

Skjema for årsrapport innen HMS

UiO:Det medisinske fakultet

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

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
1 Handlingsplaner					
1.1 «Ledelsens gjennomgang» skal gjennomføres årlig – på MED-FAK i løpet av hvert vårsemester. Ble dette gjennomført?	Ja	Ja	Nei	Ja	Nei
Hvis svaret er nei, forklar hvorfor:			Ble ikke prioritert i 2018		Direktør i 40 % stilling fra 1/1 - 30/6, ny direktør startet 1/1 2019
1.2 Utarbeider enheten handlingsplaner/tiltaksplaner som en oppfølging av vernerundene?	Ja	Delvis	Ja	Ja	
Hvis ja, er alle tiltak i disse planene fra i fjor iverksatt?	Nei	Delvis	Ja	Delvis	
Hvis svaret er nei, angi hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt:	Alle tiltak er under oppfølging, men det trengs noe mer tid for å lukke alle	Dels omfattende tiltak som ikke kan lukkes umiddelbart, men disse følges opp.			Vernerunde ble ikke gjennomført i 2018
1.3 Har enheten angitt bestemte tiltak knyttet til HMS i sin årsplan eller i andre strategiske dokumenter?	Nei	Ja	Nei	Ja	Ja
Hvis ja, er tiltak i disse dokumentene iverksatt?		Ja		Ja	Nei

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Hvis svaret er nei, angi under hva som vil bli gjort for å følge opp tiltak som ikke er gjennomført som planlagt:				Instituttnivå: ved behov inngår det i årsplanen. Klinikkene har ikke egne strategiske dokumenter for UiO-delen av virksomheten. Tiltak knyttet til HMS angis da i sykehusenes strategiske dokumenter når dette er aktuelt.	Avventer at kartlegging av og kurs mot seksuell trakassering oversettes til engelsk for god implementering på NCMM.
1.4 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 1 Handlingsplaner:		Årsplanen gjelder til 2021 og enkelte tiltak har et langsiktig perspektiv		1.2: Handlingsplaner utarbeides i stor grad, KIT og KVI ved behov, KLM/KRN delvis.	2018 har vært et uvanlig arbeidskrevende og ustabil år for NCMM i og med at senteret i lenger perioder har vært uten toppledelse. Dette har gjort det vanskelig å gjennomføre det systematiske HMS-arbeidet som planlagt.
2 Grunnleggende HMS-aktiviteter					
2.1 Har enheten hatt fire eller flere møter i eget LAMU i foregående år?	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Ev. kommentar:			Helsam inngår i MED-LAMU		
2.2 Har ledelsen på enhetene hatt regelmessige informasjonsmøter med det ledende verneombudet foregående år?	Ja	Ja	Delvis	Ja	Ja

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<u>Ev. kommentar:</u>	ca 1 gang i måneden	På instituttnivå har det vært regelmessige møter med LVO		1 gang i måneden	Både ledelsen og ledende verneombud deltar i LAMU på NCMM
2.3 Har ledelsen på enheten hatt regelmessige informasjonsmøter med områdeverneombudene foregående år?	Ja	Delvis	Delvis	Delvis	Ja
<u>Ev. kommentar:</u>	Som over	Planlegging og oppfølging av vernerunder er en viktig møteplass mellom seksjonslederne og de respektive VO		Klinikknivå: PHA, BAR, KIT, KRE, KVI og AHUS har hatt regelmessige informasjons-møter med områdeverneombudene i UiO-linjen. KLM/KRN har i noen grad hatt informasjonsmøter med områdeverneombudene i UiO-linjen	
2.4 Er det gått vernerunder innenfor alle verneområder foregående år?	Ja	Delvis	Nei	Delvis	Nei
<u>Ev. kommentar:</u>		Pga en større vannlekkasje ved Seksjon for biokjemi ble vernerunder utsatt til begynnelsen av 2019.		Vernerundene er forsinket for NVR, HHA, OPK, KRE og OSS.	
2.5 Er alle HMS-avvik rapportert i tråd med UiOs retningslinjer?	Ja	Delvis	Ja	Ja	Ja
Er alle rapporterte HMS-avvik fulgt opp og lukket?		Delvis	Ja	Ja	Delvis

