

38° CONGRESSO NAZIONALE ACP

Uno sguardo allargato alla salute delle bambine e dei bambini

5-6 novembre 2026, Roma

ACP ASSOCIAZIONE CULTURALE PEDIATRI

LA FORZA DEL GRUPPO (1974-2026)

Cinquant'anni di Pediatria in Movimento

Il Filo Rosso della Coerenza

Stefania Manetti, Federica Zanetto, Michele Gangemi

Le Origini (1971-1974)
Il Bambino nel suo Contesto e l'Autonomia

1. Il Seme Culturale
1971-1973

Prospettive in Pediatria (1971)
Primi vagiti di un rinnovamento culturale ed editoriale libero. Rivista rigorosa e aperta ai problemi sociali e all'ingresso dei genitori in ospedale.

Convegno di Cesena (1973)
Il bambino non è separabile dalla famiglia e da suo contesto sociale

Visione Olistica
Superamento del modello puramente biologico e ospedaliero.

2. Fondazione ACP
5 Settembre 1974, Milano

Rinnovamento Societario
Nascita dell'Associazione Culturale Pediatri**.**

Oltre la Gerarchia
Unire pediatri ospedalieri, universitari e del territorio in una comunità d'intenti.

Indipendenza
Rifiuto delle logiche corporative e dei condizionamenti commerciali.

3. L'Editoria Autonoma
La Nascita della RIP

Rivista Italiana di Pediatria
Fondata come organo scientifico indipendente dell'associazione.

Autofinanziamento
Finanziata direttamente per sottoscrizione dai soci, senza sponsor.

Democrazia del Sapere
Strumento per condividere ricerca rigorosa e dibattito culturale aperto. introducendo per la prima volta la peer review

IL PRIMO SNODO
La Dialettica di Panizon (1989-1991): Dalla Teoria alla Prassi

TESI (Anni '70)
I «Giacobini»: La pediatria accademica e centralistica

Fase Fondativa
Visione elitaria e societaria dei «Padri Storici» concentrata nelle università e negli ospedali

Riforma delle Idee
Focus su accademia e élite universitaria

Limiti
La volontà di riformare il sistema dall'alto

ANTITESI (Anni '80)
I «Sanculotti»: La rivoluzione territoriale

L'Impetuosa Crescita
Ingresso di una massa critica di pediatri di famiglia e di comunità

La Spinta dal Basso
La disillusione verso l'accademia e lo spostamento del baricentro verso la pediatria del territorio

La Tensione Creativa
Ricerca radicale di indipendenza e il contatto con la base

SINTESI (Anni '90)
Pari Dignità & Gruppi Locali

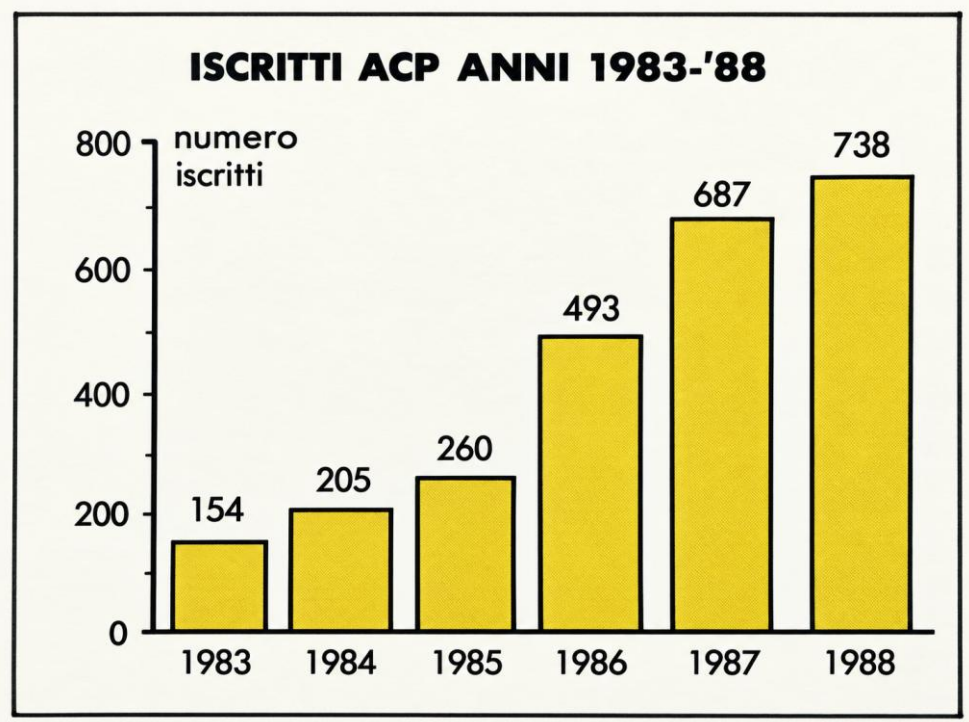
L' Integrazione Orizzontale
L'ACP diventa una forza orizzontale partecipativa e radicata nel territorio

