

codice prestazione	descrizione prestazione	classe di priorità	quantità prestaz. erogate	Tempo di attesa massimo previsto per ogni classe di priorità con tolleranza	Tempo di attesa minimo	Tempo di attesa massimo	Tempo di attesa medio	percentuale di garanzia *
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	5	12	5	9	7	100,0%
		D	5	72	7	38	19	100,0%
		P	17	120	5	80	25	100,0%
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	B	6	12	3	10	6	100,0%
		D	5	72	7	38	15	100,0%
		P	20	120	4	182	48	85,0%
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	D	1	72	13	13	13	100,0%
		P	5	120	3	22	13	100,0%
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	B	1	12	8	8	8	100,0%
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	12	5	10	7	100,0%
		D	17	72	7	23	17	100,0%
		P	27	120	17	406	92	81,5%
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	B	5	12	5	10	8	100,0%
		D	29	72	4	60	51	100,0%
		P	19	120	1	673	296	47,4%
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	B	12	12	6	37	12	91,7%
		D	10	72	15	60	51	100,0%
		P	28	120	20	831	585	14,3%
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	11	12	7	10	9	100,0%
		D	13	72	11	60	39	100,0%
		P	6	120	4	671	332	50,0%
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	B	2	12	10	10	10	100,0%
		D	3	72	60	60	60	100,0%
		P	10	120	664	682	672	0,0%
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	57	12	1	142	11	93,0%
		D	102	36	1	235	27	90,2%
		P	410	120	1	870	144	46,6%
89.13NCH	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	B	34	12	2	15	9	94,1%
		D	91	36	2	97	19	94,5%
		P	134	120	1	616	95	79,1%
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	B	1	12	1	1	1	100,0%
		D	11	72	3	38	24	100,0%
		P	55	120	4	258	98	58,2%
89.78.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	D	3	36	1	29	18	100,0%
		P	14	120	2	43	25	100,0%
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	D	4	72	40	60	53	100,0%
		P	2	120	611	637	624	0,0%
		B	15	12	8	58	16	66,7%
CA.01.0	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	D	40	36	3	73	39	57,5%
		P	84	120	2	258	57	92,9%
		B	1	12	1	1	1	100,0%

* percentuale di rispetto dei tempi di attesa previsti per ogni classe di priorità rispetto al numero di prenotazioni assunte nel periodo di riferimento

GUIDA ALLA LETTURA DEI DATI

Prestazione	codice del nomenclatore tariffario Regionale che identifica la visita o l'esame
Descrizione Prestazione	identificativo del tipo di esame o della visita
Classe di priorità	tempo di attesa massimo che può decorrere dal giorno della prenotazione al giorno della visita / esame
Quantità	numero di prenotazioni assunte per ogni prestazione suddivise per classe di priorità nel mese di riferimento
Soglia priorità con % di tolleranza	ogni classe di priorità può essere prenotata con una soglia di tolleranza del 20% rispetto al limite stabilito. Pertanto, la classe B con tempo massimo di attesa di gg 10, può essere prenotata a 12 gg. La classe D con tempo massimo di attesa di 30 gg per le visite e 60 gg per gli esami, può essere prenotata a 36 gg e 72 gg. La classe P, visita programmabile, sebbene prenotabile a 120 gg, può essere programmata dal medico anche in tempi più lunghi
Ta_min	è il tempo minimo di attesa, nel periodo di riferimento, per la prestazione indicata per ogni classe di priorità
Ta_max	è il tempo massimo di attesa, nel periodo di riferimento, per la prestazione indicata per ogni classe di priorità
Ta_medio	è la media del tempo di attesa, nel periodo di riferimento, per la prestazione indicata per ogni classe di priorità
Perc. di garanzia	è la percentuale di rispetto della classe di priorità sulla quantità di prenotazioni assunte nel periodo di riferimento