

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/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 ..25.09.2018.....

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	8,87	X	X	X	6,57	X	6,21	X	X	X	6,71
Potencjał Redox	X	610	X	X	X	607	X	608	X	X	X	595
Chlor wolny DPD1	X	0,48	X	X	X	0,58	X	0,44	X	X	X	0,34
Chlor całkowity DPD3	X	0,81	X	X	X	0,89	X	0,84	X	X	X	0,78
Chlor związany DPD3-DPD1	0,28	0,33	X	0,38	0,41	0,41	0,25	0,40	X	0,34	0,31	0,39
Temperatura wody	X	28,9	X	X	X	28,1	X	28,8	X	X	X	28,9
Przejrzystość wody	dobry	dobry	dobry	dobry	dobry	dobry	X	X	X	X	X	dobry
Obecność widocznych zanieczyszczeń	brak	brak	brak	brak	brak	brak	X	X	X	X	X	brak
Imię i nazwisko pracownika wykonującego pomiar	M. Golon	St.		Golon	Golon	J. Janiak	M. Golon	Golon	Golon	Golon	Golon	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