

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 02/10/2023 AL 06/10/2023

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	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)		19		8			41			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	12	31				17	49			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	69	45		64	68	75	26		55	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	16					18	40			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	155	101		135		91	19		81	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	42	8	8		47	23	57			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			47		13		59			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	75					73	23	27		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	13				13	14	15			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	46		41	48	12	41	19		38	
897B8	PRIMA VISITA ORL	28	22	24	22		23	15		25	14
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			15		14	9	14			
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	41	33		21		17	26			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	52	88		94		72	43		15	17
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	7					34	3			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	20					25	21			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	20				24	39	11			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	22				26	25	50			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	30				37	24	27			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	32				25	31	33			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	21				31	25	27			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	27				28	27	24			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	23				35	33	17			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	39				35	27	73			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	14					18	51			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	29					25	32			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	23				29	28	27			

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	20						74			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	29						29			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	55						119			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	37						49			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	32				26		34			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	28				19		7			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	68			83	28	76	152			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	26						88			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	33			38	24		80			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	29			39	32	64	84			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	127			102	19	112	169			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	31			33	51	25	58			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	73			98	65	115	126			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	34					45	77			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	32					26	32			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	46					34	62			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	28					27	22			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		6				28	9			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	38					28	29			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	55					84	70			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	116					141	53			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	19					25	33			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	26					28	23			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							28			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	14					73	30			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	55			78	39	66	39			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	80	55		71	64	110	33		61	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			22			31	47			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE						26	24			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS						32	35			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	45			74		28	71			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]						68	75			
MAC12	BIOPSIA EPATICA							1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 04/10/2023

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	70	135	1	83
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				359
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			29	
BY PASS AORTOCORONARICO				124
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				29
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	103		147	162
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	24	61		29
CORONAROGRAFIA		13		54
EMORROIDECTOMIA	149	135		365
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	150	144	156	229
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	24	135		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	24			37
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				34
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				44
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	24	61		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	24		34	25
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				29