

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

INDAGINE DEL 23 SETTEMBRE 2020

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)	103	0				23			17				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	95	33						114	1				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	16	42				45	25	26	19		30	5	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	121							85	4				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	51	32				77		0	49			336	322
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	121	20		105		41	130	165	13				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA				38			57		87				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	56							16	26	32			
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	7						3	13	6				
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	10	44		59		22	9	16	5		52	41	
897B8	PRIMA VISITA ORL	11	47		31		18	5	5	15		72	2	70
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			41	22			11	55					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	81	49				15		39	17				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	88	24				61		0	188		251	244	47
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	46							2	4				
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	48							28	5				
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	11						22	21	10				
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	3						22	4	96				
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	45						11	22	43				
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	46						11	59	136				
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	44						11	59	106				
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	46						11	22	106				
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	10						11	18	106				
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0						11	7	124				
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0							22	5				
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	46							59	5				
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	0						11	22	50				

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	Speciali Civili Cod. 003269	Via Nikolajewka Cod. 003300	Villa Carcina Cod. 003282	Nave Cod. 003283
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	1							195				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	152							75				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	11							108				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	56							170				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	45					15		17				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	48					15		28				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	120	40				6	10	29	68			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	125								110			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	143					26	15		100			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	63					26	3	85	47			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	33					8	15	29	30			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	120					10	6	29	137			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	17					7	12	3	28			
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	1		82					149	77			
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	120		82					111	105			
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	1		82					7	88			
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	138		82					6	29			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		30						114	2			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	215	30						88	20			
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA (di una o piu sedi)	48							34	81			
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	69							166	128			
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o piu polipi	159								47			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	154							168	188			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE									43			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	42							167	40			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	38					44	11	37	62			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	82	42				45	20	9	14		30	113
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			41	12				108	1			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE								108	35			
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS								133	23			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	151					63		0	13			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									99			
MAC12	BIOPSIA EPATICA									8			