

BOLETÍN EPIDEMIOLÓXICO SEMANAL DE GALICIA

VOLUME II / NUM. 7
SEMANA 1/1987
(5 ó 11 de xaneiro)



13 DE MARZO DE 1987

PLAN AUTONÓMICO SOBRE DROGODEPENDENCIAS (I)

O Plan Autonómico sobre Drogodependencias (PAD) desenvolve, en coordinación co Plan Nacional sobre Drogas (PND) programas destinados a reduci-la demanda do consumo de drogas. A outra vertente, a reducción da oferta, é dicir, a represión do tráfico, é competencia da Delegación do Goberno en Galicia en coordinación cos Gobernadores Civís.

A Administración autonómica galega creou un órgano, a Comisión Galega de Prevención e Loita contra as Drogodependencias, que é a encargada en definitiva de establece-lo Plan Autonómico sobre Drogodependencias para o territorio histórico de Galicia. Nela conflúen as accións que van emprender neste ámbito os diferentes departamentos da Xunta.

As liñas mestras do PAD poden dividirse en cinco grandes apartados, se ben forman en conxunto unha liña continua e coherente de programación. Estes apartados son:

a) *Prevención.* Incidindo en diferentes sectores da poboación o obxectivo último dos programas neste ámbito é xerar actitudes de saíde na poboación de tal xeito que se faga refractaria ó abuso das drogas.

b) *Asistencia.* Trátase aquí de dispoñer dos medios materiais e humanos precisos para que aqueles suxeitos que consumen e/ou dependen das drogas poidan segui-lo tratamento más axustado á problemática individual do caso. O PAD pretende que a asistencia vaia integrándose na rede de servicios sanitarios e sociais.

c) *Inserción e reinserción social.* Os programas deste ámbito deben ir dirixidos a que as persoas para as que as drogas supoñen un problema vital teñan a posibilidade de adaptarse ou readaptarse á sociedade da que forman parte. Por isto, estas medidas deben fuxir todo o posible de seren moi específicas. É difícil que as persoas se integren na sociedade, se o marco que se lle ofrece para isto é estructuralmente desagregador.

d) *Formación e investigación.* A programación deste apartado é soporte principal das accións emprendidas noutros ámbitos. Formar educadores, axentes sociais en xeral e formar continuadamente ós profesionais que traballan no campo das drogodependencias son as accións emprendidas aquí, xunto co estímulo e apoio á investigación rigorosa e científica.

e) *Coordinación.* A eficacia de todo o PAD está baseada, non só nos programas que este desenvolva nin na planificación que se fai das necesidades. Para abordar con coherencia o problema das drogas deben estar coordinados todos los sectores implicados: administración, nos seus diferentes niveis, profesionais e centros asistenciais, etc. Este ámbito é un dos que máis preocupan ós xestores do PAD.

BASES PARA A ELABORACIÓN DO PROGRAMA AUTONÓMICO DE PREVENCIÓN DO CONSUMO DE DROGAS E DO PROGRAMA DE FORMACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

1.—Introducción

O presente documento pretende ser unha base para a discusión e a posterior elaboración dun Programa Autonómico de Prevención do Consumo de Drogas. Está, polo tanto, aberto ás suxerencias que poídan provir de tódolos sectores relacionados co tema das drogas. Os profesionais que en Galicia e desde hai varios anos levan traballando nesta problemática, así como as asociacións e institucións implicadas, poderán facer aportacións sustanciais. Os programas de prevención que resulten terán que ser froito da colaboración mutua e serán postos en marcha cun único esforzo común, se é que verdadeiramente queremos entre todos establecer unha liña efectiva —que rentabilice os recursos disponibles— de abordaxe da problemática do consumo de drogas e drogodependencia, máis alá das descoordinadas iniciativas individuais que, aínda que ás veces e noutro tempo meritorias, hoxe conducen a unha inadecuada e inefectiva distribución dos recursos utilizables. O Plan Nacional sobre Drogas contempla clara e explicitamente a necesidade de coordena-las diferentes actuacións (preventivas, asistenciais, de investigación, formación, etc.). E

recollendo este postulado básico, a Xunta de Galicia creou a Comisión Galega de Prevención e Loita contra a Droga que ven reuníndose unha vez o mes e na que se integran as diferentes Consellerías implicadas no tema. A través deste órgano autonómico canalizanse as accións a emprender nesta materia, así coma o seguimento das mesmas. É, pois, esta Comisión a encargada, en definitiva, de realiza-lo Plan Autonómico resultante, que contemplará as diferentes actuacións mencionadas, á luz das aportacións que fagan os distintos sectores.

