

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 19/06/2024

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			47
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		164	147
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		136	1
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		74	23
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		13	48
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		49	33
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		86	0
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		1	268
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		1	216
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		2	4
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		1	2
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		9	23
	ECOGRAFIA OSTETRICA		12	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA		1	0
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		2	9
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		99	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		14	
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		78	56
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	5
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		1	2
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		1	1
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		0	0
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		29	1
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		9	35
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		205	
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		3	
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		14	73
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		27	100
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		17	12
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		34	90
PRIMA VISITA OCULISTICA		130	79	
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		1	0	

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	PRIMA VISITA ORL		52	79
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		40	21
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		44	13
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		45	6
	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	202
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		0	2
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		1	2
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		102	102
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		7	2
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		6	8
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		6	7
	SPIROMETRIA GLOBALE		1	
	SPIROMETRIA SEMPLICE		1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		1	61
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		2	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		5	15
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		13	61
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		9	19
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		1	61
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		1	61
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		0	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		1	61
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		1	15
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		1	61
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		1	15
	<b>PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO</b>	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA			165	41
CORONAROGRAFIA			0	
EMORROIDECTOMIA			130	82
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA			11	
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA			21	
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE			16	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			14	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON			20	12
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO			13	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA			17	0
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA			58	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO			14	14
INTERVENTI PROTESI D`ANCA			21	47
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		141	41	