

# **AZIENDA USL RIETI**

TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI CRITICHE:  
RILEVAZIONE MEDIA FEBBRAIO 2015

## **AMBITO AZIENDALE**

PRESTAZIONE		TEMPO DI ATTESA
88.91.1	RMN Cervello e tronco encef. Smc	157
88.91.2	RMN Cervello e tronco encef. Cmc	147
88.93	RMN Colonna vertebrale smc	157
88.93.1	RMN Colonna vertebrale cmc	165
88.94.1	RMN Muscoloscheletrica smc	124
88.94.2	RMN Muscoloscheletrica cmc	NP
88.95.4	RMN Pelvi smc	NP
88.95.5	RMN Pelvi cmc	91
89.7	Visita Oncologica	12
93.08.1	Elettromiografia	69

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	2	48	NP
88.01.6	TC Addome Completo cmc	50	33	/
88.01.3	TC Addome Inferiore smc	18	NP	/
88.01.4	TC Addome Inferiore cmc	3	44	/
88.01.2	TC Addome Superiore smc	52	28	/
88.01.1	TC Addome Superiore cmc	44	NP	/
88.38.5	TC s/c mc Bacino	31	NP	5
87.03	TC Capo smc	45	26	7
87.03.1	TC Capo cmc	58	30	/
88.38.1	TC Rachide smc	44	31	13
88.38.2	TC Rachide cmc	66	36	/
87.41	TC Torace smc	73	42	4
87.41.1	TC Torace cmc	49	29	/
88.74.1	Ecografia Addome superiore	193	43	35
88.75.1	Ecografia Addome inferiore	113	36	13
88.76.1	Ecografia Addome completo	148	45	29
88.71.4	Ecografia Capo e Collo	212	54	29
88.73.1	Ecografia Mammella bilat.	144	27	139
88.78	Ecografia Ostetrica	46	105	/
88.78.2	Ecografia Ginecologica	26	43	23
87.37.1	Mammografia bilat.	177	90	/
87.37.2	Mammografia monol.	145	91	/
88.72.3	Ecolordoppler Cardiaco	38	141	/
88.73.5	Ecolordoppler tronchi sovr.	251	135	128
88.77.2	Ecolordoppler vasi periferici	214	144	80
89.50	Ecg dinamico Holter	111	57	41
89.43	Ecg da sforzo cicloerg.	224	/	277
45.23	Colonscopia	251	106	5
45.13	Esofagogastroduodenoscopia	92	59	NP
45.16	Egds con biopsia	115	59	NP
89.7	Visita Chirurgia Vascolare	66	68	77
89.7	Visita Endocrinologica	123	75	103
89.37.1	Spirometria semplice	151	49	12
89.37.2	Spirometria globale	158	/	/
95.41.1	Audiometria	9	18	19

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	45	36	107	34	8
89.7	Visita Dermatologica	59	49	49	10	7
89.7	Visita Fisiatrica	14	39	44	10	12
89.7	Visita Gastroenterologica	43	8	9	/	22
89.26	Visita Ginecologica	28	14	49	/	18
89.13	Visita Neurologica	84	27	46	25	38
95.02	Visita Oculistica	30	22	45	8	11
89.7	Visita Ortopedica	54	56	89	53	20
89.7	Visita Otorino	40	34	35	18	26
89.7	Visita Pneumologica	155	48	/	24	16
89.7	Visita Urologica	70	109	112	18	43
89.52	Ecg	0	33	86	33	8
95.09.1	Fondo Oculare	36	39	45	43	182

NP: Prestazione non richiesta/prenotata nel mese

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