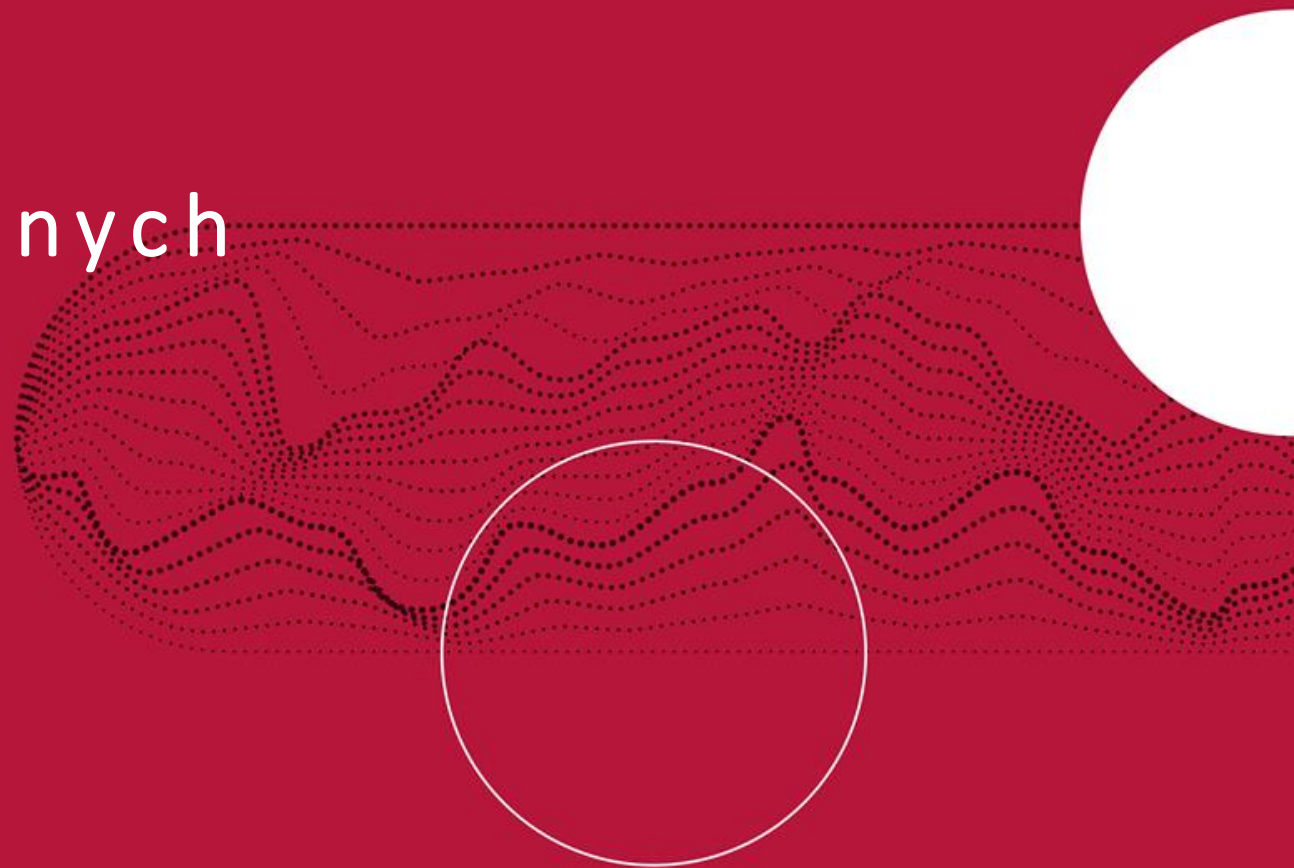


Ocena korzyści społecznych inwestycji w sport

I g a M a g d a

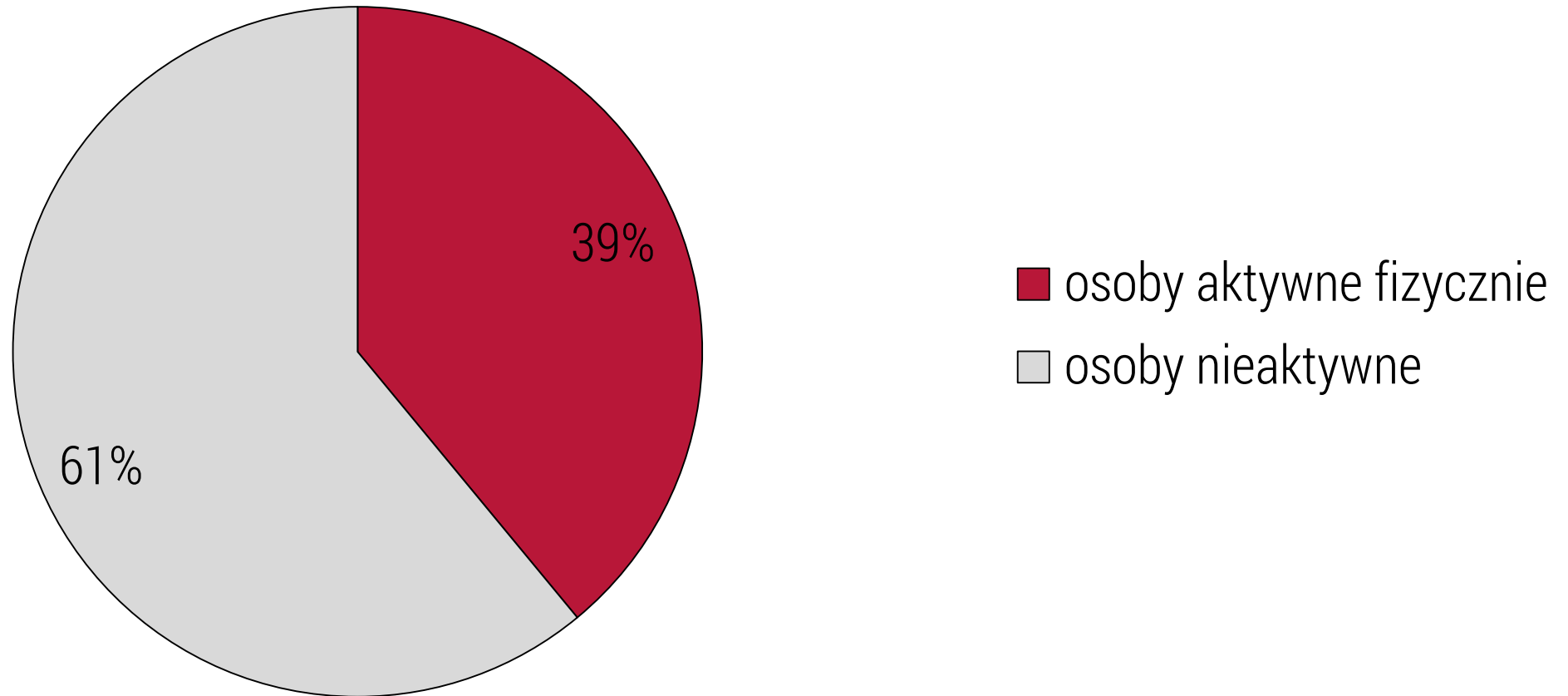


Aplikacja symulująca korzyści z podnoszenia aktywności fizycznej

