

WSSDz im. św. Ludwika w Krakowie	INSTRUKCJA ZAPEWNIENIA WARUNKÓW SANITARNO-HIGIENICZNYCH NA BASENIE REHABILITACYJNYM I INNYCH URZĄDZENIACH DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW Z HYDROTERAPII	Nr dokumentu: I/1-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 16.06.2018 r.....

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	7.03	X	X	X		X	6.98	X	X	X	
Potencjał Redox	X	607	X	X	X		X	587	X	X	X	
Chlor wolny DPD1	X	0.50	X	X	X		X	0.48	X	X	X	
Chlor całkowity DPD3	X	0.85	X	X	X		X	0.67	X	X	X	
Chlor związany DPD3-DPD1	0.46	0.35	X				0.36	0.19	X			
Temperatura wody	X	29	X	X	X		X	27.7	X	X	X	
Przejrzystość wody		dobry					X	X	X	X	X	
Obecność widocznych zanieczyszczeń		brak					X	X	X	X	X	
Imię i nazwisko pracownika wykonującego pomiar		Golon Brud St.					Golon Brud 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