



ประกาศโรงพยาบาลหนองใหญ่

เรื่อง นโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลค่ารบอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
สำหรับโรงพยาบาล ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับท้าทาย)

ตามที่คณะกรรมการ GREEN & CLEAN Hospital โรงพยาบาลหนองใหญ่ มีบทบาทหน้าที่
ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับท้าทาย Challenge (การพัฒนา¹
โรงพยาบาลค่ารบอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงาน
และบุคลากร มีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขภาวะอย่างยั่งยืน ต่อไป และปฏิบัติตามนี้

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาลค่ารบอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
(Low Carbon and Climate Resilient Healthcare)
๒. แนวทางการลดค่ารบอนฟุตพรินท์ของโรงพยาบาลหนองใหญ่ ๕ ประการ ดังนี้
 - ๒.๑ ส่งเสริมให้ทุกฝ่าย/กลุ่มงาน/ศูนย์/องค์กรฯ สามารถลดปริมาณค่ารบอนฟุตพรินท์ของตนเองใน
ขอบเขตต่าง ๆ (Reduce Health care's climate footprint now)
 - ๒.๒ สนับสนุนให้ทุกฝ่าย/กลุ่มงาน/ศูนย์/องค์กรฯ ใช้พลังงานสะอาด พลังงานทางเลือกมากขึ้น ช่วยลด
การใช้พลังงานเชื้อเพลิงฟอสซิล และลดผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ (Support a societal
transition to clean, renewable energy)
 - ๒.๓ ดำเนินการร่วมกันในการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก โดยให้สอดคล้องกับเป้าหมายและเป็น
แนวทางทั่วโลกสามารถดำเนินการได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในภาคสาธารณสุข (Chart the course for
zero emissions health care by ๒๐๕๐)
 - ๒.๔ ส่งเสริมให้ทุกฝ่าย/กลุ่มงาน/ศูนย์/องค์กรฯ กำหนดเรื่อง การปรับตัวและการบรรลุผลกระทบ
จากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เป็นมิติที่ควรได้รับการสนับสนุนด้านทุนหรืองบประมาณ (Make
development assistance for health climate-smart)
 - ๒.๕ ทุกฝ่าย/กลุ่มงาน/ศูนย์/องค์กรฯ นำแนวคิดค่ารบอนต่ำไปปรับใช้กับโครงการหรือแผนงานที่มีอยู่ให้
มากขึ้น (Establish and implement government action plans for climate-smart healthcare)
๓. โรงพยาบาลหนองใหญ่ เป็นสถานพยาบาลที่ให้ความสำคัญต่อการจัดการอย่างยั่งยืนมีกิจกรรมภายใต้
โรงพยาบาลที่ช่วยลดการปลดปล่อยก๊าซเรือนกระจก มีกลยุทธ์ที่สามารถรับมือ ปรับตัว ยึดหยุ่น เท่าทัน
พร้อมให้บริการทางการแพทย์ ทันต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Smart Healthcare)
โดยดำเนินการ ๓ ระยะได้แก่
 - (๑) ระยะเตรียมการ (กำหนดนโยบาย, วางแผนงาน/โครง, สื่อสาร/ประชาสัมพันธ์)

- (๒) ระยะดำเนินการ (คำนวณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาล, กิจกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลcarbon บอนต์, กิจกรรมการเตรียมการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินเหตุทัน การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (น้ำท่วม/ภัยแล้ง/ภัยแล้ง/พายุ))
- (๓) ระยะติดตามประเมินผล (วิเคราะห์เปรียบเทียบ ทบทวน ประเมินผลการพัฒนากระบวนการที่มีประสิทธิภาพ)
๔. โรงพยาบาลcarbon บอนต์และเหตุทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศสำหรับโรงพยาบาลหนึ่งใหญ่ ดำเนินการ ๓ กิจกรรม ดังนี้
- กิจกรรมที่ ๑ คาร์บอนฟุตพรินท์ของโรงพยาบาล (Healthcare Carbon Footprint)
- นำหลักการของcarbon บอนฟุตพรินท์ขององค์กร มาใช้เป็นเครื่องมือที่แสดงข้อมูลปริมาณการปล่อย และดูดกลับก๊าซเรือนกระจก (Greenhouse Gas Emissions and Removals) ที่เกิดขึ้นจากกิจกรรม การดำเนินงานและกิจกรรมขององค์กรในรูปcarbon บอนไดออกไซด์เทียบเท่า เพื่อให้องค์กรสามารถนำผลที่ได้ไปใช้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการลดการใช้พลังงานและลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ณ แหล่งปล่อยที่มีนัยยะสำคัญได้อย่างมีประสิทธิภาพ ก๊าซcarbon บอนไดออกไซด์ รวมทั้งก๊าซเรือนกระจกอื่นๆ เช่น ก๊าซมีเทน ก๊าซไนโตรสออกไซด์ ที่ปล่อยออกมานำด้วยวัสดุจักรชีวิตผลิตภัณฑ์ บริการ และองค์กร ซึ่งเป็น การวัดผลกระทบเชิงปริมาณจากกิจกรรมของมนุษย์ที่มีต่อสิ่งแวดล้อม ตัวชี้วัดคือ ศักยภาพในการเกิดภาวะโลกร้อน (Global Warming Potential; GWP) และแสดงผลในเชิงปริมาณ คือ กิโลกรัม carbon บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO₂ equivalent) หรือ ตัน carbon บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (tons CO₂ equivalent)

การคำนวณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาล (Carbon footprint) มี ๓ ขอบเขต ดังนี้

ขอบเขตที่ ๑ Direct Emission เป็นการปล่อยและดูดกลับก๊าซเรือนกระจกทางตรงขององค์กร ได้แก่ ก๊าซเรือนกระจกที่เกิดขึ้นโดยตรงจากกิจกรรมต่างๆ ภายในองค์กร เช่น การผลิตไฟฟ้า ความร้อน และไอน้ำ การเผาไหม้ของเชื้อเพลิงที่ใช้ในการหุงต้มภายในองค์กร การเผาไหม้ของเชื้อเพลิงจากกิจกรรม การขนส่งของยานพาหนะที่องค์กรเป็นเจ้าของ การใช้อุปกรณ์ดับเพลิง ก๊าซบีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสีย และหมุนผังกลบ เป็นต้น

ขอบเขตที่ ๒ Indirect Emission เป็นการปล่อยก๊าซเรือนกระจกทางอ้อมจากการใช้พลังงาน ได้แก่ ปริมาณก๊าซเรือนกระจกที่เกิดจากการผลิตไฟฟ้า ความร้อน หรือไอน้ำที่ถูกนำเข้าจากภายนอกเพื่อใช้ภายในองค์กร

ขอบเขตที่ ๓ Other Indirect Emission เป็นการปล่อยก๊าซเรือนกระจกทางอ้อมอื่นๆ ได้แก่ กิจกรรมต่างๆนอกเหนือจากที่ระบุไว้ในขอบเขตที่ ๑ และขอบเขตที่ ๒ เช่น ก๊าซเรือนกระจกที่เกิดจาก วัตถุดิบที่ซื้อมาผลิต, ที่เกิดจากการบวนการกำจัดของเสียขององค์กรที่ดำเนินการโดยหน่วยงานอื่น การเดินทางของพนักงานเพื่อประโยชน์ทางธุรกิจขององค์กร เป็นต้น

กิจกรรม ๒ การเป็นโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำ (Low carbon Healthcare)

กลไกที่ ๑ เป็นสถานพยาบาลที่มีการออกแบบระบบบริการสุขภาพ การรักษาภายใต้การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม มีการประสานความร่วมมือกันในการดูแลรักษาและขับเคลื่อนภายใต้เงื่อนไขความจำเป็นทางด้านสาธารณสุข

กลไกที่ ๒ เป็นสถานพยาบาลที่มีการออกแบบโครงสร้างอาคารและการก่อสร้างบนพื้นฐานแนวคิดหลักการcarบอนต่ำ

กลไกที่ ๓ เป็นสถานพยาบาลที่มีการลงทุนในโครงการพลังงานทดแทนและมีแนวทางการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ

กลไกที่ ๔ เป็นสถานพยาบาลที่มีแนวคิดการลดปริมาณของเสีย และการจัดการของเสียทางการแพทย์อย่างยั่งยืน

กลไกที่ ๕ เป็นสถานพยาบาลที่มีแนวคิดการจัดการระบบขนส่ง เดินทาง และจัดการน้ำอย่างยั่งยืน

กลไกที่ ๖ เป็นสถานพยาบาลที่มีนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์ เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ อาหาร และอื่นๆ ภายใต้แนวคิดหลักการcarบอนต่ำ

กลไกที่ ๗ เป็นสถานพยาบาลที่มีกลยุทธ์ที่ยึดหยุ่นในการรับมือกับสภาพอากาศที่รุนแรง
กิจกรรมที่ ๓ เตรียมการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (น้ำท่วม กัยแล้ง พายุ ภัยร้อน) ดำเนินการ ๓ ขั้นตอน ดังนี้

(๑) การประเมินความประจำทางและผลกระทบที่เกิดขึ้น

(๒) เตรียมแผนการรับมือ (ระยะก่อนเกิด ขณะเกิด และหลังเกิด)

(๓) การติดตาม ทบทวน ตลอดเรียน

๕. คณะกรรมการ GREEN & CLEAN Hospital มีบทบาทหน้าที่ขับเคลื่อนนโยบายโรงพยาบาลcarบอนต่ำ และเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยจัดทำแผนงาน/โครงการขับเคลื่อนพัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital อย่างมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกคนในองค์กร

ประกาศ ณ วันที่ - ๑ ต.ค. ๒๕๖๗

(นางสาวน้ำเพชร เนียมแหลม)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง^๑
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่