

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante del giorno indice 26/02/2020

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	PIC	PIC	pic	pic	
Colonscopia (no screening): priorità D	60	PIC	PIC	PIC	PIC	pic	pic	
Colonscopia (no screening): priorità P	120	PIC	PIC	PIC	300	pic	178	178
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	10	1	PIC	12	9	10	pic	1
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	60	61	PIC	64	PIC	45	pic	45
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità P	120	1	PIC	8	13	90	pic	1
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	3	PIC	PIC	PIC	3	3	pic	3
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	2			PIC	8	pic	2
Ecocolordoppler dei grossi vasi addominali: priorità P	120	PIC			PIC	148	pic	148
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	60	55	PIC	69	59	18	38	18
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	120	PIC	63	78	150	85	98	63
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	10	5	PIC	PIC	6	10	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	60	15	PIC	15	51	24	10	10
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	120	15	150	15	107	85	75	15
Ecoencefalografia: priorità B	10							
Ecoencefalografia: priorità U	3							
Ecografia addome completo: priorità B	10	9	PIC	10	5	10	10	5
Ecografia addome completo: priorità U	3	1		PIC	3	3	2	1
Ecografia addome inferiore: priorità B	10	9	PIC	10	5	10	10	5
Ecografia addome superiore: priorità B	10	10	PIC	10	5	10	10	5
Ecografia addome superiore: priorità D	60	5		23		38	38	5
Ecografia addome superiore: priorità U	3	1		PIC	3	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	6		6	10	8	pic	6
Ecografia capo e collo: priorità D	60	PIC		6	PIC	28	pic	6
Ecografia capo e collo: priorità U	3	PIC	PIC	6	3	3	pic	3
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	10	PIC	PIC	0	1	pic	8	0
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità U	3	PIC		0	1	3	2	0
Ecografia dei testicoli: priorità B	10	PIC	12		10	pic		10
Ecografia dei testicoli: priorità D	60	PIC	PIC		60	pic		60
Ecografia dei testicoli: priorità P	120	PIC	PIC		90	pic		90
Ecografia ginecologica: priorità B	10	PIC	1	5	1	pic	pic	1
Ecografia ginecologica: priorità D	60	PIC	1	5	34	28	pic	1
Ecografia ginecologica: priorità P	120	84	1	0	7	58	120	0
Ecografia ginecologica: priorità U	3	PIC	1	0	1	pic	2	0
Ecografia ostetrica: priorità B	10	PIC	1	PIC	7	pic	pic	1
Ecografia ostetrica: priorità U	3	PIC	1	PIC	1	pic	pic	1
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	10	PIC	PIC	PIC		10	10	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	60	PIC	66	31		42	28	28
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	120	PIC	146	2		165	140	2
Elettrocardiogramma holter: priorità B	10	PIC	8	PIC	10	10	10	8
Elettrocardiogramma holter: priorità D	60	PIC	PIC	13	PIC	35	42	13
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	6				10	2	2
Elettromiografia: priorità D	60	64				38	28	28
Elettromiografia: priorità P	120	PIC				98	142	98
Esame audiometrico: priorità B	10	5	6	5	7	10	10	5
Esame audiometrico: priorità D	60	8	6	5	7	20	24	5
Esame audiometrico: priorità U	3	PIC	PIC		7	3	2	2
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	10	12	7	12	8	10	8	7
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	30	30	15	23	59	28	26	15

