Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

Agenzia di Tutela della Salute di Brescia
Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia
Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - www.ats-brescia.it
Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it
Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 644 del 04/11/2026

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Determinazioni in ordine all'aggiornamento del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024 di ATS Brescia approvato con D.G.R. n. XII/6382 del 29.06.2026.

Il DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo
Nominato con D.G.R. n. XII/1645 del 21.12.2023

Acquisiti i ***pareri*** del	
DIRETTORE SANITARIO	Dott.ssa. Laura Emilia Lanfredini
del	
DIRETTORE SOCIOSANITARIO	Dott. Franco Milani
e del	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Dott.ssa Sara Cagliani

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati:
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii., in particolare l'art. 3 e seguenti, con il quale sono date indicazioni inerenti alle caratteristiche e le peculiarità delle aziende sanitarie, nonché i principi ai quali cui le stesse devono uniformare la propria attività, individuando gli organi dell'azienda e le relative competenze;
- la Legge Regionale 30 dicembre 2009, n. 33 ad oggetto "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità", come modificata dalla Legge Regionale 11 agosto 2015 n. 23 e ss.mm.ii. e da ultimo dalla L.R. n. 22 del 14.12.2021 "Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";
- la D.G.R. n. XI/6278 del 11.04.2022 ad oggetto "Linee guida regionali per l'adozione dei Piani di Organizzazione Aziendale Strategici (POAS) delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST), delle Fondazioni Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCSS) di diritto pubblico della Regione Lombardia e dell'Agenzia Regionale Emergenza e Urgenza (AREU) – (a seguito di parere della Commissione Consiliare)";
- la D.G.R. n. XII/6382 del 29.06.2026 con la quale Regione ha approvato l'innovato assetto organizzativo e funzionale contenuto nel Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024, di cui si è preso atto con Decreto D.G. n. 436 del 16.07.2026;

Preso atto degli atti di programmazione e degli indirizzi strategici assunti da Regione Lombardia con la D.G.R. n. XII/5589 del 30.12.2025 "Determinazioni in ordine indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2026 ed in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – Anno 2026" ed in particolare il Paragrafo "11.6 Piani di Organizzazione Aziendale Strategici (POAS)";

Rilevato che Regione Lombardia, da ultimo con nota prot. G1.2026.0043121 del 22.10.2026 (atti ATS prot. n 0103540/26) ha attivato la procedura semplificata per la rimodulazione dei vigenti POAS 2022-2024, relativamente alle Strutture Semplici (SS) e alle Strutture Semplici Dipartimentali (SSD), purché prive di titolare, da concludersi entro il 3.11.2026;

Dato atto che:
- con nota ATS Prot. n. 0104534 del 26.10.2026 è stata anticipata a DG Welfare la proposta di modifica dell'assetto organizzativo del POAS 2022-2024 dell'Agenzia, finalizzata a rafforzare le funzioni di supporto alla Direzione Strategica, mediante l'istituzione del Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema afferente alla Direzione Generale;
- al nuovo Dipartimento Funzionale afferirebbero la SC Sistemi Informativi e la SC Pianificazione e Controllo, attualmente in staff alla Direzione Generale, nonché la SSD Epidemiologia, attualmente incardinata nel Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, come rappresentato nella seguente tabella:

Struttura	**Attuale Afferenza**	**Nuova Afferenza**
SC Sistemi Informativi	Staff Direzione Generale	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema

SC Pianificazione e Controllo	Staff Direzione Generale	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema
SSD Epidemiologia	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema

Precisato che:
- l'intervento non comporta l'istituzione di nuove Strutture Complesse, Strutture Semplici Dipartimentali o Strutture Semplici, né determina incrementi della dotazione strutturale aziendale, configurandosi esclusivamente come una diversa aggregazione funzionale di strutture già esistenti;
- le modifiche al POAS sopra illustrate sono effettuate ad invarianza di spesa complessiva, con riferimento alla disponibilità dei fondi contrattuali della Dirigenza PTA – area funzioni locali;

Dato atto che:
- la proposta di modifica del POAS è stata quindi perfezionata in data 03.11.2026, mediante caricamento sul portale Fluper, di tutta la documentazione;
- a seguito di interlocuzioni con gli uffici regionali competenti la proposta di modifica al POAS 2022-2024 è stata indirizzata alla procedura ordinaria, regolamentata dalla D.G.R. n. XI/6278 del 11.04.2022, invece di quella semplificata;

Considerato che ATS ha avviato il percorso di presentazione della proposta di aggiornamento al POAS 2022-2024, agli Organismi previsti anche per la procedura ordinaria, senza ricevere alcun rilievo, come risulta dai rispettivi verbali allegati al presente provvedimento:
- Collegio Sindacale, verbale del 28.10.2026;
- Consiglio dei Sanitari, verbale del 29.10.2026;
- Collegio di Direzione, verbale del 29.10.2026;
- Organizzazioni Sindacali, verbale del 29.10.2026;

Stabilito di procedere all'aggiornamento del POAS 2022-2024 mediante l'adozione dei documenti di seguito indicati, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:
- Relazione motivata in ordine alle ragioni della variazione del POAS 2022-2024 (Allegato A);
- Documento descrittivo delle modifiche proposte (Allegato B);
- Verbale del Consiglio dei Sanitari (Allegato C);
- Verbale del Collegio di Direzione (Allegato D);
- Verbale delle Organizzazioni Sindacali (Allegato E);
- Verbale del Collegio Sindacale (Allegato F);
- Organigramma delle modifiche proposte (Allegato G);

Evidenziato che l'adozione del presente provvedimento non comporta l'immediata efficacia delle disposizioni in esso contenute, poiché lo stesso deve essere trasmesso alla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia per essere sottoposto, ai sensi dell'art. 17 c.4 della L.R. 33/2009, alla fase di controllo preventivo di cui all'art. 4 comma 8 di cui alla L. n. 412/1991 ai fini della approvazione da parte della Giunta Regionale;

Vista la proposta presentata dal Direttore ad interim della SC Pianificazione e Controllo, Ing. Ivan Campa, qui anche Responsabile del procedimento, che attesta la regolarità tecnica del presente provvedimento;

Dato atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Laura Emilia Lanfredini, del Direttore Sociosanitario, Dott. Franco Milani, e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani, che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

D E C R E T A

per le motivazioni indicate in premessa e qui integralmente richiamate:

a) di approvare la proposta di istituzione di un nuovo Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema afferente alla Direzione Generale, nel quale confluirebbero la SC Sistemi Informativi e la SC Pianificazione e Controllo, attualmente in staff alla Direzione Generale, nonché la SSD Epidemiologia, attualmente incardinata nel Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, come rappresentato nella seguente tabella:

Struttura	**Attuale Afferenza**	**Nuova Afferenza**
SC Sistemi Informativi	Staff Direzione Generale	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema
SC Pianificazione e Controllo	Staff Direzione Generale	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema
SSD Epidemiologia	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema

b) di approvare la proposta di aggiornamento del POAS 2022-2024 mediante l'adozione dei documenti di seguito indicati, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:
   - Relazione motivata in ordine alle ragioni della variazione del POAS 2022-2024 (Allegato A);
   - Documento descrittivo delle modifiche proposte (Allegato B);
   - Verbale del Consiglio dei Sanitari (Allegato C);
   - Verbale del Collegio di Direzione (Allegato D);
   - Verbale delle Organizzazioni Sindacali (Allegato E);
   - Verbale del Collegio Sindacale (Allegato F);
   - Organigramma delle modifiche proposte (Allegato G);

c) di dare atto che le modifiche al POAS sopra illustrate sono effettuate ad invarianza di spesa complessiva, con riferimento alla disponibilità dei fondi contrattuali della Dirigenza PTA – area funzioni locali;

d) di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

e) di dare atto che l'adozione del presente provvedimento non comporta l'immediata efficacia delle disposizioni in esso contenute, poiché lo stesso deve essere trasmesso alla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia per essere sottoposto, ai sensi dell'art. 17 c.4 della L.R. 33/2009, alla fase di controllo preventivo di cui all'art. 4 comma 8 di cui alla L. n. 412/1991 ai fini della approvazione da parte della Giunta Regionale;

f) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio

Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n.502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;

g) di disporre, a cura della SC Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line – sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale
Dott. Claudio Vito Sileo

ALLEGATO "A"

RELAZIONE ILLUSTRATIVA SUGLI AGGIORNAMENTI AL POAS 2022-2024

Questa Agenzia intende proporre una rimodulazione dell'assetto organizzativo del POAS 2022-2024 approvato con D.G.R. n. XII/6382 del 29.06.2026, finalizzata a rafforzare le funzioni di supporto alla Direzione Strategica, mediante l'istituzione del Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema afferente alla Direzione Generale.

