

GRUPPI SOCIALI E WELFARE STATE :

UNA LETTURA INTEGRATA DEI DATI

Giorgio Alleva | Presidente dell'Istituto Nazionale di Statistica

Roma, 5 Dicembre 2017

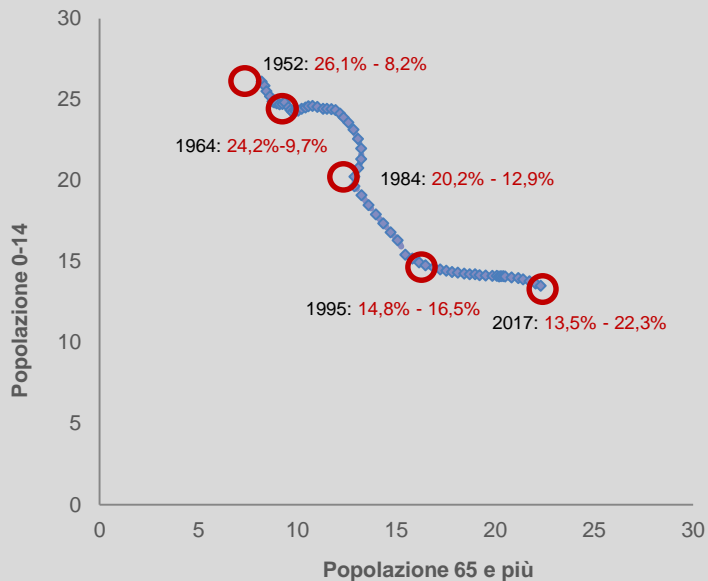
OUTLINE

- Percorsi di vita
- I Gruppi sociali e le condizioni di salute
- Offerta di welfare nel pubblico e nel privato
- Conclusioni

PERCORSI DI VITA

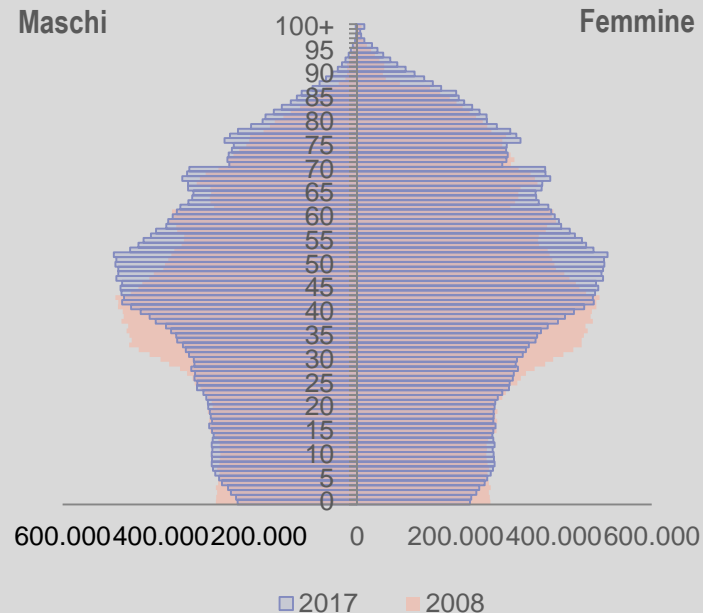
EVOLUZIONE STORICA DELLA QUOTA DELLA POPOLAZIONE GIOVANE E ANZIANA

Anni 1952-2017 (percentuale di popolazione di età 0-14 anni e 65 anni e più)

