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.

TEMPI DI ATTESA (espressi in giorni)

INDAGINE DEL 24 GENNAIO 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° Cod. 3288	Via Corsica Cod. 003257	Umberto I° Cod. 003314	Montichiari Cod. 003268	Spedali Civili Cod. 003269	Villa Carcina Cod. 003282	Nave Cod. 003283	Lumezzane Cod. 003284
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	8	9			13			41			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	19	13					75	42			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	45	18			18	29	7	22	0	10	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7						15	9			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	7	15			9		13	13		6	17
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	12	4			6	66	48	1			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA						139		34			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22						16	27			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	7	4		14	47		28	24	11	9	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	7					3	8	9			
897B8	PRIMA VISITA ORL	1	1		23	3	13	21	13	0	1	1
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	8		15		0	10	14				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	0			0		28	8			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	6	22			14		0	12	28	0	0
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	7						3	19			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	0						22	0			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	3					1	2	19			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	5					1	19	30			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	8					1	3	19			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	8					1	21	22			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	8					1	21	24			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	8					1	2	29			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	8					1	20	33			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	11					3	10	27			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	8						2	6			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	8							3			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	8					3	2	6			
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	50							3			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	3							151			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT Cod. 003278	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto I° Cod. 3288	Via Corsica Cod. 003257	Umberto I° Cod. 003314	Montichiari Cod. 003268	Spedali Civili Cod. 003269	Villa Carcina Cod. 003282	Nave Cod. 003283	Lumezzane Cod. 003284
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA	6					6	7	31			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	36					8		22			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA	5							41			
88931	COLONNA RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA	21							2			
	COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME	21										
88954	INFERIORE E SCAVO PELVICO						8		10			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL`ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO								15			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	22	40			17	3	58	22			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	55				55	43	55	5			
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	31				31	39	50	5			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	56				_			119			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50				5	3	115	48			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	13				19	5	29	41			
88741	ECOGRAFIA DELL` ADDOME SUPERIORE	11				13	27	0	33			
88751	ECOGRAFIA DELL` ADDOME INFERIORE	6				26	16	0	57			
88761	ECOGRAFIA DELL` ADDOME COMPLETO	19				18	21	0	36			
88731 - 88732 87371-	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	11		7				92	28			
87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	2		4				29	49			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	1	2					1	49			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	70					79	20			
4513 - 4516 4523 -	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	43						45	54			
4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	51						70	60			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	20						71	4			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								5			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0						1	2			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	14				15	1	19	14			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	38	27			13	37	1	18	0	10	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	6		10				1	34			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	6						54	32			
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	0	11			21		0	12	47	7	20
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1				13		4	70			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							220	25			
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA							7	27			
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0				0	1	1	0			
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	0			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale							7	76			
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE							118	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				63
854	MASTECTOMIA	26	23		29
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				7
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				13
4946	EMORROIDECTOMIA	31	30		365
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	5
9925	CHEMIOTERAPIA	5	7	1	2
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	78	27	177	54
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		13		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)	13	33	1	30
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	45	30	326	184
282 - 283	TONSILLECTOMIA			284	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				9
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	14