**一、建设项目基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设项目名称 | | 淮北市烈山区海孜医院项目 | | |
| 项目代码 | | / | | |
| 建设单位联系人 | | 陈在军 | 联系方式 | 18105616120 |
| 建设地点 | | 淮北市烈山区海孜矿工人村 | | |
| 地理坐标 | | （116度37分36.068秒,33度41分30.675秒） | | |
| 国民经济  行业类别 | | Q8411综合医院 | 建设项目  行业类别 | 四十九、卫生84，108医院 841 |
| 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） | | 淮北市烈山区卫生健康委员会 | 项目审批（核准/  备案）文号（选填） | F1086012634060411A1001 |
| 总投资（万元） | | 320 | 环保投资（万元） | 32 |
| 环保投资占比（%） | | 10% | 施工工期 | 1个月 |
| 是否开工建设 | | □否  ☑是：已完成建设。 | 用地（用海）  面积（m2） | 14700 |
| 专项评价设置情况 | | 无 | | |
| 规划情况 | | 1、《淮北市国土空间总体规划（2021-2035年）》  2、《淮北市“十四五”卫生健康规划》 | | |
| 规划环境影响评价情况 | | / | | |
| 规划及规划环境影响评价符合性分析 | | **1、与《淮北市国土空间总体规划（2021-2035年）》相符性分析**  规划内容：“第一节、划定落实国土空间控制线。划定落实耕地和永久基本农田保护红线。到2035年，淮北市耕地保有量不少于1637.74平方千米（245.66万亩）；优先将长期稳定利用耕地划入永久基本农田，全市永久基本农田面积不少于1449.37平方千米（17.41万亩）严格划定生态保护红线。到2035年，全市生态保护红线面积不少于33.89 平方千米。合理划定城镇开发边界。在优先划定耕地和永久基本农田保护红线、生态保护红线的基础上，避让自然灾害高风险区域，逐步形成集约紧凑的城镇空间格局。到2035年，全市划定城镇开发边界面积不高于292.47平方千米”。  本项目属于〔Q8423〕乡镇卫生院，位于淮北市烈山区海孜矿工人村，根据相关土地文件本项目不占用基本农田，因此本项目与《淮北市国土空间总体规划（2021-2035年）》相符。  **2、与《淮北市“十四五”卫生健康规划》相符性分析**  规划内容：（四）以居民健康需求和存在问题为导向，以“调结构，补短板，促均衡，提能力”为主线，以“区域医疗有特色、医院发展有重点”为原则，优化各级各类医疗卫生机构功能定位，打造省北部区域医疗服务基地。积极创建省级区域专科医疗中心，集中力量将市人民医院建设为高水平市级公立医院，充分利用市人民医院老院区原有资源，在保障老市区基本医疗需求的基础上，集中打造淮北市应急救援中心、老年医学中心、儿童医疗中心、口腔医学中心等特色专病中心。推进三个区级人民医院差异化发展，坚持“大专科小综合”发展方向，形成特色鲜明、功能互补、错位发展、有序竞争的公立医院发展格局。  推动优质医疗资源向县乡、基层流动和辐射。建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，打造“15分钟基本医疗卫生服务圈”。  本项目属于〔Q8423〕乡镇卫生院，位于位于淮北市烈山区海孜矿工人村，周边分布有居民区，项目建设能够完善该区域的基层医疗卫生服务体系，解决周边居民的就医基础医疗问题。因此，本项目满足《安徽“十四五”卫生健康规划》。 | | |
| 其他符合性分析 | **1、分区管控与“三线一单”相符性分析**  安徽省人民政府于2020年7月13日发布了《安徽省人民政府关于加快实施“三线一单”生态环境分区管控的通知》，安徽省生态环境厅发布了《安徽省生态环境厅关于印发安徽省“三线一单”生态环境分区管控管理办法（暂行）的通知》（皖环发〔2022〕5号），明确为贯彻落实《中共中央国务院关于全面加强生态环境保护坚决打好污染防治攻坚战的意见》（中发〔2018〕17号），就落实生态保护红线、环境质量底线、资源利用上线和生态环境准入清单（统称“三线一单”），实施生态环境分区管控。  （1）生态保护红线  本项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，根据淮北市“三线一单”文本，对照淮北市生态保护红线和淮北市生态空间图，本项目不涉及生态保护红线。详见附图2区域生态红线图。  （2）环境质量底线  ①大气环境  根据《淮北市2023年环境质量报告》，PM2.5、O3超过《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准限值，因此项目所在区域为环境空气质量不达标区。为改善环境空气质量情况，淮北市通过优化产业结构和布局，严控高耗能、高污染项目建设，对“散乱污”企业进行综合整治等措施的实施，地区的环境空气质量将逐渐得到改善。本项目涉及的废气均采用可行性技术，总量实行“倍量替代”，项目建设对大气环境影响较小。  ②地表水环境  根据《淮北市2023年环境质量公报》，本项目评价区域内地表水满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中Ⅳ类标准要求。  本项目医疗污水经污水处理站处理后排入海孜社区污水处理厂。  ③土壤环境  本项目污水处理站采用地上污水处理站，对可能产生土壤影响的各项途径均进行有效预防，避免污染土壤，因此本项目不会对区域土壤环境产生影响。  综上所述，本项目在加强环境管理并落实本评价要求的各项环保措施的情况下，本项目废水、废气、固废均得到合理处置，符合环境质量底线要求。  ④分区管控  根据《淮北市生态环境分区管控成果动态更新情况说明》相符性分析，充分论证是否符合生态环境准入清单要求。分别对照淮北市环境管控单元图以及大气环境、水环境、地下水环境和土壤环境管控单元图，本项目所在地水环境属于重点管控区，大气环境属于敏感点重点管控区，土壤环境属于一般防控区。  水环境重点管控区：依据《中华人民共和国水污染防治法》《水污染防治行动计划》《安徽省水污染防治工作方案》《淮北市水污染防治工作方案》对一般管控区实施管控。  大气环境布局敏感点重点管控区：落实《安徽省大气污染防治条例》《安徽省碳达峰实施方案的通知》《安徽省工业领域碳达峰实施方案》《安徽省城乡建设领域碳达峰实施方案》《关于进一步加强新上“两高”项目管理的通知》《安徽省挥发性有机物污染整治工作方案》《关于进一步加强建设项目新增大气污染物总量控制指标管理工作的通知》《安徽省“十四五”节能减排实施方案》《深入打好污染防治攻坚战行动方案》《淮北市“十四五”节能减排实施方案》要求；严格目标实施计划，加强环境监管，促进生态环境质量好转；新建、改建和扩建项目大气污染物实施“倍量替代”，执行特别排放标准的行业实施提标升级改造。  地下水属于一般防控区：落实《国务院办公厅关于印发实行最严格水资源管理制度考核办法的通知》《安徽省“十四五”土壤、地下水和农村生态环境保护规划》《淮北市“十四五”土壤（地下水）和农村生态环境保护规划》等要求。  土壤环境一般防控区：依据落实《安徽省“十四五”环境保护规划》《安徽省“十四五”土壤、地下水和农村生态环境保护规划》《安徽省重金属污染防控工作方案》《安徽省“十四五”危险废物工业固体废物污染环境防治规划》《安徽省土壤污染防治工作方案》《淮北市“十四五”土壤（地下水）和农村生态环境保护规划》《尾矿污染环境防治管理办法》等要求，防止土壤污染风险。  本项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，属于重点管控单元，各项污染物均能做到达标排放，环境风险可控。雨污分流制；医疗污水经污水处理站处理后（处理能力55m3/d，工艺“格栅+调节池+混凝沉淀+消毒池”）处理，排入海孜社区污水处理厂。项目所在地大气环境质量中的基本污染物细颗粒物（PM2.5）超标，本项目所在地为大气环境空气质量不达标区。  （3）与资源利用上线相符性分析  项目用水、用电由市政供水管网和供电管网提供，用地为建设用地，土地资源消耗符合要求。项目建成运营后资源消耗相对区域资源利用总量较少，符合资源利用上线的要求。  （4）环境准入清单  本次环评对照《市场准入负面清单（2025版）》、《安徽省长江经济带发展负面清单实施细则（试行，2022年版）》（皖长江办〔2022〕10号）进行说明。  ①对照《市场准入负面清单（2025版）》，本项目不涉及其中禁止准入类和限制准入类项目。  综上，本项目符合建设项目所在区域的环境功能区划，不违背安徽省生态功能区划的要求，不会触碰区域环境质量底线，且未列入环境准入负面清单。因此，本项目的建设符合国家和地方相关环境保护法律、法规、标准、政策和规范等的要求。  ②安徽省长江经济带发展负面清单实施细则（试行，2022年版）。  根据推动长江经济带发展领导小组办公室文件可知，安徽省列入负面清单范围。对照《安徽省长江经济带发展负面清单实施细则（试行，2022年版）》（皖长江办〔2022〕10号）如下：  **表1.1 与安徽省长江经济带发展负面清单实施细则的相符性分析**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 实施细则 | 符合性分析 | 符合性 | | 1 | 第四条、禁止建设不符合全国和省级港口布局规划以及港口总体规划的码头项目，禁止建设不符合《长江干线过江通道布局规划》的过江通道项目 | 本项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，不属于码头项目 | 相符 | | 2 | 第五条、禁止在自然保护区核心区、缓冲区的岸线和河段范围内投资建设旅游和生产经营项目。禁止违反风景名胜区规划，在风景名胜区的岸线和河段范围内设立各类开发区，在核心景区的岸线和河段范围内建设与风景名胜资源保护无关的项目 | 项目不属于自然保护区核心区、缓冲区的岸线和河段范围内投资建设旅游和生产经营项目 | 相符 | | 3 | 第六条、禁止在饮用水水源一级保护区的岸线和河段范围内新建、改建、扩建与供水设施和保护水源无关的项目，以及网箱养殖、畜禽养殖、施用化肥农药的种植以及旅游等可能污染饮用水水体的投资建设项目，禁止设立工业废渣、生活垃圾和其他废弃物堆场，禁止设置排污口。禁止在饮用水水源二级保护区的岸线和河段范围内新建、改建、扩建排放污染物的项目，禁止设置排污口 | 项目不涉及饮用水水源保护区 | 相符 | | 4 | 第七条、禁止在水产种质资源保护区的岸线和河段范围内新建围湖（河)造田(地）等项目。除国家另有规定外，禁止在国家湿地公园的岸线和河段范围内挖沙、采矿，以及任何不符合主体功能定位的投资建设项目 | 项目用地不涉及国家湿地公园 | 相符 | | 5 | 第八条、禁止违法利用、占用长江流域河湖岸线。禁止在《长江岸线保护和开发利用总体规划》划定的岸线保护区和保留区内投资建设除事关公共安全及公共利益的防洪护岸、河道治理、供水、生态环境保护、航道整治、国家重要基础设施以外的项目。  禁止在《全国重要江河湖泊水功能区划》划定的河段及湖泊保护区、保留区内投资建设不利于水资源及自然生态保护的项目 | 项目不属于《长江岸线保护和开发利用总体规划》划定的岸线保护区、保留区。项目不属于《全国重要江河湖泊水功能区划》划定的河段保护区、保留区 | 相符 | | 6 | 第十一条禁止在长江（安徽段）干支流、巢湖岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目。已批未开工的项目，依法停止建设，支持重新选址。已经开工建设的项目，严格进行检查评估，不符合岸线规划和环保、安全要求的，全部依法依规停建搬迁 | 本项目距离长江干支流大于1公里 | 相符 | | 7 | 第十三条禁止新建、扩建不符合国家石化、现代煤化工等产业布局规划的项目 | 项目不属于禁止新建、扩建不符合国家石化、现代煤化工等产业布局规划的项目 | 相符 | | 8 | 第十四条禁止新建、扩建法律法规和相关政策明令禁止的落后产能项目。严格执行国家《产业结构调整指导目录》淘汰类和限制类有关规定，禁止投资建设属于淘汰类的项目，禁止投资新建属于限制类的项目。对属于限制类的现有生产能力，允许企业在一定期限内采取措施改造升级。禁止新建、扩建不符合国家产能置换要求的严重过剩产能行业的项目。禁止新建、扩建不符合要求的高耗能高排放项目 | 对照[《关于进一步加强淘汰落后产能工作的通知》](https://baike.so.com/doc/9150588-9483747.html" \t "_blank)和《产业结构调整指导目录》（2024年本）项目不属于淘汰和限制类项目，不属于法律法规和相关政策明令禁止的落后产能项目，不属于产能严重过剩行业，不属于高耗能项目 | 相符 | | 综上所述，本项目不涉及安徽省长江经济带发展负面清单内容 | | | |   （5）生态环境分区管控相符性分析  根据《淮北市“三线一单”》，淮北市共划定生态环境管控单元30个，其中，优先保护单元17个、面积113.07 km2，重点管控单元9个、面积1204.22 km2和一般管控单元4个、面积1424.15 km2。本项目位于淮北市“三线一单”生态环境分区管控的重点管控单元内（环境管控单元编码：ZH34062120225）。详见下图，与淮北市分区管控要求分析内容见表1.2。    **图1.1 管控单元位置示意图**  **表1.2 本项目涉及“三线一单”管控单元及管控要求**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 管控名称 | 管控要求 | | 本项目情况 | 符合性 | | 1 | 重点管控单元 | 空间布局约束 | 严禁新增钢铁、焦化、电解铝、铸造、水泥和平板玻璃等产能；严格执行钢 铁、水泥、平板玻璃等行业产能置换实施办法。严格执行国家关于“两高”产业准入目录和产能总量控制政策措施。严禁新增钢铁、焦化、电解铝、铸造、水泥和平板玻璃等产能；新、改、扩建涉及大宗物料运输的建设项目，原则上不得采用公路运输 | 本项目属于卫生行业综合医院，不属于钢铁、焦化、电解铝、铸造、水泥  和平板玻璃等行业。 | 符合 | | 2 | 禁止建设生产和使用高VOCs含量的溶剂型涂料、油墨、胶粘剂等项目 | 本项目不涉及高VOCs含量的溶剂型涂料、油墨、胶粘剂。 | 符合 | | 3 | 禁止新建、扩建分散燃煤供热锅炉 | 本项目不涉及分散燃煤供热锅炉。 | 符合 | | 4 | 禁止在淮河流域新建化学制浆造纸企业和印染、制革、化工、电镀、酿造等污染严重的小型企业 | 本项目属于卫生行业综合医院，不属于化学制浆造纸企业和印染、制革、  化工、电镀、酿造等行业。 | 符合 |   综上所述，本项目建设满足生态保护红线、环境质量底线、资源利用上线，且不在环境准入负面清单中，符合“三线一单与分区管控”要求。  **2、其他政策相符性分析**  （1）与《医疗废物管理条例》（2011年修改）相符性分析：  表1.3 与《医疗废物管理条例》相符性分析一览表   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **文件要求** | **本项目情况** | **符合性分析** | | 医疗卫生机构和废物集中处置单位，应当建立、健全医疗废物管理责任制，其法定代表人为第一切实履行职责，防止因医疗废物导致传染病播和环境污染事故。 | 本项目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 | | 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。 | 本项目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 | | 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。 | 本项目对院内从事医疗废物收集、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 | | 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。 | 本项目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 | | 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。 | 本项目全院执行危险废物转移联单管理制度 | 符合 | | 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。 | 本项目全院实施医疗废物全过程管理登记制度，并系统存档 | 符合 | | 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。 | 本项目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、泄露、扩散 | 符合 | | 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。医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定，由国务院卫生行政主管部门和环境保护行政主管部门共同制定。 | 本项目医疗废物包装袋和容器严格执行《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》 | 符合 | | 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、防盗以及预防儿童接触等安全措施。医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。 | 本项目建立医疗废物的暂时贮存设施，且与医疗区和办公区等区域严格分离，医疗废物贮存时间不超过2天，每次清运后对医疗废物暂存间进行消毒 | 符合 | | 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，运送到医疗废物暂存间，并定时消毒和清洁 | 符合 | | 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理单位处。理前应当就地消毒 | 本项目感染性医疗废物在院内就地消毒，医疗废物拟委托有资质单位收集处理 | 符合 |   （2）与《医院污水处理设计规范》（HJ 2029-2013）和《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18486-2005）相符性分析：  表1.4 与《医院污水处理设计规范》和《医疗机构水污染物排放标准》相符性分析一览表   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **文件要求** | **本项目情况** | **符合性分析** | | 凡现有、新建、改造的各类医院以及其他医疗卫生机构被病菌、病毒所污染的污水 部必须进行消毒处理。 | 本项目所有污水均经污水处理站处理后进行消毒杀菌处理 | 符合 | | 含放射性物质、重金属及其他有毒、有害物质的污水，不符合排放标准时，须进行 单独处理后，方可排入医院污水处理设备或城市下水道。 | 本项目不进行放疗、化疗，不产生含放射性物质的废水，不使用含重金属化学品，只进行少量的常规检验 | 符合 | | 污泥必须经过有效的消毒处理。 | 本项目污泥用漂白粉进行消毒处理 | 符合 | | 处理站位置的选择应根据医院总体规划、排出口位置、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。 | 本项目污水处理站设置于医院内部西南侧，运行过程中产生微量恶臭气体如NH3、H2S，为减少恶臭的影响，污水站采用密闭结构，定期投加除臭剂 | 符合 | | 医院污水处理设施应与病房、居民区等建筑物保持一定的距离，并应设置隔离带 | 本项目污水处理站设置于内部西南侧，与病房有一定距离，并采取密闭、投加除臭剂等方式消减恶臭 | 符合 | | 在污水处理工程设计中，应根据总体规划适当预留余地。 | 本项目污水产生量约38.54t/d，建污水处理设备设计处理能力55t/d，留有余量 | 符合 | | 处理站内应有必要的计量、安全及报警等装置 | 污水处理站安装流量计及报警仪等设备 | 符合 | | 医院污水处理工程应设应急事故池，以贮存处理系统事故或其它突发事件时医院污水。传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的100%，非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的30% | 本项目为非传染病医院，污水产生量约38.54t/d。项目设置事故应急池的容量为55m3 | 符合 |   （3）项目与《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）相符性分析：  表1.5 与《医疗机构水污染物排放标准》相符性分析一览表   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **文件要求** | **本项目情况** | **符合性分析** | | 污水处理设备排出的废气应进行除臭味处理，保证污水处理设备周边空气中污染物 达到表3要求。 | 本项目污水处理站设置于内部西南侧，采用密闭结构，定期投加除臭剂，减少污水处理站恶臭的影响 | 符合 | | 栅渣、化粪池和污水处理设备污泥属危险废物，应按危险废物进行处理和处置。 | 本项目污水处理站污泥按危险废物委托有资质单位处理 | 符合 | | 污泥清掏前应进行监测，达到表4要求。 | 本项目清掏前对污泥消毒监测，满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表4要求后委托处置 | 符合 | | 洗相室废液应回收，并对废液进行处理。 | 本项目影像科采用数字化影像传输与接收技术，直接用打印机打印结果，故无洗相废水产生。 | 符合 | | 检验室废水应根据使用化学品的性质单独收集，单独处理。 | 检验室采用成套配有分析测定所需全部试剂的试剂盒，不配置化学试剂，产生的含病体血液、血清等样本废水，全部作为危险废物处理 | 符合 |   （4）项目与《淮北市烈山区“十四五”生态环境保护规划》（2021-2025年）相符性分析：  表1.6 与《淮北市烈山区“十四五”生态环境保护规划》（2021-2025年）相符性分析一览表   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **文件要求** | **本项目情况** | **符合性分析** | | 建立健全固废监管长效机制，对固废重点企业和其他敏感区域进行了拉网式大排查，及时发现，及时处置。开展“散乱污”企业危险废物规范化管理专项排查整治专项行动，对违法违规企业取缔关闭。对危废省控、市控企业、废弃电器电子产品处理企业、医疗机构，进行每年不少于一次的专项检查。严格危险废物转移联单制度，开展危险废物在线申报登记工作。 | 本项目严格执行危险废物转移联单制度，开展危险废物在线申报登记工作。 | 符合 | | 推进循环经济建设，实施生产者责任延伸制。强化企业社会责任，提高废弃物回收率。评估固体废物产生、利用处置能力和设施运行情况，提升废盐、废酸等类别危险废物利用处置能力，破解中小微企业及社会源危险废物收集转运不及时、处置出路不通畅问题。完善医疗废物应急处置机制，确保突发疫情、处置设施检修等期间医疗废物的安全处置。 | 本环评要求项目需按照环保部《突发环境事件应急管理办法》（环境保护部令第 34 号）、《企事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法（试行）》（环发[2015]4号）、环保部《关于进一步加强环境影响评价管理防范环境风险的通知》（环发[2012]77 号）等的规定和要求编制突发环境事件应急预案，并向企业所在地环境保护主管部门备案。 | 符合 |   **3、产业政策符合性**  根据《产业结构调整指导目录》（2024年本），本项目属于综合医院，属于鼓励类。因此，项目建设符合国家产业政策要求。  综上所述，项目的建设符合国家及地方的产业政策要求。   1. **选址合理性和周边环境相容性分析**   根据《乡镇卫生院建设标准》（建标107-2008）乡镇卫生院选址应符合下列规定：  ①应具备较好的工程地质条件和水文地质条件；  ②应方便群众，交通便利；  ③周边宜有便利的水、电、路等公用基础设施；  ④应环境安静、远离污染源，并于少年儿童活动密集场所有一定距离；  ⑤应远离易燃、易爆物品的生产和贮存区、高压线集、及其设施。  本项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，主要服务于海孜矿工人村的居民，医院交通便利，地势较为平坦，具备较好的工程地质调剂及水文地质条件，项目周边基础设施完整，远离污染源和儿童密集场所，远离易燃、易爆物品的运营和贮存区、高压线路及其设施，因此，本项目选址符合《乡镇卫生院建设标准》（建标107-2008）乡镇卫生院选址要求。 | | | |

**二、建设项目工程分析**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设内容 | **1、项目建设基本情况**  （1）项目由来  淮北市烈山区海孜医院位于淮北市烈山区海孜矿工人村，医院于1987年正式运营，目前主要包括内科、外科，骨科，妇科，中医科，针灸科，预防结种科，公卫科，影像科，检验科，急诊科，医养科。由于本院建成时间较早，《中华人民共和国环境影响评价法》于2003年9月1日起施行，故没有进行环境影响评价，本项目为补办环评项目。根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十六条：违法行为在二年内未被发现的，不再给予行政处罚；本项目违法行为超过2年，不再给予行政处罚。  （2）环评报告类别确定  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》《建设项目环境影响评价分类管理名录（2021 年版）》（生态环境部令第16号）中的有关规定，本项目属于“四十九、卫生 84，医院841，”，本项目设置住院床位99张，应当编制环境影响报告表。  **表2.1 环评类别对照表**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目类别  环评类别 | | 环境影响评价类别 | | | 项目环评类别判定 | | 报告书 | 报告表 | 登记表 | | 四十九、卫生84 | | | | | | | 108 | 医院841； | 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） | / | 报告表 |   （3）排污许可管理类别确定  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“四十九、卫生84 107医院841”。其中“床位500张及以上的（不含专科医院8415中的精神病、康复和运动康复医院以及疗养院8416）”为重点管理，“床位100张及以上的专科医院8415（精神病、康复和运动康复医院）以及疗养院8416，床位100张及以上500张以下的综合医院8411、中医医院8412、中西医结合医院 8413、民族医院8414、专科医院8415（不含精神病、康复和运动康复医院）”为简化管理，“疾病预防控制中心8431，床位100张以下的综合医院8411、中医医院8412、中西医结合医院8413、民族医院8414、专科医院 8415、疗养院8416”为登记管理。本项目为床位100张以下的综合医院8411”，因此本项目排污许可实行登记管理。  **表2.2 排污许可类别对照**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目类别  排污许可类别 | | 排污许可类别 | | | 排污许可  管理类别 | | 重点 | 简化 | 登记 | | 四十九、卫生84 | | | | | | | 107 | 医院841 | 床位500张及以上的（不含专科医院  8415中的精神病、康复和运动康复医院以及疗养院8416） | 床位100张及以上的专科医院8415（精神病、康复和运动康复医院）以及疗养院8416，床位100张及以上500张以下的综合医院8411、中医医院8412、中西医结合医院 8413、民  族医院8414、专科医院8415（不含  精神病、康复和运动康复医院） | 疾病预防控制中心8431，床位100张以下的综合医院8411、中医医院8412、中西医结合医院8413、民族医院8414、  专科医院 8415、疗养院8416 | 登记 |  1. **项目建设基本情况**   本项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，总占地面积约为14700平方米，开设内科、外科，骨科，妇科，中医科，针灸科，预防结种科，公卫科，影像科，检验科，急诊科，医养科。