

Planifier.  
Construire.  
Entretenir.  
Administrer.

# Nouvelles exigences en matière de vérification des composantes électriques d'Hydro-Québec en vigueur à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2018

.....

# Vérification des équipements du réseau de Distribution souterrain d'Hydro Québec

Résumé des actions de vérification aux fins d'accès aux installations souterraines par tout intervenant spécialisé

# Firme d'entrepreneurs en thermographie

# Formations requises

- La personne qui effectue les vérifications doit obtenir une certification de thermographe de niveau 1. Cette formation doit être décernée par un organisme reconnu.
- Formations spécialisées :
  - Accès aux structures souterraines (APSAM);
  - Notions de base en thermographie(Hydro-Québec);
  - Vérifications des composantes électriques du réseau souterrain de Distribution (Hydro-Québec);
  - Établir des diagnostics en thermographie sur des composantes souterraines (Hydro-Québec).

# Formations requises

Les trois (3) formations suivantes sont obligatoires et données par Hydro-Québec :

- 23706836 : Cours notions de base en thermographie;
- 25003501 : Norme de thermographie pour les firmes externes;
- 23706837 : Établir des diagnostics en thermographie.

Les inscriptions se font par courriel au : [DDCTServicesexternes@hydro.qc.ca](mailto:DDCTServicesexternes@hydro.qc.ca) et le formulaire ci-après doit être complété et transmis avec votre demande de formation à Hydro-Québec.

# FORMATION HYDRO-QUÉBEC

## GRILLE DE DEMANDE D'INSCRIPTION POUR TRAVAILLEUR(S) EXTERNE(S)

### A. IDENTIFICATION DE(S) FORMATION(S) DEMANDÉE(S)

**IMPORTANT : L'ensemble des formations demandées doit s'appliquer à TOUS les travailleurs inscrits DANS CETTE GRILLE sinon utiliser plusieurs grilles.**

CDST SIGNIFIE : Code de Sécurité Des Travaux	SECTION RÉSERVÉE À HYDRO-QUÉBEC
1. FORMATION DEMANDÉE veuillez faire un choix	DATE ET NUMÉRO SESSION
2. FORMATION DEMANDÉE veuillez faire un choix	DATE ET NUMÉRO SESSION
3. FORMATION DEMANDÉE veuillez faire un choix	DATE ET NUMÉRO SESSION
4. FORMATION AUTRE veuillez inscrire la formation désirée si elle n'apparaît pas dans la liste de choix	DATE ET NUMÉRO SESSION
* ENDROIT DE FORMATION SOUHAITÉ	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP
* ADRESSE COURRIEL POUR L'ENVOI DES CONVOCATIONS	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP
* NOM DE LA PERSONNE À QUI ADRESSER LA FACTURE	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP SI UNE FACTURE DOIT ÊTRE ÉMISE À L'ENTREPRENEUR

### B-1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR/CONTACT

NOM	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP
TÉLÉPHONE BUREAU	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP
TÉLÉPHONE CELLULAIRE	
ADRESSE COURRIEL	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP

### B-2. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE (obligatoire même si pas facturée)

NOM COMPLET	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP
Adresse (no. civique et rue)	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP
Ville	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP
Code postal	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP

### C. PRÉCISION SUR LE MANDAT À HYDRO-QUÉBEC

		Section réservée à Hydro-Québec	
NOM DU PROJET/MANDAT	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP	Arrivée/Début du mandat	
TYPE DE MANDAT	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP		
LIEU DE TRAVAIL	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP	Départ/Fin du mandat	

### D. IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CES INFORMATIONS SI LA FORMATION EST PAYÉE PAR HYDRO-QUÉBEC \*\*

