

---

# Sytuacja osób w wieku 50+ w Polsce i w Europie w trakcie drugiej fali pandemii COVID-19

---

WYNIKI ANKIETOWEGO BADANIA „SHARE: 50+ W EUROPIE”

MODERATOR: AGNIESZKA CHŁOŃ-DOMIŃCZAK



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



---

# Badanie SHARE podczas pandemii

---

MONIKA OCZKOWSKA

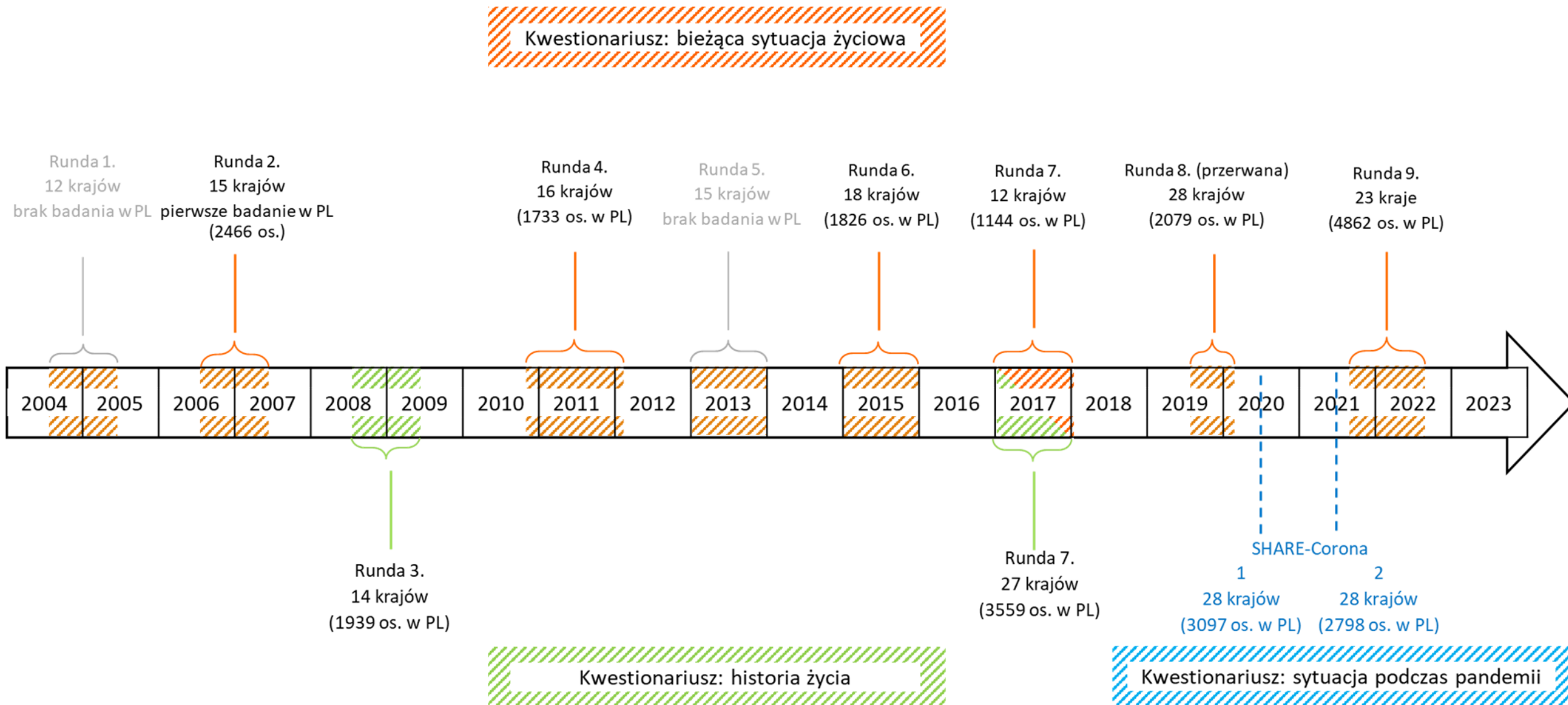


**Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej**

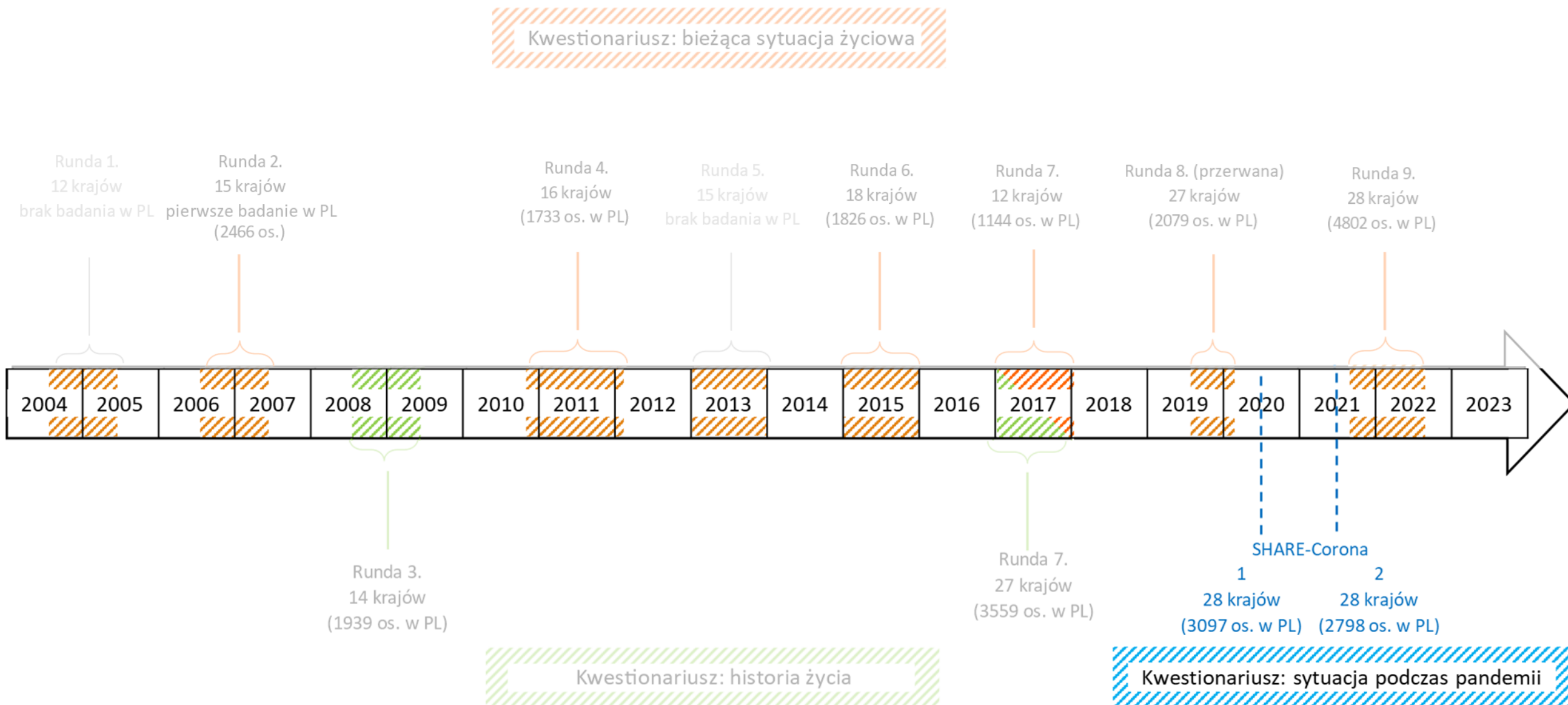
**SGH**

# SHARE-Corona: dodatkowe ankiety w odpowiedzi na wyzwania związane z pandemią

3



# SHARE-Corona: dodatkowe ankiety w odpowiedzi na wyzwania związane z pandemią

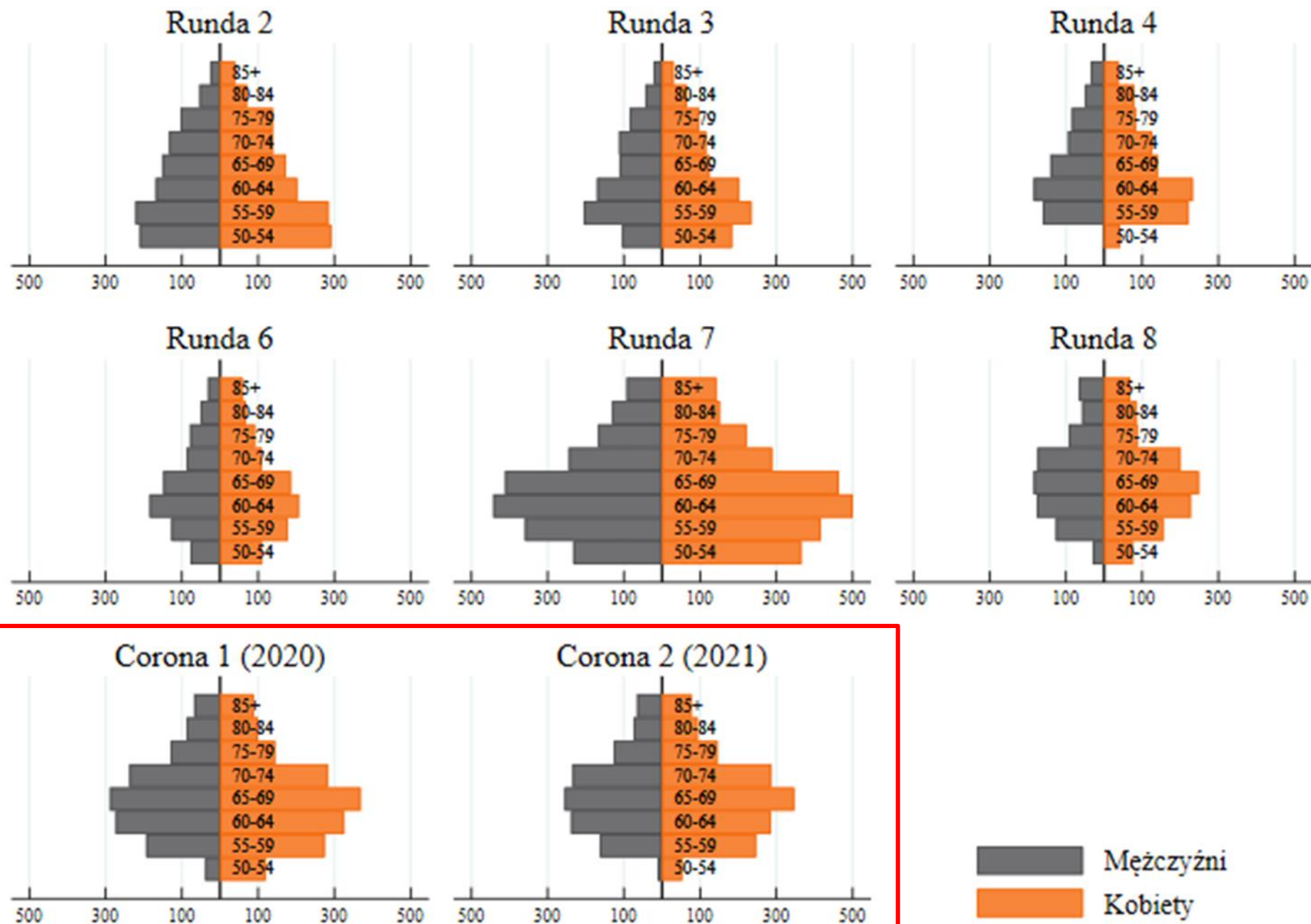


| Corona 1                                                                                                                                             | Corona 2                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zrealizowane od czerwca do sierpnia 2020 r.</li> </ul>                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zrealizowane od czerwca do sierpnia 2021 r.</li> </ul>                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wszyscy uczestnicy SHARE z poprzednich rund...</li> <li>• ..dla których zapisano numer telefonu.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wszyscy uczestnicy Corona 1.</li> <li>• Ograniczenia finansowe – losowo wybrana część uczestników Corona 1 w najliczebniejch krajach.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sfinansowane dzięki funduszom Komisji Europejskiej z projektu Horizon 2020.</li> </ul>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• W Polsce dofinansowane ze środków własnych.</li> </ul>                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 min. wywiad telefoniczny.</li> </ul>                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 min. wywiad telefoniczny.</li> </ul>                                                                                                          |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Życie osób 50+ w różnych krajach podczas pandemii.</li> </ul>                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zmiany w życiu respondentów podczas pandemii od poprzedniego wywiadu.</li> </ul>                                                                 |

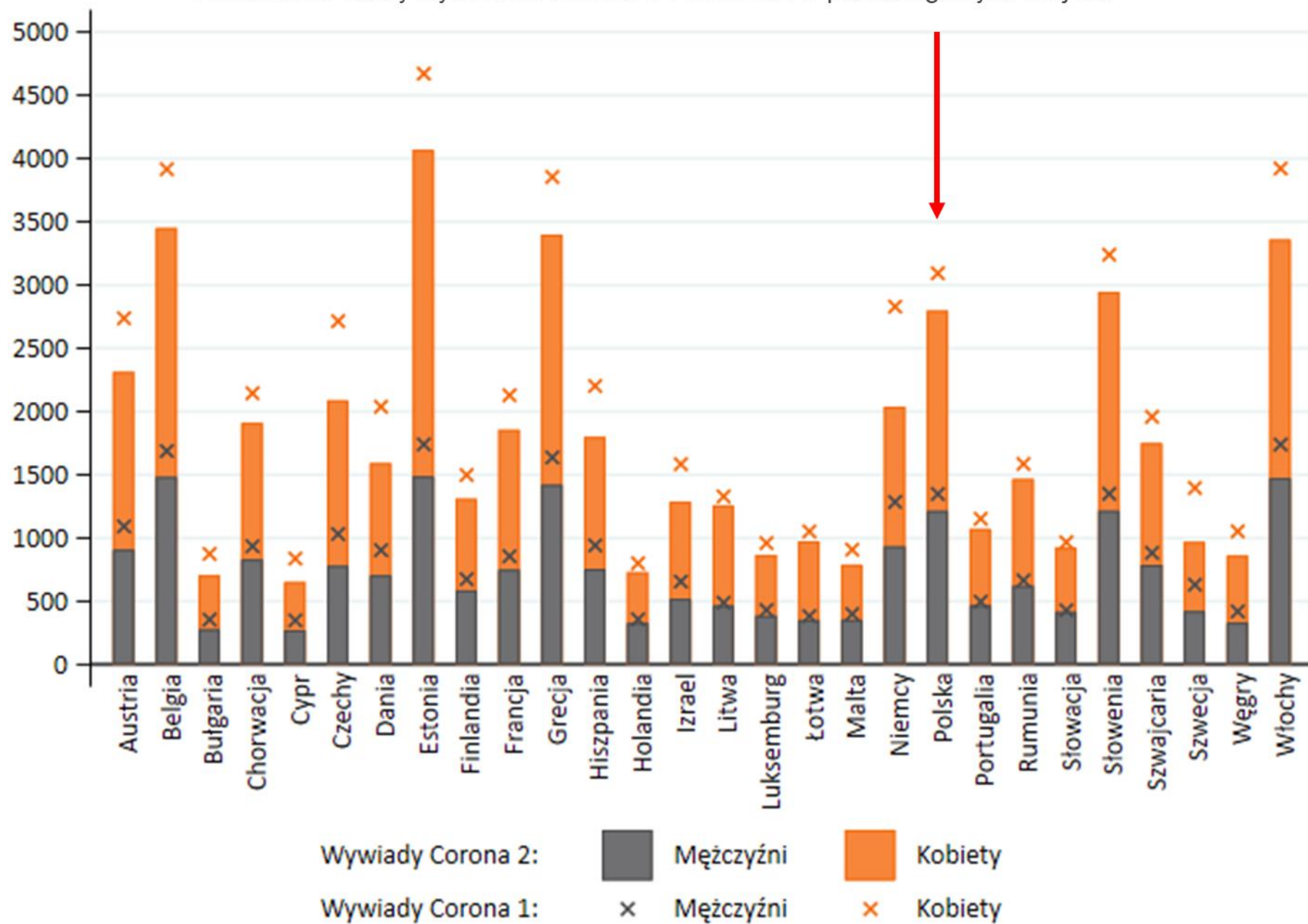


| Corona 1                                                                                                                                                                                                    | Corona 2                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zrealizowane od czerwca do sierpnia 2020 r.</li> <li>• Wszyscy uczestnicy SHARE z poprzednich rund...</li> <li>• ..dla których zapisano numer telefonu.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zrealizowane od czerwca do sierpnia 2021 r.</li> <li>• Wszyscy uczestnicy Corona 1.</li> <li>• Ograniczenia finansowe – losowo wybrana część uczestników Corona 1 w najliczebniejch krajach.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sfinansowane dzięki funduszom Komisji Europejskiej z projektu Horizon 2020.</li> </ul>                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• W Polsce dofinansowane ze środków własnych.</li> </ul>                                                                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 min. wywiad telefoniczny.</li> </ul>                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 min. wywiad telefoniczny.</li> </ul>                                                                                                                                                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Życie osób 50+ w różnych krajach podczas pandemii.</li> </ul>                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zmiany w życiu respondentów podczas pandemii od poprzedniego wywiadu.</li> </ul>                                                                                                                        |

- *Czy w ciągu ostatniego miesiąca był(a) Pan(i) smutny(a)? Czy było to rzadziej, mniej więcej tak samo często, czy częściej niż podczas pierwszej fali pandemii?*
- *Z jakiego rodzaju leczenia zrezygnował(a) Pan(i) od lipca 2020 r., ponieważ obawiał(a) się Pan(i), że zarazi się koronawirusem?*
- *Czy od lipca 2020 r. miał(a) Pan(i) wyznaczony termin wizyty, który został przełożony przez lekarza ze względu na koronawirusa?*
- *Podczas pandemii część osób pracuje z domu, część w normalnym miejscu pracy a część w innym miejscu pracy. Jak opisał(a)by Pan(i) swoją sytuację od lipca 2020 r.?*
- *Czy od czasu poprzedniego wywiadu otrzymał(a) Pan(i) dodatkowe wsparcie finansowe w związku z pandemią od swojego pracodawcy, instytucji publicznych, krewnych, znajomych i/lub innych osób?*



Porównanie liczby wywiadów Corona 1 i Corona 2 w poszczególnych krajach





---

# Aktywność zawodowa i wykonywanie pracy w okresie pandemii

---

ANNA RUZIK-SIERDZIŃSKA

## Plan prezentacji

---

- Zmiany aktywności zawodowej w latach 2020-2021
- Zmiany sposobu wykonywania pracy i czasu pracy
- Poczucie bezpieczeństwa w pracy
- Zdrowie psychiczne w czasie pandemii a aktywność zawodowa

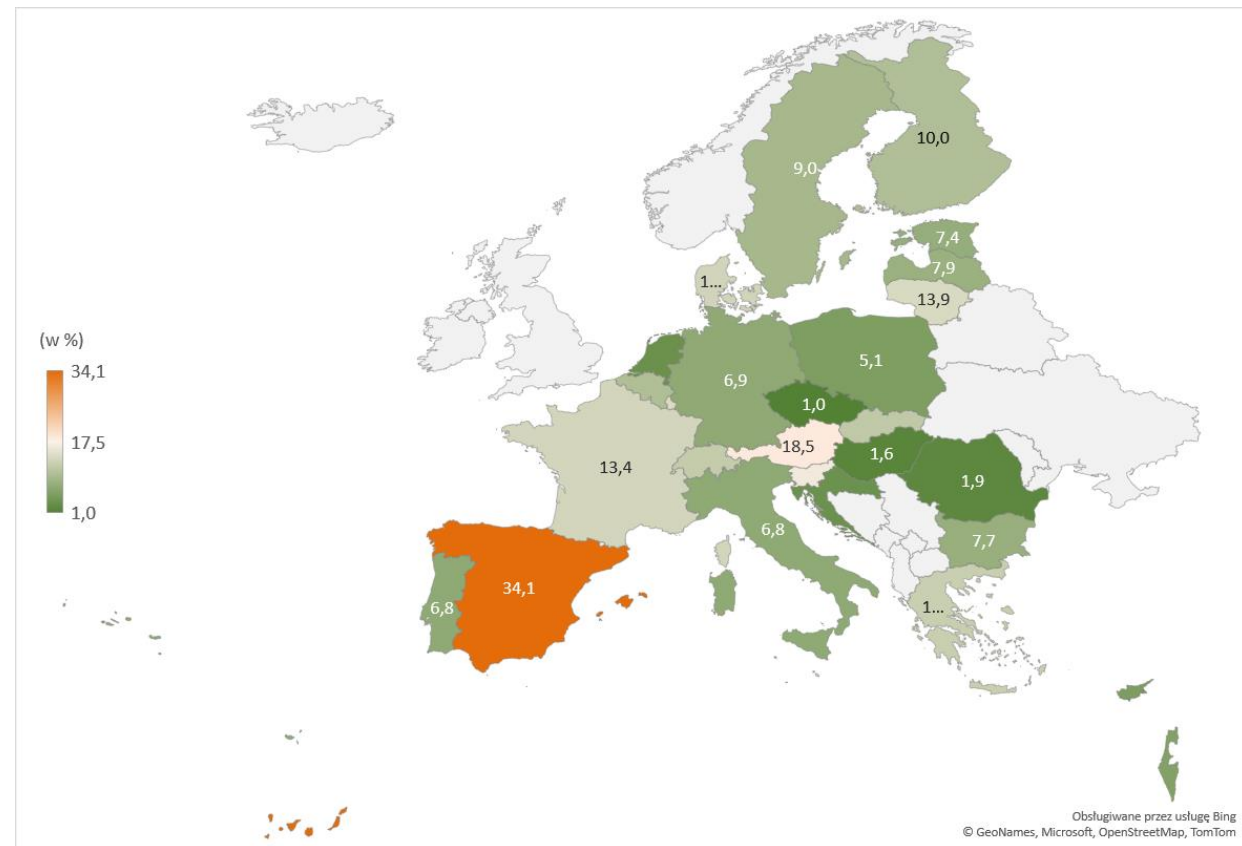
# Utrata pracy w okresie pandemii

Odsetek osób pracujących w wieku 50 lub więcej lat,  
które straciły pracę od VII 2020 do VII 2021 (w %)

Pracę straciło średnio około 10,5% osób,  
które wcześniej były aktywne zawodowo.

