

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                            |                               |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|
| WSSDz im. św.<br>Ludwika w Krakowie                                                                                                                                  | INSTRUKCJA ZAPEWNIENIA WARUNKÓW<br>SANITARNO-HIGIENICZNYCH NA BASENIE<br>REHABILITACYJNYM I INNYCH URZĄDZENIACH DO<br>WYKONYWANIA ZABIEGÓW Z HYDROTHERAPII | Nr dokumentu:<br>1/6-S/KZ 1:5 | Wydanie:<br>1 |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                            | Strona 9 / 10                 |               |
| Niniejszy dokument jest własnością WSSDz im. św. Ludwika w Krakowie.<br>Zabrania się dokonywania zmian w treści, kopiowania i rozpowszechniania bez zgody Dyrektora. |                                                                                                                                                            |                               |               |

Załącznik nr 2

**KARTA MONITOROWANIA JAKOŚCI WODY**  
**BASENOWEJ** --- JACUZZI (właściwe zakreślić)

Raport Techniczny z dnia ... 22.01.2018 .....

**1. Bieżąca obserwacja wody i podjęte działania**

| Godzina obserwacji | Przejrzystość wody | Widoczne zanieczyszczenia | Spostrzeżenia mające wpływ na zanieczyszczenie wody/podjęte działania naprawcze | Imię i Nazwisko pracownika dokonującego bieżącej obserwacji |
|--------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 6 <sup>15</sup>    | dobry              | brak                      |                                                                                 | M. T.                                                       |
|                    |                    |                           |                                                                                 |                                                             |

**2. Wyłączenie z użytkowania zanieczyszczonej niecki**

| Godzina wyłączenia | Imię i Nazwisko pracownika wyłączającego z użytkowania | Przyczyna wyłączenia z użytkowania |
|--------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
|                    |                                                        |                                    |

**3. Poinformowanie pismem PPIS o wyłączeniu z użytkowania planowanych działaniach, terminie wykonania**

| Godzina powiadomienia | Imię i Nazwisko pracownika zgłaszającego | Uwagi |
|-----------------------|------------------------------------------|-------|
|                       |                                          |       |

**4. Nadzór nad pracą urządzeń oraz rejestracja wyników pomiaru jakości wody**

| Rejestr pomiarów                                | POMIAR Z NIECKI |                  |                  |                  | POMIAR Z RECYRKULACJI |                  |                  |                  |
|-------------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|
|                                                 | 6 <sup>15</sup> | 10 <sup>15</sup> | 14 <sup>15</sup> | 18 <sup>15</sup> | 6 <sup>15</sup>       | 10 <sup>15</sup> | 14 <sup>15</sup> | 18 <sup>15</sup> |
| Godzina rejestracji                             |                 |                  |                  |                  |                       |                  |                  |                  |
| Ph wody                                         | 6.87            |                  |                  |                  | 6.82                  |                  |                  |                  |
| REDOX                                           | 6.04            |                  |                  |                  | 6.07                  |                  |                  |                  |
| Stężenie chloru wolnego DPD1                    | 0.48            |                  |                  |                  | 0.48                  |                  |                  |                  |
| Stężenie chloru całkowitego DPD3                | 0.92            | X                | X                | X                | 0.86                  | X                | X                | X                |
| Stężenie chloru związanego DPD3-DPD1            | 0.44            | X                | X                | X                | 0.36                  | X                | X                | X                |
| Temperatura                                     | 28.9            |                  |                  |                  | 28.8                  |                  |                  |                  |
| Imię i nazwisko pracownika wykonującego pomiary | M. T.           |                  |                  |                  | M. T.                 |                  |                  |                  |

**5. Badanie jakości wody zgodnie z harmonogramem ustalonym przez PPIS oraz każdorazowo w przypadku wystąpienia sytuacji mającej wpływ na pogorszenie się wody, awaria, przerwa eksploatacyjna, przekazanie wyniku do PPIS /3 dni/**

| Godzina pobrania próbek | Imię i nazwisko pobierającego próbki | Wynik badania ujemny/dodatni | Uwagi/podjęte działania |
|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
|                         |                                      |                              |                         |