NOM D'UN RESPONSABLE HYDRO-QUÉBEC	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP SI LES FRAIS DE FORMATION (\$550/JR/participant) SONT ASSUMÉS PAR HQ
UNITÉ STRUCTURELLE	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP SI LES FRAIS DE FORMATION (\$550/JR/participant) SONT ASSUMÉS PAR HQ
CENTRE DE COÛT	IL EST OBLIGATOIRE DE COMPLÉTER CE CHAMP SI LES FRAIS DE FORMATION (\$550/JR/participant) SONT ASSUMÉS PAR HQ

**E.  VEUILLEZ COCHER POUR CONFIRMER QUE VOUS AVEZ LU ET QUE VOUS ACCEPTEZ DE RECEVOIR UNE FACTURE LE DEMANDEUR CONFIRME QUE LA FORMATION N'EST PAS PAYÉE PAR HQ ET IL ACCEPTE DE RECEVOIR UNE FACTURE POUR LES FORMATIONS COMPLÉTÉES.**

**SIGNATURE** Lorsque la formation est facturée à l'entrepreneur (\$550/jr/participant), l'entrepreneur DOIT cocher et signer pour signifier son approbation à recevoir une facture

Retourner ce formulaire complété et **SIGNÉ** (si s'applique) à l'adresse courriel : [DDCTSERVICESEXTERNES@HYDRO.QC.CA](mailto:DDCTSERVICESEXTERNES@HYDRO.QC.CA)

V6-Grille automatique Demande de formation HQ.dotx

F. IDENTIFICATION DES PARTICIPANTS

		OBLIGATOIRE	OBLIGATOIRE	RECOMMANDÉ	RECOMMANDÉ	OBLIGATOIRE		OBLIGATOIRE	SPÉCIALISATION
		PRÉNOM	NOM DE FAMILLE	VILLE DE RÉSIDENCE	NOM DE FILLE DE LA MÈRE	Date naissance AAAA-MM-JJ	MATRICULE HQ (si connu)	TITRE D'EMPLOI	Si applicable
1	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
2	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
3	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
4	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
5	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
6	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
7	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
8	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
9	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
10	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
11	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation
12	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>								Spécialisation



# Généralités d'une inspection faite par une firme d'entrepreneurs en thermographie

## De l'extérieur de la structure

- Vérification des composants MT et BT au moyen de la thermographie.

## De l'intérieur de la structure (si aucune anomalie détectée lors de l'étape précédente)

- Vérification des composants MT par détection des décharges partielles;
- Vérification des composantes BT au moyen du bornier résistif.

## Verdict de vérification

- Les résultats obtenus déterminent les conditions d'accès à l'installation souterraine;
- Lorsque l'installation souterraine satisfait aux critères, la condition d'accès est valide pendant 48 heures.

À la suite des vérifications thermographiques, le formulaire suivant devra être dûment rempli et transmis à l'équipe CES



STRUCTURE VÉRIFIÉE :

Localisation :

Firme de thermographie :	Pompage requis :
Firme qui demande la thermographie :	Date :
Numéro de demande CSEM :	Heure :

### MOYENNE TENSION

Vérifications par caméra infrarouge à partir de l'EXTÉRIEUR de la structure

Accessoires de connexion MT qualifiés et non qualifiés : **Valide**  **Non Valide**   
Raison :

Vérifications par détecteur de décharges partielles à partir de l'INTÉRIEUR de la structure

Composantes MT : **Valide**  **Non Valide**   
Raison :

### BASSE TENSION

Vérifications par caméra infrarouge à partir de l'EXTÉRIEUR de la structure

Raccords BT et connecteurs de neutre : **Valide**  **Non Valide**   
Raison : T<sub>acc</sub> > 90°C

Vérifications par voltmètre muni d'un bornier résistif à partir de l'INTÉRIEUR de la structure

Raccords BT : **Valide**  Tension ≤ 1 V **Non Valide**   
**Valide**  Tension > 1 V Raison : Tension > 100 V

### REMARQUES

Nom du thermographe : \_\_\_\_\_

Nom du thermographe : \_\_\_\_\_

En cochant cette case, je confirme avoir effectué les vérifications des composantes électriques selon la norme de thermographie Hydro-Québec en vigueur. Retourner ce formulaire à l'adresse courriel ACCESCES@CSEM.QC.CA



# Firmes - Entrepreneurs

# Généralités - Accès à une structure souterraine

## De l'intérieur de la structure

- Vérification des composants BT au moyen d'un thermomètre infrarouge.

