

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 - 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.

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 13/01/2020 AL 17/01/2020

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPO MEDIO DI ATTESA SETTIMANALE (espresso in giorni)												
		Gardone VT Cod. 003278	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto I°-Ronco Cod. 003288	Amb. NPI Cod. 003286	Via Corsica Cod. 003257	Umberto I° Cod. 003314	Montichiari Cod. 003268	Spedali Civili Cod. 003269	Via Nikolajewka Cod. 003300	Villa Carcina Cod. 003282	Nave Cod. 003283	Lumezzane Cod. 003284
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	7	6				12			22				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	15	18						15	23				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	39	22				33	23	18	18		27	7	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	5							27	15				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	16	16				17		14	17			22	25
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	20	18		29		38	88	52	9				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				44			53		68				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	23							13	8	79			
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	5						3	6	13				
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	4	13		37		19	7	4	1		4	11	
897B8	PRIMA VISITA ORL	2	2		43		3	5	7	4		5	7	5
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			53	7			7	97					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	7	9				7		31	2				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	10	33				39		9	32		15	22	17
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	4							4	3				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	14							36	3				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	16						3	14	19				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	21						3	32	40				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	16						3	13	19				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	16						3	41	22				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	20						3	40	20				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	20						3	25	25				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	21						3	36	25				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	29						3	12	35				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	8							4	4				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	16							36	4				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	5						3	4	38				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT	Via Biseo	Via Marconi	Umberto I°-Ronco	Amb. NPI	Via Corsica	Umberto I°	Montichiari	Spedali Civili	Via Nikolajewka	Villa Carcina	Nave	Lumezzane
		Cod. 003278	Cod. 003272	Cod.003302	Cod. 003288	Cod. 003286	Cod. 003257	Cod. 003314	Cod. 003268	Cod. 003269	Cod. 003300	Cod. 003282	Cod. 003283	Cod. 003284
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	20								38				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	28								57				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	32								91				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	45								85				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	12						23		7				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	12						23		23				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	19	95				40	14	37	59				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	57								110				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	95					17	25	32	20				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	13					13	10	32	31				
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	44					34	13	64	51				
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50					19	16	58	41				
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	30					30	15	21	66				
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	40		70					107	89				
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	50		57					62	58				
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	21		56					8	62				
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	6		50					8	18				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		15						29	14				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	57	17						85	39				
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	47							56	42				
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	7							25	27				
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	46								45				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	37							30	48				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE									57				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	7							56	64				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	19					14	5	28	43				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	72	24				31	20	5	14		45	7	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			76	5				123	48				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								76	47				
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS								50	48				
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	8					18		69	53				
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									68				
MAC12	BIOPSIA EPATICA									2				

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 15/01/2020

TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)				
<u>DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO</u>	Montichiari Cod. 030159	Gardone VT Cod. 030162	Umberto I° Cod. 030167	Spedali Civili Cod. 030906
INTERVENTI PROTESI D'ANCA	95	21	182	31
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	
BY PASS AORTOCORONARICO				7
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				20
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	35		1	99
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	35	18	1	30
CORONAROGRAFIA		21		12
EMORROIDECTOMIA	31	61		270
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	57	48	187	236
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	22	14	1	24
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	30			23
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	18
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				116
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	26	91	1	30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	26		34	30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				14