

URGENT ET IMPORTANT DECLARATION D'INCIDENT OU D'ACCIDENT

Conformément à l'article 416-3 du code de l'environnement de la province Sud, 417-3 du code de l'environnement de la province Nord et 416-3 du code de l'environnement de la province Iles Loyauté, l'exploitant d'une Installation Classée pour la Protection de l'Environnement (ICPE) est tenu :

- 1° de déclarer dans les meilleurs délais à l'inspection des installations classées les accidents ou incidents survenus du fait du fonctionnement de cette installation qui sont de nature à porter atteinte aux intérêts mentionnés à l'article 412-1 en PS, 411-1 en PN et en PIL ;
- 2° de communiquer, sous un délai de quinze jours, à l'inspection des installations classées un rapport d'accident ou, sur sa demande, un rapport d'incident précisant notamment :
 - a) les circonstances et les causes de l'accident ou de l'incident ;
 - b) les effets sur les personnes et l'environnement ;
 - c) les mesures prises ou envisagées pour éviter un accident ou un incident similaire et pour en pallier les effets à moyen ou à long terme.

Le présent formulaire vous est proposé afin de vous faciliter la rédaction de la déclaration que vous devez envoyer par mail (astreinte.dimenc@gouv.nc, gilles.provost@gouv.nc et lauretta.devaux@gouv.nc) puis par courrier (l'un dès que possible-le 1er encart- et l'autre sous 15 jours- le second encart-). A défaut de cet envoi, des sanctions administratives et/ou pénales peuvent être prises à l'encontre de l'exploitant.

⇒ Exploitant : NEWREST RESTAURATION SAS		Régime de l'établissement (cocher) :				
Adresse : 10, rue Jean Chalier PK4 98800 NOUMEA		<input checked="" type="checkbox"/> A*	<input type="checkbox"/> As*	<input type="checkbox"/> D*	<input type="checkbox"/> NC*	<input type="checkbox"/> Irrég.*
Coordonnées RGNC 91-93(projection Lambert NC) : X = 447 707 ; Y = 217 314		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom du responsable (et fonction) : BROUILLET Antoine						
Tél : 81.65.60	Fax : NA	Mail : a.brouillet@newrest.eu				
⇒ Renseignements sur l'incident ou l'accident						
Date de l'évènement (début) : 30/06/2023						
Heure de l'évènement (début) : 9h45						
Résumé de l'incident ou de l'accident :						
<i>Le résumé doit être autoporteur et synthétiser les principales informations sur les causes, les conséquences, les 1ères mesures prises par l'exploitant et les personnes informées (pompiers, inspection des installations classées, etc...-indiquez l'heure)</i>						
<p>Le 29/06/2023 à 9h45 sur le site de PK4, le Responsable Achats de Newrest Restauration interroge trois membres de la Calédonienne des Eaux, prestataire en charge de la gestion de la STEP, sur l'irrégularité des volumes d'eaux pompés dans la cuve ces derniers jours. En effet, Newrest a organisé à plusieurs reprises des pompage directement dans la STEP car celle-ci ne déversait pas ses eaux de rejet dans la cuve. La Calédonienne des eaux informe alors Newrest Restauration qu'il est possible qu'une partie de l'eau se soit évacuée dans le milieu naturel.</p>						
<p>Une intervention du prestataire sur la STEP a immédiatement eu lieu le 29/06/2023. Il semblerait que le programme d'automatisme comportait quelques incohérences qui ont entraîné ces dysfonctionnements. Le prestataire a donc repris l'ensemble de l'analyse fonctionnelle et du programme, un contrôle du bon fonctionnement des cycles du process a également été réalisé</p>						

1° : A ENVOYER DES QUE POSSIBLE

* A : autorisation ; As : autorisation simplifiée ; D : déclaration ; NC : non classé ; irrég. : exploitation irrégulière

2° : RAPPORT D'ACCIDENT (sous 15 jours)

⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'ETABLISSEMENT							
<input checked="" type="checkbox"/> Autorisation <input type="checkbox"/> Autorisation simplifiée <input type="checkbox"/> Déclaration <input type="checkbox"/> Non classée <input type="checkbox"/> Exploitation irrégulière							
Remarques éventuelles :							
Arrêté de mesure d'urgence N°677-2023/ARR/DIMENC et arrêté de mise en demeure N°678-2023/ARR/DIMENC.							
⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITE ACCIDENTEE							
Nom de l'unité accidentée : NEWREST RESTAURATION - site de PK4							
Nom de la substance ou de l'activité en jeu : Eaux de rejet de la STEP							
Rubriques concernées par l'exploitation de l'unité accidentée (remplir autant de lignes que de rubriques concernées) :							
code rubrique	autorisation	autorisation simplifiée	déclaration	non classée	classement inconnu		
<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"/>		
Remarques éventuelles :							
⇒ TYPOLOGIE DE L'EVENEMENT							
<input type="checkbox"/> incendie <input type="checkbox"/> explosion <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> BLEVE <input type="checkbox"/> VCE <input type="checkbox"/> BOIL OVER 							
<input type="checkbox"/> rejet accidentel de matières dangereuses ou polluantes : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dans l'eau <input type="checkbox"/> dans l'air <input type="checkbox"/> dans les sols 							
<input type="checkbox"/> pollution chronique aggravée de matières dangereuses ou polluantes							
<input type="checkbox"/> chute/projection							
<input type="checkbox"/> irradiation							
<input type="checkbox"/> effet domino							
<input type="checkbox"/> presqu'accident							
<input checked="" type="checkbox"/> autre : Rejet potentiel d'eaux de sortie de STEP dans le milieu naturel							
Ce scénario avait-il été étudié dans l'étude des dangers ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non							
⇒ MATIERES DANGEREUSES OU POLLUANTES							
Substances/matières libérées, explosées ou ayant réagi (remplir autant de lignes que de substances concernées):							
nom	classification (E, F, T...)	autres phrases de risque	rubrique IC correspondante	quantité présente dans l'établissement	quantité présente dans l'unité accidentée	quantité relâchée dans l'accident	quantité explosée (t éq TNT)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Alerte pompiers |
| <input type="checkbox"/> Mise en sécurité de l'établissement |
| <input type="checkbox"/> Enlèvement des matières dangereuses |
| <input type="checkbox"/> Autres mesures d'urgence (à préciser) |

