

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 04/08/2021

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)	151	210			203			24			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	47	84					145	45			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	51	67			48	47	16	73		14	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	19						19	35			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	51	91			74		0	37		93	98
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	47	1		29		166	98	10			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				75		75		182			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	0						19	1	0		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	0					3	6	14			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	95			100	56	10	23	5		34	
897B8	PRIMA VISITA ORL	16			26	19		16	62		11	14
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			56	69		0	118				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	4	83			60		49	8			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	19	31			36		0	220		74	170
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0						85	2			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	58						58	1			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	58					2	50	16			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	2					2	80	66			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	58					2	49	130			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	80					2	58	134			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	58					2	58	172			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	80					2	50	175			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	58					2	69	42			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	28					2	49	179			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	73						49	1			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	58						58	1			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	64					2	43	65			

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	25							31			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	208							79			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	13							75			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	35							87			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	90					5		17			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	90					5		42			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	4				6	7	9	12			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	153							49			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	266				31	13		60			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	266				13	5	105	69			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	5				10	12	63	2			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	140				58	9	112	74			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	29				12	9	64	20			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	8		42				34	75			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	140		49				58	56			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	237		44				32	27			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	237		49				32	51			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA							149	8			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	141						0	0			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	52						52	71			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10						190	48			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	53						148	21			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	53						190	181			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								22			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0						127	11			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	0				52	5	0	39			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	51	82			42	13	27	55		196	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE				169			176	109			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							176	31			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							133	21			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	142				48		79	15			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]								3			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								10			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 04/08/2021

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	85	37	184	8
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			9	
BY PASS AORTOCORONARICO				3
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	86		19	151
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	27	13		29
CORONAROGRAFIA		3		21
EMORROIDECTOMIA	126	42		253
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	66	44	190	190
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	14	42		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	17			30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				17
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				68
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	26	28		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	43		34	8
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				30