

BOLETÍN EPIDEMIOLÓXICO SEMANAL DE GALICIA

VOLUME II / NUM. 8
SEMÁN 2/1987
(12 ó 18 de xaneiro)



2 DE ABRIL DE 1987

PLAN AUTONÓMICO SOBRE DROGODEPENDENCIAS (e II)

BASES DEL PROGRAMA AUTÓNOMICO DE FORMACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

3.—Formación

O PND concédeelle un lugar destacado á necesidade de formación do persoal: desde os dirixentes de asociacións ata os profesionais dos centros e servicios de atención a drogodependentes, pasando polos mestres e os profesionais dos medios de comunicación. Trátase, entón, dunha necesidade evidente e amplamente recoñecida en todo o territorio español.

En Galicia, polo de agora, non existe ningunha actividade de formación neste sentido que teña unha continuidade e uns criterios establecidos. Os diversos centros, dentro dos seus programas de intervención, veñen levando a cabo cursos e seminarios, fundamentalmente para mestres e profesores, ainda que tamén se ten incluído nalgún destes programas a algúns sector de profesionais sanitarios e á policía municipal. Con todo, estas iniciativas, ainda que son importantes por cubriren un baleiro existente, carecen dunha coordenación a nivel autonómico.

Partindo desta situación, considérase necesario establecer axiña cursos e seminarios cuns obxectivos, metodoloxía e criterios compartidos por todos os sectores implicados. Coida-

mos que a coordinación destas actividades debe levala a cabo a Consellería de Sanidade e Seguridade Social, pola súa especial implicación no tema e pola súa potencial capacidade de realizarlas. Tamén porque desde hai tempo eses sectores veñen reclamando deste departamento autonómico iniciativas nesta cuestión.

As actividades de formación poderíanse dividir en tres grandes apartados:

- 3.1. Cursos xerais.
- 3.2. Cursos de formación continuada.
- 3.3. Formación universitaria.

3.1. CURSOS XERAIS

Servirán de introducción ó tema das drogas. Poden te-los seguintes destinatarios:

3.1.1. Profesores, mestres e tutores de EXB e BUP-FP

A importancia deste colectivo para o tema que nos ocupa está ampliamente documentada. Son eles, como profesionais, os que máis tempo están en contacto cos xoves e son eles tamén os responsables da educación. Non hai marco profesional potencialmente máis idóneo para levar a cabo unha efectiva educación para a saúde cá escola, pois é nela onde se realiza máis sistematicamente a aprendizaxe.

Hai que ter en conta que non tódolos profesionais da educación teñen unha motivación suficiente como para manteren unha formación continuada que lles permita ser axentes de primeira liña na prevención do consumo de drogas. Por iso cómpre planificar cursos que teñan como obxectivos prioritarios:

- Dar unha información veraz e científica sobre a problemática das drogas.
- Dar pautas de actuación que lles permitan desenvolverse minimamente cun problema deste tipo: na aula, coa familia do alumno e na sociedade en xeral.
- Fornecer recursos que a escola poida poner en funcionamento para previ-lo consumo de drogas e potencia-los recursos comunitarios existentes.

Non se trata, a este nivel, de formar especialistas de educación que levan o peso da prevención nas escolas, senón de ofrecer un mínimo de formación que permita que estes profesionais manexen o tema con realismo. O mesmo tempo pódese motivalos para levar a cabo unha formación continuada.

Deberían colaborar aquí as asociacións, os centros e servicios de atención a drogodependentes, a Universidade (quizais, fundamentalmente, a través do ICE) e as escolas, colexios e sociedades pedagóxicas, conciuntamente coa Administración Autonómica (Consellería de Educación e Consellería de Sanidade e Seguridade Social, principalmente).

