

AZIENDA USL RIETI

TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI CRITICHE:
RILEVAZIONE MEDIA MARZO 2015

AMBITO AZIENDALE

PRESTAZIONE		TEMPO DI ATTESA
88.91.1	RMN Cervello e tronco encef. Smc	174
88.91.2	RMN Cervello e tronco encef. Cmc	179
88.93	RMN Colonna vertebrale smc	167
88.93.1	RMN Colonna vertebrale cmc	190
88.94.1	RMN Muscoloscheletrica smc	154
88.94.2	RMN Muscoloscheletrica cmc	NP
88.95.4	RMN Pelvi smc	NP
88.95.5	RMN Pelvi cmc	38
89.7	Visita Oncologica	7
93.08.1	Elettromiografia	83

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	57	28	1
88.01.6	TC Addome Completo cmc	50	41	/
88.01.3	TC Addome Inferiore smc	NP	NP	/
88.01.4	TC Addome Inferiore cmc	NP	36	/
88.01.2	TC Addome Superiore smc	82	26	/
88.01.1	TC Addome Superiore cmc	161	31	/
88.38.5	TC s/c mc Bacino	34	39	NP
87.03	TC Capo smc	57	44	6
87.03.1	TC Capo cmc	44	44	/
88.38.1	TC Rachide smc	44	15	12
88.38.2	TC Rachide cmc	NP	NP	/
87.41	TC Torace smc	71	41	3
87.41.1	TC Torace cmc	55	44	/
88.74.1	Ecografia Addome superiore	198	64	44
88.75.1	Ecografia Addome inferiore	158	68	46
88.76.1	Ecografia Addome completo	142	63	39
88.71.4	Ecografia Capo e Collo	220	67	38
88.73.1	Ecografia Mammella bilat.	245	31	169
88.78	Ecografia Ostetrica	33	65	/
88.78.2	Ecografia Ginecologica	45	51	53
87.37.1	Mammografia bilat.	198	107	/
87.37.2	Mammografia monol.	276	146	/
88.72.3	Ecolordoppler Cardiaco	4	161	/
88.73.5	Ecolordoppler tronchi sovr.	256	136	148
88.77.2	Ecolordoppler vasi periferici	210	127	114
89.50	Ecg dinamico Holter	115	69	56
89.43	Ecg da sforzo cicloerg.	287	/	106
45.23	Colonscopia	243	126	4
45.13	Esofagogastroduodenoscopia	97	68	7
45.16	Egds con biopsia	105	65	NP
89.7	Visita Chirurgia Vascolare	49	100	121
89.7	Visita Endocrinologica	140	/	111
89.37.1	Spirometria semplice	143	86	15
89.37.2	Spirometria globale	158	/	/
95.41.1	Audiometria	14	17	20

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	51	45	125	20	8
89.7	Visita Dermatologica	71	62	57	8	6
89.7	Visita Fisiatrica	11	49	43	24	12
89.7	Visita Gastroenterologica	51	11	20	/	1
89.26	Visita Ginecologica	29	19	46	/	35
89.13	Visita Neurologica	78	29	49	22	70
95.02	Visita Oculistica	35	22	56	8	16
89.7	Visita Ortopedica	47	30	91	62	18
89.7	Visita Otorino	43	38	40	18	40
89.7	Visita Pneumologica	157	76	/	32	17
89.7	Visita Urologica	89	120	144	30	44
89.52	Ecg	0	40	125	28	11
95.09.1	Fondo Oculare	37	79	56	9	195

NP: Prestazione non richiesta/prenotata nel mese

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