



# GESTION D'UNE CRISE DE L'EAU EN SANTÉ

---

**Rencontre thématique #4**  
Vendredi 22 mai 2026

**Intervenants :**

**Frédéric Marchand** - Coordinateur régional CTEES GCS ASB

**Séréna Hadfield** - Conseillère économie d'eau ES ESMS GCS ASB

**Emerick Balaga** - CTEES CHU Guadeloupe

**Françoise Reginato** - Directrice ressources matérielles CH Guingamp



# Introduction

## L'eau, une oubliée du système de santé

L'eau est omniprésente dans les établissements de santé mais sa disponibilité est rarement questionnée. Elle est perçue comme un acquis, ce qui rend les établissements particulièrement vulnérables en cas de rupture d'approvisionnement.

## Un contexte mondial tendu

Le stress hydrique s'intensifie à l'échelle mondiale :

- Raréfaction des ressources, vieillissement des réseaux,
- Pollutions diffuses et émergentes,
- événements climatiques extrêmes

## Des établissements de santé insuffisamment préparés

Si les plans de continuité d'activité existent sur le papier, la gestion concrète d'une crise de l'eau — qu'elle soit quantitative (coupure) ou qualitative (pollution) — reste souvent mal anticipée : stocks tampons insuffisants, protocoles flous, circuits de décision peu rodés.

# Témoignages



## **Françoise Réginato - Directrice ressources Matérielles CH Guingamp**

Des épisodes de coupures liés à des ruptures de réseau, et des risques de pollution illustrant une problématique de plus en plus fréquente en zone rurale. Mme Reginato présentera la gestion de cette crise et les enseignements tirés.



## **Emerick Balaga - CTEES CHU Guadeloupe**

Des coupures d'eau récurrentes liées à la vétusté et à la fragilité des canalisations sur le territoire, dans un contexte insulaire où les marges de manœuvre logistiques sont limitées. Mr Balaga partagera les solutions d'adaptation mises en place.

# Gestion de l'eau au CH de Guingamp

Mai 2026

## SOMMAIRE

**Présentation du CH Guingamp – profil consommateur d'eau**

**Vigilances eaux**

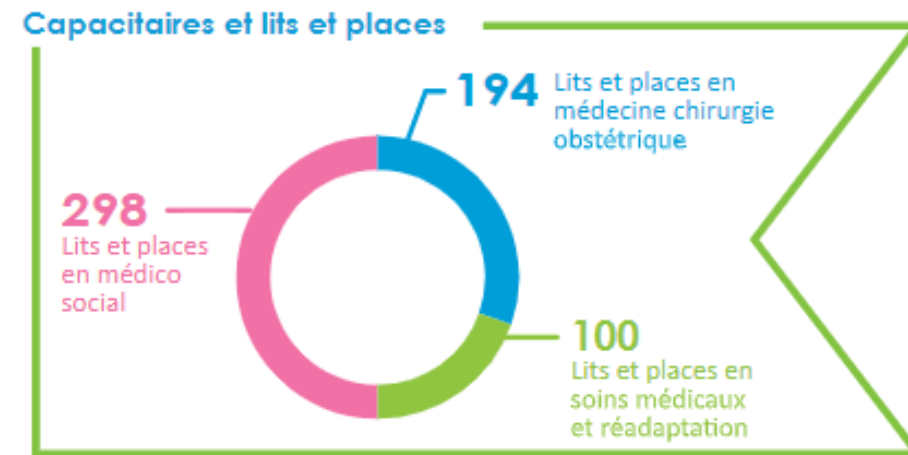
**Sécurisation de l'approvisionnement**

**REX coupure d'eau sur le réseau interne**

**Convention de déversement des Eaux Usées**

**592**  
lits et places

**530**  
lits  
**62**  
places



Bloc opératoire 6 salles + Stérilisation (5,5% conso eau)

Unité Dialyse Médicalisée de 8 places (5% conso eau)

Production repas 485 000 / an (2,6% conso eau)

