

Servizio di rassegna stampa

Ufficio Segreteria del Sindaco e Comunicazione Piazza della Libertà, 1 • 24044 Dalmine (BG) 035.6224890 • informadalmine@comune.dalmine.bg.it www.comune.dalmine.bg.it

L'Eco di Bergamo 30 settembre 2025 Pag.34

Centrale Unica In un anno gestite **81.180** chiamate

Ex Guardia medica. Il nuovo sistema attivato nel 2024 Una media di 439 telefonate nei giorni dei weekend

LORENZO CATANIA

Da quando è nata, or-mai un anno fa, la Centrale Unica ha rivoluzionato il servizio della Continuità assistenziale. Il nuovo sistema - avviato grazie al percorso condiviso tra la direzione Welfare di Regione Lombardia, Areu, Ats Bergamo e le tre Asst bergamasche (Papa Giovanni XXIII, Bergamo Est e Bergamo Ovest) - ha sostituito l'ex Guardia medica.

Partito il 6 luglio 2024 non senza problemi, dovuti principalmente a un'iniziale carenza di medici in servizio nelle sedi operative in provincia, insufficienti a coprire le chiamate che da subito si rivelarono numericamente importanti, questo nuovo modello di gestione è stato pensato - e sempre più af-finato - per alleggerire il lavoro delle sedi della Continuità assistenziale, non più ingaggiate nella funzione di primo filtro, investendo sulla tecnologia con l'assistenza a distanza.

I numeri del primo anno di attività della Centrale Unica, la cui sede è a Dalmine, lo riflettono. Sono state 81.180 dal 6 luglio 2024 al 5 luglio 2025 le chiamate gestite dalla sala ope-rativa ed effettuate dai cittadini contattando il Numero eu-ropeo armonizzato (Nea) del 116117 negli orari in cui il proprio medico di base non era in attività. «Una media di 127 te-lefonate al giorno nei feriali e



Stefania Barcella

Cesa (Asst Papa Giovanni XXIII): «Passo decisivo nel garantire un servizio equo e tempestivo»

439 nei festivi o prefestivi -spiega Stefania Barcella, dirigente medico dell'Asst Papa Giovanni XXIII e referente per la Centrale - con un tempo medio d'attesa ridotto, pari a 12 minuti. Quasi la metà del totale delle chiamate, il 49%, si è ri-solta proprio grazie alla consulenza da remoto, vale a dire tramite telefonata o videochia-mata. Il 40% inveces i sono tradotte in visite ambulatoriali nei punti della Continuità assistenziale o presso gli hotspot infettivologici. Solo per l'8% dei pazienti è stato stabilito dalla Centrale l'invio autono-mo in Pronto soccorso. Ancora meno le situazioni per cui, a seguito del colloquio di valuta-zione, si è reso necessario atti-vare il 118 (il 2%) oppure richiedere la visita domiciliare

no state 165.739 le prestazioni erogate dai medici di Continuità assistenziale: un numero che comprende consulti telefonici, visite in ambulatorio nei 13 punti di Continuità assistenziale sparsi in provincia o al do-micilio e altre prestazioni come la prescrizione di farmaci per terapie non differibili o l'invio di certificati di malattia (questi ultimi quasi il 50% di tutti gli interventi)

«La Centrale Unica rappre senta un passo decisivo nel garantire un servizio di Continuità assistenziale equo, tempe-stivo e vicino ai bisogni della popolazione», commenta Si-monetta Cesa, direttrice sociosanitaria dell'Asst Papa Gio-vanni XXIII, capofila della Centrale Unica, che sottolinea come grazie al nuovo modello i cittadini «oggi hanno un acces-so semplice e uniforme al servizio», e i professionisti «posvizio», e i professionisti «pos-sono operare in un'organizza-zione efficiente e coordinata». I risultati del primo anno, ag-giunge Cesa, «confermano la bontà del percorso intrapreso, con una presa in carico rapida e



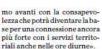


Sopra, una visita in ambujatorio: a destra, i medici alie postazioni

puntuale. Centrale Unica è un esempio di sanità territoriale innovativa e inclusiva, capace di rispondere alle fragilità e di evolversi per affrontare le sfide

Sulla stessa linea Simone

europeo armonizzato di Areu: «Regione Lombardia ha dato mandato ad Areu di estendere questo modello a tutto il territorio regionale, riconoscendo nella Centrale Unica un punto di riferimento per la sanità ter-ritoriale del futuro, Guardia-



Il primo anno di sperimentazione ha dato buoni frutti, e ora è già tempo di pensare al futuro.



Per i nuovi medici corsi di formazione con cadenza mensile

«Ogni giorno ricevia-mo una o due richieste di medici che vogliono lavorare in Centrale. Si è creato un gruppo coeso, con un bel clima, dove ci si sente parte di un sistema, ci si confronta e ci si supporta a vicenda, anche grazie alla formazione», spiega Stefania Barcella, dirigente medico dell'Asst Papa Giovanni XXIII e referente per la Centrale Unica. L'investimento nella preparazione dei medici è uno dei pilastri del successo del nuovo modello organizzativo della Continuità assi-

I corsi sono partiti ben prima dell'avvio del progetto nel luglio dell'anno scorso. Tutti i medici contrattualizzati hanno partecipato infatti a percorsi di formazione con Areu in previsione dell'avvio della Centrale per l'acquisizione di competenze speci-fiche, compresa la conoscenza del software utilizzato nella sala operativa di Dalmine. Corsi che precisa l'Asst Papa Giovanni XXIII, sono ancora attivi per i nuovi assunti con cadenza n sile. La cura nell'inserimento dei

medicièstata «costante e personalizzata» e non ha lasciato al-cun dettaglio al caso. Per tutti i neo-contrattualizzati sono stati previsti anche due turni (almeno) di affiancamento retribuito prima dell'inserimento nella normale turnistica. Un'attenzione mirata a fornire ad ogni medico il massimo «per un'ade-guata presa di servizio» e che è proseguita anche una volta partito il lavoro della Centrale. Da ottobre 2024 l'Asst Papa Gio-



Da sinistra con il camice, i medici di continuità assistenziale Lucia Monzani, Giorgia Capelli, Veronica Lucini e Matteo Fabbri. Al centro,

vanni XXIII ha organizzato quindi incontri formativi in pre-senza insieme a specialisti dell'Ospedale - in collaborazione con i medici di medicina generale e il Dipartimento di Prevenzione di Ats-aperti a tutti i medi-ci di Continuità assistenziale della provincia.

Sessioni con un approccio pratico e su tematiche e discipli-ne diverse: dalla «gestione del paziente agitato» al «buon uso degli antibiotici nella pratica di Continuità assistenziale». A maggio e giugno di quest'anno è stato lanciato invece un percorso formativo più strutturato, con un taglio orientato ai casi più comuni, come gestione del paziente pediatrico, certificazioni e prescrizioni e segna zione delle malattie infettive. escrizioni e segnala





2.1.12