

BOLETÍN EPIDEMIOLÓXICO SEMANAL DE GALICIA

VOLUME I / NUM. 2
SEMANAS 42-44/1986
(13 de outubro ó 2 de novembro)



CONSELLERÍA DE SANIDADE
E SEGURIDADE SOCIAL

9 DE XANEIRO DE 1987

Con motivo da celebración en 1987 do «Ano Mundial do Medio Ambiente» iniciamos neste número a publicación do capítulo 5 do libro «Saúde para todos no ano 2000», no que se concretan os obxectivos da OMS para a rexión europea na área do medio ambiente.

MEDIO AMBIENTE SAUDABLE (I)

(LOS OBJETIVOS DE LA S.P.T. Objetivos de la Estrategia Regional Europea de la S.P.T.; OMS. Marzo 86. Edición española; M.S. y C. Noviembre 86).

EN Europa, o medio ambiente sofre unha mutación rápida en numerosos aspectos: estructura demográfica, vida safa, bens de consumo, fontes de enerxía, formas de producción industrial e agrícola, transportes, turismo e migracións. Todos estes factores poden ter, pola súa acción individual ou combinada, repercusións importantes sobre a saúde.

Un aspecto importante dos coidados preventivos sanitarios é velar porque o desenvolvemento socio-económico se realice de tal xeito que a saúde e o ben-estar do home non se vexan afectados senón, pola contra, reforzados. Á parte das medidas destinadas a preservalo medio humano dos efectos da evolución socio-económica, cómpre mellorar algúns aspectos actuais: hábitat, contaminación de longa duración e condicións de traballo. Tendo

ben presente que as medidas desta caste fan intervir numerosos sectores da administración dos países, sexa a nivel central ou local, e necesítase unha integración eficaz na planificación e a xestión entre todos estes diferentes sectores. Problemas como a contaminación ambiental e da auga e o transporte de materias potencialmente nocivas poden afectar a varios países ó mesmo tempo; por iso é necesaria unha estreita colaboración internacional na aplicación de medidas de vixilancia e de reducción de riscos.

As novas formas de tecnoloxía, por exemplo no campo da produción de enerxía ou da fabricación de produtos químicos, poden ser concebidas de maneira que minimicen os seus potenciais efectos perniciosos sobre a saúde humana; tamén haberá que situar mecanismos sistemáticos para avaliar os riscos e para estudiar solucións alternativas.

O rápido desenvolvemento socio-económico produciu transformacións notables no medio ambiente europeo, pero algúns países teñen, aínda hoxe, graves problemas de subministración de auga e de saneamento; a súa solución permitiría reducir grandemente a incidencia de enfermidades entéricas, particularmente as que afectan ós nenos. A xestión sobre o medio ambiente non debería tratar soamente de protexe-la saúde humana dos efectos dañinos potenciais dos factores biolóxicos, químicos e físicos, senón tamén de mellora-la calidad de vida ofrecéndolle á poboación calidades como a pureza da auga e do aire, condicións de vida e de traballo agradables e amplas posibilidades de actividades de ocio satisfactorias. Todos estes factores poden ter efectos benéficos notables sobre a saúde e o ben-estar.

En tódolos países europeos hai un gran interese pola calidade ambiental e a súa influencia sobre a saúde humana. A realización dos obxectivos enunciados neste capítulo facilitarase, non soamente por unha ampla difusión de informacións sobre as cuestións en xogo, senón tamén por medidas destinadas a favorecer unha participación activa da colectividade e do individuo.

Este capítulo comprende tres partes, das que a primeira trata de política en conxunto; a segunda, da vixilancia, da avaliación e da reducción de perigos relacionados coa calidade da auga e do aire, de hixiene dos alimentos e da protección do solo; e a terceira, do ambiente na casa, na colectividade e no lugar de traballo.

Políticas para un medio ambiente saudable

Obxectivo 18.— Colaboración multisectorial.

De aquí a 1990, os Estados membros deberán contar cunha política multisectorial que protexa eficazmente o medio ambiente humano dos factores de risco para a saúde, que sensibilice á colectividade e garanta a súa participación, e apoie eficazmente os esforzos internacionais para combater estes riscos cando afecten a varios países.

