

Azienda USL Umbria 1

Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area distrettuale del 28/08/2018

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)	14	1	20	1	70	15
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	PIC	PIC	9	PIC	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	29	PIC	28	PIC	PIC	PIC
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	190
Colposcopia	(60)		37	7			
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	7	9	7	8	7	10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	PIC	30	11	25	28	30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	PIC	3	1	1	2	3
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					30	30
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	9	10	8	4	6	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	52	66	29	16	21	28
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	PIC	10	152	16	185	138
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	PIC	PIC	PIC	3	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	7	PIC	9	5	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	7	58	14	9	28	24
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	43	99	69	16	165	78
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	PIC	PIC	PIC	PIC	2	2
Ecografia addome: priorità B	(10)	PIC	PIC	10	3	6	10
Ecografia addome: priorità D	(30)	30	30	PIC	24	26	24
Ecografia addome: priorità P	(180)	PIC	PIC	162	22	180	114
Ecografia addome: priorità U	(3)	PIC	3	1	1	2	2
Ecografia capo e collo	(60)	6	PIC	72	30	180	114
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	3	9	7	3	PIC	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	28	30	28	29	PIC	26
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	PIC	160	70	30	145	134
Ecografia ginecologica	(60)	99	105	43	4	18	45
Ecografia ostetrica	(60)	27	51	2	6	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)			9		48	20
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)		PIC	3	10	PIC	10
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)		PIC	PIC	30	PIC	28
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)		PIC	PIC	60	160	165
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	PIC	7	7	10	PIC	10
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	PIC	30	PIC	27	24	20
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	PIC	134	108	48	115	174
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						10
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						28
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					70	36
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						PIC
Elettromiografia: priorità B	(10)	PIC				PIC	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	30				PIC	28
Elettromiografia: priorità P	(180)	63				118	150
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	8	PIC	6	9	7	10
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	23	23	25	16	25	24
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	PIC	97	127	PIC	90	70
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	PIC	10	PIC	PIC	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC	138
Fondo oculare	(60)	27	1	2		72	145
Prelievo	(3)	10	2	2	1	2	1
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)			95	40	145	115
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	28

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	40	145	115
Rx torace: priorità B	(10)	6	0	6	2	8	4
Rx torace: priorità D	(30)	8	0	10	2	12	7
Rx torace: priorità U	(3)	PIC	0	1	1	2	1
Spirometria	(60)	2	6	16	6	30	45
T. C. addome completo	(60)		24	35	10	22	10
T. C. addome inferiore	(60)		24	35	10	22	10
T. C. addome superiore	(60)		24	35	10	22	10
T. C. bacino	(60)		24	35	10	22	10
T. C. torace	(60)		24	35	10	22	10
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		7	6	6	8	7
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		7	6	10	24	10
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)			3	1	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		0	6	6	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	8	PIC	1	7	PIC	10
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	30	30	8	9	PIC	20
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	PIC	129	94	28	120	75
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	PIC	3	2	2	PIC	2
Visita chirurgica: priorità B	(10)	2	2	1	2	8	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	2	1	6	24	12
Visita chirurgica: priorità U	(3)	3	1	1	1	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	6	2	1	1	8	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	22	6	1	1	28	26
Visita dermatologica: priorità P	(180)	42	20	1	10	58	86
Visita dermatologica: priorità U	(3)	PIC	2		2	2	2
Visita endocrinologica	(30)	56	PIC		30	80	60
Visita fisiatrica	(30)	35	45	43	22	15	28
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	2	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	30	PIC	PIC	PIC	PIC	PIC
Visita ginecologica	(30)		15	59	8	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	10	7	9	7	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	28	23	29	18	20	24
Visita neurologica: priorità P	(180)	35	38	57	36	84	40
Visita neurologica: priorità U	(3)				2	2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	1	1	3	7	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	29	1	10	27	28	26
Visita oculistica: priorità P	(180)	97	1	108	112	72	148
Visita oculistica: priorità U	(3)	1	3		1	2	2
Visita oncologica	(30)		13	6	21	2	10
Visita ORL: priorità B	(10)	9	1	6	7	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	20	24	6	7	24	20
Visita ORL: priorità P	(180)	34	45	29	10	70	26
Visita ORL: priorità U	(3)	3	1		3	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	PIC	9	3	8	PIC	10
Visita ortopedica: priorità D	(30)	PIC	27	10	13	PIC	24
Visita ortopedica: priorità P	(180)	PIC	27	21	41	94	58
Visita ortopedica: priorità U	(3)	PIC	PIC	1		2	2
Visita ostetrica	(30)		51	20	1	18	10
Visita pneumologica	(30)	78		16	6	30	45
Visita urologica: priorità B	(10)	PIC	PIC	8	PIC	8	10
Visita urologica: priorità D	(30)	PIC	PIC	36	14	28	24
Visita urologica: priorità P	(180)	PIC	PIC	97	21	78	68
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.