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

INDAGINE DEL 12 FEBBRAIO 2020

		TEMPO MEDIO DI ATTESA SETTIMANALE (espresso in giorni)												
COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT Cod. 003278	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto l°-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)	11	0				1			29				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	0	2						0	10				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	59	53				20	12	11	27		47	19	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	19							30	26				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	13	28				12		0	17			29	30
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	117	21		23		139	28	117	11				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				68			34		126				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	19							19	4	97			
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	7						3	5	23				
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	2	19		6		55	3	6	1		5	0	
897B8	PRIMA VISITA ORL	21	3		29		2	5	7	3		1	1	1
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			67	2			6	89					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	15	6				11		33	6				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	56	32				60		30	36		12	27	24
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	6							1	2				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	6							49	1				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	16						1	6	8				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0						1	75	36				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	16						1	10	50				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	16						1	50	50				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0						1	50	50				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	16						1	10	50				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0						1	40	50				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	16						1	7	37				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	8							5	3				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	8							50	5				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	8						1	5	50				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	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
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	0								22				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	0								2				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	12								90				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA	63								30				
	COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL`ADDOME													
88954	INFERIORE E SCAVO PELVICO	24						34		10				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	24						34		71				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50	126				1	0	0	67				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	50								3				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	35					12	26	38	21				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	2					19	10	29	58				
88741	ECOGRAFIA DELL` ADDOME SUPERIORE	32					25	5	1	11				
88751	ECOGRAFIA DELL` ADDOME INFERIORE	50					18	16	50	1				
88761	ECOGRAFIA DELL` ADDOME COMPLETO	62					34	9	0	62				
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	5		61					127	87				
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	14		50					50	50				
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	3		48					6	65				
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	71		50					7	37				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		9						12	11				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	13	13						119	11				
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	29							36	48				
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	5							43	14				
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	48								104				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	48							42	50				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE									8				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	1							50	5				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	20					28	1	30	7				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	57	35				21	8	7	20		35	19	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			112	5				92	6				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								50	15				
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS								50	46				
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	18					50		94	34				$oxed{oxed}$
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									72				
MAC12	BIOPSIA EPATICA									2				

TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)								
DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	Montichiari Cod. 030159	Gardone VT Cod. 030162	Umberto I° Cod. 030167	Spedali Civili Cod. 030906				
INTERVENTI PROTESI D'ANCA	96	49	182	47				
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0				
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1					
BY PASS AORTOCORONARICO				7				
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				15				
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	26		89	139				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	21	80	1	8				
CORONAROGRAFIA		8		14				
EMORROIDECTOMIA	21	54		173				
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	58	49	227	181				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	14	25	1	27				
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	8			19				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	15				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				100				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	5	80	1	30				
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	20		1	27				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				23				