

(报批版)

# 建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

**项目名称:** 泌阳白云山中西医结合医院  
病房综合楼建设项目

**建设单位:** 泌阳白云山中西医结合医院

**编制日期:** 2024年12月

中华人民共和国生态环境部制

打印编号：1734398619000

## 编制单位和编制人员情况表

项目编号	4eq0c7		
建设项目名称	泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目		
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	报告表		
<b>一、建设单位情况</b>			
单位名称（盖章）	泌阳白云山中西医结合医院		
统一社会信用代码	9141172608424452XB		
法定代表人（签章）	王敬业		
主要负责人（签字）	王敬业		
直接负责的主管人员（签字）	王敬业		
<b>二、编制单位情况</b>			
单位名称（盖章）	河南绿沐环保技术有限公司		
统一社会信用代码	91410100MA3XBFAE14		
<b>三、编制人员情况</b>			
1. 编制主持人			
姓名	职业资格证书管理号	信用编号	签字
丁飒	12354143510410122	BH024681	丁飒
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
丁飒	全文	BH024681	丁飒



# 营业执照

统一社会信用代码 91410100MA3XBFAE14

名 称	河南绿沐环保技术有限公司
类 型	一人有限责任公司
住 所	郑州高新技术产业开发区春藤路与翠竹街交叉口盛和苑祥园4号楼4单元701号
法定代表人	丁飒
注 册 资 本	壹佰万圆整
成 立 日 期	2016年07月04日
营 业 期 限	长期
经 营 范 围	环境影响评价技术服务及咨询；环境治理工程施工；环保技术开发、技术服务、咨询；环保设备、仪器的销售；环境技术咨询服务；土壤修复、生态修复工程技术服务、咨询；环保工程施工。 (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)



请于每年1月1日至6月30日登陆  
河南省企业信用信息公示系统  
依法参加企业年度报告

登记机关



2016年 07月 04日

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

中华人民共和国国家工商行政管理总局监制

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、环境保护部批准颁发。它表明持证人通过国家统一组织的考试，取得环境影响评估工程师的从业资格。

This is to certify that the bearer of the Certificate has passed national examination organized by the Chinese government departments and has obtained qualifications for Environmental Impact Assessment Engineer.



Ministry of Human Resources and Social Security  
The People's Republic of China



Ministry of Environmental Protection  
The People's Republic of China

编号: 0012473  
No.: 0012473



持证人签名:

Signature of the Bearer

姓名: 丁斌  
Full Name \_\_\_\_\_  
性别: 男  
Sex \_\_\_\_\_  
出生年月: 1978.02  
Date of Birth \_\_\_\_\_  
专业类别: \_\_\_\_\_  
Professional Type \_\_\_\_\_  
批准日期: 2012.05  
Approval Date \_\_\_\_\_

签发单位盖章:   
Issued by \_\_\_\_\_  
签发日期: 2013年2月4日  
Issued on \_\_\_\_\_

管理号: 12354143510410122  
证书编号: 0012473

表单验证号码ed79ae17c4194d1d92f068d08ae3c2f1



## 河南省社会保险个人权益记录单 (2024)

单位：元

证件类型	居民身份证	证件号码	412902197802021594			
社会保障号码	412902197802021594	姓名	丁飒	性别	男	
联系地址	**			邮政编码		
单位名称	河南绿沐环保技术有限公司			参加工作时间	2010-01-01	
账户情况						
险种	截止上年末 累计存储额	本年账户 记入本金	本年账户 记入利息	账户月数	本年账户支 出额账利息	累计储存额
基本养老保险	80805.26	3578.88	0.00	178	3578.88	84384.14
参保缴费情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2010-01-01	参保缴费	2011-07-01	参保缴费	2010-04-22	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3700	●	3700	●	3700	-
02	3700	●	3700	●	3700	-
03	3700	●	3700	●	3700	-
04	3700	●	3700	●	3700	-
05	3700	●	3700	●	3700	-
06	3700	●	3700	●	3700	-
07	3700	●	3700	●	3700	-
08	3700	●	3700	●	3700	-
09	3700	●	3700	●	3700	-
10	3700	●	3700	●	3700	-
11	3700	●	3700	●	3700	-
12	3756	●	3756	●	3756	-
说明： 1、本权益单仅供参保人员核对信息。 2、扫描二维码验证表单真伪。 3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。 4、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。 5、工伤保险个人不缴费，如果缴费基数显示正常，-表示正常参保。						
数据统计截止至：			2024.12.24 14:59:16		打印时间：2024-12-24	



## 建设项目环境影响报告书（表） 编制情况承诺书

本单位河南绿沐环保技术有限公司（统一社会信用代码91410100MA3XBFAE14）郑重承诺：本单位符合《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》第九条第一款规定，无该条第三款所列情形，        （属于/不属于）该条第二款所列单位；本次在环境影响评价信用平台提交的由本单位主持编制的泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目项目环境影响报告书（表）基本情况信息真实准确、完整有效，不涉及国家秘密；该项目环境影响报告书（表）的编制主持人为丁飒（环境影响评价工程师职业资格证书管理号12354143510410122，信用编号BH024681），主要编制人员包括丁飒（信用编号BH024681）（依次全部列出）等1人，上述人员均为本单位全职人员；本单位和上述编制人员未被列入《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》规定的限期整改名单、环境影响评价失信“黑名单”。



# 河南省建设项目环境影响报告表告知 承诺制审批申请及承诺书

一、建设单位信息：			
建设单位名称	泌阳白云山中西医结合医院		
建设单位统一社会信用代码	91411221XXXXXXXXXB		
项目名称	泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目		
项目环评文件名称	泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目建设项目环境影响报告表		
项目建设地点	驻马店市泌阳县高邑乡孙桥村		
是否未批先建	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是否按要求处理到位	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
项目主要建设内容	6层病房综合楼的建设和、装修等。		
建设单位联系人姓名	██████	联系电话	1599-██████
二、授权经办人信息：			
经办人姓名	██████	联系电话	██████
身份证号码	41282219███-███-███		
三、环评单位信息：			
环评单位名称	河南绿沐环保科技有限公司		
环评单位统一社会信用代码	91410100MA3XBFAE14		
编制主持人职业资格证书编号	12354143510410122		
环评单位联系人	姚晓洁	联系电话	159-██████
审批事项	<p>一、环评告知承诺制审批的适用范围</p> <p>本项目类别为医院，在《河南省生态环境厅办公室关于进一步优化环评审批推进重大投资项目建设的通知》（豫环办〔2022〕44号）附件1河南省建设项目环评告知承诺制审批正面清单（2022年版）提出的告知承诺范围内（第四十九项卫生）。</p>		



## 二、准予行政许可的条件

1. 项目建设应符合国家、省及所在区域产业政策要求；
2. 建设项目应符合区域开发建设规划和环境功能区划的要求；
3. 建设项目环评文件的编制应符合《环境影响评价技术导则》以及相关标准、技术规范等要求，不存在《建设项目环境保护管理条例》第十一条规定情形以及《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》第二十六条第二款、第二十七条所列问题；
4. 建设项目向环境排放的污染物应达到国家、行业和当地的污染物排放标准，污染物排放满足区域环境质量要求和总量管控要求，污染物排放总量替代符合区域替代要求，环评文件中明确污染物排放总量指标及区域削减措施，建设单位承诺在项目投运前取得总量指标；
5. 改、扩建项目环评文件已对项目原有的环境问题进行梳理分析，并采取“以新带老”等措施治理原有的污染；
6. 项目环境风险防范措施和污染事故处理应急方案切实可行，满足环境管理要求；
7. 建设项目符合法律、法规、规章、标准规定的各项环境保护要求。



建 设 单 位 承 诺	<p>一、本单位已详细阅读过审批机关告知事项，本项目所提交的各项材料合法、真实、准确、有效，对填报的内容负责。同意生态环境部门将本次申请纳入社会信用考核范畴，若存在失信行为，依法接受信用惩戒。</p> <p>二、本单位已详细阅读过项目环评文件及相关材料，对其进行了审查，认为该建设项目属于《河南省生态环境厅办公室关于进一步优化环评审批推进重大投资项目建设的通知》（豫环办〔2022〕44号）附件1河南省建设项目环评告知承诺制审批正面清单（2022年版）中第四十九项卫生，环评文件符合审批机关告知的审批条件，建设项目排放的污染物排放符合标准，环评文件中明确了污染物排放总量指标及区域削减措施，排放总量为：化学需氧量<u>0.73</u>吨，氨氮<u>0.14</u>吨，二氧化硫<u>    </u>吨，氮氧化物<u>    </u>吨，挥发性有机污染物<u>    </u>吨，重金属铅<u>    </u>吨，铬<u>    </u>吨，砷<u>    </u>吨，镉<u>    </u>吨，汞<u>    </u>吨。</p> <p>三、本单位将自觉落实环境保护主体责任，履行环境保护义务，严格按照本承诺及项目环评文件所列性质、规模、地点及拟采取的环境保护措施进行项目建设和运营；若建设项目的性质、规模、地点、采用的运行工艺或者防治污染、防止生态破坏的措施发生重大变动的，将依法重新办理相关环评手续。</p> <p>四、本单位将严格遵守各项法律法规，坚持守法生产经营，若存在环境违法行为隐瞒不报的，自觉接受查处，一切后果由本单位自行承担。</p> <p>五、本单位将严格执行各项环境保护标准，把环境保护工作贯穿于项目建设和运营过程，落实配套建设的环保设施与主体工程同时设计、同时施工、同时投产的环保“三同时”制度。确保污染物达标排放。在项目投产前，按照规定开展环境保护验收，经验收合格后，项目方正式投入使用。</p> <p>如违反上述承诺，我单位承担相应责任。因虚假承诺骗取环评批复，被撤销环评批复所造成的经济和法律后果，愿意自行承担。</p> <p style="text-align: center;">建设单位（盖章）</p> <p style="text-align: center;">申请日期：      年    月    日</p>
----------------------------	---

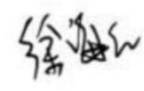


环评编制单位及编制主持人承诺	<p>(一) 本单位(人)严格按照各项法律、法规、规章以及标准、技术导则的规定,接受申请人的委托,依法开展环评文件的编制工作,并按照规范的要求编制。</p> <p>(二) 本单位(人)已经知晓生态环境主管部门告知的全部内容,本项目符合实施告知承诺的条件;本单位(人)当前未被生态环境部环境影响评价信用平台列入限期整改名单和黑名单,在本记分周期内无失信扣分记录。</p> <p>(三) 本单位(人)基于独立、专业、客观、公正的工作态度,对项目建设可能造成</p> <p>的环境影响进行评价,并按照国家、省、市、县有关生态环境保护的要求,提出切实可行的环境保护对策和措施建议,对建设项目环评文件所得出的环评结论负责;项目环评文件不存在《建设项目环境保护管理条例》第十一条规定不予批准的情形,不存在《建设项目环境影响报告书(表)编制监督管理办法》二十六条第二款、第二十七条所列问题。</p> <p>(四) 本单位(人)接受生态环境主管部门对建设项目环评文件质量的监督检查,如存在失信行为,依法接受信用惩戒。</p> <p>如违反上述承诺,我单位承担相应责任。</p> <p>环评编制单位  (盖章)</p> <p style="text-align: right;">编制主持人(签字) </p>
----------------	--



# 泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目

## 环境影响评价报告修改确认表

项目名称	泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目		
项目负责人	丁飒	项目编写人员	丁飒
<p>报告修改说明：</p> <p>1、补充“未批先建”已建设内容、处罚及执行情况等。</p> <p>修改说明：已补充“未批先建”已建设内容，处罚和执行情况等，见 P9。</p> <p>2、核实项目主要设备仪器及主要原辅材料消耗情况，明确本次评价范围是否包含电离、电磁设备或设施的辐射影响。补充危险物质的理化性质、储存位置和储存量等信息，完善环境风险评价内容。</p> <p>修改说明：已核实项目主要设备仪器及原辅材料消耗情况，明确本次评价范围不包含电离、电磁设备或设施（见 P9）；已完善环境风险评价内容（见 P50）。</p> <p>3、细化现有工程基本情况及环保手续介绍。</p> <p>修改说明：已细化现有工程基本情况及环保手续介绍（见 P19）。</p> <p>4、核实各废水污染物种类、水质及水量，完善废水的收集措施、处理规模、处理工艺和去除效率的分析。补充采取“以新带老”措施后，全厂“三笔账”核算内容。</p> <p>修改说明：已核实各废水污染物种类、水质及水量（见 P36）；补充采取“以新带老”措施后，全厂“三笔账”核算内容（见 P51-52）。</p> <p>5、完善危险废物产生量、暂存要求和日常管理要求，更新危废处置合同。</p> <p>修改说明：已完善危险废物产生量、暂存要求和日常管理要求（见 P40），已更新危废处置合同（见附件 11）。</p>			
<p>评审专家意见：</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">已按专家意见修改，可上报。</p> <p style="text-align: right;">专家签字： </p> <p style="text-align: right;">日期： 2024年12月16日</p>			

## 一、建设项目基本情况

建设项目名称	泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目		
项目代码	2301-41173-04-0-159-01		
建设单位联系人	王	联系方式	159-01-159-01
建设地点	驻马店市泌阳县高邑乡孙桥村		
地理坐标	(113度30分46.48秒, 32度47分24.68秒)		
国民经济行业类别	Q8411 综合医院	建设项目行业类别	四十九、卫生 84-108.医院 841
建设性质	<input type="checkbox"/> 新建（迁建） <input type="checkbox"/> 改建 <input checked="" 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
项目备案部门	泌阳县发展和改革委员会	项目备案文号	无
总投资（万元）	1500.00	环保投资（万元）	80.00
环保投资占比（%）	5.3	施工工期	12个月
是否开工建设	<input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是	用地面积（m <sup>2</sup> ）	4461.15
专项评价设置情况	无		
规划情况	规划名称：《泌阳县城市总体规划修编（2012--2030）》 审批机关：泌阳县发展和改革委员会		
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	一、《泌阳县城市总体规划修编（2012--2030）符合性分析 1、规划范围		

分县域、规划区、中心城区三个层次。

县域：泌阳县行政区范围，总面积 2336km<sup>2</sup>；

城市规划区：东起铜山湖风景区用地边界，西至赊湾镇镇区西侧（中心城区西环路以西约 5km 处），南起沪陕高速公路及县域边界，北至杨家集乡陈岗村边界（中心城区北一环路以北约 5km 处），规划区面积为 260.8km<sup>2</sup>。

中心城区：范围涉及泌水、古城和花园 3 个街道，城市用地建设总面积约为 54.8 平方公里。

## 2、空间布局结构

形成“一主两副，双轴双带”的“井”字型城镇空间结构。

### （1）一主两副

一主指以泌阳县城作为县域中心，完善发展构筑全县的政治、经济、文化中心；两副指春水镇、羊册镇，结合其发展优势打造县域东北部、西北部的中心镇，承担县域副中心功能。

### （2）双轴双带

指沿沪陕高速、焦桐高速、S333 省道、X034 县道等形成的“井”字型城镇发展轴带。培育增强位于城镇发展轴上的重点乡镇，为周边城乡服务。

### （3）城市规划用地布局结构

形成“一带四片、五轴四心”的城市用地布局形态。

一带：泌水河及支流的滨河发展带；

四片：以泌水河及支流、平桐路、工业路为界，划分的商务中心区、中心生活服务区、城南商业中心区、产业集聚区；

五轴：形成“三主两次”五条发展轴，即以盘古大道、人民路、花园路为城市发展主轴，以棠西北路、北一环路为城市发展次轴；

四心：形成商务、商业、产业等四个城市公共中心。结合盘古大道、人民路、花园路城市发展主轴打造四个城市商务、城北商业、城

	<p>南商业、产业中心。</p> <p><b>相符性分析：</b>本项目位于泌阳县高邑乡孙桥孙，所处地块用地类型为医用慈善用地。因此，本项目与泌阳县城市总体规划不冲突。</p>
其他符合性分析	<p>1、产业政策相符性分析</p> <p>对照《产业结构指导目录（2024年本）》，本项目属于“鼓励类”中的“三十七、卫生健康（1）医疗服务设施建设”之列，符合国家产业政策要求。</p> <p>2、与“三线一单”相符性分析</p> <p>（1）生态保护红线</p> <p>本项目位于河南省驻马店市泌阳县高邑乡孙桥村，根据项目所在地环境功能区划，项目不属于自然生态保护红线区，项目所在区域无自然保护区、风景名胜区、森林公园、重要湿地、饮用水源保护区等，符合生态保护红线要求。</p> <p>（2）环境质量底线</p> <p>根据项目所在地环境质量现状调查，该项目所在区域大气属于达标区，区域地表水监测断面满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中III类标准要求。根据项目污染物排放影响预测，本项目实施后对区域环境质量影响较小，环境质量可以保持现有水平，符合环境质量底线要求。</p> <p>（3）资源利用上线</p> <p>项目用电由泌阳县供电网供给，项目用水由泌阳县供水管网提供。本项目不属于高能耗、高水耗项目，用电量和用水量相对较少，符合资源利用上线要求。</p> <p>（4）环境准入负面清单</p> <p>根据《河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》（豫政〔2020〕37号）和《驻马店市生态环境准入清单（2023</p>

	<p>年修订)》内容,河南省生态环境分区管控分为优先保护单元、重点管控单元和一般管控单元三类生态环境管控单元。本项目位于驻马店市泌阳县高邑乡孙桥村,本项目所在地为泌阳县一般管控区,管控单元编码为 ZH41172630001,与《驻马店市生态环境准入清单(2023 年修订)》相符性分析见下表。</p>
--	--

表 1

驻马店市“三线一单”生态环境准入清单（2023 年修订）相符性分析

环境 管控 单元 编码	管控 单元 分类	管控 单元 名称	行政 区划	管控要求	本项目	相符性分析	
ZH411 72630 001	一般 管控 单元	泌阳 县一 般管 控区	泌阳 县	空间 布局 约束	1、加强对农业空间转为生态空间的监督管理，未经国务院批准，禁止将永久基本农田转为城镇空间。鼓励城镇空间和符合国家生态退耕条件的农业空间转为生态空间。 2、严禁在优先保护类耕地集中区域新建有色金属冶炼、石油化工、化工、焦化、电镀、制革等行业企业以及可能造成耕地土壤污染的建设项目。	1、本项目不涉及永久基本农田。 2、本项目不涉及优先保护类耕地，不属于有色金属冶炼、石油化工、化工、焦化、电镀、制革等行业。	相符
				污染 物排 放管 控	1、禁止向耕地及农田沟渠中排放有毒有害工业、生活废水和未经处理的养殖小区畜禽粪便；禁止占用耕地倾倒、堆放城乡生活垃圾、建筑垃圾、医疗垃圾、工业废料及废渣等废弃物。 2、禁止填埋场渗滤液直排或超标排放。 3、加强畜禽养殖污染防治，畜禽规模养殖场（小区）要配套建设与养殖规模相适宜的粪便污水防渗防溢流贮存设施以及粪便污水收集、利用和无害化处理设施；积极引导散养密集区实行畜禽粪便污水分户收集、集中处理利用。 4、持续开展农村环境综合整治，加快推进农村生活污水处理设施建设，不断提高已建成农村污水处理设施稳定正常运行率。	1、本项目不向耕地及农田沟渠中排放有毒有害工业、生活废水和未经处理的养殖小区畜禽粪便；不占用耕地倾倒、堆放城乡生活垃圾、建筑垃圾、医疗垃圾、工业废料及废渣等废弃物。 2、本项目不涉及填埋场。 3、本项目不涉及畜禽养殖。 4、本项目不涉及农村污水处理设施。	相符
				环境 风险 防控	1、调查评估垃圾填埋场周边土壤环境状况，对周边土壤环境超过可接受风险的，应采取限制填埋废物进入、降低人体暴露健康风险等管控措施。 2、有色金属冶炼、铅酸蓄电池、石油加工、化工、电镀、制革和危险化学品生产、储存、使用等企业在拆除生产设施设备、污染治理设施时，要事先制定残留污染物清理和安全处置方案。	1、本项目不涉及垃圾填埋场。 2、本项目不涉及有色金属冶炼、铅酸蓄电池、石油加工、化工、电镀、制革和危险化学品生产、储存、使用。 3、本项目不涉及高度关注地块。 4、本项目制定环境应急预案并报环境管理	相符



