTENSA
• EVITAR: EJERCICIO FÍSICO INTENSO DURANTE AS SIGUIENTES TRES HORAS

A TER ENCONTA

• Pódense completar dose con viais do mesmo lote da caixa
• Non reducir a dose se non é por orde do especialista
• En caso de embarazo pode continuar con pauta de mantemento
• Non iniciar tratamento en embarazo
• Conservar entre 2 ° e 8 ° c
• Non conxelar

Plan de Asistencia á anafilaxia en Galicia: Código anafilaxia

O código anafilaxia é o procedemento de actuación sanitaria baseado no recoñecemento precoz dos signos e síntomas dunha reacción anafiláctica, coa consecuente priorización de cuidados e traslado inmediato a un servizo de urxencias hospitalario co fin de mellorar a supervivencia e reducir as complicacións.

Para saber máis

🔗 Plan de asistencia á anafilaxia en Galicia: Código Anafilaxia

📺 WebinarAcis: Presentación Código Anafilaxia

🔗 Guía de actuación en Anafilaxia



Pataloxía Tempo Dependentes

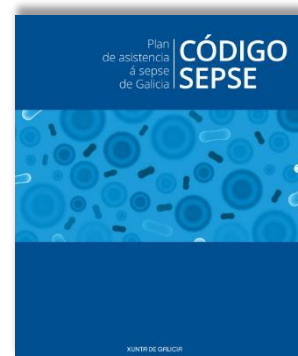
Plan de asistencia á sepse de Galicia: Código sepse

O código sepse é unha ferramenta que ten como obxectivo principal reducir o tempo para chegar ao diagnóstico de sepse e instaurar o tratamento axeitado canto antes.

Pode ser activado polos distintos profesionais nos centros sanitarios onde o paciente sexa atendido. Así, pode activar o código o 061, os médicos dos distintos dispositivos de atención primaria (centros de saúde e puntos de atención continuada) e médicos ou enfermeiros de atención hospitalaria (urxencias e planta de hospitalización).

Para saber máis

- 🔗 [Plan de Asistencia a sepse de Galicia](#)
- 🔗 [Acceso ao portal algoritmo sepse](#)
- 🔗 [Plan de actuación](#)
- 🔗 [Implantación e seguimento do código sepse](#)
- 🔗 [Algoritmos](#)
- 🔗 [Registro](#)
- 🔗 [Anexos](#)



Código ICTUS

O código ictus é un proceso asistencial orientado á identificación e ao manexo do paciente con ictus agudo no menor tempo posible. A activación dun código ictus implica a coordinación entre estruturas administrativas e asistenciais para minimizar os tempos de atención ao paciente.



🔗 [Actualizacion_da_asistencia_ao_ictus_en_Galicia_final_30oct2025.pdf](#)



PROGALIAM

A síndrome coronaria aguda con elevación do segmento ST (SCACEST) exemplifica un dos paradigmas do beneficio dunha atención sanitaria precoz, dado que a reperfusión coronaria urxente supón unha redución da mortalidade inmediata e da morbilidad por insuficiencia cardíaca a longo prazo, especialmente cando esta reperfusión se realiza mediante anxioplastia primaria. Dado que aproximadamente a metade das mortes por SCACEST teñen lugar antes da asistencia hospitalaria (sobre todo nas dúas primeiras horas), o manexo precoz e óptimo é esencial

Para saber máis

- ☞ PROGALIAM. Programa Galego de atención ao infarto agudo do miocardio
- ☞ REGALIAM. Rexistro Galego do infarto de miocardio

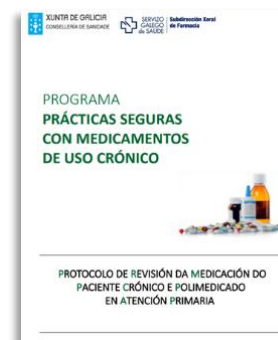


Programa de mellora da calidade de atención ao paciente crónico POLIMEDICADO

O obxectivo deste programa é mellorar a calidade asistencial e a calidade de vida do paciente crónico polimedicado a través da implantación de estratexias interdisciplinares centradas no paciente e as súas necesidades.