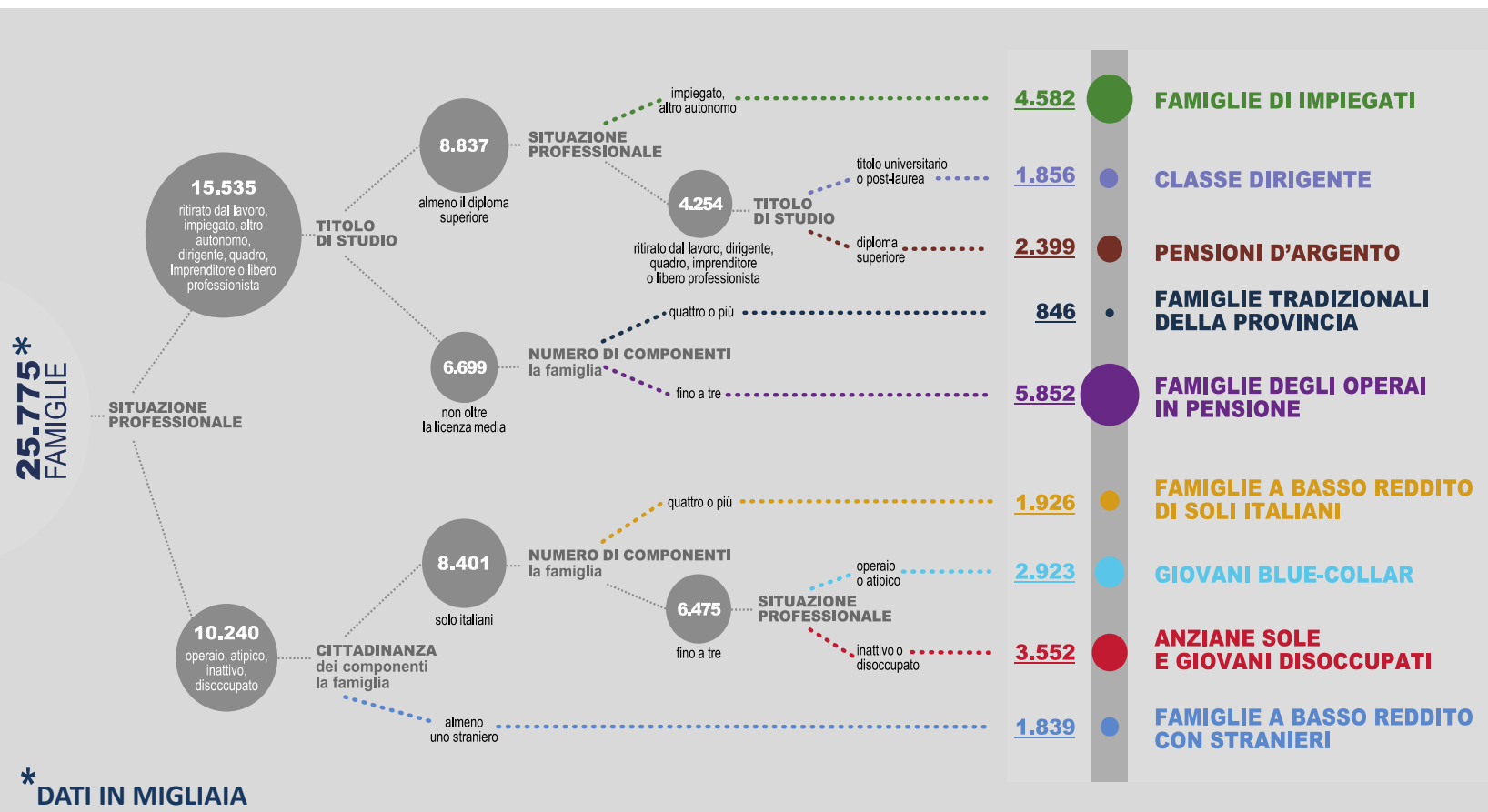


PIRAMIDE DELL'ETÀ DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE AL 1° GENNAIO 2008 E 2017

(valori assoluti)



