



Ajuntament
de Santa Coloma
de Gramenet

Pla Municipal sobre Drogues

2017-20

Març de 2017

CRÈDITS



Diego Arroyo
Tinent d'alcalde de Educació, Drets socials, Infància, Joventut i Esport
Luis Fuentes
Regidor de Drets socials

Coordinació general

Carme Palma
Cap de Servei de Salut pública i Atenció als consumidors

Redacció

Carmen Romera
Carles Sedó
Equip tècnic del Pla Municipal sobre Drogues

ÍNDEX



INTRODUCCIÓ 3

METODOLOGIA 4

ANÀLISI DE LA REALITAT 5

PRINCIPIIS RECTORS I CRITERIS D'ACTUACIÓ 7

 VISIÓ 7

 MISSIÓ 7

 VALORS I PRINCIPIIS 8

 LÍNIES PRIORITÀRIES 9

 COL·LECTIUS DESTINATARIS 9

OBJECTIUS 10

 GENERALS 10

 OPERACIONALS 10

ÀMBITS I LÍNIES D'INTERVENCIÓ 11

 NIVELLS D'ABORDATGE 11

 ÀMBITS 13

ESTRUCTURA 14

PROGRAMES I SERVEIS 15

 PREVENCIÓ UNIVERSAL 15

 PREVENCIÓ SELECTIVA 15

 PREVENCIÓ DETERMINADA 15

 NORMALITZACIÓ SOCIAL 16

 TREBALL DELS SERVEIS MUNICIPALS 16

INTRODUCCIÓ



El fenomen de les drogues és complex. Aquestes substàncies poden donar plaer o tenir efectes terapèutics, però també afectar negativament la salut, les relacions socials, familiars o veïnals, el rendiment acadèmic i laboral, l'economia i la situació legal. Per això és necessari un abordatge professional tant preventiu com assistencial.

La legislació -Llei 20/1985 de prevenció i assistència en matèria de substàncies que poden generar dependència, la Llei 10/1991 que amplia i modifica la primera, i la Llei 7/85 de Bases de Règim Local- dóna als municipis majors de 20.000 habitants les competències en prevenció sobre drogues i normalització social de les persones afectades per drogodependències.

Per això l'Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet des dels anys 90 dissenya, porta a terme i avalua activitats de prevenció universal amb població general, selectiva i indicada amb persones en situació de risc, determinada amb persones consumidores en risc o drogodependents, i activitats de normalització amb persones en risc d'exclusió social. A més facilita espais de coordinació entre tota la xarxa assistencial de drogodependències, sanitària i social per afavorir una millor atenció de les persones amb problemes.

El Pla Municipal sobre Drogues (PMD) vol definir les línies generals i les actuacions municipals relacionades amb les drogues. En termes generals, el que es pretén és:

- Retardar o evitar l'inici en edats de més risc.
- Mantenir l'abstinència entre la població que no vol o no pot prendre drogues.
- Evitar el consum problemàtic i les pràctiques de risc entre les persones que en són usuàries.
- Potenciar el tractament de les persones drogodependents i millorar la seva qualitat de vida.
- Facilitar la normalització social de les persones addictes a les drogues en situació d'exclusió.

