

Prosjektplan for oppfølging ved NTNU etter Arbeidstilsynets tilsynsrapport og varsel om pålegg i forbindelse med prosjektet **Bedre kjemi**.

Status per 1.11.2010.

Arbeidstilsynets (AT) anmerkning

AT funn som har ført til anmerkning på forbedringsområder og pålegg er rettet til NTNU sentralt. AT funn som har ført til varsel om pålegg, kan også gjelde for andre fakultet/institutt/fagmiljø enn de som har vært besøkt i denne omgang (Institutt for kjemi, Institutt for biologi og Institutt for materialteknologi)

Anmerkningene er hjemlet i:

Arbeidsmiljøloven

Kjemikalieforskriften

Stoffkartotekforskriften

Forskrift om bruk av personlig verneutstyr

Internkontroll forskriften

Bransjeforskriften

Arbeidsgivers bruk av godkjent bedriftshelsetjeneste og godkjenning av bedriftshelsetjeneste

Arbeidsplasser og arbeidslokaler

NTNUs HMS-system med retningslinjer

Organisering og rapportering

Ivaretas av HMS-avdelingen

PÅLEGG

Begrunnelse for pålegg	AT pålegg/frister	Status/oppfølging/frister NTNU	Ansvar
<p>Tilknytning til godkjent BHT – begrunnelse for pålegg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • NTNU er pliktet til å være tilknyttet godkjent BHT • HMS-avdelingen er per i dag ikke godkjent BHT • Ikke registrert søknad til AT 	<p>NTNU må sørge for å være tilknyttet godkjent bedriftshelsetjeneste-/bedriftshelsetjeneste med godkjent plan jf. bransjeforskriften § 1.</p> <p>Pålegget anses som oppfylt når Arbeidstilsynet har fått tilsendt dokumentasjon på at NTNU er tilknyttet godkjent bedriftshelsetjeneste/bedriftshelsetjeneste med godkjent plan.</p> <p>Frist for gjennomføring: 01.03.2011</p>	<p>NTNUs HMS-avdeling oppfyller de krav til kompetanseområde som er nedfelt i <i>Forskrift om arbeidsgivers bruk av godkjent bedriftshelsetjeneste og om godkjenning av bedriftshelsetjeneste</i> (ny fra 01.01. 2010)</p> <p>Kompetanseområdene er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yrkeshygiene • Organisatoriske og psykososiale forhold • Ergonomi • Arbeidsmedisin/arbeidshelse <p><u>Søknad om godkjenning er sendt, 28.10.2010</u></p>	<p>HMS</p> <p>OK</p>
<p>Kartlegging og risikovurdering av kjemisk helsefare samt tidfestet handlingsplan – begrunnelse for pålegg 2 og 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kjemikalieforskriften stiller krav til at arbeidsgiver skal kartlegge og dokumentere forekomst av kjemikalier og vurdere enhver risiko for arbeidstakernes helse og sikkerhet forbundet med disse. 	<p>NTNU må gjennomføre en skriftlig kartlegging og risikovurdering av kjemisk helsefare ved Institutt for biologi, Institutt for kjemi og andre aktuelle institutt som mangler dette jf. kjemikalieforskriften § 6 og internkontrollforskriften § 5, annet ledd nr 6. Arbeidstakerne og deres representanter skal medvirke i kartleggingen og risikovurderingen. Det samme skal bedriftshelsetjenesten jf.</p>	<p>I NTNUs HMS-system beskrives metode for risikovurdering gjennom retningslinje for <i>Risikovurdering HMSR26</i> med tilhørende kartleggings skjema, skjema for risikovurdering, risikomatrise og handlingsplan. Ytterligere medvirkning fra HMS-avdelingen kan skje på ulike måter - deltakelse, råd og veiledning samt bistand der medisinsk og yrkeshygienisk kompetanse er nødvendig.</p>	<p>HMS</p>

