

Note Méthodologique : Planification PRP et PRPo

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

Contexte & finalité de la méthodologie

- Ossature opérationnelle de la maîtrise sanitaire: articulation PRP (base) et PRPo (renforcées) au quotidien.
- Traduire l'analyse des dangers en exigences concrètes, mesurables, vérifiables et auditées.
- Aligner pratiques, responsabilités, preuves et critères de décision pour limiter l'incertitude.
- Créer un socle commun entre production, qualité, HSE et direction; prévention proactive.
- S'appuyer sur une gouvernance claire: priorités, niveaux de surveillance, enregistrements, réexamens.

Point clé : Viser ≥ 95 % de conformité sur les contrôles clés et -30 % de non-conformités à M+6, avec preuves et indicateurs maîtrisés.

Objectifs de la mission

- Assurer la cohérence analyse des dangers $\rightarrow$ PRP/PRPo; revue documentaire formalisée tous les 12 mois.
- Fixer critères, fréquences, responsabilités et preuves; atteindre ≥ 95 % de conformité.
- Garantir la traçabilité des décisions et des actions correctives (délai cible J+2).
- Renforcer l'appropriation par des supports clairs et des formations ciblées.
- Réduire les non-conformités récurrentes de 30 % en 6 mois (priorisation des PRPo sur dangers majeurs).

Périmètre / livrables attendus

- Plan de projet, matrice RACI, cartographie des interfaces (production, maintenance, HSE, qualité).
- Grille décisionnelle PRP/PRPo validée + exemples étalons; critères mesurables (seuils, fréquences, responsabilités).
- Fiches PRP/PRPo standardisées: contrôles, enregistrements, indicateurs, preuves, actions en cas d'écart.
- Tableau de bord (8–12 indicateurs utiles) et routines de pilotage 30/60/90 jours.
- Plan d'audit interne (trimestriel) et trame de revue de direction (semestrielle).

Démarche méthodologique (étapes)

Étape 1 – Cadrage, périmètre et parties prenantes

- Actions: revue documentaire, visites terrain, entretiens; définition livrables et rythme de comités.

- Résultats: plan de projet, matrice RACI, cartographie des interfaces; validation direction à S+2.

Étape 2 – Analyse des dangers et hiérarchisation

- Actions: ateliers HACCP structurés, collecte de données, tests rapides, retour d’expérience.
- Résultats: grilles de cotation, arbitrages documentés, écarts identifiés; plan de collecte 4–6 semaines si besoin.

Étape 3 – Distinction PRP/PRPo et critères de décision

- Actions: élaboration d’une grille décisionnelle; rédaction des critères; tests sur cas limites.
- Résultats: grille validée avec direction qualité et terrain; classification justifiée et tracée.

Étape 4 – Conception des mesures, indicateurs et preuves

- Actions: fiches standardisées; seuils, fréquences, outils d’enregistrement, preuves, flux de non-conformités.
- Résultats: fiches PRP/PRPo opérationnelles; indicateurs liés à des seuils et délais d’action (ex. T+60 min).

Étape 5 – Déploiement, conduite du changement et compétences

- Actions: plan de déploiement par zone; coaching encadrants; pilotes sur 1–2 lignes; formation ciblée.
- Résultats: routines courtes (5–10 min), jalons 30/60/90 jours, ajustements avant extension.

Étape 6 – Pilotage, audits internes et amélioration

- Actions: tableau de bord, plan d’audit interne (trimestriel), revue de direction (semestrielle).
- Résultats: décisions d’ajustement fondées sur tendances; clôture actions à J+30; escalade hiérarchique.

Planning / durée / jalons

Jalon	Description	Échéance / Périodicité
Validation de cadrage	Gouvernance et périmètre validés	S+2
Collecte de données	Constitution de la base factuelle	4–6 semaines (si données manquantes)
Suivi de déploiement	Bilan d’appropriation et ajustements	J+30 / J+60 / J+90
Audits internes	Vérification terrain de l’efficacité	Trimestriel
Revue de direction	Décisions d’orientation et ressources	Semestriel
Revue documentaire PRP/PRPo	Mise à jour critères, preuves, planification	Annuel (12 mois) + vérification à 6 mois

Rôles & responsabilités

Client

- Valider le cadrage et la grille décisionnelle (direction qualité, terrain).

- Fournir les données historiques et le retour d'expérience terrain; réaliser la collecte si besoin.
- Mettre en œuvre la surveillance, les enregistrements et les routines (5–10 min/poste).
- Traiter les actions correctives (J+2) et clôturer (J+30) avec traçabilité.

Consultant

- Structurer le projet: plan, RACI, cartographie des interfaces et rythme de comités.
- Animer l'analyse des dangers (ateliers HACCP) et formaliser la hiérarchisation.
- Concevoir la grille décisionnelle et les fiches PRP/PRPo avec critères, seuils et preuves.
- Installer le tableau de bord, le plan d'audit interne et préparer la revue de direction.

Prérequis & données nécessaires (inputs)

- Revue documentaire existante (analyses de dangers, procédures, enregistrements).
- Cartographie process/produits, sites et interfaces organisationnelles.
- Données historiques: contrôles, écarts, audits, tendances.
- Grilles de cotation HACCP et éléments de justification des arbitrages.
- Disponibilité des équipements de mesure et étalonnages (ex. thermomètres, détecteurs).
- Retour d'expérience du terrain (entretiens, visites, incidents passés).
- Indicateurs cibles et seuils envisagés; sources de preuve associées.
- Plan de collecte 4–6 semaines si données insuffisantes.

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

- Comités de pilotage définis au cadrage; points 30/60/90 jours après déploiement.
- Tableau de bord concis (8–12 indicateurs) avec responsables, preuves et rythme de revue.
- Audits internes trimestriels; revue de direction semestrielle; revue documentaire annuelle.
- Vérification documentée tous les 6 mois; complétude documentaire vérifiée à M+1.
- Cibles et délais: $\geq 95\%$ de conformité; actions correctives J+2; clôture J+30; alertes T+30/T+60 min selon seuils.
- Validation de la grille PRP/PRPo par la direction qualité; tests de cas limites; proportionnalité des contrôles.
- Maîtrise des risques méthodologiques: limiter biais de confirmation; éviter registres trop lourds.