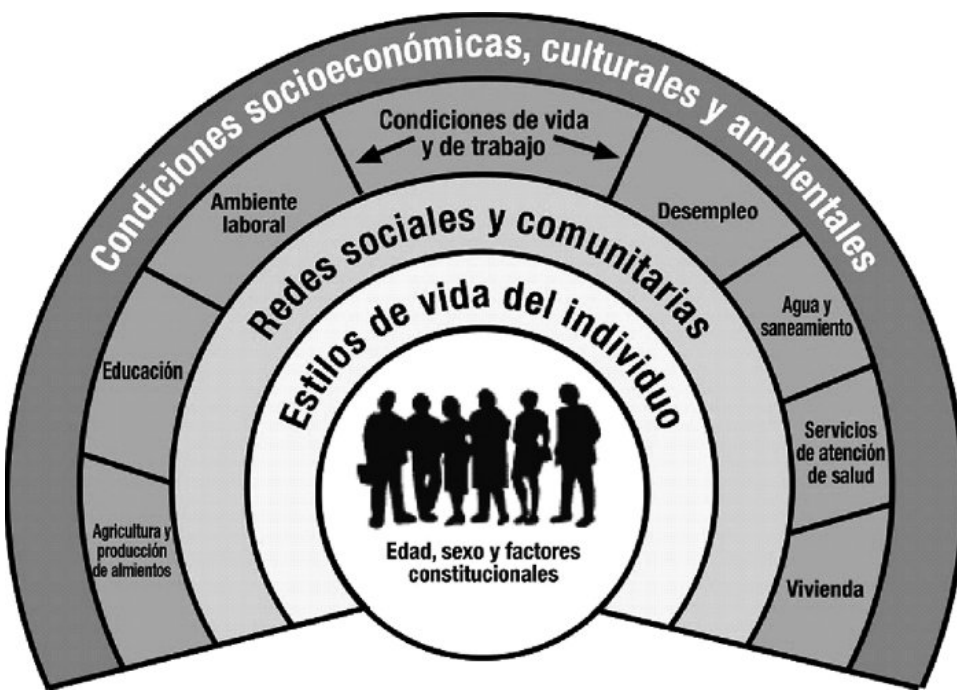
El PMD es desplega seguint la Llei 18/2009 de Salut Pública i integra les directrius del Llibre blanc de la prevenció a Catalunya de l'Agència de Salut Pública de Catalunya i del Plan de Acción sobre Drogas España 2013-2016.

METODOLOGIA



El Pla Municipal sobre Drogues està elaborat partint del següent:

- Un model comunitari i social de la salut que entén que la salut individual i els problemes associats a les drogues depenen de tot un seguit de condicionants i determinants de caire social: la ciutat i el barri, la classe socioeconòmica, el nivell d'instrucció, l'entorn familiar i altres.
- La cerca de l'equitat i justícia social pel que fa a la salut, de manera que l'Ajuntament redueixi els impactes indesitjables en la salut de les drogues, les diferències en l'accés als recursos de tractament i algunes pràctiques de risc relacionades.
- El treball transversal i interdisciplinari de diferents serveis municipals, coordinat en xarxa amb els altres dispositius de la ciutat, amb la participació de diferents professionals i de les poblacions destinatàries dels programes en la seva definició, realització i avaluació.



ANÀLISI DE LA REALITAT



A 2015 es va publicar l'Estudi quantitatiu sobre drogues a l'ensenyament postobligatori realitzat en base a 1.064 qüestionaris. Les principals conclusions han estat.

- Tot i la popularitat de les begudes energètiques, l'ús no sembla problemàtic.
- La meitat declara no fumar tabac però encara hi ha un ús significatiu de tabac i especialment en les noies.
- El consum d'alcohol és bàsicament recreatiu i es comença a beure'n abans dels 18.
- La participació a botellons amb alcohol és realitzada per més de la meitat.
- Tot i que 4 de cada 5 persones no han pujat a un vehicle conduït per una persona sota els efectes de l'alcohol, ho ha fet la meitat de qui té 30 o més anys.
- L'ús de psicofàrmacs receptats ja no es tracta d'una pràctica anecdòtica, havent més persones que n'han pres que qualsevol droga il·legal llevat del cànnabis.
- Tot i la normalització social del cànnabis i que és la droga il·legal més consumida, la majoria no n'ha fumats. I entre qui ho ha fet, fa un ús diari un 12%.
- El consum de les drogues fiscalitzades no cannàbiques (les anomenades drogues dures) no és freqüent. Gairebé n'ha pres una de cada deu persones.
- Després del cànnabis, la droga il·legal consumida per més persones ha estat l'MDMA (èxtasi). Les estimulants –en concret MDMA i cocaïna– han estat consumides per força més persones que les al·lucinògenes –bolets, ketamina i LSD.
- La cocaïna –la substància amb més potencial addictiu de les drogues il·legals– ha estat usada per un 5% i –entre qui n'ha pres– en fa un ús d'alt risc tan sols un 4%.
- Almenys dues de cada tres persones que han consumit cada una de les drogues il·legals que no són cànnabis actualment no en pren.
- Després del cànnabis, la il·legal més fàcil d'aconseguir i la que senten més propera és la cocaïna.
- En totes les drogues als cicles de grau mig hi ha més consum que a batxillerat. En les de més risc l'ús el triplica.
- Només en dues substàncies hi ha diferències significatives entre sexes: begudes energètiques –els noies més– i en tabac –elles gairebé doblen el consum d'ells.
- Han consumit més noies que nois psicofàrmacs amb recepta (cinc punts) i s'han emborratxat més. En la resta puntuen més els nois però sense despuntar.
- La substància més implantada entre les persones menors d'edat és la beguda energètica –la majoria en pren– seguit de l'alcohol –la meitat s'ha emborratxat i n'ha begut l'últim mes. Un 9% de qui és menor d'edat ha estat medicat amb psicofàrmacs.
- Gairebé no hi ha compres per internet de drogues il·legals ni usos de legal high o RC.