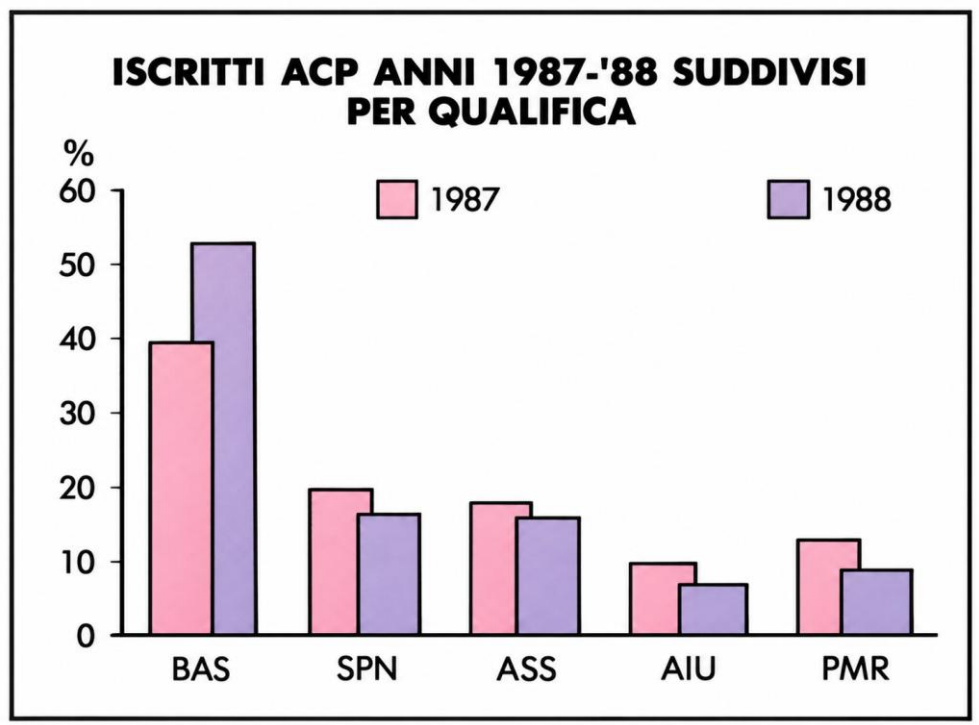
La Forza della Cultura
La legittimazione non deriva dal potere politico, ma dal rigore scientifico

La Riflessione critica
Pari dignità tra ricerca e territorio.
La cooperazione orizzontale che supera la gerarchia predeterminata

F. Panizon. «ACP Vita, Morte e Miracoli». Rubrica Oltre lo Specchio, 1989. Medico e Bambino

IL PRIMO SNODO
La Dialettica di Panizon (1989-1991): Dalla Teoria alla Prassi





F. Panizon. «ACP Vita, Morte e Miracoli». Rubrica Oltre lo Specchio, 1989. Medico e Bambino

Sfida Interprofessionale (Anni '80): Il Progetto 'Crescita'

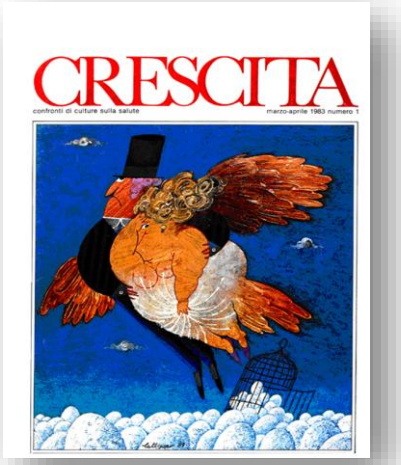
L'Esperienza Coraggiosa (1982-1983)

Un laboratorio pionieristico di dialogo interprofessionale

Integrare le Discipline
Il progetto 'Crescita' intende far dialogare pediatri, pedagogisti, psicologi, sociologi e assistenti sociali.

Superamento della dimensione «clinica»
L'assistenza al bambino viene strappata al solo perimetro clinico per abbracciare la dimensione educativa e sociale.

Riconoscimento dei Determinanti
Anticipazione profetica dell'approccio multisettoriale alla promozione della salute infantile.



Le Difficoltà e l'Eredità Storica

Un'intuizione troppo in anticipo sui tempi

L'Isolamento dei Pediatri dell'Epoca
Il progetto si scontrò con le prassi di una categoria ancora isolata e impreparata al lavoro d'équipe.

Fatiche della Sintesi Interdisciplinare
La difficoltà di trovare un linguaggio operativo comune tra ambiti professionali differenti.

L'Eredità Fondamentale
La consapevolezza che per incidere davvero serviva strutturare prima una solida rete di gruppi locali sul territorio.