3.1.2. Profesionais dos medios de comunicación

É evidente a incidencia da prensa, da radio e da TV na poboación. As mensaxes que estes medios ofrecen no «tema das drogas» son a miúdo contradictorias, resaltando tamén a miúdo aqueles aspectos más morbosos: crímes, asaltos, suicidios, etc. Isto contribuíu grandemente a formar unha idea social estereotipada que a poboación xeneraliza axiña a toda persoa que consuma drogas, sobre todo «drogas ilegais». Mais isto tamén contribuíu a que moitos consumidores de droga e drogodependentes adopten como súa unha imaxe que deles se ofrece socialmente e que en principio non correspondía coa realidade. Esta situa-

ción inflúe negativamente no proceso rehabilitador por acentuar situáns conflictivas, tanto individuais («a miña recuperación é moi difícil», «non debín face-lo que fixen», etc.), coma familiares e sociais («o meu fillo non ten remedio», «ós drogadictos non hai quen os endereite», etc.).

Por iso é urgente, tal como aconsella o PND, formar, aínda que só sexa minimamente, ós profesionais que teñen nas súas mans un labor tan trascendente como conforma-la percepción social que ten a poboación de cal é a realidade na que vive.

Entón, aquí sería primordial:

- Dar unha información veraz sobre as dimensións da problemática das drogas.
- Facer especial fincapé no esclarecemento dos mitos e estereotipos creados.

O fin último sería que cando un medio informe sobre algún tema relacionado coas drogas, o faga sen mediatar nin alarmar. Outro asunto é o dereito de cada cidadán a expresar a súa opinión polo medio que considere máis axeitado, aínda que isto non deba nunca suponer que asoballe a outro cidadán.

Propónse que nesta actividade colaboren as asociacións, centros e servicios de atención a drogodependentes, «mass-media» e especialistas en comunicación, conciuntamente coa Administración Autonómica (Consellería da Presidencia e Consellería de Sanidade e Seguridade Social, fundamentalmente).

3.1.3. Profesionais sanitarios e de servicios sociais, que non traballen especificamente en centros e servicios de atención a drogodependentes

Consideramos que a formación non especializada destes profesionais no campo da drogodependencia non precisa moitos comentarios que recalquen a súa necesidade. Os dispositivos de atención sanitaria e de servicios sociais reciben demandas de información e asistencia relacionadas co consumo de drogas, demandas que quizais se incrementen nun futuro próximo. Por iso hai que dotar a estes profesionais, polo menos, duns mínimos coñecementos que lles permitan responder a esa demanda que moitas veces lles esixirá verdadeiras intervencións en situacións de crise. É fundamental

que saíban conte-la ansiedade que estas situaciones poden crear nos afectados (individuo, familia, grupo) como primeiro paso para que estes aborden decididamente a súa problemática. Pero a ansiedade non é só patrimonio dos afectados, senón de todo aquel profesional ó que se lle demanda unha resposta, frecuentemente inmediata, para a que en moitas ocasións non ten unha clara oferta.

Entre os obxectivos a acadar neste sector, ademais da necesaria información, que terá de ser clara e concisa, figuran:

- Ofrecer pautas de resposta ante esas situacóns para que non sexa inútil o, probablemente débil, primeiro intento de asistencia por parte dos afectados.
- O coñecemento exacto dos recursos ó seu alcance e daqueloutros ofrecidos pola rede más específica, co fin de facilitar e clarificala remisión dos casos a outros centros e servicios.
- Establecer unha coordinación coa rede específica.

Esta colaboración terá que ser compartida entre as asociacións, centros e servicios de atención a drogodependentes, centros sanitarios e de servicios sociais, entes locais e a Administración Autonómica (Consellería de Cultura e Benestar Social e Consellería de Sanidade e Seguridade Social).

3.1.4. Dirixentes de asociacións

Como responsables das agrupacións motivadas pola natural tendencia humana a formar grupos, estes dirixentes poden chegar a converterse en auténticos axentes de saúde, e con este fin deben recibilo apoio necesario. Recordemos que un dos factores máis importantes, tanto para o inicio como para o manteemento e aínda o cesamento do consumo de drogas é a presión que o grupo de iguais, e o social en xeral, exercen sobre a persoa. Este factor é algo que constatan todos los estudios, mesmo os más superficiais. Se somos capaces de conseguir que a presión do grupo incida máis cara á saúde e o autocoidado que cara ó consumo, o problema do uso de drogas minugará bastante.

