


ANEXO Q12.4

 <small>COMPANHIA DE GÁS DE SANTA CATARINA</small>	RELATÓRIO DE INVESTIGAÇÃO DE INCIDENTES/ACIDENTES		
	Responsável pela Análise:	Data da Análise:	Local da Análise:

Comissão de Investigação e Análise		
Nome:	Cargo/Área	Assinatura

Identificação da Ocorrência			
TIPO DE OCORRÊNCIA <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 – INCIDENTE AMBIENTAL 1 – INCIDENTE INTEGRIDADE ATIVOS 2 – INCIDENTE IMAGEM / REPUTAÇÃO 3 – INCIDENTE S/CONSEQ. C/ POTECIAL 4 – INCIDENTE OCUP. S/ AFASTAMENTO 5 – INCIDENTE OCUP. C/ AFASTAMENTO 6 – ACIDENTE	CONSEQUÊNCIA <input style="float: right;" type="checkbox"/> 0 – AUSÊNCIA DE LESÃO 1 – SOMENTE PRIMEIROS SOCORROS 2 – TRATAMENTO MÉDICO 3 – TRABALHO RESTRITO 4 – AFASTAMENTO 5 – INVALIDEZ 6 – ÓBITO 7 – DANOS MATERIAS 8 – OUTROS: _____	GRAVIDADE OU POTENCIALIDADE DO FATO: A – ALTA <input style="float: right;" type="checkbox"/> B – MÉDIA <input style="float: right;" type="checkbox"/> C – BAIXA <input style="float: right;" type="checkbox"/>	CLASSIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA CLASSE 1 <input style="float: right;" type="checkbox"/> CLASSE 2 <input style="float: right;" type="checkbox"/> CLASSE 3 <input style="float: right;" type="checkbox"/>

Etapa 1 – Coleta de Dados	
OBRA/CONTRATO/SETOR:	DATA DA OCORRÊNCIA:
LOCAL EXATO DA OCORRÊNCIA:	HORÁRIO:
TESTEMUNHAS:	APÓS QUANTAS HORAS TRABALHO
NOME DO ACIDENTADO:	REGISTRADO:
FUNÇÃO:	TEMPO DE EXPERIÊNCIA:
NATUREZA DA LESÃO:	PARTE DO CORPO ATINGIDA:
OBJETO OU EQUIPAMENTO QUE CAUSOU O EVENTO:	DIAS AFAST. / RESTRIÇÃO:
DANO A PROPRIEDADE OU PERDA:	CUSTO OU PERDA R\$:
	ESTIMADO:
	REAL:
23 – DESCREVER O EVENTO (O QUE OCORREU E COMO): <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-top: 5px;"></div>	

Etapa 2 – Análise das Informações

ATOS INADEQUADOS, AÇÃO ERRADA OU OMISSÃO QUE CAUSOU OU CONTRIBUIU PARA A OCORRÊNCIA DO EVENTO

:

A	OPERAR SEM AUTORIZAÇÃO	L	BRINCADEIRA / DISTRAÇÃO
B	OPERAR VELOCIDADE INADEQUADA	M	SEM EPI OU VESTIMENTO NECESSÁRIO / USO INCORRETO
C	FALHA EM AVISAR / SINALIZAR	N	DESVIO DO PROCEDIMENTO PADRÃO
D	ANULAR DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	O	NÃO TOMAR PRECAUÇÕES ADEQUADAMENTE
E	USAR EQUIPAMENTO DEFEITUOSO	P	RETIRAR SISTEMA DE SEGURANÇA
F	USAR EQUIPAMENTO / MATERIAL / FERRAMENTA INADEQUADA	Q	CARREGAMENTO / LEVANTAMENTO IMPRÓPRIO DE CARGAS
G	USAR EQUIPAMENTO / MATERIAL / FERRAMENTA ERRADO	R	AGIR NA EXISTÊNCIA DE UM RISCO CONHECIDO
H	FALHA EM INTERROMPER FUNCIONAMENTO	S	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO EM OPERAÇÃO
I	TRAFEGAR EM EQUIPAMENTO INADEQUADO	T	DESREPEITAR AVISO OU SINALIZAÇÃO
J	EM POSIÇÃO / POSTURA / POSICIONAMENTO INADEQUADO	U	OUTRO ATO INADEQUADO (DESCREVER)
K	ERRO OPERACIONAL		OUTRO

O QUE CAUSOU OU INFLUENCIOU OS ATOS OU OMISSÕES DESCRITOS NO ITEM ANTERIOR:

A	FALTA DE / FALHA NA / HABILITAÇÃO – TREINAMENTO	N	OUTRO TIPO DE SITUAÇÃO CONFLITANTE
B	EMPREGADO NOVO / NOVA FUNÇÃO	O	INDUÇÃO À AÇÃO ERRADA POR MOTIVOS SUPERIORES
C	FALHA DE / FALHA NA / NÃO REVISÃO DE / REGRAS DE TRABALHO	P	TOLERÂNCIA DA SUPERVISÃO
D	FALTA DE / FALHA NA / NÃO REVISÃO DE / PROCEDIMENTOS	Q	NEGLIGÊNCIA / <u>EXCESSO DE CONFIANÇA</u> / <u>ATALHOS OPERACIONAIS</u>
E	NÃO PLANEJAMENTO TAREFA OU INCOMPATÍVEL C/ PROCEDIMENTO	R	NECESSIDADE OPERACIONAL
F	DESCONHECIMENTO DE INFORMAÇÃO CONHECIDA	S	VISÃO OU AUDIÇÃO COMPROMETIDOS
G	INFORMAÇÃO EM MUDANÇA	T	SITUAÇÃO ERGONÔMICA DESFAVORÁVEL
H	INFORMAÇÃO ERRADA / CONFUSA / MAL TRADUZIDA	U	RESPONSABILIDADE MAL DEFINIDA
I	FALHA NA COMUNICAÇÃO VERBAL OU ESCRITA	V	NÃO ATENDER O PROCEDIMENTO
J	SELEÇÃO MÉDICA / PSICOLÓGICA / EFETIVA / ACOMPANHAMENTO	X	RESPONSABILIDADE MAL DEFINIDA
K	SOBRECARGA / MONOTONIA	W	DESCONHECIMENTO DO RISCO OU POTENCIAL DE PERDA
L	INFLUÊNCIA DE EMOÇÕES / FADIGA	Y	EPI FORA DE ESPECIFICAÇÃO
M	PRESSÃO DE TEMPO (PRODUTIVIDADE X SEGURANÇA)	Z	OUTRO FATOR (DESCREVER)

CONDIÇÕES INADEQUADAS DE FERRAMENTAS, EQUIPAMENTOS OU SITUAÇÕES DE TRABALHO QUE CAUSARAM OU CONTRIBUÍRAM PARA A OCORRÊNCIA:

A	AUSÊNCIA DE DISPOSITIVO DE SEGURANÇA / INADEQUADO	h	ARMAZENAMENTO / ARRUMAÇÃO INADEQUADOS
B	SISTEMA DE ALARME INADEQUADO	i	EQUIPAMENTOS / FERRAMENTAS INADEQUADAS
C	RISCO DE FOGO / EXPLOSÕES	J	CONDIÇÕES ATMOSFÉRICAS
D	NÃO GARANTIDO CONTRA MOVIMENTAÇÃO / ENERGIZAÇÃO	L	AGENTES FÍSICOS (ILUMINAMENTO, RUÍDO, CALOR, OUTROS)
E	MÁ ARRUMAÇÃO E LIMPEZA	M	CONDIÇÕES ERGONÔMICAS INADEQUADAS
F	PROJEÇÃO DE OBJETOS / LÍQUIDOS / VAPORES	N	OUTRA CONDIÇÃO INADEQUADA
G	PASSAGEM FECHADA / CONGESTIONAMENTO / CONDIÇÕES DO PISO		

O QUE CAUSOU OU INFLUENCIOU AS CONDIÇÕES DESCRITAS NO ITEM ANTERIOR:

A	CAUSADA PELO EMPREGADO OU POR OUTRO EMPREGADO	J	PRÁTICAS / ROTINAS E COMPRA
B	DESORGANIZAÇÃO DO LOCAL/AMBIENTE	K	EXPOSIÇÃO À DETERIORIZAÇÃO
C	DEFEITO PELO USO NORMAL	L	ACEITAÇÃO / TOLERÂNCIA DA SUPERVISÃO
D	DEFEITO POR USO ERRADO OU ABUSO OU IMPROVISÃO	M	MOROSIDADE DE PROVIDÊNCIAS
E	FALTA DE / FALHA NA / INSPEÇÃO PERIÓDICA	N	NECESSIDADE OPERACIONAL
F	FALTA DE / FALHA NA / ANÁLISE DA TAREFA	O	RESPONSABILIDADE MAL DEFINIDA
G	FALHA DE DESENHO / PROJETO / CONSTRUÇÃO	P	DESCONHECIMENTO DO RISCO / POTENCIAL DE PERDAS
H	FALHA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	Q	AUSÊNCIA DE ESTRUTURA NECESSÁRIA GESTÃO/SUPERVISÃO
I	FALTA DE / FALHA NA / SINALIZAÇÃO	R	OUTRA CAUSA BÁSICA

Etapa 3 – Árvore de Eventos

DECISÕES FALÍVEIS	FALHAS LATENTES	PRÉ CONDIÇÕES	ATOS INSEGUROS	DEFESAS VENCIDAS	INCIDENTE

Etapa 4 – Plano de Ação

MEDIDAS PROPOSTAS	RESPONSÁVEL	PRAZO

REGISTRO FOTOGRÁFICO