

Rapport etter tilsyn

| Rapport | |
|--|---|
| Rapporttittel | Aktivitetsnummer |
| Tilsyn med storulykke og oppfølging av selskapets styring av vedlikehold på Nyhamna | 003913009 |
| | 003913014 |
| 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 | Oppgaveleder |
| T-L |  |
| Deltakere i revisjonslaget | Dato |
|  | 13.03.2023 |

1 Innledning

Vi førte tilsyn med storulykke og oppfølging av selskapets styring av vedlikehold på Nyhamna fra 14. til 16. februar 2023.

Observatører fra Shell og Gassco var til stede under tilsynet. Tilsynet var godt tilrettelagt fra Shell sin side. Samtale med vernetjenesten på anlegget ble også gjennomført.

2 Bakgrunn

Fra vårt tildelingsbrev er en av prioriteringene at vi skal legge premisser for, og følge opp, at aktørene i petroleumsvirksomheten holder et høyt nivå for helse, miljø og sikkerhet og gjennom dette bidra til å skape størst mulig verdier for samfunnet.

3 Mål

Målet med tilsynet var å følge opp at styringen av vedlikeholdet, inkludert oppfølgingen av det og eventuelle pågående endringer med betydning for styringen, er i henhold til myndighetenes og selskapets egne krav. Vi fulgte opp videre hvordan prosesser med å forbedre styringen av vedlikeholdet sikrer at viktige bidragsyttere til HMS-risiko og usikkerhet identifiseres og følges opp. Målet med oppgaven var også å få en bekreftelse på at Gassco med Shell som TSP ivaretar kravene i storulykkeforskriften. Tema for storulykkesilsynene for i år er vedlikehold og aldring.

I tilsynet fulgte vi også opp forbedringspunkt etter tilsynet med vedlikehold av sikkerhetskritisk utstyr på Nyhamna i 2016 (vår ref. 2016/618).

4 Resultat

4.1 Generelt

Tilsynet ble gjennomført som møter, intervjuer og verifiseringer i vedlikeholdsstyringssystemet (SAP) og verifikasjon ute i anlegget. Intervjuene ble gjennomført med representanter fra ledelse og personell som på ulike nivå har en rolle i styringen og gjennomføringen av vedlikeholdet.

Tilsynet omfattet følgende emner og områder:

1. Status for forebyggende og korrigerende vedlikehold (FV og KV), deriblant etterslep og utestående vedlikehold
 - a. Total oversikt (timer) over status for vedlikehold, FV og KV
 - b. Oversikt (timer) over status for HMS-kritiske systemer og utstyr
 - c. Status for notifikasjoner
2. Vurdering av risiko, enkeltvis og samlet, av etterslep og utestående vedlikehold, inkludert notifikasjoner
 - a. Arbeidsprosesser
 - b. Roller
 - i. Hvem involveres?
 - ii. Hvem vurderer risiko?
 - iii. Hvem tar hvilke beslutninger?
 - c. Handling basert på risikovurdering
 - i. Behov for tiltak
 - ii. Hvem bruker og hvordan brukes resultatene?
 - d. Hendelser innen vedlikehold
 - i. Hvordan lære og hvem bruker resultatene
3. Metode for prioritering av etterslep og utestående vedlikehold, jamfør beslutningsgrunnlag og beslutningskriterier basert på fastsatte mål og krav til HMS.
4. Oppfølging av tidligere forbedringspunkt (vedlikeholdstilsyn fra 2016)

Rapporten inneholder et forbedringspunkt om etterlevelse av egne krav for vedlikeholdsstyring på Nyhamna.

Tilsynet viste at statusen for vedlikeholdsstyringen var over egne måltall som Shell Nyhamna har etablert. Dette er kjent i organisasjon og det jobbes med å forbedre resultatene, blant annet har de styrket vedlikeholdsorganisasjonen. Noe av det ugjorte vedlikeholdsarbeidet vil utføres under revisjonsstansen som er planlagt i mai 2023. Vi ble også informert at mye av det ugjorte vedlikeholdet var innen inspeksjon og overflate.

I tilsynet fulgte vi også opp forbedringspunkt etter tilsynet med vedlikehold av sikkerhetskritisk utstyr på Nyhamna i 2016 (vår ref. 2016/618). Verifiseringen i vedlikeholdsstyringssystemet viste at håndteringen samstemte med svaret gitt av Shell etter tilsynet.

