

	Directive cadre du dispositif milicien des évènements sanitaires ordinaires et du dispositif des évènements sanitaires majeurs		Réf : 03.03.19
			Version : 1.0
			Nbre de pages : 14
			Date : 17.09.2021
Rédacteur (nom)	Vérificateur (nom)	Approbateur (nom)	
ACH	ABR	JMB	

<p>Sommaire :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 PRÉAMBULE 2 INTRODUCTION 3 TYPES D'INTERVENANTS ET MISSIONS <ol style="list-style-type: none"> 3.1 Dispositif milicien des évènements sanitaires ordinaires (DMESO) 3.2 Dispositif des évènements sanitaires majeurs (DESM) 4 DESCRIPTION ORGANISATIONNELLE <ol style="list-style-type: none"> 4.1 Définitions 4.2 Liste des organisations 4.3 Forme juridique et statuts 4.4 Règlements internes des organisations 4.5 Fonctions cadres 4.6 Règles générales du dimensionnement de l'effectif des intervenants d'une organisation 5 CONTRATS DE PRESTATIONS 6 REPRÉSENTATION DE L'OCVS ET DROIT À L'IMAGE 7 FORMATION 8 INTÉGRATION DES INTERVENANTS DANS LA CHAÎNE DES SECOURS <ol style="list-style-type: none"> 8.1 Modalités d'intégration des membres d'organisations dans l'effectif des intervenants 8.2 Modalités d'exclusion et de retrait 9 ÉQUIPEMENT <ol style="list-style-type: none"> 9.1 Equipement personnel 9.2 Equipement d'intervention 9.3 Financement des équipements 9.4 Remise des équipements et tenue des inventaires 9.5 Contrôle qualité 9.6 Respect des directives 9.7 Pertes et dommages des équipements 9.8 Remplacement des équipements 9.9 Restitution des équipements 10 SERVICE DE PIQUET ET ALARME <ol style="list-style-type: none"> 10.1 Service de piquet 10.2 Alarme 11 ASPECTS FINANCIERS <ol style="list-style-type: none"> 11.1 Budget annuel 11.2 Tarifs des interventions 11.3 Rapport d'intervention 11.4 Rémunération 12 ASPECTS PSYCHOLOGIQUES 13 CADRE LÉGAL ET RÉGLEMENTAIRE 14 COUVERTURE D'ASSURANCE 15 ENTRÉE EN VIGUEUR 	<p>Date diffusion : 29.09.2021</p> <p>Destinataires :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Collaborateurs OCVS <input type="checkbox"/> Organisations de miliciens <input type="checkbox"/> Intervenants <input type="checkbox"/> Commission technique <input type="checkbox"/> Commission médicale
--	---

16 DISPOSITIONS TRANSITOIRES 16.1 Critères d'intégration et de maintien dans le dispositif 16.2 Respect du dimensionnement 16.3 Versement de l'indemnité annuelle 16.4 Engagement de l'OCVS 17 ANNEXE	
--	--

Historique				
Date	Intitulé (création ou évolution)	Rédacteur (nom)	Vérificateur (nom)	Approbateur (nom)

1 Préambule

Le présent document ne traite que des moyens cantonaux engagés par la centrale 144 dans le cadre d'interventions sanitaires.

Le dispositif sanitaire des secours valaisans (DISSVAL) est composé de moyens professionnels mais également de nombreux miliciens.

La loi sur la protection de la population et la gestion des situations particulières et extraordinaires (LPPEX) fait état dans l'article 2 al. 1, 2 et 3 des différents éléments auxquels les secours peuvent être confrontés. Au sein du DISSVAL, l'OCVS dispose d'un dispositif spécifique engageable dans les situations particulières et extraordinaires : il s'agit du dispositif des événements sanitaires majeurs (DESM). Ce dispositif compte également dans ses rangs des miliciens et des professionnels sanitaires ; ces derniers, employés par des entreprises de sauvetage reçoivent un mandat spécifique de l'OCVS pour la mise en œuvre de ce dispositif.

2 Introduction

Etant donné la nature des risques liés à la topographie du canton du Valais et l'étendue du territoire, les secours sanitaires étaient organisés de manière coordonnée par la police et les services de sauvetage hélicoptérés bien avant la création de l'OCVS. Ils étaient déjà renforcés par la participation de miliciens.

En 1996, le Conseil d'Etat décide de la création de l'Organisation cantonale valaisanne des secours (OCVS) et lui attribue la mission de gérer l'ensemble du secours sanitaire.

