

Giornate AIEOP

BOLOGNA

Zanhotel Europa

14-15 Aprile 2025

Aggiornamento GdL infermieristico

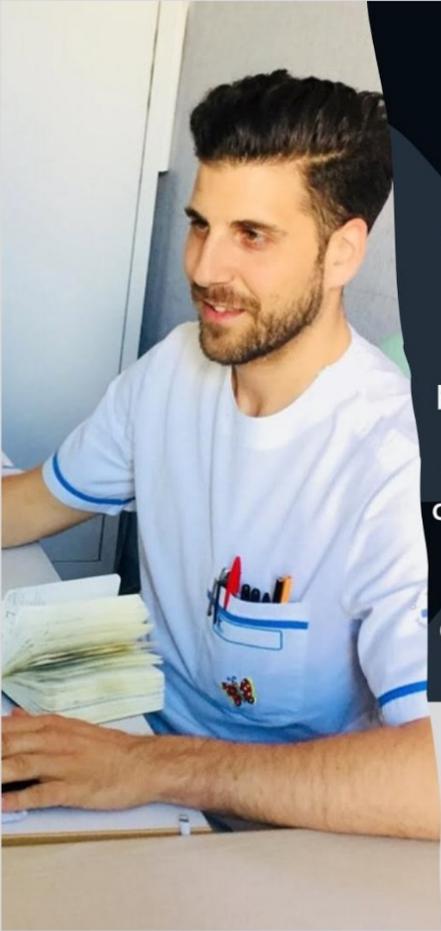
Matteo Amicucci

Ospedale Pediatrico Bambino Gesù - Roma

Disclosures of Name Surname

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other

Coordinatore 2024-2027



“
"My goal for this working group is to be able to create multi-center projects and initiatives capable of improving the aspects of pediatric onco-hematological nursing care, ensuring that there is uniformity of nursing care in each AIEOP center and that there is excellent interconnection with other disciplines so as to always be able to work in a team."
”

Matteo Amicucci
Nursing Working Group
Coordinator



AIEOP
ASSOCIAZIONE ITALIANA EMATOLOGIA
ONCOLOGIA PEDIATRICA

 aieop_official • [Segui](#) ...

Coordinatore: Matteo Amicucci
Gruppo di lavoro: Infermieristico
Centro:
[@ospedalepediatricobambinogesu](#)

Perché questo gruppo di lavoro è così importante?
"La gestione del paziente onco-ematologico pediatrico richiede personale infermieristico altamente qualificato durante ogni fase dell'assistenza. Grazie alla rete AIEOP ed al gruppo di lavoro infermieristico, gli infermieri ed infermieri pediatrici che lavorano in tali contesti possono perfezionare la loro formazione, aggiornarsi, essere coinvolti in progetti di ricerca, conoscere e gestire al meglio i nuovi trattamenti terapeutici con l'obiettivo unico di fornire un'assistenza infermieristica di qualità."

Piace a 47 persone
3 giorni fa

Accedi per mettere "Mi piace" o commentare.

Giornate AIEOP

BOLOGNA 14-15 APRILE 2025

NEW GdL INFERMIERISTICO

NEW GdL INFERMIERISTICO



SOFIA ✨



GAIA

NEW GdL INFERMIERISTICO



**MATTEO
AMICUCCI**
*Roma – Ospedale
Bambino Gesù*

**DOMENICO
GRASSO**
*Firenze – AOU
Meyer IRCCS*

SOFIA

GAIA

NEW GdL INFERMIERISTICO

MATTEO AMICUCCI

(Coordinatore)

Roma – Ospedale Bambino Gesù

Domenico Grasso

Firenze – AOU Meyer IRCCS

Alberto Castagna

Verona – Ospedale Donna e Bambino dell'AOUI

Nadia Nicolini

Genova – Istituto G. Gaslini

Membro CD

Andrea Zibaldo

Napoli – Santobono Pausillipon

Elena Rostagno

Policlinico S.Orsola - Bologna

Moreno Crotti Partel

Università degli studi di Brescia

Macchi Simone

Milano – Istituto Nazionale Tumori

Martina Piazzalunga

Monza – Ospedale San Gerardo

Andrea Mastria

Azienda Ospedaliera di Padova

Debora Botta

Ospedale di Savigliano

Vincenzo D'Oria

San Giovanni Rotondo –

IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza

Gruppo di Lavoro Infermieristico ALLARGATO

35 componenti - in ampliamento

Giornate AIEOP

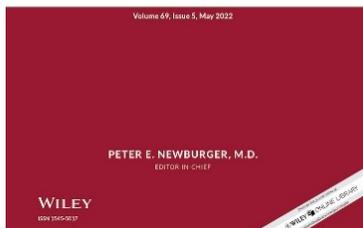
BOLOGNA 14-15 APRILE 2025



Lavori scientifici

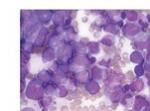


**Pediatric
Blood &
Cancer**

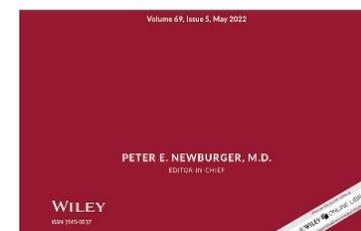


Under Review

- Amicucci M, Trigoso E, Nori M, Colomer-Lahiguera S, Rostagno E, Biagioli V, Sansone V, Zibaldo A, Mastria A, Partel MC, Canesi M, Schioppa AC, Dall'Oglio I. Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review. *Pediatr Blood Cancer*. 2024 Dec;71(12):e31325. doi: 10.1002/pbc.31325. Epub 2024 Sep 12. PMID: 39267236.
- Clinical Trial Nurse (CTN) and Clinical Research of the Italian Association of Pediatric Hematology and Oncology (AIEOP): a Multicenter Observational Study – *European journal of Oncology Nursing* - M. Amicucci, F. Resente, M. Mampieri, V. Facciolo, M. Crotti Partel, A. Bergadano, D. Botta, M. Canesi, I. Dall'Oglio, M. Piazzalunga



