



Atelier Ventilation Dans les blocs opératoires





Avec la participation de :





Contexte

Contexte pour les établissement de réduction des coûts énergétiques, **ADEME** et **ARS** ont organisé un atelier autour de la ventilation dans les Blocs Opératoires

CTA Blocs Opératoire = gros consommateur d'énergie en Chauffage / Ventilation et Climatisation

Objectifs de l'atelier :

- Identifier les interrogations, les freins et les points de blocage à une démarche de maîtrise des consommations sur les CTA des blocs opératoires
- Définir les leviers de la réussite et les actions d'une maîtrise énergétique.





CH Lillebonne / Clinique Tous vents

Contexte du pôle de soins de Lillebonne (Rosenberg):

- 18 534 m² de plancher
- 6 salles regroupant les activités de la maternité, la clinique et l'hôpital
- Electricité: 2015 MWh soit 109 kWh/m²/an
- Chaleur: 2 323 MWh soit 125 kWh/m²/an
- Traitement d'air (CTA) représente 27,3 % de la consommation énergétique
 - Ventilation et climatisation = 9,5 % de la consommation d'électricité
 - Chauffage = 42 % de la consommation de GN





Contexte du CH de Tenon (APHP)

OBJECTIF APHP

- 20% d'économie sur la facture énergétique à fin 2019

Contexte du pôle GHUEP (Est Parisien : Saint Antoine, Rothschild, Trusseau La Roche Guyon et Tenon):

- 360 000 m² de plancher sur 5 sites
- 50 salles ISO 5 et 8
- Electricité : 48 GWh soit 133 kWh/m²/an
- Vapeur CPCU: 65 GWh soit 185 kWh/m²/an
- Traitement d'air (CTA) représente 30 % de la consommation énergétique

Contexte du CH de Tenon

- 1 bloc neuf de 2012 et 6 salles ISO 5 et 8
- Expérimentation da la mise en veille des salles ISO (norme NFS 90-351)





Démarche du CH de Tenon

- Une salle ISO 5 de 50 m2 avec 1 CTA dédiée à Variation de vitesse avec 50 vol/h en normal et 1/5 d'air neuf.
- **> Un mode veille selon Norme NFS 90-351** (air neuf > 6 vol/h, Pression de +15 Pa et température de +15 à +30 °C)
- Suivi des paramètres en mode normal pendant un an
- > 2 périodes de tests durant une semaine
 - ÉTÉ
 - HIVER
 - Le réduit de 20h à 6H00 et samedi/dimanche

Les essais

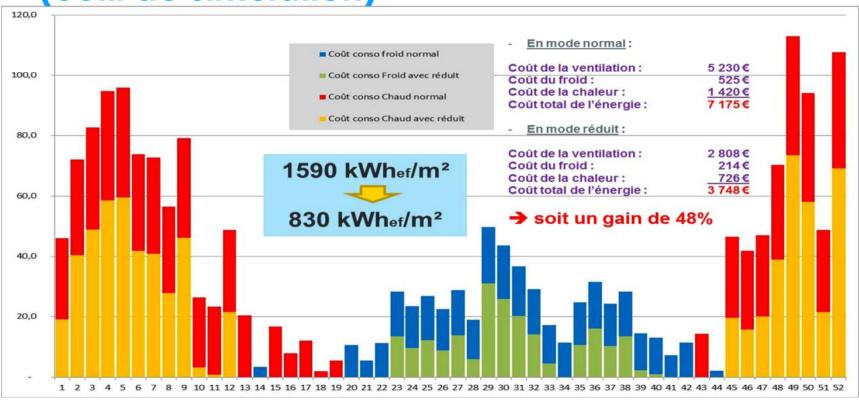
- Analyse en mode normal
- Qualification de la salle
- Analyse en mode veille (régime de ventilation réduit)
- Qualification de la salle





Mise en place d'un outils de simulation

La simulation des économies sur 52 semaines (outil de simulation)







Mesure des résultats sur 2 périodes (été / hiver)

Les économies réalisées sur la semaine de juillet



Le coût énergétique normal est de 803 €TTC sur un mois Le coût économisé est de 306 €TTC sur un mois Soit une économie de 38%

Les économies réalisées sur la semaine de décembre



Le coût énergétique normal est de 770 €TTC sur un mois Le coût économisé est de 337 €TTC sur un mois Soit une économie de 43,7%

Source: CH Tenon



Conclusion du CH de Tenon

- La réussite de cette expérimentation permet une généralisation du mode veille sur tous les blocs du GH
 - Tenon, l'ensemble des blocs traités en 2016, Saint-Antoine, déploiement en 2017.
 - Trousseau prise en compte en 2016 dans le cadre de l'opération de réhabilitation du bloc.
 - > Perspective d'économie 2017 1,5 GWh 150 K€
- Réflexion sur l'extension du mode veille à d'autres domaines
 - > Zone ISO, stérilisation, pharmacie
 - > Et aux centrales de confort pas toujours optimisées

