

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 14/09/2022

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPO MEDIO DI ATTESA (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)		23			95			44			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	44	54					45	21			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	114	2			45	63	43	26		18	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	0						12	54			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	52	61			79		106	59		36	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	62	75		19		294	30	25			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				18		21		78			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	152						20	35	32		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	0					21	18	9			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	23			61	93	8	22	8		21	
897B8	PRIMA VISITA ORL	27	9		72	16		55	7		9	6
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			18	14		49	10				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	4	21			22		1	5			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	3	26			68		130	27		5	30
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	1						28	21			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	5						74	1			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	22					33	44	99			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	8					21	58	77			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	20					31	39	31			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	31					14	35	127			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	33					17	35	25			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	24					10	33	34			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1					44	40	155			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	7					25	67	30			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	5						21	6			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	47						31	31			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	30					35	13	5			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 -	721003272 -	721003302 -	721003288 -	721003257 -	721003314 -	721003268 -	721003269 -	721003300 -	721003283 -	721003284 -
		POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO -RONCHETTINO	POLIAMBULATORIO V.CORSICA BS	OSPEDALE DEI BAMBINI P.LE SPEDALI CIVILI	POLIAMBUL. P.O.MONTICHIARI	PRES.POLIAMB.SPEDALI CIVILI BS	AMBUL.RIABILITATIVO VIA NIKOLAJEWKA	POLIAMBULATORIO DI NAVE	POLIAMBULATORIO DI LUMEZZANE
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	0							209			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	23							2			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	1							198			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	86							109			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	25					20		24			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	53					31		2			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	21				43	22	36	162			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	46							148			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	136				20	27		171			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	19				23	25	67	179			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	191				34	20	200	173			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	39				32	32	10	56			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	67				44	31	106	87			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	33		116				130	63			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	15		24				26	51			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	81		127				147	64			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	25		31				28	21			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		60					16	0			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	44						42	34			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	53						94	43			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	50						88	40			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	28						33	28			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	37						48	43			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								7			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	31						38	32			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60				25	22	46	39			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	114	2			15	70	43	46		45	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			12	0			26	46			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							26	86			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							20	27			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	28				35		65	56			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							32	60			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								0			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 14/09/2022

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	121	173	58
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				10
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				26
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	78		180	131
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	15	14		30
CORONAROGRAFIA		34		13
EMORROIDECTOMIA	49	48		258
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	99	99	182	121
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	21	14		26
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	16			16
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				21
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				69
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	14	8		31
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	20		34	12
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				17