**Pediatric
Blood &
Cancer**



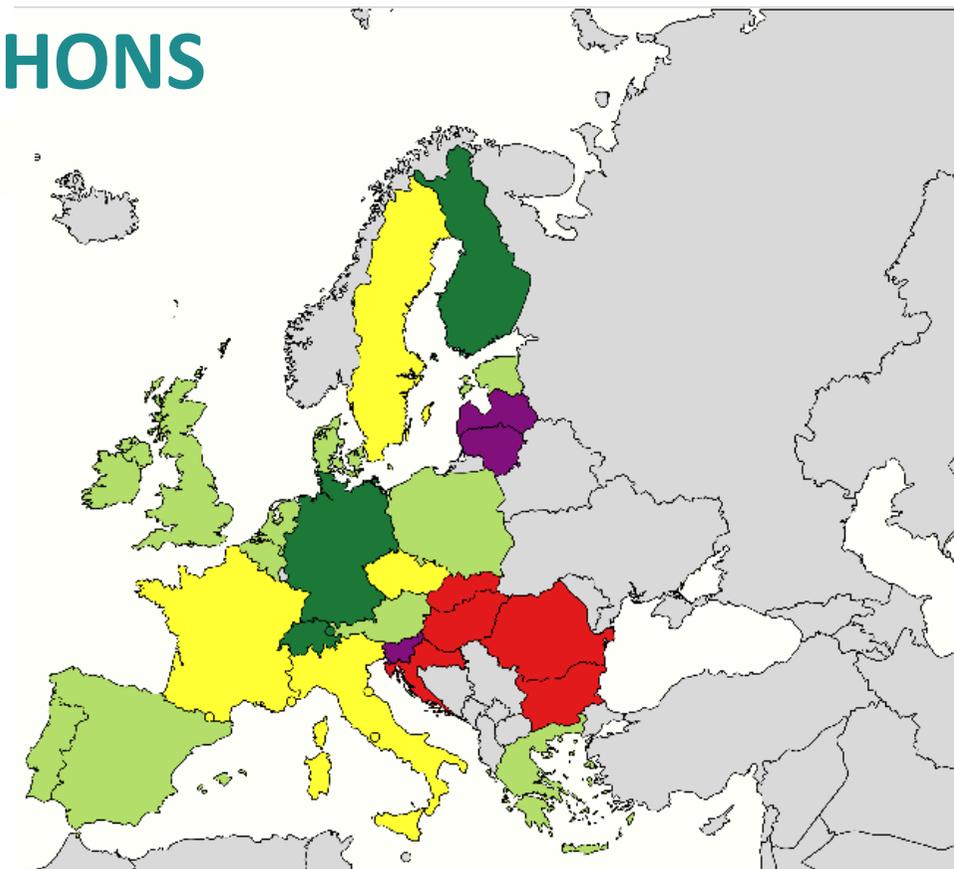
Progetto EPHONS

Obiettivo: Descrivere Ruolo, Formazione, Riconoscimenti e Competenze dell'infermiere di onco-ematologia pediatrica in Europa

Infermieri coordinatori: M. Amicucci, A. Zibaldo, D. Trigoso

Disegno dello studio: Revisione della letteratura + Survey Europea

Fase dello studio: Revisione completata, avviato studio Delphi Europeo



Amicucci M, Trigoso E, Nori M, Colomer-Lahiguera S, Rostagno E, Biagioli V, Sansone V, Zibaldo A, Mastria A, Partel MC, Canesi M, Schiopu AC, Dall'Oglio I. Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review. *Pediatr Blood Cancer*. 2024 Sep 12:e31325. doi: 10.1002/pbc.31325. Epub ahead of print. PMID: 39267236.



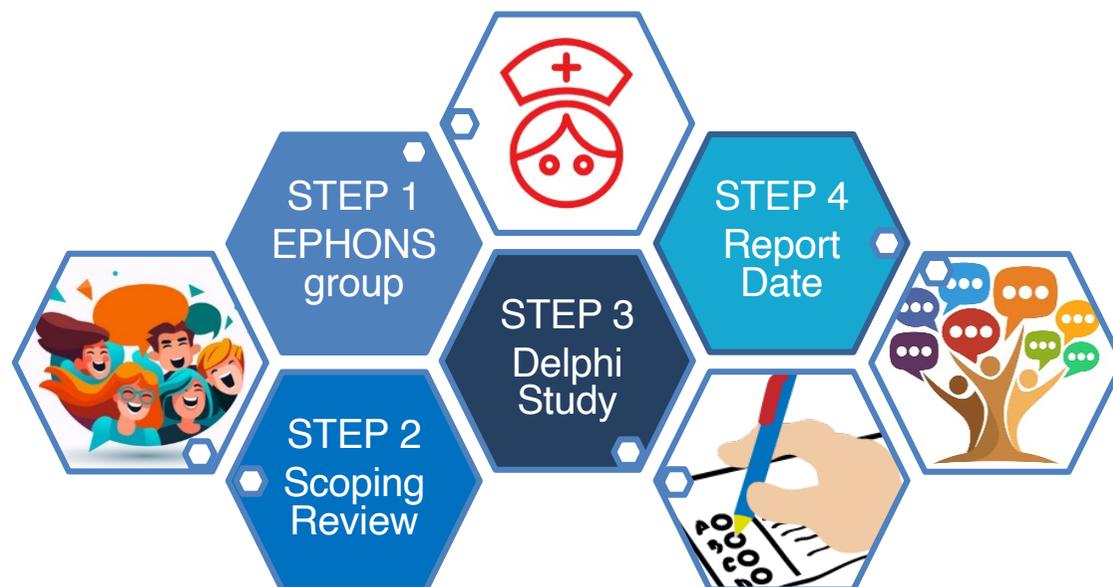
STUDIO DELPHI EUROPEO

METODO:

- ❖ 2 rounds vs esperti/specialisti in Europa
- ❖ Utilizzo di un questionario validato CNS-CoCoS

Risultati principali studio DELPHI:

- ❖ 47 partecipanti
- ❖ 104 competenze validate al primo round
- ❖ 16 rivalutate nel secondo round → tutte mantenute
- ❖ Le più discusse: ascolto, gestione conflitti, spiritualità
- ❖ Formazione avanzata = migliore competenza relazionale
- ❖ Formazione avanzata = minore coinvolgimento tecnico
- ❖ Esperienza ≠ competenza relazionale → la formazione è il vero fattore abilitante



Le **competenze avanzate** non sono solo un traguardo personale del professionista: **sono un bene comune**, un capitale umano che produce salute e qualità per l'intero sistema sanitario. Riconoscerle non è un privilegio, è una responsabilità collettiva.

Progetto EPHONS

Presentazione del progetto
a SIOPE 2024

Curriculum
Education Policy
Skills Knowledge
Competencies Role
Qualifications

- ❖ Core Curriculum
- ❖ Job Description



**Dimostrare come infermieri esperti e specialisti
possono cambiare gli esiti sui pazienti**

Studio multicentrico CTN

Centri promotori: Torino – Monza - Roma

Obiettivo: Mappare ed identificare le attività dei Clinical Trials Nurse (CTN) presenti all'interno dei Centri AIEOP

Infermieri coinvolti: F. Resente, M. Piazzalunga, M. Amicucci

Disegno dello studio: Multicentrico - osservazionale - descrittivo

Centri aderenti: 28 su 47

Fase dello studio: in corso di pubblicazione

OBIETTIVI

- 1) Identificare i CTN presenti all'interno dei Centri AIEOP
- 2) Identificare il tipo di formazione dei CTN
- 3) Descrivere il profilo professionale dei CTN
- 4) Descrivere l'esperienza lavorativa progressa ed attuale dei CTN

I dati preliminari sono stati presentati al



CHILDREN'S HEALTHCARE **PNAE** **AIEOP**

CENSUS OF CLINICAL RESEARCH NURSES (CRN) IN ITALIAN ASSOCIATION OF PEDIATRIC ONCOHEMATOLOGY (AIEOP) CENTRES: A MULTICENTRE OBSERVATIONAL STUDY
Piazzalunga M.¹, Resente F.², Crotti Patel M.³, Bergadano A.², Botta D.⁴, Canesi M.¹, Amicucci M.⁵

BACKGROUND

- In recent years: increase in the number and complexity of pediatric clinical trials;
- Need to establish a qualified Research Team including the Clinical Research Nurse (CRN);
- In the Italian context: lack of legislation regulating the role of the CRN + no national Job Description (JD) or formal CRN scientific networks.

