

ANNEXE

A

ASMET-GONDOUANA — Projet CODEVMET/OACI

Organigramme & Cartographie des Processus ASMET-GONDOUANA

Support du Cas Pratique M01 — Identification du périmètre d'audit

A.1 — ORGANIGRAMME FONCTIONNEL D'ASMET-GONDOUANA

Effectifs totaux : 142 agents permanents — 18 cadres techniques — 24 techniciens météorologues — 100 agents de support et d'appui

DIRECTION GÉNÉRALE

Directeur Général : M. BAMBAM Adama

Mission : Pilotage stratégique d'ASMET-GONDOUANA — Représentant légal devant l'OACI et l'OMM

SECRETARIAT GÉNÉRAL

M. COULIBALY Jean | Secrétaire Général
Coordination administrative — Juridique — Marchés publics

CONSEILLER TECHNIQUE

Poste vacant — Recrutement en cours
Expertise normative OACI/OMM — Veille réglementaire

DIR. RESSOURCES HUMAINES

Mme TRAORÉ Kadiatou
22 agents RH P5 —
Compétences

DIR. FINANCES & BUDGET

M. DIARRA Moussa
18 agents Finances P6 — Achats
partiels

DIR. SI & NUMÉRIQUE

M. COULIBALY Seydou
(AUDITEUR)
12 agents SI P4 — SI Météo

COMMUNICATION & PARTENARIATS

Mme BARRY Aïssatou
8 agents Comm. P7 —
Communication

DIRECTIONS TECHNIQUES

SPA PRÉVISIONS AÉRO. M.
OUÉDRAOGO Pierre 9 agents
(P1 — Risque ●●)

SOM OBSERVATIONS M.
TRAORÉ Mamadou
(AUDITEUR) 8 obs. + 24 inst.
(P2 — Risque ●●)

CLIMATOLOGIE & BDD Mme
OUÉDRAOGO Mariam
(AUDITEUR) 7 agents (P3 —
Risque ●)

SQSE QUALITÉ-SÉCURITÉ M.
KONATÉ Ibrahim (RQ —
PROGRAMME) Mme DIALLO
(CHEF AUDIT) (P5,7,8,9)

Sites opérationnels ASMET-GONDOUANA :

ATN — Aéroport Int. Tambala-Nkosi (siège + SPA + SOM principal) | Bandala | Kouroufassa | Péro

A.2 — CARTOGRAPHIE DES PROCESSUS SMQ — ASMET-GONDOUANA

ISO 9001:2015 §4.4 : Le SMQ d'ASMET-GONDOUANA couvre 9 processus regroupés en 3 catégories : Processus de Management, Processus de Réalisation (cœur de métier), Processus Support.

PROCESSUS DE MANAGEMENT (Pilotage du SMQ)				
Réf.	Processus	Responsable	Niveau risque	Exigences ISO 9001:2015
P9	Direction stratégique et management SMQ	Directeur Général M. BAMBAM	● Moyen	§5.1, §5.2, §6.1, §9.3
P8	Amélioration continue et NC	RQ M. KONATÉ Ibrahim	● Moyen	§10.1, §10.2, §10.3

PROCESSUS DE RÉALISATION — CŒUR DE MÉTIER MÉTÉO-AVIATION ⚠ Risque sécurité OACI

Réf.	Processus	Responsable	Niveau risque	Exigences ISO 9001:2015
P1	Production et diffusion bulletins aéronautiques (METAR, TAF, SIGMET, AIRMET)	Chef SPA M. OUÉDRAOGO Pierre	●● ÉLEVÉ ⚠ Sécurité aérienne	§7.1, §7.2, §7.5, §8.1, §8.5.1, §9.1
P2	Observations météorologiques et étalonnage équipements de mesure	Chef SOM M. TRAORÉ Mamadou	●● ÉLEVÉ ⚠ Qualité données	§7.1.3, §7.1.4, §7.1.5, §8.5.1, §9.1
P3	Climatologie, archivage et mise à disposition des données historiques	Mme OUÉDRAOGO Mariam	● Moyen	§7.5, §8.5.1, §9.1
P4	Systèmes d'information météo (collecte, traitement, diffusion, SI)	M. COULIBALY Seydou (Dir. SI)	●● ÉLEVÉ ⚠ Continuité service	§7.1.3, §7.1.5, §8.1, §8.5.1

