

# 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 22/07/2019 AL 26/07/2019

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)	12	10				5			7				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	3	6						22	18				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	39	39				41	5	23	14		43	33	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	6							31	3				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	15	13				15		9	18			15	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	147	19				14	94	139	7				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							26		38				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	14							9	9	113			
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	5						3	5	15				
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	1	11		16		22	3	11	1		0	33	
897B8	PRIMA VISITA ORL	1	1		21		1	2	19	2		8	4	
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			51	22			6	63					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	1	9				3		44	2				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	12	31				11		5	25		47	14	
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	15							6	1				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	6							18	2				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	8						5	7	11				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	18						5	19	41				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	29						5	6	65				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	29						5	25	53				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	29						5	25	69				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	29						5	6	69				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	17						5	17	40				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	18						5	6	36				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	2							5	1				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	6							26	2				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	30						6	6	16				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	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
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	17								18			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	21								27			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	17								56			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	20								61			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	20						23		22			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	20						23		8			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	32	94					52	5	83	54		
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	78								135			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	40						40	21	42	51		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	38						32	8	66	72		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	25						35	12	61	33		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	37						49	15	54	89		
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	25						37	17	1	53		
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	12		50						43	67		
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	7		38						46	34		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	1		90						11	59		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	61		33						5	8		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	21	23							34	26		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	9	13							31	13		
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	19								23	21		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	16								54	15		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	52									46		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	52								59	42		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE										9		
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	5								41	3		
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	2						2	4	4	10		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	30	35					40	6	4	10	91	26
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			92	18					66	17		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE									86	46		
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS									84	25		
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	16						27		54	67		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]										83		

## RILEVAZIONE REGIONALE DEL 24/07/2019

<b>TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)</b>				
<b><u>DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO</u></b>	<b>Montichiari Cod. 030159</b>	<b>Gardone VT Cod. 030162</b>	<b>Umberto I° Cod. 030167</b>	<b>Spedali Civili Cod. 030906</b>
INTERVENTI PROTESI D'ANCA	126	46	184	58
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	
BY PASS AORTOCORONARICO				30
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				20
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	20		1	162
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	13	21	1	31
CORONAROGRAFIA		11		21
EMORROIDECTOMIA	14	4		365
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	14	9	184	181
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	15	15	1	30
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	5			6
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	15
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				71
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	7	20	1	30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	15		3	29
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				22