També disposem dels resultats de l'estudi Hàbits relacionats amb la salut a 4t ESO de Santa Coloma de Gramenet, publicat a 2016:

- Ha provat el tabac un 29% i d'aquest en fuma la meitat.
- Ha begut alcohol 2/3 i més les noies que els nois. De qui ho ha fet, s'ha emborratxat la meitat.
- Ha fumats porros un de cada 5 alumnes sense diferències per sexe.

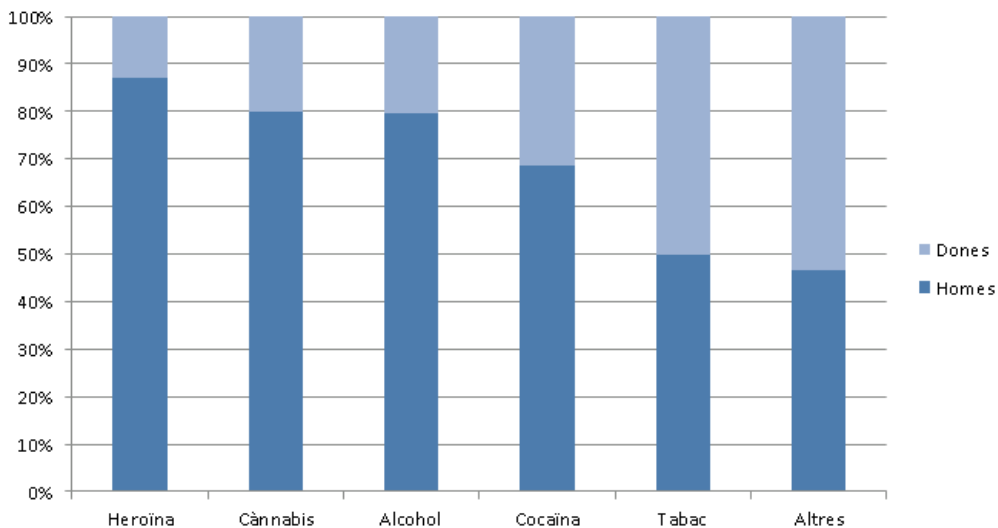
Pel que fa al context, a finals de 2016 s'ha obert un centre d'atenció primària a les drogodependències al CAEM: el CAS Santa Coloma. La ciutat doncs, ha deixat de ser l'única població gran del Principat sense aquest centre de tractament, i les persones drogodependents ja poden ser ateses a la ciutat.

A 2015 entre els inicis de tractament a Catalunya i els de la població de Santa Coloma de Gramenet són diferents especialment pel que fa a l'alcohol i a la cocaïna (Sistema d'Informació sobre Drogodependències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya):

	Santa Coloma	Catalunya
Alcohol	58%	47%
Cocaïna	11%	18%
Cànnabis	10%	14%
Heroïna	15%	12%

