

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante del giorno indice 28/12/2020

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	Azienda USL Umbria 1
Altri test cardiovascolari da sforzo: priorità D	60							
Altri test cardiovascolari da sforzo: priorità P	120							
Colonscopia (no screening): priorità B	10	PIC	PIC	10	10	pic	pic	10
Colonscopia (no screening): priorità D	60	PIC	PIC	28	pic	pic	pic	28
Colonscopia (no screening): priorità P	120	PIC	PIC	112	pic	pic	pic	112
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	10	10	10	8	2	pic	pic	2
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	60	56	PIC	19	4	pic	pic	4
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità P	120	14	PIC	74	40	pic	pic	14
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	3	PIC	PIC		1	pic	pic	1
Ecocolordoppler arterie renali: priorità B	10				pic	pic	pic	
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	60				pic	pic	pic	
Ecocolordoppler dei grossi vasi addominali: priorità B	10	PIC			3	8	pic	3
Ecocolordoppler dei grossi vasi addominali: priorità P	120	PIC			30	130	pic	30
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	60	52	PIC		16	18	28	16
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	120	PIC	PIC		142	78	78	78
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	10	7	PIC		3	10	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	60	25	PIC		11	22	10	10
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	120	7	PIC		18	78	35	7
Ecoencefalografia: priorità B	10							
Ecoencefalografia: priorità U	3							
Ecografia addome completo: priorità B	10	PIC	PIC	8	3	10	10	3
Ecografia addome completo: priorità U	3	PIC	1		1	3	2	1
Ecografia addome inferiore: priorità B	10	PIC	PIC	8	3	10	10	3
Ecografia addome superiore: priorità B	10	PIC	PIC	8	3	10	10	3
Ecografia addome superiore: priorità D	60	17		31		38	45	17
Ecografia addome superiore: priorità U	3	PIC	1		2	3	2	1

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	Azienda USL Umbria 1
Ecografia capo e collo: priorità B	10	PIC	PIC	11	2	8	pic	2
Ecografia capo e collo: priorità D	60	PIC	PIC	58	4	28	pic	4
Ecografia capo e collo: priorità U	3	PIC	PIC	2	2	3	pic	2
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	10	PIC	PIC	5	2	pic	8	2
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità U	3	PIC				3	2	2
Ecografia dei testicoli: priorità B	10	PIC	7		1	pic		1
Ecografia dei testicoli: priorità D	60	PIC	7		14	pic		7
Ecografia dei testicoli: priorità P	120	PIC	PIC		33	pic		33
Ecografia ginecologica: priorità B	10	PIC	PIC	7	PIC	pic	pic	7
Ecografia ginecologica: priorità D	60	PIC	PIC	25	29	28	pic	25
Ecografia ginecologica: priorità P	120	PIC	PIC	39	PIC	60	90	39
Ecografia ginecologica: priorità U	3	PIC	0		1	pic	2	0
Ecografia ostetrica: priorità B	10	PIC	2	8	PIC	pic	pic	2
Ecografia ostetrica: priorità U	3	PIC	2	2	PIC	pic	pic	2
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	10	PIC	PIC	8		10	10	8
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	60	PIC	PIC	28		42	28	28
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	120	PIC	PIC	41		120	95	41
Elettrocardiogramma holter: priorità B	10	7	PIC		9	10	10	7
Elettrocardiogramma holter: priorità D	60	57	56	18	26	35	30	18
Elettroencefalografia: priorità B	10					10	10	10
Elettroencefalografia: priorità D	60					40	22	22
Elettroencefalografia: priorità U	3					2	2	2
Elettromiografia: priorità B	10	8				10	2	2
Elettromiografia: priorità D	60	43				38	28	28
Elettromiografia: priorità P	120	73				75	125	73
Esame audiometrico: priorità B	10	1	2	5	1	10	10	1
Esame audiometrico: priorità D	60	2	2	5	11	20	24	2
Esame audiometrico: priorità U	3	PIC	PIC		1	3	2	1
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	10	PIC	10		1	10	8	1
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	30	PIC	PIC	32	10	28	28	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	Azienda USL Umbria 1
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	120	PIC	8	93	204	90	140	8
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	10	PIC	1	10	7	pic	pic	1
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	60	PIC	PIC	28	pic	pic	pic	28
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	120	PIC	PIC	112	pic	pic	pic	112
Ortopanoramica: priorità B	10	1	1		1	4	8	1
Ortopanoramica: priorità D	60	2	26	18	1	10	10	1
R.M. addome inferiore: priorità B	10			8		pic	pic	8
R.M. addome inferiore: priorità D	60			21		pic	pic	21
R.M. addome superiore con o senza contrasto: priorità B	10			8		pic	pic	8
R.M. addome superiore con o senza contrasto: priorità P	120			57		pic	pic	57
R.M. addome superiore: priorità B	10			8		pic	pic	8
R.M. addome superiore: priorità D	60			21		pic	pic	21
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	10			8		10	10	8
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità D	60			18		45	26	18
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità P	120			57		60	110	57
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	3					3	pic	3
R.M. collo: priorità B	10			8		pic	pic	8
R.M. collo: priorità P	120			57		pic	160	57
R.M. colonna superiore con e senza contrasto: priorità B	10			8		10	pic	8
R.M. colonna superiore con e senza contrasto: priorità U	3					3	pic	3
R.M. colonna vertebrale: priorità B	10			8		pic	pic	8
R.M. colonna vertebrale: priorità D	60			18		pic	pic	18
R.M. muscoloscheletrica con e senza contrasto: priorità B	10			8		pic	pic	8
R.M. muscoloscheletrica con e senza contrasto: priorità D	60			21		pic	pic	21
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	10			8		10	pic	8
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	60			21		35	pic	21
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	120			57		140	110	57
Rx colonna: priorità B	10	10	5	9	2	10	10	2
Rx colonna: priorità D	60	8	1	27	2	20	10	1
Rx colonna: priorità U	3	PIC	PIC		1	2	2	1

