

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称: 湘阴县人民医院医疗副中心
岭北分中心(一期)建设项目

建设单位(盖章): 湘阴县岭北镇中心卫生院

编制日期: 二〇二二年九月

中华人民共和国生态环境部制

编制单位和编制人员情况表

项目编号			
建设项目名称	湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心（一期）建设项目		
建设项目类别	49--108 医院；专科疾病防治院（所、站）；妇幼保健院（所、站）；急救中心（站）服务；采供血机构服务；基层医疗卫生服务		
环境影响评价文件类型	环境影响报告表		
一、建设单位情况			
单位名称（盖章）	湘阴县岭北镇中心卫生院		
统一社会信用代码	12430624446319323F		
法定代表人（签章）	李建龙		
主要负责人（签字）	李建龙		
直接负责的主管人员（签字）	李建龙		
二、编制单位情况			
单位名称（盖章）	湖南中嘉泰禾环境科技有限公司		
统一社会信用代码	91430103MA4QN36774		
三、编制人员情况			
1.编制主持人			
姓名	职业资格证书管理号	信用编号	签字
王丽君	20210503543000000012	BH000511	
2.主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
邱明俊	建设项目基本情况、建设项目工程分析、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准、主要环境影响和保护措施、环境保护措施监督检查清单、结论	BH045413	



统一社会信用代码
91430103MA4QN36774

营业执照

(副本)

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



副本编号 1-1

名称 湖南中嘉泰禾环境科技有限公司

类型 有限责任公司(自然人独资)

法定代表人 朱琳

经营范围 环保技术推广服务；环境保护监测；环境技术咨询与服务；生态保护及环境治理业务服务；大气污染治理；水污染治理；节能技术开发服务；建设项目环境监测；土壤污染治理与修复服务；工程咨询；水土保持监测；污染治理项目的咨询；环保低碳咨询。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，未经批准不得从事P2P网贷、股权众筹、互联网保险、资管及跨界从事金融、第三方支付、虚拟货币交易、ICO、非法外汇等互联网金融业务）

注册资本 叁佰万元整

成立日期 2019年07月31日

营业期限 2019年07月31日至 2069年07月30日

住所 长沙市长望区月亮岛街道金星北路万泰大厦第13层1302、1303号房

登记机关



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

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

国家市场监督管理总局监制

仅用于湘阴县人民医院医疗副中心（一期）建设项目环境影响报告表

价信用平台

信息查询

欢迎您！湖南中嘉泰禾环境科技有限公司 | 首页 | 修改

单位信息查看

湖南中嘉泰禾环境科技有限公司

注册时间：2021-06-03 操作事项：

未有待办

当前状态：

正常公开

当前记录

当前记录范围内失信记分

0
2021-06-03~2023-06-02

信用记录

基本情况变更

环境

变更记录

环境影响评价报告书（表）

近三年编制环境影响评价

报告书

报告书

其中，经批准的环境影

报告书

报告书

编制人员情况

编制人员 总计 4 名

基本信息

单位名称：	湖南中嘉泰禾环境科技有限公司	统一社会信用代码：	91430103MA4QN36774
组织形式：	有限责任公司	法定代表人（负责人）：	朱琳
法定代表人（负责人）证件类型：	身份证	法定代表人（负责人）证件号码：	342222199001010922
住所：	湖南省 - 长沙市 - 望城区 - 月亮岛街道金星北路万泰大厦第1栋13层1302、1303号房		

设立情况

出资人或者举办单位等的名称（姓名）	属性	统一社会信用代码或身份证件号码
朱琳	自然人	342222199001010922

本单位设立材料

材料类型	材料文件
营业执照	营业执照.jpg
章程	公司章程.pdf

4 / 4

仅用于湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目环境影响报告表



环境影响评价工程师

Environmental Impact Assessment Engineer

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、生态环境部批准颁发，表明持证人通过国家统一组织的考试，具有环境影响评价工程师的职业水平和能力。



中华人民共和国生态环境部



中华人民共和国人力资源和社会保障部



姓名：王丽君

证件号码：511521198811154369

性别：女

出生年月：1988年11月

批准日期：2021年05月30日

管理号：20210503543000000012



仅用于湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目环境影响报告表

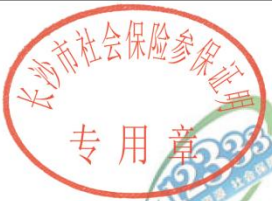
个人应缴实缴情况表(参保证明)

在线验证码 16575260700531383

单位名称	湖南中嘉泰禾环境科技有限公司			单位编号	30294316			
姓名	王丽君	个人编号	38323295	身份证号码	511521198811154369			
性别	女	制表日期	2022-07-11 07:54	有效期至	2022-10-11 07:54			
		1. 本证明系参保对象自主打印, 使用者须通过以下2种途径验证真实性: (1) 登陆长沙市12333公共服务平台http://www.cs12333.com, 输入证明右上角的“在线验证码”进行验证; (2) 下载安装“长沙人社”App, 使用参保证明验证功能扫描本证明的二维码或者输入右上角“在线验证码”进行验证。 2. 本证明的在线验证有效期为3个月。 3. 本证明涉及参保对象的权益信息, 请妥善保管, 依法使用。						
用途		环评						
所属期	险种类型	缴费基数	本期应缴	划入个人账户金额	缴费标志	到账日期	款项	缴费类型
单位编号	43110000000000188341			单位名称	湖南中嘉泰禾环境科技有限公司			
202206	企业职工基本养老保险	3604	288.32	288.32	已缴费	202206	个人应缴	正常应缴记录
202206	企业职工基本养老保险	3604	576.64	0	已缴费	202206	单位应缴	正常应缴记录
202205	企业职工基本养老保险	3604	288.32	288.32	已缴费	202205	个人应缴	正常应缴记录
202205	企业职工基本养老保险	3604	576.64	0	已缴费	202205	单位应缴	正常应缴记录
202204	企业职工基本养老保险	3604	288.32	288.32	已缴费	202204	个人应缴	正常应缴记录
202204	企业职工基本养老保险	3604	576.64	0	已缴费	202204	单位应缴	正常应缴记录
202203	企业职工基本养老保险	3604	288.32	288.32	已缴费	202203	个人应缴	正常应缴记录
202203	企业职工基本养老保险	3604	576.64	0	已缴费	202203	单位应缴	正常应缴记录
单位编号				单位名称				

仅用于湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目环境影响报告表

盖章处:



专项整治工作补正

人员信息查看

当前记分周期内失信记分

0

2021-10-29~2022-10-28

王丽君

注册时间: 2019-10-29 操作事项:

待办事项

正常公开

当前状态:

基本情况

基本信息

姓名:	王丽君	从业单位名称:	湖南中嘉泰禾环境科技有限公司
证件类型:	身份证	证件号码:	511521198811154369
职业资格证书管理号:	202105035430000000012	取得职业资格证书时间:	2021-05-30
信用编号:	BH000511	全职情况材料:	中嘉泰禾参保证明.pdf

注册信息

手机号码:

19373179187

由区域:

864733732@qq.com

仅用于湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目环境影响报告表

湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心（一期）建设项目

环境影响报告表专家意见修改说明

序号	意见	修改说明
1	完善现有项目存在的环境问题调查及“以新带老”措施。	P30~P31: 已完善现有项目存在的环境问题调查, 并提出“以新带老”措施
2	完善本项目建设施工时序及建设期保证正常医疗的措施; 完善拆除及施工期间的噪声和扬尘等污染防治措施。	P42: 已完善并分析本项目建设施工时序及保证正常医疗的措施 P42: 已完善拆除及施工期间的噪声和扬尘等污染防治措施
3	核实本项目建设内容, 完善依托现有相关设施的可行性分析; 补充本项目自身为环保目标。	P13: 已核实本项目建设内容, 已根据本项目建设内容对依托现有相关设施进行合理性分析, 并得出依托合理性结论 P36: 已将本项目自身作为环保目标
4	核实本项目是否产生特殊医疗废水, 校核本项目各类废水的产生量 and 水质, 以此核实废水处理规模、预处理措施及消毒工艺; 完善废水处理规模的合理性分析; 根据项目区污水管网建设情况, 强化本项目依托相关污水处理设施的可行性分析。	P49~P50: 已核实本项目不产生需特殊处理的特殊医疗废水, 已校核本项目各类废水的产生量 and 水质, 已核实废水处理规模、预处理措施剂消毒可行性 P49: 已完善项目污水处理设备处理规模合理性分析, 并得出废水处理规模合理性结论 P51: 已根据项目区污水管网建设情况进行本项目依托相关污水处理设施的可行性分析, 并得出本项目依托相关污水处理设施可行性结论
5	强化外环境交通噪声等对医院的影响分析, 以此完善医疗综合楼隔声等建设要求; 完善医疗废物暂存间的建设要求。	P54~P55: 已补充外环境交通噪声对医用综合楼影响分析, 已补充医用综合楼隔声建设要求 P11~P12: 已完善表 2-1 中医疗废物暂存间的建设要求
6	结合周边敏感目标的分布情况及医疗废物暂存间、废水处理站等设置位置, 强化项目平面布局合理性分析, 提出优化调整建议; 强化本项目与相关医疗卫生规划的符合性分析。	P6~P7: 已结合周边环境保护目标分布情况及医疗废物暂存间、废水处理站等设置位置, 强化项目平面布局合理性分析 P2: 已完善本项目与《湘阴县卫生健康“十四五”专项规划》符合性分析

目 录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	8
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	32
四、主要环境影响和保护措施	39
五、环境保护措施督察检查清单	68
六、结论	72
附件附图：	74
附件 1：委托书	74
附件 2：医疗机构执业许可证	75
附件 3：土地证明文件	76
附件 4：医疗废物处置合同	78
附件 5：医用一次性塑料输液瓶（袋）、玻璃瓶委托处置合同	86
附件 6：废水、废气、噪声监测报告	90
附件 7：湘阴县发展和改革局关于湘阴县人民医院医疗副中心建设项目（一期）可行性研究报告的批复	101
附件 8：湘阴县自然资源局关于湘阴县人民医院医疗副中心建设（一期）工程项目用地预审与选址审查意见	104
附图 1：项目地理位置图	105
附图 2：厂区总平面布置图	106
附图 3：医用综合楼平面图-医用综合楼负一层平面图	107
附图 3：医用综合楼平面图-医用综合楼一层平面图	108
附图 3：医用综合楼平面图-医用综合楼二~四层平面图	109
附图 3：医用综合楼平面图-医用综合楼五层平面图	110
附图 3：医用综合楼平面图-医用综合楼屋顶平面图	111
附图 3：岳阳市生态红线图	112
附图 4：环境保护目标图	113
附图 5：现场图	114
附图 6：现有环保设施图片	116

一、建设项目基本情况

建设项目名称	湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目		
项目代码	/		
建设单位联系人	吴劲	联系方式	15115065518
建设地点	岳阳市湘阴县岭北镇铁角嘴社区保安路		
地理坐标	东经 112 度 44 分 38.656 秒，北纬 28 度 32 分 5.876 秒		
国民经济行业类别	Q8423 乡镇卫生院	建设项目行业类别	四十九、卫生-108-基层医疗卫生服务 842
建设性质	<input type="checkbox"/> 新建（迁建） <input checked="" type="checkbox"/> 改建 <input checked="" type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技改	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
项目审核（核准/备案）部门（选填）	湘阴县发展和改革局	项目审批（核准/备案）文号（选填）	湘阴发改审（2021）108 号
总投资（万元）	1325.38	环保投资	88.635
环保投资占比（%）	6.69%	施工工期	4 个月
是否开工建设	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	用地（用海）面积（m ² ）	本项目属于在院内改扩建，不新增建设用地，总占地面积为 4786.46m ³
专项评价设置情况	无		
规划情况	规划名称：湘阴县卫生健康“十四五”专项规划 审批机关：湘阴县卫生健康局		
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	<p>1.1 项目建设与《湘阴县卫生健康“十四五”专项规划》相符性分析</p> <p>根据《湘阴县卫生健康“十四五”专项规划》，规划总体布局包括医院规划布局、专业公共卫生机构规划布局、基层医疗卫生机构规划布局、医养结合机构规划布局、托育机构规划布局等，其中基层医疗卫生机构规划布局为：湘阴县卫生健康“十四五”专项规划拟对服务人口较多的区域，采取扩建、迁建或者新增社区卫生服务中心的方式布局基层医疗卫生机构。根据服务人口需求，在社区卫生服务中心（乡镇卫生院）</p>		

	<p>设置相应床位，提升基层公共卫生和监测预警能力。按照基层医疗卫生机构“六位一体”职能，依托服务半径大、服务人口多的金龙镇中心卫生院、东塘镇中心卫生院、鹤龙湖镇中心卫生院、新泉镇中心卫生院、岭北镇中心卫生院、南湖中心卫生院、湘滨镇中心卫生院 7 家中心卫生院，统筹建设一批县域医疗卫生副中心；依托县城社区卫生服务中心建设文星街道社区医院。继续推进乡镇卫生院、行政村卫生室标准化建设，支持建设个体诊所基层医疗卫生机构的设置，不受规划布局限制，实行市场调节的管理方式。打造智慧医疗，鼓励县级医院与省三甲医院建立紧密型医联体，县级医院与乡镇卫生院建立医共体，打通基层医疗“最后一公里”，建立乡村一体化管理，将卫生室纳入卫生院统一管理。提升服务能力，加大人才引进力度，并逐步输送人才到三甲医院进修、培训。</p> <p>根据上述可知本项目在基层医疗卫生机构规划布局里，本项目改扩建完成后能为当地群众提供优质、高效的医疗服务，大大提高了岭北镇的医疗卫生水平。</p> <p><u>本项目属于《湘阴县卫生健康“十四五”专项规划》中 7 家中心卫生院之一，隶属于湖南省岳阳市湘阴县，为周边地区唯一医疗机构，同时为 5 个社区、16 个行政村提供医疗救助服务，符合打通基层医疗“最后一公里”、建立乡村一体化管理、将卫生室纳入卫生院统一管理情况。</u></p> <p>因此本项目建设符合《湘阴县卫生健康“十四五”专项规划》。</p>
其他符合性分析	<p>1.2 产业政策符合性分析</p> <p>本项目属于基层医疗卫生服务，根据中华人民共和国国家发展和改革委员会令（第 29 号）《产业结构调整指导目录（2019 年本）》，本项目属于“鼓励类”第三十六条：教育、文化、卫生、体育服务业中的“医疗卫生服务设施建设”的范畴。因此本项目的建设符合国家产业政策。</p> <p>1.3 “三线一单”符合性分析</p> <p>（1）生态保护红线</p> <p>根据《生态保护红线划定指南（环办生态〔2017〕48 号）》，2018 年 7 月 26 日，湖南省生态环境厅（原湖南省环保厅）印发了《湖南省生态保护红线》。全省生态保护红线空间格局为“一湖三山四水”：“一</p>

	<p>湖”为洞庭湖（主要包括东洞庭湖、南洞庭湖、横岭湖、西洞庭湖等自然保护区和长江岸线），“三山”为武陵-雪峰山脉、罗霄-幕阜山脉、南岭山脉，“四水”为湘资沅澧（湘江、资水、沅江、澧水）的源头区及重要水域。</p> <p>根据岳阳市生态红线图，本项目不在岳阳市生态保护红线范围内。</p> <p>（2）环境质量底线</p> <p>本次环评以资料收集的方式，对项目所在区域的环境质量现状进行评价。</p> <p>根据岳阳市生态环境局湘阴分局发布的 2021 年 1-12 月常规监测数据可知，湘阴县 SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5} 年平均质量浓度和 CO 第 95 百分位数日平均质量浓度、O₃ 第 90 百分位数最大 8 小时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。由此可知，项目所在区域为环境空气质量达标区。本项目废气主要为污水处理站恶臭，采用地埋式一体化污水处理设备，恶臭产生量小，不会导致当地的区域环境空气质量下降，区域环境质量基本能维持现状。</p> <p>对地表水环境的质量调查，本次评价引用了 2020 年 1 月~12 月樟树港断面的监测数据。根据监测结果可知樟树港断面的水质监测因子监测值均达到《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中的Ⅲ类标准要求。本项目运营期产生的医疗废水经新建化粪池+新建污水处理站处理后排入湘阴县污水处理厂进一步处理，处理达标的废水排入岭北灌溉渠，最终进入湘江，不会导致当地区域地表水环境质量下降，污染物排放不会对区域环境质量底线造成冲击。</p> <p>因此，本项目的建设符合环境质量底线要求。</p> <p>（3）资源利用上线</p> <p>本项目为医院建设项目，在院区现有用地范围内进行扩建，不新增占地，项目以“治病救人”为主要职能，水、气等资源消耗量不大，同时项目提倡节能、节水，且区域电能和水资源丰富，因此，符合资源利用上线要求。</p> <p>（4）环境准入负面清单</p>
--	---

本项目为医院建设项目，符合国家产业政策，项目周边环境简单，不涉及环境敏感区，无明显的环境制约因素，不在《湖南省国家重点生态功能区产业准入负面清单（试行）》（2016年）及《湖南省新增19个国家重点生态功能区产业准入负面清单（试行）》（2018年）里。

综上所述，项目建设符合“三线一单”的相关要求。

1.4 项目建设与《岳阳市人民政府关于实施岳阳市“三线一单”生态环境分区管控的意见（岳政发〔2021〕2号）》的符合性分析

本项目位于岳阳市湘阴县岭北镇铁角嘴社区保安路，根据《岳阳市人民政府关于实施岳阳市“三线一单”生态环境分区管控的意见（岳政发〔2021〕2号）》可知，项目所在地管控单元类型属于一般管控单元，编号为ZH43062430001，具体分析如下。

表 1-1 项目与岳阳市“三线一单”文件符合性分析

管 控 维 度	管控要求（一般管控单元）	项目建设情况	符合 情况
空 间 布 局 约 束	1、针对岭北镇集中式饮用水水水源保护区管控要求执行《岭北镇集中式饮用水水水源保护区划分技术报告》中的相关要求。 2、严格执行养殖业禁养区、限养区、适养区的划分规定，严格把关养殖项目审批，不得在禁养区、限养区新批任何畜禽养殖项目。	1、本项目废水经化粪池+一体化污水处理设备处理后通过市政污水管网进入岭北镇污水处理厂处理达标后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江。 2、本项目属于Q8423 乡镇卫生院，项目不涉及饮用水源保护区，不属于畜禽养殖项目。	符合
污 染 物 排 放 管 控	1、加强化肥、农药、农膜污染防治，引导农民减少化肥、农药使用量，积极推广有机肥使用、生物农药、振频杀虫、诱蛾灯杀虫等生态农业技术，控制农业面源污染 2、严格规范兽药、饲料及饲料添加剂的生产和使用，从源头防止兽药、饲料添加剂中的有	本项目属于Q8423 乡镇卫生院，主要提供医疗服务，本环评已对项目建设提出建设期环境保	符合

		<p>害成分通过畜禽养殖废弃物还田对土壤造成的污染</p> <p>3、畜禽粪污污染治理应按照“干湿分离+雨污分流”的要求，采用干清粪工艺和粪污生物发酵处理利用模式处理粪污，须配套建设堆粪场、粪污水贮存池和铺设排污管道。干粪运至堆粪场好氧发酵，粪渣、尿、污水通过排污管道排入粪污水贮存池（或沼气池）厌氧发酵，贮存池内的粪污水不得向外排放，应就地或转运至其他农用地消纳，并签订粪污消纳协议</p> <p>4、城市建成区内的施工工地（重点是市政工程、建筑工地和园林绿化工程等工地）按照绿色建筑施工要求，做到“六个 100%”。加大执法力度，对工地扬尘污染和渣土运输撒漏污染等行为“零容忍”，严查严管建筑工地、建筑垃圾处置工地、建筑垃圾消纳场扬尘污染问题，对车轮带泥、车身不洁、沿途撒漏、乱倾乱倒等造成路面及扬尘污染的违规行为依法严肃查处</p> <p>5、加强房屋建筑与市政工程施工现场扬尘环境监管，积极推进绿色施工，建设工程施工现场必须全封闭设置围挡墙，严禁敞开式作业，施工现场道路、作业区、生活区必须进行地面硬化。将施工扬尘污染控制情况纳入建筑企业信用管理系统，作为招投标的重要依据。渣土运输车辆全部采取密闭措施，对重点建筑施工现场安装视频，实施在线监管。推行道路机械化清扫等低尘作业方式。各种煤堆、料堆应实现封闭储存或建设防风抑尘设施</p>	护要求，严格按照本环评要求建设，对周边环境影响不大	
	环 境 风 险 防 控	开展饮用水源地周边土壤环境质量调查，掌握饮用水源地周边土壤环境质量状况及其潜在环境风险情况	本项目不涉及饮用水源地及土壤污染	符合
	资 源 开 发 效 率 要 求	<p>1、水资源：2020 年，湘阴县万元国内生产总值用水量 75m³/万元，万元工业增加值用水量 28m³/万元，农田灌溉水有效利用系数 0.53</p> <p>2、能源：积极引导生活用燃煤的居民改用天然气、液化石油气等清洁能源，鼓励秸秆资源化、能源化利用。湘阴县“十三五”能耗强度降</p>	本项目用水量较少，主要能源为电能，仅在停电时使用柴油进行发电，仅使用少量水、电、液化	符合

		<p>低目标 18.5%，“十三五”能耗控制目标 20 万吨标准煤</p> <p>3、到 2020 年耕地保有量不低于 4135 公顷，基本农田保护面积不低于 3951 公顷；城乡建设用地规模控制在 845.91 公顷以内，城镇工矿用地规模控制在 54.37 以内</p>	<p>石油气，本项目扩建无需增加用地面积</p>	
<p>综上所述，项目建设与《岳阳市人民政府关于实施岳阳市“三线一单”生态环境分区管控的意见（岳政发〔2021〕2 号）》相符。</p> <p>1.5 选址合理性分析</p> <p>本项目位于湘阴县岭北镇铁角嘴社区保安路，仅在现有院内进行改扩建，不新增用地，本项目用地为医疗卫生用地，项目所在区域内电、路等相应配套的设施设备设置齐全，基础条件充足，政策环境优越。项目外环境关系较为简单，不涉及生活饮用水水源保护区、风景名胜区、自然保护区，无明显环境制约因素。</p> <p>同时本项目在采取报告提出的污染防治措施后，污染物均可做到达标排放，对周围环境污染影响较小，符合周边环境要求。</p> <p>根据《湘阴县卫生健康“十四五”专项规划》可知，湘阴县卫生健康“十四五”专项规划拟对服务人口较多的区域，采取扩建、迁建或者新增社区卫生服务中心的方式布局基层医疗卫生机构。本项目属于基层医疗卫生机构，在基层医疗卫生机构规划布局里，符合《湘阴县卫生健康“十四五”专项规划》，因此项目选址合理可行。</p> <p>1.6 平面布局合理性分析</p> <p>卫生院扩建后新增一栋医用综合楼（地上 5 层，地下 1 层），食堂位于医用综合楼一楼，医疗废物暂存间、一体化污水处理设备位于医用综合楼北侧，医疗楼位于院区南侧，公租楼、宿舍楼、配电间位于院区北侧，院区西南侧乡镇道路为主要交通道路，项目主要出入口设置于西南侧道路上，方便人群出入。</p> <p>现有污水处理站位于医疗楼东北侧，采用地上式，项目建成后现有污水处理站拆除，在医用综合楼北侧新建地理式污水处理站，<u>距病房、岭北镇居民点 1、岭北镇居民点 2、岭北镇居民点 3 等距离较远，且污水处理站与病房、岭北镇居民点 1、岭北镇居民点 2、岭北镇居民点 3 等建</u></p>				

	<p>筑物之间设有绿化防护带，以减少臭气和噪音对病人或<u>环境保护目标</u>的干扰。因此污水处理站位置合理。</p> <p>医疗废物暂存间、一般固废间、生活垃圾收集桶均位于室外，收集后的医疗废物、一般固废、生活垃圾等从院区西南侧出口运出，对环境影响较小。<u>医疗废物暂存间经地面硬化、设置防泄露措施、严格管理医疗废物进出情况后，对周边病人、环境保护目标影响较小。医疗废物收集后应采用密封袋、专用锐器收集桶包装后分类存放，并定期喷洒除臭剂，降低废气对病人、环境保护目标的干扰。</u></p> <p>本项目总平面功能分区明确，人车、固废运输等路线分流，避免了交叉感染。建筑布局合理，交通便捷，管理方便。卫生院平面布局详见附图 2。</p>
--	---

二、建设项目工程分析

建设内容	<p>2.1 项目由来</p> <p>(1) 项目背景</p> <p>湘阴县岭北镇中心卫生院建于 1964 年，位于岭北镇铁角嘴社区保安路，总占地面积 4786.46m²，设有公租房、宿舍楼、食堂、医疗楼共 4 栋建筑，总建筑面积约为 3638.87m²，共有在职职工 75 人，目前设有床位 75 张，服务人口 7 万余人，是一所集临床医疗、妇幼保健、疾病预防、国家基本公共卫生服务于一体的镇级医院。<u>项目建设是湘阴县“十四五”发展规划要求建国以来，特别是改革开放以来的建设和发展，农村卫生事业已经初具规模，并为可持续发展奠定了良好的基础。但同时存在问题，湘阴县的经济总量不大，由于受经济发展水平的制约，对乡镇卫生事业投入还不够大，乡镇卫生院的基本建设跟不上经济社会发展和卫生服务的需求，致使卫生服务的城乡差距不断拉大。湘阴县国民经济和社会发展第十四个五年规划纲要提出，要加快发展农村社会事业加强农村医疗卫生服务体系建设，大力推进基本公共卫生服务均等化，到 2025 年基本公共卫生服务逐步均等化的机制基本完善，强化中心卫生院建设，提高中心卫生院的服务条件和服务能力。</u>随着群众就诊率不断增加，病房条件及病床无法满足群众就诊及住院的需求，由于住院条件有限及技术力量薄弱，有一部份常见病和地方病转诊到上级医院，增加了上级医院就诊负担，也增加了患者的经济负担。因此，为改善医疗条件，满足民众就医需求，岭北镇中心卫生院拟在现有设施设备基础上进行改扩建，以满足周边人民群众的医疗需求。</p> <p>本次改扩建工程拟拆除现有住宿房屋（危房，目前已完成拆除工作），保留其他现有建筑，新建 1 栋医用综合楼及相关配套设施。本项目在现有院区进行改扩建，不新增用地，建成后医院总用地面积 4786.46m²，总建筑面积 6512.31m²。建成后卫生院新增病床 <u>60</u> 张，总计病床 <u>135</u> 张，设置中医科、内科、外科、妇产科、儿科等诊疗科室，妇幼保健、儿童保健、预防接种等公卫服务科室，不设置传染科。</p> <p>(2) 项目环评编制依据</p> <p>根据《中华人民共和国环境保护法》和国务院令第 682 号文《建设项目环境保护管理条例》的要求，本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 年版）》，本项目属于四十九、卫生 84，108、基层医疗卫生服务 842，需编制环境影响报告表。为此，湘阴县岭北镇中心卫生院委托湖南中嘉</p>
------	--

