

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area distrettuale del 27/11/2018

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)	1	1	22	3	70	15
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	8	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	15	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	PIC	PIC	100	360	PIC	248
Colposcopia	(60)		2	2			
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	PIC	10	7	4	7	10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	PIC	22	44	23	28	30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	1	1	3	2	2	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					30	30
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	9	1	10	7	6	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	55	57	75	30	21	24
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	198	330	81	30	185	85
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	PIC	1	PIC	PIC	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	10	8	9	1	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	52	1	58	21	28	24
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	10	113	97	21	165	70
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	PIC	3	PIC	PIC	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	8	8	9	4	6	10
Ecografia addome: priorità D	(30)	PIC	30	30	21	26	24
Ecografia addome: priorità P	(180)	316	256	129	28	180	120
Ecografia addome: priorità U	(3)	2	2	1	3	2	2
Ecografia capo e collo	(60)	6	2	65	3	180	120
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	7	PIC	7	6	PIC	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	10	6	PIC	20	PIC	26
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	30	6	81	174	145	120
Ecografia ginecologica	(60)	PIC	32	60	7	18	50
Ecografia ostetrica	(60)	15	1	5	7	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)			10		48	20
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)		PIC	PIC	10	PIC	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)		PIC	27	30	PIC	26
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)		189	PIC	60	160	160
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	PIC	1	8	10	PIC	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	PIC	2	PIC	30	24	20
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	PIC	2	54	60	115	158
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						8
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						28
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					70	40
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						2
Elettromiografia: priorità B	(10)	PIC				PIC	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	49				PIC	26
Elettromiografia: priorità P	(180)	86				118	148
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	3	PIC	3	10	7	10
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	30	7	20	20	25	28
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	PIC	22	111	128	90	78
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	8	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	PIC	PIC	30	30	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	168	PIC	142	360	PIC	150
Fondo oculare	(60)	80	6	7		65	154
Prelievo	(3)	12	1	2	1	2	2
R.M. addome inferiore	(60)			60	40	28	28
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10	40	7	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)			3	40	2	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10	40	8	10
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)			90	40	145	108
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)			3	40	1	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10	40	9	8
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)			30	40	28	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)			90	40	145	108
Rx torace: priorità B	(10)	1	1	5	2	8	4
Rx torace: priorità D	(30)	1	1	7	2	12	7
Rx torace: priorità U	(3)	1	1	3	2	2	1
Spirometria	(60)	23	6		5	30	45
T. C. addome completo	(60)		15	40	7	22	10
T. C. addome inferiore	(60)		15	40	7	22	10
T. C. addome superiore	(60)		15	40	7	22	10
T. C. bacino	(60)		15	40	7	22	10
T. C. torace	(60)		15	30	7	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		2	6	6	8	7
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		2	6	16	24	10
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)			3	PIC	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		2	6	6	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	10	10	8	8	PIC	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	30	17	15	21	PIC	18
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	188	38	82	21	120	88
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	PIC	3	PIC	2	PIC	2
Visita chirurgica: priorità B	(10)	2	2	2	2	8	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	2	2	2	7	24	12
Visita chirurgica: priorità U	(3)	3	1	2	1	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	6	0	1	1	8	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	30	2	6	17	26	26
Visita dermatologica: priorità P	(180)	55	3	6	6	60	74
Visita dermatologica: priorità U	(3)	PIC	2		3	2	2
Visita endocrinologica	(30)	59	128		42	80	40
Visita fisiatrica	(30)	3	10	52	3	15	25
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	7	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	2	PIC	31	PIC	PIC	PIC
Visita ginecologica	(30)		10	74	7	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)	6	7	8	5	7	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	15	22	24
Visita neurologica: priorità P	(180)	78	16	57	22	74	48
Visita neurologica: priorità U	(3)				2	2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	6	6	8	1	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	30	18	22	21	28	26
Visita oculistica: priorità P	(180)	143	30	98	48	65	158
Visita oculistica: priorità U	(3)	PIC	3		1	2	2
Visita oncologica	(30)		6	7	3	2	10
Visita ORL: priorità B	(10)	7	1	6	6	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	27	20	14	15	24	20
Visita ORL: priorità P	(180)	13	10	36	15	70	24
Visita ORL: priorità U	(3)	3	1		1	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	8	8	2	1	PIC	7
Visita ortopedica: priorità D	(30)	PIC	PIC	10	13	PIC	22
Visita ortopedica: priorità P	(180)	48	62	17	21	94	62
Visita ortopedica: priorità U	(3)	PIC	PIC	PIC		2	2
Visita ostetrica	(30)		2	28	7	18	10
Visita pneumologica	(30)	38			5	30	45
Visita urologica: priorità B	(10)	8	PIC	PIC	9	8	10
Visita urologica: priorità D	(30)	PIC	PIC	31	7	28	22
Visita urologica: priorità P	(180)	125	97	127	7	78	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.