I GRUPPI SOCIALI



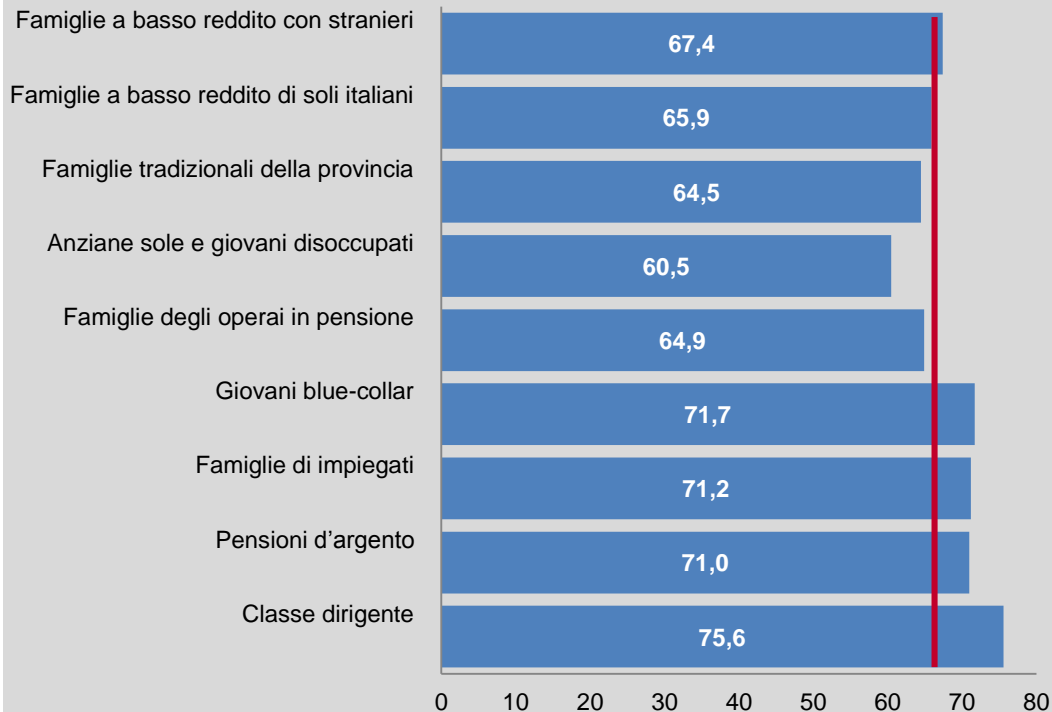
- 4.582** **FAMIGLIE DI IMPIEGATI**
- 1.856** **CLASSE DIRIGENTE**
- 2.399** **PENSIONI D'ARGENTO**
- 846** **FAMIGLIE TRADIZIONALI DELLA PROVINCIA**
- 5.852** **FAMIGLIE DEGLI OPERAI IN PENSIONE**
- 1.926** **FAMIGLIE A BASSO REDDITO DI SOLI ITALIANI**
- 2.923** **GIOVANI BLUE-COLLAR**
- 3.552** **ANZIANE SOLE E GIOVANI DISOCCUPATI**
- 1.839** **FAMIGLIE A BASSO REDDITO CON STRANIERI**

* DATI IN MIGLIAIA

LO STATO DI SALUTE

PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ IN BUONA SALUTE PER GRUPPO SOCIALE DI APPARTENENZA

Anno 2016 (valori percentuali)



La salute e gli stili di vita variano fra i gruppi

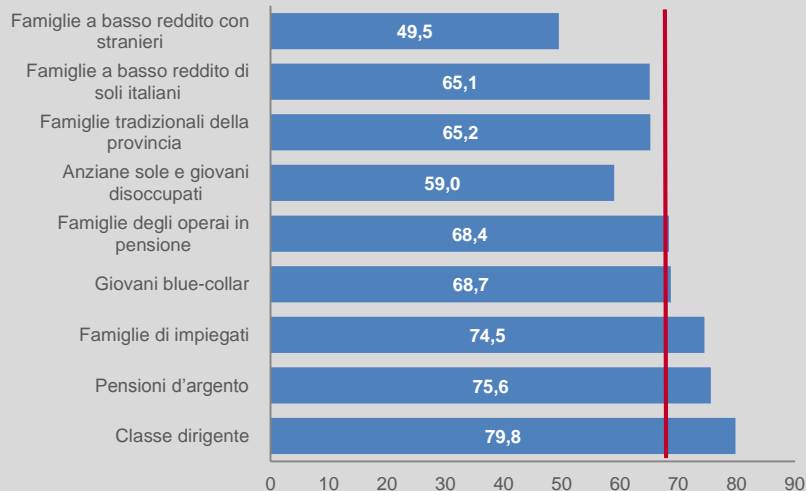
- Si dichiara in buona salute il **67,7%** degli italiani
- In buona salute il **75,6%** delle persone appartenenti alla *classe dirigente*
- Presenza di malattie croniche più bassa fra le famiglie con stranieri e nella classe dirigente

