目 录

一 、	建设项目基本情况	1
_,	建设项目工程分析	15
三、	区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	22
Ш	主要环境影响和保护措施	28
Мν	工女小兒影响和休沙泪爬	20
五、	环境保护措施监督检查清单	50
六、	结论	. 52
建设	t项目污染物排放量汇总表	. 53

一、建设项目基本情况

建设项目名称	渭南百世	佑宁精神专科医院建订	没项目 (一期)		
项目代码	无				
建设单位联系人	张园	联系方式	18220556444		
建设地点	<u>陕西</u> 省(自治D	区) <u>渭南</u> 市 <u>临渭区</u> <u>渭蓝</u>	路2号(具体地址)		
地理坐标	(E <u>109</u> 度 <u>2</u> 9)分 <u>32.461</u> 秒,N <u>34</u> 度	E <u>28</u> 分 <u>37.053</u> 秒)		
国民经济 行业类别	Q8415 专科医院	建设项目 行业类别	49 卫生108 医院 841		
建设性质	☑新建(迁建) □改建 □扩建 □技术改造	建设项目 申报情形	☑首次申报项目 □不予批准后再次申报项目 □超五年重新审核项目 □重大变动重新报批项目		
项目审批(核准/ 备案)部门(选填)	无	项目审批(核准/ 备案)文号(选填)	无		
总投资(万元)	1000	环保投资 (万元)	50		
环保投资占比(%)	5	施工工期	2 个月		
是否开工建设	☑否 □是:	用地 (用海) 面积 (m²)	4152		
专项评价设置情况		无			
规划情况		无			
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		无			

1、建设项目与所在地"三线一单"的符合性分析

根据《陕西省"三线一单"生态环境分区管控应用技术指南:环境影响评价(试行)》(陕环办发(2022)76号),并结合《渭南市"三线一单"生态环境分区管控方案》(渭政发(2021)35号)进行"三线一单"生态环境分区管控符合性分析。

(1) 生态环境管控分区对照分析

各类生态环境敏感区对照分析:项目所在区域不属于各级各类自然、文化保护地,无自然保护区、风景名胜区等环境敏感目标。

环境管控单元对照分析:根据《陕西省"三线一单"生态环境管控单元对照分析报告》(见附件5),本项目位于临渭区重点管控单元,不涉及优先管控单元和一般管控单元。详见下图。



其他符合性分析

图1-1 本项目与三线一单生态环境管控单元对照图

(2) 生态环境准入清单分析

本项目与渭南市"三线一单"总体准入要求对比分析见表1-1,与渭南市"三线一单"生态环境分区管控准入要求对比分析见表1-2,项目同《陕西省"三线一单"生态环境管控单元对照分析报告》符合性分析见表1-3。

表 1-1 本项目与渭南市"三线一单"总体准入要求一览表

	· · · ·				٦
适用范围	管控维度	管控要求	本项目建设情况	符合性	
总体	空间布局约束	1.临渭、华州、华阴、潼关四加县市区秦岭保护区域,全生物域,全生物多样性保护,构筑渭南市区泰祥性保护,构筑渭南市区泰祥性保护,构筑渭南市区东沿线:以临渭为黄土。。4.连霍高速沿线:以市区,河上,依托山水生态环境镇和产国,为黄业、发现,有人。为黄少、大型、大型、大型、大型、大型、大型、大型、大型、大型、大型、大型、大型、大型、	本项目位于渭南市临 渭区,项目为专科医院 项目,且本项目不属于 "两高"项目,符合空间 约束布局要求。	符合	
要求	污染排放管控	1.调整优化产业、能源、运输和用地结构,有效控制和用放。 2.开展沿渭平原及关动强工利力。 2.开展沿渭平原及关动强工利用地落实,加强有效,有效的,有效的,是不是,是不是,是不是,是不是,是不是,是不是,是不是,是不是,是不是,是不	本臭水(GB18466-2005) 市技、 (GB18466-2005) 水(新)。 水(新)。 水(新)。 水(大), 、(大), 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大) 、(大)	符合	

			级强化处理(混凝沉 淀)+次氯酸钠消毒的 处理达标后,通过市方 管网排至渭南市污水 处理厂进一步处理后, 有废水经预处理后, 达到《医疗机构水污染物 排 放 标 准 》 (GB18466-2005)中的 预处理标准。 本项目不属于"两高" 项目。	
环境风险防控	风 2.调速 3.管 4.排有隐 5.企防	1强土壤污染重点监管单位 另许可管理,严格控制有等 是物质排放,落实土壤污 是排查制度。 以化工园区、尾矿库、冶约 业等为重点加强环境风度。	意 办 中 本项目运营期间存放 的环境风险物量; 拟制 定完善的突发环境事 定完善的突发环境事 件快速响应机制; 本 目不涉及土壤污染,不 涉及危险化学品运输 和尾矿库。	符合
资源利用效率要求 表1-	值单排化左 2.值于率用	月2025年,单位国内生产, 用水量降幅达到 15%(相 2020年),城市再生水利, 达 25%以上,县城再生水利 率达到 20%以上。	# # ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	符合
衣 1-	2 2	平坝日与捐幣市 三线— 符合性分析-	单"生态环境分区管控准入要 −览表	安 水
适用范 围	管控维度	管控要求	本项目建设情况	符合性
重 点 管 境 城	空间布局	1.加快建设城中村、 老旧城区、建制镇、 城乡结合部等生活 污水收集管网,填补	本项目食堂废水经油水 分离器处理后,检验科废 水经检验室污水处理装 置处理后与其他医疗废	符合

1	单元 镇生活污染重点管控区	约束	污水收集管网空白 区。新建居住社区应 同步规划、建设污水 收集管网,推动支线 管网和出户管的连 接建设。	水一并通过格栅进入调节池,生活污水通过化类池后一并通过格栅汇于调节池内,再排入自建门一级强化处理(混凝沉淀)+次氯酸钠消毒)处理系统 处理后,通过市政管网排一步处理。所有废水经理厂进一步处理。所有废水经预处理后,达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中的预处理标准。	
		污染排放管控	1.城镇新区管网建设 及老旧城区管网建设 及改造中实行雨水 收集、处理和资源化 利用。 2.加强污水处理厂水 质稳定达到《陕证出水 质稳定达到《陕综》 (DB61/224-2018)的最新要求。 3.加强排污口长效监 管。	本项器处理后, 检验理疗 水经验理后, 水经验理后, 水经验理后, 水经验理疗 水经验理疗 水经验理疗 人名 是 一	符合
	大气环境受体敏感重	空间布局约束	1.严格控制新增煤 电、石化、化工、钢 铁、有色金属。"行级 建材等"两高"行验 项目(民生等项目。" 范围国家如有新。 范围国家如有新规 定的,从其规定区 之.加快城市建成区 支流、 支流、	本项目不属于"两高"项 目。	符合
	点管控区	污染排放管控	1.区域内保留企业采 用先进生产工艺、严 格落实污染治理设 施,污染物执行超低 排放或特别排放限 值。	本项目污水处理站恶臭排放执行《医疗机构水污染物排放标》(GB18466-2005)表3规定的最高允许浓度;食堂油烟执行《饮食业油烟排	符合

2.控制机动车增速, 放标准(试行)》 推动汽车(除政府特 (GB18483-2001)中的大 种车辆外)全面实现 型标准。 新能源化。 3.加大餐饮油烟治理 力度,排放油烟的饮 食业单位全部安装 油烟净化装置并实 现达标排放。 表 1-3 项目与《陕西省"三线一单"生态环境管控单元对照分析 报告》符合性分析一览表 涉 及 的 X 管 环 符 域 控 境 管控要求 合 本项目建设情况 名 类 管 称 别 控 单 元 1.执行国家法律法规对自然保护区、 风景名胜区、森林公园、地质公园、 世界自然和文化遗产、重要湿地、重 要水源地等法定保护地的禁止性和 限制性要求。 本项目属于专科 2.城市建成区内现有钢铁、有色金 医院项目,位于 属、造纸、印染、原料药制造、化工 渭南市临渭区, 等污染严重企业须有序搬迁、改造入 符合当地规划; 园(区)或依法关闭。 项目符合产业政| 符 3.禁止在居民区、学校、医疗和养老 策要求,且项目 机构等周边新建、扩建有色金属冶 不在负面清单 炼、焦化等行业企业;结合推进新型 中,不属于有色 城镇化、产业结构调整和化解过剩产 金属冶炼、焦化 能等,有序搬迁或依法关闭对土壤造 省 等行业。 域 成严重污染的现有企业。 4.执行《市场准入负面清单(2019年 版)》。 5.执行《产业结构调整指导目录 (2019年本)》。 1.禁止新建燃煤集中供热站;有序淘 本项目不涉及燃 汰排放不达标小火电机组; 不再新建 煤锅炉; 本项目 污 35蒸吨以下的燃煤锅炉: 65蒸吨及以 食堂废水经油水 染 上燃煤锅炉全部完成节能改造; 10 分离器处理后, 排 符 万千瓦及以上燃煤火电机组全部实 检验科废水经检 放 验室污水处理装 现超低排放。 管 2.工业集聚区内工业废水必须经预 置处理后与其他 控 处理达到集中处理要求,方可进入污 医疗废水一并通

水集中处理设施。

过格栅进入调节

	3.黄河流域城镇污水处理设施执行《陕西省黄河流域污水综合排放标准》;汉江、丹江流域城镇污水处理设施执行《汉丹江流域(陕西段)重点行业水污染物排放限值》。 6.严禁采用渗井、废坑、废矿井或净水稀释等手段排放有毒、有害物质的废水、废液的淋浸池、贮存池、沉淀池必须采取防腐、防渗漏、防流失等措施。	节池内,再排入 自建的地埋式污 水处理装置(一 级强化处理(混	
环境风险防控	1.重点加强饮用水源地、化工企业、 工业园区、陕北原油管道、陕南尾矿 库等领域的环境风险防控。 2.渭河、延河、无定河、汉江、丹江、 嘉陵江等六条主要河流干流沿岸,要 严格控制石油加工、化学原料和化学 制品制造、医药制造、化学纤维制造、 有色金属冶炼、纺织印染等项目,合 理布局生产装置及危险化学品仓储 等设施。	本项目运营期间 存放的环境风险 物质存储量未超	符合
资源利用效率要求	1.2020年大型发电集团单位供电二氧化碳排放水平控制在 550克/千瓦时以内。 2.2020年全省万元国内生产总值用水量、万元工业增加值用水量比2013年的55.59立方米、32.43立方米分别下降 15%、13%以上。 3.2020年电力、钢铁、纺织、造纸、石油石化、化工、食品发酵等高耗水行业达到先进定额标准。 4.2020年陕北、关中地区城市再生水利用率达20%以上。 5.严格限制高耗水行业发展,提高水资源利用水平;严禁挤占生态用水。6.对已接近或达到用水总量指标的地区,限制和停止审批新增取水。7.煤炭矿区的补充用水、周边地区生	再排入自建的地 埋式污水处理装 置(一级强化处 理(混凝沉淀)+ 次氯酸钠消毒)	符合

		产和生态用水应优先使用矿井水,洗煤废水闭路循环不外排。 8.具备使用再生水条件但未充分利用的钢铁、火电、化工、制浆造纸、印染等项目,不得批准其新增取水许可。 9.在地面沉降、地裂缝、岩溶塌陷等地质灾害易发区开发利用地下水,应进行地质灾害危险性评估。 10.断流河流所在流域范围、地下水降落漏斗范围内不得新增工业企业用水规模。 11.地下水超采区内禁止工农业生产及服务业新增取用地下水。	渭南市污水处理 厂进一步处理。 所有废水经预处 理后,达到《医 疗机构水污染物 排 放 标 准》	
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	空间布局约束	1.本行政区域内的自然保护区、风景名胜区、森林公园、地质公园、世界自然和文化遗产、饮用水水源保护区等区域的禁止性和限制性准入要依照国家相关法律法规执行。 2.西安、宝鸡、咸阳、铜川、渭南、湖区以及以西安市钟楼为基准点。渭市域、杨凌示范区和西咸新区城市、渭市域、人人人人。为基本,以及以西安市,特上,共生、大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大	本省内地风护区于属煤中、大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大	符合
X	污染物排放管控	1.西安、咸阳、渭南市建成区内20蒸吨以下燃煤锅炉应拆尽拆,宝鸡、铜川、韩城市及杨凌示范区建成区内10蒸吨以下燃煤锅炉全部拆除。 2.按照环境承载力和环境容量,严格控制火电、水泥、钢铁、焦化、煤化工、冶炼、制浆造纸、印染、果汁、淀粉加工等项目,切实降低污染负荷。 3.二氧化硫、氮氧化物、颗粒物、挥发性有机物(VOCs)全面执行大气污染物特别排放限值。 4.严格控制高耗煤行业新增项目;严禁新增焦化、水泥、铸造、钢铁、电解铝和平板玻璃等产能。 5.城市建成区内焦炉实施炉体加罩	态确类范本院件目之耗目建本炉、环"别围项项中管列能。设项、境两和的目目"理,、不项目煤厂高环通为,两暂不高属目不炭,两有属排于之涉,两有人。以下,是实项录高项止。锅涉明目批,医文项录高项止。锅涉	

		113-1 11 1-11 1-11 1-11	that tests t	
		封闭,并对废气进行收集处理。	铸造、钢铁、电	
		6. "渭南片区"包括韩城、合阳、大	解铝和平板玻璃	
		荔、潼关四个县(市),在该片区禁	等产能。	
		止新建扩建不符合产业政策、不能执		
		行清洁生产的项目;禁止新建20蒸吨		
		以下燃煤锅炉;禁止销售和使用不符		
		合标准的煤炭;禁止新建扩建造纸、		
		化工、印染、果汁和淀粉加工等高耗		
		水、高污染项目。		
	环	1.禁止新增化工园区。	本项目为专科医	
	境	2.渭河干流沿岸要严格控制石油加		
	风	工、化学原料和化学制品制造、医药		符
	<u>险</u>	制造、化学纤维制造、有色金属冶炼、		合
	防	纺织印染等项目,合理布局生产装置		
	控	及危险化学品仓储等设施。	等项目。	
	资			
	源			
	开			
	发	1.城市再生水利用率达20%以上。	本项目不涉及煤	符
	效	2.新增耗煤项目实行煤炭消耗等量	炭消耗。	合
	率	或减量替代。	<i>ወ</i> ር 1 ፫ /ሶጌ o 	
	要			
	求	 昭公長廷公		

(3) 对照分析结论

由上表可知,本项目符合《关于印发渭南市"三线一单"生态环境分区管控方案的通知》(渭政发〔2021〕35号)的要求。项目院区范围涉及区域属于渭南市生态环境管控单元中的重点管控单元。

本项目的建设和运行会对项目所在区域的生态环境产生一定的影响,但在落实本报告中提出的各项生态环境保护措施,并加强项目建设和运营阶段的环境管理和监控的前提下,项目的生态环境影响处于可接受的范围。因此,本项目符合所处区域管控单元的管控要求。

