

تجزیه و تحلیل حالات و اثرات خرابی

FMEA Handbook

تجزیه و تحلیل حالات و اثرات خرابی در طراحی

تجزیه و تحلیل حالات و اثرات خرابی در تولید

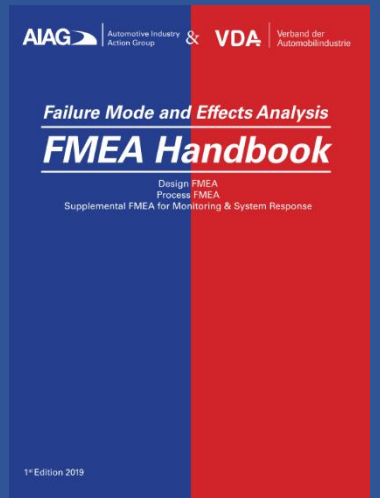
تکمیلی تجزیه و تحلیل حالات و اثرات خرابی برای نظارت و پاسخ سیستم

مترجم : پویا نعیمی

گروه مهندسين مشاور نور

خانه مهندسی صنایع

مشاوران مدیریت مدیرفا



فهرست

۸	۱- معرفی
۸	۱-۱- هدف و شرح
۹	۲- اهداف و محدودیت های FMEA
۱۰	۳-۱ ادغام FMEA در شرکت
۱۰	۳-۱-۱ ملاحظات بالقوه FMEA
۱۱	۳-۱-۲ تعهد مدیریت ارشد فرآیند
۱۱	۳-۱-۳ حفاظت دانش طراحی FMEA/Process FMEA
۱۲	۳-۱-۴ قراردادهای بین مشتریان و تامین کنندگان
۱۲	۳-۱-۵ استراتژی انتقال
۱۲	۳-۱-۶ FMEA های بنیادی
۱۳	۴-۱ FMEA برای محصولات و فرآیندها
۱۴	۴-۱-۱ FMEA طراحی
۱۵	۴-۱-۲ فرآیند
۱۵	۴-۱-۳ همکاری بین FMEA
۱۶	۵-۱ برنامه ریزی
۱۷	۵-۱-۱ قصد FMEA
۱۷	۵-۱-۲ زمان بندی FMEA
۱۸	۵-۱-۳ تیم FMEA
۲۲	۵-۱-۴ وظایف FMEA
۲۲	۵-۱-۵ ابزار FMEA
۲۳	۶-۱ روش FMEA
۲۵	۲- اجرای FMEA
۲۵	۲-۱ FMEA طراحی مرحله اول: برنامه ریزی و آماده سازی
۲۵	۲-۱-۱-۲ هدف



۲۵	۲-۱-۲- شناسایی و مرزهای پروژه DFMEA
۲۶	۳-۱-۲- طرح پروژه DFMEA
۲۷	۴-۱-۲- شناسایی DFMEA پایه
۲۷	۵-۱-۲- DFMEA سربرگ
۲۸	۶-۱-۲- مبنای تجزیه و تحلیل ساختار
۲۸	۲-۲- طراحی FMEA گام دوم: تجزیه و تحلیل ساختار
۲۸	۱-۲-۲- هدف
۲۹	۲-۲-۲- ساختار سیستم
۲۹	۳-۲-۲- مشتری را تعریف کنید
۲۹	۴-۲-۲- تجسم ساختار سیستم
۳۴	۵-۲-۲- همکاری بین مشتری و تامین کننده
۳۴	۶-۲-۲- مبنای تحلیل عملکرد
۳۵	۳-۲- طراحی FMEA مرحله سوم: تجزیه و تحلیل عملکرد
۳۵	۱-۳-۲- هدف
۳۵	۲-۳-۲- عملکرد
۳۶	۳-۳-۲- الزامات ISO ۹۰۰۰
۳۷	۴-۳-۲- نمودار پارامتر (P-Diagram)
۴۰	۵-۳-۲- تجزیه و تحلیل عملکرد
۴۲	۶-۳-۲- همکاری بین تیم های مهندسی (سیستم ها، ایمنی و قطعات)
۴۲	۷-۳-۲- مبنای تجزیه و تحلیل شکست
۴۲	۴-۲- طراحی FMEA مرحله ۴: تجزیه و تحلیل شکست
۴۲	۱-۴-۲- هدف
۴۳	۲-۴-۲- شکست ها
۴۴	۳-۴-۲- زنجیره شکست
۴۵	۴-۴-۲- اثرات شکست
۴۶	۵-۴-۲- حالت شکست

۴۷	..... ۲-۴-۶- علت شکست
۴۸	..... ۲-۴-۷- تجزیه و تحلیل شکست
۵۰	..... ۲-۴-۸- مستندات تجزیه و تحلیل شکست
۵۱	..... ۲-۴-۹- همکاری بین مشتری و تامین کننده (شکست جلوه ها)
۵۱	..... ۲-۴-۱۰- مبنای تحلیل ریسک
۵۱	..... ۲-۵-۵- طراحی
۵۱	..... ۲-۵-۱- هدف
۵۲	..... ۲-۵-۲- کنترل های طراحی
۵۲	..... ۲-۵-۳- کنترلهای پیشگیری فعلی (PC)
۵۳	..... ۲-۵-۴- کنترل های تشخیص جریان (DC)
۵۴	..... ۲-۵-۵- تأیید پیشگیری و تشخیص فعلی کنترل ها اثربخشی
۵۵	..... ۲-۵-۶- ارزیابی ها
۵۵	..... ۲-۵-۷- شدت (S)
۵۶	..... ۲-۵-۸- وقوع (O)
۶۱	..... ۲-۵-۹- تشخیص (D)
۶۲	..... ۲-۵-۱۰- اولویت اقدام (AP)
۶۷	..... ۲-۵-۱۱- همکاری بین مشتری و تامین کننده (شدت)
۶۸	..... ۲-۵-۱۲- مبنای بهینه سازی
۶۸	..... ۲-۶-۶- طراحی FMEA مرحله ۶: بهینه سازی
۶۸	..... ۲-۶-۱- هدف
۶۹	..... ۲-۶-۲- واگذاری مسئولیت ها
۶۹	..... ۲-۶-۳- وضعیت اقدامات
۷۰	..... ۲-۶-۴- ارزیابی اثربخشی اقدام
۷۰	..... ۲-۶-۵- بهبود مستمر
۷۱	..... ۲-۶-۲- همکاری بین تیم FMEA ، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در مورد شکست های احتمالی
۷۱	..... ۲-۷-۲- طراحی FMEA مرحله هفتم: مستندسازی نتایج



۷۱	..... هدف	۲-۷-۱
۷۲	..... گزارش FMEA	۲-۷-۲
۷۳	..... اجرای FMEA فرآیند (PFMEA)	۳
۷۳	..... فرآیند FMEA مرحله اول: برنامه ریزی و آماده سازی	۳-۱
۷۳	..... هدف	۳-۱-۱
۷۴	..... شناسایی و مرزهای پروژه PFMEA	۳-۱-۲
۷۶	..... طرح پروژه PFMEA	۳-۱-۳
۷۷	..... شناسایی خط پایه PFMEA	۳-۱-۴
۷۷	..... هدر فرآیند FMEA	۳-۱-۵
۷۸	..... مرحله دوم فرآیند FMEA: تجزیه و تحلیل ساختار	۳-۲
۷۸	..... هدف	۳-۲-۱
۷۸	..... نمودار جریان فرآیند	۳-۲-۲
۸۰	..... درخت ساختار	۳-۲-۳
۸۳	..... همکاری بین تیم های مهندسی مشتری و تامین کننده (مسئولیت های رابط)	۳-۲-۴
۸۳	..... مبنای تحلیل عملکرد	۳-۲-۵
۸۳	..... فرآیند FMEA مرحله ۳: تجزیه و تحلیل عملکرد	۳-۳
۸۳	..... هدف	۳-۳-۱
۸۳	..... عملکرد	۳-۳-۲
۸۵	..... نیاز(های) (ویژگی ها)	۳-۳-۳
۸۷	..... تجسم روابط عملکردی	۳-۳-۴
۸۸	..... همکاری بین تیم های مهندسی (سیستم ها، ایمنی و قطعات)	۳-۳-۵
۸۹	..... مبنای تجزیه و تحلیل شکست	۳-۳-۶
۸۹	..... مرحله چهارم فرآیند FMEA: تجزیه و تحلیل شکست	۳-۴
۸۹	..... هدف	۳-۴-۱
۸۹	..... شکست ها	۳-۴-۲
۹۰	..... زنجیره شکست	۳-۴-۳



۹۰	..... اثرات شکست ۴-۴-۳
۹۳	..... حالت شکست ۵-۴-۳
۹۴	..... علت شکست ۶-۴-۳
۹۶	..... تجزیه و تحلیل شکست ۷-۴-۳
۹۸	..... رابطه بین DFMEA و PFMEA ۸-۴-۳
۹۹	..... مستندات تجزیه و تحلیل شکست ۹-۴-۳
۱۰۱	..... همکاری بین مشتری و تامین کننده (اثرات شکست) ۱۰-۴-۳
۱۰۱	..... مبنایی برای تجزیه و تحلیل ریسک ۱۱-۴-۳
۱۰۱	..... مرحله پنجم فرآیند FMEA: تجزیه و تحلیل ریسک ۵-۳
۱۰۱	..... هدف ۱-۵-۳
۱۰۱	..... کنترل‌های پیشگیری فعلی (PC) ۲-۵-۳
۱۰۲	..... کنترل‌های تشخیص جریان (DC) ۳-۵-۳
۱۰۴	..... کنترل‌های تشخیص و پیشگیری فعلی ۴-۵-۳
۱۰۴	..... ارزیابی‌ها ۵-۵-۳
۱۰۵	..... شدت (S) ۶-۵-۳
۱۰۷	..... وقوع (O) ۷-۵-۳
۱۱۰	..... تشخیص (D) ۸-۵-۳
۱۱۲	..... اولویت اقدام (AP) ۹-۵-۳
۱۱۶	..... همکاری بین مشتری و تامین کننده (شدت) ۱۰-۵-۳
۱۱۷	..... مبنای بهینه سازی ۱۱-۵-۳
۱۱۷	..... فرآیند FMEA مرحله ششم: بهینه سازی ۶-۳
۱۱۷	..... هدف ۱-۶-۳
۱۱۸	..... واگذاری مسئولیت‌ها ۲-۶-۳
۱۱۹	..... وضعیت اقدامات ۳-۶-۳
۱۱۹	..... ارزیابی اثربخشی اقدام ۴-۶-۳
۱۲۰	..... بهبود مستمر ۵-۶-۳



- ۳-۶-۶- همکاری بین تیم FMEA، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در مورد شکست های احتمالی ۱۲۰
- ۳-۷-۷- مرحله هفتم فرآیند FMEA: مستندسازی نتایج ۱۲۱
- ۳-۷-۱- هدف ۱۲۱
- ۳-۷-۲- گزارش FMEA ۱۲۱
- ۴- FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم (FMEA-MSR) ۱۲۳
- ۴-۱- FMEA-MSR مرحله اول: برنامه ریزی و آماده سازی ۱۲۵
- ۴-۱-۱- هدف ۱۲۵
- ۴-۱-۲- شناسایی و مرزهای پروژه FMEA-MSR ۱۲۵
- ۴-۱-۳- طرح پروژه FMEA-MSR ۱۲۷
- ۴-۱-۲- هدف ۱۲۷
- ۴-۲-۲- درختان ساختار ۱۲۸
- ۴-۳- FMEA-MSR مرحله سوم: تجزیه و تحلیل عملکرد ۱۳۰
- ۴-۱-۳- هدف ۱۳۰
- ۴-۴- FMEA-MSR مرحله چهارم: تجزیه و تحلیل شکست ۱۳۱
- ۴-۱-۴- هدف ۱۳۱
- ۴-۲- سناریوی شکست ۱۳۲
- ۴-۳- علت شکست ۱۳۴
- ۴-۴- حالت شکست ۱۳۴
- ۴-۵- اثر شکست ۱۳۵
- ۴-۵- FMEA-MSR مرحله پنجم: تجزیه و تحلیل ریسک ۱۳۶
- ۴-۱-۵- هدف ۱۳۶
- ۴-۲-۵- ارزیابی ها ۱۳۶
- ۴-۳-۵- شدت (S) ۱۳۷
- ۴-۴-۵- منطق رتبه بندی فرکانس ۱۳۹
- ۴-۵-۵- فرکانس (F) ۱۳۹
- ۴-۵-۶- کنترل های نظارت فعلی ۱۴۱

۱۴۱	..... نظارت (M) ۷-۵-۴
۱۴۴	..... اولویت اقدام (AP) برای FMEA-MSR ۸-۵-۴
۱۴۸	..... FMEA-MSR مرحله ششم: بهینه سازی ۶-۴
۱۴۸	..... هدف ۱-۶-۴
۱۴۹	..... واگذاری مسئولیت ها ۲-۶-۴
۱۵۰	..... وضعیت اقدامات ۳-۶-۴
۱۵۱	..... ارزیابی اثربخشی اقدام ۴-۶-۴
۱۵۱	..... بهبود مستمر ۵-۶-۴
۱۵۲	..... مستندسازی نتایج FMEA-MSR ۷-۴
۱۵۲	..... هدف ۱-۷-۴
۱۵۲	..... گزارش FMEA ۲-۷-۴

خانه مهندسی صنایع

Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

۱- معرفی

این نشریه مشترک اوج بیش از سه سال همکاری بین OEM و اعضای تامین کننده ردیف ۱ گروه اقدام صنعت خودرو (AIAG) و Verband der Automobilindustrie (VDA) است. متن به طور کامل بازنویسی شده است و روش FMEA در چند زمینه کلیدی تجدید نظر شده است.

هدف این است که یک پایه مشترک برای FMEA در سراسر بخشهای صنعت خودرو که توسط این سازمانها نمایندگی میشوند، فراهم کنیم. در حالی که هر تلاشی برای دستیابی به اجماع انجام شد، ممکن است لازم باشد به نشریات شرکتی فردی یا الزامات خاص مشتری (CSR) مراجعه کنید. یک روش جدید، مکمل FMEA برای نظارت و پاسخ سیستم (FMEA-MSR)، اضافه شده است. ابزاری برای تجزیه و تحلیل تشخیص تشخیصی و کاهش خطا در حین کار مشتری به منظور حفظ وضعیت ایمن یا وضعیت انطباق با مقررات ارائه می دهد. این کتاب راهنما جایگزین FMEA 4th Edition AIAG و VDA می شود، "محصول و فرآیند FMEA" جلد ۴.

۱-۱- هدف و شرح

این صنعت با افزایش تقاضای کیفیت مشتری، بهینه سازی هزینه های لازم محصولات و فرآیندها و پیچیدگی بالاتر و همچنین مسئولیت محصول توسط طراح و سازنده که توسط قانون مورد نیاز است، به چالش کشیده میشود. بنابراین، روش FMEA برای پرداختن به جنبه های فنی کاهش ریسک استفاده می شود.

تجزیه و تحلیل حالت و اثرات شکست (FMEA) یک روش تیم گرا، سیستماتیک، کیفی و تحلیلی است که در نظر گرفته شده است:

• ارزیابی خطرات فنی احتمالی شکست یک محصول یا فرآیند

• علل و اثرات آن شکست ها را تجزیه و تحلیل کنید

• اقدامات پیشگیرانه و شناسایی را مستند کنید .

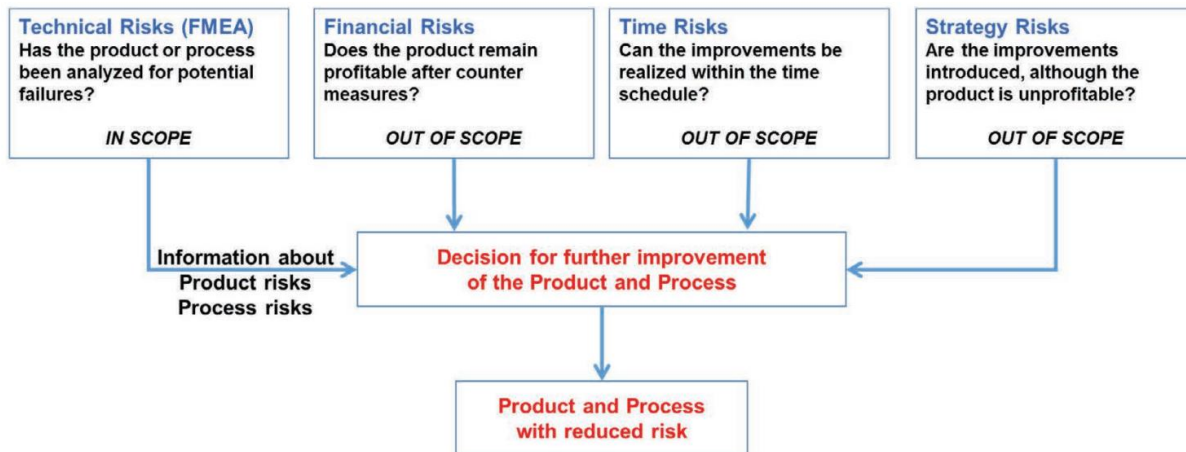
• اقداماتی را برای کاهش خطر توصیه کنید.



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

سازندگان انواع مختلفی از ریسک از جمله ریسک های فنی، ریسک های مالی، ریسک های زمانی و ریسک های استراتژی را در نظر می گیرند. FMEA برای تجزیه و تحلیل ریسک های فنی به منظور کاهش خرابی ها و بهبود ایمنی در محصولات و فرآیندها استفاده می شود. شکل ۱-۱.۱ دامنه FMEA و این کتابچه راهنما را نشان می دهد.



شکل ۱-۱.۱ جنبه های ریسک

۱-۲- اهداف و محدودیت های FMEA

هدف FMEA شناسایی عملکردهای یک محصول یا مراحل یک فرآیند و حالتها، اثرات و علل احتمالی شکست است. علاوه بر این، برای ارزیابی اینکه آیا کنترلهای پیشگیری و تشخیص از قبل برنامه ریزی شده کافی هستند یا خیر، و برای توصیه اقدامات اضافی استفاده میشود. FMEA اقداماتی را که برای کاهش ریسک انجام می شود را مستند و پیگیری می کند. متدولوژی FMEA به مهندسان کمک می کند تا اولویت بندی کنند و بر جلوگیری از بروز مشکلات محصول و/یا فرآیند تمرکز کنند. اهداف تجاری وجود دارد که توسط FMEA و سایر فعالیت ها پشتیبانی می شود، مانند:

- افزایش کیفیت، قابلیت اطمینان، ساخت، قابلیت سرویس و ایمنی محصولات خودرویی .
- حصول اطمینان از سلسله مراتب، پیوند، رابط، و آبشاری و همسویی الزامات بین اجزا، سیستم ها و وسایل نقلیه کاهش هزینه های گارانتی و سرفعلی
- افزایش رضایت مشتری در یک بازار پر رقابت .

- اثبات تجزیه و تحلیل ریسک محصول و فرآیند در مورد بدهی محصول
- کاهش تغییرات دیررس در توسعه
- حفظ عرضه محصولات بدون نقص
- ارتباط هدفمند در روابط داخلی و خارجی مشتری و تامین کننده .
- ایجاد پایگاه دانش در شرکت، به عنوان مثال، مستندسازی درس های آموخته شده
- رعایت مقررات در تایید ثبت قطعات، سیستم ها و خودروها

محدودیت های FMEA شامل موارد زیر است:

- کیفی (ذهنی) است، نه کمی (قابل اندازه گیری)
- این یک تحلیل شکست تک نقطه ای است، نه یک تحلیل شکست چند نقطه ای
- این به سطح دانش تیم متکی است که ممکن است عملکرد آینده را پیشبینی کند یا نکند
- خلاصه ای از بحث ها و تصمیمات تیم است، بنابراین، کیفیت گزارش FMEA منوط به مهارت های ضبط تیم است که ممکن است منعکس کننده نکات بحث به طور کامل یا جزئی باشد (این رونوشت یک جلسه نیست.)

برای تجزیه و تحلیل کمی و تجزیه و تحلیل شکست چند نقطه ای، از روش های دیگری مانند FTA (تحلیل درخت خطا) و FMEDA (حالت های شکست، اثرات و آنالیز تشخیصی) استفاده می شود. اینها روش هایی هستند که میتوانند معیارهای مربوطه را محاسبه و تجزیه و تحلیل کنند (به عنوان مثال، تجزیه و تحلیل شکست تک نقطه ای، خطاهای چند نقطه ای، خطاهای پنهان) تا به یک نتیجه تحلیل کمی برسند.

۱-۳- ادغام FMEA در شرکت

FMEA یک فعالیت چند رشته ای است که بر کل فرآیند تحقق محصول تأثیر می گذارد. اجرای FMEA باید به خوبی برنامه ریزی شود تا کاملاً مؤثر باشد. روش FMEA یک عنصر جدایی ناپذیر از فعالیت های توسعه محصول و توسعه فرآیند است. FMEA می تواند زمان و هزینه توسعه مجدد محصول را کاهش دهد. از توسعه جامع پشتیبانی می کند.

۱-۳-۱- ملاحظات بالقوه FMEA



عملکرد شایسته FMEA و اجرا نتایج آن جزو مسئولیتهای شرکت هایی است که محصولاتی را برای صنعت خودرو طراحی، تولید و/یا مونتاژ میکنند. بسیار مهم است که در تجزیه و تحلیل، شرایط عملکرد محصول در طول عمر مفید آن، به ویژه با توجه به خطرات ایمنی و سوء استفاده قابل پیش بینی (اما غیر عمدی) در نظر گرفته شود.

- واضح: حالت‌های خرابی بالقوه با عبارات دقیق و فنی توصیف میشوند که متخصص را قادر میسازد تا علل خرابی و اثرات احتمالی را ارزیابی کند. توضیحات رایگان از سوء تفاهم احتمالی اصطلاحات پر از احساسات، (به عنوان مثال خطرناک، غیرقابل تحمل، غیرمسئولانه و غیره) مناسب نیستند.
- درست: عواقب خرابی های احتمالی به طور دقیق توضیح داده شده است (به عنوان مثال، پتانسیل بو، دود، آتش و غیره).
- واقع بینانه: علل شکست معقول است. رویدادهای شدید در نظر گرفته نمی شوند (به عنوان مثال، سقوط سنگ در جاده، عدم برق رسانی به کارخانه تولید و غیره). شکستهای ناشی از سوء استفاده نسبت به ادراک، قضاوت یا عمل زمانی قابل پیشبینی تلقی میشوند که با روشهای سیستماتیک (از جمله طوفان فکری، قضاوت متخصص، گزارشهای میدانی، تجزیه و تحلیل مورد استفاده و غیره) مستند شوند. شکست های ناشی از سوء استفاده عمدی (مانند دستکاری عمدی و خرابکاری) در نظر گرفته نمی شوند.
- کامل: خرابی های بالقوه قابل پیش بینی پنهان نمی شوند. نگرانی در مورد آشکار کردن دانش بیش از حد با ایجاد یک FMEA صحیح و شایسته دلیل موجهی برای FMEA ناقص نیست. کامل بودن به کل محصول/فرآیند تحت تحلیل اشاره دارد (به عنوان مثال، عناصر و عملکردهای سیستم). با این حال، عمق جزئیات بستگی به خطرات موجود دارد.

خطرات فنی شکست شناسایی شده در FMEA یا به عنوان قابل قبول ارزیابی می شوند، یا اقداماتی برای کاهش بیشتر ریسک تعیین می شوند. وضعیت بسته شدن اقدامات برای کاهش خطر مستند شده است.

۱-۳-۲- تعهد مدیریت ارشد فرآیند

FMEA ممکن است زمان قابل توجهی برای تکمیل شدن داشته باشد. تعهد به منابع مورد نیاز حیاتی است. مشارکت فعال صاحبان محصول و فرآیند و تعهد مدیریت ارشد برای توسعه موفق FMEA مهم است. مدیریت ارشد مسئولیت استفاده از FMEA. در نهایت، مدیریت ارشد مسئول پذیرش ریسک ها و اقدامات به حداقل رساندن ریسک شناسایی شده در FMEA است.

۱-۳-۳- حفاظت دانش طراحی FMEA/Process FMEA



به اشتراک گذاری مالکیت معنوی موجود در Design FMEA و/یا Process FMEA بین تامین کنندگان و مشتریان توسط قراردادهای قراردادی بین تامین کنندگان و مشتریان کنترل می شود و خارج از محدوده این کتابچه راهنما است.

۱-۳-۴- قراردادهای بین مشتریان و تامین کنندگان

الزامات خاص مشتری در مورد FMEA باید با طرف های درگیر و/یا تامین کنندگان هماهنگ شود. توافق نامه ای که در مورد اجرای FMEA ها انجام می شود ممکن است شامل مواردی مانند مرزهای سیستم، اسناد کاری لازم، روش های تجزیه و تحلیل و جداول ارزیابی باشد، اما محدود به آن ها نیست.

۱-۳-۵- استراتژی انتقال

FMEA های موجود با استفاده از AIAG 4th Edition قبلی توسعه یافته اند.

FMEA "محصول و فرآیند FMEA" نسخه VDA، ممکن است برای بازبینی های بعدی به شکل اصلی خود باقی بماند. سازمان باید به طور متفکرانه گذار از فرآیند(های) و روش های فعلی FMEA خود به فرآیند و ابزارهای جدید AIAG و VDA FMEA را برنامه ریزی کند. در صورت عملی بودن، FMEA های موجود که به عنوان نقطه شروع برای برنامه های جدید استفاده می شوند، باید برای منعکس کننده مقیاس های رتبه بندی، روش های تحلیلی و قالب جدید تبدیل شوند. با این حال، اگر تیم تشخیص دهد که برنامه جدید یک تغییر جزئی در محصول موجود در نظر گرفته میشود، ممکن است تصمیم بگیرند که FMEA را در قالب موجود ترک کنند. پروژه های جدید باید از روش FMEA ارائه شده در این کتابچه پیروی کنند مگر اینکه رهبری شرکت و الزامات خاص مشتری (CSR) رویکرد متفاوتی را الزامی کنند. تاریخ انتقال و نقطه عطف پروژه که پس از آن پروژه های جدید از این روش پیروی می کنند باید توسط شرکت با در نظر گرفتن نیازهای خاص مشتری تعریف شود.

۱-۳-۶- FMEA های بنیادی

FMEA های بنیادی توصیه می شود که ایجاد و به عنوان مبنایی برای تجزیه و تحلیل های جدید استفاده شوند. این شیوه های اختیاری بیشترین فرصت را برای استفاده از تجربیات و دانش گذشته فراهم می کند و اطمینان حاصل می کند که دانش در طول چرخه عمر محصول انباشته شده است و مسائل مربوط به عملکرد قبلی تکرار نمی شوند (درس های آموخته شده). علاوه بر این، چنین استفاده مجدد همچنین تلاش و هزینه ها را کاهش می



VDA | Verband der
Automobilindustrie

دهد.
AIAG | Automotive Industry
Action Group

FMEA های بنیادی (همچنین به عنوان FMEA های عمومی، پایه، الگو، هسته، اصلی، یا FMEA های برتر و غیره شناخته می شوند) FMEA هایی هستند که حاوی دانش سازمان از پیشرفتهای قبلی هستند که آنها را به عنوان نقطه شروع برای FMEA های جدید مفید می کند. بنیاد FMEA مختص برنامه نیست، بنابراین تعمیم الزامات، عملکردها و اقدامات مجاز است.

FMEA های خانوادگی FMEA های بنیادی تخصصی هستند. توسعه محصولاتی که عموماً دارای مرزهای مشترک یا ثابت محصول و عملکردهای مرتبط هستند (یک خانواده محصول) یا فرآیندهایی که شامل مجموعه ای از عملیات هستند که چندین محصول یا شماره قطعه تولید می کنند معمول است. در این موارد، مناسب است FMEA های خانوادگی ایجاد شود که اشتراکات این خانواده ها را پوشش دهد.

هنگام استفاده از رویکرد خانواده یا بنیاد FMEA برای محصول یا فرآیند جدید در حال توسعه، تیم باید تفاوت‌های بین محصول، فرآیند یا برنامه موجود و جدید را شناسایی کرده و بر تجزیه و تحلیل متمرکز کند. اطلاعات و رتبه بندیهای منتقل شده از خانواده یا بنیاد باید با توجه به موارد استفاده مربوطه و تجربیات از برنامه شناخته شده مورد بررسی انتقادی قرار گیرد.

۱-۴- FMEA برای محصولات و فرآیندها

سه مورد اساسی وجود دارد که FMEA باید برای آنها اعمال شود که هر کدام دامنه یا تمرکز متفاوتی دارند.

مورد ۱: طرح های جدید، فناوری جدید یا فرآیند جدید.

دامنه FMEA طراحی، فناوری یا فرآیند کامل است.

مورد ۲: کاربرد جدید طرح یا فرآیند موجود.

دامنه FMEA یک طراحی یا فرآیند موجود در یک محیط، مکان، برنامه، یا مشخصات کاربری جدید (شامل چرخه وظیفه، الزامات قانونی و غیره) است. دامنه FMEA باید بر تأثیر محیط جدید، مکان یا استفاده از برنامه بر طراحی یا فرآیند موجود متمرکز باشد.

مورد ۳: تغییرات مهندسی در یک طرح یا فرآیند موجود.

پیشرفتهای فنی جدید، نیازمندیهای جدید، فراخوانهای محصول و گزارشهای خرابی در این زمینه ممکن است نیاز به تغییرات طراحی و/یا فرآیند را افزایش دهند. در این موارد، بازنگری یا بازنگری FMEA ممکن است ضروری

باشد. FMEA شامل مجموعه ای از دانش در مورد یک طراحی یا فرآیند است و ممکن است پس از شروع تولید تجدید نظر شود، اگر حداقل یکی از موارد زیر اعمال شود:

- تغییرات در طرح ها یا فرآیندها
- تغییرات در شرایط عملیاتی الزامات تغییر یافته (به عنوان مثال، قانون، هنجارها، مشتری، وضعیت هنر)
- مشکلات کیفیت، (به عنوان مثال، تجربه کارخانه، مسافت پیموده شده صفر، یا مسائل مزرعه، شکایات داخلی/خارجی).
- تغییرات در تجزیه و تحلیل خطر و ارزیابی ریسک (HARA)
- تغییرات در تجزیه و تحلیل تهدید و ارزیابی ریسک (TARA)
- یافته های ناشی از نظارت بر محصول.
- درس های آموخته شده دو رویکرد اصلی برای FMEA وجود دارد: تجزیه و تحلیل بر اساس توابع محصول (طراحی FMEA) یا بر اساس مراحل فرآیند (فرآیند FMEA).

۱-۴-۱ FMEA طراحی

FMEA طراحی (DFMEA) یک تکنیک تحلیلی است که عمدتاً توسط یک مهندس/تیم مسئول طراحی به عنوان وسیله برای اطمینان از اینکه تا حد امکان، حالت های خرابی احتمالی و علل یا مکانیسم های خرابی مرتبط با آنها در نظر گرفته شده و قبل از انتشار قطعه برای تولید مورد استفاده قرار میگیرد.

FMEA طراحی، عملکردهای یک سیستم، زیرسیستم یا جزء مورد علاقه را همانطور که با مرز نشان داده شده در نمودار بلوک/مرز، رابطه بین عناصر زیربنایی آن و با عناصر خارجی خارج از مرز سیستم تعریف شده است، تجزیه و تحلیل می کند. این امکان شناسایی نقاط ضعف احتمالی طراحی را برای به حداقل رساندن خطرات احتمالی شکست فراهم می کند. یک سیستم DFMEA از زیرسیستم ها و اجزای مختلفی تشکیل شده است که به عنوان عناصر سیستم (اقلام) نشان داده می شوند.

تجزیه و تحلیل سیستم و زیرسیستم به دیدگاه یا مسئولیت بستگی دارد. سیستم ها عملکردهایی را در سطح خودرو ارائه می دهند. این توابع از طریق زیرسیستم ها و مؤلفه ها آشناری می کنند. برای تجزیه و تحلیل، یک سیستم فرعی مانند یک سیستم در نظر گرفته می شود. رابطها و تعاملات بین سیستمها، زیرسیستمها، محیط و مشتریان (به عنوان مثال Tier N، OEM و کاربر نهایی) ممکن است در سیستم FMEA تجزیه و تحلیل شوند.

در یک سیستم ممکن است عناصر نرم افزاری، الکترونیکی و پزشکی وجود داشته باشد. نمونه هایی از سیستم ها عبارتند از: خودرو، سیستم انتقال، سیستم فرمان، سیستم ترمز یا سیستم کنترل الکترونیکی پایداری و غیره.

یک جزء DFMEA زیر مجموعه ای از یک سیستم یا زیر سیستم است DFMEA. به عنوان مثال، یک موتور الکتریکی جزئی از بالابر پنجره است که زیر سیستمی از سیستم بالابر پنجره است. یک محفظه برای موتور الکتریکی نیز ممکن است یک جزء یا بخشی باشد. به همین دلیل، عبارات «عنصر سیستم» یا «اقدام» بدون توجه به سطح تجزیه و تحلیل استفاده می شود.

طراحی FMEA همچنین ممکن است برای ارزیابی خطرات خرابی محصولات غیرخودرویی مانند ماشینها و ابزارآلات استفاده شود. اقدامات حاصل از تجزیه و تحلیل ممکن است برای توصیه تغییرات طراحی، آزمایشهای اضافی، و سایر اقداماتی که خطر شکست را کاهش میدهد یا توانایی آزمایش را برای تشخیص خرابیها قبل از تحویل طرح برای تولید افزایش میدهد، استفاده شود.

۱-۴-۲- فرآیند

بر خلاف FMEA طراحی (DFMEA)، که احتمالات خرابی را که ممکن است در مرحله طراحی محصول ایجاد شود، تجزیه و تحلیل میکند، FMEA فرآیند (PFMEA) شکستهای بالقوه تولید، مونتاژ و فرآیندهای لجستیکی را برای تولید محصولاتی که مطابق با قصد طراحی خرابی های مربوط به فرآیند با شکست های تحلیل شده در Design FMEA متفاوت است.

FMEA تولید، فرآیندها را با در نظر گرفتن حالت های شکست بالقوه که ممکن است از تغییرات فرآیند ناشی شود، برای تعیین اولویت اقدامات برای پیشگیری و در صورت نیاز، بهبود کنترلها، تجزیه و تحلیل میکند. هدف کلی تجزیه و تحلیل فرآیندها و انجام اقدامات قبل از شروع تولید، برای جلوگیری از عیوب ناخواسته مربوط به ساخت و مونتاژ و عواقب آن نقص است.

۱-۴-۳- همکاری بین FMEA

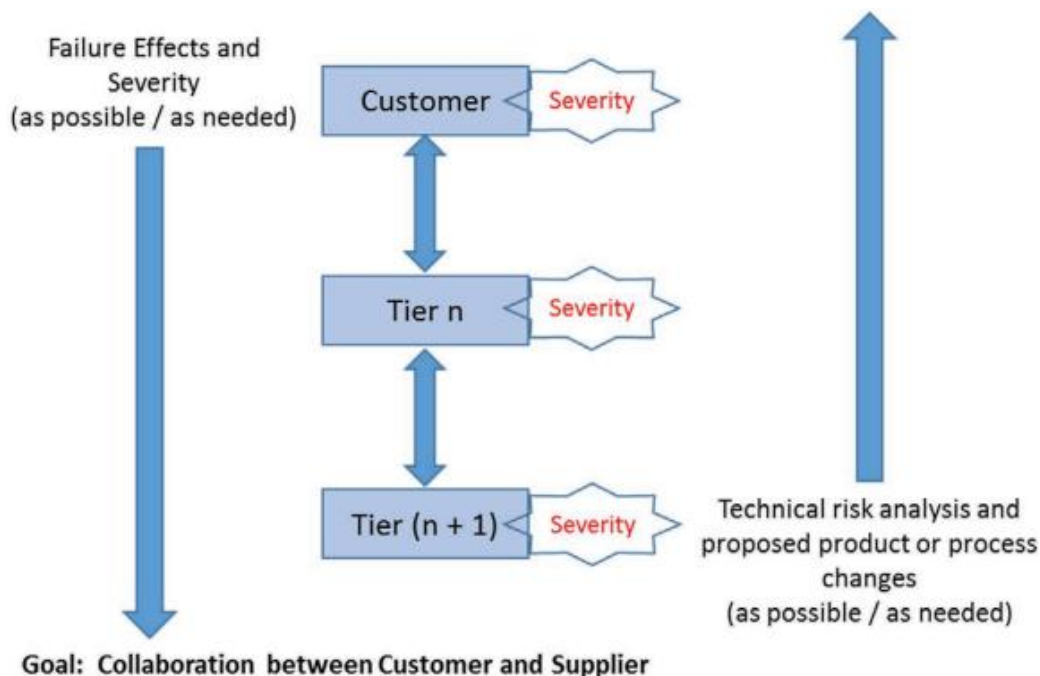
فرصت هایی برای همکاری بین طراحی و فرآیند FMEA در همان شرکت و خارج از شرکت وجود دارد. برای کمک به برقراری ارتباط با اثرات و شدت، میتوان یک ارزیابی جدی و مورد توافق را بین سازمانها (شرکتهای مختلف در زنجیره تامین که با Tier ۱، Tier ۲، Tier ۳، و غیره شروع میشود) بررسی کرد، همانطور که در شکل

۱-۴ نشان داده شده است.*



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group



شکل ۴.۱-۱ همکاری FMEA

یک نقطه شروع خوب برای یک سازنده این است که مطمئن شود شدت در DFMEA و PFMEA زمانی که اثرات خرابی یکسان است یکسان است. اگر اثرات خرابی "محصول" برای کاربر نهایی (سطح خودرو) در PFMEA گنجانده نشود، ارتباط بین DFMEA و PFMEA ممکن نیست. باید یک همبستگی ایجاد شود تا شکست یک ویژگی در طراحی که منجر به یک اثر شکست خاص می شود نیز در PFMEA برای همان ویژگی (ویژگی محصول) ثبت شود. لطفاً به یادداشت در بخش ۳.۴.۸ برای جریان های توسعه غیر سنتی مراجعه کنید.

۱-۵- برنامه ریزی

پروژه پنج T پنج موضوعی هستند که باید در ابتدای یک DFMEA یا PFMEA مورد بحث قرار گیرند تا به بهترین نتایج به موقع دست یابید و از دوباره کاری FMEA جلوگیری شود. از این موضوعات می توان به عنوان بخشی از شروع پروژه استفاده کرد.

قصده FMEA - چرا FMEA را انجام می دهیم؟

زمان بندی FMEA - این زمان چه زمانی است؟

تیم FMEA - چه کسی باید در تیم باشد؟

وظیفه FMEA - چه کاری باید انجام شود؟

ابزار FMEA - چگونه تجزیه و تحلیل را انجام دهیم؟

۱-۵-۱- قصد FMEA

توصیه می شود اعضای تیم FMEA بر اساس نقشی که در تیم دارند، در این روش صلاحیت داشته باشند. وقتی اعضای تیم هدف و مقصود FMEA را درک کنند، آمادگی بیشتری برای مشارکت در اهداف و مقاصد پروژه خواهند داشت.

۱-۵-۲- زمان بندی FMEA

منظور از FMEA یک اقدام "قبل از رویداد" است، نه یک تمرین "پس از واقعیت". برای دستیابی به بیشترین مقدار، FMEA قبل از اجرای یک محصول یا فرآیندی که در آن پتانسیل حالت شکست وجود دارد، انجام می شود. یکی از مهم ترین عوامل برای اجرای موفقیت آمیز برنامه FMEA به موقع بودن است. زمان اولیه صرف شده برای تکمیل یک FMEA، زمانی که تغییرات محصول/فرآیند را می توان به آسانی و کم هزینه اجرا کرد، بحران های تغییر دیر هنگام را به حداقل می رساند. FMEA به عنوان روشی برای تجزیه و تحلیل سیستم و پیشگیری از خرابی به بهترین وجه در مراحل اولیه فرآیند توسعه محصول آغاز می شود. برای ارزیابی خطرات معتبر در آن زمان استفاده می شود تا اقداماتی برای به حداقل رساندن آنها آغاز شود. علاوه بر این، FMEA می تواند از تدوین الزامات پشتیبانی کند.

FMEA باید طبق برنامه پروژه انجام شود و در نقاط عطف پروژه با توجه به وضعیت تجزیه و تحلیل ارزیابی شود. توصیه می شود که یک شرکت سطوح بلوغ مورد نظر را برای FMEA های خود با توجه به نقاط عطف پروژه توسعه خاص شرکت تعریف کند.

خانه مهندسی صنایع

Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

Advanced Product Quality Planning (APQP) Phases	Plan and Define Program	Product Design and Development Verification	Process Design and Development Verification	Product and Production Validation	Feedback Assessment and Corrective Action
DFMEA	Start FMEA planning in concept phase before product development begins Information flow from DFMEA to PFMEA	Start DFMEA when the design concept is well understood	Complete DFMEA analysis prior to release of design specifications for quotation	Complete DFMEA actions prior to start of production tooling	Start again with DFMEA and PFMEA planning if there are changes to an existing design or process
PFMEA	The DFMEA and PFMEA should be executed during the same time period to allow optimization of both the product and process designs	Start PFMEA when production concept is well understood	Complete PFMEA analysis prior to final process decisions	Complete PFMEA actions prior to PPAP/PPA	

شکل ۵.۱-۱ زمانبندی تراز شده با فاز های APQP

VDA Maturity Level Assurance for New Parts	ML0	ML1	ML2	ML3	ML4	ML5	ML6	ML7
	Innovation Approval for serial Development	Requirement Management for Procurement Extensive	Definition of the Supply Chain and Placing of Extensive	Approval of Technical Specification	Production Planning Done	Serial tools, Spare Parts and Serial Machines Available	Product and Process Approval	Project End, Responsibility Transfer to Serial Production, Start, Requalification
DFMEA		Start FMEA planning in concept phase before product development begins Information flow from DFMEA to PFMEA	Start DFMEA when the design concept is well understood	Complete DFMEA analysis prior to release of design specifications for quotation		Complete DFMEA actions prior to start of production tooling		Start again with DFMEA and PFMEA planning if there are changes to an existing design or process
PFMEA		The DFMEA and PFMEA should be executed during the same time period to allow optimization of both the product and process designs	Start PFMEA when production concept is well understood		Complete PFMEA analysis prior to final process decisions		Complete PFMEA actions prior to PPAP/PPA	

شکل ۵.۱-۲ زمانبندی تراز شده با فاز های MLA

۱-۵-۳ تیم FMEA

تیم FMEA متشکل از اعضای چند رشته ای (متقابل کارکردی) است که دانش موضوع مورد نیاز را در بر می گیرد. این باید شامل تخصص تسهیلگری و دانش فرآیند FMEA باشد. موفقیت FMEA به مشارکت فعال تیم متقابل در صورت لزوم برای تمرکز بر موضوعات بحث بستگی دارد.



۱-۳-۵-۱ تیم طراحی FMEA

تیم اصلی ممکن است از افراد زیر تشکیل شود:

- تسهیل کننده
- مهندس طراح
- مهندس سیستم
- مهندسین جزء
- مهندس آزمون
- مهندس کیفیت/قابلیت اطمینان
- سایرین مسئول توسعه محصول هستند

اعضای تیم اصلی تجزیه و تحلیل سیستم FMFA (مرحله ۱ - ۳) را آماده می کنند و در جلسات FMEA شرکت می کنند. تیم توسعه یافته ممکن است در صورت درخواست شرکت کند (با هماهنگی تسهیل کننده FMEA یا سازمان دهنده جلسه)

تیم توسعه یافته ممکن است متشکل از افراد زیر باشد:

- کارشناسان فنی
- مهندس فرآیند/تولید
- مهندس خدمات
- مدیر پروژه
- مهندس ایمنی عملکردی
- خرید
- نماینده مشتری تامین کننده

سایرین که ممکن است دانش تخصصی داشته باشند که به تیم اصلی کمک می کند تا جنبه های خاص محصول را تجزیه و تحلیل کند.

۱-۳-۵-۲ تیم فرآیند

FMEA تیم اصلی ممکن است از افراد زیر تشکیل شود:



VDA | Verband der
Automobilindustrie

تسهیل کننده

AIAG | Automotive Industry
Action Group

- مهندس فرآیند/تولید
- مهندس ارگونومیک
- مهندس اعتبارسنجی فرآیند
- مهندس کیفیت/قابلیت اطمینان .

دیگران مسئول توسعه فرآیند هستند اعضای تیم اصلی تجزیه و تحلیل سیستم FMEA (مرحله ۱ - ۳) را آماده می کنند و در جلسات FMEA شرکت می کنند. تیم توسعه یافته ممکن است در صورت درخواست (با هماهنگی تسهیل کننده FMEA یا سازمان دهنده جلسه) شرکت کند.

تیم توسعه یافته ممکن است متشکل از افراد زیر باشد:

- مهندس طراح
- کارشناسان فنی
- مهندس خدمات
- مدیر پروژه
- کارکنان تعمیر و نگهداری
- کارگر خط
- خرید
- تامین کننده
- دیگران (در صورت لزوم)

۱-۵-۳-۳- نقش ها و مسئولیت های تیم FMEA

در فرآیند توسعه محصول سازمان، نقش ها و مسئولیت های زیر برای مشارکت FMEA باید تعیین شود. مسئولیت های یک نقش معین را می توان بین افراد مختلف تقسیم کرد و/یا ممکن است چندین نقش به یک فرد اختصاص داده شود.

۱-۵-۳-۳-۱- مدیریت، (مدیر پروژه)

- اختیار تصمیم گیری در مورد پذیرش ریسک های شناسایی شده و اجرای اقدامات .
- افراد مسئول فعالیت های قبل از کار، تسهیل FMEA و مهندس طراحی/فرآیند مسئول اجرای اقدامات حاصل از تجزیه و تحلیل را تعریف می کند.