Al nuovo Dipartimento afferirebbero le strutture di staff della Direzione Generale — SC Sistemi Informativi e SC Pianificazione e Controllo — nonché la SSD Epidemiologia, attualmente incardinata nel Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria.

L'intervento non comporta l'istituzione di nuove Strutture Complesse, Strutture Semplici Dipartimentali o Strutture Semplici, né determina incrementi della dotazione strutturale aziendale, configurandosi esclusivamente come una diversa aggregazione funzionale di strutture già esistenti.

Di seguito, una tabella di sintesi delle modifiche richieste:

Struttura	Attuale Afferenza	Nuova Afferenza
SC Sistemi Informativi	Staff Direzione Generale	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema
SC Pianificazione e Controllo	Staff Direzione Generale	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema
SSD Epidemiologia	Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria	Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema

mentre nella tabella sottostante è possibile visualizzare le scelte operate dall''Agenzia:

	Dipartimenti gestionali	Dipartimento funzionale	Strutture complesse	Strutture semplici	Strutture semplici dipartimentali
POAS ex DGR n. 5752/2021 al netto del Dipartimento cure primarie ed afferenti SC/SS e Distretti di programmazione	5	1	24	40	3
POAS approvato con D.G.R. n. XII/6382	5	0	24	39	4
POAS proposto	**5**	**1**	**24**	**39**	**4**

In relazione alle modifiche al POAS sopra illustrate, si precisa che le stesse sono effettuate ad invarianza di spesa complessiva, con riferimento alla disponibilità dei fondi contrattuali della Dirigenza PTA – area funzioni locali.

La proposta mira ad integrare in modo organico le funzioni di programmazione, controllo di gestione, governo dei dati, epidemiologia, sistemi informativi, comunicazione e relazioni di sistema, rafforzando il supporto ai processi decisionali della Direzione Strategica. Il nuovo assetto si propone di valorizzare il patrimonio informativo aziendale quale risorsa strategica per programmare le attività, monitorare i risultati e valutare l'efficacia delle politiche sanitarie e sociosanitarie, con ricadute positive sui processi dell'Agenzia.

Il Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni si configurerebbe quale struttura di raccordo tra la Direzione Strategica, le articolazioni organizzative aziendali e gli attori del sistema territoriale, assicurando l'integrazione e la valorizzazione delle informazioni necessarie al governo dell'Agenzia e alla definizione delle strategie di sviluppo.

In coerenza con le funzioni attribuite alle ATS dalla normativa regionale, il Dipartimento promuoverebbe il coordinamento con le ASST, gli IRCCS, Erogatori pubblici e privati accreditati, le Farmacie, gli Enti locali, il Terzo Settore e gli altri portatori di interesse della rete sanitaria e sociosanitaria. Presidierebbe inoltre la comunicazione istituzionale e le relazioni interne ed esterne, favorendo trasparenza, coerenza dei messaggi, ascolto e dialogo continuativo con cittadini e stakeholder.

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

DOCUMENTO DESCRITTIVO

delle modifiche proposte al Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (P.O.A.S.) 2022-2024

INDICE

1 IL MODELLO ORGANIZZATIVO 4

1.1 I DIPARTIMENTI FUNZIONALI 4
1.2 DIREZIONI E STAFF 5
1.2.1 Direzione Generale 5
1.2.2 Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema 6

PREMESSA

Il documento riporta le modifiche proposte al POAS vigente con un nuovo modello organizzativo volto a rafforzare il supporto alla Direzione Strategica mediante l'istituzione del Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema afferente alla Direzione Generale. Al nuovo Dipartimento afferiscono le strutture di staff della Direzione Generale — SC Sistemi Informativi e SC Pianificazione e Controllo — nonché la SSD Epidemiologia, attualmente incardinata nel Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria.

La proposta mira a integrare in modo organico le funzioni di programmazione, controllo di gestione, governo dei dati, epidemiologia, sistemi informativi, comunicazione e relazioni di sistema, rafforzando il supporto ai processi decisionali della Direzione Strategica. Il nuovo assetto si propone di valorizzare il patrimonio informativo aziendale quale risorsa strategica per programmare le attività, monitorare i risultati e valutare l'efficacia delle politiche sanitarie e sociosanitarie, con ricadute positive sui processi dell'Agenzia.

Il Dipartimento si configura quale struttura di raccordo tra la Direzione Strategica, le articolazioni organizzative aziendali e gli attori del sistema territoriale, assicurando l'integrazione e la valorizzazione delle informazioni necessarie al governo dell'Agenzia e alla definizione delle strategie di sviluppo.

In coerenza con le funzioni attribuite alle ATS dalla normativa regionale, il Dipartimento promuove il coordinamento con le ASST, gli IRCCS, Erogatori pubblici e privati accreditati, le Farmacie, gli Enti locali, il Terzo Settore e gli altri portatori di interesse della rete sanitaria e sociosanitaria. Presidierebbe inoltre la comunicazione istituzionale e le relazioni interne ed esterne, favorendo trasparenza, coerenza dei messaggi, ascolto e dialogo continuativo con cittadini e stakeholder.

Restano invariate tutte le altre parti del POAS vigente non espressamente modificate dal presente aggiornamento.

1 IL MODELLO ORGANIZZATIVO

Il modello organizzativo – schematizzato negli organigrammi allegati al presente piano – è l'insieme coordinato delle funzioni e delle responsabilità degli assetti dell'Agenzia.

È funzionale al governo dell'Agenzia, alla realizzazione della mission, al miglioramento continuo dei processi di lavoro. Attraverso tale modello, si dà attuazione alla distinzione tra le funzioni di governo e controllo - in capo al Direttore Generale, coadiuvato dalla Direzione Strategica - e le funzioni di gestione, proprie della dirigenza.

I livelli di responsabilità della dirigenza differiscono tra loro, in coerenza con gli indirizzi regionali, in base al grado ed all'intensità dei seguenti fattori:
- strategicità rispetto alla mission dell'Agenzia;
- grado di complessità e la specializzazione delle materie trattate;
- responsabilità gestionale;
- sistema di relazioni e di servizi sul territorio;
- dotazione di personale;
- gestione di strumentazione tecnica;
- la trasversalità delle funzioni;
- gestione di sezioni specialistiche interne alla Struttura Complessa.

In adesione al principio di distinzione delle funzioni sopra richiamato, ATS di Brescia, si articola nelle seguenti strutture organizzative:

- *Dipartimenti Gestionali:* strutture organizzative, caratterizzate dall'uso integrato delle risorse e dall'attribuzione di un budget unico, costituite da una pluralità di articolazioni raggruppate in base all'affinità ed alla connessione funzionale, al fine di razionalizzare i rapporti tra le stesse in termini di efficienza, efficacia ed economicità. A loro volta, si articolano in:
  - *Strutture Complesse (SC)*
  - *Strutture Semplici (SS)*
  - *Strutture Semplici a valenza Dipartimentale (SSD) e Strutture Semplici Distrettuali (SD)*

  Svolgono, attraverso tali articolazioni, funzioni di programmazione, di definizione di linee guida e protocolli operativi per assicurare l'omogeneità e la qualità dei servizi erogati.

- *Dipartimenti Funzionali:* strutture organizzative trasversali finalizzato a garantire il coordinamento e l'integrazione di funzioni caratterizzate da elevata interdipendenza, assicurando unitarietà di indirizzo e omogeneità dei processi. Favoriscono la condivisione delle competenze, la definizione di standard e procedure comuni e lo sviluppo di progettualità trasversali. A loro volta, si articolano in:
  - *Strutture Complesse (SC)*
  - *Strutture Semplici (SS)*
  - *Strutture Semplici a valenza Dipartimentale (SSD) e Strutture Semplici Distrettuali (SD)*

  Svolgono, attraverso tali articolazioni, funzioni di programmazione, di definizione di linee guida e protocolli operativi per assicurare l'omogeneità e la qualità dei servizi erogati.