Aplikacja symulująca korzyści z podnoszenia aktywności fizycznej

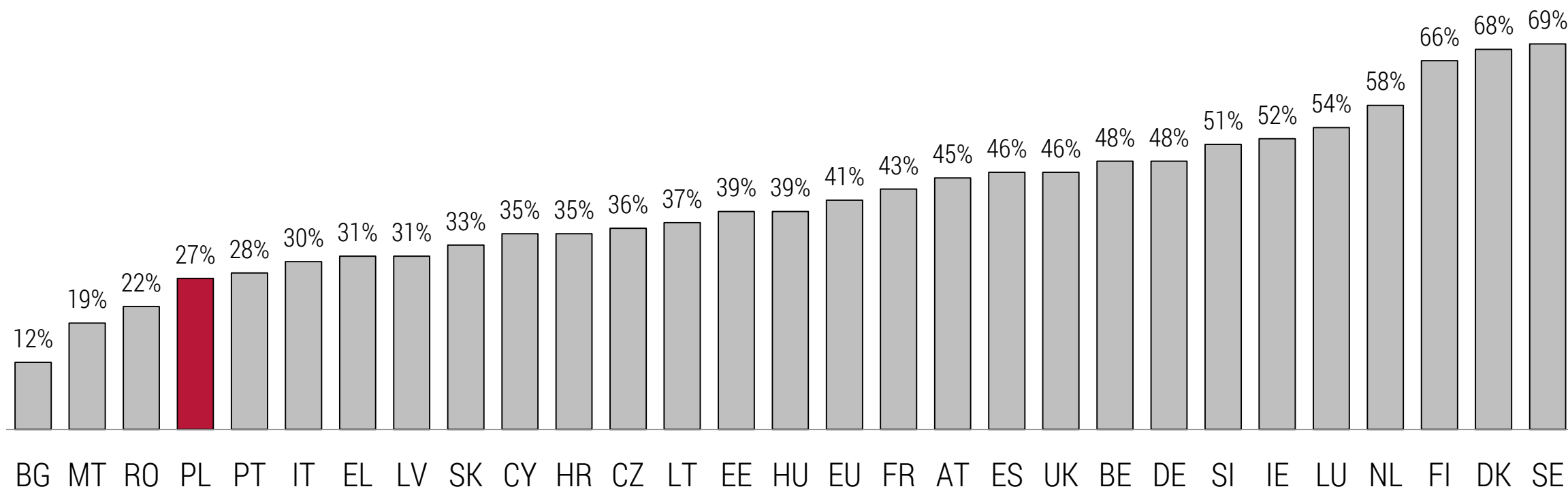
Raport analityczny – opis modelu i wykorzystanych parametrów

