

建设项目环境影响报告表

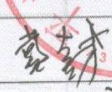
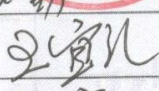
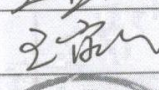

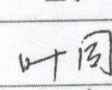
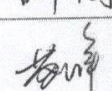
(污染影响类)

项目名称：平江县板江乡卫生院建设项目
建设单位（盖章）：平江县板江乡卫生院
编制日期：2023年7月

中华人民共和国生态环境部制

打印编号: 1688958369000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	0vj98t		
建设项目名称	平江县板江乡卫生院建设项目		
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）	平江县板江乡卫生院		
统一社会信用代码	12430626446355981G		
法定代表人（签章）	戴喜才 		
主要负责人（签字）	王宜斌 		
直接负责的主管人员（签字）	王宜斌 		
二、编制单位情况			
单位名称（盖章）	湖南明启环保工程股份有限公司		
统一社会信用代码	91430121MA3M3Y1Q24		
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
苏峰	09354343508430186	BH016642	
2 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
叶周	建设项目基本情况、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	BH050848	
苏峰	建设项目工程分析、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	BH016642	



统一社会信用代码

91430121MA4M3Y1Q24

营业执照

(副本)

副本编号: 1-1



扫描二维码登录“国家企业信用信息公示系统”了解更多登记、备案、许可、监管信息。

名称 湖南南启环保工程股份有限公司

注册资本 贰佰壹拾万元整

类型 股份有限公司(非上市、自然人投资或控股)

成立日期 2017年09月12日

法定代表人 阳欣

住所 长沙经济技术开发区泉塘街道麟丝塘路68号星沙国际企业中心11号厂房806

经营范围

一般项目：水污染治理；工程管理服务；环保咨询服务；环境保护监测；地质勘查技术服务；固体废物治理；技术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广；水环境污染防治服务；工程和技术研究和试验发展；环境保护专用设备销售；建筑废弃物再生技术研发；水土流失防治服务；水利相关咨询服务；停车场服务；充电桩销售（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）。

登记机关



2022年12月22日

国家企业信用信息公示系统网址：<http://www.gsxt.gov.cn>

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告。

国家市场监督管理总局监制

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。它表明持证人通过国家统一组织的考试,取得环境影响评价工程师的职业资格。

This is to certify that the bearer of the Certificate has passed national examination organized by the Chinese government departments and has obtained qualifications for Environmental Impact Assessment Engineer.



approved & authorized
by
Ministry of Human Resources and Social Security
The People's Republic of China



approved & authorized
by
Ministry of Environmental Protection
The People's Republic of China

No. : 0013099



持证人签名:

Signature of the Bearer

苏峰

管理号: 09354343508430186
File No. :

姓名:

Full Name 苏峰

性别:

Sex 男

出生年月:

Date of Birth 1976年4月

专业类别:

Professional Type

批准日期:

Approval Date 2009年5月24日

签发单位盖章:

Issued by

签发日期: 2013年10月30日

Issued on

单位参保人员花名册（单位参保证明附件）

单位编号	43110000000000084799	单位名称	湖南明启环保工程股份有限公司		
制表日期	2023-05-31 09:32	有效期至	2023-08-31 09:32		
		1.本证明系参保对象自主打印，使用者须通过以下2种途径验证真实性： （1）登陆单位网厅公共服务平台（2）下载安装“智慧人社”APP，使用参保证明验证功能扫描本证明的二维码 2.本证明的在线验证有效期为3个月 3.本证明涉及参保记录的权益信息，请妥善保管，依法使用 4.对权益记录有争议的，请咨询争议期间参保缴费经办机构			
用途		投标			
身份证号码	姓名	性别	当前参保状态	本单位参保时间	参保险种
220104197604174073	苏峰	男	正常参保	20090801	企业职工基本养老保险
				20181001	失业保险
当前单位总人数:1,1, 本次打印人数:1,1					



建设项目环境影响报告表 编制情况承诺书

本单位 湖南明启环保工程股份有限公司（统一社会信用代码 91430121MA4M3Y1Q24）郑重承诺：本单位符合《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》第九条第一款规定，无该条第三款所列情形，不属于（属于/不属于）该条第二款所列单位；本次在环境影响评价信用平台提交的由本单位主持编制的平江县板江乡卫生院建设项目环境影响报告表基本情况信息真实准确、完整有效，不涉及国家秘密；该项目环境影响报告书（表）的编制主持人为苏峰（环境影响评价工程师职业资格证书管理号 09354343508430186，信用编号 BH016642），主要编制人员包括苏峰（信用编号 BH016642）、叶周（信用编号 BH050848）2人，上述人员均为本单位全职人员；本单位和上述编制人员未被列入《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》规定的限期整改名单、环境影响评价失信“黑名单”。

承诺单位(公章)：湖南明启环保工程股份有限公司

2023年7月6日



平江县板江乡卫生院建设项目

环境影响报告表专家评审意见修改说明

序号	专家评审意见	修改说明
1	完善项目由来，完善“三线一单”相符性分析，强化项目选址合理性分析。	已完善项目由来，修改至 P7；已完善“三线一单”相符性分析，强化项目选址合理性分析，修改至 P4-5
2	核实建设内容一览表核实洗衣房的建设情况，明确医疗废水处理设施设计处理规模，原辅材料明确氧气（或液氧）使用情况，明确其储存位置、储存方式、最大储存量，核实医疗废水消毒药剂使用情况，核实设备清单。	已核实建设内容一览表核实洗衣房的建设情况，修改至 P8；已明确医疗废水处理设施设计处理规模，核实设备清单，修改至 P10-11；已明确原辅材料氧气（或液氧）使用情况，明确其储存位置、储存方式、最大储存量，核实医疗废水消毒药剂使用情况，修改至 P10
3	核实环境保护目标方位、距离及规模，声环境敏感点的监测明确敏感点与医院的位置关系，完善地表水环境质量现状评价。	已核实环境保护目标方位、距离及规模，修改至 P19-20；声环境敏感点的监测已明确敏感点与医院的位置关系，修改至 P18；已完善地表水环境质量现状评价，修改至 P17-18
4	进一步调查工程目前采取污防措施、产排污现状，完善并核实污染源的监测数据，强化工程目前存在的环境问题调查，据此细化相应的整改措施及要求。	已调查工程目前采取污防措施、产排污现状，强化工程目前存在的环境问题调查，据此细化相应的整改措施及要求，修改至 P14-16。已完善并核实污染源的监测数据，修改至附件 6 废水检测报告
5	核实水平衡，结合项目实际运行情况，核实项目医疗废水产生量及源强，核实废水排水体制；核实各类医疗固废产生量、污水处理站污泥产生量，调查医疗固废暂存间是否满足标准要求。	已核实水平衡，修改至 P12；已核实项目医疗废水产生量及源强，核实医疗废水处理工艺，核实废水排水体制，修改至 P25-27；已核实各类医疗固废产生量、污水处理站污泥产生量，修改至 P32-33；已调查医疗固废暂存间是否满足新标准要求，修改至 P35
6	完善监测计划，明确医院已投入的环保投资、本次整改需补充环保投资，完善环境保护措施监督检查清单，完善相关附件。	已完善监测计划，修改至 P28；已明确医院已投入的环保投资、本次整改需补充环保投资，修改至 P40；已完善环境保护措施监督检查清单，修改至 P41；已完善相关附件，见附件 6、附件 9、附件 10

平江县板江乡卫生院建设项目环境影响报告表已按上述专家意见修改完善，可上报。

招开吉
2023.7.26

目 录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	7
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	17
四、主要环境影响和保护措施	23
五、环境保护措施监督检查清单	42
六、结论	45
附表	46

附件

附件 1 环评委托书	
附件 2 医疗机构执业许可证	
附件 3 事业单位法人证书	
附件 4 建设用地规划许可证	
附件 5 医疗机构执业许可证副本	
附件 6 废水检测报告	
附件 7 噪声检测报告	
附件 8 医疗废物处置合同（节选）	
附件 9 纳污证明	
附件 10 <u>关于做好一级医疗机构污水处理问题排查整治工作的通知（湘卫函〔2023〕60号）</u>	
附件 11 技术审查会专家意见	
附件 12 技术审查专家签到表	

附图

附图 1 项目地理位置图	
附图 2 平面布置图	
附图 3 门诊综合楼一楼平面布置图	
附图 3 门诊综合楼二楼平面布置图	
附图 5 项目环境保护目标图	
附图 6 项目监测点位图	
附图 7 现场照片	
附图 8 工程师现场勘查	

一、建设项目基本情况

建设项目名称	平江县板江乡卫生院建设项目		
项目代码	/		
建设单位联系人	许*	联系方式	137****9812
建设地点	湖南省岳阳市平江县板江乡板江村		
地理坐标	(113 度 40 分 38.190 秒, 29 度 1 分 27.001 秒)		
国民经济行业类别	Q8423 乡镇卫生院	建设项目行业类别	四十九、卫生 84-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-其他（住院床位 20 张以下的除外）
建设性质	<input checked="" type="checkbox"/> 新建（迁建） <input type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技术改造	建设项目申报情形	<input checked="" type="checkbox"/> 首次申报项目 <input type="checkbox"/> 不予批准后再次申报项目 <input type="checkbox"/> 超五年重新审核项目 <input type="checkbox"/> 重大变动重新报批项目
项目审批（核准/备案）部门（选填）	/	项目审批（核准/备案）文号（选填）	/
总投资（万元）	133	环保投资（万元）	10.8
环保投资占比（%）	8.12	施工工期	已建成
是否开工建设	<input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是：已建设完成并运营，已过追溯期，不进行处罚	用地（用海）面积（m ² ）	1336.6
专项评价设置情况	无		
规划情况	无		
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	无		
其他符合性分析	1、产业政策和规划相符性分析 本项目为平江县板江乡卫生院建设项目，属于国家发展改革委		

员会公布的《产业结构调整指导目录（2019年本）》中“第一类鼓励类，三十七、卫生健康，5、医疗卫生服务设施建设”，符合国家产业政策。同时平江县卫生健康局已对平江县板江乡卫生院下发医疗机构执业许可证（登记号：PDY00017-243062612C2201）（见附件2）。因此，本项目的建设符合国家和地方的相关产业政策。

2、“三线一单”相符性分析

（1）生态保护红线

本项目位于平江县板江乡板江村，根据《湖南省生态保护红线》（湘政发〔2018〕20号）中生态红线区范围，本项目不触及生态保护红线。

（2）环境质量底线

环境质量底线分为大气环境质量底线、水环境质量底线、土壤环境风险防控底线。

本项目选址区域环境空气达到《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准要求，即区域尚有一定的环境容量，在采取相应的措施后，项目运营期废气对周围环境影响较小；项目地表水监测因子质量均达到《地表水质量标准》（GB3838-2002）中Ⅲ类标准，即区域尚有一定的环境容量；噪声经基础减震、墙体隔声和距离衰减后可达标排放；项目固体废物均可得到妥善处置。根据工程及环境影响分析，项目实施后通过采取相关污染防治措施，可确保污染物达标排放。项目建设不会对区域环境功能要求产生明显影响。

（3）资源利用上线

①能源利用上线

本项目主要使用清洁能源电能，符合能源利用总量、结构和利用效率要求，同时不涉及到高污染燃料禁燃区，未达到能源资源利用上线。

②水资源利用上线

本项目不涉及到自然资源资产核算及管控，无相关利用上线要求；本项目用水采用地下水，项目用水能得到满足，也未达到水资源利用上线。

③土地资源利用上线目标

本项目位于平江县板江乡板江村，项目用地面积为1336.6m²，项目用地面积较小，不会对当地资源利用上线造成较大影响，且项目为建成区，不占用农用地，未达到土地资源利用上线。

本项目为建成区，通过加强内部管理、医疗废物委托有资质的单位处理、污染物综合治理等方面采取合理可行的措施，以“节能、降耗、减污”为目标，有效控制污染。项目的电、水、土地等资源的利用不会突破区域的资源利用上线。

