

## Azienda USL Umbria 1

## Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione ex ante per area territoriale del 30/09/2019

Prestazione	T.Max	Area territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
Altri test cardiovascolari da sforzo: priorità D	(60)						
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	9	PIC	PIC	10	pic	pic
Colonscopia (no screening): priorità D	(60)	PIC	62	51	28	pic	pic
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	PIC	2	7	8	8	pic
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(60)	66	4	53	17	30	pic
Ecocolordoppler arterie renali: priorità B	(10)					pic	pic
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					pic	pic
Ecocolordoppler dei grossi vasi addominali: priorità B	(10)	PIC				8	pic
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	53	65	8	9	8	28
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	7	9	10	8	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	59	60	64	46	23	26
Ecoencefalografia: priorità B	(10)						
Ecografia addome completo: priorità B	(10)	11	PIC	PIC	10	9	10
Ecografia addome inferiore: priorità B	(10)	11	PIC	PIC	10	9	10
Ecografia addome superiore: priorità B	(10)	11	PIC	PIC	10	9	10
Ecografia addome superiore: priorità D	(60)	11		56		28	28
Ecografia capo e collo: priorità B	(10)	PIC	PIC	8	6	8	pic
Ecografia capo e collo: priorità D	(60)	PIC	PIC	64	57	23	pic
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	9	PIC	2	8	pic	8
Ecografia dei testicoli: priorità B	(10)	PIC	PIC		10	pic	
Ecografia dei testicoli: priorità D	(60)	PIC	PIC		PIC	pic	
Ecografia ginecologica: priorità B	(10)	PIC	10		4	pic	pic
Ecografia ginecologica: priorità D	(60)	PIC	10		4	26	pic
Ecografia ostetrica: priorità B	(10)	PIC	9		4	pic	pic
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)	PIC	PIC	4		pic	2
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(60)	PIC	65	64		pic	26
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	PIC	9	9	PIC	pic	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 territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(60)	64	2	49	50	pic	28
Elettroencefalografia: priorità B	(10)					10	10
Elettroencefalografia: priorità D	(60)					28	26
Elettromiografia: priorità B	(10)	8				pic	10
Elettromiografia: priorità D	(60)	59				pic	28
Esame audiometrico: priorità B	(10)	3	1	10	2	10	8
Esame audiometrico: priorità D	(60)	10	2	30	2	20	18
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	10	9	11	4	10	8
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	57	30	23	4	26	24
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	9	PIC	10	10	pic	pic
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(60)	59	25	60	28	pic	pic
Ortopanoramica: priorità B	(10)	PIC	3	PIC	4	4	6
Ortopanoramica: priorità D	(60)	26	3	49	8	10	10
R.M. addome inferiore: priorità B	(10)					10	pic
R.M. addome inferiore: priorità D	(60)			60		30	pic
R.M. addome superiore con o senza contrasto: priorità B	(10)			PIC		10	pic
R.M. addome superiore: priorità B	(10)			PIC		10	pic
R.M. addome superiore: priorità D	(60)			60		30	pic
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10		8	10
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità D	(60)					24	28
R.M. collo: priorità B	(10)					10	pic
R.M. colonna superiore con e senza contrasto: priorità B	(10)			10		pic	pic
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10		10	pic
R.M. colonna vertebrale: priorità D	(60)					25	pic
R.M. muscoloscheletrica con e senza contrasto: priorità B	(10)			3		pic	pic
R.M. muscoloscheletrica con e senza contrasto: priorità D	(60)			10		pic	pic
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10		10	pic
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(60)			30		30	pic
Rx colonna: priorità B	(10)	10	1	8	1	6	6
Rx colonna: priorità D	(60)	11	1	16	1	20	8

