**WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE**

**DZIENNIK PRACY**

**RATOWNIKÓW WODNYCH**

**NA PŁYWALNI ODKRYTEJ**

**Nazwa i adres wyznaczonego obszaru wodnego:**

**………………………………………………………………………………………….…**

**…………………………………………………………………………………………..**

**Nazwa i adres gestora\*/zarządzającego obiektem\*;**

**……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**Dziennik założono ……………… i posiada ………. ponumerowanych i opieczętowanych stron**

**Podpis i pieczęć Kierownika obiektu**

**………………………………………..**

**SYGNALIZACJA DZWIĘKOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 GWIZDEK** | *Uwaga! Należy przerwać wszystkie zabawy, uwaga wszystkich kąpiących się powinna być zwrócona na ratownika* |
| **2 GWIZDKI** | *Koniec kąpieli* |
| **SERIA KRÓTKICH****GWIZDKÓW** | *ALARM !! Wszyscy natychmiast wychodzą z wody* |

**OZNAKOWANIE STREF PŁYWALNI ODKRYTEJ**

W postaci napisów i piktogramów widocznych dla osób krótkowidzących będących w wodzie lub przemieszczających się obejściem wokół niecki basenowej określających:

- głębokość wody

- strefę pływacką („Dla pływających”, „Dla niepływających”, „Brodzik”)

- znaki nakazu, zakazu i informacyjne

oraz Regulaminu pływalni i Regulaminów poszczególnych atrakcji wodnych

**TELEFONY ALARMOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SŁUŻBA** | **TELEFON****ALARMOWY** | **TELFON MIEJSKI** |
| **POLICJA** | **997** |  |
| **STRAŻ POŻARNA** | **998** |  |
| **POGOTOWIE RATUNKOWE** | **999** |  |
| **STRAŻ MIEJSKA** | **986** |  |
|  |  |  |

**SCHEMAT SYTUCYJNY PŁYWALNI ODKRYTEJ (*zaznaczone drogi dojazdowe dla służb ratowniczych, dojścia, wejścia, telefon, parkingi*)**

**SCHEMAT PŁYWALNI ODKRYTEJ**

**(*z podaniem wymiarów rzeczywistych: stanowiska ratownicze, sprzęt ratowniczy, punkt pierwszej pomocy, pomieszczenia socjalne, )***

**SPRZĘT RATOWNICZY, MEDYCZNY, POMOCNICZY I SYGNALIZACYJNY**

1. **Łączność:**

a/ wykaz stanowisk z rodzajem środka łączności

……………………………………….…………………………….……………………………………………

 …..………………………………………………………………………………………………………………

b/ wdrożona procedura łączności ze Zintegrowanym Systemem

 Ratowniczym tak\*/nie\*

1. **Sprzęt ratowniczy, pomocniczy i sygnalizacyjny**.

 *Wymagany zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z*

 *dnia 27 lutego 2012 r. w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia*

 *wyznaczonych obszarów wodnych w sprzęt ratunkowy i pomocniczy,*

 *urządzenia sygnalizacyjne i ostrzegawcze oraz sprzęt medyczny, leki i*

 *artykuły sanitarne (Dz. U. z dnia 9 marca 2012 r. poz. 261),*

Standardowe niecki prostokątne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość/norma****normatywne niecki basenowe** | **Wymagana ilość** | **Stan posiadania** |
| 1 | Koło ratunkowe z linką/ Pas ratowniczy | 2<50 mb/ 4>50 mb |  |  |
| 2 | Żerdzie ratownicze 4 m właściwie zakończone | 2<50 mb/ 4>50 mb |  |  |
| 3 | Sprzęt medyczny, leki i art. sanitarne | 1 kpl/1pływalnię |  |  |
| 4 | Deska ortopedyczna | 1/1pływanię |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Dodatkowe wyposażenie: …………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................

Niecki o kształcie nie prostokątnym

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość/norma****nie normatywne niecki basenowe** | **Wymagana ilość** | **Stan posiadania** |
| 1 | Koło ratunkowe z linką/ Pas ratowniczy | 4 szt./300 m² + 2 szt./ kolejne 300 m² |  |  |
| 2 | Żerdzie ratownicze 4 m właściwie zakończone | 4 szt./300 m² + 2 szt./ kolejne 300 m² |  |  |
| 3 | Sprzęt medyczny, leki i art. sanitarne | 1 kpl/1pływalnię |  |  |
| 4 | Deska ortopedyczna | 1/1pływanię |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Dodatkowe wyposażenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 |  Maseczka do sztucznego oddychania  | 1 |  |  |
| 2 |  Rurki ustno-gardłowe dla dzieci i dorosłych  | 1 |  |  |
| 3 |  Maska twarzowa dla dzieci i dorosłych  | 1 |  |  |
| 4 |  Worek samorozprężalny  | 1 |  |  |
| 5 |  Maska tlenowa dla dorosłego  | 1 |  |  |
| 6 |  Maska tlenowa dla dziecka  | 1 |  |  |
| 7 |  Rezerwuar tlenowy  | 1 |  |  |
| 8 |  Wąsy tlenowe | 1 |  |  |
| 9 |  Reduktor tlenowy  | 1 |  |  |
| 10 |  Butla tlenowa  | 1 |  |  |
|  11 | Ssak ręczny  | 1 |  |  |

1. **Sprzęt do resuscytacji krążeniowo-oddechowej:**

Dodatkowe wyposażenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………….