- *Staff delle Direzioni, Strutture Complesse o Semplici:* svolgono attività di rilevanza strategica o ad alta necessità di integrazione, funzioni trasversali a supporto dell'attività di governo, programmazione.

1.1 I Dipartimenti Funzionali

Il Dipartimento Funzionale costituisce un modello organizzativo finalizzato a garantire il coordinamento, l'integrazione e l'omogeneizzazione di attività e processi trasversali, caratterizzati da elevata interdipendenza e dal coinvolgimento di più strutture organizzative dell'Agenzia e, ove previsto, di altre Aziende o Enti del Sistema Sociosanitario Regionale.

Il Dipartimento opera secondo una logica funzionale, favorendo il raccordo tra le strutture coinvolte, che mantengono la propria autonomia organizzativa, è costituito da una pluralità di strutture, complesse e semplici, anche a valenza dipartimentale, funzioni ed uffici, di particolare specificità che, per omogeneità, affinità e complementarietà richiedono una programmazione ed un coordinamento unitario.

Il Dipartimento promuove la definizione di indirizzi condivisi, standard, procedure e modelli operativi comuni, assicurando il coordinamento delle attività, la condivisione delle competenze professionali e la realizzazione di progettualità di interesse trasversale.
In particolare, per gli ambiti di competenza, il Dipartimento:

- assicura il coordinamento delle strutture e delle professionalità coinvolte;
- favorisce l'integrazione dei processi e la standardizzazione delle modalità operative;
- promuove la condivisione di competenze, conoscenze, dati e strumenti;
- definisce indirizzi tecnici, standard e procedure comuni;
- supporta la programmazione e la realizzazione di progetti trasversali;
- monitora le attività e i risultati attraverso specifici obiettivi e indicatori;
- favorisce il raccordo con Regione Lombardia, ASST, altri Enti del SSR e soggetti istituzionali per le materie di competenza.

I compiti qui descritti, comuni a tutti i Dipartimenti Funzionali dell'Agenzia, per ragioni di semplificazione nella redazione, non sono ulteriormente richiamati nelle funzioni descrittive specifiche.

1.2 Direzioni e Staff

1.2.1 Direzione Generale

Il Direttore Generale è organo aziendale, legale rappresentante dell'Agenzia, gli sono riservati tutti i poteri di gestione complessiva dell'Agenzia.
Al Direttore Generale competono le funzioni di programmazione e controllo dell'Agenzia.

In staff al Direttore Generale è collocata la Funzione di Risk Management, che realizza il processo decisionale attraverso cui l'Agenzia è in grado di identificare, analizzare, quantificare, comunicare, monitorare ed eliminare i rischi associati a qualsiasi attività o processo operativo, affinché l'organizzazione sia capace di massimizzare l'efficacia e l'efficienza di risultato. Pianifica attività di formazione e sensibilizzazione, in tema di gestione del rischio, del personale ATS. Sono assicurati il funzionamento ed i compiti del Gruppo di Coordinamento della Gestione del Rischio ed il Comitato Valutazione Sinistri, nonché la presenza del Mediatore dei conflitti, che collabora con il Risk Manager, con URP e UPT, e costituisce un importante filtro con gli assistiti per ripristinare la comunicazione tra le parti e ricostruire un rapporto di fiducia e per prevenire o limitare i contenziosi.

In staff al Direttore Generale opera, inoltre, il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza che assicura:

- l'analisi e la valutazione dei rischi;
- l'elaborazione e la verifica dell'attuazione del PTPC triennale;
- il rispetto degli obblighi di pubblicazione in materia di trasparenza;
- la gestione dell'istituto dell'accesso civico;
- l'attuazione degli adempimenti e delle misure di tutela dei dipendenti che segnalano illeciti (Whistleblower);
- lo sviluppo della formazione quale leva per la prevenzione della corruzione, con individuazione degli obiettivi, dei destinatari e degli indicatori di risultato.

Sempre in staff al Direttore Generale opera il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) che supporta la Direzione nella definizione di obiettivi e strategie in materia

di sicurezza sul lavoro coerenti con la missione, la visione, i valori e le linee di sviluppo del sistema di gestione dell'Agenzia, svolgendo le seguenti principali funzioni:

- individuazione dei fattori di rischio presenti negli ambienti di lavoro e conseguente valutazione e identificazione delle misure di prevenzione e bonifica;
- partecipazione, sotto il profilo tecnico, alla scelta dei dispositivi di protezione individuali, da utilizzare nelle attività lavorative;
- redazione ed aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi (Master) e di tutti i documenti specifici per ciascun presidio ad attività continua (valutazione dei rischi, piani di emergenza, carico incendio, cartellonistica);
- redazione del Piano di Miglioramento (documento programmatico che riassume tutte gli interventi ritenuti necessari per la risoluzione delle criticità riscontrate);
- gestione del Modello Organizzativo della Sicurezza (S.G.S.S.L.) secondo le norme UNI INAIL 2001;
- partecipazione alle consultazioni periodiche in materia di tutela della salute e di sicurezza con gli organi competenti.

Dipendono dal Direttore Generale:

- il Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS);
- Il Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema (PGDRS).

1.2.2 Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema

Il Dipartimento Funzionale di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema supporta la Direzione Strategica nella definizione delle politiche aziendali, nella programmazione delle attività, nel governo dei flussi informativi e nell'analisi dei dati.

Attraverso l'integrazione delle funzioni di pianificazione, controllo, epidemiologia, sistemi informativi e innovazione organizzativa, il Dipartimento assicura una lettura unitaria dei bisogni di salute, delle performance organizzative e dell'evoluzione del contesto istituzionale e territoriale, a supporto dei processi decisionali e della programmazione aziendale.

Il Dipartimento promuove una gestione fondata sulle evidenze, sulla misurazione delle performance e sulla valutazione degli esiti e favorisce lo sviluppo di relazioni stabili e costruttive con gli interlocutori interni ed esterni.

In particolare, il Dipartimento svolge le seguenti funzioni:

- supportare la Direzione Strategica nella definizione degli indirizzi di programmazione e nel monitoraggio del conseguimento degli obiettivi aziendali;
- governare il patrimonio informativo aziendale, assicurando l'integrazione dei dati sanitari, sociosanitari, amministrativi, economici ed epidemiologici;
- sviluppare sistemi di monitoraggio, indicatori e strumenti di reporting funzionali ai processi decisionali;
- coordinare i processi di trasformazione digitale, innovazione tecnologica e interoperabilità dei sistemi;
- produrre analisi epidemiologiche ed evidenze a supporto della programmazione sanitaria e sociosanitaria territoriale;
- promuovere l'integrazione tra gli attori della rete territoriale e sviluppare le relazioni istituzionali con i soggetti pubblici e privati coinvolti nell'erogazione dei servizi;
- coordinare la comunicazione istituzionale e le relazioni interne ed esterne, promuovendo l'immagine dell'Agenzia e sviluppando strumenti di informazione, ascolto e partecipazione rivolti a cittadini e stakeholder;

- assicurare il raccordo con gli uffici di comunicazione regionali e coordinare i rapporti con l'Ufficio Relazioni con il Pubblico e l'Ufficio di Pubblica Tutela;
- favorire il raccordo tra la Funzione Privacy e il Responsabile della protezione dei dati, nel rispetto del principio di responsabilizzazione e della normativa vigente.

Il Dipartimento rappresenta pertanto il centro di integrazione tra programmazione, conoscenza dei fenomeni sanitari, governo dei dati, innovazione digitale, comunicazione e relazioni di sistema, fornendo alla Direzione Strategica gli strumenti necessari per l'esercizio delle funzioni di indirizzo, coordinamento e controllo.

L'azione dipartimentale si articola lungo tre direttrici funzionali, tra loro strettamente integrate.

