

## Azienda USL Umbria 1

## Monitoraggio Tempi di attesa - Rilevazione del 31/01/2018

Prestazione	T.Max	Distretto Perugino	Distretto Assisano	Distretto M.V.T.	Distretto Trasimeno	Distretto Alto Chiascio	Distretto Alto Tevere	Azienda USL Umbria 1
Audiometria	(60)	7	0	7	1	32	20	0
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	LS	LS	12	LS	9	LS	9
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	30	LS	30	30	22	LS	22
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	LS	LS	393	103	LS	285	103
Colposcopia	(60)		14	7				7
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	LS	LS	6	5	6	8	5
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	30	30	13	19	6	30	6
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	LS	LS	3	LS	2	2	2
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)					28	30	28
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	6	0	7	6	9	8	0
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	55	60	56	27	24	26	24
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	197	280	94	41	193	245	41
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	LS	0	1	2	2	2	0
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	9	9	LS	5	6	8	5
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	1	15	57	30	28	24	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	1	15	6	37	261	60	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità U	(3)	LS	LS	3	LS	1	2	1
Ecografia addome: priorità B	(10)	5	10	8	5	7	8	5
Ecografia addome: priorità D	(30)	5	30	29	24	7	22	5
Ecografia addome: priorità P	(180)	LS	230	104	30	151	98	30
Ecografia addome: priorità U	(3)	LS	3	1	1	2	2	1
Ecografia capo e collo	(60)	5	131	54	6	72	30	5
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	6	9	2	2	8	8	2
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	8	29	3	19	26	26	3
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità P	(180)	218	302	7	34	163	78	7
Ecografia ginecologica	(60)	LS	22	65	3	6	50	3
Ecografia ostetrica	(60)	LS	43	1	5	6	38	1
Elettrocardiogramma	(60)			14		32	15	14

**Legenda:** LS =Lista satura con servizio di presa in carico - CAT=Chiusura agenda temporanea

Prestazione	T.Max	Distretto Perugino	Distretto Assisano	Distretto M.V.T.	Distretto Trasimeno	Distretto Alto Chiascio	Distretto Alto Tevere	Azienda USL Umbria 1
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità B	(10)		LS	CAT	10	4	10	4
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità D	(30)		LS	CAT	30	22	24	22
Elettrocardiogramma da sforzo: priorità P	(180)		223	CAT	60	37	110	37
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)	LS	2	6	1	8	8	1
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)	LS	2	29	27	29	24	2
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	71	6	86	28	151	158	6
Elettroencefalografia: priorità B	(10)						10	10
Elettroencefalografia: priorità D	(60)						20	20
Elettroencefalografia: priorità P	(180)					72	45	45
Elettroencefalografia: priorità U	(3)						2	2
Elettromiografia: priorità B	(10)	7				8	6	6
Elettromiografia: priorità D	(30)	30				53	14	14
Elettromiografia: priorità P	(180)	78				184	140	78
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	8	LS	10	6	5	10	5
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	28	LS	26	26	22	24	22
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	LS	LS	187	210	98	70	70
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	LS	LS	LS	LS	7	LS	7
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	30	LS	22	27	29	LS	22
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	70	LS	35	355	LS	109	35
Fondo oculare	(60)	76		6		82	90	6
Prelievo	(3)	13	5	1	1	1	1	1
R.M. addome inferiore	(60)			60	24	21	28	21
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)			10		9	10	9
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)			3		2	2	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)			10		7	10	7
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)			70		202	95	70
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)			3		2	2	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)			10		4	10	4
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)			30		24	24	24
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	(180)			70		190	95	70
Rx torace: priorità B	(10)	8	6	5	2	6	4	2

