

OBJECTIF 1 PLANIFICATION DE LA COUVERTURE DE RISQUES D'INCENDIE DES BÂTIMENTS					
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
1.1	Maintenir le service de sécurité incendie de la municipalité et conclure une entente avec les municipalités voisines, si nécessaire, de façon à rencontrer la force de frappe établie à la section 5 du SCRI pour les risques faibles à l'intérieur des P.U.	a) Avez-vous maintenu votre SSI?	oui 50%	50	
			non 0%		
		b) Avez-vous respecté la force de frappe, le nombre de pompiers, le temps prescrit à la section 5 et fourni 1 500 litres/min pendant 30 min? *Si non répondre à c)	oui 50%	50	
			non 0%		
c) Avez-vous des ententes d'entraide automatique avec d'autres municipalités pour remédier à la situation?	oui 50%				
	non 0%				
			<b>TOTAL</b>	100	
1.2	Mobiliser des ressources supplémentaires pour couvrir un risque classé élevé ou très élevé.	a) Avez-vous un protocole automatisé permettant de mobiliser plus de ressources humaines et plus d'eau pour couvrir les risques élevés et très élevés?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	
1.3	Si les ressources locales sont insuffisantes, avoir recours à l'entraide.	a) Si non à l'objectif 1.2 avez-vous recours à des entraides automatiques pour couvrir les risques élevés et très élevés?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	

OBJECTIF 2		ENTENTE D'ASSISTANCE MUTUELLE			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
<b>Mettre en œuvre la procédure développée en 2004 visant à encadrer les démarches liées aux risques autres que faibles :</b>					
2.1	Conclure ou actualiser une entente d'assistance mutuelle avec les SSI voisins pour les besoins excédants la capacité d'intervention du service.	a) Avez-vous signé l'entente d'assistance mutuelle de la MRC?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	
OBJECTIF 3		SUIVI DE LA FORCE DE FRAPPE			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
3.1	Implanter un processus de suivi de la force de frappe atteinte afin de la comparer à la force de frappe prescrite selon le risque touché.	a) Avez-vous un programme, un tableau ou un moyen de compiler vos forces de frappe et de les comparer avec les exigences du SCRI, selon le risque touché faible, moyen, élevé, très élevé?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	
OBJECTIF 4		ACTIONS CORRECTIVES			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
4.1	Poser des actions correctives au fur et à mesure si la force de frappe n'est pas atteinte pour une catégorie de risques ou pour un secteur donné (ex. : recrutement, cédule de garde, entraide, ajout de points...)	a) Avez-vous atteint 100% de vos forces de frappe exigées?	oui 100%	100	
			non 0%		
		b) Si vous n'avez pas atteint 100%, avez-vous pris des mesures correctives? Ex. : recrutement, gestion des horaires pompiers, cédule de garde, entraide automatique, ajout de points d'eau.	oui 100%		
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	

OBJECTIF 5		MESURES COMPENSATOIRES DANS LES P.U.			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
5.1	Accentuer les mesures de prévention prévues au présent plan de mise en œuvre.	<b>Dans les secteurs P.U. :</b>			
		a) Avez-vous effectué le recensement des avertisseurs de fumée?	oui 33%	0	
			non 0%		
		b) Avez-vous effectué, avec du personnel qualifié (TPI), des inspections de vos risques élevés et très élevés?	oui 33%	0	
			non 0%		
c) Avez-vous effectué des activités de sensibilisation du public dans le P.U.? *Si oui, inclure les explications et justifications des activités. *Si oui a) b) et c) = 100%	oui 33%	33			
	non 0%				
			<b>TOTAL</b>	33	