1. Pianificazione strategica e controllo
- supporto alla predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale e alla definizione degli obiettivi strategici e operativi;
- monitoraggio degli indicatori di attività, qualità, efficienza ed economicità e analisi degli scostamenti tra risultati attesi e conseguiti;
- coordinamento del processo di budget e dell'allocazione delle risorse economiche, professionali e tecnologiche;
- sviluppo della contabilità analitica e degli strumenti di controllo di gestione, con ruolo trasversale rispetto alle Direzioni e alle strutture aziendali;
- definizione di un sistema integrato di informazioni e indicatori che affianchi alle misure tradizionali quelle di processo, risultato, outcome ed esito, secondo una prospettiva multidimensionale;
- collaborazione con i competenti uffici della DG Welfare di Regione Lombardia per il monitoraggio, nel quadro degli obiettivi definiti dalle regole annuali di gestione.

2. Sistemi informativi e trasformazione digitale
- governo dell'infrastruttura tecnologica aziendale e dei servizi ICT;
- progettazione, evoluzione e manutenzione dei sistemi informativi aziendali;
- coordinamento dei processi di digitalizzazione e innovazione organizzativa;
- presidio della sicurezza informatica, della qualità dei dati e della continuità operativa dei sistemi;
- sviluppo dell'interoperabilità tra le piattaforme aziendali e i sistemi regionali, nazionali e degli enti partner.

3. Business Intelligence, epidemiologia, comunicazione e relazioni di rete
- sviluppo di sistemi di Business Intelligence e di strumenti avanzati di analisi dei dati a supporto delle decisioni strategiche;
- predisposizione di dashboard direzionali e reportistica integrata per il monitoraggio delle performance aziendali;
- elaborazione e monitoraggio degli indicatori strategici e dei KPI aziendali;
- realizzazione di analisi epidemiologiche e produzione di evidenze a supporto della programmazione sanitaria e sociosanitaria;
- supporto alla valutazione dei bisogni di salute della popolazione e alla definizione degli indirizzi delle politiche sanitarie;
- coordinamento delle relazioni con le reti territoriali, istituzionali e professionali, promuovendo l'integrazione tra i soggetti del sistema sanitario e sociosanitario;
- definizione e coordinamento della comunicazione istituzionale, assicurando uniformità, riconoscibilità, trasparenza e tempestività dell'informazione;
- sviluppo di canali e iniziative di informazione, consultazione e ascolto rivolti a cittadini e stakeholder, anche mediante strumenti digitali, per favorire partecipazione, accessibilità ai servizi e diffusione di contenuti validati;
- promozione dell'immagine dell'Agenzia, raccordo con gli uffici di comunicazione regionali e valorizzazione delle segnalazioni e delle istanze raccolte dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico e dall'Ufficio di Pubblica Tutela.

Il Dipartimento assicura inoltre il raccordo funzionale con l'Internal Auditing, nel rispetto dell'autonomia e delle attribuzioni previste, e con i presìdi aziendali competenti in materia di privacy. In tale ambito agevolerebbe il dialogo tra il gruppo di lavoro privacy e il Responsabile della protezione dei dati, promuovendo l'attuazione della normativa nazionale ed europea e delle indicazioni dell'Autorità garante secondo il principio di responsabilizzazione.

Il dipartimento riconduce a un unico livello organizzativo le funzioni di pianificazione strategica, controllo di gestione, epidemiologia, sistemi informativi, comunicazione e coordinamento delle relazioni territoriali, rafforzando la capacità dell'Agenzia di operare in modo integrato e orientato ai risultati.

Il Dipartimento contribuisce a consolidare il ruolo di ATS Brescia quale soggetto di governo del sistema sanitario e sociosanitario, promuovendo la condivisione delle informazioni e decisioni fondate su dati, evidenze e obiettivi comuni di salute. Una comunicazione coordinata e orientata ai diversi pubblici favorirebbe la conoscenza dei servizi, la trasparenza dell'azione amministrativa, l'ascolto dei bisogni e la fiducia di cittadini e stakeholder.

In tale prospettiva, il Dipartimento assume il ruolo di struttura centrale di supporto alla Direzione Generale e Strategica, integrando programmazione, conoscenza, innovazione e relazioni istituzionali, al fine di rafforzare la capacità dell'Agenzia di governare i processi sanitari e sociosanitari, orientare le scelte programmatorie e perseguire con efficacia le proprie finalità istituzionali.

Il Dipartimento Funzionale PGDRS si articola in una Struttura Semplice a valenza Dipartimentale, due Strutture Complesse e una Struttura Semplice.

- *SSD Epidemiologia*
- ***Struttura Complessa Pianificazione e Controllo***
  - *Struttura Semplice Pianificazione Operativa*
- ***Struttura Complessa Sistemi Informativi***

*La Struttura Semplice Dipartimentale Epidemiologia a*ssicura una lettura del contesto bresciano tramite l'analisi ed il monitoraggio epidemiologico-statistico della salute della popolazione, dei processi organizzativi, e dell'appropriatezza del sistema sociosanitario. Tale funzione si svolge in modo intersettoriale e collaborativo con tutti i Dipartimenti aziendali e valorizza in particolare l'utilizzo delle banche dati di natura amministrativo-gestionale in uso.

Nella visione avviata dalla L.R. 23/2015, che vede in ATS il concentrarsi di attività di programmazione strategica e di ridefinizione della rete dell'offerta, l'analisi epidemiologica del contesto locale ha quali obiettivi:

- il monitoraggio della salute della popolazione e dell'utilizzo dei servizi sociosanitari con identificazione delle eterogeneità e degli scostamenti dai valori di riferimento;
- fornire supporto alla pianificazione e programmazione dell'offerta, mediante l'analisi della domanda;
- sviluppare algoritmi d'analisi per la valutazione della appropriatezza e degli esiti delle procedure/cure/trattamenti;
- collaborare con i team multidisciplinari che devono integrare linee clinico-assistenziali e percorsi diagnostici terapeutici (cardiovascolare, neuroscienze, oncologico, materno-infantile, cure palliative).

Al fine di raggiungere tali obiettivi la *Struttura Semplice Dipartimentale Epidemiologia* si articola nelle seguenti aree di attività tra loro interconnesse:

Analisi socio-sanitaria territoriale

- Sviluppa e produce una serie di informazioni sullo stato di salute della popolazione della ATS e suo accesso ai servizi su base comunale e per altre aggregazioni territoriali (ASST, distretti).

- In collaborazione con i Dipartimenti competenti, descrive e analizza trend e eterogeneità di: malattie infettive e professionali, eventi cardiocerebrovascolari maggiori, malattie croniche, problematiche dell'area materno-infantile, disagio psichico e dipendenze, disabilità, fragilità e compromissione dell'autosufficienza.
- Identifica e caratterizza problematiche di epidemiologia ambientale (stili di vita, inquinamento).

Monitoraggio delle performance dei servizi socio-sanitari.

- Sviluppa e mette a regime una serie di indicatori specifici per il monitoraggio delle performance ospedaliere, dei servizi socio-sanitari e dei servizi territoriali di prevenzione e cura.
- Monitoraggio e valutazione della mobilità sanitaria.
- Mantiene e sviluppa la Banca Dati Assistiti (BDA).
- Collabora con specifici tavoli tecnico–scientifici.

Banca dati assistiti e Registri di patologia

- Garantisce manutenzione e sviluppo del Registro Tumori, Registro Cause di Mortalità, Registro dei Referti di Anatomia Patologica e Registro delle Malformazioni.
- Sviluppa modalità di monitoraggio per patologie specifiche (es: Diabete, Disagio psichico, HIV/AIDS etc.).

Epidemiologia valutativa e clinica

- Per specifiche problematicità di tipo ambientale disegna, supporta e garantisce l'analisi e la pubblicazione di studi analitici e di monitoraggio biologico.
- Collabora con enti esterni (es: Istituto Superiore di Sanità, AIRTUM, Università, Istituti di Ricerca, Ospedali, etc.) alla realizzazione di specifici studi epidemiologici e clinici.

La Struttura Complessa Pianificazione e Controllo ha in carico il processo di pianificazione strategica e garantisce il coordinamento e l'integrazione tra funzioni che necessitano di un elevato grado di conoscenza delle attività, quali la pianificazione, il processo di budget, il controllo strategico e il monitoraggio delle performance organizzative.