综上，本项目满足资源利用上线要求。

(4) 生态环境准入清单

本项目位于平江县板江乡板江村，根据《岳阳市人民政府关于实施岳阳市“三线一单”生态环境分区管控的意见（岳政发〔2021〕2号）》中附件1岳阳市环境管控单元图和附件4岳阳市其他环境管控单元（除工业园区以外）生态环境准入清单，可知本项目属于岳阳市优先保护单元，环境管控单元编码为ZH43062610001；主要功能定位为省级层面重点生态功能区。本环评通过进一步对照岳阳市生态环境准入清单分析，可知本项目与生态环境分区管控相适应，具体内容如下：

表 1-1 建设项目与管控要求对照一览表

管控维度	管控要求	本项目情况	是否符合
空间布局约束	1.1 严禁任何单位或个人从事非法开采、销售、运输山砂经营活动，已经实施开采或生产的场点必须立即停止； 1.2 整治非法采砂。全面禁止新增采砂产能，引导加快淘汰过剩产能，对新建、改造、外购的采砂船只不予登记和办理相关证照； 1.3 推进绿色矿山建设。落实《湖南省绿色矿山管理办法》，规范申报，严格监督管理，先行先试，建设一批绿色示范矿山，加快矿山绿	本项目为卫生院建设项目，不属于管控要求中管控、禁止类项	符合

		色转型；开展长江经济带废弃露天矿山生态修复。	目。	
污染 物排 放管 控		2.1 深化重点流域、区域污染防治。深入推进汨罗江流域保护和治理第三个“三年行动计划”，进一步完善流域城乡环境基础设施，突出抓好重点支流保护整治，加大非煤矿山整治和流域生态保护和修复力度； 2.2 加强地下水污染防治，督促矿山开采区进行必要的防渗，对报废矿井、钻井、取水井实施封井回填，开展地下水污染修复试点。		
环境 风险 防控		3.1 加强林地、草地、园地土壤环境管理。严格控制农药使用量，禁止使用高毒、高残留农药，完善生物农药、引诱剂管理制度，加大使用推广力度。优先将重度污染的牧草地集中区域纳入禁牧休牧实施范围；加强对重度污染林地、园地产出食用农（林）产品质量检测，发现超标的，要采取种植结构调整等措施。 3.2 控制农业面源污染。全面贯彻落实“一控两减三基本”行动，加强肥料、农药包装废弃物回收处理试点与推广应用，建立健全废弃农膜回收贮运和综合利用网络。大力推进小微湿地建设试点，充分发挥小微湿地在农业面源污染治理中的作用。 3.3 防治畜禽养殖污染。依法划定畜禽养殖禁养区；严格禁养区管理，依法处理违规畜禽养殖问题，现有规模化畜禽养殖场（小区）根据污染治理需要，配套建设畜禽粪污贮存、处理、利用设施，落实“种养结合，以地定畜”要求，推动就地就近消纳利用畜禽养殖废弃物；鼓励第三方处理企业开展畜禽粪污专业化集中处理。		

3、选址符合性分析

（1）用地规划相符性

本项目选址已取得建设用地规划许可证（建规[地]字第2012124号）（见附件4），本项目用地符合用地规划要求。

（2）环境相容性分析

本项目选址地位于平江县板江乡板江村，项目建设地较为平坦，地质条件良好；项目周边供排水、供电、通讯等基础设施完善，紧靠S308省道，交通便利，不涉及自然保护区、风景名胜区、饮用水源保护区等环境敏感区域。根据工程分析可知，本项目建成后的

主要环境问题是医院废水及医疗垃圾处理及处理不当可能对周围环境特别是水环境造成的影响。

由污染防治对策分析可知，医院废水经化粪池+二氧化氯消毒处理达标后排入镇区污水管网，最终排入板江乡污水处理厂处理。项目营运期对医疗废物进行分类收集后，委托岳阳市方向固废安全处置有限公司清运处置，故该项目所产生的医疗废物不会对周围环境造成危害性影响，项目区周边主要为板江村、小区等，项目以提供医疗卫生服务为主，没有大的废气污染源及噪声源，对周围环境影响较小。医院周边无工业污染源，主要为村内道路汽车行驶过程中产生的废气、噪声及人声，项目北侧S308省道车流量较小，住院楼与北侧S308省道直线距离约35米，车流量很小，故产生的废气及噪声源强很小，对本项目的影晌很小。

综上所述，项目与周围环境相容。选址不存在重大环境制约性因素，合理可行。项目地理位置图见附图1。

4、本项目与相关政策、标准相符性分析

项目与相关政策、标准的符合性分析。

表 1-2 与相关政策、标准符合性分析

规划	规划内容	本项目情况	是否符合
关于印发《医疗机构废弃物综合治理工作方案》的通知（国卫医发[2020]3号）	进一步明确处置要求。医疗机构按照《医疗废物分类目录》等要求制定具体的分类收集清单。严格落实危险废物申报登记和管理计划备案要求，依法向生态环境部门申报医疗废物的种类、产生量、流向、贮存和处置等情况。严禁混合医疗废物、生活垃圾和输液瓶（袋），严禁混放各类医疗废物。规范医疗废物贮存场所（设施）管理，不得露天存放。及时告知并将医疗废物交由持有危险废物经营许可证的集中处置单位，执行转	本项目按照《医疗废物分类目录》等要求制定具体的分类收集清单；项目向生态环境部门申报医疗废物的种类、产生量、流向、贮存和处置等情况；本项目设置有1间医疗废物暂存间对医疗废物进行分类暂存，并已与岳阳市方向固废安全处置有限公司签订医疗废物处置协议，执行转移联单并做好交接登记，资料保存不少于5年。	符合

		移联单并做好交接登记，资料保存不少于3年。		
		医疗机构要严格落实生活垃圾分类管理有关政策，将非传染病患者或家属在就诊过程中产生的生活垃圾，以及医疗机构职工非医疗活动产生的生活垃圾，与医疗活动中产生的医疗废物、输液瓶（袋）等区别管理。做好医疗机构生活垃圾的接收、运输和处理工作。	项目生活垃圾由带盖垃圾桶收集后交环卫部门处置，医疗废物分类暂存在医疗废物暂存间，交由岳阳市方向固废安全处置有限公司转运处置。	符合
	《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）	医院污水处理构筑物应采取防腐蚀、防渗漏、防冻等技术措施，各种构筑物宜加盖密闭，并设通气装置。	项目污水处理设施采取防腐蚀、防渗漏等技术，并加盖封闭，设置通气装置。	符合
		医院污水处理工程污染物排放应满足 GB18466 和地方污染物排放标准的有关要求。	本项目综合废水经化粪池+二氧化氯消毒处理后可满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准。	符合
		医院污水处理工程以采用低噪声设备和采取隔音为主的控制措施，辅以消声、隔振、吸音等综合噪声治理措施。医院污水处理工程厂界噪声应符合 GB3096 和 GB12348 的规定，建筑物内部设施噪声源控制应符合 GBJ87 中的有关规定。	项目噪声主要为空调机组、水泵、污水处理系统等设备设施运行时产生的机械噪声，采用减振、地下隔声等措施进行治理，厂界噪声可满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2类标准。	符合
		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。	医院各处设置有绿化防护带，可有效减少臭气、噪音对病人的干扰。	符合

二、建设项目工程分析

1、项目由来

平江县板江乡卫生院于 1968 年 11 月正式成立,为卫生局下属政府办非营利性事业单位,以救死扶伤、防病治病、提高人民健康水平和促进医学事业发展为宗旨。以基本医疗、预防保健、中医药服务等任务,为人民身体健康提供临床医疗、预防、保健、中医康复等医疗卫生服务。根据建设单位提供资料及现场调查,医院占地面积 1293m²,主要建设一栋 3 层综合楼,一栋 2 层住院楼,设置床位 20 张,主要开展业务范围:综合门诊部、综合住院部、中医疼痛康复科、医学检验室、医学影像 B 超心电图室、公卫科(预防接种、老年体检、慢病管理、孕妇保健)。卫生院目前建设有 1 间医废暂存间和一套污水处理设施处理项目内产生的废水,采用化粪池+二氧化氯消毒处理工艺,根据现场调查,项目内环保设施正常运行。

建设内容
本项目建成至今已超过两年(医疗机构登记证书详见附件 2),已过追溯期,根据《湖南省卫生健康委湖南省生态环境厅关于做好一级医疗机构污水处理问题排查整治工作的通知》(湘卫函〔2023〕60 号)、《中华人民共和国环境影响评价法》以及《建设项目环境保护管理条例》的要求,本卫生院需完善医疗机构相关环保手续。

根据《国民经济行业分类》(GB/T4754-2017),项目属于“Q8423 乡镇卫生院”;根据《建设项目环境影响评价分类管理名录》(生态环境部令第 16 号,2021 年 1 月 1 日实施),项目床位 20 张,属于“四十九、卫生 108 基层医疗卫生服务 842 中的“其他(住院床位 20 张以下的除外)”,应编制环境影响报告表。因此,平江县板江乡卫生院委托我公司对平江县板江乡卫生院建设项目开展环境影响评价工作。我公司接受委托后,通过现场踏勘、资料收集,按照环境影响评价技术导则的要求,编制本项目环境影响报告表,供建设单位上报审批。

本项目含有放射性设施设备,不在本次评价范围内,需另行环评。

2、项目概况

(1) 项目名称:平江县板江乡卫生院建设项目

- (2) 建设单位：平江县板江乡卫生院
- (3) 建设性质：新建
- (4) 建设地点：湖南省岳阳市平江县板江乡板江村
- (5) 建设规模：编制床位 20 张
- (6) 工程投资：133 万元
- (7) 劳动定员：劳动定员 16 人，年工作 365 天，采用 2 班制作业，每班工作时间 12 小时
- (8) 占地面积：1336.6m²

3、项目建设内容

本项目总占地面积 1336.6m²，总建筑面积（计容）1397.46m²，本项目由一栋门诊综合楼、一栋住院楼、食堂围合而成，并配套建设绿化、道路及生态停车场、给排水、电气照明、消防、污水处理系统（化粪池+二氧化氯消毒）、医疗废物暂存间等基础设施工程等，医院共设床位 20 张。项目主要建设内容包括主体工程、辅助工程、公用工程、环保工程等，主要建设内容一览表详见下表。

表 2-1 本项目主要建设内容一览表

工程类别	工程名称	工程内容	备注
主体工程	门诊综合楼	3 层建筑，建筑面积 836.46m ² ，一楼设有计免传应、接种室、儿保办公室、儿保体检室、卫生间、发热门诊、发热观察室、健教办公室、妇幼保健管理办、防疫物资仓库、污水处理室；二楼设置有会议室、中药房、B 超室、处置室、财务室、（副）院长办公室、康复理疗室、中医诊室、推拿针灸、蒸熏室；三楼为办公室、值班休息室	已建
	住院楼	2 层建筑，建筑面积 510m ² ，设有 20 张床位	
辅助工程	卫生间	每层均设有公共卫生间	
	食堂	1F，位于卫生院西侧，建筑面积 51m ² ，设有备餐间及餐厅	
	洗衣房	院区设置两个洗衣机，进行院区院服、病服清洗	
	氧气罐库房	位于住院楼东侧单独库房内，用于暂存氧气罐	
	医废间	位于住院楼东侧，面积 5m ² ，用于暂存卫生院医疗废物	
公用工程	供电	本项目供电由区域市政统一供应	/
	供水	本项目采用地下水井供应	/
	排水	雨污分流；雨水经院区雨水沟排入乡镇雨水系统，项目食堂废水经隔油处理后与其他生活污水、经中和处理后的医疗废水排入化粪池、消毒系统处理达标后排入镇区污水管网，最终排入板江乡污水处理厂处理	/
环保	废水	目前食堂废水、生活污水、医疗废水统一经过化粪池、	环评提

工程		消毒处理后排至镇区污水管网，本环评要求项目食堂废水经隔油处理后与其他生活污水、经中和处理后的医疗废水一并排入化粪池、消毒系统处理达标后排入镇区污水管网，最终排入板江乡污水处理厂处理	出
	废气	目前食堂油烟经抽风机引至屋外排放，整改后食堂油烟经油烟净化器处理后屋顶外排	环评提出
		医疗废气、备用柴油发电机尾气、汽车尾气以及污水预处理设施异味无组织排放	/
	噪声	污水处理设施置于室内，其他设施采用地埋式，隔声、减振等措施	已建
固废	生活垃圾：设置垃圾桶进行分类收集，交环卫部门清运； 一般固废：统一收集，由物资回收部门回收处理； 危险固废：设置医疗废物暂存间（5m ² ），分类存放，交由有危废处理资质单位处理	已建	

