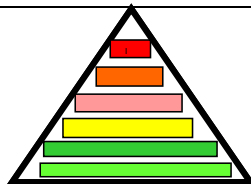




ENVIROMENTAL EWO - ANALISI CAUSA RADICE - EMERGENZA / DEVIAZIONE

Procedura rif.	PS-06_01
Modulo	MR-06_03
Revisione	1
N° E-EWO	



emergenza ambientale
incidente grave
incidente minore
incidente lieve
quasi incidente
condizione insicura

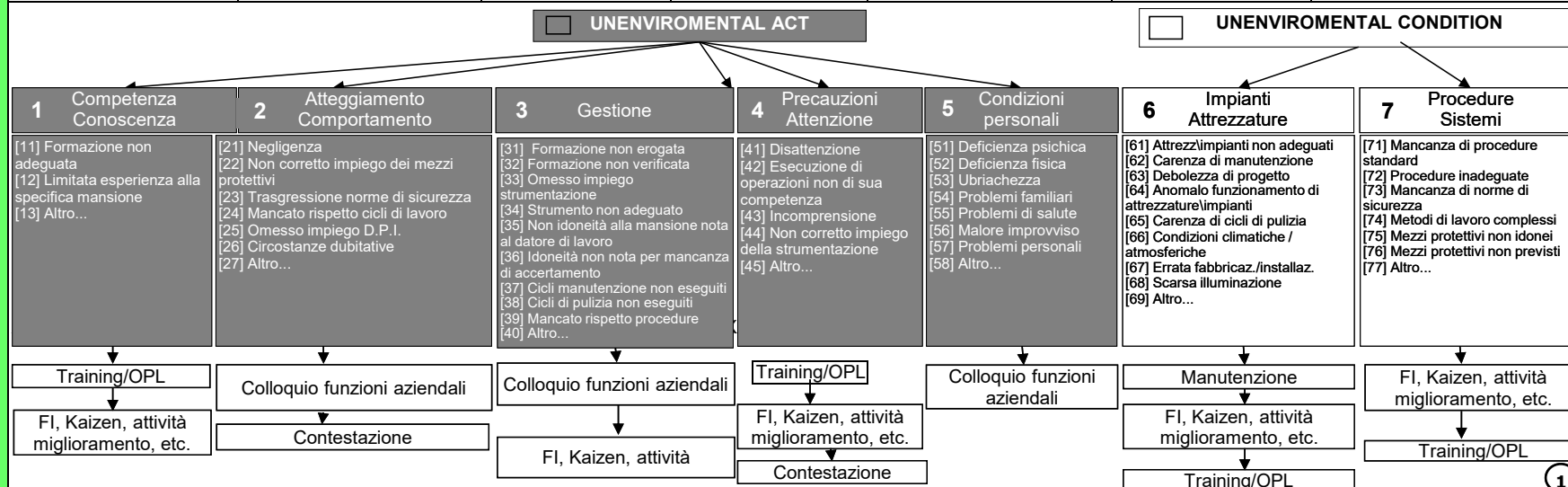
N.B.: compilare tutte le voci del foglio n°1 (PLAN) e farlo pervenire in copia al Responsabile Ambientale entro la fine del turno

<input type="checkbox"/> STABILIMENTO OVV SPA	Reparto	Area	TURNO	LUOGO dell'evento
Cognome e Nome	ANALISI ESEGUITA DA (C.Turno/C.Reparto.)			DATA compilazione

ANALISI 5W+1H (Descrizione evento)		DESCRIZIONE DELL'EVENTO (schizzo)		DESCRIZ. INTERVENTO IMMEDIATO	
CHE COSA (natura e sede dell'evento)					
QUANDO (durante la mensa, inizio o fine turno, etc...)	DATA EVENTO				
DOVE (postazione lavoro, colonna, macchina, etc...)					
CHI (mansione)	LAVORO ABITUALE				
QUALE (quale tipo di operazione svolgeva)		CAT.	LISTA POSSIBILI CAUSE	VERIFICA POSSIBILI CAUSE	OK/NOK
COME (come si è verificato l'evento)					

P
L
A
N

Identificazione ed analisi causa radice						
Causa	1st Why	2nd Why	3rd Why	4th Why	5th Why	Causa Radice



PIANO DI RIPRISTINO	RESPONSABILE	DATA PREVISTA	DATA CHIUSURA	NOTE

O							
CHECK	RISULTATI RAGGIUNTI		VERIFICA ESEGUITA DA		DATA	FIRMA	NOTE
	Negli ultimi 3 mesi, si sono verificati eventi determinati dalla stessa causa radice?						
	In caso di risposta affermativa indicare nella tabella sottostante il piano d'azione supplementare						
	PIANO DI AZIONE SUPPLEMENTARE		RESPONSABILE	DATA PREVISTA		DATA CHIUSURA	NOTE
ACT	RISULTATI RAGGIUNTI		VERIFICA ESEGUITA DA		DATA	FIRMA	NOTE
	Negli ultimi 3 mesi, si sono verificati eventi determinati dalla stessa causa radice?						
	PIANO DI ESTENSIONE AD AREE CON PROBLEMI SIMILI E TEMPISTICHE						
	Area di estensione	Responsabile	Data Prevista fine lavoro		Data fine lavori	NOTE	
Firma Capo Turno		Firma Capo Reparto		Firma Responsabile Produzione		Firma Resp. Ambiente	