



EQUINOR ENERGY AS
Postboks 8500 Forus
4035 STAVANGER

Kontakt saksbehandler

Kari Louise Roland, 51 56 87 62

Statfjord A - Rapport fra tilsyn med tilrettelegging for renhold

Statsforvalteren i Rogaland har gjennomført tilsyn med tilrettelegging for renhold på Statfjord A. Vi besøkte innretningen i perioden 30.mai – 2.juni 2022.

Tilsynet ble gjennomført som del av Statsforvalterens planlagte tilsynsaktiviteter for 2022. Denne rapporten beskriver de lovbrudd som ble påpekt på de undersøkte områdene. Det ble avdekket ett avvik fra lovkrav.

Statsforvalterens konklusjon:

Tilrettelegging for renhold og hygiene i boliginnretningen har noen mangler.

Dette er brudd på: Innretningsforskriften § 58

Med hilsen

(e.f.)

Kari Louise Roland
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk godkjent

Vedlegg

1 Endelig rapport - renhold Statfjord A

Kopi til:

PETROLEUMSTILSYNET

Postboks 599

4003

STAVANGER





Innhold

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



1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter tilsyn på Statfjord A i perioden 30.mai – 2.juni 2022. 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 befarings 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

Statfjord A, som ligger i Nordsjøen, vest for Bergen, startet produksjonen i 1979. Innretningen eies og drives av Equinor. Selskapet fikk Petroleumsstilsynets samtykke til 20 års forlenget levetid for innretningen på Statfjordfeltet i desember 2007.

Forpleiningstjenesten drives av COOR i henhold til kontrakt. Selskapet skal levere renhold i samsvar med avtalt kvalitet. jf. OM101.18.06 – Utfør renhold – Upstream offshore (v.3).

Equinor har tatt i bruk NS-INSTA 800 som standard for gjennomføring av renhold om bord. Kvalitetsprofiler for renhold av boliginnretningens ulike rom og en årlig periodisk vedlikeholdsplan for renholds og vedlikeholdsoppgaver som ikke blir ivaretatt av NS - INSTA 800 skal sikre renholdet.

Equinor har egen helsetjeneste med faglig ansvarlig lege og sykepleier/HMS leder om bord.



Lang levetid øker risikoen for mangler i tilretteleggingen. 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.

En gjennomgang av interne hygienerunder/ inspeksjoner, Plattformintern verifikasjon (PIV) 16 ergonomi samt årlig analyse av NS Insta 800 utført av COOR viser at flere funn, som ble avdekket under befaringen, er identifisert. Rapporten beskriver tilstanden slik den var under befaringen. Våre funn er nærmere beskrevet under punkt 5.

Internkontrollrutiner:

Renhold:

Innretningen har i 2021 tatt i bruk lugarstyringsystemet DaWinci Hcab for å holde løpende oversikt over renholdsoppgavene/ gjennomføring av renhold. Kvalitetsprofilene for ulike rom og årlig periodisk renhold/ vedlikehold, som ikke blir ivaretatt av NS-INSTA 800, er lagt inn i systemet. Renholderne kvitterer ut oppgavene etter hvert som de er gjennomført.

Forpleiningsselskapet har krav til egen kontroll av selve renholdet i form av rutinemessig gjennomføring av INSTA kontroller. Det skal gjennomføres løpende INSTA kontroller ved behov, planlagte stikkprøvekontroller i henhold til en årsplan, og utarbeides en årlig analyse av kontrollene. I tillegg gjennomfører forpleiningsselskapet egne vernerunder i boliginnretningen. Etter eget valg er hygiene og tatt inn i noen av vernerundene.

Equinor har etablert et system for å involvere helsetjenesten i internkontroll med gjennomføringen av renholdet om bord ved at HMS leder/sykepleier skal delta i planlagte INSTA kontroller. Kontrollene gjennomføres systematisk tre ganger årlig (en gang pr skift), ref. OM101.18.06 punkt 2.

Tilrettelegging:

Ifølge opplysninger gitt under tilsynet har selskapet krav til at det skal gjennomføres «HMS inspeksjon»/ vernerunde i boligkvarteret på vert skift i henhold til en årsplan. Helsetjenesten, ved HMS leder, skal delta. I tillegg er det utarbeidet et system for årlig gjennomføring av plattforminterne verifikasjoner (PIV).

Vedlikeholdsbehov i boligkvarteret rapporteres/ følges opp i flere systemer herunder; DaWinci Hcab, elektroniske observasjonskort med QR kode, Synergi, og SAP. Observasjoner og funn gjort i forbindelse med interne tilsyn legges inn i Synergi.

DaWinci Hcab er tilrettelagt slik at renholdere fortløpende skal kunne rapportere vedlikeholdsoppgaver de observerer elektronisk direkte inn i systemet. Systemet korresponderer ikke med andre systemer slik at oppgavene må følges opp og avsluttes der.

Da tilsynet pågikk var innretningen i tillegg i ferd med å iverksette et nytt system med elektroniske observasjonskort med QR kode der observasjoner/ vedlikeholdsbehov skal rapporteres fortløpende av alle om bord. Observasjonene vurderes daglig av lederteam for oppfølging i Synergi.

Planlagte vedlikeholdsoppgaver legges inn i det elektroniske vedlikeholdssystemet SAP.



3. Gjennomføring

Tilsynet omfattet følgende aktiviteter:

Tilsynsvarsel ble utsendt 29. november 2021.

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. mai 2022 på Teams.

