



Nouméa le 14 AVR. 2022

PROVINCE SUD
DIRECTION DE
L'ENVIRONNEMENT
SICIED-BUREAU ICPE
MADAME AUDREY
FRICK-LABUSSIERE
BP L1
98849 NOUMEA 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 ».

Veuillez trouver 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.



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 OUEMO 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 anaérobiose 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

Année

ED globale sur l'établissement

POI

PPI ou PPS

Info public réalisée

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

* 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"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Année

Étude de danger

Tiers 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 éq 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.

* 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 :

<input type="checkbox"/> Hydrocarbures / solvants	<input type="checkbox"/> Toxiques	<input type="checkbox"/> Germes pathogènes
<input type="checkbox"/> Bioaccumulables	<input type="checkbox"/> Radioactifs	<input type="checkbox"/> 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.

* ANALYSE DES DÉFAILLANCES 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

Aggression 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

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 :



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)

*Champs obligatoires

Envoyer