泰禾环境科技有限公司（以下简称“我单位”）进行该项目的环境影响评价工作，我单位接受委托后立即对项目进行现场踏勘，收集相关资料，按照《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》及相关技术规范要求，编制了该项目的环境影响报告表。

根据《中华人民共和国环境影响评价法》、《放射性环境管理办法》以及《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》相关规定，本项目涉及的放射性设备需另行办理相关环保手续，不在本次环境影响评价范围内。

2.2 项目概况

2.2.1 项目工程建设内容及规模

湘阴县岭北镇中心卫生院属于乡镇卫生院，位于湘阴县岭北镇铁角嘴社区保安路，该卫生院拟投资 1325.38 万元，拆除现有住宿房屋，新建 1 栋医用综合楼及相关配套设施，保留院区其余现有建筑，拆除现有处理能力 20t/d 的一体化污水处理设备，并新建一座地埋式一体化污水处理设备（处理能力 60t/d）。扩建完成后卫生院占地面积不变，总建筑面积增加 2873.44m²。新增 60 张病床，总计 135 张病床。新增职工 15 人，扩建后卫生院职工总计 90 人。就诊人数增加 110 人，每天可接纳就诊人数 200 人/天。

卫生院设置的诊疗科目包括中医科、内科、外科、妇产科、儿科等诊疗科室，妇幼保健、儿童保健、预防接种等公卫服务科室等。医学检验科主要为生化检查，包括肝功能、肾功能、血脂、血常规、尿常规、电解质等的检验。

本项目业务范围为常见病治疗，项目不设传染病房。

项目主要工程组成详见表 2-1。

表 2-1 项目建设内容一览表

项目组成	建设内容	建设内容		备注
		扩建前	扩建后	
主要工程	医用综合楼	/	在拆除现有住宿房屋原址新建医用综合楼，建筑面积 2858.44m ² ，新建后地下 1 层，地上 5 层，共设置 135 张病床	新建
	医疗楼	建筑面积 1593.14m ² ，共设置 75 张病床	建筑面积与扩建前保持一致，改扩建后不再设置住院部，仅设置公卫中心、中医	现有改造

湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目环境影响报告表

				理疗科、职工宿舍等		
	辅助工程	公租楼	建筑面积 1660.55m ² ，用于院内职工住宿，共 35 套	功能与扩建前保持一致	现有	
		宿舍楼	建筑面积 629.16m ² ，用于院内职工住宿，共 6 套	功能与扩建前保持一致	依托现有	
		职工宿舍	位于医疗楼 1 层，用于院内职工住宿，共 6 套	功能与扩建前保持一致	依托现有	
		食堂	位于医院东北侧，用于提供职工就餐	拆除原有食堂，在新建医用综合楼 1 层新建职工食堂	改建	
		住宿房屋	建筑面积 823.2m ² ，共计地上 2 层，主要用于医院职工住宿	拆除后用于新建医用综合楼	拆除	
		洗衣房	位于医疗楼 1 层，用于院内床单、衣物清洗	功能与扩建前保持一致	依托现有	
	公用工程	给水	市政供水	给水方式与扩建前保持一致	依托现有	
		排水	采取雨污分流，雨水由医院雨水沟收集，进入雨水管网，住院病人及陪护废水经化粪池处理后通过市政污水管网进入岭北镇污水处理厂处理达标后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江，就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水经现有一体化污水处理设备处理后与洗衣房废水、医院保洁废水经排水渠排入湘江	采取雨污分流，雨水由医院雨水沟收集，进入雨水管网，住院病人及陪护废水经化粪池处理后与就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水、洗衣房废水、医院保洁废水一并经一体化污水处理设备处理后通过污水管网排入岭北镇污水处理厂	改建	
		供电	依托现有市政供电		依托现有	
		配电间	建筑面积 23.15m ² ，由现有配电间进行配电		依托现有	
		发电机	备用发电，发电机房位于配电间内			
		停车位	设有 7 个停车位	新增 20 个停车位，其中包含 4 个带有充电桩的停车位，扩建后共设 27 个车位	部分新增	
	环保工程	废气	一体化污水处理设备恶臭	定期喷洒除臭剂	一体化污水处理设备采用地埋式全密闭，设置绿化带，减少恶臭产生	改建
			检验室废气	加强通风	废气处理方式与扩建前保持	现有

湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目环境影响报告表

					一致		
			医疗废物暂存间废气	医疗废物收集后用密封袋、专用锐器收集桶包装后分类存放，清运时间间隔短，暂存时间短，产生废气少，并定期喷洒除臭剂	医疗废物收集后用密封袋、专用锐器收集桶包装后分类存放，清运时间间隔短，暂存时间短，产生废气少，定期喷洒除臭剂	现有	
			食堂油烟	使用抽油烟机排出食堂	食堂改建至医用综合楼 1 层后，使用油烟净化器	改建	
			备用发电机废气	加强通风	废气处理方式与扩建前保持一致	现有	
			煎药房异味	加强通风	中药异味处理方式与扩建前保持一致	现有	
			生活垃圾站废气	及时清运生活垃圾，定期喷洒除臭剂	废气处理方式与扩建前保持一致	依托现有	
		废水	一体化污水处理设备	处理规模 20t/d，位于现有医疗楼东北侧，采用地上式一体化污水处理设备，处理工艺为活性污泥法	处理规模 60t/d，拆除现有一体化处理设备，新建地埋式一体化污水处理设备，处理工艺为活性污泥法+消毒工艺，位于医用综合楼北侧	改建	
			化粪池	容积 20m ³ ，仅住院病人及陪护废水经化粪池处理后进入岭北镇污水处理厂。	容积 20m ³ ，用于对住院病人及陪护人员生活污水进行预处理，后进入医院一体化污水处理设施进一步处理。	改建	
		固废	生活垃圾	生活垃圾依托现有垃圾收集站，收集后定期交由环卫部门处置，各病床及办公室设置垃圾桶	处理方式与扩建前保持一致，各病床及办公室设置垃圾桶	依托现有	
			一般固废	未被污染的输液瓶（袋）及玻璃瓶	交由湖南宝叶再生资源开发有限公司处理	交由湖南宝叶再生资源开发有限公司处置	依托现有
				废包装材料	分类收集，由环卫部门清运	废包装材料、中药残渣处理方式与扩建前保持一致	依托现有
				中药残渣			依托现有
			危险废物	医疗废物	由医疗废物收集桶进行收集，暂存于医疗废物暂存间，建筑面积为 15m ² ，位于厂区西侧，并定期交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处理	委托岳阳市方向固废安全处置有限公司处理，新建医疗废物暂存间位于医用综合楼北侧，建筑面积为 15m ² ， <u>医疗废物暂存间建设要求：①必须与生活垃圾存放地分开，有防雨淋的装置，地基</u>	改建

						高度应确保设施内不受雨洪冲击或浸泡；②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；③应有严密的封闭措施，设专人管理，避免非工作人员进出，以及防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施；④地面和 1.0 米高的墙裙须进行防渗处理，地面有良好的排水性能，易于清洁和消毒，产生的废水应采用管道直接排入医疗卫生机构内的医疗废水消毒、处理系统，禁止将产生的废水直接排入外环境；⑤房外宜设有供水龙头，以供暂存间的清洗用；⑥避免阳光直射房内，应有良好的照明设备和通风条件，应有消防措施；⑦房内应张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标识；⑧在房外的明显处同时设置危险废物和医疗废物的警示标识；⑨危险废物暂存区周边应设计围堰，防止污染物外泄			
					污水处理站污泥	化粪池污泥	定期请人清掏，并交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处理	产生污泥定期请人清掏经压滤后装袋，立即转移，委托岳阳市方向固废安全处置有限公司处理	改建
					污水处理站污泥	污水处理站污泥			
	风险防范	事故应急池			/	新建一个容积为 7m³ 的事故应急池，利用雨水渠作为导流沟，位于综合楼东侧，用于收集污水处理站超标废水、消防废水，事故应急池需做好防腐防渗措施	新建		

本项目与现有工程依托关系详见下表。

表 2-2 本工程与现有工程依托关系

名称	现有工程	本工程	合理性分析
公租房	建筑面积 1660.55m ² , 用于院内职工住宿, 共 35 套	依托现有	医院共设置 47 套房屋, 现有职工 75 人, 新增职工 15 人, 医院住宿房屋无法满足职工住宿, 因此医院在院外租赁房屋, 提供院内职工住宿, 现有宿舍满足本项目所需
宿舍楼	建筑面积 629.16m ² , 用于院内职工住宿, 共 6 套	依托现有	
职工宿舍	位于医疗楼 1 层, 用于院内职工住宿, 共 6 套	依托现有	
供水	市政供水	依托现有	医院由一根口径为 DN150mm 的管道供水, 现有供水系统满足本项目所需
供电	由当地供电系统提供	依托现有	医院设置由一路 10kV 电源+自备柴油发电机供电, 10kV 市政电源由市政道路旁边的高压环网柜引来, 本项目仅增加少量用电, 现有项目供电系统满足本项目所需
配电间	建筑面积 23.15m ² , 由现有配电间进行配电	依托现有	根据本项目负荷性质及负荷量, 本项目医用综合楼用电负荷约 330kw, 需变压器容量 450KVA, 院区原有变压器可以满足负荷要求, 当 10kV 市电停电、缺相、电压或频率超出范围, 或变配电所两台变压器同时故障时, 从各变配电室的自动互投开关 ATS 处拾取柴油发电机的延时启动信号 WDN-KYJ-14X2.5, 送至柴油发电机房, 信号延时 0~10s (可调) 自动启动柴油发电机组, 柴油发电机组 15S 内达到额定转速、电压、频率后, 投入额定负载运行, 当市电恢复 30~60s (可调) 后, 自动恢复市电供电, 柴油发电机组经冷却延时后, 自动停机, 配电间、发电机满足本项目所需
发电机	备用发电, 发电机房位于配电间内		
废气	生活垃圾站废气及时清运生活垃圾, 定期喷洒除臭剂	依托现有	现有生活垃圾站营运期未发生过居民等情况, 改扩建后, 生活垃圾站不增加容积, 仅增加转运频次, 因此增加喷洒除臭剂频次可满足本项目所需
固废	生活垃圾依托现有垃圾收集站, 收集后定期交由环卫部门处置	依托现有	现有项目生活垃圾产生量为 55.85t/a, 改扩建后生活垃圾产生量为 110.41t/a, 院内生活垃圾首先由各病床、办公室垃圾桶进行收集, 再进入垃圾收集站进行收集, 通过分时分楼层将生活垃圾收集至垃圾收集站, 并增加生活垃圾转运频次等措施, 现有垃圾收集站满足本项目所需
	废包装材料、中药残渣分类收集, 由环卫部门清运	依托现有	医院改扩建前废包装材料、中药残渣均在厂内进行暂存, 本项目仅新增少量废包装材料、中药残渣, 现有项目处置方式, 满足本项目所需

项目建筑各楼层功能布局, 详见表 2-3。

表 2-3 医院各建筑功能布局一览表

名称	楼层	主要功能	
医用综合楼	负一层	/	设有地下消防水池、水泵房。
	一层	/	设有治疗室、处置室、发热诊室、消防控制室、急诊留观室、换药室、清创室、值班室、急诊门诊、挂号收费室、发热留观室、食堂等。
	二层~四层	/	设有病房、护士站、护士休息室、处置室、治疗室、抢救室、全科医生办公室、休息室等。
	五层	/	设有手术室、学术交流室、资料室、小会议室、大会议室、准备间、病患准备间、病患更衣区、医生准备间、医生更衣区等。
	屋顶	/	设有 5G 机房、排烟机房、太阳能热水系统
医疗楼	一层	使用功能为医保科, 收费室, 门诊, 检查科室, 妇幼儿保、检验室等。	与扩建前保持一致。
	二层	使用功能为公卫中心, 住院部, 中医理疗科等。	仅设置公卫中心、中医理疗科等, 不再设置住院部。
	三层	使用功能为行政办公室, 财务科, 会议室等。	与扩建前保持一致。

本项目主要技术经济指标详见表 2-4。

表 2-4 本项目主要技术经济指标

序号	项目名称		扩建前	扩建后	备注
1	总用地面积		4786.46m ²	4786.46m ²	用地面积与扩建前保持一致
2	总建筑面积		3638.87m ²	6512.31m ²	新增医用综合楼建筑面积
	其中	医用综合楼	/	2858.44m ²	新建建筑
		地上	/	2591.31m ²	现浇钢筋混凝土框架结构体系
			/	267.13m ²	不计容
		医疗废物暂存间	15m ²	15m ²	新建建筑, 原有危废暂存间空置
		住宿楼	629.16m ²	629.16m ²	原有建筑
		公租楼	1660.55m ²	1660.55m ²	原有建筑
		医疗楼	1593.14m ²	1593.14m ²	原有建筑
		配电间	23.15m ²	23.15m ²	原有建筑
3	床位数		75 床	135 床	新增 60 张病床

4	就诊人数	90 人/天	200 人/天	新增就诊人数 110 人/天
5	年工作天数	365 天	365 天	工作天数与扩建前保持一致
6	职工人数	75 人	90 人	新增人数 15 人

2.2.2 主要医疗设备

本项目主要新增医疗设备及现有医疗设备情况详见表 2-5。

据《中华人民共和国环境影响评价法》、《放射性环境管理办法》以及《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》相关规定，本项目有关的放射性设备另行办理相关环保手续，不属于本次环评评价范围。

表 2-5 主要医疗设备一览表

序号	设备名称	型号	单位	数量	备注
1	呼吸机	/	台	2	新增
2	空气消毒机	/	台	2	新增
3	自动生化仪	/	台	2	新增
4	彩超机	/	台	1	新增
5	DR（数字化摄影）	/	台	1	新增
6	血液分析设备	/	台	1	新增
7	呼吸机	/	台	1	现有
8	空气消毒机	/	台	2	现有
9	自动生化仪	/	台	1	现有
10	彩超机	/	台	1	现有
11	DR（数字化摄影）	/	台	1	现有
12	血液分析设备	/	台	1	现有
13	血常规测定（五分类）	/	台	1	现有
14	生化分析超纯水机	/	台	1	现有
15	电解质分析仪	/	台	1	现有
16	尿液分析仪	/	台	1	现有
17	心电图机	/	台	1	现有
18	中频治疗仪	/	台	4	现有
19	经皮黄疸仪	/	台	1	现有
20	全数字彩色超声诊断系统	/	台	1	现有
21	低速离心机	/	台	1	现有
22	药品冷藏柜	/	个	1	现有
23	压滤机	/	台	1	新增

24	加药设备	/	台	2	新增, 一用一备
2.2.3 主要原辅材料消耗					
(1) 主要医疗材料					
表 2-6 主要医疗材料消耗一览表					
类别	名称	单位	改建后使用量	储存位置	
医疗器械	消毒包	个/年	200	医院仓库	
	换药包	个/年	300	医院仓库	
	空针	个/年	200	医院仓库	
	一次性输液器	个/年	5000	医院仓库	
	一次性手套	双/年	10000	医院仓库	
	纱布	包/年	200	医院仓库	
	棉签	盒/年	500	医院仓库	
	碘伏	千克/年	100	医院仓库	
	医用棉球	包/年	20	医院仓库	
	留置针	个/年	100	医院仓库	
	一次性口罩	个/年	30000	医院仓库	
	小便器(男)	个/年	100	医院仓库	
	小便器(女)	个/年	100	医院仓库	
	中单、小单被套	张/年	200	医院仓库	
	一次性尿袋、尿管	个/年	200	医院仓库	
	各类化验试剂、试纸等	支/张/年	10000	医院仓库	
药品	针剂药品	盒/年	2020	医院仓库	
	口服药剂	盒/年	5000	医院仓库	
	西药	盒/年	7020	医院仓库	
	其他药品	吨/年	0.5	医院仓库	
	中药材	吨/年	1	医院仓库	
消毒液	75%医用酒精	吨/年	0.2	医院仓库	
	95%医用酒精	吨/年	0.02	医院仓库	
	84 消毒液	升/年	300	医院仓库	
	洗衣消毒液	升/年	20	医院仓库	
	二氧化氯 AB 剂	袋装/年	10	污水处理站	
能源	电能	kW·h/年	290000	市政供电	
	柴油	t/a/年	0.042	发电机房	

	新鲜水	t/a/年	15979.335	市政供水
--	-----	-------	-----------	------

(2) 卫生院消毒剂

表 2-7 消毒剂使用一览表

消毒部位	消毒剂	理化性质
注射部位	医用酒精	医用酒精的主要成分是乙醇，95%的医用酒精用于擦拭紫外线灯，75%的医用酒精用于消毒
地面消毒	84 消毒液	84 消毒液是一种以次氯酸钠为主要成分的含氯消毒剂，主要用于物体表面和环境的消毒，为无色或淡黄色液体，具有刺激性气味，有效氯含量为 5.5%~6.5%
衣物消毒	洗衣消毒液	洗衣消毒液主要成分是次氯酸钠，对常见的有害微生物有杀灭作用，浓度越高，消毒效果越好。但具有腐蚀性，容易引起金属生锈和带色物品褪色，对皮肤的刺激性也很强
污水处理站	二氧化氯 AB 剂	二氧化氯在常温下为黄绿色或橘黄色气体，易溶于冰醋酸、四氯化碳等有机溶剂，也溶于水，在水中的溶解度很大；A 剂一般为稳定态二氧化氯，B 剂为活化剂

(3) 化学试剂使用情况

本项目检验室检验项目主要为生化检查，包括肝功能、肾功能、血脂、血常规、尿常规、电解质等的检验，检验试剂详见下表。

表 2-8 化学试剂使用量一览表

序号	检验项目	使用试剂	扩建后年使用量 (人份)	最大储存量 (人份)	储存位置
1	肝功能	丙氨酸氨基转移酶	5000	300	检验室
2		天门冬氨酸转移酶	5000	300	
3		总胆红素	5000	300	
4		直接胆红素	5000	300	
5		总蛋白	5000	300	
6		白蛋白	5000	300	
7		总胆红素	5000	300	
8		总胆汁酸	5000	300	
9	肾功能	尿素	5000	300	
10		尿酸	5000	300	
11		肌酐	5000	300	
12	血脂	总胆固醇	5000	300	
13		甘油三酯	5000	300	
14		高密度脂蛋白	5000	300	
15		低密度脂蛋白	5000	300	

16	心肌酶	磷酸肌酸激酶	2000	100
17		乳酸脱氢酶	2000	100
18		羟丁酸脱氢酶	2000	100
19	血糖	葡萄糖	6000	300
20	淀粉酶	淀粉酶	800	100
21	血常规	稀释液	7000	300
22		血细胞分析用溶血剂	7000	300
23	尿常规	尿 11 项试剂条	7000	300
24	电解质	电解质试剂	2000	100
25	D 二聚体	D 二聚体试剂盒	1500	100
26	大便隐血	大便隐血检测试剂	1500	100
27	乙型肝炎病毒检测	乙型肝炎病毒检测试剂盒	2000	100
28	血型测定	ABO 血型测定试剂盒	800	100
29	类风湿因子检测	类风湿因子测定试剂盒	800	100
30	抗链球菌溶血素	抗链球菌溶血素测定试剂盒	800	100

2.2.4 工作制度及劳动定员

劳动定员：本项目新增劳动定员 15 人，扩建后劳动定员 90 人。

工作制度：年运营时间 365 天，每天三班制，每班 8 小时，就餐人数 30 人。

2.2.5 项目公用及辅助工程

(1) 给水

①水源

水源为市政自来水，从项目西南侧的乡镇道路给水管道上，接入一根口径为 DN150mm 的管道，经总水表后为卫生院提供生活用水与消防系统补水。

②供水方式

综合楼采用竖向分区的给水系统。四层及以下部分由市政给水管直接供水；五层及五层以上部分由变频恒压给水装置供水。本项目用水主要为住院病人及陪护用水、就诊人员用水、医院职工用水、检验室用水、洗衣房用水、医院保洁用水。

③消防用水

室外消防工程：沿建筑周围均匀布置室外消火栓，保证建筑消防扑救面一侧室外消火栓数量不小于 2 个。室内消火栓系统：室内消火栓系统供水采用临时高压给水系统，消防用水由消防水池经消防水泵房消火栓加压泵供给，设 2 台消火栓加压

泵，水泵为一用一备。

(2) 排水系统

排水方式采用雨水、污水分流制。

①雨水

雨水排至雨水管网后排入湘江。

②废水

住院病人及陪护废水经化粪池处理后与就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水、洗衣房废水、医院保洁废水、污泥脱水废水一起经一体化污水处理设备处理后通过污水管网排入岭北镇污水处理厂处理达标后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江。

(3) 水平衡

本项目用水主要为住院病人及陪护用水、就诊人员用水、医院职工用水、检验室用水、洗衣房用水、医院保洁用水。产生的废水主要为住院病人及陪护废水、就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水、洗衣房废水、医院保洁废水。本项目住院病人及陪护废水经化粪池处理后与其他废水一起进入一体化污水处理设备处理。

①住院病人及陪护用水及废水产生情况

本次扩建后项目卫生院共设置病床 135 张，根据《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014) 6.2.2 表 5 医院生活用水量定额，医院住院病人的日用水量约为每床位 100~200L (本次取 100L)，年工作时间 365 天，医院按满负荷运营，病床入住率以 100%计，用水量为 13.5t/d (4927.5t/a)。废水产生系数按 80%计，则废水产生量为 10.8t/d (3942t/a)。

②就诊人员用水及废水产生情况

医院门、急诊就医患者约 200 人/d，根据《建筑给水排水设计标准》(GB50015-2019) 表 3.2.2 公共建筑生活用水定额及小时变化系数，门、急诊患者用水量约为 6~12L/人·次，本次扩建项目每人每次按 6L 计，门、急诊人员用水量为 1.2t/d (438t/a)。废水产生系数按 80%计，则废水产生量为 0.96t/d (350.4t/a)。

③医院职工用水及废水产生情况

医院职工共计 90 人，三班制，每班 8 小时，部分职工在医院食宿，根据《建筑给水排水设计标准》(GB50015-2019)，医院职工用水量为每人每班 60~80L/d (本次取 60L)，年工作日 365 天，则医院职工用水量为 5.4t/d (1971t/a)。废水产生系

数按 80%计, 则废水产生量为 4.32t/d (1576.8t/a)。

④检验室用水及废水产生情况

根据业主提供的相关资料和类比同类项目可知, 检验室用水量按 10L/人·d 计, 每天需要检验人数约有 65 人, 则检验室用水量约为 0.65t/d (237.25t/a)。废水产生系数按 80%计, 则废水产生量为 0.52t/d (189.8t/a)。

⑤洗衣房用水及废水产生情况

医院设有洗衣房, 根据《建筑给水排水设计标准》(GB50015-2019), 洗衣房用水定额为 15~30L/千克干衣(医院手术衣、白大褂、床单、被套等), 本次评价按最大取 15L/千克干衣。根据建设单位提供资料, 建成后洗衣房每天洗干衣 253.5kg, 则洗衣用水量为 3.803t/d (1387.913t/a)。废水产生系数按 80%计, 废水排放量为 3.042t/d (1110.33t/a)。

⑥医院保洁用水及废水产生情况

卫生院每天对病房、门诊进行拖洗, 按 1L/m² 计算, 医用综合楼及医疗楼建筑面积共计 4451.58m², 则保洁用水量约为 4.452t/d (1624.827t/a)。废水产生系数按 80%计, 则废水产生量为 3.561t/d (1299.861t/a)。

综上, 项目用水和排水情况见表 2-9。

表 2-9 项目用、排水量一览表

序号	用水项目名称	数量	单位用量	日用水量 (m ³ /d)	年用水量 (m ³ /a)	日排水量 (m ³ /d)	年排水量 (m ³ /a)
1	住院病人及陪护用水	135	100L/床·d	13.5	4927.5	10.8	3942
2	就诊人员用水	200	6L/次	1.2	438	0.96	350.4
3	医院职工用水	90	60L/人·d	5.4	1971	4.32	1576.8
4	检验室用水	65	10L/人·d	0.65	237.25	0.52	189.8
5	洗衣房用水	253.5	15L/千克干衣	3.803	1387.913	3.042	1110.33
6	医院保洁用水	4451.58	1L·m ²	4.452	1624.827	3.561	1299.861
合计				29.005	10586.49	23.203	8469.191

注: 医院工作时间全年均按 365 天计

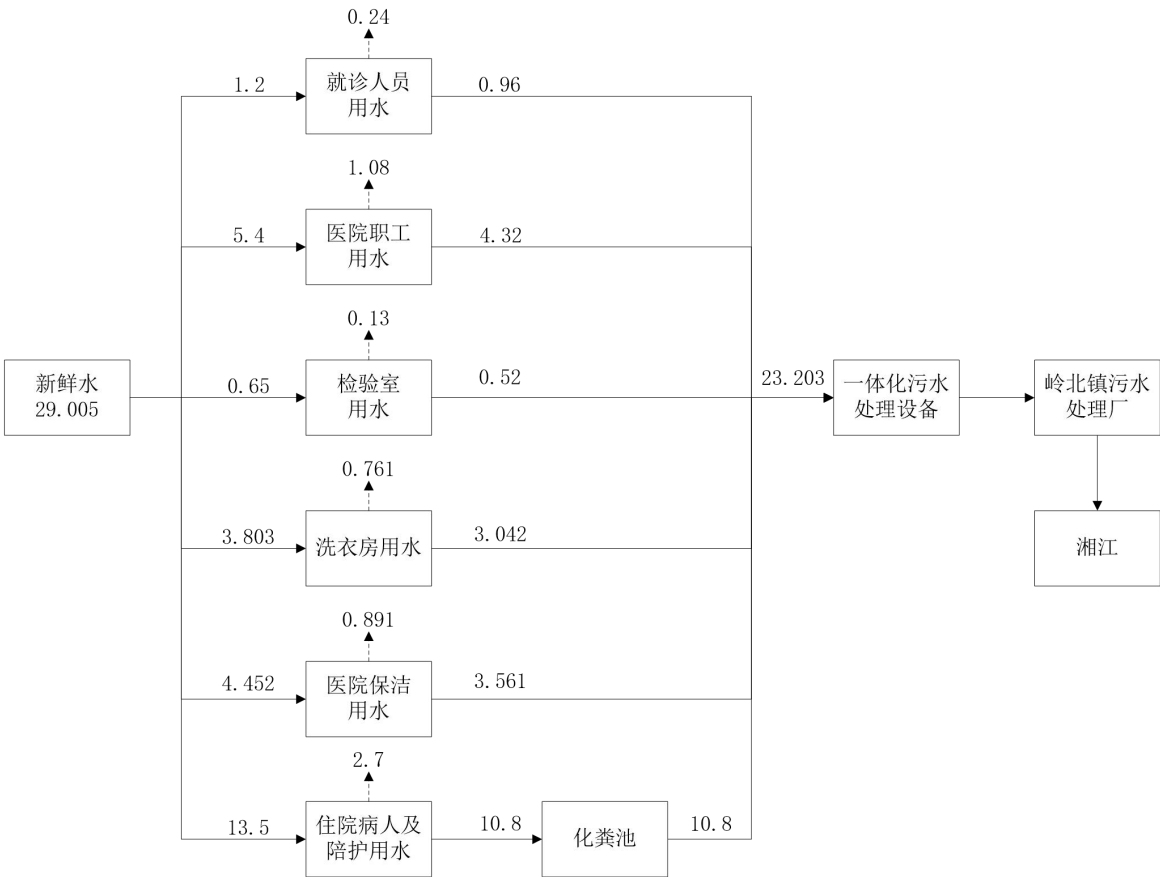


图 2-1 水平衡图 (m³/d)

