

## Pesquisa da situação da manutenção e da gestão de ativos nas empesas no Brasil Documento Nacional 2022



# ORGANIZAÇÃO

| ,  | a Empresa / Unidade:   |                         |         |  |
|--|--|-------------------------|---------|--|
| Centralizada: estrutura organizacional co atendendo a todas as áreas.  | m responsável e equipe de trabalho   | 3                       | Mista   | ta: coexistência dos dois tipos de atuação anteriores.                         |
| Descentralizada: estrutura organizacional trabalho para cada área.   | com responsáveis e equipes de  |                         |         |  |
| A Área de Manutenção em sua Empresa / Unidad   | e responde diretamente para:   |                         |         |  |
| 1 Um Vice Presidente, Diretor ou Sócio (Nív  | el 1).   | 3                       | Um G    | Gerente (Nível 3).   |
| 2 Um Gerente Executivo ou Gerente Geral  | Nível 2).  | 4                       | Outro   | ro nível. Qual?  |
|  |  |                         |         |  |
|  | PESSO  | AL                      |         |  |
|  |  |                         |         |  |
| Total de empregados PRÓPRIOS da sua EMPRESA  | / UNIDADE:   |                         |         |  |
| 1 Até 100 empregados.  | 3 De 201 a 300 em  | pregados.               |         | 5 De 501 a 1.000 empregados.   |
| 2 De 101 a 200 empregados.   | 4 De 301 a 500 em  | pregados.               |         | 6 Mais de 1.000 empregados.  |
|  |  |                         |         |  |
| Total de empregados PRÓPRIOS da ÁREA DE MAN  | IUTENÇÃO de sua Empresa / Unidade:   |                         |         |  |
| Total de empregados PRÓPRIOS da ÁREA DE MAN  1 Até 50 empregados.  | IUTENÇÃO de sua Empresa / Unidade:  3 De 101 a 200 em  | pregados.               |         | 5 De 301 a 500 empregados.   |
|  |  |                         |         | <ul><li>5 De 301 a 500 empregados.</li><li>6 Mais de 500 empregados.</li></ul> |
| 1 Até 50 empregados.   | 3 De 101 a 200 em 4 De 201 a 300 em  | pregados.               |         |  |
| 1 Até 50 empregados. 2 De 51 a 100 empregados.   | 3 De 101 a 200 em 4 De 201 a 300 em  | pregados.               |         |  |
| 1 Até 50 empregados. 2 De 51 a 100 empregados.  Total de empregados TERCEIRIZADOS da ÁREA D  | 3 De 101 a 200 em 4 De 201 a 300 em E MANUTENÇÃO de sua Empresa / Unidad                                     | pregados.               |         | 6 Mais de 500 empregados.  |
| 1 Até 50 empregados.  2 De 51 a 100 empregados.  Total de empregados TERCEIRIZADOS da ÁREA D  1 Até 50 empregados.                         | 3 De 101 a 200 em 4 De 201 a 300 em E MANUTENÇÃO de sua Empresa / Unidad 3 De 101 a 200 em                   | pregados.               |         | 6 Mais de 500 empregados.  5 De 301 a 500 empregados.                          |
| 1 Até 50 empregados. 2 De 51 a 100 empregados.  Total de empregados TERCEIRIZADOS da ÁREA D 1 Até 50 empregados. 2 De 51 a 100 empregados. | 3 De 101 a 200 em 4 De 201 a 300 em E MANUTENÇÃO de sua Empresa / Unidad 3 De 101 a 200 em 4 De 201 a 300 em | de: pregados. pregados. | Empresa | 6 Mais de 500 empregados.  5 De 301 a 500 empregados.                          |

| 2 | Dos que fazem planejamento, programação ou controle | % do total do pessoal da Manutenção |
|---|---|-------------------------------------|
| 3 | De mulheres   | % do total do pessoal da Manutenção |
| 4 | De PCDs - Pessoas Com Deficiência                   | % do total do pessoal da Manutenção |