Algúns dos obxectivos a cubrir neste sector serían:

- Ofrecer información obxectiva sobre o consumo de drogas, a súa extensión e implicacións.
- Informar dos recursos existentes para a atención dos problemas derivados do consumo de drogas: como manexalos para optimizalo seu rendemento.
- Dar pautas de actuación e formas de intervención ante unha demanda de axuda.
- Proporcionar un certo nivel de entrenamiento no manexo de grupos.

Nestes programas considérase a participación das asociacións, centros e servicios de atención a drogodependentes, asociacións xuvenis, de veciños, culturais e deportivas, etc., que queiran colaborar no programa, os entes locais e a Administración Autonómica (Consellería de Cultura e Benestar Social e Consellería de Sanidade e Seguridade Social, fundamentalmente).

A relación da que se dispón polo de agora, dos grupos ós que poden e deben dirixirse cursos xerais sobre drogas, non é, evidentemente, pechada. Tampouco o é a lista de entidades e grupos que poden colaborar nestes programas. O ámbito municipal ten aquí un importante campo de actuación e, neste sentido, por exemplo, o Concello da Coruña ten realizado algunas actividades en coordinación coa Asociación Cidadá de Loita contra a Drogas e o Centro Asistencial de Drogodependencias desta cidade. Colectivos coma a policía municipal, merecen especial atención. Hoxe xa non se reducen só ó seu tradicional papel de dirixi-lo tráfico e multar ós automobilistas. Teñen, ademais, actuacións que poden definirse coma verdadeiras intervencións en situacións de crise. Así amplíase moito a súa proxección social. Ademais, a formación neste tema é algo que vén reclamando desde hai tempo este colectivo profesional.

Estes cursos xerais poderíanse configurar como de introducción á formación continua de todos aqueles cursinistas que participen nelles e que estean realmente motivados para seguir.

ESTADO DAS ENFERMIDADES DE DECLARA

SEMÁN 2/1987 DO

COMARCAS	BRUCELOSE (023)		DISENTERIA BAC.(SHIXELOSE) (004)		ESCARLATINA EPARATIFOIDEA (034)		FEBRE TIFOIDEA EPARATIFOIDEA (002.2)		GONOCOCIA URETRITE GONOCÓCICA (098.0)		GRIPPE (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											20	39					5	7	
2 ORTIGUEIRA											115	155					3	4	
3 NARÓN											182	320	2	2			1	1	
4 AS PONTES									1	1	182	333	2	2					
5 FERROL																			
6 FENE											2	2	74	146			2	2	
7 PONTEDEUME													1	1.357					
8 CEE													357	439			2	5	
9 VIMIANZO													29	67					
10 PONTECESO													167	316			14	22	
11 CARBALLO													445	675			6	24	
12 ARTEIXO																2			
13 A CORUÑA													1	3	1.432	2.753	6	23	
14 CULLEREDO-O BURGO											1	6	179	343	2	2	2	8	
15 OLEIROS													86	127			1		
16 BETANZOS													1	2	279	759	4	12	
17 SANTA COMBA													1	1	156	156	2	2	
18 NEGREIRA													2	6	38	74	7	16	
19 ORDES													2	369	684		12	27	
20 CURTIS-TEIXEIRO															97	183	1	1	
21 SANTIAGO													1	2	1.128	1.784	7	8	
22 MELIDE															47	86	1	2	
23 MUROS													1	3	106	171	5	9	
24 NOIA													3	105	515			20	
25 PADRON													1		426	501	3	6	
26 BOIRO															10	50		3	
27 RIBEIRA													1	1	230	281	5	6	
28 A ESTRADA													3	6	1	227		1	
29 LALIN													1	1	2	532	1	3	
30 VILAGARCIA DE AROUSA													1	2	33	525	4	4	
31 CALDAS DE REIS															40	77			
32 VILANOVA DE AROUSA													2	2	10	110	1	1	
33 CAMBADOS															98	190		1	
34 O GROVE															67	179	1	4	
35 SANXENXO													1	1	53	88	4	4	
36 PONTEVEDRA															886	1.443	4	33	
37 FORCAREI															38	64		1	
38 MARIN															158	348		2	
39 CANGAS													1		67	179	1	5	
40 REDONDELA															495	861	1	4	
41 VIGO													4	4	205	310	1	4	
42 VAL MIÑOR-PANXON															168	288		2	
43 PORRIÑO													2	2	148	267	2	2	
44 PONTEAREAS															227	674	2	6	
45 A CAÑIZA															61	136	1	5	
46 A GARDA															88	166	1	5	
47 TUI													2	2	92	345		4	
48 SALVATERRA DE MIÑO																152	296		5
49 VIVEIRO													1	2	146	352	4	6	
50 CERVO-BURELA													1	4	190	469		2	
51 MONDONEDO															4	10			
52 RIBADEO															153	315		2	
53 VILALBA													2	2	47	79		27	
54 MEIRA													2	2	123	216	8	11	
55 FONSAGRADA															80	80		5	
56 GUITIRIZ													1	1	15	35		1	
57 RABADE													2	2	159	242		4	
58 LUGO	1	1													280	407	3	6	
59 CASTROVERDE															6	6	1	1	
60 PALAS DE REI																			
61 MONTERROSO															23	47	18	22	
62 SARRIA													1	1	196	333	6	8	
63 BECERREÁ	1	1													1	142	244	3	8
64 CHANTADA															2	95	174	4	8
65 MONFORTE DE LEMOS															81	157		1	
66 QUIROGA													1	2	16	44		1	
67 O BARCO															665	859	1	2	
68 O CARBALLIÑO													1	2	470	736	4	8	
69 RIBADAVIA															250	426		10	
70 OURENSE													1	1	282	481	10	27	
71 MACEDA															200	362	4	8	
72 CASTRO-CALDELAS													1	1	48	80	3	5	
73 A POBRA DE TRIVES	1														167	281			
74 VIANA DO BOLO															30	81		2	
75 CELANOVA													3	6	298	500		4	
76 ALLARIZ													2	3	126	212		6	
77 BANDE													2	2	129	216			
78 XINZO DE LIMIA													1	1	5	48	2	5	
79 VERÍN	1	1													1	3	135	199	8
80 A GUDIÑA	1												1	1	12	71		2	

