

Note Méthodologique : Mise en place des Indicateurs SST

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

Contexte & finalité de la méthodologie

La mise en place d'indicateurs SST sert à piloter la prévention, objectiver les résultats et ancrer une culture de maîtrise des risques.

- Aligner les métriques aux exigences de gouvernance et aux activités à risque.
- Combiner réactifs, proactifs et prédictifs pour équilibrer opérationnel et stratégie.
- Passer de la seule conformité à un pilotage par la valeur et des arbitrages sur preuves.
- Structurer des revues régulières (mensuelles et trimestrielles) pour décider et suivre.

Point clé : Viser 5–9 indicateurs stratégiques (groupe) et 10–15 opérationnels/site, fraîcheur des données \leq 30 jours, définitions stables 12 mois, revues mensuelles et trimestrielles.

Objectifs de la mission

- Définir 5–9 indicateurs stratégiques couvrant risques majeurs et culture.
 - Garantir une fraîcheur des données \leq 30 jours pour les tableaux de bord.
 - Atteindre \geq 90 % d'exhaustivité de saisie mensuelle.
 - Relier chaque indicateur à un pilote, un seuil, une cible et un plan d'action.
 - Assurer une revue formelle trimestrielle en comité HSE (toutes les 12 semaines).
 - Résultats attendus : meilleure priorisation, allocation rationnelle, baisse d'expositions/événements, conformité documentaire renforcée.
-

Périmètre / livrables attendus

- Note de cadrage validée (champ, décisions à soutenir, comités, fréquences, seuils).
 - Matrice « risque \times donnée » et hiérarchisation (gravité/exposition/maîtrise).
 - Fiches de définition des indicateurs (objet, formule, source, responsable, périodicité, seuil/cible).
 - Charte de gouvernance et RACI + circuits de remontée/décision.
 - Tableaux de bord et règles de collecte/qualité/archivage (contrôles, formats).
 - Procès-verbaux des revues et plans d'actions datés.
 - Standardisation des taux (TF/TG) et sélection d'indicateurs proactifs/prédictifs pertinents.
 - Règles de nettoyage des données et objectif d'erreurs de saisie $<$ 5 %.
-

Démarche méthodologique (étapes)

Étape 1 : cadrage et périmètre (revue sous 30 jours)

- Diagnostic rapide : entretiens, cartographie des risques, inventaire des données.
- Clarification des décisions à soutenir : comités, fréquences, seuils.
- Actions : définir processus/sites pilotes, lister dangers majeurs, axes stratégiques.
- Livrable : cadrage écrit validé par le management. Vigilances : périmètre trop vaste, objectifs flous, absence de sponsor.

Étape 2 : cartographie des dangers et données disponibles

- Analyse des sources : SIRH, GMAO, GED HSE, formulaires papier.
- Évaluer la qualité : complétude, fiabilité, actualité ; proposer des solutions simples.
- Matrice « risque × donnée », hiérarchisation (gravité/exposition/maîtrise).
- Repères : complétude ≥ 90 %/mois ; historique 12–24 mois. Vigilances : doublons, champs libres, hétérogénéité des heures.

Étape 3 : choix et design des indicateurs

- Ateliers de co-construction ; fiches de définition complètes ; arbitrage du nombre (5–9 stratégiques + 10–15 opérationnels/site).
- Standardiser TF/TG ; définir proactifs (audits, causeries, plans) ; intégrer 1–2 prédictifs si données suffisantes.
- Livrable : référentiel des indicateurs avec propriétaires, seuils/cibles. Vigilances : formules changeantes, objectifs inatteignables.

Étape 4 : gouvernance, responsabilités et revues

- Charte de gouvernance (RACI), calendriers, formats de revue ; modéliser les circuits de remontée/décision.
- Instaurer revue opérationnelle mensuelle (≤ 30 jours) et revue de direction trimestrielle (12 semaines).
- Livrables : calendrier, procès-verbaux, plans d'actions datés. Repère : pilote et cible annuelle par indicateur avant fin T1.