OBJECTIF 6					COUVERTURE DE SECTEURS INTERMUNICIPAUX				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
<b>Mettre en place les bases d'une coordination régionale de la formation (réf. : PMOL # 12 et #13) :</b>									
6.1	Déterminer si certains secteurs du territoire de la municipalité seraient mieux desservis par le service d'une autre municipalité, notamment en terme de proximité. Si c'est le cas, préparer un plan d'intervention sectoriel, assurer un bon traitement de l'alerte et conclure une entente intermunicipale à cet effet.	a) Avez-vous effectué une étude de territoire permettant de prouver la couverture optimale en tenant compte de la distance entre le risque à couvrir et la caserne la plus près? *Si oui, répondre à b) c) et d) *Si non = 0%	oui 25%	25					
			non 0%						
		b) Avez-vous préparé un plan d'intervention sectoriel?	oui 25%	0					
			non 0%						
		c) Est-ce que vous assurez un bon traitement de l'alerte?	oui 25%	25					
			non 0%						
		d) Est-ce que vous avez conclu une entente intermunicipale à cet effet?	oui 25%	0					
			non 0%						
			<b>TOTAL</b>	<b>50</b>					
OBJECTIF 7-A					DISPONIBILITÉ DE L'EAU DANS LES P.U.				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
7-A.1	Aménager des points d'eau en favorisant l'installation de borne sèche afin d'assurer la logistique en eau dans les périmètres urbains.	a) Dans votre PMOL, est-ce que l'implantation des bornes fontaines sèches était prévue dans vos P.U. ? *Si oui, répondre aux questions suivantes : *Combien de prévue(s)? *Combien d'installée(s)? *Calculez le % des réalisations selon le nombre prévu. Ex. : 6 de prévues et 3 installées = 50%	oui % au prorata	N/A					
			non N/A						
			<b>TOTAL</b>	<b>0</b>					

OBJECTIF 7-B		DISPONIBILITÉ DE L'EAU HORS P.U.					
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES		
7-B.1	Déterminer les besoins en aménagement de ponts d'eau pour couvrir l'extérieur des P.U. et mettre en œuvre un programme d'installation selon la planification déterminée.	a) Avez-vous fait l'étude de votre territoire hors P.U. afin de déterminer vos besoins en eau?	oui 33%	33			
			non 0%				
		b) Avez-vous mis en œuvre un programme d'installation et planifié ces installations?	oui 33%	0			
			non 0%				
		c) Avez-vous installé vos bornes?	oui 33%	0			
	non 0%						
*Si oui a) b) et c) = 100%			<b>TOTAL</b>		33		
OBJECTIF 8		VÉHICULES D'INTERVENTION					
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES		
8.1	Maintenir les performances de la flotte de véhicules du SSI avec un programme de remplacement selon les besoins. S'assurer de l'homologation ULC au moment d'une acquisition.	<b>Si vous n'avez pas acheté de véhicule durant l'année 2016, répondre à a) et b).</b>					
		a) Est-ce que tous vos véhicules ont réussi l'inspection de la SAAQ?	oui 50%	50			
			non 0%				
		b) Est-ce que tous vos véhicules avec pompe intégrée ont réussi le test annuel ULC?	oui 50%	50			
			non 0%				
		<b>Si vous avez acheté un véhicule en 2016, répondre à c) d) et e).</b>					
		c) Est-ce que le ou les véhicules achetés sont homologués ULC?	oui 33%				
			non 0%				
d) Est-ce que tous vos véhicules ont réussi l'inspection de la SAAQ?	oui 33%						
	non 0%						
e) Est-ce que tous vos véhicules avec pompe intégrée ont réussi le test annuel ULC?	oui 33%						
	non 0%						
*Si oui a) b) et c) = 100%			<b>TOTAL</b>		100		

Veillez remplir ce questionnaire et reporter vos réponses dans le rapport annuel.

OBJECTIF 9		ÉQUIPEMENTS SST			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
9.1	Mettre en œuvre le processus d'acquisition des équipements de SST manquants afin de rencontrer les normes minimales de la CSST.	a) Est-ce que vous détenez tous les équipements de SST exigés par la CSST bunker, cagoule, gants, casque, APRIA, DAP, radio portatif?	oui 100%	100	
			non 0%		
		b) Si non, est-ce que vous prévoyez un processus d'achat?	oui 100%		
			non 0%		
<b>TOTAL</b>			100		
OBJECTIF 10		PROCESSUS D'ALERTE			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
10.1	Mettre en place un protocole d'alerte en fonction de la catégorie de bâtiment touché, de la force de frappe requise, du secteur et des ressources disponibles (locales ou via l'entraide) tout en considérant la coordination des différents intervenants liés à la sécurité du public.	a) Est-ce que votre protocole d'alerte est conçu en tenant compte de la catégorie de risque, de la force de frappe requise, du secteur à protéger et des ressources disponibles?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>		

