

ALLEGATO 1

DISCIPLINARE TECNICO DELLE CLASSI DI PRIORITA'

- VISITE SPECIALISTICHE -

VISITA CARDIOLOGICA ed ELETTROCARDIOGRAMMA

Classe URGENTE

- Episodio di sincope o lipotimia
- Toracoalgie con o senza irradiazioni, e dolore epigastrico in soggetti con rischio cardiovascolare medio-alto (ipertesi, fumatori, diabetici, dislipidemici, con familiarità per cardiopatia ischemica)
- Cardiopalmo persistente/parossistico in atto o di recente insorgenza, ritmico o aritmico
- Recente insorgenza di dispnea e/o edemi declivi di sospetta origine cardiaca

Classe BREVE

- Dolore toracico da sforzo in soggetti a rischio cardiovascolare medio-alto (ipertesi, fumatori, diabetici, dislipidemici, con familiarità per cardiopatia ischemica)
- Pazienti neoplastici programmati per chemioterapia
- Pazienti con scompenso cardiaco cronico in fase di riacutizzazione non rispondenti agli aggiustamenti terapeutici già messi in atto

Classe DIFFERIBILE

- Prima visita in pregressa crisi ipertensiva
- Prima visita in pazienti con pregresso disturbo acuto del ritmo dopo ricovero
- Sospetto diagnostico di valvulopatia in soggetti senza segni clinici di insufficienza cardiaca (altrimenti vanno in classe urgente)
- Sospetto diagnostico di cardiomiopatia in soggetti senza segni clinici di insufficienza cardiaca (altrimenti vanno in classe urgente)

Classe PROGRAMMATA

- Prima visita in pazienti con ipertensione arteriosa di recente diagnosi
- Prima visita in pazienti con diabete mellito di recente diagnosi
- Riscontro di soffio cardiaco in soggetto asintomatico
- Malattie croniche degenerative
- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

VISITA CHIRURGIA VASCOLARE ED ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE

Classe URGENTE

- Sospetta trombosi venosa profonda
- Ischemia acuta degli arti inferiori
- Sospetto Attacco Ischemico Transitorio (TIA) cerebrale < 10 giorni
- Flebite Grande Safena Ascendente
- Massa addominale pulsante dolente

Classe BREVE

- Flebite acuta del sistema venoso superficiale
- Ischemia critica arti inferiori
- Ulcere vascolari
- Massa addominale pulsante non dolente
- Sospetto Attacco Ischemico Transitorio (TIA) cerebrale > 10 giorni

Classe DIFFERIBILE

- Recidiva di flebite
- Claudicatio < 100 metri
- Sindrome post-fleblitica (trombosi venosa profonda)
- Soffio latero-cervicale

Classe PROGRAMMATA

- Varici arti inferiori
- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

VISITA PNEUMOLOGICA

Classe URGENTE

- Stato di male asmatico
- Riacutizzazione di insufficienza respiratoria cronica
- Emottisi
- Sospetto di infezione polmonare acuta con insufficienza respiratoria
- Ogni pneumopatia di nuova insorgenza con segni di acuta compromissione della ventilazione polmonare e/o degli scambi gassosi

Classe BREVE

- Emoftoe
- Tosse persistente per oltre tre settimane
- Diagnosi sospetta o accertata di versamento pleurico
- Rapida e significativa variazione di sintomatologia respiratoria in pazienti con bronco-pneumopatie già note
- Episodio infettivo polmonare persistente senza insufficienza respiratoria
- Nodulo polmonare di n.d.d.
- Sospetta pneumopatia infiltrativa diffusa

Classe DIFFERIBILE

- Controlli in pazienti con bronco-pneumopatie già note ed in terapia
- Segni e sintomi respiratori non riconducibili ai quadri clinici sopra descritti
- Sospetta Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS)