PROCESSUS SUPPORT (Ressources et fonctions transverses)

Réf.	Processus	Responsable	Niveau risque	Exigences ISO 9001:2015
P5	Management des compétences et des ressources humaines	Mme TRAORÉ Kadiatou Dir. RH	● Moyen	§7.1.2, §7.2, §7.3, §6.1.2
P6	Achats, approvisionnements et maîtrise des fournisseurs	M. DIARRA Moussa Dir. Finances	● Moyen	§8.4, §7.4
P7	Communication institutionnelle et relations partenaires	Mme BARRY Aïssatou	● Faible	§7.4, §8.2.1

A.3 — INTERACTIONS ENTRE PROCESSUS

Processus	Fournit à :	Reçoit de :
P1 — Prévisions Aéronautiques	Utilisateurs aéronautiques (pilotes, ATC) via bulletins METAR/TAF/SIGMET	P2 (données obs.) · P4 (SI diffusion) · P5 (compétences) · P6 (équipements)
P2 — Observations	P1 (données mesurées) · P3 (données historiques) · P4 (flux de données)	P4 (SI collecte) · P5 (formation obs.) · P6 (instruments étalonnés)
P3 — Climatologie	P1 (données climatologiques) · Institutions scientifiques	P2 (données historiques) · P4 (bases de données) · P5 (compétences)
P4 — SI Météo	P1, P2, P3 (traitement et diffusion données) · P7 (comm. digitale)	P5 (techniciens SI) · P6 (matériels informatiques) · P8 (améliorations SI)
P9 — Direction	Politique qualité · Ressources · Objectifs à P1-P8	Résultats P1-P8 · KPIs · Rapport d'audit interne · §9.3 revue de direction
P8 — Amélioration	Actions correctives à P1-P8 · Programme d'audit à P9	Constats audits · NC · Indicateurs · Feedback clients / partenaires

ANNEXE

B

ASMET-GONDOUANA — Projet CODEVMET/OACI

Profils des 8 Candidats Auditeurs Internes

Support des Cas Pratiques M01 et M02 — Constitution de l'équipe d'audit

i Instructions M02 : Analysez chaque profil. Appliquez les critères ISO 19011:2018 §7 (compétences) et §7.2.2 (indépendance). Sélectionnez les membres de l'équipe et désignez le chef d'équipe. Identifiez les conflits d'intérêt et expliquez comment les traiter.

C1

Mme DIALLO Fatoumata

Ingénieure Qualité Senior · SQSE — Qualité, Sécurité & Environnement · 12 ans dans l'organisme

Formations & Certifications	<ol style="list-style-type: none"> Lead Auditor ISO 9001:2015 — Certificat IRCA n° LA-9001-2847 (2022, valide) Formation ISO 19011:2018 — Lignes directrices pour l'audit (AFNOR, 2023) Formation ISO 14001:2015 — Systèmes de management environnemental (2021) Master en Management de la Qualité — Université de Dakar (2012)
Domaines de compétence	SMQ · Audit qualité · Documentation · Formation · ISO 9001/14001/19011
Lien hiérarchique / Indépendance	Rattachée à M. KONATÉ Ibrahim (RQ). Aucun lien avec les services opérationnels SPA, SOM, Climatologie, SI.
Expérience audit	8 audits internes réalisés (entreprises privées) + 2 audits de certification (en tant qu'observateur)
Décision	

C2

M. TRAORÉ Mamadou

Technicien Métrologie et Observations Senior · SOM — Service des Observations Météorologiques · 8 ans dans l'organisme

Formations & Certifications	<ol style="list-style-type: none"> Auditeur Interne ISO 9001:2015 — Formation 40h (OACI/OMM, 2022) Technicien Métrologie — Certification COFRAC niveau 2 (2020) Formation Étalonnage instruments météo — OMM (Genève, 2019) BTS Météorologie — École Nationale de Météorologie de Niamey (2015)
Domaines de compétence	Météorologie · Observations · Métrologie · Étalonnage · Instruments de mesure
Lien hiérarchique / Indépendance	Chef de service SOM. Subordonné à M. BAMBA (DG) via Direction Technique.
Expérience audit	3 audits internes en tant qu'auditeur (processus Achats, RH, Communication — hors SOM)
Décision	