Aktywność fizyczna Polaków jest niska



Źródło: Badanie Aktywności Fizycznej Polaków 2016.

Gdzie plasujemy się na tle krajów UE?



Źródło: Eurobarometr 2013.

zdrowotne

- Spadek masy ciała

zdrowotne

- Spadek masy ciała
- Ograniczenie ryzyka chorób:
 - niektórych nowotworów
 - układu krążenia
 - cukrzycy typu II
 - osteoporozy

zdrowotne

- Spadek masy ciała
- Ograniczenie ryzyka chorób:
 - niektórych nowotworów
 - układu krążenia
 - cukrzycy typu II
 - osteoporozy
- Spowolnienie spadku zdolności intelektualnych w wieku podeszłym

zdrowotne

- Spadek masy ciała
- Ograniczenie ryzyka chorób:
 - niektórych nowotworów
 - układu krążenia
 - cukrzycy typu II
 - osteoporozy
- Spowolnienie spadku zdolności intelektualnych w wieku podeszłym
- Wydłużenie trwania życia

Korzyści indywidualne z aktywności fizycznej



zdrowotne

- Spadek masy ciała
- Ograniczenie ryzyka chorób:
 - niektórych nowotworów
 - układu krążenia
 - cukrzycy typu II
 - osteoporozy
- Spowolnienie spadku zdolności intelektualnych w wieku podeszłym
- Wydłużenie trwania życia

pozazdrowotne

- Lepsze wyniki uczniów w nauce

Korzyści indywidualne z aktywności fizycznej



zdrowotne

- Spadek masy ciała
- Ograniczenie ryzyka chorób:
 - niektórych nowotworów
 - układu krążenia
 - cukrzycy typu II
 - osteoporozy
- Spowolnienie spadku zdolności intelektualnych w wieku podeszłym
- Wydłużenie trwania życia

pozazdrowotne

- Lepsze wyniki uczniów w nauce
- Większe prawdopodobieństwo aktywności zawodowej
- Większe szanse zatrudnienia

Korzyści indywidualne z aktywności fizycznej



zdrowotne

- Spadek masy ciała
- Ograniczenie ryzyka chorób:
 - niektórych nowotworów
 - układu krążenia
 - cukrzycy typu II
 - osteoporozy
- Spowolnienie spadku zdolności intelektualnych w wieku podeszłym
- Wydłużenie trwania życia

pozazdrowotne

- Lepsze wyniki uczniów w nauce
- Większe prawdopodobieństwo aktywności zawodowej
- Większe szanse zatrudnienia
- Wyższe zarobki



APLIKACJA

Czemu służy aplikacja?



- Szacowanie wpływu zmian aktywności fizycznej populacji dla:
 - **demografii** (*wskaźniki umieralności, przeciętne trwanie życia*)
 - **zdrowia publicznego** (*liczba osób z nadwagą i otyłych, odsetki i liczba dni hospitalizacji z powodu wybranych chorób, koszty dla sektora ochrony zdrowia*)
 - **rynku pracy i kapitału ludzkiego** (*zatrudnienie, absencja w pracy, poziom umiejętności kognitywnych*)

Czemu służy aplikacja?



