

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 - 16.00 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 07/08/2024

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	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)		128		8			59			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	16	68				65	46			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	8	57		25	53	35	12		7	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	17					7	52			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	14	16		41		1	38		52	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	75	5	12		21	19	29			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			122		11		225			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	14					45	10	11		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	10				19	22	14			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	19		64	54	21	11	14		57	
897B8	PRIMA VISITA ORL	24	8	30	23		101	5		16	46
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			21		33	55	19			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	31	62		15		19	27			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	49	90		28		28	23		58	8
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	2					12	19			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	41					26	7			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	6				27	82	1			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	57				24	91	140			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	14				28	12	12			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	24				37	14	172			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	25				9	41	50			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	48				27	6	12			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	24				31	31	1			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	30				29	31	17			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	2					4	36			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	29					24	24			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	21				34	34	20			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI										
		721003278 - POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	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
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	30						23			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	23						11			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	54						250			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	36						6			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	32				41		29			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	25				30		1			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	102			24	24	69	22			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	26						81			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	29			33	29		112			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	30			22	48	113	75			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	58			22	32	44	55			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	7			38	35	24	33			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	38			264	44	191	178			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	24					44	91			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	31					33	41			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	21					23	336			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	41					26	96			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		43				24	9			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	22					24	40			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	37					102	95			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	76					132	48			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	33					15	42			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	310					6	27			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							45			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	61					26	38			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	41			57	127	46	21			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	9	46		35	50	69	19		32	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			25			86	15			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						34	121			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						30	46			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	27			39		38	135			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						25	41			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 07/08/2024

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	124	8	184	52
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			27	
BY PASS AORTOCORONARICO				1
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				57
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	109		180	192
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	27	13		29
CORONAROGRAFIA		17		14
EMORROIDECTOMIA	163	30		365
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	196	279	174	235
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	19	212		36
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	19			30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				28
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				53
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	19	212		27
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	19		33	44
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				12