

ALLEGATO 1 - MODULO PER LA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DI RBPCA IN FASE DI PROGETTAZIONE-SVILUPPO (IN-PROGRESS) O COMPLETE

1. Proponente

Società Italiana di Psico-Oncologia (SIPO)

2. Enti/ società/ associazioni partecipanti

AIOM, FORM-AUPI, SALUTE DONNA, AIL, SIE, SIP, AIIAO

3. Stato RBPCA

- Completa
- In progress

4. Titolo

**Raccomandazioni di buone pratiche clinico - assistenziali su
diagnosi e trattamento psicoterapeutico del distress emotivo in
pazienti oncologici ed oncoematologici adulti**

5. Professioni e specialità coinvolte nel panel

**psicologo-psicoterapeuta, medico-psicoterapeuta, psichiatra, oncologo,
rappresentanti delle associazioni di pazienti di AIL (Associazione
Italiana Leucemie) e di SALUTE DONNA**

6. Obiettivi della RBPCA (max 400 parole)

**Fornire raccomandazioni di buone pratiche clinico – assistenziali con
particolare attenzione alle diverse fasi della malattia, compresa
l'eventuale recidiva della stessa.**

7. Ambito delle RBPCA

7a. Gruppi di popolazione target inclusi o esclusi

La popolazione a cui si rivolge è rappresentata da soggetti adulti, affetti da tumore.

7b. Fascia d'età considerata

A partire dai 18 anni d'età (si terrà conto delle peculiarità legate all'età geriatrica)

7c. Specificare eventuali considerazioni di sesso e genere nella valutazione degli interventi oggetto delle RBPCA

Le raccomandazioni saranno declinate per sesso e genere, qualora l'evidenza scientifica dovesse consentirlo

7d. Setting: (è possibile più di una risposta)

- ☐ cure primarie
- ☐ cure secondarie
- ☐ cure terziarie

7e. Prospettiva (è possibile più di una risposta)

- ☐ paziente
- ☐ popolazione
- ☐ politica sanitaria

8. Criteri di priorità delle RBPCA

Assegnare uno score da 1 (priorità minima) a 4 (priorità massima) a ciascuno dei seguenti criteri:

- a) impatto epidemiologico delle malattie sulla popolazione italiana **(4)**
- b) variabilità delle pratiche professionali non giustificate dalle evidenze disponibili **(3)**
- c) disuguaglianze di processi ed esiti assistenziali **(3)**
- d) benefici potenziali derivanti dalla produzione di BPCA **(4)**
- e) tipo e qualità delle evidenze disponibili **(3)**
- f) rischio clinico elevato **(4)**
- g) istanze sociali e bisogni percepiti dalla popolazione **(4)**

9. Data stimata di avvio elaborazione RBPCA

01/03/2025

(solo se in progress)

10. Data stimata di sottomissione RBPCA

26/11/25

(solo se in progress)

11. Finanziamento esterno

● Nessun finanziamento (Nessuno)

● Finanziata (specificare la fonte):

12. Data ultima ricerca bibliografica

(solo RBPCA complete)