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 4 LUGLIO 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 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)	42	0				54			35				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	4	18						27	52				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	49	19				20	38	7	22		30	26	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7							6	2				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	8	12				3		0	20			28	9
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	27	22				35	77	38	35				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							196		112				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	36							23	11	74			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	36	49		52		37	20	1	26		14	1	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	0						3	3	15				
897B8	PRIMA VISITA ORL	0	1		28		7	16	12	32		0	23	0
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			44	54		1	8	55					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	0				1		35	8				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	0	41				42		8	14		89	37	52
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	2							20	0				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	5							21	2				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	15						6	0	11				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	6						6	11	45				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	15						6	20	42				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	15						6	11	42				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	15						6	21	42				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	15						6	21	42				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0						6	21	11				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	2						6	20	36				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	14							21	6				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	14							11	12				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	0						6	21	26				
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	0								3				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	7								3				

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
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA	11						8	15	12				
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM)	15						8		43				
8893	MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	16						0		49				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	56								33				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	36						8		3				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	36						8		3				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	18	56				33	13	30	37				
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	8					50	56	2	18				
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	4					32	65	0	18				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	7								157				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	17					19	37	58	60				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	31					31	5	78	67				
88741	ECOGRAFIA DELL` ADDOME SUPERIORE	0					8	30	37	12				
88751	ECOGRAFIA DELL` ADDOME INFERIORE	24					135	35	58	14				
88761	ECOGRAFIA DELL` ADDOME COMPLETO	27					14	28	37	35				
88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	7		22					107	29				
87371- 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	10		72					58	25				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	9	11						0	17				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	58	37						58	20				
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	8							0	25				
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	41							2	40				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	82							93	55				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							58		15				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0						0	58	5				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	6					21	1	20	6				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	33	21				19	35	7	19		49	26	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			75	12				1	29				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								58	31				
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	15	62				97		141	12		0	24	15
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	2					5		17	55				
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]								58	71				
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA					1			58	54				
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0					0	2	0	5				
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	0					0	2	0	5				
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0					0	0	0	0				
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	0					0	0	0	3				
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale								2	95				
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE	12							115	2				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	Montichiari Cod. 030159	Gardone VT Cod. 030162	Umberto I° Cod. 030167	Spedali Civili Cod. 030906
605	PROSTATECTOMIA RADICALE				159
854	MASTECTOMIA	21	10		30
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				8
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				6
4946	EMORROIDECTOMIA	25	8		1
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	12
9925	CHEMIOTERAPIA	2	7	1	3
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	55	27	184	94
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		15		11
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	16	1	30
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	18	30	200	156
282 - 283	TONSILLECTOMIA			233	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				19
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	34