Allegato 15   
Piano di manutenzione delle apparecchiature

*Il presente modello va adeguato alla realtà aziendale.*

1. Scopo

La qualità dei risultati delle attività di laboratorio, la sicurezza dei collaboratori e, in generale, la protezione dell’uomo e dell’ambiente possono essere garantite solo con apparecchi e strumenti in buono stato e funzionanti. La condizione indispensabile al buon funzionamento è la manutenzione regolare degli apparecchi, che permette inoltre di garantire la funzionalità delle apparecchiature e delle strumentazioni e include la pulizia e la disinfezione. Queste due attività sono disciplinate separatamente nel piano di igiene.

1. Panoramica delle apparecchiature e dei responsabili della manutenzione

La tabella seguente riporta una panoramica degli apparecchi rilevanti per la sicurezza[[1]](#footnote-1) usati nell’azienda (Nome dell’azienda)e l’attribuzione delle competenze per la manutenzione. La tabella riporta tutti gli apparecchi che servono direttamente a garantire la sicurezza o gli apparecchi usati (regolarmente) per attività con organismi di gruppo 2 e 3 (attività di classe 2).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cosa** |  | **Dove** | **Quando** | **Chi** |
| Apparecchio | N. apparecchio | Locale | Frequenza della manutenzione | Responsabile |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Piano di manutenzione specifico[[2]](#footnote-2)

La tabella va compilata per ciascun apparecchio e conservata vicino all’apparecchio.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cosa** | *Apparecchio, n. apparecchio* |  | | | |
| **Dove** | *Locale* |  | | | |
| **Cosa** | ***Requisito 1*** | *(ad es. verifica della tenuta stagna)* | | | |
| **Quando** | *Frequenza* |  | | | |
|  | *Ultima manutenzione* |  |  |  |  |
|  | *Risultato* |  |  |  |  |
|  | *Prossima manutenzione* |  |  |  |  |
| **Cosa** | ***Requisito 2*** | *(ad es. sostituzione filtro)* | | | |
| **Quando** | *(ad es. sostituzione filtro)* |  | | | |
|  | *Ultima manutenzione* |  |  |  |  |
|  | *Risultato* |  |  |  |  |
|  | *Prossima manutenzione* |  |  |  |  |
| **Chi** | *Responsabile / Notificare i guasti a:* |  | | | |
|  | *Ditta di manutenzione (persona di contatto, n. di telefono)* |  | | | |
|  | *Contratto di manutenzione con* |  | | | |

1. Controllo accessi per il personale di manutenzione

Nei laboratori di livello 2 possono accedere e operare solo i visitatori autorizzati dalla direzione del laboratorio o dallo specialista di biosicurezza, a condizione che siano accompagnati da personale specializzato e siano stati avvertiti dei rischi potenziali. Nel caso particolare di lavori di manutenzione e riparazione nei laboratori di livello 2, il personale va istruito correttamente e vanno eventualmente adottate misure di protezione. I nominativi dei visitatori sono iscritti in un registro.

|  |  |
| --- | --- |
| Redatto / approvato |  |
| Data |  |

1. Tra gli apparecchi rilevanti per la sicurezza vi sono le autoclavi, i sistemi a flusso laminare, i banchi di sicurezza microbiologica, le centrifughe, gli incubatori, i frigoriferi e i congelatori, gli sterilizzatori ad aria calda, le pipette, i bagni maria, i misuratori del ph, le bilance, i diluitori gravimetrici, i distillatori, i deionizzatori, gli impianti a osmosi inversa, gli impianti volumetrici ecc. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se disponibili, utilizzare i piani di manutenzione specifici e gli schemi che figurano nel manuale d’uso degli apparecchi. [↑](#footnote-ref-2)