



Rapport	
Rapporttittel Tilsyn med CDE Europa sin styring for å sikre drikkevannskvaliteten på innretninger i petroleumsvirksomheten	Aktivitetsnummer 2014/ 3895
Gradering	
offentlig	
Involverte	
Hovedgruppe	Oppgaveleder Kari Louise Roland
Deltakere i revisjonslaget Trine Hove Bjørnsen, Helge A. Haga, Eyvind A. Andersen, Kari Louise Roland	Dato 10.-11.juni 2014

1 Innledning

Fylkesmannen i Rogaland gjennomførte tilsyn med COSL Drilling Europa sin styring for å sikre drikkevannsforsyningen på selskapets innretninger 10.-11. juni 2014. Tilsynet ble gjennomført som en systemrevisjon, med sakkyndig bistand fra Folkehelseinstituttet. Tilsynsaktivitetene omfattet verifikasjoner på innretningene COSL Promoter og COSL Rigmar og intervju av personell med ansvar og oppgaver knyttet til drikkevannsforsyningen i landorganisasjonen.

COSL Promoter var i operasjon for Statoil på Trollfeltet, COSL Rigmar var i operasjon for ConocoPhillips på Eldfisk da tilsynet ble gjennomført.

Tekniske og lokale driftsmessige funn, avdekket i forbindelse med verifikasjonene på COSL Promoter og COSL Rigmar, er beskrevet i egne rapporter.

2 Bakgrunn

Fylkesmannen i Rogaland har med hjemmel i rammeforskriften § 67 fått delegert myndighet fra Mattilsynet til å føre tilsyn med drikkevannsforsyning i petroleumsvirksomheten. Tilsynsoppdraget, som er regulert i en avtale mellom Fylkesmannen i Rogaland og Mattilsynet, omfatter blant annet drikkevannsforskriften.

COSL Drilling Europa, som er et selskap i rask vekst, har siden 2010 fått samsvarsuttalelse for fem innretninger i petroleumsvirksomheten. To boliginnretninger og tre boreinnretninger. Fylkesmannens innspill til samsvarsuttalelse for boreinnretningene legger til grunn at innretningene teknisk og driftsmessig er like.

3 Mål

Tilsynet ble gjennomført for å kontrollere om COSL gjennom sin styring og internkontroll sikrer at drikkevannsforsyningen på alle selskapets innretninger er i tråd med regelverkets krav jf. petroleumsregelverket og drikkevannsforskriften.

Tilrettelegging av fysiske tekniske forhold, organisering, kompetanse, rutiner, intern oppfølging og erfaringsoverføring var fokusområder under tilsynet.

4 Resultat

Tilsynet avdekket at selskapets styring for å sikre drikkevannskvaliteten er mangelfull. Arbeid med å få på plass systemer for å bedre internkontrollen pågår.

4.1. Generelt:

COSL Drilling Europe AS har fem innretninger på norsk sokkel hvor tre er boreinnretninger og to er floteller. Organisering av ansvar og oppgaver tilknyttet drikkevannsanlegget er fordelt mellom land og offshore. Underlagt selskapets overordnede driftsorganisasjon er de innretningsspesifikke driftsorganisasjonene som ledes av Rig manager. En Helse Miljø Sikkerhet og Kvalitets avdeling, som ledes av HMSK sjef, har en overordnet støttefunksjon for driftsorganisasjonene.

På den enkelte innretning har plattformsjefen overordnet ansvar for at drikkevannsforsyningen er i tråd med regelverkets krav. Teknisk sjef har ansvar for å følge opp at anlegget drives og vedlikeholdes i tråd med regelverkets krav. Teknisk assistent sørger for at vedlikeholdsprogrammet blir fulgt. Maskinroms operatør står for den daglige driften av anlegget. Sykepleier sørger for kontroll av drikkevannet ved å ta nødvendige prøver og følge opp vannkvaliteten.

COSL Rigmar er i operasjon for ConocoPhillips på Eldfisk. I henhold til kontrakt skal operatørselskapet ivareta helsetjenesten om bord, herunder faglig ansvarlig leges oppgaver for drikkevannskvaliteten.

COSL har en kontrakt med Kokstad bedriftshelsetjeneste, som bl.a. omfatter bedriftslege og Faglig ansvarlig lege for boreinnretningene. Selskapet er direkte involvert med løpende hygienisk faglig bistand på boreinnretningene. På flotellene omfatter underleverandørens oppdrag å føre tilsyn med drikkevannskvaliteten om bord.

