

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area distrettuale del 30/04/2019

Prestazione	T.Max	Area territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
Audiometria	(60)	2	8	21	1	60	15
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	PIC	PIC	9	PIC	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	30	27	PIC	PIC	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	PIC	101	PIC	370	PIC	180
Colposcopia	(60)		15	8			
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	PIC	3	9	8	7	10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	PIC	30	11	24	30	30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	PIC	3	4	3	2	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					30	PIC
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	3	PIC	PIC	7	8	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	51	10	9	23	24	22
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	PIC	PIC	28	58	68	94
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	3	3	PIC	PIC	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	3	8	7	10	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	48	50	9	21	23	24
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	15	44	84	24	58	68
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	3	3	3	1	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	7	8	PIC	4	6	10
Ecografia addome: priorità D	(30)	28	16	29	27	26	28
Ecografia addome: priorità P	(180)	PIC	PIC	29	55	75	142
Ecografia addome: priorità U	(3)	3	3	PIC	1	2	2
Ecografia capo e collo	(60)	6	4	28	25	60	145
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	10	10	4	4	PIC	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	28	10	7	15	PIC	26
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	PIC	10	28	28	280	160
Ecografia ginecologica	(60)	85	17	68	10	18	45
Ecografia ostetrica	(60)	15	2	9	10	2	38

PIC = In caso di lista di attesa satura la richiesta viene presa in carico dal Back office del CUP per garantire una prenotazione entro i tempi massimi previsti.

Prestazione	T.Max	Area territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
Elettrocardiogramma	(60)			129		45	18
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)	PIC	PIC	3	PIC	PIC	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	30
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)	PIC	PIC	PIC	PIC	175	130
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	PIC	27	14	25	PIC	20
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	PIC	189	27	54	145	150
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						10
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						20
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					60	38
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						PIC
Elettromiografia: priorità B	(10)	PIC				PIC	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	30				PIC	24
Elettromiografia: priorità P	(180)	134				94	132
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	7	8	2	6	8	10
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	22	20	10	13	22	24
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	540	154	48	174	58	60
Esófagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	8	PIC	PIC	10	PIC	PIC
Esófagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	30	PIC	30	30	PIC	PIC
Esófagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	216	PIC	191	370	PIC	145
Fondo oculare	(60)	21	3	7		78	140
Prelievo	(3)	16	2	3	2	2	1
R.M. addome inferiore	(60)				46	28	28
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10	PIC	7	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)			3	PIC	2	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10	PIC	8	PIC
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)			120	46	240	PIC
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)			3	PIC	1	PIC
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10	PIC	9	PIC
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)			30	PIC	28	PIC

PIC = In caso di lista di attesa satura la richiesta viene presa in carico dal Back office del CUP per garantire una prenotazione entro i tempi massimi previsti.

Prestazione	T.Max	Area territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	(180)			120	46	215	PIC
Rx torace: priorità B	(10)	6	3	4	4	8	4
Rx torace: priorità D	(30)	10	13	7	9	10	8
Rx torace: priorità U	(3)	3	3	3	1	2	1
Spirometria	(60)	17	7	PIC	13	45	62
T. C. addome completo	(60)		25	40	7	22	10
T. C. addome inferiore	(60)		25	40	7	22	10
T. C. addome superiore	(60)		25	40	7	22	10
T. C. bacino	(60)		25	40	7	22	10
T. C. torace	(60)		25	40	7	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		23	10	4	10	7
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		23	15	27	26	10
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)			3	3	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		7	10	4	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	9	8	8	8	10	10
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	27	14	16	27	28	20
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	169	213	24	148	82	92
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	3	PIC	PIC	PIC	2	2
Visita chirurgica: priorità B	(10)	2	2	2	3	8	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	3	2	2	10	18	12
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1	2	2	3	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	6	2	6	6	10	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	22	2	10	14	22	22
Visita dermatologica: priorità P	(180)	114	2	27	49	54	82
Visita dermatologica: priorità U	(3)	2	2		PIC	2	2
Visita endocrinologica	(30)	125	198		35	PIC	PIC
Visita fisiatrica	(30)	3	23	49	20	20	30
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	7	PIC	7	8	PIC	PIC
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	27	PIC	14	30	PIC	PIC
Visita ginecologica	(30)		17	80	10	18	10

PIC = In caso di lista di attesa satura la richiesta viene presa in carico dal Back office del CUP per garantire una prenotazione entro i tempi massimi previsti.

Prestazione	T.Max	Area territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
Visita neurologica: priorità B	(10)	7	PIC	7	8	8	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	27	24	22	22	15	24
Visita neurologica: priorità P	(180)	112	44	15	30	40	40
Visita neurologica: priorità U	(3)				PIC	2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	7	4	7	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	27	28	15	24	26	24
Visita oculistica: priorità P	(180)	153	140	31	33	78	140
Visita oculistica: priorità U	(3)	PIC	2		3	2	2
Visita oncologica	(30)		6	6	14	2	10
Visita ORL: priorità B	(10)	9	2	10	6	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	23	24	13	15	18	12
Visita ORL: priorità P	(180)	83	77	42	31	28	18
Visita ORL: priorità U	(3)	3	3		3	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	2	2	7	6	PIC	10
Visita ortopedica: priorità D	(30)	20	20	7	6	PIC	24
Visita ortopedica: priorità P	(180)	27	55	7	13	PIC	68
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2	3	3		2	2
Visita ostetrica	(30)		2	30	10	18	10
Visita pneumologica	(30)	38		PIC	250	45	62
Visita urologica: priorità B	(10)	10	PIC	PIC	10	8	10
Visita urologica: priorità D	(30)	27	27	23	14	26	22
Visita urologica: priorità P	(180)	192	139	204	28	130	45
Visita urologica: priorità U	(3)	3		PIC	PIC	2	2

PIC = In caso di lista di attesa satura la richiesta viene presa in carico dal Back office del CUP per garantire una prenotazione entro i tempi massimi previsti.