



46° Convegno Nazionale di Studi di Medicina Trasfusionale

Rimini, 13-15 maggio 2026

**Governance multidisciplinare e digitalizzazione
della richiesta di albumina:
innovazione organizzativa e sostenibilità
nell'ULSS 6 Euganea**

Dott.ssa Aurora Socal

UOC Medicina Trasfusionale, ULSS 6 Euganea

Il sottoscritto Aurora Socal, in qualità di Relatore
dichiara che:

nell'esercizio della Sua funzione e per l'evento in oggetto, NON È in alcun modo portatore di interessi commerciali propri o di terzi; e che gli eventuali rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare le sue funzioni al fine di trarne vantaggio.



L'Albumina: una sfida strategica e di sistema



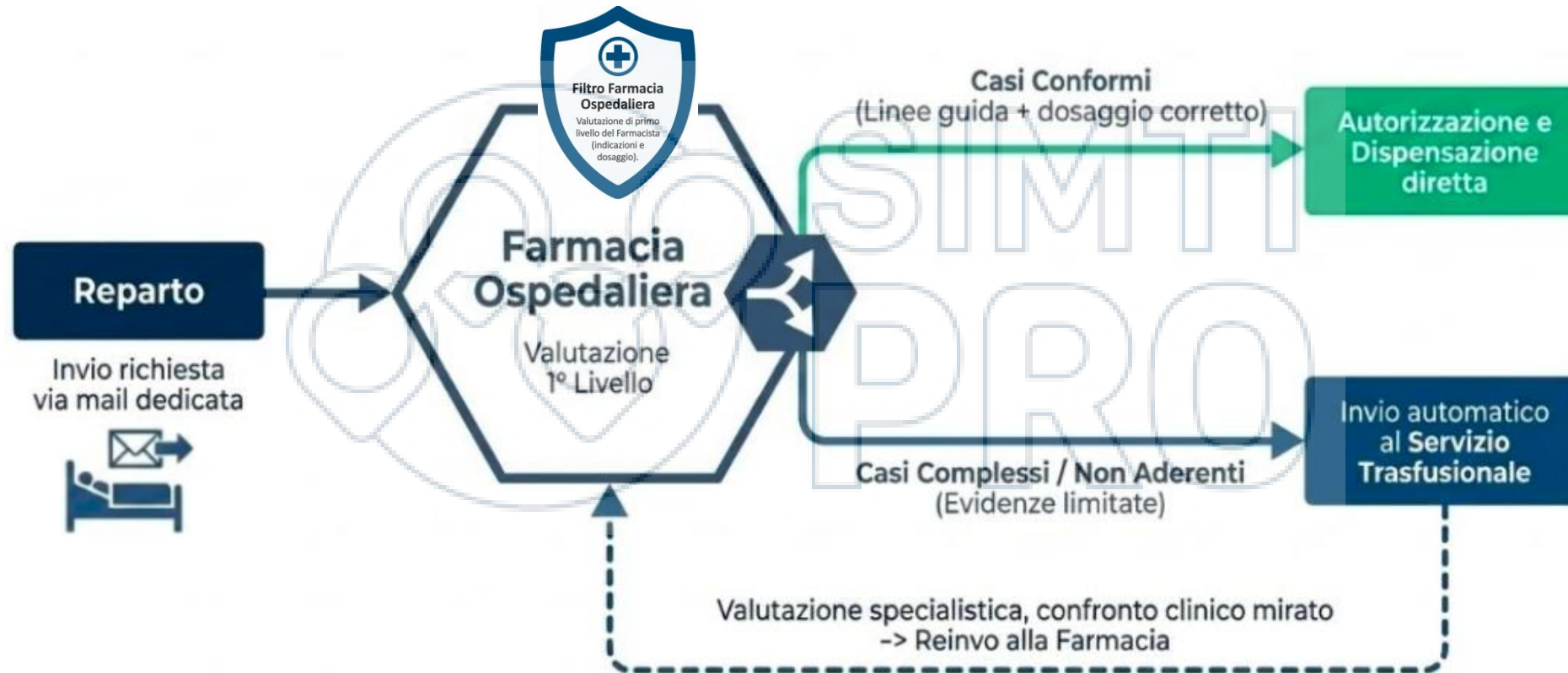
Il punto di rottura: il modello precedente