As liñas xerais de actuación que seguen só contemplan a intervención sobre a reducción da demanda. Somos conscientes sen embargo de que un plan global de prevención ten que abarca-la reducción da oferta mediante a acción represiva correspondente e aquilatada. Reduci-la disponibilidade das drogas é un dos factores pertinentes e importantes que facilitarán grandemente o noso esforzo común que, ou é de toda a sociedade no seu conxunto ou terá serios hándicaps e unha expectativa de éxito moi vaga e nada prometedora. Sen embargo, e cando menos polo de agora, imos desde aquí centrármonos na reducción da demanda.

O Plan Nacional sobre Drogas (PND) contempla baixo diversos epígrafes as actividades de prevención e formación do persoal. A ámbalas dúas actividades atribúe-lles especial importancia.

A Administración Autónoma de Galicia compételle a aplicación e desenvolvemento no seu territorio deste plan. Así, é da súa incumbencia tanto o impulsa-las mencionadas actividades coma a coordinación das mesmas. Para esta tarefa será fundamental ter en conta e implicar ós diferentes profesionais e institucións que veñen traballando durante os últimos anos no tema do consumo de drogas e drogodependencia en Galicia.

Esta colaboración pode ter dous niveis:

- a) Que os diversos centros, servicios e profesionais participen activamente no desenvolvemento e implantación dun Programa Autonómico de Prevención do Consumo de Drogas.
- b) Que, entre outros, os sectores mencionados sexan receptores dunha formación continuada que eleve a súa profesionalidade e que convenientemente debería realizarse desde as instancias da Administración Autonómica.

Os centros de atención a drogodependentes e as asociacións cidadás de loita contra a droga veñen realizando desde hai anos campañas e programas de prevención nas catro provincias galegas. Este labor preventivo viñase efectuando ata agora sen a penas unha coordinación e planificación entre os dispositivos existentes. En efecto, cada asociación e centro realiza cursos, seminarios, etc., dirixidos a distintos sectores da poboación, sen que existan unhas liñas comúns que fagan realmente efectivo o carácter preventivo destas actividades. Isto, lóxicamente, tradúcese nun deficiente aproveitamento dos xa de por si escasos recursos cos que contamos.

En canto á formación continuada, praticamente nada se ten feito, cousa que incide negativamente non só no aproveitamento dos recursos, senón tamén nos recursos mesmos.

Faise pois imperiosamente necesario que a administración desenvolva o seu papel nestes aspectos, coordinando os esforzos que xa están en marcha e servindo de aglutinador de todos eles. Desta forma poderá chegarse a concretar un Plan Autonómico de Prevención do Consumo de Drogas que sexa froito de tódolos profesionais implicados, coa coordinación da Consellería de Sanidade e Seguridade Social.

2.—Prevención

Para realizar plans operativos de prevención considérase importante dirixilos a sectores concretos e específicos da poboación. A continuación coméntanse os que poden ser prioritarios.