A realización deste obxectivo necesita fundamentarse nos puntos seguintes: a aceptación por tódolos gobernos da necesidade de esforzos multisectoriais ben coordenados nos niveis central, rexional e local para facer que os aspectos de saúde humana sexan considerados como condicións fundamentais no desenvolvemento socio-económico, abranguida a introdución de novas formas de tecnoloxía; o establecemento de mecanismos destinados a sensibiliza-la colectividade e a facer partícipes a aqueles máis activamente implicados nas cuestións ambientais que teñan posibles vinculacións para a saúde humana; e a elaboración de acordos internacionais para unha limitación eficaz dos perigos ambientais máis alá das fronteiras.

ENUNCIADO DO PROBLEMA

Numerosos aspectos interesan ós Gobernos: ordenación do territorio, vivenda, industria, agricultura, transportes, producción de enerxía e protección do medio ambiente. Actualmente confírmase con frecuencia que falta un acordo multisectorial da xestión en materia de conservación do medio ambiente e unha coordinación eficaz, a fin de evitar que o desenvolvemento socio-económico teña efectos perniciosos sobre a saúde e o ben-estar da poboación. Ademais, obsérvase que en certos países hai unha duplicación de funcións e que dous ou máis ministerios ou organismos gobernamentais se ocupan de tarefas moi parecidas que poderían ser executadas máis eficazmente por un organismo único.

Logo da Conferencia das Nacións Unidas sobre medio ambiente, celebrada en Estocolmo (1972) existe un interese crecente polos perigos ambientais, pero a xente, frecuentemente mal informada, inquiétase polos perigos a que está exposta no lugar de traballo ou no seu contorno. En certos países, os esforzos para sensibilizar e facer participar á colectividade son insuficientes.

Cada vez máis, transpórtase internacionalmente mercadorías e residuos perigosos; os riscos de contaminación poden estenderse dun país a outro, sobre todo cando as industrias están instaladas preto das fronteiras. É mais,

visto o desenvolvemento das migracións e do turismo, é de temer un risco crecente de transmisión de infeccións entre países.

Este obxectivo só poderá levarse a cabo se os Gobernos consideran os aspectos de conservación do medio ambiente como inseparables do desenvolvemento económico. Haberá que poñer ó día unha lexislación eficaz e un mecanismo permanente para lograr que tódolos sectores gobernamentais, tanto nacionais como rexionais e locais, así como os interesados polo ordenamento do territorio, a vivenda, a industria, a agricultura, a produción de enerxía e a protección do medio ambiente, teñan en conta as consideracións de saúde no momento do estudio de novos proxectos. Só cun esforzo intenso se pode orienta-lo desenvolvemento cara a formas que reduzan ó máximo os riscos ambientais e favorezan a saúde e mailo ben-estar humano.

Para reducir de xeito notable os perigos ambientais haberá que sensibilizar ós grupos citados, ós «productores de riscos», ás profesións interesadas e ás persoas en xeral, sobre a natureza e a estensión dos perigos e sobre as posibles medidas que cumpra adoptar.

Unha toma de conciencia máis adecuada sobre os riscos ambientais fará que os individuos se preocupen máis da súa seguridade e incitaraos a participar máis activamente e de forma mellor informada en todas estas cuestións. Todo iso deberá obrigar ós que teñan poder de decisión a vixiar cun maior rigor para que as condicións de protección ambiental sexan plenamente tidas en conta na planificación e na avaliación das novas realizacións.

Haberá que prestar unha gran atención en ofrecer a todos información sobre os problemas de saúde e os factores de risco, particularmente a nivel da colectividade, a cal deberá ter poder de decisión nas medidas que inflúan sobre o seu medio ambiente, por medio de representantes debidamente habilitados ante os consellos locais de saúde.

Tódolos países deberán apoia-los acordos que limiten a contaminación do aire e da auga máis alá das súas fronteiras e controla-lo movemento internacional de mercadorías e os

esgotos perigosos. Exemplos de acordos deste tipo son a Convención sobre a contaminación atmosférica a longa distancia e a Convención para a protección do Mediterráneo contra a polución, na posta en marcha da cal a Oficina Rexional da OMS para Europa colabora estreitamente cos Estados membros e coas outras organizacións internacionais interesadas.

Vixilancia, avaliación e control

Obxectivo 19.— Mecanismos de control e vixilancia.

De aquí a 1990, os Estados membros deberán ter un mecanismo eficaz para a vixilancia, avaliación e reducción dos riscos relacionados co medio ambiente que constitúen unha ameaza para a saúde humana, nos que están abrangidas as substancias químicas potencialmente tóxicas, as radiacións, os produtos de consumo perigoso e os axentes biolóxicos.