本项目住院病人及陪护废水经化粪池处理后与就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水、洗衣房废水、医院保洁废水一并经一体化污水处理设备处理后达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表 2 预处理标准后，通过污水管网排入岭北镇污水处理厂处理达《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)一级 A 标准后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江。

(3) 供电

项目用电为当地供电系统提供，一路 10kV 电源+自备柴油发电机供电，一台 60kW 备用柴油发电机，设置于发电机房。

(4) 供暖

本项目不设置锅炉，由空调供暖。

(5) 供热

本项目不设置锅炉供热，所需热水由电能提供。

(6) 通风

各设备用房设机械排放系统；各病房及卫生间设换气设施；检验室设通风换气

	<p>设施。</p> <p>(7) 消防设计</p> <p>本项目根据《建筑设计防火规范》(GB50016-2006)的相关规定,设置消火栓给水系统。室内消防给水系统与生活给水系统分开独立设置,并在各科室、病房内等配置普通灭火器。</p>
工 艺 流 程 和 产 排 污 环 节	<p>2.3 工艺流程简述</p> <p>2.3.1 施工期工艺流程及产污环节</p> <p>本项目为扩建项目,在拆除原有住宿房屋基础上扩建一栋医用综合楼,根据现场调查,该房屋已完成拆除,场地已清理。在医用综合楼周围规划 20 个停车位,其中 4 个带有充电桩,在医用综合楼北侧新建污水处理站、医疗废物暂存间。因此项目施工期主要为土地施工、装修、设备安装调试。</p> <pre>graph TD A[现有建筑] --> B[现有建筑拆除、土地平整、地基开挖、基础打桩等] B --> C[建筑房屋] C --> D[装饰工程] D --> E[设备安装] E --> F[工程验收] G[现有房屋] --> H[改造] H --> D B -.-> I[扬尘、噪音、废水、固废、拆除垃圾] H -.-> J[扬尘、噪音、废水、固废] E -.-> K[噪音]</pre> <p>图 2-2 施工期工艺流程及产污环节图</p> <p>2.3.2 营运期工艺流程及产污环节</p> <p>(1) 工艺流程</p>

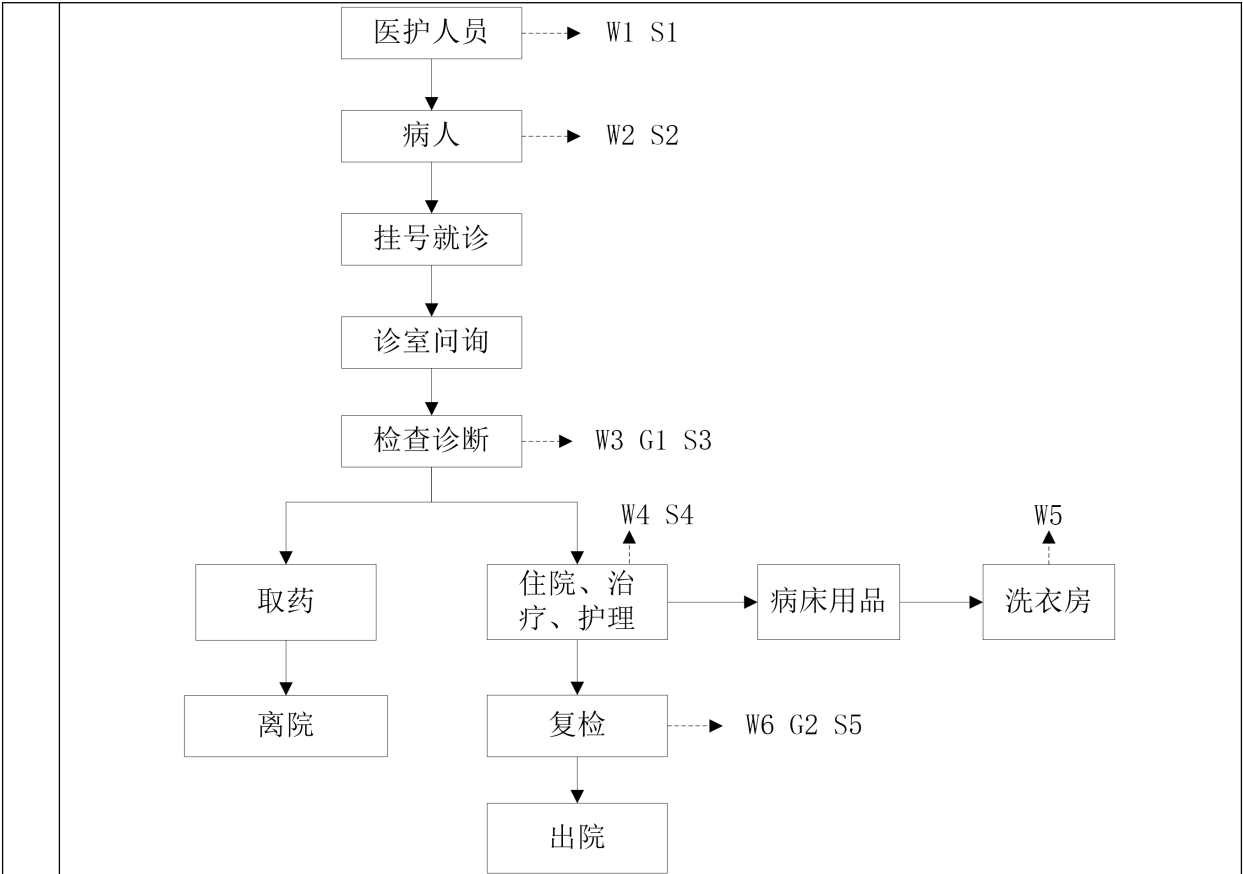


图 2-3 营运期就诊工艺流程及产污节点图

工艺流程简述：患者进入医院门诊部后先挂号，分别由相应科室的医生进行简单诊断，开具检查单后根据病情需要进行一些简单检查，主要为人工检查及医疗器械检查等，根据检查、诊断结果看病人是否需要住院。对于不需住院的，主要进行药物治疗；对于需要住院的病人，进行办理住院手续、住院观察、药物治疗、医院静养、复检、出院。

表 2-10 主要污染物产生情况

污染物类别	污染代码	污染物名称	产污节点	处理方式	污染物去向
废水	W1	医院职工废水	医护人员	住院病人及陪护废水经化粪池处理后与就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水、洗衣房废水一并经一体化污水处理设备处理达标后，通过污水管网排入岭北镇污水处理厂	岭北镇污水处理厂
	W2	就诊人员废水	医护人员		
	W3	检验室废水	检查诊断		
	W4	住院病人及陪护废水	住院、治疗、护理		
	W5	洗衣房废水	洗衣房		
	W6	复检检验室废水	复检		
废气	G1	检验室废气	检查诊断	加强通风	大气环境

	G2	复检检验室废气	复检		
	固体废物	S1	生活垃圾	医护人员	交由环卫部门处理
		S2	生活垃圾	病人	
		S3	医疗废物	检查诊断	暂存在医疗废物暂存间，交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处理
		S4	医疗废物	住院、治疗、护理	
			生活垃圾		交由环卫部门处理
			未被污染的输液瓶（袋）及玻璃瓶		交由湖南宝叶再生资源开发有限公司处理
			废包装材料		交由环卫部门处理
			中药残渣		
	S5	医疗废物	复检	暂存在医疗废物暂存间，交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处理	

与项目有关的原有环境问题

2.4 现有工程概况

湘阴岭北镇中心卫生院建于 1964 年，卫生院设置的诊疗科目包括中医科、内科、外科、妇产科、儿科等诊疗科室，妇幼保健、儿童保健、预防接种等公卫服务科室。由于现有项目建设时间较早，未办理环评审批和竣工验收手续。

2.4.1 现有工程建设内容

现有工程总占地面积 4786.46m²，由 1 栋医疗楼、2 栋宿舍楼及其他配套工程组成，劳动定员 75 人，每天门诊量 90 人次，具体情况详见表 2-11。

表 2-11 现有工程建设内容和规模一览表

项目组成		建设内容
主体工程	医疗楼	占地面积 722.99m ² ，建筑面积 1593.14m ² ，设病床 75 张，共计 3 层，一层为医保科，收费室，门诊，检查科室，婴幼儿保，二层为公卫中心，住院部，中医理疗科，三楼为行政办公室，财务科，会议室
辅助工程	公租房	共计 5 层，主要用于医院职工住宿
	宿舍楼	共计 3 层，主要用于医院职工住宿
	住宿房屋	建筑面积 823.2m ² ，共计 2 层，主要用于医院职工住宿
	食堂	位于厂区东侧，用于提供职工就餐
	一体化污水处理设施	位于医疗楼东北侧，处理规模 20t/d
公用工程	给水	市政供水
	排水	采取雨污分流，雨水由医院雨水沟收集，进入雨水管网，住院病人及陪护废水经化粪池处理后通过市政污水管网进入岭北镇污水处理厂处理达标后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江，就诊人员废水、医院职工废水、

环 保 工 程				检验室废水经现有一体化污水处理设备处理后与洗衣房废水、医院保洁废水经排水渠排入湘江	
	供电			市政供电	
	停车位			设有 7 个停车位	
	废 气	一体化污水处理设备臭气		定期喷洒除臭剂	
		检验室废气		加强通风	
		医疗废物暂存间废气		医疗废物收集后用密封袋、专用锐器收集桶包装后分类存放，清运时间间隔短，暂存时间短，产生废气少，并定期喷洒除臭剂	
		煎中药异味		加强通风	
		食堂油烟		用油烟净化器处理	
		生活垃圾站废气		及时清运生活垃圾，定期喷洒除臭剂	
	废 水	就诊人员废水		就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水现有一体化污水处理设备处理后与洗衣房废水、医院保洁废水经排水渠排入湘江	
		医院职工废水			
		检验室废水			
		洗衣房废水			
		医院保洁废水			
		住院病人及陪护废水		经化粪池处理后，通过市政污水管网进入岭北镇污水处理厂处理达标后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江	
	固 体 废 物	生活垃圾		卫生院设有垃圾收集站，各病床及办公室设置垃圾桶	
		一 般 固 废	未被污染的输液瓶（袋）和玻璃瓶		交由湖南宝叶再生资源开发有限公司处理
			废包装材料		定期收集后交由环卫部门清运
			中药残渣		与生活垃圾一同交由环卫部门清运
		危 险 废 物	医疗废物		委托岳阳市方向固废安全处置有限公司处理，医疗废物暂存间位于院区西侧，建筑面积为 15m ² ，地面防腐防渗，标识标牌较为完善，满足医疗废物暂存需求
			污 水 处 理 站 污 泥	化粪池污泥	定期请人清掏，委托岳阳市方向固废安全处置有限公司处理
				一体化污水处理设备污泥	

2.4.2 现有污染源排放情况分析

(1) 废气

湘阴县岭北镇中心卫生院委托湖南谱实检测技术有限公司于 2022 年 6 月 18 日~2022 年 6 月 19 日对一体化污水处理设备产生的臭气浓度、硫化氢、氨气进行了监测, 监测时项目为运营状态, 根据监测报告, 污染源排放情况如下。

表 2-12 无组织废气监测结果

检测类别	检测项目	检测点位		检测结果		参考限值	单位
				2022.6.18	2022.6.19		
无组织废气	硫化氢	G1 污水处理站上风向	第 1 次	0.002	0.002	0.03	mg/m ³
			第 2 次	0.001	0.002		
			第 3 次	0.002	0.001		
		G2 污水处理站下风向	第 1 次	0.003	0.004		
			第 2 次	0.004	0.004		
			第 3 次	0.005	0.005		
		G3 污水处理站下风向	第 1 次	0.005	0.005		
			第 2 次	0.005	0.004		
			第 3 次	0.005	0.004		
	氨气	G1 污水处理站上风向	第 1 次	0.01	0.01	1.0	mg/m ³
			第 2 次	0.02	0.02		
			第 3 次	0.02	0.02		
		G2 污水处理站下风向	第 1 次	0.05	0.04		
			第 2 次	0.05	0.05		
			第 3 次	0.04	0.05		
		G3 污水处理站下风向	第 1 次	0.06	0.06		
			第 2 次	0.05	0.05		
			第 3 次	0.04	0.06		
	臭气浓度	G1 污水处理站上风向	第 1 次	<10	<10	10	无量纲
			第 2 次	<10	<10		
			第 3 次	<10	<10		
		G2 污水处理站下风向	第 1 次	<10	<10		
			第 2 次	<10	<10		
			第 3 次	<10	<10		
		G3 污水处理站下风向	第 1 次	<10	<10		
			第 2 次	<10	<10		
			第 3 次	<10	<10		

由监测结果可知,项目正常运营时,一体化污水处理设备恶臭的浓度可以达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466—2005)中表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度。

(2) 废水

本项目引用湘阴县岭北镇中心卫生院委托湖南翰脉环保科技有限公司于 2022 年 4 月 18 日对医院废水进行监测的数据,监测时项目为运营状态。就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水经现有一体化污水处理设备处理后与洗衣房废水、医院保洁废水经排水渠排入湘江,所以废水执行《医疗机构水污染物排放标准》

(GB18466-2005) 表 2 直接排放标准。

根据监测报告, 废水污染源排放情况如下。

表 2-13 废水监测结果

采样点位	监测项目	单位	监测结果	标准限值
污水处理站排放口	pH 值	无量纲	7.00	6-9
	悬浮物	mg/L	14	20
	化学需氧量	mg/L	48	60
	五日生化需氧量	mg/L	14.9	20
	阴离子表面活性剂	mg/L	0.02	5
	氨氮	mg/L	10.2	15
	石油类	mg/L	0.44	5
	动植物油	mg/L	2.94	5
	挥发酚(以苯酚计)	mg/L	0.0003L	0.5
	六价铬	mg/L	0.004L	0.5
	总氰化物	mg/L	0.004L	0.5
	色度	倍	16	30
	总镉	mg/L	0.00005L	0.1
	总铬	mg/L	1.2×10^{-4}	1.5
	总汞	mg/L	0.00004L	0.05
	粪大肠菌群	mg/L	<20	500
	总余氯	mg/L	4.37	3-10

由监测结果可知, 项目正常运营时, 废水中各污染物排放浓度可以达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 表 2 中直接排放标准限值要求。

(3) 噪声

本项目委托湖南谱实检测技术有限公司于 2022 年 6 月 18 日对医院厂界噪声进行监测, 监测时项目为运营状态, 根据监测报告, 厂界噪声监测结果如下。

表 2-14 厂界噪声监测结果

检测点位	监测因子	检测结果(单位: dB(A))	标准限值	是否达标
N1 厂界东外 1m 处	昼间	52.2	60	达标
	夜间	45.0	50	达标
N2 厂界南外 1m 处	昼间	52.0	60	达标
	夜间	44.8	50	达标
N3 厂界西外 1m 处	昼间	52.6	60	达标
	夜间	45.5	50	达标

N4 厂界北外 1m 处	昼间	52.1	60	达标
	夜间	45.9	50	达标
N5 岭北镇敏感点 1#	昼间	55.5	60	达标
	夜间	44.6	50	达标
N6 岭北镇敏感点 2#	昼间	52.2	60	达标
	夜间	44.5	50	达标
N7 岭北镇敏感点 3#	昼间	50.1	60	达标
	夜间	44.4	50	达标

根据监测结果可知,项目正常运营时东、南、西、北侧噪声可以达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中 2 类标准限值。3 个敏感点可达到《声环境质量标准》(GB3096-2008)中 2 类标准限值。

(4) 固体废物

项目固体废弃物主要来源于生活垃圾、未被污染的输液瓶(袋)及玻璃瓶、废包装材料、中药残渣、医疗废物、污水处理站污泥(包括化粪池污泥、一体化污水处理设备污泥)。

生活垃圾、废包装材料、中药残渣经分类收集后交由环卫部门清运;未被污染的输液瓶(袋)及玻璃瓶收集后委托湖南宝叶再生资源开发有限公司处理(见附件 5);废包装材料、中药残渣收集后交由环卫部门清运;医疗废物经集中收集后统一交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处理(见附件 4);化粪池污泥、一体化污水处理设备污泥定期请人清掏,委托岳阳市方向固废安全处置有限公司处理。

(5) 现有工程主要环保问题及整改意见

根据现场踏勘,本项目主要环境问题及整改意见详见下表。

表 2-15 卫生院目前存在的环境问题及解决方案

序号	现有工程存在的环境问题	建议措施
1	污水处理站为地上式,设置在住院楼北侧,距离住院楼和门诊楼较近,污水处理站设置不合理,产生的恶臭对住院楼产生一定的影响	将现有地上式污水处理站改建为地埋式污水处理站,减小恶臭对医院住院楼、门诊楼影响
2	洗衣房废水、医院保洁废水未经废水处理设施处理,直接排放;就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水经一体化污水处理设备处理后,直接排放	将住院病人及陪护废水经化粪池处理后与洗衣房废水、医院保洁废水、就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水均接入一体化污水处理设备,经一体化污水处理设备处理后通过市政管网排入岭北镇污水处理厂

(6) 卫生院成立以来未与周边居民发生纠纷,未收到环保投诉事件。

(7) 排污许可手续情况

本项目属于 Q8423 乡镇卫生院，根据中华人民共和国生态环境部发布的：排污许可常见问题 2020 年第 5 期—固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）20 问（第二批）中第 36 可知（详见下图），本项目排污许可应按《固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）》中 108 类进行管理，本项目涉及通用工序仅为水处理，因本项目不属于重点排污单位且污水处理站日处理能力低于 500 吨，因此本项目不纳入排污许可管理。

36、请问卫生院、卫生服务中心、疾控中心、妇幼保健院属于《名录》管理范围吗？

答：按照《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017），卫生院和卫生服务中心属于 842 类，纳入《名录》108 类管理。疾病预防控制中心和妇幼保健院属于 843 类，纳入《名录》107 类管理，其中疾病预防控制中心为登记管理，妇幼保健院指“非医院的妇女及婴幼儿保健活动”未纳入《名录》。

图 2-4 固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）20 问（第二批）相关回复截图

根据《企业事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法(试行)》环发〔2015〕4 号，卫生院应编制突发环境事件应急预案，医院目前尚未编制突发环境事件应急预案，本环评建议医院编制突发环境事件应急预案，企业拟在本次环评报批后立即进行突发环境事件应急预案的编制。

2.4.3 现有污染源及环保设施情况

现有项目产排污情况详见表 2-16。

表 2-16 现有项目产排污情况一览表

内容类型	排放源	污染物名称	污染防治措施	现有工程排放量
大气污染物	一体化污水处理设备	H ₂ S	定期喷洒除臭剂	0.116kg/a
		NH ₃		0.0045kg/a
	检验室废气	/	加强通风	较少
	医疗废物暂存间废气	/	定期喷洒除臭剂	较少
	食堂油烟	/	用油烟净化器处理	较少
	煎药房异味	/	加强通风	较少

		生活垃圾站废气	/		及时清运生活垃圾，定期喷洒除臭剂	较少
水污染物	就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水 (1617.68m³/a)	CODcr		一体化污水处理设备，经排水渠排入湘江	0.078t/a	
		BOD ₅			0.024t/a	
		SS			0.023t/a	
		NH ₃ -N			0.017t/a	
		动植物油			0.005t/a	
		阴离子表面活性剂			0.0000324t/a	
	洗衣房废水、医院保洁废水 (957.947m³/a)	CODcr		经排水渠排入湘江	0.057t/a	
		BOD ₅			0.019t/a	
		SS			0.019t/a	
		NH ₃ -N			0.014t/a	
		动植物油			0.005t/a	
		阴离子表面活性剂			0.005t/a	
	住院病人及陪护用水 (2190m³/a)	CODcr		化粪池，通过市政污水管网进入岭北镇污水处理厂处理后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江	0.131t/a	
		BOD ₅			0.044t/a	
		SS			0.044t/a	
		NH ₃ -N			0.033t/a	
		动植物油			0.011t/a	
		阴离子表面活性剂			0.011t/a	
固体废物	医院	生活垃圾		收集后定期交由环卫部门处置	55.85t/a	
		一般固废	未被污染的输液瓶（袋）及玻璃瓶		交由湖南宝叶再生资源开发有限公司处置	0.85t/a
			废包装材料		分类收集，由环卫部门清运	0.15t/a
			中药残渣		分类收集，由环卫部门清运	0.2t/a
		危废	医疗废物		由医疗废物收集桶进行收集，暂存于医疗废物暂存间，并定期交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处理	16.425t/a
			污水处理站污泥	化粪池污泥	定期请人清掏，并定期交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处理	19.316t/a
一体化污水处理设备污泥	0.550t/a					
2.4.4 总结						

1、存在的环境问题

(1) 污水处理站为地上式，设置在住院楼北侧，距离住院楼和门诊楼较近，污水处理站设置不合理，产生的恶臭对住院楼产生一定的影响。

(2) 洗衣房废水、医院保洁废水未经废水处理设施处理，直接排放；就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水经一体化污水处理设备处理后，直接排放。

2、“以新带老”措施

(1) 将现有地上式污水处理站改建为地埋式污水处理站，减小恶臭对医院住院楼、门诊楼影响。

(2) 将住院病人及陪护废水经化粪池处理后与洗衣房废水、医院保洁废水、就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水均接入一体化污水处理设备，经一体化污水处理设备处理后通过市政管网排入岭北镇污水处理厂。

表 2-17 卫生院目前存在的环境问题及“以新带老”措施

序号	现有工程存在的环境问题	“以新带老”措施
1	污水处理站为地上式，设置在住院楼北侧，距离住院楼和门诊楼较近，污水处理站设置不合理，产生的恶臭对住院楼产生一定的影响	将现有地上式污水处理站改建为地埋式污水处理站，减小恶臭对医院住院楼、门诊楼影响
2	洗衣房废水、医院保洁废水未经废水处理设施处理，直接排放；就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水经一体化污水处理设备处理后，直接排放	将住院病人及陪护废水经化粪池处理后与洗衣房废水、医院保洁废水、就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水均接入一体化污水处理设备，经一体化污水处理设备处理后通过市政管网排入岭北镇污水处理厂

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

3.1 环境空气质量现状

(1) 常规因子

为了解本项目所在区域环境质量现状，本环评引用岳阳市生态环境局湘阴分局发布的 2021 年 1-12 月常规监测数据，区域内空气质量监测因子为 SO₂、NO₂、O₃、CO、PM₁₀、PM_{2.5}，分别测定 SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5} 的年平均浓度、O₃ 最大 8 小时平均浓度、CO 日平均浓度，具体数据详见下表。

表 3-1 2021 区域空气质量现状评价表

所在区域	监测项目	年评价指标	现状浓度(μg/m ³)	标准值(μg/m ³)	占标率(%)	是否达标
湘阴县	SO ₂	年平均质量浓度	5.8	60	9.7	达标
	NO ₂	年平均质量浓度	19.8	40	50	达标
	PM _{2.5}	年平均质量浓度	51.1	70	73	达标
	PM ₁₀	年平均质量浓度	34.3	35	98	达标
	CO	日均值第 95 百分位数浓度	930	4000	23	达标
	O ₃	日最大 8 小时滑动平均值第 90 百分位数浓度	120	160	75	达标

由上表可知，区域内空气质量监测因子中的 SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5} 年平均质量浓度、O₃ 日最大 8 小时滑动平均值第 90 百分位数浓度、CO 日均值第 95 百分位数浓度均符合《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中的二级标准要求，因此，判断湘阴县属于环境空气质量达标区。

(2) 特征因子

根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类（试行）》，排放国家、地方环境空气质量标准中有标准限值要求的特征污染物时，引用建设项目周边 5 千米范围内近 3 年的现有监测数据，无相关数据的选择当季主导风向下风向 1 个点位补充不少于 3 天的监测数据。本项目特征因子为“氨和硫化氢”，因此进行了补充监测。

①检测点位：G4 点位（位于本项目东南侧）；

②检测因子：氨、硫化氢；

③检测时间及频次：连续检测 3 天，每天检测 1 次；

④检测结果统计与评价：

表 3-2 其他污染物环境质量现状一览表

采样 点位	检测 项目	检测结果范围/ ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)			平均 时间	评价 标准	超标率 (%)	达标 情况
		2022.6.18	2022.6.19	2022.6.20				
G4	氨	0.03	0.02	0.02	1h	10	0	达标
	硫化氢	0.002	0.001	0.002	1h	200	0	达标

根据上表，本项目所在区域特征因子：硫化氢、氨满足《环境影响评价技术导则大气环境》（HJ2.2-2018）附录 D 限值要求。

3.2 地表水环境质量现状

本项目区域排水经市政污水管网进入岭北镇污水处理厂处理，处理达标后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江，为了了解项目纳污水体水质现状，本评价收集了湘阴县环境监测站 2020 年度樟树港断面常规监测数据，以此说明项目纳污水体地表水环境质量状况。

（1）评价标准：樟树港断面均执行《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准。

（2）监测及评价结果如下表所示。

表 3-3 2020 年湘江樟树港断面监测结果统计表

监测因子		年平均值	单位	超标率%	最大超标 倍数	标准限值	是否达标
湘江樟树港断面	水温	/	°C	0	0	/	/
	pH 值	8	无量纲	0	0	6~9	达标
	溶解氧	7.9	mg/L	0	0	≥ 5	达标
	高锰酸钾指数	2.1	mg/L	0	0	6	达标
	化学需氧量	11	mg/L	0	0	20	达标
	生化需氧量	1.2	mg/L	0	0	4	达标
	氨氮	0.28	mg/L	0	0	1.0	达标
	总磷	0.070	mg/L	0	0	0.2	达标
	挥发酚	0.0003	mg/L	0	0	0.005	达标
	石油类	0.005	mg/L	0	0	0.05	达标
	阴离子表面活性剂	0.02	mg/L	0	0	0.2	达标
	粪大肠菌群	/	个/L	0	0	10000	/

由上表监测数据表明：2020 年度，樟树港断面各项监测指标均能达到《地表水

环境质量标准》（GB3838-2002）III类水质标准。

3.3 声环境质量现状

根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，厂界外周边 50 米范围内存在声环境保护目标的建设项目，应监测保护目标声环境质量现状并评价达标情况。本项目自身属于敏感目标。

