

Prestazioni Garantite

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

Azienda, Branca, Prestazione, Priorità, Struttura Erogante

109. Treviso

2019/08

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	22,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	125,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	8	6,3	.	100.0%	0.0%
	60	B	24	12,7	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	18	18,6	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	29,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	52,7	.	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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	3	29,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	128,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	22	6,4	.	100.0%	0.0%
	60	B	35	14,4	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	6	14,2	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	2,0	.	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
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	8,0	.	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

2019/08

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
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	12	15,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	16,3	.	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	2	8,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	29,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	79,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	90,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 10.59.47 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

2019/08

08. Cardiologia

88.72.3 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a 88.72.1; 88.72.2

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	20,0	.	100.0%	0.0%

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	180	C	3	67,0	.	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	60	B	2	29,0	.	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	2	14,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	6	28,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	32,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	8	17,3	.	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

2019/08

08. Cardiologia

89.50 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)

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	17,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	3	31,7	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	21	26,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	5	29,8	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	2	8,0	.	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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	1	12,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	25,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	5	42,2	.	100.0%	0.0%
	10	A	7	2,1	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	28	17,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	10	25,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	30	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	30	B	13	14,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	90,0	.	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

2019/08

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
	10	A	5	9,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	17	26,5	31,0	94.1%	5.9%
	180	C	17	68,2	.	100.0%	0.0%
	30	B	12	25,9	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	6	67,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	6	6,8	12,0	83.3%	16.7%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	27	17,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	12	61,3	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	2	10,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	61,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	30	B	7	29,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.23.59 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

2019/08

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	30	B	3	18,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	32,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	2	4,5	.	100.0%	0.0%
	30	B	6	14,2	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	3	7,7	.	100.0%	0.0%
	30	B	8	19,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	2,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.00.20 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

2019/08

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	60	B	2	5,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	9,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	7,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	77,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	8	28,3	.	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	3	7,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	71,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	41,5	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	60	B	6	26,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	71,0	.	100.0%	0.0%

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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	3	15,7	.	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

2019/08

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	180	C	2	53,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	2	18,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	46,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	3	20,7	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	180	C	3	37,3	.	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	10	A	1	9,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	29,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	31,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	29,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	180	C	2	37,5	.	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	30	B	2	5,5	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	2	29,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	1	1,0	.	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

2019/08

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						
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	30 B		2	3,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	30 B		2	15,0	.	100.0%	0.0%
	180 C		1	36,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.24.55 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

2019/08

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
	10	A	3	8,0	11,0	33.3%	66.7%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	12,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	6,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	3	2,0	.	100.0%	0.0%
	323705. SALUTE E CULTURA SRL	180	C	1	30,0	.	100.0%

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	2	21,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	8,0	.	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	180	C	2	43,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	.	12,5	0.0%	100.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	12	21,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	21,2	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	9	6,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	10	9,7	.	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

2019/08

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	4	9,8	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.21.51 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

2019/08

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	6	4,3	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	7	6,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	77,3	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.02.52 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

2019/08

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	4	29,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	5	26,3	34,5	60.0%	40.0%
	180	C	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	3	27,0	31,0	66.7%	33.3%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	3	49,3	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	4,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	2	7,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	6	24,5	.	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	5	19,6	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	2	45,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	7	3,7	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	3	12,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	7	37,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	18,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	66,0	.	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

2019/08

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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	2	29,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	19,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	45,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	2	3,5	.	100.0%	0.0%
	60	B	3	14,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	7	28,9	.	100.0%	0.0%
	60	B	1	20,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	66,0	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.19.23 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

2019/08

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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	30	B	8	21,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	70,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	4	15,3	31,0	75.0%	25.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	30	B	3	9,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	9	78,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	7	7,3	11,0	85.7%	14.3%
	30	B	20	24,6	.	100.0%	0.0%
321001. DR.SSA GRAZIA BISCARO	180	C	22	68,2	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	9,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	30	B	5	23,4	.	100.0%	0.0%
	180	C	7	78,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	4	28,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	43,0	.	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	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	72,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	4	25,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	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

