



Brannbok for Klinisk institutt 2

GENERELLE OPPLYSNINGER

Klinisk institutt 2 består av 22 ulike forskningsgrupper med til sammen over 320 ansatte og studenter. Det er store variasjoner mellom forskningsgruppene når det gjelder hvilke oppgaver som utføres. Forskningsgruppene er lokalisert i mange etasjer i Laboratoriebygget, Barneklubben, Kvinneklubben og Sentralblokken. Dette innebærer at forskningsgruppene har ulike utfordringer når det gjelder brannvernarbeidet. Det viktigste brannvernarbeidet skjer i den enkelte forskningsgruppe. Der det er naturlig vil brannboken også gi mer detaljerte retningslinjer for brannvernarbeidet.

Eier av et hvert brannobjekt (byggmasse) har plikt til å dokumentere brannsikkerheten i bygget. I tråd med forskrift deles dette inn i 2 kategorier:

- Eiers ansvar med hensyn på byggets oppføring, utforming og funksjonalitet.
- Brukeransvar som den enkelte ansatte skal ivareta i forhold til interne instruksjoner og regelverk

Denne brannboken er utarbeidet for å gi en oversiktlig dokumentasjon som tilfredsstiller følgende forskrifter med hensyn på brukeransvaret:

Forebyggende forskrift (Forskrift om brannforebyggende tiltak og tilsyn).

Denne forskriften gjelder for ethvert brannobjekt, og stiller krav til generell dokumentasjon om branntekniske forhold ved bygget, herunder branntegninger, opplysninger om beredskap, organisering og instruksjoner, opplæring og øvelser, intern og ekstern kontroll av tekniske tiltak med mer.

Internkontrollforskrift (Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter). Denne forskriften stiller krav til at instituttet skal ha en HMS målsetning, og at instituttet skal kartlegge farer og problemer som kan oppstå, og foreta systematisk overvåking og gjennomgang av internkontrollen.

Målsetting for Klinisk institutt 2

Gjennom risikovurderinger, handlingsplaner, organisering, opplæring og øvelser innen brannvern, skal Instituttet fremstå som et trygt sted for ansatte og studenter.

Ved brann skal det ikke forekomme personskader eller tap av menneskeliv forårsaket av manglende organisering, opplæring og øvelser.

Ledere og ansatt på alle nivåer skal kunne forebygge brann, varsle brann og stoppe branntilløp.

Videre skal alle ledere og ansatte kunne rettlede og hjelpe til ved enhver form for evakuering av bygg.

Plassansvarlige

Navn	Etg.	Tlf.	Mail adresse
Torunn Eide	9	74630	Torunn.Eide@med.uib.no
Vara: Oddrun Gudbrandsen	9	74920	Oddrun.Gudbrandsen@med.uib.no
Margit Solsvik	8		margit.solsvik@k2.uib.no
Vara: Siv Johnsen	8	77239	Siv.Johnsen@med.uib.no
Anne Aarsand	7	55585425	Anne.Aarsand@kir.uib.no
Vara: Gry Hilde Nilsen	7	73035	Gry.Nilsen@kir.uib.no
Marianne Eidsheim	5		marianne.eidsheim@k2.uib.no
Vara: Heidi Haraldsen	5	74647	Heidi.Haraldsen@k2.uib.no/
Kristin Paulsen	3	73082	Kristin.Paulsen@med.uib.no
Vara: Siv lise Bedringsaas	3	73059	Siv.Bedringsaas@med.uib.no
Ny	1M		
Vara: Beryl Leirvåg	1M	75014	Beryl.Leirvaag@med.uib.no

Brann og sikkerhetsleder: Tore Regstad (Tore.Reigstad@eia.uib.no) 55584947

Brannansvarlig: Steinar Sørnes (steinar.sørnes@k2.uib.no) 73067

Vara: Elin Theodorsen (elin.theodorsen@k2.uib.no) 73015

TEGNINGER

Alle etg. etter behov ved Klinisk institutt 2 skal innhente relevante tegninger for bygg/ seksjoner som de disponerer. Disse tegningene skal oppbevares/vises på etasjenivå og vise rømningsveier, slukkeapparat, sprinkler osv. Ansvar for oppdatering og revisjon av tegningene er tillagt dokumentasjonssenteret.

ORGANISERING OG INSTRUKSER

Plassansvarlig:

- Skal påse at evakuering fra eget ansvarsområde iverksettes umiddelbart ved brann/brannalarm, og sørge for hjelp til evakuering av personer med funksjonsnedsettelse.
- Skal rapportere til byggansvarlig om forhold som kan ha betydning for brannsikkerheten.
- Skal gjennomføre ettersyn av rømningsveier, selvlukkede dører, loggføre ettersyn og rapportere til byggansvarlig.

Ansatte, studenter og besøkende:

- Skal gjøre seg kjent med branninstruks og rømningsveier.

