

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione del 31/01/2017

Prestazione	T.Max	Distretto Perugino	Distretto Assisano	Distretto M.V.T.	Distretto Trasimeno	Distretto Alto Chiascio	Distretto Alto Tevere	Azienda USL Umbria 1
Audiometria	(60)	49	1	8	3	18	12	1
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	10	LS	6	2	5	LS	2
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	14	3	30	28	28	38	3
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	LS	133	336	240	360	248	133
Colposcopia	(60)		9	6				6
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	10	7	9	3	3	10	3
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	27	29	28	17	15	30	15
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	LS	3	1	1	LS	2	1
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)						28	28
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	3	1	7	6	4	10	1
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	15	50	30	14	38	28	14
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	107	204	136	140	273	40	40
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1	1	3	1	LS	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	7	8	LS	9	9	8	7
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	13	15	28	11	33	30	11
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	1	9	38	17	20	48	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	3	3	LS	CAT	LS	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	8	LS	4	4	9	8	4
Ecografia addome: priorità D	(30)	30	16	29	24	15	22	15
Ecografia addome: priorità P	(180)	2	161	113	24	178	85	2
Ecografia addome: priorità U	(3)	1	LS	1	2	2	2	1
Ecografia capo e collo	(60)	6	93	56	150	58	55	6
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	7	6	1	6	8	8	1
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	27	6	7	10	28	24	6
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	80	6	114	200	158	44	6
Ecografia ginecologica	(60)	LS	16	51	2	2	38	2
Ecografia ostetrica	(60)	LS	29	2	2	2	38	2
Elettrocardiogramma	(60)			15		12	15	12

Legenda: LS =Lista satura con servizio di presa in carico - CAT=Chiusura agenda temporanea

Prestazione	T.Max	Distretto Peruginò	Distretto Assisano	Distretto M.V.T.	Distretto Trasimeno	Distretto Alto Chiascio	Distretto Alto Tevere	Azienda USL Umbria 1
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)		LS	LS	CAT	9	8	8
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)		27	LS	CAT	30	26	26
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)		LS	183	CAT	122	54	54
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	LS	LS	10	LS	9	10	9
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	LS	LS	LS	LS	LS	28	28
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	254	CAT	226	LS	115	172	115
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						8	8
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						12	12
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					30	20	20
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						2	2
Elettromiografia: priorità B	(10)	8				2	8	2
Elettromiografia: priorità D	(30)	29				2	28	2
Elettromiografia: priorità P	(180)	86				120	50	50
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	8	7	1	7	6	8	1
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	27	14	27	14	20	26	14
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	LS	LS	LS	LS	20	40	20
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	LS	LS	6	LS	LS	9	6
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	29	27	29	29	LS	28	27
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	LS	153	108	180	122	80	80
Fondo oculare	(60)	52	51	1		16	24	1
Mammografia monolaterale	(60)			459	LS	28	40	28
Prelievo	(3)	3	1	1	1	1	1	1
R.M. addome inferiore	(60)			55	27	22	24	22
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10		8	LS	8
R.M. cervello e tronco encefalico: priorit� U	(3)			3		2	2	2
R.M. colonna vertebrale: priorit� B	(10)			10		LS	8	8
R.M. colonna vertebrale: priorit� P	(180)			170	27	180	60	27
R.M. colonna vertebrale: priorit� U	(3)			3		LS	2	2
R.M. muscoloscheletrica: priorit� B	(10)			10		7	8	7
R.M. muscoloscheletrica: priorit� D	(30)			30	27	17	30	17
R.M. muscoloscheletrica: priorit� P	(180)			70	27	180	48	27

Legenda: LS =Lista satura con servizio di presa in carico - CAT=Chiusura agenda temporanea