Editoria e Formazione come Motori del Cambiamento

Gli strumenti pratici per rinnovare la cultura pediatrica

Step 1

Le Riviste Fondative

RIP e *Prospettive in Pediatria* come avanguardia di pensiero per rinnovare la cultura pediatrica.

Step 2

Corsi di Formazione

Formazione Avanzata (Copanello, Catanzaro) e "FAD" ad alto impatto per radicare la competenza sul campo.

Step 3

Libri e Manuali

Produzione editoriale direttamente calata sui bisogni quotidiani della pratica della pediatria di famiglia.

«MEDICO E BAMBINO"

Rivista di cultura e pratica pediatrica

Con la nascita della Cultura della Pediatria di Famiglia negli anni ‘80, con la collaborazione dell'ACP nasce *MEDICO E BAMBINO*

Snodo Editoriale (Luglio 1994): Nasce *Quaderni acp*

1990: Comunicare
Il Bollettino ACP

Mettere in Rete
Nasce per mettere in relazione i gruppi locali con l'associazione nazionale.

Circolazione delle Idee
Strumento agile di dibattito politico-culturale e associativo.

+

1991: Fornire Strumenti
Gli Ausili Didattici

Supporto alla Pratica
Schede e materiali operativi per l'attività ambulatoriale quotidiana.

Standardizzazione
Condivisione di protocolli clinici e comportamentali validati.

=

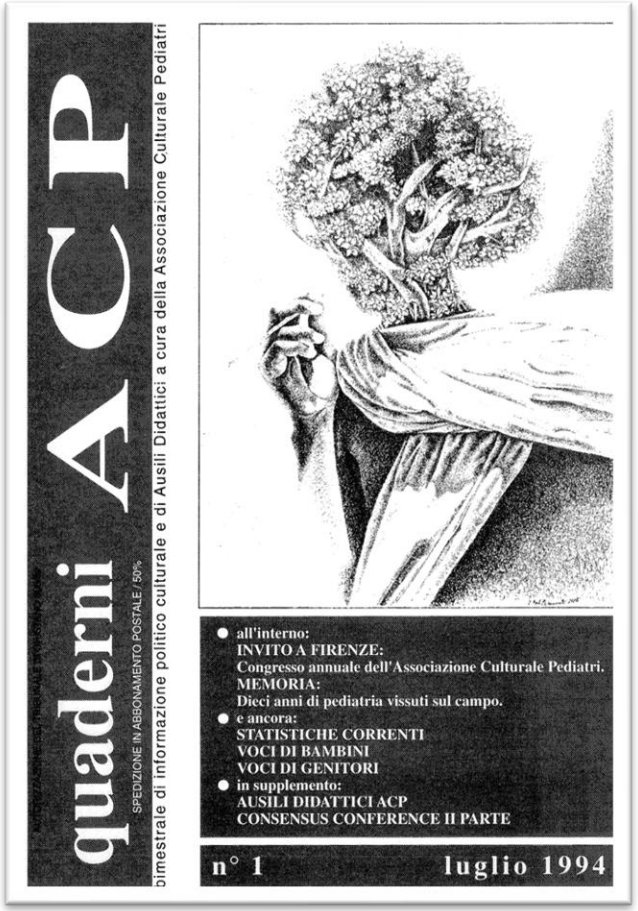
1994: Integrare e Innovare
Quaderni acp n. 1/94

La Sintesi Perfetta
Integrazione armonica tra politica sanitaria, cultura e didattica prassica.

La 'Piazza' Aperta
Rivista indipendente, ad accesso libero, senza sponsorizzazioni commerciali.

«L'uomo con la testa fiorita»