Classe PROGRAMMATA

- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

VISITA OTORINOLARINGOIATRICA

CLASSE URGENTE

- Dispnea inspiratoria acuta.
- Emorragia da organi appartenenti alle vie aero-digestive superiori.
- Trauma del massiccio facciale.
- Sospetta presenza di corpi estranei vie aeree superiori.
- Sordità improvvisa

CLASSE BREVE

- Tumefazioni cervico-facciali di recente insorgenza
- Dispnea e/o disfagia e/o disfonia di recente insorgenza
- Dolore intenso ed improvviso in organi appartenenti alle vie aero-digestive superiori
- Patologia dei nervi cranici di recente insorgenza
- Vertigine acuta di tipo periferico

CLASSE DIFFERIBILE

- Ipoacusia nota stabilizzata
- Vertigini croniche.
- Patologia adeno-tonsillare del bambino o tonsillare dell'adulto.
- OSAS (Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno)
- Patologia ostruttiva per malformazioni del setto nasale e/o per ipertrofia dei turbinati.

CLASSE PROGRAMMATA

- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

VISITA ENDOCRINOLOGICA

Classe URGENTE

- Dolore spontaneo o provocato nella regione della ghiandola tiroidea, che appaia tumefatta e dura con o senza febbre.
- Cardiopalmo persistente o parossistico in atto o di recente insorgenza, ritmico o aritmico con tremori, e/o ipertermia, e/o agitazione psicomotoria, e/o disturbi gastroenterici.
- Parestesie al viso e arti, segno di Trousseau positivo, crisi di tetania in soggetto tiroideomizzato o paratiroidectomizzato.
- Dispnea in soggetto con tumefazione improvvisa nella regione tiroidea.
- Episodio di sincope o lipotimia e/o dolori addominali e vomito in soggetti con iposurrenalismo sospetto o noto

Classe BREVE

- Ipertensione arteriosa con cefalea, sudorazione, palpitazioni, vampate di calore.
- Tumefazione improvvisa nella regione tiroidea, con o senza dolore.

Classe DIFFERIBILE

- Prima visita per pazienti con sospetta o accertata patologia endocrina non rientranti nelle categorie precedenti

CLASSE PROGRAMMATA

- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

VISITA GASTROENTEROLOGICA

Classe URGENTE INDIFFERIBILE / EMERGENZA da valutare in Pronto Soccorso:

- Emorragia digestiva in atto (ematemesi, melena, rettorragia)
- Dolori addominali acuti ricorrenti o persistenti (colica) e/o sindrome clinica sospetta per: “addome acuto”, occlusione intestinale, pancreatite acuta, epato-colangite, diverticolite acuta, appendicite
- Corpi estranei esofagei e/o potenzialmente lesivi del tratto gastro-intestinale
- Ingestione di sostanze caustiche
- Vomito incoercibile, disfagia acuta severa
- Cirrosi epatica scompensata e/o complicata: ascite “tesa” e/o refrattaria, encefalopatia epatica moderato-severa, sindrome epato-renale, peritonite spontanea batterica
- Altre “critiche” condizioni cliniche di pertinenza gastroenterologia inquadrabili in questa classe

Classe URGENZA

- Segni di epatite acuta
- Dislocazione di Gastrostomia Percutanea Endoscopica (PEG)
- Valutazione gastroenterologia di sindromi sub-occlusive
- Corpi estranei nell'ileo distale e colon
- Diarrea acuta profusa da più di 3 giorni
- Distensione addominale da ascite

Classe BREVE

- Dolore toracico non cardiaco
- Epatopatie croniche in fase di riacutizzazione o di scompenso
- Vomito ripetuto
- Ittero di n.d.d.
- Disfagia ingravescente
- Sanguinamento del tubo digerente non compendiato come urgenza
- Anemia sideropenica < 10 gr Hb
- Valutazione posizionamento PEG
- Importante calo ponderale o altri sintomi digestivi e/o segni “di allarme”
- Reperto di massa addominale
- Valutazione compatibilità digestiva di terapie cardiologiche o vascolari urgenti
- Riacutizzazione di malattie infiammatorie croniche intestinali
- Sintomi e/o segni sospetti per patologie neoplastica a carico dell'apparato gastroenterico

