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 11/12/2024

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)		70		5			66			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	14	117				3	53			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	65	42		50	31	76	33		3	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	11					6	46			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	72	91		176		96	25		210	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	9	11	21		23	5	37			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			4		17		84			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	33					93	26	28		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	23				10	10	5			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	27		27	38	18	19	5		14	
897B8	PRIMA VISITA ORL	6	26	103	28		5	17		5	20
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			2		20	9	7			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	23	1		62		12	42			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	77	18		22		5	53		13	5
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	41					18	8			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	21					16	22			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	1				20	1	8			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	92				38	112	48			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	32				34	28	34			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	44				30	147	6			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	44				39	27	28			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	13				36	43	31			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	5				27	24	5			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	22				25	112	15			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	3					26	2			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	42					34	1			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	22				36	35	39			

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	47						30			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	47						19			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	27						79			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	39						62			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	11				13		9			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	12				33		97			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	10			21	17	21	64			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	30						92			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	118			31	12		92			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	47			32	28	28	80			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	117			22	35	21	1			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	29			22	37	39	21			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	107			22	61	14	50			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	57					119	5			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	28					26	5			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	20					119	38			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	1					27	23			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		36				32	11			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	41					32	25			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	41					46	93			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	116					33	63			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	22					27	38			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	31					31	52			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							34			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	56					19	18			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	42			69	155	47	45			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	70	1		64	22	132	46		138	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			27			72	62			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						43	96			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						34	43			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	14			82		31	127			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						7	69			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 11/12/2024

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	137	12	184	57
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			50	
BY PASS AORTOCORONARICO				0
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				38
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	156		180	229
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	19	274		29
CORONAROGRAFIA		274		8
EMORROIDECTOMIA	139	274		319
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	88	203	179	184
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	19	274		37
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	19			43
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				76
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				55
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	19	274		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	28		34	29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				14