				<p>3、对高度关注地块划分污染风险等级，纳入优先管控名录。</p> <p>4、区域内相关企业事业单位应制定完善的环境应急预案，报环境管理部门备案管理，落实环境风险防范和应急措施，强化环境风险防范及应急处置能力。</p>	<p>部门备案，落实环境风险防范和应急措施，强化环境风险防范及应急处置能力。</p>	
			资源 利用 效率 要求	<p>1、进尾矿 (共伴生矿)综合利用和协同利用。</p>	<p>1、本项目不涉及进尾矿(共伴生矿)。</p>	相符

其他符合性  
分析

3、《驻马店 2023 年蓝天保卫战实施方案》（驻环委〔2023〕1 号）  
相符性分析

《驻马店 2023 年蓝天保卫战实施方案》（驻环委〔2023〕1 号）要求强化面源污染防治：开展扬尘治理提升行动。严格落实《城市房屋建筑和市政基础设施工程及道路扬尘污染防治差异化评价标准》和《河南省房屋建筑和市政基础设施工程扬尘治理监控平台数据接入标准》要求，做好建筑工地、线性工程、城乡结合部等关键部位排查和重点环节综合治理，硬件设施达不到标准的，列出问题清单，限期整改到位，每月报问题整改进度，直至整改完成。严格网格化监管，运用网格化监管 APP 落实环境污染问题巡查、上报、整改、查处机制，每月开展一次网格化监管考核。将施工建设活动中未按规定采取扬尘防治措施受到通报约谈或行政处罚的一律列为失信行为。逐月实施降尘量监测排名，各县区平均降尘量不得高于 7 吨/月·平方公里。

评价要求建设单位严格按照驻马店蓝天保卫战实施方案要求，落实施工期各项抑尘措施，减少扬尘产生。

4、饮用水水源地保护区规划

根据《泌阳县人民政府关于宋家场水库管理及保护范围的公告》，本项目周边距离较近的宋家场水库保护范围具体如下：

(1) 宋家场地表水饮用水源保护区

保护区范围：校核洪水位高程 187.33 米以内的区域。

本项目位于驻马店市泌阳县高邑乡孙桥村，项目距离宋家场水库保护区的最近最近距离为 1100m，不在地表水饮用水源保护区内，符合规划要求。详见附图。

5、与《关于加快补齐医疗机构污水处理设施短板提高污染治理能力的通知》（环办水体〔2021〕19 号）相符性分析

表 2 项目与环办水〔2021〕19 号相符性分析一览表

文件要求		本项目情况	相符性
污水处理	20 张病床及以上的非传染病医疗机构：	1、本项目不产生特殊医疗废水，食堂含油	相符

工艺	1、特殊医疗废水（包括洗相污水、实验检验污水、口腔科污水及低放射污水）及食堂含油污水是否经预处理。 2、污水处理工艺应符合 HJ2029 和 HJ1105 要求：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。	污水经过预处理。 2、污水处理站处理工艺采用“格栅+调节池+水解酸化池+A <sup>2</sup> O 生化池+二沉池+混凝沉淀池+消毒池”，处理达标后排放。	
污水处理站废气处理	20 张病床及以上的非传染病医疗机构采用二级或深度处理工艺产生的恶臭气体是否集中收集处理。	污水处理站重点恶臭污水处理、污泥消毒池及污泥脱水间均采取密闭收集措施，投放除臭剂处理后排放，对周围环境影响较小。	相符
	污水处理设施应加盖密闭。	污水处理站重点恶臭产生单元格栅井、调节池、污泥消毒池及污泥脱水间均采取密闭收集措施。	相符
污泥处置	污泥清掏前按 GB18466 进行监测。	污水处理站污泥清掏前按 GB18466 进行监测。	相符
	污泥经消毒、脱水后委托具有危险废物处理处置资质的单位进行集中处置。	污泥经消毒、脱水后委托具有危险废物处理处置资质的单位进行集中处置。	相符
应急措施	污水处理站应按 HJ2029 要求设置应急事故池：“非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不应小于日排放量的 30%”。	本项目建成后废水排放量为 89.1m <sup>3</sup> /d，污水处理站设置一座容积 60m <sup>3</sup> 暂存池，满足大于日废水排放量的 30%要求。	相符

## 6、与《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029—2013)相符性分析

《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029—2013)要求出水直接或间接排入地表水体、海域、或出水回用的非传染病医院污水，一般采用二级处理+（深化处理）+消毒工艺。本项目设计污水处理工艺采用“格栅+调节池+水解酸化池+AAO 生化池+二沉池+混凝沉淀池+消毒池”处理工艺，满足要求。

## 二、建设项目工程分析

建设内容

### 2.1 本项目基本情况

泌阳白云山中西医结合医院位于泌阳县高邑乡孙桥村，前身为高邑乡孙桥村委卫生所，由于业务需要于 2018 年在符合国家政策的基础上，在原孙桥村委卫生所原址的基础上，扩建并成立泌阳白云山中西医结合医院。现有一栋 4 层门诊综合楼，科室设置为化验室、彩超、办公、住院病房、内科、输液大厅等。

立足新发展阶段，我国医疗卫生服务体系建设在取得成绩的同时，发展不平衡、不充分的问题仍然比较突出，与人民群众的健康需要和高质量发展要求还存在一定差距。为满足群众全方位全周期健康需要，促进卫生健康事业高质量发展，中共中央办公厅、国务院办公厅 2023 年印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》，提出了进一步完善医疗卫生服务体系的目标。提出以基层为重点，落实预防为主，加大人才培养力度，扩大优质医疗资源供给，强化公共卫生和基层医疗服务，提升服务体系整体能力。落实发展壮大医疗卫生队伍，把工作重点放在农村和社区。

为响应国家政策，做好基层医疗卫生服务，泌阳中西医结合医院决定扩大医院规模，本次建设内容主要为新建地下一层、地上 6 层病房综合楼及配套措施，根据项目提供资料开设床位 100 张，建筑面积 4461.15m<sup>2</sup>，污水处理依托现有的污水处理站。目前，本项目病房楼正在建设，属于未批先建，主体工程已完成，已按照规定完成处罚，见附件 10。

本项目主要建设内容包括：6 层病房综合楼的建设、装修等，不包括电离、电磁设备或设施。项目建设内容见下表。

表 3 本项目建设内容一览表

工程名称	建设类别	内容		备注
主体工程	病房楼	-1 层	厨房、医废暂存间，框架结构，845.02 平方米	在建
		1 层	大厅，药房，病房，框架结构，845.02 平方米	
		2 层	病房，框架结构，845.02 平方米	
		3 层	病房，框架结构，845.02 平方米	
		4 层	病房，框架结构，845.02 平方米	

		5层	病房，框架结构，845.02平方米		
		6层	办公，框架结构，845.02平方米		
公辅工程	给水系统		经水利局批准使用井水	依托	
	排水系统		经污水处理站处理后排入排水沟	依托	
	供电系统		市政电网供电	依托	
	制冷		中央空调	/	
	供暖		中央空调	/	
环保工程	废气		食堂油烟经油烟净化器吸附处理后经专用烟道排放	依托	
	废水	医疗废水、生活污水	污水处理站处理后排出	依托，需扩大规模	
	固体废物	一般固废		药品的包装等和生活垃圾一起由环卫部门清运	依托
		医疗废物		用过的针头棉签等医疗废物，在医废暂存间暂存（40m <sup>2</sup> ）	新建
		危险废物		污水处理站产生的污泥在危废暂存间暂存	依托
		生活垃圾		垃圾桶（池）	依托
	噪声	噪声	减震、消声器、隔声	依托	
	其它	绿化	2014.16平方米	/	

## 2.2 本项目技术经济指标

本项目主要技术经济指标见下表。

**表 4 本项目主要技术经济指标表**

序号	指标	单位	本项目	备注
1	总用地面积	平方米	5634.86	/
2	建筑底层占地面积	平方米	1956.15	/
3	总建筑面积	平方米	9273.75	/
4	建筑密度	%	34.72	/
5	容积率	/	1.65	/
6	绿化率	%	35.75	/

7	床位数	床	100	/
---	-----	---	-----	---

**表 5 本项目主要设备一览表**

序号	设备名称	型号	数量 (台)
1	C 型臂 X 光机	飞利浦	1

**表 6 本项目主要材料消耗情况一览表**

序号	名称	年消耗量 (个/a)
1	一次性输液器	3000
2	一次性注射器	9000
3	一次性采血管	1000
4	一次性采血针	1000
5	一次性口罩	20000
6	医用棉签	20000
7	一次性橡胶手套	1500
8	导尿包	100
9	一次性吸痰管	600
10	圆形利器盒	2000
11	一次性换药包	2000
12	心电电极片	5000
13	医用纱布敷料	5000
14	一次性使用静脉输液针	7000
15	一次性使用手术衣	300
16	一次性使用鼻氧管	5000
17	医用防护服	300
18	医用隔离面罩	200
19	一次性无菌旋塞	600
20	一次性使用无菌气管插管	100

**表 7 本项目主要原辅材料及能源消耗情况**

序号	名称	年消耗量	备注
1	电	40.65 万 kW·h	自有变压器供电
2	水	51305m <sup>3</sup> /a	自用井水供应
4	二氧化氯	365kg/a	/

**2.4 本项目给排水情况**

本项目给排水情况见下表。

**表 8 本项目给水情况一览表**

序号	项 目	计算指标	用水指标	用水量 (m <sup>3</sup> /d)	用水量 (m <sup>3</sup> /a)	备注
1	床位用水	100 床	440L/ (床·d)	44	16060	《河南省 工业与城镇生活用水定额》DB41/T-2020
2	被服清洗	500kg	80L/kg	40	14600	《综合医院建筑设计规范》GB51039-2014
3	医务人员	25 人	200L/ (人·班)	5	1825	《综合医院建筑设计规范》GB51039-2014, 包含器械清洁、化验室、消毒灭菌用水
4	绿化用水	2014.46m <sup>2</sup>	0.6m <sup>3</sup> / (m <sup>2</sup> ·a)	6.3	1300	/
5	食堂用水	200 人	20L/ (人·d)	4	1460	《综合医院建筑设计规范》GB51039-2014
总计				99.3	36244.5	/

**表 9 本项目排水情况一览表**

序号	项 目	用水量 (m <sup>3</sup> /d)	损耗量 (m <sup>3</sup> /d)	排水量 (m <sup>3</sup> /d)	排水量 (m <sup>3</sup> /a)	备注
1	床位用水	44	6.6	37.4	13651	损耗 15%
2	被服清洗	40	6	34	11680	损耗 15%
3	医务人员	5	0.75	4.25	144	损耗 15%
4	食堂用水	4	0.6	3.4	1168	损耗 15%

5	总计	93	13.95	78.65	26643	
---	----	----	-------	-------	-------	--

根据《泌阳白云山医院项目现状评估报告》，现有门诊用水量为 19.9m<sup>3</sup>/d，排水量为 15.9219.9m<sup>3</sup>/d，所以本项目建成后，排水总量为 94.97m<sup>3</sup>/d，本项目新增废水量 78.65m<sup>3</sup>/d。本项目水平衡见下图。

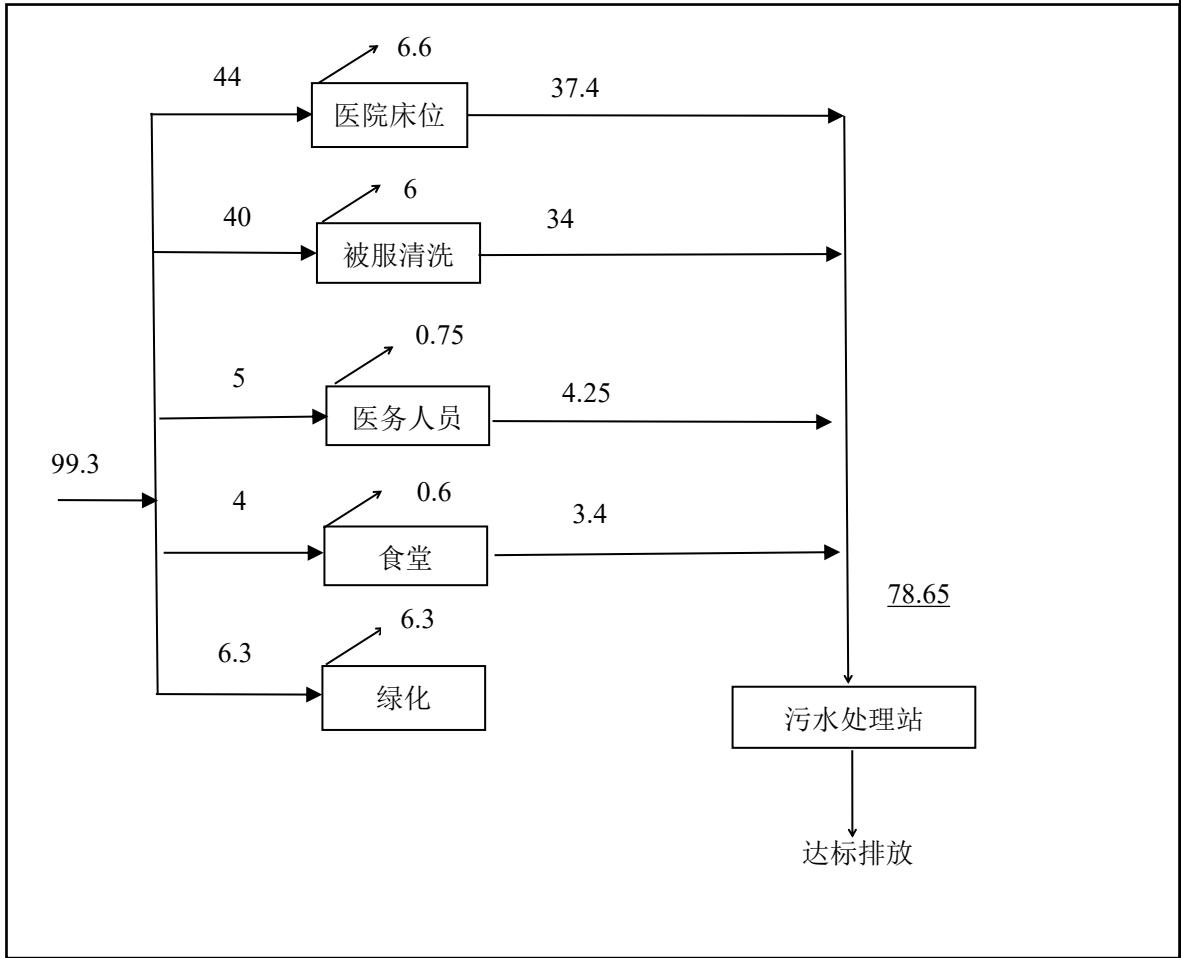


图 1 本项目建成后水平衡图 单位：m<sup>3</sup>/d



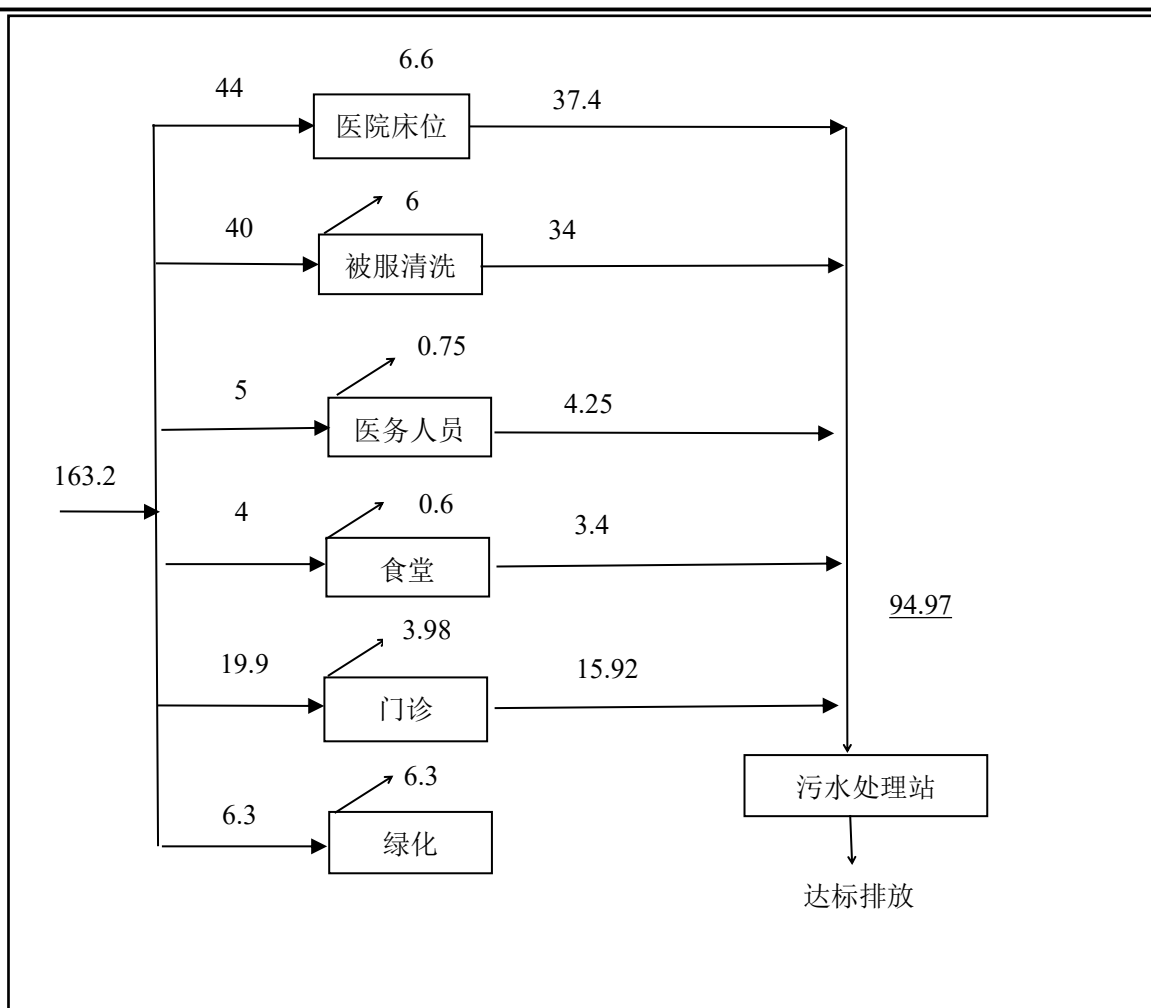


图2 本项目建成后全院水平衡图

单位: m³/d

### 2.5 本项目污水处理站情况

本项目污水处理站位于厂区西侧。本项目现有污水处理站不满足污水处理要求，要求扩大污水处理站规模至 120m³/d 并采用“格栅+调节池+水解酸化池+A²O 生化池+二沉池+混凝沉淀池+消毒池”工艺，污泥收集至污水处理站旁危废暂存间。

表 10 污水处理站各构筑物尺寸

序号	名称	尺寸 (m)	数量	单位	结构 (材质)	备注
1	格栅渠	0.4×2.0×1.5	1	座	素混	地下
2	调节池	5.0×4.0×4.0	1	座	钢混	地下
3	水解酸化池	2.0×3.0×4.5	1	座	钢混	半地下
4	厌氧池	1.5×3.0×4.5	1	座	钢混	半地下
5	缺氧池	2.8×3.0×4.5	1	座	钢混	半地下
6	好氧池	10.2×3.0×4.5	1	座	钢混	半地下

7	二沉池	3.0×3.0×4.5	1	座	钢混	半地下
8	混凝沉淀池	3.0×3.0×4.5	1	座	钢混	半地下
9	消毒池	1.0×1.5×4.5	1	座	钢混	半地下
10	污泥消毒池	1.0×1.5×4.5	1	座	钢混	半地下

## 2.6 本项目劳动定员及工作制度

本项目劳动定员为 25 人，工作制度为 3 班制，每班 8h，年工作时间为 365d。

## 2.7 平面布置分析

本项目主入口位于项目北侧，临淮邓线，入医院大门正对为门诊综合楼，门诊综合楼南侧为病房楼，门诊综合楼已投入使用，本次只涉及病房楼的建设、装修及设备安装。

医院四周设置绿化和环形道路，外界道路噪声对病房、医技综合楼影响可以接受。项目食堂位于地下负一层，采取隔声消声措施后对病房楼影响甚微。医疗废物收集站位于病房楼负一层。

