

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 18/05/2022

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)		44			118			22			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	54	25					24	30			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	107	91			33	51	75	31		26	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	19						20	16			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	21	74			71		25	39		26	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	62	5		62		22	68	50			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				47		173		121			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	278						83	1	1		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	23					25	26	11			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	59			9	40	4	17	2		20	
897B8	PRIMA VISITA ORL	24	13		59	18		6	7		30	9
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			25	16		13	14				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	3	5			66		4	25			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	31	78			26		195	35		26	163
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	23						2	7			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	5						21	44			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	55					29	47	3			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	51					44	84	38			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	49					35	30	33			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	53					34	48	20			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	40					27	55	32			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	24					45	38	55			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3					46	36	1			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	44					55	42	43			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	32						33	46			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	55						25	54			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	33					52	35	42			

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	55							132			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	42							36			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	86							130			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	63							34			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	42					12		51			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	38					50		78			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	58				8	62	54	124			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	46							119			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	136				36	46		107			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	75				42	30	75	53			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	113				117	38	40	98			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	39				25	53	56	1			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	52				82	46	43	123			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	51		44				78	107			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	54		40				36	34			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	55		20				78	75			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	42		29				44	32			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		55					55	24			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	40						107	12			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	37						59	56			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	30						32	23			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	53						48	50			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	55						37	46			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								48			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	14						2	24			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	50				59	10	24	37			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	113	92			37	51	45	42		41	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			5	37			23	91			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							56	81			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							44	47			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40				18		38	19			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							36	10			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								46			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 18/05/2022

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	61	63	184	73
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			27	
BY PASS AORTOCORONARICO				10
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				27
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	26		170	98
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	26	10		30
CORONAROGRAFIA		25		32
EMORROIDECTOMIA	119	9		365
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	82	9	109	172
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	26	10		28
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	26			20
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				1
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				81
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	26	34		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	140		34	26
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				8