备注：（1）本次评价不包括 B 超等辐射装置，该部分所有含辐射设备需单独另行环评；

（2）本项目不设置传染科和传染病房，门诊时一旦发现异常，立刻转送至传染病医院；

（3）检验化验室使用成品试剂，不使用含氰、含铬等重金属检验试剂，无含氰废水、含铬等重金属废水产生。

4、主要原辅料量

项目运营期间消耗的原辅材料主要有纱布、医用棉签、消毒液、输液器、输液针、各类药品（主要为各类中药和西药，此次环评不进行一一列举）等。各原辅材料消耗情况如表 2-2。

表 2-2 项目主要原辅材料一览表

原材料名称	规格	年用量	最大暂存量	来源
采血管	100 支/盒	2000 支	1000 支	外购
头皮针	50 支/袋	500 支	200 支	外购
输液器	50 支/袋	2000 支	2000 支	外购
棉签	/	若干	/	外购
84 消毒液	25 瓶/箱	100 瓶	100 瓶	外购
碘伏	10 瓶/盒	50 瓶	50 瓶	外购
10ml 注射器	200 支/盒	6000 支	1200 支	外购
20ml 注射器	100 支/盒	5000 支	800 支	外购
无水乙醇（75%）	10 瓶/盒， 500mL/瓶	50 瓶	50 瓶	外购
医用双氧水	5 瓶	10 瓶	10 瓶	外购
全量程 c 反应蛋白	25 人份/盒	6 盒	1 盒	外购
糖化血红蛋白检测试剂	30 人份/盒	30 盒	3 盒	外购
生化分析仪清洗液	1L	4 瓶	1 瓶	外购
乙型肝炎病毒标志物	25 人份/盒	1 盒	1 盒	外购
多项尿液检测试纸条	100 条/盒	6 盒	1 盒	外购

人类免疫缺陷病毒抗体检测试剂	50 人份/盒	3 盒	1 盒	外购
梅毒螺旋体抗体检测试剂	50 人份/盒	3 盒	1 盒	外购
血细胞分析用溶血剂	500ml/瓶	7 瓶	1 瓶	外购
浓缩清洗液	500ml/瓶	7 瓶	1 瓶	外购
探头清洗液	100ml/瓶	6 瓶	2 瓶	外购
枸杞子	/	5000 克	2000 克	外购
黄芪	/	5000 克	2000 克	
当归	/	3000 克	1000 克	
独活	/	3000 克	1000 克	
白术	/	4000 克	1000 克	
茯苓	/	3000 克	1000 克	
酒白芍	/	5000 克	2000 克	
鸡内金	/	3000 克	1000 克	
金樱子肉	/	3000 克	1000 克	
连翘	/	3000 克	1000 克	
牛膝	/	4000 克	1000 克	
秦艽	/	4000 克	1000 克	
羌活	/	5000 克	2000 克	
炙黄芪	/	5000 克	500 克	
枳壳	/	3000 克	2000 克	
天麻	/	5000 克	400 克	
威灵仙	/	4000 克	2000 克	
续断片	/	4000 克	600 克	
熟地黄	/	4000 克	400 克	
赤芍	/	3000 克	600 克	
炒酸枣仁	/	3000 克	400 克	
党参片	/	5000 克	1000 克	
活化剂	t/a	0.15	0.015	
二氧化氯粉剂	t/a	0.15	0.015	外购
氧气	罐/a	40	11	单独房间放置，外购
柴油	t/a	0.05	0.05	外购
食堂液化气	瓶/a	20 瓶	2 瓶	外购
电	度/a	10000	/	/
水	/	1440m ³ /a	/	/

5、主要生产设备

本项目主要设备见下表。

表 2-3 主要设备一览表

序号	设备名称	单位	数量
1	病床	张	20
2	全自动生化分析仪	台	1

3	全自动血细胞分析仪	台	1
4	尿液分析仪	台	1
5	心电图	台	1
6	生物显微镜	台	1
7	离心机	台	1
8	彩色 B 超	台	1
9	电针灸	套	6
10	红外线灯	台	6
11	二氧化氯消毒设施	套	2 (整改后一用一备)
12	柴油发电机	台	1

6、劳动定员和工作班制

本项目劳动定员 16 人，实行两班制，每班工作 12h，年工作 365 天。院区设食堂。

7、厂区平面布置

本项目根据建筑空间、工艺流程依次布置各科室、诊疗室，综合楼位于厂区北侧，靠近 S308 省道，1F 主要为儿保体检室、妇保室、接种室、污水处理室等，2F 设置中药房、B 超室、中医诊室、办公室等，住院楼位于厂区南侧。出入口设置在院区北侧，方便车辆及行人的进出，具有人群导流、疏散功能，同时将清洁区和污染区严格分开，可避免交叉感染，科室平面布置合理。

污水处理系统包括化粪池、二氧化氯消毒设施，化粪池为埋地式，二氧化氯消毒设施设置于污水处理室内，位于综合楼 1F 东南角；为降低污水处理系统运行产生的恶臭、噪声对院内人员以及周边居民的影响，采取埋地式、站房布置，水泵、消毒设备等噪声源布置在远离院内办公区和病房的位置。

医疗废物收集桶就近布置于产生医疗废物的配液、注射室、诊疗室等，就近分类收集。医疗废物暂存间位于住院楼东侧独立房间内，远离医疗区和人员活动区以及生活垃圾存放场所。医废由专门的污物通道运至医废暂存间，避免医疗固废暂存和清运时感染人群。

综上所述，环保设施根据项目建构筑物空间、产排污特征布置，就近布置在产污点，减少转移次数，避免二次污染。环保设施服务范围、预期处理效果能够达到项目要求，平面布局合理可行。项目总平面布置图见附图 2。

8、公用工程

(1) 供水

本项目所需用水均由地下水井供给，根据卫生院提供资料，全年用水量约1440m³/a。

(2) 排水

院区排水实行雨污分流方式，雨水排入院区四周雨水沟。本项目废水主要为生活污水和医疗废水，全年用水量为1440m³/a，污水排放量按用水量的85%计算，则全院污水量为1224m³/a。食堂废水经隔油池预处理后与其他生活污水、经中和处理的医疗废水一并进入化粪池+二氧化氯消毒处理，达标后排入镇区污水管网进入板江乡污水处理厂处理。

本项目用水一览表详见表 2-4 所示。

表 2-4 本工程用排水量一览表

序号	用水项目	用水量 (m ³ /a)	产污系数	废水量 (m ³ /a)
1	门诊用水、住院病人用水、陪护人员用水、医务人员用水、食堂用水、检验用水、煎药、地面消毒、清洁用水、洗衣房用水	1440	0.85	1224
合计		1440	/	1224

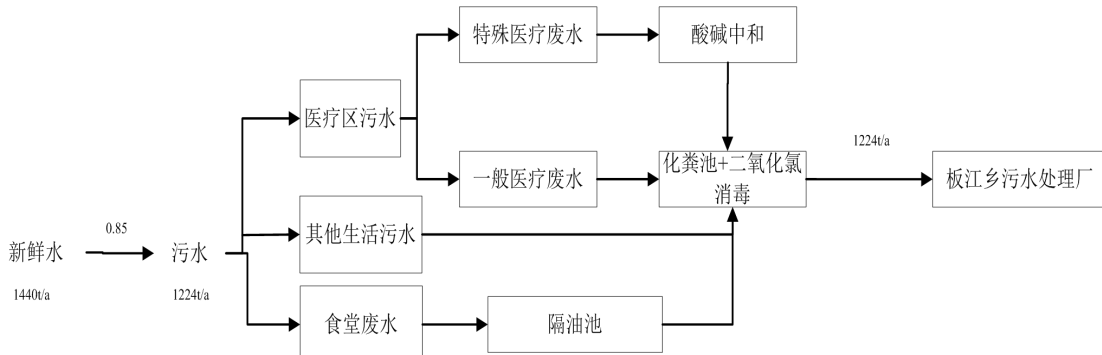


图 2-1 项目水平衡图 单位：m³/a

(3) 供热系统

本项目不设置锅炉，热水使用电能，食堂采用液化气。

(4) 供电系统

本项目由区域电网供电，配备一台备用柴油发电机，主要为消防负荷、门诊、住院、急诊及应急照明等供电。

(5) 空调系统

医院采用分体式空调供暖、制冷。

工艺

1、施工期工艺流程及产污环节

平江县板江乡卫生院创建于1968年，为已建卫生院，项目已投入运行多年，无土建施工期。

2、营运期就医流程及产污环节

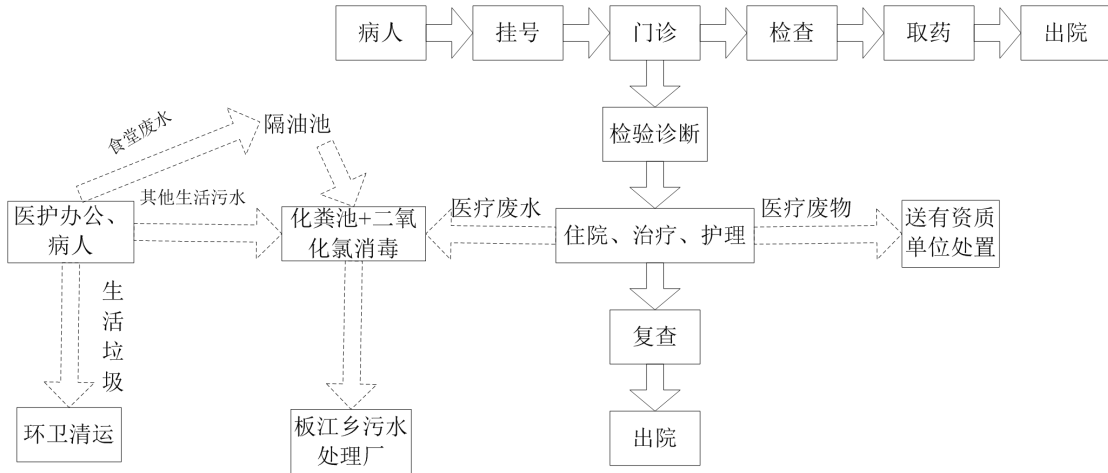


图 2-2 本项目营运期就医流程图及产污节点图

工艺流程简介：

(1) 挂号：就诊患者一般需先在门诊综合楼一楼挂号缴费。

(2) 门诊：就诊人员通过医院门诊部挂号，选定医生进行诊疗。

(3) 检查、取药、出院：病人病情较为轻者，可根据医生所开处方到收费处划价缴费，再到药房取药即可离院。药房产生的过期药品为药理性医疗废物。

(4) 检验诊断：病人病情较为严重则需通过仪器检查，医师在诊室内根据患者对病情、过往病史等的描述进行初步诊断，再根据初诊结果对患者进行抽血、体液、血压、心电图、B超等检查、检验来进一步诊断。过程中无含重金属等试剂、材料的使用。检验室检验产生检验废水、废弃化学试剂、检验设施清洗废水，治疗室及病房产生感染性、损伤性医疗废物。

(5) 住院、治疗、护理：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或拿药后离开。本项目不设置手术室，不进行大型手术治疗。