项目污水站为地下式设计，设置在院区西侧，位于常年主导风向的侧风向，污水站废气对病房楼和门诊楼影响较小，本项目污水处理新建处理能力为 140m<sup>3</sup>/d 的污水处理站。

医院内进行绿化和地面硬化，美化环境，同时净化空气。项目整个平面布局紧凑，根据各功能区需要及相关要求，进行合理布局。综上所述，项目平面布置合理。

## 施工期工艺流程及产排污环节

### 1、施工期工艺流程及产排污环节

根据现场勘查，本项目正在建设，涉及未批先建。

项目施工建设过程主要包括基础工程、主体工程、设备安装及工程验收四个阶段。在施工过程中，对周边环境的影响主要为施工扬尘、施工废水和生活污水、施工噪声、施工弃渣及生活垃圾等、施工期工艺流程及产污环节分析见下图。

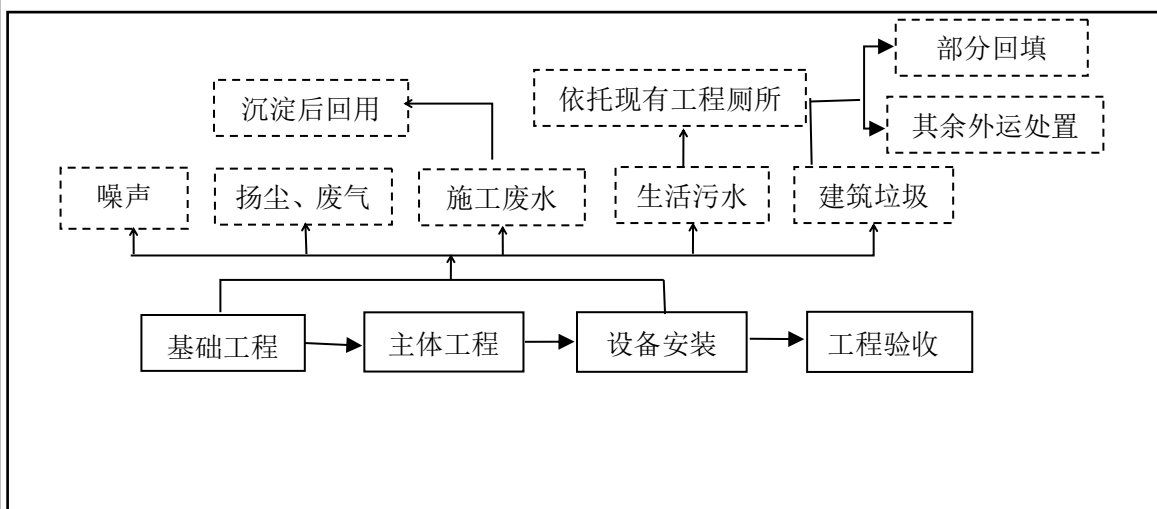


图3 施工期环保工艺流程及产污环节

#### (1) 废气

在施工期废气主要有施工扬尘、施工机械尾气。

施工扬尘主要来自土方挖掘扬尘及现场堆放扬尘，建筑材料（钢材、混凝土、水泥）现场搬运及堆放扬尘，施工垃圾的清理及堆放扬尘，人来车往造成的道路扬尘，主要污染物为颗粒物。施工机械排放的尾气主要污染物为  $\text{NO}_x$ 、CO 及 THC 等。

#### (2) 废水

施工期废水主要为施工人员生活污水、施工废水及施工机械设备冲洗废水。

施工废水主要为开挖、钻孔、养护等产生的废水，污染物主要为 COD、SS、和石油类；施工机械设备污染物主要为 SS；施工人员的生活污水主要污染物为 COD、SS 和氨氮等。

#### (3) 噪声

施工期间的噪声主要来自建设期施工机械和建筑材料的运输噪声。

#### (4) 固体废物

施工建设过程中产生的主要固体废弃物为生活垃圾、废土方及建筑垃圾。

#### (5) 生态影响分析

施工建设将破坏现有地表，造成新的水土流失。建设期间产生的土方若处置不当（未及时回填、随意堆存等），以及出露的土层，在天气干燥且风力较大时，极易在施工区域范围内形成人为的扬尘天气；或在雨水冲刷时形成水土流失，从而造成施工地表局部面蚀或沟蚀。

水土流失与建设地址的土壤母质、降雨、地形、植被覆盖等因素密切相关。由于施工期基础开挖，在瞬时降雨强度较大的情况下，易形成水土流失现象。施工期的弃土弃渣如不采取覆盖和围挡等措施随意堆放，在瞬时降雨强度较大的情况下，也易形成水土流失现象。

## 2、运营期工艺流程及产排污环节

本项目属于医疗服务设施建设项目，运营期医疗流程及产污环节见下图。

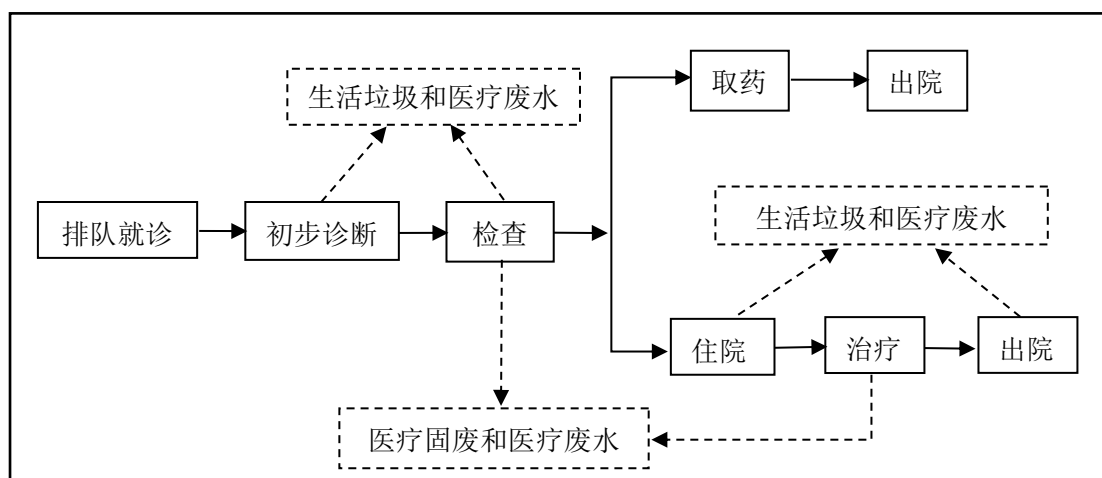


图4 本项目运营期医疗流程及产污环节图

本项目污水处理站工艺流程见下图。

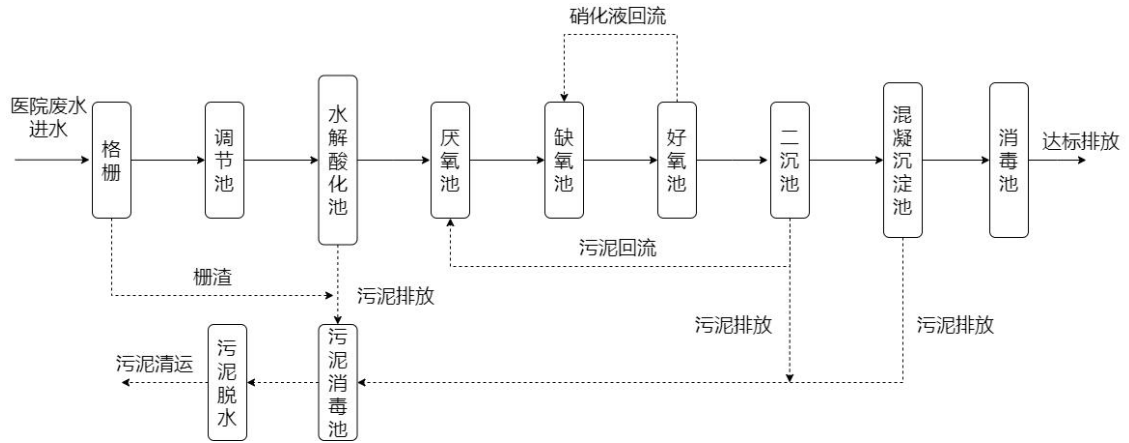


图 5 本项目污水处理站工艺流程示意图

本项目运营期产污环节见下表。

表 11 项目产污环节及治理措施一览表

项目	产污环节	污染物
废水	病人住院	粪大肠菌群数、化学需氧量、氨氮、悬浮物、pH 值、五日生化需氧量
	办公区等生活污水	化学需氧量、五日生化需氧量、悬浮物、氨氮、动植物油、阴离子表面活性剂
废气	污水处理站	氨气、硫化氢
	食堂烹饪	食堂油烟
固废	危险废物	医疗废物、污水处理站污泥
	生活垃圾	生活垃圾
噪声	水泵、风机	水泵、风机

## 1、现有工程概况

### 1.1 现有工程环保手续履行情况

泌阳白云山中西医结合医院前身为孙桥村卫生所，于 2018 年在原孙桥村委卫生所原址的基础上，扩建并入成立泌阳白云山中西医结合医院，并保留原卫生所的建制和功能泌阳。现有工程为 1 栋 4 层门诊综合楼，一层设置门诊、药房、检查室等，二层设置化验室、彩超、办公、病房、内科、输液大厅，三层设置外科、病房，四层为院办、护士站、财务室。废水治理措施为一座处理规模为 20m<sup>3</sup>/d 的污水处理站，医疗废物收集于指定容器内，生活垃圾桶装收集由环保部门定期送至垃圾中转站，污泥经加盖由污泥暂存池收集消毒后有资质单位处置。该医院自 2012 年建设、投运以来未办理环评审批手续，属环保违法违规建设项目。于 2017 年 10 月编制《泌阳白云山医院项目现状环境影响评估报告》。泌阳白云山医院于 2020 年 8 月 13 日办理排污许可证，2023 年 8 月 8 日延续排污许可证，排污许可证编号为：9141172608424452XB001Y。

表 12 现有工程及建设内容一览表

项目组成	名称	建设内容	
主体工程	门诊综合楼	一层	门诊、药房、检查室
		二层	化验室、彩超、办公、病房、内科、输液大厅
		三层	外科、病房
		四层	院办、护士站、财务室
公用工程	供电工程	接自市政电网	
	给水工程	自备井	
	排水工程	经污水处理站处理后排出	
环保工程	废水处理措施	1 座处理规模为 20m <sup>3</sup> /d 的污水处理站	
	医疗废物	暂存于医废暂存间，由驻马店海骏医疗废物处置有限公司定期转运处理	
	生活垃圾	桶装收集，环卫部门定期送至垃圾中转站	
	污泥	污泥暂存池收集，消毒后有资质单位处置	

现有工程采取分区防渗措施，地面采取等效黏土防渗层厚度  $\geq 6.0\text{m}$ ，渗透系数  $K \leq 1 \times 10^{-7}\text{cm/s}$ 。其他区域做好地面硬化防渗。

## 2、现有工程污染物排放情况

(1) 废水

根据《泌阳白云山医院项目现状环境影响评估报告》，现有工程废水污染物达标情况见下表。

表 13 现有工程废水污染物达标情况表 (单位: mg/L)

污染物		pH 值	化学需氧量	五日生化需氧量	氨氮	悬浮物	总余氯	粪大肠菌群
检测结果	1	7.3	31	8.3	10.7	15	0.271	210
	2	7.57	29	7.6	11.4	13	0.238	250
	3	7.41	46	11.5	12.8	14	0.246	230
	4	7.38	43	10.8	10.7	14	0.231	240
	5	7.24	40	10.1	11.2	14	0.243	270
	6	7.23	49	12.5	10.9	11	0.254	220
均值		7.36	39.67	10.13	11.28	13.5	0.25	236.67
《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 排放标准		6-9	60	20	15	20	0.5	500
达标分析		达标	达标	达标	达标	达标	达标	达标
河南省《医疗机构污染物排放控制标准》(DB41/2555-2023)表 1 排放限值		6-9	50	10	5	10	0.5	100
达标分析		达标	达标	不达标	不达标	不达标	达标	不达标

由上表可知，现有项目废水污染物排放浓度满足原《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 排放标准，但不满足河南省《医疗机构污染物排放控制标准》(DB41/2555-2023)表 1 排放限值要求，经与建设单位沟通，污水处理站进行技改，工艺由原来的“化粪池-格栅井-调节池-A/O 生化池-二沉池-消毒池”改为“格

栅+调节池+水解酸化池+A<sup>2</sup>O生化池+二沉池+混凝沉淀池+消毒池”需要改进污水处理站工艺。

(2) 噪声

根据《泌阳白云山医院项目现状环境影响评估报告》，现有项目噪声监测情况见下表。

**表 14** 现有工程噪声排放情况一览表 (单位: dB (A))

采样点位	2017.9.27		2017.9.28	
	昼间	夜间	昼间	夜间
厂界东 1 米	54.8	42.2	57.0	41.5
厂界西 1 米	53.4	41.3	52.1	42.7
厂界南 1 米	54.4	41.6	53.5	43.2
《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008) 1 类标准	昼间: 55dB (A) 夜间: 45dB (A)			
厂界北 1 米	62.4	50.3	62.4	52.3
《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008) 4 类标准	昼间: 70dB (A) 夜间: 55dB (A)			

检测期间，现有工程东、西、南三厂界噪声昼间、夜间检测值均符合《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)表 1 中 1 类标准，北厂界噪声昼间、夜间检测值均符合《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)表 1 中 4 类标准。

(3) 固体废物

现有工程医疗废物产生量 10.95t/a，暂存于医疗废物暂存间，委托驻马店海俊医疗废物处置有限公司定期处置；生活垃圾产生量 9.19t/a，定期由环卫部门清运；污水处理站污泥产生量 1.5t/a，暂存污泥干化池，定期委托有资质的单位进行处置。

**3、主要污染物排放**

**表 15** 现有工程污染物排放情况一览表



类别	污染物	排放量
废水	废水量 (m <sup>3</sup> /a)	5810.8
	COD (t/a)	0.2305
	氨氮 (t/a)	0.0656
	BOD <sub>5</sub> (t/a)	0.0589
	SS (t/a)	0.0784
固体废物	医疗废物 (t/a)	10.95
	生活垃圾 (t/a)	9.19
	污水处理站污泥 (t/a)	1.5

#### 4、现有存在的环保问题

本项目建成后院区污水产生量为 132.37m<sup>3</sup>/d，目前污水处理站处理规模为 20m<sup>3</sup>/d，采用“化粪池-格栅井-调节池-A/O 生化池-二沉池-消毒池”工艺，根据表 1 现有工程废水污染物达标情况表，污水处理站出水中生化需氧量、氨氮、悬浮物、粪大肠菌群数不能满足河南省《医疗机构污染物排放控制标准》(DB41/ 2555-2023) 表 1 排放限值，且现有工程处理规模不能够满足污水处理需求，需新建污水处理站。

### 三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域  
环境  
质量  
现状

#### 1、环境空气质量现状

##### (1) 基本污染物环境质量现状数据

根据大气功能区划分，本项目所在地属于环境空气二类功能区，环境空气质量应执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准。

本次评价引用驻马店市生态环境局发布的泌阳县的环境空气质量数据（2022 年度），按照 HJ663 中六项基本污染物的年评价指标进行区域达标判定，具体情况见下表。

表 16 环境空气质量监测结果统计表 单位： $\mu\text{g}/\text{m}^3$

项目	PM <sub>10</sub>	PM <sub>2.5</sub>	SO <sub>2</sub>	NO <sub>2</sub>	CO	O <sub>3</sub>
	年均值	年均值	年均值	年均值	第 95 百分位数日均值	第 90 百分位数 8 小时均值
标准值	70	35	60	40	4000	160
统计数据	63	35	8	19	600	102
占标率 (%)	90	100	13.3	47.5	15	63.8
达标情况	达标	达标	达标	达标	达标	达标

由表可知，2022 年泌阳县环境空气质量 6 项基本因子，均可满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中的二级标准要求。因此，项目区域环境空气质量判定为达标区。

#### 2、水环境质量现状

项目运营期产生的生活污水经过污水处理站处理后达标后经无名沟排入柳河后汇入泌阳河，泌阳河执行《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准。为了解区域地表水环境质量现状，本次地表水质量评价监测断面引用驻马店市生态环境局公布的 2023 年 1 月—2023 年 12 月泌阳河泌阳县断面监测数据。断面监测数据统计结果见下表。

**表 17 地表水环境质量监测结果统计一览表** 单位: mg/L

监测时间	监测因子	COD	NH <sub>3</sub> -N	总磷
2023 年 1 月		14	1.10	0.05
2023 年 2 月		10.5	0.11	0.06
2023 年 3 月		10.2	0.39	0.11
2023 年 4 月		20.2	0.1	0.07
2023 年 5 月		16	0.18	0.18
2023 年 6 月		15	0.2	0.14
2023 年 7 月		17	0.6	0.158
2023 年 8 月		18.8	0.49	0.165
2023 年 9 月		18	0.66	0.28
2023 年 10 月		17.2	0.22	0.078
2023 年 11 月		17.8	0.96	0.105
2023 年 12 月		19.2	0.16	0.165
平均值		16.16	0.43	0.13
超标率 (%)		8.3	8.3	8.3
最大超标倍数 (倍)		0.01	0.1	0.4
《地表水环境质量标准》 (GB3838-2002) III类标准值		20	1.0	0.2
达标情况		部分超标	部分超标	部分超标

由上表的监测结果分析可知, 2023 年 1 月 NH<sub>3</sub>-N 超标, 2023 年 4 月 COD 超标, 2023 年 9 月总磷超标, 其他因子均能满足《地表水环境质量标准》(GB3838-2002) III类标准。超标原因分析: 上游沿途乡村生活污水未经处理排入泌阳河, 造成对泌阳河水质产生了一定负面影响。

随着《驻马店市推动生态环境质量稳定向好三年行动实施方案(2023—2025 年)》等文件实施, 编制完善“一河一策”整治方案, 统筹推进农业面源、工业、城乡生活污染防治, 谋划实施一批水源涵养、湿地保护与修复、河湖水生态保护和修复、生态缓冲带建设、水系连通和水环境监管能力建设等项目, 持续提升流域水生态功能, 泌阳河水质将得到改善。

### 3、声环境质量现状

根据声功能区划分, 项目所在地为 1 类声环境功能区, 声环境质量执行《声环

境质量标准》（GB3096-2008）中的1类、4a标准。经实测，本项目东厂界、南厂界声环境昼间54dB（A）、夜间44dB（A），西厂界声环境昼间53dB（A）、夜间43dB（A），南厂界声环境昼间53dB（A）、夜间43dB（A），北厂界声环境昼间54dB（A），夜间43dB（A），能够满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的1类标准和4a类标准。

#### **4、生态环境现状**

本项目所在区域内的生物资源均为常见物种，未发现国家1、2类保护动物及受国家保护的珍稀濒危植物，用地范围内无生态环境保护目标。根据《建设项目环境影响报告表编制指南》（污染影响类）要求，本项目不需进行生态现状调查。

#### **5、地下水、土壤环境质量现状**

根据《建设项目环境影响报告表编制指南》（污染影响类）“建设项目存在土壤、地下水环境污染途径的，应结合污染源、保护目标分布情况开展现状调查以留作背景值”，本项目为医院建设项目，污染源主要为污水处理设施，一般非人为情况下不会发生渗漏，对地下水、土壤影响极小，且项目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，故不需开展地下水、土壤现状调查。