Quaderni acp n.1/1994



Quaderni acp n.6/2026


QUADERNI ACP 6/2026 241 EDITORIALE

Alzare l'asticella

Michele Gangemi
direttore Quaderni acp

La prossima annata di Quaderni acp vedrà la scomparsa della versione cartacea, decisione non facile per noi della redazione anche pensando ai lettori/soci dell'Associazione. Con la Presidente (responsabile dell'editoria ACP) abbiamo avuto un confronto continuo e abbiamo concordato su una scelta ormai non più rimandabile, pur nel rincrescimento per la decisione.
Il ricambio dei soci e l'aumento dei giovani colleghi sono tra i motivi che hanno reso necessario il cambiamento, anche alla luce dei costi ormai insostenibili a fronte di modesti vantaggi per i lettori. Ci soffermiamo su questi aspetti e sul nuovo ambizioso progetto editoriale:
Sostenibilità: il costo della stampa e della spedizione postale erano decisamente alti in rapporto alle entrate dell'Associazione, non basate su sponsor per una scelta etica e di trasparenza. Inoltre i tempi postali erano biblici: circa 40 giorni per giungere da Verona alle varie destinazioni, rendendo oltremodo difficile il rimanere al passo con l'attualità.
Il passaggio da una rivista in 2 formati con due redazioni distinte a una rivista open access con un incremento dei numeri (10 uscite all'anno contro le sei) e una unica redazione. Non andranno perse le rubriche delle pagine elettroniche che verranno mantenute e aggiornate.
La versione in inglese in aggiunta all'italiano per aumentare la visibilità della rivista e rendere più attrattivo pubblicare su Quaderni acp anche per i giovani colleghi. Questo cambiamento dovrebbe consentire di migliorare il nostro H Index e permettere di entrare in nuove banche dati.
L'utilizzo dell'Intelligenza Artificiale sia nel percorso redazionale che nella produzione di infografiche per facilitare il lettore. Sono molteplici e sempre in evoluzione i possibili impieghi nell'editoria e siamo attenti a tutti i possibili sviluppi in tal senso.
Il collegamento della formazione erogata con Quaderni acp (sullo stile della nostra pionieristica FAD) ai webinar organizzati dalla rivista con l'ACP. Verranno proposti aggiornamenti monotematici approfonditi che saranno ripresi in webinar interattivi gratuiti per i soci.
Il mantenimento dell'equilibrio tra la parte clinica e le medical humanities, nell'ottica di una visione orientata alla salute del bambino che non si esaurisce con l'approccio strettamente clinico pediatrico. I temi ambientali, la nutrizione, i diritti dell'infanzia, le cure palliative pediatriche resteranno centrali per la rivista. L'aspetto formativo su tematiche che ricadono sui bambini e sulle loro famiglie (abuso e maltrattamento come esempio) sarà sempre centrale pensando anche al ruolo del pediatra e alla connessa, necessaria formazione. Sarà dedicata una nuova rubrica ai "primi millegiorni" con taglio multidisciplinare; uno spazio verrà riservato alla salute pubblica e alla riorganizzazione delle cure primarie pediatriche.
La rivista, patrimonio dell'Associazione, sta sempre più diventando spazio privilegiato per i gruppi di lavoro ACP. Con alcuni di essi è già in atto una collaborazione strutturata che andrà sempre più rafforzata: in particolare il gruppo di lavoro "dolore e cure palliative pediatriche" e il gruppo di lavoro "Salute Mentale" (con la ripresa dello spazio dedicato alla tematica sempre più emergente e riempire il vuoto lasciato dalla prematura scomparsa di Angelo Spataro).
"Imparare con i giovani" è ormai un format consolidato che ha visto i giovani colleghi sempre più protagonisti della loro crescita con il necessario affiancamento. Puntiamo a un sempre maggiore sviluppo di questa rubrica con la ripresa anche degli abstract e dei poster presentati al congresso nazionale ACP.
Quaderni acp nei Social: già in Telegram grazie a Francesco Accomando, ne è migliorabile la presenza con la ripresa dei contenuti di maggior interesse per la stampa laica, lavorando con competenza e senza caricare anche di questo aspetto la segreteria nazionale (un ringraziamento speciale va a Gianni Pirats per la mole di lavoro che svolge con competenza e avolata, costante disponibilità). Non va dimenticato che i pensieri lenti di Kahneman, tipici della rivista, non sempre si prestano a una lettura veloce e poco meditata.
I servizi per i soci ACP, che devono continuare a mantenere vantaggi rispetto agli altri lettori visto che Quaderni acp non vuole rinunciare all'open access. Ai webinar gratuiti collegati alla rivista e riservati ai soci, come sopra riportato, si affiancheranno altre modalità formative utili alla crescita professionale.
Anche alla luce di questo decalogo (non potevamo sfuggire al dogma) restiamo disponibili al dialogo e al confronto con i soci e i lettori per una ulteriore crescita della rivista che mantiene una sua precisa identità nel panorama dell'editoria pediatrica.
Nell'ottica dell'approccio orizzontale alla scienza, è da ricordare anche la stretta collaborazione in atto con le riviste "il punto.it" ed "Epidemiologia e Prevenzione" per allargare la platea dei lettori interessati a tutti gli aspetti del sapere.
Alziamo dunque l'asticella e continuiamo con entusiasmo ("Avanti!" era l'espressione di continuo incoraggiamento di Maurizio Bonati, già componente della redazione di Quaderni acp), certi della bontà del progetto editoriale che richiederà il giusto tempo per essere portato a termine, anche con la collaborazione di soci e lettori.
Rivolgo un ringraziamento personale a tutta la Redazione, sia della versione cartacea che delle pagine elettroniche, con la certezza che la fusione rappresenterà una ulteriore occasione di confronto e di crescita. ■

migangem52@gmail.com

L'Iconografia di Copertina: 'L'Uomo con la testa fiorita' e la Transizione al Digitale (2027)

La celebre illustrazione del primo numero (luglio 1994) — il busto classico avvolto nel drappo la cui mente germoglia come una chioma d'albero — simboleggia la semina democratica del sapere scientifico e sociale. Questa fioritura, nata dalle radici del territorio, si proietta nel 2027 verso il passaggio al digitale universale per garantire sostenibilità e massima accessibilità.