☞ <https://www.sergas.es/Asistencia-sanitaria/Programa-de-mellora-da-calidade-da-atencion-ao-paciente-cronico-polimedicado>



1. Programa de prácticas seguras con medicamento de uso crónico:

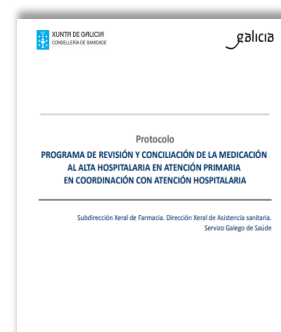


- 👉 Protocolo de revisión da medicación do paciente crónico e polimedcado en AP
- 👉 Fichas indicadores Programa Polimedcados. Prácticas seguras 2025

2. Programa de revisión e conciliación da medicación ao alta hospitalaria en Atención Primaria en coordinación con Atención Hospitalaria



- 👉 Programa de revisión e conciliación da medicación ao alta hospitalaria en AP en coordinación AH.



Programa de mellora da adherencia terapéutica a través da preparación e entrega de sistemas personalizados de dosificación

O Programa de Seguimento Farmacoterapéutico con sistemas personalizados de dosificación (SPD) é un servizo deseñado por mellorar a adherencia terapéutica e garantir a efectividade e seguridade dos tratamentos establecidos, mediante a utilización de dispositivos de dosificación personalizada.



- 👉 Protocolo Programa SPD
- 👉 Formularios



Catálogo de produtos farmacéuticos para indicación, uso e autorización da dispensación por parte da enfermería

Acceso ao catálogo de produtos farmacéuticos segundo a normativa vixente:

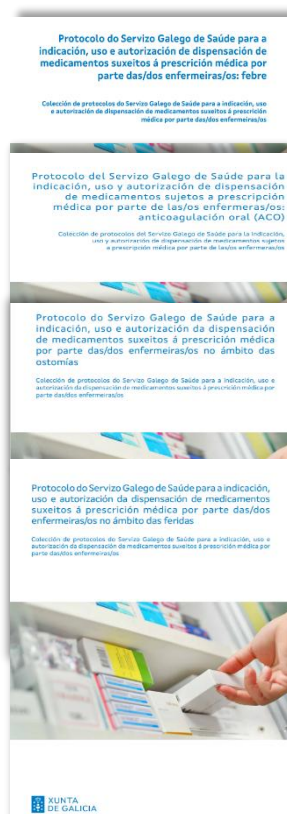


- ☞ Catálogo medicamentos
- ☞ Catálogo productos sanitarios

Guías de indicación, uso e autorización de dispensación de medicamentos suxeitos a prescripción médica por parte das/dos enfermeiras/os





- ☞ Febre. Protocolo de indicación, uso e autorización de dispensación enfermeira
- ☞ Infección de tracto urinario inferior non complicada en mulleres adultas. Protocolo indicación, uso, autorización de dispensación enfermeira
- ☞ Anticoagulación oral. Protocolo indicación, uso e autorización de dispensación enfermeira
- ☞ Ostmías. Protocolo indicación, uso e autorización de dispensación enfermeira
- ☞ Anestésicos locais. Protocolo indicación, uso e autorización de dispensación enfermeira
- ☞ Feridas. Protocolo indicación, uso e autorización de dispensación enfermeira
- ☞ Queimaduras. Protocolo indicación, uso, e autorización de dispensación enfermeira



Programa de apoio á cesación tabáquica

Os profesionais sanitarios xogan un papel crucial como clínicos e como educadores sanitarios na modificación dos comportamentos de saúde dos seus pacientes. Todos os profesionais teñen a obriga de incorporar o consello en tabaquismo na súa práctica diaria ofertando axuda ós fumadores que deciden facer un intento de abandono



  Programa de apoio a la cesación tabáquica - Consellería de Sanidade - Servizo Galego de Saúde (sergas.es)



Protocolo de coidados e manexo central de inserción periférica (PIC) en adultos

O paciente que precise dun acceso vascular debe ser sometido a un proceso de valoración proactiva que atenda as condicións persoais, ao tipo e a duración prevista do tratamento, co fin de escoller o dispositivo máis axeitado para cada momento. A prescrición da implantación e retirada do PICC é médica mais o profesional de enfermeira ten relevancia na súa implantación cando o sistema vascular do paciente orequeira, evitando o seu deterioro xa que o PICC pode aportar confort e seguridade na terapia intravenosa.