<p>Risikovurderingen skal særlig ta hensyn til ..., se Kjemikalieforskr. § 6:</p> <p>a) kjemikalienes farlige egenskaper b) leverandørens informasjon om risiko for helse, miljø og sikkerhet. For kjemikalier som oppstår i prosesser (f.eks. avgasser) eller nye produkter som dannes (f.eks.) oksider fra spraypyrolysen) skal det være utarbeidet informasjonsblader jf. Stoffkartotekforskriften § 5, gruppe 2. Disse opplysningene må tas med i risikovurderingen. c) forholdene på arbeidsplassen der kjemikalier forekommer (f.eks. ventilasjonforhold). d) mengden og bruksmåten til kjemikaliet (f.eks. lukket /åpen prosess) e) om arbeidsprosessene og arbeidsutstyret er hensiktsmessig f) antall arbeidstakere som antas å bli eksponert g) eksponeringens type, nivå, varighet, hyppighet og</p>	<p>forskrift om bruk av godkjent bedriftshelsetjeneste</p> <p>(best. nr. 600) § 4, bokstav c).</p>	<p>Foreløpig aksjon: <u>Rektors notat til dekanene av 27.10.:</u></p> <p>”Kartlegging og risikovurdering i forhold til helsefare i laboratorier.</p> <p>For alle laboratorier hvor det kan oppstå helsefare på grunn av kjemiske stoffer eller andre risikoforhold skal det gjennomføres generell kartlegging og risikovurdering. Retningslinje for slike vurderinger finnes i HMSR26. Jeg er kjent med at det er noen steder hvor slike vurderinger ikke er gjort. Jeg minner også om at kartlegging og risikovurdering skal gjennomføres før nye prosjekter/aktiviteter starter opp og skal dokumenteres skriftlig. Risikovurderingene skal danne grunnlag for en handlingsplan for risikoreduserende tiltak for de faktorene som innebærer uakseptabel risiko. De skal også avdekke hvem som evt. skal gjennomgå målrettede helseundersøkelser.</p> <p>En oppdatert status på dokumentert risikovurdering og tiltak skal oppbevares på instituttet og være tilgjengelig for de som har ansvar for og har arbeid i laboratoriet. Dokumentasjon skal oversendes HMS-avdelingen på forespørsel. Er det bruk for assistanse med kapasitet og/eller kompetanse til planlegging og gjennomføring av slike vurderinger, bes det meldt til HMS-avdelingen.”</p> <p>”Jeg ber om at HMS-avdelingen får en</p>	<p>Rektor</p> <p>Dekan Instituttleder</p> <p>Adm. ledere</p>
---	--	---	--

<p>eksponeringsveier h) grenseverdier og administrative normer i) effekten av iverksatte og planlagte forebyggende tiltak. j) konklusjoner fra gjennomførte helseundersøkelser k) skader, sykdommer, arbeidsulykker og tilløp til slike ulykker</p> <ul style="list-style-type: none"> Arbeidsaktiviteter som omfatter farlige kjemikalier skal ikke iverksettes før risiko er vurdert og nødvendige forebyggende tiltak er iverksatt 	<p>NTNU må på bakgrunn av resultatet av risikovurderingen i pålegg 2, utarbeide en tidfestet handlingsplan for å redusere den kjemiske helsefaren, jf. kjemikalieforskriften § 7 og internkontrollforskriften § 5, annet ledd nr 6. Arbeidstakerne og deres representanter, samt bedriftshelsetjenesten skal medvirke i arbeidet.</p> <p>Pålegget anses som oppfylt når Arbeidstilsynet har fått oversendt den tidfestede handlingsplanen.</p> <p>Frist for gjennomføring: 01.06.2011 (Skriftlige kartlegginger og risikovurderinger av kjemisk helsefare)</p>	<p>tilbakemelding, <u>med plan for gjennomføring av risikovurderinger</u>, på denne henvendelsen fra dere innen 20. november, med en redegjørelse for status på disse forholdene ved fakultetet. Jeg vil sammen med HMS-avdelingen gå gjennom svarene, og gi evt. tilbakemeldinger til dere.”</p> <p>Enhetene som arbeider med kjemikalier og farlige stoffer skal ta en gjennomgang av sin HMS-dokumentasjon og se til at risikovurderinger er utført, kan dokumenteres og status på de foreslåtte tiltak.</p> <p>Enhetene vil også bli bedt om å gjennomgå sin HMS-dokumentasjon for å avdekke om den er tilstrekkelig oppdatert.</p> <p>Verneombud skal delta i risikovurderingen, i tillegg kan andre deltakere være aktuelle, se retningslinjen HMSR26, pkt. 5.1 <i>Deltakere</i></p> <p>Med bakgrunn i enhetenes risikovurdering skal det utarbeides tidfestede handlingsplaner for å redusere den kjemiske helsefaren.</p> <p>Vo skal delta. <u>Frist for statusrapport - kartlegginger og risikovurderinger - til HMS-avdelingen 01.05.2011</u></p>	<p>Enheten e</p>
--	---	--	----------------------

