



Rapport etter tilsyn

Rapport	
Rapporttittel Revidert rapport etter tilsyn med styring av arbeidsmiljørisiko på Goliat FPSO (Aktivitet 064229005)	Aktivitetsnummer 064229005
Gradering	
<input checked="" type="checkbox"/> Offentlig	<input type="checkbox"/> Begrenset
<input type="checkbox"/> Unntatt offentlighet	<input type="checkbox"/> Fortrolig
<input type="checkbox"/> Strengt fortrolig	
Involverte	
Hovedgruppe T-2	Oppgaveleder John Arne Ask
Deltakere i revisjonslaget John Arne Ask, Anne Sissel Graue og Linn I. Vestly Bergh	Dato 17.12.2019

1 Innledning

Petroleumstilsynet (Ptil) har ført tilsyn med Vår Energi sin styring av arbeidsmiljørisiko på Goliat FPSO (Goliat). Tilsynet ble gjennomført med oppstartsmøte i Vår Energi sine lokaler i Hammerfest den 19.8.2019 og verifikasjon om bord på Goliat i perioden fra 20. til 23.8.2019.

2 Bakgrunn

Tilsynet omhandlet arbeidsmiljørisiko som kan gi helseskade og arbeidsbetinget sykdom. Vi så på hvordan Vår Energi styrer risiko i forbindelse med benzeneksponering, støyeksponeering, og eksponering for faktorer som bidrar til økt risiko for muskel- og skjelettplager. Tilsynet omfattet også styring av psykososialt og organisatorisk arbeidsmiljø på Goliat, eksempelvis krav til effektivitet og arbeidsmengde i forhold til avsatte ressurser, samarbeidsforhold, arbeidsledelse og oppfølging i det daglige arbeidet. I tilsynet hadde vi oppmerksomhet mot selskapets tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning gjennom vernetjeneste og arbeidsmiljøutvalg. Videre fulgte vi også opp observasjoner fra tidligere tilsyn relatert til arbeidsmiljø på Goliat.

3 Mål

Målet med tilsynet var å verifisere om Vår Energi sin styring av arbeidsmiljørisiko møter regelverkets krav innenfor området og om tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning var i samsvar med regelverkets krav.

4 Resultat

4.1 Generelt

Vår Energi hadde lagt forholdene godt til rette for gjennomføringen av tilsynet, og det involverte personellet bidro på en positiv og konstruktiv måte.

Resultatene bygger på våre vurderinger av Vår Energi sine styrende dokumenter, presentasjoner og intervju med relevant personell samt verifikasjoner knyttet til utvalgte tema.

Generelt fikk vi inntrykk av at det var godt kollegialt samhold om bord og lite skille mellom operatør- og entreprenøransatte.

I forbindelse med integrasjonsprosessen ble vi informert om at det fortsatt pågår utarbeiding og samkjøring av styringssystem for oppfølging av arbeidsmiljø i Vår Energi.

Tilsynet påviste 4 avvik og 1 forbedringspunkt.

Avvikene var relatert til:

- Styring av arbeidsmiljørisiko
- Avviksbehandling innenfor arbeidsmiljø
- Roller, ansvar og myndighet
- Kompetanse og opplæring

Forbedringspunktet var relatert til:

- Oversikt over arbeidsmiljørisiko

4.2 Oppfølging av avvik

I tråd med innhold i varsel om tilsyn har vi som del av dette tilsynet verifisert hvordan dere har håndtert enkelte tidligere påviste avvik.

Følgende avvik har vi funnet at er håndtert i tråd med deres tilbakemeldinger av 15.2 og 26.4 2017;

- I deres tilbakemelding på avvik om kartlegging, kapasitet og kompetanse jf. Tilsynsrapport 014229055 datert 6.1.2017, kapittel 5.1.2, vår journalpost 2016/362 er kartlegginger som var planlagt gjennomført etter tidspunkt for tilsynet i 2016 utført.

5 Observasjoner

Vi opererer med to hovedkategorier av observasjoner:

Avvik: Observasjoner der vi påviser brudd på/manglende oppfylling av regelverket.

Forbedringspunkt: Observasjoner der vi mener å se brudd på/manglende oppfylling av regelverket, men ikke har nok opplysninger til å kunne påvise det.

5.1 Avvik

5.1.1 Styring av arbeidsmiljørisiko

Avvik:

Mangelfull styring av arbeidsmiljørisiko for å sikre forsvarlig virksomhet og kontinuerlig forbedring.

