

GOOD PRACTICES FOR EQUIPMENT EFFICIENCY (G.P.E.E.)



ΓΙΑΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΤΕ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Στόχοι του σεμιναρίου είναι να:

- ο Γίνει μία εκτενής παρουσίαση των Καλών Πρακτικών και των επιμέρους εργαλείων και μεθοδολογιών τους.
- ο Γίνει αντιληπτή η χρησιμότητά τους τόσο σε εταιρικό, όσο και σε προσωπικό επίπεδο.
- ο Εξηγηθεί ο τρόπος εφαρμογής τους.
- ο Εξοικειωθούν οι συμμετέχοντες με τις επιμέρους μεθοδολογίες και εργαλεία, μέσω προσομοίωσης (simulation).
- ο Μπορούν οι συμμετέχοντες να υπολογίζουν την απόδοση του εξοπλισμού χρησιμοποιώντας τις τρεις παραμέτρους και την θεωρία των έξι μεγάλων απωλειών.
- ο Συγκρίνουν και να αναλύουν τη σχέση κόστους/απόδοσης του εξοπλισμού.

ΛΙΓΑ ΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Οι Καλές Πρακτικές (**Good Practices**) εφαρμόζονται με επιτυχία σ' όλο τον κόσμο και σ' όλους τους παραγωγικούς τομείς. Αποτελούν τον θεμέλιο λίθο για την αποτελεσματικότητα του εξοπλισμού και βασίζεται στο ότι η πλειονότητα των βλαβών, άρα και η αύξηση του κόστους και η μείωση της απόδοσης, δεν προκύπτουν ξαφνικά, αλλά εξελίσσονται σταδιακά. Ο στόχος λοιπόν είναι η πρόγνωση, μέσω σωστής διαχείρισης, της τυχόν επικείμενης αστοχίας ή του αρχικού σταδίου αυτής και η επέμβαση πριν η κατάσταση γίνει μη ανατρέψιμη.

ΘΕΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

- **Κόστος φθοράς vs Κόστος βελτίωσης**
Η σχέση άμεσου κόστους παραγωγικού εξοπλισμού και κόστους βελτίωσης του - Παραδείγματα από Ευρωπαϊκές και Ελληνικές βιομηχανικές μονάδες - Σχέση απωλειών και απόδοσης εξοπλισμού. Οι κυριότερες απώλειες στις εγκαταστάσεις - Μέτρηση της απόδοσης
- **Οι απόψεις του σήμερα**
(Σημερινή νοοτροπία στις Κυπριακές επιχειρήσεις - Λανθασμένες απόψεις σχετικά με τις επιδόσεις εξοπλισμού - αποτελέσματα των ανωτέρω λανθασμένων απόψεων).
- **Συνθήκες**
(Συνθήκες βασικής λειτουργίας εξοπλισμού - Συνθήκες λειτουργίας βάση εγχειριδίου - Αναγκαίες συνθήκες λειτουργίας - Συνθήκες άριστης λειτουργίας κλπ)
- **Αλλαγή νοοτροπίας**
(Πώς να βελτιώσουμε την σημερινή κατάσταση - Μείωση της διασποράς TBF (Time Between Failure) – Χρόνος μεταξύ δύο αστοχιών – Καθορισμός της χρήσιμης «ζωής» του εξοπλισμού)
- **Ανάπτυξη πολιτικής 6 φάσεων για την μείωση του κόστους βλαβών**

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Παναγιώτης Κωνσταντίου (πτυχιούχος Τεχνολόγος Μηχανολόγος Αεροναυπηγός) με μεταπτυχιακή εξειδίκευση στη Διοίκηση Βιομηχανικών Μονάδων.

Σύμβουλος επιχειρήσεων & Πιστοποιημένος εκπαιδευτής επαγγελματικής κατάρτισης ενηλίκων με Διεθνή Εμπειρία και με περισσότερες από 20.000 ώρες εκπαίδευσης σε Ελλάδα, Κύπρο και στο εξωτερικό.

Τα θέματα εισηγήσεων του καλύπτουν όλο το φάσμα του Production Management (TPM, JIT, Optimized Production Techniques, 5S) & Quality Management Systems (ISO 9001 & ISO 22000) και γενικότερα της Διοίκησης Μικρομεσαίων Μεταποιητικών Επιχειρήσεων.



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΩΝ (ΟΕΒ) ΚΥΠΡΟΥ

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην ΟΕΒ
Τμήμα Μελετών, Κατάρτισης και Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων
Τηλ. 22 665 102 fax: 22 666 661 e-mail: mpirea@oeb.org.cy / calexandrou@oeb.org.cy



GOOD PRACTICES FOR EQUIPMENT EFFICIENCY (G.P.E.E.)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΚΑΙ ΧΩΡΟΣ
ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Το πρόγραμμα απευθύνεται σε ιδιοκτήτες, διευθυντικά και επιστημονικά στελέχη του τομέα της βιομηχανίας.

Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα περιλαμβάνει ιδρυματική κατάρτιση διάρκειας 13 ωρών και υποχρεωτική ενδοεπιχειρησιακή κατάρτιση διάρκειας 4 ωρών.

18 – 19 Οκτωβρίου 2017

Ξενοδοχείο HILTON
Λευκωσία

Ώρες Διεξαγωγής: 08:30 – 16:45

Γλώσσα Διδασκαλίας: Ελληνικά

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Το πρόγραμμα έχει εγκριθεί από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού ως πρόγραμμα ζωτικής σημασίας, επιχορηγείται εξολοκλήρου από την ΑνΑΔ και ως εκ τούτου δεν υπάρχει οποιαδήποτε οικονομική επιβάρυνση για τις επιχειρήσεις.

Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα απευθύνεται ΜΟΝΟ σε Επιχειρήσεις και Οργανισμούς
Μέλη της ΟΕΒ.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί κατάλληλα και αποσταλεί στην ΟΕΒ:

Όνοματεπώνυμο	Θέση Εργασίας	Αρ. Ταυτότητας	* Αριθμός Κιν. Τηλ.
1.			
2.			
3.			

* Προαιρετικό: Θα αξιοποιηθεί μόνο σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης.

Στοιχεία Επιχείρησης

Όνομα Επιχείρησης: _____ Αρ. Μητρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: _____
Αρμόδιο Άτομο για επικοινωνία: _____ Email: _____
Ταχ. Διεύθυνση (Οδός/Αρ): _____ Ταχ. Κώδικας: _____
Ταχ. Θυρίδα: _____ Κώδικας: _____ Επαρχία: _____
Τηλέφωνο: _____ Φαξ: _____ Αριθμός Εργοδοτούμενων: _____

2 Παρακαλούμε σημειώστε τα Κίνητρα Συμμετοχής σας στο πρόγραμμα:

