

建设项目环境影响报告表

项目名称：舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及
附属设施建设项目

建设单位（盖章）：舒城县晓天镇人民政府

编制日期：2023年7月

中华人民共和国生态环境部制

编制单位和编制人员情况表

项目编号	4gl14q		
建设项目名称	舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目		
建设项目类别	49--108医院; 专科疾病防治院(所、站); 妇幼保健院(所、站); 急救中心(站)服务; 采供血机构服务; 基层医疗卫生服务		
环境影响评价文件类型	报告表		
一、建设单位情况			
单位名称(盖章)	舒城县晓天镇人民政府		
统一社会信用代码	11341425003238292C		
法定代表人(签章)	江灵路	江灵路	
主要负责人(签字)	江灵路	江灵路	
直接负责的主管人员(签字)	汪守保	汪守保	
二、编制单位情况			
单位名称(盖章)	安徽祥东环境科技有限公司		
统一社会信用代码	91340111MA8NKCAC6A		
三、编制人员情况			
1. 编制主持人			
姓名	职业资格证书管理号	信用编号	签字
杨冬萍	2017035410352017411801000414	BH019388	杨冬萍
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
杨冬萍	建设项目基本情况、建设项目工程分析、区域环境质量现状	BH019388	杨冬萍
邓晓英	环境保护目标及评价标准、主要环境影响和保护措施、环境保护措施监督检查清单、结论	BH027762	邓晓英



环境影响评价工程师

Environmental Impact Assessment Engineer



本证书由中华人民共和国人力资源
和社会保障部、环境保护部批准颁发，
表明持证人通过国家统一组织的考试，
具有环境影响评价工程师的职业水平和
能力。



中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
环境保护部



姓 名: 杨冬萍

证件号码: 411082198606240024

性 别: 女

出生年月: 1986 年 06 月

批准日期: 2017 年 05 月 21 日

管 理 号: 2017035410352017411801000414





(数据来源：医保网上办事大厅)

个人缴费记录明细

姓名：杨冬萍

证件号码：411082198606240024

缴费区间：202302 至 202306

单位名称	险种类型	缴费所属期	对应缴费所属期起	单位缴费基数	个人缴费基数	单位实缴金额	个人实缴金额	缴费类型	缴费状态	参保地
安徽祥东环境科技有限公司	职工基本医疗保险	202302	202302	3032.00	3032.00	245.25	76.68	正常应缴	已到账	合肥市
安徽祥东环境科技有限公司	职工基本医疗保险	202303	202303	3032.00	3032.00	245.25	76.68	正常应缴	已到账	合肥市
安徽祥东环境科技有限公司	职工基本医疗保险	202304	202304	3032.00	3032.00	245.25	76.68	正常应缴	已到账	合肥市
安徽祥东环境科技有限公司	职工基本医疗保险	202305	202305	3032.00	3032.00	245.25	76.68	正常应缴	已到账	合肥市
安徽祥东环境科技有限公司	职工基本医疗保险	202306	202306	3032.00	3032.00	245.25	76.68	正常应缴	未到账	合肥市
合计：		5				1226.25	383.20			

打印人：郑海鑫

经办机构（盖章）：

打印时间 2023年06月06日



该表取自医保网上办事大厅

安徽省个人历年缴费明细表



单位名称: 安徽祥泰环境科技有限公司

单位编号: 3401721986

日期: 2023-06-06 15:06:23

姓名			身份证号				性别		
杨冬萍			411082198606240024				女		
缴费年月	险种标志	单位缴费基数	个人缴费基数	单位缴费额	个人缴费额	缴费月数	缴费状态	到账年月	缴费类型
202306	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	未到账		正常缴费
202306	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	未到账		正常缴费
202306	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	未到账		正常缴费
202305	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	已到账	202305	正常缴费
202305	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	已到账	202305	正常缴费
202305	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	已到账	202305	正常缴费
202304	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	已到账	202304	正常缴费
202304	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	已到账	202304	正常缴费
202304	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	已到账	202304	正常缴费
202303	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	已到账	202303	正常缴费
202303	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	已到账	202303	正常缴费
202303	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	已到账	202303	正常缴费
202302	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	已到账	202302	正常缴费
202302	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	已到账	202302	正常缴费
202302	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	已到账	202302	正常缴费

重要提示

本证明与经办窗口打印的材料具有同等效应



验真码: 1K92 28E4 10EF

扫描二维码或访问安徽省人社厅网站—>在线办事—>便民热点, 点击【社会保险凭证在线验证】; 如有疑问, 请至经办归属地社保经办机构咨询。



一、建设项目基本情况

建设项目名称	舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目		
项目代码	2203-341523-04-01-779013		
建设单位联系人	王良	联系方式	17729980896
建设地点	安徽省舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧		
地理坐标	经度：116 度 35 分 42.659 秒，纬度：31 度 11 分 38.866 秒		
国民经济行业类别	乡镇卫生院 [Q8423]	建设项目行业类别	四十九、卫生 84 “108.医院 841；专科疾病预防院（所、站）8432；妇幼保健院（所、站）8433；急救中心（站）服务 8434；采供血机构服务 8435；基层医疗卫生服务 842”中的“其他（住院床位 20 张以下的除外）”
建设性质	☒ 新建（迁建） ☐ 改建 ☐ 扩建 ☐ 技术改造	建设项目申报情形	☒ 首次申报项目 ☐ 不予批准后再次申报项目 ☐ 超五年重新审核项目 ☐ 重大变动重新报批项目
项目审批（核准/备案）部门（选填）	舒城县发展和改革委员会	项目审批（核准/备案）文号（选填）	舒发改审批【2022】101 号
总投资（万元）	3200	环保投资（万元）	80
环保投资占比（%）	2.5%	施工工期	6 个月
是否开工建设	☒ 否 ☐ 是：	用地（用海）	40 亩

		面积（亩）							
专项评价设置情况	无								
规划情况	《舒城县晓天镇“十四五”期间中长期发展规划（2021-2025年）》								
规划环境影响评价情况	无								
规划及规划环境影响评价符合性分析	规划符合性分析：本项目属于第一类、鼓励类，三十七 卫生健康“5、医疗卫生服务设施建设”，符合《舒城县晓天镇“十四五”期间中长期发展规划（2021-2025年）》中提出的“公共服务更加健全，社会事业全面进步，不断满足人民日益增长的美好生活需要”要求。 根据安徽省人民政府建设用地批复《关于六安市舒城县2022年第15批次（增减挂钩）城镇与集镇建设用地的批复》（皖政地挂六【2023】2号）及《国有建设用地划拨决定书》（舒城县自然资源与规划局）（见附件9、附件10），项目用地属于医疗卫生用地，符合总体规划要求，院区内供电、供水、排水和交通等基础设施完善，不存在环境制约因素，因此，项目符合总体规划要求。								
其他符合性分析	1、“三线一单”相符性分析 根据原环境保护部《关于以改善环境质量为核心加强环境影响评价管理的通知》（环环评[2016]150号）、安徽省人民政府《安徽省人民政府关于发布安徽省生态保护红线的通知》（皖政秘[2018]120号）、“安徽省六安市三线一单（2021）”，项目“三线一单”符合性分析见下表。 表1-1 三线一单符合性分析 <table><tr><td>类别</td><td>环环评[2016]150号、皖政秘[2018]120号、安徽省六安市三线一单（2021）</td><td>项目符合性分析</td></tr><tr><td>生态保护红线</td><td>生态保护红线是生态空间范围内具有特殊重要生态功能必须实行强制性严格保护的区域。相关规划环评应将生态空间管控作为重要内容，规划区域涉及生态保护红线的，在规划环评结论和审查意见中应落实生态保护红线的管理要求，提出相应对策措施。除受自然条件限制、确实无法避让的铁路、公路、航道、防洪、管道、干渠、通讯、输变电等重要基础设施项目外，在生态保护红线范围内，严控各类开发建设活动，依法不予审批新建工业项目和</td><td>本项目位于安徽省舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧。项目厂区不涉及具有重要水源涵养、生物多样性维护、水土保持、防风固沙、海岸生稳定等功能的生态功能重要区域，以及水土流失、土地沙化、石漠化、盐渍化等生态环境敏感脆弱区域，不在六安市的生态保护红线范围内。</td></tr></table>			类别	环环评[2016]150号、皖政秘[2018]120号、安徽省六安市三线一单（2021）	项目符合性分析	生态保护红线	生态保护红线是生态空间范围内具有特殊重要生态功能必须实行强制性严格保护的区域。相关规划环评应将生态空间管控作为重要内容，规划区域涉及生态保护红线的，在规划环评结论和审查意见中应落实生态保护红线的管理要求，提出相应对策措施。除受自然条件限制、确实无法避让的铁路、公路、航道、防洪、管道、干渠、通讯、输变电等重要基础设施项目外，在生态保护红线范围内，严控各类开发建设活动，依法不予审批新建工业项目和	本项目位于安徽省舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧。项目厂区不涉及具有重要水源涵养、生物多样性维护、水土保持、防风固沙、海岸生稳定等功能的生态功能重要区域，以及水土流失、土地沙化、石漠化、盐渍化等生态环境敏感脆弱区域，不在六安市的生态保护红线范围内。
类别	环环评[2016]150号、皖政秘[2018]120号、安徽省六安市三线一单（2021）	项目符合性分析							
生态保护红线	生态保护红线是生态空间范围内具有特殊重要生态功能必须实行强制性严格保护的区域。相关规划环评应将生态空间管控作为重要内容，规划区域涉及生态保护红线的，在规划环评结论和审查意见中应落实生态保护红线的管理要求，提出相应对策措施。除受自然条件限制、确实无法避让的铁路、公路、航道、防洪、管道、干渠、通讯、输变电等重要基础设施项目外，在生态保护红线范围内，严控各类开发建设活动，依法不予审批新建工业项目和	本项目位于安徽省舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧。项目厂区不涉及具有重要水源涵养、生物多样性维护、水土保持、防风固沙、海岸生稳定等功能的生态功能重要区域，以及水土流失、土地沙化、石漠化、盐渍化等生态环境敏感脆弱区域，不在六安市的生态保护红线范围内。							

	矿产开发项目的环评文件。	
环境质量底线	环境质量底线是国家和地方设置的大气、水和土壤环境质量目标，也是改善环境质量的基准线。有关规划环评应落实区域环境质量目标管理要求，提出区域或者行业污染物排放总量管控建议以及优化区域或行业发展布局、结构和规模的对策措施。项目环评应对照区域环境质量目标，深入分析预测项目建设对环境的影响，强化污染防治措施和污染物排放控制要求。	根据安徽省空气质量监测站点（舒城县政府站点）2021 年监测数据，环境质量均能满足相应的环境功能区划。同时，特征污染物 NH ₃ 、H ₂ S 浓度满足《环境影响评价技术导则-大气环境》(HJ2.2-2018)附录 D 浓度参考限值，区域大气环境质量良好。
资源利用上线	资源是环境的载体，资源利用上线是各地区能源、水、土地等资源消耗不得突破的“天花板”。相关规划环评应依据有关资源利用上线，对规划实施以及规划内项目的资源开发利用，区分不同行业，从能源资源开发等量或减量替代、开采方式和规模控制、利用效率和保护措施等方面提出建议，为规划编制和审批决策提供重要依据。	本项目所在区域内已铺设自来水管网且水源充足，项目用水使用自来水，用水量相对较少；能源主要依托当地电网供电。项目建设土地不涉及基本农田，土地资源消耗符合要求。本项目的建设不会突破资源利用上线。
环境准入负面清单	环境准入负面清单是基于生态保护红线、环境质量底线和资源利用上线，以清单方式列出的禁止、限制等差别化环境准入条件和要求。要在规划环评清单式管理试点的基础上，从布局选址、资源利用效率、资源配置方式等方面入手，制定环境准入负面清单，充分发挥负面清单对产业发展和项目准入的指导和约束作用。	查阅《产业结构调整指导目录（2019 年本）》，本项目属于其中鼓励类三十七 卫生健康“5、医疗卫生服务设施建设”，不在《安徽省重点生态功能区产业准入负面清单》《市场准入负面清单》中限制类项目中。
2、产业政策符合性分析 本项目为舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目，对照中华人民共和国发展和改革委员会《产业结构调整指导目录（2019 年本）》（发展改革委令 29 号，2019 年 10 月 30 日发布）中的鼓励类、限制类或淘汰类项目，拟建项目属于第一类、鼓励类，三十七 卫生健康“5、医疗卫生服务设施建设”；同时本项目已于 2022 年 3 月 16 日经舒城县发展和改革委员会以舒发改审批[2022]101 号同意项目立项，因此本项目的建设符合国家和安徽省的相关产业政策。 3、选址符合性分析 (1) 环境相容性 院区北侧和东侧紧邻外环路，南侧为舒晓路，西侧为空地，周边 500m 范围内有晓天镇居民，无自然保护区、风景名胜区和文物古迹。项目投入运行后对周围环境的影响在可接受范围内，不会改变当地的环境功能。		

周边环境也不存在对本项目的制约因素，项目与周边环境相容。

（2）用地符合性分析

本项目建设地点位于安徽省舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧，根据安徽省人民政府建设用地批复《关于六安市舒城县 2022 年第 15 批次（增减挂钩）城镇与集镇建设用地的批复》（皖政地挂六【2023】2 号）及《国有建设用地划拨决定书》（舒城县自然资源与规划局）（见附件 9、附件 10），项目用地属于医疗卫生用地。因此，本项目符合舒城县晓天镇总体规划。

（3）环境功能区划相符性分析

本项目位于安徽省舒城县晓天镇汪冲村G105国道西北侧，项目所在区域环境空气质量功能区属于《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及其修改单中的二类区；晓天河水质执行《地表水环境质量标准》

（GB3838-2002）中II类水质标准；项目所在地声环境功能区为《声环境质量标准》（GB3096-2008）2类区。本项目实施后不会降低区域环境质量现有的功能要求。

综上所述，本项目的选址符合地方总体规划要求，与区域环境功能相容性较好，项目选址合理。

4、与《巢湖流域水污染防治条例》相符性分析：

根据《巢湖流域水污染防治条例》规定“巢湖流域水环境实行三级保护。巢湖岸线外延一千米范围内陆域，入湖河道上溯至一万余米及沿岸两侧各二百米范围内陆域为一级保护区；巢湖岸线外延一千至三千米范围内陆域，入湖河道上溯至一万余米沿岸两侧各二百至一万余米范围内陆域为二级保护区；其他地区为三级保护区”。本项目位于舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧，距离巢湖岸线最近距离 79.5km，项目属于三级保护区。根据《巢湖流域水污染防治条例》第二十三条规定，水环境一、二、三级保护区内禁止下列行为：

（一）新建化学制浆造纸企业；

（二）新建制革、化工、印染、电镀、酿造、水泥、石棉、玻璃等水污染严重的小型项目；

	（三）销售、使用含磷洗涤用品； （四）围湖造地； （五）法律、法规禁止的其他行为。 严格限制在水环境三级保护区内新建制革、化工、印染、电镀、酿造、水泥、石棉、玻璃等水污染严重的大中型项目；确需新建的，应当事先报经省人民政府生态环境主管部门同意。其中，排放含氨、磷等污染物的项目，按照不低于该项目氮、磷等重点水污染物年排放总量指标，实行减量替代。 第二十四条水环境一、二级保护区内除执行本条例第二十三条第一款规定外，还禁止下列行为： （一）新建、扩建制革、化工、印染、电镀、酿造、水泥、石棉、玻璃等水污染严重的项目； （二）新建、扩建除污水集中处理设施排污口以外的排污口。 本项目属于乡镇卫生院，本项目生活污水经化粪池预处理后混合医疗废水经地埋式污水处理站处理达标后排入市政污水管网，最终进入晓天镇污水处理厂集中统一处理。项目不属于《巢湖流域水污染防治条例》(2019年修订稿)第三章第二十三条规定的禁止行为，符合巢湖流域水污染防治条例要求。 5、与《安徽省“十四五”生态环境保护规划》符合性分析 表 1-2 符合性分析一览表 <table><tr><th>规划名称</th><th>相关规划内容</th><th>对本项目具体要求</th><th>符合性</th></tr><tr><td rowspan="3">《安徽省“十四五”生态环境保护规划》</td><td>推动能源结构优化。强化能源消费总量和强度双控制度，严格控制能耗强度，有效控制能源消费增量，坚决遏制“两高”项目盲目发展。</td><td>本项目使用清洁能源，能耗主要为电能和水，年用电量 50 万度，年用水量为 9216.25t，因此能耗方面不属于高能耗，本项目不属于“两高”项目。</td><td>相符</td></tr><tr><td>持续推进固定污染源治理。全面推进清洁城市行动，推行绿色施工，强化道路绿化用地扬尘治理，以煤炭、矿石、干散货码头物料堆场为重点，推进抑尘设施建设和物料输送系统封闭改造</td><td>本项目施工期严格按照“六个百分百”要求，营运期对院区洒水抑尘，强化道路绿化用地扬尘治理。</td><td>相符</td></tr><tr><td>积极开展消耗臭氧层物质（ODS）管理</td><td>本项目污水处理站</td><td>相</td></tr></table>	规划名称	相关规划内容	对本项目具体要求	符合性	《安徽省“十四五”生态环境保护规划》	推动能源结构优化。强化能源消费总量和强度双控制度，严格控制能耗强度，有效控制能源消费增量，坚决遏制“两高”项目盲目发展。	本项目使用清洁能源，能耗主要为电能和水，年用电量 50 万度，年用水量为 9216.25t，因此能耗方面不属于高能耗，本项目不属于“两高”项目。	相符	持续推进固定污染源治理。全面推进清洁城市行动，推行绿色施工，强化道路绿化用地扬尘治理，以煤炭、矿石、干散货码头物料堆场为重点，推进抑尘设施建设和物料输送系统封闭改造	本项目施工期严格按照“六个百分百”要求，营运期对院区洒水抑尘，强化道路绿化用地扬尘治理。	相符	积极开展消耗臭氧层物质（ODS）管理	本项目污水处理站	相
规划名称	相关规划内容	对本项目具体要求	符合性												
《安徽省“十四五”生态环境保护规划》	推动能源结构优化。强化能源消费总量和强度双控制度，严格控制能耗强度，有效控制能源消费增量，坚决遏制“两高”项目盲目发展。	本项目使用清洁能源，能耗主要为电能和水，年用电量 50 万度，年用水量为 9216.25t，因此能耗方面不属于高能耗，本项目不属于“两高”项目。	相符												
	持续推进固定污染源治理。全面推进清洁城市行动，推行绿色施工，强化道路绿化用地扬尘治理，以煤炭、矿石、干散货码头物料堆场为重点，推进抑尘设施建设和物料输送系统封闭改造	本项目施工期严格按照“六个百分百”要求，营运期对院区洒水抑尘，强化道路绿化用地扬尘治理。	相符												
	积极开展消耗臭氧层物质（ODS）管理	本项目污水处理站	相												

	工作，健全ODS申报登记、核查和监管制度，加大执法检查力度，打击违法违规行。加强恶臭、有毒有害大气污染物防控，提升臭气异味治理水平。	周边喷洒除臭剂，产生的恶臭经生物除臭塔吸附处理后通过排气筒排放	符
6、与《医疗废物管理条例》符合性分析			
项目运营后产生的医疗废物严格执行《医疗废物管理条例》，具体分析见下表			
表 1-3 与《医疗废物管理条例》符合性分析			
《医疗废物管理条例》中要求		本项目情况	符合性
第七条 医疗卫生机构和医疗废物 集中处置单位，应当建立、健全医疗废物管理责任制，其法定代表人为第一责任人，切实履行职责，防止因医疗废物导致传染病传播和环境污染事故。		建设项目实施后，建立医疗废物管理责任制，确定法定代表人为第一责任人。	符合
第八条 医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当制定与医疗废物安全处置有关的规章制度和在发生意外事故时的应急方案；设置监控部门或者专（兼）职人员，负责检查、督促、落实本单位医疗废物的管理工作，防止违反本条例的行为发生。		建设项目实施后，制定医疗废物全过程管理规章制度，制订医疗废物泄漏应急方案，设置医疗废物管理专（兼）职人员	符合
第九条 医疗卫生机构和医疗废物 集中处置单位，应当对本单位从事 医疗废物收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，进行相关法律和专业技术、安全防护以及紧急处理等知识的培训。		建设项目实施后，对本院从事医疗废物收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，定期进行相关法律和专业技术、安全防护以及紧急处理等知识的培训。	符合
第十条 医疗卫生机构和医疗废物 集中处置单位，应当采取有效的职 业卫生防护措施，为从事医疗废物 收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，配备必要的防护用品，定期进行健康检查；必要时，对有关人员进行免疫接种，防止其受到健康损害。		建设项目实施后，为从事医疗废物收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，配备特制成套工作服，并定期进行健康检查。	符合
第十一条 医疗卫生机构和医疗废 物集中处置单位，应当依照《中华人民共和国固体废物污染环境防治 法》的规定，执行危险废物转移联单管理制度		本项目执行危险废物转移联单管理制度。	符合
第十二条 医疗卫生机构和医疗废 物集中处置单位，应当对医疗废物 进行登记，登记内容应当包括医疗 废物的来		建设项目实施后，医院实施医疗废物全过程管理登记制度，并系统存档。	符合

	源、种类、重量或者数量、交接时间、处置方法、最终去向以及经办人签名等项目。登记资料至少保存3年。		
	第十三条 医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当采取有效措施，防止医疗废物流失、泄漏、扩散。	建设项目实施后，对相关工作 人员定期培训，制订操作规 章，实行医疗废物全过程登 记制度和医疗废物管理责任 制，防止医疗废物流失、泄 漏、扩散。	符合
	第十六条 医疗卫生机构应当及时收集本单位产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。 医疗废物专用包装物、容器，应当有明显的警示标识和警示说明。	项目医疗废物包装袋和容 器严格执行《医疗废物专用 装物、容器标准和警示标识 规定》。	符合
	第十七条 医疗卫生机构应当建立医疗废物的暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过2天。医疗废物的暂时贮存设施、设备，应当远离医疗区、食品加工区和人员活动区以及生活垃圾存放场所，并设置明显的警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗等安全措施。医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。	本项目医疗废物处置房与 医疗区和办公区等区域严 格分立。医疗废物日产日 清，每天清运后对处置房 进行消毒。	符合
	第十八条 医疗卫生机构应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂时贮存地点。运送工具使用后应当在医疗卫生机构内指定的地点及时消毒和清洁	本项目医疗废物内部运 送工具使用周转箱（桶）， 严格执行《医疗废物专用 包装物、容器标准和警示 标识规定》，按照制订的 操作规章，于指定时间、 指定污物路线，运送到医 疗废物处置房，并每天下 班前定时消毒和清洁。	符合
	第十九条 医疗卫生机构应当根据就近集中处置的原则，及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。医疗废物中病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液等高危险废物，在交医疗废物集中处置单位处置前应当就地消毒	本项目医疗废物委托有 资质的单位处理。	符合
	7、与《医疗废物处理处置污染控制标准》符合性分析		

表 1-4 与《医疗废物处理处置污染控制标准》符合性分析			
GB39707-2020中要求		本项目情况	符合性
贮存要求	医疗废物处理处置单位应设置感染性、损伤性、病理性废物的贮存设施：若收集化学性、药物性废物还应设置专用贮存设施。贮存设施内应设置不同类别医疗废物的贮存区。	本项目设置医疗固废暂存间，内部设置专用贮存设施，分类贮存不同的医疗废物，不同的医疗废物分区贮存。	符合
	贮存设施地面防渗应满足国家和地方有关重点污染源防渗要求。墙面应做防渗处理，感染性、损伤性、病理性废物贮存设施的地面、墙面材料应易于清洗和消毒。	本项目医疗固废暂存间位于项目西北侧设备用房内，采用重点防渗规范建设，墙面同步防渗处理。暂存间采用环氧树脂漆地面和墙面。	符合
	贮存设施应设置废水收集设施，收集的废水应导入废水处理设施。	医疗固废暂存间四周设置导流沟，导流沟末端设置集水池，配套污水泵，污水导入本项目配套污水处理站处理。	符合
	感染性、损伤性、病理性废物贮存设施应设置微负压及通风装置、制冷系统和设备，排风口应设置废气净化装置。	医疗固废间配套负压废气收集装置，废气经收集后通过生物除臭塔吸附装置处理，通过专用管道排放。	符合
	医疗废物不能及时处理处置时，应置于贮存设施内贮存。感染性、损伤性、病理性废物应盛装于医疗废物周转箱/桶内一并置于贮存设施内暂时贮存。	本项目医疗固废间设置规模为30m ² ，位于项目西北侧设备用房内。各科室产生的医疗固废日产日转运，均贮存于医疗固废暂存间。	符合
	处理处置单位对感染性、损伤性、病理性废物的贮存应符合以下要求： a) 贮存温度≥5℃，贮存时间不得超过24小时； b) 贮存温度<5℃，贮存时间不得超过72小时； c) 偏远地区贮存温度<5℃，并采取消毒措施时，可适当延长贮存时间，但不得超过168小时。	本项目医疗固废委托有资质单位进行处置，处置时间通过加强管理，转运时间不超过24小时。	符合
	化学性、药物性废物贮存应符合GB 18597的要求。	化学性、药物性废物贮存管理采用GB18597要求进行。	符合

二、建设项目工程分析

建设
内容

1、项目概况

随着社会经济的快速增长，人们物质水平的不断提高，人们对生活和生存环境提出了更高的要求，首先是医院医疗卫生条件的需求。

舒城县晓天镇中心卫生院位于舒城县晓天集镇，占地面积为 4272 平方米，主要承担晓天镇及周边地区的医疗公共卫生，预防保健、医疗等，院内现有员工 30 人，床位 28 张。近年来，舒城县晓天镇完整基础设施逐渐完善，城市化进程逐步加快，但舒城县晓天镇基础设施还相对薄弱，难以满足人民对各种疾病的防治需求，不适应社会发展和人民群众生活的需要，该卫生院面临业务用房严重不足，医疗布局不合理等问题。为了缓解医疗的压力，进一步优化片区卫生资源配置，完善片区医疗服务功能，舒城县发展和改革委员会文件《关于舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目建议书的批复》（舒发改审批[2022]101 号）同意舒城县晓天镇中心卫生院另选址舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧进行建设。项目总占地面积约 40 亩，新建总建筑面积约 6000 平方米综合业务楼及其配套附属设施等，建设道路、绿化、停车场、环保设施、给排水、变配电、暖通、消防、雨水收集与利用系统等配套设施。

根据《中华人民共和国环境保护法》、《中华人民共和国环境影响评价法》等环保法律、法规的规定，该项目需要进行环境影响评价工作。对照《建设项目环境影响分类管理名录》（2021 年版），本项目设有 60 张病床，该项目属于“四十九、卫生 84”中“其他（住院床位 20 张以下的除外）”。本项目需编写环境影响报告表。

表 2-1 建设项目环境影响评价分类管理名录（摘录）

环评类别 项目类别		报告书	报告表	登记表
四十九、卫生 84				
108	医院 841；专科疾病防治院（所、站）8432；妇幼保健院（所、站）8433；急救中心(站)服务 8434；采供血机构服务 8435；基层医疗卫生服务 842	新建、扩建住院床位 500 张及以上的	其他（住院床位 20 张以下的除外）	住院床位 20 张以下的（不含 20 张住院床位的）

根据《固定污染源排污许可分类管理名录》（2019年版），本项目属于乡镇卫生院（Q8423）且设有 60 张病床，故本项目为登记管理项目。

安徽梓东环境科技有限公司接受委托后，立即组织技术人员进行现场踏勘，经资料收集、分析、调研后，依据相关环保要求、本项目的特点和项目所在地的环境特征编制了本环境影响报告表，供建设单位上报环保部门审批。

本项目在从事牙齿、牙周等治疗中，采用树脂材料，不使用银汞合金，无含重金属废水产生；本项目涉及 CT 等射线装置另行环评。

2、项目建设内容及规模

本项目总占地 40 亩，新建综合业务楼及附属用房建筑面积 6000 平方米，并配套建设道路、绿化、停车场、环保设施、给排水、变配电、暖通、消防等设施。本项目设置病床 60 张，日门诊数量约为 150 人，设有妇产科、儿科、预防保健科、内科、外科等，不设置临终关怀科、传染科；购置心电图机、彩超、生化分析等设备。

本项目主要服务范围为晓天镇及周边地区。开展门诊、急诊、住院、预防、康复、保健等服务方式。门诊白天服务 8h（上午 8:00-12:00、下午 2:00-6:00）；急诊、住院及康复医疗为每天 24h 连续服务；预防保健服务时间为星期一至星期五（上午 8:00-12:00、下午 2:00-6:00）。

建设内容见下表。

表 2-1 项目主要建设工程内容及规模一览表

工程类别		工程内容及工程规模	备注
主体工程	门诊住院楼	建设 4F 门诊住院楼，位于项目区中间，建筑面积 5375m ² ；一楼设有输液大厅、清创治疗室、急诊挂号、急诊大厅，护士站、配药室、处置室、急诊护理室、抢救室、综合库、外科、CT 室、控制室、DR 室、口腔科、B 超、彩超、心电室、内科、妇科、候诊区、门诊大厅、值班室、药房、检验中心、办公室、收费取药、接种、儿童保健、健康宣教、男卫、女卫；二楼设护士办公、检查打包区、无菌区、供应室、家属等候区、综合库、一次性物品室、护士办、医办、男值班室、女值班室、麻醉办、手术室、苏醒室、污物暂存、器械处理间、行政办公、档案资料室、会议室、男卫、女卫；三楼设有配药室、护士站、处置室、医办、值班室、中医诊室、中药房、中医理疗室、病房、产科病房、待产、危化品库、综合库房、产房、污物暂存、器械处理间、男卫、女卫；四楼设有母婴室、护士站、配药室、处置室、护士办公室、医生办公室、病房、男值班室、女值班室、男卫、女卫。	新建
	发热哨点	建设 1F 哨点诊室，位于项目区南侧，建筑面积 275m ² ；	新建

		诊室	一楼设有挂号、化验、预检分诊、核酸检验、肠道门诊、发热诊室、治疗、清洁区、医生办公、男卫、女卫。	
	辅助工程	办公室	根据需求布设在门诊住院楼、发热哨点诊室各层，用于办公，位于项目区各楼层	新建
		配电房	1 层，位于项目西北侧设备用房，用于变配电及应急发电设施	新建
		门卫室	位于院区东侧主出入口，建筑面积 36m ² ，用于规范院区进出秩序	新建
		设备用房	1 层，位于项目西北侧，建筑面积 282m ² ，设置医疗废物暂存间及配电设施	新建
	储运工程	医疗废物暂存间	1 层，位于项目西北侧设备用房内，建筑面积约 30m ³ ，设置医疗废物暂存间，用于临时贮存医疗废物	新建
		备用柴油机	1 层，位于项目西北侧设备用房里面的配电房	新建
		供气站	1 层，位于项目北侧，设有 4 罐 40L 液氧储罐	新建
	公用工程	供水	乡镇给水管网供给，用水量为 9216.25t/a	新建
		排水	项目采用雨、污分流，雨水经厂区雨水管道排入市政雨水管道。生活污水经化粪池预处理后混合医疗废水经地理式污水处理站处理达标后排入市政污水管网，最终进入晓天镇污水处理厂集中统一处理。排水量：7320.44t/a	新建
		供电	供电接自乡镇电网，用电量：50 万度	新建
		供暖	采用分体式空调	新建
		消毒	病房及门诊区域采用 84 消毒液及空气消毒机进行消毒；部分医疗器具采用高温高压、紫外线消毒灭菌；废水处理采用次氯酸钠消毒；污泥采用石灰消毒。	新建
		停车场	位于院区四周空地；设人行、车行进出道路	
	环保工程	废气	污水处理站配套设置废气收集系统，将污水处理站各处理单元产生的恶臭废气引入生物除臭塔装置进行除臭处理后通过 15 米高排气筒排放；污水处理站周边加强绿化，定期喷洒除臭剂，种植吸附气体性能较强树种等措施；汽车尾气加强管理，加强绿化；检验室产生的检验废气经生物安全柜内配套的活性炭吸附装置进行吸附处理后，由排风机排至大楼顶部排放；备用发电机燃油废气经 8m 高的排气筒排放。	新建
		废水	在院区西北侧设备用房建一座处理规模为 50m ³ /d 的污水处理站，污水处理站采用“格栅池+调节池+AO 系统+膜生物反应器（MBR）+消毒”工艺，卫生院废水经自建污水处理站处理达标后排入市政污水管网，最终进入晓天镇污水处理厂集中统一处理。	新建
		固废	院区对具传染性的有害废物与一般垃圾分类收集，设置有生活垃圾桶，生活垃圾分类袋装收集后，运至生活垃圾站，委托舒城县保洁服务中心每日统一清运处置；医疗废物、废活性炭及栅渣、化粪池和污水处理站污泥委托有资质单位处置；医疗废物暂存于医疗废物暂存间，消毒后委托有资质单位处置，医疗废物暂存间位于西北侧设备房内，建筑面积为 30m ² 。	新建
				新建
				新建
		噪声	绿化、减振、隔声	新建
		地下水、土壤防渗	污水管网、化粪池、地理式污水处理站、医疗废物暂存室、事故池重点防渗；其他区域做一般防渗	新建

	风险	应急预案、消防器材、事故池125m³			新建
3、医疗设备					
本项目医疗设备见下表：					
表 2-2 项目主要设备清单					
序号	设备名称	单位	型号	数量	备注
1	彩色 B 超	台	DC-75EXP	2	外购
2	DR	台	/	1	外购
3	CT	台	/	1	外购
4	C 型臂	台	LK/DS—III	1	外购
5	腹腔镜	套	/	1	外购
6	十二导心电图	台	/	3	外购
7	心电监护仪	台	IMEC8	5	外购
8	麻醉机	台	WATOEX-55	2	外购
9	高频电刀	台	POWER-420X	2	外购
10	等离子消毒机	台	CASP-120	11	外购
11	检验科全部仪器以及操作台	套	/	1	外购
12	多功能手术床	台	/	3	外购
13	无影灯	组	/	3	外购
14	紫外消毒灯	组	/	3	外购
15	除颤仪	台	/	1	外购
16	胃镜、肠镜以及重点清洗设备	套	/	1	外购
17	骨科牵引床及床头柜	张	/	5	外购
18	器械柜	组	/	6	外购
19	动态心电图	台	ECG-5512B	2	外购
20	治疗车	辆	/	6	外购
21	高压消毒锅	台	/	1	外购
22	各种手术器械包	项	/	1	外购
23	各种眼科器械	项	/	1	外购
24	中医馆牵引床及相关理疗设备	项	/	1	外购
25	输液跑道（架）	组	/	200	外购
26	药架（货物架）	套	/	100	外购

4、主要原辅材料消耗

本项目原辅材料消耗情况如表 2-3 所示：

表 2-3 主要原辅材料及能源消耗一览表

名称	年消耗量	储存量	储存周期	备注
电极片	1200 把（30/把）	600 把	6 个月	外购
耦合剂	100 瓶（250ml/瓶）	500 瓶	6 个月	外购
检查手套	250 包（50 个/包）	130 包	6 个月	外购
一次性导尿包	215 个	150 个	6 个月	外购
医用固定带	105 个	60 个	6 个月	外购
克氏针	4 个	2 个	6 个月	外购
医用聚丙烯修补网（塞）	10 套	5 套	6 个月	外购
缝合包	650 包	350 包	6 个月	外购
高分子夹板	90 付	45 付	6 个月	外购
HC2.7 锁定钉	5 个	3 个	6 个月	外购
无菌橡胶手套(7)	1100 付	600 付	6 个月	外购
一次性注射器	50000 个	30000 个	6 个月	外购
医用酒精/乙醇	550 瓶（500ml/瓶）	300 瓶	6 个月	外购
柴油	42.5kg（25kg/桶）	1 桶	6 个月	外购
利器盒	300 个	150 个	6 个月	外购
血压计臂带	7 套	7 套	1 年	外购
紫外线消毒车	4 套	4 套	1 年	外购
医用棉球	52 包	30 包	6 个月	外购
医用棉签	195 包	100 包	6 个月	外购
84 消毒液	260 瓶（500ml/瓶）	150 瓶	6 个月	外购
医用干式胶片	6000 张	3000 张	6 个月	外购
凝胶	120 瓶	60 瓶	6 个月	外购
一次性扩阴器	1700 个	900 个	6 个月	外购
戊二醛	38 瓶（500ml/瓶）	20 瓶	6 个月	外购
一次性使用输液器（5.5 号）	750 袋	400 袋	6 个月	外购
一次性使用输液器（6 号）	1000 袋	500 袋	6 个月	外购
一次性无菌针头（5.5 号）	30 袋	15 袋	6 个月	外购
安尔碘	300 瓶（500ml/瓶）	150 瓶	6 个月	外购
一次性静脉输液针	400 支	200 支	6 个月	外购
灭菌橡胶手套(7.5)	1000 双	500 双	6 个月	外购
一次性使用输液器	2300 个	1200 个	6 个月	外购