(6) 复查、出院：患者康复后定期复检一次即可出院。

本项目污染工序及污染因子。

表2-5 污染物产生环节及处置措施一览表

序号	类别	产生环节	主要污染物	处置措施
1	废气	院区	医疗废气、汽车尾气	自然通风，无组织排放
2		柴油发电机	柴油发电机尾气	自然通风，无组织排放
3		污水处理设施	污水处理设施异味	设置站房，化粪池地理式，无组织排放
4		食堂油烟	油烟	经油烟净化器处理后屋顶外排
5	废水	医疗废水	pH值、COD、NH ₃ -N、SS、BOD ₅ 、动植物油、阴离子表面活性剂、总余氯、粪大肠菌群数	食堂废水经隔油池预处理与其他生活污水、经中和处理后的医疗废水一并进入废水处理系统“化粪池+二氧化氯消毒”处理，达标后经镇区污水管网排至板江乡污水处理厂处理
6		食堂废水		
7		其他生活污水		
8	固废	普通医疗用品、药品包装	一般性废包装材料	废品回收公司回收处理
9		诊疗过程	医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）	收集后委托专业单位回收处置
10		煎药	煎药药渣	环卫部门清运
11		诊疗过程	感染性废物（HW01）（841-001-01）、损伤性废物（HW01）（841-002-01）、药物性废物（HW01）（841-005-01）、化学性废物（HW01）（841-004-01）	暂存医废暂存间，定期交有资质单位处置
12				
13				
14				
15		检验工序	检验废液（废物废物）	
16		废水处理	废水处理污泥（危险废物）	定期交有资质单位处置
17		医废间消毒	废紫外灯管（危险废物）	定期交有资质单位处置
18	员工生活	生活垃圾	设置垃圾桶进行分类收集，交环卫部门清运	
19	噪声	设备运行	机械噪声	采用低噪声设备，设置减震基座，采取隔声、减振等措施

与项目有关的原有环境污染问题

1、项目主要环境问题已采取的防治措施

表2-6 项目主要环境问题已采取的防治措施一览表

序号	类别	产生环节	主要污染物	处置措施
1	废气	院区	医疗废气、汽车尾气	自然通风，无组织排放
2		柴油发电机	柴油发电机尾气	自然通风，无组织排放
3		污水处理设施	污水处理设施异味	设置站房，化粪池地理式，无组织排放
4		食堂油烟	油烟	抽风系统外排
5	废水	医疗废水	pH值、COD、NH ₃ -N、	食堂废水与其他生活污

题	6		食堂废水与其他生活污水	SS、BOD ₅ 、动植物油、阴离子表面活性剂、总余氯、粪大肠菌群数	水、经中和处理后的医疗废水一并进入废水处理系统“化粪池+二氧化氯消毒”处理，达标后经镇区污水管网排至板江乡污水处理厂处理	
	7	固废	普通医疗用品、药品包装	一般性废包装材料	废品回收公司回收处理	
	8		诊疗过程	医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）	收集后委托专业单位回收处置	
	9		煎药	煎药药渣	环卫部门清运	
	10		诊疗过程		感染性废物（HW01）（841-001-01）、损伤性废物（HW01）（841-002-01）、药物性废物（HW01）（841-005-01）、化学性废物（HW01）（841-004-01）	暂存医废暂存间，定期交有资质单位处置
	11					
	12					
	13					
	14		检验工序	检验废液（废物废物）		
	15		员工生活	生活垃圾	设置垃圾桶进行分类收集，交环卫部门清运	
	16	噪声	设备运行	机械噪声	采用低噪声设备，设置减震基座，采取隔声、减振等措施	

平江县板江乡卫生院委托湖南昌旭环保科技有限公司于2023年7月13日对项目废水总排口进行了常规监测，监测期间卫生院正常运营，监测结果表明废水总排口水污染物满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准，废水监测结果见附件6。

2、现有项目存在的环境问题及整改措施

本项目始建于六十年代，项目已投入运行多年，现为完善项目相关环保手续。根据湖南省卫生健康委 湖南省生态环境厅《关于做好一级医疗机构污水处理问题排查整治工作的通知》（湘卫函〔2023〕60号）、岳阳市卫生健康委 岳阳市生态环境局《关于做好一级医疗机构污水处理问题排查整治工作的通知》（岳卫函〔2023〕42号）等文件，针对现场调查结果，环评要求对不符合要求的相关环保设施进行整改，环评整改意见详见表2-7。

表 2-7 项目存在问题及拟整改措施

项目	存在问题	整改措施
废气	食堂未设置油烟净化装置	本环评要求食堂设置油烟净化装置
废水	食堂废水未经隔油处理直接进入化粪池	本环评要求食堂废水经隔油池预处理后再排入化粪池、消毒系统
	消毒加药设施目前只设置 1 套	消毒加药设施一用一备，且接触池出口设采样口；有效氯投加量需大于 50mg/l，消毒接触时间≥1.5 小时
固体废物	医疗废物暂存间未按规定张贴标识标牌	对医疗废物实施分类管理，粘贴标识标牌，设置空气消毒设备，如安装紫外线灯管等，以保障空气消毒效果，废紫外灯管需签署危废协议；医疗废物经消毒后日产日清，完善危废管理台账
	污水处理设施污泥未按要求处置	及时对污水处理设施污泥进行清掏处理，不在医废间暂存，由专业公司定期清掏拖运处置，补充外委协议
废水监测	医院未进行污染源自行监测	2023 年 7 月已按管理要求委托检测公司对医院污染源进行监测
环境管理	医院无相关环保手续	按要求完善相关环保手续
	医院未申领排污许可证，未制定污染源监测方案	制定污染源监测方案并按方案开展自行监测；本项目床位数为 20 张，只需要进行排污许可登记，不需要申领排污许可证
	未制定相关污水管理工作制度	健全医疗机构污水管理工作制度。将医疗污水处理设施运行维护纳入医院日常管理工作，建立健全医疗污水处理设施运行台账制度，落实专人负责，规范记录进出水水量、水质、消毒剂使用量等信息，并按照规定开展自行监测。

3、项目周边主要环境问题

本项目位于湖南省岳阳市平江县板江乡板江村 S308 线旁，项目场地周边无大型污染工矿企业。根据现场调查，本项目周边主要污染为区域交通噪声以及项目周边已建成的居民区产生的生活污水、油烟废气和生活垃圾等。

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

3.1.1 环境空气质量现状

项目所在区域的环境空气属二类功能区，执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准。为了解本项目所在区域大气环境质量现状，本次评价采用《岳阳地区环境空气质量自动监测报告》中 2022 年平江县全年的大气环境监测数据对本项目所在区域环境空气质量达标情况进行判定。湖南省岳阳生态环境监测中心在平江县设置一个环境空气自动监测点，采用自动连续监测，本次评价采用的数据为 2022 年平江县全年的环境空气质量现状，符合近三年的要求。按照《环境空气质量标准》（GB3095-2012）监测六个基本因子：SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5}、CO、O₃。具体监测数据及评价结果见下表 3-1。

表 3-1 2022 年度平江县环境空气质量监测统计结果

污染物	年评价指标	现状浓度/ ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	标准值/ ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	占标率 /%	达标 情况
SO ₂	年平均质量浓度	4	60	6.7	达标
NO ₂	年平均质量浓度	12	40	30.0	达标
PM ₁₀	年平均质量浓度	41	70	58.6	达标
PM _{2.5}	年平均质量浓度	25	35	71.4	达标
CO	95 位百分位数日平均质量浓度	1100	4000	27.5	达标
O ₃	日最大 8 小时平均第 90 百分位数	127	160	79.4	达标

由上表可知，平江县 2022 年各大气基本污染物评价指标均符合《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准限值。因此项目所在评价区域为达标区。

3.1.2 地表水环境质量现状

本项目综合废水经预处理后排入镇区污水管网，进入板江乡污水处理厂处理达标后外排，最终纳污水体为新墙河。为了解该区域水环境质量现状，本次环评引用岳阳县人民政府发布的 2022 年 1 月~2022 年 12 月的岳阳县地表水质量状况月报，新墙河新墙镇新墙河断面地表水环境现状统计数据见表 3-2。由表 3-2 可知，2022 年新墙河新墙镇新墙河断面地表水逐月水质均满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）II 类，属于达标区，地表水环境质量总体为优。

区域
环境
质量
现状

表 3-2 水环境质量监测结果一览表

监测断面	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	执行
新墙镇新墙河	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II	II

3.1.3 声环境的现状监测与评价

(1) 监测点位：共设置 7 个监测点，详见附图；N1-N4：项目厂界东、南、西、北边界外 1m 处各设一个监测点，另由于东侧、西侧、北侧板江村居民距离较近，设置敏感点 N5、N6、N7（N5 位于卫生院东侧 10m，N6 位于卫生院西侧 10m，N7 位于卫生院北侧 20m）；

(2) 监测因子：Leq(A)；

(3) 监测时间及频次：N1~N7 于 2023 年 5 月 30~31 日，监测 2 天，昼间、夜间各 1 次；

(4) 评价标准：《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的 2 类标准；

(5) 监测结果：见下表。

表 3-3 噪声监测结果一览表 单位：dB(A)

点位名称	监测内容	检测结果 dB (A)			
		2023.05.30		2023.05.31	
		昼间	夜间	昼间	夜间
项目厂界东侧外 1m 处 N1	声环境 噪声	52	44	51	43
项目厂界南侧外 1m 处 N2		53	45	52	44
项目厂界西侧外 1m 处 N3		51	43	50	43
项目厂界北侧外 1m 处 N4		51	42	51	43
东侧居民点 N5		50	42	49	42
西侧居民点 N6		49	43	48	42
北侧居民点 N7		50	44	49	43
建议参考标准限值		60	50	60	50

标准限值来源：《声环境质量标准》(GB3096-2008)中 2 类区标准

根据监测结果，区域声环境质量能够达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准要求，声环境质量较好。

4、生态环境现状

根据现场踏勘，项目已建成并运营，项目区域内已无原生植被分布。项目周

边由于受人为活动的开发和破坏，地表植被已无原生植被，主要为次生植被和人工植被，植物种类较少，生物结构单一。项目区域及周边无国家、省、市（县）级保护动植物分布，总体分析，项目周围地区生物多样性不明显，生态环境质量一般。

5、地下水、土壤环境

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）》中提到的“原则上不开展环境质量现状调查。建设项目存在土壤、地下水环境污染途径的，应结合污染源、保护目标分布情况开展现状调查以留作背景值”。本项目为卫生院项目，位于板江乡板江村，不涉及土壤、地下水环境的污染途径，故可不开展现状调查。

6、电磁辐射

本项目设有B超室，项目涉及的由放射性医疗设备造成的电磁辐射影响评价、预测及防护措施等内容，由建设单位另行委托评价，不在本报告表范围之内。

本项目位于平江县板江乡板江村，根据项目现场踏勘，项目厂界外500m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。项目主要环境保护目标情况见表3-4。

表 3-4 项目环境保护目标一览表

保护类别	保护目标	最近点坐标		相对方位及距离	功能及规模	保护级别
		经度 x	纬度 y			
大气环境	板江村居民 1#	113°40'38.689"	29°1'27.091"	E, 0-50m	商住, 约 8 户	《环境空气质量标准》(GB3095-2012) 二级标准
	板江村居民 2#	113°40'37.607"	29°1'27.825"	W, 0-50m	商住, 约 8 户	
	板江村居民 3#	113°40'38.727"	29°1'28.453"	N, 0-50m	商住, 约 10 户	
	板江村居民 4#	113°40'40.350"	29°1'25.828"	E, 60~480m	商住, 约 56 户	
	板江村居民 5#	113°40'36.217"	29°1'15.573"	S, 335~500m	商住, 约 18 户	
	板江村居民 6#	113°40'36.120"	29°1'28.551"	W, 55-500m	商住, 约 120 户	
	板江中学 7#	113°40'26.503"	29°1'31.640"	W, 325-460m	师生 480 人	
	板江村居民 8#	113°40'39.481"	29°1'29.497"	NE, 53-480m	商住, 约 30 户	

环境保护目标

	板江新城 9#	113°40'3 8.785"	29°1'3 2.548"	NW, 115-380m	商住, 约 500 户	
噪声 环境	板江村居民 1#	113°40'3 8.689"	29°1'2 7.091"	E, 0-50m	商住, 约 8 户	《声环境 质量标准》 (GB3096-2 008)2 类标 准
	板江村居民 2#	113°40'3 7.607"	29°1'2 7.825"	W, 0-50m	商住, 约 8 户	
	板江村居民 3#	113°40'3 8.727"	29°1'2 8.453"	N, 0-50m	商住, 约 10 户	
地下 水环 境	项目厂界外 500m 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	项目已建成且不新增用地, 不涉及生态环境保护目标					

3.3.1 废气排放标准

项目废水处理系统废气执行《医疗机构水污染物排放标准》(18466-2005)表 3 限值要求; 食堂油烟废气排放执行《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001)表 2 中相关标准; 备用发电机尾气执行《非道路移动机械用柴油机排气污染物排放限值及测量方法(中国第三、四阶段)》(GB 20891-2014)修改单中表 2 第四阶段 $56 \leq P_{max} \leq 130$ 限值要求。具体标准值见下表所示。