1. **Środki opatrunkowe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj środka** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | Gaza jałowa 1 m2 1 szt. | 1 |  |  |
| 2 | Gaza jałowa 0,5 m2 2 szt. | 2 |  |  |
| 3 | Gaza jałowa 9x9 cm 5 szt. | 5 |  |  |
| 4 | Gaza jałowa 7x7 cm 5 szt. | 5 |  |  |
| 5 | Gaza jałowa 5x5 cm 10 szt. | 10 |  |  |
| 6 | Opaska elastyczna 12 cm 2 szt. | 2 |  |  |
| 7 | Opaska elastyczna 10 cm 2 szt. | 2 |  |  |
| 8 | Opaska elastyczna 8 cm 2 szt. | 2 |  |  |
| 9 | Opaska dziana 15 cm 5 szt. | 5 |  |  |
| 10 | Opaska dziana 10 cm 5 szt. | 5 |  |  |
| 11 | Opaska dziana 5 cm 5 szt. | 5 |  |  |
| 12 | Siatki opatrunkowe 1 kpl | 1 kpl |  |  |
| 13 | Opatrunki hydrożelowe schładzające 2 szt. | 2 |  |  |
| 14 | Przylepiec 1 szt. | 1 |  |  |
| 15 | Plaster z opatrunkiem 1 szt. | 1 |  |  |
| 16 | Chusta trójkątna 2 szt. | 2 |  |  |
| 17 | Opatrunek na głowę 3 szt. | 3 |  |  |
| 18 | Szyna usztywniająca – różne rozmiary 3 szt. | 3 |  |  |
| 19 | Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych 1 szt. | 1 |  |  |
| 20 | Kołnierz ortopedyczny pediatryczny 1 szt. | 1 |  |  |
| 21 | Koc termiczny 2 szt. | 2 |  |  |
| 22 | Rękawiczki jednorazowe 12 szt. | 12 |  |  |
| 23 | Maski ochronne 6 szt. | 6 |  |  |
| 24 | Nożyczki zakrzywione 1 szt. | 1 |  |  |
| 25 | Worek czerwony na odpady medyczne 2 szt. | 2 |  |  |
| 26 | Nosze ratunkowe 1 szt. | 1 |  |  |

Dodatkowe wyposażenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

1. **Leki:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj leku** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | Środek dezynfekujący  | 2 szt. |  |  |
| 2 |  Spray na oparzenia  | 1 szt. |  |  |
| 3 |  Środek do dezynfekcji rąk  | 1 szt. |  |  |

Dodatkowo zgodnie z Rozporządzeniem powinna być torba (plecak) do transportu ww. środków i sprzętu na miejsce zdarzenia.

Dodatkowe wyposażenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Stanowiska ratownicze**

a/ lokalizacja ………………………………………………………………………………………….

b/ wieżyczka\*/ podwyższony podest\*/ inne ………………………………………..

c/ ilość: ………

d/ wyposażenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Ilość****wymagana** | **Stan** **posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | Żerdź ratownicza 4 m właściwie zakończona | 1/1stanowisko |  |  |
| 2 | Pas ratowniczy „Węgorz” | 1/1 stanowisko |  |  |
| 4 | Apteczka „WOPR R 0”  | 1/1 stanowisko |  |  |
| 5 | Łączność CB\*/telefon kom.\* | 1/1 stanowisko |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dodatkowe wyposażenie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Punkt Pierwszej Pomocy – Punkt Ratowniczy (PR)**

a/ lokalizacja: …………………………………………………………………..

b/ wyposażenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość1 wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | Umywalka | 1 |  |  |
| 2 | Leżankalekarska | 1 |  |  |
| 3 | Szafka apteczna\*/apteczka\* | 1 |  |  |
| 4 | Parawan | 1 |  |  |
| 5 | AED\* | 1 |  |  |

Dodatkowe wyposażenie:

 ………………………………………..………..……………………………………………………………………………

 ……………………………………..……………………………………………………………………………………….. Kadra ratownicza powinna posiadać **zaplecze socjalne** wyposażone w pełny węzeł sanitarny, szafki lub wieszaki na odzież, suszarnię mokrej odzieży oraz miejsce na ewentualne przygotowanie i spożywanie posiłków.

1. **Kadra ratownicza**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Niecka basenowa** | **Wymagana/normatywna****ilość ratowników wodnych** | **Ilość zatrudniona** | **Uwagi** |
| 1 | do 25 m | 1 ratownik |  |  |
| 2 | od 25 do 50 m | 2 ratowników |  |  |
| 3 | powyżej 50 m  | 3 ratowników |  |  |
| 4 | o łącznej powierzchni powyżej 100 m2 i głębokości ponad 0,4 m w najgłębszym miejscu lub głębokości powyżej 1,2 m | min. 1 ratownik |  |  |

1. **Wyposażenie osobiste każdego ratownika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj****wyposażenia** | **Stan posiadania** |
| **R****1** | **R****2** | **R****3** | **R****4** | **R****5** | **R****6** | **R****7** | **R****8** | **R****9** | **R****10** | **R****11** | **R****12** | **R****13** | **R****14** | **R****15** | **R****16** |
| 1 | Sprzęt ABC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Gwizdek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Rzutka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Indywidualnaapteczka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Stroje ratowników**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj****wyposażenia** | **Stan posiadania** |
| **R****1** | **R****2** | **R****3** | **R****4** | **R****5** | **R****6** | **R****7** | **R****8** | **R****9** | **R****10** | **R****11** | **R****12** | **R****13** | **R****14** | **R****15** | **R****16** |
| 1 | Koszulka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Czapeczka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Spodenki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Kąpielówki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Klapki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Szlafrok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dokumentacja pływalni odkrytej składa się z:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj dokumentu** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | „Dziennik pracy Ratowników Wodnych” | 1 |  |  |
| 2 | „Dziennik usterek technicznych” | 1 |  |  |
| 3 | „Dziennik udzielania pierwszej pomocy” | 1 |  |  |
| 4 | „Karta udzielonej pomocy medycznej” | min. 20 |  |  |
| 5 | „Instrukcja alarmowa” | 1 |  |  |
| 6 | „Protokół z akcji\*/interwencji\* ratowniczej” | min. 20 |  |  |
| 7 | Procedury:-------- |  |  |  |

Wszystkie dokumenty powinny mieć ponumerowane i opieczętowane strony i być opisane ”Dziennik zawiera … ponumerowanych i opieczętowanych stron” – pieczątka i podpis Kierownika Obiektu.