一次性使用配药针	400 个	200 个	6 个月	外购
无菌敷贴	2000 盒	1000 盒	6 个月	外购
压敏胶布	500 卷	250 卷	6 个月	外购
透明敷料贴膜	3200 片	1600 片	6 个月	外购
安尔碘皮肤消毒液	100 瓶 (500ml/瓶)	50 瓶	6 个月	外购
自动供色温脉绘画仪	16 套	8 套	6 个月	外购
医用脱脂棉	4 包	2 包	6 个月	外购
一次性塑料试管	4000 支	2000 支	6 个月	外购
喷壶	29 个	15 个	6 个月	外购
吸收性明胶海绵	20 片	10 片	6 个月	外购
医用手术膜	60 片	30 片	6 个月	外购
医用凡士林纱布	200 块	100 块	6 个月	外购
纱布绷带	1000 个	500 个	6 个月	外购
非吸收性外科缝线	280 包	140 包	6 个月	外购
医用敷贴	1000 片	500 片	6 个月	外购
高分子石膏夹板 312 号	160 片	80 片	6 个月	外购
过氧化氢抑菌洗剂	40 瓶(500ml/ 瓶)	20 瓶	6 个月	外购
纸胶布	10 盒	5 盒	6 个月	外购
手术刀片	4 包	2 包	6 个月	外购
可吸收编织线 2-0	48 包	24 包	6 个月	外购
一次性使用无菌导尿管	48 支	24 支	6 个月	外购
一次性使用导电粘胶极板	40 个	20 个	6 个月	外购
透气胶带	10 盒	5 盒	6 个月	外购
诗乐氏	6 瓶(500ml/ 瓶)	3 瓶	6 个月	外购
碘伏	50 瓶(500ml/ 瓶)	25 瓶	6 个月	外购
麻醉包	5 只	3 只	6 个月	外购
液氧	4 瓶(40L/每 瓶, 约 28kg)	2 瓶(14kg)	6 个月	外购
化验试剂				
γ-谷氨酰转移酶试剂盒(L-γ-谷氨酰-3-羧基-4-硝基苯胺法)	3 盒	2 盒	6 个月	外购
总蛋白试剂盒(双缩脲比色法)	3 盒	2 盒	6 个月	外购
白蛋白试剂盒(溴甲酚绿法)	5 盒	3 盒	6 个月	外购
葡萄糖试剂盒(氧化酶法)	17 盒	9 盒	6 个月	外购
总胆固醇试剂盒(液体)(氧化酶法)	12 盒	6 盒	6 个月	外购
甘油三酯试剂盒(液体)(甘油磷酸氧化酶法)	13 盒	7 盒	6 个月	外购
高密度脂蛋白胆固醇试剂盒(直接法)	11 盒	6 盒	6 个月	外购
低密度脂蛋白胆固醇试剂盒(直接法)	12 盒	6 盒	6 个月	外购

乙型肝炎病毒表面抗原、表面抗体、e 抗原、e 抗体、核心抗体检测试剂盒（乳胶法）	10 盒	5 盒	6 个月	外购
乙型肝炎病毒表面抗原检测试剂盒（胶体金法）	3 盒	2 盒	6 个月	外购
总胆红素试剂盒(钒酸盐氧化法)	5 盒	3 盒	6 个月	外购
直接胆红素试剂盒（钒酸盐氧化法）	4 盒	2 盒	6 个月	外购
丙氨酸氨基转移酶试剂盒（液体）（紫外-乳酸脱氢酶法）	14 盒	7 盒	6 个月	外购
天门冬氨酸氨基转移酶试剂盒（液体）（紫外-苹果酸脱氢酶法）	9 盒	5 盒	6 个月	外购
碱性磷酸酶试剂盒(AMP 缓冲液法)	4 盒	2 盒	6 个月	外购
α -羟丁酸脱氢酶试剂盒（DGKC 法）	2 盒	5 盒	6 个月	外购
尿素测定试剂盒（液体）（紫外-谷氨酸脱氢酶法）	8 盒	4 盒	6 个月	外购
肌酐测定试剂盒（肌氨酸氧化酶法）	10 盒	5 盒	6 个月	外购
尿酸试剂盒（液体）（氧化酶法）	4 盒	2 盒	6 个月	外购
肌酸激酶(CK)试剂盒（N-乙酰半胱氨酸法）	2 盒	1 盒	6 个月	外购
肌酸激酶 MB 型同工酶（CK-MB）试剂盒（免疫抑制法）	4 盒	2 盒	6 个月	外购
乳酸脱氢酶（LDH）试剂盒（乳酸法）	2 盒	6 盒	6 个月	外购
血细胞分析用溶血剂	7 瓶	4 盒	6 个月	外购
污水处理站药剂				
次氯酸钠原液	20kg（2kg//瓶）	10kg(5 瓶)	6 个月	外购
石灰	0.15t	0.8t	6 个月	外购
聚合氯化铝（PAC）	1.0t	0.5t	6 个月	外购
聚丙烯酰胺（PAM）	0.2t	0.1t	6 个月	外购
能源消耗				
水	9215.25			市政供水
电	50 万 kw.h			市政供电
主要原料理化性质：				
（1）医用酒精：常温、常压下是一种易燃、易挥发的无色透明液体，具有酒香的气味，并略带刺激。有酒的气味和刺激的辛辣滋味，微甘。乙醇液体密度是 0.789g/cm³(20℃)，乙醇气体密度为 1.59kg/m³，沸点是 78.3℃，熔点是-114.1℃，易燃，其蒸气能与空气形成爆炸性混合物，能与水以任意比互溶。 （2）次氯酸钠：外观为黄色溶液，主要成分为 10%次氯酸钠溶液，熔点为-6℃，				

沸点为 102.2℃，相对密度（水=1）为 1.1。易溶于水。不燃，毒性：LD₅₀：5800mg / kg(小鼠经口)。本项目用作污水处理站消毒剂，其消毒原理为次氯酸钠水解形成次氯酸，次氯酸再进一步分解形成新生态氧[O]，新生态氧的极强氧化性使菌体和病毒的蛋白质变性，从而使病原微生物致死。

5、劳动定员及工作制度

本项目共有职工 48 人，项目不建设食堂，根据建设单位提供资料，人员就餐问题采取订餐形式。年运营时间为 365 天，实行三班制，每班 8 小时。

6、公用工程

（1）给水

项目水源为乡镇给水管网，预计用水量为 9215.25t/a。

（2）排水

项目运营后，员工人数为 48 人，平均每天接诊病人 150 人次，床位 60 张。

项目产生的废水主要包括医护人员生活废水、门诊废水、病房废水、陪护人员用水、化验废水、蒸汽消毒用水、保洁废水及绿化用水，衣物清洗委外处理。其中化验科仅进行常规化验，不使用铬类化合物以及氰类化合物作为检验药剂，无含铬、含氰废水，排放污水中不含第一类污染物。医院建成后不设感染科等专业科室，所有诊断治疗工艺不涉及重金属，无含氰废水及含铬、汞、银等废水产生。

① 医护人员生活废水

行政后勤及医务人员共 48 人，根据《安徽省行业用水定额》（DB34/T 679-2014）办公用水每天用水量为 50-70L，本项目取 50L/人·d，则用水量为 2.4t/d，876t/a，排污系数按 80%计算，则生活废水排放量约 1.92m³/d、700.8m³/a。

② 门诊废水

本项目运营期门诊人数约 150 人次/d，参照《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014），用水定额以 15L/人·次计，则门诊病人用水量为 2.25m³/d、821.25m³/a。排污系数按照 80%计，则生活废水排放量约 1.92m³/d、700.8m³/a。

③ 病房用水

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ 2029-2013），床位在 100 以下的小型医院，污水量标准为：250~300L/床·d。本次评价按 275L/床·d 计算，床位数

量为 60 张，病房污水量应为 $16.5\text{m}^3/\text{d}$ ， $6022.5\text{m}^3/\text{a}$ 。排污系数按 90% 计算，排污系数按 80% 计算，则病房废水排放量约 $13.2\text{m}^3/\text{d}$ ， $4818\text{m}^3/\text{a}$ 。

④陪护人员用水

陪护人员跟床位按 1: 1 计。陪护人员用水定额约为 $40\text{L}/(\text{人}\cdot\text{d})$ ，则陪护人员用水量为 $2.4\text{m}^3/\text{d}$ ($876\text{m}^3/\text{a}$)，产污系数以 0.8 计，废水量为 $1.92\text{m}^3/\text{d}$ ($700.8\text{m}^3/\text{a}$)。

⑤化验用水

本项目化验室主要是对病人的血样、尿样、大便样进行常规化验，医院不进行复杂的生化化验，化验室已采用先进的试剂及方法，如血样化验时采用抗体抗原无氰试剂，取代以往采用重金属、含氰试剂进行化验，无含氰废水；项目区不设口腔科，无含汞废水；医院在病理、血液检查及化验等工作中不会产生含铬废水。根据建设单位提供资料，本项目化验用水量约为 $2\text{L}/\text{人次}$ ，日均化验约 60 人次，用水量约 $0.12\text{m}^3/\text{d}$ ， $43.8\text{m}^3/\text{a}$ ，排污系数按 80% 计算，则此项废水排放量约 $0.096\text{m}^3/\text{d}$ ， $35.04\text{m}^3/\text{a}$ 。

⑥蒸汽消毒用水

根据同规模同类型医院类比可知，本项目的诊疗器械具等用高压消毒锅进行消毒，用水量约为 $0.2\text{t}/\text{d}$ ，即 $73\text{t}/\text{a}$ 。消毒废水量按用水量的 80% 计，则本项目消毒废水量为 $0.16\text{t}/\text{d}$ ($58.4\text{t}/\text{a}$)。

⑦保洁用水

本项目保洁用水按照 $1.2\text{m}^3/\text{d}$ 计算，排污系数按 80% 计算，则保洁废水排放量为 $0.96\text{m}^3/\text{d}$ 、 $350.4\text{m}^3/\text{a}$ 。

⑧绿化用水：绿化灌溉用水标准为 $0.3\sim 0.9\text{L}/\text{m}^2\cdot\text{d}$ ，本项目取 $0.3\text{L}/\text{m}^2\cdot\text{d}$ ，本项目绿化面积为 600m^2 ，绿化用水量为 $0.18\text{t}/\text{d}$ 、 $65.7\text{t}/\text{a}$ 。

综上所述，可知本项目的总用水量约为 $9216.25\text{t}/\text{a}$ ，本项目废水产生量约为 $7320.44\text{t}/\text{a}$ 。生活污水利用化粪池预处理后汇同医疗废水经地理式污水处理站处理达标后排入晓天镇污水处理厂进一步处理后达标排入晓天河。则本项目给排水情况详见下表。

表 2-4 项目给排水水量一览表

序号	名 称	用水标准	日用水量 (m^3/d)	年用水量 (m^3/a)	日排水量 (m^3/d)	年排水量 (m^3/a)
1	生活用水	$50\text{ L}/\text{人}\cdot\text{d}$	2.4	876	1.92	700.8
2	门诊用水	$15\text{L}/\text{次}$	2.25	821.25	1.8	657

3	病房用水	275L/床·d	16.5	6022.5	13.2	4818
4	陪护人员用水	40L/（人·d）	2.4	876	1.92	700.8
5	化验用水	2L/人·次	0.12	43.8	0.096	35.04
6	蒸汽消毒用水	0.2m³/d	0.2	73	0.16	58.4
7	保洁用水	1.2m³/d	1.2	438	0.96	350.4
8	绿化用水	0.3L/m²·d	0.18	65.7	/	/
合计			25.25	9216.25	20.056	7320.44

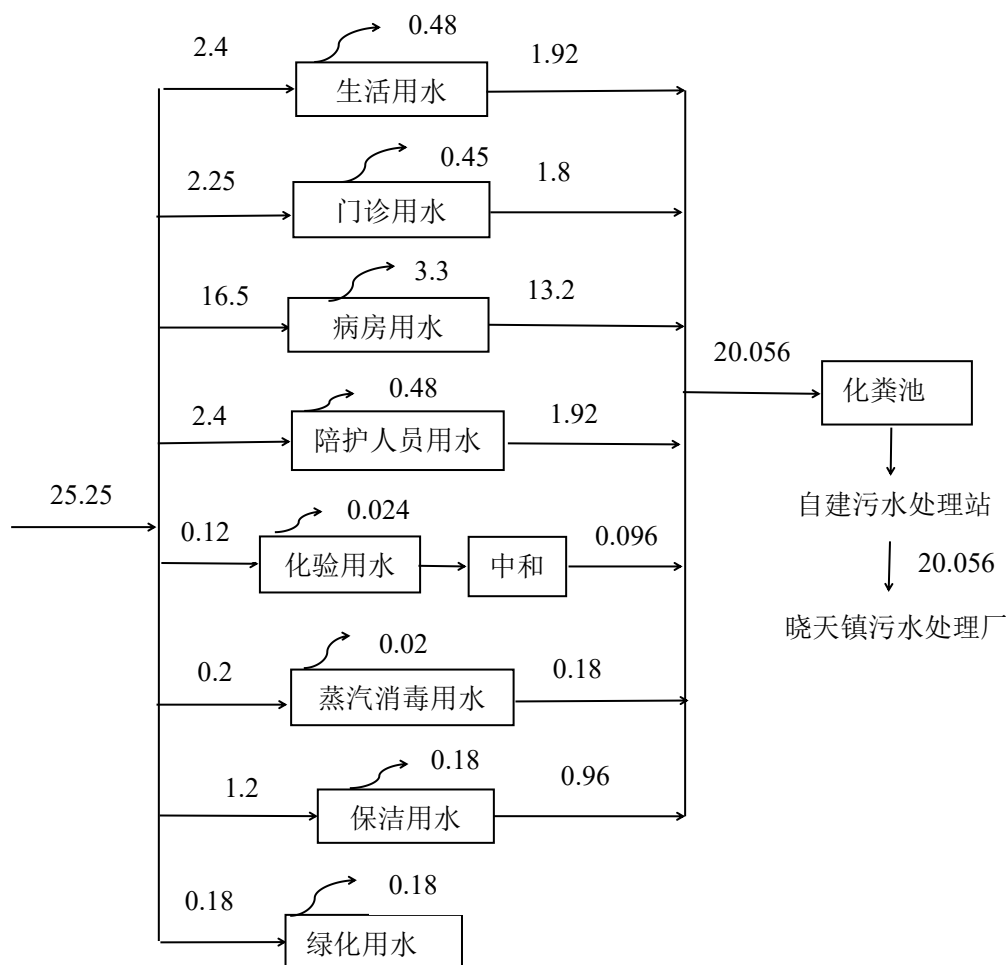


图 2-1 项目水平衡图 单位: m³/d

（3）供电

用电由乡镇供电所供给，年供电量为 50 万度，能够满足要求。

（4）供暖

本项目不设锅炉，项目空调、热水等供应全部使用清洁能源电能，采用分体式空调制冷、制热。

（5）消防

室内消防用水量为 30L/s，消防持续时间按 1h，室内消防用水量 108m³，地下

	消防水池有效容量 108m³，屋顶消防水箱有效容积 36m³。 7、平面布置及合理性分析 舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目位于舒城县晓天镇汪冲村G105国道西北侧。项目地块呈四边形，项目主要由门诊住院楼、发热哨点诊室、设备用房、供气站、门卫室等配套设施组成，同时地上设有停车场等。 项目医院内部分区明晰、合理，既相对独立又方便联系。项目在门诊住院楼处设置周边绿化带及主楼和其它设施附近还设有一定的公共停车位，解决停车问题。医院救护车停车位于门诊住院楼南侧的广场，可为急救车快速进出急诊部提供方便。 项目区北侧、东侧为外环路，来往车辆较多，产生的噪音干扰大；项目区南侧舒晓路属于城市次干道及城市支路；项目在设计时，沿南侧舒晓路设置有117m距离，此外，病房远离北侧、东侧外环路及南侧舒晓路，且病房区设置在3层及以上楼层，最大限度减少项目区北侧、东侧外环路及南侧舒晓路交通噪声对本项目需要保持安静的病房区的影响。 本项目医疗废物暂存间位于项目西北角设备用房内，远离人员出入口及人员活动区域，设有独立的污染物运输通道。 综上所述，医院布局从各个方面体现了“以人为本，诚信创新，优质高效，一切为了群众健康”的办院宗旨，注重生态环境、人文环境、绿色环保的理念，创造适合患者的医院环境，医院建设除能满足就医功能要求，还有利于患者安全及身心健康。总体而言，从环保的角度看，本项目总体布局较合理。
工艺流程和产排污环节	1、施工期工艺流程 (1) 工艺流程图 施工期工艺流程主要为场地平整、土石方工程、打桩、房屋结构施工、装修、竣工验收等，具体工艺流程及产污环节示意图见下图。

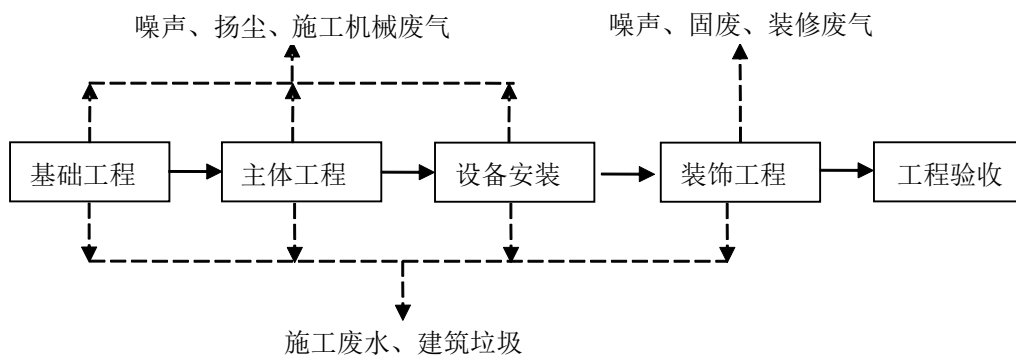


图 2-2 施工期工艺流程及产污节点图

(2) 营运期工艺流程说明

项目营运期工艺及产污环节示意图见下图。

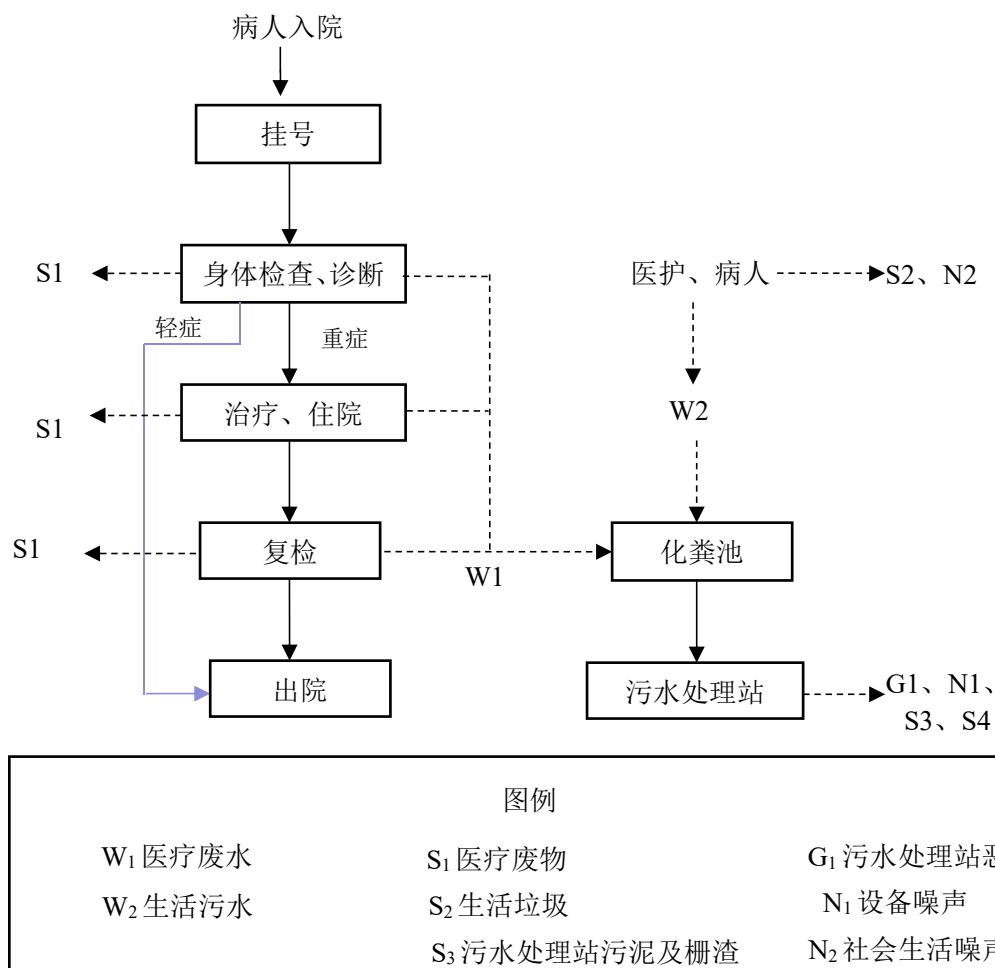


图 2-3 项目营运期工艺流程及产污环节示意图

工艺简述：

(1) 挂号：病人入院，挂号

(2) 身体检查、诊断：对就诊患者在诊察室内进行初步诊断，根据初诊结果

	对患者进行血压、心电图、血型等简单检查、检验来进一步确诊。项目不涉及传染科。 （3）治疗、住院：根据检查结果进行对症治疗，需住院治疗的患者转至病房区观察、休息，无需住院的患者诊断后出院。 （4）复检：对部分住院患者进行复检 （5）出院：患者符合出院指征，家属同意后，医生书面告知家属出院后的注意事项。家属接病人离院。 产排污环节： （1）废水：生活污水、医疗废水等； （2）废气：主要为污水处理废气； （3）噪声：主要为污水处理站水泵、风机设备运行噪声、社会生活噪声等； （4）固体废物：主要来自医疗废物、废药品，栅渣、化粪池和污水处理站污泥和生活垃圾等； 一、施工期污染工序 施工期污染物主要为以下几个方面： 1、大气污染：施工期的大气污染源主要为施工区裸露地表在大风气象条件下形成的风蚀扬尘，其产生量与风力、表土含水率等因素有关。另外还有施工队伍临时生活炉灶排放的废气，建筑材料运输、卸载中的扬尘，土方运输车辆行驶产生的扬尘，临时物料堆场产生的风蚀扬尘及施工机械燃油废气等。 2、废水污染：施工期水污染源主要为施工区的冲洗废水和施工队伍的生活污水。冲洗废水主要来源于机具及石料等建材的洗涤，主要污染物为 SS、石油类；生活污水的排放量由施工队伍的人数确定，主要污染物为 COD、氨氮、SS 等。 3、噪声污染：主要为施工现场的各类机械设备噪声、物料装卸碰撞噪声、施工人员的活动噪声以及物料运输的交通噪声。 4、固废污染：施工期固体废弃物主要为施工过程中产生的生活垃圾、施工渣土及废弃的包装材料等。 二、营运期污染工序 本项目营运期间主要污染源识别。 （1）废水：生活污水、医疗废水等；
--	--

	(2) 废气：主要为污水处理废气； (3) 噪声：主要为污水处理站水泵、风机设备运行噪声、社会生活噪声等； (4) 固体废物：主要为医疗废物，栅渣、化粪池和污水处理站污泥和生活垃圾等；
--	---

一、现有情况简述

舒城县晓天镇卫生院项目位于舒城县晓天集镇，项目占地面积为4272平方米，总投资340万，年门诊12000人，床位数28张。职工约30人，各类执业人员基本配齐，结构合理，能满足临床工作需要。

舒城县晓天镇卫生院项目于2016年11月补办环评，该项目于2016年12月31日经舒城县环境保护局同意下达《关于舒城县晓天镇这些卫生院项目环境影响报告表的批复》（舒环管【2016】240号）。经了解，舒城县晓天镇中心卫生院未开展建设项目竣工环境保护验收工作。

根据调查，该项目运营期间未发生环境纠纷事件，当地环保局部门未接到有关的环境投诉。

二、现有项目污染物实际排放量核算

表 2-5 现有项目污染物实际排放量核算

序号	类型	污染物名称	实际排放总量	排放去向
1	废水	门诊废水、检验科设备清洗废水、保洁废水、职工生活污水等废水	4021.76t/a	经化粪池预处理后进镇污水处理厂处理
2	废气	医疗废气	少量	开窗通风；种植树木、喷洒除臭剂
3	固废	医疗固废	8.5t/a	委托有资质单位处置
		生活垃圾	24.5t/a	环卫部门统一清运
		废包装材料	2.0t/a	交由物资回收部门处置
		污泥	4.0t/a	委托有资质单位处置

注：现有项目污染物实际排放量为根据2022年全院实际营运情况及院方提供信息核算。

三、现有项目存在的主要环境问题

根据院方提供的资料和现场踏勘可知：现有项目营运过程中未有周边居民反应受到院内噪声影响；废气源强小，为无组织排放；固废基本能得到有效处理，不对外排放。主要存在问题见表2-6。

表 2-6 现有环保问题及整改措施

序号	现有工程环境问题	整改要求及建议
1	目前建设单位未办理排污许可证申领工作	要求建设单位及时办理医院排污许可证申领工作。
2	现有工程未进行环保验	本项目将对现有工程进行整体搬迁，现有卫生院交由镇

	收工作	镇府处理。本次评价按照现行环保要求进行建设
3	现有卫生院院内未设置污水处理站	要求建设单位在搬迁之前及时建立污水处理站处理医疗废水达标才可排放
四、项目拟建（迁建）区域主要环境问题 本项目为迁建项目，拟整体搬迁至舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧，用地性质为符合选址要求，项目院区北侧和东侧紧邻外环路，南侧为舒晓路，西侧为空地，周边 500m 内范围内有晓天镇居民，无自然保护区、风景名胜区和文物古迹，故不存在与本项目有关的原有污染情况、整改情况以及主要环境问题。 五、其他 本项目拟搬迁至舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧，项目建成运营后现有医院用房归还政府。 为解决好医院搬迁后可能遗留的环境问题，必须按照环境保护部文件环[2014]66 号“关于加强工业企业关停、搬迁及原址场地再开发利用过程中污染防治工作的通知”的要求： ①为避免医院搬迁过程中突发环境事件的发生，医院搬迁前应认真排查搬迁过程中可能引发突发环境事件的风险源和风险因素，根据各种情形制定有针对性的专项环境应急预案，报所在地县级生态环境部门备案，储备必要的应急装备、物资，落实应急救援人员，加强搬迁、运输过程中的风险防控，同时提供医院总平面布置图、主要原辅材料、工艺设备、主要污染物及污染防治措施等环境信息资料。搬迁过程中如遇到紧急或不明情况，应及时应对处置并向当地政府和环保部门报告。 ②医院在搬迁过程中应确保污染防治设施正常运行或使用，妥善处理遗留或搬迁过程中产生的污染物，待设备拆除完毕且相关污染物处理处置结束后方可拆除污染治理设施。如果污染防治设施不能正常运行或使用，医院在搬迁过程中应制定并实施各类污染物临时处理处置方案。 ③安全处置医院遗留固体废物。医院应对原有场地残留和搬迁过程中产生的医疗废物和一般固体废物进行合理处理处置。		

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域
环境
质量
现状

1、大气环境质量现状

(1) 基本污染物环境质量现状

根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，本项目所在区域环境空气基本污染物环境质量现状数据引用安徽省空气质量监测站点（舒城县政府站点）2021 年监测数据，详情如下。

表 3-1 环境空气质量现状监测统计表 单位：mg/m³

市县	站点	时间	SO ₂	NO ₂	PM ₁₀	CO(mg/m³) (第 95 百分位)	O ₃ (第 90 百分位)	PM _{2.5}
舒城县	县政府	2021 年	7	25	60	0.8	147	34
标准值（年平均）			60	40	70	4	160	35

由上表可知，评价区域环境空气基本污染物 PM₁₀、NO₂、SO₂、CO、PM_{2.5} 和 O₃ 满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及 2018 年修改单中二级标准，项目所在区域为达标区。

(2) 特征因子现状监测

为了解项目区周边环境现状中 NH₃、H₂S 基本情况，本次评价委托安徽尚德谱检测技术有限责任公司进行现状监测，监测时间为 2023 年 2 月 27 日~2023 年 3 月 1 日。监测结果如下表所示。

表 3-2 环境空气质量现状监测统计表 单位：mg/m³

监测点位		项目区下风向	
监测日期	样品编号	氨（mg/m³）	硫化氢（mg/m³）
2023 年 2 月 27 日	Q-202302153-1-1（01）	0.02	0.008
2023 年 2 月 28 日	Q-202302153-2-1（01）	0.03	0.004
2023 年 3 月 1 日	Q-202302153-3-1（01）	0.02	0.007
标准值	1h 平均	0.2	0.01

由上表，监测点NH₃、H₂S浓度满足《环境影响评价技术导则-大气环境》(HJ2.2-2018)附录D浓度参考限值，区域大气环境质量良好。

2、地表水环境质量现状

(1) 地表水环境质量标准

评价区域晓天河水环境质量执行《地表水环境质量标准》（GB3838—2002）》

中的Ⅱ类标准。其标准限值见下表:

表 3-3 《地表水环境质量标准》（GB3838-2002） 单位: mg/L

指标名称	PH	氨氮	总磷	总氮	COD	BOD ₅	粪大肠菌群（个/L）
Ⅱ类标准限值	6~9	≤0.5	≤0.1	≤0.5	≤15	≤3	≤2000

注: pH 无量纲

（2）地表水环境质量现状

与项目有关的地表水为晓天河、杭埠河, 晓天河为杭埠河上游, 再汇入杭埠河, 本次地表水环境质量监测数据引用《舒城县华成采石有限公司建筑用安山岩采矿扩建项目环境影响报告表》中晓天河监测数据, 该项目于 2021 年 7 月 16 日经舒城县生态环境分局同意取得批文（舒环评【2021】41 号）, 监测结果详情如下:

表 3-4 晓天河水质监测结果表 单位:mg/l

项目 名称	采样点位		Ⅱ类标准值 (mg/L)
	晓天河		
	W1 景区地表水入晓天河（晓天河大桥上游 1500m 处）	W2 晓天河大桥下游 500m 处	
溶解氧	6.70	6.5-6.6	≥6
COD	14	11-12	≤15
氨氮	0.364-0.410	0.328-0.348	≤0.5
总磷	0.05-0.07	0.05-0.06	≤0.1

根据上表结果表明, 晓天河水质达到《地表水环境质量标准》(GB3838-2002) 中的Ⅱ类水质要求。根据关于印发《晓天镇水污染防治工作方案》的通知（晓政办【2021】107 号）文件要求, 加强集镇污水处理及配套管网, 切实加强全镇水污染防治力度, 努力改善水环境质量, 使晓天河大桥国考断面水质持续达到地表水Ⅱ类要求。

因此, 项目所在区域地表水环境质量现状良好。

3、声环境质量现状

根据声环境功能区划分规定, 项目所在地为二类功能区, 执行《声环境质量标准》(GB3096-2008) 中的2类标准。评价于2023年2月27日委托安徽尚德谱检测技术有限责任公司对项目四周边界进行了现状监测。监测结果及分析如下。

表3-5 建设项目区域噪声 单位: dB(A)

序号	点位名称	2023 年 2 月 27 日	
		昼间 Leq	夜间 Leq
N1	东厂界	54	44

	N2	南厂界	56	46
	N3	西厂界	55	43
	N4	北厂界	53	45
	N5	居民点 1	55	44
	N6	居民点 2	54	44
	标准值		60	50
	项目东、南、西、北厂界昼、夜间噪声值均满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的 2 类区域标准（昼间 60dB(A)，夜间 50dB(A)），项目周边声环境良好。			
4、地下水、土壤				
根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，本项目原则上不开展地下水、土壤环境质量现状调查。				
5、生态环境现状				
本项目位于安徽省舒城县晓天镇汪冲村G105国道西北侧，用地范围内不涉及生态环境保护目标，故不进行生态现状调查。				

环境保护目标	经过现场勘探调查，评价区域内无文物保护单位、无自然保护区、风景名胜区、饮用水源保护区等敏感目标，未发现有国家保护的野生动植物。具体环境保护目标如下：								
	表 3-6 主要环境保护目标一览表								
	类别	名称	坐标/m		保护对象	保护内容	环境功能区	相对厂址方位	相对厂界距离/m
	大气	零散居民 1	37	-60	居民	20 人/5 户	《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准	S	20
		零散居民 2	133	-120	居民	38 人/10 户		SE	40
		石桥村	0	-136	居民	82 人/25 户		S	108
		东山塆村	73	252	居民	98 人/30 户		NW	110
		焦家畈村	292	154	居民	100 人/35 户		NE	131
		晓天镇	-164	0	居民	1200 人 /320		W	165
	声环境	零散居民 1	37	-60	居民	20 人/5 户	《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准	S	20
		零散居民 2	133	-120	居民	38 人/10 户		SE	40
	地下水	本项目厂界外 500 米范围内无地下水集中式饮用水水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源							

污 染 物 排 放 控 制 标 准	生 态 环 境	本项目用地范围内无生态环境保护目标。																	
	注：以厂区西南角为原点，西东方向为 X 坐标，南北方向为 Y 坐标。																		
	1、大气污染物排放标准																		
	本项目污水处理设施恶臭厂界排放标准执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中关于废气排放要求的规定；恶臭污染物有组织排放标准执行《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）中关于恶臭污染物排放的要求；见下表。																		
	表 3-7 污水处理设施周边大气污染物最高允许浓度																		
	<table><tr><td>序号</td><td>控制项目</td><td>标准值</td><td>标准</td></tr><tr><td>1</td><td>氨（mg/m³）</td><td>1.0</td><td rowspan="3">《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准要求</td></tr><tr><td>2</td><td>硫化氢（mg/m³）</td><td>0.03</td></tr><tr><td>3</td><td>臭气浓度（无量纲）</td><td>10</td></tr></table>				序号	控制项目	标准值	标准	1	氨（mg/m³）	1.0	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准要求	2	硫化氢（mg/m³）	0.03	3	臭气浓度（无量纲）	10	
	序号	控制项目	标准值	标准															
	1	氨（mg/m³）	1.0	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准要求															
	2	硫化氢（mg/m³）	0.03																
	3	臭气浓度（无量纲）	10																
	表 3-8 有组织排放污染物浓度排放标准																		
	<table><tr><td>序号</td><td>控制项目</td><td>标准值</td><td>标准</td></tr><tr><td>1</td><td>氨（kg/h）</td><td>4.9</td><td rowspan="3">《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2</td></tr><tr><td>2</td><td>硫化氢（kg/h）</td><td>0.33</td></tr><tr><td>3</td><td>臭气浓度（无量纲）</td><td>2000</td></tr></table>				序号	控制项目	标准值	标准	1	氨（kg/h）	4.9	《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2	2	硫化氢（kg/h）	0.33	3	臭气浓度（无量纲）	2000	
	序号	控制项目	标准值	标准															
	1	氨（kg/h）	4.9	《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2															
	2	硫化氢（kg/h）	0.33																
	3	臭气浓度（无量纲）	2000																
2、废水污染物排放标准																			
建设项目废水排放执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准及晓天镇污水处理厂接管标准，污水处理厂尾水执行《巢湖流域城镇污水处理厂和工业行业主要水污染物排放限值》（DB34/2710-2016）中表 2 相关标准，表中未要求的执行《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准，排入晓天河。																			
表 3-9 本项目水污染物排放限值																			
<table><tr><td>项目</td><td>《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准</td><td>污水处理厂接管标准</td><td>《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准</td><td>《巢湖流域城镇污水处理厂和工业行业主要水污染物排放限值》（DB34/2710-2016）表 2 中污水处理厂 I 中污染物排放限值</td></tr><tr><td>pH（无量纲）</td><td>6~9</td><td>6~9</td><td>6~9</td><td>6~9</td></tr><tr><td>COD（mg/L）</td><td>250（250）</td><td>350</td><td>50</td><td>40</td></tr></table>					项目	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准	污水处理厂接管标准	《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准	《巢湖流域城镇污水处理厂和工业行业主要水污染物排放限值》（DB34/2710-2016）表 2 中污水处理厂 I 中污染物排放限值	pH（无量纲）	6~9	6~9	6~9	6~9	COD（mg/L）	250（250）	350	50	40
项目	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准	污水处理厂接管标准	《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准	《巢湖流域城镇污水处理厂和工业行业主要水污染物排放限值》（DB34/2710-2016）表 2 中污水处理厂 I 中污染物排放限值															
pH（无量纲）	6~9	6~9	6~9	6~9															
COD（mg/L）	250（250）	350	50	40															

	BOD ₅ （mg/L）	100（100）	180	10	—
	SS（mg/L）	60（60）	200	10	—
	氨氮（mg/L）	—	30	5(8)	2.0（3.0）
	总氮（mg/L）	—	—	15	10（12）
	动植物油（mg/L）	20	80	1.0	—
	总磷（mg/L）	—	4	0.5	0.3
	挥发酚（mg/L）	1.0	—	0.005	—
	粪大肠菌群数（MPN/L）	5000	—	1000	—
	总余氯（mg/L）	—	2	—	—

注：预处理标准中括号内数值为最高允许排放负荷（单位 g/(床•d)）；尾水排放标准中括号外数值为水温>12℃时的控制指标，括号内数值为水温≤12℃时的控制指标。

3、噪声排放标准

拟建项目施工期执行《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2011）中的相关标准，运营期噪声执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中的 2 类标准，见下表。

表 3-10 环境噪声排放限值 单位：dB（A）			
类别	昼间	夜间	标准来源
施工期	70	55	（GB12523-2011）标准限值
运营期	60	50	(GB12348-2008)中 2 类标准

4、固废执行标准

一般固体废弃物暂存参照执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB 18599-2020）。医疗废物执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）（2023 年 7 月 1 日执行），项目污水处理设施会产生污泥，应执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）中表 4 综合医疗机构污泥控制标准，具体标准见下表。

表 3-10 医疗机构污泥控制标准				
序号	污染物		《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）	表 4 综合医疗机构污泥控制标准
1	污泥	粪大肠菌群数	≤100MPN/g	
2		蛔虫卵死亡率	>95%	