- Questionário Pág.: 2/14

| 7  | Sua Empresa / Unidade possui um Programa de Diversidade e Inclusão com ações estruturadas e concretas? |   |          |           |                                 |         |          |           |              |                                 |
|----|--|---|----------|-----------|---------------------------------|---------|----------|-----------|--------------|---------------------------------|
|    | 1  | Sim, nós temos e ele é eficaz.  |          | 2         | Sim, nós temos mas ele é incipi | iente.  |          |           | 3 Não,       | nós não temos isso formalizado. |
|    |  |   |          |           | CUSTOS                          |         |          |           |              |                                 |
| 8  | Relação entre o Custo Total Anual de Manutenção e o Patrimônio Imobilizado da sua Empresa / Unidade:   |   |          |           |                                 |         |          |           |              |                                 |
|    | 1  | Até 2%.   |          | 3         | Entre 5% e 7%.                  |         |          |           | 5 Acim       | a de 10%.                       |
|    | 2  | Entre 2% e 4 %.   |          | 4         | Entre 8% e 10%.                 |         |          |           | 6 Não 1      | tenho esse dado.                |
| 9  | Relaçã   | ão entre o Custo Total Anual de Manutenção e o  | e o Fatu | ramento   | Anual Bruto da sua Empresa / U  | nidade? |          |           |              |                                 |
|    | 1  | Até 2%.   |          | 3         | Entre 5% e 7%.                  |         |          |           | 5 Acim       | a de 10%.                       |
|    | 2  | Entre 2% e 4 %.   |          | 4         | Entre 8% e 10%.                 |         |          |           | 6 Não t      | tenho esse dado.                |
| 10 |  | posição aproximada do Custo de Manutenção na<br>tante: a soma das cinco parcelas deve ser 100%) | sua Emp  | oresa / U | nidade é:                       |         |          |           |              |                                 |
|    | 1  | Pessoal próprio   |          | % do c    | usto total da manutenção        |         |          |           |              |                                 |
|    | 2  | Pessoal terceirizado / contratado   |          | % do c    | usto total da manutenção        |         |          |           |              |                                 |
|    | 3  | Peças de reposição  |          | % do c    | usto total da manutenção        |         |          |           |              |                                 |
|    | 4  | Materiais, máquinas, equipamentos   |          | % do c    | usto total da manutenção        | _       |          |           |              |                                 |
|    | 5  | Outro   |          | % do c    | usto total da manutenção        |         | Especifi | que esse  | outro custo  |                                 |
|    |  | Total   | 0%       | % do c    | custo total da manutenção       |         |          |           |              |                                 |
|    |  |   |          | 1AM       | NUTENÇÃO CONTRATAD              | Α       |          |           |              |                                 |
| 1  |  | zação dos critérios quando se vai contratar Servi<br>a dos seis critérios deve ser 100%)        | ços de M | lanutenç  | ão para sua Empresa / Unidade:  |         |          |           |              |                                 |
|    | 1  | Experiência   |          | % de p    | eso desse critério              |         |          |           |              |                                 |
|    | 2  | Tecnologia aplicada   |          | % de p    | eso desse critério              |         |          |           |              |                                 |
|    | 3  | Recomendação  |          | % de p    | eso desse critério              |         |          |           |              |                                 |
|    | 4  | Prazo   |          | % de p    | eso desse critério              |         |          |           |              |                                 |
|    | 5  | Preço   |          | % de p    | eso desse critério              |         |          |           |              |                                 |
|    | 6  | Outro   |          | % de p    | eso desse critério              |         | E        | specifiqu | e esse outro | critério                        |
|    |  | Total   | 100      | % d       | o custo total da manutenção     |         |          |           |              |                                 |
| 12 | Princi   | pal forma de contratação de Serviços de Manute  | enção pa | ra sua E  | mpresa / Unidade:               |         |          |           |              |                                 |

