

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 19/10/2020 AL 23/10/2020

TEMPO MEDIO DI ATTESA SETTIMANALE (espresso in giorni)

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)	75	100				35			17				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	35	23						83	35				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	35	55				59	23	21	37		37	28	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	107							67	4				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	25	43				56		34	42			117	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	118	2		98			127	99	18				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				41			68		130				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	31							168	0	0			
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6						3	10	7				
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	18			89		130	6	21	21		58	31	
897B8	PRIMA VISITA ORL	88			57		48	13	29	22		69	32	
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			25	11			6	14					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	60	71				63		106	20				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	31	54				55		95	32		96	21	
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	41							4	2				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	57							59	2				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	52						15	30	53				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	11						15	54	51				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	56						5	45	108				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	57						5	63	76				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	56						5	61	114				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	57						5	48	114				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	55						5	46	75				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	9						5	48	68				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	19							4	5				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	58							61	3				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	56						6	4	62				

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	54								46				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	115								72				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	36								74				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	22								34				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	56						13		10				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	56						13		47				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	36					8	13	42	96				
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	122								41				
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	263					20	15		87				
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	124					13	10	92	137				
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	3					6	12	55	35				
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	118					13	7	101	120				
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	5					7	7	5	39				
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	5		68					155	158				
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	126		78					124	104				
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	31		68					27	144				
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	120		78					30	35				
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA								70	84				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	216							108	98				
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	16							19	43				
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	26							182	66				
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	110								162				
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	97							200	168				
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE									12				
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	99							121	32				
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	38					78	21	6	55				
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	83	48				60	24	4	35		34	31	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			26	36				91	19				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								91	6				
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS								191	26				
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	90					72		63	16				
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									4				
MAC12	BIOPSIA EPATICA									6				