综上所述,本项目建设符合《陕西省"三线一单"生态环境管控单元 对照分析报告》以及《渭南市"三线一单"生态环境分区管控方案》(渭 政发〔2021〕35号〕的相关要求。

2、与产业政策相符性分析

本项目为专科医院项目,对照发改委令《产业结构调整指导目录(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:预防保健、卫生应急、卫生监督服务设施建设,医疗卫生服务设施建设,传染病、儿童、精神卫生专科医院和康复医院(中心)、护理院(中心)、安宁疗护中心、全科医疗设施与服务",项目属于中华

人民共和国国家发展和改革委员会第 40 号令《西部地区鼓励类产业目录 (2020 年本)》中"(六)陕西省 14、医疗机构经营"。项目符合国家相关产业政策。

3、相关政策符合性分析

本项目与相关政策相符性分析见表 1-4。

表 1-4 相关环保政策相符性分析一览表

规划或政策 名称	规划或政策相关内容	本项目情况	符合 性
《陕西省固体废物污染环境防治条例(2019年修正)》	危险废物的容器和包装物以及 收集、贮存、运输、处置危险 废物的设施、场所,应当设置 危险废物识别标志。	本项目产生的危废 为医疗废物,医院 拟设置标识完整规 范的医废暂存场所 和装置。	符合
清洁取暖实施 方 案 (2019-202	在确保民生取暖安全可靠的前提下,以清洁化为目标,充分利用天然气、电能、地热能、生物质能、太阳能、工业余热等清洁能源取暖。	本项目采用中央空调供暖。	符合
废弃物综合 治理工作方 案》国卫医	进内等单记向的和废严医理并物位登医数施少运疗废物等单记向的和废严医理并物位登医数施少运疗废物的险要报流禁液等单记向的和废严的人人。 对于现代的人人。 对于一步,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人	项疗等分禁生(类医定由营置接《置行废明疗等分禁生(类医疗期持许单登医技术,所以是有关。有关,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对,对	

行》转运处置医疗废物,防止 差失、严清、探索医疗废物收置 全过程智能化管理。 原疗机构废弃物分为医疗废物、生活垃圾和 输液瓶(袋)。通过规范分升成成 分类投放、分类的集分类的废 存分类变效次,分类的皮 有分类变性集、分类的皮 有物管理系统。 医疗机构要严格致策,与医疗机构及分类的 使疗性理有关键,为类的的皮 病患者或属在就设数。 医疗机构要严格致策,这种中产格溶管里 生的生活过效,与医疗者动产生的足疗 被,与医疗瓶(发)等区别,与医疗 废物、输液形能(发)等区别,与医疗 废物、输液形能(发)等区别,与医疗的 使性、运输和处理工作。 非有缺时,应采用二级处理,消毒上的。 市场地时,应采用二级处理,消毒之。 使用:对处性化处理:对。对。对。对。对。 发出了,对。对。对。对。 是用二级生化处理:对。对。对。对。 是用二级生化处理:对。对。对。 是用二级生化处理:对。对。对。 是用二级生理,对。对。对。对。 是用二级生理,对。对。对。对。 是用二级生理,对。对。对。 是用二级生理,对。对。 是而,或,对。对。对。对。对。 有关闭。对。对。 有关闭。可以,一个。 有关闭。可以,一个。 有关闭。 有关闭。 是可以,则值的 10%~20%。 在实测或测结值的 10%~20%。 在实测或测结值的 10%~20%。 在实测量值的 10%~20%。 在实现是一种方域,是一种一种一种,是一种一种一种一种,是一种一种一种,是一种一种一种,是一种一种一种一种
集、贮存、交接、运输、处置 全过程智能化管理。加强源头管理。医疗机构皮穿称分为医疗废物、生活垃圾和精滴疏程、袋。通过规范分类和医疗股物分类收变者,分类较多,分类较多的废弃物管理系统。医疗化构内产成对集并管理。有少类的变势的理系统。医疗外的理系统。这个类的一个类型。在"这种"的一个类型。在"这种"的一个类型。在"这种"的一个大学等对。一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个
全过程智能化管理。 加强源头管理。医疗机构废弃物分为医疗废物、生活垃圾和输液瓶(袋)。通过规范分类和严格按贬废物分类的
加强源头管理。医疗机构废弃物分为医疗废物、生活垃圾和和精液瓶(袋)。通过规范分类和严格医疗要求较照分类要求的类较取、分类收集、分类的废弃物管理系统。为类较收集、分类的废弃物管理系统。 医疗机构两形成 第一个各家实有,是有一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的
加强源头管理。医疗机构废弃物分为医疗废物、生活垃圾和和精液瓶(袋)。通过规范分类和严格医疗要求较照分类要求的类较取、分类收集、分类的废弃物管理系统。为类较收集、分类的废弃物管理系统。 医疗机构两形成 第一个各家实有,是有一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的一个人类的
物分为医疗废物、生活垃圾和
输液瓶(袋)。通过规范分类和对产量较更思常的流程,各医疗机构内形成分类较聚分类的类交接、分类的类的类型。
清晰流程,各医疗机构内形成为医疗废物分类收合,分类投放、分类收集、分类贮集,为医疗废物分类收存,分类变接、分类转运的废弃物管理系统。 医疗机构要严格落实生活垃圾,及医疗机构或分类管理有关政策,将职工事医疗活动产生的生活垃圾,以及医疗活动产生的医疗废物、输液瓶(袋)等区别管力。一个全脑皮的一个一个全脑皮的一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个
分类投放、分类收集、分类贮存物分类收集,有等。 有、分类交接、分类转运的废弃物管理系统。 医疗机构要严格落实生活垃圾分类管理有关政策,将非工生的生活垃圾,与医疗活动中产生的生活垃圾,与医疗活动中产生的生活垃圾,与医疗透物、输液瓶(袋)等医别管理。做好医疗机构生活垃圾,与医疗废物、输液瓶(袋)等医别管理。做好医疗机构生活垃圾,与医疗废物、输液瓶(袋)等国别的接收、运输和处理工作。非传染性间接排入地类水谱,由于实验,如果用一级处理+深度处理上,当专工艺,这处理+消毒工艺。不少理厂的域市产业理、不是强化处理,消毒工艺。对理上不是应理,不是国产的人类。 "医院污水处理工艺或一级处理+深度处理厂,因此理厂的域市污对。有关组化处理(混凝沉淀)+次处理厂的域市污对。有关组化处理(混凝沉淀)+次处理厂的域市污对。有关组化处理(混凝沉淀),次是工程设计水量应在实测或算值的10%-20%。 "医院污水处理工程设计水量应在实测值计济量,设计将量为测算值的10%-20%。 在实测或算值的10%-20%。 《医院污水处理工程以采用低噪声设备和采取隔音为主的控制措施。同时是实现的有关规定。如果是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不是不
存、分类交接、分类转运的废弃物管理系统。 医疗机构要严格落实生活垃圾
字物管理系统。 医疗机构要严格落实生活垃圾分类管理有关政策,将非传染病患者或家属在就以及医疗机构职工非医疗活动产生的生活垃圾,与医疗活动产生的医疗透效,与医疗活动产生的医疗透效,与医疗活动产生的医疗透物、输液瓶(袋)等区别管理。做好医疗机构生活垃圾,与医疗活动产生的医疗废物、输液瓶(袋)等区别管理。做好医疗机构生活垃圾,与医疗和人生。有关中心,有关时,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人,是一个人
医疗机构要严格落实生活垃圾 分类管理有关政策,将非传染 病患者或家属在就诊过程中产 有法政策,将职工 非医疗活动产生的生活垃圾,与医疗活动产生的医疗 废物、输液瓶(袋)等区别的 接收、运输和处理工作。 非传染性医院污水,若处理出 水直接或间接排入地表水体或 海域时,应采用二级处理+消毒 少理工艺或二级处理+溶度处 理+消毒工艺:若处理出水排入 终端已有正常运行的二级污水 处理厂的城市污水管网时,可 采用二级生化处理+消毒工艺。 医院污水处理工程以补贴之的 论论裕量宜取实测值 设计裕量宜取实测值 设计裕量宜取实测值 设计裕量力为40m³/d, 该说的名量, 不可目采用、一级源的, 不可以的域的有量的。 这种是是是一个。 不可以为40m³/d, 该时裕量宜取实测值 设计裕量为为约算值 的21.25%。 不可目采用低噪声 设的格量宜取实测值 的21.25%。 不可目采用低噪声 这的控制措施,同时有源振、隔音等 等综合噪声治理措施。医院污 水处理工程场界界噪声应符合 GB3096和GB12348的规定, 建筑物内部设施噪声源控制应 符合 (GB12348-2008)
分类管理有关政策,将非传染病患者或家属在就诊过程中产生的垃圾效为类管理有关政策,将职工非医疗活动产生的生活垃圾,均医疗废物、输液瓶(袋)等区别管理。做好医疗机构生活垃圾,与医疗管理。做好医疗机构生活垃圾的接收、运输和处理工作。非传染性医院污水、若处理出水直接或间接排入地表水体或时,应采用二级处理+消毒力处理工艺或二级处理+消毒力处理工艺或二级处理+消毒工艺;若处理出水水型,均域市污水管网时,可采用一级强化处理(混凝沉淀)+次。编记有正常运行的二级污水、处理厂的城市污水管网时,可采用一级强化处理(混凝沉淀)+次。编记有正常运行的二级污水、处理厂的城市污水管网时,可采用一级强化处理(混凝沉淀)+次。编记有正常运行的二级污水、型工程设计水量应度,对对对约对,对较的影响。如其是不是一个各个各个各个各个各个各种。以前将量,设计符为处理工程对水量。这种类型,设计符为处理的数量,设计符为处理能为为为40m³/d,设计符量,设计符为为40m³/d,设计符量,设计符为数量的数量,设计污水处理能为为为40m³/d,设计符量,设计污水处理能为为40m³/d,设计符量力为40m³/d,设计符量力为40m³/d,设计符量力为40m³/d,设计符量力为40m³/d,设计符量力,由的发生的发生的发生的发生的发生的发生的发生的发生的发生的发生的发生的发生的发生的
病患者或家属在就诊过程中产生的生活垃圾,以及医疗机构职工非医疗活动产生的生活垃圾,与医疗活动产生的短疗废物、输液瓶(袋)等区别好管理。做好医疗机构生活垃圾,与医疗废物、输液瓶(袋)等区别的等理。做好医疗机构生活垃圾,与医疗废物、输液瓶(袋)等区别管理。排水直接或间接排入地表水体或海域时,应采用二级处理+消毒政理工艺或二级处理+消毒应,不到是现于,因此理+消毒工艺;若处理出水排入公鸡端了自己或处理+深度处污水,处理厂的城市污水管网时,《混凝沉淀)+次处理厂的城市污水管网时,《混凝沉淀)+次处理厂的城市污水管网时,《混凝沉淀)+次处理厂的城市污水管网时,《混凝沉淀)+次处理厂的城市污水管网时,《混凝沉淀)+次处理厂的域市污水量应。本项目设计污水处在实测或测算的基础上留有设计补量为测算值的10%~20%。 (医院污水处理工程设计水量应约:10%~20%。 (医院污水处理工程以采用低噪的21.25%。本项目采用低噪声设备和采取隔音为主的控制主的控制措施,同时有隔振、隔音等,处理工程场界噪声应符合保护、处理工程场界噪声应符合保护、处理工程场界噪声应符合足域工业企业厂界、处理工程场界噪声应符合足域工业企业厂界、处理工程场界噪声应符合保护工程场界噪声应符合保护工程场界噪声应符合足够,相以消声、隔底。下界噪声,将合格到96和 GB13948 的规定,建筑物内部设施噪声源控制应,在《工业企业厂界、有量的13348 的规定,建筑物内部设施噪声源控制应,在《工业企业厂界、中的有关规定(GB12348-2008)
生的生活垃圾,以及医疗机构。非医疗运动产生的 按合物
在的生活垃圾,以及医疗机构非医疗活动产生的 按 为 与 医疗活动产生的生活垃圾,与医疗活动中产生的医疗废物、输液瓶(袋)等区别管理。做好医疗机构生活垃圾的 等区别管理。做好医疗机构生活垃圾的 等区别管理。做好医疗机构生活垃圾的 等区别管理。
以,与医疗活动中产生的医疗废物、输液瓶(袋)等区别管理。做好医疗机构生活垃圾的接收、运输和处理工作。 非传染性医院污水,若处理出水直接或间接排入地表水体或海域时,应采用二级处理+消毒处理工艺或二级处理+消毒工艺;若处理出水排入终端已有正常运行的二级污水处理厂,因此理+消毒工艺;若处理出水排入终端已有正常运行的二级污水处理厂,成处理厂的城市污水管网时,可采用二级生化处理+消毒工艺。医院污水处理工程设计水量应在实测或测算的基础上留有设计污水处理能力为40m³/d,计裕量宜取实测值或测算值的10%~20%。 《医院污水处理工程设计水量应在实测或测算的基础上留有设计污水处理能为为40m³/d,计稍量宜取实测值的21.25%。 《医院污水处理工程以采用低噪声设备和采取隔音为启的控制,应则有隔振、隔音为启的控制描施,用时有隔振、隔音等等综合噪声治理措施。医院污水处理工程场界噪声应符合。因3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合GB3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合GB1348-2008)
废,每医疗活动中产生的医疗废物、输液瓶(袋)等区别管理。做好医疗机构生活垃圾的接收、运输和处理工作。 非传染性医院污水,若处理出水直接或间接排入地表水体或海域时,应采用二级处理+消毒应产业理厂,因此理+消毒工艺;若处理出水排入终端已有正常运行的二级污水处理厂,因此采用一级强化处理,消毒工艺。医院污水处理厂的城市污水管网时,可采用二级生化处理+消毒工艺。医院污水处理工程设计水量应在实测或测算的基础上留有设计裕量为测算值的10%~20%。 《医院污水处理工程设计和量应在实测值或测算值的10%~20%。 《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013) 《医院污水处理工程以采用低噪声设备和采取隔音为上的控制措施,解以消声、隔振、吸音措施。同时有漏、隔音等等综合噪声治理措施。医院污水处理工程场界噪声应符合图3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合图3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合图3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合图3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合图3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合图3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合图3096和GB12348。(GB12348-2008)
度物、输液瓶(袋)等区别管理。 理。做好医疗机构生活垃圾的接收、运输和处理工作。 非传染性医院污水,若处理出水直接或间接排入地表水体或声域时,应采用二级处理+消毒政治污水处理厂,因此理+消毒工艺;若处理出水排。 深用一级强化处理(混凝沉淀)+次处理厂的城市污水管网时,可采用二级生化处理+消毒工艺。 医院污水处理工程设计水量应在实测或测算的基础上留有设计治水处理能力为40m³/d,计裕量,设计裕量宜取实测值或计论量为测算值的10%~20%。 《医院污水处理工程设计水量应在实测或测算值的10%~20%。 《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013) 《医院污水处理工程以采用低噪声设备和采取隔音为主的控制指施,同时有隔振、吸音等综合噪声治理措施。医院污水处理工程场界噪声应符合GB3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合GB3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应符合GB1848-2008)
等区别管理。 事传染性医院污水,若处理出水直接或间接排入地表水体或海域时,应采用二级处理+消毒政密,为处理工艺或二级处理+深度处理,对处理上消毒工艺;若处理出水排入。以为一个人类。一个人类。一个人类。一个人类。一个人类。一个人类。一个人类。一个人类。
接收、 医输和处理工作。 非传染性医院污水,若处理出水直接或间接排入地表水体或海域时,应采用二级处理+消毒政管网排至渭南市处理工艺或二级处理+深度处理+消毒工艺;若处理出水排入终端已有正常运行的二级污水(混凝沉淀)+次处理厂的城市污水管网时,可采用一级强化处理(混凝沉淀)+次复元的发展,设计格量自取实测值设计污水处在实测或测算的基础上留有设计活水处在实测或测算的基础上留有设计活水处在实测或测算的基础上留有设计活水处在实测或测算值的10%~20%。 《医院污水处理工程设计水量应在实测值设计裕量为测算值或测算值的10%~20%。 《医院污水处理工程以采用低噪声设备和采取隔音为主的控制措施,同时有隔振、隔音等等综合噪声治理措施。医院污水处理工程场界噪声应符合GB3096和GB12348的规定,建筑物内部设施噪声源控制应次,增筑物内部设施噪声源控制应次,增强物内部设施噪声源控制应次,增强的内部发施噪声源控制应次,增强的内部发施噪声源控制应次,增强的内部发施噪声源控制应次,增强的内部发热定
水直接或间接排入地表水体或 海域时,应采用二级处理+消毒 处理工艺或二级处理+深度处 理+消毒工艺;若处理出水排入 采用一级强化处理 终端已有正常运行的二级污水 处理厂的城市污水管网时,可 采用二级生化处理+消毒工艺。 医院污水处理工程设计水量应 在实测或测算的基础上留有设 理能力为 40m³/d, 计裕量,设计裕量宜取实测值 改判缔值的 10%~20%。 本项目设计污水处 在实测或测算的基础上留有设 设计裕量为测算值 或测算值的 10%~20%。 本项目采用低噪声 医院污水处理工程以采用低噪声 设备和采取隔音为 声设备和采取隔音为主的控制 主的控制措施,同 措施,辅以消声、隔振、吸音 等综合噪声治理措施。医院污 水处理工程场界噪声应符合 足《工业企业厂界 GB3096和 GB12348的规定, 环境噪声排放标 建筑物内部设施噪声源控制应 符合 (GB12348-2008)
海域时,应采用二级处理+消毒 政管网排至渭南市 处理工艺或二级处理+深度处 理+消毒工艺;若处理出水排入 终端已有正常运行的二级污水 观理厂的城市污水管网时,可 采用二级生化处理+消毒工艺。 医院污水处理工程设计水量应 本项目设计污水处 在实测或测算的基础上留有设 设计裕量为测算值 或测算值的 10%~20%。 本项目采用低噪声设备和采取隔音为声设备和采取隔音为声设备和采取隔音为主的控制 措施,辅以消声、隔振、吸音 错施。厂界噪声满水处理工程场界噪声应符合 GB3096和 GB12348的规定, 建筑物内部设施噪声源控制应 符合 GB12348-2008)
处理工艺或二级处理+深度处 污水处理厂,因此 理+消毒工艺;若处理出水排入 采用一级强化处理 终端已有正常运行的二级污水 处理厂的城市污水管网时,可 氯酸钠消毒工艺。 医院污水处理工程设计水量应 在实测或测算的基础上留有设 理能力为 40m³/d,计裕量,设计裕量宜取实测值 设计裕量为测算值 的 21.25%。 本项目采用低噪声设备和采取隔音为主的控制
理+消毒工艺;若处理出水排入
理+消毒工艺:
终端已有正常运行的二级污水 处理厂的城市污水管网时,可 采用二级生化处理+消毒工艺。 医院污水处理工程设计水量应 在实测或测算的基础上留有设 计裕量,设计裕量宜取实测值 设计裕量为测算值 或测算值的10%~20%。 《医院污水 处理工程技术规范》 (HJ2029-2 013) (医院污水处理工程以采用低噪声 设备和采取隔音为 主的控制措施,同时有隔振、隔音等 等综合噪声治理措施。医院污 水处理工程场界噪声应符合 GB3096和GB12348的规定, 建筑物内部设施噪声源控制应 符合 (GB12348-2008)
处理厂的城市污水管网时,可 采用二级生化处理+消毒工艺。 医院污水处理工程设计水量应 在实测或测算的基础上留有设理能力为 40m³/d, 计裕量,设计裕量宜取实测值 或测算值的 10%~20%。
采用二级生化处理+消毒工艺。 医院污水处理工程设计水量应
医院污水处理工程设计水量应 在实测或测算的基础上留有设 计裕量,设计裕量宜取实测值 或测算值的 10%~20%。 《医院污水 处理工程技 术 规 范 》 (HJ2029-2 013) 医院污水处理工程以采用低噪声 设备和采取隔音为 声设备和采取隔音为主的控制 措施,辅以消声、隔振、吸音 等综合噪声治理措施。医院污 水处理工程场界噪声应符合 GB3096 和 GB12348 的规定, 建筑物内部设施噪声源控制应 符合 GBJ87 中的有关规定 本项目采用低噪声 设备和采取隔音为 主的控制措施,同 时有隔振、隔音等 特综合 是《工业企业厂界 环境噪声排放标 准 》 (GB12348-2008)
在实测或测算的基础上留有设计裕量为为40m³/d,符合计裕量,设计裕量宜取实测值的21.25%。 《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013) (B) (HJ2029-2013) 在实测或测算的基础上留有设理能力为40m³/d,符合或测算值的10%~20%。 本项目采用低噪声设备和采取隔音为主的控制措施,同时有隔振、隔音等等综合噪声治理措施。医院污水处理工程场界噪声应符合局形,隔离。厂界噪声满水处理工程场界噪声应符合局别96和GB12348的规定,实理筑物内部设施噪声源控制应,符合因别87中的有关规定
计裕量,设计裕量宜取实测值 设计裕量为测算值 或测算值的 10%~20%。
或测算值的 10%~20%。
《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2 013)
处理工程技术规范》(HJ2029-2 013) (HJ2029-2 013) (BB3096 和 GB12348 的规定,建筑物内部设施噪声源控制应
展院污水处理工程以采用低噪设备和采取隔音为 声设备和采取隔音为主的控制主的控制措施,同 措施,辅以消声、隔振、吸音时有隔振、隔音等等综合噪声治理措施。医院污 水处理工程场界噪声应符合 GB3096和GB12348的规定, 建筑物内部设施噪声源控制应 符合GBJ87中的有关规定 (GB12348-2008)
世界 (HJ2029-2)
措施,辅以消声、隔振、吸音时有隔振、隔音等等综合噪声治理措施。医院污措施。厂界噪声满水处理工程场界噪声应符合GB3096和GB12348的规定,环境噪声排放标建筑物内部设施噪声源控制应符合GBJ87中的有关规定(GB12348-2008)
等综合噪声治理措施。医院污措施。厂界噪声满水处理工程场界噪声应符合足《工业企业厂界GB3096和GB12348的规定,环境噪声排放标建筑物内部设施噪声源控制应准 》符合GBJ87中的有关规定 (GB12348-2008)
水处理工程场界噪声应符合 GB3096和GB12348的规定,环境噪声排放标 建筑物内部设施噪声源控制应 符合GBJ87中的有关规定 (GB12348-2008)
GB3096 和 GB12348 的规定, 环境噪声排放标 建筑物内部设施噪声源控制应 准 》 (GB12348-2008)
建筑物内部设施噪声源控制应 准 》 符合 GBJ87 中的有关规定 (GB12348-2008)
符合 GBJ87 中的有关规定 (GB12348-2008)
医院污水处理过程产生的污 环评要求建设单位 环次
HJ/11/7-2005 及 HJ/12/6-2006
的有关规定。渗出液、沥下液 放。