- Questionário Pág.: 3/14

| 1 | Por homem hora.     |
|---|---------------------|
| 2 | Por preço unitário. |

| 3 | Por performance. |
|---|------------------|
| 4 | Outra. Qual?     |

| 5 Não contratamos Serviços de Manutençã | 0. |
|---|----|
|---|----|

- Questionário Pág.: 4/14

| 13 |
|----|
| 14 |
| 15 |
| 16 |
| 17 |
| 18 |

| Avalie o grau de satisfação com os Serviços Contratados de Manutenção de sua Empresa / Unidade nos últimos 12 meses: | Muito in | satisfeito | Insati | isfeito |   | feito nem<br>sfeito | Satis | feito | Muito s | atisfeito | Não se<br>aplica |
|--|----------|------------|--------|---------|---|---------------------|-------|-------|---------|-----------|------------------|
| Pessoal competente: que tem conhecimento, que executa bem o serviço.   | 1        | 2          | 3      | 4       | 5 | 6                   | 7     | 8     | 9       | 10        | •                |
| Cumprimento dos requisitos de SMS - Segurança, Saúde e Meio ambiente.  | 1        | 2          | 3      | 4       | 5 | 6                   | 7     | 8     | 9       | 10        | •                |
| Utilização de tecnologia adequada: atualizada, eficaz.   | 1        | 2          | 3      | 4       | 5 | 6                   | 7     | 8     | 9       | 10        | 0                |
| Gestão eficaz: planejamento, acompanhamento e correções de rota.   | 1        | 2          | 3      | 4       | 5 | 6                   | 7     | 8     | 9       | 10        | •                |
| Entrega qualificada: em perfeito estado de funcionamento, cumprindo os requisitos contratados.                       | 1        | 2          | 3      | 4       | 5 | 6                   | 7     | 8     | 9       | 10        | 0                |
| Cumprimento dos prazos negociados.   | 1        | 2          | 3      | 4       | 5 | 6                   | 7     | 8     | 9       | 10        | •                |

### **CONTROLES**

19

|   | HH apropriado nos serviços da manutenção em sua Empresa / Unidade em relação ao total do HH trabalhado (em %):<br>(Importante: a soma das quatro modalidades deve ser 100%).                      |  |     |                          |  |  |  |  |
|---|---|--|-----|--------------------------|--|--|--|--|
| 1 | Manutenção Preditiva (por estado): efetuada por ocorrência de deficiência de funcionamento, por acompanhamento ou controle dos parâmetros dos equipamentos ou sistemas.  * HH total de manutenção |  |     |                          |  |  |  |  |
| 2 | Manutenção Preventiva (por tempo): efe  | etuada de acordo com programação preestabelecida, incluindo sistemáticas, lubrificação,<br>rotinas, grandes reparos, grandes paradas ou revisão geral. |     | % HH total de manutenção |  |  |  |  |
| 3 |   | Manutenção Corretiva: efetuada após parada por falha ou quebra de equipamento.   |     | % HH total de manutenção |  |  |  |  |
| 4 | Outro: especifique ao lado.   |  |     | % HH total de manutenção |  |  |  |  |
|   |   | Total  | 100 | % HH total de manutenção |  |  |  |  |

20

|   | O desempenho da Área de Manutenção para sua Empresa / Unidade é acompanhado através de quais indicadores?<br>(Permite múltipla escolha) |  |   |                                       |  |    |                                      |
|---|---|--|---|---------------------------------------|--|----|--------------------------------------|
| 1 | Custo.  |  | 5 | Retrabalho.                           |  | 9  | Cumprimento da Manutenção Corretiva. |
| 2 | MTBF - Tempo médio entre falhas.  |  | 6 | Satisfação do cliente.                |  | 10 | Outro. Qual?                         |
| 3 | MTTR - Tempo médio para reparo.   |  | 7 | Backlog.                              |  | 11 | Não temos indicadores estruturados e |
| 4 | Disponibilidade operacional.  |  | 8 | Cumprimento da Manutenção Preventiva. |  | 11 | acompanhados.                        |

21

A Disponibilidade Operacional média das máquinas e equipamentos da sua Empresa / Unidade está em: (considerar todos os fatores: manutenção, paradas para ajustes, trocas de linha ou matéria-prima, falta de mercado, ou seja, qualquer motivo de parada etc.).

