**[Nom du Parc]**

# Exemple de plan d’urgence

## AVERTISSEMENT

**Votre organisation doit posséder un plan d’urgence pour l’ensemble de son parc et selon : les différentes saisons (été et hiver), chacun des lieux de pratique (autre site, sentiers, site d’escalades, etc.), les activités (ski de fond, raquette, parcours canotable, etc.), les périodes d’ouvertures et de fermeture du parc.**

En rouge : exemple

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

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

|  |
| --- |
| **1. Activités/lieux de pratiques concernées par ce plan d’urgence** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités**  | **Spécifiez le lieu de pratiques** |
| 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 en premiers soins et, quand cela est possible, devrait déléguer au responsable plutôt que réaliser les actions. La personne responsable devrait évaluer la gravité des blessures de la victime, les ressources disponibles ainsi que la difficulté du terrain afin de développer un plan pour évacuer la victime ou obtenir de l’assistance professionnelle. Indiquez si la personne est responsable de toutes les situations d’urgence. Dans le cas contraire, identifiez la ou les personnes responsables de l’application du plan d’urgence pour chacune des situations d’urgence. (Exemple de fonction et rôle : responsable des premiers soins, de l’équipement, des communications radio et extérieur, coordonnateur des mesures d’urgence…)*

|  |
| --- |
| **3. Procédures recherche et sauvetage d’un usager** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situations de recherche ou sauvetage** | **Intervention à faire1** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1 *Déterminez la façon dont on doit réagir (qui fait quoi) et les techniques de sauvetage en fonction de la situation ou la séquence des actions à poser. Déterminez à quel moment on fait appel à de l’aide extérieure.*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Blessure** | **Intervention à faire1** |
| **Code de sévérité** | **Exemples** |
| Vert : blessure légère  |  |  |
| Orange : blessure sévère |  |  |
| Rouge : blessure grave |  |  |

1 Comment traiter les blessures, qui prend en charge la situation de premiers soins, quelles sont les directives à l’équipe ? Qui reste auprès du/des blessés? Est-ce le même protocole pour tous les niveaux de gravité de blessures?

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation d’urgence** | **Intervention à faire** |
| **La victime peut se déplacer d’elle-même** |  |
| **La victime peut se déplacer avec aide** (ce scénario est envisageable si la personne ne risque pas d’aggraver sa condition. Sa condition 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 en votre possession les équipements nécessaires, les connaissances et un nombre suffisant de personnes à votre disposition. Dans un tel cas, vous avez avantage à confier l’évacuation aux autorités compétentes) |  |
| **La victime a besoin d’être évacuée avec des ressources autres** que ce dont vous disposez (par exemple, hélicoptère, bateau). Si vous évaluez que déplacer la victime pourrait aggraver sa condition et que le délai d’attente ne risque pas d’être fatal pour la victime, procédez à ce type d’évacuation |  |

|  |
| --- |
| **Critères d’évacuation d’une victime** |
| Hémorragie sévère | Blessure importante au visage | Engelures profondes |
| 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 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. Détermination des lieux d’évacuation** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieu d’évacuation | Moyens de transport disponibles pouvant se rendre au lieu d’évacuation | Moyens de communication disponibles sur le territoire | Latitude et longitude(pour une carte topographique) | Point de repère et accessibilitéPar exemple, quai, marina, croisement de sentiers ou de routes. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*- Mettre en annexe une carte du territoire montrant les voies et points d’évacuations*

|  |
| --- |
| **7. Moyen de communication disponible** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| … |  |  |  |

*- Par exemple, les zones où le téléphone cellulaire est accessible pourraient être identifiées sur la carte du territoire incluse dans le plan d’urgence.*

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

|  |  |
| --- | --- |
| Intervention à faire pour joindre unepersonne ou un organismeSi vous n’avez pas de réponse et que vous entrez en contact avec la boîte vocale, veuillez laisser un message complet et détaillé en mentionnant vos besoins, l’heure de votre appel, votre plan et un numéro de téléphone pour vous joindre. | Moyens |
| Joignez le Coordonnateur des mesures d’urgence. | Numéro de téléphone :  |
| Sinon joignable, gardez votre radio d’urgence ouverte. | Au poste XXX, surveillez votre radio chaque heure et chaque demi-heure. |
| Sinon joignable, contactez XXX. | Numéros de téléphone : cellulaire : xxx bureau : xxx maison : xxx (appeler aux 15 minutes) |
| Sinon joignable, entreprenez vous-même les mesures d’urgence. |  |

|  |
| --- |
| **Autres contacts en 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 en situation de non-urgence** |
| Prévision météo | Numéro de téléphone |  |
| Accueil de la pourvoirie | Numéro de téléphone |  |
| Centre antipoison | Numéro de téléphone |  |
| … | Numéro de téléphone |  |

Joindre liste des numéros de téléphone

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

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

Joindre cartes et croquis pour compléter l’information