

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 17.04.2018r.

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	7,15	X	X	X	6,73	X	7,03	X	X	X	6,97
Potencjał Redox	X	840	X	X	X	610	X	760	X	X	X	590
Chlor wolny DPD1	X	0,46	X	X	X	0,55	X	0,45	X	X	X	0,20
Chlor całkowity DPD3	X	0,83	X	X	X	0,77	X	0,68	X	X	X	0,54
Chlor związany DPD3-DPD1	0,28	0,35	X	0,30	0,41	0,22	0,27	0,23	X	0,38	0,40	0,38
Temperatura wody	X	28,5	X	X	X	28,0	X	28,5	X	X	X	28,8
Przejrzystość wody	dobra	dob.	dob.	dob.	dob.	dob.	X	X	X	X	X	dob.
Obecność widocznych zanieczyszczeń	brak	brak	brak	brak	brak	brak	X	X	X	X	X	brak
Imię i nazwisko pracownika wykonującego pomiar	Hawranek	Ma	K	K	K	K	Hawranek	Ma	K	K	K	Ma

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