

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 viene 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 01/09/2021

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	PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO - RONCHETTINO	721003257 - POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	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)	131	198			0		33				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	45	1					1	4			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	8	87			103	41	16	55		44	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	26						17	12			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	23	27			37		0	31		217	0
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	112	1		27		31	265	15			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				44		46		94			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	129						9	0	0		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6					3	7	10			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	82			204	2	10	0	1		1	
897B8	PRIMA VISITA ORL	5	24		26	19	51	1	5		23	1
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			190	62		5	125				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	18	21			4		31	5			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	1	8			21		7	17		18	244
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0						5	6			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	69						39	7			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	69					2	44	30			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0					2	84	78			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	69					2	39	137			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	58					2	39	163			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	69					2	84	137			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	69					2	39	138			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	69					2	8	40			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	11					2	39	8			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0						39	1			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	69						84	12			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	69					2	39	69			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 - POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	721003302 - POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO - RONCHETTINO	721003257 - POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	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	269							21			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	269							32			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	12							77			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	57							180			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	85					11		51			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	85					9		45			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	22				22	13	94	92			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	147							42			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	254				33	22		47			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	254				34	80	110	25			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	0				71	8	0	0			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	7				72	7	139	124			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	38				53	11	0	37			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	0		63				118	57			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	7		50				74	83			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	5		66				35	75			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	244		50				35	77			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA							5	13			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	134						137	27			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	9						1	26			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	6						192	14			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	28						194	15			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	28						192	188			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								18			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	162						90	18			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	34				36	11	34	29			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	14	162			103	45	10	40		44	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE				181			148	26			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							148	14			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							138	48			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0				23		12	2			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							70	17			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								10			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 01/09/2021

TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)				
DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	72103015900 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONTICHIARI	72103016200 - PRESIDIO OSPEDALIERO GARDONE V.T.	OSPEDALE DEI BAMBINI BRESCIA	72103090600 - PRESIDIO OSPEDALIERO SPEDALI CIVILI BRESCIA
INTERVENTI PROTESI D'ANCA	90	19	184	52
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				8
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	55		153	121
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	16	5		30
CORONAROGRAFIA		19		17
EMORROIDECTOMIA	115	13		141
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	86	31	104	182
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	15	7		19
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	14			26
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				21
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				22
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	8	6		28
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	28		34	29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				9