

益阳市资阳区怡康老年护理院建设项目

环境影响报告表

(报批稿)

建设单位：湖南怡康养老服务管理有限公司

评价单位：湖南靖东环保科技有限公司

编制时间：二〇二一年三月

目 录

一、建设项目基本情况.....	1
二、环境现状调查与评价.....	8
三、评价适用标准.....	17
四、工程分析.....	20
五、主要污染物产生及预计排放情况.....	26
六、环境影响及防治措施分析.....	27
七、建设项目拟采取的防治措施及预防治理效果.....	49
八、建设项目可行性分析.....	50
九、结论与建议.....	53

附表：

附件：

附图：

一、建设项目基本情况

项目名称	益阳市资阳区怡康老年护理院建设项目				
建设单位	湖南怡康养老服务管理有限公司				
法人代表	庄慧	联系人	谌伟红		
通讯地址	益阳市资阳区金花湖社区三益北街 77 号				
联系电话	13786760475	传真	/	邮政编码	413000
建设地点	益阳市资阳区金花湖社区三益北街 77 号				
立项审批部门			批准文号		
建设性质	新建（迁建）		行业类别及代码	Q8425 门诊部（所）	
占地面积（平方米）	3000		绿化面积（平方米）	/	
总投资（万元）	800	其中：环保投资（万元）	26	环保投资占总投资比例	3.25%
评价经费（万元）			预计投产时间	2021 年 6 月	

（一）工程内容及规模

1 项目由来

十八届五中全会提出“推进健康中国建设”，以全民健康促进全面小康。《湖南省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》贯彻“四个全面”战略布局，提出“推进健康湖南建设”。国家进一步深化医药卫生体制综合改革，把卫生健康事业作为保障和改善民生的根本出发点和落脚点；在切实保障人民群众基本医疗卫生服务需求的基础上，充分调动社会力量的积极性和创造性，加快发展健康服务业，全面提升全民健康素质和水平；社会各界对医疗卫生工作给予高度关注和支持，群众对医疗卫生服务提出了更高的要求，卫生健康事业面临难得的发展机遇。

湖南怡康养老服务管理有限公司租赁益阳市儿童福利院闲置用房建设益阳市资阳区怡康老年护理院建设项目。本项目总投资 800 万元，主要业务范围包含预防保健科、内科、康复医学科、临终关怀科、中医科，门诊区为南侧栋 1 层，治疗区为北侧栋 1、2 层，建筑面积 3000 平方米，配套门卫及废水处理站等附属设施，设立床位 75 张。

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》、《建设项目环境保护管理条例》（中华人民共和国国务院第 682 号令）、《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2018 修正本），本项目的环境影响评价行业类别为三十九、卫生 111 医院、专科防治院（所、站）、社区医疗、卫生院（所、站）、血站、急救中心、妇幼保健院、疗养院等其他卫生机构中其他（20 张床位以下的除外）项目，需编制环境影响评价报告表。湖南怡康养老服务管理有限公司委托湖南靖东环保科技有限公司进行该项目环境影响评价工作。接受委托后，本公司在资料收集分析研究、现场踏勘、同类工程类比调查、走访，并对项目所在地环境质量现状进行了调查的基础上，依据国家环保部颁布的《环境影响评价技术导则》的技术要求，进行预测分析与评价，编制完成了项目的环境影响报告表。

2 主要编制依据

2.1 法律法规及相关政策

- (1) 《中华人民共和国环境保护法》（2015 年 1 月 1 日施行）；
- (2) 《中华人民共和国大气污染防治法》（2018 年 10 月 26 日施行）；
- (3) 《中华人民共和国水污染防治法》（2018 年 1 月 1 日施行）；
- (4) 《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》（2020 年 9 月 1 日施行）；
- (5) 《中华人民共和国环境噪声污染防治法》（2018 年 12 月 29 日施行）；
- (6) 《中华人民共和国环境影响评价法》（2018 年 12 月 29 日施行）；
- (7) 《建设项目环境保护管理条例》（国务院令第 682 号，2017 年 10 月 1 日施行）；
- (8) 《建设项目环境影响评价分类管理名录》（环境保护部令第 44 号，2018 年 4 月 28 日修订）；
- (9) 《大气污染防治行动计划》（国发〔2013〕37 号，2013 年 9 月 10 日施行）；
- (10) 《水污染防治行动计划》（国发〔2015〕17 号，2015 年 4 月 2 日施行）；
- (11) 《土壤污染防治行动计划》（国发〔2016〕31 号，2016 年 5 月 28 日施行）；
- (12) 《产业结构调整指导目录（2019 年本）》（2019 年修正）；
- (13) 《湖南省主要地表水系水环境功能区划》（DB43/023-2005）；
- (14) 《医疗废物分类目录》（卫医发〔2003〕287 号）；
- (15) 《医疗废物管理条例》（国务院 380 号令，2003 年 6 月 16 日施行）；

(16)《国家危险废物名录》(2016版,2016年8月1日施行)。

2.2 技术规范

(1)《建设项目环境影响评价技术导则 总纲》(HJ 2.1-2016);

(2)《环境影响评价技术导则 大气环境》(HJ 2.2-2018);

(3)《环境影响评价技术导则 地表水环境》(HJ 2.3-2018);

(4)《环境影响评价技术导则 声环境》(HJ 2.4-2009);

(5)《环境影响评价技术导则 生态影响》(HJ19-2011);

(6)《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018);

(7)《排污许可证申请与核发技术规范 总则》(HJ942-2018),2018年2月8日实施;

(8)《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ1105-2020),2020年2月28日实施;

(9)《排污单位自行监测技术指南 总则》(HJ819-2017),2017年6月1日实施。

(10)《医疗废物集中处置技术规范》(试行);

(11)《医院污水处理技术指南》(环保总局环发[2003]197号);

(12)《医院污水处理设计规范》(CECS07:2004);

(13)《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2001);

(14)《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》(环发[2003]188号);

(15)《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)。

2.3 其他有关文件

(1)《湖南怡康养老服务管理有限公司益阳市资阳区怡康老年护理院建设项目环境影响评价适用标准的函》;

(2)湖南怡康养老服务管理有限公司提供的相关资料。

3 工程建设内容

项目所在地位于益阳市资阳区金花湖社区三益北街,本项目建筑面积约为3000m²,主要建设内容有门诊、住院、医废暂存间及污水处理设施等,工程建设内容及规模如表1-1所示。

表 1-1 工程建设内容一览表

工程类别	工程内容	
主体工程	门诊	租赁南侧一层为门诊区

	医技楼	租赁北侧一层、二层为住院区
辅助工程	医废暂存及污水处理	位于门诊区西侧，总建筑面积 60m ² ，主要用于医疗废物的暂存医疗废水的收集处理。
公用工程	供水	用水来自于市政供水
	排水	食堂废水经隔油池处理、医疗废水一起进入医院污水处理站进行处理，处理达标后进入益阳市城北污水处理厂，最终排入资江。
	供电	由市政供电系统供电
	供热	燃气热水器供热
环保工程	废气治理	本项目大气污染源主要为食堂油烟废气及污水处理站恶臭，其中食堂油烟采取油烟净化装置处理；污水处理站恶臭通过采用院内污水处理装置，采取盖板封闭措施，同时加强污水处理站周边绿化等措施，减小恶臭气体对周边环境的影响。浑浊空气及药剂挥发废气通过定期消毒杀菌，加强通风进行处理
	废水治理	本项目废水主要为各类医疗废水、食堂废水，食堂废水经隔油池处理后和医疗废水一起进入医院污水处理站进行处理。
	噪声治理	合理布局，选用低噪音设备，采取减振隔声措施，加强设备维护等
	固废处理处置	生活垃圾交环卫部门处理，医疗废物定期交益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处理，污水处理站污泥消毒后送有资质单位进行处理。
依托工程	医疗废物	委托益阳市特许医疗废物集中处理有限公司进行收集处置。
	益阳市城市生活垃圾焚烧发电厂	益阳市城市生活垃圾焚烧发电厂项目位于益阳市谢林港镇青山村，总占地面积 60000 m ² ，处理规模为垃圾进厂量 800t/d (365d/a)，采用机械炉排炉焚烧工艺，服务范围为宜阳市主城区及其周边部分乡镇和东部新区。目前已投入运营
	益阳市城北污水处理厂	益阳市城北污水处理厂占地 53360m ² ，总投资约为 26000 万元，设计规模为日处理污水 8 万 t/d，其中一期 4 万 t/d，二期 4 万 t/d，污水处理工艺采用“氧化沟+纤维转盘滤池”处理工艺，尾水采用紫外线消毒工艺，出水水质达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002) 一级 A 标准

4 主要医疗设备

医院主要医疗设备见表 1-2。

表 1-2 主要医疗设备表

序号	设备名称	单位	数量
1	移动紫外线照射灯	台	1
2	雾化吸入机	台	2
3	吸痰器	台	1
4	中心供氧整体设备	套	1
5	医用护理床	个	75
6	制氧机	台	3
7	充气泵及充气垫	套	10
8	油烟净化装置	套	1
9	废水处理设施	套	1

5 主要原辅材料

项目主要原辅材料的年需用量见表 1-3。

表 1-3 项目主要原辅材料年用量表

序号	名称	单位	年消耗量	最大储量	储存位置	状态及包装形式
1	输液器	万支/a	0.25	0.30	药库	固体、无菌包装
2	输液瓶(玻璃)	支/a	350	400	药库	固体、无菌包装
3	一次性注射器	万只/a	0.24	0.30	药库	固体、无菌包装
4	中西药	kg/a	120	150	药库	固体、无菌包装
5	创可贴	盒/a	12	15	药库	固体、无菌包装
6	医疗袋	万个/a	0.11	0.13	药库	固体、无菌包装
7	胶带	卷/a	300	120	药库	固体、无菌包装
8	PE 手套	个/a	5000	2000	药库	固体、无菌包装
9	一次性检查手套	袋/a	100	100	药库	固体、无菌包装
10	棉签	包/a	3000	1500	药库	固体、无菌包装
11	输液贴	万片/a	10000	400	药库	固体、无菌包装
12	纱布块	万片/a	0.2	0.1	药库	固体、无菌包装
13	酒精	瓶/a	50	30	药库	液体、无菌包装
14	碘伏	瓶/a	150	50	药库	液体、无菌包装
15	84 消毒液	瓶/a	400	500	消毒剂存放间	液体、瓶装

6 工作制度和劳动定员

医院年工作日为 365 天，医护人员为每天三班，每班 8 小时制，行政人员实行 8 小时工作制。医院职工定员 35 人。

7 公用工程

(1) 供电工程

本项目供电由市政供电系统供电。

(2) 给水工程

本项目用水来自于市政自来水系统。

本项目用水主要为医院综合用水（包括门诊医疗用水、住院及陪护人员用水、医护人员用水等人员用水以及食堂用水等）。

本项目参考《湖南省地方标准用水定额》（DB43/T 388-2020）表 31 公共事业及公共建筑用水定额中行业代码为 Q842、定额代码为 8421、基层医疗卫生服务的通用值，本项目用水量按 $1.83\text{m}^3/\text{m}^2 \cdot \text{a}$ 计，本项目建筑面积约为 3000m^2 ，则用水量为

15.04m³/d (5490m³/a)。

(3) 排水工程

排水体制：院区排水实行雨污分流制，医院综合废水包括门诊医疗用水、住院及陪护人员用水、医护人员用水等人员用水以及食堂用水。

医疗废水包括一般生活污水和含病原体的污水两部分，一般生活废水为医务人员工作排放的废水，另一部分为入住病人产生的生活废水，主要来自于病人的洗涤、淋浴排水、冲厕废水、卫生排水及洗餐具、水果等的排水。项目在运营期必须确保水污染处理设施的正常运行。本院废水处理站处理的废水达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表2中预处理标准后进入益阳市城北污水处理厂的纳污管网，最终排入资江。医院污水的产污系数为0.8，则排放量约12.03m³/d，约4390.95m³/a。

表 1-4 运营期给排水一览表 (单位 m³/d)

给水水源	用水项目	用水标准	用水量		产污系数	排水量		
			m ³ /d	m ³ /a		m ³ /d	m ³ /a	
自来水	综合用水	3000m ²	1.83m ³ /m ² ·a	15.04	1.83	0.8	12.03	4390.95

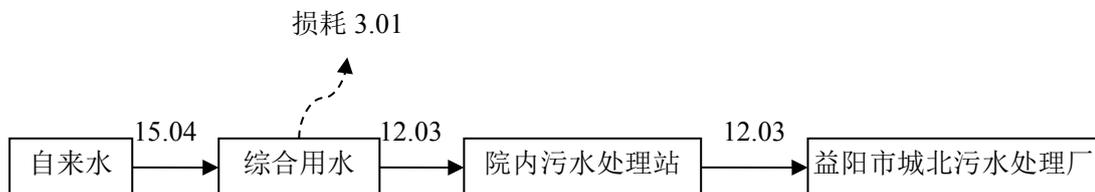


图 1-1 项目水平衡图 单位 (m³/d)

(4) 供热、制冷工程

医院内供热为燃气热水器供热，制冷均采用分体空调。

8 投资规模及资金筹措

本项目总投资 800 万元，全部由湖南怡康养老服务管理有限公司自筹。

9 项目周边情况

本项目位于益阳市资阳区金花湖社区三益北街，周边以居民住宅和商店为主。本项目周边情况详见下图 1-2。

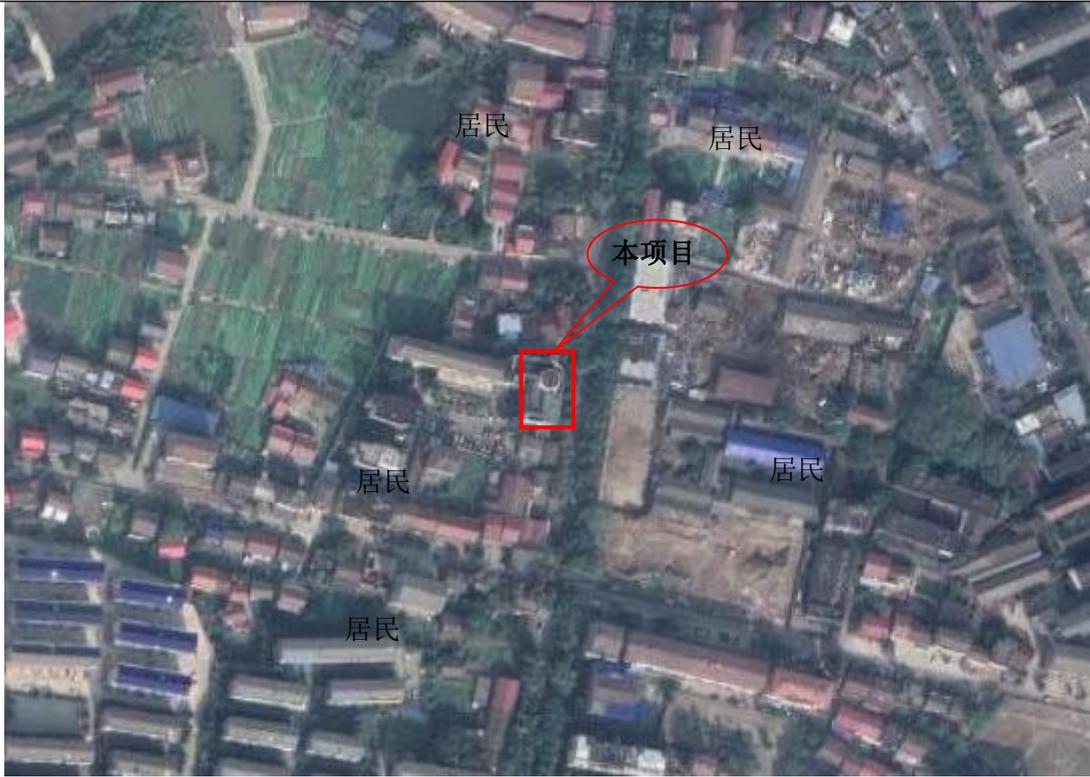


图 1-2 项目周边情况示意图

(二) 项目有关的原有污染情况及主要环境问题

根据现场调查了解到，本项目属于新建项目，湖南怡康养老服务管理有限公司租赁益阳市儿童福利院闲置南侧栋一层和北侧栋一层、二层用房建设益阳市资阳区怡康老年护理院建设项目，原设备设施已清空，无历史遗留问题。

二、环境现状调查与评价

(一) 自然环境简况

1 地理位置

益阳市位于湘中偏北，跨越资水中下游，承接沅、澧两水尾间。地理位置为北纬 27°58' 38"~29°31' 42"，东经 110°43'02"~112°55' 48"之间，东西直线距离为 217.5 公里，南北为 173.3 公里。踞于湖南省中北部。它东与岳阳市的岳阳、湘阴两县交界；东南与长沙市望城、宁乡两县接壤；南与娄底市的涟源、新化两县相连；西与怀化市的溆浦、沅陵县相邻，西北与常德桃源、汉寿、安乡县毗邻；北与益阳市华容县和湖北荆州地区石首市相望。

资阳区位于益阳市中心城区以北，北纬 27°58'38"~29°31'42"、东经 110°43'02"~112°55'48"，地处湘中偏北、资水尾间，北濒洞庭湖，全区总面积 735 平方公里，距长沙黄花国际机场 100km，经由长常高速公路直达；距益阳火车站 5km，紧邻 319 国道与省道交织成的现代化公路交通网，交通十分便利。

本项目位于益阳市资阳区金花湖社区三益北街，地理坐标为东经 112.324626、北纬 28.601167。其具体地理位置见附图 1。

2 地形、地貌及地质概况

益阳市地形自南向北为丘陵向平原过渡，南部进入湘西中低山丘陵区 and 湘中丘陵盆地，雪峰山自西向南伸入，为区境西南山丘主干。山地一般海拔 500~1000m。北部处洞庭湖平原区，除少数岗丘突起外，一般海拔在 50m 以下。地层为第四纪硬塑粘地层、砾石层、残积粘土层，上述地层强度较高，层位稳定，下伏基岩为玄武岩。主要土壤有红壤、水稻、山地黄壤、潮土、黄棕壤、土地肥沃。工业园北、南部为山地，有多个山头，植被茂盛；中、西部地势较为平坦；北部为云雾山，山高林密构筑秀丽风光。

本项目场址所在地工程地质条件比较好，地层较简单，地层层位稳定，地下水文地质条件简单，无明显的不良工程地质现象。

3 气象和气候

益阳市为亚热带大陆性季风湿润气候区，具有夏季炎热，春冬寒冷，冬夏长，春秋短，光热充足，雨量充沛，无霜期长等特点。年降水量 1399.1~1566.1mm，主要集中在 4~6 月，降雨量约占全年的 32~37%；7~9 月降水少且极不稳定，容易出现季节

性干旱。年蒸发量 1124.1~1352.1mm，平均相对湿度 81%。年平均气温 17℃左右，最冷月(1月)平均气温-1.0℃，最热月(7月)平均气温 29℃。无霜期 270 天左右。年日照时数 1644 小时。年平均风速 2.0m/s，历年最大风速 18m/s。年主导风向 NNW，频率为 13%；夏季主导风向 SSE，频率为 18%；春、冬二季盛行风向 NNW，频率分别为 11%、18%；秋季盛行风向 NW，频率为 16%。

4 水文特征

资江为湖南省第三条大河，有二源，南源夫夷水源出广西壮族自治区资源县越城岭西麓桐木江，西源赧水出于湖南省城步苗族自治县青界山麓黄马界，两源于邵阳县双江口汇合，汇合后北流经邵阳市新邵、冷水江、新化、桃江、益阳等县市，至益阳市分为两支，北支由杨柳潭入洞庭湖、南支在湘阴县临资口入湘江，长 653km，流域面积 28142 km²，河口年均流量 717m³/s，河床比降 0.44%，流域内雨量充沛，最高水位出现于 4~6 月，最低水位多出现于 1 月和 10 月。

资江自西南蜿蜒向东北经安化、桃江、赫山、朝阳、资阳至甘溪港注入洞庭湖，干流在益阳市境内长 239km，流域面积 6350 km²，多年平均径流量 21.7×10⁹m³。最大流量 10100m³/s，最小流量 90m³/s，河宽一般在 400m 左右。

资江该断面主要功能为灌溉渔业用水，其水环境质量控制于《地表水环境质量标准》(GB3838-2002) III类水质标准。

5 生态环境

(1) 土壤

项目区属于亚热带季风湿润气候类型，在高温多湿条件下，其地带性土壤为红壤，山地土壤主要是黄壤、黄棕壤。沿线地区的耕作土为水稻土，分布较广，沿河两岸有潮土分布。

区域成土母质类型较多，分布较广的主要有板页岩、第四纪网纹红壤和河湖冲积物，此外，尚有砂砾岩、砂页岩、花岗岩、石灰岩等，西部低山丘陵地区以板页岩为主，中部丘陵岗地地区以四纪红壤为主，并间有花岗岩、石灰岩分布，东部平原地区以河湖冲积物为主，土壤类型大多为山地森林红壤和平原潮土。

(2) 植被

益阳市植被属中亚热带常绿阔叶林北部亚地带植被区。植被类型以华东、华中区系为主，森林植被较为丰富，种类繁多，主要有常绿阔叶林、常绿针阔混交林、落叶

常绿阔叶混交林、落叶阔叶林、竹林、乔竹混交林和以油茶、杜仲、厚朴、柑橘为主的经济林。

(3) 动物资源

评价区域野生动物多为适应耕地和居民点的种类，林栖鸟类已少见，而盗食谷物的鼠类和鸟类有所增加，生活于稻田区捕食昆虫、鼠类的两栖类、爬行类动物较多，主要野生动物物种有麻雀、黄鼬，家畜、家禽有猪、牛、羊、兔、鸡、鸭、鹅等，鱼类有青、草、鲢、鲤、鲫鱼等。

(4) 农业生态现状

评价范围内种植业以粮食作物为主，粮食作物主要包括水稻、小麦、玉米、大豆、马铃薯、红薯等，粮食作物中水稻是最主要的种植作物，产量高，该评价区在全国被称为“鱼米之乡”。随着产业结构调整不断深入，经济效益的作物种植面积和产量大幅度增长，农业结构日趋合理，农民收入逐渐增加。

(5) 水土流失情况

根据《湖南省水土保持区划》，项目区属湘北环湖丘岗轻度流失区，其地貌主要为低山丘陵和岗地，成土母质以河、湖沉积物与第四纪红土为主，土壤肥沃，光热充足，植被较发育，水土流失程度轻微。水上流失侵蚀类型以水蚀为主，水蚀以面蚀和沟蚀为主。根据《土壤侵蚀分类分级标准》(SL190-96)，该区土壤容许流失量为 $500\text{t}/\text{km}^2 \cdot \text{a}$ 。益阳市现有水土流失面积 26.93km^2 ，占全市总面积的 7.07%。其中轻度流失 20.36km^2 ，占水土流失面积的 75.50%；中度流失 6.57%，占 24.41%。土壤平均侵蚀模数为 $1300\text{t}/\text{km}^2 \cdot \text{a}$ 。

6、依托工程

(1) 益阳市城市生活垃圾焚烧发电

益阳市城市生活垃圾焚烧发电厂位于湖南省益阳市谢林港镇青山村，总占地面积 60000m^2 ，合 90.0 亩。总投资 50046.10 万元，服务范围为益阳市主城区及其周边部分乡镇和东部新区。根据《生活垃圾焚烧处理工程技术规范》(CJJ90-2009) 规定，垃圾处理量应按进厂量和入炉量分别进行计量和统计。除去垃圾在厂区垃圾贮坑内脱水产生的垃圾渗滤液以及考虑设备检修期间的进厂垃圾的处理。本项目规模确定为垃圾进厂量 $800\text{t}/\text{d}$ ($365\text{d}/\text{a}$)。项目属于 II 级焚烧厂规模，每年机炉运行 8000 小时。焚烧厂采用机械炉排炉焚烧工艺，选用 2 条 $400\text{t}/\text{d}$ 的垃圾处理生产线，配套建设余热锅炉、

烟气净化设施和废水处理设施,另外配置 1 台 15MW 汽轮发电机组和 1 套高温旁路凝汽器,预计年最大发电量约为 73.8×106kWh。该垃圾焚烧发电厂已于 2016 年 9 月投入生产。

(2) 益阳市城北污水处理厂

益阳市城北污水处理厂占地 53360m²,总投资约为 26000 万元,设计规模为日处理污水 8 万 t/d,其中一期 4 万 t/d,二期 4 万 t/d,污水处理工艺采用“氧化沟+纤维转盘滤池”处理工艺,尾水采用紫外线消毒工艺,出水水质达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)一级 A 标准。

(二) 环境保护目标调查

(1) 环境空气:保护项目所在区及周边环境空气质量,使其满足《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中的二级标准;

(2) 声环境:保护项目院界四周声环境质量标准符合《声环境质量标准》(GB3096-2008)中的 2 类区标准;

(3) 地表水环境:地表水环境保护目标主要考虑为资江,其水环境质量控制在于《地表水环境质量标准》(GB3838-2002)III类水质标准。

表 2-2 主要环境保护目标一览表

项目	名称	坐标		保护对象	保护内容	环境功能区	相对厂址方位	相对厂界最近距离/m
		X	Y					
地表水环境	资江	112.3182	28.6019	大河	地表水环境质量	III类渔业用水区	W	630
环境空气	东侧居民	112.3256	28.6013	居住区,约 85 户	环境空气质量	二级	E	30-500
	南侧居民	112.3249	28.6008	居住区,约 300 户			S	40-500
	西侧居民	112.3242	28.6011	居住区,约 150 户			W	45-500
	北侧居民	112.3250	28.6015	居住区,约 220 户			N	20-500
声环境	东侧居民	112.3256	28.6013	居住区,约 30 户	声环境质量	2 类	E	30-200
	南侧居民	112.3249	28.6008	居住区,约 80 户			S	40-200
	西侧居民	112.3242	28.6011	居住区,约 20 户			W	45-200
	北侧居民	112.3250	28.6015	居住区,约 60 户			N	20-200

生态环境	项目周边不涉及生态敏感区，保护目标主要考虑项目周边农田、林地等生态环境。保护范围主要考虑项目占地区及周边区域生态环境。
------	-------------------------------------------------------------

(三) 环境质量现状调查与评价

1 环境空气质量现状

本项目位于益阳市资阳区，根据 2019 年 12 月份益阳市全市环境质量状况的通报，2019 年 1-12 月，益阳市中心城区环境空气质量监测数据统计情况见下表 2-3。

表 2-3 2019 年益阳市中心城区环境空气质量状况 单位： $\mu\text{g}/\text{m}^3$

污染物	年评价指标	现状浓度	标准浓度	占标率	达标情况
SO ₂	年平均质量浓度	7	60	0.117	达标
NO ₂	年平均质量浓度	23	40	0.575	达标
PM ₁₀	年平均质量浓度	72	70	1.029	超标
PM _{2.5}	年平均质量浓度	54	35	1.543	超标
CO	24小时平均第95百分位数浓度	1600	4000	0.4	达标
O ₃	8小时平均第90百分位数浓度	151	160	0.944	达标

由上表可知，2019 年益阳市中心城区环境空气质量各指标中 SO₂ 年平均质量浓度、NO₂ 年平均质量浓度、CO 24 小时平均第 95 百分位数浓度、O₃ 8 小时平均第 90 百分位数浓度均能满足《环境空气质量标准》（GB 3095-2012）中的二级标准限值，PM₁₀ 年平均质量浓度和 PM_{2.5} 年平均质量浓度超过《环境空气质量标准》（GB 3095-2012）中的二级标准限值。故益阳市中心城区属于不达标区。

根据益阳市大气环境质量限期达标规划（2020-2025）可知，益阳市环境空气质量未达到《环境空气质量标准》（GB 3095-2012）二级标准限值。益阳市以改善空气质量为核心，坚持源头减量、全过程控制原则，调整优化产业结构、能源结构与运输结构，深化工业源、移动源、扬尘源和面源等主要源类综合治理，强化污染物协同控制。总体目标：益阳市环境空气质量在 2025 年实现达标。近期规划到 2023 年，PM_{2.5}、PM₁₀ 年均浓度和特护期浓度显著下降，且 PM₁₀ 年均浓度实现达标。中期规划到 2025 年，PM_{2.5} 年均浓度低于 35 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，实现达标，O₃ 污染形势得到有效遏制。规划期间，环境空气质量优良率稳步上升。

特征监测因子

为进一步了解项目所在地环境空气质量现状，本评价委托湖南精科检测有限公司于 2021 年 3 月 18 日对项目所在区域环境空气进行的现状监测。

(1) 监测工作内容

监测工作内容见表 2-4，检测期间气象参数见表 2-5。

表 2-4 环境空气监测工作内容

编号	监测点名称	方位	监测因子	监测频次
G1	项目下风向	NW100 m	NH ₃ 、H ₂ S	一次值

表 2-5 检测期间气象参数

采样点位	采样日期	温度 (°C)	气压 (kPa)	风向	风速 (m/s)
G ₁ 项目下风向	2021.3.18	10.2	100.6	西北	1.1

(2) 监测分析方法

监测及分析方法均按照国家环保局《环境监测技术规范》、《环境监测分析方法》和《环境空气质量标准》(GB3095-2012)要求的方法进行。

(3) 监测结果统计分析

环境空气监测及统计分析结果见表 2-6。

表 2-6 环境空气现状浓度监测与评价结果 单位: mg/m³

监测点	项目	浓度值(mg/m ³)	标准值 (mg/m ³)	超标率(%)	是否达标
G1	硫化氢	0.004	0.01	0	达标
	氨	0.05	0.2	0	达标

(4) 环境空气现状评价

由表 2-6 可知，监测点氯化氢、氨小时均值均满足《环境影响评价技术导则 大气环境》(HJ2.2-2018)附录 D 中限值要求。

2 地表水环境质量现状

本项目废水经处理达标后经市政污水管网排入益阳市城北污水处理厂进行深度处理后外排资江。为了解项目所在区域地表水(资江)环境质量现状，本项目引用了益阳市环境监测站 2019 年 3 月万家嘴(612200)的例行监测断面数据，详见表 2-7。

表 2-7 地表水水质评价结果统计分析一览表单位: mg/L (pH 无量纲)

项目	监测断面	万家嘴(612200)	标准值	是否超标
PH		7.88	6-9	达标
溶解氧		12.88	≥5	达标
COD		8	≤20	达标
BOD ₅		0.6	≤4	达标

NH ₃ -N	0.37	≦1.0	达标
总磷	0.08	≦0.2	达标
铜	0.002	≦1.0	达标
锌	0.025	≦1.0	达标
氟化物	0.086	≦1.0	达标
硒	0.0002	≦0.01	达标
砷	0.00243	≦0.05	达标
汞	0.000005	≦0.0001	达标
镉	0.0005	≦0.005	达标
六价铬	0.002	≦0.05	达标
铅	0.001	≦0.05	达标
氰化物	0.0005	≦0.2	达标
挥发酚	0.00015	≦0.05	达标
石油类	0.005	≦0.05	达标
表面活性剂	0.02	≦0.2	达标
硫化物	0.0025	≦0.2	达标

根据监测统计分析，资江万家嘴监测断面各监测因子均能满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中 III 类水域标准要求。

3 声环境质量现状

为了解评价区域声环境背景值，于 2021 年 1 月 16~17 日在本项目院界东、南、西、北面 1m 处各设置一个监测点，对环境噪声进行了现场监测，昼夜各监测一次。声环境监测布点图见附图，其监测结果列于表 2-8。

表 2-8 项目场界环境噪声现状监测结果 （单位：dB(A)）

监测点		L _{Aeq}		评价标准	评价
1#场界东	昼间	53.7	53.6	60	达标
	夜间	42.5	42.6	50	达标
2#场界南	昼间	53.4	53.4	60	达标
	夜间	42.4	42.3	50	达标
3#场界西	昼间	54.7	54.8	60	达标
	夜间	43.2	43.2	50	达标
4#场界北	昼间	53.6	53.1	60	达标
	夜间	42.5	42.3	50	达标

评价结果表明，院界四周监测点昼、夜间噪声级均满足《声环境质量标准》

(GB3096-2008)中2类区标准,表明项目所在地的声环境质量现状良好。

(四) 区域污染源调查

根据对项目现场情况踏勘,本项目周边主要以居民生活和商户经营为主,区域主要污染情况为居民生活污染源及商户经营声源污染,根据现场调查情况,区域整体环境污染情况较小,项目区域环境质量现状良好。



三、评价适用标准

环境
质量
标准

1、环境空气：执行《环境空气质量标准》（GB 3095-2012）中二级标准，特征因子 NH₃ 和 H₂S 参考执行《环境影响评价技术导则 大气环境》（HJ2.2-2018）附录 D 中参考限值；

表 3-1 环境空气质量标准

指标	标准限值 (µg/m ³)			执行标准
	年平均	日平均	1h 平均	
SO ₂	60	150	500	《环境空气质量标准》(GB3095-2012) 二级标准
NO ₂	40	80	200	
PM ₁₀	70	150	/	
PM _{2.5}	35	75	/	
TSP	200	300	/	
NH ₃	/		0.2	《环境影响评价技术导则 大气环境》(HJ2.2-2018) 附录 D 中参考限值
H ₂ S			0.01	

2、地表水环境：执行《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中的III类标准；

表 3-2 地表水环境质量标准

项目	pH	溶解氧	COD	BOD ₅	氨氮	总磷	铜
III类标准	6~9	≥5	≤20	≤4	≤1.0	≤0.2	≤1.0
项目	锌	氟化物	硒	砷	汞	镉	六价铬
III类标准	≤1.0	≤1.0	≤0.01	≤0.05	≤0.0001	≤0.005	≤0.05
项目	氰化物	挥发酚	石油类	表面活性剂	硫化物	铅	
III类标准	≤0.2	≤0.05	≤0.05	≤0.2	≤0.2	≤0.05	

3、声环境质量：执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的 2 类区标准。

表 3-3 声环境质量标准

昼间 (dB (A))	夜间 (dB (A))	执行标准
60	50	《声环境质量标准》(GB3096-2008) 2 类标准

污
染
物
排
放
标
准

1、大气污染物：污水处理站排出的废气执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表3中污水处理站周边大气污染物最高允许浓度，食堂油烟执行《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）；

表 3-4 大气污染物排放标准

序号	控制项目		标准值	执行标准
1	氨/ (mg/m ³)		1.0	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)表3 的标准要求
2	硫化氢/ (mg/m ³)		0.03	
3	臭气浓度 (无量纲)		10	
4	氯气/ (mg/m ³)		0.1	
5	甲烷 (指处理站内最高体积百分数/%)		1	
6	小型	油烟/ (mg/m ³)	2.0	《饮食业油烟排放标准 (试行)》 (GB18483-2001)表2 的标准要求
	中型			
	大型			

2、水污染物：执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2中预处理标准；

表 3-5 水污染物排放标准 单位：mg/L，无量纲

项目	粪大肠菌数	pH	COD	BOD	SS	动植物油	阴离子表面活性剂	氨氮
《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2中预处理标准限值	5000	6~9	250	100	60	20	10	-

3、噪声：施工期噪声执行《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2011），营运期噪声执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中的2类区标准；

表 3-6 噪声排放标准

昼间 (dB (A))	夜间 (dB (A))	执行标准
70	55	《建筑施工场界环境噪声排放标准》 (GB12523-2011)
60	50	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008)中3类区标准

	<p>4、固废：一般工业固体废物执行《一般工业固体废物贮存、处置场污染控制标准》（GB18599-2001）及修改单（原环保部公告 2013 年第 36 号），医疗废物收集、贮存、转运和处置执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及修改单（原环保部公告 2013 年第 36 号）和《医疗废物转运车技术要求》（试行）（GB19217-2003），污水处理污泥执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 4 中污泥控制标准，生活垃圾执行《生活垃圾焚烧污染控制标准》（GB18485-2014）。</p>
<p>总量控制标准</p>	<p>无</p>

四、工程分析

(一) 工艺流程简述

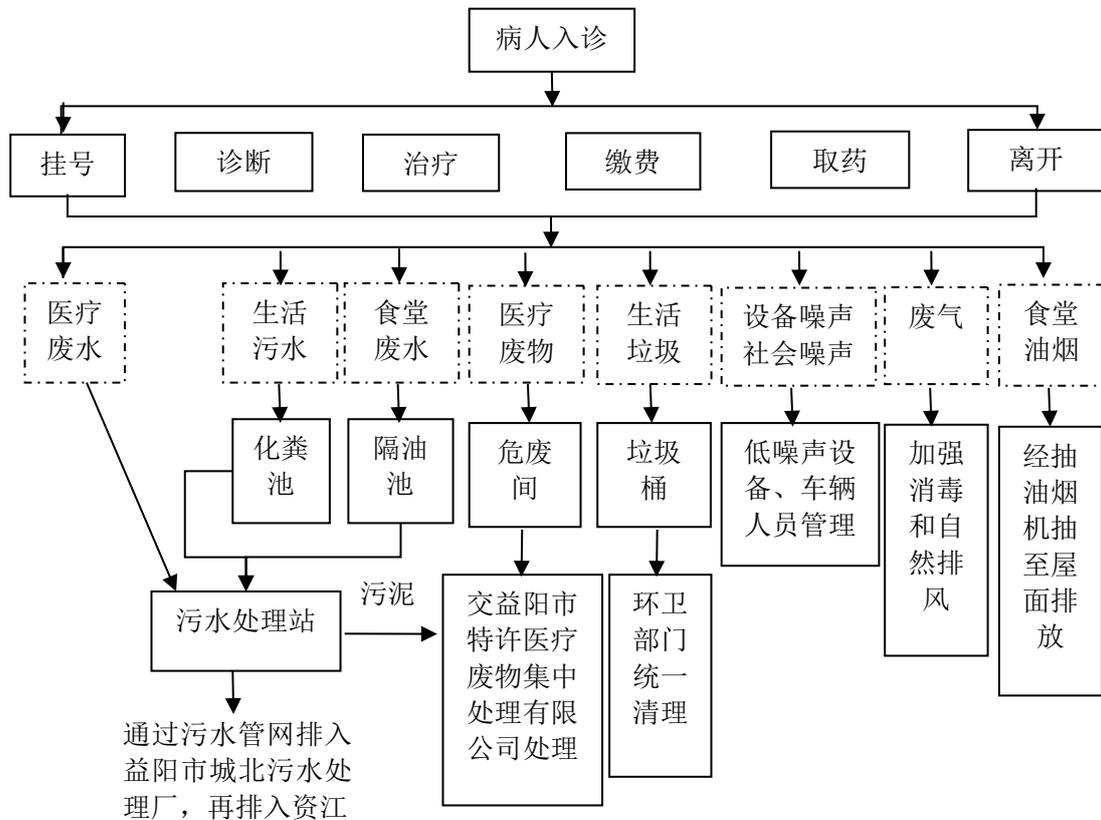


图 4-1 项目营运期运营流程图

污染因素分析:

本项目各污染因素见表 4-1。

表 4-1 医院产物环节分析表

种类		来源
废水	医疗废水	门诊、治疗室等科室排放的医疗废水
	生活污水	病房、值班室、食堂等产生的污水
固体废物	感染性废物	被病人血液、体液污染的物品；废弃的血液、血清；使用后的一次性医疗用品及一次性医疗器械
	损伤性废物	废弃的医用针头、缝合等、玻璃试管等
	药物性废物	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品
	污水处理污泥	污水处理设施在处理完废水后产生的污泥
	生活垃圾	病区和非病区普通生活垃圾
噪声		水处理设备噪声、门诊社会噪声、通风设备噪声
废气		污水处理站废气、食堂油烟、浑浊空气及药剂挥发废气、柴

(二) 主要污染源分析

1 施工期污染源分析

本项目租赁儿童福利院闲置空房进行营运，只需装修和安装设备。施工期对周围环境的影响程度较小，本评价对施工期环境影响从略。

2 营运期污染源分析

2.1 大气污染源

本项目采用空气能供热，无负压病房、无燃气锅炉、无备用发电机组。本项目废气污染物主要为浑浊空气及药剂挥发废气、食堂油烟、污水处理站废气。

① 浑浊空气及药剂挥发废气

由于来往病人较多，病人入院时会带入不同的细菌和病毒，会使院内的空气被污染，对病人及医护人员存在较大的染病风险。因此消毒工作非常重要，本项目常规消毒措施采用醋酸、优氨净、复方来苏水等，能大大降低空气中的含菌量，同时加强机械通风。

② 食堂油烟

护理院内部设置食堂，不对外服务，只为护理院职工提供用餐服务，就餐人数约为 35 人，按每人日消耗食用油 30g 计，油烟挥发量按照 3% 计算，则食堂油烟产生量为 31.5g/d (11.5kg/a)。食堂设 2 个灶头，提供 2 餐，每餐时间为 2 小时，灶头风量为 1800m³/h，则食堂油烟的产生浓度为 2.19mg/m³。经油烟净化器处理后（处理效率不低于 60%），食堂油烟废气排放总量约为 12.6g/d (4.6kg/a)，排放浓度为 0.88mg/m³，能够达到《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001) 中排放标准（油烟≤2.0mg/m³）。

③ 污水处理站废气

污水处理站废气主要成分为恶臭，恶臭是大气、水、固体废物中的异味通过空气介质，作用于人的嗅觉思维被感知的一种感觉污染。污水处理站中恶臭来源于污水、污泥中有机物的分解、发酵过程中散发的化学物质，主要污染物为：H₂S、NH₃、硫醇、丙酸等。本项目污水处理站位于项目西北侧，项目恶臭污染源源强类比美国 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。本项目自建污水处理站处理 BOD₅ 约为 1.013t/a。由此可计算 NH₃ 产生量为 3.14kg/a，H₂S 产生量为 0.12kg/a。

2.2 废水

本项目不设置制剂科，无制剂废水产生及排放。本项目产生的污水主要有：门诊医疗活动用水、住院及陪护人员用水、医护人员用水等人员用水、食堂用水。

(1) 医疗废水

废水产生量约 14.79m³/d (5398.35m³/a)，主要污染因子包括：SS、粪大肠菌群、色度、COD、BOD₅等。参照《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029—2013)中医院污水水质平均浓度，其中 COD 浓度为 400mg/L、BOD₅浓度为 200mg/L、氨氮浓度为 35mg/L、SS 浓度为 200mg/L、粪大肠菌群浓度为 9000MPN/L。则本项目医疗废水中污染物产生量为 COD 2.16t/a、BOD₅ 1.08t/a、氨氮 0.19t/a、SS 1.08t/a、粪大肠菌群 4.859×10⁷ 个。

场区拟配套建设了一座污水处理站，工艺选择采用“厌氧生化+生物接触氧化法+消毒”为主的处理工艺=去除大颗粒漂浮物后自流到调节池，在调节池中均化水质水量，自行调节温度、浓度、pH 值等，然后通过泵提升至厌氧池，处理后能基本满足本项目废水处理排放标准的要求。

(2) 食堂废水

医院内设置职工食堂，医院职工为 35 人。本项目食堂建筑面积约为 50m²，则用水量为 0.25m³/d (91.5m³/a)。食堂废水的主要污染因子为 COD、BOD₅、NH₃-N、悬浮物、动植物油等。据类比分析，其中 COD 浓度为 400 mg/L，BOD₅浓度为 250 mg/L，NH₃-N 浓度为 35 mg/L，悬浮物浓度为 120 mg/L，动植物油 50mg/L。则本项目生活污水中污染物产生量为 COD0.037t/a、BOD0.023t/a、NH₃-N0.003t/a、SS0.011t/a，动植物油 0.005t/a。

食堂废水经隔油池处理后和医疗废水一起进入医院污水处理站进行处理，项目在运营期必须确保水污染处理设施的正常运行。本院污水处理站处理的废水达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准后进入益阳市城北污水处理厂的纳污管网。

参照《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029—2013)中医院污水水质平均浓度，本项目污水产生情况见表 4-2。

表 4-2 本项目医疗废水水质

指标	SS	COD	BOD ₅	氨氮	粪大肠菌群 (个/L)	动植物油
----	----	-----	------------------	----	----------------	------

废水产生情况	医疗废水						
	污水量	5398.35m ³ /a					
	产生浓度 (mg/L)	200	400	200	35	9000MPN/L	/
	产生量 (t/a)	1.08	2.16	1.08	0.19	4.859×10 ⁷	/
	食堂废水						
	污水量	91.5m ³ /a					
	产生浓度 (mg/L)	120	400	250	35	/	50
	产生量 (t/a)	0.011	0.037	0.023	0.003	/	0.005
	合计产生量 (t/a)	1.091	2.197	1.103	0.193	4.859×10 ⁷	0.005
	进入院内污水处理站处理后排放情况	排放浓度 (mg/L)	20	60	20	15	500
	排放量 (t/a)	0.09	0.26	0.09	0.07	2.2×10 ⁶	0.02
	排放标准 (mg/L)	20	60	20	15	500	5

2.3 噪声

本项目营运期噪声主要为公用工程设备运行产生的噪声，如污水处理站水泵噪声、食堂油烟净化装置风机噪声等，其噪声值在 65~80dB (A) 左右，另外还有门诊部社会噪声等；各噪声源的排放特征及处理措施见表 4-3。

表 4-3 噪声源排放特征及处理措施 单位：dB(A)

序号	项目名称	主要产噪设备	噪声值	降噪措施	噪声消减量
1	污水站	水泵	80	减振隔声	25
2	门诊部	人群	65	距离衰减	/
3	食堂	风机	75	减振、距离衰减	/

2.4 固体废物

该项目固体废物包括医疗废物、生活垃圾和污水处理站产生的污泥等。

(1) 医疗废物

根据卫生部和国家环保总局颁布的卫医发[2003]287号《医疗废物分类目录》，医疗废物包括感染性废物、病理性废物、损伤性废物（锐器）、药物性废物、放射性废物、化学性废物六类。主要有感染性废物（沙布、棉球、手纸、手术服等各类受污染的纤维制品）、病理性废物（人体废弃物、胎盘和医学实验动物尸体等）、损伤性废物（各类金属毁形物等）、药物性废物（一次性针头、玻璃器皿、一次性输液管、注射器及相关的塑料制品等）、病患生活垃圾等。

为了解本项目医疗垃圾的产生排放情况，评价期间对同类型护理院进行了分析，医用废弃物的产生量与护理院的专业有一定的关系，医用废弃物产生量取每病床 0.3kg/d，（由于该部分估算过大，故不再单独计算门诊急诊医疗垃圾），则本项目按每

病床每日产生垃圾 0.3kg 计，本项目设计病床数为 75 床，产生医疗垃圾 22.5kg/d，8.21t/a。医疗废物在院内收集暂存于院内医疗废物暂存间内，暂存间设置在项目门诊区西侧，总容积约 20m³，最后送益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处置。

(2) 生活垃圾

本项目医护人员 35 人，病床 75 张，陪护家属按每床 1 人计，因此项目区总人数按 185 人计算，生活垃圾平均产生量按 0.25kg/人·d 计，则本项目生活垃圾产生量为 46.25kg/d，约 16.88t/a。生活垃圾集中收集后由环卫部门收集，送益阳市垃圾焚烧发电厂进行处理。

(3) 污水处理站污泥

医疗废水污泥包括医疗机构污水处理过程中产生的化粪池污泥、栅渣、沉淀污泥等，属于危险固废，类比同类型项目，产生量为 1.5kg/d (0.55t/a)。经灭菌消毒达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 表 4 中医疗机构污泥控制标准后，随医疗废物一并处理。

本环评要求卫生院设立医疗废物暂存间，并及时交由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司进行收集处置。医疗废物暂存间内医疗废物暂存情况应符合《医疗废物管理条例》及《危险废物贮存污染控制标准》等相关法律法规标准要求，本评价要求医院按要求加强医疗废物暂存管理，具体要求详见第六章环境影响及防治措施分析中固体废物环境影响分析内容。

表 4-4 项目废弃物产生情况表

序号	属性	名称	危险废物类别	危险废物代码	产生量(t/a)	形态	主要成分	危险性	污染防治措施	
1	危险废物	医疗废物	一次性针头	HW01	831-002-01	8.21	固态	一次性针头	损伤性	集中收集于危废暂存间后交由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司回收处理
2			玻璃器皿	HW01	831-005-01		固态	玻璃器皿	药物性	
3			一次性输液管	HW01	831-005-01		固态	输液管	药物性	
4			棉签、棉球等	HW01	831-001-01		固态	病人血液体液	感染性	
5			废弃的血液	HW01	831-003-01		液态	病人血液体液	病理性	
6			废弃的一般性药品	HW01	831-005-01		固、液态	药物等	药物性	
7			污水处理站污泥	HW01	/	0.55	固态	污泥	/	
8	一般固废	生活垃圾	/	/	16.88	固态	垃圾	/	委托环卫部门清运	



五、主要污染物产生及预计排放情况

内容 类型	排放源	污染物 名称	处理前产生浓度及产生量		处理后排放浓度及排放量	
大气 污染物	浑浊空气 及药剂挥发 废气	细菌、病 菌、药剂 废气	少量，无组织排放		加强消毒，设置机械通风换气 装置	
	食堂	油烟	11.5kg/a, 2.19mg/m ³		4.6kg/a, 0.88mg/m ³	
	污水处理 站废气	H ₂ S	0.12kg/a		0.12kg/a	
		NH ₃	3.14kg/a		3.14kg/a	
水污 染物	全院综合 废水	废水量	4390.95m ³ /a			
		COD	400mg/L	2.197t/a	≤60mg/L	0.26t/a
		BOD ₅	200mg/L	1.103t/a	≤20mg/L	0.09t/a
		SS	200mg/L	1.091t/a	≤20mg/L	0.09t/a
		NH ₃ -N	35mg/L	0.193t/a	≤15mg/L	0.07t/a
		粪大肠菌 群数	9000MPN/L	4.859×10 ⁷	≤500 (MPN/L)	2.2×10 ⁶
		动植物油	50 mg/L	0.005 t/a	≤20mg/L	0.02t/a
固 体 废 物	医疗	各类医疗 废物	8.21t/a		收集暂存，送益阳市特许医疗 废物集中处理有限公司处置	
	污水处理 站	污泥	0.55t/a		灭菌消毒，定期清理送至益阳 市特许医疗废物集中处理有限 公司处置	
	人员生活	生活垃圾	16.88t/a		环卫部门清运	
噪声	本项目营运期噪声主要为公用工程设备运行产生的噪声，如污水处理站水泵噪声、食堂油烟净化装置风机噪声等，其噪声值在 65~80dB（A）左右，采用优化平面布局，选用低噪声设备，采取减振隔声、加强设备维护并通过距离衰减等措施降低噪声对周围环境的影响。					
<p>主要生态影响：</p> <p>本项目在运营期必须确保水污染处理设施的正常运行。本院废水处理站处理的废水达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中预处理标准后进入益阳市城北污水处理厂的纳污管网，最终排入资江。</p>						

六、环境影响及防治措施分析

(一) 施工期环境影响及防治措施分析

施工期的环境污染主要来自装修和设备安装，在施工期间，应严格遵守国家和地方政府的相关规定，文明、安全、环保施工，使这些影响得以控制或减小。

施工期环境影响相对营运期为短期影响，施工期结束后影响即消失。

(二) 营运期环境影响分析及防治措施分析

1 大气环境影响分析

根据《环境影响评价导则 大气环境》(HJ 2.2-2018)中规定和推荐的模式，采用AERSCREEN估算模式计算项目污染物最大1h地面空气质量浓度，根据《环境影响评价导则 大气环境》(HJ 2.2-2018)中评价等级判定方法，判定项目评级等级，评价等级表见表6-1。评价因子、估算模型、点源及面源参数见表6-2~4。主要污染物估算模型计算结果见表6-5。

表 6-1 评价等级判别表

评价工作等级	评价工作分级判据
一级评价	$P_{\max} \geq 10\%$
二级评价	$1\% \leq P_{\max} < 10\%$
三级评价	$P_{\max} < 1\%$

表 6-2 评价因子及评价标准

评价因子		平均时段	评价标准($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	标准来源
污水处理站	NH ₃	小时均值	200	导则附录D
	H ₂ S	小时均值	10	

表 6-3 估算模型参数表

参数		取值
城市/农村选项	城市/农村	城市
	人口数(城市选项时)	/
最高环境温度/ $^{\circ}\text{C}$		39.4
最低环境温度/ $^{\circ}\text{C}$		-11.2
土地利用类型		医疗卫生用地
区域湿度条件		湿润
是否考虑地形	考虑地形	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	地形数据分辨率/m	/
是否考虑岸线熏烟	考虑岸线熏烟	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	岸线距离/km	/

	岸线方向/°	/
--	--------	---

表 6-4 面源参数表

名称	面源起点坐标 坐标/m		面源海拔 高度/m	面源长 度/m	面源宽 度/m	与正北 向夹角 /°	面源有 效排放 高度/m	年排放 小时数 /h	污染物排放速率 / (kg/h)
	X	Y							
NH ₃	0	0	8	120	40	0	5	8760	0.000358
H ₂ S	0	0	8	120	40	0	5	8760	0.000014

表 6-5 污水处理站主要污染物估算模型计算结果表

下风向距离 (m)	NH ₃		H ₂ S	
	预测质量浓度 (mg/m ³)	占标率 (%)	预测质量浓度 (mg/m ³)	占标率 (%)
25	6.491E-5	0.03	2.538E-6	0.03
100	0.0001144	0.06	4.474E-6	0.04
118	0.0001205	0.06	4.713E-6	0.05
200	8.112E-5	0.04	3.172E-6	0.03
300	4.499E-5	0.02	1.759E-6	0.02
400	2.842E-5	0.01	1.111E-6	0.01
500	1.981E-5	0.01	7.745E-7	0.01
下风向最大浓度 及占标率	0.0001205	0.06	4.713E-6	0.05

经预测可知，本项目污水处理站废气中 NH₃ 的 P_{max}=0.06%<1%，污水处理站废气中 NH₃ 的 P_{max}=<1%。根据表 6-1 评价等级判定表，项目评价等级为三级，无需对项目污染物进一步预测与评价。可见项目污水处理站恶臭无组织排放可达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB 18466-2005) 表 3 中排放标准，对周围环境影响不大。

根据工程分析，本项目运营期大气污染源主要为浑浊空气及药剂挥发废气、食堂废气和污水处理站废气。

① 浑浊空气及药剂挥发废气

项目采用常规消毒措施并加强自然通风或机械通风，该废气经收集后引至楼顶高空排放，能保证给病人与医护人员一个清新卫生的环境。各种药品及试剂气味散发量很小且分散于各楼层，保持楼内药物及试剂储藏间良好的通风性，此类废气排放对环境影响较小。

② 食堂油烟废气

本项目油烟产生量为 31.5g/d (11.5kg/a)，油烟产生浓度为 2.19mg/m³，要求安装油烟净化装置对油烟进行净化处理，处理效率达 60%，处理后的油烟废气通过高于屋

顶的排气筒排放，不侧排。经上述措施处理后，院内油烟废气排放总量约为 12.6g/d（4.6kg/a），排放浓度为 0.88mg/m³，达到《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB 18483-2001）中 2mg/m³ 的最高允许排放浓度值，采取上述措施后，废气对周边环境空气质量影响较小。

③污水处理站废气

水处理站的异味主要是恶臭。恶臭是大气、水、固体废弃物中的异味通过空气介质，作用于人的嗅觉思维被感知的一种感觉污染。废水处理设施的恶臭来源于污水、污泥中有机物的分解、发酵过程中散发的化学物质，主要种类有硫化物、氨气等。

本项目污水处理站的规模较小，污水处理站设计为地理式，污水处理设施设置在地下，同时建设单位拟在污水处理站周边加强绿化，种植花草、树木等，确保污水站周边污染物达到《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的要求。

综上，本项目产生大气污染物对周边大气环境影响较小。

2 地表水环境影响分析

（1）地表水评价等级判定

根据《环境影响评价技术导则 地表水环境》（HJ2.3-2018）的规定，建设项目地表水环境影响评价等级按照影响类型、排放方式、排放量或影响情况、受纳水体环境质量现状、水环境保护目标等综合确定。本项目属于水污染影响型建设项目，应根据排放方式和废水排放量划分评价等级，见表 6-6。

表 6-6 水污染影响型建设项目评价等级判定

评价等级	判定依据	
	排放方式	废水排放量 Q/（m ³ /d） 水污染物当量数 W/（无量纲）
一级	直接排放	Q≥20000 或 W≤600000
二级	直接排放	其他
三级 A	直接排放	Q<200 且 W<6000
三级 B	间接排放	——

本项目营运期废水包括医疗废水及食堂污水等。该项目建成后污水排放量约 15.04m³/d，约 5390.95m³/a。本项目医院污水处理站采用一套地理式污水处理站对院内医疗废水进行处理。食堂废水经隔油池处理后直接排入地理式污水处理站，医疗废水通过各楼层污水管道进入地理式污水处理站。疗养院所产生的污水经院内污水处理

站处理后满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表2中预处理标准排入益阳市城北污水处理厂,因此本项目废水属于间接排放,本项目地表水环境影响评价等级为三级B,只需对项目污水处理设施及其依托污水处理设施环境可行性进行分析。

(2) 项目污水处理设施可行性分析

食堂废水经隔油池处理后与全院医疗废水一起进入院内污水处理站,本项目污水处理站设置在门诊区西侧,生产工艺流程图见图6-1。

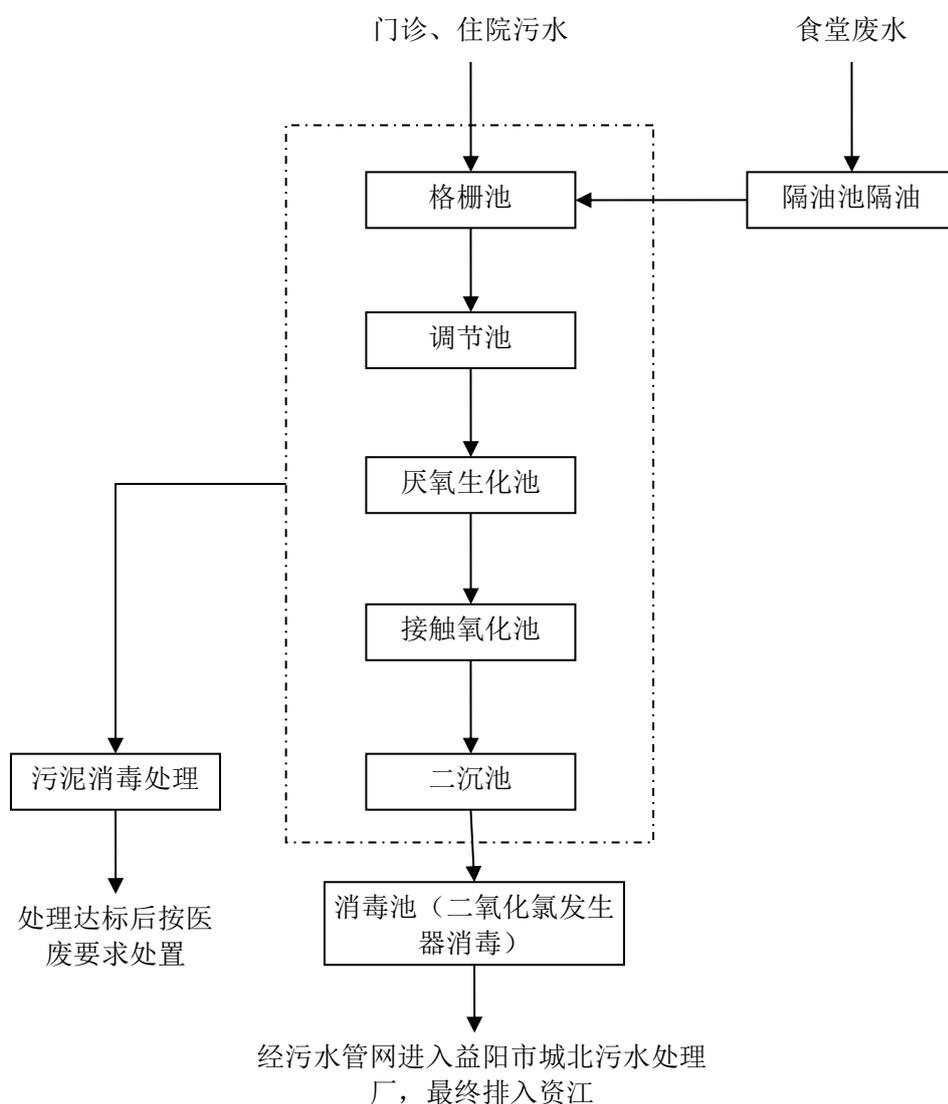


图6-1 院内污水处理站处理工艺流程图

主体处理工艺说明:

本项目污水处理工艺选择采用“厌氧生化+生物接触氧化法+消毒”为主的处理工

艺，COD、BOD₅、SS 的处理效率分别为 90.1%、89.6%和 90.0%。

格栅池：去除大颗粒漂浮物后自流到调节池，在调节池中均化水质水量，自行调节温度、浓度、pH 值等，然后通过泵提升至厌氧池；

厌氧池：有机物分别被聚磷菌和反硝化细菌利用后浓度已很低，有利于自养的硝化菌的生长繁殖。主要作用是除氮。

接触氧化池：接触氧化池是一种以生物膜为主，兼有活性污泥的生化处理装置。污水中的大部分有机物在此得到降解和净化，好氧菌以填料为载体，利用污水中的有机物为营养，将污水中的有机物分解成无机盐类，从而达到净化的目的。

好氧菌的生存，必须有足够的氧气，即污水中有足够的溶解氧，以达到生化处理的目的。

好氧池的处理效果好坏取决于填料与曝气器，本设备采用目前国内先进的填料与曝气器。

二沉池：污水经好氧池处理后自流进入二沉池，在二沉池中进行泥水分离，上清液经溢流堰溢流进入消毒池。沉淀污泥经泵回流至缺氧池或提升至污泥浓缩池，污泥浓缩消毒后吸粪车外运，滤液回流至调节池。

消毒池：采用二氧化氯发生器对污水进行消毒，杀灭病菌，达标后排放。

污泥浓缩池：二沉池排除的剩余污泥排入污泥浓缩池，浓缩后的污泥外运，滤液回调节池。

本项目全院综合废水经院内污水处理站处理后可达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中预处理标准要求。

表 6-7 本项目医疗废水产生和排放清单

指标	SS	COD	BOD ₅	氨氮	粪大肠菌群 (个/L)	动植物油	
废水产生情况	医疗废水						
	污水量	5398.35m ³ /a					
	产生浓度 (mg/L)	200	400	200	35	9000MPN/L	/
	产生量 (t/a)	1.08	2.16	1.08	0.19	4.859×10 ⁷	/
	食堂废水						
	污水量	91.5m ³ /a					
	产生浓度 (mg/L)	120	400	250	35	/	50
	产生量 (t/a)	0.011	0.037	0.023	0.003	/	0.005
	合计产生量 (t/a)	1.091	2.197	1.103	0.193	4.859×10 ⁷	0.005
	进入院内污水排放浓度 (mg/L)	20	60	20	15	500	5

处理站处理后 排放情况	排放量 (t/a)	0.09	0.26	0.09	0.07	2.2×10 ⁶	0.02
	排放标准 (mg/L)	20	60	20	15	500	5

(3) 废水接管可行性分析

益阳市城北污水处理厂概况

益阳市城北污水处理厂占地 53360m²，总投资约为 26000 万元，设计规模为日处理污水 8 万 t/d，其中一期 4 万 t/d，二期 4 万 t/d，污水处理工艺采用“氧化沟+纤维转盘滤池”处理工艺，尾水采用紫外线消毒工艺，出水水质达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002) 一级 A 标准。

本环评从水质、水量和接管时间三方面就本项目废水接入益阳市城北污水处理厂的可行性进行分析。

1) 从水质上分析

本项目废水中涉及的主要污染因子为 pH、COD、BOD、SS、粪大肠菌数、动植物油、阴离子表面活性剂、氨氮等，经污水处理站处理后可达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 表 2 中预处理标准，园区污水出水水质能够满足益阳市城北污水处理厂的进水水质要求 (COD≤441.72mg/L，BOD≤240.06mg/L，SS≤384.10mg/L，NH₃-N≤44.32mg/L)。

本评价认为通过上述污水处理工艺处理，本项目废水能达到益阳市城北污水处理厂接管要求。因此从水质上说，本项目废水接入益阳市城北污水处理厂是可行的。

2) 从水量上分析

项目废水进入益阳市城北污水处理厂处理后排入资江，根据益阳市城北污水处理厂建设情况，项目废水处理站设计规模为 20m³/d，本项目废水的最大产生量为 15.04m³/d，益阳市城北污水处理厂设计规模为 4 万 m³/d，远低于益阳市城北污水处理厂的日处理水量，不会影响益阳市城北污水处理厂的正常运行。

故本项目废水经预处理后进入益阳市城北污水处理厂深度处理达标后外排入水环境，对外界水体环境影响较小。

(3) 从时间上分析

本项目废水经院内污水处理站处理达标，项目在运营期必须确保水污染处理设施的正常运行。项目所在区域属于益阳市城北污水处理厂纳污范围内。因此从接管时间上分析，本项目废水接入益阳市城北污水处理厂也是可行的。

因此，从水质、水量和接管时间三方面就本项目废水接入益阳市城北污水处理厂

是可行的。本项目废水处理达标后可排入益阳市城北污水处理厂集中处理，最终达标排入资江水域，对资江水环境影响较小。

废水非正常排放工况下对地表水的影响分析：

医院污水处理站若发生故障无法正常使用，会导致带病原性微生物的含菌医疗废水排入外环境，对附近的动植物造成毒害及水体造成污染，同时对地表水中生物造成毒害；且会渗透流入地下水水体，造成地下水污染，地下水污染后难以治理、水质恢复周期长，后果严重；本项目供电线路有两条，可保证其用电不间断，同时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，发生泄露的可能性不大，即使发生后，能及时发现，影响不大，造成的危害后果可接受。

因此，本项目废水经预处理，各级污水处理设施处理达标后排放，对周围水环境的影响较小。

3 地下水环境影响分析

根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ610-2016），建设项目的地下水环境敏感程度可分为敏感、较敏感、不敏感三级，分级原则详见表 6-8。

表 6-8 地下水环境敏感程度分级表

敏感程度	地下水环境敏感特征
敏感	集中式饮用水水源（包括已建成的在用、备用、应急水源，在建和规划的饮用水水源）准保护区；除集中式饮用水水源以外的国家或地方政府设定的与地下水环境相关的其他保护区，如热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源保护区
较敏感	集中式饮用水水源（包括已建成的在用、备用、应急水源，在建和规划的饮用水水源）准保护区以外的补给径流区；未划定准保护区的集中式饮用水水源，其保护区以外的补给径流区；分散式饮用水水源地；特殊地下水资源（如矿泉水、温泉等）保护区以外的分布区等其他未列入上述敏感分级的环境敏感区 a
不敏感	上述地区之外的其他地区
注：a “环境敏感区”是指《建设项目环境影响评价分类管理名录》中所界定的涉及地下水的环境敏感区	

根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ 610-2016）附录 A 可知，本项目属于“V 社会事业与服务业”中第 158 类“医院”中其他，属地下水环境影响评价 IV 类项目，根据建设项目地下水环境影响评价工作等级划分，IV 类建设项目不开展地下水影响评价。

4 声环境影响及防治措施分析

(1) 噪声源强调查

本项目的噪声源主要是自于水处理设备、病人活动及通风设备噪声，其噪声值在65~80dB(A)左右，主要噪声源强如表 6-9 所示。

表 6-9 主要设备噪声源强一览表

编号	设备	噪声声级 dB(A)	设备数量 (台)	治理或防治措施
1	水处理设备	80	1	基础减震、隔声、选用低噪声设备、距离衰减
2	病人活动	65	/	
3	通风设备	75	1	

(2) 预测模型

预测方法采用多声源至受声点声压级估算法，先用衰减模式分别计算出每个噪声源对某受声点的声压级，然后再叠加，即得到该点的总声压级。预测公式如下：

①点源传播衰减模式

$$L(r)=L(r_0)-20\lg (r/r_0) -\Delta L$$

式中：

$L(r)$ ——预测点处所接受的 A 声级，dB(A)；

$L(r_0)$ ——参考点处的声源 A 声级，dB(A)；

r ——声源至预测点的距离，m；

r_0 ——参考位置距离，m，取 1 m；

ΔL ——各种衰减量，dB(A)。

②多声源在某一点的影响叠加模式

$$Leq = 10\lg \left(\sum_{i=1}^n 10^{0.1L_{pi}} \right)$$

式中：

L_{eq} ——某预测受声点处的总声级，dB(A)；

L_{pi} ——声源在预测受声点产生的声压级，dB(A)；

n ——声源数量。

预测过程中，根据实际情况，在预测厂内噪声源对厂外影响时，厂区周边等建筑物的隔声量按照一般建筑材料对待，在本次预测中，考虑隔声降噪措施、围墙隔声、绿化吸声和距离衰减等，故取 ΔL 为 20~25 dB(A)。

(3) 预测评价执行标准

项目营运期院界四周执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB 12348-2008)中 2 类区标准限值。

(4) 预测结果及分析

本次环评的声环境现状监测中的最大值，作为背景值，进行噪声叠加。本项目厂界噪声和环境噪声影响预测结果如表 6-9 所示（本项目夜间除通风设备运行，不产生其他噪声）。

表 6-10 厂界噪声和环境噪声影响预测结果 单位：dB(A)

监测点位	贡献值	评价标准
		昼间
厂界东侧	39.6	60
厂界南侧	43.1	60
厂界西侧	39.6	60
厂界北侧	43.1	60

本项目运营后水处理设备设置在单独建筑内，采用隔声门窗。经隔声降噪措施、围墙隔声、绿化吸声和距离衰减后，项目四面满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB 12348-2008)中 2 类区标准限值，对周围环境和院内环境影响均不大。

5 固体废物环境影响分析

本项目固体废物主要有医疗废物、生活垃圾和废水处理产生的污泥等。

(1) 医疗废物污染防治措施分析

本项目产生的医疗废物主要有主要有感染性废物（沙布、棉球、手纸等各类受污染的纤维制品）、损伤性废物（各类金属毁形物等）、药物性废物（一次性针头、玻璃器皿、一次性输液管、注射器及相关的塑料制品等）、病患生活垃圾等，全院共产生医疗废物约 8.21t/a。

医院需按照《医疗废物管理条例》(HJ 421-2008) 的要求建立专用的医疗废物暂存间，暂存间设置在项目门诊区西侧，总容积约 20m³，本环评要求医院按医疗废物暂存间设置要求建设医疗废物暂存间。

①暂存间必须远离生活垃圾，防雨淋、防雨洪冲击或浸泡；设各自通道且方便医疗废物运输车出入；

②必须与医疗区和人员活动密集区分开，相距 20m 以上；

③有密封措施，设专人管理，防鼠、防蟑螂、防盗窃、防儿童接触等安全措施（加

锁);

④地面和 1.0 米高的墙裙必须防渗处理（硬化或瓷瓦），有上水（室外），下水（室内通向污水处理系统）；

⑤照明设施（日光灯）、通风设施（百叶窗换气扇）；

⑥暂存间内醒目处张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标示和“损伤性废物”、“感染性及其它废物”（字样）；

⑦分类收集，将损伤性和感染性及其它医疗废物分类收集，进行包装（专用袋、锐器盒），并进行标示，入库房时，要分类登记，医疗废物要有计量，并盛装于周转箱内；

⑧暂存间外明显处设危险废物和医疗废物警示标示；

⑨暂存间外张贴医疗废物收集时间字样；

⑩设置更衣室，要有专人管理的卫生和安全防护用品。

本项目医疗废物经分类收集和预处理后暂存于医疗废物暂存间中，定期送益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处置。为防止医疗废物产生二次污染，本评价就该项目所产生的医疗废物在收集、贮运过程提出如下具体污染防治措施：

①医疗废物必须实施分类收集，医院废物遵循在废物收集处理过程中，将带有传染性的垃圾废料和不带传染性的严格分开，尽量减少有毒有害垃圾和带传染性垃圾的数量。医疗废物先进行灭菌消毒预处理后，用专用医疗废物袋（红色、黑色、黄色），再分类包装。其中：

红色：纱布、棉球、手纸、手术服、各类手术残余物及各类受污染的纤维制品；

黑色：一次性针头，玻璃器皿及各类金属毁形物；

黄色：一次性输液管、注射器及相关塑料制品。

所用的包装袋及垃圾箱，应由市环卫医用废弃物处理有限公司统一发放。

②医疗废物暂存间配备加盖密封的废物周转箱，做为待运废弃物的暂存场所。废物暂时贮存的时间不得超过 2 天，尽量做到日产日清。

③使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照已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。

④医疗废物中病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液等高危险废物，在交医

疗废物集中处置单位处置前应当就地消毒。

⑤所设置的医用废弃物排放区应允许专业运输车的进出。应有一定的隔离带，将排放区与其设施隔离开，同时保证排放区域内的清洁，保证运输车 24 小时都可以收取。

⑥垃圾收集和运输过程中，要做到密封运输，用后要严格清洗消毒。垃圾周转箱要加盖密封，不得使用破损的周转箱，发现有破损，应立即停用，周转箱上应有明显的标志。装卸、运输过程中，要轻拿轻放。垃圾周转箱用后要认真清洗，并严格消毒后方可周转使用。

(2) 污水处理站污泥污染防治措施分析

医疗废水污泥包括医疗机构污水处理过程中产生的化粪池污泥、栅渣、沉淀污泥等，属于危险固废，产生量为 1.5kg/d (0.55t/a)。经灭菌消毒灭菌消毒达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 表 4 中医疗机构污泥控制标准后，随医疗废物一并处理。其储存、转移和处理途径需遵守《危险废物污染防治技术政策》和《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2001) 中的相关规定。

(3) 生活垃圾污染防治措施分析

本项目生活垃圾产生量约 16.88t/a。在项目区域内分散设有垃圾收集箱，定期由环卫部门进行收集，送益阳市垃圾焚烧发电厂进行处理。

整体而言：以上所有固废要按照“减量化、资源化、无害化”处理原则，加强固体废物的内部管理，建立固体废物产生、外运、处置及最终去向的详细账单，按废物转移交换处置管理办法实施追踪管理；各类固废在院内暂存措施应分别按照《一般工业固体废物贮存、处置场污染控制标准》(GB18599-2001) 及其修改单和《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2001) 及修改单(环保部公告 2013 年第 36 号)的要求，分别采取不同的处置措施和综合利用措施后，妥善解决了固体废物的污染问题，不仅实现了固体废物的资源化和无害化处理，减轻了固体废物堆存对环境造成的影响，而且具有较好的社会、环境和经济效益。因此，从固体废物对环境的影响角度考虑，对环境无影响。

6 土壤环境影响分析

根据《环境影响评价技术导则 土壤环境(试行)》(HJ964-2018)，土壤环境敏感程度的分级原则见表 6-11，评价等级划分见表 6-12，土壤环境影响评价行业分类表见

表 6-13。

表 6-11 污染影响型环境敏感程度分级表

敏感程度	土壤环境敏感特征
敏感	建设项目周边存在耕地、园地、牧草地、饮用水源地或区民区、学校、医院、疗养院、养老院等土壤环境敏感目标的
较敏感	建设项目周边存在其他土壤环境敏感目标的
不敏感	其他情况

表 6-12 土壤环境影响评价项目类别表（摘自 HJ964-2018 中附录 A）

项目类别 行业类别	I 类	II 类	III 类	IV 类
社会事业与服务	/	/	高尔夫球场；加油站；赛车场	其他

表 6-13 评价工作等级分级表

评价工作等级 敏感程度	占地规模	I 类项目			II 类项目			III 类项目		
		大	中	小	大	中	小	大	中	小
敏感		一	一	一	二	二	二	三	三	三
较敏感		一	一	二	二	二	三	三	三	-
不敏感		一	二	二	二	三	三	三	-	-

本项目的类别属于 IV 类，敏感程度属于较敏感；项目占地面积为 $3000\text{m}^2 < 5\text{hm}^2$ 。根据《环境影响评价技术导则 土壤环境（试行）》（HJ964-2018）关于评价工作等级确定的有关规定，确定本项目土壤环境评价等级为“-”，可不开展土壤环境影响评价工作。

7 外环境对本项目的影响分析

该项目属社会服务业，在该项目建设时需考虑外界环境对该项目建设的影响。本项目附近无大型工业企业，均为居民住户、学校、政府以及住户经营的小型商店。由周边环境可知，外环境对该医院的主要影响为周边居民日常生活产生的噪声以及交通车辆产生的噪声，在疗养院附近道路设置慢速限行标志控制行车速度降低噪声，靠道路种植乔木设置绿化带等以隔声降噪，采取以上措施后预计交通噪声对医院的影响较小。

同时，加强院区管理、本项目停车区设置指示牌加以引导并设置明显的进出口标志，避免车辆不必要的怠速、制动、起动，在停车场与住院部之间种植树木，限制鸣号等措施后，可有效降低噪声影响。

（三）环境风险分析

1 评价依据

1.1 环境风险调查

本项目风险主要为医疗废物储存和运输的泄露、医疗废水非正常排放事故风险等。

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018)的要求,本项目风险物质主要为消毒治疗用的乙醇,使用量很少,存储量<1t,故根据《重大危险源辨识》(GB18218-2009)本项目所使用的危险化学品不构成重大危险源。本项目不存在重大危险源,因此本次环境风险分析主要分析医疗废物贮存和运输泄漏事故危害、废水非正常排放危害以及医疗污水处理站消毒药剂原料泄漏危害。

1.2 环境风险潜势初判

根据建设项目设计的物质和工艺系统危险性及其所在地的环境敏感程度,结合事故情形下环境影响途径,对建设项目潜在环境危害程度进行概化分析,按照表 6-14 确定环境风险潜势。

表 6-14 建设项目环境风险潜势划分

环境敏感程度 (E)	危险物质及工艺系统危险性 (P)			
	极高危害 (P1)	高度危害 (P2)	中度危害 (P3)	轻度危害 (P4)
环境高度敏感区 (E1)	IV ⁺	IV	III	III
环境中度敏感区 (E2)	IV	III	III	II
环境低度敏感区 (E3)	III	III	II	I

注: IV⁺为极高环境风险

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018)附录 B 的突发环境风险物质及临界量,本项目主要风险物质最大暂存量及 Q 值情况见表 6-15。

表 6-15 风险物质辨识

序号	名称	包装形式	日常最大储存量 (t)	《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018)附录 B 临界量 (t)	q/Q 值
1	酒精	瓶装	0.005	10	0.0005
合计					0.0005

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018)附录 C 的分级方法,本项目危险物质数量与临界值比值 (Q) 划为 Q<1,故,该项目环境风险潜势为 I,只需进行简单分析。

2 环境敏感目标概况

本项目所涉及的危险废物主要通过大气排放影响周边环境,本项目周边的环境敏

感目标详见主要环境保护目标一览表。

3 风险危害

(1) 医疗废物贮存和运输泄漏事故危害

医疗垃圾由于携带病菌的数量巨大，种类繁多，具有空间传染、急性传染、交叉传染和潜伏传染等特征，其危害性更大。其具体危害性有以下几种：

①物理危害：物理危害主要是指来自锐利的物品，如碎玻璃、注射器、一次性手术刀和刀片等。物理危害的问题不在于他们本身造成的伤害，而是入侵了人体的防护屏障，从而使各类病菌进入人体。

②化学危害：包括可燃性、反应性和毒性。

③微生物危害：医疗废物的微生物危害来自于被病菌污染的物质。最典型的例子是传染源的培养基和传染病人的废物。

(2) 废水非正常排放危害

医疗废水中的病原微生物主要有病原性细菌，肠道病毒、蠕虫卵和原虫四类，具有空间污染、急性传染和潜伏性传染等特征，不经有效处理会成为一条疫病扩散的重要途径和严重污染环境，危害人体健康并对环境有长远影响，排放的废水将会导致环境污染事故。

本项目每天排出的医疗废水量小，但这些废水如不及时处理，导致事故排放，进入甘溪港，将对资江的水质造成影响。

4 风险防范措施

4.1 医疗废物贮存和运输泄漏事故防范措施

(1) 项目应当根据《医疗废物分类目录》，对医疗废物实施分类管理，应当按照以下要求，及时分类收集医疗废物：

①根据医疗废物的类别，将医疗废物分置于符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》的包装物或者容器内；

②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；

③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能混合收集。少量的药物性废物可以混入感染性废物，但应当在标签上注明；

④废弃的麻醉、精神、放射性、毒性等药品及其相关的废物的管理，依照有关法律、行政法规和国家有关规定、标准执行；

⑤化学性废物中批量的废化学试剂、废消毒剂应当交由专门机构处置；

⑥批量的含有汞的体温计、血压计等医疗器具报废时，应当交由专门机构处置；

⑦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，应当首先在产生地点进行压力蒸汽灭菌或者化学消毒处理，然后按感染性废物收集处理。

(2) 项目内医疗废物产生地点应当有医疗废物分类收集方法的示意图或者文字说明。

(3) 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。

(4) 包装物或者容器的外表面被感染性废物污染时，应当对被污染处进行消毒处理或者增加一层包装。

(5) 盛装医疗废物的每个包装物、容器外表面应当有警示标识，在每个包装物、容器上应当系中文标签，中文标签的内容应当包括：医疗废物产生单位、产生日期、类别及需要的特别说明等。

(6) 运送人员每天从医疗废物产生地点将分类包装的医疗废物按照规定的时间和路线运送至内部指定的暂时贮存地点。

(7) 运送人员在运送医疗废物前，应当检查包装物或者容器的标识、标签及封口是否符合要求，不得将不符合要求的医疗废物运送至暂时贮存地点。

(8) 运送人员在运送医疗废物时，应当防止造成包装物或容器破损和医疗废物的流失、泄漏和扩散，并防止医疗废物直接接触身体。

(9) 运送医疗废物应当使用防渗漏、防遗撒、无锐利边角、易于装卸和清洁的专用运送工具。每天运送工作结束后，应当对运送工具及时进行清洁和消毒。

(10) 医院应当建立医疗废物暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天。

(11) 医院建立的医疗废物暂时贮存设施、设备应当达到以下要求：

医疗废物临时贮存间应按照《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2001) 及其修改单的要求：地面与裙脚要用坚固、防渗的材料建造，建筑材料必须与危险废物不相容；必须有泄漏液体收集装置；不相容的危险废物必须分开存放，并设有隔离间隔断。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；贮存设施要防风、防雨、防晒；贮存设施都必须按规定设置警示标志。

(12) 暂时贮存病理性废物，应当具备低温贮存或者防腐条件。

(13) 医院应当将医疗废物交由取得县级以上人民政府环境保护行政主管部门许可的医疗废物集中处置单位处置，依照危险废物转移联单制度填写和保存转移联单。

(14) 医院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、最终去向以及经办人签名等项目。登记资料至少保存 3 年。

(15) 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。

(16) 禁止项目及其工作人员转让、买卖医疗废物。禁止在非收集、非暂时贮存地点倾倒、堆放医疗废物，禁止将医疗废物混入其它废物和生活垃圾。

(17) 医疗卫生机构发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，应当按照以下要求及时采取紧急处理措施：

①确定流失、泄漏、扩散的医疗废物的类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度；

②组织有关人员尽快按照应急方案，对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理；

③对被医疗废物污染的区域进行处理时，应当尽可能减少对病人、医务人员、其它现场人员及环境的影响；

④采取适当的安全处置措施，对泄漏物及受污染的区域、物品进行消毒或者其他无害化处置，必要时封锁污染区域，以防扩大污染；

⑤对感染性废物污染区域进行消毒时，消毒工作从污染最轻区域向污染最严重区域进行，对可能被污染的所有使用过的工具也应当进行消毒；

⑥工作人员应当做好卫生安全防护后进行工作。处理工作结束后，项目应当对事件的起因进行调查，并采取有效的防范措施预防类似事件的发生。

(18) 人员培训和职业安全防护

医院应当对本机构工作人员进行培训，提高全体工作人员对医疗废物管理工作的认识。对从事医疗废物分类收集、运送、暂时贮存、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。医疗废物相关工作人员和管理人员应当达到以下要求：

①掌握国家相关法律、法规、规章和有关规范性文件的规定，熟悉本机构制定的医疗废物管理的规章制度、工作流程和各项工作要求；

②掌握医疗废物分类收集、运送、暂时贮存的正确方法和操作程序；

③掌握医疗废物分类中的安全知识、专业技术、职业卫生安全防护等知识；

④掌握在医疗废物分类收集、运送、暂时贮存及处置过程中预防被医疗废物刺伤、擦伤等伤害的措施及发生后的处理措施；

⑤掌握发生医疗物流失、泄漏、扩散和意外事故情况时的紧急处理措施。

(19) 项目应根据接触医疗废物种类及风险大小的不同，采取适宜、有效的职业卫生防护措施，为机构内从事医疗废物分类收集、运送、暂时贮存和处置等工作和管理人员配备必要的防护用品，定期进行健康检查，防止其受到健康损害。

(20) 项目工作人员在工作中发生被医疗废物刺伤、擦伤等伤害时，应当采取相应的处理措施，并及时报告机构内的相关部门。

4.2 废水非正常排放防范措施

(1) 医院废水的事故排放，多为处理设施运行不稳定，或停止运行时出现的废水超标外排。因此，医院管理方应将医院污水处理设备的日常维护应纳入医院正常的设备维护管理工作。并根据工艺要求，定期对构筑物、设备、电气及自控仪表进行检查维护，确保处理设施稳定运行，提高污水处理设施的自动化程度，提高投药准确率和医疗污水处理站的处理效果，保证设备的正常运转率。

(2) 提高污水处理设施对突发事件的防范能力，设立应急的配套设施或预留应急改造的空间，具备应急改造的条件。建议项目在埋地式医疗污水处理站内设计事故池，并配套建设完善的排水系统管网和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损坏或失效、人为操作失误等事故，确保发生事故时的外排废水全部收集至事故池暂存，待事故结束后妥善处理。处理站设计上应考虑留有一定的回流的处理缓冲能力和设施；建立废水非正常排放事故应急池。事故应急池考虑满足约一天的医疗废水量，因此建设事故池的容积不小于 20m³。

(3) 鼓励委托具有运营资质的单位运行管理。建立健全运行台帐制度，如实填写运行记录，并妥善保存。管理中明确污染事故防止对策和制定污染事故应急预案。一旦发生以上事故情况时，医院方应按“事故情况下的应急程序”进行操作。

(4) 加强对医疗污水处理站技术人员和操作人员的培训，熟练掌握医疗污水处理站工艺技术原理和运行经验及设备的操作说明，加强工作人员的岗位责任管理，减少人员因素产生的故障。

(5) 对医疗污水处理站的供电系统实行双回路控制，确保和医疗污水处理站的运行率；处理站机电设备关键部位建议采用一用一备方式。

委托有资质单位编制项目突发环境事件应急预案。

(四) 环境管理与监测

1 环境管理

环境管理是企业日常管理的重要内容。建立环境管理机构，落实监控计划，是推行清洁生产，实施可持续发展战略，贯彻和实行国家地方环境保护法规，正确处理发展生产和保护环境的关系，实施建设项目的经济效益、社会效益和环境效益三统一的组织保障和有力措施。本项目的具体管理计划如下：

(1) 每季定期开一次环保会议，各级领导准时参加，会议对当季环保工作进行总结，并布置下月的环保工作。

(2) 实行“三级管理”。即办公室、部门、科室三级管理负责制，各科室产生的污染物应按规定达标排放，院办随时督促检查，凡不达标者纳入考核进行整改。

(3) “一控双达标”工作由院办负责，确保以下目标的实现。

①医院用房在建筑设计上采用密闭窗、密闭门及吸音等隔声、降噪措施，以保证病房和手术房噪声值达到医院及国家规定的噪声要求。

②各科室产生的污染物按规定要求进行处理，可利用的固体废物综合利用，防止二次污染的发生。

③对医疗废水和生活污水分开处理，分别达标排放。

(4) 做好环境保护的宣传工作，采取专刊、黑板报、简报的形式开展环保法的宣传，组织职工学习有关的环保资料，以提高职工的环保意识。

(5) 抓好环境保护的管理工作，杜绝环保污染事故的发生。

(6) 做好环保报表的统计上报工作。

2 排放源清单

本项目大气污染物排放清单如下表 6-16~17 所示。

表 6-16 大气污染物无组织排放表

排放源	污染物名称	排放量 kg/a	排放浓度限值 mg/m ³
污水处理站	硫化氢	0.12	0.03
	氨气	3.14	1.0

表 6-17 大气污染物有组织排放表

排放源	污染物名称	排放浓度 mg/m ³	排放量 kg/a	排放浓度限值 mg/m ³
食堂油烟	油烟废气	0.88	4.6	2

本项目水污染物排放清单如下表 6-18 所示。

表 6-18 水污染物排放表

名称	污染物名称	排放浓度	排放量
全院综合废水	废水量	4390.95m ³ /a	
	COD	60mg/L	0.26t/a
	BOD ₅	20mg/L	0.09t/a
	NH ₃ -N	15 mg/L	0.07t/a
	SS	20 mg/L	0.09t/a
	粪大肠菌群	500MPN/L	2.2×10 ⁶ 个
	动植物油	20 mg/L	0.02t/a

3 环境监测

环境监测是为环境管理提供科学依据的必不可少的基础性工作，是执行环保法规、评价环境质量、判断环保治理设施运行效果的重要手段，在环保管理中起着举足轻重的作用。

要求企业建立环境管理制度，根据《固定污染源排污许可分类管理名录》（2019年版），本项目为实行登记管理的排污单位，并根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）及《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）要求，按表 6-19 的内容定期进行环境监测。

表6-19 运行期环境监测计划

检测内容	监测点位	监测因子	监测频次
废气	污水处理站周界	NH ₃ 、H ₂ S	1次/季度
	食堂油烟排气筒	油烟	1次/年
废水	污水总排放口	pH值、COD、悬浮物、BOD ₅ 、动植物油、粪大肠菌群数、总氰化物、六价铬	1次/季度
噪声	院界四周	等效连续A声级	1次/年

本项目环境监测可委托有资质的环境监测部门承担，各监测因子数据采集与处理、采样分析方法等参照相关标准进行，监测结果和污染防治设施运行情况等以报表形式上报当地环境保护主管部门。

（五）竣工环保验收及环保投资

为贯彻落实新修改的《建设项目环境保护管理条例》，规范建设项目竣工后建设单位自主开展环境保护验收的程序和标准。根据《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》（国环规环评[2017]4号）（以下简称《暂行办法》），建设单位是建设项目竣工环

环境保护验收的责任主体，应当按照《暂行办法》规定的程序和标准，组织对配套建设的环境保护设施进行验收，编制验收报告，公开相关信息，接受社会监督，确保建设项目需要配套建设的环境保护设施与主体工程同时投产或者使用，并对验收内容、结论和所公开信息的真实性、准确性和完整性负责，不得在验收过程中弄虚作假。

具体验收流程见下图 6-2。

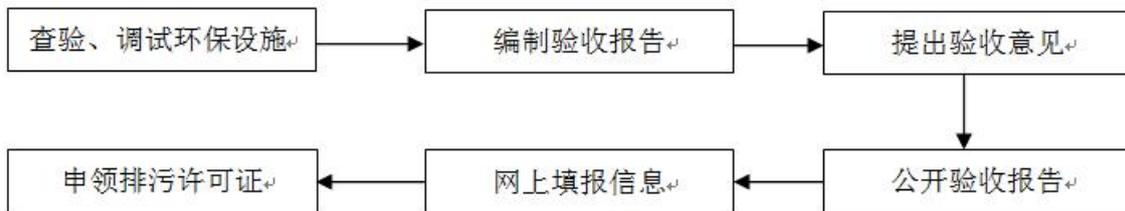


图6-2 竣工验收流程图

验收程序简述及相关要求

(1) 建设单位如实查验、监测记载环保设施的建设和调试情况。调试期间，建设单位应当确保该期间污染物排放符合国家和地方的有关污染物排放标准和排污许可等相关规定。环境保护设施未与主体工程同时建成的，或者应当取得排污许可证但未取得的，建设单位不得对该建设项目环境保护设施进行调试。

(2) 编制验收监测报告，本项以排放污染物为主的建设项目，参照《建设项目竣工环境保护验收技术指南 污染影响类》编制验收监测报告，建设单位不具备自主验收能力的可以委托有能力的技术机构编制。

(3) 验收监测报告编制完成后，建设单位应当根据验收监测报告结论，逐一检查是否存在《建设项目竣工环保验收暂行办法》中第八条所列验收不合格的情形，提出验收意见。存在问题的，建设单位应当进行整改，整改完成后方可提出验收意见。验收意见包括工程建设基本情况、工程变动情况、环境保护设施落实情况、环境保护设施调试效果、工程建设对环境的影响、验收结论和后续要求等内容。

(4) 验收报告编制完成后 5 个工作日内，公开验收报告，公示的期限不得少于

20 个工作日，同步公开环保设施竣工日期以及对环保设施公开调试的起始日期。建设单位公开上述信息的同时，应当向所在地县级以上环境保护主管部门报送相关信息，并接受监督检查。

(5) 验收报告公示期满后 5 个工作日内，建设单位应当登录全国建设项目竣工环境保护验收信息平台，填报建设项目基本信息、环境保护设施验收情况等相关信息，环境保护主管部门对上述信息予以公开。

(6) 纳入排污许可管理的建设项目，排污单位应当在项目产生实际污染物排放之前，按照国家排污许可有关管理规定要求，申请排污许可证。建设项目验收报告中与污染物排放相关的主要内容应当纳入该项目验收完成当年排污许可证执行年报。

根据建设项目污染源产生及排放情况和污染防治措施，提出本项目环境保护设施竣工环保验收及环保投资一览表 6-20。本项目环保投资 26 万元，占总投资的 3.25%。

表 6-20 建设项目竣工环保验收及环保投资一览表

时期	类型	污染物来源	验收因子	防治措施	环保投资(万元)	验收执行标准
运营期	废气	医废暂存及污水处理废气	恶臭	加强院内垃圾收集与管理，设施定期清洗消毒；院内加强通风换气，院内油气收集至楼顶排放；污水处理站采用地理式或布置于单独专用房间内，定期喷洒化学除臭剂	2	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 中医院周边大气污染物最高允许浓度
		食堂	食堂油烟	油烟净化器	1	《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001)表 2 标准
	废水	医疗废水	SS、粪大肠菌群、COD、BOD5、pH、动植物油等	食堂废水经隔油池预处理后与医疗废水一起进入院区污水处理站	15	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准
	噪声	设备、人群噪声	等效连续 A 声级	采取减振、隔声、绿化，加强设备维护、人员管理等措施	2	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中 2 类标准
	固体废物	医疗活动	医疗废物	收集暂存，送益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处置	6	《危险废物贮存污染控制标准》(GB1859-2001)及 2013 修改单
		污水处理站	污泥	灭菌消毒，定期清理送至益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处置		《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 4 中污泥控制标准

		人员生活	生活垃圾	环卫部门清运		《生活垃圾焚烧污染控制标准》 (GB18485-2014)
合计					26	/

七、建设项目拟采取的防治措施及预防治理效果

内容 类型		排放源	污染物名称	防治措施	预期治理效果
运营期	大气 污染物	医废暂存及污水处理废气	恶臭	加强院内垃圾收集与管理，设施定期清洗消毒；院内加强通风换气，院内浊气收集至楼顶排放；污水处理站采用地埋式或布置于单独专用房间内，定期喷洒化学除臭剂	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表3中污水处理站周边大气污染物最高允许浓度
		食堂	食堂油烟	油烟净化器	《饮食业油烟排放标准》（GB18483-2001）表2标准
	水污染物	医疗废水	SS、氨氮、粪大肠菌群、COD、BOD ₅ 、pH、动植物油等	食堂废水经隔油池预处理后与医疗废水一起进入院区污水处理站	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2中预处理标准
	固体废	医疗	各类医疗废物	收集暂存，送益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处置	《危险废物贮存污染控制标准》（GB1859-2001）及2013修改单
		污水处理站	污泥	灭菌消毒，定期清理送至益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处置	
		人员生活	生活垃圾	环卫部门清运	《生活垃圾焚烧污染控制标准》（GB18485-2014）
噪声	设备、人群噪声	等效连续 A 声级	采取减振、隔声、绿化，加强设备维护、人员管理等措施	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中2类标准	

生态保护措施及预期效果：

项目运营期废气、废水、噪声经治理后达标排放，固废能得到安全处置，以减少本项目排放的污染物对周围环境的影响。通过增加绿化面积等措施进行生态环境保护，加强院区及院界周围环境绿化，绿化以树、草等形式结合，起到降低噪声、吸附尘粒、净化空气的作用。

八、建设项目可行性分析

(一) 产业政策相符性分析

项目属于《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”类项目，因此，本项目符合国家相关产业政策要求。

(二) 选址合理性分析

(1) 地理位置及基础设施

项目位于湖南省益阳市资阳区金花湖社区三益北街，周边以居民住宅和自主商店为主。交通较为便利，方便当地群众就医。项目所在地供电、供水、交通等基础设施比较完善。

(2) 规划符合性

本项目租赁益阳市儿童福利院闲置用房进行经营，已取得了益阳市资阳区民政局颁布的登记证书，发布的具体证件详见附件，因此，本项目基本符合区域相关规划的要求。

(3) 环境容量

按照《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中二级评价标准，2019年益阳市中心城区环境空气质量各指标中SO₂年平均质量浓度、NO₂年平均质量浓度、CO₂₄小时平均第95百分位数浓度、O₃8小时平均第90百分位数浓度均能满足《环境空气质量标准》(GB 3095-2012)中的二级标准限值，PM₁₀年平均质量浓度和PM_{2.5}年平均质量浓度超过《环境空气质量标准》(GB 3095-2012)中的二级标准限值。故益阳市中心城区属于不达标区；按照《地表水环境质量标准》(GB3838-2002)III类水质标准，区域水系资江水环境质量现状较好；项目院区四周声环境质量均能达到《声环境质量标准》(GB3096-2008)昼夜间的2类标准。因此，建设项目与环境容量相符，项目区有一定的环境容量。

(4) 达标排放

本项目产生的废气、废水、噪声和固体废物，按照环评要求，采取相应处理措施后，废气、废水及噪声都能达标排放，固体废物能得到安全处置，对周围环境产生的影响较小，不会降低该区域现有环境功能。

综上所述，本项目符合产业政策要求，项目选址合理。

(三) 平面布局合理性分析

根据本项目各场区的功能区划分，项目南侧栋一层为门诊区、北侧栋 1、2 层治疗区，门诊区西侧为医废暂存及污水处理站。项目总体布局合理。

病房均设置垃圾桶，楼梯间和过道均设垃圾桶，医疗废物经分类收集后按相关规定暂存于医疗废物暂存间，通过过道连通，与病患就医人流有效分离。

综上所述，本项目平面布局较合理。

（四）三线一单符合性分析

（1）生态红线

本工程为市政项目，不在名胜古迹、风景名胜区、自然保护区范围内；根据益阳市生态保护红线区划评估结果图，本工程不在生态保护红线划定范围内。项目不占用生态保护红线，其建设是与益阳市生态保护红线相符的。

（2）环境质量底线

区域环境空气属于《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二类功能区、地表水水体环境功能属于《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中III类功能区、区域声环境厂界属于《声环境质量标准》（GB3096-2008）中 2 类功能区。本项目建设，不会降低区域环境质量现状；本工程建设不会对当地环境质量底线造成冲击。

（3）资源利用上线

本项目为医疗服务项目，对周围地下水环境影响较小。

（4）环境负面准入清单

本工程为医疗服务项目，不在负面准入清单之内。

（五）总量控制

根据 2014 年环保部《建设项目主要污染物排放总量指标审核及管理暂行办法》确定实施污染物排放总量控制的要求，为了全面完成环保的各项指标，按国家“十二五”期间总量控制六大指标并根据本项目实际情况，对本项目产生的大气污染物、水污染物、固废提出总量控制建议指标，供环境主管部门参考。

依照《国务院关于印发“十二五”节能减排综合性工作方案的通知》（国发[2011]26号）文件精神，“十二五”期间纳入排放总量控制的污染物为 COD、NH₃-N、SO₂ 和 NO_x。

根据建设项目排污特征、国家环境保护“十二五”计划的要求，本建设项目实施总量控制的污染因子：COD、NH₃-N、SO₂、NO_x。另外，结合“十三五”减排指标要求，将烟尘、VOCs 纳入总量控制指标。

本项目污染物排放主要为医疗废水外排,项目建成后,日污水排放量约 12.03m³/d,约 4390.95m³/a。经处理达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准后排入益阳市城北污水处理厂,最终排入资江。本项目废水总量纳入益阳市城北污水处理厂总量控制,无需单独购买总量控制指标。

九、结论与建议

(一) 结论

1 项目概况

湖南怡康养老服务管理有限公司租赁益阳市儿童福利院闲置用房建设益阳市资阳区怡康老年护理院建设项目。本项目总投资 800 万元，主要业务范围包含预防保健科、内科、康复医学科、临终关怀科、中医科，门诊区为南侧栋 1 层，治疗区为北侧栋 1、2 层，建筑面积 3000 平方米，配套门卫及废水处理站等附属设施，设立床位 75 张。

2 环境质量现状

(1) 监测结果表明评价区域 2019 年益阳市中心城区环境空气质量各指标中 SO₂ 年平均质量浓度、NO₂ 年平均质量浓度、CO₂₄ 小时平均第 95 百分位数浓度、O₃8 小时平均第 90 百分位数浓度均能满足《环境空气质量标准》(GB 3095-2012) 中的二级标准限值，PM₁₀ 年平均质量浓度和 PM_{2.5} 年平均质量浓度超过《环境空气质量标准》(GB 3095-2012) 中的二级标准限值。故益阳市中心城区属于不达标区。监测点氯化氢、氨小时均值均满足《环境影响评价技术导则 大气环境》(HJ2.2-2018) 附录 D 中限值要求。

(2) 资江断面所有监测因子浓度均满足《地表水环境质量标准》(GB3838-2002) III 类水质标准，说明本项目附近水系资江水环境质量现状较好。

(3) 根据噪声监测结果，院界四周监测点昼、夜间噪声级均可达到《声环境质量标准》(GB3096-2008) 中 2 类区标准，表明项目所在地的声环境质量现状良好。

综上所述，该建设项目区域环境质量现状良好，有足够的环境容量。

3 环境影响分析结论

(1) 大气环境影响

本项目的大气污染物主要是浑浊空气及药剂挥发废气、食堂油烟废气和污水处理站恶臭。其中污水处理站废气采用有盖密闭设计满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 表 3 中医院周边大气污染物最高允许浓度；食堂油烟通过油烟净化装置处理后满足《饮食业油烟排放标准》(GB 18483-2001) 要求；浑浊空气及药剂挥发废气通过定期消毒杀菌，加强通风进行处理。综上所述，本项目废气排放对大气环境影响较小。

(2) 水环境影响

按照《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)和《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029—2013),应对医疗机构各股废水预处理,本项目通过采用“厌氧生化+生物接触氧化法+消毒”为主的处理工艺,经污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中的“表2 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值”中的预处理标准后通过排水管道排入益阳市城北污水处理厂,最终排入资江。

废水经达标处理后对周围水体环境影响较小。

(3) 声环境影响

本项目建成后,公用工程设备运行产生的噪声,如污水处理站水泵噪声、食堂油烟净化装置风机噪声等,另外还有门诊部社会噪声等,各类噪声值在65~80dB(A)之间。主要噪声源大多安置于辅助设施用房室内,或远离病房及医院场界;露天噪声源加设防护罩。经隔声降噪措施、围墙隔声和距离衰减后,四周噪声仍可维持现状,各侧能满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》GB12348-2008中2类限值要求,对周围环境和医院内环境影响均不大。

(4) 固体废弃物影响

该项目主要为医疗垃圾、生活垃圾、废水处理污泥。

项目产生的医疗废物均收集后定期交由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处理,定期进行无害化处理;医院污水处理产生的污泥清掏前需经灭菌消毒达到医疗机构污泥控制标准后,和医疗废物一同处理;生活垃圾由环卫部门定期收集,送益阳市生活垃圾焚烧发电厂进行处理。

因此,项目固体废物去向明确,均能得到妥善处置,不会产生二次污染。在此前提下,项目固体废物对环境的不利影响较小。

4 项目可行性分析

本项目符合国家产业政策,选址交通较为便利,基础设施条件较为完善,项目平面布局合理,符合区域相关规划要求,建设项目与环境容量相符,项目区有一定的环境容量,各污染物能实现达标排放,固体废物能得到安全处置,根据现场踏勘,不存在与本项目有关的明显制约因素。综上所述,本项目基本可行。

(二) 环评总结论

综上所述,湖南怡康养老服务管理有限公司益阳市资阳区怡康老年护理院建设项

目符合国家产业政策，选址合理，平面布局合理。项目建设和运营过程中，在严格落实环评中提出的各项污染治理措施的前提下，废气、废水、噪声等均可达标排放，固体废物能得到有效、安全的处置，项目产生的污染物对周围环境产生的影响在可接受的范围内。因此，本评价认为该建设项目从环保角度出发是合理可行的。

（三）建议与要求

（1）项目营运过程中，应严格医疗废物贮存、转移、运输等环节的管理，确保医疗废物安全，防止医疗废物泄入环境引起的环境污染。

（2）加强院内污水处理设施管理，确保污水处理设施连续、稳定、有效运行，确保废水达标排放。

（3）医院应重视与周边居民的关系，建设期和营运期，企业应在安全环保方面加强与当地居民的联系和沟通。

（4）对场区及周围环境进行适当绿化，以此进一步减少恶臭气体和噪声对周边环境的影响。