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	Azienda USL Umbria 1
Rx femore, ginocchio, gamba: priorità B	10	10	3	9	2	10	10	2
Rx femore, ginocchio, gamba: priorità U	3	PIC	3		1	2	2	1
Rx gomito e avambraccio: priorità B	10	10	7	9	2	10	10	2
Rx gomito e avambraccio: priorità U	3	PIC	3		1	2	2	1
Rx piede e caviglia: priorità B	10	10	1	9	2	10	10	1
Rx piede e caviglia: priorità U	3	PIC	1		1	2	2	1
Rx polso mano: priorità B	10	10	1	9	2	10	10	1
Rx polso mano: priorità U	3	PIC	1		1	2	2	1
Rx spalla: priorità B	10	10	1	9	2	10	10	1
Rx spalla: priorità U	3	PIC	1		1	2	2	1
Rx torace: priorità B	10	2	2	5	2	10	10	2
Rx torace: priorità D	60	1	PIC	11	5	20	10	1
Rx torace: priorità U	3	1	1	2	1	2	2	1
Spirometria: priorità B	10	PIC	PIC			pic	pic	
Spirometria: priorità D	60	44	PIC			pic	pic	44
Spirometria: priorità P	120	102					pic	102
T. C. addome inferiore: priorità B	10		7	8	3	10	10	3
T. C. addome inferiore: priorità D	60		23	15	15	35	50	15
T. C. addome inferiore: priorità U	3		2	2	1	2	2	1
T. C. addome superiore: priorità B	10		7	8	3	10	10	3
T. C. addome superiore: priorità D	60		23	15	15	35	50	15
T. C. addome superiore: priorità U	3		2	2	1	2	2	1
T. C. addome: priorità B	10		7	8	3	10	10	3
T. C. addome: priorità D	60		23	15	15	35	50	15
T. C. addome: priorità U	3		2	2	1	2	2	1
T. C. bacino: priorità B	10		7	8	3	10	10	3
T. C. torace: priorità D	60		23	15	10	35	15	10
T. C. torace: priorità U	3		2	2	1	2	2	1
T.C. arto superiore con e senza contrasto: priorità B	10		7	8	3	10	10	3
T.C. arto superiore con e senza contrasto: priorità U	3		2		1	2	2	1

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	Azienda USL Umbria 1
T.C. arto superiore: priorità B	10		7	8	3	10	10	3
T.C. arto superiore: priorità D	60		23	15	15	35	35	15
T.C. arto superiore: priorità U	3		2	2	1	2	2	1
T.C. capo: priorità B	10		PIC	7	3	10	10	3
T.C. capo: priorità D	60		23	15	15	35	15	15
T.C. capo: priorità U	3		PIC		1	2	2	1
T.C. cranio-encefalica: priorità D	60		23	15	15	35	15	15
T.C. cranio-encefalica: priorità U	3		PIC		1	2	2	1
T.C. del massiccio facciale con e senza contrasto: priorità B	10		PIC	7	10	10	pic	7
T.C. del massiccio facciale: priorità B	10		PIC	7	10	10	2	2
T.C. del massiccio facciale: priorità D	60		23	15	35	35	15	15
T.C. rachide e speco vertebrale con e senza contrasto: priorità B	10		PIC	2	1	10	2	1
T.C. rachide e speco vertebrale con e senza contrasto: priorità D	60		23	15	36	35	10	10
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	10		PIC	8	1	10	10	1
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità D	60		23	15	35	35	15	15
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità U	3		PIC	2	1	2	2	1
T.C. torace con e senza contrasto: priorità B	10		7	8	3	10	pic	3
T.C. torace con e senza contrasto: priorità D	60		23	15	10	35	pic	10
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	10	8	PIC	5	1	10	10	1
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	30	28	1	21	15	45	30	1
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	120	PIC	PIC	35	18	70	60	18
Visita chirurgia vascolare: priorità B	10				3			3
Visita chirurgia vascolare: priorità D	30				3			3
Visita chirurgia vascolare: priorità P	120							
Visita chirurgia vascolare: priorità U	3				PIC			
Visita chirurgica: priorità B	10	7	0	1	7	10	8	0
Visita chirurgica: priorità D	30	18	0	7	14	28	15	0
Visita chirurgica: priorità U	3	PIC	0		3	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	10	7	PIC	4	1	10	10	1
Visita dermatologica: priorità D	30	2	24	11	8	28	22	2