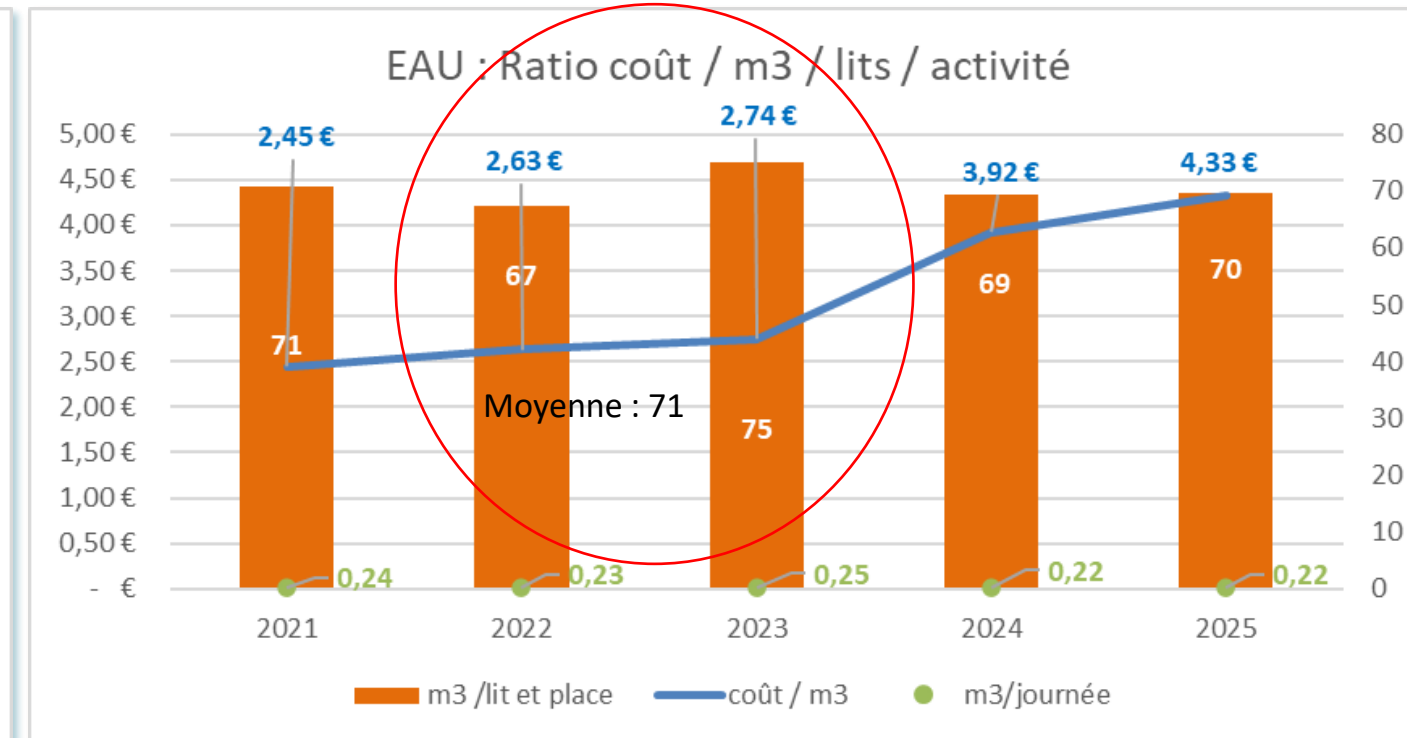
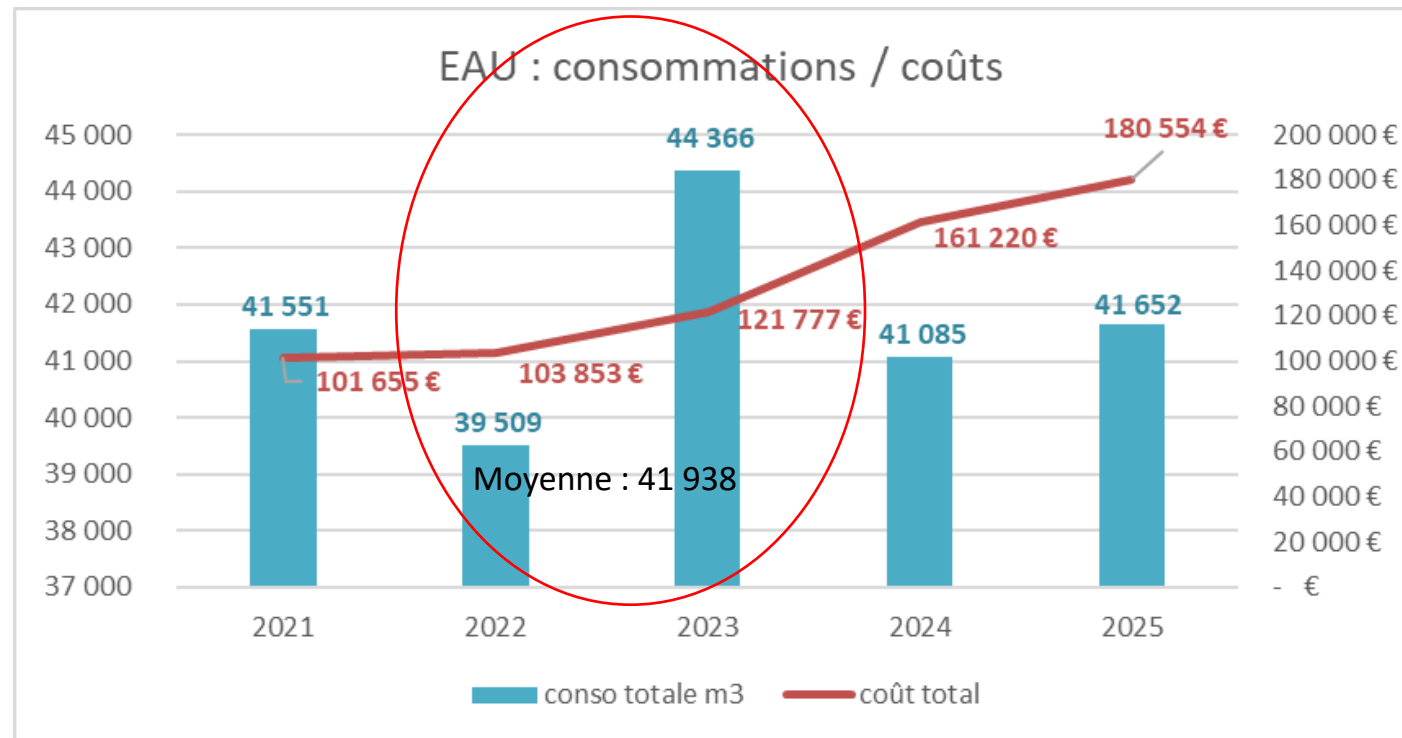
Bassin de Balnéothérapie de 35 m3 (1,5% conso eau)