SALUTE E PREVENZIONE

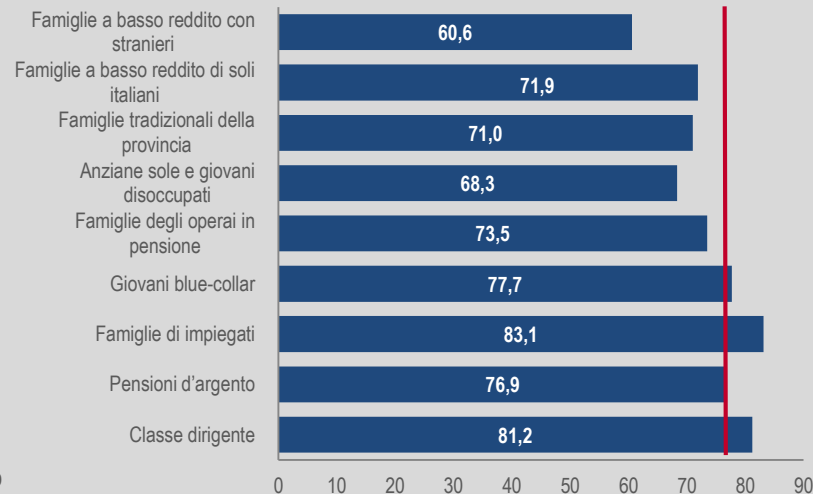
FREQUENZA DEL RICORSO AGLI SCREENING PAP-TEST E MAMMOGRAFIA DELLE DONNE NELLE FASCE DI ETÀ RACCOMANDATE PER GRUPPO SOCIALE DI APPARTENENZA

Anno 2015 (valori percentuali)

Mammografia negli ultimi due anni - Donne di 50-69 anni



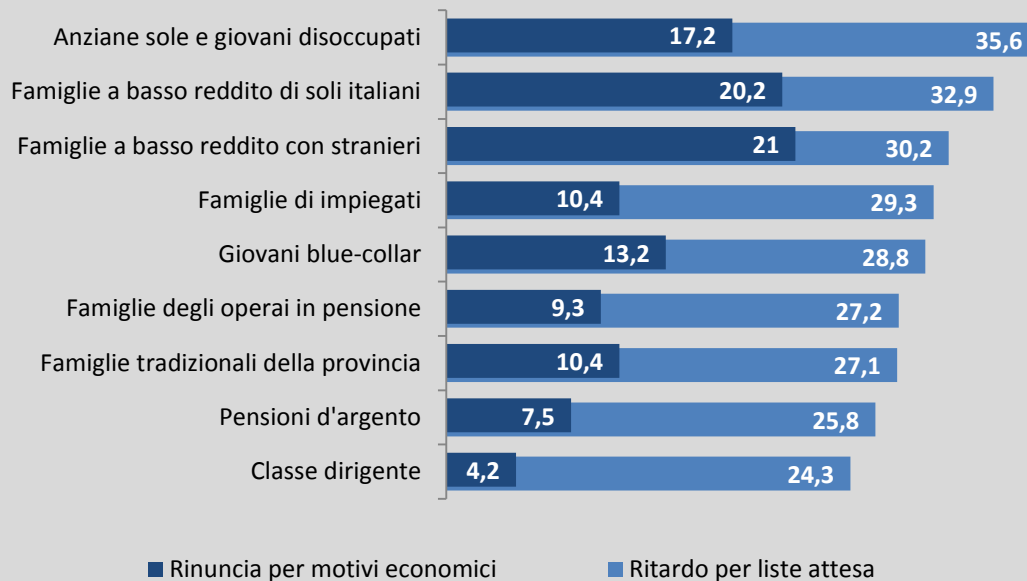
Pap-Test negli ultimi tre anni - Donne di 25-64 anni



