

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 29/05/2024

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			26
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		256	152
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		1	16
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		20	45
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		19	55
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		62	43
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		17	41
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		1	7
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		1	7
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		9	16
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		9	5
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		56	2
	ECOGRAFIA OSTETRICA		97	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA		4	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		58	6
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		7	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		1	
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		85	59
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	1
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		2	7
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		63	1
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		0	0
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		7	1
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		60	28
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		42	
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		34	
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		25	174
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		114	59
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		9	0
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		40	181
	PRIMA VISITA OCULISTICA		53	113
	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		52	16
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		41	12
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		36	2
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		30	26
	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	191
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		0	8
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		0	8
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		7	8
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		7	8
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		8	29
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		8	20
	SPIROMETRIA GLOBALE		12	
	SPIROMETRIA SEMPLICE		1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		3	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		0	4
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		6	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		1	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		13	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		9	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		6	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		3	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		6	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		3	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		7	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		3	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		6	6
	PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA			145	45
CORONAROGRAFIA			7	
EMORROIDECTOMIA			162	117
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA			16	
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA			20	
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE			16	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			14	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON			11	12
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO			8	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA			17	0
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA			55	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO			22	14
INTERVENTI PROTESI D`ANCA			134	96
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		174	115	