

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 - 19.30 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 viene 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 REGIONALE DEL 24/08/2022

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPO MEDIO DI ATTESA (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)		163			23			64			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	85	52					45	9			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	61	23			65	49	33	35		39	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	16						18	57			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	52	65			117		104	41		29	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	79	40		14		18	88	8			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				23		168		136			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	28						86	3	84		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	0					8	9	0			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	11			59	16	0	22	14		10	
897B8	PRIMA VISITA ORL	18	8		44	10		6	6		9	14
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			23	42		1	20				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	2	21			3		2	5			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	8	49			52		132	39		34	28
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	5						1	12			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	28						83	7			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	43					27	27	99			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	36					29	83	29			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	35					33	40	34			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	33					6	17	161			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	51					17	30	24			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	42					40	44	36			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	63					12	32	44			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	30					14	77	16			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	11						17	22			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	42						18	21			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	39					15	6	40			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 -	721003272 -	721003302 -	721003288 -	721003257 -	721003314 -	721003268 -	721003269 -	721003300 -	721003283 -	721003284 -
		POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO -RONCHETTINO	POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	OSPEDALE DEI BAMBINI P.LE SPEDALI CIVILI	POLIAMBUL. P.O.MONTICHIARI	PRES.POLIAMB.SPEDALI CIVILI BS	AMBUL.RIABILITATIVO VIA NIKOLAJEWKA	POLIAMBULATORIO DI NAVE	POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	10							40			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	50							61			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	34							137			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	32							160			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	22					33		25			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	27					28		25			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	129				71	7	148	85			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	26							29			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	19				22	48		99			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	245				17	0	9	86			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	108				70	5	110	148			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	41				26	29	30	45			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	63				67	33	114	73			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	112		132				1	128			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	43		37				23	28			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	133		124				15	91			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	38		313				32	37			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		5					29	12			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	34						107	182			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	49						72	29			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	95						116	85			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	27						18	30			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	28						26	35			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								27			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	56						2	39			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	42				63	23	38	28			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	80	20			111	41	42	31		39	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			64	0			25	55			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							21	94			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							38	22			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	39				32		35	28			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							26	56			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								0			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 24/08/2022

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	76	184	27
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				8
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				33
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	90		180	121
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	19	76		30
CORONAROGRAFIA		9		19
EMORROIDECTOMIA	51	76		363
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	96	76	265	362
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	21	76		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	14			35
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				5
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				33
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	19	76		31
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	19		34	22
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				23