医院用水情况调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | **调查年度** | | 1. **-2019年其中一年均可**   **用水总量填写2017-2019三年量** | | |
| **单位地址** |  | | **填报部门** | |  | | |
| **联系人** |  | | **电话、手机** | |  | | |
| **一、基本信息** | | | | | | | |
| **医院等级** | **□三级 □二级 □一级 □一级以下** | | | **医院类型** | | **□专科 □综合** | |
| **职工总人数** | **人** | **在编职工** | **人** | | **非在编职工** | | **人** |
| **总建筑面积** | **m2** | **住院部建筑面积** | **m2** | | **门诊建筑面积** | | **m2** |
| **绿化面积** | **m2** |  |  | |  | |  |
| **开展床位** | **张** | **病床使用率** | **%** | | **平均住院日** | | **天** |
| **年收治量** | **人次** | **年门诊量** | **人次** | | **年手术量** | | **台次** |
| **二、设施情况** | | | | | | | |
| **供冷方式** | **□中央空调 □非中央空调** | | | | **供冷面积** | | **m2** |
| **供暖方式** | **□市政集中 □自建锅炉 □水源热泵 □其他：** | | | | **供暖面积** | | **m2** |
| **洗衣房** | **□有 □无** | | **日均洗衣量** | | **kg/d（干衣物）** | | |
| **循环水设施** | **□有** | **循环水处理能力：** | **m3/d** | | **循环水年回用量：** | | **m3/d** |
| **□无** |  | | | | | |
| **非常规水收集设施** | **□有** | **雨水年收集量：** | **m3/d** | | **雨水年利用量：** | | **m3/d** |
| **□无** |  | | | | | |
| **三、取水信息** | | | | | | | |
| **年度用水总量：** | **2017-2019年，三年的用水总量： m3** | | | | | | |
| **年度用水情况：** | **医院1** | **m3** | | | | | |
| **门诊部** | **m3** | | **住院部** | | **m3** | |
| **办公楼** | **m3** | | **绿化** | | **m3** | |
| **食堂** | **m3** | | **其他** | | **m3** | |
| **外供水量2** | **m3** | | | | | |

注：1、医院用水部分主要包括门诊部、住院部、办公楼、绿化、食堂和其他，其他包括未细分的类；

2、外供水量包括医院的招待所、学校、家属区等。

**3、请于2020年5月30日前将此表发送至医院标准化专业委员会邮箱：[yybzhgl@sina.com](mailto:yybzhgl@sina.com)**

**联系人：罗敏 010-63207610 俞莉 18101118611**