

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 MINISTERIALE DEL 11/09/2024

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)	21		38	9						
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		12	63	35	13					
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	9	85	26	28	24	196				87
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE		9	7		19					
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	122	118	43	100	77	93				
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		6	31	26	34		26			301
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			37				60			21
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		92	6		72				4	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		20	6		11					22
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	64	30	39		11	8	15			11
897B8	PRIMA VISITA ORL	31	49	12	29	6	1	28	13		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		17	9				1			1
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	10	77	52	14	5					
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	6	4	68	22	73	8	15			
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		44	24		1					
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		41	9		29					
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		51	4		5					45
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		140	44		38					37
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE		32	15		35					32
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		28	13		34					35
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE		54	32		29					23
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO		18	32		29					28
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO		30	31		5					34
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		120	1		38					36
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		1	1		6					
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		36	31		44					
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		42	42		25					37

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			32		15					
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO			41		23					
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA			40		5					
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO			50		26					
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO			14		35					38
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO			22		21					26
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	26	166	25		25					133
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA			47		27					
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	26		122		59					33
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	24	82	8		2					45
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	47	260	86		359					37
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	22	30	29		17					24
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	51	142	43		101					94
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale		19	72		3					
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale		24	44		43					
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)		30	72		19					
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)		33	34		44					
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		35	16	43						
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		47	20		35					
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)		67	74		67					
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		73	45		41					
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi		31	34		21					
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		14	30		19					
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE			15							
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO		20	34		49					
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	34	42	38		58					242
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	7	102	35	28	59	158				75
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE		27	103					22		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE		18	33							
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS		41	26							
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	42	58	16		55					
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		23	126							
MAC12	BIOPSIA EPATICA			1							

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 11/09/2024

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	86	358	184	49
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				330
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				360
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				46
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	40		173	172
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	15	273		25
CORONAROGRAFIA		22		4
EMORROIDECTOMIA	153	212		30
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	153	212	180	182
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	21	273		39
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	14			35
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				83
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				43
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	16	273		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	20		34	24
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				10