

# 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 - 19.30 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 15/03/2023

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	721003302 - POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	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
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)		70			74		24			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	17	34					79	71		
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	180	5			128	47	65	28		12
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	17						16	37		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	46	9			43		143	22		6
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	60	11		17		109	73	37		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				135		1		31		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	243						44	53	27	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	14					13	8	1		
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	105			64	60	6	44	2		30
897B8	PRIMA VISITA ORL	40	32		66	24		5	8		48
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			28	35		11	8			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	25	60			14		6	15		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	118	40			25		222	33		77
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	2						19	61		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	35						38	12		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	21					15	77	113		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	97					2	120	195		
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	22					27	19	36		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	30					17	38	1		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	27					27	26	15		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	30					50	39	31		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3					12	28	79		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	97					37	120	141		
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	64						32	5		
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	19						15	7		
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	19					32	28	26		

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 - POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	721003302 - POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	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	48							175			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	31							229			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	29							176			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	41							173			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	6					41		26			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	23					17		27			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	176				177	8	6	225			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	43							244			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	268				42	24		122			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	6				48	31	22	73			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	141				159	6	114	115			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	10				42	7	36	31			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	51				84	70	102	128			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	37		202				120	140			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	41		25				25	22			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	2		226				61	132			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	13		45				28	5			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		48					13	32			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	29						119	31			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	58						99	64			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	40						219	89			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	49						42	24			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	55						2	58			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								44			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	34						17	27			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	55				77	43	25	44			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	176	41			142	39	84	32		47	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			57	21			23	41			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							28	63			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							11	48			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1				74		65	9			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							58	57			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 15/03/2023

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	83	184	115
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			28	
BY PASS AORTOCORONARICO				5
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				23
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	161		174	153
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	20	27		21
CORONAROGRAFIA		17		19
EMORROIDECTOMIA	40	126		181
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	94	87	176	296
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	19	6		26
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	20			5
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				45
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				22
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	19	28		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	15		34	23
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				20