Regione	Piemonte
ASL	209 – ASL VCO
Struttura	000834-OMEGNA
Anno di riferimento	2024
Trimestre di riferimento	1° TRIMESTRE

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	4	0	0	0	0	0	4	4	2	50	53	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	12	1	1	1	100	8	11	11	11	100	20	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	6	3	3	3	100	3	3	3	1	33,33	119	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	27	88381.0		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	28	88381.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	29	88381.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	30	88382.0		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	31	88382.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	32	88382.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	34	88.91.1		RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	35	88.91.2		RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	36	88.95.4		RMN PELVI, PROSTATA E VESCICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	37	88.95.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		123
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	48	88.78		ECOGRAFIA ISTEROSALPINGOGRAFICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	7	1	1	1	100	9	5	5	5	100	8	0	0	0	0	6
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000834	POLIAMBULATORIO OMEGNA	64	93.08.1		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0