

# 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 13/03/2024

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)		11		137			25			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	21	4				5	54			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	30	10		66	65	118	37		17	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	13					13	11			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	131	44		71		219	21		38	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	33	10	10		6	28	22			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			64		10		31			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	84					60	8	17		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	13				20	14	5			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	86		35	40	9	31	20		99	
897B8	PRIMA VISITA ORL	27	7	78	34		44	19		16	21
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			29		34	51	12			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	15	34		1		39	19			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	37	18		10		72	14		10	21
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	5					18	9			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	31					26	31			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	2				27	3	5			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	57				21	50	5			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	26				32	30	24			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	7				16	26	42			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	43				39	20	44			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	39				28	25	30			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3				32	24	26			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	39				26	44	4			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	1					6	6			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	28					29	22			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	15				41	23	34			

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	32						41			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	41						74			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	194						63			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	98						173			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	23				8		10			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	56				3		83			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	125			31	89	269	232			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	13						83			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	112			37	20		114			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	35			32	38	85	83			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	89			20	119	22	21			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	47			32	61	22	28			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	101			35	77	105	90			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	66					119	125			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	131					16	30			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	6					14	88			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	58					46	33			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		24				21	18			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30					118	25			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	124					94	82			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	96					116	115			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	21					25	7			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	12					105	58			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							27			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	9					1	26			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60			14	122	46	51			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	58	32		61	83	109	52		33	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			22			51	61			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						31	70			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						37	34			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	31			68		12	120			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						58	118			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 13/03/2024

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	56	203	184	84
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				1
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				25
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	47		181	164
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	20	55		23
CORONAROGRAFIA		13		14
EMORROIDECTOMIA	130	203		177
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	173	193	237	165
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	23	30		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	20			23
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				34
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				34
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	20	173		23
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	22		34	25
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				18