- مسئول انتخاب و بکارگیری منابع و اطمینان از اجرای موثر فرآیند مدیریت ریسک در زمان بندی پروژه
- مسئولیت و مالکیت برای توسعه و نگهداری FMEAs.
- مسئولیت مدیریت همچنین شامل ارائه پشتیبانی مستقیم از تیم(ها) از طریق بررسی های مداوم و حذف موانع است.
- مسئول بودجه.

۱-۵-۳-۳-۲- مهندس طراحی/فرآیند ارشد (رهبر فنی)

- مسئولیت فنی برای محتویات FMEA
- آماده سازی پرونده تجاری برای تصمیمات فنی و/یا مالی
- تعریف عناصر، توابع، نیازمندی ها و رابط ها
- تمرکز بر موضوعات
- تهیه مدارک و اطلاعات لازم
- ترکیب درس های آموخته شده

۱-۵-۳-۳-۳- تسهیل کننده FMEA

- هماهنگی و سازماندهی گردش کار در FMEA
- کاهش تعارضات
- مشارکت در تشکیل تیم
- مشارکت در تهیه جدول زمانی تقریبی
- شرکت در دعوت به اولین جلسه تیم برای مرحله analysis .
- مشارکت در تهیه دستورالعمل/معیارهای تصمیم گیری
- توسعه نمونه های شرکتی یا خط تولید برای جداول رتبه بندی (اختیاری) با پشتیبانی از طراحی/فرآیند مهندس
- شایستگی روش (FMEA) و آشنایی شرکت کنندگان با روش FMEA
- صلاحیت مستندسازی نرم افزار FMFA (در صورت لزوم)
- مهارت های اجتماعی، توانایی کار در یک تیم مجری ماهر، توانایی متقاعد کردن، سازماندهی و مهارت های ارائه
- مدیریت اجرای ۷ مرحله روش FMEA

پایگاه داده داخلی خود را توسعه دهند یا نرم افزار تجاری خریداری کنند. در هر صورت، تیم FMEA باید دانشی در مورد نحوه استفاده از ابزار FMEA انتخاب شده برای پروژه خود طبق نیاز شرکت داشته باشد. دو نما از نمونه های FMEA در این راهنما نشان داده شده است. نمای نرم افزار آنچه را که کاربر هنگام توسعه یک می بیند به تصویر می کشد FMEA با استفاده از نرم افزار تخصصی که از عنصر سیستم استفاده می کند ساختار، شبکه عملکرد، شبکه شکست، و غیره. نمای فرم به تصویر می کشد آنچه کاربر هنگام توسعه FMEA در یک صفحه گسترده می بیند. شکل های این کتاب راهنما شامل نمونه های از نحوه توسعه FMEA با استفاده از یک درخت ساختار یا برگه فرم. در شرایطی که استفاده از Structure Trees برای توسعه عناصر، توابع و خرابی ها. یک نمای نرم افزاری نیز برای نشان دادن چگونگی اطلاعات ارائه شده است ممکن است زمانی که در اسناد قرار می گیرد به نظر برسد. در هر صورت ۷ مرحله رویکرد یکسان است.

۱-۶- روش FMEA

تجزیه و تحلیل برای FMEA طراحی، FMEA فرآیند و FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخگویی سیستم (FMEA-MSR) هر کدام به طور کامل در ادامه توضیح داده شده اند بخش ها در نتیجه، تعدیل کار اجتناب ناپذیر است. برای کاربر این مزیت را دارد که می تواند مستقیماً به آن مراجعه کند طراحی FMEA و/یا فرآیند FMEA و/یا فصل FMEA-MSR بدون اشاره به محتوای فصول دیگر.








خانه مهندسی صنایع

Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

System Analysis		Failure Analysis and Risk Mitigation		Risk Communication		
1st Step Planning & Preparation	2nd Step Structure Analysis	3rd Step Function Analysis	4th Step Failure Analysis	5th Step Risk Analysis	6th Step Optimization	7th Step Results Documentation
 <p>Project plan, In/Tent, Timing, Team, Tasks, Tools (5T)</p>	 <p>Visualization of the analysis scope</p> <p>DRMEA & PRMEA-MSR: Structure tree or equivalent: block diagram, boundary diagram, digital model, physical parts</p> <p>PRMEA: Structure tree or equivalent: process flow diagram</p>	 <p>Visualization of functions</p> <p>DRMEA & PRMEA-MSR: Function tree/net or function analysis form sheet and parameter diagram</p> <p>PRMEA: Function tree/net or equivalent process flow diagram</p>	 <p>Establishment of the Failure chain</p> <p>DRMEA: Potential Failure Effects, Failure Modes, Failure Causes for each product function.</p> <p>PRMEA: Potential Failure Effects, Failure Modes, Failure Causes for each process function</p> <p>FMEA-MSR: Potential Failure Cause, Monitoring, System Response, Reduced Failure Effect</p> <p>DRMEA & PRMEA-MSR: Identification of product failure causes using a parameter diagram or failure network</p> <p>PRMEA: Identification of process failure causes using a fishbone diagram (4M) or failure network</p>	 <p>Assignment of existing and/or planned controls and rating of failures</p> <p>DRMEA & PRMEA: Assignment of Prevention Controls to the Failure Causes</p> <p>Assignment of Detection Controls to the Failure Causes and/or Failure Modes</p> <p>FMEA-MSR: Assignment of a Rationale for Frequency Rating</p> <p>Assignment of Monitoring Controls</p> <p>Analysis of Provisions for functional safety and regulatory compliance</p> <p>DRMEA & PRMEA: Rating of Severity, Occurrence and Detection for each failure chain</p> <p>Evaluation of Action Priority</p> <p>FMEA-MSR: Rating of Severity, Frequency and Monitoring for each failure chain</p> <p>Evaluation of Action Priority</p>	 <p>Identification of the actions necessary to reduce risks</p> <p>Assignment of responsibilities and deadlines for action implementation</p> <p>Implementation of actions taken including confirmation of the effectiveness of the implemented actions and assessment of risk after actions taken</p> <p>Collaboration between the FMEA team, management, customers, and suppliers regarding potential failures</p> <p>Basis for refinement of the product requirements and prevention and detection controls</p>	 <p>Communication of results and conclusions of the analysis</p> <p>Establishment of content of the documentation</p> <p>Communication of actions to reduce risks, including within the organization, and with customers and/or supplier as appropriate</p> <p>Record of risk analysis and reduction to acceptable levels.</p>
<p>Analysis boundaries: What is included and excluded from the analysis</p> <p>Identification of baseline FMEA with lessons learned</p> <p>Basis for the Structure Analysis step</p>	<p>DRMEA: Identification of design interfaces, interactions, close clearances</p> <p>PRMEA: Identification of process steps and sub-steps</p> <p>Collaboration between customer and supplier engineering teams (interface responsibilities)</p> <p>Basis for the Function Analysis step</p>	<p>Association of requirements or characteristics to functions.</p> <p>Cascade of customer (external and internal) functions with associated requirements</p> <p>Collaboration between engineering teams (systems, safety, and components)</p> <p>Basis for the Failure Analysis step</p>	<p>Collaboration between customer and supplier (Failure Effects)</p> <p>Basis for the documentation of failures in the FMEA form and the Risk Analysis step</p>	<p>Collaboration between customer and supplier (Severity)</p> <p>Basis for the product or process Optimization step</p>	<p>Basis for refinement of the product requirements and prevention and detection controls</p>	<p>Record of risk analysis and reduction to acceptable levels.</p>

شکل ۶.۱-۱ رویکرد ۷ مرحله ای FMEA

۲- اجرای FMEA

۲-۱- طراحی مرحله اول: برنامه ریزی و آماده سازی

۲-۱-۱- هدف

هدف از مرحله برنامه ریزی و آماده سازی FMEA طراحی این است که تعریف کند که کدام FMEA برای یک پروژه انجام می شود، و تعریف آنچه در هر FMEA گنجانده شده و مستثنی شده است بر اساس نوع تجزیه و تحلیل در حال توسعه، یعنی سیستم، زیرسیستم یا جزء. اهداف اصلی برنامه ریزی و آماده سازی FMEA طراحی عبارتند از:

- شناسایی پروژه طرح پروژه
- طرح پروژه : قصد، زمان بندی، تیم، وظایف، ابزار (T5)
- مرزهای تجزیه و تحلیل: آنچه شامل و از تجزیه و تحلیل حذف می شود
- شناسایی FMEA پایه با درس های آموخته شده
- مبنای مرحله تحلیل سازه

۲-۱-۲- شناسایی و مرزهای پروژه DFMEA

شناسایی پروژه DFMEA شامل درک روشنی از آنچه باید ارزیابی شود. این شامل یک فرآیند تصمیم گیری برای تعریف DFMEAهایی است که برای برنامه مشتری مورد نیاز است. آنچه را که باید حذف کرد می تواند به همان اندازه مهم باشد که چه چیزی در تجزیه و تحلیل گنجانده شود.

در زیر چند سوال اساسی وجود دارد که به شناسایی پروژه های DFMEA کمک می کند

- مشتری از ما چه میخرد؟
- آیا الزامات جدیدی وجود دارد؟
- آیا مشتری یا شرکت به DEMA نیاز دارد؟
- یا محصول را می سازیم و کنترل طراحی داریم؟
- آیا محصول را می خریم و همچنان کنترل طراحی را داریم؟
- آیا محصول را می خریم و کنترل طراحی نداریم؟

- چه کسی مسئول طراحی رابط است؟
- آیا به یک سیستم، زیرسیستم، جزء یا سطح دیگری از تحلیل نیاز داریم؟

پاسخ به این سؤالات و سایر سؤالات تعریف شده توسط شرکت به ایجاد لیستی از پروژه های DFMEA مورد نیاز کمک می کند. لیست پروژه DFMEA جهت، تعهد و تمرکز ثابت را تضمین می کند. موارد زیر ممکن است به تیم در تعیین مرزهای DFMEA در صورت لزوم کمک کند:

- الزامات قانونی
- الزامات فنی
- خواسته ها/نیازها/انتظارات مشتری (مشتریان خارجی و داخلی)
- مشخصات مورد نیاز
- نمودارها (بلوک/مرز) از پروژه مشابه
- شماتیک ها، نقشه ها، و/یا مدل های سه بعدی
- لایحه مواد (BOM)، ارزیابی ریسک
- FMEA قبلی برای محصولات مشابه
- الزامات تصحیح خطا
- طراحی برای تولید و مونتاژ (DFM/A)
- استقرار عملکرد کیفیت QFD

موارد زیر ممکن است در تعریف دامنه DFMEA در نظر گرفته شود، در صورت لزوم:

- تازگی فناوری/درجه نوآوری
- سابقه کیفیت / قابلیت اطمینان (داخلی، مسافت پیموده شده صفر، خرابی در میدان، گارانتی و ادعای سیاست برای محصولات مشابه)
- پیچیدگی طراحی ایمنی افراد و سیستم ها سیستم فیزیکی سایبری (از جمله امنیت سایبری).
- الزامات قانونی
- کاتالوگ و قطعات استاندارد

۲-۱-۳- طرح پروژه DFMEA



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

پس از شناخته شدن پروژه DFMEA باید طرحی برای اجرای DFMEA ایجاد شود. توصیه می شود که روش T5 (قصد، زمان بندی، تیم، وظایف، ابزار) همانطور که در بخش ۱.۵ این کتابچه توضیح داده شده است، استفاده شود. طرح DFMEA به شرکت کمک می کند تا در راه اندازی زود هنگام DFMEA فعال باشد. فعالیت های DFMEA (فرایند ۷ مرحله ای) باید در طرح کلی پروژه گنجانده شود.

۲-۱-۴- شناسایی DFMEA پایه

بخشی از آمادگی برای اجرای DFMEA دانستن این است که چه اطلاعاتی در حال حاضر در دسترس است که می تواند به تیم متقابل کمک کند. این شامل استفاده از پایه DFMEA (شرح شده در بخش ۱.۳.۶)، محصول مشابه DFMEA یا خانواده محصول DFMEA است. خانواده DFMEA یک FMEA طراحی پایه تخصصی برای محصولاتی است که عموماً دارای مرزهای مشترک یا ثابت محصول و عملکردهای مرتبط هستند. برای یک محصول جدید در خانواده، اجزا و عملکردهای خاص پروژه جدید برای تکمیل DFMEA محصول جدید به خانواده FMEA اضافه می شود. موارد اضافه شده برای محصول جدید ممکن است در خود خانواده DFMEA یا در یک سند جدید با ارجاع به خانواده اصلی یا پایه DFMEA باشد. اگر خط پایه در دسترس نباشد، تیم یک DFMEA جدید ایجاد خواهد کرد.

۲-۱-۵- سربرگ DFMEA

در مرحله برنامه ریزی و آماده سازی، سرفصل سند DFMEA باید پر شود. هدر ممکن است برای رفع نیازهای سازمان اصلاح شود. هدر شامل برخی از اطلاعات اساسی دامنه DFMEA به شرح زیر است:

نام شرکت: نام شرکت مسئول DFMEA

موقعیت مهندسی: موقعیت جغرافیایی

نام مشتری: نام مشتریان یا محصول

مدل سال / برنامه (ها): درخواست مشتری یا شرکت مدل / استایل

موضوع: نام پروژه DFMEA (سیستم، زیرسیستم و/یا جزء)

تاریخ شروع DFMEA: تاریخ شروع

تاریخ ویرایش DFMEA: آخرین تاریخ ویرایش



تیم متقابل: فهرست تیم مورد نیاز است
شماره شناسه DFMEA: توسط شرکت تعیین شده است

مسئولیت طراحی: نام مالک DFMEA

سطح محرمانه: استفاده تجاری، اختصاصی، محرمانه

Example: Design Failure Mode and Effects Analysis (Design FMEA)					
Planning and Preparation (Step 1)					
Company Name:	Acme Automotive	Subject:	PX123 Upper Jacket		
Engineering Location:	Munich, Germany	DFMEA Start Date:	19-Mar-2018	DFMEA ID Number:	123456
Customer Name:	Jackson Industry	DFMEA Revision Date:	25-Sep-2018	Design Responsibility:	S. Gray
Model Year(s) / Program(s):	2020 PX123	Cross-Functional Team:	See Team List	Confidentiality Level:	Confidential

شکل ۱-۱.۲ نمونه ای از سربرگ

۲-۱-۶- مبنای تجزیه و تحلیل ساختار

اطلاعات جمع آوری شده در مرحله برنامه ریزی و آماده سازی مرحله ۱ برای توسعه تجزیه و تحلیل ساختار مرحله ۲ استفاده خواهد شد.

۲-۲- طراحی FMEA گام دوم: تجزیه و تحلیل ساختار

۲-۲-۱- هدف

هدف از تجزیه و تحلیل ساختار طراحی، شناسایی و تجزیه دامنه FMEA به سیستم، زیرسیستم و اجزای سازنده برای تجزیه و تحلیل ریسک فنی است. اهداف اصلی تجزیه و تحلیل ساختار طراحی عبارتند از:

- تجزیه دامنه تحلیل
- درخت ساختار یا معادل: بلوک دیاگرام، نمودار مرزی، مدل دیجیتال، قطعات فیزیکی
- شناسایی رابط های طراحی، تعاملات، نزدیک مجوزها .
- همکاری بین تیم های مهندسی مشتری و تامین کننده (مسئولیت های رابط)

- مبنای مرحله تحلیل عملکرد

۲-۲-۲- ساختار سیستم

ساختار سیستم از عناصر سیستم تشکیل شده است. بسته به دامنه تحلیل، عناصر سیستم یک ساختار طراحی می تواند از یک سیستم، زیر سیستم ها، مجموعه ها و اجزا تشکیل شود. ساختارهای پیچیده ممکن است به چندین ساختار (بسته های کاری) یا لایه های مختلف بلوک دیاگرام تقسیم شوند و به دلایل سازمانی یا برای اطمینان از وضوح کافی تجزیه و تحلیل شوند. یک سیستم دارای مرزی است که آن را از سایر سیستم ها و محیط جدا می کند. رابطه آن با محیط توسط ورودی ها و خروجی ها تعریف می شود. یک عنصر سیستم یک جزء متمایز از یک آیتم عملکردی است، نه یک عملکرد، یک نیاز یا یک ویژگی.

۲-۲-۳- مشتری را تعریف کنید

در تجزیه و تحلیل FMEA دو مشتری عمده وجود دارد:

- کاربر نهایی: فردی که از یک محصول پس از توسعه کامل و عرضه به بازار استفاده می کند.
- مونتاژ و ساخت: مکان هایی که عملیات تولید (به عنوان مثال، نیرومحركه، مهر زنی و ساخت) و مونتاژ خودرو/محصول و پردازش مواد تولید انجام می شود. پرداختن به رابط های بین محصول و فرآیند مونتاژ آن برای تجزیه و تحلیل موثر FMEA بسیار مهم است. این ممکن است هر عملیات بعدی یا پایین دستی یا فرآیند تولید بعدی باشد.

دانش این مشتریان میتواند به تعریف دقیقتر عملکردها، الزامات و مشخصات و همچنین در تعیین اثرات حالت های خرابی مرتبط کمک کند. توجه: برای مواردی که NOTE در بخش ۲.۴.۴ کاربر نهایی مشخص نیست.

۲-۲-۴- تجسم ساختار سیستم

تجسم ساختار سیستم به تیم DFMEA کمک می کند تا تحلیل ساختاری را توسعه دهد. ابزارهای مختلفی وجود دارد که ممکن است توسط تیم برای انجام این کار استفاده شود. دو روش متداول مورد استفاده در بخش های زیر شرح داده شده است:

- بلوک / نمودار مرزی



• درخت ساختار

۲-۴-۱- بلوک / نمودار مرزی

نمودارهای بلوک/مرز ابزارهای مفیدی هستند که سیستم مورد بررسی و رابط های آن را با سیستم های مجاور، محیط و مشتری به تصویر می کشند. این نمودار یک نمایش گرافیکی است که دستورالعمل هایی را برای طوفان مغزی ساختاریافته ارائه می دهد و تجزیه و تحلیل رابط های سیستم را به عنوان پایه ای برای طراحی FMEA تسهیل می کند. نمودار زیر روابط فیزیکی و منطقی بین اجزای محصول را نشان می دهد. این نشان دهنده تعامل اجزا و زیرسیستم ها در محدوده طراحی و همچنین آن واسط ها با مشتری، تولید، خدمات، حمل و نقل و غیره محصول است. نمودار مرزی را می توان برای شناسایی عناصر کانونی مورد ارزیابی در تحلیل ساختار و تحلیل عملکرد استفاده کرد. این نمودار ممکن است به شکل جعبه هایی باشد که با خطوطی به هم متصل شده اند و هر جعبه مربوط به یک جزء اصلی محصول است. این خطوط با نحوه ارتباط اجزای محصول مطابقت دارند، یا با یکدیگر ارتباط برقرار کنند. با فلش هایی در نقطه(های) پایانی برای نشان دادن جهت جریان. رابط بین عناصر در نمودار مرزی را می توان به عنوان عناصر کانونی در آن گنجانده درخت ساختار تحلیل ساختار و عملکرد. روش ها و قالب های مختلفی برای ساخت وجود دارد یک نمودار بلوک/مرز، که توسط سازمان. در این کتاب راهنما اصطلاحات «بلوک دیاگرام» و «نمودار مرزی» به جای یکدیگر استفاده می شود. با این حال نمودار مرزی به دلیل گنجاندن تأثیرات خارجی و تعاملات سیستمی، جامع تر است. در زمینه DFMEA، نمودارهای بلوکی/مرزی را تعریف می کنند دامنه تجزیه و تحلیل و مسئولیت و ارائه دستورالعمل برای طوفان فکری ساختاریافته سپه تحلیل با مرزهای سیستم تعریف می شود. با این حال، رابط با عوامل / سیستم های خارجی باید مورد توجه قرار گیرد.

- محدوده تجزیه و تحلیل را تعریف می کند (به شناسایی اعضای بالقوه تیم کمک می کند)
- رابط های داخلی و خارجی را شناسایی می کند اعمال سلسله مراتب سیستم، زیرسیستم و مؤلفه را فعال می کند

زمانی که نمودارهای بلوکی/مرزی به درستی ساخته شوند، اطلاعات دقیقی را در اختیار نمودار P و FMEA قرار می دهند. اگرچه نمودارهای بلوک/مرز را می توان با هر سطحی از جزئیات ساخت، شناسایی عناصر اصلی، درک نحوه تعامل آنها با یکدیگر و نحوه تعامل آنها با سیستم های خارجی مهم است.

نمودارهای بلوک/مرز به طور پیوسته با بلوغ طرح اصلاح می شوند. مراحل مربوط به تکمیل نمودار بلوک/مرز را می توان به صورت زیر توصیف کرد:

آ. اجزا و ویژگی ها را توضیح دهید



- نامگذاری بخشها و ویژگیها به همسویی در تیم کمک میکند، بهویژه زمانی که ویژگیها «نام مستعار» دارند

- تمام اجزای سیستم و اجزای رابط نشان داده شده است

ب: سازماندهی مجدد بلوک ها برای نشان دادن پیوندها

- خط جامد برای تماس مستقیم
- خط چین برای رابط های غیر مستقیم، به عنوان مثال. فاصله ها یا حرکت نسبی
- فلش ها جهت را نشان می دهند
- تمام جریان های انرژی / سیگنال یا انتقال نیرو شناسایی شده است.

ج: اتصالات را شرح دهید

- همه انواع رابط ها، دلخواه و ناخواسته را در نظر بگیرید:
- P --- لمس فیزیکی (جوش داده شده، پیچ و مهره، گیره و غیره)
- E --- انتقال انرژی (گشتاور (Nm)، گرما و غیره)
- I --- انتقال اطلاعات (ECU، سنسورها، سیگنال ها و غیره)
- M --- تبادل مواد (سیال خنک کننده، گازهای خروجی و غیره)

د: افزودن سیستم های واسط و ورودی ها (افراد و اشیا)

موارد زیر باید گنجانده شود

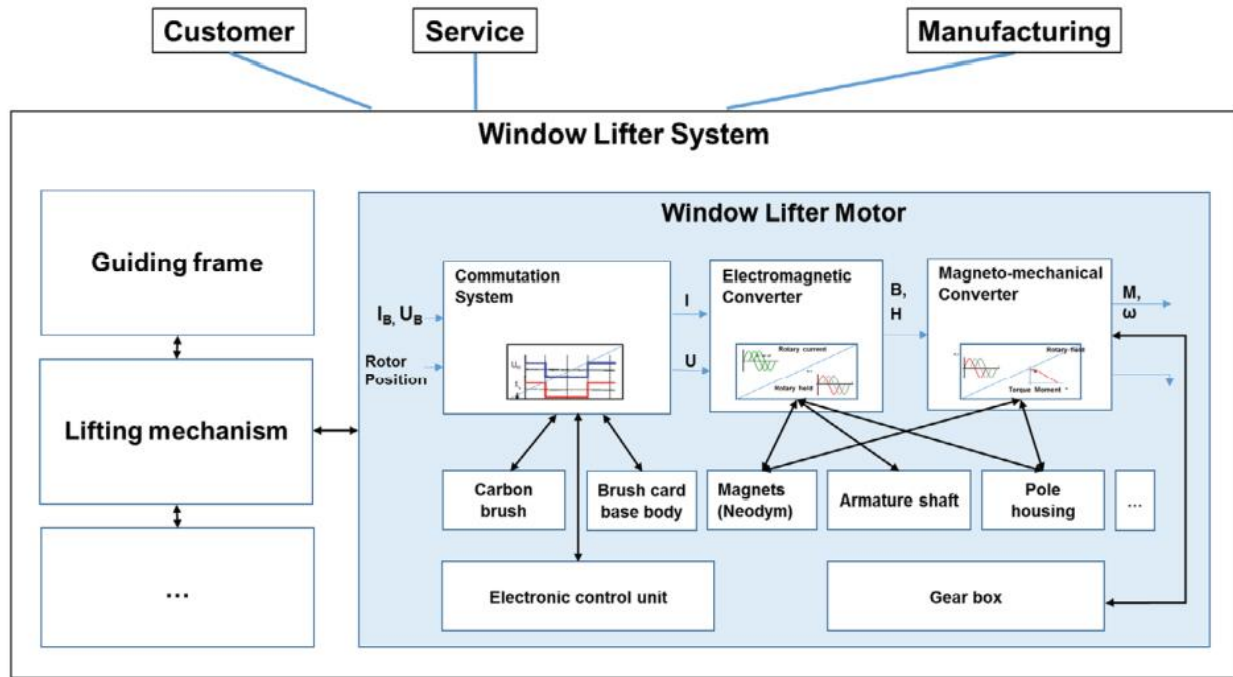
- سیستم های مجاور - از جمله سیستم هایی که به طور فیزیکی با سیستم شما تماس ندارند، اما ممکن است با آن تعامل داشته باشند، نیاز به فاصله داشته باشند، شامل حرکت یا قرار گرفتن در معرض حرارت باشند.
- مشتری/کاربر نهایی

• فلش ها جهت را نشان می دهند

ه: مرز را تعریف کنید (چه بخش هایی در محدوده کنترل تیم هستند؟ چه چیزی جدید یا اصلاح شده است؟) فقط قطعات طراحی شده یا کنترل شده توسط تیم در داخل مرز هستند. بلوک های داخل نمودار مرزی یک سطح پایین تر از سطح مورد تجزیه و تحلیل هستند. بلوکهای درون مرز ممکن است برای نشان دادن مواردی که بخشی از تجزیه و تحلیل نیستند، علامتگذاری شوند.

و: جزئیات مربوطه را برای شناسایی نمودار اضافه کنید.

- شناسایی سیستم، برنامه و تیم
- کلید هر رنگ یا سبک خطی که برای شناسایی انواع مختلف تعاملات استفاده می شود
- تاریخ و سطح تجدید نظر



شکل ۲-۱ نمونه ای از دیاگرام بلوکی و مرزی

۲-۴-۲-۲ تجزیه و تحلیل

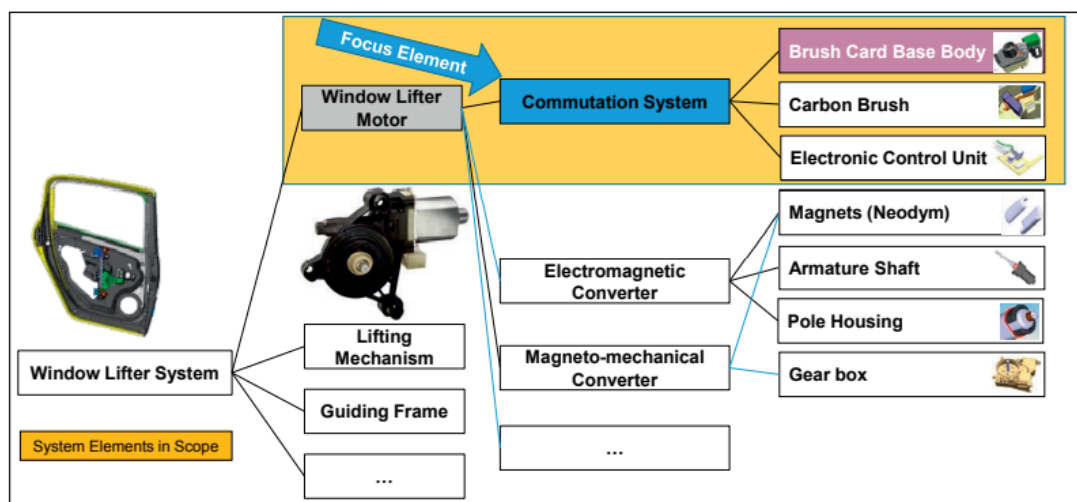
- رابط تجزیه و تحلیل رابط، تعاملات بین عناصر یک سیستم را توصیف می کند. پنج نوع اصلی رابط وجود دارد: اتصال فیزیکی (به عنوان مثال، براکت، پیچ و مهره، گیره و انواع مختلف اتصالات)
- تبادل مواد (به عنوان مثال، هوای فشرده، سیالات هیدرولیک یا هر سیال یا تبادل مواد دیگر)
- انتقال انرژی (به عنوان مثال، انتقال حرارت، اصطکاک یا انتقال حرکت مانند زنجیر یا چرخ دنده)
- تبادل داده ها (به عنوان مثال، ورودی ها یا خروجی های کامپیوتر، دسته سیم، سیگنال های الکتریکی یا هر نوع دیگر تبادل اطلاعات، موارد امنیت سایبری)
- انسان-ماشین (به عنوان مثال، کنترل ها، سوئیچ ها، آینه ها، نمایشگرها، هشدارها، صندلی، ورود/خروج)

نوع دیگری از رابط ممکن است به عنوان فاصله فیزیکی بین قطعات، جایی که هیچ اتصال فیزیکی وجود ندارد، توصیف شود. پاکسازی ها ممکن است ایستا و/یا پویا باشند. رابط بین زیرسیستم ها و اجزاء را علاوه بر محتوای خود سیستم های فرعی و اجزاء در نظر بگیرید. تجزیه و تحلیل رابط ماهیت (قوی / ضعیف / هیچ، مفید / مضر) و نوع روابط (فیزیکی، انرژی، اطلاعات، یا تبادل مواد) را که در تمام رابط های داخلی و خارجی به صورت گرافیکی در نمودار بلوک/مرز نمایش داده شده است، مستند می کند. اطلاعات حاصل از تجزیه و تحلیل رابط، ورودی ارزشمندی را برای طراحی FMEA فراهم می کند، مانند توابع اولیه یا توابع رابط که باید با علل بالقوه یا مکانیسم های خرابی ناشی از اثرات سیستم ها و محیط های همسایه تجزیه و تحلیل شوند. تجزیه و تحلیل رابط همچنین ورودی P-Diagram را در مورد عملکردهای ایده آل و فاکتورهای نوین ارائه می دهد.

۲-۲-۴-۳- درخت ساختار

درخت ساختار عناصر سیستم را به صورت سلسله مراتبی مرتب می کند و وابستگی را از طریق اتصالات ساختاری نشان می دهد. تصویر ساختاری واضح از سیستم کامل با این واقعیت تضمین می شود که هر عنصر سیستم فقط یک بار برای جلوگیری از افزونگی وجود دارد. ساختارهای مرتب شده در زیر هر عنصر سیستم، زیرساختارهای مستقلی هستند (شکل ۲-۲.۲ را ببینید).

فعل و انفعالات بین عناصر سیستم ممکن است بعداً به عنوان توابع توصیف شود و با شبکه های عملکرد نمایش داده شود (مرحله ۳ را ببینید تجزیه و تحلیل عملکرد). همیشه یک عنصر سیستم وجود دارد، حتی اگر فقط از عملکرد مشتق شده باشد و هنوز نمی توان آن را با وضوح بیشتری مشخص کرد.



شکل ۲-۲-۲ مثالی از درخت ساختار تحلیل سازه

ساختار سیستم را می توان در بخش تحلیل ساختار ایجاد کرد:

تحلیل ساختار (گام دوم)		
۱. سطح بالا محصول	۲. عنصر مورد نظر	۳. نوع مشخصه فنی
موتور بالا برنده پنجره	سیستم ارتباط	بدنه پایه برس

شکل ۲-۲-۳ نمونه ای از برگه فرم تحلیل سازه

۱. سطح بالاتر بعدی: بالاترین سطح یکپارچگی در محدوده تحلیل.
۲. عنصر تمرکز: عنصر در فوکوس این موردی است که موضوع بررسی زنجیره شکست است.
۳. سطح پایین یا نوع مشخصه بعدی: عنصری که در سطح بعدی ساختار از عنصر فوکوس قرار دارد.

۲-۲-۵- همکاری بین مشتری و تامین کننده

خروجی تجزیه و تحلیل ساختار (تجسم طراحی و رابط های آن) ابزاری برای همکاری بین مشتریان و تامین کنندگان در طول بررسی های فنی طراحی و/یا پروژه DFMEA فراهم می کند.

۲-۲-۶- مبنای تحلیل عملکرد

اطلاعات تعریف شده در مرحله ۲ تجزیه و تحلیل ساختار برای توسعه مرحله ۳ تجزیه و تحلیل عملکرد استفاده خواهد شد. اگر عناصر طراحی (اقلام) در تجزیه و تحلیل ساختار وجود نداشته باشد، در تجزیه و تحلیل عملکرد نیز وجود ندارد.

۲-۳- طراحی FMEA مرحله سوم: تجزیه و تحلیل عملکرد

۲-۳-۱- هدف

هدف از تجزیه و تحلیل عملکرد طراحی اطمینان از تخصیص مناسب عملکردهای مشخص شده توسط الزامات/مشخصات به عناصر سیستم است. صرف نظر از ابزاری که برای تولید DFMEA استفاده می شود، بسیار مهم است که آنالیز به صورت عملکردی نوشته شود. اهداف اصلی تجزیه و تحلیل عملکرد طراحی عبارتند از:

- تجسم عملکردهای محصول یا فرآیند
- برگه درخت عملکرد/شبکه یا فرم تجزیه و تحلیل عملکرد و نمودار پارامتر (P-diagram)
- آبخار عملکردهای مشتری (خارجی و داخلی) با الزامات مرتبط
- ارتباط الزامات یا ویژگی ها با توابع همکاری بین تیم های مهندسی (سیستم ها، ایمنی و قطعات)
- مبنای مرحله تجزیه و تحلیل شکست

برجسته این ساختار مبنایی را فراهم می کند تا هر عنصر سیستم به طور جداگانه با توجه به عملکردها و الزامات آن تجزیه و تحلیل شود. آ برای این منظور شناخت جامع سیستم و شرایط کارکرد و شرایط محیطی سیستم مانند گرما، سرما، گرد و غبار، پاشیدن آب، نمک، یخ، ارتعاشات، خرابی های الکتریکی و غیره ضروری است.

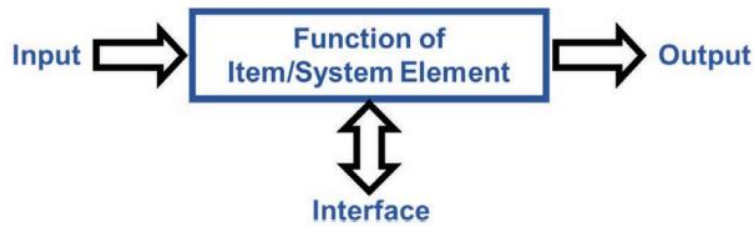
۲-۳-۲- عملکرد

عملکرد یک عملکرد توصیف می کند که عنصر آیتم/سیستم قرار است چه کاری انجام دهد. یک عملکرد باید به یک عنصر سیستم اختصاص داده شود. همچنین، یک عنصر سیستم می تواند دارای چندین عملکرد باشد.

توضیحات یک عملکرد باید واضح باشد. قالب عبارت پیشنهادی استفاده از "فعل عمل" و به دنبال آن "اسم" برای توصیف یک عملکرد قابل اندازه گیری است. یک عملکرد باید در "زمان حال" باشد.

از شکل پایه فعل استفاده می کند (به عنوان مثال تحویل، حاوی، کنترل، جمع آوری، انتقال). مثالها: تحویل نیرو، حاوی سیال، کنترل سرعت، انتقال حرارت، رنگ سیاه. توابع رابطه بین ورودی و خروجی یک عنصر سیستم آیتم را با هدف انجام یک وظیفه توصیف می کنند.

توجه داشته باشید: یک جزء (به عنوان مثال، یک بخش یا آیتم در لیست قطعات) ممکن است هدف/عملکردی داشته باشد که در آن ورودی/خروجی وجود نداشته باشد. نمونه هایی مانند مهر و موم، گریس، گیره، براکت، محفظه، اتصال دهنده، شار و غیره دارای عملکردها و الزاماتی از جمله جنس، شکل، ضخامت و غیره هستند. علاوه بر عملکردهای اولیه یک آیتم، عملکردهای دیگری که ممکن است مورد ارزیابی قرار گیرند شامل توابع ثانویه مانند توابع رابط، عملکردهای تشخیصی، و عملکردهای سرویس دهی هستند. (شکل ۳.۲-۱ را ببینید)



شکل ۳.۲-۱ ورودی / رابط / جریان خروجی

۲-۳-۳-۲ الزامات ISO ۹۰۰۰

یک الزام را به عنوان نیاز یا انتظاری تعریف می کند که هدف یک طرح، محصول یا فرآیند خاص برآورده کردن آن است. نیازمندی ها به دو گروه نیازمندی های عملکردی و الزامات غیرعملکردی تقسیم می شوند.

یک نیاز عملکردی معیاری است که بر اساس آن عملکرد مورد نظر مورد قضاوت یا اندازه گیری قرار می گیرد (به عنوان مثال، سختی مواد).

یک نیاز غیر عملکردی، محدودیت در آزادی تصمیم گیری در طراحی است (به عنوان مثال، محدوده دما). الزامات ممکن است از منابع مختلف خارجی و داخلی مشتق شوند، این موارد می توانند عبارتند از:

الزامات قانونی:

- طراحی محصول سازگار با محیط زیست، مناسب برای بازیافت، ایمن در صورت سوء استفاده احتمالی توسط اپراتور، غیر قابل اشتعال و غیره.

هنجارها و استانداردهای صنعت:

- ISO ۹۰۰۱, VDA Volume ۶ Part ۳, Process audit, SAE J۱۷۳۹, ISO ۲۶۲۶۲ Functional Safety

نیازهای مشتری:

• صریح (یعنی در مشخصات مشتری) و ضمنی (یعنی عاری از مواد ممنوعه) - تحت تمام شرایط مشخص شده الزامات داخلی:

• محصول خاص (به عنوان مثال، مشخصات الزامات، قابلیت ساخت، مناسب بودن برای آزمایش، سازگاری با سایر محصولات موجود، قابلیت استفاده مجدد، تمیزی، تولید، ورود و پخش ذرات) مشخصات محصول: .

• یک ویژگی متمایز (یا ویژگی قابل سنجش) یک محصول مانند قطر ژورنال یا پرداخت سطح.

۲-۳-۴- نمودار پارامتر (P-Diagram)

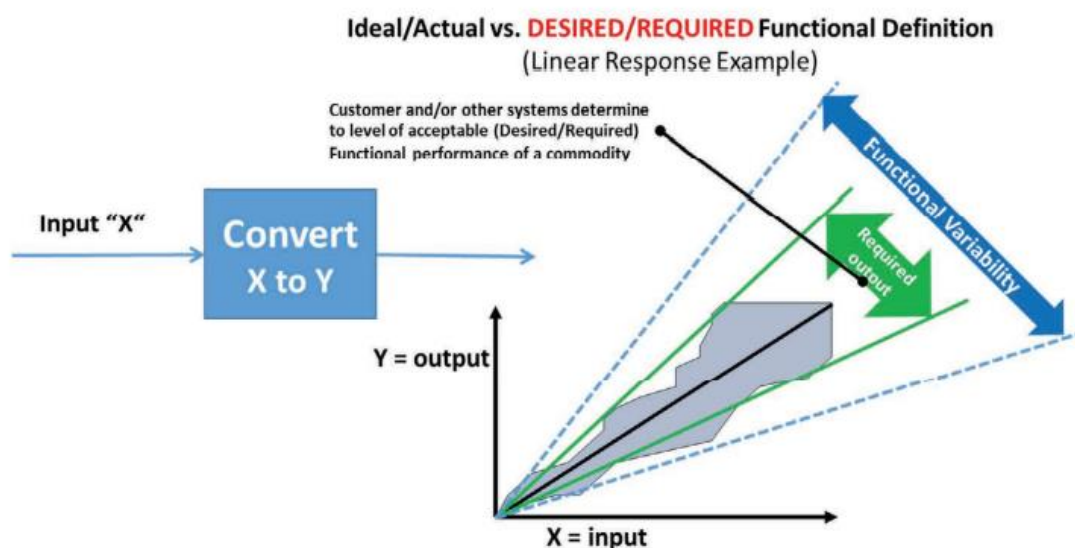
پارامترها به عنوان ویژگی های رفتار یک عملکرد در نظر گرفته می شوند. نمودار پارامتر (P) یک نمایش گرافیکی از محیطی است که یک آیتم در آن وجود دارد. یک دیاگرام P شامل عواملی است که بر عملکرد انتقال بین ورودی ها و خروجی ها تأثیر می گذارد و بر تصمیمات طراحی لازم برای بهینه سازی خروجی تمرکز می کند. نمودار P برای توصیف رفتار یک سیستم یا جزء در زمینه یک عملکرد واحد استفاده می شود. نمودار P برای همه توابع مورد نیاز نیست. تیم ها باید بر روی چند عملکرد کلیدی متاثر از شرایط جدید و آنهایی که سابقه مشکلات استحکام در برنامه های قبلی دارند تمرکز کنند. بیش از یک P-نمودار ممکن است برای نشان دادن عملکرد(های) سیستم یا مؤلفه ای که مورد توجه تیم FMEA است مورد نیاز باشد.

توصیف عملکردی کامل مبنایی را برای تجزیه و تحلیل شکست بعدی و کاهش ریسک تشکیل می دهد.

یک دیاگرام P بر دستیابی به عملکرد متمرکز است. به وضوح تمام تأثیرات روی آن عملکرد از جمله آنچه را که می توان کنترل کرد (عوامل کنترل) و آنچه را که نمی توان به طور منطقی کنترل کرد (عوامل نویز) را شناسایی می کند. نمودار P، تکمیل شده برای توابع ایده آل خاص، به شناسایی موارد زیر کمک می کند:

- عوامل، سطوح، پاسخ ها و سیگنال های لازم برای بهینه سازی سیستم
- توابعی که ورودی DFMEA هستند
- عوامل کنترل و نویز که می توانند بر عملکرد عملکردی تأثیر بگذارند .
- خروجی های سیستم ناخواسته (خروجی های منحرف شده)

اطلاعات به دست آمده از طریق توسعه یک نمودار P، ورودی طرح آزمایش را فراهم می کند. با اشاره به شکل ۲-۳ زیر، خروجی (منطقه خاکستری) آیتم/ عنصر سیستم اغلب از رفتار مورد نظر منحرف/متفاوت است (خط مستقیم). عوامل کنترلی بر روی طراحی اثر می گذارند تا به رفتار مطلوب نزدیک شوند.



شکل ۲-۳ نمونه از رفتار سیستم

نمودار پارامتر شامل ورودیهای دینامیک (شامل سیگنالها)، عواملی که میتوانند بر عملکرد سیستم (کنترل و نویز)، منابع تغییرات و خروجیها (خروجیهای مورد نظر و خروجیهای ناخواسته/منحرف شده) تأثیر بگذارند، میباشد. در زیر نمونه ای از نمودار پارامتری است که برای ارزیابی تأثیرات بر یک عملکرد از یک محصول استفاده می شود، از جمله:

ورودی (آنچه می خواهید برای به دست آوردن نتیجه دلخواه وارد کنید) شرحی از منابع مورد نیاز برای انجام عملکرد سیستم است.

عملکرد (آنچه می خواهید اتفاق بیفتد) در یک نمودار پارامتر با یک فعل فعال و به دنبال آن یک اسم قابل اندازه گیری در زمان حال و مرتبط با الزامات توضیح داده شده است.

الزامات عملکردی (آنچه برای تحقق عملکرد نیاز دارید) به عملکرد یک جز مربوط می شود

عوامل کنترلی (آنچه می توانید برای تحقق آن انجام دهید) که می توانند تنظیم شوند تا طراحی را نسبت به نویز حساس تر کند (محکم تر) شناسایی می شود. یکی از انواع فاکتورهای کنترل سیگنال است.

عامل فاکتورهای سیگنال فاکتورهای تنظیمی هستند که به طور مستقیم یا غیرمستقیم توسط کاربر یک سیستم تنظیم می شوند و به طور متناسب پاسخ سیستم را تغییر می دهند (مثلاً حرکت پدال ترمز باعث تغییر فاصله توقف می شود). فقط سیستم های پویا از فاکتورهای سیگنال استفاده می کنند. سیستم های بدون فاکتور سیگنال را سیستم های استاتیک می نامند.

الزامات غیر عملکردی (آنچه شما در کنار الزامات عملکردی نیاز دارید) که گزینه طراحی را محدود می کند.

خروجی در نظر گرفته شده (آنچه از سیستم می خواهید) خروجی های عملکردی ایده آل و در نظر گرفته شده ای هستند که بزرگی آنها ممکن است (سیستم پویا) یا ممکن است نباشد (سیستم استاتیک) به طور خطی متناسب با یک فاکتور سیگنال باشد (به عنوان مثال، فعال شدن پرتو پایین برای یک چراغ جلو، فاصله توقف عملکردی از حرکت پدال ترمز)

خروجی ناخواسته (آنچه از سیستم نمی خواهید) رفتارهای نادرست یا خروجی های ناخواسته سیستم هستند که عملکرد سیستم را از عملکرد مورد نظر ایده آل منحرف می کنند. به عنوان مثال، انرژی مرتبط با سیستم ترمز به طور ایده آل به اصطکاک تبدیل می شود. گرما، نویز و لرزش نمونه هایی از خروجی های منحرف شده انرژی ترمز هستند. خروجی های منحرف شده ممکن است تلفات ناشی از تابش حرارتی، ارتعاش، مقاومت الکتریکی، محدودیت جریان و غیره باشد.

فاکتورهای نویز (آنچه در دستیابی به خروجی مورد نظر اختلال ایجاد می کند) پارامترهایی هستند که منابع بالقوه قابل توجهی از تغییرات را برای پاسخ سیستم نشان می دهند و نمی توانند کنترل شوند یا برای کنترل از دیدگاه مهندس عملی نیستند.