OBJECTIF 11-A		PLANIFICATION POUR LES RISQUES PLUS ÉLEVÉS			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
11-A.1	Valider le classement des risques les plus élevés et déterminer les risques pour lesquels un plan d'intervention est requis ainsi que les risques visés par le programme d'inspection périodique.	a) Avez-vous validé, durant l'année, le classement de vos risques les plus élevés?	oui 33%	33	
			non 0%		
		b) Avez-vous déterminé dans ces risques si un plan d'intervention était requis?	oui 33%	33	
			non 0%		
c) Avez-vous prévu un programme d'inspection périodique par une ressource qualifiée (TPI)? *Si oui a) b) et c) = 100%	oui 33%	0			
	non 0%				
<b>TOTAL</b>			66		
OBJECTIF 11-B		PLANS D'INTERVENTION			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
11-B.1	Parmi les risques pour lesquels un plan d'intervention est requis, fixer un ordre de priorité et y rattacher un calendrier de développement (au minimum les risques très élevés). Par la suite, produire les plans d'intervention et en assurer la mise à jour.	a) Pour les plans d'intervention, avez-vous fixé un ordre de priorité des visites?	oui 25%	0	
			non 0%		
		b) Avez-vous planifié un calendrier de réalisation des plans d'intervention?	oui 25%	0	
			non 0%		
c) Avez-vous produit le plan d'intervention pour, au minimum, les risques très élevés?	oui 25%	0			
	non 0%				
d) Avez-vous fait des mises à jour, lorsque requis, de vos plans?	oui 25%	25			
	non 0%				
<b>TOTAL</b>			25		

OBJECTIF 12					FORMATION DES POMPIERS				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
12.1	Mettre en œuvre et maintenir un programme de formation des pompiers en fonction des exigences du <i>Règlement sur les conditions pour exercer au sein d'un service de sécurité incendie municipal</i> .	a) Avez-vous mis en œuvre un programme de formation de vos pompiers?	oui 50%	50					
			non 0%						
		b) Avez-vous maintenu ce programme de formation?	oui 50%	50					
			non 0%						
			<b>TOTAL</b>	100					
OBJECTIF 13-A					FORMATION DES OFFICIERS				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
13-A.1	Mettre en place une programmation visant la formation des officiers en fonction des exigences du <i>Règlement sur les conditions pour exercer au sein d'un service de sécurité incendie municipal</i> .	a) Avez-vous mis en œuvre un programme de formation de vos officiers?	oui 50%	50					
			non 0%						
		b) Avez-vous maintenu ce programme de formation?	oui 50%	50					
			non 0%						
			<b>TOTAL</b>	100					
OBJECTIF 13-B					SPÉCIALISATION EN RECHERCHE DE CAUSES ET DE CIRCONSTANCES D'INCENDIES				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
13-B.1	Planifier une formation spécialisée pour la recherche des causes et circonstances d'un incendie en lien avec l'article 43 de la Loi et le <i>Règlement sur les conditions pour exercer au sein d'un service de sécurité incendie municipal</i> .	a) Avez-vous planifié de la formation de RCCI (Recherche des causes et circonstances d'un incendie)?	oui 100%	100					
			non 0%						



Veuillez remplir ce questionnaire et reporter vos réponses dans le rapport annuel.

OBJECTIF 14					ENTRAÎNEMENTS PÉRIODIQUES				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
14.1	Maintenir le programme d'entraînements périodiques (minimum: 1 entraînement par mois) en lien avec les recommandations de la norme NFPA 1500 et tenir un registre à cet effet.	a) Avez-vous réalisé au moins 1 entraînement par mois pour vos effectifs?	oui 50%	50					
		b) Si non, combien sur 12 et faites le % ( ex. : 6 entraînements en 12 mois = 25%)	non % au prorata						
		c) Avez-vous tenu un registre de ces entraînements?	oui 50%	50					
			non 0%						
			<b>TOTAL</b>	100					
OBJECTIF 15					EXAMEN MÉDICAL PRÉEMBAUCHE				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
15.1	Procéder à un examen médical préembauche pour tout nouveau pompier.	a) Avez-vous un processus d'examen médical pré-embauche?	oui 100%	0					
			non 0%						
			<b>TOTAL</b>	0					
OBJECTIF 16-A					9-1-1				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
16-A.1	Maintenir le service 9-1-1 sur le territoire de la municipalité.	a) Avez-vous maintenu un service 9-1-1 sur votre territoire?	oui 100%	100					
			non 0%						
			<b>TOTAL</b>	100					

