

建设项目环境影响报告表

（污染影响类）

（报批稿）

项目名称：资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心

建设项目

建设单位：资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心

编制日期：2021年11月

资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心建设项目环境影响

报告表修改说明

序号	评审意见	修改情况
1	完善“三线一单”符合性分析；结合项目四至情况调查，补充项目与周边环境相容性分析，据此补充项目选址合理性分析。	<p>本项目位于益阳市资阳区大码头街道，根据“益政发（2020）14号”，大码头街道为重点管控单元，环境管控单元编码为ZH43090220001，对“三线一单”符合性进行完善补充。详见P2-P4。</p> <p>该项目位于益阳市资阳区马良路2号，长春镇G319国道东侧，周围500米范围内均为商住区域，无生产性企业，本项目受外环境影响较小；另外本项目产生的废水、固废等经合理处置对周边环境的影响较小。本项目与选址与外环境相容性分析详见P2~P3。</p>
2	完善项目由来，核实项目依托工程；完善项目主要原辅材料，补充水平衡。	<p>已对项目由来进行完善，对依托工程城北污水处理厂运行情况以及益阳市医疗废物集中处理有限公司进行核实补充，见P5-P6；主要原辅材料补充废水消毒药剂，并进行说明，详见P7-P8；补充水平衡图，见图2-1（P9）。</p>
3	更新完善环境空气现状数据；完善项目环境保护目标。	<p>大气环境基础数据更新为2020年度统计数据，详见P13；根据环评导则的要求对大气及声环境保护目标进行核实完善，详见表3-5（P16-P17）。</p>
4	核实废水处理工艺和检验科废水处置情况，强化废水防治措施可行性分析；核实废水监测计划；完善院界声环境达标情况判定；核实固废产排情况，明确医疗废物类别、污泥清掏频次和污泥处置去向；强化医疗废水风险防范措施分析。	<p>检验科废水采用消毒液进行中和后排入污水处理站，并通过废水监测情况对废水防治措施可行性进行了分析；废水监测计划根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）7.3自行监测要求进行核实；固废产排情况见P24-P25，污泥清掏频次半年一次，同医疗废物一同由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处置；医疗废水风险防范措施见P29-P30。</p>
5	完善环境保护措施监督检查清单、环境保护目标图，补充院区排水走向图、医院总平面布置图、一般固废委托处置合同。	<p>环境保护措施监督检查清单见P32；环境保护目标图，见附图2；院区排水走向图，见附图5；一般固废委托处置合同见附件11。</p>
<p>专家复核意见：</p> <p style="text-align: center;">已接受专家意见修改，以上报告</p> <p style="text-align: right;">周家良 2021.12.10</p>		

目录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	6
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	14
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	33
六、结论	35
附表建设项目污染物排放量汇总表	36

附图：

附图 1：项目地理位置图

附图 2：项目主要环境保护目标

附图 3：项目环境监测布点图

附图 4：项目总平面布局图

附件：

附件 1：环评委托书

附件 2：卫生许可证

附件 3：事业单位法人证书

附件 4：单位名称证明

附件 5：益阳市资阳区事业单位不动产移交书

附件 6：危废处置合同

附件 7：污水处理药剂维护承包合同

附件 8：污水设施运转及自检记录

附件 9：医疗废物转移联单

附件 10：益阳市资阳区疾控中心月度检测报告

附件 11：医用玻璃（一次性塑料）输液瓶（袋）回收处置协议

附件 12：环境质量现状检测报告及质保单

附件 13：环评技术评审意见及专家签名

一、建设项目基本情况

项目名称	资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心建设项目		
项目代码	/		
建设单位联系人	张建中	联系方式	13397491882
建设地点	湖南益阳市资阳区马良路2号		
地理坐标	东经 112° 19' 47.349" ， 北纬 28° 35' 47.729"		
国民经济行业类别	Q8421 社区卫生服务中心（站）	建设项目行业类别	四十九、卫生 84 基层医疗卫生服务其他（住院床位 20 张以下的除外）
建设性质	<input checked="" type="checkbox"/> 新建（迁建） <input type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技术改造	建设项目申报情形	<input checked="" type="checkbox"/> 首次申报项目 <input type="checkbox"/> 不予批准后再次申报项目 <input type="checkbox"/> 超五年重新审核项目 <input type="checkbox"/> 重大变动重新报批项目
项目审批（核准/备案）部门	/	项目审批（核准/备案）文号	/
总投资（万元）	400	环保投资（万元）	32.2
环保投资占比（%）	8.05%	施工工期	/
是否开工建设	<input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是：项目始建于 1965 年，2008 年正式启动城市社区公共卫生服务，整体转型为资阳区马良社区卫生服务中心，省卫健委的名称为： <u>资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心</u> 。一直运营至今。	用地面积（m ² ）	1777
专项评价设置情况	无		
规划情况	无		
规划环评影响评价情况	无		
规划及规划环境影响评价符合性分析	无		

其他符合性 分析	<p>1、产业政策符合性</p> <p>根据中华人民共和国国家发展和改革委员会第 29 号令《产业结构调整指导目录(2019 年本)》，本项目属于（三十七、卫生健康中的医疗卫生服务设施建设项目），为鼓励类项目。</p> <p>2、选址合理性及外环境相容性</p> <p>（1）项目周边外环境关系</p> <p>该项目位于益阳市资阳区马良路 2 号，长春镇 G319 国道东侧，根据现场勘查，周围 500 米范围内均为商住区域。</p> <p>（2）外环境对本项目的影响</p> <p>本项目属于基层卫生服务项目，需考虑外界环境对项目建设的影 响，主要从大气、噪声两个方面分析。</p> <p>大气环境质量：项目周边 500m 范围内以居民区为主，无生产性企业，无生产性废气排放，因此项目周边现有居民区对项目区域环境空气质量影响较小。</p> <p>声环境质量：项目周边以居住为主，主要噪声污染源为社会生活噪声和交通噪声，噪声具有瞬时性和不稳定性的特征。在本项目病房安装隔声门窗，可有效避免周围社会噪声及车辆交通噪声对住院病人造成不良影响。项目周边现有居民区及道路对项目区域内声环境质量影响较小。</p> <p>由上分析可知，本项目外界污染源较少，且通过周围建筑物的阻隔作用，采取相应的污染治理措施，受外环境影响甚微。并且根据调查，项目周边以居住区为主，因此本项目与外环境相容。</p> <p>（3）本项目选址对外环境的影响分析</p> <p>本项目属于基层卫生服务项目，区域环境空气常规监测因子属于《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二类功能区。该项目除污水处理站产生的少量恶臭及食堂产生的少量饮食油烟外未有其他废气产生，对项目地环境功能区不会造成影响。该项目产生的医疗及生活废水经污水处理站（化粪池+格栅+调节池+厌氧池+沉淀池+二氧化氯消毒）处理后排入城北污水处理厂，不会对项目地地表水、地下水环境造成影响。医</p>
-------------	---

疗垃圾在医疗废物暂存间暂存后定期交益阳市特许医疗废物集中处理有限公司经专用通道外运处置，生活垃圾由环卫部门统一清运处置，对周边环境不会产生明显影响。

本项目在运营期采取有效的“三废”治理措施，污染物均可做到达标排放，对周围环境影响轻微。此外，本改扩建项目周围无名胜古迹和重点文物保护单位，也无自然保护区、风景名胜区等特殊需要保护的對象，周边环境对项目的建设无制约因素。且项目建设区域交通便利，能够方便群众就医及医疗物质的运送，对周边环境不会造成不利影响。本项目从建立到运营至今，未受到周边居民环保投诉，也无扰民现象。

综上所述，本改扩建项目选址与外环境相容，不存在明显的环境制约因素，选址合理可行。

3、三线一单符合性

①生态红线

该项目位于益阳市资阳区马良路2号，长春镇G319国道东侧，周围为城市居民集中居住区域，该项目作为社区卫生服务中心，能很好的为居民医疗卫生咨询提供便利。项目地不在风景名胜区、自然保护区范围内，不在益阳市规划的生态保护红线范围内。该项目的运营不会对生态保护红线产生影响，该项目是与益阳市生态保护红线相符。

②环境质量底线

区域环境空气常规监测因子属于《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二类功能区。该项目除污水处理站产生的少量恶臭及食堂产生的少量饮食油烟外未有其他废气产生，对项目地环境功能区不会造成影响。

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、地下水水体环境功能属于《地下水质量标准》（GB/T14848-2017）中Ⅲ类功能区。该项目产生的医疗及生活废水经污水处理站（化粪池+格栅+调节池+厌氧池+沉淀池+二氧化氯消毒）处理后排入城北污水处理厂，不会对项目地地表水、地下水环境造成影响。

声环境属于《声环境质量标准》（GB3096-2008）中2类区标准。

本项目三废均能有效处理，不会降低区域环境质量现状；本项目的运营不会突破项目所在地的环境质量底线。

③资源利用上线

该项目为社区卫生服务中心（专科医疗机构），用水主要为职工及患者生活用水，用水量为 20m³/d，由资阳区长春镇供水管网供给，当地自来水厂能够满足拟建项目的新鲜水使用要求，项目用电量为 6 万度/年，由当地供电总公司供应，能够满足拟建项目用电需要。

