

# 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 viene 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 04/04/2022 AL 08/04/2022

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	721003284 - POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)		17			36		57				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	42	26					37	29			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	91	70			31	67	48	18		51	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	20						17	29			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	48	56			81		36	54		18	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	93	11		14		143	47	40			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				108		21		97			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	30						51	53	46		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	20					22	17	18			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	45			45	33	21	11	20		31	
897B8	PRIMA VISITA ORL	35	19		57	19		14	23		18	18
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			19	69		9	21				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	6	19			18		5	14			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	40	30			47		147	31		11	24
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	34						25	28			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	23						38	38			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	31					31	42	48			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	19					42	41	101			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	47					41	45	36			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	37					39	37	38			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	41					41	39	41			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	48					36	44	46			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	45					36	41	64			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	19					35	40	94			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	32						52	8			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	31						38	46			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	36					43	45	38			

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 MEDIOLO -	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	34							105			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	36							81			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	33							118			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	53							91			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	47					36		43			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	45					44		85			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	67				50	32	73	93			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	36							104			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	53				49	43		107			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	51				48	43	62	114			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	135				84	45	85	103			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	54				40	37	43	87			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	78				81	31	81	70			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	95		67				90	74			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	39		44				48	33			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	95		47				57	62			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	42		46				44	17			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		38					41	22			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	56						60	67			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	44						48	49			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	21						29	49			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	42						45	36			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	37						40	31			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								44			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	13						148	25			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	47				44	37	33	29			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	110	68			42	64	95	30		58	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			44	40			30	22			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							33	24			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							39	40			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	34				33		34	44			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							45	38			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 06/04/2022

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	50	59	184	30
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			27	
BY PASS AORTOCORONARICO				8
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				27
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	87		180	101
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	26	59		28
CORONAROGRAFIA		31		24
EMORROIDECTOMIA	61	59		181
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	120	59	174	181
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	26	59		28
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	21			31
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				18
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				113
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	26	59		27
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	21		34	19
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				14