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 MINISTERIALE DAL 12/07/2021 AL 16/07/2021

		TEMPO MEDIO DI ATTESA SETTIMANALE (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	721003288 - POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO -	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)	180	135			126			31			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	59	65					125	65			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	54	70			52	51	22	69		29	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	27						17	41			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	42	60			82		1	46		133	130
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	72	2		23		64	176	21			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				62		71		129			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	76						14	0	0		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6					3	8	16			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	83			105	51	16	19	16		70	
897B8	PRIMA VISITA ORL	28			29	12	8	20	14		12	28
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			170	111		7	40				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	3	87			47		31	10			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	82	28			29		0	129		42	130
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	73						29	6			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	77						83	3			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	52					3	22	21			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	25					3	69	65			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	77					3	42	165			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	77					3	86	53			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	77					3	86	166			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	77					3	43	160			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	73					3	74	82			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	17					3	23	92			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	58						7	3			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	77						86	4			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	70					3	8	54			

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 -	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	110							81			
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	234							53			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	35							82			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	51							76			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL`ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	106					5		32			
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL`ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	109					5		28			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	38				6	8	66	72			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	159							56			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	267				19	19		44			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	204				19	3	111	61			
88741	ECOGRAFIA DELL` ADDOME SUPERIORE	30				42	14	114	84			
88751	ECOGRAFIA DELL` ADDOME INFERIORE	132				61	11	138	116			
88761	ECOGRAFIA DELL` ADDOME COMPLETO	30				43	11	71	59			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	95		38				69	32			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	132		36				78	43			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	150		41				8	45			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	237		36				13	41			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA							105	24			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	133						155	19			
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	47						58	57			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	37						118	57			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	42							83			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	50						150	164			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								19			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	67						83	11			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	41				36	2	23	37			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	77	71			56	45	7	52		31	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE				197			197	24			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							197	22			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							129	19			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	131				15		55	23			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							51	32			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								8			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 14/07/2021

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	159	36	181	57				
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0				
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			364					
BY PASS AORTOCORONARICO				30				
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				27				
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	163		364	181				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	20	5	29	31				
CORONAROGRAFIA		6		23				
EMORROIDECTOMIA	55	33		183				
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	62	21	213	216				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	20	7	29	30				
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	17			16				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			29	16				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				83				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	20	8	29	30				
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	20		29	30				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				19				