  Protocolo de coidados e manexo (PIC)


Para saber máis


 Póster PICC

 Coidado e manexo do catéter central de inserción Periférica (PICC)

Protocolo de Sedación Paliativa. Código Infusor

A sedación é unha das medidas terapéuticas empregadas para o control de síntomas nos pacientes con enfermidade en situación terminal. Está legalmente permitida e é unha actuación eticamente aceptada que forma parte da boa praxe médica. O Protocolo de sedación paliativa da ASACEC inclúe recomendacións para realizar con garantías éticas e clínicas a sedación, a súa indicación e procedemento.


 Protocolo de Sedación Paliativa da ASACEC

 Sedación Paliativa en Atención Primaria-CódigoINFUSOR



Documento de instrucións previas

Mediante o documento de instrucións previas (DIP) unha persoa maior de idade, capaz e libre, manifesta anticipadamente a súa vontade sobre os cuidados e tratamentos que podería precisar no futuro e o destino final do seu corpo, co fin de que esta sexa respectada no momento en que por determinadas circunstancias non poida expresala persoalmente.

 Instrucciones previas - Consellería de Sanidade - Servizo Galego de Saúde (sergas.es), información para profesionais e para a cidadanía



ASCC-PSC-001 PLAN COMUNITARIO PARA A PROMOCIÓN DÁ PLANIFICACIÓN ANTICIPADA DE DECISIÓN DE SAÚDE NA POBOACIÓN DOCUMENTO DE INSTRUCIÓN PREVIAS do ASACEC: ten por obxecto achegar á poboación o dereito á

planificación de coidados mediante o DIP a través de charlas en entidades comunitarias e formación de profesionais de AP, difusión a través de póster informativo e implantación nalgúns centros de AP da xestión do DIP por traballo social, e no resto habilitación de cítaa DIP mediante XPE ás unidades habilitadas de traballo social.

A prestación de axuda para morrer en Galicia. Aplicación da Lei de regulación da eutanasia

A Lei Orgánica 3/2021, do 24 de marzo, de regulación da eutanasia reconece a toda persoa que cumpra as condicións esixidas o dereito a solicitar e recibir a axuda necesaria para morrer e establece o procedemento que debe seguirse e as garantías a observar. Entrou en vigor o 25 de xuño de 2021.



↳ Guía técnica asistencial da prestación de axuda médica para morrer. Actualización ano 2025

↳ Protocolo sobre o procedemento para a realización da Prestación de axuda para morrer



Plans e Programas anuais/plurianuais

Estratexia Galega de Saúde 2030

A Estratexia Galega de Saúde fixa prioridades comúns a abordar desde os distintos ámbitos da política sanitaria: saúde pública, asistencia e investigación. O documento recolle 20 programas e 100 liñas de actuación destinadas a afrontar os retos de futuro da sanidade. As prioridades marcadas buscan coordinar o sistema para deseñar políticas de saúde que preveñan a aparición das enfermidades, que aceleren o diagnóstico no



caso de aparecer, que personalicen ao máximo a atención e o tratamento dos enfermos e que integren da maneira máis áxil posible todas as innovacións científicas e tecnolóxicas que vaian xurdindo.



🔗 Estratexia Galega de Saúde 2030.

Estratexia Galega de Enfermidades Raras



🔗 Estratexia Galega de Enfermidades Raras 2025-2030.



🔗 Unidade Multidisciplinar de Enfermidades Raras da ASACEC. Plan Asistencial Operativo.



Plan galego de atención domiciliaria en atención Primaria 2024-2025



🔗 Plan Galego de atención domiciliaria en AP 2024-2025.



Plan galego de Hospitalización a domicilio



🔗 Estratexia HADO.

🔗 Triptico HADO-Guía de acollida.



Estratexia galega para a atención a persoas en situación de cronicidade



↳ Estratexia galega para a atención a persoas en situación de cronicidade.



