

# **AZIENDA USL RIETI**

TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI CRITICHE:  
RILEVAZIONE MEDIA DICEMBRE 2014

## **AMBITO AZIENDALE**

PRESTAZIONE		TEMPO DI ATTESA
88.91.1	RMN Cervello e tronco encef. Smc	118
88.91.2	RMN Cervello e tronco encef. Cmc	161
88.93	RMN Colonna vertebrale smc	110
88.93.1	RMN Colonna vertebrale cmc	140
88.94.1	RMN Muscoloscheletrica smc	98
88.94.2	RMN Muscoloscheletrica cmc	NP
88.95.4	RMN Pelvi smc	NP
88.95.5	RMN Pelvi cmc	27
89.7	Visita Oncologica	7
93.08.1	Elettromiografia	95

NP: Prestazione non richiesta/prenotata nel mese

## AMBITO SOVRADISTRETTUALE

PRESTAZIONE		DISTRETTO 1 MONTEPIANO REATINO	DISTRETTO MIRTENSE - SALARIO	DISTRETTO SALTO CICOLANO - ALTO VELINO
		T.A.	T.A.	T.A.
88.01.5	TC Addome Completo smc	NP	18	1
88.01.6	TC Addome Completo cmc	75	34	/
88.01.3	TC Addome Inferiore smc	7	50	/
88.01.4	TC Addome Inferiore cmc	38	12	/
88.01.2	TC Addome Superiore smc	28	7	/
88.01.1	TC Addome Superiore cmc	NP	NP	/
88.38.5	TC s/c mc Bacino	54	NP	5
87.03	TC Capo smc	72	23	14
87.03.1	TC Capo cmc	68	28	/
88.38.1	TC Rachide smc	69	13	4
88.38.2	TC Rachide cmc	NP	NP	/
87.41	TC Torace smc	62	33	5
87.41.1	TC Torace cmc	89	43	/
88.74.1	Ecografia Addome superiore	76	37	32
88.75.1	Ecografia Addome inferiore	60	22	43
88.76.1	Ecografia Addome completo	57	35	41
88.71.4	Ecografia Capo e Collo	80	52	38
88.73.1	Ecografia Mammella bilat.	257	30	147
88.78	Ecografia Ostetrica	61	79	/
88.78.2	Ecografia Ginecologica	27	94	32
87.37.1	Mammografia bilat.	180	73	/
87.37.2	Mammografia monol.	2	NP	/
88.72.3	Ecolordoppler Cardiaco	9	55	/
88.73.5	Ecolordoppler tronchi sovr.	107	140	98
88.77.2	Ecolordoppler vasi periferici	166	119	79
89.50	Ecg dinamico Holter	85	60	38
89.43	Ecg da sforzo cicloerg.	68	/	14
45.23	Colonscopia	187	132	NP
45.13	Esofagogastroduodenoscopia	83	66	9
45.16	Egds con biopsia	116	73	/
89.7	Visita Chirurgia Vascolare	74	92	1
89.7	Visita Endocrinologica	118	101	67
89.37.1	Spirometria semplice	149	47	14
89.37.2	Spirometria globale	159	/	/
95.41.1	Audiometria	54	31	35

NP: Prestazione non richiesta/prenotata nel mese

NOTA: Il valore in ambito sovradistrettuale è quello della sede con la media più bassa

## AMBITO DISTRETTUALE

PRESTAZIONE		DISTRETTO 1	DISTRETTO 2	DISTRETTO 3	DISTRETTO 4	DISTRETTO 5
		T.A.	T.A.	T.A.	T.A.	T.A.
89.7	Visita Cardiologica	42	30	104	36	16
89.7	Visita Dermatologica	51	52	50	4	14
89.7	Visita Fisiatrica	16	43	55	24	24
89.7	Visita Gastroenterologica	46	12	14	/	NP
89.26	Visita Ginecologica	30	24	40	/	17
89.13	Visita Neurologica	57	42	58	21	46
95.02	Visita Oculistica	36	28	43	22	39
89.7	Visita Ortopedica	49	73	87	39	11
89.7	Visita Otorino	46	52	46	31	36
89.7	Visita Pneumologica	176	32	/	39	15
89.7	Visita Urologica	115	125	122	34	144
89.52	Ecg	0	29	93	34	12
95.09.1	Fondo Oculare	43	44	43	13	172

NP: Prestazione non richiesta/prenotata nel mese

NOTA: Il valore in ambito distrettuale è quello della sede con la media più bassa