A realización deste obxectivo exixe a creación de programas de vixilancia ben coordinados que abrangan fins claramente definidos, a elaboración de metodoloxías e de criterios de saúde para a avaliación de datos no cadre dos procedementos de control, a concesión de créditos suficientes para as medidas de control, a súa introducción e aplicación e, en fin, a formación e emprego de efectivos suficientes de persoal competente en tódolos aspectos relativos á conservación do medio ambiente.

SUBSTANCIAS QUÍMICAS. Os riscos eventuais en materia de sanidade, relacionados con factores químicos, físicos ou biolóxicos, constitúen un dos principais temas de preocupación nos países europeos. En total, prodúcense industrialmente preto de 60.000 substancias químicas e cada ano créanse de 200 a 1.000 novos compostos. Unha grande parte destas substancias non parecen ter efectos nocivos perceptibles. Sen embargo, aínda que se dispón dalgunhas informacións sobre a toxicidade dun gran número destes productos, sábese moi pouco no que concirne á avaliación dos seus riscos para a saúde humana. Así, o Centro Internacional de Investigación sobre

(Pasa a pág. 6)

CASOS ACUMULADOS: ENFERMIDADES DE BAIXA INCIDENCIA

SEMANAS 1-44

Comarca	Enfermidade
10 Ponteceso.....	1 Carbunco
38 Marín.....	1 Tétano
40 Redondela.....	1 Paludismo
41 Vigo.....	29 Feb. exam.
51 Mondoñedo.....	1 Paludismo
52 Ribadeo.....	1 Tétano
68 O Carballiño.....	1 Tétano
70 Ourense.....	1 Tétano

DEFUNCIONES POR COMARCAS

OURENSE

ALLARIZ.....	Neumonias 1
Semanas 42-44	

(Ven da páx. 3)

o Cáncer, por exemplo, avaliou preto de 600 substancias químicas e procesos industriais e comprobou que aproximadamente o 30 por 100 deles teñen unha relación causal co cáncer no ser humano. Ademais, o cáncer é soamente un dos diversos efectos tóxicos nocivos potenciais das substancias químicas: efectos tóxicos agudos, anomalías conxénitas, lesións na pel, alteracións neurolóxicas, anomalías de comportamento, danos sobre a inmunidade e efectos mutaxénicos.

RADIACIÓNES IONIZANTES. Os efectos nocivos das radiacións ionizantes sobre o ser humano, en canto ó cáncer se refire, foron demostradas sen ningunha clase de ambigüidade. Estes incidentes non se produciron soamente cando na creación e a explotación dos equipamentos e instalacións non se tiveron en conta as normas establecidas. A más impor-

tante fonte de exposición das persoas ás radiações ionizantes, e isto ignórarse frecuentemente, é a radiografía médica; esta é a razón pola que en numerosos países se teñen limitado os diagnósticos deste tipo.

RUÍDO. En todo o relativo ó ruído, obsérvase unha tendencia crecente nas zonas urbanas e industriais. Do 10 ó 20 por 100 da poboación europea, segundo algunas estimacións, está exposta a niveis sonoros moi superiores ós valores aceptables. Prevese que os niveis de ruído ambientais nas aglomeracións aumentarán o 30 por 100 deica o ano 2000, se non se impón unha regulamentación máis rigorosa.

AXENTES BIOLÓXICOS. Constitúen un dos grandes factores de mortalidade e morbilidade, particularmente na zona mediterránea. A insuficiencia dos saneamentos non é soamente causa de enfermidades diarréicas, principal factor de morbilidade e mortalidade entre os lactantes desta zona, senón tamén do tifo endémico e do cólera. No que se refire ás enfermidades tropicais, nun determinado país existiron 116.000 casos de paludismo en 1977, mentres que a esquitosomiase diminúe e a leishmaniose gaña terreo. Nalgúns países europeos que teñen un bo censo de declaracíons de casos destácase un forte crecemento da incidencia nas intoxicacións alimenticias ó longo dos dez últimos anos, fenómeno que se asocia frecuentemente ós novos métodos de producción, de almacenamento e de producción. En fin, non se poden perder de vista os danos considerables causados polos insectos e os roedores, non soamente como conductores de enfermidades senón tamén como destructores de alimentos.

PRODUCTOS DE CONSUMO. Unha ampla serie destes productos ofrécese ó público. Algunos son perigosos, porque están mal concebidos ou realizados, porque conteñen materias potencialmente perigosas ou porque pueden facilmente ser utilizados de xeito perigoso.

AVALIACIÓN DE RISCOS. Existe unha gran marxe de dúbidas e de errores en relación coa magnitud e a probabilidade dos diferen-

tes tipos de riscos, e as hipóteses en canto se refire a danos para a saúde, como resultado da exposición a substancias químicas, a radiacións e a produtos de consumo perigoso chegaron a ser un tema normal nos medios de comunicación. Frecuentemente, o público reacciona de xeito moi diferente con respecto ós perigos que afectan ó individuo como tal, como o tabaquismo e os riscos que ameazan ó conxunto da colectividade, como as condicións de traballo e a contaminación do aire e da auga. Os temores da xente, no que se refire a estes últimos riscos, lévana frecuentemente a poñer en dúbida ou a discutir certas formas da evolución tecnolóxica. Hai que dicir que, vista a ausencia de medidas de control eficaces en materia de saúde que se produciron en numerosos casos no pasado, esta actitude negativa non está totalmente inxustificada. Con frecuencia, as decisións tomáronse sen que a colectividade puidera participar.

O risco para a saúde que resulta da contaminación da auga, do aire, do solo e dos alimentos é frecuentemente difícil de valorar con precisión. Os episodios particulares de polución masiva que causan unha ampla contaminación fan que se fale moito deles, pero sábese moito menos do risco acumulativo de contaminación a longo prazo en lixeiras concentracións, comprendidos os efectos combinados da exposición a un certo número de riscos diferentes.

Aínda que en tódolos países da rexión teñen realizado grandes esforzos para controlar e combatir os efectos nocivos para a saúde das condicións do medio ambiente, estas medidas teñen sido con frecuencia incompletas e fragmentarias e non tiñan o carácter preventivo que tería permitido pura e simplemente as situacións perigosas.

SOLUCIÓNS POSIBLES. Para entende-lo impacto potencial dos riscos ambientais sobre a saúde do home, cómpre aplicar estratexias de control coidadosamente elaboradas, baseadas, segundo o caso, sobre a medida dos niveis contaminantes, a determinación dos traxectos de contaminación no medio ambiente, a estimación das exposicións persoais e as acu-

mulacións nos tecidos e a execución de estudos epidemiolóxicos. A valoración dos efectos potenciais sobre a saúde farase sobre a base dos resultados de estudio e tamén de informacións toxicolóxicas frecuentemente obtidas gracias ás experiencias sobre outras especies. Necesitarase tamén basearse nos criterios de sanidade internacionalmente establecidos para fixa-los límites da exposición.

As estratexias de reducción de perigos poderán apoiarse en medidas lexislativas, económicas e técnicas, así como en medidas de ensino e de formación e poderán intervir en numerosos sectores da administración. Os esforzos realizaranse, principalmente, nos trámites, permitindo prever e evita-los efectos nocivos no momento da planificación e do estudio dos novos ordenamentos. Estas medidas deberán ser contabilizadas entre os custos de cada proxecto de ordenamento; a prevención será sempre menos custosa que as solucións «a posteriori». Cando se utiliza un equipo de protección do medio ambiente, para reduci-lo nivel dos escapes nocivos debe vixiarse que sexa eficazmente explotado e mantido por persoal cualificado.

Preferentemente, deberán ser adoptadas técnicas que non sexan prexudiciais para a saúde humana e o medio ambiente. Na medida do posible, os desperdicios deberán ser reciclados e reutilizados.

Unha medida importante para reducir eficazmente os riscos do medio ambiente é crear un corpo de inspectores cualificados, que estean apoiados por unha sólida lexislación e que poidan, non soamente controlar e corrixilos riscos, senón tamén aconsellar sobre as medidas preventivas e curativas.

Tendo en conta a natureza internacional de numerosos problemas de sanidade relacionados co medio ambiente, a necesidade dunha colaboración para a vixilancia e a reducción de riscos parece evidente. Visto que os recursos humanos e financeiros son limitados, o estudio do risco común deberá facerse a nivel internacional, como, por exemplo, no caso dos novos produtos químicos.

