

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

08. Cardiologia

88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	3	28,0	.	100.0%	0.0%

88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	8	7,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	3,0	.	100.0%	0.0%

89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	3,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	5,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	41,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	3	5,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	5	9,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	36,0	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

08. Cardiologia

89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	2	9,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	28,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	9	20,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	12	29,7	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	3	7,3	.	100.0%	0.0%
	60	B	8	22,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%

89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	6,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	36	4,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	26	11,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	5,5	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	2	5,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	7	23,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	10	33,8	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	7	6,1	.	100.0%	0.0%
	30	B	7	11,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	5	27,0	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

14. Chirurgia vascolare - angiologia

88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	21,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	31	24,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	32	34,7	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	2	10,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	28,0	.	100.0%	0.0%

88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	6	28,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	4,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	11	21,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	16	32,3	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	3	9,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	28,0	.	100.0%	0.0%

88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	2	29,0	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

14. Chirurgia vascolare - angiologia

89.7A.2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	.	12,0	0.0%	100.0%
	30	B	2	28,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	5	20,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	30,0	.	100.0%	0.0%

89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	7	8,4	.	100.0%	0.0%
	30	B	3	21,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	87,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	87,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 14.08.50 CET

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

52. Dermosifilopatia

89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	3	4,3	.	100.0%	0.0%
	30	B	16	24,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	13	69,5	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	2	5,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	7	16,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	10	48,4	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	5	3,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	21	23,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	5	14,4	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	5	4,2	.	100.0%	0.0%
	30	B	18	20,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	7	33,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	3	10,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	18	21,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	51,7	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 14.17.16 CET

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

19. Endocrinologia

89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	4	38,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	3	9,3	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	30	B	11	24,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	50,5	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	30	B	3	26,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	5,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 14.10.37 CET

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

58. Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva

45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD). Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	16,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	8	26,6	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	74,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	3	20,0	.	100.0%	0.0%

45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA. Biopsia di una o piu sedi di esofago, stomaco e duodeno

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	2	9,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	76,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	2	8,5	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	24,7	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	35,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	3	8,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	8	18,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	8	26,3	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	180	C	2	64,5	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

58. Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva

45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' **inte**

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	2	8,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	60	B	3	14,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	23,3	.	100.0%	0.0%

45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	6,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	4,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	4,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	60	B	4	13,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	32,0	.	100.0%	0.0%

89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	1	9,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	4	12,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	1	20,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	30	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	28,0	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

58. Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva

89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.

Struttura Erogante			N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
Std	Priorità						
10	A		1	6,0	.	100.0%	0.0%
30	B	322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	5	22,8	.	100.0%	0.0%
180	C		1	32,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 14.21.24 CET

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

56. Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi

89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	8	4,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	6	8,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	55,3	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	2	6,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	2,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	9	1,7	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	2,0	.	100.0%	0.0%
321601. CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA	10	A	11	9,1	.	100.0%	0.0%
	30	B	43	9,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	5	15,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	2	6,5	.	100.0%	0.0%
323704. CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA UNIMEDICA	180	C	1	28,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	8	8,3	.	100.0%	0.0%
323720. CODESS SANITA` S.R.L.	30	B	3	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	28,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 14.18.01 CET

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

30. Neurochirurgia

89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA). Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
	10	A	21	6,5	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	19	9,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	74,8	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 14.11.28 CET

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

32. Neurologia

89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA). Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	3	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	9	18,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	18,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	6	9,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	14	22,2	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	7	28,3	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	7	7,6	11,5	71.4%	28.6%
	30	B	7	25,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	75,5	.	100.0%	0.0%

93.08.1 - Elettromiografia semplice (EMG). Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista. Non associabile a cod. 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z e 99.29.9

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	1	77,0	.	100.0%	0.0%

93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO (Elettromiografico) Arto superiore completo. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	2	8,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	11	26,3	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	10,0	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

32. Neurologia

93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	32	18,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	15	20,7	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	7	4,7	.	100.0%	0.0%

93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	2	8,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	11,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	6,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	19	22,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	12	23,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	4	19,5	.	100.0%	0.0%

93.08.V - STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, POLISONNOGRAFIA (89.17) e 99.29.9.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

34. Oculistica

95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria, Biomicroscopia, Fundus oculi con o senza midriasi farmacologica.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	7	14,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	12	56,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	5	2,6	.	100.0%	0.0%
	30	B	35	14,6	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	19	9,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	10	4,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	35	25,2	.	100.0%	0.0%
321001. DR.SSA GRAZIA BISCARO	180	C	14	74,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	9	22,8	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	9	55,6	.	100.0%	0.0%
	30	B	4	26,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	60,0	.	100.0%	0.0%