Częściej traciły pracę osoby młodsze  
(w wieku 55-59 lat).

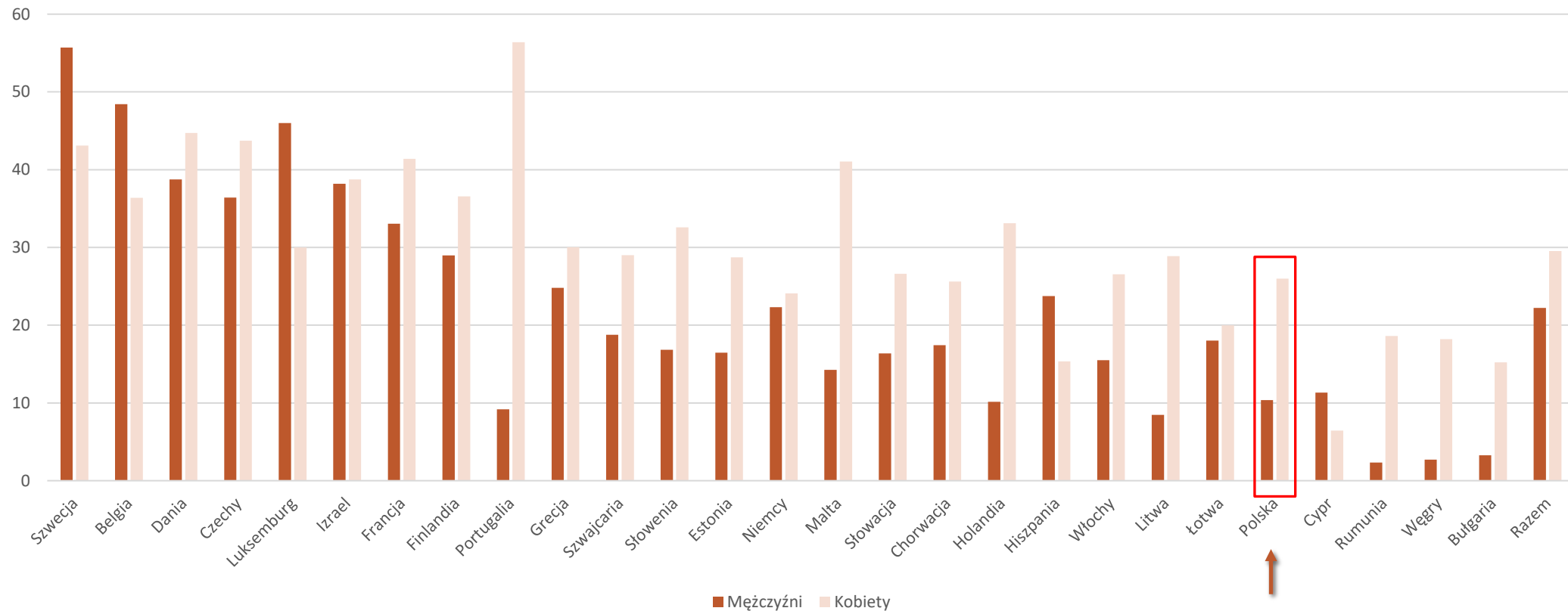
Znacząco więcej mężczyzn traciło pracę w Hiszpanii, Luksemburgu i Szwajcarii, zaś więcej kobiet w Austrii, Portugalii, Grecji, Malcie i Holandii. W Polsce 5,0% mężczyzn oraz 5,2% kobiet.





## Zmiana sposobu wykonywania pracy

Odsetek osób deklarujących wykonywanie pracy z domu w okresie pandemii według płci (w %)





## Czas pracy osób pracujących

---

### Niektórzy pracowali krócej ...

12,4% pracujących w wieku 50 lub więcej lat w Europie pracowało w czasie pandemii mniej godzin niż standardowo, częściej kobiety niż mężczyźni (13,2% vs 11,6%).

Najczęściej pracowali tak mieszkańcy Szwajcarii, Włoch, Niemiec, Grecji i Austrii.  
Najrzadziej - mieszkańcy Rumunii, Danii i Czech.

W Polsce 5,5% osób (a więc mniej niż przeciętnie) wskazywało, że miały krótsze godziny pracy.

### ... inni dłużej

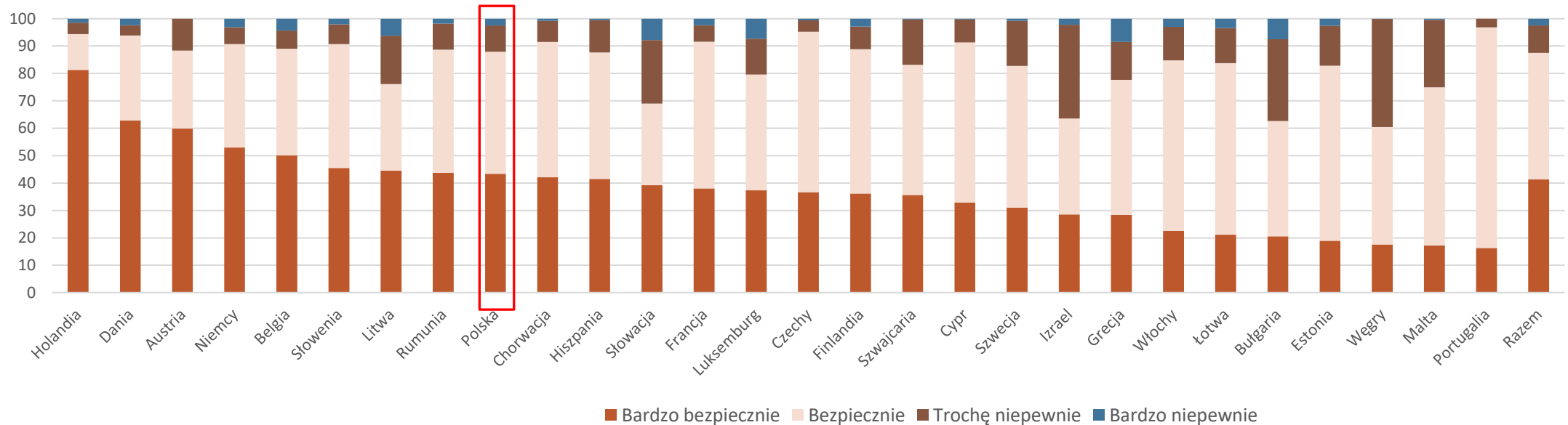
Pracę dłużej deklarowało 13,6% osób (najwięcej w Portugalii - 55,8% pracujących).

W Polsce 7,9% osób wskazało, że pracowało dłużej niż zwykle.

Najrzadziej dłuższą pracę deklarowali najstarsi pracownicy (powyżej 75 r.ż.), a także w krajach, w których odnotowano więcej śmierci z powodu zakażenia COVID-19.

## Poczucie bezpieczeństwa w pracy

Struktura osób według poczucia bezpieczeństwa w pracy (w %)



Częściej bezpiecznie lub bardzo bezpiecznie czuły się osoby w wieku 50-64 lata.

Rzadziej bezpiecznie czuły się kobiety, osoby zamieszkałe w g.d. z trzema lub więcej osobami, osoby z wyższym wykształceniem.

W Polsce istotne zależności jedynie w przypadku wieku – bezpieczniej czuły się w pracy osoby poniżej 65 roku życia.

## Zdrowie psychiczne w czasie pandemii

---

Wśród osób w wieku 50-64 lata 30% kobiet i 19% mężczyzn zadeklarowało, że w ciągu ostatniego miesiąca przed badaniem odczuwali smutek lub przygnębienie.

Pogorszenie stanu zdrowia psychicznego (odczuwanie smutku lub depresji) było rzadsze wśród osób pracujących (9%) niż niepracujących (12%). Częściej także dotyczyło osób przechodzących na emeryturę i tracących pracę.

Uwaga: nie przesądza to o kierunku przyczynowości. Osoby w gorszym stanie psychicznym mogły łatwiej stracić pracę, ale także utrata pracy mogła odbić się negatywnie na ich zdrowiu psychicznym.

## Podsumowanie

---

- Sytuacja na rynku pracy w czasie pandemii w latach 2020-2021, relatywnie rzadziej prowadziła do utraty pracy przez osoby w wieku 50 lub więcej lat w Polsce, choć w wielu krajach odsetek osób tracących pracę był dość wysoki.
- Spośród osób przechodzących na emeryturę, część podjęła tę decyzję wcześniej niż planowała.
- Dla części osób aktywnych zawodowo zmienił się czas pracy, a także powstała możliwość wykonywania pracy zdalnie (w Polsce częściej korzystały z takiej możliwości kobiety niż mężczyźni).

---

# Zachowania zdrowotne i opieka medyczna w okresie pandemii

---

WIKTORIA WRÓBLEWSKA, RADOSŁAW ANTCZAK, PAWEŁ STRZELECKI

## Plan prezentacji

*Szlachetne zdrowie,*

*Nikt się nie dowie*

*Jako smakujesz*

*Aż się zepsujesz.*

*Tam człowiek prawie*

*Widzi na jawie I sam to  
powie,*

*Że nic nad zdrowie*

*Ani lepszego*

*Ani droższego*

.....

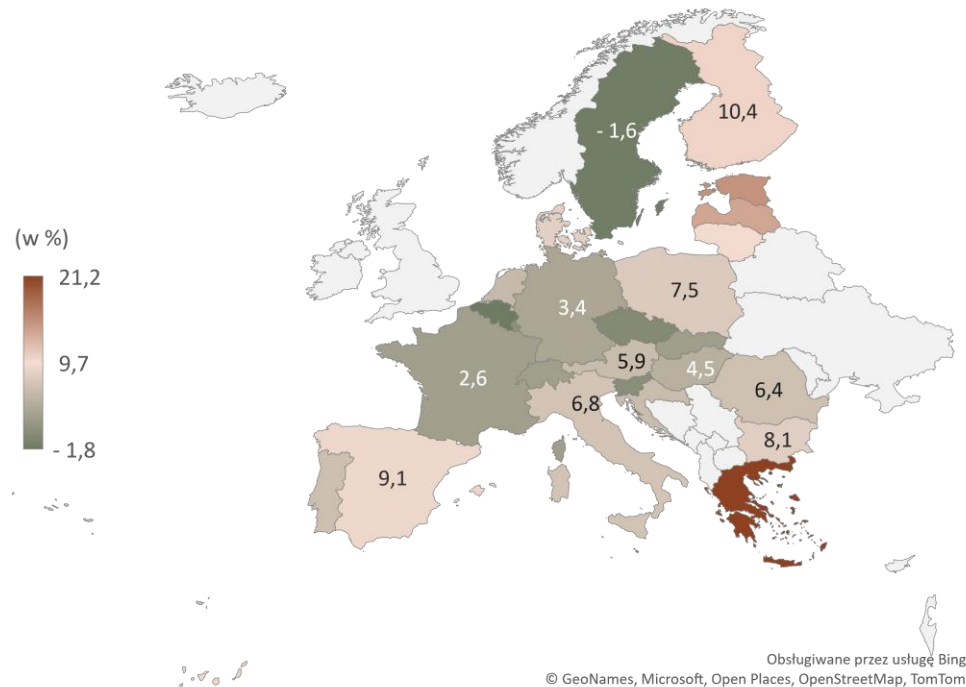
*(Jan Kochanowski, „Na zdrowie”)*

- Dane epidemiczne z okresu realizacji badania
- Stan zdrowia a zachowania zdrowotne osób 50+ w czasie pandemii
- Ograniczenia w opiece medycznej i rezygnacje z wizyt lekarskich w okresie pandemii
- Podsumowanie

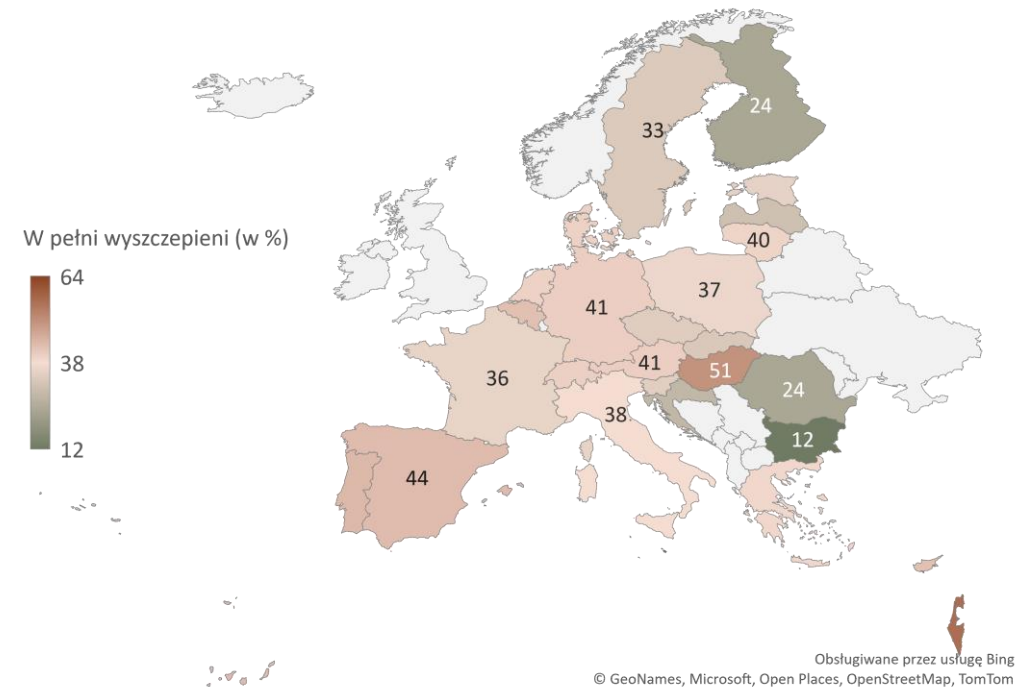


## Dane epidemiczne z okresu realizacji badania

Nadmiarowe zgony w krajach objętych badaniem SHARE Corona 2, lipiec 2021.



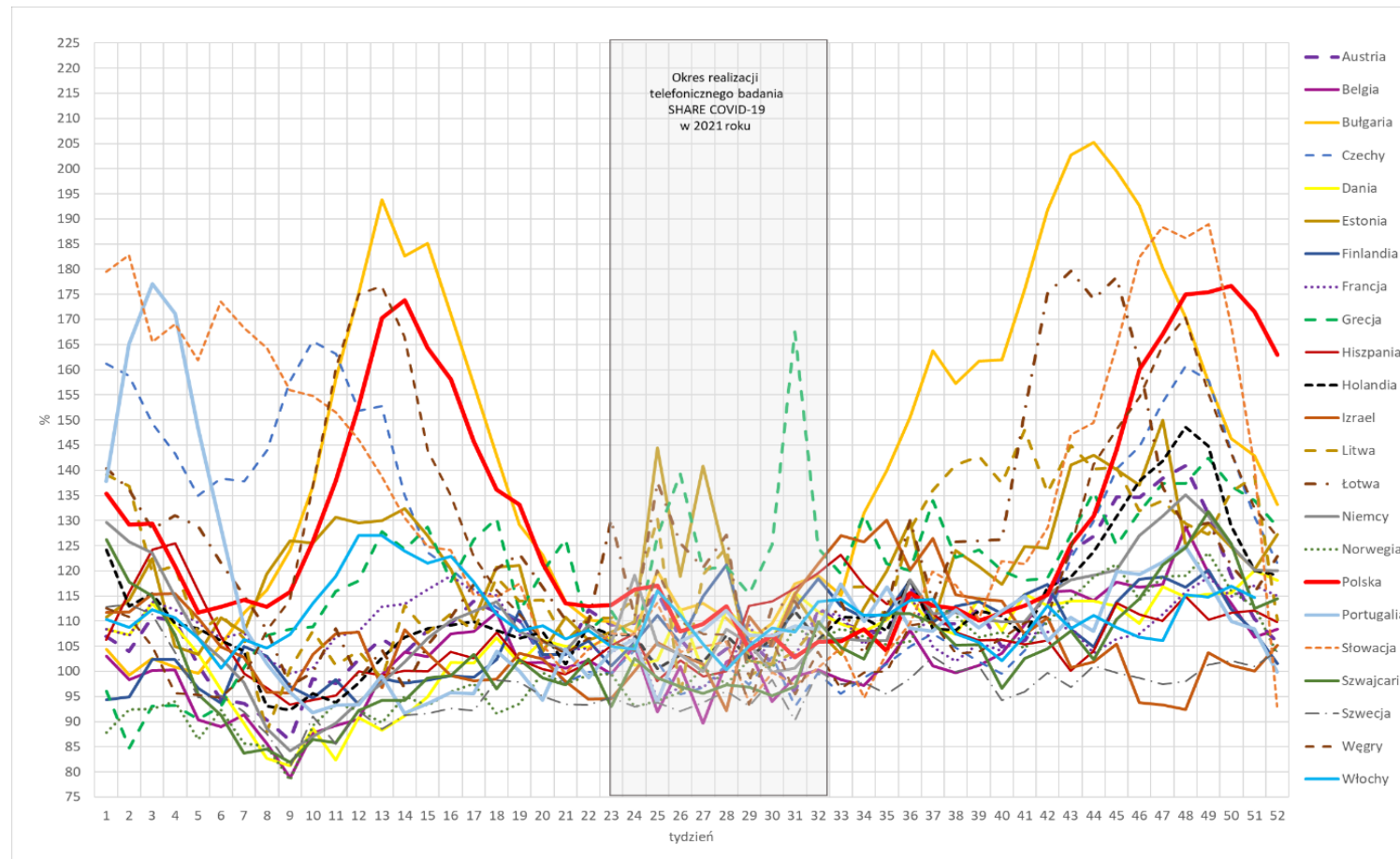
Poziom w pełni wyszczepionych w czasie realizacji drugiego badania sHARE Corona 2



Źródło: EUROSTAT

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych:  
<https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