Classe DIFFERIBILE

- Sintomi gastroenterici di recente insorgenza non risolti a domicilio
- Sindrome dispeptico/dolorosa in soggetti > 45 anni

30

- Anemia sideropenica > 10 gr Hb
- Sanguinamento del tratto digestivo di lieve entità
- Diarrea cronica
- Sospetta malattia celiaca e/o malassorbimento

Classe PROGRAMMATA

- Sintomatologia gastroenterologica di verosimile origine funzionale
- Sindrome dispeptico-dolorosa in soggetti < 45 anni
- Visite programmabili non riconducibili alle precedenti classi

VISITA OCULISTICA

Classe URGENTE

- Trauma dello splancnocranio e dell'orbita
- Traumi chiusi o aperti del bulbo
- Distacco di retina
- Corpo estraneo
- Infezioni acute dell'occhio
- Attacco acuto di glaucoma
- Amaurosi/diminuzione improvvisa del visus
- Anisocoria di recente insorgenza

Classe BREVE

- Diminuzione lenta e progressiva del visus
- Congiuntiviti sub acute e croniche
- Cheratopatie sub acute e croniche
- Infezione degli annessi oculari
- Glaucoma scompensato

Classe DIFFERIBILE

- Alterazioni della secrezione lacrimare
- Visite ortottiche
- Visita per vizi di refrazione

Classe PROGRAMMATA

- Visite per situazioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

VISITA NEUROLOGICA

Classe URGENTE INDIFFERIBILE / EMERGENZA da valutare in Pronto Soccorso

- Segni e/o sintomi di nuova recente insorgenza o ingravescenti con coinvolgimento acuto del sistema nervoso centrale

Classe URGENTE

- Recente insorgenza/ recidiva di segni e/o sintomi neurologici che modificano le condizioni pre-esistenti alterando:
 - lo stato di coscienza (sincopi, episodi critici ripetuti di recente insorgenza)
 - le capacità cognitive (rapido deterioramento mentale)
 - le capacità sensori-motorie (deficit sensitivi e/o motori di un emisoma o degli arti inferiori, dei nervi cranici come diplopia, disfagia, disfonia)

Classe BREVE

- Modificazioni del quadro clinico in pazienti con patologie neurologiche croniche già diagnosticate e soggette a possibile peggioramento critico

Classe DIFFERIBILE

- Modificazioni del quadro clinico in pazienti con patologie neurologiche croniche già diagnosticate e non suscettibili di peggioramento critico

Classe PROGRAMMATA

- Visite per situazioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

VISITA UROLOGICA

Classe URGENTE

- Massa testicolare non trans-illuminabile
- Ritenzione cronica di urina con insufficienza renale
- Macroematuria di recente insorgenza non accompagnata da sintomatologia dolorosa
- Sospetta urosepsi
- Scroto acuto

Classe BREVE

- Sospetta neoplasia renale
- Sospetta neoplasia ureterale
- Sospetta neoplasia vescicale
- Sospetta neoplasia peniena/uretrale
- Idroureteronefrosi di varia eziologia
- Macroematuria non rispondente a terapia farmacologica e/o anemizzante
- Disuria ingravescente

Classe DIFFERIBILE

- Calcolosi reno-ureterale non ostruente
- Calcolosi vescicale
- Emospermia
- Condilomatosi genitale
- Sospetta neoplasia della prostata

Classe PROGRAMMATA

- Visite programmabili non riconducibili alle precedenti classi

VISITA DERMATOLOGICA

Classe URGENTE

- Orticaria acuta
- Reazione da farmaci
- Eritemi febbrili
- Stati eritrodermici
- Infezioni virali acute
- Infezioni batteriche e parassitarie del paziente in età infantile e adolescenziale
- Vasculiti di recente insorgenza

