

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 21/06/2023

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)		152			77			57			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	5	64					67	24			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	83	74			69	93	61	20		100	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	23						13	5			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	21	4			9		87	29		15	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	72	16		21		18	48	67			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				172		14		88			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	313						16	17	19		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	13					9	11	8			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	60			82	107	11	10	4		118	
897B8	PRIMA VISITA ORL	32	20		97	36		39	13		35	35
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			7	5		28	9				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	26	46			27		8	14			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	12	11			2		49	16		7	14
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	2						23	43			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	34						40	29			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	28					34	28	93			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	41					32	70	166			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	25					16	21	36			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	32					26	17	26			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	44					30	20	34			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	27					20	19	33			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	15					43	23	85			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	24					25	103	65			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	1						48	6			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	37						19	20			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	44					34	42	26			

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	28							191			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	33							23			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	76							271			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	21							224			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	25					16		1			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	28					27		32			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	244				39	36	100	63			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	38							239			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	22				32	47		109			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	8				33	37	78	106			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	249				100	38	144	212			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	22				10	77	36	99			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	124				87	56	155	136			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	31		128				100	99			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	42		30				23	26			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	44		9				218	74			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	21		35				12	38			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		26					12	39			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	27						58	20			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	49						110	66			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	31						173	48			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	43						14	17			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	34						37	34			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								17			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	27						45	44			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	84				89	38	36	57			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	97	79			68	97	170	37		37	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			2	31			17	100			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							21	72			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							18	33			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	36				62		28	78			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							117	107			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 21/06/2023

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	55	48	184	50
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			33	
BY PASS AORTOCORONARICO				5
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				27
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	109		348	124
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	184	6		30
CORONAROGRAFIA		6		43
EMORROIDECTOMIA	192	15		182
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	122	96	138	169
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	19	7		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	11			2
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				65
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				44
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	11	6		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	14		34	48
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				21