見学会 「愛知医科大学病院新病棟の電気設備」 報告

報告者:(株)きんでん 保木本 正史

■ 開催日時:2014年4月15日(火) 13:30~15:30

■ 主 催:電気設備学会中部支部

■ 内 容:

愛知医科大学病院は、2006年9月25日に愛知県より災害拠点病院(基幹災害医療センター)に指定され、特定基幹病院として災害時の医療業務継続と、信頼性・安全性の向上、ならびに先進的な機能病院を目指して、本年5月新病院の開院をする。

- 1. 新病院建設の基本方針
 - ・患者さんの視点に立った病院
 - ・地域から信頼される、機能的で安全性の高い病院
 - ・将来の医療需要の変化に柔軟に対応できる病院
 - ・医療の効率化と経済性に優れた病院
 - ・これからの医療を担う人材育成が出来る病院
- 2. 電気設備への想い
 - 信頼性の向上
 - ・安全性・監視機能の向上
 - ・拡張性・更新性の向上
 - ・省エネルギー・LCCの向上
 - ・環境への配慮
- 3. 信頼性への向上
 - ・特別高圧受電設備の2回線受電化
 - ・高圧幹線の3系統3ルート化と系統別2重化
 - ・非常用発電機の2重化と一次エネルギーの分散
 - ・UPSの並列冗長システム化と分散配置
 - ・等電位接地と完全非接地によるノイズ軽減化
 - ・停電時の電源確保
 - ・通信・連絡網の確保
 - ・ファシリティーサービス事業の導入
- 4. 安全性・監視機能の向上
 - ・活線作業の回避
 - ・3系統(一般/最重要/防災・重要)毎の計画停電
 - ・最重要系統と防災・重要系統の相互バックアップ
 - ・電力監視システムの2重化
 - ・防災センター・中央監視室での一元監視
 - ・管理・監視システムの自律化
 - ・監視機能の向上
- 5. 拡張性・更新性の向上
 - ・大容量幹線(バスダクト)の採用

- ・配線スペースや予備回路の充実
- ・増設・更新スペースの確保
- ・BACnet プロトコルによる施設系ネットワークの構築
- 6. 省エネルギー・LCCの向上
 - ・ LED照明の採用
 - ・クラウドBEMSを活用した遠隔からの評価・検証
 - ・インバータ制御による能力の適正化
 - エネルギーモニタリングシステムの導入
- 7. 環境への配慮
 - ・自然エネルギーの活用(太陽光発電 70kW、太陽光集光システム)
- 8. BCP (事業継続計画) の概要
 - ・南海トラフ巨大地震が発生した場合、電源、通信網、環境・機能を確保するための対 策。
 - ・地震警報システムの導入

 - ・電源を確保する為に! ・各SS変電機器の破損 — 3000 ㎡を配電区分とし、機器を不燃化する。 ・高圧配線の途絶 ----- 高圧区分(一般・最重要・重要)の3回線化 と幹線ルートの2重化 ・自家発電機能の停止 ―――― 太陽光発電システムを防災型とし、防災センター・ 中央監視機能を維持 ・自家発電運転不能 ―――― 複数台の並列運転と一次エネルギーの2重化 ・特高機器の破損 ―――― 耐震杭基礎、2回線受電、3系統構成、不燃化 ・高圧引込管の破損・沈下 ―― 高圧ルートの3重化と各ルートの2回線化 ・地下電気室の泥水侵入 ――― 排水層に貯留し強制ポンプ圧送にて排水 ・通信網を確保する為に! ・公衆通信網の途絶・輻輳 ―― ドクターヘリ無線、消防無線、地域防災無線
 - - 等で対応
 - ・通信・連絡網の途絶 ― - 幹線の3ルート化、システム別の幹線、メタル・ 専用ネットの2重化
 - ・緊急時の対応 ---- 院内PHSで対応
 - ・環境・機能を確保する為に!
 - ・各エネルギー源供給停止 ― 一 熱源システムのエネルギー源を多重化(都市ガス、 電気、油)
 - 地下ピット利用による大容量井水槽 · 水源供給停止 -
 - · 市水本管破断 ー 井水の飲料水化
 - ・水槽破損・水抜け ―――― 受水槽の複数設置
 - ・ポンプ停止・冷温水管破断 手術室、ICU室等重要室には空冷パッケージ エアコンを設置
 - ・都市ガス本管破断 ——— 復旧の早い中圧A供給の使用

以上、詳細は電気設備学会誌2014年6月号「中部だより」を参照して下さい。