PIC = In caso di lista di attesa saturo 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	Azienda USL Umbria 1
Visita dermatologica: priorità P	120	1	7	25	8	58	40	1
Visita dermatologica: priorità U	3	PIC	PIC		1	2	2	1
Visita endocrinologica: priorità B	10	7			2	pic	pic	2
Visita endocrinologica: priorità D	30	21			24	pic	pic	21
Visita endocrinologica: priorità P	120	23			29	pic	pic	23
Visita endocrinologica: priorità U	3	PIC			1	pic	pic	1
Visita fisiatrica: priorità B	10	1	10	6	7	2	2	1
Visita fisiatrica: priorità D	30	28	25	14	23	20	18	14
Visita fisiatrica: priorità P	120	31	PIC	28	PIC	35	30	28
Visita gastroenterologica: priorità B	10	PIC	PIC	8	9	pic	pic	8
Visita gastroenterologica: priorità D	30	PIC	PIC	29	pic	pic	30	29
Visita gastroenterologica: priorità P	120	PIC		52	pic	pic	58	52
Visita ginecologica: priorità B	10		PIC	7	PIC	pic	10	7
Visita ginecologica: priorità D	30		PIC	25	29	28	18	18
Visita ginecologica: priorità P	120		PIC	39	PIC	40	28	28
Visita ginecologica: priorità U	3		0		1	pic	2	0
Visita neurologica: priorità B	10	PIC	PIC	PIC	10	10	10	10
Visita neurologica: priorità D	30	29	PIC	14	10	26	26	10
Visita neurologica: priorità P	120	85	27	55	14	45	56	14
Visita neurologica: priorità U	3	PIC	PIC		2	2	2	2
Visita oculistica: priorità B	10	PIC	7	PIC	2	10	pic	2
Visita oculistica: priorità D	30	30	PIC	28	16	25	pic	16
Visita oculistica: priorità P	120	PIC	PIC	7	31	48	58	7
Visita oculistica: priorità U	3	PIC	PIC		1	2	2	1
Visita oncologica: priorità B	10		0	2	1	10	10	0
Visita oncologica: priorità U	3		0		1		2	0
Visita ORL: priorità B	10	7	11	5	1	10	10	1
Visita ORL: priorità D	30	21	PIC	5	7	26	20	5
Visita ORL: priorità P	120	52	63	5	10	32	45	5
Visita ORL: priorità U	3	PIC	PIC		1	2	2	1

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

Prestazione	T.Max	Area	Area	Area	Area	Area	Area	Azienda
		territoriale Perugino	territoriale Assisano	territoriale M.V.T.	territoriale Trasimeno	territoriale Alto Chiascio	territoriale Alto Tevere	USL Umbria 1
Visita ortopedica: priorità B	10	1	PIC	6	PIC	pic	10	1
Visita ortopedica: priorità D	30	1	23	6	29	pic	24	1
Visita ortopedica: priorità P	120	1	28	6	29	pic	48	1
Visita ortopedica: priorità U	3	1	PIC	2	PIC	2	2	1
Visita pneumologica: priorità B	10	PIC			PIC	pic	pic	
Visita pneumologica: priorità D	30	29			PIC	pic	pic	29
Visita pneumologica: priorità P	120	66			PIC	pic	pic	66
Visita pneumologica: priorità U	3				PIC	pic	pic	
Visita urologica: priorità B	10	PIC	7		7	10	10	7
Visita urologica: priorità D	30	21	7		15	26	22	7
Visita urologica: priorità P	120	21	PIC		29	80	54	21
Visita urologica: priorità U	3	PIC	PIC		pic	3	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.