购置医用设备，并配套建设给排水、变配电、消防等辅助设施。项目建成后，院内设置床位99张，门诊每年接诊约3.6万人次，年住院8000人次的规模。  **表2.3 项目建设基本情况一览表**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 工程  类别 | 单项工程名称 | 工程内容及规模 | | | 备注 | | | 主体  工程 | 综合楼 | 2F，占地面积约3500m2，1F包含药房、药库、门诊、急诊输液大厅、医护人员值班室、ICU病房；2F包含办公室、彩超室、化验室、病房（79张床位）、护士站。 | | | 已建 | | | 中医楼 | 2F，，建筑面积约530m2，1F包含CT室、DR室、中医门诊、中医针灸大厅；2F为中医病房（12张床位）。 | | | 已建 | | | 安宁疗护病房 | 1F，建筑面积约350m2，位于医院内北部，用于重症病人疗养，共8张床位。 | | | 已建 | | | 辅助  工程 | 食堂 | 位于院区内东北部食堂1F，建筑面积200m2，服务于医护人员。 | | | 已建 | | | 备用柴油发电机房 | 建筑面积约50m2，位于综合楼1F，设有1台备用柴油发电机。 | | | 已建 | | | 化验室 | 建筑面积约40m2，位于综合楼2F。 | | | 已建 | | | 行政  办公 | 建筑面积约200m2，位于医院楼2F，用于医护人员办公。 | | | 已建 | | | 公用  工程 | 给水工程 | 由市政给水管网供水，年用水量为17459.41t/a。 | | | 已建 | | | 排水  工程 | 雨水及废水系统，实行雨污分流，雨水排至院区市政雨水管，生活污水经隔油池+化粪池处理后与医疗机构污水通过污水处理设施处理，满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表2中的预处理排放标准，经市政污水管网排入海孜社区污水处理厂。 | | | 已建 | | | 供电  工程 | 当地供电电网提供，用电量9万kW•h/a。 | | | 已建 | | | 新风系统 | 医院内部各个部门均设置，加大室外新风补充量，保证室内空气质量。 | | | 已建 | | | 制冷采暖 | 项目区供暖制冷多使用分体式空调，分散悬挂于项目外墙。 | | | 已建 | | | 洗衣房及晾晒区 | 位于医院内部北侧，建筑面积70m2，用于清洗住院病人衣物并晾晒。 | | | 已建 | | | 废水治理 | | 医疗污水 | 医疗机构污水经污水处理站处理后（格栅+调节池+混凝沉淀+消毒池） | | 新建 | | 废气  治理 | 污水处理站为地上设备，全封闭设置，另外定期在污水处理站周边喷洒除臭剂。 | | | 已建 | | | 食堂油烟经油烟净化器处理后，经专用排气筒屋顶排放。 | | | 已建 | | | 固废  治理 | 一般固废：设置固废暂存间，位于院区内部东北侧，建筑面积10m2，用于储藏一般固废。 | | | 已建 | | | 危险废物：设置危废暂存间，位于院区内部西南侧，建筑面积20m2，定期交由有资质单位处理。 | | | 已建 | | | 噪声  治理 | 医院周边道路车辆及人员活动产生的社会生活噪声，属低噪声源，主要通过加强管理、控制车辆车速、禁止鸣笛等进行控制；医疗污水处理设备以及空调外机等设备运行噪声，通过选用低噪设备，主要噪声源合理布置，采取消声、减震、设置隔声间等综合降噪措施 | | | 已建 | | | 土壤、地下水。 | 对项目地面实施水泥硬化处理，项目在建设过程中，将危废暂存间、医疗污水处理设备等区域划分为重点防渗区。防渗层需满足等效黏土防水层Mb≥6.0m，K≤1.0×10-10cm/s，办公区域划分为一般防渗区，防渗层需满足等效黏土防水层Mb≥0.75m，K≤1.0×10-7cm/s。 | | | 已建 | | | 环境  风险 | 新建事故应急池（55m3）、设置室外消火栓、灭火器、制定风险应急预案等。 | | | 新建 | |   **3、项目主要生产单元、主要工艺、主要生产设施及设施参数**  **表2.4 项目主要医疗设施及设施参数一览表**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 主要设备名称 | 型号 | 数量 | 使用部门 | | 1 | 心电图机 | / | 2 | 门诊 | | 2 | 全自动生化分析仪 | / | 1 | 检验科 | | 3 | 血球计数仪 | / | 1 | 检验科 | | 4 | 心电监护仪 | / | 2 | 住院部 | | 5 | 供氧装置 | / | 1 | 住院部 | | 6 | 吸引器 | YX932D | 1 | 住院部 | | 7 | 洗胃机 | DXW-2A | 1 | 住院部 | | 8 | 除颤仪 | 迈瑞mindryz6 | 1 | 住院部 | | 9 | 心肺复苏机 | 飞依诺VINNO70 | 1 | 住院部 | | 10 | 备用柴油发电机 | / | 1 | 住院部 | | 11 | 除颤仪 | / | 1 | 急诊科 | | 12 | 心肺复苏机 | / | 1 | 急诊科 | | 13 | 呼吸机 | PA-900A | 1 | 急诊科 | | 14 | B超 | 飞依诺VINNO70 | 2 | B超室 | | 15 | CT | ANATOM16 | 1 | CT室 | | 16 | DR | ASR-6250 | 1 | DR室 | | 17 | 牙科综合治疗机 | V1000 | 1 | 口腔科 |   注:本环评不涉及辐射内容。如有辐射相关，建设单位须委托资质单位按照国家相关规定进行辐射环境影响评价，另报生态环境管理部门审批。  **4、项目原辅材料及资源、能源消耗**  项目主要原辅材料及资源、能源消耗见表2.6。  **表2.5 主要药品及耗材清单**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 名称 | 年消耗量 | 性状 | 来源 | 最大储  存量 | 存放位置 | | 药品 | | | | | | | | 1 | 中成药 | 28960盒/a | / | 外购 | 2400盒 | 药房 | | 2 | 西药 | 26590盒/a | / | 外购 | 2200盒 | 药房 | | 3 | 中草药 | 0.8t/a | / | 外购 | 100kg | 中药房 | | 耗材 | | | | | | | | 1 | 一次性输液器 | 29000支/a | 固态 | 外购 | 3000支 | 库房 | | 2 | 一次性注射器 | 35000支/a | 固态 | 外购 | 2000支 | 库房 | | 3 | 一次性使用棉签 | 3760包/a | 固态 | 外购 | 900包 | 库房 | | 4 | 一次性压舌板 | 2包/a | 固态 | 外购 | 2包 | 库房 | | 5 | 一次性导尿包 | 240个/a | 固态 | 外购 | 30个 | 库房 | | 6 | 一次性阴道扩 器 | 80个/a | 固态 | 外购 | 30个 | 库房 | | 7 | 一次性使用利器盒 | 260个/a | 固态 | 外购 | 30个 | 库房 | | 8 | 一次性使用口罩 | 12000只/a | 固态 | 外购 | 3000只 | 库房 | | 9 | 一次性薄膜手套 | 4000副/a | 固态 | 外购 | 400副 | 库房 | | 10 | 乳胶手套 | 1300副/a | 固态 | 外购 | 300副 | 库房 | | 11 | 雾化器 | 100个/a | 固态 | 外购 | 30个 | 库房 | | 12 | 一次性双腔导尿管 | 60支/a | 固态 | 外购 | 20支 | 库房 | | 13 | 一次性使用导尿管 | 800支/a | 固态 | 外购 | 200支 | 库房 | | 14 | 一次性护袖 | 300副/a | 固态 | 外购 | 100副 | 库房 | | 15 | 一次性针灸针 | 1000盒/a | 固态 | 外购 | 100盒 | 库房 | | 16 | 纯艾条 | 60盒/a | 固态 | 外购 | 20盒 | 库房 | | 17 | 高分子绷带 | 180卷/a | 固态 | 外购 | 90卷 | 库房 | | 检验用药剂 | | | | | | | | 1 | 丙氨酸氨基转移酶 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | 检验室 | | 2 | 天冬氨酸氨基转移酶 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 3 | 碱性磷酸酶 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 4 | 胆汁酸 | 7盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 5 | 总胆红素 | 7盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 6 | 直接胆红素 | 7盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 7 | 总蛋白 | 5盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 8 | 尿酸 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 9 | 肌酐 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 10 | 胆固醇 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 11 | 甘油三酯 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 12 | 高密度脂蛋白胆 固醇 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 13 | 低密度脂蛋白胆固醇 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 14 | 溶血素 | 5盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 15 | 稀释液 | 5盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 16 | 朗道质控 | 3盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 17 | 抗菌无磷清洗液 | 6盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 18 | 探头清洗液 | 4盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 19 | 丙氨酸氨基转移酶 | 8盒/年 | 液态 | 外购 | 3盒 | | 其他 | | | | | | | | 1 | 84消毒水 | 500瓶/a | 液态 | 外购 | 100瓶 | 库房 | | 2 | 医用酒精 | 300瓶/a | 液态 | 外购 | 90瓶 | 库房 | | 3 | 漂白粉 | 0.3t/a | 固态 | 外购 | 0.1t | 库房 | | 4 | PAC | 0.5t/a | 固态 | 外购 | 0.2t | 库房 | | 5 | 次氯酸钠 | 1.5t/a | 液态 | 外购 | 0.3t | 库房 |   **表2.6 能源消耗**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 备注 | | 1 | 水 | t/a | 17459.41 | 供水管网 | | 2 | 电 | 万kW·h/a | 9 | 供电管网 |   **原辅材料理化性质：**  **医用酒精：**在常温常压下是一种易燃、易挥发的无色透明液体，低毒性，纯液体不可直接饮用；具有特殊香味，并略带刺激；微甘，并伴有刺激的辛辣滋味。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。能与氯仿、乙醚、甲醇、丙酮和其他多数有机溶剂混溶。  **84消毒液：**主要成分为次氯酸钠（NaClO），有效氯含量通常为5.5%-6.5%，无色或淡黄色液体，具有刺激性气味，具有强氧化性，可破坏微生物的细胞结构，达到消毒效果。  **6、水平衡**  **1、给、排水**  项目用水由市政自来水管网供给。  （1）用水量  ①职工生活用水  本项目定员70人，医院医务人员45人实行三班制（平均每人每天一个班次），医院后勤职工25人，实行单班制。用水标准参考《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014），医护人员用水定额为150-250L/人·班，本次选取最大值250L/人·班进行核算；医院后勤职工用水定额80-100L/人·班；本次评价选取最大值100L/人·班进行核算，项目年运行天数为365天，则医护用水量为11.25t/d（4106.25t/a），产污系数为0.8，则生活污水量为9t/d（3285t/a）。  ②住院病人用水  本项目设置病床99床，参考《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014）中病房（设浴室、卫生间、盥洗）用水定额为200-~250L/床·d，本次评价选取最大值250L/床·d进行核算，病床以满员计算病房用水量，项目年运行天数为365天，则病床用水量为24.75t/d（9033.75t/a），排污系数为0.8，则病床污水量19.8t/d（7227t/a）。  ③门诊病人用水  项目建成后，门诊日最大接待量为80人次，参考《综合医院建筑设计规范》（GB50139-2014）第6.2.2条门急诊病人用水定额为15L/人·次，则门诊病人用水1.2t/d（438t/a），排污系数0.8，则门诊污水量0.96t/d（350.4t/a）。  ④食堂用水  本项目院内设有食堂，供医护人员用餐。参考《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）中食堂最高用水量为20~25L/人·次，本次评价选取最大值25L/人·次进行核算，医护人员中45人每天用餐3次，则食堂用水量为9.05t/d（3303.25t/a），产污系数为0.8，则食堂废水量为7.24t/d（2642.6t/a）。  ⑤洗衣用水  本项目院内设有洗衣房，供病人清洗衣物和医院清洗病床床单。参考《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）中洗衣最高用水量为60~80L/kg，本次评价选取最大值80L/kg进行核算，预计99张床位，每人每天换洗衣物0.2kg，则洗衣用水量为1.927t/d（578.16t/a），产污系数为0.8，则洗衣废水量为1.54t/d（562.1t/a）。  **表2.7 用水量预测及分配分析**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 名称 | 用水标准 | 用水量 | 排水量 | | 职工生活用水 | 250L/人·班（50人，年工作365d） | 11.25t/d（4106.25t/a） | 9t/d（3285t/a） | | 住院病人用水 | 250L/床·d（99床，365d） | 24.75t/d（9033.75t/a） | 19.8t/d（7227t/a） | | 门诊病人用水 | 15L/人·次（80人次/d，365d） | 1.2t/d（438t/a） | 0.96t/d（350.4t/a） | | 食堂用水 | 25L/人·次，（医护人员45人） | 9.05t/d、3303.25t/a | 7.24t/d、（2642.6t/a） | | 洗衣用水 | 80L/kg（患者12人，365d） | 1.927t/d（578.16t/a） | 1.54t/d、（562.1t/a） | | 合计 | | 48.177t/d（17459.41t/a） | 38.54t/d（14067.1t/a） |   （2）排水  雨水：雨水经雨水管网收集，接入市政雨水管网。废水：项目废水主要为职工生活污水、住院废水、门诊废水、食堂污水、洗衣污水，所有的医疗污水（职工生活污水、住院废水、门诊废水、食堂污水、洗衣污水）共同进入自建污水处理站处理后，通过市政污水管网进入海孜社区污水处理厂处理，最终汇入界洪新河。项目运营期水平衡详见下图。  **图2.1 水平衡图 单位：t/a**  **7、劳动定员及工作制度**  项目医护人员70人，年工作365天，实行3班制，每班8小时。不设置宿舍。  **8、厂区平面布置**  项目大门位于院区南侧，设置一栋综合楼，共2层，一层：设药房、药库、门诊、急诊输液、医护人员值班室，面积3500平方米；二层：值班人员办公室、收费处、病房、手术室、妇科门诊、彩超室、ICU病房、护士站等，面积3500平方米；设置一栋中医楼，共2层，一层：设中药房、中医门诊、CT室、DR室、中医针灸大厅，面积530平方米；二层：设置中医病房，面积530平方米；设置一栋安宁疗护病房，1F，建筑面积约350m2，位于医院内北部，用于重症病人疗养，共10张床位。  本项目医疗废物暂存间、污水站布置在医院西南角，一般固废暂存间布置在医院西北角，方便转运车辆进出。本项目建筑及配套设施建设充分结合现状地形合理布局，在满足国家相关规范的前提下，对用地充分利用合理布局，整合医院用地功能分区合理，交通流线组织清晰，布局满足靠近使用核心和就近原则，方便患者使用。医院的选址、总图布设基本符合卫生医疗规范设置要求，基本合理。项目厂区平面图见附图7。 |
| 工艺流程和产排污环节 | 1. **工艺流程及产污节点图**   **图2.2 工艺流程及产污节点图**  工艺流程简述：  工艺简述：  1、项目工艺流程及产污环节  项目营运期主要对病人进行医治，具体内容为：病人在医院挂号处挂号根据挂号所得信息到相关科室就诊，根据医生的诊断结果和医生建议选择以下治疗方法：  ①直接缴费取药或到治疗室进行简单治疗后离开；  ②缴费住院进行治疗；  ③缴费后进行进一步化验检查，由医生根据化验结果向患者提出治疗意见。本项目为综合医院，不设传染病科，不设传染病房。  营运期产生废气主要为污水处理站产生的恶臭，食堂油烟等；产生废水主要为病房废水、门诊废水、医务人员及行政办公生活污水、食堂废水；噪声主要来自风机噪声等；产生固体废物主要为生活垃圾、医疗废物、污水处理站污泥。  **表2.8 项目污染工序一览表**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 类别 | 产污环节 | 代号 | 污染因子 | | 废气 | 污水治理 | G1 | NH3、H2S | | 备用发电机燃油废气 | G2 | NOx、SO2、烟尘 | | 食堂油烟 | G3 | 油烟 | | 废水 | 职工生活 | W1 | pH、COD、BOD5、SS、氨氮 | | 医疗污水 | W2 | COD、氨氮、SS、BOD5、粪大肠菌群数 | | 固废 | 生活垃圾 | S1 | / | | 医疗废物 | S2 | 医疗垃圾、化验室检验废  液及废试剂盒 | | 污水治理 | S3 | 污水处理站污泥 | | 噪声 | 设备运行 | N | 噪声 | | 风机 | N | 噪声 | |
| 与项目有关的原有环境污染问题 | **与该项目有关的主要环境问题及整改措施：**  项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，医院于1987年正式运营，一直未履行环保手续，经环评单位现场勘查及与院方沟通了解，现有医院主要存在以下环境问题:  ①未履行环评手续  由于本院建成时间较早，《中华人民共和国环境影响评价法》于2003年9月1日起施行，故没有进行环境影响评价。本环评要求:建设单位应遵守《中华人民共和国环境影响评价法》，按照要求补做环评。 ②医疗废物间防渗系数较低。按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求，进行防腐防渗。按要求张贴标识、标签，做好防渗、防泄露等措施，并制定落实安全操作规程、污染防治职责等制度，规范管理 ③污水处理站设备老旧，需要改进工艺。  参考《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中非传染病医院污水处理工艺重新设计污水处理站。  **表2.13 项目存在问题及整改措施**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 存在问题 | 整改措施 | 整改时间 | | 1 | 未履行环评手续 | 由于本院建成时间较早，《中华人民共和国环境影响评价法》于2003年9月1日起施行，故没有进行环境影响评价。本环评要求:建设单位应遵守《中华人民共和国环境影响评价法》，按照要求补做环评。。 | 2025年7月中旬 | | 2 | 医疗废物间防渗系数较低。 | 按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求，进行防腐防渗。按要求张贴标识、标签，做好防渗、防泄露等措施，并制定落实安全操作规程、污染防治职责等制度，规范管理 | 2025年7月中旬 | | 3 | 污水处理站设备老旧，需要改进工艺。 | 参考《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中非传染病医院污水处理工艺重新设计污水处理站。 | 2025年7月中旬 | |

**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**  （1）基本污染物环境质量现状评价  根据《环境影响评价技术导则 大气环境》（HJ2.2-2018），项目所在区域达标情况判定优先采用国家或地方生态环境主管部门公开发布的环境质量公告或环境质量报告中的数据或结论。  本次评价选取2023年作为评价基准年。根据《淮北市2023年环境质量报告》，淮北市2023年环境空气质量基础污染物监测浓度项目区域空气质量达标判定见表3.1。  **表3.1 区域空气质量现状评价表**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 污染物 | 评价标准 | 年均浓度（μg/m3） | 标准值（μg/m3） | 占标率% | 达标情况 | | PM10 | 年平均浓度 | 70 | 70 | 100 | 达标 | | PM2.5 | 年平均浓度 | 42 | 35 | 120 | 不达标 | | SO2 | 年平均浓度 | 7 | 60 | 11.7 | 达标 | | NO2 | 年平均浓度 | 23 | 40 | 57.5 | 达标 | | CO | 日平均第95百分位质量浓度 | 0.9mg/m3 | 4mg/m3 | 22.5 | 达标 | | O3 | 日最大8小时平均第90百分位质量浓度 | 166 | 160 | 103.8 | 不达标 |   由上表可知，项目所在地为大气环境空气质量不达标区。针对基本污染物不达标问题，淮北市人民政府通过优化产业结构和布局，严控高耗能、高污染项目建设，对“散乱污”企业进行综合整治等措施的实施，地区的环境空气质量将逐渐得到改善。  **2、地表水环境**  根据《淮北市2023年环境质量公报》(淮北市生态环境局，2024年06月11日)中数据可知:2023年淮北市地表水四条主要河流10个国控(省控)断面中，水质为Ⅲ类的断面2个，占20%，分别为濉河符离闸(出境)、澥河李大桥闸(出境)；水质为IV类的断面7个，占70%，分别为濉河后黄里(入境)、濉河淮纺闸、濉河黄桥闸、沱河肖家、沱河后常桥(出境)、浍河三姓楼(入境)、浍河东坪集(出境)，水质为V类的断面1个，占10%，为沱河小王桥(入境)。2023 年水污染防治考核目标责任书确定的淮北市4个国控地表水考核断面中，扣除氟化物本底值影响后，水质达标率为75%，沱河后常桥(出境)断面水质未达标。出境断面中，水质断面优良率达75%。  **3、声环境**  项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，本项目声环境委托安徽精检分析测试有限公司进行检测**（检测时医院正常运营）。**噪声环境质量现状检测结果见下表：  **表3.2 声环境检测结果一览表 单位：dB（A）**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 噪声检测概况 | | | | | 气象条件 | 晴 风速 1.9 m/s | 检测频次 | 1次/天，共1天 | | 仪器校正 | 测前校准值93.8dB 测后校准值93.8dB | 仪器校准 | 合格 | | 检测结果 | | | | | 编号 | 测点位置 | 昼间 Leq dB(A) | 夜间 Leq dB(A) | | N1 | 东厂界外1米、高于围墙0.5米 | 53 | 39 | | N2 | 南厂界外1米、高于围墙0.5米 | 56 | 41 | | N3 | 西厂界外1米、高于围墙0.5米 | 53 | 37 | | N4 | 北厂界外1米、高于围墙0.5米 | 54 | 42 | | N5 | 海孜小区 | 55 | 42 |   由上表数据可见，N5监测点昼间、夜间噪声值符合《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的2类标准。  **4、生态环境**  本项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，属于住宅用地，且用地范围内没有生态环境保护目标，因此，无需进行生态现状调查。  **5、电磁辐射**  本报告不包括放射性和电磁辐射方面的内容，具有放射性和辐射性医疗设备的环境影响，由建设单位另行委托其他单位办理相关手续。  **6、地下水、土壤环境**  项目为综合医院，院区经分区防渗后，项目对地下水及土壤环境产生影响较小，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）》规定“地下水、土壤环境。原则上不开展环境质量现状调查。”因此可不进行地下水、土壤环境质量现状监测。 |
| 环境  保护  目标 | 1. **大气环境**   **表3.3 主要环境保护目标一览表**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 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 | | 1 | 海孜小区 | 60 | 0 | 居民区 | 308户/987人 | （GB3095-2012）及其修改单中二级标准 | 东、西、南、北 | 11 | | 2 | 海孜矿幼儿园 | 240 | -90 | 学校 | 师生42人 | 东南 | 194 | | 3 | 海孜实验中学 | 500 | 0 | 学校 | 师生376人 | 东 | 453 | | 4 | 海孜实验小学学 | 404 | 0 | 学校 | 师生467人 | 东 | 360 | | 5 | 北小徐家 | 188 | -148 | 居民区 | 267户/787人 | 东南 | 176 | | 6 | 祁集 | 0 | -360 | 居民区 | 423户/1324人 | 南 | 311 | | 7 | 薛湾新村 | -161 | -80 | 居民区 | 132户/389 | 西南 | 103 | | 8 | 后陈圩 | -119 | 133 | 居民区 | 102户/337 | 西北 | 79 | | 注：以企业所在区域对角线交点为坐标原点，以东西方向为X坐标轴（东方向为正方向），以南北方向为Y坐标轴（北方向为正方向） | | | | | | | | |   **2、声环境**  **表3.4 声环境保护目标一览表**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 环境 | 环境敏感目标 | 方位 | 距厂界/m | 规模 | 功能要求及保护级别 | | 1 | 声环境 | 海孜小区 | 东 | 11 | 308户/987人 | 《声环境质量标准》（GB3096-2008）中2类标准 |   **3、地下水环境**  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。  **4、生态环境**  本项目位于淮北市烈山区海孜矿工人村，属于住宅用地，无生态环境保护目标。 |
