

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 13/09/2023

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	721003302 - POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	721003288 - POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO - RONCHETTO	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)		182			11			31			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	20	41					13	41			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	75	134			26	71	116	44		48	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	15						8	49			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	159	68			58		100	10		124	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	61	1		17		30	30	39			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				10		11		107			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	7						38	5	4		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	8					19	15	16			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	75			32	38	2	34	11		46	
897B8	PRIMA VISITA ORL	48	7		61	14		1	8		35	35
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			14	10		14	22				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	23	38			24		56	21			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	27	12			53		111	32		49	26
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	4						29	26			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	14						36	38			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	4					49	42	22			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	7					27	36	88			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	25					18	28	27			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	23					11	31	120			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	19					41	44	20			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	30					22	43	42			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1					50	12	27			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	1					28	37	99			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	9						23	5			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	8						22	31			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	28					31	51	34			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 - POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	721003302 - POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	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							12			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	20							43			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	82							82			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	58							78			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	23					21		31			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	36					13		1			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	83				61	18	57	137			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	35							12			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	17				45	25		92			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	9				30	25	169	91			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	106				190	27	91	158			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	15				39	158	33	236			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	71				208	86	68	133			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	73		114				120	129			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	8		31				43	82			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	19		40				73	32			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	30		30				29	44			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		37					30	13			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	49						42	6			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	39						61	73			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	23						87	58			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	17						34	36			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	43						35	32			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								25			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	8						33	12			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	81				81	56	46	32			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	94	82			26	70	188	57		48	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			39	21			18	147			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							45	32			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							23	28			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	41				64		10	21			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							12	103			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								43			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 13/09/2023

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	80	125	182	48
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			21	
BY PASS AORTOCORONARICO				6
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	109		364	270
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	20	35		29
CORONAROGRAFIA		125		26
EMORROIDECTOMIA	48	133		30
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	115	133	302	281
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	23	11		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	20			79
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				365
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				35
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	20	125		54
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	47		34	29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				25