## Dane epidemiczne z okresu realizacji badania

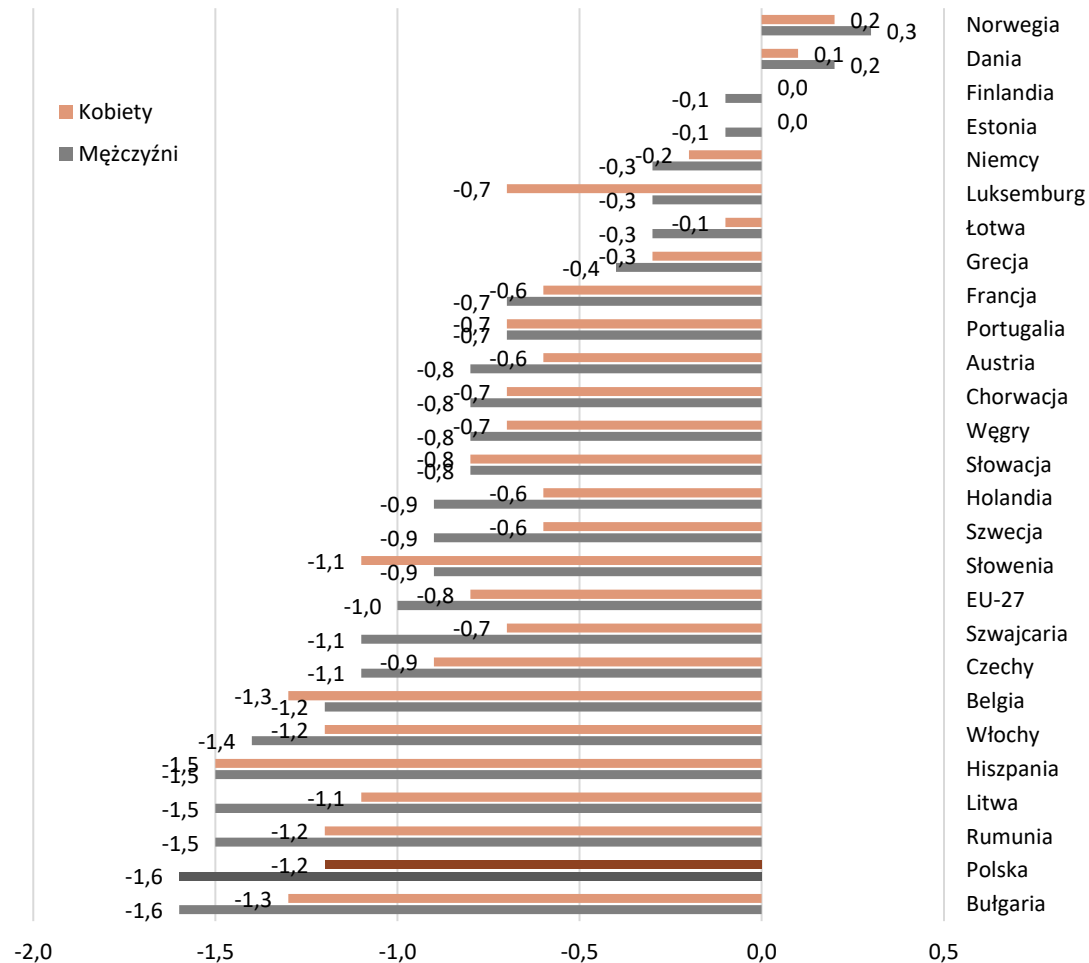


Nadmiarowe zgony w 2021 roku

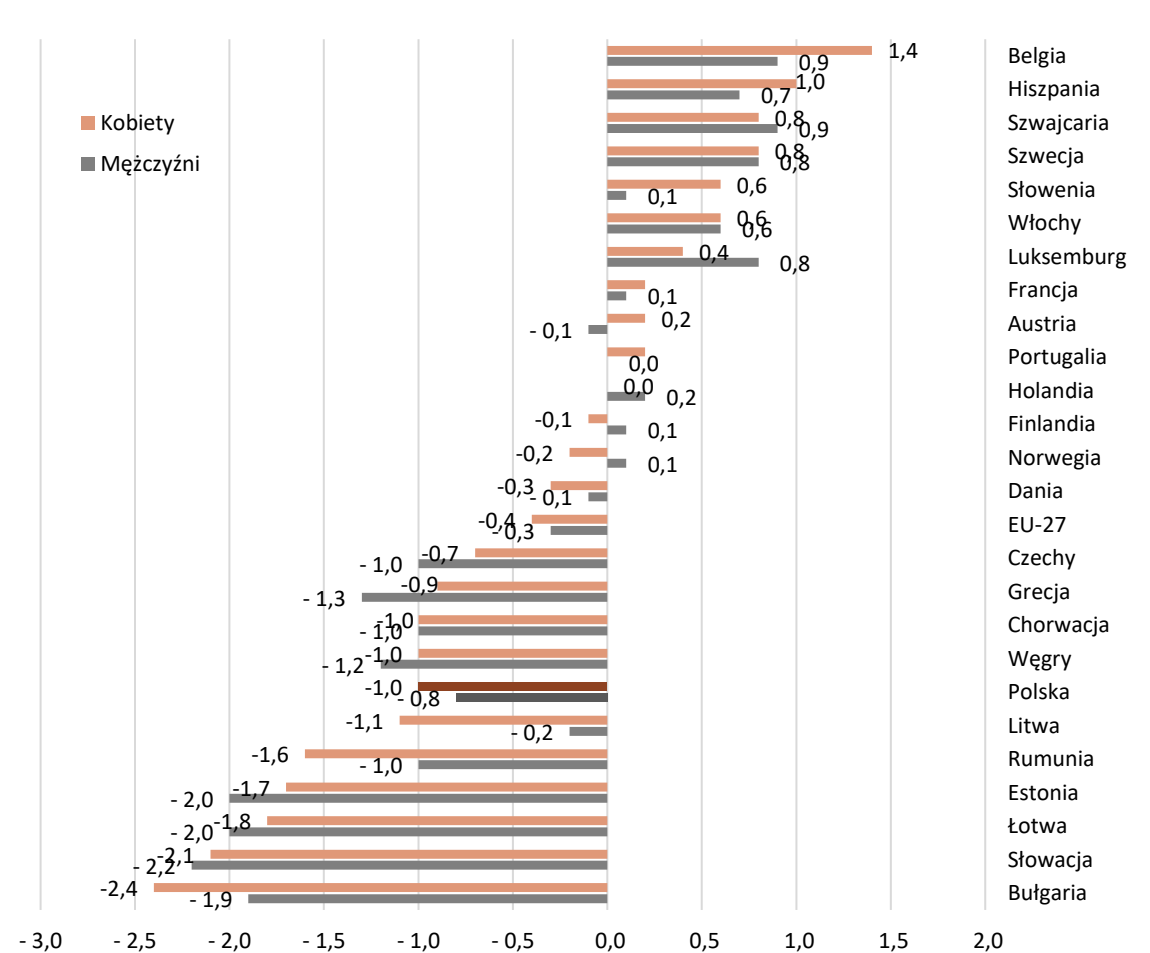
Poziom współczynników  
zgonów w 2021 r. w stosunku  
do średniej z lat 2015-2019 (w  
procentach)

# Straty w trwaniu życia w 2020 i 2021 roku

## Różnica trwania życia w roku 2020 i 2019



## Różnica trwania życia w roku 2021 i 2020



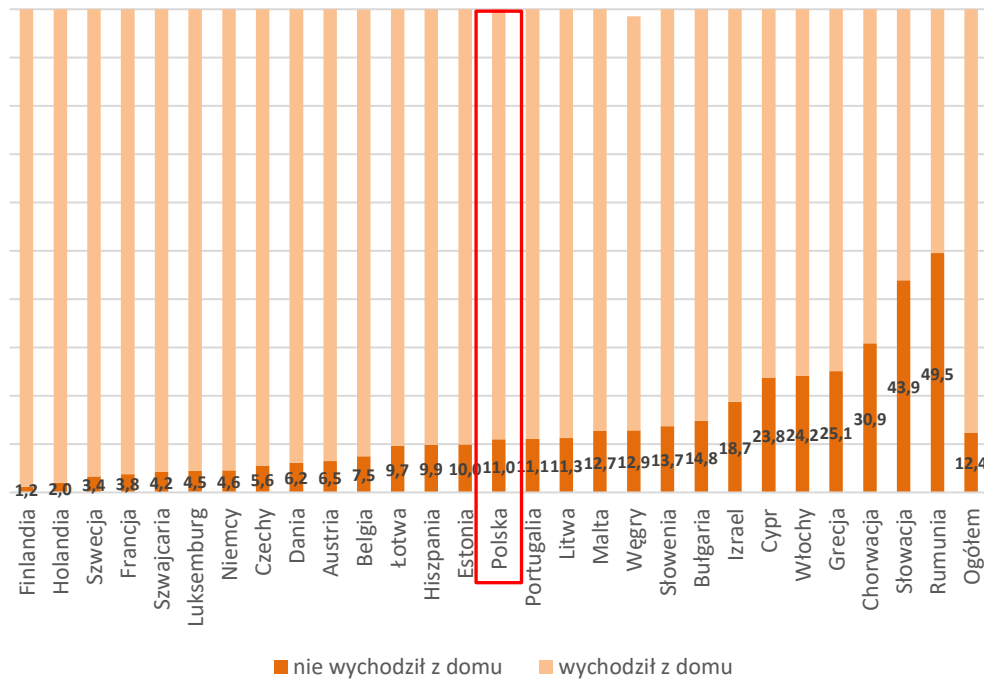
## Stan zdrowia a zachowania ochronne osób w wieku 50+ w czasie pandemii

---

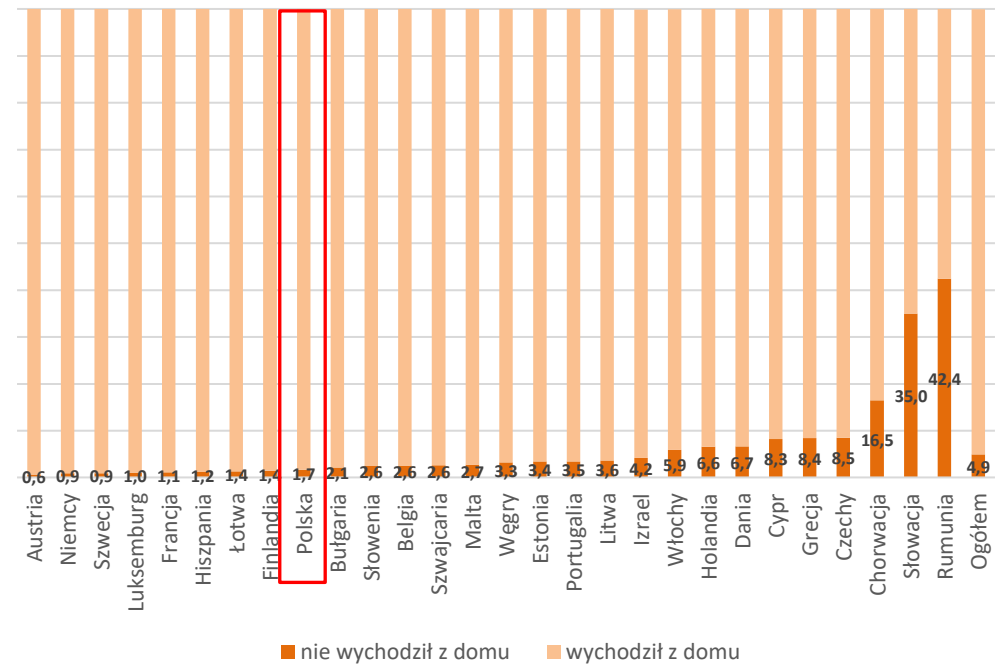
- Pojawienie się pandemii COVID-19 wymusiło zastosowanie interwencji publicznych na niespotkaną skalę.
- W okresie, gdy środki farmaceutyczne (np. szczepionki) nie były dostępne, rządy wprowadziły zalecenia w zakresie działań ochronnych, mających na celu zapobieganie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.
- W badaniu SHARE ocenie poddano następujące działania ochronne,
  - ✓ nakaz pozostania w domu,
  - ✓ ograniczenie spotkań z osobami spoza gospodarstwa domowego,
  - ✓ ograniczenie robienie zakupów,
  - ✓ ograniczenie wizyt w urzędach, bankach,
  - ✓ ograniczenie wizyt w restauracjach,
  - ✓ zmniejszenie częstotliwości korzystania z transportu publicznego,
  - ✓ utrzymywanie fizycznego dystansu wobec innych osób będą na zewnątrz.

# Stan zdrowia a zachowania ochronne osób w wieku 50+ w czasie pandemii

Osoby w wieku 50 lat i więcej o **przeciętnym lub złym** stanie zdrowia według wychodzenia z domu w ciągu ostatnich 3 miesięcy (w %)

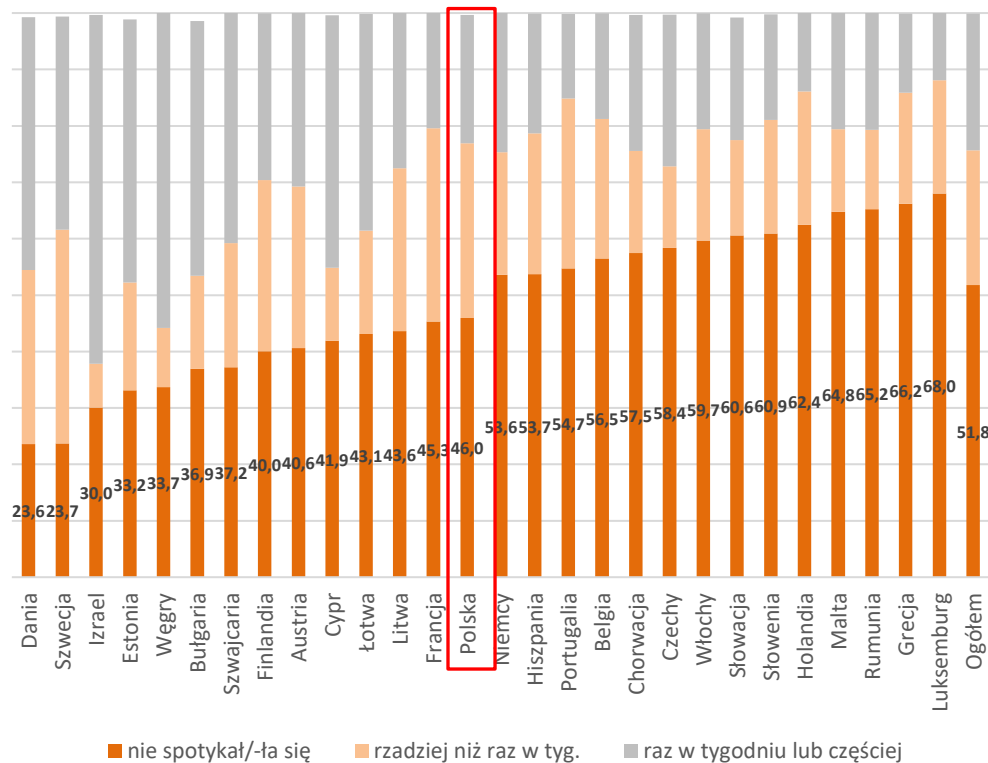


Osoby w wieku 50 lat i więcej o **przynajmniej dobrym** stanie zdrowia według wychodzenia z domu w ciągu ostatnich 3 miesięcy (w %)

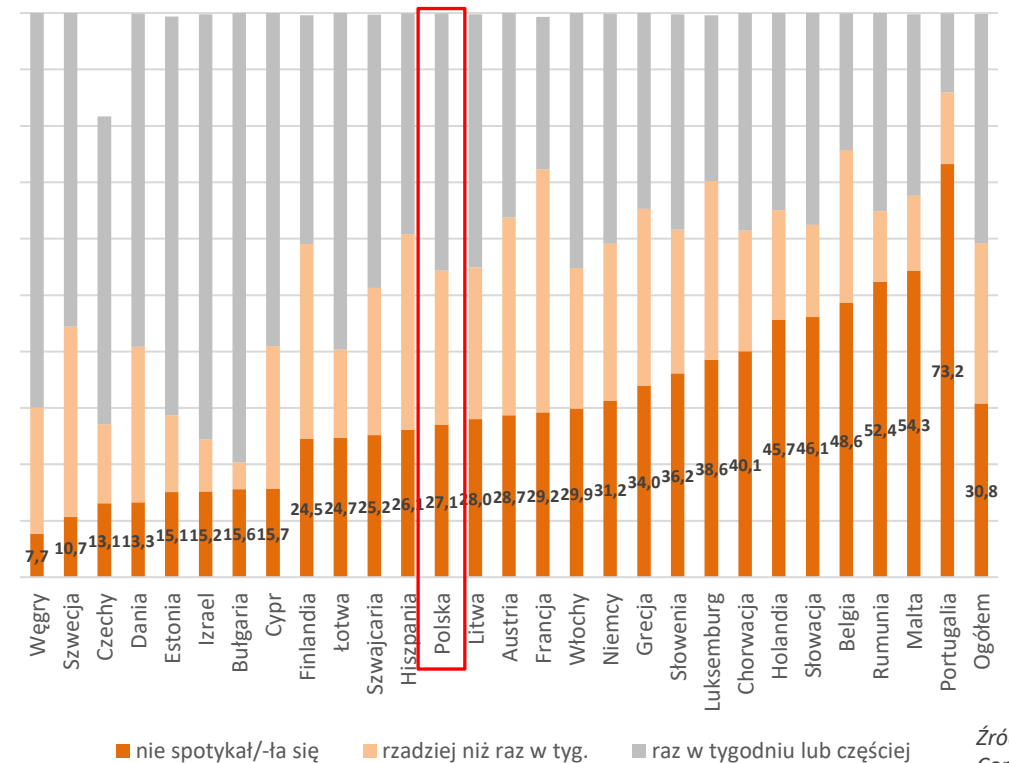


# Stan zdrowia a zachowania ochronne osób w wieku 50+ w czasie pandemii

Osoby w wieku 50 lat i więcej o **przeciętnym lub złym** stanie zdrowia według częstotliwości spotykania się z więcej niż 5 osobami spoza gospodarstwa domowego w ciągu ostatnich 3 miesięcy (w %)

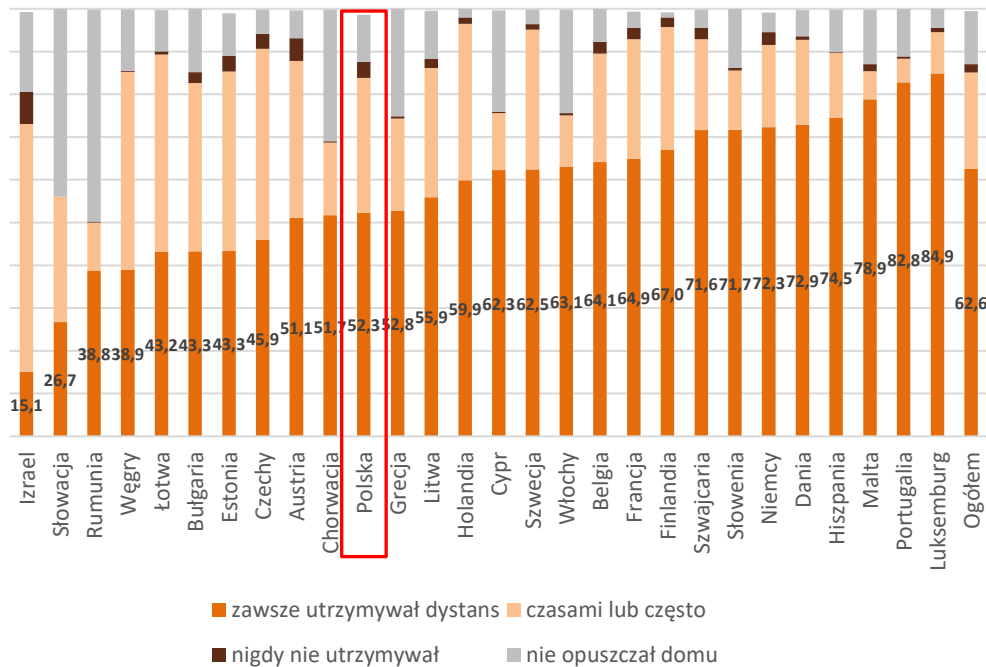


Osoby w wieku 50 lat i więcej o **przynajmniej dobrym** stanie zdrowia według częstotliwości spotykania się z więcej niż 5 osobami spoza gospodarstwa domowego w ciągu ostatnich 3 miesięcy (w %)

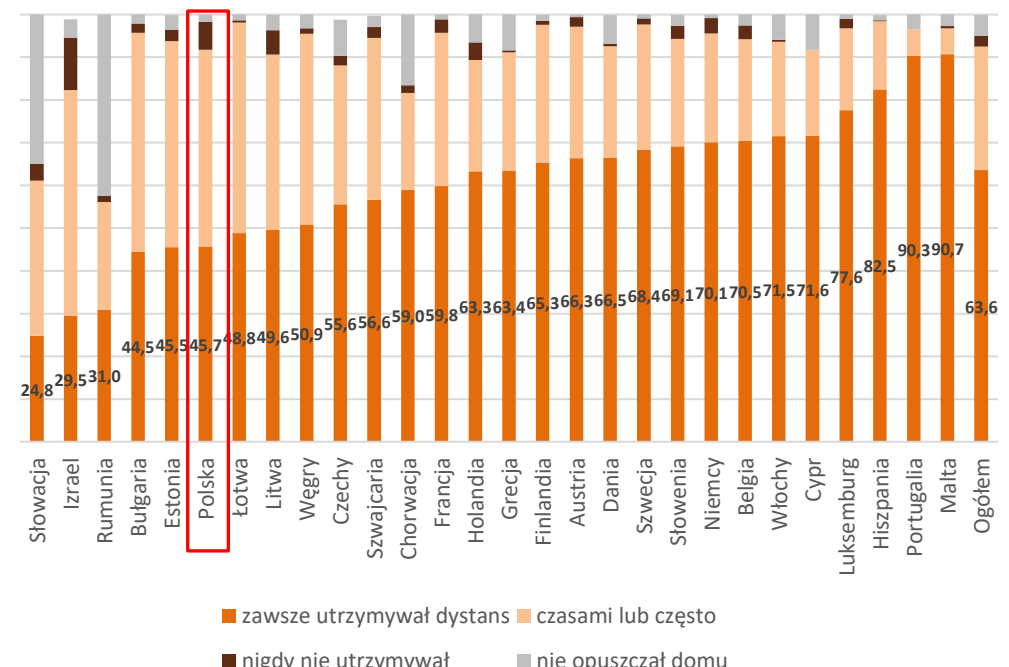


# Stan zdrowia a zachowania ochronne osób w wieku 50+ w czasie pandemii

Osoby w wieku 50 lat i więcej o **przeciętnym lub złym** stanie zdrowia według utrzymywania dystansu od innych w ciągu ostatnich 3 miesięcy (w %)



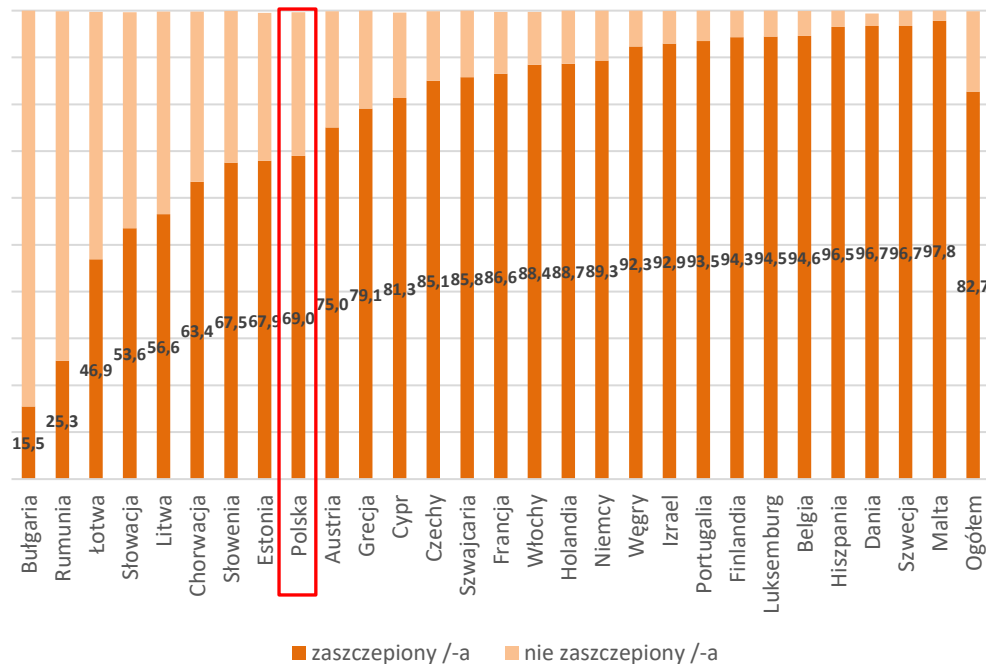
Osoby w wieku 50 lat i więcej o **przynajmniej dobrym** stanie zdrowia według utrzymywania dystansu od innych w ciągu ostatnich 3 miesięcy (w %)



