



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N. XII/ 5611

SEDUTA DEL 12/01/2026

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali **MARCO ALPARONE** *Vicepresidente*
ALESSANDRO BEDUSCHI
GUIDO BERTOLASO
FRANCESCA CARUSO
GIANLUCA COMAZZI
ALESSANDRO FERMI
PAOLO FRANCO
GUIDO GUIDESI

ROMANO MARIA LA RUSSA
ELENA LUCCHINI
FRANCO LUCENTE
GIORGIO MAIONE
DEBORA MASSARI
MASSIMO SERTORI
CLAUDIA MARIA TERZI
SIMONA TIRONI

Con l'assistenza del Segretario Riccardo Perini
Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

COSTITUZIONE DELLA CABINA DI REGIA PER LA GESTIONE ED IL MONITORAGGIO DEGLI INTERVENTI PER IL CONTENIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Mario Giovanni Melazzini

Il Dirigente Raffaella Clelia Borra



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTI:

- il decreto legge 7 giugno 2024, n. 73 recante "*Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie*", convertito in legge con modificazioni dall'art. 1, commi 1 e 2, L. 29 luglio 2024, n. 107 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale 31 luglio 2024, n. 178;
- il decreto legge 29 ottobre 2025, n. 156, recante "*Misure urgenti in materia economica*", convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 18 dicembre 2025, n. 191 e, in particolare l'articolo 3, comma 4-ter, che consente alle regioni a statuto ordinario in equilibrio economico-finanziario e in regola con i LEA di destinare risorse aggiuntive alle aziende e agli enti del SSR, finalizzate all'assunzione di personale sanitario o all'incremento delle prestazioni aggiuntive, entro il limite del 35 per cento della media dei saldi positivi di parte corrente registrati negli ultimi tre anni;
- la legge 30 dicembre 2025, n. 199, recante "*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2026 e bilancio pluriennale per il triennio 2026–2028*" e, in particolare:
 - o l'articolo 1, comma 361, che consente alle regioni e alle province autonome, per l'anno 2026, di incrementare la spesa per prestazioni aggiuntive dei dirigenti medici e del personale sanitario del comparto Sanità, a valere sul livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard, entro i limiti complessivi e regionali previsti dalla normativa vigente;
 - o l'articolo 1, comma 362, che autorizza, al fine di garantire la riduzione delle liste di attesa e far fronte alla carenza di personale sanitario, l'assunzione di personale sanitario a tempo indeterminato, in deroga ai vincoli ordinari di spesa, nel limite delle risorse previste a livello nazionale;

CONSIDERATO che le richiamate disposizioni nazionali introducono, per l'anno 2026 e per gli esercizi successivi, strumenti straordinari e mirati per il rafforzamento della capacità operativa del Servizio sanitario regionale, finalizzati in modo esplicito alla riduzione delle liste di attesa e al superamento delle criticità legate alla carenza di personale;

VISTO il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) e i relativi atti di indirizzo;

RICHIAMATO il Programma Regionale di Sviluppo (PRS) della XII Legislatura ed in particolare l'obiettivo strategico n. 2.3.4 che individua nel governo strutturale delle liste di attesa una priorità permanente dell'azione regionale;

RICHIAMATI i provvedimenti regionali adottati nel periodo 2024–2025 in materia di contenimento dei tempi di attesa, ed in particolare:

- la D.G.R. n. XII/3020 del 16 settembre 2024 "*Costituzione della Unità Centrale di gestione dell'assistenza sanitaria e dei tempi e delle liste di attesa in attuazione dell'art. 2, comma 5, D.L. 07/06/2024, n. 73 "Misure urgenti per la riduzione dei*



Regione Lombardia

LA GIUNTA

tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie" e del Comitato operativo per il monitoraggio dei tempi di attesa";