Le DISSVAL comprend :

- Un dispositif professionnel des événements sanitaires ordinaire (DPESO) défini dans la planification des secours
- Un renforcement de ce dernier par le dispositif milicien des événements sanitaires ordinaires (DMESO), dont les intervenants sont choisis en tenant compte de leurs compétences spécifiques leur permettant d'affronter les environnements et conditions propres aux différentes typologies d'interventions.
- Un dispositif des événements sanitaires majeurs (DESM), tel que le prévoit l'ordonnance sur l'organisation des secours sanitaires dans son article 3 al. 1 e) sur les formes de secours.

Le DISSVAL s'appuie sur :

- la planification du DPESO qui elle-même est composée de trois volets : secours ambulancier, secours hélicoptéré, dispositif SMUR
- la planification du DMESO

En application des articles 5 al.2 b) d) et 8 al. 2 b) de la loi sur l'organisation des secours sanitaires (LOSS) et des articles 10 al. 1 b) et c) et 19 de l'ordonnance sur l'organisation des secours sanitaires (OOSS), la présente directive fixe la structure organisationnelle des dispositifs miliciens DMESO et DESM, les conditions d'intégration dans ces dispositifs, les missions, les exigences en matière de formation, l'engagement, l'indemnisation ainsi que les aspects asséculoologiques et légaux encadrant les missions des intervenants.

3 Types d'intervenants et missions

3.1 Dispositif milicien des événements sanitaires ordinaires (DMESO)

3.1.1 Sauveteurs spécialisés

Ils sont engagés pour accéder au patient de manière sécuritaire et/ou l'extraire de milieux présentant des dangers particuliers. Ils sont capables de réaliser des gestes de premiers secours.

Il existe deux types de sauveteurs spécialisés :

- Terrestre, par ex. pour les interventions en terrain difficile ou en haute montagne
- Aquatique, par ex. pour les interventions en canyon et eaux-vives

3.1.2 Sauveteurs

Ils sont engagés selon leur profil de compétences pour assister les sauveteurs spécialisés dans leurs missions. Ils peuvent être engagés notamment lors de recherches de personnes pour leur bonne connaissance de la région.

Pour un sauveteur, disposer de la formation de FR représente un intérêt potentiel pour le patient.

3.1.3 First responders (FR)

Ils sont engagés pour réaliser les gestes de premiers secours et mettre en sécurité les patients en attendant l'arrivée des secours professionnels. Ils guident l'arrivée des ambulances ainsi que l'atterrissage des hélicoptères.

Pour un FR, disposer de la formation de sauveteur représente un intérêt pour sa propre sécurité et sa facilité à évoluer sur le terrain pour atteindre et prendre en charge le patient.

3.1.4 Plongeurs

Ils sont engagés pour des missions subaquatiques de secours.

3.1.5 Conducteurs de chien

Conducteurs de chien d'avalanche

Ils aident l'équipe d'intervention engagée à localiser dans les délais les plus courts possibles une ou des victimes avalanchées ; ils contribuent à évaluer le plus rapidement possible l'absence de victimes avalanchées lorsqu'il existe un doute.

Conducteurs de chien de crevasse

Ils aident l'équipe d'intervention engagée à localiser dans les délais les plus courts possibles une ou des victimes de chute en crevasse ; ils contribuent à évaluer le plus rapidement possible l'absence de victime d'une chute en crevasse lorsqu'il existe un doute.

Conducteurs de chien de recherche de surface

Ils aident l'équipe d'intervention à localiser dans les délais les plus courts possibles une ou des personnes portées disparues ou ensevelies dans des situations autres que celles décrites pour les conducteurs de chien d'avalanche et de crevasse ; ils contribuent à délimiter le dernier endroit parcouru par la ou les personnes portées disparues et/ou ensevelies.

Conducteurs de chien mantrailing

Ils collaborent avec les conducteurs de chien de recherche de surface en restreignant la zone de recherche dans les zones urbaines et dans les zones faciles d'accès hors des zones urbaines ; ils contribuent à la localisation de la personne disparue avec lieu de départ connu ou inconnu.

3.1.6 Médecins SMUP

Le service médicalisé d'urgence et de proximité (SMUP) est composé de médecins acceptant d'être engagés sur le terrain afin d'apporter au patient une première médicalisation en attendant l'arrivée des secours professionnels.

