



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

Πειραιάς, 23 / 6 / 2017

Δ Ε Λ Τ Ι Ο Τ Υ Π Ο Υ

Πρόσβαση σε υπηρεσίες φροντίδας παιδιών έως 12 ετών, εκπαίδευσης και κατάρτισης, δια βίου μάθησης, υγειονομικής περίθαλψης και φροντίδας κατ' οίκον

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2016

Η Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) ανακοινώνει τα αποτελέσματα για την Πρόσβαση σε Υπηρεσίες (Τυπικής Φροντίδας Παιδιών, Τυπικής Εκπαίδευσης & Κατάρτισης, Δια Βίου Μάθησης, Υγειονομικής Περίθαλψης, Φροντίδας κατ' Οίκον) που προκύπτουν από τα στοιχεία της δειγματοληπτικής Έρευνας Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών (SILC) έτους 2016.

Τα στοιχεία που αφορούν στη Δια Βίου Μάθηση συλλέγονται για τα μέλη των νοικοκυριών που κατά την περίοδο διενέργειας της έρευνας ήταν ηλικίας 16 ετών και άνω. Τα στοιχεία που αφορούν στις υπόλοιπες κατηγορίες υπηρεσιών συλλέγονται τόσο σε επίπεδο νοικοκυριού όσο και σε επίπεδο ατόμου, με την τυπική φροντίδα παιδιών να αφορά στα νοικοκυριά με ένα τουλάχιστον παιδί ηλικίας έως 12 ετών κατά την περίοδο διενέργειας της έρευνας. Ακολούθως, παρουσιάζονται οι βασικές διαπιστώσεις κατά θεματική ενότητα.

A. Τυπική Φροντίδα Παιδιών

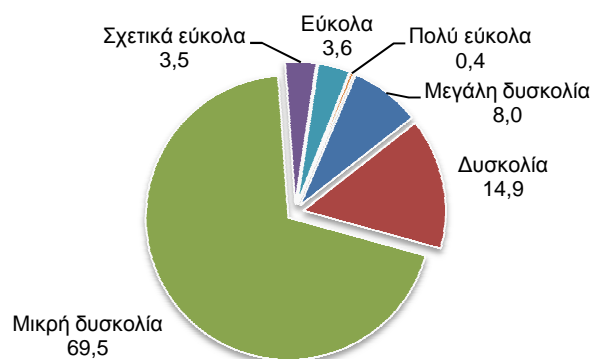
Ως τυπική φροντίδα παιδιών ορίζεται η συμμετοχή των παιδιών ηλικίας 0-12 ετών σε προγράμματα φύλαξης σχολικών μονάδων (εντός ή εκτός των σχολικών εγκαταστάσεων) δηλαδή πριν την έναρξη ή/και μετά τη λήξη των μαθημάτων σχολικής ή προσχολικής εκπαίδευσης, δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα, καθώς και σε αντίστοιχα προγράμματα φύλαξης που παρέχουν ειδικά κέντρα, όπως κέντρα νεότητας των Δήμων, baby parking κλπ. Στα προγράμματα φύλαξης περιλαμβάνεται και το ολοήμερο σχολείο (διευρυμένου ωραρίου) που εφαρμόζεται στο νηπιαγωγείο και στο δημοτικό και το παρακολουθούν, συνήθως, τα παιδιά των εργαζομένων. Δεν περιλαμβάνεται η συμμετοχή των παιδιών σε προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης, όπως πολιτιστικές και αθλητικές δραστηριότητες, εκτός αν αυτές διενεργούνται στο πλαίσιο του προγράμματος φύλαξης.

- Για το 2016 το 12,6% του πληθυσμού της χώρας αντιστοιχεί σε παιδιά ηλικίας 0-12 ετών (1.343.990 παιδιά), τα οποία διαβιούν σε 863.315 νοικοκυριά (20,7% των νοικοκυριών της χώρας).
- Το 60,6% των νοικοκυριών με ένα τουλάχιστον παιδί ηλικίας 0-12 ετών, δεν κάνει χρήση υπηρεσιών φύλαξης (523.453 νοικοκυριά).
- Στο σύνολο των νοικοκυριών με ένα τουλάχιστον παιδί ηλικίας 0-12 ετών που κάνει χρήση υπηρεσιών φύλαξης για τις οποίες πρέπει να καταβληθεί κάποιο αντίτιμο από το

νοικοκυριό (105.480 νοικοκυριά), το 92,5% δηλώνει κάποιου βαθμού δυσκολία στην κάλυψη του σχετικού κόστους (Πίνακας Α1, Γράφημα 1).

- Το 16,5% των νοικοκυριών με ένα τουλάχιστον παιδί ηλικίας 0-12 ετών θα επιθυμούσε είτε να κάνει χρήση υπηρεσιών φύλαξης (για τις περιπτώσεις που κανένα παιδί δε συμμετέχει σε σχετικό πρόγραμμα) είτε να αυξήσει τη χρήση που κάνει (Πίνακας Α2).
- Ο κυριότερος λόγος είτε για μη χρήση είτε για μειωμένη χρήση υπηρεσιών φροντίδας/φύλαξης είναι η οικονομική δυσκολία ανταπόκρισης στο σχετικό κόστος (61,1%), ακολουθούμενος από τη μη διαθεσιμότητα της υπηρεσίας (18,7%) - (Πίνακας Α3).
- Για το 30,2% των παιδιών ηλικίας 0-12 ετών που συμμετέχουν σε προγράμματα φύλαξης το νοικοκυριό τους (κάποιο μέλος του νοικοκυριού) πληρώνει ή συμβάλλει στο κόστος φροντίδας/φύλαξής τους. Στο 85,7% αυτών των περιπτώσεων το νοικοκυριό καταβάλλει το συνολικό ποσό για το κόστος φροντίδας/φύλαξης των παιδιών, ενώ για το υπόλοιπο 14,3% των περιπτώσεων το νοικοκυριό συνεισφέρει μερικώς στο σχετικό κόστος (μειωμένη τιμή λόγω επιδότησης από το κράτος ή παροχής από τον εργοδότη, άλλο φορέα, ιδιώτη κλπ.) - (Πίνακες Α4, Α5).
- Για όσα παιδιά ηλικίας 0-12 ετών δεν καταβάλλεται από το νοικοκυριό κάποιο ποσό για τη φροντίδα/φύλαξή τους ή το ποσό που καταβάλλεται είναι μειωμένο, στο 94,1% των περιπτώσεων το κόστος (εξ ολοκλήρου ή μερικώς) καλύπτεται από το κράτος (Πίνακας Α6).