表 3-5 废气排放标准

标准	项目	排放浓度
《医疗机构水污染物排放标准》(18466-2005)	氨	1.0mg/m ³
	硫化氢	0.03mg/m ³
	臭气浓度(无量纲)	10
	氯气	0.1mg/m ³
	甲烷(指处理站内最高体积百分比)	1%

表 3-6 《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001)(试行)

规模	小型	中型	大型
基准灶头	≥1, <3	≥3, <6	≥6
最高允许排放浓度(mg/m ³)	2.0		
净化设施最低去除效率(%)	60	75	85

注: 单个灶头基准排风量: 大、中、小型均为 2000Nm³/h

表 3-7 备用柴油发电机尾气排气污染物排放限值

序号	控制项目	排放限值(g/kW·h)
1	CO	5.0
2	HC	0.19
3	NO _x	3.3
4	PM	0.025

污
染
物
排
放
控
制
标
准

3.3.2 废水排放标准

食堂废水经隔油池预处理后与其他生活污水、医疗废水排入消毒系统、化粪池处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准及板江乡污水处理厂进水水质标准后外排至镇区污水管网，经镇区污水管网排至板江乡污水处理厂处理。

表 3-8 污水排放标准

序号	控制项目	预处理标准
1	粪大肠菌群数 (MPN/L)	5000
2	肠道致病菌	-
3	肠道病毒	-
4	pH	6-9
5	化学需氧量 (COD) 浓度 (mg/L)	250
	最高允许排放负荷 (g/床位)	250
6	生化需氧量 (BOD) 浓度 (mg/L)	100
	最高允许排放负荷 (g/床位)	100
7	悬浮物 (SS) 浓度 (mg/L)	60
	最高允许排放负荷 (g/床位)	60
8	氨氮 (mg/L)	-
9	动植物油 (mg/L)	20
10	石油类 (mg/L)	20
11	阴离子表面活性剂 (mg/L)	10
12	色度 (稀释倍数)	-
13	挥发酚 (mg/L)	1.0
14	总氰化物 (mg/L)	0.5
15	总汞 (mg/L)	0.05
16	总镉 (mg/L)	0.1
17	总铬 (mg/L)	1.5
18	六价铬 (mg/L)	0.5
19	总砷 (mg/L)	0.5
20	总铅 (mg/L)	1.0
21	总银 (mg/L)	0.5
22	总 α (Bq/L)	1
23	总 β (Bq/L)	10
24	总余氯 (mg/L)	-

注：1) 采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为：

排放标准：消毒接触池接触时间 \geq 1h，接触池出口总余氯 3-10mg/L。

预处理标准：消毒接触池接触时间 \geq 1h，接触池出口总余氯 2-8mg/L。

2) 采用其他消毒剂对总余氯不作要求。

表 3-7 板江乡污水处理厂进水水质标准 (单位：mg/L)

污染因子	CODcr	BOD ₅	NH ₃ -N	SS
标准值	250	120	25	150

3.3.3 噪声排放标准

营运期执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中2类标准。

表 3-9 噪声排放标准 单位：dB（A）

厂界外声环境功能区类别	执行标准和级别	标准值 dB（A）	
		昼间	夜间
2类	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）	60	50

3.3.4 固废排放标准

（1）一般固体废物执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）；

（2）危险废物执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）；

总量控制指标

本项目为乡镇卫生院建设项目，不属于工业类项目，不需要进行总量控制指标交易。

四、主要环境影响和保护措施

施 工 期 环 境 保 护 措 施	<p>根据建设单位提供资料以及现场踏勘调查，本项目始建于1968年，项目已投入运行多年；现为完善项目相关环保手续，根据现场踏勘，项目施工期已结束，根据与建设单位核实和与周边居民询问，项目施工期间未收到环保投诉，故本环评对其施工期不再进行环境影响评价。</p>
运 营 期 环 境 影 响 和 保 护 措 施	<h3>1、废气环境影响分析及保护措施</h3> <h4>1.1 污染源核算</h4> <p>本项目废气包括医疗废气、食堂油烟、备用柴油发电机尾气、汽车尾气以及污水预处理设施异味。</p> <p>(1) 医疗废气</p> <p>为降低项目楼层内空气中的含菌量，楼内经常使用乙醇、次氯酸钠等消毒剂对楼道、病房、卫生间等进行消毒处理，此过程中会有少量异味产生，其产生量不大，且主要在室内产生，呈无组织排放。因此，对周围环境影响不大。</p> <p>本项目中药煎药室煎药过程会产生少量煎药废气，中药煎药室的煎药以及液体包装均在密闭设备内进行，同时本项目煎药规模较小，因此异味气体产生量少，废气中成分主要为水分和少量的中药本身的异味。中药材多为植物药材，煎药废气无毒无害，通过加强通风即可。</p> <p>医院检验室等产生医疗废气，主要为检验试剂药品等的挥发物，产生量极小，通过对检验室采取通风措施，对周围环境影响很小。</p> <p>(2) 食堂油烟</p> <p>本项目日均最大就餐人流量按16人算，年用餐时间365天，设有1个食堂，2个灶台，使用时间为6h/d，使用液化石油气作燃料。一般食堂食用耗油30g/人·d，食用油消耗量为175.2kg/a，根据不同的炒炸工况，油的挥发量不同，平均约占总耗油量的2%-4%，本项目取3%计，则油烟的产生量5.256kg/a。油烟净化器风量为2000m³/h，平均工作时间为6h，</p>

则食堂每年产生油烟废气产生浓度为 1.2mg/m³。净化效率按最低去除效率 60%计算，则项目油烟排放浓度为 0.48mg/m³，排放量为 2.1kg/a，达到《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）（最高允许排放浓度为 2.0mg/m³）后通过油烟通道引至屋顶排放。

（3）柴油发电机燃烧废气

项目设置 1 个柴油发电机，位于配电室，用于停电时使用，采用 0#柴油作为燃料，柴油发电机运行时将产生部分燃烧废气。由于发电机仅在停电时使用，本项目位于乡镇，停电概率较小，因此柴油发电机运行时产生的污染物 CO、HC、NO₂ 等极少。柴油发电机废气排放满足《非道路移动机械用柴油机排气污染物排放限值及测量方法（中国第三、四阶段）》（GB 20891-2014）修改单中表 2 第四阶段 56≤Pmax≤130 限值要求，对周边环境影响较小。

（4）汽车尾气

本项目产生的汽车尾气主要来自车辆进出项目时排放的废气。车辆在项目内行驶，在刹车、怠速及启动时会产生一定的汽车尾气，对区域环境空气有一定的影响。汽车废气中主要污染因子为 CO、HC、NO_x 等。汽车废气的排放量与车型、车况和车辆数等有关。项目为乡镇卫生院，门诊人数很少，进出的车辆较少，且项目内停车位很少，故产生的汽车尾气较少，通过大气的扩散作用及周围绿化的吸收，对周围大气环境影响较小。

（5）污水预处理设施异味

项目综合废水经消毒系统预处理，预处理后进入项目建设的化粪池处理，污水处理设施产生的异味主要来自污水中有机物的分解、发酵过程，本项目池体均为地埋式，池体封闭，产生的少量废气经空气稀释后自然排放，产生量小，本项目不进行定量分析。

表 4-1 废气污染物排放源汇总一览表

产污环节	污染物	产生量 (t/a)	排放形式	排放口编号	主要污染防治措施	处理效率%	年排放量 t/a	排放浓度 mg/m ³	排放速率 kg/h
医疗废气	药水、煎药异味	少量	无组织	/	加强通风	/	少量	/	/
食堂油烟	油烟	0.005256	有组织	/	油烟净化器	60%	0.0021	0.48	0.00096
柴油发电机废气	CO、HC、NO ₂ 等	少量	无组织	/	加强通风	/	少量	/	/

汽车尾气	CO、HC、NO _x 等	少量	无组织	/	加强通风	/	少量	/	/
污水预处理设施异味	H ₂ S、NH ₃ 等	少量	无组织	/	加强通风	/	少量	/	/

1.2 措施可行性及影响分析

本项目废气污染物主要为医疗废气、食堂油烟、备用柴油发电机尾气、汽车尾气等，通过采取通风换气、油烟净化器等措施加以控制，对周围环境的污染影响较小，对所在区域大气环境影响程度为可以接受的影响程度。

1.3 废气监测计划

根据《排污许可申请与核发技术规划 医疗机构》（HJ1105-2020）、《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）和本项目废气排放情况，制定本项目废气监测要求详见下表。

表 4-2 项目监测计划一览表

序号	验收类别	监测因子	采样点	监测频次	执行标准
1	废气	NH ₃ 、H ₂ S、臭气浓度、甲烷（指处理站内最高体积分数）、氯气	污水处理站上风向 1 个点、下风向 3 个点	每季度一次	（GB18466-2005）《医疗机构水污染物排放标准》表 3 中排放标准
2		油烟废气	食堂油烟排放口	1 次/年	《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）

2、废水环境影响分析及保护措施

2.1 源强核算

（1）废水污染物及源强分析

本项目主要用水为门诊用水、住院病人用水、陪护人员用水、医务人员生活用水、检验用水、煎药用水以及地面消毒、清洁用水等。

本项目废水主要为生活污水和医疗废水，全院用水量为 1440m³/a，污水排放量按用水量的 85%计算，则全院污水量为 1224m³/a。食堂废水经隔油池预处理后与其他生活污水、经中和处理的医疗废水一并进入化粪池+二氧化氯消毒处理，达标后排入镇区污水管网进入板江乡污水处理厂处理。

(2) 治理措施及排放情况

①根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中第 4.1.2 条“县级及县级以上或 20 张床位及以上的综合医疗机构和其他医疗机构污水排放执行表 2 的规定。直接或间接排入地表水体和海域的污水执行排放标准，排入终端已建有正常运行城镇二级污水处理厂的下水道的污水，执行预处理标准。”和第 4.1.3 条“县级以下或 20 张床位以下的综合医疗机构和其他所有医疗机构污水经消毒处理后方可排放”。本项目床位 20 张，为乡镇卫生院，综合废水采用化粪池+二氧化氯消毒处理后由市政管网排往板江乡污水处理厂处理达标后外排至新墙河。

②各检验科室内废水进行单独的酸碱中和等预处理后再排入污水处理设施处理。

③医疗机构病区和非病区的污水应分流，不得将固体传染性废物、各种化学废液弃置和倾倒入下水道。传染病医疗机构和综合医疗机构的传染病房应设专用化粪池，收集经消毒处理后的粪便排泄物等传染性废物。

本次污染产生浓度参考（HJ2029-2013）“表 1 医院污水水质指标参考数据”，污染物排放浓度依照本项目污水检测报告（见附件 6），项目废水及废水中污染物产排情况见下表 4-3。

表 4-3 废水污染源源强核算结果及相关参数一览表

工序/ 生产线	污染源	污染物	污染物产生			污染物排放			排放 时间 (d/a)
			废水 产生量 (m ³ /a)	产生浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	废水 排放量 (m ³ /a)	排放浓度 (mg/L)	排放量 (t/a)	
项目区	综合 废水	COD	1224	300	0.367	1224	118	0.144	365
		BOD ₅		150	0.184		41.3	0.0506	
		SS		120	0.147		56	0.0685	
		氨氮		40	0.049		7.74	0.00947	
		粪大肠菌群		1×10 ⁶ MPN/L	1.224×10 ¹² MPN		200MPN/L	2.448×10 ⁸ MPN	
		总余氯		/	/		2.94	0.0036	
		动植物油		/	/		0.14	0.000171	
		石油类		/	/		0.09	0.00011	
		LAS		/	/		5.98	0.00732	
		色度		/	/		5 倍	/	
		挥发酚		/	/		0.01L	/	
		氰化物		/	/		0.001L	/	
		汞		/	/		4×10 ⁻⁵ L	/	
		镉		/	/		0.001L	/	
		总铬		/	/		0.03L	/	
砷	/	/	3×10 ⁻⁴ L	/					

	铅	/	/	0.010L	/
	六价铬	/	/	0.004L	/
	银	/	/	4×10^{-5} L	/
	总 α 放射性	/	/	0.053Bq/L	/
	总 β 放射性	/	/	0.124Bq/L	/
	肠道致病菌	/	/	未检出	/
	肠道病毒	/	/	未检出	/

