

## 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.

1° : A ENVOYER DES QUE POSSIBLE	⇒ Exploitant : <u>GAZPAC</u>		Régime de l'établissement (cocher) :				
	Adresse : <u>277, Route Base des Dames, BP 7256, NOUVEA</u>		A* <input checked="" type="checkbox"/>	As* <input type="checkbox"/>	D* <input type="checkbox"/>	NC* <input type="checkbox"/>	Irrég.* <input type="checkbox"/>
	Coordonnées RGNC 91-93 (projection Lambert NC) : X = ; Y =						
	Nom du responsable (et fonction) : <u>C. RORY Resp. QHSE</u>						
	Tél : <u>28.41.41</u>		Fax :		Mail : <u>chse.moy@gazpac.com</u>		
	⇒ Renseignements sur l'incident ou l'accident						
	Date de l'évènement (début) : <u>02/01/19</u>						
	Heure de l'évènement (début) : <u>N/A</u>						
	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><u>Misre à l'arrêt 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 détecteur s'est allumée.</u>  <u>Remise d'eau dans marmites.</u></p>						

\* 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

☒ Autorisation☐ Autorisation simplifiée☐ Déclaration☐ Non classée☐ Exploitation irrégulière

Remarques éventuelles :

## ⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITÉ ACCIDENTÉE

Nom de l'unité accidentée : *Usine acétylène*Nom de la substance ou de l'activité en jeu : *Acétylène*

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
<i>1617</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>1618-B</i>	<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"/>

Remarques éventuelles : *étape process: purification gaz-*

## ⇒ TYPOLOGIE DE L'EVENEMENT

☐ incendie☐ explosion☐ BLEVE☐ VCE☐ BOIL OVER☒ rejet accidentel de matières dangereuses ou polluantes :☐ dans l'eau☒ dans l'air☐ dans les sols☐ pollution chronique aggravée de matières dangereuses ou polluantes☐ chute/projection☐ irradiation☐ effet domino☐ presque accident☐ autre :Ce scénario avait-il été étudié dans l'étude des dangers ? ☒ oui ☐ 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)
<i>Acétylène</i>				<i>4,95</i>	<i>4,95</i>	<i>&lt;25</i>	<i>0</i>

Remarques éventuelles :

gaz relâché dans l'air, en l'absence  
d'activité dans l'usine -

## ⇒ NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES

☐ sans conséquence☐ conséquences humaines et sociales

	Total	dont	Employé	Sauveteur	Public
<input type="checkbox"/> Morts			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Blessés			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Blessés graves (hospitalisation >= 24 h)			<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

- ☐ électricité  
☐ eau potable  
☐ téléphone  
☐ transports publics  
☐ autres privations d'usage  
☐ risque d'aggravation

☐ conséquences sanitaires (sur l'homme) :

Quelles sont les conséquences sanitaires ?

Comment sont-elles suivies ?

☒ conséquences environnementales

- ☐ Pollution des sols (superficie : )  
☐ Dommages permanents ou long terme aux habitats terrestres (faune et flore)  
☐ Espèces rares ou protégées (végétales ou animales)  
 habitat terrestre correspondant ha  
 espèces touchées dans l'habitat %  
 Atteintes à la faune  
☐ Pollution des eaux de surface  
☐ Berges nécessitant un nettoyage km  
☐ Dommages significatifs ou long terme des habitats  
☐ Rivière km  
☐ Lac ou zone humide ha  
☐ Zone côtières ou en mer ha  
☐ Pollution des eaux souterraines : type d'aquifère :  
☒ Pollution atmosphérique

Comment ces conséquences environnementales sont-elles suivies (suivi prévu ou mis en œuvre) ?

☐ 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

☐ POI déclenché☐ Alerte aux populationsObservation de l'absence de gaz à  
la reprise des congés -



- ☐ Alerte pompiers  
☐ Mise en sécurité de l'établissement  
☐ Enlèvement des matières dangereuses  
☐ Autres mesures d'urgence (à préciser)

### ⇒ MESURES CURATIVES

Décontamination      Coût      Date de début      Fin

- ☐ des eaux  
☐ des sols  
☐ des nappes  
☐ 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  
     ☐ bioaccumulables          ☐ radioactifs  
     ☐ germes pathogènes      ☐ 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.

### ⇒ CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Fonctionnement 24h/24 : ☐ oui ☒ 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'arrêt                      |
| <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                    |

☐ 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 :

- ☐ 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

<input type="checkbox"/> électricité <input type="checkbox"/> gaz (air, azote) autre												
<b>Causes externes :</b> <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												
⇒ <b>INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES</b>												
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 :												
⇒ <b>ENSEIGNEMENTS TIRES / AMELIORATIONS DE LA SECURITE</b>												
Quels sont les aspects techniques et organisationnels des améliorations réalisées ou envisagées suite à l'accident ? <i>Contrôle du niveau des manilles avant et après.</i>												
<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									
⇒ <b>ANNEXE AU RAPPORT</b>												
Photos, schémas, arbre des causes, cartes... (avec légende) utiles à la compréhension de l'accident. <i>Rapport interne</i>												

