

DAPHNE E-NEWS

Декарбонізація охорони здоров'я в регіонах ЄС

Interreg
Europe



Co-funded by
the European Union

DAPHNE



Цей бюлетень включає

Короткий огляд зустрічей зі
стейкхолдерами DAPHNE

Сторінка 1

Зустріч зі стейкхолдерами
Сторінка 2

Більше новин від DAPHNE
Сторінка 3

Пошук кращих практик
(частина 1)
Сторінка 4

Короткий огляд зустрічей зі стейкхолдерами DAPHNE

У другій половині літа та на початку осені 2024 року партнери проєкту DAPHNE були зайняті організацією перших зустрічей зі стейкхолдерами. Ці зустрічі стали першим кроком до зміцнення зв'язків з аудиторією зацікавлених сторін – елементом, що має ключове значення для реалізації заходів у рамках проєкту.

Основні цілі зустрічей зі стейкхолдерами:

- **Підвищення обізнаності** про важливість та актуальність співпраці задля декарбонізації сектору охорони здоров'я
- **Впровадження міжсекторальної співпраці.** Лікарні відіграють стратегічну роль у побудові сталих міст, а їх декарбонізація є ключовою стратегією
- **Обмін технічними знаннями** через проведення вступного тренінгу з питань сталого розвитку охорони здоров'я для аналізу загального впливу галузі

Календар зустрічей зі стейкхолдерами:

- Енергетичний консорціум Тоскани, Флоренція (Італія), 21 жовтня 2024
- TEM при Університеті Лунда, Мальме (Швеція), вересень 2024
- NERDA - Агенція регіонального розвитку Північно-Східного регіону, Пятра-Нямц (Румунія), 12 вересня 2024
- Регіон Фессалія, Лариса (Греція), вересень 2024
- Муніципалітет міста Елк (Польща), 10 вересня 2024
- Національний центр з питань довкілля і здоров'я, Брюссель (Бельгія), 4 вересня 2024
- Виконавча служба охорони здоров'я, Дублін (Ірландія), 13 вересня 2024
- Виконавчий комітет Івано-Франківської міської ради (Україна), 26 вересня 2024

Зустрічі зі стейкхолдерами

Для організації зустрічей із стейкхолдерами партнери використовували як «особисті», так і «онлайн» формати. Це дозволило охопити більшу кількість учасників та розширити аудиторію стейкхолдерів вже на початкових етапах. Загалом стейкхолдери висловили свою зацікавленість у проєкті, враховуючи його вплив на сектор охорони здоров'я та перехід міста до екологічно чистого розвитку. Учасники також висловили готовність до співпраці в рамках місцевої групи стейкхолдерів, а представники керівництва лікарень та основних медичних установ підкреслили свою готовність до співпраці, заявивши про підтримку інтеграції сектору охорони здоров'я з запланованими вдосконаленнями політичних інструментів.



Під час зустрічей учасники ознайомилися з обсягом та методологією проєкту, а також вже реалізованими та запланованими заходами щодо скорочення викидів CO₂. Залучення місцевих стейкхолдерів до розробки стратегій сталого розвитку також дозволить краще використовувати інноваційні рішення, розроблені в рамках проєкту, у таких сферах: електроенергетика, будівництво та інфраструктура, транспорт, харчова промисловість, фармацевтика та загальна ефективність системи.

Зустрічі стали нагодою для навчання, співпраці та подальшого налагодження контактів між партнерами та стейкхолдерами, а також відкрили можливості для ширшої взаємодії в межах проєкту DAPHNE, зокрема шляхом розширення групи стейкхолдерів і залучення ширшої участі громадськості. Загалом це була перша фаза формування сильної мережі органів місцевого самоврядування, керівників закладів охорони здоров'я, асоціацій і громадян – не лише для активної участі у впровадженні та розробці заходів зі скорочення викидів, але й для досягнення повного усвідомлення місцевими громадами важливості та наслідків цих заходів для зміни клімату і, зрештою, для здоров'я та добробуту самих громад.

Після організації зустрічей партнери розробили першу версію бази даних стейкхолдерів DAPHNE, тим самим закріпивши першу аудиторію контактних осіб, з якими здійснюється обмін інформацією та матеріалами, використаними під час заходів: слайдами, звітами, інформаційними матеріалами та системою DAPHNE для коментарів. Крім того, стейкхолдерів було запрошено надати зворотний зв'язок щодо зустрічей, поділитися своїми очікуваннями від майбутніх заходів і запропонувати подальші ідеї.



