

WSSDz im. św. Ludwika w Krakowie	INSTRUKCJA ZAPEWNIENIA WARUNKÓW SANITARNO-HIGIENICZNYCH NA BASENIE REHABILITACYJNYM I INNYCH URZĄDZENIACH DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW Z HYDROTHERAPII	Nr dokumentu: I/I-S/ŚO11	Wydanie: 2
		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.

Załącznik nr 2

## KARTA MONITOROWANIA JAKOŚCI WODY W BASENIE

Raport Techniczny z dnia 09.07.2018.

## 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												
Dzień												
Parametry fizyko-chemiczne	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	6,87	X	X	X		X	6,83	X	X	X	
Potencjał Redox	X	612	X	X	X		X	7,0	X	X	X	
Chlor wolny DPD1	X	0,51	X	X	X		X	0,38	X	X	X	
Chlor całkowity DPD3	X	0,81	X	X	X		X	0,73	X	X	X	
Chlor związany DPD3-DPD1	0,39	0,30	X				0,36	0,25	X			
Temperatura wody	X	28,7	X	X	X		X	28,6	X	X	X	
Przejrzystość wody	brk	ok					X	X	X	X	X	
Obecność widocznych zanieczyszczeń	brk	brk					X	X	X	X	X	
Imię i nazwisko pracownika wykonującego pomiar	M. Golonka	St.					M. 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