

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area distrettuale del 27/09/2018

Prestazione	T.Max	Area distrettuale Perugino	Area distrettuale Assisano	Area distrettuale M.V.T.	Area distrettuale Trasimeno	Area distrettuale Alto Chiascio	Area distrettuale Alto Tevere
Audiometria	(60)	5	6	18	1	71	15
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	PIC	11	10	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	34	PIC	PIC	25	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	PIC	PIC	196	PIC	PIC	PIC
Colposcopia	(60)		42	6			
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	11	6	4	6	7	10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	PIC	6	7	26	23	30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	2	PIC	2	1	2	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					25	30
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7	8	5	PIC	6	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	61	64	13	58	21	24
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	PIC	PIC	163	63	180	85
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	PIC	4	2	PIC	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	11	11	12	10	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	61	69	42	15	24	24
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	37	55	81	22	165	70
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	PIC	4	PIC	PIC	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	11	PIC	PIC	8	6	10
Ecografia addome: priorità D	(30)	PIC	30	26	28	26	24
Ecografia addome: priorità P	(180)	PIC	PIC	29	29	178	135
Ecografia addome: priorità U	(3)	PIC	4	4	1	2	2
Ecografia capo e collo	(60)	4	60	52	27	178	135
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	5	11	4	10	PIC	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	30	0	33	25	PIC	26
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	PIC	12	72	58	146	135
Ecografia ginecologica	(60)	PIC	103	20	5	18	50
Ecografia ostetrica	(60)	18	56	4	5	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 distrettuale Perugino	Area distrettuale Assisano	Area distrettuale M.V.T.	Area distrettuale Trasimeno	Area distrettuale Alto Chiascio	Area distrettuale Alto Tevere
Elettrocardiogramma	(60)			14		54	20
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)		PIC	3	10	PIC	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)		PIC	PIC	30	PIC	26
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)		PIC	PIC	60	148	160
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	11	PIC	4	10	PIC	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	PIC	PIC	19	30	24	20
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	PIC	167	113	54	115	170
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						8
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						28
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					73	40
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						2
Elettromiografia: priorità B	(10)	PIC				PIC	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	39				PIC	26
Elettromiografia: priorità P	(180)	83				115	154
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	6	11	8	7	7	10
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	27	28	23	21	20	28
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	PIC	6	120	PIC	98	78
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	4	8	7	9	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	PIC	PIC	18	30	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	PIC	PIC	99	PIC	PIC	146
Fondo oculare	(60)	PIC	10	5		65	154
Prelievo	(3)	10	5	1	1	2	2
R.M. addome inferiore	(60)			40	40	26	28
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10		7	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)			3		2	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10		8	10
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)			95	PIC	154	108
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)			3		1	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10		9	8
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)			30	40	26	26

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 distrettuale Perugia	Area distrettuale Assisano	Area distrettuale M.V.T.	Area distrettuale Trasimeno	Area distrettuale Alto Chiascio	Area distrettuale Alto Tevere
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	(180)			40	PIC	154	108
Rx torace: priorità B	(10)	1	0	7	3	8	4
Rx torace: priorità D	(30)	1	5	14	3	11	7
Rx torace: priorità U	(3)	1	0	2	1	2	1
Spirometria	(60)	18	4	58	20	54	45
T. C. addome completo	(60)		20	35	10	22	10
T. C. addome inferiore	(60)		20	35	10	22	10
T. C. addome superiore	(60)		20	35	10	22	10
T. C. bacino	(60)		20	35	10	22	10
T. C. torace	(60)		20	35	10	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		PIC	6	3	9	7
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		26	6	13	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)			3	3	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		PIC	6	3	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	11	PIC	5	3	PIC	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	PIC	PIC	23	25	PIC	18
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	PIC	84	83	32	112	88
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	PIC	4	4	1	PIC	2
Visita chirurgica: priorità B	(10)	2	0	1	8	8	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	0	5	15	22	12
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1	1	1	3	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	6	1	4	4	8	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	PIC	1	6	5	26	26
Visita dermatologica: priorità P	(180)	50	40	11	5	62	74
Visita dermatologica: priorità U	(3)	4	1		1	2	2
Visita endocrinologica	(30)	4	112		40	72	40
Visita fisiatrica	(30)	1	53	48	6	12	25
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	PIC	PIC	8	10	PIC	PIC
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Visita ginecologica	(30)		103	67	6	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 distrettuale Perugino	Area distrettuale Assisano	Area distrettuale M.V.T.	Area distrettuale Trasimeno	Area distrettuale Alto Chiascio	Area distrettuale Alto Tevere
Visita neurologica: priorità B	(10)	5	7	5	4	7	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	5	28	34	26	22	24
Visita neurologica: priorità P	(180)	61	63	54	34	78	48
Visita neurologica: priorità U	(3)				3	2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	6	6	7	6	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	30	27	13	21	28	26
Visita oculistica: priorità P	(180)	PIC	46	32	63	65	168
Visita oculistica: priorità U	(3)	4	4		2	2	2
Visita oncologica	(30)		18	18	10	2	10
Visita ORL: priorità B	(10)	11	1	11	PIC	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	PIC	1	15	20	22	20
Visita ORL: priorità P	(180)	39	1	32	32	74	24
Visita ORL: priorità U	(3)	PIC	1		PIC	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	11	0	5	3	PIC	7
Visita ortopedica: priorità D	(30)	28	29	5	6	PIC	22
Visita ortopedica: priorità P	(180)	53	32	19	39	92	58
Visita ortopedica: priorità U	(3)	PIC	4	1		2	2
Visita ostetrica	(30)		56	11	6	18	10
Visita pneumologica	(30)	91		58	20	50	45
Visita urologica: priorità B	(10)	6	11	6	10	8	10
Visita urologica: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	16	26	22
Visita urologica: priorità P	(180)	67	67	34	16	76	50
Visita urologica: priorità U	(3)	PIC		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.