



Nouméa le 14 AVR. 2022

PROVINCE SUD
DIRECTION DE
L'ENVIRONNEMENT
SICIED-BUREAU ICPE
MADAME AUDREY
FRICK-LABUSSIÈRE
BP L1
98849 NOUMÉA CEDEX

N/Références : GK//SLK /N°228-04.2022/DAPP-Patrimoine
V/Références : /
Objet : *Incident STEP Les Orchidées*

Dossier suivi par Monsieur Gilles KOROLOFF, tél.28.23.16 poste 498..

Madame,

Faisant suite à l'intervention de maintenance du prestataire EPUREAU, ce dernier nous informe ce jour d'un incident sur l'ouvrage d'épuration des eaux usées de la résidence « Les Orchidées ».

Vous trouverez en annexe du présent courrier le formulaire de déclaration d'incident référence F16027.01 complété.

Nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de notre considération distinguée.

Société Immobilière de Nouvelle-Calédonie
Gilles KOROLOFF
Chef du service Patrimoine
Tél : (687) 28 38 01

Pièce jointe : précitée.

CENTRE DE RELATION CLIENTS



444 000

UN SEUL NUMÉRO
POUR TOUTES
VOS DEMANDES
LOCATAIRES

STANDARD DU SIÈGE

28 23 16

POUR LES
DEMANDES
NON LIÉES À
LA CLIENTÈLE

SOCIÉTÉ IMMOBILIÈRE DE NOUVELLE-CALÉDONIE

Société anonyme d'économie mixte au capital de 12 000 000 000 XPF
Ridet N° 202978.001 - code APE 68.20A
15, rue Guynemer - BP 412 - 98845 Nouméa cedex
Tél. : 28 23 16 - Fax : 28 43 56 - Email : sic@sic.nc
www.sic.nc

certifié
ISO 9001

Réf : F16027.01

Direction de l'Environnement (DENV)
Centre administratif de la province Sud
(CAPS)

Artillerie - 6, route des Artifices
Baie de la Moselle
BP L1, 98849 Nouméa cedex

Tél. 20 34 00 - Fax 20 30 06
denv.contact@province-sud.nc

FORMULAIRE DE DECLARATION D'INCIDENT / ACCIDENT A L'INSPECTION DES INSTALLATIONS CLASSEES

Article 416-3 du code de l'environnement de la province Sud

ATTENTION

Formulaire à déposer ou à envoyer par courrier ou courriel
à l'attention du président de l'Assemblée de province.

Direction de l'Environnement

Service des Installations Classées, des Impacts Environnementaux et des Déchets (SICIED)

Centre administratif de la province Sud

Pour tout renseignement, contacter le SICIED

Tél : 20 34 00 Email : denv.contact@province-sud.nc

* INFORMATIONS SUR L'EXPLOITANT TRANSMETTANT LE FORMULAIRE

Civilité : ☐ Madame ☒ Monsieur

Nom de famille : KOROLOFF

Prénom(s) : GILLES

Société : SOCIETE IMMOBILIERE DE NOUVELLE-CALEDONIE

Fonction : CHEF DE SERVICE DAPP/ PATRIMOINE

Adresse : BP 412 98846 NOUMEA CEDEX

Téléphone (fixe et/ou mobile) : 282316

498

Courriel : gilles.koroloff@sic.nc

*** INFORMATIONS GENERALES SUR L'INCIDENT / ACCIDENT**

Commune : NOUMEA

Date du début de l'événement (jj/mm/aaaa) : 02/02/2022 Heure du début de l'événement (hh:mm) : _____

Durée totale (hh:mm) : _____

Exploitant (titulaire de l'autorisation ou déclaration pour une ICPE) : Société Immobilière de Nouvelle-Calédonie

Adresse de l'établissement accidenté : 19 RUE REDIKA OUOMO MAGENTA_STEP LES ORCHIDEES

Effectif de l'établissement : 243

*** RESUME ET CHRONOLOGIE DE L'ACCIDENT**

Résumé autoportant synthétisant les principales informations données dans les différents chapitres du présent rapport.

~~Le motoréducteur permettant la rotation des biodisques fait disjoncter le tableau électrique de la STEP.~~

Après diagnostic de la société EPUREAU, il s'avère que ce dernier a pris l'eau et l'équipement est hors service.

~~Actuellement la STEP fonctionne comme une fosse septique avec un traitement anaérobie uniquement.~~

*** SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'ETABLISSEMENT (le jour de l'accident)**

☐ Non classable

☒ Déclaration

☐ Autorisation simplifiée

☐ Autorisation

☐ Haut risque chronique

☐ Haut risque industriel

☐ Exploitation irrégulière

☐ ED globale sur l'établissement

Année

☐ POI

☐ PPI ou PPS

☐ Info public réalisée

Commentaires (optionnel)

*** SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITE ACCIDENTEE** (le jour de l'accident)

Contribution de l'unité accidentée au classement de l'établissement

(Sont pris en compte uniquement les rubriques des unités concernées par l'accident)

