



**C'E' DA SPOSTARE  
UNA MONTAGNA  
IN BASILICATA**

**NO AI TICKET**

**SACRIFICI PER  
I PIU' DEBOLI  
PRIVILEGI PER  
I PIU' FORTI**

L'emigrazione sanitaria se la si vuole affrontare nel modo giusto va analizzata in tutti i suoi aspetti.

Va rigettata la solita banalità di una cultura dell'esterofilia esasperata, come frutto di un nostro provincialismo.

C'è innanzitutto un fattore dovuto alla "fama" ed alla tradizione di alcune strutture del centro-nord, che in alcune particolari specialità danno una maggiore affidabilità al cittadino ammalato – Oncologia prima di tutto.

L'impatto poi con un'organizzazione più efficiente dà anche una tranquillità sotto molti punti di vista.

Purtroppo la nostra organizzazione qualche carenza e disfunzione in più la dimostra. Le lamentele ci sono...!

Nella nostra Regione molte Unità Operative specialistiche sono cresciute con buoni standard assistenziali e risultati ottimi, tanto che ammalati vengono da fuori regione.

Al di là della legittima libertà di scegliere la struttura dove curarsi, vanno individuati alcuni motivi più particolari che portano a questa situazione cronica di emigrazione.

Tutto insieme: disfunzioni, carenze, incertezze sui tempi di attesa, qualche risultato deludente, ecc..ecc.. ! Lungaggini varie ...rappresentano le motivazioni più frequenti.

Un altro fattore, importante, è quello dei medici di famiglia che spesso non sono al corrente di quello che le strutture ospedaliere a due passi fanno in termini di diagnosi e cura.

Esiste una "separatezza" fra le varie categorie di medici; ospedalieri da una parte, i medici di famiglia dall'altra. Antiche incomprensioni mai sanate.....!

La mano destra non sa quello che fa la mano sinistra e viceversa. Attardarsi a parlare di colpe non serve; è utile trovare le giuste soluzioni che rappresentano anche una maggiore garanzia per i cittadini.

Bisogna creare più spesso occasioni comuni di aggiornamento di discussione sulle patologie più importanti; esperienze e risultati. Protocolli comuni.

La famosa "rete" di cui parla l'Assessore alla Sanità dovrebbe cominciare dal medico di famiglia. Rete significa comunicazione e conoscenza reciproca, continuità assistenziale. Anche perché alcune motivazioni all'emigrazione sono veramente stupefacenti ...

Le tante strutture vanno ripensate, meglio definiti con ruoli e compiti per ciascuna; alzare i livelli organizzativi e funzionali.

La sanità è un punto critico della vita sociale ed economica. Esistono in Basilicata capacità e funzionalità sottovalutate!

**NON CI STIAMO PIU'**

**INDIGNATI....**

**MA NON SOLO**

**NON ACCETTIAMO QUESTO USO PRIVATISTICO  
DELLE ISTITUZIONI**

**Perché siamo chiamati a pagare con i Ticket le  
inefficienze del servizio sanitario Regionale.**

**Perché non vengono colpiti gli sprechi.**

**Perché i Direttori generali non vengono  
nominati e confermati sulla base dei risultati  
conseguiti e dai servizi offerti ai cittadini.**

**Perché 17 ospedali ed i cittadini per curarsi  
devono attraversare una intera regione anche  
per visite banali.**

**Perché colpire sempre i cittadini attraverso  
i TICKET sulla farmaceutica e sulle visite  
specialistiche.**

**SOSTENERE L'INIZIATIVA CONTRO  
I TICKET SULLA PAGINA DI FACEBOOK  
DI BASILICATA CIVICA E FIOM CGIL**

**NO AI TICKET  
INDIGNATI**

**PER GLI SPRECHI DELLE RISORSE  
A DANNO DEI LAVORATORI E  
DELLE LORO FAMIGLIE.**

**SONO I CITTADINI PIU' DEBOLI LE VITTIME  
DELLA MANOVRA FINANZIARIA DEL  
GOVERNO  
CHE LA REGIONE A SUA VOLTA  
SCARICA SUI CITTADINI.**

**PER UNA UNA REGIONE DI SOLO 550 MILA ABITANTI  
CON 17 OSPEDALI AL SAN CARLO DI POTENZA  
I CITTADINI PER FARSI CURARE ECCO QUANTO  
TEMPO DEVONO ASPETTARE**

| <b>DESCRIZIONE UNITA' OPERATIVA</b>   | <b>TEMPI DI ATTESA<br/>2004</b> | <b>TEMPI DI ATTESA<br/>2006</b> | <b>TEMPI DI ATTESA<br/>OGGI - 2011</b> |
|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|
| Chirurgia vascolare Prime visite      | 74 gg                           | 11 gg                           | 88 gg                                  |
| Cardiologia doppler                   | 120 gg                          | 15 gg                           | 136 gg                                 |
| Ecografia Vascolare                   |                                 | 54 gg                           | 172 gg                                 |
| Prove da sforzo                       | 100 gg                          | 16 gg                           | 138 gg                                 |
| Oculistica – Fluoroangiografia        | 87 gg                           | 40 gg                           | 54 gg                                  |
| Pneumologia                           | 85 gg                           | 15 gg                           | 154 gg                                 |
| Radiologia Ecografia addome           | 74 gg                           | 50 gg                           | 74 gg                                  |
| Reumatologia – Prime visite           | 112 gg                          | 120 gg                          | 154 gg                                 |
| Cardiologia Pediatrica – Prime visite | 145 gg                          | 142 gg                          | 85 gg                                  |
| Radiologia – Risonanza magnetica      | 74 gg                           | 50 gg                           | 30 gg                                  |

**CON QUESTI NUMERI I CITTADINI NON POSSONO CHE ESSERE  
I N D I G N A T I**