نویزها در واحدهای فیزیکی توصیف می شوند عوامل نویز به صورت زیر دسته بندی می شوند:

تنوع قطعه به قطعه (در یک جزء و تداخل بین اجزا)

تغییر در طول زمان (پیری در طول عمر، به عنوان مثال، مسافت پیموده شده، پیری، سایش)

استفاده از مشتری (استفاده خارج از مشخصات دلخواه)

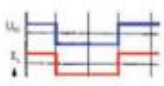
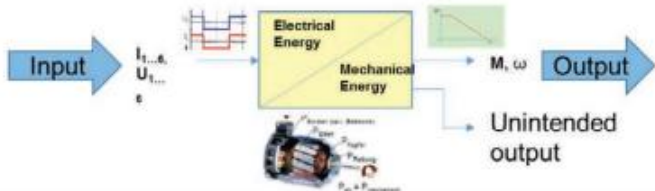
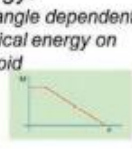
محیط خارجی (شرایط هنگام استفاده مشتری، به عنوان مثال، نوع جاده، آب و هوا)



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

تعاملات سیستمی (تداخل سیستم های دیگر)

Noise Factors				
Noise 1	Noise 2	Noise 3	Noise 4	Noise 5
Piece to Piece Variation e.g., variation in clearance between rotor and holding clamps	Change Over Time e.g., holding clamps become permanently magnetized, carbon brushes wear	Customer Usage e.g., excessive use of window lift system by child playing	External Environment e.g., humidity, temperature, dust, external vibration, shock,...	System Interactions e.g., electromagnetic interference from ECU
Input Energy: e.g., Voltage, Current 	Window Lifter Motor 			Intended Output Energy: e.g., angle dependent electrical energy on solenoid 
Function Convert electrical energy into mechanical energy acc. to parameterization Requirement Generate motor characteristic curve acc. to spec 6790-1323	Functional Requirements Move window glass up and down with a defined velocity	Control Factors Natural scientific factors which control the function, e.g., magnetic field strength, permeability,...	Non Functional Requirements Requirements which limit the design options, e.g., geometric interface to customer system, requirements regarding weight, material, size,...	Unintended Output energy losses, e.g., thermal energy,.... NVH, EMC

شکل ۳-۲ نمونه دیاگرام پارامتر برای موتور الکتریکی

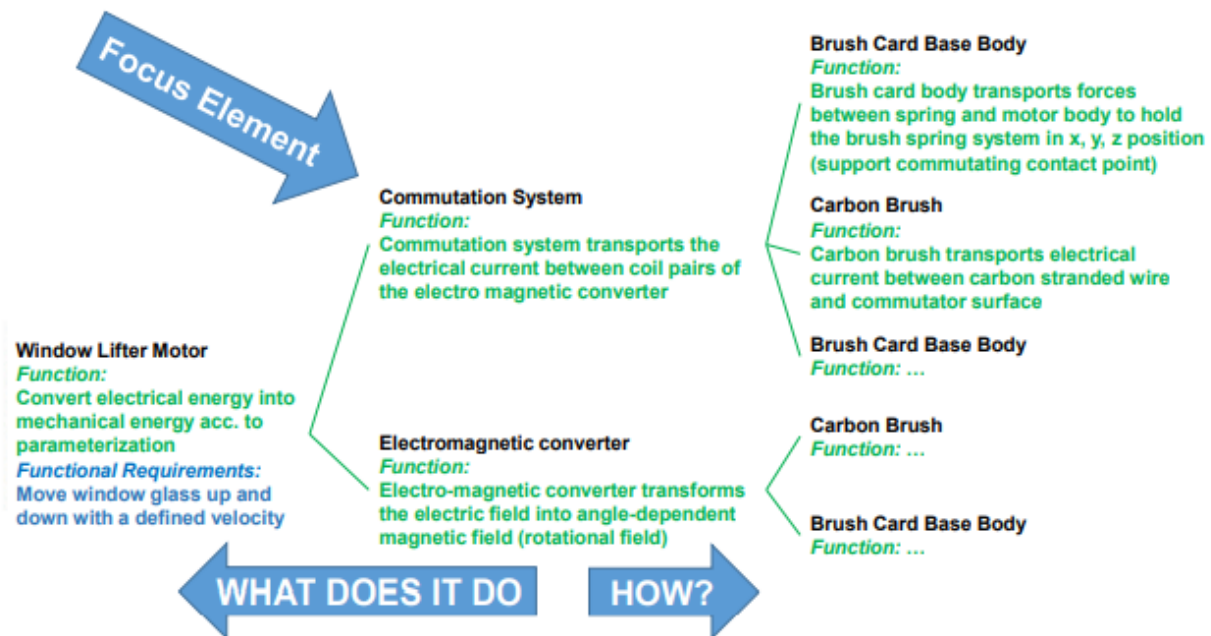
۲-۳-۵- تجزیه و تحلیل عملکرد

تعاملات توابع چندین عنصر سیستم باید نشان داده شود، به عنوان مثال به عنوان درخت/شبکه عملکرد، یا با استفاده از برگه فرم DFMEA. تمرکز آبخار تجزیه و تحلیل از OEM به تامین کننده ردیف ۱ تا تامین کننده ردیف N. هدف از ایجاد درخت/شبکه عملکرد یا تجزیه و تحلیل عملکرد در برگه فرم DFMEA، ترکیب وابستگی فنی بین توابع است. بنابراین، متعاقباً از تجسم وابستگی های شکست پشتیبانی می کند. هنگامی که یک رابطه عملکردی بین توابع مرتبط با سلسله مراتب وجود دارد، آنگاه یک رابطه بالقوه بین خرابی های مرتبط وجود دارد. در غیر این صورت، اگر هیچ رابطه عملکردی بین توابع مرتبط سلسله مراتبی وجود نداشته باشد، هیچ رابطه بالقوه ای بین خرابی های مرتبط نیز وجود نخواهد داشت.

برای تهیه درخت/شبکه عملکرد، توابعی که درگیر هستند باید بررسی شوند. توابع فرعی عملکرد یک عملکرد کلی را امکان پذیر می کنند. همه توابع فرعی در ساختار عملکرد به صورت منطقی با یکدیگر مرتبط هستند) روابط و

بولی. (ساختار عملکرد از بالا به پایین جزئیات بیشتری پیدا می کند. عملکرد سطح پایین توضیح می دهد که چگونه عملکرد سطح بالاتر باید انجام شود. برای پیوند منطقی یک ساختار عملکرد، مفید است که پرسید:

- "عملکرد سطح بالاتر چگونه توسط توابع سطح پایین فعال می شود؟" (از بالا به پایین) و
- "چرا عملکرد سطح پایین تر مورد نیاز است؟" (از پایین به بالا).



شکل ۳-۲-۴ نمونه ساختار درخت تحلیل خرابی

تجزیه و تحلیل عملکرد (مرحله ۳)		
۱. عملکرد و نیاز سطح بالاتر بعدی	۲. عملکرد و نیاز عنصر تمرکز	۳. عملکرد و نیاز یا مشخصه سطح پایین بعدی
تبدیل انرژی الکتریکی به انرژی مکانیکی با توجه به پارامترسازی	سیستم تبدیل جریان الکتریکی را بین جفت سیم پیچ مبدل الکترومغناطیسی منتقل می کند	بدنه کارت برس نیروها را بین فنر و بدنه موتور منتقل می کند تا سیستم فنر برس را در موقعیت X, Y, Z نگه دارد (نقطه تماس جابجایی پشتیبانی می کند)

شکل ۳-۲-۵ نمونه ای از برگه فرم تجزیه و تحلیل عملکرد

سرفصله ستون (۱، ۲، ۳) و کدگذاری رنگ برای کمک به نمایش همترازی بین تجزیه و تحلیل ساختار و محتوای مرتبط با آنالیز عملکرد گنجانده شده است (شکل ۲.۳-۵ را ببینید). در این بخش شما از چپ به راست به این سوال پاسخ می دهید: چگونه عملکرد سطح بالاتر توسط توابع سطح پایین فعال می شود؟

۱. عملکرد و نیاز سطح بالاتر بعدی: عملکرد در محدوده تجزیه و تحلیل.
۲. عملکرد و نیاز عنصر تمرکز: عملکرد عنصر سیستم مرتبط (مورد در کانون توجه) که در تجزیه و تحلیل ساختار مشخص شده است.
۳. عملکرد و نیاز یا مشخصه سطح پایین بعدی: عملکرد عنصر مؤلفه مرتبط مشخص شده در تجزیه و تحلیل ساختار.

۲-۳-۶- همکاری بین تیم های مهندسی (سیستم ها، ایمنی و قطعات)

تیم های مهندسی در شرکت باید برای اطمینان از سازگاری اطلاعات برای یک پروژه یا برنامه مشتری همکاری کنند، به خصوص زمانی که چندین تیم DFMEA به طور همزمان تجزیه و تحلیل ریسک فنی را انجام می دهند. به عنوان مثال، یک گروه سیستمی ممکن است در حال توسعه معماری طراحی (ساختار) باشد و این اطلاعات برای DFMEA برای جلوگیری از تکرار کار مفید باشد. ممکن است یک تیم ایمنی برای درک اهداف ایمنی و خطرات با مشتری کار کند. این اطلاعات برای DFMEA برای اطمینان از رتبه بندیهای شدت ثابت برای اثرات شکست مفید خواهد بود.

۲-۳-۷- مبنای تجزیه و تحلیل شکست

تعریف کامل توابع (در کلمات مثبت) منجر به تجزیه و تحلیل شکست جامع مرحله ۴ می شود زیرا شکست های بالقوه راه هایی هستند که عملکردها می توانند شکست بخورند (به عبارت منفی).

۲-۴- طراحی FMEA مرحله ۴: تجزیه و تحلیل شکست

Industrial Engineering House
۲-۴-۱- هدف

هدف از تجزیه و تحلیل شکست طراحی، شناسایی علل، حالت ها، و اثرات شکست و نشان دادن روابط آنها برای امکان ارزیابی ریسک است. اهداف اصلی تجزیه و تحلیل شکست طراحی عبارتند از:



VDA | Verband der
Automobilindustrie

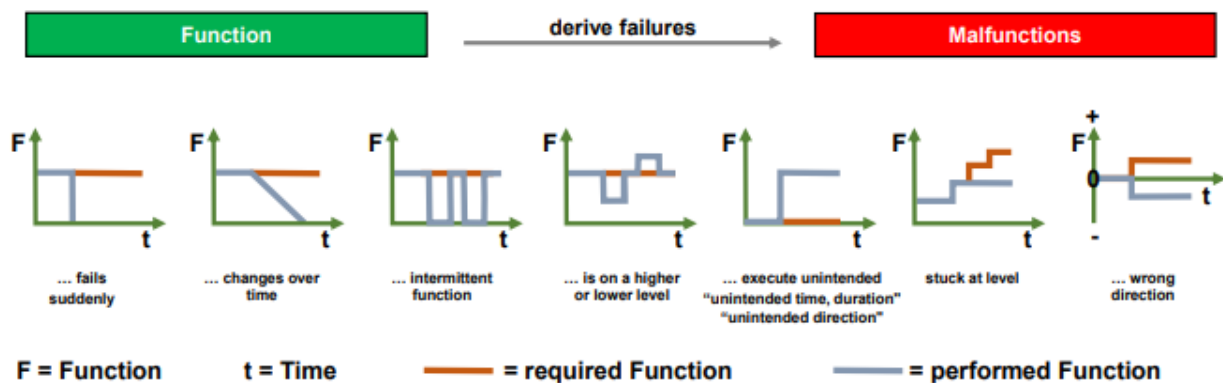
AIAG | Automotive Industry
Action Group

- ایجاد زنجیره شکست
- اثرات بالقوه شکست، حالت های شکست، علل شکست برای هر عملکرد محصول.
- همکاری بین مشتری و تامین کننده (اثرات شکست)
- مبنای مستندسازی خرابی ها در برگه فرم FMEA و مرحله تحلیل ریسک

۲-۴-۲- شکست ها

خرابی های یک عملکرد از توضیحات عملکرد مشتق می شوند. انواع مختلفی از حالت های خرابی احتمالی وجود دارد که شامل، اما نه محدود به موارد زیر است:

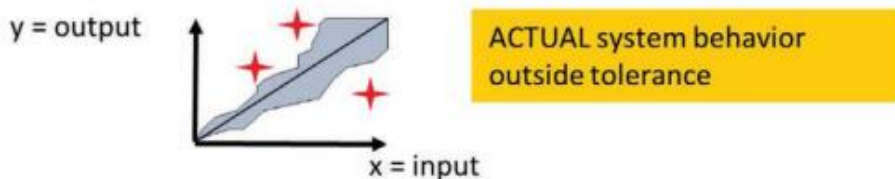
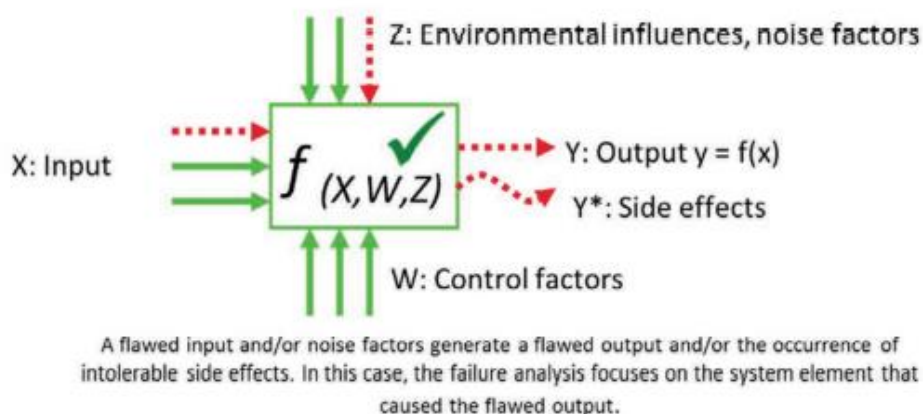
- از دست دادن عملکرد (به عنوان مثال غیر قابل اجرا، به طور ناگهانی از کار می افتد)
- تخریب عملکرد (به عنوان مثال از دست دادن عملکرد در طول زمان)
- عملکرد متناوب (به عنوان مثال عملیات به طور تصادفی شروع/توقف/شروع می شود).
- عملکرد جزئی (به عنوان مثال کاهش عملکرد)
- عملکرد ناخواسته (به عنوان مثال عملیات در زمان اشتباه، جهت ناخواسته، عملکرد نابرابر)
- فراتر از عملکرد (به عنوان مثال عملیات بالاتر از آستانه قابل قبول)
- عملکرد تاخیری (به عنوان مثال عملیات پس از بازه زمانی ناخواسته)



شکل ۱-۴.۲ انواع حالات خرابی

توصیف حالت خرابی سیستم و زیرسیستم بر حسب از دست دادن یا تخریب عملکردی توصیف میشود، به عنوان مثال، هنگام حرکت چرخ دستی به چپ، فرمان به راست میپیچد، به عنوان مثالی از عملکرد ناخواسته. در صورت لزوم، شرایط عملکرد وسیله نقلیه باید لحاظ شود، به عنوان مثال. از دست دادن کمک فرمان در هنگام روشن یا

خاموش شدن حالت خرابی جزء/قطعه از یک اسم و یک توصیف خرابی تشکیل شده است، به عنوان مثال، مهر و موم پیچ خورده است. بسیار مهم است که شرح شکست برای شخصی که قصد خواندن آن را دارد، واضح و قابل درک باشد. عبارت "تقویت نشد"، "خوب نیست"، "نقص"، "شکسته" و غیره کافی نیست. ممکن است بیش از یک شکست با یک عملکرد مرتبط باشد. بنابراین، تیم نباید به محض شناسایی یک شکست متوقف شود. آنها باید بپرسند "دیگر چگونه می تواند شکست بخورد؟"

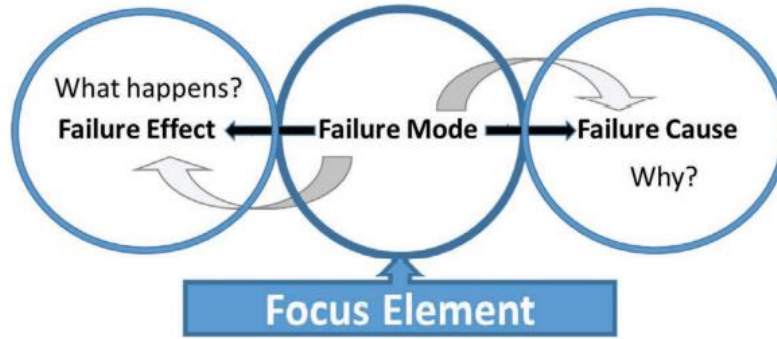


شکل ۲-۴.۲ تعریف خرابی

۲-۴-۳- زنجیره شکست

سه جنبه مختلف از شکست در یک FMEA تجزیه و تحلیل شده است:

- اثر شکست (FE)
- حالت شکست (FM)
- علت سقوط (FC)



شکل ۳-۴.۲ مدل نظری زنجیره شکست

۲-۴-۴- اثرات شکست

یک اثر شکست به عنوان پیامد یک حالت شکست تعریف می شود. اثرات روی سطح بعدی یکپارچه سازی محصول (داخلی یا خارجی)، کاربر نهایی که اپراتور وسیله نقلیه (خارجی) است و مقررات دولتی (قانونی) را به صورت قابل اجرا توصیف کنید.

اثرات مشتری باید آنچه را که کاربر ممکن است متوجه شود یا تجربه کند، از جمله آن دسته از اثراتی که می تواند بر ایمنی تأثیر بگذارد، بیان کند. هدف پیشبینی اثرات شکست مطابق با سطح دانش تیم است. یک حالت خرابی می تواند اثرات متعددی در رابطه با مشتریان داخلی و خارجی داشته باشد.

اثرات ممکن است توسط OEM ها با تامین کنندگان و تامین کنندگان با تامین کنندگان فرعی به عنوان بخشی از همکاری طراحی به اشتراک گذاشته شود. شدت اثرات شکست در یک مقیاس ده نقطه ای مطابق جدول D۱ ارزیابی می شود.

نمونه هایی از اثرات شکست بر روی کاربر نهایی:

- بدون اثر قابل تشخیص
- ظاهر ضعیف به عنوان مثال، نمای نزدیک، محو شدن رنگ، خوردگی آرایشی
- سر و صدا، به عنوان مثال، ناهماهنگی/مالش، صدای ناشی از مایعات، جیر جیر/سنگ، جیر جیر و جیغ
- بوی نامطبوع، احساس خشن، افزایش تلاش
- عملکرد مختل، متناوب، ناتوان در کار، ناسازگاری الکترومغناطیسی (EMC)
- نشت خارجی منجر به کاهش عملکرد، عملکرد نامنظم، ناپایدار

- ناتوانی در رانندگی با وسیله نقلیه (راه رفتن به خانه)
- عدم رعایت مقررات دولتی
- از دست دادن فرمان یا ترمز

توجه: در برخی موارد، تیمی که تجزیه و تحلیل را انجام می دهد ممکن است اثر کاربر نهایی را نمی داند، به عنوان مثال، قطعات کاتالوگ، محصولات خارج از قفسه، اجزای ردیف ۳. هنگامی که این اطلاعات شناخته شده نیست، اثرات باید بر اساس عملکرد قطعه و مشخصات تعریف شود. در این موارد، یکپارچه‌ساز سیستم مسئول اطمینان از انتخاب قطعه صحیح برای برنامه است، به عنوان مثال، خودرو، کامیون، دریایی، کشاورزی. یک ستون اضافی در جدول های رتبه بندی نشان داده شده است "نمونه های شرکت یا خط تولید."

۲-۴-۵- حالت شکست

حالت شکست به عنوان روشی تعریف می شود که در آن یک آیتم می تواند عملکرد مورد نظر را برآورده یا ارائه نکند.

حالت های شکست از توابع مشتق شده اند. حالت های شکست باید با شرایط فنی توصیف شوند، و نه لزوماً به عنوان علائمی که توسط مشتری قابل توجه است در تهیه DFMEA، فرض کنید که طرح با هدف طراحی تولید و مونتاژ می شود. در مواردی که داده های تاریخی حاکی از وجود نقص در فرآیند تولید باشد، می توان به صلاحدید تیم استثنا قائل شد. نمونه هایی از حالت های خرابی در سطح جزء عبارتند از، اما محدود به موارد زیر نیستند:

توصیه نمیشود--- توصیه شده

ترک خورده--- کامپوننت کرک شده است

ناقص شده--- جزء تغییر شکل داده است

شکسته--- جزء شکسته است

شل قسمت--- شل اکسید شده قسمت اکسید شده

چسبیده--- چسباندن اجزا

نمونه هایی از حالت های خرابی در سطح سیستم عبارتند از، اما محدود به موارد زیر نیستند:



- از دست دادن کامل مایعات
- خیلی سریع جدا می شود
- جدا نمی شود
- گشتاور را منتقل نمی کند
- گشتاور کامل را نگه نمی دارد
- پشتیبانی ساختاری ناکافی
- از دست دادن پشتیبانی ساختاری
- بدون سیگنال / سیگنال
- متناوب فشار / سیگنال / ولتاژ بیش از حد را فراهم می کند
- شار/سیگنال/ولتاژ ناکافی را فراهم می کند
- قادر به تحمل بار / دما / لرزش نیست

۲-۴-۶- علت شکست

علت خرابی نشان دهنده این است که چرا حالت شکست ممکن است رخ دهد. پیامد یک علت حالت شکست است. تا حد امکان، هر علت بالقوه برای هر حالت خرابی را شناسایی کنید. عواقب مقاوم نبودن به فاکتورهای نویز (که در نمودار P یافت می شود) نیز ممکن است علت شکست باشد. علت باید تا حد امکان مختصر و کامل ذکر شود تا تلاشهای اصلاحی (کنترلها و اقدامات) بتوان به علل مناسب اشاره کرد.

علل خرابی را می توان از حالت های خرابی عملکرد و نیاز سطح پایین تر بعدی و عوامل نویز احتمالی (به عنوان مثال، از نمودار پارامتر) استخراج کرد. انواع علل بالقوه شکست می تواند باشد، اما محدود به موارد زیر نیست:

- طراحی ناکافی برای عملکرد عملکردی (به عنوان مثال، مواد مشخص شده نادرست، هندسه نادرست، قسمت نادرست انتخاب شده برای کاربرد، سطح نادرست مشخص شده، مشخصات ناکافی سفر، مواد اصطکاک نامناسب مشخص شده، قابلیت روانکاری ناکافی، ناکافی بودن عمر طراحی، فرضیات نادرست عمر و نگهداری، نادرست بودن، و غیره).
- فعل و انفعالات سیستم (به عنوان مثال، رابط های مکانیکی، جریان سیال، منابع گرما، بازخورد کنترلر، و غیره)
- تغییرات در طول زمان (به عنوان مثال، عملکرد، خستگی، ناپایداری مواد، خزش، سایش، خوردگی،

اکسیداسیون شیمیایی، مهاجرت الکتریکی، فشار بیش از حد، و غیره)



VDA | Verband der Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry Action Group

- طراحی ناکافی برای محیط خارجی (مانند گرما، سرما، رطوبت، لرزش، زباله های جاده، نمک جاده و غیره)
- خطا یا رفتار کاربر نهایی (به عنوان مثال، دنده اشتباه استفاده شده، پدال اشتباه استفاده شده، سرعت بیش از حد، بکسل، نوع سوخت اشتباه، آسیب سرویس، و غیره) عدم طراحی مستحکم برای ساخت (به عنوان مثال، هندسه قطعه اجازه نصب به عقب یا وارونه را می دهد، قطعه فاقد ویژگی های طراحی متمایز است، طراحی کانتینر حمل و نقل باعث خراشیدگی یا چسبیدن قطعات می شود، جابجایی قطعه باعث آسیب می شود و غیره)
- مشکلات نرم افزاری (به عنوان مثال، وضعیت نامشخص، کد/داده خراب)

۲-۴-۷- تجزیه و تحلیل شکست

بسته به اینکه آیا تجزیه و تحلیل در سطح سیستم، زیرسیستم یا جزء انجام می شود، یک شکست را می توان به عنوان یک اثر شکست، حالت خرابی یا علت خرابی مشاهده کرد. حالت های شکست، علل شکست و اثرات شکست باید با ستون مربوطه در برگه فرم FMEA مطابقت داشته باشند.

شکل ۲.۴-۴ آبخاری از حالت های خرابی مرتبط با طراحی، علل و اثرات را از سطح خودرو تا سطح مشخصه نشان می دهد. عنصر فوکوس (حالت شکست)، علل و اثرات بسته به سطح یکپارچگی طراحی متفاوت است. در نتیجه، یک علت شکست در OEM به یک حالت شکست در سطح بعدی (Tier 1) تبدیل می شود. با این حال، اثرات شکست در سطح وسیله نقلیه (همانطور که کاربر نهایی درک می کند) باید زمانی مستند شود که مشخص باشد، اما فرض نشود. بنابراین، ارتباط مطابق شکل ۱.۴-۱ باید در نظر گرفته شود. شبکه های شکست ممکن است توسط سازمانی ایجاد شود که دارای سطوح مختلف طراحی است. هنگامی که چندین سازمان مسئول سطوح مختلف طراحی هستند، مسئول انتقال اثرات شکست به سطح بالاتر یا پایین بعدی در صورت لزوم هستند.

خانه مهندسی صنایع
Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

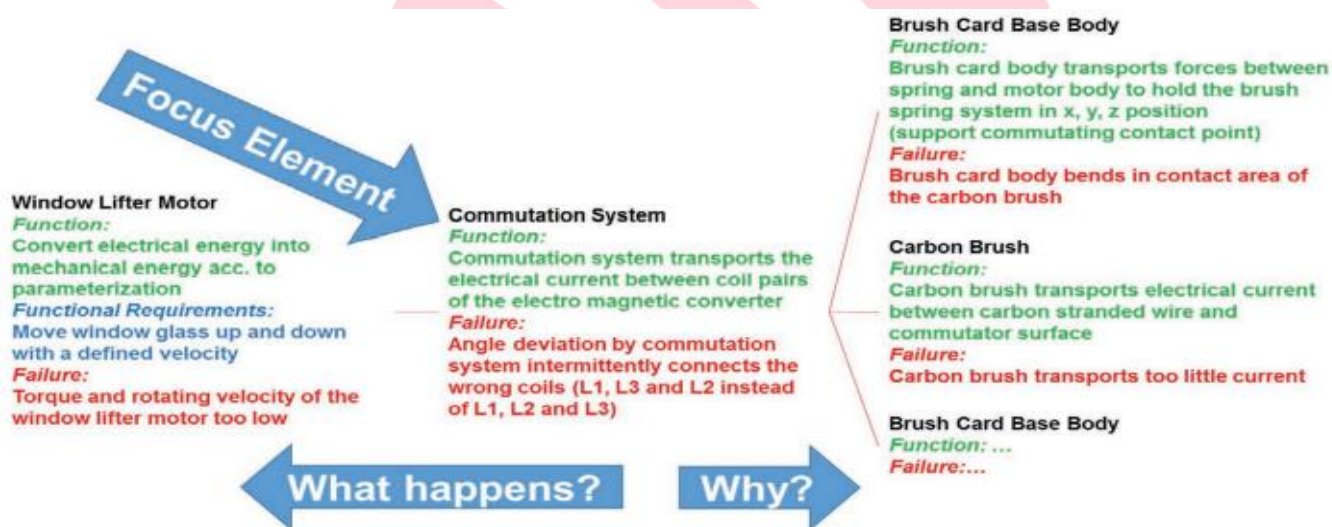
DFMEA Potential Failure Network and Chain Analysis						
Analysis Level	DFMEA at OEM	DFMEA at Level 1	DFMEA at Level 2	DFMEA at Level 3	Analysis Level Examples	Failure Examples
Vehicle	FE				Passenger compartment	Comfort closing time too long
System	FM	FE			Window Lifter System	Moving speed of window glass too low
System Element	FC	FM	FE		Window Lifter Motor	Torque and rotating velocity of the window lifter motor too low
Sub-System Element		FC	FM	FE	Commutation System	Commutation system intermittently connects the wrong coils (L1, L3 and L2 instead of L1, L2 and L3)
Component Element			FC	FM	Brush Card Base Body	Brush card body bends in contact area of the carbon brush
(Design) Feature characteristic				FC	Brush Card Base Body Characteristics	Too low stiffness in carbon brush contact area

Failure Network

Failure Chains

شکل ۴-۲ ساختار خرابی در سطوح مختلف

برای پیوند علت(های) شکست به حالت شکست، این سوال باید مطرح شود "چرا حالت شکست اتفاق می افتد؟" برای پیوند Failure Effects به Failure Mode، این سوال باید مطرح شود "در صورت خرابی حالت چه اتفاقی می افتد؟"



شکل ۴-۲ نمونه درخت تجزیه و تحلیل خرابی

تجزیه و تحلیل شکست (مرحله ۴)

۱. اثرات شکست (FE) برای عنصر سطح بالاتر بعدی و/یا کاربر نهایی	۲. حالت شکست (FM) عنصر فوکوس	۳. علت شکست (FC) عنصر یا مشخصه پایین بعدی
گشتاور و سرعت چرخش موتور بالابر پنجره خیلی کم است	انحراف زاویه توسط سیستم تبدیل به طور متناوب سیم پیچ های اشتباه را به هم متصل می کند (L۱، L۲ و L۳ به جای L۱، L۲ و L۳)	بدنه کارت برس در ناحیه تماس برس کربن خم می شود

شکل ۲-۴-۶ نمونه ای از برگه فرم تجزیه و تحلیل شکست

با دنبال کردن یک بار دیگر شماره گذاری سرفصله (۱، ۲، ۳) و کدگذاری رنگ، با بررسی موارد موجود در تجزیه و تحلیل عملکرد، ساخت زنجیره شکست را آغاز کنید.

۱. اثرات شکست (FE): اثر شکست مرتبط با «سطح بالاتر بعدی عنصر و/یا کاربر نهایی» در تحلیل عملکرد.

۲. حالت شکست (FM): حالت (یا نوع) شکست مرتبط با "عنصر تمرکز" در تحلیل عملکرد.

۳. علت شکست (FC): علت شکست مرتبط با "عنصر یا مشخصه پایین بعدی" در تحلیل عملکرد. تجزیه و تحلیل ساختار، تجزیه و تحلیل عملکرد و تجزیه و تحلیل شکست ممکن است مانند برگه فرم زیر مستند شود.

۲-۴-۸- مستندات تجزیه و تحلیل شکست

پس از تکمیل تجزیه و تحلیل ساختار، تجزیه و تحلیل عملکرد و تجزیه و تحلیل شکست، برگه فرم DFMEA می تواند چندین نمای داشته باشد.

۱. اثرات شکست (FE) برای عنصر سطح بالاتر بعدی و/یا کاربر نهایی	۱. عملکرد و نیاز سطح بالاتر بعدی	۱. سطح بالاتر بعدی
گشتاور و سرعت چرخش موتور بالابر پنجره خیلی کم است	تبدیل انرژی الکتریکی به انرژی مکانیکی بر حسب پارامتر	موتور بالابر پنجره

شکل ۲-۴-۷ نمای پایان محصول-عملکرد-برگ فرم خرابی

۲. حالت شکست (FM) عنصر تمرکز	۲. عملکرد و نیاز عنصر تمرکز	۲. عنصر تمرکز
انحراف زاویه توسط سیستم تبدیل به طور متناوب سیم پیچ های اشتباه را به	سیستم تبدیل جریان الکتریکی را بین جفت سیم پیچ مبدل الکترومغناطیسی منتقل می کند	سیستم تبدیل

هم متصل می کند (L1، L2 و L3 به L2 به جای L1، L2 و L3)		
---	--	--

شکل ۸-۲.۴ نمای تمرکز آیتم/عنصر-عملکرد-فرم برگه خرابی

۳. علت شکست (FC) عنصر یا مشخصه پایین بعدی	۳. عملکرد و نیاز یا مشخصه سطح پایین بعدی	۳. سطح پایین یا نوع مشخصه بعدی
بدنه کارت برس در ناحیه تماس برس کربن خم می شود	بدنه کارت برس نیروها را بین فنر و بدنه موتور منتقل می کند تا سیستم فنر برس را در موقعیت X، Y، Z نگه دارد (نقطه تماس جابجایی پشتیبانی می کند)	بدنه پایه کارت براش

شکل ۹-۲.۴ نمای سطح پایین مورد - عملکرد - برگه فرم شکست

۲-۴-۹- همکاری بین مشتری و تامین کننده (شکست جلوه ها)

خروجی تجزیه و تحلیل شکست ممکن است توسط مشتریان و تامین کنندگان قبل از مرحله تجزیه و تحلیل ریسک یا بعد از مرحله تجزیه و تحلیل ریسک بر اساس توافق با مشتری و نیاز به اشتراک گذاری با تامین کننده بررسی شود.

۲-۴-۱۰- مبنای تحلیل ریسک

تعریف کامل خرابیهای احتمالی منجر به تجزیه و تحلیل ریسک کامل مرحله ۵ میشود، زیرا رتبهبندی شدت، وقوع، و تشخیص بر اساس توصیفات شکست است. اگر شکستهای احتمالی خیلی مبهم یا گم شده باشند، ممکن است تحلیل ریسک ناقص باشد.

۲-۵- طراحی

5 مرحله FMEA: تجزیه و تحلیل ریسک

۲-۵-۱- هدف

هدف تجزیه و تحلیل ریسک طراحی، برآورد ریسک با ارزیابی شدت، وقوع و تشخیص، و اولویت بندی نیاز به اقدامات است. اهداف اصلی تجزیه و تحلیل ریسک طراحی عبارتند از:

- تخصیص کنترل های موجود و/یا برنامه ریزی شده و رتبه بندی خرابی ها
- تخصیص کنترل های پیشگیری به علل شکست تخصیص کنترل های تشخیص به علل خرابی و/یا حالت های شکست
- رتبه بندی شدت، وقوع و تشخیص برای هر زنجیره شکست
- ارزیابی اولویت اقدام همکاری بین مشتری و تامین کننده (Severity)
- مبنای مرحله بهینه سازی

۲-۵-۲- کنترل های طراحی

کنترل های طراحی فعلی ملاحظات اثبات شده ای هستند که برای طرح های مشابه و قبلی ایجاد شده اند. اسناد کنترل طراحی، مبنایی برای استحکام طراحی هستند. کنترل های نوع پیشگیری و کنترل های نوع تشخیص بخشی از کتابخانه فعلی روش های تأیید و تأیید هستند. کنترل های پیشگیری اطلاعات یا راهنمایی هایی را ارائه می دهند که به عنوان ورودی طراحی استفاده می شود. کنترل های تشخیص، رویه های تأیید و اعتبارسنجی تعیین شده های را توصیف میکنند که قبلاً برای تشخیص خرابی در صورت وقوع نشان داده شده است. ارجاعات خاص به ویژگی های طراحی که برای جلوگیری از شکست یا خط عمل می کنند

موارد موجود در رویه های آزمایشی منتشر شده، پیوند معتبری بین شکست و کنترل طراحی ایجاد می کند. آن دسته از روش های پیشگیری و/یا تشخیص که ضروری هستند، اما بخشی از یک کتابخانه فعلی از رویه های تعریف شده نیستند، باید به عنوان اقدامات در DFMEA نوشته شوند.

۲-۵-۳- کنترل های پیشگیری فعلی (PC)

کنترل های پیشگیری فعلی توضیح میدهند که چگونه یک علت بالقوه که منجر به حالت شکست میشود با استفاده از فعالیتهای موجود و برنامه ریزی شده کاهش میابد. آنها مبنای تعیین رتبه وقوع را توصیف می کنند. کنترل های پیشگیری به الزامات عملکرد مربوط می شود. برای اقلامی که خارج از زمینه طراحی شده اند و به عنوان اقلام موجودی یا کاتالوگ از یک تامین کننده خریداری میشوند، کنترل پیشگیرانه باید یک مرجع خاص به نحوه برآورد کردن این نیاز توسط کالا مستند کند. این ممکن است اشاره ای به یک برگه مشخصات در یک کاتالوگ باشد. کنترل های کنونی پیشگیری باید به طور واضح و جامع و با ذکر منابع توضیح داده شود. در صورت لزوم، این می تواند با ارجاع به یک سند اضافی انجام شود. فهرست کردن یک کنترل مانند "مواد اثبات شده" یا "درس های آموخته شده" نشانه کافی روشن نیست. تیم DFMEA همچنین باید حاشیه ایمنی در طراحی را به عنوان یک کنترل پیشگیری در نظر بگیرد.

نمونه هایی از کنترل های پیشگیری فعلی:

- دستورالعمل های EMC رعایت شده، دستورالعمل 336/89 EEC/
- طراحی سیستم با توجه به شبیه سازی، محاسبه تلورانس و روش - تجزیه و تحلیل مفاهیم برای ایجاد طراحی الزامات
- استاندارد طراحی منتشر شده برای کلاس رشته
- مشخصات عملیات حرارتی در نقشه
- مشخصات عملکرد سنسور
- افزودنی مکانیکی (بی خطر)
- طراحی برای آزمایش پذیری
- استانداردهای طراحی و متریال (داخلی و خارجی)
- اسناد (به عنوان مثال، سوابق بهترین شیوه ها، درس های آموخته شده، و غیره) از طرح های مشابه
- ضد خطا
- طراحی Poka-Yoke یعنی هندسه قطعه از جهت گیری اشتباه جلوگیری می کند اساساً مشابه طراحی است که برای برنامه قبلی تأیید شده است، با سابقه عملکرد مستند. (با این حال، اگر تغییری در چرخه کار یا شرایط عملیاتی ایجاد شود، برای اینکه کنترل تشخیص مرتبط باشد، آیتم حمل شده نیاز به اعتبارسنجی مجدد دارد.)

محافظ یا محافظ هایی که سایش احتمالی مکانیکی، قرار گرفتن در معرض حرارت یا EMC را کاهش می دهند. انطباق با بهترین شیوه ها پس از تکمیل اقدامات پیشگیرانه، وقوع توسط کنترل(های) تشخیص تأیید می شود.

۲-۵-۴- کنترل های تشخیص جریان (DC)

کنترل های تشخیص فعلی وجود یک علت خرابی یا حالت خرابی را قبل از عرضه کالا برای تولید تشخیص می دهند. کنترل های تشخیص فعلی که در FMEA فهرست شده اند، نشان دهنده فعالیت های برنامه ریزی شده (یا فعالیت هایی هستند که قبلاً تکمیل شده اند)، نه فعالیت های بالقوه ای که ممکن است هرگز انجام نشوند. فهرست کردن یک کنترل مانند "تست" یا "تست آزمایشگاهی" نشانه کافی واضح از یک کنترل تشخیص نیست. ارجاع به آزمایش ها، طرح های آزمایش یا روش های خاص باید به عنوان قابل اجرا ذکر شود تا نشان دهد که تیم FMEA تشخیص داده است که در صورت وقوع، آزمایش واقعاً حالت یا علت خرابی را تشخیص می دهد (به عنوان مثال، تست فشار انفجاری شماره 1234، پاراگراف 6.1) نمونه هایی از کنترل های تشخیص جریان:

- بررسی عملکرد

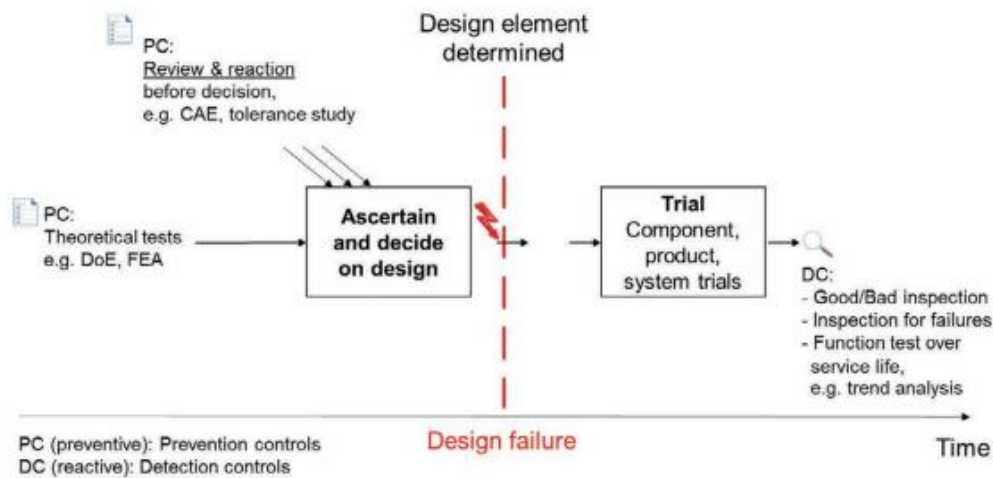


VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

- تست پشت سر هم
- تست محیطی امتحان رانندگی
- تست استقامت .
- مطالعات دامنه حرکت
- سخت افزار در حلقه
- نرم افزار در حلقه
- طراحی آزمایشات

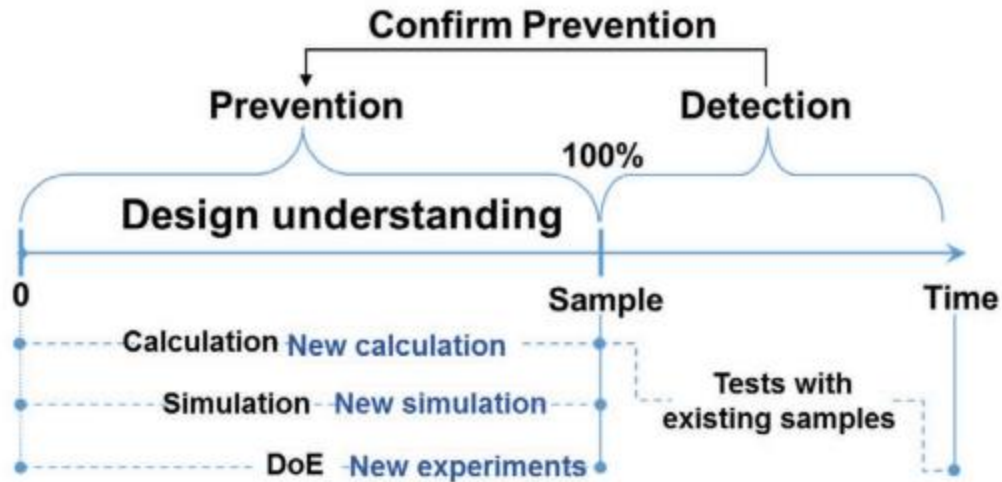
اندازه گیری های آزمایشگاهی ولتاژ خروجی تمام کنترل هایی که منجر به تشخیص علت خرابی یا حالت خرابی می شوند در ستون "کنترل های تشخیص فعلی" وارد می شوند.



شکل ۵.۲-۱ پیشگیری و شناسایی در FMEA طراحی

۲-۵-۵- تأیید پیشگیری و تشخیص فعلی کنترل ها اثر بخشی

کنترل های پیشگیری و تشخیص فعلی باید تأیید شود. این را می توان در طول بررسی های اعتبار سنجی انجام داد. چنین تأییدیه ای را می توان در DFMEA یا در سایر اسناد پروژه، در صورت لزوم، مطابق رویه توسعه محصول معمولی تیم مستند کرد. اگر ثابت شود که کنترل ها مؤثر نیستند، ممکن است اقدامات بیشتری لازم باشد. ارزیابی های وقوع و تشخیص هنگام استفاده از ورودی های FMEA از محصولات قبلی، به دلیل احتمال متفاوت بودن شرایط برای محصول جدید، باید بررسی شوند.



شکل ۲-۵.۲ نقشه راه درک طراحی

۲-۵-۶- ارزیابی ها

هر حالت شکست، رابطه علت و معلولی برای تخمین ریسک ارزیابی می شود. معیارهای رتبه بندی برای ارزیابی ریسک وجود دارد:

شدت (S): مخفف شدت اثر شکست است

وقوع (O): مخفف وقوع علت شکست است

تشخیص (D): مخفف تشخیص علت خرابی رخ داده و/یا حالت شکست است.

اعداد ارزیابی از 1 تا 10 به ترتیب برای S، O و D استفاده می شود، که در آن 10 مخفف بالاترین سهم ریسک است.

توجه: مقایسه رتبه های یک تیم مناسب نیست FMEA با رتبه بندی FMEA تیم دیگری، حتی اگر محصول/فرآیند یکسان به نظر برسد، زیرا محیط هر تیم منحصربه فرد است و بنابراین رتبه بندی های فردی مربوطه آن ها منحصربه فرد خواهد بود (یعنی رتبه بندی ها ذهنی هستند).