Unité						
Nom de l'unité	Rubrique ICPE	Substance ou activité	Déclaration	Autorisation simplifiée	Autorisation	Inconnu
STEP les Orchidées	2753		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Année**
- ☐ Étude de danger _____
- ☐ Tierce expertise _____
- ☐ Maîtrise de l'urbanisation existant pour l'unité _____
- ☐ Autre acte réglementaires concernant l'unité _____
- À préciser : _____

Commentaires (optionnel)

*** TYPOLOGIE DE L'EVENEMENT**

- ☐ Incendie
- ☐ Explosion : ☐ BLEVE ☐ VCE ☐ Boil-over
- ☒ Rejet de matières dangereuses ou polluantes
- ☐ Émanation
- ☐ Chutes / projections
- ☐ Irradiation
- ☐ Pollution chronique aggravée
- ☐ Effet domino
- ☐ Presque accident
- ☐ Scénario étudié dans l'étude de danger
- ☐ Autre (à préciser) : _____

Commentaires (optionnel)

Direction de l'Environnement (DENV)

6, route des Artifices
BP L1, 98849 Nouméa cedex
Tel : 20 34 00 – Fax 20 30 06
denv.contact@province-sud.nc

*** MATIERES DANGEREUSES OU POLLUANTES**

Nom	Classification (E, F, T, ...)	N° CE N° CAS	Autres phrases de risques	Rubrique IC	Quantité présente dans l'établissement	Quantité présente dans l'unité accidentée	Quantité relâchée dans l'accident	Quantité explosée (t eq TNT)

Commentaires (optionnel)

*** NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES (1/2)**

Conséquences avérées / redoutées, environnementales et sanitaires post-accident

☐ Sans conséquences

☐ Inconnues

Conséquences humaines et sociales

	Total	dont	Employés	Sauveteurs	Public
Morts			<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés			<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés graves sur site (hospitalisation ≥ 24 h)			<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés graves hors site (hospitalisation ≥ 24 h)			<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés légers (hospitalisation ≤ 24 h ou soignés sur place)			<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Personnes en chômage technique dans l'établissement : _____

Tiers sans abris : _____

Tiers dans l'incapacité de travailler : _____

Privation d'usage au minimum 2 h de :

	Personnes	Heures (hh:mm)
Gaz		
Électricité		
Eau potable		
Téléphone		
Transports publics		
Autres privations d'usage		
Risque d'aggravation		

Direction de l'Environnement (DENV)

6, route des Artifices
BP L1, 98849 Nouméa cedex
Tel : 20 34 00 – Fax 20 30 06
denv.contact@province-sud.nc

* NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES (2/2)

Conséquences environnementales (sur les biotopes, cultures, élevages, ...)

- ☐ Pollution des sols
- ☐ Tout type de terrains nécessitant un nettoyage : _____ ha
- ☐ Dommages permanents ou à long terme aux habitats terrestres (faune et flore) : _____ ha
- ☐ Espèces rares ou protégées (végétales ou animales)
- Habitat terrestre correspondant : _____ ha Espèces touchées dans l'habitat : _____ %
- ☐ Atteinte à la flore
- ☐ Atteinte à la faune
- ☐ Pollution des eaux de surface
- ☐ Berges nécessitant un nettoyage : _____ km
- ☐ Dommages significatifs ou à long termes des habitats
- ☐ Rivière : _____ km
- ☐ Lac ou zone humide : _____ ha
- ☐ Zone côtière ou en mer : _____ ha
- ☐ Pollution des eaux souterraines : _____ ha
- ☐ Pollution atmosphérique

- ☐ Suivi des conséquences : ☐ Mis en œuvre ☐ Prévu
- Préciser comment dans la partie Commentaires*

Conséquences sanitaires (sur l'homme)

- ☐ Suivi des conséquences : ☐ Mis en œuvre ☐ Prévu
- Préciser comment dans la partie Commentaires*

Conséquences économiques

	Total	Interne	Externe	
Dommages matériel				FCFP
Pertes d'exploitation				FCFP

Commentaires

Conséquences immédiates, potentielles ou susceptibles d'apparaître ultérieurement. Mesures prévues ou mises en œuvre pour évaluer et suivre dans le temps les conséquences sanitaires et environnementales, en particulier si la case « suivi » est cochée.

[illegible]

* MESURES PRISES

Mesures immédiates

☐ POI déclenché ☐ PPI déclenché ☐ Alerte population

☐ Périmètre de sécurité d'un rayon de _____ m

Personnes **Heures (hh:mm)**

☐ Confinement _____

☐ Évacuation _____

☐ Mise en sécurité de l'établissement

☒ Enlèvement des matières dangereuses

☐ Autres mesures d'urgences (à préciser) : _____

Mesures curatives

☐ Décontamination **Coût** **Début (jj/mm/aaaa)** **Fin (jj/mm/aaaa)**

☐ Des eaux _____ F _____

☐ Des sols _____ F _____

☐ Des nappes _____ F _____

☐ Déchets générés (sauf terres polluées)

☐ Liquides : Quantité estimée : _____ Stockage provisoire : ☐ Sur site ☐ Hors site