## Note:

- ❖ Cette étape est requise avant chaque intervention dans une structure souterraine.
- ❖ La vérification par un intervenant spécialisé doit avoir été réalisée au préalable.

## DEMANDE D'ACCÈS AUX STRUCTURES

- Un usager ou un utilisateur ou leur sous-traitant qui désire accéder au réseau et aux structures de la CSEM doit avoir un numéro d'étude correspondant au projet de construction de la CSEM ou un numéro de permis.
- Une demande de concession doit être faite à notre centre d'exploitation des services (CES) via internet en utilisant le lien suivant :  
**[www.csem.qc.ca/clients/acces.html](http://www.csem.qc.ca/clients/acces.html)**
- La personne responsable de la concession doit avoir son accréditation de l'APSAM (cours 1 et 3) relié à l'accès dans un puits d'accès électrique.
- Pour toute information sur le processus de demande d'accès au réseau, communiquer avec la CSEM par internet via le courriel **[accesses@csem.qc.ca](mailto:accesses@csem.qc.ca)** ou en appelant aux numéros suivants : 514 868-3136 ou 514 868-4794.

Pour se connecter :  
Entrer les infos et cliquer  
\*Authentifier\* :



## Login

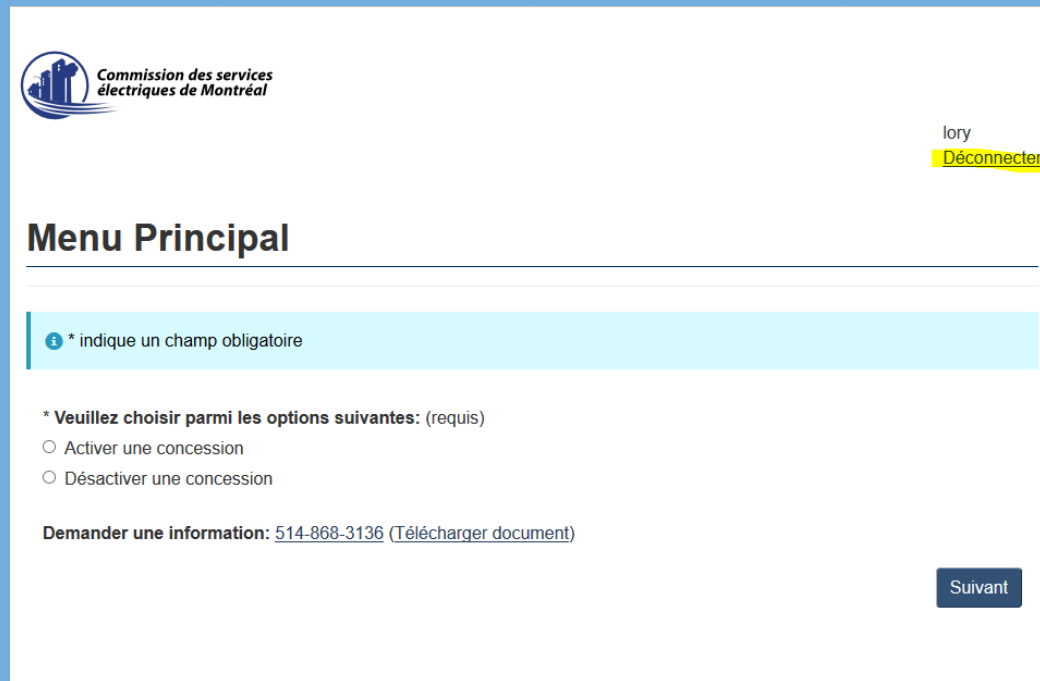
---


Nom d'utilisateur

Password

Authentifier


Pour se déconnecter :  
Cliquer sur le lien \*Déconnecter\* :



