## 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 12 SETTEMBRE 2018**

		TEMPI DI ATTESA (espressi in giorni)												
COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT Cod. 003278	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto I°-Ronco Cod. 003288	<b>Amb. NPI</b> Cod. 003286	Via Corsica Cod. 003257	<b>Umberto I°</b> Cod. 003314	Montichiari Cod. 003268	Spedali Civili Cod. 003269	Via Nikolajewka Cod. 003300	Villa Carcina Cod. 003282	<b>Nave</b> Cod. 003283	Lumezzane Cod. 003284
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	7	20				38			34				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	5	22						30	25				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	22	20				47	30	1	13		7	5	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7							29	36				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	15	24				33		0	27			41	25
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	28	37				6	35	36	62				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							201		198				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	8							16	19	45			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	14	36		34		38	9	19	14		10	13	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6						3	2	16				
897B8	PRIMA VISITA ORL	7	2		18		1	1	23	18		1	1	0
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			21	34		4	5	29					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	1				0		25	8				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	5	14				23		1	26		5	22	21
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	3							2	5				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	27							27	2				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	1						3	1	11				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	15						3	19	41				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	27						3	2	33				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	27						3	27	31				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	27						3	27	32				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	27						3	2	36				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	27						3	19	14				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	12						3	1	17				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	9							2	6				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	26							27	7				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	27						3	2	15				
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	44					_		_	14				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	131								38				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT Cod. 003278	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto I°-Ronco Cod. 003288	<b>Amb. NPI</b> Cod. 003286	Via Corsica Cod. 003257	<b>Umberto I°</b> Cod. 003314	Montichiari Cod. 003268	Spedali Civili Cod. 003269	Via Nikolajewka Cod. 003300	Villa Carcina Cod. 003282	<b>Nave</b> Cod. 003283	Lumezzane Cod. 003284
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA	3						2	6	19				
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)	20						8		43				
8893	MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA	18						-		52				
88931	COLONNA RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	49								28				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	43						8		40				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	43						8		4				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	27	38				36	21	6	31				
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	0					68	71	19	15				
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	12					28	39	13	17				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	13								191				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	17					19	21	110	25				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	35					19	22	73	35				
88741	ECOGRAFIA DELL` ADDOME SUPERIORE	10					12	22	6	14				
88751	ECOGRAFIA DELL` ADDOME INFERIORE	20					76	21	5	17				
88761	ECOGRAFIA DELL` ADDOME COMPLETO	14					12	21	6	32				
88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	32		49					8	22				
87371- 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	49		114					24	25				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	15	16						20	14				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	1	1						20	12				
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	18							17	27				
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	42							68	34				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0							58	47				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							100		11				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	3						100	49	12				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	1					24	1	6	22				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	19	24				63	28	1	10		7	29	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			22	10				1	7				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								45	7				
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	18	9				7		0	22		5	14	37
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0					8		25	20				
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]								58	52				
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA					10			58	30				
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0					0	1	0	0				
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	0					0	1	0	5				
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								18	101				
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE	23							83	2				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	Montichiari Cod. 030159	Gardone VT Cod. 030162	<b>Umberto I°</b> Cod. 030167	Spedali Civili Cod. 030906
605	PROSTATECTOMIA RADICALE				101
854	MASTECTOMIA	20	28		30
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				5
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				27
4946	EMORROIDECTOMIA	15	14		365
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	
9925	CHEMIOTERAPIA	16	6	1	3
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	75	34	1	58
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		7		7
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)	14	20	1	31
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	12	30	214	144
282 - 283	TONSILLECTOMIA			305	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				16
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	12