



# Tilsynsrapport

Rapport	
Tilsyn med Rowan Viking	Aktivitetsnummer 2014/3323

Utvalg
Offentlig

Utvik/dire	
Lars Arild Tolo      rådgiver Einar J. Pettersen    senioringeniør	Oppgaveleder Lars Arild Tolo
	Dato 24. juni 2014

## 1 Innledning

Fylkesmannen i Rogaland gjennomførte tilsyn med innretningen ved verft i Vlissingen den 24. juni 2014. Innretningen eies og drives av Rowan Drilling Norway AS (RDN).

## 2 Bakgrunn

Tilsynet ble gjennomført i forbindelse med at Rowan Drilling Norway AS har søkt om samsvarsuttalelse for innretningen Rowan Viking. Innretningen er en Jack-Up rig som er bygget i Singapore i 2010 og har vært i arbeid på britisk sektor.

Innretningen var naturlig nok ikke i drift og dermed ikke observert i en driftsfase. Status på tilsynstidspunktet er lagt til grunn for rapporten. Det ble gitt orienteringer om hvordan de siste installasjonene av utstyr ville bli montert.

RDN kjøper helsetjenester av Stavanger BHT og forpleiningstjenester av Sodexo Remote Sites Norway AS.

## 3 Mål

Målet for tilsynet var å undersøke om selskapet og innretningen er i samsvar med relevant norsk regelverk.

## 4 Resultat

6 avvik ble identifisert.

## 5 Observasjoner

Fylkesmannen i Rogalands observasjoner deles generelt i tre kategorier:

- Avvik: Knyttet til de observasjonene hvor vi mener å påvise brudd på regelverket.
- Forbedringspunkt: Knyttet til observasjoner hvor vi ser mangler, men ikke har nok opplysninger til å kunne påvise brudd på regelverket.
- Andre kommentarer: Benyttes eventuelt ved observasjoner som gjelder andre forhold som vi ønsker å dokumentere.

### 5.1 Avvik

#### 5.1.1 Boligkvarteret er mangelfullt tilrettelagt for å opprettholde en tilstrekkelig hygienisk standard.

##### Begrunnelse:

- a. Bordplatene, og spesielt kantene på spisebordene i messa er slitte, slik at de er vanskelig å reingjøre.
- b. Golvlistene i messa er sprukket slik at det er vanskelig å reingjøre.
- c. Et plastdeksel som skal dekke åpningen i en boks for ledninger på veggen under TV i messa mangler.
- d. Det er svært mange hull i veggene fra tidligere montert utstyr.
- e. Reingjøringsutstyr i byssa er ikke plassert på et hensiktsmessig sted.
- f. Håndvaskene i byssa kan ikke opereres uten å bruke hendene.
- g. En håndvask er ikke hensiktsmessig plassert bak en dør.
- h. Det er flere fliser på golvet i byssa og i vaskeriet som er skadet.
- i. Dreneringen i golvet i byssa har dårlig kapasitet.
- j. Arbeidsbenkene i byssa er plassert på små sokler som vanskeliggjør reinholdet på golvet.
- k. Hyllene i matlagerrommene er ikke hensiktsmessige.
- l. I vaskeriet er beskyttelsen over isolasjonen rundt rør skadet slik at isolasjonsmassen er eksponert.
- m. Det er mye ledninger og annet rot på golvene i kontorene som vanskeliggjør reingjøring.
- n. I noen lugarer (for eksempel på lugar 304) er det mangelfull fuging på flisebelagte flater.
- o. I gymsalen er det mye utstyr på golvet som vanskeliggjør reingjøring.
- p. Golvbelegget i gymsalen er ikke hensiktsmessig for god reingjøring.
- q. I kjøll og fryserommene er viftene montert slik at det er vanskelig å komme til for reingjøring mellom tak og maskineri.
- r. Toalettet i hospitalet er skadet og fungerer ikke.

##### Krav:

Innretningsforskriften § 58

### **5.1.2 Boligkvarteret er mangelfullt tilrettelagt for å opprettholde en tilstrekkelig god håndtering av næringsmidler.**

#### **Begrunnelse:**

- s. I serveringsområdet i messa er plastdekelet fjernet på et skap hvor mat oppbevares. Dette gjør det vanskelig å holde en tilfredsstillende låg temperatur.
- t. Organiseringen av matserveringen og fjerning av avfall og matrester etter måltidene i messa er ikke hensiktsmessig.
- u. Systemet for fjerning av matrester i oppvaskrommet er ikke tilfredsstillende.
- v. Ved serveringsområdet for varm mat, er benkeplata ustabil, og det er en spalte mellom vegg og serveringsområde, slik at mat kan falle mellom.

#### **Krav:**

Aktivitetsforskriften §§ 13, 14

### **5.1.3 Hospitalet er ikke innredet og organisert slik at helsepersonell kan utføre sine oppgaver på en forsvarlig måte.**

#### **Begrunnelse:**

- Beholdning av legemidler og medisinsk oksygen er ikke i henhold til norske krav og forhold.
- Elektronisk pasientjournal som er planlagt installert, er ikke i funksjon ennå.
- Utstyr til hospitalet som er planlagt innkjøpt er ikke på plass ennå.
- Hospitalet har ikke tilstrekkelig lagringsmuligheter for utstyr.