Service d'Urgences + 1 laboratoire d'analyses médicales

15 Fontaines eau potable

Traitement du linge EXTERNALISE

1/3 des chambres sans douche



**Les acteurs externes**

Agglo : régie eau / assainissement  
GP Eau - SUEZ - SAUR  
Conseillère eau GCSASB  
Agence de l'eau Loire Bretagne  
ARS Bretagne  
DD22/DD56  
CCI 22

**Les acteurs internes**

EOH  
Laboratoire  
Travaux / Service Technique  
DRM DD  
DS  
DQGR  
DSI  
COFIL DD

**Sécurisation  
Approvisionnement  
PCARA**

Continuité de service, gestion des crises, redondance des sources.



**Consommation  
Durabilité de la  
ressource**

Sobriété, réduction des pertes, optimisation des usages.



**Pollution des  
eaux usées**

Maîtrise des rejets, conformité réglementaire surveillance des réseaux



**VIGILANCES  
EAUX**

**Qualité de l'eau et  
des installations**

Contrôles sanitaires, maintenance, hygiène, conformité technique



**Gestion des eaux  
de pluie  
Récupération  
infiltration**

Solutions naturelles, stockage, perméabilité des sols



# Sécurisation Approvisionnement

2017

(PSE) Analyse réalisée avec concessionnaire => alimentation réseau de ville non  
ré / forte vétusté des réseaux (1970)

=> Courrier CH de demande de sécurisation, auprès de l'agglomération

2019

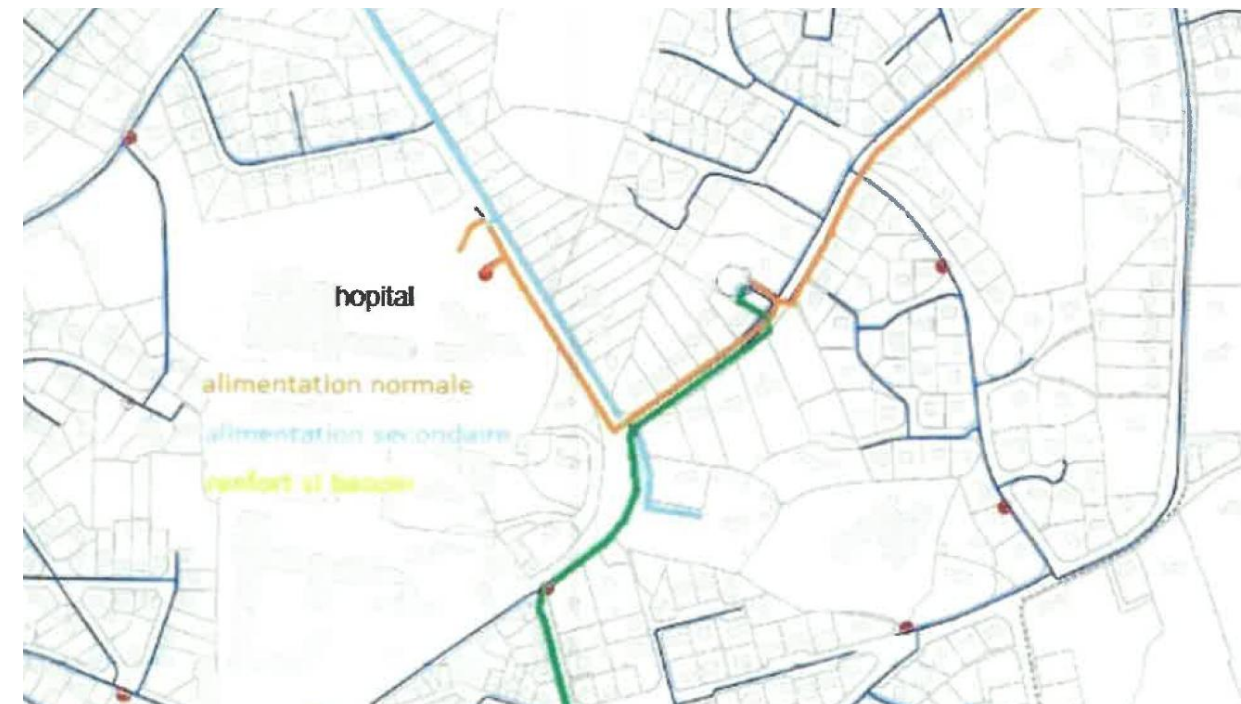
Travaux réalisés => double alimentation  
Réalimentation de l'hôpital possible avec intervention sur vannes => temps de  
coupure de 1/2h00 à 1h00