3.1.7 CareTeam Valais

- Psychologues d'urgence : ils sont engagés simultanément ou dans les suites d'une intervention revêtant un caractère traumatisant afin d'apporter un soutien psychologique aux intervenants, aux impliqués et/ou aux témoins.
- Care Givers : ils sont engagés en support aux psychologues d'urgence.

3.1.8 Public Responders

Il s'agit de bénévoles résidant dans le canton et porteurs d'un certificat BLS-AED, enregistrés dans la liste de cœur wallis. Ils disposent d'une application au travers de laquelle ils peuvent être engagés lorsqu'ils se trouvent à proximité d'un patient en arrêt cardio-respiratoire.

3.2 Dispositif des événements sanitaires majeurs (DESM)

Le DESM comprend deux structures distinctes :

- une structure spécifique administrative en dehors des interventions : sa mission est de préparer les moyens et les intervenants à un engagement dans le cadre d'un événement sanitaire majeur (ESM). Cette organisation est précisée dans l'organigramme des dispositifs et moyens ESM du Valais (réf. 06.02.13) et l'ensemble des cahiers des charges y relatifs (réf. 100.06.01.xx).
- une structure spécifique opérationnelle pour la conduite et la gestion d'ESM : elle est décrite d'une part dans l'organigramme de conduite sanitaire ESM en intervention (réf. 06.03.08) et d'autre part dans le manuel de commandement en ESM (réf. 06.02.15) et les cahiers des charges des différents intervenants (réf.100.06.01.xx).

4 Description organisationnelle

4.1 Définitions

Les DMESO et DESM sont composés d'organisations regroupant des intervenants spécifiques.

4.2 Liste des organisations

La liste des organisations définies dans la planification du DMESO ainsi que celles du DESM figure en annexe 1 (réf. 02.03.08). Tout intervenant du DMESO et du DESM est obligatoirement membre d'une de ces organisations, exception faite des médecins SMUP.

4.3 Forme juridique et statuts

Chaque organisation revêt une forme juridique sous la forme d'une association à but non lucratif.

Une personne peut être membre d'une ou plusieurs organisations sans pour autant faire partie des listes des intervenants.

L'OCVS met à disposition des organisations un modèle statutaire dont les principes doivent être respectés. Chaque organisation est libre d'édicter ses propres statuts mais ceux-ci doivent respecter la présente directive. Elle les transmet au directeur de l'OCVS pour information. En cas de contradiction entre les statuts d'une organisation et la présente directive, cette dernière prime sur toute disposition des statuts de l'organisation en contradiction.

4.4 Règlements internes des organisations

Les organisations qui souhaitent rendre applicables aux intervenants et aux interventions certains règlements ou directives internes en complément des directives officielles doivent préalablement les soumettre au comité de direction de l'OCVS pour validation avant leur mise en application.

4.5 Fonctions cadres

Les personnes en charge d'une fonction cadre sont nommées, sur préavis de l'organisation concernée, par le comité de direction de l'OCVS sur la base du cahier des charges lié à leur fonction.

Tout cadre nommé par l'OCVS doit suivre la formation d'introduction à sa fonction de cadre.

Si une personne en charge d'une fonction cadre, par démission ou pour tout autre raison, fait l'objet d'un retrait du mandat, ce dernier est remis à une nouvelle personne nommée par le comité de direction de l'OCVS, sur préavis de l'organisation concernée.

4.5.1 DMESO

Les fonctions cadres sont :

- Chefs de zone
- Chefs opérationnels des organisations de secours régional et leur remplaçant
- Chef opérationnel de l'organisation de secours subaquatique et son remplaçant
- Chefs opérationnels des organisations de conducteurs de chien et leur remplaçant
- Représentant spéléo Valais
- Médecins répondants des organisations de secours régional

4.5.2 DESM

Les fonctions cadres sont précisées dans l'organigramme des dispositifs et moyens ESM du Valais (réf. 06.02.13) et l'organigramme de conduite sanitaire ESM en intervention (réf. 06.03.08).

4.6 Règles générales du dimensionnement de l'effectif des intervenants d'une organisation

La planification fait partie des missions adressées à l'OCVS par le Conseil d'Etat, notamment aux art. 5 al. 2 let. a de la LOSS et art. 4 al. 3 de l'OOSS.

