

UiO : Det medisinske fakultet

Skjema for årsrapport innen HMS – frist for innlevering 10.03.2016

Årsrapporten for foregående år sendes HMS-koordinator ved Det medisinske fakultet innen utgangen av januar hvert år. En sammenfatning av enhetenes årsrapporter legges fram for MED-LAMU og fakultetsstyret i løpet av vårsemesteret. Ved Klinmed og IMB behandles årsrapporten i enhetens eget LAMU og instituttråd. Helsams årsrapport behandles i MED-LAMU og instituttråd. Fakultetsadministrasjonens årsrapport behandles i MED-LAMU.

ÅR:	2015 2015	ENHET:	REK sør-øst		
1. HANDLINGSPLANER			JA	NEI	
1.1	«Ledelsens gjennomgang» skal gjennomføres årlig – på MED-FAK i løpet av hver vårsemester. Ble dette gjennomført sist vår? Hvis svaret er nei, forklar hvorfor under pkt.4.0.			X	
1.2	Utarbeider enheten handlingsplaner/tiltaksplaner som en oppfølging av vernerundene?		X		
	Hvis ja, er alle tiltak i disse handlingsplanene/tiltaksplanene fra i fjor iverksatt? Hvis svaret er nei, angi under pkt. 4.1 hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt?			X	
1.3	Har enheten angitt bestemte tiltak knyttet til HMS i sin årsplan eller i andre strategiske dokumenter?		✓	X	
	Hvis ja, er tiltak i disse dokumentene iverksatt? Hvis svaret er nei, angi under pkt. 4.1 hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt?				

UiO : Det medisinske fakultet

2. GRUNNLEGGENDE HMS-AKTIVITETER		JA	NEI
2.1	Har enheten hatt fire eller flere møter i eget LAMU i foregående år?		X
2.2	Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med det ledende verneombudet foregående år?		X
2.3	Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med områdeverneombudene foregående år?		X
2.4	Er det gått vernerunder innenfor alle verneområder foregående år? Hvis nei, angi under pkt 4.2 hvilke tiltak som vil bli igangsatt for å sikre at det blir gjennomført årlige vernerunder innenfor alle verneområder ved enheten.		X
2.5	Er alle uønskede hendelser/avvik rapportert i tråd med UiOs retningslinjer, jfr.: http://www.uio.no/om/hms/arbeidsmiljo/prosedyrer/uonskede-hendelser/index.html	X	
	Er alle uønskede hendelser/avvik fulgt opp og avvik lukket? Hvis svaret er nei, angi under pkt. 4.3 hva som vil bli gjort for å få lukket avvikene.	X	X
2.6	Har enheten foretatt ombygninger, flytteprosesser eller anskaffet nytt utstyr foregående år?		X
	Dersom svaret er ja, ble HMS vurdert i disse sakene?		
2.7	Har det vært gjennomført brannøvelse ved enheten foregående år?	X	
	Har brannalarmen løst seg ut av andre årsaker? Hvis ja, angi under pkt 4.3 hvilke tiltak som er i gang for å forhindre branntilløp/falske alarmer.	X	
2.8	Følger enheten opp sykefravær hos sine ansatte i tråd med UiOs retningslinjer, jfr.: http://www.uio.no/for-ansatte/arbeidsstotte/personal/personaloppfolging/fravaer/oppfolging-sykefraver/index.html	X	
2.8	Har Bedriftshelsetjenesten deltatt når det er blitt avholdt Dialogmøter? Hvis nei, angi under pkt. 4.4 hvorfor BHT ikke har deltatt.		X

UiO : Det medisinske fakultet

2.9	Har alle ansatte fått tilbud om medarbeidersamtale foregående år?		X
	Er medarbeidersamtalene avviklet for alle som ønsket det? Hvis nei, angi under pkt. 4.4 hva som er årsaken til at samtaler ikke er gjennomført og hva som vil bli gjort for at alle som ønsker samtaler kan få det.	X	
2.10	Har ledelsen hatt regelmessige informasjonsmøter (allmøter) med de tilsatte foregående år?	X	
	Hvis ja, har HMS vært et fast tema på informasjonsmøtene (allmøtene)?	X	
2.11	Har HMS vært et fast tema på møter i styrende organer/råd (jfr. UiOs Strategiske plan til 2020 og årsplan for 2013 – 2015)?		X
2.12	Har alle verneombud ved enheten gjennomført minimumsopplæringen innen HMS (40 timer for delt på 7 moduler).		
	Hvis svaret er nei, angi under pkt. 4.5 hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at verneombudene får anledning til å delta på slik opplæring.		X

3. RAMMEBETINGELSER FOR HMS-ARBEIDET		JA	NEI
3.1	Er enheten fornøyd med HMS- bistanden som er gitt fra fakultetsnivå?		
	Hvis nei, angi under pkt. 4.6 hva enheten ønsker mer bistand til.	X	
3.2	Er enheten fornøyd med den HMS-bistanden som er gitt fra HMS-stab sentralt?		
	Hvis nei, angi under pkt. 4.6 hva enheten ønsker mer bistand til.	X	
3.3	Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Eiendomsavdelingen (EA)?		
	Hvis nei, angi under pkt. 4.6 hva enheten ikke har vært fornøyd med.	X	
3.4	Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Bedriftshelsetjenesten?		
	Hvis nei, angi under pkt. 4.6 hva enheten ikke har vært fornøyd med.	X	

UiO : Det medisinske fakultet

4. KOMMENTARER TIL ÅRSRAPPORTEN	
4.0	«Ledelsens gjennomgang» (pkt.1.1) Vet ikke om ledelsens gjennomgang, liten enhet
4.1	Handlingsplaner (pkt. 1.2 og 1.3) Vi venter fortsatt på svar fra BHT
4.2	Vernerunder (pkt. 2.4) Vi er en liten enhet, med få verneområder
4.3	Uønskede hendelser (pkt. 2.5 og 2.7) Vi venter fortsatt på rapport om belastende innetilmå
4.4	Sykefravær og medarbeidersamtaler (pkt. 2.8 og 2.9) Har ikke hatt dialogmøter,
4.5	HMS-opplæring (pkt. 2.12. og 2.13) Verneombudene har ikke prioritert dette. De har full anledning.
4.6	Rammebetingelser (pkt. 3.1, 3.2, 3.3 og 3.4)
4.7	Andre kommentarer til årsrapporten

UiO : Det medisinske fakultet

5. KONTAKTPERSONER INNEN HMS	
Tittel	Navn
Ledende verneombud:	Hennette Snilsberg (permisjon)
Stoffkartotekansvarlig:	- Vi har ikke noe slikt
Innkjøpsansvarlig:	Olav Tvedt Myhre
Strålevernansvarlig:	- Vi har ikke
Kontaktperson HMS:	- Knut W. Ruyter
Andre ressurspersoner:	Anne Schiotz Kavli (Verneombud)

6. SIGNERING AV ÅRSRAPPORTEN	
Dato:	2/3-2016
Instituttleder:	KW Ruyter
Ledende verneombud:	Anne Schiotz Kavli

29.2.16 Olav Tvedt Myhre
Anne Schiotz Kavli