

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 15/04/2024

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			92
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		240	125
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		1	304
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		18	29
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		39	91
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		25	47
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		128	58
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		0	273
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		1	273
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		198	74
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		165	11
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		56	11
	ECOGRAFIA OSTETRICA		36	3
	ELETTROCARDIOGRAMMA		4	3
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		27	14
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		117	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		3	
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		77	83
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		4	4
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		294	3
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		8	3
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		0	0
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		4	12
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		46	31
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		110	29
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		29	23
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		14	3
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		24	16
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		16	0
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		38	31
	PRIMA VISITA OCULISTICA		18	95
	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		0	0

	Descrizione Prestazione	Poliambul.	Presidio	Presidio
		Spec. di Cremona	Ospedaliero di Cremona	Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	PRIMA VISITA ORL		28	48
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		22	26
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		15	56
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		23	22
	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	183
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		2	43
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		1	43
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		4	21
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		3	43
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		1	43
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		1	2
	SPIROMETRIA GLOBALE		2	
	SPIROMETRIA SEMPLICE		2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		3	42
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		0	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		1	21
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		8	148
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		18	21
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		15	11
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		1	137
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		36	42
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		1	273
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		15	42
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		3	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		15	42
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		3	1