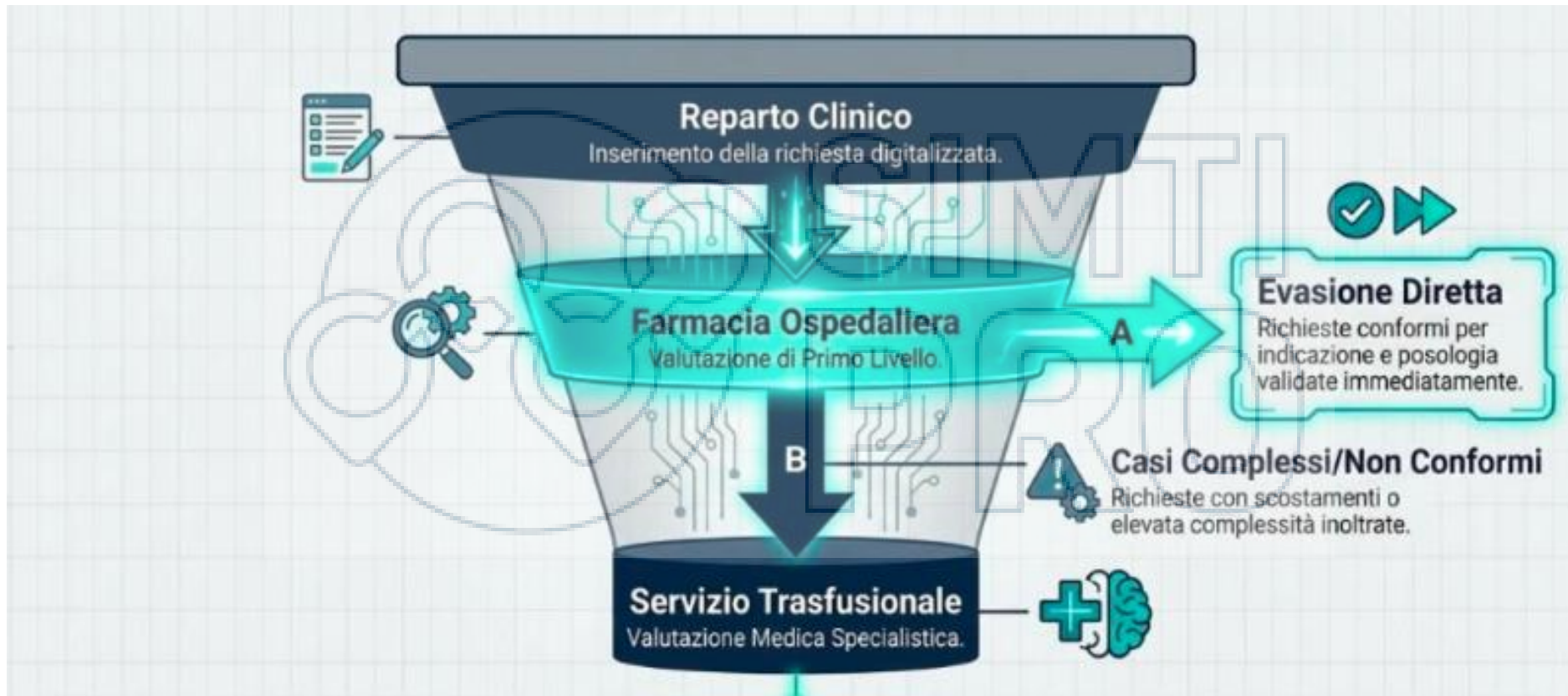
L'intervento: una strategia a 3 pilastri



Il motore digitale: workflow digitalizzato e integrato



Matrice di stratificazione: separare il volume dalla complessità



Le fondamenta del filtro: la modulistica strutturata evidence based

The image shows a digital medical form with several sections. A large, faint watermark 'SINTI PRO' is visible in the background. Three callout boxes with teal brackets point to specific parts of the form:

- Indicazioni Cliniche Dettagliate:** Points to the 'Indicazioni Cliniche' section, which includes fields for 'Diagnosi', 'Sintomi', 'Valore test lab', and 'Strumenti'.
- Criteri di Appropriatazza Espliciti:** Points to the 'Criteri di Appropriatazza' section, which contains a list of checkboxes: 'Appropriate caratteristiche', 'Criteri di inasprimento', 'Criteri di erogazione', 'Problemi di appropriatezza', and 'Problemi di appropriatazza'. It also includes an 'Appropriatazza Score' field.
- Riferimenti Posologici Standardizzati:** Points to the 'Posologia e Schema Terapeutico' section, which includes fields for 'Dosologia', 'Frequenza', 'Fiorista', and 'Durata'.

Other sections of the form include 'Dati Paziente' (Name, ID, DOB), 'Reparto Richiedente', 'Prodotto Richiesto', and 'Firma e Data'.

Le fondamenta del filtro: la modulistica strutturata evidence based

Criteria standardizzabili vs. Valutazione clinica specialistica



**FARMACIA —
Gestione Standardizzata**

VS



**TRASFUSIONISTA —
Valutazione Complessa**

Paracentesi evacuativa

6–8 g/L di liquido rimosso

PBS / HSR (cirrosi)

Dose per peso + giornata, con vasocostrittori

Nota AIFA n°15

Ascite refrattaria · Sdr. nefrosica · Malassorbimento

Shock ipovolemico

II–III scelta (dopo cristalloidi e colloidi)

Chirurgia maggiore / Sepsi

Il linea — evidenze consolidate

Evidenza insufficiente o assente

Fuori da LG consolidate e Nota AIFA n°15

Uso off-label o dosaggio atipico

Non previsto da protocolli esistenti

Quadro clinico complesso / borderline

Criteri standard non soddisfatti

Audit e supervisione appropriatezza

Monitoraggio, feedback ai reparti

Farmacia: validazione e dispensazione autonoma secondo criteri consolidati | **Trasfusionista:** supervisione, audit e valutazione nei casi complessi