C3

Mme SAWADOGO Alice

Prévisionniste Aéronautique Senior · SPA — Service des Prévisions Aéronautiques · 15 ans dans l'organisme

Formations & Certifications	<ol style="list-style-type: none"> Formation qualité interne ASMET-GONDOUANA — 40h (2023) Prévisionniste OACI habilitation niveau C — Certificat ICAO (2018, renouvelé 2022) DUT Météorologie-Climatologie — Université de Bamako (2008)
Domaines de compétence	Prévisions METAR/TAF/SIGMET · Météorologie aéronautique · Normes OACI Annexe 3
Lien hiérarchique / Indépendance	Agent du SPA sous l'autorité directe de M. OUÉDRAOGO Pierre (Chef SPA, futur audité).
Expérience audit	Aucun audit interne réalisé en qualité d'auditeur

Décision**C4****M. COULIBALY Seydou** Responsable Systèmes d'Information Météo · Direction SI & Numérique · 6 ans dans l'organisme

Formations & Certifications	<ol style="list-style-type: none"> 1. Auditeur Interne ISO 9001:2015 — Formation 32h (AFNOR, 2023) 2. Auditeur Interne ISO/IEC 27001 (Sécurité SI) — Certificat (2022) 3. Ingénieur Informatique — EPITA (Paris, 2017) 4. Formation Cybersécurité et SI critiques — OACI (2021)
Domaines de compétence	SI Météo · Bases de données · Cybersécurité · Réseaux · Systèmes embarqués
Lien hiérarchique / Indépendance	Directeur SI & Numérique. Rattaché au Secrétariat Général. Aucun lien avec SPA, SOM, Climatologie.
Expérience audit	2 audits SI internes (Sécurité données, Infrastructure réseau)
Décision	

C5**Mme OUÉDRAOGO Mariam**

Climatologue et Responsable Archives · Service Climatologie & Bases de Données · 10 ans dans l'organisme

Formations & Certifications	<ol style="list-style-type: none"> 1. Auditeur Interne ISO 9001:2015 — Formation 24h (OMM, 2022) 2. Formation Management de la Qualité — ANAM (2021) 3. Master Climatologie — Université de Ouagadougou (2013)
Domaines de compétence	Climatologie · Bases de données météo · Archivage · Documentation scientifique
Lien hiérarchique / Indépendance	Chef de service Climatologie. Rattachée à la Direction Technique. Aucun lien avec SPA, SOM, SI.
Expérience audit	1 audit interne (Processus Amélioration Continue)
Décision	

C6**M. KONATÉ Ibrahim**

Responsable Qualité d'ASMET-GONDOUANA · SQSE — Service Qualité, Sécurité & Environnement · 18 ans dans l'organisme

Formations & Certifications	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lead Auditor ISO 9001:2015 — Certificat IRCA n° LA-9001-1234 (2019, valide) 2. Responsable de Programme d'Audit — Formation ISO 19011 avancée (OACI, 2023) 3. Ingénieur Qualité — CNAM Paris (2006) 4. Certification CMMI niveau 3 — Auditeur (2018)
Domaines de compétence	Management SMQ · Programme d'audit · ISO 9001/14001/45001 · Responsable Qualité
Lien hiérarchique / Indépendance	Responsable Qualité de l'organisme — Commanditaire et superviseur du programme d'audit.
Expérience audit	15+ audits internes et externes (Lead Auditor) sur 12 ans
Décision	

C7**M. OUÉDRAOGO Pierre** Chef du Service des Prévisions Aéronautiques · SPA — Service des Prévisions Aéronautiques · 20 ans dans l'organisme

Formations & Certifications	<ol style="list-style-type: none"> Aucune formation audit interne Prévisionniste OACI habilitation niveau A (Expert) — Certificat ICAO (2005, renouvelé 2023) Ingénieur Météorologue — OMM (Toulouse, 2003)
Domaines de compétence	Prévisions aéronautiques expert · Management équipe · Normes OACI · Sécurité aérienne
Lien hiérarchique / Indépendance	Chef du SPA. Il est l'AUDITÉ principal de l'audit SPA. Chef hiérarchique de Mme SAWADOGO.
Expérience audit	Aucun audit réalisé en tant qu'auditeur
Décision	