Dodatkowym dokumentem powinien być grafik dyżurów w tym rotacji pomiędzy stanowiskami (zapobiega znużeniu i zmęczeniu) z uwzględnieniem przerw na posiłki.

1. **Oznakowanie pływalni odkrytej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj oznakowania** | **Lokalizacja** | **Ilość** | **Uwagi** |
| 1 | Regulamin pływalni |  |  |  |
| 2 | Regulamin atrakcji wodnej\* |  |  |  |
| 3 | Regulamin atrakcji wodnej\* |  |  |  |
| 4 | Regulamin atrakcji wodnej\* |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 | Tablica informacyjna\* |  |  |  |
| **Znaki informacyjne** |
| 7 | Strefa dla umiejących pływać |  |  |  |
| 8 | Strefa dla nie umiejących pływać |  |  |  |
| 9 | Brodzik |  |  |  |
| 10 | Głębokość: |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| **Znaki zakazu** |
| 18 | Zakaz skoków do wody |  |  |  |
| 19 | Zakaz biegania |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| **Znaki nakazu** |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| **Oznakowanie stref aktywności** |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |

**WZÓR ZAKRESU CZYNNOŚCI I OBOWIĄZKÓW RATOWNIKÓW WODNYCH PRACUJĄCYCH W OKRESIE ………………………………**

**NA PŁYWALNI ODKRYTEJ ……………..…………………..…………….**

1. W celu przygotowania pływalni do pracy, ratownik jest zobowiązany codziennie stawiać się do pracy wcześniej (ok. 15 minut przed otwarciem obiektu) celem:

 a) przebrania się w strój i obuwie umożliwiające pełnienie obowiązków,

 b) sprawdzenia i przygotowania sprzętu ratowniczego i pomocniczego,

 c) przejęcia obowiązków od poprzedników\*,

 d) wymianę uwag z ratownikiem kończącym pracę\*,

 e) uczestniczenia w odprawie ratowników\*.

Ratownik zobowiązany jest zakończyć pracę po ok. 15 minutach od czasu

skończenia dyżuru ratowniczego celem przekazania dyżuru lub przygotowania

obiektu do sprzątania.

1. Ratownik ma obowiązek poddawania się kontroli Alkomatem przed rozpoczęciem dyżuru ratowniczego jak również na każde wezwanie Kierownika pływalni w czasie pracy.

3. Do obowiązków ratownika należy:

 a/ posiadanie aktualnej legitymacji WOPR z ważnymi badaniami lekarskimi,

 odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami wymaganymi do

 prawidłowego wykonywania dyżurów ratowniczych oraz podnoszenie

 kwalifikacji zawodowych, doskonalenie umiejętności pracy, terminowe

 prolongowanie badań lekarskich, aktualizację uprawnień niezbędnych do

 wykonywania zawodu ratownika wodnego,

 b/ pełnienie dyżurów według posiadanych kwalifikacji, z należytą starannością

 ponosząc pełną odpowiedzialność za rzetelne, kompetentne i terminowe

 ich wykonanie,

 c/ pełnienie dyżuru w otrzymanym\* stroju służbowym składającym się z:

 czerwonych\* krótkich spodenek i czerwonej\* koszulki z napisem

 „Ratownik”, które będą wykorzystywane tylko i wyłącznie na potrzeby

 wykonywanego dyżuru oraz dbanie o jego stan techniczny, czystość i

 schludność, Za niewłaściwe wykorzystanie, zagubienie lub zniszczenie

 ratownik pokrywa koszty zakupu nowej odzieży ochronnej\*.

 d/ wykonywanie dyżuru ratowniczego własnymi siłami. Powierzenie dyżuru

 innym osobom wymaga uprzedniej zgody Kierownictwa pływalni. Ratownik

 ponosi odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, którym

 powierzył pełnienie dyżuru jak za własny,

 e/ zapoznanie się z przepisami, Regulaminem pływalni, Regulaminami atrakcji

 wodnych, obowiązującymi na pływalni procedurami i ich przestrzeganiem,

 f/ zapoznanie się ze stanem urządzeń pomocniczych, medycznych oraz ze

 stanem, ilością i jakością sprzętu ratowniczego oraz dbanie o ich dobry stan

 techniczny,

 g/ pełnienie dyżuru na wyznaczonym stanowisku pracy\* w wyznaczonej strefie

 dozoru ratowniczego\*.

 h/ sumienne wykonywanie obowiązków podczas pełnienia dyżuru w

 powierzonej strefie dozoru i nie oddalanie się od niej, opuszczenie

 stanowiska ratowniczego przed przybyciem zmiennika\* lub ogłoszeniem

 końca pracy jest zabronione. \* Jedynym odstępstwem od

 tej zasady jest udzielanie pomocy.

 i/ zapewnienie porządku i bezpieczeństwa osobom przebywającym w obrębie

 „strefy mokrej” pływalni odkrytej, a także części rekreacyjno-

 wypoczynkowej pływalni\* zgodnie z obowiązującym Regulaminem pływalni,

 przepisami BHP, P/poż i innymi przepisami wynikającymi z charakteru

 pełnionych dyżurów ratowniczych, w tym rozporządzeniami Kierownictwa

 pływalni,

 j/ spieszenie z pomocą na każdy sygnał wzywania pomocy oraz

 podejmowanie działań ratowniczych polegających w szczególności na:

- przyjęciu zgłoszenia o wypadku lub zagrożeniu,

- dotarciu na miejsce wypadku z odpowiednim sprzętem ratunkowym,

- udzieleniu kwalifikowanej pierwszej pomocy,

- zabezpieczeniu miejsca wypadku,

- ewakuacji osób z miejsca stanowiącego zagrożenie dla życia lub zdrowia,

- transporcie osób, które uległy wypadkowi i są narażone na

 niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia na pływalni odkrytej do

 miejsca, gdzie jest możliwe podjęcie medycznych czynności ratunkowych

 przez jednostki Państwowego Ratownictwa Medycznego,

 k/ interweniowanie w przypadku nie stosowania się i łamania przepisów o

 bezpieczeństwie i obowiązującego Regulaminu,

 l/ codzienna kontrola stanu urządzeń oraz sprzętu, które zapewniają

 bezpieczeństwo osób kąpiących się i przeciwdziałanie użyciu sprzętu

 ratowniczego niezgodnie z jego przeznaczeniem,

 m/codzienna i bieżąca kontrola stref dla umiejących i nieumiejących pływać,

 n/ codzienne kontrolowanie strzeżonych akwenów przed otwarciem obiektu, a

 w razie potrzeby czasowe wyłączenie określonych obszarów pływalni z

 używalności,

 o/ codzienna kontrola akwenu, terenu obiektu\*, atrakcji wodnych w tym

 szczególnie zjeżdżalni\* oraz całego terenu pływalni po zakończonej pracy,

 p/ dbanie o nienaganny stan pływalni – oczyszczanie powierzchni wody i dna

 akwenu oraz terenów przyległych z wszelkich zanieczyszczeń,

 r/ dbanie o czystość i porządek na stanowisku ratowniczym i pomieszczeniu

 socjalnym oraz dbanie o czystość w punkcie sanitarnym przez

 wyznaczonego ratownika.

 s/ bieżący nadzór nad apteczką pierwszej pomocy - zgłaszanie Kierownikowi

 obiektu o brakujących lub przeterminowanych środkach opatrunkowych,

 lekach i sprzęcie do resuscytacji krążeniowo-oddechowej,

 t/ codzienne kontrolowanie i wpisywanie na tablicy informacyjnej\* i do

 „Dziennika pracy ratowników wodnych”: temperatury wody i powietrza\*.

 u/ zabezpieczenie całości sprzętu i powierzonego mienia po zamknięciu obiektu,

 w/ systematyczne prowadzenie „Dziennika pracy ratowników wodnych” oraz

 innych obowiązkowych dokumentów w tym bieżące dokumentowanie

 prowadzonych działań ratowniczych,

 z/ informowanie telefoniczne o wszystkich zaistniałych interwencjach

 (Pogotowie Ratunkowe, Policja, Straż Pożarna, Straż Miejska, Ochrona)

 Kierownikowi obiektu, w ciągu 30 minut po wydarzeniu i odnotowanie w/w

 interwencji w „Dzienniku pracy ratowników wodnych”.

 y/ informowanie Kierownika pływalni o wszystkich sprawach dotyczących pracy

 na obiekcie,

 x/ składanie na bieżąco do Biura Śląskiego WOPR informacji na temat

 interwencji, akcji ratowniczych, uratowanych osobach. Informacja obejmuje

 następujące dane:

 1/ imię i nazwisko osoby, której udzielono pomocy w ramach działań

 ratowniczych, datę i miejsce urodzenia oraz adres zamieszkania;

 2/ rodzaj doznanego urazu lub zachorowania osoby, o której mowa w pkt 1

 3/ rodzaj udzielonej pomocy;

 4/ miejsce wypadku;

 5/ przyczyny i okoliczności zdarzenia,

 6/ imiona i nazwiska ratowników wodnych udzielających pomocy;

 7/ datę i czas prowadzenia działań ratowniczych;

 Dokumentowanie interwencji i akcji ratowniczych wykonuje się w „Dzienniku

 pracy ratowników wodnych” oraz dodatkowo wypełnia protokół akcji

 ratowniczej (załącznik do obowiązków)\*.

 Protokół akcji ratowniczej należy na bieżąco przekazywać do Biura Śląskiego

 WOPR w Katowicach, gdzie będzie przechowywany przez okres 10 lat od dnia

 ich wprowadzenia do rejestru,

1. Ratownik powinien być w trakcie dyżuru życzliwy, opiekuńczy, otwarty i nie

powinien swym postępowaniem wprowadzać nerwowej atmosfery,

5. Ratownik sprawujący dyżur może opuścić stanowisko ratownicze dopiero po

 opuszczeniu przez wszystkich użytkowników obszaru pływalni\*i zgłoszeniu

 gotowości zamknięcia Kierownikowi obiektu\*,

6. Ratownikowi pełniącemu dyżur zakazuje się:

* wpuszczania do wody osób w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub będących pod wpływem innych środków odurzających,
* udzielania lekcji pływania na jakichkolwiek zasadach, w czasie godzin dyżuru,
* przebywania na stanowisku pracy w towarzystwie osób nie pełniących dyżuru,
* wykonywania innych czynności podczas dyżuru, które mogły by odwrócić jego uwagę w tym: prowadzenia rozmów towarzyskich, telefonowania, czytania itp.,
* przeprowadzaniu egzaminów na kartę pływacką w trakcie godzin pracy,

7. W razie nieterminowego, wadliwego lub nienależytego pełnienia dyżuru

 Kierownictwo pływalni ma prawo pomniejszenia wynagrodzenia\* odebrania

 premii\*

*Przyjąłem do wiadomości i stosowania:*

R1 ………………………………………………… R7……………………………………………………

R2…………………………………………………. R8…………………………………………………….