IL SECONDO SNODO
Dai Maestri alla Forza del Gruppo

Dal Modello Accademico …

Dalle vette solitarie dei padri alla corresponsabilità

Il Passaggio Storico
Il Congresso di Genova del 1989 sancisce il passaggio dai singoli maestri carismatici alla responsabilità collettiva.

Distribuzione del Potere
Superamento delle dinamiche piramidali a favore di una conduzione democratica e partecipata.

Autonomia delle Idee
La cultura associativa non dipende da un singolo ma dalla forza dei gruppi.

… ai Gruppi Locali

Costruttori collettivi di cultura

Il Baricentro sul Territorio
I gruppi locali divengono il vero polmone culturale, scientifico e politico dell'ACP.

Ricerca e Formazione Diffusa
I problemi clinici reali incontrati dai pediatri sul campo guidano i progetti di studio.

Rete Solidale
I gruppi offrono sostegno professionale e umano, contrastando l'isolamento della pediatria territoriale.

GRUPPI REGIONALI ACP

I Referenti Regionali dell'Associazione Culturale Pediatri – 2026

ABRUZZO E MOLISE
Maria Napoleone
Sezioni: ACP Abruzzo e Molise

CALABRIA
Domenico Capomolla
Sezioni: ACP Stretto Calabria

CAMPANIA
Luca Astarita
Sezioni: ACP Campania

EMILIA ROMAGNA
Massimo Farneti
Sezioni: ACP Romagna • ACP Emilia

FRIULI VENEZIA GIULIA
Stefano Marinoni
Sezioni: ACP FVG

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Elisabetta Bertagnolli

TOSCANA
Patrizia Seppia
Sezioni: ACP Toscana

LIGURIA
Alberto Ferrando
Sezioni: APEL • ACP Liguria

LOMBARDIA
Raffaella Schirò
Sezioni: ACP Milano

MARCHE
Laura Olimpi
Sezioni: ACP Marche

PIEMONTE
Paolo Fiammengo
Sezioni: ACP dell'Ovest

VALLE D'AOSTA
Marco Debernardi
Sezioni: ACP dell'Ovest

UMBRIA
Stefanie Rempp
Sezioni: ACP Umbria

PUGLIA E BASILICATA
Annunziata Lucarelli
Sezioni: ACP del Salento • ACP Puglia e Basilicata

SARDEGNA
Silvio Ardau
Sezioni: ASPECO • ACP Cagliari

SICILIA
Francesca Grassa
Sezioni: ACP dello Stretto Messina • ACP Trinacria ACP Centro Sicilia

VENETO
Silvia Zanini
Sezioni: APCP Verona • ACP Lucrezia Corner • ARP Vicenza • ACP Asolo • ACP Jacopo Da Ponte

LAZIO
Paolo Nardini
Sezioni: ACP Lazio



Annamaria Falasconi

GRUPPI DI LAVORO E LE SEGRETERIE ACP

La forza della rete culturale, della ricerca indipendente e dell'impegno clinico e sociale

Ambiente
Elena Uga
Salute infantile, e impatto dei cambiamenti climatici, della esposizione ad inquinanti chimici…, microplastiche…

Nutrizione
Sergio Conti Nibali
Alimentazione nei primi mille giorni, promozione di stili di vita sani e prevenzione dei disturbi nutrizionali.

Prevenzione Malattie Infettive
Massimo Farneti
Strategie vaccinali, epidemiologia delle infezioni e promozione dell'appropriatezza preventiva.

Formazione e Ricerca
Michele Gangemi e Maria Francesca Siracusano
Formazione continua con modalità e in ambiti diversi; promozione della ricerca clinica ed epidemiologica.

Dolore e Cure Palliative Pediatriche
Francesco Morandi
Gestione del dolore, transizione e cura della rete territoriale delle cure palliative in età evolutiva.

Salute Mentale
Federica Zanetto
Prevenzione e intercettazione precoce del disagio, dei disturbi neuroevolutivi e integrazione con la NPI.

Adolescenza
Franco Mazzini
Specificità biologiche, relazionali e sociali della transizione e della cura dell'adolescente.

Maltrattamento all'Infanzia
Luciana Nicoli
Tutela dei diritti del bambini/e e adolescenti, riconoscimento precoce del maltrattamento e rete di protezione.

Pediatria di Genere
Maria Tolu
Differenze di genere nella salute infantile, inclusione e medicina attenta e inclusive alle diversità.