DECLARACIÓN OBRIGATORIA

OBLIGATORIA. SITUACIÓN COMARCAL

12 Ó 18 DE XANEIRO

PARODITDE (072)	PROCESOS DIARREICOS OUTROS (006-009)	RUBEOLA (056)	REUMATISMO CARDIO-VASCULAR (290-392)	SARAMELO (055)	SIFILE PRIMARIA- SECUNDARIA (091-092)	TOS FERINA (033)	TUBERCULOSE RESPIRATORIA (010-012)	VARIICELA (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.
	1	4							31	127	1
	2	4							98	212	2
	1	2							2	295	3
	10	25						3	9	349	4
	2									2	5
2	3	6	10		1	1		2	9	166	6
	5	12					2	2	1	123	7
	24	30							1	48	8
	1	1	3						1	1	9
	20	40						2	2	109	10
	45	112						7	14	436	11
	159	303	1	1	1	1	1	2	28	50	12
	3	5						1	15	22	13
	1	3	11	31				23	39	69	14
	6	6							1	100	15
	1	1	15	23					8	352	16
	1	2	7	17	1	1				814	
	4	4								149	17
	14	16								26	18
	1	1								52	
	20	36								14	20
	8									2	21
	1	9	13		2				1	315	22
	6	16							1	174	23
	12	12		1						62	24
	10	26								150	
	1	1	15	20	2	4			1	338	25
	1	1	69	122	1	2	12		7	83	
	7	17							3	1	26
	1	5	5	6	6				1	10	27
	1	5							2	3	28
	1	1	1		1	1			4	3	30
	4	80	164		1				20	20	31
	2	5							3	6	32
	3	9		1	1	1			76	96	34
	6	14							5	11	35
	5	17								95	36
	3	7	2	2			2			281	
	111	147								78	37
	17	33								155	
	3	11								287	38
	13	33		1					24	171	39
	1	1	8	21	2					87	40
	1	6	11		1					159	
	13	28								28	41
	17	40		2						73	
	4	8								32	42
	4	8		1						62	
	1									35	43
	4	8								80	
	11	11								209	44
	1	2								107	
	1	1								161	45
	1	3	23	87		1	1	1	4	68	46
					2	1	1	5	15	69	47
					2	1	1	1	39	70	48
					2	1	1	1	262	71	49
					2	1	1	8	589	72	50
					2	1	1	81	229	73	51
					2	1	1	1	206	555	52
					2	1	1	26	56	56	53
					2	1	1	126	265	265	54
					2	1	1	210	373	373	55
					2	1	1	159	299	299	56
					2	1	1	140	140	140	57
					2	1	1	1	1	151	58
					2	1	1	9	332	516	59
					2	1	1	1	11	19	60
					2	1	1	1	19	19	61
					2	1	1	33	86	86	62
					2	1	1	215	375	375	63
					2	1	1	125	235	235	64
					2	1	1	4	237	445	65
					2	1	1	14	32	47	66
					2	1	1	22	47	126	67
					2	1	1	1	724	880	68
					2	1	1	353	613	613	69
					2	1	1	5	10	238	70
					2	1	1	1	197	375	71
					2	1	1	32	84	84	72
					2	1	1	124	156	156	73
					2	1	1	2	60	103	74
					2	1	1	50	94	94	75
					2	1	1	1	98	131	76
					2	1	1	2	107	170	77
					2	1	1	3	23	57	78
					2	1	1	2	182	292	79
					2	1	1	12	52	52	80

