

Rapport etter tilsyn

Rapport	
Rapporttittel Rapport etter tilsyn med ConocoPhillips Scandinavias avviksbehandling	Oppgavenummer 009018552
	Saksnummer 2022/1478
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-L	Oppgaveleder [Redacted]
Deltakere i revisjonslaget [Redacted]	Dato 21.12.2022

1 Innledning

Vi førte tilsyn i form av en revisjon med ConocoPhillips Norges (COPSAS) sin avviksbehandling. Revisjonen ble gjennomført i tidsrommet fra 8. november til 14. desember 2022.

Følgende aktiviteter ble gjennomført:

- oppstartsmøte 8. november
- intervjuer i COPSAS sin landorganisasjon, 8. november – 10. november
- intervjuer, møte med vernetjenesten, feltverifikasjon og systemverifikasjon om bord på innretningen Ekofisk Lima og Eldfisk Sierra 6. – 9. desember
- oppsummeringsmøte 14. desember

I tilsynet har vi også gått gjennom en rekke dokumenter.

Tilsynet ble godt tilrettelagt av selskapet.

2 Bakgrunn

Tilsynet er knyttet til vår prioriterte aktivitet med å følge opp selskapenes systemer og prosesser for å håndtere avvik påvist av Ptil, inkludert at avvik er blitt håndtert i tråd med svarene som selskapene har gitt oss etter våre gjennomførte tilsyn. Vi gjennomfører i løpet av 2022 tilsyn med dette temaet med fem ulike selskaper.

3 Mål

Målet med tilsynet var å verifisere at selskapets prosesser knyttet til avviksbehandling er etablert og fungerer etter hensikten, og er i henhold til selskapets egne krav og myndighetenes krav.

4 Resultat

4.1 Generelt

4.1.1 Tilsynets omfang og generelt inntrykk

I tilsynet har vi verifisert COPSAS sine prosesser knyttet til avviksbehandling. Vi valgte ut ni avvik fra fem tidligere gjennomførte tilsyn for å verifisere at avvik håndteres i tråd med svarene som selskapet har gitt oss etter våre gjennomførte tilsyn.

Vi har gjort stikkprøver ved intervjuer, befaring og ved systemgjennomgang knyttet til selskapets håndtering av følgende avvik:

Tilsyn 1 - Tilsyn med ConocoPhillips Skandinavia AS' styring av tekniske barrierer Eldfisk B (aktivitet 009018536)

1. 5.1.1 Avviksbehandling - Kulepunkt 2 om passiv brannbeskyttelse av tilførselslinje
2. 5.1.3 Test av brannvannssystem
3. 5.1.4 Brannskiller

Tilsyn 2 - Tilsyn med barrierestyring tekniske barrierer - Eldfisk S (aktivitet 009018543 og 009018546)

4. 5.1.2 Oppfølging av ytelseskrav for tilbakeslagsventiler og sikkerhetskritiske varmekabler
5. 5.1.3 Brannvannsystemet

Tilsyn 3 - Tilsyn med materialhåndtering, arbeid i høyden og arbeidsmiljøstyring - Eldfisk kompleks (aktivitet 009018548)

6. 5.1.1 Mangelfull oppfølging av kompetanse for kranførere
7. 5.1.2 Mangelfull merking av rømningsveier

Tilsyn 4 - Tilsyn med ConocoPhillips Scandinavia AS sin styring av arbeidsmiljørisiko og tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning (aktivitet 009018538)

8. 5.1.1 Styring av arbeidsmiljørisiko

Tilsyn 5 - Tilsyn med elektriske anlegg og instrumentering - Ekofisk 2/4 B og 2/4 K (aktivitet 009018139)

9. 5.1.4 Mangelfull nødbelysning

I tilsynet ble det intervjuet totalt 26 personer og de intervjuede var åpne og engasjerte knyttet til tilsynets tema. På verifikasjonsrunden fremstod innretningen med god orden og ryddighet.

4.1.2 ConocoPhillips system og prosesser for å håndtere avvik påvist av Ptil

I tilsynet har selskapet presentert sine systemer og rutiner for å håndtere avvik påvist av Ptil. SAP er det primære verktøyet knyttet til COPSAS sin håndtering av avvik påvist i myndighetstilsyn. Både våre tilsynsrapporter og videre kommunikasjon med oss i form av svarbrev, avslutningsbrev og evt. annen kommunikasjon håndteres i Z5-notifikasjon som blir opprettet for tilsynet i SAP. Korrigerende avvikene blir håndtert gjennom Z3-notifikasjoner som opprettes i SAP pr avvik. En Z3 kan inneholde flere tasker (aksjoner) som skal utføres før Z3-en kan stenges. En task kan for eksempel føre til at det blir opprettet en arbeidsordre. Z5-en stenges normalt i det COPSAS mottar avslutningsbrev for tilsynet og Z5 kan derfor bli stengt før alle Z3'ene er ferdig håndtert. I tilsynet fikk vi forklart at avvik ansees som lukket når alle tasker i Z3-notifikasjonen er utført.