- la D.G.R. n. XII/3327 del 31 ottobre 2024 *"Ulteriori determinazioni in ordine al contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale previste nel PNGLA ed in ordine all'attuazione della l.r. 33/2009 art. 21 concernente l'utilizzo esclusivo del sistema di prenotazione regionale da parte delle strutture sanitarie pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie per conto del SSN;*
- la D.G.R. n. XII/4556 del 16 giugno 2025 *"Determinazioni in ordine al contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale previste nel PNGLA 2025";*
- la D.G.R. n. XII/5057 del 29 settembre 2025 *"Ulteriori determinazioni del Piano operativo regionale anno 2025 per il contenimento dei tempi di attesa approvato con DGR n. XII/4556/2025";*
- il Decreto della Direzione Generale Welfare n. 15911 del 23 ottobre 2024 *"Individuazione del Responsabile Unico Regionale dell'assistenza sanitaria (RUAS) da parte dell'Unità Centrale di gestione dell'assistenza sanitaria e dei tempi e delle liste di attesa istituita con DGR n. XII/3020 del 16.09.2024, in attuazione dell'art. 2, comma 5, D.L. 07/06/2024, n. 73 "Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie";*

RICHIAMATA inoltre la D.G.R. n. XII/5589 del 30 dicembre 2025 *"Determinazioni in ordine agli 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 – (di concerto con il Vicepresidente Alparone e l'Assessore Lucchini)", con particolare riferimento al paragrafo 2 ad oggetto "Monitoraggio Liste d'attesa";*

CONSIDERATO che l'azione regionale intrapresa a partire dal 2022 ha consentito di costruire un sistema strutturato di governo delle liste di attesa, fondato su strumenti operativi, responsabilità definite e meccanismi di monitoraggio progressivamente evoluti, destinato ad operare in modo continuativo e permanente per la programmazione sanitaria regionale;

TENUTO CONTO che il governo dei tempi di attesa richiede un presidio stabile di coordinamento interfunzionale in grado di operare in modo trasversale rispetto alle singole strutture operative ed è strettamente connesso:

- alla programmazione dell'offerta sanitaria;
- alla gestione delle piattaforme digitali regionali (CUP, flussi informativi, database specifici, cruscotti);
- alla capacità di assicurare uniformità applicativa sul territorio regionale;
- alla immediata accessibilità dei dati e delle informazioni dei sistemi regionali, aziendali e/o gestiti da Aria Spa;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

RITENUTO necessario rafforzare il livello di coordinamento strategico individuando, a seguito dell'evoluzione del sistema regionale in termini di complessità organizzativa, integrazione digitale e articolazione territoriale, criteri e regole regionali omogenee per monitorare e valutare l'efficace utilizzo del CUP Regionale da parte degli Enti sanitari pubblici e privati accreditati, quale strumento essenziale per la gestione e l'organizzazione dell'offerta di specialistica ambulatoriale;

CONSIDERATO che, a tal fine, si prevede la progressiva implementazione di strumenti digitali regionali di monitoraggio e controllo, messi a disposizione degli Enti Sanitari, basati su specifici indicatori finalizzati a:

- rappresentare in modo strutturato e comparabile l'offerta disponibile per ciascun Ente sanitario e per singola tipologia di servizio;
- supportare l'efficientamento della gestione dei calendari, con particolare riferimento al rispetto delle regole di apertura garantita e continua delle disponibilità;
- consentire l'aggiornamento, l'applicazione e il monitoraggio del tempario regionale per l'erogazione delle prestazioni sanitarie;
- orientare eventuali processi di rimodulazione dell'offerta delle diverse tipologie di prestazioni di specialistica ambulatoriale, in coerenza con i fabbisogni rilevati;

RAVVISATA pertanto la necessità di istituzionalizzare un livello di governance strategica e di indirizzo, distinto dalle funzioni operative, finalizzato a:

- garantire coerenza complessiva delle politiche regionali in materia di liste di attesa, con il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA), con le disposizioni di cui alla L.R. 33/2009 e con le indicazioni contenute nei provvedimenti regionali;
- coordinare e integrare le politiche sanitarie, in attuazione del PRS (obiettivo 2.3.4);
- monitorare le piattaforme digitali regionali, garantendone l'efficienza, l'interoperabilità, la sicurezza e la compliance normativa;
- disporre di tutti i dati e le informazioni necessarie degli enti sanitari, regionali e/o disponibili ad Aria Spa utili alle finalità della cabina di Regia;
- assicurare continuità decisionale e stabilità degli indirizzi nel medio-lungo periodo;
- prevenire disallineamenti tra programmazione, attuazione territoriale e infrastrutture digitali;

RITENUTO pertanto necessario costituire una Cabina di Regia sempre operativa che coordini a livello istituzionale la gestione ed il monitoraggio degli interventi utili al contenimento delle liste di attesa, al fine di garantire la soddisfazione dei bisogni dei cittadini;