总量 控制 指标	根据安徽省环保厅《关于进一步加强建设项目新增大气主要污染物总量指标管理工作的通知》（皖环发[2017]19号），国家对SO₂、NO_x、COD、NH₃-N、烟（粉）尘、VOCs实施总量控制。 本项目废水经污水处理设施处理达标后，排至晓天镇污水处理厂进一步深度处理达标排放，因此，污染物排放量纳入晓天镇污水处理厂污染物总量范畴内，无需申请总量。
-------------------------	---

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施	施工期环境影响简要分析： 1、施工期水环境影响分析及对策措施 施工阶段对周围水环境产生影响的因素主要来自于施工人员的生活污水、混凝土保养水、地面冲洗水及设备清洗水，其中以生活污水中的污染物数量最高，施工过程中桩基作业施工时还将产生部分泥浆废水，产生量与地下水位及施工方式不同而不同，建议将这些泥浆废水经临时沉淀池沉淀后回用于场地内洒水降尘，不外排。 施工期间的混凝土保养水、地面冲洗水和设备冲洗水，其排水量视其工程的规模大小和工程的进度以及天气状况有所差别，施工期间产生的此类废水禁止外排，必须经过自然沉淀或者加药沉淀处理后回用。 施工期间所产生的废水经过以上措施后对周围水环境基本无影响。 2、施工期大气环境影响分析及对策措施 施工期的大气污染物主要是建筑材料运输、卸载中产生的扬尘；土方运输车辆行驶产生的扬尘；临时物料堆场产生的扬尘；少量水泥搅拌产生的水泥粉尘等。为减轻施工扬尘对区域空气环境产生的不利影响，保护周边的居民区，项目建设单位和施工单位应采取积极的大气污染防治措施降低项目建设期间对周围敏环境产生的不利影响。 根据《大气污染防治行动计划》、《安徽省建筑工程施工扬尘污染防治规定》（2014年1月30日）、《安徽省建筑工程施工和预拌混凝土生产扬尘污染防治标准》相关规定和本建设项目特点，本环评提出以下防治对策和措施： 1）建筑工程施工和预拌混凝土生产等产生扬尘污染活动的相关各方责任主体，应当采取扬尘污染防治措施，并做到方案完善、措施有效、手续齐全、备案及时、人员落实、监控到位和资源配置齐全。 2）建设单位在招标文件中应当要求投标人在投标文件中，制定施工现场扬尘污染防治措施，并列入技术标评标内容。中标人与建设单位签订的合同中应当包括招标文件中的施工现场扬尘污染防治措施，并明确扬尘污染防治责任。 3）建筑工程施工现场扬尘污染防治应做到工地周边围挡、物料堆放覆盖、路
------------------	---

	面硬化、土方开挖湿法作业、出入车辆清洗、渣土车辆密闭运输“六个百分之百”。 4) 扬尘污染防治责任单位应在扬尘污染防治区域出入口醒目位置设置扬尘污染防治责任公示牌，公告“六个百分之百”主要措施和应急预案响应措施，明确扬尘污染防治各方责任主体、负责人姓名和联系电话，扬尘监督管理主管部门及监督电话，不同预警等级响应措施等信息。 5) 施工现场总平面布置应充分考虑扬尘污染防治需要，做到施工、办公、生活和材料加工四区分离并应采取相应的隔离措施，布局合理、功能分区明确。 6) 施工现场应实行封闭围挡。围挡底边应当设置防溢基础，不得有泥浆外漏。 7) 围挡应安全可靠。宜采用标准化构配件，便于装配式安装及拆除。在软土地基上、深基坑影响范围内、城市主干道、流动人员较密集地区及高度超过2m的围挡应选用轻质高强材料。 8) 施工现场临时设施、临时道路的设置应科学合理，并应符合安全、消防、节能、环保等有关规定。施工区、材料加工及存放区应与办公区、生活区划分清楚，并应采取相应的隔离措施。 9) 施工现场出入口大门内侧场内主道路应按有关规定固定设置车辆自动冲洗设施，包括冲洗平台、冲洗设备、排水沟、沉淀池等。特殊情况及拆除工程施工现场，可采用满足现场冲洗要求的移动式冲洗设备。 10) 城区主要路段的施工现场及拆除工程围挡高度不应低于2.5m，其它一般路段的围挡高度不应低于1.8m；拆除工程不能整片拆除而采用分片拆除时，应分片围挡。 11) 施工期间，施工单位应根据《建设工程施工现场管理规定》的规定设置现场平面布置图、工程概况牌、安全生产牌、消防保卫牌、文明施工牌、环境保护牌、管理人员名单及监督电话牌等。根据施工工艺和施工现场布局，图示扬尘防治重点区域。 12) 施工方在遇到干燥、易起尘的土方工程作业时，应辅以洒水压尘，尽量缩短起尘操作时间。遇到5级以上大风天气，应停止土方作业，同时作业处覆以防尘网。 13) 建筑材料的防尘管理措施。施工过程中使用水泥、石灰、砂石、涂料、铺装材料等易产生扬尘的建筑材料，应设置围挡或者堆砌围墙、材料上方采用防
--	---

	尘布苫盖或者密闭存储。 14) 施工过程中产生的弃土、弃料及其他建筑垃圾，应及时清运。若在工地内堆置超过一周的，则应覆盖防尘布、防尘网、定期喷水压尘或者定期喷洒抑尘剂，防止风蚀起尘及水蚀迁移。 15) 施工单位应在施工场地内设置固定的车辆及机械清洗场所，完善排水设施，防止泥土粘带。清洗场所应设置于在物料、渣土、垃圾运输车辆的出口内侧，车辆驶离工地前，应在洗车平台清洗轮胎及车身，不得带泥上路。清洗场所四周应设置防溢座、废水导流渠，并建设隔油池、沉砂池及集水池等，收集和处理清洗、施工以及降水过程中产生的废水和泥浆。工地出口处铺装道路上可见粘带泥土不得超过10米，并应及时清扫冲洗。 16) 工地进出工地的物料、渣土、垃圾运输车辆，应尽可能采用密闭车斗，并保证物料不遗撒外漏。若无密闭车斗，物料、垃圾、渣土的装载高度不得超过车辆槽帮上沿，车斗应用苫布遮盖严实。苫布边缘至少要遮住槽帮上沿以下15厘米，保证物料、渣土、垃圾等不露出。车辆应按照合肥市容环境卫生行政主管部门核定的时间、路线、地点进行物料、渣土、垃圾的运输。 17) 施工工地内及工地出口至铺装道路间的车行道路，应硬化处理，并保持路面清洁，防止机动车扬尘。 18) 施工工地道路积尘需采用吸尘或水冲洗的方法清洁，不得在未实施洒水等抑尘措施情况下进行直接清扫。 19) 施工期间，对于工地内裸露地面，裸露较小的地面应覆盖防尘布或防尘网，裸露较大的地面可铺设礁渣、细石或其他功能相当的材料抑尘，对项目建成后设计为绿地或景观的区域应及时进行植被绿化，晴朗天气时，视情况每周等时间间隔洒水二至七次，扬尘严重时应加大洒水频率。 20) 施工单位应在工地建筑结构脚手架外侧设置有效抑尘的密目防尘网（不低于2000目/100厘米²）或防尘布。 21) 施工单位应使用预拌商品混凝土，不得现场露天搅拌混凝土、消化石灰及拌石灰土等。应尽量采用石材、木制等成品或半成品，实施装配式施工，减少因石材、木制品切割所造成的扬尘污染。 22) 施工期间，工地内从建筑上层将具有粉尘逸散性的物料、渣土或废弃物
--	--

输送至地面或地下楼层时，可从电梯孔道、建筑内部管道或密闭输送管道输送，或者打包装框搬运，不得凌空抛撒。

23) 施工单位应设置保洁责任区，范围应根据施工扬尘影响情况确定，一般设在施工工地周围20米范围内。

根据安徽省生态环境保护委员会办公室关于印发《安徽省2022年大气污染防治工作要点》的通知》（安环委办[2022]37号）文和《安徽省建筑工程施工和预拌混凝土生产扬尘污染防治标准》要求，企业应严格施工扬尘监管，施工工地要做到工地封闭围挡、易扬尘物料堆放覆盖、出入车辆冲洗、路面硬化、土方开挖湿法作业、渣土车辆密闭运输"六个百分之百"要求。

表 4-1 “六个百分之百”要求

工作标准		工作要求
六个百分之百	施工工地周边100%围挡	施工现场应设置稳固、整齐、美观并符合安全标准要求的连续封闭式围挡；围挡底部应设置30厘米防溢座，防止泥浆外漏；房屋建筑工程施工期在30天以上的，必须设置不低于25米的围墙，工期在30天以内的可设置彩钢围挡。市政道路、桥梁、各类管线敷设工程在城市主要干道、景观地区、繁华区域及车站广场施工的，其边界应设置不低于2米的定型化、工具化、坚固安全的连续封闭式围挡，围挡之间以及围挡与防溢座之间无缝隙。
	物料堆放100%覆盖	施工现场建筑材料、构配件、施工设备等应按施工现场平面布置图确定的位置放置，对渣土、水泥等易产生扬尘的建筑材料，应严密遮盖或存放库房内；专门设置集中堆放建筑垃圾、渣土的场地；不能按时完成清运的，应及时覆盖。
	出入车辆100%冲洗	施工现场的出入口均应设置车辆冲洗台，四周设置排水沟，上盖钢策，设置两级沉淀池，排水沟与沉淀池相连，沉淀池大小应满足冲洗要求；配备高压冲洗设备或设置自动冲洗台；应配备保洁员负责车辆、进出道路的冲洗、清扫和保洁工作；运输车出场前应冲洗干净确保车轮、车身不带泥；应建立车辆冲洗台帐；不具备设置冲洗台条件的，在工地出入口采取铺设麻袋、安排保洁人员及时清理等措施。
	施工现场地面100%硬化	施工现场出入口、操作场地、材料堆场、生活区、场内道路等应采取铺设钢板、水泥混凝土、沥青混凝土或焦渣、细石或其它功能相当的材料进行硬化，并辅以洒水、喷洒抑尘剂等其他有效的防尘措施，保证不扬尘、不泥泞；场地硬化的强度、厚度、宽度应满足安全通行卫生保洁的需要。
	拆迁工地100%湿法作业	旧建筑物拆除施工应严格落实文明施工和作业标准，配备洒水、喷雾等防尘设备和设施，施工时要采取湿法作业，进行洒水、喷雾抑尘，拆除的垃圾必须随拆随清运。
	渣土车辆100%密闭运输	进出工地车辆应采取密闭车斗，并保证物料不遗撒外漏。若无密闭车斗，物料、垃圾、渣土的装载与车厢持平，不得超高；车斗应用苫布盖严、捆实，车厢左右侧各三竖道，车后十字交叉并收紧，保证物料、垃圾、渣土等不露出、不遗撒。车辆运输不得超过车辆荷载，不得私自加装、改装车辆槽帮。渣土运输车辆必须安装GPS装置，时速不得超过60公里。
备	进出工地车辆应采取密闭车斗，并保证物料不遗撒外漏。若无密闭车斗，物料、垃圾、	

注	渣土的装载与车厢持平，不得超高；车斗应用苫布盖严、捆实，车厢左右侧各三竖道，车后十字交叉并收紧，保证物料、垃圾、渣土等不露出、不遗撒。车辆运输不得超过车辆荷载，不得私自加装、改装车辆槽帮。渣土运输车辆必须安装GPS装置，时速不得超过60公里。
	在严格执行上述规定和措施后，本项目施工期扬尘产生的影响在可接受范围内。 3、施工期噪声环境影响分析及对策措施 施工噪声是居民特别敏感的噪声之一，根据目前的机械制造水平，它既不可避免，又不能从根本上采取噪声控制措施予以消除，只能通过加强对施工产噪设备的管理，以减轻施工噪声对施工场地周围环境的噪声影响。 本项目施工时间较长，为从严考虑，为了减小项目施工噪声对周边居民正常生活的影响，本次评价对施工机械设备噪声的控制提出以下要求和建议： ①加强环境保护部门的管理、监督作用 建筑施工过程中使用机械设备，可能产生环境噪声污染的，施工单位必须在开工 15 天前向项目所在地环境保护行政主管部门申报项目名称、施工场所、占地面积、施工总期限，在各施工期（土石方阶段、结构阶段、装修阶段）可能产生环境噪声污染范围和污染程度，以及采取防治环境污染的措施，经环保部门审查批准后方可开工。环保部门根据当地人民政府批准的噪声功能区域划分，加强管理监督，采取抽查方式监测其场界噪声，限制其施工时间及高噪声施工机械，把施工噪声控制在允许范围之内。环保部门应根据施工期噪声对环境污染范围、强度、时间及建设规模向建设单位预征收足额的建筑施工场界噪声排污费，以此对环境、社会、周围居民的补偿。对违反环保部门规定，擅自夜间施工的施工单位，依法实行经济处罚，严肃处理。环保部门应组织有关人员进行突击检查，对违反环境噪声管理条例的，按情节轻重给予处罚。 ②提高施工人员的环保意识 组织施工部门负责人进行培训，学习国家有关环保法律、法规，增强环保意识，同时大力宣传噪声对人体的危害，促使施工单位自觉遵守有关环保法律、法规，采取一切可以采取的措施，尽力将可能产生的噪声减到最低限度。 ③声源控制 建设单位在与施工单位签订合同时，应要求其使用的主要机械设备为低噪声机械设备，例如选液压机械取代燃油机械。同时在施工过程中施工单位应设专人

	对设备进行定期保养和维护，并负责对现场工作人员进行培训，严格按操作规范使用各类机械。 合理布置高噪声的施工设备，大于 80dB(A)的施工设备最好将其布置在施工场地远离声环境敏感点的地方；由于本项目施工期较长，各组团分期施工，因此，施工期的噪声敏感目标受影响程度因时而异。因此，在考虑高噪声设备对敏感点的影响时，同样可以利用空间距离衰减来减小噪声对敏感点的影响。 ④合理安排施工时间 加强施工管理、合理安排好施工时间，对噪声敏感建筑物集中区域禁止在 12:00~14:00、22:00~6:00 期间施工；原则上禁止夜间施工，严禁高噪声设备在作息时间（中午或夜间）作业。如有些施工阶段确实需要夜间作业连续作业的，需取得相关单位的批准。 ⑤使用商品混凝土，避免混凝土搅拌机等噪声的影响。建设管理部门应加强对施工场地的噪声管理，施工企业也应对施工噪声进行自律，文明施工，避免因施工噪声产生纠纷。建立“公众参与”的监督制度，施工场界周围的居民和群众团体有权在施工前了解施工时可能发生噪声污染情况，施工单位应听取当地公众的意见。接受公众监督。任何单位和个人都有保护声环境的义务，并有权对造成环境噪声污染的单位和个人进行检举和控告，保卫自己应享有的环境权益及安静权。 ⑥施工场地的施工车辆出入地点应尽量远离敏感点，车辆出入现场时应低速、禁鸣。对施工材料、弃土弃渣等的运输尽量安排在晚上 7:00~9:00 点进行，以减小载重汽车噪声对环境的影响。 ⑦应在场界与敏感点之间设置移动式隔声屏障，并对施工设备加强噪声治理措施，降低施工噪声： 吸声降噪：吸声材料多为纤维材料、颗粒材料、泡沫材料等，其吸收噪声频率宽，可降噪 5~20dB(A)。也可在打桩机、锯木机等高噪声施工机械附近设置吸声屏，能降低噪声 15dB(A)。 消声降噪：产生空气动力性噪声源的施工机械如通风机、压风机等中高频噪声源，采用阻性消声器、抗性消声器、扩散消声器、缓冲消声器等消声方法，能降低噪声 10~30dB(A)。 隔声降噪：用隔声性能好的隔声构件将施工机械噪声源与周围环境隔离，使
--	--

施工噪声控制在隔声构件内，以减小环境噪声污染范围与污染程度。隔声间由12~24cm的砖墙构成，其隔声量30~50dB(A)隔声罩由1~3mm钢板构成，隔声量10~20dB(A)，如在钢板外表用阻尼层、内表用吸声层处理，隔声量会再提高10dB(A)。

隔振降噪：在施工机械设备与基础或联接部之间采用弹簧减振、橡胶减振、管道减振、阻尼减振技术，可减振至原动量1/101/100，降噪20~40dB(A)。

只要建筑施工单位加强管理，严格执行以上有关的管理规定，可有效地降低施工噪声，保证施工场界噪声达标。

⑧加强高、中考期间建筑工程施工的许可管理。在高考、中考前15日内及考试学校期末考试期间，禁止进行产生噪声污染的夜间施工作业。

综上，建筑施工噪声的污染防治工作，设计、建设、施工单位必须重视，应把该项工作列入工程招标、文明施工、优质工程的考核内容，环保部门要加强管理监督。要尽可能的减少噪声的影响。对此，在建筑施工期间向周围排放噪声必须按照《中华人民共和国环境噪声污染防治法》及《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2011）进行控制。施工期高噪声设备合理安排施工时间，夜间禁止使用高噪声机械设备，杜绝深夜施工噪声扰民，另外，对施工场地平面布局时将施工机械产噪设备尽量置于场地中央，进行合理布设，尽量减少施工噪声对周边民众的污染影响。

（2）运输车辆对沿线敏感点的噪声影响分析

拟建项目施工期弃方及建筑垃圾运至市政部门指定渣场处置，弃渣运输车可能对沿线100m范围内居民等噪声敏感点产生一定的负面影响。运输车辆应选择低噪声的车辆，夜间不运输，运输车辆经过沿线有居民的路段时减速、禁止鸣笛；在采取上述措施后，预计弃渣运输车辆对沿线敏感点的影响可接受。

经采取措施后，项目施工期噪声对周围环境影响较小。

4、施工期固体废物环境影响分析及对策措施

施工期间的固体废物主要有建筑垃圾、生活垃圾、施工渣土。

建筑垃圾主要有遗弃钢筋、废木材、废混凝土、废（碎）砖等。施工结束清场后可以回收或用于填埋。

生活垃圾成分主要有菜帮、果皮、遗弃食品、废塑料袋、泡沫塑料等。其中

	果皮、菜帮、食物残渣等易腐败发臭，将产生氨和硫化氢等恶臭气体，如不及时清运，将污染堆放场的环境和水体，又影响环境卫生。 施工渣土主要为土方开挖过程中多余的土方，部分可用于场地平整及绿化，其余渣土需外运处理。 为防止固体废物污染，应采取以下措施： （1）现场搅拌砂浆时应按用量进行配料，尽量做到不洒、不漏、不剩、不倒。废弃的钢筋、木材等尽量做到回收循环利用。 （2）生活垃圾应集中收集，及时清运出场，以免滋生蚊蝇。 （3）项目场地挖掘产生的土方部分用于厂区绿化的抬高层及绿地铺设，其余渣土由施工单位运至市政管理部门指定场所堆放，不造成对自然和环境的影响。装载弃土的车辆不能过满，并采取遮挡措施避免沿路散落。
--	--

运营 期环 境影 响和 保护 措施	一、大气环境影响和保护措施 1、污染物产生及排放情况 根据工程分析，本项目废气主要为污水处理站的恶臭气体、备用柴油发电机尾气、汽车尾气和检验室废气。废气产污环节及治理措施、有组织排放源强见表 4-2，无组织废气产排情况见表 4-3，有组织排放口基本情况见表 4-4。
----------------------------------	--

运营
期环
境影
响和
保护
措施

表 4-2 本项目有组织废气排放情况汇总表（单位：t/a）

污 染 源	废 气 量 m³/h	污 染 物 名 称	有组织废气产生情况			治 理 措 施	收 集 效 率	去 除 效 率	有组织废气排放状况			执 行 标 准	排气筒参数				达 标 情 况	是 否 可 行 技 术
			浓 度 mg/m³	速 率 kg/h	产 生 量 kg/a				浓 度 mg/m³	速 率 kg/h	排 放 量 kg/a		浓 度 mg/m³	高 度 m	直 径 m	温 度℃		
DA001	2000	NH ₃	0.086	0.0002	1.50	除臭塔除臭+15米高排气筒	95%	85%	0.012	0.00002	0.214	/	15	0.3	常温	DA001	达标	是
		H ₂ S	0.003	0.000007	0.06				0.00005	0.000001	0.009	/						

表 4-3 本项目无组织废气产生-排放情况一览表（单位：t/a）

排放源	产污环节	污染物	主要污染防治措施	国家或地方污染物排放标准名称	浓度限值(mg/m³)	核算排放量(kg/a)
无组织	污水处理站	氨	喷洒除臭剂除臭, 加强绿化	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准要求	1.0	0.075
		硫化氢			0.03	0.003

表 4-4 有组织排放口基本情况表

工 序	污 染 物	排 气 筒							排 放 标 准 及 限 值		
		高 度 m	直 径 m	温 度℃	编 号	名 称	地 理 坐 标	排 放 口 类 型	浓 度 mg/m³	速 率 kg/h	标 准 名 称
污水处理站	氨	15	0.3	常温	DA001	污水处理站废气排气筒	E:116°35'41.505"N:31°11'40.131"	一般排放口	/	4.9	《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 中排放浓度限值
	硫化氢								/	0.33	

运营 期环 境影 响和 保护 措施	2、污染源核算 本项目废气主要为污水处理站的恶臭气体、备用柴油发电机尾气、汽车尾气和检验室废气。 1) 污水处理站的恶臭气体 本项目污水处理站的污水、污泥中有机物经细菌分解、发酵产生恶臭，主要为硫化氢、氨等混合性恶臭气体，恶臭气体会影响人的感官，污染空气环境。废气排放方式均为连续式。本环评参考美国 EPA 对污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究，每去除 1gBOD 可产生 0.0031g 氨气和 0.00012g 硫化氢。本项目建成后，全院污水处理量为 7320.44t/a，BOD 进水 112mg/L，出水 44.6mg/L，BOD 去除量为 0.494t/a，则计算工程臭气产生量为：NH₃ 1.5kg/a，H₂S 0.06kg/a。本项目对产生恶臭的单元进行加盖密闭，所产生的臭气废气经生物除臭塔装置进行除臭处理后通过管道收集后通过 15m 排气筒高空排放（其风机风量为 2000m³/h，收集效率为 95%，生物除臭塔去除效率以 85%计）。则臭气有组织排放量为：NH₃ 0.214kg/a，H₂S 0.009kg/a，排放速率为：NH₃ 0.00002kg/h、H₂S 0.000001kg/h，排放浓度为：NH₃ 0.012mg/m³、H₂S 0.0005mg/m³。无组织排放量为：NH₃ 0.075kg/a，H₂S 0.003kg/a；排放速率为：NH₃ 0.000009kg/h、H₂S 0.0000003kg/h。 2) 备用柴油发电机尾气 备用柴油发电机仅在项目停电时紧急备用，项目周边建设配套了供电系统，项目停电频率为 1~3 次/年，发电机使用频率较低，污染物主要为 CO、烃类、NO_x，产生量较少，对环境影响较小，本评价只做定性分析，不做定量评价。柴油发电机位于配电房，发电机尾气以 8m 高的排气筒排放。 3) 汽车尾气 本项目汽车尾气主要来自于停车场进出车辆排放的废气，建设项目拟设地面停车场以存放救护车及其他车辆，项目不设置地下停车场。 由于地面停车产生的汽车尾气经空气流通扩散后，对周围环境影响较小，且产生量不大，因而针对地面停车产生的汽车尾气量不作量化计算。建设单位应加强绿化，减少汽车尾气对周围环境的影响。 4) 检验室废气 医院现有院区检验室在检验过程中涉及化学试剂使用，主要为有机试剂，此
----------------------------------	--

过程中会产生有机废气 VOCs。上述检验操作均为间断性操作，每次操作的时间均很短，排放量很少，不定量分析。检验室产生的检验废气经生物安全柜内配套的活性炭吸附装置进行吸附处理后，由排风机排至大楼顶部排放，通过大气扩散，对环境空气的影响较小。

3、废气处理措施可行性分析

(1) 污水处理站恶臭废气

按照《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中的废气处理要求“医院污水处理设施各构筑物均应加盖，废气应进行适当处理（如臭氧活性炭吸附等方法）后排放，不宜直接排放，排气筒高度不应小于 15m”。

本项目污水处理设施全部加盖，污水站内所有单元产生的恶臭废气采用集气管道收集至生物除臭塔进行处理，处理后的废气经一根 15m 高的排气筒排放。

生物除臭设施原理是恶臭气体由气相转变为液相的传质过程；溶于水中的臭气通过微生物的细胞壁和细胞膜被微生物吸收，不溶于水的臭气微生物分泌的细胞外酶分解为可溶性物质，再渗入细胞；臭气进入细胞后，在体内作为营养物质为微生物所分解、利用、使臭气得以去除；恶臭物质被微生物消化吸收后产生的代谢产物可以作为其他微生物的代谢底物，得以继续分解、利用，从而达到逐步降解恶臭物质的目的。生物除臭塔净化后的气体通过 15m 高排气筒排放。

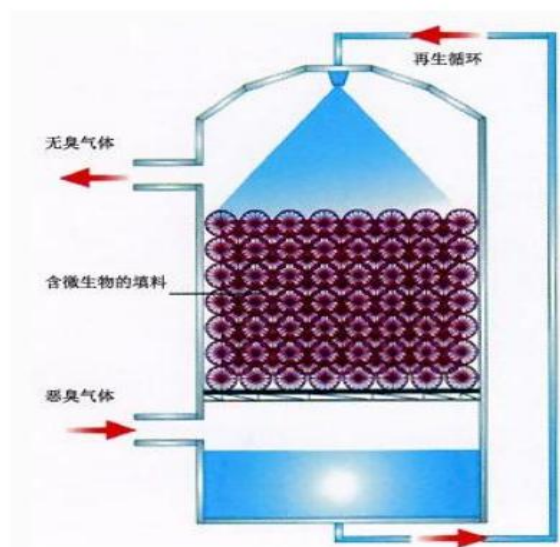


图 4-1 生物除臭塔除臭原理图

经净化处理后，污水处理站产生的恶臭废气中氨、硫化氢污染物排放浓度能

	够满足《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）中表 2 标准限值要求及《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 中规定“污水处理站周边大气污染物最高允许浓度”限值要求。 本项目还应采取如下恶臭污染防治措施： ①在污水站四周设置绿化隔离带，这样既可起到绿化作用又可起到隔离作用，四周宜种植灌木及高大常绿乔木树。 ②在污水处理站设计时应充分考虑到污水处理设施产生的恶臭气体对本项目区以及周边环境的影响，本次环评要求将污水处理站设计为全封闭式，污水处理站格栅井、调节池等均应密闭。 ③加强对污泥的管理，及时运输和处置，在运输途中要防止沿途丢弃、遗撒，处置方法要得当，以防造成二次污染。 通过上述措施处理后，污水处理站的废气达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 中的“污水处理站周边大气最高允许浓度限值要求”。恶臭能得到有效控制，治理措施技术可行。 （2）备用柴油发电机尾气 项目备用电源采用柴油发电机，柴油在不完全燃烧过程中产生含氮氧化物、一氧化碳、颗粒物、硫化物及黑度的废气。本项目柴油发电机年工作时间极少，其消耗柴油量较少，燃烧产生的污染物量较少，产生的燃油尾气经 8m 高排气筒抽排至设备用房屋顶出口排放。该方法经济可行。 （3）检验室废气 医疗废物经各科室收集后，盛装于专用的黄色袋内，袋口密封，并贴标签及警示标识，通过污物梯运出至医疗废物暂存间。医疗废物暂存间进行密闭设置，其内医疗废物日产日清，且定期对医疗废物暂存间进行消毒，产生的异味气体量极少。该方法经济可行。 4、废气非正常工况分析 1) 非正常工况源强分析 非正常排放一般包括开停机、检修、环保设施不达标三种情况。 本项目在开机时，首先运行废气处理装置，然后进行生产作业，使生产中的废气都能得到及时处理。停机时，废气处理装置继续运转，待工艺中的废气完全
--	--

排出后再关闭。设备检修以及突发性故障，企业会事先安排好设备正常停机，停止生产。项目在开、停机时排出污染物均可得到有效处理，排出的污染物和正常生产时的情况基本一致。因此，非正常工况考虑废气环保设施运行不正常的情况，本报告按最不利的情况考虑，即废气处理装置发生故障，处理效率下降至 0。本项目非正常工况为废气处理装置发生故障。在非正常工况下，污染物排放情况如下表所示。

表 4-5 本项目非正常工况废气有组织排放情况汇总表

排放口	非正常排放原因	污染物	排放速率/(kg/h)	排放浓度(mg/m ³)	单次持续时间/h	年发生频次/次	排放量(kg/a)
DA001	废气处理设施不正常运行	氨	1.50	0.086	1.0	1	1.50
		硫化氢	0.06	0.003	1.0	1	0.06

2) 非正常工况防范措施

为确保项目废气处理装置正常运行，建设方在日常运行过程中，拟采取如下措施：

①由公司委派专人负责每日巡检废气处理装置，做好巡检记录。

②当发现废气处理设施故障并导致废气非正常排放时，应立即停止废气产生工序，待废气处理装置故障排除后并可正常运行时方可恢复相关生产。

③按照环评要求定期对废气处理装置进行维护保养，进行定期检查，发生故障立即更换。

④建立废气处理装置运行管理台账，由专人负责记录。

5、环境防护距离

①大气环境防护距离

根据本项目预测结果可知，本项目污水处理站恶臭废气无组织排放最大浓度满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 中规定“污水处理站周边大气污染物最高允许浓度限值要求，无组织排放的恶臭废气不会对大气环境产生明显的影响。因此本项目不需设置大气环境防护距离。

②卫生防护距离

根据《大气有害物质无组织排放卫生防护距离推导技术导则》（GB/T 39499-2020）规定，卫生防护距离是为了防控通过无组织排放的大气污染物的健康危害，产生大气有害物质的生产单元（生产车间或作业场所）的边界至敏感区

边界的最小距离。无组织排放的恶臭卫生防护距离初值计算如下：

$$\frac{Q_c}{C_m} = \frac{1}{A} (BL^c + 0.25 r^2)^{0.05} L^D$$

式中：C_m--大气有害物质环境空气质量的标准限值，单位为毫克每立方米（mg/m³）；

Q_c--大气有害物质的无组织排放量，单位为千克每小时（kg/h）；

r--大气有害物质无组织排放源所在生产单元的等效半径，单位为米（m）；

L--大气有害物质卫生防护距离初值，单位为米（m）；

A、B、C、D 为卫生防护距离初值计算系数，无因次，根据工业企业所在地区近 5 年平均风速及大气污染源构成类别从下表查取。

表 4-8 卫生防护距离计算系数

计算系数	工业企业所在地区近5年平均风速 (m/s)	卫生防护距离 L/m								
		L≤1000			1000<L≤2000			L>2000		
		工业企业大气污染源构成类型								
		I	II	III	I	II	III	I	II	III
A	<2	400	400	400	400	400	400	80	80	80
	2-4	700	470	350	700	470	350	380	250	190
	>4	530	350	260	530	350	260	290	190	140
B	<2	0.01			0.015			0.015		
	>2	0.021			0.036			0.036		
C	<2	1.85			1.79			1.79		
	>2	1.85			1.77			1.77		
D	<2	0.78			0.78			0.57		
	>2	0.84			0.84			0.76		

注：I 类：与无组织排放源共存的排放同种有害气体的排气筒的排放量，大于或等于标准规定的允许排放量的 1/3 者。

II 类：与无组织排放源共存的排放同种有害气体的排气筒的排放量，小于标准规定的允许排放量的 1/3，或虽无排放同种大气污染物之排气筒共存，但无组织排放的有害物质的容许浓度指标是按急性反应指标确定者。

III 类：无排放同种有害物质的排气筒与无组织排放源共存，但无组织排放的有害物质的容许浓度是按慢性反应指标确定者。

卫生防护距离计算结果见下表。

表 4-9 卫生防护距离计算结果

污染源	污染物	排放参数			计算结果 (m)	卫生防护距离 (m)
		源强 (kg/h)	长 (m) * 宽 (m)	排放高度 (m)		
污水处理站	恶臭	0.000009	11.5m*8.2m	8	0.075	50

综上，本项目以污水处理站为边界设置 50m 卫生防护距离，合理规划污水处理站位置，保证卫生防护距离范围内无居民点等敏感保护目标；本项目污水处理站位于项目区西北侧，距离最近的居民点为西北侧 130m 处东山垌居民；医疗废物暂存间位于污水处理站左侧，距离最近的居民点为西北侧 136m 处东山垌居民；卫生防护距离包络线图详见附图九。

6、废气环境影响分析

本项目所在区域环境质量现状为达标区，项目最近大气环境保护目标为南侧距离厂界 20 米的散户居民 1，项目污水处理站产生的 NH_3 、 H_2S 经臭气塔除臭装置处理后通过 15 米高排气筒排放；在正常工况下，废气污染物排放浓度满足《恶臭污染物排放标准》（GB14554-1993）表 2 中恶臭污染物排放标准值要求，均可实现达标排放。

综上，本项目在严格落实废气污染治理措施、制定完善的环境管理制度并有效执行的前提下，本项目废气排放对周边环境影响较小。

7、废气环境监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）和《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）相关技术规范的要求，本项目废气应执行如下的自行监测计划：

表4-6 本项目废气环境监测计划一览表

监测类别	监测点位	监测因子	监测频次
废气	污水处理站排气筒	NH_3 、 H_2S 、臭气浓度	每季度一次
	厂界	NH_3 、 H_2S 、臭气浓度	每季度一次

二、营运期水环境影响分析

1、废水处理措施

本项目排放的废水主要有医护人员生活废水、门诊废水、病房废水、陪护人员用水、化验废水、蒸汽消毒用水、保洁废水及绿化用水。化验废水经中和预处理后与其他部分废水接入新建污水处理站（处理工艺为“格栅池+调节池+AO 系统+膜生物反应器（MBR）+次氯酸钠消毒”，处理规模 50t/d）处理达到《医疗机构水污染物排放标准》GB18466-2005 表 2 预处理标准后，接管排入市政污水管网，进入晓天镇污水处理厂，处理达标后排入晓天河。

2、污水处理概况

项目运营期间排放的废水主要为住院病人及陪护人员、行政后勤及医务人员、门诊病人产生的医疗废水、生活污水、检验用水、蒸汽消毒用水以及楼内保洁废水，产生量约 $7320.44\text{m}^3/\text{a}$ 。

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）提供的对医院排放废水的水质指标参考数据，排放的医疗废水水质情况见下表。

表 4-7 医院污水水质污染物浓度一览表

污染物	CODcr	BOD ₅	NH ₃ -N	TP	SS	粪大肠菌群 (个/L)
浓度范围	150~300	80~150	10~50	2~6	40~120	$1.0 \times 10^6 \sim 3.0 \times 10^8$
平均值	250	100	30	4	80	1.6×10^8

根据上表浓度值，本项目采用平均值统计废水的产生情况，经厂区自建的污水处理站处理后达到接管标准，排入晓天镇污水处理厂。项目建立后，废水排放总量为 7320.44t/a，则全院废水污染物产生及排放情况见下表。

表 4-8-1 废水污染物产生及排放情况一览表

水来源	废水量 t/a	pH (无量纲)	COD (mg/L)	BOD (mg/L)	SS (mg/L)	氨 氮 (mg/L)	TP (mg/L)	粪 大 肠 菌 群 数 (MPN/ L)
门诊废水	657	250	250	100	80	30	0.5	1.5×10^8
病房用水 及蒸汽消 毒废水	4883.7	250	250	100	80	30	0.7	1.5×10^8
陪护人员 废水及生 活废水	1401.6	300	300	150	200	30	0.4	1.5×10^8
化验废水	35.04	200	200	100	80	20	0.4	1.5×10^8
保洁废水	350.4	300	300	150	120	/	0.3	1.5×10^8
综合废水	7320.44	261.7	261.7	112	104.9	28.5	0.6	1.5×10^8

表 4-8-2 废水污染物产生及排放情况一览表

污染物	产生情况		厂区处 理措施	厂区处理后情况		处理 措施	排放情况	
	浓度 mg/L	产生量 t/a		浓度 mg/L	排放量 t/a		浓度 mg/L	排放量 t/a
废水量	/	7320.44	经厂区 自建污 水处理 站处理	/	7320.44	经晓 天镇 污水 处理 厂处 理	/	7320.44
pH	6~9 (无量纲)	/		8~10 (无量纲)	/		8~10 (无量纲)	/
COD	261.7	1.916		118	0.864		40	0.293
BOD ₅	112	0.821		53	0.388		10	0.073
NH ₃ -N	28.5	0.209		14	0.103		2 (3)	0.015 (0.022)
SS	104.9	0.768		42	0.308		10	0.073
TP	0.6	0.004		0.6	0.004		0.3	0.002
总余氯	0.3	0.002		0.3	0.002		0.3	0.002
粪 大 肠 菌 群 (个 /L)	1.5×10^8	1.10×10^{12} 个/a		3000	2.20×10^7 个/a		1000	7.32×10^6 个/a

由上表可知，项目建成后院区废水经厂区自建的污水处理站处理后，污染物浓度能够达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中接入污水

管网的预处理标准和晓天镇污水处理厂接管标准。接入市政污水管网，经晓天镇污水处理厂处理达标后排入晓天河。

项目放射科采用干式洗片机，故无洗印废水产生；本项目在从事牙齿、牙周等治疗中，采用树脂材料，不使用银汞合金，无含重金属废水产生；各化验室已采用先进的试剂及方法，如血样化验时采用抗体抗原无氰试剂，取代以往采用重金属、含氰试剂进行化验，无含氰废水；医院在病理、血液检查及化验等工作中不会产生含铬废水。