环境保护目标	<p><b>1、大气环境保护目标</b></p> <p>本项目大气环境保护目标见下表。</p> <p><b>表 18 本项目大气环境保护目标一览表</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">名称</th> <th colspan="2">坐标</th> <th rowspan="2">保护对象</th> <th rowspan="2">环境功能区</th> <th rowspan="2">保护级别</th> <th rowspan="2">相对厂址方位</th> <th rowspan="2">相对厂址距离(m)</th> </tr> <tr> <th>X</th> <th>Y</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>古张洼</td> <td>113°31'1"</td> <td>32°47'39"</td> <td>村庄</td> <td>二类区</td> <td>GB3095-2012 2类标准</td> <td>NE</td> <td>460</td> </tr> <tr> <td>孙桥村</td> <td>113°30'42"</td> <td>32°47'20"</td> <td>村庄</td> <td>二类区</td> <td>GB3095-2012 2类标准</td> <td>W</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>小尹庄</td> <td>113°30'35"</td> <td>32°47'25"</td> <td>村庄</td> <td>二类区</td> <td>GB3095-2012 2类标准</td> <td>W</td> <td>240</td> </tr> </tbody> </table>								名称	坐标		保护对象	环境功能区	保护级别	相对厂址方位	相对厂址距离(m)	X	Y	古张洼	113°31'1"	32°47'39"	村庄	二类区	GB3095-2012 2类标准	NE	460	孙桥村	113°30'42"	32°47'20"	村庄	二类区	GB3095-2012 2类标准	W	60	小尹庄	113°30'35"	32°47'25"	村庄	二类区	GB3095-2012 2类标准	W	240
	名称	坐标		保护对象	环境功能区	保护级别	相对厂址方位	相对厂址距离(m)																																		
		X	Y																																							
	古张洼	113°31'1"	32°47'39"	村庄	二类区	GB3095-2012 2类标准	NE	460																																		
孙桥村	113°30'42"	32°47'20"	村庄	二类区	GB3095-2012 2类标准	W	60																																			
小尹庄	113°30'35"	32°47'25"	村庄	二类区	GB3095-2012 2类标准	W	240																																			
<p><b>2、声环境保护目标</b></p> <p>本项目 50m 范围内无声环境保护目标。</p>																																										
<p><b>3、其他环境保护目标</b></p> <p>厂界外 500m 范围内无地下水集中式饮用水水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源，无生态环境保护目标。</p>																																										
污染物排放控制标准	<p><b>1、水污染物排放标准</b></p> <p>本项目水污染物排放标准见下表。</p> <p><b>表 19 项目废水排放标准 单位：mg/L (pH 无量纲)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>污染因子</th> <th>pH</th> <th>COD</th> <th>BOD<sub>5</sub></th> <th>NH<sub>3</sub>-N</th> <th>SS</th> <th>动植物油</th> <th>阴离子表面活性剂</th> <th>粪大肠菌群数(MPN/L)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>河南省《医疗机构污染物排放控制标准》(DB41/2555-2023)表 1 排放限值</td> <td>6~9</td> <td>50</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1.0</td> <td>3</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>								污染因子	pH	COD	BOD <sub>5</sub>	NH <sub>3</sub> -N	SS	动植物油	阴离子表面活性剂	粪大肠菌群数(MPN/L)	河南省《医疗机构污染物排放控制标准》(DB41/2555-2023)表 1 排放限值	6~9	50	10	5	10	1.0	3	100																
	污染因子	pH	COD	BOD <sub>5</sub>	NH <sub>3</sub> -N	SS	动植物油	阴离子表面活性剂	粪大肠菌群数(MPN/L)																																	
	河南省《医疗机构污染物排放控制标准》(DB41/2555-2023)表 1 排放限值	6~9	50	10	5	10	1.0	3	100																																	
	<p><b>2、废气污染物排放标准</b></p> <p>本项目产生的废气主要为食堂产生的废气和污水处理站产生的恶臭。</p> <p><b>表 20 项目废气污染物排放标准 单位：mg/m<sup>3</sup></b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>废气类别</th> <th>执行标准</th> <th>污染物</th> <th>标准值</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">有组织</td> <td rowspan="3">河南省《餐饮业油烟污染物排放标准》(DB41/1604-2018)表 1 中型餐饮服务单位</td> <td>非甲烷总烃</td> <td>10.0</td> </tr> <tr> <td>油烟</td> <td>1.0</td> </tr> <tr> <td>油烟去除效率</td> <td>≥90%</td> </tr> </tbody> </table>								废气类别	执行标准	污染物	标准值	有组织	河南省《餐饮业油烟污染物排放标准》(DB41/1604-2018)表 1 中型餐饮服务单位	非甲烷总烃	10.0	油烟	1.0	油烟去除效率	≥90%																						
废气类别	执行标准	污染物	标准值																																							
有组织	河南省《餐饮业油烟污染物排放标准》(DB41/1604-2018)表 1 中型餐饮服务单位	非甲烷总烃	10.0																																							
		油烟	1.0																																							
		油烟去除效率	≥90%																																							

	《恶臭污染物排放标准》 (GB14554-93)表2	NH <sub>3</sub>	4.9 (kg/h)
		H <sub>2</sub> S	0.33 (kg/h)

### 3、噪声排放标准

表 21

噪声排放标准

类别	标准名称及级别	标准限值
施工期	《建筑施工场界环境噪声排放标准》(GB12523-2011)表1	昼间: 70dB
		夜间: 55dB
运营期	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008) 1类标准	昼间: 55dB(A)
		夜间: 45dB(A)
	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008) 4a类标准	昼间: 70dB(A)
		夜间: 55dB(A)

### 4、固体废物排放标准

一般工业固体废物贮存参照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》(GB18599-2020)相关要求执行;危险废物贮存按照危险废物执行《危险废物贮存污染控制标准》(GB 18597—2023)相关要求执行。

### 总量控制指标

#### 1、废水重点污染物总量控制指标

本项目废水经院区污水处理站处理后排入柳河,经计算,本项目废水排放量48315.05m<sup>3</sup>/a,污水处理站设计的出水浓度为COD21mg/L,氨氮4mg/L,排入外环境总量控制指标建议:COD: 1.01t/a,氨氮: 0.19t/a。

## 四、主要环境影响和保护措施

### 施工期环境保护措施

本项目主要建设病房楼，施工过程中主要污染为建筑施工扬尘、建筑垃圾、施工废水、施工噪声、施工人员生活垃圾和生活污水等。

#### 1、施工期大气环境保护措施

项目位于泌阳白云山中西医结合医院门诊楼南侧，病房综合楼工程量大、建设周期长，病房综合楼周围 100m 的敏感目标有泌阳白云山中西医结合医院门诊楼及孙桥村，施工过程中严格按照相关文件要求采取以下措施：

①将防治扬尘污染的费用列入工程造价，作为不可竞争费用纳入工程建设成本，并在施工承包合同中明确施工单位扬尘污染防治责任；

②制定具体的施工扬尘污染防治实施方案。并向泌阳县人民政府监督管理扬尘污染防治的主管部门备案；

③建设项目开工前，在施工现场周边设置硬质围挡并进行维护，围挡上方安装喷淋洒水降尘；暂未开工的建设用地，对裸露地面进行覆盖；超过三个月未开工的，应当采取绿化、铺装或者遮盖等防尘措施；

④在施工现场出入口公示施工现场负责人、环保监督员、扬尘污染控制措施、举报电话等信息；

⑤在施工现场出口处设置车辆冲洗设施并配套设置排水、泥浆沉淀设施，施工车辆不得带泥上路行驶，施工现场道路以及出口周边的道路不得存留建筑垃圾和泥土；

⑥施工现场出入口等采取硬化处理措施；

⑦对在施工工地内堆放的建筑垃圾、工程渣土、建筑土方应当采取遮盖、密闭或者其他抑尘措施；

⑧严格落实扬尘治理“八个百分之百”要求，即：工地周边 100%围挡、各类物料堆放 100%覆盖、土方开挖及拆迁作业 100%湿法作业、出入车辆 100%清洗、施工现场路面 100%硬化、渣土车辆 100%密闭运输、施工工地 100%安装在线视频监控、工地内非道路移动机械使用油品及车辆 100%达标；项目施工现场必须做到“两个禁止”，即禁止现场搅拌混凝土、禁止现场配置砂浆。强化现场燃料的使用，

应选用液化气、电等清洁能源；

⑨遇四级以上（含四级）大风天气时，禁止进行土方作业。出入工地的现场，施工单位要配备工地现场管理专员 24 小时不间断检查，施工单位管理员和执法部门派驻工地的责任人每日要对车辆进出、渣土开挖和装载作业加强管理，防止渣土污染路面；

⑩工程监理单位应当将扬尘污染防治纳入工程监理细则，对发现的扬尘污染行为，应当要求施工单位立即改正；对不立即整改的，及时报告建设单位及有关主管部门。

## 2、废水污染防治措施

建筑施工废水包括混凝土喷洒，车辆冲洗等废水，其成分比较简单，主要污染物为 SS，不含其他可溶性的有害物质，水量较少，且一般瞬时排放，经临时沉淀池沉淀后用于施工场地和道路洒水抑尘，不外排。

施工期生活污水依托泌阳白云山中西医结合医院现有污水处理站处理后排放。

施工期初期雨水经施工废水收集池收集后用于场地的喷洒抑尘。

## 3、噪声污染防治措施

施工噪声主要防治措施如下：

①建筑施工时尽可能采用低噪声施工机械。

②采取适当措施，降低噪声。对位置相对固定的机械设备，如切割机、电锯等，应设置在工棚内。

③对高噪声设备采用移动式隔声屏障进行隔声，隔声量一般能达到 5-10dB(A)。

④严格控制施工时间，根据不同季节正常作息时间，合理安排施工计划，尽可能避开夜间（22:00-6:00）、昼间午休时间动用高噪声设备，以免产生扰民现象。

⑤严格操作规程，降低人为噪声。不合理的施工操作是产生人为噪声的主要原因，如脚手架的安装、拆除，钢筋材料的装卸过程产生的金属撞击声；运输车辆进入工地应减速，减少鸣笛等。采取以上措施后，项目施工期施工噪声对项目周围声环境影响较小。

## 4、固体废物防治措施施工固废主要防治措施如下：



施工期的固体废物主要为建筑垃圾和施工人员的生活垃圾。

#### (1) 建筑垃圾

建筑垃圾的产生量与施工水平、建筑类型等多种因素有关，数据之间相差较大。在施工建筑的不同阶段，所产生的垃圾种类和数量有较大差别，本项目建筑施工过程可以分成以下几个阶段：

①场地平整阶段：包括清理现有路面附着物、场地平整等。

②土石方阶段：包括基础开挖、土石方工程等。这个阶段产生的主要是施工弃土，其造成的影响更多地表现为水土流失。

③基础工程阶段：包括基础砌筑等。这个阶段产生的建筑垃圾主要是混凝土碎块、废弃钢筋等。

④结构工程阶段：包括钢筋、混凝土工程、钢木工程、砌体工程等。这个阶段的建筑垃圾主要有碎砖瓦、混凝土碎块、废弃钢筋、施工下脚料等。

本项目施工过程中首先将地面附着物铲除，施工过程中路面铲除废物运至弃渣场、垃圾堆放点；本项目弃土方送市政部门指定的弃土渣集中堆存点。

项目施工期产生的建筑垃圾主要为基础施工、结构施工过程中产生的混凝土碎块、废弃钢筋、施工下脚料等，此部分废料产生量较少，可回收利用的回收利用，不可利用的应当妥善堆存，并采取防风、防扬尘等防护措施，及时清运至指定的建筑垃圾收集场地，不能随意抛弃、转移和扩散。

#### (2) 生活垃圾

施工期施工人员生活垃圾主要为烟头、香烟盒、果皮纸屑等。生活垃圾应由专人管理，定点存放，及时清运至垃圾中转站，交环卫部门处理。

### 5、施工期振动保护措施

(1) 合理布局施工现场，选择环境要求低的位置作为固定作业场地。

(2) 合理安排施工作业时间，在靠近敏感目标时，严禁夜间使用强振动机械。

本项目运营期对环境主要影响表现在废气、废水、噪声、固体废物等方面，具体分析如下：

## 1、废气

### (1) 废气产排情况：

本项目废气主要有食堂废气和污水处理站废气。

#### ①食堂废气产排情况

本项目食堂运营单位拟根据《中国居民膳食指南（2016）》中的建议将食用油使用量限制在 25g/（人·d）以下，用餐人数以 200 人/d 计，其中油烟挥发量约为食用油量的 2~4%（本次评价取 3%），食堂配置 5000m<sup>3</sup>/h 风机，日运行时间为 6h，由此可知油烟产生量为 150g/d，产生浓度为 5mg/m<sup>3</sup>，废气经油烟净化器处理后经专用烟道排放，油烟净化器对油烟去除效率约为 95%，因此，油烟排放量为 7.5g/d（2.74kg/a），排放浓度为 0.25mg/m<sup>3</sup>，满足河南省《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）要求。

根据《排放源统计调查产排污核算方法和技术手册》（生态环境部公告 2021 年第 24 号）中“附 3 生活源-附表 生活源产排污系数手册”中的“第三部分 生活及其他大气污染物排放系数”可知，二区餐饮油烟产生挥发性有机物系数为 232g/（人·a），由此可知挥发性有机物产生量约为 127.1g/d，产生浓度为 4.24mg/m<sup>3</sup>，废气经油烟净化器处理后经专用烟道引至楼顶排放，对非甲烷总烃去除效率约为 60%，因此，非甲烷总烃排放量为 50.84g/d（18.56kg/a），排放浓度为 1.696mg/m<sup>3</sup>，满足河南省《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）要求。

项目废气污染物产生、排放情况等信息见下表。

表 22 本项目食堂废气污染物产排情况一览表

产污设施	产污环节	污染物种类	产生情况	治理设施名称	处理效率	排放情况	年排放量 (kg/a)	排放形式	执行标准
食堂炉灶	食品烹饪	油烟	150g/d, 5mg/m <sup>3</sup>	油烟净化器	95%	7.5g/d, 0.25mg/m <sup>3</sup>	2.74	有组织	河南省 《餐饮业油烟污染物排放标准》 DB41/1604-2018
		非甲烷总烃	127.1g/d 4.24mg/m <sup>3</sup>		60%	50.84g/d 1.696mg/m <sup>3</sup>	18.56		

②污水处理站恶臭

污水处理站恶臭气体主要为污水处理站处理废水滋生出微生物、原生动物、菌胶团等生物的新陈代谢而产生的恶臭气体，主要为氨、硫化氢。

本项目污水处理采用格栅+调节池+水解酸化池+A<sup>2</sup>O生化池+二沉池+混凝沉淀池+消毒池处理工艺，主要为格栅、调节池、A<sup>2</sup>O生化池产生的恶臭。

参照美国 EPA 对城市污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究可知：每处理 1g 的 BOD<sub>5</sub> 可产生约 0.0031g 的 NH<sub>3</sub> 和 0.00012g 的 H<sub>2</sub>S。本项目建成运营后，废水中 BOD<sub>5</sub> 总去除量为 3.99t/a，可计算出 NH<sub>3</sub> 产生量及产生速率为 0.0123t/a (0.00139kg/h)，H<sub>2</sub>S 产生量约为 0.000465t/a (0.00005kg/h)。要求项目污水处理站废气由管道收集后由风机（风量为 2000m<sup>3</sup>/h）引至活性炭吸附装置进行处理，处理效率 60%，NH<sub>3</sub>、H<sub>2</sub>S 有组织排放量及排放速率分别为 0.00276t/a (0.000312kg/h)、0.0001t/a (0.000012kg/h)。

表 23 污水处理站恶臭产排污情况及污染治理设施信息表

污染物		NH <sub>3</sub>	H <sub>2</sub> S
产污环节		污水处理	
排放形式		有组织	
污染物产生情况	产生量 (t/a)	0.123	0.000465
	产生浓度 (mg/m <sup>3</sup> )	0.698	0.27
	产生速率 (kg/h)	0.00139	0.00005
排放时间 (h)		8760	

污染治理设施	处理工艺	活性炭吸附	
	处理能力 (m <sup>3</sup> /h)	2000	
	治理工艺去除率	60%	
	排污许可废气可行技术	臭氧、活性炭吸附	
	是否可行技术	是	
污染物排放情况	排放浓度 (mg/m <sup>3</sup> )	0.789	0.107
	排放速率 (kg/h)	0.000558	0.00002
	排放量 (t/a)	0.00494	0.0001
排放标准	名称	《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表2	
	速率 (kg/h)	4.9	0.33

本项目 NH<sub>3</sub>、H<sub>2</sub>S 经处理后有组织排放速率均能够满足《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表2要求,因此,本项目对周围环境影响不大。

项目废气排放口基本情况见下表。

**表 24 废气排放口基本情况**

编号	名称	高度	内径	温度	废气量	排放口类型	坐标
DA001	食堂油烟排放口	18m	0.3m	40℃	5000m <sup>3</sup> /h	一般排放口	113°30'46.48", 32°47'24.68"
DA001	污水处理站排气筒	15m	0.3m	常温	2000m <sup>3</sup> /h	一般排放口	113°30'48.28", 32°47'22.16"

**(2) 非正常情况分析:**

本项目非生产企业,非正常情况通常为油烟净化器达不到应有处理效率导致污染物直接排放,本次评价考虑环保设施处理效率为0的情况,其发生频次、排放浓度、持续时间、排放量见下表。

**表 25 项目非正常情况废气排放一览表**

排放口	污染物	非正常情况	发生频次	处理效率	排放浓度 mg/m <sup>3</sup>	排放速率 g/h	标准
							排放浓度 mg/m <sup>3</sup>
DA001 食堂油烟排放口	油烟	环保设施处理效率为0	2次/a	0	16.375	81.875	1.0
	非甲烷总烃			0	13.88	69.383	10

处理措施:由于本项目食堂运营时间约为6h/d,非正常情况发生后约0.5h内停止烹饪并联系环保设施维护单位进行检修,此阶段油烟排放量约为40.9375g,非甲

烷总烃排放量约为 34.6915g，污染物处理设施能够满足设计污染物去除效率之前不再进行烹饪。

### **(3) 污染处理设施可行性分析：**

本项目运营期废气主要为食堂油烟，主要污染物包括油烟、非甲烷总烃。

《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）并未明确食堂油烟废气处理设施可行技术，因此，本项目食堂油烟废气污染处理设施可行性分析如下：

本项目油烟、非甲烷总烃拟采用静电式油烟净化器进行处理。

静电式油烟净化器是一种利用静电原理净化油烟的装置。工作原理为：油烟由风机吸入净化器，较大的油雾滴、油污颗粒在均流板上被捕集，然后进入高压静电场，在高压电场的作用下，油烟气体电离，油雾荷电，大部分降解炭化，少部分微小油粒在电场力及气流作用下向电场的正负极板运动被收集在极板上并在自身重力的作用下流到集油盘，经排油通道排出，余下的微米级油雾被电场降解成二氧化碳和水，最终排出洁净空气。静电式油烟净化器广泛使用于宾馆、饭馆、餐厅以及学校、机关、工厂等场所的油烟净化治理，油烟去除率在 95%以上，非甲烷总烃处理效率约 60%。满足《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）表 1 中型标准要求（油烟净化效率 $\geq 95\%$ ，油烟排放浓度  $1.0\text{mg}/\text{m}^3$ ，非甲烷总烃排放浓度  $10\text{mg}/\text{m}^3$ ）。

根据《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）附录 A 餐饮服务单位规模划分参数，本项目就餐座位 100 个属于中型餐饮服务单位，不属于大型餐饮服务单位，因此不需要安装自动监控装置。另外，评价要求建设单位必须做好油烟净化装置的定期清洗维护，确保油烟净化装置正常运行。

### **(4) 大气环境影响分析**

根据本项目废气产排情况分析可知，项目运营期食堂油烟经静电式油烟净化器处理后通过专用烟道排放，废气污染物油烟和非甲烷总烃处理效率及排放浓度均能满足河南省《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）标准要求（中型餐饮服务单位油烟排放限值  $1.0\text{mg}/\text{m}^3$ ，非甲烷总烃排放限值  $10.0\text{mg}/\text{m}^3$ ，油烟净化效

率 $\geq 90\%$ )；污水处理站恶臭气体满足《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表2要求，(氨排放速率限值 4.9kg/h，硫化氢限值 0.33kg/h)，因此，本项目运营期对周边大气环境影响较小。

## 2、废水

### (1) 本项目新建废水产排情况

本次评价根据河南省《工业与城镇生活用水定额》(DB41/T385-2020)中的用水定额并结合《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014)进行确定。废水类别主要为医疗床位废水、被服清洗废水、医务人员废水、门诊废水、食堂废水。