Більше новин від DAPHNE

16 та 17 жовтня 2024 року в Мальме (Швеція) відбулася міжнародна зустріч. Зустріч надала потужний імпульс проєкту Daphne завдяки взаємодії з приватними компаніями та міркуванням і інтеграціям, що виникли. Ми особливо відзначаємо дорожню карту, представлену засновником/генеральним директором NCSH Даніелем Ерікссоном, і британське дослідження, проаналізоване бельгійськими колегами. Коротко кажучи, сектор охорони здоров'я значною мірою сприяє тому, що Всесвітня організація охорони здоров'я вважає однією з найсерйозніших загроз для здоров'я і добробуту людини, а саме – кліматичній кризі. У глобальному масштабі оцінюється, що 4-5% антропогенних викидів парникових газів (вуглекислий газ, метан, озон, закис азоту тощо) припадає на національні системи охорони здоров'я. Види діяльності, пов'язані з системами охорони здоров'я, що найбільше відповідають за викиди парникових газів, згідно зі звітом Lancet Countdown про вуглецевий слід, визначений Національною службою охорони здоров'я Великобританії, належать до ланцюга постачання (приблизно 60%), тобто закупівлі товарів, необхідних для здійснення діяльності сектору, та 24% – до діяльності, безпосередньо пов'язаної з наданням допомоги (наприклад, тієї, що виникає внаслідок виробництва/використання енергії, необхідної для лікарень, або тієї, що спричинена двигунами карет швидкої допомоги). Серед продукції так званого ланцюга постачання, постачання фармацевтичної продукції саме по собі відповідає приблизно за 20% загальних викидів, за ним слідують медичні пристрої та харчові продукти. Нарешті, цікаво відзначити, що 10% викидів припадає на переміщення пацієнтів, медичного персоналу та відвідувачів.

Аналіз, проведений під час зустрічі, підкреслив переваги, які **практики, підтримані та поширені Interreg**, принесли всім партнерам. Крім того, необхідно оцінити, чи можливо протягом реалізації проєкту **розширити дослідження даних**, що стосуються викидів у ланцюгах постачання. Деякі з них виглядають відносно простими, такі як закупівля харчування; інші відкривають цілий світ, що має правила та цілі, які потребують глибокого вивчення, такі як фармацевтичний сектор, який, тим не менш, зобов'язаний до декарбонізації. Нарешті, коло стейкхолдерів буде розширене, шляхом запрошення фармацевтичних компаній встановити відносини з проєктом Daphne, досліджуючи технічні умови контрактів на харчування та їхню відповідність клієнтам і компаніям..



У **листопаді** та **грудні** Консорціум був залучений до створення **“відеокапсул DAPHNE”** – по одній для кожного партнера – короткого відео, присвяченого презентації партнера: хто вони, чим зазвичай займаються, яка їхня роль у проєкті та які їхні очікування після впровадження проєкту. Сценарій відео обговорювався під час онлайн-зустрічей, і наразі деякі партнери вже завершили створення відео, тоді як інші ще працюють над ним; відео будуть опубліковані на вебсайтах партнерів і знаходяться в процесі публікації на вебсайті проєкту та в інструментах соціальних мереж проєкту.

Пошук кращих практик (частина 1)

29 травня команда Daphne здійснила навчальний візит до лікарні Кампостаджа в Поггібонсі, у провінції Сієна (південний схід Тоскани), де партнери оцінили хороші практики, впроваджені Регіональним управлінням охорони здоров'я (ASL Tuscany South - East). Навчальний візит було відкрито презентацією енергоменеджера ASL Клаудіо Папея, який пояснив принципи та конкретні досягнення, впроваджені для підвищення енергоефективності лікарні Кампостаджа. Сильними сторонами є система когенерації, заміна всього освітлення на світильники з LED-лампами, фотогальванічна система над автостоянкою.

Дані щодо втручання такі:

- Електрична потужність системи – 166 кВт
- Річне виробництво електроенергії – 192 800кВт
- Вартість системи – €350 000
- Екологічні вигоди – зниження на 32,72 тонни CO₂ на рік та зменшення на 23,46 TNE на рік



Використовується формула фінансування третьою стороною: вартість системи буде покрита безпосередньо економічним оператором, який виконав роботи, і буде повернута за рахунок енергозбереження, яке генеруватиме сама система. Цікавий факт: стара фотогальванічна система, яка не належала USL, а була об'єктом банкрутного аукціону, перетворилася з витрат на дохід завдяки демонтажу та продажу різних компонентів.

Лікарня розмістила тендерне оголошення через CET (Енергетичний консорціум Тоскани). Тендер передбачав заміну освітлювальних приладів на LED-технологію та інші системи, спрямовані на підвищення ефективності цього сектору. Технічні завдання були складені Енергетичним консорціумом Тоскани (CET), як Центральною комісією з закупівель і передбачали контракт типу EPC (Energy Performance Contract), що фактично відкриває шлях для всіх рамкових угод, укладених самим Консорціумом та Тосканськими органами охорони здоров'я, муніципалітетами та університетами.

