

## Prestazioni Garantite

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

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/07

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
	10	A	4	8,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	15,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	77,0	.	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
	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	13,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	70,0	.	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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	29,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	42,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	4	3,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	3	6,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	2,0	.	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

2019/07

08. Cardiologia

### 89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)

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	14,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	9	6,1	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	13	22,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	32,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	7	7,7	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	2	5,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	3,0	.	100.0%	0.0%

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

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	30	B	2	28,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	13	5,4	11,0	92.3%	7.7%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	33	16,9	35,0	81.8%	18.2%
	180	C	5	19,4	.	100.0%	0.0%
	10	A	6	7,2	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	30	B	1	16,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	45,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	14	5,5	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	30	B	5	11,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	41,0	.	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

2019/07

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	7,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	4	8,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	18	15,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	22	63,6	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	2	13,0	.	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	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	38,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	11	7,5	.	100.0%	0.0%
	60	B	21	15,3	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	10	26,4	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	6,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	15,0	.	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	180	C	1	126,0	.	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

2019/07

14. Chirurgia vascolare - angiologia

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
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	2	7,0	.	100.0%	0.0%

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	9,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	2	8,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	9	16,7	.	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	5	7,4	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	15,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	26,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	4,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	5,0	.	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

2019/07

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	8	7,3	.	100.0%	0.0%
	30	B	14	26,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	18	69,2	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	3	3,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	7	25,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	12	71,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	16	6,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	16	19,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	15	52,7	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	5	2,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	11	8,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	8	34,6	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 15.44.31 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

2019/07

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
	10	A	2	8,0	11,0	50.0%	50.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	8	15,6	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	22,3	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	8,5	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	30	B	5	19,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	56,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 15.51.31 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

2019/07

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° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	2	7,5	.	100.0%	0.0%
	60	B	7	17,9	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	2	8,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	76,5	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	2	3,5	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	23,0	.	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° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	2	5,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	5	9,2	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	2	6,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	14,3	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	7,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	7	70,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	7	21,9	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	7,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	60	B	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	41,5	.	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

2019/07

### 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
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	14,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	9,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	28,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	10	A	3	8,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	5,0	.	100.0%	0.0%

**45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido**

(48.23)

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%

**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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	29,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	29,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	9,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	35,0	.	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

2019/07

58. Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva

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	2	8,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	17,5	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	2	1,5	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	1	6,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	8,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	3	5,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	9	20,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	33,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 15.46.52 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

2019/07

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
	10	A	4	3,0	12,0	75.0%	25.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	7	9,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	5	3,8	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	1	3,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	2,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	3	3,7	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	6,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	26	5,7	.	100.0%	0.0%
321601. CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA	30	B	40	5,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	8	12,9	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	30	B	1	2,0	.	100.0%	0.0%
323704. CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA UNIMEDICA	10	A	2	5,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	7,0	.	100.0%	0.0%
323720. CODESS SANITA` S.R.L.	30	B	4	6,3	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 15.45.55 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

2019/07

30. Neurochirurgia

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
	10	A	8	5,5	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	16	15,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	77,7	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 15.25.31 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

2019/07

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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	9,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	2	9,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	14,5	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	4	50,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	3	6,3	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	12	7,7	.	100.0%	0.0%
	30	B	3	8,0	.	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	60	B	1	39,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	6	5,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	27,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	11	7,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	18,8	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	5	6,6	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	69,0	.	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

2019/07

32. Neurologia

**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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	3,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	5,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	10	7,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	31,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	2	6,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	69,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 15.26.05 CET

## Prestazioni Garantite

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

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

107. Pieve di Soligo

2019/07

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
240101. POLIAMBUL. P.O. DI VITTORIO V.	180	C	1	0,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	3	5,3	.	100.0%	0.0%
240202. POLIAMBUL. P.O.- DE GIRONCOLI	30	B	1	15,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	20	9,4	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%
240401. POLIAMBULATORIO EXTRAOSP. CN	30	B	4	6,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	11	27,3	.	100.0%	0.0%
240501. POLIAMBUL.EXTRAOSP.VITTORIO V.	180	C	1	26,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
244060. BLU MEDICAL CENTER SRL	30	B	11	3,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	22	28,9	.	100.0%	0.0%
244073. POLIAMBULATORIO TERRITORIALE - PIEVE DI SOLIGO	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	26,5	.	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
240202. POLIAMBUL. P.O.- DE GIRONCOLI	180	C	3	22,7	.	100.0%	0.0%
240401. POLIAMBULATORIO EXTRAOSP. CN	60	B	1	23,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	4,0	.	100.0%	0.0%
240501. POLIAMBUL.EXTRAOSP.VITTORIO V.	180	C	1	4,0	.	100.0%	0.0%
244060. BLU MEDICAL CENTER SRL	180	C	3	4,3	.	100.0%	0.0%
244073. POLIAMBULATORIO TERRITORIALE - PIEVE DI SOLIGO	180	C	1	25,0	.	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

2019/07

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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	1	36,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	4	5,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	6,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	5	3,6	.	100.0%	0.0%
	30	B	10	4,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	3	3,7	.	100.0%	0.0%
	30	B	3	4,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	50,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	16	4,4	.	100.0%	0.0%
	30	B	26	6,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	18,8	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	3	4,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	5	3,4	.	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 15.37.16 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

2019/07

37. Ostetricia e ginecologia

88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA.

