

## 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) 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 (030.224466 dal lunedì al venerdì ore 8.00 - 17.30)

- 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.

**ATTENZIONE!!! 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.**

### INDAGINE DEL 12 DICEMBRE 2013

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPI DI ATTESA (espressi in giorni)											
		Gardone VT Cod. 101	Riab. Cardiol. Cod. 201	Via Biseo Cod. 301	Via Marconi Cod. 401	Umberto I° Cod. 501	Via Corsica Cod. 601	Umberto I° Cod. 701	Montichiari Cod. 801	Spedali Civili Cod. 901	Villa Carcina Cod. 4001	Nave Cod. 4101	Lumezzane Cod. 4201
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	29	29	4			11	30	1	6	3	7	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7							7	13			
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	107		4				206	4	46			
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	36		1			1		8	8			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	23		3			2		1	5	0	0	0
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	0		1		5	1		3	51	0	0	
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	4		8					4	35			36
897B8	PRIMA VISITA ORL	1		14		1	1		17	2	5	8	12
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	1		1			1		7	3			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	0		7			4		3	7		1	0
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	1							7	28			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							1		3			
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	8						3	4	9			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	28			1		1	15	5				
87371-87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	8			0				6	5			
8741 - 87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	1					1	3	7	14			
88011- 88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0					0	3	8	31			
88013- 88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	38					0	3	4	34			
88015- 88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	3					2	3	7	28			
8703- 87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	2					3		4	8			
88381- 88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	6					0		8	16			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	6					0	3	8	20			
88911- 88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	4								9			
88954 - 88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO									2			
88941- 88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	2								13			
8893 - 88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	20								9			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	2					12	43	3	43			
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	2	33				4	40	4	3			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	40											
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	55					5	18	4	25			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	34					11	18	8	29			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT Cod. 101	Riab. Cardiol. Cod. 201	Via Biseo Cod. 301	Via Marconi Cod. 401	Umberto I° Cod. 501	Via Corsica Cod. 601	Umberto I° Cod. 701	Montichiari Cod. 801	Spedali Civili Cod. 901	Villa Carolina Cod. 4001	Nave Cod. 4101	Lumezzane Cod. 4201
88741 - 88751 - 88761 -	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE, INFERIORE E COMPLETO	1					21	23	4	2			
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	6			0			36	17	4			
8878 - 88782	ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA	1		2					1	27			
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	30							6	25			
4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	30							18	24			
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	5							4	22			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	0	29	4			11	30	7	4	6	7	
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	3	3				4	6	5	46			
8941 - 8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE O CON CICLOERGOMETRO	1	49						8	11			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0					9		4	1			
89371 - 89372	SPIROMETRIA SEMPLICE O GLOBALE	6			7				21	21			
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	1		27			1		7	5	21	7	7
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]								6	1			
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0					0	0	1	1			
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	0					0	0	1	0			
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0					0	0	0	0			
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	0					0	0	1	3			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	0	33				4	61	4	5			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale									5			
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE								38	58			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	Montichiari Cod. 030159	Spedali Civili Cod. 030906	Gardone VT Cod. 030162	Umberto I° Cod. 030167
9925	CHEMIOTERAPIA	9	0		1
8855-8856- 8857	ARTERIOGRAFIA CORONARICA CON CATETERE SINGOLO, DOPPIO O NON SPECIFICATA		6	21	
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO		40		0
4946	EMORROIDECTOMIA	13	14	29	
530- 531	RIPARAZIONE DI ERNIA INGUINALE MONOLATERALE O BILATERALE	20	4	30	234
854	MASTECTOMIA	21	2	7	
605	PROSTATECTOMIA RADICALE		108		
457- 4571 - 4572 - 4573 - 4574 -4575- 4576 -4579- 458 - 485 - 486	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE COLON-RETTO	10	1	32	0
683X - 684X - 685X -686X - 687X - 688 - 689 -	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO		14		
3610	BYPASS AORTOCORONARICO		6		
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO		4		
8151 - 8152 - 8153 -	INTERVENTI DI PROTESI D'ANCA	60	7	21	158
323 - 324 - 325 - 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE		36		0
282 - 283	TONSILLECTOMIA				212