La Struttura Complessa svolge le seguenti principali funzioni:

- istruttoria ed elaborazione, attraverso la collaborazione di tutti gli assetti dell'Agenzia, del POAS; dei documenti di programmazione annuale per la definizione e declinazione degli obiettivi e delle performance aziendali;
- valuta la congruenza tra obiettivi predefiniti e i risultati conseguiti;
- predispone le proposte di budget in coerenza con la programmazione dell'Agenzia e nel rispetto delle disposizioni della Direzione Strategica, nonché della compatibilità economica;
- fornisce supporto alla fase di negoziazione e di validazione delle schede di budget;
- progetta e sviluppa il sistema di reporting per la rilevazione sistematica dei costi e dei ricavi al fine di consentire valutazioni di efficienza ed economicità;
- cura l'analisi dei dati, degli eventi e degli scostamenti – sia in valore sia sotto il profilo delle motivazioni e/o delle criticità che li hanno generati – dagli obiettivi definiti nelle schede di budget con conseguente elaborazione di proposte risolutive;
- imposta e gestisce l'analisi per centri di responsabilità;
- assicura l'assolvimento del debito informativo di competenza con particolare riferimento ai modelli LA e di contabilità analitica;
- effettua attività di audit per accertare il rispetto delle disposizioni operative, delle procedure e dei processi aziendali ed elabora, se del caso, proposte migliorative e/o risolutive;
- cura la segreteria del Collegio di Direzione.

La Struttura Complessa SC Pianificazione e Controllo si articola nella *Struttura Semplice Pianificazione Operativa*, che svolge le seguenti funzioni:

- Coordina gli uffici delle Segreterie di Direzione (Generale, Sanitaria, Sociosanitaria e Amministrativa);
- Garantisce l'unitarietà e l'integrazione delle attività di Staff;
- Fornisce supporto per le attività di pianificazione, programmazione e monitoraggio degli obiettivi regionali e dei processi aziendali;

- Partecipa alle attività proprie degli organismi collegiali e le altre componenti dell'Agenzia nell'esercizio delle rispettive funzioni (Collegio di Direzione, Unità di Crisi nel quadro dei Piani di Emergenza, Collegio dei Direttori di ATS/ASST, etc.);
- Svolge ruolo di coordinamento trasversale delle Segreterie dei Dipartimenti afferenti alle Direzioni Strategiche e presidia il corretto flusso di informazioni tra la Direzione Strategica ed i Dipartimenti;
- Fornisce supporto nella funzione di programmazione e controllo nonché nella valutazione della gestione secondo i criteri di efficacia ed efficienza.

La Struttura Complessa si avvale, inoltre, delle seguenti *Funzioni*:
- *Gestione delle relazioni interne ed esterne,* che assicura le attività di comunicazione istituzionale, attraverso lo sviluppo di relazioni e alleanze durevoli e costruttive con gli interlocutori interni ed esterni all'Agenzia (Stakeholder). Organizza le attività di promozione dell'immagine dell'Agenzia, assicura il raccordo con gli uffici comunicazione dell'Assessorato e della DG Welfare. Alla Funzione afferiscono l'Ufficio Relazioni con il Pubblico e l'Ufficio di Pubblica Tutela.
- *Internal Auditing,* le cui attività sono dettagliatamente descritte al Paragrafo 4.2 del presente Piano.
- *Controllo di Gestione* con un ruolo trasversale alle diverse Direzioni e strutture aziendali, al fine di favorire lo sviluppo di una logica integrata dei sistemi di programmazione e coordinamento, lo sviluppo di un coerente sistema di informazione/indicatori che integri le misure classiche con quelle di processo/risultato/outcome/esito in una visione multidimensionale. La funzione Controllo di Gestione collabora con i competenti uffici della DG Welfare di Regione Lombardia in funzione del concorso all'attuazione del monitoraggio della spesa da parte delle ASST del territorio, nel quadro degli obiettivi definiti dalle regole annuali di gestione.
- *Privacy,* con il compito di agevolare il dialogo tra il gruppo di lavoro privacy e il DPO (Responsabile Protezione dei dati), nel pieno rispetto del principio di accountability, teso a dare attuazione a tutte le disposizioni normative nazionali e comunitarie, anche nel rispetto delle indicazioni del Garante, in materia di protezione dei dati personali.

Nella Struttura Complessa opera, inoltre, la *Commissione di vigilanza sulle fondazioni ex artt. 23-25 codice civile* sulle persone giuridiche di diritto privato in campo sanitario e socio-sanitario.

La Struttura Complessa Sistemi Informativi ha in carico il processo di innovazione, garantendo il coordinamento e garantisce l'integrazione tra funzioni che necessitano di un elevato grado di conoscenza delle attività, quali lo sviluppo del sistema informativo e della comunicazione, la cura del patrimonio informatico, la gestione del Data WareHouse.
Assicura un apporto significativo nei processi di informatizzazione e di innovazione tecnologica e di omogeneizzazione e di standardizzazione delle informazioni.
È preposta alla cura e allo sviluppo del patrimonio informatico, del sistema informativo aziendale, per favorire il miglioramento della gestione dei singoli servizi, l'ottimizzazione delle procedure organizzative e la razionalizzazione dell'uso delle risorse.
Favorisce l'azione di supporto alla gestione di tutte le attività dell'Agenzia nelle sue molteplici funzioni, garantendo un raccordo con tutte le strutture; promuove l'innovazione tecnologica.

In particolare, svolge le seguenti principali funzioni:
- assistenza e manutenzione delle apparecchiature e dei software, con gestione dei budget economici assegnati;
- sviluppa piani relativi alla Cybersecurity, ivi compresi quelli della Business Continuity e Disaster Recovery in stretta relazione con DGW;
- verifica della funzionalità, dell'utilità, dell'efficacia dei software implementati;
- gestione delle procedure dirette all'acquisto di beni e servizi informatici (hardware e software);
- collaborazione nelle procedure contrattuali per l'acquisto di componenti hardware software;
- direzione tecnica dei lavori e follow-up delle installazioni tecnologiche;
- attuazione dei collegamenti telematici con le strutture periferiche dell'Agenzia e con soggetti esterni e conseguente gestione tecnica/manutenzione;

- attuazione delle linee strategiche per la riorganizzazione e la transizione alla modalità operativa digitale;
- ricognizione e analisi della situazione esistente sotto il profilo degli applicativi software necessari alla gestione dei flussi informativi;
- espressione di pareri e proposta di soluzioni inerenti alle omogeneizzazioni dei flussi informativi;
- analisi di studio e di fattibilità correlate alle impostazioni organizzative e progettuali, nelle quali si configurano processi elaborativi e flussi informativi;
- sviluppo di procedure di gestione dei flussi che permettano l'analisi dei dati trasversalmente ai flussi stessi, fornendo informazioni correlate e pesate in base ai diversi criteri di analisi;
- acquisizione, dai competenti Dipartimenti, dei dati delle strutture e prima "validazione amministrativa", verificandone la conformità con la corrispondente normativa regionale;
- sovraintende il Data WareHouse e si occupa di sviluppare le procedure di passaggio dati da/per altri sistemi, tramite la creazione di flussi automatici che forniscano dati normalizzati e lo sviluppo di adeguati strumenti di business intelligence;
- gestisce l'interfaccia con Regione, Ministero, ATS e ASST Lombarde per i flussi, sia di tipo sanitario che socio-sanitario.

La Struttura Complessa si avvale di una *Funzione* di *Cyber Security* con i compiti di:
- definizione delle politiche e coordinamento degli interventi per la sicurezza informatica;
- individuazione delle scelte tecnologiche, strategiche ed architetturali per il potenziamento della sicurezza;
- implementazione di periodiche "gap analysis" per valutare il livello di esposizione dell'Agenzia;
- gestione degli incidenti;
- monitoraggio dell'evoluzione in ambito Cybersecurity in termini di standard, normativa, soluzioni, processi e tecnologie ed assicurare la compliance normativa di settore.

In una logica di sistema informativo regionale integrato che facilita e consente la condivisione di tutte le informazioni necessarie alla prevenzione e alla cura dei propri cittadini, lo sviluppo dei sistemi informativi dell'Agenzia è rivolto al potenziamento della funzione di governo e di coordinamento, verificando e monitorando ciò che viene attuato ed erogato nel proprio territorio.