生活污水经化粪池预处理后汇同医疗废水进入卫生院污水处理站经格栅池+调节池+AO 系统+膜生物反应器（MBR）+消毒工艺处理达标排放至晓天镇污水处理厂再次处理后达标排放至晓天河。

表 4-9 污水处理站处理效果一览表 单位：mg/L

类型		污染物							
		pH(无量纲)	COD	NH ₃ -N	BOD ₅	SS	粪大肠菌群(个/L)	总磷	总余氯
产生废水浓度		6~9	261.7	28.5	112	104.9	1.5×10 ⁸	0.6	0.3
格栅、调节池	进水浓度(mg/L)	-	261.7	28.5	112	104.9	1.5×10 ⁸	0.6	0.3
	出水浓度(mg/L)	-	230.3	28.5	93	78.7	1.5×10 ⁸	0.6	0.3
	去除效率(%)	-	12	0	17	25	0	0	0
AO系统	进水浓度(mg/L)	-	230.3	28.5	93	78.7	1.5×10 ⁸	0.6	0.3
	出水浓度(mg/L)	-	126.7	20.0	55.8	55.1	1.5×10 ⁸	0.6	0.3
	去除效率(%)	-	45	30	40	30	0	0	0
MBR池	进水浓度(mg/L)	-	126.7	20.0	55.8	55.1	1.5×10 ⁸	0.6	0.3
	出水浓度(mg/L)	-	88.7	20.0	44.6	22.0	1.5×10 ⁸	0.6	0.3
	去除效率(%)	-	30	0	20	60	0	0	0
消毒池	进水浓度(mg/L)	-	88.7	20.0	44.6	22.0	1.5×10 ⁸	0.6	0.3
	出水浓度(mg/L)	8~10	88.7	20.0	44.6	22.0	3000	0.6	0.3
	去除效率(%)	-	0	0	0	0	99.998	0	0
总去除效率		-	66.1	0	42.2	79	99.998	0	0

《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466 — 2005) 中的预处理标准和晓天镇污水处理厂接管要求	250	30	100	60	5000	4	2
---	-----	----	-----	----	------	---	---

从上表可以看出，本项目产生的废水经卫生院内污水处理设施处理后的主要污染物的最终排放满足《医疗机构污水排放要求》GB18466-2005 表 2 预处理标准及晓天镇污水处理厂接管标准。采取上述措施后，项目废水对周围环境影响较小。

2、污水处理可行性分析

(1) 污水处理站处理工艺可行性分析

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中 6.1.3 “非传染病医院污水，若出水直接或间接排入地表水体或海域时，应采用二级处理+消毒工艺或二级处理+深度处理+消毒工艺。若处理出水排入终端已建有正常运行的二级污水处理厂的城市污水管网时，可采用一级强化处理+消毒工艺”。

根据设计方案，污水处理站采用“调节池+AO 系统+膜生物反应器（MBR）+消毒”，工艺流程如下图所示

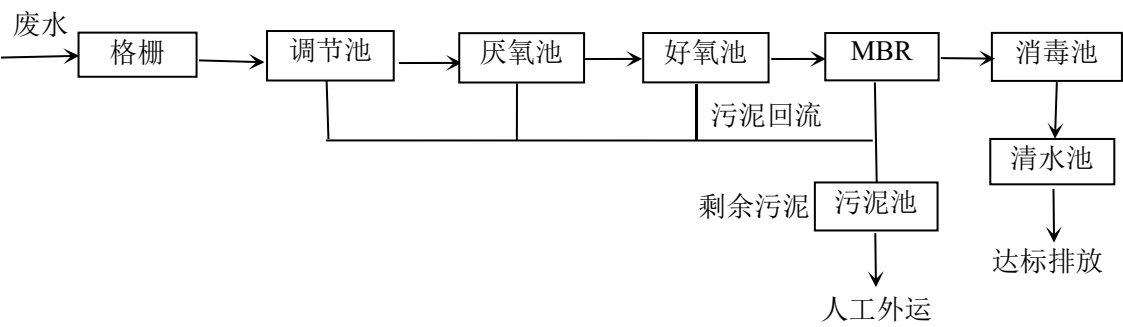


图 4-2 污水处理站处理工艺流程图

污水处理站工艺流程简介：

①人工格栅

污水中含有较大颗粒和悬浮杂质，为保护处理系统设备正常运行、防止管路堵塞，池内设置人工 1 台，对颗粒和悬浮杂质进行有效拦截，经过格栅拦截后的污水自流入隔油池。

②调节池

用于调节污水水量和均匀水质，以提高系统的抗冲击性能，配污水提升泵，

由液位计自动控制水泵的启闭，将污水提升到缺氧池。

③AO 系统

AO 工艺将前段缺氧段和后段好氧段串联在一起，A 段 DO 不大于 0.2mg/L，O 段 DO=2~4mg/L。在缺氧段异养菌将污水中的淀粉、纤维、碳水化合物等悬浮污染物和可溶性有机物水解为有机酸，使大分子有机物分解为小分子有机物，不溶性的有机物转化成可溶性有机物，当这些经缺氧水解的产物进入好氧池进行好氧处理时，可提高污水的可生化性及氧的效率；在缺氧段，异养菌将蛋白质、脂肪等污染物进行氨化（有机链上的 N 或氨基酸中的氨基）游离出氨（ NH_3 、 NH_4^+ ），在充足供氧条件下，自养菌的硝化作用将 $\text{NH}_3\text{-N}$ （ NH_4^+ ）氧化为 NO_3^- ，通过回流控制返回至 A 池，在缺氧条件下，异养菌的反硝化作用将 NO_3^- 还原为分子态氮（ N_2 ）完成 C、N、O 在生态中的循环，实现污水无害化处理。

④膜生物反应器（MBR）

膜生物反应器，具有一种独特结构的浸入平片式膜反应器，它设置于曝气池内，经过好氧曝气和生物处理后的水经过滤膜过滤由泵抽出进入回用清水池，由于它的出水不受污泥沉降条件的影响，可使池内保持高容积负荷、长泥龄的条件下运行，这样大大提高生物氧化的工艺条件，提高了有机物降解效率，同时省去了二沉池，达到出水优良，稳定的效果。

⑤消毒工艺

根据本项目实际情况，项目消毒剂采用次氯酸钠。

医院污水消毒是其污水处理的重要工艺过程，目的是杀灭污水中各种致病菌。建设项目采用次氯酸钠消毒，消毒设施置于污水处理站旁边的专用隔间内。

次氯酸钠是一种强氧化剂，有很强的杀菌效力，可以代替漂白粉等氧化剂。次氯酸钠消毒液能迅速杀灭各种致病菌和病毒，如大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、真菌枯草杆菌、黑色变种芽孢等致病菌，破坏肝炎病毒表面抗原。另外它还能杀菌、消毒、灭藻、剥泥、漂白、脱色、除臭、氧化、防腐、保鲜、抗霉破氰、破酚等，是日前市面上用途较广的消毒产品。本项目次氯酸钠不自己制备，外购次氯酸钠原液稀释后投加消毒。

基于上述分析，项目污水采用次氯酸钠消毒方法可行。

⑥清水池

清水池起到了存储水作用。

⑦污泥池

存放剩余污泥，院区不设污泥脱水设施，污泥清掏前应进行检测，达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表4医疗机构污泥控制标准（粪大肠菌群数 $\leq 100\text{MPN/g}$ ，蛔虫卵死亡率 $>95\%$ ）。

本项目采用“调节池+AO系统+膜生物反应器（MBR）+消毒”处理工艺，该工艺目前使用较为广泛的污水处理措施，工艺COD去除率66.1%、BOD₅去除率42.2%、SS去除率79%、粪大肠菌群数去除率99.998%，处理后的污水符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2中预排放标准要求及晓天镇污水处理厂接管标准，污水治理措施技术可行。

（2）污水处理站规模设置合理性分析

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013），新建医院污水处理工程设计水量可按照医院用水总量的85%~95%确定，设计单位按照90%设计，医院用水总量约25.07m³/d，考虑后期建设内容保持一定余量，故设计院综合考虑医院污水处理站的处理规模为50m³/d。因此，项目污水处理站规模设置可行。

3、废水接管可行性分析

①污水处理厂简介：舒城县晓天镇污水处理厂位于舒城县晓天镇河岗村，地理坐标：东经116°35′18″，北纬31°12′05″；尾水以明渠方式排入晓天河，经18.8公里后排入龙河口水库，相应的水功能区为晓天河舒城河流源头保护区，占地面积8.57亩，服务面积0.95km²，服务人口约11000人。设计处理规模800m³/d。污水处理厂采用“预处理+一体化污水处理设备（主体为A/O+MBR）+人工湿地”的组合处理工艺。污水厂设计出水水质达到《巢湖流域城镇污水处理厂和工业行业主要水污染物排放限值》DB34/2710—2016中表2标准规定后外排，目前已建成并投入运行。

②水量分析：考虑后期建设问题，设计污水处理站规模为50m³/d，本项目废水排放量约为20.056m³/d，占晓天镇污水处理厂当前总处理规模的2.51%。项目建成后，晓天镇污水处理厂有足够剩余容量接纳本项目废水，在水量上不会对污水处理厂造成冲击。

③水质分析：由于本项目废水水质情况简单，本卫生院污水主要污染物为

	COD、NH₃-N、SS、总氮、粪大肠菌群等。经晓天镇污水处理厂采用深度处理工艺，设计出水达到《巢湖流域城镇污水处理厂和工业行业主要水污染物排放限值》DB34/ 2710—2016 中表 2 标准规定，排入晓天河，不会对区域地表水环境产生不利影响，本项目废水水质不会对污水处理厂处理工艺造成冲击。 ④管网设施概况：根据对晓天镇污水管网的建设调查和分析，目前雨污分流式污水主干管网的建设已基本实现了全覆盖。院区废水经院区自建污水处理站处理后通过晓天镇分院支管，排入晓天镇集镇二期主管道，再进入晓天镇污水处理厂做进一步处理（见附件 7 污水接管证明）。根据管网敷设范围，本项目处于其收水范围内。 ⑤处理工艺分析：晓天镇污水处理厂目前总处理规模为 800m³/d，主要去除 COD、BOD₅、氨氮。本项目废水量小、水质简单，项目区的废水预处理效果完全在晓天镇污水处理厂的进水水质范围内，完全可采用污水处理厂的处理工艺进行处理，不会对其工艺造成冲击。 综上所述，本项目废水进入晓天镇污水处理厂处理是可行的。 4、污水处理站选址可行性分析 根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中 5.3.1 “医院污水处理工程的选址应根据医院总体规划、污水排放口位置、环境卫生要求、风向、工程地质及维护管理和运输等因素来确定。”及 5.3.2 中“医院污水处理构筑物的位置宜设在医院主体建筑物当地夏季主导风向的下风向”。以及 5.3.4 和 5.3.6 中“医院污水处理站应有便利的交通、运输和水电条件，便于污水排放和污泥贮运。”“医院污水处理工程与病房、居民区等建筑物之间应设绿化防护带或隔离带，以减少臭气和噪音对病人或居民的干扰。” 本项目医院自建的污水处理站位于院区西北侧，位于医院主体建筑物当地夏季主导风向的下风向，不会对医院内景观环境产生影响。项目污水处理设施与医院住院部楼等建筑物均有一定的距离，并设绿化隔离带。污水处理站靠近院区北侧出入口，便于污水处理站运行产生的污泥外运处置。此外，本项目污水处理站各池体构筑物设置封闭设施，且污水处理站配套设置废气收集系统，将污水处理站各处理单元产生的恶臭废气引入生物除臭塔进行脱臭处理，处理后通过 15m 高排气筒排放。因此，污水处理站产生的恶臭气体对医院主体建筑影响较小。
--	---

此外，项目污水处理站需以其四周边界向外分别设置 50m 的卫生环境保护距离。

综上所述，本项目医院自建的污水处理站选址可行。

5、水污染防治措施建议

(1) 医院污水处理设备的日常维护应纳入医院正常的设备维护管理工作，并优化工艺参数，根据工艺要求，定期对构筑物、设备、电气及自控仪表进行检查维护，确保处理设施稳定运行。

(2) 根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105—2020）及《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）等有关规定，本项目投入运营后，建设单位认真做好规范化排污口工作，且规范化工作应于污染治理同步实施，即治理设施完工时，规范化工作必须同时完成（包括要在排污口旁设立明显标志（标志由环保部门统一制定），排污口的设置要便于采样和测流），并列入污染治理设施的验收内容。

6、水环境监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南总则》（HJ819-2017）、《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）和《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）相关技术规范的要求，本项目废水应执行如下的自行监测计划：

表4-10 本项目废水环境监测计划一览表

监测类别	监测位置 (或监测布点)	监测项目	监测频率
废水	总排水口	流量	自动监测
		pH	每 12 小时一次
		COD、SS	每周一次
		粪大肠菌群数	每月一次
		流量、BOD ₅ 、氨氮、阴离子表面活性剂	每季度一次
	接触池出口	总余氯	每 12 小时一次

三、营运期声环境影响分析

1、噪声源强

项目噪声源主要为污水处理站泵机及风机等运行的噪声，噪声源强一般为 80~85dB(A)。

为确保项目运营期，厂界噪声达标排放，建设单位采用以下措施：

表 4-11 项目噪声源状况一览表 单位: dB (A)

声源位置	噪声源	数量	产生强度	降噪措施	降噪效果	排放强度	持续时间
污水处理站	风机	1	70~75	选用低噪声设备, 机组和泵均采用减振措施, 进出口均采用柔性接头对接	20~25	50~55	24h
	鼓风机	1	80~85			55~60	24h
	空调外机	2	70~75			50~55	24h
	污水提升泵	1	80~85			55~60	24h
	污泥回流泵	1	80~85			55~60	24h

2、噪声预测

(1) 预测模式

采用《环境影响评价技术导则声环境》(HJ2.4—2021)中的工业噪声预测模式。工业声源有室外和室内两种声源,应分别计算。根据预测点和声源之间的距离 r ,根据声源发出声波的波阵面,将声源划分为点声源、线声源、面声源后进行预测。在本次预测中,将噪声源划分为点声源进行预测。项目对声环境产生影响的主要噪声源,按其辐射噪声和结构特点,安装位置的环境条件以及噪声源至预测点的距离等因素进行判断,逐一计算某一声源在预测点上产生的声压级(dB)。

①单个室外的点声源在预测点产生的声级计算公式

根据《环境影响评价技术导则—声环境》(HJ2.4—2021),本项目已知各声源 1m 处的 A 声级,单个声源在预测点处产生的声级值计算模式如下:

$$L_A(r) = L_A(r_0) - A$$

$$A = A_{div} + A_{atm} + A_{gr} + A_{bar} + A_{misc}$$

式中: $L_A(r)$ —各声源单独作用在预测点时产生的 A 声级, dB(A);

$L_A(r_0)$ —参考位置 r_0 处的 A 声级, dB(A);

A—A 声级衰减,本次评价中选用对 A 声级影响最大的倍频带(中心频率为 500HZ 的倍频带)进行计算, dB(A);

A_{div} —几何发散引起的倍频带衰减, dB;

A_{atm} —大气吸收引起的倍频带衰减, dB;

A_{bar} —声屏障引起的倍频带衰减, dB;

A_{gr} —地面效应引起的倍频带衰减, dB;

A_{misc} —其他多方面效应引起的倍频带衰减, dB。

A.几何发散衰减量 A_{div}

对于无指向性点声源,几何发散衰减量公式为:

$$A_{div}=20\lg (r/r_0)$$

B.声屏障引起的衰减量 A_{bar}

本次预测未考虑声屏障的衰减， A_{bar} 取值为 0。

C.大气吸收衰减量 A_{atm}

$$A_{atm}=a (r-r_0) /1000$$

本次预测未考虑空气吸收衰减量，取值为 0。

D.其他多方面效应引起的衰减量 A_{misc}

评价过程中取值为 0。

②计算某个室内声源在靠近围护结构处产生的倍频带声压级：

$$L_{oct,1} = L_{w_{oct}} + 10\lg\left(\frac{Q}{4\pi r_1^2} + \frac{4}{R}\right)$$

式中： $L_{oct,1}$ —某个室内声源在靠近围护结构处产生的倍频带声压级， dB；

$L_{w_{oct}}$ —某个声源的倍频带声功率级， dB；

r_1 —室内某个声源与靠近围护结构处的距离， m；

R —房间常数， m^2 ；

Q —方向性因子。

③计算所有室内声源在靠近围护结构处产生的总倍频带声压级：

$$L_{oct,1}(T) = 10\lg\left[\sum_{i=1}^N 10^{0.1L_{oct,1(i)}}\right]$$

④计算室外靠近围护结构处的声压级：

$$L_{oct,2}(T) = L_{oct,1}(T) - (TL_{oct} + 6)$$

⑤将室外声级 $L_{oct,2}(T)$ 和透声面积换算成等效的室外声源，计算等效声源第 i 个倍频带的声功率级 $L_{w_{oct}}$ ：

$$L_{w_{oct}} = L_{oct,2}(T) + 10\lg S$$

式中： S —透声面积， m^2 。

⑥等效室外声源的位置为围护结构的位置，其倍频带声功率级为 $L_{w_{oct}}$ ，由此按室外声源方法计算等效室外声源在预测点产生的 A 声级。

⑦噪声贡献值计算：

设第 i 个室外声源在预测点产生的 A 声级为 $L_{Ain,i}$ ，在 T 时间内该声源工作时间为 $t_{in,i}$ ，第 j 个等效室外声源在预测点产生的 A 声级为 $L_{Aout,j}$ ，在 T 时间内该声源工作时间为 $t_{out,j}$ ，则预测点的总等效声级为：

$$Leq(T) = 10 \lg \left(\frac{1}{T} \left[\sum_{i=1}^N t_{in,i} 10^{0.1L_{Ain,i}} + \sum_{j=1}^M t_{out,j} 10^{0.1L_{Aout,j}} \right] \right)$$

式中： T ——计算等效声级的时间，h；

N ——室外声源个数；

M ——等效室外声源个数。

⑧影响值计算：

$$L_{eq} = 10 \lg (10^{0.1L_{eqg}} + 10^{0.1L_{eqb}})$$

式中 L_{eqg} ——建设项目声源在预测点的等效声级贡献值，dB (A)。

L_{eqb} ——预测点背景值，dB (A)。

(2) 预测范围及预测点的确定

环境影响预测评价的目的就是评价项目建成后对周围环境及厂界噪声影响的程度。因此，本次预测厂界昼夜间达标情况。

(3) 预测结果及评价

表 4-12 拟建项目营运期噪声预测一览表

项目四周厂界					
预测点	贡献值	标准		达标状况	
		昼间	夜间		
厂界东	40.6	60	50	达标	
厂界南	40.9	60	50	达标	
厂界西	44.7	60	50	达标	
厂界北	45.1	60	50	达标	
项目周边敏感点					
预测点位	贡献值	背景值		预测值	
		昼间	夜间	昼间	夜间
南侧距本项目最近一排居民点 1	40.4	55	44	55.4	46.4
东南侧距本项目最近一排居民点 2	40.2	54	44	55.4	45.5

由上表可知，项目厂界的昼夜间噪声预测值均可达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中的 2 类标准的要求，敏感点噪声预测值能达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）中 2 类标准。

3、外环境对本项目的影响

本项目属卫生院建设项目，由于本项目病房本身即为环境敏感目标，对外环境中的各种污染因素比较敏感，卫生院营运期门诊、病房等均需安静、舒适的环境。因此，须考虑外界环境对本项目建设的影响。本次评价主要从噪声方面分析。

I、设备噪声对项目内部病房及敏感点的影响及防治措施：

①在设备选型时优先选择高效、低噪声的设备，做好设备的安装调试，同时加强营运期间对各种机械的维修保养，保持其良好的运行效果；

②选用各类低噪声泵类，各类泵均设置于站房内，避免露天布置。各类泵均采用内涂吸声材料，外覆隔声材料方式处理，并进行减震和隔声处理；

③在建筑物外面种植乔、灌、草混交绿化带；

④建设单位应依据《民用建筑隔声设计规范》等有关规范文件，考虑周边环境特点，对噪声敏感建筑物进行建筑隔声设计，以使室内声环境质量符合规范要求。

II、交通噪声对本项目的影响分析及应对措施

项目南侧是 G105 国道，据声环境监测数据可知，项目厂界噪声值仍满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类区域功能。因此，周边交通噪声对本项目影响较小。本项目属于医疗行业，本身为环境敏感目标，因此，本环评要求建设单位采用建筑避让、项目与道路之间种植绿化设施；同时，项目手术室、病房等均设置隔声门窗等措施来降低交通噪声对本项目的影响。

周边道路的车流量可能会随时间增加，因此需采取一些措施以减轻交通噪声对本项目的影响。本评价建议采取以下措施：

①对临南侧 G105 国道一侧房间布局合理安排，病床床位尽量远离南侧，或安装减噪功能较好的玻璃，以减轻噪声对本项目的影响。

②宜合理利用地形地貌、绿化带等作为隔离屏障，其建设应结合噪声衰减要求、周围土地利用现状与规划、景观要求、水土保持规划等进行。绿化带宜根据当地自然条件选择枝叶繁茂、生长迅速的常绿植物，乔、灌、草应合理搭配密植。规划的绿化带宜与地面交通设施同步建设。

③卫生院靠近居民区（舒晓路侧）种植吸声效果较好的乔木和灌木，并设置禁

鸣标志和减速带控制车速。

④交通管理部门宜利用交通管理手段，在噪声敏感建筑物集中区域和敏感时段通过采取限鸣（含禁鸣）、限行（含禁行）、限速等措施，合理控制道路交通参数（车流量、车速、车型等），降低交通噪声。

采取上述措施后，将会有效减少周边噪声对本项目的噪声环境影响。

4、噪声监测

根据《排污单位自行监测技术指南总则》（HJ819-2017）、《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）和《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）相关技术规范的要求，本项目噪声应执行如下的自行监测计划：

表 4-13 监测工作内容一览表

监测类别	监测点位	监测项目	监测频率	执行标准
噪声	东厂界	等效连续 A 声级（Leq）	1 次/季度	（GB12348-2008） 2 类
	南厂界		1 次/季度	
	西厂界		1 次/季度	
	北厂界		1 次/季度	
	南侧距本项目最近一排居民点 1		1 次/季度	
	东南侧距本项目最近一排居民点 2		1 次/季度	

四、营运期固体废物影响分析

项目产生的固体废物主要为就诊等过程产生的医疗固废（包含检验、化验过程的废液）、污泥（包括化粪池污泥）、废药品、未被污染输液瓶（袋）以及生活垃圾。

本项目产生的医疗固废以及污水处理站产生的污泥属 HW01 类医疗废物，收集后按照危险废物进行管理和储存，委托有资质单位处理，产生的生活垃圾交环卫部门统一处理。

①医疗废物、废药品

根据卫生部和国家环保总局联合发布的《医疗废物分类目录》，医疗废物可以分为感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性废物、化学性废物五大类。本项目涉及的医疗废物如下：

表 4-14 本项目涉及的医疗废物

类别	特征	常见组分或者废物名称
感染性废物	携带病原微生物具有引发感染性疾病传播危险的医疗废物	1、被病人血液、体液、排泄物污染的物品，包括： ① 棉球、棉签、引流棉条，纱布及其他各种敷料； ② 一次性使用卫生用品、医疗用品及医疗器械； ③ 废弃的被服； ④ 其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品。

		2、病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液。
		3、各种废弃的医学标本。
		4、废弃的血液、血清。
		5、使用后的一次性使用医疗用品及一次性医疗器械视为感染性废物。
		6、病人经负压排出脓血、痰等废物。
病理性废物	诊疗过程中产生的人体废弃物和医学实验动物尸体等	1、手术及其他诊疗过程中产生的废弃的人体组织、器官等。
		2、病理切片后废弃的人体组织、病理腊块等。
损伤性废物	能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器	1、医用针头、缝合针。
		2、各类医用锐器，包括：解剖刀、手术刀、备皮刀、手术锯等。
		3、载玻片、玻璃试管、玻璃安瓿等。
药理性废物	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品	1、废弃的一般性药品，如抗生素、非处方类药品等。
		2、废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物，包括：致癌性药物，如硫唑嘌呤、苯丁酸氮芥、紫氮芥、环孢霉素、环磷酰胺、苯丙胺酸氮芥、司莫司汀、三苯氧氨、硫替派等；可疑致癌性药物，如：顺铂、丝裂霉素、阿霉素、苯巴比妥等；免疫抑制剂。
		3、废弃的血液制品等。
化学性废物	具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性的废弃的化学物品	1、废弃的过氧乙酸、戊二醛等化学消毒剂。
		2、废弃的汞血压计、汞温度计。

经同类医院类比调查，本项目住院病人按产生垃圾 0.8kg/d·床计，住院人数按 60 人计，产生医疗垃圾 48kg/d、17.52t/a；门诊医疗垃圾产生量按 0.1kg/d·床计，门诊人数约 150 人/d，产生医疗垃圾量为 15kg/d、5.475t/a；全院共产生医疗垃圾 63kg/d，22.995t/a。另外运行过程中可能会产生少量过期药品，约为 0.1t/a。因此，本项目医疗固废年产生量约为 23.1t/a。

②未被污染输液瓶（袋）

本项目产生的未被污染输液瓶（袋）量约为 0.25t/a，根据原卫生部《关于明确医疗废物分类有关问题的通知》（卫办医发〔2005〕292 号）规定“医疗机构使用后的，未被病人血液、体液、排泄物污染的输液瓶（袋），不属于医疗废物，不必按照医疗废物进行管理，但这类废物回收利用时不能用于原用途，用于其他用途时应符合不危害人体健康的原则。对未被污染的输液瓶（袋）加强统一管理，严禁混入针头、一次性输液器、输液管等医疗废物。”

因此，项目产生的未被污染输液瓶（袋）分类集中收集后，暂存于一般固废

	暂存区，设置可回收物标志，委托给具有回收处理能力的单位定期回收处置，并签订回收协议书。 ③生活垃圾 本项目共有职工 48 人，每人按 0.5kg/d 计算，共产生生活垃圾 24kg/d，8.76t/a。日门诊量约为 150 人，每人按 0.1kg/d，共产生生活垃圾 15kg/d，5.47t/a。住院病人按满床位计算，则住院病人 60 人，陪护人员 60 人，按 0.5kg/d 计算，生活垃圾产生量为 60kg/d、21.9t/a。因此，卫生院共计产生生活垃圾约为 36.13t/a。日产日清，交由环卫部门处置。 ④废包装物 本项目废包装物来源于未被污染的废纸张、包装盒、塑料袋等废包装材料，根据院方提供的资料，项目产生量约为 1.72t/a，定期交由物资部门回收利用。 ⑤废活性炭 本次项目检验室废气无法进行定量分析，类比估算为 0.15t/a。活性炭对各种有机物的动态饱和吸附容量一般为 15%-35%，本次环评取 30%，项目活性炭吸附装置装炭量约为 0.5t。按照一年更换一次，则产生的废活性炭量约为 0.65t/a（含有机废气量），属于危险废物。危废编号为 HW49（其他废物，非特定行业），危废代码为 900-039-49，该类固废必须按医疗废物处理要求随同医疗废物一并处理。集中收集于医疗废物暂存间，委托有处理资质的单位定期清运处置。 ⑥污水处理站污泥及栅渣 根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005），院区污水处理系统产生的化粪池和污水处理站污泥属于危险废物，编号 HW01，参考《医院污水处理技术指南》，医院污水处理构筑物产生的污泥量初沉池按照 54g/人.d；二沉池按照 31 g/人.d，本项目住院患者 60 人，陪护人员 60 人，门诊患者 150 人，则本项目栅渣和污水处理站污泥产生量共为 8.38t/a，化粪池污泥来自医院医务人员及患者的粪便，污泥量取决于化粪池的清掏周期和每人每日的粪便量，每人每日的粪便量约为 150g，则化粪池污泥产生量为 14.78t/a，污水处理站栅渣约 0.2t/a，总计为 23.36t/a。 综上，本项目污泥及栅渣产生量约为 23.36t/a，院区不设污泥脱水设施。根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中有关污泥控制与处置的规定：
--	---

栅渣、化粪池和污水处理站污泥属危险废物（HW01），通过投加石灰块消毒后交由有资质单位处置。污泥清掏前应进行检测，达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 4 医疗机构污泥控制标准（粪大肠菌群数≤100MPN/g，蛔虫卵死亡率>95%）。

本次固废产生及处置情况见下表。

表 4-15 本项目全院固废产排情况 **单位：t/a**

固废名称	属性	产生工序	形态	类别代码	产生量	处理方式
生活垃圾	一般固废	办公生活	固态	99	36.13	委托环卫部门处置
废包装物	一般固废	运营过程	固态	07	1.72	定期交由物资部门回收利用
未被污染输液瓶（袋）	一般固废	运营过程	固态	99	0.25	分类集中收集后，暂存于一般固废暂存区，委托有回收处理能力的单位定期回收处置
医疗废物、废药品	危险废物	运营过程	固态	HW01	23.1	委托有资质单位处理
废活性炭	危险废物	运营过程	固态	HW49	0.65	
污泥及栅渣	危险废物	污水处理	固态	HW49	23.36	

外包装材料及生活垃圾属于一般固废，包装材料收集后由物资单位回收利用，生活垃圾委托环卫部门定期清运。一般工业固体废物贮存、处置执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB 18599-2020），具体要求如下：

- (1)贮存、处置场的建设类型，必须与将要堆放的一般工业固体废物的类别相一致；
- (2)贮存、处置场应采取防止粉尘污染的措施；
- (3)为防止雨水径流进入贮存、处置场内，避免渗滤液量增加，贮存、处置场周边应设置导流渠；
- (4)为防止一般工业固体废物和渗滤液的流失，应构筑堤、坝、挡土墙等设施；
- (5)为保障设施、设备正常运营，必要时应采取防止地基下沉，尤其是防止不均匀或局部下沉。

医疗固废、废药品以及污泥、栅渣均属于危险废物，采用专用容器分类收集后于危废场所暂存，委托有资质单位进行处置。院内危废贮存应严格执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）（2023 年 7 月 1 日执行）。

为了预防本项目固体废物对周边环境造成污染，环评要求本项目产生医疗废物在收集、贮存、转运过程中，应按照《医疗卫生机构医疗废物管理办法》、《医

	疗废物管理条例》，《医疗废物集中处置技术规范（试行）》、《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规范》、《医疗废物转运车技术要求（试行）》（GB19217-2003）等相关规范执行，具体要求如下： （1）分类收集 废弃物的收集是否完善彻底、是否分类是医院废弃物处理处置的关键。结合处理处置措施的不同，医院废弃物可分为：A)损伤性废物，如注射针等；B)感染性废物，如纱布、脱脂棉、输液管等；C)病理性废物，如医疗过程中的人体组织等。 （2）具体措施 ①收集容器的规定 收集容器应符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》(环发[2003]188 号)要求。盛装医疗废物的每个包装物、容器外表面应当有警示标识，在每个包装物、容器上应当系中文标签，中文标签的内容应当包括：医疗废物产生单位、产生日期、类别及需要的特别说明等。 包装袋不得使用聚氯乙烯（PVC）塑料为制造原料，聚乙烯（PE）包装袋正常使用时不得渗漏、破裂、穿孔；最大容积为 0.1m³，大小和形状适中，便于搬运和配合周转箱(桶)盛装；如果使用线型低密度聚乙烯(LLDPE)或低密度聚乙烯与线型低密度聚乙烯共混(LLDPE+LDPE)为原料，其最小公称厚度应为 150um；如果使用中密度或高密度聚乙烯（MDPE，HDPE），其最小公称厚度应为 80um；包装袋的颜色为黄色，并有盛装医疗废物类型的文字说明；包装袋上医疗废物警示标识。利器盒整体为硬制材料制成，密封，以保证利器盒在正常使用的情况下，盒内盛装的锐利器具不洒漏，利器盒一旦被封口，则无法在不破坏的情况下被再次打开；利器盒能防刺穿，其盛装的注射器针头、破碎玻璃片等锐利器具不能刺穿利器盒；满盛.装量的利器盒从 1.5m 高处垂直跌落至水泥地面，连续 3 次，利器盒不会出现破裂、被刺穿等情况;利器盒易于焚烧，不得使用聚氯乙烯(PVC)塑料作为制造原材料；利器盒整体颜色为黄色，在箱体侧面注明“损伤性废物”；利器盒上应印制本规定第五条确定的医疗废物警示标识。 周转箱整体为硬质材料，防液体渗漏，可一次性或多次重复使用:多次重复使用的周转箱(桶)应能被快速消毒或清洗；周转箱(桶)整体为黄色，外表面应印(喷)制医疗废物警示标识和文字说明。应选用高密度聚乙烯(HDPE)为原料采用注射工
--	---

	艺生产；箱体盖选用高密度聚乙烯与聚丙烯(PP)共混或专用料采用注射工艺生产。箱体箱盖设密封槽，整体装配密闭。箱体与箱盖能牢固扣紧，扣紧后不分离。表面光滑平整，无裂损，不允许明显凹陷，边缘及端手无毛刺。浇口处不影响箱子平置。不允许$\geq 2\text{mm}$杂质存在；箱底、顶部有配合牙槽，具有防滑功能。 ②分类收集的措施 根据医疗废物的类别，将医疗废物分置于符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》的包装物或者容器内；在盛装医疗废物前，应当对医疗废物包装物或者容器进行认真检查，确保无破损、渗漏和其它缺陷。 丢弃的精神、放射性、毒性等药品及其相关的废物的管理，依照有关法律、行政法规和国家有关规定、标准执行。 化学性废物中批量的废化学试剂、废消毒剂应当交由专门机构处置。 批量的含有汞的体温计、血压计等医疗器具报废时，应当交由专门机构处置。 盛装的医疗废物达到包装物或者容器的 3/4 时，应当使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密。包装物或者容器的外表面被感染性废物污染时，应当对被污染处进行消毒处理或者增加一层包装。 ③暂时贮存措施 本环评建议医院医疗废物每日集中收集至医院暂存场所。医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天。 医疗废物的暂时贮存设施、设备应当达到以下要求：远离医疗区、食品加工区、人员活动区和生活垃圾存放场所，方便医疗废物运送人员及运送工具、车辆的出入；有严密的封闭措施，设专(兼)职人员管理，防止非工作人员接触医疗废物；有防鼠、防蚊蝇、防蟑螂的安全措施；防止渗漏和雨水冲刷；易于清洁和消毒；避免阳光直射；设有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”的警示标识；暂时贮存病理性废物，应当具备低温贮存或者防腐条件。 ④医疗废物的交接 医疗废物运送人员在接收医疗废物时，应外观检查医疗卫生机构是否按规定进行包装、标识，并盛装于周转箱内，不得打开包装袋取出医疗废物。对包装破损、包装外表污染或未盛装于周转箱内的医疗废物，医疗废物运送人员应当要求医疗卫生机构重新包装、标识，并盛装于周转箱内。拒不按规定对医疗废物进行
--	---

包装的，运送人员有权拒绝运送，并向当地环保部门报告。

化学性医疗废物应由医疗卫生机构委托有经营资格的危险废物处置单位处置，未取得相应许可的处置单位医疗废物运送人员不得接收化学性医疗废物。

医疗卫生机构交予处置的废物采用危险废物转移联单管理。设区的市环保部门对医疗废物转移计划进行审批。转移计划批准后，医疗废物产生单位和处置单位的日常医疗废物交接可采用简化的《危险废物转移联单》（医疗废物专用）。在医疗卫生机构、处置单位及运送方式变化后，应对医疗废物转移计划进行重新审批。《危险废物转移联单》（医疗废物专用）一式两份，每月一张，由处置单位医疗废物运送人员和医疗卫生机构医疗废物管理人员交接时共同填写，医疗卫生机构和处置单位分别保存，保存时间为5年。每车每次运送的医疗废物采用《医疗废物运送登记卡》管理，一车一卡，由医疗卫生机构医疗废物管理人员交接时填写并签字。当医疗废物运至处置单位时，处置厂接收人员确认该登记卡上填写的医疗废物数量真实、准确后签收。

⑤医疗废物的运输

医疗废物运送应当使用专用车辆。车辆厢体应与驾驶室分离并密闭；厢体应达到气密性要求，内壁光滑平整，易于清洗消毒；厢体材料防水、耐腐蚀；厢体底部防液体渗漏，并设清洗污水的排水收集装置。运送车辆应符合《医疗废物转运车技术要求》（GB19217）。

运送车辆应配备：《危险废物转移联单》（医疗废物专用）、《医疗废物运送登记卡》、运送路线图、通讯设备、医疗废物产生单位及其管理人员名单与电话号码、事故应急预案及联络单位和人员的名单、电话号码、收集医疗废物的工具、消毒器具与药品、备用的医疗废物专用袋和利器盒、备用的人员防护用品。

⑥事故应急措施

发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，应当按照以下要求及时采取紧急处理措施：确定流失、泄漏、扩散的医疗废物的类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度；组织有关人员尽快按照应急方案，对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理；对被医疗废物污染的区域进行处理时，应当尽可能减少对病人、医务人员、其它现场人员及环境的影响；采取适当的安全处置措施，对泄漏物及受污染的区域、物品进行消毒或者其他无害化处置，必要时封锁污染区域，以防扩

