

GRUPPI SOCIALI E WELFARE STATE :

UNA LETTURA INTEGRATA DEI DATI

**Giorgio Alleva** | Presidente dell'Istituto Nazionale di Statistica

Roma, 5 Dicembre 2017

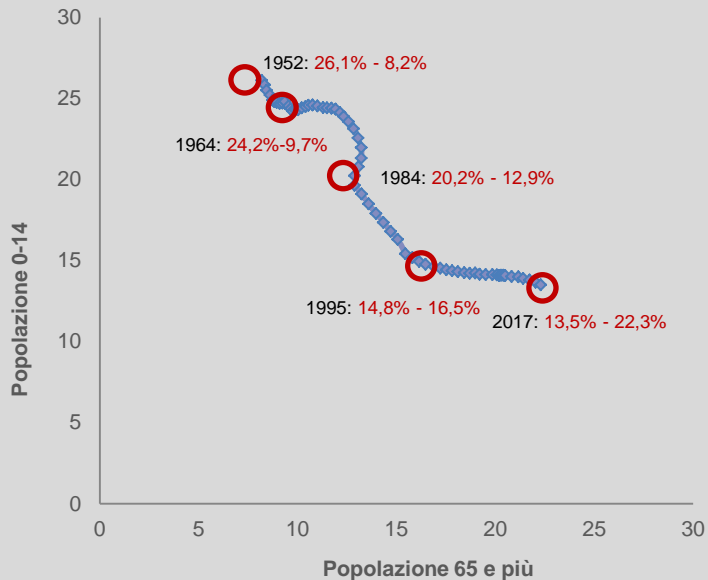
# OUTLINE

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

# PERCORSI DI VITA

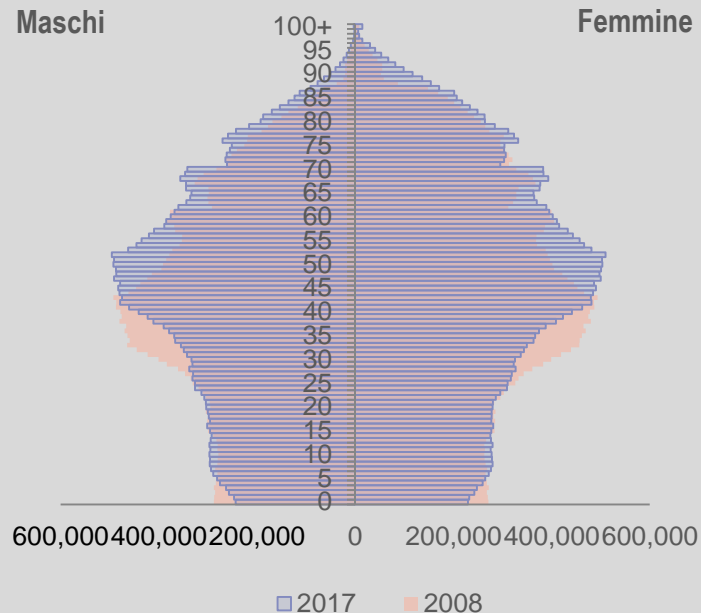