2.1. País

Os obxectivos a este nivel deberán ter en conta os seguintes aspectos:

- Reduci-la ansiedade frente ó tema «drogas».
- Ofrecer un *mínimo* de información que lles permita manexarse co tema, pondo incorporar criticamente a información que reciban de diferentes fontes (unha actividade aquí podería consistir en realizar unha crítica de noticias periodísticas sobre «a droga»).
- Clarificar estereotipos e mitos socialmente sustentados sobre o tema.
- Ofrecer alternativas ás súas actuais actitudes ante o problema.
- Dar pautas de resposta ante situa-

ENFERMIDADES DE

ESTADO DAS ENFERMIDADES DE DECLARA

SEMANA 1/1987 DO 5

COMARCAS	BRUCELOSE (023)		DISENTERIA BAC.(SHIXELOSE) (004)		ESCARLATINA (034)		FEBRE TIFOIDEA EPATRIFOIDEA (002.2)		GONOCOCIA (URETRITE GONOCOCICA) (098.0)		GRİPE (487)		HEPATITE VIRICA (070)		INFECCIÓN MENINGOCÓCICA (036)		NEUMONIAS (480-486)	
	1986		1986		1986		1986		1986		1986		1986		1986		1986	
	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.
1 CEDEIRA											1							1
2 ORTIGUEIRA											4						1	
3 NARÓN											11							3
4 AS PONTES											2	59						
5 FERROL											1	258	3					
6 FENE												80	1					
7 PONTEDEUME												66						
8 CEE												85						3
9 VIMIANZO																		
10 PONTECESO													123	1				1
11 CARBALLO												1	112					1
12 ARTEIXO																		
13 A CORUÑA											2	4	785					1
14 CULLEREDO-O BURGO													32					2
15 OLEIROS												3	20				1	
16 BETANZOS											1	2	89	4				2
17 SANTA COMBA													4					
18 NEGREIRA												3	15					9
19 ORDES												3	90					4
20 CURTIS-TEIXEIRO													7					1
21 SANTIAGO												1	57					3
22 MELIDE													12					
23 MUROS												1						2
24 NOIA													22	2				2
25 PADRON												1	48					4
26 BOIRO													29					3
27 RIBEIRA													59	1				
28 A ESTRADA													80	1				
29 LALIN												3	80					2
30 VILAGARCIA DE AROUSA												3	166	1				
31 CALDAS DE REIS													2					
32 VILANOVA DE AROUSA																1		
33 CAMBADOS													22	1	1	1		1
34 O GROVE													23	1	1			
35 SANXENXO													203	1				2
36 PONTEVEDRA													15					
37 FORCAREI																		
38 MARIN													107					3
39 CANGAS													8					
40 REDONDELA													27					2
41 VIGO												2	129	1	1			
42 VAL MIÑOR-PANXON												2	25					1
43 PORRIÑO													48					4
44 PONTEAREAS													1	33				1
45 A CAÑIZA														39				1
46 A GARDA														12				1
47 TUI														62				
48 SALVATERRA DE MIÑO														43				
49 VIVEIRO														3				2
50 CERVO-BURELA														18				2
51 MONDOÑEDO														24				
52 RIBADEO																		
53 VILALBA																1		3
54 MEIRA														31				1
55 FONSAGRADA														17				4
56 GUITIRIZ														2				
57 RABADE														39	1			1
58 LUGO														38	1	1		
59 CASTROVERDE														1	2			
60 PALAS DE REI															26			4
61 MONTERROSO														1	71		1	6
62 SARRIA														1	85			2
63 BECERREÁ															52			6
64 CHANTADA															1			
65 MONFORTE DE LEMOS														1	10			
66 QUIROGA														1	17			
67 O BARCO														1	151			
68 O CARBALLIÑO															134	1		3
69 RIBADAVIA														3	74			6
70 OURENSE														2	88	2	5	3
71 MACEDA															101			5
72 CASTRO-CALDELAS														1	20			1
73 A POBRA DE TRIVES														1	27		14	1
74 VIANA DO BOLO															48			
75 CELANOVA														4	87			2
76 ALLARIZ														2	57			2
77 BANDE															20			
78 XINZO DE LIMIA															2	57		1
79 VERÍN															2	55		2
80 A GUDIÑA															2	3		1

