

Obiettivo specifico	Migliorare la conoscenza sulle disuguaglianze di salute in Italia
Codice obiettivo	B3
Area strategica	Potenziamento delle attività di Osservatorio Epidemiologico nazionale per la rilevazione e valutazione delle disuguaglianze sociali nella salute, con particolare riguardo alle popolazioni più vulnerabili ed al monitoraggio dell'impatto della pandemia di COVID-19
Periodo	2026
Posizione in organigramma	Direzione Sanitaria
Nome unità	UOC Epidemiologia
Codice unità	EP
Direttore / Responsabile	Alessio Petrelli
Altre strutture / soggetti coinvolti (Contributor)	Istituzioni scientifiche nazionali e regionali
Stakeholder di riferimento	Direzioni e Unità operative INMP, <i>partner</i> nazionali pubblici e privati, Amministrazioni centrali, Regioni, Enti locali, Altri enti del Servizio sanitario nazionale, Associazioni

Codice	Indicatore	Metodo di calcolo	Tipo	Peso (%)	Valore di partenza	Valore atteso		
						2026	2027	2028
B3.11	Numero prodotti tecnico-scientifici (documenti e corsi di formazione)	Numerico	Stato delle risorse	50	5,00	6,00	7,00	8,00
B3.12	Numero dimensioni di salute e numero sottogruppi di popolazione analizzati	Numerico	Stato delle risorse	50	5,00	6,00	7,00	8,00
				Totale pesi	100			

Descrizione sintetica dell'obiettivo specifico: finalità, modalità di realizzazione, vincoli e criticità, descrizione e fonti di misura degli indicatori

B3	Finalità e modalità di realizzazione	Sviluppare la capacità dell'INMP di valutare la povertà sanitaria e le disuguaglianze di salute in Italia	
	Vincoli e criticità	Accesso a basi dati di rilevanza nazionale. Allo stato attuale va segnalata l'impossibilità di accesso ai dati dei flussi informativi sanitari nazionali del Ministero della Salute	
	Descrizione degli indicatori	B3.11	Numero prodotti tecnico-scientifici prodotti. Il valore atteso deve essere interpretato come valore cumulativo a partire dal 2022. Il valore atteso di 6 relativo all'anno 2026 specifica quindi che rispetto al 2025 si intende sviluppare la produzione di evidenze e conoscenze scientifiche nell'ambito dell'epidemiologia sociale attraverso la pubblicazione di un nuovo report, articolo scientifico o corso di formazione. Analogamente vanno interpretati i valori attesi relativi al 2027 e 2028.
		B3.12	Numero dimensioni di salute e numero sottogruppi di popolazione analizzati. Le dimensioni di salute possono essere rappresentate dalla mortalità, salute percepita, salute materno-infantile, accesso all'emergenza, ricoveri ospedalieri, ecc., mentre i sottogruppi di popolazione sono quelli di interesse specifico per l'INMP: immigrati regolari e non regolari, immigrati di seconda generazione, persone svantaggiate dal punto di vista socio-economico, persone in stato di povertà, gruppi marginali. Analogamente all'indicatore B3.11, il valore atteso deve essere interpretato come cumulativo a partire dal 2022 e, di conseguenza, incrementale rispetto all'anno precedente.
Fonti di misura degli indicatori	B3.11	Sito istituzionale, posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium "	
		B3.12	Sito istituzionale, posta elettronica, sistema di gestione documentale "Folium "

Note sull'obiettivo specifico

--

Obiettivi operativi collegati all'obiettivo specifico

Codice	Descrizione	Inizio	Termine	Indicatore	Peso obiettivo (%)	Valore di partenza	Valore atteso
B3.1	Valutazione epidemiologica tempestiva e sistematica della povertà sanitaria e delle disuguaglianze di salute in Italia	01/01/2026	31/12/2026	Numero articoli scientifici sottomessi a riviste indicizzate e numero corsi formazione organizzati	100,00	5,00	6,00
Totale					100,00		

Descrizione sintetica degli obiettivi operativi: finalità e modalità di realizzazione

B3.1	Finalità e modalità di realizzazione	Potenziamento delle attività di Osservatorio epidemiologico nazionale attraverso la produzione di evidenze scientifiche e di occasioni formative mirate a migliorare la conoscenza dello stato di salute e di assistenza sanitaria delle fasce di popolazione più svantaggiate, anche a supporto delle politiche sanitarie. Il valore atteso deve essere interpretato come valore cumulativo a partire dal 2022. Il valore atteso di 6 relativo all'anno 2026 specifica quindi che rispetto al 2025 si intende sviluppare la produzione di evidenze e conoscenze scientifiche nell'ambito dell'epidemiologia sociale attraverso la pubblicazione di un articolo scientifico o corso di formazione. Progetti multicentrici e partnership strategiche con istituzioni nazionali e regionali
------	--------------------------------------	---

Note sugli obiettivi operativi

B3.1