2022

Promesse de travaux de sécurisation  
Plus complète dans un avenir proche

04/2026

Début des travaux pour plus de  
sécurisation et remplacement  
des réseaux



# REX coupure eau sur réseau interne

Un dimanche de février 2025, en début d'après-midi ....

Rupture d'une canalisation d'eau d'alimentation de 2 résidences d'EHPAD (238 lits)

Intervention du technicien d'astreinte **A** pour isoler le réseau EHPAD (vanne diam. 80)

=> Coupure d'eau dans bâtiment médecine + plateau technique (294 lits)

Intervention du technicien d'astreinte en VS en recherche de panne : Fermeture arrivée générale eau en VS pour inspection du réseau

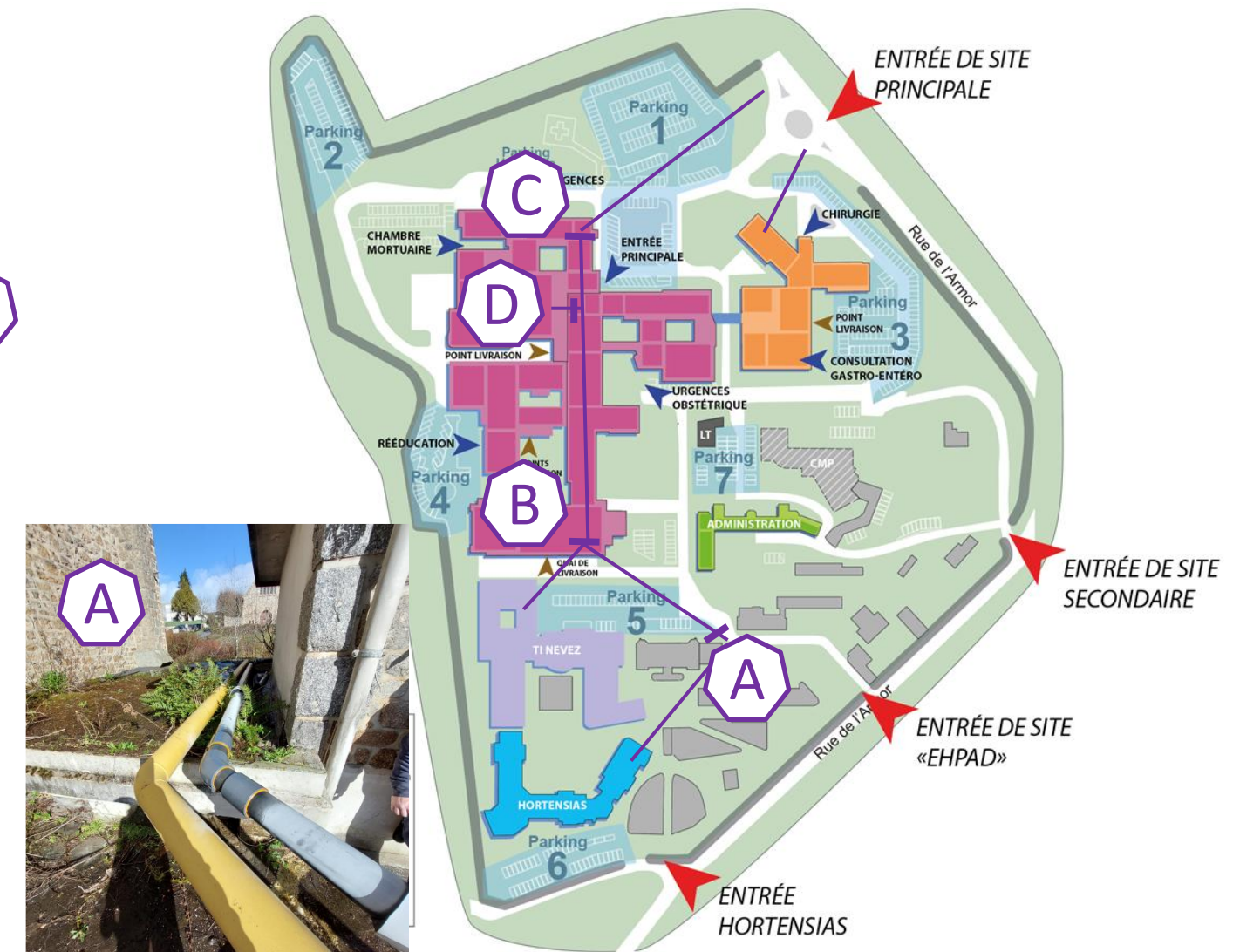
Inondation du VS – déclenchement intervention Pompiers  
=> Rupture canalisation alimentant le plateau technique (urgences / Laboratoire)