C8**Mme BARRY Aïssatou** Chargée de Communication · Communication & Partenariats Institutionnels · 4 ans dans l'organisme

Formations & Certifications	<ol style="list-style-type: none"> Aucune formation audit interne qualité Licence Communication — Université de Conakry (2019) Formation PowerPoint et communication visuelle (2022)
Domaines de compétence	Communication · Relations institutionnelles · Rédaction · Digital
Lien hiérarchique / Indépendance	Chargée de communication. Rattachée au Secrétariat Général. Aucun conflit d'intérêt.
Expérience audit	Aucun audit réalisé
Décision	

SYNTHÈSE — ÉQUIPE D'AUDIT RETENUE

C	Nom	Rôle dans l'équipe	Processus à NE PAS auditer	Processus prioritaires
C1				
C2				
C4				
C5				

ANNEXE

C

ASMET-GONDOUANA — Projet CODEVMET/OACI

12 Constats d'Audit — Audit SPA ASM-A-2025-001

Support des Cas Pratiques M05, M06 et M07 — Constats FACT · Rapport · Suivi NC

i Instructions : Ces 12 constats résultent de l'audit interne du Service des Prévisions Aéronautiques (SPA) réalisé du 14 au 16 avril 2025 par l'équipe d'audit CODEVMET. Chaque constat est rédigé selon la méthode FACT : Fait · Article · Conséquence · Trace/Preuve.

Type	Nombre	Processus / Articles principalement concernés
NC Majeures (NC-M)	2	§7.1.5 Étalonnage · §8.1 Maîtrise opérationnelle (situations exceptionnelles)
NC Mineures (NC-m)	5	§7.2 Compétences · §7.5 Documentation · §9.1 Surveillance · §9.1.2 Satisfaction
Points de vigilance (PV)	3	§7.5 Archivage · §7.4 Communication · §6.1 Risques
Opportunités d'amélioration (OA)	2	§9.1.1 Surveillance · §10.3 Amélioration continue
TOTAL	12	—

**NC MAJEURE
ASM-NC-2025-001**

Référence normative : ISO 9001:2015 §7.1.5.1 + PR-SOM-003 v2 §4.2

FAIT	Les équipements de mesure WT-304 (capteur vent), BP-201 (baromètre) et VM-105 (visibilimètre) utilisés pour la production des observations METAR ne font pas l'objet d'un plan d'étalonnage documenté. Registre ASMET-REG-SPA-003 vide depuis le 15/07/2023 (21 mois).
ARTICLE	ISO 9001:2015 §7.1.5.1 + PR-SOM-003 v2 §4.2
CONSÉ- QUENCE	Incertitude de mesure non maîtrisée sur les données intégrées aux METAR. Risque sécurité aérienne avéré. Non-conformité aux exigences OACI Annexe 3.
TRACE	Registre ASMET-REG-SPA-003 — Dernier enregistrement : 15/07/2023. Constaté par M. TRAORÉ en présence de Mme SAWADOGO le 14/04/2025 à 10h15.

**NC MAJEURE
ASM-NC-2025-002**

Référence normative : ISO 9001:2015 §8.1 + PR-SPA-001 v2.1 §6.3

FAIT	Aucune procédure de gestion des situations météorologiques exceptionnelles (SIGMET émergence, alerte cyclone) n'est documentée au SPA pour la période novembre 2024 à avril 2025, contrairement aux exigences de la procédure PR-SPA-001 §6.3 qui impose une mise à jour annuelle.
ARTICLE	ISO 9001:2015 §8.1 + PR-SPA-001 v2.1 §6.3
CONSÉ- QUENCE	Absence de mode opératoire formalisé pour les situations critiques impactant directement la sécurité de la navigation aérienne. Risque de prise de décision inconsistante en situation d'urgence.
TRACE	PR-SPA-001 v2.1 §6.3 : 'procédure mise à jour au 01/11 de chaque année'. Procédure situations exceptionnelles absente du système documentaire. Confirmé par M. OUÉDRAOGO Pierre.

