|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informações gerais** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Investigação** | | | | Acidente ocorrido em 15/05/2013 na sonda Alpha Star (SS-83) | | | | | | | | | | |
| **Número de Ofício Circular de Recomendações** | | | | | | | 002/SSM/2015 | | **Data do Ofício Circular** | | | | 07/04/2015 | |
| 1. **Causa Raiz** | | CR4: Sistema de permissão de trabalho não utilizado | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Descrição resumida da causa raiz** | | | | | | | | | | | | | | |
| O procedimento de Permissão de Trabalho do operador da instalação previa que deveria ser gerada uma Permissão de Trabalho para procedimentos que envolvessem a inibição de sensores. Foi identificado que houve a inibição do sistema de *slew* (sistema crítico de segurança operacional anti colisão entre a cesta elevatória e o top drive), mas não foi evidenciada a geração de uma Permissão de Trabalho para a atividade. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Recomendação** | | | | SS-83\_R05 | | **Revisão e data** | | | | Rev. 2.0 | | 09/08/2019 | | |
| Capacitar todos os integrantes da força de trabalho na identificação e procedimentos para inibição ou contingenciamento de elementos críticos de segurança operacional. | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Prazo máximo de implantação** | | | | | Imediato | | | * 1. **Data limite para implementação** | | | | | 07/04/2015 | |
| * 1. **Motivação / Descrição mais detalhada da recomendação / Forma esperada de implementação** | | | | | | | | | | | | | | |
| Recomendação baseada em inibição do sensor para o qual não foi gerada PT, mandatória conforme o procedimento de PT do operador. | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Abrangência da recomendação** | | | | | Plataformas de produção ou sondas | | | | | | | | | |
| * 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 |