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Hvis svaret er nei, angi under hva som vil bli gjort for å få lukket avvikene:	Det var ingen rapporterte HMS-avvik ved fakadm i 2018	Avhengig av kompleksiteten i avviket er det forskjellig behandlingstid, men alle innmeldte avvik følges opp ihht prosedyre			NCMM hadde 9 avvik i CIM i 2018. Fire er lukket, og fem forventes lukket i løpet av våren 2019.
2.6 Har enheten foretatt ombygninger, flytteprosesser eller anskaffet nytt utstyr som medfører endringer i arbeidet foregående år?	Nei	Ja	Nei	Ja	Ja
Dersom svaret er ja, ble HMS vurdert i disse sakene?		Delvis		Ja	Ja
Ev. kommentar:		Grenseflaten mellom EA og grunnenhet innen HMS er fremdeles til dels uklar. Instituttet må jobbe mer med å integrere HMS-vurderinger i alle relevante prosesser			
2.7 Har det vært gjennomfør brannøvelse ved enheten foregående år?	Ja	Nei	Ja	Ja	Nei
Har brannalarmen løst seg ut av andre årsaker?	Nei	Ja	Nei	Nei	Ja
Hvis ja, angi hvilke tiltak som er igangsatt for å forhindre branntilløp og/eller falske alarmer:		Evakueringsøvelse ble utsatt til januar 2019 etter avtale med EA grunnet behov for bedre koordinering			Forskningsparken må sikre at de følger opp egne rutiner for å unngå falske alarmer. Hver mikrobølgeovn har fått egen instruks for bruk + egen ansvarlig person
2.8 Følger enheten opp sykefravær hos sine ansatte i tråd med UiOs retningslinjer,	Ja	Delvis	Delvis	Ja	Ja

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p>Ev. kommentar:</p>		<p>Innføring av digital sykemelding har gjort det mer krevende å støtte lederne i sykefraværsoppfølging. UiOs sykefraværsstatistikk er ikke etterrettelig og gjør det mer krevende å se utviklingstrekk. Underrapportering av sykefravær for vitenskapelig ansatte er en virksomhetsovergripende utfordring</p>	<p>Fullstendige oversikter over sykeraværsoppfølging mangler, men alle ledere får støtte til sykefraværsoppfølging</p>		
<p>2.9 Har alle ansatte fått tilbud om medarbeidersamtale foregående år?</p>	Ja	Delvis	Nei	Delvis	Delvis
<p>Er medarbeidersamtalene avviklet for alle som ønsket det?</p>	Ja	Ja	Ja	Ja	Delvis

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Hvis nei, angi 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:		Vi har per i dag ikke informasjon om dette fra den enkelte medarbeider, men innhenter tilbakemeldinger i årlig rapportering, og kun et fåtall melder at medarbeider-samtaler ikke er avholdt. Andelen gruppeledere som har gjennomført medarbeider-samtaler har økt siden fjoråret. Det har blitt sendt informasjons-eposter og holdt informasjons-møter med ledere.	Ikke alle ledere har organisert medarbeider-samtaler for alle ansatte. Vi har ikke grunn til å tro at ansatt som har bedt om dette ikke har fått det, men har heller ikke dokumentasjon som gjør at vi kan bekrefte at alle har fått tilbud.	I stor grad har de ansatte fått tilbud om medarbeider-samtale. Flere av klinikkene nevner arbeid med medarbeider-samtaler som noe de vil ha fokus på i 2019.	Se punkt 1.4. Det er litt uklart om alle ansatte i forskningsgruppene har hatt medarbeider-samtale, men gruppelederne har dette selv med senterleder, og oppfordres der til å holde slike samtaler med alle sine ansatte. Administrasjonen har ikke hatt medarbeider-samtaler i 2018.
2.10 Har ledelsen hatt regelmessige informasjonsmøter (allmøter) med de tilsatte foregående år?	Ja	Nei	Delvis	Delvis	Nei
Hvis ja, har HMS vært et fast tema på informasjonsmøtene (allmøtene)?	Nei		Nei	Nei	

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Ev. kommentar:	Tema innen HMS tas med når det er aktuelle/relevante saker	IMB har erfaringsmessig hatt lite oppmøte på allmøter. Informasjons-flyten i avdelinger og seksjoner ivaretas i linjen. HMS settes på agendaen i de respektive enhetene når det meldes fra om behov for det.	Ved Helsam arrangeres det ikke regelmessige allmøter. På avdelingsnivå og i administrasjonen arrangeres det regelmessige allmøter. HMS har i begrenset grad vært tema på disse møtene. På instituttnivå er det 1-2 felles arrangementer for alle ansatte pr semester.	Instituttnivå: Det arrangeres allmøte for alle ansatte 2 ganger pr. år. Klinikknivå: NVR/HHA/OPK, KIT, KLM/KRN, KVI, AHUS (EPIGEN) oppgir at det gjennomføres allmøter med de ansatte. HMS er generelt ikke fast tema på allmøtene, men det tas opp ved behov.	
2.11 Har HMS vært et fast tema på møter i styrende organer/råd (jfr. UiOs årsplan for 2015 – 2017)?	Nei	Nei	Ja	Nei	Delvis
Ev. kommentar:	Tema innen HMS tas med når det er aktuelle/relevante saker			Instituttnivå: ved behov. Klinikknivå: KLM rapporterer at HMS er fast tema i styrende råd/organer. De øvrige klinikkene (med unntak av NVR/HHA/OPK som ikke har fylt ut punktet) svarer «Nei» eller «Ikke aktuelt»	NCMMs styre har bedt om å bli orientert om aktuelle HMS-saker to ganger per år, og det ble gjennomført i 2018.
2.12 Har alle verneombud ved enheten gjennomført minimumsopplæringen innen HMS (40 timer for delt på 7 moduler).	Ja	Delvis	Ja	Delvis	Ja