Remise en eau des services **D** ins

Intervention du prestataire externe : n'a pas les pièces pour réparer (raccords gros diam.) / gestionnaire du réseau contacté pour disponibilité de pièces détachées => pas d'intervention possible car réseau interne après compteur

Remise en eau Plateau Technique : le lundi - 15h00

Remise en eau des EHPAD : le lundi - 18h00

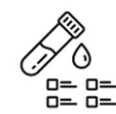


# REX coupure eau sur réseau interne en EHPAD

Week-end

**Effectif réduit pour la gestion de la crise**  
**Pas d'activité en cuisine**

Technicien d'astreinte + administrateur de garde + renfort d'un collègue le dimanche



Laboratoire : Ré orientation des analyses vers autre établissement



15

Urgences : ré orientation vers autre SAU (jusqu'au lundi milieu AM)

ARS et préfecture prévenue par le concessionnaire

=> Sollicitation en vue de préparer l'évacuation des résidences d'EHPAD

Suivi de la situation jusqu'au lundi soir



Intervention magasinier pour distribution bouteilles d'eau dès le dimanche



Difficultés EHPAD/USLD pour les toilettes / soutien des jardiniers le lundi pour évacuation WC (sceaux eau)



## ENSEIGNEMENTS

Bonne connaissance du réseau interne

Au-delà de 2h00 de coupure d'eau

=> Arrêt de l'activité du laboratoire et Urgences sous régulation

=> Grosses difficultés de fonctionnement en hébergement (WC)

Confirmation de l'état de vétusté des réseaux d'eau internes

Absence de procédure

## PLAN D'ACTION

Convention avec distributeur eau : refus de ce dernier

Contrat de maintenance CVC étendu aux interventions de réparation des réseaux d'eau

Inscription sécurisation réseaux d'eau comme travaux prioritaires du SDIE

PCARA eau - Méthode du programme CaRE D2 « Stratégie de continuité et reprise d'activité » :

### Contexte à étudier :

Coupure générale eau imprévue (durée max. soutenable à déterminer)

### Etude problématiques et solutions par secteurs, en GT :

Hébergement + hospitalisation + bionettoyage / Stérilisation + bloc opératoire / Laboratoire + Urgences / Dialyse / Restauration + installations techniques (ECS – Chauffage – autres installations branchées sur AEP à lister)

**Différentes gestion et solution en fonction du type d'eau :** eau alimentaire (boisson, préparation repas, ...) - eau pour soins et hygiène (lavage des mains, nettoyage, évacuation excréta, ...) – eau technique (alim. Autoclave, osmoseurs, ...) – eau chaude sanitaire

**Gestion de la remise en eau (vérifications, purges, ...)**

## Convention de déversement



**Le code de la santé publique** : tout déversement d'eaux usées autres que domestiques dans le réseau public de collecte, doit être préalablement autorisé par la collectivité compétente en matière de collecte des eaux usées (Article L1331-10 et L1331-11).

L'autorisation peut-être complétée par une convention de déversement.

### Questionnaire préparatoire :

- Capacités d'accueil / types activités
- Effectifs / rythme de travail
- Réseau / plans / points de raccordement et de prélèvements / séparation EU/EP
- Usage et caractéristiques de l'eau / consommations
- Composition des produits utilisés et rejetés
- Installations de pré-traitement
- Equipements de surveillance en place
- Présence CLIN ?

# Convention de déversement



## Composition des produits utilisés et rejetés

Analyses à réaliser

- Cartographie des produits utilisés par les services (magasin / encadrement)
- Recueil des fiches technique et de fiches de donnée de sécurité (fournisseurs via magasin)

*Travail long... en cours*

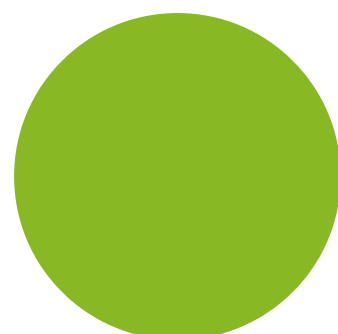
Mise en place d'une chambre d'analyse des eaux de rejet sur chacun des points + pompe comptage débit



**MERCI DE VOTRE ATTENTION**



# Gestion de l'eau en temps de crise au CHU de la Guadeloupe



Emerick BALAGA  
Conseiller en transition  
énergétique et écologique en  
santé du territoire

22 MAI 2026

# Introduction

Le territoire guadeloupéen est particulièrement exposé aux risques de perturbation de l'alimentation en eau potable, en raison des contraintes climatiques, des événements cycloniques, de la fragilité des infrastructures et des incidents pouvant affecter les réseaux de distribution.