本环评委托湖南谱实检测技术有限公司于 2022 年 6 月 18 日对医院厂界噪声及环境保护目标进行监测厂界噪声监测结果如下。

表 3-4 厂界噪声监测结果

检测点位	监测因子	检测结果（单位：dB（A））	标准限值	是否达标
N1 厂界东外 1m 处	昼间	52.2	60	达标
	夜间	45.0	50	达标
N2 厂界南外 1m 处	昼间	52.0	60	达标
	夜间	44.8	50	达标
N3 厂界西外 1m 处	昼间	52.6	60	达标
	夜间	45.5	50	达标
N4 厂界北外 1m 处	昼间	52.1	60	达标
	夜间	45.9	50	达标
N5 厂界南侧 10m 处居民点	昼间	55.5	60	达标
	夜间	44.6	50	达标
N6 厂界西侧 10m 处居民点	昼间	52.2	60	达标
	夜间	44.5	50	达标
N7 厂界北侧 46m 处居民点	昼间	50.1	60	达标
	夜间	44.4	50	达标

根据监测结果可知，项目正常运营时周边声环境敏感点的声环境质量现状可以达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的 2 类标准限值。

3.4 地下水、土壤环境质量现状

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，本项目属于“V 社会事业与服务业，161、卫生院（所、站）”，地下水环境影响评价项目类别为 IV 类。因此，本项目可不开展地下水环境影响评价工作，不对地下水进行现状调查。

根据《环境影响评价技术导则土壤环境》（试行）（HJ964-2018）中附录 A，本项目行业类别属于“社会事业与服务业，其他”项目类别属于 IV 类，根据污染影响型评价工作等级划分表，敏感程度属于敏感，建设项目占地规模为小型（≤5hm²），因此可不开展土壤环境影响评价工作，不需要对土壤环境进行现状调查。

3.5 生态环境现状

根据现场调查，本项目在院区内现有空地建设，区域范围内未发现野生珍稀濒危动物种类，无珍稀濒危植物种类以及古树名木。

3.6 电磁辐射

根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，新建或改建、扩建广播电台、差转台、电视塔台、卫星地球上行站、雷达等电磁辐射类项目，应根据相关技术导则对项目电磁辐射现状开展监测与评价。

本项目射线装置为 DR（数字化摄影）和 CT（数字化摄影），属于三类射线装置，根据《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》（2019 年修订）第十条第五点规定，可不办理环评或环评登记表，若医院需新增其他射线装置，应另行环评。

本项目属于医院项目，因此不开展电磁辐射现状监测与评价。

3.7 环境保护目标

本项目位于湖南省岳阳市湘阴县岭北镇铁角嘴社区保安路。厂界外 500 米范围内无地下水集中式饮用水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源，不涉及地下水环境保护目标、水生动物，不涉及生态环境保护目标。根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，本次仅考虑 500m 范围内大气环境保护目标和 50m 范围内声环境保护目标。

综上所述，本项目主要环境保护目标详见下表。

表 3-5 主要环境保护目标一览表

项目	名称	中心坐标	保护内容	环境功能区	相对厂址方位	距厂界 /m
大气环境	铁角嘴中心幼儿园	112°44'39.692"E 28°32'16.213"N	学校，约 100 人	《环境空气质量标准》 （GB3095-2012）二类区	N	300-382
	铁窑社区	112°44'45.881"E 28°32'7.784"N	居民，约 90 户		NE	62-500
	岭北派出所	112°44'39.585"E 28°32'4.641"N	行政办公，约 50 人		SE	6-54
	岭北镇卫生监督所	112°44'39.334"E 28°32'3.738"N	行政办公，约 50 人		SE	61-77
	铁南社区	112°44'38.398"E 28°32'2.396"N	居民，约 130 户		SW	30-500
	岭北镇人民政府	112°44'35.153"E 28°32'3.757"N	行政办公，约 80 人		SW	82-144
	铁角嘴中	112°44'23.817"E	学校，约 2000 人		SW	438-500

声环境	学	28°31'57.172"N				
	湘阴县岭北镇中心卫生院	112°44'38.656"E 28°32'5.876"N	医院, 约 459 人	《环境空气质量标准》 (GB3095-2012) 一类区	/	/
	岭北镇居民点 1	112°44'40.580"E 28°32'3.347"N	居民, 约 1 户	《声环境质量标准》 (GB3096-2008) 中的 2 类标准	S	10-45
	岭北镇居民点 2	112°44'37.476"E 28°32'5.080"N	居民, 约 1 户		W	10-34
	岭北镇居民点 3	112°44'37.036"E 28°32'7.813"N	居民, 约 1 户		N	46-50
	湘阴县岭北镇中心卫生院	112°44'38.656"E 28°32'5.876"N	医院, 约 459 人	《声环境质量标准》 (GB3096-2008) 中的 1 类标准	/	/

表 3-6 水、生态环境保护目标一览表

项目	保护目标	相对方位及距离	规模	功能	保护级别
地表水	湘江(洑水河口北端至湘阴县樟树港)	NE, 398m	大河	渔业用水区	《地表水环境质量标准》 (GB3838-2002) III类标准
地下水	厂界 500 米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				《地下水环境质量标准》 (GB/T14848-2017) III类标准
生态环境	项目区内	未新增用地, 项目地无珍稀动植物、水生动物			

3.8 废水

本项目运营期住院病人及陪护废水经化粪池处理后与就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水、洗衣房废水、医院保洁废水一并经一体化污水处理设备处理后, 达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 表 2 预处理标准后排入市政污水管网, 经市政污水管网排入岭北镇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) 中的一级标准(A 标准) 后尾水排入岭北灌溉渠, 最终进入湘江。结合岭北镇污水处理厂进水水质要求, 本项目水污染物排放限值详见下表。

表 3-7 项目水污染物排放限值

废水类型	污染因子	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 表 2 预处理标准排放限值	岭北镇污水处理厂进水水质要求	本项目水污染物排放限值	单位
------	------	--	----------------	-------------	----

医疗 废水	pH	6~9	/	6~9	无量纲
	COD _{Cr}	250	220	220	mg/L
	BOD ₅	100	125	100	mg/L
	SS	60	135	60	mg/L
	NH ₃ -H	45	35	35	mg/L
	动植物油	20	/	20	mg/L
	阴离子表面活性剂	10	/	10	mg/L
	石油类	20	/	20	mg/L
	挥发酚	1	/	1.0	mg/L
	色度	/	/	/	度
	粪大肠菌群	5000	/	5000	MNP/L
	总余氯	/	/	/	mg/L

3.9 废气

运营期污水处理站无组织排放废气氨、硫化氢、臭气浓度执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466—2005）中表3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2中相关标准要求；备用发电机无组织排放废气执行《大气污染物综合排放标准》（GB16297-1996）。

表 3-8 废气污染物排放限值一览表

标准名称	标准值	污染因子	排放限值	
《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	氨	1.0mg/m ³	
		硫化氢	0.03mg/m ³	
		臭气浓度	10（无量纲）	
《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）	表2中小型规模标准限值	油烟	最高允许排放浓度限值（mg/m ³ ）	净化设施最低去除效率（%）
			2.0	60
《大气污染物综合排放标准》（GB16297-1996）	表2新污染源大气污染物排放限值	二氧化氯	550mg/m ³	
		氮氧化物	240mg/m ³	
		颗粒物	120mg/m ³	

3.10 噪声

本项目位于岳阳市湘阴县岭北镇铁角嘴社区保安路，项目噪声排放执行标准详

	见下表。								
	<div>表 3-9 噪声排放限值一览表</div> <table><tr><td>执行标准</td><td>昼间</td><td>夜间</td><td>单位</td></tr><tr><td>《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008) 中 2 类标准</td><td>60</td><td>50</td><td>dB (A)</td></tr></table>	执行标准	昼间	夜间	单位	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008) 中 2 类标准	60	50	dB (A)
执行标准	昼间	夜间	单位						
《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008) 中 2 类标准	60	50	dB (A)						
	<div>3.11 固体废物</div> <p>一般工业固体废物执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）的防渗漏、防雨淋、防扬尘等环境保护要求；污泥清掏前执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 4 医疗机构污泥控制标准，医疗废物暂存执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）相关要求及其 2013 修改单、《医疗废物集中处置技术规范》（环发〔2003〕206 号）和《医疗废物管理条例》等中相关要求。</p>								
总量控制指标	<p>按照国家和湖南省生态环境厅的要求，“十四五”期间国家实行主要污染物总量控制的指标为水污染物的 2 项（COD、NH₃-N），大气污染物的 1 项（VOCs）。</p> <p>1、废水</p> <p>项目运营期废水主要为医疗废水。项目医疗废水进入化粪池处理后由一体化污水处理设备处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 2 预处理标准后，由市政污水管网排入岭北镇污水处理厂，最终汇入湘江。</p> <p>项目废水排放量为 <u>8469.191t/a</u>，核算最终的 COD_{Cr}、NH₃-N 外排量分别为 <u>0.838t/a</u>、<u>0.127t/a</u>。由于本项目废水不涉及直排，<u>且属于生活污水</u>，因此本项目不另行申请总量。</p> <p>2、废气</p> <p>本项目运营期的大气污染物主要有 H₂S、NH₃，无需申请总量控制指标。此外，发电机仅为备用电源，备用发电机使用含硫量较低的普通柴油作为燃料，且项目所在地极少停电，因此备用发电机使用频率极低，SO₂、NO₂ 排放量极少。根据本项目所产生的污染物的具体情况及特征，不建议分配备用发电机大气污染物的总量控制指标。</p>								

四、主要环境影响和保护措施

施 工 期 环 境 影 响 和 保 护 措 施	<p>4.1 施工期水环境影响分析</p> <p>施工期废水主要有施工人员的生活废水和施工废水。</p> <p>生活污水主要为施工人员产生的废水，主要污染物为 COD_{Cr}、BOD_5、SS、$\text{NH}_3\text{-N}$ 等。施工废水主要来源于工程施工砼浇筑和机械、车辆的冲洗等。</p> <p>本项目建设场地植被破坏，造成土壤的裸露，在降雨时可能造成水土流失，特别是暴雨径流时水土流失更明显，可能引起下水道的堵塞或造成地表水中悬浮物的增加，应引起重视。在基建过程应及时建设好水保措施。基建完工，及时恢复绿化，避免因水土流失造成环境污染。</p> <p>主要治理措施：</p> <p>(1) 施工人员生活污水排入现有化粪池处理后排入岭北镇污水处理厂处理，场地四周设置雨水沟和沉淀池；</p> <p>(2) 施工场地修建临时隔油沉淀池，容积约为 3m^3，车辆冲洗废水、砼浇筑废水须经一般隔油沉淀处理后用于施工作业面、场地洒水降尘，不外排；</p> <p>(3) 施工场地局部应进行硬化处理，避免施工期因水土流失造成下水道堵塞和区域水环境污染；</p> <p>(4) 基建完工后，及时恢复区域绿化和场地硬化，杜绝土壤裸露和水土流失。</p> <p>4.2 施工期大气环境影响分析</p> <p>本项目施工期对大气的污染主要表现在土石方的挖填和建筑材料运输过程中产生的扬尘、机械设备尾气及装修废气。</p> <p>(1) 建设期间的大气污染因子建筑粉尘比重较大，沉降较快，类比同类型项目，扬尘影响范围一般在 200m 范围内，影响范围较小，仅局限建设项目的周边地区。结合项目周边环境敏感点情况，根据《岳阳市扬尘污染防治条例》（2019 年第 3 号）要求，本环评建议扬尘控制与治理措施如下：</p> <p>①施工现场出入口设置围挡，公示扬尘污染防治措施、负责人，扬尘监督管理部门以及举报电话等信息；</p> <p>②施工工地的出入口通道内侧安装车辆冲洗设施和污水沉淀池，并定期清扫周边道路，保证出场车辆和周边道路洁净；</p> <p>③对施工工地出入口、主要道路、加工区和物料堆放场地进行硬化并辅以喷淋</p>
--	---

洒水等措施，对其他场地进行覆盖或者临时绿化；

④对易产生扬尘污染的建筑材料密闭存放或者集中、分类堆放，采取覆盖、喷淋洒水等有效防尘措施，并使用专业车辆运输；

⑤施工工地内的建筑土石方、工程渣土、建筑垃圾及其他废弃物应当及时清运。

⑥采用商品混凝土，避免现场搅拌混凝土产生的废气与粉尘，并减少建筑材料堆存量及扬尘的产生；

⑦土石方作业阶段应当采取覆盖、喷淋洒水等防尘措施，达到作业区扬尘不扩散到界外，施工现场非作业区目测无扬尘的要求；

⑧建筑施工脚手架外侧应当设置符合标准的密目防尘网或者防尘布，拆除时应当采取喷淋洒水等防尘措施；

⑨对楼层、高处平台等进行建筑垃圾清理时，应当采取喷淋洒水等防尘措施；楼层内清扫出的建筑垃圾，应当密封清运，禁止高空抛掷、扬撒；

⑩施工边界设置水喷淋管道，区域内设置雾炮机，从而加强拆除、施工期间扬尘影响。

(2) 施工期间，使用机动车运送原材料、设备和建筑机械设备，施工车辆的运行会排放一定量的 CO、NO_x 以及未完全燃烧的 THC 等。针对车辆尾气及施工机械废气建议采取以下措施。

①对于施工机械尾气，要求采用先进的机械设备，使用优质柴油，通过空气的稀释扩散及自净作用可大大降低对环境的影响。

②设计合理地施工流程，进行合理地施工组织安排，减少重复作业等。

③集中连续作业。

④加强机械设备保养与合理操作，使设备处于正常运行状态，减少废气的排放量。

4.3 施工期声环境影响分析

施工噪声主要来自挖掘机、装载机、电锯、运输车辆等机械设备噪声，噪声具有阶段性、临时性和不固定性。为减少施工噪声对医院病人、医务人员及工地附近居民等的影响，建议采取以下措施。

①采用低噪声的施工机械和先进的施工技术，如改变垂直振打式为螺旋、静压、喷注式打桩机新技术，使用预拌混凝土等，使噪声污染在施工中得到控制；

②施工区域设置围栏并禁止夜间（22 时至早上 6 时）和午间（12 时至 14 时）进行高噪声机械的施工；

③闲置的设备应予关闭或减速。施工现场应使用成品混凝土；

④汽车晚间运输用灯光示警，禁鸣喇叭；

⑤合理安排施工计划，避免在同一地点集中使用大量机械设备。实施文明施工作业，在施工过程中，尽量较少运行动力机械设备的数量；

⑥对机械设备均应适时的维护，维修不良的设备常因松动部件的振动或者降低噪声部件的损坏而产生很强的噪声；

⑦尽可能利用噪声距离衰减措施，在不影响施工的条件下，将强噪声设备尽量移至距场界较远的地方，保证施工场界达标。在不影响施工情况下将噪声设备尽量不集中安排，相对固定的机械设备尽量入棚操作。在施工场地周围有敏感点的地方设立临时声屏障；

⑧加强对施工员的个人防护。个人防护措施以戴个人防噪声用具为主。高噪声设备附近工作的施工员，可配备耳塞、防声头盔等防噪用具。

4.4 施工期固废环境影响分析

施工期产生的固体废弃物主要是废弃包装材料、基础开挖产生的弃土弃渣、生活垃圾、建筑垃圾。对其需进行及时处理。

（1）废弃包装材料

建筑施工过程中会产生废弃包装材料，集中收集作废品回收处理。

（2）土石方

开挖的土石方回填处理。

（3）生活垃圾

施工人员会产生的生活垃圾，交由环卫部门进行处理。

（4）建筑垃圾及拆除建筑垃圾

施工期建筑垃圾分类收集，如废模块、钢材、木材下角料、破钢管、断残钢筋头以及包装袋等具有回收利用价值的外售综合利用；而另一部分如拆除现有建筑产生的拆除建筑垃圾以及废砂石等没有回收价值统一运往建筑垃圾堆放场进行处置。

4.5 施工期生态环境影响分析

项目施工期地表扰动破坏植被，造成土壤裸露，易造成扬尘和水土流失。建议

	<p>施工过程中加强管理，进行覆盖。施工场地局部应及时进行硬化处理，临时堆土场需修建围挡护坡，避免施工期因水土流失造成下水道堵塞和区域水环境污染。加强疏水导流，防止暴雨冲刷造成水土流失。应尽可能抓紧施工，以减轻施工期对生态环境的影响。基建完工后，及时硬化路面和恢复院区绿化。</p> <p>4.6 施工期时序分析</p> <p><u>本项目主要工程为医用综合楼，医用综合楼建成后主要污染物为废水、废气、固废，废水处理设施主要施工内容为拆除现有一体化污水处理设施并新建地埋式污水处理厂，废气处理设施主要施工内容为改建现有食堂处理措施，固废主要施工内容为改建现有医疗废物暂存间至医用综合楼北侧、改建现有污泥处置措施为压滤机压滤。因此本项目环保工程应与主要工程同时施工、同时使用，应避免主要工程完工后污染物无法处置等情况。</u></p> <p><u>本项目期间应避免占用现有设施交通通道，改建工程应优先建设污染处理措施再进行现有污染处理措施拆除，避免影响现有正常医疗运行情况。</u></p>																							
运营期和环境保护措施	<p>4.7 运营期废气</p> <p>本项目产生的废气主要为一体化污水处理设备废气、检验室废气、医疗废物暂存间废气、食堂油烟、柴油发电机废气、煎药房异味及生活垃圾站废气。</p> <p>（1）一体化污水处理设备废气</p> <p>本项目医疗废水处理依托医院现有化粪池及一体化污水处理设备。废水在处理过程中会产生恶臭，恶臭是多组分低浓度的混合气体，其成分可达到几十到几百种，主要为 H₂S 和 NH₃ 等，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。污水处理站产生废气情况详见下表。</p> <p style="text-align: center;">表 4-1 污水处理站废气产生情况一览表</p> <table><tr><th rowspan="2">废水排放量 (t/a)</th><th colspan="3">BOD₅ (t/a)</th><th colspan="2">NH₃</th><th colspan="2">H₂S</th></tr><tr><th>产生量 (t/a)</th><th>排放量 (t/a)</th><th>处理量 (t/a)</th><th>产生量 (kg/a)</th><th>排放速率 (kg/h)</th><th>产生量 (kg/a)</th><th>排放速率 (kg/h)</th></tr><tr><td><u>8469.191</u></td><td><u>1.270</u></td><td><u>0.381</u></td><td><u>0.889</u></td><td><u>2.756</u></td><td><u>0.000315</u></td><td><u>0.107</u></td><td><u>0.0000122</u></td></tr></table> <p>根据实地踏勘，目前医院一体化污水处理设备采用地上式，由于项目废气处理量较小，一体化污水处理设备产生的臭气无组织排放，通过定期在一体化处理设备房喷洒除臭剂减少恶臭产生。根据监测结果显示，污水处理站周边恶臭气体达标。</p>	废水排放量 (t/a)	BOD ₅ (t/a)			NH ₃		H ₂ S		产生量 (t/a)	排放量 (t/a)	处理量 (t/a)	产生量 (kg/a)	排放速率 (kg/h)	产生量 (kg/a)	排放速率 (kg/h)	<u>8469.191</u>	<u>1.270</u>	<u>0.381</u>	<u>0.889</u>	<u>2.756</u>	<u>0.000315</u>	<u>0.107</u>	<u>0.0000122</u>
废水排放量 (t/a)	BOD ₅ (t/a)			NH ₃		H ₂ S																		
	产生量 (t/a)	排放量 (t/a)	处理量 (t/a)	产生量 (kg/a)	排放速率 (kg/h)	产生量 (kg/a)	排放速率 (kg/h)																	
<u>8469.191</u>	<u>1.270</u>	<u>0.381</u>	<u>0.889</u>	<u>2.756</u>	<u>0.000315</u>	<u>0.107</u>	<u>0.0000122</u>																	

此次新建化粪池及一体化污水处理设备为全密闭地埋式，恶臭气体逸出较少，定期喷洒除臭剂后，废气无组织排放量小。根据分析，氨气及硫化氢产生量分别为 2.756kg/a 和 0.107kg/a。

湖南谱实检测技术有限公司根据《大气污染物无组织排放监测技术导则》（HJ/T55-2000），于 2022 年 6 月 18 日~2022 年 6 月 19 日对一体化污水处理设备产生的硫化氢、氨气、臭气浓度进行监测，根据监测结果（见附件 6），氨气、臭气浓度和硫化氢满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度。

根据理论分析以及实际监测结果可知，污水处理产生的臭气对周边环境空气的影响较小。

（2）检验室废气

本项目检验室使用少量药品试剂，在使用过程中会产生少量的酸性、碱性、挥发性有机废气等污染气体。由于检验室试剂使用量不大，酸性、碱性、有机废物挥发量较小。因此本环评不对其进行定量计算，仅进行定性分析。

由于检验室产生的废气量很少，加强对检验室的通风，将其进行无组织排放，对周边环境影响较小。

（3）医疗废物暂存间废气

医疗废物放置在医疗废物暂存间，在夏季时，可能会因未及时清理产生少量无组织的臭气。医疗废物暂存间位于医用综合楼北侧，医疗废物收集后分别用密闭袋、专用的锐器收集桶包装后分类存放，定期清运，医疗废物暂存间废气对外界影响较小。

建议建设方定期对医疗废物暂存间喷洒除臭剂，建议夏季每天进行喷洒，其余季节根据实际情况喷洒。

（4）食堂油烟

医院设有食堂，主要为医院职工提供餐饮服务，每天就餐人数约 30 人，运行时间为 3h/d，食堂炒菜使用液化气为燃料，为清洁能源。食堂产生的废气主要是油烟废气，据统计，目前居民人均食用油用量约 30g/人·d，一般油烟挥发量占总耗油量的 2~4%，本项目以 3%计，则项目食堂油烟产生量为 0.027kg/d（9.855kg/a）；风量为 4000m³/h，本项目食堂油烟产生浓度为 2.25mg/m³。本项目食堂油烟经油烟净

化器处理后引至屋外排放（处理效率按 60%计），经处理后废气中油烟排放量为 0.0108kg/d（3.942kg/a），排放浓度为 0.9mg/m³。因此，食堂油烟废气对外界影响较小。

（5）备用发电机废气

本项目将配备一台 60kW 的柴油发电机，运行时会产生燃油废气，主要含 SO₂、NO_x、颗粒物等污染物，由于柴油发电机仅在停电时使用，年运行时间较少，因此废气产生量也较少，本环评仅对其进行定性分析。柴油发电机产生的废气经加强通风排放。对外环境产生的影响较小。

（6）煎药房异味

本项目使用的密闭真空煎药机在煎药过程中有少量异味产生和在开盖时有异味排放，这部分气体成分较为复杂，有异味一般视为恶臭气体。恶臭气体浓度较低，产生时间短，为减小恶臭气体对环境的影响，建议建设单位在煎药房设置排风扇加强通风，由于周边空气较为流通、绿化较多，能较快的扩散和稀释煎药异味，对周边影响较小。

（7）生活垃圾站废气

本项目人流量较大，生活垃圾产生量较大，生活垃圾站中垃圾过多时会有少量异味产生，这部分气体成分较为复杂，有异味，一般视为恶臭气体。恶臭气体浓度较低，为减少恶臭气体对环境的影响，环卫部门需及时清运生活垃圾，避免垃圾堆存，定期喷洒除臭剂，且生活垃圾站与各建筑楼距离较远，对周边影响较小。

综上，废气环保措施可行。

表 4-2 废气产排情况一览表

排放源	污染物	产生量 (kg/a)	治理措施	排放形式	速率 (kg/h)	排放量 (kg/a)
一体化污水处理设备	NH ₃	2.756	喷洒除臭剂、地埋式全密闭	无组织	0.000315	2.756
	H ₂ S	0.107			0.0000122	0.107
检验室	排放量少，加强通风，无组织排放					
医疗废物暂存间	定期喷洒除臭剂，无组织排放					
食堂油烟	油烟净化器处理后引至屋外排放					
发电机废气	排放量少，加强通风，无组织排放					
煎药房异味	排放量少，设置排风扇，无组织排放					
生活垃圾处理站	及时清运生活垃圾，无组织排放					

废气	
----	--

4.7.1 排气筒高度符合性分析

(1) 食堂油烟排气筒

根据《饮食业环境保护技术规范（HJ554-2010）》中“6.2.3 饮食业单位所在建筑物高度小于等于 15m 时，油烟排放口应高出屋项；建筑物高度大于 15m 时，油烟排放口高度应大于 15m”。本项目食堂位于医用综合楼 1 层，因此食堂油烟经油烟净化器处理后需引至医用综合楼楼顶排放（医用综合楼高约 21m）。

(2) 备用柴油发电机排气筒

根据中华人民共和国生态环境部部长信箱回复：“目前固定式柴油发电机污染物排放浓度按照《大气污染物综合排放标准》（GB16297-1996）中的最高允许排放浓度指标进行控制，对排气筒高度和排放速率暂不作要求。”则本项目不对柴油发电机排气筒高度作要求。

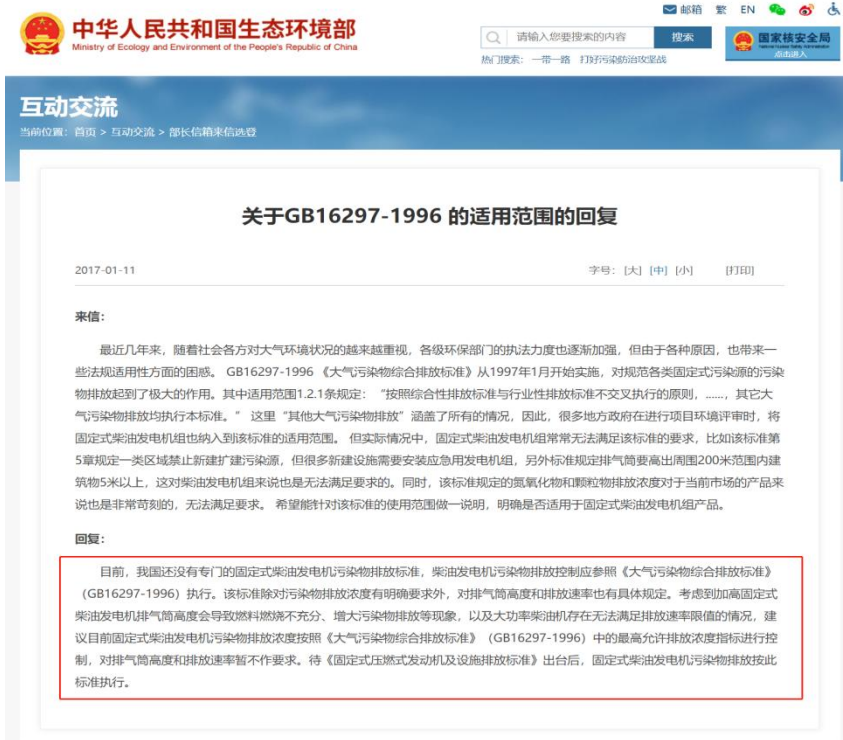


图 4-1 生态环境部部长信箱回复截图

4.7.2 自行监测计划

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）、《排污许可证申请与核发技术规范总则》（HJ942-2018）、《排污单位自行监测技术指南总则》（HJ 819-2017）等规范的要求。废气监测计划详见下表。

