

Ambito Territoriale Sociale
di Abbiategrasso



Allegati Accordo di Programma

Piano di Zona
2025/2027

LEPS Prioritario	MACRO AREA (Piani di Zona)	OBIETTIVO DI SISTEMA	AREA TEMATICA (Piano dello Sviluppo del Polo Territoriale)	IMPEGNO RECIPROCO (alcuni esempi)			INDICATORI
				ATS	ASST	AMBRO	
L1. Valutazione multidimensionale e progetto personalizzato	A. Contrasto alla povertà e all'emarginazione sociale e promozione dell'inclusione attiva	1. Attivazione e rafforzamento delle Equipe Multidisciplinari (EEMM) 2. Rafforzamento delle competenze per un impiego efficace degli strumenti di lavoro nelle EEMM 3. Potenziamento dei rapporti di cooperazione con tutti gli attori territoriali di interesse in grado di dare continuità e struttura alle collaborazioni, attraverso accordi anche formali	AT1: Valutazione Multidimensionale	Partecipazione alle attività connesse all'attuazione del protocollo operativo per la valutazione multidimensionale. Monitoraggio a tutela anche dei soggetti afferenti all'area salute mentale e dipendenze	Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIA TENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024	Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIA TENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024	1) Aggiornamento degli allegati al Protocollo sottoscritto 2) Creazione di uno strumento di rilevazione della Valutazione Multidimensionale per le valutazioni che vedono anche la partecipazione della AS comunale 3) Misura DOPO DI NOI: numero di valutazioni che vedono la partecipazione dell'assistente sociale comunale/numero complessivo di valutazioni effettuate nell'anno prevedendo un incremento per il successivo anno 4) Realizzazione di almeno 1 evento formativo annuo congiunto fra ASST e Ambiti 5) Almeno 2 incontri di monitoraggio distrettuale annui 6) Almeno 1 incontro annuo di governance
	AT1: Valutazione Multidimensionale		Messa a disposizione di dati epidemiologici				
	AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie						
	AT7: Presa in carico dei cronici e fragili						

LEPS Prioritario	MACRO AREA (Piani di Zona)	OBETTIVO DI SISTEMA	AREA TEMATICA (Piano dello Sviluppo del Polo Territoriale)	IMPEGNO RECIPROCO			INDICATORI
				ATS	ASST	AMBITO	
L2. Prevenzione dell'allontanamento familiare	G. Politiche giovanili e per i minori	1. Superare la frammentazione e la mancanza di integrazione e cooperazione tra i diversi attori focali degli interventi, ricomponendo i percorsi di presa in carico e quindi migliorare la governance complessiva affinché siano garantite azioni realizzate in una logica trasversale e unitaria.	AT5: Prevenzione e promozione della salute	Utilizzo del Fondo per la promozione del benessere e il contrasto al disagio dei giovani (Piano Network Giovani). Definizione di percorsi e protocolli condivisi in favore di minori e adolescenti in condizione di disagio e supporto alle istituzioni scolastiche per la prevenzione e la presa in carico dei casi di Bullismo e Cyberbullismo.	1) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIAESENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024 2) Partecipazione degli operatori della ASST individuati (area DSMD e Consulori familiari) al Programma P.I.P.P.I. 3) Attuazione del protocollo relativo al TEAM EMERGENZA in collaborazione con gli Ambiti, ATS e le scuole. 4) attività di prevenzione relative ai Programmi Regionali "1.000 giorni", EDUCAPARI, GAP, in collaborazione con il territorio e gli ETS. 5) Attuazione monitoraggio delle progettualità relative ai "CENTRI PER LA FAMIGLIA" 6) Prosecuzione e monitoraggio delle attività previste dalla RETE ANTIVIOLENZA 7) Prosecuzione e monitoraggio del Progetto ON BOARD in collaborazione con gli Ambiti e ETS	1) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIAESENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024 2) Implementazione programma PIPPI nell'Ambito Territoriale 3) Mantenimento interventi di prevenzione nelle scuole (sportelli pedagogici e psicologici) 4) Consolidamento e sviluppo del progetto "On Board" 5) Partecipazione alle attività della rete antiviolenza per la gestione e prevenzione di situazioni di violenza e implementazione a livello di territorio 6) Condivisione delle progettazioni all'interno degli organismi consultivi distrettuali	1) Condivisione e monitoraggio delle progettualità all'interno degli Organismi Consultivi Distrettuali di ASST (4 incontri annui) 2) numero di interventi che vedono la partecipazione del personale ASST/numero complessivo di attività effettuate nell'anno, prevedendo un incremento per il successivo anno 3) numero di interventi effettuati nelle scuole in collaborazione con ATS, ASST e ETS 4) Numero famiglie che hanno completato il percorso nel progetto PIPPI
			AT1: Valutazione Multidimensionale	Utilizzo del Fondo per la promozione del benessere e il contrasto al disagio dei giovani (Piano Network Giovani)			
	I. Interventi per la famiglia	2. Realizzare un percorso di accompagnamento volto a garantire a ogni bambino una valutazione appropriata e di qualità della sua situazione familiare, con la relativa progettazione di un piano d'azione unitario, partecipato, sostenibile e multidimensionale e in un tempo congruo, definiti congiuntamente in équipe multidisciplinare con la famiglia. 3. Prevenire situazioni di trascuratezza e trascuratezza grave, maltrattamento e abuso, tramite azioni progettuali di promozione della genitorialità positiva come di azione tempestiva in caso di rilevazione di esse e quindi di protezione e tutela dei bambini. 4. Promozione del Wellfare di comunità e mutuo aiuto facilitando percorsi di prossimità e reciprocità familiare (es. Centri per la Famiglia e Reti di famiglie affidatarie)	AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie	Attivazione gruppo di lavoro della Rete di Indirizzo per il contrasto alla violenza di genere finalizzato alla definizione di percorsi integrati per l'accoglienza, protezione e presa in carico individualizzata di donne vittime di violenza con comorbilità associate.			
			AT7: Presa in carico dei cronici e fragili				

