

# Azienda USL Umbria 1

## Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante del giorno indice 30/04/2021

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		4	pic	pic	4
Colonscopia (no screening): priorità D	60	PIC	PIC		PIC	pic	pic	
Colonscopia (no screening): priorità P	120	PIC	PIC		PIC	pic	pic	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	10	PIC	3	PIC	8	pic	pic	3
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	60	66	3	37	10	pic	pic	3
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità P	120	14	PIC	51	14	pic	pic	14
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	3	PIC	3	PIC	PIC	pic	pic	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità B	10					pic	pic	
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	60					pic	pic	
Ecocolordoppler dei grossi vasi addominali: priorità B	10	PIC				8	pic	8
Ecocolordoppler dei grossi vasi addominali: priorità P	120	PIC				130	pic	130
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	60	61	PIC		60	38	28	28
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	120	PIC	PIC		154	85	60	60
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	10	10	5		7	10	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	60	61	5		49	22	38	5
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	120	131	PIC		49	90	65	49
Ecoencefalografia: priorità B	10							
Ecoencefalografia: priorità U	3							
Ecografia addome completo: priorità B	10	12	3	PIC	8	10	8	3
Ecografia addome completo: priorità U	3	PIC	3	PIC	PIC	3	2	2
Ecografia addome inferiore: priorità B	10	12	3	PIC	8	10	8	3
Ecografia addome superiore: priorità B	10	12	3	PIC	8	10	8	3
Ecografia addome superiore: priorità D	60	17		18		45	32	17
Ecografia addome superiore: priorità U	3	PIC	3	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.**

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	3	PIC	7	8	8	3
Ecografia capo e collo: priorità D	60	PIC	3	26	7	28	52	3
Ecografia capo e collo: priorità U	3	PIC	3	PIC	PIC	3	3	3
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	10	5	PIC	PIC	PIC	pic	10	5
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità U	3	PIC			PIC	3	3	3
Ecografia dei testicoli: priorità B	10	PIC	3		8	pic		3
Ecografia dei testicoli: priorità D	60	PIC	3		PIC	pic		3
Ecografia dei testicoli: priorità P	120	PIC	PIC		PIC	pic		
Ecografia ginecologica: priorità B	10	10	PIC	7	PIC	pic	pic	7
Ecografia ginecologica: priorità D	60	PIC	7	24	18	30	pic	7
Ecografia ginecologica: priorità P	120	PIC	7	55	25	65	85	7
Ecografia ginecologica: priorità U	3	PIC	PIC	3	PIC	pic	2	2
Ecografia ostetrica: priorità B	10	PIC	PIC		PIC	pic	pic	
Ecografia ostetrica: priorità U	3	PIC	PIC		PIC	pic	pic	
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	10	PIC	PIC	PIC		10	10	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	60	PIC	PIC	46		40	30	30
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	120	PIC	PIC	63		64	70	63
Elettrocardiogramma holter: priorità B	10	10	11	PIC	PIC	10	10	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	60	PIC	62	25	PIC	42	32	25
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	PIC				10	2	2
Elettromiografia: priorità D	60	60				38	28	28
Elettromiografia: priorità P	120	109				140	110	109
Esame audiometrico: priorità B	10	10	PIC	PIC	4	10	4	4
Esame audiometrico: priorità D	60	12	PIC	18	4	20	8	4
Esame audiometrico: priorità U	3	PIC	PIC		PIC	3	2	2
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	10	PIC	PIC	PIC	10	10	8	8
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	30	PIC	PIC	29	PIC	28	28	28

**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	11	98	150	90	140	11
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	10	PIC	PIC	10	6	pic	pic	6
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	60	PIC	19	27	PIC	pic	pic	19
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	120	PIC	PIC	107	PIC	pic	98	98
Ortopanoramica: priorità B	10	1		PIC	4	4	8	1
Ortopanoramica: priorità D	60	11		17	5	10	10	5
R.M. addome inferiore: priorità B	10			PIC		pic	pic	
R.M. addome inferiore: priorità D	60			59		pic	pic	59
R.M. addome superiore con o senza contrasto: priorità B	10			PIC		pic	pic	
R.M. addome superiore con o senza contrasto: priorità P	120			65		pic	pic	65
R.M. addome superiore: priorità B	10			PIC		pic	pic	
R.M. addome superiore: priorità D	60			59		pic	pic	59
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	10			PIC		10	10	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità D	60					45	34	34
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità P	120					60	60	60
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	3			PIC		3	3	3
R.M. collo: priorità B	10			PIC		pic	pic	
R.M. collo: priorità P	120			PIC		60	90	60
R.M. colonna superiore con e senza contrasto: priorità B	10			PIC		10	pic	10
R.M. colonna superiore con e senza contrasto: priorità U	3			PIC		3	pic	3
R.M. colonna vertebrale: priorità B	10			PIC		pic	10	10
R.M. colonna vertebrale: priorità D	60			PIC		52	54	52
R.M. muscoloscheletrica con e senza contrasto: priorità B	10			PIC		pic	pic	
R.M. muscoloscheletrica con e senza contrasto: priorità D	60			PIC		pic	pic	
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	10			PIC		10	8	8
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	60			PIC		28	45	28
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	120					42	110	42
Rx colonna: priorità B	10	PIC	6	PIC	4	10	10	4
Rx colonna: priorità D	60	18	6	PIC	5	15	10	5
Rx colonna: priorità U	3	4	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	PIC	6	PIC	4	10	10	4
Rx femore, ginocchio, gamba: priorità U	3	4	PIC	PIC	1	2	2	1
Rx gomito e avambraccio: priorità B	10	PIC	6	PIC	4	10	10	4
Rx gomito e avambraccio: priorità U	3	4	PIC	PIC	1	2	2	1
Rx piede e caviglia: priorità B	10	PIC	6	PIC	4	10	10	4
Rx piede e caviglia: priorità U	3	4	PIC	PIC	1	2	2	1
Rx polso mano: priorità B	10	PIC	6	PIC	4	10	10	4
Rx polso mano: priorità U	3	4	PIC	PIC	1	2	2	1
Rx spalla: priorità B	10	PIC	6	PIC	4	10	10	4
Rx spalla: priorità U	3	4	PIC	PIC	1	2	2	1
Rx torace: priorità B	10	6	6	7	4	10	10	4
Rx torace: priorità D	60	6	6	11	4	15	10	4
Rx torace: priorità U	3	4	PIC	PIC	1	2	2	1
Spirometria: priorità B	10	10				pic	pic	10
Spirometria: priorità D	60	62				pic	pic	62
Spirometria: priorità P	120	122					pic	122
T. C. addome inferiore: priorità B	10		PIC	PIC	PIC	10	10	10
T. C. addome inferiore: priorità D	60		44	22	PIC	32	52	22
T. C. addome inferiore: priorità U	3		PIC	PIC	PIC	2	2	2
T. C. addome superiore: priorità B	10		PIC	PIC	PIC	8	10	8
T. C. addome superiore: priorità D	60		44	22	PIC	32	52	22
T. C. addome superiore: priorità U	3		PIC	PIC	PIC	2	2	2
T. C. addome: priorità B	10		6	PIC	PIC	10	10	6
T. C. addome: priorità D	60		44	22	PIC	32	52	22
T. C. addome: priorità U	3		PIC	PIC	PIC	2	2	2
T. C. bacino: priorità B	10		PIC	PIC	PIC	10	10	10
T. C. torace: priorità D	60		44	21	3	32	15	3
T. C. torace: priorità U	3		PIC	3	3	2	2	2
T.C. arto superiore con e senza contrasto: priorità B	10		20	9	PIC	10	10	9
T.C. arto superiore con e senza contrasto: priorità U	3		PIC		PIC	2	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.**