表 4-4 废水类别、污染物及污染治理设施信息表

序号	废水类别	污染物种类	排放去向	排放规律	污染治理设施				排放口编号	排放口设置是否符合要求	排放口类型
					编号	名称	工艺	是否为可行技术			
1	医疗废水、生活污水	COD、BOD ₅ 、氨氮、SS、粪大肠菌群、总余氯等	经镇区污水管网排至板江乡污水处理厂	间断排放	TW001	废水处理设施	隔油+化粪池+二氧化氯消毒	是	DW001	符合	/

2.2 措施可行性及影响分析

(1) 二氧化氯消毒工艺流程

根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）可知，县级以下或20张床位以下的综合医疗机构和其他所有医疗机构污水经消毒处理后方可排放。本项目床位20张，为乡镇卫生院，综合废水采用化粪池+二氧化氯消毒处理后由市政管网排往板江乡污水处理厂处理达标后外排至新墙河。

医院废水消毒是医院污水处理的重要工艺过程，其目的是杀灭污水中的各种致病菌。根据《医院污水处理工程技术规范（HJ2029-2013）》，医院采用的消毒方法有氯气、次氯酸钠、二氧化氯、紫外、臭氧消毒工艺，均能满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）对医院污水消毒的需要。本项目消毒技术使用二氧化氯消毒工艺，废水处理工艺为推荐采用的处理工艺。具体工艺流程见图4-1。

污水处理工艺说明：

废水消毒方式：将 A、B 消毒剂按比例添加，进行消毒。A、B 消毒剂即二氧化氯消毒剂粉剂和二氧化氯消毒剂活化剂，粉剂是以二氧化氯为主要有效成分的二元包装消毒粉，活化剂主要成分为柠檬酸（固体）。消毒设备其特点为设备功耗低，安全可靠性强，维修率低，设备体积小，操作简单易行，并可根据需求实现自动化运行。使用二氧化氯消毒具有广谱高效、快速、稳定的特点，杀菌效果好，投放简单方便，不受 pH 影响，不产生有

机氯化物，经其处理后的水无三氯甲烷等致癌物产生。二氧化氯（ClO₂）是国际上公认的化学杀菌消毒剂，它能杀灭几乎所有的常见的致病微生物，细菌和病毒，并且不易产生抗药性。也是在国内的污水消毒中，被较多采用的工艺。根据检测报告可知，排放的医疗污水中总余氯满足《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表2中总余氯的标准：消毒接触池接触时间≥1h，接触池出口总余氯 2-8mg/L 的控制要求。根据湖南省生态环境厅《关于做好一级医疗机构污水处理问题排查整治工作的通知》（湘卫函〔2023〕60号），要求卫生院排放的医疗污水中总余氯需满足《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表2中总余氯的标准：落实有效氯投加量大于 50mg/l，消毒接触时间≥1.5 小时。

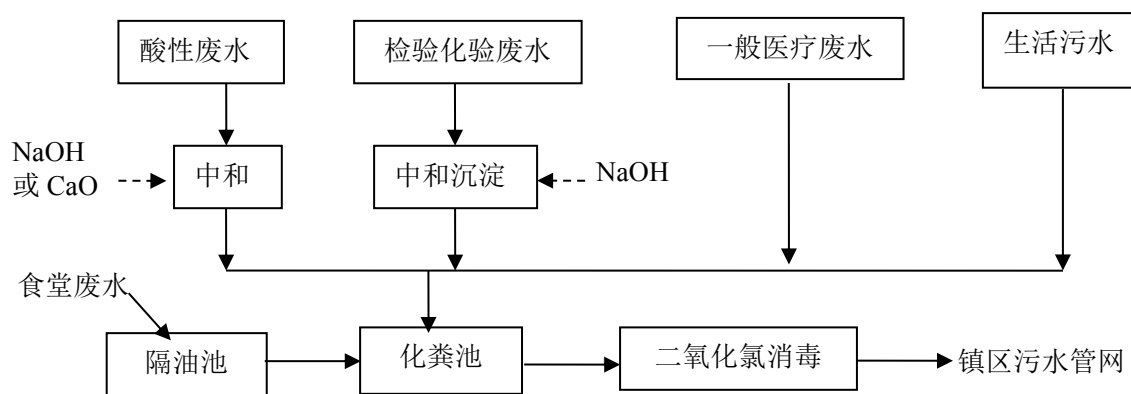


图 4-1 本项目污水处理工艺流程图

(2) 化粪池

根据工程分析，项目进入化粪池的废水量为 3.35m³/d（1224m³/a），根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中规定：化粪池应按最高日排水量设计，停留时间为 24~36h。清掏周期为 180~360d。本项目化粪池停留时间为 24 小时，项目设置的化粪池（10m³）容积满足废水预处理要求。

(3) 废水处理措施可行性分析

本项目综合废水采用化粪池+二氧化氯消毒处理后由市政管网排往板江乡污水处理厂处理，经调查，板江乡污水处理厂纳污管网已铺设完成，污水处理站正常运行，本项目位于板江乡板江村，属于板江乡污水处理厂纳污范围内，项目排放的废水主要为医疗废水和生活污水，成分简单，满足板江乡污水处理厂进水水质要求，本项目废水经自建污水处理设施处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中预处理标准及板江乡污水处理厂进

水水质指标后外排，经镇区污水管网排往板江乡污水处理厂处理，措施可行。

2.3 污染物排污口情况

表 4-5 废水间接排放口基本情况表

序号	排放口编号	排放口名称	排放口地理坐标		排放去向	排放规律	受纳污水处理厂信息		
			经度	纬度			名称	污染物种类	国家或地方污染物排放标准浓度限值 (mg/L)
1	DW001	废水排放口	113°40'38.090"	29°1'27.894"	进入污水处理厂	间歇排放，流量不稳定	板江乡污水处理厂	pH	6~9 (无量纲)
								COD	50
								BOD ₅	10
								SS	10
							NH ₃ -N	5 (8)	

2.4 废水监测计划

根据本项目的废水排放情况，制定本项目废水监测要求详见下表。

表 4-6 项目监测计划一览表

监测项目	监测点位	监测因子	监测频次	执行标准
污水	医院污水总排放口	流量	自动监测	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表2预处理标准
		pH	12小时一次	
		COD、悬浮物	每周一次	
		粪大肠菌群	每月一次	
	BOD ₅ 、石油类、挥发酚、氨氮、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物	每季度一次		
接触池出口	总余氯	12小时一次		

3、噪声环境影响分析及保护措施

本项目主要噪声为污水处理设施水泵、院区换气风机等设备运行噪声。噪声源等效声级在 60-80dB (A)。

3.1 噪声源

本项目主要设备噪声源强详见下表。

表 4-7 项目运营期噪声源情况

工序/生产线	噪声源	声源类型	噪声源强 dB (A)	降噪措施	
				工艺	降噪效果 dB (A)
污水处理设施	水泵	偶发	80	污水处理设施埋地式、柴油发电机设置于室内，优化布局、建筑隔声、加强管理等	10-15
备用柴油发电机	柴油发电机	偶发	80		
院区	换气风机	间歇性	70		
病人就诊	病人活动	间歇性	60		

3.2 噪声实测结果

项目已建成并投入运行，湖南昌旭环保科技有限公司于 2023 年 5 月 30 日至 31 日对项目区声环境进行了监测，监测期间项目正常运营，设备正常运行。结果见下表。

表 4-8 声环境监测结果表 单位：dB (A)

点位名称	监测内容	检测结果 dB (A)			
		2023.05.30		2023.05.31	
		昼间	夜间	昼间	夜间
项目厂界东侧外 1m 处 N1	声环境 噪声	52	44	51	43
项目厂界南侧外 1m 处 N2		53	45	52	44
项目厂界西侧外 1m 处 N3		51	43	50	43
项目厂界北侧外 1m 处 N4		51	42	51	43
东侧居民点 N5		50	42	49	42
西侧居民点 N6		49	43	48	42
北侧居民点 N7		50	44	49	43
建议参考标准限值		60	50	60	50

根据监测结果，项目运营期间四周厂界可达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》2 类标准限值，东、西、北侧保护目标均能达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准限值。故项目对周围声环境及敏感点影响较小。

3.3 监测要求

本项目噪声监测要求详见下表。

表 4-9 噪声监测要求一览表

监测因子	监测点位	监测频次	执行标准
Lep (A)	医院四向边界外 1m 处	一季度一次	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008) 中 2 类标准

4、固体废物影响分析及防护措施

4.1 源强核算

项目建成后固体废物主要分为生活垃圾、一般固体废物和危险固体废物。

(1) 生活垃圾

生活垃圾是由门诊病人、医务及办公人员和住院病人所产生的一般生活垃圾。项目门诊按最大接待人数 30 人，门诊病人生活垃圾按 0.1kg/(人次·d) 计，生活垃圾产生量为 3kg/d, 1.1t/a; 住院病人按满负荷计，共 20 人，住院病人生活垃圾按 0.5kg/(人次·d) 计，则生活垃圾产生量为 10kg/d, 3.65t/a; 医务及办公人员共 16 人，生活垃圾以 0.5kg/(人次·d)

计，则生活垃圾产生量为 8kg/d，2.92t/a。综上，卫生院生活垃圾最大产生量为 21kg/d，约 7.665t/a。生活垃圾集中收集于垃圾桶内，定期由环卫部门清运处理。

(2) 一般固体废物

本项目一般固体废物主要为无毒无害药品的包装材料，无毒无害药品的包装材料单独收集，定期交由废品回收公司回收处理。无毒无害的药品包装材料约为 2kg/d，则年产生量为 0.73t/a。

根据卫生部卫办医发《关于明确医疗废物分类有关问题的通知》（2005）292 号和湖南省卫生和计划生育委员会、湖南省环境保护厅、湖南省公安厅湘卫函（2017）429 号《关于进一步加强医疗废物管理工作通知》：使用后的各种玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）未被病人血液、体液、排泄物污染，不属于医疗废物，不必按照医疗废物进行管理。根据企业提供资料可知，本医院输液、打针较少，故本项目医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）产生量较少，约 0.1t/a，收集后委托专业单位回收处置。

经业主提供资料，本项目设有熬药室，熬药次数极少，会产生少量中药药渣，年产生量为 0.1t/a，由环卫部门统一清运处理。

(3) 危险固体废物

本项目危险固体废物主要为医疗废物、检验废液、污水处理设施产生的污泥、废紫外灯管。

本项目医疗废物来源于医院在诊治病患活动和检验室检验活动中，产生的具有直接或间接感染性废物、损伤性废物、药物性废物、化学性废物以及其他危害性的废物。本院区不涉及手术，因此无病理性废物产生。根据《国家危险废物名录（2021 年版）》，医院临床废物、医药废物、废药物和废药品、检验室的含废弃化学品、沾染化学品的报废实验工器具等均是医疗废物，均属于危险废物（废物类别 HW01）。项目投入运营后，根据《医疗废物分类目录》，医院产生的医疗固体废物组成及特征下表。

表 4-10 项目医疗废物组成及特征

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：棉球、棉签、引流棉条、纱布及其他各种敷料；一次性使用卫生用品、一次性使用医疗用品及一次性医疗器械；废弃的被服；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。
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。
		3. 载玻片、玻璃试管、玻璃安瓿等。
药物性 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。
		2. 废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物；可疑致癌性药物。
		3. 废弃的疫苗、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. 医学影像室、实验室废弃的化学试剂。
		2. 废弃的过氧乙酸、戊二醛等化学消毒剂。
		3. 废弃的汞血压计、汞温度计。

①医疗废物：根据卫生院提供资料以及类比分析，医院病床每日产生医疗废物 0.5kg 计（其中包含日常治疗产生的垃圾），按日最大住院人数 20 人计，医疗废物产生量 10kg/d；门诊的医疗废物按 0.2kg/人计，按日均最大就诊 30 人计，医疗废物产生量 6kg/d。经估算，项目运营期医疗废物产生量约 5.84t/a。

