

Promotion de la marche et santé

La santé comme levier, les milieux de la santé comme alliés

Brian Martin, MD MPH

Physical Activity and Health Unit

Colloque renouveau de la marche, en Suisse et en Europe
EPFL École polytechnique fédérale de Lausanne, 08.04.11

Avantages pour la santé de l'activité physique chez les adultes

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ↑ Espérance de vie ↑ Capacité cardiovasculaire ↑ Capacité musculaire ↑ Masse corporelle saine ↑ Composition corporelle saine ↑ Santé osseuse ↑ Qualité du sommeil ↑ Qualité de vie liée à la santé | <ul style="list-style-type: none"> ↓ Maladies cardiovasculaires ↓ Haute pression sanguine ↓ Infarctus cérébral ↓ Diabète type II ↓ Syndrome métabolique ↓ Cancer du colon ↓ Cancer du sein ↓ Dépressions |
| <i>De plus chez les adultes plus âgés:</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> ↑ Santé fonctionnelle ↑ Fonction cognitive | <ul style="list-style-type: none"> ↓ Risque de chute |

↑ Preuves scientifiques fortes

↑ Preuves scientifiques modestes

Physical Activity Guidelines Advisory Committee. Physical Activity Guidelines Advisory Committee Report. 2008. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, 2008.

Avantages pour la santé de l'activité physique chez les enfants

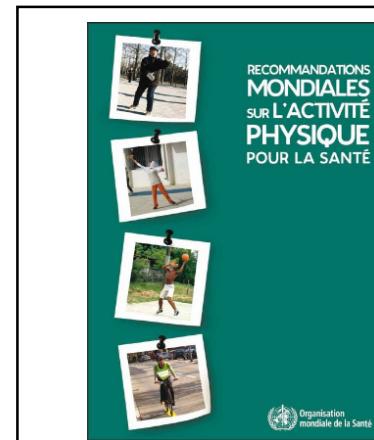
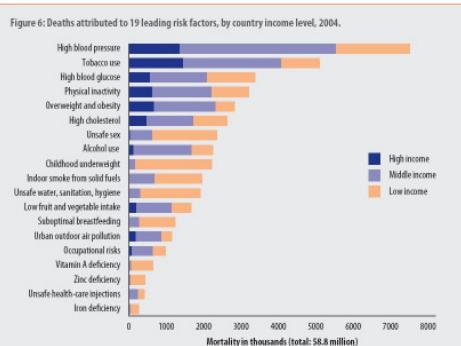
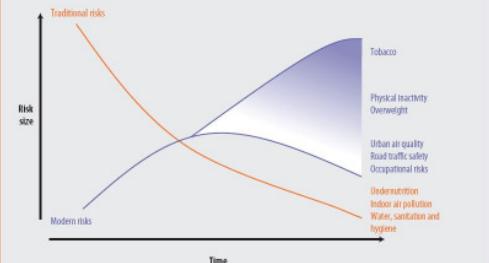
- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ↑ Capacité physique ↑ Endurance cardiovasculaires ↑ Force musculaire | <ul style="list-style-type: none"> ↓ Masse graisseuse ↓ Symptômes d'anxiété ↓ Symptômes de dépression |
| <ul style="list-style-type: none"> ↑ Conditions de santé ↑ Profil de risque cardiovascular favorable ↑ Profil de risque des maladies métaboliques favorable ↑ Santé osseuse | |

↑ Preuves scientifiques fortes

↑ Preuves scientifiques modestes

Physical Activity Guidelines Advisory Committee. Physical Activity Guidelines Advisory Committee Report. 2008. Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, 2008.

Figure 2: The risk transition. Over time, major risks to health shift from traditional risks (e.g. inadequate nutrition or unsafe water and sanitation) to modern risks (e.g. overweight and obesity). Modern risks may take different trajectories in different countries, depending on the risk and the context.



