

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 19/06/2024

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)		10		44			29			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	9	83				18	51			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	173	3		115	71	15	38		89	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	19					12	19			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	18	115		165		343	32		36	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	92	8	14		21	89	73			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			129		15		29			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	5					52	2	4		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	15				12	14	5			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	78		30	70	8	13	24		14	
897B8	PRIMA VISITA ORL	18	18	59	23		55	9		49	19
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			15		26	72	11			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	8	79		14		109	21			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	26	29		24		3	33		2	17
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	19					30	36			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	27					33	75			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	1				33	49	75			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	16				20	145	65			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	23				28	12	24			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	36				27	25	78			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	32				35	42	43			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	43				32	47	3			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1				43	44	76			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	67				19	24	65			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	47					30	22			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	26					38	33			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	19				33	27	29			

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	23						55			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	58						24			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	42						294			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	12						46			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	25				31		22			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	32				10		207			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	9			30	50	294	21			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	26						25			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	5			31	36		75			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	9			12	17	80	64			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	72			29	31	300	82			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	1			34	52	26	25			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	14			40	62	108	129			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	6					120	311			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	46					23	49			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	6					61	54			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	36					29	37			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		24				44	62			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20					25	5			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	105					67	60			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	149					82	102			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	35					31	20			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	17					37	36			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							41			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	16					140	6			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	16			14	33	41	30			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	336	5		138	76	186	50		224	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			26			72	55			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						23	47			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						31	32			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	48			75		65	37			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						12	131			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 19/06/2024

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	124	6	184	170
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				9
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				97
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	12		180	186
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	12	61		29
CORONAROGRAFIA		61		18
EMORROIDECTOMIA	166	178		260
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	166	198	194	215
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	12	61		22
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	12			
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				57
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO				35
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	12	61		30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO	12		12	23