NC MINEURE ASM-NC-2025-003		Référence normative : ISO 9001:2015 §7.2
FAIT	3 agents du SPA sur 9 (agents N°003, 007 et 012) ont des habilitations opérationnelles OACI expirées depuis respectivement 77, 62 et 49 jours. Ces agents ont continué à exercer leurs fonctions sans renouvellement documenté.	
ARTICLE	ISO 9001:2015 §7.2	
CONSÉ- QUENCE	Non-respect ponctuel du processus de gestion des habilitations. Risque réglementaire si constaté lors d'un audit de certification externe.	
TRACE	Dossiers compétences N°003, 007 et 012 consultés le 14/04/2025. Habilitations METAV-OP-025 expirées visibles. Déclaration Mme SAWADOGO confirmée.	

NC MINEURE ASM-NC-2025-004		Référence normative : ISO 9001:2015 §7.5.3
FAIT	L'examen des archives METAR des semaines 7 et 8 de 2025 (17/02 au 28/02) révèle que 14 bulletins METAR sur 336 attendus (taux : 4,2%) ne comportent pas les champs obligatoires de visibilité horizontale (VVIS) conformément à la procédure PR-SPA-001 §4.1.	
ARTICLE	ISO 9001:2015 §7.5.3	
CONSÉ- QUENCE	Enregistrements non conformes aux exigences documentaires et aux normes OACI Annexe 3. Impact potentiel sur la traçabilité et l'archivage réglementaire.	
TRACE	Archives METAR semaines 7-8 2025 : extraction de 336 enregistrements. 14 METAR sans champ VVIS. Extraction réalisée par M. COULIBALY le 14/04/2025.	

NC MINEURE ASM-NC-2025-005		Référence normative : ISO 9001:2015 §9.1.1
FAIT	Aucun indicateur de performance documenté du SPA (taux de disponibilité des bulletins, délais de diffusion, taux de bulletins conformes) n'est suivi systématiquement. Le chef de service déclare un suivi verbal lors des réunions hebdomadaires mais aucun enregistrement n'existe.	
ARTICLE	ISO 9001:2015 §9.1.1	
CONSÉ- QUENCE	Absence de données probantes pour évaluer la performance du processus SPA et alimenter la revue de direction §9.3. Impossibilité de détecter précocement les dérives.	
TRACE	Entretien M. OUÉDRAOGO Pierre le 14/04/2025 : 'On surveille mais on ne note rien de systématique.' Aucun tableau de bord trouvé dans le système documentaire.	

NC MINEURE ASM-NC-2025-006		Référence normative : ISO 9001:2015 §9.1.2
FAIT	Aucun mécanisme formel de mesure de la satisfaction des usagers aériens (compagnies, ATC) n'est mis en place au SPA. Les retours d'expérience sont collectés de manière informelle et non documentée.	
ARTICLE	ISO 9001:2015 §9.1.2	
CONSÉ- QUENCE	Non-respect de l'exigence d'évaluation de la satisfaction clients. Données manquantes pour la revue de direction et l'amélioration continue.	
TRACE	Entretien chef SPA + consultation système documentaire : aucun questionnaire ni registre retours clients identifié.	

NC MINEURE
ASM-NC-2025-007**Référence normative** : ISO 9001:2015 §7.5.2

FAIT	La procédure PR-SPA-001 v2.1 en vigueur n'a pas été soumise au processus de validation et d'approbation formelle défini par la procédure de maîtrise des documents PR-DOC-001. Le visa d'approbation du DG est absent de la page de garde.
ARTICLE	ISO 9001:2015 §7.5.2
CONSÉ- QUENCE	Document de référence non validé formellement. Risque d'utilisation d'une version non officielle. Fragilité documentaire en cas d'audit de certification.
TRACE	PR-SPA-001 v2.1 : page de garde sans visa DG ni date d'approbation. PR-DOC-001 §3.2 : 'Tout document de niveau procédure requiert le visa du DG avant diffusion.'

