

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 15/11/2023

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)		36		8			31			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	16	60				12	53			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	150	10		51	100	49	18		24	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	16					12	6			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	115	142		184		159	9		53	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	81	1	10		18	34	58			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			124		6		70			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	14					66	3	1		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	7				18	12	8			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	28		45	47	3	16	63		5	
897B8	PRIMA VISITA ORL	37	19	114	19		11	10		22	28
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			47		12	3	9			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	5	44		15		25	28			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	13	38		53		8	17		3	17
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	2					5	80			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	37					22	5			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	13				21	35	61			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	9				28	33	78			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	33				37	28	25			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	9				14	89	47			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	37				10	12	37			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	38				40	17	32			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	36				30	11	119			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	9				29	44	51			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	4					1	1			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	35					36	32			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	38				11	38	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	22						28			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	31						17			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	77						98			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	43						22			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	30				29		29			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	23				1		32			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	121			29	37	144	102			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	39						33			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	13			211	31		118			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	5			54	24	83	98			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	62			120	16	125	149			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	33			28	133	31	47			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	33			94	77	39	95			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	3					120	93			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	42					45	37			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	60					120	120			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	1					36	3			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		26					22	16		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	35						30	36		
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	89					106	61			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	13					129	15			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	31					51	26			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	30					40	28			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							1			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	14					109	44			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	59			19	71	60	51			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	181	57		63	94	91	17		38	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			21			33	9			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						37	74			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						19	36			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	47			92		2	8			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						26	78			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 15/11/2023

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	91	62	182	58
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				32
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	76		170	154
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	16	24		60
CORONAROGRAFIA		122		44
EMORROIDECTOMIA	48	163		365
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	188	121	363	281
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	16	214		28
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	16			25
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				92
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				31
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	16	93		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	16		3	93
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				15