## EVOLUZIONE STORICA DELLA QUOTA DELLA POPOLAZIONE GIOVANE E ANZIANA

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

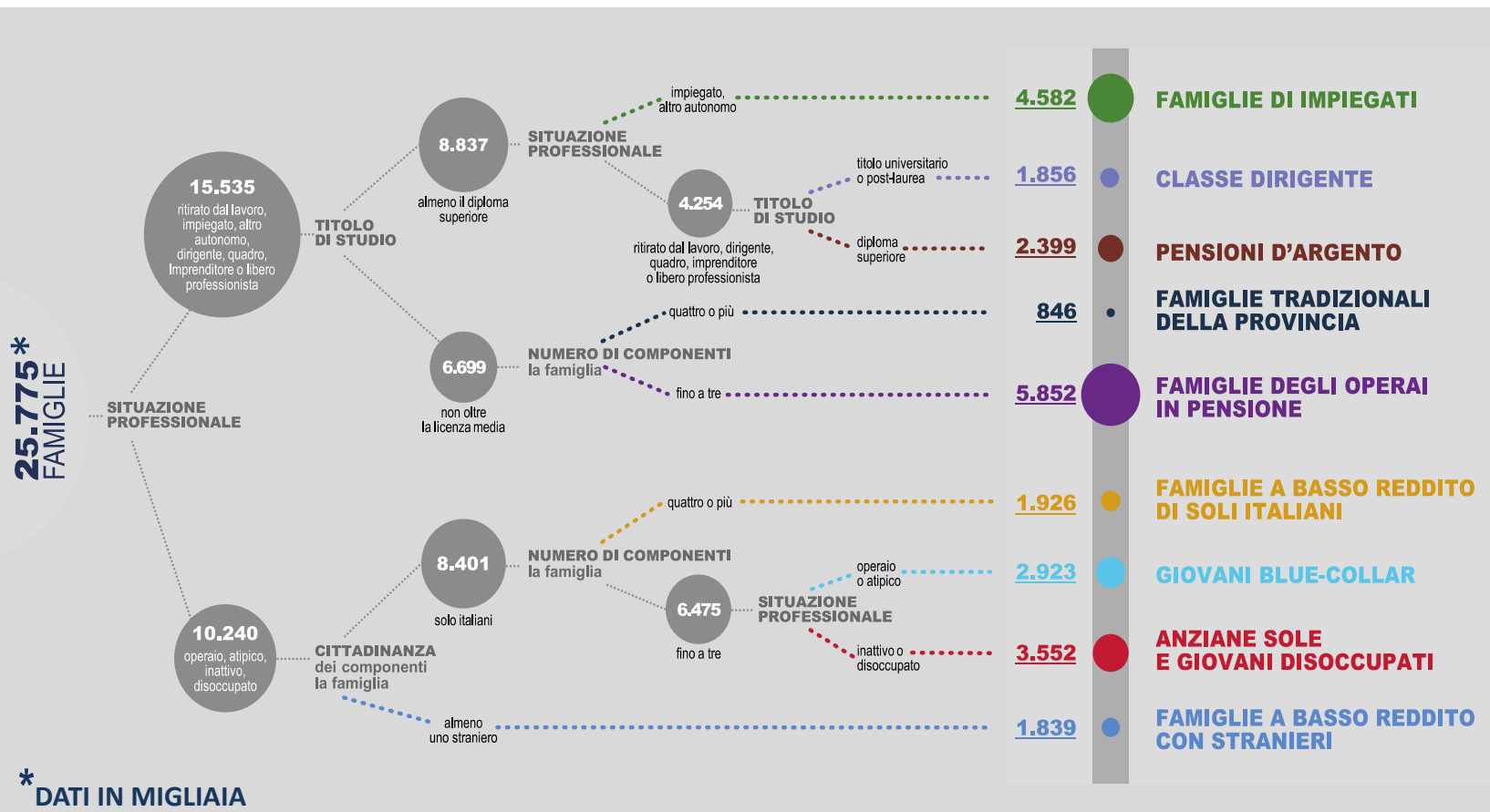


## PIRAMIDE DELL'ETÀ DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE AL 1° GENNAIO 2008 E 2017

(valori assoluti)



