

## 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.**

### INDAGINE DEL 14 MARZO 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° 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)	19	7			10			57			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	7	18					1	31			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	13	25			16	49	2	11	28	26	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	6						8	103			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	0	8			3		10	9		14	2
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	4	11			9	97	21	3			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA						91		83			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	19						26	22			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	5	11		4	1		3	30	6	8	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6					3	12	15			
897B8	PRIMA VISITA ORL	1	6		17	4	12	3	16	2	1	0
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			8		0	6	8				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	0			4		10	8			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	14	15			11		13	23	0	28	42
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0						2	4			
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	0						28	1			
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	16					4	28	3			
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	17					4	63	32			
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	30					4	28	27			
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	30					4	28	46			
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	30					4	28	35			
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	30					4	9	50			
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3					4	45	17			
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	17					4	26	50			
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	4						28	5			
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	28							7			
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	28					4	2	8			
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	7							9			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	4							7			

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) MUSCOLOSCELETRICA	1					15	6	21			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	11					15		38			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	9							59			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	9							7			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO						9		10			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO								20			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	14	9			35	17	104	15			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	6				75	50	78	7			
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	5				10	47	39	7			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	78							28			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	7				24	31	68	53			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	17				12	4	78	63			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	25				10	23	29	21			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	0				24	23	29	57			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	16				21	19	29	17			
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	14		8				26	74			
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	0		8				7	63			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	30	13					1	13			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	92	54					33	11			
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	43						21	39			
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	29						10	20			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	13						81	0			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								7			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0						29	7			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	14				15	6	13	22			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	20	29			14	44	3	9	49	33	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			24				0	21			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE							14	15			
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	37	37			63		78	33	49	17	28
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0				9		4	54			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							210	23			
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA							105	21			
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	0				0	37	0	3			
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	0				0	0	1	3			
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0				1	2	0	0			
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	0				0	0	0	3			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale							2	82			
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE							99	4			

<b>COD. PRESTAZIONE</b>	<b><u>DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO</u></b>	<b>Montichiari Cod. 030159</b>	<b>Gardone VT Cod. 030162</b>	<b>Umberto I° Cod. 030167</b>	<b>Spedali Civili Cod. 030906</b>
605	PROSTATECTOMIA RADICALE				194
854	MASTECTOMIA	7	24		20
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				7
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				19
4946	EMORROIDECTOMIA	12	31		0
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			0	5
9925	CHEMIOTERAPIA	0	7	1	2
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	74	27	184	46
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		13		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)	39	24	0	9
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	30	29	29	161
282 - 283	TONSILLECTOMIA			212	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				7
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			0	18