- ⊙ Per i gruppi a basso reddito meno controlli sulla salute
- ⊙ A parità di altre caratteristiche, le donne mostrano una maggiore propensione a svolgere controlli, così come i residenti nel Nord e nel Centro in confronto a chi risiede nel Mezzogiorno

ACCESSO ALLE CURE

PERSONE CHE NEGLI ULTIMI 12 MESI DICHIARANO DI NON AVER POTUTO EFFETTUARE ESAMI O CURE MEDICHE PER PROBLEMI ECONOMICI O A CAUSA DI LUNGHE LISTE DI ATTESA, SECONDO I GRUPPI SOCIALI. Anno 2015, per 100 persone.

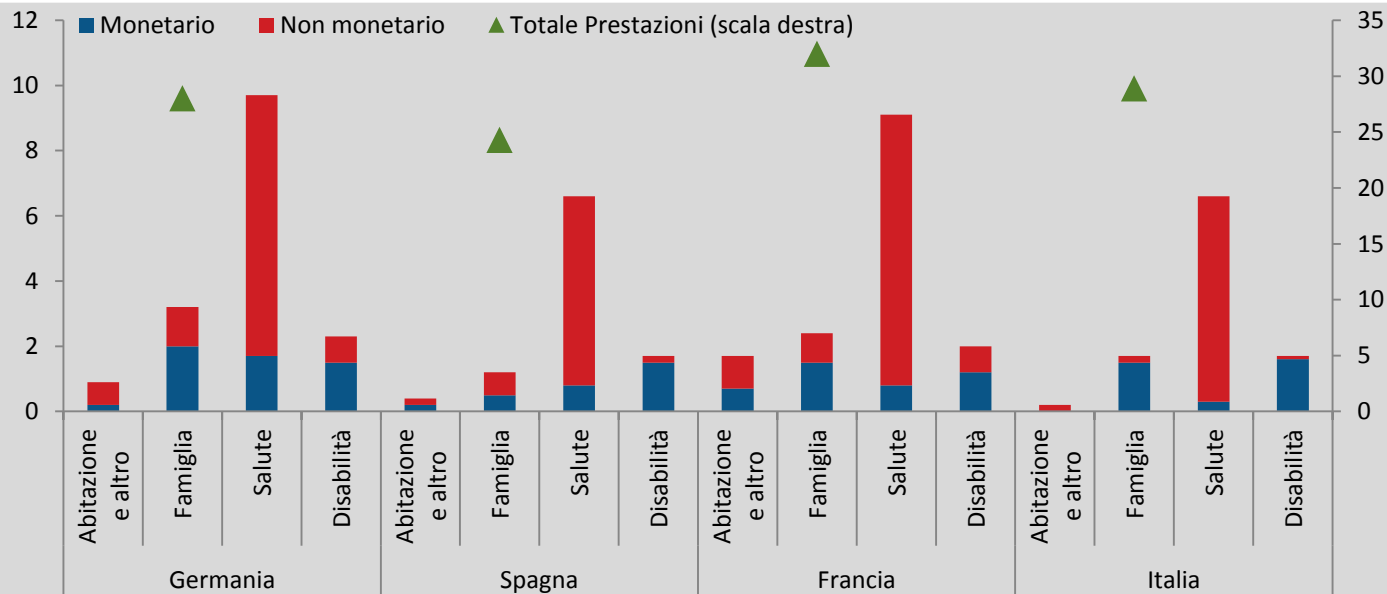


⊙ **Diseguaglianze** accentuate tra i gruppi sociali nella rinuncia alle cure mediche

PRESTAZIONI SOCIALI IN EUROPA

SPESA PER ALCUNE PRESTAZIONI SOCIALI PER TIPOLOGIA DI EROGAZIONE E TOTALE NEI PRINCIPALI PAESI EUROPEI

Anno 2015 (In percentuale del Pil)