KHVO får alle Ptil-rapporter tilsendt av myndighetskontakt og det er KHVO som distribuerer videre til HVOene i selskapet. HVOene distribuerer rapporten videre ut i vernetjenesteaksen.

KHVO får se utkast til svarbrev med anledning til å gi kommentarer før brevet sendes til oss.

På Eldfisk-komplekset gjennomføres det ukentlig avviksmøte. På Ekofisk Kilo/Bravo gjennomføres avviksmøte en gang annenhver uke. Det gjennomføres ikke fast avviksmøte på Ekofisk-komplekset. Vi ble fortalt at dette har sammenheng med størrelsen på komplekset i form av antall innretninger, samt organisasjonskartet med både OIM og tre plattformiere. Plattformierne har fått ansvar for noen avvikstema delegert fra OIM og hver plattformier behandler "sine" avvik autonomt.

Vernetjenesten har fast invitasjon til avviksmøtene.

I tilsynet har selskapet informert oss om arbeidet med korrigerende avvik på innretningsnivå:

- OIM delegerer ansvar til de posisjonene som skal utføre tiltak på innretningen
- lederstillinger på innretningen samhandler med relevante fagmiljøer på land i forbindelse med utførelse av tiltak
- involvert fagmiljø på land legger inn anbefalinger og setter aksjon i SAP i Discipline consent (DISC) når tiltakene er ansett ferdig utført
- OIM eier avvikene på innretning og tar stilling til om tiltak er utført før avvik blir lukket. OIM gjør sin vurdering i samråd med fagmiljø på land og driftsmiljøet offshore.

Vernetjenesten inngår ikke i arbeidet med å ta stilling til lukking.

I tilsynet fikk vi opplyst at erfaringsoverføring knyttet til avvik blant annet håndteres av roller på land. I tilsynet har vi i liten grad sett at erfaringsoverføring knyttet til avvik er formalisert i et system. Erfaringsoverføring foregikk hovedsakelig gjennom dialog og diskusjoner på epost, i møter eller i samtaler.

4.1.3 Verifikasjon av selskapets håndtering av avvik påvist av oss i tidligere tilsyn

I tilsynet har vi verifisert avvikene listet i kapittel 4.1.1. Resultatet av verifikasjonen er beskrevet for hvert avvik.

1. Avviksbehandling – Kulepunkt 2 om passiv brannbeskyttelse av tilførselinje

Det ble i 2018 gitt avvik på manglende robusthet av brannvannslinjer fra multi-delugeventilskid som er rutet gjennom andre brannområder enn de som de skal beskytte på Eldfisk Bravo. I tilsynet fikk vi presentert arbeidet som er utført med å passiv brannbeskytte aktuelle brannvannslinjer og opplyst at notifikasjon for arbeidet ble stengt 03.10.2018.

Da vårt program i offshore-delen av tilsynet ble noe forkortet på grunn av værforholdene har vi ikke fått verifisert påføringen av passiv brannbeskyttelse i felt.

Vi anser at avviket er håndtert i henholdt til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

2. Test av brannvannssystem

Videre ble det i 2018 gitt avvik knyttet til praksis for fullskallatest av delugeanlegg. Gjennom intervjuer og verifikasjon i SAP har vi nå fått bekreftet at praksisen er endret til å være i samsvar med OLF's (nå Offshore Norge) retningslinje 075.

Avviket er håndtert i henhold til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

3. Brannskiller

Det ble også gitt avvik med hensyn til mangler ved brannskiller mellom wellhead- og skid deck-områdene, samt ved brønn B-18 på Eldfisk Bravo i 2018. Vi fikk i tilsynet presentert arbeidet som er utført for å korrigere forholdene og vi verifiserte i system at arbeidet er ferdigmeldt.

Da vårt program i offshore-delen av tilsynet ble noe forkortet på grunn av værforholdene har vi ikke fått verifisert påføringen av passiv brannbeskyttelse i felt.