**Legenda:** LS =Lista satura con servizio di presa in carico - CAT=Chiusura agenda temporanea

Prestazione	T.Max	Distretto Peruginò	Distretto Assisano	Distretto M.V.T.	Distretto Trasimeno	Distretto Alto Chiascio	Distretto Alto Tevere	Azienda USL Umbria 1
Rx torace: priorit� D	(30)	5	6	12	2	21	10	2
Rx torace: priorit� U	(3)	3	3	3	2	2	1	1
Spirometria	(60)	6	5	48	26	58	50	5
T. C. addome completo	(60)		15	40		22	10	10
T. C. addome inferiore	(60)		15	40		38	10	10
T. C. addome superiore	(60)		15	40		38	10	10
T. C. bacino	(60)		15	40		38	10	10
T. C. torace	(60)		5	40		38	10	5
T.C. cranio-encefalica: priorit� B	(10)		1	10	7	9	8	1
T.C. cranio-encefalica: priorit� D	(60)		1	10	14	22	12	1
T.C. cranio-encefalica: priorit� U	(3)			3	LS	2	2	2
T.C. rachide e speco vertebrale: priorit� B	(10)		6	10	1	5	10	1
Visita cardiologica incluso ECG: priorità B	(10)	7	LS	5	5	3	10	3
Visita cardiologica incluso ECG: priorità D	(30)	29	9	7	12	29	20	7
Visita cardiologica incluso ECG: priorità P	(180)	77	33	7	28	102	70	7
Visita cardiologica incluso ECG: priorità U	(3)	1	LS	1	2	1	2	1
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	1	1	2	8	7	1
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	1	1	13	26	15	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	2	0	2	1	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	(10)	6	1	1	5	8	8	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)	26	1	5	20	23	28	1
Visita dermatologica: priorità P	(180)	20	6	5	23	61	68	5
Visita dermatologica: priorità U	(3)	LS	1		2	1	2	1
Visita endocrinologica	(30)	15	78		15	61	85	15
Visita fisiatrica	(30)	2	34	8	7	20	18	2
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	12	LS	LS	LS	9	10	9
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	29	LS	31	29	29	28	28
Visita ginecologica	(30)		14	51	1	8	8	1
Visita neurologica: priorit� B	(10)	7	2	7	7	8	8	2
Visita neurologica: priorit� D	(30)	14	29	14	21	23	23	14
Visita neurologica: priorit� P	(180)	49	15	77	28	72	48	15

**Legenda: LS =Lista satura con servizio di presa in carico - CAT=Chiusura agenda temporanea**

Prestazione	T.Max	Distretto Perugino	Distretto Assisano	Distretto M.V.T.	Distretto Trasimeno	Distretto Alto Chiascio	Distretto Alto Tevere	Azienda USL Umbria 1
Visita neurologica: priorità U	(3)				1	1	2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	6	1	7	6	3	10	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	27	1	19	7	21	24	1
Visita oculistica: priorità P	(180)	100	1	86	111	94	90	1
Visita oculistica: priorità U	(3)	LS	1		1	1	2	1
Visita oncologica	(30)		40	5	18	6	10	5
Visita ORL: priorità B	(10)	8	7	5	6	7	8	5
Visita ORL: priorità D	(30)	22	26	13	13	27	16	13
Visita ORL: priorità P	(180)	21	26	16	16	98	22	16
Visita ORL: priorità U	(3)	LS	2		1	2	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	7	1	2	5	8	10	1
Visita ortopedica: priorità D	(30)	28	1	6	21	22	24	1
Visita ortopedica: priorità P	(180)	12	1	6	33	110	78	1
Visita ortopedica: priorità U	(3)	LS	LS	2		1	2	1
Visita ostetrica	(30)		43	3	1	8	8	1
Visita pneumologica	(30)	107		48	14	58	48	14
Visita urologica: priorità B	(10)	7	5	7	5	8	8	5
Visita urologica: priorità D	(30)	1	5	LS	6	26	20	1
Visita urologica: priorità P	(180)	1	5	70	13	138	40	1
Visita urologica: priorità U	(3)	1		1	LS	1	2	1

**Legenda: LS =Lista satura con servizio di presa in carico - CAT=Chiusura agenda temporanea**