(Ven da páx. 3)

3.2. CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA

Non só hai que formar axentes e profesionais da saúde, senón que tamén cómpre, para unha efectiva explotación dos recursos existentes, que estes axentes e profesionais da saúde se formen continuamente. Só así poderán dar las respuestas más adecuadas ós problemas que se lles presenten. Ademais, así o entende e suxire o PND.

3.2.1. Profesores, mestres e tutores de EXB e BUP-FP

Estes cursos débense dirixir, fundamentalmente, ás persoas que forman estes colectivos e que en realidade estean motivadas para comprometerse no labor preventivo a medio e longo prazo. Esta é a principal razón da formación continuada deste sector. A prevención na escola terá que ser continua, e non só por veces. Abranguerá diferentes aspectos de saúde, nunca drogas específicamente, e deberá integrarse preferentemente como un aspecto máis da educación escolar. Só así os alumnos poderán estar en condicións de trata-lo tema con naturalidade e sen dramatismos.

Haberá que ter en conta tamén as características de cada profesor, posto que a súa persoa e as súas vivencias son aspectos definitivos e determinantes da mensaxe que comunica ós seus alumnos. Na educación os contidos ou a metodoloxía non son tan importantes coma o que o profesor como persoa transmite á súa condicionable audiencia. Por iso é conveniente realizar unha certa selección, amais de natural, para conformar grupos de formación continuada.

Os membros destes grupos deberán se-los futuros responsables en cada escola do programa de prevención que nela se estableza. Evidentemente, antes de establecelo, haberá que levar a cabo as experiencias precisas para asegurar un mínimo de éxito nesta empresa.

Coidamos que neste nivel os obxectivos non só deben ter en conta aspectos informativos (supонse que os membros destes grupos xa disponen dun certo nivel de información veraz), senón sobre todo aqueles relacionados co manexo pedagóxico da prevención na escola (técnicas e metodoloxía). Tamén sería impor-

tante ofrecer un certo adestramento no manexo de individuos adolescentes.

Participarían aquí, ademais das escolas e outros centros de ensino que se sumen ó programa —realmente deberían de ser todos—, as asociacións, centros e servicios de atención a drogodependentes, asociacións e sociedades pedagóxicas, a Universidade (quizais, fundamentalmente, a través do ICE), os entes locais e a Administración Autonómica (Consellería de Educación e Consellería de Sanidade e Seguridade Social).

3.2.2. Profesionais sanitarios e de servicios sociais que traballen en centros e servicios de atención a drogodependentes

Asegurando a competencia destes profesionais, estamos afiuzando o proceso de recuperación de consumidores e drogodependentes, e así estaremos optimizando os recursos.