	医院污水处理工程的选址及总平面布置应根据医院总体规划、污水排放口位置、环境卫生要求、风向、工程地质及维护管理和运输等因素来确定	本项目污水处理站 在医院西南侧,位 于医院主导风向的 下风向。	符合
	医院污水处理构筑物的位置宜设在医院主体建筑物当地夏季主导风向的下风向。在医院污水处理工程的设计中,应根据总体规划适当预留余地,以利扩建、施工、运行和维护。医院污水处理工程应有便利的交通、运输和水电条件,便于污水排放和污泥贮运。	本项目污水处理站 在医院西南侧,位 于医院主导风向的 下风向,污水处理 站西侧为院外道 路,便于交通运输。	
	医院污水处理工程废气应进行 适当的处理(如臭氧活性炭吸 附等方法)后排放	本项目污水处理站 位于地下,同时投 放除臭剂,有效降 低臭气排放。	
《陕西省水	推进污泥处理处置。污水处理 设施产生的污泥应进行稳定 化、无害化和资源化处理处置, 禁止处理处置不达标的污泥进 入耕地。	毒后由第三方机构	
污染防治工 作方案》陕	严格环境准入政策。根据流域 水质目标和主体功能区规划要 求,严格区域环境准入条件, 细化功能分区,实施差别化环 境准入政策。关中地区严格控 制新建、扩建化学制浆造纸、 化工、印染、果汁和淀粉加工 等高耗水、高污染项目	本项目为专科医院,不属于限制类项目。	符合
	<u>→ 神性</u>	ı	

4、选址合理性

项目地区域交通发达,项目周边以居住、商业、行政办公为主,项目地南侧、北侧、东侧为韩马小区楼房,项目地西侧为室外道路,与渭蓝路相接。交通道路顺畅,道路相互连接。从依托的区域基础市政设施条件看,项目区域的供水、排水、供电、通讯等基础设施完善,能保障医疗工作的顺利开展,同时为病人提供良好的生活保障和社会服务,能满足能源供应、信息交流、医疗及生活保障的需要,可满足医院运营要求。本项目地理位置见图 1-2,四邻关系图见图 1-3。本项目选址合理性与相关政策相符性分析见表 1-5。



图 1-2 项目地理位置图



图 1-3 项目四邻关系图 表 1-5 选址合理性与相关环保政策相符性分析一览表

规划或政策 名称	规划或政策相关内容	本项目情况	符合性
《精神专科	第二十条 精神专科医院的选	本项目位于陕	
医院建设标	址应满足医院功能与环境的要	西省渭南市临	
准》(建标	求,院址应选择在患者就医方	渭区渭蓝路2	
176-2016),	便、交通便利、环境安静、地	号,患者就医方	符
住房城乡建	形比较规整、工程和水文地质	便、交通便利、	合
设部、国家	条件较好的位置,并应充分利	环境安静、地形	
发展改革委	用城镇基础设施,应避开污染	比较规整、工程	
关于批准发	源和易燃、易爆物的生产、贮	和水文地质条	
布《精神专	存场所。	件较好的位置,	

科医院建设 标准》的通 知,建标 [2016]267 号		充分利用城镇 的基础污染爆物 牙了。易燃、易爆存 身然、,贮质量 所,环境质量较 好。	
	第二十一条 精神专科医院的 规划定: 一有 理	考虑了未来发展,建筑物的朝向合理,功能分	符 合

本项目的实施对周围环境影响较小,周围环境没有对本项目建设的制约因素,项目的建设能满足周围居民的医疗及生活保障需求。项目的建设不会改变当地环境功能,项目区周围无自然保护区、风景名胜区、生活饮用水水源保护区等环境敏感目标。

本项目食堂废水经油水分离器处理后,检验科废水经检验室污水处理装置处理后,与生活污水、其他医疗废水共同排入院内化粪池后,再排入自建的地埋式污水处理装置(一级强化处理(混凝沉淀)+次氯酸钠消毒)处理达标后,通过市政管网排至渭南市污水处理厂进一步处理。所有废水经预处理后,达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中的预处理标准。本项目污水处理设施位于医院西南角,位于主导风向下风向。运营期污水处理设施中水泵采取基础减振、隔声等措施;医疗废物分类收集后暂存于医废暂存间内,定期交由有资质的单位进行无害化处置;生活垃圾交由当地环卫部门处置。各类污染物均可做到达标排放或合理处置,污染物对环境影响较小。

综上所述,项目的建设和运行对外环境影响较小,从环保角度分析, 项目选址可行。

二、建设项目工程分析

1、项目主要工程组成

渭南百世佑宁精神专科医院有限公司租赁陕西省渭南市临渭区渭蓝路 2 号进行建设渭南百世佑宁精神专科医院(地理位置见图 1-2,房屋租赁合同见附件 3),项目地原为渭南市地质勘探队办公地点,总占地面积约 4152m²。主要建设内容包括住院部、门诊医技楼、行政办公楼、后勤保障楼、医疗废物暂存间、餐厅、办公室等,建筑面积约 5328.95m²,内设科室精神科、门诊科室、心理测评室、放射诊断科等。

项目分二期建设,一期设置床位 99 张,二期扩展至 230 张,本次评价仅评价一期项目。项目设置病床 99 张,医院主要收治对象为周边有精神疾病的病人。本项目不涉及发热门诊和传染科室,不设置煎药房、太平间等,不设置创伤类科室,不进行手术。项目涉及辐射的科室及设备不在本次评价范围内。

本项目主要工程组成见表 2-1。

表 2-1 项目组成一览表

	类别	项目	建设内容	备注
	主体	封闭式 住院楼	位于医院南侧,砖混结构,5层,建筑面积3248.75m ² 。 1-3层设置为女病区,4-5层设置为男病区。	依托原有 用房进行 改造
建设内容	工程	门诊医 技楼	位于医院北侧,砖混结构,3层,建筑面积1541.2m ² 。1 层设置检验科、DR室、医保收费室、精神心理科等;2 层设置为青少年心理科;3层设置为睡眠、老年病科。	依托原有 用房进行 改造
		行政办 公楼	位于医院西北侧,砖混结构,2层,建筑面积约280m²。1层设置社团及党建室、会议室、病案室及信息科等;2层设置财务科、综合办公室、总经理办公室及院长办公室。	依托原有 用房进行 改造
	辅助 工程	后勤保 障楼	位于医院西南侧,砖混结构,2层,建筑面积为125m ² 。1 层设置为门卫、监控室;2层设置为医废暂存间、消毒间 等。	依托原有 用房进行 改造
		东餐厅 (原车 库)	位于医院东侧,为拱形窑洞式建筑,砖混结构,1 层,建筑面积 134m ² 。主要设置餐厅。	依托原有 用房进行 改造
本项目食堂废水 室污水处理装置 入调节池,生活 池内,再排入自 (混凝沉淀)+		给水	项目用水由物业自备井供给。	依托原有 已建成物 业自备井
		排水	本项目食堂废水经油水分离器处理后,检验科废水经检验室污水处理装置处理后与其他医疗废水一并通过格栅进入调节池,生活污水通过化粪池后一并通过格栅汇于调节池内,再排入自建的地埋式污水处理装置(一级强化处理(混凝沉淀)+次氯酸钠消毒)处理达标后,通过市政管网排至渭南市污水处理厂进一步处理。	拟建
		供电	供电电源由当地市政电网供给。	依托
		制冷	夏季制冷采用中央空调。	拟建

