

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 vice 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 04/10/2021 AL 08/10/2021

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)		22			24			38			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	7	27					22	20			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	5	30			37	49	10	30		18	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	18						24	24			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	18	26			38		4	33		36	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	53	9		25		73	30	10			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				78		41		90			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	7						27	6	14		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	7					6	8	14			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	41			116	42	9	11	1		19	
897B8	PRIMA VISITA ORL	25	6		31	15	20	8	8		16	26
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			29	60		11	27				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	11	13			9		23	7			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	27	23			21		1	42		13	71
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	51						41	14			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	55						52	15			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	42					3	43	23			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	29					3	81	34			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	58					3	46	22			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	58					3	51	68			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	58					3	51	24			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	58					3	45	27			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	41					3	60	44			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	33					3	31	35			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	50						47	9			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	58						55	15			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	58					3	48	30			

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 MEDIOLO -	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	34							54			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	49							60			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	41							100			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	43							93			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	57					7		15			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	57					5		14			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	23				18	8	16	46			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	54							47			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	120				27	28		62			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	50				28	7	49	62			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	25				50	19	13	74			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	41				30	32	39	68			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	14				49	18	13	36			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	15		86				56	81			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	39		59				45	51			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	28		88				42	80			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	31		58				46	50			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		7					28	14			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	47						55	35			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	31						21	36			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	6						4	52			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	22						4	31			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	11						54	107			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								12			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	4						7	8			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	29				31	8	31	48			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	40	73			38	60	8	23		30	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE				46			43	55			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							47	61			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							50	41			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	34				21		60	19			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							31	31			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								13			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 06/10/2021

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	76	34	184	49
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			28	
BY PASS AORTOCORONARICO				0
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				25
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	28		169	64
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	13	7		29
CORONAROGRAFIA		12		18
EMORROIDECTOMIA	87	35		177
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	52	33	238	225
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	23	14		26
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	23			27
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				19
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				43
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	23	8		27
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	43		34	28
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				0