#### **Krav:**

Aktivitetsforskriften §§ 8,9  
Innretningsforskriften § 59

### **5.1.4 Hospitalet er ikke tilrettelagt slik at taushetsplikten kan ivaretas av dem som yter helsehjelp.**

#### **Begrunnelse:**

- Det er ingen lugar i nærheten av hospitalet som er planlagt brukt som sykelugar ved eventuelt behov.
- Hospitalet har to sykesenger pluss en behandlingsbenk. Dersom det er en eller to pasienter i disse sengene, kan ikke konsultasjoner med andre pasienter foregå i samme rom uten å bryte taushetsplikten.

#### **Krav:**

Aktivitetsforskriften § 9  
Innretningsforskriften § 59

### 5.1.5 Helsemessig beredskap er mangelfull.

#### Begrunnelse:

- Det er ikke sikret at hospital og nødhospital har uttak for nødstrøm.
- Organisering og regelmessig trening av førstehjelpslaget er ikke iverksatt.
- Innhold i førstehjelpsskapene på riggen er ikke utplassert ennå.
- Det er ikke organisert en rutine for etterfylling i førstehjelpsskapene og tilsyn av øyeskyllestasjoner og nøddusjer.
- Innretningen har utfordringer knyttet til transport av pasienter og hvilket utstyr som skal brukes til dette formål. Det er ikke utført en studie av disse utfordringene som kan danne grunnlag for en plan for båretransport om bord.
- Innretningen har ikke en plan for hvordan nødhospitalet kan organiseres ved behov.

#### Krav:

Aktivitetsforskriften §§ 73,75,76

### 5.1.6 Beredskap relatert til drikkevannsforsyningen er mangelfull.

#### Begrunnelse:

- Det forelå ikke en ferdigstilt beredskapsplan for drikkevannsforsyningen.

#### Krav:

Aktivitetsforskriften § 13

## 5.2 Andre kommentarer

- 5.2.1 Øyeskyllestasjoner og nøddusjer er knyttet til drikkevannsforsyningen. Det må sikres ved prosedyrer at det er rutiner for jevnlig gjennomspyling av disse.
- 5.2.2 Kjemikaliene som brukes i vannbehandlingen må være godkjent av Mattilsynet.
- 5.2.3 Det må sikres at temperaturkrav for kaldt og varmt vann tilfredsstilles.
- 5.2.4 Det må sikres at det er verifiserbare barrierer knyttet til drikkevannsanlegget som er i tråd med NS-EN 1717.

## 6 Deltagere fra Fylkesmannen i Rogaland

Lars Arild Tolo  
Einar J. Pettersen

rådgiver  
senioringeniør

## 7 Deltakere fra Rowan Drilling

Følgende personell fra Rowan Drilling deltok under tilsynet i Rotterdam:

NAVN	FUNKSJON
Chris Parfree	Water consultant
Paul Fieldhouse	Infrastructure Manager
Jan Erik Paulsen	Camp Boss
Rasmus Larsen	OIM
Peder Andreassen	Rig superintendent
Håkon Nordal	OIM
Tine Skjelde	Occupational health service
Sindre Grimstad	Nurse
Andreas Magnussen	Safety Delegate
Klaus Dragseth	Maintenance supervisor
Kimberley Armstrong	AoC coordinator

## 8 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planlegging og gjennomføring av tilsynet og påfølgende dokumentgjennomgang:

1. Brev fra Petroleurstilsynet til Fylkesmannen i Rogaland om bistand i forbindelse med behandling av SUT søknad for Rowan Viking, datert 11.03.2014
2. SUT søknad med dokumentasjon fra Rowan Drilling
3. Varsel om tilsyn, datert 20.05.2014
4. Verification: Health and Hygiene. SBHT. Date 2014.05.05
5. Helsemanual – Rowan Norway. 23.04.2013
6. Egenrapportering – boligkvarter. 08.06.2014
7. Self report- health and hygienic conditions in AoC process
8. Egenrapportering drikkevann.
9. Qualification Requirements Medic
10. Qualification Requirements Company Doctor
11. Qualifications and responsibilities with regard to Drinking Water
12. Rowan Management System: sampling food
13. RMS: Water Management Manual
14. Sodexo Quality Handbook
15. Egenrapportering for drikkevann 23.05.2014
16. Funksjonsbeskrivelse Forpleiningssjef Sodexo
17. Prosedyre Opplæring Sodexo
18. Internal Checks
19. External Checks
20. Tour Inspection
21. Hygiene and Catering Assessment
22. OWM Offshore Water Management
23. Potable Water Manual

- 24. Emergency Medical Treatment Protocols
- 25. Akuttmedisinske behandlingsprotokoller

Utarbeidet av

Lars Arild Tolo  
Einar J. Pettersen

Stavanger 21.07.2014