

# Manual de Usuarios GVAC Dirección General de la Función Pública del Gobierno de Aragón

## Manual de usuario

Versión 2.0

### Índice

Histórico de versiones	2
Acceso a la aplicación	3
Área de Información General	
Acceso a la Zona Privada	4



### Histórico de versiones

Versión	Fecha	Autor	Descripción	
1.0	04/11/2024	Servicio de Coordinación de Aplicaciones Informáticas de RRHH	Versión 1.0	
2.0	23/10/2025	Servicio de Coordinación de Aplicaciones Informáticas de RRHH	Versión 2.0	



### Acceso a la aplicación

Se puede acceder a la aplicación desde cualquier navegador web a través de la url:

https://aplicaciones.aragon.es/gvac/

#### Área de Información General

En esta página de inicio se puede consultar el Manual haciendo clic sobre "Manual de Ayuda" podrá visualizar su contenido:





#### Acceso a la Zona Privada

Para acceder haga clic en el botón "ACCEDER", situado en la parte derecha de la página de inicio. Cuando lo haga, se le redirigirá a la página de cl@ve para seleccionar uno de los métodos de identificación. Aunque en este paso puede identificarse mediante cl@ve PIN o DNI electrónico, si más adelante tiene que firmar electrónicamente algún documento, necesitará certificado electrónico (para firmar con ese certificado) o cl@ve permanente(para firmar con cl@ve firma):



Una vez que se haya identificado por alguno de los métodos de identificación admitidos, será redirigido de nuevo a la aplicación.



Una vez que ha accedido a la aplicación, deberá realizar "Solicitud" .



# Campañas de Vacunación a Empleados/as

#### Menú principal



#### <u>Solicitudes</u>

Crear y consultar las diferentes solicitudes para las campañas de vacunación

Creado por <u>Gobierno de Aragón</u>

Todo el contenido bajo <u>licencia CC BY 4.0</u> <u>Gobierno de Aragón</u>. Edificio Pignatelli. <u>P.º.</u> María Agustín, 36. 50004 - Zaragoza - <u>Tel. 976 714 000</u>

# Campañas de Vacunación a Empleados/as

=

Menú > Solicitud

Crear solicitud

Listado de solicitudes						
Campaña	Centro	Fecha de registro	N. registro	Estado	Vacunas	Fecha cita

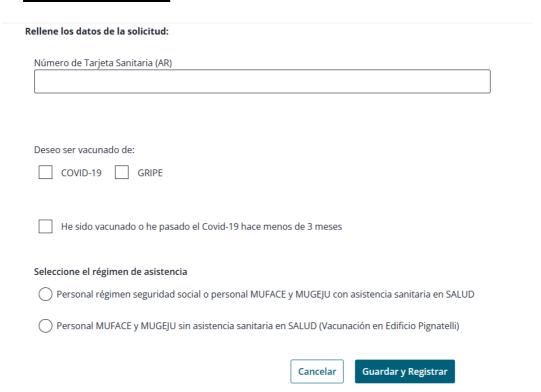


Deberá seleccionar la Campaña correspondiente al período a vacunar.



Al inicio de la página de la solicitud se le mostraran sus datos personales y a continuación, deberá informar los datos que se le solicitan.

Si desea ser vacunado de las dos Vacunas GRIPE y COVID, tendrá que seleccionar las dos en <u>una misma Solicitud.</u>





En el caso de haber elegido ser vacunado de **GRIPE**, se le mostrara información relativa al "CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPAL", deberá **marcar la que le corresponda.** (dicho consentimiento se firmará junto con la solicitud de vacunación)

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPAL

La gripe es una enfermedad de curso agudo y que presenta su máxima incidencia en otoño e invierno. Es potencialmente grave y está especialmente indicada en población diana, ya descrita en documento'Campaña de vacunación gripe estacional dirigida a los trabajadores incluidos en el ámbito de actuación del Servicio de Prevención de Administración General'La vacunación es la medida preventiva más efectiva frente a esta enfermedad, y tiene como objetivo reducir la mortalidad y morbilidad asociada a la gripe y el impacto de la enfermedad en la comunidad.

#### Efectos adversos:

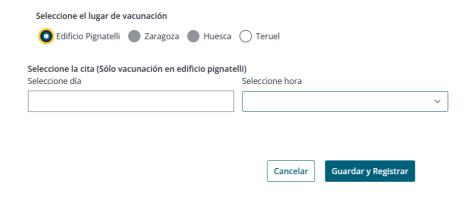
- Los efectos adversos son poco frecuentes y cuando aparecen suelen ser locales (eritema, dolor)
- Las reacciones sistémicas tampoco son habituales, las más comunes son fiebre, malestar y mialgias, con una duración de 1 o 2 días. Aparecen mayoritariamente en personas no vacunadas con anterioridad
- En caso de presentar fiebre tras la administración de la vacuna, debe emplearse paracetamol y nunca ácido acetilsalicílico