LEPS Prioritario	MACRO AREA (Piani di Zona)	OBIETTIVO DI SISTEMA	AREA TEMATICA (Piano dello Sviluppo del Polo Territoriale)	IMPEGNO RECIPROCO			INDICATORI
				ATS	ASST	AMBITO	
L3. Servizi sociali per le dimissioni protette	D: Domiciliarità	1. Promuovere l'assistenza delle persone fragili e con perdita progressiva di autonomia, attraverso l'intercettazione precoce del bisogno e della iniziale fragilità garantendone la presa in carico socioassistenziale. 2. Contribuire a ridurre il numero dei ricoveri reiterati presso i presidi ospedalieri.	AT2: Continuità dell'assistenza nei setting assistenziali	Partecipazione alle attività connesse all'attuazione del protocollo operativo per la valutazione multidimensionale.	1) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIATENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024	1) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIATENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024	1) Condivisione e monitoraggio delle progettualità all'interno degli Organismi Consultivi Distrettuali di ASST (4 incontri annui) 2) Creazione di uno strumento di rilevazione della Valutazione Multidimensionale per le valutazioni che vedano anche la partecipazione della AS comunale 3) realizzazione di almeno 1 evento formativo annuo congiunto fra ASST e Ambiti 4) Almeno 2 incontri di monitoraggio distrettuale annui 5) Almeno 1 incontro annuo di governance
			AT3: Cure domiciliari				
			AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie				
	E: Anziani	3. Aumentare il grado di appropriatezza e personalizzazione delle prestazioni, assicurando la continuità dell'assistenza. 4. Promuovere un modello organizzativo gestionale omogeneo e continuativo nei diversi ambiti territoriali del distretto per la gestione integrata e coordinata degli interventi. 5. Sostenere l'autonomia residua e il miglioramento dei livelli di qualità di vita, incrementando la consapevolezza e la responsabilità delle figure di riferimento della persona fragile, superando la logica assistenziale.	AT1: Valutazione Multidimensionale	Governance e gestione del Piano per favorire l'invecchiamento attivo attraverso percorsi di coprogrammazione e coprogettazione con Ambiti, ASST ed ETS.	1) Attuazione e monitoraggio del Piano caldo in collaborazione con gli ETS 2) Attuazione della progettualità "Oltre Tetà" – Comunità in rete per un invecchiamento attivo nell'Ovest Milanese, che coinvolge ATS, ASST, Ambito, ETS. 3) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIATENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024 4) attività domiciliare dell'IFEC per attività di prevenzione (es. prevenzione cadute)	2) Attuazione linee operative per attivazione servizio sperimentale SAD - Dimissioni Protette 3) Attuazione e monitoraggio progetti "Dopo di Noi" 4) Partecipazione al progetto "Oltre Tetà" – Comunità in rete per un invecchiamento attivo nell'Ovest Milanese" in rete con ATS, ASST, Ambito, ETS.	
			AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie				
			AT5: Prevenzione e promozione della salute				
	J: Interventi a favore delle persone con disabilità	6. Uniformare i criteri di valutazione e accesso agli interventi/opportunità anche attraverso collaborazioni innovative tra il pubblico e il Terzo Settore al fine di potenziare la rete dei servizi. 7. Garantire l'inclusione sociale dei soggetti fragili presi in carico.	AT7: Presa in carico dei cronici e fragili				
			AT1: Valutazione Multidimensionale				
			AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie				
			AT7: Presa in carico dei cronici e fragili				
			AT1: Valutazione Multidimensionale				
			AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie				