95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	3	59,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	5	27,4	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

36. Ortopedia e traumatologia

89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	.	15,0	0.0%	100.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	2	18,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	21,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	4	6,8	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	8	8,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	20,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	5	5,6	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	11	4,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	8,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	30	B	4	10,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	9	5,6	.	100.0%	0.0%
	320701. S.C. POLIAMBULATORIO	30	B	13	8,7	.	100.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	7	13,9	.	100.0%	0.0%
	322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	30	B	2	4,0	.	100.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 14.14.14 CET

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

37. Ostetricia e ginecologia

88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media	T.A.media	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
				STD	non STD		
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	4,3	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	2	1,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	27,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	60	B	2	4,0	.	100.0%	0.0%

88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media	T.A.media	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
				STD	non STD		
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	1	3,0	.	100.0%	0.0%

89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media	T.A.media	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
				STD	non STD		
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	2	5,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	5	3,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	7	4,1	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	4	2,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	6	2,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	24,0	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

38. Otorinolaringoiatria

89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	5	8,8	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	6	14,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	22,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	14	5,3	.	100.0%	0.0%
	30	B	26	6,5	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	10	7,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	4	13,8	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	5	8,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	7	9,4	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	3	17,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	4,5	.	100.0%	0.0%

95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	5	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	5,5	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	6,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	7	14,3	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	180	C	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	7	5,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	13,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	1	49,0	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

68. Pneumologia

89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	2	17,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	75,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	3	7,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	12,0	.	100.0%	0.0%

89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE. (con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica).

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	7	20,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	72,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	2	7,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	7	11,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	15,5	.	100.0%	0.0%

89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	2	9,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	12	19,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	77,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	9	5,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	14	13,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	15,5	.	100.0%	0.0%

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

69. Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica

87.03 – TC CRANIO–ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot.	% Prenot.
						STD	NON STD
	10	A	8	5,6	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	11	14,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	12,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	2	6,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	13,7	.	100.0%	0.0%

87.03.1 – TC CRANIO–ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC(87.03.D)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot.	% Prenot.
						STD	NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	2	8,5	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	22,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	10,0	.	100.0%	0.0%

87.37.1 – MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	3	1,3	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	2	2,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	3,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	5,0	.	100.0%	0.0%

87.37.2 – MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	2	1,0	.	100.0%	0.0%

87.41 – TC DEL TORACE. (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino).

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	3	12,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	19,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	2	28,0	.	100.0%	0.0%

322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII 10 A 2 5,0 . 100.0% 0.0%
 87.41.1 – TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino).

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	3	7,3	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	4	17,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	3	8,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	47,0	.	100.0%	0.0%

88.01.1 – TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a cod. 88.01.2

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	5,0	.	100.0%	0.0%

88.01.2 – TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
		1		10,0	.	100.0%	0.0%

322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII 60 B

88.01.3 – TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII 10 A	1		6,0	.		100.0%	0.0%

88.01.4 – TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e r vescica, utero e annessi o prostata

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO 60 B	1		22,0	.		100.0%	0.0%

88.01.5 – TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	2,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	5,0	.	100.0%	0.0%

88.01.6 – TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4

N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. STD
------------	---------------	-------------------	---------------	---------------

Struttura Erogante	Std	Priorità				STD	NON STD
			2	9,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A					
	60	B	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	4	13,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	7	8,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	18,5	.	100.0%	0.0%

88.38.A – TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
				7,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	1				
	60	B	2	4,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	6,0	.	100.0%	0.0%

88.38.B – TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
				6,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1				
	180	C	1	5,0	.	100.0%	0.0%

88.38.C – TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione sostituisce co
 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	3	5,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	4,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	28,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	5,0	.	100.0%	0.0%

88.71.4 – DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Escluso ecocolor Doppler delle paratiroidi 88.73.7

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	180	C	5	70,6	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	18	3,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	34	9,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	14	11,2	.	100.0%	0.0%
321401. STUDIO RADIOLOGICO DI MOGLIANO	60	B	1	13,0	.	100.0%	0.0%

88.73.1 – ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.

N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	4,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	3	2,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	3,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	5,0	.	100.0%	0.0%

88.73.2 – ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%

88.73.5 – ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi.