Marque al Grupo de riesgo al que pertenece:					
$\bigcirc$	Trabajador sanitario.	$\bigcirc$	Trabajador sociosanitario.		
$\bigcirc$	Personal de servicios público especiales.	$\bigcirc$	> 60 años en ningún otro grupo de riesgo.		
$\bigcirc$	Enfermedad crónica cardiovascular/respiratoria/neurológica/hepática/respiratoria.	$\bigcirc$	Enf. renal, inmunodepresión, diabetes, obesidad mórbida, asplenia, fistula de líquido cefalorraquídeo.		
$\bigcirc$	Hemoglobinopatías, anemias, trastornos de la coagulación.	$\bigcirc$	Implante coclear.		
$\bigcirc$	Disfunción cognitiva.	$\bigcirc$	Enfermedad celíaca/Enfermedad inflamatoria crónica.		
$\bigcirc$	Embarazadas en cualquier trimestre de gestación y puerperio.	$\bigcirc$	Personas fumadoras.		
$\bigcirc$	Personas convivientes con aquellas que tienen alto grado de inmunosupresión/otras enfermedades de mayor riesgo.	$\bigcirc$	Trabajador sector avícola/porcino		
$\bigcirc$	Enfermedades neuromusculares graves.	$\bigcirc$	Cáncer y hemopatías malignas.		
$\bigcirc$	Personal de guarderías y centros de educación infantil (hasta los 6 años).	$\bigcirc$	En ningún grupo de riesgo.		
He sido informado y he entendido la información recibida sobre la vacunación antigripal. Declaro que:  ¿Ha sufrido reacción alérgica grave de tipo anafilaxia a dosis previas de la vacuna?					
¿Es alérgico a alguno de los siguientes componentes?					
<ul> <li>Huevo (ovoalbúmina, proteínas de pollo).</li> <li>Hemaglutinina</li> <li>Kanamicina, neomicina, gentamicina.</li> <li>Formaldehído, octoxinol-9, beta-propiolactona, bromuro de cetiltrimetilamonio, polisorbato 80.</li> <li>Excipientes de la vacuna que son cloruro sódico, cloruro potásico, fosfato potásico dihidrogenado, fosfato disódico dihidratado, dihidrogenofosfato de potasio, cloruro de magnesio hexahidrato y agua para inyectables.</li> </ul>					
¿Ha padecido Síndrome de Guillain-Barré en las 6 semanas posteriores a la administración de una vacuna antigripal?					

Además en el caso de indicar alguna contraindicación, <u>será revisado por el Servicio</u>
<u>Sanitario del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales el día de la Cita.</u>



Si elige ser vacunado en el Edificio Pignatelli, se le mostrara la opción de elegir día y hora para ser vacunado.



En caso de elegir otro Centro, se procederá conforme a las instrucciones que da al respecto el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

Una vez informados los datos deberá "Guardar y Registrar"



Posteriormente se le mostrara el documento que va a firmar y para ello deberá hacer clic en "Firmar Documento" (Si no finaliza todo el trámite de la firma la solicitud no será válida y no se registrara, el BORRADOR no sire para ser vacunado)



En la parte inferior tiene el documento que va a firmar, reviselo antes de hacerlo. En caso de no ser correcto puede cancelar el proceso y contacte con el administrador.





▲ IMPORTANTE: No cierres esta página hasta que no haya finalizado el proceso de firma.

#### Firma Electrónica de documentos

#### ¿Cómo quieres firmar?

Para firmar necesitarás estar registrado con nivel avanzado en Cl@ve, o bien, deberás tener instalada la aplicación de escritorio AutoFirma para firmar con tu certificado electrónico.

Esta es la opción recomendada si no tienes certificado electrónico y/o estás registrado con nivel avanzado en Cl@ve.

On certificado electrónico Para firmar usando tu certificado electrónico o DNIe con la aplicación <u>AutoFirma</u>.

Firmar

Consultar Manual de ayuda

#### Accesibilidad Mapa web

Creado por <u>SDA Servicios Digitales de Aragón</u> Todo el contenido bajo <u>licencia CC BY 4.0</u> <u>Gobierno de Aragón</u>. Edificio Pignatelli. <u>P</u>° María Agustín, 36. 50004 - Zaragoza - <u>Iel, 976 714 000</u>





# FIRma Electrónica - FIRe

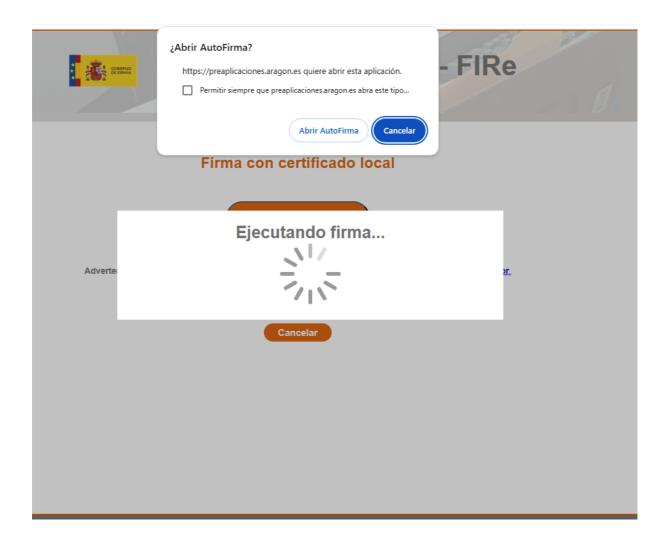
Firma solicitada por MFE

#### Firma con certificado local



Advertencia: La firma se va a realizar con AutoFirma. Asegúrese de tener instalado AutoFirma 1.5 o superior.





A continuación, volverá a la pantalla donde le mostrará un listado con la solicitud realizada.



Desde esta pantalla también le da la Opción de visualizar la Solicitud firmada, así como su Registro y Anular dicha solicitud.