

# 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.

**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 5 DICEMBRE 2018

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPI DI ATTESA (espressi 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	7				0		4					
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	40	44					26	47					
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	7	5				61	63	12	11		26	26	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7							13	5				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	37	18				31		10	40			49	41
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	5	20				13	54	29	15				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							144		5				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	19							19	47	186			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	0	9		31		55	7	26	2		0	0	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	0						3	4	21				
897B8	PRIMA VISITA ORL	4	11		4		1	39	20	8		30	1	1
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			12	110		2	10	4					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	5	4				0		15	3				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	5	35				20		19	26		11	6	13
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	3							17	2				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	33							32	0				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0						1	2	35				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	5						1	14	79				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	33						1	7	18				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	5						1	32	64				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	33						1	30	20				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	33						1	7	34				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	4						1	26	19				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	11						1	7	45				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0							5	12				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	33							33	7				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	33						3	5	23				
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	24								7				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	0								5				

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
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA	1						31	1	35			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	13						27		23			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	15								17			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	0								9			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	43						31		10			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	43						31		10			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	4	35					23	28	55	30		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	35						0	58	35	5		
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	3						58	61	0	5		
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	6									154		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	1						17	41	17	102		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	34						33	3	63	71		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	3						26	34	56	12		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	7						82	35	56	56		
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	29						40	23	8	27		
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	16		59						69	56		
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	12		68						6	45		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	9	1							93	1		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	49	35							93	15		
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	53								53	50		
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	41								56	37		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	49								49	49		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								119		8		
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	5							56	56	6		
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	2						3	1	7	13		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	7	5					85	63	9	10	105	96
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			24	6					0	1		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE									85	37		
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	18	22					56		19	104	16	82
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30						38		1	19		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]										32		
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA						23				42		
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0						0	1	11	6		
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	0						0	1	0	0		
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0						0	1	0	0		
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	0						1	1	0	3		
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale									6	46		
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE	63								97	1		

<b>COD. PRESTAZIONE</b>	<b>DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO</b>	<b>Montichiari Cod. 030159</b>	<b>Gardone VT Cod. 030162</b>	<b>Umberto I° Cod. 030167</b>	<b>Spedali Civili Cod. 030906</b>
605	PROSTATECTOMIA RADICALE				133
854	MASTECTOMIA	15	15		30
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				6
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				16
4946	EMORROIDECTOMIA	19	15		365
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	
9925	CHEMIOTERAPIA	15	5	1	5
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	103	48	183	78
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		14		10
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)	23	15	1	31
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	45	29	297	121
282 - 283	TONSILLECTOMIA			273	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				30
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	13