Γράφημα 1: % κατανομή νοικοκυριών με ένα τουλάχιστον παιδί ηλικίας 0-12 ετών που καταβάλουν κάποιο ποσό για υπηρεσίες φροντίδας με βάση το βαθμό δυσκολίας κάλυψης του σχετικού κόστους, 2016



Β. Τυπική Εκπαίδευση και Κατάρτιση

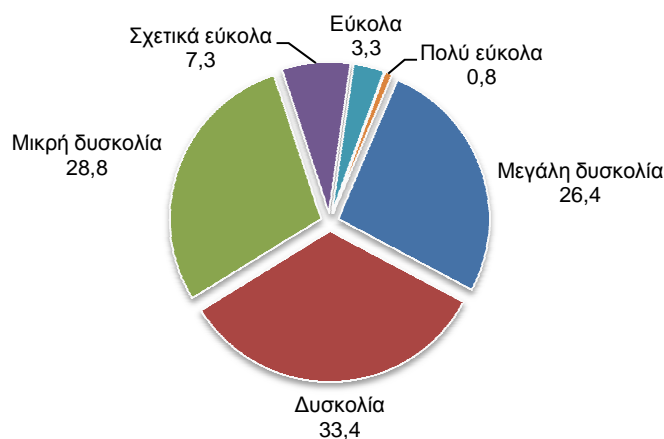
Η ενότητα της τυπικής εκπαίδευσης και κατάρτισης αφορά στην παρακολούθηση προγραμμάτων οποιασδήποτε βαθμίδας της τυπικής εκπαίδευσης, δηλαδή προσχολικής αγωγής, πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας, μεταδευτεροβάθμιας που δεν οδηγεί σε πτυχίο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (π.χ. κολλέγια, ινστιτούτα επαγγελματικής κατάρτισης, κλπ.) και τριτοβάθμιας, δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα.

- Το 2016 το 19,5% (2.078.214 άτομα) του πληθυσμού της χώρας παρακολουθούσε κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης. Για το 17,9% των ατόμων αυτών, το νοικοκυριό τους (κάποιο μέλος του

νοικοκυριού) πληρώνει (εξ ολοκλήρου ή μερικώς) το κόστος που αφορά στα διδάκτρα για την εκπαίδευσή τους (Πίνακας Β1).

- Στο 80,7% των περιπτώσεων που καταβάλλονται διδάκτρα το νοικοκυριό καταβάλλει το συνολικό ποσό, ενώ για το υπόλοιπο 19,3% των περιπτώσεων το νοικοκυριό συνεισφέρει μερικώς στο σχετικό κόστος (μειωμένη τιμή λόγω επιδότησης από το κράτος ή παροχής από τον εργοδότη, άλλο φορέα, ιδιώτη κλπ.) - (Πίνακας Β2).
- Για όσα άτομα συμμετέχουν σε κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης, αλλά δεν καταβάλλονται διδάκτρα από το νοικοκυριό ή καταβάλλονται σε μειωμένη τιμή, στο 96,8% των περιπτώσεων το κόστος (εξ ολοκλήρου ή μερικώς) καλύπτεται από το κράτος. Τονίζεται, ότι το ποσοστό αυτό στη συντριπτική του πλειοψηφία αφορά στη δημόσια δωρεάν εκπαίδευση όλων των βαθμίδων, άρα αφορά, κυρίως, τεκμαρτά διδάκτρα και όχι διδάκτρα που θα έπρεπε να καταβάλλει το νοικοκυριό (Πίνακας Β3).
- Το 88,6% των νοικοκυριών της χώρας (254.829 νοικοκυριά), στα οποία ένα τουλάχιστον μέλος παρακολουθεί κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης δήλωσε κάποιου βαθμού δυσκολία στην κάλυψη του σχετικού κόστους. Το κόστος εδώ περιλαμβάνει, εκτός από τα διδάκτρα, λοιπά κόστη που μπορεί να αφορούν στην εκπαίδευση, όπως κόστη βιβλίων, εξετάσεων, εγγραφών, σχολικών εκδρομών, σίτισης, έξοδα σε καντίνες κ.λ.π. (Πίνακας Β4, Γράφημα 2).
- Το 7,6% (680.391 άτομα) του πληθυσμού της χώρας 16 ετών και άνω συμμετείχε σε κάποιο πρόγραμμα τυπικής εκπαίδευσης. Το 1% των ατόμων 16 ετών και άνω που δε συμμετείχαν κάποιο πρόγραμμα τυπικής εκπαίδευσης ή κατάρτισης, δήλωσε ότι θα ήθελε να έχει συμμετάσχει, αλλά δεν τα κατάφερε. Στο 66,0% αυτών των περιπτώσεων οι λόγοι ήταν οικονομικοί, ενώ στο 25,8% των περιπτώσεων η μη συμμετοχή οφειλόταν σε έλλειψη χρόνου (Πίνακες Β5, Β6).

Γράφημα 2: % κατανομή νοικοκυριών που ένα τουλάχιστον μέλος παρακολουθεί κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης /κατάρτισης με βάση το βαθμό δυσκολίας κάλυψης του σχετικού κόστους, 2016



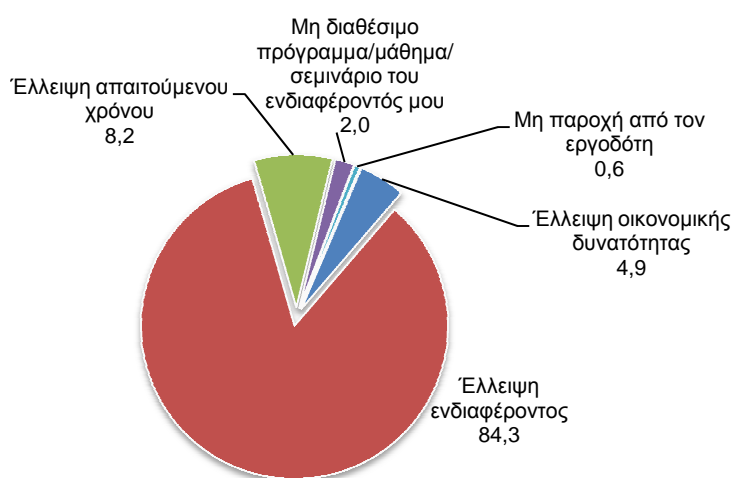
Γ. Δια Βίου Μάθηση

- Κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα (12) μηνών πριν από τη διενέργεια της έρευνας το 9,9% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω παρακολούθησε κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης, μάθημα ή σεμινάριο σχετικό με τα προσωπικά του ενδιαφέροντα (χόμπι), τον ελεύθερο χρόνο και τον αθλητισμό, συμπεριλαμβανομένης και της ηλεκτρονικής μάθησης (δεν περιλαμβάνονται

προγράμματα/μαθήματα/σεμινάρια που αφορούν είτε στην τυπική εκπαίδευση είτε στην τρέχουσα ή μελλοντική εργασία του ατόμου)- (Πίνακας Γ1).

- Αντίστοιχα, κατά τη διάρκεια της ίδιας περιόδου, το 4,5% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω παρακολούθησε κάποιο πρόγραμμα, μάθημα ή σεμινάριο επαγγελματικής εκπαίδευσης, συμπεριλαμβανομένης και της ηλεκτρονικής μάθησης (δεν είναι απαραίτητο η εκπαίδευση να σχετίζεται αποκλειστικά με την τρέχουσα ή μελλοντική εργασία του ατόμου)- (Πίνακας Γ2).
- Ο κυριότερος λόγος για τη μη συμμετοχή σε κάποιο πρόγραμμα, μάθημα, σεμινάριο επαγγελματικής εκπαίδευσης ήταν η έλλειψη ενδιαφέροντος (84,3%), ακολουθούμενος από την έλλειψη χρόνου (8,2%). Η μη συμμετοχή λόγω οικονομικής δυσκολίας καταγράφηκε ως τρίτος κατά σημαντικότητα λόγος (4,9%) - (Πίνακας Γ3, Γράφημα 3).

