



---

LIEU - DATE : Fontenay-aux-Roses - 27 janvier 2015

DESTINATAIRE(S) : Destinataires *in fine*

N° DE FAX/RÉF : DSV/FAR/DIR/2015-011

NOMBRE DE PAGES : 4

ÉMETTEUR : Claire Giry

TÉL. ÉMETTEUR : 01 46 54 70 01

---

**Objet : déclaration d'évènement significatif**

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint, la fiche de déclaration de l'évènement significatif détecté en janvier 2015 au CEA de Fontenay-aux-Roses, relatif au retard dans la réalisation de contrôles et essais périodiques prévus dans les RGSE des INB 165 et 166.

Je vous propose de classer cet évènement au niveau 0 de l'échelle INES.



Claire Giry  
Directrice du CEA/Fontenay-aux-Roses

PJ : 1 fiche de déclaration

## DESTINATAIRES :

M. le Préfet des Hauts-de-Seine	01 47 25 12 44 01 47 25 21 21
M. le Sous-Préfet d'Antony	01 43 50 57 90
M. le Directeur Général de l'ASN	01 46 16 44 33
M. le Directeur Général de la Prévention des Risques	01 40 81 10 65
ASN/DTS	01 46 16 44 25
ASN/DRC	01 46 16 44 30
ASN/DEU	01 46 16 44 36
ASN/Division de Paris	01 71 28 46 02
ASN/Division d'Orléans	02 38 66 95 45 (et diffusion par courriel)
M. le Directeur de la DRIEE	01 71 28 46 01
IRSN/DSU	01 58 35 79 73
CLI-FAR (M. Friedrich)	01 41 91 26 26 (et diffusion par courriel)

## Copies :

CEA/AG et AGA	CEA/DAM/Ile de France
CEA/CAB-AG	CEA/DAM/IDF/Cellule de sûreté
CEA/HC	CEA/DRT/GRE/DIR
CEA/MR	CEA/DRT/DSP/SMR/CS
CEA/MR/CCC	CEA/DEN/VALRHO/DIR
CEA/MR/CM	CEA/VRH/DIR/CSNSQ
CEA/MR/IGN	CEA/DAM/CESTA/DIR
CEA/MR/DJC	CEA/DAM/CESTA/CSN
CEA/MR/DCS	CEA/DEN/DANS/DRSN/SODIF/CI INB 165
CEA/MR/DPSN	CEA/DEN/DANS/DRSN/SODIF/CI INB 166
CEA/RHF/DRHRS	CEA/DSV/FAR/USLT
CEA/SRE/COM	CEA/DSV/FAR/USLT/SPRE
CEA/SRE/COM service de presse	CEA/DSV/FAR/DIR/ISE
CEA/DSV/DIR	CEA/DSV/FAR/DIR/CSMTQ
CEA/DEN/DIR	CEA/DSV/FAR/DIR/UCRP
CEA/DEN/DANS/DRSN	CEA/DSV/FAR/USLT/SST
CEA/DEN/DQE	CEA/DSV/FAR/USLT/STLI
CEA/DEN/DANS	CEA/DSV/FAR/USLT/FLS
CEA/DEN/DANS/SP2S	CEA/DSV/FAR/DIR
CEA/DEN/DANS/CCSIMN	Secrétariat syndical FAR
CEA/VALDUC/DIR	
CEA/VALDUC/DAS	
CEA/DEN/CAD/DIR	
CEA/DEN/CAD/DIR/CSMN	