| 1 | De 95% a 100%. |
|---|----------------|
| 2 | De 90% a 94%.  |
| 3 | De 85% a 89%.  |

| 4 | De 80% a 84%. |
|---|---------------|
| 5 | De 70% a 79%. |
| 6 | Menos de 70%  |

| 22 | A Indisponibilidade por MANUTENÇÃO das máquinas e equipamentos da sua Empresa / Unidade está em: (considerar apenas a indisponibilidade devido às paradas de manutenção; exclui paradas para ajustes, troca de linha ou matéria-prima, falta de mercado etc.). |  |           |   |           |                                       |
|----|--|--|-----------|---|-----------|---------------------------------------|
|    | 1  | Até 5%.  | 3         | De 11% a 15%.   | 5         | Mais de 20%.                          |
|    | 2  | De 6% a 10%.   | 4         | De 16% a 20%.   |           |                                       |
| 23 | O val  | or médio do Estoque de Manutenção (peças de reposição  | ) sobre ( | o Custo Total de Manutenção da sua Empresa / Unidade e    | stá em:   |                                       |
|    | 1  | Até 5%.  | 3         | De 11% a 15%.   | 5         | De 21% a 30%.                         |
|    | 2  | De 6% a 10%.   | 4         | De 16% a 20%.   | 6         | Mais de 30%.                          |
| 24 | 0 ten  | npo do Giro do Estoque de Manutenção (peças de manute  | nção ex   | ceto material estratégico) da sua Empresa / Unidade esta  | i em:     |                                       |
|    | 1  | Menos de 1 mês.  | 3         | De 4 a 6 meses.   | 5         | Mai de 12 meses.                      |
|    | 2  | De 1 a 3 meses.  | 4         | De 7 a 12 meses.  |           |                                       |
|    |  |  | TECN      | ONOLOGIA DA INFORMAÇÃO                                    |           |                                       |
| 25 | A Áre  | a de Manutenção de sua Empresa / Unidade possui um Si  | stema Ir  | nformatizado de Gestão da Manutenção (CMMS - Compute      | rized Ma  | nintenance Management System)?        |
|    | 1  | SAP.   | 4         | Prisma.   | 7         | Outro. Qual?                          |
|    | 2  | Máximo.  | 5         | Um sistema próprio desenvolvido pela TI.                  | 8         | Não temos um Sistema Informatizado de |
|    | 3  | Manusis.   | 6         | Utilizamos Planilhas Excel.                               |           | Gestão da Manutenção.                 |
| 26 | A Áre  | a de Manutenção de sua Empresa / Unidade possui uma f  | erramer   | nta mobile (App) para celulares e/ou tablets de uso do pe | ssoal da  | Manutenção?                           |
|    | 1  | Não temos.   |           |   |           |                                       |
|    | 2  | Sim, mas está em implantação.                          |           |   |           |                                       |
|    | 3  | Sim, temos já está em operação.                        |           |   |           |                                       |
|    | 4  | Se você respondeu SIM informe qual é o nome dessa ferr | amenta    |   |           |                                       |
| 27 | A Áre  | a de Manutenção de sua Empresa / Unidade possui uma f  | erramer   | nta / software de Monitoramento Preditivo?                |           |                                       |
|    | 1  | Não temos.   |           |   |           |                                       |
|    | 2  | Sim, mas offline.                                      |           |   |           |                                       |
|    | 3  | Sim e online.  |           |   |           |                                       |
|    | 4  | Se você respondeu SIM informe qual é o nome dessa ferr | amenta    |   |           |                                       |
| 28 | A Áre  | a de Manutenção de sua Empresa / Unidade possui um Ce  | entro de  | Monitoramento e Diagnóstico de Ativos para análise de o   | lados e v | variáveis de processo e operação?     |
|    | 1  | Não temos.   |           |   |           |                                       |

Questionário

| 2 Sim, mas está em implantação. |  |  |
|---------------------------------|--|--|
| 3                               | Sim, temos já está em operação.                              |  |
| 4                               | Se você respondeu SIM informe qual é o nome dessa ferramenta |  |