Γράφημα 3: % κατανομή ατόμων 16 ετών και άνω που δεν συμμετείχαν σε πρόγραμμα/μάθημα/σεμινάριο επαγγελματικής εκπαίδευσης με βάση το σημαντικότερο λόγο μη συμμετοχής, 2016



Δ. Γενική κατάσταση υγείας πληθυσμού-Χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης

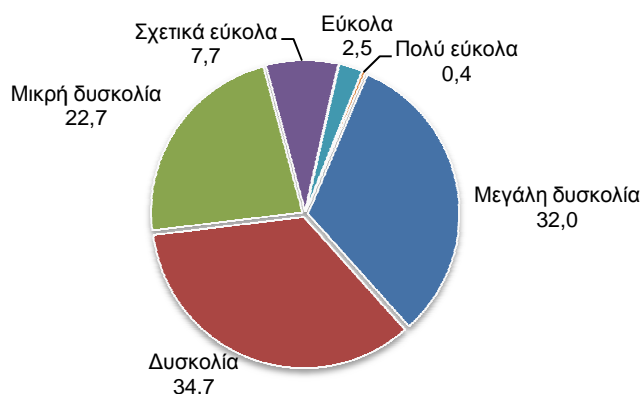
Καταγράφηκαν πληροφορίες αναφορικά με τη γενική κατάσταση υγείας των ατόμων ηλικίας 16 ετών και άνω και την ανάγκη για ιατρική ή οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία, ενώ, επίσης καταγράφηκαν πληροφορίες για τη χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης από τα νοικοκυριά.

- το 74,0% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω (6.676.330 άτομα) δηλώνει πολύ καλή ή καλή υγεία, το 15,7% (1.410.768 άτομα) μέτρια και το 10,3% (929.149 άτομα) κακή ή πολύ κακή υγεία (Πίνακας Δ1).
- Με τον δείκτη GALI (Global Activity Limitation Indicator) εκτιμάται το κατά πόσον ο ερευνώμενος θεωρεί ότι έχει περιορίσει, λόγω προβλημάτων υγείας (σωματικών, ψυχικών ή συναισθηματικών), υφιστάμενης πάθησης / αναπηρίας ή λόγω ηλικίας, -και όχι για οικονομικούς ή άλλους λόγους- δραστηριότητες συνήθεις για τον γενικό πληθυσμό, για διάστημα 6 μηνών ή και περισσότερο. Σύμφωνα με τον δείκτη ποσοστό 24,7% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω (2.231.196 άτομα) δηλώνει περιορισμό δραστηριοτήτων (σε μικρότερο ή μεγαλύτερο βαθμό) - (Πίνακας Δ2).

Προκειμένου να προσδιοριστούν οι ανάγκες για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που δεν εξυπηρετούνται, καταγράφεται η ύπαρξη, έστω και μία φορά, πραγματικής ανάγκης για ιατρική εξέταση ή θεραπεία, καθώς και ο κύριος λόγος για τον οποίο αυτή δεν εξυπηρετήθηκε.

- Για το 14,4% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω υπήρξε, κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών πριν τη διενέργεια της έρευνας, τουλάχιστον μία περίπτωση κατά την οποία πραγματικά χρειάστηκαν ιατρική εξέταση ή θεραπεία και δεν την έλαβαν (Πίνακας Δ3).
- Ο κύριος λόγος για τον οποίο δεν έλαβαν την ιατρική εξέταση ή θεραπεία που χρειάστηκαν ήταν η έλλειψη οικονομικής δυνατότητας (83,2%). Κατά φθίνουσα σειρά, οι υπόλοιποι σημαντικότεροι λόγοι που αναφέρθηκαν ήταν η μεγάλη λίστα αναμονής (6,1%), η αναμονή μήπως το πρόβλημα υποχωρήσει/βελτιωθεί από μόνο του (4,8%) και η έλλειψη χρόνου (2,6%) - (Πίνακας Δ4).
- Αντίστοιχα, το 14,9% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω χρειάστηκε, κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών, οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία και δεν την έλαβε. Ως κύριος λόγος αναφέρθηκε η έλλειψη οικονομικής δυνατότητας (90,4%) και η αναμονή μήπως το πρόβλημα υποχωρήσει/βελτιωθεί από μόνο του (3,3%) - (Πίνακες Δ5, Δ6).
- Το 71,2% των νοικοκυριών της χώρας (2.970.175) κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, έκανε χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης¹ (Πίνακας Δ7).
- Το 89,5% των νοικοκυριών (2.659.029), που έκαναν χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, πλήρωσαν, εξ' ολοκλήρου ή μερικώς για τις υπηρεσίες που έλαβαν (Πίνακας Δ8).
- Το 89,4% των νοικοκυριών που έκαναν χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης (2.655.033) αντιμετώπισαν κάποιου βαθμού δυσκολία στην κάλυψη του κόστους των υπηρεσιών (Πίνακας Δ9, Γράφημα 4).

Γράφημα 4: % κατανομή νοικοκυριών που έκαναν χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης σύμφωνα με το βαθμό δυσκολίας κάλυψης του κόστους, 2016



¹ Στις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης περιλαμβάνονται τόσο η νοσοκομειακή (εισαγωγή σε νοσοκομεία / κλινικές / θεραπευτήρια με ή χωρίς διανυκτέρευση) όσο και η έξω-νοσοκομειακή (επικοινωνία με γιατρούς όλων των ειδικοτήτων στα ιδιωτικά τους ιατρεία, στα Εξωτερικά Ιατρεία νοσοκομείων, κλινικών, θεραπευτηρίων και λοιπών μονάδων υγείας, στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, σε Κέντρα Υγείας ή Περιφερειακά ιατρεία, σε Μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας – ΠΕΔΥ (πρώην ΕΟΠΥΥ), στα απογευματινά ιατρεία του ΕΣΥ, σε διαγνωστικά / απεικονιστικά κέντρα, στην οικία του ασθενούς). Επίσης, περιλαμβάνονται οι υπηρεσίες αποκατάστασης (φυσικοθεραπείες, κινησιοθεραπείες), οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας και η νοσηλευτική ή και κοινωνικής φύσεως φροντίδα κατ' οίκον.

