

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 vige 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 22/02/2023

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)		1			7		32				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	16	82					22	46			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	45	146			115	80	112	20		14	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	11						19	27			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	28	89			96		65	35		46	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	91	19		14		26	99	46			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				125		9		69			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	44						74	18	16		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	14					5	15	16			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	55			90	104	10	37	53		2	
897B8	PRIMA VISITA ORL	37	24		50	18		28	27		35	12
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			20	104		10	8				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	24	17			32		35	11			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	8	67			118		222	24		83	16
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	37						27	41			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	1						36	21			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	24					37	76	110			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	12					10	117	128			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	19					25	38	24			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	24					28	32	40			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	38					24	10	10			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	31					23	38	29			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	32					41	13	75			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	1					34	117	112			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	1						1	7			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	21						37	12			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	2					26	21	21			

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	7							119			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	140							63			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	34							127			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	48							195			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	22					37		31			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	33					39		9			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	102				85	31	105	112			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	31							71			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	232				24	49		104			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	63				21	26	118	122			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	205				182	25	27	168			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	44				40	76	37	38			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	74				118	45	96	113			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	1		104				117	126			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	63		23				38	20			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	169		120				68	116			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	26		28				41	33			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		75					11	15			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	40						205	1			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	52						89	109			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	81						207	88			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	13						21	26			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	49						2	5			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								27			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	23						5	28			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	40				47	41	47	36			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	31	217			142	53	103	22		19	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			25	22			26	144			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							34	121			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							24	20			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	31				65		38	25			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							63	37			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 22/02/2023

TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)				
DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	72.103015900 - PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONTICHIARI	72.103016200 - PRESIDIO OSPEDALIERO GARDONE V.T.	72.103016700 - OSPEDALE DEI BAMBINI BRESCIA	72.103090600 - PRESIDIO OSPEDALIERO SPEDALI CIVILI BRESCIA
INTERVENTI PROTESI D'ANCA	63	78	187	52
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				6
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				27
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	104		175	187
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	15	54		30
CORONAROGRAFIA		22		27
EMORROIDECTOMIA	155	133		273
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	38	108	16	184
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	15	21		27
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	13			7
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				38
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				35
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	15	76		32
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	15		34	23
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				16