

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 24/07/2019

Descrizione Prestazione		Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZ			5
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		51	51
	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLL		1	0
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		14	14
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		84	5
	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		18	12
	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		5	6
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		1	7
	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		1	8
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE		16	8
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE		6	13
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		1	0
	ECOGRAFIA OSTETRICA		1	2
	ELETTROCARDIOGRAMMA	0	10	0
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		2	26
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		63	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		5	5
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI		5	51
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO		1	1
	MAMMOGRAFIA BILATERALE 2 PROIEZIONI		33	6
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 2 PROIEZIONI		6	6
	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO; Polipectomia di uno o più polipi		50	7
	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	0	22	0
	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		1	41
	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA		10	4
	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		20	
	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA		5	7
	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		6	16
	PRIMA VISITA GINECOLOGICA		16	0
	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]		14	48
	PRIMA VISITA OCULISTICA	38	19	7
	PRIMA VISITA ONCOLOGICA		16	8

Descrizione Prestazione		Polambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
<b>PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE</b>	PRIMA VISITA ORL		39	
	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		13	11
	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		42	6
	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA		19	27
	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)		55	7
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		5	34
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		5	34
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONN/		5	10
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		5	10
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		20	10
	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		20	10
	SPIROMETRIA GLOBALE		13	36
	SPIROMETRIA SEMPLICE		13	36
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO		5	5
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALI		0	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO		2	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINC		2	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPC		0	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		0	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		14	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETC		36	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		13	0
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		36	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		7	2
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		36	1
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		7	2
	<b>PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO</b>	ANGIOPLASTICA CORONARICA (PTCA)		13
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATC			6	
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA			56	25
CORONAROGRAFIA			7	
EMORROIDECTOMIA			168	41
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA			31	
INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA			15	
INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE MALIGNO DELLA TIROIDE			56	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE			15	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON			28	19
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO DELL'UTERO			21	20
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA			15	15
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA			77	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO			9	19
INTERVENTI PROTESI D'ANCA			168	203
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE		217	31	