

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 23/02/2022

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	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.SPEDALI CIVILI BS	721003300 - AMBUL.RIABILITATIVO VIA NIKOLAJEWKA	721003283 - POLIAMBULATORIO DI NAVE	721003284 - POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)		1			11			11			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	22	33					23	19			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	132	57			46	62	46	45		13	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	21						22	13			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	7	106			55		23	22		23	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	153	8		28		34	29	32			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				106		21		154			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	27						15	1	1		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	0					3	19	5			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	34			20	5	11	0	3		34	
897B8	PRIMA VISITA ORL	28	26		36	19		0	13		12	14
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			22	42		6	5				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	2	63			3		4	26			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	29	23			33		0	159		29	21
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	58						43	6			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	43						48	6			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0					5	43	19			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	20					20	48	3			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	44					5	43	19			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	45					5	43	123			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	44					5	43	50			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	43					5	43	50			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1					5	43	52			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	40					5	48	31			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	43						43	6			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	43						43	6			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	44					5	43	50			

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.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	25							25			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	28							27			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	0							92			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	0							139			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	34					19		3			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	34					19		62			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	49				65	3	118	133			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	40							76			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	216				39	35		86			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	77				23	2	39	79			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	48				65	22	0	97			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	48				28	21	40	181			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	37				56	26	70	54			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	124		128				125	58			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	37		47				48	41			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	5		93				48	22			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	5		51				48	22			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		34					28	6			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	55						35	11			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	48						58	47			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	6						2	6			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	45						2	6			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	45						56	56			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								2			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	110						19	4			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	21				38	5	1	60			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	99	57			52	63	81	25		26	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			106	57			26	38			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							26	35			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							55	58			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	4				15		47	19			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							51	33			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								14			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 23/02/2022

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	56	84	181	55
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			22	
BY PASS AORTOCORONARICO				7
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				22
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	105		176	111
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	7	34		25
CORONAROGRAFIA		14		17
EMORROIDECTOMIA	147	92		358
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	156	31	139	176
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	9	91		19
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	12			21
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				4
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				48
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	21	85		19
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	7		29	20
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				8