Classe BREVE

- Nevo traumatizzato
- Lesioni cutanee/mucose di recente insorgenza o con recenti modifiche morfologiche
- Lesioni di sospetta natura neoplastica
- Eczemi in fase acuta
- Infezioni batteriche
- Infezioni parassitarie
- Lesioni melanocitarie ad alto rischio di melanoma
- Ustioni di I e II grado in fase post-acuta con coinvolgimento < 10% della superficie cutanea
- Sifilide ed uretriti
- Alopecie acute

Classe DIFFERIBILE

- Patologie infiammatorie cutanee
- Patologie infiammatorie autoimmuni
- Visita tricologica
- Pazienti con numerosi nevi

Classe PROGRAMMATA

- Visite programmabili non riconducibili alle precedenti classi

VISITA ONCOLOGICA

Classe URGENTE

- Sospetta sindrome mediastinica
- Sindrome ipercalcemia maligna
- Febbre post-chemioterapia
- Coagulopatie da consumo e sindromi emorragiche in pazienti in trattamento oncologico
- Tromboflebite profonda con sospetta embolia polmonare

Classe BREVE

- Prima visita specialistica per inquadramento diagnostico e terapeutico in paziente con diagnosi istologica e/o citologica di neoplasia maligna
- Prima visita specialistica in pazienti con forte sospetto di patologia oncologica in atto, per inquadramento diagnostico
- Inquadramento diagnostico e terapeutico di paziente oncologico con progressione o recidiva di malattia

Classe DIFFERIBILE

- Visita specialistica in paziente con patologia oncologica nota in trattamento ambulatoriale con farmaci biologici e/o chemio-immunoterapia.

Classe PROGRAMMATA

- Tutte le condizioni cliniche non ricomprese nelle precedenti classi

VISITA ORTOPEDICA

Classe URGENTE

- Episodi di versamento articolare NON TRAUMATICI, non cronici con segni chiari di flogosi, in particolare se accompagnati a febbre o in bambini
- Blocchi articolari (spalla, gomito, ginocchio, anca) antalgici e meccanici
- Sospetto clinico di frattura scheletrica degli arti con dolore ed impotenza funzionale
- Artralgie da oltre tre giorni nel bambino

Classe BREVE

- Dolore dorsale acuto in paziente osteoporotico
- Pazienti operati da almeno una settimana con comparsa di segni clinici di flogosi locale e/o generale
- Pazienti con artropatia cronica in fase di riacutizzazione NON rispondenti agli aggiustamenti terapeutici già messi in atto
- Cervicobrachialgie e/o lombosciatalgie acute di NON competenza neurochirurgica o resistenti a trattamento medico da almeno 7 giorni
- Tendiniti e tenosinoviti acute
- Patologie pediatriche neonatali (piede torto, paralisi ostetrica, displasia anca, torcicollo miogeno) che necessitino di diagnosi e terapia in breve tempo
- Patologie pediatriche dell'infanzia (sospetta osteocondrosi dell'anca, epifisiolisi, distacchi epifisari)

Classe DIFFERIBILE

- Pregressa cervicobrachialgia e/o lombosciatalgia cronica
- Pazienti con pregresso e diagnosticato disturbo acuto articolare
- Bambini con paramorfismi articolari (piede piatto, ginocchio valgo, scoliosi, cifosi)
- Sindromi canalicolari

Classe PROGRAMMATA

- Tutte le condizioni cliniche non ricomprese nelle classi precedenti

VISITA GINECOLOGICA

Classe URGENTE

- Dolore pelvico acuto (in assenza di lipotimia)
- Perdite ematiche atipiche (esclusa emorragia)

Classe BREVE

- Vaginiti
- Pap test patologico
- Massa pelvica clinicamente riscontrabile (di natura da determinare)
- Ascite da verosimile patologia ginecologica