②检验废液：检验科主要进行常规检测（如血、尿常规、大便常规等），主要采用酶试剂，不产生重金属废水，检验过程使用少量的纯水，纯水为外购。检验过程会产生少量检验废液和检测化验废水（器皿清洗废水），检验废液属于《国家危险废弃物名录》中的 HW01 类危废（废物代码：841-004-01），经专用容器密封收集暂存于医废间，交由岳阳市方向固废安全处置有限公司清运处置，根据业主提供资料，检验废液产生量约为 1L/d，0.365t/a。

上述各类医疗废物经分类收集暂存于项目医疗废物暂存间，定期由有岳阳市方向固废安全处置有限公司进行清理处置进行处理。医疗垃圾收集点位于医院东南角，医疗垃圾应做到一天一清，在医院的暂存时间不能超过 2 天。

③污水处理设施产生的污泥：需定期由专业公司定期清掏拖运处置，不在院区医废间暂存，属于危险废物，必须按医疗废物处理要求进行密闭封装、运输、集中(焚烧)处置。医院污水处理过程产生的泥量与原水的悬浮固体及处理工艺有关。化粪池污泥来自医务人员及患者的粪便。污水处理设施产生的污泥属于危险废物，在清掏前应满足《医疗机构废水污染物排放标准》中对污泥控制标准要求（粪大肠菌群数 $\leq 100\text{MPN/g}$ ，蛔虫卵死亡率 $>$

95%，含水率>90%）后委托有资质单位处置。参考同类小型污水处理厂，污泥产生量每万方水污泥产生量 0.98~1.5t，本项目取 1.3t/万 m³，本项目废水为 1224m³/a，则污泥量约为 0.159t/a。

④废紫外灯管

医废间采用紫外线灯进行消毒，会产生废紫外灯管，产生量约 0.01t/a，属于《国家危险废物名录》中的 HW29 类危废（废物代码：900-023-29），经专用容器密封收集暂存于医废间，交由有危废资质单位清运处置。

项目废物产生及处理情况见下表。

表 4-11 项目废物产生及处理情况一览表

序号	固废名称	产生工序	形态	主要成分	有害成分	固废类别	产生量 t/a	产生周期	污染防治措施
1	生活垃圾	医院运营期间	固态	生活垃圾	/	/	7.665	每天	垃圾桶收集，环卫部门清运
2	一般固体废物		固态	无毒无害药品包装材料	/	842-999-07	0.73	每天	废品回收公司回收处理
			固态	医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）	/	842-999-06、842-999-08	0.1	每天	收集后委托专业单位回收处置
			固态	中药药渣	/	900-999-99	0.1	每天	环卫部门清运
3	医疗废物		固/液态	废纱布、棉签、检验废液等	感染性、损伤性、化学性、药物性	841-001-01、841-002-01、841-004-01、841-005-01	6.205	每天	暂存于医疗废物暂存间，定期由岳阳市方向固废安全处置有限公司处置
4	污泥	废水处理	固态	带菌污泥	细菌	841-001-01	0.159	每天	暂存于医疗废物暂存间，定期由有危废资质单位处置
5	废紫外灯管	消毒	固态	废紫外灯管	含汞	900-023-29	0.01	/	暂存于医疗废物暂存间，定期由有危废资质单位处置

4.2 环境管理要求

在医疗垃圾转运过程中使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照医院确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至贮存室，贮存室采用防渗漏、防老鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施。根据《医疗废物管理条例》，具体

医疗废物暂存管理要求如下：

(1) 医疗废物暂存管理

医疗垃圾、污泥属于危险废物，根据《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）和《医疗废物管理条例》的规定，本项目对危险废物的管理将采取以下措施：

①进一步完善相应的规章制度，产生的危险废物由专人负责收集、管理。

②医院及时收集各科室产生的医疗废物，并按照类别分置于防扩散、防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。不相容的医疗废物必须分开存放。

③危险废物专用包装物、容器按国务院卫生行政主管部门和环境保护行政主管部门的规定设置明显的警示标识和警示说明。

④医疗废物必须于当日消毒，医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天。医疗废物暂时贮存设施、设备定期进行消毒和清洁。

⑤污水处理设施产生的污泥含有大量的细菌和寄生虫卵，医院应按照《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中要求，投加石灰或其他消毒剂进行消毒，再交由有资质单位处置。

(2) 医疗废物在医疗废物暂存间临时贮存时，遵守如下规定：

①总体要求

医疗废物中废针管、针头、纱布等医疗废物，在交给有资质单位前必须预消毒；在医疗废物贮存过程中应严格按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）、《医疗废物包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421—2008）中的相关要求，加强内部环境管理，实现环境保护措施的有效运行。

②包装袋要求

包装袋不得使用聚氯乙烯（PVC）塑料为制造原料。包装袋最大容积 0.1m³，大小和形状适中，便于搬运和配合周转箱（桶）盛装。包装袋的颜色为黄色，并有盛装医疗废物类型的文字说明，如盛装感染性废物，应在包装袋上加注“感染性废物”字样。包装袋上应印刷医疗废物警示标志，带警告语的警示标志及危险废物标志见下图。



图 4-2 带警告语的警示标志

③利器盒要求

利器盒整体以硬质材料制成，其盛装的针头、碎玻璃等锐器不能刺穿利器盒。已装满的利器盒连续 3 次从 1.5m 高处垂直落至水泥地面后不能出现破裂、被刺穿等情况。

利器盒易于焚烧，不得使用聚氯乙烯（PVC）塑料为制造原料。

利器盒整体颜色为黄色，在箱体侧面注明“损伤性物质”，利器盒上应印刷医疗废物警示标志。

④周转箱（桶）要求

周转箱（桶）整体为硬质材料制成，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）整体颜色为黄色，外表面应印刷医疗废物警示标志。

⑤收集要求

门诊部及时收集产生的医疗废物，项目医疗废物收集后暂存于医疗废物暂存间，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。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；并进行计数登记，确保出库数与回收一致，防止流失，然后统一进行称重计量登记。

⑥暂存与处理要求

医疗废物暂存间应有专人管理，防止非工作人员接触医疗废物，原则上 2 天内通知废物处理单位来清运一次，天气温度较高时，应日清处理。

根据现场踏勘，建设单位在住院楼东侧建设了 1 间医疗废物暂存间（面积约 5m²）用于暂存医疗废物，医废间为砖混结构，密闭措施良好，门把上锁，并设有专人管理，其内

部地面及墙裙角进行了防渗，具有良好的照明设备和通风条件，医疗废物分类存放于指定的医疗废物收集桶中，外部门口贴有危险废物和医疗废物的警示标识。医疗废物在各楼层由专业的医务人员进行分类收集，装入具有相应标识的容器内，经专人送入医疗废物暂存库，在暂存库内，根据类别装入专门的收纳容器内，定期由有岳阳市方向固废安全处置有限公司处理。

本项目医疗固废暂存间内还需配置紫外线灯和消毒液喷洒设施，应严格按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18599-2023）设置规范的危险废物识别标识，加强医疗废物暂存管理。

通过以上措施处理，医疗废物满足《医疗废物管理条例》和《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）相关要求，措施可行。

5、地下水、土壤环境影响分析

本项目为卫生院建设项目，根据《环境影响评价技术导则 土壤环境（试行）》（HJ964-2018）中表 A.1 土壤环境影响评价项目类别中的：其他行业，全部归类为IV类建设项目；同时导则 4.2.2 规定：IV类建设项目可不开展土壤环境影响评价，因此，本项目将不开展土壤环境影响评价工作。

根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ610-2016）附录 A：本项目为卫生院建设项目，归属于IV类建设项目。根据《环境影响评价技术导则地下水环境》（HJ610-2016）4.1 规定：IV类建设项目不开展地下水环境影响评价。

6、环境风险分析

（1）环境风险识别

医院主要环境风险源包括：柴油、医用酒精（乙醇）、氧气罐、医疗废水、医疗废物及废水消毒处理的二氧化氯消毒粉，项目运营中所涉及的环境风险物质主要是柴油、医用酒精（乙醇）以及用于废水消毒处理的二氧化氯消毒粉，根据单位提供的资料，其使用量及储存量均较小，皆远远小于《企业突发环境事件风险分级方法》HJ941-2018 附录 A 所列的化学物质和《危险化学品重大危险源辨识》（GB18218-2018）中规定物质的临界量，故医院无重大危险源。

（2）风险物质

医院存在主要风险物质为：柴油、二氧化氯消毒粉、医用酒精（参考乙醇）、氧气罐。

(3) 环境风险潜势划分

根据《建设项目环境风险评价技术导则》《HJ169-2018》附录 C 及临界量清单以及《危险化学品重大危险源辨识》（GB18218-2018）的规定确定重大危险源。当单元内存在危险物质为单一品种，则该物质的数量即为单元内危险物质总量，若等或超过相应的临界量，则定为重大危险源。当单元内存在的危险物质为多品种时，则按下计算，若满足下式，则定为重大危险源。

当只涉及一种危险物质时，计算该物质的总数量与其临界量比值，即为 Q；

当企业存在多种危险物质时，则按式（C.1）计算物质总量与其临界量比值（Q）：

$$Q = \frac{q_1}{Q_1} + \frac{q_2}{Q_2} + \dots + \frac{q_n}{Q_n}$$

式中： q_1, q_2, \dots, q_n ——每种危险物质的最大存在总量，t；

Q_1, Q_2, \dots, Q_n ——每种危险物质的临界量，t。

当 $Q < 1$ 时，该项目环境风险潜势为 I。

当 $Q \geq 1$ 时，将 Q 值划分为：（1） $1 \leq Q < 10$ ；（2） $10 \leq Q < 100$ ；（3） $Q \geq 100$ 。

根据重大危险源辨识标准的规定，辨识指标的计算结果见表 4-12。

表 4-12 建设项目 Q 值确定表

序号	危险物质名称	CAS 号	最大存在总量 q_n/t	临界量 Q_n/t	该种危险物质 Q 值
1	医用酒精	64-17-5	0.02125	500	0.0000425
2	二氧化氯消毒粉	10049-04-4	0.015	0.5	0.03
3	柴油	/	0.05	2500	0.00002
4	氧气	7782-44-7	0.044	200	0.00022
项目 Q 值 Σ					0.0302825

根据上表，项目 Q 值小于 1，环境风险潜势为 I。

(4) 评价等级

根据《建设项目环境风险评价技术导则》《HJ19-2018》，风险潜势为 I 的项目，环境风险评价等级为简单分析。

(5) 风险事件环境影响分析

本次主要考虑污水处理设施、医疗废物暂存间可能产生的环境风险及其影响。环境风

险类型涉及有：①医疗废水事故排放风险；②柴油、医用酒精、氧气罐、二氧化氯消毒药品泄漏；③医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险。

①医疗废水事故排放风险

项目医疗废水来自门诊和病房，废水量不大，经化粪池+二氧化氯消毒处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准后排入镇区污水管网后进入板江乡污水处理厂处理。废水处理过程中的事故因素包括停电导致设备不运转、操作不当或处理设施失灵导致废水未处理后排放到外环境，造成地表水污染。其次，医疗废水中含有多种致病菌、病毒和寄生虫卵等病原性微生物，具有感染性，进入外环境可能诱发或传播疾病。

②危险化学品储存、使用风险分析

柴油、酒精属于易燃物质，若遇明火可能引发火灾爆炸事故，火灾燃烧废气会造成大气污染，消防废水进入周边地表径流造成地表水污染。

院区氧气罐储存于单独库房内，不用时应将阀门关紧，置于安全位置。氧气罐在正常温度下储存，使用环境温度不超过60度。气瓶维护、保管不当、瓶体严重腐蚀或置于烈日下长时间曝晒等均会造成燃烧爆炸事故。

本项目二氧化氯投加器采用二氧化氯消毒粉消毒的工艺，该系统主要设备包括二氧化氯消毒器等。二氧化氯具有强氧化性，受热和受光照或遇有机物等能促进氧化作用的物质时，能促进分解并易引起爆炸，空气中的体积浓度超过10%便有爆炸性，但其水溶液却是十分安全的。其主要风险源来自二氧化氯消毒过程工作人员不规范操作造成的，应加强管理，避免其危险的发生。

③医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险

医疗废物的极大危害性，该项目在收集、贮存、运送医疗废物的过程中存在着一定的风险。应保证项目产生的医疗废物得到安全处置，使其风险减少到最小程度，而不会对周围环境造成不良影响。

