

**The European Health Enhancing Physical Activity (HEPA) network:
zdraví se propojuje s dopravou a městským
plánováním, aby se pomohl rozvinout plný
potenciál cyklistiky.**

F. Racioppi

WHO European Center for Environment and Health, Rome

H. Rutter

South East Public Health Observatory, Oxford – United Kingdom

On behalf of the HEPA network

Dublin, Ireland - 1 June 2005



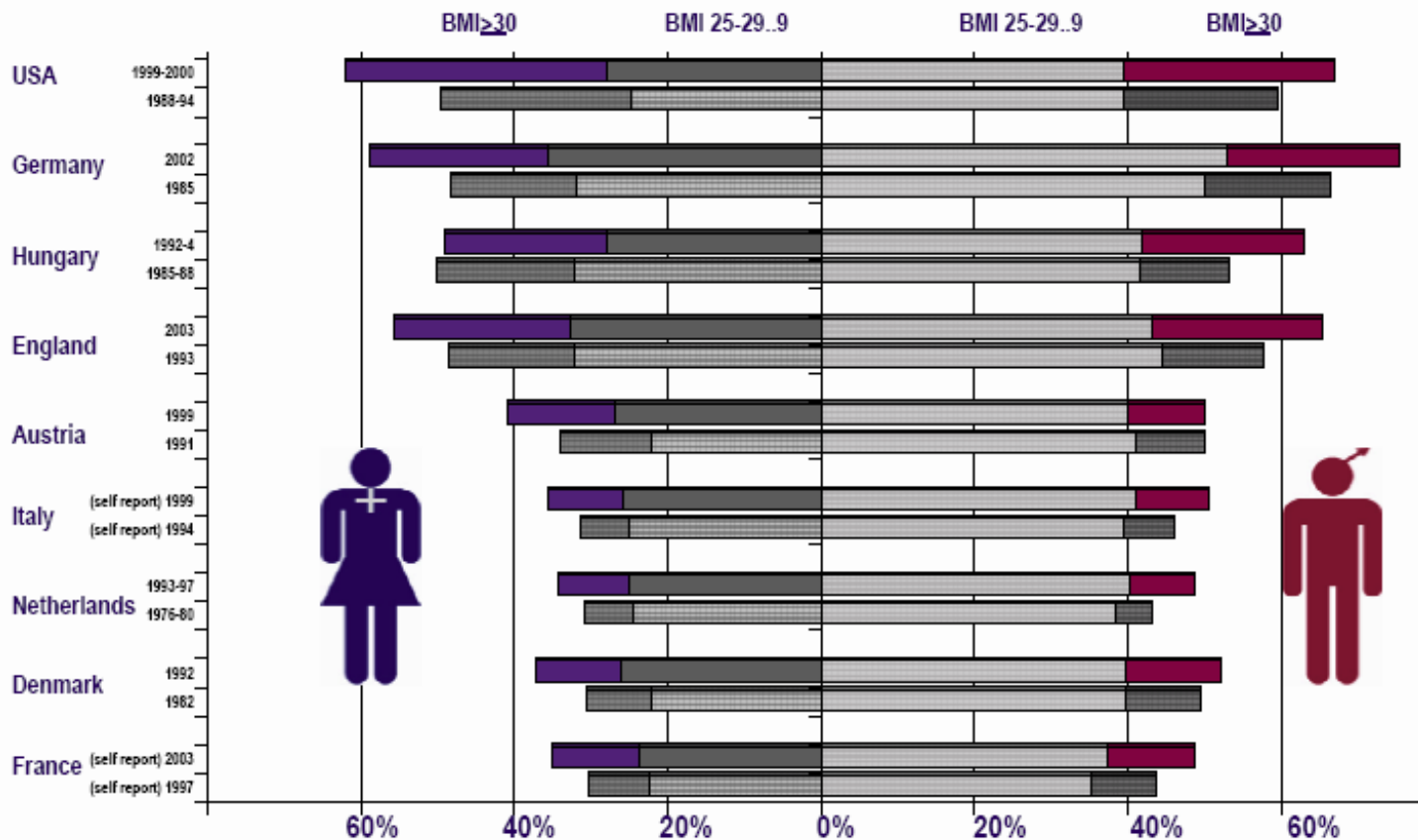
Nedostatek fyzické aktivity (NFA) je hlavním rizikovým faktorem zdraví