AIMS OF THE STUDY

- Identify the CRNs between the AIEOP Network.
- Describe role and responsibilities of CRNs within the AIEOP Network.

METHODS

- Multicentre Observational Study;
- March 2023: an online survey was sent out to all the nursing contact people of each of the 65 AIEOP Centres;
- Data obtained were analyzed using descriptive statistics.

RESULTS

NUMBERS

- 24 AIEOP Centres filled in the survey. Only 10 AIEOP Centres declared to formally recognize the CRNs role.
- 6 out of 10 AIEOP Centres with CRNs are accredited for Phase I Studies.

STAFF

- In 8 out of 10 Centres, there are within 1 and 4 CRNs.
- In 2 out of 10 Centres, the entire staff of the Pediatric Oncohematology Unit covers the position of CRN.
- In AIEOP Centres there is a total of 87 CRNs.

CRNs are part of

- Only in 1 AIEOP Centre, CRNs are exclusively part of the Clinical Research Team.

CRNs' ACTIVITIES

- CRNs work both bedside, caring for the patient as a RN, or exclusively taking care for patients enrolled in clinical trials.
- Main activities:
 - taking blood samples and electrocardiograms;
 - taking vital signs;
 - administering drugs according to protocol indications.

CONCLUSIONS

- Limits: low response rate.
- The figure of CRN is still little present in the AIEOP network. The role is still not well defined.
- A national JD could define responsibilities, competencies and field of action of this figure.

REFERENCES

Wool © et al., Investigating the roles and training of pediatric research nurses working across Europe: a questionnaire-based survey. *BMC Pediatr* Open 2017, Sep 5:1(1) - Ehrenberger HE et al. Development of a measure to delineate the clinical trials nursing role. *Oncol Nurs Forum*. 2004; May 12,31(3) - Backman Lönn D et al., Clarifying the role of clinical research nurses working in Sweden, using the Clinical Trials Nursing Questionnaire - Swedish version. *Nurs Open*. 2022; Sep 3(5)

Copyright © 2023
Martina Piazzalunga – mpiazzalunga@fondazioneibim.it
Francesca Resente – francesca.resente@unito.it

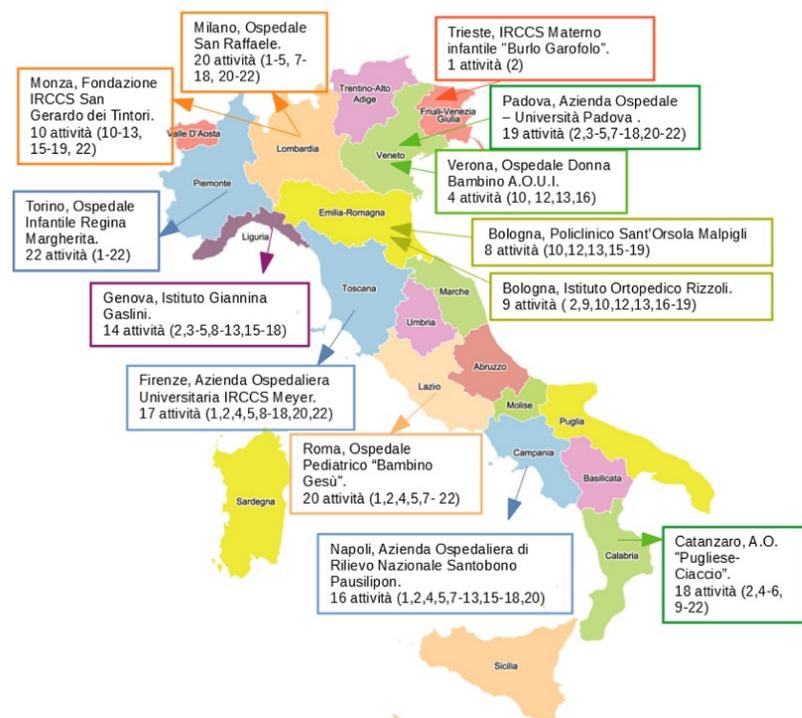
1) Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tizzoni - Pediatric Hematology and BMT Unit, 2) AOUI Città della Salute e della Scienza - Pediatric Oncohematology Unit, 3) Ospedale dei Bambini, ASST Spedali Civili di Brescia - Pediatric Hematology and Oncology Unit, 4) Ospedale Santissima Annunziata, Asl Cn1 - Pediatric Unit, 5) Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, IRCCS - Department of Onco Hematology and Cell and Gene Therap.

Studio multicentrico CTN

Tasso di risposta 59,6 % (28 di 47 centri)

Risultati

Figure 1



✓ || 80% dei centri dichiara di avere attivato la FASE I

✓ Solo il 46,4% ha uno CTN dedicato agli studi clinici

- 7 centri AIEOP: 1 CTN
- 3 centri AIEOP: 2 CTN
- 1 centro AIEOP: 4 CTN
- 2 centri AIEOP: tutto il personale è CTN

13

LEGENDA: ATTIVITÀ

- 1) Partecipare alla fase di avvio dello studio
- 2) Partecipare alla Visita di Inizio Studio
- 3) Notificare eventuali violazioni e non conformità, collaborando alle eventuali azioni correttive da mettere in atto
- 4) Controllare che i materiali e/o apparecchiature utilizzate siano conformi alle richieste previste dal protocollo clinico
- 5) Collaborare con il Clinical Research Associate (CRA) dello studio clinico per la risoluzione dei problemi infermieristici
- 6) Compilare la CRF dello studio clinico
- 7) Avere accesso al portale per la gestione dei campioni centralizzati
- 8) Partecipare a visite di monitoraggio, audit e ispezioni
- 9) Partecipare alla pianificazione delle visite/procedure dei pazienti arruolati agli studi
- 10) Eseguire prelievi ematici/raccogliere campioni biologici previsti dallo studio ai differenti timepoints e segnalare in cartella gli orari di effettuazione di tali prelievi, verificando il rispetto delle tempistiche previste dal protocollo
- 11) Gestione invio dei campioni biologici dello studio ai laboratori centralizzati
- 12) Rilevare i parametri vitali previsti dallo studio ai differenti timepoints
- 13) Eseguire ECG previsti dallo studio ai differenti timepoints
- 14) Provvedere all'invio dei tracciati ECG al revisore centralizzato
- 15) Collaborare nella somministrazione ai pazienti di eventuali questionari (qualità di vita, palatabilità, ecc...) previsti dallo studio
- 16) Somministrare la terapia in studio attenendosi scrupolosamente alle indicazioni del protocollo, indicando gli orari esatti di somministrazione in cartella clinica
- 17) Istruire il paziente e la famiglia alla corretta assunzione della terapia domiciliare
- 18) Gestire clinicamente i pazienti arruolati ad un trial clinico (gestione dei sintomi, insorgenza di eventi avversi, ecc...)
- 19) Segnalare in cartella gli eventi avversi secondo CTCAE
- 20) Gestire la contabilità del farmaco sperimentale e valutare la compliance del paziente al trattamento
- 21) Richiedere o assegnare un farmaco sperimentale secondo la procedura prevista dal singolo studio clinico
- 22) Preparare l'IMP secondo le indicazioni del protocollo/Pharmacy Manual

