

In ottemperanza alle disposizioni Regionali vigenti in tema di rilevazione dei Tempi di Attesa (D.G.R. IX/1775 del 24/05/2011), si precisano di seguito i criteri utilizzati per inserire nel monitoraggio le visite/prestazioni prenotate nei giorni indicati dal calendario regionale:

- prima visita o primo accesso per problemi clinici insorti per la prima volta
- presenza del quesito diagnostico sull'impegnativa.

I dati sono calcolati come mediana dei giorni di attesa.

INDAGINE DEL 09/10/2024

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			29
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		148	122
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		0	268
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		2	5
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		21	13
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		12	10
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		18	0
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		0	6
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		0	6
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		1	5
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		1	8
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		1	29
	ECOGRAFIA OSTETRICA		15	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA		3	12
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		28	15
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		21	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		7	19
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		2	34
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	1
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		65	1
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		180	1
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		243	176
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		2	21
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		5	1
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		62	
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		34	
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		13	188
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		46	0
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		64	5
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		22	27
PRIMA VISITA OCULISTICA		139	72	
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		2	14	

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po	
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	PRIMA VISITA ORL		37	1	
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		31	20	
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		17	13	
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		14	39	
	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE; Endoscopia del retto, colon discendente. Incluso eventuali biopsie di una o più sedi e/o brushing o washing per raccolta di campione. Non associabile a Colonscopia con endoscopio flessibile (45.25). Escluso:			1	176
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		1	20	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		6	15	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		22	5	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		8	7	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		6	7	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		8	7	
	SPIROMETRIA GLOBALE		2		
	SPIROMETRIA SEMPLICE		1		
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		13	1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		7	8	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		20	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		2	10	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		7	14	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		4	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		31	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		5	10	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		6	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		13	3	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		12	1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		13	3	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		12	1	
PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8		
	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		72	148	
	CORONAROGRAFIA		6		
	EMORROIDECTOMIA		168	117	
	ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA		5		
	INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA		8		
	INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE		16		
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE		14		
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON		20	16	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO		7		
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA		8	0	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA		14		
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO		25	9	
	INTERVENTI PROTESI D`ANCA		168	134	
	RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		104	159	