

# Tempi di attesa

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 16/5/2018

Descrizione Prestazione	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po	Poliambul. Spec. di Cremona
COLONSCOPIA	35	37	
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	36		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	4	120	
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	0	323	
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	9	5	5
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	66,5	316	
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	4,5	0	
ECOGRAFIA CARDIACA	45,5	6	16
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	40	7	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	8	7	
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	0	20	
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	2	154	
ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	
ELETTROCARDIOGRAMMA	0	0	0
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	28	57,5	
ELETTROENCEFALOGRAMMA	5	6	
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	140		
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	12	
ESAME DEL FUNDUS OCULI	9	176	5
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	19	28	
INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE	12	357	

Descrizione Prestazione	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po	Poliambul. Spec. di Cremona
MAMMOGRAFIA	7	27	
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	3,5	1	0,5
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1		
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	29	51	
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	0		
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	14	14	
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	48	47	
PRIMA VISITA GINECOLOGICA	9	9	
PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	20,5	45,5	
PRIMA VISITA OCULISTICA	7	1	0
PRIMA VISITA ONCOLOGICA	1	12	
PRIMA VISITA ORL	47,5		
PRIMA VISITA ORTOPEDICA	0	0	
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	20	20	
PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	5	27	
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	1	5,5	
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0	0	
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	0	2,5	
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	1	3	
RADIOTERAPIA STEREOTASSICA UNICA O PRIMA SEDUTA	11		
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:	35	37	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	20	5	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	20	5	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	20	49	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	20	23	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	1	23	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	1	23	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	1	23	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	12	23	
SPIROMETRIA GLOBALE	41	17,5	
SPIROMETRIA SEMPLICE	43	15	
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE ; CON TECNICA FLASH	19		
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO, TECNICHE 3D	10		
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO, TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA'	14		
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE; CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO 2D	5		
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE; CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI 2D	1		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	9	9	49

Descrizione Prestazione	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po	Poliambul. Spec. di Cremona
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	1	8	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	1	7	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	0	1	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	1,5	7	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	40	1	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	1	7	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	8	1	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	1	1	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	8	8	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	7	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	8	8	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	7	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	1	8	
ASPORTAZIONE NPL COLON-RETTO (associazione di uno dei codici di diagnosi: 153, 154, 230.3, 230.4, 230.5 con uno dei codici di intervento chirurgico: 45.7, 45.8, 46.1, 48.4, 48.5, 48.6)	41	25	
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO	34		
CATARATTA in ricovero (COD.INT.affendenti al DRG 39)	26		
CHEMIOTERAPIA	6	2	
CORONAROGRAFIA (COD.INT. 88.55-6-7)	4		
EMORROIDECTOMIA	167	44	
INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO	13	50	
INTERVENTI PER ERNIA (DRG DA 159 A 163)	160	20	
MASTECTOMIA	17	3	
PROSTATECTOMIA RADICALE	20	29	
PROTESI D'ANCA (CODICI INTERVENTO 81.51-2-3)	96	56	
TONSILLECTOMIA	56,5		

PRESTAZIONE DI TIPO RICOVERO