

Ledelsens gjennomgang, for året 2019.

Miljøledelse og styringsverktøy.

- Basert på PR34984 - Ledelsens gjennomgang

Innhold

1. Gjennomgang av miljømål – delmål, handlingsprogram, miljøprestasjon, systemets effektivitet og oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomgåelse	1
2. Gjennomgang av miljøpolitikken, hvor velegnet er den og er det behov for forandringer	2
3. Rapport fra miljørevisjoner som er gjennomført i løpet av året, perioden	2
4. Gjennomgang av gjennomført og planlagt kompetanseheving.....	2
5. Gjennomgang av større miljøavvik og arbeide med å korrigere og forebygge avvik	3
6. Gjennomgang av kostnader, kostnadsbesparelser, ressurser ved miljøarbeidet	3
7. Viktige endringer i lovverket som omhandler ytre miljø og som er av betydning for sykehusdriften	3
8. Resultater fra samsvarsvurderingen	3
9. Kontekst og interessepartnere, vurdering av ledelsessystemet	4
10. Oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomgåelser	4
11. Oppsummert vurdert risiko	4
12. Anbefaling om forbedringer.....	5

1. Gjennomgang av miljømål – delmål, handlingsprogram, miljøprestasjon, systemets effektivitet og oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomgåelse

Vurderinger:

Miljøaspektene og Miljømålene ble sist gjennomgått i ledermøte i 27.2.18.

- Miljøaspektene – det foreligger ikke indikasjoner på at disse bør endres - anbefales videreført.
- Miljømål – resultatet fra oppsummeringen for 2019 viser behov for endring av miljømål, spesielt for avfall. For avfall er det i dag fokus på volum. Det anbefales at for avfall endres det fra volum til sorteringsgrad. Her foreligger det et arbeid i samarbeid/kvalitetssikring med valgte renovatører for gjennomgang av foreliggende tall. Forslag til revisjon av MS0556 – 6.2.1 Miljømål, vedlegges.

2. Gjennomgang av miljøpolitikken, hvor velegnet er den og er det behov for forandringer

Vurderinger:

- Miljøpolitikken fremgår av MS055. Miljøpolitikken er revidert og godkjent i ledermøte 27.2.18. Det fremstår ingen behov for endring etter driften i 2019.
- I Helse Nord er det i 2020 startet en prosess for felles miljøstyringssystem. Dette vil medføre felles miljøpolitikk for alle enheter i Helse Nord.

3. Rapport fra miljørevisjoner som er gjennomført i løpet av året, perioden

Vurderinger:

- Oppfølgingsrevisjon for godkjenning etter ISO14001:2015 ble gjennomført i juni 2019
 - o Rapporten fra revisjonen viser forbedring i interne prosesser
 - o Rapporten er gjennomgått ledermøte HF 25.6.19 – sak 93
 - o Revisjonen medførte 1 avvik (type 2 som tilsier et mindre avvik), som er lukket
 - o Antall observasjoner 8, dette er observasjoner som det jobbes med i etterkant av revisjonen
- Interne revisjoner
 - o Planlagte revisjoner er gjennomført i henhold til plan.
 - o Rapport fra revisjonene sendes løpende til avdelingsleder for godkjenning.
 - o Kopi av alle rapporter for 2019 pr enheter er gjennomgått i sammenheng med samsvarsvurderingene som er gjort for 2019.

4. Gjennomgang av gjennomført og planlagt kompetanseheving

Vurderinger:

- Tidligere planlagt opplæring av teknisk og renholdspersonale (kurs vedrørende kjemikalier og kjemikaliebruk) er utsatt til 2020.
- Gjennomførte internrevisjoner i 2019 har hovedfokus på oppfølging av kjemikaliereregister og system.
- Det er i 2019 og 2020 jobbet aktivt med videokurs innen miljø og brannvern for de ansatte. Kursene gjennomføres via Campus

5. Gjennomgang av større miljøavvik og arbeide med å korrigere og forebygge avvik

Helgelandssykehuset har flere forvaltings/-drifts system for rapportering av feil og mangler.

Vurderinger:

- «Lydia» brukes for varsel om feil og mangler ved tekniske anlegg og utstyr.
- «Clean Pilot» som bygger på normen INSTA 800, brukes for varsel om feil og mangler i forbindelse med renhold
- «Medusa» brukes for varsel om feil og mangler på medisintekniske anlegg og utstyr
- «E-Smile» som bygger på omforente normer for kjøkkendrift, brukes for varsel om feil og mangler i kjøkkendriften
- «Fasilit» er et system for optimalisert drift og bruk av sykehusenes personalboliger
- Eventuelle miljøavvik rapporteres også i Docmap
- Det holdes fokus på økt rapportering av miljøavvik

6. Gjennomgang av kostnader, kostnadsbesparelser, ressurser ved miljøarbeidet

Vurderinger:

- Vedtatte investeringsplaner som gir miljøeffekt videreføres/opprettholdes
- Det er igangsatt prosesser for endringer av smittevern og reduksjon i spesialavfall.
- Det jobbes aktivt for økt bruk av allerede innleide biler kontra bruk av private biler

7. Viktige endringer i lovverket som omhandler ytre miljø og som er av betydning for sykehusdriften

Vurderinger:

- Det foreligger ingen vesentlige endringer for 2019.
- Sykehuset jobber forøvrig etter internforskriften, forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgssektoren og ledelsessystem ISO14001 – Miljøledelse.

8. Resultater fra samsvarsvurderingen

Vurderinger:

- Det er gjennomført samsvarsvurderinger for alle driftsområdene.
- Alle områder har fokus på miljø

- Tre områder har fortsatt økt fokus
 - o 100 prosent oppnåelse for miljøkurs ytre miljø
 - o Melde miljøavvik
 - o Brannøvelser

9. Kontekst og interessepartnere, vurdering av ledelsessystemet

- Det er for 2019 ikke vurdert endringer av kontekst og interessepartnere. Dette er i hovedsak - kommuner i eget sykehusområde, samarbeidende sykehus i Helse Nord samt pasientgrupper (brukerutvalg).

Hovedpunkt i ISO14001:2015 punkt 9.3 – Ledelsens gjennomgang

- Hovedpunktene i punkt 9.3 følges løpende opp

10. Oppfølgingstiltak etter ledelsens tidligere gjennomganger

Vurderinger:

- Tiltak beskrevet i denne gjennomgangen følges opp av linjeledelsen

11. Oppsummert vurdert risiko

Sammenstilt vurdering:

Område	Ivaretatt	Følges opp	Krav om handling
Ad 1 - Miljømål		x	
Ad 2 - Miljøpolitikk	x		
Ad 3 - Revisjoner	x		
Ad 4 - Kompetanse		x	
Ad 5 - Avvik		x	
Ad 6 - Kostnader	x		
Ad 7 - Lovverk	x		
Ad 8 - Samsvarsvurdering		x	
Ad 9 – Kontekst og interessepartnere	x		
Ad 10 - Oppfølging	x		

12. Anbefaling om forbedringer

En samlet vurdering viser at Helgelandssykehuset jobber aktivt og godt på de fleste områder

- Det er antatt nye renovatører fra 15.2.2019. Det arbeides for løpende oppfølging av egne rutiner sammen med eksterne renovatør.
- Resultat fra miljøpresentasjoner kan gjøres mer synlig.
- Det oppfordres til å skrive forbedringsforslag.
- Der det er praktisk mulig anskaffes det hybride biler.

Dato: 15.9.2020

Administrerende direktør – Helgelandssykehuset HF

Hulda Gunnlaugsdottir