

Sammenstilling av HMS-årsrapporter fra enhetene for 2015

1. HANDLINGSPLANER

Pkt.	Fak.adm.	REK	Helsam	Klinmed	IMB
1.1	«Ledelsens gjennomgang» skal gjennomføres årlig i løpet av hvert vårsemester. Ble dette gjennomført sist vår?				
	Ja	*	Ja	Ja	Ja
1.2.a	Utarbeider enheten handlingsplaner/tiltaksplaner som en oppfølging av vernerundene?				
	**	**	Ja	Ja	Ja
1.2.b	Hvis ja, er alle tiltak i disse handlingsplanene/tiltaksplanene fra i fjor iverksatt?				
		***	Nei*	I stor grad	Nei*
1.3.a	Har enheten angitt bestemte tiltak knyttet til HMS i sin årsplan eller i andre strategiske dokumenter?				
	Ja	Nei	Nei	Ja	Ja
1.3.b	Hvis ja, er tiltak i disse dokumentene iverksatt?				
	*			Ja	Nei **

Fak.adm.

*(pkt.1.2, 1.3) På grunn av endring av HMS-koordinator og at fakultetet i en periode var uten noen i stillingen, er ikke alle planlagte tiltak gjennomført i 2015.

**Arbeidet med ARK erstattet vernerunde i 2015.

REK:

*(pkt.1.1) «Ledelsens gjennomgang» gjennomføres på fakultetsnivå da REK er en del av fakultetsadministrasjonen.

** (pkt 1.2.a) Arbeidet med ARK erstattet vernerunde i 2015

***(pkt 1.2.b) Det ventes på assistanse fra BHT, samt resultater fra måling av inneklime.

Helsam

*(pkt.1.2. b) Det gjenstår noen HMS-tiltak som EA er ansvarlig for gjennomføringen av.

Klinmed:

Se rapporten for kommentarer

IMB:

*(pkt 1.2 b) Mange tiltak er iverksatt, det arbeides med å bedre oppfølgingen av HMS-tiltak i ny linjestruktur.

** (pkt 1.3 b) Instituttet arbeider med mer målrettede tiltak tilpasset ny linjestruktur

2. GRUNNLEGGENDE HMS-AKTIVITETER

Pkt.	Fak.adm.	REK	Helsam	Klinmed	IMB
2.1	Har enheten hatt fire eller flere møter i eget LAMU i foregående år?				
	MED-LAMU Nei (3)	MED-LAMU Nei (3)	MED-LAMU Nei (3)	Klinmed- LAMU Ja	IMB-LAMU Ja
2.2	Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med det ledende verneombudet foregående år?				
	Ja	Nei	Nei	Ja	Ja
2.3	Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med områdeverneombudene foregående år?				
	Nei	Nei	Nei	Ja	Ja
2.4	Er det gått vernerunder innenfor alle verneområder foregående år?				
	Ja	Ja (ARK)	Ja	Delvis*	Nei*
2.5.a	Er alle uønskede hendelser/avvik rapportert i tråd med UiOs retningslinjer?				
	Ja	Ja	Ja	I stor grad	Ja
2.5.b	Er alle uønskede hendelser/avvik fulgt opp og avvik lukket?				
	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
2.6.a	Har enheten foretatt ombygninger, flytteprosesser eller anskaffet nytt utstyr foregående år?				
	Ja	Nei	Ja	Ja**	Ja
2.6.b	Hvis ja, ble HMS vurdert i disse sakene?				
	Ja	-	Ja	Ja	Ja
2.7.a	Har det vært gjennomført brannøvelser ved enheten foregående år?				
	Ja	Ja	Ja	Ja, i regi av OUS/AHus	Ja
2.7.b	Har brannalarmen løst seg ut av andre årsaker?				
	Ja*	Ja*	Ja*	Ja	Ja
2.8.a	Følger enheten opp sykefravær hos sine ansatte i tråd med UiOs retningslinjer?				
	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

Pkt.	Fak.adm.	REK	Helsam	Klinmed	IMB
2.8.b	Har Bedriftshelsetjenesten deltatt når det er blitt avholdt Dialogmøter?				
	#	#	#	#	#
2.9.a	Har alle ansatte fått tilbud om medarbeidersamtale foregående år?				
	Ja	Nei	Nei	Ja	Nei**
2.9.b	Er medarbeidersamtalene avviklet for alle som ønsket det?				
	Ja	Ja	Ja	Ja	Nei
2.10.a	Har ledelsen hatt regelmessige informasjonsmøter (allmøter) med de tilsatte foregående år?				
	Ja	Ja	Nei	Ja	Nei
2.10.b	Hvis ja, har HMS vært et fast tema på informasjonsmøtene (allmøtene)?				
	Ja	Ja	-	Nei	-
2.11	Har HMS vært et fast tema på møter i styrende organer/råd (jfr. UiOs Strategiske plan til 2020 og årsplan for 2014 – 2016)?				
	Ja	Nei	Ja	Nei	Nei
2.12	Har alle verneombud ved enheten gjennomført minimumsopplæringen innen HMS (40 timer for delt på 7 moduler).				
	Ja	Nei	Nei	Nei	Ja

For alle enheter:

#(pkt. 2.8.b) Det er ikke lenger et krav at BHT skal delta på dialogmøter, kun dersom den sykemeldte selv eller arbeidsgiver ønsker det.

