

# Note Méthodologique : ISO 45001 Santé et sécurité au travail

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

---

## Contexte & finalité de la méthodologie

---

ISO 45001 fournit un cadre PDCA pour protéger les personnes, réduire les incidents et maîtriser durablement les risques.

- Transformation des exigences en routines opérationnelles (revues, audits, analyses d'incident).
- Gouvernance par des indicateurs cohérents et des revues de direction programmées.
- Unification des méthodes et fiabilisation des informations, y compris en multi-sites.
- Alignement prévention, conformité et performance opérationnelle.

**Point clé** : Viser 8–12 indicateurs revus mensuellement et une revue de direction au moins 1 fois/an. Limiter la documentation centrale à 10–15 procédures utiles et vérifiables.

---

## Objectifs de la mission

---

- Réduction mesurable des accidents et des presque-accidents.
  - Conformité démontrable aux exigences légales et autres exigences.
  - Compétences maintenues et évaluées via un plan annuel.
  - Participation effective des travailleurs aux décisions SST.
  - Maîtrise documentée des risques critiques et des changements.
  - Amélioration continue structurée et vérifiable.
- 

## Périmètre / livrables attendus

---

- Cartographie des processus et des parties intéressées; diagnostic et analyse d'écarts.
  - Méthodologie d'évaluation des risques (échelles gravité/probabilité) et consolidation multi-sites.
  - Plan d'actions priorisé avec responsables et délais; jalons trimestriels.
  - Procédures et modes opératoires alignés sur les risques majeurs; standards visuels terrain.
  - Dispositif compétences/habilitations; vérification d'efficacité des formations sous 60 jours.
  - Programme d'audits internes et traitement des non-conformités.
  - Tableau de bord 8–12 indicateurs; consolidation et analyse mensuelles.
  - Revue de direction annuelle avec décisions et preuves associées.
-

# Démarche méthodologique (étapes)

---

## 1) Cadrage et diagnostic initial

- Entretiens, revue documentaire, visites terrain; cartographie des processus et parties intéressées.
- Analyse des écarts et plan de priorisation (niveaux d'exigence : essentiel/important/optimal).
- Vigilance : activités non routinières et ressources de pilotage.

## 2) Évaluation des risques et planification

- Méthodologie commune; calibration des échelles gravité/probabilité; consolidation multi-sites.
- Cotation, hiérarchisation et plan d'actions avec responsables/délais; jalons trimestriels.
- Repères : couvrir 100% des postes critiques; révision annuelle.

## 3) Maîtrise opérationnelle, compétences et communication

- Procédures/modes opératoires alignés risques majeurs; indicateurs et preuves attendues.
- Habilitations et gestion des changements; gestion des entreprises extérieures.
- Vérification d'efficacité des formations sous 60 jours; privilégier standards visuels et essais.

## 4) Surveillance, incidents et amélioration

- Programme d'audits internes, indicateurs et revues périodiques; analyse d'incident et causes racines.
  - Traitement des non-conformités; revue de direction; communication des résultats.
  - Repères : 1 audit interne/site/an; clôture actions sous 90 jours; 8–12 indicateurs clés actionnables.
- 

## Planning / durée / jalons

Élément	Attendu	Repère
Déploiement global	Trajectoire progressive	6 à 18 mois
Jalons d'avancement	Suivi périodique	Trimestriels
Indicateurs	8–12 indicateurs clés revus	Mensuellement
Revue de direction	Validation contexte/objectifs	≥ 1 fois/an
Audits internes	1 audit par site	Annuel; 100% sites couverts sur 24 mois
Actions correctives	Clôture et mesure d'efficacité	Sous 60–90 jours

---

## Rôles & responsabilités

---

### Organisation / Direction (côté client)

- Tenir une revue de direction au moins 1 fois/an; valider contexte, risques et objectifs.
- Impliquer les travailleurs; participer aux évaluations de risques et décisions SST.
- Désigner responsables et délais pour les plans d'actions; allouer les ressources.
- Suivre 8–12 indicateurs mensuels et arbitrer les priorités; éviter la sur-documentation.

- Clôturer les non-conformités et actions correctives sous 60–90 jours; vérifier l'efficacité.

## **Consultant**

- Conduire le diagnostic (entretiens, revue documentaire, visites terrain) et l'analyse d'écarts.
  - Formaliser la méthodologie d'évaluation des risques; calibrer les échelles; consolider multi-sites.
  - Aligner procédures/contrôles sur les risques majeurs; définir indicateurs et preuves attendues.
  - Structurer le programme d'audits internes; accompagner analyses d'incident et causes racines.
- 

## **Prérequis & données nécessaires (inputs)**

- Exigences légales et autres exigences applicables.
  - Cartographie des activités/processus et parties intéressées.
  - Historique incidents/accidents des 24 derniers mois; indicateurs existants.
  - Liste des postes/activités critiques, y compris non routinières.
  - Méthodologie et échelles de cotation (gravité/probabilité).
  - Données formations/habilitations; preuves et tests d'efficacité ( $\leq 60$  jours).
  - Registre des changements et gestion des entreprises extérieures.
  - Programme d'audits internes et état des non-conformités/actions ouvertes.
- 

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

- Pilotage PDCA avec consolidation mensuelle des événements et actions correctives.
  - Tableau de bord 8–12 indicateurs; revue mensuelle; décisions tracées.
  - Revues de direction annuelles; possibilité d'aligner des cycles trimestriels/semestriels/annuels.
  - Programme d'audits internes basé sur le risque; 1 audit/site/an; couverture 100% sites sur 24 mois.
  - Validation sur site des hypothèses et des contrôles; preuves vérifiables prioritaires.
  - Clôture et mesure d'efficacité des actions sous 60–90 jours.
  - Participation et consultation des travailleurs tracées (réunions, retours d'expérience).
  - Vigilances : sur-documentation, écarts procédure/terrain, indicateurs non actionnables.
-