

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 - 16.30 e il sabato 08.00 - 13.00)
- la colonna del Presidio Spedali 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 DAL 17/04/2023 AL 21/04/2023

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 -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)		58			63			44			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	18	58					70	40			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	100	53			50	37	103	25		33	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	13						14	30			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	72	26			71		183	28		56	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	70	9		14		71	32	47			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				174		13		72			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	114						49	30	48		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	17					13	20	15			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	74			46	46	15	31	20		16	
897B8	PRIMA VISITA ORL	47	26		87	22		33	14		22	18
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			30	65		32	18				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	28	31			21		66	34			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	45	36			29		215	38		12	14
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	21						29	35			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	24						27	24			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	21					38	28	44			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	32					35	64	94			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	34					28	26	34			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	32					32	73	62			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	27					25	32	37			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	34					24	26	27			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	23					23	34	55			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	40					30	84	68			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	31						30	11			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	32						30	27			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	27					31	42	27			

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	32							101			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	26							90			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	17							196			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	50							139			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	31					31		24			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	28					30		58			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	28				69	41	50	79			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	32							124			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	154				30	23		76			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	21				36	13	70	81			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	155				205	33	85	138			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50				26	65	30	22			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	107				151	64	120	80			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	53		175				124	127			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	22		33				27	34			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	68		192				91	83			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	55		29				33	16			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		53					34	23			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30						53	26			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	68						72	68			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	137						110	87			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	25						37	36			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	33						31	25			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								25			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	18						37	27			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	52				70	36	61	51			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	120	60			49	34	121	40		43	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			41	16			36	24			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							35	79			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							36	28			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	34				69		30	34			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							49	59			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								33			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 17/04/2023

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				0
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)	56	12	184	58
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			22	
BY PASS AORTOCORONARICO				10
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				22
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	48		174	128
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	16	348		29
CORONAROGRAFIA		21		22
EMORROIDECTOMIA	98	135		396
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	95	348	237	147
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	14	11		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	16			49
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				27
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				33
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	16	348		57
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	42		34	29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				13