

DAAPHNE E-NEWS

Dekarbonizacja systemu opieki zdrowotnej
w regionach UE

Interreg
Europe



Co-funded by
the European Union

DAAPHNE



Treść biuletynu

Spotkania interesariuszy
Daphne w pigułce – str. 1

Spotkania interesariuszy w
krajach partnerskich – str. 2

Więcej informacji o projekcie:
druga wizyt studyjna w Malmö,
Szwecja – str. 3

Spotkania interesariuszy DAPHNE w pigułce

Na przełomie lata i jesieni 2024 roku członkowie konsorcjum DAPHNE intensywnie pracowali nad przygotowaniem pierwszych spotkań interesariuszy. Był to pierwszy krok w kierunku budowania relacji z tą grupą, co stanowi kluczowy element realizacji działań w ramach projektu.

Spotkania interesariuszy mają na celu:

- **zwiększenie świadomości** na temat znaczenia i potrzeby współpracy na rzecz dekarbonizacji sektora opieki zdrowotnej,
- **wdrożenie współpracy międzysektorowej** – szpitale odgrywają strategiczną rolę w procesie budowania zrównoważonych miast, a ich dekarbonizacja stanowi ważny element strategii miejskiej,
- **dzielenie się wiedzą techniczną** poprzez zaproponowanie szkolenia wprowadzającego do tematyki zrównoważonej opieki zdrowotnej, w celu przeanalizowania wpływu sektora opieki zdrowotnej na środowisko.

Kalendarium spotkań interesariuszy:

- **Konsorcjum Energetyczne Toskanii**, Florencja (Włochy) – 21 października 2024
- **NERDA – Północno-Wschodnia Agencja Rozwoju Regionalnego**, Piatra Neamț (Rumunia) – 12 września 2024
- **Miasto Elk**, Elk (Polska) – 10 września 2024
- **Krajowa Komórka ds. Środowiska i Zdrowia**, Bruksela (Belgia) – 4 września 2024
- **Zarząd Służby Zdrowia**, Dublin (Irlandia) – 13 września 2024
- **Komitet Wykonawczy Rady Miasta Iwano-Frankiwnsk**, Iwano-Frankiwnsk (Ukraina) – 26 września 2024

Spotkania interesariuszy w krajach partnerskich

Spotkania interesariuszy zaplanowane zostały zarówno w formie stacjonarnej, jak i zdalnej. Dzięki temu udało się dotrzeć do szerszej grupy osób i poszerzyć grono interesariuszy już na wczesnym etapie realizacji projektu. Uczestnicy wyrazili zainteresowanie inicjatywą, zwracając uwagę na jej wpływ na sektor opieki zdrowotnej oraz zieloną transformację miast. Zademonstrowali również gotowość do współpracy w ramach Lokalnej Grupy Eksperckiej, a przedstawiciele zarządów szpitali oraz głównych jednostek opieki zdrowotnej podkreślili chęć zaangażowania, deklarując wsparcie w procesie integracji działań w sektorze opieki zdrowotnej z planowanymi usprawnieniami instrumentu politycznego (w przypadku Polski: SECAP Ełku).



Podczas spotkań uczestnicy zostali zapoznani z zakresem i metodologią projektu, zaprezentowano również wdrożone i planowane działania mające na celu redukcję emisji CO₂. Zaangażowanie lokalnych interesariuszy w tworzenie strategii zrównoważonego rozwoju umożliwi również lepsze wykorzystanie innowacyjnych rozwiązań opracowanych w ramach projektu w obszarach: energii elektrycznej, budynków i infrastruktury, transportu, żywności, farmaceutyków i ogólnej wydajności systemu.

Spotkania były świetną okazją do nauki, współpracy oraz nawiązywania kontaktów między partnerami i zainteresowanymi stronami. Ponadto umożliwiły zaangażowanie w działania projektu DAPHNE oprócz partnerów projektu także większej liczby uczestników. Była to pierwsza faza budowania silnej sieci, w skład której wchodzi przedstawiciele lokalnych władz, organów zarządzających jednostkami opieki zdrowotnej, stowarzyszeń i obywatele. Tworzenie takiej sieci ma na celu nie tylko czynne uczestnictwo jej członków w realizacji działań na rzecz zmniejszenia emisji, ale również pogłębianie świadomości i wiedzy lokalnych społeczności na temat znaczenia tych działań oraz ich wpływu na zmianę klimatu, a w konsekwencji na zdrowie i dobrostan samych mieszkańców.