Estratexia de humanización da asistencia sanitaria

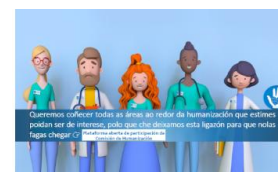


- ↳ Estratexia de humanización da asistencia sanitaria.
- ↳ Espazo de Humanización da ASACEC.
- ↳ Plataforma aberta de participación da Comisión de Humanización da ASACEC

Estratexia de Humanización
da Asistencia Sanitaria



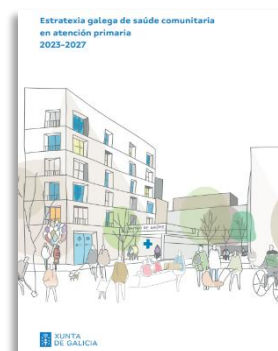
PRETO DE TI



Enfermería Comunitaria



- ↳ Plan Locais de Saúde
- ↳ Estratexia galega de saúde comunitaria en A P



Enlace de interese

↳ Observatorio de Saúde pública de Galicia: <https://observatoriosaudepública.sergas.gal/es>

Procedemento de Implantación da Estratexia Galega de Saúde Comunitaria na ASACEC

Desenvolve as actuacións en atención grupal e comunitaria levadas a cabo na área Sanitaria da Coruña e Cee e normaliza e homoxeniza o seu desenvolvemento, seguindo as liñas de traballo expostas na “Estratexia galega de saúde comunitaria”.

SERVIZO GALEGO DE SAÚDE	ÁREA SANITARIA DA CORUÑA E CEE	COD: ASOC-PR-0015
PROCEDIMENTO DE IMPLANTACIÓN DA ESTRATEXIA GALEGA DE SAÚDE COMUNITARIA NA ÁREA SANITARIA DA CORUÑA E CEE		Fecha: 10/03/2015
PROCEDemento DE IMPLANTACIÓN DA ESTRATEXIA GALEGA DE SAÚDE COMUNITARIA NA ÁREA SANITARIA DE A CORUÑA E CEE		
MODIFICACIÓNS:		
DEVIÓN:	DATA:	DESCRIÇÃO:
ELABORADO E REVISADO: Concepción Blanco Sánchez, Directora de atención Primaria María de Castro Acuña Iglesias, Subdirectora de atención á Cidadanía José Manuel Gómez Casas, Preside de Servizo de Atención Comunitaria de Saúde Concha González Rodríguez, Directora de Enfermería Margarita Lema Barrio, Unidade Administrativa María Isabel Cidreira, Enfermeira CEE, UPEU C3 a Coruña, Referente AC, Comunitaria de Área Cristina Varga Martín, Supervisora de Área de Integración Asistencial Xosé Riquelme Pérez, Subdirectora de Coidados e Atención Primaria		
APROBADO: Comisión de Dirección do Área Sanitaria da Coruña e Cee de data 10/03/2015		



☞ Procedemento de Implantación da Estratexia Galega de Saúde Comunitaria na ASACEC

Escola de Diabetes

A educación terapéutica en diabetes é unha ferramenta fundamental para motivar e capacitar ao paciente e a súa familia na xestión da enfermidade, incluíndo coñecementos, motivación e habilidades de autocoidado e autocontrol. As escolas de diabetes son espazos onde os pacientes aprenden a xestionar a súa enfermidade co acompañamento de enfermería e outros profesionais.



☞ Guía Escola de Diabetes - ASACEC

Centros comprometidos con la excelencia en cuidados® - BPSO®

O Programa de Implantación de Boas Prácticas en Coidados a través de Centros Comprometidos coa Excelencia® ou BPSO® coordínase en España desde a Unidade de Investigación en Coidados e Servizos de Saúde e o



Centro español para os cuidados de saúde baseados na evidencia (CECBE), constituídos como BPSO Host-España (ou Centro Coordinador).

O obxectivo desta acción é fomentar, facilitar e apoiar a implantación, avaliación e mantemento, en calquera contorna da práctica enfermeira, de boas prácticas en cuidados, baseadas nas Guías de RNAO.

Un Centro Comprometido coa Excelencia en Cuidados (CCEC® ou BPSO®), é un Centro recoñecido polas institucións convocantes como unha institución implicada na aplicación, avaliación e mantemento de Guías de Boas Prácticas.

