

ROOT CAUSE ANALYSIS

HSE İnceleme Raporu

Metot: HSG245 5-Why Hierarchical Analysis

SEVERITY: HIGH

OLAY BASLIGI	Root Cause Analysis	OLAY TARIHI	2026-02-23
LOKASYON	Uretim Sahası / Fabrika	DEPARTMAN	HSE & Operations
OLAY TIPI	Root Cause Analysis	OLAY ID	INC-2026-02-0000
RAPORLAYAN	Sistem Operatoru	INCELEYEN	Agentic AI RCA Sistemi
İNCELEME TAR.	2026-02-23	BENZER OLAY	0

OLAY AÇIKLAMASI

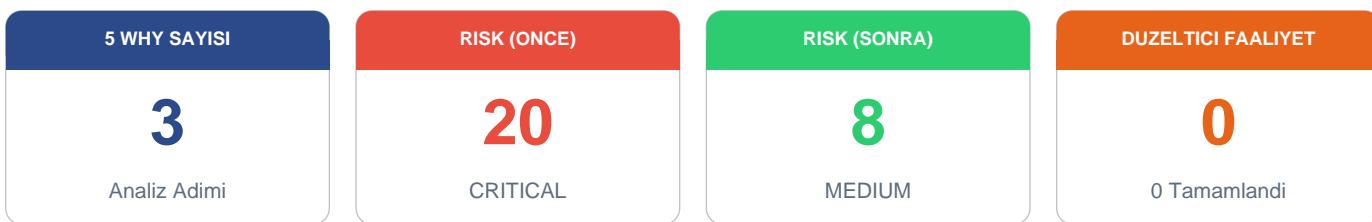
Uretim sahasında gerçekleştirilen hiyerarsik 5-Why analizi kapsamında detaylı kok neden incelemesi yapılmıştır. HSG245 metodolojisi uygulanarak olayın temel nedenleri sistematik biçimde tespit edilmistir.

ANLIK ETKİLER

- Hiyerarsik 5-Why metodolojisi uygulandı
- Organizasyonel ve sistemsel faktörler incelendi

- Kok neden analizi tamamlandı

ÖZET GÖSTERGELER (KPI)



5 WHY ANALİZİNCİR

1	Neden 1: Olay neden meydana geldi?	MEDIUM
CEVAP: Ekipman arızasının tespit edildi, detaylı inceleme devam ediyor. <i>Kanıt: Saha gözlem kayıtları, operatör raporları</i>		
V		

2	Neden 2: Ekipman neden ariza yaptı?	MEDIUM
CEVAP: Periyodik bakım prosedürlerinin eksik uygulandığı belirlendi. <i>Kanıt: Bakım iş emirleri, CMMS kayıtları</i>		
V		

3	Neden 3: Bakım prosedürleri neden eksik uygulandı?	MEDIUM
CEVAP: Kontrol listelerinde kritik adımlar yer almıyordu. <i>Kanıt: Mevcut prosedur dokumanları v2.1</i>		
V		

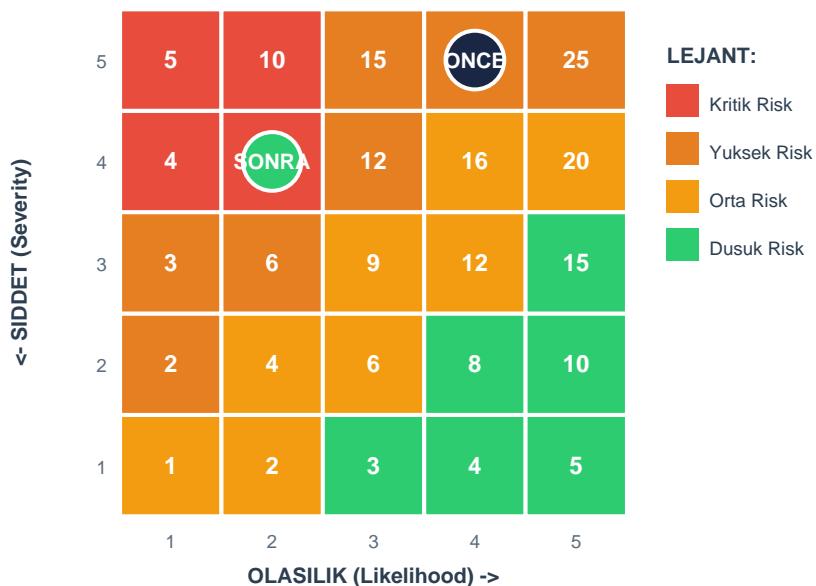
KOK NEDEN

Kok neden belirleniyor — Prosedur eksikliği on plana cıkıyor.

RISK DETERMINANTES

PARAMETRE	ÖNCE	SONRA	YOLEME
Olasılık	4	2	↓ 2 puan
Siddet	5	4	Sabit
Risk Skoru	20	8	↓ 12 puan
Risk Seviyesi	CRITICAL	MEDIUM	

RISK MATRİS (5x5)



DÜZELTİM VE ÖNLEYİM FAALİYETLER

ID	FAALİYET	SORUMLU	TARİH	ÖNCELİK	DURUM
—	Henüz tanımlanmamış faaliyet	—	—	—	—

ÇIKARILAN DERSLER

Hiyerarsik 5-Why metodolojisi ile çoklu kok neden başarıyla tespit edildi. Organizasyonel ve sistemsel faktörler öncelikli olarak ele alınmalıdır. Bakım prosedürlerinin periyodik gözden geçirilmesi ve kritik güvenlik unsurlarının kontrol listelerinde yer olması zorunludur.

ONAY VE İMZALAR

HSE Yöneticisi

Tarih: ____ / ____ / ____

Departman Müdürü

Tarih: ____ / ____ / ____

İnceleme Sorumlusu

Tarih: ____ / ____ / ____