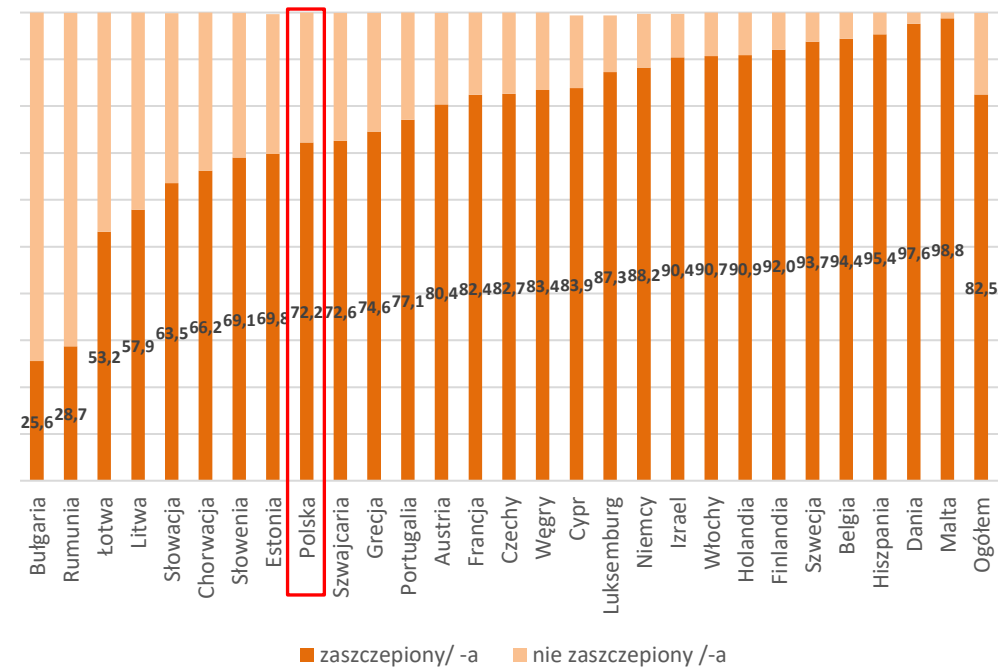


# Stan zdrowia a zachowania ochronne osób w wieku 50+ w czasie pandemii

Osoby w wieku 50 lat i więcej o **przeciętnym lub złym** stanie zdrowia według zaszczepienia przeciw COVID-19 (w %)

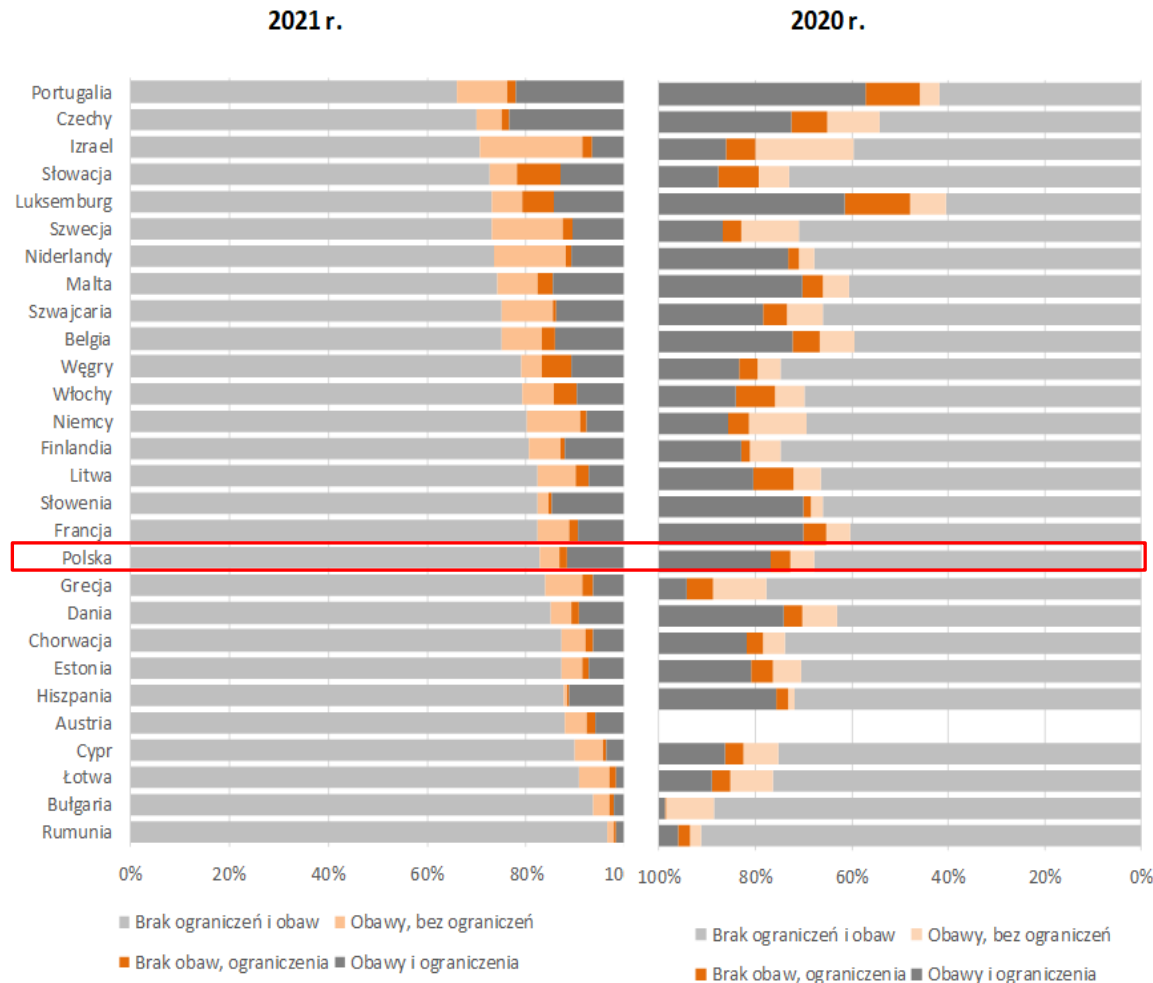


Osoby w wieku 50 lat i więcej o **przynajmniej dobrym** stanie zdrowia według zaszczepienia przeciw COVID-19 (w %)



# Opieka medyczna w okresie pandemii

## Rezygnacja lub przełożenie wizyt lekarskich w okresie pandemii



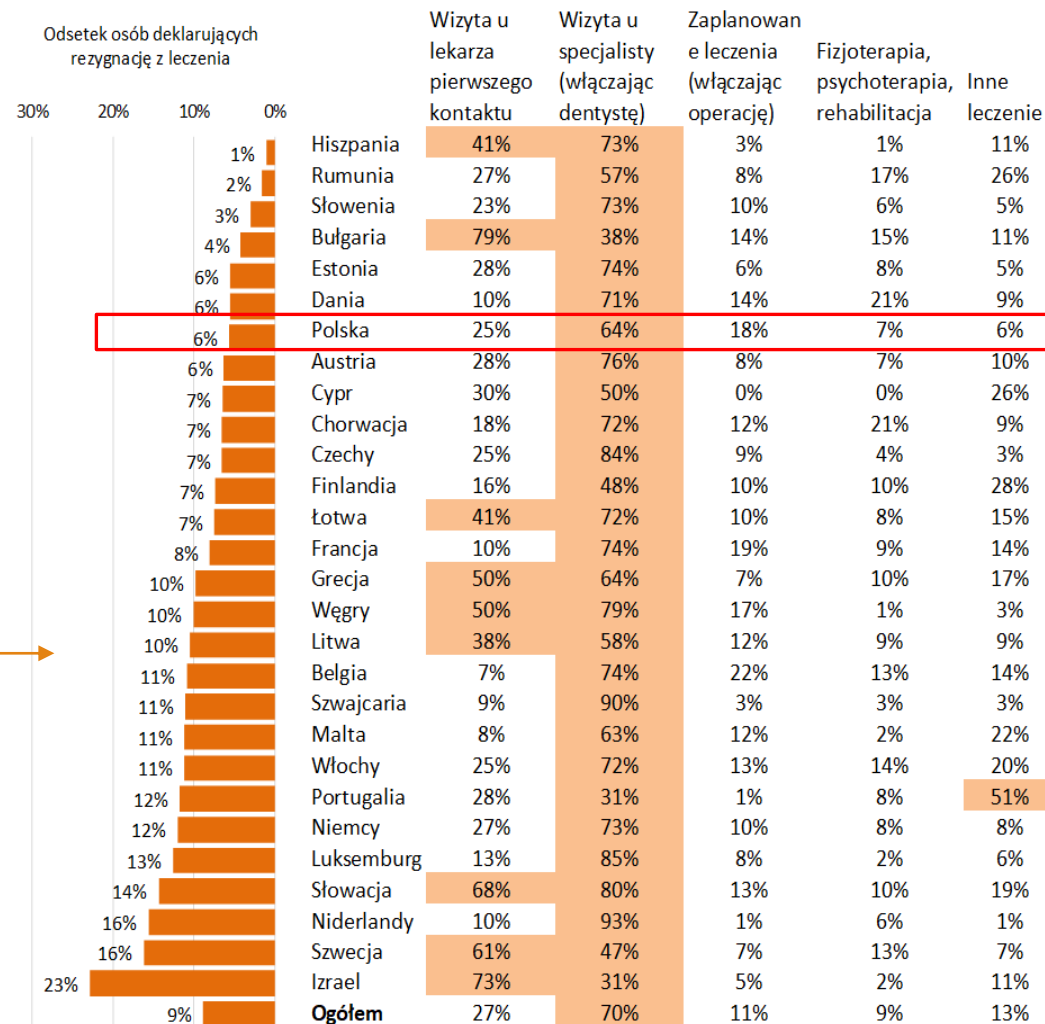
- Negatywne i długotrwałe efekty pandemii COVID-19 to nie tylko zachorowania i zgony na samą chorobę.
- Rzadsze wizyty pacjentów z chorobami innymi niż COVID-19 można podzielić na: wynikające z ograniczeń w dostępie (podaż usług), obaw przed zarażeniem (popyt) oraz obu tych czynników na raz.
- W 2021 roku mniejsza częstość odwoływanych i przełożonych wizyt ze względu na dostępność, ale wciąż utrzymywał się lęk przed korzystaniem ze służby zdrowia.

# Opieka medyczna w okresie pandemii

## Rezygnacje z procedur spowodowane lękiem przed zarażeniem

Procedury lekarskie, z których zrezygnowali respondenci ze względu na obawy przed zarażeniem wirusem SARS-CoV-2

Całkowity odsetek wśród respondentów



Rodzaje procedur - odsetki wśród rezygnujących przynajmniej z jednej ogółem

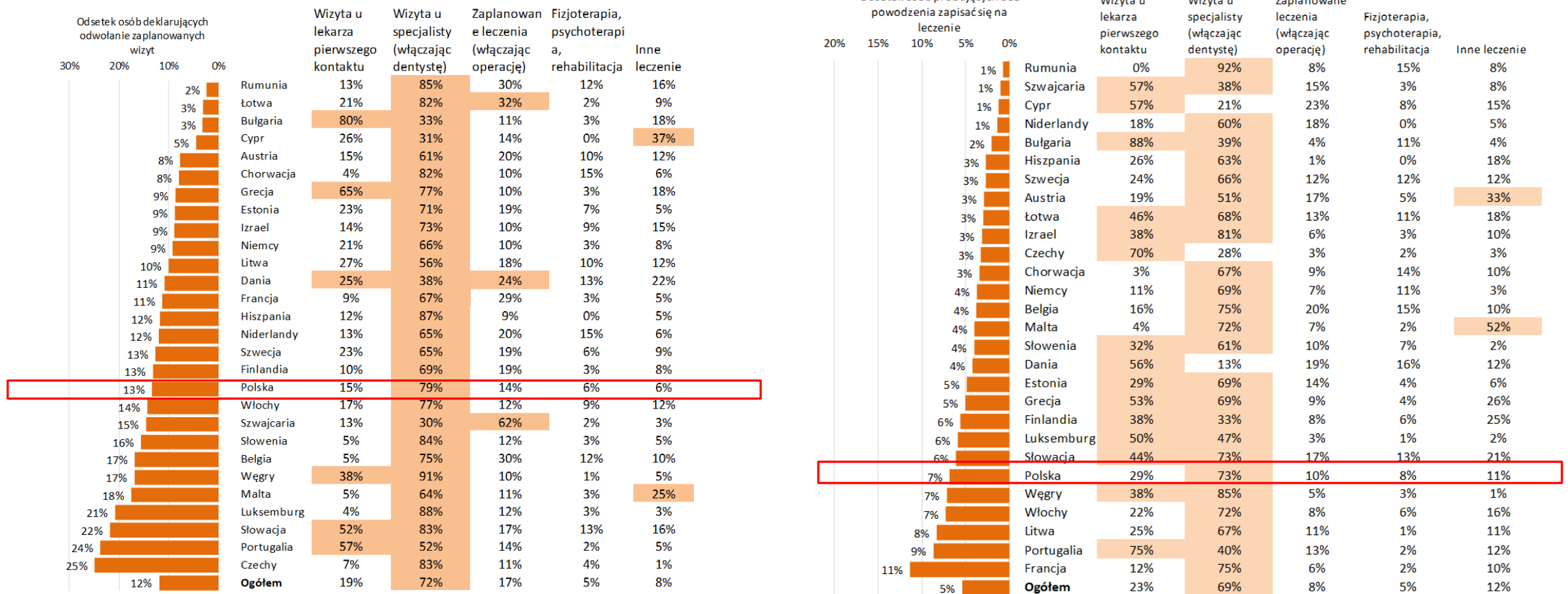
# Opieka medyczna w okresie pandemii

## Odczuwalność ograniczeń podaży usług medycznych

Źródło: badanie SHARE  
Corona 2, publikacja 8.0.0.

Procedury lekarskie zaplanowane, ale odłożone ze względu na epidemię wirusa SARS-CoV-2

Brak dostępu do nowych procedur lekarskich ze względu na epidemię wirusa SARS-CoV-2



# Podsumowanie

---

- Okres pandemii COVID-19 spowodował znaczne straty w populacji Polski,
  - ✓ wysoka liczba nadmiarowych zgonów,
  - ✓ skrócenie trwania życia dla obydwu płci.
- Stosowanie się do wytycznych i podejmowanie działań służących ochronie przed zakażeniami,
  - ✓ było zróżnicowane pomiędzy krajami,
  - ✓ osoby oceniające gorzej swój stan zdrowia, zdecydowanie częściej niż pozostałe, stosowały się do zaleceń dotyczących zachowań ochronnych w czasie pandemii,
  - ✓ mieszkańcy Polski nieco rzadziej stosowali się do zaleceń niż średnia dla wszystkich krajów objętych badaniem.
- W 2021 roku mniejsza niż w 2020 roku była częstość odwoływanych wizyt, zwłaszcza w wyniku jedynie braku dostępności.
- Ważnym powodem odkładania leczenia pozostawał lęk przed kontaktami ze służbą zdrowia, co może powiększać „dług zdrowotny”,
  - ✓ mniejsze wykorzystanie procedur medycznych dotyczyło najczęściej wizyt u lekarzy specjalistów.

---

# Kontakty społeczne w okresie pandemii

---

ANITA ABRAMOWSKA-KMON

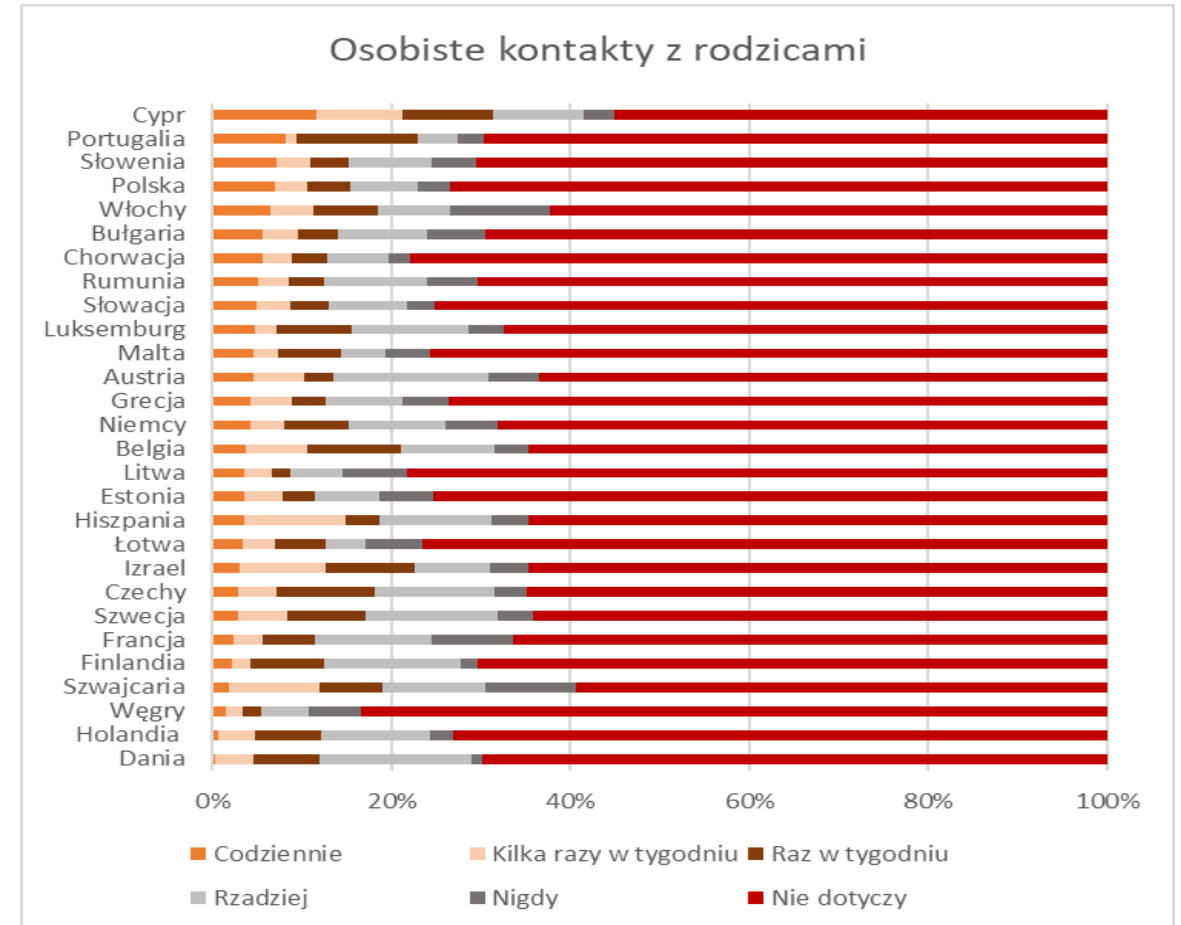
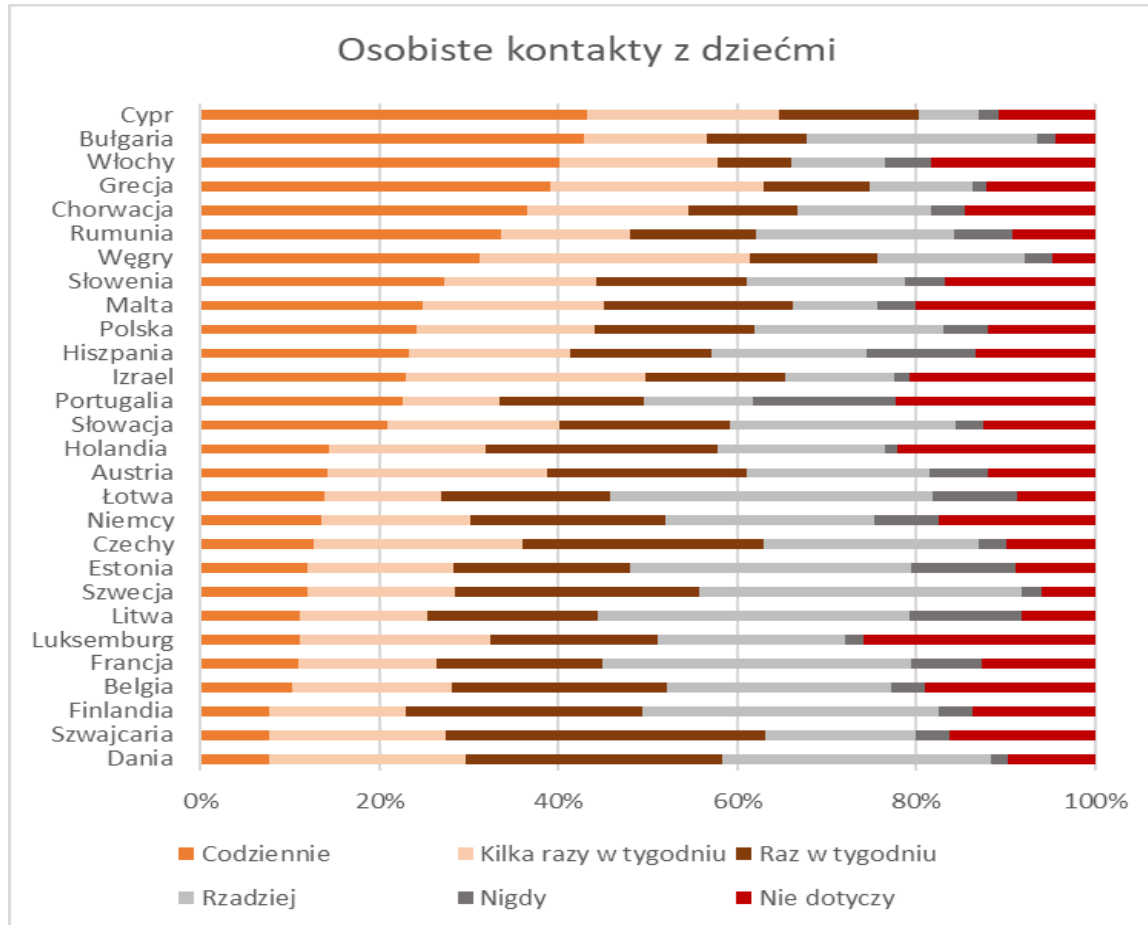
## Wprowadzenie

