

## 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](mailto:astreinte.dimenc@gouv.nc), [gilles.provost@gouv.nc](mailto:gilles.provost@gouv.nc) et [lauretta.devaux@gouv.nc](mailto: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.

<b>⇒ Exploitant : GAZPAC</b>		<b>Régime de l'établissement (cocher) :</b>				
Adresse : 297, Route Baie des Dames, BP 7256, NOUVEA Coordonnées RGNC 91-93(projection Lambert NC) : X =                  ; Y =		<input checked="" type="checkbox"/> A*	<input type="checkbox"/> As*	<input type="checkbox"/> D*	<input type="checkbox"/> NC*	<input type="checkbox"/> Irrég. *
Nom du responsable (et fonction) : C. RORY, Resp. QHSE Tél : 28.61.61      Fax :      Mail : <a href="mailto:chloe.mouy@gazpac.com">chloe.mouy@gazpac.com</a>						
<b>⇒ Renseignements sur l'incident ou l'accident</b>						
Date de l'évènement (début) : 02/01/19 Heure de l'évènement (début) : N/A						
Résumé de l'incident ou de l'accident :						
<p><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> <p><i>Mise à l'eauit 1 semaine. Pas de contrôle des niveaux des marmites avant les congés de l'opérateur. Gazomètre plein s'est vidé par les marmites qui ont débordées. Alarme d'alarme s'est allumée.</i></p> <p><i>Remise d'eau dans marmites.</i></p>						

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

<b>⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'ETABLISSEMENT</b>							
<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 :							
<b>⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITE ACCIDENTEE</b>							
Nom de l'unité accidentée : <u>Maison acrylique</u> Nom de la substance ou de l'activité en jeu : <u>Acrylique</u>							
<b>Rubriques concernées par l'exploitation de l'unité accidentée</b> (remplir autant de lignes que de rubriques concernées) :							
code rubrique	autorisation	autorisation simplifiée	déclaration	non classée	classement inconnu		
1617	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1418-B	<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"/>
Remarques éventuelles : <u>Etape process: purification gaz-</u>							
<b>⇒ TYPOLOGIE DE L'EVENEMENT</b>							
<input type="checkbox"/> incendie <input type="checkbox"/> explosion <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> BLEVE</li> <li><input type="checkbox"/> VCE</li> <li><input type="checkbox"/> BOIL OVER</li> </ul>							
<input checked="" type="checkbox"/> rejet accidentel de matières dangereuses ou polluantes : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> dans l'eau</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> dans l'air</li> <li><input type="checkbox"/> dans les sols</li> </ul>							
<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 type="checkbox"/> autre :							
Ce scénario avait-il été étudié dans l'étude des dangers ? <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							
<b>⇒ MATIERES DANGEREUSES OU POLLUANTES</b>							
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)
Acrylique				4,9 t	4,9 t	2 t	0

Remarques éventuelles : <i>gaz relâché dans l'air, en l'absence d'activité dans l'usine -</i>							
⇒ NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES							
<input type="checkbox"/> sans conséquence <input type="checkbox"/> conséquences humaines et sociales							
Total	dont	Employé	Sauveteur	Public			
<input type="checkbox"/> Morts		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Blessés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Blessés graves (hospitalisation >= 24 h)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Personnes en chômage technique dans l'établissement <input type="checkbox"/> Tiers sans abris <input type="checkbox"/> Tiers dans l'incapacité de travailler							
Privations d'usage au minimum 2 h de							
Personnes		heures					
<input type="checkbox"/> électricité <input type="checkbox"/> eau potable <input type="checkbox"/> téléphone <input type="checkbox"/> transports publics <input type="checkbox"/> autres privations d'usage <input type="checkbox"/> risque d'aggravation							
<input type="checkbox"/> conséquences sanitaires (sur l'homme) : Quelles sont les conséquences sanitaires ? Comment sont-elles suivies ?							
<input checked="" type="checkbox"/> conséquences environnementales							
<input type="checkbox"/> Pollution des sols (superficie :      ) <input type="checkbox"/> Dommages permanents ou long terme aux habitats terrestres (faune et flore) <input type="checkbox"/> Espèces rares ou protégées (végétales ou animales)							
habitat terrestre correspondant		ha					
espèces touchées dans l'habitat		%					
Atteintes à la faune							
<input type="checkbox"/> Pollution des eaux de surface <input type="checkbox"/> Berges nécessitant un nettoyage      km <input type="checkbox"/> Dommages significatifs ou long terme des habitats							
<input type="checkbox"/> Rivière      km <input type="checkbox"/> Lac ou zone humide      ha <input type="checkbox"/> Zone côtières ou en mer      ha							
<input type="checkbox"/> Pollution des eaux souterraines : type d'aquifère :							
<input checked="" type="checkbox"/> Pollution atmosphérique							
Comment ces conséquences environnementales sont-elles suivies (suivi prévu ou mis en œuvre) ?							
<input type="checkbox"/> conséquences économiques							
Dommages matériels internes à l'établissement :							
Dommages matériels externes à l'établissement :							
Pertes d'exploitation internes à l'établissement :							
Pertes d'exploitation externes à l'établissement :							
⇒ MESURES PRISES IMMEDIATEMENT APRES L'ACCIDENT							
<input type="checkbox"/> POI déclenché <input type="checkbox"/> Alerte aux populations							
<i>Observation de l'absence de gaz à la reprise des cenges -</i>							

