

SPECIALITA'	TEMPO MEDIO EFFETTIVO (giorni) - aggiornati anno 2023						TEMPI PREVISTI (giorni) - aggiornati anno 2023			
	ZINGONIA SSN	CLUSONE SSN	BERGAMO SSN	ALBINO SSN	BONATE SSN	OSIO SOTTO SSN	U	B	D	P
CARDIOLOGIA										
Ecocolordopplergrafia cardiaca	80	106	80			153	3	10	60	120
Elettrocardiogramma	63	76	103			61	3	10	60	120
Elettrocardiogramma dinamico Holter	80	59	83			60	3	10	60	120
Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa	70	21	50				3	10	60	120
Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	120	180	160			178	3	10	60	120
Visita Cardiologica	190	180	160			190	3	10	30	120
CHIRURGIA GENERALE										
Visita Proctologica			180				3	10	30	120
CHIRURGIA VASCOLARE										
Eco color doppler dei tronchi sovraortici	90	80	95			157	3	10	60	120
Eco color dopplergrafia arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	90	80	95			157	3	10	60	120
Ecografia dei grossi vasi addominali	90		95				3	10	60	120
Visita Chirurgia Vascolare	103		100				3	10	30	120
DERMATOLOGIA										
Visita Dermatologica	190						3	10	30	120
GINECOLOGIA										
Prelievo per Pap test tradizionale		10	25				3	10	60	120
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI										
Ecografie	98	52	56			110	3	10	60	120
Ecografia alla mammella	55	52	51				3	10	60	120
Mammografia bilaterale	22	20	29				3	10	60	120
Mammografia monolaterale	32	28	41				3	10	60	120
Moc - Densitometria ossea	64		43				3	10	60	120
Radiografie	32	19	28				3	10	60	120
OPT			20				3	10	60	120
RMN cervello e tronco encefalo	102		73				3	10	60	120
RMN Cervello e Tronco encefalo con e senza contrasto	76		49				3	10	60	120
RMN Colonna	95	48	80				3	10	60	120
RMN Colonna con e senza contrasto	91		101				3	10	60	120
RMN Massiccio facciale	84		83				3	10	60	120
RMN Massiccio facciale con e senza contrasto	106		70				3	10	60	120
RMN Muscoloscheletrica	75	54	91				3	10	60	120
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE										
Elettroterapia Antalgica-Tens	45		100	25			3	10	60	120
Elettroterapia muscoli normo o denervati di altri distretti	45		100				3	10	60	120
Esercizi posturali-proprioceettivi	30	35	120	20			3	10	60	120
Laserterapia antalgica TS015			120				3	10	60	120
Ionoforesi	25		100				3	10	60	120
Magnetoterapia TS008	25		100	15			3	10	60	120
Massoterapia distrettuale	25						3	10	60	120
Massoterapia per drenaggio linfatico (patologie oncologiche)	120			20			3	10	60	120
Ried. Motoria	37	41	100	22			3	10	60	120
Risoluzione manuale aderenze articolari	40	35	100	22			3	10	60	120
Terapia ad Onde d'urto focalizzate per patologie muscoloscheletriche TS016	48	72	53	80		40	3	10	60	120
Valutazione protesica Collaudi	62	33	45	10			3	10	30	120
Training deambulatori e del passo	40	48	100	22			3	10	60	120
Ultrasonoterapia TS009	22		80	7			3	10	60	120
Visita Fisiatrice	103	88	120	30			3	10	30	120
MEDICINA INTERNA										
Visita endocrinologica			80			91	3	10	30	120
NEUROLOGIA										
Elettromiografia semplice	97		110			100	3	10	60	120
Visita Neurologia	120		69			132	3	10	30	120
OCULISTICA										
Angiografia con OCT			92				3	10	60	120
Campimetria studio del campo visivo			20				3	10	60	120
Correzione vizi refrattivo o alterazioni corneali con laser ad eccimeri			10				3	10	60	120
Esame fondo oculare		40	62			124	3	10	60	120
Pachimetria corneale			20				3	10	60	120
Studio sensibilità contrasto o colore			20				3	10	60	120
Test di Schirmer		40	20				3	10	60	120

Tonografia, test di provocatione e altri test per il glaucoma			36			68	3	10	60	120
Valutazione ortottica e motilità oculare			10				3	10	60	120
Visita oculistica con esame del fondo oculare			32			68	3	10	30	120
ODONTOIATRIA ED ORTODONZIA	ZINGONIA	CLUSONE	BERGAMO	ALBINO	BONATE	OSIO SOTTO				
	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	U	B	D	P
Visita odontoiatrica			10				3	10	30	120
Altre prestazioni			10				3	10	60	120
ORTOPEDIA	ZINGONIA	CLUSONE	BERGAMO	ALBINO	BONATE	OSIO SOTTO				
	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	U	B	D	P
Visita Ortopedica						98			110	3
							3	10	30	120
SERVIZIO DI MEDICINA IPERBARICA	ZINGONIA	CLUSONE	BERGAMO	ALBINO	BONATE	OSIO SOTTO				
	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	U	B	D	P
Prima Visita							3	10	30	120
Terapia Iperbarica							24			3
							3	10	60	120
PNEUMOLOGIA	ZINGONIA	CLUSONE	BERGAMO	ALBINO	BONATE	OSIO SOTTO				
	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	U	B	D	P
Spirometria Semplice e Globale			85			40				3
							3	10	60	120
Spirometria Globale con tecnica pletismografica			18			40				3
							3	10	60	120
Test di Broncodilatazione Farmacologica			63							3
							3	10	60	120
Test alla Metacolina			85							3
							3	10	60	120
Mip e Mep			63							3
							3	10	60	120
Diffusione alveolo - capillare del CO			106							3
							3	10	60	120
Resistenze delle vie aeree			212							3
							3	10	60	120
Prova bronco dinamica con bronco costrittore			63							3
							3	10	60	120
Visita Pnuemologica			69			86				3
							3	10	30	120
REUMATOLOGIA	ZINGONIA	CLUSONE	BERGAMO	ALBINO	BONATE	OSIO SOTTO				
	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	SSN	U	B	D	P
Visita reumatologica										98
							3	10	30	120

Per tempo di attesa si intende il numero di giorni che intercorre tra la data di prenotazione e la data di erogazione delle prestazioni sanitarie.

Per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali i tempi di attesa sono aggiornati e pubblicati mensilmente sul sito aziendale.

Come indicato nel Piano Nazionale Contenimento dei Tempi di Attesa, nelle procedure di prescrizione e prenotazione delle prestazioni ambulatoriali specialistiche garantite dal SSN è obbligatorio:

• dell'indicazione di prima visita/prestazione diagnostica o degli accessi successivi

• del Quesito diagnostico;

• delle Classi di priorità:

- U (Urgente) da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore;
- B (Breve) da eseguire entro 10 giorni;
- D (Differibile) da eseguire entro 30 giorni per le visite o 60 giorni per gli accertamenti diagnostici;
- P (Programmata) da eseguire entro 120 giorni

TEMPI D'ATTESA MEDI RICOVERI ANNO 2023		
ZINGONIA		
REPARTI	TEMPI MEDI EFFETTIVI DI ATTESA (GIORNI)	TEMPI PREVISTI ATTESA (GIORNI)
Neuroriabilitazione cod. 56	3	30
Riabilitazione Specialistica cod. 56	7	30
Riabilitazione generale e geriatrica cod. 60	10	90
Day Hospital riabilitativi in continuità dalla degenza	7	15
Day Hospital riabilitativi ordinari	60	180

CRITERI DI FORMAZIONE LISTE DI ATTESA DEGENZA

I pazienti accedono al servizio di degenza (ordinaria e DH) presentando all'Ufficio Ricoveri la prescrizione medica indicante il ricovero. In caso di trasferimento da struttura per acuti l'inviante fornisce la documentazione necessaria al fine di valutare l'appropriatezza del ricovero. Tale documentazione viene valutata dal medico Responsabile dell'Unità Operativa il quale identifica la classe di priorità secondo il seguente schema:

- A) Trasferimento da struttura per acuti 10 giorni
- B) Priorità dal domicilio 30 giorni
- C) Ordinari dal domicilio 90 giorni
- D) DH in continuità dalla degenza 15 giorni
- E) DH ordinari 180 giorni