2019/08

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	10	A	1	8,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	18,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	4	3,8	.	100.0%	0.0%
	30	B	35	17,3	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	2	17,5	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	5	4,7	11,0	60.0%	40.0%
	30	B	13	13,3	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	50,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	1	22,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	28,0	.	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	2	4,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	9,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	11	17,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	25,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	180	C	6	22,5	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	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

2019/08

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	10	A	1	7,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	3	16,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	29,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	.	11,0	0.0%	100.0%
	30	B	5	22,8	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	2	1,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	4,0	12,0	50.0%	50.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	30	B	3	11,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	44,3	.	100.0%	0.0%
	10	A	22	4,5	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	30	B	37	9,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	6	22,3	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.21.22 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

2019/08

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
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	2	29,0	.	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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	3	22,3	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	44,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	2	8,5	.	100.0%	0.0%
	60	B	4	21,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	54,0	.	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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	3	29,0	31,0	66.7%	33.3%
	10	A	9	8,2	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	11	18,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	60,0	.	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

2019/08

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. STD	Prenot. NON STD
	10	A	7	3,7	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	7	2,1	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	2,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	3	7,7	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	4,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	3	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	5,0	.	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. STD	Prenot. NON STD
		1		10,0	.	100.0%	0.0%

	10	A						
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	2	22,5	.	100.0%	0.0%	
	180	C	1	1,0	.	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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	4	3,8	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	0,5	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	1,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	0,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	5,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	6	4,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	4,5	.	100.0%	0.0%

87.41.1 – TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino).

				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	10	A	2	4,5	.		100.0%	0.0%
	10	A	2	5,0	.		100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	4	26,5	.		100.0%	0.0%
	180	C	3	30,0	.		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

				N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
Struttura Erogante				Std	Priorità			
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	8,0	.		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.

				N° Prenot.	T.A.media STD	T.A.media non STD	% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
Struttura Erogante				Std	Priorità			
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	23,0	.		100.0%	0.0%

88.01.4 – TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e 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	10	A	1	8,0	.	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	1	.	23,0	0.0%	100.0%
	60	B	1	7,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	2	4,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	5,5	.	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	4	7,3	.	100.0%	0.0%
	60	B	2	7,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	5	5,8	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	5	25,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	40,0	.	100.0%	0.0%

88.38.5 – TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.

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	6,0	.	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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	1,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	5,0	.	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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	2,0	.	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

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	1,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	3	1,7	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	2,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	6,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	2,0	.	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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A	1	4,0	.				100.0%	0.0%
	10	A	11	3,9	.				100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	25	6,2	.				100.0%	0.0%
	180	C	27	10,6	.				100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	6,0	.				100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	60	B	1	1,0	.				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					STD	
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	3	5,3	.		100.0%	0.0%
	10	A	2	1,0	.		100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	6	1,0	.		100.0%	0.0%
	180	C	1	22,0	.		100.0%	0.0%

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

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	1,0	.				100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	10	A	1	8,0	.				100.0%	0.0%

88.73.5 – ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A rip 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
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	3	20,3	.				100.0%	0.0%
	180	C	1	78,0	.				100.0%	0.0%

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

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				STD	NON STD
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	1,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	2	4,5	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	1	5,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	7,0	.	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
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	60	B	1	23,0	.				100.0%	0.0%
	180	C	1	13,0	.				100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	2	6,0	.				100.0%	0.0%
	10	A	3	5,7	.				100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	7	6,4	.				100.0%	0.0%
	180	C	2	11,5	.				100.0%	0.0%
321301. CENTRO DI RADIOLOGIA SRL	60	B	1	23,0	.				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					
	60	B	2	11,5	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	180	C	1	13,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	8	0,9	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	10	2,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	3,3	.	100.0%	0.0%
	10	A	24	4,9	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	40	5,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	21	9,3	.	100.0%	0.0%
321301. CENTRO DI RADIOLOGIA SRL	60	B	1	22,0	.	100.0%	0.0%

88.77.4 – ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Includi 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
	60	B	1	29,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	180	C	1	78,0	.	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	1	73,0	.	100.0%	0.0%

322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	24,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	31,0	.	100.0%	0.0%

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

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	60	B	2	17,5	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	25,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	64,0	.	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	60	B	1	27,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	3,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	4	5,3	.	100.0%	0.0%
	60	B	17	21,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	11	29,1	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	3	22,3	.	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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	19,0	.	100.0%	0.0%