Studio multicentrico CTN

LE COMPETENZE DEGLI INFERMIERI DI RICERCA CLINICA NELLE UNITA' OPERATIVE ONCO-EMATOLOGICHE PEDIATRICHE



CON IL PATROCINIO DI:  OPI ROMA  AIEOP  FNOPI

Per maggiori info e iscrizioni
scansiona il QR CODE



13 GIUGNO 2025

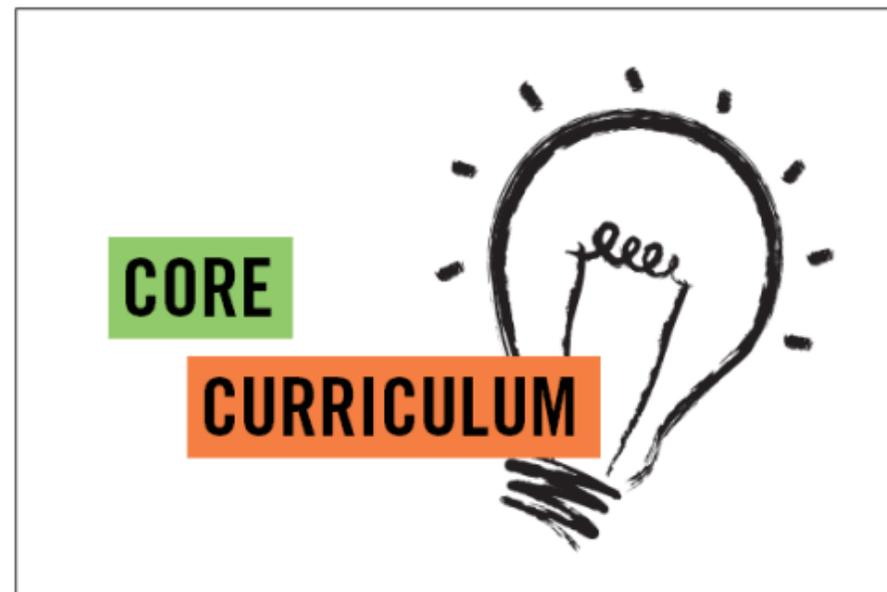
Auditorium Valerio Nobili
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
Viale F. Baldelli, 38 - 00146 Roma



European Reference Networks



Bambino Gesù
OSPEDALE PEDIATRICO



❖ **EVENTO NAZIONALE** dei
CTN in OEP

❖ **CORE CURRICULUM**

Clinical Trial Nurse

Studi multicentrici 2025

STUDIO TRIAGE TELEFONICO

Bergadano A. & Resente F. et al.

“Processo di validazione linguistica ed usabilità di uno strumento utile a migliorare la gestione delle chiamate da parte dei caregiver dei pazienti oncoematologici nei DH, DS, reparti”

END OF LIFE CARE IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA: la percezione dei professionisti sanitari dei centri AIEOP

Mastria A. et al.

“Studio multicentrico osservazionale per valutare la percezione dei professionisti sanitari in merito al fine vita”

PICCOLI EROI A casa con l'immunoterapia

Amicucci M. et al.

“Studio multicentrico osservazionale per valutare la QoL e la soddisfazione dell'immunoterapia domiciliare”

STUDIO SODDISFAZIONE JOURNAL CLUBS INFERMIERISTICI AIEOP

Rostagno E. et al.

“Valutare la soddisfazione e la partecipazione dei colleghi infermieri ai Journal Clubs infermieristici”

EPHONS PROJECT – FASE II

Amicucci M. et al.

“Descrivere ed identificare le competenze core dell'infermiere di onco-ematologia pediatrica in Europa”

STUDIO SINTOMI E MUCOSITE

Macchi S- Zibaldo A.

“Survey nazionale sulla gestione e precoce riconoscimento dei sintomi dei pazienti oncoematologici pediatri afferenti ai centri AIEOP, con un focus sulla mucosite”

Studio Triage Telefonico

Centri promotori: Torino Rete Oncoematologica Piemonte (PNRR e fondi per progetti telemedicina)

Obiettivo: Valutare uno strumento di raccolta e sistematizzazione delle chiamate per motivazioni cliniche che giungono direttamente alle unità operative

Infermieri coinvolti: A. Bergadano, F. Resente

Disegno dello studio: Multicentrico - osservazionale - descrittivo

Centri aderenti: 7 centri selezionati propositamente

Fase dello studio: Fase II

OBIETTIVI SECONDARI

- 1) Documentare e tracciare le informazioni erogate
- 2) Valutare l'applicabilità a supporto dei clinici coinvolti



Studio Triage Telefonico

Fasi dello studio:



- Revisione strumenti disponibili validati
- Strumento identificato
- Richiesta disponibilità utilizzo ad autori

Analisi letteratura

Validazione

- Validazione linguistica
- Inclusione 3 traduttori (1 madrelingua, 1 B2, 1 C1)
- coinvolgimento di 9 esperti da 7 centri AIEOP)

- Strumento definitivo in italiano e metodologia approvata da autori originali
- Formazione a distanza da parti di autori originali su utilizzo strumento

Strumento definitivo e training for trainer

Scheda di Registrazione dello Strumento di Triage Telefonico in OEP (versione Italiana V1)