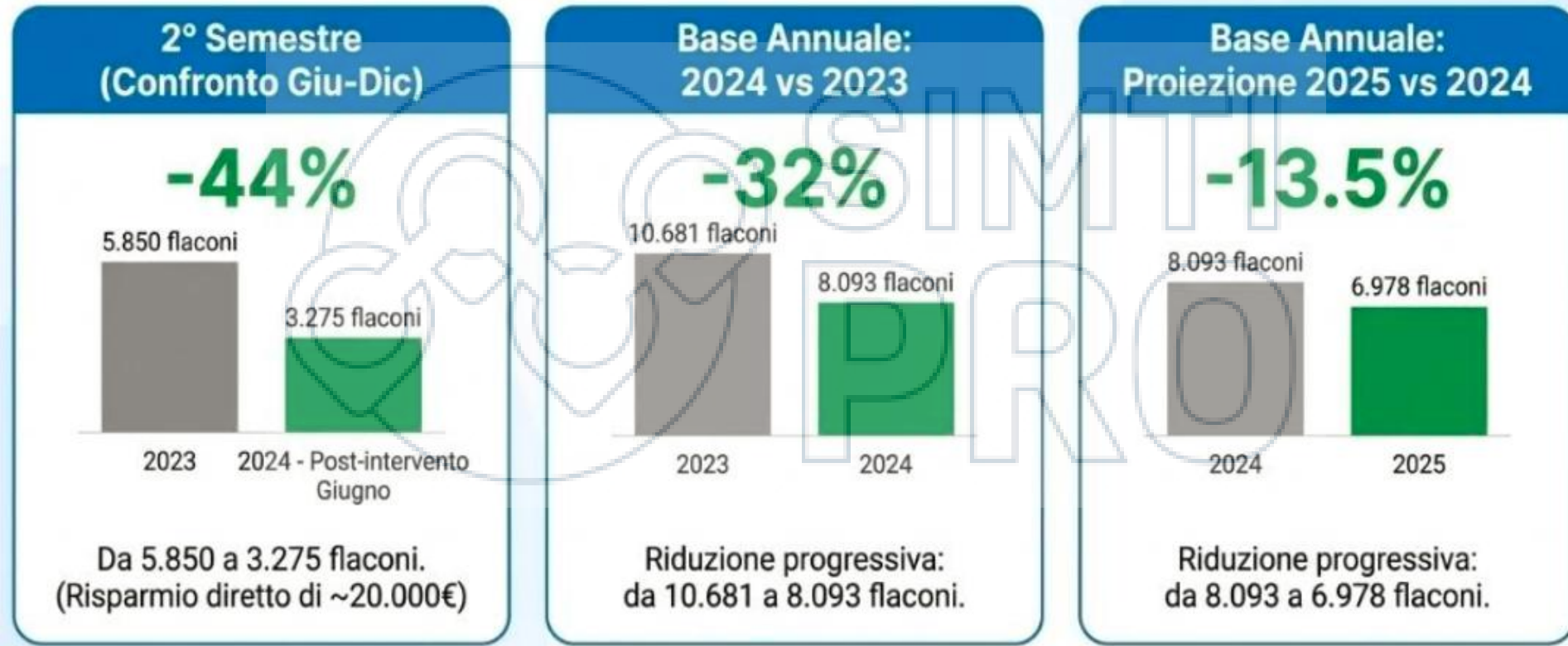
Il ciclo di Governo clinico

co **Il Servizio Trasfusionale evolve:
da semplice erogatore a vero e proprio
garante del governo clinico.**