**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 territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
Rx femore, ginocchio, gamba: priorità B	(10)	10	1	8	1	6	6
Rx gomito e avambraccio: priorità B	(10)	10	1	8	1	6	6
Rx piede e caviglia: priorità B	(10)	10	1	8	1	6	6
Rx polso mano: priorità B	(10)	10	1	8	1	6	6
Rx spalla: priorità B	(10)	10	1	8	1	6	6
Rx torace: priorità B	(10)	4	1	9	1	6	6
Rx torace: priorità D	(60)	4	1	60	1	12	8
Spirometria: priorità B	(10)	PIC	PIC		PIC	10	2
Spirometria: priorità D	(60)	15	PIC		PIC	28	
T. C. addome inferiore: priorità B	(10)			PIC	7	8	8
T. C. addome inferiore: priorità D	(60)			PIC	20	24	22
T. C. addome superiore: priorità B	(10)			PIC	9	8	8
T. C. addome superiore: priorità D	(60)			PIC	37	24	22
T. C. addome: priorità B	(10)			PIC	9	8	8
T. C. addome: priorità D	(60)			PIC	37	24	22
T. C. bacino: priorità B	(10)			9	9	8	8
T. C. torace: priorità D	(60)			PIC	37	24	15
T.C. arto superiore con e senza contrasto: priorità B	(10)			PIC	9	8	8
T.C. arto superiore: priorità B	(10)			PIC	9	8	8
T.C. arto superiore: priorità D	(60)			PIC	37	24	20
T.C. capo: priorità B	(10)			PIC	9	8	8
T.C. capo: priorità D	(60)			PIC	37	24	20
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)			PIC	1	24	8
T.C. del massiccio facciale con e senza contrasto: priorità B	(10)			PIC	8	8	8
T.C. del massiccio facciale: priorità B	(10)			PIC	8	8	2
T.C. del massiccio facciale: priorità D	(60)			PIC	8	24	8
T.C. rachide e speco vertebrale con e senza contrasto: priorità B	(10)			PIC	7	8	8
T.C. rachide e speco vertebrale con e senza contrasto: priorità D	(60)			PIC	28	24	22
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)			PIC	7	8	8
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità D	(60)			PIC	28	24	20

**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 territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
T.C. torace con e senza contrasto: priorità B	(10)			PIC	9	8	2
T.C. torace con e senza contrasto: priorità D	(60)			PIC	37	24	22
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	9	PIC	12	3	8	8
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	30	29	PIC	4	26	28
Visita chirurgia vascolare: priorità B	(10)				PIC		
Visita chirurgia vascolare: priorità D	(30)				PIC		
Visita chirurgica: priorità B	(10)	3	10	3	1	10	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	17	3	1	18	12
Visita dermatologica: priorità B	(10)	8	1	7	1	10	10
Visita dermatologica: priorità D	(30)	28	1	9	3	24	15
Visita endocrinologica: priorità B	(10)	7	PIC		PIC	pic	pic
Visita endocrinologica: priorità D	(30)	28	PIC		PIC	pic	pic
Visita fisiatrice: priorità B	(10)	3	7	1	2	8	8
Visita fisiatrice: priorità D	(30)	29	PIC	15	2	28	24
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	8	PIC	PIC	PIC	pic	pic
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	PIC	30	29	29	pic	28
Visita ginecologica: priorità B	(10)		10		PIC	pic	8
Visita ginecologica: priorità D	(60)		30		PIC	28	20
Visita neurologica: priorità B	(10)	8	8	2	4	8	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	29	4	9	25	15	24
Visita oculistica: priorità B	(10)	9	1	2	PIC	8	8
Visita oculistica: priorità D	(30)	30	1	18	30	24	20
Visita oncologica: priorità B	(10)		10	3	3	10	10
Visita ORL: priorità B	(10)	9	1	8	9	8	10
Visita ORL: priorità D	(30)	28	29	11	23	24	15
Visita ortopedica: priorità B	(10)	8	9	1	3	pic	8
Visita ortopedica: priorità D	(30)	28	1	8	3	pic	26
Visita pneumologica: priorità B	(10)	10			PIC	pic	pic
Visita pneumologica: priorità D	(30)	29			PIC	28	pic
Visita urologica: priorità B	(10)	9	7	PIC	1	8	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 territoriale Perugino	Area territoriale Assisano	Area territoriale M.V.T.	Area territoriale Trasimeno	Area territoriale Alto Chiascio	Area territoriale Alto Tevere
Visita urologica: priorità D	(30)	18	28	23	1	24	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.*