<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)			
<b>⇒ MESURES CURATIVES</b>			
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.			
<b>⇒ CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT</b>			
Fonctionnement 24h/24 : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non			
<input type="checkbox"/> procédé continu	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> arrêt longue durée <i>1 semaine</i>	<input type="checkbox"/> démantèlement	<input type="checkbox"/> unité abandonnée	
<input type="checkbox"/> autre circonstance :			
<b>⇒ ANALYSE DES DEFAILLANCES ET DES CAUSES</b>			
le scénario avait-il été examiné dans l'étude de dangers antérieurement ? : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
les causes principales avaient-elles été identifiées dans l'étude de dangers ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non			
une analyse des défaillances est-elle remise par l'exploitant à l'IIC ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non			
<u>Causes internes :</u> <input type="checkbox"/> Défaillance matérielle <input checked="" 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												
<p><b>Causes externes :</b></p> <p><input type="checkbox"/> transport voisin <input type="checkbox"/> industriel voisin <input type="checkbox"/> particulier voisin <input type="checkbox"/> agressions d'origine naturelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> inondations</li> <li><input type="checkbox"/> fortes pluies</li> <li><input type="checkbox"/> foudre</li> <li><input type="checkbox"/> glissement de terrain</li> <li><input type="checkbox"/> érosion / effondrement</li> <li><input type="checkbox"/> vent</li> <li><input type="checkbox"/> températures extrêmes</li> <li><input type="checkbox"/> séisme</li> </ul> <p>Autre</p> <p><input type="checkbox"/> Malveillance : <input type="checkbox"/> suspectée <input type="checkbox"/> avérée <input type="checkbox"/> Intervention des secours inadaptée <input type="checkbox"/> Cause inconnue</p> <p>Autre</p>												
<p><b>⇒ INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES</b></p> <p>Rapport du CHSCT (s'il existe) : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> prévu</p> <p>Rapport d'un tiers-exempt : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> prévu</p> <p>Autre :</p>												
<p><b>⇒ ENSEIGNEMENTS TIRES / AMELIORATIONS DE LA SECURITE</b></p> <p>Quels sont les aspects techniques et organisationnels des améliorations réalisées ou envisagées suite à l'accident ?  <i>Contrôle du niveau des marmites avant NE et congés.</i></p>												
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Prévue</th> <th>Réalisée</th> <th>date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Révision ED</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2020</td> </tr> <tr> <td>Révision POI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2020</td> </tr> </tbody> </table>		Prévue	Réalisée	date	Révision ED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2020	Révision POI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2020
	Prévue	Réalisée	date									
Révision ED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2020									
Révision POI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2020									
<p><b>⇒ ANNEXE AU RAPPORT</b></p> <p>Photos, schémas, arbre des causes, cartes... (avec légende) utiles à la compréhension de l'accident.</p> <p><i>Rapport interne</i></p>												