Risultati: appropriatezza e sostenibilità

Livello di appropriatezza prescrittiva raggiunto: ~80%



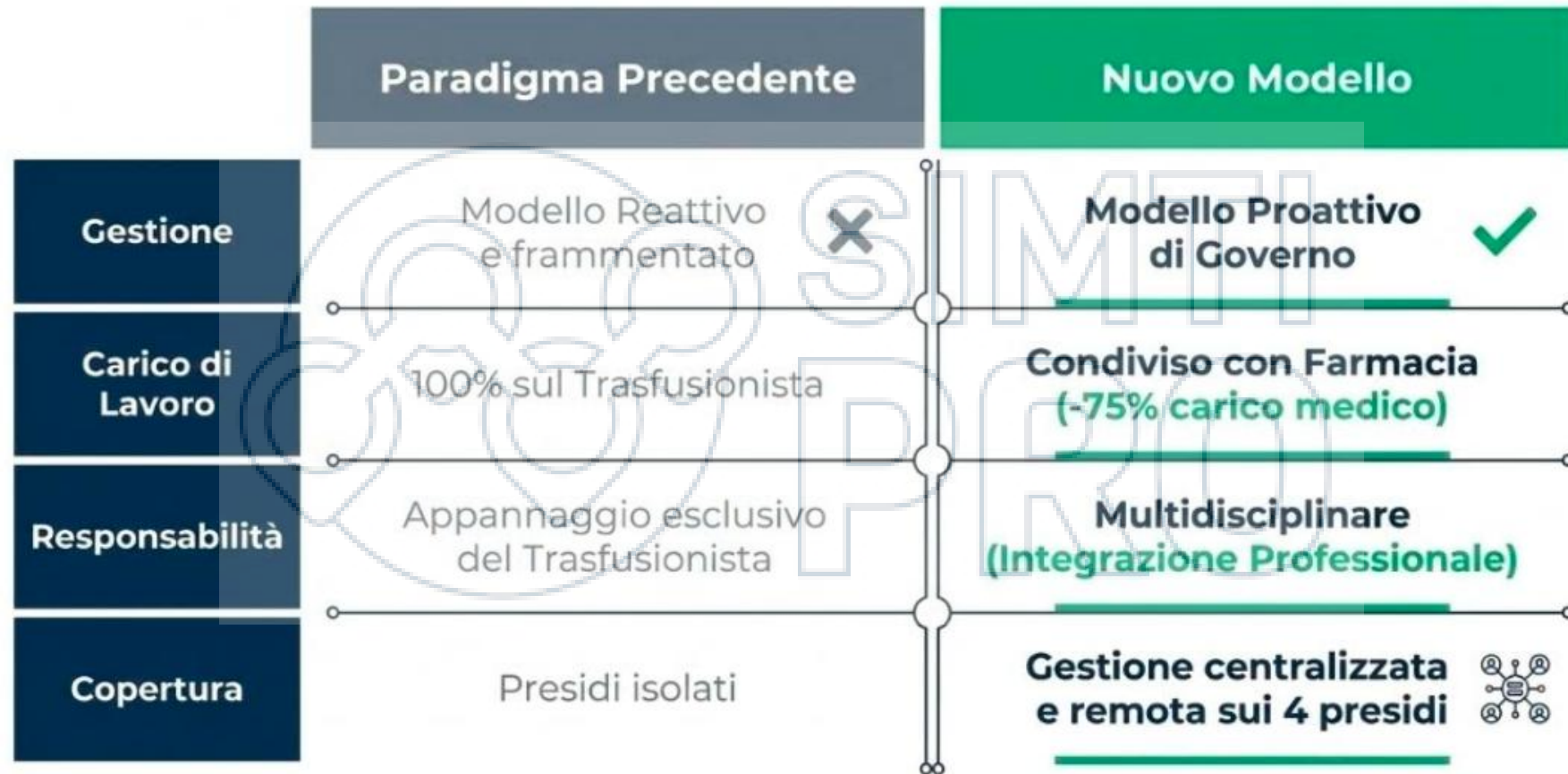
Il nuovo paradigma di responsabilità condivisa



