

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 31/05/2023

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)		15			6		20				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	6	39					17	16			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	36	41			29	47	85	27		33	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	14						23	51			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	107	71			70		245	51		66	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	73	14		12		158	43	21			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				102		7		238			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	82						44	3	2		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	20					20	23	11			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	59			83	61	4	36	61		84	
897B8	PRIMA VISITA ORL	78	31		149	22		8	17		15	22
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			34	12		32	28				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	24	31			11		73	31			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	34	13			9		80	54		61	16
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	5						5	8			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	16						7	7			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	9					30	43	6			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	83					40	82	36			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	10					41	40	24			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	24					41	20	79			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	42					26	17	48			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	33					29	33	36			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	41					45	39	21			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	30					27	102	34			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	14						70	5			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	38						37	32			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	35					25	17	27			

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	20							65			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	57							30			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	72							197			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	118							184			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	25					9		32			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	30					9		31			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	73				231	40	17	75			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	52							245			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	120				51	26		89			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	1				34	17	119	75			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	73				172	8	41	169			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	35				40	47	40	27			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	47				141	44	75	64			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	7		153				157	111			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	34		40				20	33			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	14		128				92	110			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	30		21				38	42			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		6					21	84			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	23						31	6			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	94						98	59			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	150						250	39			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	31						32	32			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	33						33	34			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								15			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	7						53	27			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	55				89	41	62	26			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	36	48			23	73	95	38		43	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			20	17			29	98			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							19	46			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							27	46			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	32				6		19	77			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							34	82			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								13			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 31/05/2023

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	66	6	184	109
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			26	
BY PASS AORTOCORONARICO				9
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				26
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	49		175	136
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	14	20		30
CORONAROGRAFIA		14		30
EMORROIDECTOMIA	159	30		365
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	106	128	203	202
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	23	30		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	15			8
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				23
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				20
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	11	30		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	8		34	123
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				3