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p>Hvis svaret er nei, angi under hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at verneombudene får anledning til å delta på slik opplæring:</p>	<p>Nyvalgt vara er i gang med opplæring vår 2019</p>	<p>Det er nylig valgt nye verneombud. Alle får informasjon om obligatorisk HMS-kurs og de fleste er i gang med dette.</p>		<p>Flere av verneombudene har gjennomført minimumsopplæringen, mange er i gang med opplæringen, og det rapporteres at de fleste verneombud skal ta de resterende modulene ilt 2019. Unntak KIT hvor verneombudet er i permisjon og KLM/KRN hvor det ikke er skissert noen plan for fullføring av HMS-grunnkurs.</p>	
<p>2.13 Har alle ledere gjennomført HMS-opplæring i modulen som omhandler UiOs HMS-system, og eventuelle andre deler av HMS-grunnopplæringen som de i sin stilling har behov for?</p>	<p>Delvis</p>	<p>Nei</p>	<p>Ja</p>	<p>Delvis</p>	<p>Nei</p>

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Ev. kommentar:	Nyansatt leder i økonomiseksj. har ikke rukket å ta opplæring ennå, men har god kompetanse innen HMS fra tidligere	UiOs modul 5 er ikke egnet for IMBs linjestruktur. Vi planlegger et lokalt tilpasset og obligatorisk linjelederkurs som vi ikke fikk realisert i 2018. Det er planlagt å avholde et fellesmøte med ledere og verneombud i løpet av året som kommer.		Klinikkene svarer i stor grad at de ikke vet eller «nei» på spørsmål om lederne har tatt HMS-modulen. Instituttet arrangerte juni 2018 et lokalt HMS-kurs hvor forskningsledere, klinikkledere, administrative koordinatore og seksjonsledere ble invitert til å delta.	
2.14 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 2 – Grunnleggende HMS-aktiviteter					
–					
3 Rammebetingelser for HMS-arbeidet					
3.1 Er enheten fornøyd med samarbeidet med fakultetsnivå innen HMS?	Ikke rel.	Delvis	Ja	Ja	Delvis

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p>Ev. kommentar:</p>		<p>Instituttet setter pris på at det blir satt ned en arbeidsgruppe på fakultetet med representasjon fra alle instituttene. For øvrig ser vi at vi på IMB har HMS-utfordringer knyttet til lab og andre spesialfunksjoner som er spesifikke for denne typen arbeidsmiljø, og at det kan være begrenset hvor mye samarbeid vi har med fakultetet på detaljnivå.</p>			<p>Samarbeidet fungerer bra innen det organisatoriske HMS-arbeidet, men NCMM savner sparringspartner på praktisk HMS i lab</p>
<p>3.2 Er enheten fornøy med den HMS-bistanden som er gitt fra HMSB sentralt ved UiO?</p>	<p>Ja</p>	<p>Delvis</p>	<p>Ja</p>	<p>Ja</p>	<p>Ja</p>

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p><u>Ev. kommentar:</u></p>		<p>Samarbeidet med HMS sentralt når det gjelder strålevern, beredskap og brannvern er positivt. Det er noe manglende støtteapparat for praktisk bistand med risikovurdering og systematisk HMS-arbeid. Positivt at man vil utvikle løsninger som skal gjelde hele UiO, men prosessene kan ta for lang tid og one-size fits all er ikke alltid praktisk anvendelig. Vi har tatt initiativ overfor HMSB for å styrke samarbeidet.</p>			
<p>3.3 Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Eiendomsavdelingen (EA)??</p>	<p>Ja</p>	<p>Nei</p>	<p>Ja</p>	<p>Ja</p>	<p>Nei</p>