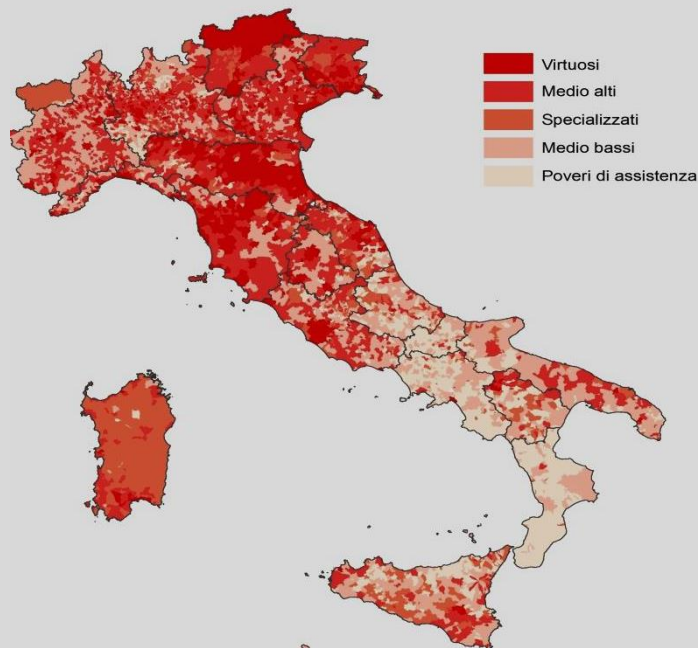
⊙ Il **28,9%** del Pil nel 2015 la spesa per prestazioni sociali in Italia

⊙ In Italia solo il **12,0%** delle prestazioni per la famiglia sono erogate in natura

SERVIZI SOCIALI NEI COMUNI

CLASSIFICAZIONE DEI COMUNI PER LIVELLO DI SPESA E DISPONIBILITÀ DEI SERVIZI SOCIALI OFFERTI

Anno 2013



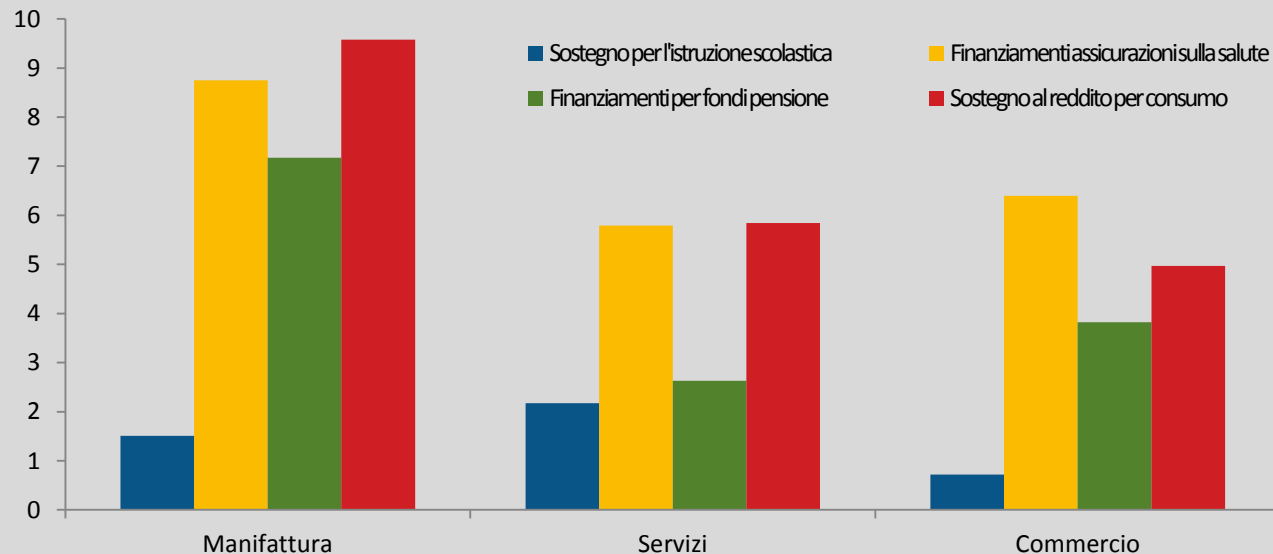
⊙ Solo il, **9%** dei Comuni italiani risulta virtuoso