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	3	28,0	.	100.0%	0.0%

88.74.1 – ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneal

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
			1	7,0	.	100.0%	0.0%

320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A						
	10	A	4	4,0	.		100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	8	10,0	.		100.0%	0.0%
321301. CENTRO DI RADIOLOGIA SRL	60	B	1	9,0	.		100.0%	0.0%

88.75.1 – ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	7	3,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	4	5,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	4,5	.	100.0%	0.0%
321301. CENTRO DI RADIOLOGIA SRL	60	B	2	3,5	.	100.0%	0.0%

88.76.1 – ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	6,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	7,7	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%

	60	B	1	4,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	81,3	.	100.0%	0.0%
	10	A	38	3,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	58	8,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	24	10,9	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	4	9,3	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	2	20,0	.	100.0%	0.0%
321301. CENTRO DI RADIOLOGIA SRL	60	B	3	7,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	6,0	.	100.0%	0.0%
321401. STUDIO RADIOLOGICO DI MOGLIANO	60	B	3	22,7	.	100.0%	0.0%

88.77.4 – ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media	STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	7,0	.		100.0%	0.0%

88.91.1 – RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media	STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	5	74,6	.		100.0%	0.0%

88.91.2 – RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SEN CON MDC.

N° Prenot.	T.A.media	STD	T.A.media non STD	%	%
------------	-----------	-----	-------------------	---	---

Struttura Erogante	Std	Priorità				Prenot. STD	Prenot. NON STD
	10	A	1	6,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	1	25,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	28,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	1	65,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%

88.93.4 – RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.

Struttura Erogante	Std	Priorità		N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	6		4,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	13		21,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	10		34,6	.	100.0%	0.0%
	60	B	3		25,7	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	2		18,0	.	100.0%	0.0%

88.93.5 – RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.

Struttura Erogante	Std	Priorità		N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	2		58,0	.	100.0%	0.0%

88.93.7 – RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	1	7,0	.	100.0%	0.0%
88.93.V – RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.							

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	1	77,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	3	4,3	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	6	11,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	36,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	32,0	.	100.0%	0.0%
88.93.Z – RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.							

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	32,0	.	100.0%	0.0%
88.94.4 – RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.							

N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD

Struttura Erogante	Std	Priorità					
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	1	77,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	11	6,1	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	28,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	10	24,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	28,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	23,0	.	100.0%	0.0%

88.94.6 – RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.

N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
------------	---------------	-------------------	---------------	-------------------

Struttura Erogante	Std	Priorità					
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	4,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	1	14,0	.	100.0%	0.0%

88.94.8 – RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.

N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
------------	---------------	-------------------	---------------	-------------------

Struttura Erogante	Std	Priorità					
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	.	11,0	0.0%	100.0%
	60	B	1	4,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	24,0	.	100.0%	0.0%

88.94.9 – RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.

N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
------------	---------------	-------------------	---------------	-------------------

Struttura Erogante	Std	Priorità					STD
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	1	30,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	29,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%

88.94.A – RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	56,0	.	100.0%	0.0%

88.94.B – RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	53,0	.	100.0%	0.0%

88.94.D – RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	8,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	4	7,0	.	100.0%	0.0%

	60	B	5	20,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	30,7	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	35	23,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	9	23,8	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	3	23,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	62,0	.	100.0%	0.0%

88.94.F – RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.

						N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
Struttura Erogante	Std	Priorità								
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	1	34,0	.				100.0%	0.0%
321301. CENTRO DI RADIOLOGIA SRL	60	B	1	13,0	.				100.0%	0.0%

88.94.G – RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.

						N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
Struttura Erogante	Std	Priorità								
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	5	29,6	.				100.0%	0.0%
	180	C	1	21,0	.				100.0%	0.0%

88.94.N – RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.

						N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
Struttura Erogante	Std	Priorità								
		1		44,0	.				100.0%	0.0%

320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C							
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	8,0	.			100.0%	0.0%
88.94.S – RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.									
								%	%
								N° Prenot. STD	Prenot. NON STD
Struttura Erogante		Std	Priorità						
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	22,0	.			100.0%	0.0%
88.95.5 – RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare									
								%	%
								N° Prenot. STD	Prenot. NON STD
Struttura Erogante		Std	Priorità						
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	2	118,5	.			100.0%	0.0%
direzione generale area sanità e sociale settore LEA e investimenti ssr venerdì 15 novembre 2019 8.21.23 CET									

Prestazioni Garantite

Riepilogo Mensile della percentuale di prestazioni con tempo di attesa in Standard rilevato per:

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/05

43. Urologia

89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale

Struttura Erogante	Std	Priorità	N°	T.A.media	T.A.media	% Prenot.	% Prenot.
			Prenot.	STD	non STD	STD	NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	7	7,1	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	25,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	6,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	25,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	4	3,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	30,7	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	.	20,0	0.0%	100.0%
	30	B	2	25,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	48,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	30	B	1	18,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	7,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	10	A	1	4,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	8	13,9	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 14.16.13 CET