

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 GIUGNO 2019

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)	70	79					107			7					
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	2	10							0	2					
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	6	2					9	6	33	7		28	28		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7								28	64					
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	20	14					30		6	28		28	37		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	3	4					20	17	135	54					
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA								238		98					
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	28								23	42	96				
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	6	1		11			1	30	21	1		1	1		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6							3	7	8					
897B8	PRIMA VISITA ORL	13	5		19			7	1	22	1		27	27	1	
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			47	97			7	5	3						
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	1	0					3		23	5					
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	1	29					23			0	11		117	113	0
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	1									2	0				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	2									22	2				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	19								9	7	21				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	14								9	21	38				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	19								7	7	22				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	19								7	21	57				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	19								7	28	30				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	19								7	7	58				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	8								7	18	17				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	12								7	7	57				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	1									11	8				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	2									18	9				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	2								7	11	15				
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	9										2				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	12										10				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Gardone VT	Via Biseo	Via Marconi	Umberto I°-Ronco	Amb. NPI	Via Corsica	Umberto I°	Montichiari	Spedali Civili	Via Nikolajewka	Villa Carcina	Nave	Lumezzane
		Cod. 003278	Cod. 003272	Cod.003302	Cod. 003288	Cod. 003286	Cod. 003257	Cod. 003314	Cod. 003268	Cod. 003269	Cod. 003300	Cod. 003282	Cod. 003283	Cod. 003284
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA	5						34	4	14				
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	19						34		34				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	9								51				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	33								100				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	20						37		17				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	20						37		4				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	0	49				24	7	0	21				
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	16					1	8	15	9				
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	38					3	6	16	5				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	42								160				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	5					20	31	42	30				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	41					17	5	54	96				
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	0					3	28	0	7				
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	1					5	15	26	51				
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	1					2	21	0	14				
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	23		35					119	175				
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	44		35					2	20				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	37	20						9	19				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	37	46						58	5				
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	32							1	37				
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	27							20	50				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	56							56	56				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE							44		16				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	14						44	58	8				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	2					3	3	15	4				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	3	3				10	5	2	5		161	58	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			112	8				55	2				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								55	46				
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	160	5				81		1	149		117	113	116
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	44					0		0	56				
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									113				
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA					5				40				
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0					0	0	0	7				
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	0					0	1	0	7				
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0					0	9	0	24				
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	1					0	1	0	7				
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale								10	89				
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE	0							92	2				

COD. PRESTAZIONE	<u>DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO</u>	Montichiari Cod. 030159	Gardone VT Cod. 030162	Umberto I° Cod. 030167	Spedali Civili Cod. 030906
605	PROSTATECTOMIA RADICALE				137
854	MASTECTOMIA	27	15		30
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				4
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				28
4946	EMORROIDECTOMIA	17	10		168
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	
9925	CHEMIOTERAPIA	14	6	1	6
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	132	29	183	59
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)	11	10	1	29
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	20	54	163	166
282 - 283	TONSILLECTOMIA			313	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				14
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	19