Fak.adm.

*(2.7.b) Brannalarm utløst i forbindelse med test av anlegget, og i forbindelse med at gjest i en annen del av bygningen uforvarende utløste den.

Helsam

*(2.7.b) Brannalarm utløst i Forskningsveien 3A pga. røykutvikling i mikrobølgeovn, Det er hengt opp bruksanvisning ved mikrobølgeovnene for å unngå tilsvarende hendelser.

*(pkt.2.9) Det er uklart om alle ansatte er blitt tilbudt medarbeidersamtale i 2015. Instituttet har ikke grunn til å tro at ansatte som har bedt om medarbeidersamtale ikke har fått det.

Klinmed:

Se rapport for Klinmed for utfyllende kommentarer

IMB:

*(pkt 2.4) Ny prosedyre for gjennomføring av vernerunder i laboratorier er under utarbeidelse.

**8pkt 2.9) Det er ikke sikkert at medarbeidersamtale er avviklet for alle som ønsker det, men ny lederstruktur vil bidra til å sikre dette.

3. RAMMEBETINGELSER FOR HMS-ARBEIDET

Pkt.	Fak.adm.	REK	Helsam	Klinmed	IMB
3.1	Er enheten fornøyd med HMS- bistanden som er gitt fra fakultetsnivå?				
	-	Ja	Ja	I stor grad*	Nei*
3.2	Er enheten fornøyd med den HMS-bistanden som er gitt fra OPA-HMS-stab?				
	Ja	Ja	Ja	Ja	Nei**
3.3	Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Teknisk avdeling?				
	Ja	Ja	Nei	Ja	Nei***
3.4	Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Bedriftshelsetjenesten?				
	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

Helsam:

Instituttet opplever en vesentlig forbedring i dialogen med EA om HMS-saker, men det er fortsatt noen problemstillinger som ikke er løst. Særlig henvendelser knyttet til temperatur og ventilasjon. Videre er det enkelte mindre saker som gjenstår, som skifting av defekte armaturer i Forskningsveien 3A, bedre måking og strøing på Lille Ullevål, vurdering av rekkverk på trappen foran FHH.

Klinmed:

*(pkt 3.1) Det har tidvis vært manglende involvering av Klinmed/samarbeid mellom institutt og fakultet i saker som angår Klinmeds ansatte i sykehusene. Spesielt gjelder dette dialog fakultetet har hatt med OUS om beredskap og håndtering av renholdssaken. Dette har imidlertid bedret seg, og instituttet er per mars 2016 meget godt fornøyd med bistanden fra fakultetet (involvering og samarbeid)

IMB:

*(pkt 3.1) Instituttet har i liten grad fått HMS-bistand fra fakultetet, men er i dialog med fakultetet for å avklare hva HMS-bistanden skal innebære

** (pkt 3.2) Det er uklart hva HMS-bistanden skal innebære. Instituttet får i liten grad bistand til å løse HMS-utfordringer eller verktøy som kan lette det systematiske HMS-arbeidet.

*** (pkt 3.3) Vi opplever en klar forbedring i måten EA følger opp innrapporterte HMS-forhold. Det er imidlertid et stort etterslep og en del uklarheter i rolle- og ansvarsforhold. Det er etablert fast møtstruktur for å bedre på dette.

4. SÆRLIG RISIKOFYLT ARBEID

Ved en feil ble det ikke bedt om rapportering fra Klinmed og IMB for Særlig risikofylt arbeid for 2015.

På Klinmed er det to enheter som rapporterer at det utføres risikofylt arbeid: KDI og Ahi (EpiGen). Det er ingen avvik å rapportere på dette punktet for disse enhetene.

Følgende ble rapportert for 2014:

Klinmed:

Alt knyttet til arbeidsinstrukser og opplæring av nyansatte og studenter skal ivaretas av det enkelte sykehus/klinikk/avdeling i henhold til HMS-samarbeidsavtalen med OUS (tilsvarende avtale med Ahus er snart på plass). Veiledningen som er utarbeidet konkretiserer dette. Per i dag er det uklart om opplæringen blir dokumentert.

IMB:

Varslingsplakater vil bli fulgt opp gjennom ny lederstruktur.