La continuité de l'approvisionnement en eau est indispensable :

- au maintien des activités de soins,
- à la sécurité sanitaire des patients et des professionnels,
- ainsi qu'au bon fonctionnement des infrastructures hospitalières.

La gestion de l'eau constitue ainsi un enjeu majeur de résilience hospitalière, nécessitant une organisation adaptée, des capacités de stockage sécurisées ainsi qu'une coordination rapide entre les différents acteurs institutionnels et techniques.



# Introduction

Face à ces risques , le CHUG a développé une organisation permettant

- D'anticiper les situations de crise,
- De sécuriser ses capacités de stockage
- De mettre en œuvre des mesures adaptées afin de garantir la continuité des activités essentielles.

Les récents incidents sur le réseau d'eau ayant impacté plusieurs sites du CHU de la Guadeloupe illustrent pleinement la nécessité d'anticiper ces situations et de disposer de procédures opérationnelles permettant de limiter les conséquences sur le fonctionnement hospitalier.

**Objectif :** Présenter les dispositifs existants, les mesures opérationnelles mises en œuvre en situation dégradée ainsi que les enjeux de résilience et d'adaptation du CHUG face à une situation de crise.

# Capacités de prévention et de stockage

## **Dispositifs existants**

- Bâches de stockage (2000m<sup>3</sup>) permettant une autonomie d'environ 72h
- Réserves stratégiques intégrées au dispositif ORSEC

Le dispositif ORSEC prévoit notamment, dans les territoires exposés aux risques cycloniques, la mise en place de réserves stratégiques permettant d'assurer une autonomie minimale en cas de rupture d'approvisionnement.

## **Réserves ORSEC**

- 6 palettes de 504 bouteilles d'eau de source de 1,5L disponibles
- Mobilisation possible en cas de nécessité
- Reconstitution systématique des stocks après utilisation



# Points de vigilance

## **Surveillance renforcée des capacités de stockage**

- Suivi quotidien du niveau des bâches du CHUG
- Contrôle des flotteurs et de l'alimentation des réservoirs
- Vérification des capacités restantes en autonomie

## **Surveillance des pressions réseau**

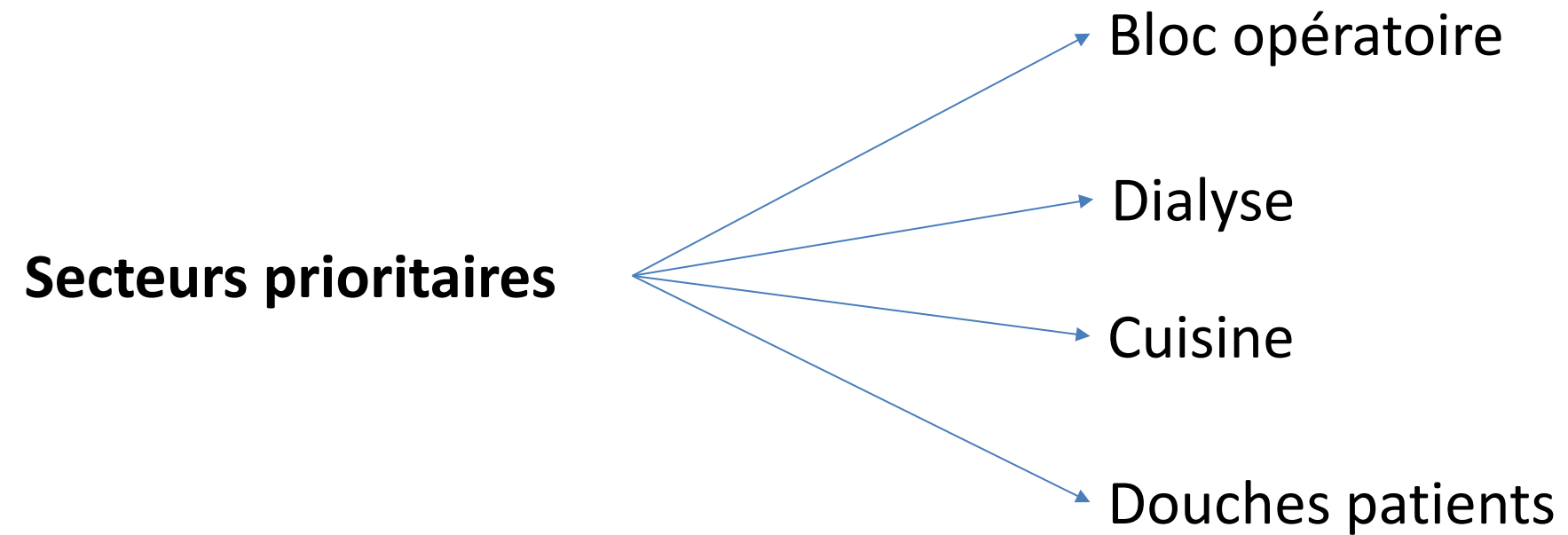
- Analyse régulière des pressions d'alimentation
- Identification des secteurs sous-alimentés
- Anticipation des risques de rupture d'approvisionnement

