

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 13 MARZO 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)	28	0				0			19				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	15	7						1	14				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	11	120				40	24	1	29		26	24	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7							36	12				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	22	11				15		1	30			36	24
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	5	2				1	189	88	5				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							201		46				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	4							19	2	2			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	2	31		4		1	2	13	2		1	1	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	5						3	2	6				
897B8	PRIMA VISITA ORL	12	4		8		7	20	15	1		1	11	8
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			12	140		6	8	6					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	2	5				3		42	11				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	16	36				25		0	42		0	14	6
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0							2	1				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	7							14	1				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0						1	6	47				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	15						1	16	43				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	56						1	7	31				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	56						1	15	56				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	56						1	15	33				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	56						1	13	81				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	56						1	13	7				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	10						1	6	43				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	2							2	4				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	7							15	6				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	7						2	2	8				
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	0								10				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	7								4				

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) MUSCOLOSCELETRICA	10						24	0	11				
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	33						24		29				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	20								14				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	37								6				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	50						24		10				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	50						26		6				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	1	35					29	21	56	51			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	114						15	30	56	10			
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	64						52	23	1	9			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	56									114			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	17						19	34	138	78			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	11						20	4	42	77			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	10						41	30	0	30			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	0						20	19	56	42			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	11						17	19	24	48			
88731- 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	49		34						17	44			
87371- 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	9		44						19	50			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	56	20							19	17			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	33							12	7			
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	60								58	58			
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	21								75	28			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	56								56	98			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								51		14			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	21							51	56	4			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	2						1	1	5	20			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	7	123					61	26	5	24	140	48	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			54	8					91	5			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE									90	35			
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	62	112					112		0	5	54	40	29
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1						47		26	48			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									44				
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA						14			33				
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0						0	1	0	3			
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	1						0	0	0	3			
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0						1	1	0	0			
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	0						0	1	1	2			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale									13	60			
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE	0								90	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				59
854	MASTECTOMIA	9	15		31
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				7
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				25
4946	EMORROIDECTOMIA	29	15		30
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			6	
9925	CHEMIOTERAPIA	9	5	1	5
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	88	31	184	49
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		14		8
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)	22	30	1	30
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	34	30	174	272
282 - 283	TONSILLECTOMIA			353	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				14
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			1	15