表 4-3 运营期废气监测计划一览表

监测项目	监测点	监测内容	监测频率	执行标准
无组织废气	污水处理站周边	氨、硫化氢、臭气浓度	1次/年	《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

4.8 运营期废水

本项目医学影像采用激光打印胶片，不产生洗印废水；本项目不设传染科，无传染性废水产生；本项目各类检验科主要进行临床常规检测，包括三大常规化验、血液生化检验等，均为普通实验室，仅涉及病人血液、尿液、粪便等，不涉及单独的微生物菌种活或病毒的实验操作，检验科不使用铬类化合物以及氰类化合物作为检验药剂，无含铬、含氰废水。

本项目废水主要为医疗废水，包括住院病人及陪护废水（10.8t/d）、就诊人员废水(0.96t/d)、医院职工废水(4.32t/d)、检验室废水(0.52t/d)、洗衣房废水(3.042t/d)、医院保洁废水（3.561t/d）。

医疗废水中的主要污染因子主要有 COD_{Cr}、NH₃-N、SS、动植物油、粪大肠菌群等。参考《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）表1中医院污水水质指标，本项目医疗废水中各类污染因子源强见下表。

表 4-4 医院污水水质指标参考数据

指标（单位 mg/L）	COD _{Cr}	BOD ₅	SS	NH ₃ -N
污染物浓度范围	150~300	80~150	40~120	10~50
本项目取值	300	150	120	50

项目住院病人及陪护废水经化粪池处理后与就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水、洗衣房废水、医院保洁废水一并经一体化污水处理设备处理后通过污水管网排入岭北镇污水处理厂处理达《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准后排入岭北灌溉渠，最终进入湘江。

本项目污水处理工艺如下图。

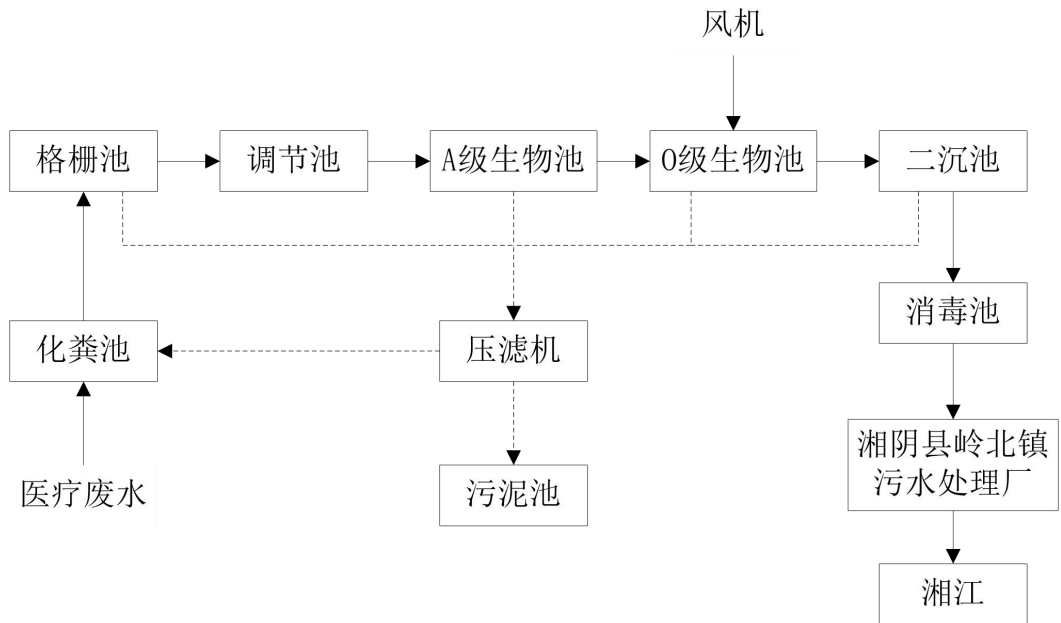


图 4-2 污水处理工艺流程图

化粪池：医院产生的医疗废水直接排入化粪池，再从化粪池进入一体化污水处理设备进一步处理。

格栅池：在医疗废水进入调节池前设置一道格栅，用以去除医疗废水中的较大固颗粒杂物等，从而保护后续工作水泵使用寿命并降低系统处理工作。

调节池：医疗废水经格栅处理后进入调节池进行水量、水质、pH 值的调节均化，保证后续生化处理系统水量、水质、pH 值的均衡、稳定。

A 级生物池：充分利用池内高效生物填料作为细菌载体，靠兼氧微生物将污水中难溶解有机物转化为可溶解性有机物，将大分子有机物水解成小分子有机物，以利于后续 O 级生物处理池进一步氧化分解，同时通过回流的确态氮在硝化菌的作用下，可进行部分硝化和反硝化，去除氨氮。

O 级生物池：污水自流至生物池进行生化处理，生物池分为三级，停留时间为 8h，填料为新型弹性填料，易结膜，不堵塞。好氧池内设微孔曝气，由风机向水中充氧，池内充氧良好，溶解氧控制在 2.5mg/L。

沉淀池：生化后的污水流到沉淀池，其表面负荷为 $<1.0\text{m}^3/\text{m}^2 \cdot \text{h}$ ，池内设置一台混合液回流泵，将一部分混合液回流至缺氧池进行反硝化反应。

消毒池：消毒池内设置导流管，避免污水短流，消毒采用人工投加消毒液剂，每天或每周（根据实际用量）由人工将消毒药剂投加到消毒装置内。

根据企业提供的环保设计资料中污染物处理效率核算，本项目废水污染物产排

情况见表 4-5。

表 4-5 项目废水主要污染物因子产排污情况一览表

污染物种类	废水总量 (t/a)	产生浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	处理效率	排放浓度 (mg/L)	排放量 (t/a)
COD _{Cr}	8469.191	300	2.541	67%	100	0.838
BOD ₅		150	1.270	70%	45	0.381
SS		120	1.016	75%	30	0.254
NH ₃ -N		50	0.423	70%	15	0.127
动植物油		100	0.847	83%	17	0.144
阴离子表面活性剂		15	0.127	60%	6	0.051
粪大肠菌群		3.0×10 ⁸ 个/L		99.99%	1500 个/L	

为了进一步论证废水处理工艺可行,本报告收集了湖南翰脉环保科技有限公司于 2022 年 4 月 25 日对现有一体化污水处理设备的废水监测数据(见附件 6),现有一体化污水处理设备废水排口监测数据如下:

表 4-6 现有项目废水主要污染因子排污情况一览表

污染物种类	单位	检测结果
COD _{Cr}	mg/L	48
BOD ₅	mg/L	14.9
SS	mg/L	14
NH ₃ -N	mg/L	10.2
动植物油	mg/L	2.94
阴离子表面活性剂	mg/L	0.02
粪大肠菌群	个/L	<20

根据理论分析以及实际监测结果可知,一体化污水处理设备处理后的废水能够满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表 2 预处理标准限值。

4.8.1 水环境影响分析

本项目住院病人及陪护废水经化粪池处理后与就诊人员废水、医院职工废水、检验室废水、洗衣房废水、医院保洁废水一并经一体化污水处理设备处理后通过污水管网排入岭北镇污水处理厂处理达《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)一级 A 标准后排入岭北灌溉渠,最终进入湘江。对周边水环境影响较小。

4.8.2 废水处理设施可行性分析

(1) 项目废水处理设施工艺可行性分析

本项目选用二氧化氯 AB 剂消毒。常用消毒效果比较如下。

表 4-7 常用消毒处理方法综合比较

处理方法	优点	缺点	消毒效果
氯气	具有持续消毒作用；工艺简单，技术成熟；操作简单，投量准确	产生具致癌、致畸作用的有机氯化物（THMs）；处理水有氯或氯酚味；氯气腐蚀性强；运行管理有一定的危险性	能有效杀菌，但杀灭病毒效果较差
次氯酸钠	无毒、运行、管理无危险性	产生具致癌、致畸作用的有机氯化物（THMs）；使水的 pH 值升高	与氯气杀菌效果相同
臭氧	有强氧化能力，接触时间短；不产生有机氯化物；不受 pH 影响，能增加水中溶解氧	臭氧运行、管理有一定的危险性；操作复杂；制作臭氧的产率低；电能消耗大；基建投资较大，运行成本高	杀菌和杀灭病毒效果均很好
紫外线	无有害的残余物质；无臭味；操作简单，易实现自动化；运行管理和维修费用低	电耗大；紫外灯管与石英套管需定期更换；对处理水的水质要求较高；无后续杀菌作用	效果好，但对悬浮物浓度要求高
二氧化氯	具有强烈的氧化作用，不产生有机氯化物（THMs）；投放简单方便；不受 pH 影响	ClO ₂ 运行、管理有一定的危险性；只能就地生产、就地使用；操作管理要求高	较氯气杀菌效果好

卫生院现有污水处理站采用二氧化氯发生器，二氧化氯 AB 剂在二氧化氯发生器内反应产生二氧化氯，产生的二氧化氯随管道进入消毒池对废水进行消毒。二氧化氯杀菌效果好，风险较小，因此卫生院仍选用二氧化氯 AB 剂对废水进行消毒可行。

本项目扩建后医疗废水总废水量为 23.203t/d，医院拟购入一套设计处理能力为 60m³/d 的一体化污水处理设备。本项目一体化污水处理设备处理能力高于本项目医疗废水总废水量，故项目废水处理能力可满足项目废水产生情况。扩建后项目废水主要为医疗废水，废水污染因子与扩建前基本相同，废水处理工艺与扩建前保持一致，主要新增处理废水为洗衣房废水、医院保洁废水、住院病人及陪护废水，洗衣房废水、医院保洁废水、住院病人及陪护废水主要污染因子为 COD_{Cr}、BOD₅、SS、NH₃-N、阴离子活性吸附剂、动植物油。由废水的监测报告可知，卫生院医疗废水及生活污水经现有化粪池、一体化污水处理设备处理后，废水总排口的 pH 值、化学需氧量、氨氮、悬浮物、动植物油、粪大肠菌群等的监测值均能达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 直接排放标准限值要求。故采用一体化污水处理设施处理规模合理，工艺可行，废水能够达标排放。

本项目废水主要为住院病人及陪护废水（10.8t/d）、就诊人员废水（0.96t/d）、

医院职工废水（4.32t/d）、检验室废水（0.52t/d）、洗衣房废水（3.042t/d）、医院保洁废水（3.561t/d）。根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）中“3.3 特殊医疗污水”说明，特殊医疗污水指医疗机构部分科室产生的需在科室排放前进行预处理的医疗污水，包括检验科、放射科、病理科等科室产生的含第一类污染物的污水，以及非传染病、结核病专科医院的医疗机构中感染性疾病科（含传染科、结核科）产生的感染性污水。由此可知项目检验室废水属于特殊医疗污水。

根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中“5 处理工艺及消毒要求”所作出规定“5.6 综合医疗机构污水排放执行排放标准时，宜采用二级处理+消毒工艺或深度处理+消毒工艺；执行预处理标准时宜采用一级处理或一级强化处理+消毒工艺”、“5.7 消毒剂应根据技术经济分析选用，通常使用的有：二氧化氯、次氯酸钠、液氯、紫外线和臭氧等”，由上文可知，本项目废水处理采用活性污泥法+消毒工艺，废水处理工艺符合 5.6 中废水处理工艺要求，消毒工艺消毒剂采用二氧化氯 AB 剂，因此符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）5.7 中消毒剂技术经济选用要求。

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）附录 A 中表 A.2 医疗机构排污单位污水治理可行技术参照表中医疗污水可行性技术要求，医疗污水排入城镇污水处理厂可行性技术为“一级处理/一级强化处理+消毒工艺。（一级处理包括：筛滤法；沉淀法；气浮法；预曝气法。一级强化处理包括：化学混凝处理、机械过滤或不完全生物处理。消毒工艺：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）”、特殊医疗污水实验室检验污水排入院区综合污水处理站可行性技术为“中和法（酸性、碱性）、吸附法、溶剂萃取法、氧化分解法、分离法、 Na_2S 沉淀法、 FeSO_4 -石灰法、次氯酸盐氧化法等”，根据上文可知，本项目医疗污水处理工艺为活性污泥法（含中和法、沉淀法）+消毒工艺（采用二氧化氯 AB 剂消毒），因此符合《排污许可证申请与核发技术规范医疗机构》（HJ1105-2020）可行性技术要求。

综上所述，项目废水处理工艺符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）、《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）中相关要求，项目废水处理设施可行。

4.8.3 项目依托湘阴县新泉镇污水处理厂的可行性分析

岭北镇污水处理厂位于岳阳市湘阴县岭北镇兴合村，主要收集岭北集镇区生活污水。该污水处理厂已于 2021 年 2 月 7 日取得环评批复（湘阴环评批〔2021〕16 号）。设计污水处理规模 400m³/d，出水水质可达《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）中一级 A 标准，尾水排入岭北灌溉渠，最终进入湘江。本项目医疗废水排放量为 23.203t/d（8469.191t/a），占湘阴县岭北镇污水处理厂日处理能力的 5.8%，主要污染物 COD_{Cr}、BOD₅、SS、NH₃-N 均为湘阴县岭北镇污水处理厂常规处理项目，不会对该厂水质、水量造成冲击。

本项目位于湘阴县岭北镇污水处理厂规划范围内，市政污水管网已建成并接通湘阴县岭北镇污水处理厂，该区域污水全部纳入湘阴县岭北镇污水处理厂，现区域配套市政污水管网已完成并投入使用，目前项目污水排水口已在项目西南侧的乡镇道路市政污水管网设置污水排放口，本项目产生污水可通过市政污水管网进入湘阴县岭北镇污水处理厂。因此，本项目污水进入市政污水管网是可行的，本项目污水纳入湘阴县岭北镇污水处理厂集中处理是可行的。

项目废水经湘阴县岭北镇污水处理厂处理后，达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）中的一级标准（A 标准）后尾水排入岭北灌溉渠，最终进入湘江。因此，项目废水达标排放后对湘江水质影响较小。

4.8.4 建设项目废水排放信息

（1）废水类别、污染物及污染治理设施信息

表 4-9 废水类别、污染物及污染治理措施一览表

序号	废水类别	污染物种类	污染治理设施名称	污染治理施 施工工艺	排放口 编号	排放口类型
1	医疗 废水	COD _{Cr} 、BOD ₅ 、SS、 氨氮、动植物油等	化粪池+一体化 污水处理设备	活性污泥法 <u>+消毒工艺</u>	DW001	一般排放口

（2）废水污染物排放信息

表 4-10 废水间接排放口基本情况

排放口编号	DW001
排放口地理坐标	112°44'38.137"E，28°32'5.292"N
废水排放量	<u>23.203</u> m ³ /d
排放去向	进入污水处理厂
排放规律	间接排放，排放期间流量稳定

受纳污水处理厂名称	湘阴县岭北镇污水处理厂
污水处理厂进水水质标准	《医疗机构水污染排放标准》(GB18466-2005)表 2 预处理标准
污水处理厂出水水质标准	《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)一级标准的 A 标准

4.8.5 自行监测计划

根据《固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）》，本项目不纳入排污许可管理，参考《排污单位自行监测技术指南总则》（HJ819-2017）要求，废水监测计划详见下表。

表 4-11 运营期废水监测计划

监测点位	监测指标	监测频次	执行标准
污水总排口 DW001	流量、pH 值、化学需氧量、悬浮物、粪大肠菌群、BOD ₅ 、动植物油、阴离子表面活性剂	1 次/年	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 预处理标准

4.9 运营期噪声

4.9.1 噪声源强

医院所用医疗设备均为先进的医疗设备，噪声级较小，且均在室内。噪声源主要为污水处理站设备、柴油发电机等设备运行噪声。各噪声源强详见表 4-12。

表 4-12 运营期主要噪声源强一览表

声源名称		水泵	柴油发电机
声源源强/dB (A)		75	90
声源控制措施		设备选用低噪声型，设备基础采用隔震处理，管道与设备采用软接口；机房墙面采用吸音材料处理。	
空间相对位置	X	26	18
	Y	-18	-28
	Z	0	0
距室内边界距离/m		1m	1m
室内边界声级/dB (A)		75	90
运行时段		0: 00~24: 00	根据实际需要运行
建筑物插入损失/dB (A)		20	20
建筑外声压级/dB (A)		55	70
建筑物外距离	东	1m	1m
	南	1m	1m
	西	1m	1m
	北	1m	1m

4.9.2 噪声预测

噪声预测采用《环境影响评价技术导则声环境》（HJ4.2-2021）推荐的模式。

(1) 项目设备多个噪声源叠加的综合噪声计算公式如下:

$$L_A = 10 \lg \left[\sum_{i=1}^n 10^{0.1 L_i} \right]$$

式中: L_A —多个噪声源叠加的综合噪声声级, dB (A);

L_i —第 i 个噪声源的声级, dB (A);

n —噪声源的个数。

点源衰减模式为:

$$L_A = L_0 - 20 \lg(r_a/r_0)$$

式中: L_A : 距声源为 r_a 米处的声级, dB (A);

L_0 : 距声源为 r_0 米处的声级, dB (A);

(2) 室内声源等效室外声源声功率级计算方法:

$$L_{p2} = L_{p1} - TL + 6$$

式中: L_{p2} : 靠近开口处(或窗户)室内某倍频带的声压级或 A 声级, dB;

L_{p1} : 靠近开口处(或窗户)室内某倍频带的声压级或 A 声级, dB;

TL: 隔墙(或窗户)倍频带或 A 声级的隔声量, dB, 本环评按 TL=4dB 计。

4.9.3 厂界及声环境保护目标达标情况分析

厂界及声环境保护目标噪声预测结果见表 4-13、表 4-14。

表 4-13 厂界噪声预测结果表

序号	设备名称	距各厂界最近距离 m				厂界预测结果 dB（A）			
		东	南	西	北	东	南	西	北
1	水泵	18	56	37	40	29.9	20.0	23.6	23.0
2	柴油发电机	58	64	4	28	34.7	33.9	58.0	41.1
噪声贡献值						36.0	34.1	58.0	41.1
背景噪声值			昼间			52.2	52	52.6	52.1
			夜间			45	44.8	45.5	45.9
噪声预测值			昼间			52.3	52.1	59.1	52.4
			夜间			45.5	45.2	58.2	47.1
标准值（昼间）						60	60	60	60
达标情况						达标	达标	达标	达标

表 4-14 声环境保护目标噪声预测结果表

序号	设备名称	距声环境保护目标最近距离 m			声环境保护目标预测结果 dB（A）		
		医院南侧 居民点	医院西侧 居民点	医院北侧 居民点	医院南侧 居民点	医院西侧 居民点	医院北侧 居民点
1	水泵	66	47	86	18.6	21.6	16.3
2	柴油发电机	74	14	74	32.6	47.1	32.6
噪声贡献值					34.2	47.4	33.3
昼间背景噪声值					55.5	52.2	50.1
夜间背景噪声值					44.6	44.5	44.4
昼间噪声预测值					55.5	53.4	50.2
夜间噪声预测值					44.9	49.0	44.7
标准值		昼间			60	60	60
		夜间			50	50	50
达标情况					达标	达标	达标

根据厂界噪声预测结果，在采取选用低噪设备、基础减震、设备隔声以及建筑隔声等降噪措施的情况下，医院厂界噪声昼夜间均能满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 2 类标准。

4.9.4 医用综合楼达标情况

医用综合楼噪声预测结果表见表 4-15。

表 4-15 医用综合楼预测结果表

各厂界距医用综合楼最近距离 m		东	南	西	北
		12	47	11	42
背景噪声值 dB (A)	昼间	52.2	52.0	52.6	52.1
	夜间	45.0	44.8	45.5	45.9
医用综合楼室外噪声 预测值 dB (A)	昼间	30.6	18.6	31.8	19.6
	夜间	23.4	11.4	24.7	13.4
墙体隔声效果 dB (A)		5			
医用综合楼室内噪声 预测值 dB (A)	昼间	25.6	13.6	26.8	14.6
	夜间	18.4	6.4	19.7	8.4
标准值 dB (A)	昼间	40	40	40	40
	夜间	30	30	30	30
达标情况		达标	达标	达标	达标

医用综合楼室内噪声限值要求参考《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中表 2 结构传播固定设备室内噪声排放限值（等效声级）要求，由上表预测结果可知本项目医用综合楼室内噪声可满足《工业企业厂界环境噪声排

放标准》(GB12348-2008)中表2结构传播固定设备室内噪声排放限值(等效声级)要求。

4.9.5 降噪措施

为确保项目运营过程中厂界噪声达标排放,并进一步减轻噪声对病人及周边居民的影响,建设单位应采取以下措施:

(1)在满足功能要求的前提下,各种制备选用装配质量好、低噪音的设备,以此减少噪声影响。

(2)在确保柴油发电机组通风条件即不降低输出功率的前提下,采用高效吸音材料和降噪消声装置对进、排风通道和排气系统进行降噪处理。

(3)建立设备定期维护,保养的管理制度,以防止设备故障形成的非正常生产噪声,同时确保环保措施发挥最佳有效的功能;加强职工环保意识教育,提倡文明生产,防止人为噪声。

(4)本项目要求所有车辆进入项目范围后均低速行驶,通过内部车流的分流引导、设置明显指示牌、禁止鸣笛等,减小汽车噪声影响。

(5)向乡镇有关部门申请对医院周边提出噪声控制要求,减小周边车辆、环境对医院噪声影响。

(6)医用综合楼宜采用以实心砖等建筑材料为主的隔声结构,必要时墙体与屋盖可采用双层结构;医用综合楼门窗在满足隔声要求的前提下应选用定型产品,应防治缝隙漏声,同时门扇和窗扇的隔声性能应与缝隙处理的严密性相适应。

4.9.6 自行监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》(HJ 819-2017)中的相关要求,噪声监测计划详见表 4-15。

表 4-16 运营期噪声排放监测计划

监测项目	监测布点	监测项目	监测频率	执行标准
噪声	厂界	LeqdB(A)	1次/季度	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中的2类标准限值

4.10 运营期固废

4.10.1 污染源强核算

项目固体废弃物主要有生活垃圾、未被污染的输液瓶(袋)和玻璃瓶、废包装材料、中药残渣、医疗废物、污水处理站污泥。

(1) 生活垃圾

生活垃圾主要来自住院、门诊、办公室等处。生活垃圾分类收集后，交由环卫部门处理。

表 4-16 卫生院生活垃圾产生情况一览表

编号	名称	产生系数 (kg/人·d)	规模 (人/d)	产生量	
				kg/d	t/a
1	门诊病人	0.1	40	4	1.46
2	住院病人	1.0	135	135	49.28
3	陪护人员	0.5	135	67.5	24.64
4	医院职工	0.5	90	45	16.42
5	合计	/	/	251.5	91.80

综上，扩建后生活垃圾产生量为 91.80t/a。

(2) 未被污染的输液瓶（袋）和玻璃瓶

根据《关于明确医疗废物分类有关问题的通知》（卫办医发〔2005〕292号）的规定：使用后的输液瓶不属于医疗废物。使用后的各种玻璃（一次性塑料）输液瓶（袋），未被病人血液、体液、排泄物污染的，不属于医疗废物，不必按照医疗废物进行管理，但这类废物回收利用时不能用于原用途，用于其他用途时应符合不危害人体健康的原则。

根据建设单位现有项目运营情况，本项目建成后预计产生该类固体废物约为 1.105t/a，该部分废物需储存于专门储存间内，交由湖南宝叶再生资源开发有限公司进行处理。

(3) 废包装材料

废包装材料来自药品等的外包装，属于一般固废，根据建设单位提供的资料。废包装材料产生量为 0.195t/a，收集后交由环卫部门处置。

(4) 中药残渣

本项目设有煎药房为院内及院外病人提供煎药服务。根据医院现有项目运行经验，本项目运营期间中药渣产生量约为 0.26t/a，该部分中药渣均在煎药房冷却至常温后与生活垃圾合并处理。

(5) 医疗废物

本项目医疗废物主要为包括感染性废物（如接触病人体液的纱布、棉球、纸张、手术服等各类受污染的纤维制品）、病理性废物（如废弃的人体组织及器官）、损

伤性废物（废弃的金属类锐器，如针头、缝合针、针灸针、探针、穿刺针、解剖刀、手术刀、手术锯、备皮刀、钢钉等）、药物性废物（废弃的疫苗、血液制品等）和化学性废物（含汞血压计、含汞体温计等），根据《国家危险废物名录（2021 年版）》，本项目产生的感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性、化学性废物属于 HW01 医疗废物。根据医院运营经验及《医疗废物分类目录》，医院产生的医疗废物组成特征及收集方式详见表 4-17。

表 4-17 本项目医疗废物组成及收集方式

类别	常见组分或者废物名称	特征	收集方式
感染性废物	1、被患者血液、体液、排泄物等污染的除锐器以外的废物。	携带病原微生物，具有引发感染性疾病传播危险的医疗废物	收集于符合《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421-2008）的医疗废物包装袋中。
	2、使用后废弃的一次性使用医疗如注射器、被污染的输液器、透析器等。		
	3、检验室及科室废弃的血液、血清、分泌物等标本和容器。		
病理性废物	1、手术及其他医学服务过程中产生的废弃的人体组织、器官。	诊疗过程中产生的人体废弃物	1、收集于符合《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421-2008）的医疗废物包装袋中； 2、进行防腐或者低温保存。
	2、病理切片后废弃的人体组织、病理腊块等。		
损伤性废物	1、废弃的金属类锐器，如针头、缝合针、针灸针、探针、穿刺针、解剖刀、手术刀、手术锯、备皮刀、钢钉等。	能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器	1、收集于符合《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421-2008）的利器盒中。 2、利器盒达到 3/4 满时，进行封闭严密，按流程运送、贮存。
	2、废弃的玻璃类锐器，如盖玻片载玻片、玻璃安瓿等。		
	3、废弃的其他材质类锐器。		
药物性废物	1、废弃的一般性药品。	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品	收集于符合《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421-2008）的医疗废物包装袋中；交由有资质单位处理。
	2、废弃的疫苗、血液制品等。		
化学性废物	本项目主要为含汞血压计、含汞体温计等。	具有毒性、腐蚀性、易燃性、反应性的废弃的化学物品	1、收集于容器中，粘贴标签并注明主要成分。 2、收集后交由有资质单位处理。

根据《环境影响评价工程师职业资格登记培训教材》（2007 年 5 月）及查阅相关资料可知，医疗废物产生量一般按 0.6kg/床·d 计算，本项目设有病床 135 张，则医疗废物产生量为 0.081t/d（29.57t/a）。

表 4-18 项目医疗废物产生情况一览表

废物类别	废物代码	危险废物	危害特性	产生量	
				(t/d)	(t/a)
HW01 医疗废物	841-001-01	感染性废物	In	<u>0.081</u>	<u>29.57</u>
	841-002-01	损伤性废物	In		
	841-003-01	病理性废物	In		
	841-004-01	化学性废物	T/C/I/R		
	841-005-01	药物性废物	T		

(6) 污水处理站污泥

本项目污水处理站污泥主要包括化粪池污泥、污水处理站污泥。

根据《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中 4.3 污泥控制与处置可知,化粪池污泥和一体化污水处理设备污泥属于危废,应按危废进行处理和处置。