Riorganizzazione Cure Pediatriche Primarie
Claudio Mangialavori (Cure Primarie)
Assunta Tornesello (Pediatria Ospedaliera)
Cura e produzione di un Modello della Pediatria di Gruppo Integrata (PDGI) all'interno di una proposta di riorganizzazione ampia del territorio



Angelo Spataro

Dalla Teoria alla Pratica Sociale (1999-2006)

I Programmi Nazionali che hanno cambiato l'approccio alla prima infanzia in Italia
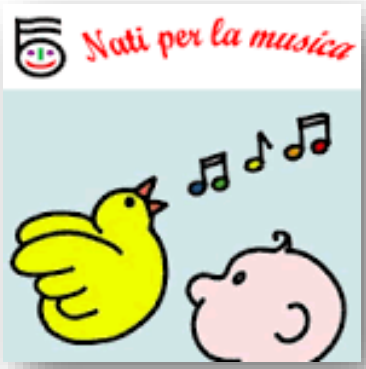


Pino Ghinelli

1999: Nati per Leggere



Lo sviluppo cognitivo e relazionale attraverso il libro e la lettura condivisa in famiglia.

2005-2006: Nati per la Musica



La musica come strumento di relazione e profonda connessione familiare.

Formazione e Ricerca in ACP a sostegno dei primi 1000 giorni di vita

ACP «Oltre i confini»…

Collaborazione con ECPCP

European Confederation of Primary Care Paediatricians

Formazione NCF



Progetto 4-e-Parent

4e-parent

EQUAL ENGAGED EARLY EMPATHETIC

essere padri, prendersi cura

Co-funded by the European Union

Joint Action-Prevent-NCD

JA PreventNCD

Verso altre collaborazioni con enti e istituzioni…

IL TERZO SNODO
Etica - Indipendenza. Priorità. Ricerca e Formazione

Il Codice Storico (1998/1999 & Rev. 2013)

Pionieri della Trasparenza
L'ACP è stata tra le prime società scientifiche ad adottare un Codice di Autoregolamentazione per disciplinare i rapporti con le aziende farmaceutiche e alimentari.

Superamento della Dichiarazione Ex-Post
La revisione dell'11 ottobre 2013 ha introdotto stringenti vincoli e criteri per la ricerca, la formazione e la comunicazione.

Tutela dell'Indipendenza
Garantire che l'aggiornamento e le linee guida cliniche siano esenti da condizionamenti commerciali.

Associazione Culturale Pediatri, Italy, 1998

Il riconoscimento dell'OMS di 6 Associazione Scientifiche con un codice di autoregolamentazione



Sponsorship of health professional associations by manufacturers and distributors of commercial milk formula

Case studies

Context

The World Health Organization (WHO) has recommended *(1)* that, in order to promote, protect and support breastfeeding, prevent obesity and noncommunicable diseases, promote healthy diets, and ensure that caregivers receive clear and accurate information on feeding, companies that market foods for infants and young children should not "sponsor meetings of health professionals and scientific meetings." Likewise, health workers, health systems, health professional associations and nongovernmental organizations should not "allow such companies to sponsor meetings of health professionals and scientific meetings".

In resolution 69.9 on Ending Inappropriate Promotion of Foods for Infants and Young Children *(2)*, the World Health Assembly called upon Member States and health care professionals to implement these recommendations. WHO and the United Nations Children's Fund (UNICEF) have published an Information Note that explains what is meant by sponsorship of health professional and scientific meetings by companies that market foods for infants and young children *(3)*. The document provides a non-exhaustive list of marketing activities that may establish conflicts of interest in health care systems and among health care professionals.

Purpose

This brief describes how six Health Care Professional Associations (HCPA), in different countries and years, carried out a process that led to an end of their collaboration with companies that market foods for infants and young children as far as sponsorship of HCPA events are concerned. The six case studies were drafted by members of the six HCPAs and revised by a WHO working group in collaboration with the authors.

World Health Organization

Le 5 Priorità dell'ACP: Dalle 4 Storiche alla Quinta Priorità

1. Disuguaglianze



Pino La Gamba

2. Salute Mentale

3. Ambiente e Salute

4. Genitorialità

5. Benessere Operatori

LA QUINTA PRIORITÀ (dal 2021): 'Prendersi cura di chi cura' come presupposto indispensabile per la qualità e sostenibilità dell'assistenza.

