

WSSDz im. św. Ludwika w Krakowie	INSTRUKCJA ZAPEWNIENIA WARUNKÓW SANITARNO-HIGIENICZNYCH NA BASENIE REHABILITACYJNYM I INNYCH URZĄDZENIACH DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW Z HYDROTERAPII	Nr dokumentu:	Wydanie: 1
		Strona 9 / 10	

Niniejszy dokument jest własnością WSSDz im. św. Ludwika w Krakowie.
Zabrania się dokonywania zmian w treści, kopiowania i rozpowszechniania bez zgody Dyrektora.

KARTA MONITOROWANIA JAKOŚCI WODY W BASENIE

Załącznik nr 2

Raport Techniczny z dnia 29.03.2018.....

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

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

Pomiary stałe automatyczne lub manualne													
Parametry fizyko-chemiczne	Dzień												
	Miejsce poboru wody												
	Godziny pomiarów												
	Woda z niecki						Woda z systemu cyrkulacji						
	4-6	7-9	10-12	13-15	16-18	19-24	4-6	7-9	10-12	13-15	16-18	19-24	
pH	X	6,93	X	X	X		X	7,08	X	X	X		
Potencjał Redox	X	599	X	X	X		X	5,85	X	X	X		
Chlor wolny DPD1	X	0,38	X	X	X		X	0,36	X	X	X		
Chlor całkowity DPD3	X	0,87	X	X	X		X	0,59	X	X	X		
Chlor związany DPD3-DPD1	0,31	0,51	X				0,28	0,23	X				
Temperatura wody	X	22,5	X	X	X		X	22,3	X	X	X		
Przejrzystość wody	ok	ok					X	X	X	X	X		
Obecność widocznych zanieczyszczeń	ok	ok					X	X	X	X	X		
Imię i nazwisko pracownika wykonującego pomiar	Golonka St.						Golonka St.						

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