项目为国资委下属单位，项目用地属于城市建设用地，因此该项目不会突破当地资源利用上线。

④环境准入负面清单

为深入贯彻《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），全面落实长江经济带“共抓大保护，不搞大开发”的战略方针，根据湖南省人民政府《关于实施“三线一单”生态环境分区管控的意见》（湘政发[2020]12号）要求，为加快推进益阳市“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”（以下简称“三线一单”）落地，益阳市人民政府发布《关于实施“三线一单”生态环境分区管控的意见》（益政发〔2020〕14号），以实施生态环境分区管控，促进生态环境高水平保护和经济社会高质量发展。

本项目位于益阳市资阳区大码头街道，根据“益政发〔2020〕14号”，大码头街道为重点管控单元，环境管控单元编码为ZH43090220001。项目与“益政发〔2020〕14号”管控要求符合性分析见下表。

管 控 维 度	管 控 要 求	本 项 目 情 况	符 合 性
空 间 布 局 约 束	(1.1) 调整优化资阳老城区用地布局和结构，搬迁工业和仓储用地，建设成具有一定规模、配套完善的居住区。 (1.2) 全面开展“散乱污”涉水企业排查、清理和整治工作，分类实施关停取缔、整合搬迁、提升改造等措施。 (1.3) 该单元范围内涉及长春工业园核准范围（5.83km ² ）之外的已经批复拓展空间的管	Q8421 社区卫生服务中心（站），本项目位于资阳区中心城区	符合

		控要求参照《湖南益阳长春经济开发区生态环境准入清单》执行。		
污 染 物 放 排 管		<p>(2.1) 资阳区幸福渠、接城堤等黑臭水体治理可以采用截污纳管的方法，关闭违法排污口，修建污水管网，使该区域的污水经过污水管网进入城北污水处理厂进行处理。</p> <p>(2.2) 城市新区建设实行雨污分流，有条件的地区稳步推进雨污分流改造，实施老旧污水管网改造和破损修复等工作，加快消除城中村、老旧城区和城乡结合部生活污水收集处理设施空白区，显著提升城镇生活污水集中收集效能。</p> <p>(2.3) 严厉打击超标排放与偷排漏排，规范企业无组织排放与物料、固体废物堆场堆存。强化危险废物管控。</p>	<p>(2.1) 本项目属于益阳市城北污水处理厂纳污范围。不涉及(2.3)所列项目。</p>	符合
环 境 风 险 防 控		<p>(3.1) 加强资江饮用水水源保护区的水质安全监测、监管执法和信息公开，实施从源头到水龙头的全过程控制。抓好应急水源及备用水源建设，提高应急供水能力；继续推进饮用水水源地达标建设。</p>	<p>本项目主要环境风险为医疗废水，经院内污水处理设备处理达标后，再经城北污水处理站二次处理达标后排资江，不会对饮用水产生污染，不在环境风险防控范围内。</p>	符合
资 源 开 发 效 率 要 求		<p>(4.1) 能源：大力推广清洁能源、新能源使用，改变居民燃料结构，提倡使用太阳能、天然气、石油液化气、电等清洁能源。禁燃区停止使用高污染燃料，改用电、天然气、液化石油气或者其他清洁能源。</p> <p>(4.2) 水资源：严格用水强度指标管理，建立重点用水单位监控名录，对纳入取水许可管理的单位和其他用水大户实行计划用水管理。</p> <p>(4.3) 土地资源：统筹土地资源的开发利用和保护，工业向园区集中、居住向社区集中、推动土地集约利用、规模经营，严控增量用地、优化利用存量，实行建设用地强度控制，推动土地综合开发利用，应用科学先进的节地技术和节地模式。</p>	<p>本项目属于社区卫生服务类项目，营运过程中消耗一定量的水资源、电，均为清洁能源，项目资源消耗量相对区域资源利用总量较少；本项目用地为建设用地，不涉及基本农田。</p>	符合
<p>综上所述，资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心建设项目符合益阳市人民政府关于实施“三线一单”生态环境分区管控的意见。</p>				

二、建设项目工程分析

建设内容	<p>1、项目由来</p> <p>资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心于1965年6月成立，原名为益阳市大水坪街道卫生院，1985年6月改为益阳市皮肤病防治院，2008年正式启动城市社区公共卫生服务，整体转型为资阳区马良社区卫生服务中心（省卫健委的名称为：资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心）。业务范围和设立的科室有：预防保健科、内科、妇产科、医学检验科、医学影像科、中医科、皮肤科。该社区卫生服务中心在承担公共卫生服务的同时，仍保留了皮肤专科特色。</p> <p>根据《关于加强“未批先建”建设项目环境影响评价管理工作的通知》（环境保护部办公厅文件环办环评〔2018〕18号）和《建设项目“未批先建”违法行为法律适用问题的意见》（环政法函〔2018〕31号）文件精神，在符合国家产业政策、企业环保措施完善且能做到达标排放，周边环境质量达标或可确保周边环境质量逐步改善，环境安全风险可控的前提下，通过督促企业整改和强化区域环境风险管控措施后，补办有关手续或予以备案管理，允许医院正常生产或运行。</p> <p>该院属于益阳市资阳区行政事业单位，项目地及建筑均为国有资产，2013年已将该项目所属地土地使用权证及房屋所有权证移交给益阳市资阳区国有资产经营有限责任公司。</p> <p>项目所在地位于湖南益阳市资阳区马良北路2号，占地面积为1777m²，总建筑面积10662m²，主要建有1栋6层的门诊综合楼，配套建设有医疗废物暂存间、污水处理站等，设计床位规模40张。项目不设置传染科，本项目不包括辐射和放射性环境影响评价，项目涉及的有关辐射和放射性设备、放射性污染物及处理方式等内容，均需按照国家规定，另行履行环境影响评价手续。</p> <p>2、建设内容及规模</p> <p>资阳区大码头街道第二（马良）社区卫生服务中心，位于益阳市资阳区马良北路2号。主要建有1栋6层的门诊综合楼，配套建设有医疗废物暂存间、污水处理站等，占地1777m²，总建筑面积10662m²。</p>
------	---

表 2-1 项目组成一览表

现有工程类别	已建内容及规模		备注															
主体工程	医院综合楼	该项目占地 1777m ² ，建筑层数 6 层，总建筑面积 10662 m ² 。床位数为 40 张																
	负一层	食堂、危废暂存间、污水处理站																
	一层	DR 室、化验、监测、B 超室、皮肤科诊疗																
	二层	治疗室、护士工作站、抢救室、输液室																
	三层	针灸、推拿、艾灸、中药熏蒸治疗																
	四层	会议室、学习室																
	五层	预防接种室																
辅助工程	办公室	大楼二层为办公区域																
	停车区	位于项目地北侧，设 10 个停车位																
	供水	市政自来水																
公用工程	排水	雨污分流，雨水经雨水管网进入市政雨水管网；生活污水及医疗废水化粪池+格栅+调节池+厌氧池+沉淀池+消毒池处理后进入市政污水管网排入城北污水处理厂深度处理																
	供电	电力局供电专用变压器																
环保工程	废水治理	于负一楼东侧，设置地理式废水处理站																
	噪声治理	合理布局、围墙阻挡																
	医疗废物暂存间	位于负一楼，建筑面积 20m ² 。医疗废物暂存后由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司处理																
	固体废物	生活垃圾站由环卫部门统一清理，最终进入益阳市城市生活垃圾焚烧发电厂																
依托工程	城北污水处理厂	且生活污水经化粪池处理后，进入城北污水处理厂处理。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，其中一期（2010 年）4 万吨，二期（2020 年）4 万吨，共 8 万吨，主要建设污水处理厂 1 座，配套污水收集管网 83km。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																
	益阳市城市生活垃圾焚烧发电厂	益阳市垃圾焚烧发电厂位于益阳高新区谢林港镇青山村，该项目一期工程已于 2016 年初投入运行投入近 5 亿元，处理规模为日焚烧垃圾 800 吨；二期 2021 年投产，具备日处理垃圾 1400 吨的能力。																
	益阳市特许医疗废物集中处理有限公司	项目产生的危废，委托益阳市特许医疗废物集中处理有限公司收集、运输。益阳市特许医疗废物集中处理有限公司位于益阳市桃江县花果山乡道关村，该公司已取得了湖南省危险废物经营许可证，经营范围为医疗废物的集中收集、运输。																
<p>本次环评不包括辐射环境影响评价，医院涉及的辐射装置应按《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021 年）的相关要求完善环评手续。</p> <p>3、主要医疗设备</p> <p style="text-align: center;">表 2-2 主要医疗设备一览表</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>序号</th> <th>设备名称</th> <th>规格型号或尺寸</th> <th>数量</th> <th>用途</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>医用诊断 X 射线机</td> <td>PLD5600</td> <td>1</td> <td>医用放射</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>全数字彩色多普勒超声诊断仪</td> <td>KAI-X8</td> <td>1</td> <td>医用 B 超</td> </tr> </tbody> </table>				序号	设备名称	规格型号或尺寸	数量	用途	1	医用诊断 X 射线机	PLD5600	1	医用放射	2	全数字彩色多普勒超声诊断仪	KAI-X8	1	医用 B 超
序号	设备名称	规格型号或尺寸	数量	用途														
1	医用诊断 X 射线机	PLD5600	1	医用放射														
2	全数字彩色多普勒超声诊断仪	KAI-X8	1	医用 B 超														