⇒ MESURES CURATIVES

Décontamination Coût Date de début Fin

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> des eaux |
| <input type="checkbox"/> des sols |
| <input type="checkbox"/> des nappes |
| <input type="checkbox"/> déchets générés (sauf terres polluées) |
| <input type="checkbox"/> liquides Quantité estimée : |
| Stockage provisoire: <input type="checkbox"/> Sur site <input type="checkbox"/> hors site |
| <input type="checkbox"/> solides Quantité estimée : |
| Stockage provisoire: <input type="checkbox"/> Sur site <input type="checkbox"/> hors site |
| <input type="checkbox"/> Sols/ terres polluées |
| surface à traiter Quantité estimée : |
| <input type="checkbox"/> nature des polluants |
| <input type="checkbox"/> hydrocarbures/solvants <input type="checkbox"/> toxiques |
| <input type="checkbox"/> bioaccumulables <input type="checkbox"/> radioactifs |
| <input type="checkbox"/> germes pathogènes <input type="checkbox"/> autres (préciser) |

Préciser si l'accident a généré des déchets ou des terres souillées (quantité/volume, nature, toxicité et/ou caractéristiques physico-chimiques, filière d'élimination à déterminer, envisagée, proposée, réalisée...) et éventuellement leurs durées de stockage provisoire.

L'évènement n'a pas généré de déchets ou terres souillées.

⇒ CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Fonctionnement 24h/24 : oui non

<input checked="" type="checkbox"/> procédé continu	<input type="checkbox"/> procédé par batch	<input type="checkbox"/> opération d'urgence
<input type="checkbox"/> construction	<input type="checkbox"/> remise en service/redémarrage	<input type="checkbox"/> mise en sécurité
<input type="checkbox"/> commissioning	<input type="checkbox"/> début/fin de poste	<input type="checkbox"/> mise à l'arrêté
<input type="checkbox"/> opération exceptionnelle	<input type="checkbox"/> période d'activité réduite	<input type="checkbox"/> travaux/maintenance/test/réparation
<input type="checkbox"/> arrêt longue durée	<input type="checkbox"/> démantèlement	<input type="checkbox"/> unité abandonnée
<input type="checkbox"/> autre circonstance :		

⇒ ANALYSE DES DEFAILLANCES ET DES CAUSES

le scénario avait-il été examiné dans l'étude de dangers antérieurement ? : oui non

les causes principales avaient-elles été identifiées dans l'étude de dangers ? oui non

une analyse des défaillances est-elle remise par l'exploitant à l'IIC ? oui non

Causes internes :

- | | |
|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Défaillance matérielle | |
| <input type="checkbox"/> Anomalie d'organisation | |
| <input type="checkbox"/> Défaillance humaine | |
| <input type="checkbox"/> Défaut de maîtrise du procédé | |
| <input type="checkbox"/> Abandon de matière ou d'équipement | |
| <input type="checkbox"/> Usage inadapté de produits dangereux | |
| <input type="checkbox"/> Pertes d'utilités | <input type="checkbox"/> eau |
| | <input type="checkbox"/> vapeur |

	<input type="checkbox"/> électricité <input type="checkbox"/> gaz (air, azote) autre
	<u>Causes externes :</u> <input type="checkbox"/> transport voisin <input type="checkbox"/> industriel voisin <input type="checkbox"/> particulier voisin <input type="checkbox"/> agressions d'origine naturelle : <input type="checkbox"/> inondations <input type="checkbox"/> fortes pluies <input type="checkbox"/> foudre <input type="checkbox"/> glissement de terrain <input type="checkbox"/> érosion / effondrement <input type="checkbox"/> vent <input type="checkbox"/> températures extrêmes <input type="checkbox"/> séisme Autre <input type="checkbox"/> Malveillance : <input type="checkbox"/> suspectée <input type="checkbox"/> avérée <input type="checkbox"/> Intervention des secours inadaptée <input type="checkbox"/> Cause inconnue Autre
	⇒ INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES Rapport du CHSCT (s'il existe) : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> prévu Rapport d'un tiers-expert : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> prévu Autre :
	⇒ ENSEIGNEMENTS TIRES / AMELIORATIONS DE LA SECURITE Quels sont les aspects techniques et organisationnels des améliorations réalisées ou envisagées suite à l'accident ? L'ensemble de l'analyse fonctionnelle et du programme de l'automate ont été repris et le contrôle du bon fonctionnement des cycles du process a été réalisé par le prestataire gestionnaire de la STEP.
	Prévue Réalisée date Révision ED <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Révision POI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	⇒ ANNEXE AU RAPPORT Photos, schémas, arbre des causes, cartes... (avec légende) utiles à la compréhension de l'accident.