本项目影像设备不涉及洗片，因此不产生放射性废水和重金属废水。

#### a、医疗床位废水

根据参考同类型医院数据及《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014)，项目医疗床位用水量为 44m<sup>3</sup>/d，排污系数按照 0.85 计，则废水排放量为 37.4m<sup>3</sup>/d，主要含有 COD、BOD<sub>5</sub>、SS、NH<sub>3</sub>-N 等。医疗床位废水直接进入院内污水处理站处理。

#### b、被服清洗废水

根据参考同类型医院数据及《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014)，项目被服清洗用水量为 40m<sup>3</sup>/d，排污系数按照 0.85 计，则废水排放量为 34m<sup>3</sup>/d，主要含有 COD、BOD<sub>5</sub>、SS、NH<sub>3</sub>-N、阴离子表面活性剂等。被服清洗废水直接进入院内污水处理站处理。

#### c、医务人员废水

根据参考同类型医院数据，医务人员用水定额为 200L/人·班，项目医务人员 25 人，排污系数按 0.85 计，则项目医务人员用水量为 5m<sup>3</sup>/d，废水排放量为 4.25m<sup>3</sup>/d，主要含有 COD、BOD<sub>5</sub>、SS、NH<sub>3</sub>-N 等。医务人员废水直接进入院内污水处理站处理。

#### d、食堂废水

根据同类型项目，用餐人员用水量为 20L/(人·日)，则用水量为 4m<sup>3</sup>/d，排水量按用水量 85%计算，则废水产生量为 3.4m<sup>3</sup>/d，主要含有 pH、COD、BOD<sub>5</sub>、动植物油、SS、氨氮等，废水经隔油池处理后进入院内污水处理站处理。

## (2) 本项目建成后全院废水产排情况

根据现状环境影响评估报告，医院门诊及现有用水量为 19.9m<sup>3</sup>/d，排水量为 15.92m<sup>3</sup>/d。

院区用水总量 163.2m<sup>3</sup>/d（59568m<sup>3</sup>/a），排水量为 94.97m<sup>3</sup>/d（34664.05m<sup>3</sup>/a）。本项目建成全院废水排放情况见下表。

**表 26 本项目建成后全院区废水排放情况一览表**

序号	废水来源	废水类别	主污染物	排放量 (m <sup>3</sup> /d)	治理措施及排放去向
1	病床床位	医疗废水	粪大肠菌群数、COD、氨氮、pH、SS、BOD <sub>5</sub> 、总余氯	37.4	进入院内污水处理站处理
2	被服清洗	洗衣废水	COD、BOD <sub>5</sub> 、SS、NH <sub>3</sub> -N、阴离子表面活性剂	34	进入院内污水处理站处理
3	医务人员	生活污水	pH、COD、BOD <sub>5</sub> 、SS、氨氮、动植物油	4.25	进入院内污水处理站处理
4	门诊楼	医疗废水	COD、BOD <sub>5</sub> 、SS、NH <sub>3</sub> -N	15.92	进入院内污水处理站处理
5	食堂	食堂废水	COD、BOD <sub>5</sub> 、动植物油、SS、氨氮	3.4	经隔油池处理后进入项目院内污水处理站处理
6	总计			94.97	

项目医疗床位废水、被服清洗废水、医务人员废水、门诊废水等直接进入医院院内污水处理站处理，污水处理站设计处理规模为 120m<sup>3</sup>/d；食堂废水经隔油池处理后进入医院院内污水处理站处理。

**表 27 本项目废水经污水处理站处理前后水质情况一览表**

项目		COD	BOD <sub>5</sub>	NH <sub>3</sub> -N	SS	动植物油	阴离子表面活性剂	粪大肠菌群(个/L)
污水处理站 进水 34664.05m <sup>3</sup>	水质 (mg/L)	300	120	40	120	2.0	1.3	1.6x10 <sup>8</sup>
	产生量 (t/a)	10.4	4.16	1.39	4.16	0.069	0.045	—
格栅、调节池	去除率	—	—	—	—	—	—	—
	出水	300	120	40	120	2.0	1.3	1.6x10 <sup>8</sup>

水解酸化	去除率	30%	20%	—	50%	—	—	—
	出水	210	96	40	60	2.0	1.3	1.6x10 <sup>8</sup>
AAO	去除率	90%	95%	90%	70%	85%	50%	—
	出水	21	4.8	4	18	0.3	0.65	1.6x10 <sup>8</sup>
混凝沉淀	去除率	—	—	—	70%	—	—	—
	出水	21	4.8	4	5.4	0.3	0.65	1.6x10 <sup>8</sup>
消毒	去除率	—	—	—	—	—	—	99.99999%
	出水	21	4.8	4	5.4	0.3	0.65	16
污水处理站 出水 34664.05m <sup>3</sup>	水质 (mg/L)	21	4.8	4	5.4	0.3	0.65	16
	产生量 (t/a)	0.73	0.17	0.14	0.19	0.01	0.023	—
河南省《医疗机构污染物排放控制标准》 (DB41/ 2555-2023)表 3 排放标准 (mg/L)		50	10	5	10	1.0	3	100

项目废水排放口基本情况见下表。

**表 28 废水排放口基本情况表**

序号	排放口编号	排放口地理坐标		废水排放量 (m <sup>3</sup> /a)	排放去向	排放规律	间歇排放时段
		经度	纬度				
1	DW001	113°31'56.3"	34°42'0.85"	58568.5	柳河	连续排放， 流量不稳定， 但有周期性规律	/

**表 29 重点水污染物排放信息表**

序号	排放口编号	污染物种类	排放浓度 (mg/L)	年排放量 (t/a)
1	DW001	COD	21	0.73
		氨氮	4	0.14
全厂排放口合计		COD		0.73
		氨氮		0.14

**(2) 非正常工况排放分析**

本项目废水非正常工况主要为医院停电，污水处理站水泵无法正常工作，医院



废水无法得到及时处置，需要对本项目产生污水进行暂存处理。本项目建成后，废水排放量为 94.97m<sup>3</sup>/d，可以依托医院的 60m<sup>3</sup> 暂存池进行暂存，待恢复正常后由污水处理站处置达标，满足本项目的废水应急处置。

### (3) 污染处理设施可行性分析

本项目设计污水处理工艺为“格栅+调节池+水解酸化池+A<sup>2</sup>O 生化池+二沉池+混凝沉淀池+消毒池”，设计处理水量 140m<sup>3</sup>/d，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 表 2 可知，排入海域、江、河、湖库等水体的污水处理可行技术包括：二级处理/深度处理+消毒工艺。其中二级处理包括：活性污泥法；生物膜法；深度处理包括：絮凝沉淀法；砂滤法；活性炭法；臭氧氧化法；膜分离法；生物脱氮除磷法。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。本项目“格栅+调节池+水解酸化池+A<sup>2</sup>O 生化池+二沉池+混凝沉淀池+消毒池”属于《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 中的可行技术。根据项目水平衡图，本项目建成后院区污水产生量为 94.97m<sup>3</sup>/d，设计新建处理规模为 120m<sup>3</sup>/d 污水处理站，满足污水处理需求。

## 3、噪声

### (1) 噪声源及源强

本项目运营期间噪声主要为风机、污水处理站水泵、鼓风机、空压站等工作期间产生的噪声，其噪声源强值为 75~80dB(A)。本项目选用低噪声设备，设置基础减振，通过院区绿化、距离衰减等措施处理，具体详见下表。

**表 30 本项目高噪声设备及采取措施后噪声值一览表 单位：dB (A)**

序号	噪声源	数量	噪声源强	降噪措施	处理后噪声	持续时间
1	风机	1 台	80	基础减振、院区绿化、距离衰减	60	6h/d
2	水泵	3 台	75		55	12h/d
3	鼓风机	1 台	80		60	6h/d
4	空压站	1 台	80		55	3hd

### (2) 噪声影响预测与评价

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

根据《环境影响评价技术导则—声环境》（HJ2.4-2021），本项目噪声预测计算的基本公式为：

①噪声源叠加模式

当预测点受多声源叠加影响时，噪声源叠加公式：

$$L = 10 \lg\left(\sum_{i=1}^n 10^{0.1L_i}\right)$$

式中：L—总声压级，dB(A)；

$L_i$ —第 i 个声源的声压级，dB(A)；

n—声源数量。

②噪声衰减模式

$$L_r = L_{r_0} - 20\lg(r/r_0)$$

式中： $L_{r_0}$ —距声源的  $r_0$  处的噪声值，dB(A)；

r—关心点距声源的距离，m；

$L_r$ —距噪声源距离为 r 处的噪声值，dB(A)。

根据项目特点，项目风机在食堂烹饪期间运行，运行时间为 6h/d，均为昼间运行，夜间无噪声产生；污水处理站水泵、鼓风机采用集成控制系统自动开关，平均运行时间约为 12h/d，以及医院空压站平均运行时间 3h/d，昼、夜均存在运行情况。经计算，项目噪声源对厂界及敏感目标处噪声值预测情况见下表。

**表 31 声环境预测结果统计与分析 单位：dB(A)**

预测点	声源	源强	距离	贡献值		预测值	标准	达标情况
				昼	夜			
东厂界	水泵	58	56	34.9 5	27.8 9	/	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 GB12348-2008） 1 类区标准（昼间 55dB（A）、夜间 45dB（A））	达标
	风机	60	20					达标
	鼓风机	60	56					达标
	空压站	55	56					达标
南厂界	水泵	58	31.66	37.3 7	32.8 9	/	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 GB12348-2008） 1 类区标准（昼间 55dB（A）、夜间 45dB（A））	达标
	风机	60	14.96					达标
	鼓风机	60	31.66					达标

	空压站	55	31.66					达标
西厂界	水泵	58	14	40.7	39.8	/		达标
	风机	60	20					达标
	鼓风机	60	14					达标
	空压站	55	14					达标
北厂界	水泵	58	36.79	31.89	30.89	/	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 4a 类标准(昼间 70dB(A)、夜间 55dB(A))	达标
	风机	60	56.49					达标
	鼓风机	60	36.79					达标
	空压站	55	36.79					达标

#### 4、固体废物

##### 4.1 固体废物产排情况分析

###### (1) 固体废物产生情况

本项目运营过程中产生的固体废物主要为生活垃圾、一般固废和危险废物；其中危险废物包括医疗废物和污水处理站污泥，一般固废为废包装材料。本项目固体废物采取分类收集、减量化、资源化、无害化的原则。

###### (1) 医疗废物 (HW01)

医疗废物主要来自医疗诊断、治疗过程中产生的各类固体废弃物，含有大量的病原微生物、寄生虫，还含有其他有害物质。根据《国家危险废物名录(2021年版)》，医疗废物属于危险废物，废物类别 HW01，主要包括感染性废物(841-001-01)、损伤性废物(841-002-01)、病理性废物(841-003-01)、化学性废物(841-004-01)、药物性废物(841-005-01)。结合现有工程医疗废物产生情况，本项目的医疗废物产生量系数按照 0.15kg/(床·d) 计算，项目床位 200 张，床位利用率按 100% 计，本项目产生的医疗固废量共 5.475t/a，暂存于本院区新建的医疗废物暂存间，定期委托有资质的单位处置。医疗废物暂存间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；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、人员及运送车辆的出入；有严密的封闭措施，设专人管理，避免非工作人员进出，应有防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等的安全措施；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，产生的废水应采用暗沟、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；）库房内应张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标志；在库房外的明显处设置医疗废物警示标志。

### （2）污水处理站污泥（HW01）

污水处理设施污泥废物类别 HW01，为感染性废物（841-001-01），主要来源于调节池等，项目污泥采用压滤机压滤脱水、二氧化氯消毒，脱水污泥含水率<80%。脱水污泥采取密闭封装，委托有资质单位处置。污泥消毒、处置符合《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中污泥处理处置相关规范要求。污泥清掏前应进行监测，达到河南省《医疗机构污染物排放控制标准》(DB41/ 2555-2023)中“医疗机构污泥控制标准”要求（其中粪大肠菌群数 100MPN/g，蛔虫亡率>95%）。

根据相关资料，医院所使用的污水处理装置每处理 1500m<sup>3</sup> 污水产生的干污泥量约 0.4t（脱水率 80%以上），本项目建成后总废水量约 34664.05m<sup>3</sup>/a，故污水站污泥产生量预计约为 9.24t/a。

### （3）废包装材料

医院购置大量药剂和药品，会产生废包装材料，因药品、一次性医疗器械等的使用产生废包装袋（如未接触病人的塑料包装袋和药品包装盒），为一般性固体废弃物，类比现有工程，产生量约为 1t/a，与生活垃圾一起由环卫部门清运处理。

### （5）生活垃圾

项目生活垃圾按病房医务人员 1.0kg/（d·人），住院病患 1.2kg/（d·人），则项目生活垃圾产生量为 52.925t/a。垃圾收集点设置密闭式垃圾箱，生活垃圾由专人分类收集，日产日清，再由环卫部门清运至生活垃圾处理厂，处置率 100%，对环境影响较小。

本项目固废的产生情况见下表：

**表 32** 项目固体废物产生情况一览表

产污环节	污染物	性质	固废代码	产生量	处理处置措施
人群生活	生活垃圾	/	/	52.925t/a	分类收集后由环卫部门处置
医疗诊治	医疗废物	危险废物	841-001-01、 841-002-01、 841-003-01、 841-004-01、 841-005-01	5.475t/a	暂存于新建病房楼的医疗废物暂存间（40m <sup>2</sup> ），定期交由有资质单位处理。
污水处理	污水处理站污泥	危险废物	841-001-01	9.24t/a	暂存于污水处理站旁新建的危废暂存间（10m <sup>2</sup> ），定期委托具有相关处理资质的企业进行处置
包装	废包装材料	一般固废	/	1t/a	与生活垃圾一起由环卫部门清运处理

**表 33 本项目危险废物汇总表**

序号	危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	产生量 (t/a)	产生工序及装置	形态	主要成分	有害成分	产废周期	危险特性	污染防治措施
1	医疗废物	HW01	841-001-01、 841-002-01、 841-003-01、 841-004-01、 841-005-01	5.475t/a	医疗诊治	固态、液态	含病菌废物	病菌	1d	T、C、I、R、In	收集至医废暂存间，收集后定期交由有资质的单位收集处理
2	污水处理站污泥	HW01	841-001-01	9.24t/a	污水处理	半固态	含病菌废物	病菌	3个月	In	暂存于危废暂存间，委托有资质单位处置

#### 4.2、固体废物环境影响分析

为确保医疗固废的安全处置，国家对医院从固废源头控制、暂存、移交等方面均有相关的管理措施和要求，结合本医院实际情况具体如下：

##### A、医疗废物管理的一般规定

本项目应建立、健全医疗废物管理责任制，切实履行职责，同时应制定相应的事故应急预案，防止因医疗废物导致传染病传播和环境污染事故。对本单位从事医疗废物收集、运送、贮存、处置等的工作人员进行培训，并配备相应的职业卫生防护措施。对本医院产生的医疗废物实行登记制。登记内容包括医疗废物的来源、种类、重量、数量、交接时间、处置方法、最终去向及经办人等项目，登记资料至少要保存三年。

## B、医疗废物的具体管理措施和要求

### 1) 收集

#### ①分类收集

分类收集是减少危害和安全处理的前提。收集废物所使用的容器主要是塑料袋、锐器容器和废物箱等。本项目医疗固废主要包括各种感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性废物和化学性废物。

**感染性废物：**主要分布在门诊、化验、医技室和病房等。根据要求，各诊室应分别配备专用的废物塑料袋和专用密闭的容器，将各种易收集的如化验标本、各种敷料等感染性废物收集于专用的塑料袋中，废物塑料袋应有清晰的颜色标志和注明用途，并放在相应的污物桶中。需高压灭菌（或其他消毒处理）的废物袋应采用合适的材料制造，并作颜色标记，可加有标志以显示是否经过所规定的处理程序（如高压消毒指示袋等），袋子上还应有清晰的文字标志，如“需消毒废物”或“无危害标志”。高压灭菌（或其他消毒处理）后的废物应放入另一种颜色标记的袋子或容器中，以便进行下一步的处置。

**损伤性废物：**指用过废弃的或一次性的注射器、针头、玻璃、锯片、解剖刀、手术刀片及其他可能引起切伤刺伤的器物。这些废物不应与其它废物混放，用后应稳妥安全地置入密闭的锐器容器中。锐器容器应标以适当的颜色，并用文字清晰标明专用，并以国际标志符号标志，如“只能用于锐器”、“生物危险品”。

**病理性废物：**主要分布在手术室、产房、诊室等高危区等，主要为如手术室的人体组织等废物。医院应在此区设置废物收集设施，该类废物应使用双层废物袋，应用密封与处理的废物桶（如聚乙烯或聚丙烯塑料桶，容量 30~60L），装满之后应立即封闭。

**药物性废物和化学性废物：**主要为过期的各种药品和各种废气的化学消毒剂和含汞血压计、温度计等，可在各诊室和化验室设置专门的密闭容器。待一定量时和医疗废物一起进行处置。

所有废物都应丢弃或放入标明适当颜色或标识的垃圾袋或污物桶中，在装满 3/4 时有人负责封袋，废物一旦放入废物箱后就不宜再取出。医院中有传染性和有害的

污物不能混在一起，若混在一起则应按有害废物处理。

### ②合理使用废物袋及收集路线

废物袋要定期收集。废物袋应每日运出病房或科室，也可根据需要决定搬运时间，无标志的废物袋不应搬出，而且应保证安全并防止泄漏。封好的锐器容器或圆形废物桶搬出病房或科室之前应有明确标志。废物袋应及时更换，任何情况下都不能用普通袋代替有害废物袋。病房中应同时有 2 种类型的废物袋。废物袋的大小应根据需要确定，尽量满足各种需要，应保证外袋颜色相符，袋内可衬以不同颜色和强度的内袋，工作人员应确保废物离开病房或科室时装入颜色相符的袋子中。医院内废物应在病区、科室与废物中心存放地之间设计规定转运路径，以缩短医院内废物通过病区与其它清洁区的路线。

### ③及时收集搬运

及时收集各个科室的医疗废物，医疗废物运至医疗废物暂存间后，采用专门的医疗废物收纳箱收集，防止泄露，装卸方便，有任何泄漏时均应彻底清洁与消毒。

#### 2) 暂存

废物袋（箱）在就地处理或异地处理之前，需在医院中心废物存放地集中暂存，该暂存设施不得露天存放医疗废物，易腐败的生物废物需贮存于中心存放地或病室内的冰箱、冰柜内。医疗废物在医院内的暂存时间不得超过 1 天，同时医院暂存设施应远离医疗区和食品加工区和人员活动区，应和普通垃圾分开存放。

根据《建设项目危险废物环境影响评价指南》（公告 2017 年第 43 号）、医疗废物执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB 18597—2023）等相关要求，医疗废物收集、暂存、转运、处理的环保要求如下：

a. 每年至少对医疗废物相关管理人员和从事医疗废物收集、转运、暂存和处理等工作的人员进行一次培训，培训内容包括国家相关法律法规和有关规范性文件、医疗废物管理制度、工作流程和应急预案等。

b. 应及时清理、收集医疗废物，清理残留物时不得直接用砂、土等覆盖，应按照医疗废物的特性分类进行清理、收集；不同品种医疗废物分别存放在不同容器中，不得混合；固体医疗废物需包装完整，不渗漏；液体医疗废物容器密封，有盖。

c.所有医疗废物均应统一收集至指定医废暂存间，集中存放；医疗废物贮存设施应满足“三防”（防风、防雨、防渗漏）要求；贮存设施地面需作硬化处理且表面无裂缝，场所应有雨棚、围堰或围墙；防止雨水对贮存场所进行冲刷，在医疗废物暂存点需设置比较高的门槛。

d.医疗废物贮存场所必须设置医疗废物警告标志，盛装医疗废物的容器上必须粘粘符合标准的标签。标志标签必须保持清晰、完整，如有损坏、褪色等不符合标准的情况，应当及时修复或更换。

e.医疗废物贮存场地不得放置其他物品，保持场地清洁干净，并配备相应的消防器材和个人防护用品等。

f.将医疗废物的贮存纳入到日常的安全管理中，定期或不定期的实施环境安全检查，对医疗废物的包装容器是否存在腐蚀穿孔、密封不良、老化等进行重点检查；在雷雨天气时，应加大频次对医疗废物贮存场所进行检查，防止雨水对贮存场所进行冲刷造成环境事件的发生。

g.医疗废物交由有医疗废物经营许可证的单位进行处置，并签订合同，合同中应明确说明拟委托利用、处置的医疗废物种类、性质、数量、交付方式、处置要求与标准等；医疗废物的转移实行医疗废物转移联单制度，医疗废物产生单位、接收单位和运输单位应如实、完整填写医疗废物转移联单各栏目内容；医疗废物产生单位每转移一批医疗废物，应当填写一份联单；医疗废物转移联单必须经审批后方可进行医疗废物转移。

