

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 05/10/2022

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			6
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		76	79
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		92	0
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		14	
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		14	21
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		14	
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		79	3
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		8	9
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		8	9
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		0	4
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		7	100
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		7	1
	ECOGRAFIA OSTETRICA		0	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA		2	8
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		36	9
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		1	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		1	68
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		86	70
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	78
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		6	4
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		6	2
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		153	0
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		1	1
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		7	
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		30	12
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		23	23
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		4	125
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		35	38
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		4	0
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		43	6
	PRIMA VISITA OCULISTICA		96	53
	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		14	16

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po	
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	PRIMA VISITA ORL		9	15	
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		31	10	
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		39		
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		12	20	
	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:			153	7
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		7	14	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		8	6	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		10	12	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		6	13	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		29	13	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		29	13	
	SPIROMETRIA GLOBALE		1		
	SPIROMETRIA SEMPLICE		1		
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		14	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		6	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		5	7	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		11	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		6	7	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		0	7	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		5	0	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		7	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		36	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		11	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		14	7	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		11	5	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		5	7	
	PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8	
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA			189	12	
CORONAROGRAFIA			4		
EMORROIDECTOMIA			163	61	
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA			0		
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA			8	16	
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE			16		
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			28		
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON			16	14	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO			13		
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA			15	15	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA			52		
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO			15	15	
INTERVENTI PROTESI D`ANCA			168	96	
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE			140	19	