

Report Direzionali

### Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:01/11/2021 Al:30/11/2021

Avellino, li 10/12/2021

\* Tempo Medio Attesa: si ottiene dal rapporto tra la somma dei giorni di attesa (Differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl) e il numero di prestazioni richieste in un determinato periodo temporale.  
\*\* Le prestazioni sentinella sono indicate in verde.

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA FISIATRICA DOMICILIARE	P	4	2	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	P	1	106	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	P	1	9	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	P	1	4	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	2	22	10 giorni
		D	3	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	14	180 giorni
		U	1	3	3 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	4	2	10 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	8	2	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	3	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	1	2	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	3	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	2	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	3	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	5	16	10 giorni
		D	2	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	12	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	P	2	6	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	2	44	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	11	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	B	1	3	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	2	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	9	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	1	6	10 giorni
D		3	5	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.046-VISITA GERIATRICA	P	3	32	180 giorni
		U	1	1	3 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	P	1	7	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	3	2	10 giorni
		P	1	3	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	6	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	1	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	D	3	6	30 giorni visite e 60 giorni
			5	20	
		U	4	1	3 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	2	4	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	5	180 giorni
	89700.062-VISITA PEDIATRICA		1	0	
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	4	1	10 giorni
		D	7	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	2	180 giorni
		U	1	1	3 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	9	12	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	12	180 giorni
		U	2	3	3 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	2	6	10 giorni
		D	3	5	30 giorni visite e 60 giorni
P		3	15	180 giorni	
89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	P	8	1	180 giorni	
9112.111-TAMPONE NASO/FARINGEO	P	3.880	1	180 giorni	
96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	B	1	3	10 giorni	
96590.017-MEDICAZIONE VASCOLARE	P	3	9	180 giorni	
SP.A.AD-VISITA MEDICO SPORTIVA	P	2	4	180 giorni	
CARDIOLOGIA	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	50	180 giorni
	88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età >6)	B	3	4	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	3	180 giorni
	88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	P	1	116	180 giorni
	88772.001-ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	D	1	139	30 giorni visite e 60 giorni
	89410.001-ECG DA SFORZO	P	4	126	180 giorni
	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	P	3	89	180 giorni
89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)		1	1		
89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	1	3	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
CARDIOLOGIA	<b>89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA</b>	D	2	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	7	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	5	180 giorni
CHIRURGIA GENERALE	86230.001-RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	P	1	10	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	P	1	10	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOterapia (PER SEDUTA)	P	1	5	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	P	4	66	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	P	1	7	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	P	5	7	180 giorni
ENDOCRINOLOGIA	<b>88714.001-ECOGRAFIA COLLO</b>	P	1	125	180 giorni
	<b>88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia</b>	P	2	65	180 giorni
GASTROENTEROLOGIA	<b>45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]</b>	B	1	6	10 giorni
		P	1	2	180 giorni
	<b>45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE</b>	B	1	4	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
	<b>45250.001-BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO</b>	P	1	2	180 giorni
	<b>88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</b>	B	1	126	10 giorni
		D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
P		3	45	180 giorni	
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLE	P	1	1	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	B	1	2	10 giorni
		P	1	3	180 giorni
	91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	1	1	180 giorni
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	P	4	2	180 giorni
	<b>93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX</b>	B	1	6	10 giorni
		P	1	91	180 giorni
	<b>93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX</b>	B	1	6	10 giorni
		P	1	91	180 giorni
	<b>93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX</b>	P	1	91	180 giorni
		P	1	91	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	4	6	10 giorni
		D	1	90	30 giorni visite e 60 giorni
		B	4	6	10 giorni
93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	4	6	10 giorni	
	D	1	90	30 giorni visite e 60 giorni	
PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	1	7	180 giorni	
NEFROLOGIA	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	U	1	2	3 giorni
	96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	3	2	180 giorni
NEUROLOGIA	<b>89130.002-VISITA NEUROLOGICA</b>	D	1	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	11	180 giorni
		U	3	2	3 giorni
	89140.001-EEG	B	1	3	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	2	180 giorni
89170.003-POLISONNOGRAMMA NOTTURNO	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	89110.001-TONOMETRIA	P	1	7	180 giorni
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	2	4	10 giorni
		D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	13	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	P	7	1	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	P	5	1	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
P		9	2	180 giorni	
ODONTOSTOMATOLOGIA	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	P	16	1	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	P	1	1	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	4	180 giorni
96541.001-ABLAZIONE TARTARO	P	1	3	180 giorni	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	1	3	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	1	3	180 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	3	4	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	5	180 giorni
	89260.002-VISITA OSTETRICA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	3	180 giorni
89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA	P	2	5	180 giorni	
OTORINOLARINGOLOGIA	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	1	1	10 giorni
		D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	D	1	90	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	58	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	D	1	90	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	48	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	4	180 giorni
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	P	3	2	180 giorni
96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	P	2	2	180 giorni	
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	2	4	10 giorni
		D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	25	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	B	1	1	10 giorni
		P	4	2	180 giorni
89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	P	1	4	180 giorni	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	2	66	10 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	2	126	10 giorni
	87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	P	1	262	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	B	1	2	10 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	P	1	105	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	1	6	10 giorni
P		1	5	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	1	6	10 giorni
		P	4	22	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	P	2	62	180 giorni
	<b>87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)</b>	P	4	13	180 giorni
	<b>87410.002-TC DEL TORACE HR</b>	B	3	126	10 giorni
	<b>87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC</b>	B	2	126	10 giorni
		P	1	262	180 giorni
	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	U	1	1	3 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	P	3	44	180 giorni
	<b>88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC</b>	B	2	106	10 giorni
		P	1	262	180 giorni
	<b>88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC</b>	B	1	126	10 giorni
		P	1	262	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	P	1	6	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	1	70	10 giorni
		P	1	6	180 giorni
	88230.003-RX MANO DX	B	1	119	10 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	1	119	10 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	1	6	10 giorni
		P	1	70	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	P	1	119	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	P	1	119	180 giorni
	<b>88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)</b>	D	1	126	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	125	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	6	180 giorni
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	4	95	10 giorni
		P	1	6	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	P	1	7	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	1	126	10 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	P	5	5	180 giorni
	<b>88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO</b>	P	1	1	180 giorni
	<b>88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC</b>	P	1	104	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	P	3	3	180 giorni
	<b>88930.001-RM RACHIDE CERVICALE</b>	P	1	12	180 giorni
	<b>88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX</b>	P	1	79	180 giorni
	<b>88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX</b>	P	1	79	180 giorni
	88952.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)	D	2	48	30 giorni visite e 60 giorni
	<b>88955.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO (VESCICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)</b>	B	1	97	10 giorni
		D	2	58	30 giorni visite e 60 giorni
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	3	56	10 giorni
D		1	6	30 giorni visite e 60 giorni	
P		3	31	180 giorni	
88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	3	56	10 giorni	

<b>Branca</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Codice prioritari</b>	<b>N°prenotazioni</b>	<b>Tempo medio di attesa</b>	<b>Tempi Previsti dalla normativa</b>
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	31	180 giorni
UROLOGIA	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	P	1	6	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	P	2	80	180 giorni