Następnie członkowie konsorcjum opracowali pierwszą wersję bazy danych interesariuszy DAPHNE, z którymi wymieniono kontakty oraz materiały wykorzystane podczas spotkań: slajdy, raport, materiały komunikacyjne oraz diagram DAPHNE umożliwiające wprowadzanie komentarzy. Interesariusze zostali również zaproszeni do udzielania informacji zwrotnej na temat spotkania, przekazywania swoich oczekiwań wobec kolejnych takich spotkań oraz formułowania sugestii i propozycji działań..



Więcej informacji o projekcie DAPHNE



W dniach **16 i 17 października 2024 r.** odbyło się **międzynarodowe spotkanie w Malmö (Szwecja)**, które stanowiło silny impuls dla projektu Daphne, dzięki **interakcji z firmami prywatnymi** oraz sformułowanym w jej rezultacie uwagom i sugestiom. Szczególnie warto wyróżnić mapę drogową zaprezentowaną przez założyciela/CEO NCSH, Daniela Erikssona oraz badania angielskie przeanalizowane przez belgijskich partnerów. W skrócie: sektor opieki zdrowotnej przyczynia się w znacznym stopniu do tego, co Światowa Organizacja Zdrowia uznaje za jedno z

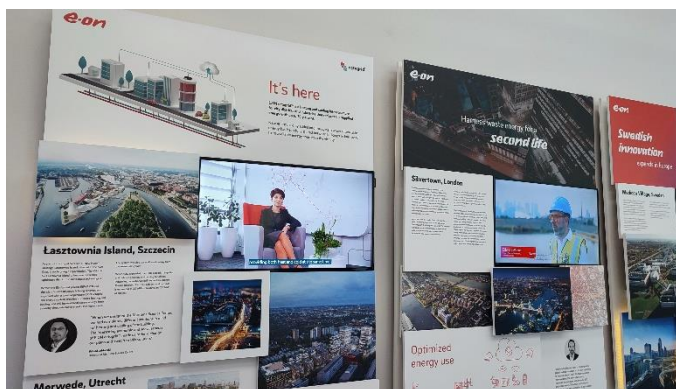
najpoważniejszych zagrożeń dla zdrowia i dobrostanu ludzi, mianowicie do pogłębiania się kryzysu klimatycznego. Szacuje się, że na poziomie globalnym 4-5% antropogenicznych emisji gazów cieplarnianych (dwutlenek węgla, metan, ozon, tlenek azotu itp.) pochodzi z krajowych systemów opieki zdrowotnej. Działania związane z systemami opieki zdrowotnej, które w największym stopniu odpowiadają za emisję gazów cieplarnianych, zgodnie z raportem Lancet Countdown na temat śladu węglowego obliczonego dla angielskiego Narodowego Systemu Opieki Zdrowotnej, są związane z łańcuchem dostaw (około 60%), czyli zakupem dóbr niezbędnych do prowadzenia działalności sektora, a 24% ma bezpośredni związek z opieką zdrowotną (np. z produkcją/zużyciem energii potrzebnej dla szpitali lub emisjami generowanymi przez silniki ambulansów). W ramach łańcucha dostaw sama dostawa farmaceutyków odpowiada za około 20% całkowitych emisji, kolejne miejsca zajmują urządzenia medyczne i żywność. Warto również zauważyć, że 10% emisji pochodzi z transportu pacjentów, personelu medycznego i odwiedzających.

