

پرسشنامه خود اظهاری زیست محیطی واحدهای درمانی و بیمارستانی

نام واحد درمانی		شناسه ملی	
نشانی با کد پستی			
تلفن		نمبر	ایمیل
مشخصات رییس مرکز : نام و نام خانوادگی : شماره همراه : شماره ثابت : ایمیل :			
مشخصات مدیر HSE: نام و نام خانوادگی : شماره همراه : شماره ثابت : ایمیل :			
نوع فعالیت :		بیمارستان ☐ درمانگاه ☐ تعداد شیفت کاری :	
نوع مالکیت		خصوصی ☐ دولتی ☐ دولتی ، خصوصی ☐	
نحوه فعالیت		دائمی ☐ فصلی ☐ تعداد کارکنان ثابت : نفر تعداد مراجعین شناور : نفر	
مدیریت پساب :			
۱- میزان مصرف آب ماهیانه : ۲- میزان تولید پساب در ماه :			
۱- منابع تامین آب : لوله کشی شهری ☐ آب چاه ☐ آب چشمه ☐ آب رودخانه ☐ آب دریا ☐			
دفع پساب : سیستم تصفیه فاضلاب ☐ پکیج ☐ تخلیه در چاه ☐ تخلیه در رودخانه یا دریا ☐ تخلیه در طبیعت ☐			
مدیریت تولید پسماند در سال :			
۱- میزان تولید : پسماند اداری تن پسماند (عفونی) تن پسماند ویژه تن پسماند خانگی تن سایر تن			
۲- نحوه مدیریت پسماند : بازیافت مستقیم ☐ تحویل به شهرداری در محل ☐ انتقال به محل دفن ☐ تحویل به شرکتهای مجاز بازیافتی یا لندفیل ☐			
تحویل به شرکتهای غیر مجاز ☐ نگهداری در فضای باز واحد ☐ نگهداری در فضای بسته در واحد ☐ فاقد پسماند ☐			
مدیریت انبارش مواد شیمیایی : مواد شیمیایی ندارد ☐ مواد شیمیایی دارد ☐			
۱- مساحت انبار : - تا ۵۰ متر مربع ☐ ۵۰ تا ۱۵۰ متر مربع ☐ - تا ۵۰۰ متر ☐ ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ متر ☐ ۱۰۰۰ تا ۲۰۰۰ متر ☐ بیش از ۲۰۰۰ متر ☐			
۲- حجم و ظرفیت نگهداری مواد و کالا : - تا ۲۰ تن ☐ ۲۰ تا ۱۰۰ تن ☐ - تا ۵۰۰ تن ☐ ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ تن ☐ ۱۰۰۰ تا ۵۰۰۰ تن ☐ بیش از ۵۰۰۰ تن ☐			
آیا واحد دارای زباله سوز می باشد : ☐ خیر ☐			
آیا واحد برنامه مدیریت زیست محیطی (EMP) دارد : ☐ خیر ☐			
آیا واحد برنامه ارزیابی مدیریت ریسک دارد : ☐ خیر ☐ نیاز ندارد ☐			
آیا واحد در پنج سال گذشته در لیست صنایع آلاینده قرار داشته است : ☐ خیر ☐ در چه سالی :			
آیا واحد طرح خوداظهاری آلایندهای دوره ای را از طریق آزمایشگاه معتمد محیط زیست انجام می دهد ؟ ☐ خیر ☐			
آیا واحد دارای سیستم پایش آنلاین هوا و پساب می باشد : ☐ هوا ☐ پساب ☐ نیاز ندارد ☐			
درصد فضای سبز واحد نسبت به مساحت کمتر از ۵ درصد ☐ بین ۵ الی ۱۰ درصد ☐ بیش از ۱۰ درصد ☐ فاقد فضای سبز ☐			
آیا واحد در حوزه حفاظت از محیط زیست مشارکت مسئولیت اجتماعی دارد : ☐ خیر ☐			
آیا واحد در حوزه آموزش محیط زیست فعالیت داشته است : ☐ خیر ☐			
پیوست دوره های آموزشی :			
آیا واحد پرونده قضایی در خصوص آلایندهای زیست محیطی دارد ؟ ☐ خیر ☐ بلی			
آیا واحد خود بزه دیده محیط زیست (خسارت دیده از ترک فعل از اشخاص حقیقی و حقوقی) می باشد ؟ ☐ خیر ☐			
نام و نام مدیر محیط زیست واحد :		شماره تماس	
ایمیل		ایمیل	
تاریخ تکمیل فرم		تاریخ تحویل به دادگستری کل	
مهر و امضای موسسه محیط زیست شایان			