DATA 29 ottobre 2026 LUOGO Sede Legale ATS
CI: 1.2.04

Verbale n. 1/26
Riunione del Consiglio dei Sanitari

In data 29 ottobre 2026 alle ore 14,30, come da comunicazione prot. n. 0104585/26 del 26.10.2026, agli atti della segreteria del Consiglio, è riunito il Consiglio dei Sanitari dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia, nella composizione di cui al Decreto D.G. n. 268 del 29.04.2026, presso la sede dell'ATS in Viale Duca degli Abruzzi n. 15 Brescia – Sala Riunioni 2° Piano – Direzione Strategica.

Sono presenti:
Presidente: Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

Componenti, come da elenco firme allegato:
Dott. Andrea Nisic
Dott. Luca Maria Bassoli
Dott.ssa Michela Franceschini
Dott.ssa Caterina Belotti
Dott.ssa Claudia Nassuato
Dott. Matteo Spisani
Dott.ssa Cecilia Zilioli
Dott.ssa Maria Teresa Angeli
Dott. Ivan Scalfi
Dott.ssa Sandra Cozzaglio
Dott.ssa Margherita Corsini

Risultano **assenti** i Componenti:
Dott. Franco Rastrelli- assente giustificato
Dott.ssa Maura Bressanelli – assente giustificata
Dott. Massimo Cacace- assente giustificato
Dott.ssa Roberta Ferranti – assente giustificata
Dott.ssa Francesca Dotti – assente giustificata
Dott.ssa Alessia Giuseppina Zilioli – assente giustificata

Verbalizza: Dott.ssa Althea Caia – Collaboratore Amministrativo Professionale – Segreteria del Consiglio - SC Affari Generali e Legali

Il Consiglio si riunisce con il seguente ordine del giorno:

ORDINE DEL GIORNO

1. **POAS: aggiornamento 2026**
2. **Varie ed eventuali**

SINTESI DEGLI INTERVENTI E DECISIONI PRESE

La riunione inizia alle ore 14.30.

Documento con Contrassegno Elettronico - Pag 1/4 - 30/10/2026 18:09:15 - Numero Verbale: 3725/2026 - Data Evento: 29/10/2026

Il Presidente, Direttore Sanitario Dott.ssa Laura Lanfredini, dato atto della presenza del numero legale dei componenti del Consiglio, validamente riunito in quanto presenti la metà più uno dei componenti (totale 18: presenti n. 12 – assenti n.6 di cui 6 giustificati), dichiara aperta la seduta.

1) POAS: aggiornamento 2026

Il Presidente, rende noto che Regione Lombardia, con nota prot. n. G1.2026.0043121 del 22.10.2026, ha attivato la procedura di manutenzione semplificata per l'aggiornamento e la rimodulazione dei vigenti POAS 2022-2024, prevedendo il deposito della relativa documentazione sulla piattaforma regionale dedicata entro il 3 novembre 2026.
La procedura in forma semplificata non prevede la possibilità di apporre modifiche alle Strutture Complesse ma esclusivamente a Strutture Semplici e a Strutture Semplici Dipartimentali purché scoperte.
L'idea della Direzione Strategica di proporre la creazione di un nuovo Dipartimento è sorta in ragione del fatto che altre ATS Lombarde hanno nel proprio organigramma un numero di Dipartimenti superiore rispetto a quello di ATS Brescia (vedasi ad esempio ATS Milano ed ATS Brianza).
Così facendo si andrebbe a ricostituire il numero di Dipartimenti di cui l'Agenzia era composta in passato.
Il Direttore Sanitario, ricollegandosi all'informativa condivisa con i componenti del Consiglio, procede con la presentazione dell'ipotesi di modifica che verrà presentata in Regione nei tempi richiesti, consistente nella creazione del nuovo Dipartimento denominato "Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema".
Al Dipartimento costituendo, afferente alla Direzione Generale, verrebbero assegnate due Strutture Complesse ed una Struttura Semplice Dipartimentale, più precisamente la SC Pianificazione e Controllo, la SC Sistemi Informativi e la SSD Epidemiologia.
Attualmente le due Strutture Complesse sopra menzionate risultano afferenti alla Direzione Generale, mentre la SSD Epidemiologia risulta collocata presso il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria.
Dal punto di vista economico, l'ipotesi di modifica al POAS che si andrebbe a sottoporre a Regione non andrebbe ad impattare sui fondi aziendali, e, quindi, su quelli della Dirigenza, ma sul bilancio dell'Agenzia.
La Dott.ssa Lanfredini conclude la propria presentazione descrivendo al Consiglio i passaggi dell'iter che porterebbero alla modifica del POAS, che entrerebbe in vigore dal 01.01.2027, attraverso la presentazione dell'informativa, oltre che al Consiglio dei Sanitari, al Collegio Sindacale, al Collegio di Direzione ed ai sindacati della Dirigenza e del Comparto.
Conclusa la presentazione del Presidente, interviene, a seguire, la Dott.ssa Michela Franceschini reputando interessante la proposta di modifica così come formulata ed evidenziando la funzione trasversale ricoperta dalla SSD Epidemiologia.
Successivamente prende la parola il Dott. Matteo Spisani il quale, manifestando le difficoltà del Dipartimento Veterinario che necessiterebbe di nuove Strutture Complesse al fine di superare le criticità della gestione attuale, chiede la possibilità di poter visionare la nota di Regione Lombardia del 22.10.2026 menzionata in apertura di intervento dal Direttore Sanitario.
Viene, così, condiviso con tutti i componenti presenti in seduta, il contenuto della nota.
Non si rilevano altri interventi.
Il Presidente pone in votazione la proposta di aggiornamento 2026 al POAS: i presenti prendono atto della proposta formulata dall'Agenzia per l'aggiornamento al POAS.

2) Varie ed eventuali: Nulla da segnalare.

Allegati: firme presenti.

La riunione termina alle ore 15.00.

Il verbalizzante
Dott.ssa Althea Caia

Il Presidente del Consiglio dei Sanitari
Direttore Sanitario
Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

LAURA EMILIA SANTINA LANFREDINI
30.10.2026 17:30:57 GMT+01:00

Consiglio dei Sanitari - seduta del 29 ottobre 2026

NOMINATIVO	RUOLO	firma
Laura Lanfredini	Direttore Sanitario	[redacted]
Andrea Nisic	Direttore SC Farmaceutico	
Francesco Rastrelli	Titolare di farmacia privata convenzionata con SSN	
Luca Maria Bassoli	Medici ex 2° livello o titolari di struttura Complessa	
Franceschini Michela	Medici ex 2° livello o titolari di struttura Complessa	
Roberta Ferranti	Medici ex 2° livello o titolari di struttura Complessa	
Maura Bressanelli	Medici ex 1° livello	
Caterina Belotti	Medici ex 1° livello	
Massimo Cacace	Medici ex 1° livello	
Claudia Nassuato	Medici Veterinari ex 2° livello o titolari di struttura complessa	
Matteo Spisani	Medici Veterinari ex 1° livello	
Cecilia Zilioli	Personale Laureato non Medico	
Maria Teresa Angeli	Personale Laureato non Medico	
Ivan Scalfi	Personale di Vigilanza ed Ispezione	
Sandra Cozzaglio	Personale con Funzione di Riabilitazione	
Margherita Corsini	Personale Tecnico Sanitario	
Alessia Giuseppina Zilioli	Personale Infermieristico	
Francesca Dotti	Personale Infermieristico	
	totale presenti 12 su 18	

Contrassegno Elettronico

TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 6F09B1BEE3EAE14AA7DB19DB865A48F11E5937E570C5340CAD54675E3B9BFEFD

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: LAURA EMILIA SANTINA LANFREDINI

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/

IDENTIFICATIVO ATSBS-CYUAU-736845

PASSWORD oo2wO

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ATS Brescia	DIREZIONE GENERALE Verbale Collegio di Direzione n. 4 / 2026	Pagina 1/2

DATA: **29.10.2026** LUOGO: Sede Agenzia – Sala Riunioni 2° piano – Direzione Strategica

Inizio: ore 15:30

Cl. 1.1.02

Presenti come da registro firme allegato (all. 1)
Vista l'assenza della dott.ssa Cagliani, la dott.ssa Corini è presente anche come Direttore Amministrativo f.f.

