



PLATEFORME WEB

# Aide-mémoire

Faire un signalement Rejet de contaminant  
*Chantier*

Mise à jour Septembre 2022

enablon



# Tuile: Événements et incidents

Ajouter un nouveau signalement



# 1- Description du signalement

enablon

CS

**Cliquer sur le « i »  
pour le détail de ce  
qui est requis  
d'inscrire.**

Page d'accueil > Déclarer un nouveau signalement

1 - Description du signalement

2 - Localisation du signalement

3 - Identification de l'impact

4 -

Type d'incident: Choisir Événement

ORIGINE

Type d'incident \*  Événement  Anomalie  Intervention autorité  COVID-19 **i**

Entité \*  **i** 🔍

Commande

Utiliser l'annuaire  **i**

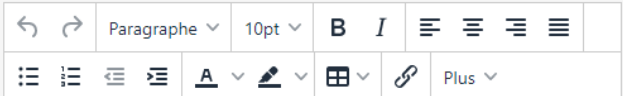
Ajouter un titre  **i**

Entité:

Indiquer la commande Chantier ciblée par l'événement (OTP – Nom du fournisseur)

DESCRIPTION

Description de l'événement (Où/  
Quand/Comment/Pourquoi)



**Cliquer sur la loupe pour  
faire une recherche avec des  
paramètres.**

**Description de l'événement:** Préciser la tâche, l'environnement, le moment, les circonstances (climat, visibilité), les produits rejetés et la quantité, les éléments (équipement, outillage, précisez le poids)...

Décrive ce qui s'est produit en précisant : la tâche, l'environnement et l'état des lieux, le moment, les circonstances (climats, visibilité), les produits rejetés et la quantité, les éléments (l'équipement, l'outillage, précisez le poids), les intervenants impliqués, le mouvement de l'employé, le type de lésion et la partie du corps impliquée en spécifiant à gauche ou droite (bras, jambe).

Cliquer sur l'icône ⚠ pour plus de détails.

\* Champs requis

Annuler

Suivant



# 2- Localisation du signalement

1 - Description du signalement | **2 - Localisation du signalement** | 3 - Identification de l'impact | 4 - Quelle est l'étape suivante?

**OÙ**

Bâtiments  ⓘ

Catégorie de site  ⓘ

Lieu spécifique  ⓘ

**QUAND**

Date de l'événement \*  à  X Maintenant ⓘ

Date de déclaration \*  à  X Maintenant ⓘ

**INTERVENANTS AU DOSSIER**

Conseillers SSE au dossier  ⓘ

Équipe soutien  ⓘ

Contact sur place (nom/tel.)

\* Champs requis

Annuler Précédent **Suivant**

**Bâtiment:** Identifier le bâtiment d'Hydro-Québec. Si l'événement ou l'anomalie s'est produite à l'extérieur d'un bâtiment d'Hydro-Québec ou dans une emprise ou une ligne, sélectionner : \* Hors bâtiment d'Hydro-Québec

**Catégorie de site:** La catégorie de site correspond à une précision par rapport au bâtiment précédemment identifiée. Utiliser le menu déroulant et sélectionner une des catégories « Chantier / ... »

**Lieu spécifique:** Complément d'information sur la localisation (EX: adresse civique/informations techniques...)

**Date de l'événement:** Date et heure à laquelle un employé HQ ou un entrepreneur a constaté le rejet

**Date de déclaration:** Date et heure à laquelle le rejet a été rapporté au conseiller environnement

**Conseillers SSE:** Indiquer votre conseiller environnement  
**Contact sur place:** Si contact disponible; indiquer le nom et le numéro de téléphone



# Identification de l'impact

# 3- Identification de l'impact (Impact Rejet de contaminant)

enablon

CS

Page d'accueil > Déclarer un nouveau signalement

1 - Description du signale...

2 - Localisation du signale...

3 - Identification de l'imp...

5 - Q...

## CLASSIFICATION DES IMPACTS

Nature de l'impact \* Rejet de contaminant

Ressource impliquée \* Entrepreneur ou fournisseur travaillant pour Hydro-Québec

Conséquence

- Non significatif (Moins de 200L ou moins 50kg de gaz)
- Significatif (Entre 200L et 4000L ou 50Kg de gaz ou plus ou impact notoire)
- Très significatif (4000L et plus)

## FOURNISSEUR

Fournisseur (texte)

Fournisseur

**Nature de l'impact:** À l'aide du menu déroulant, choisir REJET DE CONTAMINANT

### Ressource impliquée:

- Hydro-Québec : Employé ou équipement HQ en cause
- Entrepreneur ou fournisseur travaillant pour Hydro-Québec : Entrepreneur ou fournisseur d'HQ en cause
- Personne du public : Citoyen en cause
- Travailleurs spécialisé d'une firme externe à Hydro-Québec : Personne travaillant pour une entreprise qui n'est pas en lien avec HQ, mais qui intervient à proximité de nos installations et équipements

**Conséquence:** À l'aide du menu déroulant, choisir la conséquence qui s'applique.

**Fournisseur (Texte):** Champ texte pour indiquer précisément de quel fournisseurs il s'agit

\* Champs requis

**Fournisseur:** Ce documente automatiquement selon l'entité « Commande/ OTP-Fournisseur » choisi dès le début du signalement.

Précédent

Suivant

# Détails de l'impact

# 4- Détails de l'impact REJET DE CONTAMINANT

1 - Description du signale...

2 - Localisation du signale...

3 - Identification de l'imp...


4 - Détails de l'impact


5 - Quelle est l'étape suivante?