（6）环境风险防范措施及应急要求

①医疗废水事故排放风险防范措施

若污水处理系统发生故障不正常运行时，应将废水暂存至应急事故池内，且禁止外排。

污水处理设施恢复正常运行后，必须将未达标废水逐步重新进入污水处理设施全部处理达标后方可排放。

为减轻污染负荷，应避免出现废水事故性排放，采取以下防范及应急措施：

I.加强污水处理设施设备、管线、阀门等设备元器件的维护保养，对系统的薄弱环节如消毒设备等易出故障的地方，加强检查、维护保养，及时更新。对处理设备故障要及时抢修，防止因处理设备故障抢修不及时而造成污水超标排放。

II.污水处理设施设备要合理配电，防止因停电造成污水超标排放。

III.项目应配套建设完善的排水系统和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损坏后妥善处理。

IV.一旦出现非正常情况，操作人员应立即启动废水回流系统，关闭废水排放口的阀门。查找原因，及时抢修，待系统正常运行后方可开启排放口阀门。

V.加强对操作人员的岗位培训，建立健全的环保管理机制和各项环保规章制度，落实岗位环保责任制，加强环境风险防范工作，防止事故排放导致环境问题。

项目采取以上应急措施后，可有效避免医疗废水事故性排放，能确保废水处理达标排放。

②消毒药品泄漏

I.严格按照危险化学品方式存储和使用，储存于阴凉、通风的库房，远离火种、热源，保持容器密封；

II.储存区应备有泄漏应急处理设备和合适的收容材料。禁止震动、撞击和摩擦，预防容器发生物理损害、摩擦或打击，定期检查容器漏洞。

③医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险防范措施

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、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、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；医疗废物的贮存和运送，该项目设置的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；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。本项目医疗废物妥善收集、封存后，感染性医疗废物、损伤性医疗废物、药物性废物及化学性废物经专门的医疗废物收集设施收集后分类暂存于医废暂存间后，委托有资质的单位统一清运处置。通过采取以上措施后，医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险较小，对周围环境影响不大。

项目通过采取以上措施后，可将环境风险降至最低。

7、环境风险分析结论

项目风险物质为柴油、二氧化氯消毒粉、医用酒精（参考乙醇）、氧气罐，本项目为卫生院建设项目，不属于有毒有害化学品生产企业，也不使用和储存危险化学品，且 $Q < 1$ ，环境风险潜势为 I。通过加强运行期环境风险管理、落实相应的防控措施和应急措施，该项目项目环境风险水平可接受。另外，项目建成后应及时编制突发事故应急预案，保证企业在出现突发事故时，能够有计划进行抢险、救险，使事故产生的影响范围得以减小，财产损失率及人员伤亡率降到最低，对周边环境及环境保护目标影响程度降到最低。

项目环境风险简单分析内容表见表 4-13。

表 4-13 建设项目环境风险简单分析内容表

建设项目名称	平江县板江乡卫生院建设项目				
建设地点	湖南省	岳阳市	平江县	板江乡	板江村
地理坐标	经度	113°40'38.190"		纬度	29°1'27.001"
主要危险物质及分布	主要危险物质：柴油、二氧化氯消毒粉、医用酒精（参考乙醇）、氧气罐 分布：污水处理站房、院区				
环境影响途径及危害后果（大气、地表水、地下水等）	（1）医疗废水事故排放风险；（2）柴油、酒精、污水处理设施消毒药品、氧气罐泄漏风险及燃烧爆炸风险；（3）医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险				
风险防范措施要求	详见环境风险防范措施及应急要求。				
填表说明（列出项目相关信息及评价说明）：项目风险物质为柴油、二氧化氯消毒粉、医用酒精（参考乙醇），本项目为卫生院建设项目，不属于有毒有害化学品生产企业，也不使用和储存危险化学品， $Q < 1$ ，环境风险潜势为 I。通过加强运行期环境风险管理、落实相应的防控措施和应急措施，该项目项目环境风险水平可接受。					

8、环保投资

本项目总投资为 133 万元，其中本项目环保投资 10.8 万元，占总投资的 8.12%。项目具体的环保措施及投资估算见表 4-14。

表 4-14 环保措施投资估算表

时段	污染源	环保设施名称	已投入环保投资 (万元)	本次整改环保投资 (万元)	
运营期	废气治理	食堂油烟净化器（环评要求）	0	0.5	
	废水处理	隔油池（环评要求）、化粪池、二氧化氯消毒设施（消毒设施环评要求一用一备）	2	3	
	噪声防治	地理式、减振、隔声等措施	1	0	
	固废处理		医疗固废暂存间	2	1
			污泥规范化收集处置（环评要求）	0	1
			医废垃圾收集桶	0.2	0
			生活垃圾收集桶	0.1	0
小计			5.3	5.5	

五、环境保护措施监督检查清单

内容 要素	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	院区	医疗废气	加强院区及各房间内部通风换气	/
	污水处理系统	NH ₃ 、H ₂ S、臭 气浓度、甲烷 (指处理站内 最高体积百分 数)、氯气	二氧化氯消毒剂投 加布设在站房内,其 他设施均为地埋式	《医疗机构水污染物排放 标准》(18466-2005)表3 限值
	备用柴油发电 机废气	二氧化硫、氮氧 化物、颗粒物	通过专用管道排放	《非道路移动机械用柴油 机排气污染物排放限值及 测量方法(中国第三、四 阶段)》(GB 20891-2014) 修改单中表2 第四阶段 56 ≤P _{max} ≤130 限值
	食堂	油烟	设置油烟净化设施	《饮食业油烟排放标准》 (GB18483-2001)表2 标准
地表水 环境	生活污水、医 疗废水	粪大肠菌群数、 化学需氧量、氨 氮、pH 值、悬 浮物、BOD ₅ 、 动植物油、石油 类、阴离子表面 活性剂、挥发 酚、总氰化物、 总余氯	食堂废水经隔油池预 处理后与其他生活污 水、医疗废水经化粪 池、二氧化氯消毒处 理达标后外排至板江 乡污水处理厂处理	《医疗机构水污染物排放 标准》(18466-2005)表2 预处理标准
声环境	院区	等效声级	建筑隔声、基础减震 等	《工业企业厂界环境噪声 排放标准》 (GB12348-2008)中2类 标准
电磁辐 射	/	/	/	/
固体废 物	门诊、办公	生活垃圾	垃圾收集点,由环卫 部门统一清运	无害化处理
	一般固体废物	无毒无害药品 的包装材料	定期交由废品回收公 司回收处理	回收处理
		医用玻璃、一次 性输液瓶(袋)	收集后委托专业单位 回收处置	回收处置
		中药药渣	垃圾收集点,由环卫 部门统一清运	无害化处理
	危险废物	医疗固废 检验废液	分类收集至医疗垃圾 暂存间,定期委托岳	《危险废物贮存污染控制 标准》(GB18597-2023)

		污泥	阳市方向固废安全处 置有限公司处置	
		废紫外灯管	医废间暂存，委托有 危废资质单位处置	
土壤及 地下水 污染防治措施	/			
生态保护措施	/			
环境风险防范措施	<p>①医疗废水事故排放风险防范措施</p> <p>若污水处理系统发生故障不正常运行时，应将废水暂存至应急事故池内，且禁止外排。污水处理设施恢复正常运行后，必须将未达标废水逐步重新进入污水处理设施全部处理达标后方可排放。</p> <p>为减轻污染负荷，应避免出现废水事故性排放，采取以下防范及应急措施：</p> <p>I.加强污水处理设施设备、管线、阀门等设备元器件的维护保养，对系统的薄弱环节如消毒设备等易出故障的地方，加强检查、维护保养，及时更新。对处理设备故障要及时抢修，防止因处理设备故障抢修不及时而造成污水超标排放。</p> <p>II.污水处理设施设备要合理配电，防止因停电造成污水超标排放。</p> <p>III.项目应配套建设完善的排水系统和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损束后妥善处理。</p> <p>IV.一旦出现非正常情况，操作人员应立即启动废水回流系统，关闭废水排放口的阀门。查找原因，及时抢修，待系统正常运行后方可开启排放口阀门。</p> <p>V.加强对操作人员的岗位培训，建立健全的环保管理机制和各项环保规章制度，落实岗位环保责任制，加强环境风险防范工作，防止事故排放导致环境问题。</p> <p>项目采取以上应急措施后，可有效避免医疗废水事故性排放，能确保废水处理达标排放。</p> <p>②消毒药品泄漏</p> <p>I.严格按照危险化学品方式存储和使用，储存于阴凉、通风的库房，远离火种、热源，保持容器密封；</p> <p>II.储存区应有泄漏应急处理设备和合适的收容材料。禁止震动、撞击和摩擦，预防容器发生物理损害、摩擦或打击，定期检查容器漏洞；</p> <p>③医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险防范措施</p> <p>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、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、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；医疗废物的贮存和运送，该项目设置的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；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。本项目医疗废物妥善收集、封存后，感染性医疗废物、损伤性医疗废物、药物性废物及化学性废物经专门的医疗废物收集设施收集后分类暂存于医废暂存间后，委托有资质的单位统一清运处置。通过采取以上措施后，医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险较小，对周围环境影响不大。</p>			

其他环境管理要求	<p>①环境保护管理制度</p> <p>企业应建立环境保护管理制度，定期检查环保设施的运行状况及对设备的维修与管理，确保污染物达标排放；</p> <p>②项目竣工环境保护验收</p> <p>建设单位经在环评获批后3个月内进行项目竣工环境保护验收。具体按《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》（国环规环评[2017]4号）规定执行。</p> <p>③环境监测</p> <p>环境监测是建设项目事后监督管理的重要组成部分，环境监测的主要目的是检查项目运转是否正常以及是否对环境造成了污染影响，为项目的环境管理提供依据。建设单位应根据《排污许可申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）的规定，按环评及批复要求，定期开展环境监测。</p> <p>④排污许可证办理</p> <p>根据《排污许可管理条例》（中华人民共和国国务院令 第736号），本项目应向当地生态环境主管部门申请取得排污许可证。根据《固定污染源排污许可分类管理名录（2019年版）》，本项目属于排污许可登记管理的排污单位。</p> <p>⑤排污口规范化设置</p> <p>本项目设置有1个废水总排放口，废水排放口属于一般排放口。排放口的设置便于采样、监测，采样口的设置符合《污染源监测技术规范》要求。排放口排污标识牌设置符合“一明显、二合理、三便于”的要求，即环保标志明显，排污口（接管口）设置合理，便于采集样品、便于监测计量、便于公众参与和监督管理。同时按照（GB15562.1-1995）《环境保护图形标志》的规定，设置有与排污口相应的图形标志牌。</p>
----------	---

六、结论

项目与国家政策及相关规划相符，项目的建设有利于促进社会和谐发展，在运营中将产生一定的废气、污水、噪声及固体废物的污染，在认真落实报告表提出的各项环保措施的前提下，污染物可做到达标排放，固废可得到妥善处置，噪声不会出现扰民现象。从环境保护角度而言，项目建设可行。

附表

建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	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	油烟废气	0	0	0	0.0021t/a	0	0.0021t/a	+0.0021t/a
废水	COD	0	0	0	0.144t/a	0	0.144t/a	+0.144t/a
	BOD ₅	0	0	0	0.0506t/a	0	0.0506t/a	+0.0506t/a
	SS	0	0	0	0.0685t/a	0	0.0685t/a	+0.0685t/a
	氨氮	0	0	0	0.00947t/a	0	0.00947t/a	+0.00947t/a
生活垃圾	/	0	0	0	7.665t/a	0	7.665t/a	+7.665t/a
一般工业 固体废物	无毒无害药品包装材料	0	0	0	0.73t/a	0	0.73t/a	+0.73t/a
	医用玻璃、一次性塑料 输液瓶（袋）	0	0	0	0.1t/a	0	0.1t/a	+0.1t/a
	中药药渣	0	0	0	0.1t/a	0	0.1t/a	+0.1t/a
危险废物	医疗废物	0	0	0	6.205t/a	0	6.205t/a	+6.205t/a
	污泥	0	0	0	0.159t/a	0	0.159t/a	+0.159t/a
	废紫外灯管	0	0	0	0.01t/a	0	0.01t/a	+0.01t/a

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①