Begrunnelse:

- I rapportene etter ergonomikartlegginger og risikovurderinger utført i 2017 ble det identifisert arbeidsoppgaver med høy risiko for muskel- og skjelettplager. De identifiserte risikoforholdene var fortsatt til stede, og i liten grad fulgt opp med risikoreduserende eller kompensierende tiltak. Vernetjeneste, berørt personell og fagpersonell innen ergonmi hadde vært lite involvert i valg og implementering av tiltak.
- Det forelå ikke en oppdatert oversikt eller status over risiko knyttet til psykososialt arbeidsmiljø på Goliat. Det fremkom flere risikoforhold knyttet til psykososialt arbeidsmiljø på Goliat. Eksempler på dette var gjennomførte og pågående endringer i styringssystem, endringer i stillinger, roller og oppgaver; planlegging og prioritering av oppgaver fra land og mellom fagområder; tilfang av ad hoc oppgaver i tillegg til planlagte oppgaver, samt involvering av ansatte med tanke på forbedring av arbeidsmiljøet. Flere personellgrupper opplevde at disse forholdene medførte økt arbeidsbelastning, tidspress og redusert forutsigbarhet. Tilsvarende funn fremkom også i tilsyn av Ptil (tilsynsrapport datert 6.1.2017) under begrunnelse for avvik om styring av helse, miljø og sikkerhet og i avvik om kartlegging, kapasitet og kompetanse innen arbeidsmiljø, og var også del av bakgrunn for pålegg til Goliat (datert 11.1.2017). Den gang ble det blant annet påpekt stor arbeidsbelastning på ulike deler av offshore organisasjonen, hyppige og omfattende endringer i planer, samt forhold knyttet til prioritering og bruk av ressurser.
- Dokumentgjennomgang og intervjuene viste at selskapet hadde iverksatt overordnede tiltak knyttet til psykososialt arbeidsmiljø på selskapsnivå, men disse var ikke videreført for å redusere risiko på den enkelte avdeling på Goliat.
- Under intervju fremkom det at arbeidstakerne i liten grad hadde vært involvert i utarbeiding av tiltak knyttet til psykososialt arbeidsmiljø.
- Gjennomgang av dokumentasjon viste at selskapet hadde mangelfull oppdatert oversikt over områdestøy. Det var gjort en rekke strukturelle endringer på innretningen, men støykartene var ikke oppdatert.

Krav:

Styringsforskriften §6 om styring av helse, miljø og sikkerhet

Aktivitetsforskriften §33 om tilrettelegging av arbeid og § 35 om psykososiale forhold

5.1.2 Avviksbehandling innenfor arbeidsmiljø**Avvik:**

Mangelfull registrering og oppfølging av avvik mot myndighetskrav, deriblant avvik fra interne krav som er av betydning for å oppfylle krav i helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen.

Begrunnelse:

- Selskapet og tidligere tilsyn har identifisert risikoforhold på Goliat som kan påvirke arbeidstakernes helse og trygghet negativt. Vår Energi bruker Synergi som sitt avvikssystem. Vi ble informert om at Synergi brukes til oppfølging av alle funn fra kartlegginger og risikovurderinger. Identifiserte risikoforhold og tiltak relatert til psykososialt arbeidsmiljø var ikke sporbare i Synergi eller andre formelle oppfølgingsverktøy. Identifisert risiko etter ergonomikartlegginger var i begrenset grad registrert og fulgt opp i Synergi, men vi ble informert om at dette var et pågående arbeid. Vi ble informert om at aksjoner i synergi ble lukket uten at tiltak ble systematisk verifisert. Funn fra kartlegginger og risikovurderinger, samt aksjoner i synergi relatert til helse og arbeidsmiljø hadde også en tendens til å ta lang tid for utbedring, uten at det ble sikret kompenserende tiltak for å redusere helserisikoen.
- Gjennom kartlegginger av kjemisk eksponering og ergonomi var det identifisert helserisiko som lenge hadde vært kjent om bord, og vært registrert i avvikssystemet Synergi i lang tid, men som manglet utbedring eller kompenserende tiltak. Eksempler på dette var:
 - lagring av maling i samme rom som det foregikk blanding av maling. Det var ikke romavgrensing og avtrekk i forbindelse med lagring av denne malingen.
 - vanskelig adkomst for prosessoperatør ved betjening av ventiler i kjemikalie-skidd med risiko for feilhandling og eksponering for bl.a. biocid i område 69.000.
 - plassering av ventilasjon for utlufting av smøreoljedamp fra luftkompressor i senterskaft med merkbar lukt i prosessanlegget. Det var i tillegg oljelekkasje gjennom veggen ved ventilasjonsrøret med synlige spor av oljelekkasje på gulv.
 - vanskelig adkomst til måleinstrumenter og manglende belysning på målestasjon for olje-eksport.
- Gjennom intervju og manglende dokumentasjon kom det frem at det var mangelfull oversikt over avvik identifisert i prosjektfasen med behov for videre oppfølging i drift.

