

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/6-S/KZ1.5	Wydanie: 5
		Strona 8 / 9	

Niniejszy dokument jest własnością WSSDz im. św. Ludwika w Krakowie.
Zabrania się dokonywania zmian w treści, kopiowania i rozpowszechniania bez zgody Dyrektora.
Obowiązuje w Małopolskim Centrum Rehabilitacji, Centrum Ambulatoryjno – Diagnostyczne w Radziszowie.

Załącznik nr 2

KARTA MONITOROWANIA JAKOŚCI WODY W BASENIE

Raport Techniczny z dnia 29.09.2016

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	7.08	X				X	7.08	X				X
Potencjał Redox	6.95	X				X	6.96	X				X
Chlor wolny DPD1	0.73	X				X	0.16	X				X
Chlor całkowity DPD3	1.01	X				X	0.90	X				X
Chlor związany DPD3-DPD1	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X
Temperatura wody	29.2	X				X	29.2	X				
Przejrzystość wody	dek.	X				X	dek.	X	X	X	X	X
Obecność widocznych zanieczyszczeń	dek.	X				X		X	X	X	X	X
Imię i nazwisko pracownika	Wilk						Wilk					

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