

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 07/10/2024 AL 11/10/2024

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)		48		55			32			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	10	47				25	62			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	34	17		35	110	93	18		17	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	18					13	44			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	87	48		68		41	46		53	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	85	12	15		45	15	31			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			99		13		36			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	40					49	26	34		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	17				16	9	12			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	6		46	45	8	22	16		14	
897B8	PRIMA VISITA ORL	5	23	53	22		44	13		34	16
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			50		10	32	11			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	14	20		18		30	28			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	12	16		89		5	34		16	17
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	2					26	3			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	34					31	32			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	19				30	56	9			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	48				31	33	67			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	29				29	32	31			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	25				26	33	35			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	30				36	31	34			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	33				34	23	31			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	24				27	31	11			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	47				32	48	25			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	9					24	3			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	32					25	31			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	26				24	37	25			

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	26						9			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	33						24			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	8						53			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	45						26			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	25				25		23			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	31				36		89			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	19			21	32	106	61			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	27						81			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	45			26	20		125			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	21			34	26	89	123			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	77			29	35	88	72			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	24			34	72	28	40			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	26			109	89	109	39			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	24					18	31			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	23					31	26			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	26					33	50			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	23					27	24			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		35				25	24			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	26					29	32			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	81					101	78			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	96					115	45			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	29					27	33			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	30					27	37			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							44			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	36					62	17			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	35			29	133	50	43			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	35	27		36	119	99	30		38	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			28			64	59			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						21	87			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						36	30			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30			54		29	27			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						34	100			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 09/10/2024

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	140	273	184	353
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			12	
BY PASS AORTOCORONARICO				2
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				77
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	177		56	240
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	22	14		30
CORONAROGRAFIA		19		9
EMORROIDECTOMIA	180	273		31
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	117	274	137	177
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	18	7		37
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	22			32
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				34
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				41
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	22	273		31
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	22		34	28
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				13