

## 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 29 AGOSTO 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°-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	28				6			38				
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	20	16						110	53				
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	15	13				29	38	8	9	7	12		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	7							8	5				
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	5	21				18		4	25		34	5	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	141	21				7	59	79	32				
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA							146		76				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	58							5	3	30			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	10	32		68		53	0	27	15	5	23		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	0						3	4	17				
897B8	PRIMA VISITA ORL	15	2		15		6	9	26	5	0	0	8	
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA			21	37		6	5	62					
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	11	1				1		17	1				
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	64	68				51		0	78	15	52	26	
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0							9	1				
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	11							23	5				
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	4						1	30	48				
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	14						1	18	47				
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	11						1	9	48				
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	11						1	23	53				
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	11						1	24	49				
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	11						1	9	49				
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	6						1	18	40				
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	14						1	9	18				
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	3							9	6				
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	11							9	8				
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	11						3	9	19				
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	5								13				
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	70								2				

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) MUSCOLOSCHIELETRICA	5						2	8	18				
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	8						8		42				
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	0								12				
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	65								9				
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	48						9		10				
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	48						9		30				
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	20	28					23	19	10	51			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	17						17	42	107	9			
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	11						17	37	106	11			
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	57									161			
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	6						27	28	58	68			
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	24						26	4	77	58			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	6						15	1	57	25			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	35						38	20	57	29			
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	22						17	26	63	26			
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	181		25						43	22			
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	12		38						0	21			
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	44	22							72	11			
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	44	14							72	6			
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	40								41	38			
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	52								42	34			
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	48								42	83			
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								57		5			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	6							57	19	5			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	6						1	1	12	1			
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	13	18					29	43	1	7	7	12	
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE			26	19					13	29			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE									57	28			
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	47	35					96		73	57	77	77	26
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0						4		28	58			
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]									77	69			
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA						1			55	55			
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	1						0	1	1	3			
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	2						0	1	0	0			
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0						0	3	0	0			
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	*						0	1	0	1			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, lombare, femorale ultradistale									14	47			
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE	35								35	2			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE DI RICOVERO ORDINARIO	Montichiari	Gardone VT	Umberto I°	Spedali Civili
		Cod. 030159	Cod. 030162	Cod. 030167	Cod. 030906
605	PROSTATECTOMIA RADICALE				76
854	MASTECTOMIA	26	8		30
3610	BYPASS AORTOCORONARICO				6
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO				23
4946	EMORROIDECTOMIA	14	5		30
5011	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO			1	16
9925	CHEMIOTERAPIA	1	5	1	4
RIC1	PROTESI D'ANCA (codici intervento: 81.51 - 2 - 3)	83	27	184	30
RIC3	CORONAROGRAFIA (COD.INT .88.55 - 6 - 7)		25		4
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	13	1	28
RIC6	INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	41	29	242	188
282 - 283	TONSILLECTOMIA			342	
683X 684X 685X 686X 687X 688 689	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO				20
323 324 325 329	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			32	11