Guía de Prevención de caídas



- Presentación de caídas
- Guía de Boas Practicas Clínica: Prevención de caídas e diminución de lesións derivadas das caídas
- Formación

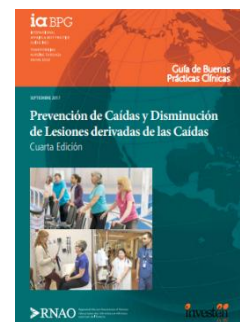


- Documentos de Cribado Caídas / Formularios Atención Primaria

Guía do pé diabético



- Rexistro
- HCEPRO-SIGAP
- Procedementos
- Información para o paciente



Sistema de notificación e aprendizaxe para a seguridade do paciente- SiNASP



É o sistema de notificación e rexistro de incidentes e eventos desenvolto polo Ministerio de Sanidade, Consumo e Benestar Social como parte da Estratexia de Seguridade do Pacientes para o Sistema Nacional de Saúde. O obxectivo do SiNASP é mellorar a seguridade dos pacientes para partir da análise de situacións, problemas e incidentes que produciron, ou poderían producir, dano aos pacientes. A énfase principal do sistema está na aprendizaxe para a mellora. Aínda que a notificación é voluntaria, anímase encarecidamente aos profesionais para utilizar o sistema, colaborando así na aprendizaxe e a mellora da seguridade do paciente.

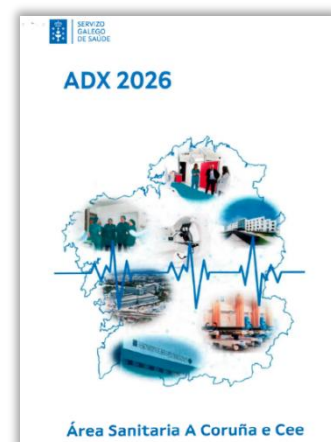
A información introducida no SiNASP é totalmente confidencial e está protexida polos máis avanzados sistemas de seguridade



<https://sinasp.es/informacion>

Acordos de Xestión

O acordo de xestión (ADX) anual constitúe o instrumento fundamental para materializar o compromiso cunha xestión sanitaria baseada na mellora dos resultados en saúde, a sustentabilidade do sistema e o fortalecemento do enfoque preventivo, co paciente como eixo central de todas as actuacións; vinculando a planificación estratéxica cos obxectivos operativo da área.

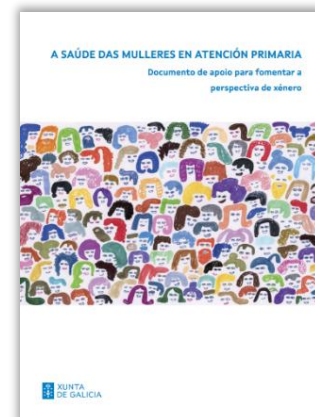


A Saúde das mulleres en Atención Primaria

A atención primaria configúrase como o principal ámbito responsable da organización e coordinación da atención sanitaria en todas as etapas da vida e, polo tanto, é a base para mellorar a saúde da poboación en xeral e das mulleres en particular.



🔍 A Saúde das mulleres en Atención Primaria. Documento de apoio para fomentar a perspectiva de xénero



Violencia de Xénero



- 🔍 Procedemento para garantir a protección das mulleres en situación de violencia de xénero nos centros sanitarios do Servicio Galego de Saúde
- 🔍 Violencia de Xénero: Procedemento de cribado e actuación en saúde
- 🔍 Procedemento de actuación do Sergas ante casos de sospeita de submisión química
- 🔍 Procedemento de atención a persoas vítimas de violencia sexual



Para saber 2 máis

🔗 <https://www.sergas.es/Violencia-de-xenero>

Protocolo de violencias sexuais e discriminación das persoas LGTBI

Para saber máis

- 🔗 Recomendacións para a atención sanitaria na atención primaria das persoas trans no Servicio Galego de Saúde



Para saber máis

- ☞ Protocolo interno de violencias sexuais e discriminación das persoas LGTBI (dirixido a persoal da área sanitaria de A Coruña e Cee): condutas constitutivas de acoso sexual, de acoso por razón de sexo, datos de localización do/a asesor/a confidencial...
- ☞ Observatorio Galego conta a discriminación por orientación sexual e identidade de xénero | Mulleres e Galicia.