	大污染；对感染性废物污染区域进行消毒时，消毒工作从污染最轻区域向污染最严重区域进行，对可能被污染的所有使用过的工具也应当进行消毒；工作人员应当做好卫生安全防护后进行工作。处理工作结束后，医疗卫生机构应当对时间的起因进行调查，并采取有效的防范措施预防类似事件的发生。 综上，本项目采取将生活垃圾和医疗废物分开收集、存放的原则，对各种固体废弃物进行分类堆放处理。只要建设单位加强管理，严格按照相关法规对产生的固体废弃物进行分类、收集、消毒、无害化处理，并对代处理单位进行必要的监督，则本项目建成后全院产生的固废不会对周围环境造成太大影响。 医疗废物暂存场所建设要求： 医疗废物暂存场所的选址、安全间距、防护距离要求医疗废物暂存场所的选址应根据《医疗废物集中处置技术规范（试行）》中的有关规定建设： a、必须与生活垃圾存放地分开，有防雨淋的装置，地基高度应确保设施内不受雨洪冲击或浸泡； b、必须与医疗区、食品加工区和人员活动密集区隔开，方便医疗废物的装卸、装卸人员及运送车辆的出入； c、应有严密的封闭措施，设专人管理，避免非工作人员进出，以及防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施； d、地面和 1.0m 高的墙裙须进行防渗处理，地面有良好的排水性能，易于清洁和消毒，产生的废水应采用管道直接排入医疗卫生机构内的医疗废水消毒、处理系统，禁止将产生的废水直接排入外环境； e、暂存间应有良好的照明设备和通风条件； f、应按卫生、环保部门制定的专用医疗废物警示标识要求，在库房外的明显处同时设置危险废物和医疗废物的警示标识；医院及时收集产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内，收集时严防洒漏和违反操作规程，医疗废物专用包装物、容器应当有明显的警示标志和警示说明，院应当建立医疗废物的临时贮存设施和设备，不得露天存放医疗废物。 卫生要求和管理制度： a、医疗废物暂时贮存间每天应在废物清运之后消毒； b、医疗废物暂时贮存柜（箱）应每天消毒一次；
--	--

c、应防止医疗废物在暂时贮存库房和专用暂时贮存柜（箱）中腐败散发恶臭，尽量做到日产日清；

d、确实不能做到日产日清，且当地最高气温高于 25℃ 时，应将医疗废物低温暂时贮存，暂时贮存温度应低于 20℃，时间最长不超过 48 小时；

e、医疗卫生机构应制定医疗废物暂时贮存管理的有关规章制度、工作程序及应急处理措施；

f、医疗卫生机构的暂时贮存库房和医疗废物专用暂时贮存柜（箱）存放地，应当接受当地环保和卫生主管部门的监督检查。

三防设施的要求：

a、医疗废物暂存场所设置必须符合“三防”的要求，防雨、防渗漏、防扬撒，不得发生二次污染；

b、基础必须防渗，满足重点防渗区的建设要求。

c、设施底部必须高于地下水最高水位。

d、用以存放装载液体、半固体危险废物容器的地方，必须有耐腐蚀的硬化地面，且表面无裂隙。

五、地下水、土壤环境影响分析

1、地下水、土壤污染类型及途径

污水处理站医疗废水污染物和柴油、危险废物下渗会对地下水造成污染。管道设计不合理或防渗漏措施不完善都会造成污水渗漏，对土壤及地下水造成污染。渗漏的污水少量经挥发散发到大气中，少量经土壤过滤、吸附、离子交换、沉淀、水解以及生物积累等作用后，污水中的一些物质得到去除，而其它污染物则渗入地下。污水中的有机物分解产生 CO_2 ，使水中 CO_2 的分压升高，进而溶解土层中的钙、镁碳酸盐，增加 Ca^{2+} 、 Mg^{2+} 、 HCO_3^- 的迁移能力，从而造成地下水总硬度增高。

2、防控措施：

为预防项目对下水造成污染影响，项目在建设过程中需考虑到分区防渗。具体防渗措施如下：

表 4-16 地下水分区防渗措施一览表

污染区	构筑物名称	防渗技术要求
重点防渗区	污水处理站	在基础上铺设 2mm 的 HDPE 膜+混凝土防渗，渗透系数 $1.0 \times 10^{-10} \text{cm/s}$ ，等效黏土防渗层 $Mb \geq 6.0\text{m}$ ，K
	事故池	

	污水管道	$\leq 1.0 \times 10^{-7} \text{cm/s}$; 或参照 GB18598 执行; 设置专用防腐防渗托盘, 保证泄漏废液的收集
	医疗废物暂存间	
简单防渗区	其他区域	等效黏土防渗层 $Mb \geq 1.5\text{m}$, $K \leq 10^{-7} \text{cm/s}$; 或参照 GB16889 执行

六、环境风险影响分析

环境风险评价的目的是分析和预测建设项目存在的潜在危险、有害因素, 项目建设和运行期间可能发生的突发性事件或事故, 引起有毒有害和易燃易爆等物质泄漏, 造成人身安全与环境影响, 并提出合理可行的防范、应急与减缓措施, 以使建设项目事故率、损失和环境影响达到可接受的水平。

(1) 风险识别

项目涉及的风险物质包括: 乙醇、柴油、次氯酸钠、液氧。

根据《危险化学品重大危险源辨识》(GB 18218-2018) 及《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018) 中附录 B 重点关注的危险物质及临界量, 本项目涉及的危险物质名称, 贮存量及临界量详见下表。

表 4-17 临界量与实际量对比一览表

序号	危险品名称	对应名称	临界量 (吨)	最大储存量 (吨)
1	乙醇	《危险化学品重大危险源辨识》(GB 18218-2018)	500	0.067
2	柴油	《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018) 附录 B-油类物质	2500	0.025
3	次氯酸钠	《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018) 附录 B	5	0.01
4	液氧	《危险化学品重大危险源辨识》(GB 18218-2018)	200	0.014

环境风险物质与临界量的比值计算如下:

A. 当只涉及一种化学物质时, 该物质的总数量与其临界量比值, 即为 Q。

B. 当存在多种化学物质时, 则按式 (1) 计算物质数量与其临界量比值 (Q):

式中: $q_1, q_2, \dots, q_n$ ——每种化学物质的最大存在总量, t;

$Q_1, Q_2, \dots, Q_n$ ——每种化学物质的临界量, t。

当 $Q < 1$ 时, 项目环境风险潜势为 I;

当 $Q \geq 1$ 时, 将 Q 值划分为: $1 \leq Q < 10$, $10 \leq Q < 100$, $Q \geq 100$ 。

本项目厂区风险物质危险性 Q 的确定见下表。

表 4-18 建设项目 Q 值确定表

序号	风险物质名称	CAS 号	最大存在总量 qn/t	临界量 Qn/t	该种危险物质 Q 值
1	乙醇	64-17-5	0.067	500	0.000134
2	柴油	/	0.025	2500	0.00001
3	次氯酸钠	7681-52-9	0.01	5	0.002
4	液氧	7782-44-7	0.014	200	0.00007
合计					0.002214

由上表可知，本项目内危险物质最大存在量与临界量的比值 $Q=0.002214<1$ 。根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，有毒有害和易燃易爆危险物质存储量未超过临界量的建设项目无需进行环境风险专项评价。本次评价针对有毒有害和易燃易爆等危险物质和风险源分布情况及可能影响途径进行分析，并提出相应环境风险防范措施。

（2）风险源分布情况及可能影响途径

本项目涉及的危险物质有位于化学品库的乙醇，位于配电房的柴油，位于消毒间的次氯酸钠以及供气站的液氧，根据项目工程分析及危险物质的储存、转运情况，识别各危险单元可能发生的环境风险类型、危险物质影响环境途径如下：

①物质泄漏风险

乙醇：乙醇易燃，其蒸气与空气可形成爆炸性混合物。遇明火、高热可引起燃烧爆炸。

次氯酸钠：次氯酸钠微黄色溶液，有似氯气的气味，经常用手接触本品的工人，手掌大量出汗，指甲变薄，毛发脱落。本品有致敏作用。本品放出的氯气有可能引起中毒。次氯酸钠对人体的危害途径主要为吸入、食入、皮肤眼睛接触。

柴油：柴油在贮运过程中发生泄漏及后继引发的火灾和爆炸。

液氧：液氧是不可燃的，但它能强烈地助燃，火灾危险性为乙类。它和燃料接触通常也不能自燃，如果两种液体碰在一起，液氧将引起液体燃料的冷却并凝固。凝固的燃料和液氧的混合物对撞击是敏感的，在加压情况下常常转为爆炸。

由于贮存装置破裂、或操作不当，造成泄漏，导致人员中毒和环境污染或者在使用过程中由于操作人员工作不当造成化学品泄露。

②污水站污水事故排放风险

项目污水未经处理直接进入城市污水管网，可能会对晓天镇污水处理厂造成影响。

③医疗废物风险

本项目产生的医疗废物属于危险废物，暂存于医疗废物暂存间，由有资质单位进行清运、处理，采用汽车陆运，因此，在装卸、运输过程可能潜在的风险事故，如运输过程中因意外交通事故，可能造成医疗废物逸出，造成周围局部环境污染。

（3）环境风险防范措施

1) 医疗废水事故排放防范措施

针对医疗废水处理设施事故风险，加强日常巡查和设备维护，对设备操作人员进行岗位培训，该防范措施可防止因管理不善、操作人员不具有相应能力等原因造成的处理设施故障。为了防止在污水处理设施在非正常工作下（如事故状态或者检验维修时）项目区内污水得不到处理直接排入外环境而造成水污染事件，建设单位应在污水处理设施旁建设事故池，用于事故状态污水的收集，并对污水应急池提出以下要求：

a、污水事故池应能储存事故状态 1 天的污水量的 30%，且发生火灾消防用水为 108m³，本项目污水处理站处理规模为 50m³/d，本项目设计设置 125m³ 事故池（参考尺寸为 5m×6m×4.2m），位于项目西北角落。

b、对事故池进行内壁硬化和防腐处理，以免发生污水渗漏而造成地下水污染事故；

c、平时事故池须保持空的状态，不得另作他用。

d、将其与就近的雨水管网相连，并在事故池入口处设置应急水阀。在正常情况下，事故池的应急水阀关闭，雨水排口应急截止水阀开启，雨水可正常排入市政雨水管网；在事故状态下，事故池的应急水阀开启，雨水排口应急截止水阀关闭，事故保证事故废水全部排入事故池内。同时将事故池与污水处理站进行管网连接。对于事故池内的废水，应进行检测分析，根据水质情况拟定相应处理、处置措施，可有效防止污染物最终进入水体。

如事故池内废水水质满足污水处理站的处理条件，则排入污水处理站处理；如厂区污水处理站无法处理事故池内废水，则委托有资质的外单位进行处理。

在此前提下，本项目产生的废水对周围地表水环境影响较小。

2) 医疗废物的防范措施

a、应对项目产生的医疗废物进行科学的分类收集

	科学的分类是消除污染、无害化处置的保证，要采用专用容器，明确各类废弃物标识，分类包装，分类堆放，并本着及时、方便、安全、快捷的原则，进行收集。感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性废物及化学性废物是不能混合收集；放入包装物或者容器内的感染性废物、病理性废物、损伤性废物不得取出。当盛装的医疗废物达到包装物或者容器的 3/4 时，应当使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密。 b、医疗废物的贮存和运送 该项目应当建立医疗废物暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天，应当及时、有效地处理，因为在医疗废物储存过程中，会有恶臭产生。恶臭强度和垃圾中有机物腐烂程度有很大关系，其中主要污染物为硫化氢、三甲胺、甲硫醇以及氨等。臭味有害于人体健康，恶臭对人的大脑皮层是一种恶性刺激，长期呆在恶臭环境里，会使人产生恶心、头晕、疲劳、食欲不振等症状。恶臭环境还会使某些疾病恶化。 医疗卫生机构建立的医疗废物暂时贮存设施、设备应当达到以下要求： ①暂时贮存场所须分办公室、医疗废物贮存间、车辆存放间。总面积不得小于 80m²； ②远离医疗区、食品加工区、人员活动区和生活垃圾存放场所，方便医疗废物运送人员及运送工具、车辆的出入；该项目贮存场所应设在项目北侧，符合上述要求； ③有严密的封闭措施，设专（兼）职人员管理，防止非工作人员接触医疗废物； ④有防鼠、防蚊蝇、防蟑螂的安全措施；防止渗漏和雨水冲刷；易于清洁和消毒；避免阳光直射； ⑤设有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”的警示标识； ⑥暂时贮存病理性废物，应当具备低温贮存或者防腐条件。 医疗废物转交出去后，应当对暂时贮存地点、设施及时进行清洁和消毒处理。对于医疗固体废物，禁止将其在非收集、非暂时贮存地点倾倒、堆放；禁止将医疗废物混入其它废物和生活垃圾；禁止在内部运送过程中丢弃医疗废物。 3) 危险化学品风险防范措施
--	--

	要求一般药品和毒、麻药品分开储存，专人负责药品收发、验库、使用登记等工作，医院建立药品和药剂的管理办法，只要严格按照管理办法执行，其危险化学品不会对周围环境和人群健康造成损害，具体细则如下。 （1）药品室和检测室应制定安全操作管理规程，每日安排专人对化学试剂的安全存放、使用 进行检查，努力确保化学试剂不发生泄漏及火灾爆炸。 （2）加强对相关检测类操作人员的环境安全宣传教育，严格按操作规程操作，杜绝化学试剂瓶罐破裂现象的发生，不使用化学试剂时要及时将瓶罐口封闭。 （3）存在化学试剂的科室应远离明火，最大限度地杜绝火灾爆炸现象的发生。 （4）结合化学试剂的理化性质，严格控制存在化学试剂的科室的室内温度，当室内温度较高时，应尽量减少使用或不用易挥发的化学试剂。 （5）加强对化学试剂操作人员个体防护，如穿防护工作服、戴口罩及手套等。易燃、易爆危险品存放地点严禁烟火，分类存放，经常检查，防止因变质、分解造成自然和爆炸事故。遇水易发生爆炸、燃烧的化学物品，不准放置在潮湿或者易积水、漏水的地点。受阳光照射容易引爆的危险品，要存放在阴凉地点；易燃易爆危险品搬运过程要轻拿轻放，防止震动、撞击、重压、倾倒和摩擦。有毒化学品存放场所应阴凉、通风、干燥，不得与其相抵触的物品混放混运。减少危险化学品储存量，专人管理，严格执行领料制度。 （6）危险品存放地点严禁闲人进入，保管人员工作结束离开前要进行安全检查。一旦发现缺损或丢失时，要立即向主管领导报告，并同时报院保卫部门。院领导每年检查一次管理及制度执行情况。 （7）各使用部门领取危险化学品必须指定专人负责，领取人要当面点清品种和数量，并在领取凭证签收，做到需要多少领多少，不准过多领取。若有剩余必须由使用科室主管人员负责上交，用过的容器、器皿、废溶液等要妥善处理，严禁乱扔乱放。 4）供气站风险防范措施 为减少氧气泄露或爆炸带来的环境影响，建设单位制定了以下风险管理措施： （1）根据《气瓶安全监察规程》规定，供气站必须距明火 10 米以外。 （2）氧气钢瓶储存期间不得曝晒。 （3）安装警报器，当氧气发生泄露时，自动报警。
--	---

	(4) 安排专门安全员，落实岗位责任制，定期检查供气站及各连接处密封性。 (5) 对操作人员详细讲解有关供氧装置的安全运行和管理的相关知识，使之对各个部分清楚了解。 氧气瓶使用过程中应注意以下几点： ①氧气瓶与明火距离应该不小于 10 米、不得靠近热源、不得受日光暴晒。 ②宜存放在干燥阴凉处，气瓶不得撞击。氧气瓶嘴、吸入器、压力表、及接口螺纹严禁沾有(染)油脂。 ③氧气瓶在运输和装卸时，要关紧瓶阀，拧紧帽盖，轻移轻放，不得碰撞滑滚，抛甩坠落。 ④供氧器在移动、停放、使用过程中，请注意瓶体和阀门的保护，防止气瓶倾倒，以免造成附件的损坏。 ⑤使用中如发现漏气，请立即关闭气瓶阀门。 ⑥不要自行修理，出现故障交由专业厂家修理。 ⑦严禁私自拆卸氧气瓶阀、阀门开关、压力表等阀上的零部件。 ⑧严禁私自充装氧气。 ⑨氧气瓶充气压力不得超过规定压力，严禁超装；气瓶每 3 年检验一次，合格后方可继续使用，检验在充气单位进行。 5) 配电房内柴油储存风险防范措施 (1) 对柴油进行限量储存，不得超量储存。 (2) 为防止发电机柴油发生泄漏，配电房地面作防渗处理，四周设置围堰，围堰容量需满足柴油全部泄漏时的量。 (3) 在配电房安装火灾自动报警系统，通过消防控制室监控配电房间烟气、温度等信号，确保发电机房和储油间的消防安全。 6) 致病微生物传播疾病风险防范措施 医院内环境以及室内空气和物体表面的微生物对医院内外环境的污染是最重要的医源性卫生学问题。因此，必须采取严格的防范措施： a、加强管理 贯彻落实《病原微生物实验室生物安全管理条例》等有关规定；根据国家有关的法律、法规、规章和规范、常规，制定并落实医院感染管理的各项规章制度；
--	---

	医院的布局、设施和工作流程符合医院感染预防与控制的要求；落实监测、诊断和报告制度；加强对医院感重点部门的管理，包括重症监护室、新生儿病房、产房、内窥镜室、临床检验部门和消毒供应室等；医护人员严格执行无菌技术操作、消毒隔离工作制度、手卫生规范；按规定可以重复使用的医疗器械，应当进行严格的消毒或者灭菌；合理使用抗菌药物，开展耐药菌株监测；有专门部门或人员负责传染病疫情报告工作，并按照规定报告；具备网络直报条件的医院按照规定进行网络直报；定期对工作人员进行传染病防治知识和技能的培训。 b、加强室内空气通排风 小型诊室、办公、病房、门厅、候诊、药房等采用风机盘管加新风、排风系统。采用集中的新风系统，新风经机组集中处理后经新风竖井送至各空调区域。排风自各空调区域经竖井回至新风机组热交换后排至室外。负压病房采用全新风/排风系统，新风/排风均经过高效低阻过滤器处理后进入和排出房间，并在送风管上设置与压力无关的定风量风阀精确控制房间的风量，形成规范规定的气流组织及压力梯度，确保安全性。为防止交叉感染，空调回风口设置光氢离子空气消毒净化器，从而消除多数依附于微尘和飞沫之上的细菌和病毒。切断其传播途径。病房采用独立的通排风系统，新风均经过高效低阻过滤器处理后进入房间，排风经空气消毒机（或过氧化氢气溶胶喷雾）消毒处理后引至顶楼高空排放；通过设计通排风系统保持不同区域的压力梯度，实现从清洁区→半污染区→污染区的定向气流；为了不使区内的空气扩散到医院内的其他场所，阻断对其他区域的污染，必须对诊室和病房进行负压控制。病房和诊室的换气次数应大于 6 次/h，可使病房内细菌浓度更低。 c、加强室内空气消毒 采用循环风紫外线空气消毒器和静电吸附式空气消毒器交互使用对医院内各诊室、病房等室内空气进行消毒。 循环风紫外线空气消毒器由高强度紫外线灯和过滤系统组成，可以有效地滤除空气中的尘埃，并可将进入消毒器的空气中的微生物杀死，开机器 30min 后即可达到消毒要求，以后每过 15min 开机一次，消毒 15min，一直反复开、关机循环至预定时间。 静电吸附式空气消毒器采用静电吸附原理，加以过滤系统，不仅可过滤和吸
--	--

	附空气中带菌的尘埃；也可吸附微生物。在一个 20~30m² 的房间内，使用一台大型静电式空气消毒器，消毒 30min 后，可达到国家卫生标准。 上述防范措施和应急措施均具有可操作性、切合实际，能有效防范风险事故并在事故发生后能及时控制事态，消除影响。因此，本项目提出的风险防范应急措施具有合理有效性。 7) 火灾风险防范措施 本着“安全第一，预防为主”的原则，我们应该防患于未然，应该事先试验，在典型的火灾情形下，我们的高层建筑的火灾自动报警系统能否尽早发现火灾，防排烟系统能否按照要求控制火灾烟气蔓延并将内部的烟气及时排出，人员疏散系统能否保证所有人员迅速安全地撤离现场，以及在消防硬件设施的基础上，我们如何进行布置和控制才能最大限度地防止火灾及如何减少火灾造成的损失等等，制定相应的应急预案。 突发环境事件应急预案编制 ①编制要求 本评价要求，项目在建成运行后、完成竣工环境保护验收之前，建设单位应编制企业突发环境事件应急预案，主要内容应包括预案适用范围、突发事件分类与分级、组织机构与职责、监控和预警、应急响应、应急保障、善后处置、预案管理和演练等内容。 项目建成后，本项目环境风险应急系统应纳入园区/地方政府环境风险应急体系，结合区域联动，项目应急预案编制应与园区、地方政府突发事件应急预案相衔接，明确分级响应程序。 ②应急预案管理要求 2015 年 4 月，原环境保护部发布了《突发环境事件应急管理办法》(环境保护部令第 34 号)。“办法”制定的目的，主要是为了预防和减少突发环境事件的发生，控制、减轻和消除突发环境事件引起的危害，规范突发环境事件应急管理工作，保障公众生命安全、环境安全和财产安全。 “办法”突出了企业事业单位的环境安全主体责任。明确了企业事业单位应对本单位的环境安全承担主体责任，具体体现在日常管理和事件应对两个层次十项具体责任。在日常管理方面，企业事业单位应当开展突发环境事件风险评估、
--	--

健全突发环境事件风险防控措施、排查治理环境安全隐患、制定突发环境事件应急预案并备案、演练、加强环境应急能力保障建设；在事件应对方面，企业事业单位应立即采取有效措施处理，及时通报可能受到危害的单位和居民，并向所在地环境保护主管部门报告、接受调查处理以及对所造成的损害依法承担责任。

③应急预案评审要求

2018年1月，原环境保护部发布了《企业事业单位突发环境事件应急预案评审工作指南(试行)》。“指南”规定了企业组织评审突发环境事件应急预案的基本要求、评审内容、评审方法、评审程序，供企业自行组织评审时参照使用。请各地结合实际，加强宣传、培训、指导，切实发挥评审作用，推动企业不断提升预案质量。

企业突发环境事件应急预案编制完成后严格按照《企业事业单位突发环境事件应急预案评审工作指南(试行)》要求，组织评审应急预案。最终，将应急预案报县级以上环境保护行政主管部门备案。

项目最大可信事故为火灾事故。为了提高突发事件的预警和应急处理能力，保障院区火灾事故发生后，参与救援的人员都有具体分工，并能够迅速、准确、高效地开展抢险救援工作，最大限度降低事故造成的人员伤亡、财产损失和社会影响，建设单位需建立应急救援预案，作为救援行动的指南。应急预案的主要内容见表4-19。

表 4-19 应急预案的主要内容

项目	内容及要求
应急计划区	生产区、仓库
应急组织	应急指挥中心：负责现场全面指挥； 应急办公室：负责接收指令、下达任务，协调联络 应急小组：负责抢险、警戒、后勤保障、医疗救护
分级响应	一级响应：需要全公司和社会力量参与应急； 二级响应：需要全公司力量参与应急； 三级响应：仅需事件部门或个别部门参与应急。
应急救援保障	后勤保障小组负责及时运送应急设施、急救箱、应急工具等。
预警条件	发现明火燃烧；火警报装置发生响动；仓库冒出浓烟。
上报程序	第一发现者→应急办公室负责人→应急指挥部。
应急启动程序	事故确认：应急指挥部→应急办公室→应急小组。
人员疏散	警戒组及时隔离事故现场，疏散无关人员，禁止无关人员进入警戒区。

灭火处理	抢险组佩戴防护设备，切断火势蔓延途径，及时撤离其他可燃物，控制燃烧范围；尽快采用灭火器、消防栓等进行灭火，把火势消灭在萌芽状态；判断着火面积，并能占领现场上风 and 侧风阵地，继续进行控制火势、灭火。
医疗救护	若发生人员烧伤或中毒事故，医疗组佩戴好防护设备，及时转移受伤人员至安全地点，并实施应急救护，如有必要及时送伤员就医。
环境监测	应急办公室协助专业人员对事故现场进行侦查监测，对事故性质、参数与后果进行评估，为指挥部门提供决策依据。
应急终止	当事件现场得到控制，事件条件已经消除，事件所造成的危害已经被彻底消除，无继发可能时应急终止。
现场恢复	火灾扑灭后，检查事故现场，消除隐患，清点损失，联系相关单位进行修复，恢复正常生产。
后续工作	总指挥部调查了解事故发生的原因、过程、损失等情况，提出处理方案和整改措施，经济补偿受伤人员，对突发环境事件进行总结和事后污染评估。
注意事项	①现场处置以先抢救人、后抢救物为原则。 ②抢救人员须穿戴好劳动防护用品，正确使用抢险救援器材。 ③遇火灾拨打 119 火警电话时，需告知火险情况、具体位置，并在厂房门口接应消防车。 ④现场应急救援应至少一名监护人员。
(4) 环境风险评价结论 拟建项目潜在环境事故为危险化学品泄漏、医疗废物（含特殊废液）泄漏、医疗废水泄漏风险。卫生院应加强管理，搞好劳动保护，落实设备、管件的维修管理工作，采取积极的风险防范措施，降低事故发生的概率。本评价认为，只要采取适当的防范措施预防事故发生，在事故发生后依照应急预案及时处理，拟建项目造成的风险是可控制的。因此，卫生院应结合自身实际情况，制定切实可行的应急预案，并形成制度。综上所述，拟建项目风险处于完全可接受的水平，其风险管理措施有效、可靠，从防范风险角度分析是可行的。 七、环境管理 (1) 环境管理机构设置 为了更好地执行和遵守国家、省及地方的有关环境保护法律、法规、政策及标准，接受地方环境保护主管部门的环境监督，项目运营后，医院应设置环境管理机构，环境管理机构由后勤管理部门负责，下设环境管理小组对该项目环境管理和环境监控负责，并受项目主管单位及生态环境局的监督和指导。在后勤管理部门下设专门的环保机构，并设专职的环保管理人员 1 名，污水处理站操作人员 2 名，固废处置人员 2 名。 (2) 环境管理机构的职责 该医院的环保机构负责环境保护管理工作和处理环境保护的日常事务。环境	

	保护管理的日常工作的主要内容有： ①负责监督检查有关环保法规、条例的执行情况，以及关于环境保护的规章制度的执行情况； ②制定本医院的环保管理制度、环保技术经济政策、环境保护发展规划和年度实施计划； ③效果的检查； ④负责医院环保设施的日常运行管理工作，制定事故防范措施，一旦发生事故，组织污染源调查及控制工作，并及时总结经验教训； ⑤经常对全院医护人员及其它职务人员进行环境保护的教育和管理，使每一员工都有环保意识及危害意识，自觉节约用水、用电，对医疗固体废弃物能自觉纳入相应的收集系统内，不乱排、乱倒； ⑥负责调查处理污染投诉和污染事故，记录处理过程，协助地方生态环境局进行日常运营期间的环境监督和管理； ⑦负责环境监测计划的实施。 （3）环境管理制度 ①贯彻执行“三同时”制度：设计单位必须将环境保护设施与主体工程同时设计，工程建设单位必须保证防治污染及其它公害的设施与主体工程项目同时施工、同时投入运行。 ②排污许可证申请：按照国家和地方环境保护规定，及时申报排污许可证，项目运行后按证排污。 ③环保设施运行管理制度：应建立环保设施定期检查制度和污染治理措施岗位责任制，实行污染治理岗位运行记录制度，以确保污染治理设施稳定高效运行。当污染治理设施发生故障时，应及时组织抢修，并根据实际情况采取相应措施，防止污染事故的发生。 ④建立企业环保档案：企业应对废水处理装置等进行定期监测，建立污染源档案，发现污染物非正常排放，应分析原因并及时采取相应措施，以控制污染影响的范围和程度。 ⑤风险管理：由于风险情况下发生大气或水环境污染时，对环境空气及地表水影响较大。因此环境管理的重点是建立风险防范及应急措施，并确保在风险发
--	--

	生时能迅速启动应急预案。 建设单位应制定严格的环境管理与环境监测计划，并以扎实的工作保证项目各项环保措施以及环境管理与环境监测计划在项目运营期得以认真落实，才能有效地控制和减轻污染，保护环境。 建设单位应制定严格的环境管理与环境监测计划，并以扎实的工作保证项目各项环保措施以及环境管理与环境监测计划在项目运营期得以认真落实，才能有效地控制和减轻污染，保护环境。 2、监测计划 根据《排污单位自行监测技术指南总则》(HJ819-2017)及《排污许可证申请与核发技术规范医疗机构》(HJ 1105—2020)中自行监测的相关要求，项目正常运营过程中，应对医院“三废”治理设施运转情况及污染物排放情况进行定期监测。具体监测因子和监测频次详见表四主要环境影响和保护措施章节。 3、排污口规范和设置 废水总排放口设置具备采样和流量测定条件的采样口，设在院内或场界外 10 米内，排气筒应设置人工采样平台和采样口。污染物排放口（源）及固体废物贮存、堆放场必须按照国家标准《环境保护图形标志》(GB15562.1-1995)的规定设置与之相适应的环境保护图形标志牌，环境保护图形标志牌设置位置应距污染物排放口（源）、固体废物贮存（堆放）场或采样点较近且醒目处，并能长久保留。同时如实填写《中华人民共和国规范化排污口标记登记证》，由环保部门签发。环保主管部门和建设单位可分别按以下内容建立排污口管理的专门档案：排污口性质和编号；位置；排放主要污染物种类、数量、浓度；排放去向；达标情况；治理设施运行情况及整改意见。 4、竣工验收 根据《建设项目环境保护管理条例》(2017 修订)和《关于发布<建设项目竣工环境保护验收暂行办法>的公告》（国环规环评[2017]4 号），本项目建设单位应依据建设项目竣工环境保护验收技术规范、环评文件及其批复的要求，自主开展环境保护竣工验收相关工作。建设项目配套建设的环境保护设施经验收合格，方可投入使用，未经验收或者验收不合格的，不得投入使用。
--	---

--	--

五、环境保护措施监督检查清单

要素	内容	排放口(编号、名称)/污染源	污染物项目	环境保护措施	执行标准
大气环境		污水处理站	氨、硫化氢	设置废气收集系统，将污水处理站各处理单元产生的恶臭废气引入生物除臭塔进行脱臭处理，处理后通过 15m 高排气筒 DA001 排放；此外，污水处理站各构筑物位于地下，加盖密闭，周边加强绿化，种植吸附气体性能较强树种等	有组织排放满足《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）中表 2 标准限值要求；无组织排放满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 3 标准限值要求。
		院区	检验室废气	经生物安全柜内配套的活性炭吸附装置进行吸附处理后，通过抽排风系统将废气抽排至屋顶排放	满足《大气污染物综合排放标准》（GB16297-1996）表 2 中二级标准
		应急发电机	应急发电机废气	经 8m 高的排气筒排放	
		院区	汽车尾气	加强管理，加强绿化	
地表水环境		DW001 厂区污水总排口/生活污水、医疗废水	COD、BOD ₅ 、NH ₃ -N、SS、阴离子表面活性剂、总余氯、粪大肠菌群	隔油池处理后的食堂废水汇同中和后的医疗废水、生活污水、门诊废水等进入化粪池预处理，预处理后进入污水处理站处理达标排入晓天镇污水处理厂进一步深度处理。	满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 中预处理标准及晓天镇污水处理厂接管标准
声环境		设备运行噪声	噪声	选用低噪声设备，设减振垫及减振基础，加装消声措施等	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中的 2 类标准
固体废物	项目产生的生活垃圾交由环卫部门处理；院区内一般固废暂存室分区暂存，废包装物定期交由物资部门回收利用，满足《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）；医废暂存于医疗废物暂存室暂存，定期交由有资质单位处置，满足《医疗废物管理条例》（2011 年修订）、《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）（2023 年 7 月 1 日执行）；污水处理站产生的污泥、栅渣定期清理，通过消毒后委托有资质单位处理，满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中的医疗机构污泥控制标准要求。				
地下水及土壤污染防治措施	污水处理站、化粪池、医疗废物暂存室、污水管线、事故池等重点防渗，其他区域一般防渗；①项目重点污染防治区进行防渗处理（设置专用防腐防渗 HDPE 拖盘，离地高度≥20cm，拖盘可存留腐蚀液体量≥60L，保证泄漏废液的收集。）。②项目废气治理设施区按照一般污染防治区进行防渗处理（混凝土地面+10cm 防渗水泥）。				

生态保护措施	无						
环境风险防范措施	消防设施、应急物资、事故池						
其他环境管理要求	一、环境管理 1、环境管理工作计划和方案 环境管理是按照国家、省和市有关环境保护法规，进行环境管理，接受地方主管环保部门的监督，制定环保规划和目标。根据《国务院关于环境保护工作的决定》中有关建立和健全环保机构的精神，建议项目建成投产后，建立三级环境管理体系。各级领导对环境污染负有管、防、治的责任。 根据本项目的具体情况，本次对建设项目的环境保护管理计划提出以下建议，详见下表。 表 5-1 环境管理工作计划一览表 <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">环境管理总要求</td><td>根据国家建设项目环境保护管理规定，认真落实各项环保手续</td></tr> <tr> <td>(1)可研阶段，委托评价单位进行环境影响评价； (2)开工前，履行“三同时”手续； (3)严把施工质量关，严格按照设计要求和施工验收规范质量要求执行； (4)配合环境监测站做好例行监测工作，及时交纳排污费</td></tr> <tr> <td rowspan="2">运营期环境管理</td><td>加强环保设备运行检查，确保达标、力求降低污染</td></tr> <tr> <td>(1)明确专人负责环保设施的管理； (2)做好日常管理安排 (3)合理利用能源、资源、节水、节能；</td></tr> </table> 2、排污口规范化设置 (1) 污水排放口规范化设置 项目院区的排水体制实施“雨污分流”制，项目废水经院区自建的污水处理站处理后接管网进晓天镇污水处理厂进一步深度处理。 (2) 废气排气筒规范化设置 在排气筒附近醒目处设立环境保护图形标志牌，按要求加以标识（排气筒高度、出口内径、排放污染物种类等）。在适当位置设置便于采样、监测的采样口和采样平台。 排污口规范化整治，应符合国家、省、市有关规定，并通过主管环保部门认证和验收。 (3) 固定噪声污染源规范化标志牌设置 固定噪声污染源对边界影响最大处，应设置噪声监测点，根据上述	环境管理总要求	根据国家建设项目环境保护管理规定，认真落实各项环保手续	(1)可研阶段，委托评价单位进行环境影响评价； (2)开工前，履行“三同时”手续； (3)严把施工质量关，严格按照设计要求和施工验收规范质量要求执行； (4)配合环境监测站做好例行监测工作，及时交纳排污费	运营期环境管理	加强环保设备运行检查，确保达标、力求降低污染	(1)明确专人负责环保设施的管理； (2)做好日常管理安排 (3)合理利用能源、资源、节水、节能；
环境管理总要求	根据国家建设项目环境保护管理规定，认真落实各项环保手续						
	(1)可研阶段，委托评价单位进行环境影响评价； (2)开工前，履行“三同时”手续； (3)严把施工质量关，严格按照设计要求和施工验收规范质量要求执行； (4)配合环境监测站做好例行监测工作，及时交纳排污费						
运营期环境管理	加强环保设备运行检查，确保达标、力求降低污染						
	(1)明确专人负责环保设施的管理； (2)做好日常管理安排 (3)合理利用能源、资源、节水、节能；						

原则并兼顾厂界形状，在边界上设置噪声监测点同时设置标志牌。

(4) 固体废物贮存（处置）场所

本项目新设置医疗危废暂存库、一般固废暂存区，需根据《环境保护图形标志—固体废物贮存（处置）场》及修改单（GB15562.2—1995）的要求设置环境保护图形标志，标志牌设在与之功能相应的醒目处，标志牌必须保持清晰、完整。一般固体废物厂内暂存应满足《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）的要求，危险废物院内暂存应满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）（2023年7月1日执行）。

为了公众监督管理，按照《环境保护图形标志》(GB15562.1—1995；GB15562.2—1995)、《〈环境保护图形标志〉实施细则（试行）》（环监[1996]463号）的规定，在各排污口设立相应的环境保护图形标志牌。具体要求见表下表：

表 5-2 各排污口环境保护图形标志

排放口名称		提示图形符号	警告图形标志
污水排放口			
排气筒			
噪声源			
固废暂堆场所	一般固废		
	危险固废	/	

备注：编号的前两个字母为类别代号，中间四位为企业名称拼音简写，后两位为排放口顺序编号。排放口的顺序编号数字由各企业自行规定。

六、结论

综上所述，本项目符合国家产业政策，项目选址符合当地规划要求。项目所在区大气、地表水以及噪声环境质量现状良好；在优化的污染防治措施实施后，本项目废水、废气和噪声可稳定达标排放，固废可得到妥善处置，本建设项目排放的各种污染物对环境的影响程度和范围均较小。因此，从环境影响角度分析，本项目的建设是可行的。

