

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 18/05/2022

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			20
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		113	66
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		9	236
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		70	35
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		14	20
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		66	35
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		56	198
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		2	198
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		2	198
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		5	261
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		2	128
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		2	20
	ECOGRAFIA OSTETRICA		6	19
	ELETTROCARDIOGRAMMA		76	2
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		50	8
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		119	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		1	131
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		57	61
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	29
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		2	2
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		2	2
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO		54	56
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		66	4
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		7	35
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		98	9
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		32	6
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		25	0
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		106	21
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		32	20
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		26	6
	PRIMA VISITA OCULISTICA		87	24
	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		1	9

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	PRIMA VISITA ORL		40	11
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		35	6
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		57	41
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		46	1
	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		54	7
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		54	41
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		6	38
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		107	1
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		6	41
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		22	41
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		120	6
	SPIROMETRIA GLOBALE		28	41
	SPIROMETRIA SEMPLICE		28	41
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		1	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		26	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		16	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		58	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		5	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		29	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		16	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		1	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		16	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		1	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		14	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		1	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		1	2
PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8	
	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		49	37
	CORONAROGRAFIA		10	
	EMORROIDECTOMIA		159	47
	ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA		37	
	INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA		8	
	INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE		54	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE		14	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON		16	12
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO		48	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA		27	4
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA		14	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO		9	12
	INTERVENTI PROTESI D`ANCA		160	110
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		184	53	