88.93.9 – RM DEL RACHIDE LOMBO–SACRALE 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
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	2	1,0	.	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
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	10	A	4	6,0	.	100.0%	0.0%
	60	B	6	9,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	32,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	2	13,5	.	100.0%	0.0%

88.93.Z – RM DEL RACHIDE DORSALE. 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					
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	2	12,0	.	100.0%	0.0%
	180	C	2	61,5	.	100.0%	0.0%

88.94.4 – RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, 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	60	B	1	29,0	.		100.0%	0.0%
	10	A	1	9,0	.		100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	8	21,8	.		100.0%	0.0%
	180	C	1	29,0	.		100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	8	24,8	.		100.0%	0.0%
	180	C	2	31,0	.		100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	6	7,7	.		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		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%
	180	C	1	29,0	.		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 % %

Struttura Erogante	Std	Priorità				Prenot. STD	Prenot. NON STD
	10	A	1	10,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	1	28,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	1	7,0	.	100.0%	0.0%

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	2	10,0	11,0	50.0%	50.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	180	C	3	29,7	.	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
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	1	27,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	28,0	.	100.0%	0.0%

88.94.D – RM DEL GINOCCHIO. 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	
	10	A	1	3,0	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	60	B	3	11,7	.	100.0%	0.0%
	10	A	3	7,3	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	5	19,6	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	3,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	12	28,9	.	100.0%	0.0%
	180	C	3	30,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	10	A	2	8,5	.	100.0%	0.0%
	60	B	7	10,3	.	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
	10	A	1	9,0	.				100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	1	11,0	.				100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	60	B	2	29,0	.				100.0%	0.0%
	10	A	1	7,0	.				100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	12,0	.				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				STD
	10	A	3	9,3	.	100.0% 0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	60	B	6	24,7	.	100.0% 0.0%
	180	C	3	29,0	.	100.0% 0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B	1	11,0	.	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.

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	60	B	1	5,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B					

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

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	60	B	1	5,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	60	B					

88.95.5 – RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare

Struttura Erogante	Std	Priorità				% Prenot. STD	% Prenot. NON STD
	10	A	1	7,0	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	10	A					

322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII 180 C 1 130,0 . 100.0% 0.0%
direzione generale area sanità e sociale settore LEA e investimenti ssr venerdì 15 novembre 2019 10.52.58 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

2019/08

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	6	6,5	.	100.0%	0.0%
320001. POLIAMB. OSPEDALE C? FONCELLO	30	B	6	8,8	.	100.0%	0.0%
	180	C	8	25,3	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	180	C	10	30,7	.	100.0%	0.0%
	10	A	3	1,0	.	100.0%	0.0%
320501. POLIAMBULATORIO OSPEDALE DI MOTTA	30	B	3	1,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	1	2,0	.	100.0%	0.0%
321601. CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA	30	B	54	20,2	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	30	B	2	24,0	.	100.0%	0.0%
	10	A	20	6,0	.	100.0%	0.0%
323720. CODESS SANITA` S.R.L.	30	B	2	17,5	.	100.0%	0.0%
	180	C	4	30,3	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.24.26 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

2019/08

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	12	6,5	11,0	91.7%	8.3%
	30	B	8	14,6	.	100.0%	0.0%
320401. POLIAMBULATORIO C.C. S.CAMILLO	10	A	1	9,0	.	100.0%	0.0%
	30	B	3	10,0	.	100.0%	0.0%
320601. POLIAMBULATORIO OSPEDALE ODERZO	30	B	2	.	38,0	0.0%	100.0%
	180	C	1	69,0	.	100.0%	0.0%
320701. S.C. POLIAMBULATORIO	10	A	5	6,2	.	100.0%	0.0%
	30	B	9	15,2	.	100.0%	0.0%
	180	C	1	48,0	.	100.0%	0.0%
322101. POLIAMB. C.C GIOVANNI XXIII	180	C	1	69,0	.	100.0%	0.0%
323705. SALUTE E CULTURA SRL	180	C	2	41,5	.	100.0%	0.0%

direzione generale area sanità e sociale

settore LEA e investimenti ssr

venerdì 15 novembre 2019 11.22.55 CET