

# 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 3 OTTOBRE 2018

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)	0	57				11			42				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	0	16						4	13				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	33	23				28	54	6	18		14	10	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7							21	18				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	11	5				12		7	15		8	8	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	3	7				7	80	102	1				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							160		48				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	65							5	15	186			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	1	41		109		35	2	21	3		4	27	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6						3	19	10				
897B8	PRIMA VISITA ORL	4	4		7		8	20	18	1		1	11	5
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			23	33		6	7	6					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	2	4				16		16	11				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	93	46				42		0	38		93	70	0
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0							1	0				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	36							5	2				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0						0	4	16				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	43						5	24	45				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	36						5	5	32				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	36						5	21	53				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	36						5	21	37				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	36						5	5	57				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	8						5	12	8				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	23						0	5	46				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	5							21	6				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	5							2	10				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	5						5	5	30				
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	0								4				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	10								47				

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	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) MUSCOLOSCHIELETRICA	13						9	1	10				
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	32						13		37				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	31								9				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	5								118				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	46						17		24				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	46						19		16				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	13	28					15	15	0	50			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	54						0	58	27	13			
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	46						73	52	18	73			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	43									58			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	21						31	29	96	75			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	56						19	2	71	65			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	14						23	21	0	44			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	35						153	19	74	44			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	37						25	28	0	28			
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	9		62						1	9			
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	41		62						14	31			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	23	22							68	7			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	23	27							68	25			
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	40								41	36			
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	61								67	66			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	55								22	5			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								53		13			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0							53	33	26			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	1						1	8	9	12			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	26	45					26	54	0	13	14	2	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			31	10					4	31			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE									1	29			
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	61	111					42		0	111	5	32	50
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1						17		26	29			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									77	49			
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA						1			55	55			
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0						0	1	5	3			
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	0						0	0	0	5			
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0						0	1	0	0			
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	0						0	1	0	3			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale									2	103			
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE	21								78	2			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	Montichiari	Gardone VT	Umberto I°	Spedali Civili
		Cod. 030159	Cod. 030162	Cod. 030167	Cod. 030906
605	PROSTATECTOMIA RADICALE				109
854	MASTECTOMIA	21	5		30
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				2
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				27
4946	EMORROIDECTOMIA	19	30		92
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	
9925	CHEMIOTERAPIA	3	5	1	4
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	57	43	183	43
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		15		9
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)	6	26	1	30
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	33	31	293	226
282 - 283	TONSILLECTOMIA			323	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				26
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	22