

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 DAL 05/02/2024 AL 09/02/2024

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	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)		53		63			38			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	13	52				50	42			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	62	26		40	72	91	33		53	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	16					13	29			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	139	92		46		140	108		95	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	35	35	19		32	41	37			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			64		9		75			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	129					85	38	26		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	19				14	34	20			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	127		43	61	9	30	33		43	
897B8	PRIMA VISITA ORL	25	18	76	21		29	16		42	27
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			64		20	25	12			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	34	44		30		33	30			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	118	37		22		48	26		37	14
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	17					31	32			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	33					27	30			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	8				29	32	37			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	44				25	24	38			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	30				24	33	34			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	30				28	34	38			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	25				18	27	35			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	31				32	30	29			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	24				27	23	45			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	40				30	49	20			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	15					19	3			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	22					28	35			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	25				35	29	31			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	721003278 - POLIAMBUL. - P.O.GARDONE V/T	721003272 - POLIAMBULATORIO V.BISEO BS	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	89						39			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	38						30			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	45						93			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	36						31			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	22				24		25			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	30				33		23			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	91			35	50	103	124			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	29						105			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	106			28	35		122			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	36			25	30	50	81			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	57			42	37	145	103			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	25			28	55	26	49			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	91			70	68	119	106			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	36					49	123			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	26					35	25			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	101					54	88			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	31					29	21			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		19				36	48			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	33					65	33			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	77					88	108			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	141					87	53			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	27					28	39			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	33					32	25			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							23			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	8					82	27			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	50			46	72	59	42			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	68	37		49	68	106	45		71	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			20			47	45			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						36	35			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						29	23			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	29			56		49	59			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						73	110			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 07/02/2024

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	98	213	182	171
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				30
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			23	
BY PASS AORTOCORONARICO				7
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				28
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	34		175	126
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	20	7		29
CORONAROGRAFIA		18		17
EMORROIDECTOMIA	57	268		149
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	164	273	171	208
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	20	268		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	20			26
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				41
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	20	268		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	56		30	31
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				28