

Vi kommer ihåg Piper Alpha

juli 2013

I juli är det 25 år sedan katastrofen med oljeplattformen Piper Alpha inträffade i Nordsjön, cirka 180 km från Aberdeen i Skottland. Den 6 juli 1988 inträffade ett antal katastrofala explosioner och bränder som förstörde plattformen. Av de 226 personerna ombord omkom 169 samt två ur räddningsstyrkan under ett räddningsförsök. Plattformen totalförstördes.

Ett problem under utredningen var bristen på fysiska bevis. Baserat på uppgifter från ögonvittnen kom man fram till att ett utsläpp av lätta kolväten uppstod när en pump skulle återstartas efter förberedelser inför ett underhållsarbete. Vad operatörerna, som startade pumpen, inte visste var att pumpens säkerhetsventil hade demonterats för underhåll. Istället för säkerhetsventilen hade man satt dit en blindfläns, som var löst dragen och som inte var synligt från området runt pumpen. När pumpen startades uppstod en läcka från blindflänsen och ett brandfarligt moln bildades, som antändes. Pumpen startades cirka klockan 22 och klockan 01, tre timmar senare, hade plattformen totalförstörts och de flesta ombord omkommit.

Som kan förväntas vid en katastrof av denna magnituden så identifierade utredningen ett antal grundorsaker som kunde hänföras till design, drift, säkerhetskultur, nödlägesrutiner och utbildning. Nedan lyfter vi fram två saker som är särskilt relevanta för dig som operatör.



Vad kan du göra?

- ➔ **Skiftbyte och kommunikation.** Vid skiftbytet nämndes statusen för pumparbetet, men ingen sa något om arbetet på säkerhetsventilen. Detta kommunicerades inte heller i kontrollrummet eller i underhållsloggen. Otillräcklig överlämning och brister i loggen var ett känt problem bland operatörerna.
 - **Var noggrann i dokumentation av utrustningens status i driftloggen. När du går av skiftet, var tydlig i din kommunikation till skiftet som går på. Se till att de har uppfattat statusen för utrustning i drift samt statusen för pågående underhållsarbeten.**
- ➔ **Arbetstillståndssystem.** Gällande rutiner för arbetstillståndssystemet hade genomgående inte följts. Till exempel var utelämnande av viktig information som signaturer och gastestresultat vanligt förekommande. Driftpersonalen inspekterade oftast inte arbetsplatsen innan tillståndet drogs in i slutet av ett skift eller när tillståndet stängdes efter avslutat arbete. Arbetsledaren för Underhåll lämnade ofta tillståndet på kontrollrumsdisken i slutet av skiftet istället för att personligen återlämna dem till ansvarig driftpersonal enligt gällande rutiner.
 - **Följ alltid arbetstillståndsrutinerna till punkt och pricka (dokumentation, kommunikation och registrering). Ta inga genvägar och se till att personligen kontrollera allt som står på tillståndet. Ta aldrig för givet att saker har gjorts på ett korrekt sätt – om du ska skriva under ett tillstånd, kontrollera själv först.**

Läs mer i Beacon juli 2005 om Piper Alpha och Beacon september 2007 om en annan händelse som handlade om arbetstillstånd.

Kom ihåg Piper Alpha genom att ta era skiftbyten och arbetstillstånd på allvar!

AIChE © 2013. All rights reserved. Reproduction for non-commercial, educational purposes is encouraged. However, reproduction for the purpose of resale by anyone other than CCPS is strictly prohibited. Contact us at ccps_beacon@aiiche.org or 646-495-1371.