## **Enjeux opérationnels**

- Préserver l'autonomie en eau du CHUG
- Éviter l'épuisement des réserves stratégiques
- Anticiper les mesures de restriction avant rupture complète
- Prioriser les usages critiques en cas de dégradation prolongée du réseau



# Activités les plus consommatrices d'eau



## **Enjeux :**

- Maintien des activités critiques
- Priorisation des usages
- Adaptation progressive des activités



# Exemple concret de gestion d'une coupure d'eau au CHUG

## Contexte de l'événement

En 2025, suite à une importante casse sur le réseau d'eau, plusieurs sites du CHUG ont été impactés.

Des travaux de plomberie en urgence ont été réalisés durant la nuit afin de limiter les conséquences sur le fonctionnement hospitalier.



# Actions mises en œuvre immédiatement

## Activation de l'organisation de crise

- Mise en place d'une mini cellule de crise
- Coordination entre services techniques, logistiques et soins
- Contact avec :
  - Syndicat de l'eau
  - Préfecture

## Sécurisation des ressources

- Surveillance renforcée des capacités de stockage
- Mobilisation des stocks ORSEC
  - Disponibilité de 6 palettes de bouteilles d'eau de 1,5L

## Information des services

- Diffusion rapide des consignes à l'ensemble des secteurs
- Sensibilisation à la limitation des consommations d'eau
- Renforcement des mesures d'hygiène adaptées à la situation

# Consignes pendant la coupure d'eau



## Hygiène des mains

- Friction hydro alcoolique privilégiée (FHA)
- Lavage uniquement à l'eau embouteillée si nécessaire
- FHA obligatoire après lavage

## Toilette des patients

- Toilette des patients avec gants + eau embouteillée

## Sanitaires

- Limitation maximale de l'utilisation
- Mise en place de sacs protecteurs
- Utilisation de produits absorbants/gélifiants

## Logistique et bio-nettoyage

- Utilisation d'eau embouteillée pour la vaisselle
- Utilisation de détergents-désinfectants prêts à l'emploi
- Nettoyage des sols limité aux situations nécessaires

## Adaptation des activités

- Maintien impératif des dialyses
- Déprogrammation possible des activités de bloc hors urgences
- Passage aux repas appertisés du stock ORSEC

# Organisation après la remise en eau

## Maintien des précautions sanitaires

- Poursuite de la friction hydro alcoolique des mains
- Maintien de l'eau embouteillée pour :
  - Boisson
  - Toilette patient
  - Vaisselle

## Reprise progressive des usages du réseaux

- Contrôle des pressions et vérification des installations
- Réutilisation de l'eau du réseau pour les sanitaires et les sols



# Retour d'expérience

Les différents épisodes de tension sur le réseau d'eau ont mis en évidence l'importance de l'anticipation et du stockage stratégique afin de garantir la continuité des activités essentielles de l'établissement.

Ils ont également confirmé la nécessité d'une communication rapide, coordonnée et régulière entre les équipes techniques, logistiques, soignantes et les partenaires institutionnels afin d'assurer une gestion sécurisée de la situation.

Enfin, ces événements soulignent l'importance des plans de continuité et de résilience hospitalière permettant au CHUG de maintenir ses activités critiques et d'adapter son organisation en situation dégradée.



# Conclusion

## Anticiper pour mieux assurer la continuité hospitalière

Dans un contexte territorial exposé aux risques climatiques et aux fragilités du réseau d'eau, la gestion de l'eau en situation de crise représente aujourd'hui un enjeu central pour la résilience du CHU de la Guadeloupe et la continuité des soins sur le territoire.

Les dispositifs de stockage, les réserves stratégiques ORSEC, la surveillance des réseaux ainsi que les organisations de crise mises en place permettent au CHUG d'anticiper et de limiter l'impact des perturbations sur les activités hospitalières.