- Questionário Pág.: 7/14

| 29 | A Área de Manutenção de sua Empresa / Unidade possui   | i uma ferramen   | ta / software de Previsibilidade de Sobressalente | es para A | Manuten  | ção?   |
|----|--|------------------|---|-----------|----------|--|
|    | 1 Não temos.   |                  |   |           |          |  |
|    | 2 Sim, mas está em implantação.  |                  |   |           |          |  |
|    | 3 Sim, temos já está em operação.  |                  |   |           |          |  |
|    | 4 Se você respondeu SIM informe qual é o nome des  | ssa ferramenta   |   |           |          |  |
| 30 | Quais ferramentas / metodologias são utilizadas pela Ár<br>(Permite múltipla escolha)                          | rea de Manuten   | ção de sua Empresa / Unidade na Engenharia de A   | Manuten   | ção e/o  | u Confiabilidade?  |
|    | 1 Manutenção Centralizada na Confiabilidade.   | 5                | Custo do Ciclo de Vida.                           |           | 9        | Outra. Qual?   |
|    | 2 Análise de Causa Raiz da Falha.  | 6                | Lean-6Sigma.                                      |           | 40       | Não dellissa de la companya de la co |
|    | 3 TPM - Manutenção Produtiva Total.  | 7                | RBI - Risk Based Inspection.                      |           | 10       | Não utilizamos nehuma ferramenta desse tipo.   |
|    | 4 Análise RAM - Reliability, Avaliability e Maintenability.  | 8                | FMEA - Análise dos Modos de Falha e seus efeitos. |           |          |  |
|    | SMS - Segurança, Meio Am   | nbiente e S      | aúde e ESG - Governança Ambienta                  | al, Soc   | ial e (  | Corporativa  |
| 31 | Sua Empresa / Unidade tem requisitos formais e estabel   | lecidos de SMS   | - Segurança, Meio Ambiente e Saúde?               |           |          |  |
|    | 1 Está em implantação.   | 3                | Sim, temos uma política e procedimentos de ap     | licação e | de cont  | role.  |
|    | 2 Sim, mas temos apenas uma política.  | 4                | Não, não temos.                                   |           |          |  |
| 32 | Sua Empresa / Unidade tem requisitos de ESG - Governa  | ança Ambiental,  | , Social e Corporativa?                           |           |          |  |
|    | 1 Está em implantação.   | 3                | Sim, temos uma política e procedimentos de apl    | licação e | de cont  | role.  |
|    | 2 Sim, mas temos apenas uma política.  | 4                | Não, não temos.                                   |           |          |  |
| 33 | Qual é a Taxa de Frequência de Acidentes de Trabalho<br>TF - Taxa de Frequência = Número de acidentes com pe   |                  |   |           |          |  |
|    | 1  | 2                | Não temos esse dado.                              |           |          |  |
|    |  |                  |   |           |          |  |
| 34 | Qual é a Taxa de Gravidade de Acidentes de Trabalho d<br>TG - Taxa de Gravidade = Número de dias perdidos e ap |                  |   |           |          |  |
|    | 1  | 2                | Não temos esse dado.                              |           |          |  |
| 35 | A Área de Manutenção de sua Empresa / Unidade exige  | esses requisitos | s de SMS e ESG dos seus fornecedores de Serviço   | s de Mar  | nutenção | o?   |
|    | Sim, mas exigimos apenas os requisitos de SMS -<br>Segurança, Meio Ambiente e Saúde.                           | 2                | Sim, exigimos os requisitos de SMS e ESG.         |           | 3        | Não, não exigimos porque temos confiança em nossos fornecedores.   |
|    |  |                  |   | _         |          |  |

- Questionário Pág.: 8/14

### QUALIFICAÇÃO DO PESSOAL

| 3 | 6 |  |
|---|---|--|

|   | Sua Empresa / Unidade tem um Programa de Qualificação e Certificação do Pessoal da Manutenção? |
|---|--|
| п |  |

| 1 | Temos o PNQC da ABRAMAN.    |
|---|-----------------------------|
| 2 | Temos um programa do SENAI. |
| 3 | Temos o CAMA.               |

| Temos um programa desenvolvido internamente. |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 5  | Temos o programa de uma entidade externa. |  |  |
| 6  | De qual entidade?                         |  |  |

| 7 | Não temos, mas temos interesse.  |
|---|----------------------------------|
| 8 | Não temos e não temos interesse. |

Se o respondente marcou a opção "7" ou "8" na Q36 pule para a Q38.

