**医疗器械行业禁用HCFCs可行性研究调查表**

**一、基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称（全称）** |  （此处盖章） |
| **所有制：**  A. 中方独资 □ B. 外方独资 □ C. 中外合资 □中方股份比例（ %） |
| **建厂时间** |  年 月 日 |
| **企业地址** |  |
| **企业联系人** |  | **联系人手机** |  |
| **固定电话** |  | **电子信箱** |  |

**二、HCFCs消费情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所使用的HCFCs或其溶剂的种类** | HCFC-141b□ | KC-3000□ | GF-6000□ | WZ-3000□ | 其他（请注明）：  |
| **最初使用时间** | 年 月 |
| **是否仍在使用** |  是 否（如答否，请写明现在使用的溶剂）：  |
| **清洗设备** | 超声波清洗机 （ ）台，手工清洗槽（ ）台 |
| **硅化设备** | 针头组装（硅化）设备 （ ）台注射器印刷（硅化）设备 （ ）台 |
| **HCFCs或其溶剂年采购量 （公斤）** |
| **溶剂种类** | **HCFC-141b** | **KC-3000** | **GF-6000** | **WZ-3000** | **HCFC-225** |
| **2015** |  |  |  |  |  |
| **2016** |  |  |  |  |  |
| **2017** |  |  |  |  |  |
| **2018** |  |  |  |  |  |

**三、企业HCFCs使用相关技术现状（在合适选项括号内打√）**

1、目前HCFCs清洗方式为：

A、利用简单容器手工清洗 （ ）；

B、超声设备手工清洗（ ）；

C、超声设备半自动清洗（ ）；

D、超声设备全自动清洗 （ ）；

E. 其他方式： 。

2、针头硅化方式为：

A、单独的硅化设备，全手工完成（ ）；

B、硅化工位附属于针头组装生产线，手工进行（ ）；

C、硅化工位附属于针头组装生产线，全自动进行（ ）；

D、其他方式： 。

3、注射器针筒硅化方式为：

A、丝印（ ）；

B、滚印（ ）；

C、移印（ ）；

D、其他方式： 。

4、现在所用设备的先进性：

A、偏低端（ ）；

B、中等（ ）；

C、较好 （ ）；

D、领先（ ）。

5、是否有专人管理硅化和清洗工序：

A、是（ ） （ 人）；

B、否（ ）。

6、技术人员对HCFCs设备和工艺的熟悉程度：

A、一般（ ）；

B、较熟悉（ ）；

C、很熟悉（ ）。

**四、企业HCFCs替代淘汰情况（在合适选项括号内打√）**

1、目前HCFCs替代改造现状是：

A、已自行完成替代（ ）；

B、已通过赠款完成替代（ ）；

C、正通过赠款项目进行替代（ ）；

D、正在自行开展替代（ ）；

E、尚未开展替代（ ）。

2、技术人员对HCFC替代技术的了解情况是：

A、完全不了解（ ）；

B、有所了解（ ）；

C、十分熟悉（ ）。

请列出所了解的替代技术： 。

3、若企业已经完成替代，请根据实际情况回答以下问题：

3.1 选择的替代技术/替代品是： 。

3.2 替代后，生产是否受到影响：

A、有一定影响（ ）；

B、没有影响（ ）。

3.3 替代后，针尖质量是否受到影响：

A、提升（ ）；

B、无变化（ ）；

C、不稳定（ ）。

3.4 替代后，针筒质量是否受到影响：

A、提升（ ）；

B、无变化（ ）；

C、不稳定（ ）。

3.5 万支针尖硅化所需要的稀释剂单耗成本是否发生变化：

A、基本不变（ ）；

B、上升（ ），上升百分比 %；

C、下降（ ）, 下降百分比 %。

3.5 万支针筒硅化所需要的稀释剂单耗成本是否发生变化：

A、基本不变（ ）；

B、上升（ ），上升百分比 %；

C、下降（ ）, 下降百分比 %。

3.6 稀释剂的采购单价相对于替代前：

A、基本不变（ ）；

B、有所增加（ ），增加百分比 %；

C、有所下降（ ），下降百分比 %。

3.7 替代后，生产环境是否发生变化：

A、基本不变（ ）；

B、改善（ ）；

C、恶化（ ）。

3.8 替代后，是否开展了相应的技术培训：

A、是（ ）；

B、否（ ）。

3.9 替代后，是否开展了相应的安全培训：

A、是（ ）；

B、否（ ）。

3.10 替代改造对员工就业情况是否有影响：

A、无影响（ ）；

B、所需员工减少（ ）；

C、所需员工增加（ ）。

4、如正在开展替代工作，面临的困难是（可多选）：

A、替代技术选择（ ）；

B、设备改造方案的制定和实施（ ）；

C、改造费用高（ ）；

D、其他（ ） 。

5、若正准备替代HCFCs，您最希望获得的支持是（可多选）：

A、为替代技术选择提供指导（ ）；

B、帮忙制定替代改造方案，并指导实施（ ）；

C、给予淘汰改造费用支持（ ）；

D、其他（ ） 。

6、若HCFCs年消费量3吨以下，您希望通过哪种方式淘汰：

A、无需任何资金和技术支持，自行完成淘汰（ ）。

B、提供技术支持，自筹资金完成（ ）；

C、按实际消费量申请一定的替代溶剂采购补助，自行淘汰（ ）。

**五、企业对HCFCs淘汰相关管理政策的了解（在合适选项括号内打√）**

1、以下相关管理政策，有所了解的包括：

A、关于保护臭氧层，控制消耗臭氧层物质的《蒙特利尔议定书》（ ）；

B、我国《消耗臭氧层物质管理条例》（ ）；

C、《中国清洗行业第二阶段HCFCs淘汰管理计划》（ ）；

D、《关于加强含氢氯氟烃生产、销售和使用管理的通知》（ ）；

E、《关于生产和使用消耗臭氧层物质建设项目管理有关工作的通知》（ ）；

若有了解的其他相关政策和制度，请补充如下 。

2、根据我国清洗行业第二阶段HCFCs淘汰管理计划要求，我国将于2020年前在一次性医疗器械行业全面禁止HCFCs作为稀释剂和清洗剂使用，您企业对此的态度是：

A、支持（ ）；

B、反对（ ）；具体理由 。

C、不关心（ ）。