⊙ **La metà** dei Comuni offrono standard *medio bassi* o *poveri di assistenza*

WELFARE AZIENDALE

AZIENDE CHE HANNO ADOTTATO ALCUNE INIZIATIVE DI WELFARE PER GLI OCCUPATI O I LORO FAMILIARI

Anno 2016 (Valori percentuali)

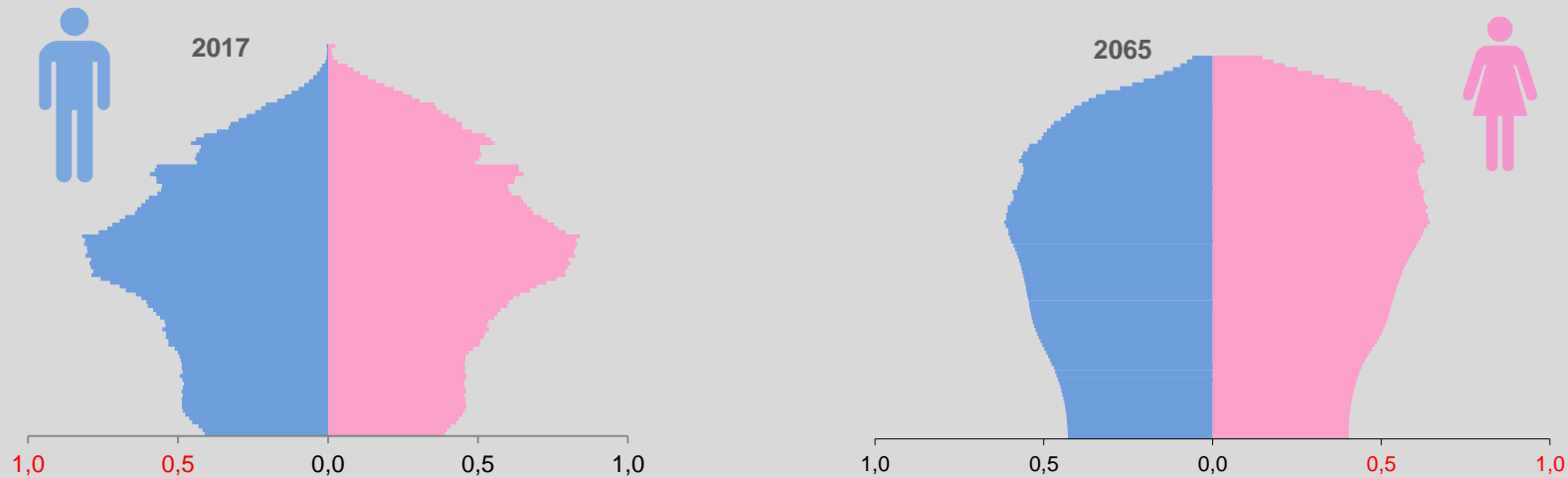


🎯 Le iniziative di welfare aziendale coinvolgono in misura maggiore le imprese manifatturiere, soprattutto se grandi

PROIEZIONI FUTURE

PIRAMIDE DELLE ETÀ PER GENERE AL 2017 E PROIEZIONI DEMOGRAFICHE AL 2065

Anni 2017-2065



| | 2017 | 2065 |
|----------------------------------|-------|-------|
| Indice di vecchiaia | 165,3 | 257,9 |
| Indice di dipendenza strutturale | 55,8 | 82,8 |

CONCLUSIONI

- Le **disuguaglianze territoriali** sono aumentate, più fragili le famiglie a basso reddito
- Necessarie **politiche che aiutino** gli individui nelle diverse fasi della vita e **riducano le disuguaglianze**
- Non solo aiuti economici, ma anche politiche che garantiscano **maggiori servizi**

GRUPPI SOCIALI E WELFARE STATE:

UNA LETTURA INTEGRATA DEI DATI