	Frist for gjennomføring: 01.10.2011 (Tidfestet handlingsplan for å redusere den kjemiske helsefaren)	Frist for statusrapport – tidfestet handlingsplan - til HMS-avdelingen 01.09.20	
<p>Tidfestede planer og gjennomføring av tiltak for å sikre et fullt forsvarlig arbeidsmiljø for arbeidstakere og studenter i kjemiblokk 3 – begrunnelse for pålegg 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Store bygningsmessige mangler • Usikkerhet om allmennventilasjonen har tilstrekkelig kapasitet • Manglende punktavsug • For få avtrekksskap • Plassmangel, lagres kjemikalier på benk, i og under avtrekksskap • Slitte flater, vanskeliggjør renhold • Ikke temperert vann i nøddusj, øyeskylleutstyr tilkoblet vann mangler i flere av laboratoriene • Trekk fra vinduer, vanskelig å regulere temperatur, fører til at personale ikke bruker lab. frakk på sommeren 	<p>NTNU må utarbeide tidfestede planer og iverksette tiltak for arbeidstakerne i kjemiblokk 3, slik at:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fysiske arbeidsmiljøfaktorer som bygnings- og utstyrmessige forhold blir fullt forsvarlig ut fra hensynet til arbeidstakernes helse, miljø, sikkerhet og velferd, jf. arbeidsmiljøloven § 4-4 (1) og forskrift om arbeidsplasser og arbeidslokaler § 8. - Arbeidsmiljøet ved håndteringen av kjemikalier blir tilrettelagt slik at arbeidstakerne er sikret mot ulykker, helseskader og særlig ubehag jf. arbeidsmiljøloven § 4-5 (1). 	<p>NT har i brev av 25.10. bedt om at aktiviteten i Kjemiblokk 3 reduseres slik at laboratorieaktiviteten som foregår der harmoniseres med kapasiteten på ventilasjon og avtrekksskap. Tiltakene skal være startet innen utgangen av uke 44 og vedvare inntil andre og mer langsiktige tiltak er iverksatt.</p> <p>NT har i samme brev bedt om at alle laboratorier i Kjemiblokk 3 som tilhører Institutt for kjemi, skal ryddes ihht Arbeidstilsynets krav. Videre skal kjemikalier i laboratoriene være merket og oppbevart på forsvarlig måte.</p> <p>En konkret plan for flytting av kontorplasser for faggruppe <i>Organisk kjemi</i> (18 personer) ved IKJ fra Kjemiblokk 3 til Realfagbygget ble startet i vårsemesteret 2010. Foreløpig plan forelå 15.6 2010.</p> <p>Planen omfatter også flytting av laboratorievirksomheten for faggruppe <i>Organisk kjemi</i> fra Kjemiblokk 3 til</p>	<p>NT</p>

<ul style="list-style-type: none"> Mangler risikovurdering av arbeidsforhold/aktivitet er i K3 	<p>Pålegget anses som oppfylt når:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Arbeidstilsynet har mottatt tidfestet plan for tiltak -Arbeidstilsynet har mottatt dokumentasjon som viser at tiltak er gjennomført i hht. planen. <p>Frist for innsendelse av tidfestede planer for tiltak: 15.01.2011</p> <p>Frist for gjennomføring av tiltak i hht. plan 01.04.2011.</p>	<p>Realfagbygget. Dette forutsetter økt ventilasjons- og avtrekkskapasitet i Realfagbygget. Etter flyttingen vil all virksomhet ved Inst. for kjemi, unntatt massespektrometri, ha permanent tilhold i Realfagbygget.</p> <p>Øvrig virksomhet i Kjemiblokk 3 (ved Inst. for bioteknologi) belaster ventilasjonssystemet i mindre grad og vil bli opprettholdt inntil videre.</p> <p>En samlet plan for utflytting fra Kjemiblokk III, innflytting i Realfagbygget og renovering av Kjemiblokk III vil bli presentert for Arbeidstilsynet innen 15.01.2011.</p>	
<p>Målrrettede helseundersøkelser – begrunnelse for pålegg 5</p> <ul style="list-style-type: none"> Målrrettede helseundersøkelser gis i dag som et tilbud til ansatte (HMSR-13) Kjemikalieforskr. stiller krav om at <u>arbeidsgiver skal sørge for</u> arbeidstakere som utsettes farlige kjemikalier, gjennomgår egnet 	<p>NTNU må utarbeide en rutine som sikrer at arbeidstakere som utsettes for helsefarlige kjemikalier gjennomgår egnet helseundersøkelse jf. kjemikalieforskriften § 29 og internkontrollforskriften § 5, annet ledd nr 7.</p>	<p>HMS-avdeling er i gang med å omarbeide retningslinje for Målrrettet helseundersøkelse</p> <p>Omarbeidelsen/presiseringen vil ivareta: <i>Risikovurdering</i> for å avklare om arbeidstakeren kan bli eksponert for kjemikalier på en slik måte at det kan forårsake helseskade. Arbeidsgiver skal i slike tilfelle sørge for egnet helseundersøkelse, som bl.a. skal inneholde:</p>	<p>HMS</p>

<p>helseundersøkelse, (arbeidstaker har plikt til å delta, skal informeres om ved ansettelse).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Risikovurdering må foreligge for å avklare hvem dette vil være aktuelt for, (jfr. pålegg 2) • Helseundersøkelsen skal gjennomføres av kompetent lege, før arbeidstakeren begynner arbeidet med farlige kjemikalier og deretter med regelmessige mellomrom (slik legen bestemmer) 	<p>Pålegget anses som oppfylt når Arbeidstilsynet har fått oversendt rutinen.</p> <p>Frist for gjennomføring: 01.03.2011</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registrering av arbeidstakers yrkeshistorie • Registrering av tidligere sykehistorie og nåværende helsetilstand • Spesialundersøkelser dersom slike undersøkelser eller prøvemethoder er utviklet og anvendelsen er medisinsk velbegrunnet og i arbeidstakers interesse <p>I praksis gjennomføres målrettet helseundersøkelse (HMSR-13) slik i dag. Medisinsk kompetanse har vært innleid i perioder der HMS-avdelingen ikke har hatt bedriftslege. Bedriftslege ble ansatt 1.10.2010.</p> <p><u>Frist for ferdigstilling av revidert retningslinje 01.02.2011</u></p>	
<p>Register over ansatte som eksponeres for kreftfremkallende eller arvestoffskadelige kjemikalier, bly og blyforbindelser – begrunnelse for pålegg 6</p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbeidsgiver skal sørge for at det føres register over arbeidstakere som i henhold til risikovurdering (jfr. pålegg 2) er eksponert for kreftfremkallende 	<p>NTNU må sørge for å føre register over arbeidstakere som eksponeres for kreftfremkallende eller arvestoffskadelige kjemikalier og bly og blyforbindelser jf. kjemikalieforskriften § 28</p>	<p>Eco online er NTNUs elektroniske stoffkartotek. Som tiltak for å etablere et eksponeringsregister har NTNU gått til anskaffelse av en tilleggsmodul i Eco online, Eco Exposure (2009). Behandlingen av personopplysninger med elektroniske hjelpemidler er meldepliktig til Datatilsynet og Eco Exposure tilfredsstiller <i>Lov om</i></p>	<p>HMS</p> <p>Enheten</p> <p>e</p>

<p>eller arvestoffskadelige kjemikalier og bly/blyforbindelser</p> <ul style="list-style-type: none"> • NTNU har henvendt seg (mars 2010) til AT for bistand 	<p>Pålegget anses som oppfylt når Arbeidstilsynet har mottatt dokumentasjon på at registeret er opprettet.</p> <p>Frist for gjennomføring: 01.06.2011</p>	<p><i>behandling av personopplysninger § 31 og helseregisterloven § 29.</i> NTNU har sendt melding om behandling av personopplysninger til Datatilsynet og melding er godkjent fra 01.06.2009. NTNU har i samarbeid med SINTEF gjennomført et pilotprosjekt med det formål å få implementert eksponeringsregister. AT ble invitert til å delta, men hadde ikke anledning. Pilotprosjektet avdekket flere utfordringer som NTNU og SINTEF i brev av 23.3.2010 henvendte seg til Direktoratet for arbeidstilsynet med, der vi ba om et møte for å diskutere forskriften og forståelsen av denne.</p> <p>Rapporten kan fremlegges dersom ønskelig.</p> <p>Det er avtalt et møte med Direktoratet for arbeidstilsynet i Trondheim 17.01.2011.</p> <p><u>Frist for ferdigstilling av retningslinje for eksponeringsregister 01.05.2011.</u></p>	
<p>Sikkerhetsdatablad på norsk – begrunnelse for pålegg 7</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikkerhetsdatablad skal foreligge på norsk • Dersom nødvendig å gi informasjon på annet språk må det gis på et tilgjengelig språk for aktuelle arbeidstakere 	<p>NTNU må sørge for at det foreligger sikkerhetsdatablader på norsk for kjemikalier som håndteres, brukes eller lagres jf. stoffkartotekforskriften § 6.</p>	<p>NTNU har rammeavtale med følgende firma for levering av kjemikalier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SIGMA Aldrich Norway • VWR Internasjonal <p>NTNU (v/Innkjøpsseksjonen) skal inngå ny rammeavtale med leverandør av kjemikalier innen utgangen av 2010. I konkurransegrunnlaget samt i kontrakten som ny</p>	<p>Innkjøpsseksjonen</p>

	<p>Pålegget anses som oppfylt når Arbeidstilsynet har mottatt dokumentasjon på at påpekte forhold er brakt i orden.</p> <p>Frist for gjennomføring: 01.03.2011</p>	<p>leverandør skal inngå, er det presisert at sikkerhetsdatablad skal leveres på norsk samtidig som de bør foreligge på engelsk. I tillegg er det et krav at sikkerhetsdatabladene skal være oppdaterte og tilgjengelige for bruker i ECO online. ECO online har et tilleggsprodukt, ECO PLus som er en del av avtalen mellom ECO online og NTNU. ECO Plus samler inn og vedlikeholder sikkerhetsdatablad som leverandøren ikke har lagt inn i ECOonline.</p> <p><u>Frist for gjennomføring av pålegget 01.02.1011</u></p>	Enheten e
<p>Merking av kjemikalier – begrunnelse for pålegg 8</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uoriginale beholdere for kjemikalier • Begrenset og mangelfull merking 	<p>NTNU må sørge for at beholdere og emballasje for farlige kjemikalier som blir fremstilt, pakket, brukt eller oppbevart i virksomheten, er fullt forsvarlig merket jf. kjemikalieforskriften § 11.</p> <p>Pålegget anses som oppfylt når Arbeidstilsynet har mottatt dokumentasjon på at påpekte forhold er brakt i orden.</p> <p>Frist for gjennomføring: 01.03.2011</p>	<p>Opplæring i bruk av ECO online Se også kommentar under pålegg 4</p> <p><u>Frist for gjennomføring av pålegget 01.02.2011</u></p>	Enheten e
Evaluerings og revidering av			

<p>avvikssystemet, håndtering av avvik – begrunnelse for pålegg 9</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tungvint avvikssystem • Svakheter at det ikke gis god nok informasjon til den som melder • Vo medvirker ikke i behandlingen i tilstrekkelig grad • Manglende system på "lukking" av avvik 	<p>NTNU må evaluere og revidere internkontrollen når det gjelder systemet for avviksmeldinger og behandlingen av disse, jf. forskrift om systematisk helse- miljø og sikkerhetsarbeid i virksomheter § 5, annet ledd nr. 8.</p> <p>Følgende vilkår må ivaretas ved evalueringen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NTNU må sørge for at avviksbegrepet for HMS blir entydig klargjort overfor arbeidstakere og ledere. • NTNU må sørge for at behandling av meldinger om avvik gis en likeartet behandling i hele virksomheten, herunder at alle skal ha svar på avviksmeldinger og at svarene skal angi hva ledelsen har besluttet om påpekte forhold. • NTNU må ha rutiner for å gi avviksmeldinger nødvendig prioritet når det gjelder svar til den det angår og tiltak som står i forhold til påpekt risiko. • NTNU må sørge for at verneombudet får medvirke i behandlingen av HMS-avvik 	<p>NTNU gjennomførte i 2008 en overordnet risiko- og sårbarhetsanalyse av NTNUs virksomhet. Rapporten viser at NTNU har gjort et godt arbeid med å utarbeide prosedyrer og rutiner innen HMS, samt at disse er gjort lett tilgjengelig på web. Samtidig ble det pekt på at NTNU manglet et hensiktsmessig system som skal håndtere innmelding og saksbehandling av uønskede hendelser.</p> <p>I 2009 ble det gjennomført et forprosjekt med sikte på å utrede hvilke behov NTNU har, både av organisatorisk- og IT-teknisk art, samt hvilke krav som NTNU skal stille til et system for avvikshåndtering. Sluttrapporten ble fremlagt for AMU i desember 2009. Sluttrapporten foreslår et nytt system for avvikshåndtering i form av en ny prosess med støtte i et nytt IT-verktøy. Det er utarbeidet et eget kravdokument.</p> <p>Proessen med anbudsinnbydelse med påfølgende anskaffelse, implementering, opplæring vil bli igangsatt umiddelbart. I påvente av at vi får på plass et sentralt elektronisk avvikssystem er det behov for å innskjerpe avvikshåndteringen i eksisterende systemer, det vises til Rektors notat av 27.10.: "Verifisere at de som arbeider i laboratoriene er kjent med rutinene for avviksmelding, og hva som skal meldes som avvik.</p>	<p>HMS i samarbeid med IT og Innkjøps seksjonen</p>
---	--	---	---

	<p>Pålegget anses som oppfylt når Arbeidstilsynet får dokumentasjon på at NTNU har foretatt en evaluering /revidering av avvikssystemet, og at vilkårene gitt i pålegget er ivaretatt.</p> <p>Frist for gjennomføring: 01.01.2012</p>	<p>Sørge for at de som melder avvik får beskjed om hvordan meldingen vil bli behandlet, og har tilgang på informasjon om framdriften i behandlingen.</p> <p>Bruke avviksmelding på brudd på rutiner som innebærer HMS-risiko.”</p> <p><u>Frist for gjennomføring av pålegget 01.12.2011</u></p>	
<p>Manglende sikkerhetsrutiner /adgangskontroll, hovedlager for kjemikalier – begrunnelse for pålegg 10</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nøkler til kjemikalielageret henger på flere av laboratoriene, i praksis har alle som har tilgang til laboratoriene også adgang til kjemikalielageret • Låsbare skap for giftige kjemikalier låses ikke konsekvent • Tilsvarende pålegg er gitt i 1999 	<p>NTNU må iverksette rutiner som sikrer at helsefarlige kjemikalier oppbevares og håndteres på en fullt forsvarlig måte jf. kjemikalieforskriften § 12 og internkontrollforskriften § 5, annet ledd nr 7.</p> <p>Pålegget anses som oppfylt når AT har mottatt tilbakemelding om fysiske tiltak og skriftlige rutiner</p> <p>Frist for gjennomføring: 15.01.2011</p>	<p>NT har iverksatt strakstiltak. Nøkler i sirkulasjon til lagret ble 22.10. inndratt. IMT og IKJ får kun beholde 1-2 nøkler til dette lagret og det er 1-2 navngitte personer som skal ha nøkler og tilgang.</p> <p>Mandag 25.10 ble det skiftet sylinder i døren til lageret. Dekanus ber om at brukerne av lageret tas med på råd for å finne en praktisk brukbar løsning inntil en mer permanent ordning er på plass. Det skal rapporteres i loggboken hvilke kjemikalier som til en hver tid tas ut av lageret. Instituttlederne bes om å informere sine ansatte om dette og sørge for rutiner for å håndtere dette inntil videre.</p> <p>IKJ holdt et allmøte 25.10. for alle ansatte og informerte om situasjonen.</p> <p><u>Frist for melding om fysiske tiltak og skriftlige rutiner 15.12.2010</u></p>	<p>Enheten e</p>

