# Plan d’urgence

**[Nom du Parc]**

**Une image contenant Police, symbole, logo, Graphique

Description générée automatiquement**

## AVERTISSEMENT

Votre organisation doit avoir un plan d’urgence pour l’ensemble de son parc et selon : les différentes saisons (été et hiver), les différents lieux de pratique (sentiers, sites d’escalade, sites autres que le site principal, etc.), les activités (ski de fond, raquette, parcours canotables, etc.), les périodes d’ouverture et de fermeture.

Les éléments inscrits en rouge peuvent être personnalisés selon votre réalité.

|  |
| --- |
| **Rédaction et approbation** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rédigé par |  | Date |  |
| Approuvé par |  | Date |  |

|  |
| --- |
| **1. Activités et lieux de pratique concernés par ce plan d’urgence** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités** | **Lieux de pratique** |
| Vélo de montagne |  |
| Randonnée pédestre |  |

|  |
| --- |
| **2. Identification du ou des responsables de l’application du plan d’urgence et rôle**1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du poste** | **Fonction et rôle** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1 Désignez toujours la personne qui est responsable des situations d’urgence et son rôle avant de commencer la journée. Cette personne peut être le directeur des opérations ou la personne la plus compétente de l’organisation pour faire face aux situations d’urgence. Cette personne devrait diriger toutes les actions de premiers soins et, quand cela est possible, les déléguer à une personne responsable plutôt que de les réaliser elle-même. La personne responsable devrait évaluer la gravité des blessures de la victime, les ressources disponibles, ainsi que les difficultés que présente le terrain afin d’élaborer un plan pour l’évacuer ou obtenir de l’assistance professionnelle. De plus, indiquez si la personne est responsable de toutes les situations d’urgence. Dans le cas contraire, identifiez la ou les personnes chargées d’appliquer le plan d’urgence pour chacune des situations. Voici des exemples de fonctions et de rôles : responsable des premiers soins, de l’équipement, des communications radio et extérieures, coordonnateur des mesures d’urgence, etc.

|  |
| --- |
| **3. Procédure de recherche et de sauvetage d’une personne** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situations de recherche ou de sauvetage** | **Interventions à faire2** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

2 Déterminez la façon dont l’équipe doit réagir (qui fait quoi), les techniques de sauvetage et la séquence des actions à poser en fonction de la situation. Déterminez à quel moment il faut faire appel à de l’aide extérieure.

|  |
| --- |
| **4. Procédure de premiers soins** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Blessures** | | **Interventions à faire3** |
| **Code de sévérité** | **Exemples** |
| Vert : blessure légère |  |  |
| Orange : blessure sévère |  |  |
| Rouge : blessure grave |  |  |

3 Comment traiter les blessures? Qui s’occupe des premiers soins? Quelles directives doivent être données à l’équipe? Qui reste auprès du ou des blessés? Le protocole est-il le même pour tous les codes de sévérité?

|  |
| --- |
| **5. Procédure d’évacuation d’un blessé ou d’un malade** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation d’urgence** | **Interventions à faire** |
| **La victime peut se déplacer par elle-même.** |  |
| **La victime peut se déplacer avec de l’aide.** Ce scénario est envisageable si la personne ne risque pas d’aggraver sa condition. Celle-ci doit être continuellement réévaluée. |  |
| **La victime ne peut se déplacer.**  Évaluez si la personne peut être évacuée par civière ou par un autre moyen. Ne tentez pas une évacuation en civière à moins d’avoir le matériel et les connaissances nécessaires, de même qu’un nombre suffisant de personnes à votre disposition. Si ce n’est pas le cas, confiez l’évacuation aux autorités compétentes. |  |
| **La victime a besoin d’être évacuée avec des ressources autres que celles dont vous disposez (par exemple : hélicoptère, bateau).**  Si vous croyez que le fait de déplacer la victime pourrait aggraver sa condition et que le délai d’attente ne risque pas d’être fatal pour elle, procédez à ce type d’évacuation. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critères d’évacuation d’une victime** | | |
| Hémorragie sévère | Blessure importante au visage | Engelure profonde |
| Risque ou signe d’infection systémique | Blessure à la région génitale | Coup de chaleur |
| Os fracturé | Blessure à la tête avec signes et symptômes | Brûlure au 3e degré ou sur 10 % de la surface corporelle |
| Dislocation | Commotion | Choc anaphylactique |
| Ligament ou tendon déchiré | Blessure à la colonne vertébrale | Presque noyade |
| Morsure | Blessure au thorax | Foudroiement |
| Hypothermie sévère | Détresse cardiaque, respiratoire ou psychologique |  |