Tamén neste caso, a necesidade desta formación continuada é algo recoñecido por todos que traballan neste eido, desde os propios profesionais ata o Plan Nacional sobre Drogas. Mal se pode pedir efectividade se non se proporcionan os instrumentos que a posibiliten. Uns resultados mellores, uns bons resultados, son proporcionais ó nivel de competencia do axente que realiza a tarefa. Aquí a formación está moi estreitamente relacionada coa investigación. Un equipo dedicado exclusivamente á clínica, sen ningunha actividade de investigación e formación, vaise empobrecendo pouco a pouco e a súa calidade asistencial seguirá inexorablemente o mesmo camiño. No campo da drogodependencia, os cambios prodúcense axiña. Hoxe a drogodependencia e o consumo de drogas teñen unhas características diferentes ás de 1980. Hai que coñecer estes cambios e avalialos para poder establecer liñas de actuación que respondan ó fenómeno que estamos a tratar.

Entón, parte da formación continuada destes profesionais terá que estar enfocada a novos e mellores métodos de avaliación e análise, conxuntamente cun entrenamiento continuado en diversas técnicas terapéuticas. Haberá que prestar especial atención ás técnicas de diagnóstico e de seguimento. Tamén haberá que realizar reunións periódicas onde os profesionais deste campo da Comunidade Autó-

noma de Galicia poidan intercambiar e avaliá-las súas experiencias, tanto entre eles coma con outros profesionais do resto do Estado.

Neste apartado, a colaboración establecerase fundamentalmente entre os centros e servicios de atención ás drogodependencias, as entidades das que dependan, a Universidade e a Administración Autonómica (Consellería de Cultura e Benestar Social e Consellería de Sanidade e Seguridade Social).

3.3. FORMACIÓN UNIVERSITARIA

Cómpre que os estudiantes de diferentes disciplinas (medicina, psicoloxía, ATS, asistencia social, educadores, dereito, farmacia...) durante o seu período universitario acaden un coñecemento e disponan dun entrenamento suficiente en temas de drogodependencia que os capaciten profesionalmente coma membros corresponsables dunha sociedade con problemas de consumo de drogas.

3.3.1. Estudiantes

Existen xa na Comunidade Autónoma de Galicia experiencias na formación de estudiantes, ainda que son puntuais e están baseadas fundamentalmente en iniciativas individuais. É o caso do Centro Asistencial de Drogodependencias e da Asociación Cidadá de Loita contra a Droga, da Coruña, que estes últimos anos veñen colaborando no curso de rotación da Facultade de Medicina e no entrenamiento de estudiantes de Psicoloxía e Traballo Social. A pesar da importancia destas experiencias, esta situación debe institucionalizarse co fin de asegura-la súa continuidade e incrementa-la calidade docente. Cómpre tamén introducir contidos sobre este tema nos currículos das respectivas facultades, por exemplo, no caso de Medicina, incluí-la atención a drogodependentes nos programas MIR.

3.3.2. Reciclaxe dos profesionais

A reciclaxe de estudiantes xa titulados, que por forza ten que ser limitada, merece tamén a nosa atención. Poderán realizala os profesionais interesados a través de cursos universitarios e mediante a asistencia e a colaboración voluntarias, como prácticas, ós centros e ser-

vicios de atención a drogodependentes. É importante que este proceso se realice só con aquelas persoas que estean motivadas por esta problemática, pois se non, de facelo indiscriminadamente, ademais de serviren para pouco, os cursos universitarios de reciclaxe poderán chegar a entorpecer o funcionamento deseas centros e servicios.

Hai que sinalar que actualmente a colaboración voluntaria de profesionais cos dispositivos existentes é xa unha realidade, aínda que non siga un proceso e uns criterios claros e uniformes en toda a rede.

A colaboración pode implicar principalmente ós centros e servicios de atención a drogodependentes, ás entidades das que dependan, á Universidade e á Administración Autonómica (Consellería de Educación e Consellería de Sanidade e Seguridade Social).

4.—Operatividade

Para enceta-lo camiño que levamos sinalando desde o principio deste documento, consideramos importante establecer uns contactos continuos e permanentes cos centros e servicios de atención a drogodependentes, co fin de ir perfilando estratexias e programas concretos de prevención, pois serán os profesionais dos mesmos os que vaian pór en práctica unha parte importante dos programas preventivos que se implanten. Estes contactos servirán, así mesmo, para coñecer-las inquedanzas e as necesidades de formación dos diferentes equipos.