37

|   |  |  | c ~ 1 D 1 1 1 ~ D                      |
|---|--|--|--|
| Do total do pessoal da Area de Manutenção | , qual é a porcentagem de colaboradores envol- | vidos nesse Programa de Qualificação e | Certificação do Pessoal da Manutenção? |

| 1 | Até 10%.      |
|---|---------------|
| 2 | De 11% a 20%. |

| 3 | De 21% a 30%. |
|---|---------------|
| 4 | De 31% a 50%. |

| 5 | De 51% a 70%. |
|---|---------------|
| 6 | Mais de 70%.  |

38

|   | Qual a porcentagem de horas de treinamento por ano (Hh treinados / Hh trabalhados) de pessoal da Área de Manutenção de sua Empresa / Unidade? |
|---|---|
| н |   |

| 1 | Menos de 2%. |  |
|---|--------------|--|
| 2 | De 2% a 4%.  |  |

| 3 | De 5% a 7%.  |
|---|--------------|
| 4 | De 8% a 10%. |

| 5 | Mais | de | 10%. |
|---|------|----|------|
|   |      |    |      |

39

#### Considerando o total do efetivo do pessoal PRÓPRIO da Área de Manutenção de sua Empresa / Unidade, qual é a porcentagem que tem:

| 1 | Mestrado, Doutorado ou Pós-graduação | % do pessoal PRÓPRIO da manutenção |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| 2 | Curso Superior                       | % do pessoal PRÓPRIO da manutenção |
| 3 | Curso Técnico                        | % do pessoal PRÓPRIO da manutenção |

## MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

40

### Idade média das máquinas, equipamentos e instalações em operação na sua Empresa / Unidade:

| 1 | menos de 5 anos. |
|---|------------------|
| 2 | De 6 a 10 anos.  |

| 3 | De 11 a 15 anos. |
|---|------------------|
| 4 | De 16 a 20 anos. |

| 5 | D 21 a 40 anos.  |
|---|------------------|
| 6 | Mais de 40 anos. |

41

#### Idade média das máquinas, equipamentos, instrumentos e ferramentas utilizados pela Área de Manutenção de sua Empresa / Unidade:

| 1 | Menos de 5 anos. |
|---|------------------|
| 2 | De 6 a 10 anos.  |

| 3 | De 11 a 15 anos. |
|---|------------------|
| 4 | De 16 a 20 anos. |

| 5 | D 21 a 40 anos.  |
|---|------------------|
| 6 | Mais de 40 anos. |

# **GESTÃO DE ATIVOS**

| A sua Empresa / Unidade já realizou um Diagnóstico de Maturidade em Gestão de Ativos utilizando uma metodologia reconhecida no mercado? |   |   |     |   |                     |
|---|---|---|-----|---|---------------------|
| 1 Sim, já realizamos. 2 Não, mas estamos analisando a possibilidade. 3 Não e nem estamos pensando                                       |   |   |     |   | nsando nisso agora. |
|   | A sua Empresa / Unidade tem um Sistema de Gestão de Ativos em conformidade com a norma ISO 55001?   |   |     |   |                     |
|   | 1 Sim, já temos implantado. 3 Estamos analisando como podemos implantar.  |   |     |   |                     |
|   | 2 Estamos em implantação. 4 Não estamos pensando nisso agora.   |   |     |   |                     |
|   | A sua Empresa / Unidade possui profissionais CAMA - Certified Asset Management Assessor?  |   |     |   |                     |
|   | 1 Sim, já possuímos. 2 Não, não possuímos.  |   |     |   |                     |
|   | 2 Quantos profissionais?  |   |     |   |                     |
|   | Se o respondente marcou a opção "3" ou "4" na Q44 pule para a Q67.  |   |     |   |                     |
|   |   |   |     |   |                     |
|   | A implantação do Sistema de Gestão de Ativos na sua Empresa / Unidade está acontecendo:   |   |     |   |                     |
|   | Top-Down, ou seja, um tema coordenado pela Diretoria.   | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | Integrado com o planejamento estratégico organizacional.  | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | Com uma área específica na estrutura organizacional para realizar governança do sistema de gestão de ativos, com um líder dedicado para essa função.                            | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | O escopo do Sistema de Gestão de Ativos da sua Empresa / Unidade:   |   |     |   |                     |
|   | Possui uma política de Gestão de Ativos consistente com o plano organizacional da sua Empresa / Unidade.  | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | Possui o compromisso da Alta Direção com a Gestão de Ativos.  | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | Possui Objetivos da Gestão Ativos alinhados aos objetivos da empresa e aprovados pela Alta Direção.   | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | Considera as interações com as políticas e procedimentos de outros sistemas de gestão (ex.: Gestão da Qualidade, Gestão Ambiental, Gestão de Saúde e Segurança etc.).           | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | Está documentado em um SAMP - Plano Estratégico de Gerenciamento de Ativos destacando seu papel de apoiar o alcance dos objetivos de sustentabilidade de sua Empresa / Unidade. | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | Abrange o portfólio completo dos ativos que são necessários para a execução bem-sucedida da Gestão de Ativos sem excluir qualquer ativo ou sistema de ativos importantes.       | 1 | Sim | 2 | Não                 |
|   | Possui um planejamento que define para os ativos envolvidos: os prazos para o monitoramento, a medição, a análise e a avaliação do seu desempenho.                              | 1 | Sim | 2 | Não                 |