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	44	23	240	90	145	23
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	10	PIC	PIC	PIC	10	pic	pic	10
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	60	PIC	PIC	PIC	57	pic	pic	57
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	120	PIC	PIC	PIC	133	pic	170	133
Ortopanoramica: priorità B	10	1	3	PIC	9	4	8	1
Ortopanoramica: priorità D	60	12	6	28	15	10	10	6
R.M. addome inferiore: priorità B	10			PIC		pic	pic	
R.M. addome inferiore: priorità D	60			57		pic	pic	57
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			PIC		pic	pic	
R.M. addome superiore: priorità B	10			PIC		pic	pic	
R.M. addome superiore: priorità D	60			57		pic	pic	57
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	10			2		10	10	2
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità D	60			PIC		45	26	26
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità P	120			PIC		60	120	60
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	3			2		3	pic	2
R.M. collo: priorità B	10			2		pic	pic	2
R.M. collo: priorità P	120			PIC		pic	160	160
R.M. colonna superiore con e senza contrasto: priorità B	10			2		10	pic	2
R.M. colonna superiore con e senza contrasto: priorità U	3			PIC		3	pic	3
R.M. colonna vertebrale: priorità B	10			2		pic	pic	2
R.M. colonna vertebrale: priorità D	60			2		pic	pic	2
R.M. muscoloscheletrica con e senza contrasto: priorità B	10			PIC		pic	pic	
R.M. muscoloscheletrica con e senza contrasto: priorità D	60			13		pic	pic	13
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	10			PIC		10	pic	10
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	60			0		38	pic	0
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	120			PIC		230	160	160
Rx colonna: priorità B	10	10	10	40	5	10	10	5
Rx colonna: priorità D	60	8		40	5	20	10	5
Rx colonna: priorità U	3	2	3	40	3	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
Rx femore, ginocchio, gamba: priorità B	10	10	10	40	8	10	10	8
Rx femore, ginocchio, gamba: priorità U	3	2	3	40	3	2	2	2
Rx gomito e avambraccio: priorità B	10	10	10	40	8	10	10	8
Rx gomito e avambraccio: priorità U	3	2	3	40	3	2	2	2
Rx piede e caviglia: priorità B	10	10	10	40	8	10	10	8
Rx piede e caviglia: priorità U	3	2	3	40	3	2	2	2
Rx polso mano: priorità B	10	10	10	40	8	10	10	8
Rx polso mano: priorità U	3	2	3	40	3	2	2	2
Rx spalla: priorità B	10	10	10	40	8	10	10	8
Rx spalla: priorità U	3	2	3	40	3	2	2	2
Rx torace: priorità B	10	8	5	PIC	8	10	10	5
Rx torace: priorità D	60	14	27	23	14	20	10	10
Rx torace: priorità U	3	3	3	PIC	3	2	2	2
Spirometria: priorità B	10	PIC	PIC		PIC	10	10	10
Spirometria: priorità D	60	48	PIC		PIC	28	26	26
Spirometria: priorità P	120	62			112		130	62
T. C. addome inferiore: priorità B	10		12	PIC	8	10	10	8
T. C. addome inferiore: priorità D	60		37	66	39	35	60	35
T. C. addome inferiore: priorità U	3		6	PIC	3	2	2	2
T. C. addome superiore: priorità B	10		12	PIC	8	10	10	8
T. C. addome superiore: priorità D	60		6	66	39	35	60	6
T. C. addome superiore: priorità U	3		6	PIC	3	2	2	2
T. C. addome: priorità B	10		12	PIC	8	10	10	8
T. C. addome: priorità D	60		37	66	39	35	60	35
T. C. addome: priorità U	3		6	PIC	3	2	2	2
T. C. bacino: priorità B	10		12	PIC	8	10	10	8
T. C. torace: priorità D	60		40	66	39	35	15	15
T. C. torace: priorità U	3		6	PIC	3	2	2	2
T.C. arto superiore con e senza contrasto: priorità B	10		12	PIC	8	10	10	8
T.C. arto superiore con e senza contrasto: priorità U	3		6	PIC	3	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		12	PIC	8	10	10	8
T.C. arto superiore: priorità D	60		37	66	39	35	42	35
T.C. arto superiore: priorità U	3		6	PIC	3	2	2	2
T.C. capo: priorità B	10		12	PIC	8	10	10	8
T.C. capo: priorità D	60		37	61	39	35	15	15
T.C. capo: priorità U	3		6	PIC	3	2	2	2
T.C. cranio-encefalica: priorità D	60		20	61	26	35	15	15
T.C. cranio-encefalica: priorità U	3		6	PIC	3	2	2	2
T.C. del massiccio facciale con e senza contrasto: priorità B	10		13	PIC	8	10	pic	8
T.C. del massiccio facciale: priorità B	10		20	PIC	8	10	2	2
T.C. del massiccio facciale: priorità D	60		34	61	26	35	15	15
T.C. rachide e speco vertebrale con e senza contrasto: priorità B	10		13	PIC	8	10	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale con e senza contrasto: priorità D	60		36	61	26	35	10	10
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	10		13	PIC	8	10	10	8
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità D	60		36	61	26	35	15	15
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità U	3		6	PIC	3	2	2	2
T.C. torace con e senza contrasto: priorità B	10		13	PIC	3	10	pic	3
T.C. torace con e senza contrasto: priorità D	60		42	66	59	35	pic	35
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	10	PIC	PIC	PIC	6	10	10	6
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	30	30	PIC	21	20	42	38	20
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	120	20	122	35	80	85	80	20
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	1	8	0	2	10	8	0
Visita chirurgica: priorità D	30	1	5	0	2	28	15	0
Visita chirurgica: priorità U	3	2	4	0	2	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	10	7	8	5	5	10	10	5
Visita dermatologica: priorità D	30	30	29	12	12	26	22	12