## Une mobilisation collective au service de la continuité des soins

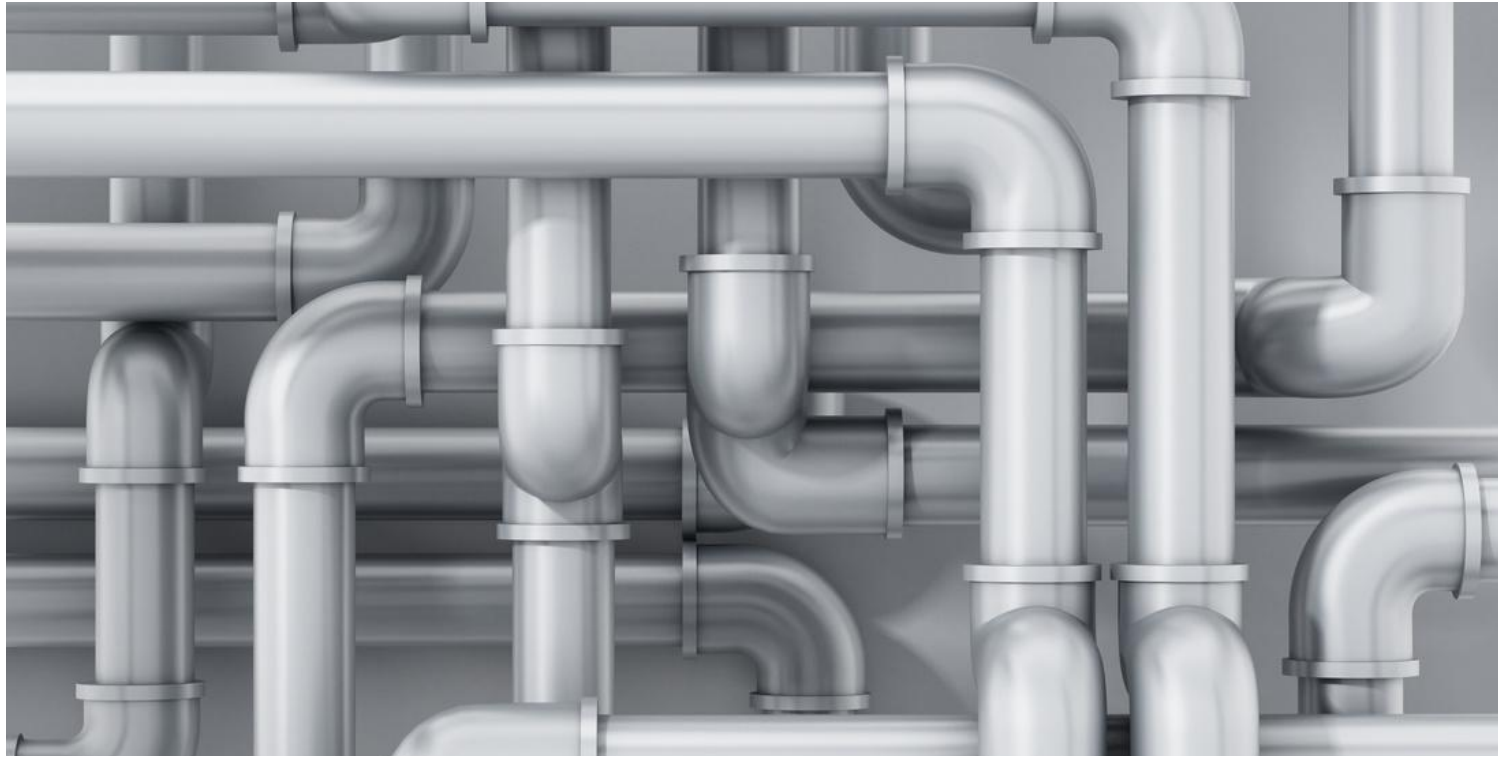
La coordination entre les équipes techniques, logistiques, soignantes et les partenaires institutionnels demeure essentielle pour garantir une réponse rapide, adaptée et sécurisée en période de tension sur les ressources en eau.

Ces événements rappellent la nécessité de poursuivre le renforcement des capacités techniques et organisationnelles de l'établissement, afin de mieux sécuriser l'approvisionnement en eau et adapter les infrastructures aux réalités climatiques et territoriales de la Guadeloupe.



MERCI de  
votre  
attention

# Conclusion



La crise de l'eau : un risque réel, une préparation possible.

Ce que l'on retient des interventions :

- L'anticipation est essentielle : elle consiste, entre autres à sécuriser les réseaux en prévoyant des boucles secondaires, prévoir du stock d'eau ou formaliser les procédures d'urgence.
- La coordination interne et externe est déterminante dans les premières heures
- Les plans restent insuffisants sans exercice, sans connaissance fine du réseau et sans rôles clairement définis.

Ce que vous pouvez engager dès maintenant :

- Réaliser un état des lieux de votre réseau interne et de vos sources d'approvisionnement (arrêté du 30 décembre 2022)
- Intégrer la gestion de l'eau à votre plan de continuité et de reprise d'activité (PCRA)
- Identifier les points critiques par secteur : bloc, dialyse, hébergement, restauration etc..

La gestion de l'eau en situation de crise est l'une des situations centrale de la résilience hospitalière dans un contexte climatique urgent.

# Merci de votre attention

**Françoise Réginato - Directrice ressources Matérielles - CH  
Guingamp**

francoise.reginato@armorsante.bzh - 02 96 44 56 17

**Emerick Balaga - Conseiller en Transition Énergétique et  
Écologique en Santé - CHU Guadeloupe**

emerick.balaga@chu-guadeloupe - 0590 93 46 59

**Serena Hadfield - Conseillère en économie d'eau ES ESMS -  
GCS Achat Santé Bretagne**

serena.hadfield@gcs-asb.bzh - 07 57 60 10 52

