

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 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 DAL 03/10/2022 AL 07/10/2022

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 -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
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)		53			51		36			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	35	28					47	41		
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	36	41			29	65	31	23		15
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	13						13	47		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	57	37			66		67	38		31
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	96	12		13		79	89	44		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				51		18		75		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	18						48	44	60	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	12					10	12	7		
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	8			42	36	19	21	12		14
897B8	PRIMA VISITA ORL	33	15		25	14		13	11		12
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			13	58		12	19			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	16	16			11		10	19		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	56	43			19		85	35		26
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	6						22	40		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	31						46	45		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	11					23	34	43		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	24					40	66	54		
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	32					30	31	27		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	32					26	29	94		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	25					33	27	33		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	28					37	30	34		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	19					33	22	73		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	27					28	66	45		
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	22						22	7		
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	36						25	30		
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	29					32	22	27		

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 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	20							99			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	30							38			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	32							103			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	24							130			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	31					27		26			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	34					65		60			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	29				26	15	46	77			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	30							61			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	68				24	37		85			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	45				31	32	83	102			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	34				25	33	40	102			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	17				32	32	23	34			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	30				12	44	61	57			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	30		85				50	117			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	25		35				20	37			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	19		79				31	89			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	30		26				37	14			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		29					30	14			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	44						24	78			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	48						64	48			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	31						23	51			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	27						32	33			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	45						50	38			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								25			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	33						47	36			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	39				31	28	38	42			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	42	49			33	63	48	28		49	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			19	9			32	47			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							32	101			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							26	34			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	26				34		34	31			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							30	34			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								21			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 05/10/2022

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	56	54	182	56
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			28	
BY PASS AORTOCORONARICO				12
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	105		182	193
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	19	6		29
CORONAROGRAFIA		14		16
EMORROIDECTOMIA	156	62		289
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	77	140	183	230
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	15	8		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	46			12
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				26
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				70
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	15	7		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	175		34	25
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				20