Questionário

Pág.: 10/14

| _ |                 |  | <br>   |                      | _        | 1    | _                         |     |         |  |
|---|-----------------|--|--|----------------------|----------|------|---------------------------|-----|---------|--|
| 5 | Possui          | ii Planos da Gestão de Ativos (AMPs) consistentes e  | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
| 5 | Consid          | idera os requisitos e expectativas das partes interes  | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
| 7 |                 | nge os principais Processos de Gestão de Ativos dura<br>Itenção, desativação ou descarte.                    | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
| 3 |                 | ii os registros das competências necessárias das pes<br>mpenho.  | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
| , |                 | ui a avaliação dos riscos associados e a definição de s que são terceirizados.                               | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
| ) | Possui          | ui Indicadores de Desempenho (KPIs) e controles dos  | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
|   | Possui          | ui critérios de tomada de decisão relativos aos Proce  | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
| : |                 | ui não só o compromisso em atender os requisitos aç<br>ão de Ativos.   | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
| 3 | Possui          | ui um programa de auditorias internas dos Processos  | ivos.  | 1                    | Sim      |      | 2                         | Não |         |  |
| 1 | Possui          | ui o registro da análise crítica pela Alta Direção sobi  | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
|   |                 | ui o registro das não-conformidades, de sua análise o<br>s e do Sistema de Gestão de Ativos.                 | etivas relativas às falhas no desempenho dos | 1                    | Sim      |      | 2                         | Não |         |  |
|   |                 | ii o registro de resultados de pelo menos três anos c<br>oria contínua do Sistema de Gestão de Ativos visano | 1  | Sim                  |          | 2    | Não                       |     |         |  |
|   | Princi          | cipal barreira cultural na implantação de um Siste   |  |                      |          |      |                           |     |         |  |
|   | 1               | Desconhecimento da alta gestão.  | 5  | Outr                 | a. Qual? |      |                           |     |         |  |
|   | 2               | Cultura do imediatismo.  |  |                      |          |      |                           |     |         |  |
|   |                 |  |  | SEU PERFIL           |          |      |                           |     |         |  |
| 1 | O non           | me da sua Empresa / Unidade.   |  |                      |          |      |                           |     |         |  |
|   | 1               |  |  |                      |          |      |                           |     |         |  |
|   | '               |  |  |                      |          |      |                           |     |         |  |
| 7 | O mad           | acro-setor de sua Empresa / Unidade.   |  |                      |          |      |                           |     |         |  |
|   | O mad           |  | 9  | Energia              | 17       | Pap  | el / Celulo               | ose |         |  |
|   | O mad           | o mais próximo.)   | 9  | Energia Farmacêutico | 17       |      | el / Celulo<br>róleo / Gá |     | químico |  |
|   | O mad<br>(Eleja | Agronegócio  |  |                      | -        | Petr | óleo / Gá                 |     | químico |  |

Questionário

Pág.: 11/14

| 5 | Borracha              |
|---|-----------------------|
| 6 | Cerâmica / Vidro      |
| 7 | Comércio              |
| 8 | Construção / Montagem |

| 13 | Madeira                 |
|----|-------------------------|
| 14 | Máquinas / Equipamentos |
| 15 | Mecânica / Melaúrgica   |
| 16 | Mineração / Siderurgia  |

| 21 | Química                     |
|----|-----------------------------|
| 22 | Saneamento / Infraestrutura |
| 23 | Serviços                    |
| 24 | Transporte                  |