附表

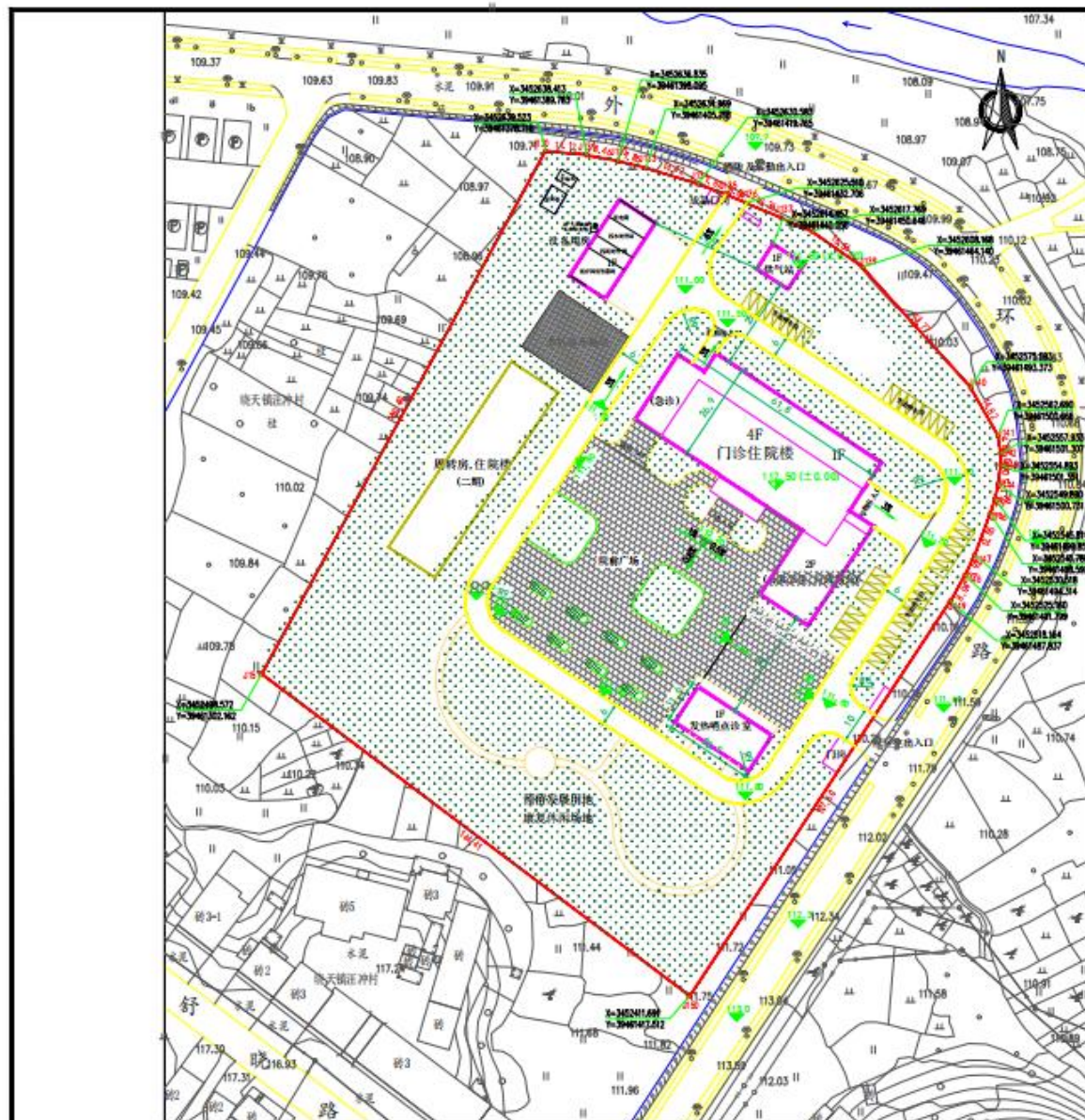
建设项目污染物排放量汇总表

分类 \ 项目	污染物名称	现有工程 排放量（固体废物 产生量）①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量（固体废物 产生量）③	本项目 排放量（固体废物 产生量）④	以新带老削减量 （新建项目不填）⑤	本项目建成后 全厂排放量（固体废物 产生量）⑥	变化量 ⑦
废气	NH ₃	0.000	0.000	0.000	0.0002	0.000	0.0002	0.0002
	H ₂ S	0.000	0.000	0.000	0.000009	0.000	0.000009	0.000009
废水	COD	0.000	0.000	0.000	0.293	0.000	0.293	0.293
	NH ₃ -N	0.000	0.000	0.000	0.015	0.000	0.015	0.015
一般工业 固体废物	生活垃圾	0.000	0.000	0.000	36.13	0.000	36.13	36.13
	废包装物	0.000	0.000	0.000	1.72	0.000	1.72	1.72
	未被污染输 液瓶（袋）	0.000	0.000	0.000	0.25	0.000	0.25	0.25
危险废物	医疗固废及 废药品	0.000	0.000	0.000	23.1	0.000	23.1	23.1
	废活性炭	0.000	0.000	0.000	0.65	0.000	0.65	0.65
	污泥及栅渣	0.000	0.000	0.000	23.36	0.000	23.36	23.36

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①



附图一 项目地理位置图



舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目总平面规划图

深圳市筑道建筑
工程设计有限公司
SHENZHEN ZHIDAO
ARCHITECTURAL
ENGINEERING
DESIGN CO., LTD

地址: 合肥市潜山南路188号爵庭
商务港C座1314室

TEL: 0551-63712862
FAX: 0551-63712863

工程设计证书编号: A144000977
NATIONAL ARCHITECTURAL DESIGN
LICENSE NO. A144000977

项目负责人	王健
项目负责人	王健
项目负责人	王健
项目负责人	王健
项目负责人	王健
项目负责人	王健

舒城县晓天镇人民政府

舒城县人民医院晓天镇分院
综合业务楼及附属设施建设项目

总平面规划图

方案	建筑
2022.06.2	01
V1	

经济技术指标

名称	单位	数量
项目用地面积	m ²	26667.54
总建筑面积	m ²	6048
其中		
门诊住院楼	m ²	5375
设备用房	m ²	282
供气站	m ²	80
发热门诊	m ²	275
门卫室	m ²	36
床位数	床	60
建筑占地面积	m ²	2500
建筑密度	%	9.4
容积率		0.23
绿地率	%	40.1
机动车位	个	50
非机动车位	个	200

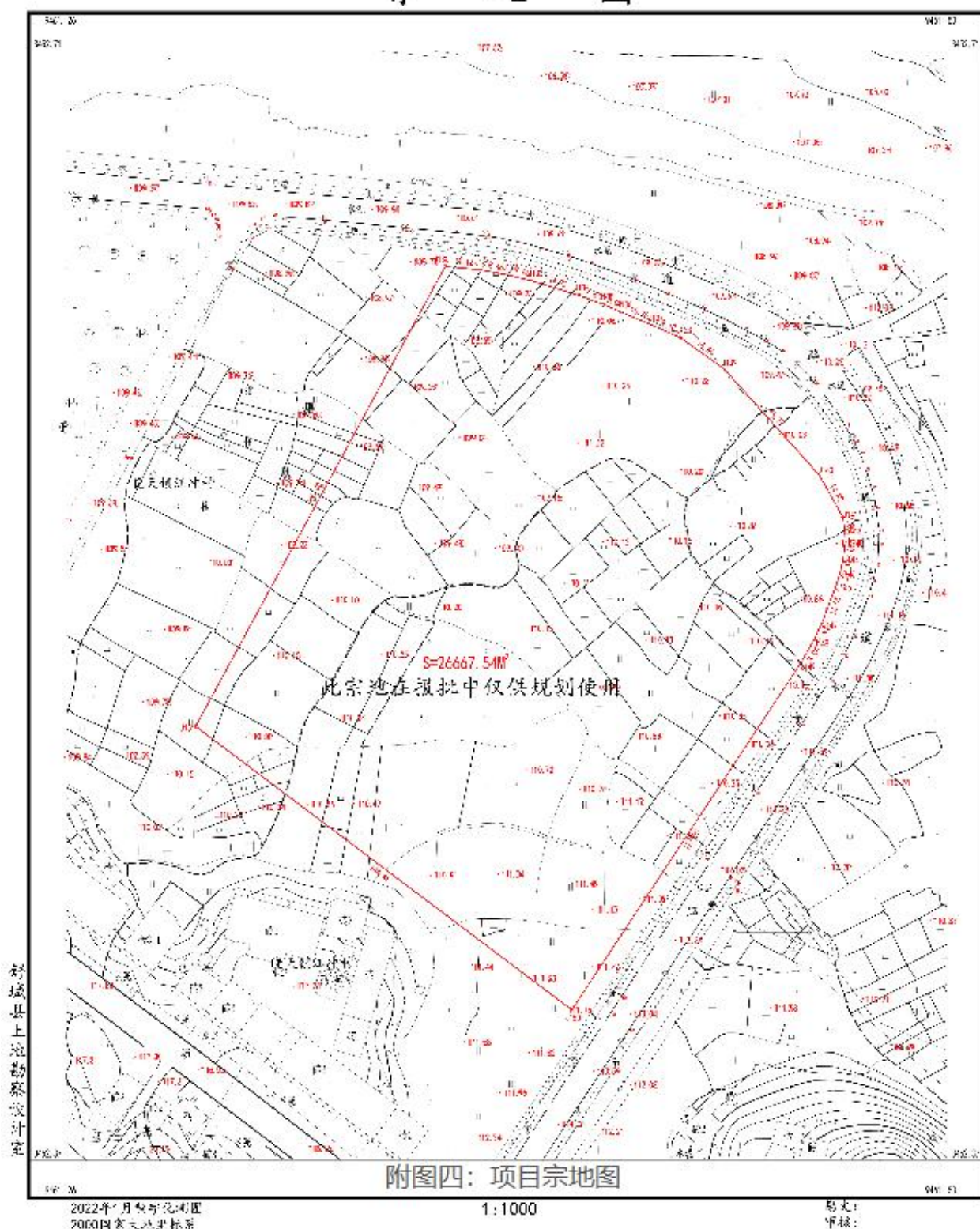
注: 1、规划以米为单位

2、2000国家大地坐标系、1985国家高程基准



附图三：项目周边概况图

宗 地 图











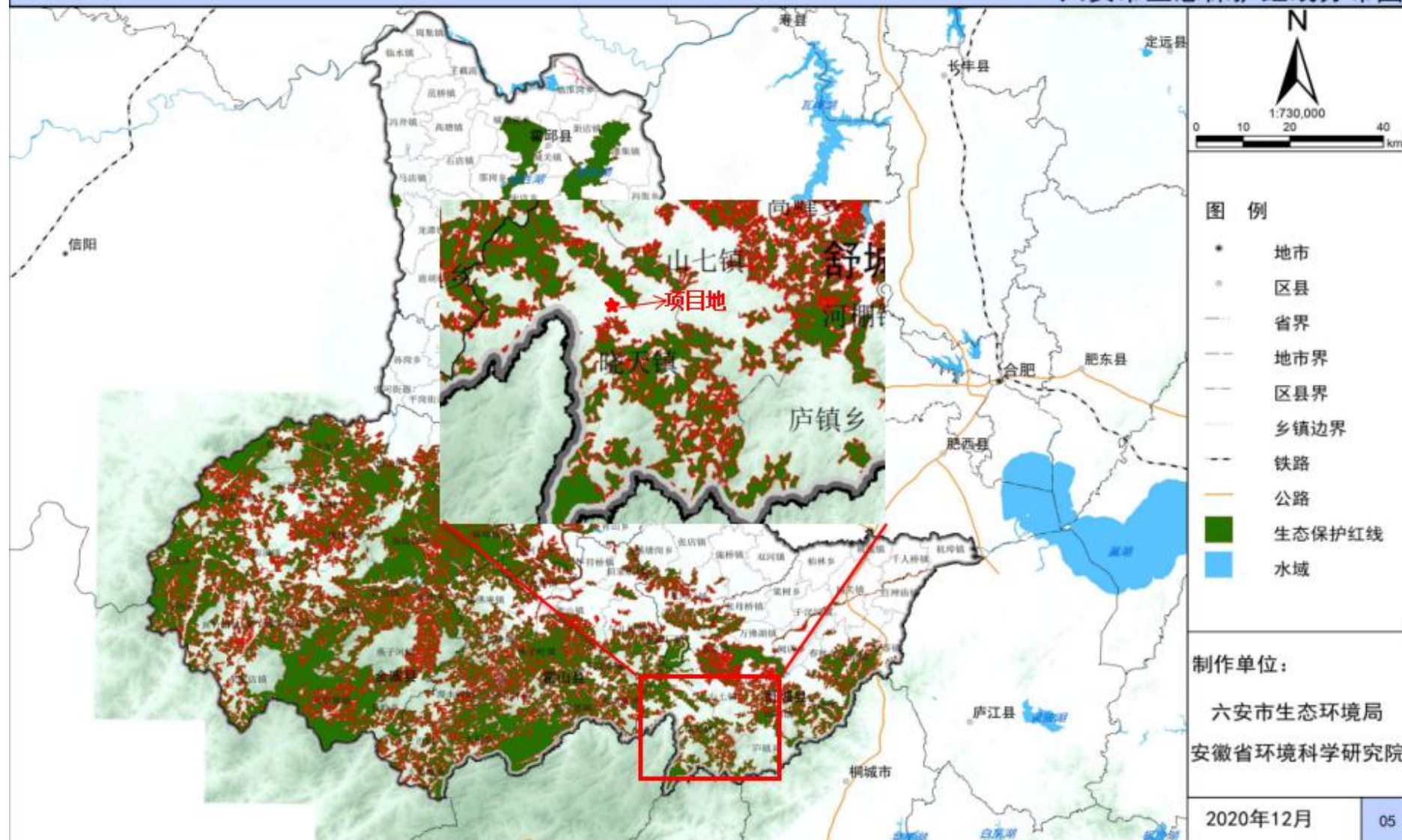
附图八：项目周边环境保护目标图



附图九：污水处理站包络线图

六安市“三线一单”图集

六安市生态保护红线分布图



附图十：项目“三线一单”图

委 托 函

安徽梓东环境科技有限公司：

我公司投资建设的“舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目”位于安徽省六安市舒城县晓天镇汪冲村G105国道西北侧。依据《中华人民共和国环境保护法》、《中华人民共和国环境影响评价法》和《建设项目环境保护管理条例》的有关规定，需就本建设项目的环境影响进行评估，特委托贵公司进行该项目的环境评价工作，本项目放射污染源评价另行委托单位进行专项评价，不包含在此次环境影响评价中。请贵公司给予协作，尽快完成环境影响报告表的编制工作，以便我公司下一步工作顺利进行。



舒城县发展和改革委员会文件

舒发改审批〔2022〕101号



舒城县发展和改革委员会关于舒城县人民医院 晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设 项目建议书的批复

舒城县晓天镇人民政府:

你单位《关于请求批准舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目建议书的请示》(晓政〔2022〕20号)及项目建议书悉。根据《政府投资条例》等规定,同意该项目建议书,现就有关事项批复如下:

一、项目名称:舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附

— 1 —

属设施建设项目。。

二、建设选址：舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧。

三、建设规模及主要建设内容：该项目规划用地 40 亩，新建总建筑面积 6000 平方米综合业务楼及其配套附属设施等。

四、总投资及资金来源：该项目投资估算为人民币 3200 万元，资金来源：除地方政府专项债券资金外，其余自筹。

请抓紧落实相关建设条件，并据此编制项目可行性研究报告报我委审批。

此复。



抄送：县自然资源和规划局、县财政局、县住建局、县卫健委。

舒城县发展和改革委员会

2022 年 3 月 16 日印发

舒城县环境保护局文件

舒环管[2016]240号

关于舒城县晓天镇中心卫生院项目 环境影响报告表的批复

舒城县晓天镇中心卫生院：

你单位报来《舒城县晓天镇中心卫生院项目环境影响报告表》收悉，经审查，现批复如下：

一、舒城县晓天镇中心卫生院项目位于舒城县晓天集镇，项目占地 4272 平方米，总投资 340 万元，主要是建设一个集医疗、预防、保健于一体的乡镇卫生院，年门诊 12000 人、床位 28 张。项目建设符合国家产业政策、区域环境政策和医疗卫生总体发展规划要求，实施后对改善全镇医疗条件和方便群众就医等将发挥积极作用，同意项目建设。

二、在工程建设和建成运营中，须认真落实《报告表》提出的各项环境保护的措施、建议和结论，并着重做好以下工作：

1、强化医疗废水预处理措施和污水收集管网建设，医疗废

水须经规范消毒处理使其粪大肠杆菌等特征污染物达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466—2005)表2标准后汇同生活废水一道,经化粪池充分预处理达到《污水综合排放标准》(GB8978-1996)三级排放标准后,排入集镇污水管网。

2、严格分类收集医疗废物,禁止与生活垃圾混放,建设符合规范要求的医疗废物暂存场所,卫生院产生的所有医疗废物,须委托有资质单位进行处置。

3、项目建成投运后,建设单位须自觉接受我局的日常监督管理,进一步规范辐射管理和医疗废物委托处置等工作。

三、项目竣工后应尽快委托有资质的环境监测部门进行项目竣工环保验收监测,编制《建设项目竣工环境保护验收申请表》,按规定办理排污许可证。

四、舒城县晓天镇人民政府负责实施属地管理,县卫计委负责实施行业管理,县环境监察大队、环境监测站分别负责日常环境监察和监督性监测等工作。



抄送:舒城县晓天镇人民政府,县卫计委,县环境监察大队,
县环境监测站,环评单位,设计单位。



事业单位法人证书

统一社会信用代码 · 123414254862541497

名称 舒城县晓天镇中心卫生院

法定代表人 钟傲林

宗旨和业务范围 晓天镇中心卫生院地处西南山东区，服务于舒、岳、霍山等周边群众，宗旨以救死扶伤为准则。业务范围：预防保健、内、外、妇、儿、中医、皮肤、口腔、麻醉科、医学检验、医学影像科、计划生育技术服务

经费来源 财政补助

开办资金 ￥469万元

住所 舒城县晓天镇万佛山路1号

举办单位 舒城县卫生健康委员会

登记管理机关



有效期

自2019年09月02日至2024年09月02日

请于每年3月31日前向登记管理机关报送上一年度的年度报告

全国唯一标识码 340017814

医疗机构名称 舒城县晓天镇中心卫生院

舒城县人民医院晓天镇分院

地址 舒城县晓天镇万佛山路1号

邮政编码 231350

所有制形式 集体

医疗机构类别 中心卫生院

经营性质 非营利性(政府办)

服务对象 社会

床位 60(张) 牙椅 1(张)

注册资金

法定代表人 邹道富

主要负责人 万勇

有效期限 自2020年 01月 01日

至2024年 12月 31日

登记号 4862541493415231202101

该医疗机构经核准登记,准予执业。

发证机关 舒城县卫生健康委员会

发证日期 2020年 01月 01日

诊疗科目

预防保健科 /内科 /外科 /妇产科 /儿
科 /口腔科 /皮肤科 /麻醉科 /医学检验
科 /医学影像科 /中医科*****

/01 /03 /04 /05 /07 /12 /13 /26 /3
0 /32 /50*****

六安市洁康环保医疗废物集中
处置有限责任公司

合
同
书

单位名称: 舒城县晓天镇卫生院及所属5个村卫生室

合同编号: 2013年第10号

建档时间: 2013 年 1 月 1 日

医疗废物委托集中处置合同

甲方：舒城县中医院（以下简称甲方）

乙方：六安市洁康环保医疗废物集中处置有限责任公司（以下简称乙方）

根据《医疗废物管理条例》、《六安市医疗废物管理规定》和《六安市人民政府办公室关于转发市环保局市卫生局开展全市医疗废物集中处置工作意见的通知》的要求，甲方在医疗活动中所产生的医疗废物委托乙方所属的六安市医疗废物集中处置中心集中处置。经甲乙双方协商，现就医疗废物集中处置工作达成以下协议：

一、委托处置工作内容

1、根据六安市生态环境局和六安市卫生健康委员会《关于进一步加强我市医疗废物管理工作的通知》（六环函[2020]240号）文件要求，甲方需安排专人在安徽省固体废物信息管理系统进行医疗废物转移申报，乙方负责审核办结。

2、甲方负责医院内部医疗废物的分类收集中转至暂存房，安排专人与乙方收运人员进行交接；乙方在与甲方交接后，用专用运输车辆将医疗废物转运至市医疗废物集中处置中心集中处置。

3、乙方每两日收集运输甲方的医疗废物一次。

二、处置费用的核算与支付

1、乙方按市物价局六价业[2008]54号文件确定的收费标准，按约定时间（月、季、半年、年）向甲方收取医疗废物委托处置费用。按甲方提供的实际占用床日数乘以1.9元/人和实际就诊人数乘以0.12元/人分别确定床位和门诊收费数额，两项数额合计为甲方应支付的医疗废物处置费用。

2、为切实履行好本合同，防止甲方在数据提供和费用支付等工作上内部互相推诿，甲方确定专人负责提供业务综合报表和处置费数额，在约定时间（月、季、半年、年）之前如实将业务综合报表和处置费数额提供给乙方，乙方确认后，由乙方开具税务发票给甲方，甲方在收到票据七个工作日内以转账的方式支付处置费，逾期不付，乙方每日按甲方欠交处置费的千分之三加收违约金。

三、甲乙双方责任

乙方为甲方提供暂存房所需周转箱，周转箱每只 100 元，如有丢失或人为破坏甲方应按价赔偿。乙方按当日收集周转箱的数量为甲方的感染性和损伤性医疗废物提供配套的耐高温包装袋，病理性医疗废物提供普通包装袋。

(一) 甲方责任

1、甲方应根据环控 [2007]10 号文件的要求，规范建立暂存房，不得露天存放医疗废物。暂存房应保持清洁并定期消毒。

2、甲方必须严格按照国家《医疗废物分类目录》的规定，甲方在医疗活动所产生的感染性废物、损伤性废物、病理性废物属于委托乙方处置范畴；药物性废物、化学性废物乙方不具有处置能力，甲方应妥善保存转移至有资质的危险废物处置单位处置。若因甲方不严格执行医疗废物分类制度，造成乙方运输、处置废物时出现困难或事故，甲方应赔偿由此造成的相关经济损失并承担相应的法律责任。甲方在委托乙方处置医疗废物时，不得将生活垃圾和药物性废物、化学性废物混入其中，如乙方发现甲方有上述行为，乙方有权拒收并可向辖区卫生行政主管部门或生态环境部门反映情况，情况严重的乙方有权中止合同。

3、甲方（县级以上医疗卫生机构）产生的如内固定钢板等金属类感染性废物，需单独存放并标识告知乙方；禁止与感染性废物混装。若因混装造成乙方设备损坏，甲方应赔偿由此造成的经济损失。

4、甲方需安排专人及时在安徽省固体废物信息管理系统进行医疗废物转移申报，若发生两次以上逾期未转移申报，乙方有权拒收，并将相关情况通报至辖区卫生行政主管部门或生态环境部门。

5、甲方应及时在安徽省固体废物信息管理系统打印纸质电子转移联单，电子转移联单资料至少保存三年。

6、甲方应按合同规定的时间及时向乙方提供实际占用床日数和门诊人次的文字报表；按时支付医疗废物委托处置费。甲方提供的业务综合报表必须真实有效，乙方有权核定报表的真实性。

7、根据国家相关法律规定，未经乙方许可，甲方无权接受其他单位（含甲方所属的社区服务站及村室）或个私诊所转来的医疗废物，若需纳入集中处置甲方应提前告知乙方并附名单（附件需双方加盖公章）；若私自接收一经查实，乙方有权向甲方要求补缴由此产生的医疗废物处置费用。

(二) 乙方责任

1、乙方负责按合同约定的时间及时将甲方的医疗废物转运至市医疗废物集中处置中心。不得将所收运的医疗废物流失，否则若因此造成污染或损害乙方应负责解除或减轻危害，并承担相应的法律责任。

2、市医疗废物集中处置中心采用高温高压蒸汽灭菌技术处置医疗废物，乙方必须按国家规范要求处置医疗废物，防止二次污染，确保医疗废物无害化处理，接受辖区卫生行政主管部门、生态环境部门和委托单位的监督。

3、乙方在收到甲方的实际占用床日数和门诊人次的文字报表后，应将以此开具的委托处置费发票及时送至甲方。

四、合同的期限、履行和中止

合同的期限：从 2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日，自签字（盖章）之日起正式生效；本合同一式二份，甲、乙双方各持一份。

合同的履行：本合同是双方在平等自愿的基础上签定的，甲乙双方应按合同约定的内容自觉履行。

合同的中止：如果甲方拒不提供真实有效的业务综合报表的或不按约定时间支付处置费等情况，经双方沟通仍不能解决的（沟通期间不得影响合同的正常履行），乙方有权中止合同，并将情况上报相关部门，待问题妥善处理后继续履约。

五、本合同未尽事宜，甲乙双方协商妥善解决。处置费收费标准随物价部门有关收费标准的变动作相应调整，不影响合同的正常履行。

六、附加条款：

甲方（盖章）：

法人代表（签字）：

或法人委托人（签字）：

联系部门：

联系电话：

13865765015
2023年1月1日

乙方（盖章）：六安市洁康环保医疗废物集中处置
有限责任公司

法人代表（签字）：

或法人委托人（签字）：

联系电话：0564-3378150（传真）

2023年1月1日

舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施 建设项目相关情况的说明

为进一步优化片区卫生资源配置，完善片区医疗服务功能，拟于舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧建设舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目，项目已由舒城县发展和改革委员会以《关于舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目建议书的批复》（舒发改审批[2022]101 号）批准。

项目建成后院区废水经自建污水处理站处理后将通过晓天分院支管，排入晓天镇集镇二期主管网，再进入晓天镇污水处理厂做进一步处理（若废水不具备接管处理条件，则不投入使用），且项目建设及运营过程中将严格执行相关法律、法规及技术规范的要求，做到污染物稳定达标排放。

舒城县晓天镇人民政府

2023 年 3 月

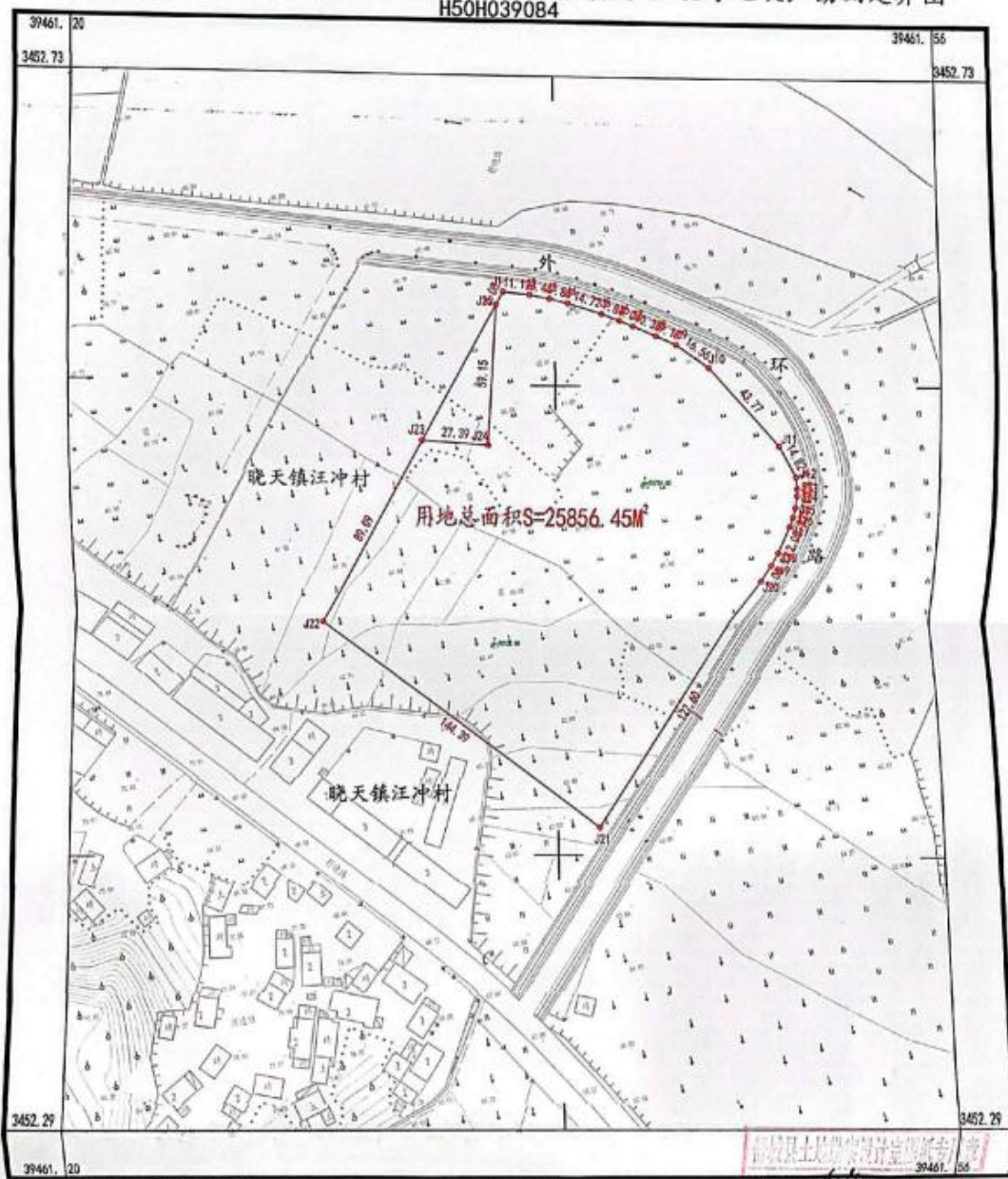
舒城县卫生健康委员会

关于舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及 附属设施建设项目的情况说明

为有效补齐我县基层医疗服务基础建设短板，提高我县医疗卫生保障能力，同意推进舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目。该项目位于舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧，规划用地 40 亩，总建筑面积 6000 平方米，设置床位 60 张，内设预防保健、内外妇儿等科室，配套排水、供电、消防等基础设施建设。

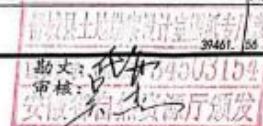


舒城县2022年第15批次（增减挂）城镇与集镇用地（8号地块）勘测定界图
H50HQ39084



2020年4数字化测图
2000国家大地坐标系
1985国家高程系

1:2000



安徽省人民政府建设用地批复

皖政地挂六〔2023〕2号

关于六安市舒城县 2022 年第 15 批次（增减挂钩）城镇与集镇建设用地的批复

舒城县人民政府：

受省人民政府委托用地审批权，六安市舒城县 2022 年第 15 批次（增减挂钩）城镇与集镇建设用地业经批准，现批复如下：

一、同意在该批次申报的六安市舒城县城关镇（经济开发区）金虎村、沙埂村、丰墩村、盛庄村，千人桥镇千人桥村，干汉河镇洪垱村、西垱村，晓天镇汪冲村，河棚镇河棚村用地范围内，征收挂钩项目区建新地块集体农用地 5.7296 公顷（耕地 3.8039 公顷），另使用集体建设用地 4.2162 公顷。

合计批准建设用地 9.9458 公顷，按呈报的规划用途用于城镇与集镇建设，不得改变用地位置。

二、你县要按照《土地管理法》和《土地管理法实施条例》规定，严格实施土地征收，及时足额支付补偿费用，安排被征地农民的社会保障费用，落实安置措施，妥善解决好被征地农民的生产和生活，保证原有生活水平不降低，长远生计有保障。

(此页无正文)

2023年1月9日



公开方式：主动公开

抄送：国家自然资源督察南京局、安徽省自然资源厅，六安市、舒城县人民政府

六安市自然资源和规划局

印制

舒城县2022年第15批次（增减挂钩）城镇与集镇建设用地一览表

(公章)													单位：公顷				
序号	地块名称		用地位置（乡镇、村）	总面积	其中								申报用地规划用地	项目名称	城市（镇）或集镇村庄用地	备注	
					农用地				建设用地		未利用地						
					集体	其中耕地	国有	其中耕地	集体	国有	集体	国有					
1	一号地块	地块一	城关镇（经济开发区）金虎村	0.4025	0.0230	0.0226			0.3795				交通运输用地	七门堰路	城镇		
		地块二	1.0991	0.0146	0.0060			1.0845									
2	二号地块	地块一	城关镇（经济开发区）金虎村	0.7008					0.7008				交通运输用地	七门堰路	城镇		
		地块二	1.3053					1.3053									
		地块三	城关镇沙埂村	0.3023	0.1020	0.0812			0.2003								
		地块四		0.0520					0.0520								
		地块五		0.0102	0.0102	0.0031											
		地块六		0.2366	0.0001				0.2365								
3	三号地块		城关镇（经济开发区）金虎村、丰墩村	0.9738	0.9738	0.7578							住宅用地	水木清华小区	城镇	六安市舒城县政务文化新区片区土地征收成片开发方案	
4	四号地块	地块一	城关镇盛庄村	0.9294	0.9153	0.4273			0.0141				公共管理与公共服务用地	城南污水处理厂	城镇		
		地块二		0.7277	0.6613	0.0417			0.0664								
5	五号地块	地块一	千人桥镇千人桥村	0.0379	0.0370				0.0009				交通运输用地	千百路	集镇		
		地块二		0.0796	0.0754	0.0133			0.0042								
6																	
7	七号地块		干汉河镇洪塔村、西塔村	0.2849	0.2849	0.2810							公共管理与公共服务用地	新街35kV输电工程（变电所）	集镇		
8	八号地块		晓天镇汪冲村	2.5856	2.5850	2.1229			0.0006				公共管理与公共服务用地	舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设用地	城镇		
9																	
10	十号地块		河棚镇河棚村	0.2181	0.0470	0.0470			0.1711				公共管理与公共服务用地	河棚水厂扩建项目	集镇		
合 计				9.9458	5.7296	3.8039			4.2162								



电子监管号：3415232023A00281

编号：341523 舒划〔2023〕第 22 号

中华人民共和国 国有建设用地划拨决定书



中华人民共和国自然资源部监制



扫描全能王 创建

根据《中华人民共和国物权法》、《中华人民共和国土地管理法》和《中华人民共和国土地管理法实施条例》的规定，本宗国有建设用地业经依法批准，决定以划拨方式提供。

使用本宗建设用地的单位或个人，必须遵守本《国有建设用地划拨决定书》（以下简称决定书）的规定。

本决定书是依法以划拨方式设立国有建设用地使用权、使用国有建设用地和申请土地登记的凭证。

签发机关：舒城县自然资源和规划局



签发时间：2023 年 4 月 20 日

摘 要

一、本宗地的批准机关和使用权人

批准机关：舒城县人民政府；

批准文号：舒划〔2023〕29号；

划拨建设用地使用权人：舒城县晓天镇人民政府；

建设项目名称：舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目。

二、本宗地的用途：医疗卫生用地。

三、宗地编号：舒划（2023）22号。

四、本宗地坐落于舒城县晓天镇汪冲村境内。

本宗地的平面界限以宗地图为准。 其平面界限图详见附件1。

本宗地的竖向界限以 / 为上界限，以 / 为下界限，高差为 / 米。其竖向界限图详见附件2。

本宗地空间范围是以上述界址点所构成的垂直面和上、下高程所在的水平面封闭形成的空间范围。

五、本宗地总面积大写贰万陆仟陆佰陆拾捌平方米（小写26668平方米）。其中划拨宗地面积为大写贰万陆仟陆佰陆拾捌平方米（小写26668平方米）。

六、本宗地划拨价款为大写 / 万元（小写 / 万元）。

一般规定

七、本宗土地属国有建设用地。土地使用者拥有划拨建设用地使用权。宗地范围内的地下资源、埋藏物和市政公用设施均不属划拨范围。

八、划拨建设用地使用权经依法登记后受法律保护，任何单位和个人不得侵占。

九、划拨建设用地使用权人必须按照本决定书规定的用途和使用条件开发建设和使用土地。需改变土地用途的，必须持本决定书向市、县自然资源行政主管部门提出申请，报有批准权的人民政府批准。

十、本决定书项下的划拨建设用地使用权未经批准不得擅自转让、出租。需转让、出租的，划拨建设用地使用权人应当持本决定书等资料向市、县自然资源行政主管部门提出申请，报有批准权的人民政府批准。

十一、在本宗地使用过程中，政府保留对本宗地的规划调整权。划拨建设用地使用权人对本宗地范围内的建筑物、构筑物及其附属设施进行改建、翻建、重建的，必须符合政府调整后的规划。

十二、政府为公共事业需要而敷设的各种管道与管线进出、通过、穿越本宗土地，划拨建设用地使用权人应当提供便利。

十三、自然资源行政主管部门有权对本宗土地的使用情况进行监督检查，划拨建设用地使用权人应当予以配合。

十四、有下列情形之一的，经原批准用地的人民政府批准，市、县人民政府可以收回土地使用权：

1. 为公共利益需要使用土地的;
2. 为实施城市规划进行旧城区改建,需要调整使用土地的;
3. 自批准的动工开发建设日期起,逾期两年未动工开发的;
4. 因用地单位撤销、迁移等原因,停止使用土地的。

特别规定

十五、本宗土地只限用于建设舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目。

划拨建设用地使用权人在宗地范围内新建建筑物、构筑物及其附属设施,应当符合土地使用标准的规定和市、县城市规划主管部门、项目建设主管部门确定的宗地规划、建设条件。宗地规划、建设条件详见附件三。其中:

主体建筑物性质 门诊住院楼 ;

附属建筑物性质 配套设施 ;

总建筑面积 6048 平方米;

建筑容积率不高于 0.23 不低于 0.23 ;

建筑限高 / ;

建筑密度不高于 9.4% 不低于 9.4% ;

绿地率不高于 40.1% 不低于 40.1% ;

其他土地利用要求 严格按照已批准的规划方案要求进行建设。

十六、本宗地用于廉租住房和经济适用住房建设的,其宗地范围

内的住房建筑总面积为大写____/____平方米(小写____/____平方米),住房总套数不少于____/____套。其中,单套建筑面积为50平方米以下的廉租住房____/____套,单套建筑面积为____/____平方米以下的____/____套。