- Odhadem trpí NFA v Evropě 17-24 % lidí
- 600,000 úmrtí/rok lze připsat NFA
- 5.3 million lidí/rok má nějaký handicap (DALYs),
- Státy východní a střední Evropy jsou tím těžce ovlivněni
- Rozsáhlé společenské ztráty
 - **€12 miliarda/rok v Anglii, nepočítaje problémy s obesitou**
 - **\$76.6 miliarda/rok v USA na přímé zdravotní výdaje (2000)**
- Avšak FA může ušetřit!
 - **€ 1.75 miliarda/rok přímých nákladů + € 0.9 miliarda/rok nepřímých nákladů ušetří ve Švýcarsku při současné úrovni FA**

Sources:

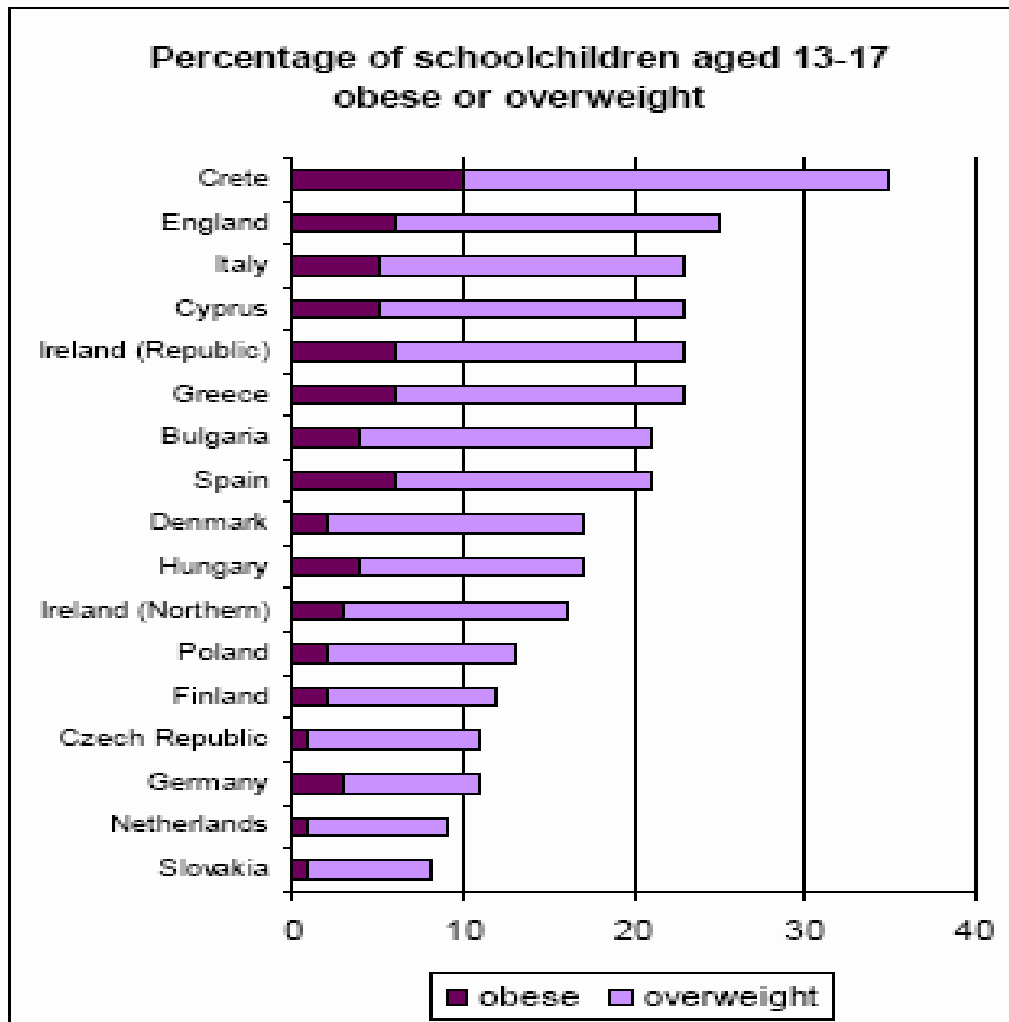
- WHO, World Health Report 2002: Reducing risks, promoting healthy life
- Department for Culture, Media and Sport Strategy Unit, 2002: Game Plan: A strategy for delivering Government's sport and physical activity objectives
- Centers for Disease Control, 2005

Obesita má rozmezí od 10 % do 27 % u mužů a u žen až do 38 %



Source: International Obesity Task Force, EU Platform Briefing Paper, 2005

Každé páté dítě v Evropě má nadváhu a jejich počet roste cca 400,000/rok



Source: International Obesity Task Force, EU Platform Briefing Paper, 2005

Změny způsobů podpory veřejného zdraví

- Tradiční podpora zdraví je nedostatečná. Je potřeba:
 - Zasáhnout milióny lidí
 - Integrovat fyzickou aktivitu do denního režimu
 - Vyhnout se závislosti na sportovním vybavení
 - Nabízet snadno dostupné a finančně nezávislé sportovní a rekreační možnosti
 - Cílem je upozornit na sedavý způsob života a podporovat aktivní pohyb min. 30'/den: chůze, cyklistika, chození do schodů
 - Ukazovat na finanční efektivnost
 - Dělat to s radostí (ne s povinností!)

