

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 16/03/2022

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	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)		2			17			53			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	19	21					18	8			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	84	76			58	73	29	42		42	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	18						22	30			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	90	59			118		119	67		20	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	1	107		69		266	7	39			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				105		22		98			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	299						68	85	85		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	25					23	25	1			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	14			16	5	13	5	2		2	
897B8	PRIMA VISITA ORL	21	16		57	8		15	5		23	9
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			22	163		2	8				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	5	41			33		3	10			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	91	27			28		149	16		154	6
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	8						5	5			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	47						63	106			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	59					56	44	42			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	51					35	63	119			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	46					53	46	40			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	38					38	36	100			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	47					29	51	47			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	8					54	48	42			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	23					52	34	20			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	29					25	63	146			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	5						1	1			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	53						50	5			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	38					38	51	41			

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	166							203			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	42							109			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	41							141			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	74							74			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	27					40		45			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	33					37		39			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	136				59	30	1	80			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	49							150			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	299				44	44		123			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	91				30	40	88	88			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	152				114	26	126	102			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	41				24	25	56	40			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	87				75	33	133	92			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	45		52				54	67			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	51		56				38	71			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	113		6				20	39			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	31		54				42	46			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		45					51	41			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	46						38	35			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	49						73	65			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	34						34	128			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	41						39	42			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	37						54	8			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								5			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	29						52	39			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	50				45	21	48	43			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	88	76			43	64	24	44		132	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			1	53			31	39			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							52	74			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							34	53			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40				22		27	18			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							54	52			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 16/03/2022

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	82	91	169	43
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				14
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				1
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	69		169	137
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	21	22		26
CORONAROGRAFIA		28		17
EMORROIDECTOMIA	89	49		117
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	207	29	234	175
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	19	21		23
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	19			27
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				11
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				47
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	19	22		21
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	20		2	26
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				9