Ordine del giorno:
1. Proposta di modifica del POAS 2022-2024
2. Varie ed eventuali

SINTESI DEGLI INTERVENTI E DECISIONI PRESE

1. Proposta di modifica del POAS 2022-2024

Il Direttore Generale, dott. Sileo, informa che Regione Lombardia, con nota prot. n. G1.2026.0043121 del 22 ottobre 2026, ha comunicato l'attivazione della procedura di manutenzione semplificata finalizzata all'aggiornamento e alla rimodulazione dei vigenti POAS 2022-2024, prevedendo il deposito della relativa documentazione sulla piattaforma regionale dedicata entro il 3 novembre 2026.

Precisa che tale procedura non consente di apportare modifiche alle Strutture Complesse, ma esclusivamente alle Strutture Semplici e alle Strutture Semplici Dipartimentali, purché vacanti. Con riferimento all'Agenzia, l'unica struttura destinata a rimanere vacante risulta essere la SSD IAN, in quanto le restanti strutture sono già coperte ovvero interessate da procedure di copertura in corso.

Come da informativa già anticipata al Collegio, il Direttore Generale illustra la proposta della Direzione Strategica di istituire un nuovo "Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema", afferente alla Direzione Generale. La proposta nasce anche dalla considerazione che altre ATS lombarde, tra cui ATS Milano e ATS Brianza, presentano nei rispettivi assetti organizzativi un numero di Dipartimenti superiore rispetto ad ATS Brescia e consentirebbe, al contempo, di ripristinare un'articolazione dipartimentale già presente nell'Agenzia nel periodo 2017-2022, seppure allora nella forma di Dipartimento Interaziendale.

Al nuovo Dipartimento afferirebbero le strutture di staff della Direzione Generale, SC Sistemi Informativi e SC Pianificazione e Controllo, nonché la SSD Epidemiologia, attualmente incardinata nel Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria. Tale configurazione risponde all'esigenza di integrare le funzioni di programmazione, governo e valorizzazione dei dati e supporto ai processi decisionali della Direzione Strategica.

Sotto il profilo economico, il Direttore Generale precisa che la proposta di modifica del POAS non determinerebbe un impatto sui fondi aziendali, trovando copertura nell'ambito del bilancio dell'Agenzia.

Documento con Contrassegno Elettronico - Pag 1/4 - 30/10/2026 11:40:45 - Numero Verbale: 3716/2026 - Data Evento: 29/10/2026

Il Direttore Generale comunica inoltre di avere già anticipato la proposta al Direttore Generale della DG Welfare, dott. Melazzini, cui ha fatto seguito la trasmissione di una specifica nota, corredata dalla relativa informativa.

La proposta è stata altresì sottoposta, per quanto di rispettiva competenza, al Collegio Sindacale, alle Organizzazioni Sindacali e al Consiglio dei Sanitari.

Il Collegio di Direzione, esaminata la proposta, esprime parere favorevole alla modifica del POAS, ritenendola coerente con l'assetto organizzativo e con le esigenze funzionali dell'Agenzia, evidenziando, in particolare, la natura trasversale delle funzioni svolte dalla SSD Epidemiologia e la coerenza della sua collocazione nell'ambito del nuovo Dipartimento.

2. Varie ed eventuali.

Il Direttore Generale informa il Collegio che, a seguito del collocamento a riposo della dott.ssa Barberis, con decorrenza dal 1° dicembre 2026, provvederà al conferimento dell'incarico di Direttore del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria al dott. Giovanni Maifredi, Direttore della SC Medicina Preventiva nelle Comunità e attuale sostituto del Direttore del Dipartimento.
Il Direttore Generale comunica, altresì, di avere già dato mandato al dott. Galetti di predisporre il relativo provvedimento per il rinnovo degli incarichi di Direttore di Dipartimento attualmente in essere, assicurandone la continuità nelle more delle determinazioni che saranno assunte dalla nuova Direzione.

L'incontro termina alle ore 16:00.

Firmato digitalmente
IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Claudio Vito Sileo
CLAUDIO VITO SILEO
30.10.2026 10:42:25
GMT+01:00

Verbalizzante: dott.ssa Nada Saleri

Documento con Contrassegno Elettronico - Pag 2/4 - 30/10/2026 11:40:45 - Numero Verbale: 3716/2026 - Data Evento: 29/10/2026

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Brescia

Collegio di Direzione

giovedì 29 ottobre 2026 ore 15:30 – Sala riunioni DSA

Ruolo	***Nominativo***	***Firma***
Direttore Generale	Claudio Vito Sileo	[redacted]
Direttore Sanitario	Laura Lanfredini	
Direttore Sociosanitario	Franco Milani	
Direttore Amministrativo	Sara Cagliani	
Direttore Dipartimento Amministrativo	Lara Corini	
Direttore Dipartimento PAAPSS	Luca Bassoli	
Direttore Dipartimento PIPSS	Luca Chinotti	
Direttore Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria	Daria Barberis	
Direttore Dipartimento Veterinario	Claudio Monaci	
Direttore SC Sistemi Informativi	Ivan Campa	

Contrassegno Elettronico

TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 67B59B72DB549EABE4DD373885C37724A0D9187127F373C6052FB496DE6112EC

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: CLAUDIO VITO SILEO

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/

IDENTIFICATIVO ATSBS-CXTML-736739

PASSWORD 63nIV

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

Verbale dell'incontro sindacale svoltosi in data 29 ottobre 2026 alle ore 10,00, presso la Sala Venturini – Viale Duca degli Abruzzi n. 15, con la RSU, le OO.SS. del Comparto e della Dirigenza.

Presenti, per l'ATS di Brescia:

Dott. Claudio Vito Sileo - Direttore Generale
Dott.ssa Laura Lanfredini – Direttore Sanitario
Dott. Bruno Galetti – Direttore della SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane
Dott. Marco Pagnozzi – Dirigente SS Trattamento Giuridico.

Sono presenti, per la RSU e le OO.SS. del Comparto e della Dirigenza i rappresentanti sindacali che hanno sottoscritto l'apposito foglio firma.

Ordine del giorno: proposta modifica POAS semplificato.

DG: l'attuale incontro è finalizzato ad illustrare la proposta di modifica al POAS che Regione ha chiesto di formalizzare entro il 3 novembre 2026 e che avrà effetto dal 1° gennaio 2027.
L'attuale revisione del POAS è quella semplificata, quindi si tratta di minime modifiche che non impattano sull'organizzazione complessiva. Le indicazioni regionali limitano le proposte di modifica alle Strutture Semplici e Semplici Dipartimentali vacanti, mentre non opera per le Strutture Complesse.
Attualmente, l'unica SS/SSD vacante è quella dell'Igiene Alimenti e Nutrizione, quindi non si intende apportare alcuna variazione su questa.
A livello di Direzione Strategica si è pensato alla creazione di un nuovo Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema, afferente alla Direzione Generale, cui afferirebbero la SC Sistemi Informativi, la SC Pianificazione e Controllo e la SSD Epidemiologia. Per quanto riguarda le specifiche finalità e linee di attività, è stata trasmessa una nota informativa il 26 ottobre u.s., cui si rinvia.
Dal 2017 al 2022 era presente un Dipartimento Interaziendale, cui afferivano le strutture di staff della Direzione, poi è stato eliminato sulla base delle regole regionali.
Dal momento che altre ATS in questi anni hanno ottenuto l'autorizzazione per l'istituzione di nuovi Dipartimenti, di natura non sanitaria, si è pensato di re-istituire un Dipartimento a governo delle strutture di staff, ovvero la SC Pianificazione e Controllo e la SC Sistemi Informativi. Si è pensato di aggiungere anche la SSD Epidemiologia perché svolge funzioni trasversali su tutta l'Agenzia.
L'indennità dipartimentale grava sul Bilancio e non sui Fondi contrattuali del Personale, e ieri ne è stata data informativa al Collegio Sindacale, senza rilievi in proposito.