2010

www.who.int/dietphysicalactivity

L'activité physique dans la santé publique mondiale

Année	Dокумент
(2000)	Stratégie mondiale pour l'activité physique et la santé
2004	Stratégie mondiale pour l'activité physique et la santé
2008	Plan d'action 2008-2010 pour l'activité physique et la santé
2009	Guide mondial pour l'activité physique et la santé
2010	Stratégie mondiale pour l'activité physique et la santé

Recommandations nationales HEPA 1999

Martin BW, Mäder U, Stamm HP, Braun-Fahrlander C. Physical activity and health - what are the recommendations and where do we find the Swiss population? Schweiz Z Sportmed Sporttraumatol 2009; 57 (2); 37-43..

**Réseau HEPA Suisse
Nombre d'organisations membres**

Année	Nombre d'organisations membres
1998	22
2001	60
2005	95

Activité physique et santé Document de base

Se déplacer par la force musculaire Document de base

www.hepa.ch

The Swiss Federal Government's Concept for a National Sports Policy

A Concept as a Basis for Action

Starting with the shortcomings

- At least one third of the Swiss population engages in too little physical activity.

In view of the high importance of sport, the Swiss Federal Government has decided to take action. The Federal Council gives the Federal Office for Sports the task of developing a national sports policy. The main objective is to "Promote sports". The basic principle is to "Promote sports for all". The main areas of action are "Sports for all", "Sports for health", "Sports for performance" and "Sports for fun".

Starting with the shortcomings:

- At least one third of the Swiss population engages in too little physical activity.
- There is a lack of infrastructure.
- Public services for sports are not available everywhere.
- Public services for sports are not available everywhere.
- There are still gaps in sports.

Du point de vue de la promotion de la santé et de la qualité de vie, un tiers au moins de la population suisse est insuffisamment active sur le plan physique ; des différences notables ont été constatées selon l'âge, le sexe, la région et le milieu social.

2000

**1. Health
More physically active people.**

The proportion of physically active people in the population needs to increase continuously. Priority activities include the following:

- 1. Health: More physically active people
- 2. Education: Sport and physical activity should make a contribution to the education of the population. The following four main objectives are particularly important:
 - The opportunity for sports education and promotion of physical activity should be available to all children and adolescents.
 - The quality of sports education in schools and other educational institutions must be improved by introducing more modern methods of teaching.
 - Sport and physical activity should be offered by sports education and organisational structures.
 - Sports such as football, volleyball, basketball, tennis, etc., and especially group sports, should be promoted.
- 3. Performance: Promoting young athletes and competitive sport

Augmenter constamment la part de la population active sur le plan physique.

2000

But 3:

- Promouvoir l'activité physique et le sport

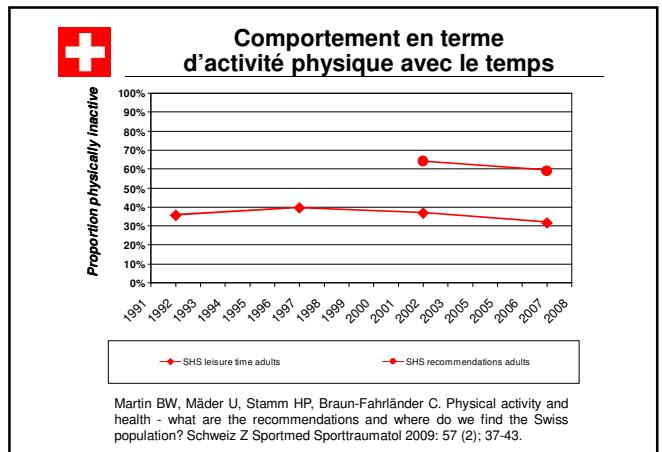
Mais

- Financement au niveau national seulement pour le monitoring et la coordination

2008

Promotion HEPA en Suisse

2000	Concept pour une politique du sport en Suisse Composant HEPA fort Mesures en 2002 faibles (1 million Francs/année) Contenu largement repris
2008	Programme National Alimentation et Activité Physique PNAAP Composante HEPA conceptuellement forte Mesures faibles
mais	Activités efficaces dans des projets liés, par les ONG, dans les cantons et les communautés
et	Premières indications d'améliorations des niveaux d'activité physique



www.hepa.ch

www.globalpa.org.uk

NON COMMUNICABLE DISEASE PREVENTION: Investments that Work for Physical Activity

1 'Whole-of-school' programs

2 Transport policies and systems that prioritise walking, cycling and public transport

3 Urban design regulations and infrastructure that provide for equitable and safe access for recreational physical activity, and recreational and transport-related walking and cycling across the life course