۲-۵-۷- شدت (S)

Industrial Engineering House

درجه بندی شدت (S) معیاری است که با جدی ترین اثر خرابی برای یک حالت خرابی معین از عملکرد مورد ارزیابی مرتبط است. رتبه بندی برای شناسایی اولویت ها نسبت به دامنه یک FMEA فردی استفاده می شود و بدون توجه به وقوع یا تشخیص تعیین می شود. شدت باید با استفاده از معیارهای جدول شدت D1 برآورد شود. جدول ممکن است برای شامل نمونه های خاص محصول تکمیل شود. تیم پروژه FMEA باید بر روی یک معیار

ارزیابی و سیستم رتبه بندی توافق کند، که حتی اگر برای تجزیه و تحلیل طراحی فردی اصلاح شود، سازگار است. ارزیابی‌های شدت اثرات خرابی باید در صورت نیاز توسط مشتری به تامین‌کننده منتقل شود

معیار شدت ارزیابی عمومی محصول			
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	بالقوه تاثیرات شکست طبق معیارهای زیر:		
نمونه ها / مصداق های شرکت یا خط تولید	معیار شدت	تاثیر	S
	تاثیرات ایمنی عملیات <u>وسایل نقلیه</u> خودرو و دیگر وسایل نقلیه. سلامتی راننده و <u>مسافران</u> و <u>عبارت‌داران</u> درون جاده و عابران پیاده	خیلی زیاد	۱۰
	عدم رعایت مقررات		۹
	<u>پایین‌تر از حد توصیه‌دست دادن</u> عملکرد ضروری <u>وسایل نقلیه اصلی خودرو</u> برای رانندگی نرمالی که انتظار می‌رود در <u>طول مدت</u> عمر محصول	زیاد	۸
	تنزل از عملکرد ضروری اصلی خودرو برای رانندگی نرمالی که انتظار می‌رود در طول مدت عمر محصول		۷
	از دست دادن حد ثانویه عملکرد محصول	متوسط	۶
	کاهش حد ثانویه عملکرد محصول		۵
	نمود مشهود ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی		۴
	نمود متوسط ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی	پایین	۳
	نمود اندک ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی		۲
	اثر غیر قابل تشخیص	خیلی پایین	۱

۲-۵-۸- وقوع (O)

رتبه‌بندی وقوع (O) معیاری برای سنجش اثربخشی کنترل پیشگیری با در نظر گرفتن معیارهای رتبه‌بندی است. رتبه‌بندی وقوع باید با استفاده از معیارهای جدول وقوع D2 برآورد شود. جدول ممکن است برای شامل نمونه های خاص محصول تکمیل شود. تیم پروژه FMEA باید بر روی یک معیار ارزیابی و سیستم رتبه بندی توافق کند که سازگار باشد، حتی اگر برای تجزیه و تحلیل طراحی فردی (مانند خودروی سواری، کامیون، موتور سیکلت و غیره) اصلاح شود. شماره رتبه‌بندی وقوع یک رتبه‌بندی نسبی در محدوده FMEA است و ممکن است وقوع واقعی را منعکس نکند. رتبه‌بندی وقوع، با در نظر گرفتن نتایج کنترل‌های تشخیص از قبل تکمیل‌شده، پتانسیل علت شکست در عملکرد مشتری را، طبق جدول رتبه‌بندی، توصیف می‌کند.

برای تجزیه و تحلیل اعداد ارزیابی می توان به تخصص، کتابچه های اطلاعاتی، پایگاه های داده گارانتی یا سایر تجربیات در زمینه محصولات مشابه مراجعه کرد. هنگامی که علل شکست برای وقوع رتبه بندی می شوند، با در نظر گرفتن برآوردی از اثربخشی کنترل پیشگیری فعلی انجام می شود. دقت این رتبه بندی بستگی به این دارد که کنترل پیشگیری چقدر خوب توصیف شده است. سوالاتی مانند موارد زیر ممکن است برای یک تیم هنگام تلاش برای تعیین رتبه مناسب وقوع مفید باشد:

- سابقه خدمات و تجربه میدانی با اجزا، زیرسیستم ها یا سیستم های مشابه چیست؟
- آیا کالا یک محصول انتقالی است یا مشابه یک کالای سطح قبلی است؟
- تغییرات نسبت به یک آیتم سطح قبلی چقدر قابل توجه است؟
- آیا کالا کاملاً جدید است؟
- کاربرد چیست یا تغییرات محیطی چیست؟
- آیا یک تحلیل مهندسی (به عنوان مثال قابلیت اطمینان) برای تخمین میزان وقوع قابل مقایسه مورد انتظار برای برنامه استفاده شده است؟
- آیا کنترل های پیشگیری اعمال شده است؟ آیا استحکام محصول در طول فرآیند توسعه محصول ثابت شده است؟

بالموقع وقوع برای محصول			
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	علل بالموقع شکست مربوطه طبق معیار زیر. در نظر گرفتن تجربه و کنترل های جلوگیری محصول موقع تعریف بهترین اتفاق تخمینی (محدوده قابل کنترل)		
نمونه های شرکت یا خط تولید	معیار وقوع DFMEA	پیش بینی علل شکست اتفاق	0
	<ul style="list-style-type: none"> • اولین کاربرد از تکنولوژی جدید هر جایی بدون سابقه تجربه عملیات • عملیاتی که در آن شرایط تحت کنترلی وجود نداشته باشد • محصولی که در آن سابقه تصدیق و صحه گذاری وجود نداشته باشد • هیچ استاندارد و تجربه موفق برای عملیات وجود نداشته باشد • کنترل های پیشگیرانه برای پیشبینی زمینه های عملکرد توانایی و یا وجود نداشته باشد 	فوق العاده زیاد	10

بالتوجه وقوع برای محصول			
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	علل بالقوه شکست مربوطه طبق معیار زیر. در نظر گرفتن تجربه و کنترل های جلوگیری محصول موقع تعریف بهترین اتفاق تخمینی(محدوده قابل کنترل)		
نمونه های شرکت یا خط تولید	معیار وقوع DFMEA	پیش بینی علل شکست اتفاق	0
	<ul style="list-style-type: none"> اولین استفاده طراحی با نوآوری تکنولوژی و مواد داخل شرکت. کاربرد جدید یا تغییر در چرخه وظیفه و یا در شرایط عملکرد محصولی که در آن سابقه تصدیق و صحه گذاری وجود نداشته باشد کنترل های پیشگیرانه به هدف شناسایی عملکرد برای الزامات خاص در نظر گرفته نشده اند. 		9
	<ul style="list-style-type: none"> اولین استفاده طراحی با نوآوری تکنولوژی و مواد در یک عملکرد جدید. کاربرد جدید یا تغییر در چرخه وظیفه و یا در شرایط عملکرد محصولی که در آن سابقه تصدیق و صحه گذاری وجود نداشته باشد تعداد کمی استاندارد و یا تجربه موفق وجود دارد اما برای این طراحی به طور خاص در نظر گرفته نشده اند کنترل های پیشگیرانه برای زمینه عملکرد شاخص قابل اطمینان نیستند 		8
	<ul style="list-style-type: none"> طراحی جدید بر پایه مواد و تکنولوژی مشابه هست. کاربرد جدید یا تغییر در چرخه وظیفه و یا در شرایط عملکرد محصولی که در آن سابقه تصدیق و صحه گذاری وجود نداشته باشد استاندارد و تجربه موفق برای پایه طراحی موجود اما برای نوآوری غیر موجود کنترل های پیشگیرانه شلخص های محدودی از عملکرد را ارائه میدهد. 	زیاد	7

بالتوجه وقوع برای محصول			
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	علل بالقوه شکست مربوطه طبق معیار زیر. در نظر گرفتن تجربه و کنترل های جلوگیری محصول موقع تعریف بهترین اتفاق تخمینی (محدوده قابل کنترل)		
نمونه های شرکت یا خط تولید	معیار وقوع DFMEA	پیش بینی علل شکست اتفاق	0
	<ul style="list-style-type: none"> محصول مشابه طراحی های قبلی ، با استفاده از تکنولوژی و مواد موجود می باشد. دارای کاربرد مشابه تغییر در چرخه وظیفه یا شرایط عملیات آزمایش قبلی یا تجربه میدانی وجود دارد استاندارد ها و قوانین طراحی وجود دارد اما جهت حصول اطمینان از عدم وقوع خرابی کافی نمی باشند. کنترل های پیشگیرانه نسبتا این قابلیت را دارند که از علت خرابی جلوگیری کنند. 		6
	<ul style="list-style-type: none"> جزئیاتی نسبت طراحی قبل تغییر کرده است بر اساس تکنولوژی و مواد اولیه حاضر کاربرد ، چرخه وظیفه و شرایط عملیاتی مشابه آزمایشات قبلی یا تجربه میدانی وجود دارد یا طراحی جدید با تجارب آزمایشی مربوط به شکست ایجاد شده است. طراحی بر اساس درس آموخته هایی از طراحی های قبلی صورت پذیرفته است. تجارب موفق برای طراحی ارزیابی شده اند اما به اثبات نرسیده اند. کنترل های پیشگیرانه قادر به پیدا کردن کمبود هایی در محصول که منجر به شکست می شود ، می باشند. و نشانه هایی از عملکرد را فراهم کنند. 	متوسط	5
	<ul style="list-style-type: none"> طراحی تقریبا یکسان با آزمایش میدانی کوتاه مدت کاربرد مشابه با تغییرات جزئی در چرخه کار یا شرایط عملیاتی آزمایشات قبلی یا تجربه میدانی وجود دارد طراحی سابق و تغییرات برای طراحی جدید مطابق با تجارب موفق ، استاندارد ها و الزامات است. 		4

بالتوجه وقوع برای محصول			
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	علل بالقوه شکست مربوطه طبق معیار زیر. در نظر گرفتن تجربه و کنترل های جلوگیری محصول موقع تعریف بهترین اتفاق تخمینی (محدوده قابل کنترل)		
نمونه های شرکت یا خط تولید	معیار وقوع DFMEA	پیش بینی علل شکست اتفاق	0
	<ul style="list-style-type: none"> کنترل های پیشگیرانه می توانند نقص های محصول که علت شکست در محصول است را پیدا کنند و درصد تطابق طراحی را نشان دهند. 		
	<ul style="list-style-type: none"> جزئیاتی از طرح قبلی تغییر کرده است (با همان کاربرد، تغییرات جزئی در چرخه کار یا شرایط عملیاتی) آزمایشات و تجارب میدانی در شرایط عملیاتی مشابه در دست است. یا طرح جدید طی رویه ای آزمایشی موفق عمل کرده است. انتظار می رود که طراحی مطابق با استاندارد ها و تجارب موفق باشد چرا که با در نظر گرفتن درس آموخته های قبلی ایجاد شده است. کنترل های پیشگیرانه قادر به یافتن کاستی هایی است که منجر به شکست می شوند کنترل های پیشگیرانه قادر به پیش بینی انطباق طرح تولید هستند. 	پایین	۳
	<ul style="list-style-type: none"> طراحی تقریباً یکسان و بالغ با آزمایش میدانی در بلند مدت کاربرد مشابه، چرخه کار و شرایط عملیاتی مشابه آزمایش یا تجربه میدانی در شرایط عملیاتی مشابه انتظار می رود بر اساس درس آموخته های قبلی، طراحی با حاشیه اطمینان بالایی مطابق با استاندارد ها و تجارب موفق باشد. کنترل های پیشگیرانه قادر به یافتن کاستی هایی است که منجر به شکست می شوند. کنترل های پیشگیرانه نشان دهنده اطمینان در انطباق طراحی باشد. 	خیلی پایین	۲
	<ul style="list-style-type: none"> شکست ها با استفاده از کنترل های پیشگیرانه حذف می شوند علل شکست ها نمی تواند از طراحی باشد. 	فوق العاده پایین	۱

۲-۵-۹- تشخیص (D)

رتبه تشخیص (D) یک معیار تخمینی از اثربخشی کنترل تشخیص برای نشان دادن مطمئن علت خرابی یا حالت خرابی قبل از عرضه کالا برای تولید است. رتبه تشخیص، رتبه‌بندی مرتبط با مؤثرترین کنترل تشخیص است. تشخیص یک رتبه نسبی است، در محدوده FMEA فردی و بدون توجه به شدت یا وقوع تعیین می‌شود. تشخیص باید با استفاده از معیارهای جدول D3 برآورد شود. این جدول ممکن است با نمونه‌هایی از روش‌های تشخیص رایج که توسط شرکت استفاده می‌شود، تکمیل شود. تیم پروژه FMEA باید بر روی یک معیار ارزیابی و سیستم رتبه‌بندی توافق کند که سازگار باشد، حتی اگر برای تجزیه و تحلیل محصول فردی اصلاح شود. رتبه تشخیص در ابتدا پیش بینی اثربخشی هر کنترلی است که هنوز اثبات نشده است. اثربخشی را می‌توان پس از تکمیل کنترل تشخیص تأیید و دوباره ارزیابی کرد. با این حال، تکمیل یا لغو یک کنترل تشخیص (مانند آزمایش) نیز ممکن است بر تخمین وقوع تأثیر بگذارد. در تعیین این تخمین، سوالاتی مانند موارد زیر باید در نظر گرفته شود:

- کدام آزمایش در تشخیص علت شکست یا حالت شکست مؤثرتر است؟
- نمایه / چرخه وظیفه مورد نیاز برای تشخیص خرابی چیست؟
- چه اندازه نمونه برای تشخیص خرابی لازم است؟
- آیا روش آزمایش برای تشخیص این علت / شکست اثبات شده است حالت؟

تشخیص بالقوه D برای تایید طراحی محصول				
کنترل های تشخیص رتبه بندی شده بر اساس بلوغ روشها و فرصت ها برای شناسایی		خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند		
D	توانایی تشخیص	بلوغ روش تشخیص	فرصت تشخیص	نمونه های شرکت یا خط تولید
۱۰	خیلی پایین	روش تست هنوز توسعه نیافته است.	روش تست تعریف نشده	
۹		روش تست بطور خاص برای شناسایی حالت و علت نقص طراحی نشده است.	تست های Pass-Fail تست های شکست تست های افت عملکرد	
۸	پایین	روش تست جدید ثابت نشده. (روش تست موجود است اما صحت گذاری نشده است.)	تست های Pass-Fail تست های شکست تست های افت عملکرد	
۷			تست های Pass-Fail	

	تست های شکست	روش آزمایش اثبات شده برای تصدیق عملکرد یا صحه گذاری عملکرد، کیفیت، قابلیت اطمینان و دوام؛ در چرخه توسعه محصول برنامه ریزی شده است که به عنوان تست های شکست ممکن است منجر به تاخیرات تولید برای طراحی مجدد یا تجهیز مجدد شود.	متوسط	۶
	تست های افت عملکرد	روش آزمایش اثبات شده برای تصدیق عملکرد یا صحه گذاری عملکرد، کیفیت، قابلیت اطمینان و دوام؛ که بر اساس زمانبندی برنامه ریزی شده ، برای تعیین ابزار های تولید قبل از ترخیص محصول کافی هستند.	زیاد	۴
	تست های Pass-Fail	روش آزمایش اثبات شده برای تصدیق عملکرد یا صحه گذاری عملکرد، کیفیت، قابلیت اطمینان و دوام؛ که بر اساس زمانبندی برنامه ریزی شده ، برای تعیین ابزار های تولید قبل از ترخیص محصول کافی هستند.		۳
	تست های شکست			۲
	تست های افت عملکرد			
		آزمایش های اولیه تایید کرده اند که حالت یا علت خرابی نمی تواند رخ دهد با روش های تشخیص ثابت کرده اند که همیشه قادر به شناسایی حالت یا علت شکست خواهند بود.	خیلی زیاد	۱

۲-۵-۱۰- اولویت اقدام (AP)

هنگامی که تیم شناسایی اولیه حالت های شکست، اثرات شکست، علل و کنترل های شکست، از جمله رتبه بندی برای شدت، وقوع و تشخیص را تکمیل کرد، باید تصمیم بگیرد که آیا برای کاهش خطر به تلاش های بیشتری نیاز است یا خیر. با توجه به محدودیت های ذاتی در منابع، زمان، فناوری و سایر عوامل، آنها باید انتخاب کنند که چگونه این تلاش ها را به بهترین نحو اولویت بندی کنند. روش اولویت اقدام (AP) در این کتابچه معرفی شده است. این 1000 ترکیب ممکن از S، O و D را به حساب می آورد. برای تأکید بیشتر بر شدت ابتدا، سپس وقوع و سپس تشخیص ایجاد شد. این منطق از هدف پیشگیری از شکست FMEA پیروی می کند. جدول AP یک اولویت پیشنهادی بالا-متوسط-کم برای اقدام ارائه می دهد. شرکت ها می توانند از یک سیستم واحد برای ارزیابی اولویت های اقدام به جای سیستم های متعدد مورد نیاز مشتریان متعدد استفاده کنند. اعداد اولویت ریسک حاصل ضرب $S \times O \times D$ هستند و از 1 تا 1000 متغیر هستند. توزیع RPN می تواند اطلاعاتی در مورد دامنه رتبه بندی ها ارائه دهد، اما RPN به تنهایی روش مناسبی برای تعیین نیاز به اقدامات بیشتر نیست زیرا RPN ارائه می دهد. وزن برابر با S، O، و D. به همین دلیل، RPN می تواند منجر به اعداد ریسک مشابه برای ترکیب های بسیار متفاوت S، O و D شود که تیم را در مورد نحوه اولویت بندی نامطمئن می کند. هنگام استفاده از

RPN توصیه می شود از یک روش اضافی برای اولویت بندی نتایج RPN مانند S x O استفاده کنید. استفاده از آستانه شماره اولویت ریسک (RPN) یک روش توصیه شده برای تعیین نیاز به اقدامات نیست. روش های RPN و S x O در این نشریه گنجانده نشده است. ماتریس های ریسک می توانند ترکیبی از S و O ، S و D ، و O و D را نشان دهند. این ماتریس ها نمایشی بصری از نتایج analysis ارائه می دهند و می توانند به عنوان ورودی برای اولویت بندی اقدامات بر اساس معیارهای تعیین شده توسط شرکت استفاده شوند. در این نشریه از آنجایی که جدول AP برای کار با جداول شدت، وقوع و تشخیص ارائه شده در این کتابچه طراحی شده است، اگر سازمان تصمیم به اصلاح جداول S ، O ، D برای محصولات، فرآیندها یا پروژه های خاص داشته باشد، جدول AP نیز باید به دقت بررسی شود

توجه: جداول رتبه بندی اولویت اقدام برای DFMEA و PFMEA یکسان است، اما برای FMEA-MSR متفاوت است.

توجه داشته باشید: جداول رتبه بندی اولویت اقدام برای DFMEA و PFMEA یکسان است، اما برای FMEA-MSR متفاوت است.

اولویت بالا (H): بالاترین اولویت برای بررسی و اقدام. تیم باید یا اقدام مناسبی را برای بهبود کنترل های پیشگیری و/یا تشخیص شناسایی کند یا اینکه چرا کنترل های فعلی کافی هستند را توجیه و مستند کند.

اولویت متوسط (M): اولویت متوسط برای بررسی و اقدام. تیم باید اقدامات مناسب را برای بهبود کنترل های پیشگیری و/یا تشخیص شناسایی کند، یا به صلاحدید شرکت، دلیل کافی بودن کنترل ها را توجیه و مستند کند. اولویت پایین (L): اولویت پایین برای بررسی و اقدام. این تیم می تواند اقداماتی را برای بهبود کنترل های پیشگیری یا تشخیص شناسایی کند.

توصیه می شود که اثرات بالقوه شکست 9-10 با اولویت اقدام بالا و متوسط حداقل، از جمله اقدامات توصیه شده انجام شده توسط مدیریت بررسی شود. این اولویت بندی ریسک بالا، متوسط یا کم نیست، اولویت بندی اقدامات برای کاهش ریسک است. توجه: ممکن است مفید باشد که عبارتی مانند "هیچ اقدام دیگری لازم نیست" را در قسمت تذکر در صورت لزوم درج کنید.

Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

اولویت اقدام (ap) برای DFMEA							
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	اولویت اقدام بر پایه ترکیبی از شدت و وقوع و شناسایی محدوده به منظور اولویت بندی اقدام برای کاهش ریسک						
توضیحات	اولویت اقدام (ap)	D	توانایی تشخیص	O	پیش بینی علت وقوع شکست	S	اثر
	H	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۸-۱۰	خیلی زیاد	۹-۱۰	محصول یا سایت را به شدت تحت تاثیر قرار می دهد
	H	۵-۶	متوسط				
	H	۲-۴	زیاد				
	H	۱	خیلی زیاد				
	H	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۶-۷	زیاد		
	H	۵-۶	متوسط				
	H	۲-۴	زیاد				
	H	۱	خیلی زیاد				
	H	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۴-۵	متوسط		
	H	۵-۶	متوسط				
	H	۲-۴	زیاد				
	M	۱	خیلی زیاد				
	H	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۲-۳	پایین		
	M	۵-۶	متوسط				
	L	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				
	L	۱-۱۰	خیلی زیاد - خیلی پایین	۱	خیلی پایین		

	H	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۸-۱۰	خیلی زیاد	۷-۸	محصول یا سایت را زیاد تحت تاثیر قرار می دهد
	H	۵-۶	متوسط				
	H	۲-۴	زیاد				
	H	۱	خیلی زیاد				
	H	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۶-۷	زیاد		
	H	۵-۶	متوسط				
	H	۲-۴	زیاد				
	M	۱	خیلی زیاد				
	H	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۴-۵	متوسط		
	M	۵-۶	متوسط				
	M	۲-۴	زیاد				
	M	۱	خیلی زیاد				
	M	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۲-۳	پایین		
	M	۵-۶	متوسط				
	L	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				
	L	۱-۱۰	خیلی زیاد - خیلی پایین	۱	خیلی پایین		
	H	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۸-۱۰	خیلی زیاد		
	H	۵-۶	متوسط				
	M	۲-۴	زیاد				
	M	۱	خیلی زیاد				
	M	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۶-۷	زیاد		
	M	۵-۶	متوسط				
	M	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				
	M	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۴-۵	متوسط		
	L	۵-۶	متوسط				
	L	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				



	L	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۲-۳	پایین	۴-۶	محصول یا سایت را نسبتاً تحت تاثیر قرار می دهد
	L	۵-۶	متوسط				
	L	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				
	L	۱-۱۰	خیلی زیاد خیلی پایین	۱	خیلی پایین		
	M	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۸-۱۰	خیلی زیاد		
	M	۵-۶	متوسط				
	L	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				
	L	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۶-۷	زیاد		
	L	۵-۶	متوسط				
	L	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				
	L	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۴-۵	متوسط		
	L	۵-۶	متوسط				
	L	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				
	L	۷-۱۰	پایین - خیلی پایین	۲-۳	پایین	۲-۳	محصول یا سایت را بسیار کم تحت تاثیر قرار می دهد.
	L	۵-۶	متوسط				
	L	۲-۴	زیاد				
	L	۱	خیلی زیاد				
	L	۱-۱۰	خیلی زیاد - خیلی پایین	۱	خیلی پایین		
	L	۱-۱۰	خیلی زیاد - خیلی پایین	۱-۱۰	خیلی پایین - خیلی زیاد	۱	هیچ اثری در پی ندارد

خانه مهندسی صنایع
Industrial Engineering House



خانه مهندسی صنایع
Industrial Engineering House

VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

FAILURE ANALYSIS (STEP 4)				DFMEA RISK ANALYSIS (STEP 5)					
1. Failure Effects (FE) to the Next Higher Level Element and/or End User	Severity (S) of FE	2. Failure Mode (FM) of the Focus Element	3. Failure Cause (FC) of the Next Lower Element or Characteristic	Current Prevention Control (PC) of FC	Occurrence (O) of FC	Current Detection Controls (DC) of FC or FM	Detection (D) of FC/FM	DFMEA AP	Filter Code (Optional)
Torque and rotating velocity of the window lifter motor too low	6	Angle deviation by commutation system intermittently connects the wrong coils (L1, L3 and L2 instead of L1, L2 and L3)	Brush card body bends in contact area of the carbon brush	Simulation of dynamic forces on brush card body acc. FEM 6370	2	Sample test: measuring the elastics and plastic deformation effects of brush card body acc. test spec. MRJ82/60	2	L	

شکل ۳-۵.۲ نمونه فرم تحلیل ریسک DFMEA

۲-۵-۱۱- همکاری بین مشتری و تامین کننده (شدت)

خروجی تجزیه و تحلیل ریسک درک متقابل ریسک فنی را بین مشتریان و تامین کنندگان ایجاد می کند. روش های همکاری از گزارش های شفاهی تا رسمی متغیر است. میزان اطلاعات به اشتراک گذاشته شده بر اساس نیازهای یک پروژه، خط مشی شرکت، قراردادهای قراردادی و غیره است. اطلاعات به اشتراک گذاشته شده بستگی به قرار گرفتن شرکت در زنجیره تامین دارد. تعدادی مثال در زیر آورده شده است.

۱. OEM ممکن است عملکردهای طراحی، اثرات خرابی و شدت یک DFMEA در سطح خودرو را با DFMEA تامین کننده ردیف ۱ مقایسه کند.

۲. تامین کننده ردیف ۱ ممکن است عملکردهای طراحی، اثرات شکست و شدت یک زیرسیستم DFMEA را با تامین کننده ردیف ۲ که مسئولیت طراحی را بر عهده دارد مقایسه کند.

۳. تامین کننده ردیف ۱ اطلاعات لازم را در مورد ویژگی های محصول در نقشه ها و/یا مشخصات محصول، یا سایر وسایل، از جمله تعیین مشخصات استاندارد یا خاص و شدت، به اطلاع می رساند. این اطلاعات به عنوان ورودی برای تامین کننده ردیف ۲ استفاده می شود PFMEA و همچنین PFMEA داخلی. ردیف ۱ هنگامی که

تیم طراحی خطر مرتبط با خارج کردن ویژگی های محصول را اعلام می کند، تیم فرآیند می تواند در سطح مناسبی از کنترل های پیشگیری و تشخیص در تولید ایجاد کند. مرجع PFMEA بخش ۳.۴ برای اطلاعات بیشتر

۲-۵-۱۲- مبنای بهینه سازی

خروجی مراحل ۱، ۲، ۳، ۴ و ۵ از فرآیند ۷ مرحله ای FMEA برای تعیین اینکه آیا طراحی یا اقدامات آزمایشی اضافی مورد نیاز است یا خیر استفاده می شود. بررسی های طراحی، بررسی های مشتریان، بررسی های مدیریتی، و جلسات تیم متقابل منجر به بهینه سازی مرحله ۶ می شود.

۲-۶- طراحی FMEA مرحله ۶: بهینه سازی

۲-۶-۱- هدف

هدف از طراحی بهینه سازی، تعیین اقدامات برای کاهش ریسک و ارزیابی اثربخشی آن اقدامات است. اهداف اصلی طراحی بهینه سازی عبارتند از:

- شناسایی اقدامات لازم برای کاهش خطرات
- تعیین مسئولیت ها و مهلت های اجرای اقدام
- اجرا و مستندسازی اقدامات انجام شده شامل تایید اثربخشی اقدامات اجرا شده و ارزیابی ریسک پس از اقدامات انجام شده
- همکاری بین تیم FMEA، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در مورد شکست های احتمالی
- مبنایی برای اصلاح الزامات محصول و کنترل های پیشگیری

تشخیص هدف اولیه طراحی بهینه سازی، توسعه اقداماتی است که با بهبود طراحی، ریسک را کاهش داده و رضایت مشتری را افزایش می دهد. در این مرحله، تیم نتایج تجزیه و تحلیل ریسک را بررسی می کند و اقداماتی را برای کاهش احتمال وقوع علت شکست یا افزایش استحکام کنترل تشخیص برای تشخیص علت شکست یا حالت شکست اختصاص می دهد. همچنین ممکن است اقداماتی تخصیص داده شود که طراحی را بهبود می بخشد اما لزوماً رتبه ارزیابی ریسک را کاهش نمی دهد. اقدامات نشان دهنده تعهد به انجام یک اقدام خاص، قابل اندازه گیری و قابل دستیابی است، نه اقدامات بالقوه ای که ممکن است هرگز اجرا نشوند. اقدامات برای استفاده برای فعالیتهایی که قبلاً برنامه ریزی شده اند، در نظر گرفته نشده اند، زیرا این اقدامات در کنترل های پیشگیری یا تشخیص مستند شده اند و قبلاً در تجزیه و تحلیل ریسک اولیه در نظر گرفته شده اند.

اگر تیم تصمیم بگیرد که هیچ اقدام دیگری لازم نیست، "هیچ اقدام دیگری لازم نیست" در قسمت تذکر نوشته می شود تا نشان دهد تجزیه و تحلیل ریسک کامل شده است DFMEA. باید برای ارزیابی ریسک های فنی مربوط به بهبود مستمر طراحی استفاده شود. بهینه سازی به ترتیب زیر مؤثرتر است:

- طراحی اصلاحات برای حذف یا کاهش اثر شکست. (FE)
 - تغییرات طراحی برای کاهش وقوع (O) از علت شکست (FC)
 - قابلیت تشخیص (D) را برای علت خرابی (FC) یا حالت شکست (FM) افزایش دهید.
 - در مورد اصلاحات طراحی، همه عناصر طراحی تاثیرگذار دوباره ارزیابی می شوند.
- در مورد اصلاحات مفهومی، تمام مراحل FMEA برای بخش های آسیب دیده بررسی می شود. این امر ضروری است زیرا تحلیل اصلی دیگر معتبر نیست زیرا بر اساس یک مفهوم طراحی متفاوت است.

۲-۶-۲- واگذاری مسئولیت ها

هر اقدامی باید یک فرد مسئول و یک هدف داشته باشد تاریخ تکمیل (TCD) مرتبط با آن. شخص مسئول اطمینان حاصل می کند که وضعیت اقدام به روز شده است. در صورت تایید عمل، این شخص نیز مسئول اجرای اقدام است. تاریخ تکمیل واقعی اقدامات پیشگیرانه و شناسایی شامل تاریخ اجرای اقدامات مستند شده است. تاریخ های تکمیل هدف باید واقع بینانه باشد (یعنی مطابق با برنامه توسعه محصول، قبل از تایید فرآیند، قبل از شروع تولید

۲-۶-۳- وضعیت اقدامات

سطوح پیشنهادی برای وضعیت اقدامات:

- باز هیچ اقدامی تعریف نشده است.
 - تصمیم در انتظار (اختیاری)
 - اقدام تعریف شده است اما هنوز مشخص نشده است یک سند تصمیم گیری در حال ایجاد است
 - اجرای در انتظار (اختیاری)
- این اقدام تصمیم گیری شده است اما هنوز اجرا نشده است.

- تکمیل شده

اقدامات تکمیل شده اجرا شده و اثربخشی آنها نشان داده و مستند شده است. ارزیابی نهایی انجام شده است.

- اجرا نشده

وضعیت اجرا نشده زمانی به آن اختصاص داده می شود که تصمیمی مبنی بر عدم اجرای یک اقدام گرفته شود. این ممکن است زمانی رخ دهد که خطرات مربوط به محدودیت های عملی و فنی فراتر از توانایی های فعلی باشد.

FMEA کامل در نظر گرفته نمی شود تا زمانی که تیم اولویت اقدام هر مورد را ارزیابی کند و سطح ریسک را بپذیرد یا بسته شدن همه اقدامات را مستند کند. اگر «اقدامی انجام نشود»، اولویت اقدام کاهش نمی یابد و خطر شکست به طراحی محصول منتقل می شود: اقدامات حلقه های باز هستند که باید به صورت مکتوب بسته شوند.

۲-۶-۴- ارزیابی اثربخشی اقدام

هنگامی که یک اقدام کامل شد، مقادیر وقوع و تشخیص مجدداً ارزیابی می شوند و ممکن است اولویت اقدام جدیدی تعیین شود. اقدام جدید به عنوان پیش بینی اثربخشی، رتبه بندی مقدماتی اولویت اقدام را دریافت می کند. با این حال، وضعیت این اقدام تا زمانی که اثربخشی آزمایش نشود، "در انتظار اجرا" باقی می ماند.

پس از نهایی شدن تست ها، رتبه بندی اولیه باید تایید یا تطبیق داده شود، در صورت مشخص شدن. سپس وضعیت عمل تغییر می کند "اجرا در انتظار" تا "تکمیل شد." ارزیابی مجدد باید بر اساس اثربخشی اقدامات پیشگیرانه و شناسایی انجام شده باشد و مقادیر جدید بر اساس تعاریف موجود در طراحی و وقوع FMEA جداول رتبه بندی تشخیص

۲-۶-۵- بهبود مستمر

DFMEA به عنوان یک رکورد تاریخی برای طراحی عمل می کند. بنابراین، شدت، وقوع و تشخیص اصلی (S,O,D) اعداد باید به عنوان بخشی از تاریخچه نسخه قابل مشاهده یا حداقل در دسترس و قابل دسترسی باشند. تجزیه و تحلیل تکمیل شده به یک مخزن برای ثبت پیشرفت تصمیمات طراحی و اصلاحات طراحی تبدیل می شود. با این حال، رتبه بندی های اصلی S، O، D ممکن است برای پایه، خانواده یا DFMEA های عمومی اصلاح شوند، زیرا اطلاعات به عنوان نقطه شروع برای تجزیه و تحلیل ویژه برنامه استفاده می شود.

DFMEA RISK ANALYSIS (STEP 5)					DFMEA OPTIMIZATION (STEP 6)											
Current Prevention Control (PC) of FC	Occurrence (O) of FC	Current Detection Controls (DC) of FC or FM	Detection (D) of FC/FM	DFMEA AP	Filter Code (Optional)	DFMEA Preventive Action	DFMEA Detection Action	Responsible Person's Name	Target Completion Date	Status	Action Taken with Pointer to Evidence	Completion Date	Severity (S)	Occurrence (O)	Detection (D)	DFMEA AP
Simulation of dynamic forces on brush card body acc. FEM 6370	2	Sample test: measuring the elastics and plastic deformation effects of brush card body acc. test spec. MRJ82/60	2	L		None	Final product test: measuring the current under worst case conditions acc. Test spec. MRJ1140	Test Engineer Mr. Max Mueller	dd.mm. yyyy	planned			6	2	1	L

شکل ۶-۲ نمونه بهینه سازی DFMEA با فرم های ارزیابی جدید

۲-۲-۶- همکاری بین تیم FMEA، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در مورد شکست های احتمالی

ارتباط بین تیم FMEA، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در طول توسعه تجزیه و تحلیل ریسک فنی و/یا زمانی که DFMEA در ابتدا کامل شد، افراد را گرد هم می آورد تا درک خود را از عملکردها و خرابی های محصول بهبود بخشند. به این ترتیب، انتقال دانش وجود دارد که باعث کاهش ریسک می شود.

۲-۲-۷- طراحی FMEA مرحله هفتم: مستندسازی نتایج

۲-۲-۱- هدف

هدف از مرحله مستندسازی نتایج، خلاصه کردن و انتقال نتایج فعالیت FMEA است. اهداف اصلی مستندسازی نتایج طراحی عبارتند از:

- ارتباط نتایج و نتیجه گیری



- تجزیه و تحلیل تنظیم محتوای مستندات
- مستندسازی اقدامات انجام شده شامل تایید اثربخشی اقدامات اجرا شده و ارزیابی ریسک پس از اقدامات انجام شده
- ارتباط اقدامات انجام شده برای کاهش خطرات، از جمله در داخل سازمان، و با مشتریان و/یا تامین کنندگان در صورت لزوم
- ثبت تحلیل خطر و کاهش خطر به سطوح قابل قبول

۲-۷-۲- گزارش FMEA

این گزارش ممکن است برای اهداف ارتباطی در یک شرکت یا بین شرکت ها استفاده شود. این گزارش برای جایگزینی بررسی جزئیات DFMEA در صورت درخواست مدیریت، مشتریان یا تامین کنندگان نیست. این به معنای خلاصه‌ای برای تیم DFMEA و سایرین است تا تکمیل هر یک از وظایف را تأیید کنند و نتایج آنالوسیس را بررسی کنند. مهم است که محتوای اسناد الزامات سازمان، خواننده مورد نظر و ذینفعان مربوطه را برآورده کند. جزئیات ممکن است بین طرفین توافق شود. به این ترتیب، همچنین اطمینان حاصل می شود که تمام جزئیات تجزیه و تحلیل و مالکیت معنوی در شرکت در حال توسعه باقی می ماند. طرح سند ممکن است مختص شرکت باشد. با این حال، گزارش باید ریسک فنی شکست را به عنوان بخشی از برنامه توسعه و نقاط عطف پروژه نشان دهد. محتوا ممکن است شامل موارد زیر باشد:

الف. بیانیه وضعیت نهایی در مقایسه با اهداف اولیه تعیین شده در طرح پروژه ۱.۵

۱. هدف - FMEA هدف این FMEA؟

۲. زمان بندی - FMEA تاریخ سررسید FMEA؟

۳. تیم - FMEA لیست شرکت کنندگان؟

۴. وظیفه - FMEA محدوده این FMEA؟

۵. ابزار - FMEA چگونه روش تجزیه و تحلیل مورد استفاده را انجام می دهیم؟

ب. خلاصه ای از دامنه تجزیه و تحلیل و شناسایی آنچه جدید است

ج. خلاصه ای از چگونگی توسعه توابع

د. خلاصه ای از حداقل خرابی های پرخطر که توسط تیم تعیین شده است و یک کپی از جداول رتبه بندی

S/O/D خاص و روش اولویت بندی اقدام (به عنوان مثال جدول اولویت اقدام)



ه. خلاصه ای از اقدامات انجام شده و/یا برنامه ریزی شده برای رسیدگی به شکست های پرخطر از جمله وضعیت آن اقدامات

و برنامه و تعهد زمانبندی برای FMEA در حال انجام اقدامات بهبودی

آ. تعهد و زمان بندی برای بستن اقدامات باز

ب. تعهد به بازنگری و بازنگری DFMEA در طول تولید انبوه برای اطمینان از صحت و کامل بودن تجزیه و تحلیل در مقایسه با طراحی تولید (مثلاً تجدید نظرهای ناشی از تغییرات طراحی، اقدامات اصلاحی و غیره، بر اساس رویه های شرکت). (به بخش ۱.۴ مورد ۳ بازبینی FMEA مراجعه کنید)

ج. تعهد به ثبت "چیزهایی که اشتباه رفته اند" در DFMEA های بنیادی برای استفاده مجدد از تجزیه و تحلیل آینده، در صورت لزوم. به بخش ۱.۳.۶ FMEA های بنیاد و خانواده مراجعه کنید)

۳- اجرای FMEA فرآیند (PFMEA)

۳-۱- فرآیند FMEA مرحله اول: برنامه ریزی و آماده سازی

۳-۱-۱- هدف

هدف از مرحله برنامه ریزی و آماده سازی فرآیند، توصیف این است که چه محصول/فرآیندهایی باید برای بررسی در پروژه PFMEA گنجانده یا حذف شوند.

این فرآیند در نظر می گیرد که تمام فرآیندهای موجود در تسهیلات را می توان با استفاده از PFMEA تجزیه و تحلیل یا مجدداً تحلیل کرد. این فرآیند به سازمان اجازه می دهد تا تمامی فرآیندها را در سطح بالایی بررسی کند و تصمیم نهایی را بگیرد که کدام فرآیندها مورد تجزیه و تحلیل قرار خواهند گرفت. مزیت کلی آماده سازی این است که منابع را روی فرآیندهایی با بالاترین اولویت متمرکز کنید.

اهداف اصلی مرحله برنامه ریزی و آماده سازی فرآیند عبارتند از:

۱- شناسایی پروژه

۲- طرح پروژه InTent، زمان بندی، تیم، وظایف، ابزار(۵T)

۳- مرزهای تجزیه و تحلیل: آنچه شامل و از تجزیه و تحلیل خارج می شود



۴- شناسایی FMEA پایه با درس های آموخته شده

۵- مبنای مرحله تحلیل ساختار

۳-۱-۲- شناسایی و مرزهای پروژه PFMEA

شناسایی پروژه PFMEA شامل درک روشنی از آنچه باید ارزیابی شود می باشد. این شامل یک فرآیند تصمیم گیری برای تعریف PFMEA هایی است که برای برنامه مشتری مورد نیاز است. آنچه را که باید حذف کرد می تواند به همان اندازه مهم باشد که چه چیزی در تجزیه و تحلیل گنجانده شود.

در زیر چند سوال اساسی وجود دارد که به شناسایی پروژه های PFMEA کمک می کند.

۱- مشتری از ما چه چیزی می خرد؟

۲- آیا الزامات جدیدی وجود دارد؟

۳- چه فرآیند/عناصر خاصی باعث ایجاد خطر در ارائه نیاز/ویژگی می شود؟

۴- آیا مشتری یا شرکت به PFMEA نیاز دارد؟

۵- آیا ما محصول را می سازیم و کنترل طراحی داریم؟

۶- آیا ما محصول را می خریم و هنوز کنترل طراحی را داریم؟

۷- آیا محصول را می خریم و کنترل طراحی نداریم؟

۸- چه کسی مسئول طراحی رابط است؟

۹- آیا به سیستم، زیرسیستم، مؤلفه یا سطح دیگری از تجزیه و تحلیل نیاز داریم؟

پاسخ به این سؤالات و سایر سؤالات تعریف شده توسط شرکت به ایجاد لیستی از پروژه های DFMEA مورد نیاز

کمک می کند. لیست پروژه PFMEA جهت، تعهد و تمرکز ثابت را تضمین می کند.

موارد زیر ممکن است به تیم در تعیین مرزهای PFMEA در صورت وجود کمک کند:

• الزامات قانونی

• الزامات فنی

• خواسته ها/نیازها/انتظارات مشتری (مشتریان خارجی و داخلی)



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG

Automotive Industry
Action Group

- مشخصات مورد نیاز
- نمودارها (بلوک/مرز/سیستم)
- شماتیک ها، نقشه ها و/یا مدل های سه بعدی
- صورت حساب مواد (BOM)، ارزیابی ریسک
- FMEA قبلی برای محصولات مشابه
- الزامات تصحیح خطا، طراحی برای تولید و مونتاژ (DFM/A)
- استقرار عملکرد کیفیت QFD

برای اطمینان از جهت و تمرکز ثابت، به عنوان مثال، کل خط فرآیند، آیتم فرآیند/عنصر فرآیند، باید در ابتدای فرآیند آماده سازی ایجاد شود.

فرآیندهای درون کارخانه که می توانند بر کیفیت محصول تاثیر بگذارند و می توانند برای تجزیه و تحلیل PFMEA در نظر گرفته شوند عبارتند از: فرآیندهای دریافت، ذخیره سازی قطعات و مواد، تحویل محصول و مواد، ساخت، مونتاژ، بسته بندی، برچسب زدن، حمل و نقل کامل محصول، ذخیره سازی، فرآیندهای نگهداری، شناسایی فرآیندها و فرآیندهای بازسازی و تعمیر و غیره.

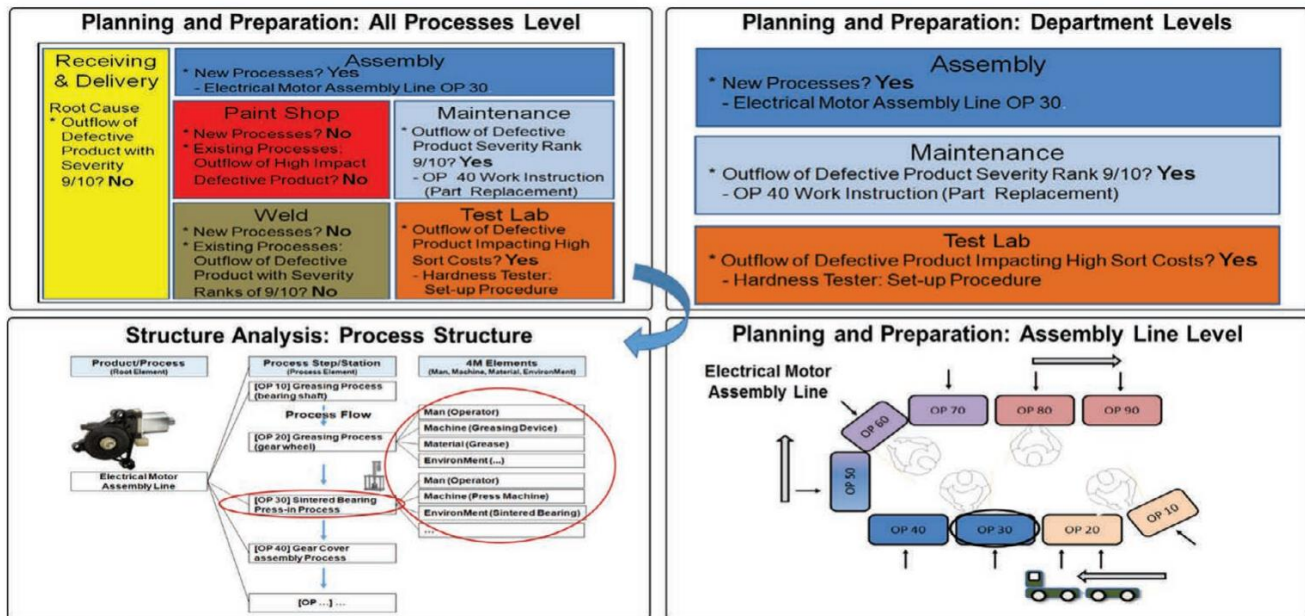


Figure only shows Assembly taken to Process Structure level

شکل ۱-۱.۳ نمایش فرآیند محدود کردن آماده سازی

موارد زیر ممکن است در تعریف محدوده PFMEA در صورت لزوم در نظر گرفته شود:

- تازگی فناوری / درجه نوآوری
- تاریخچه کیفیت/قابلیت اطمینان (داخلی، مسافت پیموده شده صفر، خرابی، گارانتی و شرایط ادعا برای محصولات مشابه)
- پیچیدگی طراحی
- ایمنی افراد و سیستم ها
- سیستم فیزیکی-سایبری (از جمله امنیت سایبری)
- الزامات قانونی
- کاتالوگ و قطعات استاندارد

مواردی که ممکن است در تعیین اینکه آیا یک PFMEA موجود باید در محدوده نهایی گنجانده شود یا خیر کمک کند:

- توسعه جدید محصولات و فرآیندها.
- تغییرات در محصولات یا فرآیندها
- تغییرات در شرایط عملیاتی
- الزامات تغییر یافته (قوانین/مقررات، استانداردها/هنجارها، مشتریان، آخرین وضعیت)
- تجربه تولید، مشکلات • کیلومتری، یا مشکلات میدانی / گارانتی
- شکست های فرآیندی که ممکن است منجر به مخاطرات شود
- یافته های ناشی از نظارت داخلی محصول
- مسائل ارگونومیک
- بهبود مستمر

خانه مهندسی صنایع

۳-۱-۳- طرح پروژه PFMEA

پس از شناخته شدن پروژه DFMEA باید طرحی برای اجرای PFMEA ایجاد شود.

