



FYLKESMANNEN
I ROGALAND

Helsetjenesten – Fylkesmannens tilsynserfaringer 2015-2016



Petroleumsregelverkets krav til helsetjenesten

Rammeforskriften

RF § 6 Definerer helsemessige forhold:

Forhold som vedrører:

- **helsetjeneste,**
- **helsemessig beredskap,**
- **transport av syke og skadde,**
- **hygieniske forhold,**
- **drikkevannsforsyning,**
- **produksjon og frambud av næringsmidler**
- **kvalifikasjonskrav**



Petroleumsregelverkets krav til helsetjenesten

Rammeforskriften –overordnede krav

§ 16

Helsemessige forhold

skal ivaretas på en forsvarlig måte i alle faser av petroleumsvirksomheten til havs.

Den ansvarlige skal sikre en forsvarlig helsetjeneste for alle som oppholder seg på innretninger som deltar i petroleumsvirksomheten til havs.

Helsetjenesten skal ivareta forebyggende arbeid og yte **kurative helsetjenester.**

Helsetjenesten i petroleumsvirksomheten til havs bør faglig sett minst ligge på et **nivå tilsvarende kommunehelsetjenesten.**



Krav til styring av helsetjenesten

Styringsforskriften – overordnet internkontrollkrav

§ 6: Styring av helse miljø og sikkerhet:

Den ansvarlige skal sikre at styringen omfatter :

Aktivitetene

Ressursene

Prosessene

Organisasjon

For å sikre **forsvarlig virksomhet** og **kontinuerlig forbedring**.

Ansvar og myndighet skal være definert og samordnet

Nødvendige **styrende dokumenter** skal utarbeides

Nødvendige **rapporteringslinjer** skal etableres

Forskriften utdyper hva dette innebærer i øvrige § §



Tilsynserfaringer

FMRO gjennomførte i alt 5 tilsyn med helsetjenesten i 2015 – 2016.

- Statfjord B
- Sleipner
- Brage
- Songa Equinox
- Goliat





Tilsynserfaringer – mye er veldig bra!!

To tilsyn med helsemessig beredskap
avdekket ingen avvik

Tilretteleggingen av lokaler og utstyr er i
hovedsak svært god.





Funn – styring: Manglende involvering av Faglig ansvarlig lege

(FAL tjeneste- underleverandør)

- ikke tilstrekkelig involvert i beredskapsplanens ytelseskrav
- ikke involvert i avvik som gjelder helsemessig beredskap herunder kompetanse førstehjelpere..
- ikke involvert ved endring av sykepleiers oppgaver/
konsekvensvurdering

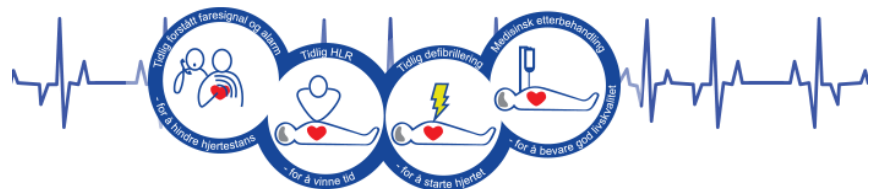




Funn styring: Mangelfull styring av kompetanse

Førstehjelpere:

- Oversikt som viser at den enkelte førstehjelper har gjennomført trening i henhold til interne krav kan ikke fremlegges/ er ikke utfylt/ viser at **opplæring ikke er gjennomført** i henhold til interne krav
- Stor **utskiftning** av personell i førstehjelpslaget (forpleining).
- Hvor mye **fravær** fra lokal førstehjelpstrening/ opplæring som kan aksepteres før kompenserende tiltak iverksettes er ikke definert.
- Årsplaner for beredskapsøvelser har ikke krav til øvelse i å etablere **alternativt nødhospital**



Funn styring: Mangelfull styring av kompetanse forts.

Vaktleger og SAR sykepleier:

Krav til underleverandørens kompetanse etablert men,

- gap analyser – kompetanse for nye **vaktleger** tilknyttet underleverandør ikke gjennomført
- gap analyser for **SAR sykepleier** tilknyttet underleverandør ikke gjennomført
- Utstyr utplassert uten opplæring (Lucas)





Funn – styring: Organisasjon og ressurser

Førstehjelpere tildeles oppgaver som kan være uforenlige med hverandre uten at det er risiko/ konsekvensvurdert - eks. søk av boligkvarter

Sykepleier:

Tildelt oppgaver ved helikopter ankomst/ avgang uten stedfortreder.

Endring av sykepleiers oppgaver uten at det er gjennomført konsekvensvurdering jf. styringsforskriften § 14



Funn – styring: Manglende samsvar mellom styrende dokumentasjon og etablert praksis

- størrelsen på førstehjelpslag ikke i samsvar med beredskapsplanen
- beredskapsplanens krav til bistand på beredskapsfartøy ikke i samsvar med etablert praksis
- plan for nødhospital/ alternativt nødhospital ikke utarbeidet slik krav er i styrende dokumentasjon
- manglende samsvar mellom akutt medisinske prosedyrer og innhold i akuttsekk

Funn – tilrettelegging:



- Hjertestarter innelåst i helsekontor
- Adrenalin injeksjon ikke datomerket
- Mangelfull tilrettelegging for alternativt nødhospital :
 - Medisiner og utstyr
 - Planer for etablering og drift



Helsetjenesten – funn: legemiddelhåndtering

- Cosylan utdeling - etablert praksis kan innebære en sikkerhetsrisiko
- Adrenalin injeksjon i akuttsekk - var ikke datomerket
- Avviksrapportering i legemiddelhåndteringen – rutiner ikke beskrevet
- Manglende samsvar mellom akutt medisinske prosedyrer og innhold i akutt sekk.





Dimensjonering av førstehjelpslag – et vurderingstema i selskapene

Flere selskaper/ innretninger har redusert førstehjelpslaget fra 6 til 4 faste første hjelpere.

Begrunnelse: færre personer om bord på installasjonene

Kompenserende tiltak er iverksatt:

Ekstra ressurser skal hentes inn fra øvrige beredskapslag

Ekstra opplæring

Dimensjonerende DFU er uendret: Helikopterulykke på dekk.

3 hardt skadde, 4 lettere skadde, 1 død.

Forts.

Fylkesmannens vurdering: Selskapene må tilrettelegge beredskapen slik at innretningens beredskapsorganisasjon har tilstrekkelig kapasitet til å håndtere dimensjonerende hendelse:

- To førstehjelpere pr. hardt skadd er nødvendig for at tilretteleggingen skal gi helsepersonellet mulighet til å mestre situasjonen.
- Ekstra personell må kalles inn for å bistå laget med de lettere skadde.
- Sykepleier må ha en ledende rolle/ bistå der det trengs.
- Det må tilrettelegges for at ekstra personell som skal bistå førstehjelpslaget ikke er opptatt med andre beredskapsoppgaver.