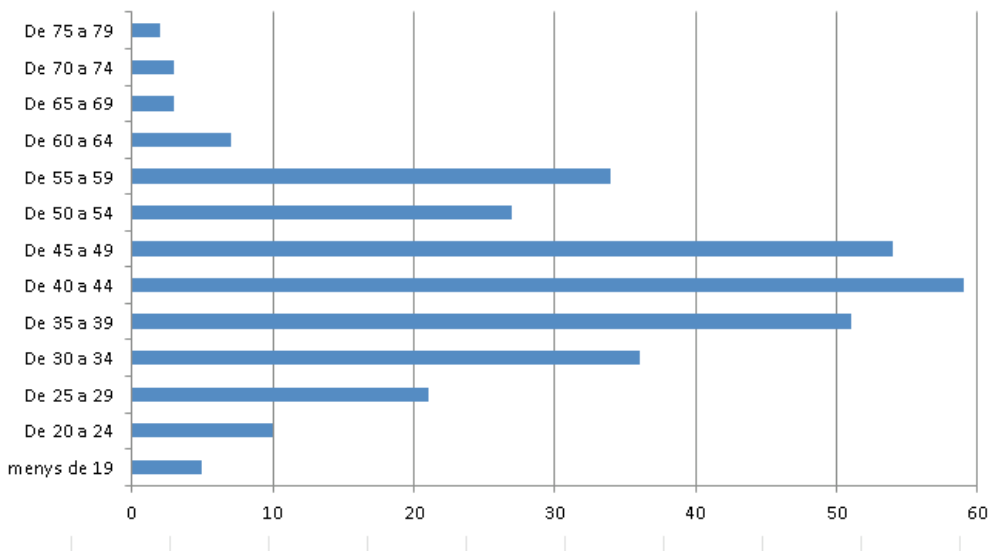
La distribució per sexes en funció de la droga de les persones de la ciutat va ser:

Inicis de tractament per sexe i droga (%)



I els inicis de tractament per grups d'edat:

Inicis de tractament per grups d'edat



Segons dades del CAS Delta de Badalona –el centre de referència per a la població de Santa Coloma de Gramenet fins a 2016– eren d'aquesta ciutat el 36 % de les persones ateses pel servei a 2015 (268 persones).

D'aquestes, 150 han estat ateses als quatre CAP de la ciutat on es desplacen per fer atenció: Fondo, Raval, Singuerlín i Can Mariner.

Tanmateix l'alta cronicitat associada a l'ús d'heroïna –o als agonistes que s'empren en tractament com la metadona– fa que tingui un pes important en tota la xarxa assistencial. La co-

bertura en programes de reducció de danys actualment és força complerta. L'obertura de sales de punció higiènica als barris on més compren i consumeixen drogues injectables les persones de Santa Coloma –Sant Adrià de Besòs i Badalona– ha disminuït significativament els riscos associats. L'edat mitjana i mediana d'aquesta població augmenta progressivament de manera que ens anirem trobant amb una realitat desconeguda fins ara: un col·lectiu significatiu de persones grans drogodependents a substàncies il·legals.

La modificació de la Llei de Seguretat Ciutadana ho motivat un descens significatiu de persones majors d'edat usuàries de drogues que accedien a dispositius d'atenció motivats per evitar el pagament de la sanció. No només no s'ha augmentat la quantitat de la multa a 600 € sinó que s'ha suprimit la possibilitat de fer un tractament de deshabitació alternatiu.

Si bé la cobertura en el tractament de les drogodependents i l'oferta d'activitats de prevenció és alta, hi ha una mancança a la ciutat d'un espai d'acollida per a persones addictes amb una llarga trajectòria de consum i un alt deteriorament sanitari i psicològic. Tot i que es treballa amb aquesta població des de diferents dispositius socials i ocupacionals, és necessari disposar d'un espai on poder oferir acollida i activitats educatives i relacionals, oferir una alternativa a l'estada en zones calentes i cobrir altres necessitats socials (com ara higiene personal, bugaderia o aliments).

PRINCIPIS RECTORS I CRITERIS D'ACTUACIÓ



Visió



El PMD vol garantir el dret individual i social a la salut de les persones, promoure estils de vida saludables, facilitar que es disposi de les eines per evitar un consum problemàtic, potenciar l'atenció sociosanitària de les persones drogodependents i la normalització social de qui pateix processos d'exclusió relacionat amb les drogues.

Missió



El PMD assegurarà un coneixement rigorós de la realitat, l'adaptació dels programes a les necessitats, la qualitat de les intervencions, la coparticipació de la comunitat en totes les fases de les actuacions, i l'avaluació dels processos i resultats.