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	8	30	27	6	80	60	6
Visita dermatologica: priorità U	3	4	2		PIC	2	2	2
Visita endocrinologica: priorità B	10	2			1	pic	10	1
Visita endocrinologica: priorità D	30	5			PIC	pic	30	5
Visita endocrinologica: priorità P	120	9			41	pic	160	9
Visita endocrinologica: priorità U	3	1			PIC	pic	pic	1
Visita fisiatrica: priorità B	10	2	5	0	8	2	2	0
Visita fisiatrica: priorità D	30	29	27	6	1	26	18	1
Visita fisiatrica: priorità P	120	15	32	28	1	45	42	1
Visita gastroenterologica: priorità B	10	7	12	PIC	PIC	pic	pic	7
Visita gastroenterologica: priorità D	30	30	12	13	PIC	pic	30	12
Visita gastroenterologica: priorità P	120	PIC		13	80	pic	70	13
Visita ginecologica: priorità B	10		1	5	PIC	pic	10	1
Visita ginecologica: priorità D	30		1	5	15	30	20	1
Visita ginecologica: priorità P	120		1	0	112	45	32	0
Visita ginecologica: priorità U	3		1	0	PIC	pic	2	0
Visita neurologica: priorità B	10	7	5	PIC	7	10	10	5
Visita neurologica: priorità D	30	27	1	14	30	26	26	1
Visita neurologica: priorità P	120	105	82	0	14	52	56	0
Visita neurologica: priorità U	3	PIC	PIC		2	2	2	2
Visita oculistica: priorità B	10	6	7	7	7	10	pic	6
Visita oculistica: priorità D	30	21	PIC	28	28	28	pic	21
Visita oculistica: priorità P	120	191	132	7	132	90	110	7
Visita oculistica: priorità U	3	PIC	PIC	PIC	2	2	2	2
Visita oncologica: priorità B	10		2	5	6	10	10	2
Visita oncologica: priorità U	3		1		2		2	1
Visita ORL: priorità B	10	PIC	PIC	2	9	10	10	2
Visita ORL: priorità D	30	27	28	2	14	26	24	2
Visita ORL: priorità P	120	1	41	2	6	32	52	1
Visita ORL: priorità U	3	2	PIC	PIC	1	2	2	1

PIC = In caso di lista di attesa saturata 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 ortopedica: priorità B	10	7	1	2	PIC	pic	10	1
Visita ortopedica: priorità D	30	29	1	2	26	pic	24	1
Visita ortopedica: priorità P	120	5	1	6	19	pic	85	1
Visita ortopedica: priorità U	3	1	1	PIC	PIC	2	2	1
Visita pneumologica: priorità B	10	PIC			PIC	10	10	10
Visita pneumologica: priorità D	30	33			PIC	28	26	26
Visita pneumologica: priorità P	120	82			112	158	130	82
Visita pneumologica: priorità U	3				PIC	2	2	2
Visita urologica: priorità B	10	PIC	PIC	PIC	5	10	10	5
Visita urologica: priorità D	30	30	33	PIC	7	26	26	7
Visita urologica: priorità P	120	PIC	40	0	7	112	78	0
Visita urologica: priorità U	3	2	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.