Si le dispositif global s'articule sur des organisations régionales, l'OCVS réalise son évaluation du dimensionnement sur l'ensemble des moyens cantonaux. Pour des interventions d'envergure particulièrement importante dans une région, son renforcement peut être réalisé par l'engagement d'intervenants d'autres régions, tout type d'intervenant sanitaire confondu, par l'engagement de groupes d'intervention rapide de la Protection Civile (GIR), des pompiers voire des troupes de l'armée. Le recours au soutien extra-cantonal, voire international reste possible.

L'OCVS travaille en collaboration avec les organisations sur l'évaluation des besoins globaux du canton en tenant compte des capacités et des spécificités propres à chacune des organisations. L'OCVS évalue régulièrement les besoins propres à chacune d'elles par type d'intervenant et en fixe les effectifs.

On distingue 2 types d'effectif :

- Effectif des intervenants à disposition de la centrale 144, précisé dans les directives spécifiques aux différents types d'organisation
- Effectif du nombre maximum d'aspirants selon calcul ci-dessous

L'évaluation des besoins tient compte du tournus des piquets contraignants ou non ainsi que des moyens minimum à mettre à disposition ; elle prend en considération les indisponibilités ponctuelles des intervenants. Une majoration de 10% est acceptée pour intégrer dans l'effectif les aspirants.

	Règle	Exemple	Commentaires
Nombre d'intervenants	X (défini dans directives spécifiques)	25	Correspond au nombre des intervenants à disposition de la centrale 144
Nombre maximum d'aspirants (en cours de formation)	X x 10%	(25 x 10%) = 3	Correspond au nombre maximal d'aspirants
Nombre total		25 + 3 = 28	Correspond au nombre maximal bénéficiant d'un financement par l'OCVS

L'évaluation doit revêtir un caractère équitable entre les organisations ; elle tient compte notamment des éléments suivants :

- Dimensionnement du dispositif : le nombre d'intervenants doit respecter un certain niveau de proportionnalité. L'OCVS, garante de la qualité des interventions et de la sécurité des patients et intervenants, considère que le maintien d'un intervenant dans le dispositif milicien doit faire l'objet d'une analyse quand l'intervenant en question n'est jamais ou presque jamais engagé.

- Equité financière : elle vise une utilisation proportionnelle des subsides qui tient compte notamment des nombres d'interventions.

Le comité de direction de l'OCVS évalue annuellement les effectifs de chaque type d'intervenant par organisation et les précise dans les contrats de prestations passés entre les parties prenantes. L'ensemble des prestations contractuelles est préalablement discutée à l'occasion d'une réunion annuelle bilatérale entre l'OCVS et chaque organisation.

Il peut arriver qu'une organisation ne réussisse pas à intégrer et former suffisamment d'intervenants pour atteindre l'effectif minimum. Dans ce cas, l'OCVS apportera son soutien pour mettre en œuvre toutes mesures utiles pour atteindre les effectifs prescrits dans les meilleurs délais possibles.

5 Contrats de prestations

L'OCVS signe annuellement un contrat de prestations avec chaque organisation (réf. 03.04.xx). Ce dernier précise les prestations attendues de chaque partie. La fréquence de renouvellement peut être adaptée.

6 Représentation de l'OCVS et droit à l'image

Les organisations ainsi que les intervenants doivent demander le préavis du directeur de l'OCVS pour la participation à une formation ou manifestation à laquelle ils représenteraient officiellement l'OCVS.

De même, pour toutes les activités qui ne sont pas directement liées aux missions de l'OCVS, l'utilisation du logo ou de l'image de l'OCVS doit faire l'objet d'un accord préalable sur une demande écrite quel que soit le support utilisé (informatique, papier, etc.). En aucun cas l'image de l'OCVS ne peut être associée à des activités à but lucratif.

7 Formation

La formation doit assurer un niveau cantonal uniforme des compétences et modes opératoires propres à chaque type d'intervenants afin de garantir la coopération et l'appui entre les régions quand cela s'avère nécessaire.

Les contenus des formations sont définis dans les directives spécifiques à chaque type d'intervenants. Les formations font l'objet d'un échange annuel entre les organisations et l'OCVS qui les valide.

L'OCVS définit les organismes de formation externes habilités à dispenser les formations retenues et les mandate.

Les instructeurs sont choisis prioritairement parmi des intervenants actifs voire en deuxième choix par des intervenants ayant interrompus leur activité de sauvetage depuis moins de 3 ans, tenant compte de leurs compétences et de leur expérience en intervention dans le domaine enseigné. Au cas où ce profil d'instructeur n'est pas disponible sur le marché, il reste possible de faire appel à des instructeurs non intervenants.

Toute demande de reconnaissance d'équivalence de formation de base ou continue est adressée à l'organisation qui donne son préavis au comité de direction de l'OCVS, laquelle accepte ou non la reconnaissance d'équivalence sollicitée.

D'une manière générale, les évaluations de compétences sont réalisées par deux personnes qui peuvent être le responsable du cours et un instructeur.

Les coûts de formation sont supportés par l'OCVS selon les aspects financiers spécifiques arrêtés par type d'intervenants dans les directives spécifiques aux différents types d'intervenants.

La planification des cours doit être communiquée au responsable formation de l'OCVS à la fin de l'année précédente mais au plus tard 3 mois avant le cours. Les budgets sont annoncés au responsable formation de l'OCVS sur la base du canevas ad hoc (réf. 04.02.04.02) dans le respect de la directive sur l'organisation des formations des intervenants et les mandats de représentation (réf. 04.02.03.02). Le comité de direction de l'OCVS donne son accord sur la base des éléments fournis et dans la limite de ses budgets.

8 Intégration des intervenants dans la chaîne des secours

8.1 Modalités d'intégration des membres d'organisations dans l'effectif des intervenants

8.1.1 Prérequis

Pour devenir aspirant, dans le respect des effectifs (cf. point 4.6), toute personne doit :

- Être âgée de 18 révolus à 55 ans
- Être en bonne forme physique
- Ne pas être porteuse d'une maladie chronique pouvant limiter de manière importante les capacités physiques nécessaires à la réalisation d'une intervention comme par exemple une maladie cardiaque (antécédent d'infarctus, d'hypertension grave), respiratoire (insuffisance chronique) ou métabolique (diabète instable)
- Être domiciliée en Suisse
- Garantir la disponibilité suffisante pour répondre aux besoins du dispositif soit pouvoir justifier d'une présence de plus de 50% de son temps dans sa région d'intervention sous réserve de critères particuliers au type d'intervenant précisés dans les directives spécifiques respectives.
- Être membre d'une organisation du domaine de compétence
- Disposer d'un certificat BLS AED
- Être capable de travailler en équipe pluridisciplinaire
- Obtenir le préavis favorable de l'OCVS suite à la demande formulée par l'organisation concernée

Des exceptions peuvent être accordées par le comité de direction de l'OCVS sur la base d'une demande argumentée.

8.1.2 Intégration en tant qu'intervenant

Suite à la validation de la formation de base de l'aspirant, l'organisation propose, pour validation ou non, au comité de direction de l'OCVS son intégration dans la liste des intervenants sous condition du respect de l'effectif maximal de l'organisation.

Outre les conditions à remplir en matière de formation et la capacité à faire face à des interventions difficiles (sur avis des chefs des organisations), les intervenants doivent remplir les critères suivants :

- Sauveteurs spécialisés - Conducteurs de chien - Sauveteurs - First responders

Age limite d'entrée : 55 ans

- Plongeurs

Age limite d'entrée : 55 ans

Certificat médical d'aptitude à la plongée subaquatique

8.1.3 Maintien dans les listes

Le maintien de tout intervenant dans les listes est soumis à deux conditions :

- Formation

Les intervenants ne satisfaisant pas aux critères et conditions de la formation continue sont retirés provisoirement des listes d'intervenants. Ils sont réintégrés après avoir mis à jour leur formation continue dans un délai d'un an maximum. Au-delà de ce délai, ils sont définitivement exclus des listes d'intervenants. Des exceptions aux règles précitées peuvent être acceptées conjointement entre le chef de l'organisation et le comité de direction de l'OCVS. Elles doivent répondre à deux critères principaux : la formation continue n'a pas pu être suivie pour un cas de force majeure et le maintien de l'intervenant dans le dispositif revêt un caractère important pour son bon fonctionnement. Par ailleurs, l'intervenant est tenu de rattraper la formation manquée dans les délais fixés par l'OCVS.

- Volume d'interventions

Comme précisé au chapitre 4.6, chaque intervenant doit disposer d'un certain niveau d'expérience qu'il acquiert au fil des interventions qu'il réalise.

Cette règle peut amener à réduire le dispositif de l'une ou l'autre région mais elle reste tout à fait adaptée au niveau opérationnel. Effectivement, en cas de besoins simultanés importants d'intervenants, une région peut être renforcée par les intervenants d'une région adjacente ou par des partenaires tels que les pompiers, la protection civile ou les écoles de ski.