用于廉租住房和经济适用住房建设的,不得改变土地用途。

十七、划拨建设用地使用权人应当承建下列公共设施,并在建成后移交给政府:

____/____

十八、本建设项目应于2023年10月20日之前开工建设,并于2024年10月20日之前竣工。不能按期开工建设的,应向市、县自然资源行政主管部门申请延期,但延期期限不得超过一年。

用于廉租住房和经济适用住房建设的,开发建设期限不得超过三年。

十九、项目竣工验收时,应按国家有关规定对本决定书规定的土地开发利用条件进行检查核验。没有自然资源行政主管部门的检查核验意见,或者检查核验不合格的,不得通过竣工验收。

二十、划拨建设用地使用权人不按本决定书规定的开发建设期限进行建设,造成土地闲置的,依照有关规定处理。

二十一、划拨建设用地使用权人应当依法合理使用和保护土地。划拨建设用地使用权人在本宗土地上的一切活动,不得损害或者破坏周围环境或设施,使国家、集体或者个人利益遭受损失的,划拨建设用地使用权人应当予以赔偿。

二十二、划拨建设用地使用权人违反本决定书规定使用土地的,

依法予以处理。

二十三、本决定书未尽事宜，市、县人民政府自然资源行政主管部门可依据土地管理法律、法规的有关规定另行规定，作为本决定书的附件。

附 则

二十四、本决定书由市、县自然资源行政主管部门负责签发。

二十五、本决定书一式四份，划拨建设用地使用权人持二份，自然资源行政主管部门留存二份。

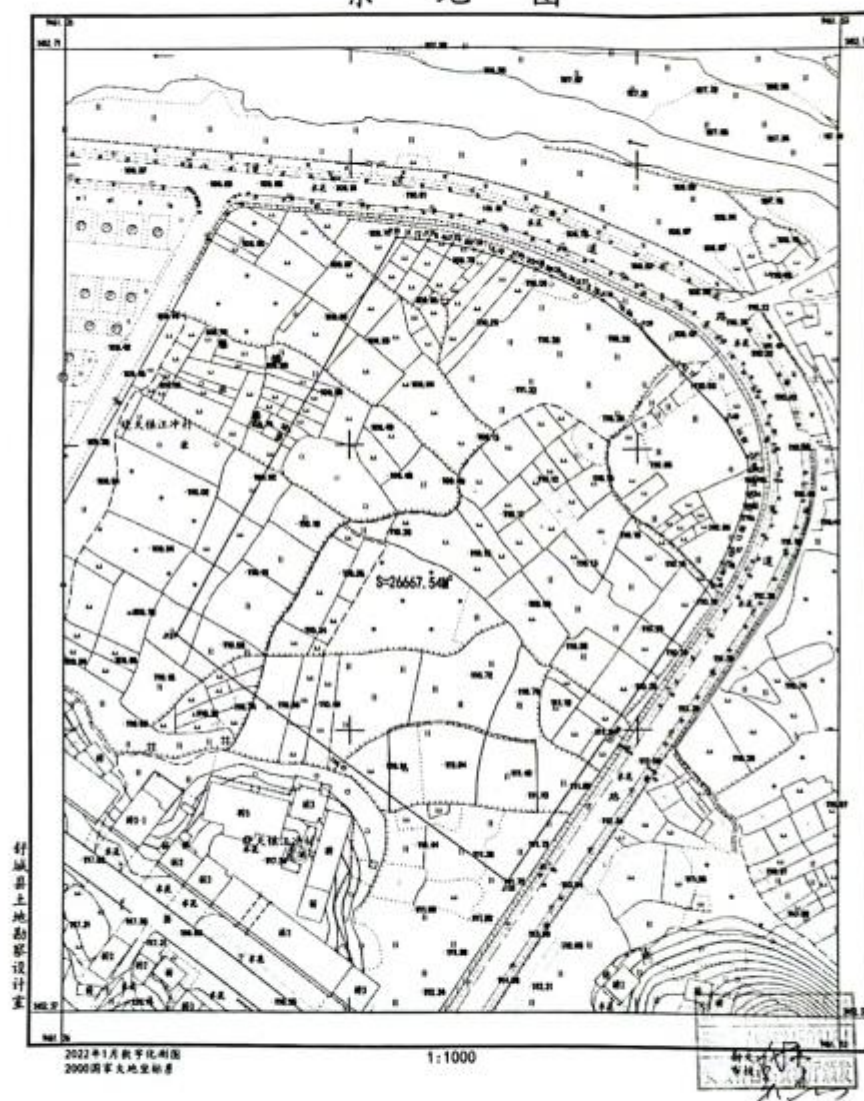
二十六、本决定书自签发之日起生效。

附件 1

划拨宗地平面界限图

北 ↑

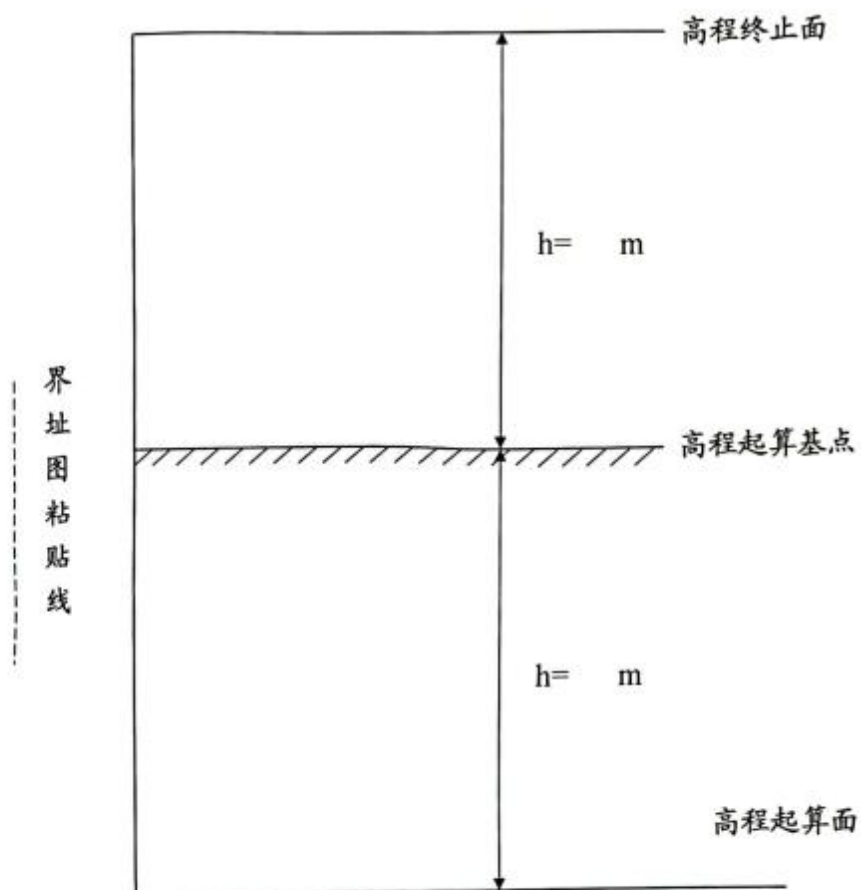
宗 地 图



比例尺: 1:

附件 2

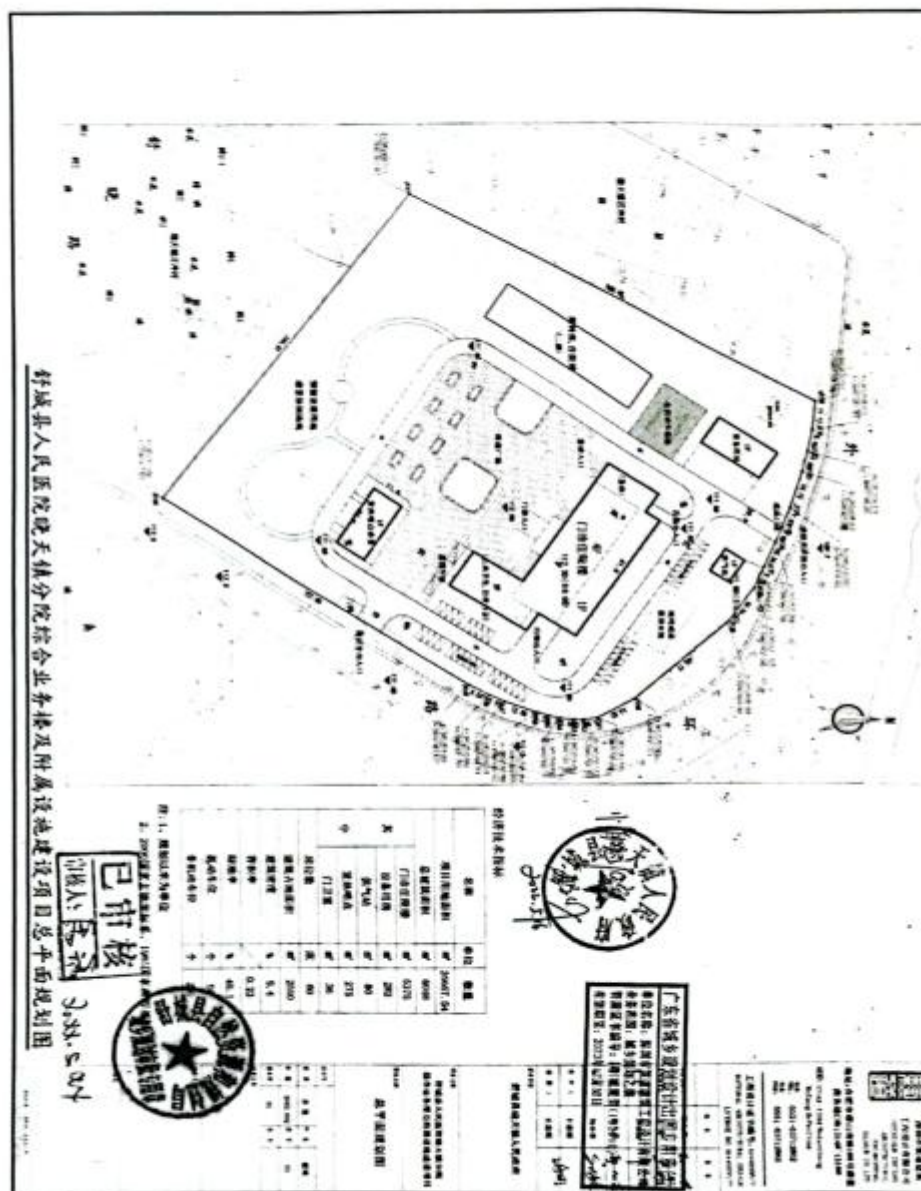
划拨宗地竖向界限图



采用的高程系:

比例尺: 1:

划拨宗地规划/建设条件





191212051440

检 测 报 告

No: 【尚德谱】BG-202302153

项目名称 舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目

委托单位 舒城县人民医院晓天镇分院

检测类别 现状监测

安徽尚德谱检测技术有限责任公司

2023年3月3日

检测报告说明

- 一、对本报告检测结果如有异议者，请于收到报告之日起十天内向本公司提出。
- 二、任何对于检测报告的涂改、增删和骑缝章不完整均视作无效。
- 三、本报告不得涂改、增删。
- 四、本报告未经同意不得作为商业广告使用。
- 五、本报告非经本公司同意，不得以任何方式复制。经同意复制的复印件，应有我公司加盖报告专用章予以确认。
- 六、除客户特别申明并支付样品管理费，所有样品超过标准规定的实效期均不再做留样。

本机构通讯资料：

单位名称：安徽尚德谱检测技术有限责任公司

单位地址：合肥市高新区潜水东路 15 号

电话：0551-65356500

传真：0551-65356500

邮政编码：230088

一、项目概况

委托方（名称）	舒城县人民医院晓天镇分院		
项目名称	舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目		
监测类别	现状监测		
样品类别	环境空气	样品来源	☒ 现场监测 ☒ 采样 ☐ 自送样
监测日期	2023年2月27日~3月1日	分析日期	2023年2月27日~3月2日

二、检测内容

监测内容	监测点位	监测因子	监测频次	监测天数
环境空气	项目区下风向	氨、硫化氢	一次/天	三天
噪声	厂界四周、居民点1、居民点2	昼、夜噪声	一次/天	一天

三、主要分析仪器

序号	监测仪器名称	仪器型号	出厂编号	仪器编号
1	紫外分光光度计	uv-1800	LEF-1805026	AHSDP-YQ-08
2	多功能声级计	AWA5688	10332654	AHSDP-YQ-201

四、分析方法

序号	检测项目	分析方法	方法依据	检出限
1	氨	环境空气和废气 氨的测定 纳氏试剂分光光度法	HJ533-2009	0.01mg/m ³

2	硫化氢	环境空气 硫化氢 亚甲基蓝分光光度法	《空气和废气监测分析方法》(第四版) 国家环境保护总局 (2003 年)	0.001mg/m ³
3	噪声	声环境质量标准	GB3096-2008	—

五、检测结果

表5-1 监测期间气象参数统计表

监测日期	天气状况	风向	风速 (m/s)	温度 (℃)	气压 (kPa)
2023 年 2 月 27 日	晴	东	1.2	3.4-11.3	101.3
2023 年 2 月 28 日	多云	南	1.5	4.3-14.9	101.4
2023 年 3 月 1 日	多云	北	1.8	4.4-15.6	101.3

表5-2-1 环境空气监测结果统计表

检测点位	样品编号	检测项目	
		氨 (mg/m³)	硫化氢 (mg/m³)
监测时间: 2023 年 2 月 27 日			
项目区下风向	Q-202302153-1-1 (01)	0.02	0.008

表5-2-2 环境空气监测结果统计表

检测点位	样品编号	检测项目	
		氨 (mg/m³)	硫化氢 (mg/m³)
监测时间: 2023 年 2 月 28 日			
项目区下风向	Q-202302153-2-1 (01)	0.03	0.004

表5-2-3 环境空气监测结果统计表

检测点位	样品编号	检测项目	
		氨 (ng/m³)	硫化氢 (ng/m³)
监测时间: 2023 年 3 月 1 日			
项目区下风向	Q-202302153-3-1 (01)	0.02	0.007

表 5-3 噪声检测结果统计表

单位: Leq dB (A)

声校准仪型号	AWA6021A	声校准仪编号	AHSDP-YQ-150	校准结果	93.8
监测时间		2023 年 2 月 27 日			
编号	点位	昼间		夜间	
N1	厂界东侧	54		44	
N2	厂界南侧	56		46	
N3	厂界西侧	55		43	
N4	厂界北侧	53		45	
N5	居民点 1	55		44	
N6	居民点 2	54		44	

报告编制: 李延

报告审核: 李延

报告签发: 李延

日期: 2023.3.3

日期: 2023.3.3

日期: 2023.3.3

六、附图



图 6-1 噪声监测点位示意图

安徽省个人历年缴费明细表

单位名称: 安徽梓东环境科技有限公司

单位编号: 3401721986

日期: 2023-07-05 15:32:42

姓名			身份证号				性别		
邓晓英			340824199404222421				女		
缴费年月	险种标志	单位缴费基数	个人缴费基数	单位缴费额	个人缴费额	缴费月数	缴费状态	到账年月	缴费类型
202307	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	未到账		正常缴费
202307	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	未到账		正常缴费
202307	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	未到账		正常缴费
202306	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	已到账	202306	正常缴费
202306	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	已到账	202306	正常缴费
202306	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	已到账	202306	正常缴费
202305	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	已到账	202305	正常缴费
202305	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	已到账	202305	正常缴费
202305	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	已到账	202305	正常缴费
202304	工伤保险	3832.00	3832.00	7.66	0.00	1	已到账	202304	正常缴费
202304	失业保险	3832.00	3832.00	19.16	19.16	1	已到账	202304	正常缴费
202304	养老保险	3832.00	3832.00	613.12	306.56	1	已到账	202304	正常缴费

重要提示

本证明与经办窗口打印的材料具有同等效应



验真码: KW64 290A 529A

扫描二维码或访问安徽省人社厅网站-->在线办事-->便民热点, 点击【社会保险凭证在线验证】
注: 如有疑问, 请至经办归属地社保经办机构咨询。



(数据来源: 医保网上办事大厅)

个人缴费记录明细

姓名: 邓晓英 证件号码: 340824199404222421 缴费区间: 202304 至 202306

单位名称	险种类型	费款所属期	对应费款所属期起	单位缴费基数	个人缴费基数	单位实缴金额	个人实缴金额	缴费类型	缴费状态	参保地
安徽梓东环境科技有限公司	职工基本医疗保险	202304	202304	3832.00	3832.00	245.25	76.64	正常应缴	已到账	合肥市
安徽梓东环境科技有限公司	职工基本医疗保险	202305	202305	3832.00	3832.00	245.25	76.64	正常应缴	已到账	合肥市
安徽梓东环境科技有限公司	职工基本医疗保险	202306	202306	3832.00	3832.00	245.25	76.64	正常应缴	已到账	合肥市
合计:		3				735.75	229.92			

打印人: 郑落落 经办机构(盖章): 打印时间2023年07月05日



本表取自医保网上办事大厅

舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼 及附属设施建设项目环境影响报告表 技术函审意见

2023年5月26日,舒城县生态环境分局函请2名专家对安徽梓东环保科技有限公司编制的《舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目环境影响报告表》(以下简称“报告表”)进行了技术函审。依据安徽梓东环保科技有限公司提供的项目环评文件及相关附件电子文档,经查询、校核,提出以下函审意见:

一、本报告表编制规范,内容较全面,评价技术路线和方法基本符合导则编制要求。项目选址较合理,建设项目基本情况介绍较全面,环境质量现状阐述清楚,污染防治及风险防范措施基本可行,评价结论总体可信。经修改完善后可上报审批。

二、报告表需作如下补充和修改:

1、完善本项目与舒城县晓天镇规划相符性分析,核实环境保护目标位置方位、规模、分布图和地理位置图;校核原辅材料用量、主要设备型号及数量。

2、补充项目总平面布局合理分析,优化污水处理站、危废暂存间、污泥处置间等环保设施布局,明确医疗废物暂存场所、污水处理站、污泥处置间、危化品间、应急事故池及排气筒等位置。

3、完善大气环境影响评价。核实污水处理站废气污染源强,

细化污染防治措施，确保达标排放；依据大气环境防护距离、卫生防护距离计算结果，综合确定环境防护距离。

4、结合《医院污水处理工程技术规范》、《医疗机构水污染物排放标准》等核实水平衡图、污染物产生种类、产生量及污染源强，提出对各类废水分类收集、处理要求，补充特殊医疗废水的预处理方案，优化污水处理站处理量及工艺，进一步论证废水排放达标可行性。

5、完善设备噪声对病房以及运营期设备噪声对敏感点的影响分析，提出针对性的减缓、避让、优化布局及加强管理等措施，确保噪声达标排放和不发生扰民事件。

6、核算固废的种类、产生量及处置方式，并分析其与《医疗废物处理规范》等符合性；完善环境风险评价，细化风险防范措施及突发环境事件应急预案编制要求。

7、细化本项目运营期环境管理；完善环境保护措施监督检查表，核实文字数字，规范格式图表和其它错漏之处。

8、具体修改完善之处见文本电子档中专家批注。

专 家：



2023 年 5 月 31 日

舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目环境影响报告表技术审查意见修改清单

预审意见	原报告表内容	修改内容																																																																
《舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目环境影响报告表》函审意见																																																																		
第一条：1、完善本项目与舒城县晓天镇规划相符性分析，核实环境保护目标位置方位、规模、分布图和地理位置图；校核原辅材料用量、主要设备型号及数量。																																																																		
1、完善本项目与舒城县晓天镇规划相符性分析，核实环境保护目标位置方位、规模、分布图和地理位置图	原报告内容：原报告未分析与舒城县晓天镇规划相符性分析	修改内容：本项目与舒城县晓天镇规划相符性分析见P2 规划符合性分析：本项目属于第一类、鼓励类，三十七 卫生健康“5、医疗卫生服务设施建设”，符合《舒城县晓天镇“十四五”期间中长期发展规划（2021-2025年）》中提出的“公共服务更加健全，社会事业全面进步，不断满足人民日益增长的美好生活需要”要求。 环境保护目标位置方位、规模已核实，见 P27																																																																
		表 3-6 主要环境保护目标一览表																																																																
		<table><tr><th rowspan="2">类别</th><th rowspan="2">名称</th><th colspan="2">坐标/m</th><th rowspan="2">保护对象</th><th rowspan="2">保护内容</th><th rowspan="2">环境功能区</th><th rowspan="2">相 对 厂 址 方位</th><th rowspan="2">相对厂界距离 /m</th></tr><tr><th>X</th><th>Y</th></tr><tr><td rowspan="6">大气</td><td>零散居民 1</td><td>37</td><td>-60</td><td>居民</td><td>20 人/5 户</td><td rowspan="6">《环境空气质量标准》 (GB3095-2012) 二级标准</td><td>S</td><td>20</td></tr><tr><td>零散居民 2</td><td>133</td><td>-120</td><td>居民</td><td>38 人/10 户</td><td>SE</td><td>40</td></tr><tr><td>石桥村</td><td>0</td><td>-136</td><td>居民</td><td>82 人/25 户</td><td>S</td><td>108</td></tr><tr><td>东山垅村</td><td>73</td><td>252</td><td>居民</td><td>98 人/30 户</td><td>NW</td><td>110</td></tr><tr><td>焦家畈村</td><td>292</td><td>154</td><td>居民</td><td>100 人/35 户</td><td>NE</td><td>131</td></tr><tr><td>晓天镇</td><td>-164</td><td>0</td><td>居民</td><td>1200 人 /320</td><td>W</td><td>165</td></tr><tr><td>声环</td><td>零散居民 1</td><td>37</td><td>-60</td><td>居民</td><td>20 人/5 户</td><td>《声环境质量标准》</td><td>S</td><td>20</td></tr></table>	类别	名称	坐标/m		保护对象	保护内容	环境功能区	相 对 厂 址 方位	相对厂界距离 /m	X	Y	大气	零散居民 1	37	-60	居民	20 人/5 户	《环境空气质量标准》 (GB3095-2012) 二级标准	S	20	零散居民 2	133	-120	居民	38 人/10 户	SE	40	石桥村	0	-136	居民	82 人/25 户	S	108	东山垅村	73	252	居民	98 人/30 户	NW	110	焦家畈村	292	154	居民	100 人/35 户	NE	131	晓天镇	-164	0	居民	1200 人 /320	W	165	声环	零散居民 1	37	-60	居民	20 人/5 户	《声环境质量标准》	S	20
		类别			名称	坐标/m						保护对象	保护内容		环境功能区	相 对 厂 址 方位	相对厂界距离 /m																																																	
			X	Y																																																														
		大气	零散居民 1	37	-60	居民	20 人/5 户	《环境空气质量标准》 (GB3095-2012) 二级标准	S	20																																																								
			零散居民 2	133	-120	居民	38 人/10 户		SE	40																																																								
			石桥村	0	-136	居民	82 人/25 户		S	108																																																								
			东山垅村	73	252	居民	98 人/30 户		NW	110																																																								
			焦家畈村	292	154	居民	100 人/35 户		NE	131																																																								
晓天镇	-164		0	居民	1200 人 /320	W	165																																																											
声环	零散居民 1	37	-60	居民	20 人/5 户	《声环境质量标准》	S	20																																																										

		境	零散居民 2	133	-120	居民	38 人/10 户	(GB3096-2008) 2 类标准	SE	40
		地下水	本项目厂界外 500 米范围内无地下水集中式饮用水水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源							
		生态环境	本项目用地范围内无生态环境保护目标。							
			注：以厂区西南角为原点，西东方向为 X 坐标，南北方向为 Y 坐标。 环境保护目标分布图已核实，见附图八项目周边环境目标图；项目地理图已核实，见附图一							
2、校核原辅材料用量、主要设备型号及数量		原报告内容：/	修改内容：原辅材料用量已校核，已补充污水处理站所需药剂等原辅材料以及柴油消耗量、能源水、电消耗量，见 P15-16 表 2-3 主要原辅材料及能源消耗一览表 主要设备型号及数量已校核，见 P12 表 2-2 项目主要设备清单							
第二大条：2、补充项目总平面布局合理分析，优化污水处理站、危废暂存间、污泥处置间等环保设施布局，明确医疗废物暂存场所、污水处理站、污泥处置间、危化品间、应急事故池及排气筒等位置。										
1、补充项目总平面布局合理分析		原报告内容：缺少项目总平面布局合理分析	修改内容：项目总平面布局合理分析已补充，见 P19 7、平面布置及合理性分析 舒城县人民医院晓天镇分院综合业务楼及附属设施建设项目位于舒城县晓天镇汪冲村 G105 国道西北侧。项目地块呈四边形，项目主要由门诊住院楼、发热哨点诊室、设备用房、供气站、门卫室等配套设施组成，同时地上设有停车场等。 项目医院内部分区明晰、合理，既相对独立又方便联系。项目在门诊住院楼处设置周边绿化带及主楼和其它设施附近还设有一定的公共停车位，解决停车问题。医院救护车停车位于门诊住院楼南侧的广场，可为急救车快速进出急诊部提供方便。							

		项目区北侧、东侧为外环路，来往车辆较多，产生的噪音干扰大；项目区南侧舒晓路属于城市次干道及城市支路；项目在设计时，沿南侧舒晓路设置有 117m 距离，此外，病房远离北侧、东侧外环路及南侧舒晓路，且病房区设置在 3 层及以上楼层，最大限度减少项目区北侧、东侧外环路及南侧舒晓路交通噪声对本项目需要保持安静的病房区的影响。 本项目医疗废物暂存间位于项目西北角设备用房内，远离人员出入口及人员活动区域，设有独立的污染物运输通道。 综上所述，医院布局从各个方面体现了“以人为本，诚信创新，优质高效，一切为了群众健康”的办院宗旨，注重生态环境、人文环境、绿色环保的理念，创造适合患者的医院环境，医院建设除能满足就医功能要求，还有利于患者安全及身心健康。总体而言，从环保的角度看，本项目总体布局较合理。
2、优化污水处理站、危废暂存间、污泥处置间等环保设施布局，明确医疗废物暂存场所、污水处理站、污泥处置间、危化品间、应急事故池及排气筒等位置。	原报告内容：/	修改内容： 污水处理站位于院区西北侧设备用房中间，污泥处置间位于污水处理站的南侧，医疗废物暂存间位于院区设备用房最南侧，危化品库位于门诊住院楼三楼，见 P11 表 2-1 项目主要建设工程内容及规模一览表 医疗废物暂存场所、污水处理站、污泥处置间、危化品间、应急事故池及排气筒已明确，见附图 2 项目平面布置图
第三条： 完善大气环境影响评价。核实污水处理站废气污染源强，细化污染防治措施，确保达标排放；依据大气环境防护距离、卫生防护距离计算结果，综合确定环境防护距离。		
1、完善大气环境影响评价。	原报告内容：/	修改内容：大气环境影响评价已完善，已补充卫生院检验废气，见 P41-45 4) 检验室废气 医院现有院区检验室在检验过程中涉及化学试剂使用，主要为有机试剂，此过程中会产生有机废气 VOCs。上述检验操作均为间断性操作，每次操作的时间均很短，排放量很少，不定量分析。检验室产生的检验废气经生物安全柜内配套的活性炭吸附装置进行吸附处理后，由排风机排至大楼顶部排放，通过大气扩散，对环境空气的影响较小。
2、核实污水处理站废气污染源强，细	原报告内容：/	修改内容： 污水处理站废气污染源强已核实，见 P41-42

化污染防治措施，确保达标排放		污染防治措施已细化，见 P42-43 3、废气处理措施可行性分析 (1) 污水处理站恶臭废气 按照《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013) 中的废气处理要求“医院污水处理设施各构筑物均应加盖，废气应进行适当处理（如臭氧活性炭吸附等方法）后排放，不宜直接排放，排气筒高度不应小于 15m”。 本项目污水处理设施全部加盖，污水站内所有单元产生的恶臭废气采用集气管道收集至生物除臭塔进行处理，处理后的废气经一根 15m 高的排气筒排放。 本项目还应采取如下恶臭污染防治措施： ①在污水站四周设置绿化隔离带，这样既可起到绿化作用又可起到隔离作用，四周宜种植灌木及高大常绿乔木树。 ②在污水处理站设计时应充分考虑到污水处理设施产生的恶臭气体对本项目 区以及周边环境的影响，本次环评要求将污水处理站设计为全封闭式，污水处理站格栅井、调节池等均应密闭。 ③加强对污泥的管理，及时运输和处置，在运输途中要防止沿途丢弃、遗撒， 处置方法要得当，以防造成二次污染。 通过上述措施处理后，污水处理站的废气达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 中的“污水处理站周边大气最高允许浓度限值要求”。恶臭能得到有效控制，治理措施技术可行。 (2) 备用柴油发电机尾气 项目备用电源采用柴油发电机，柴油在不完全燃烧过程中产生含氮氧化物、一氧化碳、颗粒物、硫化物及黑度的废气。本项目柴油发电机年工作时间极少，其消耗柴油量较少，燃烧产生的污染物量较少，产生的燃油尾气经 8m 高排气筒抽排至设备用房屋顶出口排放。该方法经济可行。 (3) 检验室废气 医疗废物经各科室收集后，盛装于专用的黄色袋内，袋口密封，并贴标签及警示标识，通过污物梯运出至医疗废物暂存间。医疗废物暂存间进行密闭设置，其内医疗废物日产日
-----------------------	--	---

		清，且定期对医疗废物暂存间进行消毒，产生的异味气体量极少。该方法经济可行。																																								
		修改内容： 环境防护距离已分析，见 P44-45																																								
		5、环境防护距离																																								
		①大气环境防护距离																																								
		根据本项目预测结果可知,本项目污水处理站恶臭废气无组织排放最大浓度满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 中规定“污水处理站周边大气污染物最高允许浓度限值要求，无组织排放的恶臭废气不会对大气环境产生明显的影响。因此本项目不需设置大气环境防护距离。																																								
		②卫生防护距离																																								
		根据《大气有害物质无组织排放卫生防护距离推导技术导则》（GB/T 39499-2020）规定，卫生防护距离是为了防控通过无组织排放的大气污染物的健康危害，产生大气有害物质的生产单元（生产车间或作业场所）的边界至敏感区边界的最小距离。无组织排放的恶臭卫生防护距离初值计算如下：																																								
		$\frac{Q_c}{C_m} = \frac{1}{A} (BL^C + 0.25 r^2)^{0.05} L^D$																																								
		式中：Cm--大气有害物质环境空气质量的标准限值, 单位为毫克每立方米（mg/m3）；																																								
		Qc--大气有害物质的无组织排放量，单位为千克每小时（kg/h）；																																								
		r--大气有害物质无组织排放源所在生产单元的等效半径，单位为米（m）；																																								
		L--大气有害物质卫生防护距离初值，单位为米（m）；																																								
		A、B、C、D为卫生防护距离初值计算系数，无因次，根据工业企业所在地区近 5 年平均风速及大气污染源构成类别从下表查取。																																								
		表 4-8 卫生防护距离计算系数																																								
		<table><tr><th rowspan="3">计算系数</th><th rowspan="3">工业企业所在地 近5年平均风速 (m/s)</th><th colspan="9">卫生防护距离 L/m</th></tr><tr><th colspan="3">L≤1000</th><th colspan="3">1000<L≤2000</th><th colspan="3">L>2000</th></tr><tr><th colspan="9">工业企业大气污染源构成类型</th></tr><tr><td></td><td></td><td>I</td><td>II</td><td>III</td><td>I</td><td>II</td><td>III</td><td>I</td><td>II</td><td>III</td></tr></table>	计算系数	工业企业所在地 近5年平均风速 (m/s)	卫生防护距离 L/m									L≤1000			1000<L≤2000			L>2000			工业企业大气污染源构成类型											I	II	III	I	II	III	I	II	III
计算系数	工业企业所在地 近5年平均风速 (m/s)	卫生防护距离 L/m																																								
		L≤1000			1000<L≤2000			L>2000																																		
		工业企业大气污染源构成类型																																								
		I	II	III	I	II	III	I	II	III																																
3、依据大气环境防护距离、卫生防护距离计算结果，综合确定环境防护距离。	原报告内容：原报告未分析环境防护距离																																									

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1、结合《医院污水处理工程技术规范》《医疗机构水污染物排放标准》等核实水平衡图、污染物产生种类、产生量及污染源强，提出对各类废水分类收集、处理要求	原报告内容：/	修改内容：水平衡图、污染物产生种类、产生量及污染源强已核实，见 P16-18 项目产生的废水主要包括医护人员生活废水、门诊废水、病房废水、陪护人员用水、化验废水、蒸汽消毒用水、保洁废水及绿化用水，衣物清洗委外处理。其中化验科仅进行常规化验，不使用铬类化合物以及氰类化合物作为检验药剂，无含铬、含氰废水，排放污水中不含第一类污染物。医院建成后不设感染科等专业科室，所有诊断治疗工艺不涉及重金属，无含氰废水及含铬、汞、银等废水产生。 ① 医护人员生活废水 行政后勤及医务人员共 48 人，根据《安徽省行业用水定额》（DB34/T 679-2014）办公用水每天用水量为 50-70L，本项目取 50L/人·d，则用水量为 2.4t/d，876t/a，排污系数按 80%计算，则生活废水排放量约 1.92m³/d、700.8m³/a。 ② 门诊废水 本项目运营期门诊人数约 150 人次/d，参照《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014），用水定额以 15L/人·次计，则门诊病人用水量为 2.25m³/d、821.25m³/a。排污系数按照 80%计，则生活废水排放量约 1.92m³/d、700.8m³/a。 ③ 病房用水 根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ 2029-2013），床位在 100 以下的小型医院，污水量标准为：250~300L/床·d。本次评价按 275L/床·d 计算，床位数量为 60 张，病房污水量应为 16.5m³/d、6022.5m³/a。排污系数按 90%计算，排污系数按 80%计算，则病房废水排放量约 13.2m³/d、4818m³/a。 ④ 陪护人员用水 陪护人员跟床位按 1:1 计。陪护人员用水定额约为 40L/（人·d），则陪护人员用水量为 2.4m³/d（876m³/a），产污系数以 0.8 计，废水量为 1.92m³/d（700.8m³/a）。 ⑤ 化验用水 本项目化验室主要是对病人的血样、尿样、大便样进行常规化验，医院不进行复杂的生化化验，化验室已采用先进的试剂及方法，如血样化验时采用抗体抗原无氰试剂，取代以往采用重金属、含氰试剂进行化验，无含氰废水；项目区不设口腔科，无含汞废水。医院在病理、血液检查及化验等工作中不会产生含铬废水。根据建设单位提供资料，本项目化验用水量约为 2L/人次，日均化验约 60 人次，用水量约 0.12m³/d，43.8m³/a，排污系数按 80%计算，则此项废水排放量约 0.096m³/d，35.04m³/a。 ⑥ 蒸汽消毒用水
--	----------------	---

		根据同规模同类型医院类比可知,本项目的诊疗器械具等用高压消毒锅进行消毒,用水量约为 0.2t/d,即 73t/a。消毒废水量按用水量的 80%计,则本项目消毒废水量为 0.16t/d (58.4t/a)。 ⑦保洁用水 本项目保洁用水按照 1.2m³/d 计算,排污系数按 80%计算,则保洁废水排放量为 0.96m³/d、350.4m³/a。 ⑧绿化用水:绿化灌溉用水标准为 0.3~0.9L/m²·d,本项目取 0.3L/m²·d,本项目绿化面积为 600m²,绿化用水量为 0.18t/d、65.7t/a。 综上所述,可知本项目的总用水量约为 9216.25t/a,本项目废水产生量约为 7320.44t/a。生活污水利用化粪池预处理后汇同医疗废水经地理式污水处理站处理达标后排入晓天镇污水处理厂进一步处理后达标排入晓天河。 各类废水分类收集、处理要求已提出,见P46 1、废水处理措施 本项目排放的废水主要有医护人员生活废水、门诊废水、病房废水、陪护人员用水、化验废水、蒸汽消毒用水、保洁废水及绿化用水。化验废水经中和预处理后与其他部分废水接入新建污水处理站(处理工艺为“格栅池+调节池+AO 系统+膜生物反应器(MBR)+次氯酸钠消毒”,处理规模 50t/d)处理达到《医疗机构水污染物排放标准》GB18466-2005 表 2 预处理标准后,接管排入市政污水管网,进入晓天镇污水处理厂,处理达标后排入晓天河。
2、补充特殊医疗废水的预处理方案,优化污水处理站处理量及工艺,进一步论证废水排放达标可行性	原报告内容: /	修改内容:特殊医疗废水的预处理方案已补充,化验废水经中和预处理后与其他部分废水接入新建污水处理站(处理工艺为“格栅池+调节池+AO 系统+膜生物反应器(MBR)+次氯酸钠消毒”。 废水排放达标可行性进一步分析,见 P52-53 4、污水处理站选址可行性分析 根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)中 5.3.1“医院污水处理工程的选址应根据医院总体规划、污水排放口位置、环境卫生要求、风向、工程地质及维护管理和运输等因素来确定。”及 5.3.2 中“医院污水处理构筑物的位置宜设在医院主体建筑物当地夏季主导风向的下风向”。以及 5.3.4 和 5.3.6 中“医院污水处理站应有便利的交通、运输和水