توصیه می شود که روش T۵ (هدف، زمان، تیم، وظایف، ابزار) همانطور که در بخش ۱.۵ این کتابچه توضیح داده شده است، استفاده شود. سازمان همچنین باید در توسعه روش ها و/یا قابل تحویل ها (CSRS) مورد نیاز خاص

مشتری در طرح پروژه نقش داشته باشد. طرح PFMEA به شرکت کمک می کند تا در راه اندازی زود هنگام PFMEA فعال باشد. فعالیت های DFMEA (فرایند ۷ مرحله ای) باید در طرح کلی پروژه گنجانده شود.

۳-۴-۱- شناسایی خط پایه PFMEA

بخشی از آمادگی برای اجرای PFMEA دانستن این است که چه اطلاعاتی در حال حاضر در دسترس است که می تواند به تیم متقابل کمک کند. این شامل استفاده از فونداسیون PFMEA (شرح شده در بخش ۱.۳)، محصول مشابه PFMEA یا پایه محصول PFMEA است. فونداسیون PFMEA یک فرآیند پایه تخصصی FMEA برای محصولات است که معمولاً دارای مرزهای مشترک یا ثابت محصول و عملکردهای مرتبط هستند. برای یک محصول جدید در فونداسیون، PFMEA به این پایه اضافه شده است، اجزای و عملکردهای خاص پروژه جدید برای تکمیل PFMEA محصول جدید. موارد اضافه شده برای محصول جدید ممکن است در خود بنیاد PFMEA یا در یک سند جدید با اشاره به خانواده اصلی یا پایه PFMEA باشد. اگر خط پایه در دسترس نباشد، تیم یک PFMEA جدید ایجاد خواهد کرد.

۳-۱-۵- هدر فرآیند FMEA

در طول آماده سازی، سربرگ سند PFMEA باید پر شود. سربرگ ممکن است برای رفع نیازهای سازمان اصلاح شود و شامل برخی از اطلاعات اولیه آماده سازی PFMEA به شرح زیر است:

- نام شرکت: نام شرکت مسئول PFMEA
- محل تولید: موقعیت جغرافیایی
- نام مشتری: نام مشتری(ها) یا خانواده محصول
- مدل سال / برنامه(ها): درخواست مشتری یا مدل/سبک شرکت
- موضوع: نام پروژه PFMEA
- تاریخ شروع PFMEA: تاریخ شروع
- تاریخ ویرایش PFMEA: آخرین تاریخ ویرایش
- تیم متقابل: تیم: فهرست تیم مورد نیاز است
- شماره شناسه PFMEA: توسط شرکت تعیین شده است
- مسئولیت فرآیند: نام مالک PFMEA
- سطح محرمانه: استفاده تجاری، اختصاصی، محرمانه

Example: Process Failure Mode and Effects Analysis (Process FMEA)					
Planning and Preparation (Step 1)					
Company Name:	Acme Automotive	Subject:	PX123 Manual Column Assembly	PFMEA ID Number:	654321
Manufacturing Location:	Plant 6, Saginaw, Michigan	PFMEA Start Date:	19-Mar-2018	Process Responsibility:	B. Black
Customer Name:	Jackson Industry	PFMEA Revision Date:	25-Sep-2018	Confidentiality Level:	Confidential
Model Year(s) / Program(s):	2020 PX123	Cross Functional Team:	See Team List		

شکل ۱-۳-۲ نمونه آماده سازی سربرگ PFMEA تکمیل شده (گام اول)

۲-۳-۲ - مرحله دوم فرآیند FMEA: تجزیه و تحلیل ساختار

۲-۳-۱-۱ - هدف

هدف از تجزیه و تحلیل ساختار فرآیند، شناسایی و تجزیه سیستم تولید به موارد فرآیند، مراحل فرآیند و عناصر کار فرآیند است.

اهداف اصلی تجزیه و تحلیل ساختار فرآیند عبارتند از:

- تجسم دامنه تحلیل
- درخت ساختار یا معادل آن: نمودار جریان فرآیند
- شناسایی مراحل و مراحل فرعی فرآیند
- همکاری بین تیم های مهندسی مشتری و تامین کننده (مسئولیت های رابط)
- مبنای مرحله تجزیه و تحلیل عملکرد

نمودار جریان فرآیند یا درخت ساختار به تعریف فرآیند و ارائه مبنایی برای تجزیه و تحلیل ساختار کمک می کند. قالب ها ممکن است بسته به شرکت از جمله استفاده از نمادها، نوع نماد و معنای آنها متفاوت باشد. یک فرآیند FMEA در نظر گرفته شده است که جریان فرآیند را همانطور که از نظر فیزیکی وجود دارد در هنگام "پیاده روی فرآیند" نشان دهد و جریان محصول را در طول فرآیند توصیف کند. تجزیه و تحلیل عملکرد (مرحله ۳) نباید تا زمانی که تجزیه و تحلیل ساختار (مرحله ۲) کامل نشده است شروع شود.

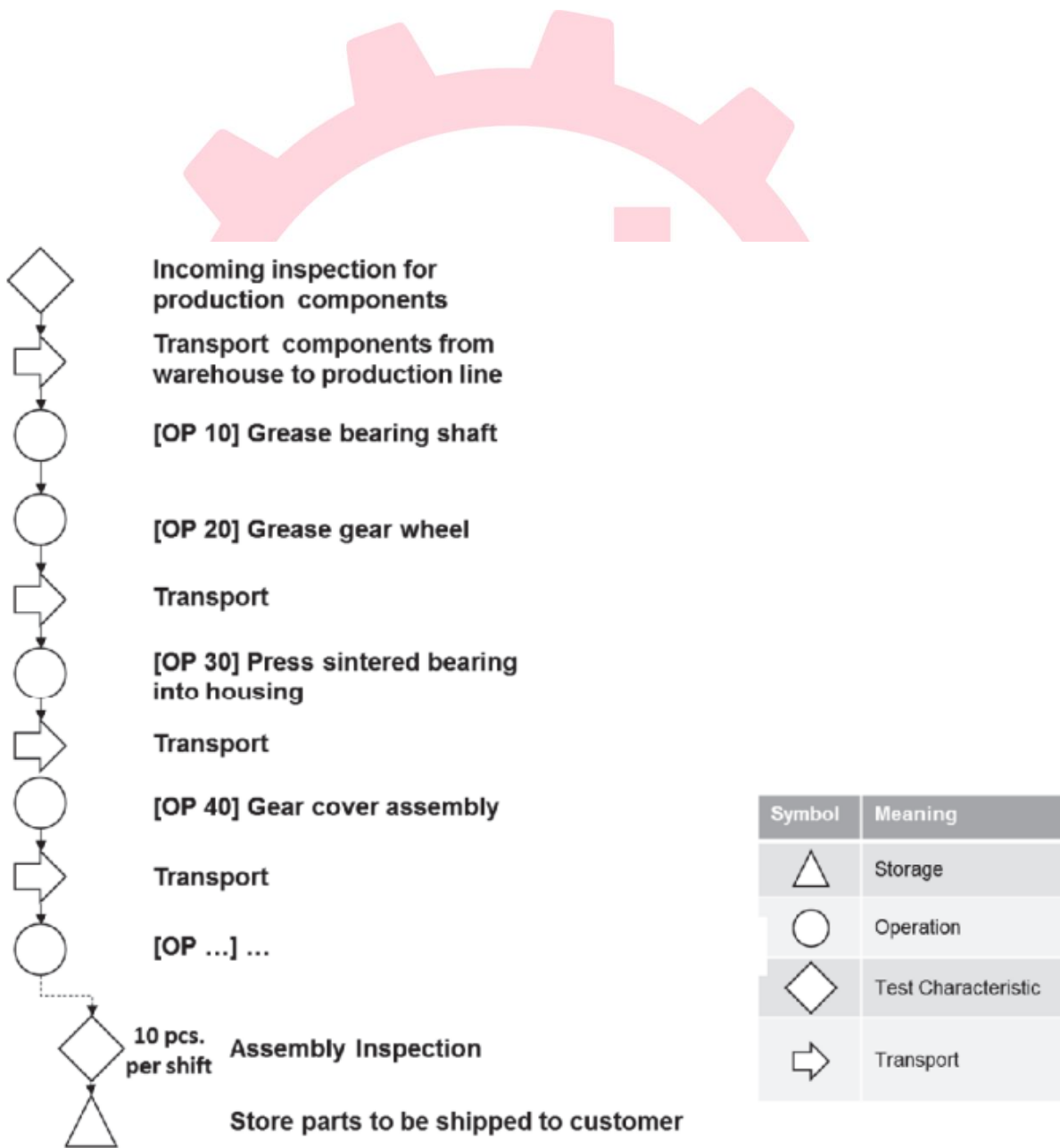
۲-۲-۳ - نمودار جریان فرآیند



VDA | Verband der Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry Action Group

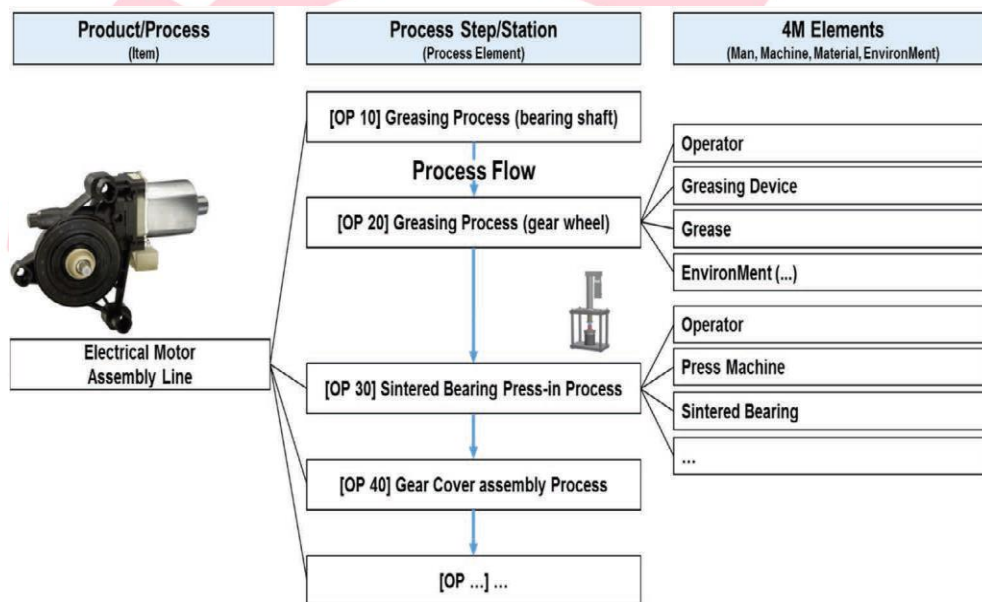
نمودار جریان فرآیند ابزاری است که می تواند به عنوان ورودی برای تجزیه و تحلیل ساختار استفاده شود.



شکل ۱-۲.۳ نمودار جریان فرآیند

۳-۲-۳- درخت ساختار

درخت ساختار عناصر سیستم را به صورت سلسله مراتبی مرتب می کند و وابستگی را از طریق اتصالات ساختاری نشان می دهد. این ساختار تصویری امکان درک روابط بین آیتم های فرآیند، مراحل فرآیند و عناصر کار فرآیند را فراهم می کند. هر یک از اینها یک بلوک ساختمانی است که بعداً عملکردها و خرابی ها اضافه می شود.



شکل ۲-۲.۳ نمونه درخت ساختار تحلیل ساختار (خط مونتاژ موتور الکتریکی)

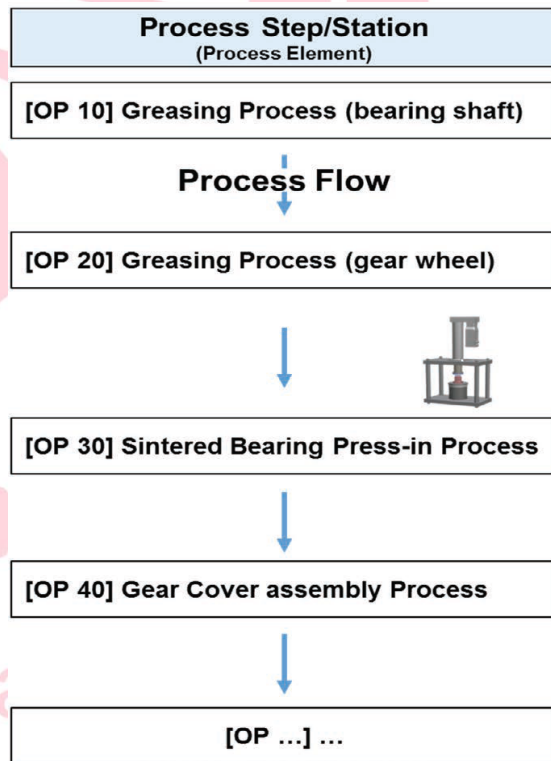
آیتم فرآیند PFMEA بالاترین سطح درخت ساختار یا نمودار جریان فرآیند و PFMEA است. این را همچنین می توان نتیجه نهایی تمام مراحل فرآیند با موفقیت در نظر گرفت.



**Electrical Motor
Assembly Line**

شکل ۲.۳-۳ آیتم فرآیند

مرحله فرآیند، جایگاه تمرکز تجزیه و تحلیل است. مرحله فرآیند یک عملیات یا ایستگاه تولید است.



شکل ۲.۳-۴ مراحل فرآیند

عنصر Process Work Element پایین‌ترین سطح جریان فرآیند یا درخت ساختار است. هر عنصر کاری نام اصلی از علل بالقوه است که می‌تواند بر مرحله فرآیند تأثیر بگذارد.

تعداد دسته‌ها ممکن است بسته به شرکت متفاوت باشد (به عنوان مثال، ۴M، ۵M، ۶M، و غیره و معمولاً رویکرد ایشیکاوا نامیده می‌شود). برای اطلاعات بیشتر در مورد نحوه استفاده از رویکرد ۴M برای شناسایی علل شکست، به بخش ۴.۳-۷ مراجعه کنید.

دسته‌های ۴M:

- دستگاه (Machine)
- مرد (Man)
- مواد (غیر مستقیم) (Material)
- محیط زیست (محیط) (Environment)

دسته‌های اضافی می‌توانند باشند، اما به این موارد محدود نمی‌شوند:

- روش (Method)
- اندازه‌گیری (Measurement)

تجزیه و تحلیل ساختار (گام ۲)		
۱. سیستم آیتم فرآیند، زیرسیستم، عنصر قسمت یا نام فرآیند	۲. شماره ایستگاه مرحله فرآیند و نام عنصر تمرکز	۳. مدل ۴M Process Work Element
خط آسی موتور الکتریکی	[OP۳۰] فرآیند پرس بلبرینگ متخلخل	اپراتور
خط آسی موتور الکتریکی	[OP۳۰] فرآیند پرس بلبرینگ متخلخل	ماشین پرس

شکل ۲.۳-۵ نمونه برگه فرم تجزیه و تحلیل سازه

۱. مورد فرآیند:

بالاترین سطح یکپارچگی در محدوده تحلیل.

۲. مرحله فرآیند:

عنصر در فوکوس این موردی است که موضوع بررسی زنجیره شکست است.

۳. عنصر کار فرآیند:

عنصری که در سطح بعدی ساختار از عنصر تمرکز قرار دارد.

۳-۲-۴- همکاری بین تیم های مهندسی مشتری و تامین کننده (مسئولیت های رابط)

خروجی تجزیه و تحلیل ساختار (تجسم جریان فرآیند) ابزاری برای همکاری بین مشتریان و تامین کنندگان (از جمله تامین کنندگان ماشین آلات) در طول بررسی های فنی طراحی فرآیند و/یا پروژه PFMEA فراهم می کند.

۳-۲-۵- مبنای تحلیل عملکرد

اطلاعات تعریف شده در مرحله ۲ تجزیه و تحلیل ساختار برای توسعه مرحله ۳ تجزیه و تحلیل عملکرد استفاده خواهد شد. اگر عناصر فرآیند (عملیات) در تجزیه و تحلیل ساختار وجود نداشته باشد، در تجزیه و تحلیل عملکرد نیز وجود ندارد.

۳-۳- فرآیند FMEA مرحله ۳: تجزیه و تحلیل عملکرد

۳-۳-۱- هدف

هدف از تجزیه و تحلیل عملکرد فرآیند اطمینان از تخصیص مناسب عملکردها/نیازهای محصول/فرآیند است.

اهداف اصلی تجزیه و تحلیل عملکرد فرآیند عبارتند از:

تجسم عملکردهای محصول یا فرآیند

درخت عملکرد/شبکه یا نمودار جریان فرآیند معادل

ارتباط الزامات یا ویژگی ها با توابع

همکاری بین تیم های مهندسی (سیستم ها، ایمنی و قطعات)

مبنای مرحله تجزیه و تحلیل شکست

۳-۳-۲- عملکرد



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

یک عملکرد توصیف می کند که مورد فرآیند یا مرحله فرآیند برای انجام چه کاری در نظر گرفته شده است. ممکن است برای هر آیتم یا مرحله فرآیند بیش از یک عملکرد وجود داشته باشد.

قبل از شروع تجزیه و تحلیل عملکرد، اطلاعاتی که باید جمع آوری شود می تواند شامل، اما محدود به این نباشد. توابع محصول و فرآیند، الزامات محصول/فرآیند، شرایط محیط تولید، زمان چرخه، الزامات ایمنی شغلی یا اپراتور، اثرات زیست محیطی، و غیره. این اطلاعات در تعریف توابع و الزامات "مثبت" مورد نیاز برای تجزیه و تحلیل عملکردی مهم است.

شرح یک عملکرد باید واضح باشد.

فرمت عبارت پیشنهادی استفاده از یک فعل کنشی و به دنبال آن یک ا برای توصیف عملکرد فرآیند قابل اندازه گیری است ("DO THIS" "TO THIS").

یک عملکرد باید در زمان حال باشد. از شکل پایه فعل استفاده می کند (به عنوان مثال تحویل، حاوی، کنترل، جمع آوری، انتقال). مثال: سوراخ سوراخ کنید، چسب بزنید، پین را وارد کنید، براکت جوش

عملکرد آیتم فرآیند از سطح بالایی شروع می شود و به آیتم فرآیند در تحلیل ساختار ارجاع می دهد. به عنوان یک توصیف سطح بالا، می تواند عملکردهایی مانند: عملکرد داخلی، عملکرد خارجی، عملکرد مرتبط با مشتری و/یا عملکرد کاربر نهایی را در نظر بگیرد.

توجه: منفی این موارد، اثرات شکست خواهد بود.

مثال: اجزاء را مونتاژ کنید

عملکرد مرحله فرآیند، ویژگی های محصول حاصل را که در ایستگاه تولید می شود، توصیف می کند.

نکته: منفی اینها حالت های شکست خواهد بود.

مثال: یاتاقان زینتر شده را به محفظه قطب فشار دهید (صفحه ۸۶ فایل)

عملکرد عنصر کار فرآیند نشان دهنده مشارکت در مرحله فرآیند برای ایجاد ویژگی های فرآیند / محصول است.

نکته: منفی اینها علل شکست خواهد بود.

مثال: یاتاقان زینتر شده را از ناودان به صورت دستی دریافت کنید

مثال: برای فشار دادن یاتاقان متخلخل به بدنه قطب، نیرو را فشار دهید

برای پیوند منطقی یک عملکرد و ساختار، سؤالاتی به شرح زیر مطرح می شود:

- "چه کار میکند؟"
- نحوه دستیابی به الزامات محصول / فرآیند - از راست به چپ (مورد فرآیند * مرحله فرآیند * عنصر کار فرآیند)
- "چطور؟"
- چرا الزامات محصول / فرآیند را پیاده سازی کنیم؟ - از چپ به راست (عنصر کار فرآیند * مرحله فرآیند * آیتم فرآیند)

۳-۳-۳- نیاز(های) (ویژگی ها)

مشخصه یک ویژگی متمایز (یا ویژگی قابل سنجش) یک محصول است. به عنوان مثال، یک قطر یا سطح پرداخت می شود. برای PFMEA، نیازمندی‌ها بر اساس ویژگی‌های محصول و ویژگی‌های فرآیند توصیف می شوند. نکته: منفی اینها حالت شکست و علت شکست خواهد بود.

یک ویژگی محصول (نیاز) به عملکرد یک عملکرد فرآیند مربوط می شود و می تواند قضاوت یا اندازه گیری شود. یک ویژگی محصول بر روی نقشه یا سند مشخصات محصول نشان داده می شود، به عنوان مثال، هندسه، مواد، پوشش سطح، پوشش ها، و غیره. عملکردهای فرآیند ویژگی های محصول را ایجاد می کنند. اسناد طراحی الزامات قانونی (مانند مواد بدون سرب)، الزامات صنعت (به عنوان مثال کلاس نخ)، الزامات مشتری (به عنوان مثال، کمیت) و الزامات داخلی (به عنوان مثال تمیزی قطعات) را در بر می گیرد. ویژگی های محصول را می توان پس از ساخته شدن محصول اندازه گیری کرد (به عنوان مثال شکاف).
wurde bereitgestellt vom VDA-
Nur zur internen Verwendung für ۰۷:۵۱ در ۰۳.۰۹.۲۰۱۹ QMC Internetportal am
- Faurecia Autositze GmbH bestimmt. ۹۰ - ویژگی‌ها می‌توانند ناشی از الزامات عملکرد، به عنوان مثال، قانونی (عملکرد برف پاک کن‌ها) باشند. در این موارد، مشخصه محصول قابل اندازه‌گیری باید فهرست شود، و به دنبال آن الزامات عملکرد، به عنوان مثال، قطر بیش از پین Spline (مقررات دولتی برف پاک کن شیشه جلویی XYZ) ذکر شود. مقدار کمی خاص برای برگه فرم PFMEA اختیاری است.
مشخصات محصول:

- ممکن است از منابع مختلف خارجی و داخلی مشتق شده باشد

الزامات قانونی:

- رعایت مقررات تعیین شده بهداشت و ایمنی و حفاظت از محیط زیست

هنجارها و استانداردهای صنعت:

- VDA، ISO ۹۰۰۱، جلد ۶ قسمت ۳، حسابرسی فرآیند، SAE J۱۷۳۹

نیازهای مشتری:

- با توجه به مشخصات مشتری، به عنوان مثال. پایبندی به کیفیت مورد نیاز، ساخت و ارائه محصول(ها) در زمان X و کمیت Y (خروجی z/hour)

الزامات داخلی:

- ساخت محصول، در چرخه فرآیند، مطابقت با هزینه های تولید مورد انتظار (به عنوان مثال، در دسترس بودن امکانات، رد محدود، بدون کار اصلاحی)، اصول سیستم تولید، کیفیت فرآیند و دستورالعمل های پاکیزگی

ویژگی های فرآیند:

خانه مهندسی صنایع

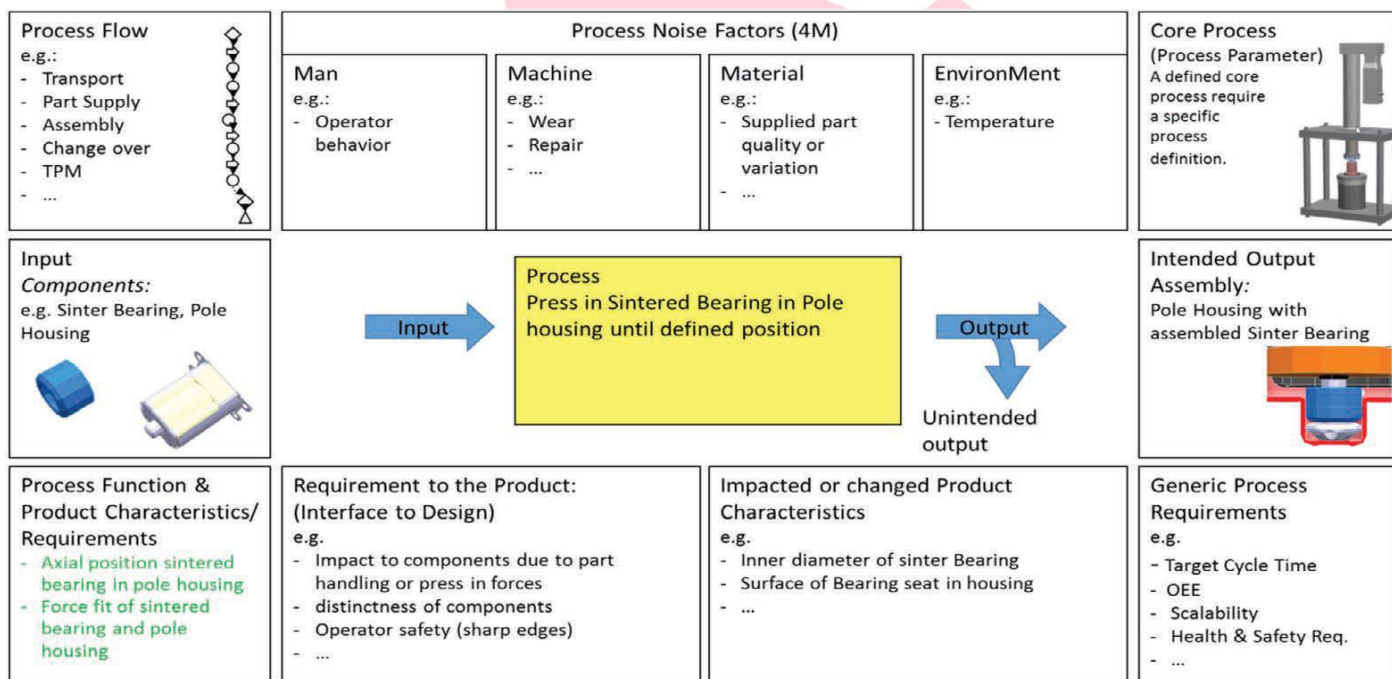
Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

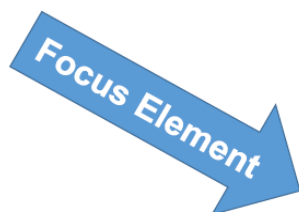
- یک ویژگی فرآیند، کنترل فرآیندی است که تضمین می‌کند ویژگی محصول توسط فرآیند به دست می‌آید. ممکن است در نقشه‌ها یا مشخصات ساخت (از جمله دستورالعمل‌های کار اپراتور، دستورالعمل‌های راه‌اندازی، روش‌های تایید خطا و غیره) نشان داده شود. ویژگی‌های فرآیند را می‌توان در حین ساخت محصول اندازه‌گیری کرد (به عنوان مثال، نیروی فشار). مقدار کمی خاص برای برگه فرم PFMEA اختیاری است.



شکل ۳-۱ نمونه ای از نمودار پارامتر پرس در یاتاقان متخلخل

۳-۳-۴- تجسم روابط عملکردی

تعامل توابع مورد فرآیند، توابع مرحله فرآیند و توابع عنصر کار فرآیند ممکن است به صورت شبکه عملکردی، ساختار عملکردی، درخت عملکردی، و/یا تجزیه و تحلیل عملکرد بسته به ابزار نرم افزاری که برای انجام PFMEA استفاده می‌شود، تجسم شود. به عنوان مثال، تجزیه و تحلیل عملکرد در برگه فرم برای انجام PFMEA موجود است.



Electrical Motor / Assembly Line
Process Function:
 Assembly of shaft into pole housing assembly

[OP 30] Sintered Bearing Press-In Process
Process Function:
 Press in aligned bearing to achieve axial position in pole housing to max gap per print

Operator
Process Function:
 Operator press the button of machine for releasing the press-in process when loading is completed

Operator
Process Function:
 Operator takes sintered bearing from shut and push it onto the press-in shaft until the upper stop

Press Machine
Process Function:
 Machine aligns sintered bearing to the bearing seat in pole housing

Press Machine
Process Function:
 Machine centers the sintered bearing to the bearing seat in pole housing

شکل ۲-۳.۳ مثالی از درخت ساختار تحلیل عملکرد

<p>۱. عملکرد مورد فرآیند عملکرد سیستم، زیرسیستم، عنصر قطعه یا فرآیند</p>	<p>۲. عملکرد مرحله فرآیند و ویژگی محصول (مقدار کمی اختیاری است)</p>	<p>۳. عملکرد عنصر کار فرآیند و ویژگی فرآیند</p>
<p>کار شما: مونتاژ شفت در مجموعه محفظه قطبی ارسال به کارخانه: مونتاژ درب موتور به وسیله نقلیه کاربر نهایی: پنجره بالا و پایین می شود</p>	<p>برای دستیابی به موقعیت محوری در محفظه قطبی تا حداکثر فاصله در هر چاپ، یاتاقان متخلخل را فشار دهید.</p>	<p>ماشین یاتاقان متخلخل را تا موقعیت محوری تعیین شده به صندلی محفظه قطب فشار می دهد</p>

شکل ۳-۳.۳ نمونه ای از برگه فرم تجزیه و تحلیل عملکرد

شماره گذاری سرصفحه ستون (۱، ۲، ۳) و کدگذاری رنگ برای کمک به نمایش هم‌ترازی بین تجزیه و تحلیل ساختار و محتوای مرتبط با آنالیز عملکرد گنجانده شده است. در این بخش شما از چپ به راست کار می کنید و به این سوال پاسخ می دهید: "عملکرد سطح بالاتر چگونه توسط توابع سطح پایین فعال می شود؟"

۳-۲-۵- همکاری بین تیم های مهندسی (سیستم ها، ایمنی و قطعات)

تیم های مهندسی در شرکت باید برای اطمینان از سازگاری اطلاعات برای یک پروژه یا برنامه مشتری همکاری کنند، به خصوص زمانی که چندین تیم PFMEA به طور همزمان تجزیه و تحلیل ریسک فنی را انجام می دهند.

برای مثال، اطلاعات طراحی از سیستم‌ها، ایمنی، و/یا گروه‌های مؤلفه به تیم PFMEA کمک می‌کند تا عملکرد محصولی که تولید می‌کند را درک کند. این همکاری ممکن است شفاهی (جلسات برنامه) یا به صورت خلاصه نوشته شود.

۳-۳-۶- مبنای تجزیه و تحلیل شکست

تعریف کامل توابع فرآیند (به کلمات مثبت) منجر به تجزیه و تحلیل شکست جامع مرحله ۴ می‌شود زیرا شکست‌های بالقوه راه‌هایی هستند که عملکردها می‌توانند شکست بخورند (به عبارت منفی).

۳-۴- مرحله چهارم فرآیند FMEA: تجزیه و تحلیل شکست

۳-۴-۱- هدف

هدف از تجزیه و تحلیل شکست فرآیند شناسایی علل، حالت‌ها و اثرات شکست و نشان دادن روابط آنها برای امکان ارزیابی ریسک است.

اهداف اصلی تجزیه و تحلیل شکست فرآیند عبارتند از:

- ایجاد زنجیره شکست
- اثرات بالقوه شکست، حالت‌های شکست، علل شکست برای هر عملکرد فرآیند.
- شناسایی علل شکست فرآیند با استفاده از نمودار استخوان ماهی (۴M) یا شبکه شکست
- همکاری بین مشتری و تامین‌کننده (اثرات شکست)
- مبنای مستندسازی خرابی‌ها در برگه فرم FMEA و مرحله تحلیل ریسک

تجزیه و تحلیل شکست برای هر عنصر/مرحله در شرح فرآیند (تحلیل ساختار/مرحله ۲ و تجزیه و تحلیل عملکرد/مرحله ۳) انجام می‌شود.

Industrial Engineering House ۳-۴-۲- شکست‌ها

شکست‌های یک مرحله فرآیند از ویژگی‌های محصول و فرآیند استنتاج می‌شوند. مثالها عبارتند از:

- عدم انطباق‌ها

• وظایف ناسازگار یا نیمه اجرا شده

VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

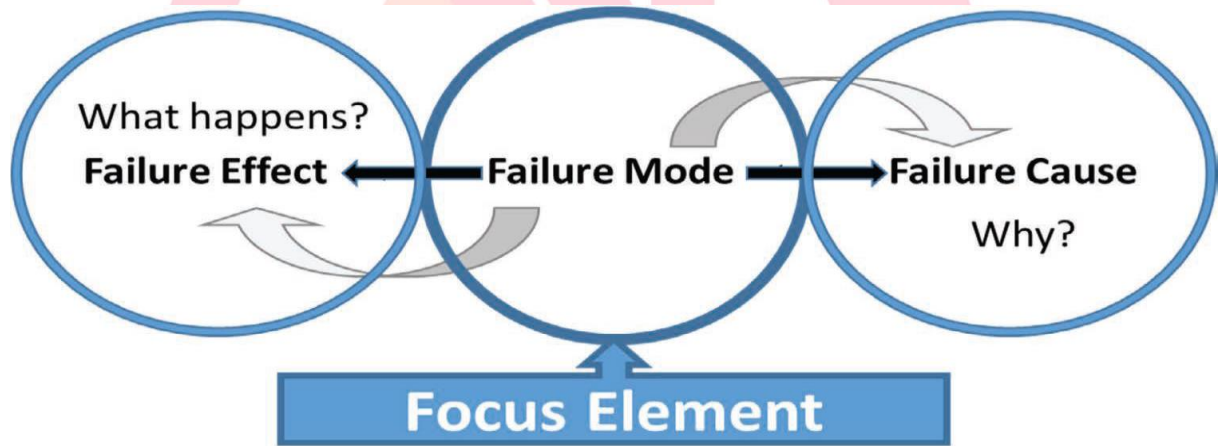


- فعالیت غیر عمدی
- فعالیت غیر ضروری

۳-۴-۳- زنجیره شکست

برای یک شکست خاص، سه جنبه وجود دارد که باید در نظر گرفته شود:

- اثر شکست (FE)
- حالت شکست (FM)
- علت شکست (FC)



شکل ۱-۳.۴ مدل زنجیره شکست نظری

۳-۴-۴- اثرات شکست

اثرات شکست به عملکردهای مورد فرآیند (سیستم، زیرسیستم، عنصر قسمت یا نام فرآیند) مربوط می شود. اثرات شکست بر حسب آنچه که مشتری ممکن است متوجه شود یا تجربه کند توصیف می شود. نقص هایی که می تواند بر ایمنی تأثیر بگذارد یا باعث عدم انطباق با مقررات شود باید به وضوح در PFMEA شناسایی شود. مشتریان می توانند:

- مشتری داخلی (عملیات بعدی / عملیات بعدی / اهداف عملیاتی)
- مشتری خارجی (سطح بعدی / OEM / فروشنده)

- کاربر/اپراتور نهایی محصول یا محصول

باشند.

به اثرات شکست بر اساس درجه بندی شدت داده می شود:

۱. کارخانه شما: اثر حالت خرابی با فرض شناسایی نقص در کارخانه (کارخانه چه اقدامی خواهد داد، به عنوان مثال، ضایعات)

۲. ارسال به کارخانه: اثر حالت خرابی با فرض عدم شناسایی نقص قبل از ارسال به کارخانه بعدی (کارخانه بعدی چه اقدامی انجام خواهد داد، به عنوان مثال، مرتب سازی)

۳. کاربر نهایی: اثر اثر آیتم فرآیند (چه چیزی کاربر نهایی متوجه می شود، احساس می کند، می شنود، بو می کند و غیره، به عنوان مثال، پنجره خیلی آهسته بالا می رود)
برای کمک به تعیین تأثیر بالقوه اثرات شکست باید سؤالات زیر پرسیده شود:

۱. آیا حالت خرابی به طور فیزیکی بر پردازش پایین دست تأثیر می گذارد یا باعث آسیب احتمالی به تجهیزات یا اپراتورها می شود؟

این شامل ناتوانی در مونتاژ یا پیوستن به یک جزء جفت در هر مرکز بعدی مشتری است.

اگر چنین است، سپس تأثیر تولید "کارخانه شما" و/یا "ارسال به کارخانه" را در PFMEA شناسایی کنید. اگر نه، به سوال ۲ بروید.

مثال ها می تواند شامل موارد زیر باشد:

- در عملیات X مونتاژ نمی شود
- امکان اتصال در تسهیلات مشتری وجود ندارد
- در عملیات X سوراخ نمی شود
- باعث سایش بیش از حد ابزار در حین کار می شود
- آسیب به تجهیزات در عملیات X
- اپراتور در مرکز مشتری را به خطر می اندازد

توجه: هنگامی که قطعات قابل مونتاژ نیستند، تأثیری بر کاربر نهایی ندارد و سؤال ۲ اعمال نمی شود.



۲. تأثیر بالقوه بر کاربر نهایی چیست؟

مستقل از هر گونه کنترل برنامه ریزی شده یا اجرا شده از جمله خطا یا تصحیح اشتباه، در نظر بگیرید که چه اتفاقی برای مورد فرآیند می افتد که منجر به آنچه کاربر نهایی متوجه یا تجربه می کند می شود. این اطلاعات ممکن است در DFMEA موجود باشد. اگر اثری از DFMEA حمل شود، شرح اثرات محصول در PFMEA باید با موارد موجود در DFMEA مربوطه مطابقت داشته باشد.

توجه: در برخی موارد، تیمی که تجزیه و تحلیل را انجام می دهد، ممکن است اثر کاربر نهایی را نداند (به عنوان مثال، قطعات کاتالوگ، محصولات خارج از قفسه، اجزای ردیف ۳). هنگامی که این اطلاعات مشخص نیست، اثرات باید بر اساس عملکرد قطعه و/یا مشخصات فرآیند تعریف شوند.

مثال ها می تواند شامل موارد زیر باشد:

- سر و صدا
- تلاش زیاد
- بوی نامطبوع
- عملیات متناوب
- نشت اب
- بیکاری
- عدم توانایی در تنظیم
- سختی کنترل
- ظاهر ضعیف
- عملکرد سیستم تنظیم مقررات کاهش یافته یا ناموفق است
- عدم کنترل وسیله نقلیه توسط کاربر نهایی
- اثر ایمنی بر کاربر نهایی

خانه مهندسی صنایع
Industrial Engineering House

۳. اگر یک اثر شکست قبل از رسیدن به کاربر نهایی شناسایی شود، چه اتفاقی می افتد؟

اثر شکست در مکان های فعلی یا دریافت کننده نیز باید در نظر گرفته شود.

تأثیر تولید «کارخانه شما» و/یا «ارسال به کارخانه» را در PFMEA شناسایی کنید.

مثال ها می تواند شامل موارد زیر باشد:



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

- خاموش شدن خط
- حمل و نقل را متوقف کنید
- نگه داشتن حیاط
- ۱۰۰٪ محصول اسقاط شده
- کاهش سرعت خط
- اضافه شدن نیروی انسانی برای حفظ نرخ خط مورد نیاز
- کار مجدد و تعمیر

۳-۴-۵- حالت شکست

حالت شکست (فرآیند) به عنوان روشی تعریف می‌شود که در آن فرآیند می‌تواند باعث شود محصول عملکرد مورد نظر را ارائه ندهد یا ارائه نکند.

تیم باید فرض کند که طراحی اولیه محصول درست است. با این حال، اگر مسائل طراحی وجود داشته باشد که منجر به نگرانی‌های فرآیند شود، آن مسائل باید برای حل و فصل به تیم طراحی اطلاع داده شود.

فرض کنید که حالت شکست ممکن است رخ دهد اما ممکن است لزوماً رخ ندهد. حالت‌های خرابی باید با شرایط فنی توصیف شوند، نه به عنوان علامتی که توسط مشتری قابل مشاهده باشد.

تأیید کامل بودن حالت‌های خرابی را می‌توان از طریق بررسی موارد گذشته - اشتباه، رد یا حذف گزارش‌ها و طوفان فکری گروهی انجام داد. منابع برای این نیز باید شامل مقایسه فرآیندهای مشابه و بررسی ادعاهای مشتری (کاربر نهایی و عملیات بعدی) مربوط به اجزای مشابه باشد.

چندین دسته از حالت‌های خرابی احتمالی وجود دارد که عبارتند از:

- از دست دادن عملکرد/عملیات فرآیند انجام نشده است
- عملکرد جزئی - عملیات ناقص
- تخریب عملکرد فرآیند
- عملکرد بیش از حد فرآیند - خیلی خیلی زیاد است.
- عملکرد فرآیند متناوب سازگار نیست
- عملکرد ناپایدار

عملکرد فرآیند ناخواسته - عملکرد اشتباه

VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG

Automotive Industry
Action Group



- قطعه اشتباه نصب شده
- عملکرد فرآیند با تاخیر - عملیات بسیار دیر است

حالت های خرابی معمولی می تواند باشد، اما محدود به موارد زیر نیست:

- سوراخ خیلی کم عمق، خیلی عمیق، گم شده یا خارج از محل.
- سطح کثیف
- سطح بسیار صاف است
- پین های اتصال نامناسب
- کانکتور کاملاً قرار نگرفته است
- یک قسمت بد را رد کنید یا یک قسمت خوب را رد کنید، عملیات بازرسی را دور بزنید
- برچسب گم شده است
- بارکد قابل خواندن نیست
- ECU با نرم افزار اشتباه فلش شد.

۳-۴-۶- علت شکست

علت خرابی نشان دهنده این است که چرا حالت خرابی ممکن است رخ دهد. پیامد یک علت حالت شکست است. تا حد امکان، هر علت احتمالی ساخت یا مونتاژ را برای هر حالت خرابی شناسایی کنید. علت باید تا حد امکان مختصر و کامل ذکر شود تا تلاش ها (کنترل ها و اقدامات) در جهت علل مناسب باشد. علل شکست معمولی ممکن است شامل FME شامل ۴M کلاسیک ایشیکاوا باشد، اما به موارد زیر محدود نمی شود:

- انسان: کارگر راه اندازی، اپراتور ماشین/همکار، کارمند مواد، تکنسین تعمیر و نگهداری و غیره.
- ماشین / تجهیزات: ربات، مخزن مخزن قیف، دستگاه قالب گیری تزریقی، نوار نقاله ماریچ، دستگاه های بازرسی، وسایل و غیره.
- مواد (غیر مستقیم): روغن ماشینکاری، گریس نصب، غلظت واشر، (کمک به کار) و غیره.
- محیط: شرایط محیطی مانند گرما، گرد و غبار، آلودگی، روشنایی، سر و صدا و غیره.

نکته: در تهیه FMEA، فرض کنید که قسمت(ها)/مواد(های) ورودی صحیح است. تیم FMEA می تواند استثنای را ایجاد کند که در آن داده های تاریخی نشان دهنده نقص در کیفیت قطعه ورودی است.

یکی از روش‌های کمک به آشکارسازی/کشف علل شکست، داشتن یک تسهیل‌کننده است که تیم را از طریق «سوالات تحریک‌کننده فکر» هدایت کند. این سوالات می‌توانند سوالات دسته‌بندی گسترده‌ای باشند که برای تحریک فرآیند تفکر متخصصان فرآیند کافی است و در عین حال تعداد سوالات را در سطح قابل‌مدیریت نگه می‌دارد. سوالات می‌توانند فرآیندی خاص باشند و به دسته‌های ۴M تقسیم شوند. فهرست اولیه سوالات را می‌توان با بررسی علل شکست در PFMEA قبلی تشکیل داد.

مثال - فرآیند مونتاژ:

۳-۴-۶-۱- نیروی انسانی

۱. از قطعات موجود در فرآیند، آیا می‌توان قسمت اشتباه را اعمال کرد؟

۲. آیا هیچ بخشی قابل‌اعمال نیست؟

۳. آیا می‌توان قطعات را اشتباه بارگذاری کرد؟

۴. آیا قطعات آسیب می‌بینند - از پیکاپ تا کاربرد؟

۵. آیا می‌توان از مواد اشتباه استفاده کرد؟

۳-۴-۶-۲- ماشین

۱. آیا فرآیند خودکار می‌تواند قطع شود؟

۲. آیا می‌توان داده‌های وارد شده را اشتباه وارد کرد؟

۳. آیا می‌توان دستگاه را در حالت دستی و با دور زدن کنترل‌های خودکار اجرا کرد؟

۴. آیا برنامه‌ای برای تایید کنترل‌های پیشگیری و تشخیص وجود دارد؟

۳-۴-۶-۳- مواد (غیر مستقیم)

۱. آیا می‌توان از مواد بیش از حد / خیلی کم / بدون استفاده استفاده کرد؟

۲. آیا می‌توان مواد را در مکان اشتباه اعمال کرد؟

۳-۴-۶-۴- محیط انجام کار

۱. آیا نور برای انجام کار کافی است؟



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

۲. آیا می توان قطعات مورد استفاده در فرآیند را ماده خارجی در نظر گرفت؟

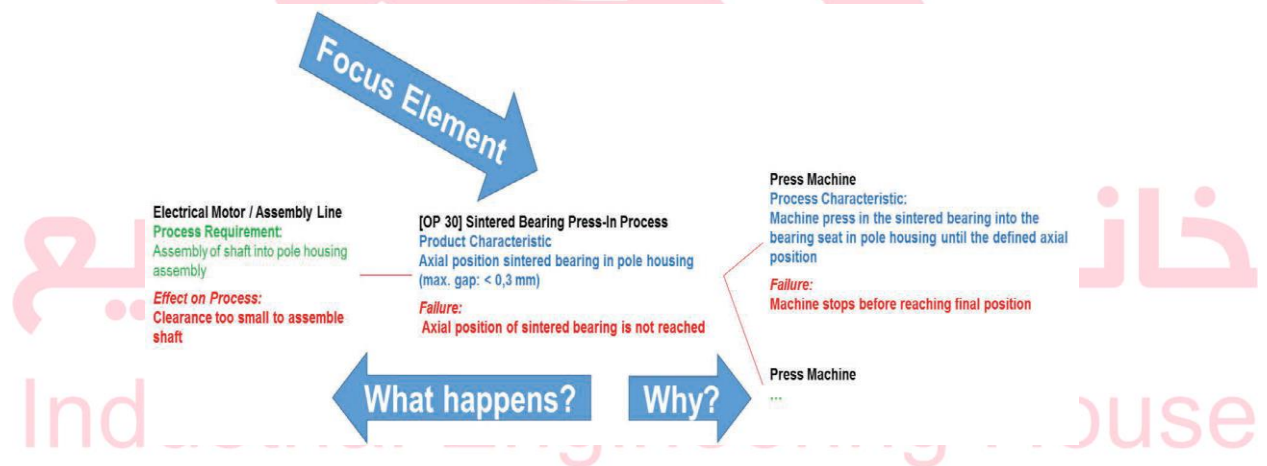
شرح علت شکست باید واضح باشد. عباراتی مانند "عیب، خراب"، "شکست اپراتور"، "عدم انجام یا" خوب نبودن" و غیره برای تعیین جامع علت و حالت خرابی و تعیین اقدامات کافی نیستند.