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		6	PIC	PIC	10	10	6
T.C. arto superiore: priorità D	60		44	22	PIC	32	15	15
T.C. arto superiore: priorità U	3		PIC	PIC	PIC	2	2	2
T.C. capo: priorità B	10		6	10	PIC	10	10	6
T.C. capo: priorità D	60		30	17	PIC	32	15	15
T.C. capo: priorità U	3		PIC	3	PIC	2	2	2
T.C. cranio-encefalica: priorità D	60		18	19	58	32	15	15
T.C. cranio-encefalica: priorità U	3		6	3	PIC	2	2	2
T.C. del massiccio facciale con e senza contrasto: priorità B	10		11	10	PIC	10	pic	10
T.C. del massiccio facciale: priorità B	10		6	10	10	10	2	2
T.C. del massiccio facciale: priorità D	60		30	17	58	32	15	15
T.C. rachide e speco vertebrale con e senza contrasto: priorità B	10			10	PIC	10	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale con e senza contrasto: priorità D	60		30	17	53	32	15	15
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	10		PIC	10	10	10	10	10
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità D	60		30	17	53	32	15	15
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità U	3		PIC	PIC	PIC	2	2	2
T.C. torace con e senza contrasto: priorità B	10		PIC	9	PIC	10	pic	9
T.C. torace con e senza contrasto: priorità D	60		20	21	PIC	32	pic	20
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	10	11	PIC	PIC	PIC	8	10	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	30	PIC	17	23	27	18	15	15
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	120	PIC	PIC	61	47	40	25	25
Visita chirurgia vascolare: priorità B	10				PIC			
Visita chirurgia vascolare: priorità D	30				PIC			
Visita chirurgia vascolare: priorità P	120				PIC			
Visita chirurgia vascolare: priorità U	3				PIC			
Visita chirurgica: priorità B	10	10	0	5	4	10	8	0
Visita chirurgica: priorità D	30	17	3	5	10	28	15	3
Visita chirurgica: priorità U	3	4	0		PIC	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	10	11	PIC	4	3	10	10	3
Visita dermatologica: priorità D	30	26	12	10	12	24	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	Azienda USL Umbria 1
Visita dermatologica: priorità P	120	5	PIC	19	13	52	38	5
Visita dermatologica: priorità U	3	4	PIC		0	2	2	0
Visita endocrinologica: priorità B	10	5			6	pic	pic	5
Visita endocrinologica: priorità D	30	26			6	pic	pic	6
Visita endocrinologica: priorità P	120	10			13	pic	pic	10
Visita endocrinologica: priorità U	3	PIC			PIC	pic	pic	
Visita fisiatrice: priorità B	10	10	5	3	10	2	2	2
Visita fisiatrice: priorità D	30	PIC	5	3	PIC	18	10	3
Visita fisiatrice: priorità P	120	13	PIC	3	38	28	15	3
Visita gastroenterologica: priorità B	10	11	PIC	4	PIC	pic	pic	4
Visita gastroenterologica: priorità D	30	PIC	19	27	PIC	pic	30	19
Visita gastroenterologica: priorità P	120	PIC	27	56	PIC	pic	60	27
Visita ginecologica: priorità B	10		7	9	PIC	pic	10	7
Visita ginecologica: priorità D	30		7	28	PIC	26	20	7
Visita ginecologica: priorità P	120		PIC	43	PIC	42	30	30
Visita ginecologica: priorità U	3		PIC	3	PIC	pic	2	2
Visita neurologica: priorità B	10	PIC	PIC	PIC	5	10	10	5
Visita neurologica: priorità D	30	PIC	PIC	26	5	26	24	5
Visita neurologica: priorità P	120	4	PIC	40	19	42	45	4
Visita neurologica: priorità U	3	PIC			PIC	2	2	2
Visita oculistica: priorità B	10	1	4	10	7	10	pic	1
Visita oculistica: priorità D	30	1	25	24	14	24	pic	1
Visita oculistica: priorità P	120	1	39	31	24	52	90	1
Visita oculistica: priorità U	3	PIC	PIC		0	2	2	0
Visita oncologica: priorità B	10		PIC	3	4	10	10	3
Visita oncologica: priorità U	3		PIC		3		2	2
Visita ORL: priorità B	10	10	6	3	4	10	4	3
Visita ORL: priorità D	30	PIC	20	11	5	26	8	5
Visita ORL: priorità P	120	38	20	17	6	30	10	6
Visita ORL: priorità U	3	PIC	PIC		0	2	2	0

**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	10	PIC	4	6	pic	10	4
Visita ortopedica: priorità D	30	18	19	7	20	pic	24	7
Visita ortopedica: priorità P	120	4	42	11	34	pic	60	4
Visita ortopedica: priorità U	3	PIC	3	2	PIC	2	2	2
Visita pneumologica: priorità B	10	PIC				pic	pic	
Visita pneumologica: priorità D	30	PIC				pic	pic	
Visita pneumologica: priorità P	120	41				pic	pic	41
Visita pneumologica: priorità U	3					pic	pic	
Visita urologica: priorità B	10	10	PIC		10	10	10	10
Visita urologica: priorità D	30	PIC	PIC		17	24	24	17
Visita urologica: priorità P	120	PIC	PIC		25	72	58	25
Visita urologica: priorità U	3	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.**