Vi anser at avviket er håndtert i henholdt til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

4. Oppfølging av ytelseskrav for tilbakeslagsventiler og sikkerhetskritiske varmekabler

I tilsyn med Eldfisk Sierra i 2019 ble det gitt avvik knyttet til oppfølging av ytelseskrav for tilbakeslagsventiler og sikkerhetskritiske varmekabler. Vi ble i tilsynet vist at det er opprettet vedlikeholdsprogram og felles mål for lekkasjerate for relevante tilbakeslagsventiler. Vedlikeholdsprogrammet inkluderer målinger av lekkasjerate og vi ble vist at resultatene etter utført test er innenfor akseptkriteriene.

For sikkerhetskritiske varmekabler har vi verifisert i vedlikeholdssystemet at det opprettes task for utkobling og tilbakelegging av varmekabler ved arbeid på systemer med sikkerhetskritiske varmekabler. Det er også bekreftet i flere intervjuer at praksisen etterleves.

Avviket er håndtert i henhold til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

5. Brannvannsystemet

I 2019 ble det også gitt avvik på at fullskala delugetester ble utført med brannpumpene startet på forhånd. Vi fikk i tilsynet bekreftet at tester nå er utført på Eldfisk Alpha og Bravo, samt på Ekofisk Kilo/Bravo og Embla uten at brannpumpene ble startet på forhånd. Vi fikk også opplyst at dette også er planlagt utført for Ekofisk kompleks innen utløpet av 2023.

Avviket er håndtert i henhold til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

Se for øvrig vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til dette avviket.

6. Mangelfull oppfølging av kompetanse for kranførere

I tilsyn med Eldfisk kompleks i 2021 ble det påvist avvik på mangelfull oppfølging av kompetanse for kranførere. I tilsynet har vi fått bekreftet at selskapet har implementert et system for gjennomføring og dokumentering av årlig re-trening av nødfunksjoner på de kranene de opererer.

Da vårt program i offshore-delen av tilsynet ble noe forkortet på grunn av værforholdene har vi ikke fått verifisert systemet i felt hos kranførerne.

Vi anser at avviket er håndtert i henholdt til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

7. Mangelfull merking av rømningsveier

I tilsyn med Eldfisk kompleks i 2021 ble det også påvist avvik på mangelfull merking av rømningsveier fra offshorekraner. I intervjuer ble det bekreftet at merking har blitt utført og at tiltaket var blitt kommunisert til andre innretninger.

Da vårt program i offshore-delen av tilsynet ble noe forkortet på grunn av værforholdene har vi ikke fått verifisert systemet i felt hos kranførerne.

Vi anser at avviket er håndtert i henholdt til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

8. Styring av arbeidsmiljørisiko

I tilsynet med Ekofisk Mike og Zulu i 2018 ble det gitt avvik på styring av arbeidsmiljørisiko. I COPSAS sitt svarbrev etter tilsynet ble det angitt flere aksjoner knyttet til avvik 5.1.1 styring av arbeidsmiljørisiko

I svarbrevet ble Ptil informert om at:

- COPSAS ville etablere en styringsprosedyre som skulle avklare roller og ansvar i forbindelse med oppfølging av psykososialt og organisatorisk arbeidsmiljø
- det ville igangsettes psykososial undersøkelse for alle ansatte i COPSAS
- opplæring av ledere innen psykososialt arbeidsmiljø ville bli styrket gjennom bedriftens arbeidsmiljøkurs
- styring av risiko for muskel- og skjelettplager ville bli inkludert i COPSAS sin Exposure Assessment Plan med henvisning til metode
- det ville bli utført ergonomisk risikovurdering for enkelte disipliner på Ekofisk Mike og Zulu
- årlig handlingsplan for arbeidsmiljøavdelingen i COPSAS ville sendes på høringsrunde til offshore driftsavdeling, vernetjenesten og felt-AMU

I tilsynet har vi fått forklart at styringsprosedyre ikke ble utarbeidet, men at det i stedet ble laget en veileder som har blitt lagt som et separat kapittel i COPSAS sin personalhåndbok.

I tilsynet ble vi informert om at psykososial undersøkelse har vært gjennomført for enkelte arbeidsgrupper i selskapet, men at disse kartleggingene til nå ikke har dekket alle ansatte.

Gjennom intervju har vi fått bekreftet at ledere i COPSAS har gjennomgått arbeidsmiljøkurset og at dette har inkludert temaet psykososialt arbeidsmiljø.