Více cyklistiky a chůze je částečnou odpovědí...

- V Evropě je více jak 30% cest realizováno autem do vzdálenosti 3 km a 50% do vzdálenosti 5 km
- Tyto vzdálenosti mohou být pokryty:
 - 15 - 20 minut na kole
 - 30 - 50 minut rychlou chůzí
- To koresponduje s minimální doporučenou denní dávkou 30 minut aktivního pohybu (rozumného a umírněného)

...ale je nutné porozumět:

- Co udělat pro to, aby lidé, kteří mají sedavý způsob života, začali být více aktivní?
- U jaké skupiny populace je nejpravděpodobnější přechod na cyklistiku a na chůzi?
- Jaké okolnosti (podmínky) nejvíce ovlivní výběr cyklistiky a chůze
- Jaká je souhrnná rovnováha mezi užitkem a možnými riziky?
 - Např. zranění/vystavení znečištění
- Jak můžeme zhodnotit účinek propagace, aby se více jezdilo na kole a chodilo?

... a proto od této chvíle je nutné hledat vhodné nástroje k:

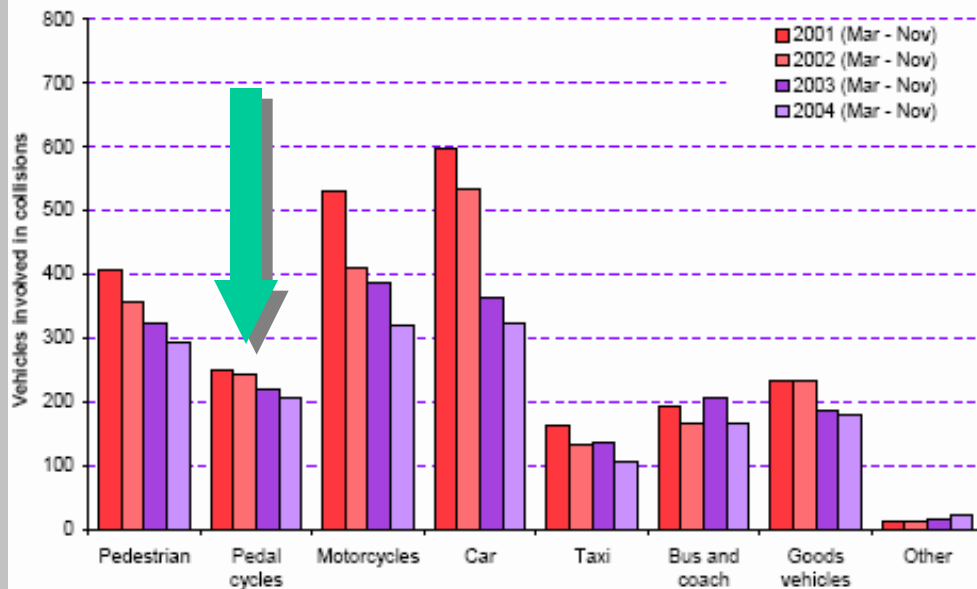
- Posouzení účinků dopravní politiky ve vztahu k podpoře výběru nemotorové dopravy
 - Základní data + následný monitoring
- Určení vlivu pohybové aktivity na zdraví zdraví
 - Metody ohodnocení dopadu na Zdraví (HIA)
- Poskytování silných argumentů pro dopravu a územní plánování, aby investovali do cyklistiky a chůze
 - Metody pro ekonomické ohodnocení výdajů a přínosů investic (CBA)
 - Definice zdravotních ukazatelů (end-point) a používat je v HIA/CBA

Ze strany dopravy a městského plánování je také nutné hledat nové argumenty pro podporu cyklistiky a chůze...

- Redukovat:
 - Emise
 - Dopravní zácpy
 - Nehodovost
 - Investice do nákladné dopr. infrastruktury, která zajišťuje ještě více aut
- Zlepšit dostupnost a kvalitu života ve městě;
- Jsou si stále více vědomi, že zahrnutí zdravotních účinků do CBA cyklistické a pěší infrastruktury silně podporuje investice do této oblasti

Motivující příklad č. 1: Londýn – poplatek za dopravní zácpy

Nehody podle účastníků v dané zóně, 0700
-1900, March to November, 2001 to 2004.



