

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.

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.

ATTENZIONE: dal mese di Luglio 2019 il monitoraggio dei tempi di attesa viene effettuato sulle prestazioni ambulatoriali e di ricovero contenute del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019-2021

RILEVAZIONE MINISTERIALE DAL 07/10/2019 AL 11/10/2019

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPO MEDIO DI ATTESA SETTIMANALE (espresso 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)	4	7				13		8					
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	15	33					19	29					
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	25	28				64	8	21	8		20	29	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	4							34	20				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	19	14				12		4	13			18	28
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	91	3		11		15	106	109	3				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				16			65		97				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	17							6	24	55			
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	5						3	4	13				
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	1	13		3		25	3	14	1		1	4	
897B8	PRIMA VISITA ORL	0	1		23		1	3	6	2		2	1	3
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			54	3			5	61					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	4	2				1		34	1				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	13	18				30		4	32		6	8	7
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	1							6	3				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	9							27	3				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	9						5	11	12				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	16						3	22	40				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	17						3	9	32				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	17						3	27	33				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	17						3	27	57				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	17						3	9	58				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	8						3	19	26				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	14						3	7	56				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0							5	2				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	4							23	2				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	6						3	5	7				

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
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	19								51				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	12								56				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	6								74				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	51								80				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	11						21		14				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	11						21		17				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	30	16				46	9	47	40				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	43								134				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	33					24	19	50	23				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	22					26	6	61	44				
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	36					45	16	73	53				
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	36					78	19	64	62				
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	30					23	20	50	34				
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	45		49					45	54				
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	19		66					65	76				
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	53		62					3	6				
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	46		49					4	8				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		28						79	12				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	77	44						73	29				
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	29							43	30				
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	15							11	21				
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	42								74				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	42							49	44				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE									66				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	3							58	34				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	18					9	3	11	15				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	26	46				59	7	5	6		104	33	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			68	5				108	15				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								110	51				
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS								81	54				
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	19					36		19	43				
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									60				

RILEVAZIONE REGIONALE DEL 09/10/2019

TEMPO MEDIO DI ATTESA (espresso in giorni)				
<u>DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO</u>	Montichiari Cod. 030159	Gardone VT Cod. 030162	Umberto I° Cod. 030167	Spedali Civili Cod. 030906
INTERVENTI PROTESI D'ANCA	96	85	184	195
ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)				0
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	
BY PASS AORTOCORONARICO				2
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA				24
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	36		1	161
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	14	85	1	30
CORONAROGRAFIA		15		7
EMORROIDECTOMIA	30	39		183
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE	22	68	214	181
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	27	13	1	31
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	7			30
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	17
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA				57
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	7	85	1	30
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE	44		35	19
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO				16