 Commission des services  
électriques de Montréal

lory  
**Déconnecter**

## Menu Principal

 \* indique un champ obligatoire

\* Veuillez choisir parmi les options suivantes: (requis)

- Activer une concession
- Désactiver une concession

Demander une information: 514-868-3136 ([Télécharger document](#))

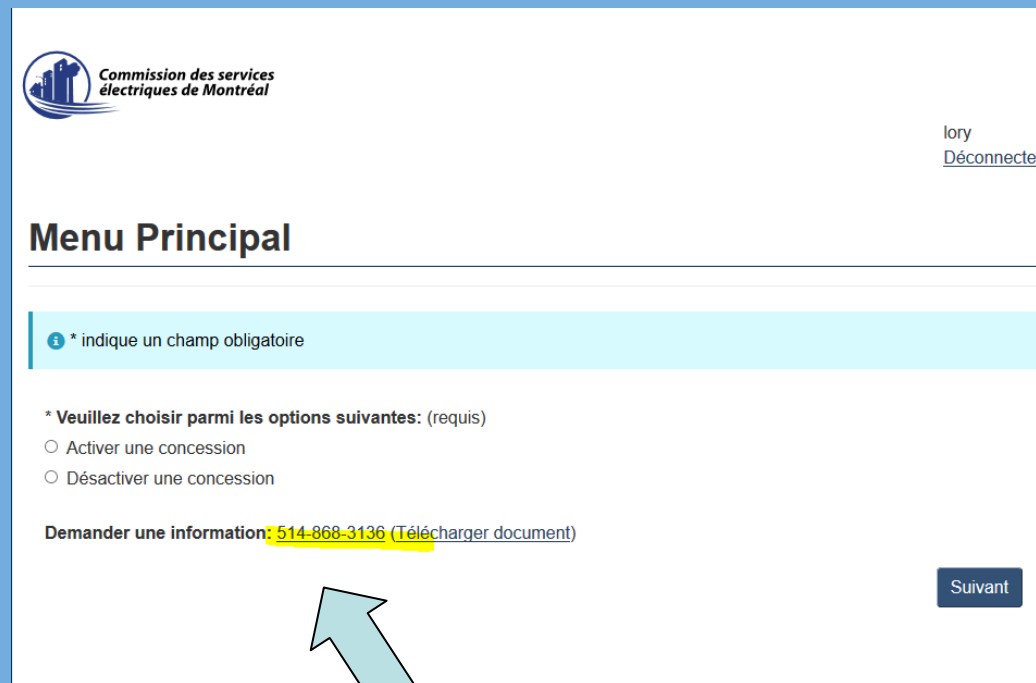
Suivant




Pour une demande d'information :

Se connecter


Cliquer sur le lien avec le téléphone affiché :



 Commission des services  
électriques de Montréal

lory  
[Déconnecter](#)