۳-۴-۷- تجزیه و تحلیل شکست

بر اساس مراحل فرآیند، خرابی ها مشتق می شوند و زنجیره های شکست (به عنوان مثال، ساختار شکست / درختان شکست / شبکه شکست) از تجزیه و تحلیل عملکرد ایجاد می شوند (شکل ۳-۱ را ببینید).

عنصر تمرکز ساختار شکست، حالت شکست است، همراه با اثرات شکست و علل احتمالی شکست. بسته به تمرکز، یک شکست را می توان به عنوان یک اثر شکست، یک حالت شکست یا یک علت شکست مشاهده کرد.

برای پیوند علت(های) خرابی به یک حالت شکست، این سوال باید این باشد که "حالت خرابی چرا رخ می دهد؟" برای پیوند دادن اثرات شکست به یک حالت شکست، این سوال باید این باشد که "در صورت یک حالت شکست چه اتفاقی می افتد؟"



شکل ۳-۴-۲ مثالی از درخت ساختار تحلیل شکست

تجزیه و تحلیل شکست (مرحله ۴)		
۳. علت شکست (FC) عنصر کار	۲. حالت شکست (FM) عنصر فوکوس	۱. اثرات شکست (FE) برای عنصر سطح بالاتر بعدی و/یا کاربر نهایی
ماشین قبل از رسیدن به موقعیت نهایی متوقف می شود	موقعیت محوری یاتاقان متخلخل به دست نیامده است	کار شما: فاصله بسیار کوچک برای مونتاژ شفت بدون آسیب احتمالی ارسال به کارخانه: مونتاژ درب موتور به وسیله نقلیه به نیروی ورودی اضافی با آسیب احتمالی نیاز دارد کاربر نهایی: زمان بسته شدن راحت خیلی طولانی است.

شکل ۳-۴.۳ نمونه ای از برگه فرم تجزیه و تحلیل شکست

ساخت زنجیره شکست را با استفاده از اطلاعات موجود در تحلیل عملکرد آغاز کنید. هنگام استفاده از برگه فرم یا نرم افزار خاص مشتری، از روش تعریف شده توسط مشتری خود پیروی کنید. این کتاب راهنما توصیه می کند که بخش تحلیل عملکرد صفحه گسترده به دنبال شماره گذاری سرفصله (۱، ۲، ۳) و کدگذاری رنگی پر شود.

۱. اثرات شکست (FE):

اثر شکست مرتبط با "عنصر سطح بالاتر بعدی و/یا کاربر نهایی" در تحلیل عملکرد.

توجه برای کاربران صفحه گسترده: حالت شکست احتمالی ممکن است بیش از یک اثر خرابی داشته باشد. اثرات شکست در صفحه گسترده گروه بندی می شوند تا از تکرار بیش از حد همان حالتها و علل خرابی جلوگیری شود.

۲. حالت شکست (FM):

حالت (یا نوع) شکست مرتبط با "عنصر تمرکز" در تحلیل عملکرد.

نکته برای کاربران صفحه گسترده: توصیه می شود که کاربران با حالت شکست شروع کنند و سپس با استفاده از اطلاعات موجود در عملکرد شماره ۱ ستون مورد فرآیند در بخش تجزیه و تحلیل عملکرد، اثرات خرابی مرتبط را شناسایی کنند زیرا ممکن است برخی یا همه دسته ها اعمال شوند.

۳. علت شکست (FC):

علت شکست مرتبط با "عنصر کار و ویژگی فرآیند" در تحلیل عملکرد.

۳-۴-۸- رابطه بین PFMEA و DFMEA

شکست طراحی یک ویژگی (ویژگی محصول) می تواند باعث خرابی یک یا چند عملکرد محصول شود. شکست فرآیند مربوطه ناتوانی فرآیند در تولید همان ویژگی طراحی شده است. عدم تطابق با ویژگی محصول به تنهایی منجر به اثر شکست می شود. فقط در این مورد، Failure Effect در Design FMEA مانند Process FMEA است. تمام اثرات شکستی که در اثر شکست فرآیندها ایجاد می شوند و در طراحی FMEA شناسایی نشده اند، باید به تازگی در فرآیند FMEA تعریف و ارزیابی شوند.

اثرات ناموفق مربوط به محصول، سیستم، و/یا کاربر نهایی و شدت مرتبط با آنها باید در صورت شناخته شدن مستند شود، اما فرض نشود. کلید شناسایی اثرات شکست و شدت های مرتبط، ارتباط طرفین درگیر و درک تفاوت ها و شباهت های شکست های تحلیل شده در DFMEA و PFMEA است (همچنین به شکل ۱-۱.۴ مراجعه کنید).

شکل ۴-۴.۳ یک رابطه متقابل بالقوه اثرات شکست مرتبط با محصول، حالت های شکست و علل شکست را از سطح "کاربر نهایی" تا سطح تولید (سطح PFMEA) نشان می دهد.

خانه مهندسی صنایع

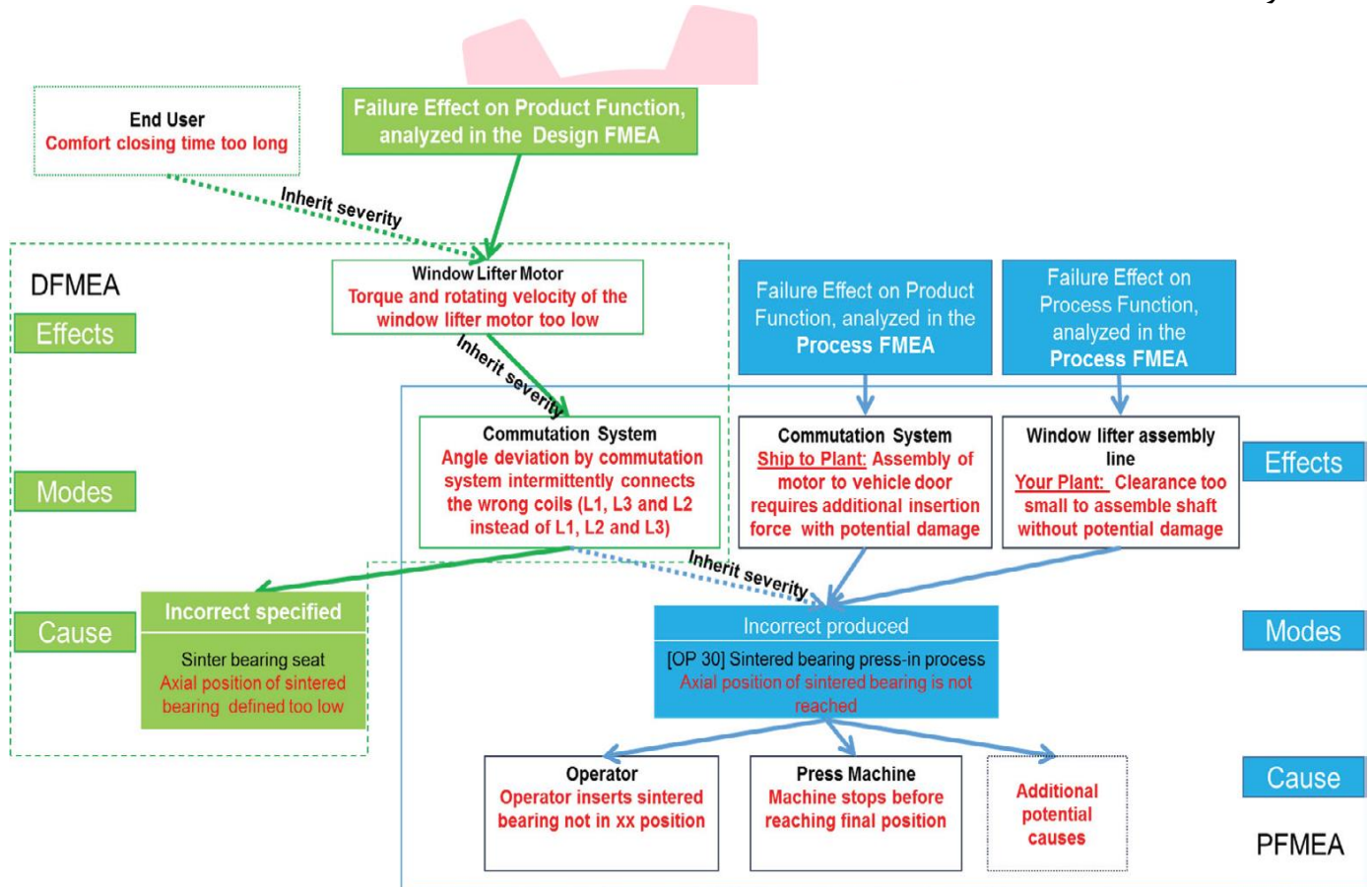
Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

توجه: انتظار زمان نسبی و جریان اطلاعات از DFMEA به PFMEA در جریان های توسعه غیر استاندارد متفاوت است، مانند جایی که توسعه یک فرآیند "استاندارد" مقدم بر توسعه محصولاتی است که با استفاده از آن تولید می شوند. در چنین مواردی، زمان بندی مناسب و جریان اطلاعات بین این FMEA ها باید توسط سازمان تعریف شود.



شکل ۴-۳-۴ رابطه بین DFMEA و PFMEA

۳-۴-۹- مستندات تجزیه و تحلیل شکست

پس از تکمیل تجزیه و تحلیل ساختار، تجزیه و تحلیل عملکرد و تجزیه و تحلیل شکست، یک درخت ساختار یا صفحه گسترده می تواند چندین نما داشته باشد.

۱. اثرات شکست (FE) برای عنصر سطح بالاتر بعدی و/یا کاربر نهایی	۱. عملکرد مورد فرآیند عملکرد سیستم، زیرسیستم، عنصر قطعه یا فرآیند	۱. سیستم آیتم فرآیند، زیرسیستم، عنصر قسمت یا نام فرآیند
کارخانه شما: فاصله بسیار کوچک برای مونتاژ شفت بدون آسیب احتمالی ارسال به کارخانه: مونتاژ درب موتور به وسیله نقلیه به نیروی ورودی اضافی با آسیب احتمالی نیاز دارد کاربر نهایی: زمان بسته شدن راحت خیلی طولانی است.	کار شما: مونتاژ شفت در مجموعه محفظه قطبی ارسال به کارخانه: مونتاژ درب موتور به وسیله نقلیه کاربر نهایی: پنجره بالا و پایین می شود	خط آسی موتور الکتریکی

شکل ۴.۳-۵ نمایش فرم خطای عملکردی آیتم فرآیند

۲. حالت شکست (FM) مرحله فرآیند	۲. عملکرد مرحله فرآیند و ویژگی محصول (مقدار کمی اختیاری است)	۲. مرحله فرآیند شماره ایستگاه و نام عنصر فوکوس
موقعیت محوری یاتاقان متخلخل به دست نمی آید	برای دستیابی به موقعیت محوری در محفظه قطبی تا حداکثر فاصله در هر چاپ، یاتاقان متخلخل را فشار دهید	موقعیت محوری یاتاقان متخلخل [OP 30] یاتاقان متخلخل پرس- در فرآیند

شکل ۴.۳-۶ نمایش فرم خطای عملکردی گام فرآیند

۳. علت شکست (FC) عنصر کار	۳. عملکرد عنصر کار فرآیند و ویژگی فرآیند	۳. عنصر کار فرآیند نوع FM
ماشین قبل از رسیدن به موقعیت نهایی متوقف می شود	ماشین یاتاقان متخلخل را تا موقعیت محوری تعیین شده به صندلی محفظه قطب فشار می دهد	ماشین پرس

شکل ۴.۳-۷ نمایش فرم خطای عملکردی عنصر کاری فرآیند

۳-۴-۱۰- همکاری بین مشتری و تامین کننده (اثرات شکست)

خروجی تجزیه و تحلیل شکست ممکن است توسط مشتریان و تامین کنندگان قبل از مرحله تجزیه و تحلیل ریسک یا بعد از مرحله تجزیه و تحلیل ریسک بر اساس توافق با مشتری و نیاز به اشتراک گذاری با تامین کننده بررسی شود.

۳-۴-۱۱- مبنای برای تجزیه و تحلیل ریسک

تعریف کامل خرابی‌های احتمالی منجر به تجزیه و تحلیل ریسک کامل مرحله ۵ می‌شود، زیرا رتبه‌بندی شدت، وقوع و تشخیص بر اساس توصیفات خرابی است. اگر شکست‌های احتمالی خیلی مبهم یا گم شده باشند، ممکن است تحلیل ریسک ناقص باشد.

۳-۵- مرحله پنجم فرآیند FMEA: تجزیه و تحلیل ریسک

۳-۵-۱- هدف

هدف از تجزیه و تحلیل ریسک فرآیند، تخمین ریسک با ارزیابی شدت، وقوع و تشخیص، به منظور اولویت‌بندی نیاز به اقدامات است.

اهداف اصلی تجزیه و تحلیل ریسک فرآیند عبارتند از:

- تخصیص کنترل‌های موجود و/یا برنامه ریزی شده و رتبه بندی خرابی‌ها
- تخصیص کنترل‌های پیشگیری به علل شکست
- تخصیص کنترل‌های تشخیص به علل خرابی و/یا حالت‌های شکست
- رتبه بندی شدت، وقوع و تشخیص برای هر زنجیره شکست
- ارزیابی اولویت اقدام
- همکاری بین مشتری و تامین کننده (Severity)
- مبنای مرحله بهینه سازی

دو گروه کنترل مختلف وجود دارد: کنترل‌های پیشگیری فعلی و کنترل‌های تشخیص فعلی.

۳-۵-۲- کنترل‌های پیشگیری فعلی (PC)



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

۳-۵-۲-۱- برنامه ریزی فرآیند

تعریف: کنترل‌های پیشگیری فعلی، برنامه‌ریزی بهینه فرآیند را برای به حداقل رساندن احتمال وقوع شکست تسهیل می‌کنند.

پیشگیری از کمبودهای احتمالی چیدمان تاسیسات تولیدی:

- آزمایش طبق مقررات راه اندازی b3/17AV اجرا می شود

۳-۵-۲-۲- فرآیند تولید

تعریف: از بین بردن (جلوگیری) علت شکست یا کاهش سرعت وقوع آن.

پیشگیری از قطعات تولید شده معیوب در کارخانه تولید:

- کارکرد ماشین ها با دو دست
- قسمت بعدی قابل اتصال نیست (Poka-Yoke)
- موقعیت وابسته به فرم
- تعمیر و نگهداری تجهیزات
- تعمیر و نگهداری اپراتور
- دستورالعمل کار / وسایل کمک بصری
- کنترل ماشین
- انتشار قسمت اول

علل شکست با در نظر گرفتن اثربخشی کنترل پیشگیری فعلی (فصل ارزیابی ریسک) برای وقوع رتبه بندی می شوند.

کنترل‌های پیشگیری فعلی، اقداماتی را توصیف می‌کنند که باید در فرآیند طراحی اجرا شوند و در طول نمونه اولیه، صلاحیت‌های ماشین (روان‌آف)، و تأیید فرآیند قبل از شروع تولید عادی تأیید شوند. کنترل‌های پیشگیری ممکن است شامل دستورالعمل‌های کاری استاندارد، روش‌های راه‌اندازی، نگهداری پیشگیرانه، روش‌های کالیبراسیون، روش‌های تأیید خطا و غیره باشد.

۳-۵-۳- کنترل‌های تشخیص جریان (DC)



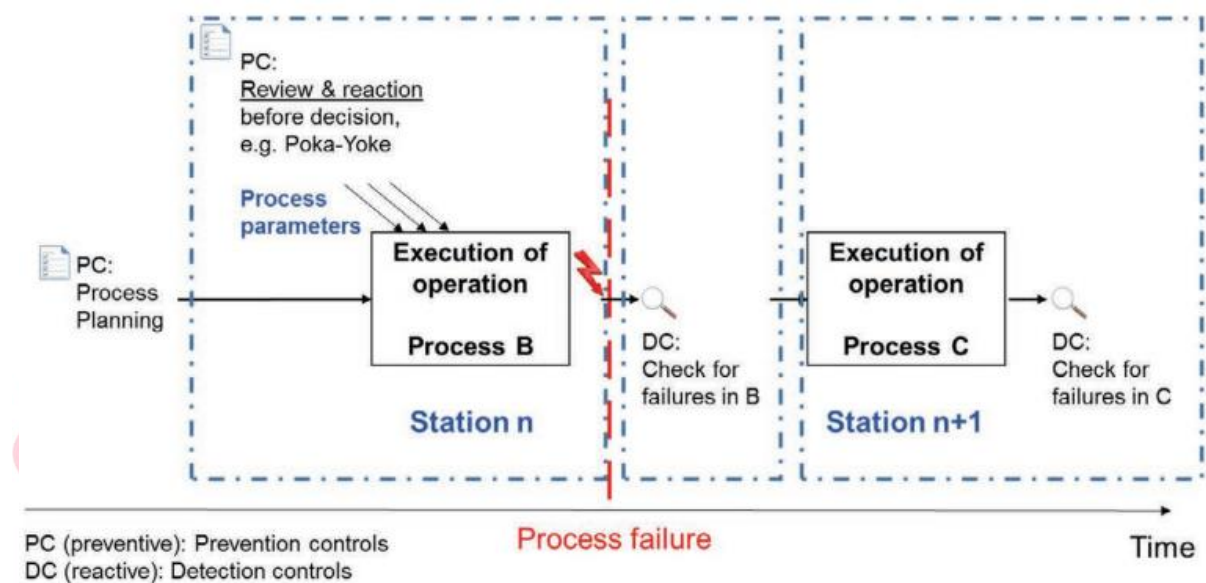
VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

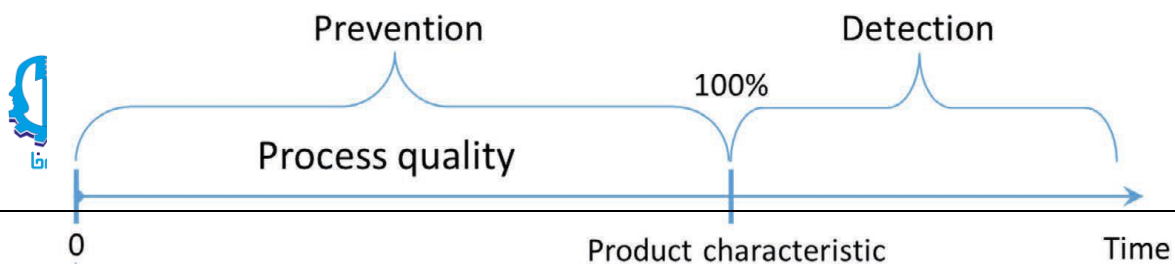
تعریف: کنترل‌های تشخیص فعلی وجود یک علت خرابی یا حالت خرابی را با روش‌های خودکار یا دستی، قبل از خروج کالا از فرآیند یا ارسال به مشتری تشخیص می‌دهند.

نمونه‌هایی از کنترل‌های تشخیص جریان:

- بازرسی بصری
- بازرسی بصری با چک لیست نمونه
- بازرسی نوری با سیستم دوربین
- تست نوری با نمونه محدود
- تست اسنادی با سنبه
- بررسی ابعاد با گیج کولیس
- بازرسی تصادفی
- نظارت بر گشتاور
- نظارت بر بار فشار
- بررسی عملکرد پایان خط



شکل ۵.۳-۱ جلوگیری و تشخیص در FMEA فرایند



شکل ۲-۵.۳ نقشه راه درک فرآیند

۳-۵-۴- کنترل های تشخیص و پیشگیری فعلی

کنترل های پیشگیری و تشخیص فعلی باید تأیید شود که اجرا شده و مؤثر هستند. این را می توان در طول یک بازبینی ایستگاه انجام داد (به عنوان مثال، بررسی سمت خط، پیاده روی خط و ممیزی منظم). اگر کنترل مؤثر نباشد، ممکن است اقدامات بیشتری لازم باشد. با توجه به امکان متفاوت بودن شرایط برای فرآیند جدید، هنگام استفاده از داده های فرآیندهای قبلی، رتبه بندی وقوع و تشخیص باید بررسی شود.

۳-۵-۵- ارزیابی ها

هر حالت شکست، رابطه علت و معلولی (زنجیره یا شبکه شکست) برای ریسک مستقل خود ارزیابی می شود. سه معیار رتبه بندی برای ارزیابی ریسک وجود دارد:

Severity (S): مخفف Severity of Failure Effect است

Occurrence (O): مخفف Occurrence of Failure Cause است

Detection (D): مخفف Detection of the Occurred Failure است

اعداد ارزیابی علت و/یا حالت شکست از ۱ تا ۱۰ به ترتیب برای S، O و D استفاده می شوند، که در آن ۱۰ نشان دهنده بیشترین سهم ریسک است.



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

توجه: مقایسه رتبه‌بندی FMEA یک تیم با رتبه‌بندی FMEA تیم دیگر مناسب نیست، حتی اگر محصول/فرآیند یکسان به نظر برسد، زیرا محیط هر تیم منحصر به فرد است و بنابراین رتبه‌بندی‌های فردی مربوطه آن‌ها منحصر به فرد خواهد بود (یعنی، رتبه بندی ها ذهنی هستند).

۳-۵-۶- شدت (S)

شدت یک عدد رتبه‌بندی است که با جدی‌ترین اثر برای یک حالت شکست معین برای مرحله فرآیند ارزیابی شده مرتبط است. این یک رتبه نسبی در محدوده FMEA فردی است و بدون توجه به وقوع یا تشخیص تعیین می‌شود.

برای اثرات خاص فرآیند، درجه شدت باید با استفاده از معیارهای جدول ۱P ارزیابی شود. جدول ممکن است به گونه‌ای افزوده شود که شامل نمونه‌های خاص شرکت یا خط محصول باشد. ارزیابی اثرات شکست باید مورد توافق مشتری و سازمان باشد.

توجه: اگر مشتری تحت تأثیر یک حالت شکست، کارخانه تولید یا مونتاژ بعدی یا کاربر محصول باشد، ارزیابی شدت ممکن است خارج از حوزه تجربه یا دانش مهندس فرآیند/تیم فوری باشد. در این موارد، با طراح FMEA، مهندس طراح، و/یا مهندس فرآیند تولید یا مونتاژ بعدی، باید برای درک انتشار اثرات مشورت شود.

اثرات بالقوه شکست بر اساس معیارهای زیر رتبه بندی شده است					
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند					
نمونه های شرکت یا خط تولید	تأثیر بر کاربر نهایی (در صورت شناخته شدن)	تأثیر حمل و نقل به کارخانه (در صورت شناخته شدن)	تأثیر بر کارخانه	اثر	S
	تأثیرات ایمنی عملیات وسایل نقلیه خودرو و دیگر وسایل نقلیه. سلامتی راننده و مسافران و کاربران و عابران پیاده	خرابی ممکن است منجر به یک خطر حاد سلامتی و/یا ایمنی برای کارگر تولیدی یا مونتاژ شود.	خرابی ممکن است منجر به یک خطر حاد سلامتی یا ایمنی برای اپراتور تولیدی یا مونتاژ شود.	زیاد	10

	عدم انطباق در رعایت مقررات	شکست ممکن است منجر به عدم انطباق با مقررات درون کارخانه ای شود.	شکست ممکن است منجر به عدم انطباق با مقررات درون کارخانه ای شود.	9	
	<p>پایین تر از حد اولی دست دادن عملکرد ضروری وسایل نظییه اصلی خودرو برای رانندگی نرمالی که در طول مدت عمر محصول انتظار میروود</p>	<ul style="list-style-type: none"> • خاموشی خط تولید بیشتر از یک شیفت کاری باشد. • ارسال محصول را متوقف شود • منجر به تعمیر یا تعویض میدانی (در حضور مشتری) باشد. (غیر از عدم انطباق های قانونی) • خرابی منجر به عدم انطباق با قوانین داخل کارخانه ای شود • یا منجر به خطرات شدید سلامتی و ایمنی برای اپراتور تولید کننده یا مونتاژ شود. 	<p>100 درصد تولید تحت تاثیر قرار گیرد که ممکن است به اسقاط تبدیل شود.</p> <p>خرابی منجر به عدم انطباق با قوانین داخل کارخانه ای شود</p> <p>یا منجر به خطرات شدید سلامتی و ایمنی برای اپراتور تولید کننده یا مونتاژ شود.</p>	8	نسبتا بالا
	تنزل از عملکرد ضروری اصلی خودرو برای رانندگی نرمالی که در طول مدت عمر محصول انتظار میروود	<p>خاموشی خط از 1 ساعت تا کل شیفت تولید توقف ارسال به مشتری منجر به تعمیر یا تعویض میدانی (در حضور مشتری) باشد. (غیر از عدم انطباق های قانونی)</p>	<p>ممکن است محصولات جداسازی شوند و درصدی از آن ها (کمتر از 100 درصد) اسقاط شوند ، از فرایند اصلی منحرف شوند (نیاز به تعمیر پیدا کنند)</p> <p>سرعت خط تولید کاهش پیدا کند نیروی انسانی اضافه شود</p>	7	
	از دست دادن حد ثانویه عملکرد محصول	خاموشی خط تا یک ساعت	100% تولید ممکن است مجبور باشد خارج از خط دوباره کاری شود تا پذیرفته شود	6	نسبتا پایین

	کاهش حد ثانویه عملکرد محصول	کمتر از 100٪ محصول تحت تأثیر قرار گیرند. به احتمال قوی محصول نامنطبق بیشتری تولید شده است. جدا سازی مورد نیاز است خاموش شدن خط در کار نباشد	قسمتی از تولید ممکن است نیاز به دوباره کاری در خارج خط داشته باشد و سپس پذیرفته شود	5
	نمود مشهود ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی	محصول معیوب باعث ایجاد طرح واکنش قابل توجهی می شود. محصولات نامنطبق بیشتری محتمل نیست. جداسازی لازم نیست.	100٪ تولید ممکن است قبل از ایستگاه کاری نیاز به دوباره کاری داشته باشد.	4
	نمود متوسط ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی	محصول معیوب طرح واکنش جزئی را ایجاد کند. محصولات معیوب اضافی محتمل نیست. جداسازی لازم نیست.	ممکن است لازم باشد بخشی از تولید قبل از پردازش در ایستگاه مجدداً دوباره کاری شود.	3
	نمود اندک ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی	محصول معیوب باعث هیچ طرح واکنشی نمی شود. محصولات معیوب اضافی محتمل نیست. جدا سازی لازم نیست. نیاز به بازخورد به تامین کننده دارد.(هشدار کیفی)	خلل جزئی برای فرآیند، عملیات یا اپراتور	2
	اثر غیر قابل تشخیص	بدون اثر قابل تشخیص یا بدون اثر	بدون اثر قابل تشخیص	بسیار کم 1

خانه مهندسی صنایع
Industrial Engineering House

۳-۵-۷- وقوع (۰)



VDA | Verband der Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry Action Group

درجه وقوع (O) با در نظر گرفتن کنترل‌های پیشگیری فعلی مرتبط، وقوع علت شکست را در فرآیند توصیف می‌کند.

شماره رتبه‌بندی وقوع یک رتبه‌بندی نسبی در محدوده FMEA است و ممکن است وقوع واقعی را منعکس نکند. رتبه‌بندی وقوع پتانسیل وقوع علت شکست را، طبق جدول رتبه‌بندی، بدون توجه به کنترل‌های تشخیص توصیف می‌کند.

به عنوان مثال، تخصص یا تجربیات دیگر با فرآیندهای مشابه را می‌توان در ارزیابی اعداد رتبه‌بندی در نظر گرفت. در تعیین این رتبه‌بندی باید به سوالاتی مانند موارد زیر توجه کرد:

- تاریخچه تجهیزات با فرآیندها و مراحل فرآیند مشابه چیست؟
- تجربه میدانی با فرآیندهای مشابه چیست؟
- آیا این فرآیند انتقالی است یا مشابه فرآیند قبلی؟
- تغییرات نسبت به فرآیند تولید فعلی چقدر قابل توجه است؟
- آیا فرآیند کاملاً جدید است؟
- تغییرات محیطی چیست؟
- آیا بهترین شیوه‌ها قبلاً اجرا شده‌اند؟
- آیا دستورالعمل‌های استاندارد وجود دارد؟ (به عنوان مثال، دستورالعمل‌های کاری، روش‌های تنظیم و کالیبراسیون، تعمیر و نگهداری پیشگیرانه، روش‌های تأیید خطا، و چک لیست‌های تأیید نظارت بر فرآیند)
- آیا راهکارهای رفع خطاهای فنی اجرا شده است؟ (به عنوان مثال، طراحی محصول یا فرآیند، طراحی وسایل و ابزار، ترتیب فرآیند تعیین شده، ردیابی/ردیابی کنترل تولید، قابلیت ماشین، و نمودار SPC)

خانه مهندسی صنایع
Industrial Engineering House

© ۱۳۹۸



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

<p>خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند</p>	<p>علل شکست احتمالی بر اساس معیارهای زیر رتبه‌بندی شده‌اند. هنگام تعیین بهترین تخمین وقوع، کنترل‌های پیشگیری را در نظر بگیرید. وقوع یک رتبه‌بندی کیفی پیش‌بینی‌کننده است که در زمان ارزیابی ایجاد می‌شود و ممکن است رخداد واقعی را جبران نکند. عدد رتبه‌بندی وقوع یک رتبه‌بندی نسبی در محدوده FMEA (فرآیند در حال ارزیابی) است. برای کنترل‌های پیشگیری با رتبه‌بندی‌های چندگانه، از رتبه‌بندی استفاده کنید که به بهترین وجه استحکام کنترل را نشان می‌دهد.</p>			
<p>نمونه های شرکت یا خط تولید</p>	<p>کنترل های پیشگیری</p>	<p>نوع کنترل</p>	<p>پیش بینی علت وقوع شکست</p>	<p>O</p>
	<p>بدون کنترل های پیشگیری</p>	<p>هیچ</p>	<p>فوق العاده بالا</p>	<p>10</p>
	<p>کنترل های پیشگیرانه تأثیر کمی در پیشگیری از علت شکست خواهد داشت.</p>	<p>رفتاری</p>	<p>خیلی بالا</p>	<p>9</p>
				<p>8</p>
	<p>کنترل های پیشگیری تا حدودی در جلوگیری از علت شکست موثر است.</p>		<p>بالا</p>	<p>7</p>
				<p>6</p>
	<p>کنترل های پیشگیری در جلوگیری از علت شکست موثر هستند.</p>	<p>رفتاری یا فنی</p>	<p>در حد متوسط</p>	<p>5</p>
				<p>4</p>
	<p>کنترل های پیشگیری در جلوگیری از علت شکست بسیار موثر هستند.</p>	<p>بهترین شیوه ها: رفتاری یا فنی</p>	<p>کم</p>	<p>3</p>
			<p>خیلی کم</p>	<p>2</p>
	<p>کنترل های پیشگیرانه در جلوگیری از علت های شکست ناشی از طراحی (مثلاً هندسه قطعه) یا فرایند (مثلاً یراق آلات یا طراحی ابزار) بسیار اثربخش هستند. هدف از کنترل های پیشگیری - حالت شکست به دلیل علت شکست نمی تواند به صورت فیزیکی تولید شود.</p>	<p>فنی</p>	<p>به شدت پایین</p>	<p>1</p>

۳-۵-۸- تشخیص (D)

تشخیص رتبه‌بندی مرتبط با پیش‌بینی مؤثرترین کنترل فرآیند از کنترل‌های فرآیند نوع شناسایی فهرست‌شده است. تشخیص یک رتبه نسبی است، در محدوده FMEA فردی و بدون توجه به شدت یا وقوع تعیین می‌شود. تشخیص باید با استفاده از معیارهای جدول ۳P برآورد شود. این جدول ممکن است با نمونه‌هایی از روش‌های تشخیص رایج که توسط شرکت استفاده می‌شود، تکمیل شود.

هدف از عبارت "محصول ناسازگار کنترلی" استفاده شده در جدول ۳P رتبه‌های ۳ و ۴ این است که کنترل‌ها/سیستم‌ها/روش‌هایی را در جای خود داشته باشند که محصول مغایر را به گونه‌ای کنترل کنند که احتمال فرار محصول از مرکز بسیار کم باشد.

کنترل‌ها از زمانی شروع می‌شوند که محصول مغایر تشخیص داده می‌شود تا مرحله نهایی. این کنترل‌ها معمولاً از کنترل‌هایی فراتر می‌روند که برای محصولات متفاوت با رتبه‌های تشخیص بالاتر استفاده می‌شوند.

پس از اجرای هر گونه کنترل اثبات نشده، می‌توان اثربخشی را تأیید و مجدداً ارزیابی کرد.

در تعیین این تخمین، سوالاتی مانند موارد زیر باید در نظر گرفته شود:

- کدام آزمایش در تشخیص علت شکست یا حالت شکست مؤثرتر است؟
- نمایه / چرخه وظیفه مورد نیاز برای تشخیص خرابی چیست؟
- چه اندازه نمونه برای تشخیص خرابی لازم است؟
- آیا روش آزمایش برای تشخیص این حالت علت/شکست اثبات شده است؟

D			
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	کنترل‌های تشخیص براساس بلوغ روش تشخیص و فرصت تشخیص رتبه‌بندی شده‌اند.		
نمونه‌های شرکت یا خط تولید	فرصتی برای تشخیص	بلوغ روش تشخیص	قابلیت تشخیص
			D

	هیچ روش آزمایش یا بازرسی مشخص یا شناخته نشده پست.	حالت خرابی تشخیص داده نمی شود یا نمی توان آن را تشخیص داد.	۱۰
	بعید است که روش تست یا بازرسی حالت خرابی را تشخیص دهد.	حالت شکست به راحتی از طریق ممیزی های تصادفی یا پراکنده تشخیص داده نمی شود.	۹
	روش تست یا بازرسی موثر و قابل اطمینانی ثابت نشده است.	بازرسی انسانی (بصری، لمسی، شنیداری)، استفاده از اندازه گیری دستی (وصفی یا کمی) که باید حالت خرابی یا علت خرابی را تشخیص دهد.	۸
	(به عنوان مثال کارخانه تجربه کمی در مورد روش دارد یا هیچ تجربه ای ندارد، نتایج R&R اندازه گیری در فرآیند مشابه یا این کاربرد و غیره در حاشیه قرارداد (بین ۱۰ درصد تا ۲۰ درصد است)).	تشخیص توسط ماشین (خودکار یا نیمه خودکار با اعلان توسط چراغ، زنگ و غیره)، یا استفاده از تجهیزات بازرسی مانند دستگاه اندازه گیری مختصات که باید حالت خرابی یا علت خرابی را تشخیص دهد.	۷
	روش تست یا بازرسی موثر و قابل اطمینانی که ثابت شده است در دسترس است.	بازرسی انسانی (بصری، لمسی، شنیداری)، یا استفاده از اندازه گیری دستی (وصفی یا کمی) که حالت خرابی یا علت خرابی را تشخیص می دهد (از جمله بررسی های نمونه محصول).	۶
	(به عنوان مثال کارخانه در استفاده از روش با تجربه است. نتایج R&R گنج در فرآیندهای مشابه یا این کاربرد و غیره، قابل قبول است).	تشخیص مبتنی بر ماشین (نیمه خودکار با اعلان توسط چراغ، زنگ و غیره)، یا استفاده از تجهیزات بازرسی مانند دستگاه اندازه گیری مختصات که حالت خرابی یا علت خرابی را تشخیص می دهد (از جمله بررسی های نمونه محصول).	۵
	ثابت شده است که سیستم موثر و قابل اطمینان است (به عنوان مثال کارخانه دارای تجربه در استفاده از روش طی فرآیندها و کاربرد های مشابه می باشد).	روش تشخیص خودکار توسط ماشین که حالت خرابی را در پایین دست (قبل از ورود به ایستگاه کاری) تشخیص می دهد، از پردازش یا عملیات بیشتر روی محصول جلوگیری می کند، محصول را مغایر تشخیص می دهد و به آن اجازه می دهد تا به طور خودکار در فرآیند تا منطقه تخلیه تعیین شده به جلو حرکت کند. محصول مغایر با یک سیستم قوی کنترل می شود که از خروج محصول از تسهیلات (خط تولید) جلوگیری می کند.	۴

	<p>روش تشخیص خودکار توسط ماشین که حالت خرابی را در ایستگاه تشخیص می‌دهد از پردازش یا عملیات بیشتر روی محصول جلوگیری می‌کند، محصول را مغایر تشخیص می‌دهد و به آن اجازه می‌دهد تا به طور خودکار در فرآیند تا منطقه تخلیه تعیین شده به جلو حرکت کند. محصول مغایر با یک سیستم قوی کنترل می‌شود که از خروج محصول از تسهیلات (خط تولید) جلوگیری می‌کند.</p>		۳	
	<p>روش تشخیص مبتنی بر ماشین که علت را تشخیص داده و از تولید حالت خرابی جلوگیری می‌کند.</p>	<p>ثابت شده است که روش تشخیص موثر و قابل اطمینان است (برای مثال کارخانه در استفاده از روش تجربه دارد، خطاناپذیر سازی صحه گذاری شده و ...)</p>	۲	
	<p>حالت خرابی را نمی‌توان به صورت فیزیکی به عنوان طراحی یا فرآیند، یا روش‌های تشخیص ثابت شده که همیشه حالت خرابی یا علت خطا را شناسایی می‌کنند، تولید کرد. (به هیچ وجه حالت خرابی تولید نمی‌گردد).</p>		بسیار زیاد	۱

۳-۵-۹- اولویت اقدام (AP)

هنگامی که تیم شناسایی اولیه حالت‌ها و اثرات، علل و کنترل‌ها، از جمله رتبه‌بندی برای شدت، وقوع و تشخیص را تکمیل کرد، باید تصمیم بگیرد که آیا برای کاهش خطر به تلاش‌های بیشتری نیاز است یا خیر. با توجه به محدودیت‌های ذاتی در منابع، زمان، فناوری و سایر عوامل، آنها باید انتخاب کنند که چگونه این تلاش‌ها را به بهترین نحو اولویت‌بندی کنند.

روش اولویت اقدام (AP) در این کتابچه معرفی شده است. این ۱۰۰۰ ترکیب ممکن از S، O و D را به حساب می‌آورد. برای تأکید بیشتر بر شدت ابتداء، سپس وقوع و سپس تشخیص ایجاد شد. این منطق از هدف پیشگیری از شکست FMEA پیروی می‌کند. جدول AP یک اولویت پیشنهادی بالا-متوسط-کم برای اقدام ارائه می‌دهد. شرکت‌ها می‌توانند از یک سیستم واحد برای ارزیابی اولویت‌های اقدام به جای سیستم‌های متعدد مورد نیاز از مشتریان متعدد استفاده کنند.

اعداد اولویت ریسک حاصل ضرب $S \times O \times D$ هستند و از ۱ تا ۱۰۰۰ متغیر هستند. توزیع RPN می‌تواند اطلاعاتی در مورد دامنه رتبه بندی‌ها ارائه دهد، اما RPN به تنهایی روش مناسبی برای تعیین نیاز به اقدامات

بیشتر نیست زیرا RPN ارائه می دهد. وزن برابر با S، O و D. به همین دلیل، RPN می تواند منجر به اعداد ریسک مشابه برای ترکیب های بسیار متفاوت از S، O و D شود که تیم را در مورد نحوه اولویت بندی نامشخص می کند. هنگام استفاده از RPN، توصیه می شود از یک روش اضافی برای اولویت بندی نتایج RPN مانند S x O استفاده کنید. استفاده از آستانه شماره اولویت ریسک (RPN) یک روش توصیه شده برای تعیین نیاز به اقدامات نیست. روش های RPN و S x O در این نشریه گنجانده نشده است.

ماتریس های ریسک می توانند ترکیبی از S و O، S و D، و O و D را نشان دهند. این ماتریس ها نمایشی بصری از نتایج تجزیه و تحلیل را ارائه می دهند و می توانند به عنوان ورودی برای اولویت بندی اقدامات بر اساس معیارهای تعیین شده توسط شرکت استفاده شوند. در این نشریه

از آنجایی که جدول AP برای کار با جداول شدت، وقوع و تشخیص ارائه شده در این کتابچه راهنما طراحی شده است، اگر سازمان تصمیم به اصلاح جداول S، O، D برای محصولات، فرآیندها یا پروژه های خاص داشته باشد، جدول AP نیز باید به دقت بررسی شود

توجه: جداول رتبه بندی اولویت اقدام برای DFMEA و PFMEA یکسان است، اما برای FMEA-MSR متفاوت است. (H) Priority High: بالاترین اولویت برای بررسی و اقدام. تیم باید یا اقدام مناسبی را برای بهبود کنترل های پیشگیری و/یا تشخیص شناسایی کند یا اینکه چرا کنترل های فعلی کافی هستند را توجیه و مستند کند.

اولویت متوسط (M): اولویت متوسط برای بررسی و اقدام. تیم باید اقدامات مناسب را برای بهبود کنترل های پیشگیری و/یا تشخیص شناسایی کند، یا به صلاح دید شرکت، دلیل کافی بودن کنترل ها را توجیه و مستند کند. اولویت کم (L): اولویت پایین برای بررسی و اقدام. این تیم می تواند اقداماتی را برای بهبود کنترل های پیشگیری یا تشخیص شناسایی کند.

توصیه می شود که اثرات بالقوه شکست شدت ۹-۱۰ با اولویت اقدام بالا و متوسط حداقل توسط مدیریت از جمله اقدامات توصیه شده انجام شده بررسی شود.

این اولویت بندی ریسک بالا، متوسط یا کم نیست، بلکه اولویت بندی نیاز به اقداماتی برای کاهش ریسک است. توجه: ممکن است مفید باشد که عبارتی مانند «عمل دیگری لازم نیست» را در قسمت «تذکرات» در صورت لزوم درج کنید.

PFMEA (AP)

نظرات	اولویت اقدام (AP)	D	توانایی تشخیص	O	پیش بینی علت وقوع شکست	S	اثر
	H	7-10	کم - بسیار کم	8-10	بسیار زیاد		
	H	5-6	در حد متوسط				
	H	2-4	بالا				
	H	1	خیلی بالا				
	H	7-10	کم - خیلی کم	6-7	زیاد		
	H	5-6	در حد متوسط				
	H	2-4	بالا				
	H	1	خیلی بالا				
	H	7-10	کم - خیلی کم	4-5	متناسب	9-10	اثر محصول یا ماشین بسیار زیاد است
	H	5-6	در حد متوسط				
	H	2-4	بالا				
	M	1	خیلی نزدیک				
	H	7-10	کم - خیلی کم	2-3	کم		
	M	5-6	در حد متوسط				
	L	2-4	بالا				
	L	1	خیلی بالا				
	L	1-10	خیلی زیاد - خیلی کم	1	خیلی کم		
	H	7-10	کم - بسیار کم	10-8	بسیار زیاد		اثر محصول یا ماشین زیاد است
	H	5-6	در حد متوسط				
	H	2-4	بالا				
	H	1	خیلی بالا				
	H	7-10	کم - خیلی کم	7-6	زیاد	8-7	

	H	5-6	در حد متوسط				
	H	2-4	بالا				
	M	1	خیلی بالا				
	H	7-10	کم - خیلی کم				
	M	5-6	در حد متوسط	5-4	متناسب		
	M	2-4	بالا				
	M	1	خیلی نزدیک				
	M	7-10	کم - خیلی کم				
	M	5-6	در حد متوسط	3-2	کم		
	L	2-4	بالا				
	L	1	خیلی بالا				
	L	1-10	خیلی زیاد - خیلی کم	1	خیلی کم		
	H	7-10	کم - بسیار کم				
	H	5-6	در حد متوسط	10-8	بسیار زیاد		
	M	2-4	بالا				
	M	1	خیلی بالا				
	M	7-10	کم - خیلی کم				
	M	5-6	در حد متوسط	7-6	زیاد	4-6	اثر محصول یا ماشین متوسط است
	M	2-4	بالا				
	L	1	خیلی بالا				
	M	7-10	کم - خیلی کم				
	L	5-6	در حد متوسط	5-4	متناسب		
	L	2-4	بالا				
	L	1	خیلی نزدیک				
	L	7-10	کم - خیلی کم				
	L	5-6	در حد متوسط	3-2	کم		

	L	2-4	بالا				
	L	1	خیلی بالا				
	L	1-10	خیلی زیاد - خیلی کم	1	خیلی کم		
	M	7-10	کم - بسیار کم	10-8	بسیار زیاد		
	M	5-6	در حد متوسط				
	L	2-4	بالا				
	L	1	خیلی بالا				
	L	7-10	کم - خیلی کم	7-6	زیاد		
	L	5-6	در حد متوسط				
	L	2-4	بالا				
	L	1	خیلی بالا				
	L	7-10	کم - خیلی کم	5-4	مرتبط	2-3	اثر محصول یا ماشین کم است
	L	5-6	در حد متوسط				
	L	2-4	بالا				
	L	1	خیلی نزدیک				
	L	7-10	کم - خیلی کم	3-2	کم		
	L	5-6	در حد متوسط				
	L	2-4	بالا				
	L	1	خیلی بالا				
	L	1-10	خیلی زیاد - خیلی کم	1	خیلی کم		
	L	1-10	خیلی زیاد - خیلی کم	1-10	خیلی کم خیلی زیاد	1	

۳-۵-۱۰- همکاری بین مشتری و تامین کننده (شدت)

خروجی تجزیه و تحلیل ریسک درک متقابل ریسک فنی را بین مشتریان و تامین کنندگان ایجاد می کند. روش های همکاری از گزارش شفاهی تا رسمی متغیر است. میزان اطلاعات به اشتراک گذاشته شده بر اساس نیازهای یک پروژه، خط مشی شرکت، قراردادهای قراردادی و غیره است. اطلاعات به اشتراک گذاشته شده بستگی به قرار گرفتن شرکت در زنجیره تامین دارد. تعدادی مثال در زیر آورده شده است.

