

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 27/01/2021

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			22
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		48	26
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		1	2
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		3	20
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		6	14
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		3	15
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		1	2
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		2	4
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		2	2
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		127	1
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		127	2
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		2	12
	ECOGRAFIA OSTETRICA		4	26
	ELETTROCARDIOGRAMMA		2	0
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		5	4
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		28	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		3	25
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		34	20
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		4	19
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		1	2
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		30	6
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		0	2
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		4	0
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		0	20
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		6	8
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		8	13
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		1	52
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		26	32
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		9	4
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		1	2
	PRIMA VISITA OCULISTICA		14	6
	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		9	9

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	PRIMA VISITA ORL		2	10
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		24	18
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		4	32
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		2	2
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		3	9
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		2	6
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		3	4
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		4	12
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		12	12
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		8	12
	SPIROMETRIA GLOBALE		100	32
	SPIROMETRIA SEMPLICE		97	32
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		8	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		6	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		4	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		10	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		5	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		1	4
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		10	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		11	4
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		11	4
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		4	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		11	4
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		2	2
	RETOSIGMOIDOSCOPIA 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:		63	4
<b>PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO</b>	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8	
	BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO		6	
	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		93	2
	CORONAROGRAFIA		14	
	EMORROIDECTOMIA		164	23
	ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA		16	
	INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA		8	
	INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE		159	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE		14	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON		16	9
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO		13	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA		15	8
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA		48	
	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO		9	7
INTERVENTI PROTESI D' ANCA		168	186	
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		164	23	