## Menu Principal

 \* indique un champ obligatoire

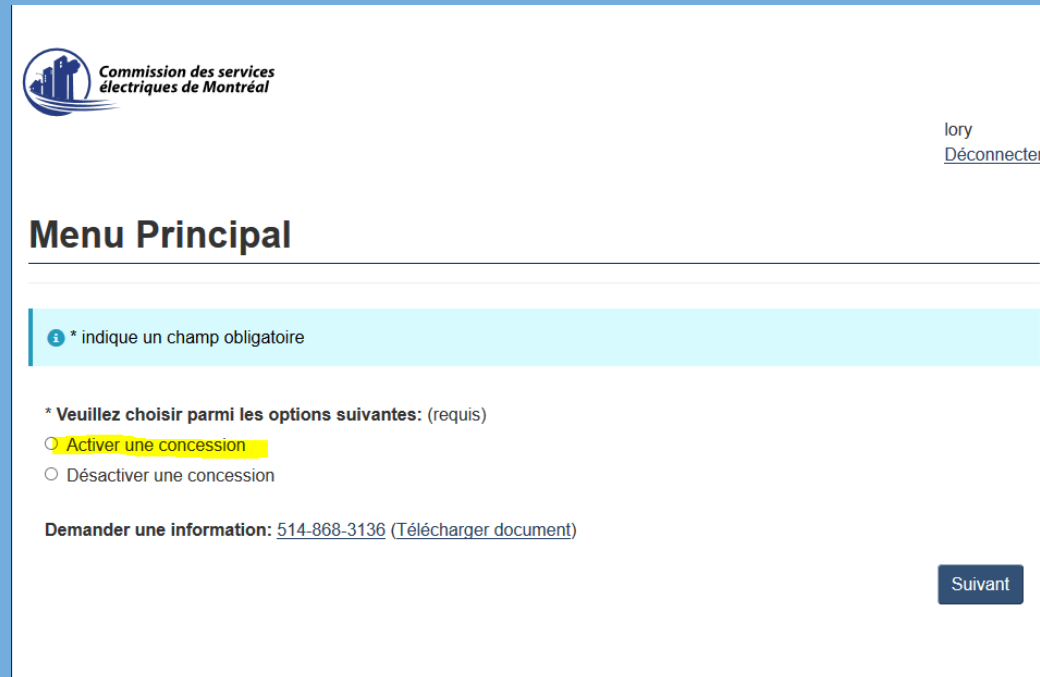
\* Veuillez choisir parmi les options suivantes: (requis)

- Activer une concession
- Désactiver une concession

Demander une information: [514-868-3136](tel:514-868-3136) ([Télécharger document](#))

[Suivant](#)

Pour activer une concession :  
Cliquer sur le bouton pression  
\*Activer une concession\* et  
\*Suivant\* :



Commission des services  
électriques de Montréal

lory  
[Déconnecter](#)

## Menu Principal

**i** \* indique un champ obligatoire

\* Veuillez choisir parmi les options suivantes: (requis)

Activer une concession

Désactiver une concession

Demander une information: [514-868-3136](tel:514-868-3136) ([Télécharger document](#))


[Suivant](#)

Entrer le no de concession et  
cliquer sur \*Activer\* :



Commission des services  
électriques de Montréal

lory  
[Déconnecter](#)

 \* indique un champ obligatoire

\* Veuillez entrer le numéro de concession (requis)



Commission des services  
électriques de Montréal

Planifier :: Construire :: Entretien :: Administrer

Le système affiche les structures de la concession avec sa localisation.  
Confirmer en cliquant \*Oui\* ou \*Non\* :

La concession se trouve à l'intersection Poupart, rue / Cadot, rue (Coin nord-ouest).  
Voici les structures:

**noStructure:** 7007

**tensionStructure:** Mt Bt

**Localisation:** 569 Poupart, rue

**noStructure:** 17827

**tensionStructure:** Mt Bt

**Localisation:** Sainte-Catherine Est, rue / Poupart, rue

**Veillez confirmer**

Oui  Non

Revenir au menu

Le système affiche le nom et la firme.  
Confirmer en cliquant \*Oui\* :

**Veillez confirmer**

Oui  Non

Êtes-vous Jean Mercier au téléphone 5148683111 de la firme Commission des services électriques de Montréal ?

