

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 10/11/2021

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)		21			21			32			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	17	24					14	19			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	14	1			28	52	34	17		21	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	22						26	30			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	73	9			36		0	22		26	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	159	4		27		89	73	5			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				55		91		37			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	5						26	3	1		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	7					3	11	14			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	52			102	0	9	3	2		12	
897B8	PRIMA VISITA ORL	12	11		23	5		1	3		5	21
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			30	23		5	23				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	9	27			3		18	9			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	45	46			32		0	15		20	27
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0						2	13			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	5						47	29			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	3					2	51	32			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	3					2	75	70			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	45					2	49	30			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	45					2	49	34			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	45					2	49	36			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	45					2	49	37			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	45					2	73	69			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0					2	41	52			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	2						51	16			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	45						49	12			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	27					2	49	46			

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	2							89			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	20							43			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	0							130			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	39							59			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	42					6		3			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	42					8		57			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	21				22	16	37	56			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	36							78			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	238				24	39		131			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	92				26	3	91	100			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	0				62	29	34	42			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	43				35	29	52	42			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	34				42	38	0	39			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	6		99				0	73			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	23		40				43	48			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	34		104				34	72			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	41		37				35	40			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		6					12	14			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	49						55	20			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	26						65	50			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	23						55	49			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	23						55	30			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	23						55	55			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								18			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	48						42	37			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	73				51	14	49	63			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	49	40			27	51	12	14		21	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE				0			56	18			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							56	34			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							57	38			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	44				16		2	22			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							91	25			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								7			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 10/11/2021

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	75	57	182	88
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				357
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				9
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				27
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	43		173	121
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	14	71		29
CORONAROGRAFIA		20		14
EMORROIDECTOMIA	93	71		180
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	87	127	239	212
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	16	16		19
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	12			26
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				16
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				74
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	13	71		28
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	21		34	25
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				10