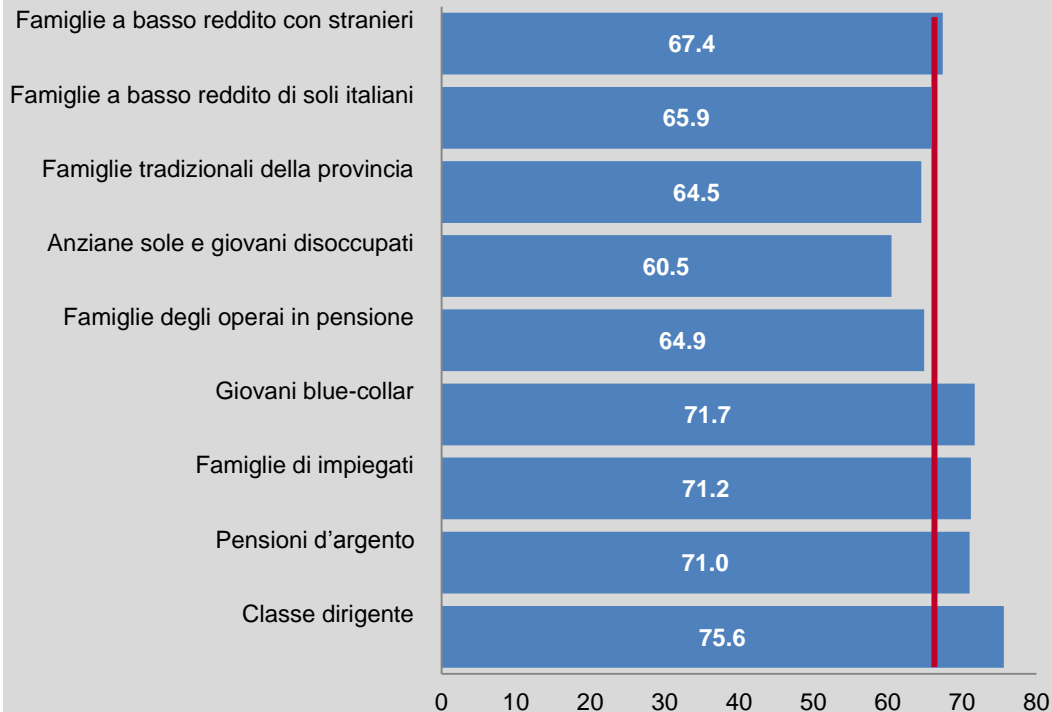
# I GRUPPI SOCIALI



# 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

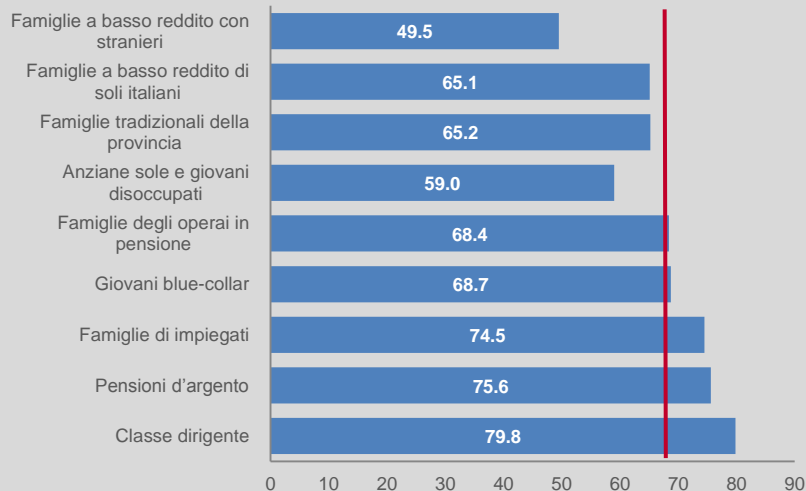
- Si dichiara in buona salute il **67,7%** degli italiani
- In buona salute il **75,6%** delle persone appartenenti alla *classe dirigente*
- Presenza di malattie croniche più bassa fra le famiglie con stranieri e nella classe dirigente

# SALUTE E PREVENZIONE

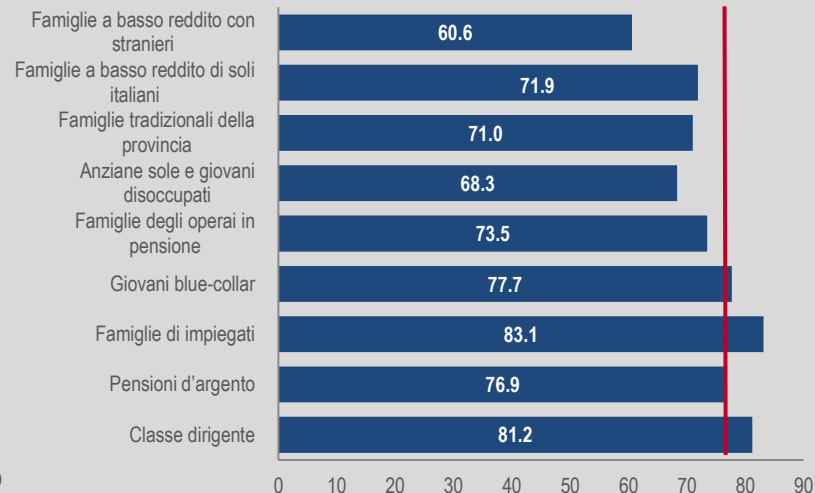
## FREQUENZA DEL RICORSO AGLI SCREENING PAP-TEST E MAMMOGRAFIA DELLE DONNE NELLE FASCE DI ETÀ RACCOMANDATE PER GRUPPO SOCIALE DI APPARTENENZA