I componenti della RSU e delle OO.SS. presenti non hanno osservazioni rispetto alla proposta di POAS illustrata.

Gregori (FVM): chiede, per quanto possibile saperlo, quando ci potrà essere una revisione più articolata del POAS, con riguardo, ad esempio, alla modifica della SSD Igiene Urbana Veterinaria in Struttura Complessa.

DG: una revisione complessiva del POAS è immaginabile solo dopo l'insediamento delle nuove Direzioni nel 2027, in quanto non avrebbe senso articolarla con Direzioni a fine mandato.

[redacted]

Regione sta attualmente intervenendo in particolare con le ASST, per eliminare Strutture Complesse duplicate, in modo da allinearsi agli standard del DM 70/2015, che non coinvolge le ATS.
I Sindacati potrebbero interagire con Regione per chiedere che vengano trattate in maniera uniforme le stesse tipologie di situazioni: ad esempio, l'Igiene Alimenti e Nutrizione dovrebbe essere una SC per tutte le ATS, mentre a Brescia è una SSD.

L'incontro ha termine alle ore 10,40.

Il Verbalizzante
SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane
[redacted]

FOGLIO PRESENZA INCONTRO DEL 29.10.2026

N.	SIGLA SINDACALE	NOMINATIVO	FIRMA
1	RSU	VERSETTI ALESSANDRO	[redacted]
2	RSU - UIL	TABLADINI FABRIZIO	
3	RSU	FANTINELLI FEDERICA	
4	FVM-FIALS	ANGELI M. P.	
5	ANAAO	RUGGERI	
6	RSU	ANNARUMMA G.	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			

Ente/Collegio:	AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DI BRESCIA
Regione:	Lombardia
Sede:	Viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia

VERBALE n. 21 del Collegio Sindacale del 28/10/2026

ESTRATTO

In data 28/10/2026 alle ore 14:30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.

Presidente in rappresentanza della Regione

Luigi Gaggia Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Federica Bertamino Presente online

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Giacomo D'Angelo Presente online

Partecipano alla riunione

Direttore Amministrativo ATS Brescia, Dott.ssa Sara Cagliani, Direttore SC Bilancio, Programmazione Direttore del Dipartimento Amministrativo di Controllo e degli Affari Generali e Legali e Direttore della SC Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità, Dott.ssa Lara Corini, Verbalizzante: Dott.ssa Althea Caia-

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

1) Illustrazione Informativa Modifica POAS

... Omissis ...

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

1) **Illustrazione Informativa Modifica POAS**
Interviene in seduta il Direttore Amministrativo dell'Agenzia, Dott.ssa Sara Cagliani, al fine di illustrare al Collegio l'informativa relativa al POAS vigente (2022-2024) condivisa con i componenti in data 26.10.2026.
Regione Lombardia, con nota prot. n. G1.2026.0043121 del 22.10.2026, ha attivato la procedura di manutenzione semplificata per l'aggiornamento e la rimodulazione dei vigenti POAS 2022-2024, prevedendo la presentazione di eventuali modifiche, sulla piattaforma dedicata, entro il 3 novembre 2026.

L'ipotesi di modifica formulata dall'Agenzia, come meglio declinata nella scheda informativa sopra richiamata, risponde all'esigenza di dotare l'Agenzia di nuovo modello organizzativo volto a rafforzare le competenze a supporto delle decisioni proprie della Direzione Strategica.

Il nuovo Dipartimento, denominato "Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema", si sommerebbe ai cinque già esistenti. Ad esso, afferente alla Direzione Generale, verrebbero assegnate due strutture complesse ed una struttura semplice dipartimentale, più precisamente la SC Pianificazione e Controllo, la SC Sistemi Informativi e la SSD Epidemiologia.
Attualmente le due Strutture Complesse sopra menzionate risultano afferenti alla Direzione Generale, mentre la SSD Epidemiologia risulta radicata presso il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria.

La Dott.ssa Cagliani, proseguendo con l'illustrazione della proposta, informando il Collegio che non verranno istituite nuove strutture e che le sopracitate Sc sono attualmente coperte. Da un punto di vista economico, l'ipotesi di modifica al POAS che si andrebbe a sottoporre a Regione non andrebbe ad impattare sui fondi aziendali o sulla dotazione organica ma sul bilancio, essendo riconosciuta al Direttore dell'istituendo Dipartimento una indennità il cui valore economico è ricompreso nella forbice tra il 30% ed il 50% del valore dell'incarico di Sc.

Attualmente i cinque Direttori di Dipartimento in carica percepiscono, per il ruolo ricoperto, un'indennità annuale pari ad € 17.950,00. Tale potrebbe essere l'impatto sul bilancio 2027 dell'Agenzia.

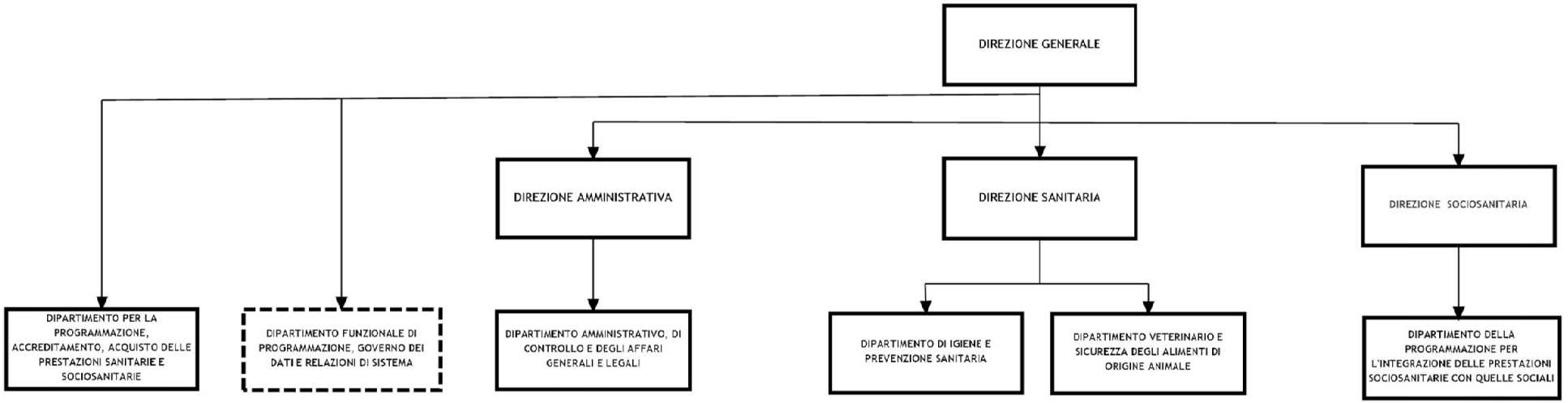
Con la nascita del Dipartimento di Programmazione, Governo dei Dati e Relazioni di Sistema, si mira a rafforzare l'attività di monitoraggio sulle ASST / erogatori privati e, conseguentemente, ad agire sulla loro performance e sulla performance del sistema sanitario regionale bresciano.

Il Direttore Amministrativo, infine, conclude il proprio intervento descrivendo al Collegio i passaggi dell'iter che porterebbero alla modifica del POAS dell'Agenzia attraverso la presentazione dell'informativa al Collegio Sindacale, al Collegio di Direzione, al Consiglio dei Sanitari, ai sindacati della Dirigenza e del Comparto.

L'iter prosegue con l'istruttoria condotta dagli uffici di DGW e l'approvazione con delibera di Giunta regionale delle modifiche al POAS che entrerebbero in vigore con il 01/01/2027.

Omissis ...
La seduta viene tolta alle ore 17.10.
F.to Luigi Gaggia
F.to Federica Bertamino
F.to Giacomo D'Angelo

ORGANIGRAMMA
TAVOLA 1.1 - DIREZIONI E DIPARTIMENTI



LEGENDA

Dipartimenti funzionali

Dipartimenti gestionali

Relazioni: Dipendenza gerarchica

ORGANIGRAMMA
TAVOLA 1.2 - DIPARTIMENTO FUNZIONALE DI PROGRAMMAZIONE, GOVERNO DEI DATI E RELAZIONI DI SISTEMA

