

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 26/01/2022

Descrizione Prestazione		Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			55
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		69	33
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		0	1
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		3	28
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		16	9
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		5	28
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		45	0
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		1	1
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		0	1
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		306	1
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		306	149
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		1	5
	ECOGRAFIA OSTETRICA		2	5
	ELETTROCARDIOGRAMMA		3	0
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		15	29
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		53	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		8	5
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		8	33
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	33
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		2	15
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		2	2
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		79	13
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		7	1
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		1	26
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		17	27
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		0	0
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		4	13
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		34	47
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		2	18
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		1	1
	PRIMA VISITA OCULISTICA		15	1
	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		12	1	
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		8	11	
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		0	57	
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		1	1	
	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:			79	5
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		0	1	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		0	1	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		16	1	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		0	1	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		1	2	
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		0	2	
	SPIROMETRIA GLOBALE		35	57	
	SPIROMETRIA SEMPLICE		35	57	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		6	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		3	6	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		2	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		6	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		2	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		2	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		2	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		6	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		2	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		6	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		6	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		6	2	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		2	2	
PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8		
	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		51	27	
	CORONAROGRAFIA		14		
	EMORROIDECTOMIA		167	42	
	ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA		16		
	INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA		8		
	INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE		47		
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE		14		
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON		16	15	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO		13		
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA		15	15	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA		14		
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO		9	19	
	INTERVENTI PROTESI D' ANCA		168	112	
	RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		161	31	