Atención a situación de violencia na infancia e adolescencia



- ☞ Procedemento de actuación fronte as situacións de violencia na infancia e na adolescencia en Galicia no ámbito da saúde

Para saber máis

- ☞ Violencia na infancia e na adolescencia - Consellería de Sanidade - Servizo Galego de Saúde.
- ☞ Protección da infancia | Política Social.

Procedemento de actuación fronte as situacións de violencia na infancia e na adolescencia en Galicia no ámbito da saúde



 SERVIZO
GALEGO
DE SAÚDE

Espazo do profesional

O Espazo do Profesional é unha unidade da ASACEC cuxa misión fundamental é atender aos traballadores de calquera dos centros da área de saúde, informándolles, canalizando as súas suxestións e propostas e, en definitiva, axudándolles nos diferentes aspectos da súa vida profesional.



Entre outros servizos inclúe a tramitación da acreditación electrónica/ tarxeta chip que utiliza o persoal [PAE punto de acreditación electrónica].

Para saber máis

-
- 🔗 <http://espazodoprofesional.xxiac.es>
 - 🔗 Formularios – Espazo do profesional (xxiac.es)
 - 🔗 Guía permisos FIDES (xxiac.es)

Accidente de traballo

En caso de accidente de traballo é preciso cumprimentar o “parte interno de accidente de traballo” incluído no apartado “[Formularios](#)” do Espazo do Profesional, e que deberá ser asinado polo profesional accidentado e pola coordinación de Enfermería/Xefatura de Servizo de AP.

Para saber máis

-
- 🔗 Procedemento Accidentes de Traballo .
 - 🔗 Protocolo de actuación profilaxis postexposición ocupacional á sangue e outros fluídos biolóxicos -ASACEC.
 - 🔗 Plans de emerxencia ou autoprotección.

Prevención de Riscos Laborais (PRL) / Violencia Laboral

Na sección de “[Prevención de Riscos Laborais](#)” do Espazo do Profesional podes atopar os seguintes contidos en materia de PRL:

- Datos de contacto da Unidade de PRL da ASACEC
- Violencia no traballo, que inclúe, entre outros documentos, o Plan específico de violencia externa (PEVE) da área e o formulario de comunicación destes incidentes de violencia.
- Información sobre riscos específicos (de seguridade, químicos, biolóxicos, etc.)
- Actividades formativas en PRL.

Para saber máis





- ☞ [Prevención da violencia externa na ASACEC Coruña \(PEVE\) 2025](#)
- ☞ [Procedemento de Comunicación e rexistro dos episodios de violencia externa](#)
- ☞ [Formulario de Comunicación de incidentes de violencia externa](#)
- ☞ [Procedemento de actuación fronte a situacións de acoso laboral e outras discriminacións no Traballo](#)
- ☞ [Circuíto de Atención psicolóxica a profesionais da Área Sanitaria da Coruña e Cee](#)