| 污  染  物  排  放  控  制  标  准 | **1、废水排放标准**  本项目废水主要为医疗机构污水，医疗污水经污水处理站处理后达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2中预处理标准限值后排入海孜社区污水处理厂集中处理。其标准限值见表3.3。  **表3.5 项目废水排放标准 单位：mg/L（pH除外）**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 控制项目 | | 预处理标准 | 本项目执行 | | 1 | 粪大肠杆菌群数（MPN/L） | | 5000 | 5000 | | 2 | pH | | 6-9 | 6-9 | | 3 | COD | 浓度（mg/L） | 250 | 250 | | 最高允许排放负荷[g/（床位·d）] | 250 | 250 | | 4 | BOD5 | 浓度（mg/L） | 100 | 100 | | 最高允许排放负荷[g/（床位·d）] | 100 | 100 | | 5 | SS | 浓度（mg/L） | 60 | 60 | | 6 | 最高允许排放负荷[g/（床位·d）] | 60 | 60 | | 7 | 氨氮（mg/L） | | -- | -- | | 8 | 动植物油（mg/L） | | 20 | 20 | | 9 | 石油类（mg/L） | | 20 | 20 | | 10 | 阴离子表面活性剂（mg/L） | | 10 | 10 | | 11 | 挥发酚（mg/L） | | 1.0 | 1.0 | | 12 | 总余氯（mg/L） | | 2-8 | 2-8 |  1. **大气污染物排放标准**   施工期项目执行《施工场地颗粒物排放标准》（DB34/4811-2024）中相关标准的规定。  **表3.6 监测点颗粒物排放要求**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 控制项目 | | 单位 | 监测点浓度限值 | 达标判定依据 | | TSP | | μg/m3 | 1000 | 超标次数≤1次/日 | | 500 | 超标次数≤6次/日 | | 任一监测点自整时起依次顺延15分钟的TSP浓度平均值不得超过的限值。超标次数指一个日历日96个TSP15分钟浓度平均值超过监测点浓度限值的次数。  根据HJ633判定设区市AQI在200~300之间且首要污染物为PM10或PM2.5时，TSP实测值扣除200μg/m3后再进行评价。 | | | | |   运营期项目污水处理站恶臭参照执行《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；应急发电机废气参照执行《大气污染物综合排放标准》（GB16297-2012）表2中二级标准；厨房油烟排放执行《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB1843-2001）中相关限值要求。  表3.7 医疗污水处理设备恶臭气体无组织排放标准   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 控制项目 | 无组织排放厂界浓度限值mg/m3 | 标准来源 | | | 1 | 氨 | 1.0 | 《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) | | 2 | 硫化氢 | 0.03 | | 3 | 臭气浓度 | 10（无量纲） |   **表3.8 应急发电机废气参照执行排放标准**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 污染物 | 最高允许排放浓度（mg/m3） | 无组织排放监控浓度限值（mg/m3） | | 颗粒物 | 120 | 1.0 | | NOx | 240 | 0.12 | | SO2 | 550 | 0.4 |   表3.9 厨房油烟废气污染物排放标准一览表   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 规模 | 小型 | 中型 | 大型 | 标准来源 | | 最高允许排放浓度（mg/m3） | 2.0 | | | 《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB1843-2001） | | 净化设施最低去除效率（%） | 60 | 75 | 85 |   **3、噪声排放标准**  评级区域内施工期噪声执行《建筑施工场界环境噪声排放标准》 （GB12523-2011）中标准限值要求；运营期厂界噪声执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中3类标准，其标准限值见表3.10、表3.11。  **表3.10 建筑施工场界噪声排放标准单位：dB（A）**   |  |  | | --- | --- | | 昼间 | 夜间 | | 70 | 55 |   **表3.11 工业企业厂界环境噪声排放标准单位：dB（A）**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 声环境功能区类别 | 昼间 | 夜间 | | 2类 | 60 | 50 |   **4、固废排放标准**  本项目产生固废应执行《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》中有关规定。  一般固体废物参照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）中的相关规定。  医疗废物暂存执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）中的相关规定。  医疗废物的安全管理执行《医疗废物管理条例》（国务院令第380号）；医疗废物在暂时贮存、运送和处置过程，需要执行《医疗废物集中处置技术规范(试行)》(环发[2003]206号)。  污泥执行《医疗机构水污染物排放标准》中(GB18466-2005)中综合医疗机构和其他医疗机构污泥控制标准。详见下表：  **表3.11 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》（GB18466-2005） | 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“十四五”生态环境保护规划》和《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》（安徽省环保厅（皖环发〔2017〕19号）），对水污染物化学需氧量（COD）、氨氮（NH3-N）两项指标，大气污染物二氧化硫（SO2）、氮氧化物（NOX）、烟（粉）尘、挥发性有机物（VOCS）四项指标实施污染物排放总量控制。  根据《安徽省排污权有偿使用和交易管理办法（试行）》，实施排污权交易的排污单位为全省列入排污许可重点和简化管理范围内有污染物许可排放量要求的排污单位，实施排污权交易的污染物种类为化学需氧量（COD）、氨氮（NH3-N）、二氧化硫（SO2）、氮氧化物（NOX）4类。  本项目为综合医院项目，项目废气主要为污水处理站产生的恶臭气体，涉及的污染物为氨、硫化氢、臭气浓度，无需申请废气总量。  本项目生活污水经化粪池预处理后排入市政管网；生产废水经污水处理站处理后，与生活污水汇合排入定期排入海孜社区污水处理厂。因此，本项目COD、NH3-N总量控制指标统一纳入海孜社区污水处理厂总量，无需另行申请总量指标。 |

**四、主要环境影响和保护措施**

|  |  |
| --- | --- |
| 施  工  期  环  境  保  护  措  施 | 本项目新建事故应急池、污水处理站。需进行简单的装修和环保设备的安装。施工期产生的环境影响相对营运期而言属于短期和暂时影响，环境影响随着施工期的结束而消失，但仍需采取相应的环保措施降低对周边环境影响。  1、施工扬尘防治措施  本项目不涉及土建工程，仅对设备进行安装，且项目工艺简单、安装设备数量较少，施工过程中施工扬尘产生量极小，此处不做考虑。  2、废水防治措施  因涉及设备安装，故在施工期间，会产生施工人员生活污水。本项目施工期间，施工人数最多8人，根据《建筑施工计算手册》中施工现场生活用水定额为20~60L/人·d，本项目取生活用水定额为70L/人·d，故施工期间生活用水量为0.56m3/d，根据《给排水设计手册》，生活污水产生量按用水量的80%计，故施工过程中生活污水产生量为0.448m3/d，经化粪池处理后进入市政管网。  3、噪声防治措施  本项目施工期不涉及基建项目，仅为简单的设备安装，故施工过程中的噪声为点焊接、吊车等，设备噪声源强较小，施工期场界噪声对周边影响较小。  4、固体废物防治措施  施工期产生的固体废物主要是废弃的装修材料、设备安装边角料、材料包装箱、袋和生活垃圾等，上述垃圾由环卫统一清运处置，故不会对周围环境造成影响。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运营  期环  境影响  和  保护  措施 | **1、废气**  1、废气  项目废气主要为污水处理站产生的恶臭气体、备用发电机燃油废气。  （1）污水处理站恶臭  本项目医疗污水处理设备恶臭污染物源强参照美国EPA（环境保护署）对污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究，每处理1gBOD5可产生0.0031g的NH3、0.00012g的H2S。全院医疗污水产生总量为10782.1t/a。综合参照同行业数据及设计规范，按原水BOD浓度100mg/L估算医疗污水经污水处理站处理后，BOD5的外排浓度为30mg/L。则BOD5的去除量为0.755t/a。本项目医疗污水处理采用格栅+调节池+混凝沉淀+消毒池和生活污水经市政污水管网进入污水处理厂进一步处理，该工艺符合符合《医院污水处理技术指南》和《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中工艺选择要求。  根据同类型项目类比的方式，可知本项目臭气浓度排放量<10（无量纲），项目恶臭气体以无组织形式排放，采用加强通风和定期喷洒除臭剂等方式减少恶臭气体的影响，污水除臭剂是利用微生物把溶解水中的恶臭物质吸收于微生物自身体内，通过微生物自身代谢活动使其分解的过程。污水除臭剂能显著降低污水中COD和氨氮的含量，有效去除硫化氢、氨气等恶臭气体，除臭效率达90%以上，可以防止苍蝇蚊虫的滋生，对人体和动植物无任何毒副作用，对环境不产生任何污染。  据此估算NH3和H2S的产生量，详见表4.1。  **表4.1 污水处理站恶臭气体产排情况**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 污染物 | 产生系数（g/gBOD） | 产生量（t/a） | 治理工艺 | 处理效率 | 排放量（t/a） | | NH3 | 0.0031 | 0.0023 | 加强通风、定期喷洒除臭剂 | 90% | 0.00023 | | H2S | 0.00012 | 0.0000906 | 0.00000906 | | 臭气浓度 | / | <10（无量纲） | / | <10（无量纲） |   （2）备用发电机燃油废气  为防院区电网停电，本项目自备1台250kW应急柴油发电机，提供二级负荷备用电源，设置在专用机房内。柴油发电机组在工作室将产生一定量含有NOx与颗粒物的废气。柴油发电机经通风、大气扩散排放，仅仅为停电作为应急电源使用。在淮北地区，备用发电机一般使用次数不多，应急发电机按照最长一次运行时间为1.0h，耗油量约50L。  根据《环境保护实用数据手册》（胡名操主编）第二章“大气污染源、污染物及排放系数”，计算本项目每年使用1次计算，污染物产生情况如下：  **表4.2 发电机废气产生情况**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 污染物 | 产生系数（kg/t·柴油） | 产生量（kg/a） | 产生速率（kg/h） | | 1 | NOx | 9.6 | 4.8 | 0.48 | | 2 | SO2 | 19.2 | 6.72 | 0.672 | | 3 | 烟尘 | 2.73 | 1.37 | 0.137 |   备用发电机使用时间短，属于短暂影响，无需配备处理设施，对当地大气环境影响较小。  （3）食堂油烟  项目食堂就餐人员70人，食堂设2个灶头，人均食用油用量以30g/d计算，则食用油用量为0.33t/a，油烟产生量按用量的3%计，则油烟产生量为0.01t/a，设有油烟净化装置（油烟净化效率60%），食堂操作按4h/d计，处理风量4000m3/h，则项目食堂油烟排放量为0.004t/a，排放浓度为0.65mg/m3，能够达到《饮食业油烟排放标准》（GB18483-2001）中小型规模排放标准（2.0mg/m3），通过专用油烟管道排放，对周围大气环境影响不大。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运营期环境影和保护措施 | **表4.3 废气产排污情况一览表**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 产排污环节 | 污染物种类 | 污染物产生情况 | | 排放  形式 | 主要污染治理设施 | | | | | 污染物排放情况 | | | 排放标准 | | 产生量t/a | 产生  浓度mg/m3 | 治理措施 | 处理  能力 | 收集效率 | 去除效率 | 是否为可行技术 | 排放量t/a | 排放速率kg/h | 排放浓度mg/m3 | 浓度限值mg/m3 | | 污水处理站恶臭 | NH3 | 2.3×10-4 | 1.97 | 无组织 | 加强通风和定期喷洒除臭剂 | / | / | 90% | / | 2.3×10-5 | 5.91×10-3 | 1.97 | 20 | | H2S | 9.06×10-5 | 6.67 | 无组织 | 9.06×10-6 | 0.02 | 6.67 | 50 | | 恶臭 | <10 | / | 无组织 | / | / | / | / | <10 | / | / | 10（无量纲） | | 食堂  油烟 | 油烟 | 0.33 | 68.75 | 有组织 | 油烟净化装置 | / | / | 60% | 是 | 0.004 | 0.0033 | 0.65 | 2.0 |   **排气口设置及监测计划**  根据《排污许可证申请与核发技术规范-医疗机构》（HJ1105-2020），制定本项目大气监测计划如下：  **表4.4 废气排放口设置及大气污染物监测计划**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 污染源类别 | 排放口编号及名称 | 排放口基本情况 | | | | | 监测要求 | | | | 高度/m | 内径/m | 温度℃ | 坐标 | 类型 | 监测点位 | 监测因子 | 监测频次 | | 无组织 | 厂界 | / | / | / | / | / | 污水处理站周界 | 硫化氢、氨、臭气浓度 | 1次/季度 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 运  营  期  环  境  影  响  和  保  护  措  施 | **废气工艺可行性分析**  参考《排污许可证申请与核发技术规范-医疗机构》（HJ1105-2020），污水处理站恶臭无组织排放污染治理可行技术为产生恶臭区域加罩或加盖，投放除臭剂；本项目污水处理站采用恶臭区域加盖封闭，投放除臭剂属于可行技术。  **2、废水**  项目产生的废水主要是职工生活污水和生产废水。  医疗污水与生活污水汇合经污水处理站处理后达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2中预处理标准限值后排入海孜社区污水处理厂集中处理。项目为综合医院，不设置传染病病房，废水中污染因子主要包括COD、BOD5、SS、NH3-N、粪大肠菌群数。参考《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）表1中的数据，COD：250mg/L、BOD5：100mg/L、SS：80mg/L、NH3-N：30mg/L、粪大肠菌群数：1.6×108个/L。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运营  期环  境影响  和  保护  措施 | **表4.5 项目废水产排污情况一览表**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 产排污环节 | 废水  类别 | 排放量 (t/a) | 污染物种类 | 污染物产生情况 | | 治理设施 | | | | 污染物排放情况 | | 排放方式 | 执行标准 | | 产生量t/a | 浓度mg/L | 工艺 | 处理能力 | 治理效率 | 是否为可行技术 | 排放量t/a | 排放浓度mg/L | | 医疗  废水 | 医疗和生活废水 | 14067.1 | COD | 3.517 | 250 | 污水处理站 | 60t/d | 30% | 是 | 2.462 | 175 | 间接排放 | 250 | | SS | 1.125 | 80 | 70% | 0.338 | 24 | 60 | | BOD5 | 1.407 | 100 | 40% | 1.519 | 108 | 100 | | NH3-N | 0.422 | 30 | 68% | 0.135 | 9.6 | -- | | 粪大肠菌群数 | / | 1.6×108个/L | 99.999% | / | 1600/L | ≤5000 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运营  期环  境影  响  和  保护措施 | **表4.6 废水间接排放口基本情况表**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 排放口编号 | 排放口地理坐标 | | 全厂排放量(t/d) | 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 | GB18918-2002 一级A标准 | | 1 | DW  001 | /, | / | 14067.1 | 海孜社区污水处理厂 | 不连续 | 海孜社区污水处理厂 | pH | 6~9 | | CODcr | 50 | | BOD5 | 10 | | SS | 10 | | NH3-N | 8(5) |   **监测计划**  根据《排污单位自行监测技术指南-总则》（HJ819-2017）、《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020），制定本项目废水监测计划如下：  **表4.7 废水污染物监测计划**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 监测点位 | 监测因子 | 监测频次 | | 污水排放口 | 流量 | 自动监测 | | pH | 12小时 | | 化学需氧量、悬浮物 | 周 | | 粪大肠菌群数 | 月 | | 五日生化需氧量、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物 | 季度 | | 氨氮 | 季度 | | 总余氯 | 季度 |   **废水处理工艺：**  （1）污水处理站可行性分析  污水处理站工艺流程图    **图4.2 污水处理站工艺流程图**  本项目参考《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中非传染病医院污水处理工艺设计污水处理站。  格栅：初步去除污水中的大块悬浮物和漂浮物，如塑料、纸屑等，防止后续处理设施堵塞。  调节池：平衡进水的水量和水质波动，使得后续处理单元能够在较为稳定的条件下运行，以应对处理系统的短期故障或维护。  混凝沉淀：通过投加混凝剂，使水中的胶体和细微悬浮物凝聚成较大的絮凝体，并在沉淀池中实现固液分离。  污泥处置：由格栅、混凝沉淀等池子产生的污泥经浓缩脱水后加入漂白粉进行消毒。  消毒池：采用次氯酸钠进行消毒，对处理后的污水进行杀菌消毒。  **废水进入海孜社区污水处理厂的可行性分析**  （1）废水达标排放可行性  根据工程分析，项目废水的排放量为38.54t/d（14067.1t/a）。主要污染物为COD、NH3-N、SS、BOD5、粪大肠菌群数。项目生活污水经化粪池预处理后排入市政管网，生产废水经污水处理站处理后排水满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2中预处理标准限值，海孜社区污水处理厂集中处理。  （2）海孜社区污水处理厂简介  海孜社区污水处理厂，坐落于安徽淮北市，设计处理能力为日处理污水0.20万立方米，为海孜矿工人村配套设施、主要用来处理海孜矿工人村的小区、学校、医院的废水。主要建设内容包括厂区土建施工，工艺设备、工艺管道安装，电气、自控系统安装，照明，防雷接地，采暖，通风，厂区道路施工及绿化等。海孜矿污水处理厂(海孜矿工人村污水处理厂)自2011年7月正式投入运行以来，污水处理设备运转良好，日平均处理污水量为0.18万立方米。该项目采用先进的污水处理设备，厂区主体工艺采用BAF曝气生物滤池处理工艺。海孜矿污水处理厂(海孜矿工人村污水处理厂)建成后极大地改善了城市水环境，对治理污染，保护当地流域水质和生态平衡具有十分重要的作用。  （3）纳管可行性分析  ① 水质可行性分析  由工程分析可知，该项目废水主要污染物为COD、NH3-N、SS、BOD5、粪大肠菌群数，水质简单，水污染为常规因子，在总排口水质可以达到海孜社区污水处理厂接管限值要求，不会对区域地表水环境产生不利影响，项目废水水质不会对污水处理厂处理工艺造成冲击。  ② 水量可行性分析  海孜社区污水处理厂设计规模为0.2万m3/d，剩余余量200t/d。项目废水量为38.54t/d，占海孜社区污水处理厂污水处理量的19.27%。项目建成后，海孜社区污水处理厂完全有能力接收本项目废水，在水量上不会对污水处理厂造成冲击，可确保本项目接管处理的废水得到有效处理。  ③ 管道范围可行性  根据对项目厂区雨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。根据管网敷设范围，项目处于其收水范围内，目前已接通。  综上，本项目外排废水水质、水量均满足海孜社区污水处理厂接管要求，不会对污水处理厂造成冲击负荷，不会降低项目区现有水环境功能。因此本项目污水进入海孜社区污水处理厂处理是可行的。  **3、噪声**  本项目主要室外噪声源包括综合污水处理站、空调控制系统机组运行噪声等，噪声级为80～90 dB (A)。项目采取合理布局、隔声减振等措施。项目已建成且稳定运行多年，噪声现状检测时医院正常运营，故噪声预测采用实测值，具体检测结果如下：  **表4.8 声环境检测结果一览表 单位：dB（A）**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 噪声检测概况 | | | | | 气象条件 | 晴 风速 1.9 m/s | 检测频次 | 1次/天，共1天 | | 仪器校正 | 测前校准值93.8dB 测后校准值93.8dB | 仪器校准 | 合格 | | 检测结果 | | | | | 编号 | 测点位置 | 昼间 Leq dB(A) | 夜间 Leq dB(A) | | N1 | 东厂界外1米、高于围墙0.5米 | 53 | 39 | | N2 | 南厂界外1米、高于围墙0.5米 | 56 | 41 | | N3 | 西厂界外1米、高于围墙0.5米 | 53 | 37 | | N4 | 北厂界外1米、高于围墙0.5米 | 54 | 42 | | N5 | 海孜小区 | 55 | 42 |   由上表可见，东侧、南侧、西侧、北侧厂界噪声排放满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中2类标准要求（昼间：60dB（A）；夜间50dB（A））海孜小区监测点昼间、夜间噪声值符合《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的2类标准。  因此，本项目噪声源噪声值经厂房隔声和距离减振降噪措施后，可保证厂界噪声达标排放，对区域环境的影响较小。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运营  期环  境影  响和  保护  措施 | **监测计划**  根据《排污许可证申请与核发技术规范 工业噪声》（HJ1301-2023），制定本项目噪声监测计划如下：  **表4.10 噪声监测一览表**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 类别 | 监测点位 | 监测项目 | 监测频率 | | 厂界噪声 | 厂界 | 等效连续A声级 | 1次/季度 |   **4、固体废物**  本项目固废主要包括一般工业固废、危险废物和生活垃圾。  （1）生活垃圾  医院生活垃圾主要来自于门诊病患、住院病人、陪同家属及医院医护、办公人员日常产生的垃圾，主要是剩菜剩饭、果皮果核、罐头盒、手纸(巾)及各类包装材料等。项目实施后门诊每日看病人数约为100人次/d，本项目设置99张床位，医院职工70人。门诊病人产生生活垃圾按0.1kg/人·d计，则门诊生活垃圾10kg/d；医院职工产生生活垃圾按0.5kg/人·d计，则本项目职工生活垃圾 35kg/d；病房区生活垃圾按1.0kg/床位.d，床位周转率按100%计，则病房区生活垃圾产生量为99kg/d。共计产生生活垃圾144kg/d（52.56t/a）。  （2）危险废物  ① 污水处理站污泥和栅渣  根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）的术语解释：“污泥  指医疗机构污水处理过程中产生的栅渣、沉淀污泥和化粪池污泥。”该标准 4.3污泥控制与处置中明确：“栅渣、化粪池和污水处理站污泥属危险废物，应按危险废物进行处理和处置。”根据《医疗废物分类目录》（2025年版）规定：感染性废物，特征为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，常见组分或者废物名称为被病人血液、体液、排泄物污染的物品。综上所述，医疗机构污水处理站污泥应列入危险废物管理，废物类别为HW01医疗废物，废物代码为841-001-01，为感染性废物。  医院污水处理系统污泥的产生量与原水的悬浮固体及处理工艺有关。污水处理站污泥与栅渣采用漂白粉消毒后收集暂存于危废暂存间，定期委托相关具有资质的单位处置。根据工程经验，污水处理站剩余污泥绝干量按照下式计算：  Y=YT×Q×Lr  式中：Y——绝干污泥产量，g/d；  Q——处理量，本项目污水处理站处理量为38.54m3/d；  Lr——去除的BOD5浓度，本项目为100mg/L；  YT——污泥产量系数，0.4~0.8，本报告取0.6。  根据以上公式计算该项目污水处理站剩余污泥绝干量为2.31kg/d（0.843t/a）。剩余污泥含水率在99%以上，经脱水后含水率达到70%以下，计算含水率70%的污泥产生量2.81t/a。  根据类比现状医院的工程数据，项目运营期栅渣和化粪池沉渣产生量约0.6t/a，则污水处理站污泥、栅渣和化粪池沉渣合计外运量约3.41t/a。污水处理污泥与栅渣定期清掏并在贮泥池中进行消毒，采用漂白粉消毒，漂白粉投加量约为泥量的10~15%，污泥消毒后经叠螺机脱水暂存于污泥暂存间，交由有资质单位处理。  ② 医疗废物  本项目住院人数按满床位99人计，医疗废物按0.42kg/床·d，经计算医疗垃圾的产生量为41.58kg/d（15.18t/a)；  门诊医疗垃圾按产生0.05kg/d·人计，按门诊人数100人/d计，产生医疗垃圾5kg/d、（1.825t/a）；  根据企业提供资料，化验室废液产生量约0.2t/a；  院方使用的药品均根据当地的需求而定，临期药品在临近有效期3个月前统一退至药品供应方，因而院区内不产生过期药品；其他医废暂存于危废暂存间，定期交由有资质单位处置。  本项目建成后医疗废物年产生量约为17.205t/a。医疗固废委托有资质单位集中处理。  根据《国家危险废物名录》（2025年版），项目产生的医疗废物属于HW01，841-001-01/02/04/05，按照规定分类收集至相应的容器暂存于危废暂存间，临期药品统一收集后交原厂家处理；其他医疗废物定期交由有资质的单位回收处理。  **表4.11 项目固体废物产排污情况一览表**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 产生环节 | 固废名称 | 属性 | 主要成分 | 物理性状 | 环境危险特性 | 产生量（t/a） | 贮存方式 | 利用处置方式和去向 | 利用量或处置量（t/a） | 环境管理要求 | | 1 | 职工生活 | 生活垃圾 | 一般  固废 | 果皮、纸屑 | 固态 | / | 52.56 | 袋装 | 环卫部门 | 52.56 | 垃圾桶 | | 2 | 废水治理 | 污水处理站污泥和栅渣 | 危险  废物 | / | 半固态 | In | 3.41 | 桶装 | 委托有资质单位处理 | 3.41 | 危废暂存间 | | 3 | 住院、门诊 | 医疗废物 | / | 固态 | In、T | 17.205 | 袋装 | 17.205 | | 4 | 废水治理 | 废灭菌灯管 | 含汞荧光  灯管 | 固态 | T | 0.1 | 袋装 | 0.1 |   **表4.12 项目一般工业固体废物产生及处置统计一览表**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 一般工业固体废物 | 废物  类别 | 废物  代码 | 产生量（t/a） | 产生工序及装置 | 形态 | 主要  成分 | 产废周期 | 防治措施 | | 1 | 生活垃圾 | SW64 | 900-001-S64 | 52.56 | 职工  生活 | 固态 | 果皮、纸屑 | 1天 | 环卫部门 |   **表4.13 项目危险废物产生及处置统计一览表**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 危险废物 | 危险废物类别 | 废物代码 | 产生量（t/a） | 产生工序及装置 | 形态 | 主要成分 | 产废周期 | 危险特性 | 防治措施 | | 1 | 污水处理站污泥 | HW49 | 772-006-49 | 3.41 | 设备运行 | 半固态 | 润滑油 | 12个月 | T,I | 委托有资质单位处理 | | 2 | 医疗废物 | HW01 | 感染性废物(831-001-01)、损伤性废物(831-002-01)、病理性废物(831-003-01)化学性废物(831-004-01)、药物性废物  (831-005-01) | 17.205 | 物料使用 | 固态 | / | 3个月 | T,I |   **环境管理要求：**  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方法》、《医疗废物管理条例》（2021修订），《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：  **垃圾分类：**本项目对运行期间产生的垃圾按照相关规定采取分类收集措施，生活垃圾与医疗废物分开；项目医院内设置垃圾桶对生活垃圾进行收集。  生活垃圾要求由环卫部门每天统一清运。生活垃圾必须实现袋装或桶装集中，不至于形成随处乱堆乱排现象。由于生活垃圾中含有易发酵（即腐烂）的有机类垃圾，也会产生析出水，同时散发恶臭气味；并易招引蚊蝇、鼠狗之类栖息、形成病菌类产生和传播的温床。这不仅直接损害了医院内的环境卫生，而产生的臭气和诱发的蚊蝇滋生则会对附近居民生活区，甚至对院区造成很大的影响。为此，医院内应配备足够的垃圾桶和加强管理，对生活垃圾做到日产日清，保证院区范围内无腐烂垃圾堆放。  医疗废物的处理要求：按照《医疗废物管理条例》（2021修订）相关要求，由有资质的单位进行专业处置。本项目的医疗废物暂存间树立明确的标示牌，在医疗废物回收机构回收之前暂存项目产生的医疗废物，并且对暂存站用消毒剂冲洗和喷洒，医疗废物暂存间避免阳光直射，应当具备低温贮存或防腐条件，当温度高于25℃时，将固废进行低温贮存或进行防腐处理。  另外，由于医疗废物、污泥是属于危险固废，具有高度传染性，因而在其储运过程中须注意以下几点：  ①病房、诊室、手术室等高危区须采用双层废物袋或可密封处理的聚丙烯塑料桶。针头等锐器不应和其他废物混放，使用后要稳妥安全地放入防漏、防刺的专用锐器容器中。锐器容器要求有盖，并做好明显的标识，防止转运人员被锐器划伤引起疾病感染；  ②对医疗废物必须按照卫生部和国家环境保护总局制定的《医疗废物分类目录》进行分类收集，并及时浸泡、消毒。废物袋的颜色为黄色，印有盛装医疗废物的文字说明和医疗废物警示标识，装满3/4后就应由专人密封清运至暂存间。废物袋口可用带子扎紧，禁止使用订书机之类的简易封口方式；  ③病区与废物存放点之间设计规定转运路径，以缩短废物通过的路线。要求使用专用手推车，要装卸方便、密封良好，废物袋破裂时不至于外漏，还要易于消毒和清洁；  ④医疗废物暂存间要求有遮盖措施，地面及墙裙高度1米内进行防渗处理，有明显的标识，远离人员活动区。存放地应有冲洗消毒设施，有足够的容量，至少应达到正常存放量的3倍以上，暂时贮存的时间不得超过2天。周转箱整体为硬制材料，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；  ⑤医院污水处理设施产生的污泥含有大量寄生虫卵、有害病原体，污泥垃圾集中消毒后交由有资质单位处置；  ⑥本项目必须严格遵守《医疗废物管理条例》（2021修订）中的禁止性规定：a、禁止任何单位和个人转让、买卖医疗废物。禁止在运送过程中丢弃医疗废物；禁止在非贮存地点倾倒、堆放医疗废物或者将医疗废物混入其他废物和生活垃圾；b、禁止邮寄医疗废物。禁止通过铁路、航空运输医疗废物。禁止在饮用水源保护区的水体上运输医疗废物。  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，则本项目产生的固废不会对周围环境造成太大影响。  （1）一般固废暂存场所建设采取如下措施  a、设分区暂存，确保各类固废得到合理处置；  b、防扬散、防流失、防渗漏，外围设置围堰，分区暂存各固废；  c、一般固废在运输过程中要防止散落地面，以免产生二次污染；  d、一般固废均按其资源化、无害化的方式进行处置。  （2）医疗废物暂存间建设采取如下措施  医疗废物暂存间的选址、安全间距、防护距离要求医疗废物暂存间的选址应根据《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、生态环境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。  （2）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°C 时，应将医疗废物低温暂时贮存，暂时贮存温度应低于20°C，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。  （3）三防设施的要求  a、医疗废物暂存间设置必须符合“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。  根据上述规范，本项目位于院区内部西南侧建设的医疗废物暂存间（约20m2），位于院区内部院区内部东北侧已建设的一般工业固体废物暂存场所（约10m2）满足《医疗废物集中处置技术规范（试行）》中的有关规定。  **5、地下水、土壤环境**  院区内外排水管道、医疗污水处理设备若如防渗措施不到位，会有废水下渗污染地下水、土壤；危险废物暂存点所如防渗措施不到位，将有可能污染地下水、土壤。  项目在建设过程中，将危废暂存间、医疗污水处理设备等区域划分为重点防渗区。防渗层需满足等效黏土防水层Mb≥6.0m，K≤1.0×10-7cm/s；或参照《危险废物填埋场污染控制标准》（GB18598-2019）中对防渗层的要求为“人工合成材料衬层可以采用高密度聚乙烯（HDPE），其渗透系数不大于10-10cm/s，厚度不小于1.5mm。”建议防渗层的设置必须达到“双人工衬层，且人工衬层的材料渗透系数不大于10-10cm/s”的要求。  办公区域划分为一般防渗区，防渗层需满足等效黏土防水层Mb≥0.75m，K≤1.0×10-7cm/s；或参照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）中Ⅱ类场的要求：“当天然基础层的渗透系统大于1.0×10-7cm/s时，应采用天然或人工材料构筑防渗层，防渗层的厚度应相当于渗透系数1.0×10-7cm/s和厚度0.75m的粘土层的防渗性能”。  根据以上分区情况，对本项目场区防渗分区见下表。  **表4.14 地下水污染防渗分区参照表**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 场区内  建构筑物 | 污染控制难易程度 | 污染物  类型 | 防渗分区 | 防渗技术要求 | | 危废暂存间 | 难 | 其他类型 | 重点防渗区 | 基础必须防渗，防渗层为至少1米厚粘土层（渗透系数≤10-7cm/s），或2mm厚高密度聚乙烯，或至少2mm厚的其它人工材料，渗透系数≤10-10cm/s | | 医疗污水处理设备 | 难 | 其他类型 | 重点防渗区 | | 事故池 | 难 | 其他类型 | 重点防渗区 | | 排水管道 | 难 | 其他类型 | 重点防渗区 | | 库房 | 难 | 其他类型 | 重点防渗区 | | 病区 | 难 | 其他类型 | 一般防渗区 | 应采用天然或人工材料构筑防渗层，防渗层的厚度应相当于渗透系数1.0×10-7cm/s和厚度0.75m的粘土层的防渗性能 | | 办公区域 | 易 | 其他类型 | 简单防渗区 | 一般地面硬化 |   因此，采取以上措施后正常状态下，厂区的地表与地下的水力联系基本被切断，污染物不会规模性渗入地下水，本项目不会对区域地下水环境产生影响。  **6、环境风险**  **评价依据：**  （1）风险调查  1）物质风险性调查  本次评价将针对项目涉及的原辅材料等进行物质危险性识别，根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ/T169-2018）附录B及《重大危险源辨识》（GB18218-2018），本项目的危险物质为84消毒水、医用酒精。  **表4.15 乙醇的理化性质及毒理性质**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 分子式 | C2H5OH | 性状 | 无色透明液体，有芳香气味 | | 分子量 | 46.07 | 沸点 | 78.3 ℃ | | 蒸汽压 | / | 熔点 | -114.1 ℃ | | 密度 | 0.7893g/cm³（20℃） | 溶解性 | 与水混溶，可混溶于乙醚、氯仿、甘油、甲醇等多数 | | 稳定性 | 不稳定 | 爆炸极限%（V/V）： | 3.3%~19% | | 毒性 | / | | | | 危险特性 | 易燃液体 | | | | 侵入途径 | 吸入、食入 | | | | 健康危害 | 反复或长期接触皮肤可能导致脱脂、红、痒、发炎、龟裂及可能二度感染。长期皮肤接触，可能导致很少数人皮肤过敏反应。食入：慢性中毒可能引起肝脏、肾脏、大脑、肠胃道和心肌衰退。可能引起不良的繁殖影响。曾患肝病的人暴露其中可能增加危害性。与其他药物共同使用可能有不良作用 | | |   **表4.16 次氯酸钠的理化性质及毒理性质**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 分子式 | NaClO | 性状 | 无色或淡黄色液体， | | 分子量 | 74.44 | 沸点 | 78.2℃ | | 蒸汽压 | / | 熔点 | -114.1 ℃ | | 密度 | 1.25g/cm³ （20℃） | 溶解性 | 易溶于水 | | 稳定性 | 较稳定 | 爆炸极限%（V/V）： | / | | 毒性 | / | | | | 危险特性 | 不易燃 | | | | 侵入途径 | 吸入、食入 | | | | 健康危害 | 次氯酸钠具有强烈的刺激性，尤其是在高温下会分解产生有毒的氯气。吸入氯气后，它会与呼吸道黏膜中的水分反应生成盐酸，导致黏膜充血、水肿，从而引发咳嗽、胸闷、呼吸困难等症状。 | | |   **84消毒液：**主要成分为次氯酸钠（NaClO），有效氯含量通常为5.5%-6.5%，无色或淡黄色液体，具有刺激性气味，具有强氧化性，可破坏微生物的细胞结构，达到消毒效果。  2）生产工艺危险性调查  本项目为综合医院，不涉及高温、高压等工艺过程，无《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ/T169-2018）附录C，表C.1中列明的工艺过程。  故本项目生产工艺不存在重大危险性。  （2）风险潜势初判  计算所涉及的每种危险物质在厂界内的最大存在总量与其在《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录B中对应临界量的比值Q。在不同厂区的同一种物质，按其在厂界内的最大存在总量计算。  当只涉及一种危险物质时，计算该物质的总量与其临界量比值，即为Q；  当存在多种危险物质时，则按下式计算物质总量与其临界量比值Q；    式中：q1、q2…qn ——每种危险废物实际存在量，t。  Q1、Q2…Qn ——与各危险物质相对应的生产场所或贮存区的临界量，t。  当Q<1时，该项目风险潜势为Ⅰ。  当Q≥1时，将Q值划分为：（1）1≤Q<10；（2）10≤Q<100；（3）Q≥100。  《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ 169-2018）中附录B表B.1、B.2，确定本项目的危险物质为84消毒水、医用酒精，其贮存量对应的临界量的对比情况见下表：  **表4.17 危险物质临界量一览表**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 物质名称 | CAS号 | 本项目最大储存量，t | | 临界量，t | q/Q | | 84消毒水 | 7681-52-9 | 次氯酸钠 | 0.1 | 5 | 0.002 | | 次氯酸钠 | 7681-52-9 | 0.3 | 0.06 | | 医用酒精 | 61-17-5 | 乙醇 | 0.05 | 500 | 0.0001 | | 汽油（发电机内自带） | / | 汽油 | 0.043 | 2500 | 0.000017 |   经计算本项目Q=0.062117**<**1。