Ε. Φροντίδα κατ' Οίκον

Όπως προαναφέρθηκε, στις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης περιλαμβάνεται και η νοσηλευτική ή και κοινωνικής φύσεως φροντίδα που παρέχεται κατ' οίκον σε άτομα τρίτης ηλικίας και σε άτομα που αντιμετωπίζουν χρόνιες παθήσεις, προβλήματα υγείας ή αναπηρία. Οι υπηρεσίες αυτές παρέχονται στο πλαίσιο προγραμμάτων κρατικού ή ιδιωτικού τομέα, είτε εθελοντικά, χωρίς κόστος, είτε με κόστος, από μεμονωμένους επαγγελματίες υγείας και άτομα ή συλλόγους και στοχεύουν στην εξασφάλιση συνθηκών αυτόνομης διαβίωσης των ηλικιωμένων, χρονίως ασθενών, αναπήρων στην κατοικία τους προκειμένου να εξασφαλιστεί η παραμονή τους στο οικείο φυσικό και κοινωνικό τους περιβάλλον, να αποφευχθεί η παραπομπή τους σε δομές κλειστής φροντίδας και να προληφθούν καταστάσεις κοινωνικού αποκλεισμού.

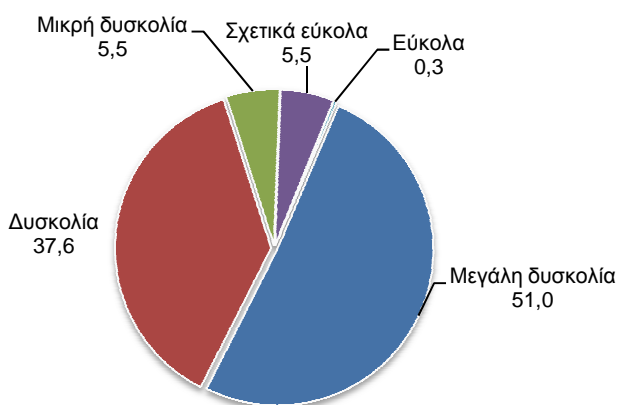
Η επάρκεια ή μη των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον συνδέεται και με τη φροντίδα ή στήριξη που παρέχεται κατ' οίκον σε ηλικιωμένους ή σε άτομα που αντιμετωπίζουν προβλήματα υγείας, χρόνια πάθηση ή αναπηρία, από άλλα μέλη του ίδιου νοικοκυριού ή και από μέλη άλλων νοικοκυριών, χωρίς πληρωμή, σε εθελοντική βάση, όχι απαραίτητα τακτικά, αλλά, τουλάχιστον, κατ' επανάληψη.

- 5,1% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω (463.399 άτομα) παρέχει φροντίδα ή στήριξη αποκλειστικά σε ένα ή και περισσότερα μέλη του νοικοκυριού τους που αντιμετωπίζουν προβλήματα λόγω ηλικίας, χρόνιας πάθησης ή αναπηρίας και 1,5% (131.701 άτομα) παρέχει αντίστοιχη βοήθεια μόνο σε άτομα που δεν είναι μέλη του νοικοκυριού τους (Πίνακας Ε1).
- Σχετικά με τον αριθμό των ωρών παροχής υπηρεσιών φροντίδας, ανεξάρτητα αν αυτή παρέχεται σε μέλη του νοικοκυριού ή εκτός, στο 45,6% των περιπτώσεων αυτή εκτιμάται σε περισσότερες από είκοσι (20) ώρες την εβδομάδα (Πίνακας Ε2).

Για τις υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον που παρέχονται σε επαγγελματική βάση αναφέρονται τα εξής:

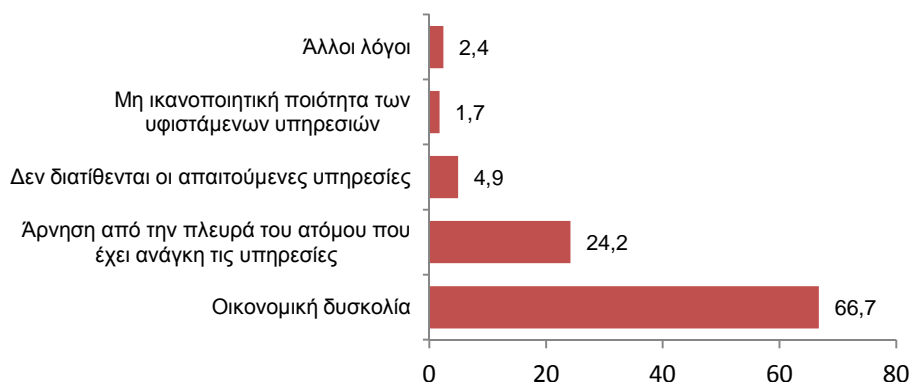
- Το 15,0% των νοικοκυριών της χώρας (627.113) δηλώνει ότι διαμένει σε αυτά τουλάχιστον ένα άτομο το οποίο έχει ανάγκη παροχής φροντίδας λόγω χρόνιου προβλήματος σωματικής ή νοητικής υγείας, αναπηρίας ή γηρατειών (Πίνακας Ε3).
- Το 12,1% των νοικοκυριών (76.107) που έχουν ένα, τουλάχιστον, μέλος με ανάγκη παροχής φροντίδας κατ' οίκον, χρησιμοποιεί υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες υγείας ή άτομα τα οποία παρέχουν κοινωνικής φύσεως βοήθεια (μαγείρεμα, καθάρισμα κατοικίας, βοήθεια μετακίνησης, συντροφιά) έναντι αμοιβής (Πίνακας Ε4).
- Σχετικά με τον αριθμό των ωρών λήψης υπηρεσιών φροντίδας (υγείας ή κοινωνικής φύσεως) από επαγγελματία, στο 54,1% των περιπτώσεων αυτή εκτιμάται σε λιγότερες από δέκα (10) ώρες την εβδομάδα (Πίνακας Ε5).
- Το 84,9% των νοικοκυριών (64.596) που λαμβάνουν υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον καταβάλλει εξ' ολοκλήρου ή μερικώς το κόστος των υπηρεσιών (Πίνακας Ε6).
- Το 94,2% των νοικοκυριών που πληρώνουν (εξ' ολοκλήρου ή μερικώς) για παροχή υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον δήλωσαν ότι αντιμετωπίσαν κάποιου βαθμού δυσκολία στην κάλυψη του αντίστοιχου κόστους (Πίνακας Ε7, Γράφημα 5).

Γράφημα 5: % κατανομή νοικοκυριών που δαπανά για παροχή υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον με βάση το βαθμό δυσκολίας κάλυψης του κόστους, 2016



- Το 60,2% των νοικοκυριών στα οποία διαμένουν ένα ή περισσότερα μέλη που χρήζουν υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον δηλώνει ότι θα ήθελε να λαμβάνει τέτοιου είδους υπηρεσίες ή να λαμβάνει σε μεγαλύτερο βαθμό (Πίνακας Ε8).
- Το 66,7% των νοικοκυριών με άτομα που χρήζουν υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον και δεν τις λαμβάνουν ή δεν τις λαμβάνουν στον βαθμό που επιθυμούν, αναφέρουν ως βασικότερο της έλλειψης αυτής την οικονομική δυσκολία κάλυψης του αντίστοιχου κόστους (Πίνακας Ε9, Γράφημα 6).

