

WSSDz im. św. Ludwika w Krakowie	INSTRUKCJA ZAPEWNIENIA WARUNKÓW SANITARNO-HIGIENICZNYCH NA BASENIE REHABILITACYJNYM I INNYCH URZĄDZENIACH DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW Z HYDROTERAPII	Nr dokumentu: 1/6-S/KZA:5	Wydanie: 1
		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**  
**BASENOWEJ** ----- **JACUZZI** (właściwe zakreślić)

Raport Techniczny z dnia 21/02/2018r.....

**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
6 <sup>15</sup>	dobra	brak	/	Gniewon Wąhli

**2. Wylączenie z użytkowania zanieczyszczonej niecki**

Godzina wylączenia	Imię i Nazwisko pracownika wylączającego z użytkowania	Przyczyna wylączenia z użytkowania

**3. Poinformowanie pismem PPIS o wylączeniu 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**

Rejestr pomiarów	POMIAR Z NIECKI				POMIAR Z RECYRKULACJI			
	6 <sup>15</sup>	10 <sup>15</sup>	14 <sup>15</sup>	18 <sup>15</sup>	6 <sup>15</sup>	10 <sup>15</sup>	14 <sup>15</sup>	18 <sup>15</sup>
Ph wody	6,82	6,79	6,81	6,72	6,69	7,24	7,20	7,29
REDOX	6,45	6,80	6,70	6,76	5,89	6,79	6,80	6,88
Stężenie chloru wolnego DPD1	0,61	0,59	0,58	0,56	0,43	0,20	0,25	0,26
Stężenie chloru całkowitego DPD3	0,93	X	X	X	0,60	X	X	X
Stężenie chloru związanego DPD3-DPD1	0,32	X	X	X	0,17	X	X	X
Temperatura	28,9	29	29,1	29	28,6	29	28,9	28,9
Imię i nazwisko pracownika wykonującego pomiary	Wąhli	Brach	Brach	Wąhli	Wąhli	Brach	Brach	Wąhli

**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