①化粪池污泥

化粪池污泥参照《建筑给水排水设计规范》(GB50015-2019)中“4.10.15 化粪池有效容积核算公式”计算化粪池污泥产生量。

污泥产生量计算公式:

$$V_n = [m_f \times b_f \times q_n \times t_n (1 - b_x) \times M_s \times 1.2] / [(1 - b_n) \times 1000]$$

式中: V_n —化粪池污泥部分容积 (m^3);

m_f —化粪池服务总人数;

b_f —同时使用系数%, 本项目取 70%;

q_n —每人每日污泥量 ($L/人 \cdot d$), 本项目取 0.7;

t_n —污泥清掏周期;

b_x —新鲜污泥产水率, 取 95%;

M_s —污泥发酵后体积缩减系数, 取 0.8;

1.2—清掏污泥后遗留污泥量, 常数;

b_n —发酵浓缩后污泥含水率, 取 90%。

本项目设置病床 135 张, 病床陪护人员 135 人, 卫生院职工 90 人, 则化粪池污泥量约为 30.91t/a。

②一体化污水处理设备污泥

在医院污水处理过程中, 大量悬浮在水中的有机、无机污染物和致病菌、病毒、寄生虫卵等沉淀分离出来形成的污泥, 根据国家危险废物名录, 医院污水处理产生

的污泥属于危险废物，名录编号为 HW01。

根据《排污许可证申请与核发技术规范 水处理（试行）》（HJ978-2018）中“9.4 污泥实际排放量核算方法”计算污水处理站污泥产生量。

污泥产生量计算公式：

$$E_{\text{产生量}} = 1.7 \times Q \times W_{\text{深}} \times 10^{-4}$$

式中：E_{产生量}—污水处理过程中产生的污泥量，以干泥计，t；

Q—核算时段内排污单位废水排放量，m³，具有有效出水口实测值按实测值计，无有效出水口实测值按进水口实测值计，无有效进水口实测值按协议进水量计；

W_深—有深度处理工艺（添加化学药剂）时按 2 计，无深度处理工艺时按 1 计，量纲一。

本项目医疗废水产生量约为 8469.191t/a，则污水处理站污泥产生量约为 2.88t/a，含水率约 99%，污泥含水量为 2.8512t，经压滤机脱水后污泥含水率约为 50%，污泥脱水产生的废水约为 2.8224t/a，该部分废水统一返回污水处理站进行处理，脱水后污泥量约为 0.0576t/a。污泥需定期进行清掏，并委托岳阳市方向固废安全处置有限公司处理。

表 4-19 项目污泥产生情况一览表

废物类别	废物代码	危险废物	危害特性	产生量（t/a）
HW01 医疗废物	841-001-01	化粪池污泥	In	30.91
	841-001-01	一体化污水处理设备污泥	In	0.0576
总计	/	/	/	30.968

表 4-20 固废汇总一览表

序号	固废属性	固体名称	形态	废物类别及代码	危害特性	产生量（t/a）	收集方式	贮存周期	暂存及处理措施
1	生活垃圾	生活垃圾	固态	/	/	91.80	垃圾桶	/	交由环卫部门处理
2	一般固废	未被污染的输液瓶（袋）和玻璃瓶	固态	/	/	1.105	收集袋	月	交由湖南宝叶再生资源开发有限公司处理
3		废包装	固态	/	/	0.195	垃圾桶	/	交由环卫部门

		材料							处理
4		中药残渣	固态	/	/	0.26	垃圾桶	/	交由环卫部门处理
5	危险废物	医疗废物	固态	HW01 841-001-01	In	29.57	医疗废物专用容器	2 天	暂存在医疗废物暂存间, 交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处理
				HW01 841-002-01	In				
				HW01 841-003-01	In				
				HW01 841-004-01	T/C/I /R				
				HW01 841-005-01	T				
6		污水处理站污泥	固态	HW01 841-001-01	In	30.968	收集袋	年	产生污泥定期请人清掏后立即转移, 委托岳阳市方向固废安全处置有限公司处理

4.10.2 环境管理要求

本项目固体废物主要有生活垃圾、未被污染的输液瓶（袋）和玻璃瓶、废包装材料、中药残渣、医疗废物、污水处理站污泥等。根据固体废物性质及成份的不同，采取相应的处理及处置措施，尽量实现固体废物的资源化、减量化和无害化。

（1）生活垃圾

本项目在院区设置大型垃圾桶，收集生活垃圾，交由环卫部门处理。

（2）一般工业固废

本项目产生的未被污染的输液瓶（袋）和玻璃瓶存放在一般工业固废暂存间，用于临时存放一般固体废物，产生的一般固废定期清理，不在院内长时间堆放；废包装材料收集后交由环卫部门处置。一般工业固体废物贮存严格执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB 18599-2020）防渗漏、防雨淋、防扬尘等环境保护要求。

（3）危险废物

医疗废物暂存间设置应符合《医疗废物管理条例》、《医疗废物集中处置技术规范》（环发〔2003〕206号）、《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）相关要求及其 2013 修改单等中的相关要求，具体如下。

	<p>医疗废物暂存间建设要求：</p> <p>①必须与生活垃圾存放地分开，有防雨淋的装置，地基高度应确保设施内不受雨洪冲击或浸泡；</p> <p>②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；</p> <p>③应有严密的封闭措施，设专人管理，避免非工作人员进出，以及防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施；</p> <p>④地面和 1.0 米高的墙裙须进行防渗处理，地面有良好的排水性能，易于清洁和消毒，产生的废水应采用管道直接排入医疗卫生机构内的医疗废水消毒、处理系统，禁止将产生的废水直接排入外环境；</p> <p>⑤房外宜设有供水龙头，以供暂存间的清洗用；</p> <p>⑥避免阳光直射房内，应有良好的照明设备和通风条件，应有消防措施；</p> <p>⑦房内应张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标识；</p> <p>⑧在房外的明显处同时设置危险废物和医疗废物的警示标识；</p> <p>⑨危险废物暂存区周边应设计围堰，防止污染物外泄。</p> <p>医疗废物暂存间卫生要求：</p> <p>①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；</p> <p>②医疗废物暂时贮存柜（箱）应每天消毒一次。</p> <p>医院污泥处理处置：</p> <p>污泥清掏前执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 4 医疗机构污泥控制标准，并按危险废物处理处置要求，交由有资质单位处理。</p> <p>日常管理要求：</p> <p>①须做好危险废物情况的纪录，记录上须注明危险废物的名称、来源、数量、特性和包装容器的类别、入库日期、堆放区域、废物出库日期及接收单位名称；</p> <p>②加强固废在院内和院外的转运管理；</p> <p>③定期对地面进行检查，发现破损，应及时进行修理；</p> <p>④医疗废物暂存间必须按《环境保护图形标志-固体废物贮存（处置）场》（GB 15562.2-1995）等的规定设置警示标志；</p> <p>⑤贮存容器应有明显标志，具有耐腐蚀、耐压、密封和不与所贮存的废物发生</p>
--	---

反应等特性。

⑥按照《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》(HJ421-2008),根据医疗废物的类别,将医疗废物分置于符合的包装物或者容器内;在盛装医疗废物前,应当对医疗废物包装物或者容器进行认真检查,确保无破损、渗漏和其它缺陷。

⑦医疗废物不混合收集:放入包装物或者容器内的损伤性废物不得取出。当盛装的医疗废物达到包装物或者容器的 3/4 时,应当使用有效的封口方式,使包装物或者容器的封口紧实、严密。

4.11 内外环境对本项目的影响分析

(1) 外环境对本项目影响分析

根据调查,项目周边主要以居民区为主,没有集中式生产的工业企业,故项目在区域内可能受到的主要外环境污染源为道路的汽车噪声。

外环境对本项目的噪声影响主要来源于西侧马路行驶的车辆,该路不属于岭北镇的主干道,车辆流量较小且要求车行速较慢,且本项目新建医用综合楼距离该道路有一段距离(约 12m),且医用综合楼与该道路间存在围墙进行阻隔,因此该道路车流噪声对本项目影响较小。此外,本项目预计车流量最高峰时小型车 15 辆/h,车辆主要为病人就医时的自驾车、应急救护车、员工私家车等,所有车辆进入项目范围后均低速行驶,通过内部车流的分流引导、设置明显指示牌、禁止鸣笛等,经过距离衰减后,不会对项目内部声环境造成不良的影响。

(2) 内环境对本项目影响分析

本项目产生的各类污染物对自身产生影响的主要污染源为一体化污水处理设备废气、检验室废气、医疗废物暂存间废气及噪声。

本项目新建污水处理站位于医用综合楼北侧,属于地埋式,采取密闭措施,经喷洒除臭剂后 NH_3 、 H_2S 排放浓度可达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 污水处理设施周边大气污染物最高允许浓度的排放要求。在加强对污水处理站的运行维护与管理,并落实好除臭措施的基础上,污水处理站臭气对本项目产生的影响较小。

项目污水处理站周围设有绿化,其噪声经过建筑物隔挡、距离衰减,且院内建筑均采取了隔声处理设施,对项目产生的影响较小。

4.12 本项目对地下水、土壤影响分析

本项目运营期会对院区地面进行硬化，一般固废暂存间将按照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB 18599-2020）中相关要求建设。医疗废物暂存间将按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）相关要求及其 2013 修改单、《医疗废物集中处置技术规范》（环发〔2003〕206 号）和《医疗废物管理条例》中相关要求建设。项目不需要进行地下水、土壤跟踪监测。

4.13 本项目对生态环境影响分析

本项目在院内进行改扩建，未新增用地，在拆除院区老住宿房屋基础上建设本项目，占地面积小，施工期短，采取措施情况下，影响较小。

4.14 环境风险

4.14.1 风险源调查

本项目涉及有毒有害和易燃易爆等危险物质和风险源分布情况详见表 4-21。

表 4-21 危险物质和风险源分布情况一览表

序号	危险物质	分布情况	最大存在量/t	临界量/t	Q 值
1	酒精	库房	0.22	50	0.0044
2	柴油	发电机房	0.042	2500	0.00002
3	二氧化氯	污水处理站	0.01	0.5	0.02
4	医疗废物	医疗废物暂存间	0.2	50	0.004
项目 Q 值合计					0.028

由上表可知，Q 值为 0.028，属于 $Q < 1$ ，因此可判定本项目环境风险潜势为 I。

4.14.2 环境影响途径及环境风险防范措施

（1）化学品泄露

环境影响途径：医院使用的酒精消毒剂具有易挥发性、易燃性等特征。若酒精泄漏遇明火可能会发生火灾事件，火灾烟气对大气环境会产生不利影响，从而危害人的身体健康。

风险防范措施：

将酒精贮存于阴凉、干燥、通风处。远离火种、热源，防治阳光直射。保持容器密封，应与碱类、氧化剂、还原剂等分开存放，切忌混储。搬运作业要注意个人防护。搬运时要轻装轻卸，防止包装和容器损坏。装运该物品的车辆气管必须配备阻火装置，禁止使用易产生火花的机械设备和工具装卸。

（2）医疗废物泄露或洒落

<p>环境影响途径：</p> <p>本项目医疗废物在暂存和转移过程中如发生泄漏或洒落，将会污染到院区及道路沿线周边环境，因此，必须加强防范避免发生。</p> <p>风险防范措施：</p> <p>①应按照《医疗废物管理条例》、《医疗废物集中处置技术规范》、《危险废物贮存污染控制标准》等要求建设医疗废物暂存间；</p> <p>②危险废物均应以符合要求的专门容器盛装，并实行分区暂存，不得混贮，严禁不相容物质混贮；</p> <p>③加强日常监控，组织专人负责医疗废物暂存间安全，以杜绝安全隐患；</p> <p>④医疗废物运输路线应避开人口密集区、学校、医院、保护水体等环境敏感区；</p> <p>⑤建议建设单位对医院医疗废物如实填写运行记录，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。当一旦发生以上事故情况时，管理方应按“事故情况下的应急程序”进行操作。</p> <p>(3) 污水处理站废水非正常排放</p> <p>环境影响途径：</p> <p>污水发生事故排放一般是在紧急停电时，或污水处理设备发生故障而停止运转，药剂供应不到位或处理药剂失效等情况下，或者未按规程进行正确的操作导致污水不能达标而外排。其中最严重的情况是医疗废水不经处理直接通过市政管网排入岭北镇污水处理厂。</p> <p>风险防范措施：</p> <p>①提高污水处理设施自动化程度，提高投药准确率和污水处理站的处理效果，医院污水接触消毒的时间应控制在 1 小时以上。</p> <p>②加强环保设备的保养和维护，保证设备的正常运转率，设置两台加药设备，防止设备故障时污水处理站无法运行，一台加药设备作为备用。</p> <p>③加强对污水处理站技术人员和操作人员的培训，熟练掌握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。</p> <p>④污水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。根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029—2013）12.4.1</p>
--

规定：医院污水处理工程设置应急事故池，以贮存处理系统事故或其他突发事件时医院污水。传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的 100%，非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的 30%。企业污水产生量为 23.203m³/d，不设传染病房，因此，为满足需求，应急事故池设计容积不小于 7m³，应急事故池应具有良好的防渗防漏效果。

(4) 备用柴油泄露

环境影响途径：

柴油泄漏，污染地面。柴油存在发电机房，其发生泄漏的可能性较小。

风险防范措施：

柴油桶存放区域设置托盘防渗。

4.14.3 分析结论

项目落实环评所提措施后，环境风险较小，在可控范围内。

表 4-22 建设项目环境风险简单分析内容表

建设项目名称	湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心（一期）建设项目			
建设地点	湖南省	岳阳市	湘阴县	岭北镇铁角嘴社区保安路
地理坐标	经度	E112°44′38.656″	纬度	N28°32′5.876″
主要危险物质及分布	医院仓库（酒精）、医疗废物暂存间（医疗废物）、污水处理站（二氧化氯、医疗废水）、发电机房（柴油）			
环境影响途径及危害后果	原材料和危废的运输、贮存过程中，如管理操作不当或发生意外事故，存在着泄露、燃烧等环境风险事故；污水处理站运行故障时存在废水非正常排放的环境风险事故。一旦发生此类事故，引起原料或危废的泄露、火灾事故或废水非正常排放，将会对周围空气、土壤、地下水环境产生较大污染。			
风险防范措施要求	加强员工管理，定期检修设备，设置事故应急池，提高风险防范措施，配备必要的环境应急物资。			
填表说明（列出项目相关信息及评价说明）： 本项目危险物质数量与临界量比值 Q 小于 1，企业环境风险潜势为I，针对企业环境风险评价开展简要分析。 建设单位应按照本环评报告提出的要求落实各项风险防范措施，将项目可能产生的环境风险降到最低。在具体落实各项事故应急防范措施后，可以使风险事故对环境的危害得到有效控制，事故风险可以控制在可接受的范围内。				

4.15 污染物排放规范化整治

根据《关于开展排放口规范化整治工作的通知》（国家环境保护总局环发〔1999〕24 号）和《排放口规范化整治技术》（国家环境保护总局环发〔1999〕24

号文)文件的要求,一切新建、扩建的排污单位以及限期治理的排污单位,必须在建设污染治理设施的同时,建设规范化排污口。

建设单位的各类排污口必须规范化建设和管理,而且规范化工作应与污染治理同步实施,即治理设施完工时,规范化工作必须同时完成,并列入污染物治理设施的验收内容。应在各水、气、声、固废排污口(源)挂牌标识,详见表 4-20。

表 4-23 环境保护图形标志

序号	提示牌	警告标示	名称	功能
1			废水排放口	表示废水向水体排放
2			废气	表示废气排放处
3			一般固废	表示一般固废贮存、处置场
4	/		医疗废物暂存间	表示危险废物贮存、处置场
5			噪声排放源	表示噪声向外环境排放

标志牌的设置要求应按《环境保护图形标志—排放口(源)》(GB15562.1-1995)的规定执行。标志牌必须保持清晰、完整,当发现有损坏或颜色有变化,应及时修复或更换。检查时间一年两次。

4.16 环保投资

项目主要环保设施建设内容详见下表。

表 4-24 环保投资估算表

序号	类别	污染防治措施	数量	投资估算(万元)	预期治理效果	备注
1	施工期	施工现场设立场界围挡、洒水降尘、采用低噪声设备施工等一系列	/	15	减轻施工期间环境影响,确保达标排放,避免施工扰民	施工期

			措施				
2	废水	雨污分流管网	1 套	22.86	达到《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)表 2 中预处理标准	部分新建	
		化粪池	1 个	33		新建	
		一体化污水处理设备 (60m³/d)	1 套			新建	
3	废气	油烟净化器	/	1	达到《饮食业油烟排放标准（试行）》 (GB18483-2001)表 2 中相关标准要求	依托	
4	噪声	基础减震、消声隔音等 一系列噪声控制措施	/	5	达到《工业企业厂界 环境噪声排放标准》 (GB12348-2008)中 2 类标准要求	新建	
5	固废	医疗废物暂存间	1 间	3.675	/	新建	
6		生活垃圾收集桶	/	0.1	/	新建	
7	环境 风险	事故应急池、应急物资 的配备、防渗托盘等	/	8	/	新建	
合计			/	88.635	/	/	

4.17 电磁辐射

本项目不涉及电磁辐射。

五、环境保护措施督察检查清单

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	一体化污水处理设备	臭气	定期喷洒除臭剂, 地埋式, 全密闭	《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
	检验室	废气	加强通风	/
	医疗废物暂存间	臭气	及时转运医疗废物、定期喷洒除臭剂	《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93) 表 1 恶臭污染物厂界标准值中二级新改建标准
	食堂	油烟	使用油烟净化器后引至屋外排放	《饮食业油烟排放标准(试行)》(GB18483-2001) 小型浓度限值要求
	发电机房	废气	加强通风	《大气污染物综合排放标准》(GB16297-1996)
	煎药房异味	臭气	设置排风扇、加强通风	《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93) 表 1 恶臭污染物厂界标准值中二级新改建标准
	生活垃圾站废气	臭气	及时清运生活垃圾、定期喷洒除臭剂	《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93) 表 1 恶臭污染物厂界标准值中二级新改建标准
地表水环境	医疗废水	COD _{Cr} 、BOD ₅ 、SS、NH ₃ -N、动植物油、阴离子表面活性剂、粪大肠菌群等	化粪池+一体化污水处理设备	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 表 2 预处理标准
声环境	厂界噪声	隔声、减震		《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 2 类标准
电磁辐射	/	/	/	/
固体废物	生活垃圾、废包装材料、中药残渣由环卫部门清运; 未被污染的输液瓶(袋)及玻璃瓶收集后交由湖南宝叶再生资源开发有限公司处理; 危险废物: 医疗废物交由岳阳市方向固废安全处置有限公司、污水处理站污泥交由岳阳市方向固废安全处置有限公司处置。			
土壤及地下水污染防治	本项目不需开展地下水、土壤环境影响评价, 项目地下水影响轻微, 无需采取特别的防护措施; 本项目将通过加强院内防腐防渗等措施, 减小本项目对土壤的影响。			

治措施	
生态保护措施	<p>建议施工过程中加强管理。加强疏水导流，防止暴雨冲刷造成水土流失。同时，还应按城镇整体规划建设要求，进一步作好建设用地周边的绿化、美化工作，以尽快恢复建设用地区域的生态和自然景观，并尽可能补偿人文景观，使之与周围自然、人文环境融为一体。</p> <p>本项目区内实施乔、灌、草相结合的空间绿化，对营造清新、优美的环境和道路街景起到了较好的作用，在避免水土流失的同时，既可吸尘降噪，又美化了环境。</p>
环境风险防范措施	<p>1、危险化学品（酒精）按规范储存、操作等。</p> <p>2、医疗废物采用专用容器，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，暂存在医疗废物暂存间内，暂存间做好相应防渗等措施。</p> <p>3、加强污水处理设备的保养和维护，保证设备的正常运转；加强对污水处理站技术人员和操作人员的培训，熟练掌握污水处理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。</p> <p>4、定期对二氧化氯发生器进行检修，对操作人员进行培训，尽可能避免二氧化氯发生器故障和医疗废水泄漏。</p> <p>5、在发电机房柴油桶存放区域设置托盘防渗。</p>
其他环境管理要求	<p>1、排污许可</p> <p>本项目属于 Q8423 乡镇卫生院，根据中华人民共和国生态环境部发布的：排污许可常见问题 2020 年第 5 期—固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）20 问（第二批）中第 36 可知（详见下图），本项目排污许可应按《固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）》中 108 类进行管理，本项目涉及通用工序仅为水处理，因本项目不属于重点排污单位且污水处理站日处理能力远远低于 500 吨，因此本项目不纳入排污许可管理。</p>

36、请问卫生院、卫生服务中心、疾控中心、妇幼保健院属于《名录》管理范围吗？

答：按照《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017），卫生院和卫生服务中心属于 842 类，纳入《名录》108 类管理。疾病预防控制中心和妇幼保健院属于 843 类，纳入《名录》107 类管理，其中疾病预防控制中心为登记管理，妇幼保健院指“非医院的妇女及婴幼儿保健活动”未纳入《名录》。

图 5-1 固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）20 问（第二批）相关回复截图

序号	行业类别	重点管理	简化管理	登记管理
五十、其他行业				
108	除 1-107 外的其他行业	涉及通用工序重点管理的，存在本名录第七条规定情形之一的	涉及通用工序简化管理的	涉及通用工序登记管理的
五十一、通用工序				
109	锅炉	纳入重点排污单位名录的	除纳入重点排污单位名录的，单台或者合计出力 20 吨/小时（14 兆瓦）及以上的锅炉（不含电热锅炉）	除纳入重点排污单位名录的，单台且合计出力 20 吨/小时（14 兆瓦）以下的锅炉（不含电热锅炉）
110	工业炉窑	纳入重点排污单位名录的	除纳入重点排污单位名录的，除以天然气或者电为能源的加热炉、热处理炉、干燥炉（窑）以外的其他工业炉窑	除纳入重点排污单位名录的，以天然气或者电为能源的加热炉、热处理炉或者干燥炉（窑）
111	表面处理	纳入重点排污单位名录的	除纳入重点排污单位名录的，有电镀工序、酸洗、抛光（电解抛光和化学抛光）、热浸镀（溶剂法）、淬火或者钝化等工序的、年使用 10 吨及以上有机溶剂的	其他
112	水处理	纳入重点排污单位名录的	除纳入重点排污单位名录的，日处理能力 2 万吨及以上的水处理设施	除纳入重点排污单位名录的，日处理能力 500 吨及以上 2 万吨以下的水处理设施

图 5-2 《固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）》部分截图

2、建设项目竣工环境保护验收

根据《建设项目环境保护管理条例》（2017 年 7 月 16 日修订），编制环境影响报告表的建设项目竣工后，建设单位应当按照《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》（国环规环评〔2017〕44 号）规定的标准和程序，对配套建设的环境保护设施进行验收，其配套建设的环境保护设施经验收合格，方可投入生产或者使用；未经验收或者验收不合格的，不得投入生产或者使用，并根据《建设项目竣工环境保护验收技术指南 污染影响类》和《建设项目竣工环境保护设施验收技术规范 医疗机构》（HJ794-2016）的要求编制验收监测报告。

3、污水监控管理要求

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中“9.1.9 医院污水处理工程应在接触池出口处配置在线余氯测定仪和流量计。流量计宜选用超声波流量计或电磁流量计。消毒剂投加量应根据在线余氯测定仪的测定结果自动调整”。“9.1.10 根据医院规模，400 床以下的医院污水处理工程在调节池可只设置液位控制仪表，液位控制仪表可采用浮球式、超声波式或电容式液位信

	<p>号开关；液位控制仪表应与调节池污水提升泵进行液位连锁控制”。因此医院在运营期应在接触池出口处配置在线余氯测定仪和流量计，在调节池设置液位控制仪表。</p>
--	--

六、结论

本项目位于湖南省岳阳市湘阴县岭北镇铁角嘴社区保安路，符合国家当前产业政策的要求；建设单位在认真落实报告中提出的各项环保治理措施，严格执行“三同时”制度和加强管理、监督，确保各项污染物达标排放的前提下，本项目的建设对周边环境的影响可控，从环境保护角度分析，本项目建设可行。

附表

建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	污染物名称	现有工程排放量 (固体废物产生量) ①	现有工程许可 排放量②	在建工程排 放量(固体废物产生量) ③	本项目排放量 (固体废物产生量) ④	以新带老削减 量(新建项目不填) ⑤	本项目建成后全 厂排放量(固体废物产生量) ⑥	变化量⑦
废气	H ₂ S	0.0045kg/a	/	/	0.107kg/a	/	0.107kg/a	+0.1025kg/a
	NH ₃	0.116kg/a	/	/	2.756kg/a	/	2.756kg/a	+2.64kg/a
废水	废水量	4765.627t/a	/	/	8469.191t/a	/	8469.191t/a	+3703.564t/a
	COD _{Cr}	0.266t/a	/	/	0.838t/a	0.178t/a	0.838t/a	+0.572t/a
	NH ₃ -N	0.064t/a	/	/	0.127t/a	0.045t/a	0.127t/a	+0.063t/a
一般工业 固体废物	生活垃圾	55.85t/a	/	/	91.80t/a	/	91.80t/a	+35.95t/a
	未被污染的输液瓶(袋)及玻璃瓶	0.85t/a	/	/	1.105t/a	/	1.105t/a	+0.255t/a
	废包装材料	0.15t/a	/	/	0.195t/a	/	0.195t/a	+0.045t/a
	中药残渣	0.2t/a	/	/	0.26t/a	/	0.26t/a	+0.06t/a
危险废物	医疗废物	16.425t/a	/	/	29.57t/a	/	29.57t/a	+13.145t/a
	污水处理站污泥	19.866t/a	/	/	30.968t/a	/	30.968t/a	+11.102t/a

附件附图：

附件 1：委托书

委 托 书

湖南中嘉泰禾环境科技有限公司：

根据国家环境保护相关法律、法规的要求，兹委托贵公司承担我方“湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目”的环境影响评价工作，望贵公司接到委托后，按照国家有关环境保护的要求尽快开展本项目的评价工作。有关事项按合同要求执行。

接收委托后，请按规范尽快开展工作。

此致

委托单位：  年 月 日

附件 2：医疗机构执业许可证



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称	湘阴县岭北镇中心卫生院	法定代表人	李建龙
地址	湘阴县岭北镇月塘街	主要负责人	李建龙
诊疗科目	预防保健科 / 全科医疗科 / 内科 / 外科 / 妇产科 / 妇女保健科 / 儿童保健科 / 医学检验科 / 医学影像科 / 中医科		

有效期限 自 2021 年 03 月 31 日至 2024 年 10 月 30 日

该医疗机构经核准登记，准予执业



中华人民共和国国家卫生健康委员会

发证机关 湘阴县卫生健康局

发证日期 2021 年 03 月 31 日

附件 3：土地证明文件

湘 国 用 (2014) 第 020847675 号

土地使用权人	湘阴县铁角嘴中心卫生院		
座 落	湘阴县岭北镇保安路		
地 号	/	图 号	/
地类 (用途)	/	取得价格	元/平方米
使用权类型	国有划拨		
使用权面积	4786.46 M ²	其 中	独用面积 / M ² 分摊面积 / M ²

记 事

该宗土地使用权系遗失补证登记,土地用途为办公、住宅用地。

登记机关

证书监制机关

湘阴县 人民政府 (章)

2014 年 10 月 11 日

中华人民共和国土地证书管理专用章

Nº 020847675

根据《中华人民共和国宪法》、《中华人民共和国土地管理法》和《中华人民共和国城市房地产管理法》等法律法规，为保护土地使用权人的合法权益，对土地使用权人申请登记的本证所列土地权利，经审查核实，准予登记，颁发此证。



附件 4：医疗废物处置合同



岳阳市方向固废安全处置有限公司

医疗废物委托处置合同

(医院通用版)

合同编号：ZY2005-M-210517-066-0785

甲方（委托方）：湘阴县锦海中心卫生院

地址：_____

联系人：李院长

业务联系电话：137 8905 9620

乙方（处置方）：岳阳市方向固废安全处置有限公司

地址：岳阳市云溪区陆城镇陆逊社区静脉产业园

收运电话：13647406681（古）

业务电话：18073099226（兰）

监督电话：0730-8417965（办）

合同签订日期：2021年6月24日



医疗废物委托处置合同

甲方（委托方）：_____

乙方（处置方）：_____岳阳市方向固废安全处置有限公司_____

为了保护人民群众的身体健康，防止医疗废物污染事故的发生，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》、国务院《医疗废物管理条例》和卫生部《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等法律法规的相关规定，医疗废物必须集中处置。

乙方经岳阳市生态环境局认定具备医疗废物处置资质和能力，甲方现委托乙方长期处置甲方生产经营过程中产生的医疗废物。为了明确双方的权利和义务，依照岳发改价调【2021】78文件精神，双方本着平等、友好、互惠有偿的原则经协商签订如下合同：

一、公司经营范围

收集 HW01 (841-003-01、841-004-01、841-005-01) 类医疗废物

处置 HW01 (841-001-01、841-002-01) 类医疗废物

二、委托事项

甲方生产经营过程中产生的 841-001-01、841-002-01 类医疗废物的收集、运输、安全无害化处置。

三、双方义务

(一) 甲方义务

1、负责将本单位产生的医疗废物集中到暂存处，并按要求装入乙方提供的收集箱中，协助乙方装车；医疗废物收集暂存场所和装车完毕后日常清理工作由甲方负责。

2、不得将生活垃圾、建筑垃圾等非医疗废物掺入医疗废物中；不得将病理性废物、化学性废物、药物性废物等混装到感染性废物、损伤性废物中，甲方应严格按照《医疗废物管理条例》合法依规进行收集、包装、



分类、暂存、消毒，不得混装。如发现有上述混装的，乙方有权拒收该批次全部医废。由此产生的行政责任、民事责任由甲方承担。

3、加强对储存的医疗废物管理，按相关要求进行了消毒等方式处理（包括但不限于：对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，在交乙方前应就地消毒），医疗废物中掺有高度危险物质应明确警示并通知乙方。

因违反医疗废物收集、包装、分类、暂存、消毒等规定或自行处理及委托他方处理、储存及储存现场管理不善、医疗废物中掺有高度危险物质未尽合理通知并警示义务等造成的损失、事故（包括造成的乙方损失）由甲方自行承担；

4、为乙方收集、运输人员和车辆提供必要的出入手续，保障乙方收集人员、车辆的安全，若甲方不能提供安全停车位置（因电子抓拍无停车位位置的收集点），甲方必须搬运到协商固定位置装车；

5、指派专人（或兼职）负责与乙方进行现场交接，并在核实医疗废物的重量（或数量）和交接日期后，如实在交接单上签字；

6、按合同约定的金额、方式及期限向乙方足额支付处置费；

7、甲方负责乙方现场放置的医疗废物收集箱（桶）的安全、完好，如丢失、损坏，甲方应照价（每个箱（桶）100元）赔偿乙方。

8、甲方对医疗废物和暂存处的管理应按照《医疗废物管理条例》规定执行。

（二）乙方义务

1、为甲方提供所需相应的医疗废物收集箱；

2、乙方配备专业人员使用专用车辆上门收集、协助甲方装车，运输医疗废物；

3、清运方式：两日一次；从事床位总数在19张以下（含19张）的医疗机构产生的医疗废物的收集活动，收集过程可按危险废物豁免管理清单规定执行；

4、负责将运回厂的医疗废物按国家标准处置并达到相关排放标准，装运回厂的收集箱必须洗刷干净、严格消毒；

5、运出医院的医疗废物出现一切问题由乙方负责，但因甲方没有严



格按规定进行消毒等处理、医疗废物中掺有高度危险物质而未尽到合理警告义务的除外；

6、应加强安全生产管理，尽量避免出现生产事故给甲方造成不良影响；

7、负责为甲方准备现场交接清单，并在装车现场与甲方指派人员办理签字交接手续，定期为甲方代领填写《危险废物转移联单》和“医疗废物登记卡”。

四、双方权利

（一）甲方权利

- 1、甲方有权对乙方资质进行核查；
- 2、甲方有权对乙方处置技术工艺及方式质疑，对乙方生产过程中出现的问题有权批评建议；
- 3、对乙方违反环保法规的行为有权制止和上报环保、卫生等部门；
- 4、对因乙方不按约定的时间运输医疗废物给甲方造成的不必要损失有权向乙方追偿。

（二）乙方权利

- 1、依据相关规定，有权向甲方收取、追讨相应的处置费；
- 2、对甲方未按要求收集、包装、分类、暂存、消毒的，以及掺有生活垃圾、建筑垃圾的医疗废物有权拒绝收运；
- 3、对甲方拖欠处置费的行为有权收取违约金或资金占用利息，直至款项回清为止。对合同到期后仍未付清处置费的，乙方有权采取暂停收集等措施。

五、处置费用

1、收费标准：

处置费用合同合计金额：57200.00元/年，大写：伍万柒千贰佰元整。

2、结算方式：收集处置费按 ☒ 月 结算。

☐ 每月支付处置费为¥ / 元

☐ 每季度支付处置费为¥ / 元

☐ 每半年支付处置费为¥ / 元

☐ 全年支付处置费为¥ / 元



3、本合同履行过程中若遇相关部门调整收费标准的，则经双方书面确认后，按物价部门调整后的新标准执行。

六、费用结算期限、方式及逾期付款违约责任

1、费用结算期限

乙方开具服务发票给甲方，甲方应在收到发票7个工作日内以转账或汇款方式向乙方指定账户一次性支付医疗废物处置费。

2、费用结算方式

乙方不接受现金，只接受银行转账。除此之外，甲方如以现金支付乙方业务人员或按“乙方文件授权要求”将处置费转移到其他单位银行帐号上乙方一概不予承认，造成损失全部由甲方承担。

单位名称：岳阳市方向固废安全处置有限公司

账号：0050 4100 0499 425

开户行：汉口银行光谷分行

行号：313521000982

3、逾期付款违约责任

若甲方拖欠乙方任一月度处置费(从次月1日起算)达两个月，则从第三个月的1日起，每日按照所拖欠金额的1%（千分之一）向乙方支付违约金，直至所拖欠处置费付清为止。

若甲方连续三个月不按约定向乙方支付处置费，乙方有权单方面停止处置并上报相关管理部门，由此造成的损失和责任后果全部由甲方承担，与乙方无关。

七、合同的终止

出现以下任一情况合同自行终止，处置费按照实际天数计算：

- 1、任何一方停业、解散或破产，但暂时停业整顿的除外；
- 2、乙方不再具有处置资格或能力；
- 3、国家政策调整等不可抗力的因素出现。

八、其他规定

1、本合同结算费用为最终费用（包括收集费用、运输费用、处置费用、税收、检测及验收等相关合理费用）；甲方营业规模变更时，按卫生



行政主管部门核批的病床数或营业面积增、减收费额，双方另行签订合同。

2、不可抗力因素或政府行为等造成本合同不能及时履行，经书面或电话及时告知，双方互不承担违约责任；

3、任何一方侵权或违约给对方造成损失，另一方有权索赔；

4、本合同未尽事宜按照环保、卫生法律法规的规定及《中华人民共和国合同法》及司法解释的有关规定协商解决，双方可另行签订补充协议；

5、本合同有效期自2021年05月01日至2022年04月30日。

本合同到期后未及时续签合同的，处置费按续签合同的最新收费标准执行。

6、除法定或本合同约定的情形外，任何一方单方面解除本合同，应向另一方支付两个月的处置费作为违约金。

7、合同争议由双方协商解决，协商不成双方有权向合同签订地人民法院提起诉讼。

8、本合同经双方签字、盖章生效。本合同一式肆份，甲、乙双方各执贰份。

九、特别条款

乙方代表与甲方约定本合同以外特别条款的，必须经过乙方公司批准方为有效。

甲方：



(盖章)

代表签字：

[Signature]

日期：二〇二一年六月二十四日

签订地：

乙方：



(盖章)

代表签字：

[Signature]

日期：二〇二一年六月二十四日



营业执照

统一社会信用代码
91430600753369689K



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

名称 岳阳市方向固废安全处置有限公司
类型 有限责任公司（自然人投资或控股的法人独资）
法定代表人 李坤
经营范围 医疗废物集中处置（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）

注册资本 捌佰万元整
成立日期 2003年09月11日
营业期限 2003年09月11日至2033年09月10日
住所 岳阳市云溪区陆城镇陆逊社区静脉产业园



登记机关

2019 年 4 月 8 日



危险废物(医疗废物) 经营许可证

编号: 岳环(危)字(2)号
发证机关: 岳阳市生态环境局
发证日期: 2020年2月29日

法人名称: 岳阳市方向固废安全处置有限公司
法定代表人: 李 坤
住 所: 岳阳市云溪区陆城镇静脉产业园
经营设施地址: 岳阳市云溪区陆城镇静脉产业园
核准经营方式: 收集、贮存、处置
核准经营危险废物类别: 收集HW01 (841-001-01
841-002-01 841-003-01 841-004-01 841-005-01)
处置HW01 (841-001-01 841-002-01)
核准经营规模: 收集20吨/日 处置7000吨/年
有效期限: 自2020年2月29日至2025年2月28日
初次发证日期: 2018年11月9日
变更日期: 2021年3月12日



附件 5：医用一次性塑料输液瓶（袋）、玻璃瓶委托处置合同

医用一次性塑料输液瓶（袋）、玻璃瓶委托处置合同

甲方：湖南宝叶再生资源开发有限公司

乙方：湖南宝叶再生资源开发有限公司

为落实《中华人民共和国固体废物污染防治法》，进一步明确医疗废物的分类及其集中处置行为规范化、制度化，落实执行固体废物“无害化、减量化、资源化”的处置政策。根据卫生部卫医发【2005】292号《关于明确医疗废物分类有关问题的通知》，使用后的输液瓶不属于医疗废物。使用后的各种玻璃、一次性塑料输液瓶（袋），未被病人血液、体液、排泄物污染的，不属于医疗废物，不必按照医疗废物进行管理。但这类废物回收利用时不能用于原用途，用于其他用途时应符合不危害人体健康的原则。根据《关于进一步加强医疗废物管理工作的通知》（国卫办医发【2013】45号、湖南省湘卫函【2017】429号）各级卫生计生委和环境保护部门建立完善未被污染输液瓶（袋）统一回收、处置的具体办法，以及国卫医发（2020）3号《关于印发医疗机构废弃物综合治理工作方案的通知》相关工作要，甲方现委托乙方集中处置甲方所产生的非违禁医疗废弃物，交给有回收处理资质的乙方处理，为确保回收工作符合国家法律、法规，按照“闭环管理、定点定向、全程追溯”的原则，保证回收工作顺利进行，明确双方权利、义务和责任，维护正常合作，特签定如下协议：

一、甲方责任和义务

1、制订相关制度，强化人员培训

针对使用后一次性输液袋（瓶）的分类处置要求，要根据实际情况制订切实可行的制度，对一次性输液袋（瓶）从使用结束、分类、收集、存放、处置等环节加强管理。教育所有工作人员重视医疗废物和一般性废物的管理工作，严格执行《医疗废物管理条例》中的有关规定，要求工作人员按照规定和制度正确操作，严禁将使用后的一次性输液袋（瓶）不加分类与医疗废物混放，或一并倒入生活垃圾中。

2、加强源头管理责任落实到人

使用后的一次性输液袋（瓶）是否属于医疗废物，取决于其是否被病人血液、体液、排泄物污染，而是否被污染在界定上存在一定的难度。在医疗过程中，甲方应对使用后的一次性输液袋（瓶）在第一时间及时将其分类，对于输液过程中有血液回流和有针头回插的一次性输液袋（瓶）应作为医疗废物直接放入黄色污物袋中；而未被污染的也应及时剪去带有针头的输液管放入相应的废物收集袋中，集满后及时扎口，送往规定的暂存点远离医疗废物，以防止在运送途中散落或与医疗废物接触造成污染。

3、一线的医护人员要有高度的责任意识

甲方除应有专门的监控部门专人负责，定期、不定期的检查、抽查外，一线科室还应加强自查，建立严格的制度，加强源头管理，把责任落实到人。

4、当乙方对装袋好的医用塑料输液瓶（袋）进行不定期抽查时，发现有医疗废物和生活垃圾及其他废物，乙方有权拒绝回收并及时向甲方上级主管部门反馈，甲方应对相应科室提出整改要求。

5、合同执行期间，甲方不得以任何理由将医用塑料输液瓶（袋）私自转卖给其他单位或个人，如果发生医用塑料输液瓶（袋）在交接前流入其他非法渠道，由甲方承担一切责任。

6、甲方必须将塑料瓶与玻璃瓶分类收集装入乙方发放的编织袋内并封口码放，确保库房一次性存放 20 袋以上。

二、乙方责任和义务

1、乙方必须具有对“一次性医疗输液瓶(袋)”的处置资质,且具备先进的处置设备,规范的集中处置工厂,其处置技术和污染物排放标准均应达到国家标准。

2、乙方免费提供相应数量的专用周转袋,以便于甲方进行集中、封口、标识工作。

3、指定专人负责与甲方对口的交接工作,按照约定时间及时清运甲方的一次性医疗塑料输液瓶(袋),对移交的数量进行核实并填写《一次性医疗输液瓶袋回收交接单》,按时归档管理。

4、乙方对回收数量统一开出回收凭证双方签字后交甲方备查。

5、乙方必须对回收的塑料输液瓶(袋)进行回收毁形处理,保证不得用于医用用途。必须遵守国家的相关法律法规,严防第二次污染,乙方要严格按照有关要求规范操作,回收后的医用塑料输液瓶袋不再用于医疗与食品包装产品相关行业。如违反国家相关规定造成固体废物外流,所造成的一切责任由乙方自行承担。

6、乙方将甲方使用后的医用塑料输液瓶(袋)作其他处置而引起的任何诉讼、行政处罚、损害赔偿等责任,均由责任方乙方自行承担。

7、乙方必须及时清运甲方使用后未被污染的塑料输液瓶(袋)、玻璃瓶,当达到20袋时甲方电话通知乙方,乙方须在2个工作日内进行清运,否则由此引起的相关法律责任由乙方负责。

三、合同期限

合同期为叁年,自2020年9月10日,至2023年9月10日。

四、结算方式

乙方免费为甲方处置使用后的一次性塑料输液瓶(袋),玻璃瓶按 收费。

五、合同的修改、变更

1、国家有关医疗废物的法律、法规、规范性文件若发生变更修订,甲乙双方应根据变更后的要求对本协议进行修订。

2、由于不可抗力使本合同无法继续履行而需终止合同时,经书面及时告知、协商处理,双方互不承担违约责任。

3、本合同未尽事宜,按有关规定协商解决,双方可另行签订补充协议。

4、本合同一式二份,甲乙双方各壹份,自甲乙双方(法人或委托人)签字盖章后生效。

甲方:

委托人签字:

联系电话:15115065518

乙方:湖南宝叶再生资源开发有限公司

委托人签字:

联系电话:13507318133



营业执照

(副本)

统一社会信用代码
91430681MA4LFX93K



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

名称	湖南宝叶再生资源开发有限公司	注册资本	壹仟万元整
类型	有限责任公司(自然人投资或控股)	成立日期	2017年03月15日
法定代表人	叶晓来	营业期限	2017年03月15日至2067年03月14日
经营范围	医用玻璃(一次性塑料)输液瓶(袋)(未装病人血液、体液、排泄物 污染的、不属于医疗废物的)回收加工、销售。普通货物运输。(依 法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动)		
住所	湖南省岳阳市汨罗市新市镇新书村湖南省 同力循环经济发展有限公司厂房8栋02、 03、06号		

登记机关

2019年12月18日

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

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

国家市场监督管理总局监制



再生资源回收经营者备案登记证明

备案号: 4306811009

经营者名称: 湖南宝叶再生资源开发有限公司

法定代表人: 叶晓来

经营地址: 湖南省汨罗市新市镇同力循环工业园区8栋2、3、6厂房

经营范围: 湖南地区; 医用玻璃(一次性塑料)输液瓶(袋)(未滤病人血液、体液、排泄物污染的、不属于医疗废物的)回收加工, 销售。(依法须经批准的项目, 经相关部门批准后方可开展经营活动)

备案登记机关:

备案登记日期:



湖南省商务厅 监制

附件 6：废水、废气、噪声监测报告

	国标检测		171817340919
<h1>检 测 报 告</h1>			
GB环检字第(2022145-07号)			
项目名称:	岭北镇中心卫生院医疗废水检测		
委托单位:	湖南翰脉环保科技有限公司		
检测类别:	委托检测		
签发日期:	2022年04月25日		
<div>湖南国标检测科技有限公司</div> 			
地址: 湖南省长沙市雨花区井湾路658号		电话: 0731-85679325 84800280	
网址: http://www.guobiaojiance.com		邮箱: ma85679325@163.com	

一、基本情况

委托单位	湖南翰脉环保科技有限公司		
检测类别	委托检测	采样时间	2022年04月18日
检测单位	湖南国标检测科技有限公司	分析时间	2022年04月18日-04月24日
采样地点	岳阳市湘阴县		
采样方法	《污水监测技术规范》 HJ 91.1-2019		
备注	1) 检测结果的不确定度：无 2) 偏离标准方法情况：无 3) 非标方法使用情况：无 4) 分包情况：无 5) 其他：“检出限+L”表示该检测结果低于检出限。		

二、检测方法 & 仪器

检测类型	检测项目	分析方法	使用仪器	仪器编号	检出限
废水	pH值	《水质 pH值的测定 电极法》 HJ 1147-2020	PHBJ-260F 便携式pH计	MZ436	0.00-14.00 (测量范围)
	悬浮物	《水质 悬浮物的测定 重量法》 GB 11901-1989	BS124S 分析天平	MZ266	4mg/L
	化学需氧量	《水质 化学需氧量的测定 重铬酸盐法》 HJ 828-2017	YHCO-100型 COD自动消解回流仪	MZ249、 MZ250	4mg/L
	五日生化需氧量	《水质 五日生化需氧量 (BOD ₅) 的测定 稀释与接种法》 HJ 505-2009	生化培养箱 LRH-70F	MZ440	0.5mg/L
	阴离子表面活性剂	《水质 阴离子表面活性剂的测定 亚甲蓝分光光度法》 GB 7494-1987	TU-1810PC型紫外可见分光光度计	MZ218	0.05mg/L
	氨氮	《水质 氨氮的测定 纳氏试剂分光光度法》 HJ 535-2009	TU-1810PC 型紫外可见分光光度计	MZ218	0.025mg/L
	石油类	《水质 石油类和动植物油类的测定 红外分光光度法》 HJ 637-2018	OIL460 红外分光测油仪	MZ274	0.06mg/L
	动植物油	《水质 石油类和动植物油类的测定 红外分光光度法》 HJ 637-2018	OIL460 红外分光测油仪	MZ274	0.06mg/L

地址：湖南省长沙市雨花区井湾路658号
网址：<http://www.guobiaojiance.com>

电话：0731-85679325 84800280
邮箱：ma85679325@163.com

检测类型	检测项目	分析方法	使用仪器	仪器编号	检出限
废水	挥发酚 (以苯酚计)	《水质 挥发酚的测定 4-氨基安替比林分光光度法》 HJ 503-2009	TU-1810PC 型紫外可见分光光度计	MZ218	0.0003mg/L
	六价铬	《水质 六价铬的测定 二苯砷酸二胂分光光度法》 GB 7467-1987	TU-1810PC 型紫外可见分光光度计	MZ218	0.004mg/L
	氰化物	《水质 氰化物的测定 容量法和分光光度法》 HJ 484-2009	TU-1810PC型紫外可见分光光度计	MZ218	0.004mg/L
	色度	《水质 色度的测定》 GB 11903-1989	---	---	---
	镉	《水质 65种元素的测定 电感耦合等离子体质谱法》 HJ 700-2014	NexION 1000电感耦合等离子体质谱仪	MZ405	0.00005mg/L
	铬	《水质 65种元素的测定 电感耦合等离子体质谱法》 HJ 700-2014	NexION 1000电感耦合等离子体质谱仪	MZ405	0.00011mg/L
	汞	《水质 汞、砷、硒、铋和锑的测定 原子荧光法》 HJ 694-2014	AFS-230E原子荧光光度计	MZ217	0.00004mg/L
	粪大肠菌群	《水质 粪大肠菌群的测定 多管发酵法》HJ 347.2-2018	微生物培养箱 DHP-360BS	MZ419	20MPN/L
	总余氯	《水质 游离氯和总氯的测定 N,N-二乙基-1,4-苯二胺滴定法》HJ 585-2010	---	---	0.02mg/L

三、检测结果

检测类型	检测点位	采样时间	样品状态	检测项目	检测结果	参考 GB18466-2005 表 2 中排放限值
废水	岭北镇中心卫生院 WS20220418-7-1	15:21	微黄、微浑、无异味、无浮油	pH 值, 无量纲	7.00	6-9
				悬浮物, mg/L	14	20
				化学需氧量, mg/L	48	60
				五日生化需氧量, mg/L	14.9	20
				阴离子表面活性剂, mg/L	0.02	5
				氨氮, mg/L	10.2	15
				石油类, mg/L	0.44	5
				动植物油, mg/L	2.94	5
				挥发酚 (以苯酚计), mg/L	0.0003L	0.5
				六价铬, mg/L	0.004L	0.5
				总氰化物, mg/L	0.004L	0.5
				色度, 倍	16	30
				总镉, mg/L	0.00005L	0.1
				总铬, mg/L	1.2×10^{-4}	1.5
				总汞, mg/L	0.00004L	0.05
				粪大肠菌群, MPN/L	<20	500
				总余氯, mg/L	4.37	3-10
备注	参考《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中排放标准限值要求。					

-----报告结束-----

报告编制: 李柏 报告审核: 魏小华 报告批准: 王树明

日期: 2022.4.15

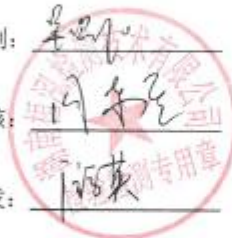
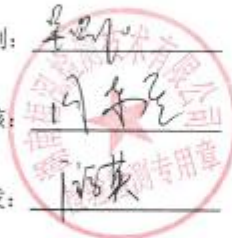
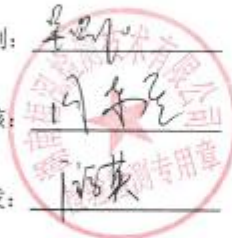


检测报告

委托单位: 湘阴县岭北镇中心卫生院

项目名称: 湘阴县人民医院医疗副中心岭北分中心(一期)建设项目监测

检测类别: 委托监测

编制: 
复核: 
签发: 
日期: 2022.6.28

湖南恒泓检测技术有限公司

报告编制说明

- 1、本报告无检测单位检验检测专用章、骑缝章、无审核签发者签字无效。
未加盖 **CMA** 章的检测报告, 不具有对社会的证明作用。
- 2、本公司保证检测的科学性、公正性和准确性, 对委托单位所提供的样品和技术资料保密。
- 3、委托监/检测结果仅适用于检测时污染物排放或环境质量状况; 委托单位自行采集(或提供)样品时, 结果仅适用于客户提供的样品。
- 4、委托方如对检测报告结果有异议, 收到检测报告之日起十五日内向本公司提出, 逾期不予受理。
- 5、未经本公司同意, 本检测报告不得用于商业广告使用。
- 6、未经本公司书面批准, 不得复制(全文复制除外)本检测报告。

本机构通讯资料

机构名称: 湖南恒泓检测技术有限公司
联系地址: 长沙高新开发区谷苑路 229 号海凭园 10 栋 902
联系电话: 0731-85862138



一、检测信息

受检单位名称	湘阴县岭北镇中心卫生院
受检单位地址	湖南省岳阳市湘阴县岭北镇月塘街
采样日期	2022 年 6 月 18 日~2022 年 6 月 20 日
采样人员	何雨、谢佳明
检测日期	2022 年 6 月 18 日~2022 年 6 月 21 日
检测人员	何雨、谢佳明、周奥、游英、谢永平、何俊伟、姜怡琴、谢艳红
备注	1. 检测结果的不确定度: 未评定; 2. 偏离标准方法情况: 无; 3. 非标方法使用情况: 无; 4. 分包情况: 无; 5. 低于方法检出限用“ND”表示; 6. 监测点位、监测频次和执行标准均由委托单位指定。

二、检测内容

样品类别	点位名称	检测项目	监测频次
无组织废气	G1 污水处理站上风向	硫化氢、氨气、臭气浓度	1 天 3 次, 监测 2 天
	G2 污水处理站下风向		
	G3 污水处理站下风向		
环境空气	G4 主导风向下风向	硫化氢、氨气	1 天 1 次, 监测 3 天
噪声	厂界东侧外 1m 处 N1	Leq	1 天 2 次 (昼夜), 监测 1 天
	厂界南侧外 1m 处 N2		
	厂界西侧外 1m 处 N3		
	厂界北侧外 1m 处 N4		
	厂界南侧居民点 N5		
	厂界西侧居民点 N6		
	厂界北侧居民点 N7		

三、检测方法 & 仪器

样品类别	检测项目	检测标准及方法	仪器名称及型号	方法 检出限	单位
无组织废气	硫化氢	《空气和废气监测分析方法》(第四版增补版 国家环境保护总局 2003 年)(3.1.11.2 亚甲基蓝分光光度法)	紫外可见分光光度计 UV752	0.001	mg/m ³
	臭气浓度	《空气质量 恶臭的测定 三点比较式臭袋法》GB/T 14675-1993	/	10	无量纲
	氨	《环境空气和废气 氨的测定 纳氏试剂分光光度法》HJ 533-2009	紫外可见分光光度计 UV752	0.01	mg/m ³
环境空气	硫化氢	《空气和废气监测分析方法》(第四版增补版 国家环境保护总局 2003 年)(3.1.11.2 亚甲基蓝分光光度法)	紫外可见分光光度计 UV752	0.001	mg/m ³
	氨	《环境空气和废气 氨的测定 纳氏试剂分光光度法》HJ 533-2009	紫外可见分光光度计 UV752	0.01	mg/m ³
噪声	Leq	《工业企业厂界环境噪声排放标准》GB 12348-2008	声级计 AWA5688	/	dB (A)
		《声环境质量标准》GB3096-2008	声级计 AWA5688	/	dB (A)