- Aplikacja bazuje na parametrach zaczerpniętych z literatury naukowej
- Dla każdej zmiennej wynikowej zaprezentowany jest:
 - scenariusz interwencji
 - scenariusz bazowy

Charakterystyka aplikacji



Indywidualizacja interwencji



Użytkownik sam określa scenariusz interwencji: 3 poziomy aktywności fiz. x
płeć x grupy wieku x zmiana trwała lub przejściowa

Charakterystyka aplikacji



Indywidualizacja interwencji



Użytkownik sam określa scenariusz interwencji: 3 poziomy aktywności fiz. x płeć x grupy wieku x zmiana trwała lub przejściowa

Wieloaspektowe podejście



Kilkanaście zmiennych wynikowych opisujących wpływ interwencji na zdrowie publiczne i rynek pracy

Charakterystyka aplikacji



Indywidualizacja interwencji



Użytkownik sam określa scenariusz interwencji: 3 poziomy aktywności fiz. x płeć x grupy wieku x zmiana trwała lub przejściowa

Wieloaspektowe podejście



Kilkanaście zmiennych wynikowych opisujących wpływ interwencji na zdrowie publiczne i rynek pracy

Długi horyzont analizy



Dzięki wbudowanemu modelowi demograficznemu wyniki pokazywane w perspektywie 2052 roku

Charakterystyka aplikacji



Indywidualizacja interwencji



Użytkownik sam określa scenariusz interwencji: 3 poziomy aktywności fiz. x płeć x grupy wieku x zmiana trwała lub przejściowa

Wieloaspektowe podejście



Kilkanaście zmiennych wynikowych opisujących wpływ interwencji na zdrowie publiczne i rynek pracy

Długi horyzont analizy



Dzięki wbudowanemu modelowi demograficznemu wyniki pokazywane w perspektywie 2052 roku

Przyjazne narzędzie



Aplikacja w arkuszu kalkulacyjnym MS Office

Panel zaawansowany

Panel administratora

ib s

instytut badań strukturalnych

Przejdź do wyników

Model demograficzny

Reset wartości szoków

Szok dla wszystkich lat

Szok kohortowy do danej grupy wieku

Szok dla wybranych lat

Zeruje wszystkie wartości szoków strukturalnych. Jest to powrót do scenariusza bazowego.

Zadanie takiego szoku dla wszystkich grup wieku (np. +5%).

Powiera się w kolejnych latach dla tej samej kohorty. Czyli szok dla grupy 15-19 w roku 2012 będzie miał tę samą wartość dla grupy 20-24 w 2017, etc.

Zakłócenie, które powiera się dla wszystkich przyszłych lat (czyli w 2012, 2017,...,2052 dla danej grupy wieku)

			Scenariusz bazowy aktywność fizyczna (%)			Wartość szok aktywność fizyczna (pp)			Nowa struktura aktywność fizyczna (%)		
ROK	GRUPA	PŁEĆ	1	2	3	1	2	3	1	2	3
2012	15-19	K	41,2%	22,8%	36,0%	-10,0%	10,0%		31,2%	32,8%	36,0%
2012	15-19	M	34,9%	24,1%	41,0%	-10,0%	10,0%		24,9%	34,1%	41,0%
2012	20-24	K	41,2%	22,8%	36,0%		-10,0%	10,0%	41,2%	12,8%	46,0%
2012	20-24	M	34,9%	24,1%	41,0%		-10,0%	10,0%	34,9%	14,1%	51,0%
2012	25-29	K	51,5%	21,9%	26,6%		0,0%		51,5%	21,9%	26,6%
2012	25-29	M	53,7%	22,3%	24,0%		0,0%		53,7%	22,3%	24,0%
2012	30-34	K	51,5%	21,9%	26,6%		0,0%		51,5%	21,9%	26,6%
2012	30-34	M	53,7%	22,3%	24,0%		0,0%		53,7%	22,3%	24,0%
2012	35-39	K	56,1%	24,4%	19,5%		0,0%		56,1%	24,4%	19,5%
2012	35-39	M	59,9%	23,1%	17,0%		0,0%		59,9%	23,1%	17,0%
2012	40-44	K	56,1%	24,4%	19,5%		0,0%		56,1%	24,4%	19,5%
2012	40-44	M	59,9%	23,1%	17,0%		0,0%		59,9%	23,1%	17,0%
2012	45-49	K	65,3%	16,2%	18,5%		0,0%		65,3%	16,2%	18,5%
2012	45-49	M	68,2%	14,7%	17,1%		0,0%		68,2%	14,7%	17,1%
2012	50-54	K	65,3%	16,2%	18,5%		0,0%		65,3%	16,2%	18,5%
2012	50-54	M	68,2%	14,7%	17,1%		0,0%		68,2%	14,7%	17,1%
2012	55-59	K	72,7%	16,0%	11,3%		0,0%		72,7%	16,0%	11,3%
2012	55-59	M	70,7%	17,1%	12,2%		0,0%		70,7%	17,1%	12,2%
2012	60-64	K	72,7%	16,0%	11,3%		0,0%		72,7%	16,0%	11,3%



