

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 vice 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 MINISTERIALE DAL 24/01/2022 AL 28/01/2022

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	721003288 - POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDOLO -	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
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)		24			12		29			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	25	23					15	15		
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	57	69			33	48	29	33		16
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	28						26	8		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	53	54			49		5	24		18
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	39	8		28		35	42	30		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				33		27		62		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	51						18	1	1	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	10					3	8	12		
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	43			93	17	11	15	1		15
897B8	PRIMA VISITA ORL	25	11		24	11		18	5		5
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			8	44		7	5			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	10	25			18		17	22		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	14	20			17		1	47		23
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	27						41	4		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	45						43	7		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	45					2	32	49		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	15					2	67	86		
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	55					2	38	18		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	48					2	52	64		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	55					2	52	19		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	51					2	41	29		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	52					2	70	53		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	15					2	38	79		
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	45						38	4		
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	54						52	6		
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	56					2	40	28		

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 - POLIAMBUL - P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	721003302 - POLIAMBULATORIO VIA MARCONI	721003288 - POLIAMB. PEDIATRICO VIA DEL MEDIOLO -	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
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	28							106			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	39							73			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	32							105			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	50							91			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	52					2		18			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	52					2		93			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	31				27	33	37	86			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	51							74			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	248				37	24		61			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	53				31	26	55	44			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	49				35	39	106	39			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	52				43	38	50	64			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	35				39	24	63	30			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	34		102				41	115			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	52		56				49	47			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	49		101				14	106			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	34		55				8	30			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		9					24	10			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	53						42	50			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	13						26	48			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	12						12	50			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	17						57	34			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	18						57	62			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								34			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	43						44	33			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	25				42	13	0	46			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	88	75			33	43	15	20		39	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			51	31			55	55			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							44	48			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							28	14			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	33				40		52	44			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							41	38			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								8			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 26/01/2022

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	51	28	181	145
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				365
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			23	
BY PASS AORTOCORONARICO				20
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				23
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	69		173	164
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	28	21		2
CORONAROGRAFIA		19		21
EMORROIDECTOMIA	85	28		179
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	69	33	181	160
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	14	21		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	12			31
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				25
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				28
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	12	21		1
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	31		21	28
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				21