Prestazione	T.Max	Distretto Peruginò	Distretto Assisano	Distretto M.V.T.	Distretto Trasimeno	Distretto Alto Chiascio	Distretto Alto Tevere	Azienda USL Umbria 1
Rx torace: priorit� B	(10)	1	6	10	1	8	4	1
Rx torace: priorit� D	(30)	6	6	10	1	22	4	1
Rx torace: priorit� U	(3)	1	3	2	1	2	1	1
Spirometria	(60)	3	6	70	20	38	45	3
T. C. addome completo	(60)		7	38	7	13	8	7
T. C. addome inferiore	(60)		7	58	7	13	8	7
T. C. addome superiore	(60)		7	58	7	13	8	7
T. C. bacino	(60)		7	58	7	13	8	7
T. C. torace	(60)		7	58	7	13	8	7
T.C. cranio-encefalica: priorit� B	(10)		2	10	7	8	8	2
T.C. cranio-encefalica: priorit� D	(60)		2	55	10	28	10	2
T.C. cranio-encefalica: priorit� U	(3)			3	3	2	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorit� B	(10)		2	LS	7	7	8	2
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	1	7	8	4	8	8	1
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	27	6	22	11	21	20	6
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	50	6	29	11	58	32	6
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	1	LS	LS	2	2	2	1
Visita chirurgica: priorità B	(10)	2	2	1	3	8	7	1
Visita chirurgica: priorità D	(30)	3	2	1	6	28	7	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	3	1	1	2	2	2	1
Visita dermatologica: priorità B	(10)	3	0	1	6	8	8	0
Visita dermatologica: priorità D	(30)	8	0	1	13	9	26	0
Visita dermatologica: priorità P	(180)	21	24	6	20	15	40	6
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1	0		1	2	2	0
Visita endocrinologica	(30)	15	30		23	68	20	15
Visita fisiatrice	(30)	3	1	6	2	27	15	1
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	9	LS	8	6	LS	8	6
Visita gastroenterologica: priorit� D	(30)	9	30	27	30	28	15	9
Visita ginecologica	(30)		16	51	2	17	8	2
Visita neurologica: priorit� B	(10)	7	7	8	8	3	8	3
Visita neurologica: priorit� D	(30)	21	24	18	22	9	18	9

Legenda: LS =Lista satura con servizio di presa in carico - CAT=Chiusura agenda temporanea

Prestazione	T.Max	Distretto Perugino	Distretto Assisano	Distretto M.V.T.	Distretto Trasimeno	Distretto Alto Chiascio	Distretto Alto Tevere	Azienda USL Umbria 1
Visita neurologica: priorità P	(180)	63	3	85	30	58	42	3
Visita neurologica: priorità U	(3)	1			1		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	6	1	2	6	2	8	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	28	8	29	14	16	18	8
Visita oculistica: priorità P	(180)	101	8	27	29	16	24	8
Visita oculistica: priorità U	(3)	3	2		1	1	2	1
Visita oncologica	(30)		6	3	28	10	10	3
Visita ORL: priorità B	(10)	7	1	6	7	8	8	1
Visita ORL: priorità D	(30)	2	1	7	13	26	10	1
Visita ORL: priorità P	(180)	22	1	14	20	42	18	1
Visita ORL: priorità U	(3)	3	1		2	LS	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	1	1	7	1	8	10	1
Visita ortopedica: priorità D	(30)	27	1	7	13	22	24	1
Visita ortopedica: priorità P	(180)	1	1	7	20	25	60	1
Visita ortopedica: priorità U	(3)	1	1	3	1		2	1
Visita ostetrica	(30)		29	18	2	17	8	2
Visita pneumologica	(30)	3		70	20	38	45	3
Visita urologica: priorità B	(10)	7	6	8	3	7	8	3
Visita urologica: priorità D	(30)	14	1	29	14	29	14	1
Visita urologica: priorità P	(180)	LS	6	64	21	170	40	6
Visita urologica: priorità U	(3)	1		LS	3	LS	2	1

Legenda: LS =Lista satura con servizio di presa in carico - CAT=Chiusura agenda temporanea