

# TEMPI D'ATTESA

In ottemperanza alle disposizioni Regionali vigenti in tema di rilevazione dei Tempi di Attesa **D.G.R. IX/1775 del 24.05.2011 e Disciplinare Tecnico Ambulatoriale, Ricoveri e Radioterapia versione Aprile 2011 e successive integrazioni con la DGR X/3993 del 04.08.2015 e DGR X/7766 del 17.01.2018** - si precisano di seguito i criteri utilizzati per inserire nel monitoraggio le visite/prestazioni prenotate nei giorni indicati

- prima visita o primo accesso per problemi clinici insorti per la prima volta o eventuali riacutizzazioni prescritte come prima visita
- presenza del quesito diagnostico sull'impegnativa
- primo appuntamento disponibile nei diversi Presidi in agenda del CUP Aziendale (tel. 030.224466 dal lunedì al venerdì 7.30 - 16.00 e il sabato 08.00 - 13.00)
- la colonna del Presidio Spedali Civili riporta il tempo medio di attesa del primo appuntamento disponibile in uno dei diversi Servizi che erogano la stessa prestazione anche per agende di reparto non ancora inserite a CUP

Le prestazioni non riportanti indicazione prima visita/primo accertamento diagnostico e carenti del quesito diagnostico sull'impegnativa verranno inserite nelle agende riservate ai "controlli" i cui tempi di attesa non sono vincolanti come per le prime visite.

Si precisa che le visite endocrinologica/diabetologica, neurologica/neurochirurgica, urologica/andrologica e le altre prestazioni erogate da più unità operative nello stesso presidio vengono riportate come dato medio.

Come da disposizione della Direzione Generale Sanità di Regione Lombardia del 24/12/2012 Prot. n. H1.2012.0037659 a partire dal mese di Aprile 2013 vige l'obbligo di registrare nelle procedure di prenotazione delle visite/ prestazioni specialistiche la Prima Data Prospettata all'utente dal CUP in uno dei punti nell'ambito aziendale di riferimento.

Ne consegue che per l'Azienda si considera assolto l'obbligo del rispetto dei Tempi di Attesa disposti da Regione Lombardia se garantito in uno dei Presidi Aziendali sotto elencati.

**ATTENZIONE: dal mese di Luglio 2019 il monitoraggio dei tempi di attesa viene effettuato sulle prestazioni ambulatoriali e di ricovero contenute del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019-2021**

## RILEVAZIONE MINISTERIALE DEL 29/05/2024

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPO MEDIO DI ATTESA SETTIMANALE (espresso in giorni)									
		721003278 - POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	721003288 - POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO - RONCHETTINO	721003257 - POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	721003314 - AMBUL. OSPEDALE DEI BAMBINI P.LE SPEDALI CIVILI	721003268 - POLIAMBUL. P.O.MONTICHIARI	721003269 - PRES.POLIAMB.SPEDALI CIVILI BS	721003300 - AMBUL.RIABILITATIVO VIA NIKOLAJEWKA	721003283 - POLIAMBULATORIO DI NAVE	721003284 - POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)		8		105			19			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	11	82				38	31			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	48	7		54	107	112	23		28	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7					18	27			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	17	60		109		103	47		105	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	82	6	18		5	82	55			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			126		21		54			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	14					46	23	10		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	12				8	6	8			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	69		42	49	18	38	6		2	
897B8	PRIMA VISITA ORL	19	20	45	31		2	12		38	22
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			6		23	12	17			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	7	21		14		35	35			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	69	33		48		8	40		6	14
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	2					30	2			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	8					23	5			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	31				43	307	6			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	32				40	58	50			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	42				35	16	30			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	15				36	24	29			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	36				26	35	23			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	34				32	168	27			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1				37	26	23			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	38				17	58	39			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	2					34	3			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	21					32	6			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	2				19	29	17			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 - POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	721003288 - POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO -RONCHETTINO	721003257 - POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	721003314 - AMBUL. OSPEDALE DEI BAMBINI P.LE SPEDALI CIVILI	721003268 - POLIAMBUL. P.O.MONTICHIARI	721003269 - PRES.POLIAMB.SPEDALI CIVILI BS	721003300 - AMBUL.RIABILITATIVO VIA NIKOLAJEWKA	721003283 - POLIAMBULATORIO DI NAVE	721003284 - POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	14						24			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	16						23			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	86						228			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	20						38			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	38				41		54			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	31				45		3			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	41			29	14	124	10			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	32						156			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	38			30	42		114			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	35			39	20	127	9			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	46			6	33	119	62			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	8			24	34	20	6			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	81			40	42	145	61			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	20					33	151			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	120					21	34			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	39					35	1			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	20					30	5			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		35				18	14			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	18					2	22			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	101					91	107			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	114					193	69			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	40					24	31			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	18					26	39			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							14			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	22					38	32			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	25			43	34	49	45			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	74	24		96	92	103	47		24	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			30			16	104			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						31	51			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						33	45			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	46			61		61	20			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						38	59			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 29/05/2024

TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)				
DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	72103015900 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONTICHIARI	72103016200 - PRESIDIO OSPEDALIERO GARDONE V.T.	72103016700 - OSPEDALE DEI BAMBINI BRESCIA	72103090600 - PRESIDIO OSPEDALIERO SPEDALI CIVILI BRESCIA
INTERVENTI PROTESI D'ANCA	138	112	184	198
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				21
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				27
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	118		173	169
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	19	33		29
CORONAROGRAFIA		9		17
EMORROIDECTOMIA	48	153		365
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	156	306	114	200
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	19	61		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	20			
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				165
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				52
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	19	61		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	14		44	56
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				127