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p>Ev. kommentar:</p>		<p>Lite fokus på HMS fra EA og ønsker en mer aktiv holdning fra EAs ledelse. HMS er i mindre og mindre grad en del av deres tjenestebeskrivelse. Uklar ansvarsfordeling innen HMS i EAs byggeprosjekter. HMS-ansvaret for områdeleder for leieenheter i bygget er uklart, også for EAs eget personell. Ønsker tydeligere retningslinjer og varslingsfrister om drift som påvirker arbeidsmiljøet. Ønskelig å koble saker i CIM og Expand.</p>			<p>NCMM opplever ikke å motta noen bistand fra EA på HMS.</p>
<p>3.4 Er enheten fornøyd med den HMS-oppfølgingen den har fått fra Bedriftshelsetjenesten?</p>	<p>Ja</p>	<p>Nei</p>	<p>Ja</p>	<p>Ja</p>	<p>Ja</p>

Enhet:

Fakadm

IMB

Helsam

Klinmed

NCMM

Ev. kommentar:

Manglende kapasitet og kompetanse til å bistå innenfor de tyngste HMS-oppgavene i laboratoriemiljøene. BHT har på visse områder ikke klart å levere iht. avtaler og behov, som gjør instituttet sårbart på områder der vi ikke selv har kompetanse. Vi savner klarere anbefalinger fra BHT, og en mer gjennomgående forståelse for at anbefalinger må ses i sammenheng med virksomhetens art og behov.

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
3.5 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 3-Rammebetingelser for HMS-arbeidet:		Organiseringen ved UiO oppleves som noe krevende fra et institutt med tunge HMS-utfordringer, fordi ansvaret innen HMS er spredt og fordelt på ulike nivåer og enheter som ikke nødvendigvis klarer å samhandle tett seg imellom (HMSB, BHT, EA, fakultet/grunn-enhet).			For 2018 har det vært for lite tid og støtte til å løse HMS-oppgaver på en bra måte grunnet manglende toppledelse store deler av året.
Ev kommentar:					
<u>Del 4 og 5 fylles ut av enheter der det utføres risikofylte arbeidsoppgaver</u>					
4 Oversikt over risikofylte arbeidsoppgaver					
4.1 Ble det i året som gikk utført arbeid med fare for eksponering av ioniserende stråling?		Ja		Ja	Ja
Ev kommentar:					
4.2 Ble det i året som gikk utført arbeid med biologisk materiale?		Ja		Ja	Ja
Ev kommentar:					
4.3 Ble det i året som gikk utført arbeid med genmodifisert materiale?		Ja		Ja	Ja
Hvis ja, er alle laboratorier der det jobbes med GMO godkjent av Helsedirektoratet for slikt arbeid?		Ja		Ja	Ja
Hvis ja, er alt arbeid med GMO meldt til Helsedirektoratet før oppstart?		Ja		Ja	Ja
Ev kommentar:					
4.4 Ble det i året som gikk utført arbeid med kreftfremkallende materiale?		Ja		Ja	Ja
Ev kommentar:					

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
4.5 Ble det i året som gikk utført arbeid med cytostatika?		Nei		Ja	Ja
Ev kommentar:					
4.6 Ble det i året som gikk utført arbeid med brannfarlige reagenser?		Ja		Ja	Ja
Ev kommentar:					
4.7 Ble det i året som gikk utført arbeid med giftige reagenser?		Ja		Ja	Ja
Ev kommentar:					
4.8 Ble det i året som gikk utført annen type spesielt risikofyllt arbeid?		Ja		Nei	Nei
Konkretiser evt. type arbeidsoppgaver:		Det ble utført risikofyllt arbeid ved Mekanisk verksted og Elektronikkverksted et (bl. a. varmt arbeid). Ved Avdeling for komparativ medisin utføres det dyreforsøk. Det er arbeid med gass under trykk og potensielt reproduksjons-skadelige kjemikalier. Det utføres forsøk med menneskeblod og -vev som kan innebære smittefare.			
4.9 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 4- Oversikt over risikofylte arbeidsoppgaver:					
Ev. kommentar:					
5 Særlig risikofyllt arbeid					
5.1 Ble det igangsatt nye risikofylte arbeidsoppgaver i året som gikk?		Ja		Nei	Nei