CONCELLOS E AGREGACIÓN COMARCAL

(NIVEL VI MAPA SANITARIO DE GALICIA)

COMARCA DE CEDEIRA	COMARCA DE ORDES	COMARCA DE A FONSAGRADA	Concello de Ribadavia
Concello de Cedeira	Concello de Tordoia	Concello de A Fonsagrada	Concello de Castrelo de Miño
Concello de Cerdido	Concello de Ordes	Concello de Negreira de Muíñiz	Concello de Arnoia
COMARCA DE ORTIGUEIRA	COMARCA DE CURTIS-TEIXEIRO	COMARCA DE GUITIRIZ	Concello de Cortegada
Concello de Ortigueira	Concello de Curtis	Concello de Guitiriz	COMARCA DE OURENSE
Concello de Mañón	Concello de Vilasantar	COMARCA DE RÁBADE	Concello de Vilamarín
COMARCA DE NARÓN	Concello de Sobrado	Concello de Rábade	Concello de A Peroxa
Concello de Valdoviño	COMARCA DE SANTIAGO	Concello de Outeiro de Rei	Concello de Os Peares
Concello de Narón	Concello de Val do Dubra	COMARCA DE LUGO	Concello de Amoero
Concello de San Sadurniño	Concello de Trazo	Concello de Castro de Rei (metade Sur)	Concello de Coles
Concello de Moeche	Concello de Ames	Concello de Frial	Concello de Nogueira de Ramuín
Concello de Nedra	Concello de Santiago	Concello de Lug	Concello de Ourense
COMARCA DE AS PONTES	Concello de O Pino	Concello de Guntin	Concello de Pereiro de Aguiar
Concello de Somoza	Concello de Boqueixón	Concello de O Corgo	Concello de Toén
Concello de As Pontes	Concello de Touro	Concello de Portomarín	Concello de Barbadás
COMARCA DE FERROL	Concello de Brión	Concello de Taboada	Concello de San Ciprián de Viñas
Concello de Ferrol	Concello de Teo	COMARCA DE CASTROVERDE	COMARCA DE MACEDA
COMARCA DE FENE	Concello de Vedra	Concello de Castroverde	Concello de Esgos
Concello de Ares	COMARCA DE MELIDE	Concello de Baileira	Concello de Xunqueira de Espadanedo
Concello de Mugardos	Concello de Boimorto	COMARCA DE PALAS DE REI	Concello de Paderno de Allariz
Concello de Fene	Concello de Arzúa	Concello de Palas de Rei	Concello de Maceda
Concello de Capela	Concello de Melide	COMARCA DE MONTERROSO	Concello de Baños de Molgas
COMARCA DE PONTEDEUME	Concello de Toques	Concello de Antas de Ulla	Concello de Vilar de Barrio
Concello de Cabanas	Concello de Santiso	Concello de Monterroso	COMARCA DE CASTRO-CALDELAS
Concello de Pontedeume	COMARCA DE MUROS	COMARCA DE SARRIA	Concello de Parada do Sil
Concello de Miño	Concello de Carnota	Concello de O Paramo	Concello de A Teixeira
Concello de Vilarmaior	Concello de Muros	Concello de Sarria	Concello de Castro-Caldelas
Concello de Monfero	COMARCA DE NOIA	Concello de Láncara	Concello de Montederramo
COMARCA DE CEE	Concello de Outes	Concello de Paradela	COMARCA DE A POBRA DE TRIVES
Concello de Muxía	Concello de Noia	Concello de O Incio	Concello de San Xoán de Rio
Concello de Dumbría	Concello de Lousame	Concello de Samos	Concello de A Pobra de Trives
Concello de Cee	Concello de Porto do Son	Concello de Trascastel	Concello de Chandrex de Queixa
Concello de Fisterra	COMARCA DE PADRÓN	COMARCA DE BECERREÁ	Concello de Manzameda
Concello de Corcubión	Concello de Rois	Concello de Baralla (Neira de Xusa)	COMARCA DE VIANA DO BOLO
Concello de Ezaro-O Pindo (zona asimilada)	Concello de Padrón	Concello de Becerreá	Concello de A Veiga
COMARCA DE VIMIANZO	Concello de Dodro	Concello de Navia de Suarna	Concello de Vilariño de Conxo
Concello de Camariñas	Concello de Pontecesures	Concello de As Nogais	Concello de Viana do Bolo
Concello de Vimianzo	Concello de Valga	Concello de Cervantes	COMARCA DE CELANOVA
(Parroquias de Allo,	COMARCA DE BOIRO	Concello de Pedrafita	Concello de Cartelle
Baio e Vilas (Zas)	Concello de Boiro	Concello de O Sarria	Concello de A Merca