Anno 2015 (valori percentuali)

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



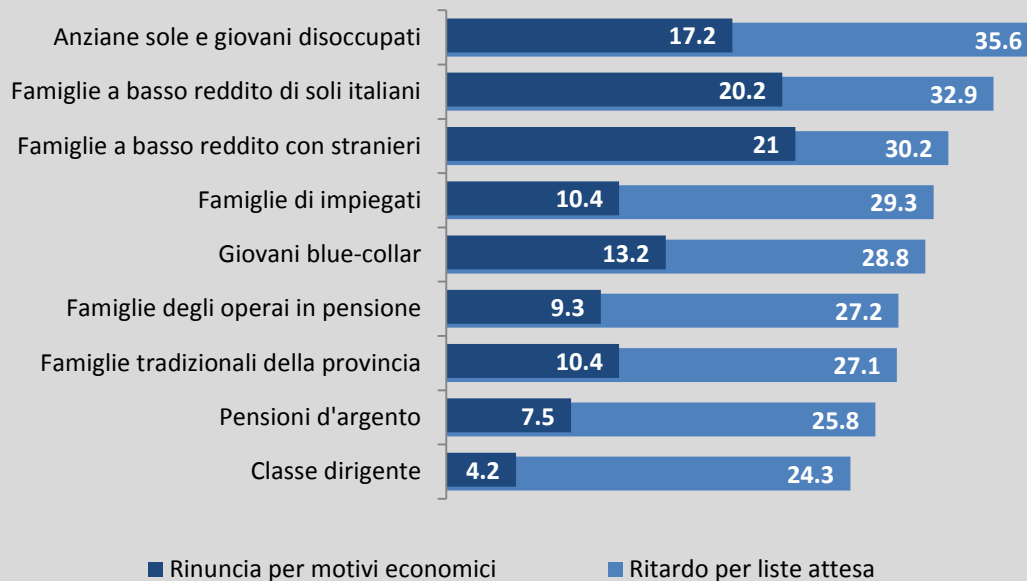
Pap-Test negli ultimi tre anni - Donne di 25-64 anni



- ⊙ 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.

