

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 01/07/2024 AL 05/07/2024

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)		82		55			29			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	16	31				33	60			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	26	6		38	79	115	13	20		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	11					13	27			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	88	149		171		78	26	122		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	50	23	15		31	25	55			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			71		15		46			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22					57	61	18		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	16				13	13	11			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	9		36	48	12	27	8	25		
897B8	PRIMA VISITA ORL	17	14	48	23		24	15	27	27	
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			50		17	52	13			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	42	27		25		51	34			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	17	56		44		11	31	26	16	
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	16					48	34			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	30					27	20			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	37				30	29	44			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	50				30	47	32			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	29				36	29	23			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	34				27	51	34			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	31				28	25	30			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	27				33	28	30			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	33				32	26	76			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	50				22	87	35			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	19					17	2			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	26					26	21			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	25				26	25	27			

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						32			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	31						30			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	29						65			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	32						61			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	24				30		26			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	25				26		62			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	11			23	63	161	37			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	28						67			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	22			27	30		49			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	37			29	30	83	66			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60			34	31	31	82			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	24			28	58	35	34			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	19			58	73	103	48			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	11					30	33			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	34					26	26			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	9					42	48			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	32					27	23			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		35				37	23			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	29					34	17			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	89					92	61			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	95					98	36			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	33					20	26			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	29					33	21			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							25			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	51					28	18			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	19			41	68	53	42			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	40	11		45	75	142	29		33	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			32			31	66			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						28	73			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						27	31			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	32			47		30	32			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						35	45			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 03/07/2024

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	117	92	184	159
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			29	
BY PASS AORTOCORONARICO				10
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				93
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	137		180	151
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	17	92		22
CORONAROGRAFIA		7		17
EMORROIDECTOMIA	152	92		289
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	152	110	170	226
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	17	7		25
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	17			24
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				43
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	17	7		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	17		34	24
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				13