- The scheme achieved, compared to pre-charging time:
 - - 18 % celkového objemu dopravy
 - + 32 % nárůst cyklistiky
 - Snížení počtu nehod cyklistů

Source: Congestion Charging: Third Annual Monitoring Report April 2005

Motivující příklad č. 2: CBA cyklistiky v severských státech Stockholm 1-2 February

úkoly:

- to compare the Nordic methods used for CBA evaluation of cycling investments;
- vyčíslit důležitost zdravotních aspektů v CBA při investování do cyklistiky;
- přesvědčit klíčové hráče o proveditelnosti a ziskovosti investic do cyklistiky; a
- Dosáhnout společného porozumění a platformy pro další práci (národní, Nordic - severské, mezinárodní).

Motivující příklad č. 2: CBA cyklistiky v severských státech Stockholm 1-2 February

Závěry:

- Nutné vyčíslení zdraví a dalších vlivů.
- CBA kalkulace nutná pro přesvědčení klíčových hráčů,
- Všeobecná dohoda na hlavních přínosech cyklistiky
- Dopady na veřejné zdraví jsou velké, pokud budou adresovány na neaktivní a starší lidi,
- Komfort, bezpečnost a příměstnost hrají velkou roli k získání lidí pro cyklistiku
- Více výzkumných dat je potřebné pro spolehlivé stanovení poplatků.
- Připravit metodiku, aby ji obce mohli používat!

Založení HEPA sítě

- Založeno v červenci 2004 (Magglingen, Switzerland),
- První jednání - Slagelse, Denmark, on 26 and 27 May 2005.
- Na přechodnou dobu je Řídící komise řízena Swiss Federal Office of Sports. The WHO má zde sekretariát Sítě (Network).
- Členství je otevřené pro organizace s regionální, národní a mezinárodní působností

HEPA síť: informace o zdraví; výměna zkušeností.

- Společné setkání různých institucí a organizací z celé Evropy
- Podpora podmínek přispívající pro HEPA
- Příspěvek k rozvoji a implementaci národních politik a strategií pro podporu HEPA v Evropě
- Usnadnění multi-sektorních přístupů pro podporu HEPA
- Podpora a rozšiřování inovativních HEPA strategií, programů, přístupů a dalších dobrých příkladů

Klíčové charakteristiky Sítě:

- Maximální synergie v otázkách zdraví, dopravy a územního plánování, při zajištění rozvoje území.
- Poskytnout získané hodnoty pro:
 - dopravní inženýry, projektanty a urbanisty
 - Profesionály v oblasti veřejného zdraví
 - politiky
- Vliv na odbornost mnoha partnerů v různých oblastech
- Prvním produktem této Sítě (Network) bude zpráva "Spolupráce mezi podporou pohybových aktivit a Dopravního sektoru – Příklady z evropských států".

http://www.hepa.ch/gf/europe/

The screenshot shows a Microsoft Internet Explorer browser window. The address bar contains the URL <http://www.hepa.ch/gf/europe/>. The page title is "European Network for the Promotion of Health-Enhancing Physical Activity". The navigation menu includes "Goals and objectives", "Projects", "Members", "Steering committee", "Secretariat", "Meetings and conferences", and "Links and materials".

European Network for the Promotion of Health-Enhancing Physical Activity

Based on the recommendations of the WHO Global Strategy for Diet, Physical Activity and Health and on other initiatives like the "Agita Mundo" Network, in June 2004 a preparatory [Physical Activity Expert Meeting in Magglingen, Switzerland](#), has agreed on the creation of the European Network for the Promotion of Health-Enhancing Physical Activity. [Vision](#), [goals and objectives as well as guiding principles](#) for the Network have been established.

The [first Network Meeting](#) will take place at the [Gerlev Idrætshøjskole in Slagelse, Denmark on 26 and 27 May 2005](#).
Registration for the meeting is possible from now on until 20 May 2005.

An [intermediate Steering Committee](#) is chaired by the Swiss Federal Office of Sports. The WHO Regional Office for Europe, European Centre for Environment and Health is hosting the [secretariat](#) of the Network.

The first [product](#) of the Network will be the report "[Collaboration between Physical Activity Promotion and the Transport Sector - Examples from European Countries](#)" to be presented in autumn 2005.

Organisations and institutions of regional, national or international importance are invited to join the Network and to contribute to the report. The detailed conditions for membership

