



Réf : F16027.03

Direction du développement durable
des territoires (DDDT)
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
3dt.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

Dossier à transmettre par courriel ou à déposer contre récépissé de dépôt ou à envoyer par lettre recommandée
avec accusé de réception

à l'attention de la présidente de l'Assemblée de province.

Direction du développement durable des territoires
Service de Gestion et de Préservation des Ressources (SGPR)
Centre administratif de la province Sud
Pour tout renseignement, contacter le SGPR
Tél : 20 34 00 Email : 3dt.contact@province-sud.nc

* INFORMATIONS SUR L'EXPLOITANT TRANSMETTANT LE FORMULAIRE

Civilité : Madame Monsieur

Nom de famille : PICOT

Prénom(s) : ISABELLE

Société : FILTRECO

Fonction : GERANTE

Adresse : Lot 41 VU 146 Lotissement ZICO FACTORY Dock n°6, BP 1242 98890 PAITA

Téléphone (fixe et/ou mobile) : 464908

Courriel : commercial.filtreco@lagoon.nc

* INFORMATIONS GENERALES SUR L'INCIDENT / ACCIDENT

Commune : PAITA

Date du début de l'événement (jj/mm/aaaa) : 22/02/2023 Heure du début de l'événement (hh:mm) : 07h05

Durée totale (hh:mm) : 3 semaines

Exploitant (*titulaire de l'autorisation ou déclaration pour une ICPE*) : FILTRECO

Adresse de l'établissement accidenté : Lot 41 VU 146 Lotissement ZICO FACTORY Dock n°6, BP 1242 98890 PAITA

Effectif de l'établissement : 4

* RESUME ET CHRONOLOGIE DE L'ACCIDENT

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

En début de journée, à la prise de poste (7h05), les deux opérateurs constatent que la porte vitrée coulissante du sas de recyclage des filtres à air ne ferme plus correctement. La porte se bloque. La cabine de confinement perdant la possibilité d'être mise en dépression, l'activité de nettoyage/recyclage des filtres à air a été arrêtée pendant 3 semaines (du 22/02/23 au 14/03/23), le temps de procéder au remplacement des rails de la porte coulissante.

Les travaux ont été réalisés le 14 mars 2023 :

- changement du rail haut et des chariots
- renforcement de la buté arrière (fin de course)
- rajout d'un renfort pour le rail haut.

* 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

2020

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		Substance ou activité	Déclaration	Autorisation simplifiée	Autorisation	Inconnu
Nom de l'unité	Rubrique ICPE					
Local de traitement des filtres à air	2790-2	les filtres à air des engins contenant des poussières potentiellement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>

Année

2020

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) : presqu'incident

Commentaires (optionnel)

Pas de rejet de poussière d'amiante : le système d'ouverture de la porte s'est cassé à la prise de poste avant que les opérateurs ne commencent à travailler.

* 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	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés graves sur site (hospitalisation ≥ 24 h)	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés graves hors site (hospitalisation ≥ 24 h)	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés légers (hospitalisation ≤ 24 h ou soignés sur place)	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Personnes en chômage technique dans l'établissement : 0 _____

Tiers sans abris : 0 _____

Tiers dans l'incapacité de travailler : 0 _____

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		

* 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	100.000,00	100.000,00		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.

Pas de rejet de poussière d'amiante : le système d'ouverture de la porte s'est cassé à la prise de poste avant que les opérateurs ne commencent à travailler.

L'activité de traitement des filtres à air a été arrêté pendant 3 semaines.

Les mines clientes de Filtreco ont une activité ralentie en début d'année. Ce qui a pour conséquence que les demandes de collecte sont moins nombreuses. Ainsi, l'arrêt de l'activité pendant 3 semaines est tombé pendant une période d'activité creuse, affectant moins les finances de la société.

* 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) : Arrêt de l'activité de nettoyage des filtres à air.

Mesures curatives

- | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Décontamination | Coût | Début (jj/mm/aaaa) | Fin (jj/mm/aaaa) |
| <input type="checkbox"/> Des eaux | _____ | F | _____ |
| <input type="checkbox"/> Des sols | _____ | F | _____ |
| <input type="checkbox"/> Des nappes | _____ | F | _____ |
| <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 : | _____ |
| Nature des polluants : | | | |
| <input type="checkbox"/> Hydrocarbures / solvants | <input type="checkbox"/> Toxicques | <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.

Les travaux de réparation de la porte du SAS ont été réalisés le 14 mars 2023 :

- changement du rail haut et des chariots
- renforcement de la buté arrière (fin de course)
- rajout d'un renfort pour le rail haut.

* 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

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.

La cause n'a pas été identifiée dans l'étude de dangers. Pas de cause externe.

* 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 météorologiques en cas de diffusion d'un nuage, urbanisation, ...)

Début de prise de poste

* INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Rapport au CHSCT (s'il existe) : Oui Non Prévu

Rapport d'un tiers expert : Oui Non Prévu

Autre (à préciser) : Un mel a été transmis aux services sanitaires (SMIT, DASS, DTE) le 26/04/23 à 15h27 pour informer du presqu'accident.

Commentaires (optionnel)

Retour par téléphone du SMIT et de la DTE pour indiquer que la situation n'est pas préoccupante et qu'il n'y a pas de risque pour les opérateurs.

* 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		X	24/03/23
Intervention			
Exercice			

Commentaires

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

Vérification périodique des équipements assurant l'étanchéité du SAS.

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) 23/05/23

* Signature de l'exploitant :



Insérer une signature

*Champs obligatoires

Envoyer

