

Note Méthodologique : Hygiène personnelle du personnel

Synthèse structurée de la démarche et des étapes de réalisation de la mission.

Contexte & finalité de la méthodologie

Cadre d'intervention et raison d'être de la démarche.

- Pilier de maîtrise des risques au même niveau que procédés et installations.
- Secteurs sensibles: agroalimentaire, santé, restauration, cosmétique, etc.
- Intégrée à la culture de sécurité; déclinée par zones/postes et mesurée.
- Au-delà du lavage des mains: EPI, bijoux, ongles/cheveux, symptômes, flux propres/sales.
- Finalité: prévenir contaminations, réduire non-conformités et incidents, protéger l'image.

Point clé : Standards visibles (5–7 règles/zone), contrôles courts et indicateurs actionnables ancrent les bons gestes dans le travail réel.

Objectifs de la mission

- Stabiliser des pratiques d'hygiène personnelles, mesurables et auditable.
 - Associer routines visibles et indicateurs de pilotage.
 - Repères internes: $\leq 5\%$ d'écarts critiques par audit mensuel; $\geq 95\%$ de conformité tenue à l'entrée.
 - Réduire les non-conformités et incidents; assurer continuité de service.
 - Renforcer la confiance des clients et autorités.
-

Périmètre / livrables attendus

- Rapport de diagnostic initial: état des lieux, matrice de risques, recommandations priorisées.
 - Référentiel/standards par zones et postes (durées, fréquences, interdits, EPI, symptômes).
 - Supports opérationnels: fiches pratiques, affichages et pictogrammes.
 - Plan d'action et aménagements (équipements PHA/lavabos, flux/barrières, vestiaires).
 - Dispositif de contrôle: checklists d'entrée de zone, observations flash, audits planifiés.
 - Tableaux de bord, seuils d'alerte et boucle d'amélioration.
 - Plans spécifiques: pics d'activité, travaux, intérimaires/visiteurs; audits croisés et formation continue.
-

Démarche méthodologique (étapes)

Étape 1 – Cadrage et diagnostic initial

- Cartographier zones et flux; audits d’observation; entretiens ciblés.
- Relever équipements (lavabos, PHA, vestiaires) et consignes; analyser incidents passés.
- Livrable: rapport d’état des lieux + matrice de risques + ligne de base chiffrée.

Étape 2 – Conception des standards et des référentiels

- Définir exigences par zone/poste (durées, fréquences, EPI, gestion symptômes).
- Produire fiches et visuels; hiérarchiser 5–7 règles clés/zone.
- Livrable: référentiel opérationnel prêt à déployer.

Étape 3 – Déploiement opérationnel et aménagements

- Installer équipements (PHA, lavabos, poubelles); organiser flux et barrières; vestiaires propre/sale.
- Piloter le plan d’action; démonstrations et mises en situation au poste.
- Résultat: points critiques sécurisés et pratiques intégrées dans le travail réel.

Étape 4 – Contrôle, indicateurs et boucles d’apprentissage

- Mettre en place observations flash, checklists d’entrée, audits planifiés.
- Tableaux de bord; seuils d’alerte; rituels de revue hebdo/mensuels.
- Résultat: suivi régulier et actions correctives orientées progrès.

Étape 5 – Situations particulières et maintien dans le temps

- Plans dédiés (pics d’activité, travaux, intérimaires, visiteurs) et audits croisés.
- Tests de robustesse; formation continue; remplacement des consommables.
- Résultat: pérennité des pratiques et correction rapide des dérives.

Planning / durée / jalons

Fréquence / Échéance	Activité / Jalon	Repères issus du contenu
Quotidien	Observations terrain brèves	10 minutes/jour par zone prioritaire
Quotidien	Contrôles d’entrée en zone à haut risque	≥ 2 contrôles par équipe et par jour
Intégration (sem. 1–2)	Micro-formations + parrainage	2–3 sessions de 15 min; observations sur 2 semaines; cible ≥ 90 % de conformité à 1 mois
Hebdo / Mensuel	Revue des indicateurs / écarts	Décider 1–3 actions correctives
Trimestriel	Audit interne	Partage des retours d’expérience
Annuel	Mise à jour des standards/affichages	Au moins 1 fois/an

Rôles & responsabilités (client / consultant)

Client (opérationnels, managers de proximité, HSE)

- Assurer exemplarité managériale et animation quotidienne des routines.
- Mettre à disposition moyens et ergonomie (lavabos, PHA 70 %, EPI, flux clairs).
- Appliquer 5–7 règles visibles au poste; auto-contrôle et feedback entre pairs.
- Zoning clair et suivi HSE des indicateurs/écarts; priorisation des moyens.
- Onboarding des nouveaux/intérimaires (micro-formations, binôme, checklists).

Consultant

- Conduire le cadrage et le diagnostic (cartographie, analyses, audits, entretiens) et produire la matrice de risques.
- Concevoir/rationaliser référentiels et supports (fiches, affichages) avec hiérarchisation des règles clés.
- Piloter le déploiement et le plan d'action; arbitrer les priorités.
- Structurer tableaux de bord, seuils d'alerte et rituels de revue (hebdo/mensuel).
- Accompagner tests de robustesse, audits croisés et standardisation inter-sites; renforcer compétences des managers/référents.

Prérequis & données nécessaires (inputs)

- Cartographie des zones et des flux propres/sales; zoning clair.
- Inventaire des moyens d'hygiène: lavabos, PHA 70 %, vestiaires, poubelles à pédale.
- Consignes/affichages existants; checklists et référentiels antérieurs.
- Historique incidents/écarts; résultats d'audits et prélèvements.
- Baseline chiffrée: taux d'écarts critiques; conformité tenue à l'entrée.
- Données d'ergonomie et contraintes temps-tâches; disponibilité des consommables.
- Ressources pour formation initiale et continue.

Modalités de pilotage & qualité (comités, validations, risques)

- Contrôles courts et réguliers: observations flash, checklists d'entrée de zone, audits planifiés.
- Indicateurs actionnables: taux de conformité, écarts critiques, incidents évités.
- Seuils d'alerte: ≥ 95 % conformité tenue; ≤ 5 % d'écarts critiques/audit; objectif ≤ 1 incident sanitaire significatif/an/site.
- Rituels de revue: hebdomadaire/mensuel; audit interne trimestriel; mise à jour documentaire annuelle.
- Approche non punitive, orientée progrès, reconnaissance et résolution de problèmes.
- Boucles d'apprentissage: partage REX inter-équipes/sites; mise à jour des standards et diffusion des bonnes pratiques.
- Vérification de la disponibilité des moyens et couverture des points critiques (entrées de zones sensibles, affichages).