ACUDE

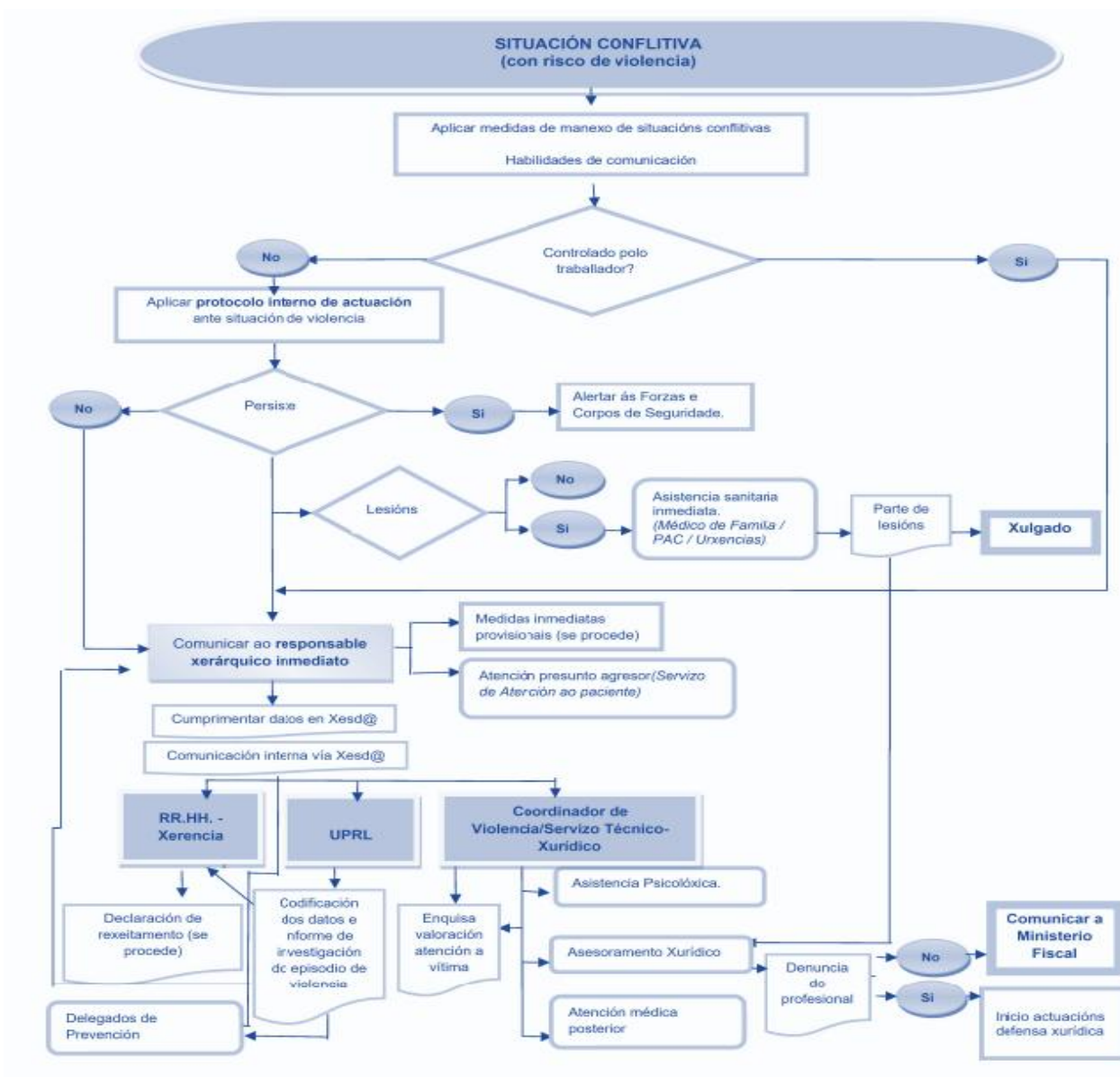
É unha aplicación, dispoñible na barra do escritorio do computador, que permite enviar un aviso aos profesionais próximos para solicitar axuda en caso de atoparse nunha situación de risco. O seu obxectivo é aumentar a seguridade dos profesionais no seu posto de traballo, permitindo controlar con rapidez calquera situación de violencia, perigo ou urxencia, e minimizar as súas consecuencias.



Para saber máis

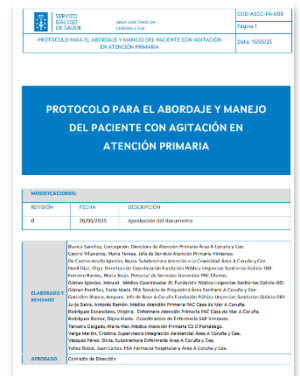
-  [Guia rápida ACUDE](#)
-  [Procedemento de utilización da aplicación ACUDE](#)
-  [Manual ACUDE](#)
-  [Aviso ACUDE](#)

Que facer ante unha situación conflitiva con risco de violencia?