Nome dell'Ospedale e Struttura		Storia Clinica		Dettagli del Contatto	
Nome: _____		Diagnosi: (compresi altri diagnosi e comorbosità)		Data: _____ Ora di inizio chiamata: _____	
Codice Fiscale: _____				Chi sta chiamando? _____	
Codice Identificativo Operatore Paziente: _____				Quale numero di telefono bisogna richiamare? _____	
Data di Nascita: _____		Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>		Motivo della chiamata (con le parole del paziente/caregiver): _____	
Età: _____		Medico di riferimento: _____			
Numero di telefono: _____					
Quale trattamento sta ricevendo il paziente? (Spuntare le caselle sottostanti)					
Chemioterapia (compreso mantenimento orale) <input type="checkbox"/> Immunoterapia <input type="checkbox"/> Post CAB ¹ <input type="checkbox"/> Radioterapia <input type="checkbox"/> Post TCSE <input type="checkbox"/> Chirurgia <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/>					
Quando il paziente ha ricevuto l'ultimo trattamento? _____					
Qual è la temperatura corporea del paziente? _____ °C NB: L'ipotermia è un indicatore significativo di sepsi					
Quando è stata l'ultima volta in cui il paziente è stato valutato clinicamente? _____ Ha chiamato altri operatori sanitari nelle ultime 48h? <input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO					
Il paziente ha un CVC? <input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO Il paziente ha una derivazione/serbatoio di Ommaya/altre dispositivi medici? <input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO					
Dare consigli <input type="radio"/> Rivalutazione <input type="radio"/> Visita <input type="radio"/> Documentare attuale terapia farmacologica <input type="radio"/> Documentare aspetti significativi della storia clinica: (compresi l'ultimo emocromo noto con la data del prelievo e i dettagli di eventuali chiamate recenti)					
NB: Due o più colore Giallo = Rosso					
Febbre <input type="checkbox"/>					
Infezione <input type="checkbox"/>					
Dispnea/difficoltà respiratoria <input type="checkbox"/>					
Emorragie e/o Ematomi <input type="checkbox"/>					
Neurosensoriale/neuromotore <input type="checkbox"/>					
Attività <input type="checkbox"/>					
Dolore <input type="checkbox"/>					
Rash e/o contatto con Malattie Infettive <input type="checkbox"/>					
Nausea, Mangiare, Bere <input type="checkbox"/>					
Vomito <input type="checkbox"/>					
Mucosite <input type="checkbox"/>					
Duresi <input type="checkbox"/>					
Diarrea <input type="checkbox"/>					
Stipsi <input type="checkbox"/>					
Altro (specificare): _____				Atteso per una visita presso: _____ Responsabile della presa in carico avviato: <input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO	
				Ora di fine chiamata: _____	
Dettagli dell'operatore di triage:					
Firma: _____				Ruolo: _____	
Nome in stampatello: _____				Data: _____	
Analisi delle azioni intraprese: (valutare non oltre le 24 h dalla chiamata. Un solo colore Giallo richiede una chiamata anticipata)					
Firma: _____				Ruolo: _____	
Nome in stampatello: _____				Data: _____	

Fasi dello studio: Studio Triage Telefonico

Scheda di Registrazione dello Strumento di Triage Telefonico in OEP (versione Italiana V1)

Nome dell'Ospedale e Struttura:

Dettagli del Paziente	Storia Clinica	Dettagli del Contatto
Nome: Cognome: Nome di Famiglia: Data di Nascita: Età: Numero di telefono:	Diagnosi: Quali trattamenti sta ricevendo il paziente? (punteggiare le caselle sottostanti): Quando il paziente ha ricevuto l'ultimo trattamento? Qual è la temperatura corporea del paziente? Quando è stata l'ultima volta in cui il paziente è stato valutato clinicamente? Il paziente ha un CVCT? Devi consigliare: Fabbre: Infusione: Dispnea/difficoltà respiratoria: Emorragie e/o Ematomi: Neurosensoriale/neuromotore: Attività: Dolore: Rash e/o contatto con Malattie Infettive: Nausea, Mialgia, Bersi: Vomito: Mucosite: Diarrea: Disnea: Stipsi: Altri (specificare):	Data: Chi sta chiamando? Quali numeri di telefono bisogna richiamare? Motivo della chiamata (con le parole del paziente/completi): NB: L'ipotesi è un indicatore significativo di sepsi: Ha chiamato altri operatori sanitari nelle ultime 48h? E il paziente ha una derivazione/ferbatoio di Ommaya/altro dispositivo medico? Documentare aspetti significativi della storia clinica (comprensivo l'ultimo emocromo noto con la data del prelievo e i dettagli di eventuali chiamate recenti): Ora di fine chiamata: Chi di fine chiamata:

Dettagli dell'operatore di triage:
Firma:
Nome in stampatello:
Ruolo:
Data:

Test usabilità

- Proposta di progetto usabilità a centri AIEOP
- Formazione referenti centri partecipanti
- Test usabilità e uso strumento condiviso in centri AIEOP

Validazione efficacia

- Protocollo di studio in sottomissione a CET Torino)

Validazione efficacia sull'utilizzo dell'Oncology/Haematology Telephone Triage Toolkit for Children and Young People V2 (2020), strumento utilizzato nelle realtà anglosassoni per la standardizzazione del triage telefonico in OEP.

Autori: A. Bergadano, F. Resente
Documento: Protocollo Clinico di Ricerca
Versione: 1
Data del protocollo: 01/03/2025
Numero di pagine: 1

PAGINA DELLE FIRME DEL PROTOCOLLO

Autore	Firma	Data
Autore 1:	_____	01/03/2025
Autore 2:	_____	01/03/2025
Autore 3:	_____	01/03/2025

DICHIARAZIONE DELLO SPERIMENTATORE
Dichiaro di aver letto il protocollo ed acconsento a condurre questo studio clinico in accordo a tutti i requisiti del protocollo e secondo le Linee Guida di Buona Pratica Clinica ed i principi della Dichiarazione di Helsinki.

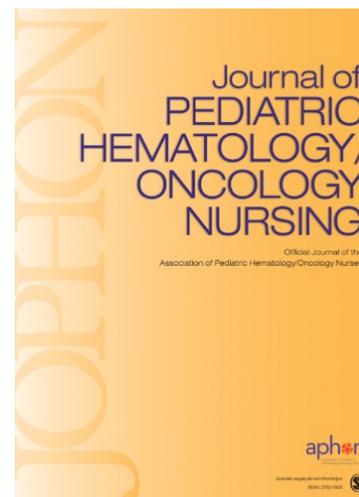
Operatore: _____ Data: 01/03/2025

In corso analisi risultati

- Raccolti dati su 224 schede
- Coinvolti 70 infermieri pediatrici/infermieri/medici da 7 centri AIEOP

Studio Triage Telefonico

Validazione in lingua italiana dell'Oncology/Haematology Telephone Triage Toolkit for Children and Young People V2 (2020), strumento utilizzato nelle realtà anglosassoni per la standardizzazione del triage telefonico in OEP



1 **The Oncology/Haematology Telephone Triage Toolkit for Children and Young People:**
2 **A Linguistic Validation**

3 **Background:** The transition of care in pediatric hematology/oncology from hospital to home
4 settings, although beneficial for families, can cause anxiety about the management of
5 symptoms at home. Hospitals provide 24/7 telephone availability, but in Italy there is
6 currently no standardized tool for telephone triage in pediatric hematology/oncology, leading
7 to an inconsistent approach. This study aims to achieve the linguistic validation in Italian of
8 the "Oncology/Haematology Telephone Triage Toolkit for Children and Young People V2
9 (2020)", a tool used to standardize the triage process.

10 **Methods:** After obtaining approval from the tool's authors, the linguistic validation process
11 was developed in ten steps, according to international guidelines: after forward and backward
12 translation, a preliminary version was created and evaluated through the *Item and Scale*
13 *Content Validity Indices* to obtain an Italian version of the tool.