OBJECTIF 16-B					MOYENS DE COMMUNICATION				
OBJECTIF	ACTION		QUESTION		VOTRE %		COMMENTAIRES		
16-B.1	Collaborer à l'étude régionale sur les moyens de communication et, au besoin, mettre à niveau les équipements du service de sécurité incendie.		Non applicable N'a pas été planifié par la MRC d'Antoine-Labelle		N/A				
					<b>TOTAL</b>				
16-B.2	Maintenir ou intégrer l'utilisation des paramètres de communication présentés dans le Guide des opérations à l'intention des services de sécurité incendie.		a) Vos procédures de communication sont-elles conformes au G.O parti 3? (code radio et alphabet phonétique)		oui 100%				
					non 0%				
					<b>TOTAL</b>		100		

OBJECTIF 17		ENTRETIEN			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
<b>Maintenir et documenter les programmes d'entretien recommandés pour:</b>					
17.1	Réseaux d'acqueduc	a) Avez-vous maintenu un programme d'entretien pour vos réseaux d'aqueduc?	oui 50%	50	
			non 0%		
		b) Avez-vous documenté dans un registre ces entretiens?	oui 50%	0	
			non 0%		
<b>TOTAL</b>			50		
17.2	Points d'eau	a) Avez-vous maintenu un programme d'entretien pour vos points d'eau?	oui 50%	50	
			non 0%		
		b) Avez-vous documenté dans un registre ces entretiens?	oui 50%	0	
			non 0%		
<b>TOTAL</b>			50		
17.3	Véhicules	a) Avez-vous maintenu un programme d'entretien pour vos véhicules?	oui 50%	50	
			non 0%		
		b) Avez-vous documenté dans un registre ces entretiens?	oui 50%	50	
			non 0%		
<b>TOTAL</b>			100		
17.4	Équipements de santé/sécurité	a) Avez-vous maintenu un programme d'entretien pour vos équipements SST: bunker, APRIA, bottes, gants, cagoule, DAP, radio portatif?	oui 50%	50	
			non 0%		
		b) Avez-vous documenté dans un registre ces entretiens?	oui 50%	50	
			non 0%		
<b>TOTAL</b>			100		

OBJECTIF 18		BORNES INCENDIE			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
18.1	Déterminer l'opportunité d'implanter un code de couleur pour identifier la capacité des bornes-fontaines sur le réseau d'aqueduc et implanter le code de couleur selon la décision et la planification de l'étape précédente.	<b>Avez-vous un réseau d'aqueduc (si non N/A)?</b>			
		a) Avez-vous implanté un code de couleur afin d'identifier leur capacité?	oui 100%		
		*Si non à la question a) justifiez la raison pour laquelle vous ne l'avez pas fait, mais pour des raisons valables.	non 0%	0	
		<b>TOTAL</b>		0	
OBJECTIF 19		AUTOPROTECTION			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
19.1	Déterminer les besoins sur le territoire (risques plus élevés et secteurs éloignés des rayons d'intervention efficace), planifier les mesures à favoriser en fonction de l'historique des incendies et des risques en présence, créer des liens avec les générateurs de risques et mettre en oeuvre les actions retenues.	a) Avez-vous déterminer les besoins d'autoprotection pour les risques élevés et les secteurs éloignés?	oui 25%	25	
			non 0%		
		b) Avez-vous planifié des mesures d'autoprotection selon l'historique des incendies?	oui 25%	0	
			non 0%		
		c) Avez-vous créé des liens avec les générateurs de risques? (gestionnaire ou propriétaire du risque)	oui 25%	25	
			non 0%		
		d) Avez-vous mis en oeuvre les actions retenues?	oui 25%	0	
			non 0%		
<b>TOTAL</b>			50		

OBJECTIF 20		ANALYSE DES INCIDENTS			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
20.1	Compléter le Rapport d'incendie prescrit par le MSP pour les incendies visés en intégrant les notions de recherche de causes et de circonstances des incendies.	a) Avez-vous complété vos DSI et envoyé au MSP?	oui 50%	50	
			non 0%		
		b) Intégrez-vous au DSI les notions de RCCI?	oui 50%	50	
			non 0%		
<b>TOTAL</b>			100		
20.2	Tenir un registre des activités en sécurité incendie (prévention, intervention, gestion) afin d'encadrer l'élaboration du rapport annuel.	<b>Tenez-vous des registres de vos activités de :</b>			
		a) Prévention?	oui 33%	33	
			non 0%		
		b) Intervention?	oui 33%	33	
			non 0%		
c) Gestion? *Si oui a) b) et c) = 100%	oui 33%	33			
non 0%					
<b>TOTAL</b>			99		
20.3	Fournir l'information pertinente à la MRC afin de dresser le portrait des problématiques régionales dont l'analyse qui permettra de cibler des activités de prévention propices à en diminuer les impacts.	a) Le tableau de force de frappe?	oui 50%	50	
			non 0%		
		b) Le tableau des interventions P.U. et hors P.U.?	oui 50%	50	
			non 0%		
<b>TOTAL</b>			100		

