

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 15/12/2021

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)		30			7			48			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	29	7					0	23			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	51	36			36	65	24	40		18	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	28						0	26			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	58	47			54		1	46		27	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	45	6		54		46	47	9			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				57		27		50			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	73						16	0	1		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6					3	7	21			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	15			198	29	13	7	3		14	
897B8	PRIMA VISITA ORL	33	4		35	39		9	6		9	4
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			26	112		17	0				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	10	42			15		6	5			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	10	25			22		3	8		36	40
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	55						49	1			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	55						85	7			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	9					2	7	60			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	5					2	84	27			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	55					2	49	49			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	55					2	49	50			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	55					2	49	50			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	55					2	49	50			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	55					2	81	89			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	10					2	49	50			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	55						49	14			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	55						49	8			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	55					2	49	1			

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	9							107			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	28							98			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	36							84			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	24							115			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	14					6		3			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	14					1		31			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	24				37	25	1	62			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	43							63			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	213				35	42		22			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	14				18	3	12	90			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	51				47	15	26	85			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	0				27	28	51	58			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	24				39	33	0	17			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	3		52				40	55			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	41		47				40	47			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	5		95				19	96			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	50		47				22	58			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		6					20	27			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	11						34	27			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	17						39	43			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1						58	23			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	49						58	24			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	48						56	35			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								46			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	25						48	37			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	61				59	34	57	34			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	64	50			55	59	20	27		64	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			49	56			48	3			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							48	4			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							49	36			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	57				23		54	40			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							58	32			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								13			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 15/12/2021

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	84	27	182	57
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				356
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			23	
BY PASS AORTOCORONARICO				18
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				16
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	117		173	144
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	19	110		21
CORONAROGRAFIA		35		14
EMORROIDECTOMIA	148	146		172
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	95	74	169	206
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	7	31		26
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	28			22
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				16
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				94
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	19	110		32
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	39		34	29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				1