14 **Results:** The working group of native-speaking professionals and a panel of nine experts
15 from various Italian hematology and oncology institutions reviewed and approved the
16 translation, achieving Item Content Validity Scores between 0.8-1 and Scale Content Validity
17 Scores between 0.88-1. Some linguistic adjustments were made to adapt terms to the Italian
18 context while maintaining the original meaning. The final Italian version preserved the
19 original meaning and was deemed conceptually equivalent to the source tool.

20 **Discussion:** A validated methodology in the translation and validation process successfully
21 adapted the tool to the Italian context, maintaining its content and design. The final Italian
22 version is now ready for usability testing.



Under Review

- "The Oncology/Hematology Telephone Triage Toolkit for Children and Young People: A Linguistic Validation" has been successfully submitted online and is presently being given full consideration for publication in Journal of Pediatric Hematology/Oncology Nursing. A. Bergadano, L. Borello, F. Resente, P. Chialvo, M. Amicucci, E. Rostagno, E. Castelletto, A. Longo, A. Zibaldo, L. Odetto

Indagine multicentrica sull'End of Life

**Analisi dei dati
in corso...**

Sperimentatori: A. MASTRIA, V. VIVIANI, M. MARTINATO

OBIETTIVO PRIMARIO

Conoscere il **grado di accordo/disaccordo** del personale sanitario operante nei centri AIEOP rispetto ai diritti enunciati dalla "Carta di Trieste".

OBIETTIVO SECONDARIO

Conoscere il **punto di vista** del personale sanitario operante nei centri AIEOP rispetto all'aderenza a tali diritti durante il percorso di end of life.

FASE DELLO STUDIO: Analisi dei dati raccolti

CAMPIONE FINALE: 421 soggetti coinvolti (225 – 53,4% infermieri)

FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE: Medico (oncologo/ematologo, pediatra, fisiatra, neuropsichiatra infantile), Infermiere, Psicologo, Fisioterapista, Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva

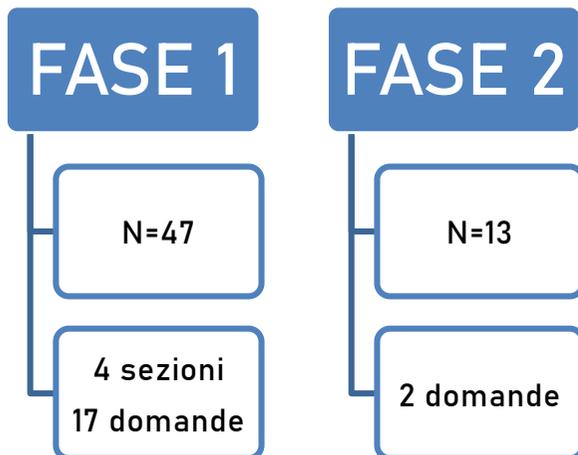


Le cure domiciliari nei centri AIEOP

Sperimentatori: A. Mastria, M. Garola, M. Amicucci, M. Crotti Partel, E. Rostagno, A. Zibaldo, V. D'Oria, D. Botta, S. Macchi, R. Ongaro

OBIETTIVO DELLO STUDIO

Indagare la presenza di servizi di assistenza domiciliare e come sono organizzati nei centri AIEOP.



Articolo in fase di stesura:

- ❖ Descrivere l'organizzazione e le caratteristiche dei servizi attivi (includere la tipologia di prestazioni erogate).
- ❖ Descrivere il punto di vista rispetto alla qualità e all'implementazione di un servizio di OD nei centri AIEOP.
- ❖ Sviluppare uno strumento standardizzato per la presa in carico domiciliare del paziente onco-ematologico pediatrico.

Le cure domiciliari nei centri AIEOP

Rebecca Ongaro (1), Matteo Amicucci (2), Moreno Crotti Partel (3), Simone Macchi (4), Vanessa Viviani (1), Andrea Mastria (1)

BACKGROUND

Si è osservato come l'ospedalizzazione possa influenzare negativamente lo sviluppo sociale, emotivo ed educativo del paziente pediatrico. L'assistenza a domicilio, invece, consente di rimanere in un ambiente confortevole, di ridurre l'esposizione alle infezioni nosocomiali e di aumentare la soddisfazione del caregiver. Sebbene l'ospedale rimanga il punto di riferimento principale per le cure intensive, l'assistenza domiciliare rappresenta un modello valido per minimizzare l'impatto negativo della malattia sulla famiglia (Jibb et al, 2021; De Zen et al, 2021).

OBIETTIVO

Descrivere i servizi domiciliari specialistici forniti nella realtà oncematologica italiana.

RISULTATI



MATERIALI E METODI

* **Tipo di studio:** osservazionale multicentrico
* **Durata:** Marzo 2022- Marzo 2023
* **Popolazione:** referenti infermieristici dei centri AIEOP
* **Dimensione del campione:** 47 centri
* **Strumento di raccolta dati:** 2 questionari online sviluppati attraverso Google Moduli

- FASE 1**
 - Questionario rivolto a tutti i centri AIEOP
 - 17 domande
 - Indaga diversi aspetti dell'assistenza pediatrica al paziente oncoematologico
- FASE 2**
 - Questionario rivolto ai 13 centri con servizio di cura domiciliare attivo
 - 3 domande
 - Indaga sull'utilizzo di uno strumento di valutazione dei bisogni assistenziali specifico

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

- Come emerso dalla letteratura e dai risultati del presente studio, sia infermieri che genitori e pazienti accolgono favorevolmente l'assistenza domiciliare per migliorare la qualità di vita del bambino oncologico.
- Da uno studio qualitativo descrittivo (Silvia-Rodrigues et al, 2019), è emerso il timore dei genitori nel gestire il figlio oncologico fuori dall'ospedale a causa delle molteplici indicazioni da seguire e della complessità assistenziale.
- Circa il 40% dei centri AIEOP con un servizio domiciliare si affida al distretto territoriale per la presa in carico dei pazienti pediatrici oncematologici. Tuttavia l'assenza di un'adeguata scheda di valutazione per il passaggio di consegna dall'ospedale al territorio, rischia di creare lacune nella conoscenza del paziente e di portare a un'assistenza infermieristica incompleta e non uniforme.
- Risulta quindi necessario ampliare il servizio di assistenza domiciliare in Italia e sviluppare uno strumento personalizzato e standardizzato che migliori la transizione dall'ospedale al territorio, a beneficio sia del paziente che del professionista sanitario.