OBJECTIF 21		RÉGLEMENTATION			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
21.1	Adopter ou mettre à jour le règlement sur la création du SSI.	a) Avez-vous un règlement de création de service?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	
21.2	Adopter ou mettre à jour le règlement sur l'installation des avertisseurs de fumée.	a) Avez-vous un règlement sur les avertisseurs de fumée (copie du règlement)?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	
21.3	Participer à l'étude régionale concernant l'évaluation et, au besoin, à la mise à niveau de la réglementation municipale en matière de sécurité incendie.	Non-applicable		N/A	
			<b>TOTAL</b>		
OBJECTIF 22		AVERTISSEURS DE FUMÉE			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
22.1	Établir ou maintenir un programme de vérification des avertisseurs de fumée qui priorisera les secteurs où il y a des risques de conflagration ou ceux où des faiblesses d'intervention sont constatées.	a) Avez-vous maintenu un programme de vérification d'avertisseurs de fumée en priorisant les secteurs à risque et les secteurs éloignés? *Si oui, identifiez les risques inspectés.	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	

OBJECTIF 23					INSPECTION RISQUES PLUS ÉLEVÉS				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				
23.1	Maintenir le programme d'inspection des écoles, des HLM, des résidences pour personnes âgées, des résidences d'étudiants, du centre hospitalier, du CLSC et de certaines industries.	a) Avez-vous maintenu un programme d'inspection des écoles, HLM, résidence étudiantes, CH, CLSC, industries? (ces inspections doivent être effectuées par des ressources qualifiées (TPI))	oui 100%	100					
			non 0%						
			<b>TOTAL</b>	100					
23.2	En lien avec l'action 11, établir les risques visés par l'inspection périodique et définir la fréquence et la nature des inspections selon le risque.	<b>Selon la validation de la qualification des risques :</b>							
		a) Avez-vous défini les risques qui doivent être inspectés périodiquement?	oui 100%	0					
			non 0%						
		b) Avez-vous défini la fréquence d'inspection périodique pour les risques très élevés?	oui 50%	0					
non 0%									
			<b>TOTAL</b>	0					
23.3	Mettre en œuvre le programme d'inspection et tenir un registre des inspections réalisées.	a) Avez-vous mis en œuvre votre programme d'inspection par une ressource qualifiée (TPI)?	oui 50%	0					
			non 0%						
		b) Tenez-vous un registre des inspections réalisées?	oui 50%	0					
			non 0%						
			<b>TOTAL</b>	0					
OBJECTIF 24					SENSIBILISATION DU PUBLIC				
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES				

Veillez remplir ce questionnaire et reporter vos réponses dans le rapport annuel.

24.1	Maintenir les activités locales lors de la semaine de prévention des incendies: affiches routières, distribution de dépliants, visites de certains risques plus élevés.	a) Avez-vous maintenu des activités de sensibilisation du public?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	
24.2	Développer ou maintenir un programme local de sensibilisation du public et le mettre en œuvre.	a) Avez-vous développer un programme local de sensibilisation du public?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	

OBJECTIF 25		AUTRES RISQUES			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
25.1	Au cours des cinq années de la mise en œuvre, la municipalité, de concert avec le Comité de sécurité incendie régional, pourra réévaluer l'opportunité d'intégrer les autres risques au schéma, et ce, en conformité avec les articles 28 et suivants de la Loi sur la sécurité incendie.	Non applicable		N/A	
			<b>TOTAL</b>		
OBJECTIF 26		RAPPORT ANNUEL			
OBJECTIF	ACTION	QUESTION	VOTRE %		COMMENTAIRES
26.1	En lien avec les actions 3, 4 et 20 et avec l'ensemble du processus de mise en œuvre, déposer un rapport annuel pour le mois de mars de l'année qui suit.	a) Avez-vous fourni à la MRC votre rapport annuel?	oui 100%	100	
			non 0%		
			<b>TOTAL</b>	100	