|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informações gerais** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Investigação** | | | | Acidente ocorrido em 18/05/2013 na sonda West Eminence | | | | | | | | | | |
| **Número de Ofício Circular de Recomendações** | | | | | | | 002/SSM/2017 | | **Data do Ofício Circular** | | | | 25/01/2017 | |
| 1. **Causa Raiz** | | CR4: Promoção inadequada de condições para a participação da força de trabalho | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Descrição resumida da causa raiz** | | | | | | | | | | | | | | |
| Não foi possível evidenciar que o operador da chave hidráulica e sua assistente, ambos empregados de empresa terceirizada, tenham participado da reunião de discussão pré-turno da equipe do *drill floor* e em conjunto com as demais pessoas que desempenhavam as atividades de descida de revestimento no turno da ocorrência do incidente. Tal situação não permitiu a comunicação entre as pessoas dos riscos relacionados às atividades com interferência entre si (trabalho em altura, operação da chave hidráulica e operações da cabine do sondador para a descida de revestimento).  Foi evidenciado que havia a defasagem de turnos da sonda e de outra empresa contratada pelo operador do contrato e envolvida no acidente. Tal situação influenciava negativamente na garantia da participação de todos os envolvidos na comunicação dos riscos e ambientação de atividades que ocorrem entre todos os trabalhadores neste momento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Recomendação** | | | | SS-69\_R05 | | **Revisão e data** | | | | Rev. 2.0 | | 09/08/2019 | | |
| Identificar, estabelecer e implementar meios de controle para assegurar a participação das pessoas envolvidas em atividades operacionais nas reuniões pertinentes aos temas de segurança, tais como, as reuniões pré-operacional, pré-tarefa, de avaliação de risco e de planejamento. | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Prazo máximo de implantação** | | | | | 12 meses | | | * 1. **Data limite para implementação** | | | | | 25/01/2018 | |
| * 1. **Motivação / Descrição mais detalhada da recomendação / Forma esperada de implementação** | | | | | | | | | | | | | | |
| Evidenciar se reuniões que discutirão temas de segurança de uma determinada tarefa (exemplo: troca de turno, pré-tarefa, planejamento, etc.) ocorram com a participação de todos os funcionários envolvidos na mesma, incluindo funcionários de empresas contratadas. | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Abrangência da recomendação** | | | | | Ambos | | | | | | | | | |
| * 1. **Local de verificação** | | | | A bordo | | | | | | | | | | |
| 1. **Ações do Operador para implementação da recomendação / Evidências** | | | | | | | | | | | | | | |
| A ser preenchido pelo auditado | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Solicitações adicionais** | | | | | | | | | | | | | | |
| A ser preenchido pelo auditor (opcional) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Parecer do Auditor** | | | | | | | | | | | | | | |
| Implementada | | | Abrangência: Instalação / Unidade Operacional / Operador | | | | | | | | | | | |
| Não implementada | | | Não conformidade relacionada: Caso a recomendação seja considerada não implementada, deverá ser lavrada NC, cujo número deverá ser relacionado nesta ficha para fins de rastreabilidade. | | | | | | | | | | | |
| Análise: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Identificação e data da análise** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | Nome do auditor | | | | | | | | | | **Data** | | | XX/XX/XX |