

# 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 REGIONALE DEL 23/11/2022

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPO MEDIO DI ATTESA (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)		4			12			21			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	18	32					12	57			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	19	1			21	71	26	17		12	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	18						17	51			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	104	16			47		23	23		44	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	62	18		15		25	49	42			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				93		9		137			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	12						38	26	23		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	11					11	20	29			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	21			46	73	7	47	7		13	
897B8	PRIMA VISITA ORL	25	18		42	20		43	10		13	25
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			11	81		10	27				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	28	24			3		52	35			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	98	42			19		113	40		22	20
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	4						27	29			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	21						22	21			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	4					20	10	57			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	38					40	61	121			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	23					33	30	27			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	21					27	41	31			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	50					25	27	33			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	34					32	29	28			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	30					31	29	57			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	27					27	61	106			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	7						30	5			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	31						2	31			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	35					20	56	35			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 -	721003272 -	721003302 -	721003288 -	721003257 -	721003314 -	721003268 -	721003269 -	721003300 -	721003283 -	721003284 -
		POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO -RONCHETTINO	POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	OSPEDALE DEI BAMBINI P.LE SPEDALI CIVILI	POLIAMBUL. P.O.MONTICHIARI	PRES.POLIAMB.SPEDALI CIVILI BS	AMBUL.RIABILITATIVO VIA NIKOLAJEWKA	POLIAMBULATORIO DI NAVE	POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	21							192			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	25							121			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	49							117			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	14							117			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	37					51		37			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	24					50		18			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	8				27	21	27	80			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	40							62			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	216				42	43		35			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	56				26	23	42	37			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	207				36	18	8	28			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	37				31	38	38	28			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	74				15	54	58	12			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	80		76				40	87			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	30		19				34	46			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	10		76				20	90			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	30		12				21	21			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		14					28	27			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	26						65	46			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	64						29	65			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	122						123	88			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	168						25	48			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	9						12	107			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								39			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	47						26	40			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	45				30	36	31	45			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	26	1			26	74	23	18		41	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			12	8			28	32			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							12	40			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							40	29			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	22				46		15	110			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							38	52			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								39			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 23/11/2022

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	56	16	182	170
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			362	
BY PASS AORTOCORONARICO				5
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				25
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	54		173	90
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	19	7		29
CORONAROGRAFIA		21		22
EMORROIDECTOMIA	160	54		180
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	59	86	237	186
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	19	19		28
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	19			12
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				21
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				54
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	19	8		45
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	19		35	36
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				17