Étape 5 : outillage, visualisation et qualité des données

- Choisir outils (feuilles structurées, ETL léger, BI) ; configurer contrôles/validations ; concevoir tableaux de bord.
- Flux : réactifs sous 48 h ; proactifs sous 7 jours ; règles de nettoyage et archivage.
- Cible qualité : erreurs de saisie < 5 %/mois. Livrables : dashboards et règles de gestion des données.

Étape 6 : pilotage, amélioration et diffusion

- Mettre en place le cycle PDCA, revues d'efficacité, ajustements si dérives structurelles.
 - Analyser les causes (5 Pourquoi, 8D), communication visuelle, mise à jour annuelle des définitions.
 - Objectif : amélioration de 10–20 %/an sur 2–3 indicateurs clés lorsque les fondamentaux sont en place.
-

Planning / durée / jalons

Jalon	Délai / fréquence	Repère extrait
Cadrage de la mission validé	Sous 30 jours	Revue de cadrage ≤ 30 jours
Collecte réactifs opérationnelle	Flux < 48 h (continu)	Consolidation sous 48 h
Collecte proactifs opérationnelle	Flux < 7 jours (continu)	Consolidation sous 7 jours
Première revue opérationnelle	≤ 30 jours puis mensuelle	Revue mensuelle ≤ 30 jours
Revue de direction HSE	Trimestrielle (12 semaines)	Comité HSE trimestriel
Pilotes et cibles approuvés	Avant fin du T1	Cible annuelle par indicateur

Rôles & responsabilités

Client (organisation)

- Valider le cadrage, définir processus/sites pilotes et dangers majeurs.
- Nommer un pilote par indicateur et approuver les cibles (avant fin T1).
- Tenir les revues mensuelles et trimestrielles avec procès-verbaux et plans d'actions.
- Garantir la qualité des données : fraîcheur ≤ 30 jours, complétude ≥ 90 %.

Consultant

- Conduire le diagnostic, analyser les sources et proposer des solutions simples.
- Animer les ateliers, rédiger les fiches indicateurs et arbitrer le périmètre.
- Formaliser la charte de gouvernance (RACI) et modéliser les circuits décisionnels.
- Sélectionner/outiller la collecte et concevoir les tableaux de bord avec contrôles.
- Mettre en place le PDCA, appuyer les revues d'efficacité et les ajustements.

Prérequis & données nécessaires (inputs)

- Cartographie des dangers majeurs et axes stratégiques définis.
- Accès aux sources : SIRH, GMAO, GED HSE, formulaires papier.
- Uniformisation des dénominateurs (heures travaillées, expositions).
- Historique disponible 12–24 mois pour l'analyse des tendances.
- Fiches de définition (objet, formule, source, responsable, périodicité, seuil/cible).
- Pilote nommé par indicateur et calendrier de revues.
- Règles de contrôle qualité (échantillon ≥ 5 %/mois) et versionnage des définitions.
- Seuils d'alerte à deux niveaux (préventif/correctif).

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

- Revues : opérationnelle mensuelle (≤ 30 j) et direction trimestrielle (12 semaines) avec PV et plans d'actions.
- Gouvernance : charte RACI, circuits de remontée/décision, pilote nommé par indicateur.
- Qualité : contrôles mensuels (échantillon ≥ 5 %), erreurs de saisie < 5 %, corrections ≤ 7 jours.
- Définitions stables sur 12 mois glissants et versionnage daté des modifications.
- Mix d'indicateurs : 40–60 % de proactifs dans les unités à risques évolutifs.
- Seuils d'alerte à deux niveaux (préventif/correctif) et suivi des franchissements (analyses de causes 5P/8D).
- Vigilances : reporting pour le reporting, sous-déclaration, « petits nombres », hétérogénéité entre sites.
- Ambition réaliste : amélioration de 10–20 %/an sur 2–3 indicateurs clés quand la maîtrise est stabilisée.