



EQUINOR ASA
Postboks 8500
4035 STAVANGER

Kontakt saksbehandler
Helge A. Haga,

Equinor - Rapport etter tilsyn med renholdet på Gullfaks A

Statsforvalteren i Rogaland har gjennomført tilsyn med tilrettelegging for renhold på Gullfaks A. Vi var om bord på innretningen i perioden 25.-28.september 2023. Vi undersøkte om innretningen har lagt til rette for at renholdet sikrer et hygienisk forsvarlig -, og estetisk tilfredsstillende nivå.

Tilsynet ble gjennomført som del av Statsforvalterens planlagte tilsynsaktiviteter for 2023.

Foreløpig rapport ble sendt til Equinor for gjennomlesing den 24.10.2023. Vi mottok tilbakemelding den 31.10.2023. Vi tar til orientering ønsket om å skille observasjonene i uteområder og i boligkvarter. Som det går frem av rapporten er alle våre observasjoner kun knyttet til arealene innvendig i boligkvarteret, og vi ser derfor ikke behov for ytterligere presisering av dette forholdet i rapporten. Tilbakemeldingen endrer ikke vår vurdering og konklusjon.

Endelig rapport etter tilsynet er nå utarbeidet og følger vedlagt. Den vil bli publisert på vår hjemmeside: [Helse og hygiene offshore, - tilsynsrapporter](#)

Statsforvalterens konklusjon:

Avvik 1

Innretningen har ikke sikret at boligkvarteret er tilstrekkelig tilrettelagt for renhold.

Avvik 2

Innretningen har ikke sikret at helsetjenesten påser at det er tilrettelagt for et forsvarlig renhold.

Dette er avvik fra:

Lov om petroleumsvirksomhet av 29.11.1996

HMS-forskriftene (rammeforskriften, styringsforskriften, aktivitetsforskriften og innretningsforskriften)

Statsforvalteren ber Equinor om å utarbeide en plan for hvordan lovbruddet skal rettes, **innen 15. desember 2023.**



I vurderingen av hvilke tiltak som skal velges, må en se nærmere på hvilke forhold som har medvirket til brudd på krav i gjeldende regelverk. Dette for å sikre at tiltakene samsvarer med årsakene og styrker innretningens styring/ internkontroll.

Planen må minimum inneholde:

- Hvilke tiltak som en planlegger å iverksette.
- Redegjørelse for hvordan ledelsen skal følge med på at tiltakene blir iverksatt og at de fungerer som planlagt, - og hvordan ledelsen framover skal sikre forsvarlig oppfølging av renhold og hygiene på Gullfaks A.
- En forpliktende tidsplan for iverksetting av tiltakene.

Med hilsen

Andres Neset (e.f.)
fylkeslege/avdelingsdirektør

Helge A. Haga
tilsynsleder

Vedlegg: Deltakerliste

Dokumentet er elektronisk godkjent

Kopi til:

PETROLEUMSTILSYNET
STATENS HELSETILSYN

Postboks 599
Postboks 231 Skøyen

4003 STAVANGER
0213 OSLO



Innhold

| | |
|---|----------|
| 1. Innledning | 4 |
| 2. Beskrivelse av virksomheten – spesielle forhold | 4 |
| 3. Gjennomføring..... | 5 |
| 4. Hva tilsynet omfattet | 6 |
| 5. Statsforvalterens konklusjon..... | 6 |
| 6. Regelverk | 7 |
| 7. Dokumentunderlag..... | 7 |
| 8. Deltakere ved tilsynet | 8 |



1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter tilsyn på Gullfaks A i perioden 25. – 28. september 2023. Tilsynet inngår som en del av Statsforvalterens planlagte tilsynsvirksomhet i inneværende år.

Tilsynet omfatter innretningen sitt arbeid med å sikre at boligkvarteret er tilrettelagt for å ivareta renholdet i tråd med myndighetenes krav.

Statsforvalteren i Rogaland har, med hjemmel i rammeforskriftens § 67, fått delegert myndighet fra Statens helsetilsyn til å føre tilsyn med helsemessige og hygieniske forhold i petroleumsvirksomheten. Tilsynsoppdraget, er regulert gjennom en avtale mellom Statsforvalteren i Rogaland og Statens helsetilsyn.

Formålet med tilsynet er å vurdere om virksomheten ivaretar ulike krav i lovgivningen gjennom sin internkontroll. Tilsynet omfattet undersøkelse om;

- hvilke tiltak virksomheten har for å sikre tilrettelegging og avdekke, rette opp og forebygge overtredelse av lovgivningen innenfor det tema tilsynet omfatter
- tiltakene følges opp i praksis og om nødvendig korrigeres
- tiltakene er tilstrekkelige for å sikre at lovgivningen overholdes

Tilsynet ble gjennomført som en planlagt og systematisk gjennomgang av tilrettelegging for renholdet; - gjennomgang av dokumentasjon, intervju av personer med oppgaver på området og befaring av lugarer og fellesområder.

Rapporten omhandler avvik og merknader som er avdekket under tilsynet og gir derfor ingen fullstendig tilstandsvurdering av innretningens/virksomhetens arbeid innenfor de områder tilsynet omfattet.

- **Avvik** er mangel på oppfyllelse av krav gitt i eller i medhold av lov eller forskrift
- **Merknad** er forhold som ikke er i strid med krav fastsatt i eller i medhold av lov eller forskrift, men der tilsynsmyndigheten finner grunn til å påpeke mulighet for forbedring

2. Beskrivelse av virksomheten – spesielle forhold

Gullfaks A, som ligger i Nordsjøen, vest for Bergen, startet produksjonen i 1986. Innretningen eies og drives av Equinor. Boliginnetningen er dimensjonert for å innlosjere 330 personer. Da tilsynet pågikk var det om lag 220 personer om bord.

Selskapet fikk i 2016 Petroleumstilsynets samtykke til forlenget levetid for innretningen frem til 2036. Et program for utvidet levetid for boligkvarteret ble presentert i åpningsmøtet. De fleste forhold som gjelder oppgradering av betydning for tilretteleggingen for renhold skal være gjennomført innen utgangen av 2024/ 25. Utbedringen av lugarer og fellestoiletter var påbegynt da tilsynet ble gjennomført. Oppgradering av felles toaletter, skal være ferdigstilt innen utgangen av 2028.

Faglig ansvarlig lege og HMS koordinator/sykepleier har ansvar for helsetjenesten om bord. Helsetjenesten skal påse at de hygieniske forholdene er forsvarlig ivaretatt på innretningen.

Forpleiningstjenesten drives av Equinor og er organisert under enheten «Felles driftsstøtte - EPN JOS» - områdene A1 - A3. Gullfaks A tilhører område A3. Om bord har innretningen en forpleinings og administrasjonsleder, en renholdsleder og en kjøkkensjef. Forpleinings og administrasjonsleder



har et overordnet ansvar for aktivitetene. Renholdsleder har oppgaven med å sikre at renholdet blir gjennomført i henhold til plan og interne rutiner.

Innretningen har tatt i bruk NS-INSTA 800 som standard for gjennomføring av renhold om bord. En daglig renholdsplan og en årlig periodisk renholds/ vedlikeholdsplan beskriver krav til frekvens for renhold/vedlikehold i boligkvarteret.

Daglig renholdsplan og årlig periodisk nedvask/ vedlikeholdsplan, er lagt inn i lugarstyrings-systemet «DaWinci Housekeeping». Systemet er tilgjengelig for alle involverte og utførte oppgaver kvitteres ut fortløpende. Systemet gir oversikt over renholdsoppgavene/ gjennomført renhold.

DaWinci Housekeeping er også tilrettelagt slik at renholderne skal kunne rapportere nye vedlikeholdsoppgaver de observerer i forbindelse med renhold.

Feil og mangler i tilretteleggingen kan også meldes inn på Observasjonskort til sikkerhetsleder. Observasjonskort følges opp i daglige møter med lederteam for vurdering av tiltak. I tillegg er det opplyst at feil og mangler kan meldes direkte til forpleiningsleder, muntlig eller på e-post. Observasjoner og funn gjort i forbindelse med interne tilsyn legges inn i Synergi.

Forut for tilsynet, i august 2023, gjennomførte forpleiningen en intern inspeksjon av tilretteleggingen for renhold i hele boligkvarteret. Inspeksjonen avdekket flere forhold som ikke var identifisert tidligere.

Tilsynets befaring i lugarer og fellesarealer viste at boligkvarteret, til tross for lang levetid, i hovedsak fremstod som rent og godt tilrettelagt for renhold, selv om enkelte forhold har behov for utbedring.

Denne rapporten beskriver tilstanden slik den var under befaringen. Våre funn er nærmere beskrevet under punkt 5.

3. Gjennomføring

Tilsynet omfattet følgende aktiviteter:

Tilsynsvarsel ble utsendt 29. juni 2023.

Oversikt over dokumenter som er oversendt oss i forbindelse med tilsynet er gitt i kapitlet Dokumentunderlag.

Forberedende møte med ansvarlige for innretningen i landorganisasjonen, ble gjennomført 25. september 2023 i Equinor sine lokaler på Sandsli.

Informasjonsmøte ble avholdt om bord 25. september 2023.

Intervjuer

10 personer ble intervjuet. I tillegg deltok flere fagdisipliner fra vernetjenesten i et felles gruppeintervju som omfattet alle tilsynsteamene.

Oversikt over dokumentasjon som ble gjennomgått under tilsynsbesøket er gitt i kapitlet Dokumentunderlag.



Befaring

En stikkprøvebasert befaring ble gjennomført 26. september sammen med forpleiningsleder og teamleder renhold.

Oppsummeringsmøte ble holdt om bord 27.09.23.

4. Hva tilsynet omfattet

Tilsynet ble gjennomført for å kontrollere om tilretteleggingen for renhold ombord er i samsvar med de krav myndighetene har satt i HMS-regelverkets forskrifter

Tilsynet har ikke kontrollert og vurdert alle sidene ved renholdet, men hatt hovedfokus på tilretteleggingen for at renholdet lar seg gjennomføre på enklest mulig måte. Dette for å sikre et forsvarlig hygienisk og estetisk tilfredsstillende renhold til enhver tid. Det ble også satt søkelys på om innretningen har nødvendig kontroll på vedlikeholdet av boligkvarterets overflater og om resultatene av det som gjøres, er i samsvar med myndighetskrav og de krav som selskapet selv har satt gjennom sin internkontroll.

5. Statsforvalterens konklusjon

Avvik 1.

Innretningen har ikke sikret at boligkvarteret er tilstrekkelig tilrettelagt for renhold.

Avviket bygger på følgende fakta:

Dokumentgjennomgang og intervju viste at innretningen ikke har rutiner som sikrer jevnlig ettersyn / status av tilrettelegging for renhold i hele boligkvarteret.

En stikkprøvebasert befaring viste at boligkvarteret på tilsynstidspunktet flere steder ikke var tilrettelagt for renhold:

- Det var et gjennomgående funn at det var hull, taperester og skader etter bruk av traller og sprit på veggene.
- Gulvlistene var flere steder løsnet. I et område for utarbeidende personell var fotlisten fjernet, og det var lim-rester som misfarget veggen.
- Gulvbelegget i 1 etg. hadde løsnet fra underlaget, var ujevnt og hadde skader.
- Skillevegger i skittent kontorareal var belagt med tekstiler/ hadde flekker det ikke er mulig å fjerne.
- I kaffesjappene ble det observert skader på møbler og inventar. En benk var skadet/ manglet belegg, stoler og bord hadde skader i overflaten, noen møbler hadde inngrodd skitt.
- I lugarbad var det et gjennomgående funn med mugg i silikonforinger.
- I trimrommet hadde flere treningsapparater slitasje og skader i overflaten.
- Noen dører i områder for utarbeidende personell hadde en ru overflate med inngrodd skitt, særlig fremtredende i området ved dørhåndtaket.

Dette er avvik fra:

Styringsforskriften § 6 - om styring av helse miljø og sikkerhet og §21 - om oppfølging av eget styringssystem

Innretningsforskriften § 58 - om tilrettelegging for forsvarlig hygienisk standard i boligkvarteret



Avvik 2.

Innretningen har ikke sikret at helsetjenesten påser at det er tilrettelagt for et forsvarlig renhold.

Avviket bygger på følgende fakta:

- Dokumentgjennomgang og intervju viste at helsetjenesten ikke har rutiner for å påse at boligkvarteret er tilrettelagt for renhold.
- I stillingsbeskrivelse for HMS koordinator inngår ikke kontroll av renhold som en oppgave som skal ivaretas.

Dette er avvik fra:

Innretningsforskriften § 58 - om tilrettelegging for forsvarlig hygienisk standard i boligkvarteret
Aktivitetsforskriften § 9 om helsetjenestens oppgaver

Merknad

En gjennomgang av oversikt over identifiserte vedlikeholdsoppgaver meldt inn i «DaWinci Housekeeping» viste at systemet ikke gir tilstrekkelig fortløpende oppdatert oversikt. Innrapporterte funn blir stående som opprettet eller/ under arbeid selv om de er avsluttet. Oppgaver som er avsluttet blir liggende i oversikten. En forbedring kan være å tilrettelegge digital tilgangsstyring slik at den som utfører vedlikeholdsoppgavene har mulighet til å kvittere dem ut/ oppdatere oversikten fortløpende.

Digital vedlikeholdsplan i DaWinci housekeeping er ikke tilrettelagt for løpende oversikt over gjennomført årlig nedvask/ vedlikehold (f.eks. nedvask lugar og skift av madrasser, dyner og puter) Status periodisk vedlikehold er kun tilgjengelig ved årets slutt. En forbedring vil være å tilrettelegge systemet slik at det gir en fortløpende oversikt over status på dette området.

6. Regelverk

Lov om petroleumsvirksomhet av 29.11.1996

HMS-forskriftene (rammeforskriften, styringsforskriften, aktivitetsforskriften og innretningsforskriften)

7. Dokumentunderlag

En del dokumentasjon ble tilsendt og gjennomgått på forhånd, mens andre dokumenter ble gjennomgått i løpet av tilsynsbesøket.

Følgende dokumentasjon ble gjennomgått og vurdert som relevante for tilsynet:

Dokumentasjon som ble gjennomgått under tilsynet:

- 1.0. GL 0710 Renhold hotell
- 2.0. Stillingsbeskrivelse servicearbeider EPN JOS CA GFA
- 2.1. Stillingsbeskrivelse renholdsleder EPN JOS CA GFA
- 2.2. Lokal arbeidsbeskrivelse renholdsleder Gullfaks A
- 4.0. GL 0710 13.2
- 5.0. Insta 800
- 5.1. Kontrollrutiner Housekeeping
- 6.0. Rapporter etter kontroll av rengjøringskvalitet



- 6.1. Vurdering av lugarrenhold på GFA 080721
- 6.2. Vernerunde forpleining GFA 180823
- 6.3. Vernerunde forpleining 140523
- 7.0. Rutiner for registrering av avvik Gullfaks A
- 8.0. Registrerte avvik på tilsynsområdet siste 12 md.
- 9.0. INSTA 800 rapport BFC 2021
- Tilstandsrapport LQ Gullfaks A 2023
- OMC01 – Forpleining og administrasjon (EPN JOS CA) – Organisasjon, ledelse og styring rev.4
- I-109149 – Frekvens for renhold – Upstream offshore, rev. 2.2
- WEHRA – Boligmodulen GFA 2020

8. Deltakere ved tilsynet

Oversikt over deltakerne på informasjonsmøte og sluttmøte, og over hvilke personer som ble intervjuet, er gitt i tabellen som er vedlagt rapporten.

Fra tilsynsmyndighetene deltok:

- Silvia R. Wathne
- Kari Louise Roland
- Helge A. Haga (tilsynsleder)