DECLARACIÓN OBRIGATORIA

ESTADÍSTICA DE SITUACIÓN COMARCAL

5 Ó 11 DE XANEIRO

PAROTIDITE (072)	PROCESOS DIARREICOS OUTROS (006-009)	RUBEOLA (056)	REUMATISMO CARDIO-VASCULAR (290-392)	SARAMPELO (055)	SIFILE PRIMARIA- SECUNDARIA (091-092)	TOS FERINA (033)	TUBERCULOSE RESPIRATORIA (010-012)	VARICELA (052)	PROCESOS RESPIRATORIOS (I.R.A.) (460-466)	INTOXICACIÓNS ALIMENTARIAS (003 e 005)	OUTRAS E. D. O.
1986	1986	1986	1986	1986	1986	1986	1986	1986	1986	1986	1986
Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.
	2							6	15		1
	5								17		2
1	12								1	28	3
	76	1		1			3	18	538		4
	5							2	94		6
	5							21	135		7
	15							3	82		8
	4					1			286		9
	19						2		286		10
	27								98		11
2	299					7		32	1853		12
	17				1			8	120		13
1	23					1		7	37		14
	6							8	241		15
1	5							19	28		16
1	5							7	17		17
	2							1	123		18
	8								12		19
	1					1			14	158	20
									7	58	21
	19								48		22
	4								9	52	23
	10				3			3	54		24
	11							2	27		25
	10			1				2	5		26
	16							15	109		27
	10							5	236		28
1	59							28	576		29
	2							1	1	7	30
	21								33		31
	1				2			13	35		32
	8								50		33
91								1	4	22	34
	2							33	632		35
	4							3	6		36
	10							1	111		37
	4								22		38
	7							16	56		39
	3							8	163		40
	6							7	35		41
	6							6	97		42
	14				1			10	54		43
12	6								10	10	44
	10							19	15		45
	15				6			10	66		46
	10							7	65		47
	9							3	99		48
	3								81		49
	4								28		50
	4							1	101		51
	1								49		52
	1							2			53
	16			1					56		54
	6							6	160		55
	6							6	20		56
	10								1	45	57
	31							7	389		58
	2				1			1	136		59
	7								117		60
	5							1	57		61
	10								39		62
27	16								454		63
	41				3			13	296		64
	9							4	137		65
	10						2	8	232		66
	7							5	29		67
	9								149		68
	2								76		69
	3								72		70
	13			1				1	182		71
	3							1	19		72
	3							1	3		73
	1								43		74
	5							12	146		75
	9								39		76
	3										77
	16				16						78

(Ven da pág. 3)

cións conflictivas derivadas do uso e/ou o abuso de drogas na familia.

Os cursos de pais deberían constituirse como grupos de educación sanitaria e non como grupos de estudio dunha patoloxía. Na planificación e deseño destes cursos será conveniente a participación de grupos, coma por exemplo pais e mestres, ademais dos equipos dos centros e servicios de atención a drogodependentes, as asociacións, entes locais e a Consellería de Sanidade e Seguridade Social.

2.2. Embarazadas e mulleres lactantes

A educación sanitaria neste sector da poboación non só é importante para procurar un período xestante san e pracenteiro, senón tamén porque unha muller embarazada pode ser un verdadeiro axente preventivo dentro da súa familia. Se neste período adopta e/ou reforza actitudes sas e, sobre todo, se a súa parella chega a participar delas, probablemente as xeneralice ó sistema familiar, quedando incorporadas ó mesmo, e así as fomente en todos os seus membros. Desta maneira, ademais de lle procurar a un sector clave da poboación —a familia— o que poderíamos denominar unha «liña defensiva» contra a oferta das difeñentes sustancias-droga e a subsecuente actitude consumista de demanda (toda oferta xera unha demanda, así como toda demanda sustenta unha oferta) estariase construíndo o primeiro escalón da corresponsabilidade: defende-la saúde de un mesmo e a do propio grupo, o que sen dúbida se irradiará á sociedade en xeral. Esa liña de defensa, evidentemente, ou se sustenta sobre a base da corresponsabilidade ou pode resultar contrapreventiva («liña neutra») ou incluso impulsiva

ra do consumo), como actualmente ocorre en moitos casos, ó incidiren as campañas e programas «preventivos» nos aspectos negativos das drogas (o malo, os perigos, etc.) más que sobre a capacidade do ser humano de se-lo seu propio coidador —administrador de saúde—, aínda que esta teña, por natureza, os seus límites.