4 Physical activity and NCD prevention integrated into primary health care systems

5 Public education, including mass media to raise awareness and change social norms on physical activity

6 Community-wide programs involving multiple settings and sectors and that mobilize and integrate community engagement and resources

7 Sports systems and programs that promote 'sport for all' and encourage participation across the life span.

www.globalpa.org.uk

Activité physique et santé en Europe

INFORMATIONS AU SERVICE DE L'ACTION

Cavill N, Racioppi F, Kahlmeier S. Physical Activity and Health in Europe. Evidence for Action. Copenhagen: WHO, 2006.

Activité physique et santé en Europe

INFORMATIONS AU SERVICE DE L'ACTION

Cavill N, Racioppi F, Kahlmeier S. Physical Activity and Health in Europe. Evidence for Action. Copenhagen: WHO, 2006.

Rôle du secteur sanitaire

L'action en faveur de l'activité physique se situe souvent dans le domaine de compétence de professionnels qui appartiennent à des secteurs tels que l'urbanisme, les transports et les sports, mais le secteur sanitaire peut être particulièrement utile à cet égard, notamment en donnant des impulsions favorisant l'activité physique. Cependant, comme celle-ci constitue une question pluridisciplinaire, il se peut qu'aucun secteur n'assume de responsabilité à son égard. En conséquence, c'est le secteur sanitaire qui est le mieux à même de créer des alliances et de favoriser la prise de mesures efficaces.

Cavill N, Racioppi F, Kahlmeier S. Physical Activity and Health in Europe. Evidence for Action. Copenhagen: WHO, 2006. www.euro.who.int/hepa

Role of the health sector

While action on physical activity often lies in the domain of professionals in sectors such as urban planning, transport and sport, the health sector can make a unique and important contribution. In particular, it should provide leadership or stewardship for the subject of physical activity. Because it is such a multidisciplinary issue, the danger is that it will fall between the cracks, with no one sector taking responsibility. The health sector is best placed to forge the right alliances and to take forward effective action.

Cavill N, Racioppi F, Kahlmeier S. Physical Activity and Health in Europe. Evidence for Action. Copenhagen: WHO, 2006. www.euro.who.int/hepa

Rôle du secteur sanitaire

En conséquence, le secteur sanitaire doit non seulement donner des impulsions d'ordre général mais également prendre des initiatives dans les six domaines suivants :

- l'intégration de l'activité physique dans la prévention primaire ;
- le rassemblement d'informations sur des interventions efficaces et la diffusion des résultats des travaux de recherche ;
- la démonstration des avantages économiques d'investissements dans l'activité physique ;
- l'établissement de liens entre les politiques pertinentes ;
- la sensibilisation et l'échange d'informations ;
- l'encouragement à l'action par l'exemple.

Cavill N, Racioppi F, Kahlmeier S. Physical Activity and Health in Europe. Evidence for Action. Copenhagen: WHO, 2006. www.euro.who.int/hepa

PAPRICA
PHYSICAL ACTIVITY PROMOTION IN PRIMARY CARE

PROMOTION DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE AU CABINET MEDICAL

PROFESSIONNELS

Le site paprica.ch (rubrique "Professionnels") offre des informations pratiques et concises sur l'activité physique au sein du cabinet médical. Des fiches de prescription sont également disponibles.