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Hvis ja, konkretiser oppgavenes art:					
Hvis svaret er ja, ble det gjennomført skriftlige risikovurderinger av disse arbeidsoppgavene?		Nei			
<u>Ev. kommentar:</u>		IMB har over 350 ansatte, det blir veldig omfattende å inkludere dette i slik rapport. Hvis UiO ønsker rapportering på dette, må vi ha nødvendig systemstøtte. Til opplysning er fokusområde for instituttet i 2019 risikovurderinger.			
5.2 Har enheten skriftlige arbeidsinstrukser for risikofyllt arbeid?		Nei		Ja	Ja
5.3 Har ledere av farlig arbeid nødvendig opplæring?		Ja		Ja	Delvis
Kan enheten dokumentere at slik opplæring er gitt?		Nei			Nei
<u>Ev. kommentar:</u>		Lederne rådfører seg gjerne med andre dersom de selv ikke har tilstrekkelig kompetanse.			Det er utfordrende for NCMM som enhet å dokumentere at ledere som kommer inn har nødvendig kompetanse til å drive med ulikt risikofyllt arbeid. Det må vi bare forutsette at de har innenfor det fagfeltet de skal dekke.

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
5.4 Har nye medarbeidere blitt gitt nødvendig opplæring før utførelse av risikofylte arbeidsoppgaver?		Ja		Ja	Delvis
Kan enheten dokumentere at slik opplæring er gitt?		Delvis			Nei
Ev. kommentar:		Det gis praktisk innføring og veiledning i mange sammenhenger hos oss. Imidlertid er det lite systematisk dokumentasjon av opplæringen, ut over registrering av HMS-kurs og obligatorisk kurs i laboratorie-sikkerhet.			Noen forskningsgrupper er veldig flinke til å dokumentere, men andre ikke dokumenterer noe. NCMM jobber med å øke bevisstheten til gruppelederne omkring dokumentasjonskrav.
5.5 Har studentene blitt gitt nødvendig opplæring før utførelse av risikofylte arbeidsoppgaver?		Ja		Ja	Delvis
Kan enheten dokumentere at slik opplæring er gitt?		Delvis			Nei
Ev. kommentar:					Noen forskningsgrupper er veldig flinke til å dokumentere, men andre ikke dokumenterer noe. NCMM jobber med å øke bevisstheten til gruppelederne omkring dokumentasjonskrav.
5.6 Blir nytilsatte og studenter informert om hvor de finner HMS-prosedyrer, datablader og arbeidsinstrukser?		Ja		Ja	Ja

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Hvis svaret er nei, angi hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at slik informasjon blir gitt:					
Ev. kommentar:					
5.7 Blir HMS vektlagt ved innkjøp og vedlikehold av farlig utstyr/maskiner?		Delvis		Ja	Ja
Hvis svaret er nei, angi hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at dette blir ivarettatt:		HMS-vurderinger bør integreres i innkjøpsrutinene der hvor dette ikke allerede gjøres systematisk i kravspesifikasjonen.			
5.8 Henger det oppdaterte sikkerhetsskilt i arealer og i arbeidsrom/laboratorier der det er fare for at uønskede hendelser/situasjoner kan inntreffe? (Arbeidsplassforskriften kapittel 5)		Delvis		Ja	Ja
Hvis svaret er nei, angi hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å sikre at dette kommer på plass:		<p>Dette er på plass mange steder, som nevnt i fjorårets rapport er noe av denne skiltingen EA sitt ansvarsområde. HMSB sentralt har heller ikke fullført sitt arbeid med enhetlige maler for laboratorieskilting</p>			

Enhet:	Fakadm	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
<p>5.9 Øvrige kommentarer/opplysninger til pkt 5- Særlig risikofyllt arbeid</p>				<p>For de enhetene hvor risikofyllt arbeid er aktuelt er svaret primært at opplæring skjer i sykehus-regi. Det antas at dokumentasjon på opplæring også ligger hos sykehuset.</p>	
<p>Ev. kommentar:</p>					
<p>6 Kommentarer til årsrapporten:</p>				<p>Det har vært endringer i klinikkportefølje for flere av de administrative koordinatorene. Dette gjelder klinikkene PHA, AKU/PRE og OSS, hvor foregående administrative koordinator ikke er ved Klinmed. De nåværende administrative koordinatorene ved PHA, AKU, PRE og OSS mangler informasjon om HMS-arbeidet for 2017.</p>	

Enhet:

Fakadm

IMB

Helsam

Klinmed

NCMM

Ev. kommentar:

Det henvises til samordningsavtale for HMS mellom UiO/OUS og UiO/AHUS. HMS knyttet til det fysiske arbeidsmiljøet ivaretas av sykehusene, og vernerunder knyttet til fysisk arbeidsmiljø er derfor sykehusenes ansvar. Samordningsavtalen omfatter imidlertid ikke arbeidsplass-tilpasning eller tema knyttet til psykososialt arbeidsmiljø. Dette vil inngå i en vernerunde på klinikknivå