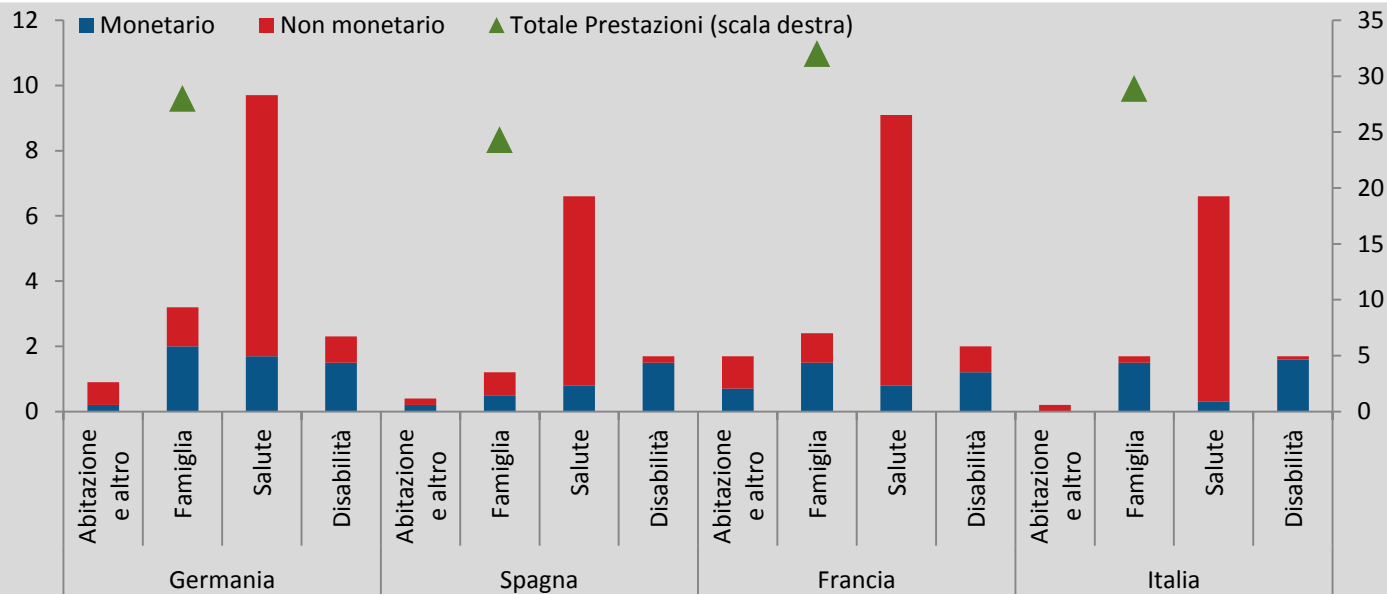


⊙ **Diseguaglianze** accentuate tra i gruppi sociali nella rinuncia alle cure mediche

# 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

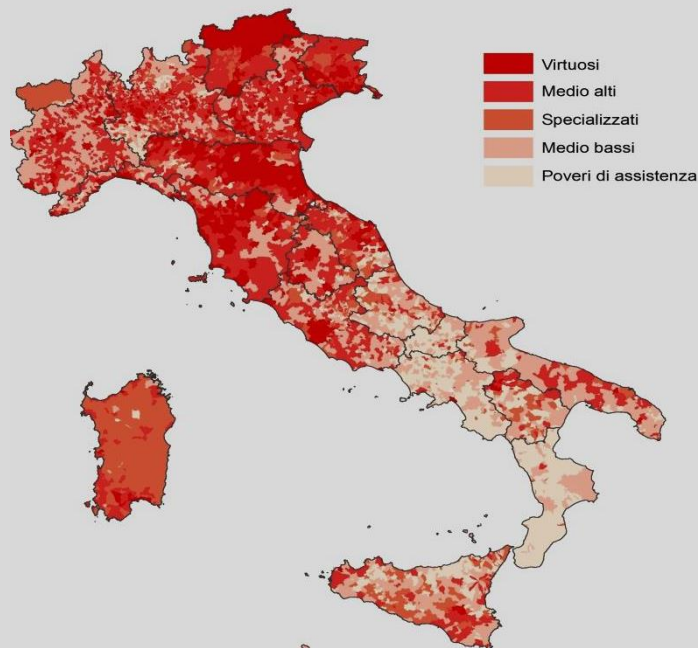
⊙ In Italia solo il **12,0%** delle prestazioni per la famiglia sono erogate in natura