Os obxectivos neste sector da poboación encamiñaranse a:

- Evita-la automedicación.
- Evita-lo uso e/ou o abuso do alcohol e o tabaco, fundamentalmente.
- Fomenta-la mencionada capacidade de «coidarse a si mesmo».

As actuacións aquí poden estar integradas dentro dos cursos de preparación que actualmente se realizan en centros de planificación familiar, de educación maternal e nos servicios das residencias sanitarias. Estes programas deberán requiri-la participación de ámbolos dous cónxuxes para teren algunha eficacia.

Nestes programas participarán os equipos dos centros de planificación familiar, educación maternal, servicios de residencias, centros e servicios de atención a drogodependentes e entidades das que estes dependan, coordinados pola Consellería de Sanidade e Seguridade Social.

2.3. Pessoas en tratamento médico

Como parte da poboación xeral, este sector pode ser especialmente receptivo, se a estratexia de comunicación é a axeitada, a mensaxes que teñan por obxectivo:

- Segui-las pautas de tratamento.
- Evita-la automedicación.
- Evita-lo uso e/ou o abuso do tabaco e o alcohol.

- Reforza-la súa autopercepción como corresponsables da súa saúde, é dicir, que a persoa en tratamento adopte unha actitude activa frente ó seu problema en vez da pasiva habitual; que non agarde a que outros «lle dean saúde», senón que el tamén debe colaborar francamente na consecución e mantemento da mesma.

Nos programas dirixidos a este sector ten participación fundamental o persoal, servicio e institución sanitaria a onde acoden os enfermos, levando a cabo e coordinando as súas actividades nestes aspectos coa Consellería de Sanidade e Seguridade Social.

Probablemente a opción máis realista neste sentido pase pola formación continuada do persoal sanitario en temas de prevención directamente relacionados co seu traballo concreto, sendo apoiada a súa práctica con publicidade pasiva tipo carteis, etc., que poden ser colocados en centros, hospitais, etc.

2.4. Xoves

Hoxe en día está amplamente recoñecida a ineficacia preventiva da acción na que o persoal sanitario acode a escolas, colexiós, etc., a dar conferencias e cursillos ós alumnos. E áinda máis, constantemente fálase do seu efecto contrapreventivo a través do mecanismo de estimula-la curiosidade e a experimentación. As persoas encargadas de realiza-las tarefas de prevención a este nivel terán que ser aquelas que teñen un contacto máis próximo e cotián co xove, ou sexa, os pais e os profesores. Non obstante, como parte da poboación xeral que son, os xoves poden ser receptores de mensaxes que persigan os obxectivos destinados a aquela, coa súa especificidade necesaria, e que sinalamos máis adiante. Calquera actividade escolar de prevención insertarase dentro do currí-

culum escolar como un bloque máis, sen estar especialmente destacado de entre os outros, formando parte do que podería denominarse educación para a saúde. Volveremos sobre isto ó falar da formación do profesorado.

Tódalas actuacións sinaladas ata agora poden contar convenientemente con material e outras actividades de apoio. Entre elas poderíase realizar unha campaña dirixida á poboación xeral con mensaxes concretas que impacten nos diferentes sectores (pais, xente nova, mulleres embarazadas, enfermos, etc.). Esta campaña contaría con material impreso e audiovisual (carteis, folletos, spots televisivos e programas abertos de radio e T.V.). O carácter da mesma, como se recomenda no PND, deberá ser de orientación e de sensibilización social, dirixida a «desactivar determinadas percepcións sociais en torno ó problema, así como a fomentar entre a poboación unha corresponsabilidade solidaria».