### 3) 移交

医院产生的各种医疗废物拟委托危废资质单位集中收集处理，按照《医疗废物管理条例》相关要求，医院在医疗废物的转移方面应依照《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》的规定，严格执行医疗废物转移联单管理制度。即医院在转移医疗废物在运营过程中具体应做到：

①医院在转移医疗废物前，须按照国家有关规定报批医疗废物转移计划；经批准后，产生单位应当向移出地环境保护行政主管部门申请领取联单。

②医院每转移一车（次）同类医疗废物，应当填写一份联单。



③医院应当如实填写联单中产生单位栏目，并加盖公章，经交付医疗废物运输单位核实验收签字后，将联单第一联副联自留存档，将联单第二联交移出地环境保护行政主管部门，联单第一联正联及其余各联交付运输单位随医疗废物转移运行。

④联单保存期限为五年，贮存医疗废物的，其联单保存期限与医疗废物的贮存期限相同。

### C、医疗废物暂时贮存库房的要求

根据《建设项目危险废物环境影响评价指南》（公告 2017 年第 43 号）、医疗废物执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB 18597—2023）等相关要求，医疗废物收集、暂存、转运、处理的环保要求如下：

a.每年至少对医疗废物相关管理人员和从事医疗废物收集、转运、暂存和处理等工作的人员进行一次培训，培训内容包括国家相关法律法规和有关规范性文件、医疗废物管理制度、工作流程和应急预案等。

b.应及时清理、收集医疗废物，清理残留物时不得直接用砂、土等覆盖，应按照国家医疗废物的特性分类进行清理、收集；不同品种医疗废物分别存放在不同容器中，不得混合；固体医疗废物需包装完整，不渗漏；液体医疗废物容器密封，有盖。

c.所有医疗废物均应统一收集至指定医废暂存间，集中存放；医疗废物贮存设施应满足“三防”（防风、防雨、防渗漏）要求；贮存设施地面需作硬化处理且表面无裂缝，场所应有雨棚、围堰或围墙；防止雨水对贮存场所进行冲刷，在医疗废物暂存点需设置比较高的门槛。

d.医疗废物贮存场所必须设置医疗废物警告标志，盛装医疗废物的容器上必须粘粘符合标准的标签。标志标签必须保持清晰、完整，如有损坏、褪色等不符合标准的情况，应当及时修复或更换。

e.医疗废物贮存场地不得放置其他物品，保持场地清洁干净，并配备相应的消防器材和个人防护用品等。

f.将医疗废物的贮存纳入到日常的安全管理中，定期或不定期的实施环境安全检查，对医疗废物的包装容器是否存在腐蚀穿孔、密封不良、老化等进行重点检查；在雷雨天气时，应加大频次对医疗废物贮存场所进行检查，防止雨水对贮存场所进

行冲刷造成环境事件的发生。

g. 医疗废物交由有医疗废物经营许可证的单位进行处置，并签订合同，合同中应明确说明拟委托利用、处置的医疗废物种类、性质、数量、交付方式、处置要求与标准等；医疗废物的转移实行医疗废物转移联单制度，医疗废物产生单位、接收单位和运输单位应如实、完整填写医疗废物转移联单各栏目内容；医疗废物产生单位每转移一批医疗废物，应当填写一份联单；医疗废物转移联单必须经审批后方可进行医疗废物转移。

**表 34 本项目医疗废物贮存场所基本情况表**

序号	贮存场所名称	危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	占地面积 (m <sup>2</sup> )	贮存能力 (t)	贮存周期
1	医废暂存间	医疗废物	HW01	841-001-01、 841-002-01、 841-003-01、 841-004-01、 841-005-01	40	5t	1次/1d
2	危废暂存间	危险废物	HW01	841-001-01	10	2t	1次/季度

#### (4) 危险废物

本项目污水处理站产生的污泥为危险废物，污泥由危废暂存间储存，定期交由有资质单位处置。

##### A. 收集要求

危险废物在收集时，应清楚废物的类别及主要成份，以方便委托有资质单位处理。根据危险废物的性质和形态，可采用不同大小和不同材质的容器进行包装，所有包装容器应足够安全，并经过周密检查，严防在装载、搬移或运输途中出现渗漏、溢出、抛洒或挥发等情况。按照《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》要求，实施危险废物转移联单制度，对危险废物进行安全包装，并在包装的明显位置附上危险废物标签。

##### B. 暂存过程要求

危险废物应及时送往委托单位处理，不宜存放过长时间，厂区危废暂存间必须符合《危险废物贮存污染控制标准（GB18597-2023）及修改单规定的贮存控制标准，

具体如下：贮存场所应符合 GB18597-2023 规定的贮存控制标准，有符合要求的专用标志。贮存场所内各类危废分类分区存放。贮存场所采取粘土铺底，再在上层铺设水泥进行硬化，并铺环氧树脂防渗。危险废物贮存车间地面及墙裙采用防渗防腐涂料，地面设置排水沟并配套集水池，保证事故废水和危险废物泄漏后的有效收集。贮存场所符合消防要求。废物的贮存容器有明显标志，具有耐腐蚀、耐压、密封和与所贮存的废物发生反应等特性，有隔离设施、警报装置和防风、防晒、防雨设施。有堵截泄漏的裙角、地面与裙角要用坚固防渗的材料建造。

#### C.转移过程要求

危险废物运输中应做到以下几点：危险废物的运输车辆须经主管单位检查，并持有关单位签发的许可证，负责运输的司机应通过培训，持有证明文件。承载危险废物的车辆须有明显的标志或适当的危险符号，以引起注意。载有危险废物的车辆在公路上行驶时，需持有运输许可证，其上应注明废物来源、性质和运往地点。组织危险废物的运输单位，在事先需作出周密的运输计划和行驶路线，其中包括有效的废物泄漏情况下的应急措施。

#### D.危废管理要求

建立危废管理台账，并保存相关记录。项目产生的所有危险废物需建立完整的收集、贮存、处理记录，记录中必须包含物料的名称、危废代码、物料进出量、计量单位、作业时间以及记录人等，及时准确的对危险废物预处理和处理设施进行汇总。企业应建立检查维护制度，定期检查维护导流渠等设施，发现有损坏可能或异常，应及时采取必要措施，以保障正常运行。建立危废信息公开栏及危险废物污染防治责任制度，并张贴于危废贮存设施外。

综上所述，本项目产生的固体废物均根据其特性和分类分别采取对应处理处置措施，固体废物处置率可达 100%，固体废物不会对周围环境产生不良影响。

### 5、土壤、地下水

本项目为医院建设项目，包含一座污水处理站，项目正常运行时不会对土壤和地下水产生影响，在事故条件下化学品泄漏或污水处理站运行发生事故时对土壤和地下水造成不利影响。

针对可能发生的土壤、地下水污染，本项目运行期将采取“源头控制、分区防控”的措施。

#### (1) 源头控制

严格按照相关规范建设工艺、管道、设备、污水处理设施等，将污染物跑、冒、滴、漏降到最低限度。防渗工程的设计使用年限不低于设备、管线及构筑物的设计使用年限。

#### (2) 分区防控措施

污水处理站做好防腐防渗工作，地面采取等效黏土防渗层厚度 $\geq 6.0\text{m}$ ，渗透系数 $K \leq 1 \times 10^{-7}\text{cm/s}$ 。其他区域做好地面硬化防渗。

#### (3) 其它区域防渗

评价要求项目区域（除医院绿化用地之外）应全部进行硬化处理。

同时评价建议在必要时开展土壤和地下水跟踪监测，跟踪监测因子及频次按照相关质量标准确定。采取以上措施后，项目运营期对土壤、地下水环境影响很小。

### 6、生态

本项目位于泌阳县高邑乡孙桥村，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）要求，本项目不含生态环境保护目标，无需设置生态环境保护目标的保护措施。

### 7、环境风险

根据生产单元物料、产品等的物化特性和危害特性分析，按《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录B中所列的危险物质和《危险化学品重大危险源辨识》（GB18218-2018）判定，污水处理消毒利用二氧化氯，涉及的危险化学品主要是二氧化氯，医用消毒剂涉及酒精。

表 35 建设项目 Q 值确定表

序号	化学品名称	CAS 号	最大存在总量 $q_n/t$	临界量	Q 值
1	二氧化氯	10049-04-4	0.24	0.5	0.48
2	酒精	/	0.4	500	0.0008

项目 Q 值合计

0.4808

二氧化氯高浓度时呈红黄色，低浓度时呈黄色，有强烈刺激性臭味气体；11℃时液化成红棕色液体，-59℃时凝固成橙红色晶体。有类似氯气和硝酸的特殊刺激臭味。相对蒸气密度 2.3g/L。遇水分解成次氯酸、氯气、氧气，受光也易分解，其溶液于冷暗处相对稳定。二氧化氯能与许多化学物质发生爆炸性反应，对热、震动、撞击和摩擦相当敏感，极易分解发生爆炸。受热和受光照或遇有机物等能促进氧化作用的物质时，能促进分解并易引起爆炸。

针对项目运营期风险源及环境风险影响途径，提出风险方法措施如下：

①二氧化氯储存在阴凉、通风的库房，远离火种、热源，保持容器密封，禁止使用易产生火花的机械设备和工具，禁止震动。撞击和摩擦，预防容器发生物理损害、摩擦或打击，定期检查容器漏洞；

②应严格执行国家《危险化学品安全管理条例》（第 344 号令）的规定。根据国家有关规定，化学性质相互抵触的化学危险品不能存放在同一房间内；

③加强管理，对医护人员进行岗位操作培训，加强安全环保教育，防止和减少因人为因素造成的事故，同时消防安全教育；

④制定应急预案，成立风险事故应急小组，建立各种风险事故应急预案，规定应急状态下联络通讯方式，一旦出现事故，及时作出反应，避免事故扩大化；制定火灾事故应急救援预案；配备防护、救援器材和设备，指定专人管理，并定期进行检查和维护保养，确保完好；并定期进行演练，形成制度；

⑤明确抢险救援的组织、分工、报警、各种事故的处置方法等；

⑥应急设备、消防器材等按照国家消防法规要求进行配置；

⑦加强各相关部门之间的联络，一旦出现事故，马上能联络各相关部门，迅速作出反应。

⑧加强管理，防止医疗废物发生泄露污染外界环境。污泥院区运输过程中采用全密闭桶箱运输至危废暂存间，加强危废暂存间管理，较小危废流入外环境风险；

⑨本项目设置暂存池（60m<sup>3</sup>），当院区发生事故产生事故废水或污水处理站发

生故障时，可满足废水不流出院区。

采取以上措施后，可将项目风险发生的概率降至最低，项目的风险水平可以接受。

### 8、外环境对项目的影响

本项目为医院建设项目，需防范外环境对项目的噪声影响，医院可以采用吸音板、隔音窗、隔音门等设备，通过调整室内声学环境来实现降噪效果。

### 9、监测计划

**表 36 废气监测计划一览表**

监测点位	监测因子	监测频次
食堂油烟排放口	油烟	1 次/年
	非甲烷总烃	1 次/半年
污水处理站周界	硫化氢、氨、臭气浓度	1 次/季度

**表 37 废水监测计划一览表**

监测点位	监测因子	监测频次
污水总排口	流量	自动监测
	pH 值	12 小时
	化学需氧量、悬浮物	周
	粪大肠菌群数、肠道致病菌、肠道病毒、氨氮、BOD <sub>5</sub> 、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、色度、总氰化物、总余氯	月
接触池出口	总余氯	12 小时

**表 38 项目运营期噪声监测计划**

监测点位	监测频次	执行标准
厂界北侧	1 次/季度	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）4a 类
厂界东、西、南侧	1 次/季度	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类

### 10、项目建成前后污染物排放“三笔账”汇总表

本项目建成后全厂污染物排放量及变化情况见下表所示。

**表 39 本项目建成前后全厂污染物排放“三本账” 单位：（t/a）**

类别	污染物名称	现有工程排放量	本项目排放量	以新带老削减量	建成后全厂排放量	排放量增减
废气	油烟	/	0.00274	/	0.00274	+0.00274

	非甲烷总烃	/	0.01856	/	0.01856	+0.01856
废水	化学需氧量	0.2305	0.73	/	0.9605	+0.73
	氨氮	0.0656	0.14	/	0.2056	+0.14
固废	废包装材料	/	1	/	1	+1
	生活垃圾	9.19	52.925	/	62.115	+52.925
	医疗废物	10.95	5.475	/	16.425	+5.475
	污水处理站 污泥	1.5	9.24	/	10.74	+9.24

## 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	食堂油烟排放口 DA001	油烟、非甲烷总烃	静电式油烟净化器+专用排烟道排放 (DA001)	河南省《餐饮业油烟污染物排放标准》DB41/1604-2018
	污水处理站废气排放口 DA002	NH <sub>3</sub> 、H <sub>2</sub> S、臭气浓度	污水处理站为半地埋式全封闭设置，污水处理站恶臭经管道收集后经活性炭吸附装置后经 15m 高排气筒排放 (DA002)	《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93) 表 2 要求
地表水环境	废水总排口 TW001	COD、BOD <sub>5</sub> 、NH <sub>3</sub> -N、SS、动植物油、阴离子表面活性剂、粪大肠菌群数	隔油池、综合污水处理站(格栅+调节池+水解酸化池+A <sup>2</sup> O 生化池+二沉池+混凝沉淀池+消毒池)，污水处理站规模 140m <sup>3</sup> /d	河南省《医疗机构污染物排放控制标准》(DB41/ 2555-2023)表 3 排放标准
声环境	风机、污水处理站水泵	噪声	选用低噪声设备、基础减振、院区绿化等降噪措施	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 中 1、4a 类标准
电磁辐射	/	/	/	/
固体废物	生活垃圾经分类收集后由环卫部门统一清运处理；隔油池油污定期清掏交由餐饮废物回收单位处置；废离子交换树脂由更换厂家直接带走进行合理处置；医疗废物分类收集后在院内一座 40m <sup>2</sup> 医废暂存间暂存，危险废物(污水处理站污泥)分类收集后在院内一座 10m <sup>2</sup> 危废暂存间暂存，定期交有资质单位处理。			
土壤、地下水	在污水处理站区域及危废暂存间所进行分区作为重点防渗区做地面防渗。同时建议在必要时开展土壤和地下水跟踪监测，跟踪监测因子及频次按照相关质量标准确定。			
生态环境	/			
环境风险	对医护人员进行岗位操作培训，加强安全环保教育，同时进行消防安全教育；制定应急预案，成立风险事故应急小组，建立各种风险事故应急预案，规定应急状态下联络通讯方式；制定火灾事故应急救援预案；配备防护、救援器			



	<p>材和设备，指定专人管理，并定期进行检查和维护保养；定期进行演练，形成制度；明确抢险救援的组织、分工、报警、各种事故的处置方法等；应急设备、消防器材等按照国家消防法规要求进行配置；加强各相关部门之间的联络，一旦出现事故，马上能联络各相关部门，迅速作出反应。</p>
<p>其他环境管理要求</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、根据《排污许可管理条例》、《固定污染源排污许可分类管理名录（2019年版）》申请变更排污许可证，按照排污许可证要求实行自行监测和定期报告：依法开展自行监测，保证设备正常运行、要保存始记录，建立准确完整的环境管理台账。如实向环境保护部门报告排污许可证执行情况，依法向社会公开污染物排放数据并对数据真实性负责。排放情况与排污许可证要求不符的，应及时向生态环境部门报告。</li> <li>2、项目相关环境保护设施竣工后，尽快组织完成竣工验收。</li> <li>3、落实重污染天气应急管控措施、遵守法律规定的最新环境保护要求等。</li> </ol>

## 六、结论

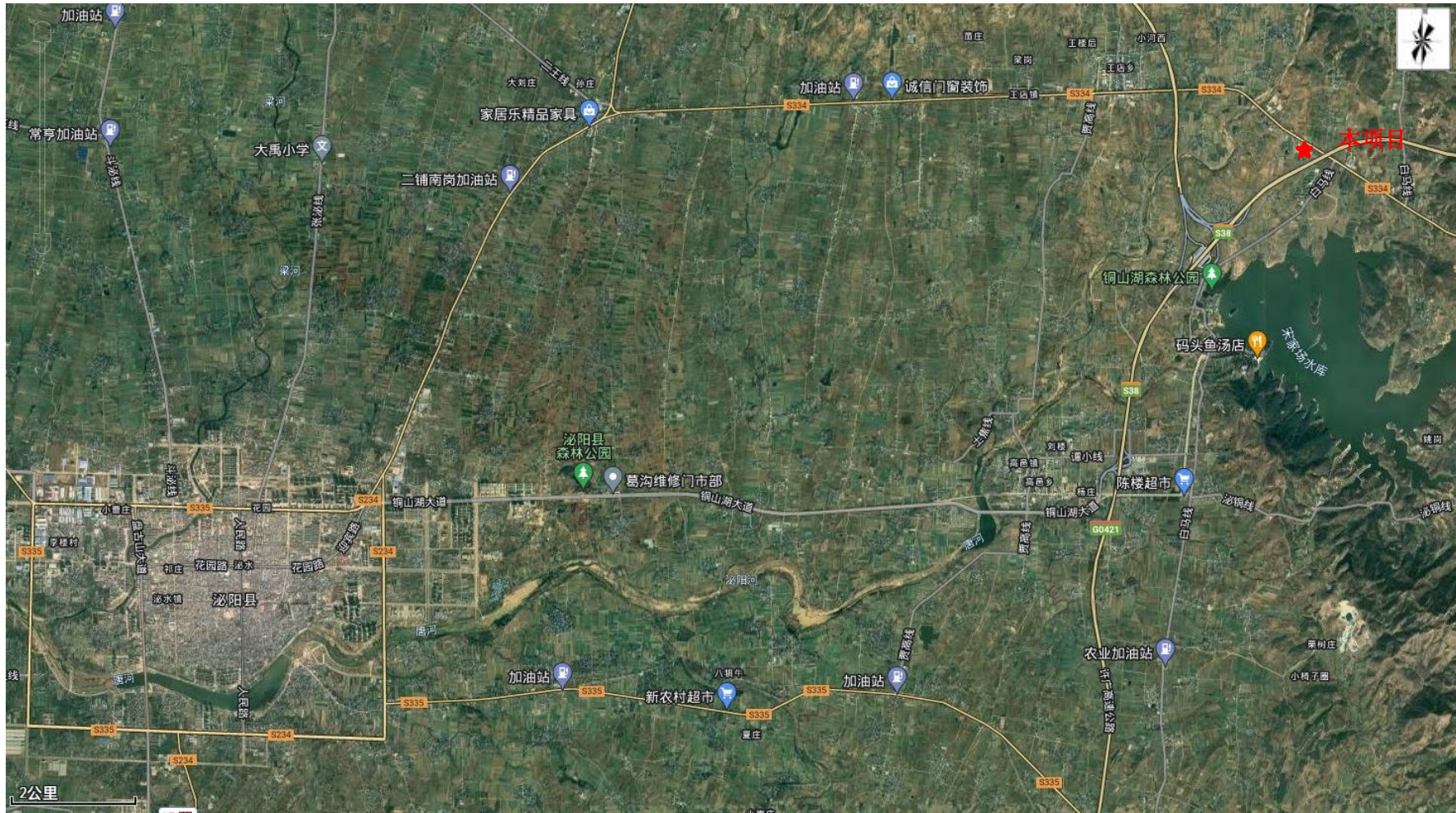
泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目符合国家相关产业政策及规划要求；区域环境质量现状良好；按要求扩大污水处理站规模后，各项环保措施可行、可靠、有效，项目建设对周围环境影响较小；环境管理要求及环境监测计划制定合理，从环境影响角度分析，项目的建设可行。

