

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 07/08/2024

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			27
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		88	123
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		7	1
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		59	61
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		14	9
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		84	35
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		4	96
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		1	5
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		1	275
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		1	191
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		134	5
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		44	6
	ECOGRAFIA OSTETRICA		1	19
	ELETTROCARDIOGRAMMA		51	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		6	6
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]			
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		1	
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		53	114
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		30	1
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		1	96
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		1	1
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		5	189
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		1	1
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		93	35
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		195	
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		40	
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		25	10
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		77	26
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		29	28
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		8	27
PRIMA VISITA OCULISTICA		93	99	
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		0	13	

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po	
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	PRIMA VISITA ORL		47	30	
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		11	19	
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		15	34	
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		7	3	
	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:			5	189
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		0	19	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		0	34	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		5	34	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		7	34	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		6	34	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		6	34	
	SPIROMETRIA GLOBALE		4		
	SPIROMETRIA SEMPLICE		2		
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		1	26	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		0	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		0	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		1	26	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		2	21	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		20	26	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		5	0	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		33	26	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		1	1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		33	26	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		1	1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		33	0	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		1	1	
	PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8	
		COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		128	17
CORONAROGRAFIA			3		
EMORROIDECTOMIA			168	61	
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA			24		
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA			8		
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE			19		
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			14		
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON			22	12	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO			13		
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA			24	5	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA			58		
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO			22	14	
INTERVENTI PROTESI D`ANCA			96	55	
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE			153	23	