

# STEP - II

Prüf Datum	Geprüfte Maschine
Abteilung	Prüfende Person

Prüf Ergebnis	
Punkte:	OK / NG
OK mit $\geq 90$ Punkten	

Prüfung	Prüfpunkt	Max Pkt.	Bewertungskriterien				Eigenprüfung	Prüf-ergebnis	Bemerk. Erklärungen
			I	II	III				
( 1 ) Grundreinigungs Standard	1. Wird der Grundreinigungs Standard gehalten ?	5	keine Verschmutzung, keine losen Teile, keine unnötigen Dinge	4-5	manuell sind Verunreinigungen feststellbar, unnötige Dinge sind geordnet	2-3	visuell sind Verunreinigungen bemerkbar, unnötige Dinge sind vorhanden	1	
		5	keine Leckagen, ( Öl, Luft, Vakuum ) keine defekten Lampen	4-5	/	2-3	Leckagen vorhanden, ( Öl, Luft, Vakuum ) defekte Lampen vorhanden	1	
		5	die Schmierung ist korrekt, die Ölmenge ist korrekt	4-5	teilweise ist die Schmierung, Ölmenge nicht korrekt	2-3	die Schmierung ist nicht korrekt, Ölmenge zuviel oder zuwenig	1	
		5	5S werden eingehalten	5	/	0	5S werden nicht eingehalten	0	
( 2 ) Verbesserungs Maßnahmen	Sind fehlerhaft arbeitende und schwierig zu reinigende Stellen aufgelistet ?	5	Locating Causes Liste ist vorhanden	4-5	Locating Causes Liste ist nicht fertig gestellt	2-3	keine Locating Causes Liste vorhanden	0-1	
	Liegen für alle Verbesserungsmaßnahmen Pläne zur Beseitigung vor ?	5	Verbesserungsmaß-nahmen sind geplant	4-5	zum Teil sind keine Verbesserungsmaß-nahmen geplant	2-3	keine Verbesserungs-maßnahmen geplant	0-1	
	Sind Verbesserungsmaßnahmen gegen o.e Stellen getroffen ?	5	in über 80 % bereits durchgeführt	4-5	Durchführung 60 - 80 %	2-3	weniger als 60 % durchgeführt	0-1	
	Sind Gegenmaßnahmen gegen ev. Leckage getroffen ?	5	keine Leckagen vorhanden	4-5	Verbesserungs-maßnahmen gegen Leckagen sind geplant	2-3	keine Aktivitäten	0-1	
	Sind Verbesserungen schon durchgeführt ?	15							
	Wurde Reinigungswerkzeug verbessert, geändert oder angepaßt ?	4	Standard Werkzeug ist ausreichend, Werkzeug wurde angepaßt	3-4	Anpassung der Werkzeuge ist geplant	2	keine Aktivitäten	0-1	
	Ist eine leichte De- und Montage der Abdeckungen möglich ? Wurden dafür nötige Verbesserungen schon durchgeführt ?	4	Wurde schon ausgeführt bzw. beendet.	3-4	ist geplant bzw. beantragt	2	keine Aktivitäten	0-1	
	Ist die Sortierung und Einordnung in Ordnung ?	4	alles ist sortiert	3-4	nicht vollständig sortiert	2	nichts ist sortiert	0-1	
	Sind weitere schwer zu reinigende Stellen vorhanden ?	3	es sind keine weiteren schwer zu reinigenden Stellen vorhanden	3	es gibt eine weitere schwer zu reinigende Stelle	2	es gibt zwei oder mehr schwer zu reinigende Stellen	0-1	
( 3 ) Kontrolle	Ist die benötigte Zeit für die Reinigung festgelegt ?	10	für jeden MC Part ist die Zeit festgelegt worden	7-10	Die Zeit ist nur für den jeweiligen Abschnitt festgelegt.	4-6	nichts ist festgelegt	1-3	
	Sind AAW für die Wartung angefertigt ?	10	es bestehen AAW über Reinigungs / Wartungsarbeiten	7-10	AAW beschreiben nur die Tätigkeiten der jeweiligen Abschnitte	4-6	AAW legt die Zeit nur für die ganze MC fest	1-3	
	Wird die tägliche Kontrolle der MC QC durchgeführt ? ( gibt es einen Wartungs Kontroll Check )	5	Durchführung und Kontrolle der MC QC wird täglich durchgeführt	4-5	gelegentlich finden Durchführung und Kontrolle nicht statt	2-3	Durchführung und Kontrolle wird nicht eingetragen bzw. vergessen	0-1	
	Sind Verbesserungen aus dem Locating Causes dokumentiert und ausgehängt ?	10	Informationstafel ist vollständig und aktualisiert	7-10	gelegentlich nicht aktualisiert	4-6	unvollständig und nicht aktuell	1-3	
( 4 ) Voraus-setzung	Sind eventuelle STEP 1 Defizite abgestellt ?	10	$\geq 90$ % der beanstandeten Punkte sind nachgearbeitet	7-10	$\geq 70$ % der beanstandeten Punkte sind nachgearbeitet	4-6	< 70 % kein STEP 2 möglich	1-3	

/ 20

/ 20

/ 15

/ 35

/ 10