		电条件，便于污水排放和污泥贮运。”“医院污水处理工程与病房、居民区等建筑物之间应设绿化防护带或隔离带，以减少臭气和噪音对病人或居民的干扰。” 本项目医院自建的污水处理站位于院区西北侧，位于医院主体建筑物当地夏季主导风向的下风向，不会对医院内景观环境产生影响。项目污水处理设施与医院住院部楼等建筑物均有一定的距离，并设绿化隔离带。污水处理站靠近院区北侧出入口，便于污水处理站运行产生的污泥外运处置。此外，本项目污水处理站各池体构筑物设置封闭设施，且污水处理站配套设置废气收集系统，将污水处理站各处理单元产生的恶臭废气引入生物除臭塔进行脱臭处理，处理后通过 15m 高排气筒排放。因此，污水处理站产生的恶臭气体对医院主体建筑影响较小。 此外，项目污水处理站需以其四周边界向外分别设置 50m 的卫生环境防护距离。 综上所述，本项目医院自建的污水处理站选址可行。 5、水污染防治措施建议 (1) 医院污水处理设备的日常维护应纳入医院正常的设备维护管理工作，并优化工艺参数，根据工艺要求，定期对构筑物、设备、电气及自控仪表进行检查维护，确保处理设施稳定运行。 (2) 根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105—2020）及《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）等有关规定，本项目投入运营后，建设单位认真做好规范化排污口工作，且规范化工作应于污染治理同步实施，即治理设施完工时，规范化工作必须同时完成（包括要在排污口旁设立明显标志（标志由环保部门统一制定），排污口的设置要便于采样和测流），并列入污染物治理设施的验收内容。
第五大条：完善设备噪声对病房以及营运期设备噪声对敏感点的影响分析，提出针对性的减缓、避让、优化布局及加强管理等措施，确保噪声达标排放和不发生扰民事件。		
1、完善设备噪声对病房以及营运期设备噪声对敏感点的影响分析	原报告内容：	修改内容：设备噪声对病房以及营运期设备噪声对敏感点的影响分析已完善，见 P57。 设备噪声对项目内部病房及敏感点的影响及防治措施： ①在设备选型时优先选择高效、低噪声的设备，做好设备的安装调试，同时加强营运期间对各种机械的维修保养，保持其良好的运行效果；

		②选用各类低噪声泵类，各类泵均设置于站房内，避免露天布置。各类泵均采用内涂吸声材料，外覆隔声材料方式处理，并进行减震和隔声处理； ③在建筑物外面种植乔、灌、草混交绿化带； ④建设单位应依据《民用建筑隔声设计规范》等有关规范文件，考虑周边环境特点，对噪声敏感建筑物进行建筑隔声设计，以使室内声环境质量符合规范要求。
2、提出针对性的减缓、避让、优化布局及加强管理等措施，确保噪声达标排放和不发生扰民事件。	原报告内容：/	修改内容：见 P56-58 3、外环境对本项目的影响 本项目属卫生院建设项目，由于本项目病房本身即为环境敏感目标，对外环境中的各种污染因素比较敏感，卫生院营运期门诊、病房等均需安静、舒适的环境。因此，须考虑外界环境对本项目建设的影响。本次评价主要从噪声方面分析。 I、设备噪声对项目内部病房及敏感点的影响及防治措施： ①在设备选型时优先选择高效、低噪声的设备，做好设备的安装调试，同时加强营运期间对各种机械的维修保养，保持其良好的运行效果； ②选用各类低噪声泵类，各类泵均设置于站房内，避免露天布置。各类泵均采用内涂吸声材料，外覆隔声材料方式处理，并进行减震和隔声处理； ③在建筑物外面种植乔、灌、草混交绿化带； ④建设单位应依据《民用建筑隔声设计规范》等有关规范文件，考虑周边环境特点，对噪声敏感建筑物进行建筑隔声设计，以使室内声环境质量符合规范要求。 II、交通噪声对本项目的影响分析及应对措施 项目南侧是 G105 国道，据声环境监测数据可知，项目厂界噪声值仍满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类区域功能。因此，周边交通噪声对本项目影响较小。本项目属于医疗行业，本身为环境敏感目标，因此，本环评要求建设单位采用建筑避让、项目与道路之间种植绿化设施；同时，项目手术室、病房等均设置隔声门窗等措施来降低交通噪声对本项目的影响。 周边道路的车流量可能会随时间增加，因此需采取一些措施以减轻交通噪声对本项目的影响。本评价建议采取以下措施：

		①对临南侧 G105 国道一侧房间布局合理安排,病床床位尽量远离南侧,或安装减噪功能较好的玻璃,以减轻噪声对本项目的影响。 ②宜合理利用地形地貌、绿化带等作为隔离屏障,其建设应结合噪声衰减要求、周围土地利用现状与规划、景观要求、水土保持规划等进行。绿化带宜根据当地自然条件选择枝叶繁茂、生长迅速的常绿植物,乔、灌、草应合理搭配密植。规划的绿化带宜与地面交通设施同步建设。 ③卫生院靠近居民区(舒晓路侧)种植吸声效果较好的乔木和灌木,并设置禁鸣标志和减速带控制车速。 ④交通管理部门宜利用交通管理手段,在噪声敏感建筑物集中区域和敏感时段通过采取限鸣(含禁鸣)、限行(含禁行)、限速等措施,合理控制道路交通参数(车流量、车速、车型等),降低交通噪声。 采取上述措施后,将会有效减少周边噪声对本项目的噪声环境影响。
第六大条: 核算固废的种类、产生量及处置方式,并分析其与《医疗废物处理规范》等符合性;完善环境风险评价,细化风险防范措施及突发环境事件应急预案编制要求。		
1、核算固废的种类、产生量及处置方式,并分析其与《医疗废物处理规范》等符合性	原报告内容: /	修改内容: 固废的种类、产生量及处置方式已核算,见 P59-60 经同类医院类比调查,本项目住院病人按产生垃圾 0.8kg/d 床计,住院人数按 60 人计,产生医疗垃圾 48kg/d、17.52t/a;门诊医疗垃圾产生量按 0.1kg/d 床计,门诊人数约 150 人/d,产生医疗垃圾量为 15kg/d、5.475t/a;全院共产生医疗垃圾 63kg/d、22.995t/a。另外运行过程中可能会产生少量过期药品,约为 0.1t/a。因此,本项目医疗固废年产生量约为 23.1t/a。 ②未被污染输液瓶(袋) 本项目产生的未被污染输液瓶(袋)量约为 0.25t/a,根据原卫生部《关于明确医疗废物分类有关问题的通知》(卫办医发〔2005〕292 号)规定“医疗机构使用后的,未被病人血液、体液、排泄物污染的输液瓶(袋),不属于医疗废物,不必按照医疗废物进行管理,但这类废物回收利用时不能用于原用途,用于其他用途时应符合不危害人体健康的原则。对未被污染的输液瓶(袋)加强统一管理,严禁混入针头、一次性输液器、输液管等医疗废物。” 因此,项目产生的未被污染输液瓶(袋)分类集中收集后,暂存于一般固废暂存区,

	设置可回收物标志，委托给具有回收处理能力的单位定期回收处置，并签订回收协议书。 ③生活垃圾 本项目共有职工 48 人，每人按 0.5kg/d 计算，共产生生活垃圾 24kg/d，8.76t/a。日门诊量约为 150 人，每人按 0.1kg/d，共产生生活垃圾 15kg/d，5.47t/a。住院病人按满床位计算，则住院病人 60 人，陪护人员 60 人，按 0.5kg/d 计算，生活垃圾产生量为 60kg/d、21.9t/a。因此，卫生院共计产生生活垃圾约为 36.13t/a。日产日清，交由环卫部门处置。 ④废包装物 本项目废包装物来源于未被污染的废纸张、包装盒、塑料袋等废包装材料，根据院方提供的资料，项目产生量约为 1.72t/a，定期交由物资部门回收利用。 ⑤废活性炭 本次项目检验室废气无法进行定量分析，类比估算为 0.15t/a。活性炭对各种有机物的动态饱和吸附容量一般为 15%-35%，本次环评取 30%，项目活性炭吸附装置装炭量约为 0.5t。按照一年更换一次，则产生的废活性炭量约为 0.65t/a（含有机废气量），属于危险废物。危废编号为 HW49（其他废物，非特定行业），危废代码为 900-039-49，该类固废必须按医疗废物处理要求随同医疗废物一并处理。集中收集于医疗废物暂存间，委托有处理资质的单位定期清运处置。 ⑥污水处理站污泥 根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005），院区污水处理系统产生的化粪池和污水处理站污泥属于危险废物，编号 HW01，参考《医院污水处理技术指南》，医院污水处理构筑物产生的污泥量初沉池按照 54g/人·d；二沉池按照 31 g/人·d，本项目住院患者 60 人，陪护人员 60 人，门诊患者 150 人，则本项目栅渣和污水处理站污泥产生量共为 8.38t/a，化粪池污泥来自医院医务人员及患者的粪便，污泥量取决于化粪池的清掏周期和每人每日的粪便量，每人每日的粪便量约为 150g，则化粪池污泥产生量为 14.78t/a，总计为 23.16t/a。 综上，本项目污泥产生量约为 23.16t/a，院区不设污泥脱水设施。根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中有关污泥控制与处置的规定：栅渣、化粪池和污水处
--	---

理站污泥属危险废物（HW01），通过投加石灰块消毒后交由有资质单位处置。污泥清掏前应进行检测，达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 4 医疗机构污泥控制标准（粪大肠菌群数≤100MPN/g，蛔虫卵死亡率>95%）。

本次固废产生及处置情况见下表。

表 4-15 本项目全院固废产排情况 单位：t/a

固废名称	属性	产生工序	形态	类别代码	产生量	处理方式
生活垃圾	一般固废	办公生活	固态	99	36.13	委托环卫部门处置
废包装物	一般固废	运营过程	固态	07	1.72	定期交由物资部门回收利用
未被污染 输液瓶 （袋）	一般固废	运营过程	固态	99	0.25	分类集中收集后，暂存于一般固废暂存区，委托有回收处理能力的单位定期回收处置
医疗废物	危险废物	运营过程	固态	HW01	23.1	委托有资质单位处理
废活性炭	危险废物	运营过程	固态	HW49	0.65	
污泥	危险废物	污水处理	固态	HW49	23.16	

与《医疗废物处理规范》等符合性已分析，见 P6-8：表 1-3、1-4

6、与《医疗废物管理条例》符合性分析

项目运营后产生的医疗废物严格执行《医疗废物管理条例》，具体分析见下表

表 1-3 与《医疗废物管理条例》符合性分析

《医疗废物管理条例》中要求	本项目情况	符合性

		第七条 医疗卫生机构和医疗废物 集中处置单位，应当建立、健全医疗废物管理责任制，其法定代表人为第一责任人，切实履行职责，防止因医疗废物导致传染病传播和环境污染事故。	建设项目实施后，建立医疗废物管理责任制，确定法定代表人为第一责任人。	符合
		第八条 医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当制定与医疗废物安全处置有关的规章制度和在发生意外事故时的应急方案；设置监控部门或者专（兼）职人员，负责检查、督促、落实本单位医疗废物的管理工作，防止违反本条例的行为发生。	建设项目实施后，制定医疗废物全过程管理规章制度，制订医疗废物泄漏应急方案，设置医疗废物管理专（兼）职人员	符合
		第九条 医疗卫生机构和医疗废物 集中处置单位，应当对本单位从事 医疗废物收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，进行相关法律和专业技术、安全防护以及紧急处理等知识的培训。	建设项目实施后，对本院从事医疗废物收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，定期进行相关法律和专业技术、安全防护以及紧急处理等知识的培训。	符合
		第十条 医疗卫生机构和医疗废物 集中处置单位，应当采取有效的职业卫生防护措施，为从事医疗废物 收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，配备必要的防护用品，定期进行健康检查；必要时，对	建设项目实施后，为从事医疗废物收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，配备特制成套工作服，并定期进行健康检查。	符合

		有关人员进行免疫接种，防止其受到健康损害。		
		第十一条 医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当依照《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》的规定，执行危险废物转移联单管理制度	本项目执行危险废物转移联单管理制度。	符合
		第十二条 医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当对医疗废物 进行登记，登记内容应当包括医疗 废物的来源、种类、重量或者数量、 交接时间、处置方法、最终去向以及经办人签名等项目。登记资料至少保存3年。	建设项目实施后，医院实施医疗废物全过程管理登记制度，并系统存档。	符合
		第十三条 医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当采取有效措施，防止医疗废物流失、泄漏、扩散。	建设项目实施后，对相关工作人员定期培训，制订操作规程，实行医疗废物全过程登记制度和医疗废物管理责任制，防止医疗废物流失、泄漏、扩散。	符合
		第十六条 医疗卫生机构应当及时收集本单位产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。	项目医疗废物包装袋和容器严格执行《医疗废物专用装物、容器标准和警示标识规定》。	符合

		医疗废物专用包装物、容器，应当有明显的警示标识和警示说明。		
		第十七条 医疗卫生机构应当建立医疗废物的暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过2天。医疗废物的暂时贮存设施、设备，应当远离医疗区、食品加工区和人员活动区以及生活垃圾存放场所，并设置明显的警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗等安全措施。医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。	本项目医疗废物处置房与医疗区和办公区等区域严格分立。医疗废物日产日清，每天清运后对处置房进行消毒。	符合
		第十八条 医疗卫生机构应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂时贮存地点。运送工具使用后应当在医疗卫生机构内指定的地点及时消毒和清洁	本项目医疗废物内部运送工具使用周转箱（桶），严格执行《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》，按照制订的操作规章，于指定时间、指定污物路线，运送到医疗废物处置房，并每天下班前定时消毒和清洁。	符合
		第十九条 医疗卫生机构应当根据就近集中处置的原则，及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。医疗废物中病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液等高风险废	本项目医疗废物委托有资质的单位处理。	符合

		物，在交医疗废物集中处置单位处置前应当就地消毒			
		7、与《医疗废物处理处置污染控制标准》符合性分析			
		表 1-4 与《医疗废物处理处置污染控制标准》符合性分析			
		GB39707-2020中要求		本项目情况	符合性
	贮存要求	医疗废物处理处置单位应设置感染性、损伤性、病理性废物的贮存设施：若收集化学性、药物性废物还应设置专用贮存设施。贮存设施内应设置不同类别医疗废物的贮存区。		本项目设置医疗固废暂存间，内部设置专用贮存设施，分类贮存不同的医疗废物，不同的医疗废物分区贮存。	符合
		贮存设施地面防渗应满足国家和地方有关重点污染源防渗要求。墙面应做防渗处理，感染性、损伤性、病理性废物贮存设施的地面、墙面材料应易于清洗和消毒。		本项目医疗固废暂存间位于项目西北侧设备用房内，采用重点防渗规范建设，墙面同步防渗处理。暂存间采用环氧树脂漆地面和墙面。	符合
		贮存设施应设置废水收集设施，收集的废水应导入废水处理设施。		医疗固废暂存间四周设置导流沟，导流沟末端设置集水池，配套污水泵，污水导入本项目配套污水处理站处理。	符合
		感染性、损伤性、病理性废物贮存设施应设置微负压及通风装置、制冷系统和		医疗固废间配套负压废气收集装置，废气经收集后通过生物除	符合

		设备，排风口应设置废气净化装置。	臭塔吸附装置处理，通过专用管道排放。	
		医疗废物不能及时处理处置时，应置于贮存设施内贮存。感染性、损伤性、病理性废物应盛装于医疗废物周转箱/桶内一并置于贮存设施内暂时贮存。	本项目医疗固废间设置规模为30m ² ，位于项目西北侧设备用房内。各科室产生的医疗固废日产日转运，均贮存于医疗固废暂存间。	符合
		处理处置单位对感染性、损伤性、病理性废物的贮存应符合以下要求： a) 贮存温度≥5℃，贮存时间不得超过24小时； b) 贮存温度<5℃，贮存时间不得超过72小时； c) 偏远地区贮存温度<5℃，并采取消毒措施时，可适当延长贮存时间，但不得超过168小时。	本项目医疗固废委托有资质单位进行处置，处置时间通过加强管理，转运时间不超过24小时。	符合
		化学性、药物性废物贮存应符合GB 18597的要求。	化学性、药物性废物贮存管理采用GB18597要求进行。	符合
2、完善环境风险评价，细化风险防范措施及突发环境事件应急预案编制要求。	原报告内容：/	修改内容：环境风险评价已完善，风险防范措施已细化，见 P70-71 3) 危险化学品风险防范措施 要求一般药品和毒、麻药品分开储存，专人负责药品收发、验库、使用登记等工作，医院建立药品和药剂的管理办法，只要严格按照管理办法执行，其危险化学品不会对周围		

		环境和人群健康造成损害，具体细则如下。 (1) 药品室和检测室应制定安全操作管理规程，每日安排专人对化学试剂的安全存放、使用 进行检查，努力确保化学试剂不发生泄漏及火灾爆炸。 (2) 加强对相关检测类操作人员的环境安全宣传教育，严格按操作规程操作，杜绝化学试剂瓶罐破裂现象的发生，不使用化学试剂时要及时将瓶罐口封闭。 (3) 存在化学试剂的科室应远离明火，最大限度地杜绝火灾爆炸现象的发生。 (4) 结合化学试剂的理化性质，严格控制存在化学试剂的科室的室内温度，当室内温度较高时，应尽量减少使用或不用易挥发的化学试剂。 (5) 加强对化学试剂操作人员个体防护，如穿防护工作服、戴口罩及手套等。易燃、易爆危险品存放地点严禁烟火，分类存放，经常检查，防止因变质、分解造成自然和爆炸事故。遇水易发生爆炸、燃烧的化学物品，不准放置在潮湿或者易积水、漏水的地点。受阳光照射容易引爆的危险品，要存放在阴凉地点；易燃易爆危险品搬运过程要轻拿轻放，防止震动、撞击、重压、倾倒和摩擦。有毒化学品存放场所应阴凉、通风、干燥，不得与其相抵触的物品混放混运。减少危险化学品储存量，专人管理，严格执行领料制度。 (6) 危险品存放地点严禁闲人进入，保管人员工作结束离开前要进行安全检查。一旦发现缺损或丢失时，要立即向主管领导报告，并同时报院保卫部门。院领导每年检查一次管理及制度执行情况。 (7) 各使用部门领取危险化学品必须指定专人负责，领取人要当面点清品种和数量，并在领取凭证签收，做到需要多少领多少，不准过多领取。若有剩余必须由使用科室主管人员负责上交，用过的容器、器皿、废溶液等要妥善处理，严禁乱扔乱放。 4) 供气站风险防范措施 为减少氧气泄露或爆炸带来的环境影响，建设单位制定了以下风险管理措施： (1) 根据《气瓶安全监察规程》规定，供气站必须距明火 10 米以外。 (2) 氧气钢瓶储存期间不得曝晒。 (3) 安装警报器，当氧气发生泄露时，自动报警。
--	--	---

		(4) 安排专门安全员, 落实岗位责任制, 定期检查供气站及各连接处密封性。 (5) 对操作人员详细讲解有关供氧装置的安全运行和管理的相关知识, 使之对各个部分清楚了解。 氧气瓶使用过程用应注意以下几点: ①氧气瓶与明火距离应该不小于 10 米、不得靠近热源、不得受日光暴晒。 ②宜存放在干燥阴凉处, 气瓶不得撞击。氧气瓶嘴、吸入器、压力表、及接口螺纹严禁沾有(染)油脂。 ③氧气瓶在运输和装卸时, 要关紧瓶阀, 拧紧帽盖, 轻移轻放, 不得碰撞滑滚, 抛甩坠落。 ④供氧器在移动、停放、使用过程中, 请注意瓶体和阀门的保护, 防止气瓶倾倒, 以免造成附件的损坏。 ⑤使用中如发现漏气, 请立即关闭气瓶阀门。 ⑥不要自行修理, 出现故障交由专业厂家修理。 ⑦严禁私自拆卸氧气瓶阀、阀门开关、压力表等阀上的零部件。 ⑧严禁私自充装氧气。 ⑨氧气瓶充气压力不得超过规定压力, 严禁超装; 气瓶每 3 年检验一次, 合格后方可继续使用, 检验在充气单位进行。 5) 配电房内柴油储存风险防范措施 (1) 对柴油进行限量储存, 不得超量储存。 (2) 为防止发电机柴油发生泄漏, 配电房地面作防渗处理, 四周设置围堰, 围堰容量需满足柴油全部泄漏时的量。 (3) 在配电房安装火灾自动报警系统, 通过消防控制室监控配电房间烟气、温度等信号, 确保发电机房和储油间的消防安全。 突发环境事件应急预案编制要求已细化, 见 P74-76
--	--	--

		突发环境事件应急预案编制 ①编制要求 本评价要求，项目在建成运行后、完成竣工环境保护验收之前，建设单位应编制企业突发环境事件应急预案，主要内容应包括预案适用范围、突发事件分类与分级、组织机构与职责、监控和预警、应急响应、应急保障、善后处置、预案管理和演练等内容。 项目建成后，本项目环境风险应急系统应纳入园区/地方政府环境风险应急体系，结合区域联动，项目应急预案编制应与园区、地方政府突发事件应急预案相衔接，明确分级响应程序。 ②应急预案管理要求 2015 年 4 月，原环境保护部发布了《突发环境事件应急管理办法》(环境保护部令第 34 号)。“办法”制定的目的，主要是为了预防和减少突发环境事件的发生，控制、减轻和消除突发环境事件引起的危害，规范突发环境事件应急管理工作，保障公众生命安全、环境安全和财产安全。 “办法”突出了企业事业单位的环境安全主体责任。明确了企业事业单位应对本单位的环境安全承担主体责任，具体体现在日常管理和事件应对两个层次十项具体责任。在日常管理方面，企业事业单位应当开展突发环境事件风险评估、健全突发环境事件风险防控措施、排查治理环境安全隐患、制定突发环境事件应急预案并备案、演练、加强环境应急能力保障建设；在事件应对方面，企业事业单位应立即采取有效措施处理，及时通报可能受到危害的单位和居民，并向所在地环境保护主管部门报告、接受调查处理以及对所造成的损害依法承担责任。 ③应急预案评审要求 2018 年 1 月，原环境保护部发布了《企业事业单位突发环境事件应急预案评审工作指南(试行)》。“指南”规定了企业组织评审突发环境事件应急预案的基本要求、评审内容、评审方法、评审程序，供企业自行组织评审时参照使用。请各地结合实际，加强宣传、培训、指导，切实发挥评审作用，推动企业不断提升预案质量。 企业突发环境事件应急预案编制完成后严格按照《企业事业单位突发环境事件应急预
--	--	---

案评审工作指南(试行)》要求,组织评审应急预案。最终,将应急预案报县级以上环境保护行政主管部门备案。

项目最大可信事故为火灾事故。为了提高突发事件的预警和应急处理能力,保障院区火灾事故发生后,参与救援的人员都有具体分工,并能够迅速、准确、高效地开展抢险救援工作,最大限度降低事故造成的人员伤亡、财产损失和社会影响,建设单位需建立应急救援预案,作为救援行动的指南。应急预案的主要内容见表 4-19。

表 4-19 应急预案的主要内容

项目	内容及要求
应急计划区	生产区、仓库
应急组织	应急指挥中心:负责现场全面指挥; 应急办公室:负责接收指令、下达任务,协调联络 应急小组:负责抢险、警戒、后勤保障、医疗救护
分级响应	一级响应:需要全公司和社会力量参与应急; 二级响应:需要全公司力量参与应急; 三级响应:仅需事件部门或个别部门参与应急。
应急救援保障	后勤保障小组负责及时运送应急设施、急救箱、应急工具等。
预警条件	发现明火燃烧;火警报装置发生响动;仓库冒出浓烟。
上报程序	第一发现者→应急办公室负责人→应急指挥部。
应急启动程序	事故确认:应急指挥部→应急办公室→应急小组。
人员疏散	警戒组及时隔离事故现场,疏散无关人员,禁止无关人员进入警戒区。

		灭火处理	抢险组佩戴防护设备，切断火势蔓延途径，及时撤离其他可燃物，控制燃烧范围；尽快采用灭火器、消防栓等进行灭火，把火势消灭在萌芽状态；判断着火面积，并能占领现场上风 and 侧风阵地，继续进行控制火势、灭火。
		医疗救护	若发生人员烧伤或中毒事故，医疗组佩戴好防护设备，及时转移受伤人员至安全地点，并实施应急救护，如有必要及时送伤员就医。
		环境监测	应急办公室协助专业人员对事故现场进行侦查监测，对事故性质、参数与后果进行评估，为指挥部门提供决策依据。
		应急终止	当事件现场得到控制，事件条件已经消除，事件所造成的危害已经被彻底消除，无继发可能时应急终止。
		现场恢复	火灾扑灭后，检查事故现场，消除隐患，清点损失，联系相关单位进行修复，恢复正常生产。
		后续工作	总指挥部调查了解事故发生的原因、过程、损失等情况，提出处理方案和整改措施，经济补偿受伤人员，对突发环境事件进行总结和事后污染评估。
		注意事项	①现场处置以先抢救人、后抢救物为原则。 ②抢救人员须穿戴好劳动防护用品，正确使用抢险救援器材。 ③遇火灾拨打 119 火警电话时，需告知火险情况、具体位置，并在厂房门口接应消防车。 ④现场应急救援应至少一名监护人员。

第七大条：细化本项目运营期环境管理；完善环境保护措施监督检查表，核实文字数字，规范格式图表和其它错漏之处。

1、细化本项目运营期环境管理；	原报告内容：/	修改内容：本项目运营期环境管理已细化，见P76-78 （1）环境管理机构设置 为了更好地执行和遵守国家、省及地方的有关环境保护法律、法规、政策及标准，接受地方环境保护主管部门的环境监督，项目运营后，医院应设置环境管理机构，环境管理机构由后勤管理部门负责，下设环境管理小组对该项目环境管理和环境监控负责，并受项目主管单位及生态环境局的监督和指导。在后勤管理部门下设专门的环保机构，并设专
-----------------	---------	---

		职的环保管理人员 1 名，污水处理站操作人员 2 名，固废处置人员 2 名。 (2) 环境管理机构的职责 该医院的环保机构负责环境保护管理工作和处理环境保护的日常事务。环境保护管理的日常工作的主要内容有： ①负责监督检查有关环保法规、条例的执行情况，以及关于环境保护的规章制度的执行情况； ②制定本医院的环保管理制度、环保技术经济政策、环境保护发展规划和年度实施计划； ③效果的检查； ④负责医院环保设施的日常运行管理工作，制定事故防范措施，一旦发生事故，组织污染源调查及控制工作，并及时总结经验教训； ⑤经常对全院医护人员及其它职务人员进行环境保护的教育和管理，使每一员工都有环保意识及危害意识，自觉节约用水、用电，对医疗固体废弃物能自觉纳入相应的收集系统内，不乱排、乱倒； ⑥负责调查处理污染投诉和污染事故，记录处理过程，协助地方生态环境局进行日常运营期间的环境监督和管理； ⑦负责环境监测计划的实施。 (3) 环境管理制度 ①贯彻执行“三同时”制度：设计单位必须将环境保护设施与主体工程同时设计，工程建设单位必须保证防治污染及其它公害的设施与主体工程项目同时施工、同时投入运行。 ②排污许可证申请：按照国家和地方环境保护规定，及时申报排污许可证，项目运行后按证排污。 ③环保设施运行管理制度：应建立环保设施定期检查制度和污染治理措施岗位责任制，实行污染治理岗位运行记录制度，以确保污染治理设施稳定高效运行。当污染治理设施发生故障时，应及时组织抢修，并根据实际情况采取相应措施，防止污染事故的发生。 ④建立企业环保档案：企业应对废水处理装置等进行定期监测，建立污染源档案，发
--	--	--

		现污染物非正常排放，应分析原因并及时采取相应措施，以控制污染影响的范围和程度。 ⑤风险管理：由于风险情况下发生大气或水环境污染时，对环境空气及地表水影响较大。因此环境管理的重点是建立风险防范及应急措施，并确保在风险发生时能迅速启动应急预案。 建设单位应制定严格的环境管理与环境监测计划，并以扎实的工作保证项目各项环保措施以及环境管理与环境监测计划在项目运营期得以认真落实，才能有效地控制和减轻污染，保护环境。 建设单位应制定严格的环境管理与环境监测计划，并以扎实的工作保证项目各项环保措施以及环境管理与环境监测计划在项目运营期得以认真落实，才能有效地控制和减轻污染，保护环境。 2、监测计划 根据《排污单位自行监测技术指南总则》(HJ819-2017)及《排污许可证申请与核发技术规范医疗机构》(HJ 1105—2020)中自行监测的相关要求，项目正常运营过程中，应对医院“三废”治理设施运转情况及污染物排放情况进行定期监测。具体监测因子和监测频次详见表四主要环境影响和保护措施章节。 3、排污口规范和设置 废水总排放口设置具备采样和流量测定条件的采样口，设在院内或场界外 10 米内，排气筒应设置人工采样平台和采样口。污染物排放口（源）及固体废物贮存、堆放场必须按照国家标准《环境保护图形标志》(GB15562.1-1995)的规定设置与之相适应的环境保护图形标志牌，环境保护图形标志牌设置位置应距污染物排放口（源）、固体废物贮存（堆放）场或采样点较近且醒目处，并能长久保留。同时如实填写《中华人民共和国规范化排污口标记登记证》，由环保部门签发。环保主管部门和建设单位可分别按以下内容建立排污口管理的专门档案：排污口性质和编号；位置；排放主要污染物种类、数量、浓度；排放去向；达标情况；治理设施运行情况及整改意见。 4、竣工验收 根据《建设项目环境保护管理条例》(2017 修订)和《关于发布<建设项目竣工环境保护
--	--	---

		验收暂行办法>的公告》(国环规环评[2017]4号), 本项目建设单位应依据建设项目竣工环境保护验收技术规范、环评文件及其批复的要求, 自主开展环境保护竣工验收相关工作。建设项目配套建设的环境保护设施经验收合格, 方可投入使用, 未经验收或者验收不合格的, 不得投入使用。																			
2、完善环境保护措施监督检查表, 核实文字数字, 规范格式图表和其它错漏之处。	原报告内容: /	修改内容: 环境保护措施监督检查表已完善, 见 P79; 文字数字, 规范格式图表和其它错漏之处已核实 <table> <tr> <th>要素</th><th>内容</th><th>排放口(编号、名称)/污染源</th><th>污染物项目</th><th>环境保护措施</th><th>执行标准</th></tr> <tr> <td rowspan="2">大气环境</td><td rowspan="2"></td><td>污水处理站</td><td>氨、硫化氢</td><td>设置废气收集系统, 将污水处理站各处理单元产生的恶臭废气引入生物除臭塔进行脱臭处理, 处理后通过15m 高排气筒 DA001 排放; 此外, 污水处理站各构筑物位于地下, 加盖密闭, 周边加强绿化, 种植吸附气体性能较强树种等</td><td>有组织排放满足《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93) 中表 2 标准限值要求; 无组织排放满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 中表 3 标准限值要求。</td></tr> <tr> <td>院区</td><td>检验室废气</td><td>经生物安全柜内配套的活性炭吸附装置进行吸附处理后, 通过抽排风系统将废气抽排至屋顶排放</td><td>满足《大气污染物综合排放标准》(GB16297-1996) 表 2 中二级标准</td></tr> </table>				要素	内容	排放口(编号、名称)/污染源	污染物项目	环境保护措施	执行标准	大气环境		污水处理站	氨、硫化氢	设置废气收集系统, 将污水处理站各处理单元产生的恶臭废气引入生物除臭塔进行脱臭处理, 处理后通过15m 高排气筒 DA001 排放; 此外, 污水处理站各构筑物位于地下, 加盖密闭, 周边加强绿化, 种植吸附气体性能较强树种等	有组织排放满足《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93) 中表 2 标准限值要求; 无组织排放满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 中表 3 标准限值要求。	院区	检验室废气	经生物安全柜内配套的活性炭吸附装置进行吸附处理后, 通过抽排风系统将废气抽排至屋顶排放	满足《大气污染物综合排放标准》(GB16297-1996) 表 2 中二级标准
要素	内容	排放口(编号、名称)/污染源	污染物项目	环境保护措施	执行标准																
大气环境		污水处理站	氨、硫化氢	设置废气收集系统, 将污水处理站各处理单元产生的恶臭废气引入生物除臭塔进行脱臭处理, 处理后通过15m 高排气筒 DA001 排放; 此外, 污水处理站各构筑物位于地下, 加盖密闭, 周边加强绿化, 种植吸附气体性能较强树种等	有组织排放满足《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93) 中表 2 标准限值要求; 无组织排放满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 中表 3 标准限值要求。																
		院区	检验室废气	经生物安全柜内配套的活性炭吸附装置进行吸附处理后, 通过抽排风系统将废气抽排至屋顶排放	满足《大气污染物综合排放标准》(GB16297-1996) 表 2 中二级标准																

			应急发电机	应急发电机 废气	经 8m 高的排气筒排放	
			院区	汽车尾气	加强管理，加强绿化	
		地表水环境	DW001 厂 区污水总排 口	COD、 BOD ₅ 、 NH ₃ -N、SS、 阴离子表面 活性剂、总 余氯、粪大 肠菌群	隔油池处理后的食堂 废水汇同中和后的医 疗废水、生活污水、门 诊废水等进入化粪池 预处理，预处理后进入 污水处理站处理达标 排入晓天镇污水处理 厂进一步深度处理。	满足《医疗机构水 污染物排放标准》 (GB18466-2005)表 3 中预处理标 准及晓天镇污水 处理厂接管标准
		声环境	设备运行噪 声	噪声	选用低噪声设备，设减 振垫及减振基础，加装 消声措施等	《工业企业厂界 环境噪声排放标 准》 (GB12348-2008)中的 2 类标准
		固体废物	项目产生的生活垃圾交由环卫部门处理；院区内一般固废暂存室分区暂 存，废包装物定期交由物资部门回收利用，满足《一般工业固体废物贮 存和填埋污染控制标准》(GB18599-2020)；医废暂存于医疗废物暂存 室暂存，定期交由有资质单位处置，满足《医疗废物管理条例》(2011 年修订)、《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)(2023 年 7 月 1 日执行)；污水处理站产生的污泥、栅渣定期清理，通过消毒 后委托有资质单位处理，满足《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)中的医疗机构污泥控制标准要求。			
		地下水及土壤 污染防治措施	污水处理站、化粪池、医疗废物暂存室、污水管线、事故池等重点 防渗，其他区域一般防渗；①项目重点污染防治区进行防渗处理(设置 专用防腐防渗 HDPE 托盘，离地高度≥20cm，托盘可存留腐蚀液体量 ≥60L，保证泄漏废液的收集。)。②项目废气治理设施区按照一般污染 防治区进行防渗处理(混凝土地面+10cm 防渗水泥)。			

		生态保护措施	无	
		环境风险防范措施	消防设施、应急物资、事故池	
		其他环境 管理要求 	一、环境管理 1、环境管理工作计划和方案 环境管理是按照国家、省和市有关环境保护法规，进行环境管理，接受地方主管环保部门的监督，制定环保规划和目标。根据《国务院关于环境保护工作的决定》中有关建立和健全环保机构的精神，建议项目建成投产后，建立三级环境管理体系。各级领导对环境污染负有管、防、治的责任。 根据本项目的具体情况，本次对建设项目的环境保护管理计划提出以下建议，详见下表。	
			表 5-1 环境管理工作计划一览表	
			境管总要求	根据国家建设项目环境保护管理规定，认真落实各项环保手续 (1)可研阶段，委托评价单位进行环境影响评价； (2)开工前，履行“三同时”手续； (3)严把施工质量关，严格按照设计要求和施工验收规范质量要求进行； (4)配合环境监测站做好例行监测工作，及时交纳排污费
			营期境管理	加强环保设备运行检查，确保达标、力求降低污染 (1)明确专人负责环保设施的管理； (2)做好日常管理安排 (3)合理利用能源、资源、节水、节能；



			2、排污口规范化设置 (1) 污水排放口规范化设置 项目院区的排水体制实施“雨污分流”制，项目废水经院区自建的污水处理站处理后接管网进晓天镇污水处理厂进一步深度处理。 (2) 废气排气筒规范化设置 在排气筒附近醒目处设立环境保护图形标志牌，按要求加以标识（排气筒高度、出口内径、排放污染物种类等）。在适当位置设置便于采样、监测的采样口和采样平台。 排污口规范化整治，应符合国家、省、市有关规定，并通过主管环保部门认证和验收。 (3) 固定噪声污染源规范化标志牌设置 固定噪声污染源对边界影响最大处，应设置噪声监测点，根据上述原则并兼顾厂界形状，在边界上设置噪声监测点同时设置标志牌。 (4) 固体废物贮存（处置）场所 本项目新设置医疗危废暂存库、一般固废暂存区，需根据《环境保护图形标志—固体废物贮存（处置）场》及修改单（GB15562.2—1995）的要求设置环境保护图形标志，标志牌设在与之功能相应的醒目处，标志牌必须保护持清晰、完整。一般固体废物厂内暂存应满足《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）的要求，危险废物院内暂存应满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）（2023年7月1日执行）。 为了公众监督管理，按照《环境保护图形标志》（GB15562.1—1995；GB15562.2—1995）、《〈环境保护图形标志〉实施细则（试行）》（环监[1996]463号）的规定，在各排污口设立相应的环境保护图形标志牌。具体要求见表下表： 表 5-2 各排污口环境保护图形标志
--	--	--	---

						排放口名称	提示图形符号	警告图形标志
						污水排放口		
						排气筒		
						噪声源		
	固废暂堆场所	一般固废						
		危险固废				/		
备注：编号的前两个字母为 + 号，中间四位为企业名称拼音简写，后两位为排放口顺序编号。排放口的顺序编号数字由各企业自行规定。								