- Questionário Pág.: 12/14

| 70 | A UF  | de sua E                      | mpresa / Un    | nidade.    |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|----|---|-------------------------------|----------------|------------|--------|----------|---------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------|------------|----------|--|----------------------------------|------------------|----------|------|----|----|--|
|    |   |                               |                |            | 6      | CE       |                     | 1                  | МС                                |                 | 4.6        | חר       |  | 24                               | DO.              | _        |      | 26 | SP |  |
|    | 2   | AC<br>AL                      |                |            | 7      | CE<br>DF |                     | 1 12               | MG<br>MS                          |                 | 16<br>17   | PE<br>PI |  | 21                               | RO<br>RR         | -        |      | 26 | TO |  |
|    | 3   | AM                            |                |            | 8      | ES       |                     | 13                 | MT                                |                 | 18         | PR       |  | 23                               | RS               | -        |      | 27 | 10 |  |
|    | 4   | AP                            |                | -          | 9      | GO       |                     | 14                 | PA                                |                 | 19         | RJ       |  | 24                               | SC               | -        |      |    |    |  |
|    | 5   | BA                            |                |            | 10     | MA       |                     | 15                 | PB                                |                 | 20         | RN       |  | 25                               | SE               | -        |      |    |    |  |
| _  |   |                               |                |            |        | ,,,,,    |                     |                    |                                   |                 |            | 1        |  |                                  | , JE             |          |      |    |    |  |
| 1  | O nome completo da sua Área na sua Empresa / Unidade. |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|    | 1   |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|    |   |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
| 2  | O nível do seu cargo na sua Empresa / Unidade.        |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|    | 1   | Sócio                         | / Vice Presion | dente / D  | Direto | r.       |                     | 3                  | Coord                             | enador / Superv | isor / Líd | er.      |  | 5 Especialista de nível técnico. |                  |          |      |    |    |  |
|    | 2   | Geren                         | te.            |            |        |          |                     | 4                  | 4 Especialista de nível superior. |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
| 3  | Seu te  | empo de                       | empresa.       |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|    | 1   | Menos                         | de 1 ano.      |            |        |          |                     | 3                  | De 4 a                            | 5 anos.         |            |          |  | 5                                | De 1             | 0 a 20 a | nos. |    |    |  |
|    | 2   | De 1 a                        | 3 anos.        |            |        |          |                     | 4                  | 4 De 6 a 10 aos.                  |                 |            |          |  |                                  | 6 Mai e 20 anos. |          |      |    |    |  |
| 4  | Sua faixa etária.                                     |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|    | 1 Menos de 25 anos.                                   |                               |                |            |        |          |                     | 3 De 31 a 40 anos. |                                   |                 |            |          |  | 5 De 51 a 60 anos.               |                  |          |      |    |    |  |
|    | 2 De 25 a 30 anos.                                    |                               |                |            |        |          | 4 De 41 a 350 anos. |                    |                                   |                 |            |          |  | 6 Mai e 60 anos.                 |                  |          |      |    |    |  |
|    | Seus dados de contato.                                |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
| 5  |   |                               | Seu e-mail c   | corporativ | ivo    |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
| 6  |   | Seu DDD / Telefone de contato |                |            |        |          |                     | 1                  |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|    |   |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
| 7  | Faça :  | seus con                      | nentários sol  | bre a GES  | STÃO   | DE MAI   | NUTENÇÃO d          | sua Empr           | esa / Uni                         | dade.           |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|    |   |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
|    |   |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
| _  |   |                               |                |            |        |          |                     |                    |                                   |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |
| 8  | Faça :  | seus con                      | nentários sol  | bre a GE   | STÃO   | DE ATI   | VOS de sua E        | mpresa / U         | nidade.                           |                 |            |          |  |                                  |                  |          |      |    |    |  |

Questionário

| - 12 |  |
|------|--|
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
|      |  |
| - 1  |  |
| - 16 |  |

- Questionário Pág.: 14/14