Protocolo para a abordaxe e manexo do paciente con axitación en Atención Primaria

O paciente axitado non debe confundirse co violento “per se”. Na agresividade ou violencia, esa hiperactividade ten un obxectivo determinado e tendencia á auto/heterodestrucción, xerando un problema de orde e seguridade. Un episodio de axitación psicomotriz require asistencia médica inmediata que permita o control dos síntomas e diminúa o risco de lesións ao paciente e a contorna. Neste Protocolo se establecen e unificanse criterios e pautas de actuación en relación á abordaxe e manexo do paciente con axitación no nivel asistencial de atención primaria, incluíndo atención ordinaria e continuada.



Protocolo para a abordaxe e manexo do paciente con axitación en AP


Paciente con agitación en AP




Documentación a la que se hace referencia: consultar ANEXO IV

LEMBRA



Ante actuacións que poidan supoñer risco contacta co Centro de Control de Seguridade da ASACEC ( **extensión 29 13 13**), quen avisará ás forzas e corpos de seguridade e realizará informe detallado para uso legal posterior.

Para saber máis

 LEI 3/2026, do 30 de marzo, de modificación da Lei 8/2008, do 10 de xullo, de saúde de Galicia, pola que se establecen medidas de prevención e protección integral contra a violencia no Sistema de saúde de Galicia.

Facturación a Terceiros

Nos casos de prestación da asistencia sanitaria a pacientes non beneficiarios da Seguridade Social ou que sendo beneficiarios exista un terceiro responsable do pago desa prestación (mutua patronal, compañía aseguradora, etc...), é necesario facturar o importe da asistencia sanitaria prestada.

Para saber máis

 Supostos e tipos de financiación en facturación a terceiros

Xestión Ambiental

Accede á intranet corporativa [[información ambiental](#)] para coñecer a xestión de todos os residuos xerados na actividade sanitaria. A xestión adecuada dos residuos permite asegurar a protección do medio ambiente e a saúde dos usuarios e, en particular, de pacientes e traballadores.



 Información ambiental da ASACEC



Para saber máis

 Plan de Xestión de Residuos

 Xestión de residuos perigosos





Recursos formativos

Espazo dixital de formación

- Formación continuada: [División de enfermaría](#)



Plataforma MESTRE (<https://mestre.sergas.es/>)

- [X.X.I. dá Coruña](#)
- Ámbito Sanitario: TAO, TELEA...
- Tecnoloxía: LIBRE OFFICE
- Sistemas informáticos
- Seguridade da Información: Responsabilidade da confidencialidade e custodia da información de terceiros, Normas e uso seguro dos recursos corporativos do Sergas
- PRL, Igualdade e Benestar emocional:
 - Prevención de Riscos Laborais no posto de traballo.
 - Plan de Apoio e Atención ao persoal: Recursos e Conferencias
 - Plan de igualdade entre mulleres e homes non Servizo Galego de Saúde (2021-2024). Ciclo de conferencias.



Formación ACIS (<https://acis.sergas.es/>)

- [Buscador actividades formativas ACIS](#)
- Sección de [Formación continuada](#), con ligazón ao Plan AFEDAP e a actividades de autoformación, entre outros recursos.
- Sección de [Autoformación](#), cos cursos impartidos en liña que permiten acceder aos contidos sen restrición de días ou de horarios, dentro do período de dispoñibilidade que se sinala para cada unha das



actividades formativas (habitualmente desde que se publica o curso ata o 31 de decembro de cada ano).

Sesións Técnicas

A Dirección Xeral de Saúde Pública organiza sesións técnicas, coas que se dan coñecer as liñas de traballo que se están a desenvolver relacionadas co campo da saúde pública e os resultados que reflicten, así como a intercomunicación e cooperación cos diferentes ámbitos asistenciais coas políticas de saúde pública e viceversa.

Estas sesións técnicas celebraranse os martes de 9:15 a 9:30 baixo a modalidade de videoconferencia.

O acceso aos vídeos das sesións técnicas pódese realizar a través do apartado da web de Saúde Pública ou directamente a través da páxina web da Escola Galega de Saúde Pública, onde teñen toda información relativa ás sesións técnicas.

<https://escolasaudepublica.sergas.gal/gl/escola/actividades-de-divulgacion/sesions-tecnicas/> / <https://youtu.be/SrVNRzKubOo>



Outros recursos:



mergullador



Bibliosaúde





SERVIZO
GALEGO
DE SAÚDE

ÁREA SANITARIA DA
CORUÑA E CEE