

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 13/12/2023

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)		12		22			28			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	14	53				28	71			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	29	58		89	106	75	27		14	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	11					18	37			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	41	104		148		139	34		5	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	62	5	8		14	51	38			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			141		15		103			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	120					166	46	24		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	5				15	6	8			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	83		26	24	25	20	17		29	
897B8	PRIMA VISITA ORL	33	13	82	16		13	12		2	19
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			42		2	6	9			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	28	51		6		1	12			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	50	43		70		15	15		7	21
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	5					30	6			
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	42					28	8			
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	19				33	21	30			
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	14				28	120	75			
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	27				29	43	24			
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	41				24	36	84			
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	20				41	12	39			
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	30				52	31	20			
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3				33	25	50			
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	32				43	120	97			
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	7					35	7			
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	34					23	22			
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	22				46	48	31			

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	27						20			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	27						35			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	86						61			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	175						57			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	23				33		39			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	1				33		8			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	5			24	35	120	248			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	32						19			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	39			20	35		161			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	31			31	36	7	93			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	168			160	47	61	207			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	39			31	22	25	35			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	97			107	66	38	119			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	1					78	74			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	19					34	19			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	47					78	84			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	55					24	46			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		34				41	19			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	34					72	12			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	124					92	72			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	89					113	53			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	24					37	30			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	12					35	58			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							33			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	7					8	11			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	64			45	99	41	51			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	89	78		96	107	55	28		77	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			15			28	1			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						40	65			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						39	38			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	46			100		5	90			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						46	86			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 13/12/2023

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	71	110	184	48
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			20	
BY PASS AORTOCORONARICO				14
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				21
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	108		175	92
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	22	110		40
CORONAROGRAFIA		110		280
EMORROIDECTOMIA	169	110		177
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	159	64	133	219
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	22	110		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	22			287
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				31
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				24
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	22	110		25
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	22		33	29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				28