



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI AREZZO

Viale Giotto 134 – 52100 Arezzo - Tel. 0575/22724 – Fax 0575/300758 e

–mail: chirurgi@omceoar.it – pec: segreteria.ar@pec.omceo.it

Sito web: www.omceoar.it

Advocacy medica e responsabilità sociale Quando il medico cambia le decisioni che contano

6 giugno 2026

Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Arezzo Viale Giotto, 134 - AREZZO

09:00 **Apertura** Lorenzo Droandi, Presidente Ordine dei Medici di Arezzo

09:15 **Introduzione e moderazione**, Roberto Romizi, coordinatore Commissione Formazione
Ordine dei Medici di Arezzo

09:30 **Advocacy istituzionale**

Relatore: Linda Vignozzi, Facoltà di Medicina, UniFi

10:00 **Advocacy dal territorio: medicina generale e organizzazione dei servizi**,

Relatore: Andrea Salvetti, SIMG

Discussione

10:40 **Ambiente e salute**,

Relatore: Paolo Bortolotti, Coordinatore Commissione Ambiente e Salute Ordine dei Medici
di Trento

Discussione

11:20 **Disuguaglianze, fragilità e diritti: quando l'advocacy tutela i più vulnerabili**,

Relatore: Riccardo Bosi, pediatra, ASL Roma 2 (Ambulatorio minori stranieri e vulnerabili),
INMP - Istituto Nazionale Migrazione e Povertà, GNLBM (Gruppo Nazionale di Lavoro del
Bambino Migrante) della Società Italiana di Pediatria, ACP (Associazione Culturale Pediatri),
SIMM (Società Italiana Medicina delle Migrazioni).

Discussione

12:00 **Discussione – Take home**

Confronto dibattito tra pubblico ed esperti

Tutti i relatori

13:00 **Compilazione questionari ECM – Fine Lavori.**

Segreteria organizzativa: OMCEO di AREZZO

chirurgi@omceoar.it - Tel. 0575/22724

Responsabile Scientifico: Dott. Roberto Romizi

Razionale

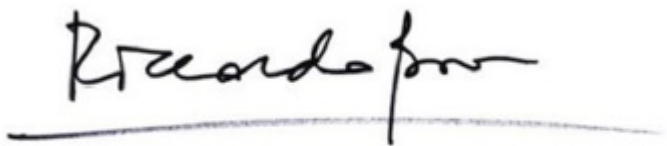
L'advocacy è una competenza sempre più rilevante per il medico, chiamato a tutelare non solo il singolo paziente ma anche la salute delle comunità, a ridurre le disuguaglianze e a incidere sull'organizzazione dei servizi sanitari.

Molti medici svolgono già attività di advocacy senza riconoscerla come tale. Il corso intende anche valorizzare esperienze locali e concrete, fornendo strumenti pratici per un'azione efficace nei contesti istituzionali, associativi e professionali.

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Riccardo Bosi	Medico chirurgo	Pediatria	ASL Roma 2 e INMP (Istituto Nazionale Migrazione e Povertà)	Pediatra convenzionato SSN, responsabile Ambulatorio STP per minori migranti e vulnerabili per la ASL Roma2 e per INMP (vedi precedente voce). Docente di Pediatria e neonatologia presso Università La Sapienza di Roma e Tor Vergata (Scienze Infermieristiche) e Pediatria dello sviluppo per Scienze della Educazione presso Pontificia Università Auxilium di Roma

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto RICCARDO BOSI, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

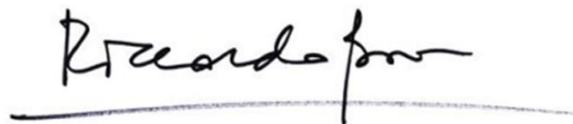
OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 17.04.2026

Firma:



NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ANDREA SALVETTI	MEDICO CHIRURGO	MMG	LIBERA PROFESSIONE	SEGRETARIO SIMG TOSCANA
				DOLENTE CFSMG

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4,6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditazione per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formare il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante:

Firma:

Dr. ANDREA SALVETTI
Medico Chirurgo
55100 Grosseto

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a SALVETTI ANDREA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente
☐ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 17/04/2026

Firma:



Dr. ANDREA SALVETTI
 Medico Chirurgo
 56100 Grosseto

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
LINDA VIGNOZZI	medico	endocrinologo	Facoltà di Medicina UniFI	<u>Presidente del programma formative di Medicina e Chirurgia</u> <u>UNIFI</u>

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;





FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a LINDA VIGNOZZI,
consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

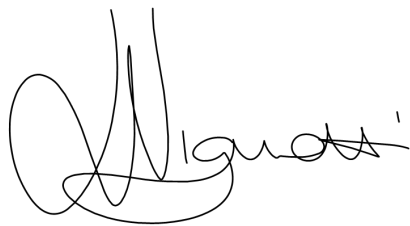
☐ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☒ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

THERAMEX, ELI-LILLY, GEDEON, IBSA, MSD, THERASCIENCE, ARLETTA,
PENTA _____

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 20 APRILE 2026 Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Paolo Bortolotti	Medico	Neurologo	Attualmente Libero Professionista	Ha organizzato ed è stato responsabile della struttura semplice di Neurofisiologia Clinica (Centro di riferimento Provinciale) presso l'Ospedale di Riabilitazione dll' Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento Ha organizzato più corsi di aggiornamento in neuroriabilitazione, in neurofisiologia clinica e in tema di ambiente e salute. Coordinatore della Commissione Ambiente dell' OMCeO di Trento. Dal 1990 al 1995 ha insegnato Neurologia e Neurochirurgia presso la Scuola Infermieri Professionali di Trento.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;





FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Paolo Bozzolotti, consapevole che il **"conflitto d'interessi E.C.M."** è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente
☐ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 16/5/2026

Firma: 