附表

建设项目污染物排放量汇总表

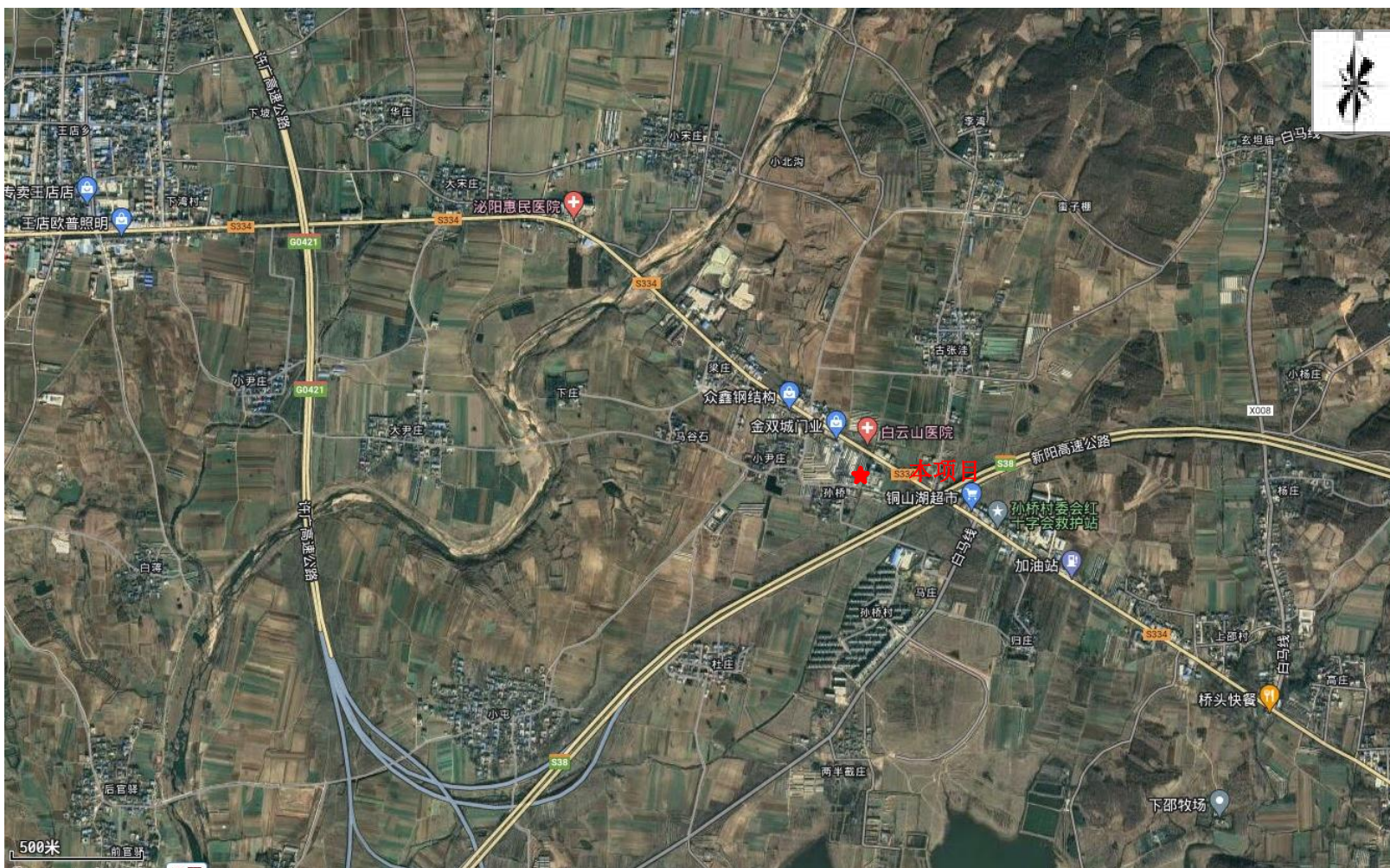
项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量（固体废 物产生量）①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量（固体废 物产生量）③	本项目 排放量（固体废 物产生量）④	以新带老削减量 （新建项目不 填）⑤	本项目建成后 全厂排放量（固体 废物产生量）⑥	变化量 ⑦
废气	油烟	/	/	/	0.00274	/	0.00274	+0.00274
	非甲烷总烃	/	/	/	0.01856	/	0.01856	+0.01856
废水	COD	0.2305	/	/	0.73	/	0.9605	+0.73
	NH <sub>3</sub> -N	0.0656	/	/	0.14	/	0.2056	+0.14
一般工业 固体废物	废包装材料	/	/	/	1	/	1	+1
	生活垃圾	9.19	/	/	52.925	/	62.115	+52.925
危险 废物	医疗废物	10.95	/	/	5.475	/	16.425	+5.475
	污水处理站污泥	1.5	/	/	9.24	/	10.74	+9.24

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①



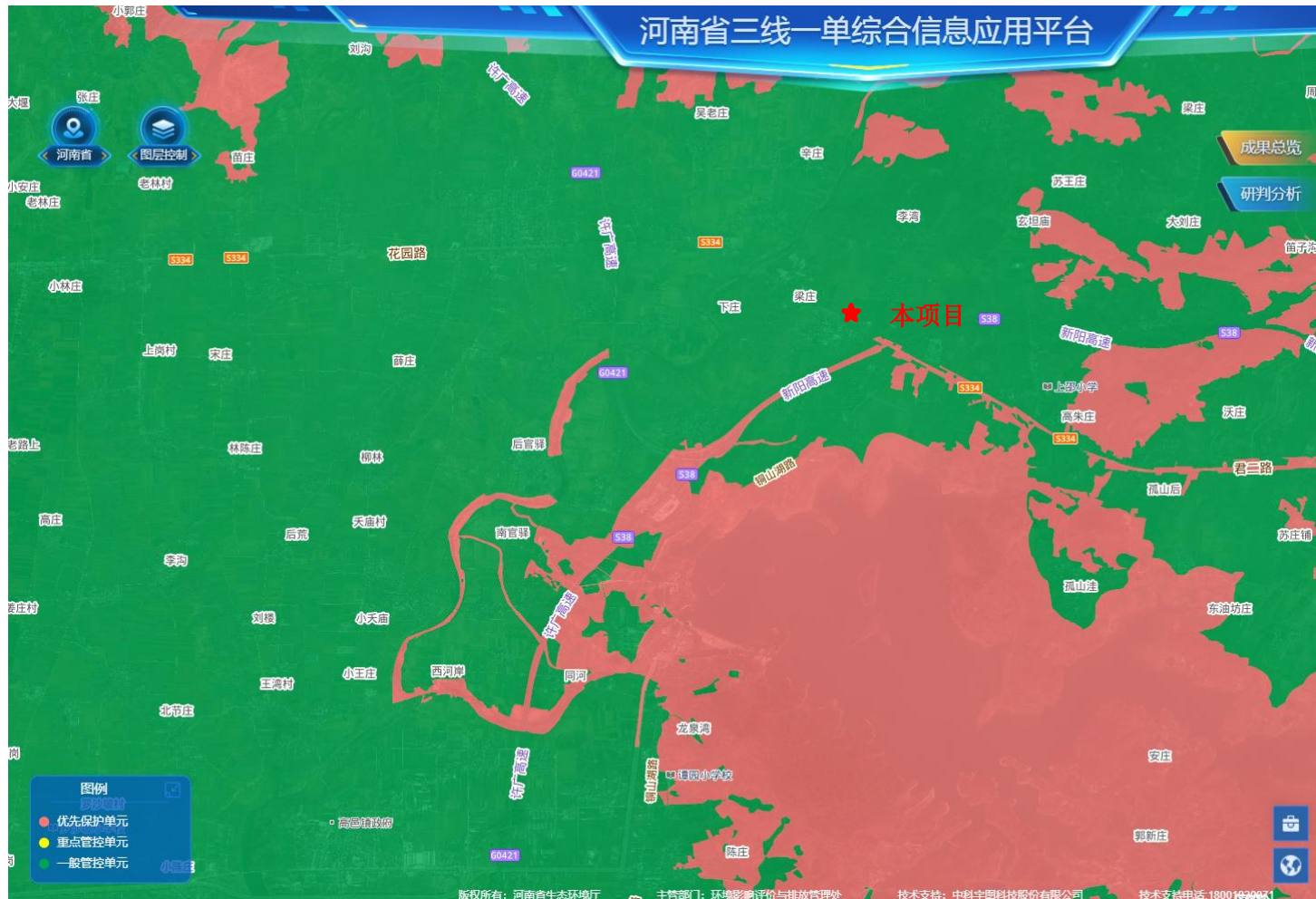
附图一（1）

建设项目地理位置图



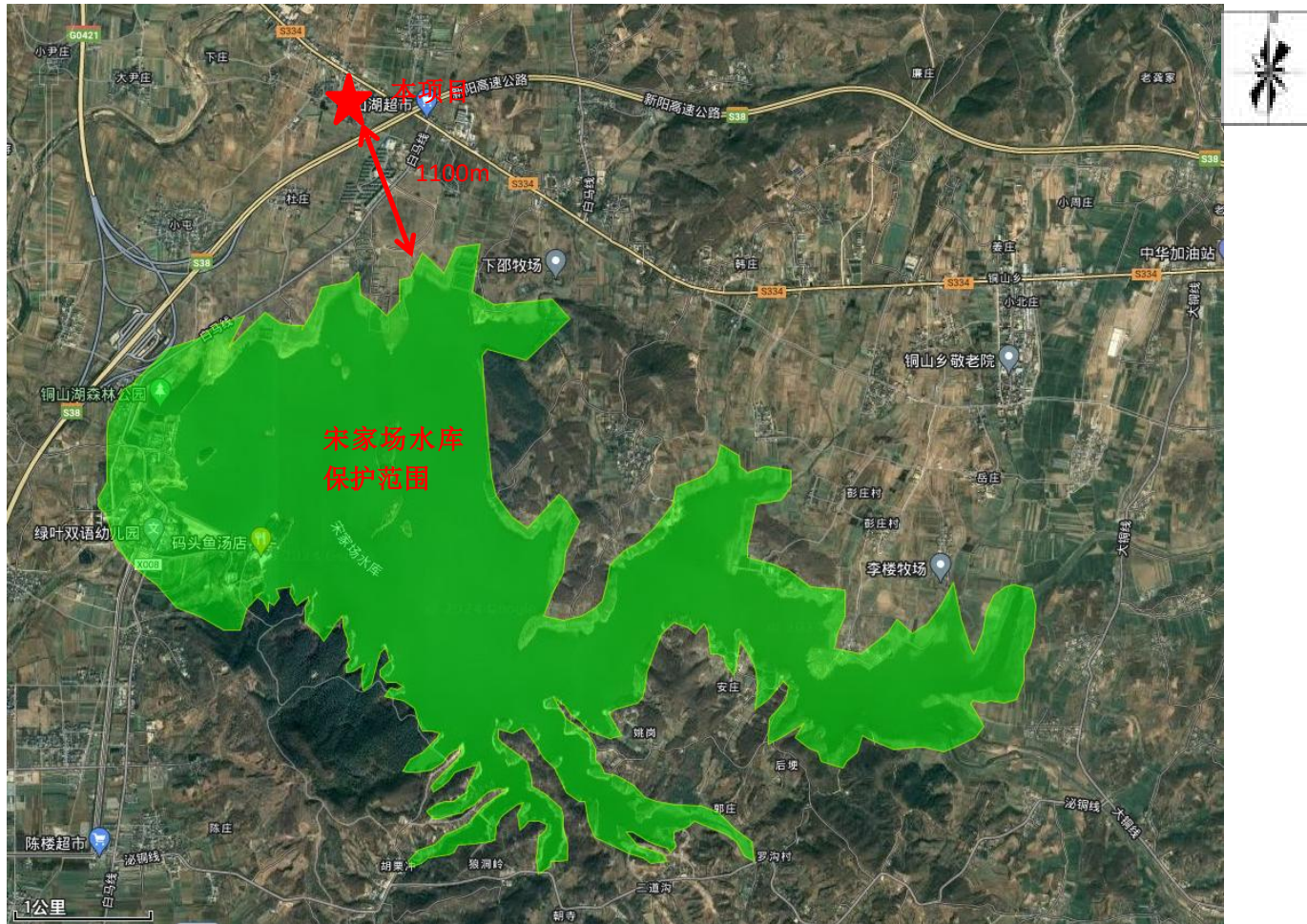
附图一（2）

建设项目地理位置图



附图二

本项目与三线一单位置关系图

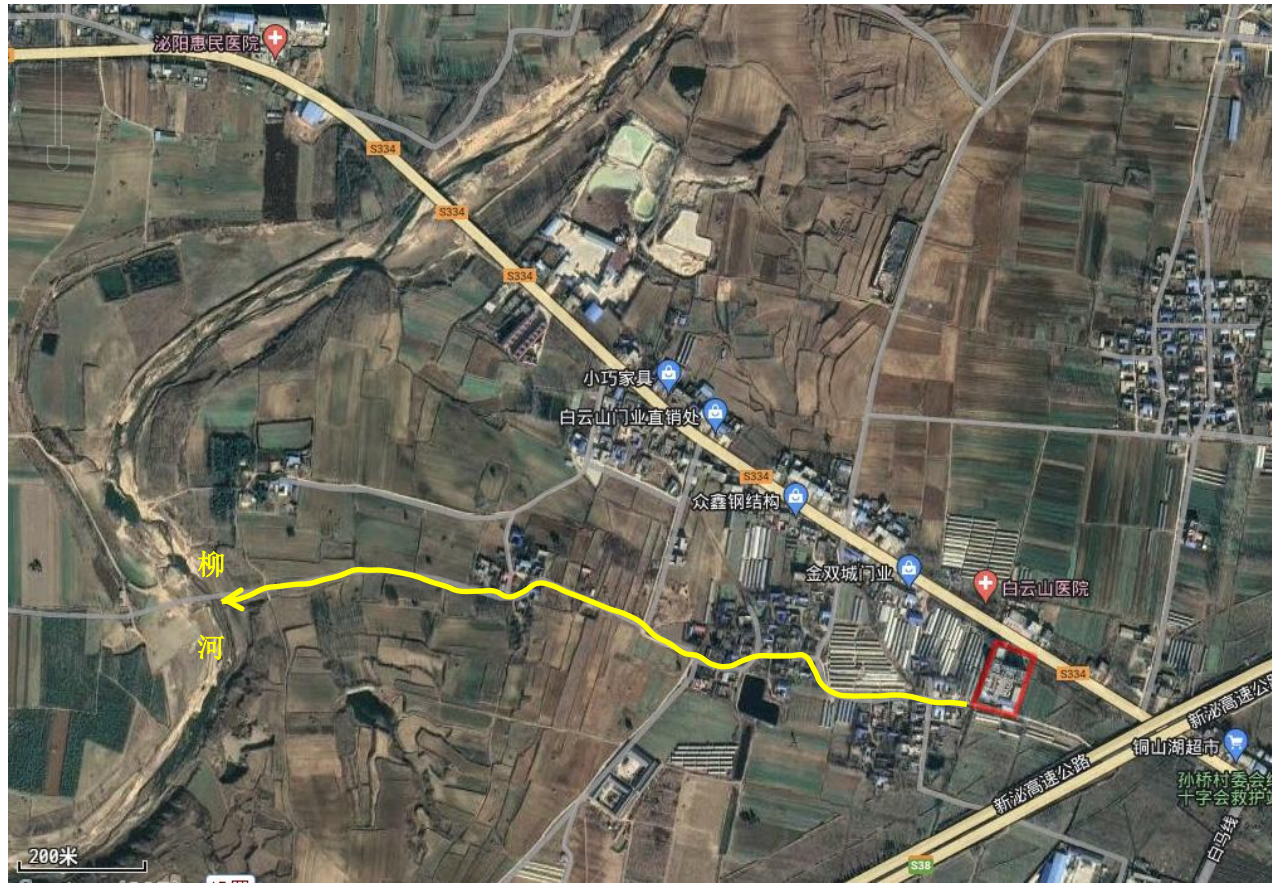


附图三 本项目周边集中式饮用水水源地位置关系图



附图四 本项目周边环境概况图

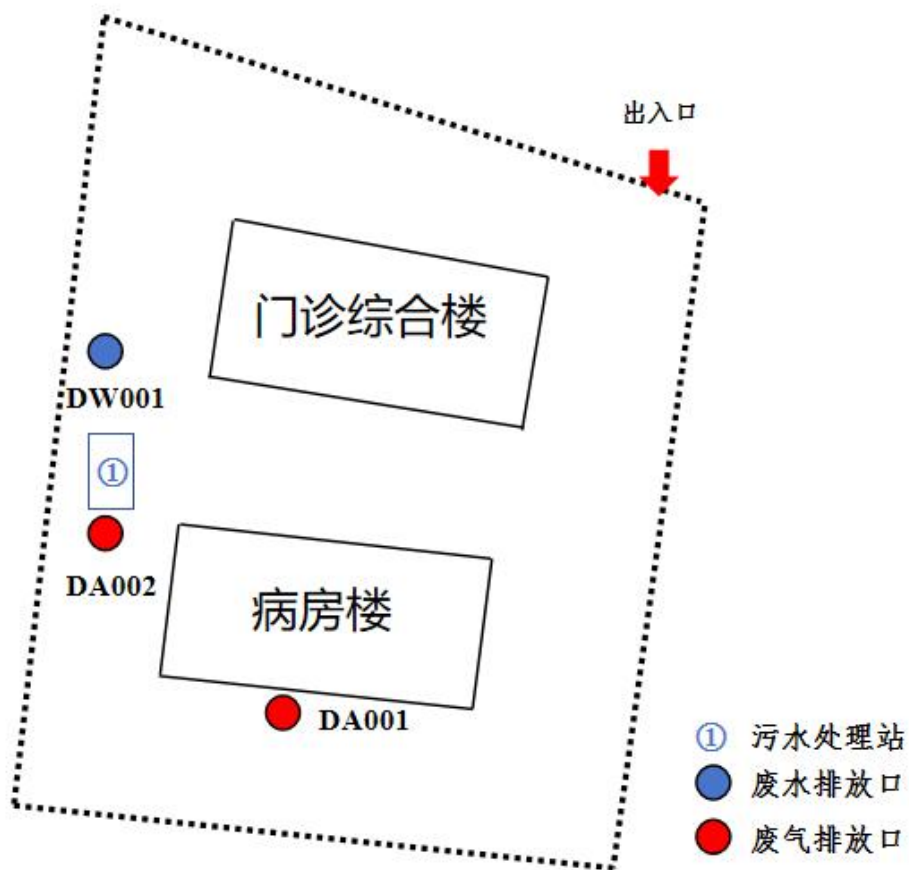




附图五 本项目排水路径（一）



附图五 本项目排水路径（二）



附图六

项目平面布置图

	
<p>项目北侧现状</p>	<p>项目北侧现状</p>
	
<p>项目西侧现状</p>	<p>项目东侧现状</p>
	
<p>项目场地现状</p>	<p>项目场地现状</p>

附图七

项目现状照片



附图八

项目负责人看

现场照片

## 委 托 书

河南绿沐环保技术有限公司

根据《中华人民共和国环境保护法》、《中华人民共和国环境影响评价法》和《建设项目环境保护管理条例》等环保法律、法规的规定，我单位**泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目**需进行环境影响评价，特委托贵公司承担该项目的环境影响评价工作。

委托方：泌阳白云山中西医结合医院

2024 年 1 月 24 日

## 河南省企业投资项目备案证明

项目代码: 2023-41-1-01-01-001

项 目 名 称: 泌阳县高邑乡孙桥村卫生室病房综合楼建设项目

企业(法人)全称: 泌阳县高邑乡孙桥村卫生室

证 照 代 码: 524-1-1-01-01-001

企业经济类型: 社会团体

建 设 地 点: 驻马店市泌阳县高邑乡孙桥村

建 设 性 质: 新建

建设规模及内容: 新建病房综合楼及其他配套设施4461.15平方米。

项目总投资: 1500万元

企业声明: 符合国家产业政策且对项目信息的真实性、合法性和完整性负责。



## 高 邑 镇 人 民 政 府 文 件

高政字（2023）59 号

### 关于泌阳县高邑乡孙桥村卫生室病房综合楼建设项目准入意见

泌阳县高邑乡孙桥村卫生室病房综合楼建设项目位于高邑乡孙桥村委孙桥，该项目占地面积 8.69 亩，计划投资 1500 万元新建 6 层病房楼，项目用地性质为租赁孙桥村民小组土地，符合高邑镇政府经济社会发展规划及土地利用布局总体规划，同意该项目在此建设，望有关部门办理相关手续。

