

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area distrettuale del 31/10/2018

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)	5	0	20	2	85	15
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	PIC	PIC	9	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	237	16	227	270	PIC	180
Colposcopia	(60)		42	7			
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	6	8	9	6	7	10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	13	30	10	30	28	30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	3	PIC	3	PIC	2	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					28	PIC
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	8	9	6	8	6	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	63	PIC	69	22	24	26
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	183	336	157	29	226	125
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	PIC	2	1	PIC	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	8	7	8	8	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	59	PIC	69	8	24	26
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	19	126	91	16	170	75
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	PIC	PIC	PIC	PIC	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	7	7	PIC	6	6	10
Ecografia addome: priorità D	(30)	30	PIC	34	28	28	26
Ecografia addome: priorità P	(180)	273	174	68	30	190	130
Ecografia addome: priorità U	(3)	3	3	PIC	3	2	2
Ecografia capo e collo	(60)	5	64	88	33	190	130
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	6	9	6	6	PIC	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	PIC	30	30	26	PIC	26
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	293	369	63	143	275	158
Ecografia ginecologica	(60)	84	22	65	8	18	48
Ecografia ostetrica	(60)	14	8	5	8	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)			7		45	20
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)		PIC	PIC	10	PIC	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)		PIC	30	30	PIC	28
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)		90	CAT	60	185	135
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	5	PIC	8	10	PIC	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	26	PIC	20
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	PIC	139	44	60	120	180
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						10
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						28
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					73	34
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						PIC
Elettromiografia: priorità B	(10)	PIC				PIC	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	35				PIC	28
Elettromiografia: priorità P	(180)	92				98	130
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	8	7	10	6	7	10
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	30	PIC	19	20	20	28
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	440	19	110	120	60	68
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	7	9	PIC	PIC	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	PIC	PIC	34	16	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	114	PIC	134	290	PIC	138
Fondo oculare	(60)	86	0	6		72	98
Prelievo	(3)	7	3	3	2	2	1
R.M. addome inferiore	(60)			45	38	26	28
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10	38	7	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)			3	38	2	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10	38	8	10
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)			95	38	250	140
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)			3	38	1	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10	38	9	8
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)			30	38	26	24

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
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	(180)			95	38	250	140
Rx torace: priorità B	(10)	1	2	2	3	8	4
Rx torace: priorità D	(30)	1	2	6	2	11	7
Rx torace: priorità U	(3)	1	2	2	1	2	1
Spirometria	(60)	6	5	22	5	80	45
T. C. addome completo	(60)		30	40	7	22	10
T. C. addome inferiore	(60)		30	40	7	22	10
T. C. addome superiore	(60)		30	40	7	22	10
T. C. bacino	(60)		30	40	7	22	10
T. C. torace	(60)		30	35	7	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		8	6	2	9	7
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		20	6	10	26	10
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)			3	1	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		6	6	8	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	10	PIC	10	6	10	10
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	PIC	PIC	20	20	28	18
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	152	65	29	28	30	78
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	PIC	PIC	PIC	2	2	2
Visita chirurgica: priorità B	(10)	2	8	2	2	8	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	2	5	2	5	22	12
Visita chirurgica: priorità U	(3)	2	0	2	1	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	7	6	5	5	10	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	30	27	5	7	24	24
Visita dermatologica: priorità P	(180)	71	69	5	20	60	98
Visita dermatologica: priorità U	(3)	PIC	2		PIC	2	2
Visita endocrinologica	(30)	110	134		36	PIC	50
Visita fisiatrica	(30)	2	69	14	7	18	28
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	12	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	29	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Visita ginecologica	(30)		104	60	12	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)	PIC	8	7	7	7	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	27	30	20	28	12	26
Visita neurologica: priorità P	(180)	63	36	77	35	24	48
Visita neurologica: priorità U	(3)				3	2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	0	7	6	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	PIC	21	22	6	26	26
Visita oculistica: priorità P	(180)	138	26	96	133	72	98
Visita oculistica: priorità U	(3)	PIC	2		1	2	2
Visita oncologica	(30)		22	12	20	2	10
Visita ORL: priorità B	(10)	9	9	7	5	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	30	PIC	26	14	22	20
Visita ORL: priorità P	(180)	50	37	38	21	85	26
Visita ORL: priorità U	(3)	PIC	2		1	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	5	7	6	5	PIC	10
Visita ortopedica: priorità D	(30)	PIC	26	6	26	PIC	24
Visita ortopedica: priorità P	(180)	40	26	6	33	PIC	50
Visita ortopedica: priorità U	(3)	PIC	0	PIC		2	2
Visita ostetrica	(30)		8	33	12	18	10
Visita pneumologica	(30)	33		22	5	80	45
Visita urologica: priorità B	(10)	9	5	PIC	9	8	10
Visita urologica: priorità D	(30)	PIC	PIC	28	6	26	24
Visita urologica: priorità P	(180)	79	68	119	20	120	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.