PARTICULIERS

Le site paprica.ch (rubrique "Particuliers") fournit des informations pratiques et concises sur l'activité physique sur le bien-être physique, psychologique et social. Des fiches de prescription sont également disponibles.

www.paprica.ch

**COLLABORATION BETWEEN THE
HEALTH AND TRANSPORT SECTORS
IN PROMOTING PHYSICAL ACTIVITY:
EXAMPLES FROM EUROPEAN COUNTRIES**

European Centre for Health Policy
Collaboration of the European Centre for Health Policy and the European Institute for Transport and Sustainable Development
Joint Conference
Joint Office of the WHO Europe
Joint Office of the ECMTB

www.euro.who.int/hepa

**Mobilité douce, activité physique et surpoids:
Analyse systématique de la littérature et analyses
secondaires des Enquêtes suisses sur la santé 2002 et 2007**

Universität Zürich
Institut für Sozial- und Präventivmedizin

Langsamverkehr, körperliche Aktivität und Übergewicht

Systematische Literatürsichten und Sekundäranalyse der Schweizerischen Gesundheitsbefragungen 2002 und 2007
Miriam Wanner, Thomas Götschi, Sonja Kahlmeier, Eva Martin-Diener
Dieser Bericht ist entstanden mit Unterstützung des Bundesamts für Straßen ASTRA, Bereich Langsamverkehr

**World Health Organization
Europe**

www.euro.who.int/hepa

Transport and health

Health economic assessment tool (HEAT) for cycling

WHO has significantly contributed to developing a tool to estimate the health economic savings resulting from reduced mortality due to increased cycling. The tool can be compared to the costs to produce a better quality of life for the population. For example, if a country wants to increase cycling by 10% in a year, what would be the economic value of mortality rate improvements?

HEAT for cycling is based on currently available evidence, with parameters derived from Swiss and international studies. Certain parameters are valid for the European Context.

HEAT for cycling can be applied in many situations, for example:

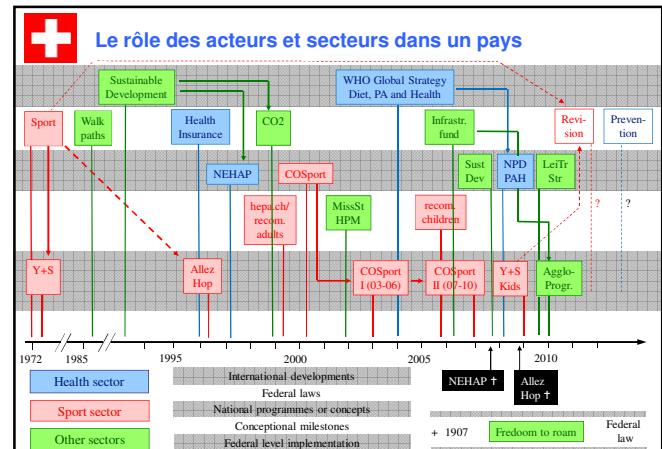
- to plan a new piece of cycling infrastructure, modelling the impact of different levels of cycling, and attaching a value to the savings in terms of the cost of health care and lost productivity (this can be compared to the costs to produce a better quality of life for the population);
- to value the mortality benefits from current levels of cycling, such as those from cycling a specific amount, across a range of risk categories;
- to provide input into more comprehensive cost-benefit analyses, in prospectus health impact assessments for planning, or prospective health impact assessments for evaluating national targets to increase cycling or to illustrate potential consequences of a change in current levels of cycling.

Examples of applications are available from several countries

www.euro.who.int/hepa

The Health Economic Assessment Tool* HEAT for Cycling

www.euro.who.int/hepa



Oja et al. BMC Public Health 2010, 10:10
<https://www.biomedcentral.com/1471-2458/10/10>

 **BMC**
Public Health

DEBATE **Open Access**

**Physical activity recommendations for health:
what should Europe do?**

Pekka Oja^{1*}, Fiona C Bull², Mikael Fogelholm³, Brian W Martin⁴

www.biomedcentral.com

**Mobilité douce, activité physique et santé:
plateformes online pour l'échange et la collaboration**

 **Universität
Zürich**

Institut für Sozial- und Präventivmedizin

**Langsamverkehr, Bewegung und Gesundheit:
online-Plattformen für Austausch und Zusammenarbeit**

Schlussbericht vom 15. März 2011

Eva Martin-Diener, Miriam Wanner, Thomas Götschi, Sonja Kahlmeier

Dieser Bericht ist entstanden mit Unterstützung
des Bundesamts für Straßen ASTRA, Bereich Langsamverkehr