

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area distrettuale del 28/01/2019

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)	3	1	14	1	60	15
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	8	PIC	7	7	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	PIC	18	29	30	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	PIC	18	80	360	PIC	175
Colposcopia	(60)		10	9			
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	7	3	9	3	7	10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	28	5	10	25	30	30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	PIC	2	2	2	2	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					30	PIC
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	3	4	3	10	8	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	51	4	58	45	26	26
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	3	116	99	45	50	90
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	2	2	1	3	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	3	9	8	3	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	32	51	59	18	23	26
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	11	114	83	18	65	60
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	3	PIC	1	3	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	9	1	10	3	6	10
Ecografia addome: priorità D	(30)	30	3	29	3	28	28
Ecografia addome: priorità P	(180)	PIC	3	67	18	60	145
Ecografia addome: priorità U	(3)	2	1	1	2	2	2
Ecografia capo e collo	(60)	7	30	7	1	60	145
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	3	7	3	7	PIC	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	29	28	8	28	PIC	26
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	330	305	22	135	280	168
Ecografia ginecologica	(60)	PIC	1	71	10	18	45
Ecografia ostetrica	(60)	16	30	2	10	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)			79		45	18
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)	PIC	7	4	10	PIC	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)	PIC	28	4	30	PIC	28
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)	PIC	1	PIC	60	175	130
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	PIC	2	4	7	PIC	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	PIC	2	29	25	PIC	20
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	PIC	2	PIC	56	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)	10				PIC	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	25				PIC	26
Elettromiografia: priorità P	(180)	99				92	120
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	7	9	9	9	8	10
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	25	24	10	16	24	24
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	466	35	18	250	58	60
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	7	PIC	PIC	4	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	24	PIC	29	30	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	203	PIC	158	170	PIC	135
Fondo oculare	(60)	67	2	9		70	120
Prelievo	(3)	7	2	1	1	2	1
R.M. addome inferiore	(60)			60	35	28	28
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10	35	7	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)			3	35	2	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10	35	8	10
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)			90	35	245	138
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)			3	35	1	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10	35	9	8
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)			30	35	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 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	35	215	138
Rx torace: priorità B	(10)	4	2	8	2	8	4
Rx torace: priorità D	(30)	14	2	9	2	10	8
Rx torace: priorità U	(3)	2	2	1	2	2	1
Spirometria	(60)	15	0		177	90	52
T. C. addome completo	(60)		20	38	30	22	10
T. C. addome inferiore	(60)		20	38	30	22	10
T. C. addome superiore	(60)		20	38	30	22	10
T. C. bacino	(60)		20	38	30	22	10
T. C. torace	(60)		20	38	26	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		3	6	2	8	7
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		3	6	7	24	10
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)			3	2	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		1	6	7	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	8	1	9	8	10	10
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	28	17	9	23	28	20
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	122	210	10	220	78	90
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	2	1	1	3	2	2
Visita chirurgica: priorità B	(10)	3	0	2	7	8	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	4	0	2	10	18	12
Visita chirurgica: priorità U	(3)	PIC	0	1	1	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	7	1	2	1	10	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	28	1	2	7	22	22
Visita dermatologica: priorità P	(180)	63	1	2	3	54	80
Visita dermatologica: priorità U	(3)	2	1		3	2	2
Visita endocrinologica	(30)	64	143		31	PIC	58
Visita fisiatrica	(30)	4	29	31	23	18	30
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	8	PIC	PIC	8	PIC	PIC
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	29	28	29	29	PIC	PIC
Visita ginecologica	(30)		0	74	10	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)	8	4	9	8	8	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	28	15	9	14	15	24
Visita neurologica: priorità P	(180)	65	31	29	32	33	30
Visita neurologica: priorità U	(3)				2	2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	2	0	9	1	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	16	0	10	21	26	26
Visita oculistica: priorità P	(180)	126	0	30	120	70	120
Visita oculistica: priorità U	(3)	2	1		1	2	2
Visita oncologica	(30)		28	7	3	2	10
Visita ORL: priorità B	(10)	9	8	8	1	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	23	28	21	9	18	12
Visita ORL: priorità P	(180)	51	4	22	16	28	18
Visita ORL: priorità U	(3)	3	0		1	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	3	0	1	2	PIC	10
Visita ortopedica: priorità D	(30)	28	0	4	14	PIC	24
Visita ortopedica: priorità P	(180)	45	0	8	7	PIC	62
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2	0	2		2	2
Visita ostetrica	(30)		30	31	10	18	10
Visita pneumologica	(30)	32			177	90	52
Visita urologica: priorità B	(10)	9	7	10	10	8	10
Visita urologica: priorità D	(30)	30	0	24	18	26	24
Visita urologica: priorità P	(180)	151	0	142	33	125	48
Visita urologica: priorità U	(3)	2		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.