D'acord a un model de base comunitària i intersectorial en el qual participin diversos agents de manera coordinada i col·laborativa, el Pla pretén amb el seu desplegament:

- Establir un acord municipal que incorpori els diferents abordatges relacionats amb les drogues del Ajuntament.
- Donar coherència a les intervencions amb uns principis i un plantejament comuns.
- Crear i coordinar dispositius preventius i de normalització social al municipi.
- Identificar les necessitats en una realitat canviant i dissenyar i implementar les actuacions adients per fer-ne front.

Valors i principis



Es parteix de la constatació de que l'ús de les drogues no està necessàriament relacionat amb problemes en general i amb addiccions en particular. Hi ha consums que es realitzen de manera terapèutica –per reduir el dolor físic o psicològic o per pal·liar altres problemes– i altres de manera recreativa, mantenint el control i realitzant-lo amb una certa prudència perquè es mantingui en l'àmbit del plaer.

Per altra part, les drogues s'han utilitzat al llarg de tota la història i el seu ús ha format part de les diferents cultures complint una funció. Pertot això el PMD no cerca eliminar el seu ús sinó el seu consum problemàtic i reduir les conductes indesitjables associades a les drogues.

L'ús d'aquestes substàncies sense una informació i sense certes habilitats, pot crear problemes de diferent intensitat i índole, i no només a les persones consumidores sinó a les que són al seu voltant. A més, la constatació de què el factor que més explicarà que una persona acabi tenint un consum problemàtic no serà la substància sinó sobre tot la persona i el seu context, fa necessari concentrar el treball preventiu i assistencial en els aspectes personal i socials.

La distinció entre substàncies i usos legals, i drogues i consums il·lícits, parteix de premisses culturals i morals que poc tenen a veure amb l'evidència científica. D'altra banda, se sap que els problemes que crea la il·legalització (per

l'adulteració, pel mercat negre associat i per l'exclusió social de les persones usuàries) són molt superiors als que creen les pròpies drogues. Per això, el PMD intervé des d'una perspectiva de salut i d'incorporació social, sense que necessàriament hagi de coincidir amb les categories legals que reben les diferents substàncies.

Les diferents intervencions es fan seguint uns principis:

- **Perspectiva de gènere.** S'analitzen les situacions incorporant aquesta perspectiva i parant especial atenció en conèixer i intervenir situacions silenciades –sovint de noies i dones.
- **Persones de ple dret.** Les persones usuàries de drogues tenen els mateixos drets i deures que la resta de la població, de manera que no poden ser objecte ni de discriminació –per cap raó– ni d'actituds paternalistes.
- **Abordatge integral.** S'intervindrà tenint en

compte els diferents factors i problemes associats a les drogues socials i de salut.

- **Accessibilitat als recursos.** És facilitarà que les persones consumidores i addictes a les drogues accedeixin als recursos socio-sanitaris, vetllant perquè l'atenció sigui equitativa, igualitària i de qualitat.
- **Transversalitat.** Es vetllarà perquè els diferents serveis municipals incorporin el tema de les drogues en les seves actuacions i treballin en xarxa amb la resta d'equipaments.
- **Participació.** Es potenciarà la participació d'adolescents, joves, famílies, persones usuàries i drogodependents, i professionals en els programes i es fomentarà la seva implicació en la seva millora.
- **Salut comunitària.** A més de la salut individual es té en compte aquella que incorpora les interaccions entre les persones amb la comunitat, i l'impacte dels propis actes en altres persones i en el medi.

Línies prioritàries



Es posarà especial èmfasi en aquestes línies de treball:

– **Coordinació amb el CAS Santa Coloma**

La creació del CAS a un equipament allunyat de la vida comunitària de la ciutat i en un dispositiu clínic d'atenció a problemes de salut mental, fa necessari establir canals permanents de coordinació entre els programes municipals educatius i de normalització social arrelats al territori amb aquest dispositiu assistencial, per tal d'enriquir ambdós tipus d'intervencions.

– **Alternativa educativa a la sanció per consum d'alcohol a la via pública**

S'estudiarà la creació d'un programa que ofereixi a persones sancionades per consum d'alcohol a la via pública la possibilitat de fer un taller preventiu com alternativa al seu pagament amb la participació de Policia Local.