**ANNEXE 1 : FORMULAIRE DE DECLARATION D'EVENEMENT SIGNIFICATIF POUR UNE INB**

**DECLARATION D'UN EVENEMENT SIGNIFICATIF IMPLIQUANT LA SURETE, LA RADIOPROTECTION OU L'ENVIRONNEMENT (INB)**

**Référence :** DSV/FAR/DIR/2015-011 **Date :** 27/01/2015..... **Indice :** 0.....

Description	
Site : <i>centre CEA de Fontenay-aux-Roses</i> .....	INB : INB 165 et 166 ..... Atelier/laboratoire /réacteur : /
<b>Etat de l'installation /atelier :</b>	<input type="checkbox"/> en construction <input type="checkbox"/> en fonctionnement <input type="checkbox"/> en arrêt pour maintenance <input type="checkbox"/> en CDE* <input checked="" type="checkbox"/> en MAD*/DEM* <input type="checkbox"/> autre : .....
<b>Activité de l'installation/atelier lors de l'événement (installation autre que REP*) :</b>	<input checked="" type="checkbox"/> en exploitation normale <input type="checkbox"/> en intervention <input type="checkbox"/> en maintenance <input type="checkbox"/> en essais
Date et heure de l'événement : 2014	Date et heure de détection : janvier 2015
Libellé de l'événement : Retard dans la réalisation de contrôles et essais périodiques prévus dans les RGSE des INB 165 et 166.....	
L'événement est-il générique ? : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	
Si oui : site ou activité concernés : .....	
Domaines impactés et critère de déclaration correspondant : <input checked="" type="checkbox"/> sûreté critère : 3 <input type="checkbox"/> radioprotection critère : ..... <input type="checkbox"/> environnement critère : .....	
Analyse préliminaire	
Description de l'événement :	
<p>Fin 2014, le SODIF (service de la DEN en charge des 2 INB de Fontenay-aux-Roses) décide de confier à un prestataire une mission d'aide au suivi des Contrôles et Essais Périodiques (CEP) réglementaires pour assurer une veille sur le respect de leurs dates d'échéances fixées dans les RGSE (Règles Générales de Surveillance et d'Entretien).</p> <p>Afin de réaliser un point zéro qui sera transmis au prestataire, une revue est réalisée début janvier par les deux INB. Cette revue fait apparaître que certains CEP n'ont pas été réalisés selon les périodicités mentionnées dans les RGSE des deux INB. Il s'agit des contrôles réglementaires concernant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les installations électriques des bâtiments 50, 53, 58 et 108 de l'INB 166 et 18 de l'INB 165,</li> <li>- La protection foudre des deux INB,</li> <li>- Les appareils et accessoires de levage du bâtiment 18 (18 PONT 04 et 18 PONT 14).</li> </ul> <p>Ces essais n'ont pas été programmés ni réalisés à des dates compatibles avec les dates limites de ces contrôles. Les retards vont de 20 jours à 3 mois sauf pour le cas du bâtiment 108 (hangar pour les citernes) pour lequel le retard est de presque 7mois. Actuellement les dernières régularisations de ces contrôles sont en cours.</p>	
Détection de l'événement :	<input type="checkbox"/> action automatique - alarmes <input type="checkbox"/> inspection externe (ASN...) <input type="checkbox"/> conduite - constat opérateur <input type="checkbox"/> fortuite - observation individuelle hors procédure <input type="checkbox"/> maintenance <input type="checkbox"/> essais, contrôles <input type="checkbox"/> retour d'expérience <input type="checkbox"/> surveillance, inspection interne <input type="checkbox"/> réexamen, réévaluation de sûreté <input checked="" type="checkbox"/> autre : Revue interne à l'INB
Origines présumées de l'événement :	<input type="checkbox"/> causes techniques <input checked="" type="checkbox"/> causes humaines <input checked="" type="checkbox"/> causes organisationnelles <input type="checkbox"/> agressions externes <input type="checkbox"/> autre :
Fonctions de sûreté impactées :	<input type="checkbox"/> criticité/réactivité <input type="checkbox"/> confinement <input type="checkbox"/> refroidissement <input checked="" type="checkbox"/> fonctions supports <input type="checkbox"/> perte ou découverte de source radioactive
Conséquences sur les personnes : <input type="checkbox"/> évacuation sanitaire <input type="checkbox"/> blessure <input type="checkbox"/> contamination radiologique <input type="checkbox"/> contamination chimique <input type="checkbox"/> contamination microbologique	
Conséquences réelles : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de conséquences réelles au vu des premiers résultats de l'analyse de ces retards qui est toujours en cours. Les résultats finaux de cette analyse seront retranscrits dans le CRES.</li> </ul>	

Conséquences potentielles (sur la base de scénario réaliste) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les conséquences potentielles des retards seront analysées à partir des résultats des contrôles au fur et à mesure de leur réception. Le résultat de cette analyse sera retranscrit dans le CRES.</li> </ul>		
Mesures correctives immédiates : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consignation des ponts et des accessoires de levage du bâtiment 18 jusqu'à réalisation des contrôles</li> <li>• Fiche de constat de l'INB à destination des services techniques du centre concernant les retards de réalisation des contrôles réglementaires des moyens de levage et des installations électriques</li> <li>• Convocation de la société chargée des CEP par la direction de centre pour faire réaliser les CEP des INB en priorité</li> <li>• Réalisation des contrôles en retard en priorité.</li> </ul>		
Actions entreprises pour éviter le renouvellement de l'événement : A définir après l'analyse des défaillances et des actions inappropriées à l'origine de l'événement.		
État final de l'installation et du matériel concerné : Une partie des CEP a été réalisée, les autres contrôles réglementaires sont en cours.		
<b>Proposition de classement de l'événement</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Au titre de la sûreté</b>	<input type="checkbox"/> <b>Au titre de la radioprotection</b>	
Classement de base proposé : 0	Classement de base proposé : / .....	
Éléments de classement :	Facteur supplémentaire éventuel : / .....	
Fonction de sûreté concernée et disponibilité : Aucune conséquence réelle sur la disponibilité des fonctions support	.....	
Facteur supplémentaire éventuel /	.....	
Classement INES proposé : 0	Classement INES proposé : / .....	
<b>Communication externe</b>		
Une communication externe est-elle envisagée sur cet événement ? <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non		
Si oui : par qui ? .....	A qui ? .....	Quand ? .....
<b>Responsable à contacter pour plus d'information</b>		
Nom : POYAU	Prénom : Cécile .....	Fonction : Chef de la CSMTQ.....
Téléphone : 01 46 54 72 35	Télécopie : 01 46 54 93 39	Mel : cecile.poyau@cea.fr
<b>Validation par le Directeur d'établissement ou son représentant</b>		
Nom : GIRY	Prénom : Claire	Fonction : Directeur du centre CEA de Fontenay-aux-Roses .....
Signature : 		