Source: CH Tenon





<u>Démarche d'intelligence collective autour du sujet « Ventilation</u> Blocs Opératoires »

- ADEME
- ARS
- Profils de participants :
 - Directrice d'établissement
 - Cadre de santé
 - Service Hygiène
 - Responsable Qualité
 - Responsables techniques
 - Exploitant





Etablissements représentés :

- > CH Caux Vallée de Seine
- Clinique Tous Vents
- > APHP / CH Tenon
- > CH Seine Eure
- > CH de Dieppe
- > CH du Havre
- CH d'Alençon



<u>Démarche d'intelligence collective autour du sujet « Ventilation</u> Blocs Opératoires »



Quelle garantie de maintien de la qualité Hygiène, de la disponibilité et du temps de remise en service ?

- Modes d'informations sur les modes réduits
- Réduit uniquement sur les consignes de températures et/ou sur les débits (modulation et/ou arrêt de la reprise/extraction)
- Définir le <u>temps maxi</u> du passage du mode réduit au mode normal (ex : 5 minutes)
- Fixer les activités ne permettant pas de réduit (salles césariennes ou urgences)



Exemple au CH Tenon



<u>Démarche d'intelligence collective autour du sujet « Ventilation Blocs Opératoires »</u>

Interrogation du maintien des classes ISO et comment vérifier les pressions et débits ?

Prévoir lors de la qualification annuelle, la qualification en mode normal et en mode réduit

Prérequis techniques pour réaliser ce type d'intervention?

- Analyse fonctionnelle des <u>classes des blocs / Salles</u>
- > Analyse fonctionnelle des CTA et des régulations
- Identifier la ou les solutions de relance / sortie du mode réduit (type de commande, emplacement)
- Visualisation de l'état du bloc ou de la salle (normal / réduit)

Situation idéale : Bloc à plafond soufflant et CTA avec ventilateur à entraînement direct et variateur de vitesse



<u>Démarche d'intelligence collective autour du sujet « Ventilation Blocs Opératoires »</u>

Interrogation du maintien des classes ISO et comment vérifier les pressions et débits ?

Prévoir lors de la qualification annuelle, la qualification en mode normal et en mode réduit

Prérequis techniques pour réaliser ce type d'intervention?

- Analyse fonctionnelle des <u>classes des blocs / Salles</u>
- > Analyse fonctionnelle des CTA et des régulations
- Identifier la ou les solutions de relance / sortie du mode réduit (type de commande, emplacement)
- Visualisation de l'état du bloc ou de la salle (normal / réduit)

Situation idéale : Bloc à plafond soufflant et CTA avec ventilateur à entraînement direct et variateur de vitesse





Démarche d'intelligence collective autour du sujet « Ventilation Blocs Opératoires »

Différents constats

- > Engagement institutionnel
- ➤ L'identification des ressources et des coûts requis
- > Possibilités d'arrêt de CTA dans des zones d'activité périphérique (exemple zone de consultation)



Synthèse de l'atelier

Actions simples et rapide à mettre en œuvre :

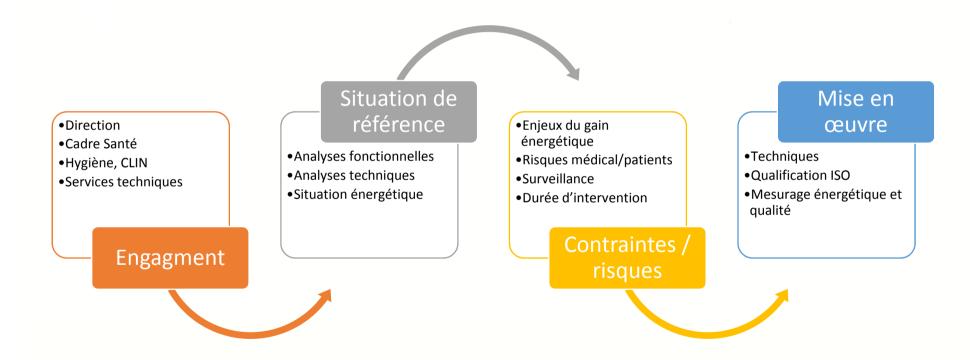
- > Augmenter les plages de régulations de températures en mode réduit ;
- Réduction ou arrêt de ventilation dans certaines zones non soumises en non-occupation;

Actions nécessitant des analyses complémentaires ou intégrant des coûts de modification :

Réduit de débit sur les blocs opératoires ;



Démarche à mettre en oeuvre



TOUJOURS COMPARER LE COUT D'INTERVENTION – GAIN ÉNERGÉTIQUE ET LE RISQUE MÉDICAL





MERCI DE VOTRE ÉCOUTE

Présentation: Marc PEIGNIEN Sarl MP Energie 06 16 82 39 45