



G CONSELLERIA
O SALUT
I DIRECCIÓ GENERAL
B SALUT PÚBLICA
/ PARTICIPACIÓ

REGISTRES DEL MODEL DE PROTOCOL D'AUTOCONTROL DE PISCINES

1. CONTROL DE RUTINA

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

NOM DEL VAS:

		EXTERIORS I COBERTES							NOMÉS COBERTES			
DATA	HORA: inici HORA: màx. concurrència	CLR/BR	CC	PH	AC. ISOCIANUR	TRANSPARÈNCIA	TERBOLESA	TEMPS RECIRCULACIÓ	T AIGUA	T AIRE	HUMITAT REL.	DIFERÈNCIA CO ₂ EXT. CO ₂ INT.

2. Control inicial i periòdics: s'han d'adjuntar les mesures i les analítiques del laboratori.

3. Documentació relativa als aparells de mesura: s’han d’adjuntar els documents de verificació periòdica.

4. Manteniment d’equips:

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

NOM DEL VAS:

Equips	Data	Conformitat	
		Sí	No
Prefiltres			
Revisió/substitució arenes			
Revisió bombes			
Revisió equips dosificadors			
Revisió climatitzador (piscina climatitzada)			
Revisió general dels vasos			
Revisió general del circuit			
Altres			

5. Manteniment d'instal·lacions:

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

NOM DE LA PISCINA:

Instal·lacions	Data	Conformitat	
		Sí	No
Recinte			
Vas			
Vestuaris			
Lavabos			
Altres			

6. Neteja i desinfecció:

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

NOM DE LA PISCINA:

Tasques	Data	Conformitat	
		Sí	No
Neteja fons/parets vas			
Neteja solàrium piscina			
Neteja skimmers/sobreeixidor			
Contrarentat filtres			
Neteja banys/vestidors			
Neteja vas de compensació			
Objectes emprats per a l'esbarjo/aprenentatge			
Altres			

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

7.Registre del servei de vigilància:

Nom socorrista	Piscina	Data d'expiració del carnet de socorrista de piscines homologat per la Conselleria de Salut	Data	Entrada	Sortida

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

8. Registre del manteniment de les mesures compensatòries dels riscos:

Risc	Lloc	Mesura compensatòria	Data de manteniment de la mesura

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

9. Registre de la revisió de l'anàlisi de riscos:

Risc	Lloc	Mesura compensatòria	Data de revisió	Motiu de la revisió	Resultat de la revisió

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

10.Registre d'incidències de l'annex V de l'RD 742/2013:

Data	Tipus d'incidència	Lloc	Notificació a la Conselleria de Salut

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

11. Registre de la vigilància pel control de plagues:

Acció per prevenir/detectar la presència de plagues	Lloc	Data manteniment/revisió

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

12. Registre del tractament i control de les plagues detectades:

Plaga detectada	Lloc	Data	Mesures aplicades	Data tancament incidència

S'hi ha d'adjuntar la documentació que lliuri l'empresa de control de plagues en el cas que s'hagi sol·licitat el seu servei.

PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRE: _____

13. Incidències i mesures correctores:

Data	Hora	Incidència	Lloc	Mesura correctora	Responsable