Cette règle ne s'applique pas à des dispositifs cantonaux, tels que les plongeurs et les conducteurs de chien, qui ne sont que quelques dizaines sur l'ensemble du canton.

L'OCVS se réserve le droit de déroger à cette règle dans des situations particulières.

- Aptitude médicale

Le plongeur dispose d'un certificat d'aptitude à la plongée subaquatique de moins de 1 an.

8.1.4 Fin de mandat lié à l'âge

A la date d'anniversaire de 65 ans, le mandat se termine automatiquement ; d'éventuelles demandes de dérogations peuvent être adressées au chef opérationnel de l'OCVS qui décide de les accorder ou non.

8.2 Modalités d'exclusion et de retrait

L'intervenant informe de son retrait du dispositif le chef de son organisation, qui met à jour la liste des intervenants et en informe le chef du service opérationnel de l'OCVS.

L'exclusion de l'organisation est réservée et suit les règles légales du Code civil et des statuts de l'organisation. Elle est du ressort exclusif de l'organisation et n'incombe d'aucune manière au comité de direction de l'OCVS.

Tout intervenant ou personne nommé par le comité de direction de l'OCVS peut faire l'objet d'une mesure administrative définie dans la directive relative au cadre légal et réglementaire de l'OCVS (réf. 100.03.42.)

9 Équipement

9.1 Équipement personnel

9.1.1 DMESO

Il est proposé par la commission technique respectivement médicale en fonction du type d'intervenant et validé par le comité de direction de l'OCVS. Les détails figurent dans la directive sur l'équipement personnel des intervenants du DMESO (réf. xx.xx.xx).

9.1.2 DESM

Il est défini par le comité de direction de l'OCVS en fonction du type d'intervenant. Les détails figurent dans la directive sur l'équipement personnel des intervenants du DESM (réf. xx.xx.xx).

9.2 Équipement d'intervention

9.2.1 DMESO

Le comité de direction de l'OCVS, sur préavis de la commission technique, respectivement médicale, définit l'équipement minimal pour chaque type d'intervenant. Les organisations peuvent exprimer des besoins complémentaires aux équipements définis en s'adressant à leur représentant membre de la commission technique, respectivement médicale, qui les soumet, si elle le juge utile, au comité de direction de l'OCVS. Les détails figurent dans la directive sur l'équipement d'intervention des intervenants du DMESO (réf. xx.xx.xx).

9.2.2 DESM

Le comité de direction de l'OCVS définit l'équipement minimal pour chaque type d'intervenant. Les détails figurent dans la directive sur l'équipement d'intervention des intervenants du DESM (réf. xx.xx.xx).

9.3 Financement des équipements

L'OCVS finance les équipements d'intervention complémentaires, nécessaires à sa mission, pour chaque type d'intervenant (réf. xx.xx.xx). L'équipement personnel de base défini comme étant indispensable pour prétendre intégrer une organisation est exclu du financement de l'OCVS.

Tout autre matériel n'est ni financé, ni remboursé par l'OCVS.

9.4 Remise des équipements et tenue des inventaires

L'OCVS met à disposition de l'organisation les lots d'équipements nécessaires pour couvrir les besoins de l'ensemble des intervenants. L'organisation fait signer à chacun de ses intervenants la remise du matériel qui lui a été confié (formulaire réf. 100.04.08) et tient à jour la liste de tous les équipements remis à l'aide d'une application informatique dédiée (StockVal).

9.5 Contrôle qualité

Le contrôle et l'entretien du matériel personnel de chaque intervenant est de sa responsabilité selon les prescriptions des fabricants.

Le contrôle et l'entretien de matériel propriété de l'OCVS, utilisé à titre individuel ou non, est de la responsabilité de l'OCVS.

Au besoin, l'OCVS met en place la formation nécessaire pour que chaque intervenant puisse effectuer ces contrôles.

9.6 Respect des directives

Il est de la responsabilité de chaque intervenant ainsi que des organisations de respecter et faire respecter les directives propres au port des équipements de protection individuelle ainsi qu'aux modalités d'utilisation des équipements d'intervention. L'utilisation de ces équipements doit rester conforme aux prescriptions des fabricants.

9.7 Pertes et dommages des équipements

9.7.1 Equipements propriétés de l'OCVS

Dans le cas d'un dommage, d'une défectuosité ou d'une perte d'un équipement propriété de l'OCVS, l'intervenant doit l'annoncer, dans un délai de 14 jours, via l'application dédiée (StockVal) selon la directive défectuosité, perte et casse du matériel fourni par l'OCVS (réf. 03.03.xx).