LEPS Prioritario	MACRO AREA (Piani di Zona)	OBIETTIVO DI SISTEMA	AREA TEMATICA (Piano dello Sviluppo del Polo Territoriale)	IMPEGNO RECIPROCO			INDICATORI
				ATS	ASST	AMBITO	
L4. PUA integrati e UVM: incremento operatori sociali	E. Anziani	1. Realizzazione insieme ad ASST e ATS di obiettivi in co-programmazione e co-progettazione con gli ETS al fine di rafforzare la Valutazione multidimensionale e l'efficacia delle équipe integrate. 2. Definire protocollo/procedura operativa di distretto per il funzionamento della équipe integrata tra ambito territoriale sociale e ambito sanitario per la valutazione multidimensionale. 3. Assicurare la partecipazione della figura dell'assistente sociale comunale o di Ambito all'interno del Punto Unico di Accesso (PUA) delle Case di Comunità.	AT1: Valutazione Multidimensionale	Realizzazione e partecipazione a eventi formativi congiunti fra ATS, ASST e Ambiti per la co-progettazione del PUA integrato	1) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIATENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024 2) Attuazione e periodico aggiornamento del "protocollo di intesa per la gestione della domanda di cura di persone con diagnosi di disturbo dello spettro autistico e disabilità complessa, residenti nel territorio della ASST Ovest Milanese" 3) realizzazione e partecipazione a eventi formativi congiunti fra ATS, ASST e Ambiti per la co-progettazione del PUA integrato 4) attivazione del servizio disabilità territoriale (over 18) per interventi relativi alle misure regionali e per il progetto di vita.	1) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIATENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024 2) Attivazione in integrazione con ASST per interventi integrativi a favore dei beneficiari B1/B2 3) Definizione del ruolo e dei compiti dell'AS dell'Ambito Territoriale nell'ambito del PUA attraverso una progettazione condivisa	1) Condivisione e monitoraggio delle progettualità all'interno degli Organismi Consultivi Distrettuali di ASST (4 incontri annui) 2) Realizzazione di almeno 1 evento formativo annuo congiunto fra ASST e Ambiti 3) Avvio della progettazione condivisa per la partecipazione dell'AS di Ambito nel PUA integrato
			AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie				
			AT5: Prevenzione e promozione della salute				
	AT7: Presa in carico dei cronici e fragili						
	AT1: Valutazione Multidimensionale						
	AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie						
	AT7: Presa in carico dei cronici e fragili						
	AT1: Valutazione Multidimensionale						
	J. Interventi a favore delle persone con disabilità		AT1: Valutazione Multidimensionale				
	K. Interventi di sistema per il potenziamento dell'Ufficio di piano e il rafforzamento della gestione associata		AT1: Valutazione Multidimensionale				

LEPS Prioritario	MACRO AREA (Piani di Zona)	OBIETTIVO DI SISTEMA	AREA TEMATICA (Piano dello Sviluppo del Polo Territoriale)	IMPEGNO RECIPROCO			INDICATORI	
				ATS	ASST	AMBITO		
L5: Incremento SAD	D: Domiciliarità	1. Potenziare il Servizio di Assistenza Domiciliare in termini quantitativi e qualitativi. 2. Assistenza sociale integrata con i servizi socio-sanitari.	AT2: Continuità dell'assistenza nei setting assistenziali		1) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIATENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024 2) Attuazione e periodico aggiornamento del "protocollo di intesa per la gestione della domanda di cura di persone con diagnosi di disturbo dello spettro autistico e disabilità complessa, residenti nel territorio della ASST Ovest Milanese" 3) Tavolo di monitoraggio congiunto operatori ASST e Ambiti su SAD 4) progettazione e promozione di iniziative a sostegno del care giver 5) attivazione del servizio disabilità territoriale (over 18) per interventi relativi alle misure regionali e per il progetto di vita.	1) Attuazione e periodico aggiornamento del PROTOCOLLO OPERATIVO TRA ASST OVEST MILANESE E AMBITI TERRITORIALI ABBIATENSE, ALTO MILANESE E MAGENTINO per la valutazione multidimensionale sottoscritto in data 02/08/2024 2) Attuazione linee operative per attivazione servizio sperimentale SAD - Dimissioni Protette 3) Attivazione in integrazione con ASST per interventi integrativi a favore dei beneficiari B1/B2	1) Condivisione e monitoraggio delle progettualità all'interno degli Organismi Consultivi Distrettuali di ASST (4 incontri annui) 2) realizzazione di almeno 1 evento formativo annuo congiunto tra ASST e Ambiti volto a migliorare il supporto al care giver	
			AT3: Cure domiciliari					
			AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie					
	E: Anziani		AT1: Valutazione Multidimensionale					Governance e gestione del Piano per favorire l'invecchiamento attivo attraverso percorsi di coprogrammazione e coprogettazione con Ambiti, ASST ed ETS.
			AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie					
			AT7: Presa in carico dei cronici e fragili					
	J: Interventi a favore delle persone con disabilità		AT1: Valutazione Multidimensionale					
			AT4: Percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie					
			AT7: Presa in carico dei cronici e fragili					