高 邑 镇 人 民 政 府

2023 年 05 月 14 日





## 协 议 书

甲方：泌阳县高邑乡孙桥村委卫生所

负责人：申汉卿

乙方：泌阳白云山医院

法定代表人：王功成

就白云山医院的权属及有关事宜，经双方协商一致，达成如下协议：

1、白云山医院是乙方以甲方泌阳县高邑乡孙桥村委卫生所名义申报有关手续等自行建设，土地使用权是乙方全额出资租用孙桥村民小组的土地 8.69 亩（位于孙桥自然村东边的水沟东边，确泌公路南边），实际权利人是白云山医院及其股东所有。

2、乙方为独立的法人单位，自负盈亏，甲方不参与乙方管理和运营。

3、甲方为独立的法人单位，可以在乙方医院单独挂牌，自负盈亏，自行承担相应的权利义务。乙方不参与甲方的管理及运营，必要时乙方需配合甲方做好本村的预防保健和突发公共卫生事件工作。

4、医院建成后，乙方为甲方在医院内无偿提供独立的诊室和办公场所（以乙方指定的位置和房间为准），甲方可以借用医院的药房，化验室、仪器设备等，但需按乙方规定执行。

5、除甲方自己的办公设施用品以外的其他财产的所有

权（包括土地使用权、房屋及设施的所有权）等一切权益，全部归乙方所有。

6、甲方需协助乙方申报相关设立和建设需要的手续，如必要时甲方须将房屋、土地的不动产权证书权利人变更为乙方，相关费用由乙方承担。

7、双方约定的其他事项：

本协议一式两份，甲、乙双方各一份，本协议自签字盖章后生效。

甲方：泌阳县高邑乡孙桥村委卫生所

负责人：申汉卿

乙方：泌阳白云山医院

法定代表人：王功成

见证人：泌阳县高邑乡孙桥村委会

2011年9月6日



# 营 业 执 照

统一社会信用代码 9141172608424452XB

**名 称** 泌阳白云山中西医结合医院  
**类 型** 非公司私营企业  
**住 所** 泌阳县高邑乡孙桥村  
**投 资 人**   
**成 立 日 期** 2013年11月20日  
**经 营 范 围** 内科/外科/妇产科/儿科/耳鼻咽喉科/急诊医学科/麻醉科/医学检验科/医学影像科/中医科/中西医结合科的诊疗（凭许可证有效期经营）\*\*  
（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）



登 记 机 关



2018年 12月 28日



## 关于孙桥村委卫生所 变更为泌阳白云山中西医结合医院的申请




泌阳县卫生和计划生育委员会：

由于高邑乡孙桥村委卫生所业务发展迅猛，根据业务需要，为了更好地服务当地群众，方便群众看病就医，在符合国家政策的基础上，在原孙桥村委卫生所原址的基础上，扩建并入成立泌阳白云山中西医结合医院，并保留原卫生所的建制和功能。

特此申请！

申请人：泌阳白云山中西医结合医院

2018.11.12

  
  
  
2018.11.11



# 附件 8

豫 ( 2023 ) 泌阳县 不动产第 0001517 号

附 记

权利人	泌阳县高邑乡孙桥村委卫生室
共有情况	单独所有
坐落	河南省驻马店市泌阳县高邑乡孙桥村孙桥组
不动产单元号	411726 018001 JB00035 W000000000
权利类型	集体建设用地使用权
权利性质	批准拨用
用途	医疗卫生用地
面积	5634.86m <sup>2</sup>
使用期限	
权利其他状况	

缮证本数: 1  
 附注:

中华人民共和国  
乡村建设规划许可证

乡字第 411726 2023 00001 号

根据《中华人民共和国土地管理法》《中华人民共和国城乡规划法》和国家有关规定，经审核，本建设工程符合国土空间规划和用途管制要求，颁发此证。



发证机关 **泌阳县自然资源局**

日期 **二〇二三年六月十九日**



建设单位(个人)	泌阳县高邑乡孙桥村
建设项目名称	泌阳县高邑乡孙桥村卫生室病房综合楼
建设位置	建设项目 驻马店市泌阳县高邑乡孙桥村
建设规模	本次报建总建筑面积: 4461.15 平方米
附图及附件名称	

遵守事项

- 一、本证是经自然资源主管部门依法审核，在乡、村庄规划区内有关建设工程符合国土空间规划和用途管制要求的法律凭证。
- 二、依法应当取得本证，但未取得本证或违反本证规定的，均属违法行为。
- 三、未经发证机关审核同意，本证的各项规定不得随意变更。
- 四、自然资源主管部门依法有权查验本证，建设单位(个人)有责任提交查验。
- 五、本证所需附图及附件由发证机关依法确定，与本证具有同等法律效力。

### 河南省政府非税收入财政票据（电子）



票据代码：41010124  
 付款人统一社会信用代码：  
 付款人：泌阳白云山中西医结合医院

票据号码：0536556997  
 校验码：5572c3  
 开票日期：2024-05-14

项目编号	项目名称	单位	数量	标准	金额（元）	备注
800099015	环保罚没收入	元	1	36372.00	36372.00	
金额合计（大写）叁万陆仟叁佰柒拾贰元整				（小写）36372.00		
其他信息						



收款单位（章）：驻马店市生态环境局泌阳分局

复核人：董玉美

收款人：孙广琴



## 医疗废物委托处置合同书

甲方：泌阳县白云山中西医结合医院

乙方：驻马店市海骏医疗废物处置有限公司

丙方：驻马店市海骏环保科技有限公司

根据《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》、《中华人民共和国传染病防治法》、国务院《医疗废物管理条例》、国家环保总局《医疗废物高温蒸汽集中处理工程技术规范》(HJ/T276-2006)以及《中华人民共和国民法典》，为加强医疗废物的安全管理，预防疾病传播，保护环境，就医疗废物的集中无害化处置及医疗废物集中处置服务费的支付、结算等相关事宜，经甲乙丙三方共同协商，达成以下协议，订立本合同。

一、本合同所称医疗废物是指甲方在医疗、预防、保健以及其他相关活动中产生的具有直接或间接感染性、毒性以及其它危害性的废物，是《医疗废物分类名录》中所规定的医疗废物，但化学性废物、药物性废物及医院的废水和污泥均不包括在本合同内。

二、乙方负责将甲方产生的医疗废物运至处置中心并进行无害化处置。甲方应严格按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定将医疗废物进行分类、收集，并且建立医疗废物暂存间。严禁在医疗废物中混入生活垃圾、建筑垃圾或其它非医疗废物。

### 三、三方责任

#### 甲方责任：

1、指定专人负责将本单位的医疗废物按照《医疗废物高温蒸汽集中处理工程技术规范》的规定进行分类且放置于专用包装袋和周转桶，医疗废物周转桶必须集中放置在甲方建立的医疗废物暂存处待运，

并保证医疗废物专用包装袋完整不破损；保证不损坏乙方提供的医疗废物周转桶，如有遗失或损坏，按价赔偿。

2、安排专人负责医疗废物的交接，按照《医疗废物管理条例》填写和保存《危险废物转移联单》（医疗废物专用）及《医疗废物运送登记卡》。

3、医疗废物暂存处的建立，必须方便医疗废物装运及运送车辆的出入。

4、甲方应按照国家规定的时间及形式按时结算处置费。

乙方责任：

1、按本合同三方商定的内容，乙方免费提供医疗废物周转桶，应保证甲方每天使用，并用专用车辆收集甲方的医疗废物，隔天收拉一次。遇有特殊情况三方及时协商解决。

2、安排专人负责，按照三方约定的时间，收运甲方的医疗废物。

3、乙方医疗废物运输人员在接受医疗废物时，应对移交的医疗废物进行核实无误后规范填写《危险废物转移联单》（医疗废物专用）和《医疗废物运送登记卡》。

4、根据《医疗废物管理条例》和《医疗废物高温蒸汽集中处理工程技术规范》对接收的医疗废物进行无害化处置。

5、在运输过程中发生医疗废物散漏，由乙方负责清理、消毒。

6、乙方必须保证运输车辆清洁进入甲方单位，并按规定路线行驶。

丙方责任：

1、丙方负责乙方运营。

2、丙方负责乙方人员的安排和资金结算。

四、结算方式：

1、甲、乙、丙三方商定，按上级收费标准（每床位/日2.00元）按 100 张床位计算执行。具体按驻马店市医疗废物处置收费标准

执行,如价格变动按新价格政策执行。

2、丙方替乙方向甲方开出发票。甲方应于收到发票后五个工作日内经审核无误后向丙方支付处置费用,不得逾期,逾期超过乙方有权停止装运和处置甲方的医疗废物。

#### 五、违约责任:

1、甲方应按照规定分类收集医疗废物,不得将生活垃圾、建筑垃圾、装入医疗废物转运桶内,否则,乙方有权拒绝装运。

2、丙方在未能按照合同约定收到甲方应付处置费用的前提下,可以停止医疗废物的收集和处置,由此产生的一切后果与乙、丙方无关。

3、甲乙丙三方应严格履行合同,任何一方未能按照合同内容执行,视为违约。守约方有权要求违约方赔偿其经济损失。

#### 六、争议解决方式:

本合同在履行中如发生争议,应由三方协商解决,如协商不成,报请市辐射和固体废物管理中心进行协商,协商不成可向乙方所在地人民法院提起诉讼。

#### 七、合同变更与终止

1、国家法律和地方法规对危险废物处置的要求发生变化时,双方应根据新的要求对合同进行更改。

2、地方物价政策或计费方式、方法发生变化时,双方应按照新方法更改本合同。

3、三方方协商一致,可对合同的部分或全部条款进行变更或终止。

七、本合同有效期自 2024 年 7 月 1 日起至 2026 年 6 月 30 日止。

八、本合同一式叁份,甲方收执一份,乙方收执一份,丙方收执一份,三方代表签字或签章,盖章后生效。



甲方(盖章):

委托代理人(签字或签章):

2024年6月30日



*[Handwritten signature]*

乙方(盖章):

委托代理人(签字或签章):

2024年6月30日




*[Handwritten signature]*


丙方(盖章):

委托代理人(签字或签章):

2024年6月30日



  
201612050084  
有效期2026年4月29日




# 检测报告

报告编号: YGE20240146HJ

委托单位: 泌阳白云山中西医结合医院

检测类别: 噪声

报告日期: 2024年06月28日

  
河南尹格尔检测技术有限公司  
检测专用章



### 检验检测报告说明

- 1、本报告无本公司“检测专用章”，报告无骑缝章及 **CMA** 无效。
- 2、报告内容需填写齐全，无编制、审核、授权人签字无效。
- 3、由委托单位自行采集的样品，仅对送检样品检测数据负责，不对样品来源负责。无法复现的样品，不受理申诉。
- 4、本报告及本机构名称未经同意不得用于广告宣传。
- 5、部分复制报告无效。
- 6、对检测报告若有异议，应于收到报告后 15 日内向本公司提出。
- 7、本报告仅提供给委托方，本公司不承担其他方应用本报告所产生的责任。
- 8、本报告中“ND”表示检测结果低于方法检出限/最低检出浓度。

名称：河南尹格尔检测技术有限公司

地址：郑州市高新技术产业开发区枫林路 27 号 4 幢 5 层 503 室

邮编：450000

电话：0371-56079969

传真：0371-56079969



## 1、基本信息

泌阳白云山中西医结合医院位于泌阳县高邑乡孙桥村，受泌阳白云山中西医结合医院委托，河南尹格尔检测技术有限公司于2024年06月23日对该公司的噪声进行采样检测。

## 2、检测内容

2.1 本次检测内容、检测仪器及分析方法，见表2-1、表2-2。

表 2-1 检测内容一览表

检测点位置	检测因子	检测频次
厂界东、南、西、北外各1m	噪声；等效连续A声级	1天2次，检测1天

表 2-2 检测分析仪器及分析方法一览表

检测项目		方法名称	检测仪器及型号	检出限/最低检出浓度
噪声	等效连续A声级	工业企业厂界环境噪声排放标准 GB 12348-2008	多功能声级计 YGE-SB-1017	/

2.2 本次监测示意图、监测照片及监测参数。

见附图1、附件1、附件2。

## 3、检测质量保证

3.1、检测质量保证严格按照国家环保局颁发的《环境监测质量保证管理规定》实施全过程的质量控制。

3.2、合理布设检测点位，保证各检测点位布设的科学性和可比性。

3.3、检测分析方法采用国家颁发的标准（或推荐）分析方法，检测人员经过考核持有合格证书，所有检测仪器经计量部门鉴定合格并在有效期内。

3.4、检测数据严格执行三级审核制度。

## 4、检测结果

4.1、噪声检测结果见下表4-1。

表 4-1 噪声检测结果一览表 单位：dB(A)



测点位置、结果		东厂界	北厂界	西厂界	南厂界
检测时间	昼间	54	54	53	53
	夜间	44	43	44	43

编制人: 许慧慧 审核人: 赵年 授权签字人: 王雪佳  
 签发日期: 2024年06月28日  
 (加盖公章)

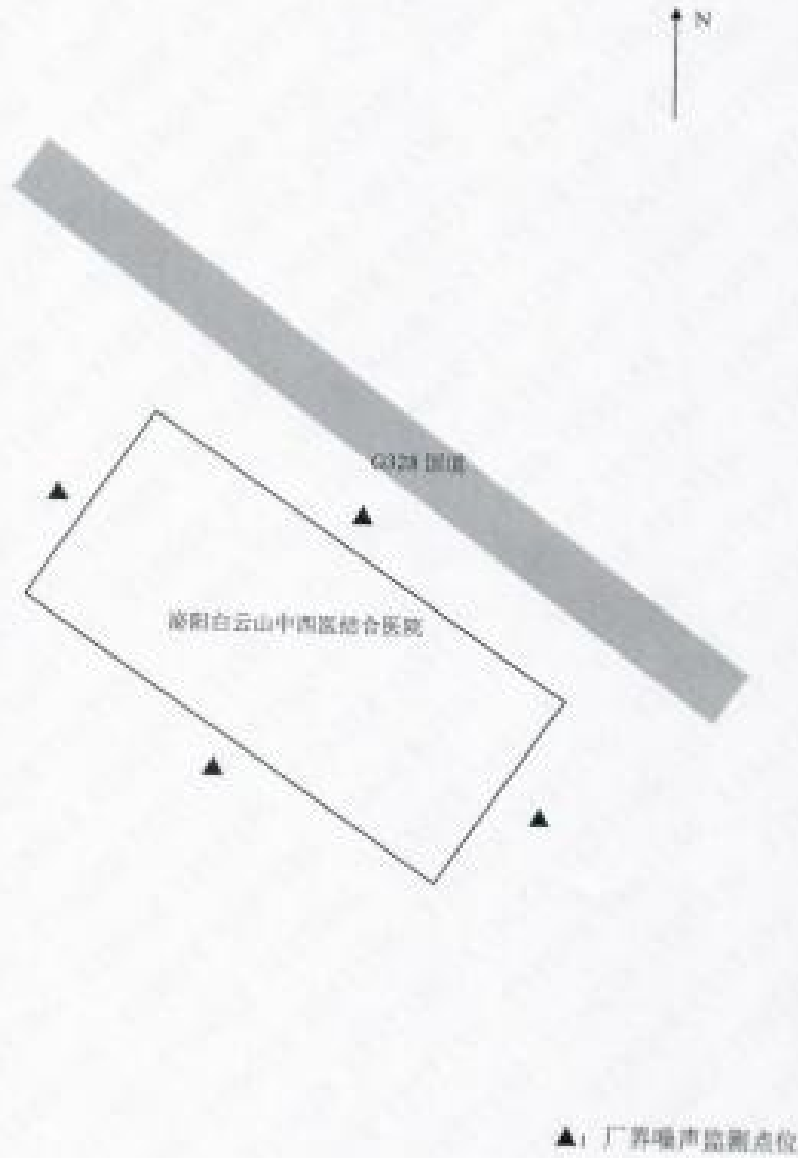


-----以下空白-----





附图 1：监测示意图





附件 1: 监测参数

监测期间气象参数检测结果一览表

监测时间	温度 (℃)	大气压 (kPa)	相对湿度 (%)	风速 (m/s)	主导风向	天气状况
2024.06.23	23-36	/	29-54	1.4-2.8	/	阴



## 泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目 环境影响报告表专家函审意见

《泌阳白云山中西医结合医院病房综合楼建设项目环境影响报告表》（以下简称《报告表》）由河南绿沐环保技术有限公司编制完成，为提高报告表编制质量，邀请专家对该报告表进行了函审，函审意见如下：

### 一、项目概况

泌阳白云山中西医结合医院位于泌阳县高邑乡孙桥村，为扩大医院规模，本次拟新建地下一层、地上 6 层的病房综合楼及配套措施，占地 4461.15m<sup>2</sup>，新增床位 100 张。项目已经泌阳县发展和改革委员会备案确认，项目代码：2305-411726-04-01-343801。

### 二、报告表总体评价

《报告表》内容较全面，污染因素分析基本符合项目特征，污染防治措施原则可行，评价结论总体可信，经修改完善后可上报。

### 三、报告表需修改完善的内容

1、补充“未批先建”已建设内容、处罚及执行情况等，核实项目占地面积和建筑面积，完善项目周围环境的细化调查工作，明确周围各构筑物的功能，核实是否存在环境保护目标。

2、核实项目主要设备仪器及主要原辅材料消耗情况，并说明扩建前后变化情况，明确本次评价范围是否包含电离、电磁设备或设施的辐射影响。补充危险物质的理化性质、储存位置和储存量等信息，完善环境风险评价内容。

3、细化现有工程基本情况及环保手续介绍。结合排污许可证内容和执行报告，核实现有工程污染物排放情况，进一步梳理现有工程存在问题、整改建议及整改完成时限，补充本项目和现有工程的依托关系及可依托性分析。

4、核实各废水污染物种类、水质及水量，完善废水的收集措施、处理规模、处理工艺和去除效率的分析。明确废水排放去向，补充废水排入地表水体的环境影响分析。核实污水处理站废气的执行标准，完善废气污染物种类、收集及治理措施、产排情况等内容分析。补充采取“以新带老”措施后，全厂“三笔账”核算内容。

5、进一步完善危险废物产生量、暂存要求和日常管理要求，更新危废处置合同。补充本项目平面布置图，完善项目扩建后全院平面布置图。明确项目环保设施建设内容及环保投资。规范相关附图附件。

专家：

2024年11月06日

## 专家意见修改清单

专家意见	修订说明
1、补充“未批先建”已建设内容、处罚及执行情况等。	1、已补充“未批先建”已建设内容，处罚和执行情况等，见 P9。
2、。核实项目主要设备仪器及主要原辅材料消耗情况，明确本次评价范围是否包含电离、电磁设备或设施的辐射影响。补充危险物质的理化性质、储存位置和储存量等信息，完善环境风险评价内容。	2、已核实项目主要设备仪器及原辅材料消耗情况，明确本次评价范围不包含电离、电磁设备或设施（见 P9）；已完善环境风险评价内容（见 P50）。
3、细化现有工程基本情况及环保手续介绍。	3、已细化现有工程基本情况及环保手续介绍（见 P19）。
4、核实各废水污染物种类、水质及水量，完善废水的收集措施、处理规模、处理工艺和去除效率的分析。补充采取“以新带老”措施后，全厂“三笔账”核算内容。	4、已核实各废水污染物种类、水质及水量（见 P36）；补充采取“以新带老”措施后，全厂“三笔账”核算内容（见 P51-52）。
5、完善危险废物产生量、暂存要求和日常管理要求，更新危废处置合同。	5、已完善危险废物产生量、暂存要求和日常管理要求（见 P40），已更新危废处置合同（见附件 11）。

专家：



2024 年 11 月 06 日