

Note Méthodologique : Accompagnement à la mise en place du PMS

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

Contexte & finalité de la méthodologie

- Le PMS structure la prévention des dangers de la réception à l'expédition.
- Transformer exigences réglementaires/normatives en pratiques de terrain maîtrisées.
- Combiner diagnostic, structuration documentaire, formation et suivi d'indicateurs.
- Répondre aux non-conformités récurrentes et écarts d'audit; aligner risques et mesures.
- Capitaliser les preuves et assurer une gouvernance quotidienne orientée amélioration.

Point clé : Viser la proportionnalité: 3 à 7 indicateurs utiles, CCP limités à l'essentiel, écarts majeurs clôturés sous 30 jours.

Objectifs de la mission

- Résultats mesurables et durables: réduction des écarts, stabilité des procédés, fluidité des preuves.
- Objectifs chiffrés possibles: -50 % de NC majeures en 6 mois; 95 % des tâches d'hygiène réalisées à l'heure.
- Validation d'un référentiel clair et à jour; responsabilités affectées par poste.
- Indicateurs simples et traçables; surveillance efficace des CCP et PRPo.
- Plan de formation ciblé et évalué; mécanisme de traitement des écarts sous 30 jours.

Périmètre / livrables attendus

- État des lieux, cartographie des processus, plan d'actions priorisé et calendrier.
 - Schémas de flux, zoning ZI/ZS, liste des intrants et contacts.
 - Matrice de criticité HACCP; classification PRP/PRPo/CCP et critères de décision.
 - Référentiel opérationnel (procédures/instructions, plans de contrôle), arbre documentaire et modèles d'enregistrements.
 - Dispositif de déploiement (planification des contrôles, affichages/étiquetages, kits de prélèvements) et indicateurs en place.
 - Tableau de bord 3–7 indicateurs avec règles de décision; rituels de revues mensuelles.
 - Rapport d'audit interne et plan d'actions hiérarchisé; tests de traçabilité et rappel simulé < 4 h.
-

Démarche méthodologique (étapes)

Étape 1 – Cadrage et diagnostic initial

- Entretiens, visites, revue documentaire; analyse d'écart vs référentiels et bonnes pratiques.
- Livrables: état des lieux, cartographie, plan d'actions priorisé, calendrier.
- Sensibilisation PRP/PRPo/CCP; sponsor fixe objectifs mesurables et fréquence de suivi.

Étape 2 – Analyse des dangers et cartographie des flux

- Sessions HACCP; matrice de criticité; définition PRP/PRPo/CCP et critères.
- Schémas de flux, zoning ZI/ZS, liste des intrants et contacts.
- Vigilance: ancrage terrain; limiter les CCP aux nécessaires.

Étape 3 – Conception du référentiel et des enregistrements

- Rédaction normalisée: procédures, instructions, critères d'acceptation, plans de contrôle.
- Livrables: arbre documentaire et modèles d'enregistrements; enregistrements simples et probants.
- Tests au poste et validation de compréhension; gestion de version et revue périodique.

Étape 4 – Déploiement opérationnel et formation au poste

- Organisation des rôles et planification des contrôles; démarrage des indicateurs.
- Mise en pratique: démonstrations, jeux d'erreurs, auto-contrôles, traçabilité des libérations.
- Brief, affichage visuel, étiquetage, kits; binômes et supervision renforcée les 2 premières semaines.

Étape 5 – Pilotage par les indicateurs et revues

- Tableau de bord cible (3–7 KPI) et rituel de revue mensuelle; règles de décision formalisées.
- Suivi: NC et délais de clôture, conformité CCP, libérations bloquées, dérives; seuils d'alerte et escalade.

Étape 6 – Audit interne et amélioration continue

- Grille d'audit avec critères objectifs, échantillonnage de preuves, cotation homogène.
- Rapport synthétique et plan d'actions; audits à blanc, revues croisées, tests de traçabilité, rappel simulé < 4 h.
- Délais de traitement: 15 j corrections simples; 60 j actions préventives structurantes.

Planning / durée / jalons

Phase	Durée indicative	Jalons / points clés
Cadrage initial	2 semaines	Diagnostic, état des lieux, plan d'actions priorisé, calendrier.
Conception (analyse des dangers + référentiel)	4–6 semaines	Matrice HACCP, référentiel et modèles d'enregistrements validés.
Déploiement opérationnel	4 semaines	Formation au poste (≈2 h/opérateur pour changements majeurs), démarrage contrôles/indicateurs; supervision renforcée 2 semaines.
Stabilisation & pilotage	4 semaines	Mesure d'appropriation; revue à mi-parcours; tableau de bord en routine.
Rituels et audits	Continu	Rituel 30 min/sem; revue mensuelle; revue croisée trimestrielle;

Rôles & responsabilités

Consultant (conseil / formation)

- Conduire le diagnostic et l'analyse d'écarts; structurer le référentiel et les enregistrements.
- Faciliter les sessions HACCP; préciser la matrice de criticité et les critères de décision.
- Définir le tableau de bord cible et le rituel de revue; outiller (grilles d'audit, modèles).
- Appuyer le déploiement terrain et la formation au poste; livrer rapports et plans d'actions.

Client (direction, managers, équipes)

- Sponsor: fixer objectifs mesurables et fréquence de suivi; mobiliser les interlocuteurs.
- Piloter avec un noyau resserré (qualité, production, maintenance) et des revues régulières.
- Appliquer les contrôles et assurer la traçabilité; s'approprier les méthodes au poste.
- Clore les écarts dans les délais (15 j/60 j; 30 j pour NC majeures) et documenter les justifications.

Prérequis & données nécessaires (inputs)

- Référentiel et documents existants (procédures, plans de contrôle, enregistrements récents).
- 6 derniers mois d'enregistrements représentatifs et historique des non-conformités/actions.
- Liste des intrants et contacts fournisseurs; certificats fournisseurs et résultats d'analyses.
- Schémas de flux et zoning ZI/ZS des ateliers.
- Disponibilité des interlocuteurs clés; contraintes industrielles (saisonnalité, arrêts techniques).
- Moyens pour essais de validation selon besoins (tests de nettoyage, migration, traçabilité/rappel simulé).

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

- Tableau de bord resserré (3–7 KPI) lié à des décisions; revues mensuelles formalisées.
- Rituel hebdomadaire de 30 minutes pour lever les points bloquants; seuils d'alerte et plans d'escalade.
- Revue croisée trimestrielle qualité–production–maintenance; preuves exploitables et cohérentes.
- Délais de traitement: 15 j pour corrections simples; 30 j pour NC majeures; 60 j pour actions préventives structurantes.
- Audit interne à blanc 2–4 semaines avant un audit; point d'étape à J-7.
- Proportionnalité des contrôles: limiter les CCP aux nécessaires; ne pas confondre activité et résultat.
- Revue externe conseillée tous les 12–24 mois pour challenger la robustesse et les indicateurs.