9.7.2 Equipements personnels

Le dommage ou la perte du matériel, propriété de l'intervenant, survenu en formation ou en intervention doit faire l'objet d'un rapport à l'OCVS sur le formulaire ad hoc (réf. 03.04.xx). Sur la base de ce rapport, l'OCVS décide de la prise en charge ou non, partielle ou totale de la réparation ou du remplacement de l'objet.

9.8 Remplacement des équipements

L'OCVS, sur la base des inventaires tenus à jour par les organisations, fixe les budgets d'investissement 18 mois à l'avance afin de pouvoir remplacer les équipements en temps utile.

9.9 Restitution des équipements

A l'arrêt de l'activité de l'intervenant, l'organisation se charge de rassembler le matériel de ce dernier et met à jour l'inventaire en conséquence. Le matériel en question subit un contrôle pour sa remise en service auprès d'un nouvel intervenant.

10 Service de piquet et alarme

10.1 Service de piquet

Le fonctionnement de certaines organisations nécessite la mise en place d'un piquet contraignant ou d'une liste d'appel. Chaque organisation est responsable de la remise des listes selon les modalités définies dans les directives spécifiques.

10.2 Alarme

L'OCVS définit les modalités techniques pour l'envoi et la réception des alarmes pour chaque type d'intervenant ; elles sont configurées dans les systèmes d'aide à l'engagement de la centrale 144.

Un intervenant est engagé à titre individuel dans une intervention de secours soit par la centrale 144 soit par le chef d'intervention (art. 22 LOSS).

Au cas où il serait appelé sur une intervention par un tiers et que celle-ci revête un caractère très urgent, il peut se préparer et commencer à se déplacer vers le site sinistré ; il doit par contre en informer dans les meilleurs délais possibles la centrale 144, qui lui confirmera ou non son engagement et qui complètera au besoin le dispositif.

11 Aspects financiers

11.1 Budget annuel

L'OCVS doit remettre chaque année en avril au plus tard son budget d'exploitation et d'investissement pour l'année suivante. Afin de lui permettre d'être plus précise dans ses demandes, l'OCVS attend de la part de chacune des organisations de milice la remise d'un budget d'exploitation définitif au plus tard le 30 mars de l'année précédente. Pour ce faire, chaque début d'année l'OCVS contacte chaque chef d'organisation en lui soumettant un budget cadre découlant des dépenses de l'année précédente. Une adaptation éventuelle pour l'année à venir devra tenir compte notamment de :

- L'évolution des effectifs et la liste des personnes à indemniser
- Les volumes des personnes à former
- Les éventuelles acquisitions de matériel

11.2 Tarifs des interventions

11.2.1 DMESO

Les tarifs appliqués sont les tarifs officiels convenus avec les assureurs. Ils sont intégrés dans le logiciel de gestion des interventions mis à disposition par l'OCVS.

11.2.2 DESM

Les tarifs appliqués sont précisés dans la grille des positions tarifaires de l'OCVS (réf. 100.06.01.29).

11.3 Rapport d'intervention

11.3.1 DMESO

Chaque intervention fait l'objet d'un rapport saisi dans le support défini par l'OCVS dans un délai de 14 jours qui suit l'intervention. Les responsabilités et la procédure d'établissement des rapports sont précisés dans la procédure ad hoc (réf. 100.02.69).

11.3.2 DESM

En cas d'intervention sanitaire majeure, l'ambulancier chef des secours (ACS), respectivement le médecin chef des secours (MCS), en charge de sa conduite, saisit un rapport dans le support défini par l'OCVS dans un délai de 14 jours qui suit l'intervention.

11.4 Rémunération

11.4.1 Pour les personnes bénéficiant d'une indemnité annuelle

L'indemnité annuelle est versée en fin d'année aux intervenants pro rata temporis selon la directive «Indemnités de permanence» (réf. 100.03.03). La liste des bénéficiaires doit être transmise en fin d'année au chef du service des finances de l'OCVS à l'aide du canevas ad hoc (réf. 100.04.xx). Pour des activités réalisées, à la demande de l'OCVS, qui ne font pas partie du périmètre du cahier des charges, une rémunération est versée sur la base de la grille des positions tarifaires de l'OCVS (réf. 100.06.01.29) et chaque tâche doit faire l'objet d'un décompte d'heures (réf. 100.04.26).