**Veillez confirmer**

Oui  Non

Le système demande une confirmation,  
Cliquer \*Oui\* pour confirmer

**Veillez confirmer**

Oui  Non

**Voulez-vous activer votre concession?**

Oui  Non

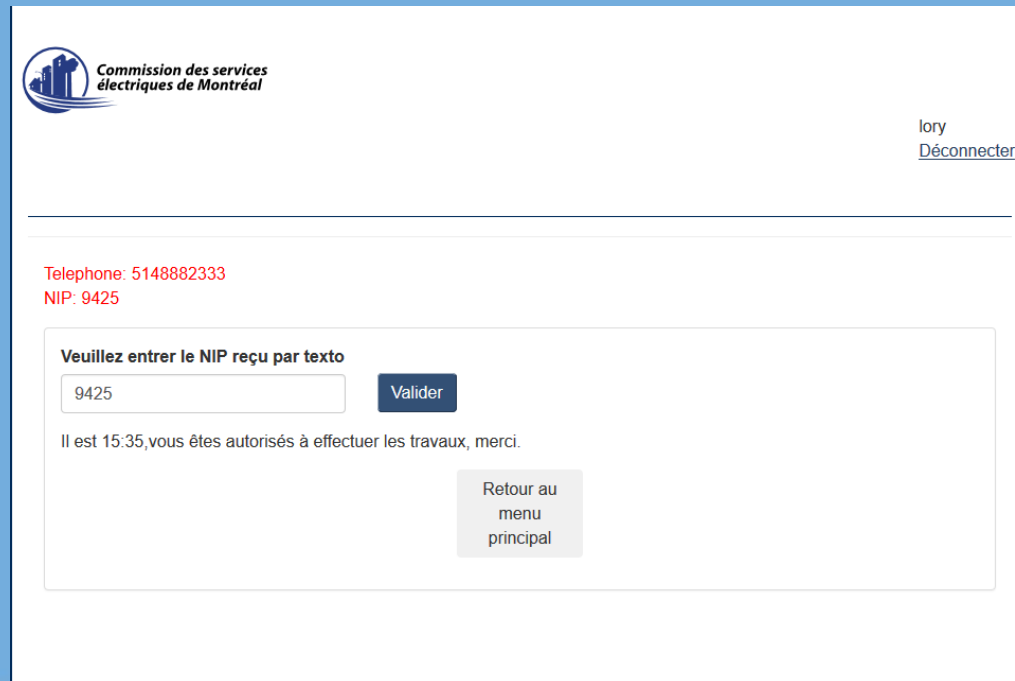
Revenir au menu

Le système demande une confirmation, cliquer la case à cocher \*Continuer\*.

Le système envoie un NIP par courriel.

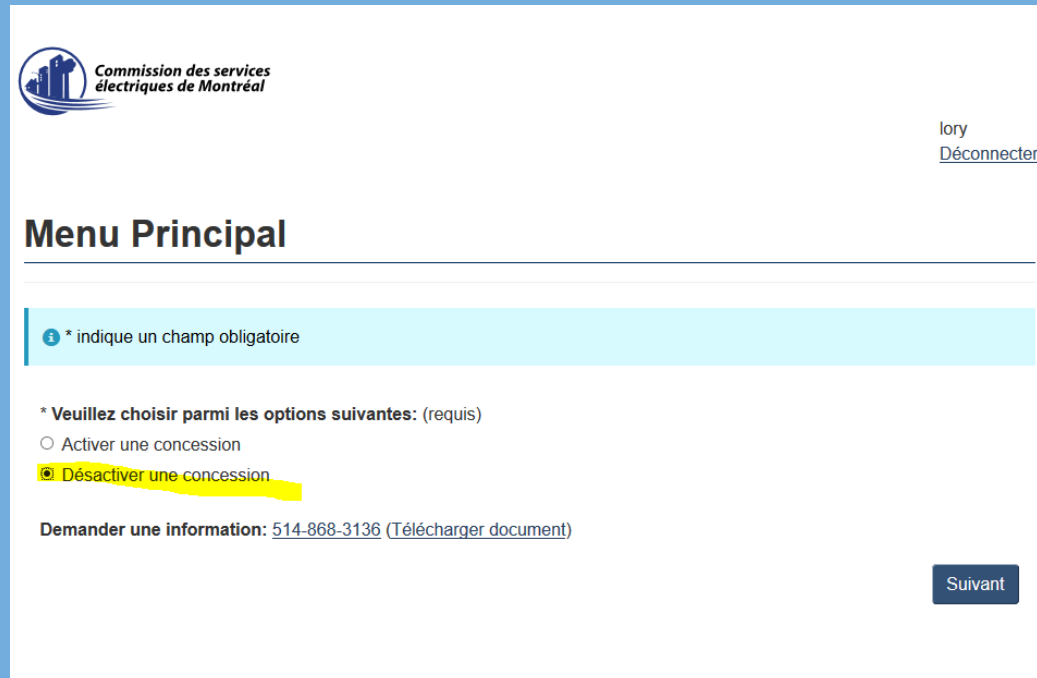
Entrer le NIP dans l'écran suivant et cliquer \*Valider\* :