POINT DE VIGILANCE
ASM-PV-2025-001**Référence normative** : ISO 9001:2015 §7.5 — Archivage

FAIT	L'ensemble des bulletins météorologiques METAR/TAF produits par le SPA est archivé sur un seul serveur physique local sans sauvegarde redondante documentée. En cas de défaillance matérielle, la perte d'archives serait totale.
ARTICLE	ISO 9001:2015 §7.5 — Archivage
CONSÉ- QUENCE	Risque de perte irréversible des enregistrements historiques requis par l'OACI Annexe 3. Non-conformité potentielle future si aucune action préventive n'est engagée.
TRACE	Observation terrain salle serveurs le 15/04/2025. Confirmation M. COULIBALY Seydou : 'Une sauvegarde cloud est à l'étude depuis 6 mois.'

POINT DE VIGILANCE
ASM-PV-2025-002**Référence normative** : ISO 9001:2015 §7.4 — Communication interne

FAIT	La communication opérationnelle entre le SPA et le SOM sur la qualité des données d'observation transmises s'effectue exclusivement par téléphone et messagerie instantanée sans traçabilité documentée des signalements d'anomalies.
ARTICLE	ISO 9001:2015 §7.4 — Communication interne
CONSÉ- QUENCE	Perte de traçabilité des incidents inter-services. Risque de non-prise en compte de signalements verbaux. Fragilisation de la chaîne qualité SOM→SPA.
TRACE	Entretiens croisés Mme SAWADOGO (SPA) et M. TRAORÉ (SOM) : absence de canal documenté de signalement inter-services confirmée.

POINT DE VIGILANCE
ASM-PV-2025-003**Référence normative** : ISO 9001:2015 §6.1 — Risques et opportunités

FAIT	Aucune évaluation formelle des risques opérationnels du SPA (panne équipements, absence de personnel, incident cyber) n'est documentée dans le SMQ. La cartographie des risques SMQ v0.3 ne couvre pas les risques spécifiques au processus P1-SPA.
ARTICLE	ISO 9001:2015 §6.1 — Risques et opportunités
CONSÉ- QUENCE	Lacune dans l'évaluation des risques ISO 9001:2015 §6.1. Si non corrigée, cette situation constituera une NC lors de l'audit de certification.
TRACE	Cartographie risques SMQ v0.3 consultée : processus P1-SPA absent. Entretien chef SPA : 'On travaille dessus mais ce n'est pas encore formalisé.'

OPPORTUNITÉ D'AMÉLIORATION ASM-OA-2025-001	Référence normative : ISO 9001:2015 §9.1.1 + §10.3
FAIT	Le SPA ne dispose pas de tableau de bord numérique de suivi du taux de disponibilité des bulletins et des délais de diffusion, alors que le SI Météo (P4) offre des capacités de reporting automatique non encore exploitées.
ARTICLE	ISO 9001:2015 §9.1.1 + §10.3
CONSÉ- QUENCE	La situation actuelle est conforme mais sous-optimale. L'implémentation d'un tableau de bord permettrait un suivi temps réel, une alerte précoce et un reporting automatisé vers la Direction et le projet CODEVMET.
TRACE	Entretien M. OUÉDRAOGO Pierre. M. COULIBALY Seydou confirme la faisabilité technique : 'le SI peut extraire ces données en temps réel — c'est une semaine de développement.'

OPPORTUNITÉ D'AMÉLIORATION ASM-OA-2025-002	Référence normative : ISO 9001:2015 §10.3 — Amélioration continue
FAIT	Les prévisionnistes du SPA ont développé des fiches pratiques informelles (non documentées) pour gérer les situations atypiques (brouillard dense, orages localisés) qui constituent un savoir-faire collectif précieux non capitalisé dans le SMQ.
ARTICLE	ISO 9001:2015 §10.3 — Amélioration continue
CONSÉ- QUENCE	Perte potentielle de savoir-faire si départs de personnel expérimenté. Opportunité de formaliser ces fiches en instructions de travail IS-SPA-xxx, qui enrichiraient le SMQ et renforceraient la formation des nouveaux agents.
TRACE	Observation terrain : fiches manuscrites dans les classeurs de Mme SAWADOGO. 'On les a créées au fil des années — elles ne sont pas dans le système qualité.' Confirmé par 3 prévisionnistes.