1- IRCCS AIMP, UOCD Clinica di Oncematologia Pediatrica, Azienda Ospedale Università di Padova, Dipartimento di Scienze Oncologiche Integrative della Donna e Bambino
2- IRCCS AIMP, UOCD Clinica di Oncematologia Pediatrica, Azienda Ospedale Università di Padova, Dipartimento di Scienze Oncologiche Integrative della Donna e Bambino
3- IRCCS AIMP, UOCD Clinica di Oncematologia Pediatrica, Azienda Ospedale Università di Padova, Dipartimento di Scienze Oncologiche Integrative della Donna e Bambino
4- IRCCS AIMP, UOCD Clinica di Oncematologia Pediatrica, Azienda Ospedale Università di Padova, Dipartimento di Scienze Oncologiche Integrative della Donna e Bambino
5- IRCCS AIMP, UOCD Clinica di Oncematologia Pediatrica, Azienda Ospedale Università di Padova, Dipartimento di Scienze Oncologiche Integrative della Donna e Bambino
6- IRCCS AIMP, UOCD Clinica di Oncematologia Pediatrica, Azienda Ospedale Università di Padova, Dipartimento di Scienze Oncologiche Integrative della Donna e Bambino



Studio multicentrico osservazionale: “PICCOLI EROI” a casa con l’immunoterapia

Sperimentatori: Matteo AMICUCCI, Elena ROSTAGNO, Moreno CROTTI PARTEL, Andrea MASTRIA, Debora BOTTA, Vincenzo D’ORIA, Simone MACCHI, Martina PIAZZALUNGA

OBIETTIVO PRIMARIO

- ❖ L’obiettivo principale dello studio è quello di **valutare la qualità della vita (QoI)**, e il **livello di distress** nel bambino oncoematologico (4-10 anni) sottoposto a **trattamento immunoterapico domiciliare**.

OBIETTIVI SECONDARI

- ❖ Valutare il **livello di gradimento e la fattibilità dell’immunoterapia domiciliare** in base a un questionario somministrato ai familiari dei bambini che parteciperanno allo studio.
- ❖ Descrivere la **percezione degli operatori sanitari** che sono stati **coinvolti** nella gestione del percorso del paziente pediatrico sottoposto a immunoterapia domiciliare.



Studio multicentrico osservazionale: “PICCOLI EROI” a casa con l’immunoterapia



In fase di chiusura
MAGGIO 2025

Arruolamento
33 su 35



Monza San Gerardo Dei Tintori Foundation

G. Gaslini Hospital **Genoa**

Verona Donna Bambino Hospital

Regina Margherita Hospital **Turin**

Padua Padua Hospital

S. Orsola Malpighi Hospital **Bologna**

Rome Bambino Gesù Children Hospital

Santobono Pausillipon **Naples**

S. Giovanni Rotondo Casa Sollievo
della Sofferenza Hospital

Studio Emergenze in Onco-Ematologia Pediatrica

Sperimentatori: Debora Botta, Simone Macchi, Federica Perigli, Nadia Nicolini, Domenico Grasso, Elisa Bilboni, Teresa Lupo, Eleonora Antenucci, Andrea Zibaldo, Andrea Mastria, Matteo Amicucci

OBIETTIVO PRIMARIO

- ❖ Studiare la gestione delle emergenze cliniche in ambito onco-ematologico pediatrico nei vari centri AIEOP

OBIETTIVO SECONDARIO

- ❖ Creazione di un ALGORITMO standardizzato da utilizzare con lo scopo di migliorare l'assistenza al paziente onco-ematologico critico e conseguentemente la sua prognosi.

METODO DI STUDIO

1. *Revisione* della letteratura
2. *Survey nazionale*
3. *Raccolta dati*



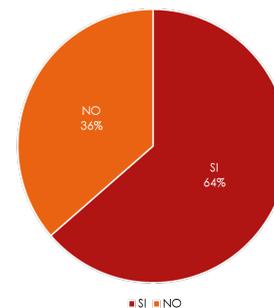
Risposte pervenute dai referenti infermieristici di 33 centri AIEOP appartenenti a 27 città differenti

Studio Emergenze in Onco-Ematologia Pediatrica

Risultati principali:

La gran parte dei centri partecipanti gestiscono le emergenze oncoematologiche in maniera uniforme:

- Presenza di rianimazione pediatrica nella stessa struttura;
- Distanza reparto e UTI tra 20 e 200 metri;
- Tempo impiegato per trasferimento fino a 10 minuti;
- Mezzo utilizzato barella;
- Utilizzo scale di valutazione: PEWS/MEWS;
- Decisione di trasferimento in collaborazione tra equipe di reparto e di rianimazione;
- Team dedicato al trasferimento: pediatra-anestesista- infermiere;
- Inesistenza di un algoritmo, ritenuto utile da quasi tutti i centri.



Nel 64% dei centri AIEOP è presente un reparto di rianimazione pediatrica.



Studio sintomi e Mucosite

Centro promotore: Milano

Obiettivo: Indagare consapevolezza, pratiche e bisogni formativi degli infermieri nella gestione dei sintomi e della mucosite

Infermieri coinvolti: Macchi S, Balboni E, Cibelli M, Gigante C, Grasso D, Messina A, Nicolini N, Zibaldo A, Amicucci M.

Disegno dello studio: Multicentrico - osservazionale - descrittivo

Obiettivi dello studio:

- Esplorare le conoscenze e le modalità di valutazione infermieristica dei sintomi
- Individuare criticità e sfide quotidiane nella gestione dei sintomi
- Valutare l'utilizzo di strumenti clinici e le esigenze formative

Indagine esplorativa sulla gestione dei sintomi nei centri AIEOP

Strumento: Questionario online anonimo, strutturato in 7 sezioni

Partecipanti: Infermieri/e e infermieri/e pediatrici/e in ambito oncologico pediatrico

Campione atteso: ≥100 partecipanti da centri AIEOP

Indagine esplorativa sulla gestione della mucosite nei centri AIEOP

Strumento: Questionario online anonimo, strutturato in 3 sezioni

Partecipanti: Referenti infermieristici centri AIEOP

Campione atteso: > 40partecipanti da centri AIEOP

In COLLABORAZIONE:

Terapie di supporto nei cicli di Chemio-immunoterapia

GdL
Neuro
blastoma

SIOPE Nursing Working Group

Nello specifico il gruppo di lavoro infermieristico SIOPE:

- ❖ Progetto Cure Palliative Pediatriche
- ❖ Progetto Nutrizione
- ❖ Progetto Competenza Specialistiche
- ❖ Community di infermieri di ricerca Europea

Team Europeo:

Eugenia Trigoso, Spain, co-chair

Andrea Zibaldo, Italy, co-chair

Maria Aviles, Spain

Julia Ruiz Pato, Spain

Andrea Mastria Italy

Renske Karen, Netherlands

Mary-Foo Caballero, UK



Riconoscimento SIOPE

In occasione della Settimana Mondiale degli Operatori Sanitari:

Il suo impegno per un'assistenza di alta qualità e incentrata sul paziente riflette il ruolo vitale dell'assistenza infermieristica nel supportare bambini e famiglie durante il trattamento di patologie onco-ematologiche.

#WorldHealthWorkerWeek 4/7

RESEARCH & INNOVATION

"Research is an integral part of the nursing profession. It is essential for nurses to be increasingly involved in every aspect of scientific activity, and, more importantly, their active contribution is crucial."



MASTRIA received his master's degree in Pain management and Paediatric Palliative Care in 2018 and a GAVeCeLT certification as a PICC/MIDLINE ultrasound-guided venous access expert in 2019.

In his capacity as a PhD student in Nursing Science and Public Health at the University of Tor Vergata, he is involved in research activities focusing on quality of care in advanced stage cancer. He is dedicated to international cooperation projects in developing countries.