Classe DIFFERIBILE

- Fibromi uterini

Classe PROGRAMMATA

- Tutte le condizioni cliniche non ricomprese nelle precedenti classi ed in questa classe

VISITA FISIATRICA

Classe URGENTE

- Paziente post chirurgico dimesso da non più di 7 giorni proveniente da altre strutture ospedaliere extraregionali
- Paziente post acuto dimesso da non più di 7 giorni proveniente da altre strutture ospedaliere extraregionali

Classe BREVE

- Pazienti con postumi motori, vegetativi e cognitivi di traumatismi cranici e midollari
- Pazienti cerebrovascolari post-acuti, con postumi multipli, ma con relativa autonomia funzionale ed altre malattie a carattere neurodegenerative, neuropatie e polineuropatie acute e croniche in fase di rilevante peggioramento clinico
- Pazienti che hanno già beneficiato di una degenza riabilitativa intensiva e che necessitano di proseguire il trattamento per completare il recupero funzionale di disabilità complesse e/o per evitare un successivo peggioramento funzionale
- Pazienti con patologie osteo-articolari di tipo neoplastico a carattere ripetitivo, primitive e secondarie
- Pazienti con patologie post-traumatiche e patologie post-chirurgiche con gravi sindromi ipocinetiche
- Pazienti con linfedemi post chirurgici
- Pazienti con imminenti revisioni chirurgiche in campo protesico

Classe DIFFERIBILE

- Pazienti pluriminorati anche sensoriali con evidenza di patologie dell'area neuro-muscolo-scheletrica
- Pazienti con ritardo mentale con evidenza di patologie dell'area neuro-muscolo-scheletrica
- Pazienti con cerebropatie involutive su base degenerativa, vascolare
- Pazienti con gravi disturbi del linguaggio
- Pazienti con disturbi del comportamento nelle diverse età della vita con evidenza di patologie dell'area neuro-muscolo-scheletrica
- Pazienti cerebrovascolari post-acuti con disabilità semplice
- Pazienti con patologie osteo articolari di tipo infiammatorio
- Pazienti con poliartrrosi gravi
- Pazienti con deformità congenite, para-e dimorfismi
- Pazienti con prescrizione protesica e collaudo

Classe PROGRAMMATA (P)

- Tutte le condizioni cliniche non ricomprese nelle precedenti classi

Nota: la regolamentazione delle classi di priorità della visita fisiatrice non riguarda i pazienti che necessitano della medicina riabilitativa ex art.26 e che seguono i percorsi appositamente attivati dalle UVM.

ALLEGATO 2

DISCIPLINARE TECNICO DELLE CLASSI DI PRIORITA'

- PRESTAZIONI STRUMENTALI -

TAC SENZA E CON CONTRASTO TORACE

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Sospetto di neoplasia maligna dopo esame radiologico di 1° livello
- Stadiazione di lesione espansiva (prima diagnosi)
- Sospetto di aneurisma dopo esame radiologico di 1° livello
- Documentata discrepanza tra dati clinici e radiografia del torace in caso di sospetta TBC o emottisi

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

TAC SENZA E CON CONTRASTO ADDOME SUPERIORE, ADDOME INFERIORE E ADDOME COMPLETO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Sospetto di neoplasia addominale maligna dopo esame radiologico di 1° livello o prima stadiazione
- Primo riscontro ecografico di aneurisma dell'aorta addominale, superiore a 4 cm.
- Patologie vascolari a Rischio di rottura (es. dissezione o ulcera) accertata con indagini strumentali
- Riscontro a seguito di follow up di aumento maggiore di cm. 1 di diametro di aneurisma dell'aorta addominale
- Colica renale persistente o recidivante di recente insorgenza dopo valutazione urologica

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

TAC SENZA E CON CONTRASTO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Lombalgia acuta o cronica riacutizzata in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) in paziente operato di ernia discale.
- Lombalgia acuta o cronica riacutizzata in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) dopo tre settimane di riposo e terapia medica senza risultato.
- Dorsalgia in sospetto di crollo vertebrale previo esame radiologico
- Sospetta neoplasia maligna dopo esame radiologico o di medicina nucleare.