Por outra parte, tanto os programas e as actividades de prevención, coma as de formación, precisarán un sistema de avaliación axeitado que nos permita monitorizar e obxectivar o seu proceso de implantación e desenvolvemento. Só así poderemos ir axustando o noso traballo e facelo cada vez máis efectivo e rentable.

Estas son as prioridades que podemos proponer:

- Establecer programas de formación continuada para os profesionais dos centros e servicios de atención a drogodependentes.

- Chegar a establecer programas-piloto concretos de prevención, co seu adecuado sistema de avaliación.

CONCELLOS E AGREGACIÓN COMARCAL

(NIVEL VI MAPA SANITARIO DE GALICIA)

COMARCA DE CEDEIRA

Concello de Cedeira

Concello de Cerdedo

COMARCA DE ORTIGUEIRA

Concello de Ortigueira

Concello de Manón

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 Cedeira

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 Vilar (Zas)

COMARCA DE PONTECESO

Concello de Malpica

Concello de Ponteceo

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 Oza dos Ríos

Concello de Coirós

Concello de Aranga

Concello de Cesuras

COMARCA DE SANTA COMBA

Concello de Zas

Concello de Santa Comba

Concello de Mazarecos

COMARCA DE NEGREIRA

Concello de A Baña

Concello de Negreira

COMARCA DE ORDES

Concello de Tordoia

Concello de Ordes

Concello de Mesía

Concello de Frades

Concello de Orosi

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 Brion

Concello de Teo

Concello de Vedra

COMARCA DE MELEIDE

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 Loussame

Concello de Porto do Son

COMARCA DE PADRÓN

Concello de Rois

Concello de Padrión

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 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 Latin

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

COMARCA DE SANXENXO

Concello de Sanxenxo

Concello de Meaño

COMARCA DE PONTEVEDRA

Concello de Barro

Concello de Campo-Lameiro

Concello de Poio

COMARCA 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

COMARCA DE CANGAS

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 Salceda de Caselas

COMARCA DE PONTEAREAS

Concello de Ponteareas

Concello de Mondariz-Balneario

Concello de Mondariz

Concello de Covelio

COMARCA DE A CAÑIZA

Concello de Rois

Concello de Padrión

Concello de Creciente

Concello de Arbo

COMARCA DE A GUARDA

Concello de Oia

Concello de Rosal

Concello de A Guarda

COMARCA DE TUI

Concello de Tomiño

Concello de Tui

COMARCA DE SALVATERRA DE MIÑO

Concello de Salvaterra de Miño

COMARCA DE VIVEIRO

Concello de Viveiro

Concello de Ouro

COMARCA DE XELOUZA

Concello de Xeve

Concello de Padrón

Concello de Pantón

Concello de Monforte de Lemos

Concello de Pobra de Brollón

Concello de Sober

COMARCA DE QUIROGA

Concello de Cervou

Concello de Quiroga

Concello de Ribas de Sil

COMARCA DE O BARCO

Concello de A Rúa

Concello de Vilamartín de Valdeorras

Concello de O Barco

Concello de Rubiá

Concello de Carbaldea

Concello de Louro

Concello de Petín

Concello de O Bolo

COMARCA DE O CARBALLIÑO

Concello de O Irixo

Concello de Piñor de Cea

Concello de San Cristovo de Cea

Concello de Beariz

Concello de Boborás

Concello de O Carballiño

Concello de Maside

Concello de San Amaro

Concello de Punxín

COMARCA DE RIBADAVIA

Concello de Aviñón

Concello de Leiro

Concello de Cenlle

Concello de Carballeda de Avia

Concello de Beade

Concello de Melon

COMARCA DE A FONSAGRADA

Concello de Cobas

Concello de Fonsagrada

Concello de Negueira de Muñiz

COMARCA DE GUITIRIZ

Concello de Guitiriz

COMARCA DE RÁBADE

Concello de Begonte

Concello de Rábade

Concello 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 Taboadela