Selskapet har nivådelt sin styrende dokumentasjon inn i fire nivåer;

- L1 utgjør selskapets ledelsesmanualer.
- L2 utgjør selskapets globale manualer.
- L3 utgjør selskapets regionale manualer på norsk sokkel.
- L4 er styrende dokumentasjon for den enkelte innretning på norsk sokkel.

5 Observasjoner

Observasjoner deles generelt i to kategorier:

- Avvik: Knyttes til de observasjonene hvor vi mener å påvise brudd på regelverket.
- Forbedringspunkt: 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.

5.1 Avvik

COSL har ikke tilstrekkelig styring med drikkevannsforsyningen på selskapets innretninger.

Begrunnelse:

1. Styrende dokumentasjon:

- a) En gjennomgang av dokumentasjon innsendt i forbindelse med tilsynet viser at COSL Rigmor ikke har hatt en risiko og sårbarhetsanalyse for drikkevannsanlegget. COSL ba myndighetene om et korttidsavvik for dette forholdet i forbindelse med søknad om samsvarsuttalelse for innretningen. Korttidsavviket ble innvilget med frist for lukking 30.06.2011. Drikkevannsanlegget ble gjennomgått av et konsulentfirma. Gjennomgangen omfatter utelukkende tekniske forhold, ikke driften av anlegget. Risiko ble ikke identifisert. Rapporten er lagt til grunn for å lukke korttidsavviket.
- b) Flere av innretningene har vært uten ROS analyse og beredskapsplaner på drikkevannsområdet siden COSL overtok ansvaret. Beredskapsplan for COSL Rigmor er utarbeidet uten forutgående risiko og sårbarhetsanalyse.
- c) I landorganisasjonen er det ikke klart hvordan ansvar og oppgaver og myndighet er plassert på drikkevannsområdet. Selskapet har ikke beskrevet dette i styrende dokumentasjon.
- d) Ansvar for innhold og kvalitet på styrende dokumentasjon er ikke formelt plassert i organisasjonen. Beskrivelser av dokumenteier og dokumentansvarlige stemmer ikke overens med signeringen av dokumentene.
- e) COSL har ikke utarbeidet overordnede krav til hva styrende dokumentasjon for drikkevannsforsyningen på innretningsnivå skal omfatte.
- f) En gjennomgang av styrende dokumentasjon på innretningsnivå (drikkevannsmanual, beredskapsplan, ROS analyse) avdekker en rekke feil og mangler. Blant annet henvises det til utdatert regelverk, gammelt veiledningsmaterieell, varslingsrutiner mv. Kritiske punkter var ikke definert, rutiner og ansvar for styring av sjøvannsinntak manglet.
- g) Selskapet har ikke rutiner for oppdatering av styrende dokumentasjon på drikkevannsområdet.
- h) På drikkevannsområdet følger helsetjenesten COPNO sine styringssystemer. Dette er ikke beskrevet i brodokumentet. Selskapet har ikke sikret at denne organiseringen er tilpasset COSL sine styringssystemer for drikkevannsforsyningen. Helsetjenesten om bord var ikke kjent med COSL sin organisering for å sikre drikkevannsforsyningen.

2. Avvikshåndtering

- a) Rutiner for avviksrapportering og varsling til myndighetene er ikke i henhold til drikkevannsforskriftens krav.
- b) Selskapet har ikke definert krav til hvordan drikkevannsavvik skal behandles (ansvar grenseverdier, korrigerende tiltak, rapportering) Bedriftslegen/ Faglig ansvarlig lege har ikke tilgang til Synergi for registrering og oppfølging av avvik.
- c) Rutiner for avviksbehandling er ulike på COSL Rigmar og COSL Promoter
- d) Overskridelser på vannkvaliteten har vært kjent på Promoter uten at det er avviksbehandlet.
- e) Svært få forhold er avviksbehandlet på drikkevannsområdet siden 2011 til tross for funn avdekket under dette tilsynets verifikasjoner.

3. Kompetanse:

- a) Kortsiktig SUT avvik om ferdigstillelse av risiko og sårbarhetsanalyse er lukket på utilstrekkelig faglig grunnlag.
- b) Selskapet har ikke stilt kompetansekrav til personell som har oppgaver og ansvar for styring av drikkevannsforsyningen i landorganisasjonen. Opplæringsprogrammet på COSL Rigmar omfatter ikke alle med oppgaver og ansvar på drikkevannsområdet.
- c) COSL har ikke rutiner for å sikre oppdatering av drikkevannskompetanse.

