

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 - 16.30 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 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 03/07/2023 AL 07/07/2023

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 - RONCHETTO	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)		52			54			35			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	11	41					16	33			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	113	59			77	60	77	44		47	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	15						17	35			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	75	167			162		97	33		73	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	36	9		15		56	54	62			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				39				60			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	34						61	20	34		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	14					15	14	12			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	60			94	52	14	36	16		43	
897B8	PRIMA VISITA ORL	26	18		127	17		21	14		23	13
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			21	59		14	15				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	38	27			25		49	28			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	24	64			46		73	27		30	15
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	17						45	26			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	28						30	20			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	11					27	44	20			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	20					34	83	76			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	26					38	29	27			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	27					27	29	41			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	30					31	33	32			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	29					31	23	30			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	35					24	35	30			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	25					25	92	46			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	26						34	4			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	24						30	28			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	23					35	30	31			

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 LUMIZZANE
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	55							99			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	38							53			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	23							124			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	48							80			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	29					25		39			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	33					25		54			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	36				78	41	36	132			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	33							106			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	35				24	26		81			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	21				23	31	113	91			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	107				163	38	127	151			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	29				43	33	34	49			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	35				152	58	105	102			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	32		118				152	98			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	30		27				28	23			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	20		82				150	54			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	12		32				30	17			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		38					32	12			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	27						39	34			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	82						82	67			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	106						120	55			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	34						31	23			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	18						24	27			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								33			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	34						46	35			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70				45	22	50	42			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	105	75			93	54	105	56		66	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			19	29			26	61			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							17	50			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS							38	28			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	46				60		57	77			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							37	93			
MAC12	BIOPSIA EPATICA								1			

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 05/07/2023

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				0
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)	61	76	184	46
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			27	
BY PASS AORTOCORONARICO				40
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				29
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	74		182	134
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	42	8		29
CORONAROGRAFIA		15		46
EMORROIDECTOMIA	96	105		181
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	90	127	197	208
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	22	7		29
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	22			2
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE				133
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				27
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	22	7		30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	22		34	27
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				7