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 18 SETTEMBRE 2019

		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 l° 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)	14	2				14			9				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	0	5						126	1				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	13	42				25	18	14	10		14	33	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7							7	5				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	22	12				13		0	23			18	0
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	61	54		30		15	214	68	4				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				39			19		135				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	8							9	14	16			
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	7						2	2	26				
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	2	36		3		17	6	14	1		0	13	
897B8	PRIMA VISITA ORL	2	1		20		3	4	9	3		1	1	13
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			33	27			6	1					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	3	4				2		46	3				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	6	13				36		27	89		1	1	1
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	1							1	5				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	30							28	5				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	30						4	29	33				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	18						4	14	6				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	30						4	7	30				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	30						4	5	306				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	30						4	2	85				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	30						4	7	85				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	5						4	9	57				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	12						4	7	36				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	2							4	1				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	5							5	6				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	5					_	4	3	15				_

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
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	8								11				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	3								60				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	0								25				
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA	33								16				
	COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME									_				
00954	INFERIORE E SCAVO PELVICO	27						15		3				
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	27						15		69				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	15	5				21	7	1	66				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	8								138				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	1					35	22	10	46				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	24					31	5	53	43				
88741	ECOGRAFIA DELL` ADDOME SUPERIORE	16					19	20	15	55				
88751	ECOGRAFIA DELL` ADDOME INFERIORE	15					21	19	111	196				
88761	ECOGRAFIA DELL` ADDOME COMPLETO	15					17	14	28	65				
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	41		11					44	134				
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	1		42					44	139				
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	1		14					13	112				
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	1		42					5	9				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		8						81	17				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	86	43						81	9				
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	41							48	41				
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10							36	15				
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	40								15				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	40							40	13				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE									30				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	31							1	26				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	5					3	2	5	6				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	13	42				37	19	1	9		74	6	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			28	6				85	29				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								85	29				
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS								120	39				
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1					14		1	21				
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									53				

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	92	44	182	29				
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0				
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1					
BY PASS AORTOCORONARICO				10				
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				27				
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	26		1	151				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	22	136	1	31				
CORONAROGRAFIA		4		7				
EMORROIDECTOMIA	20	65		181				
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	35	84	173	121				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	22	136	1	29				
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	27			25				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	29				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				70				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	32	136	1	30				
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	32		34	15				
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				29				