– **Espai educatiu d'acollida per a persones addictes**

Es treballarà en la creació d'un espai per a l'acollida de persones en una situació d'alt risc social, sanitari i psicològic, per donar un servei de qualitat a aquesta població i per esdevenir una alternativa real a la seva presència a zones calentes.



Col·lectius destinataris



Les actuacions del PMD aniran adreçades a quatre grups:

Població beneficiària	Població mitjancera		
Persones consumidores o en potència	Familiars	Agents socials i professionals	Establiments i societat organitzada
Persones que tenen o poden tenir problemes associats a les drogues, per prevenir-los o per frenar els seus impactes indesitjables.	Persones amb infants o adolescents a càrrec o que conviuen amb algú que en fa un ús de drogues problemàtic, per donar eines per prevenir consums problemàtics o fer-ne front si n'hi ha.	Professionals que intervenen amb els dos primers grups, perquè disposin de informació i pautes d'actuació de cara a millorar la qualitat del seu treball.	Agents de la comunitat perquè afavoreixin la normalització social de les persones amb problemes de drogues, i impulsin conductes saludables.

OBJECTIUS



Generals



- Promoure comportaments i hàbits saludables que actuïn com factors de protecció.
- Informar sobre les drogues i les conductes de risc relacionades, i sobre com fer un ús de drogues autocontrolat i responsable envers la pròpia salut i altres persones.
- Donar a conèixer com gestionar el plaer associat al consum, disminuir els seus riscos i poder detectar quan els usos són problemàtics.
- Potenciar i donar a conèixer els diferents dispositius socials i sanitaris per poder acudir en cas d'haver problemes associats a les drogues.
- Fomentar l'entrada en tractament en cas de patir una drogodependència o en programes de baixa exigència.
- Mantenir canals de normalització social amb la comunitat i amb persones amb tendència a l'exclusió.

Operacionals



- Treballar en xarxa per realitzar un abordatge integral i transversal relacionat amb les drogues.
- Evitar l'estigmatització associada al consum, les addiccions i la venda de drogues il·legals.
- Combinar les intervencions en espais formals i les que es fan en espais naturals de trobada i relació.
- Fomentar la visualització i la creença en les pròpies potencialitats com a motor de canvi de les persones amb problemes relacionats amb les drogues.
- Promoure la implicació dels agents socials en la prevenció, en l'atenció de les persones amb problemes i en la normalització social de les persones drogodependents.

ÀMBITS I LÍNIES D'INTERVENCIÓ

Nivells d'intervenció

Els diferents serveis i programes del PMD han de contemplar aquestes actuacions:

Abordatge	Descripció	Població destinatària
Prevenió primària	Potencia els factors de protecció davant del consum de drogues. Fomenta les actituds i els hàbits saludables.	Població general. Adolescents i joves en procés de creixement i maduració.
Prevenió selectiva	Fomenta actituds moderades i regulades en l'ús de drogues en col·lectius i grups en contacte. Dóna eines per prevenir consums problemàtics.	Persones usuàries de drogues sense problemes significatius.
Prevenió indicada	Identifica persones amb signes d'usos problemàtics de drogues o conductes associades indesitjables. Ofereix intervencions adequades a la seva realitat i el seu risc.	Persones en situació de risc de tenir conductes de risc relacionades amb el consum o la venda de drogues.
Prevenió determinada	Redueix els riscos sanitaris i psicosocials en persones drogodependents o amb problemes de drogues. Facilita l'accés als dispositius socio-sanitaris.	Persones amb usos problemàtics per la droga, la via d'administració, la freqüència o quantitat consumida o per conductes relacionades.
Foment del tractament	Afavoreix l'entrada de persones drogodependents en tractaments lliures de drogues o amb agonistes. Suport al Bus Intermunicipal de la Metadona.	Persones drogodependents amb dificultats per accedir a la xarxa especialitzada en addiccions.
Normalització social	Facilita el contacte amb la comunitat. Potencia els itineraris socials i laborals específics i normalitzats.	Persones en processos d'exclusió social.
Delimitació d'espais d'ús	Sanciona la venda, tinença o consum a espais no habilitats. Ofereix alternatives educatives a la via administrativa. Sensibilitza i actua sobre la conducció sota els seus efectes.	Establiments amb venda d'alcohol. Persones consumidores de drogues a la via pública. Persones que condueixen.
Reducció de l'oferta	Persegueix la venda il·legal de substàncies.	Persones que venen drogues il·legals.

