

# 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 DAL 06/05/2024 AL 10/05/2024

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)		74		48			41			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	9	32				19	69			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	29	13		51	87	115	36		17	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	13					17	21			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	59	115		120		143	38		58	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	76	38	13		26	47	30			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			106		18		51			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	40					61	39	14		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	14				12	18	18			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	60		35	41	9	35	22		14	
897B8	PRIMA VISITA ORL	18	22	102	23		28	17		24	25
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			16		17	26	14			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	30	20		16		40	24			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	15	59		38		16	36		7	13
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	10					18	37			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	26					25	23			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	25				34	30	36			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	42				33	69	64			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	29				30	33	32			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	28				25	55	60			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	32				24	26	34			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	31				36	34	25			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	32				31	36	69			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	29				34	50	22			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	23					37	4			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	30					27	19			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	29				28	20	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	45						19			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	28						17			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	38						36			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	34						66			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	32				34		35			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	30				28		59			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	71			27	54	113	101			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	29						81			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	23			33	27		94			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	23			31	30	94	53			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	76			33	35	132	38			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45			32	80	29	41			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	123			18	85	142	44			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	52					37	83			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	37					31	28			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	70					86	76			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	39					26	36			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		33				41	27			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	28					28	43			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	92					93	70			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	101					208	34			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	32					28	22			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	42					37	29			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							29			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	6					137	21			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	32			31	59	55	40			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	44	34		52	102	129	46		44	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			21			40	77			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						29	86			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						23	27			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25			62		50	46			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						53	60			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 08/05/2024

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	124	0	184	57
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			360	
BY PASS AORTOCORONARICO				6
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	77		182	180
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	12	5		25
CORONAROGRAFIA		23		3
EMORROIDECTOMIA	180	161		357
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	137	92	181	244
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	22	92		26
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	19			30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				26
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				33
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	12	92		26
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	180		12	28
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				17