4. Erfaringsoverføring:

- a) Rutiner for erfaringsoverføring er mangelfulle. Funn avdekket under tidligere tilsyn på drikkevannsområdet på andre av selskapets innretninger er også identifisert under verifikasjonene på COSL Rigmar og COSL Promoter.
- b) COSL Promoter fikk installert samme UV anlegg som COSL Pioneer. Dette til tross for at UV anlegget på COSL Pioneer ikke har tilstrekkelig desinfeksjonskapasitet for bunkret norsk vann.
- c) Intervjuene avdekket at det er uklart hvem som skal sørge for erfaringsoverføring mellom innretningene.
- d) Svært få forhold er erfaringsoverført på drikkevannsområdet siden 2011. Tidligere tilsyn har avdekket funn som burde vært erfaringsoverført.

5. Interne revisjoner:

- a) Selskapet har ikke utarbeidet krav/ rutiner som sikrer kvaliteten på interne revisjoner av drikkevannsforsyningen. Interne revisjoner utført av bedriftslege/ Faglig ansvarlig lege omfatter ikke det tekniske anlegget.
- b) Selskapet har ikke utarbeidet rutiner for jevnlig å kontrollere at intern kontrollen fungerer som forutsatt.
- c) Selskapet har ikke ved egen intern kontroll klart å fange opp brudd på regelverkskrav som ble identifisert under tilsynet.

Krav:

Drikkevannsforskriften § 5 – om internkontroll, § 12 - om krav til kvalitet og § 14- om hygienisk betryggende drikkevann.

Aktivitetsforskriften § 13 - om næringsmidler og drikkevann.

Styringsforskriften § 6 - om styring av helse miljø og sikkerhet

Styringsforskriften §§ 17,21,22,23 - om risikoanalyser, oppfølging, avviksbehandling, og kontinuerlig forbedring.

6 Deltagere fra Fylkesmannen i Rogaland

Eivind Andersen – seniorrådgiver - Folkehelseinstituttet

Trine Hove Bjørnsen - jurist- Fylkesmannen i Rogaland

Helge A. Haga – seniorrådgiver - Fylkesmannen i Rogaland

Kari Louise Roland – rådgiver (oppgaveleder) – Fylkesmannen i Rogaland

NAVN (Name)	FUNKSJON (Function) Tittel – Firma (Title – Company)	OPPSTARTS-MØTE (Opening meeting)	INTERVJU (Interview)	OPPSUMMERINGS- MØTE (Final meeting)
Arne Jakobsen	HVO COSL Promoter/ vara KHVO	X		
Rune Evjen	Rig manager Accomodation	X	X	X
Tor Arne Amdal	HMSK koordinator – COSL Promoter	X	X	X
Kjetil Tangen	HMSK leder	X	X	X
Lene Håland	yrkeshygieniker	X	X	X
Geir Gilje	Bedriftslege COSL / Faglig ansvarlig lege for boreinnretningene		X	
Karsten Urkedal	vedlikeholdsleder		X	
Lars Furholm	Rig manager Promoter		X	X
Maren Kristoffersen	vedlikeholdsleder			X

7 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planlegging og gjennomføringen av tilsynet:

Følgende dokumenter ble benyttet under planlegging og gjennomføringen av tilsynet:

- Drikkevannsdokumentasjon - COSL Promoter (inkludert SUT-søknad), -Innovator og -Pioneer i Folkehelseinstituttets arkiv.
- Drikkevannsdokumentasjon vedrørende COSL Promoter sendt til Folkehelseinstituttet i e-post fra Fylkesmannen i Rogaland av 4. april 2014 (inkludert risiko- og sårbarhetsanalyse, beredskapsplan, drikkevannsmanual, vannprøver, egenrapporteringsskjema, tegninger og vedlikeholds dokumentasjon, avviksdokumentasjon, bunkringssjekkliste).
- Utskrifter for forebyggende vedlikehold ble vurdert på stedet.
- Dokumenter vedlagt e-poster av 7. april 2014 fra COSL v/Marta Hetland
- Dokumenter vedlagt e-post av 26. mai 2014 fra COSL v/Marta Hetland
- Check list 223192 OJT Pot Water System rev. 1 datert 28.01. 2014 (mottatt under tilsynet)
- Dokumenter som gjelder COSL og COSL promoter i Folkehelseinstituttets arkiv.
- Requirements Occupational Health Service, rev. 4.

Rapporten er utarbeidet av:

Kari Louise Roland
rådgiver