---

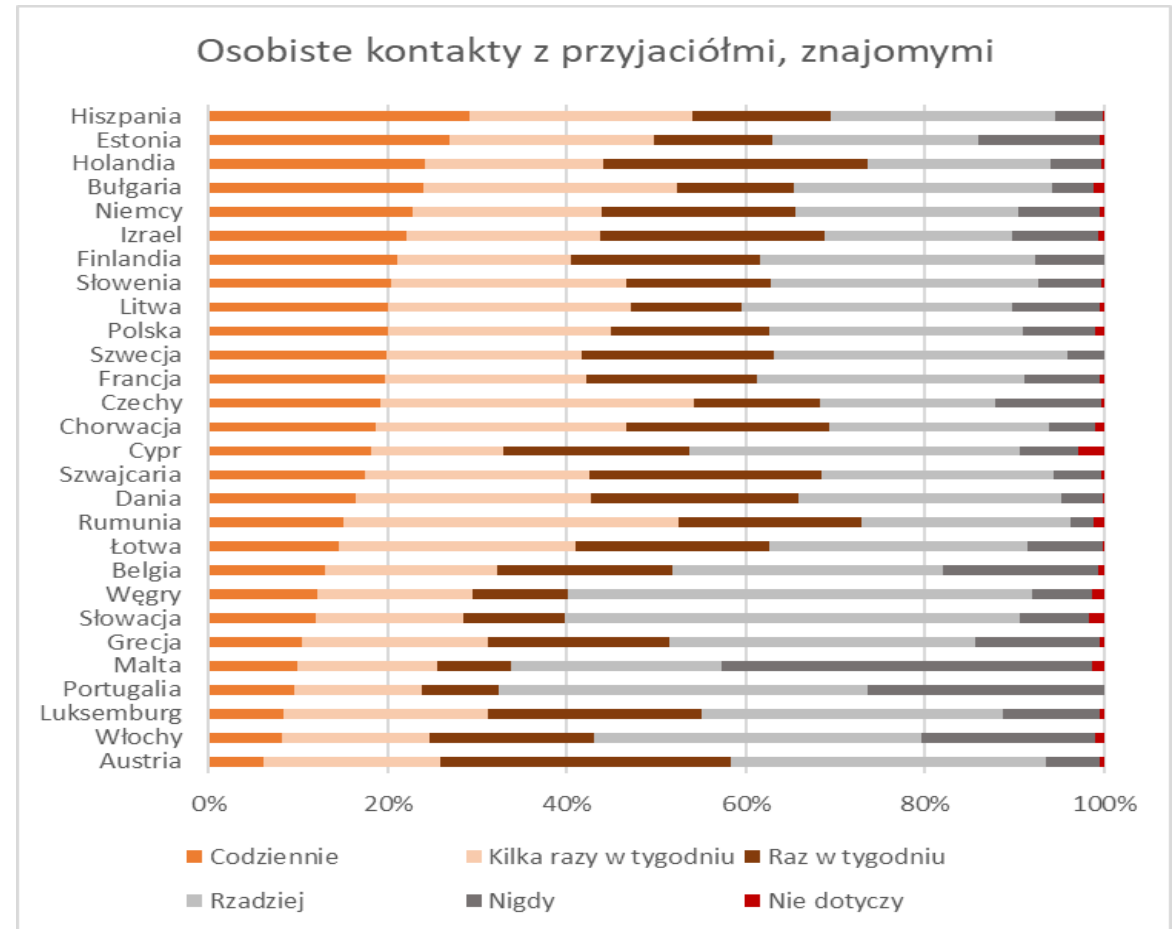
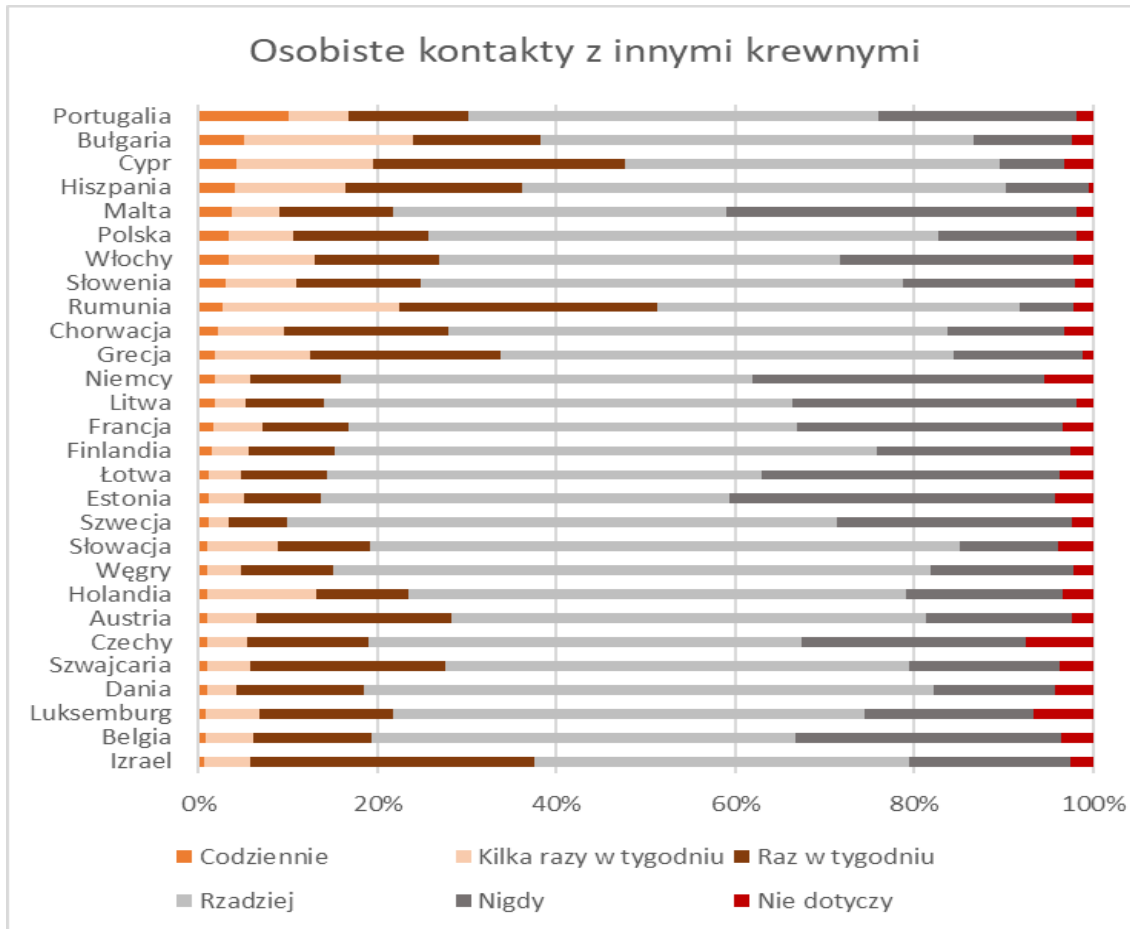
- Kontakty społeczne są ważne z punktu widzenia dobrostanu psychicznego jednostki, także z perspektywy szans otrzymywania wsparcia emocjonalnego i opieki osobistej czy pomocy przy wykonywaniu różnych prac.
- Cel: przedstawienie wyników analiz poświęconych szeroko pojętym kontaktom społecznym wśród osób 50+,
  - ✓ częstotliwość kontaktów osobistych oraz z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej z różnymi osobami,
  - ✓ udzielanie wsparcia innym osobom (rodzicom, krewnym, znajomym itp.),
  - ✓ otrzymywanie pomocy od różnych osób, w tym od osób dostarczających profesjonalnych usług opiekuńczych,
  - ✓ działalność wolontariacka.
- Badanie SHARE Corona 2 (2021).
- Polska na tle krajów SHARE.



## Częstotliwość osobistych kontaktów z innymi osobami w krajach SHARE (z dziećmi i rodzicami)

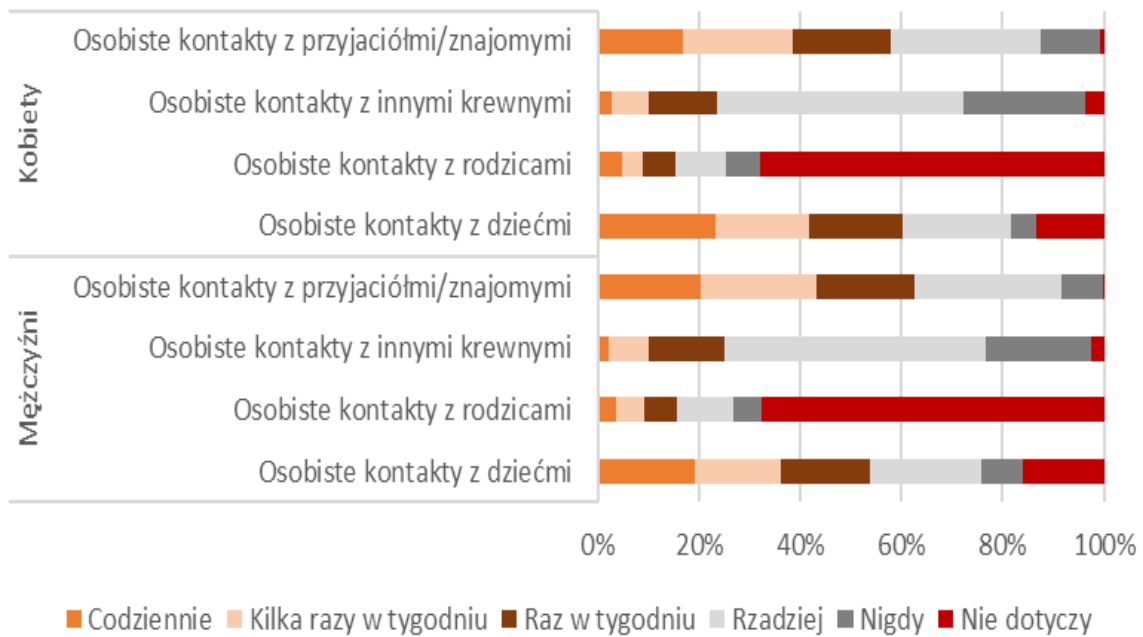


## Częstotliwość osobistych kontaktów z innymi osobami w krajach SHARE (z innymi krewnymi / przyjaciółmi i znajomymi)

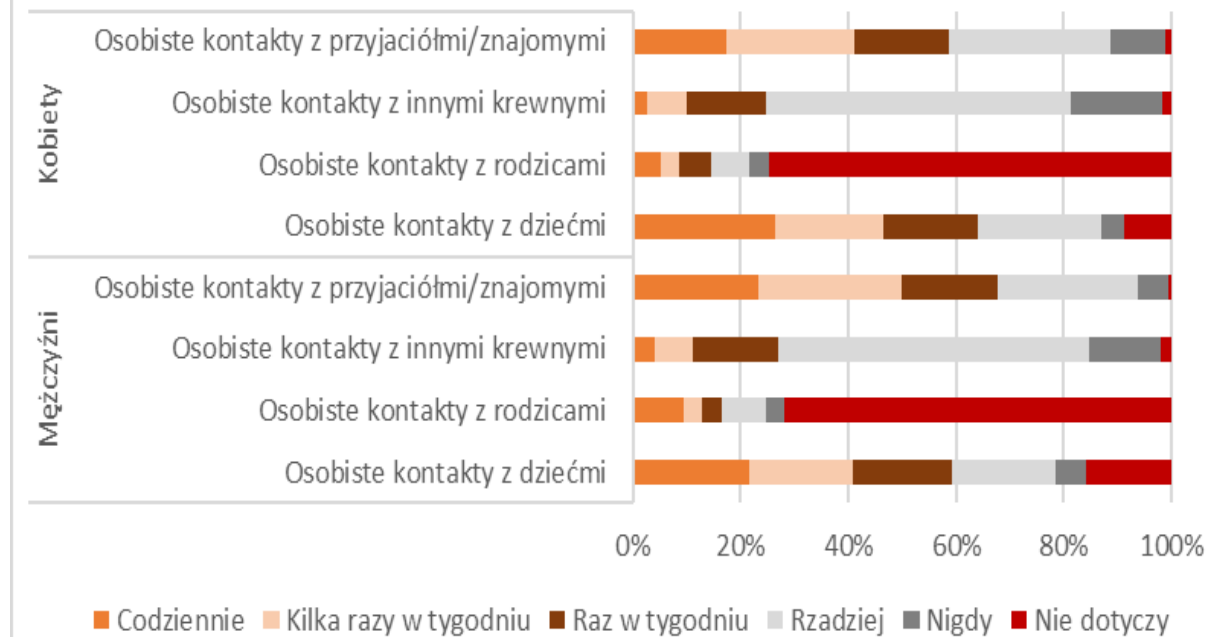


## Częstotliwość osobistych kontaktów z innymi osobami wśród osób 50+ według płci

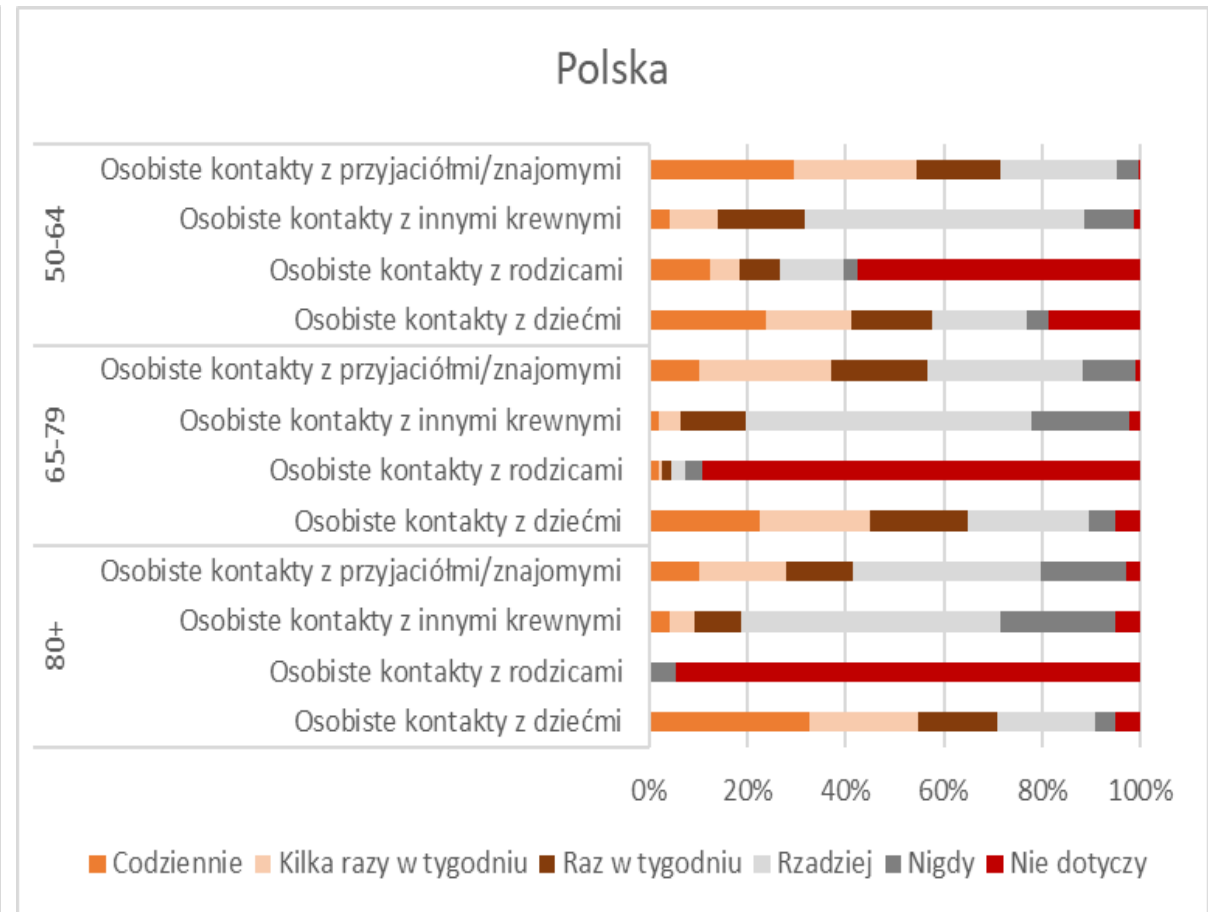
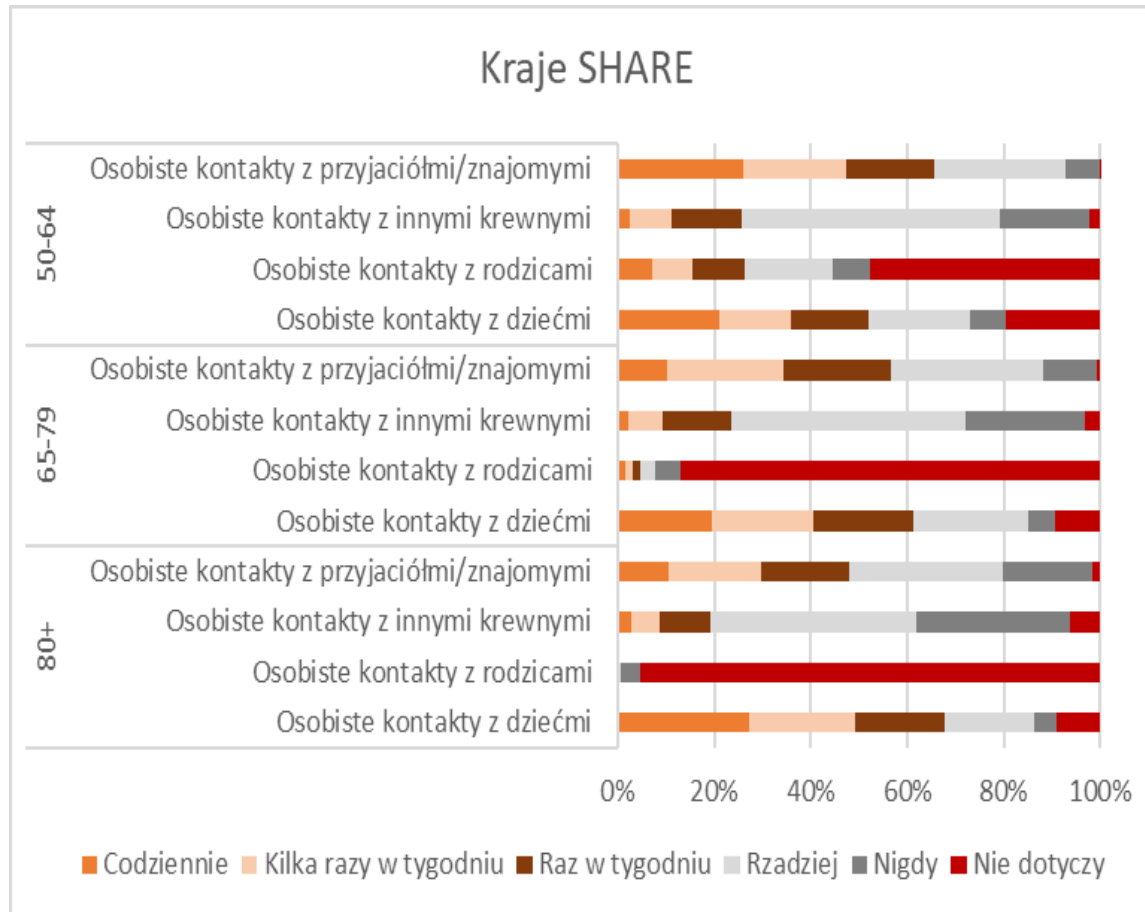
Kraje SHARE



