

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 28/02/2024

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)		119		72			36			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	25	23				45	36			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	140	120		53	97	97	40	28		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	19					13	21			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	38	63		4		46	72	148		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	271	15	21		5	59	55			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			76		24		115			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	23					59	13	4		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	9				19	15	11			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	19		20	23	5	21	2	15		
897B8	PRIMA VISITA ORL	18	24	74	43		20	20	25	26	
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			28		30	44	6			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	62	99		113		60	25			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	32	26		16		20	23	6	13	
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	3					5	64			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	22					28	54			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	34				18	32	101			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	56				12	19	171			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	28				49	35	31			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	32				26	31	27			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	18				25	19	32			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	31				28	38	27			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	2				28	18	123			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	32				49	9	16			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	3					42	8			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	51					25	34			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	2				31	31	12			

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	31						23			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	1						12			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	30						5			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	10						28			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	38				30		40			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	33				18		29			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	33			24	13	119	247			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	28						111			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	120			51	40		115			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	45			14	22	92	88			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	112			88	26	178	2			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	8			29	84	32	22			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	103			119	91	90	121			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	6					120	49			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	29					36	22			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	69					120	7			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	1					39	11			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		30				42	18			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	38					33	20			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	64					73	87			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	137					190	144			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	18					23	23			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	22					31	21			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							2			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	12					19	43			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	47			82	64	66	47			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	125	120		75	95	49	51		57	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			6			69	27			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						36	16			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						30	38			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25			48		43	8			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						168	119			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 28/02/2024

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	56	187	182	51
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				30
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			2	
BY PASS AORTOCORONARICO				29
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				20
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	155		154	127
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	15	12		28
CORONAROGRAFIA		15		13
EMORROIDECTOMIA	44	124		29
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	81	187	84	202
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	15	187		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	15			22
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				166
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				19
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	15	187		28
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	15		34	42
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				12