根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ/T169-2018），当Q<1时，该项目环境风险潜势为Ⅰ，进行简单分析。  （3）风险评价等级确定  根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ 169-2018），本项目大气环境风险潜势为I。建设项目风险评价工作等级划分见下表。  **表4.18 评价工作等级划分**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 环境风险潜势 | IV、IV+ | Ⅲ | II | I | | 评价工作等级 | 一 | 二 | 三 | 简单分析a | | A是相对于详细评价工作内容而言，在描述危险物质、环境影响途径、环境危害后果、风险防范措施等方面给出定性的说明。见附录A。 | | | | |   本项目风险潜势为I，对照上表，本项目无须设置风险专项评价，仅进行简单分析。  **环境风险防范措施：**  （1）危险物质风险防范措施  A、乙醇泄露及火灾时风险防范措施  本项目酒精储存在医院消毒产品存放处，酒精储存量较小，不构成重大危险源，且酒精遇明火燃烧产物为二氧化碳和水，不属于有毒有害物质，消毒产品存放处内配备泡沫灭火器等消防设施，可将风险控制在可控范围内；医院酒精用来消毒及清洁，无点火源，风险性较小。  B、次氯酸钠泄漏风险防范措施  医院消毒采用84消毒液进行消毒，84消毒液主要成分为次氯酸钠。次氯酸钠泄漏事故一般原因为原料桶破损、操作失误等，次氯酸钠具有腐蚀性，泄漏时会腐蚀职工皮肤、眼睛等，并可分解出腐蚀性的气体刺激呼吸道粘膜等。本项目84消毒液储存量为0.1t，位于库房内，存储量较小，且设备间地面已进行防水防渗措施，确保防渗系数小于1×10-10cm/s，风险低。本评价仅提出次氯酸钠存放、使用及泄漏时的风险防范措施：  a、污水处理站设备间保持阴凉、通风，禁止放置热源，禁止明火，禁止存放碱类；  b、操作人员佩戴防毒面罩、化学防护眼睛，穿防腐蚀工作服，戴橡胶手套等，搬运过程中应注意轻拿轻放，防止包装损坏；  c、泄漏情况发生时，迅速撤离人员至安全区，并隔离泄漏现场，应急处理人员佩戴防毒面罩、穿防腐蚀工作服。少量泄漏时采用砂土、砾石或其他惰性材料吸收。  （2）医疗设施  A、风险防范设计  污水处理站若发生故障，医疗机构污水未经处理直接排入市政污水管网，可能出现医疗机构污水的超标排放。为防止环境风险的发生，项目污水处理站设置双路电源，保证污水处理站用电不间断，重要的设备需有备用，并备有应急用的消毒剂，在万一设备停运情况下，直接人工投加消毒剂。在污水处理站运行出现故障时，调节池可作为事故水池，对未处理的污水进行收集，保证事故状态下污水不会超标排放，待事故排除后，应急事故池内未经处理的污水再行排入污水处理设施内进行处理。  B、管理和维护  污水处理站的稳定运行与管网及泵站的维护关系密切。污水处理站的事故来源于设备故障、检修或由于工艺参数改变而使处理效果变差，其防治措施为：  a、定期清理泥沙沉积，防止堵塞而影响管道的过水能力。淤塞及时疏浚，保证管道通畅。  b、选用优质设备，对污水处理站各种机械电器、仪表等设备，选择质量优良、事故率低、便于维修的产品。水泵一备一用，在出现事故时能及时更换。  c、监控事故苗头，定期巡检、调节、保养、维修。及时发现有可能引起事故的异常运行苗头，消除事故隐患。  d、严格控制处理单元的水量、水质、停留时间、负荷强度等工艺参数，确保处理效果的稳定性。操作人员及时调整，使设备处于最佳工况。如发现不正常现象，就需立即采取预防措施。  e、建立安全操作规程，在平时严格按规程进行操作。  f、加强运行管理和进出水的监测工作，未经处理达标的污水严禁外排。  g、建立安全责任制度，落实到人。制订风险事故的应急措施，明确事故发生时的应急、抢险操作制度。  C、医疗废物收集、贮存  鉴于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。为保证项目产生的医疗废物得到有效处置，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，建设单位应采取如下的措施进行防范：  a、分类收集：对项目产生的医疗废物采用专用容器，明确各类废物标识，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不混合收集；放入包装物或者容器内的病理性废物、损伤性废物不取出；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、储存和输送：本项目医疗废物暂存间已设置明显的警示标识和加强防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗，防止儿童等其他人员接触；存放医疗垃圾的塑料桶、垃圾箱定期消毒和清洁，满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）的要求。医疗废物常温下贮存期不得超过 1 天，5℃以下冷藏的，不得超过7天。  c、定期清理和消毒：医院应确保使用防渗漏、防遗撒、有明显医疗废物标识的专用运送工具，按照确定的内部医疗废物运送时间、路线，进行收集、运送至指定地点；医疗废物暂存过程及转移完成后对暂时贮存地点、设施、运送工具使用消毒剂及时进行清洁和消毒处理。  （3）设置事故应急池  本次污水处理站同步建设事故应急池，根据《医院污水处理设计规范》（HJ2029-2013），非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的30%，本项目事故废水日排放量为38.54m3/d，故新建事故池容积为55m3。厂区内实行雨污分流，厂区排水系统分为污水排水系统和雨水排水系统。事故时，经转换阀转换管路，控制事故废水流入事故废水收集池，总排口设置控制闸阀，事故状态下，先切断院区污水管与市政污水管网的连接。厂区雨水排口设置切断闸阀，院区雨水管同时与事故废水应急池和市政雨水管网相连，发生火灾时，通过控制闸门，切断院区雨水管与市政雨水管网的连接，打开雨水管与事故废水收集池的连接，收集含有污染物的雨水。  （4）其他风险防范措施  A、建立安全管理制度，明确安全责任。  B、贮存过程中应加强管理工作：  a、加强试剂药品管理，试剂药品集中采购、储存和供应，未经公司批准，不得随意采购和储存。  b、建立试剂药品定期汇总登记制度，记录试剂药品种类和数量，并存档备查。  c、科学管理试剂药品，应根据试剂药品性能，分区、分类存放，并作标识，各类试剂药品不得与禁忌物料混合存放。  d、对储存室地面进行硬化和防渗处理。  e、入库的试剂必须附有生产许可证和产品监测合格证，进口商品必须附有中文安全技术说明书和质量鉴定书。  C、转运和使用过程中应注意以下几点：  a、应设立专职管理人员，负责试剂药品的管理工作，人员领取试剂药品应进行登记。  b、试剂药品使用过程中应轻拿轻放。室内严禁吸烟，使用一切加热工具均应严格遵守操作规程。  c、贮存区、使用区等应采取地面硬化和防渗处理，且表面无裂隙，发现液体泄漏应及时采用抹布或消防沙擦拭干净。  d、存放和使用试剂场所应远离明火，禁止抽烟。  （4）突发环境事件应急预案编制要求  根据环保部《突发环境事件应急管理办法》（环境保护部令第 34 号）、  《企事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法（试行）》（环发[2015]4号）、环保部《关于进一步加强环境影响评价管理防范环境风险的通知》（环发[2012]77 号）等的规定和要求，建设单位应当尽快编制（或委托相关技术单位编制）突发环境事件应急预案，并向企业所在地环境保护主管部门备案，同时注意编制的应急预案应与沿线各区域、各相关企业应急系统衔接。建设单位的突发环境事件应急预案的编制、评估、备案和实施等，应按《企事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法（试行）》（环发[2015]4 号）等相关规定执行。  综上本项目环境风险较小，在落实和加强本报告提出的一系列风险防范和应急措施前提下，本项目环境风险可控。  **7、环保投资估算**  项目总投资320万元，其中环保投资32万元，约占总投资10%，主要用于废水、固体废物和噪声污染的治理。  **表4.16 项目环保防治措施及投资估算表**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 污染类别 | 污染防治对象 | 治理措施 | 投资估算（万元） | | 废气 | 污水处理站 | 加强通风、喷洒除臭剂 | 1 | | 废水 | 生活污水 | 化粪池 | 2 | | 生产废水 | 污水处理站 | 16 | | 噪声 | 设备噪声等 | 选用低噪声设备、建筑隔声等 | 2 | | 固废 | 一般工业固体废物 | 规范化一般固废暂存间 | 1 | | 危险废物 | 规范化危险废物暂存间 | 2 | | 生活垃圾 | 垃圾桶等 | 1 | | 地下水 | | 一般防渗、重点防渗 | 2 | | 环境风险 | | 新建事故应急池（55m3）、设置室外消火栓、灭火器、制定风险应急预案等。 | 5 | | 合计 | | | 32 | |

**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 | 污水处理站恶臭 | 硫化氢、氨、臭气浓度 | 加强通风、定期喷洒除臭剂 | 《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) |
| 备用发电机燃油废气 | NOx | 加强通风 | 《大气污染物综合排放标准》（GB16297-2012） |
| 医疗污水 | COD | 化粪池+污水处理站 | 《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2中预处理标准限值 |
| SS |
| NH3-N |
| BOD5 |
| 粪大肠杆菌群数（MPN/L） |
| 声环境 | 厂界 | 噪声 | 合理布局；对高噪声设备采取隔振减振措施；院区隔声；合理安排生产时间 | 《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中的2类标准 |
| 敏感点 | 噪声 | 《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的2类标准。 |
| 电磁辐射 | 无 | | | |
| 固体废物 | 本项目产生的生活垃圾经集中收集后交由环卫部门处理；污水处理站污泥和栅渣、医疗废物于厂内危废暂存间暂存后委托有资质单位妥善处置。 | | | |
| 土壤及地下水  污染防治措施 | 本环评要求重点防渗区基础必须防渗，防渗层为至少1米厚粘土层（渗透系数≤10-7cm/s），或2mm厚高密度聚乙烯，或至少2mm厚的其它人工材料，渗透系数≤10-10cm/s；一般防渗区应采用天然或人工材料构筑防渗层，防渗层的厚度应相当于渗透系数1.0×10-7cm/s和厚度0.75m的粘土层的防渗性能；简单防渗区应采取一般地面硬化 | | | |
| 生态保护措施 | 无 | | | |
| 环境风险  防范措施 | 针对可能发生的风险类型，项目采取物料间放置托盘、吸附材料等风险防范措施，确保及时发现、及时响应、及时处理，减轻事故造成的危害。建设单位在采取有针对性的环境风险防范措施，并在风险事故发生后，及时采取相应应急措施以及应急预案的基础上，环境风险可防控。 | | | |
| 其他环境  管理要求 | **1、排放口规范化及信息公开化**  建设单位应严格落实《关于开展排放口规范化整治工作的通知》（环发﹝1999﹞24号）、《排污口规范化整治技术要求》（环监1996﹞470号）、《安徽省污染源排放口规范化整治管理办法》（环法函〔2005〕114号）等文件要求，按规定设置排放口。  **2、排污许可衔接**  根据《关于做好环境影响评价制度与排污许可制衔接相关工作的通知》（环办环评〔2017〕84号），项目应在获得环评审批文件后，按照国家环境保护相关法律法规以及排污许可证申请与核发技术规范要求申请排污许可证，并在取得排污许可证后按照排污许可证申请与核发技术规范相关要求履行自行检测、台账管理、执行报告等手续。  **3、竣工环境保护设施验收**  根据《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》的规定，建设项目竣工后，建设单位应当如实查验、监测、记载建设项目环境保护设施的建设和调试情况，编制验收监测报告。 | | | |

**六、结论**

|  |
| --- |
| 淮北市烈山区海孜医院项目的建设符合相关要求，项目在建设和运营期应严格执行有关环保法规规定，切实落实报告提出的各项污染防治措施，在确保污染物达标排放的前提下，本项目的建设对周围环境的不利影响较小，因而从环境影响的角度而言，该项目是可行的。 |

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 |
| 废水 | COD | / | / | / | 2.462t/a |  | 2.462t/a | +2.462t/a |
| NH3-N | / | / | / | 0.135t/a |  | 0.135t/a | +0.135t/a |
| 一般工业固体废物 | 生活垃圾 | / | / | / | 52.56t/a | / | 52.56t/a | +52.56t/a |
| 危险废物 | 污水处理站污泥 | / | / | / | 3.41t/a | / | 3.41t/a | +3.41t/a |
| 医疗废物 | / | / | / | 17.205t/a | / | 17.205t/a | +17.205t/a |

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①