	供暖	冬季供暖采用	中央空调。	拟建		
	废气处	废气处	废气处	污水处理 设备恶臭	污水处理设施采取地埋式,处理设备上部 用钢筋混凝土盖板封闭,设备检查井采用 加盖措施,以防止臭气外溢。采取封闭运 行方式,定期喷洒除臭剂。	拟建
	理	食堂油烟	拟采取油烟净化器处理后,通过烟道引至 楼顶排放。	拟建		
		备用发电机	备用发电机废气经通风换气后无组织排 放。	拟建		
	污水处 理	污水处理	本项目食堂废水经油水分离器处理后,检验科废水经检验室污水处理装置处理后与其他医疗废水一并通过格栅进入调节池,生活污水通过化粪池后一并通过格栅汇于调节池内,再排入自建的地埋式污水处理装置(一级强化处理(混凝沉淀)+次氯酸钠消毒)处理达标后,通过市政管网排至渭南市污水处理厂进一步处理。	拟建		
	噪	声治理	选用低噪声设备、水泵布置于地下、设备 安装减振垫、合理布局等。	拟建		
			生活垃圾	生活垃圾日产日清,分类收集后交由环卫 部门统一清运处理。	拟建	
		食堂垃圾	食堂垃圾及废油脂分类收集,采用专用容 器盛放,定期交由有资质单位处置。	拟建		
	固废 于后 医疗废物 医疗废物 定劳 定期 还泥 化粪	于后勤保障楼 2 层建设 1 间面积为 17.19m² 医疗废物暂存间;医疗废物分类收集至医 疗废物收集箱,暂存于医疗废物暂存间, 定期交给有资质单位处理。	拟建			
			污泥	化粪池和污水处理站污泥消毒后,委托有 资质的单位进行定期清掏处置。	拟建	

2、主要生产设施及参数

本项目主要医疗设施见下表所示。

表 2-2 项目主要设备清单

序号	设备名称	数量	单位	备注
1	全自动生化分析仪 (配套一水处理系统)	1	台	/
2	全自动血液细胞分析仪	1	台	/
3	生物显微镜	1	台	/
4	医用离心机	1	台	/
5	电解质分析仪	1	台	/
6	全自动尿液分析仪	1	台	/
7	POCT 免疫定量分析仪	1	台	/
8	彩色超声诊断分析仪	1	台	/
9	DR	1	台	/

10	紫外线空气消毒器	1	台	/
11	灭菌锅	1	台	/
12	备用发电机	1	套	/

注:本项目 DR 属于《射线装置分类》(原环保部公告 2017 年第 66 号)中III类射线装置。 需另行辐射环境影响评价。

3、主要原辅材料、能源消耗

本项目主要原辅材料用量及能源消耗见表 2-3。

表 2-3 主要原辅材料用量及能源消耗表

序号	名称	单位	年用量	备注				
_	主要原辅材料							
1	一次性使用无菌注射器	支	6000	/				
2	一次性输液器	支	15000	/				
3	碘伏	瓶	3000	500ml/瓶				
4	75%医用酒精	瓶	5200	200ml/瓶				
5	次氯酸钠消毒片	桶	50	10kg/桶(内为袋装)				
6	84 消毒液	桶	30	35kg/桶				
7	生物除臭剂	桶	4	25kg/桶				
8	一次性检查手套	双	30000	/				
9	医用棉签、纱布	包	500	50 个/包				
=	主要能源消耗							
1	电	万 kW·h/a	30	市政供电				
2	水	m³/a	25441	市政供水				

4、公用工程

(1) 给水

本项目用水来自物业自备井,用水主要包括门诊病人用水、住院部病人用水、医务人 员用水。

①住院病人用水

根据陕西省《行业用水定额》(DB61/T943-2020)中的用水系数,设公共盥洗室和淋浴室的病床用水定额为170L/床·天,根据建设单位提供资料,本项目住院病人床位共计99张,其中均为设公共盥洗室和淋浴室的病床,则本项目住院病人用水量为16.83m³/d,6142.95m³/a。

②门诊、急诊患者用水

根据陕西省《行业用水定额》(DB61/T943-2020)中的用水系数,门诊病人用水定额

为 11L/人·次,本项目门诊、急诊每天接待患者约 27 人次/d,用水量为 0.3m³/d, 108.4m³/a。 ③医务人员用水

本项目医护人员共 46 人,其中门诊部每天 8 小时工作制度,病房全天 24 小时 3 班倒。根据陕西省《行业用水定额》(DB61/T943-2020)中的用水系数,按照 120L/人·班,则用水量为 5.52m³/d, 2014.8m³/a。

④行政、后勤人员用水

本项目行政、后勤人员 22 人,根据陕西省《行业用水定额》(DB61/T943-2020)中的用水系数,按照 10m^3 /(人·a),用水量为 0.60m^3 /d, 220m^3 /a。

⑤食堂用水

本项目设有食堂,根据《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014),食堂用水定额为20-25L/人。次,本次评价取22.5L/人·次,根据建设单位提供的资料,食堂设置最大就餐人数约200人/次,3次/d,则项目食堂用水量为13.5m³/d,4927.5m³/a。

⑥检验科用水

本项目设置医学检验科室,类比《大荔善达精神专科医院建设项目竣工环境保护验收验收报告》,该项目同为精神专科医院项目,设置床位 160 张,检验科废水产生量约为0.5m³/d,本项目设置床位 99 张,则根据床位数规模类比本项目检验科废水产生量约为0.31m³/d(112,92m³/d)。

综上可知,本项目用水量为37.06m³/d,13526.58m³/a。

(2) 排水

本项目食堂废水经油水分离器处理后,检验科废水经检验室污水处理装置处理后与其他医疗废水一并通过格栅进入调节池,生活污水通过化粪池后一并通过格栅汇于调节池内,再排入自建的地埋式污水处理装置(一级强化处理(混凝沉淀)+次氯酸钠消毒)处理达标后,通过市政管网排至渭南市污水处理厂进一步处理。所有废水经预处理后,达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中的预处理标准。

进入污水处理设施处理的废水量按用水量的 85%计,则进入污水处理设施的废水量为 31.50m³/d、11497.59m³/a。

本项目用水及排水情况见表 2-4。

序 用水单元 计量单位 用水量 m³/d 损失量 m³/d 排放量 m³/d 묵 1 住院病人 170L/床·天 16.83 2.52 14.31 门诊、急诊 11L/人·次 0.30 0.04 0.26 2 医护人员 120L/人·班 5.52 0.83 4.69 3 0.09 行政后勤人员 10L/人·d 0.60 0.51

表 2-4 本项目用水及排水情况一览表

5	食堂用水	22.5L/人·次	13.50	2.03	11.47
6	检验科用水	/	0.31	0.05	0.26
	合计	/	37.06	5.56	31.50

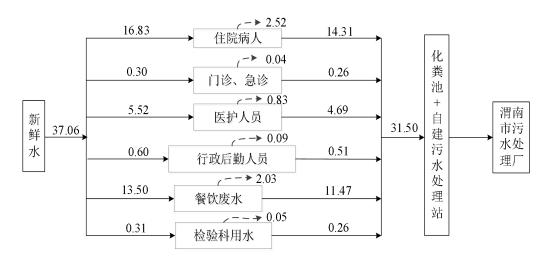


图 2-1 项目水平衡图 (t/d)

(3) 供电

本项目供电由市政供电管网供电, 可满足项目用电需求。

(4) 供热及制冷

供暖: 本项目冬季供暖采用中央空调。

制冷: 本项目夏季制冷采用中央空调。

6、劳动定员及工作制度

本项目医务人员共 46 人,行政、后勤人员共 22 人。全年工作 365 天,门诊及行政、后勤人员办公采取每天 8 小时工作制度,住院部采取全天 24 小时 3 班倒。

7、医院平面布置

(1) 平面布置

渭南百世佑宁精神专科医院位于陕西省渭南市临渭区渭蓝路 2 号,院内依托原有用房 5 栋楼,分别改造为封闭式住院楼、门诊医技楼、行政办公楼、后勤保障楼等。医院出入口位于项目地西侧,紧邻综合地质大队韩马小区内道路。住院楼位于医院南侧,分别设置为男女病区使用;门诊医技楼位于医院北侧,分别设置有检验科、精神心理科、青少年心理科及睡眠、老年科等;行政办公楼位于医院西北侧,作为会议室、办公室使用;后勤保障楼位于医院西南侧,分别设置门卫及医废暂存间;东餐厅(原车库)位于医院东侧,作为餐厅使用(隔壁六间是小区老年活动中心,门口向东。不属于租赁范围内)。医院为单独出入口,各楼之间以道路、消防扑救场地分隔,场地四周均设置绿化隔离带,项目总图布置功能分区明确,满足人、车及消防等需要。项目总平面布置图见下图。

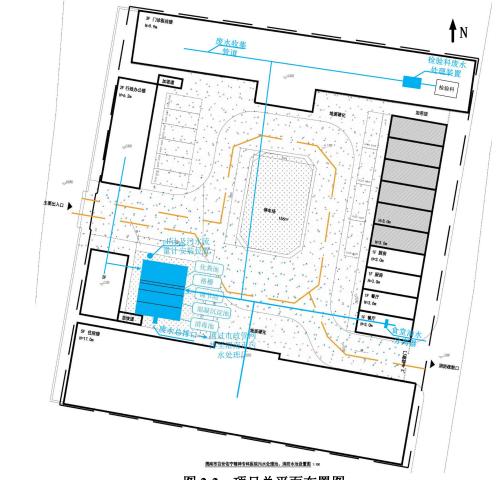


图 2-2 项目总平面布置图

(2) 环保设施布局

污水处理设施:本项目产生的医疗废水和生活污水经地埋式污水处理装置处理后,达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表 2 预处理标准,通过市政管网排至渭南市污水处理厂处理。

项目地所在地区常年主导风向为东北风,本项目污水处理设施位于医院西南角,位于 项目地及周边敏感目标的下风向,污水处理装置采用地埋式,能很好的防止臭气逸出,不 会对周围环境造成明显影响。

医疗废物暂存间:根据《医疗废物管理条例》和《医疗废物集中处置技术规范》医疗废物暂存间"必须与医疗区、人员活动密集区隔开,方便医疗废物的装卸、装卸人员及运送车辆的出入",本项目医废间位于后勤保障楼2楼,避免了医疗废物对住院病人和门诊病人等的影响,同时也方便了医疗废物的装卸、装卸人员及运送车辆的出入。同时应对医疗废物暂存间地面进行防渗防漏处理,并设置严密的封闭措施,设专人加强管理,并对医疗废物暂存间设置明显的警示标识和防渗防漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗及预防儿童接触等安全措施。

工流和排环

一、施工期

根据现场踏勘,本项目所依托用房不能完全满足医院使用要求,故需对主体结构及辅助工程进行装修、改造,施工期主要为主体结构的建设、室内装修、生产设备及环保设备的安装。

二、营运期

本项目运营期工艺流程及产污环节见图 2-3 所示。

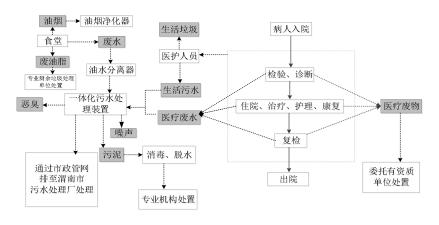


图 2-3 项目运营期产污环节图

项目运营期产生的污染因素包括废气、废水、噪声及固体废物。

工艺流程及产污环节简述:

本项目运营期工艺流程及产污环节如下:

- ①检验、诊断:入院患者进行检验、诊断。主要产生医疗废水、医疗废物以及检验废液。
- ②住院、治疗、护理、康复:分为门诊治疗与住院治疗。主要产生医疗废水、医疗废物及生活垃圾。
 - ③医护人员工作:主要产生生活污水和生活垃圾。
- ④污水处理装置:本项目自建一套地埋式一体化污水处理装置,项目废水排入污水处理装置处理,通过市政管网排至渭南市污水处理厂处理。污水站运行过程中会产生少量恶臭与污泥、噪声。
 - ⑤食堂:产生食堂废油脂、食堂废水、油烟。
 - ⑥备用发电机:使用时会产生废气。

与目关原环污问项有的有境染题

项目地原为渭南市地质勘探队办公地点,不存在环境污染问题,目前项目区无遗留的 建筑垃圾及弃土,无与本项目有关的原有污染情况。

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

1、大气环境质量现状

本项目环境空气质量现状评价引用陕西省生态环境厅办公室于 2024 年 1 月 19 日发 布的《环保快报》中 2023 年 1-12 月关中地区 64 个县(区)空气质量状况统计表中渭南 市临渭区数据,对区域环境空气质量现状进行分析,统计结果见下表。

表 3-1 基本污染物环境质量现状分析(单位: µg/m³)

监测项目	年评价指标	现状浓度	标准值	占标率	达标情况
SO_2	年平均质量浓度	8	60	13.3	达标
NO_2	年平均质量浓度	36	40	90	达标
PM_{10}	年平均质量浓度	80	70	114	超标
PM _{2.5}	年平均质量浓度	48	35	137	超标
CO	24小时第95百分位浓度	1400	4000	35	达标
O ₃	8 小时第 90 百分位浓度	156	160	97.5	达标

渭南市临渭区环境空气 6 个监测项目中, SO₂、NO₂年平均质量浓度、CO 第 95 百 分位浓度以及 O₃ 第 90 百分位浓度年均浓度值均低于国家环境空气质量二级标准; 颗粒 物 PM₁₀、PM₂₅均值均高于国家环境空气质量二级标准,故项目所在区域属于不达标区。

2、声环境质量现状

本次声环境质量现状由西安桐梓环保科技有限公司于 2023 年 10 月 12 日进行现场 实测,在项目地四周设置6个点位。监测报告见附件4。

(1) 监测时间和点位

根据《环境影响评价技术导则 声环境》及《建设项目环境影响报告表 污染影响 类》(2021年版)的要求,通过对项目厂界四周声环境调查和监测,分析项目所在区域 声环境质量状况,项目在项目四周敏感点设置6个监测点位,现状监测布点图见图3-1。