<https://docs.google.com/drawings/d/1easL4hvNiTfXsjF9f6EdQuER6AZUh2VHSnXlhdD76ns/edit?usp=sharing>

Àmbits



EDUCACIÓ

- Tallers a l'ESO.
- Tallers a postobligatòria.

LLEURE

- Educació en medi obert.
- Parades a festes.
- Educació entre parells

FAMÍLIA

- Assessoria.
- Seguiment familiar.

SALUT

- Xarxa d'atenció a les dd.
- Xarxa desalut mental.
- Suport al BIM.

TÈCNIC

- Assessoria professional.
- Suport per a accions.

OCUPACIÓ

- Ocupació prelaboral.
- Plans d'ocupació.
- Itineraris laborals.

ESTRUCTURA



El PMD té diferents nivells de decisió i actuació que treballen de manera coordinada:

Comissió tècnico/política	<p>Càrrecs polítics i caps tècnics de l'Ajuntament amb el compromís de les diferents àrees en desenvolupar accions preventives i integradores, i donar suport a l'equip tècnic del PMD.</p> <p>La Comissió presenta el PMD al Ple Municipal, i marca el seu pla estratègic i les línies ideològiques i programàtiques.</p>
Coordinació	<p>Direcció tècnica i operativa del Servei de Salut pública i Atenció als consumidors.</p> <p>Vetlla per la gestió administrativa i contractual del Pla, els convenisi contractes amb organitzacions no lucratives i la despesa.</p> <p>Convocareunions de coordinació tècnica amb l'equip del Pla.</p>
Equip tècnic	<p>Professionals especialitzats en la prevenció sobre drogues i la normalització social de persones drogodependents.</p> <p>Executa les activitats programades i facilita el treball en xarxa per cobrir les necessitats.</p>
Espais participatius	<p>Entitats i serveis de la comunitat que intervenen en l'àmbit de les drogues, per recollir la seva opinió i propostes del PMD, avaluar-lo i afavorir iniciatives de treball conjunt des d'una perspectiva comunitària.</p> <p>La Taula Salut mental i addiccions és la plataforma tècnica comunitària de referència pel que fa a la intervenció i participació de les persones drogodependents.</p>

PROGRAMES I SERVEIS



Tot el conjunt d'accions i programes es poden dividir en dos grans blocs:

- Les realitzades per l'equip tècnic del PMD.
- Les dutes a terme pels serveis de l'Ajuntament relacionades amb les drogues.

Les accions de l'equip tècnic del PMD estan organitzades per nivells d'abordatge i són les següents:

Prevenió universal



– Tallers preventius a secundària

Adreçats a **alumnat d'ESO i secundària postobligatòria**.

Es donen eines a l'alumnat per poder decidir d'una manera responsable què fer envers el tabac, l'alcohol, el cànnabis o altres drogues il·legals i es potencien els factors de protecció.

– Educació entre parells

Adreçat a **adolescents de centres educatius no formals**.

Es forma adolescents o joves en temes de drogues i en la prevenció associada, perquè realitzin alguna iniciativa preventiva adreçat a persones de la seva edat.

– Assessoria sobre drogues

Adreçada a **adolescents, joves, familiars i agents socials**.

S'atén les famílies i altres persones interessades –pel propi consum o el d'altres persones– i es facilita informació, eines preventives i pautes educatives.

Prevenió selectiva



– Treball en medi obert

Adreçat a **joves que consumeixen drogues a espais oberts** o amb altres conductes de risc.

Es realitza un treball educatiu de proximitat als espais de reunió i consum del jovent (carrer, places, etc.).

– Alternativa educativa a la sanció administrativa

Adreçada a **menors d'edat a qui la policia ha trobat consumint** o duent drogues il·legals.

Es fa un abordatge de detecció precoç i educatiu amb el o la menor i llurs familiars, com a programa alternatiu al pagament de la sanció administrativa.

– Punts informatius a espais de festa

Adreçat a **persones consumidores de drogues a espais recreatius**.

Es facilita informació sobre diferents drogues i sobre com fer-ne un ús amb menys riscos.

