

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area distrettuale del 28/03/2019

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	13	4	60	15
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	5	1	7	6	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	PIC	22	PIC	PIC	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	PIC	134	51	250	PIC	240
Colposcopia	(60)		0	7			
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	11	6	11	8	7	10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	PIC	6	12	29	30	30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	PIC	PIC	2	PIC	2	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					30	PIC
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	4	6	5	7	8	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	60	60	27	22	26	26
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	PIC	PIC	92	290	50	85
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1	1	1	PIC	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	5	6	7	7	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	48	15	61	22	23	24
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	1	42	89	67	70	60
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	4	PIC	3	PIC	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	11	1	8	6	6	10
Ecografia addome: priorità D	(30)	PIC	19	14	22	28	28
Ecografia addome: priorità P	(180)	PIC	19	33	26	60	145
Ecografia addome: priorità U	(3)	1	1	1	1	2	2
Ecografia capo e collo	(60)	4	26	58	22	60	145
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	6	11	6	5	PIC	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	PIC	4	6	18	PIC	26
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	PIC	43	20	169	280	172
Ecografia ginecologica	(60)	13	8	89	7	18	45
Ecografia ostetrica	(60)	13	49	8	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)			135		45	18
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)	PIC	PIC	PIC	10	PIC	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)	PIC	PIC	20	30	PIC	28
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)	PIC	PIC	PIC	60	175	130
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	4	5	12	10	PIC	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	PIC	20	22	30	PIC	20
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	259	173	32	60	148	152
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						10
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						20
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					60	38
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						PIC
Elettromiografia: priorità B	(10)	PIC				PIC	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	48				PIC	26
Elettromiografia: priorità P	(180)	124				92	120
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	7	11	8	6	8	10
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	29	PIC	14	19	24	24
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	526	187	35	210	58	65
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	11	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	232	PIC	181	300	PIC	130
Fondo oculare	(60)	85	4	6		65	150
Prelievo	(3)	10	6	2	4	2	1
R.M. addome inferiore	(60)			60	30	28	28
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10	30	7	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)			3	30	2	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10	30	8	10
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)			120	30	245	128
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)			3	30	1	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10	30	9	8
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)			30	30	28	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)			120	30	215	128
Rx torace: priorità B	(10)	9	4	4	1	8	4
Rx torace: priorità D	(30)	18	4	7	1	10	8
Rx torace: priorità U	(3)	4	4	3	1	2	1
Spirometria	(60)	18	0	85	6	90	52
T. C. addome completo	(60)		45	40	15	22	10
T. C. addome inferiore	(60)		45	40	15	22	10
T. C. addome superiore	(60)		45	40	15	22	10
T. C. bacino	(60)		45	40	15	22	10
T. C. torace	(60)		45	40	15	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		7	10	6	8	7
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		PIC	15	25	26	10
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)			3	3	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		7	10	6	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	11	PIC	PIC	3	10	10
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	PIC	12	19	21	26	20
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	225	246	21	21	82	85
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	4	4	PIC	1	2	2
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	0	1	2	8	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	0	1	2	18	12
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1	0	1	1	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	6	4	8	4	10	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	PIC	4	27	13	24	22
Visita dermatologica: priorità P	(180)	109	4	32	40	60	80
Visita dermatologica: priorità U	(3)	4	PIC		PIC	2	2
Visita endocrinologica	(30)	4	196		7	PIC	82
Visita fisiatrica	(30)	1	21	15	12	20	30
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	6	PIC	12	PIC	PIC	PIC
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	PIC	PIC	31	PIC	PIC	PIC
Visita ginecologica	(30)		8	5	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	5	7	6	8	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	PIC	5	13	22	15	24
Visita neurologica: priorità P	(180)	110	49	57	30	33	30
Visita neurologica: priorità U	(3)				3	2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	6	4	5	5	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	PIC	21	22	19	22	24
Visita oculistica: priorità P	(180)	161	141	29	145	65	150
Visita oculistica: priorità U	(3)	4	4		PIC	2	2
Visita oncologica	(30)		21	4	6	2	10
Visita ORL: priorità B	(10)	11	1	1	4	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	PIC	1	8	18	18	12
Visita ORL: priorità P	(180)	49	1	33	40	28	18
Visita ORL: priorità U	(3)	PIC	1		PIC	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	6	0	5	4	PIC	10
Visita ortopedica: priorità D	(30)	PIC	0	5	11	PIC	24
Visita ortopedica: priorità P	(180)	14	76	12	13	PIC	72
Visita ortopedica: priorità U	(3)	4	1	1		2	2
Visita ostetrica	(30)		49	36	7	18	10
Visita pneumologica	(30)	35		85	15	65	60
Visita urologica: priorità B	(10)	11	11	6	PIC	8	10
Visita urologica: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	PIC	24	24
Visita urologica: priorità P	(180)	204	185	209	249	120	48
Visita urologica: priorità U	(3)	1		3	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.