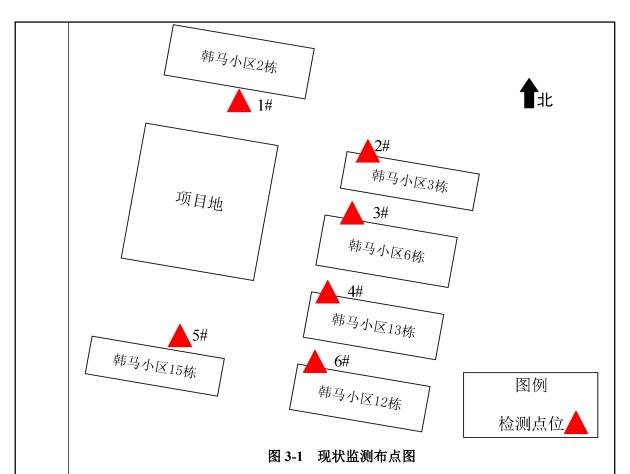
- (2) 监测因子: 等效连续 A 声级。
- (3) 监测结果

本次监测结果详见下表:

表 3-2 环境噪声监测结果统计表(单位: dB(A))

	监测	则时间	 标准限值		
监测点位	2023	3.10.12	初任民伍		
	昼间	夜 间	昼间	夜间	
N1 韩马小区 2 栋	52	40			
N2 韩马小区 3 栋	50	42			
N3 韩马小区 6 栋	50	41	60	50	
N4 韩马小区 13 栋	53	42	00	30	
N5 韩马小区 15 栋	52	42			
N6 韩马小区 12 栋	51	40			

区域 环境 质量 现状



从上表可知,项目地四周厂界及周边敏感点声环境质量监测值均满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)2类标准要求。

1、大气环境保护目标

根据环境敏感因素的界定原则,经调查,本项目厂界外 500 米范围内无自然保护区、风景名胜区、水源保护区等保护目标,项目地周围主要为居民、商铺和办公场所。环境保护目标见下表 3-3 及图 3-2。

表 3-3 主要环境保护目标表

环境 保护 目标

	环境	坐标/°		保护对象	保护	环境功能	相对厂	相对厂 界距离
要素		经度	纬度	WIN WISK	内容	区	址方位	が距离 /m
		109.49292	34.47658	综合地质大 队韩马小区	300人		厂界 四周	7~130
	大气	109.49472	34.47597	渭南市集才 中学	200 人	2 类区	东南侧	120
	环境	109.49791	34.47609	惠民家园	100 人		东侧	450
		109.49509	34.47781	张家	200 人		东北侧	220
		109.49700	34.47825	韩马中学	200 人		东北侧	400

109.49710	34.47893	韩马中学家 属院	200 人	东北侧	430
109.49711	34.47946	韩马小学	100人	东北侧	460
109.49551	34.47887	站南办长征 幼儿园	100人	东北侧	300
109.49104	34.47949	韩马村	500 人	西北侧	240
109.48700	34.47567	临渭区贠张 逸夫小学秦 东分校	200 人	西南侧	450



图 3-2 大气环境保护目标图

2、声环境保护目标

项目声环境质量控制目标为《声环境质量标准》(GB3096-2008)2 类区标准,项目 厂界外 50 米范围内声环境保护目标见下表 3-4 及图 3-3。

表 3-4 主要环境保护目标表

环境 要素	坐标/°		保护对象	保护	环境 功能	相对	相对厂
	经度	纬度		内容	区	方位	界距离 /m
	109.49254	34.47761	韩马小区 2 栋	30 人	2 * 5	北侧	24
声环	109.49304	34.47715	韩马小区3栋	30 人		东侧	7
境	109.49298	34.47688	韩马小区 6 栋	30 人	2 类区	东侧	7
	109.49293	34.47651	韩马小区 13 栋	30 人		东侧	7

109.49232	34.47647	韩马小区 15 栋	30人	南侧	12
109.49296	34.47622	韩马小区 12 栋	30 人	东南 侧	31



图 3-3 声环境保护目标图

3、地下水环境

项目厂界外 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。无地下水环境保护目标。

4、生态环境

项目用地范围内无生态环境保护目标。

污物放制 准

1、大气污染物排放标准

施工期扬尘执行《施工场界扬尘排放限值》(DB61/1078-2017);污水处理站恶臭排放执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 规定的最高允许浓度;食堂油烟执行《饮食业油烟排放标准(试行)》(GB18483-2001)中的大型标准。

2、水污染物排放标准

运营期废水执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准。

3、噪声排放标准

施工期噪声执行《建筑施工场界环境噪声排放标准》(GB12523-2011)标准中相关规定;运营期厂界噪声排放执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中的2类标准。敏感点噪声执行《声环境质量标准》(GB3096-2008)2类标准要求。

4、固体废物排放标准

医疗废物排放执行《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)相关要求中相关要求;一般固体废物执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》(GB18599-2020)中有关规定;污水处理站污泥执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中医疗机构污泥控制标准。

综上,本项目污染物排放标准详见表 3-5 所示。

表 3-5 本项目污染物排放标准汇总一览表

月月	I	标准		标准值			
少 学 別	及标准号	等级	项目	类别	限 值	单位	
	 《医疗机构水污染物	表3	NH ₃		1.0	mg/m ³	
	排放标准》		H ₂ S	污水处理站周边大气 污染物最高允许浓度	0.03	mg/m ³	
废			臭气浓 度	13水沟城间7001100	10	无量纲	
	《饮食业油烟排放标	表2	食堂油	最高允许排放浓度	2.0	mg/m ³	
	准(试行)》 (GB18483-2001)		烟	净化设施最低去除效 率(大型)	85%	/	
		表 2	pH 值	预处理标准	6~9	无量纲	
			COD	预处理标准	250	mg/L	
			BOD ₅	预处理标准	100	mg/L	
 废	《医疗机构水污染物		SS	预处理标准	60	mg/L	
水			总余氯	预处理标准,接触池出口总余氯 2~8mg/L,消毒接触池接触时间≥1h	2~8	mg/L	
			粪大肠 菌群	预处理标准	500 0	MPN/L	
			动植物 油	预处理标准	20	mg/L	

				阴离子 表面活 性剂	预处理标准	10	mg/L		
	噪	《工业企业厂界环境 噪声排放标准》	2类	等效声 级 L _A	昼间	60	dB (A)		
		(GB12348-2008)	2天		夜间	50			
	声	《声环境质量标准》	つ米	2类 等效声 级 L _A	昼间	60	dB (A)		
		(GB3096-2008)	2天		夜间	50			
	固	医疗废物排放执行《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)中相关图							
	体	求;一般固体废物执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》							
	废	L 理站污泥执行《医疗机	机构水污染物排放						
	物								

总量 控制 指标

根据《"十四五"主要污染物总量控制规划编制技术指南》及陕西省有关规定,国家"十四五"主要污染物总量控制因子为: COD、氦氮、NOx、VOCs。结合本项目实际情况,确定项目的总量控制指标为: COD、氦氮。

总量控制指标以地方生态环境主管部门核定的为准,结合本项目特点,本项目废水 将运至渭南市污水处理厂处置,故将其总量纳入渭南市污水处理厂总量控制指标,因此 不单独申请废水总量控制指标。

施期境护施工环保措施

四、主要环境影响和保护措施

本项目的施工内容主要为内部装修工作,项目施工期作业较少、施工期短,主要影响为施工人员产生的生活污水和生活垃圾、装修垃圾、装修噪声等。具体防治措施如下:

1、施工期大气环境防治措施

项目施工期废气主要为施工扬尘、施工机械产生的施工机械废气。

(1) 施工扬尘

主要来自建筑材料(白灰、水泥、沙子、石子、砖等)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,属无组织排放。

为使本项目在施工过程中产生的废气对周围环境空气的影响降低到最小程度,建议 采取以下防护措施:

- ①施工场地内经常洒水保持作业面较高的湿度,防止扬尘。
- ②全面提升施工扬尘管控水平。严格管控施工扬尘,全面落实建筑施工"六个 100% 管理(洒水、覆盖、硬化、冲洗、绿化、围挡)+红黄绿牌结果管理"的防治联动制度,施工工地安装视频监控设施,并与主管部门管理平台联网。无法及时清运的渣土,要集中整齐堆放,并用遮挡物进行覆盖。施工结束后渣土必须清运完毕。
- ③施工过程中,对施工场地进行围挡封闭施工,围挡要坚固、稳定、规范;在靠近敏感点区域施工时四周应设置高度不低于 1.8m 的围挡板。
 - ④施工场地内临时堆场采取遮挡、洒水等防护措施。
 - ⑤确定作业线路、优化作业方案、分区施工,并洒水控制扬尘污染。

加强施工现场管理、并切实落实大气污染防治措施,施工场地扬尘对环境的影响将会大大降低。同时,施工期对周围环境空气的影响是局部的、暂时的,施工期较短,随着施工结束对环境影响将消失。

(2) 运输车辆和施工机械废气

项目施工过程中施工机械运行过程中会产生燃油废气,为影响空气环境的主要污染物之一,主要污染成份是烯烃类、CO 和 NO_x,其特点是排放量小,且属间断性无组织排放,由于其这一特点,加之施工场地开阔,扩散条件良好,因此对其不加处理也可达到相应的排放标准。在施工期内应多加注意施工设备的维护,使其能够正常的运行,提高设备原料的利用率。

(3) 装修废气

油漆废气主要产生于室内室外装修阶段,有害物质主要为:甲醛、苯、氡等,对人

体危害较大,应重点控制。项目装修期间将会有油漆废气产生,由于废气属无组织排放,且使用功能不同装修油漆消耗量和选用的油漆品牌也不一样,因此该废气的排放对周围环境的影响也较难预测。油漆废气挥发时间主要集中在装修阶段,有机溶剂废气在室内累积并向室外弥散。由于装修持续时间较短,且间断、分散排放,因此装修期间应严格选用环保型油漆,使室内空气中各项污染指标达到 GB/T18883-2022《室内空气质量标准》及《民用建筑工程室内环境污染控制规范》限值要求,避免对室内环境造成污染。

2、施工期水环境防治措施

本工程施工产生的废水主要是施工废水和员工的生活污水,施工废水包括施工车辆、机械设备清洗废水以及暴雨冲刷产生的地表径流。施工期废水污染防治措施建议如下:

- ①施工期产生少量生活污水,进入医院化粪池处理。
- ②对材料堆放场进行覆盖防护,避免雨天对材料冲刷产生泥浆水,施工期间严禁泥沙、施工机械矿物油进入河流,施工废渣应当及时运至指定的弃堆场地处理,如有泄漏现象发生,也必须限制在围堰内,确保不会对水体产生污染。
- ③在施工现场合理设置废水临时沉砂池,施工车辆清洗废水经沉砂池处理后用于施工场地中洒水降尘,不外排。

3、施工期噪声防治措施

本项目施工期间主要的噪声源是施工机械噪声、施工作业噪声和运输车辆噪声,施工运输车辆通常以卡车为主,属于线状污染源,对敏感点的影响较为明显;机械噪声主要由施工机械所造成,多为点声源;施工作业噪声主要指一些零星的敲打声、装卸车辆的撞击声、拆装模板的撞击声等,多为瞬间噪声。施工期噪声污染防治措施建议如下:

- ①采用先进的施工工艺和低噪声设备,同时在施工过程中施工单位应设专人对设备进行定期保养和维护,并对现场工作人员进行培训,严格按操作规范使用各类机械;
- ②合理安排施工时间,严格遵守相关规章制度,除工程必须外,并取得生态环境管理部门批准外,严禁在22:00-6:00期间施工,尽量避免高噪声施工设备同时施工,避开高峰期:
 - ③加强设备的维护和保养,降低工作噪声:
 - ④合理安排高噪声设备的施工位置。
- ⑤施工现场提倡文明施工,建立健全控制人为噪声的管理制度,尽量减少人为的大 声喧哗,增强全体施工人员的防噪的自觉意识。
 - ⑥门窗、预制构件、大部分钢筋的成品,半成品在工厂完成,减少施工场地内加工

机械产生的噪声,如少量需现场钢筋加工的尽量安排在白天进行。

在采取相应措施后,可将施工期噪声对附近居民及单位的影响程度降低至可接受的范围内。施工期噪声影响是短期的,一旦施工活动结束,施工期的噪声影响也将随之结束。因此,施工期间注意合理安排施工布局,同时高噪声作业安排在昼间进行,并在施工场界设置维护设施,本项目施工噪声将随着施工期的结束而结束,噪声对周围环境和人们的正常生活影响较小。

4、施工期固体废弃物防治措施

施工期固体废物主要来源于建筑垃圾、弃土渣和施工人员生活垃圾等。为了降低施工期产生的固废在堆放和运输过程中对环境的影响,建议采取如下措施:

(1) 生活垃圾

施工人员产生的生活垃圾,应采用定点集中收集的方式,并设立分类收集垃圾桶加以收集,最终交由当地环卫部门处理。

(2) 建筑垃圾

对施工过程中产生的建筑垃圾,应集中堆放,能回收利用的优先回用,不能回用的 建筑垃圾集中存储,有条件的应在建筑材料堆放地及建筑垃圾堆放地周围建立简易的防 护围带,以防止垃圾的散落,并定期清运至指定的地点处置。

由上述分析可知,施工期主要的环境影响表现在对当地大气、声环境的影响,但这种影响均为局部的、暂时的,并且受人为和自然条件的影响较大,随着本项目施工完成,影响也将随之消失,因此对当地的整体环境造成的影响较小。但是应加强对装修现场的管理,并采取有效的防护措施最大限度的减少装修期间对周围环境的影响。综上所述,项目施工期间,对环境存在一定的影响。施工结束后,以上影响即可消除。

1、废气

(1) 产排污环节、污染物种类、污染物产生量和浓度

产排污环节: 本项目运营期大气污染物主要为污水处理装置产生的恶臭气体(主要 成分为NH₃、H₂S)、食堂油烟、备用发电机废气。

污染物种类: 污水处理装置恶臭、食堂油烟、备用发电机废气。

污染物产生量和浓度:

①污水处理设施的恶臭:来源于污水中有机物的分解、发酵过程中散发的化学物质, 其主要成分有 H₂S、NH₃和臭气浓度。本项目采用一级强化处理(混凝沉淀)+次氯酸钠 消毒工艺,其 H_2S 和 NH_3 的产生量较小,且污水处理设施为封闭、地埋式,仅极少量为 无组织散逸。本项目污水处理站设计为地埋式、全封闭式运行,上部用钢筋混凝土盖板 封闭,进行绿化,且运营后会定期喷洒生物除臭剂,污水处理站经过上述措施处理后臭 气浓度产生量较小,臭气浓度对周围环境影响较小。本项目污水处理装置位于项目地西 南侧地下,位于当地常年主导风向的下风向。

运营 期环 境影 响和 保护 措施

②食堂油烟: 本项目设置食堂, 供应三餐。根据建设单位提供的资料, 食堂可容纳 用餐人数约 200 人,食用油用量平均按 10g/人次计, 日耗油量为 6kg/d, 年耗油量为 2190kg/a。油烟的平均挥发量按总耗油量的 2.83%计,则本项目的油烟产生量 61.977kg/a, 项目设6个基准灶头,风机排风量为2000m³/h,按日高峰4h计,则高峰期该项目的油 烟产生浓度为 3.54mg/m³。根据《饮食业油烟排放标准(试行)》(GB 18483-2001) 中要 求,建设单位应安装油烟净化器(净化效率不低于85%),设置专用烟道将油烟引至食 堂房顶排放,排放浓度为 0.53mg/m³,符合《饮食业油烟排放标准》(试行)(GB18483-2001) 的标准限值(2.0mg/m³)。餐饮废气经油烟净化器处理后满足《饮食业油烟排放标准(试 行)》(GB18483-2001)要求,通过专用烟道对外排向南侧,不朝向敏感点,对外环境 影响较小。