☐ Solides : Quantité estimée : _____ Stockage provisoire : ☐ Sur site ☐ Hors site

☐ Sols / terres polluées

Surface à traiter : _____ Quantité estimée : _____

Nature des polluants :

☐ Hydrocarbures / solvants

☐ Toxiques

☐ Germes pathogènes

☐ Bioaccumulables

☐ Radioactifs

☐ Autres : _____

Information

☐ Information à chaud réalisée

☐ Information de l'inspection (article 416-3)

Inspection réalisée

Modalité : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____ Heure (hh:mm) : _____

Commentaires

Informations complémentaires relatives à la cinétique. Préciser si l'accident a généré des déchets (quantité / volume, nature, toxicité et/ou caractéristiques physico-chimiques, filière d'élimination à déterminer, envisagée, proposée, réalisée, ...), durées de stockage provisoire. Préciser si l'événement a généré des terres polluées et la gestion envisagée.

Le clarificateur a été vidé complètement et nettoyé afin d'éviter les mauvaises odeurs.

Un pompage et écrémage du décanteur a également été réalisé.

Direction de l'Environnement (DENV)

6, route des Artifices

BP L1, 98849 Nouméa cedex

Tel : 20 34 00 – Fax 20 30 06

denv.contact@province-sud.nc

*** CIRCONSTANCES AVANT L'INCIDENT / ACCIDENT**

Fonctionnement 24h/24 : ☒ Oui ☐ Non
☐ Procédé continu ☐ Procédé par batch

- ☐ Construction
- ☐ Première mise en service
- ☐ Remise en service / redémarrage
- ☐ Début / fin de poste
- ☐ Période d'activité réduite
- ☐ Opération exceptionnelle
- ☐ Opération d'urgence
- ☐ Mise en sécurité
- ☐ Mise à l'arrêt
- ☐ Consignation technique de l'unité
- ☒ Travaux / maintenance / réparation / test
- ☐ Arrêt longue durée
- ☐ Démantèlement
- ☐ Unité abandonnée
- ☐ Autre circonstances (à préciser) : _____
- ☐ Inconnues

Commentaires

Informations pertinentes (conditions météorologies en cas de diffusion d'un nuage, urbanisation, ...)

*** INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Rapport au CHSCT (s'il existe) : ☐ Oui ☐ Non ☐ Prévu
Rapport d'un tiers expert : ☐ Oui ☐ Non ☐ Prévu
Autre (à préciser) : _____

Commentaires *(optionnel)*

* ANALYSE DES DEFAILLANCES ET DES CAUSES

Analyse des défaillances remise par l'exploitant à l'IIC : ☐ Oui ☐ Non

Scénario examiné dans l'étude de dangers antérieurement : ☐ Oui ☐ Non

Cause identifiée dans l'étude de danger : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser : _____

Causes internes

☐ Défaillance matérielle

☐ Anomalie d'organisation

☐ Défaillance humaine

☐ Défaut de maîtrise du procédé

☐ Abandon de matière ou d'équipement

☐ Usage inadapté de produits dangereux

☐ Pertes d'utilités

☐ Eau

☐ Vapeur

☐ Électricité

☐ Gaz (air, azote)

☐ Autre : _____

Causes externes

☐ Transport voisin

☐ Industriel voisin

☐ Particulier voisin

☐ Agression d'origine naturelle

☐ Inondations

☐ Vent

☐ Glissement de terrain

☐ Érosion / effondrement

☐ Fortes pluies

☐ Séisme

☐ Températures extrêmes

☐ Autre : _____

☐ Malveillance : ☐ Suspectée ☐ Avérée

☐ Intervention des secours inadaptée

☐ Cause inconnue

☐ Autre : _____

Commentaires

Indiquer notamment si le scénario avait été examiné dans l'étude de dangers antérieurement et si les causes principales avaient été identifiées.

*** ENSEIGNEMENTS TIRES / AMELIORATIONS DE LA SECURITE**

	Prévu	Réalisé	Date (jj/mm/aaaa)
Révision ED			
Révision POI			

Réduction des risques dans l'établissement après l'accident (aspect matériel / organisationnel)

	Prévu	Réalisé	Date (jj/mm/aaaa)
Prévention			
Protection			
Intervention			
Exercice			

Commentaires

Détails des aspects techniques et organisationnels des améliorations réalisées ou envisagées suite à l'événement.

ANNEXES AU RAPPORT

Tout document utile à la compréhension de l'événement (photos, schémas, arbre des causes, cartes avec légendes, ...)

* Fait à Nouméa, le (jj/mm/aaaa) 13/04/2022

* Signature de l'exploitant :

Société Immobilière de Nouvelle-Calédonie
Insérer une signature
Gilles KOROLOFF
Chef de service Patrimoine
Tél : (687) 28 38 01

Toute déclaration fausse ou mensongère est passible des peines prévues par l'article 441-7 du code pénal (un an d'emprisonnement et 1 819 000 F d'amende)

Envoyer

*Champs obligatoires