Vi har fått forklart at styring av risiko for muskel- og skjelettplager har blitt inkludert i COPSAS sine prosedyrer som er relevant for temaet (6536, 6475 og 6540). Videre ble vi vist gjennomførte ergonomisk risikovurderinger for henholdsvis «håndtering av nitrogenflasker» og «for mekanikere, elektrikere og prosessteknikere» på Ekofisk Mike og Zulu.

Vi ble informert om at COPSAS tidligere behandlet HMS/arbeidsmiljø-handlingsplan i AMU, men at dette ble endret fra 2021. Dette ble begrunnet med at COPSAS har en alternativ arena i form av plattformspesifikke samarbeidsmøter mellom driftsledelse og vernetjeneste hvor handlingsplanene gjennomgås.

Avviket er ikke håndtert i henhold til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

Se for øvrig vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til dette avviket.

9. Mangelfull nødbelysning

I tilsynet med Ekofisk Bravo og Kilo i 2018 ble det gitt avvik på mangelfull nødbelysning i nødhospitalet på Kilo. I møte og intervjuer kom det fram at selskapet hadde gjort belysningsvurderinger og fått tilrettelagt belysning i nødhospitalet på Ekofisk Kilo. Vi har i tilsynet ikke gjennomført verifikasjon på Kilo, men vi har sett på hvordan selskapet har vurdert avviket på tvers av sine innretninger. I den forbindelse har vi verifisert i form av lysmålinger utført av selskapet at nødbelysning møter krav til lysstyrke i nødhospitalene på Ekofisk Lima og Eldfisk Sierra. I åpningsmøtet og intervjuer har det kommet fram at det ikke foreligger dokumentasjon for at dette avviket har blitt vurdert for Eldfisk Bravo.

Vi anser at avviket er håndtert i henholdt til selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

4.1.4 Selskapets oppfølging av avviksbehandlingsprosessen

I tilsynet har vi fått opplyst at selskapets prosedyre 4920N om behandling av avvik er blitt revidert en til to ganger pr. år basert på tilbakemeldinger fra brukerne. Under tilsynet forelå prosedyren i revisjon 20. I møte og intervjuer har selskapet beskrevet en større intern gjennomgang av avviksbehandlingsprosedyren 4920N i 2017-2019.

I tilsynet har selskapet presentert flere aktiviteter der prosessen for avviksbehandling følges opp, både i form av møter, gjennomganger og aktiviteter som følger selskapets prosedyre 6370 Compliance Audits. Noen eksempler på dette er:

- Møter og gjennomganger
 - Avviksmøter på Eldfisk kompleks og Ekofisk Kilo/Bravo
 - Morgenmøter, ledet av Manager GEA operations
 - Månedsmøte i Norway Management Team
 - "Review of HSE compliance verification" som er en årlig HMS-gjennomgang i COPSAS.

- Compliance Audits

I tilsynet beskrev selskapet at det gjennomføres en årlig nominasjonsprosess for forslag til interne revisjonsaktiviteter. Disse blir videre bearbeidet og resulterer i en samlet revisjonsplan for COPSAS (Internal Audit Tier II).

I tilsynet har det kommet fram at det ikke har vært gjennomført spesifikke revisjoner med prosedyre 4920N som tema i Tier II-revisjoner de siste årene, men at avvik har inngått på forskjellig vis som tema i ulike aktiviteter i revisjonsplanen, blant annet i plattformrevisjon for Eldfisk kompleks i november 2021.

- Revisjoner fra Corporate HSE Auditing

I tilsynet har vi fått informasjon om at revisjoner fra Corporate HSE Auditing (Tier III) inkluderer behandling av avvik, blant annet inkluderte Corporate-revisjon gjennomført i september 2022 verifikasjon av tidligere funn.

4.2 Oppfølging av avvik

Tabell 1 viser oppsummering av resultatene av verifikasjonene av de avvik som har inngått i tilsynet. Se kapittel 4.1.3 for beskrivelser knyttet til hvert avvik.