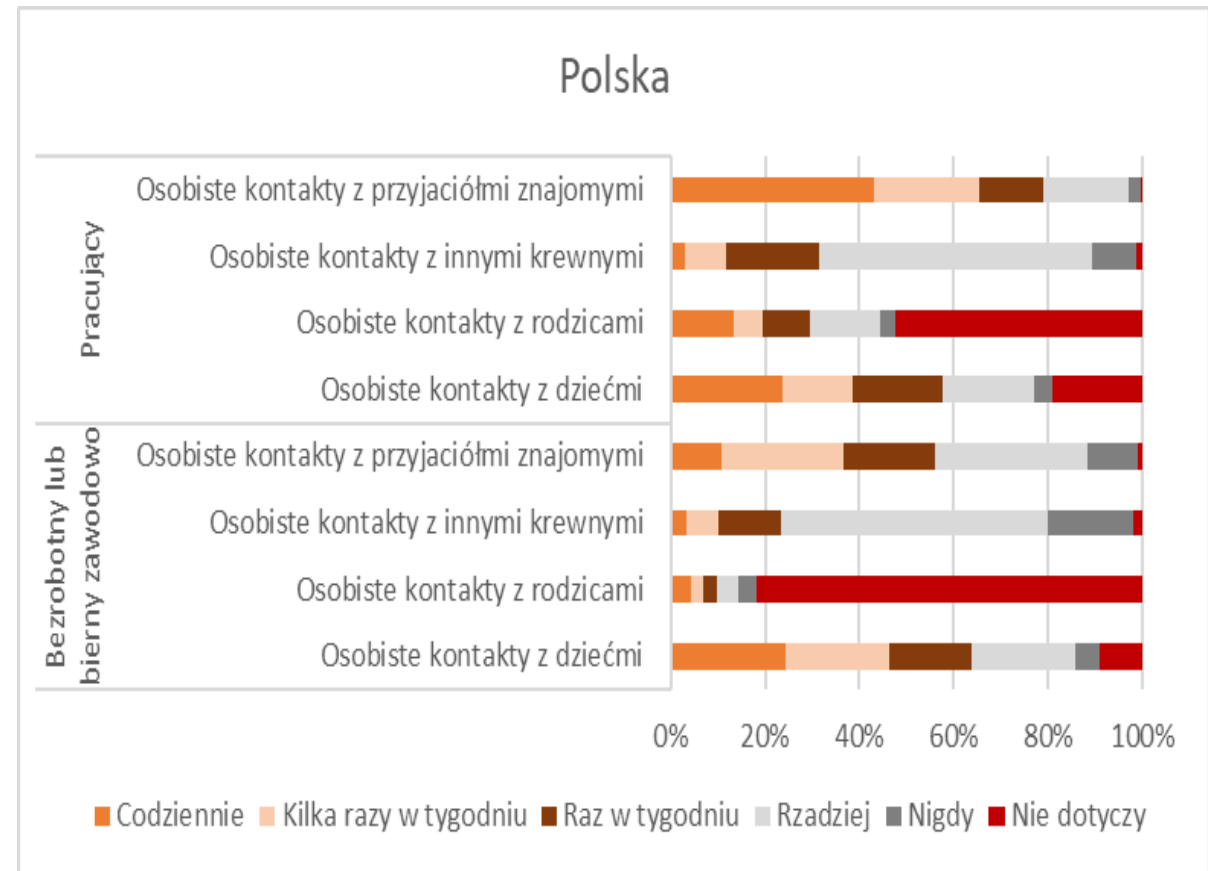
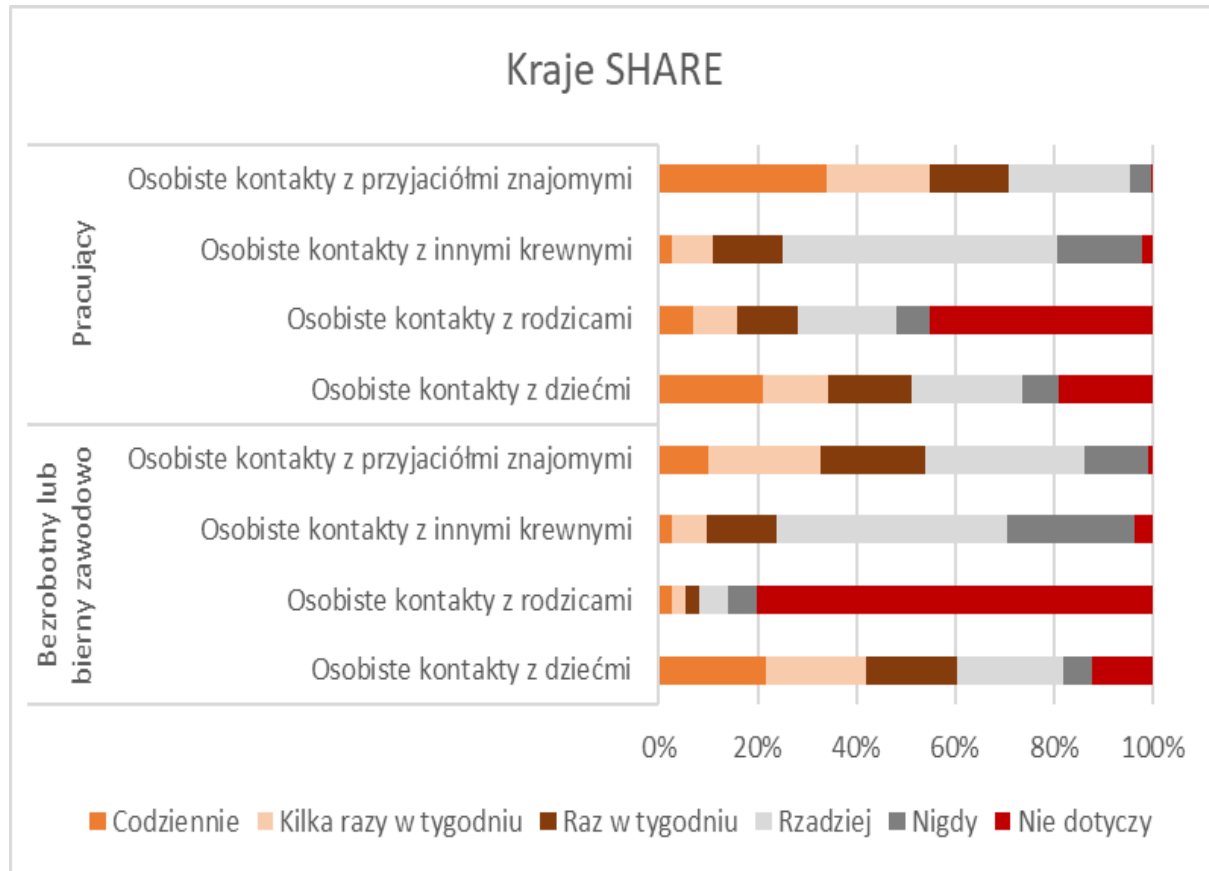
Polska



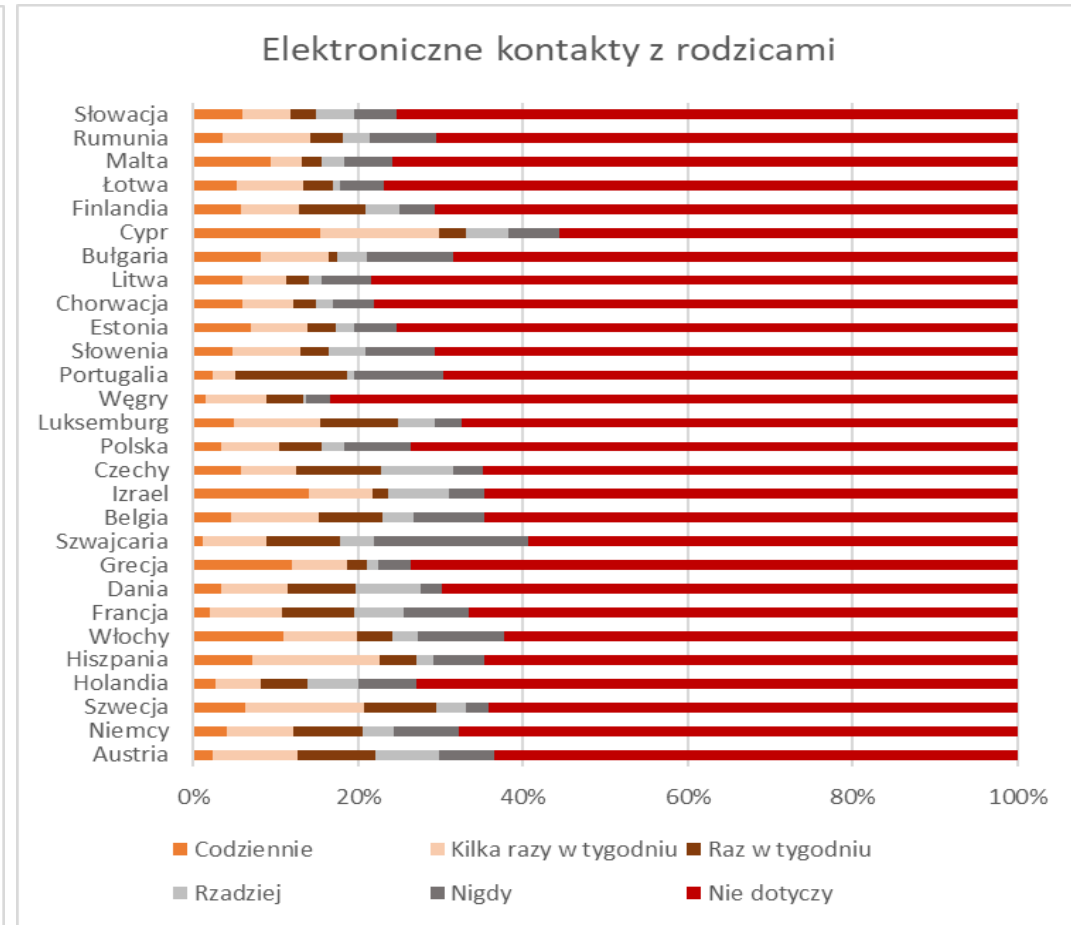
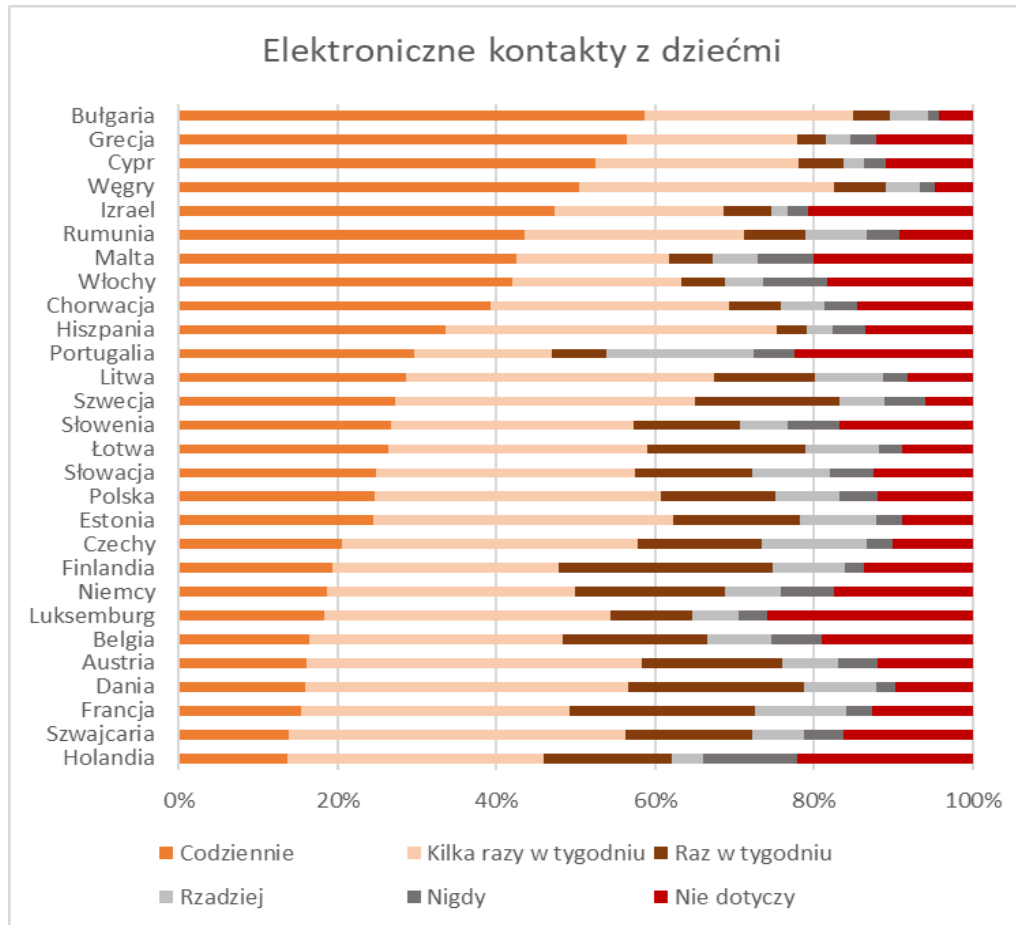
## Częstotliwość osobistych kontaktów z innymi osobami wśród osób 50+ według grup wieku



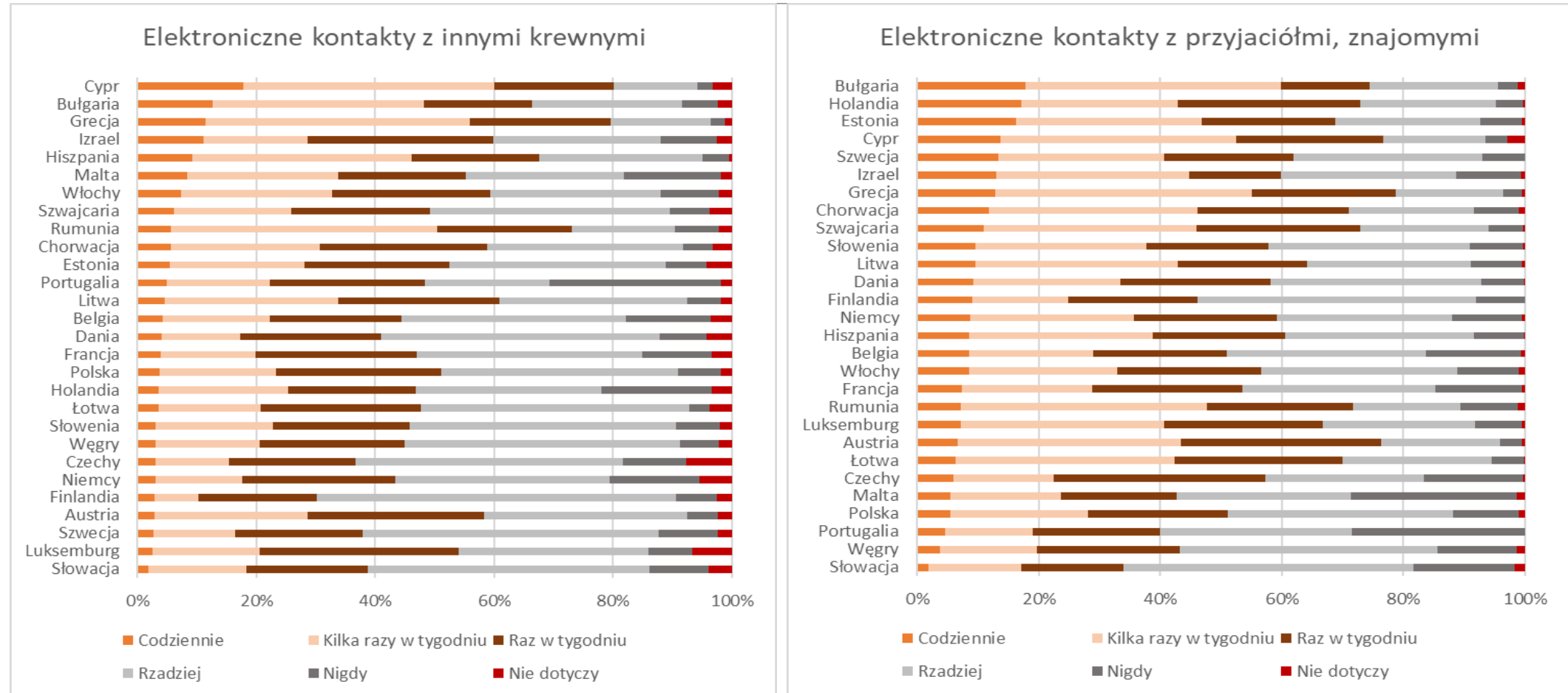
## Częstotliwość osobistych kontaktów z innymi osobami wśród osób 50+ według statusu na rynku pracy



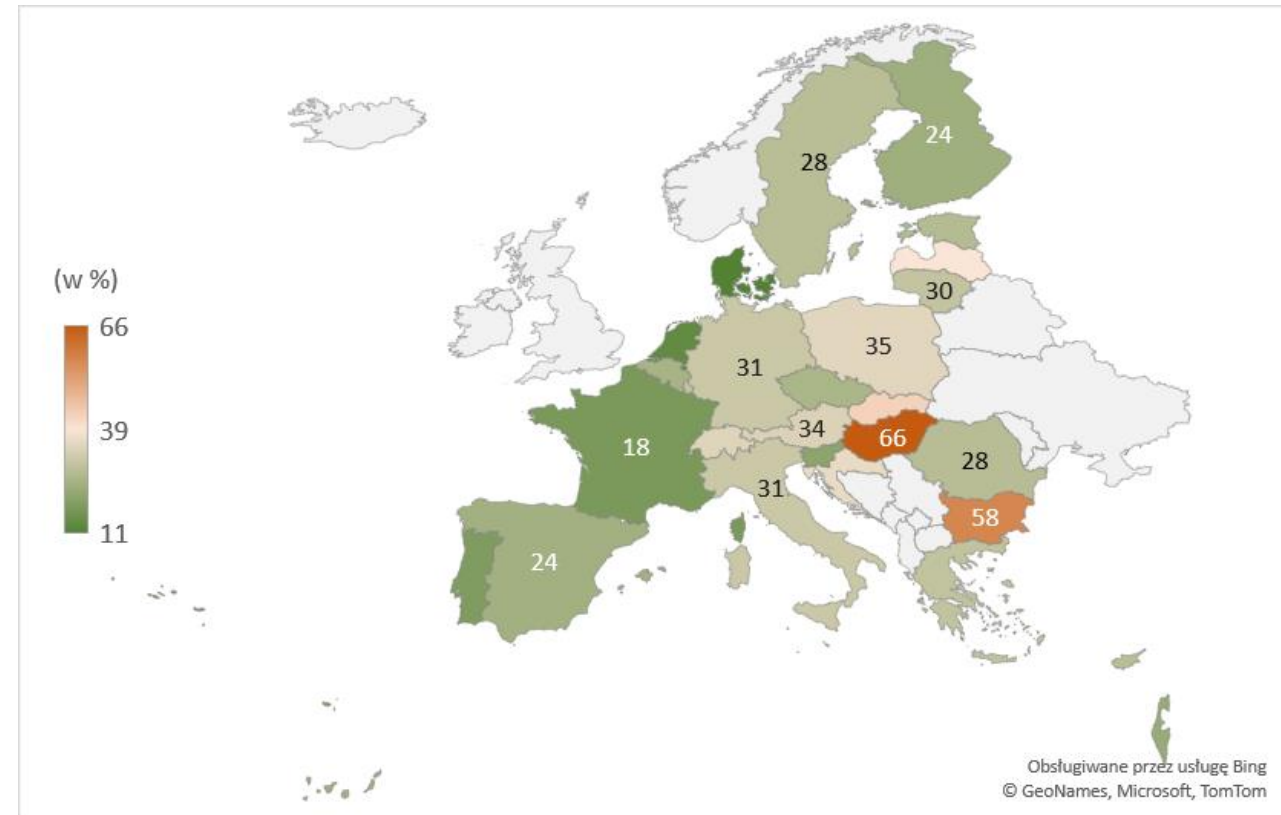
## Częstotliwość elektronicznych kontaktów z innymi osobami wśród osób 50+ (z dziećmi i rodzicami)



## Częstotliwość elektronicznych kontaktów z innymi osobami wśród osób 50+ (z innymi krewnymi / przyjaciółmi i znajomymi)

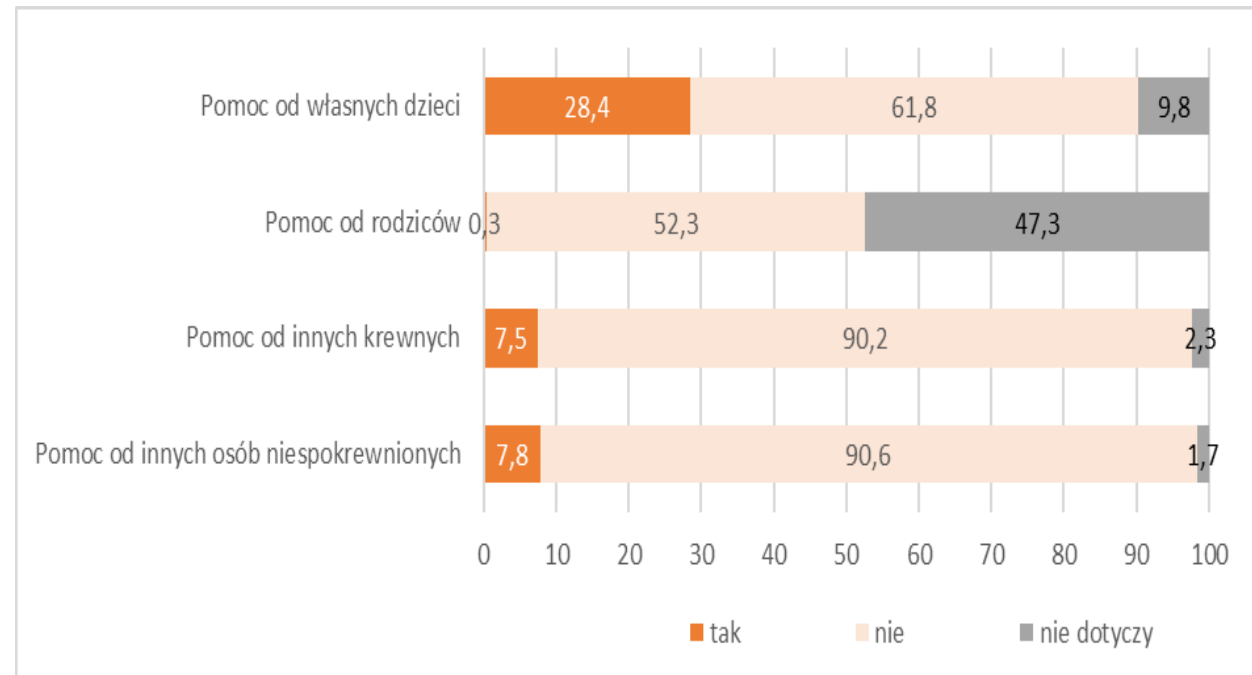


Udział osób, które zadeklarowały otrzymywanie pomocy w załatwianiu niezbędnych spraw od osób spoza gospodarstwa domowego od czasu wybuchu epidemii