۱. OEM ممکن است عملکردهای طراحی، اثرات خرابی و شدت یک DFMEA در سطح خودرو را با PFMEA تامین کننده ردیف ۱ مقایسه کند.

۲. تامین کننده ردیف ۱ اطلاعات لازم را در مورد ویژگی های محصول در نقشه ها و/یا مشخصات محصول، یا سایر وسایل، از جمله تعیین مشخصات استاندارد یا خاص و شدت، به اطلاع می رساند. این اطلاعات به عنوان ورودی برای PFMEA تامین کننده سطح ۲ و همچنین PFMEA داخلی ردیف ۱ استفاده می شود. هنگامی که تیم طراحی خطر مرتبط با خارج کردن ویژگی های محصول را اعلام می کند، تیم فرآیند می تواند در سطح مناسبی از کنترل های پیشگیری و تشخیص در تولید ایجاد کند.

۳-۵-۱۱- مبنای بهینه سازی

خروجی مراحل ۱، ۲، ۳، ۴، و ۵ از فرآیند ۷ مرحله ای FMEA برای تعیین اینکه آیا طراحی یا اقدامات آزمایشی اضافی مورد نیاز است استفاده می شود. بررسی فرآیند، بررسی مشتری، بررسی مدیریت، و جلسات تیم متقابل به مرحله ۶ بهینه سازی منجر می شود.

۳-۶-۲- فرآیند FMEA مرحله ششم: بهینه سازی

۳-۶-۱- هدف

هدف مرحله بهینه سازی فرآیند تعیین است اقداماتی برای کاهش ریسک و ارزیابی اثربخشی آن اقدامات. نتیجه نهایی فرآیندی است که خطر تولید و ارائه محصولاتی را که انتظارات مشتری و ذینفعان را برآورده نمی کند به حداقل می رساند.

اهداف اصلی یک فرآیند بهینه سازی عبارتند از:



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

- شناسایی اقدامات لازم برای کاهش خطرات
- تعیین مسئولیت ها و مهلت های اجرای اقدام
- پیاده سازی و مستندسازی اقدامات انجام شده شامل تایید اثربخشی اقدامات اجرا شده و ارزیابی ریسک پس از اقدامات انجام شده
- همکاری بین تیم FMEA، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در مورد شکست های احتمالی
- مبنایی برای اصلاح محصول و/یا الزامات فرآیند و پیشگیری و کنترل های تشخیص

هدف اولیه بهینه سازی توسعه اقداماتی است که با بهبود فرآیند، ریسک را کاهش می دهد. در این مرحله، تیم نتایج تجزیه و تحلیل ریسک را بررسی می کند و اقداماتی را برای کاهش وقوع علت خرابی یا افزایش توانایی تشخیص علت شکست یا حالت شکست اختصاص می دهد. همچنین ممکن است اقداماتی تخصیص داده شود که فرآیند را بهبود می بخشد اما لزوماً رتبه ارزیابی ریسک را کاهش نمی دهد. اقدامات نشان دهنده تعهد به انجام یک اقدام خاص، قابل اندازه گیری و قابل دستیابی است، نه اقدامات بالقوه ای که ممکن است هرگز اجرا نشوند. اقدامات برای استفاده برای فعالیت هایی که از قبل برنامه ریزی شده اند، در نظر گرفته نشده اند، زیرا این اقدامات در کنترل های پیشگیری یا تشخیص مستند شده اند و قبلاً در تجزیه و تحلیل ریسک اولیه در نظر گرفته شده اند. همه اقدامات باید دارای یک فرد مسئول و زمان تکمیل هدف مرتبط با عمل باشند.

اگر تیم تصمیم بگیرد که هیچ اقدام دیگری لازم نیست، "عمل دیگری لازم نیست" در قسمت Remarks نوشته می شود تا نشان دهد تجزیه و تحلیل ریسک کامل شده است.

PFMEA می تواند به عنوان پایه ای برای بهبود مستمر فرآیند استفاده شود. بهینه سازی به ترتیب زیر مؤثرتر است:

- اصلاحات فرآیند برای حذف یا کاهش اثر شکست (FE)
 - اصلاحات فرآیند برای کاهش وقوع (O) علت شکست (FC).
 - توانایی تشخیص (D) را برای علت خرابی (FC) یا حالت شکست (FM) افزایش دهید.
 - در مورد تغییرات فرآیند، تمام مراحل فرآیند تحت تاثیر مجدداً ارزیابی می شوند.
- در مورد اصلاحات مفهومی، تمام مراحل FMEA برای بخش های آسیب دیده بررسی می شود. این ضروری است زیرا تجزیه و تحلیل اصلی دیگر معتبر نیست زیرا بر اساس یک مفهوم تولید متفاوت است.
- PFMEA می تواند به عنوان پایه ای برای بهبود مستمر فرآیند استفاده شود.

۳-۶-۲- واگذاری مسئولیت ها

هر اقدام باید دارای یک فرد مسئول و تاریخ تکمیل هدف (TCD) باشد.

فرد مسئول اطمینان حاصل می کند که وضعیت اقدام به روز شده است. در صورت تایید عمل، این شخص نیز مسئول اجرای اقدام است.

تاریخ تکمیل واقعی اقدامات پیشگیرانه و شناسایی شامل تاریخ اجرای اقدامات مستند شده است.

تاریخ های تکمیل هدف باید واقع بینانه باشد (یعنی مطابق با برنامه توسعه محصول، قبل از تأیید فرآیند، قبل از شروع تولید).

۳-۶-۳- وضعیت اقدامات

سطوح پیشنهادی برای وضعیت اقدامات:

- باز
- هیچ اقدامی تعریف نشده است.
- تصمیم در انتظار (اختیاری)
- این اقدام تعریف شده است اما هنوز تصمیم گیری نشده است. یک سند تصمیم گیری در حال ایجاد است.
- اجرای در انتظار (اختیاری)
- این اقدام تصمیم گیری شده است اما هنوز اجرا نشده است.
- تکمیل شد
- اقدامات تکمیل شده اجرا شده و اثربخشی آنها نشان داده و مستند شده است. ارزیابی نهایی انجام شده است.
- اجرا نشده

وضعیت اجرا نشده زمانی به آن اختصاص داده می شود که تصمیمی مبنی بر عدم اجرای یک اقدام گرفته شود. این ممکن است زمانی رخ دهد که خطرات مربوط به محدودیت های عملی و فنی فراتر از توانایی های فعلی باشد.

FMEA تا زمانی که تیم اولویت اقدام هر مورد را ارزیابی نکند و سطح ریسک را بپذیرد یا بسته شدن همه اقدامات را مستند کند، "کامل" در نظر گرفته نمی شود. اگر "اقدامی انجام نشده است"، اولویت اقدام کاهش نمی یابد و خطر شکست به محصول منتقل می شود. اکشن ها حلقه های باز هستند که باید به صورت نوشتاری بسته شوند.

۳-۶-۴- ارزیابی اثربخشی اقدام

هنگامی که یک اقدام کامل شد، مقادیر وقوع و تشخیص مجدداً ارزیابی می شوند و ممکن است اولویت اقدام جدیدی تعیین شود.

اقدام جدید به عنوان پیش بینی اثربخشی، رتبه بندی مقدماتی اولویت اقدام را دریافت می کند.

با این حال، وضعیت این اقدام تا زمانی که اثربخشی آن آزمایش نشود، «در انتظار اجرا» باقی می ماند. پس از نهایی شدن تست ها، رتبه بندی اولیه باید تایید یا تطبیق داده شود، در صورت مشخص شدن. سپس وضعیت عملکرد از «منتظر اجرا» به «تکمیل شده» تغییر می کند.

ارزیابی مجدد باید بر اساس اثربخشی اقدامات پیشگیرانه و شناسایی انجام شده باشد و مقادیر جدید بر اساس تعاریف در جداول رتبه بندی وقوع و تشخیص فرآیند FMEA باشد.

۳-۶-۵- بهبود مستمر

PFMEA به عنوان یک رکورد تاریخی برای این فرآیند عمل می کند. بنابراین، اعداد اصلی شدت، وقوع و تشخیص (D, O, S) باید به عنوان بخشی از تاریخچه نسخه قابل مشاهده یا حداقل در دسترس و قابل دسترسی باشند. تجزیه و تحلیل تکمیل شده به یک مخزن برای ثبت پیشرفت تصمیمات فرآیند و اصلاحات طراحی تبدیل می شود. با این حال، رتبه بندی های اصلی D, O, S ممکن است برای PFMEA های بنیادی، خانوادگی یا عمومی اصلاح شوند، زیرا اطلاعات به عنوان نقطه شروع برای تجزیه و تحلیل خاص یک فرآیند استفاده می شود.

۳-۶-۶- همکاری بین تیم FMEA، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در مورد شکست های

ارتباط بین تیم FMEA، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در طول توسعه تجزیه و تحلیل ریسک فنی و/یا زمانی که PFMEA در ابتدا کامل شد، افراد را گرد هم می آورد تا درک خود را از عملکردها و خرابی های محصول و فرآیند بهبود بخشند. به این ترتیب، انتقال دانش وجود دارد که باعث کاهش ریسک می شود.



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

PFMEA RISK ANALYSIS (STEP 5)						PFMEA OPTIMIZATION (STEP 6)												
Current Prevention Control (PC) of FC	Occurrence (O) of FC	Current Detection Controls (DC) of FC or FM	Detection (D) of FC/FM	PFMEA AP	Special Characteristics Filter Code (Optional)	Prevention Action	Detection Action	Responsible Person's Name	Target Completion Date	Status	Action Taken with Pointer to Evidence	Completion Date	Severity (S)	Occurrence (O)	Detection (D)	Special Characteristics	PFMEA AP	Remarks
Force adjusted acc. data sheet	5	100% check of motor performance curve acc. spec. MRKJ5038..	2	M		Selected press with position control sensor	Selected press with force monitoring	Process Engineer Mr. Paul Duncan	dd. mm. yyyy	open			8	3	2		L	

شکل ۶-۳-۱ نمونه بهینه سازی PFMEA با فرم ارزیابی ریسک جدید

۳-۷- مرحله هفتم FMEA فرایند: مستندسازی نتایج

۳-۷-۱- هدف

هدف از مرحله مستندسازی نتایج، خلاصه کردن و برقراری ارتباط نتایج فعالیت تجزیه و تحلیل حالت شکست و اثرات است.

اهداف اصلی مستندسازی نتایج فرآیند عبارتند از:

- ارتباط نتایج و نتیجه گیری تجزیه و تحلیل
- تنظیم محتوای مستندات
- مستندسازی اقدامات انجام شده شامل تایید اثربخشی اقدامات اجرا شده و ارزیابی ریسک پس از اقدامات انجام شده
- ارتباط اقدامات انجام شده برای کاهش خطرات، از جمله در داخل سازمان، و با مشتریان و/یا تامین کنندگان در صورت لزوم.
- سابقه تحلیل ریسک و کاهش ریسک تا سطوح قابل قبول

دامنه و نتایج یک FMEA باید در یک گزارش خلاصه شود. این گزارش می تواند برای اهداف ارتباطی در یک شرکت یا بین شرکت ها استفاده شود. این گزارش به منظور جایگزینی بررسی جزئیات PFMEA در صورت درخواست مدیریت، مشتریان یا تامین کنندگان نیست. قرار است خلاصه‌ای برای تیم PFMEA و سایرین باشد تا تکمیل هر یک از وظایف را تأیید کنند و نتایج تجزیه و تحلیل را بررسی کنند. مهم است که محتوای اسناد الزامات سازمان، خواننده مورد نظر و ذینفعان مربوطه را برآورده کند. جزئیات ممکن است بین طرفین توافق شود. به این ترتیب، همچنین اطمینان حاصل می شود که تمام جزئیات تجزیه و تحلیل و مالکیت معنوی در شرکت در حال توسعه باقی می ماند.

طرح سند ممکن است مختص شرکت باشد. با این حال، گزارش باید ریسک فنی شکست را به عنوان بخشی از برنامه توسعه و نقاط عطف پروژه نشان دهد. محتوا ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- بیانیه وضعیت نهایی در مقایسه با اهداف اولیه تعیین شده در طرح پروژه ۱.۵
- هدف FMEA - هدف این FMEA؟
- زمان بندی FMEA - FMEA موعده مقرر؟
- تیم FMEA - لیست شرکت کنندگان؟
- وظیفه FMEA - محدوده این FMEA؟
- ابزار FMEA - چگونه روش تجزیه و تحلیل مورد استفاده را انجام دهیم؟
- خلاصه ای از دامنه تجزیه و تحلیل و شناسایی آنچه جدید است.
- خلاصه ای از چگونگی توسعه توابع.
- خلاصه ای از حداقل خرابی های پرخطر که توسط تیم تعیین شده است و یک کپی از جداول رتبه بندی S/O/D خاص و روش اولویت بندی اقدام (به عنوان مثال، جدول اولویت اقدام) ارائه می شود.
- خلاصه ای از اقدامات انجام شده و/یا برنامه ریزی شده برای رسیدگی به شکست های پرخطر از جمله وضعیت آن اقدامات.
- برنامه و تعهد زمانبندی برای اقدامات بهبود مستمر FMEA.
- تعهد و زمان بندی برای بستن اقدامات باز.
- تعهد به بررسی و بازنگری PFMEA در طول تولید انبوه

برای اطمینان از صحت و کامل بودن تجزیه و تحلیل در مقایسه با طرح تولید (به عنوان مثال تجدید نظرهای ناشی از تغییرات طراحی، اقدامات اصلاحی و غیره، بر اساس رویه های شرکت). (به بخش ۱.۴ مورد ۳ بازبینی

FMEA مراجعه کنید)



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

- تعهد به ثبت "چیزهایی که اشتباه رفته اند" در PFMEA های بنیادی برای استفاده مجدد از تجزیه و تحلیل آینده، در صورت لزوم. (به بخش ۱.۳.۶ FMEA های بنیاد و خانواده مراجعه کنید)

۴- FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم (FMEA-MSR)

در FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم، علل احتمالی خرابی که ممکن است در شرایط عملیاتی مشتری رخ دهد، با توجه به اثرات فنی آنها بر سیستم، خودرو، افراد و انطباق با مقررات مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرد. این روش بررسی می‌کند که آیا علل یا حالت‌های خرابی توسط سیستم شناسایی می‌شوند یا اثرات شکست توسط راننده شناسایی می‌شوند. عملیات مشتری باید به عنوان عملیات کاربر نهایی یا در عملیات خدمات و عملیات تعمیر و نگهداری درک شود.

FMEA-MSR شامل عناصر خطر زیر است:

(الف) شدت آسیب، عدم انطباق مقررات، از دست دادن یا تخریب عملکرد، و کیفیت غیرقابل قبول؛ نشان داده شده توسط (S)

(ب) فراوانی تخمینی یک علت شکست در زمینه یک موقعیت عملیاتی. نشان داده شده توسط (F)

(ج) امکانات فنی برای جلوگیری یا محدود کردن اثر شکست از طریق تشخیص تشخیصی و پاسخ خودکار، همراه با امکانات انسانی برای جلوگیری یا محدود کردن اثر شکست از طریق ادراک حسی و واکنش فیزیکی؛ نشان داده شده توسط (M)

ترکیب F و M تخمینی از احتمال وقوع اثر شکست ناشی از خطا (علت شکست) و رفتار نادرست در نتیجه (حالت شکست) است.

توجه: احتمال کلی رخ دادن یک اثر شکست ممکن است بیشتر باشد، زیرا علل مختلف شکست ممکن است به یک اثر شکست منجر شود.

FMEA-MSR با ارزیابی کاهش ریسک در نتیجه نظارت و پاسخ، ارزش می‌افزاید. FMEA-MSR وضعیت فعلی خطر شکست را ارزیابی می‌کند و نیاز به نظارت اضافی را در مقایسه با شرایط برای ریسک باقیمانده قابل قبول استخراج می‌کند. تجزیه و تحلیل می‌تواند بخشی از طراحی FMEA باشد که در آن جنبه های توسعه با

جنبه هایی از عملیات مشتری تکمیل می شود. با این حال، معمولاً تنها زمانی اعمال می شود که تشخیص تشخیصی برای حفظ ایمنی یا انطباق ضروری باشد.

تشخیص در DFMEA مانند مانیتورینگ در مکمل FMEA-MSR نیست. در DFMEA، کنترل های تشخیص توانایی آزمایش برای نشان دادن برآورده شدن الزامات در توسعه و اعتبارسنجی را مستند می کنند. برای نظارتی که قبلاً بخشی از طراحی سیستم است، اعتبارسنجی در نظر گرفته شده است تا نشان دهد که نظارت تشخیصی و پاسخ سیستم همانطور که در نظر گرفته شده است کار می کند. برعکس، مانیتورینگ در FMEA-MSR اثربخشی عملکرد تشخیص عیب را در عملیات مشتری ارزیابی می کند، با این فرض که مشخصات برآورده شده است.

رتبه مانیتورینگ همچنین عملکرد ایمن و قابلیت اطمینان واکنش های سیستم به خطاهای نظارت شده را درک می کند. این به ارزیابی تحقق اهداف ایمنی کمک می کند و ممکن است برای استخراج مفهوم ایمنی استفاده شود.

FMEA-MSR تکمیلی خطرانی را که در DFMEA در غیر این صورت به عنوان «بالا» ارزیابی می شوند، با در نظر گرفتن عوامل بیشتری که به طور دقیق منعکس کننده خطر کمتر ارزیابی شده با توجه به عملکردهای تشخیصی سیستم عامل خودرو هستند، برطرف می کند. این عوامل اضافی به تصویر بهتری از خطر شکست کمک می کنند (از جمله خطر آسیب، خطر عدم انطباق و خطر عدم رعایت مشخصات).

FMEA-MSR به ارائه شواهدی مبنی بر توانایی مکانیسم های تشخیصی، منطقی و فعال سازی برای دستیابی و حفظ یک حالت ایمن یا سازگار (به ویژه توانایی کاهش مناسب شکست در حداکثر بازه زمانی رسیدگی به خطا و در محدوده تحمل خطا کمک می کند. فاصله زمانی).

FMEA-MSR وضعیت فعلی خطر خرابی را در شرایط کاربر نهایی ارزیابی می کند (نه فقط خطر آسیب به افراد). تشخیص عیوب/عیب در حین کار مشتری می تواند برای جلوگیری از اثر خرابی اصلی با تغییر وضعیت عملیاتی ضعیف (از جمله غیرفعال کردن خودرو)، اطلاع دادن به راننده و/یا نوشتن یک کد عیب تشخیصی (DTC) در واحد کنترل استفاده شود. برای اهداف خدماتی از نظر FMEA، نتیجه تشخیص و پاسخ قابل اطمینان تشخیصی، حذف (جلوگیری) اثر اصلی و جایگزینی آن با یک اثر جدید و کمتر شدید است.

FMEA-MSR برای تصمیم گیری در مورد اینکه آیا طراحی سیستم الزامات عملکرد را با توجه به ایمنی و انطباق برآورده می کند مفید است. نتایج ممکن است شامل موارد زیر باشد:

• ممکن است حسگر(های) اضافی برای اهداف نظارت مورد نیاز باشد



- ممکن است نیاز به افزودن در پردازش باشد
- بررسی های قابل قبول ممکن است نقص سنسور را نشان دهد

۴-۱-۱ FMEA-MSR مرحله اول: برنامه ریزی و آماده سازی

۴-۱-۱-۱ هدف

اهداف اصلی برنامه ریزی و آماده سازی در FMEA-MSR عبارتند از:

- شناسایی پروژه
- طرح پروژه (InTent, زمان بندی، تیم، وظایف، ابزارها (5T))
- مرزهای تجزیه و تحلیل: آنچه در تحلیل گنجانده شده و مستثنی شده است
- شناسایی FMEA پایه
- مبنای مرحله تحلیل ساختار

۴-۱-۲ شناسایی و مرزهای پروژه FMEA-MSR

شناسایی پروژه FMEA-MSR شامل درک روشنی از آنچه باید ارزیابی شود می باشد. این شامل یک فرآیند تصمیم گیری برای تعریف FMEA-MSR هایی است که برای برنامه مشتری مورد نیاز است. آنچه را که باید حذف کرد می تواند به همان اندازه مهم باشد که چه چیزی در تجزیه و تحلیل گنجانده شود. موارد زیر ممکن است به تیم در تعریف پروژه های FMEA-MSR در صورت لزوم کمک کند:

- تجزیه و تحلیل خطر و ارزیابی ریسک
- الزامات قانونی
- الزامات فنی
- خواسته ها/نیازها/انتظارات مشتری (مشتریان خارجی و داخلی)
- مشخصات مورد نیاز
- نمودارها (بلوک/مرز/سیستم)
- شماتیک ها، نقشه ها، و/یا مدل های سه بعدی
- اقلام تشکیل دهنده مواد (BOM)، ارزیابی ریسک

• FMEA قبلی برای محصولات مشابه

پاسخ به این سؤالات و سایر سؤالات تعریف شده توسط شرکت به ایجاد لیستی از پروژه های FMEA-MSR مورد نیاز کمک می کند. لیست پروژه FMEAMSR جهت، تعهد و تمرکز را تضمین می کند.

در زیر چند سوال اساسی وجود دارد که به شناسایی مرزهای FMEA-MSR کمک می کند:

1- آیا پس از تکمیل یک DFMEA در یک سیستم الکترونیکی الکتریکی/الکترونیکی/قابل برنامه ریزی، اثراتی وجود دارد که ممکن است برای افراد مضر باشد یا شامل عدم انطباق مقررات باشد؟

2- آیا DFMEA نشان می دهد که همه دلایلی که منجر به آسیب یا عدم انطباق می شوند را می توان با سنجش مستقیم و/یا الگوریتم های معقول تشخیص داد؟

3- آیا DFMEA نشان می دهد که پاسخ سیستم مورد نظر به هر یک از دلایل شناسایی شده، تغییر به وضعیت عملیاتی ضعیف (از جمله غیرفعال کردن خودرو)، اطلاع دادن به راننده و/یا نوشتن یک کد عیب تشخیصی (DTC) در واحد کنترل برای اهداف خدماتی؟

FMEA برای مانیتورینگ و پاسخ سیستم ممکن است برای بررسی سیستم هایی استفاده شود که دارای مکانیسم های نظارت و پاسخ یکپارچه در حین کار هستند. به طور معمول، اینها سیستم های پیچیده تری هستند که از حسگرها، محرک ها و واحدهای پردازش منطقی تشکیل شده اند. تشخیص و نظارت در چنین سیستم هایی ممکن است از طریق سخت افزار و/یا نرم افزار به دست آید.

سیستم هایی که ممکن است در FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم در نظر گرفته شوند به طور کلی حداقل از یک حسگر، یک واحد کنترل و یک محرک یا زیر مجموعه ای از آنها تشکیل شده اند و سیستم های مکاترونیک نامیده می شوند. سیستم های موجود در محدوده ممکن است از اجزای سخت افزاری مکانیکی (به عنوان مثال، پنوماتیک و هیدرولیک) نیز تشکیل شوند.



شکل ۱-۱۴ بلوک دیاگرام عمومی یک سیستم الکترونیکی الکتریکی / الکترونیکی / قابل برنامه ریزی

دامنه یک FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم ممکن است با مشورت مشتری و تامین کننده ایجاد شود. معیارهای محدوده قابل اعمال ممکن است شامل، اما محدود به موارد زیر نباشد:

1- ارتباط ایمنی سیستم

2- استانداردهای ISO، یعنی اهداف ایمنی بر اساس ISO 26262

3- الزامات اسنادی از مراجع قانونگذاری، به عنوان مثال. مقررات UN/ECE، FMVSS/CMVSS، NHTSA، و الزامات تشخیصی روی برد (OBD).

۴-۱-۳- طرح پروژه FMEA-MSR

پس از شناخته شدن پروژه FMEA-MSR باید طرحی برای اجرای FMEA-MSR ایجاد شود. توصیه می شود از روش T5 (هدف، زمان، تیم، وظایف، ابزار) همانطور که در بخش 1.5 این کتابچه توضیح داده شده است استفاده شود. طرح FMEA-MSR به شرکت کمک می کند تا در شروع زود هنگام FMEA-MSR فعال باشد. فعالیت های FMEA-MSR (فرایند 7 مرحله ای) باید در طرح کلی پروژه طراحی گنجانده شود.

مرحله دوم FMEA-MSR: تجزیه و تحلیل ساختار

۴-۲-۱- هدف

اهداف اصلی تجزیه و تحلیل ساختار در FMEA-MSR عبارتند از:

- تجسم دامنه تحلیل
 - درخت ساختار یا معادل: بلوک دیاگرام، نمودار مرزی، مدل دیجیتال، قطعات فیزیکی
 - شناسایی رابط های طراحی، تعاملات
 - همکاری بین تیم های مهندسی مشتری و تامین کننده (مسئولیت های رابط)
 - مبنای مرحله تحلیل عملکرد
- بسته به دامنه تحلیل، ساختار ممکن است از عناصر سخت افزاری و عناصر نرم افزاری تشکیل شده باشد. ساختارهای پیچیده ممکن است به چندین ساختار (بسته کاری) یا لایه های مختلف بلوک دیاگرام تقسیم شوند و به دلایل سازمانی یا برای اطمینان از وضوح کافی به طور جداگانه تجزیه و تحلیل شوند.

دامنه FMEA-MSR به عناصری از سیستم محدود می شود که DFMEA پایه برای آنها نشان می دهد که دلایل خرابی وجود دارد که می تواند منجر به اثرات خطرناک یا ناسازگار شود. دامنه ممکن است برای شامل سیگنال های دریافت شده توسط واحد کنترل گسترش یابد.

برای تجسم ساختار سیستم، معمولاً از دو روش استفاده می شود:

- نمودارهای بلوکی (مرز).
- درختان ساختار

برای جزئیات بیشتر، به بخش 2.2 طراحی FMEA مراجعه کنید

۴-۲-۲- درختان ساختار

در یک FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم، عنصر ریشه یک درخت ساختار می تواند در سطح وسیله نقلیه باشد، به عنوان مثال برای OEM هایی که سیستم کلی را تجزیه و تحلیل می کنند (شکل 1-4.2 را ببینید) یا در سطح سیستم، به عنوان مثال برای تامین کنندگانی که یک سیستم را تجزیه و تحلیل می کنند. زیر سیستم یا جزء (شکل 2-4.2 را ببینید).

Root element at vehicle level



شکل ۲-۴-۱ نمونه ای از درخت ساختار یک سیستم بالابر پنجره برای بررسی سیگنال های اشتباه، نظارت و پاسخ سیستم

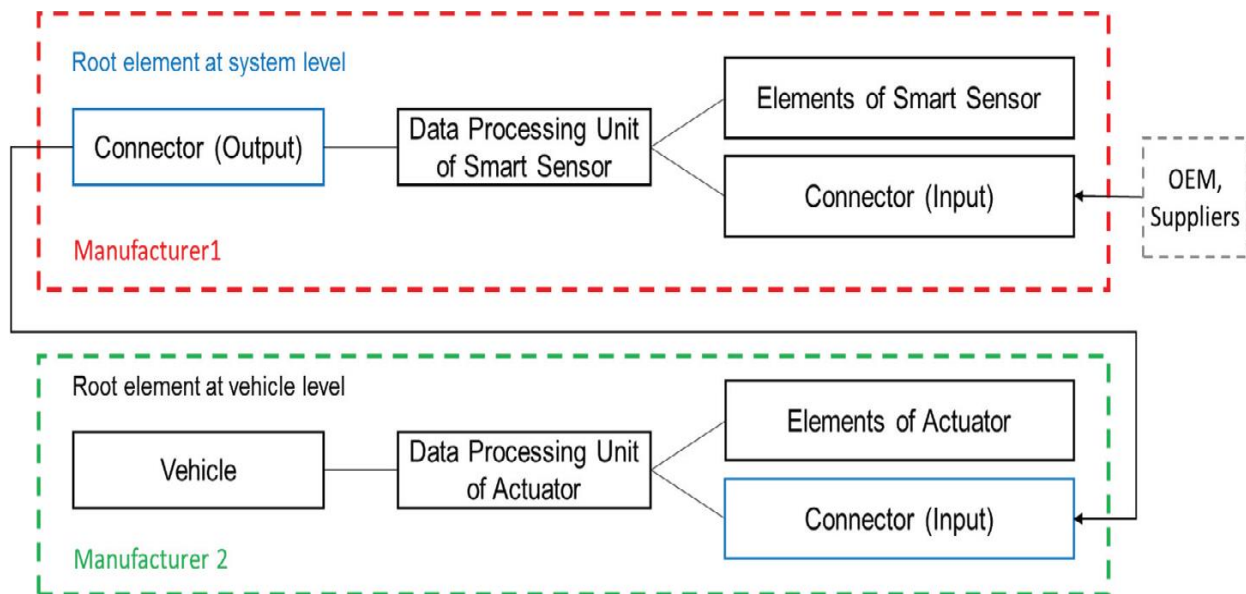
عنصر حسگر و واحد کنترل نیز ممکن است بخشی از یک جزء (حسگر هوشمند) باشند. تشخیص و نظارت در چنین سیستم هایی ممکن است توسط عناصر سخت افزاری و/یا نرم افزاری محقق شود.

Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group



شکل ۲-۲.۴ مثالی از درخت ساختار یک حسگر هوشمند با یک عنصر حسگر داخلی و خروجی به یک رابط

در صورتی که هیچ سنسوری در محدوده تحلیل وجود نداشته باشد، یک عنصر رابط برای توصیف داده/جریان/ولتاژ دریافتی توسط ECU استفاده می‌شود. یکی از عملکردهای هر ECU دریافت سیگنال از طریق یک کانکتور است. این سیگنال‌ها ممکن است گم یا اشتباه باشند. بدون نظارت، خروجی اشتباهی دریافت می‌کنید.

در صورتی که هیچ محرکی در محدوده تحلیل وجود نداشته باشد، از یک عنصر رابط برای توصیف داده/جریان/ولتاژ ارسال شده توسط ECU استفاده می‌شود. یکی دیگر از عملکردهای هر ECU ارسال سیگنال است، یعنی از طریق یک کانکتور. این سیگنال‌ها همچنین ممکن است گم یا اشتباه باشند. همچنین می‌تواند "بدون خروجی" یا "اطلاعات خرابی" باشد.

علل سیگنال‌های اشتباه ممکن است در بخشی باشد که خارج از محدوده مسئولیت مهندس یا سازمان است. این سیگنال‌های اشتباه ممکن است بر عملکرد قطعه‌ای که در حیطه مسئولیت مهندس یا سازمان است تأثیر بگذارد. بنابراین لازم است که چنین عللی در تجزیه و تحلیل FMEA-MSR گنجانده شود.

توجه: اطمینان حاصل کنید که ساختار با مفهوم ایمنی (در صورت لزوم) مطابقت دارد.

تجزیه و تحلیل ساختار (گام ۲)		
۱. سطح بالاتر بعدی	۲. عنصر تمرکز	۳. سطح پایین تر بعدی یا نوع مشخصه
سیستم بالابر پنجره	بالابر پنجره ECU	کانکتور ECU بالابر پنجره

شکل ۲-۲.۴ نمونه‌ای از تجزیه و تحلیل ساختار در برهه فرم FMEA-MSR

۴-۳- FMEA-MSR مرحله سوم: تجزیه و تحلیل عملکرد

۴-۳-۱- هدف

اهداف اصلی تحلیل عملکرد در FMEA-MSR عبارتند از:

- تجسم توابع و روابط بین توابع
- درخت عملکرد/شبکه عملکرد یا نمودار پارامتر معادل (نمودار P)
- آبخار عملکردهای مشتری (خارجی و داخلی) با الزامات مرتبط
- ارتباط الزامات یا ویژگی ها با توابع
- همکاری بین تیم های مهندسی (سیستم ها، ایمنی و قطعات)
- مبنای مرحله تجزیه و تحلیل شکست

در یک FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم، نظارت برای تشخیص شکست و پاسخ های خرابی به عنوان عملکرد در نظر گرفته می شود. عملکردهای سخت افزاری و نرم افزاری ممکن است شامل نظارت بر وضعیت سیستم باشد.

توابع برای نظارت و تشخیص خطاها/شکستها ممکن است شامل موارد زیر باشد، به عنوان مثال: تشخیص های خارج از محدوده، بررسی های چرخه ای افزونگی، بررسی های قابل قبول و بررسی های شمارنده توالی. توابع واکنش های خرابی ممکن است شامل ارائه مقادیر پیش فرض، تغییر به حالت خانگی ضعیف، خاموش کردن عملکرد مربوطه و/یا نمایش یک هشدار باشد.

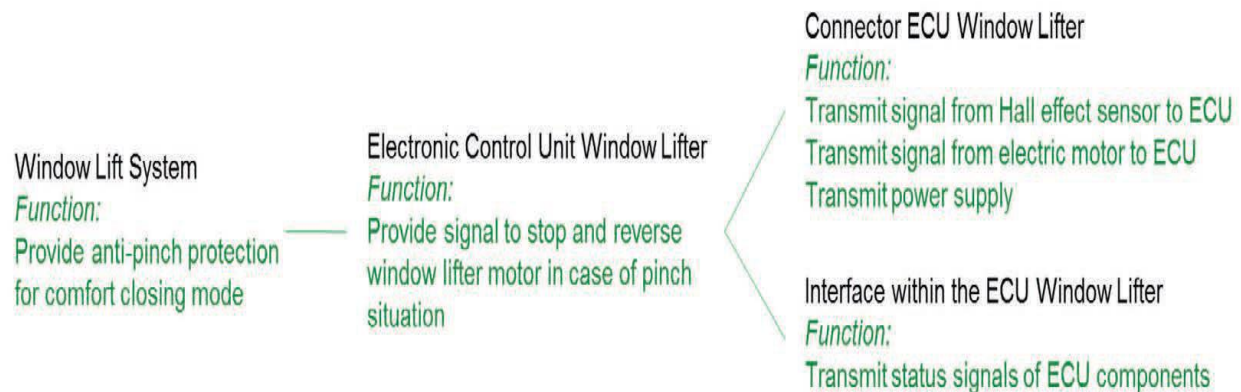
چنین توابعی برای آن دسته از عناصر ساختاری که حامل این توابع هستند، به عنوان مثال، واحدهای کنترل یا اجزایی با توانایی های محاسباتی مانند حسگرهای هوشمند، مدل سازی می شوند.

علاوه بر این، سیگنال های حسگر را می توان در نظر گرفت که توسط واحدهای کنترل دریافت می شود. بنابراین، عملکرد سیگنال ها نیز ممکن است شرح داده شود.

در نهایت، عملکردهای محرک ها را می توان اضافه کرد، که نحوه واکنش محرک یا وسیله نقلیه در صورت تقاضا را توصیف می کند.

الزامات عملکرد به عنوان حفظ وضعیت ایمن یا سازگار فرض می شود. برآورده شدن الزامات از طریق ارزیابی ریسک ارزیابی می شود.

در صورتی که حسگرها و/یا محرک‌ها در محدوده تجزیه و تحلیل نباشند، عملکردها به عناصر رابط مربوطه اختصاص داده می‌شوند (مطابق با مفهوم ایمنی - در صورت اعمال).



شکل ۳-۴-۱ مثالی از یک درخت ساختار با توابع

تجزیه و تحلیل ساختار (گام ۳)		
۱. عملکرد و نیاز سطح بالاتر بعدی	۲. عملکرد و نیاز عنصر تمرکز	۳. عملکرد و نیاز یا مشخصه سطح پایین بعدی
برای حالت بسته شدن راحت، محافظت ارائه دهید	سیگنالی برای توقف و معکوس کردن موتور بالابر پنجره در صورت گیرکردن ارائه دهید	انتقال سیگنال از سنسور اثر هال به ECU

شکل ۳-۴-۲ نمونه ای از تجزیه و تحلیل عملکرد در برگه فرم FMEA-MSR

۴-۴-FMEA-MSR مرحله چهارم: تجزیه و تحلیل شکست

۴-۴-۱-هدف

هدف از تجزیه و تحلیل شکست در FMEA-MSR، توصیف زنجیره رویدادهایی است که منجر به اثر نهایی، در زمینه یک سناریوی مربوطه می‌شود.

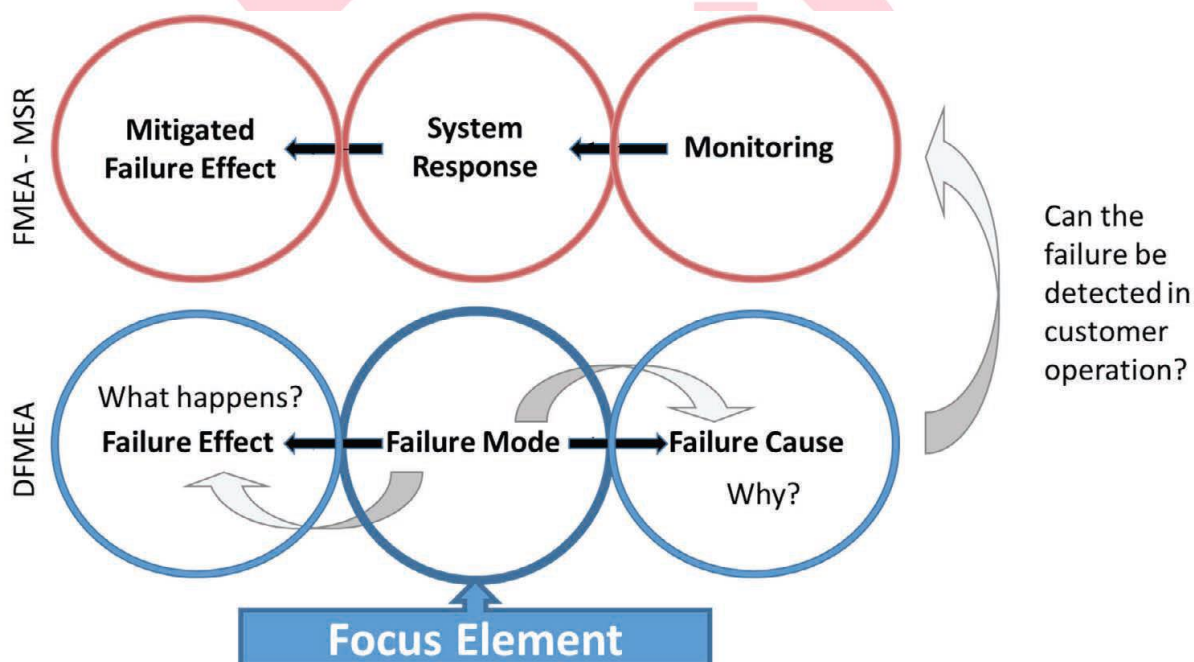
اهداف اصلی تجزیه و تحلیل شکست در FMEA-MSR عبارتند از:

- ایجاد زنجیره شکست
- علت شکست احتمالی، نظارت، پاسخ سیستم، کاهش اثر شکست
- شناسایی علل خرابی محصول با استفاده از نمودار پارامتر یا شبکه خرابی

- همکاری بین مشتری و تامین کننده (اثرات شکست)
- مبنای مستندسازی خرابی ها در برگه فرم FMEA و مرحله تحلیل ریسک

۴-۴-۲- سناریوی شکست

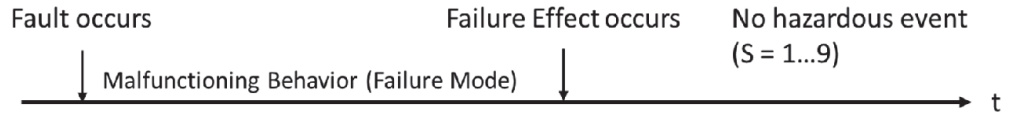
یک سناریوی شکست شامل توصیفی از شرایط عملیاتی مرتبط است که در آن یک خطا منجر به عملکرد نادرست و توالی احتمالی رویدادها (وضعیت‌های سیستم) می‌شود که منجر به یک وضعیت سیستم نهایی (اثر شکست) می‌شود. از علل شکست تعریف شده شروع می‌شود و به اثرات شکست منجر می‌شود. (شکل 1-4.4 را ببینید)



شکل ۱-۴.۴ مدل زنجیره شکست نظری DFMEA و FMEA-MSR

تمرکز تجزیه و تحلیل یک جزء با قابلیت های تشخیصی است، به عنوان مثال، یک ECU. اگر کامپوننت قادر به تشخیص خطا/شکست نباشد، حالت خرابی رخ می دهد که منجر به اثر نهایی با درجه ای از شدت متناظر می شود. با این حال، اگر مؤلفه بتواند خرابی را تشخیص دهد، این منجر به پاسخ سیستم با یک اثر شکست با شدت کمتر در مقایسه با اثر شکست اولیه می شود. جزئیات در سناریوهای زیر (1) تا (3) توضیح داده شده است.

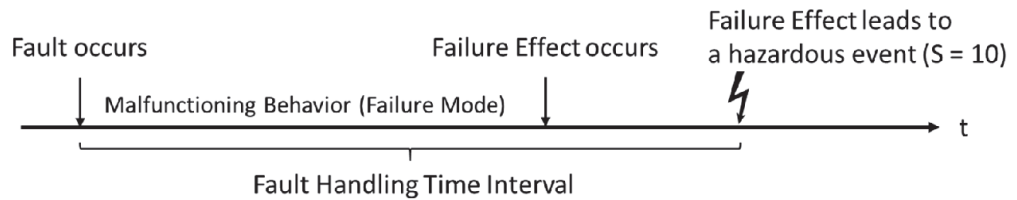
1



شکل ۲-۴.۴ سناریوی شکست (۱) - غیر خطرناک

سناریوی شکست (1) رفتار نادرست از وقوع خطا تا اثر شکست را توصیف می کند، که در این مثال خطرناک نیست اما ممکن است به یک وضعیت سیستم نهایی ناسازگار برسد.

2



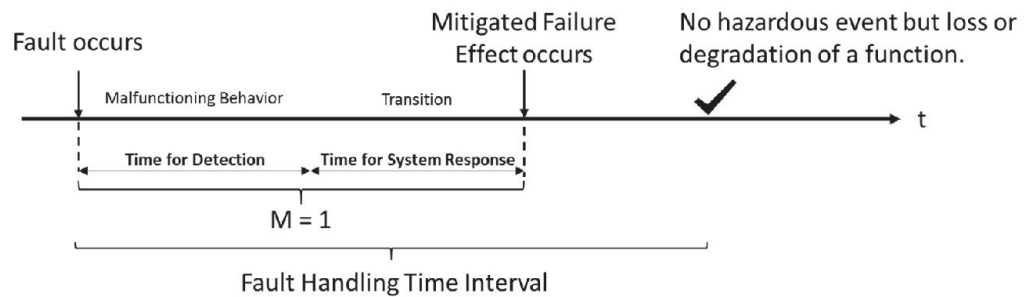
شکل ۳-۴.۴ سناریوی شکست (۲) - خطرناک

سناریوی شکست (2) رفتار نادرست از وقوع خطا تا اثر شکست را توصیف می کند که در این مثال منجر به یک رویداد خطرناک می شود.

به عنوان یک جنبه از سناریوی شکست، لازم است بزرگی فاصله زمانی رسیدگی به خطا (زمان بین وقوع خطا، و وقوع خطر/اثر شکست ناسازگار) برآورد شود.

فاصله زمانی رسیدگی به خطا حداکثر بازه زمانی رفتار نادرست قبل از وقوع یک رویداد خطرناک است، در صورتی که مکانیسم های ایمنی فعال نشده باشند.

3



شکل ۴-۴.۴ سناریوی شکست (۳) - کاهش یافته (اثر)

سناریوی شکست (3) رفتار نادرست از وقوع خطا تا اثر شکست کاهش یافته را توصیف می کند، که در این مثال به از دست دادن یا تخریب یک عملکرد به جای رویداد خطرناک منجر می شود.

۴-۳-۴-۴- علت شکست

شرح علت شکست نقطه شروع تجزیه و تحلیل شکست در FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم است. فرض بر این است که علت شکست رخ داده است و علت واقعی شکست (علت اصلی) نیست. علل خرابی معمولی خطاهای الکتریکی/الکترونیکی (عیوب E/E) هستند (به پیوست C2 مراجعه کنید). دلایل اصلی ممکن است هنگام قرار گرفتن در معرض عوامل مختلف مانند محیط خارجی، دینامیک خودرو، سایش، سرویس، چرخه استرس، بارگذاری بیش از حد گذرگاه داده، و حالت‌های سیگنال اشتباه و غیره، استحکام ناکافی باشد. اجزای E/E و توضیحات داده‌های ارتباطی شبکه.