# SERVIZI SOCIALI NEI COMUNI

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

Anno 2013



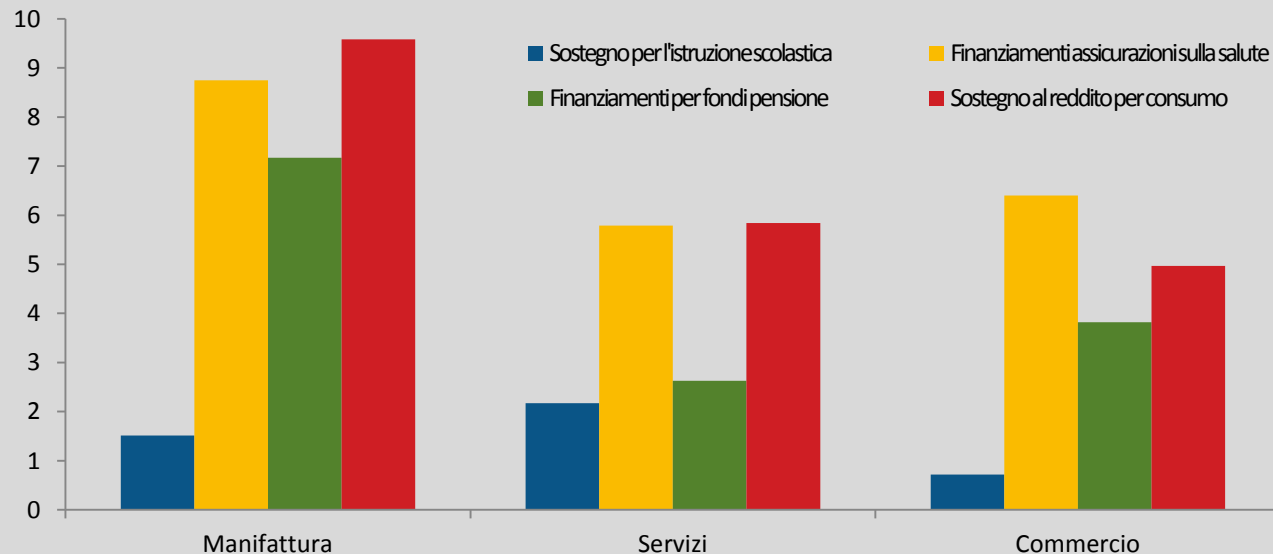
⊙ Solo il, **9%** dei Comuni italiani risulta virtuoso

⊙ **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)

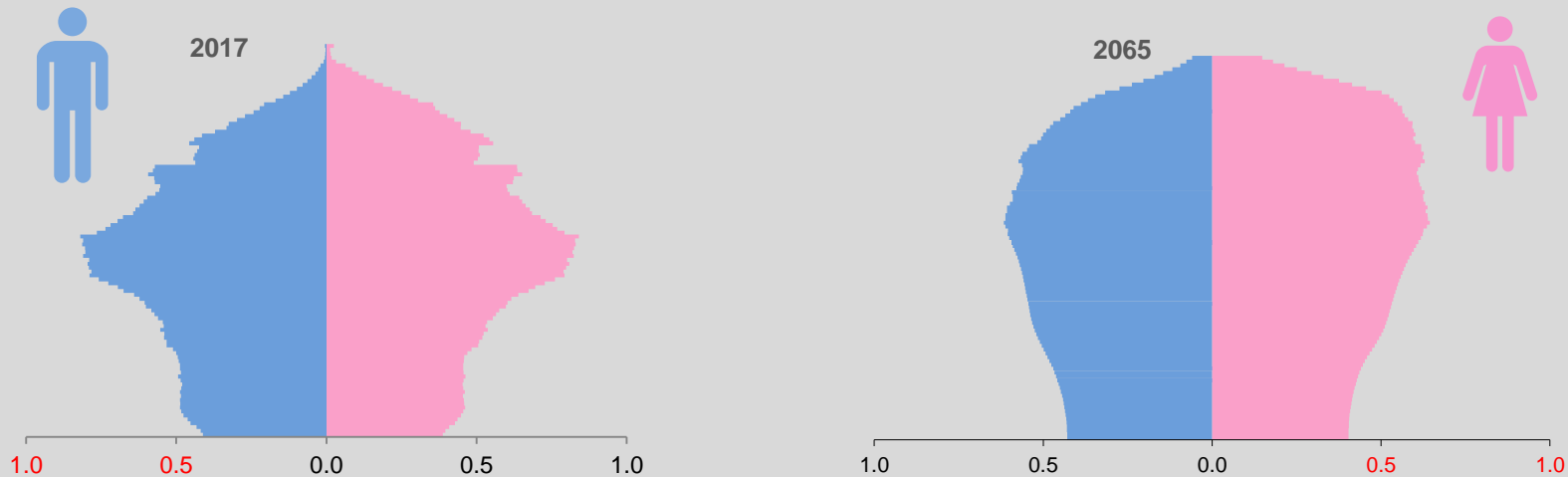


🎯 Le iniziative di welfare aziendale coinvolgono in misura maggiore le imprese manifatturiere, soprattutto se grandi

# 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