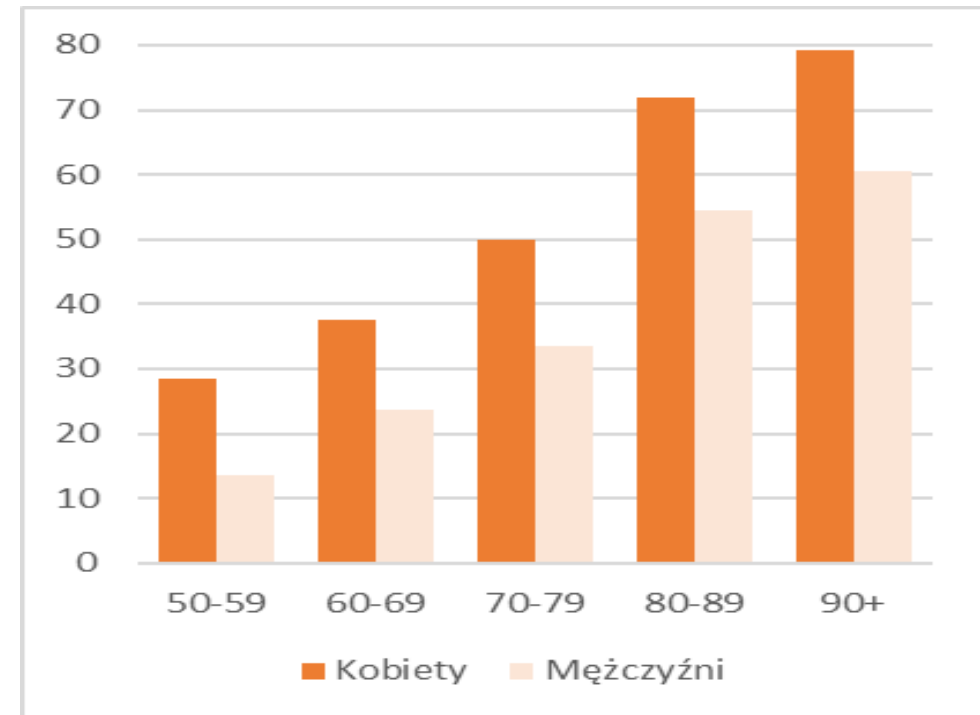




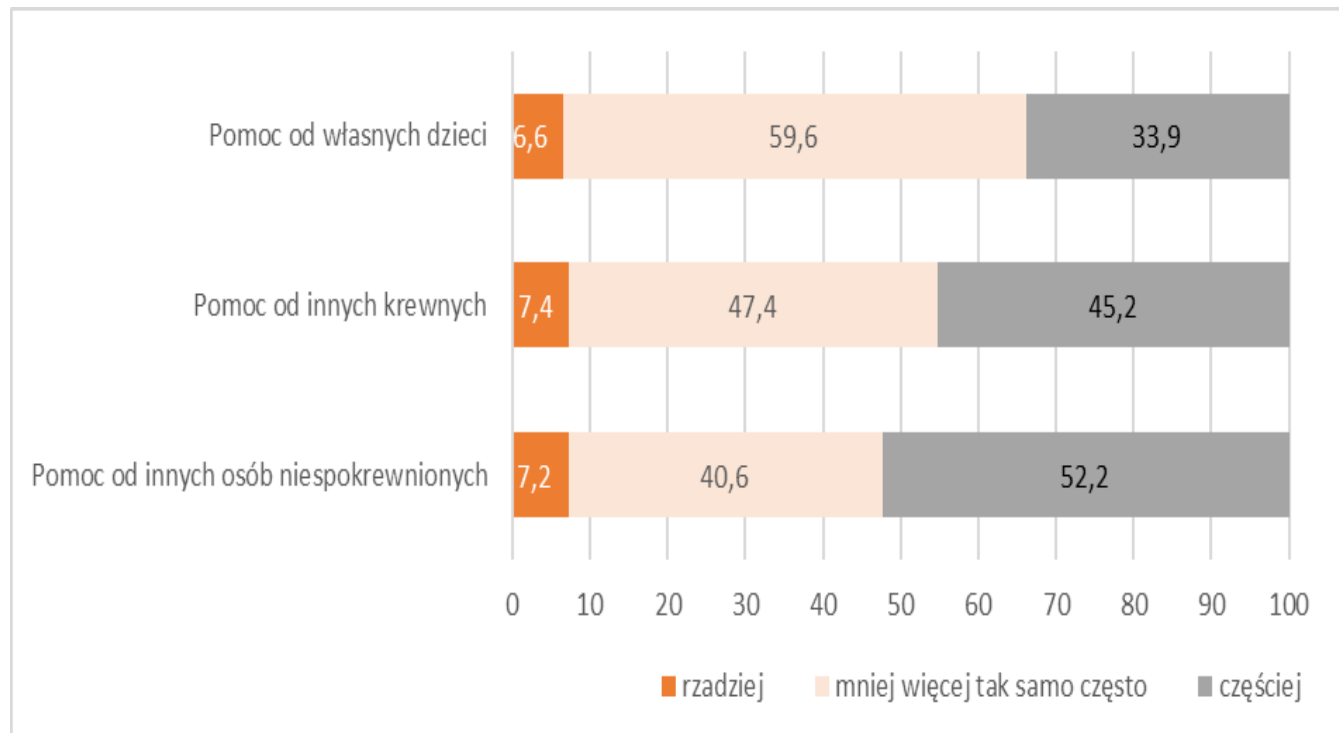
## Otrzymywanie pomocy od osób spoza gospodarstwa domowego od czasu wybuchu pandemii w Polsce (w %)



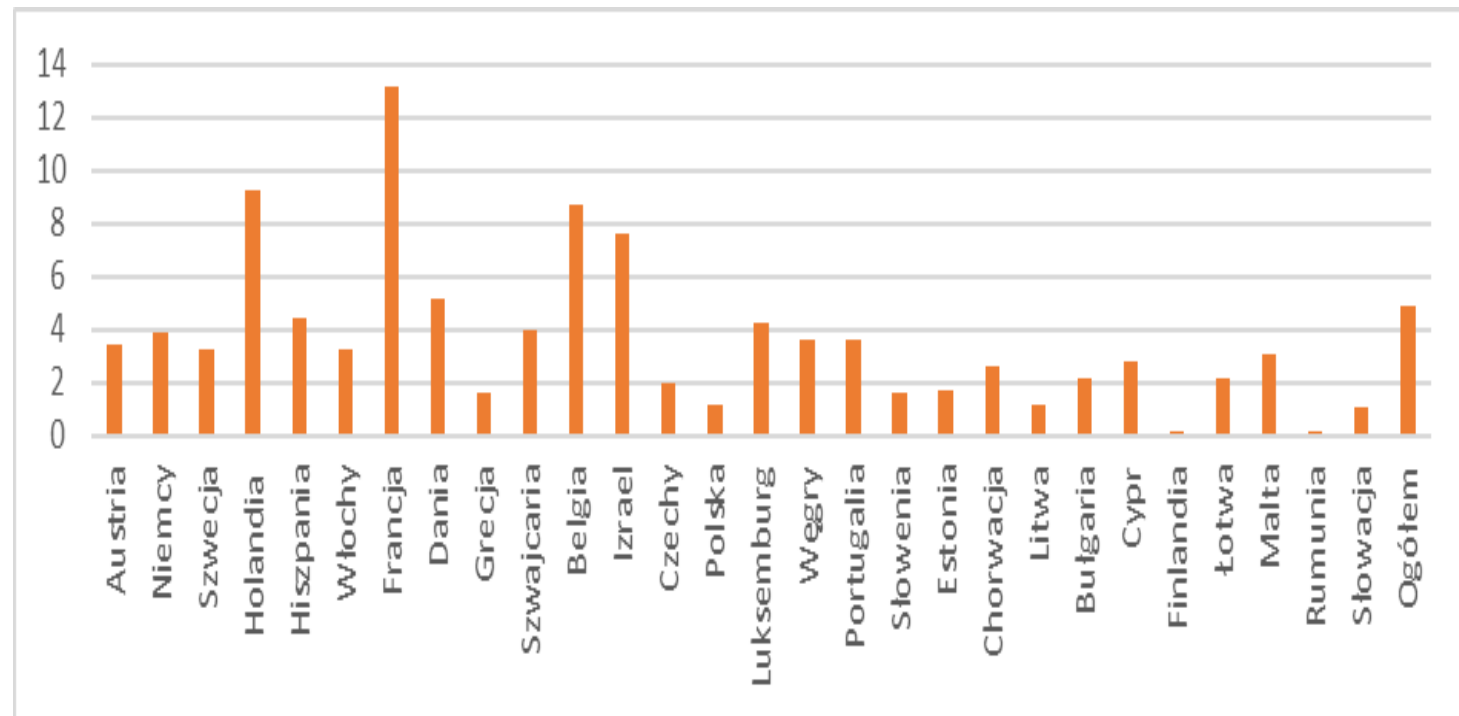
Udział osób otrzymujących pomoc spoza domu w załatwianiu niezbędnych spraw według grup wieku i płci w Polsce (w %)



Struktura respondentów według częstości otrzymywania pomocy od osób spoza gospodarstwa domowego w ciągu ostatnich trzech miesięcy od czasu wybuchu pandemii w Polsce (w %)

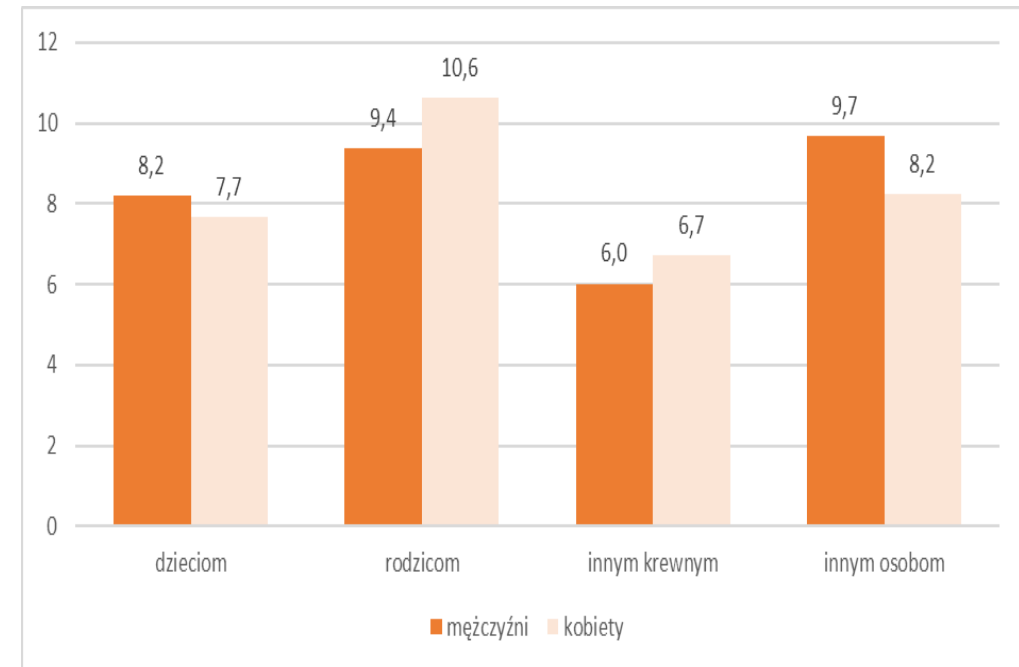
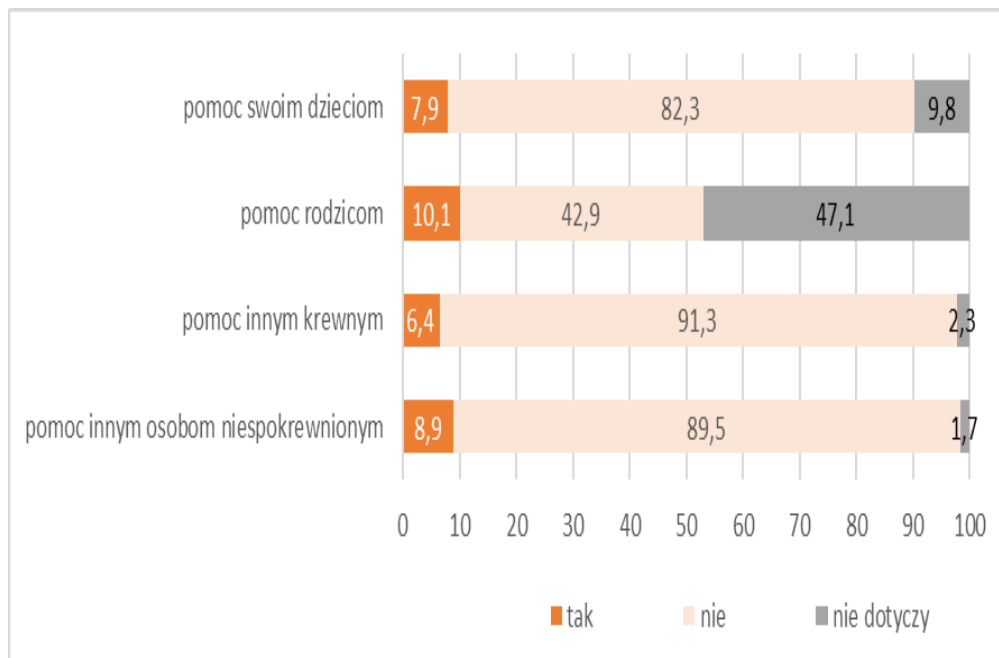


Udział osób w wieku 50 lat i więcej otrzymujących opiekę formalną (od profesjonalnego opiekuna) w analizowanych krajach (w %)

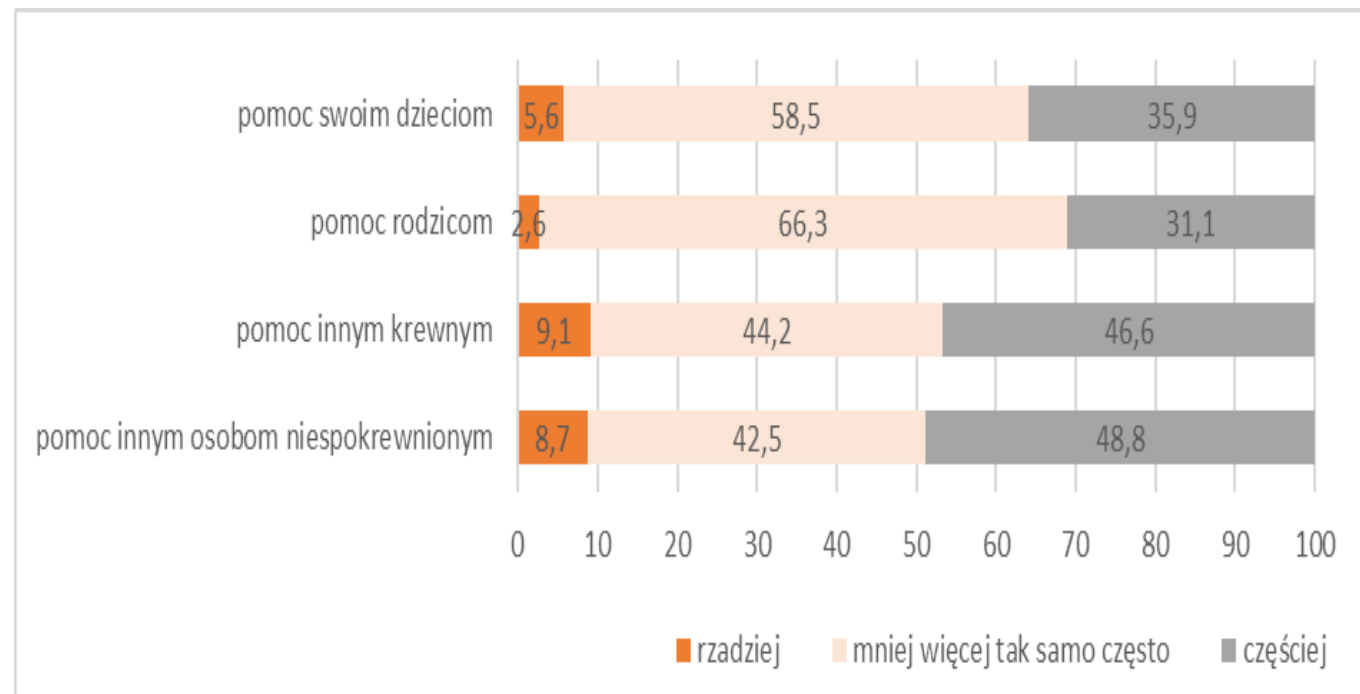


Źródło: badanie SHARE  
Corona 2, publikacja 8.0.0.

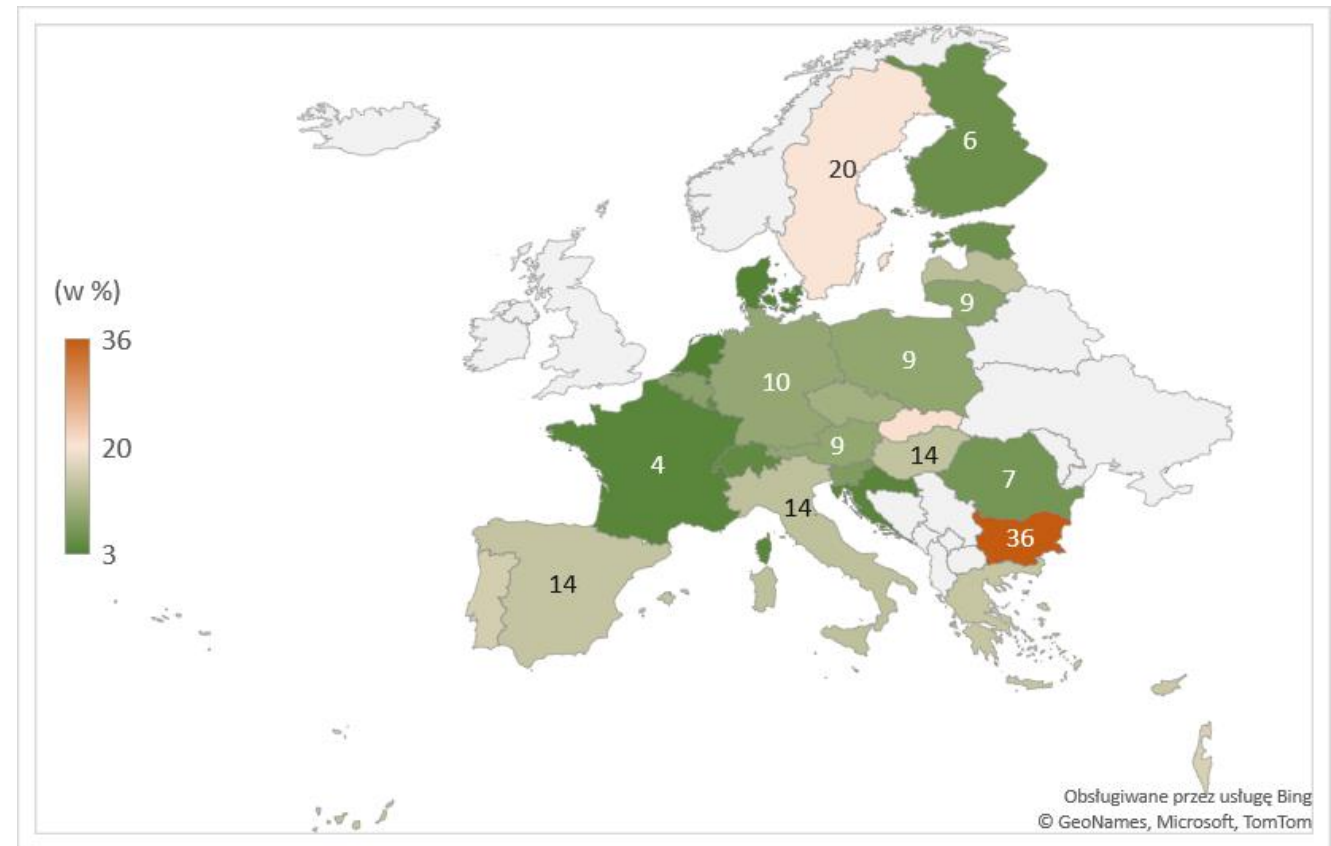
## Udzielanie pomocy osobom spoza gospodarstwa domowego od czasu wybuchu pandemii w Polsce (w %)



Częstość udzielania pomocy w załatwianiu niezbędnych spraw osobom spoza domu w ciągu ostatnich trzech miesięcy w porównaniu do pierwszej fali pandemii (w %)