As mensaxes á poboación deberán ter en conta obxectivos comúns ós diferentes sectores e tamén algúns específicos. Entre os comúns están:

- Evita-la automedicación.
- Evita- lo uso e/ou o abuso de alcohol e tabaco.
- Fomentar actitudes de saúde.
- Fomenta-la autopercepción como axente de saúde.
- Esclarece-la imaxe contradictoria e ambigua que ten a sociedade sobre o tema das drogas (vicio-enfermidade, boas-malas, etc.).

Para este apartado cumplirá contar cos profesionais dos medios de comunicación (publicidade) dos centros e servicios de atención a drogodependentes coordinados pola Consellería de Sanidade e Seguridade Social.

CONCELLOS E AGREGACIÓN COMARCAL

(NIVEL VI MAPA SANITARIO DE GALICIA)

COMARCA DE CEDEIRA

Concello de Cedeira

Concello de Cerdido

COMARCA DE ORTIGUEIRA

Concello de Ortigueira

Concello de Mañón

COMARCA DE NARÓN

Concello de Valdoviño

Concello de Narón

Concello de San Sadurniño

Concello de Moeche

Concello de Neda

COMARCA DE AS PONTES

Concello de Somozas

Concello de As Pontes

COMARCA DE FERROL

Concello de Ferrol

COMARCA DE FENE

Concello de Ares

Concello de Mugardos

Concello de Fene

Concello de Caepea

COMARCA DE PONTEDEUME

Concello de Cabanas

Concello de Pontedeume

Concello de Miño

Concello de Vilarmaior

Concello de Monfero

COMARCA DE CEE

Concello de Muíña

Concello de Dumbria

Concello de Cee

Concello de Fisterra

Concello de Corcubión

Concello de Ezaro-O Pindo (zona asimilada)

COMARCA DE VIMIANZO

Concello de Camariñas

Concello de Vimianzo

(Parroquias de Allo,

Baio e Vilas (Zas)

