

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.

1° : A ENVOYER DES QUE POSSIBLE	⇒ Exploitant :		Régime de l'établissement (cocher) :				
	Adresse :		A*	As*	D*	NC*	Irrég.*
	Coordonnées RGNC 91-93(projection Lambert NC) : X = ; Y =		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nom du responsable (et fonction) :						
	Tél :		Fax :		Mail :		
	⇒ Renseignements sur l'incident ou l'accident						
	Date de l'évènement (début) :						
	Heure de l'évènement (début) :						
	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 lères mesures prises par l'exploitant et les personnes informées (pompiers, inspection des installations classées, etc ...-indiquez l'heure)</i>						

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

⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'ETABLISSEMENT

- Autorisation
- Autorisation simplifiée
- Déclaration
- Non classée
- Exploitation irrégulière

Remarques éventuelles :

⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITE ACCIDENTEE

Nom de l'unité accidentée :

Nom de la substance ou de l'activité en jeu :

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

Remarques éventuelles :

⇒ 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)

Remarques éventuelles :							
⇒ 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"/> Blessés			<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"/> 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 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 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							

- 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 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 type="checkbox"/> arrêt longue durée	<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												
Causes externes : <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 type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> prévu												
Rapport d'un tiers-expert : <input type="checkbox"/> oui <input 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 ?												
<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 type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Révision POI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Prévue	Réalisée	date	Révision ED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Révision POI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	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.												