Krav:

Styringsforskriften §22 om avviksbehandling

Aktivitetsforskriften §35 om psykososiale forhold

5.1.3 Roller, ansvar og myndighet

Avvik:

Mangelfull definerings og samordning av ansvar og myndighet for roller med særlig ansvar for oppfølging av arbeidsmiljø.

Begrunnelse:

- I deres tilbakemelding av 15.2.2017 på tilsynsrapport 014229055 datert 6.1.2017, vår journalpost 2016/362 ble det angitt at prosessen rundt utarbeidelse og implementering av HMS-program og – aktivitetsplaner måtte forbedres. Videre ble det oppgitt at HMS-program måtte bli bedre forankret i ledelsen, og at dette innebar blant annet bredere involvering i utarbeidelse og involvering og samarbeid mellom hav og land. Observasjoner fra nåværende tilsyn viste at disse forholdene ikke var utbedret og at det hovedsakelig var helse- og arbeidsmiljøpersonell på land som utarbeidet den årlige aktivitetsplanen for arbeidsmiljø på Goliat. Ledelse og verne- og helsepersonell på Goliat var fortsatt ikke involvert i dette arbeidet.
- Dokumentgjennomgang og intervju viste at det var mangelfull forståelse for lokalt AMUs (Arbeidsmiljøutvalg) rolle og myndighet når det gjaldt oppfølging av arbeidsmiljø. For eksempel var den årlige aktivitetsplanen for arbeidsmiljø på Goliat FPSO ikke behandlet i lokalt AMU på Goliat i forbindelse med utarbeidelse og fastsettelse. Videre var sakene i lokalt AMU i hovedvekt informasjonsaker og mindre drøfting. Dette ble bekreftet blant annet av gjennomgang av møtereferater fra lokalt AMU. Oppfølging av arbeidsmiljøkartlegginger ble i liten grad behandlet i lokalt AMU.
- Det forelå ikke retningslinjer for hvilke saker vernetjenesten skal involveres i og tidspunkt for involvering, slik at man sikrer systematisk og riktig involvering til rett tid. Hovedverneombud (HVO) på Goliat hadde frem til nå vært fristilt til vernearbeid i 100% stilling, men vi fikk opplyst at den fristilte tiden fremover vil bli redusert. Det var ikke utarbeidet retningslinjer for hvilke oppgaver som skal prioriteres når HVO rollen vil ha mindre tilgjengelig tid til vernearbeid.

Krav:

Styringsforskriften § 6, 2. ledd om styring av helse, miljø og sikkerhet

Arbeidsmiljøloven § 7-2 (1) og (2) om arbeidsmiljøutvalgets oppgaver, jf. Forskrift m organisering, ledelse og medvirkning § 2-3 om arbeidsmiljøutvalgets oppgaver

Styringsforskriften § 15 om informasjon

5.1.4 Kompetanse og opplæring

Avvik:

Mangelfull opplæring i sikkerhet og arbeidsmiljø for ledere, utførende personell og vernetjenesten.

Begrunnelse:

- Selskapet har mangelfull opplæring i bruk og vedlikehold av verneutstyr. Prosedyren for bruk av personlig verneutstyr beskrev ikke hvordan arbeidstakerne skulle vedlikeholde hørselsvern. Det fremkom at det var usikkerhet og varierende praksis knyttet til vedlikehold av hørselsvern.
- Det fremkom fra intervju at det ikke var fokusert på, og ikke gjennomført, tetthetstesting av åndedrettsvern med hensyn på tilstrekkelig beskyttelse for personell ombord.
- Utførende personell hadde i begrenset grad fått opplæring i helserisiko forhold forbundet med arbeidet på Goliat. Heller ikke alt innleid personell hadde fått tilbud om å delta på utreisekurs der helserisiko på Goliat var tema.
- Det ble registrert mangelfull opplæring knyttet til forebygging av arbeidsmiljørisiko innenfor ergonomi og psykososialt arbeidsmiljø. Selskapet hadde gjennomført kurs innenfor konflikthåndtering, den vanskelige samtalen og stressmestring for ledere. Disse kursene fremstår imidlertid som engangs-aktiviteter for eksisterende ledere, og inngår ikke som del av opplæringsprogram innenfor forebygging av psykososial risiko for nye ledere. I stillingsbeskrivelsen for HSEQ-koordinator refereres det til vurderingsmetoden ergo-risk. Denne metoden var det ikke gitt opplæring i, og den var heller ikke omtalt i prosedyre for oppfølging av risikofaktorer i arbeidsmiljøet (hseq 04.03, 3.2.2 b). Videre var det ikke satt krav til vedlikehold og oppdatering av grunnleggende arbeidsmiljøkompetanse for vernetjeneste og ledere.

