

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 13/11/2024

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)	36		18	16						
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		51	29	65	15					
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	34	83	15	8	5	13				54
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE		12	27		2					
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	167	59	39	288	102	15				
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		26	50	9	35		18			5
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			81				58			7
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		61	24		254				8	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		7	7		19					14
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	49	17	29		17	6		51		9
897B8	PRIMA VISITA ORL	33	46	14	20	9	55	14	79		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		65	21					111		6
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	38	65	60	67	48					
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	54	6	35	30	46	101	16			
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		19	4		2					
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		8	32		28					
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		58	4		3					33
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		8	50		23					16
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE		22	22		32					26
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		29	41		28					27
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE		26	24		39					29
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO		37	18		21					31
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO		3	4		2					37
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		8	45		12					32
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		18	14		4					
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		34	30		21					
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		22	40		38					21

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			15		79					
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO			11		32					
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA			81		26					
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO			13		49					
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO			12		9					38
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO			3		38					25
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	29	29	2		3					69
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA			77		28					
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	31		165		5					16
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	28	73	106		58					18
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	9	110	34		117					19
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	35	25	16		35					119
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	38	47	29		57					116
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale		35	91		142					
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale		37	13		29					
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)		26	108		210					
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)		22	36		26					
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		39	33	9						
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		7	30		36					
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)		101	67		7					
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		141	62		62					
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi		41	26		52					
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		11	27		57					
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE			31							
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO		58	7		1					
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	57	47	61		36					28
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	30	124	24	8	5	47				14
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE		16	64					40		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE		30	68							
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS		11	29							
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	79	18	5		1					
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		20	77							
MAC12	BIOPSIA EPATICA			1							

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 13/11/2024

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	107	362	184	100
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				0
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				36
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	142		180	225
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	23	69		30
CORONAROGRAFIA		24		8
EMORROIDECTOMIA	132	360		365
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	177	259	104	207
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	17	29		32
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	15			32
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				101
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				35
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	15	355		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	15		29	28
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				11