

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 16/03/2022

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			83
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		116	50
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		85	194
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		81	49
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		35	5
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		40	49
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		1	1
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		1	9
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		76	9
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		299	247
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		299	247
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		1	8
	ECOGRAFIA OSTETRICA		6	0
	ELETTROCARDIOGRAMMA		1	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		20	33
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		98	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		62	12
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		79	51
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	47
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		299	16
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		299	16
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		153	51
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		1	1
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		3	49
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		15	8
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		11	4
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		0	0
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		71	6
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		26	14
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		10	10
	PRIMA VISITA OCULISTICA		86	34
	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		1	13

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	PRIMA VISITA ORL		11	5
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		26	10
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		18	43
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		17	34
	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	5
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		6	22
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		180	0
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		0	22
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		6	22
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		20	34
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		20	34
	SPIROMETRIA GLOBALE		28	43
	SPIROMETRIA SEMPLICE		28	43
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		7	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		9	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		0	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		15	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		2	5
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		79	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		57	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		7	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		57	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		26	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		7	7
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		26	1	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		26	7	
PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8	
	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		55	31
	CORONAROGRAFIA		29	
	EMORROIDECTOMIA		51	27
	ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA		16	
	INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA		8	
	INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE		16	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE		14	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON		16	12
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL'UTERO		13	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA		15	0
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA		14	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO		9	19
	INTERVENTI PROTESI D' ANCA		168	163
	RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		55	48