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) 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.

RILEVAZIONE MINISTERIALE DAL 09/04/2018 AL 13/04/2018

		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 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)	41	42				11			29				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	14	12						40	28				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	35	23				16	36	13	30		28	21	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	17							14	25				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	12	15				17		2	22			18	10
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	56	9				8	140	84	23				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							112		154				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	42							10	16	57			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	6	10		71		9	4	26	21		8	7	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6						3	7	17				
897B8	PRIMA VISITA ORL	6	5		29		5	14	26	21		20	11	5
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			17	17		3	16	18					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	4	1				2		17	12				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	7	30				21		1	34		15	17	16
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0							4	1				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	19							16	2				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	3						3	9	17				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	21						3	23	29				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	28						3	9	27				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	28						3	16	44				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	28						3	24	28				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	28						3	5	46				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	18						3	17	25				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	17						3	4	32				
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	5							15	7				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	11							17	6				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	17						3	12	10				
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	45								31				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	109								26				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT Cod. 003278	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto I°-Ronco Cod. 003288	Umberto I° Cod. 3288	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	12						16	5	22				
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	26						23		38				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	20								36				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	160								25				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL`ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	41						25		13				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	41						25		4				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	22	30				25	22	37	35				
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	13					23	32	40	14				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	106								94				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	16					24	26	91	38				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	27					22	6	30	46				
88741	ECOGRAFIA DELL` ADDOME SUPERIORE	16					21	24	31	30				
88751	ECOGRAFIA DELL` ADDOME INFERIORE	20					51	35	55	46				
88761	ECOGRAFIA DELL` ADDOME COMPLETO	30					19	26	9	27				
88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	3		9					1	24				
87371- 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	2		9					15	10				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	13	22						43	12				
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	68	45						68	18				
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	56							8	53				
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	1							1	49				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	40							81	84				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE									45				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	7							30	37				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	14					16	26	29	27				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	26	27				19	34	5	23		45	30	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			22	8				20	26				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								38	23				
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	1	39				51		31	38		21	17	26
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	6					12		27	46				
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]								176	34				