توجه: در FMEA-MSR، فرض بر این است که نظارت تشخیصی همانطور که در نظر گرفته شده است عمل می‌کند. (با این حال، ممکن است موثر نباشد). بنابراین، علل شکست در تشخیص بخشی از FMEA-MSR نیستند، اما می‌توانند به بخش DFMEA برگه فرم اضافه شوند. این شامل:

- تشخیص خطا انجام نشد
- خطای نادرست شناسایی شده (مزاحمت)
- پاسخ خطای نامطمئن (تغییر در قابلیت پاسخگویی)

ممکن است تیم‌ها تصمیم بگیرند که خرابی‌های پایش تشخیصی را در DFMEA وارد نکنند، زیرا رتبه‌بندی‌های وقوع اغلب بسیار پایین است (از جمله "عیوب پنهان" مرجع ISO26262). بنابراین، این تحلیل ممکن است ارزش محدودی داشته باشد. با این حال، اجرای صحیح نظارت تشخیصی باید بخشی از پروتکل آزمایش باشد.

کنترل‌های پیشگیری تشخیصی در یک DFMEA نشان می‌دهد که چگونه یک مکانیسم قابل اعتماد برای تشخیص علت شکست تخمین زده می‌شود و به موقع با توجه به الزامات عملکرد واکنش نشان می‌دهد.

کنترل‌های تشخیصی تشخیصی در یک DFMEA به آزمایش‌های توسعه مربوط می‌شود که اجرای صحیح و اثربخشی مکانیسم نظارت را تأیید می‌کند.

۴-۴-۴-۴- حالت شکست

یک حالت شکست نتیجه خطا (علت شکست) است. در FMEA-MSR دو احتمال در نظر گرفته شده است:

آ. در صورت خرابی سناریوهای (1) و (2) خطا تشخیص داده نمی‌شود یا واکنش سیستم خیلی دیر انجام شده است. بنابراین، حالت شکست در FMEA MSR مانند DFMEA است. (شکل 4.4-5 را ببینید).



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

ب سناریوی شکست (3) متفاوت است، که در آن عیب شناسایی می شود و پاسخ سیستم منجر به کاهش اثر شکست می شود. در این مورد توضیحاتی برای نظارت تشخیصی و پاسخ سیستم به تجزیه و تحلیل اضافه می شود. از آنجایی که زنجیره شکست در این امکان خاص شامل یک خطا/شکست و توصیف یک رفتار مورد نظر است، به آن زنجیره شکست ترکیبی یا شکست ترکیبی می گویند. شبکه (شکل 4.4-6 را ببینید).

Window Lift System

Failure Effect:

Clamping force too high and no reopening function
Hand may be pinched between glass and frame

Electronic Control Unit Window Lifter
Failure Mode:
Polarity of motor not reversed

Connector ECU Window Lifter

Failure Cause:

Erroneous frequency transmitted within valid range from Hall effect sensor

شکل 4.4-5 نمونه ای از سازه با زنجیره شکست بدون مانیتورینگ یا با نظارتی که فقط تا حدی موثر است (سناریو (1) و (2)).

Window Lift System

Intended Behavior (Effect):

Loss of convenience function "Comfort closing".
The window only moves in manual mode.

Electronic Control Unit Window Lifter

Intended Behavior (Mode):

Loss of signal detected

Connector ECU Window Lifter

Failure Cause:

Signal of Hall effect sensor is not transmitted to ECU due to poor connection of Hall effect sensor.

شکل 4.4-6 مثالی از یک ساختار با زنجیره شکست هیبریدی شامل نظارتی که همیشه موثر است و سیستم را به یک اثر شکست کاهش یافته سوئیچ می کند (سناریو (3)).

۴-۴-۵- اثر شکست

یک اثر شکست به عنوان پیامد یک حالت شکست تعریف می شود. اثرات خرابی در FMEA-MSR یا یک رفتار نادرست سیستم یا یک رفتار مورد نظر پس از شناسایی یک علت خرابی است. اثر نهایی ممکن است یک "خطر" یا "وضعیت ناسازگار" یا در صورت تشخیص و پاسخ به موقع سیستم، "وضعیت ایمن" یا "وضعیت سازگار" باشد. دست دادن یا تخریب یک عملکرد باشد.

شدت اثرات شکست بر اساس جدول MSR1 و جدول D1 به ترتیب در مقیاس ده نقطه ای ارزیابی می شود.

Window Lift System

Failure Effect:

No anti-pinch protection in comfort closing mode
(Hand or neck may be pinched between window glass and frame)

Electronic Control Unit Window Lifter

Failure Mode:

No signal to stop and reverse window lifter motor in case of a pinch situation

Connector ECU Window Lifter

Failure Cause:

Signal of Hall effect sensor is not transmitted to ECU due to poor connection of Hall effect sensor

شکل ۴-۴-۷ مثالی از یک شبکه خراب

FAILURE ANALYSIS (STEP 4)		
1. Failure Effects (FE) to the Next Higher Level Element and/or End User	2. Failure Mode (FM) of the Focus Element	3. Failure Cause (FC) of the Next Lower Element or Characteristic
No anti-pinch protection in comfort closing mode (Hand or neck may be pinched between window glass and frame)	No signal to stop and reverse window lifter motor in case of a pinch situation	Signal of Hall effect sensor is not transmitted to ECU due to poor connection of Hall effect sensor

شکل ۴-۴-۸ نمونه ای از تجزیه و تحلیل شکست در برگه فرم FMEA-MSR

۴-۵-۴ FMEA-MSR مرحله پنجم: تجزیه و تحلیل ریسک

۴-۵-۱-۱ هدف

هدف از تجزیه و تحلیل ریسک در FMEA-MSR تخمین خطر شکست با ارزیابی شدت، فرکانس و نظارت و اولویت بندی نیاز به اقدامات برای کاهش ریسک است.

اهداف اصلی تجزیه و تحلیل ریسک FMEA-MSR عبارتند از:

- تخصیص کنترل های موجود و/یا برنامه ریزی شده و رتبه بندی خرابی ها
- تخصیص کنترل های پیشگیری به علل شکست
- تخصیص کنترل های تشخیص به علل خرابی و/یا حالت های شکست
- رتبه بندی شدت، فرکانس و نظارت برای هر زنجیره شکست.
- ارزیابی اولویت اقدام
- همکاری بین مشتری و تامین کننده (Severity)
- مبنای مرحله بهینه سازی

۴-۵-۲-۲ ارزیابی ها

هر حالت شکست، رابطه علت و معلولی (زنجیره شکست یا شبکه ترکیبی) با سه معیار زیر ارزیابی می شود:

شدت (S): نشان دهنده شدت اثر شکست است

فرکانس (F): نشان دهنده فراوانی وقوع علت در یک موقعیت عملیاتی معین، در طول عمر مورد نظر وسیله نقلیه است.

نظارت (M): نشان دهنده پتانسیل تشخیص عملکردهای نظارت تشخیصی (تشخیص علت شکست، حالت شکست و/یا اثر شکست) است.

اعداد ارزیابی از 1 تا 10 به ترتیب برای S، F و M استفاده می شود، که در آن 10 نشان دهنده بالاترین سهم ریسک است. با بررسی این رتبه‌بندی‌ها به صورت جداگانه و ترکیبی از سه عامل، ممکن است نیاز به اقدامات کاهش ریسک اولویت‌بندی شود.

۴-۵-۳- شدت (S)

درجه‌بندی شدت (S) یک معیار مرتبط با جدی‌ترین اثر شکست برای یک حالت خرابی معین از عملکرد مورد ارزیابی است و برای DFMEA و FMEA-MSR یکسان است. شدت باید با استفاده از معیارهای جدول شدت MSR1 برآورد شود. جدول ممکن است برای گنجاندن نمونه‌های خاص محصول تکمیل شود. تیم پروژه FMEA باید بر روی یک معیار ارزیابی و سیستم رتبه بندی توافق کند، که حتی اگر برای تجزیه و تحلیل طراحی فردی اصلاح شود، سازگار است.

ارزیابی‌های شدت اثرات شکست باید در صورت نیاز توسط مشتری به تامین‌کننده منتقل شود.

خانه مهندسی صنایع

Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

شدت معیارهای ارزیابی کلی محصول (S)			
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	اثرات بالقوه شکست طبق معیارهای زیر رتبه بندی شده است		
نمونه های شرکت یا خط تولید	معیارهای شدت	اثر	S
	بر عملکرد ایمنی وسیله نقلیه و سایر وسایل نقلیه بر سلامت راننده یا مسافر یا کاربران جاده یا عابر پیاده تاثیر می گذارد	خیلی زیاد	۱۰
	عدم رعایت مقررات		۹
	از دست دادن عملکرد اولیه لازم وسیله نقلیه که برای رانندگی عادی در طول عمر مورد انتظار است	زیاد	۸
	افت عملکرد اولیه لازم وسیله نقلیه که برای رانندگی عادی در طول عمر مورد انتظار است		۷
	از دست دادن عملکرد ثانویه وسیله نقلیه	متوسط	۶
	افت عملکرد ثانویه وسیله نقلیه		۵
	نمود مشهود ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی		۴
	نمود متوسط ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی	کم	۳
	نمود اندک ناپسند از صدا و لرزش و سختی و نرمی		۲
	هیچ اثر شکست قابل تشخیصی وجود ندارد	خیلی کم	۱

توجه: این جدول با جدول D1 یکسان است - DFMEA SEVERITY (S)



۴-۵-۴ - منطق رتبه بندی فرکانس

در یک FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخگویی سیستم، احتمال وقوع شکست در میدان تحت شرایط عملیاتی مشتری در طول عمر خدمات مرتبط است. تجزیه و تحلیل عملکرد کاربر نهایی مستلزم این فرضیه است که فرآیند تولید به اندازه کافی کنترل می شود تا کفایت طرح ارزیابی شود.

مثال هایی که ممکن است یک منطق بر اساس آنها باشد:

- ارزیابی بر اساس نتایج طراحی FMEAs
- ارزیابی بر اساس نتایج فرآیند FMEAs
- داده های فیلد از بازگشت و قطعات رد شده
- شکایات مشتری
- بانک های اطلاعاتی گارانتی
- کتابچه راهنمای داده ها

منطق در ستون "منطق برای رتبه بندی فرکانس" برگه فرم FMEA-MSR مستند شده است.

۴-۵-۵ - فرکانس (F)

رتبه بندی فرکانس (F) اندازه گیری احتمال وقوع علت در موقعیت های عملیاتی مربوطه در طول عمر سرویس مورد نظر خودرو یا سیستم با استفاده از معیارهای جدول MSR2 است.

اگر علت شکست همیشه به اثر شکست مرتبط منجر نشود، ممکن است رتبه بندی با در نظر گرفتن احتمال قرار گرفتن در معرض شرایط عملیاتی مربوطه (طبق جدول MSR2) تطبیق داده شود. در چنین مواردی وضعیت عملیاتی و منطق باید در ستون «دلیل رتبه بندی فرکانس» بیان شود.

مثال: از داده های میدانی مشخص می شود که هر چند وقت یکبار یک واحد کنترل در ppm/year معیوب است. این ممکن است به $F=3$ منجر شود. سیستم مورد بررسی یک سیستم پارکینگ است که در مقایسه با زمان عملیات کلی فقط مدت زمان بسیار محدودی استفاده می شود. بنابراین آسیب رساندن به افراد تنها زمانی امکان پذیر است که نقص در حین مانور پارک رخ دهد. بنابراین، فرکانس ممکن است به $F=2$ کاهش یابد.

پتا نسيل فراوانی (F) برای محصول			
خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند	معیارهای فرکانس (F) برای وقوع تخمینی علت شکست مربوطه موقعیت های عملیاتی با توجه به طول عمر مورد نظر خودرو		
نمونه های شرکت یا خط تولید	معیارهای فراوانی - FMEA-MSR	تخمین زده- فرکانس	F
	فراوانی وقوع علت خرابی ناشناخته است یا شناخته شده در طول عمر مورد نظر وسیله نقلیه به طور غیرقابل قبولی بالا است	به شدت بالا یا نمیتواند تعیین شود	۱۰
	علت شکست احتمالاً در طول عمر مورد نظر خودرو رخ می دهد	بالا	۹
	علت خرابی ممکن است در عمل اغلب در طی طول عمر مورد نظر خودرو رخ دهد.		۸
	علت خرابی ممکن است مکرراً در طول عمر مورد نظر خودرو رخ دهد.	متوسط	۷
	علت خرابی ممکن است به طور نسبتاً مکرر در طول عمر مورد نظر خودرو رخ دهد.		۶
	علت خرابی ممکن است گاهی اوقات در طول عمر مورد نظر خودرو رخ دهد.		۵
	علت خرابی ممکن است به ندرت در طول عمر مورد نظر خودرو رخ دهد. حداقل ۱۰ مورد در عمل پیش بینی می شود.	کم	۴
	علت خرابی ممکن است در چند مورد خاص طی طول عمر مورد نظر خودرو رخ دهد. حداقل ۱ مورد در عمل پیش بینی می شود.	خیلی کم	۳
	براساس کنترل های پیشگیرانه ، تشخیصی و تجربه قطعات مشابه پیش بینی می شود که در طول عمر مفید خودرو رخ ندهد. موارد جداگانه را نمیتوان در نظر گرفت. هیچ مدرکی وجود ندارد که این اتفاق نخواهد افتاد.	فوق العاده کم	۲
	علت نمی تواند طی طول عمر مورد نظر خودرو رخ دهد یا به ظاهر حذف شده است. شواهدی مبتنی بر ایت که علت خرابی نمی تواند رخ دهد. علت عدم رخ دادن نیز مستند گردیده است.	نمیتواند رخ دهد	۱

۴-۵-۶- کنترل های نظارت فعلی

تمام کنترل‌هایی که برنامه‌ریزی شده یا قبلاً اجرا شده‌اند و منجر به تشخیص علت خرابی، حالت شکست یا اثر شکست توسط سیستم یا راننده می‌شوند، در ستون «کنترل‌های نظارت فعلی» وارد می‌شوند. علاوه بر این، واکنش خطا پس از تشخیص باید توضیح داده شود، یعنی ارائه مقادیر پیش‌فرض، (اگر قبلاً به اندازه کافی توسط اثر شکست توصیف نشده باشد).

پایش پتانسیلی را ارزیابی می‌کند که علت شکست، حالت شکست یا اثر شکست به‌اندازه کافی زود تشخیص داده شود تا بتوان اثر شکست اولیه را قبل از وقوع خطر یا رسیدن به وضعیت ناسازگار کاهش داد. نتیجه یک اثر حالت پایانی با شدت کمتر است.

۴-۵-۷- نظارت (M)

رتبه‌بندی نظارت (M) معیاری از توانایی تشخیص عیب/شکست در حین کار مشتری و اعمال واکنش خطا به منظور حفظ وضعیت ایمن یا سازگار است.

رتبه بندی نظارت به توانایی ترکیبی همه حسگرها، منطق و ادراک حسی انسان برای تشخیص خطا/شکست مربوط می‌شود. و با تغییر رفتار وسیله نقلیه با استفاده از تحریک مکانیکی و واکنش فیزیکی (قابلیت کنترل) واکنش نشان دهند. به منظور حفظ یک وضعیت ایمن یا سازگار از عملکرد، توالی تشخیص عیب و واکنش باید قبل از وقوع اثر خطرناک یا ناسازگار انجام شود. رتبه‌بندی به‌دست‌آمده، توانایی حفظ یک وضعیت عملکرد ایمن یا سازگار را توصیف می‌کند.

پایش یک رتبه نسبی در محدوده FMEA فردی است و بدون توجه به شدت یا فرکانس تعیین می‌شود. نظارت باید با استفاده از معیارهای جدول MSR3 برآورد شود. این جدول ممکن است با نمونه‌هایی از نظارت رایج تکمیل شود. تیم پروژه FMEA باید بر روی یک معیار ارزیابی و سیستم رتبه بندی که سازگار باشد، توافق کنند، حتی اگر برای تجزیه و تحلیل محصول فردی اصلاح شود.

فرض بر این است که مانیتورینگ به صورت طراحی شده اجرا و آزمایش شده است. اثربخشی مانیتورینگ به طراحی سخت‌افزار حسگر، افزودنی حسگر و الگوریتم‌های تشخیصی که پیاده‌سازی می‌شوند بستگی دارد. معیارهای معقولیت به تنهایی موثر در نظر گرفته نمی‌شوند. به جدول MSR3 مراجعه کنید.

اجرای نظارت و بررسی اثربخشی



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

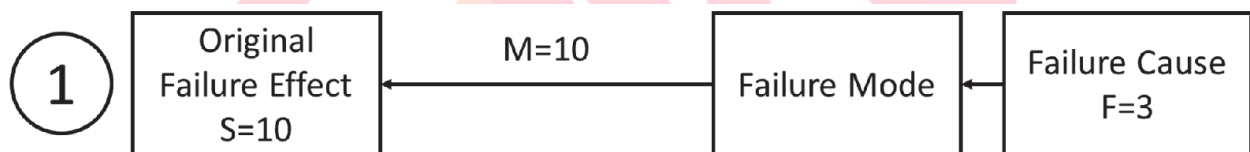
باید بخشی از فرآیند توسعه باشد و بنابراین ممکن است در DFMEA مربوطه محصول مورد تجزیه و تحلیل قرار گیرد. (به یادداشت برای علل شکست در بخش 4.4.1 مراجعه کنید).

اثر بخشی نظارت و پاسخ تشخیصی، خطا

زمان پاسخ مانیتورینگ و فاصله زمانی تحمل خطا باید قبل از رتبه بندی تعیین شود. تعیین اثربخشی نظارت تشخیصی به طور مفصل در ISO 26262-5:2018 پیوست D پرداخته شده است.

در عمل، سه مورد نظارت/پاسخ متفاوت را می توان متمایز کرد:

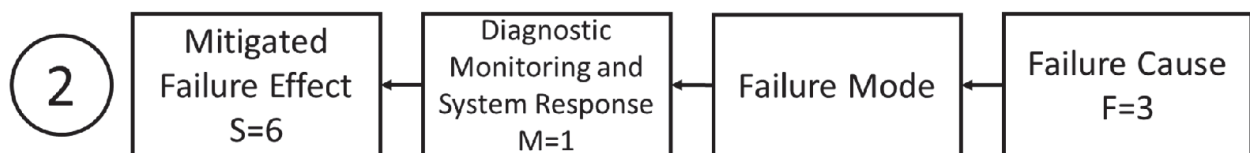
(1) بدون نظارت بر خطا/شکست



شکل ۱-۵.۴ مانیتورینگ FMEA-MSR اجرا نشده یا در نظر گرفته نشده است

اگر هیچ کنترل نظارتی وجود نداشته باشد، یا اگر نظارت و پاسخ در بازه زمانی مدیریت خطا رخ ندهد، نظارت باید به عنوان غیر موثر ($M=10$) رتبه بندی شود.

(2) پایش خطا/شکست قابل اعتماد و پاسخ سیستم



شکل ۲-۵.۴ نظارت تشخیصی قابل اعتماد FMEA-MSR

اثر شکست اصلی تقریباً حذف شده است. فقط اثر شکست کاهش یافته برای تخمین ریسک محصول یا سیستم مرتبط باقی می ماند. فقط در این مورد، FE کاهش یافته مربوط به رتبه بندی اولویت اقدام است، نه FE اصلی.

تخصیص رتبه بندی های نظارتی به علل شکست و کنترل های نظارتی مربوطه می تواند بسته به موارد زیر متفاوت باشد:

الف- تغییرات در علت شکست یا حالت شکست

ب- تغییرات در سخت افزار اجرا شده برای پایش تشخیصی

ج- زمان اجرای مکانیسم ایمنی، یعنی خرابی فقط در هنگام روشن شدن دستگاه تشخیص داده می شود.

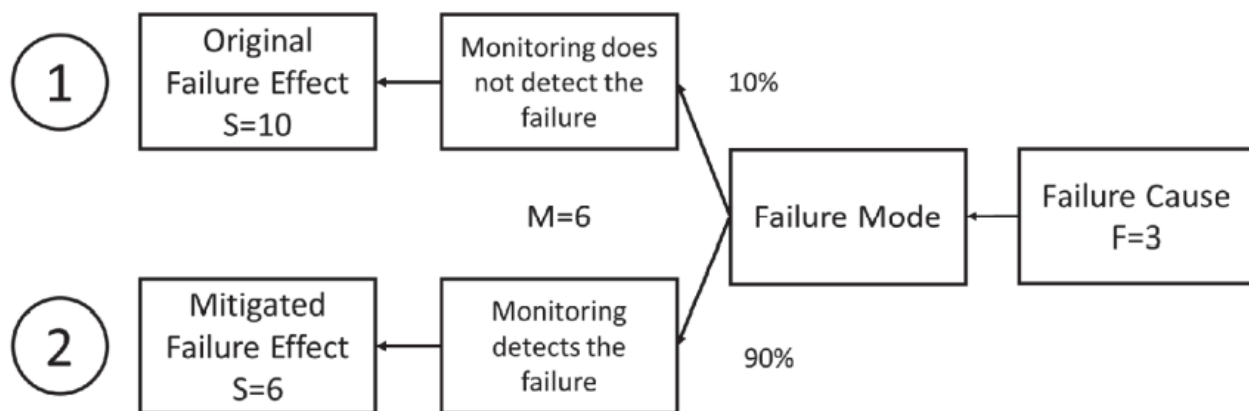
د- تغییرات در پاسخ سیستم

ه- تغییرات در ادراک و واکنش انسان

و- آگاهی از اجرا و اثربخشی سایر پروژه ها (جدید بودن)

بسته به این تغییرات یا زمان بندی اجرا، کنترل های نظارتی ممکن است به معنای $M=1$ قابل اطمینان در نظر گرفته نشوند.

(3) پایش خطا/شکست کمتر از قابل اعتماد



شکل ۳-۴.۵ نظارت تشخیصی FMEA-MSR تا حدی موثر است

اثر شکست اولیه کمتر رخ می دهد. اکثر خرابی ها شناسایی می شوند و پاسخ سیستم منجر به کاهش اثر شکست می شود. ریسک کاهش یافته توسط رتبه بندی نظارت نشان داده می شود.

جدی ترین اثر شکست $S=10$ باقی می ماند.

Industrial Engineering House

FMEA تکمیلی برای نظارت و پاسخ سیستم (M)

<p>خالی تا زمانی که کاربر آن را پر کند</p>	<p>معیارهای نظارت (M) برای علل شکست. حالت های شکست و اثرات شکست با نظارت در حین عملیات مشتری. از عدد رتبه بندی استفاده کنید که با کمترین اثربخشی معیارهای نظارت یا پاسخ سیستم مطابقت دارد</p>		
<p>نمونه های شرکت یا خط تولید</p>	<p>پاسخ سیستم / معیارهای واکنش انسانی</p>	<p>نظارت های تشخیصی / معیارهای ادراک حسی</p>	<p>اثربخشی کنترل های نظارت و پاسخ سیستم</p> <p>M</p>
	<p>بدون پاسخ در طول بازه زمانی تحمل خطا</p>	<p>خطا / شکست را به هیچ وجه نمی توان تشخیص داد. یا در طول بازه زمانی رسیدگی به خطا، توسط سیستم، راننده، مسافر یا خدمات فنی قابل شناسایی نیست.</p>	<p>غیر اثربخش</p> <p>۱۰</p>
	<p>واکنش سیستم یا راننده به خطا / شکست ممکن است به طور قابل اطمینانی در طول بازه زمانی خطا به خطا رخ ندهد</p>	<p>خطا/شکست تقریباً هرگز در شرایط عملیاتی مربوطه قابل تشخیص نیست. کنترل نظارتی دارای اثربخشی کم، واریانس بالا یا عدم قطعیت بالا می باشد. حداقل پوشش تشخیصی</p>	<p>خیلی کم</p> <p>۹</p>
	<p>واکنش سیستم یا راننده به خطا / شکست ممکن است همیشه در بازه زمانی تحمل خطا رخ ندهد</p>	<p>خطا/ شکست را میتوان در محدود شرایط عملیاتی تشخیص داد. نظارت بر کنترل با اثربخشی کم، واریانس زیاد. پوشش تشخیصی تخمین زده شده کمتر از ۶۰٪</p>	<p>کم</p> <p>۸</p>
	<p>احتمال کم واکنش به خطا/شکست شناسایی شده در بازه زمانی تحمل خطا توسط سیستم و راننده</p>	<p>احتمال کم تشخیص شکست ناشی از عیب در زمان رسیدگی به خطا توسط راننده یا سیستم. کنترل نظارتی دارای اثربخشی کم، واریانس بالا یا عدم قطعیت بالا. پوشش تشخیصی تخمین زده شده بیشتر از ۶۰٪</p>	<p>نسبتاً کم</p> <p>۷</p>
	<p>سیستم خودکار یا راننده قادر خواهد بود نسبت شکست / خطا در بسیاری از شرایط عملیاتی واکنش نشان دهد.</p>	<p>خطا به طور خودکار توسط سیستم یا راننده فقط در هنگام روشن کردن، با واریانس متوسط تشخیص داده می شود. پوشش تشخیصی تخمین زده شده بیشتر از ۹۰٪</p>	<p>۶</p>

۵	در حد متوسط	شکست / خطا بطور خودکار توسط سیستم طی زمان رسیدگی به خطا با واریانس کم در زمان شناسایی ، یا توسط راننده در بسیاری از شرایط عملیاتی ، قابل شناسایی است. پوشش تشخیصی تخمین زده شده بین ۹۰٪ الی ۹۷٪	سیستم خودکار یا راننده قادر خواهد بود نسبت شکست / خطا در شرایط عملیاتی بسیار زیادی واکنش نشان دهد.
۴	نسبتا بالا	شکست / خطا بطور خودکار توسط سیستم طی زمان رسیدگی به خطا با واریانس کم در زمان شناسایی ، یا توسط راننده در اکثر شرایط عملیاتی ، قابل شناسایی است. پوشش تشخیصی تخمین زده شده بیش از ۹۷٪	سیستم خودکار یا راننده قادر خواهد بود نسبت شکست / خطا در اکثر شرایط عملیاتی واکنش نشان دهد.
۳	بالا	خطا / شکست بطور اتوماتیک توسط سیستم طی بازه زمانی رسیدگی به خطا با واریانس بسیار کم در زمان شناسایی و احتمال بالا شناسایی می گردد. پوشش تشخیصی تخمین زده شده بیش از ۹۹٪	سیستم خودکار خواهد بود نسبت شکست / خطا در اکثر شرایط عملیاتی با واریانس بسیار کم زمان پاسخ با احتمال بالا واکنش نشان دهد.
۲	بسیار بالا	خطا / شکست بطور خودکار توسط سیستم با واریانس بسیار کم در زمان شناسایی و احتمال بالا طی بازه زمانی رسیدگی به خطا شناسایی می گردد. پوشش تشخیصی تخمین زده شده بیش از ۹۹.۹٪	سیستم بطور خودکار نسبت به خطا / شکست طی زمان رسیدگی به خطا با واریانس بسیار کم در زمان پاسخ سیستم و احتمال بسیار بالا واکنش نشان می دهد.
۱	قابل اطمینان و قابل قبول برای از بین بردن اثر شکست اصلی	خطا/شکست همیشه به طور خودکار توسط سیستم شناسایی می شود. پوشش تشخیصی به طور قابل توجهی بیشتر از ۹۹.۹٪ برآورد شده است.	سیستم همیشه به طور خودکار به خطا/شکست شناسایی شده در طول بازه زمانی رسیدگی به خطا واکنش نشان می دهد

۴-۵-۸- اولویت اقدام (AP) برای FMEA-MSR

اولویت اقدام روشی است که با در نظر گرفتن شدت، فرکانس و نظارت (SFM) امکان اولویت بندی نیاز به اقدام را فراهم می کند.

این کار با تخصیص رتبه بندی SFM انجام می شود که مبنایی برای تخمین ریسک فراهم می کند.

برای بحث در مورد کاهش ریسک ابتدا توسط S، سپس F و سپس M به فصل های قبلی مراجعه کنید.

Priority High (H): بالاترین اولویت برای بررسی و اقدام.



تیم باید یا اقدام مناسبی برای کاهش فرکانس و/یا بهبود کنترل‌های نظارتی شناسایی کند یا اینکه چرا کنترل‌های فعلی کافی هستند را توجیه و مستند کند.

اولویت متوسط (M): اولویت متوسط برای بررسی و اقدام.

تیم باید اقدامات مناسب برای کاهش فرکانس و/یا بهبود کنترل‌های نظارتی را شناسایی کند، یا به صلاح‌دید شرکت، دلیل کافی بودن کنترل‌ها را توجیه و مستند کند.

اولویت کم (L): اولویت پایین برای بررسی و اقدام.

تیم می‌تواند اقداماتی را برای کاهش فرکانس و/یا بهبود کنترل‌های نظارتی شناسایی کند.

توصیه می‌شود که اثرات بالقوه شکست شدت 9-10 با اولویت اقدام بالا و متوسط حداقل توسط مدیریت از جمله اقدامات توصیه شده انجام شده بررسی شود.

این اولویت بندی ریسک بالا، متوسط یا کم نیست. این اولویت بندی نیاز به اقداماتی برای کاهش ریسک است.

توجه: ممکن است مفید باشد که عبارتی مانند "عمل دیگری لازم نیست" را در فیلد Remarks در صورت لزوم درج کنید.

اولویت اقدام (AP) برای FMEA-PASR

اولویت اقدام بر اساس ترکیبی از شدت فراوانی و نظارت بر رتبه بندی به منظور اولویت بندی کاهش ریسک است

اثر	S	پیش بینی علت شکست	F	اثر بخشی از نظارت بر	M	اولویت اقدام (RP)		
تولید- محصول اثر بالا	10	متوسط-خیلی زیاد	5-10	قابل اعتماد - موثر نیست	1-10	H		
		کم	4	نسبتاً بالا- موثر نیست	4-10	H		
				خیلی بالا - زیاد	2-3	H		
		بسیار کم	3	قابل اعتماد	1	M		
				نسبتاً بالا- موثر نیست	4-10	H		
		به شدت کم	2	خیلی بالا - زیاد	2-3	M		
				قابل اعتماد	1	L		
		نمی‌تواند رخ دهد	9	کم- بسیار زیاد	4-10	نسبتاً بالا- موثر نیست	4-10	M
						قابل اعتماد - بالا	1-3	L
						قابل اعتماد - موثر نیست	1-10	L
				قابل اعتماد - موثر نیست	1-10	H		
				بسیار بالا - موثر نیست	2-10	H		

اولویت اقدام (AP) برای FMEA-PASR

اولویت اقدام بر اساس ترکیبی از شدت فراوانی، و نظارت بر رتبه بندی به منظور اولویت بندی کاهش ریسک است

اولویت اقدام (RP)	M	اثر بخشی از نظارت بر	F	پیش بینی علت شکست	S	اثر	
L	۱	قابل اعتماد - بالا		به شدت کم - بسیار کم		تولید- محصول	
L	۱-۱۰	قابل اعتماد - موثر نیست	۱	نمی‌تواند رخ دهد		اثر بالا	
H	۱-۱۰	قابل اعتماد - موثر نیست	۶-۱۰	متوسط - بسیار زیاد بالا		تولید محصول اثر نسبتاً بالا	
H	۵-۱۰	نسبتاً بالا- تاثیر گذار نیست	۵	متوسط	۷-۸		
M	۱-۴	قابل اعتماد - در حد متوسط بالا					
H	۷-۱۰	نسبتاً کم - موثر نیست	۴	کم			
M	۴-۶	نسبتاً بالا - در حد متوسط					
L	۱-۳	قابل اعتماد - بالا	۳	خیلی کم			
H	۹-۱۰	بسیار کم - موثر نیست					
M	۷-۸	نسبتاً کم - کم	۲	فوق العاده کم			
L	۱-۶	قابل اعتماد - متوسط					
M	۷-۱۰	نسبتاً کم - مؤثر نیست	۱	نمی تواند رخ دهد			
L	۱-۶	قابل اعتماد - متوسط					
L	۱-۱۰	قابل اعتماد - موثر نیست	۷-۱۰	بالا - بسیار بالا			تولید - محصول اثر نسبتاً کم
H	۱-۱۰	قابل اعتماد - موثر نیست					
H	۶-۱۰	متوسط - موثر نیست	۵-۶	متوسط			
M	۱-۵	قابل اعتماد - در حد متوسط بالا					
M	۹-۱۰	بسیار کم - موثر نیست	۲-۴	بسیار کم - کم			
M	۷-۸	نسبتاً بالا- در حد متوسط					
L	۱-۶	قابل اعتماد- متوسط	۱	نمی‌تواند رخ دهد			
L	۱-۱۰	قابل اعتماد- موثر نیست					
H	۱-۱۰	قابل اعتماد- موثر نیست	۷-۱۰	زیاد- بسیار زیاد	تولید - محصول اثر کم		
M	۷-۱۰	نسبتاً کم - موثر نیست					
L	۱-۶	قابل اعتماد - متوسط	۵-۶	متوسط			
L	۱-۱۰	قابل اعتماد- موثر نیست					
L	۱-۱۰	قابل اعتماد- موثر نیست	۲-۴	بسیار کم- کم			
L	۱-۱۰	قابل اعتماد- موثر نیست					
L	۱-۱۰	قابل اعتماد- موثر نیست	۱	نمی‌تواند رخ دهد			



FMEA-PASR برای اقدام (AP) اولویت

اولویت اقدام بر اساس ترکیبی از شدت فراوانی، و نظارت بر رتبه بندی به منظور اولویت بندی کاهش ریسک است

اولویت اقدام (RP)	M	اثربخشی از نظارت بر	F	پیش بینی علت شکست	S	اثر
L	۱-۱۰	قابل اعتماد- موثر نیست	۱-۱۰	نمی‌تواند رخ دهد بسیار بالا	۱	تولید محصول تاثیر بسیار کم

SUPPLEMENTAL FMEA-MSR RISK ANALYSIS (STEP 5)

Rationale for Frequency	Frequency (F) of FC	Current Diagnostic Monitoring	Current System Response	Monitoring (M)	Most Severe Failure Effect after System Response	Severity (S) of FE after MSR	Severity (S) of Original FE from Failure Analysis (Step 4)	MSR AP	Filter Code (Optional)
The connection principle of the Hall effect sensor and ECU is according to standard xyz.	2	None	Window will close with full clamping force.	10	Hand or neck may be pinched between glass and frame	10	10	M	

شکل ۴-۴.۵ نمونه تحلیل ریسک FMEA-MSR - فرم ارزیابی ریسک فعلی

۴-۶- FMEA-MSR مرحله ششم: بهینه سازی



هدف اصلی بهینه سازی در FMEA-MSR توسعه اقداماتی است که خطر را کاهش داده و ایمنی را بهبود می بخشد. در این مرحله، تیم نتایج تجزیه و تحلیل ریسک را بررسی کرده و اولویت های اقدام را ارزیابی می کند.

اهداف اصلی بهینه سازی FMEA-MSR عبارتند از:

- شناسایی اقدامات لازم برای کاهش خطرات
- تخصیص مسئولیت ها و تاریخ های تکمیل هدف برای اجرای اقدام
- پیاده سازی و مستندسازی اقدامات انجام شده شامل تایید اثربخشی اقدامات اجرا شده و ارزیابی ریسک پس از اقدامات انجام شده
- همکاری بین تیم FMEA، مدیریت، مشتریان و تامین کنندگان در مورد شکست های احتمالی
- مبنایی برای اصلاح الزامات محصول و کنترل های پیشگیری/تشخیص اولویت های عملی بالا و متوسط ممکن است نشان دهنده نیاز به بهبود فنی باشد.

بهبودها ممکن است با معرفی مؤلفه های قابل اطمینان تر که پتانسیل وقوع علت خرابی را در میدان کاهش می دهند یا معرفی نظارت اضافی که قابلیت های تشخیص سیستم را بهبود می بخشد، حاصل شود. معرفی نظارت مشابه تغییر طراحی است. فرکانس علت شکست تغییر نکرده است. همچنین ممکن است بتوان با معرفی افزونگی، اثر شکست را از بین برد.

اگر تیم تصمیم بگیرد که هیچ اقدام دیگری لازم نیست، در قسمت Remarks به منظور نشان دادن کامل شدن تجزیه و تحلیل ریسک، «هیچ اقدام دیگری لازم نیست» نوشته می شود.

بهینه سازی به ترتیب زیر مؤثرتر است:

1. اصلاحات طراحی اجزا به منظور کاهش فراوانی (F) علت شکست (FC)
 2. توانایی نظارت (M) را برای علت شکست (FC) یا حالت شکست (FM) افزایش دهید.
- در مورد اصلاحات طراحی، تمام عناصر طراحی تاثیرگذار دوباره ارزیابی می شوند.
- در مورد اصلاحات مفهومی، تمام مراحل FMEA برای بخش های آسیب دیده بررسی می شود. این امر ضروری است زیرا تحلیل اصلی دیگر معتبر نیست زیرا بر اساس یک مفهوم طراحی متفاوت است.

۴-۶-۲- واگذاری مسئولیت ها

هر اقدام باید دارای یک فرد مسئول و تاریخ تکمیل هدف (TCD) مرتبط با آن باشد.



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group

فرد مسئول اطمینان حاصل می کند که وضعیت اقدام به روز شده است. در صورت تایید عمل، این شخص نیز مسئول اجرای اقدام است.

تاریخ تکمیل واقعی شامل تاریخ اجرای اقدامات مستند شده است.

تاریخ های تکمیل هدف باید واقع بینانه باشد (یعنی مطابق با برنامه توسعه محصول، قبل از تأیید فرآیند، قبل از شروع تولید).

۴-۶-۳- وضعیت اقدامات

سطوح پیشنهادی برای وضعیت اقدامات:

- باز
- هیچ اقدامی تعریف نشده است.
- تصمیم در انتظار (اختیاری)
- این اقدام تعریف شده است اما هنوز تصمیم گیری نشده است. یک سند تصمیم گیری در حال ایجاد است.
- اجرای در انتظار (اختیاری)
- این اقدام تصمیم گیری شده است اما هنوز اجرا نشده است.
- تکمیل شد
- اقدامات تکمیل شده اجرا شده و اثربخشی آنها نشان داده و مستند شده است. ارزیابی نهایی انجام شده است.
- اجرا نشده

وضعیت اجرا نشده زمانی به آن اختصاص داده می شود که تصمیمی مبنی بر عدم اجرای یک اقدام گرفته شود. این ممکن است زمانی رخ دهد که خطرات مربوط به محدودیت های عملی و فنی فراتر از توانایی های فعلی باشد.

FMEA تا زمانی که تیم اولویت اقدام هر مورد را ارزیابی نکند و سطح ریسک را بپذیرد یا بسته شدن همه اقدامات را مستند کند، "کامل" در نظر گرفته نمی شود. بسته شدن همه اقدامات باید قبل از انتشار FMEA در شروع تولید (SOP) مستند شود.

اگر "اقدامی انجام نشود"، اولویت اقدام کاهش نمی یابد و خطر شکست به طراحی محصول منتقل می شود.

۴-۶-۴- ارزیابی اثربخشی اقدام

هنگامی که یک اقدام کامل شد، مقادیر فرکانس و نظارت مجدداً ارزیابی می‌شوند و ممکن است اولویت اقدام جدیدی تعیین شود.

اقدام جدید رتبه‌بندی اولیه Action Priority را به عنوان a دریافت می‌کند
پیش بینی اثربخشی با این حال، وضعیت این اقدام تا زمانی که اثربخشی آن آزمایش نشود، «در انتظار اجرا» باقی می‌ماند. پس از نهایی شدن تست ها، رتبه بندی اولیه باید تایید یا تطبیق داده شود، در صورت مشخص شدن. سپس وضعیت عملکرد از «منتظر اجرا» به «تکمیل شده» تغییر می‌کند.
ارزیابی مجدد باید بر اساس اثربخشی اقدامات نظارتی پیشگیرانه و تشخیصی MSR انجام شده باشد و مقادیر جدید بر اساس تعاریف در جداول رتبه بندی فرکانس و نظارت FMEA-MSR باشد.

۴-۶-۵- بهبود مستمر

FMEA-MSR به عنوان یک رکورد تاریخی برای طراحی عمل می‌کند. بنابراین، اعداد اصلی شدت، فرکانس و نظارت (M، F، S) پس از انجام اقدامات اصلاح نمی‌شوند.

تجزیه و تحلیل تکمیل شده به یک مخزن برای ثبت پیشرفت تصمیمات طراحی و اصلاحات طراحی تبدیل می‌شود. با این حال، رتبه‌بندی‌های اصلی S، F، M ممکن است برای DFMEA‌های پایه، خانواده یا عمومی اصلاح شوند، زیرا اطلاعات به عنوان نقطه شروع برای تجزیه و تحلیل برنامه‌های خاص استفاده می‌شود.

SUPPLEMENTAL FMEA-MSR OPTIMIZATION (STEP 6)													
MSR Preventive Action	Diagnostic Monitoring Action	System Response	Most Severe Failure Effect after System Response	Severity (S) of FE after MSR	Responsible Person's Name	Target Completion Date	Status	Action Taken with Pointer to Evidence	Completion Date	Frequency (F)	Monitoring (M)	MSR AP	Remarks
None	Introduction of plausibility check between motor current and loss of signal from Hall effect sensor.	Comfort closing mode disabled	Loss of convenience function "Comfort closing". The window only moves in manual mode.	6	Test engineer Mr. Warren Watchful	dd.mm.yy yy	implementation pending			2	1	L	

شکل 1-4.6 نمونه ای از بهینه سازی FMEA-MSR با برگه فرم ارزیابی ریسک جدید



VDA Verband der Automobilindustrie

AIAG Automotive Industry Action Group

۴-۷-مرحله هفتم FMEA-MSR: مستندسازی نتایج

۴-۷-۱-هدف

هدف از مرحله مستندسازی نتایج، خلاصه کردن و برقراری ارتباط نتایج فعالیت تجزیه و تحلیل حالت شکست و اثرات است.

اهداف اصلی FMEA - MSR Results Documentation عبارتند از:

- ارتباط نتایج و نتیجه گیری تجزیه و تحلیل
- تنظیم محتوای مستندات
- مستندسازی اقدامات انجام شده شامل تایید اثربخشی اقدامات اجرا شده و ارزیابی ریسک پس از اقدامات انجام شده
- ارتباط اقدامات انجام شده برای کاهش خطرات، از جمله در داخل سازمان، و با مشتریان و/یا تامین کنندگان در صورت لزوم.
- سابقه تجزیه و تحلیل ریسک و کاهش آن به سطوح قابل قبول

۴-۷-۲-گزارش FMEA

دامنه و نتایج یک FMEA باید در یک گزارش خلاصه شود. این گزارش می تواند برای اهداف ارتباطی در یک شرکت یا بین شرکت ها استفاده شود. این گزارش به منظور جایگزینی بررسی جزئیات FMEA-MSR در صورت درخواست مدیریت، مشتریان یا تامین کنندگان نیست. این به معنای خلاصه‌ای برای تیم FMEA MSR و سایرین است تا تکمیل هر یک از وظایف را تأیید کنند و نتایج تجزیه و تحلیل را بررسی کنند.

مهم است که محتوای اسناد الزامات سازمان، خواننده مورد نظر و ذینفعان مربوطه را برآورده کند. جزئیات ممکن است بین طرفین توافق شود. به این ترتیب، همچنین اطمینان حاصل می شود که تمام جزئیات تجزیه و تحلیل و مالکیت معنوی در شرکت در حال توسعه باقی می ماند.

طرح سند ممکن است مختص شرکت باشد. با این حال، گزارش باید ریسک فنی شکست را به عنوان بخشی از برنامه توسعه و نقاط عطف پروژه نشان دهد. محتوا ممکن است شامل موارد زیر باشد:

الف- بیانیه وضعیت نهایی نسبت به اهداف اولیه تعیین شده در طرح پروژه 1.5

- 1- هدف FMEA – هدف این FMEA؟
 - 2- زمان بندی FMEA – سررسید FMEA؟
 - 3- تیم FMEA – لیست شرکت کنندگان؟
 - 4- وظیفه FMEA – محدوده این FMEA؟
 - 5- ابزار FMEA – روش تحلیل مورد استفاده را چگونه انجام می دهیم؟
- ب- خلاصه ای از دامنه تجزیه و تحلیل و شناسایی موارد جدید.
- ج- خلاصه ای از چگونگی توسعه توابع.
- د- خلاصه ای از حداقل خرابی های پرخطر که توسط تیم تعیین شده است و یک نسخه از جداول رتبه بندی خاص S/F/M و روش اولویت بندی اقدام (به عنوان مثال جدول اولویت اقدام).
- ه- خلاصه ای از اقدامات انجام شده و/یا برنامه ریزی شده برای رسیدگی به شکست های پرخطر از جمله وضعیت آن اقدامات.
- و- برنامه و تعهد زمان بندی برای اقدامات بهبود مستمر FMEA.
- 1- تعهد و زمان بندی برای بستن اقدامات باز.
 - 2- تعهد به بازنگری و بازنگری FMEA-MSR در طول تولید انبوه برای اطمینان از صحت و کامل بودن آنالیز در مقایسه با طرح تولید اصلی (مثلاً تجدید نظرهای ناشی از تغییرات طراحی، اقدامات اصلاحی و غیره بر اساس رویه های شرکت). (به بخش 1.4 مورد 3 بازبینی FMEA مراجعه کنید)
 - 3- تعهد به ثبت "چیزهایی که اشتباه رفته اند" در FMEA-MSR های بنیادی برای استفاده مجدد از تجزیه و تحلیل آینده، در صورت لزوم. (به بخش 1.3.6 FMEA های بنیاد و خانواده مراجعه کنید)

خانه مهندسی صنایع
Industrial Engineering House



VDA | Verband der
Automobilindustrie

AIAG | Automotive Industry
Action Group