

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area distrettuale del 28/02/2019

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	1	13	1	60	15
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	8	PIC	7	9	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	29	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	PIC	PIC	63	360	PIC	230
Colposcopia	(60)		7	6			
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	11	4	11	8	7	10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	PIC	30	11	28	30	30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	PIC	4	1	2	2	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					30	PIC
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	6	6	5	6	8	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	60	6	63	14	24	24
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	282	PIC	87	240	60	102
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1	4	1	PIC	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	4	6	7	8	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	19	6	68	14	23	24
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	11	20	91	1	65	70
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	4	4	PIC	PIC	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	PIC	PIC	PIC	5	6	8
Ecografia addome: priorità D	(30)	26	30	30	29	28	20
Ecografia addome: priorità P	(180)	61	PIC	124	29	90	140
Ecografia addome: priorità U	(3)	1	2	PIC	1	2	2
Ecografia capo e collo	(60)	4	36	28	12	60	140
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	9	8	4	6	PIC	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	30	PIC	14	25	PIC	24
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	PIC	60	33	190	265	165
Ecografia ginecologica	(60)	69	15	85	11	18	45
Ecografia ostetrica	(60)	13	21	1	14	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)			87		40	28
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)	PIC	PIC	PIC	10	PIC	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)	PIC	PIC	28	30	PIC	28
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)	PIC	250	PIC	60	185	132
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	PIC	PIC	12	10	PIC	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	PIC	PIC	32	30	PIC	22
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	PIC	159	PIC	60	150	140
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						10
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						20
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					54	40
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						PIC
Elettromiografia: priorità B	(10)	PIC				PIC	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	42				PIC	24
Elettromiografia: priorità P	(180)	105				95	125
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	7	11	8	9	8	10
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	14	25	20	14	24	24
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	PIC	46	60	117	56	68
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	11	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	218	PIC	148	280	PIC	145
Fondo oculare	(60)	26	4	5		68	140
Prelievo	(3)	12	13	4	1	2	1
R.M. addome inferiore	(60)			60	30	28	28
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10	30	7	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)			3	30	2	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10	30	8	10
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)			120	30	230	130
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)			3	30	1	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10	30	9	8
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)			30	30	26	22

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)			120	30	220	130
Rx torace: priorità B	(10)	6	4	8	2	8	4
Rx torace: priorità D	(30)	8	6	11	5	10	8
Rx torace: priorità U	(3)	4	4	2	2	2	1
Spirometria	(60)	15	4	28	19	90	68
T. C. addome completo	(60)		35	35	10	22	10
T. C. addome inferiore	(60)		35	35	10	22	10
T. C. addome superiore	(60)		35	35	10	22	10
T. C. bacino	(60)		35	35	10	22	10
T. C. torace	(60)		35	35	10	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		0	10	4	8	8
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		0	10	20	28	12
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)			3	PIC	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		0	10	4	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	11	PIC	PIC	8	10	10
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	PIC	PIC	22	8	28	26
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	204	82	33	250	74	88
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	4	PIC	1	PIC	2	2
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	0	1	2	8	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	0	1	3	18	12
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1	0	1	2	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	6	1	4	4	10	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	29	1	6	4	22	26
Visita dermatologica: priorità P	(180)	92	82	22	6	52	70
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1	1		PIC	2	2
Visita endocrinologica	(30)	4	196		40	PIC	78
Visita fisiatrica	(30)	1	25	35	7	22	30
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	6	6	5	PIC	PIC	PIC
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	26	20	26	PIC	PIC	PIC
Visita ginecologica	(30)		15	97	11	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)	11	5	6	6	8	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	26	29	20	27	16	24
Visita neurologica: priorità P	(180)	83	14	33	34	34	35
Visita neurologica: priorità U	(3)				1	2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	6	8	4	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	26	20	20	20	28	24
Visita oculistica: priorità P	(180)	147	81	28	138	68	140
Visita oculistica: priorità U	(3)	4	4		PIC	2	2
Visita oncologica	(30)		4	4	19	2	10
Visita ORL: priorità B	(10)	8	1	11	4	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	8	1	25	20	20	12
Visita ORL: priorità P	(180)	70	1	32	29	30	18
Visita ORL: priorità U	(3)	PIC	1		PIC	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	4	0	1	PIC	PIC	10
Visita ortopedica: priorità D	(30)	27	0	1	20	PIC	20
Visita ortopedica: priorità P	(180)	PIC	0	8	25	PIC	68
Visita ortopedica: priorità U	(3)	4	4	PIC		2	2
Visita ostetrica	(30)		21	32	18	18	10
Visita pneumologica	(30)	102		28	19	90	68
Visita urologica: priorità B	(10)	11	11	PIC	10	8	10
Visita urologica: priorità D	(30)	13	25	27	18	24	24
Visita urologica: priorità P	(180)	195	151	195	33	128	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.