La Ricerca Scientifica Indipendente ACP

1982-1984 **Migrazione Sud-Nord (Napoli 1984)**	Analisi pionieristica sulle disuguaglianze sociali e sanitarie che costringevano le famiglie del Mezzogiorno a migrare per curare i bambini.
Anni '90-2000 **Otite Media Acuta (OMA)**	Studi multicentrici sul campo per validare la strategia della 'vigile attesa', riducendo drasticamente l'abuso inappropriato di antibiotici.
2007-2013 **Studio ENBe (con Istituto Mario Negri)**	Trial randomizzato in doppio cieco su oltre 1000 bambini: dimostrata l'inefficacia del cortisone inalatorio (beclometasone) vs placebo nel wheezing prescolare.
2014-2018 **LIFE PERSUADED (con ISS)**	Progetto di biomonitoraggio ambientale per valutare l'esposizione infantile a plastificanti e interferenti endocrini (ftalati e bisfenolo A).
Dal 2019 **Studio NASciTA (con Istituto Mario Negri)**	Studio di coorte di popolazione che segue migliaia di bambini dalla nascita per valutare l'impatto globale dell'ambiente e degli stili di vita nei primi 1000 giorni.

Maurizio Bonati



La Ricerca Scientifica Indipendente ACP

Anno 2008

Indagine conoscitiva a cura del Gruppo Ospedaliero ACP sul dolore.
L. de Seta, F. Parizzi…

Dai risultati di questa indagine sembra evidente che la prevenzione del dolore da procedure, tranne che in gastroenterologia, è scarsamente e, spesso, non adeguatamente attuata…

Anni 2009-2010

Clinical utility of Rome criteria managing FDG disorders in pediatric primary care.
Primavera, Spataro, Magazzu…

FGIDs can be diagnosed and managed in primary care. Prospective studies in primary care allow assessment of compliance of pediatricians and implementation of what is learned in courses developed in continuing medical education.

Anno 2009

La prescrizione antibiotica in pediatria di famiglia.
Pdf ACP Lombardia

Nella pratica ambulatoriale del PdF hanno grande rilevanza le IR sia per gli accessi che per la prescrizione di antibiotici; significativo è l'uso del self-help. Sono auspicabili ulteriori studi nel campo delle infezioni delle vie aeree riguardo all'accuratezza diagnostica, all'utilizzo del self-help e all'appropriatezza prescrittiva

Anno 2006

La promozione della lettura ad alta voce in Italia. Valutazione NpL. Sila, Malgaroli, Ronfani, Causa, Manetti

L'approccio adottato da NpL sembra poter incidere sull'attitudine dei genitori a leggere ad alta voce. Questi risultati attendono conferma dai dati delle rilevazioni post-intervento attualmente in corso in diverse realtà italiane.



Luciano de Seta



Quaderni acp 2007; 14(1): 3-5

Prevalenza dell'allattamento al seno in Emilia-Romagna (1999-2005)

Chiara Cuoghi
Pediatra di Comunità, Azienda USL di Ferrara e APeC (Associazione Pediatria di Comunità)

Abstract
Breastfeeding prevalence in Emilia-Romagna, Italy: 1999-2005 data
Objective Breastfeeding prevalence at 3 and 5 months of age promoted by the Emilia-Romagna Region for the evaluation and organization of Public Health interventions. A comparison with a recent 2005 evaluation.
Methods Prevalence study through a survey submitted to mothers during the first and second mandatory vaccination in primary care services in Emilia-Romagna Region. The definitions and recall periods recommended by WHO for prevalence studies on breastfeeding and for other variables as back to sleep position have been used.
Results Prevalence of complete breastfeeding in Emilia-Romagna has slightly increased both at 3 and 5 months from 1999 to 2005, with a great increase in the percentage of exclusively breastfed infants. After an initial decrease, the percentage of formula fed infants has not changed. About 18% of women are not of Italian nationality, this data is increasing in respect to 2002. Eastern Europe/ex USSR nations (6.8%) and Northern Africa (4.7%) are the most represented countries.
Conclusions Breastfeeding prevalence in Emilia-Romagna is in slow but constant increase. Data are still far from WHO's aims. Women from other countries in respect to Italian women attend less frequently birth preparatory courses (14% vs 40%, p >0.0001).
Quaderni acp 2007; 14(1): 3-5
Key words Breastfeeding. Prevalence. First six months of life. Emilia-Romagna Region

I dati di prevalenza dell'allattamento al seno (AS) nella Regione Emilia-Romagna dal 1999 al 2002 sono stati presentati su Quaderni acp 2006;13:236-40. Di seguito si riporta il confronto con i dati emersi dalla più recente rilevazione condotta in ottobre-novembre 2005 (1). Per il razionale dello studio e la metodologia si rimanda alla precedente pubblicazione.

Risultati

Popolazione: caratteristiche generali
Complessivamente sono stati raccolti 7681 questionari: i dati sull'allattamento e la posizione nel sonno sono risultati completi nel 99% dei questionari.
Il numero di questionari raccolti nelle ultime due indagini è sensibilmente più alto rispetto al 1999, garantendo risultati più robusti e validi. Non vi sono differenze rilevanti rispetto alle principali variabili considerate. L'analisi è stata

Chiara Cuoghi

La Ricerca Scientifica Indipendente ACP

Quaderni acp 2005; 12(4): 152-156

Le ricerche in corso in ACP

A cura della Segreteria della ricerca

Quaderni acp 2005; 12(6): 233-235

La ricerca nelle cure primarie pediatriche: i contributi italiani nella letteratura internazionale

Prospettive in Pediatria 2017;47:18-32 Reali L., Lo Giudice M., Cazzato T., Bianchini C., Picca M.