R3…………………………………………………. R9….......................................................

R4…………………………………………………. R10…………………………………………………..

R5…………………………………………………. R11…………………………………………………..

R6…………………………………………………. R12…………………………………………………...

**PROTOKÓŁ Z AKCJI\*/INTERWENCJI\* RATOWNICZEJ**

**nr. ....../........./........**

Dnia .......................... o godzinie ............ na akwenie...................................

adres ......................................................miała miejsce interwencja\*/akcja\* ratownicza.

**Dane ratownika (ów)** :

• nazwisko i imię..................................................stopień i nr leg..................

 Oddział...............................

• nazwisko i imię..................................................stopień i nr leg..................

 Oddział...............................

• nazwisko i imię..................................................stopień i nr leg..................

 Oddział...............................

**Dane ratowanego (ych) :**

• nazwisko i imię ...................................................nr dokumentu tożsamości

 …….....................................

 data urodzenia ......................adres zam.

 ...............................................................................................................

• nazwisko i imię ..................................................nr dokumentu tożsamości

 ............................................

 data urodzenia ......................adres zam.

 ...............................................................................................................

• nazwisko i imię ..................................................nr dokumentu tożsamości

 ............................................

 data urodzenia ..................... adres zam.

 ...............................................................................................................

• nazwisko i imię ................................................. nr dokumentu tożsamości

 ............................................

 data urodzenia ..................... adres zam.

 ...............................................................................................................

• nazwisko i imię ................................................. nr dokumentu tożsamości

 .............................................

 data urodzenia .................... adres zam.

 ...............................................................................................................

**Opis wypadku** :

 (*Wykonane czynności: pierwsza pomoc, kwalifikowana pierwsza pomoc, interwencja ratownicza, akcja ratownicza, ewakuacja ze strefy zagrożenia, akcja poszukiwawcza na lądzie\*/ w wodzie\*, miejsce, czas, okoliczności i przyczyny wypadku, rodzaj doznanego urazu lub zachorowania osoby, rodzaj udzielonej pomocy, stosowane zabiegi pierwszej pomocy i reanimacyjne*)

.................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................

Czas i miejsce przekazania ratowanego, jednostkom systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne lub innym służbom. ………………..……………………………………………………………….

Dane świadka :

nazwisko i imię .............................................................. adres zamieszkania .................................................................................................................

nr dokumentu tożsamości..............................

Podpis ratowanego lub świadka. Podpis kierownika zespołu ratowniczego\*/drużyny\* /ratownika\*

......................................................... …………………………………………………….…………..

Uwagi

..................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................

*\*Niepotrzebne skreślić*

**Protokół z akcji ratowniczej dostarczyć natychmiast do Biura Śląskiego WOPR w Katowicach ul. Korfantego 66/6 40 161 Katowice lub elektronicznie – mailem na adres:** **biuro@slaskiewopr.pl**

**REGULAMIN PŁYWALNI ODKRYTEJ**

**(wzór)**

1. Pływalnia odkryta jest obiektem ..............................................................................................................................................................................................................

 *(nazwa jednostki organizacyjnej)*

1. Pływalnia odkryta jest czynna: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 *(dni i godziny otwarcia)*

1. Niniejszy regulamin obowiązuje wszystkie osoby korzystające z usług Pływalni Odkrytej …………………………………………………………….………………..
2. Przed rozpoczęciem z korzystania z jakichkolwiek urządzeń rekreacyjnych lub sportowych wchodzących w skład Pływalni Odkrytej …………………. należy zapoznać się z niniejszym Regulaminem oraz Instrukcjami użytkowania\*/Regulaminami\* poszczególnych atrakcji wodnych oraz stosować się do nich w czasie pobytu na terenie pływalni odkrytej ………………..........................................................................................
3. Z pływalni mogą korzystać (jednocześnie ….…. osoby):
4. grupowo- osoby uczące się pływać, kąpiące się lub trenujące pod opieką trenera, instruktora pływania lub osoby posiadającej odpowiednie uprawnienia względnie osoby kąpiące się pod nadzorem opiekuna.
5. indywidualnie - osoby dorosłe i młodzież, a dzieci do lat 7 pod opieką dorosłych
6. Kierownictwo pływalni zastrzega sobie prawo do codziennej rezerwacji max. … torów pływackich na basenie sportowym na własny użytek zgodnie z harmonogramem rezerwacji basenu i torów.
7. Z pływalni nie wolno korzystać osobom:

 a/ których stan wskazuje na spożycie alkoholu lub środków odurzających

 b/ z chorobami skóry,

 c/ z chorobami układu wydalania,

 d/ uczulonym na środki odkażające.