**Rejet de contaminant:** Prérempli à OUI, Cocher NON si ce n'est pas le cas

## DESCRIPTION DE L'IMPACT ENVIRONNEMENTAL


Rejet de contaminant \*  Non  Oui 

Impact notoire, média ou autorité \*  Non  Oui 

Environnement atteint \*  Non  Oui  Inconnu 

Cause du rejet \*   

Contaminant impliqué \*  

Milieus impactés  

Rejet évitable

**Impact notoire, média ou autorité :** Le rejet a affecté de façon notoire l'environnement, le rejet a suscité de fortes réactions d'une autorité locale, provinciale ou fédérale ou le rejet a fait l'objet d'une couverture médiatique régionale ou provinciale.

**Environnement atteint:**

Oui : Eau, sol, air atteint; surface ou espace non-étanche/non-confiné

Non : Eau, sol, air non atteint; surface ou espace étanche/confiné

Inconnu : Information à venir

**Cause du rejet:** Utiliser la bande déroulante afin de choisir la cause appropriée

**Contaminant impliqué:** Utiliser la loupe afin de sélectionner le contaminant en cause

**Milieus impactés:** Utiliser la loupe pour choisir LE ou LES milieux impactés

**Rejet évitable:** Ce rempli automatiquement selon les réponses précédentes

## QUANTITÉ DE CONTAMINANTS

Unité

Teneur en BPC (ppm)

Quantité rejetée totale

Quantité récupérée

Statut de récupération \*


Fin de la récupération   


**Quantité de contaminants:** Remplir les champs selon les connaissances détenues lors de la déclaration.

Utiliser la bande déroulante pour compléter le champ obligatoire « **Statut de récupération** »

## AVIS AUX AUTORITÉS

Autorité avisée \*  

Avis aux autorités requis  


Nb d'avis \*  













**Avis aux autorités requis:** Ce documente automatiquement selon les réponses précédentes et vous avise si OUI ou NON un ou des avis sont requis. Se référer à [l'aide-mémoire](#) au besoin.

**Autorité avisée:** Indiquer OUI lorsque le ministère de l'environnement du Québec ou toute autre autorité a été avisée.

**Nb d'avis:** Inscrire le nombre d'avis à ajouter. Une ligne par avis d'affichera dans la section « [Indiquer les détails de l'avis](#) ».

## INDIQUER LES DÉTAILS DES AVIS

**Indiquer les détails des avis:** Utiliser la loupe pour choisir l'Autorité avisée, indiquer la date et l'heure où l'avis a été effectué, indiquer le nom de la personne contactée et vous pouvez ajouter un commentaire supplémentaire au besoin en utilisant l'icône 

Id	Autorité avisée *	Date *	Personne contactée	Commentaires
Nouveau #1	 	<input type="text" value="JJ/MM/AAAA"/>  à <input type="text" value="HH:MM"/>  	<input type="text"/>	
Nouveau #2	 	<input type="text" value="JJ/MM/AAAA"/>  à <input type="text" value="HH:MM"/>  	<input type="text"/>	



# 4- Détails de l'impact REJET DE CONTAMINANT (Suite)

## MATIÈRES RÉCUPÉRÉES

Id	Matière*	Quantité*	Unité*	Analyse	Commentaires
	Sols Contaminés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**Matières récupérées:** Utiliser la loupe pour sélectionner les matières récupérées. Compléter une ligne par sorte de matière en documentant la Quantité, choisir l'Unité via la bande déroulante. Cocher la case Analyse si une analyse est demandée ou complétée (Requis si sol contaminé/ eau contaminée...)  
Ajouter un Commentaire au besoin.

## ÉQUIPEMENT, APPAREILLAGE OU ÉLÉMENT IMPLIQUÉ OU EN CAUSE

Catégorie d'équipement en cause *	<input type="text"/>
Type d'équipement en cause *	<input type="text"/>
Description de l'équipement	<input type="text"/>

**Catégorie d'équipement en cause:** Utiliser la bande déroulante pour sélectionner la catégorie d'équipement en cause.

**Type d'équipement en cause:** Utiliser la bande déroulante pour sélectionner le type d'équipement en cause. Les choix seront filtrés selon la catégorie préalablement sélectionnée.

**Description de l'équipement:** Type d'équipement, d'appareillage ou de véhicule en cause (info-accident)

## COÛT

Documentation des coûts *	<input type="text" value="Oui"/>
No Imputation (SAP)	<input type="text"/>
+ Firme externe (\$)	<input type="text"/>
+ Réclamation (\$)	<input type="text"/>
- Recouvrement (\$)	<input type="text"/>
+ Personnel et matériel HQ (\$)	<input type="text"/>
+ Autres coûts (\$)	<input type="text"/>
= Total (\$)	<input type="text" value="0"/>

**Coût:** Documenter au mieux de vos connaissances. Le tout sera complété par l'Expert au besoin. Sinon, laisser le champ « Documentation des coûts » à NON.

**Date/heure première intervention:** La première intervention est la première action concrète posée au terrain, par exemple :

- Sécuriser les lieux
- Contrôler le rejet
- Colmater la fuite
- Déployer du matériel d'intervention

N.B. Un appel téléphonique ou texto n'est PAS une intervention.

## DÉTAIL DE L'INTERVENTION

Date/heure Première intervention  à

\* Champs requis

Annuler    Précédent    Ajouter un Signalement



# Centre de services SSE



Le Centre de services SSE reste à votre disposition pour des questions.

Pour nous joindre :

Interne : 840-4244

Externe : 514 840-4244

Courriel : >DPSSE Centre de services

