

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 14/09/2022

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			13
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		152	48
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		7	183
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		29	
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		28	14
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		4	
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		40	52
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		5	121
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		121	145
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		86	8
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		9	121
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		5	6
	ECOGRAFIA OSTETRICA		28	6
	ELETTROCARDIOGRAMMA		3	0
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		45	0
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		78	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		1	138
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		50	21
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	180
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		13	74
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		13	2
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		152	21
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		3	0
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		14	
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		53	40
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		18	15
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		9	139
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		22	56
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		6	23
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		16	62
PRIMA VISITA OCULISTICA		59	18	
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		4	16	

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	PRIMA VISITA ORL		5	1
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		29	5
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		32	
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		17	33
	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:		152	14
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		10	15
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		6	1
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		161	7
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		6	1
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		20	97
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		20	97
	SPIROMETRIA GLOBALE		20	
	SPIROMETRIA SEMPLICE		1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		5	14
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		5	7
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		5	9
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		51	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		6	9
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		4	14
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		14	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		19	14
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		5	5
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		19	14
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		5	9
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		19	14
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		5	9
	PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA			162	50
CORONAROGRAFIA			3	
EMORROIDECTOMIA			217	61
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA			21	
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA			8	16
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE			16	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			14	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON			15	12
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO			21	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA			15	7
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA			56	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO			23	11
INTERVENTI PROTESI D`ANCA			168	117
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE			148	30