1. Po spożyciu posiłku należy powstrzymać się przez 30 minut od korzystania z atrakcji wodnych.
2. Wstęp na pływalnię może być dozwolony za okazaniem biletu, karty wstępu, a w czasie zawodów - karty uczestnictwa w zawodach lub innego dokumentu upoważniającego do wstępu\*.
3. Osoby korzystające z pływalni są zobowiązane do umieszczania i przechowywania odzieży, toreb i innych przedmiotów wniesionych na teren pływalni w wyznaczonych szafkach i zamykania tych szafek\*/ szatni\* …………………………………………………………………………………………………………..…....
4. Bezwzględnie zakazane jest wnoszenie lub przechowywanie na terenie pływalni przedmiotów lub substancji zakazanych, niebezpiecznych lub utrudniających korzystanie z pływalni przez inne osoby.
5. Zajęcia na pływalni w grupach oraz pływanie osób korzystających indywidualnie z pływalni mogą odbywać się tylko w obecności ratownika.
6. Za bezpieczeństwo osób przebywających na pływalni odpowiedzialność ponosi prowadzący zajęcia, a w pomieszczeniach pływalni za właściwe zachowanie odpowiedzialny jest kierownik grupy. Natomiast za bezpieczeństwo osób indywidualnie korzystających z pływalni odpowiedzialny jest ratownik.
7. Organizator pobytu grupy zorganizowanej oraz jej opiekun ponoszą solidarną odpowiedzialność za skutki zachowań uczestników grupy.
8. Zajęcia na pływalni odbywają się w grupach nie przekraczających 15 osób na jedną osobę prowadzącą zajęcia i posiadającą odpowiednie uprawnienia, według ustalonego rozkładu zajęć.
9. W grupach zorganizowanych osób niepełnosprawnych wymagany jest jeden opiekun na każdą osobę niepełnosprawną.
10. Na pływalnię wszyscy uczestnicy grupy wchodzą równocześnie. Prowadzący zajęcia ma obowiązek sprawdzić stan liczbowy ćwiczących przed i po zajęciach.
11. Opiekun grupy po wejściu na teren pływalni zobowiązany jest skontaktować się z Kierownikiem Zmiany\*/ratownikiem\* celem ustalenia zasad pobytu i nadzoru nad podopiecznymi.
12. Spóźnieni nie będą wpuszczani na zajęcia.
13. Prowadzący zajęcia obowiązany jest przybyć na 10 min. przed rozpoczęciem zajęć i wejść razem z grupą. Grupa bez prowadzącego zajęcia nie będzie wpuszczana na pływalnię.
14. Na pływalni obowiązuje zachowanie porządku i czystości oraz bezwzględne podporządkowanie się decyzjom prowadzącego zajęcia.
15. Grupy korzystające z pływalni powinny po zajęciach złożyć w wyznaczonych miejscach sprzęt pływacki i ratowniczy (bramki, deski, tory, koła ratunkowe itp.).
16. Na pływalni obowiązuje noszenie stroju kąpielowego w dowolnym kolorze, czepka kąpielowego \*. Dzieci do 3 roku życia obowiązkowo musza stosować pielucho – majtki przeznaczone do kąpieli.
17. Wchodząc do wody należy bezwzględnie zdezynfekować stopy i klapki w brodzikach z wodą z dodatkiem środków dezynfekcyjnych\*/ w płukaczach nóg\*.
18. Każdą osobę obowiązuje przed wejściem do wody umycie się pod natryskiem.
19. Po skorzystaniu z WC w trakcie pobytu na pływalni odkrytej, należy bezwzględnie umyć ciało przed ponownym wejściem do wody.
20. Osoby, które nie potrafią pływać powinny korzystać wyłącznie ze stref dla osób nie posiadających tej umiejętności.
21. Na basenie sportowym obowiązuje ruch prawostronny wzdłuż torów basenu.
22. Korzystającym z pływalni **nie wolno** powodować sytuacji zagrażających bezpieczeństwu osób tam przebywających, a w szczególności:

 a/ wchodzić do wody bez zezwolenia,

 b/ biegać po obejściach otaczających nieckę pływalni,

 c/ wpychać i wrzucać do wody innych użytkowników, a także wszelkie

 przedmioty nie przeznaczone do użytku w wodzie,

 d/ wszczynać fałszywych alarmów, jak też celowego wzbudzania poczucia

 zagrożenia lub paniki wśród klientów

 e/ palić papierosów w miejscach, gdzie jest to zakazane,

 f/ sprzedawać, podawać, wnosić i spożywać napoje alkoholowe i/lub

 zażywać środki odurzające lub psychotropowe,

 g/ hałasować, używać: instrumentów muzycznych, urządzeń

 odtwarzających dźwięki itp.\*,

 h/ wprowadzać psy lub inne zwierzęta,

 i/ wnosić na teren obiektu ostre narzędzia oraz inne przedmioty

 niebezpieczne,

 j/ używać sprzętu lub kosmetyków z elementami szklanymi,

 k/kąpać się w szkłach kontaktowych bez nałożonych okularków ochronnych

 l/ skakać do wody z innych miejsc niż dozwolone i bez zgody ratowników

 lub osób prowadzących zajęcia,

 m/używać sprzętu ratowniczego do innych celów, niż jest przeznaczony,

 n/ niszczyć wyposażenie, znaki informacyjne, zieleń i elementy wystroju

 pływalni,

 o/ zanieczyszczać wodę,

 p/ używać jakichkolwiek środków chemicznych, w tym szamponów i mydła

 poza strefą pryszniców,

 r/ załatwiać potrzeby fizjologiczne w wodzie,

 s/ pozostawiać dzieci bez opieki,

 t/ przebywania w miejscach nieprzeznaczonych dla klientów, a w

 szczególności w miejscach, w których istnieją elementy konstrukcyjne

 lub instalacje zapewniające funkcjonowanie pływalni,

1. W czasie zawodów organizator obowiązany jest przestrzegać przepisów Regulaminu oraz odpowiedzialny jest za zapewnienie bezpieczeństwa pływających.
2. Korzystanie ze zjeżdżalni może odbywać się zgodnie z Regulaminem zjeżdżalni umieszczonym przed wejściem na schody zjeżdżalni\* i na platformie startowej\*.
3. Na sygnał oznaczający koniec zajęć ćwiczący powinni natychmiast opuścić nieckę pływalni\*.
4. Członkowie grupy lub osoby mające uprawnienia do korzystania z pływalni nie mogą odstępować swoich uprawnień innym osobom.
5. Obiekt jest monitorowany w sposób ciągły w celu zapewnienia bezpieczeństwa jego klientom oraz mieniu zarówno przez nich wniesionemu na teren pływalni jak i mieniu Zarządzającego\*. Urządzenia monitorujące nie zostały zainstalowane w miejscach, w których naruszałyby dobra osobiste osób korzystających z pływalni, tj. w toaletach, natryskach, przebieralniach\*.
6. Klienci korzystający z usług pływalni wyrażają zgodę na:

 a/ monitorowanie własnego ich pobytu,

 b/ wykorzystanie zapisów monitoringu w przypadku kwestii spornych,

 dotyczących m.in. uregulowania opłat za korzystanie z usług pływalni

 lub zachowania się niezgodnego z Regulaminem.

1. Kierownictwo pływalni może kontrolować wszystkie zajęcia, a w razie stwierdzenia uchybień - zakazać dalszego korzystania z pływalni.
2. Osoby naruszające porządek publiczny lub przepisy niniejszego Regulaminu będą usuwane z terenu pływalni, niezależnie od ewentualnego skierowania sprawy na drogę postępowania w sprawach o wykroczenia.
3. Osoby niszczące sprzęt lub urządzenia pływalni ponoszą odpowiedzialność materialną za wyrządzone szkody. Za szkody wyrządzone przez dzieci odpowiadają ich Rodzice lub opiekunowie.
4. Za przedmioty wartościowe nie oddane na przechowywanie do depozytu, kierownictwo pływalni nie ponosi odpowiedzialności.
5. Ratownicy pełniący dyżur na pływalni sprawują ogólny nadzór nad przestrzeganiem niniejszego Regulaminu. Wszystkie osoby przebywające na terenie pływalni są zobowiązane podporządkować się ich nakazom.
6. Skargi i wnioski należy zgłaszać kierownikowi pływalni. Książka skarg i wniosków znajduje się ......................................
7. Niniejszy Regulamin zatwierdził kierownik pływalni:

 ....................................... ………………………………………

 */miejscowość, data/ /Kierownik pływalni/*

**INSTRUKCJA ALARMOWA**

(„*Instrukcja alarmowa” – zbiór procedur regulujących działania wszystkich osób zatrudnionych na pływalni odkrytej w sytuacji możliwego powstania różnego rodzaju zdarzeń w różnych miejscach na obiekcie.*)

**STAŁE DANE DOTYCZĄCE OBIEKTU**

1. Liczba brodzików: …………..

 - średnia głębokość brodzików:…………

 2. Niecki basenowe:

 - liczba niecek ……….

 - wymiary i głębokość niecek basenowych …………………………………

 ………………………………………………………………………………………………….…….

1. Urządzenia dodatkowe niecek basenowych

- słupki startowe:

 - ilość ……..

 - rodzaj ………………………………………………………....

- murki nawrotowe: ……………………………………………………………………..…

- drabinki zejściowe wpuszczone\*/ wystające\* poza lico ściany:

 - ilość …..

 - z jakiego materiału ………………………..………….

 - stacjonarne\*/ wyciągane\*

- przelewy górą\*/ boczne\*

- oznakowanie torów pływackich standardowe\*/niestandardowe\*/

 brak\*

- ilość lin torowych\* ………..

- lina rozgraniczająca strefy jest\*/nie ma\*

1. Atrakcje wodne:

- ………………………………………………………………..

- ………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………

- …………………………………………………………………

- …………………………………………………………………

- …………………………………………………………………

- …………………………………………………………………

- …………………………………………………………………

1. Długość linii brzegowej pływalni odkrytej
2. Powierzchnia lustra wody …….
3. ……………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………….
6. …………………………………………………………………….

**DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIONEJ KADRY RATOWNICZEJ**

1. Liczba etatów …..
2. Liczba zatrudnionych ratowników wodnych: ………….
3. Ilość zmian ..….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko imię** | **Posiadany stopień****i numer legitymacji** | **Adres zamieszkania** | **Funkcja** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

**DANE RATOWNIKÓW PEŁNIĄCYCH DYŻURY SPOŁECZNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko imię** | **Posiadany stopień****i numer legitymacji** | **Data dyżuru** | **Czas dyżuru** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

**DZIENNY ZAPIS PRACY RATOWNIKÓW WODNYCH.**

**DZIEŃ ………………………………….…**

PROCEDURA OTWARCIA CZĘŚCI MOKREJ PŁYWALNI ODKRYTEJ

Nazwisko i imię kierownika zmiany ……………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynności** | **Godzina** | **Podpis****Kierownika****zmiany** |
| 1 | Rozpoczęcie zmiany |  |  |
| 2 | Sprawdzenie ilości stanu technicznego sprzętu i wyposażenia ratowniczego oraz apteczek pierwszej pomocy ich lokalizację\* /rozstawienie na stanowiskach\* oraz okresu przydatności do użytku sprzętu i środków pierwszej pomocy |  |  |
| 3 | Odebranie od osoby odpowiedzialnej (dział techniczny) informacji o dobrym stanie technicznym wszystkich urządzeń rekreacyjnych i sportowych w „części mokrej” pływalni odkrytej i możliwości ich bezpiecznego użytkowania lub konieczności ich wyłączenia z eksploatacji\*. |  |  |
| 4 | Sprawdzenie temperatury wody i powietrza |  |  |
| 5 | Sprawdzenie stanu obiektu (stan techniczny niecki basenowej: dno, ściany, obrzeża, lustro wody, przelewy, dopływy i spusty wody, zamocowanie drabinek, słupków startowych, poręczy, lin torowych, kratek przelewowych, czystości wody, niecki basenowej i obejścia, stanu nawierzchni obejścia) |  |  |
| **Strefa** | **Nazwa obiektu** | **Stan obiektu** |  | **Podpis ratownika** |
| I |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Sprawdzenie stanu atrakcji wodnych |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Podpis****Kierownika****zmiany** |
| 6 | Odprawa ratowników |  |  |
| 7 | Rozstawienie ratowników na stanowiska |  |  |
| 8 | Włączenie atrakcji wodnych\*/ wpuszczenie klientów\* |  |  |

