

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/6-S/KZ1.5	Wydanie: 3
		Strona 9 / 9	
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 31.03.2022.....

## 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	6,65	X				X	6,69	X				X
Potencjał Redox	6,95	X				X	6,97	X				X
Chlor wolny DPD1	0,33	X				X	0,63	X				X
Chlor całkowity DPD3	0,98	X				X	0,94	X				X
Chlor związany DPD3-DPD1	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X
Temperatura wody	28,4	X				X	28,4	X				X
Przejrzystość wody	dob	X				X	X	X	X	X	X	X
Obecność widocznych zanieczyszczeń	brak	X				X	X	X	X	X	X	X
Imię i nazwisko pracownika wykonującego pomiar	W. K.	X				X	W. K.	X				X

## 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