Γράφημα 6: % κατανομή νοικοκυριών που δεν λαμβάνουν υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον ή λαμβάνουν σε μικρότερο από τον απαραίτητο βαθμό σύμφωνα με το λόγο της έλλειψης αυτής, 2016



Για περισσότερες πληροφορίες, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ σχετικά με την [Έρευνα Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών](#)

ΠΙΝΑΚΕΣ

Α. ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΕΩΣ 12 ΕΤΩΝ

Πίνακας Α1. Οικονομική δυνατότητα νοικοκυριών με ένα τουλάχιστον παιδί έως 12 ετών για την κάλυψη του κόστους υπηρεσιών φροντίδας: 2016

Βαθμός δυσκολίας νοικοκυριών	%
Μεγάλη δυσκολία	8,0
Δυσκολία	14,9
Μικρή δυσκολία	69,5
Σχετικά εύκολα	3,5
Εύκολα	3,6
Πολύ εύκολα	0,4

Πίνακας Α2. Ανάγκη νοικοκυριών με ένα τουλάχιστον παιδί έως 12 ετών για χρήση ή αύξηση χρήσης υπηρεσιών φροντίδας παιδιών: 2016

Ανάγκη χρήσης ή αύξησης χρήσης υπηρεσιών φροντίδας	%
Ναι	16,5
Όχι	83,5

Πίνακας Α3. Κύριος λόγος για τον οποίο τα νοικοκυριά με ένα τουλάχιστον παιδί έως 12 ετών δεν χρησιμοποιούν υπηρεσίες φροντίδας παιδιών ή δεν τις χρησιμοποιούν στο βαθμό που χρειάζονται: 2016

Κύριος λόγος	%
Οικονομική δυσκολία	61,1
Δεν είναι διαθέσιμη η υπηρεσία	18,7
Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη, αλλά βρίσκεται μακριά	6,5
Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη, αλλά οι ώρες λειτουργίας δεν εξυπηρετούν	8,1
Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη, αλλά η ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών δεν είναι ικανοποιητική	5,0
Άλλοι λόγοι	0,6

Πίνακας Α4. Παιδιά έως 12 ετών που συμμετέχουν σε προγράμματα φύλαξης και συμμετοχή στο κόστος: 2016

Συμμετοχή στο κόστος	%
Ναι	30,2
Όχι	69,8

Πίνακας Α5. Παιδιά έως 12 ετών που συμμετέχουν σε προγράμματα φύλαξης και μερίδιο κόστους: 2016

Μερίδιο κόστους	%
Σύνολο κόστους	85,7
Μέρος κόστους	14,3

Πίνακας Α6. Παιδιά έως 12 ετών που συμμετέχουν σε προγράμματα φύλαξης και κάλυψη του κόστους/συνεισφορά στο κόστος από τρίτους: 2016

Φορέας	%
Κράτος (δημόσιο ή δημοτικές αρχές)	94,1
Εργοδότης	0,6
Άλλοι φορείς	3,5
Άλλα νοικοκυριά	1,7

Β. ΤΥΠΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

Πίνακας Β1. Μέλη νοικοκυριών και καταβολή διδάκτρων για εκπαίδευση ή κατάρτιση: 2016

Καταβολή διδάκτρων	%
Ναι	17,9
Όχι	82,1

Πίνακας Β2. Μέλη νοικοκυριών που συμμετέχουν σε εκπαίδευση ή κατάρτιση και μερίδιο κόστους διδάκτρων: 2016

Μερίδιο κόστους διδάκτρων	%
Σύνολο των διδάκτρων	80,7
Μέρος των διδάκτρων	19,3
Δεν γνωρίζω	0,1

Πίνακας Β3. Μέλη νοικοκυριών που συμμετέχουν σε εκπαίδευση ή κατάρτιση και πληρωμή/συνεισφορά στο κόστος των διδάκτρων από τρίτους: 2016

Φορέας	%
Δημόσιο ή δημοτικές αρχές	96,8
Εργοδότης	0,4
Άλλοι φορείς	2,4
Άλλα νοικοκυριά	0,4

Πίνακας Β4. Οικονομική δυνατότητα νοικοκυριών με ένα τουλάχιστον μέλος σε εκπαίδευση ή κατάρτιση, που συνεπάγεται κόστος, να το καλύψουν: 2016

Βαθμός δυσκολίας	%
Μεγάλη δυσκολία	26,4
Δυσκολία	33,4
Μικρή δυσκολία	28,8
Σχετικά εύκολα	7,3
Εύκολα	3,3
Πολύ εύκολα	0,8

Πίνακας Β5. Μέλη νοικοκυριών ηλικίας 16 ετών και άνω που δεν συμμετείχαν κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών σε εκπαίδευση ή κατάρτιση: 2016

Ανάγκη συμμετοχής που δεν ικανοποιήθηκε	%
Ναι	1,0
Όχι	99,0

Πίνακας Β6. Κύριος λόγος για τον οποίο τα μέλη νοικοκυριών ηλικίας 16 ετών και άνω δε συμμετείχαν κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών σε εκπαίδευση ή κατάρτιση: 2016

Κύριος λόγος	%
Οικονομική δυσκολία	66,0
Μη αποδοχή του ατόμου στο μάθημα ή στο πρόγραμμα	2,7
Έλλειψη χρόνου (φορτωμένο πρόγραμμα, οικογενειακές υποχρεώσεις κλπ.)	25,8
Μη διαθέσιμο το κατάλληλο πρόγραμμα ή μάθημα	5,5
Άλλος λόγος	0,1

Γ. ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΗΛΙΚΙΑΣ 16 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ

Πίνακας Γ1. Μέλη νοικοκυριών ηλικίας 16 ετών και άνω και συμμετοχή κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών σε προγράμματα/μαθήματα/σεμινάρια τα οποία σχετίζονται κυρίως με τον ελεύθερο χρόνο, τον αθλητισμό ή τα προσωπικά ενδιαφέροντα: 2016

Παρακολούθηση προγραμμάτων	%
Ναι	9,9
Όχι	90,1

Πίνακας Γ2. Μέλη νοικοκυριών ηλικίας 16 ετών και άνω και συμμετοχή κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών σε προγράμματα/μαθήματα/σεμινάρια επαγγελματικής εκπαίδευσης: 2016

Παρακολούθηση προγραμμάτων	%
Ναι	4,5
Όχι	95,5

Πίνακας Γ3. Κύριος λόγος μη συμμετοχής των μελών ηλικίας 16 ετών και άνω σε προγράμματα/μαθήματα/σεμινάρια επαγγελματικής εκπαίδευσης κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών: 2016

Κύριος λόγος	%
Οικονομική δυσκολία	4,9
Έλλειψη ενδιαφέροντος	84,3
Έλλειψη χρόνου (φορτωμένο πρόγραμμα, οικογενειακές υποχρεώσεις κλπ.)	8,2
Μη διαθέσιμο το κατάλληλο πρόγραμμα ή μάθημα	2,0
Δεν το παρείχε ο εργοδότης	0,6

Δ. ΓΕΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ – ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Πίνακας Δ1. Γενική κατάσταση υγείας πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω: 2016

Γενική κατάσταση υγείας	%
Πολύ καλή - καλή	74,0
Μέτρια	15,7
Πολύ κακή - κακή	10,3

Πίνακας Δ2. Περιορισμός δραστηριοτήτων πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω, λόγω προβλημάτων υγείας (Δείκτης Gali): 2016