Tabell 1 Oppsummering av resultatet av verifikasjoner

Nr.	Avvik	Selskapets håndtering av avvik	Merknad
1	5.1.1 Avviksbehandling - Kulepunkt 2 om passiv brannbeskyttelse av tilførselslinje	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	Tiltak ble ikke verifisert i felt
2	5.1.3 Test av brannvannssystem	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	

3	5.1.4 Brannskiller	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	Tiltak ble ikke verifisert i felt
4	5.1.2 Oppfølging av ytelseskrav for tilbakeslagsventiler og sikkerhetskritiske varmekabler	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	
5	5.1.3 Brannvannsystemet	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	Se for øvrig vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til dette avviket.
6	5.1.1 Mangelfull oppfølging av kompetanse for kranførere.	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	Tiltak ble ikke verifisert i felt
7	5.1.2 Mangelfull merking av rømningsveier	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	Tiltak ble ikke verifisert i felt
8	5.1.1 Styring av arbeidsmiljørisiko	Avviket er ikke håndtert i henhold til selskapets svar.	Se for øvrig vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til dette avviket.
9	5.1.4 Mangelfull nødbelysning	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	

5 Observasjoner

Vi har to hovedkategorier av observasjoner:

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

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

5.1 Avvik

5.1.1 Evaluering av effekt av tiltak

Avvik

Mangelfull vurdering av effekt av tiltak etter at avvik er korrigert.

Begrunnelse

I tilsynet har vi ikke sett at COPSAS gjennomfører vurdering av effekt av tiltak som del av sin prosess for avviksbehandling, til tross for krav i COPSAS sin avvikshåndteringsprosedyre 4920N om at korrigerende tiltak skal evalueres for å sikre at disse har ønsket effekt.

I tilsynet kom det fram at COPSAS gjør nye tiltak kun dersom avvik dukker opp igjen (repeterende avvik).

Krav

Styringsforskriften § 22 om avviksbehandling, andre ledd

5.1.2 Arbeidstakermedvirkning i selskapets prosesser for avviksbehandling

Avvik

Mangler ved COPSAS sin tilrettelegging for medvirkning fra vernetjenesten i selskapets prosesser for avviksbehandling

Begrunnelse

Gjennom tilsynet har det kommet fram at vernetjenesten ikke systematisk medvirket i arbeidet knyttet til å korrigere avvik.

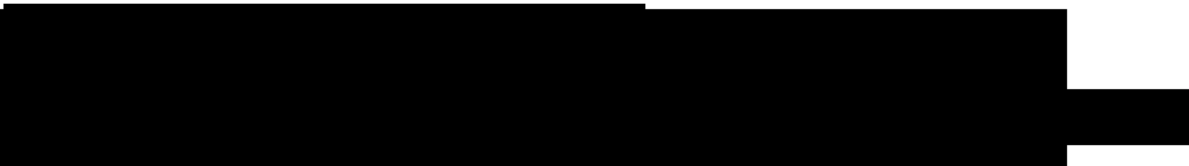
I intervjuer og dokument-/systemgjennomgang har det kommet frem at:

- vernetjenesten offshore får tilsynsrapporter fra Ptil, men blir i mindre grad involvert i videre arbeid med avvikene. Dette gjelder blant annet å identifisere tiltak og videre oppfølgingsarbeid etter mottak av våre rapporter
- vernetjenesten inngår ikke i arbeidet med å ta stilling til lukking av tiltak
- i henhold til krav i 4920N har vernetjenesten anledning til å kreve å få en task i Z3-notifikasjonen dersom avviket har betydning for sikkerhet og arbeidsmiljø. I flere intervjuer er det kommet fram at det er uklart hvilke avvik som kvalifiserer til medvirkning. I tilsynet har vi ikke sett noen eksempler på at vernetjenesten har benyttet seg av denne muligheten
- avviksbehandling har ikke vært tema i AMU eller lokalt samarbeidsutvalg (LSU).

Krav

Rammeforskriften § 13 om tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning, første ledd

6 Deltakere fra oss



7 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planleggingen og utføringen av tilsynet:

- Job Descriptions - *på utvalgte stillinger*
- Organisation charts – *per november 2022*
- 4920N – Behandling av avvik (rev. 2022)
- 10.00.32 T - Norway Nonconformance and apporvel process – Level 3
- Oversikt over korrigerende og/eller kompensierende tiltak
- Presentasjon vedr tilsyn med avviksbehandling - oppstartsmøte 8.11.22
- Compliance Verification Tool Instructions
- HSE Compliance Verification Standard (rev. 2022)
- GEA 2021 Summary of Risk Improvement Items
- 4928N – Myndighetskontakt (rev. 2019)
- Mandat - *for arbeidet i 2017 med prosedyren for avvikshåndtering*
- Møteplan: Avviksmøte Eldfisk Kompleks
- Arbeidsmiljø handlingsplan 2022
- E-post 16.12.2022 om AMU
- E-post 19.12.2022 om gjennomførte undersøkelser

Vedlegg A Oversikt over deltakere

Vedlegg B Forhold knyttet til tidligere påviste avvik