

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.

INDAGINE DEL 03 SETTEMBRE 2014

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
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	28		2			1		0	10			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	9		3					30	36			5
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	20	21	8			11	34	7	5	14	15	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	1							15	14			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	8		7			4		8	3		3	0
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	24		21					27	13	7		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							147		9			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	8							5	0			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	1		0		15	0		19	0	0	0	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	0						2	5	29			
897B8	PRIMA VISITA ORL	0		3		10	1		17	3	16	1	0
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	15			4		5	17	22				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	1		0			7		14	3			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	1		5			4		7	6	2	1	1
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0					0		6	3			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	8					5		9	5			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0					0	1	4	25			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	11					7	1	7	12			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	8					0	1	7	20			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	8					5	1	7	22			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	8					0	1	7	24			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	8					5	1	7	25			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0					0	2	7	27			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	13					5	1	7	19			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	1					0		0	7			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	6								9			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	6					0	2	7	9			
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	13								17			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	10								12			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	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
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	2								22			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	2								13			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	8								3			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	22								9			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO									10			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO									42			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	8		35			26	23	17	44			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	48	35				0	36	27	14			
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	0	19				7	24	26	13			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	48											
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	49					17	16	17	34			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	49					19	14	16	31			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	5					15	27	13	10			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	22					15	16	13	13			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	5					1	5	18	6			
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	6			9			27	0	16			
87371- 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	23			9				13	13			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	1		5					9	5			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	40		11					9	12			
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	14							21	25			
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	8							9	14			
4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	33							9	18			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0	72						0	10			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	7	4				0	12	4	8			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	12	21	8			11	35	7	4	14	15	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	9			23				0	22			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	8							21	21			
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	1		17			14		26	13	1	7	26
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0					1		27	2			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]								161	34			
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA							1	14	10			
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0					0	1	4	0			
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	1					0	1	1	1			
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0					0	1	0	0			
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	0					0	1	1	0			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale								22	28			
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE								27	2			

COD. PRESTAZIONE	<u>DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO</u>	Montichiari Cod. 030159	Gardone VT Cod. 030162	Umberto I° Cod. 030167	Spedali Civili Cod. 030906
605	PROSTATECTOMIA RADICALE				93
854	MASTECTOMIA	5	1		22
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				5
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				5
4946	EMORROIDECTOMIA	33	1		131
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	40
9925	CHEMIOTERAPIA	1	6	1	3
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	49	5	170	11
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		12		2
RIC5	ASPORTAZIONE NPL COLON-RETTO (associazione di uno dei codici di diagnosi: 153 - 154 - 230.3 - 230.4 - 230.5 con uno dei codici di intervento chirurgico: 45.7 - 45.8 - 46.1 - 48.4 - 48.5 - 48.6)	36	1	1	30
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	30	37	151	306
282 - 283	TONSILLECTOMIA			189	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				29
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	31