Le système affiche l'heure d'entrée :



The screenshot shows the web interface of the Commission des services électriques de Montréal. At the top left is the logo and name of the commission. At the top right, there is a user name 'lory' and a 'Déconnecter' link. Below this, the phone number '5148882333' and the PIN '9425' are displayed. A form prompts the user to 'Veuillez entrer le NIP reçu par texto' (Please enter the PIN received by text) with a text input field containing '9425' and a 'Valider' button. Below the form, a message states 'Il est 15:35, vous êtes autorisés à effectuer les travaux, merci.' (It is 15:35, you are authorized to perform the work, thank you.) and a 'Retour au menu principal' button is visible.

Pour désactiver une concession :  
Cliquer sur le bouton pression \*Désactiver  
une concession\* et \*Suivant\* :



Commission des services  
électriques de Montréal

lory  
[Déconnecter](#)

## Menu Principal

**i** \* indique un champ obligatoire

\* Veuillez choisir parmi les options suivantes: (requis)

Activer une concession


**Désactiver une concession**


**Demander une information:** [514-868-3136](tel:514-868-3136) ([Télécharger document](#))

[Suivant](#)



Entrer le no de concession et  
cliquer **\*Valider\*** :




 **Commission des services  
électriques de Montréal**

lory  
[Déconnecter](#)

## Désactiver une Concession

---

 \* indique un champ obligatoire

\* Veuillez entrer le numéro de concession (requis)

Choisir l'une des 3 options.

Cliquer sur le bouton qui correspond à la situation et cliquer sur \*Continuer\*:

**Veillez choisir parmi les options suivantes**

- Transférer la concession au prochain jour ouvrable disponible
- Sortir quelques heures
- Annoncer la fin des travaux

Revenir au menu

Continuer

Entrer le NIP reçu par courriel et cliquer sur **\*Valider\*** :



 **Commission des services  
électriques de Montréal**

Iory  
[Déconnecter](#)

## Désactiver une Concession

**\*** indique un champ obligatoire

Telephone: 5148882333  
NIP: 2779

**\* Veuillez entrer le NIP reçu par texto (requis)**

Le système affiche l'heure de la désactivation, cliquer sur  
\*Retour au menu\* ou \*Activer une autre demande\* :

veuillez entrer le N° de la demande par texte (requis)

Il est 12:02, vous êtes autorisés à procéder.

[Retour au menu principal](#)

[Activer une autre demande](#)

Rejoindre le CES durant les heures normales d'ouverture :

Du dimanche 20h00 au vendredi 20h00

- Usagers : 514 868-4794
- Entrepreneurs : 514 868-3136

En dehors des heures normales

- Localisation d'urgence : 514 809-3390

Pour des fins de sécurité et de statistiques, il est demandé à tous et chacun de transmettre à l'équipe CES :

- La présence de seringues à l'intérieur des structures;
- S'il y a un panier récupérateur de seringues, de transmettre le nombre de seringues retirées de ces paniers

Merci de votre présence!