

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 - 16.00 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 MINISTERIALE DEL 23/08/2023

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 - 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)		64			2			31			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	21	21					120	38			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	120	77			46	71	49	23		33	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7						6	58			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	121	19			69		185	19		143	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	25	56		14		30	47	48			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				19		17		105			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	64						67	9	1		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	21					18	7	23			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	62			120	5	18	17	18		66	
897B8	PRIMA VISITA ORL	32	23		129	22		93	9		22	28
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			8	12		16	21				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	49	13			17		71	22			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	36	34			8		12	24		138	5
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	58						8	2			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	36						19	1			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	22					34	8	47			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	32					5	112	75			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	13					33	46	24			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	38					21	29	20			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	16					17	33	17			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	9					17	22	27			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	33					22	30	44			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	42					36	112	80			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	1						21	1			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	31						27	39			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	40					13	47	14			

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 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
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	41							122			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	7							102			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	6							119			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	21							34			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	34					23		45			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	27					28		20			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	6				32	253	177	106			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	38							14			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	27				58	26		121			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	23				50	26	150	50			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	21				112	19	226	217			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	14				19	30	37	35			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	81				181	79	146	164			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	34		32				29	115			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	30		39				19	33			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	38		8				31	7			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	51		36				36	19			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		22					43	14			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20						23	210			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	130						95	113			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	149						25	72			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	30						38	47			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	35						44	49			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								32			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	26						41	21			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	69				50	41	50	21			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	118	77			47	52	1	20		12	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			31	28			12	24			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							18	36			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							43	43			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	32				47		17	9			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							2	54			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 23/08/2023

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	100	103	187	52
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				6
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	103		173	180
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	25	103		29
CORONAROGRAFIA		0		26
EMORROIDECTOMIA	46	103		30
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	114	275	60	191
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	21	103		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	21			92
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				47
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	21	2		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	21		34	29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				28