③备用发电机废气: 本项目设有备用发电机应急使用, 柴油发电机组采用含硫量小 于0.2%的柴油作燃料,燃烧时会排放SO₂、烟尘、NO_x和CO等污染物,根据目前项目所 在地电力供应情况,该地区的供电比较正常,因此备用柴油发电机的启用次数不多,柴 油发电机组运行污染物排放量较小。

(2) 排放形式、治理设施

排放形式: 污水处理设施恶臭气体无组织排放: 食堂油烟经专用烟道引至楼顶排放: 备用发电机位于门诊医技楼东侧,使用时通过机械排风的方式无组织排放。

治理设施(方式): 本项目污水处理站位于项目地西南侧, 一体化污水处理装置封

闭运行,上部用钢筋混凝土盖板封闭,并进行绿化,排气口位于地面绿化带内,设备检查井采用加盖措施,喷洒生物除臭剂;食堂油烟经油烟净化器处理后通过专用烟道排向外界,其污染物产生量小,对周围环境影响较小;项目设有备用发电机,仅在紧急停电时使用,使用时间较少,发电机运行时产生的废气量较少,属于无组织排放,对周围环境影响较小。

(3) 排放口基本情况

本项目一体化污水处理设施产生的废气无组织排放,食堂油烟经油烟处理器处理后 通过专用烟道进行排放,备用发电机废气为无组织排放。

(4) 监测要求

本项目运营后应定期委托有资质环境监测单位对废气开展污染源监测,以便及时掌握产排污规律,加强污染治理。参考《排污许可证申请与核发技术规范-医疗机构》(HJ1105-2020),项目运营期环境监测计划见下表:

类别		监测因子	监测点位	监测频次	控制标准	
废气	有组织 (污水处 理设施恶 臭)	硫化氢、 氨、臭气浓 度	氨、臭气浓 /		《医疗机构水污染物排放标准》	
	无组织	硫化氢、 氨、臭气浓 度	污水处理设施周 界		(GB18466-2005)表 3 规定	

表 4-1 废气监测内容及计划一览表

(5) 治理方式可行性分析

项目运行期间主要为污水处理设施的恶臭。污水处理装置封闭运行,上部用钢筋混凝土盖板封闭,设备检查井采用加盖措施,并进行绿化,定期喷洒生物除臭剂。根据计算,本项目污水处理装置产生的恶臭对周围环境影响较小,采取密闭运行方式可行,喷洒除臭剂来对污水处理站恶臭进行控制,污水处理站恶臭排放可满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 规定的最高允许浓度。

食堂油烟拟安装油烟净化器(净化效率不低于 85%),经专用烟道引至楼顶排放;经计算,食堂油烟排放浓度可满足《饮食业油烟排放标准(试行)》(GB18483-2001)中的相关要求。其污染物产生量小,对周围环境影响较小。

发电机属于备用,平常基本不启动,仅在停电时短时间启用,产生的废气很少,对 周围环境影响较小。

综上,本项目废气治理方式可行。

(6) 废气排放的环境影响

项目运行期间主要为污水处理设施的恶臭、备用发电机废气和食堂油烟,污水处理 装置为地埋式、封闭运行,根据工程分析,项目污水处理站会产生 H₂S、NH₃等恶臭气 体,恶臭产生量较少,且污水处理设施为封闭、地埋式,仅极少量为无组织散逸。本项 目污水处理站设计为地埋式、全封闭式运行,上部用钢筋混凝土盖板封闭,进行绿化, 且运营后会定期喷洒生物除臭剂,污水处理站经过上述措施处理后臭气浓度产生量较 小,臭气浓度对周围环境影响较小。本项目污水处理装置位于项目地西南侧地下,位于 当地常年主导风向的下风向。

食堂油烟采取油烟净化器处理后引至楼顶达标排放,其污染物产生量小,对周围环境影响较小;

项目备用发电机仅停电时使用,产生的废气采取房间换气系统排出,对环境影响较小。

因此,项目运营期废气对周围环境影响较小。

2、废水

(1)产排污环节、类别、污染物种类、污染物产生浓度和产生量项目运营期产生的废水主要为医疗废水和生活污水。

本项目运营期间,医护人员办公、住宿会产生生活污水,患者诊疗及住院期间会产 生医疗废水,食堂会产生餐饮废水。

医院污水水质特征如下

- ①生活污水:生活污水主要为职工生活污水及食堂餐饮废水,主要污染物为COD、 氨氮、SS、动植物油,食堂废水经油水分离器处理后和生活污水一起排入一体化污水处 理设备。一般生活污水各污染物参数如下:COD400mg/L、BOD₅200mg/L、SS300mg/L、 氨氮45mg/L、动植物油20mg/L。水量为6087.96m³/a(16.68m³/d)。
- ②本项目医疗废水为医院门诊、病房、各类检验室等排出的诊疗、生活及粪便污水。 本项目医疗废水特征如下:
 - a、医院不进行洗片, 故不产生化学性废水;
 - b、项目不设置感染科, 无感染性废水:
- c、检验室废水: 医院检验科采用血细胞分析仪、全自动生化分析仪等仪器配合试剂带、试剂盒及生物酶试剂等成品进行血、尿、粪的化验, 不采用手工配置含氰、铬、酸试剂的方法化验, 使用后的检验样品(如血液等)、酶试剂及试剂盒等均作为医疗废物处置, 不产生含氰、含铬、酸性废水。本项目检验室拟设置一台小型智能污水处理器, 化验废水进入该污水处理器进行消毒处理, 然后排入化粪池。

医疗废水参考《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)中的推荐指标范围: "COD_{cr}150~300mg/L、BOD₅80~150mg/L、SS40~120mg/L、NH₃-N10~50mg/L、粪大肠杆菌 1.0×10⁶~3.0×10⁸ 个/L",本项目医疗废水产生浓度取 COD_{cr}250mg/L、BOD₅120mg/L、SS100mg/L、NH₃-N40mg/L、粪大肠杆菌 3.0×10⁸ 个/L,废水量为 5409.63m³/a(14.82m³/d)。本项目混合废水污染物情况见下表:

表 4-2 水污染物情况一览表

项目	水量 (m³/a)	COD	BOD ₅	SS	NH ₃ -N	粪大肠杆 菌(个/L)	动植 物油
生活污水	6087.96	400	200	300	45	/	20
医疗废水	5409.63	250	120	100	40	3.0×10^{8}	/
混合废水 (11497.59m³/a) 混合浓度(mg/L)		329.42	162.36	205.90	42.65	1.41×10 ⁸	10.59
产生量(t/a)		5.14	2.52	2.91	0.71	/	0.12

本项目餐饮废水经油水分离器处理后与其它生活污水、医疗废水一起进入化粪池,然后进入自建污水处理站处理达标后,通过市政管网排至渭南市污水处理厂进行处理,项目废水经处理后可达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表2预处理标准。

- (2)治理设施、废水排放量、污染物排放量和浓度、排放方式、排放去向、排放 规律、排放口基本情况、排放标准
 - ①治理设施处理能力、治理工艺、治理效率、是否为可行技术

污水处理装置处理能力:本项目污水处理设施日处理量为 40m³/d,项目混合废水排放量为 31.50m³/d。根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)中的要求,在医院西南侧设置地埋式一体化污水处理装置,污水处理规模需要有 10%~20%的处理余量,经计算本项目废水产生量占污水处理装置设计处理规模的 78.75%,则该污水处理站设计裕量为 21.25%,符合设计规范的要求。故本项目污水处理装置的设计处理能力能够满足医院废水处理需求。

治理工艺:

本项目地埋式一体化污水处理装置位于医院西南侧,工艺为"一级强化处理(混凝沉淀)+次氯酸钠消毒",废水统一进入40m³化粪池,经格栅去除较大杂质及悬浮物后,进入调节池内均化水质水量;通过向水中投加混凝剂进行混凝沉淀处理,消毒采用次氯酸钠。经处理后达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中的预处理标准,通过市政管网排至渭南市污水处理厂进行处理。

检验科位于门诊医技楼 1 楼东侧,管道污水通过过滤器进入污水收集箱,沉淀后进

行氧化消毒。预处理后再排入化粪池,进入地埋式一体化污水处理装置进行处理。

本项目食堂位于医院东侧,食堂废水通过油水分离器预处理后排入化粪池,再进入 地埋式一体化污水处理装置进行处理。

格栅及混凝沉淀的污泥消毒后排入化粪池,铜化粪池残渣一起定期清掏处置。

治理效率:根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013): "6.2.2(1)出水排入城市污水管网(终端已建有正常运行的二级污水处理厂)的非传染病污水,可采用二级生化处理工艺。(2)非传染性医院污水,若处理出水直接或间接排入地表水体或海域时,应采用二级处理+消毒工艺或二级处理+深度处理+消毒工艺。"本项目不设传染病房,出水通过市政管网排至渭南市污水处理厂。因此废水处理可采用一级强化处理(混凝沉淀)+消毒工艺(次氯酸钠)。

综上,本项目一体化污水处理装置从污水处理能力、治理工艺、治理效率等方面分析,废水处理方案可行。

②废水排放量、污染物排放量和浓度

本项目污染物排放量见下表:

粪大肠杆 动植 BOD₅ 项目 **COD** SS NH₃-N 菌(个/L) 物油 处理措施 油水分离器+格栅+调节池+一级强化(混凝沉淀池+消毒池) 混合废水 1.41×10^{8} $(11497.59 \text{m}^3/\text{a})$ 329.42 162.36 205.90 42.65 10.59 混合浓度(mg/L) 去除效率 60% 80% 10% 99.999% 50% 60% 混合废水 $(11497.59 \text{m}^3/\text{a})$ 93.94 45.98 26.58 29.06 2.78 1483.01 排放浓度(mg/L) 排放量(t/a) 2.06 1.01 0.58 0.64 32.46 0.06 执行标准 GB18466-2 5000 250 100 60 20 005 MPN/L (mg/L)

表 4-3 水污染物排放情况一览表

根据预测,项目废水经污水处理设施处理后,废水排放可达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中的预处理标准中的限值要求。

③排放方式

本项目产生的污水为间接排放。废水经地埋式一体化污水处理装置进行预处理,经处理后达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中的预处理标准后,通过市政管网排至渭南市污水处理厂进行处理。

④排放去向

医院废水经一体化污水处理装置处理后通过市政管网排至渭南市污水处理厂进行

处理。

⑤排放规律

本项目为精神专科医院,产生的污水主要为工作人员生活污水、医疗废水,由于接 诊和接待的时间和数量处于动态变化过程,因此排放无固定规律,但每天的排放量基本 趋于稳定。

⑥排放口基本情况

本项目废水排放口基本情况见下表:

表4-4 废水间接排放口基本信息表

排放口编	排放口		废水 排放	排放	排放	间歇	受	纳污水处理	里厂信息
号	经度	纬度	量/ (t/a)	去向	规律	排放一时段	名称	污染物 种类	排放标准
DW 001	109.4 9221	34.4 7687	11497. 59	城市污水理厂	间 排 排 期 流 基 稳	全天 24 小时	渭南 市污 水 理厂	COD BOD₅ SS 氨氮 粪大肠 菌群 MPN/L	《陕西省黄 河流域污水 综合排放标 准》 (DB61/22 4-2018)A 级标准

⑦排放标准

本项目废水排放执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准, 具体见下表。

表 4-5 废水排放标准一览表

排放指标	pН	COD	BOD ₅	SS	NH ₃ -N	动植物油	粪大肠菌群
排放浓度(mg/L)	6-9	250	100	60	/	20	5000MPN/L
执行标准 《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准。							

(3) 监测要求

本项目运营后应定期委托有资质环境监测单位对废水开展污染源监测,以便及时掌握产排污规律,加强污染治理。本项目废水经自建污水处理设施处理后通过市政管网排至渭南市污水处理厂处置,根据项目排污特点及排污规律及《排污许可证申请与核发技术规范-医疗机构》(HJ1105-2020),项目运营期环境监测计划见下表。

表 4-6 废水监测内容及计划一览表

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
类别		监测因子	监测频次 监测点位		控制标准		
		流量	自动监测				
应	混合	рН	12h/次	废水	废水执行《医疗机构水污染		
废水	度水	COD、SS、	周/次) 总排口	物排放标准》		
		类大肠菌群数	月/次	欧洲口	(GB18466-2005)相关要求		
		BOD5、动植物油	季度/次				

(4) 达标情况分析

本项目运营期污水主要为医护人员生活污水、医疗废水。项目废水排放执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理的相关要求。

根据预测,经一体化污水处理装置处理后,各污染物排放浓度分别为COD: 93.94mg/L、BOD₅: 45.98mg/L、SS: 26.58mg/L、氦氮: 29.06mg/L、粪大肠菌群: 1483.01 个/L。均符合相应的排放标准。

综上污水处理从污水处理工艺、消毒方式、处理规模以及出水达标性等多方面分析, 废水处理方案可行。

(5) 治理方式可行性分析

本项目检验科废水经检验废水处理装置处理后通过格栅排入调节池,经医院自建地埋式污水处理站(一级强化混凝沉淀处理+次氯酸钠消毒)处理达标后,通过市政管网排至渭南市污水处理厂进行处理。

1) 检验科废水处理措施说明

本项目检验科设检验科废水处理设施对检验科废水进行预处理,处理工艺见下图。



2) 污水处理站工艺说明

本项目拟新建一座污水处理站,位于医院西南侧绿化区,本项目医疗废水处理站设计处理规模为40m³/d,污水站工艺见下图。

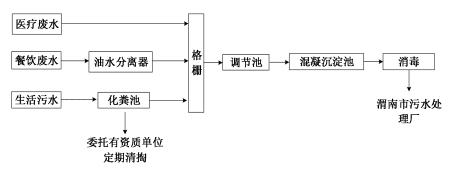


图 4-2 污水处理工艺流程图

- 3) 污水处理工艺流程:
- a、本项目废水经预处理后统一排至自建污水处理系统;
- b、经格栅去除较大杂质及悬浮物后,进入调节池内均化水质水量;
- c、通过向水中投加一些混凝剂,使水中难以沉淀的颗粒能互相聚合而形成胶体,

然后与水体中的杂质结合形成更大的絮凝体。絮凝体具有强大吸附力,不仅能吸附悬浮物,还能吸附部分细菌和溶解性物质。絮凝体通过吸附,体积增大而下沉;

- d、混凝沉淀后,项目使用固体次氯酸钠,使用时采用加药装置溶解后投加,进行 废水消毒后出水;
 - e、格栅及混凝沉淀的污泥消毒后排入化粪池,同化粪池残渣一起定期清掏处置。
 - 4) 污水处理设施处理能力可行性分析
 - ①化粪池可行性分析