PRECISATO che la Cabina di Regia svolge funzioni di indirizzo, coordinamento strategico e monitoraggio avanzato:



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- utilizzando in modo integrato i dati di monitoraggio dei tempi di attesa, delle classi di priorità e dell'offerta disponibile, anche attraverso strumenti digitali regionali di monitoraggio e controllo in fase di implementazione;
- individuando le priorità per l'utilizzo delle risorse aggiuntive, a disposizione della Direzione Generale Welfare su apposito capitolo di bilancio, di cui all'art. 3, comma 4-ter del decreto legge 156/2025, garantendo la verifica del rispetto dei requisiti e dei limiti di spesa la cui assegnazione sarà effettuata con successivi decreti da parte della Direzione Generale Welfare;
- formulando indirizzi e priorità per l'impiego delle risorse finanziarie disponibili ai sensi della normativa nazionale vigente, con particolare riferimento alle prestazioni aggiuntive e alle politiche di reclutamento del personale sanitario ai sensi dell'art. 1, commi 361 e 362 della L. 199/2025;
- supportando la Direzione Generale Welfare nella valutazione dell'opportunità di attivare, in modo selettivo e mirato, interventi di intensificazione delle prestazioni aggiuntive o di assunzione di personale sanitario, nel rispetto delle condizioni, dei limiti e delle finalità previste dalle disposizioni statali richiamate;

PRECISATO altresì che le decisioni assunte dalla Cabina di Regia si traducono in indicazioni operative vincolanti per gli enti del SSR da parte del Direttore Generale Welfare;

STABILITO che la Cabina di Regia, nell'ambito delle proprie funzioni di governance strategica, utilizza i suddetti strumenti digitali regionali di monitoraggio e controllo del CUP quale strumento di supporto alle decisioni, al fine di:

- orientare in modo coerente e basato su evidenze gli indirizzi regionali sulla programmazione dell'offerta;
- favorire l'allocazione efficiente delle risorse disponibili, nel rispetto dei vincoli normativi e programmatici;
- supportare la Direzione Generale Welfare, nell'allocazione delle risorse finalizzate all'abbattimento delle liste di attesa, nei limiti e secondo le modalità previste dalla normativa vigente e dalla legge di bilancio 2026 e dal D.L. n. 156/2025, assicurandone l'impiego mirato sulle aree di maggiore criticità rilevate;

RITENUTO di stabilire che la Cabina di Regia sia così composta:

- il Direttore Generale Welfare o suo delegato, con funzioni di Coordinatore;
- il Dirigente della UO Organizzazione offerta, Progetti trasversali e Ricerca, anche con riferimento al ruolo di RUAS di cui al richiamato decreto n. 15911/2024;
- il Dirigente della UO Sistemi Informativi e Sanità digitale;
- il Dirigente della UO Polo Ospedaliero;
- 3 Responsabili di Struttura di gestione operativa appartenenti ad ASST identificate nelle macroaree Milano Città Metropolitana, macroarea ovest Lombardia, macroarea est Lombardia;
- 3 Rappresentanti di ATS per la valutazione dell'offerta sanitaria e il rapporto con gli erogatori privati



Regione Lombardia
LA GIUNTA

e, precisato che le funzioni di segreteria saranno svolte da funzionari in servizio presso la Direzione Generale Welfare e che la partecipazione alla Cabina di Regia di cui sopra non comporta oneri per l'amministrazione;

RITENUTO di individuare, quali ulteriori soggetti a supporto delle attività della Cabina di Regia, a seconda delle necessità, i vari dirigenti delle UU.OO. della Direzione Generale Welfare, di ARIA S.p.A. e, in caso di necessità, eventuali altre professionalità identificate dalla Direzione Generale Welfare;

RITENUTO altresì di demandare alla Direzione Generale Welfare l'individuazione, con successivo decreto, dei componenti della Cabina di Regia provenienti dalle ASST e dalle ATS;

DATO ATTO che il presente provvedimento non è soggetto alla pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. 33/2013;

RITENUTO di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet della Regione Lombardia www.regione.lombardia.it;

VISTA la legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 *"Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità"*;

RICHIAMATE la L.R. 20/08 e i provvedimenti organizzativi della XII legislatura;

VAGLIATE ED ASSUNTE come proprie le predette determinazioni;

A VOTI UNANIMI espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

Per tutte le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono richiamate:

