

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 17/05/2021 AL 21/05/2021

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 -	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)	236	81			54			52			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	28	55					167	26			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	51	69			96	16	21	24		16	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	21						8	7			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	38	45			55		1	30		119	236
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	28	7		48		120	69	13			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				75		83		140			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	58						18	0	2		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	4					3	20	9			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	78			130	103	20	15	3		102	
897B8	PRIMA VISITA ORL	24			16	16	10	18	6		2	15
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			80	94		5	35				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	6	58			19		36	6			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	65	31			30		0	178		82	147
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	35						9	3			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	12						62	29			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	54					3	27	65			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	15					2	44	68			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	43					2	30	152			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	30					2	78	121			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	35					2	68	153			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	30					2	47	154			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	48					2	80	92			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	13					2	49	101			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	11						22	4			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	22						78	2			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	37					2	22	52			

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 LUMIEZZANE
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	116							63			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	137							69			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	18							76			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	53							108			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	46					8		4			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	46					8		12			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	49				6	12	39	79			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	155							44			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	202				19	19		41			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	114				14	3	67	53			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	44				26	13	42	63			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	53				39	14	58	113			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	21				23	19	41	57			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	64		10				30	55			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	106		12				67	14			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	83		7				16	21			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	117		12				7	9			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA							152	11			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	160						150	26			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	21						28	44			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	5						93	44			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Poliectomia di uno o piu polipi	22							159			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	14						147	129			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								23			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	181						113	12			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	28				46	7	18	47			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	60	79			113	12	7	18		97	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			225	70			245	4			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							245	30			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							128	64			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	119				21		24	19			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							45	23			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								11			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 19/05/2021

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	131	61	184	31
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			364	
BY PASS AORTOCORONARICO				19
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	112		364	184
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	21	65	29	30
CORONAROGRAFIA		17		10
EMORROIDECTOMIA	42	63		184
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	135	64	195	184
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	15	62	29	30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	23			12
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			29	7
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				42
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	21	63	29	30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	59		29	30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				22