Analiza przeprowadzona podczas spotkania podkreśliła korzyści, jakie dla wszystkich partnerów niosą **praktyki wspierane i rozpowszechniane przez Interreg**. Ponadto konieczne jest ocenienie, czy podczas trwania projektu możliwe będzie rozszerzenie badań na temat emisji związanych z łańcuchem dostaw. Niektóre z tych obszarów wydają się stosunkowo proste, jak zamówienia na posiłków, inne otwierają szersze pole do badań - np. sektor farmaceutyczny, który jednak jest mocno zaangażowany w proces dekarbonizacji. Dlatego grupa interesariuszy zostanie rozszerzona poprzez zaproszenie firm farmaceutycznych do nawiązania współpracy z projektem Daphne oraz poprzez badanie specyfikacje umów dotyczących posiłków oraz dotyczących klientów i firm współpracujących z sektorem opieki zdrowotnej.



Po południu cała grupa udała się z wizytą studyjną do Brunnsköld, nowo powstałej części miasta uniwersyteckiego Lund, która składa się z budynków komercyjnych i mieszkalnych, a także mieści Centrum Badawcze. Uczestnicy wizyty mieli okazję dowiedzieć się więcej o inteligentnym, niskotemperaturowym systemie ciepłowniczym ectogrid™ firmy E.ON, który w Medicon Village łączy 15 nieruchomości komercyjnych i budynków mieszkalnych o różnych potrzebach grzewczych i chłodniczych. System umożliwia efektywne zarządzanie energią ciepłą i chłodniczą w budynkach oraz na obszarach przemysłowych i działa na zasadzie wymiany energii cieplnej między różnymi budynkami poprzez wspólną sieć, co pozwala na maksymalne wykorzystanie nadwyżek energii w jednym miejscu i zaspokojenie zapotrzebowania w innym. Technologia wykorzystuje mechanizm działania znanych urządzeń chłodzących, pomp ciepła oraz sieci elektrycznych i ciepłowniczych, ale łączy je w innowacyjny sposób i efektywnie wykorzystuje w miejskiej sieci. System jest szczególnie efektywny w lokalizacjach, gdzie istnieje różnorodne zapotrzebowanie na ciepło i chłód w różnych porach dnia i roku. Dzięki ectogrid™ możliwe jest nie tylko oszczędzanie energii, ale również redukcja emisji CO₂ i kosztów operacyjnych, co czyni go przyszłościowym rozwiązaniem w dziedzinie energetyki i zarządzania budynkami.

W Polsce system ectogrid™ został zastosowany w szczecińskiej Łasztowni – pierwszej w kraju sieci ciepłowniczej 5. generacji, która umożliwia jednocześnie dostarczanie ciepła i chłodu. System ten wykorzystuje niskotemperaturową infrastrukturę do odzyskiwania i ponownego użycia ciepła odpadowego oraz energii odnawialnej, co przyczynia się do redukcji emisji i zwiększenia efektywności energetycznej. Latem system dostarcza chłód, a zimą ciepło niskotemperaturowe, zaspokajając potrzeby energetyczne budynków w sposób ekologiczny i innowacyjny. Pierwszym obiektem podłączonym do tej sieci jest Morskie Centrum Nauki. Wykorzystanie systemu ectogrid™ wspiera dekarbonizację i stanowi istotny krok w kierunku zrównoważonego rozwoju energetycznego regionu.



W listopadzie i grudniu konsorcjum było zaangażowane w przygotowanie cyklu krótkich filmów pn. „[Odkryj projekt DAPHNE](#)” – prezentujących każdą z organizacji i podmiotów uczestniczących w realizacji działań projektowych: kim są, czym się zajmują, jaka jest ich rola w projekcie i jakie mają oczekiwania związane z realizacją zaplanowanych w nim działań. Filmy zostały opublikowane na stronach internetowych partnerów (<https://www.youtube.com/watch?v=mhWJV0FMNyQ>) oraz na stronie projektu (<https://www.interregeurope.eu/daphne>) na platformie INERREG, a także w mediach społecznościowych.

W pierwszym kwartale 2025 r. partnerzy identyfikują dobre praktyki działań w sektorze ochrony zdrowia w poszczególnych krajach i przygotowują ich opisy do katalogu INTERREG, który stanowi wspólne narzędzie umożliwiające przegląd zidentyfikowanych potrzeb i rozwiązań możliwych do zastosowania w celu zaspokojenia tych potrzeb oraz przewyżczenia wyzwań związanych z wytyczeniem kursu na dekarbonizację sektora opieki zdrowotnej.

www.interregeurope.eu/daphne