#WorldHealthWorkerWeek 5/7

SIOPE INVOLVEMENT

MASTRIA's work within SIOPE stems from his active involvement in the Italian Association of Pediatric Hematology and Oncology (AIEOP), operating in close collaboration with SIOPE. He is a member of the Nursing Working Group within both organisations



"One of the Nursing Working Group's goal is to create a structured network of nurses in Europe capable of generating support, comparison and knowledge... I firmly believe that confrontation is the highest form of growth and learning, which is why with extreme interest I am involved in projects to develop skills inherent in pediatric oncology even with low- and middle-income countries."



#WorldHealthWorkerWeek 3/7

WORK AND FOCUS

Andrea MASTRIA is a clinical practice nurse in the Department of Pediatric Oncohematology and Bone Marrow Transplantation at the University Hospital of Padova.



"Throughout my work in the department, my primary focus is on delivering high-quality care while providing reassurance and a sense of safety to my patients and their families, especially during challenging and clinically unstable periods."



#WorldHealthWorkerWeek 1/7



PROFILE

ANDREA MASTRIA

Adjunct Professor and Clinical Nurse
University Hospital of Padova, Italy
SIOPE Nursing Working Group member since 2021



SIOPE Europe
the European Society for Paediatric Oncology



Progressione di carriera e nuovi percorsi di studi

CLM in Scienze Infermieristiche nelle Cure Pediatriche e Neonatali

CLM in Scienze Infermieristiche nelle Cure Intensive e nell'Emergenza

CLM in Scienze Infermieristiche nelle Cure di Area Medica

CLM in Scienze Infermieristiche nelle Cure Primarie e in Sanità Pubblica

Progetto di revisione del Piano di Studio del Corso di laurea in infermieristica Pediatrica



Ministero della Salute



Ministero dell'Università e della Ricerca

Giornata Infermieristica 2025



Presidente
A. Mastronuzzi

Responsabili Scientifici
M. Amicucci, D. Grasso, S. Macchi

Giornata Infermieristica AIEOP

Apprendimento e formazione attraverso
la simulazione in oncematologia
pediatrica

BOLOGNA
Zanhotel Europa



Meyer Health Campus

14 Aprile 2025



62 Infermieri partecipanti - Lezioni frontali e laboratori pratici

Journal Clubs Infermieristici AIEOP

Mercoledì 18/06/2025 ore 15:00-16:00

SPORT E RIABILITAZIONE IN ONCOEMATOLOGIA



Eventi passati:

Mercoledì 19/03/2025 ore 15:00-16:00

TECNOLOGIA IN ONCOEMATOLOGIA



Mercoledì 18/12/2024 ore 15:00-16:00



SUPPORTO NUTRIZIONALE

Francesca Zeni (Verona) & Elena Rostagno (Bologna)

Mercoledì 18/09/2024 ore 15:00-16:00



FEBBRE E NEUTROPENIA

Vanessa Viviani (Padova) & Elisa Balboni (Milano)

Mercoledì 19/06/2024 ore 15:00-16:00



LEUCONOSI e PET THERAPY

Relatori: Debora Botta (Torino)



Mercoledì 13/12/2023 ore 15:00-16:00

GESTIONE RADIODERMITI ACUTE



Moderatore: Simone Macchi (Milano)

Mercoledì 20/03/2024 ore 15:00-16:00



CAR-T IN AMBITO PEDIATRICO

Relatori: Valentina Simioli (Roma) & Stefano Botti (Reggio Emilia)

Inquadra il QR CODE



ISCRIVITI Gratis!



AIEOP



JOURNAL CLUB INFERMIERISTICI



PROSSIMI APPUNTAMENTI:

il 3° mercoledì dei mesi di:

**MARZO - GIUGNO -
SETTEMBRE - DICEMBRE**



Google Meet
Tutti gli appuntamenti saranno ONLINE

Iniziative da diffondere



Fondazione
VERONESI



YouTube IT Search

0:34 / 7:46

Che ci faccio qui? L'arrivo in ospedale – Cartoni animati per piccoli pazienti con tumore

Fondazione Veronesi 20.2K subscribers

Subscribe

8

Share

Download

Tumori pediatrici: cartoni animati pe...

Fondazione Veronesi - 1/5

- 1 Che ci faccio qui? L'arrivo in ospedale – Cartoni animati per piccoli pazienti con tumore - Fondazione Veronesi (7:47)
- 2 Nuovi amici. Il personale dell'ospedale - Cartoni animati per piccoli pazienti con tumore - Fondazione Veronesi (5:52)
- 3 UN VIAGGIO AVVENTUROSO. Gli esami – Cartoni animati per piccoli pazienti con tumore - Fondazione Veronesi (3:49)
- 4 QUANTE MAGIE! Le terapie – Cartoni animati per piccoli pazienti con tumore - Fondazione Veronesi (6:03)
- 5 TI SERVIRÀ UN CAPPELLO! Gli effetti collaterali – Cartoni animati per piccoli pazienti con tumore - Fondazione Veronesi (4:47)

EVENTO NAZIONALE dei CTN in OEP

LE COMPETENZE DEGLI INFERMIERI DI
RICERCA CLINICA NELLE UNITA' OPERATIVE
ONCO-EMATOLOGICHE PEDIATRICHE



CON IL PATROCINIO DI:  OPI ROMA  AIEOP  FNOPI

Per maggiori info e iscrizioni
scansiona il QR CODE



13 GIUGNO 2025

Auditorium Valerio Nobili
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
Viale F. Baldelli, 38 – 00146 Roma





VII Convegno Nazionale GAVePed Milano

12-13 maggio 2025

	Lunedì 12 maggio	Martedì 13 maggio
9.00 - 11.00	REGISTRAZIONE	
11.00 - 13.00	Apertura VII GAVePed	VII GAVePed
13.00 - 13.30		Corso Neonatale
13.30 - 15.00	Workshop e Simposi Satellite	Workshop e Simposi Satellite
15.00 - 17.00	VII GAVePed	Chiusura VII GAVePed
17.00 - 19.00	Corso Pediatrico	

10 iscrizione gratuita per i primi 10 soci AIEOP in regola con l'iscrizione 2025 che ne faranno richiesta via mail al Dr. Alessandro Crocoli (alessandro.crocoli@opbg.net) o al Dr. Mauro Pittiruti (mauropittiruti@me.com)



**SIOPE 2025
Budapest**

12-16 maggio 2025

Giornate AIEOP

BOLOGNA 14-15 APRILE 2025



50TH
ANNIVERSARY
CELEBRATIONS

AIEOP
ASSOCIAZIONE ITALIANA MATOLOGIA
ONCOLOGIA EDIATRICA

SAVE THE DATE
**CONGRESSO
NAZIONALE
AIEOP**
ROMA, 22-24 Settembre 2025
CENTRO CONGRESSI
DELL'UNIVERSITÀ CATTOLICA

50° congresso Nazionale AIEOP

*Vi aspettiamo
a Roma!*

Grazie
per l'attenzione!

matteo.amicucci@opbg.net