COMARCA DE PONTECESO

Concello de Malpica

Concello de Ponteveso

Concello de Cabana

Concello de Laxe

COMARCA DE CARBALLO

Concello de Laracha

Concello de Carballo

Concello de Coristanco

COMARCA DE ARTEIXO

Concello de Arteixo

COMARCA DE A CORUÑA

Concello de A Coruña

COMARCA DE CULLEREDO-O BURGO

Concello de Culleredo

Concello de Cambre

Concello de Carral

Concello de Cereda

COMARCA DE OLEIROS

Concello de Oleiros

Concello de Sada

COMARCA DE BETANZOS

Concello de Bergondo

Concello de Betanzos

Concello de Paderne

Concello de Irixoa

Concello de Abegondo

Concello de Das Ríos

Concello de Coirós

Concello de Aranga

Concello de Cesuras

COMARCA DE SANTA COMBA

Concello de Zas

Concello de Santa Comba

Concello de Mazarcos

COMARCA DE NEGREIRA

Concello de Baía

Concello de Negreira

COMARCA DE ORDES

Concello de Tordoia

Concello de Ordes

Concello de Mesía

Concello de Frades

Concello de Orosó

COMARCA DE CURTIS-TEIXEIRO

Concello de Curtis

Concello de Vilasantar

Concello de Sobrado

COMARCA DE SANTIAGO

Concello de Val do Dubra

Concello de Trazo

Concello de Ames

Concello de Santiago

Concello de O Pino

Concello de Boqueixón

Concello de Touro

Concello de Brío

Concello de Teo

Concello de Vedra

COMARCA DE MELIDE

Concello de Boimorto

Concello de Arzúa

Concello de Melide

Concello de Toques

Concello de Santiso

COMARCA DE MUROS

Concello de Carnota

Concello de Muros

COMARCA DE NOIA

Concello de Outes

Concello de Noia

Concello de Louzame

Concello de Porto do Son

COMARCA DE PADRÓN

Concello de Rois

Concello de Padrón

Concello de Dodro

Concello de Pontecesures

Concello de Valga

COMARCA DE BOIRO

Concello de Boiro

Concello de Rianxo

COMARCA DE RIBEIRA

Concello de A Pobra do Caramiñal

Concello de Ribeira

COMARCA DE A ESTRADA

Concello de A Estrada

Concello de Curtis

COMARCA DE LALÍN

Concello de Vila de Cruces

Concello de A Golada

Concello de Silleda

Concello de Lalín

Concello de Rodeiro

Concello de Dozón

COMARCA DE VILAGARCÍA DE AROUSA

Concello de Catoira

Concello de Vilagarcía de Arousa

COMARCA DE CALDAS DE REIS

Concello de Caldas de Reis

Concello de Portas

Concello de Moraña

COMARCA DE VILANOVA DE AROUSA

Concello de Vilanova de Arousa

COMARCA DE CAMBADOS

Concello de Cambados

Concello de Ribadumia

Concello de Meis

COMARCA DE O GROVE

Concello de O Grove

Concello de Sanxenxo

Concello de Meaño

COMARCA DE PONTEVEDRA

Concello de Barro

Concello de Poio

Concello de Pontevedra

Concello de Pontevedra

Concello de Cobas

Concello de Vilaboa

Concello de Ponte-Caldelas

Concello de A Lama

COMARCA DE FORCAREI

Concello de Cerdedo

Concello de Forcarei

COMARCA DE MARÍN

Concello de Marín

Concello de Bueu

Concello de Cangas

Concello de Moaña

COMARCA DE REDONDELA

Concello de Soutomaior

Concello de Redondela

Concello de Pazos de Borbén

Concello de Fornelos de Montes

COMARCA DE VIGO

Concello de Vigo

COMARCA DE VAL MIÑOR-PANXÓN

Concello de Nigrán

Concello de Baiona

Concello de Gondomar

COMARCA DE PORRIÑO

Concello de Mos

Concello de Porriño

Concello de Salexa de Caselas

COMARCA DE PONTEAREAS

Concello de Ponteareas

Concello de Mondariz-Balneario

Concello de Mondariz

Concello de Celoá

COMARCA DE CAÑIZA

Concello de Cañiza

Concello de Cereixa

Concello de Arbo

COMARCA DE GUARDIA

Concello de Oia

Concello de O Rosal

Concello de A Guarda

COMARCA DE TUI

Concello de Tomiño

Concello de Tui

COMARCA DE SALVATERRA DE MIÑO

Concello de Salvaterra de Miño

Concello de As Neves

COMARCA DE VIVEIRO

Concello de Viveiro

Concello de Ouro

COMARCA DE XOVE

Concello de Xove

Concello de Cervo

Concello de Foz

Concello de Valadouro

Concello de Alfoz

COMARCA DE CERVO-BURELA

Concello de Muras

Concello de Xermade

Concello de Vilalba

Concello de Abadín

Concello de Cespote

COMARCA DE MEIRA

Concello de A Pastoriza

Concello de Riotoro

Concello de A Pontenova Viladrez

Concello de Meira

Concello de Ribeira de Piñor

Concello de Pol

Concello de Castro de Rei (metade Norte)

COMARCA DE A FONSAGRADA

Concello de Cotobade

Concello de Vilaboa

Concello de Ponte-Caldelas

Concello de A Lama

COMARCA DE GUITIRIZ

Concello de Guitiriz

COMARCA DE RÁBADE

Concello de Begonte

Concello de Rábade

Concello de Outeiro de Rei

COMARCA DE LUGO

Concello de Castro de Rei (metade Sur)

Concello de Friel

Concello de Lugo

Concello de Guntín

Concello de O Corgo

Concello de Portomarín

Concello de Taboada

COMARCA DE CASTROVERDE

Concello de Castroverde

Concello de Baíña

Concello de Cabeira

COMARCA DE PALAS DE REI

Concello de Palas de Rei

COMARCA DE MONTERROSO

Concello de Antas de Ulla

Concello de Monterroso

COMARCA DE SARRIA

Concello de O Paramo

Concello de Sarria

Concello de Láncara

Concello de Paradela

Concello de O Incio

Concello de Samos

Concello de Triacastela

COMARCA DE BECERREÁ

Concello de Baralla (Neira de Xuás)