

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 13/03/2024

	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			5
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		229	81
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		6	80
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		54	29
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		6	28
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		59	6
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		5	4
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		5	12
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		5	12
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		191	90
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		191	23
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		27	9
	ECOGRAFIA OSTETRICA		1	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA		15	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		43	42
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		127	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		1	
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		82	26
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		2	2
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		2	40
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		133	1
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		1	166
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		15	2
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		20	36
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		97	48
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		13	7
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		20	94
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		68	21
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		10	8
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		25	29
	PRIMA VISITA OCULISTICA		196	61
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		5	6	

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	PRIMA VISITA ORL		49	8
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		46	33
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		24	55
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		55	60
	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:		1	166
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		4	14
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		10	14
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		3	13
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		2	14
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		8	14
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		8	14
	SPIROMETRIA GLOBALE		4	
	SPIROMETRIA SEMPLICE		1	
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		5	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		5	3
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		1	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		0	6
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		1	16
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		5	40
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		10	5
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		5	40
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		4	8
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		5	40
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		5	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		5	40
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		5	1
	<b>PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO</b>	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		8
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA			264	66
CORONAROGRAFIA			8	
EMORROIDECTOMIA			177	76
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA			7	
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA			8	
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE			16	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			14	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON			25	13
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL' UTERO			26	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA			12	15
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA			28	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO			9	14
INTERVENTI PROTESI D`ANCA			32	118
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE			327	62