 ……..……………………

/podpis Kierownika zmiany/

**DZIENNY GRAFIK DYŻURÓW RATOWNIKÓW WODNYCH**

Nazwisko i imię kierownika zmiany ……………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZMIANA I | Godziny rozpoczęcia dyżuru na stanowisku ratowniczym | Podpis ratownika |
| Lp. | Nazwisko imię |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Na stanowisku nr |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa stanowiska | Numerstanowiska | Nazwa stanowiska | Numerstanowiska |
|  | 1 |  | 8 |
|  | 2 |  | 9 |
|  | 3 |  | 10 |
|  | 4 |  | 11 |
|  | 5 |  | 12 |
|  | 6 |  | 13 |
|  | 7 | P | Przerwa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numerpobranego radia | Nrpobranejapteczki | Podpis | Lp. | Imię i nazwisko ratownika | Numer pobranego radia  | Nrpobranejapteczki | Podpis |
| 1 |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 11 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 12 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 13 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 14 |  |  |  |  |

 ..………………………………………

 /podpis Kierownika zmiany/

**DZIENNY GRAFIK DYŻURÓW RATOWNIKÓW WODNYCH**

Nazwisko i imię kierownika zmiany ……………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MIANA II | Godziny rozpoczęcia dyżuru na stanowisku ratowniczym | Podpis ratownika |
| Lp. | Nazwisko imię |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Na stanowisku nr |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa stanowiska | Numerstanowiska | Nazwa stanowiska | Numerstanowiska |
|  | 1 |  | 8 |
|  | 2 |  | 9 |
|  | 3 |  | 10 |
|  | 4 |  | 11 |
|  | 5 |  | 12 |
|  | 6 |  | 13 |
|  | 7 | P | Przerwa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numerpobranego radia | Nrpobranejapteczki | Podpis | Lp. | Imię i nazwisko | Numer pobranego radia  | Nrpobranejapteczki | Podpis |
| 1 |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 11 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 12 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 13 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 14 |  |  |  |  |

 ………………………………..

/podpis Kierownika zmiany

**INTERWENCJE/AKCJE RATOWNICZE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwisko imię** | **Adres** | **Wiek** | **Wykonane czynności: pierwsza pomoc, kwalifikowana pierwsza pomoc, interwencja ratownicza, akcja ratownicza, ewakuacja ze strefy zagrożenia, akcja poszukiwawcza na lądzie\*/ w wodzie\*, miejsce, czas, okoliczności i przyczyny wypadku, dane ratowników, dane świadków, przekazanie służbom medycznym/Policji**  |
|  |  |  |  |    |

**PROCEDURA ZAMKNIĘCIA CZĘŚCI MOKREJ PŁYWALNI ODKRYTEJ**

Nazwisko i imię kierownika zmiany ……………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynności** | **Godzina** | **Podpis****Kierownika****zmiany** |
| 1 | Komunikat\*/ sygnał dźwiękowy\* o zakończeniu pracy pływalni |  |  |
| 2 | Wyłączenie atrakcji wodnych\*/ opuszczenie przez klientów\* „strefy mokrej” |  |  |
| 3 | Kontrola niecek basenowych, zaplecza, szatni, natrysków, zaplecza sanitarnego, sauny\*, zjeżdżalni\* |  |  |
| 4 | Sprawdzenie ilości stanu technicznego sprzętu i wyposażenia ratowniczego oraz apteczek pierwszej pomocy ich lokalizację\* /zniesienie ze stanowisk\* oraz okresu przydatności do użytku sprzętu i środków pierwszej pomocy |  |  |
| 5 | Sprawdzenie stanu obiektu (stan techniczny niecki basenowej: dno, ściany, obrzeża, lustro wody, przelewy, dopływy i spusty wody, zamocowanie drabinek, słupków startowych, poręczy, lin torowych, kratek przelewowych, czystości wody, niecki basenowej i obejścia, stanu nawierzchni obejścia) |  |  |
| **Strefa** | **Nazwa obiektu** | **Stan obiektu** |  | **Podpis ratownika** |
| I |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Sprawdzenie stanu atrakcji wodnych |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Podpis****Kierownika****zmiany** |
| 6 | Zdjęcie ratowników ze stanowisk |  |  |
| 7 | Odprawa |  |  |
| 8 | Zakończenie zmiany |  |  |
| 9 | Dokonanie wpisów i raportów |  |  |

 …………………………… /podpis Kierownika zmiany/

30/60/90 RAZY POWTÓRZONE STRONY ZAPISU DZIENNEGO (str. 23-27)

Na końcu

**KONTROLE OSÓB I ORGANÓW UPRAWNIONYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data/godz.** | **Organ****kontrolujący** | **Uwagi** | **Podpis** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE INTERWENCJI\*/AKCJI RATOWNICZYCH\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godz.** |  **Nazwisko imię****osoby poszkodowanej** | **Wiek** | **Miejsce****zdarzenia** | **Opis akcji/ przyczyna** | **Podpis****Kierownika****zmiany** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |