

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

(送审版)

项目名称：旬阳市仙河镇卫生院综合楼（公租房）项目

建设单位（盖章）：旬阳市仙河镇卫生院

编制日期：2025年2月

中华人民共和国生态环境部制

目 录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	9
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	16
四、主要环境影响和保护措施	20
五、环境保护措施监督检查清单	34
六、结论	35
建设项目污染物排放量汇总表	36

附图：

1. 项目地理位置图；
2. 卫生院平面布置图；
3. 环境保护目标分布图；
4. 监测点位图；
5. 与秦岭保护区位置关系图；
6. 现场图。

附件：

1. 《环评委托书》；
2. 《医疗机构登记证书》；
3. 《事业单位法人证书》；
4. 《建设工程施工许可证》；
5. 《辐射安全许可证》；
6. 《医疗废物处置合同》；
7. 《输液瓶处置合同》；
8. 《监测报告》；
9. 《编写内容确认的说明》。

一、建设项目基本情况

建设项目名称	旬阳市仙河镇卫生院综合楼（公租房）项目		
项目代码	/		
建设单位联系人	韩春莉	联系方式	15291520073
建设地点	旬阳市仙河镇观庄社区 2 组		
地理坐标	109°44'58.124"E, 32°58'56.791"N		
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 “其他（住院床位 20 张以下的除外）”
建设性质	☒ 新建（迁建） ☐ 改建 ☐ 扩建 ☐ 技术改造	建设项目申报情形	☒ 首次申报项目 ☐ 不予批准后再次申报项目 ☐ 超五年重新审核项目 ☐ 重大变动重新报批项目
项目审批（核准/备案）部门（选填）	旬阳县发展和改革局	项目审批（核准/备案）文号	旬发改社会[2012]102 号
总投资（万元）	332	环保投资（万元）	32.4
环保投资占比（%）	9.76	施工工期	12 个月
是否开工建设	☐ 否 ☒ 是：旬阳市仙河镇卫生院始建于 2015 年，截至目前未办理相关环保手续，存在“未批先建”行为，且已超过两年，本次为补办环评手续。	用地面积（m ² ）	3500
专项评价设置情况	无		
规划情况	规划名称：《旬阳市“十四五”卫生健康事业发展规划》 印发机关：旬阳市人民政府办公室 文 号：旬政办发〔2021〕20 号		

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	1. 与《旬阳市“十四五”卫生健康事业发展规划》符合性分析 2021 年旬阳市人民政府办公室印发了《旬阳县“十四五”卫生健康事业发展规划》（旬政办发〔2021〕20 号），规划指出：实施区域医疗分中心建设和镇卫生院改扩建。对 10 所中心卫生院进行新建、迁建或改扩建，达到区域医疗分中心标准，其中蜀河、神河、赵湾、双河中心卫生院力争达到二级医院水平，辐射带动周边医疗卫生机构发展；对 11 所镇卫生院进行改扩建，不断提高基础设施条件水平。 旬阳市仙河镇卫生院综合楼建设项目位于旬阳市仙河镇观庄社区 2 组，项目的实施有助于提升镇卫生院医疗服务硬件保障能力，进一步改善镇卫生院办医条件，辐射带动周边医疗卫生机构发展，符合《旬阳县“十四五”卫生健康事业发展规划》相关要求。
其他符合性分析	1. 产业政策符合性分析 依据《产业结构调整指导目录（2024 年本）》（中华人民共和国国家发展和改革委员会令第 7 号）分析，本项目属于“第一类 鼓励类”中“三十七、卫生健康 1、医疗服务设施建设：预防保健、卫生应急、卫生监督服务设施建设，医疗卫生服务设施建设，传染病、儿童、精神卫生专科医院和康复医院（中心）、护理院（中心）、安宁疗护中心、全科医疗设施与服务，医养结合设施与服务”。同时，项目未列入陕西省发展和改革委员会《关于印发<陕西省国家重点生态功能区产业准入负面清单（试行）>的通知》（陕发改规划〔2018〕213 号）中旬阳县限制类、禁止类项目。 因此，项目的建设符合国家现行产业政策。 2. 选址相符性 项目选址于旬阳市仙河镇观庄社区 2 组，项目用地已取得《建设工程施工许可证》，用地、选址符合相关要求。项目地水、电、气等配套设施齐全，地理位置优越，交通便利。项目地及周边无自然保护

区，风景名胜区，饮用水源保护区等环境敏感区，项目产生的污染物在采取评价提出的污染防治措施后，均能达标排放或规范处置，不会改变当地环境质量现状，不会对周围环境产生明显影响，因此，从环境保护角度分析，其选址是合理的。

3. “三线一单”符合性分析

根据环保部《关于以改善环境质量为核心加强环境影响评价管理的通知》要求，切实加强环境管理，落实“生态保护红线、环境质量底线、资源利用上线和环境准入负面清单”（简称“三线一单”）约束，建立项目环评审批与规划环评、现有项目环境管理、区域环境质量联动机制，更好地发挥环评制度从源头防范环境污染和生态破坏的作用，加快推进改善环境质量。本项目与“三线一单”的符合性分析见表 1-1。

表 1-1 本项目与“三线一单”的符合性分析表

三线一单	本项目情况	相符性
生态保护红线	项目地不在文物保护单位、自然保护区、名胜古迹、饮用水源保护区以及其他需要特殊保护的范围内。	符合
环境质量底线	评价区环境空气、地表水、声环境均基本符合环境功能区划，运营期采取环评要求的措施能够合理处置各项污染物，各项污染物对周边环境的影响较小，可维持区域环境质量现状，不触及环境质量底线。	符合
资源利用上线	项目用电、用水量不会超过区域水、电负荷；用地已取得国有土地使用手续；因此项目符合资源利用上线的要求。	符合
环境准入负面清单	项目建设符合国家产业政策，不属于陕西省发展和改革委员会《关于印发<陕西省国家重点生态功能区产业准入负面清单（试行）>的通知》（陕发改规划[2018]213 号）中旬阳县限制类、禁止类项目。	符合

4. 与《安康市“三线一单”生态环境分区管控方案》符合性分析

根据《陕西省“三线一单”生态环境分区管控应用技术指南：环境影响评价（试行）》，环评文件涉及“三线一单”生态环境分区管

控符合性分析应采取“一图一表一说明”的表达方式，本项目与《安康市生态环境分区管控动态更新成果》符合性分析如下。

(1) “一图”

通过陕西省“三线一单”数据应用系统分析比对，本项目位于陕西省安康市旬阳市一般管控单元1内，项目与“三线一单”分区管控区位置关系见图。



图 1-1 项目在安康“三线一单”生态环境分区管控方案位置对照图

(2) “一表”

通过陕西省“三线一单”数据应用系统分析比对，本项目所涉及的管控要求如下表所示。

表1-2 安康市旬阳市生态环境分区管控要求符合性分析						
市 区 县	环境管 控单元 名	单元 要素 属性	管控 要求 分类	管控要求	项目情况	符 合 性
安 康 市 旬 阳 市	陕西省 安康市 旬阳市 一般管 控单元 1	无	空间 布局 约束	1.执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“6.1 总体要求的空间布局约束”。 2.农用地优先保护区执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“4.2 农用地优先保护区的空间布局约束”。 3.农用地污染风险重点管控区执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“5.6 农用地污染风险重点管控区的空间布局约束”。 4.建设用地污染风险重点管控区执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“5.7 建设用地污染风险重点管控区的空间布局约束”。 5.江河湖库岸线优先保护区执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“4.3 江河湖库岸线优先保护区的空间布局约束”。 6.江河湖库岸线重点管控区执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“5.10 江河湖库岸线重点管控区的空间布局约束”。	本项目为旬阳市仙河镇卫生院建设项目，项目已取得用地手续，用地符合规划要求，不属于“两高”项目，周边也不存在高污染企业，项目实施后不会突破区域土地资源、水资源、水环境承载力。项目取暖采用空调，不使用锅炉。	符合
			污染 排放 管控	1.农用地污染风险重点管控区执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“5.6 农用地污染风险重点管控区的污染物排放管控”。	医院运行期间污水和医疗废物能进行有效收集处置，不存在污染周边土地的途径。	符合

				环境 风险 防控	1.农用地污染风险重点管控区执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“5.6 农用地污染风险重点管控区的环境风险防控”。 2.建设用地污染风险重点管控区执行本清单安康市生态环境要素分区总体准入要求中“5.7 建设用地污染风险重点管控区的环境风险防控”。	医院运行期间污废水和医疗废物能进行有效收集处置,不存在土壤污染风险。	符合
(3) “一说明” 本项目位于陕西省安康市旬阳市一般管控单元 1, 本项目不属于“两高”项目, 项目运营期不涉及高污染燃料使用, 运营期严格落实各项污染防治措施, 保证项目废气、废水、噪声、固体废物长期稳定达标排放或妥善处置, 环境风险可接受。本项目符合《安康市生态环境分区管控动态更新成果》中的各项管控要求。 5. 与《陕西省汉江丹江流域水污染防治条例》符合性分析 《陕西省汉江丹江流域水污染防治条例》中要求: “第十条 建设项目中的水污染处理设施, 进行集群综合处理的, 必须与建设项目同时配套建设; 建设项目单体处理的, 必须与建设项目同时设计、同时施工、同时投入使用。水污染物处理设施应当保持正常运行, 不得擅自拆除或者停运、闲置。” 本项目生活污水和医疗废水经自建污水处理站处理后由吸粪池抽运至周边污水处理站处理, 待市政污水管网和镇污水处理站建成后, 排入市政管网, 最终进入镇污水处理站处理。污水处理设施根据项目情况同时设计、同时施工、同时投产使用, 符合《陕西省汉江丹江流域水污染防治条例》相关要求。 6. 与《安康市汉江水质保护条例》符合性分析 《安康市汉江水质保护条例》中要求:							

“第二十六条 排放工业废水的企业应当采取有效措施，收集和处理产生的废水，防止污染环境。鼓励企业进行技术改造，淘汰污染水环境的落后工艺和设备，减少废水和污染物排放量。建设项目中的污水处理设施，必须与建设项目同时设计、同时施工、同时投入使用。污水处理设施应当保持正常运行，不得擅自拆除或者停运、闲置。”

本项目生活污水和医疗废水经污水处理站处理由吸粪池抽运至周边污水处理站处理，待市政污水管网和镇污水处理站建成后，排入市政管网，最终进入镇污水处理站处理。污水处理设施根据项目情况同时设计、同时施工、同时投产使用，符合《安康市汉江水质保护条例》相关要求。

7. 与《医疗废物管理条例》符合性分析

表 1-4 与《医疗废物管理条例》符合性分析

要求	本项目情况	符合性
第十六条 医疗卫生机构应当及时收集本单位产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。医疗废物专用包装物、容器，应当有明显的警示标识和警示说明。	医院设置有医疗废物暂存间，医废经医疗废物转运箱分类收集，并设置标识标牌。	符合
第十七条 医疗卫生机构应当建立医疗废物的暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过2天。医疗废物的暂时贮存设施、设备，应当远离医疗区、食品加工区和人员活动区以及生活垃圾存放场所，并设置明显的警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗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。	医院在综合楼南侧单独设置有医疗废物暂存间，并设置标识，定期由安康市医疗废物处置中心清运规范处置。	符合
第十九条 医疗卫生机构应当根据就近集中处置的原则，及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。	医院在综合楼北侧单独设置有医疗废物暂存间，并设置标识，定期由安康市医疗废物处置中心清运规范处置。	符合
第二十条 医疗卫生机构产生的污水、传染病病人或者疑似传染病病人的排泄物，应当按照国家规定严格消毒；达到国家规定的排放标准后，方可排入污水处理系统。	医疗废水经污水处理站预处理后由吸粪池抽运至周边污水处理站处理，待市政污水管网和镇污水处理站	符合

		建成后，排入市政管网，最终进污水处理站处理。	
8. 与《旬阳县“十四五”生态环境保护规划》符合性分析 表 1-5 与《旬阳县“十四五”生态环境保护规划》符合性分析			
	要求	本项目情况	符合性
	第二节·强化固体废物污染防治。 加强危险废物环境风险防范能力。着力提升危险废物环境监管、利用处置和环境风险防范能力,建立健全危险废物重点监管单位清单,并纳入全省固体废物管理信息系统统一管理,提升信息化监管能力。加强与卫生健康部门配合,提升医疗废物收集转运处理能力,确保医疗废物处置能力满足本地实际需求。强化医疗废物处置全过程监管,做到应收尽收,日产日清。积极推进医疗废物协同应急处置机制建立,保障突发疫情、处置设施检修等期间医疗废水应急处置能力。到2025年,危险废物及医疗废物安全处置率100%。	医院设置有医疗废物暂存间,定期由安康市医疗废物处置中心清运规范处置。	符合

二、建设项目工程分析

建设内容	1. 项目由来 旬阳市仙河镇卫生院始建于 1949 年，作为仙河镇最基层的乡镇卫生院，其主要职责就是为当地群众提供预防保健、基本医疗、健康教育、康复等综合性服务。为满足人民群众日益增长的健康医疗卫生需求，仙河镇卫生院于 2015 年 10 月开展了旬阳市仙河镇卫生院综合楼（公租房）项目。项目自建设至今未办理相关环保手续，存在“未批先建”行为，且已超过两年，本次为补办环评手续。 根据《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017），本项目属于该分类中“Q8411 综合医院”类别。根据《中华人民共和国环境影响评价法》、国务院令第 682 号《建设项目环境保护管理条例》，该项目需进行环境影响评价。根据《建设项目环境影响评价分类管理名录（2021 年）》的相关要求，本项目属于名录中“四十九、卫生 84”中“108 医院 841”中“其他”类别，因此本项目应编制环境影响报告表。 由于项目设有放射科，有医用射线装置、医用电磁辐射设备，目前相关设备均已取得《辐射安全许可证》。本次环评不再对该内容进行评价。 2. 项目基本情况 （1）项目名称：旬阳市仙河镇卫生院综合楼（公租房）项目 （2）建设单位：旬阳市仙河镇卫生院 （3）建设性质：新 建 （4）建设地点：旬阳市仙河镇观庄社区 （5）项目投资：332 万元 （6）床位设施：本项目编制床位 38 张 （7）工作制度及劳动定员：医护人员 32 人。年工作 365 天 3. 主要建设内容及规模 项目总占地 3500m²，总建筑面积 2024.23m²。设置床位 38 张，接待门诊病人约 14000 人/a，配套建设污水处理站、医疗废物暂存间等附属设施。项目工程内容详见表 2-1。
-------------	--

表 2-1 本项目建设内容一览表		
类别	建设内容	建设规模
主体工程	综合楼	建筑面积约 958.69m ² ，为 3 层砖混结构，其中一层设置病房、收费室、放射科、化验室、内外科门诊、心电图室、B 超室、抢救室、换药室、留观室、病房（2 间、6 床）；二层设置住院部、护理部、输液室、中医阁、值班室、病房（2 间、18 床）；三层设置病房（4 间、14 床）、消毒间、值班宿舍（8 间）。
	办公楼	建筑面积约 1095.54m ² ，为 4 层砖混结构，其中一层为库房、公共卫生中心办公室、接种门诊；二层为行政办公室、职工宿舍；三层为职工宿舍；四层为厨房、餐厅、会议室和职工宿舍。
附属工程	医废暂存间	位于综合楼北侧，建筑面积 10m ² ，内设医废专用容器用于储存医疗废物。
	停车场	位于办公楼北侧，占地面积月 500m ² ，设置 10 个地面停车位。
	医院食堂	位于办公楼 4 层，设置 1 个灶头，建筑面积为 30m ² 。
公用工程	供水工程	供水为镇供水管网，可满足医院运营及生活要求。
	供电工程	由镇电网供给，医院内设配电室。
	排水工程	实施雨污分流，雨水经雨水管网外排。食堂污水经油水分离器处理后同医院生活污水及医疗废水进入自建污水处理站处理后由吸粪池抽运至周边污水处理站处理，待市政污水管网和镇污水处理站建成后，排入市政管网，最终进镇污水处理站处理。
	消毒	器械消毒采用电加热蒸汽锅，不使用锅炉；床单被罩清洗等采用 84 消毒液消毒；医疗设备消毒采用紫外线灯消毒。
	热水系统	病房开水采用电开水器供应，不设置锅炉系统。
环保工程	废水处理	项目餐饮废水先经油水分离器处理后同医院生活污水及医疗废水共同进入自建污水处理站处理由吸粪池抽运至周边污水处理站处理，待市政污水管网和镇污水处理站建成后，排入市政管网，最终进污水处理站处理。现有污水处理站处理工艺为调节池+A/O+沉淀池+二氧化氯消毒。
	固废处理	医疗废物：在综合楼北侧设置医疗废物暂存间，定期委托安康市医疗危废处置中心处置。
		输液瓶（袋）：统一收集后由安康绿境环保科技有限公司回收。
		生活垃圾：设置垃圾桶收集，定期清运处理。
		一般包装废物：定点收集后交物资回收单位处置。
		污泥：消毒干化后交由有资质单位处理。
		药渣：定点收集后和生活垃圾一同交环卫部门清运。
	废气处理	项目污水处理设施为一体化地理设备，设备位于办公楼北侧，通过设备加盖和定期喷洒除臭剂处理。医院餐厅油烟废气通过家庭式抽油烟机外排。

	噪声防治措施	污水处理站泵类通过减振和置于室内隔声等措施。	
4. 医疗设备清单			
本项目主要医疗设备清单见表 2-2。			
表 2-2 主要设备一览表			
序号	产品名称	单位	数量
1	心电监护设备	台	
2	全自动生化仪	台	1
3	DR	台	1
4	B 超机	台	1
5	心电图设备	台	1
6	普通病床	台	38
7	负压救护车	台	1
8	家用洗衣机	台	2
5. 原辅材料及能源消耗			
本项目原材料及能源消耗情况见表 2-3。			
表 2-3 原辅材料及能源消耗一览表			
序号	材料名称	单位	数量
1	医用口罩	个/a	20000
2	酒精	500mL/瓶/a	150
3	注射器	个/a	15000
4	输液器	支/a	1500
5	消毒药剂	kg/a	200
6	各类药品	盒或瓶/a	若干
7	各类辅助性医疗用品	/	若干
能源消耗			
8	电	万·千瓦时	4.8
9	水	万 m³	0.45
10	84 消毒液	500mL/瓶/a	300
6. 工作制度与劳动定员			
全本项目劳动定员 32 人，年运行 365 天，提供 24 小时医疗服务（门诊 8 小时）。			

7. 公用工程

(1) 供电

本项目供电由市政电网供应。

(2) 供热

本项目采用空调供热，不设置锅炉。

(3) 热水

医院每层设置 1 台电开水炉，为病人和医护人员提供热水；门诊及行政用房分散设置饮水机。

(4) 给排水

项目生活、消防给水由市政管网供给。本项目现有医护人员 32 人，设置病床 38 张，年接待门诊病人 14000 人次，根据《陕西省行业用水定额》（DB61/T943-2020）中的用水量指标核算本项目用水情况。项目排水实施雨污分流，雨水通过管道就近排入地表水体，生活污水和医疗废水经医院自建污水处理站进行预处理，经处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准和《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）后由吸粪车抽运至周边污水处理站处理，待市政污水管网和镇污水处理站建成后，排入市政管网，最终进镇污水处理站处理。项目用排水情况见表 2-4。项目水平衡见图 2-1。

表 2-4 项目用水量预测计算表

序号	用水项目	规模	用水标准	用水量		排水量	
				m ³ /d	m ³ /a	m ³ /d	m ³ /a
1	住院病人用水	38 张	150L/床·d	5.7	2080.5	4.9	1789.23
2	门诊病人用水	38 人次/d	12L/人次	0.46	168	0.39	144.48
3	医护人员	32 人	150L/人·d	4.8	1752	4.13	1506.72
4	餐饮用水	32 人	16L/人·d	0.51	186.88	0.44	160.72
5	洗衣房用水	2 台	0.5m ³ /台	1	365	0.86	313.9
6	合计			12.47	4552.38	10.72	3915.05

	<pre> graph LR FreshWater[新鲜水] -- 12.27 --> Junction Junction -- 5.7 --> Inpatient[住院病人用水] Junction -- 0.46 --> Outpatient[门诊病人用水] Junction -- 4.8 --> Staff[医护人员用水] Junction -- 0.51 --> Canteen[食堂用水] Junction -- 1 --> Laundry[洗衣房用水] Inpatient -.-> 损耗 0.8 Loss1[] Outpatient -.-> 损耗 0.07 Loss2[] Staff -.-> 损耗 0.67 Loss3[] Canteen -.-> 损耗 0.07 Loss4[] Laundry -.-> 损耗 0.14 Loss5[] Inpatient -- 4.9 --> WWT[污水处理站] Outpatient -- 0.39 --> WWT Staff -- 4.13 --> WWT Canteen -- 0.44 --> WWT Laundry -- 0.86 --> WWT WWT -- 10.72 --> Sewer[污水管网] </pre> 图 2-1 拟建项目水平衡图 (m³/d) (6) 消毒 本项目内为全院各科室配备快速手消毒剂，医院地面、床单和被罩清洗均采用 84 消毒液进行消毒，医疗废水采用二氧化氯消毒。 8. 总平面布置 项目综合楼一层设置病房、收费室、放射科、化验室、内外科门诊、心电图室、B 超室、抢救室、换药室、留观室、病房（2 间、6 床）；二层设置住院部、护理部、输液室、中医阁、值班室、病房（2 间、18 床）；三层设置病房（4 间、14 床）、消毒间、值班宿舍（8 间）；办公楼一层为库房、公共卫生中心办公室、接种门诊；二层为行政办公室、职工宿舍；三层为职工宿舍；四层为厨房、餐厅、会议室和职工宿舍。项目内部平面布置流程合理、布置科学；项目通过采取严格的环保措施，使废水、废气、噪声达标排放，固废分类处置、去向合理，最大程度减小项目对周边环境的影响。 <tr> <td data-bbox="193 1883 317 1975"> 工艺流 </td><td data-bbox="317 1883 1401 1975"> 1.施工期工艺流程及产污环节 </td></tr>	工艺流	1.施工期工艺流程及产污环节
工艺流	1.施工期工艺流程及产污环节		

程和产
排污环
节

本项目于 2015 年开工建设，2016 年建成投入运营，项目施工期早已结束，根据现场踏勘，施工迹地恢复较好，不存在遗留环境问题，本次不再针对施工期进行环境影响分析。

2.营运期工艺流程及产污环节

工艺流程及产污环节图见下图：

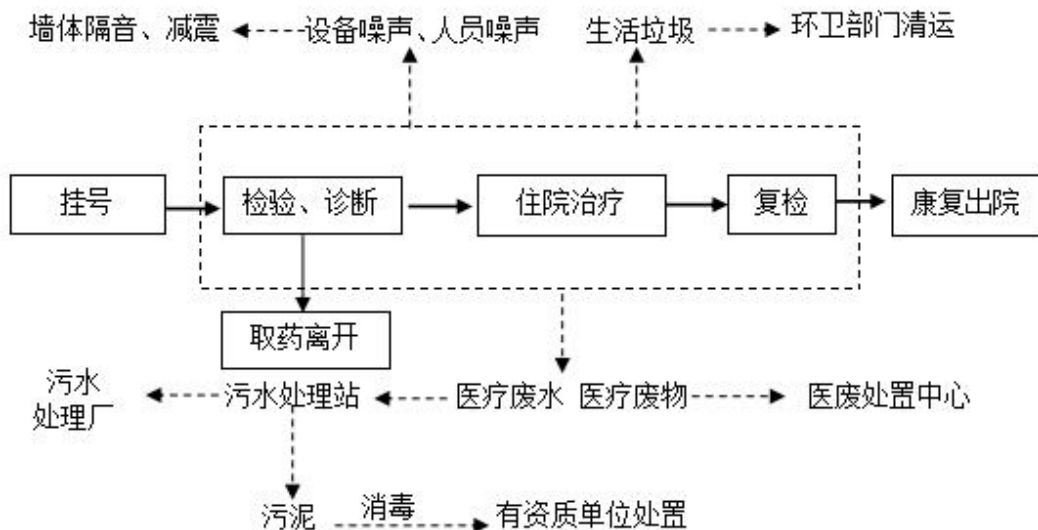


图 2-2 营运期生产工艺流程图

门诊流程：患者到达医院后先到挂号窗口办理就诊卡，根据挂号单到相应的科室进行检查，医生根据检查结果诊断病情，判断患者是否需要住院治疗，患者根据医生开具的凭据进行缴费，诊断需要住院的患者办理住院手续，无需住院的患者取药后直接离开，或者取药后需要经过治疗方可离开。

住院流程：当医生判断患者需要住院接受治疗时，患者根据住院单办理住院手续，入院接受治疗。若患者在接收治疗的过程中病情发生恶化，超过本院的能力范围时，需为患者办理转院手续，以确保患者能得到更好的治疗。患者接受住院治疗后病情康复，医生判定患者无需再继续住院治疗时，为其开具出院医嘱，患者办理出院手续，并将费用结算后即可出院。

其主要的产污环节见下表：

表 2.5 医院运营过程产污环节分析表

污染类别	污染源名称	产污环节	主要污染因子
------	-------	------	--------

	废水	医疗废水	诊疗过程	粪大肠菌群数、化学需氧量、氨氮、pH 值、悬浮物、五日生化需氧量、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、色度、总氰化物、总余氯
	废气	污水处理站	污水处理	氨、硫化氢、臭气浓度等
		医疗废物暂存间	暂存臭气	
	噪声	人员噪声	医院	人群活动产生的噪声
		机械噪声	污水处理站	机械运转产生的噪声
	固废	各科室	诊疗过程	医疗废物、未被污染的废输液瓶、药渣
		污水处理	污水处理站	污泥
		医疗区	医护人员、患者等	生活垃圾
与项目有关的原有环境问题	无			

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. 环境空气质量现状

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。本项目引用《安康市环境空气质量快报》（第十二期，2025 年 2 月 5 日）中旬阳市 2024 年 1 月-12 月环境空气质量数据进行评价，评价因子为 SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5}、CO 和 O₃ 六项常规指标。区域环境空气质量状况统计见下表。

表 3-1 2024 年旬阳市环境空气质量状况统计

污染物	评价项目	标准值	现状浓度	占标率%	达标情况
SO ₂	年均值	60μg/m ³	7μg/m ³	11.67%	达标
NO ₂	年均值	40μg/m ³	11μg/m ³	27.5%	达标
PM ₁₀	年均值	70μg/m ³	39μg/m ³	55.7%	达标
PM _{2.5}	年均值	35μg/m ³	18μg/m ³	51.43%	达标
CO	24 小时平均第 95 百分位数	4mg/m ³	0.8mg/m ³	20.0%	达标
O ₃	日最大 8 小时滑动平均值第 90 百分位数	160μg/m ³	111μg/m ³	69.38%	达标

由上表可以看出，旬阳市 2024 年度 SO₂、NO₂、PM₁₀、CO、PM_{2.5}、O₃ 六项指标全部满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准要求，项目所在区域环境空气质量为达标区。

2. 地表水环境质量现状

项目所在地属长江水系，汉江流域，评价区所在地表水系为汉江支流仙河。项目地下游 15km 处有“汉江兰滩”国控常规监测断面，本次评价引用该断面监测数据进行评价，根据安康市生态环境局《安康市 2024 年 12 月暨 1~12 月全市水环境质量状况》，2024 年“汉江兰滩”断面各项指标均达到《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）II 类标准要求。

3. 声环境质量现状

根据陕西华准通检测技术有限公司于 2025 年 1 月 15 日对卫生院四厂界昼夜间噪声进行了监测。监测结果表明，监测时段昼、夜均达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准。噪声监测结果见表 3-2。

	表 3-2 环境噪声监测结果 单位: dB(A) <table><tr><th>监测点位</th><th>昼间</th><th>夜间</th></tr><tr><td>东厂界</td><td>52</td><td>40</td></tr><tr><td>南厂界</td><td>52</td><td>39</td></tr><tr><td>西厂界</td><td>50</td><td>41</td></tr><tr><td>北厂界</td><td>53</td><td>40</td></tr><tr><td>GB3096-20082类标准</td><td>60</td><td>50</td></tr></table>	监测点位	昼间	夜间	东厂界	52	40	南厂界	52	39	西厂界	50	41	北厂界	53	40	GB3096-20082类标准	60	50						
监测点位	昼间	夜间																							
东厂界	52	40																							
南厂界	52	39																							
西厂界	50	41																							
北厂界	53	40																							
GB3096-20082类标准	60	50																							
	4. 生态环境质量现状 本项目位于安康市旬阳市仙河镇，项目于 2016 年建设完成，已不存在原生植被，项目地现主要为人工绿化植被，评价区内无历史文物古迹和人文景观，无国家珍稀动、植物物种和群落。																								
环境 保护 目标	1. 大气、地表水和声环境 与项目相关的主要环境保护目标见下表。 表 3-3 项目主要环境保护目标 <table><tr><th>类别</th><th>保护对象</th><th>保护内容</th><th>保护级别</th><th>相对方位</th><th>相对最近距离</th></tr><tr><td rowspan="4">大气环境</td><td rowspan="4">观庄社区居民住户</td><td rowspan="4">人群</td><td rowspan="4">《环境空气质量标准》二级标准</td><td>东</td><td>100m</td></tr><tr><td>南</td><td>125m</td></tr><tr><td>西</td><td>130m</td></tr><tr><td>北</td><td>125m</td></tr><tr><td>地表水</td><td>仙河</td><td>水质</td><td>《地表水环境质量标准》II类</td><td>东</td><td>34 米</td></tr></table> 2. 地下水环境 本项目厂界外 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。 3. 生态环境 本项目不涉及生态环境保护目标。	类别	保护对象	保护内容	保护级别	相对方位	相对最近距离	大气环境	观庄社区居民住户	人群	《环境空气质量标准》二级标准	东	100m	南	125m	西	130m	北	125m	地表水	仙河	水质	《地表水环境质量标准》II类	东	34 米
类别	保护对象	保护内容	保护级别	相对方位	相对最近距离																				
大气环境	观庄社区居民住户	人群	《环境空气质量标准》二级标准	东	100m																				
				南	125m																				
				西	130m																				
				北	125m																				
地表水	仙河	水质	《地表水环境质量标准》II类	东	34 米																				
污染 物排 放控 制标 准	一、噪声 运营期执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2 类标准。见表 3-4。 表 3-4 噪声排放标准 <table><tr><th rowspan="2">标准名称</th><th rowspan="2">级别</th><th rowspan="2">评价因子</th><th colspan="2">标准值〔dB（A）〕</th></tr><tr><th>昼间</th><th>夜间</th></tr><tr><td>《工业企业厂界环境噪声排放标准》</td><td>2 类</td><td>等效声级 L_{eq}</td><td>60</td><td>50</td></tr></table>	标准名称	级别	评价因子	标准值〔dB（A）〕		昼间	夜间	《工业企业厂界环境噪声排放标准》	2 类	等效声级 L _{eq}	60	50												
标准名称	级别				评价因子	标准值〔dB（A）〕																			
		昼间	夜间																						
《工业企业厂界环境噪声排放标准》	2 类	等效声级 L _{eq}	60	50																					

二、废气

污水处理站废气执行《医疗机构水污染物排放标准》表 3 中标准值，厨房油烟废气排放执行《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）中的小型餐饮规模标准。废气排放标准见表 3-5 和表 3-6。

表 3-5 医院污水处理站无组织废气污染物排放浓度限值

标准值 污染物	无组织排放限值		执行标准
	监测点	浓度限值 (mg/m ³)	
氨	污水处理站、厂界	1.0	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)
硫化氢		0.03	
臭气浓度		10	
甲烷		1(指处理站内最高体积百分数/%)	

表 3-6 饮食业油烟排放标准（试行）

饮食业单位规模	小型	中型	大型
基准灶头数	≥1, <3	≥3, <6	≥6
对应灶头总功率 (10 ⁸ J/h)	1.67, <5.00	≥5.00, <10	≥10
对应排气罩灶面总投影面积 (m ²)	≥1.1, <3.3	≥3.3, <6.6	≥6.6
油烟最高允许排放浓度	2.0 (mg/m ³)		
净化设施最低去除率	60%	75%	85%

三、废水

本项目废水通过一体化污水处理站处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准后，氨氮参照《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）B 级标准，排入周边已建成污水处理站。

表 3-7 项目废水污染物排放浓度限值

序号	污染物	标准限值	执行标准
1	pH 值	6~9	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005) 表 2 预处理标准
2	化学需氧量 (mg/L)	250	
3	五日生化需氧量 (mg/L)	100	
4	悬浮物 (mg/L)	60	
5	挥发酚 (mg/L)	1.0	
6	动植物油 (mg/L)	20	
7	石油类 (mg/L)	20	
8	阴离子表面活性剂 (mg/L)	10	

	9	总氰化物（mg/L）	0.5	
	10	粪大肠菌群数（MPN/L）	5000	
	11	总余氯（mg/L）	2~8	
	12	氨氮（mg/L）	45	
	《污水排入城镇下水道水质标准》 （GB/T31962-2015）B 级标准			
四、固废				
一般工业固废贮存执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020），医疗废物污染控制执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）、《医疗废物管理条例》相关要求。污泥执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 4 标准限值。				
表 3-8 《医疗机构水污染物排放标准》表 4 标准				
执行标准		粪大肠菌群	蛔虫卵死亡率	
《医疗机构水污染物排放标准》		≤100	>95	
总量控制指标				
	项目废气不涉及总量指标二氧化硫、氮氧化物和挥发性有机物。本项目废水主要为综合废水，废水经自建污水处理站进行预处理后由吸粪池抽运至周边污水处理站处理，待市政污水管网和镇污水处理站建成后，排入市政管网，最终进镇污水处理站处理。项目废水排放量为 3915.05m³/a，则化学需氧量总量控制指标为：0.587t/a，氨氮总量控制指标为：0.157t/a。			

四、主要环境影响和保护措施

施工期 环境保 护措施	根据现场勘查，项目于 2015 年 10 月开工建设，2016 年 10 月建成后运营。施工期产生的废水、噪声、废气影响已经消失，固废规范处置，施工期未产生过污染事件。施工过程中通过采取覆盖、洒水抑尘，隔声、降噪措施，分类收集处理施工固废等防治措施，有效的减少了对环境的影响。																		
运营期 环境影 响和保 护措施	一、运营期废水环境影响和保护措施 本项目设置 1 座洗衣房（安装家用洗衣机 2 台），用来清洗住院产生的床单被罩等，消毒剂为 84 消毒液；卫生院不涉及口腔科和手术室；洗片采用电脑洗相，不使用显影液、定影液等溶剂，因此本项目不产生洗片废液。医院检验科采用生化分析仪等仪器并配合使用试剂带、试剂盒及生物酶试剂等成品进行血化验，不采用手工配置含氰、铬、酸试剂的方法化验。使用后的检验样品（如血液等）、酶试剂及试剂盒等均作为医疗废物处置，因此本项目不产生含氰、含铬、酸性废水。 1. 废水水量及水质情况 本项目运营期废水主要为住院病房废水、门诊病人废水、医护人员生活污水及洗衣房废水。根据项目水平衡核算，项目运营期废水产生量为 10.72m³/d（3915.05m³/a）。 根据《医院污水处理技术指南》（环发〔2003〕197 号），对于医疗污水（医护人员废水、住院病房废水、门诊病人废水），在无实测资料时，可参考下表： 表 4-1 本项目医疗污水水质 <table> <tr> <th>项目</th> <th>COD mg/L</th> <th>BOD₅ mg/L</th> <th>SS mg/L</th> <th>氨氮 mg/L</th> <th>粪大肠杆菌个/L</th> </tr> <tr> <td>污水浓度范围</td> <td>150~300</td> <td>80~150</td> <td>40~120</td> <td>10~50</td> <td>1.0×10⁶~3.0×10⁸</td> </tr> <tr> <td>本项目取值</td> <td>300</td> <td>150</td> <td>120</td> <td>50</td> <td>1.0×10⁶</td> </tr> </table> 2. 污水处理措施及可行性分析 （1）污水处理措施 根据现场勘察及收集的资料可知：卫生院目前使用的污水处理设备处理能力为 10m³/d，处理工艺为“调节池+A/O+沉淀池+二氧化氯消毒”，处理后的废水直接排入仙河。	项目	COD mg/L	BOD ₅ mg/L	SS mg/L	氨氮 mg/L	粪大肠杆菌个/L	污水浓度范围	150~300	80~150	40~120	10~50	1.0×10 ⁶ ~3.0×10 ⁸	本项目取值	300	150	120	50	1.0×10 ⁶
项目	COD mg/L	BOD ₅ mg/L	SS mg/L	氨氮 mg/L	粪大肠杆菌个/L														
污水浓度范围	150~300	80~150	40~120	10~50	1.0×10 ⁶ ~3.0×10 ⁸														
本项目取值	300	150	120	50	1.0×10 ⁶														

	本项目所在地地表水为Ⅱ类水体，严禁私设排放方口，卫生院现有污水排放口未办理入河排污口审批手续；经查阅陕西凯伟检测技术服务有限公司于2024年11月出具的《检测报告》（H（S）24150X₁）可知，COD、BOD₅检测指标均超过《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2排放限值要求；同时卫生院现有污水处理设备处理能力小于现有污水排放量。 综上，本项目现有污水处理设备处理能力及处理方式均不满足相关处理要求。 针对以上问题，本次环评建议对现有污水处理设备及时进行更新，同时按要求对废水处理方式进行变更，变更后的处理方式为各类废水经自建污水处理站进行预处理，经处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准和《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）后由吸粪池抽运至周边已经成的污水处理站处理，待市政污水管网和镇污水处理站建成后，排入市政管网，最终进镇污水处理站处理。 （2）污水处理工艺 项目不设置传染病科，根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105—2020）及《医院污水处理工程技术规范》（HJ2019-2013）要求，非传染病医院废水排水进入已建有正常运行的二级污水处理厂的城市污水管网时，可采用一级强化处理+消毒工艺。本项目污水处理站处理工艺为“调节池+A/O+沉淀池+ClO₂消毒”。污水处理工艺见图4-1。
--	---

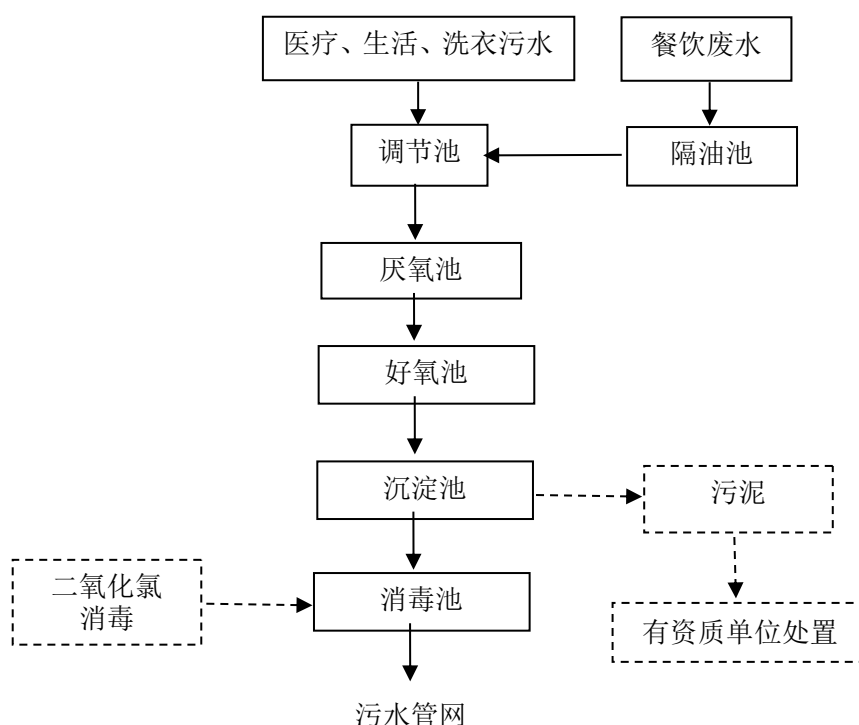


图 4-1 污水处理工艺流程图

(3) 污水处理情况

本项目污废水处理站处理效率及排水水质情况见下表。

表 4-2 废水处理站的处理效率及出水水质

项目	废水总量 t/a	产生量		去除量		排放量		预处理标准 mg/L
		产生浓度 mg/L	产生量 t/a	去除率 %	去除量 t/a	排放浓度 mg/L	排放量 t/a	
COD	3915.05	300	1.175	50	0.861	150	0.587	250
BOD ₅		150	0.587	55	0.313	68	0.264	100
SS		120	0.47	70	0.274	36	0.141	60
NH ₃ -N		50	0.196	20	0.196	40	0.157	45
粪大肠菌群 (个/L)		1.0×10 ⁶	/	99.9	/	1000	/	<5000

(4) 治理措施可行性分析

依据《排污许可申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）附录 A 表 A.2 医疗机构排污单位污水治理可行性技术参照表，排入城镇污水处理厂的医疗废水采用的一级强化工艺有化学混凝处理、机械过滤或不完全生物处理，消毒工艺有加氯消毒，臭氧法消毒，次氯酸钠法、二氧化氯法消毒、紫外线消毒等。变更后的污水处理工艺采用“调节池+A/O+沉淀池+二氧化氯消毒”工艺，

属于可行技术。

3. 废水排放基本信息

表 4-3 项目废水排放基本信息

排放口 编号	废水 类别	污染物种类	排污 去向	排放 规律	排放 方式	污染治理设施			是否 为可 行技 术
						污染治理 设施编号	污染治 理设施 名称	污染治理 设施工艺	
DW001	综合 废水	粪大肠菌群数、 COD、氨氮、pH 值、SS、五日生 化需氧量、动植 物油	污水处 理站	连续 排放	间接 排放	TW001	污水处 理站	调节池 +A/O+沉 淀池 +ClO ₂ 消 毒	是

4. 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）中的监测频次要求及相关的规定，提出环境监测计划见下表。

表 4-4 项目废水监测方案

序号	监测点	监测项目	监测时间和频率
1	总排 放口	流量	自动监测
2		pH	12 小时监测一次
3		COD、SS	每周监测一次
4		粪大肠菌群数	每月一次
5		五日生化需氧量、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物	每季度一次
6		总余氯	每日不少于 2 次

二、运营期废气环境影响和保护措施

1. 污水处理站恶臭

项目污水处理站在运行过程将产生恶臭气体，恶臭气体的主要成分为 NH₃ 和 H₂S 等物质。根据美国 EPA 对城市污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究，每处理 1g 的 BOD₅，可产生 0.0031g 的 NH₃ 和 0.00012g 的 H₂S。本项目污水处理站 BOD₅ 的削减量为 0.313t/a，据此可计算出 NH₃ 产生量为 0.97kg/a，H₂S 的产生量为 0.038kg/a。项目污水处理站为地埋式一体化结构，各个污水处理单元均进行密封加盖，定期喷洒抑臭剂，可抑制大部分恶臭外排，少量逸散的臭气以无组织形式外排。本次评价抑臭效率按 80%核算，则项目污水处理站恶臭污染物 NH₃ 排放量为 0.19kg/a，H₂S 的排放量为 0.008kg/a。

环评建议运行期加强污水处理站的维护与保养，确保其正常运行，在采取

以上措施后，运营期废气不会对周围环境造成污染影响。

2. 食堂餐饮废气

院区餐厅食堂设置有 1 个灶头为医护人员提供午餐，在运行过程会产生有餐饮油烟。对于在烹饪过程中产生的油烟，根据《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）中的规定，安装油烟净化设施，本项目食堂规模为小型。项目运营期预计日就餐人数为 32 人次。类比同类餐饮平均耗油量 45g/人·d，预计总耗油量为 0.52t/a。一般油烟挥发量占总耗油量的 2~4%，平均为 2.83%，则项目餐饮油烟产生量为 0.149t/a，院区食堂设置家庭式抽油烟机将油烟经管道外排。

3. 煎药废气

本项目煎药采用煎药机进行，有少量煎药废气产生。为减小对周边住户的影响，建设单位将煎药房进行密闭，且煎药设备选用煎药包装一体机，蒸汽回收循环为锅外冷却回流方式，仅有少量药材异味释放，医院采取换气扇对流逸散，对周围居民及周围敏感点影响较小，在可接受范围内。

4. 监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南总则》（HJ819—2017）和《排污许可证申请与核发技术规范医疗机构》（HJ1105—2020），为了有效监控建设项目对环境的影响，建设单位应建立环境监测制度，定期委托有资质环境监测机构开展污染源监测，以便及时掌握产排污规律，加强污染治理。营运期污染源与环境监测计划见表 4-5。

表 4-5 废气监测方案

排放方式	监测点位	监测项目	执行标准	排放限值	监测频次
无组织废气	污水处理站周界	臭气浓度	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005) 表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度	10	1 次/季度
		甲烷		1%	
		硫化氢		0.03mg/m ³	
		氨(氨气)		1.0mg/m ³	
		氯(氯气)		0.1mg/m ³	

三、运营期声环境影响和保护措施

1. 噪声污染源强分析

(1) 人流活动噪声

医院门诊综合楼作为一个公共场所，每日的人流量及车流量大。根据类比调查，这类噪声声级一般在 65~75dB（A），且主要集中在项目内部，对周围环境的影响不明显。

（2）设备噪声

本项目使用的主要噪声的设备有水泵、风机等，噪声源设备大多数安置于设备用房中，远离项目区场界，空调主机分层置于设备间，对外环境影响不大。项目所用的主要高噪声设备类比源强见表 4-6。

表 4-6 项目主要设备噪声源 单位：dB（A）

声源名称	声源源强	声源控制措施	空间相对位置/m			距室内边界距离/m	室内边界声级	运行时段	建筑物插入损失	建筑物外噪声	
	声功率级		X	Y	Z					声压级/dB(A)	建筑物外距离/m
水泵	95	减振、隔声	11	15	0.5	1	85	昼夜	15	70	1
风机	90		8	15	0.5	1	80	昼夜	15	65	1

注：以项目东南角为原点（0，0）。

2.采取的噪声防治措施

①选择低噪声和符合国家噪声标准的生产设备，并进行定期检修维护，使其处于良好运行状态；在设备的基与地面之间安装减振基座，减小机械振动产生的噪声污染。

②加强隔音措施，设备安装应避免接触墙壁。

③合理布局，合理布置厂内各功能区的位置及内部设备的位置，减少对周围环境的影响。

3. 声环境影响分析

由于项目已建成运营多年，本次对项目四厂界及敏感点噪声进行了监测，本项目噪声监测结果见下表。

表 4-7 噪声预测结果表 （单位：dB（A））

序号	评价点	监测值		标准值		达标情况
		昼间	夜间	昼间	夜间	
1	东厂界外 1m 处	52	40	60	50	达标
2	南厂界外 1m 处	52	39			达标
3	西厂界外 1m 处	50	41			达标
4	北厂界外 1m 处	53	40			达标

监测结果表明，监测时段昼、夜均达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）

2 类标准。

四、运营期固体废物影响和保护措施

项目运营期间产生的主要固体废物有：生活垃圾、一般包装废物、输液瓶（袋）、医疗废物、污水处理站污泥、药渣。

（一）固体废物产生及处置情况

1. 生活垃圾

本项目医护人员 32 人，生活垃圾产生量按 0.5kg/人.d 计，生活垃圾产生量为 5.84t/a；卫生院床位 38 张，按 1.0kg/床.d 计，生活垃圾产生量为 13.87t/a；年门诊病人 14000 人次，按 0.1kg/人次计，生活垃圾产生量为 1.4t/a，则项目年产生生活垃圾 21.11t/a，生活垃圾通过垃圾桶收集后，定期由环卫部门收运处理。

2. 一般包装废物

根据医院运营过程中产生的各类药物外包装，如纸箱纸盒、塑料包装物等，产生量约为 1t/a，统一收集后外售处理。

3. 输液瓶（袋）

未被病人血液、体液、排泄物污染的各种玻璃或一次性塑料输液瓶（袋）为可回收废物，产生量约为 2.5t/a。

4. 医疗废物

项目在治疗的过程会产生医疗废物，根据《第一次全国污染源普查城镇生活源产排污系数手册 城镇生活源》中，一区综合医院医疗废物产污系数：0.42kg/床·日。本项目床位数为 38 张，经计算，该院全年医疗废物产生量为 5.83t。

5. 污水处理站污泥

参照污水处理厂污泥产生量的计算方法：污泥干重（吨）=废水处理量（T/d）×全年运行天数(d)×（COD 进口平均浓度—COD 出口平均浓度）（mg/L）×10⁻⁶，湿污泥(吨)=污泥干重(吨)÷含水率，本项目污水处理站运行天数为 365 天，废水日处理量为 10.72m³/d，COD 削减浓度为 150mg/L，污泥含水率为 80%，则湿污泥约为 0.73t/a。

6. 中药药渣

本项目中药熬制会产生中药药渣约 4kg/d，约 1.46t/a。中药药渣成分为植物废渣，视为生活垃圾，与办公生活垃圾经袋装收集后，全部纳入项目垃圾桶内统一收集，交由市政环卫部门每天定时清运处理。

表 4-8 项目固体废物产生及处置情况一览表

固体废物性质、来源及名称				有害 物质	危废 代码	产生 量 (t/a)	收集储存措施	处置 措施 (去向)
属 性	类 别	名 称	产 生 环 节					
危 险 废 物	HW 01 类	损伤性 废物	损伤性废物， 如医用针头、 缝合针、载玻 片、试管	致病 病菌	841-0 02-01	5.83	使用黄色利器盒收集（在盒 体侧面注明“损伤性废物”； 利器盒上应印制医疗废物 警示标识）	交由资质 单位处置
		感染性 废物	一次性棉签、 手术衣、敷料 等	致病 病菌	841-0 01-01		使用黄色塑料袋收集（在包 装外加注感染性废物标识； 塑料袋外应印制医疗废物 警示标识）	
			一次性注射 器、输液器等				毁型、消毒后用黄色塑料袋 收集（并在包装外加注感染 性废物标识；塑料袋外应印 制医疗废物警示标识）	
		化学性 废物	废弃的化学试 剂、汞温度计、 汞血压计等	危险 化学 品	841-0 04-01		使用黄色塑料袋收集（塑料 袋外应印制医疗废物警示 标识）	
		药物性 废物	过期药品	危险 化学 品	841-0 05-01		集中登记贮存、使用黄色塑 料袋收集（塑料袋外应印制 医疗废物警示标识）	
	HW 01 类	隔渣 污泥	污水处理设施 污泥	致病 病菌	841-0 02-01	0.73	定期清掏，交由有资质单位 进行处置	交由有资 质单位进 行处置
一 般 固 废		生活 垃圾	医务人员、办 公人员、病人 生活垃圾	/	/	21.11	暂存垃圾桶收集	交由环卫 部门进行 清运处置
		包装 废物	各类药物外包 装	/	/	1	集中收集，外售	资源化 利用
		输液瓶 （袋）	医疗过程	/	/	2.5	集中收集，交由有资质单位 进行处置	
		中药 药渣	中药煎药	/	/	1.46	垃圾桶收集	交由环卫 部门进行 清运处置

（二）固体废物储运方式及管理要求

1.一般固废：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，生活垃圾与医疗垃圾分开，对医疗废物与一般垃圾分类收集。生活垃圾和中药药渣定点收集后交镇环卫部门清运；一般包装废物定点收集后出售给物资回收单位；输液瓶（袋）收集后由安康绿境环保科技有限公司处置；

2.污泥：医疗机构污水处理站污泥清掏前应进行监测，达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)“表 4 医疗机构污泥控制标准”后方可进行清掏。清掏出的污泥属于危险废物，需委托有资质单位处理。

3.医疗废物的处置

根据《医疗废物管理条例》和《医疗废物集中处置技术规范》医疗废物暂存间“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”。本项目在综合楼北侧设置医疗废物暂存间，便于及时对医疗废物进行转移至医疗固废暂存间，暂存间与医疗区和人员活动密集区相距较远，暂存间布设的位置人流量小并远离医疗、病房区域；医疗废物转运至医废间时避开了人员流动较大的时间。本项目医疗废物暂存间为单独房间，暂存间地面进行严格的防腐、防渗、防漏处理，并设置严密的封闭措施，设专人加强管理，同时在医疗废物暂存间外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，医疗废物贮存的时间控制在2天以内，由安康市医疗废物处置中心收运。

4.医疗废物储运管理要求

项目产生的医疗废物属于危废，建设单位按照国家有关法律、行政法规、部门规章和规范性文件的规定，制定并落实医疗废物管理的规章制度、工作流程和要求，加强对医疗废物的分类与收集，尤其是加强对相关人员的培训，确保各类固废得到有效分类和收集。医院医疗废物储运管理需采取的措施：根据《医疗废物管理条例》文件要求，设立医院医疗废物管理领导小组，并设置专人与运输处置单位人员对接。

综上所述，医院从固废的分类、收集、暂存、运输及最终处置都采取了切实可行的处置措施，对医院管理、相关人员培训、奖惩制度提出了切实可行的方案对医疗废物的泄漏也提出了应急措施。医院产生的各类固体废物都得到了妥善处理，去向明确，不会对环境造成二次污染。

综上所述，医院从固废的分类、收集、暂存、运输及最终处置都采取了切实可行的处置措施，对医院管理、相关人员培训、奖惩制度提出了切实可行的方案对医疗废物的泄漏也提出了应急措施。医院产生的各类固体废物都得到了妥善处理，去向明确，不会对环境造成二次污染。

（三）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）和《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）中要求及相关的规定，提出环境监测计划见下表。

表 4-9 污泥监测计划			
监测项目	监测因子	监测频次	执行标准
污泥	蛔虫卵死亡率、粪大肠菌落数	清掏前监测一次	《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）表 4 标准
五、地下水、土壤环境影响分析 1. 地下水、土壤评价等级 根据《环境影响评价技术导则地下水环境》（HJ610-2016）附录 A 地下水环境影响评价行业分类表，项目属于“V 社会事业与服务业-158、医院”中编制报告表的类别，地下水环境影响评价项目类别属于IV类。根据《环境影响评价技术导则地下水环境》中 4.1 一般原则，IV类项目不开展地下水环境影响评价。 根据《环境影响评价技术导则土壤环境（试行）》（HJ964-2018）附录 A.1 的内容，项目行业类别属于“社会事业与服务业”，土壤环境影响评价项目类别属于IV类项目。根据导则 4.2.2 可知，IV类建设项目可不开展土壤环境影响评价。 2. 地下水、土壤污染源及污染途径分析 本项目医院在运行过程中对地下水及土壤可能造成影响的污染源主要为医疗废物及医院污水，其对地下水及土壤的污染主要是通过包气带中的裂隙、孔隙向地下垂直渗漏和渗透。污水泄漏在遇砂性土会较快进入地下水水体，如遇粘性土，载体则沿层面做水平运动，使污染范围扩大，当遇到下渗通道时再垂向渗漏，进入地下水水体。 3. 污染防治措施 ①严格按照国家相关规范要求，对厂区污水管线、化粪池、污水处理站、医废暂存间等采取相应措施，以防止和降低污染物的跑、冒、滴、漏，将污染物泄漏的环境风险事故降到最低程度。 ②对地下管道、管道内外均采用防腐处理，定期对管道进行检漏。 ③严格固体废物管理，不接触外界降水，使其不产生淋滤液，严防污染物泄漏到地下水中。 ④做好防渗。对厂区污水管线、化粪池、污水处理站、危废暂存间等做好防渗处理，底部可采用 10cm 厚三合土处理，上层再用 10⁻¹⁵cm 水泥硬化，表层涂环氧树脂，避免对地下水及土壤造成污染。 六、环境风险影响分析			

1. 环境风险物质识别

(1) 风险调查

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ 169-2018)附录 B 内容, 结合本项目涉及原辅料的理化特性及毒理特性, 识别出本项目涉及的风险物质储量及理化性质见下表。

表4-10 本项目主要危险物料特性表

名称	用途	理化性质	燃耗 爆炸性	急性毒性
乙醇	消毒	化学式C ₂ H ₅ OH; 无色液体, 有酒香; 熔点: -114.1℃, 沸点: 78.3℃, 闪点: 12℃; 相对密度(水=1): 0.79, 相对密度(空气=1) 1.59, 饱和蒸气压: 5.33kPa (19℃); 临界温度243.1℃; 与水混溶, 可混溶于醚、氯仿、甘油等多数有机溶剂。	易燃, 引燃温度: 363℃, 爆炸上限 19.0%, 爆炸下限 3.3%	LD ₅₀ : 7060mg/kg (兔经口), 7430mg/kg (兔经皮)
84消毒液	消毒	分子式为2KHSO ₅ .KHSO ₄ .K ₂ SO ₄ , 单过硫酸氢钾复合粉在常温下为白色粉末状物质, 容易储存和运输、高稳定性、高水溶性和价格相对低廉	不燃不爆	LD ₅₀ : 8500mg/kg (大鼠经口)

根据建设项目生产、使用、储存过程中涉及的有毒有害、易燃易爆物质, 计算每种物质在院界内的最大存在总量与其对应的临界量的比值Q, 具体计算如下式:

(2) Q值的确定

根据建设项目生产、使用、储存过程中涉及的有毒有害、易燃易爆物质, 计算每种物质在院界内的最大存在总量与其对应的临界量的比值Q, 具体计算如下式:

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

式中, $q_1, q_2, \dots, q_n$ --每一种危险物品的现存量;

$Q_1, Q_2, \dots, Q_n$ --对应危险物品的临界量。

Q值计算结果见下表4-11。

表 4-11 项目主要物料储存方式汇总一览表

涉及的重大危险源物质	临界量 Q(t)	物质储存量 q(t)	q/Q
乙醇	500	0.3	0.0006

根据上表得知, 各危险品存储量远小于临界量, 物质总量与临界量比值 Q

值 $0.0006 < 1$ ，所以项目不构成危险化学品重大危险源，风险潜势为 I。评价等级的划分见下表。

表 4-12 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、风险防范措等方面给出定性的说明				

本项目评价环境风险评价工作等级为简单分析。

2. 风险识别

项目运营过程中的安全事故或其他的一些突发性事故会导致环境风险物质泄漏到环境中，引起环境质量的下降甚至恶性循环化以及其他的环境毒性效应。

该项目风险源有：

①污水处理过程中的事故，由于操作不当或处理设施失灵，废水不能达标而直接排放，致使沾染细菌和病毒等病原性微生物的废水直接排放。

②医疗废物在收集、暂存过程中存在的风险：即医疗废物的收集、暂存过程中接触人员产生的病毒感染事件，此过程对环境产生的危害，以及固体废物处置单位停运造成医疗固体废物无处暂存引起的环境风险。

3. 环境风险防范措施

（1）医疗废水事故排放防范措施

根据《医院污水处理技术指南》中的规定，医院污水处理设施应从管理上规避风险，并做好各项防范措施。为减少废水污染物排放和杜绝事故性废水排放，在工程设计和营运期中采取以下措施：

①精心设计，确保医院病区污水、生活污水进入相应的收集、处理系统，避免造成流失、外溢，尤其是病区污水、生活污水不可同雨水混排到雨水排口；

②医院必须加强对污水处理设施和各类管道的维护保养，及时处理隐患，杜绝病区污水收集和处理过程中的跑、冒、滴、漏，确保废水处理系统正常运行。

③建立事故的监测报警系统对于废水处理系统的进口，应予以特别的重视，监测系统应确保完善可靠。

（2）医疗废物在收集、贮存、运送过程中防范措施

	为保证项目产生的医疗垃圾得到有效处置，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，应具体采取如下的措施进行防范。 ①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不能混合收集；放入包装物或者容器内的医疗废物不得再取出。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。所有锐利物都必须单独存放，收集锐利物的包装容器必须使用硬质、防漏、防刺破材料。针或刀应保存在有明显标记、防泄漏、防刺破的容器内。另外，有害化学废物不能与普通医疗废物混合。有害化学废物在产生后应分别收集、贮存和处理，对其包装及标签要求如下：根据废物种类使用废物容器、使用“有害废物”的标签或标记、在任何时候都确保废物容器的密闭性。 ②医疗废物应及时、有效地处理。因为在医疗废物储存过程中，会有恶臭产生。医疗废物暂存间设置应满足以下要求： A.远离医疗区、食品加工区、人员活动区和生活垃圾存放场所，方便医疗废物运送人员及运送工具、车辆的出入； B.有严密的封闭措施，设专（兼）职人员管理，防止非工作人员接触医疗废物； C.有防鼠、防蚊蝇、防蟑螂的安全措施；防止渗漏和雨水冲刷；易于清洁和消毒；避免阳光直射； D.设有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”的警示标识； E.暂存间不得对公众开放； F.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； H.禁止将医疗废物混入其它废物和生活垃圾。 4. 分析结论 通过采取以上防范措施，项目建成后对环境产生的环境风险可在较大程度上避免风险的产生，因此在项目建设阶段就应充分考虑环境风险的防范措施，减小可能的环境风险发生率，降低环境风险影响。
--	---

七、环保设施投资估算清单

本项目总投资 332 万元，其中环保投资 32.4 万元，占总投资的 9.76%。环保设施投入估算清单见表 4-13。

表 4-13 环保设施投入估算表

序号	类别	环保设施	环保设施估算 (万元)
1	医院污废水	污水处理设施 1 套，定期维护	15.0
2	医疗废物	医疗废物收集和暂存设施	2.0
3	生活垃圾	垃圾收集桶、垃圾箱	0.3
4	污水站臭气	设施密闭，喷洒除臭剂	2.0
5	设备噪声	减震、隔音等	0.1
6	环境管理	制定环境管理规章制度和环境监测计划，按期监测，开展竣工环保验收	8.0
7	绿化	植树种草	5.0
合计		/	32.4

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	氨、硫化氢、臭气浓度等	设备密封、喷洒除臭剂	《医疗机构水污染物排放标准》表 3 标准
	食堂	餐饮油烟	采用处理效率不低于 60% 的油烟净化器处理后排放	《饮食业油烟排放标准（试行）》
地表水环境	DW001	COD、SS、BOD ₅ 、NH ₃ -N、动植物油、阴离子表面活性剂、粪大肠菌群数等	地面式一体化污水处理设施	《医疗机构水污染物排放标准》表 2 中预处理标准和《污水排入城镇下水道水质标准》B 级标准限值
	餐饮废水	COD、SS、BOD ₅ 、NH ₃ -N、动植物油	隔油池	/
声环境	厂界噪声	水泵、风机	选用低噪声、振动小的设备，通过基础减振、消声、隔声等措施进行降噪	《工业企业厂界环境噪声排放标准》2 类标准
固体废物	生活垃圾和药渣交环卫部门清运；医疗废物在医院医疗废物暂存间暂存，定期委托安康市医疗废物处置中心处置；污水处理站污泥消毒后委托有资质单位处置；一般包装废物定点收集后交物资回收部门处置；输液瓶（袋）统一收集后由安康绿境环保科技有限公司处置。			
土壤及地下水污染防治措施	/			
生态保护措施	无			
环境风险防范措施	做好医疗废水、医疗废物及危化品等的管理，加强厂区风险防控			
其他环境管理要求	建立环境管理体系，加强环境管理，落实专人负责环保设施的维护管理，确保污染治理设施的正常运转和污染物的稳定达标排放；加强环境风险管控，杜绝环境事故发生；按要求开展竣工环境保护设施验收；定期开展污染物自行监测。			

六、结论

本项目建设符合国家产业政策、相关规划及环境管理政策要求；在落实工程设计和本评价提出的各项污染防治措施后，能够实现各污染源的主要污染物稳定达标排放，生态环境得到有效保护，对周围环境影响较小，可达到区域环境质量目标要求；环境风险可以控制在当地环境允许的程度。因此，从环境保护角度分析，该项目的建设是可行的。