|  |
| --- |
| **6. Lieux d’évacuation4** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieu d’évacuation | Moyens de transport disponibles pour se rendre au lieu d’évacuation | Moyens de communication disponibles sur le territoire | Latitude et longitude  (carte topographique) | | Points de repère et accessibilité  (ex. : quai, marina, croisement de sentiers ou de routes) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

4Mettre en annexe une carte du territoire montrant les voies et les points d’évacuation.

|  |
| --- |
| **7. Moyens de communication disponibles5** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type d’appareil** | **Numéro de téléphone ou fréquence** | **Période d’utilisation** | **Zone d’utilisation** |
| Téléphone cellulaire |  | En tout temps |  |
| Radio VHF |  |  |  |
| Téléphone satellite |  | En cas d’urgence seulement |  |
| … |  |  |  |

**5**Les zones où le téléphone cellulaire est accessible peuvent être identifiées sur la carte du territoire incluse dans le plan d’urgence.

|  |
| --- |
| **8. Procédure pour un appel d’urgence6** |

|  |  |
| --- | --- |
| Intervention pour joindre une  personne ou un organisme  Si vous n’avez pas de réponse et devez laisser un message dans une boîte vocale, faites-le de manière détaillée en mentionnant vos besoins, l’heure de votre appel, votre plan et un numéro de téléphone pour vous joindre. | Moyens |
| Joindre le coordonnateur des mesures d’urgence. | Numéro de téléphone : |
| S’il n’est pas joignable, garder la radio d’urgence ouverte. | Poste :  Surveiller la radio chaque demi-heure. |
| S’il n’est pas joignable, contacter XXX. | Cellulaire : xxx  Bureau : xxx  Maison : xxx  Appeler toutes les 15 minutes. |
| S’il n’est pas joignable, entreprendre soi-même les mesures d’urgence. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres contacts pour situation d’urgence** | | |
| Garde côtière | Numéro de téléphone |  |
| Police | Numéro de téléphone |  |
| Ambulance | Numéro de téléphone |  |
| Agent de la faune | Numéro de téléphone |  |
| Hôpital | Numéro de téléphone |  |
| … | Numéro de téléphone |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres contacts pour situation non urgente** | | |
| Prévisions météorologiques | Numéro de téléphone |  |
| Accueil de la pourvoirie | Numéro de téléphone |  |
| Centre antipoison du Québec | Numéro de téléphone |  |
| … | Numéro de téléphone |  |

6Joindre la liste des numéros de téléphone.

|  |
| --- |
| **9. Production des rapports d’accident et d’incident7** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Production des rapports d’accident** | |
| Nom du responsable devant remplir le rapport d’accident |  |
| Circonstance et moment appropriés pour remplir le rapport |  |
| Procédure à suivre et renseignements à fournir obligatoirement |  |
| Nom de la personne à qui remettre le rapport |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Production des rapports d’incident (quasi-accident, bris de matériel ayant pu causer un accident, etc.)** | |
| Nom du responsable devant remplir le rapport d’incident |  |
| Circonstance et moment appropriés pour remplir le rapport |  |
| Procédure à suivre et renseignements à fournir obligatoirement |  |
| Nom de la personne à qui remettre le rapport |  |

7Joindre des cartes et des croquis pour bonifier l’information.