Informasjonsmøte ble avholdt 30. mai 2022.

Intervjuer

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

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

Befaring

Befaring ble gjennomført 1. juni sammen med forpleiningsleder og teamleder renhold.

Oppsummeringsmøte ble holdt 2. juni 2022 der funn ble presentert med bilder tatt under befaringen.

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 boligkvarteret 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

5.1 Avvik.

Tilrettelegging for renhold og hygiene i boliginnretningen har noen mangler.

Avviket bygger på følgende fakta:

- Huller og limrester på veggflater i boligkvarteret var gjennomgående
- Det var i tillegg enkelte overflateskader som f.eks. rift i gulvbelegg (lugarkorridor - 2.etg), avflasset maling (luftekanal utenfor badstue), skader i flisegulv i vaskeriet og manglende listverk (ved skapseksjon - lugarkorridor 3 etg).
- Det var sprekker i gulvbelegg på noen lugarbad. Et arbeid pågår for å utbedre badegulvene.



- I treningsrommene hadde overflatene, inventaret og enkelte treningsapparater skader som vanskeliggjør renhold.
- Bord og sittebenker i tre i fellesområdene f.eks. røykerom, skifterom hadde en slitt overflate,
- I kontorarealer og «kaffesjapper» utenfor boliginnretningen var møbler slitt, enkelte overflater på toalettene hadde skader. En del utstyr plassert på gulvet hindrer tilkomst for rengjøring.
- Det var gjennomgående at det manglet deksler over tørkepapirruller

Avvik fra følgende lovkrav:

Innretningsforskriften § 58

Boligkvarteret skal være lagt til rette for å opprettholde en forsvarlig hygienisk standard.

5.1 Merknad.

Styringssystemene, som skal sikre tilretteleggingen for renhold/ vedlikehold av boligkvarteret, kan forbedres

Begrunnelse:

Innretningen har flere ulike inspeksjonsrutiner og elektroniske systemer for å fortløpende fange opp og følge opp behov for renhold og behov for vedlikehold/ tilrettelegging for renhold.

Befaringen viste og at innretningens ulike rom i all hovedsak fremstod som godt vedlikeholdt, noe som tyder på at rutinene som er innarbeidet/ internkontrollen i hovedsak har fungert etter hensikten. Det er dermed ikke avdekket brudd på plikten til internkontroll med tilretteleggingen.

En gjennomgang av oversikt over identifiserte vedlikeholdsoppgaver meldt inn i DaWinci Hcab viste likevel at systemet ikke gav fortløpende oppdatert oversikt. Funn blir rapportert flere ganger, Innrapporterte funn blir stående som opprettet eller/ under arbeid selv om de er avsluttet. Oppgaver som var avsluttet blir liggende i oversikten. Det ble bekreftet under intervjuer at det kan være utfordrende å følge opp funn på grunn av mange innmeldinger i ulike systemer.

En gjennomgang av ulike hygiene inspeksjonsrapporter oversendt i forbindelse med tilsynet viser at en rekke ulike titler kan skape manglende oversikt over hva inspeksjonen dreier seg om/ hvilket krav det refereres til. Det fremgår ikke av rapportene hvem som innkaller/ har ansvar for inspeksjonene, om disse skal omfatte tilrettelegging for renhold og hvordan det sikres at alle deler av boliginnretningen får et årlig ettersyn på dette området. Innretningens plan for plattforminterne verifikasjoner (PIV) omfatter ikke tilrettelegging for renhold i boliginnretningen, men PIV 16 «ergonomi» har tittelen hygieneinspeksjon/vernerunde.

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:

- 1.0 Renholder_Stillingsbeskrivelse_Kategori_10(4).
- 4600021329-Appendix A Scope of Work-927603-935001.
- 2.0 GL0710-renholdt hotell.
- 2.1 Renhold i henhold til Insta 800.
- 2.2 23.09.15.Prosedyre dusjslanger og hode.
- 2.3 Presentasjon av Houskeeping som brukes for daglig renhold av lugarer og felles areal.
- 2.4 Dawinci Hcab verktøy med oversikt over daglig renhold av lugarer og felles arealer.
- 3.0 Periodisk hygiene inspeksjon - 1809938.
- 3.1 1624584 • Periodisk Hygieneinspeksjon OM101.18.04, R-13061 • Synergi Life.
- 3.3 1655250 • Periodisk Hygienekontroll • Synergi Life.
- 4. Rutiner for registrering av avvik som gjelder renhold.pptx"
- 5.0 Avvik fra Synergi.
- 5.1 Avvik fra Dawinci Hcab.
- 5.2 Avvik fra Actio.
- OM101.18.06-Utfør renhold (Aris).
- Arealplan Fellesområder Statfjord A (overført i HCAB).
- 6.0 Periodisk vedlikeholdsplan i DaWinci

Dokumentasjon som ble gjennomgått under tilsynet:

- WR 1867 – HMS kompetanse norsk sokkel, vedlegg C
- OMC01 – Forpleining og administrasjon (EPN JOS CA)-Organisasjon, ledelse og styring
- Coor stillingsbeskrivelse – Facility Service leder (FS leder)
- Coor stillingsbeskrivelse – Renholder
- Coor rollebeskrivelse – Teamleder kjøkken og renhold
- Årlig analyse av NS – INSTA 8000 målinger på Statfjord A 2021
- Coor vernerunde SFA (plan- fokusområder og inspeksjonsområder)
- Coor Kursbevis NS – Insta 800 Kunnskapsnivå 2.

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 (tilsynsleder)