Krav:

*Aktivitetsforskriften §22 Opplæring i sikkerhet og arbeidsmiljø etter arbeidsmiljøloven
Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning §3-18 Opplæring av verneombud og medlemmer av arbeidsmiljøutvalg, §15-4 om krav til vedlikehold og kontroll av personlig verneutstyr og §15-5 om informasjon om personlig verneutstyr*

5.2 Forbedringspunkt**5.2.1 Oversikt over arbeidsmiljørisiko****Forbedringspunkt:**

Bedre samlet oversikt over de analysene som er utført og utføres innen arbeidsmiljø, samt sikre nødvendig konsistens mellom analyser som utfyller eller bygger på hverandre.

Begrunnelse:

- I 2017 / 18 ble det gjennomført en Working Environment Health Risk Assessment (WEHRA) på Goliat. Ergonomi og psykososial risiko inngikk i liten grad i denne. Tilsynet viste at resultater fra psykososiale kartlegginger i mindre grad blir sett i sammenheng med andre relevante arbeidsmiljøfaktorer. Videre fremkom det i liten grad at WEHRA vurderinger var sett i sammenheng med ergonomi, psykososiale risikofaktorer, eller om disse enkeltfaktorene kunne ha forsterkende effekt på hverandre. Videre fremkom det at metodebeskrivelsen for WEHRA (opi hseq 035 Vår Energi r01) ikke inkluderer data fra tidligere arbeidsmiljøaktiviteter og andre aktiviteter med relevans for arbeidsmiljøet.

- Vår Energi hadde innført hendelsesregistrering (P-WRI) ved faktiske eksponeringshendelser som kan ha potensial til å medføre arbeidsbetinget sykdom. P-WRI ble i liten grad ble brukt til å registrere hendelser knyttet til psykososiale forhold.
- Under tilsynet ble vi informert om at Vår Energi planlegger å skifte system for oversikt over samlet arbeidsmiljørisiko, og bytte fra WELix til WERisk, og at WELix derfor ikke var oppdatert.

Krav:

Styringsforskriften §16 om generelle krav til analyser

Styringsforskriften §18 om analyse av arbeidsmiljøet

Aktivitetsforskriften §33 om tilrettelegging av arbeid

6 Andre kommentarer

Det var kjennskap til helserisiko knyttet til benzeneksponering om bord.

Vår Energi hadde opprettet register over personell som er, eller kan bli, eksponert for kreftfremkallende eller mutagene kjemikalier og bly. Dette registeret var ikke kjent for alt relevant personell om bord, og utøvende personell med potensiale for benzeneksponering kjente ikke til hvorvidt de var registrert i registeret.

7 Deltakere fra oss

Linn Iren Vestly Bergh

Anne Sissel Graue

John Arne Ask

Fagområde arbeidsmiljø

Fagområde arbeidsmiljø

Fagområde arbeidsmiljø (oppgaveleder)

8 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planlegging og utføring av tilsynet:

- Organisasjonskart
- Vår Energi Re-Assessment Plan: 2019-2023
- 3-4-5-6 - Oversikter - Dok ID 8112-1355811331-3
- 4a - Mapping of HC exposure to personnel on Goliat - Dec 201
- 4b - Mapping of HC exposure to personnel on Goliat – May 201
- 4c - Mapping of HC exposure - ILI pigging on Goliat FPSO - S
- 4d - Report - HC exposure to Process Field operators on Goliat
- 4e - Report - HC exposure to personnel on Goliat - Jan 2019
- 7 - Job Profile - HSE Coordinator Goliat - Doc ID ENINO#4133
- 3.11 HSEQ 06.07.01 process - Chemical Management
- 3.10 pro HSE 019 - Chemical Management Strategy and Requirements
- 3.9 opi HSEQ 021 - Helse og arbeidsmiljø - Arbeid i kaldt klima
- 3.8 pro HSE 015 - Ergonomic mapping and risk assessment of physical workloads
- 3.7 opi HSE 013 - Kontroll på helsefarlige komponenter ved arbeid på hydrokarbonførende systemer
- 3.6 opi HSEQ 024 - Helse- og arbeidsmiljø - Kartlegging og risikovurdering av hørselskadelig støy

- 3.5 opi HSEQ 023 - Helse- og arbeidsmiljø - Arbeid i støyutsatte områder
- 3.4 opi HSEQ 022 - Helse- og arbeidsmiljø - Arbeid med kjemikalier
- 3.3 HSEQ 04.03 process - Systematic Follow-Up of Risk Facto
- 3.2 Procedure HSE 017 - Health and Working Environment related Reporting and Documentation
- 3.1 pro HSEQ 022 - Health and Working Environment Strategy and Requirements
- Report Working Environment and HSE culture
- 4.40 Eni Norge P-WES 2017 Total Results

Vedlegg A Oversikt over intervjuet personell