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

TAC SENZA E CON CONTRASTO CAPO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Esiti di trauma con tendenza (a distanza di 30 giorni o più dal trauma) a deterioramento neurologico (rallentamento cognitivo, disturbi della parola, movimenti lenti ed impacciati con alterazioni dell'equilibrio, sonnolenza)
- Vertigini aspecifiche previa visita neurologica o ORL
- Stadiazione di lesione espansiva se prevista nel percorso diagnostico
- Demenza o deterioramento mentale a lenta evoluzione (prima diagnosi) (per escludere ematoma sottodurale cronico o idrocefalo normoteso).

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

TAC SENZA E CON CONTRASTO BACINO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Sospetto di neoplasia maligna dopo esame radiologico di 1° livello

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Sclerosi multipla o altre malattie demielinizzanti (prima diagnosi) dopo valutazione neurologica
- Epilessia (prima diagnosi) dopo valutazione neurologica
- Idrocefalo dopo valutazione neurologica
- Sospetto di processo occupante spazio ad eccezione di tutte le condizioni di urgenza che necessitano un riferimento al DEA

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

RMN PELVI, PROSTATA E VESCICA

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sospetto di neoplasia maligna in sede pelvica dopo esame diagnostico di 1° livello o prima stadiazione

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

RMN MUSCOLOSCHELETRICA

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sospetta osteonecrosi
- Sospetta neoplasia dopo indagine radiologica di 1° livello
- Sospetta osteomielite o raccolta flogistica/ematica

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

RMN COLONNA VERTEBRALE

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Cervicalgia acuta o cronica riacutizzata con o senza brachialgia in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) in paziente operato di ernia discale o dopo 3 settimane di riposo e/o terapia medica senza risultati
- Dorsalgia di recente insorgenza in sospetto di crollo vertebrale previo esame radiologico
- Lombalgia acuta o cronica riacutizzata con o senza sciatalgia in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) in paziente operato di ernia discale o dopo 3 settimane di riposo e/o terapia medica senza risultati
- Sospetto di neoplasia e/o di spondilodiscite o sospetta patologia demielinizzante (prima diagnosi)

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

MAMMOGRAFIA

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sospetto clinico e/o ecografico di neoplasia maligno-mammaria
- Sospetta mastite
- Perdita ematica dal capezzolo

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

ECOGRAFIA CAPO E COLLO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Tumefazione ad insorgenza improvvisa nella regione del collo, delle logge parotidiche (ghiandole salivari) e delle regioni sovraclavari

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE, ADDOME INFERIORE, ADDOME COMPLETO E RENO-VESCICALE

Classe URGENTE

- Colica reno-uretrale resistente alla terapia e/o iperpiressia e/o con leucocitosi
- Sospetto ittero ostruttivo
- Massa addominale in età pediatrica

Classe BREVE

- Ematuria
- Riscontro recente di tumefazione addominale
- Sospetta ascite o epatopatia scompensata
- Infezioni acute urinarie resistenti alla terapia antibiotica e forme ricorrenti
- Riscontro di insufficienza renale di recente insorgenza

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

ECOGRAFIA MAMMARIA

Classe URGENTE

- Sospetta mastite in paziente < 35 anni

Classe BREVE

- Nodulo palpabile in paziente < 35 anni
- Secrezione dal capezzolo in paziente < 35 anni

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione specialistica.

