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 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 REGIONALE DEL 15/06/2022

		TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)										
COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 - POLIAMBUL P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	721003302 - POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO - RONCHETTINO	721003257 - POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	OSPEDALE DEI BAMBINI P.LE SPEDALI CIVILI	721003268 - POLIAMBUL. P.O.MONTICHIARI	721003269 - PRES.POLIAMB.SPEDAL I CIVILI BS	721003300 - AMBUL.RIABILITATIVO VIA NIKOLAJEWKA	721003283 - POLIAMBULATORIO DI NAVE	721003284 - POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)		4			11			42			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	48	18					117	103			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	115	21			42	65	25	23		28	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	25						25	28			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	59	58			21		41	82		17	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	55	11		17		12	36	40			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				40		175		114			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	86						73	64	59		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	18					20	20	18			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	26			60	35	19	24	40		16	
897B8	PRIMA VISITA ORL	35	20		64	15		25	13		65	25
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			6	28		17	15				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	40	4			53		7	4			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	42	35			23		157	47		1	8
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	38						41	12			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	39						104	37			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	40					27	37	3			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	55					47	91	84			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	37					46	54	20			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	51					49	48	96			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	28					25	36	44			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	46					33	26	39			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	20					13	40	76			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	107					48	67	30			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	46						44	1			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	34	_			_		24	45			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	43					50	37	34			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 - POLIAMBUL P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	721003302 - POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO - RONCHETTINO	721003257 - POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	OSPEDALE DEI BAMBINI P.LE SPEDALI CIVILI	721003268 - POLIAMBUL. P.O.MONTICHIARI	721003269 - PRES.POLIAMB.SPEDAL I 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	28							24			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	45							89			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	43							107			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA	45							154			
88954	COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)	48					53		42			
00934	DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)	40					33		42			
88955	DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	44					2		133			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	98				82	1	140	60			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	27							99			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	224				40	20		109			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	15				54	21	70	55			
88741	ECOGRAFIA DELL` ADDOME SUPERIORE	38				156	29	188	130			
88751	ECOGRAFIA DELL` ADDOME INFERIORE	56				47	28	37	202			
88761	ECOGRAFIA DELL` ADDOME COMPLETO	80				94	23	113	73			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	1		72				56	128			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	42		41				33	47			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	2		22				56	99			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	43		55				44	42			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		53					56	16			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	41						36	6			
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	26						33	30			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	19						27	26			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	38						43	44			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	55						6	22			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								69			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	97						2	42			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	88				37	5	96	26			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	153	28			48	76	105	23		22	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			4	27			49	144			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							56	112			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							27	52			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	43				60		16	29			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							68	33			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 15/06/2022

TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)								
DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	72103015900 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONTICHIARI	72103016200 - PRESIDIO OSPEDALIERO GARDONE V.T.	OSPEDALE DEI BAMBINI BRESCIA	72103090600 - PRESIDIO OSPEDALIERO SPEDALI CIVILI BRESCIA				
INTERVENTI PROTESI D'ANCA	55	90	184	28				
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0				
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			23					
BY PASS AORTOCORONARICO				7				
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				23				
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	64		169	124				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	26	25		30				
CORONAROGRAFIA		16		39				
EMORROIDECTOMIA	160	61		0				
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	102	65	209	73				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	21	21		29				
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	19			20				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				0				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				95				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	21	91		29				
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	20		13	27				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				17				