11.4.2 Pour les personnes ne bénéficiant pas d'une indemnité annuelle

Les personnes réalisant des tâches administratives ou opérationnelles à la demande de l'OCVS sont rémunérées sur la base de la grille des positions tarifaires de l'OCVS (réf. 100.06.01.29) et chaque tâche doit faire l'objet d'un décompte d'heures (réf. 100.04.26).

11.4.3 Cumul des fonctions

Les différents types de rémunération et d'indemnités sont cumulables.

11.4.4 Pour les intervenants

Les intervenants sont rémunérés pour leurs engagements en interventions sur la base de la convention tarifaire avec les assureurs.

12 Aspects psychologiques

Suite à une intervention, l'intervenant qui en éprouve le besoin peut bénéficier du support de l'Association Valaisanne des Psychologues d'Urgence (AVPU), respectivement du Psychiatriezentrum Oberwallis (PZO) ; il peut en faire la demande directement à la Centrale 144.

13 Cadre légal et règlementaire

Les intervenants s'engagent à respecter la directive sur le cadre légal et règlementaire de l'OCVS (réf. 100.03.42).

14 Couverture d'assurance

Selon l'art. 22 de la loi sur l'organisation des secours sanitaires, l'OCVS conclut une assurance responsabilité civile et une assurance accidents pour les personnes engagées, à titre individuel, dans une intervention de secours déclenchée par la centrale d'alarme ou participant à des cours de formation.

Les couvertures d'assurance de l'OCVS prennent en charge l'ensemble des prestations en matière de responsabilité civile et pénale, de perte de gain et de protection juridique dans les conditions définies dans le document « Couvertures assurances pour les intervenants » (réf. 100.06.02.07) sous réserve du respect du cadre légal et règlementaire de l'OCVS.

Dans tous les cas, l'assureur de l'OCVS intervient de manière subsidiaire par rapport à la couverture assurance privée de l'intervenant. L'annonce doit être faite à l'assurance privée ainsi qu'à l'OCVS.

15 Entrée en vigueur

Cette directive entre en vigueur le 29.09.2021.

Les articles de la présente directive qui ne font pas l'objet de dispositions transitoires précisées au chapitre suivant s'appliquent avec effet immédiat pour toutes les situations qui doivent être traitées dès son entrée en vigueur, même si les faits sont antérieurs à son entrée en application.

16 Dispositions transitoires

Sauf dispositions contraires dans les directives spécifiques à chaque type d'organisation, les points suivants s'appliquent à l'ensemble du dispositif milicien.

16.1 Critères d'intégration et de maintien dans le dispositif

Les critères d'intégration sont immédiatement applicables dès l'entrée en vigueur de la présente directive et des directives spécifiques à chaque type d'organisation.

Dès l'entrée en vigueur de la présente directive, l'intervenant en fonction a jusqu'au 31.12.2022 pour répondre à l'ensemble des critères d'intégration (cf. chapitre 8.1.1 et 8.1.2, exception faite de l'âge d'entrée) et de maintien (cf. chapitre 8.1.3) de la présente directive ; si tel n'est pas le cas, au 31.12.2022, ils sont exclus des listes des intervenants.

16.2 Respect du dimensionnement

Il appartient au chef de l'organisation de mettre en œuvre les mesures nécessaires pour normaliser le dimensionnement de son dispositif tel que défini dans le contrat de prestations.

16.3 Versement de l'indemnité annuelle

Les intervenants bénéficiant des mesures précitées au chapitre 16.1 reçoivent les mêmes prestations financières que les intervenants répondant aux critères.

16.4 Engagement de l'OCVS

L'OCVS s'engage à accompagner et à supporter chaque organisation de secours pour la mise en œuvre des dispositions transitoires ainsi que du cadre spécifique à chacune d'elle. Il s'agit notamment de :

- Planification des mesures d'ajustement visant les objectifs fixés dans l'annexe 3 sur le dimensionnement
- Rédaction des statuts de l'association liés à l'organisation
- Préparation des budgets
- Mise en œuvre du contrat de prestations

17 Annexe

Annexe 1: Liste des organisations, intervenants et partenaires externes composant le DMESO (réf. 02.03.08)

Organisation cantonale valaisanne des secours

Dr Jean-Marc Bellagamba
Directeur OCVS

Alexandre Briguet
Chef du service opérationnel