四、质量控制

表 4-1 综合大气采样器校准记录

采样日期	序号	仪器名称、 型号及编号	校准设备名称、 型号及编号	校准值	标准值	允许误差范 围	结果评 价
2022.6.18	采样前	大气采样器 ADS-2062	皂膜流量计 GL-103A 型	0.99L/min	1.0L/min	<5%	合格
	采样后	大气采样器 ADS-2062	皂膜流量计 GL-103A 型	0.99L/min	1.0L/min	<5%	合格
2022.6.19	采样前	大气采样器 ADS-2062	皂膜流量计 GL-103A 型	0.99L/min	1.0L/min	<5%	合格
	采样后	大气采样器 ADS-2062	皂膜流量计 GL-103A 型	0.99L/min	1.0L/min	<5%	合格

表 4-2 噪声校准记录

采样日期	序号	仪器名称、型号	校准设备名称、型号	校准值	标准值	允许误差范围	结果评价
2022.6.18	检测前	声级计 AWA5688	声校准器 AWA6022A	94.0dB (A)	94.0dB (A)	0.5dB (A)	合格
	检测后	声级计 AWA5688	声校准器 AWA6022A	94.0dB (A)	94.0dB (A)	0.5dB (A)	合格

五、检测结果

表 5-1 无组织废气检测结果

监测点位	检测项目	监测日期、监测频次及检测结果						标准限值	单位
		2022.6.18			2022.6.19				
		第一次	第二次	第三次	第一次	第二次	第三次		
G1 污水处理站 上风向	硫化氢	0.002	0.001	0.002	0.002	0.002	0.001	0.03	mg/m ³
	臭气浓度	<10	<10	<10	<10	<10	<10	10	无量纲
	氨	0.01	0.02	0.02	0.01	0.02	0.02	1.0	mg/m ³
G2 污水处理站 下风向	硫化氢	0.003	0.004	0.005	0.004	0.004	0.005	0.03	mg/m ³
	臭气浓度	<10	<10	<10	<10	<10	<10	10	无量纲
	氨	0.05	0.05	0.04	0.04	0.05	0.05	1.0	mg/m ³
G3 污水处理站 下风向	硫化氢	0.005	0.005	0.005	0.005	0.004	0.004	0.03	mg/m ³
	臭气浓度	<10	<10	<10	<10	<10	<10	10	无量纲
	氨	0.06	0.05	0.04	0.06	0.05	0.06	1.0	mg/m ³
备注	执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466—2005）中表 3 中标准限值								

表 5-2 环境空气检测结果

监测点位	检测项目	监测日期及检测结果			标准限值	单位
		2022.6.18	2022.6.19	2022.6.20		
G4 主导风向下 风向	硫化氢	0.002	0.001	0.002	0.01	mg/m ³
	氨	0.03	0.02	0.02	0.20	mg/m ³
备注	执行《环境影响评价技术导则 大气环境》(HJ2.2-2018)附录 D 中相应的标准限值					

表 5-3 噪声检测结果

监测点位	监测日期及检测结果（单位：dB(A)）		标准限值	
	2022.6.18			
	昼间	夜间	昼间	夜间
厂界东侧外 1m 处 N1	52.2	45.0	60	50
厂界南侧外 1m 处 N2	52.0	44.8	60	50
厂界西侧外 1m 处 N3	52.6	45.5	60	50
厂界北侧外 1m 处 N4	52.1	45.9	60	50
厂界南侧居民点 N5	55.5	44.6	60	50
厂界西侧居民点 N6	52.2	44.5	60	50
厂界北侧居民点 N7	50.1	44.4	60	50
备注	1、N1~N4 执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中 2 类标准限值； 2、其他点位执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的 2 类标准限值。			

六、气象条件

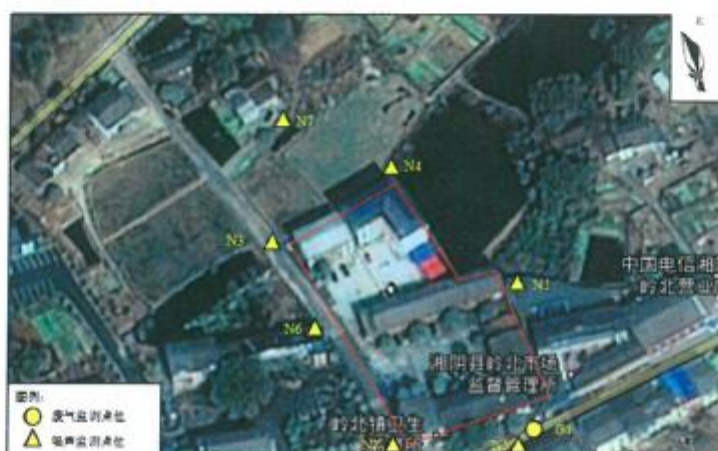
日期	温度 (℃)	大气压 (hPa)	风速 (m/s)	风向	天气	湿度 (%)
2022.6.18	30.1	1000.3	1.7	东南	阴	88
2022.6.19	30.3	1000.3	1.8	东南	阴	86
2022.6.20	30.5	1000.3	1.7	东南	阴	86

七、采样图片





八、监测点位图



——报告结束——

湘阴县发展和改革局文件

湘阴发改审〔2021〕108 号

关于湘阴县人民医院医疗副中心建设项目 （一期）可行性研究报告的批复

湘阴县卫生健康局：

报来《关于湘阴县人民医院医疗副中心建设（一期）工程项目立项的请示》及相关附件收悉。鉴于项目建设规模发生重大变化且未开工建设，同意废除湘阴发改审〔2021〕94 号和湘阴发改审〔2021〕101 号。经研究，现将有关内容批复如下：

一、为推进我县卫生医疗体系基础设施建设，根据湘阴县自然资源局于 2021 年 11 月 3 日出具的“湘阴县人民医院医疗副中心建设（一期）工程项目用地预审与选址审查意见”、湘阴县政府性债务管理领导小组办公室于 2021 年 11 月 4 日出具的“关于确认湘阴县人民医院医疗副中心建设（一期）项目符合政府性债务管理要求的函”，同意实施人民医院医疗副中心建设（一期）工程项目（项目代码：2111-430624-04-01-439664）。

二、项目建设地点、主要建设内容及规模：该项目位于湘阴县金龙中心卫生院、新泉镇中心卫生院、南湖洲镇中心卫生院、

岭北镇中心卫生院等 4 家卫生院院内。项目总用地面积 8734.49 平方米（约 13.1 亩），总建筑面积 18642.27 平方米。其中：金龙医疗副中心用地面积 1144 平方米，建筑面积 6300 平方米，新泉医疗副中心用地面积 2160 平方米，建筑面积 8734.49 平方米，南湖洲医疗副中心用地面积 4930.49 平方米，建筑面积 4842.27 平方米，岭北医疗副中心用地面积 500 平方米，建筑面积 2500 平方米，采购相关仪器设备，配套建设道路绿化、停车位、给排水、电气等辅助设施。

三、项目建设单位（法人）：湘阴县卫生健康局。

四、项目投资估算及资金来源：本项目估算总投资 10064.98 万元，其中：工程建设费用 8345.78 万元，工程建设其他费用 644.43 万元，预备费 1074.77 万元。建设资金来源为：全部由县财政统筹安排解决。

五、本项目勘察、设计、施工、监理、重要设备及材料购置、安装等，达到招标限额以上的依法实行委托公开招标，请根据有关法律法规规定委托相应的招标代理机构办理招标事宜。

六、项目建筑、电气、暖通等，要按国家有关节能法律法规及节能审查要求，在初步设计阶段进一步完善。请根据有关规定及本批复要求，严格按限额设计原则抓紧组织开展项目初步设计，并报我局审批工程建设总投资概算。

七、本项目建设工期 24 个月（含报建审批阶段），请切实加强项目工期管理，确保项目按期按质竣工投用。如不能按期按质竣工投用，须在工期届满后 30 日内向我局做出书面说明，并提出整改措施。

八、根据国家和省有关规定，本项目不得搭车建设或变相建设办公用房等楼堂馆所，不得改变业务技术用房用途，不得搞任何形式集资或摊派，不得违法违规举借债务，不得由施工单位垫资建设，严禁挪用各类专项资金。

九、如本项目建设实行代建制管理，请严格按照省人民政府令第241号等代建制有关法律法规实施。拟实施全过程工程咨询管理的，应在代建管理模式下行。

十、根据有关规定，请你单位通过“湖南省固定资产投资项目在线审批监管平台”，如实报送项目开工建设、建设进度、竣工投用等基本信息，其中项目开工前按季报送进展情况；项目开工后至竣工投用止，按月报送进展情况。我局将采取在线监测、现场核査等方式，加强对项目实施的事中、事后监管，依法处理有关违法违规行为。

十一、本审批文件有效期为两年，自发布之日起计算，在审批文件有效期内未开工建设项目的，应在审批文件有效期届满两年前向我局申请延期。项目在审批文件有效期内未开工建设也未申请延期的，或虽提出延期申请但未获批准的，本审批文件自动失效。

请据此开展相关工作，严格控制建设规模和标准，进一步优化细化建设方案，切实加强工程质量和安全管理。



抄送：财政、审计、统计、住房城乡建设、应急管理、自然资源、生态环境等部门

附件 8：湘阴县自然资源局关于湘阴县人民医院医疗副中心建设（一期）工程项目用地
预审与选址审查意见

湘阴县人民医院医疗副中心建设 (一期) 工程项目用地预审与选址审查意见

湘阴县卫生健康局：

《关于湘阴县人民医院医疗副中心建设（一期）工程项目办理用地预审及选址审查意见书的报告》及相关资料已收悉。该项目建设地点位于湘阴县金龙中心卫生院，新泉镇中心卫生院、南湖洲镇中心卫生院、岭北镇中心卫生院 4 家卫生院内，建设规模及内容主要包括：湘阴县人民医院医疗副中心建设（一期）工程，项目用地面积 8734.49 平方米（约 13.1 亩，利用远期预留用地，本次不新增建设用地），总建筑面积 18642.27 平方米。其中金龙医疗副中心用地面积 1144 平方米，建筑面积 6300 平方米，新泉医疗副中心用地面积 2160 平方米，建筑面积 8734.49 平方米，南湖洲医疗副中心用地面积 4930.49 平方米，建筑面积 4842.27 平方米，岭北医疗副中心用地面积 500 平方米，建筑面积 2500 平方米，采购相关仪器设备，配套建设道路绿化、停车位、给排水、电气等辅助设施。项目总投资 10064.98 万元。

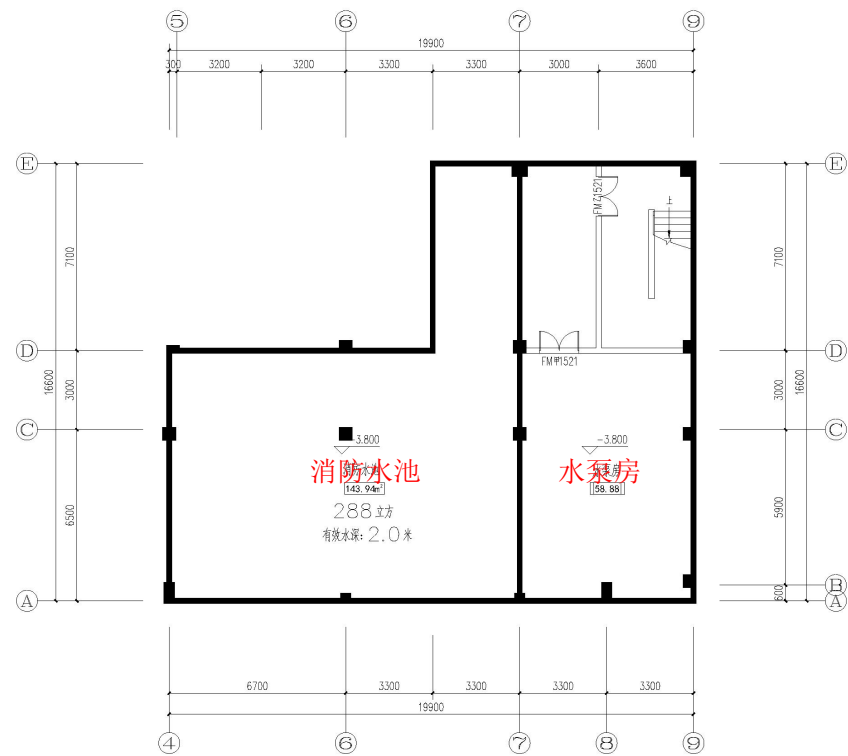
经审查，该项目属于民生项目，在原建设用地发证范围之内，属于存量建设用地，未涉及新增用地，原则上同意该用地预审与选址。

2021年11月3日



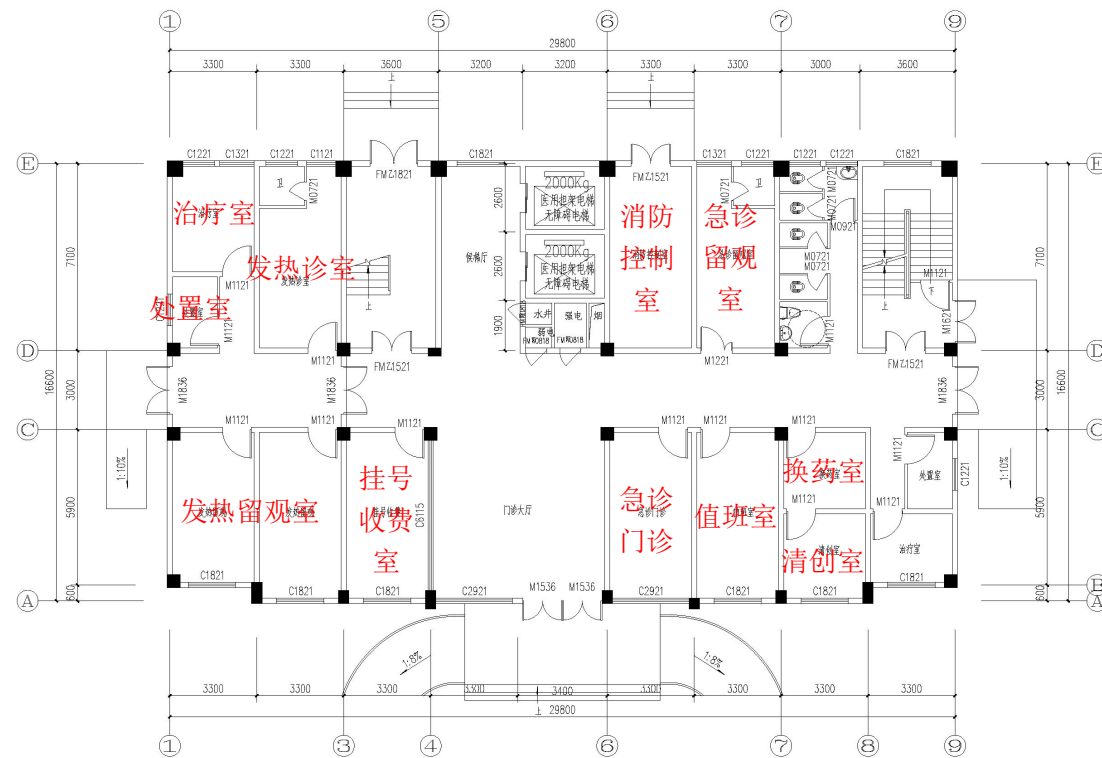


附图 1：项目地理位置图



负一层平面图 1:100
层建筑面积为: 267.13m² (不计容)

附图 3: 医用综合楼平面图-医用综合楼负一层平面图



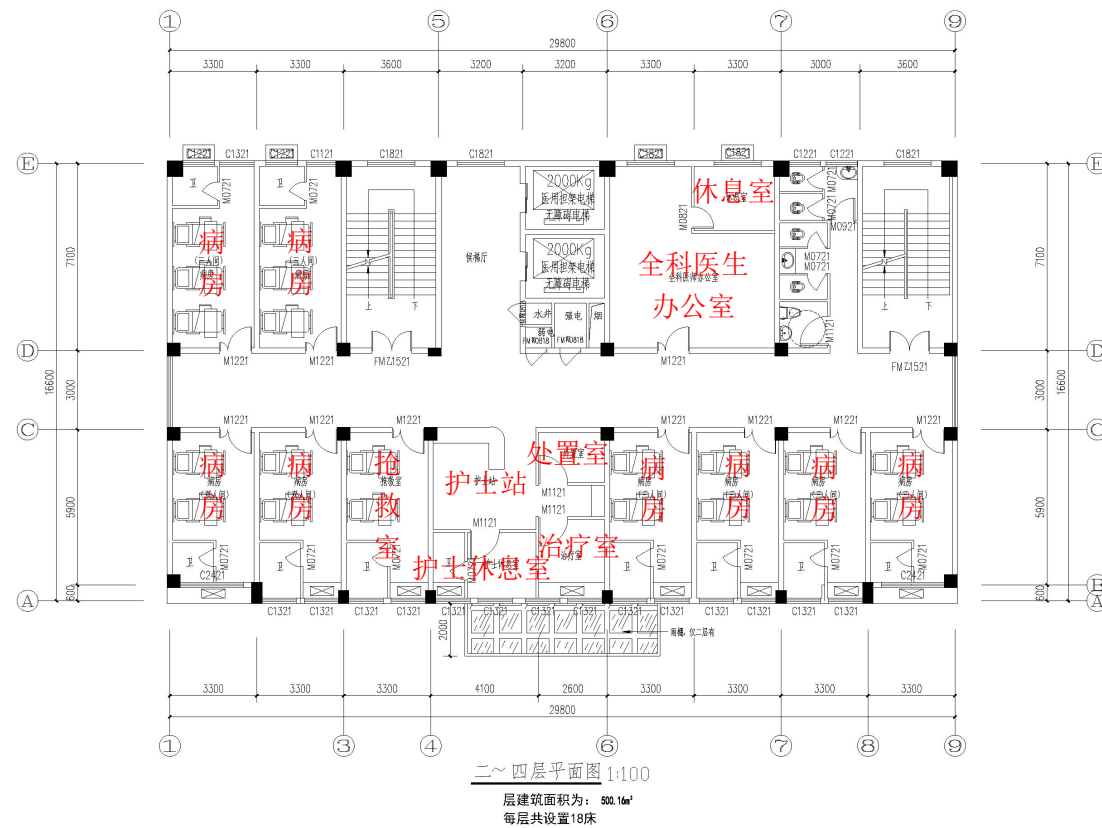
一层平面图 1:100

占地面积为: 500.16m²

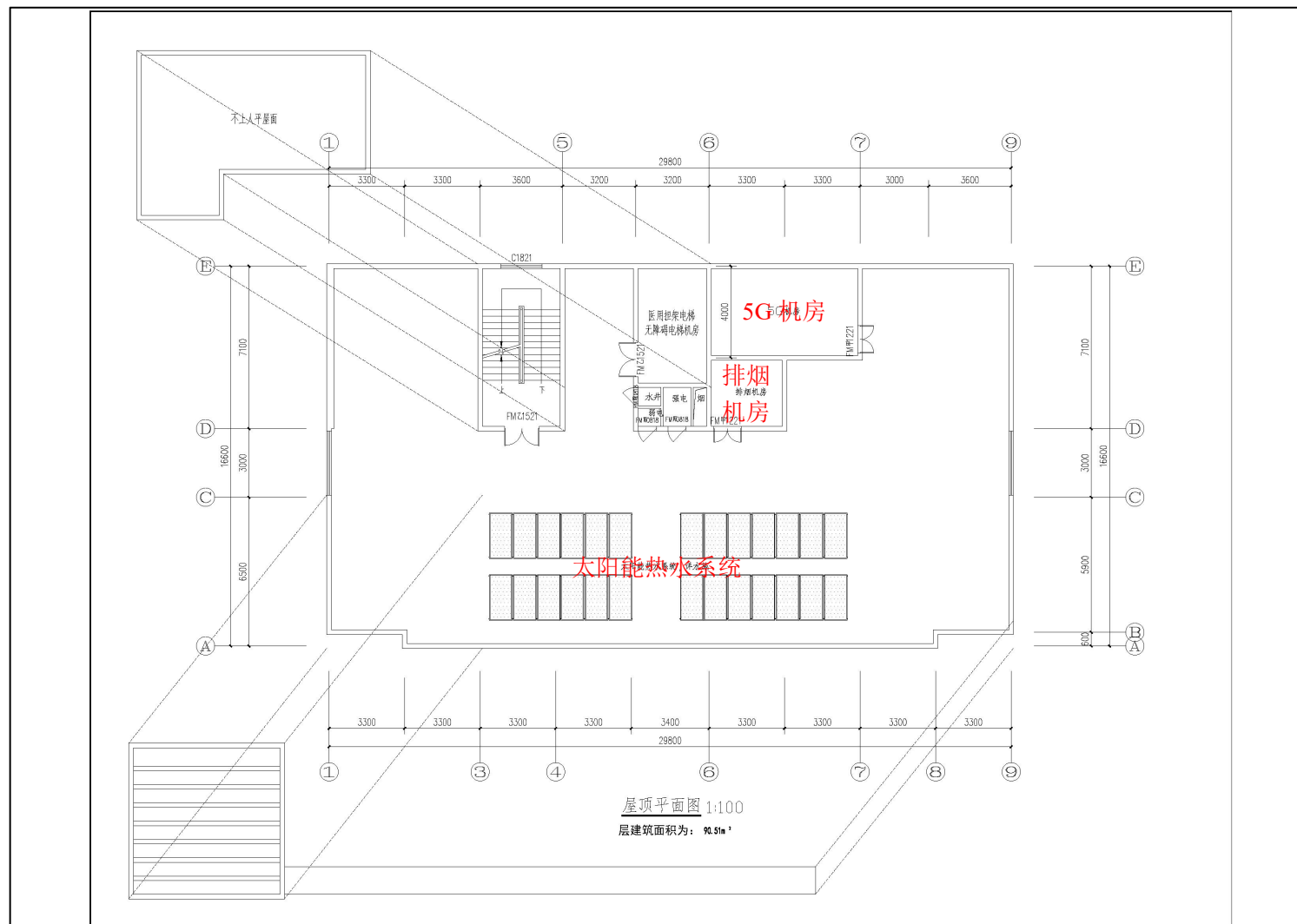
层建筑面积为: 500.16m²

总建筑面积为: 2858.44m² (地上建筑面积为: 2591.31m², 地下建筑面积为: 267.13m²)

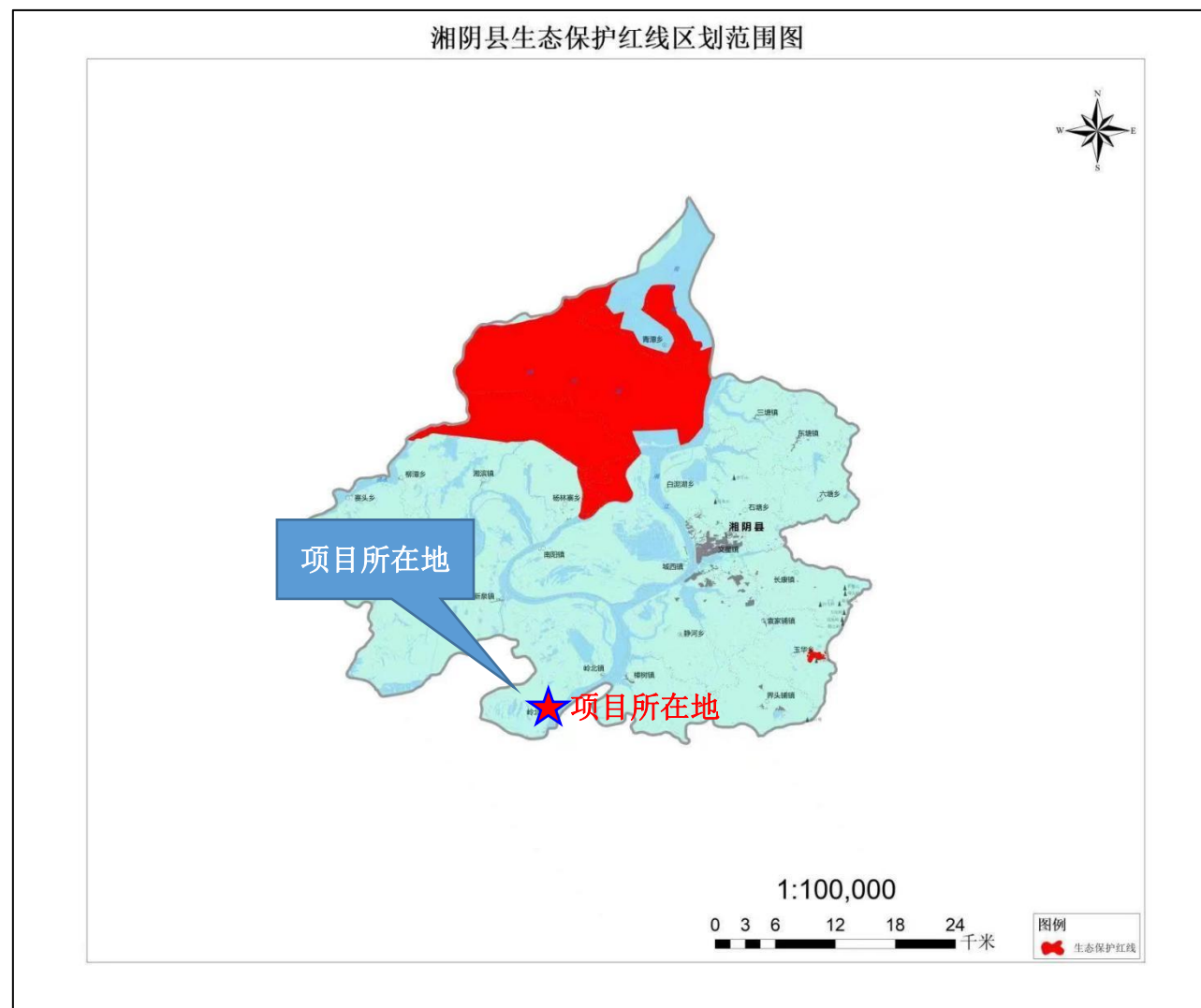
附图 3: 医用综合楼平面图-医用综合楼一层平面图



附图 3：医用综合楼平面图-医用综合楼二~四层平面图



附图 3：医用综合楼平面图-医用综合楼屋顶平面图



附图 3：岳阳市生态红线图



附图 4：环境保护目标图

附图 5：现场图



卫生院东面



卫生院南面



卫生院西面



卫生院北面



医用综合楼建设地点



现有洗衣房



工程师现场勘察图

附图 6：现有环保设施图片



现有一体化污水处理设备



废水排放口

医疗废物暂存间