ANNEXE

D

ASMET-GONDOUANA — Projet CODEVMET/OACI

Matrice des Risques SMQ & Analyse SWOT du Programme d'Audit

Support des Cas Pratiques M08, M09, M10, M11 — Planification · Surveillance · Revue

D.1 — MATRICE DES RISQUES DU SMQ ASMET-GONDOUANA

ISO 9001:2015 §6.1 : L'organisme doit déterminer les risques et opportunités afin de s'assurer que le SMQ peut atteindre les résultats prévus. Cette matrice est utilisée pour calibrer la fréquence et la profondeur des audits internes par processus.

Échelle de criticité des risques

5 — Critique	Impact catastrophique sur la sécurité aérienne ou la conformité réglementaire OACI. Action immédiate requise.
4 — Majeur	Impact significatif sur le SMQ ou la certification. Plan d'action sous 30 jours.
3 — Moyen	Impact modéré sur la qualité ou la continuité de service. Plan d'action sous 60 jours.
2 — Modéré	Impact limité. Surveillance accrue. Action préventive recommandée.
1 — Mineur	Impact négligeable. Opportunité d'amélioration continue.





Processus	Risque identifié	Probabilité	Criticité	Impact potentiel	DéTECTABILITÉ	Mesure de maîtrise	Fréq. audit
P1 — Prévisions Aéro.	Étalonnage équipements de mesure non conforme	Avéré (NC majeure 2025)	5 — Critique	Sécurité aérienne directe. Données METAR non fiables.	Élevée	Plan étalonnage + alerte échéance SI + auditeur semestriel	••
P1 — Prévisions Aéro.	Compétences opérationnelles insuffisantes ou périmées	Probable	4 — Majeur	Bulletins erronés. NC réglementaire OACI.	Élevée	Suivi des habilitations + alerte automatique -90 jours	••
P2 — Observations	Panne d'équipement non détectée ou non signalée	Avéré (NC majeure 2025)	5 — Critique	Données d'entrée METAR erronées. Propagation erreur.	Élevée	Procédure signalement + plan de maintenance préventive	••
P4 — SI Météo	Interruption du système de diffusion météo	Possible	4 — Majeur	Bulletins non diffusés aux aéronefs. Sécurité aérienne.	Élevée	Plan de continuité SI · Redondance serveurs · PRA documenté	••
P3 — Climatologie	Perte d'archives météo (défaillance serveur unique)	Probable	3 — Moyen	Perte données réglementaires OACI. Responsabilité.	Moyenne	Sauvegarde redondante cloud · Politique archivage révisée	•
P5 — Compétences RH	Turnover élevé des agents techniques clés	Possible	3 — Moyen	Perte savoir-faire. Processus non maîtrisés temporairement.	Moyenne	Plan de succession · Capitalisation savoir-faire · Tutorat	•
P6 — Achats	Fournisseur équipements non conforme (qualité instruments)	Possible	3 — Moyen	Instruments défectueux intégrés à la chaîne de mesure.	Faible	Évaluation fournisseurs · Réception qualifiée · Contrats qualité	•
P9 — Direction	Non-conformités non clôturées impactant la certification	Avéré (T3 2026)	4 — Majeur	Refus ou report de certification ISO 9001:2015.	Élevée	Tableau de bord KPIs · Suivi PAC hebdomadaire · Escalade DG	••

P7 — Communication	Information insuffisante des partenaires (ASECNA, OACI)	Faible	2 — Modéré	Dégradation relations institutionnelles.	Faible	Plan de communication institutionnelle annuel	●
Programme Audit	Auditeur interne absent au dernier moment	Avéré (T2 2026)	2 — Modéré	Report d'audit. Retard programme.	Faible	Pool auditeurs surdimensionné · Procédure remplacement documentée	●

●● = 2 audits/an (processus à risque élevé ou critique) · ● = 1 audit/an (processus à risque moyen ou faible)

D.2 — ANALYSE SWOT DU PROGRAMME D'AUDIT ASMET-GONDOUANA

ISO 19011:2018 §5.3.1 : L'analyse SWOT permet d'identifier les risques et opportunités du programme d'audit lui-même, distincts des risques du SMQ. Elle constitue une entrée obligatoire de la revue annuelle du programme.

