|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informações gerais** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Investigação** | | | | | Acidente ocorrido em 15/05/2013 - sonda Alpha Star (SS-83)  Acidente ocorrido em 18/05/2013 - sonda West Eminence (SS-69) | | | | | | | | | | |
| **Número de Ofício Circular de Recomendações** | | | | | | | | 002/SSM/2015  002/SSM/2017 | | **Data do Ofício Circular** | | | | 07/04/2015  25/01/2017 | |
| 1. **Causa Raiz** | | CR06 da sonda Alpha Star (SS-83): Qualificação, treinamento e desempenho do pessoal  CR01 da sonda West Eminence (SS-69): Procedimento inadequado de garantia de adequação de requisitos de treinamentos de contratadas | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Descrição resumida da causa raiz** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alpha Star (SS-83): O documento Matriz de Treinamento Offshore vigente na ocasião do incidente previa que tanto para a função de plataformista como para assistente de torrista o treinamento em NR-35, entretanto, o acidentado não tinha este treinamento.  West Eminence (SS-69): O operador da instalação não definiu como mandatórios para o desempenho das funções de bordo o treinamento em procedimentos operacionais específicos da sonda relativos às atividades executadas pelos funcionários da empresa terceirizada. Com isso, não havia garantia de que o operador da chave hidráulica tivesse pleno conhecimento das salvaguardas contidas no procedimento de descida de revestimento do operador da sonda, como por exemplo as instruções a respeito das verificações necessárias para a proteção do trabalhador em altura na proximidade do top drive e seus equipamentos acessórios. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Recomendação** | | | | | SS-83\_R3 / SS-69\_R2 | | **Revisão e data** | | | | Rev. 2.0 | | 09/08/2019 | | |
| Estabelecer e implementar meios adicionais de verificação da capacitação dos integrantes da força de trabalho previamente ao embarque ou desempenho de atividades a bordo, considerando a falta de qualificação como situação impeditiva ao desempenho de suas funções. | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 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** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Criar um "*checkpoint*" para garantir que o funcionário só desempenhe a atividade se possuir capacitação para tal. | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Abrangência da recomendação** | | | | | | Plataformas de produção ou sondas | | | | | | | | | |
| * 1. **Local de verificação** | | | | | Em escritório/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 |