本项目拟设置 1 座化粪池,位于医院西南侧,本项目的生活污水量(医务人员用水及行政人员用水)为 5.2m³/d,停留时间按 12h 计,则化粪池污水部分需要的容积为 2.6m³,根据污水站及化粪池污泥量的估算,本项目污泥量为 1.898t/a,计算得污泥容积约为 1.840m³(通过查阅污泥含水率-密度关系图,可知含水量约 95%的污泥,理论密度为 1.0317g/cm³),化粪池容积为污水容积与污泥容积之和,则化粪池总容积至少为 7.04m³,本项目拟设置化粪池 40m³,可满足项目废水的预处理效果及污泥的贮存。

②污水处理设施处理能力可依托性分析

本项目污水处理设施处理能力为 40m³/d (化粪池+格栅+调节池+混凝沉淀池+消毒池),设计水力停留时间为 24h,能够满足本项目 31.50m³/d 污水的处理规模要求。

5) 废水处理措施可行性分析

根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013): "6.2.2(1) 出水排入城市污水管网(终端已建有正常运行的二级污水处理厂) 的非传染病污水,可采用一级强化处理工艺。(2) 非传染性医院污水,若处理出水直接或间接排入地表水体或海域时,应采用二级处理+消毒工艺或二级处理+深度处理+消毒工艺。"

本项目废水处理采用一级强化(混凝沉淀)处理+次氯酸钠消毒工艺,处理后的废水通过市政管网排至已建成正常运行的渭南市污水处理厂。

根据分析,项目废水经一级强化(混凝沉淀)+次氯酸钠消毒处理后可达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 预处理标准。因此本项目废水处理措施可行。

6) 消毒措施可行性分析

本项目采用次氯酸钠消毒,消毒时间不低于1个小时,它具有较好的杀菌消毒效果, 投放简单方便,运行、管理无危险性次氯酸钠消毒,利用其强氧化性杀灭水中的病原体。 氯片消毒主要采用定期投加的方式投加到消毒槽中,依靠自身的融化与处理后的污水混 合,从而达到消毒的目的。次氯酸钠是一种广谱型消毒剂,对一切经水体传播的病原微 生物均有很好的杀灭效果。

因此,项目采用次氯酸钠作为消毒剂可行。

综上,本项目的污水处理工艺可行。

(6) 依托集中污水处理厂可行性分析

渭南市污水处理厂(渭南市排水有限责任公司污水处理厂)位于渭南市临渭区向阳 北街 246号,占地面积 254亩,污水处理范围为渭清路以东,南源以北,渭河大堤以南, 向阳办以西,处理能力为 13万 t/d。

目前该污水处理厂处理量约为 11.8 万 m³/d,剩余处理量约 1.2 万 m³/d。污水处理工艺采用多段多级 AO+转盘过滤,处理后的污水部分作为回用,其余部分排入泷河,污泥处理工艺采用污泥浓缩脱水机直接脱水工艺,处理后的污泥用于绿化用肥或卫生填埋。出水水质执行《陕西省黄河流域污水综合排放标准》(DB61/224-2018)表 1 中的 A 级标准。

本项目处理后水质可以达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 预处理标准,处理后的污水通过市政管网排至渭南市污水处理厂。本项目废水排放量约 31.50m³/d,远小于处理厂剩余处理量。该污水处理厂主要处理城镇生活污水,执行的排放标准涵盖了本项目废水污染物,且稳定达标排放,依托可行。

3、噪声

- (1)噪声源、产生强度、降噪措施、排放强度、持续时间
- ①人员活动噪声

项目噪声来源于医院内部人声喧哗产生的噪声,属于小型噪声源,分布均匀且声级 较低,声级大多不超过 50dB(A)。采取加强管理。

②配套设备噪声

运营过程中产生的噪声主要为污水处理设施水泵、空调外机运行产生的噪声、锅炉及备用发电机噪声。

本项目所用医疗器械均采用低噪声设备且布设于室内;污水处理站水泵等采用低噪声设备,布置于地下,采取基础减振、建筑隔声等措施;本项目制冷采用中央空调,空调外机采取基础减振措施,产生的噪声对周围环境影响较小;备用发电机废气选用低噪声设备、减振、房间内放置,产生的噪声对周围环境影响较小。本项目主要噪声源源强见表 4-7。

表 4-7 主要噪声源及源强

噪声源	产生强度 dB(A)	采取措施	台数	排放强度 dB(A)	持续时间
-----	---------------	------	----	---------------	------

污水处理 设备水泵	90	置于地下隔声,并选用低 噪设备等措施	1	60	频发
--------------	----	-----------------------	---	----	----

(2) 预测模式

由于噪声源距厂界的距离远大于声源本身尺寸,噪声预测点选用点源模式:

①室外点源

采用的衰减公式为:

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

式中: L(r) ——距离噪声源r处的声压级, dB(A):

r——预测点距离噪声源的距离, m;

 r_0 —参考位置距噪声源的距离,m。

②室内声源

根据 HJ 2.4-2021《环境影响评价技术导则声环境》推荐的室内声源的声传播模式,将室内声源等效为等效室外点声源,据此,室内声源传播衰减公式为:

$$L_A(r) = L_{p0} - TL + 10 \lg \frac{1 - \overline{\alpha}}{\overline{\alpha}} - 20 \lg \frac{r}{r_0}$$

式中: L(r) ——距离噪声源 r_m 处的声压级,dB(A);

 L_{p0} ——为距声源中心 r_0 处测的声压级,dB(A);

TL——墙壁隔声量, dB(A):

a——平均吸声系数,本项目中取 0.15;

r——墙外 1m 处至预测点的距离,参数距离为 1m;

r₀——参考位置距噪声源的距离, m。

③合成声压级

合成声压级采用公式为:

$$L_{\rm pn} = 10 \lg \left[\sum_{\rm i=1}^{\rm n} 10^{0.1 L_{\rm pni}} \right]$$

式中: L_{pn} —n 个噪声源在预测点产生的声压级,dB(A);

 L_{mi} — 第 n 个噪声源在预测点产生的声压级,dB(A);

(3) 预测结果

本项目监测时污水处理站未建设,后期污水处理站建成运行后污水处理设备水泵运行会对周围环境产生噪声影响,本项目水泵采取置于地下隔声,远离病房,选用低噪设备等降噪措施后排放强度约为60dB(A);空调外机采取低噪声设备、减振安装、隔声处

理等降噪措施后排放强度约为 60dB(A)。

本项目噪声级预测结果见表 4-8。

表4-8 项目噪声对厂界噪声贡献值预测结果(单位: dB(A))

设备	叠加 降噪 后源 强 dB(A)	厂界	东厂	界	南厂界	西厂	·界		北厂界
		距离 (米)	45		24	18	3		42
污		预测贡 献值 dB(A)	26.93575 32.395		32.39577	34.89	455	27.53502	
水处		标准值 dB(A)		2 类	昼间 60dB(A	、),夜间 50	dB(A)		
理设	60	敏感点	韩马小 区 2 栋	韩马小 区3栋		韩马小 区 13 栋	韩马/ 区 15		韩马小 区 12 栋
备水		距离 (米)	70	67	55	66	36		80
泵		预测贡 献值 dB(A)	23.0980	23.478	25.1927 5	23.60912	28.873	95	21.9382
		标准值 dB(A)		2 类	昼间 60dB(A	、),夜间 50	dB(A)		

(4) 厂界和环境保护目标达标情况

由上述预测结果可以看出,通过采取选用低噪声设备、减振基础、建筑隔声,经墙壁阻隔、距离衰减后,本项目厂界噪声满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中的2类标准,敏感点噪声满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)中的2类标准要求。本项目运行对周边住户及环境影响较小。

为减少空调噪声对住院楼及敏感保护目标的影响,环评建议采取以下措施:

- ①对空调外机采取减振措施。
- ②在空调风机盘管等设备运转及设备振动产生的位置增加弹簧隔振器和管道安装管道减振器。
- ③从其传播途径着手:对其采取隔声、吸声、设置屏障、在平面布置过程中将高噪声设备尽可能设置在远离厂界和噪声敏感点的地方,以阻碍、降低其对外环境的传播,从而达到保护声环境敏感目标的目的。
- ④考虑到精神病院的特殊性,住院楼距离周边韩马小区住宅楼较近,故所有病房窗 户采用封闭隔音管理。

(5) 监测要求

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》(HJ819-2017),本项目噪声监测要求见下表。

表4-9 噪声监测内容及计划一览表

多		监测因子	监测因子 监测点位		控制标准
噪声	厂界	Leq (A)	南、东、西、 北侧各设置1 个监测点位	1 次/季度	厂界执行《工业企业厂界 环境噪声排放标准》 (GB12348-2008)中的2 类标准
	四周敏 感点	Leq (A)	/	1 次/季度	《声环境质量标准》 (GB3096-2008)2类标准

4、固体废弃物

本项目固体废物主要为医护人员、门诊部及住院部人员的生活垃圾及门诊部的医疗 废物、污水处理设备污泥、食堂废油脂。

(1) 生活垃圾

项目医务人员和行政、后勤人员共 68 人,设置住院床位 99 个,日门诊接待病人 27 人,工作人员生活垃圾产生量按 0.5kg 人/d 计算,住院病人生活垃圾按照 0.5kg 人/d,门 诊病人生活垃圾按照 0.1kg 人/d 计算,计算生活垃圾产生量约为 86.2kg/d、31.463t/a。项目运营产生的生活垃圾设垃圾桶分类收集,收集后交由环卫部门统一处理。

(2) 医疗废物

项目实施后检验科废液和一次冲洗废水仍作为感染性废物处置,检验科一次性试管 作为损伤性废物处置,本项目医疗废物单独收集贮存,作为危废处置。产生的危险废物 主要有:

①化学性废物 (感染性废物)

来自诊断、清洁与消毒及检验科,有危害的化学废物是指具有毒性、腐蚀性、易燃 易爆等特性的物质,具体如下:

- (i) 酸碱类废液;
- (ii) 有机溶剂类废液;
- (iii)消毒剂、清洁剂及废油清洗剂等。

②锐器(损伤性废物)

主要是用过废弃的或一次性的注射器、针头、玻璃、锯片及其他可能引起切伤刺伤的器物。

③药物废物

主要是医院过期的、废弃的药品、血清、从病房退回的药品和淘汰的药物等。

④化学性废物

主要为检验科废液和一次冲洗废水。

根据《医疗废物管理条例》相关规定,项目在五号楼内部东侧两楼梯口处各设置一个医疗废物暂存间,项目医疗废物应及时清运。

根据《第二次全国污染源普查城镇生活源产排污系数手册》、《社会区域类环境影响评价》(中国环境科学出版社),门诊医疗废物按 0.05kg/人·次计、病房医疗废物按 0.5kg/床·d 计,则门诊医疗废物产生量为 1.35kg/d,病房医疗废物产生量为 100kg/d,医疗废物产生量为 50.85kg/d(18.56t/a),医疗废物严格按规定收集、贮存,由有资质单位定时清运进行无害化处置。

(3) 污水处理站污泥

污水处理站和化粪池在运行过程中将产生污泥,污泥的产生量与原水的悬浮固体及处理工艺有关。根据国家环境保护部危险废物分类属于医院污水处理站污泥危险废物的范畴,具有感染性。医院污水处理系统采用生物接触氧化法,按照《医院污水处理技术指南》中的推荐数据:"污水处理构筑物污泥量产生系数:二沉池31g/人·d,含水率为97%~98.5%,污泥体积1.04~2.07L/人·d;化粪池污泥来自医院人员及患者的粪便,污泥量取决于化粪池的清掏周期和每人每天的粪便量,每人每日的粪便量约为150g。"

本项目病床 99 张,工作人员 68 人,故经计算本项目污水处理构筑物污泥 0.0052t/d,化粪池粪便量 0.0251t/d,合计污泥产生量为 0.0302t/d(11.033t/a)。

污泥指污水站处理废水过程中产生的污泥。根据国家环境保护部危险废物分类属于危险废物的范畴,应送专业处置机构处理。根据《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中有关污泥控制与处置的规定:污水处理站污泥属危险废物,须按危险废物进行处理和处置。

根据《医院污水处理技术指南》:"6.1.3 污泥消毒:1、污泥首先在消毒池或储泥池中进行消毒。消毒池或储泥池池容不小于处理系统 24h 产泥量,但不宜小于 1m³,储泥池内需采取搅拌措施,以利于污泥加药消毒。2、每天湿污泥产量小于 2m³ 的医院污水处理系统,污泥可在消毒后排入化粪池,此时化粪池的容积应考虑到此部分的污泥量。每天湿污泥产量大于 2m³ 的医院污水处理系统,污泥可在消毒后进行脱水。3、污泥消毒的最主要目的是杀灭致病菌,避免二次污染,可以通过化学消毒的方式实现。化学消毒法常使用石灰和漂白粉。"

本项目污水处理设施污泥产量为 0.0052t/d, 小于 2m³, 化粪池污泥产生量为 0.0302t/d, 11.03t/a, 消毒后作为危险废物委托有资质的单位进行定期清掏处置。

(4) 食堂废油脂

项目餐厅餐厨垃圾及含油废水经油水分离后产生废油脂,类比餐饮行业数据,餐厨垃圾产生量约为0.3kg/人·次,本项目食堂就餐人数按照200人/次,3次/d,则餐厨垃圾产生量约65.7t/a;废油脂产生量一般占食用油消费量20%-30%,食用油使用量约2.19t/a,废油脂产生量约0.657t/a,餐厨垃圾和废油脂分类收集,采用专用容器盛放,定期交由专门单位外运处置。食堂废油脂采取专用垃圾桶收集,定期交由有资质单位清运处置。

项目固体废物产生情况如下表所示。

表 4-10 固体废物产生情况一览表

	农 4-10 固件废物 土间九 见农								
有領	要有毒 害物质 名称	主要成分	物理 性状	属性	环境 危险 特性	危废	危废 代码	产生 量 (t/a)	贮存方式
生剂	舌垃圾	废果皮、废餐 盒、包装袋等	固态	一般 废物	/	/	/	31.46	暂存于分 类垃圾桶
食生	堂废油 脂	食堂废油脂	半固 态	一般 废物	/	/	/	0.657	暂存于专 用垃圾桶
医	感染性	废检测试剂 盒、一次性输 液管、医用棉 球、纱布、废 液等	固态		In		841-00 1-01		贮存于项 目医疗废 物暂存间
疗废	损伤 性	注射器、针 头、载玻片等	固态	危险 废物	In	HW0 1	841-00 2-01	18.56	内,定期 交由有资
物	药物 性	废弃药品	固态		Т		841-00 5-01		质的单位 进行处
	化学性	检验科废液 及一次冲洗 废水	液态				841-00 4-01		置。
Ý	亏泥	污泥	半固 态	危险 废物	In	HW0 1	841-00 1-01	11.03	消毒后直 接排入化 粪池

环境管理要求:

环评要求建设单位需按照《医疗废物管理条例》、《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)中相关要求等相关要求建设专用医疗废物暂存间,将已分类包装的医疗废物置于专用的密闭收集容器内,贮存间应设置明显的警示标志,并派专人负责管理,及时由处置单位清理转运。医疗废物暂存间应避免阳光直射,并有良好的照明设备和通风条件;暂存位置地面及墙面必须做防渗处理,地基高度可以确保不受雨洪冲击或浸泡;与医疗区、人员活动密集区以及生活垃圾存放地分开,并设置防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施。医疗废物的暂时贮存设施、设备定期消毒和清洁。

此外, 医疗固废分类收集、暂存及运送应满足以下要求:

①项目应根据《医疗废物分类名录》,及时收集本单位产生的医疗废物,并按照类

别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。

- ②项目内医疗废物产生地点应当有医疗废物分类收集方法示意图或文字说明。
- ③根据医疗废物的类别,将医疗废物分置于符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》的包装物或者容器内;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;感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性废物及化学性废物不能混合收集;废弃的麻醉、精神、放射性、毒性等药品及其相关的废物的管理,依照有关法律、行政法规和国家有关规定、标准执行;化学性废物中批量的废化学试剂、废消毒剂、含有汞的体温计、血压计等医疗器具报废时,应当交由专门机构处置;放入包装物或者容器内的感染性废物、病理性废物、损伤性废物不得取出。
- ④包装物或者容器的外表面被感染性废物污染时,应当对被污染处进行消毒处理或者增加一层包装。
- ⑤危险废物贮存设施必须按GB15562.2的规定设置警示标志,危废暂存间室内地面必须有耐腐蚀的硬化地面,且表面无裂痕。
- ⑥盛装医疗废物的每个包装物、容器外表面应当有警示标识,在每个包装物、容器上应当系中文标签,中文标签的内容应当包括:医疗废物产生单位、产生日期、类别及需要的特别说明等。
- ⑦包装物或者容器的外表面被感染性废物污染时,应当对被污染处进行消毒处理或 者增加一层包装。
- ⑧医疗废物的暂时贮存设施、设备,不得露天存放医疗废物;医疗废物暂时贮存的时间不得超过2天;并对医疗废物的暂时贮存设施、设备定期消毒和清洁。暂时贮存病理性废物,应当具备低温贮存或者防腐条件。
- ⑨项目应当对医疗废物进行登记,登记内容应当包括医疗废物的来源、种类、重量或者数量、交接时间、最终去向以及经办人签名等项目。登记资料至少保存5年。
- ⑩运送人员每天从医疗废物产生地点将分类包装的医疗废物按照规定的时间和路线运送至内部指定的暂时贮存地点。运送人员在运送医疗废物前,应当检查包装物或者容器的标识、标签及封口是否符合要求;在运送医疗废物时,应当防止造成包装物或容器破损和医疗废物的流失、泄漏和扩散,并防止医疗废物直接接触身体;运送医疗废物应当使用防渗漏、防遗撒、无锐利边角、易于装卸和清洁的专用运送工具。每天运送工作结束后,应当对运送工具及时进行清洁和消毒。
 - ①禁止项目及其工作人员转让、买卖医疗废物。禁止在非收集、非暂时贮存地点倾

倒、堆放医疗废物,禁止将医疗废物混入其它废物和生活垃圾。

综上,本项目在做好以上污染防治措施的基础上,其运营期各种固废均可得到有效 处置,不会产生二次污染,对环境影响较小。

5、地下水、土壤

根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》(HJ610-2016)中附录 A,本项目属于 "V 社会事业与服务业 159、专科防治院(所、站)",编制报告表,不涉及环境敏感区。地下水环境影响评价类别为IV类,不开展地下水环境影响评价。

根据《环境影响评价技术导则 土壤环境(试行)》(HJ964-2018)附录 A"土壤环境影响评价项目类别",根据附录 A,本项目属于"社会事业与服务业"中"其他",为IV类项目,故本项目可不开展土壤环境影响评价。

本项目对地下水和土壤提出以下防治措施:

项目对地下水和土壤可能造成影响的污染源为医废暂存间及污水处理站、污水管线。在构筑物防渗措施不到位,医疗废物的存放容器发生破损时,可能会对区域土壤及地下水造成影响。污水管线及设备跑、冒、滴、漏造成污水泄漏时,可能会通过包气带污染地下水。

①医废暂存间

医院内的医疗废物经收集后先采用完好无损的容器盛装,然后集中在医疗废物临时贮存场暂存。要求医院依照《危险废物贮存污染控制标准》,建设完善的医废暂存间,地面做好防渗,将封闭包装后的医疗废物分类储存在医废暂存间内,定期交由有资质的单位进行安全处理。医废暂存间作为重点防渗区,地面采取硬化措施,并对表面及裙角涂刷环氧树脂防渗,可以达到等效黏土防渗层 Mb≥6.0m,取渗透系数≤10⁻¹⁰cm/s 的要求,一旦发生跑、冒、地、漏,可防止造成土壤和地下水污染。

②污水处理站

拟建一体化污水处理站应严格按照建筑防渗设计规范,采用高标号的防水混凝土,并按照水压计算,设计足够厚度的钢筋混凝土结构,严格按照施工规范施工,保证施工质量,确保达到等效黏土防渗层 Mb≥1.5m,渗透系数≤10⁻⁷cm/s 的要求。项目废水管道均置于管沟内,对地下敷设的管道、阀门设专用混凝土防渗管沟,管沟内壁涂防水涂料,确保达到等效黏土防渗层 Mb≥1.5m,渗透系数≤10⁻⁷cm/s 的要求,管沟上设活动观察项盖,以便出现渗漏问题及时观察、解决。管沟与污水集水井相连,并设计不低于 5‰的排水坡度,便于废水排至集水井,然后由污水处理站统一处理。

综上所述,通过采取对医废暂存间和一体化污水处理站加大防渗力度、完善防渗措

施,加强现场管理,可以减小对周围地下水和土壤的影响。

6、环境风险

- (1) 评价依据
- ①风险调查

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018)中确定的突发环境事件风险物质,本项目涉及的突发环境事件风险物质主要为次氯酸钠、酒精。

②风险潜势初判

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018)附录 C, 计算所涉及的每种 危险物质在场界内的最大存在总量与其在附录 B 中对应临界量的比值 Q。在不同厂区的 同一种物质,按其在场界内的最大存在总量计算。

当只涉及一种危险物质时, 计算该物质的总量与其临界量比值, 即为 Q; 当存在多种危险物质时, 按下式计算物质总量与其临界量比值 (Q);

$$Q=q_1/Q_1+q_2/Q_2+\cdots+q_n/Q_n$$

式中: $q_1, q_2, ..., q_n$ —每种危险物质的最大存在总量, t_i

 Q_1 , Q_2 , ..., Q_n —每种危险物质的临界量, t;

当Q<1时,该项目环境风险潜势为I。

当 Q≥1 时,将 Q 值划分为: (1) 1≤Q<10; (2) 10≤Q<100; (3) Q≥100。

根据建设单位提供的资料,次氯酸钠最大储存量为0.01t,酒精最大储存量为0.2t。 本项目 Q 值确定见表 4-11。

表 4-11 本项目 Q 值确定表

名称	最大储存量(t)	临界量(t)	Qn值
次氯酸钠	0.01(配置为液体后)	5	0.002
乙醇	0.0375	500	0.000075
	Q		0.002075

由上表可知,本项目Q=0.002075<1,故该项目环境风险潜势为I。

③评价等级

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018)评价工作等级划分见表 4-12。

表 4-12 风险评价工作等级划分

环境风险潜势	IV	III	II	I
评价工作等级		<u> </u>	三	简单分析 ª

^a 是相对于详细评价工作内容而言,在描述危险物质、环境影响途径、环境危害后果、风险防范措施等方面给出定性的说明。

本项目 Q=0.002075<1,本项目风险潜势为I。因此,最终确定本项目环境风险评价工作等级为简单分析。

(2) 环境风险防范措施

①固废处置风险防范措施

本项目的主要危险废物主要为医疗废物,医疗废物必须经科学地分类收集、贮存运送后委托有资质单位处理。医疗废物要严格贯彻《医疗卫生机构医疗废物管理办法》,要采用专用容器,明确各类废物标识,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。

对于医疗固体废物,禁止将其在非收集、暂时贮存地点倾倒、堆放禁止将医疗废物 混入其它废物和生活垃圾,禁止在内部运送过程中丢弃医疗废物。医疗废物暂存于危废 暂存间,每2天清运一次,做到及时、有效地处理可满足要求。

②废水处理设施事故状态风险防范措施

泵站与污水处理站采用双路供电,水泵设计考虑备用,机械设备采用性能可靠优质产品;选用优质机械电器、仪表等设备。关键设备一备一用,易损部件要有备用件,在出现事故时能及时更换;加强事故苗头监控,定期巡检、调节、保养、维修。及时发现有可能引起事故的异常运行苗头,消除事故隐患;建立安全责任制度,在日常的工作管理方面建立一套完整的制度,落实到人、明确职责、定期检查。

③火灾的预防

设备的安全管理,定期对设备进行安全检测,检测内容、时间、人员应有记录保存。安全检测应根据设备的安全性、危险性设定检测频次。

火源的管理: 明火控制,其发生源为火柴、打火机等,维修用火控制,对设备维修 检查,需进行维修焊接,应经安全部门确认、准许,并有记录在案。

④爆炸事故防范措施

建立健全的规章制度并贯彻落实,包括岗位操作规程、岗位责任制、应急预案、消防组织机构内部巡查巡检记录、设备运行记录、设备检定记录、各种台账档案等,通过培训学习桌面演练,实际演习等多种形式加以贯彻落实,从根源上消除事故隐患,增强防灾救灾能力。

(3) 小结

项目主要的环境风险是危险化学品泄漏事故及火灾爆炸导致的次生环境污染事故,只要建设单位在运营的过程中认真落实报告中提出的各项环境风险防范措施和应急预案,本项目的危险、有害因素是可以控制和预防的,存在的环境风险是可以接受的。

7、环保投资估算

本项目环保投资主要为各类污染控制设施,本项目一期投资 1000 万元,环保投资 50 万元,占总工程投资的 5%,项目环保投资估算见表 4-13。

表 4-13 项目环保投资估算表

分类	治理工程	环保投资内容	数量	投资金额 (万元)
废气	餐饮油烟	油烟净化器+专用烟道	1	10
	一体化污水处理装置	除臭剂	/	0.5
废水	一体化污水处理装置	化粪池、油水分离器、检验废液收集设施、检验废水预处理设施、一体化处理站(40吨/天)	1	30.5
噪声	一体化污水处理装置 水泵 备用发电机、 空调外机	选用低噪声设备,采取基 础减振、隔声等措施 选用低噪声设备,采取基 础减振、隔声等措施	配套	3
	生活垃圾	设垃圾桶分类收集,环卫 部门统一处置	/	0.5
固废	医疗废物	暂存于医疗废物暂存间, 定期交有资质单位处置	1	4
	污水处理站污泥	消毒后定期交由有资质单 位处置	1	1.5
合计		50		

五、环境保护措施监督检查清单

内容	排放口(编号、	污染物项目	环境保护措施	执行标准
要素	名称)/污染源 /	污水处理装置恶 臭	地埋式,各池体 密闭,地表绿化、 定期喷洒除臭 剂。	《医疗机构水污染 物排放标准》 (GB18466-2005) 中关于废气排放要 求
大气环境	/	食堂油烟	采取油烟净化器 处理后引至楼顶 排放。	《饮食业油烟排放 标准(试行)》 (GB18483-2001) 大型标准
	/	备用发电机废气	加强通风。	/
地表水环境	DW001 废水	pH、COD、BOD₅ 氨氮、SS、粪大 肠杆菌	一体化污水处理 设备处理达标后 通过市政管网排 至渭南市污水处 理厂处理	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)中的预处理标准
	/	污水处理装置水 泵	置于地下隔声, 并选用低噪设备 等措施。	运营期厂界噪声排 放执行《工业企业 厂界环境噪声排放
声环境	/	空调外机	选用低噪声设 备,采取基础减 振、隔声等措施。	标准》 (GB12348-2008) 中的 2 类标准。敏
		备用发电机	选用低噪声设 备、减振、房间 内放置。	感点噪声执行《声 环境质量标准》 (GB3096-2008)2 类标准要求。
电磁辐射	/	/	/	/
1七 1423. 十田 为门	/	/	/	/
固体废物	②医疗废物采进行处置; ③污水处理站	取分类垃圾桶收集 取分类收集,暂存 下沉经消毒后定期	于医废暂存间内,是	定期交由有资质单位 单位处置;

土壤及地下水污染防治措施	院区地面硬化,危险废物存放于医废暂存间,污水处理设施均采用二级 防渗处理,一般不会发生泄漏,故正常情况下,不会对地下水、土壤产生直接影响。
生态保护措施	/
环境风险 防范措施	①贮存仓库必须配备有专业知识的技术人员,库房及场所应设专人管理,管理人员必须配备可靠的个人安全防护用品。 ②原料入库时,应严格检验物品质量、数量、包装情况、有无泄漏。 ③库房温度、湿度应严格控制、经常检查,发现变化及时调整。并配备相应灭火器。 ④使用危险化学品的过程中,泄漏或渗漏的包装容器应迅速移至安全区域。 ⑤仓库工作人员进行培训,经考核合格后持证上岗。 ⑥应制定应急处理措施,编制事故应急预案,应对意外突发事件。 ⑦医用酒精储存时远离火种、热源,保持容器密封。采用防爆型照明、通风设施。禁止使用易产生火花的机械设备和工具。
其他环境管理要求	①要求建设单位根据环评报告提出的污染治理措施,积极进行整改,并及时组织竣工环保验收,做好运营期间的污染治理及达标排放管理工作。②注意对医院内各公共设施及公共场所的消毒,以防交叉感染。③项目医疗废物转移前应密闭封装,避免对医院内其它部位的污染。④不得在非贮存地点倾倒、堆放医疗废物或者将医疗废物混入其他废物和生活垃圾中。 ⑤定期对医疗废水处理设备进行检修、维护,确保设施的处理效果与运行效率不低于设计标准。 ⑥医疗废物的收集、贮存、处置应严格按照《医疗废物管理条例》的有关规定实行。

六、结论

综上所述,	从环境保护角度分析,	该建设项目环境影响可行。

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	以新带老削減量 (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	/	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	/
废水	综合废水	/	/	/	11497.59t/a	/	11497.59t/a	/
	COD	/	/	/	2.06t/a	/	2.06t/a	/
	氨氮	/	/	/	0.64t/a	/	0.64t/a	/
一般工业固体废物	生活垃圾	/	/	/	31.46t/a	/	31.46t/a	/
	食堂废油脂	/	/	/	0.657t/a	/	0.657t/a	/
危险废物 -	医疗废物	/	/	/	18.56t/a	/	18.56t/a	/
	污泥	/	/	/	11.03t/a	/	11.03t/a	/

注: ⑥=①+③+④-⑤; ⑦=⑥-①