Instruks for Plassansvarlige

Formål: leder eller noen i dennes linje, skal iverksette og følge opp det forebyggende brannsikkerhetsarbeidet ved enheten.

- Leder skal iverksette de tiltak som er nødvendig for å oppnå ytelseskrav.
- Kunnskaper:
 - Skal kjenne til de aktuelle lover og forskrifter.
 - Skal ha de nødvendige kunnskaper om brannsikkerhet for å iverksette definerte oppgaver.
- Organisatoriske tiltak og instruks:
 - Skal påse at virksomheten er tilrettelagt slik at brann unngås.
 - Skal sørge for at brannvernorganisasjonen alltid er operativ og tilpasset bruken.
 - Skal påse at avdelingene har utarbeidet rutiner og retningslinjer som er tilpasset brannrisikoen i bygget.
- Branndokumentasjon:
 - Skal påse at det er utarbeidet branndokumentasjon som inneholder: branninstruks, opplæring av ansatte, tegninger osv.
- Opplæring og brannøvelser:
 - Skal påse at alle medarbeidere kjenner hovedinnholdet i branninstruksen og at de vet hvor rømningsveier og brannsløkkingsutstyr er plassert.
- Avviksbehandling:
 - Skal sikre at avvik registreres.

PRESISERING AV INSTRUKS

Egenkontroll

Brannsikkerheten i bygget skal ikke forringes utover myndighetenes og byggherrens krav/nivå. Videre skal egenkontroll sikre mennesker og materiell mot brannskader og ulykker. Instituttet skal påse at egenkontroll utføres ihht. risikokartlegging/handlingsplan og kontrollskjema

Generelle informasjon

Bygninger:

Legg spesielt vekt på god orden og adkomst til alle rømningsveier og utganger/nødutganger. Branncellebegrensede konstruksjoner må spesielt etterses med hensyn til åpenbare skader og utettheter. Alle dører mellom brannceller skal tette godt inntil dørkarmen å gå i lås. Alle slike avvik må registreres og utbedres av kvalifisert personell.

Elektriske ovner og utstyr:

Alt elektrisk utstyr skal være intakt, festet og virke forskriftsmessig. Det er ikke tillatt å benytte skjøteledninger. Pass spesielt på at ikke ovner tildekkes og at sikkerhetsavstander overholdes. Rengjør og vedlikehold utstyret iht. leverandørens anbefalinger, da feil bruk av elektrisk utstyr er en vanlig brannårsak.

Brannteknisk slukke- og sikringsutstyr:

Det er viktig å ha manuelt slukkeutstyr tilgjengelig i startfasen av en brann. Muligheten til å slukke den og unngå store skader på materiell og mennesker er da størst. Slukkeutstyret må kontrolleres jevnlig.

Orden og renhold:

Det skal være generell god orden og renhold i alle rom. Dette kan forhindre at en brann oppstår i bygget. Brennbare materialer skal ikke lagres inntil bygget.

Kontrollskjema:

Ettersyn av branntekniske installasjoner skal som hovedregel utføres hver 3. mnd. Ved ettersyn skal kontrollskjema benyttes.

Eksempler på avvik er:

- Brannslukkingsutstyr som er defekt / fjernet.
- Defekte dørpumper.
- Defekt markeringslys
- Tidsur på kaffetrakter mangler (evt. rutine for avstengning).
- Selvlukkende dører sperret/ blokkert i åpen stilling.

Dersom mange avvik registreres, skal Instituttet foreta en behovsvurdering og innføre flere kontroller. Dersom få avvik registreres, kan kontrollintervallet økes.

Opplæring

”I ethvert særskilt brannobjekt skal alle ansatte og ledere ha brannvernopplæring og gjennomføre regelmessige brannøvelser som står i forhold til risikoen i objektet. Nyansatte og vikarer skal ha tilstrekkelig informasjon om opptreden i en brannsituasjon før de settes i arbeid.” (Forskrift om brannvern)

Instituttet/plassansvarlig er ansvarlig for:

- Gjennomgang av branninstruks, evakueringsplan, og praktisk gjennomgang av utganger/nødutganger.
- At alle ansatte har tatt e-læringskurs i henhold til vedtatt intervall.
- Vise hvordan alarmanlegg, branndører og andre tekniske innretninger inngår som en del av brannvernet.
- Utpeke stedfortreder med tanke på brannsikkerheten for avdelingen.
- Motivere og inspirere arbeidstakerne i brannsikringsarbeidet.
- Ansatte skal ha opplæring i gjeldende prosedyrer, bruk av slukkeutstyr, rømming, evakuering etc.
- Nyansatte og vikarer skal ha tilstrekkelig informasjon om opptreden i en brannsituasjon før de settes i arbeid

Gjennomføring og dokumentasjon av opplæring:

Opplæringen kan utføres av Instituttet eller andre personer som har gode kunnskaper om brannvern. Opplæring og øvelse i bruk av brannsløkkingsapparater blir arrangert av Teknisk avdeling. Avdelingen skal dokumentere hvordan opplæring av personell har funnet sted. Dokumentasjonen oppbevares på avdelingen.

Innholdet i øvelsene og hyppigheten i disse avgjøres av risikokartleggingen og den generelle brannfaren ved enheten.

Dokumentasjon av øvelser

Dokumentasjonen av øvelsesaktivitet skal arkiveres på den enkelte avdeling og rapporteres til Eier/ved Atle Aastvedt. Det er utarbeidet skjema for registrering av planlagte og gjennomførte øvelser. I tillegg er det utarbeidet protokoll for dokumentasjon av den enkelte øvelse.

BEHANDLING AV AVVIK

Avvik relatert til brannvern skal som hovedregel meldes til Instituttet.

DOKUMENTASJON AV BRANNSIKKERHETEN

Mal for avdelingenes årlige rapportering til Instituttet vedr. brannvernarbeidet i avdelingene

TYPE AKTIVITET		TILBAKEMELDING
E-læringskurs brannvern	Andel ansatte som har gjennomført inneværende år	
	Antall ansatte som ikke har deltatt de to siste årene	
Praktisk kurs i brannvern / brannslukking (Teknisk avd.)	Andel ansatte som har gjennomført inneværende år	
	Antall ansatte som ikke har deltatt de to siste årene	
Brannvernrunder (jf. Skjema)	Antall	
	Ev. begrunnelse for avvik fra kravet om min. hver 3. mnd.	
Brannøvelser	Antall	
	Type øvelser	
Gjennomført risikokartlegging*		Ja /nei
Utarbeidet handlingsplaner*		Ja /nei
Oppdatert brannbok		Ja / nei
Avvik brannvern	Antall avvik	
	Type avvik	

*Dokumentasjon på gjennomført risikokartlegging og handlingsplaner vedr. brann skal oppbevares lokalt på den enkelte avdeling.

RISIKOANALYSE BRANN – Virksomhet

Nytt lab bygg, Haukeland

UTFØRT AV:

Tore Reigstad, Brann og sikkerhetsleder UiB
Elin Theodorsen, vernombud og brukerrepresentant

DATO: 18.11.09

REVIDERT:

INNLEDNING

Kartleggingen skal være et levende dokument og brukes aktivt som et risikostyringsverktøy i HMS arbeidet, og er knytt opp mot materielle verdier.

Fokus vil være på:

- Hva kan gå galt?
- Hva er gjort og hva kan ytterligere gjøres for å hindre dette?
- Hva er gjort og hva kan ytterligere gjøres for å redusere konsekvensene dersom noe skjer?

Nytt lab bygg eies av Helse Vest og Universitet i Bergen er hovedbruker sammen med avdelinger fra sykehuset.. Bygget er på 9 etasjer og tatt i bruk sensommeren 09

Objektet er oppført med betongkonstruksjoner i yttervegger og etasjeskiller.

Hensikten med denne risikoanalysen er å gi en oversikt over brannfarene i laboratoriene og kontorarealer med fellesarealer, og om å vurdere om det er behov for ytterlige branntekniske tiltak utover det som er hjemlet i forskrifter og veiledninger. De identifiserte brannfarene er vurdert risikomessig ut fra sannsynlighet(usikkerhetsmomentet) for at de skal oppstå og hvilke konsekvenser de vil kunne medføre. Det er identifisert tiltak som kan redusere risikoen ytterligere. Fokus er både på person og verdisikkerhet.

Hva kan gå galt:

Scenario 1.

Lekkasje fra metan anlegget. Gass siver ut og antennelse skjer.

Scenario 2.

Bunsenbrenner i åpen stilling antenner brannfarlig væske.

Scenario 3.

Elektrisk utstyr.

Scenario 4.

Brannfarlige kjemikalier kan antennes.

Hva er gjort og hva kan ytterligere gjøres for å hindre dette?

Aktive brannsikkerhetstiltak

Brannalarmanlegg kategori 2, fulldekkende sprinklet anlegg. Røykluker i glassgård og hovedtrapperom og branngardiner.

Passive brannsikkerhetstiltak

Bæresystem er utført i ubrennbare materialer og delt inn i brannceller/trapperom.

Brannvesen.

Bygget ligger like utenfor by sentrum med brannvesen som er godt utstyrt med kasernert mannskap og god vognpark. Ca kjøretid 4-6min.

Brann alarm går internt og til teknisk avdeling Haukeland Sykehus.

Denne analysen er ment som:

1. En kartlegging av de ulike farene og problemene vedrørende brannsikkerheten i nytt lab bygg, Haukeland
2. En risikovurdering
3. En tiltaksplan som har til hensikt å redusere disse eksisterende risikofaktorene.