Ύπαρξη και βαθμός περιορισμού	%
Ναι, πάρα πολύ	11,2
Ναι, αλλά όχι πάρα πολύ	13,5
Όχι, καθόλου	75,3

Πίνακας Δ3. Ανάγκη στον πληθυσμό ηλικίας 16 ετών και άνω για ιατρική εξέταση ή θεραπεία που δεν ικανοποιήθηκε: 2016

Ύπαρξη ανάγκης για ιατρική εξέταση ή θεραπεία που δεν ικανοποιήθηκε	%
Ναι, τουλάχιστον μία περίπτωση	14,4
Όχι, δεν υπήρξε περίπτωση	85,6

Πίνακας Δ4. Κύριος λόγος μη υποβολής σε ιατρική εξέταση ή θεραπεία του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω: 2016

Κύριος λόγος	%
Δεν υπήρχε η οικονομική δυνατότητα	83,2
Λίστα αναμονής	6,1
Έλλειψη χρόνου	2,6
Μεγάλη απόσταση / έλλειψη μέσων συγκοινωνίας	1,4
Φόβος για γιατρούς/ νοσοκομεία/ εξετάσεις / θεραπεία	1,2
Αναμονή να βελτιωθεί το πρόβλημα μόνο του	4,8
Άλλοι λόγοι	0,7

Πίνακας Δ5. Ανάγκη στον πληθυσμό ηλικίας 16 ετών και άνω για οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία που δεν ικανοποιήθηκε: 2016

Ύπαρξη ανάγκης για οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία που δεν ικανοποιήθηκε	%
Ναι, τουλάχιστον μία περίπτωση	14,9
Όχι, δεν υπήρξε περίπτωση	85,1

Πίνακας Δ6. Κύριος λόγος μη υποβολής σε οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω: 2016

Κύριος λόγος	%
Δεν υπήρχε η οικονομική δυνατότητα	90,4
Λίστα αναμονής	1,6
Έλλειψη χρόνου	1,5
Μεγάλη απόσταση / έλλειψη μέσων συγκοινωνίας	0,9
Φόβος για γιατρούς/ νοσοκομεία/ εξετάσεις / θεραπεία	1,6
Αναμονή να βελτιωθεί το πρόβλημα μόνο του	3,3
Άλλοι λόγοι	0,7

Πίνακας Δ7. Χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης από νοικοκυριά κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών: 2016

Χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης από νοικοκυριά	%
Ναι	71,2
Όχι	28,8

Πίνακας Δ8. Νοικοκυριά που χρησιμοποίησαν υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών και πληρωμή του κόστους (εξ' ολοκλήρου ή μερικώς): 2016

Πληρωμή, πλήρως ή μερικώς, για το κόστος υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης	%
Ναι	89,5
Όχι	10,5

Πίνακας Δ9. Νοικοκυριά που χρησιμοποίησαν υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης κατά τη διάρκεια των 12 τελευταίων μηνών και οικονομική δυνατότητας: 2016

Βαθμός δυσκολίας	%
Μεγάλη δυσκολία	32,0
Δυσκολία	34,7
Μικρή δυσκολία	22,7
Σχετικά εύκολα	7,7
Εύκολα	2,6
Πολύ εύκολα	0,4

Ε. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ

Πίνακας Ε1. Πληθυσμός 16 ετών και άνω και παροχή φροντίδας κατ' οίκον: 2016

Παροχή φροντίδας	%
Ναι, μόνο σε μέλη του νοικοκυριού	5, 1
Ναι, μόνο σε άτομα που δεν είναι μέλη του νοικοκυριού	1,5
Ναι, σε μέλη του νοικοκυριού και σε άτομα που δεν είναι μέλη του νοικοκυριού	0,2
Όχι	93,2

Πίνακας Ε2. Παρεχόμενες ώρες φροντίδας την εβδομάδα σε μέλη του νοικοκυριού ή άλλων Νοικοκυριών από τον πληθυσμό ηλικίας 16 ετών και άνω: 2016

Ώρες ανά εβδομάδα	%
Περισσότερες από 20 ώρες την εβδομάδα	45,6
Τουλάχιστον 10, αλλά λιγότερες από 20 ώρες την εβδομάδα	25,8
Λιγότερες από 10 ώρες την εβδομάδα	28,6

Πίνακας Ε3. Νοικοκυριά με μέλη που έχουν ανάγκη φροντίδας λόγω χρόνιου προβλήματος σωματικής ή ψυχικής υγείας, αναπηρίας ή γηρατειών: 2016

Νοικοκυριά με μέλη που έχουν ανάγκη φροντίδας	%
Ναι	15,0
Όχι	85,0

Πίνακας Ε4. Νοικοκυριά με μέλη που έχουν ανάγκη υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον και παροχή υπηρεσιών φροντίδας από επαγγελματίες: 2016

Νοικοκυριά που λαμβάνουν υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον	%
Ναι	12,1
Όχι	87,9

Πίνακας Ε5. Νοικοκυριά και ώρες φροντίδας κατ' οίκον την εβδομάδα που λαμβάνουν από επαγγελματίες: 2016

Ωρες την εβδομάδα	%
Λιγότερο από 10 ώρες την εβδομάδα	54,1
Τουλάχιστον 10 αλλά λιγότερο από 20 ώρες την εβδομάδα	19,9
Περισσότερο από 20 ώρες την εβδομάδα	26,0

Πίνακας Ε6. Νοικοκυριά με μέλη που έχουν ανάγκη υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον και καταβολή του κόστους υπηρεσιών (εξ' ολοκλήρου ή μερικώς): 2016

Νοικοκυριά που καταβάλλουν το κόστος των υπηρεσιών φροντίδας (εξ ολοκλήρου ή μερικώς)	%
Ναι	84,9
Όχι	15,1

Πίνακας Ε7. Οικονομική δυνατότητα των νοικοκυριών για κάλυψη του κόστους των υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες: 2016

Βαθμός δυσκολίας	%
Μεγάλη δυσκολία	51,0
Δυσκολία	37,6
Μικρή δυσκολία	5,5
Σχετικά εύκολα	5,5
Εύκολα	0,3
Πολύ εύκολα	0,0

Πίνακας Ε8. Νοικοκυριά με μέλη που έχουν ανάγκη υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον και δεν κάνουν χρήση/χρήση στον επιθυμητό βαθμό των υπηρεσιών: 2016

Ανάγκη λήψης υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον από νοικοκυριά	%
Ναι	60,2
Όχι	39,8

Πίνακας Ε9. Κύριος λόγος για τον οποίο τα νοικοκυριά δεν κάνουν χρήση/χρήση στον επιθυμητό βαθμό υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον: 2016

Κυριότερος λόγος	%
Οικονομική δυσκολία	66,7
Άρνηση από την πλευρά του ατόμου που έχει ανάγκη τις υπηρεσίες	24,2
Δεν διατίθενται οι απαιτούμενες υπηρεσίες	4,9
Μη ικανοποιητική ποιότητα των υφισταμένων υπηρεσιών	1,7
Άλλοι λόγοι	2,4

ΕΠΕΞΗΓΗΜΑΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Έρευνα Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών (European Union - Statistics on Income and Living Conditions - EU-SILC)	<p>Η Έρευνα Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών (EU-SILC) αποτελεί μέρος ενός κοινοτικού στατιστικού προγράμματος, στο οποίο συμμετέχουν όλα τα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και αντικατέστησε, από το 2003, το ευρωπαϊκό panel νοικοκυριών (European Community Household Panel, ECHP), προκειμένου να επιτευχθεί η ποιοτική βελτίωση των στατιστικών δεδομένων που αφορούν στη φτώχεια και στον κοινωνικό αποκλεισμό.</p> <p>Βασικός στόχος της έρευνας είναι η μελέτη, σε ευρωπαϊκό και εθνικό επίπεδο, των συνθηκών διαβίωσης των νοικοκυριών σε σχέση, κυρίως, με το εισόδημά τους. Η έρευνα αποτελεί τη βασική πηγή αναφοράς των συγκριτικών στατιστικών για την κατανομή του εισοδήματος και τον κοινωνικό αποκλεισμό σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Η συγκρισιμότητα των στοιχείων θεωρείται εξασφαλισμένη, αφού η έρευνα διενεργείται σε όλα τα κράτη μέλη, χρησιμοποιώντας κοινές μεταβλητές και ορισμούς.</p>
Πρόσβαση σε Υπηρεσίες: Τυπική Φροντίδα Παιδιών, Τυπική Εκπαίδευση και Κατάρτιση, Δια Βίου Μάθηση, Υγειονομική Περίθαλψη, Φροντίδα κατ' Οίκου	<p>Η έρευνα για την Πρόσβαση σε Υπηρεσίες (Τυπικής Φροντίδας Παιδιών, Τυπικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης, Δια Βίου Μάθησης, Υγειονομικής Περίθαλψης, Φροντίδας κατ' Οίκου) έτους 2016, διενεργήθηκε στο πλαίσιο της Έρευνας Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών έτους 2016. Λαμβάνοντας υπόψη ότι: 1) μέρος των μεταβλητών απευθυνόταν σε επίπεδο ατόμου (κάποιες σε όλα τα άτομα ανεξαρτήτως ηλικίας, κάποιες στα άτομα που κατά την περίοδο διενέργειας της έρευνας ήταν 16 ετών και άνω και κάποιες στα παιδιά έως 12 ετών) και μέρος τους σε επίπεδο νοικοκυριού και 2) την πολυπλοκότητα της ροής των ερωτήσεων, δε δημιουργήθηκε ξεχωριστό ερωτηματολόγιο για τη διενέργεια της εν λόγω έρευνας, αλλά προσαρμόστηκαν ανάλογα τα αντίστοιχα ερωτηματολόγια της Έρευνας Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών (Μητρώο Μελών, Νοικοκυριού, Μέλους Νοικοκυριού 16 ετών και άνω).</p>
Νομικό πλαίσιο	<p>Η έρευνα διέπεται από τις διατάξεις του Κανονισμού του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου και Κοινοβουλίου με αριθ. 1177/2003, αναφορικά με τις κοινοτικές στατιστικές για το Εισόδημα και τις Συνθήκες Διαβίωσης και διενεργήθηκε με απόφαση του Προέδρου της ΕΛΣΤΑΤ.</p>
Κάλυψη	<p>Η έρευνα καλύπτει όλα τα ιδιωτικά νοικοκυριά της χώρας με τα μέλη τους, ανεξάρτητα από το μέγεθος ή οποιαδήποτε οικονομικά και κοινωνικά χαρακτηριστικά τους.</p> <p>Εξαιρούνται από την έρευνα:</p> <ul style="list-style-type: none">• Οι συλλογικές κατοικίες, όπως ξενοδοχεία, πανσιόν, νοσοκομεία, γηροκομεία, στρατόπεδα, αναμορφωτήρια κλπ. Συλλογικές κατοικίες θεωρούνται και τα νοικοκυριά που παρέχουν στέγη με διατροφή σε άνω των πέντε τροφίμους.• Τα νοικοκυριά με μέλη ξένους υπηκόους που υπηρετούν σε ξένες διπλωματικές αποστολές.
Μεθοδολογία	<p>Η έρευνα είναι δειγματοληπτική με σχεδιασμό με μερικώς επικαλυπτόμενο δείγμα (rotational integrated design), που επιλέχτηκε ως ο πλέον κατάλληλος για ενιαία συγχρονική και διαχρονική έρευνα. Η τελική δειγματοληπτική μονάδα είναι το νοικοκυριό. Οι μονάδες ανάλυσης είναι τα νοικοκυριά και τα μέλη τους.</p> <p>Η διαχρονική δομή του δείγματος διακρίνεται σε τέσσερα εναλλασσόμενα υποδείγματα (panels), καθένα από τα οποία είναι αντιπροσωπευτικό του πληθυσμού και διαρκεί τέσσερα χρόνια. Για κάθε δύο διαδοχικά χρόνια υπάρχει μερική επικάλυψη (75%) των panels. Κάθε χρόνο ένα panel εγκαταλείπει το δείγμα και ένα νέο panel επιλέγεται. Το σχήμα εναλλαγής άρχισε από το πρώτο έτος (2003). Για να υπάρξει πλήρες δείγμα το πρώτο έτος της έρευνας, τα τέσσερα panels άρχισαν ταυτόχρονα. Για τη διαχρονική συνιστώσα του EU-SILC, τα άτομα που επιλέγονται, αρχικά, ερευνώνται για περίοδο τεσσάρων χρόνων, ίση με τη διάρκεια του κάθε panel.</p> <p>Η έρευνα EU-SILC βασίζεται σε δισταδιακή στρωματοποιημένη δειγματοληψία νοικοκυριών από πλαίσιο δειγματοληψίας που έχει δημιουργηθεί με βάση τα στοιχεία της Απογραφής Πληθυσμού 2011 και καλύπτει πλήρως τον πληθυσμό αναφοράς.</p> <p>Ο σχεδιασμός της δειγματοληψίας περιλαμβάνει δύο επίπεδα στρωμάτωσης:</p>

- i. Το πρώτο επίπεδο είναι γεωγραφική στρωμάτωση που βασίζεται στη διαίρεση της χώρας σε περιφέρειες, οι οποίες αντιστοιχούν στο ευρωπαϊκό επίπεδο διαμέρισης NUTS II, ενώ τα δύο μεγάλα πολεοδομικά συγκροτήματα Αθήνας και Θεσσαλονίκης συγκροτούν χωριστά γεωγραφικά στρώματα.
- ii. Το δεύτερο επίπεδο στρωμάτωσης είναι η ταξινόμηση των οικισμών, μέσα σε κάθε Περιφέρεια, σε τέσσερις κατηγορίες αστικότητας, σύμφωνα με το μέγεθος του πληθυσμού τους:
 - ≥ 30.000 κατοίκους
 - 5.000-29.999 κατοίκους
 - 1.000-4.999 κατοίκους
 - 0-999 κατοίκους

Η στρωμάτωση των δύο μεγάλων πολεοδομικών συγκροτημάτων έγινε κατά απογραφικές εποπτείες.