Classe BREVE

- Sospetto attacco ischemico transitorio (TIA) cerebrale > 10 giorni
- Sospetta sindrome del distretto toracico superiore

Classe DIFFERIBILE

- Soffio laterocervicale
- Differenza pressoria tra gli arti superiori > 40 mmHg

Classe PROGRAMMATA

- Stenosi dei vasi epiaortici < al 60% (controllo a 6-12 mesi)
- Controlli post operatori (a cura del reparto di dimissione)
- Altre condizioni cliniche con più fattori di rischio

ECOCOLORDOPPLER VASI PERIFERICI

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione specialistica.

Classe BREVE

- Ischemia critica arti inferiori (3°- 4° stadio Leriche-Fontaine)
- Flebite acuta sistema venoso superficiale
- Massa addominale pulsante non dolente

Classe DIFFERIBILE

- Claudicatio < 100 metri
- Recidiva di flebite già in trattamento

Classe PROGRAMMATA

- Claudicatio > 100 metri
- Sindrome post flebitica (esiti di trombosi venosa profonda)
- Varici arti inferiori con programma chirurgico
- Controlli post operatori (a cura del reparto di dimissione)
- Altre condizioni con più fattori di rischio

ESAME AUDIOMETRICO

Classe URGENTE

- Ipoacusia improvvisa
- Sindrome vertiginosa acuta

Classe BREVE

- Ipoacusia in età pediatrica di riscontro recente
- Acufeni ad alta intensità e ad insorgenza improvvisa
- Ipoacusia da trauma acustico di riscontro recente

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ELETTROCARDIOGRAMMA SOTTO SFORZO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE (è raccomandata la consulenza cardiologica)

- Dolore toracico tipico da sforzo di recente insorgenza (< 1 mese)
- Dolore toracico anche atipico di nuova insorgenza in paziente con cardiopatia ischemica nota o in soggetti ad elevato rischio cardiovascolare

Classe DIFFERIBILE

- Primo controllo in presenza di cardiopatia ischemica nota (dopo infarto miocardico, 3-6 mesi dopo intervento di rivascularizzazione percutanea o chirurgica)
- Valutazione pre-operatoria di chirurgia maggiore non cardiaca in paziente con cardiopatia ischemica nota (da effettuarsi entro 30 giorni)

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO SECONDO HOLTER

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sintomatologia di sospetta origine aritmica (sincope o pre-sincope) ad incidenza frequente
- Sospetta angina (è raccomandata la consulenza cardiologica)

Classe DIFFERIBILE

- Valutazione del rischio aritmico in pazienti con cardiopatia nota, se finalizzato alla modificazione della terapia farmacologica o indicazione a trattamento interventistico

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ECOCARDIOGRAMMA

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Recente insorgenza di dispnea in soggetto senza cardiopatia o pneumopatia nota
- Comparsa di aritmia ventricolare non sporadica o fibrillazione atriale documentata in soggetto senza cardiopatia nota
- Comparsa di sincope in soggetto con sospetto clinico di cardiopatia o in pazienti con lavori ad alto rischio (per es. piloti)
- Variazione di quadro clinico in paziente con cardiopatia nota
- Pazienti che assumono o che devono iniziare terapia con farmaci cardiotossici
- Recente trauma toracico

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

SPIROMETRIA

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Livello di priorità non previsto

Classe DIFFERIBILE

- Sospetto di asma (spirometria semplice con test di reversibilità o test di broncoprovocazione su indicazione dello specialista)

Classe PROGRAMMATA

- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alla precedente classe ed in cui è presente indicazione all'esecuzione di spirometria semplice

ECOGRAFIA OSTETRICA

Classe URGENTE

- Perdita ematica di entità modesta entro i primi sei mesi di gravidanza in assenza di algie pelviche
- Algie pelviche da contrazioni uterine per misurazione collo
- Sospetta malformazione fetale

Classe BREVE

- Sospetto ritardo di crescita fetale
- Sospetta macrosomia

Classe DIFFERIBILE

- Ecografia secondo protocollo ministeriale (Decreto Legge 10.9.98 - G.U. n° 245 del 20.10.98)

