

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
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	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
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	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
PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	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