Il passaggio di ACP ad APS
(Associazione di Promozione Sociale)

APS dal 3 Dicembre 2025

- Da una associazione non riconosciuta ad **associazione riconosciuta presente nel RUNTS** (Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore).
- Requisito fondamentale per **collaborazioni strutturate con Enti e Istituzioni**.
- Requisito fondamentale per **partecipazione a bandi e/o progetti nazionali ed europei finanziati**.

Coerenza con la "Mission" e impatto sociale

- Maggiore **credibilità scientifica**
- Maggiore **credibilità economico finanziaria** (contabilità certificata, bilancio sociale, revisore dei conti)
- **5x1000**

La Sfida Sistemica Contemporanea (2024-2026)

Il documento ACP sulla Riorganizzazione delle Cure Pediatriche Primarie (Gruppo di lavoro ACP)

Dal Passato…

L'offerta frammentata di prestazioni

Un sistema reattivo, basato sull'attesa dell'evento acuto e sull'isolamento del singolo professionista.

… Al Futuro

La responsabilità di salute di popolazione 0-18 anni

- Promozione della salute e prevenzione attiva
- Riduzione delle disuguaglianze nei primi 1000 giorni
- Presa in carico integrata delle vulnerabilità (salute mentale, neuroevolutiva e adolescenza)

Riorganizzazione delle Cure Primarie Pediatriche

1. Responsabilità 0-18 Anni

Superare la frammentazione e l'erogazione di sole prestazioni

Popolazione Pediatrica Totale
Garantire la presa in carico e la continuità assistenziale per l'intero arco di età evolutiva 0-18 anni.

Responsabilità di Salute Pubblica
Passaggio alla tutela globale della salute dell'intera comunità pediatrica.

Equità di Accesso
Riduzione delle disuguaglianze nell'offerta dei servizi sul territorio nazionale.

2. La PDGI come SPOKE

La Pediatria di Gruppo Integrata al centro del Distretto

Struttura di Riferimento
La PDGI costituisce lo SPOKE pediatrico di riferimento nel Distretto delle Case di Comunità.

Team Multiprofessionale
Integrazione attiva di personale infermieristico, di segreteria e di supporto organizzativo.

Punto d'Accesso Unico
Il pediatra di famiglia come primo interlocutore fiduciario per la famiglia e la comunità.

3. Reti Multiprofessionali

Integrazione con la NPI, la Psicologa e i Servizi Sociali

Competenza NPI di 1° Livello
Valorizzazione delle competenze neuropsichiatriche e relazionali già insite nella pediatria di famiglia.

Percorsi Condivisi
Dialogo diretto con la NPI e la Psicologia Pediatrica di Base all'interno dello SPOKE senza barriere.

Gestione delle Cronicità
Presa in carico integrata dei bambini con bisogni speciali e delle fragilità sociali.

Conclusione: Il Filo Rosso della Coerenza (1974-2026)

Cinquant'anni di Coerenza

Indipendenza, rigore e passione al servizio dell'infanzia

L'Identità Immutata: Dalle origini nel 1974 ad oggi, l'ACP ha mantenuto la stessa coerenza valoriale: la tutela rigorosa dei diritti dei bambini, bambine, adolescenti e delle famiglie.

Autonomia e Scienza: L'indipendenza da condizionamenti industriali e corporativi si conferma l'unica garanzia di affidabilità per la comunità.

La Forza della Rete: L'Unione dei gruppi locali sul territorio rappresenta il vero cuore pulsante dell'Associazione.

I Pediatri Equilibristi

Le allegorie di Panizon e la visione del futuro

Vigilanza e Presenza: L'allegoria dei pediatri equilibristi sui tetti e dell'angelo dattilografo simboleggia l'attenzione costante verso la salute delle comunità.

Sostenibilità e Benessere: Promuovere il benessere di chi cura per garantire appropriate relazioni d'aiuto.

Guardare Avanti: Pianificare la pediatria di domani integrando ricerca ecologica, nuove tecnologie ed equità sociale.



Marcello Orzalesi

Conclusione: Il Filo Rosso della Coerenza (1974-2026)

Cinquant'anni di Coerenza

Indipendenza, rigore e passione al servizio dell'infanzia

Vorremmo concludere con un invito ad «abitare» l' ACP



I Pediatri ACP di oggi e di domani

Le allegorie di Panizon e la visione del futuro

Dottori dei bambini e delle bambine rigorosi e curiosi, che guardano oltre i confini della pediatria, cercando di integrare nel loro lavoro quotidiano le sfide di oggi e quelle future