COMARCA DE PONTECESO	Concello de Rianxo	Concello de Láncara	Concello de Gomesende
Concello de Malpica	COMARCA DE RIBEIRA	Concello de Paradela	Concello de Ramirás
Concello de Ponteceso	Concello de Cariñena	Concello de O Incio	Concello de Celanova
Concello de Cabana	Concello de Ribeira	Concello de Samos	Concello de A Bola
Concello de Laxe	COMARCA DE A ESTRADA	Concello de Trascastel	Concello de Pontedeva
COMARCA DE CARBALLO	Concello de Estrada	COMARCA DE SALVATERRA DE MIÑO	Concello de Quintela de Leirado
Concello de Laracha	Concello de Cuntis	Concello de O Saviñao	Concello de Verea
Concello de Carballo	COMARCA DE LALÍN	Concello de Pantón	COMARCA DE ALLARIZ
Concello de Coristanco	Concello de Vila de Cruces	Concello de Monforte de Lemos	Concello de Taboadela
COMARCA DE ARTEIXO	Concello de A Golada	Concello de Pobre de Brollón	Concello de Allariz
Concello de Arteixo	Concello de Silleda	Concello de Sober	Concello de Xunqueira de Ambia
COMARCA DE A CORUÑA	Concello de Lalín	COMARCA DE QUIROGA	COMARCA DE XINZO DE LIMIA
Concello de A Coruña	Concello de Rodeiro	Concello de Folgosos de Courel	Concello de Bairiñ
COMARCA DE CULLEREDO-O BURGO	Concello de Dozón	Concello de Quiroga	Concello de Lobeira
Concello de Culleredo	COMARCA DE VILAGARCÍA DE AROUSA	Concello de Ribas de Sil	Concello de Entrimo
Concello de Cambre	Concello de Catoira	Concello de O Barco	Concello de Loviños
Concello de Carral	Concello de Vilagarcía de Arousa	Concello de Rubia	Concello de Muíños
Concello de Cerdeda	Concello de Cambados	Concello de Carballeda	Concello de Raíriz de Veiga
COMARCA DE OLEIROS	Concello de Ribadumia	Concello de Larouco	Concello de Vilar de Santos
Concello de Oleiros	Concello de Meis	Concello de Petín	Concello de Sandiás
Concello de Sada	COMARCA DE CALDAS DE REIS	Concello de O Bolo	Concello de Porqueira
COMARCA DE BETANZOS	Concello de Portas	COMARCA DE O CARBALLIÑO	Concello de Xinzo de Limia
Concello de Bergondo	Concello de Moraña	Concello de O Irixo	Concello de Trasmirás
Concello de Betanzos	COMARCA DE VILANOVA DE AROUSA	Concello de San Cristovo de Cea	Concello de Calvos de Randin
Concello de Padreño	Concello de Vilanova de Arousa	Concello de Beariz	Concello de Blancos
Concello de Irixoa	COMARCA DE CAMBADOS	Concello de Boborás	Concello de Baltar
Concello de Abegondo	Concello de Ribadumia	Concello de O Carballiño	Concello de Sarreaus
Concello de Oza dos Ríos	Concello de Meis	Concello de Misade	COMARCA DE VERIN
Concello de Coirós	COMARCA DE O GROVE	Concello de San Amaro	Concello de Laza
Concello de Aranga	Concello de O Grove	Concello de Punxín	Concello de Castro de Val
Concello de Cesuras	COMARCA DE SANXENXO	COMARCA DE RIBADAVIA	Concello de Cualedro
COMARCA DE SANTA COMBA	Concello de Sanxenxo	Concello de Aviñon	Concello de Monterrei
Concello de Zas	Concello de Meaño	Concello de Leiro	Concello de Oimbra
Concello de Santa Comba	COMARCA DE PONTEVEDRA	Concello de Cenlle	Concello de Verín
Concello de Mazaricos	Concello de Barro	Concello de Ribeira de Piquín	Concello de Vilardevós
COMARCA DE NEGREIRA	Concello de Campo-Lameiro	Concello de Pol	COMARCA DE A GUDIÑA
Concello de A Baña	Concello de Poio	Concello de Castro de Rei (metade Norte)	Concello de Rios
Concello de Negreira			Concello de A Gudiña
			Concello de Melón

Subscripción e envío gratuito. Solicitudes: Servicio de Programas e Vixilancia Epidemiolóxica D.X.S.P. Consellería de Sanidade e Seguridade Social. San Caetano, Bloque 2. C.P. 15704 Santiago de Compostela. A CORUÑA.



CONSELLERIA DE SANIDADE
E SEGURIDADE SOCIAL