

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 04/07/2022 AL 08/07/2022

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	721003284 - POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)		63			89		46				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	30	24					28	34			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	79	59			94	58	46	29		18	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	15						14	45			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	55	61			50		57	60		43	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	88	50		16		98	47	25			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				116		50		120			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	65						22	57	56		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	11					12	13	8			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	18			98	48	13	20	21		15	
897B8	PRIMA VISITA ORL	26	7		40	8		15	9		11	22
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			37	57		13	17				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	11	14			18		10	18			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	39	54			40		112	37		28	29
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	15						26	23			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	23						27	40			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	16					35	22	42			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	27					29	45	45			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	30					31	36	27			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	29					31	36	91			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	27					27	20	15			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	29					32	29	27			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	21					30	27	63			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	26					31	43	43			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	19						26	17			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	23						28	28			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	39					28	25	35			

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	37							94			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	22							81			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	5							144			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	29							114			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	20					32		20			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	33					26		123			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	52				42	16	48	77			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	30							146			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	203				27	28		142			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	47				47	25	79	127			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	140				104	23	193	103			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	33				29	30	34	84			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	89				94	26	128	66			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	61		111				41	73			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	29		31				26	20			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	45		114				36	68			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	41		30				25	29			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		44					27	15			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	39						41	32			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	48						45	40			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	75						68	34			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	33						30	72			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	37						36	88			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								35			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	68						48	24			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	71				53	7	54	28			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	102	82			104	61	65	37		39	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			70	2			28	34			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							29	88			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							37	33			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	23				19		27	45			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							39	51			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								0			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 06/07/2022

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	61	70	187	49
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				0
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				21
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	133		177	141
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	14	12		22
CORONAROGRAFIA		22		43
EMORROIDECTOMIA	99	125		124
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	170	166	140	207
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	16	12		31
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	27			34
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				12
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				106
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	14	13		21
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	20		34	18
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				19