WYNIKI SYMULACJI

Jeśli co drugi nieaktywny Polak zacząłby ćwiczyć to...



Jeśli co drugi nieaktywny Polak zacząłby ćwiczyć to...



- Liczba hospitalizacji zmniejszyłaby się:
 - o 14% w związku z chorobami układu krążenia
 - o 14% w przypadku cukrzycy

Jeśli co drugi nieaktywny Polak zacząłby ćwiczyć to...



- Liczba hospitalizacji zmniejszyłaby się:
 - o 14% w związku z chorobami układu krążenia
 - o 14% w przypadku cukrzycy
 - o 13% w przypadku raka jelita grubego
 - o 9% w przypadku raka piersi
 - o 9% w przypadku raka trzonu macicy

Jeśli co drugi nieaktywny Polak zacząłby ćwiczyć to...



- Liczba hospitalizacji zmniejszyłaby się:
 - o 14% w związku z chorobami układu krążenia
 - o 14% w przypadku cukrzycy
 - o 13% w przypadku raka jelita grubego
 - o 9% w przypadku raka piersi
 - o 9% w przypadku raka trzonu macicy
- Oznaczałoby spadek nowych przypadków nowotworów o:
 - 2 200 przypadków raka jelita grubego
 - 1 500 przypadków raka piersi
 - 500 przypadków raka trzonu macicy

Jeśli co drugi nieaktywny Polak zacząłby ćwiczyć to...



- Liczba hospitalizacji zmniejszyłaby się:
 - o 14% w związku z chorobami układu krążenia
 - o 14% w przypadku cukrzycy
 - o 13% w przypadku raka jelita grubego
 - o 9% w przypadku raka piersi
 - o 9% w przypadku raka trzonu macicy
- Oznaczałoby spadek nowych przypadków nowotworów o:
 - 2 200 przypadków raka jelita grubego
 - 1 500 przypadków raka piersi
 - 500 przypadków raka trzonu macicy
- Roczna liczba zawałów w Polsce mogłaby spaść o blisko 11 000

Jeśli co drugi nieaktywny Polak zacząłby ćwiczyć to...



- Liczba zgonów zmniejszyłaby się o 25 tys.
- O 440 mln PLN spadłyby koszty systemu opieki zdrowotnej

Jeśli co drugi nieaktywny Polak zacząłby ćwiczyć to...



- Liczba zgonów zmniejszyłaby się o 25 tys.
- O 440 mln PLN spadłyby koszty systemu opieki zdrowotnej
- Liczba pracujących zwiększyłaby się o 100 tys. osób
- O 6% zmniejszyłaby się liczba absencji pracowniczych, co dałoby korzyści w wysokości 3 mld PLN

- Badania wskazują, że aktywność fizyczna wpływa na zdrowie i aspekty pozazdrowotne
- Zwiększenie odsetka osób aktywnych fizycznie:
 - poprawi stan zdrowia ludności

- Badania wskazują, że aktywność fizyczna wpływa na zdrowie i aspekty pozazdrowotne
- Zwiększenie odsetka osób aktywnych fizycznie:
 - poprawi stan zdrowia ludności
 - zmniejszy wskaźniki umieralności
 - obniży koszty służby zdrowia

- Badania wskazują, że aktywność fizyczna wpływa na zdrowie i aspekty pozazdrowotne
- Zwiększenie odsetka osób aktywnych fizycznie:
 - poprawi stan zdrowia ludności
 - zmniejszy wskaźniki umieralności
 - obniży koszty służby zdrowia
 - zwiększy zatrudnienie
 - zmniejszy koszty związane z absencją pracowniczą

Iga Magda

iga.magda@ibs.org.pl