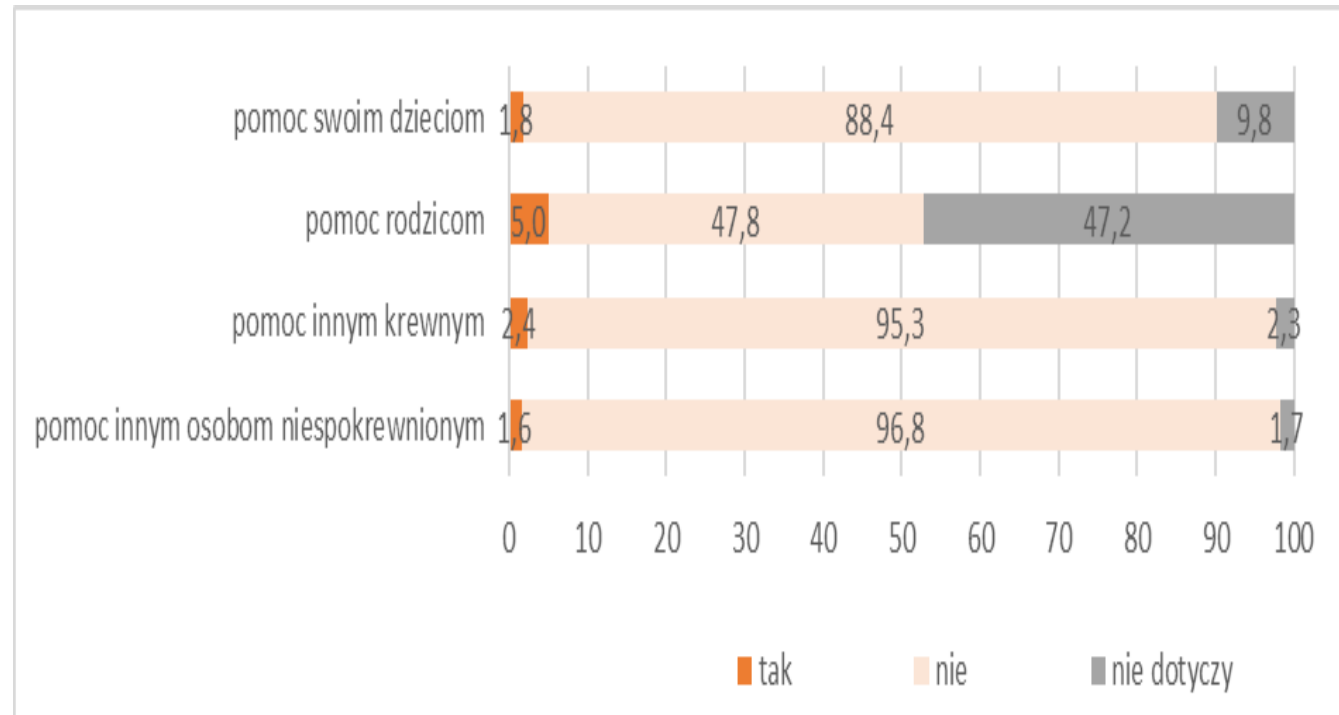


Udział osób udzielających  
opieki osobistej osobom  
spoza swojego gospodarstwa  
domowego od czasu  
wybuchu pandemii w  
analizowanych krajach

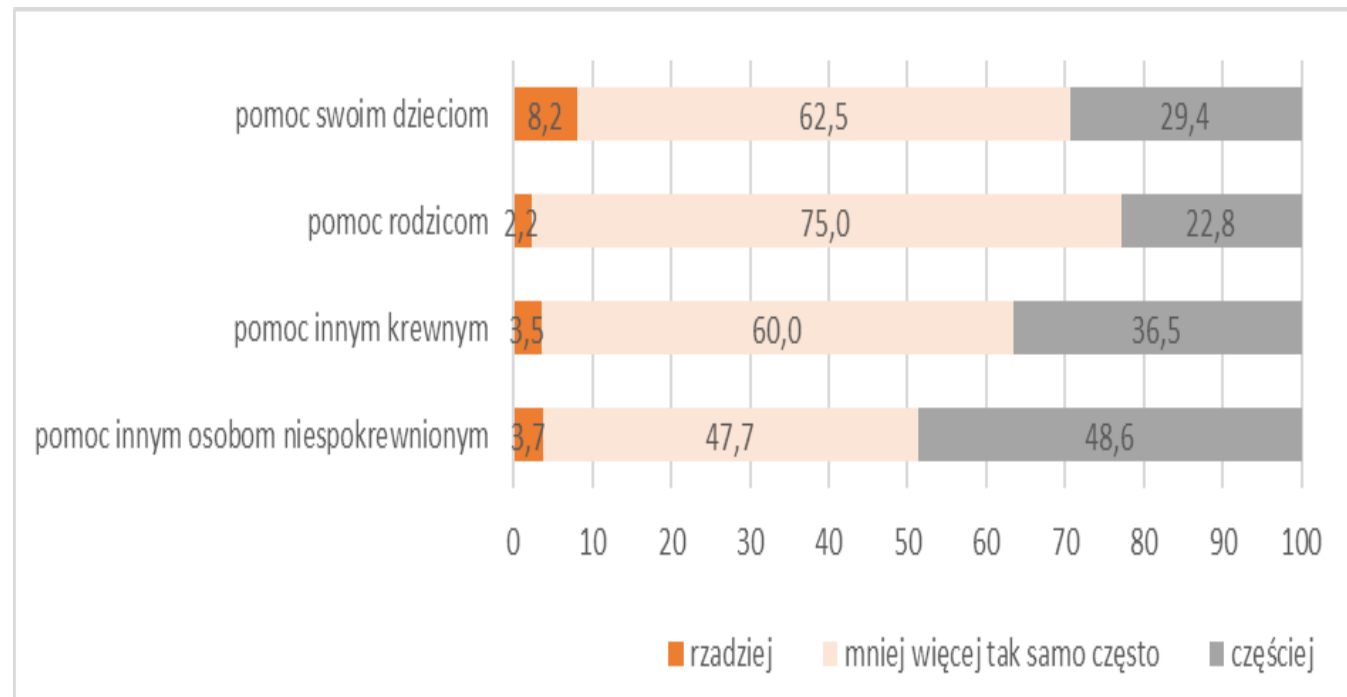




Udzielanie opieki osobistej osobom spoza gospodarstwa domowego od czasu wybuchu pandemii w Polsce (w %)



Częstość udzielania opieki osobistej osobom spoza domu w ciągu ostatnich trzech miesięcy w porównaniu do pierwszej fali pandemii w Polsce (w %)



## Aktywność wolontariacka

---

- Zaangażowanie osób w wieku 50 lat i więcej w wolontariat w 2021 r. w porównaniu do 2020 r. wzrosło w zdecydowanej większości analizowanych krajów.
- 2020: jedynie w dwóch krajach (Holandii i Francji) odsetek respondentów świadczących pomoc jako wolontariusze przekroczył 10%.
- 2021: takich krajów było już 12, przy czym największą popularność wolontariatu zaobserwowano w Holandii (25%) oraz Bułgarii i Danii (po 19%).
- W Polsce ten rodzaj aktywności społecznej występował znacznie rzadziej (2,1% ankietowanych wobec 1,7% w pierwszej rundzie).

## Podsumowanie

---

- Kontakty bezpośrednie z innymi osobami były częstsze niż w 2020 r.
  - ✓ Ale: **znaczne różnice między krajami oraz różnymi grupami społeczno-demograficznymi.**
- Zaangażowanie w pomoc osobom spoza gospodarstwa domowego wzrosło w ciągu roku (2021 vs. 2020)
- W Polsce 19,8% osób w wieku 50+ świadczyło pomoc w załatwianiu codziennych spraw różnym osobom,
- Zaś 9,4% świadczyło opiekę osobistą nad innymi (głównie starszymi rodzicami).
- Najrzadziej Polacy angażowali się w wolontariat, rzadziej niż w innych analizowanych krajach.

---

# Aktywne starzenie się w pandemii COVID-19

---

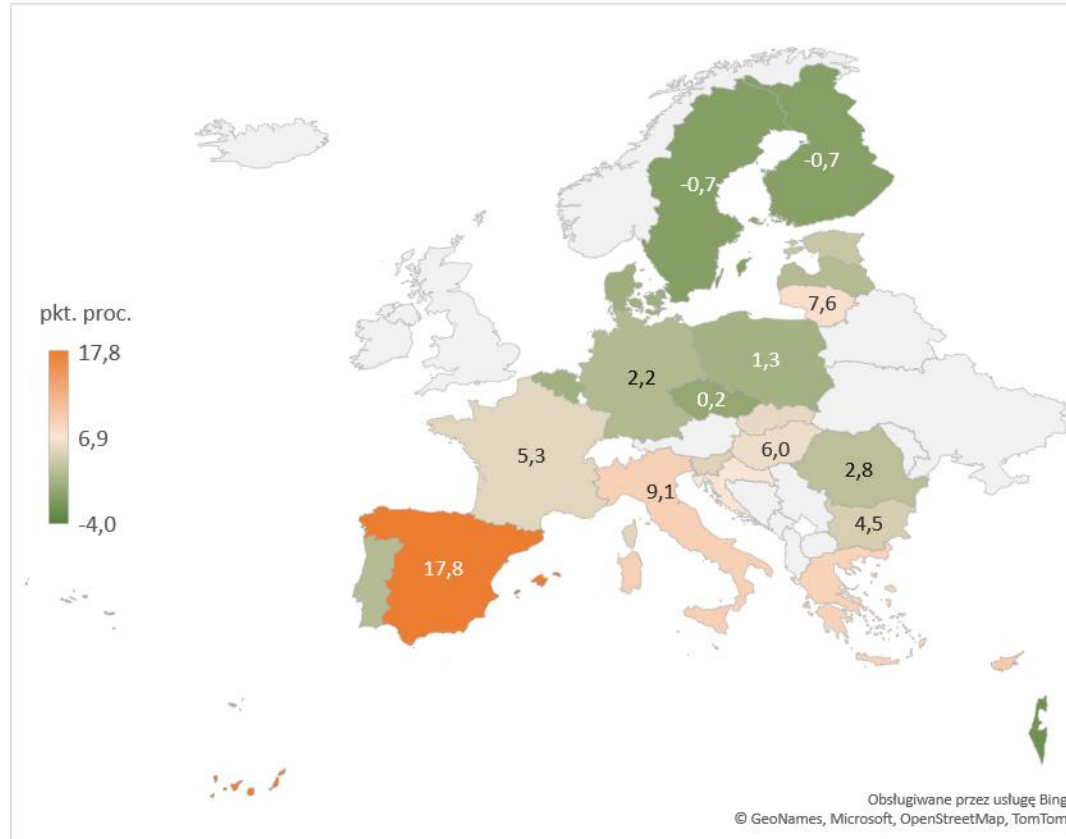
JOLANTA PEREK-BIAŁAS, ANNA RUZIK-SIERDZIŃSKA,  
KATARZYNA SACZUK

## Cel i główne pytanie analiz

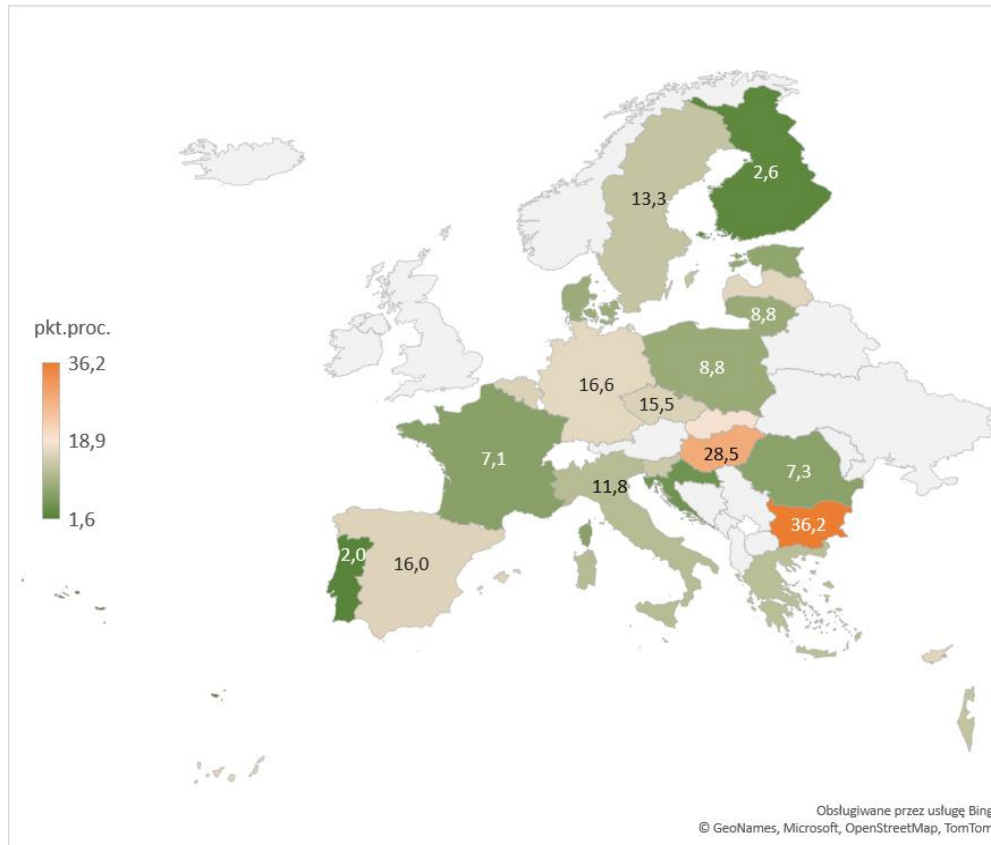
---

- Czy w czasie pandemii wybrane aspekty powiązane z koncepcją **aktywnego starzenia** uległy zmianie?
- W jakim zakresie oraz jak na tym tle wypada Polska?

Zmiany wybranych aspektów aktywnego starzenia w Polsce porównano z innymi krajami Europy, biorącymi udział w badaniu SHARE w latach 2020 i 2021.

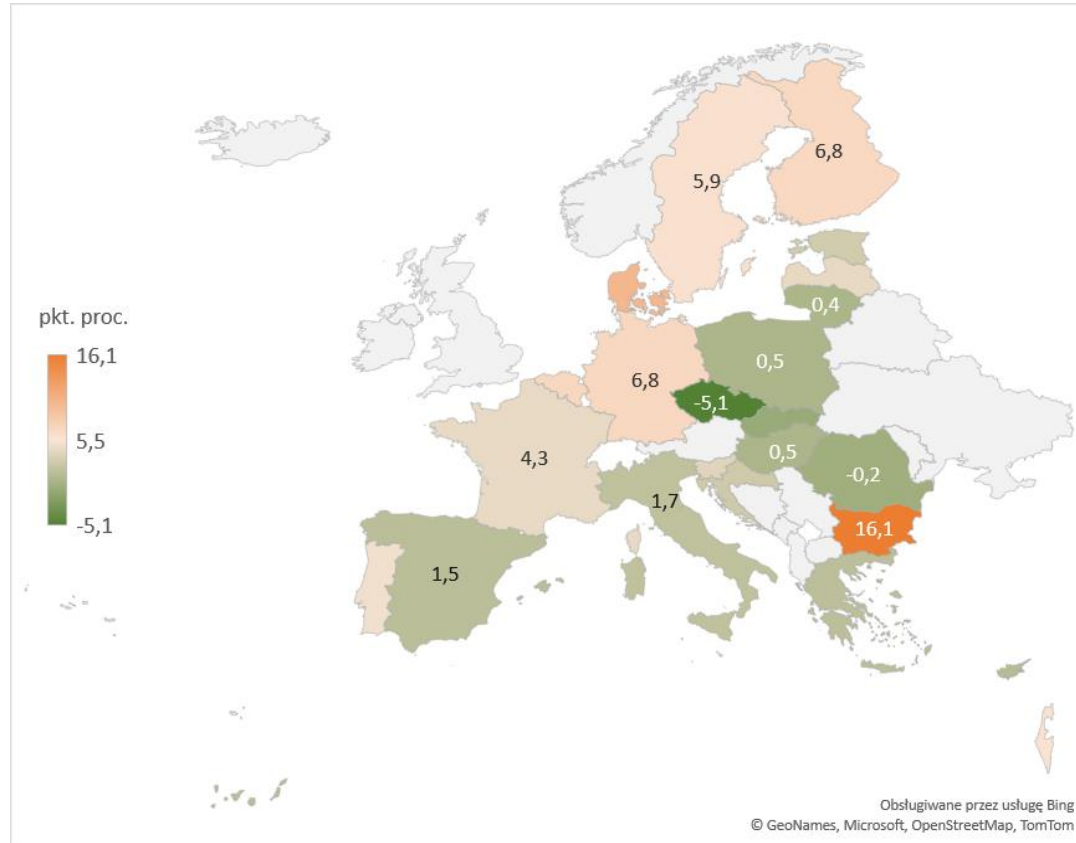


Zmiana współczynnika aktywności zawodowej osób 50+ pomiędzy badaniem SHARE Corona 2 a wybuchem pandemii COVID-19 (pkt. proc.)

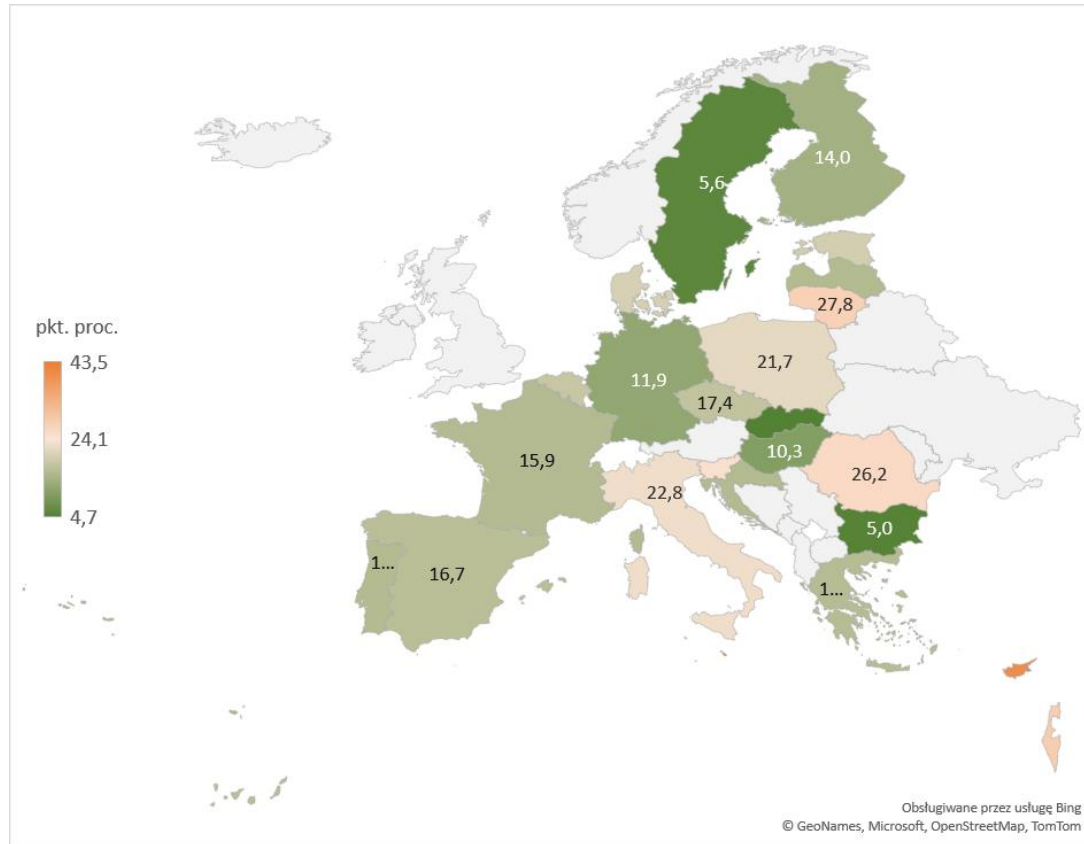


Zmiana odsetka osób 50+ deklarujących pomoc innym pomiędzy badaniem SHARE Corona 1 i 2 (pct. proc.)





Zmiana odsetka osób 50+ deklaruujących zaangażowanie w wolontariat między badaniem SHARE Corona 1 i 2 (pct. proc.)



Zmiana odsetka osób 50+ deklarujących kontakty z innymi przynajmniej raz w tygodniu między badaniami SHARE Corona 1 i 2 (pct. proc.)

## Podsumowanie

---

- W publikacji Perek-Białas, Zwierzchowski, 2022 dot. analizy aktywnego starzenia się na podstawie badania SHARE Corona 1 (w pierwszym roku pandemii) wskazywano, że **analiza aktywnego starzenia się jest wyzwaniem** w tak trudnym okresie (m.in. ograniczenia wynikające z restrykcji dot. wybranych aktywności np. na rynku pracy).
- Pozytywne jest to, że nawet jeśli pierwszy rok pandemii (2020) zaburzył analizę trendów tych aktywności i trudno jednoznacznie było wykazać, jak są realizowane idee aktywnego starzenia, to już w kolejnym okresie można zauważyć na wybranych wskaźnikach wchodzących w skład ogólnego wskaźnika aktywnego starzenia **pozytywne zmiany** we wszystkich krajach.

---

# Sytuacja osób w wieku 50+ w Polsce i w Europie w trakcie drugiej fali pandemii COVID-19

## Dyskusja

---

MODERATOR: AGNIESZKA CHŁOŃ-DOMIŃCZAK

---

# Pokolenie 50+ w Polsce i w Europie: aktywność, stan zdrowia, warunki pracy, relacje międzypokoleniowe i wykluczenie

Warszawa 20 czerwca 2023 r.

---

Konferencja realizowana w ramach projektu pn. „Wsparcie realizacji badań panelowych osób w wieku 50 lat i więcej w międzynarodowym projekcie Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe (SHARE)”. Projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.