Το δείγμα των ιδιωτικών νοικοκυριών επιλέγεται σε δύο στάδια. Στο πρώτο στάδιο, ένα τυχαίο δείγμα μονάδων επιφάνειας (κατοικημένων γεωγραφικών περιοχών που περικλείονται από φυσικά ή τεχνητά όρια) επιλέγεται με συστηματική δειγματοληψία από κάθε τελικό στρώμα με πιθανότητα επιλογής της κάθε μονάδας ανάλογη του αριθμού των ιδιωτικών νοικοκυριών που αυτή περιέχει. Στο δεύτερο στάδιο, ένα συστηματικό τυχαίο δείγμα ιδιωτικών νοικοκυριών επιλέγεται με δεδομένο δειγματοληπτικό κλάσμα, από τον σύγχρονο πληθυσμό των νοικοκυριών (με βάση προμέτρηση που γίνεται στο πεδίο) κάθε επιλεγμένης μονάδας επιφάνειας.

Μέγεθος δείγματος Κατά το 2016, η έρευνα διενεργήθηκε σε τελικό δείγμα 18.255 νοικοκυριών και σε 44.094 μέλη των νοικοκυριών αυτών, εκ των οποίων 37.850 ηλικίας 16 ετών και άνω. Ο μέσος όρος μελών υπολογίστηκε ανά νοικοκυριό στα 2,4.

Σταθμίσεις Για την εκτίμηση των χαρακτηριστικών της έρευνας τα στοιχεία κάθε ατόμου και κάθε νοικοκυριού του δείγματος πολλαπλασιάστηκαν με έναν αναγωγικό συντελεστή. Ο αναγωγικός συντελεστής προκύπτει ως το γινόμενο των ακόλουθων τριών παραγόντων (σταθμίσεων):

- α) της αντίστροφης πιθανότητας επιλογής του ατόμου, που συμπίπτει με την αντίστροφη πιθανότητα επιλογής του νοικοκυριού,
- β) του αντίστροφου του ποσοστού απόκρισης των νοικοκυριών εντός του στρώματος,
- γ) ενός διορθωτικού συντελεστή, ο οποίος καθορίζεται κατά τρόπο ώστε:

i) Η εκτίμηση των ατόμων, κατά φύλο και ομάδες ηλικιών που θα προκύψει ανά γεωγραφική περιφέρεια να συμπίπτει με τον αντίστοιχο αριθμό που υπολογίστηκε με προβολή για την περίοδο αναφοράς της έρευνας και βασίστηκε στη Φυσική Κίνηση Πληθυσμού (Απογραφή Πληθυσμού 2011 και Γεννήσεις, Θάνατοι, Μετανάστευση).

ii) Η εκτίμηση των νοικοκυριών, κατά τάξη μεγέθους (1, 2, 3, 4 ή 5+ μέλη) και κατά ιδιοκτησιακό καθεστώς, να συμπίπτει με αυτή του έτους αναφοράς που υπολογίστηκε με προβολή βασισμένη στη διαχρονική τάση της Απογραφής Πληθυσμού των ετών 2001 και 2011.

Μεταβλητές Η έρευνα συγκέντρωσε στοιχεία για τις ακόλουθες μεταβλητές:

Επίπεδο Νοικοκυριού

- Οικονομική δυνατότητα κάλυψης κόστους υπηρεσιών φροντίδας παιδιών
- Ανάγκη χρήσης ή αύξησης χρήσης υπηρεσιών φροντίδας παιδιών
- Λόγοι μη χρήσης ή μειωμένης (σε σχέση με την επιθυμητή) χρήσης υπηρεσιών φροντίδας παιδιών
- Οικονομική δυνατότητα κάλυψης κόστους υπηρεσιών εκπαίδευσης και κατάρτισης
- Χρήση υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης
- Πληρωμή (πλήρως ή μερικώς) υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης
- Οικονομική δυνατότητα κάλυψης κόστους υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης
- Ύπαρξη στο νοικοκυριό μελών που έχουν ανάγκη παροχής φροντίδας κατ' οίκον
- Χρήση από το νοικοκυριό υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον παρεχόμενες από επαγγελματίες (υπηρεσιών υγείας ή/και φροντίδας)
- Ώρες ανά εβδομάδα λήψης από το νοικοκυριό υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον παρεχόμενες από επαγγελματίες (υπηρεσιών υγείας ή/και φροντίδας)
- Πληρωμή (πλήρως ή μερικώς) υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον
- Οικονομική δυνατότητα κάλυψης κόστους υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον

- Ανάγκη χρήσης υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον σε μεγαλύτερο βαθμό
- Λόγοι μη χρήσης ή μειωμένης χρήσης (σε σχέση με την απαραίτητο βαθμό) υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον

Επίπεδο ατόμου

- Πληρωμή (πλήρως ή μερικώς) κόστους υπηρεσιών φροντίδας παιδιών
- Ποσοστό συμμετοχής στο κόστος υπηρεσιών φροντίδας παιδιών
- Φορέας που πληρώνει ή συμβάλλει στην κάλυψη του κόστους υπηρεσιών φροντίδας παιδιών
- Πληρωμή διδάκτρων (πλήρως ή μερικώς) υπηρεσιών εκπαίδευσης και κατάρτισης
- Ποσοστό συμμετοχής στο κόστος υπηρεσιών τυπικής εκπαίδευσης και κατάρτισης
- Φορέας που πληρώνει ή συμβάλλει στην κάλυψη του κόστους υπηρεσιών τυπικής εκπαίδευσης και κατάρτισης
- Αδυναμία συμμετοχής σε προγράμματα τυπικής εκπαίδευσης και κατάρτισης
- Λόγοι αδυναμίας συμμετοχής σε προγράμματα τυπικής εκπαίδευσης και κατάρτισης
- Συμμετοχή σε προγράμματα εκπαίδευσης/μαθήματα/σεμινάρια σχετικά με τον ελεύθερο χρόνο, αθλητισμό, προσωπικά ενδιαφέροντα
- Συμμετοχή σε προγράμματα εκπαίδευσης/μαθήματα/σεμινάρια σχετικά με την επαγγελματική δραστηριότητα
- Λόγοι μη συμμετοχής σε προγράμματα εκπαίδευσης/μαθήματα/σεμινάρια σχετικά με την επαγγελματική δραστηριότητα
- Παροχή φροντίδας κατ' οίκον σε εθελοντική βάση (σε μέλη εντός ή εκτός του νοικοκυριού)
- Ώρες ανά εβδομάδα παροχής φροντίδας κατ' οίκον σε εθελοντική βάση

Παραπομπές Περισσότερες πληροφορίες (πίνακες, γραφήματα, μεθοδολογία) σχετικά με την Έρευνα Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών της χώρας μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα της ΕΛΣΤΑΤ www.statistics.gr, στο σύνδεσμο «Στατιστικές → Πληθυσμός και Κοινωνικές Συνθήκες → Εισόδημα και Συνθήκες Διαβίωσης των Νοικοκυριών (SILC)».