

## 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 paratiroideomizzato.
- 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

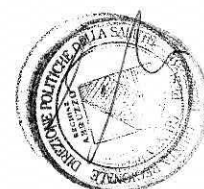
- Ipertensione arteriosa con cefalea, sudorazione, palpitazioni, vampate di calore.
- Tumefazione improvvisa nella regione tiroidea, con o senza dolore.

### 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



- 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

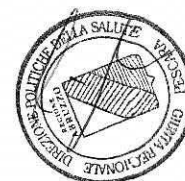
- Diminuzione lenta e progressiva del visus
- Congiuntiviti sub acute e croniche
- Cheratopatie sub acute e croniche
- Infezione degli annessi oculari
- Glaucoma scompensato

### 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 preesistenti 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**

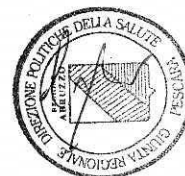
- Dolore dorsale acuto in paziente osteoporotico
- Pazienti operati da almeno una settimana con comparsa di segni clinici di flogosi locale e/o generale
- Pazienti con artropatia cronica in fase di riacutizzazione **NON** rispondenti agli aggiustamenti terapeutici già messi in atto
- Cervicobrachialgie 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 necessitano 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 poliartrosi 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 fisiatrica non riguarda i pazienti che necessitano della medicina riabilitativa ex art.26 e che seguono i percorsi appositamente attivati dalle UVM.