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ECOGRAFIA GINECOLOGICA

Classe URGENTE

- Metrorragia

Classe BREVE

- Sanguinamenti in menopausa
- Masse endopelviche asintomatiche sospette per neoplasia

Classe DIFFERIBILE

- Localizzazione IUD
- Masse endopelviche asintomatiche non sospette per neoplasia
- Dolore pelvico cronico
- Sanguinamenti irregolari intermestruali

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ELETTROMIOGRAFIA

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Deficit motorio degli arti insorto acutamente da almeno due settimane (traumatico, infiammatorio e compressivo)

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

FONDO OCULARE

Classe URGENTE INDIFFERIBILE / EMERGENZA da valutare in Pronto Soccorso:

- Riduzione importante transitoria o improvvisa monolaterale del visus o del campo visivo associata o meno a
 1. cefalea, claudicatio mandibolare, rigidità dell'arteria temporale
 2. fosfeni miodesopsie, scotomi periferici
 3. metamorfopsie
 4. discromatopsie
 5. dolore retrobulbare

Classe URGENTE

- Disturbi visivi (miodesopsie, fosfeni)

Classe BREVE

- Disturbi del visus (miodesopsie, fosfeni, metamorfopsie) senza riduzione dell'acuità visiva
- Ulteriore riduzione del visus in maculopatia già diagnosticata
- Leucocoria del bambino

Classe DIFFERIBILE

- Pazienti diabetici di nuova diagnosi
- Pazienti ipertesi di nuova diagnosi
- Deficit del visus in età scolare

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Classe URGENTE INDIFFERIBILE / EMERGENZA da valutare in Pronto Soccorso:

- Emorragia digestiva in atto (ematemesi, melena, enterorragia massiva)
- Corpi estranei vulneranti, corpi estranei esofagei, ingestione di caustici

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sanguinamento non compendiato come urgente, rettorragia non grave, diarrea muco-sanguinolenta non infettiva, ematochezia
- Anemia sideropenica di primo riscontro con Hb < 10 g/dl
- Sintomi di allarme: vomito significativo e persistente, disfagia, odinofagia, calo di peso importante (10% negli ultimi tre mesi), massa addominale di pertinenza gastrointestinale
- Necessità di escludere lesioni per terapie cardiologiche: terapia anticoagulante urgente
- Sospette neoplasie rilevate radiologicamente

Classe DIFFERIBILE

- Anemia sideropenica cronica
- Perdite ematiche minori (emottisi dubbia, tracce ematiche nel pulirsi)
- Riscontro radiologico di polipo
- Sindrome dispeptico-dolorosa senza sintomi di allarme in pz con età < 45 aa che non abbiano risposto a trattamento empirico
- Ricerca di varici esofagee
- Biopsie per sospetta celiachia (EMA e TGA positivi) e/o malassorbimento

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

COLONSCOPIA E SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

Classe URGENTE INDIFFERIBILE / EMERGENZA da valutare in Pronto Soccorso:

- Emorragia digestiva in atto (ematemesi, melena, enterorragia massiva)

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sanguinamento non compendiato come urgente, rettorragia non grave, diarrea muco-sanguinolenta non infettiva, ematochezia
- Anemia sideropenica di primo riscontro con Hb < 10 g/dl
- Sintomi di allarme: calo di peso importante (10% negli ultimi tre mesi), massa addominale di pertinenza gastrointestinale
- Sospette neoplasie rilevate radiologicamente
- Positività del test del sangue occulto in asintomatico

Classe DIFFERIBILE

- Anemia sideropenica cronica
- Perdite ematiche minori (emottisi dubbia, tracce ematiche nel pulirsi)
- Diarrea e/o stipsi recente o eventi sub-occlusivi
- Riscontro radiologico di polipo
- Sintomatologia tipo colon irritabile (diarrea o stipsi) non già indagata in pz con età > 50 aa

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi