

## 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 (tel. 030.224466 dal lunedì al venerdì 7.30 - 19.30 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.

**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.**

### RILEVAZIONE MINISTERIALE DAL 03/04/2017 AL 07/04/2017

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPO MEDIO DI ATTESA SETTIMANALE (espresso in giorni)											
		Gardone VT Cod. 003278	Riab. Cardiol. Cod. 003355	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto I° Cod. 3288	Via Corsica Cod. 003257	Umberto I° Cod. 003314	Montichiari Cod. 003268	Spedali Civili Cod. 003269	Villa Carcina Cod. 003282	Nave Cod. 003283	Lumezzane Cod. 003284
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	17		2			13		23	18			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	11		5					13	21			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	15	14	9			12	26	9	11	22	23	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	6							10	5			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	8		10			9		7	11		13	4
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	36		7			3	71	59	22			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							82		98			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	12							18	20			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	7		4		10	11		4	16	13	19	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6						3	5	15			
897B8	PRIMA VISITA ORL	7		2		15	2	14	10	4	3	7	10
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	13			11		12	39	7				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	3		3			2		16	5			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	1		8			7		4	15	23	13	8
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	11							7	3			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	15							27	2			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	7						7	14	16			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	11						3	19	14			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	18						3	8	17			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	18						3	31	24			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	18						3	31	28			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	18						3	8	29			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	14						3	14	31			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	11						3	6	21			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	9							9	5			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	17								5			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	17						3	8	7			
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	20								18			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	33								26			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT	Riab. Cardiol.	Via Biseo	Via Marconi	Umberto I°	Via Corsica	Umberto I°	Montichiari	Spedali Civili	Villa Carcina	Nave	Lumezzane
		Cod. 003278	Cod. 003355	Cod. 003272	Cod.003302	Cod. 3288	Cod. 003257	Cod. 003314	Cod. 003268	Cod. 003269	Cod. 003282	Cod. 003283	Cod. 003284
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA	7						9	6	14			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	19						12		29			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	16								34			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	67								29			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	27						11		21			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	29								10			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	9		14			23	9	25	26			
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	22	21				16	33	2	13			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	55								125			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	49					11	25	12	17			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	23					17	13	26	29			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	12					7	15	29	19			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	7					26	22	34	29			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	10					14	16	13	14			
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	20			5				12	11			
87371-87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	0			6				17	25			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	10		17					21	9			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	27		4					24	13			
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	35							45	35			
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	10							18	19			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	2							62	51			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE									15			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	14	15						7	12			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	13	10				12	3	13	22			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	21	14	7			13	26	1	8	23	21	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	8			13				2	38			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	6							42	47			
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	3		22			26		1	18	31	20	6
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	14					6		19	34			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]								139	33			