

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 11/01/2023

	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			27
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		66	88
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		83	0
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		26	
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		7	22
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		7	
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		112	0
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		1	0
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		191	8
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		19	12
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		12	2
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		14	30
	ECOGRAFIA OSTETRICA		152	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA		3	7
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		35	6
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		105	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		1	166
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		67	65
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	23
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		55	7
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		6	2
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		140	6
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		5	12
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		1	
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		23	11
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		32	14
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		4	34
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		38	51
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		27	14
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		31	1
	PRIMA VISITA OCULISTICA		57	23
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		0	9	

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	PRIMA VISITA ORL		13	1
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		34	12
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		30	
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		32	30
	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:		140	5
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		7	6
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		7	1
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		48	6
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		21	1
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		1	6
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		1	6
	SPIROMETRIA GLOBALE		0	
	SPIROMETRIA SEMPLICE		1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		13	26
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		15	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		1	19
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		18	5
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		1	19
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		2	26
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		7	19
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		14	26
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		24	19
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		26	26
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		13	19
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		26	26
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		13	19
	<b>PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO</b>	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA			116	50
CORONAROGRAFIA			8	
EMORROIDECTOMIA			165	107
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA			32	
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA			8	
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE			16	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			14	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON			11	6
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO			27	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA			15	4
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA			14	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO			9	6
INTERVENTI PROTESI D`ANCA			168	146
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE			135	36