1. di costituire una Cabina di Regia sempre operativa che coordini a livello istituzionale la gestione ed il monitoraggio degli interventi utili al contenimento delle liste di attesa, al fine di garantire la soddisfazione dei bisogni dei cittadini;
2. di stabilire che la Cabina di Regia svolge funzioni di indirizzo, coordinamento strategico e monitoraggio avanzato:
 - utilizzando in modo integrato i dati di monitoraggio dei tempi di attesa, delle classi di priorità e dell'offerta disponibile, anche attraverso strumenti digitali regionali di monitoraggio e controllo in fase di implementazione;
 - individuando le priorità per l'utilizzo delle risorse aggiuntive, a disposizione della Direzione Generale Welfare su apposito capitolo di bilancio, di cui all'art. 3, comma 4-ter del decreto legge 156/2025, garantendo la verifica



Regione Lombardia

LA GIUNTA

del rispetto dei requisiti e dei limiti di spesa, la cui assegnazione sarà effettuata con successivi decreti da parte della Direzione Generale Welfare;

- formulando indirizzi e priorità per l'impiego delle risorse finanziarie disponibili ai sensi della normativa nazionale vigente, con particolare riferimento alle prestazioni aggiuntive e alle politiche di reclutamento del personale sanitario ai sensi dell'art. 1, commi 361 e 362 della L. 199/2025;
- supportando la Direzione Generale Welfare nella valutazione dell'opportunità di attivare, in modo selettivo e mirato, interventi di intensificazione delle prestazioni aggiuntive o di assunzione di personale sanitario, nel rispetto delle condizioni, dei limiti e delle finalità previste dalle disposizioni statali richiamate;

3. di precisare che le decisioni assunte dalla Cabina di Regia si traducono in indicazioni operative vincolanti per gli enti del SSR da parte del Direttore Generale Welfare;

4. di disporre che la Cabina di Regia, nell'ambito delle proprie funzioni di governance strategica, utilizza i suddetti strumenti digitali regionali di monitoraggio e controllo del CUP quale strumento di supporto alle decisioni, al fine di:

- orientare in modo coerente e basato su evidenze gli indirizzi regionali sulla programmazione dell'offerta;
- favorire l'allocazione efficiente delle risorse disponibili, nel rispetto dei vincoli normativi e programmatori;
- supportare la Direzione Generale Welfare, nell'allocazione delle risorse finalizzate all'abbattimento delle liste di attesa, nei limiti e secondo le modalità previste dalla normativa vigente e dalla legge di bilancio 2026 e dal D.L. n. 156/2025, assicurandone l'impiego mirato sulle aree di maggiore criticità rilevate;

5. di stabilire che la Cabina di Regia sia così composta:

- il Direttore Generale Welfare o suo delegato, con funzioni di Coordinatore;
- il Dirigente della UO Organizzazione offerta, Progetti trasversali e Ricerca, anche con riferimento al ruolo di RUAS di cui al richiamato decreto n. 15911/2024;
- il Dirigente della UO Sistemi Informativi e Sanità digitale;
- il Dirigente della UO Polo Ospedaliero;
- 3 Responsabili di Struttura di gestione operativa appartenenti ad ASST identificate nelle macroaree Milano Città Metropolitana, macroarea ovest Lombardia, macroarea est Lombardia;
- 3 Rappresentanti di ATS per la valutazione dell'offerta sanitaria e il rapporto con gli erogatori privati



Regione Lombardia

LA GIUNTA

e, precisato che le funzioni di segreteria saranno svolte da funzionari in servizio presso la Direzione Generale Welfare e che la partecipazione alla Cabina di Regia di cui sopra non comporta oneri per l'amministrazione;

6. di individuare, quali ulteriori soggetti a supporto delle attività della Cabina di Regia, a seconda delle necessità, i Responsabili delle UU.OO. della Direzione Generale Welfare, di ARIA S.p.A. e, in caso di necessità, eventuali altre professionalità identificate dalla Direzione Generale Welfare;
7. di demandare alla Direzione Generale Welfare l'individuazione, con successivo decreto, dei componenti della Cabina di Regia provenienti dalle ASST e dalle ATS;
8. di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto alla pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. 33/2013;
9. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet della Regione Lombardia www.regione.lombardia.it.

IL SEGRETARIO
RICCARDO PERINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.