FORBEDRINGSOMRÅDER

Forbedringsområder	AT kommentar	Oppfølging NTNU	Ansvar
<p><u>HMS-koordinator – samsvar mellom oppgaver og ressurser</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle instituttene har opprettet funksjon som HMS-koordinator • Funksjonen er lagt til stilling med andre oppgaver • Instituttleder skal delegere oppgaver til HMS-koordinator (avtale) – avtalen skal dokumenteres • HMS-koordinator skal holde sin leder informert om vesentlige forhold som angår HMS • Ressursbehov og status varierer • Viktig at det settes av nok ressurser i forhold til HMS-oppgaver som skal utføres på instituttet 	<p><u>Forbedringsområdene,</u></p> <p>- er ikke å anse som pålegg, men AT anmoder om at NTNU gir en tilbakemelding til Arbeidstilsynet mht oppfølging av forbedringsområdene.</p>	<p>NTNU vil gi en samlet tilbakemelding til AT på forbedringsområdene.</p>	<p>HMS</p>
<p><u>Oppdatering av permer med</u></p>			

<p><u>sikkerhetsdatablad (SDB) på laboratoriene</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikkerhetsdatablad mottas av kjemikalieleverandøren når det leveres kjemikalier • Uklart om NTNUs leverandør av kjemikalier har rutiner for å sende ut oppdaterte sikkerhetsdatablad (innholdet i SDB kan endres) – uten at det er gjort ny bestilling av kjemikalier? Enkelte kjemikalier bestilles sjelden – hvordan fange opp endringer? • De fleste enhetene har ikke rutiner for en årlig gjennomgang av sikkerhetsdatablad som er eldre enn for eksempel 2 år 			
<p><u>Bruk av verneutstyr</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Påbudt verneutstyr følges ikke opp av alle • Får ingen konsekvenser • Bruk av hansker, usikkert om type hanske til bruk i 			

<p>laboratoriet er basert på informasjon i SDB</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bruk av latexhansker anbefales ikke – obs risiko for å utvikle allergi • Bruk av åndedrettsvern – ikke vurdert i forhold til opplysningene i SDB 			
<p><u>Samordning med andre virksomheter – samordningsavtale med Cerpotech</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Utstrakt felles bruk av lokaler og utstyr, spes. sammen med SINTEF, her er det utarbeidet samordningsavtaler • Samordningsavtale mangler mellom NTNU og Cerpotech (leier lokaler av NTNU), skal etableres når det er nødvendig. 			
<p><u>Avtrekksskap – kontroll, vedlikehold og bruk</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • I alle bygg, unntatt Realfagbygget, er det fagmiljøene som selv har ansvaret for å kontrollere avtrekket i avtrekksskapene. Kontrollen loggføres/dokumentere 			

<p>s ikke</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manglende grundig opplæring i bruk av avtrekksskap i Realfagbygget (mye feil bruk, kan bl.a. føre til at avtrekk blir slått av) 			
<p><u>Renholds- og hygienerutiner – vask av laboratoriefrakker</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Laboratoriefrakker; ikke rutiner/system for innsamling/innlevering og vask av frakker • Opp til den enkelte og ta med hjem • Uheldig med tanke på event. spredning av forurensninger (kreftfremkallende stoffer?) 			
<p><u>Bruk av sandaler i laboratoriene</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ansatte og studenter bruker åpne sandaler under arbeid i lab. • Uheldig, gir liten beskyttelse mot søl av kjemikalier, knust glass eller gjenstander som faller 			
<p><u>Orden og ryddighet- lagring av</u></p>			

<u>kjemikalier i laboratoriene</u> <ul style="list-style-type: none"> • Enkelte laboratorier lagrer kjemikalier i avtrekksskap og på benk • Vanskeliggjør renhold, gir mindre plass til å arbeide på, kan lett skje uhell 			
<u>Beredskap</u> <ul style="list-style-type: none"> • Eksisterende (vår 2010) beredskapsplan ikke etterlevd, ikke god nok • Ny sentral beredskapsplan er utarbeidet + maler for lokale planer • Ikke satt frister for når beredskapsplanene på instituttnivå skal være ferdige 			
Opplæring av renholdspersonell/vedlikeholdspersonell			