Prevenió determinada

- **Dispensació de material per a la punció i recollida de xeringues usades**
Adreçada a **persones que s'injecten drogues**.
Es facilita material per poder realitzar una punció més higiènica, i es recullen les xeringues usades per evitar la seva reutilització o punxades accidentals.
- **Intercanvi de xeringues a farmàcies**
Adreçat a **oficines de farmàcies**.
Es facilita a les farmàcies participants l'accés als kits de punció higiènica i als contenidors de recollida, es gestionen els residus sanitaris i se'n fa un seguiment.

Normalització social

- **Prevenió i mediació de conflictes a zones calentes**
Adreçat a **persones drogodependents que es reuneixen a espais públics** amb alts nivells de conflicte, i a equipaments i negocis de la zona.
Es realitza un treball de contenció i mediació preventiva, i una intervenció pal·liativa de conflictes entre el propi grup i amb la resta de la comunitat.
- **Tallers socioeducatius alternatius a punts calents**
Adreçat a **persones drogodependents que es troben a punts calents**.
Es duen a terme tallers i activitats lúdiques i socioeducatives per oferir una alternativa constructiva a la presència a un espai amb força conflictivitat.
- **Ocupació prelaboral per a persones en actiu**
Adreçat a **persones drogodependents en una situació d'altra precarietat**.
Es realitzen activitats ocupacionals adaptades a les limitacions de les persones participants, de millora de l'espai públic.
- **Itineraris d'inserció laboral**
Adreçat a **persones drogodependents en un procés d'ocupació** prelaboral.
Assessorament i orientació en itineraris normalitzats per a la incorporació en el món laboral o en la formació de caire ocupacional.

Treball dels serveis municipals

Diferents àrees de l'Ajuntament realitzen abordatges a s'inclouen en el PMD. En concret:

ÀREA O SERVEI	INTERVENCIONS
Avaluació de programes	<ul style="list-style-type: none"> Assessora tècnicament i analitza la realitat des del Pla Local per la inclusió social.
Benestar social	<ul style="list-style-type: none"> Impulsa el voluntariat en l'atenció a persones drogodependents.
Convivència i mediació	<ul style="list-style-type: none"> Facilitar la coordinació amb l'equip de mediació de l'Ajuntament.
Educació	<ul style="list-style-type: none"> Publicita mitjançant el Programa d'activitats educatives complementàries al currículum els tallers preventius als centres amb secundària. Facilita la coordinació de les activitats amb els centres educatius.
Joventut	<ul style="list-style-type: none"> Impulsa activitats preventives i l'atenció de joves que es volen informar sobre aspectes relacionats amb les drogues.
Participació ciutadana	<ul style="list-style-type: none"> Posa a disposició els espais comunitaris públics per a la realització d'activitats preventives i de normalització social.
Polícia local	<ul style="list-style-type: none"> Redueix l'oferta de drogues il·legals i de la venda il·lícita de les legals. Tramita la sanció davant consums a la via pública no permesos. Fa prevenció i sanciona davant la conducció sota els efectes de les drogues. Participa en l'alternativa educativa per a menors a la sanció administrativa.
Promoció econòmica i laboral	<ul style="list-style-type: none"> Dissenya itineraris de incorporació laboral i prelaboral adaptats a les persones drogodependents. Facilita la incorporació de persones afectades a plans d'ocupació.
Salut pública	<ul style="list-style-type: none"> Impulsa i coordina les activitats preventives a centres de secundària. Porta la coordinació tècnica del PMD.
Serveis socials	<ul style="list-style-type: none"> Atén les persones drogodependents en situació de precarietat social. Impulsa activitats i programes d'integració social.
Via pública	<ul style="list-style-type: none"> Informa sobre la presència de material de injecció contaminat a espais públics. Facilita els programes prelaborals d'arranjament d'espais de la ciutat amb la participació de persones drogodependents.

Les activitats que duu a terme l'equip tècnic del PMD es fan de manera coordinada amb els diferents serveis municipals, la xarxa d'atenció a les drogodependències, els recursos de salut mental i sanitaris, i el tercer sector que intervé o bé a la ciutat o bé a poblacions limítrofes però que atenen persones de Santa Coloma de Gramenet.