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

Det ble ikke påvist noen avvik i tilsynet.

5.2 Forbedringspunkt

5.2.1 Etterlevelse av egne krav for vedlikeholdsstyringen på Nyhamna

Forbedringspunkt

Bedre etterlevelse av egne krav for etterslep i det forebyggende og utestående korrigerende vedlikehold av sikkerhetskritisk utstyr

Begrunnelse

Verifikasjonen i anlegget på Nyhamna og påfølgende verifikasjon i vedlikeholdssystemet viste avvik fra egne krav (KPI-ene) for vedlikeholdsstyringen.

Under tilsynet ble vi presentert status for vedlikeholdsstyringen på Nyhamna per 31.12.2022:

- Etterslep i forebyggende vedlikehold totalt: 5947 timer.
- Etterslep i HMS-kritisk forebyggende vedlikehold: 1805 timer.
- Totalt antall timer som er identifisert for korrigerende vedlikehold: 44 839 timer.
- Utestående korrigerende vedlikehold: 22 019 timer
- Utestående HMS-kritiske korrigerende vedlikehold: 2486 timer.

Vår verifikasjon i vedlikeholdsstyringssystemet (SAP) den 15.02.2023 bekreftet dette overordnede bildet. Etterslepet i det HMS-kritiske forebyggende vedlikeholdet var økt fra 1805 timer i desember 2022 til 2499 timer.

Shell har etablert egne KPI-er for å følge opp vedlikeholdsstatusen på Nyhamna. Tilsynet viste at Shell Nyhamna ikke oppfyller egne krav for etterslep i det HMS-kritiske forebyggende vedlikeholdet (SCE PM overdue), hvor kravet er 2 prosent i

etterslep og status var på 6,4 % per 31.12.2022 og egne krav til utestående HMS-kritisk korrigerende vedlikehold (SCE CM overdue), hvor kravet er 2 % og status var på 15,1 prosent per 31.12.2022.

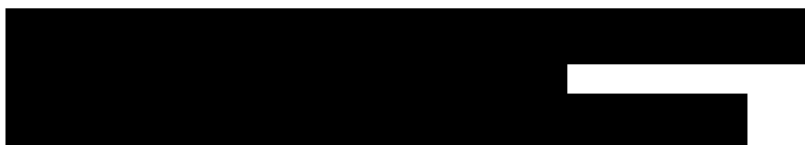
Dette er kjent i organisasjon og det jobbes med å forbedre resultatene, blant annet har de styrket vedlikeholdsteamet. Vi ble informert at mye av det ugjorte vedlikeholdet hører til inspeksjon og overflate vedlikehold (særlig på hjelpesystemer). Det ble sagt under tilsynet at årsakene til dette var blant annet mangelfull design og tegn på aldring.

Krav

Styringsforskrift § 22 om avviksbehandling første ledd

Teknisk og operasjonell forskrift § 58 om vedlikehold

6 Deltakere fra oss



7 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planleggingen og utføringen av tilsynet:

- 37-00-NS-X02-00043 Ormen Lange Overall Maintenance Strategy.pdf
- 37-1A-NS-X03-00063 Prosedyre for forberedelse av jobbpakke.pdf
- AMS RP ME 01 Identify and Prioritise Work Process.pdf
- 37-1A-NS-X15-66243 Residual Lifetime Assessment (RLA) Nyhamna 2022.pdf
- 37-1A-NS-X18-66046 Nyhamna Asset Care Plan.pdf
- NSEPMECPR01 Manage Equipment Care Procedure.pdf
- 37-00-NS-X15-00027 Selection of Safety and Environmental Critical Elements .pdf
- 37-1A-VA-M89-20275-0002_07L INSTALLASJONS, OPERASJONS OG
- VEDLIKEHOLDSMANUAL.pdf
- Agenda & Nøkkelpersonell 14-16.feb Vedlikehold_Storulykketilsyn.pdf
- Organisasjonskart Nyhamna Maintenance.pdf
- NOR-BCD-00017 Manage Asset Technical Deviations Procedure.pdf
- 37-1A-NS-J05-00183 Instruks for prioritering av notifikasjoner.pdf
- Presentasjon Shell Storulykke og vedlikeholdsstyring dag 1
- Deviation Control Form - 637701 SCE
- Deviation Control Form - 644608 SCE
- Nyhamna asset reg.xls

Vedlegg A Oversikt over intervjuet personell