3	全自动生化分析仪	BS-360S	1	医用检验
4	全自动血液细胞分析仪	BC-5130	1	医用检验
5	数字式心电图机	ZQ-1203G	1	医用检查

4、主要原辅材料及能耗

根据建设方提供的资料，项目的原辅材料详见下表 2-3。

表 2-3 主要原辅材料一览表

序号	类别	名称	年用量	用途
1	检测试剂	ALT 丙氨酸氨基转移酶	6 盒	生化检验
2		TBL 总胆红素	6 盒	生化检验
3		DBL 直胆红素	6 盒	生化检验
4		TP 总蛋白	6 盒	生化检验
5		UA 尿酸	6 盒	生化检验
6		UREA 尿素	6 盒	生化检验
7		CREA 肌酐	8 盒	生化检验
8		GLU 葡萄糖	5 盒	生化检验
9		TC 总胆固醇	6 盒	生化检验
10		TG 甘油三酯	6 盒	生化检验
11		ALB 白蛋白	8 盒	生化检验
12		HDL-C 高密度脂蛋白胆固醇	8 盒	生化检验
13		LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇	8 盒	生化检验
14		AST 天门冬氨基转移酶	5 盒	生化检验
15		ALP 碱性磷酸酶	1 盒	生化检验
16		CD80 清洗液	8 瓶	生化检验
17		血细胞分析稀释液	18 箱	血常规检验
18		血细胞溶血剂 DIFF	25 瓶	血常规检验
19		血细胞溶血剂 M-52LH	28 瓶	血常规检验
20		探头清洗液	12 瓶	血常规检验
21		真菌 D-葡聚糖荧光染色液	25 瓶	真菌检验
22		TP 梅毒螺旋体抗体检测试剂	200 支	梅毒检验
23		TRUST 血清不加热实验诊断试剂	2 盒	梅毒检验
24		人类免疫缺陷病毒抗体检测试剂	200 支	HIV 检验
25		单纯疱疹 IgG/IgM 检测试剂	100 支	疱疹检验
26		沙眼衣原体试剂盒	1 盒	衣原体检验
27		解脲支原体试剂盒	1 盒	支原体检验
28		尿液试纸条	6000 支	尿常规检验
29		尿杯	6000 只	尿常规检验
30		一次性使用无菌采血针	10000 支	血常规检验
31		一次性使用抗凝管	10000 支	血常规检验
32		一次性使用微量采血吸管	10000 支	血常规检验
33		显微镜盖玻片	100 盒	皮屑检验
34		显微镜载玻片	800 盒	皮屑检验
35		75%酒精	24 瓶	血常规检验
36	消毒剂	84 消毒液	130 瓶	外购，用于院内部区域消毒
37	废水消毒药剂	二氧化氯消毒剂粉 A 剂，二氧化氯消毒剂粉 B 剂	各 50 包	第三方公司供应，现场存放 2 套

84 消毒液：是一种以次氯酸钠为主的高效消毒剂，主要成分为次氯酸

钠（NaClO）。为无色或淡黄色液体，有效氯含量为 5.5~6.5%。被广泛用于宾馆、旅游、医院、食品加工行业、家庭等的卫生消毒。NaClO 的漂白性不是 NaClO 具有的，而是 HClO（次氯酸）所具有的。HClO 是一种极弱的酸，比碳酸都弱。但其具有极强的氧化性，能够将大多数物质氧化，使其变性，因而能够起到消毒的作用。空气中的二氧化碳（CO₂）可以与 NaClO 参加反应得到 HClO。反应的方程式为： $\text{NaClO} + \text{CO}_2 + \text{H}_2\text{O} = \text{NaHCO}_3 + \text{HClO}$ ；有效氯含量为 1.1%~1.3%，可杀灭肠道致病菌、化脓性球菌和细菌芽孢。适用于一般物体表面、白色衣物、医院污染物品的消毒。

二氧化氯消毒粉 A 剂：亚氯酸钠、碳酸氢钠；二氧化氯消毒粉 B 剂：柠檬酸、氯化钠。二氧化氯消毒粉 A 剂 1000 克包装剪开后，全部倒入盛有 46kg 水的塑料器或瓷器内（严禁将水倒入粉末）再加入配套活化剂 B 剂搅拌溶解后加盖静置 60~90 分钟待完全活化，即得 48kg 浓度为 10000ppm 的二氧化氯消毒剂。

5、平面布置

本项目选址于益阳市资阳区马良南路，卫生院主体工程包括门诊楼、公卫楼、住院部等。本项目结合场地和外环境关系，对整个卫生院布局进行了统筹安排，做到了分区明确。卫生院门诊大门设置在 G319 公路一侧，方便病人的进出就医。

一层：门诊部、中医药房、收费室、理疗室、化验室、心电图室、B 超室、DR 室等；

二层：设有门诊输液室、抢救室、医护工作站、观察室、财务室等；

三层：为中药艾灸、针灸、中药熏蒸、正骨推拿；

四层：为会议室、学习室等；

五层：为预防接种室。

于负一层东南侧设危废暂存间、地理式污水处理站，使用盖板严密封实，周围撒了除臭剂，不会影响门诊综合楼及周边环境，与院内其他科室单独分开，对医院没有影响。项目总平面布置图见附图 4。

综上所述，本卫生服务中心平面布置合理。

6、公用工程

(1) 给水

本项目供水采用自来水公司提供的自来水。用以满足生活和消防用水要求。项目用水量根据《湖南省用水定额标准》(DB43T388-2020)表 31 公共事业及公共建筑用水定额 Q8421 基层医疗卫生服务门诊部（按营业面积）按 $1.83\text{m}^3/\text{m}^2\cdot\text{a}$ 计算，本项目总用水量为 $14.55\text{m}^3/\text{d}$ ($5310.75\text{m}^3/\text{a}$)。本项目给水排水一览表见表 2-5。

表 2-5 本项目给水排水明细一览表

序号	用水项目	用水标准	数量	用水量 m^3/d	排污系数	污水量 m^3/d
1	就诊及陪护	100L/人·次	65 人次/日	6.5	0.85	5.525
2	医护人员	150L/人·日	48人·天	7.2	0.85	6.12
3	食堂废水	30L/人·日	25人·天	0.75	0.80	0.6
4	检验	/	100L/日	0.1	1.0	0.1
5	总计	/	/	14.55	/	12.35

(2) 排水

本项目废水包括医护人员及就诊病人的生活废水、食堂废水、检验废水。污水排放量约 $12.35\text{m}^3/\text{d}$ ($4507.75\text{m}^3/\text{a}$)，食堂废水经隔油池处理后、生活污水、验科废水经预处理后一起进入院内废水处理站处理 达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 预处理标准后由污水管网排入益阳市城北污水处理厂，达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)一级 A 标准，最后排入资江。

本项目营运期水平衡情况如图 2-1 所示。

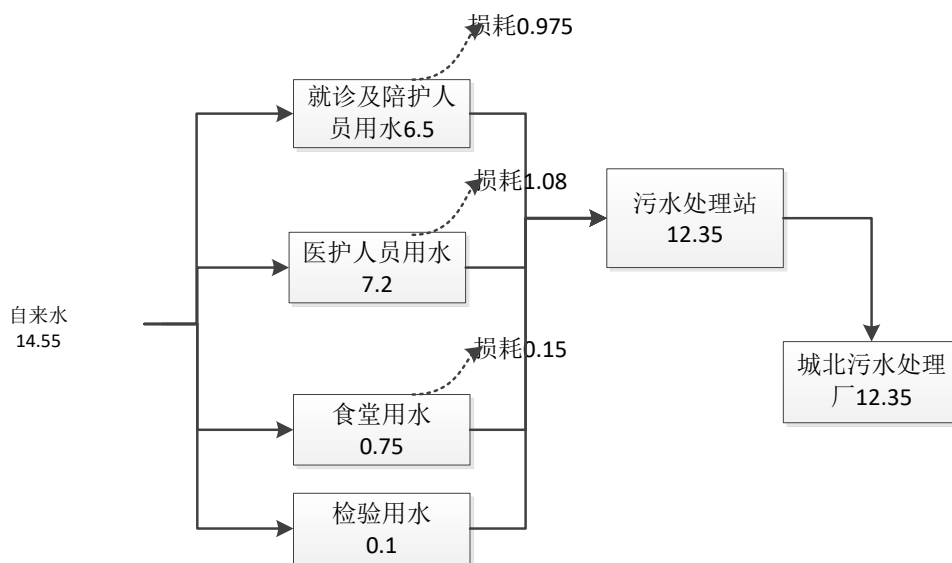
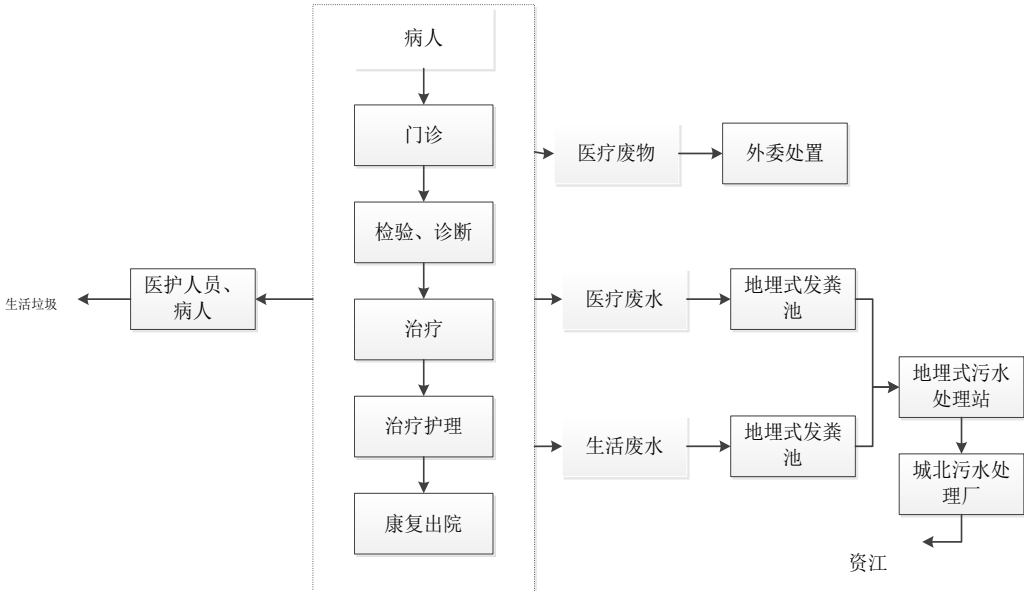


图 2-1 水平衡图（单位 t/d）

	<p>(3) 供电：本项目依托市政电网供电。</p> <p>7、劳动定员及工作制度</p> <p>本项目全年工作 365 天，每天 2 班，每班 7 小时。员工人数 48 人。</p>
<p>工艺流程和产排污环节</p>	<p>项目的实施主要分为施工期和运营期两个阶段。</p> <p>1、施工期</p> <p>该项目为补办环评项目，已投入运行多年。本环评不做分析。</p> <p>2、运营期</p> <p>项目运营期主要是为病人提供医疗护理服务，其具体工作流程及产污环节见图 2-1 所示：</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>图 2-2 项目运营期工作流程及产排污节点图</p> <p>流程简述：</p> <p>本项目为患者提供常见的医疗诊断服务，设置预防保健科、内科、妇产科、皮肤科、皮肤病专业、性病传播疾病专业、急诊医学科、医学检验科、医学影像科：X 线诊断专业、超声波诊断专业、心电图诊断专业；中医科。本卫生院不设传染科，不接纳传染病病人，不设太平间。</p> <p>病人进入卫生院后，医生对其进行诊断，根据诊断结果向病人提供口服药品、针剂注射、输液治疗等，在此过程中，针剂注射、输液治疗等治疗过程会产生一定量的医疗废物。诊断治疗时会产生一定量的医疗废水，医生和病人也会产生一定量的生活污水和生活垃圾。</p>

污染因素分析

本项目各污染因子见表 2-6。

表 2-6 本项目产污情况分析表

种类		来源	主要污染物
废水	食堂废水	门诊、治疗室等排放	SS、动植物油
	生活污水	医护人员及就诊病人等产生	SS、COD、BOD ₅ 、氨氮、阴离子表面活性剂
	检验废水	检验室等科室排放的检验废水	pH
固废	医疗废物	感染性	被病人血液、体液污染的物品；病原体培养基、标本、菌种、菌种保存液；各种废弃的医学标本；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	废弃的医用针头、缝合等、解剖刀、载玻片、玻璃试管等。
		药物性	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（包括检验废水预处理污泥）。	污泥
	生活垃圾	病区和非病区普通生活垃圾	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	等效 A 声级
废气	污水处理站废气		氨、硫化氢、臭气浓度
	食堂油烟		油烟

与项目有关的原有环境污染问题

本项目为医疗服务项目，位于益阳市资阳区大码头街道，周边主要为城市居民和商户。项目现已建成并投入运营，本次环评为补办性质。

1、现有污染物排放及治理情况

本项目现有主要污染物为医疗废水、生活污水、医疗废物和生活垃圾等，其产生及处理处置情况如下：

①废水

本项目营运期无洗涤废水、无放射性废水、含汞废水及含重金属废水等，产生的废水主要为医疗废水和生活污水。

已采取的措施：项目排水采用了雨污分流的排水体制，雨水通过雨水管网排放至周边沟渠，生活污水和医疗废水通过污水收集管道收集经处理工艺为：化粪池+格栅+调节池+厌氧池+沉淀池+消毒处理后排入城市污水管网进入城北污水处理厂处理，最终排入资江。

②废气

本项目不设置员工食堂、锅炉和备用发电机，卫生院内部采用 84 消毒

剂喷洒消毒方式保持卫生院内部的空气质量，营运期产生的废气主要是医疗废物暂存间产生的少量恶臭。

本项目营运期产生的医疗废物产生后由专用密封收集桶收集并及时送入医疗废物暂存间密闭存放，后定期交由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司外运处置，医疗废物在暂存间的暂存时间不得超过 48h。根据现场踏勘情况，本项目医疗废物暂存间附近基本无恶臭气味。

③噪声

本项目营运期主要噪声包括两类：一是人员活动产生的生活噪声，属低噪声源，通过加强管理，对外界影响较小；二是医疗设备运行噪声，通过采取隔声减振等降噪措施，可使场界噪声达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）2类及4a类功能区标准，因此本项目产生的噪声对外界影响较小。

④固废

本项目运营期产生的固体废物包括危险废物和一般固废两类。

一般固废为生活垃圾，经各楼层垃圾桶袋装收集后由环卫部门清运，日产日清。

危险废物为医疗废物，位于负一楼东南侧，建筑面积 20m²，用于收集和暂存医疗废物，定期交益阳市特许医疗废物集中处理有限公司外运处置。

2、存在问题及整改建议

根据现场勘察，项目目前存在的环保问题及建议整改措施见表 2-7。

表 2-7 企业存在的环保问题及建议整改措施

污染物	存在的环境问题	整改要求	整改时限
废水	废水排口未有污染源标识	按规范要求设置排污口标识	2021年11月~12月
固废	医疗废物收集桶较低，护士站使用医疗垃圾容易掉落桶外	购置高桶医废收集桶	2021年11月~12月

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域 环境 质量 现状	1、大气环境质量现状					
	(1) 达标区判定					
	<p>根据《环境影响评价技术导则—大气环境》(HJ2.2—2018)基本污染物环境质量现状数据优先“采用评价范围内国家或地方环境空气质量监测网中评价基准年连续1年的监测数据，或采用生态环境主管部门公开发布的环境空气质量现状数据。”为了解项目区域环境空气质量现状，本次评价搜集了益阳市生态环境局2020年度益阳市中心城区环境空气污染浓度均值统计数据，其统一分析结果见表3-1。</p>					
	表 3-1 区域环境空气质量现状评价表					
	监测因子	评价指标	现状浓度 ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	标准值 ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	最大浓度占标 率 (%)	达标情况
	SO ₂	年均浓度	5	60	8.3%	达标
	NO ₂	年均浓度	19	90	47.5%	达标
	PM ₁₀	年均浓度	58	70	82.9%	达标
	PM _{2.5}	年均浓度	43	35	122.9%	超标
	CO 第95百分位数	年均浓度	1600	4000	40%	达标
O ₃	8小时均值	130	160	81.2%	达标	
<p>由上可知，项目所在区2020年度益阳市中心城区环境空气质量SO₂、NO₂、CO、O₃的年平均质量浓度和其百分位数日平均质量浓度均可达到《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中二级标准限值要求，但PM₁₀、PM_{2.5}的年平均质量浓度均出现超标。根据《环境影响评价技术导则大气环境》(HJ2.2-2018)，判定本项目所在区域为非达标区。</p> <p>根据《益阳市大气环境质量限期达标规划》(2020-2025)规划，具体规划内容如下：</p> <p>①规划目标</p> <p>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，PM₁₀、PM_{2.5}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。</p>						

②大气环境质量达标战略

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，通过实施一批重点工程项目（详见附件），逐步削减益阳市区域内颗粒物、二氧化硫、氮氧化物和挥发性有机物产生量与排放量。加强政策引导和支持，促进技术升级与产业结构调整相结合，建立政府统领、企业施治、市场驱动、公众参与的大气污染防治新机制，力争在规划期间区域主要污染物浓度逐步降低，重污染天气大幅减少，优良天数逐年提高，全市环境空气质量有效改善，实现益阳市环境空气质量达标。

(2) 特征因子补充监测

为了解本项目运行中恶臭因子：氨、硫化氢及臭气浓度的现状情况，委托湖南林晟环境检测有限公司于 2021.07.20~2021.07.22 对污水处理站下风向氨、硫化氢及臭气浓度进行监测，情况如下：

表 3-2 特征因子环境空气质量现状评价表

采样点位	与本项目的相对位置	采用日期	检测结果（小时值）		
			氨（mg/m ³ ）	硫化氢（mg/m ³ ）	臭气浓度
项目地污水处理站下风向	项目地污染源下风向	7月20日 ~ 7月22日	0.01~0.08	0.002~0.007	<10

注：该项目院界用高墙围挡。

由表 3-2 监测结果可知，项目地污水处理站下风向氨、硫化氢及臭气浓度监测结果满足《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。

2、地表水环境质量现状

本项目生活及医疗废水经化粪池处理后进入市政污水管网，进入城北污水处理厂处理后达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》一级 A 标后排入士林港，最终排入资江。根据（2021）《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，在进行地表水环境质量现状评价时，引用与建设项目距离近的有效数据，包括近 3 年的规划环境影响评价的监测数据，所在流域控制单元内国家、地方控制断面监测数据，生态环境主管部门发布

的水环境质量数据或地表水达标情况的结论。

为了解项目所在地地表水水质状况，本项目引用益阳市生态环境局网站中政务平台监测科技一栏中公布的“关于 2021 年 4 月份全市环境质量的通报”中资江龙山港断面和万家嘴断面的数据，数据结果见表 3-3。

表 3-3 2021 年 4 月资江流域益阳段地表水水质状况（节选）

河流名称	监测断面	所在地区	水质类别			超标项目（超标倍数）
			本月	上月	上年同期	
资江	龙山港	资阳区（左）	II类	II类	II类	/
		赫山区（右）	II类	II类	II类	/
	万家嘴	资阳区（左）	II类	II类	II类	/
		赫山区（右）	II类	II类	II类	/

通报中“四、地表水水质状况（一）国省控断面和点位水质状况 1.资江流域”对水质状况描述见如下：4 月，资江流域益阳段水质总体为优。干、支流 4 个国控断面和 15 个省控断面均达到或优于III类水质。

3、声环境质量现状

为了解项目所在区域声环境质量现状，本次评价委托湖南林晟检测技术有限公司对项目进行声环境现场监测，监测时间为 2021 年 7 月 20 日~2021 年 7 月 21 日，连续 2 天昼夜各 1 次/天进行噪声监测，监测点位为厂界外 1 米，监测点位及结果具体见表 3-4。

表 3-4 噪声检测结果

监测点名称	等效声级 Leq, dB (A)				是否达标
	2021.07.20		2021.07.21		
	昼间	夜间	昼间	夜间	
▲1 厂界东侧外 1m 处	53.7	44.2	53.9	44.4	达标
▲2 厂界南侧外 1m 处	56.2	46.3	56.1	46.6	达标
▲3 厂界西侧外 1m 处	58.5	48.7	58.9	48.9	达标
▲4 厂界北侧外 1m 处	55.5	45.4	56.2	46.4	达标
标准限值	60	50	60	50	/

注：参考《声环境质量标准》（GB3096-2008）表 1 中 2 类功能区标准。

检测结果表明，监测点昼、夜间噪声级均满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）中 2 类功能区标准，表明项目地声环境质量现状良好。

本项目位于益阳市资阳区马良路2号，根据现场调查，评价范围内无自然保护区、风景旅游点和文物保护单位分布。根据对建设项目周边环境的调查，项目周围环境保护敏感目标详见下表。

表 3-5 项目环境保护目标

保护目标	相对项目地位		中心坐标	性质、规模	保护等级
	方位	距离			
本项目	项目内	/	N112° 19' 47.349" E28° 35' 47.729"	医护人员及就诊人员 113 人	《环境空气质量标准》（GB3095—2012）中的二级标准
卡通城幼儿园	东南	160~200 米	N112° 19' 52.730" E28° 35' 45.016"	师生约 247 人	
益阳劳动科技职业技术学校	东	290~350 米	N112° 19' 59.034" E28° 35' 47.797"	师生约 1500 人	
益阳市劳动中专	东	360~420 米	N112° 20' 1.178" E28° 35' 49.110"	师生约 1200 人	
益阳市中医医院	东南	400~470 米	N112° 19' 59.015" E28° 35' 38.101"	医护及就诊人约 2600 人	
五一东路、长春东路、马良南路之间商住区	东	0~500 米	N112° 19' 54.461" E28° 35' 36.226"	约 52000 人	
五一西路与金花湖西路之间商住区	西南	100~500 米	N112° 19' 40.699" E28° 35' 39.966"	约 14600 人	
五一西路、马良南路、紫江西路、文艺路之间商住区	西南	290~490 米	N112° 19' 46.029" E28° 35' 35.175"	约 4200 人	
文艺路、资江西路、五一西路之间商住区	西南	325~500 米	N112° 19' 40.081" E28° 35' 34.635"	约 12800 人	
金花湖西路与迎春南路之间商住区	西	103~500 米	N112° 19' 36.196" E28° 35' 47.253"	约 20000 人	
益阳市第四中学	西	300~400 米	N112° 19' 34.207" E28° 35' 45.708"	师生约 5000 人	
益阳市人民路小学	西	400~	N112° 19' 31.774" E28° 35' 44.646"	师生 2000 人	
马良南路与迎春南路之间商住区	西北侧	30~500 米	N112° 19' 40.870" E28° 35' 54.968"	约 6000 人	
声环	1#资阳区工商银行家属	南侧	5~20 米	N112° 19' 48.745" 现有住户 30	《声环境质量标

环境
保护
目标

大气
环境

	境	区			E28° 35' 46.345"	户，约 100 人	准》 (GB309 6— 2008) 中 的 2 类标 准
		2#商住区	北侧	30~50 米	N112° 19' 47.586" E28° 35' 48.508"	现有住户 40 户，约 120 人	
		3#商住区	东侧	5~50 米	N112° 19' 50.097" E28° 35' 47.079"	现有住户约 80 户，约 220 人	
<p>本项目为社区卫生服务中心，位于城镇人口集中地带，属于商住混合区，周围市民/居民较多。</p>							
污 染 物 排 放 控 制 标 准	1、大气污染物：						
	<p>医疗废水处理站废气排放执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表 3 中的标准；其余废气执行《大气污染物综合排放标准》(GB16279-1996)中表 2 的二级标准；食堂油烟废气执行《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001)表 2 中标准限值要求。</p>						
	<p style="text-align: center;">表 3-6 医疗机构大气污染物排放标准一览表 单位：mg/L</p>						
	控制项目		氨 (mg/m ³)	硫化氢 (mg/m ³)	臭气浓度 (无量纲)	氯气 (mg/m ³)	
	标准级别						
	GB18466-2005 表 3 标准		1.0	0.03	10	0.1	
	2、水污染物：						
	<p>医疗废水及生活废水经污水处理设施处理达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 预处理标准后，排入城北污水处理厂纳污管网。</p>						
	<p style="text-align: center;">表 3-7 医疗机构水污染物预处理标准一览表 单位：mg/L</p>						
	控制项目		标准值	控制项目		标准值	
粪大肠菌群数 (MPN/L)		5000	阴离子表面活性剂 (mg/L)		10		
pH		6~9	石油类 (mg/L)		20		
COD (mg/L)		250	动植物油 (mg/L)		20		
BOD ₅ (mg/L)		100	挥发酚 (mg/L)		1.0		
SS (mg/L)		60	总氰化物 (mg/L)		0.5		
氨氮 (mg/L)		—	总余氯 (mg/L)		—		
3、噪声：							
<p>营运期院界环境噪声执行《声环境质量标准》(GB3096-2008)表 1 中 2 类区标准。</p>							
<p style="text-align: center;">表 3-8 环境噪声排放限值单位：mg/L</p>							
时段	昼间		夜间				
2 类	60		50				

	<p>4、固体废物：</p> <p>医疗废物收集、暂时贮存、转运和处置执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及2013修改单和《医疗废物转运车技术要求》（试行）；医疗废物包装、容器、警示标志执行《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421-2008）；污泥执行《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表4中医疗机构污泥控制标准；生活垃圾执行《生活垃圾焚烧污染控制标准》（GB1485-2014）。</p>
<p>总量控制指标</p>	<p>湖南省“十三五”总量控制因子COD、NH₃-N、SO₂、NO_x和VOCs，待湖南省“十四五”规划出台后，有新的总量指标控制要求时再按相关要求执行。</p> <p>本项目废水进入城北污水处理厂处理达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级A标准后排入资江。项目废水量为4507.75m³/a。总量计算按经过城北污水处理厂处理后排入地表水体浓度计算，COD：50mg/L，NH₃-N：5mg/L。项目总量控制指标COD为0.225t/a，NH₃-N为0.023t/a。该项目产生的生活污水经化粪池处理后，达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准后，经市政污水管网进入城北污水处理厂处理。项目排放的COD、NH₃-N的总量控制纳入到城北污水处理厂的总量控制指标内，本评价不做单独考虑。</p>

四、主要环境影响和保护措施

<p>施工期环境保护措施</p>	<p>本项目为补办环评，已建成并投入运行，不对施工期环境影响和保护措施进行评价、分析。</p>
<p>运营期环境影响和保护措施</p>	<p>1、废气</p> <p>项目废气污染物主要为医疗废水处理站恶臭、饮食油烟。</p> <p>(1) 污水处理设施恶臭</p> <p>本项目一体化污水处理设施位于本院负一楼东南侧，污水处理设施运行过程会产生一定恶臭，由于污水处理设施处理规模较小，且设计为地埋式，因此产生废气量小。</p> <p>(2) 医疗废物暂存间恶臭</p> <p>本项目在负一层东南侧设置了一间占地面积约 20m² 的医疗废物暂存间，营运期产生的医疗废物产生后由专用密封收集桶收集并及时送入医疗废物暂存间密闭存放，定期交由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司外运处置，医疗废物在暂存间的暂存时间不超过 48h。根据现场踏勘，本项目医疗废物暂存间附近基本无恶臭气味。本评价建议定期对医疗废物暂存间喷洒除臭剂，防治恶臭的产生。因此，本项目医疗废物暂存间产生的少量恶臭对周围大气环境和居民影响较小。</p> <p>(3) 饮食油烟</p> <p>医院内部设置食堂，不对外服务，只为医院职工提供用餐服务，根据院方提供的信息，就餐人数约为 25 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 22.5g/d (8.212kg/a)。食堂设 1 个灶头，提供 1 餐，每餐时间为 2 小时，灶头风量为 3000m³/h，则食堂油烟的产生浓度为 3.75mg/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 9g/d (3.285kg/a)，排放浓度为 1.5mg/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）。采取上述措施后，废气对周边环境空气影响较小。</p> <p>(4) 废气排放情况</p> <p>为了解院内恶臭污染物产生情况，于 2021 年 7 月 20 日~2021 年 7 月 23</p>

日，委托湖南林晟监测有限公司对项目污水处理设施及危废暂存间外下风向进行恶臭因子：氨、硫化氢、臭气浓度进行监测。氨气浓度范围为0.01mg/m³~0.08mg/m³，硫化氢最高浓度为0.002mg/m³~0.007mg/m³，臭气浓度<10（无量纲），综上所述，医院废水处理站及医疗废物暂存间外无组织废气氨气、硫化氢、臭气浓度均能满足《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。

综上所述，本项目产生大气污染物对周边大气环境影响较小。

（5）废气监测要求

本项目废气监测项目、频次及点位的选取详见表 4-2。

表 4-2 废气监测计划一览表

监测点位	监测因子	监测频次	排放执行标准
污水处理站周界	氨、硫化氢、臭气浓度、氯气、甲烷	1次/季度	《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

2、废水

（1）废水产生情况

本项目实施雨污分流排水体制，雨水经过雨水管网收集后排入市政雨水管网。

检验废水：医院设置有检验科，检验科开展一般常规性检验，检验废液中不含含铬、氰化物，主要是酸性废液，产生量少，消毒液浸泡桶收集约100L/d（3.65t/a）。根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013），酸性液体应单独收集，经预处理后（在检验室设置专用收集桶收集后使用84消毒液（次氯酸钠）作为中和剂，将其投入酸性废水中混合搅拌，控制pH值6~9范围内，然后与医院其他污水合并处理。

医护人员及就诊人员综合排水：本项目产生的废水主要由医护人员、就诊及陪护人员的冲厕、盥洗等排水和楼内卫生排水，其中医护人员共48人/日，用水量按150L/人·日，排污系数为0.85，则日排水量为6.12m³/d（2233.8m³/a）；就诊及陪护人员共65人/日，用水量按100L/人·日，排污系数为0.85，则日排水量为5.525m³/d（2016.6m³/a）。主要污染因子包括：SS、粪大肠菌群、氨氮、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。生活废水经污水管网排至污水处理站处理。

食堂排水：医院内设置职工食堂，只对职工提供中餐服务，不对外服务，医院职工为 48 人，两班制，每天食堂用餐人数在 25 人，用水量按 30L/人·d 计，用水量为 0.75m³/d（273.75m³/a），排污系数取 0.8，日排水量为 0.6m³/d（219m³/a）。主要污染因子为 SS、动植物油等，食堂废水经过隔油池各有后进入进一步处理。

项目于负一楼东侧设有污水处理站，处理工艺为：化粪池+格栅+调节池+厌氧池+沉淀池+消毒池，污水处理后达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准后经市政污水管网排至城北污水处理厂处理，处理达《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）中一级 A 标准后排至资江。

项目医疗废水经收集后排入医疗废水处理站，废水处理站采用以下处理工艺：

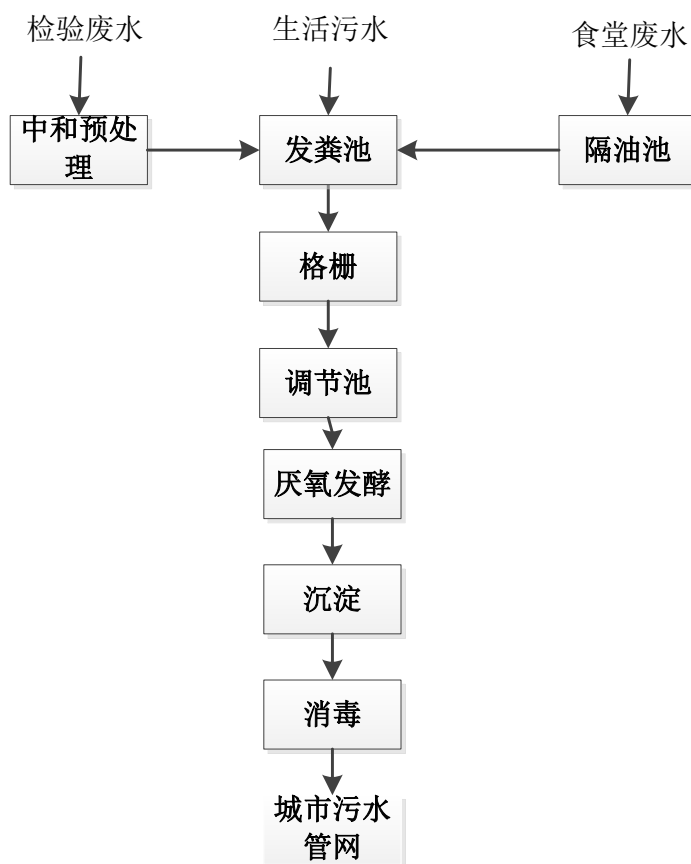


图 4-1 本项目污水处理设施处理工艺流程图

处理工艺措施简要说明：

医院污水通过下水管进入化粪池进行厌氧处理。污水经格栅将水中的大颗粒污染物拦截后进入调节池进行水质水量调节。自流到生化处理池，生化处理去除水中大部分有机物。生化处理池中的污水自流到沉淀池，沉淀池对水中密度较大的固体悬浮物进行沉淀分离。沉淀池上清水进入接触消毒池。消毒后的污水达标排放，进入市政管网。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。

(2) 废水防治措施可行性分析

①污水处理规模合理性：本项目总废水最大产生量为 12.35m³/d，本项目污水处理设施处理规模为 20m³/d，可以满足全院废水处理要求，因此本项目污水站设计规模合理。

②污水处理工艺可行性

为了解本项目排水水质情况，本次评价对委托湖南林晟环境检测有限公司对污水处理站出口进行监测，监测间为 2021 年 7 月 20 日~2021 年 7 月 21 日，连续 2 天每天非连续采用 3 次，监测及结果具体见表 4-1。

表 4-1 废水监测结果表

单位：mg/L

点位	采用时间	项目	第一次	第二次	第三次	均值	参考限值
污水处理站总排口	2021.07.20	COD	38	37	39	38	250
		BOD ₅	9.1	9.0	9.4	9.2	100
		SS	7	6	7	7	60
		NH ₃ -N	1.03	1.06	1.04	1.04	/
污水处理站总排口	2021.07.21	COD	40	36	35	37	250
		BOD ₅	9.9	9.4	9.1	9.5	100
		SS	7	8	9	8	60
		NH ₃ -N	1.05	1.03	1.08	1.05	/

注：本项目废水经处理后排入城北污水处理厂进行处理，参考《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值预处理标准。

另外通过现场了解并收集证明材料，该项目污水处理设施委托益阳盛春环保科技有限公司进行运维，委托合同见附件 2。且每月送样委托益阳市资阳区疾病预防控制中心进行粪大肠菌群检测，每个季度对 pH、总余氯、沙

门氏菌、志贺氏菌进行检测，检测结果见表 4-2。

表 4-2 2021 年（1-5 月）废水总大肠菌群监测结果表

项目	单位	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	参考限值
总大肠菌群	MPN/L	未检出	未检出	2500	未检出	未检出	≤5000
pH	无量纲	6.73	/	/	7.18	/	6~9
总余氯	mg/L	4.56	/	/	4.44	/	2~8
沙门氏菌	无量纲	未检出	/	/	未检出	/	不得检出
志贺氏菌	无量纲	未检出	/	/	未检出	/	不得检出

注：本项目废水经处理后排入城北污水处理厂进行处理，参考《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值预处理标准。

据表 4-1、4-2 检测结果可知，污水处理站处理后的废水能满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值预处理标准的要求，且沙门氏菌、志贺氏菌均未检出，消毒工艺可行。

综上，本项目污水处理设施污水处理工艺可行性。

（3）依托城北污水处理厂的可行性分析

①纳污范围

项目所在地市政污水管网已完善，本项目所在区域属于益阳市城北污水处理厂的纳污范围，该污水处理站已建成并运行。

②水量的可行性

益阳市城北污水处理厂位于益阳市资阳区，该污水处理厂已于 2017 年 1 月正式投入运营。该污水处理厂日处理污水规模为 80000m³，本项目产生的污水已进入益阳市城北污水处理厂处理。

③处理工艺及水质的可行性

城北污水处理厂的处理工艺为“细格栅→沉砂池→调节池→水解酸化→生物接触氧化→沉淀池→二氧化氯消毒”，该工艺先进可靠，具有运行成本低、产泥量少、设备质保期长等优点，经其处理后的污水水质可达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准。

综上所述，项目在城北污水处理厂的服务范围内，水质符合污水处理厂进水水质要求，因此本项目废水排往城北污水处理厂是可行的。

(4) 废水治理设施信息

表 4-3 废水类别、污染物及污染治理设施信息表

废水类别	污染物种类	排放去向	排放规律	污染治理设施			排放口编号	排放口设置是否符合要求	排放口类型
				污染治理设施编号	污染治理设施名称	污染治理设施工艺			
污水	COD _{Cr} 、BOD ₅ 、SS、NH ₃ -N、SS、粪大肠杆菌	预处理后经污水管网进入城北污水处理厂	连续排放，流量稳定	TW001	污水处理站	化粪池+格栅+调节池+好氧曝气池+沉淀池+消毒	DW001	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 企业总排 <input type="checkbox"/> 雨水排放 <input type="checkbox"/> 清净下水排放 <input type="checkbox"/> 温排水排放 <input type="checkbox"/> 车间或车间处理设施排放

(5) 废水监测计划

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）7.3 自行监测要求，本项目废水监测如下表所示。

表 4-4 废水监测计划一览表

监测点位	监测因子	监测频次	排放执行标准
污水总排口	pH	12小时	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准
	化学需氧量、悬浮物	1次/周	
	粪大肠菌群数（MPN/L）	1次/月	
	色度、阴离子表面活性剂、五日生化需氧量、氨氮（NH ₃ -N）、石油类、挥发酚、总余氯	1次/季	
接触池出口	总余氯	12小时	

3、噪声环境

本项目运营期噪声源主要为医患人员噪声、分体式空调冷却机组和一体化污水处理设施等设备运行时产生的噪声，噪声源强为 65~85dB(A)。根据噪声现状监测结果，本项目营运期间厂界噪声可满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）表 1 中的 2 类功能区标准。因此，本项目营运期噪声对周围声环境影响很小，不会对周围环境产生不良影响。

4、固体废物

本项目营运过程中产生的固体废物主要为生活垃圾、医疗废物以及污水处理设施污泥和格栅渣。根据《医疗废物管理条例》和《危险废物贮存污染控制标准》等相关法律和标准的要求对医疗废物、污水处理设施栅渣、化粪池

	<p>池和污水处理站污泥等危险废物进行安全贮存、处置。</p> <p>(1) 生活垃圾</p> <p>本项目营运期产生的生活垃圾量为 16.74t/a。卫生院在走廊过道等处设置生活垃圾收集桶，对生活垃圾进行分类收集。分类收集后的生活垃圾统一由环卫部门清运处置，做到日产日清。因此本项目产生的生活垃圾不会对周围环境带来影响。</p> <p>(2) 医疗废物</p> <p>根据《国家危险废物名录》，医疗废物属于危险废物，废物类别为 HW01 医疗废物。卫生院产生的医疗废物分类收集后暂存在医疗废物暂存间内，暂存间位于负一楼东南面，占地面积为 20m²，暂存时间为 1~2 天，根据院方提供的医疗废物转移联单信息，项目运营期产生的医疗废物量约为 4.25kg/d（1.55t/a），暂存间设计容积能满足项目医疗废物暂存的需要，符合《医疗废物管理条例》（HJ421-2008）。已与益阳市特许医疗废物集中处理有限公司统一签订医疗废物处置协议，见附件，医疗废物收集后定期交由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司外运处置。</p> <p>(3) 污水处理站污泥</p> <p>主要为格栅拦渣，污水处理站底泥产生少，一般不进行清理。根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）4.3 条，格栅渣和污水处理设施污泥属危险废物，应按危险废物进行处理和处置。废水处理站产生的格栅渣（1.44t/a）由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司每半年清运一次。</p> <p>(4) 医疗废物管理要求</p> <p>根据现状勘查，目前项目在负一楼东南侧，产生的医疗废物暂存在医疗废物暂存间，由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司每天进行清运，并有转移联单进行记录，建设单位严格按照《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421-2008）和《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）（2013 年修改）中的有关规定进行管理。</p> <p>为进一步加强医疗废物的管理，本环评对医疗废物的分类收集管理、暂存管理、转运及交接管理提出如下要求：</p> <p>①分类收集管理</p>
--	--

医疗废物必须按照《医疗废物分类名录》实施分类收集，卫生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，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类，其专用包装袋、容器应符合《医疗废物专用包装物、容器和警示标志标准》规定。严禁随地放置或丢弃医疗废物。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。

②暂存管理

不得露天存放医疗废物，医疗废物暂时贮存的时间不超过 2 天；医疗废物暂存间应有封闭措施，避免阳光直射，有良好的照明设备和通风条件，应当远离医疗区，明显处需设置国家规定的危险废物和医疗废物警示标识，暂存间应建设耐腐蚀、防渗的地面和墙群，同时做好防蚊虫，防蟑螂，防盗以及预防儿童接触的安全措施；医疗废物暂存间应当定期消毒和清洁，满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）（2013 年修改单）和《医疗废物集中处置技术规范（试行）》。

③转运管理

根据《医疗废物管理条例》规定，医疗机构在收集医疗废物的过程中应该固定线路。医疗废物产生科室→操作人员进行分类处理集中置入转运箱（交接签字）→运至负一楼医疗废物暂存间（交接签字）→医疗废物转运车转运（交接签字）。

a、负责转送医疗废物的人员在转运医疗废物时，应检查包装物或容器的标识及封口是否符合要求，不得转送没有标识或标识不明的医疗废物。

b、运送人员每天从医疗废物产生地收集分类包装的医疗废物，并按规定的路线送至院内指定的暂存间。

c、运送人员在运送医疗废物时，应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。

d、运送医疗废物应当使用防渗漏和遗撒，无锐利边角、易于装卸和清洁的专用运送工具。

e、每天转送结束后，应当对转送工具进行清洁和消毒处理。

④交接管理

医疗废物交接出去后，应对医疗废物暂存间及时进行清洁和消毒处理。交予处置的医疗废物采用危险废物转移联单管理。《危险废物转移联单》（医疗废物专用）一式二份，每月一张，由处置单位医疗废物运行人员和卫生院医疗废物管理人员交接时填写，卫生院和处置单位分别保存，保存时间为 5 年。每车每次运送的医疗废物采用《医疗废物运送登记卡》管理，一车一卡，由医疗卫生机构医疗废物管理人员交接时填写并签字。当医疗废物运至处置单位时，处置单位接受人员确认该登记卡上填写的医疗废物数量真实、准确后签收。

综上，项目营运期只要做好医疗废物的分类收集、管理及处置工作，并加强对益阳市特许医疗废物集中处理有限公司的有效监督，产生的医疗废物不会对周边环境产生污染。

(5) 医疗废物暂存间：

医院现有暂存设施情况如下：医疗废物暂存于医疗废物暂存间，暂存间位于负一层东南侧，近污水处理站，医疗废物暂存间处已经设置明显的警示标识和警示说明，该暂存室容积约 20m² 可容纳医疗垃圾量（按 20kg/m² 计算）为 400kg，定时清运。该暂存室设计合理，已做好了“防流失、防扬散、防渗漏”三防措施。因此本项目医疗固废暂存间符合《医疗废物集中处置技术规范（试行）》设计要求，对周围环境影响较小。符合环保要求。

综上所述，通过采取上述措施后，卫生院产生的各类固废均得到妥善处理处置，对环境影响很小。

表 4-5 建设项目危险废物贮存场所（设施）基本情况表

贮存场所名称	危险废物名称	危废类别	危险废物代码	位置	占地面积	贮存方式	贮存能力
医废暂存间	医疗废物	HW01	841-001-01 ~ 841-005-01	负一楼东南侧	20m ²	专用医疗废物暂存箱	0.4t

5、地下水、土壤环境影响及措施分析

本项目污染地下水及土壤的途径为医疗废物泄漏、废水泄漏等污染地下水及土壤。项目采取分区防渗，医废暂存间、化粪池、隔油池、污水处理站等通过采取重点防渗措施，防渗层为至少 1m 厚的黏土层(渗透系数 $\leq 10^{-7}$ cm/s)，或 2mm 厚高密度聚乙烯，或者至少 2mm 厚的其他人工材料，渗透系数 $\leq 10^{-10}$ cm/s。本项目医废暂存间及废水预处理设施出现渗漏污染地下水及土壤的几率较小，不会对地下水及土壤造成影响。

6、外环境对本项目的影响分析

本项目属于医院建设项目，本身为环境敏感目标，因此有必要就外环境对本项目的影响进行分析。

本项目位于资阳区长春镇，属于城市建成居民集中区，无工业污染企业，西邻 G319 公路。外环境对本项目的影响主要为 G319 公路交通噪声和汽车尾气对本项目的影响。

同时，考虑到项目本身就是敏感目标，本项目西侧为 G319 国道，在靠近 G319 侧设置停车区域，增加项目与国道之间的距离，对国道过往车辆增加距离衰减；另外本项目诊疗区域设置在建筑的中东部，远离国道；并且在临国道侧建筑设置双层玻璃隔音，降低国道过往车辆对本项目的影响。通过采取以上措施，国道车辆产生的噪声控制在较低的水平，不会对本项目就诊及医护人员产生不良影响。

7、环境风险分析

(1) 风险源分布情况及可能的影响途径

①医疗废物贮存和运输过程中发生遗落，会造成对水体、大气、土壤的污染，而且可能导致传染性病的流行，直接危害人们的人体健康。

②污水处理站发生故障，导致废水超标排放，可能对城北污水处理厂产生冲击影响；若污水处理站消毒系统发生故障，污水消毒不彻底，泄漏的污水可能会导致传染病的流行，直接危害人们的人体健康。

(2) 风险防范措施

医院主体工程、公用辅助工程及环保工程等自建设至今，均未发生突发环境事件。医院已采取的风险防范措施有：

医疗废物贮存和运输泄漏事故防范措施：

	<p>①项目已根据《医疗废物分类目录》，对医疗废物实施分类管理；</p> <p>②盛装的医疗废物达到收集箱的 3/4 时，对收集箱封口紧实、严密；</p> <p>③包装物或者容器的外表面被感染性废物污染时，对被污染处进行消毒处理或者增加一层包装密封；</p> <p>⑤运送人员每天从医疗废物产生地点用推车将分类包装的医疗废物按照规定的时间和路线运送至暂时贮存地点，运输完成后并对推车进行冲洗；</p> <p>⑥每天对医疗废物进行登记，登记内容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。</p> <p>医院污水应急处置措施：</p> <p>该医院已编制了医院污水处理应急处置流程，并成立了医院医疗污水管理组织；</p> <p>①污水处理站污水处理系统出现故障，应立即将污水暂存在调节池，立即关闭出水阀门，迅速维修医院污水处理系统。并通知城北污水处理厂，做好故障应急措施的准备。</p> <p>②如遇停电，或其它原因导致发生器不能正常工作而储液槽又没有足够的存量，操作人员应根据实际情况,向接触反应池中定时定量投放二氧化氯消毒粉，确保污水处理安全合格。</p> <p>③发生医疗废水导致传染及传播或者有证据证明传染病传播的事故有可能发生时，应当按照《传染病防治法》及有关规定报告并采取相应措施。</p> <p>④当发生医疗废水、污泥流失、泄露、扩散和意外事故时，应按以下要求及时采取紧急处理措施：</p> <p>I、确定流失、泄露、扩散的医疗污水的类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度，组织有关人员发生医疗污水泄露、扩散的现场处理。</p> <p>II、对被医疗污水污染的区域进行处理时，应当尽可能减少对病人、医务人员、其他现场人员及环境的影响。</p> <p>III、采取适当的安全处置措施，对泄漏及受污染的区域、物品进行消毒或者其他无害化处理，必要时封锁污染区域，以防扩大污染。</p> <p>IV、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。</p>
--	---

V、工作人员应当做好卫生安全防护后再进行工作,处理工作结束后,应对事件的起因进行调查,并采取有效的防范措施,预防类似事件发生。

本环评建议从以下方面进一步加强风险防范措施:

①项目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。

②项目应当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。

(3) 小结

综上,在落实本评价报告提出的各项风险防范措施后,可有效避免项目风险事故的发生,项目风险水平可以接受。

8、环保投资

本项目总投资为 400 万元,环保总投资为 32.2 万元,占比为 8.05%,具体见表 4-6 所示。













表 4-6 本项目环保投资一览表

项目	污染物名称	防治措施	投资(万元)
废气治理	恶臭	封闭式设计,喷洒除臭剂	1
废水治理	医疗废水、生活污水和检验科废水	生活污水经化粪池预处理后排入一体化污水处理设施;检验科室产生的废水经中和处理后与其他医疗废水经化粪池预处理后通过专门的排污管道排入卫生院设立的一体化污水处理设施进行处理,污水处理设施的处理工艺为“化粪池+格栅+调节池+厌氧池+沉淀池+消毒池”,处理规模为20m ³ /d。	20
噪声治理	噪声	减震、隔声、消声、隔声门窗、合理布局。	4
固废处置	医疗废物	建立医疗废物暂存间(20m ²),灭菌消毒,暂存后定期交由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司外运处置,医疗废物暂存间设置国家规定的危险废物和医疗废物警示标识。	4
	污水处理设施	由相应资质单位负责每半年清掏 1 次、转运	2

	污泥和格栅渣	及处置，本项目不设置处置场所，不自行处置污水处理设施污泥和格栅渣。	
	生活垃圾	设置分类收集垃圾桶	1
	环境风险	污水处理站设置阀门	0.2
	总计		32.2

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	污水处理设施及医疗废物暂存间	恶臭	一体化污水处理设施设计为地理式，全封闭，并定期喷洒除臭剂除臭，并及时清运废物。	《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标准。
	食堂	油烟	油烟净化器	《饮食业油烟排放标准》（GB18483-2001）表2标准
地表水环境	检验废水	pH值	中和后进入污水处理站	达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准。
	生活污水	粪大肠菌群、化学需氧量、氨氮、悬浮物、五日生化需氧量、阴离子表面活性剂等	污水处理站（化粪池+格栅+调节池+厌氧池+沉淀池+消毒池），处理规模为20m ³ /d	
	食堂废水	动植物油、阴离子表面活性剂等	隔油池处理后进入污水处理站	
声环境	就诊人员、水泵、空调	噪声	对泵、汽化器采用减振、消音、隔声、吸声等降噪措施	《声环境质量标准》（GB3096-2008）表1中2类功能区标准
固体废物	危险废物	医疗废物	设置医疗废物暂存间，暂存后定期交由益阳市特许医疗废物集中处理有限公司外运处置；设置国家规定的危险废物和医疗废物警示标识。	资源化 无害化 减量化
		污泥和格栅渣	由相应资质单位负责每半年清掏1次、转运及处置，本项目不自行处置污水处理设施产生的污泥和格栅渣。	
	项目区	生活垃圾	设置生活垃圾分类收集桶，分类收集后由环卫部门处理。	
土壤及地下水污染防治措施	分区防渗： 根据业主提供资料，危废暂存间、污水处理站等重点防渗区，防渗层为2毫米聚乙烯，渗透系数≤10 ⁻¹⁰ cm/s；其他区域为简单防渗区，采用混凝土硬化。			
生态保护	/			

措施																			
环境风险防范措施	项目要求加强环保设施维护，严格安全生产制度，严格管理，提高操作人员素质和水平，以减少事故的发生。																		
其他环境管理要求	<p>1、排污口设置规范化</p> <p>项目应完成废气排放源、噪声排放源、生活垃圾分类收集、医疗废物暂存间的规范化建设，其投资纳入项目总投资中，同时各项污染源排放口应设置专项图标，执行《环境保护图形标志-排放口（源）》（GB15562-1995），详见下表。</p> <p style="text-align: center;">表 5-1 各排污口（源）标志牌设置示意图表</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>名称</th> <th>废气排放口</th> <th>废水排放口</th> <th>噪声排放源</th> <th>一般固体废物</th> <th>危险固体废物</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>提示图形符号</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>功能</td> <td>表示废气向大气环境排放</td> <td>表示废水向水环境排放</td> <td>表示噪声向外环境排放</td> <td>表示一般固体废物贮存、处置场所</td> <td>表示危险固体废物贮存、处置场所</td> </tr> </tbody> </table>	名称	废气排放口	废水排放口	噪声排放源	一般固体废物	危险固体废物	提示图形符号						功能	表示废气向大气环境排放	表示废水向水环境排放	表示噪声向外环境排放	表示一般固体废物贮存、处置场所	表示危险固体废物贮存、处置场所
	名称	废气排放口	废水排放口	噪声排放源	一般固体废物	危险固体废物													
	提示图形符号																		
	功能	表示废气向大气环境排放	表示废水向水环境排放	表示噪声向外环境排放	表示一般固体废物贮存、处置场所	表示危险固体废物贮存、处置场所													
	要求各排污口（源）提示标志形状采用正方形边框，背景颜色采用绿色，图形颜色采用白色，警告标志采用三角形边框，背景颜色采用黄色，图形颜色采用黑色，标志牌应设在与功能相应的醒目处，并保持清晰、完整。																		
建设单位应在排污口设置标志牌，标志牌应注明污染物名称以警示周围群众，建设单位如实填写《中华人民共和国规范化排污口登记证》的有关内容，由环保主管部门签发登记证。建设单位应把有关排污情况及污染防治措施的运行情况建档管理，并报送环保主管部门备案。																			
<p>2、排污许可分类管理</p> <p>按照《固定污染源排污许可分类管理名录（2019版）》和《排污许可证申请与核发技术规范医疗机构》（HJ1105-2020）中的相关要求，本项目有床位 40 张，属于床位 100 张以下的综合医院，为登记管理。本项目已按要求办理了排污许可证登记管理。</p>																			

六、结论

综上所述，资阳区马良社区卫生服务中心项目符合国家产业政策，总平面布局合理，选址可行，没有明显的环境制约因素。项目在营运过程中只要充分落实完善好本评价提出的各项环保措施，有效地防治废水、废气、噪声及固体废物带来的污染和危害，确保各项污染物达到国家规定的排放标准，污染物对环境保护目标及周围环境影响较小，项目营运对周边环境的影响可以满足环境功能规划的要求。

从环境保护角度分析，本项目的建设是可行的。

附表建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	污染物名称	现有工程排放量（固 体废物产生量）① （t/a）	现有工程许 可排放量② （t/a）	在建工程排放量 （固体废物产生 量）③（t/a）	本项目排放量 （固体废物产生 量）④（t/a）	以新带老消减量 （固体废物产生 量）⑤（t/a）	本项目建成后全厂排 放量（固体废物产生 量）⑥（t/a）	变化量 ⑦ （t/a）
废气	/	/	/	/	/	/	/	/
废水	废水量	0	0	0	4507.75	/	/	/
	COD	0	0	0	0.225	/	/	/
	NH ₃ -N	0	0	0	0.023	/	/	/
一般工业固 体废物	生活垃圾	0	0	0	16.74	/	/	/
医疗废物	医疗废物	0	0	0	1.53	/	/	/
	污水处理站 污泥	0	0	0	1.44	/	/	/

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①