 FORCES (Strengths)	 FAIBLESSES (Weaknesses)
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Équipe d'audit qualifiée avec Lead Auditor certifiée IRCA (Mme DIALLO) ✓ Programme d'audit approuvé par la Direction Générale — engagement visible ✓ Procédure d'audit formalisée CODEVMET-PR-001 et formulaires standardisés ✓ Couverture 100% des 9 processus SMQ sur le cycle 2026 ✓ Support technique et méthodologique du projet CODEVMET/OACI ✓ Culture qualité en cours de développement — personnel motivé 	<ul style="list-style-type: none"> ✗ Équipe réduite (4 auditeurs) pour 9 processus et 4 sites ✗ 3 auditeurs sur 5 non encore évalués formellement sur leurs compétences (§7.2) ✗ Taux NC récurrentes élevé (42% en T3 2026) — PAC insuffisamment efficaces ✗ Délai moyen clôture NC de 58 jours > objectif de 45 jours ✗ Satisfaction des audités à 72% < objectif 80% — perception 'contrôle' vs 'amélioration' ✗ Absence d'outil numérique de gestion du programme d'audit
 OPPORTUNITÉS (Opportunities)	 MENACES (Threats)
<ul style="list-style-type: none"> → Certification ISO 9001:2015 prévue en décembre 2026 — motivation organisationnelle → Support SI P4 pour automatiser le tableau de bord et les alertes d'échéance → Réseau CODEVMET : échanges d'auditeurs inter-organismes possibles → Savoir-faire informel des prévisionnistes à capitaliser (OA-2025-002) → Extension future vers ISO 14001 et ISO 45001 — élargissement des compétences → Renforcement de l'image d'ASMET-GONDOUANA auprès de l'OACI et de l'ASECNA 	<ul style="list-style-type: none"> ! Turnover des agents techniques clés susceptible d'affecter la continuité des audits ! Pressions budgétaires : étalonnage et formation souvent victimes des réductions ! Saison des pluies : période juin-septembre limitant les déplacements sur sites secondaires ! Pression temporelle : 8 mois restants avant la certification — marge réduite ! Résistance au changement dans certains services ('l'audit c'est pour trouver des fautes') ! Dépendance au soutien CODEVMET/OACI : durabilité du programme post-projet ?

D.3 — ACTIONS STRATÉGIQUES RECOMMANDÉES POUR LE PROGRAMME D'AUDIT

Stratégie SWOT	Combinaison	Action recommandée pour le programme d'audit
SO — Capitaliser les forces	Force 1 (Lead Auditor) + Opportunité 1 (certification)	Mme DIALLO pilote l'audit de certification pré-ISO 9001 prévu en décembre 2026. Sa certification IRCA garantit la rigueur méthodologique attendue par l'auditeur certificateur.

ST — Contrer les menaces	Force 3 (procédure formalisée) + Menace 2 (pression budgétaire)	Intégrer une ligne budgétaire protégée 'Programme Audit' dans le budget annuel, distincte et non compressible, en montrant à la Direction le ROI de l'audit (certification = accès marchés OACI).
WO — Réduire les faiblesses	Faiblesse 3 (NC récurrentes) + Opportunité 4 (capitalisation savoirs)	Mettre en place un atelier mensuel de partage entre auditeurs sur les causes d'inefficacité des PAC. Utiliser les bonnes pratiques des prévisionnistes (OA-2025-002) comme modèle de capitalisation.
WT — Défense stratégique	Faiblesse 1 (équipe réduite) + Menace 1 (turnover)	Former 2 auditeurs supplémentaires dès 2027 (Mme BARRY après formation, + 1 recrutement externe) pour sécuriser le programme face au risque de turnover et couvrir l'extension ISO 14001/45001.

Utilisation pédagogique de l'Annexe D

Module M08 — Utilisez la matrice des risques §D.1 pour calibrer la fréquence d'audit de chaque processus dans le programme annuel 2026.

Module M09 — Référez-vous à la colonne 'Mesure de maîtrise' pour définir les méthodes d'audit adaptées à chaque processus (terrain, documentaire, combiné).

Module M10 — Comparez les KPIs mesurés en surveillance avec les niveaux de risque de la matrice : les processus ●● doivent avoir 0% NC récurrentes.

Module M11 — L'analyse SWOT §D.2 constitue l'input principal de la revue annuelle du programme d'audit. Les actions §D.3 alimentent le programme 2027.