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	13,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	8,5	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	2	2,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	1	11,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	10	A	1	0,0	.	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 STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	1	25,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	13,5	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	1	11,0	.	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 STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	9,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	3,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	19	16,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	17,5	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	3	4,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	4	5,8	.	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

2019/07

37. Ostetricia e ginecologia

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 STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	1	45,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 15.41.00 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

2019/07

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	30	B	3	17,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	38,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	3	7,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	3	2,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	12	5,7	.	100.0%	0.0%
	30	B	45	14,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	15,5	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	6,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	1,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	3	7,7	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	9,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	38,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	7,0	.	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	1	3,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	2,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	8,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	11	16,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	7	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

2019/07

68. Pneumologia

89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4

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	76,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	180	C	1	42,0	.	100.0%	0.0%

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

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	9,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	4	19,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	76,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	5	9,6	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	180	C	4	50,0	.	100.0%	0.0%

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

Struttura Erogante	Std	Priorità	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	9	8,9	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	3	7,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	80,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	4	6,8	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	11	16,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	8	49,1	.	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

2019/07

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)

				N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
Struttura Erogante	Std	Priorità		5	5,0	.	100.0%	0.0%
	10	A						
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	4	4,0	.	100.0%	0.0%	
	180	C	1	4,0	.	100.0%	0.0%	
	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%	
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	1	17,0	.	100.0%	0.0%	
	10	A	2	4,0	.	100.0%	0.0%	
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	7	5,6	.	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)

				N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
Struttura Erogante	Std	Priorità		1	23,0	.	100.0%	0.0%
	60	B						
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B						

320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	8,0	.	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
	60	B	1	6,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	180	C	3	9,0	.	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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	16,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	1	48,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	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	5	7,8	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	18,0	.	100.0%	0.0%

	10	A	2	8,5	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	2	27,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	29,0	.	100.0%	0.0%
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
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	4,0	.	100.0%	0.0%

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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	18,0	.	100.0%	0.0%

88.01.4 – TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, 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	27,0	.	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	10	A	2	3,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	2	9,5	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	7	4,6	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	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

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	5	8,2	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	15,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	7	7,7	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	29,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	3	4,7	.	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

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

Struttura Erogante	Std	Priorità	1	6,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A					

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	2	3,5	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A					
	180	C	1	1,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	61,0	.	100.0%	0.0%

88.38.C – TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione sostituisce cod. 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	4	4,8	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A					
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	1,5	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	3	5,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	61,0	.	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

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				STD	NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	13,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	8	4,8	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	22	7,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	7	15,9	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	2	7,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	78,0	.	100.0%	0.0%

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				N° Prenot. STD	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	180	C	1	1,0	.	100.0%			100.0%	0.0%
321301. CENTRO DI RADIOLOGIA SRL	180	C	1	13,0	.	100.0%			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				N° Prenot. STD	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%			100.0%	0.0%
	180	C	7	74,9	.	100.0%			100.0%	0.0%

321301. CENTRO DI RADIOLOGIA SRL 180 C 1 6,0 . 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	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	2	7,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	3	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	7,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	1	2,0	.	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
	60	B	3	4,7	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	7	5,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	5	11,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	2	16,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	2,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	3,0	.	100.0%	0.0%

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

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				STD	NON STD
	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	3	4,7	.	100.0%	0.0%
	10	A	4	1,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	10	8,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	14,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	27	5,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	35	8,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	15	27,4	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	7,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	43,0	.	100.0%	0.0%
321401. STUDIO RADIOLOGICO DI MOGLIANO	60	B	2	13,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	8	2,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	6	2,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	3,0	.	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
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	3	6,0	.	100.0%	0.0%

180 C 2 77,0 . 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	75,2	.	100.0%	0.0%

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

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	7,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	78,0	.	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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	6,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	32,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	6	4,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	9	16,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	7	24,6	.	100.0%	0.0%

322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII 60 B 1 12,0 . 100.0% 0.0%  
 88.93.8 – RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.

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

Struttura Erogante Std Priorità 1 29,0 . 100.0% 0.0%  
 320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO 60 B

88.93.9 – RM DEL RACHIDE LOMBO–SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.

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

Struttura Erogante Std Priorità 1 29,0 . 100.0% 0.0%  
 320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO 60 B

88.93.V – RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.

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

Struttura Erogante Std Priorità 1 80,0 . 100.0% 0.0%  
 320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO 180 C

10 A 6 4,5 . 100.0% 0.0%  
 320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA 60 B 7 12,7 . 100.0% 0.0%

180 C 2 30,0 . 100.0% 0.0%  
 322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII 60 B 1 14,0 . 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 % %

Struttura Erogante	Std	Priorità				Prenot. STD	Prenot. NON STD
	10	A	3	8,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	5	9,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	4	26,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	29,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	6	11,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	63,0	.	100.0%	0.0%

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	14,0	.	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.

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	36,0	.	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	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	17,5	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	17,0	.	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	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	2	18,0	.	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	N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	7	6,1	.	100.0%	0.0%
	60	B	15	19,3	.	100.0%	0.0%

	180	C	2	25,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	6	19,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	29,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	6	7,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	16	12,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	10,5	.	100.0%	0.0%

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

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	33,0	.	100.0%	0.0%

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

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	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%

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

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	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	5	14,4	.	100.0%	0.0%

322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII 60 B 2 12,5 . 100.0% 0.0%  
 88.95.5 – RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	136,0	.	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

2019/07

43. Urologia

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

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	9	2,2	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	13,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	6	33,7	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	2	2,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	1,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	9	9,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

giovedì 14 novembre 2019 15.42.46 CET