L'effetto filtro: ottimizzazione del tempo medico



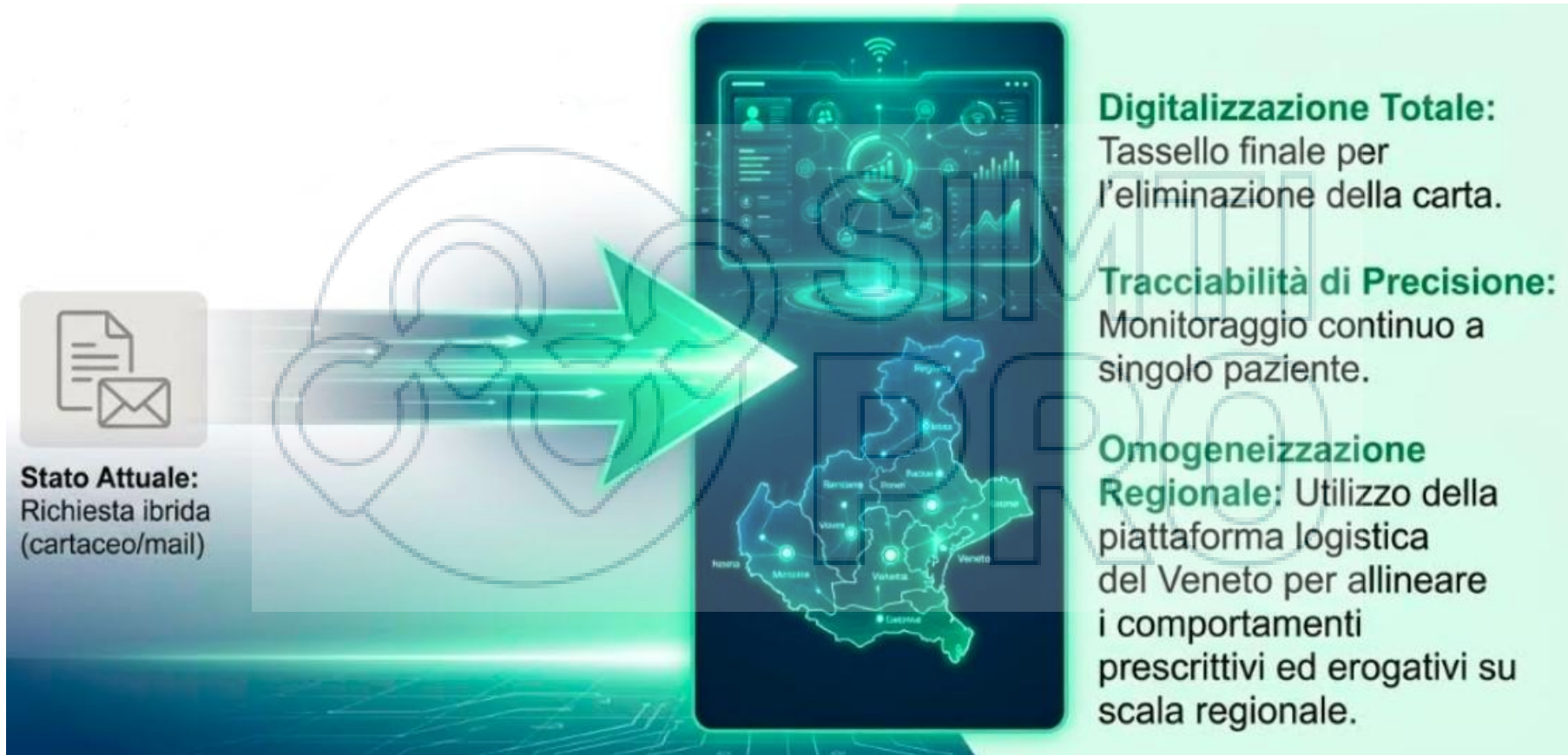
Evoluzione del modello organizzativo



Navigare la transizione organizzativa

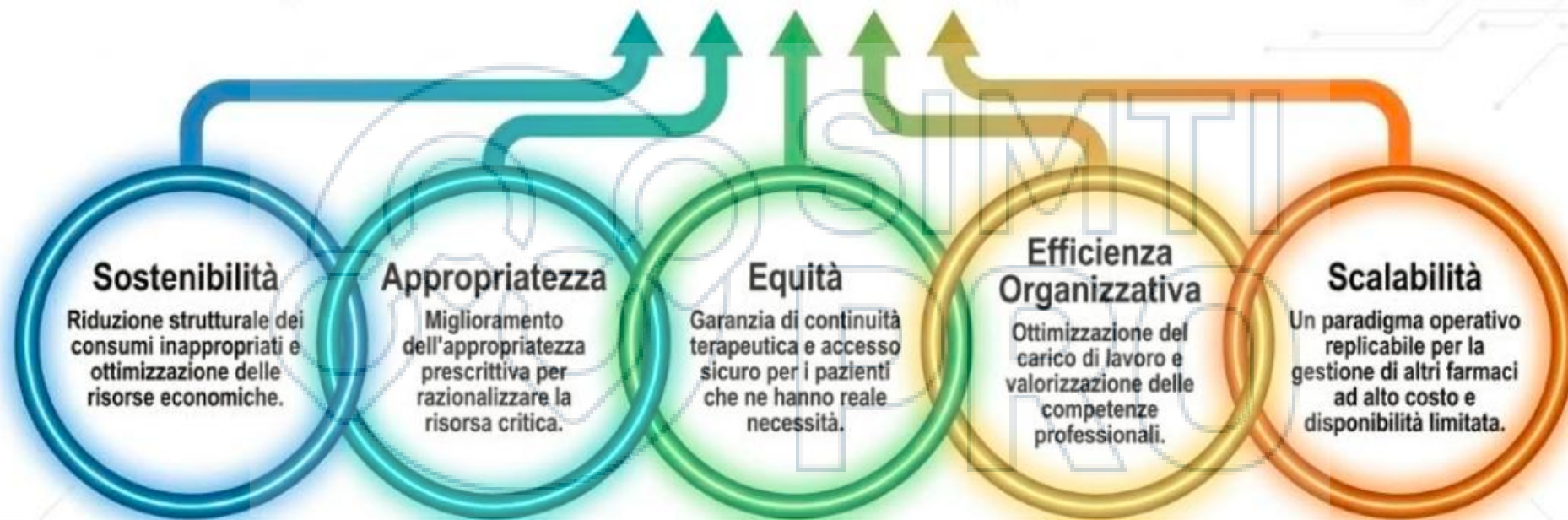


Prospettive future: la piattaforma Logical



Conclusioni: i 5 Pilastri della Governance

Stewardship nell'ambito di un Modello Digitale e Multidisciplinare



GRAZIE PER L'ATTENZIONE.