

Note Méthodologique : Risques alimentaires en restauration

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

Contexte & finalité de la méthodologie

Gestion opérationnelle et de santé publique sur tout le flux restauration, au-delà du seul HACCP.

- Maîtrise cohérente, documentée et vérifiable, portée par la direction et comprise des équipes.
- S'appuie sur PRP robustes, quelques CCP réellement critiques et une traçabilité exploitable en 24 h.
- Relie gestes quotidiens à des objectifs mesurés pour protéger le consommateur et l'entreprise.
- Bénéfices concrets : incidents évités, non-conformités réduites, confiance client renforcée.

Point clé : Des contrôles proportionnés au risque, simples et exécutables en période de rush améliorent réellement la maîtrise.

Objectifs de la mission

- Réduire probabilité et gravité des incidents sanitaires.
- Atteindre ≥ 95 % de conformité PRP en routine.
- Assurer temps de réaction à écart critique ≤ 30 min et capacité de rappel en 24 h.
- Standardiser gestes clés et instaurer une boucle courte : mesurer, décider, enregistrer, corriger.
- Suivre 3–5 indicateurs utiles, qualifier les écarts (mineur/majeur/critique), fermer avec preuve d'efficacité.

Périmètre / livrables attendus

- Cartographie des flux activités/produits/personnes/déchets et inventaire des équipements.
 - Diagrammes de fabrication, matrice des produits et registre des exigences clients.
 - Analyse des dangers priorisée et matrice de criticité documentée (hypothèses, sources, photos).
 - Définition des PRP et 1–3 CCP par procédé avec seuils, modalités de mesure et actions en cas d'écart.
 - Fiches de contrôle et enregistrements simplifiés, lisibles et actionnables.
 - Tableau de bord, seuils d'alerte et rituel de vérification croisée.
-

Démarche méthodologique (étapes)

1) Cadrage et cartographie des activités (≤ 10 jours ouvrés)

- Entretiens, visite détaillée, schémas des procédés et flux; inventaire équipements/contraintes.
- Livrables : cartographie validée, diagrammes de fabrication, matrice produits, responsable désigné MAJ.

- Vigilance : pics d'activité et variantes; clarifier PRP vs CCP.

2) Analyse des dangers et hiérarchisation

- Appui guide sectoriel + historiques d'écarts; matrice gravité/probabilité; principes HACCP (Codex).
- Livrables : liste priorisée et actionnable; hypothèses et sources documentées (photos incluses).
- Vigilance : éviter les faux dangers et le périmètre trop large.

3) Définition des PRP et des CCP

- Sélection du « juste nécessaire » : PRP robustes + 1–3 CCP/procédé.
- Pour chaque contrôle : quoi, qui, quand, comment, seuil, action si écart.
- Vigilance : seuils validés, instruments étalonnés; ne pas confondre enregistrement et maîtrise.

4) Conception des mesures de maîtrise et des enregistrements

- Formulaire simplifiés par moments clés (ouverture, pré/post-service).
- Validation interne/littérature/essais 24–48 h; fiches ≤ 1 page; action en cas d'écart inscrite.
- Vigilance : lisibilité à 2 m, résistance aux projections, limiter les indicateurs.

5) Déploiement, formation et appropriation

- Planifier par zone/équipe; indicateurs de démarrage (≥ 90 % conformité dès 2e semaine).
- Coaching quotidien S1 puis hebdo 4 semaines; pratiques in situ (températures, allergènes, hygiène mains).
- Vigilance : turnover/intérim; supports visuels simples; accueil 30 minutes.

6) Pilotage, vérification et amélioration

- Tableau de bord, seuils d'alerte, vérification croisée; revue de direction (90 jours; repères aussi à 180 jours).
- Vérification hebdo par zones critiques; test de rappel fictif trimestriel.
- Vigilance : audits trop rares, étalonnage, actions non closes; preuve terrain prioritaire.

Planning / durée / jalons

Phase	Durée / fréquence	Jalon / résultat
Cadrage & cartographie	≤ 10 jours ouvrés	Cartographie validée; responsable désigné
Analyse des dangers	Atelier + consolidation	Matrice de criticité documentée (sources, photos)
PRP/CCP & mesures	Essais 24–48 h si besoin	Seuils validés; fiches de contrôle prêtes
Déploiement & formation	S1 quotidien puis 4 semaines hebdo	≥ 90 % conformité dès la 2e semaine
Pilotage & amélioration	Mensuel; Revues 90–180 jours; Trimestriel (test rappel)	Indicateurs stables; écarts fermés avec preuve

Rôles & responsabilités

Client (direction, pilote, équipes)

- Porter la maîtrise, désigner un responsable de mise à jour de la cartographie.
- Fournir données et historiques d'écarts; valider périmètre, cartographie et seuils.
- Mettre à disposition équipes/équipements; exécuter contrôles et actions correctives.
- Assurer étalonnage des instruments et tenue de la traçabilité (lot, fournisseur, date, destination).

Consultant (en conseil)

- Cadrer l'intervention, conduire visites et cartographie des flux; clarifier PRP vs CCP.
 - Animer l'analyse des dangers; arbitrer PRP/CCP et simplifier les enregistrements.
 - Concevoir tableau de bord, seuils d'alerte, rituel de vérification; préparer revues de direction.
 - Former in situ et appuyer le déploiement (coaching initial et hebdomadaire).
-

Prérequis & données nécessaires (inputs)

- Guides sectoriels, référentiels de bonnes pratiques, principes HACCP (Codex).
 - Historiques d'écarts, indicateurs existants, exigences clients.
 - Cartographie initiale des procédés/flux et inventaire des équipements.
 - Données de traçabilité amont/aval (lot, fournisseur, date, destinataire).
 - Seuils techniques de référence et preuves de validation (essais, chronos, photos).
 - Instruments disponibles et étalonnés (thermomètres, capteurs).
 - Ressources de formation (supports visuels, module d'accueil 30 minutes).
-

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

- Pilotage mensuel par indicateurs (3–5) et revue de direction périodique (90 jours; repère possible à 180 jours).
 - Vérification croisée et échantillonnage hebdomadaire sur zones critiques.
 - Test de rappel fictif 1 fois/trimestre; capacité de rappel réel en 24 h.
 - Temps de réaction à écart critique ≤ 30 min; fermeture des actions : correctives ≤ 7 jours, préventives ≤ 30 jours.
 - Étalonnage régulier des instruments (ex. mensuel) et validation des seuils par essais documentés.
 - Qualification des écarts (mineur/majeur/critique) et preuves terrain privilégiées à la seule conformité documentaire.
 - Risque à surveiller : surcharge d'autocontrôles; renforcer temporairement (ex. 14 jours) puis revenir au nominal.
-