

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称： 平江县大洲乡卫生院建设项目
建设单位（盖章）： 平江县大洲乡卫生院
编制日期： 2023年7月

中华人民共和国生态环境部制

打印编号: 1690614829000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	h28m x8		
建设项目名称	平江县大洲乡卫生院建设项目		
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		
一、建设单位情况			
单位名称(盖章)	平江县大洲乡卫生院		
统一社会信用代码	1243062644635601X4		
法定代表人(签章)	吴翼龙		
主要负责人(签字)	吴翼龙		
直接负责的主管人员(签字)	吴翼龙		
二、编制单位情况			
单位名称(盖章)	湖南明启环保工程股份有限公司		
统一社会信用代码	91430121M A4M 3Y1Q 24		
三、编制人员情况			
1. 编制主持人			
姓名	职业资格证书管理号	信用编号	签字
苏峰	09354343508430186	BH 016642	
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
黄利娟	建设项目基本情况、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准、结论	BH 026847	
苏峰	建设项目工程分析、主要环境影响和保护措施、环境保护措施监督检查清单	BH 016642	



统一社会信用代码

91430121MA4M3Y1Q24

营业执照

(副本)

副本编号: 1-1



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

名称 湖南南启环保工程股份有限公司

类型 股份有限公司(非上市、自然人投资或控股)

法定代表人 阳欣

经营范围

一般项目: 水污染治理; 工程管理服务; 环保咨询服务; 环境保护监测; 地质勘查技术服务; 固体废物治理; 技术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广; 水环境污染防治服务; 工程和技术研究和试验发展; 环境保护专用设备销售; 建筑废弃物再生技术研发; 水土流失防治服务; 水利相关咨询服务; 停车场服务; 充电桩销售(除依法须经批准的项目外, 凭营业执照依法自主开展经营活动)。

注册资本 贰佰壹拾万元整

成立日期 2017年09月12日

住所 长沙经济技术开发区泉塘街道麟丝塘路68号星沙国际企业中心11号厂房806

登记机关



2022年12月22日

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

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

国家市场监督管理总局监制

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,取得环境影响评价工程师的职业资格。

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.



approved & authorized
by
Ministry of Human Resources and Social Security
The People's Republic of China



approved & authorized
by
Ministry of Environmental Protection
The People's Republic of China

No. : 0013099



仅用于平江县大洲乡卫生院建设项目

持证人签名:
Signature of the Bearer

苏峰

管理号: 09354343508430186
File No. :

姓名: 苏峰
Full Name
性别: 男
Sex
出生年月: 1976年4月
Date of Birth
专业类别:
Professional Type
批准日期: 2009年5月24日
Approval Date

签发单位盖章:
Issued by
签发日期: 2013年10月30日
Issued on



单位参保人员花名册（单位参保证明附件）

单位编号	43110000000000084799	单位名称	湖南明启环保工程股份有限公司	
制表日期	2023-05-31 09:32	有效期至	2023-08-31 09:32	
		1.本证明系参保对象自主打印，使用者须通过以下2种途径验证真实性： （1）登陆单位网厅公共服务平台（2）下载安装“智慧人社”APP，使用参保证明验证功能扫描本证明的二维码 2.本证明的在线验证码有效期为3个月 3.本证明涉及参保对象的权益信息，请妥善保管，依法使用 4.对权益记录有异议的，请咨询争议期间参保缴费经办机构		
用途		投标		
身份证号码	姓名	性别	当前参保状态	本单位参保时间
220104197604174073	苏峰	男	正常参保	20090801
				20181001
				企业职工基本养老保险 失业保险
当前单位总人数:1,1, 本次打印人数:1,1				



建设项目环境影响报告表 编制情况承诺书

本单位湖南明启环保工程股份有限公司（统一社会信用代码91430121MA4M3Y1Q24）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，不属于（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平江县大洲乡卫生院建设项目环境影响报告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）的编制主持人为苏峰（环境影响评价工程师职业资格证书管理号09354343508430186，信用编号BH016642），主要编制人员包括苏峰（信用编号BH016642）、黄利娟（信用编号BH026847）2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”。

承诺单位(公章)：湖南明启环保工程股份有限公司

2023年7月24日

目 录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	7
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	18
四、主要环境影响和保护措施	24
五、环境保护措施监督检查清单	43
六、结论	46
附表	47
附件	
附件 1 环评委托书	
附件 2 医疗机构执业许可证	
附件 3 事业单位法人证书	
附件 4 土地证书	
附件 5 医疗废物处置合同	
附件 6 废水检测报告	
附件 7 湘卫涵【2023】69 号文	
附图	
附图 1 项目地理位置图	
附图 2 平面布置图	
附图 3 项目环境保护目标图	

一、建设项目基本情况

建设项目名称	平江县大洲乡卫生院建设项目		
项目代码	/		
建设单位联系人	兰**	联系方式	151****4478
建设地点	湖南省岳阳市平江县大洲乡安全村		
地理坐标	(113度 36分 4.431秒, 28度 54分 54.251秒)		
国民经济行业类别	Q8423 乡镇卫生院	建设项目行业类别	四十九、卫生 84-医院 841; 专科疾病防治院(所、站) 8432; 妇幼保健院(所、站) 8433; 急救中心(站) 服务 8434; 采供血机构服务 8435; 基层医疗卫生服务 842-其他(住院床位 20 张以下的除外)
建设性质	<input checked="" type="checkbox"/> 新建(迁建) <input type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技术改造	建设项目申报情形	<input checked="" type="checkbox"/> 首次申报项目 <input type="checkbox"/> 不予批准后再次申报项目 <input type="checkbox"/> 超五年重新审核项目 <input type="checkbox"/> 重大变动重新报批项目
项目审批(核准/备案)部门(选填)	/	项目审批(核准/备案)文号(选填)	/
总投资(万元)	249	环保投资(万元)	16.9
环保投资占比(%)	6.79	施工工期	已建成
是否开工建设	<input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是: 已建设完成并运营	用地(用海)面积(m ²)	3367.44
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		
其他符合性分析	1、产业政策和规划相符性分析 本项目为乡镇卫生院建设项目,属于国家发展改革委员会公布的《产业结构调整指导目录(2019年本)》(2021年修订)中“第		

一类鼓励类，三十七、卫生健康，5、医疗卫生服务设施建设”，符合国家产业政策。同时平江县卫生健康局已对平江县大洲乡卫生院发医疗机构执业许可证（登记号：PDY00012-243062612C2201）（见附件）。因此，本项目的建设符合国家和地方的相关产业政策。

2、“三线一单”相符性分析

（1）生态保护红线

本项目位于岳阳市平江县大洲乡安全村，根据《湖南省生态保护红线》（湘政发〔2018〕20号）中生态红线区范围，本项目不触及生态保护红线。

（2）环境质量底线

环境质量底线分为大气环境质量底线、水环境质量底线、土壤环境风险防控底线。

本项目选址区域环境空气达到《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准要求，即区域尚有一定的环境容量，在采取相应的措施后，项目运营期废气对周围环境影响较小；项目地表水监测因子质量均达到《地表水质量标准》（GB3838-2002）中Ⅲ类标准，即区域尚有一定的环境容量；噪声经基础减震、墙体隔声和距离衰减后可达标排放；项目固体废物均可得到妥善处置。根据工程及环境影响分析，项目实施后通过采取相关污染防治措施，可确保污染物达标排放。项目建设不会对区域环境功能要求产生明显影响。

（3）资源利用上线

①能源利用上线

本项目主要使用清洁能源电能，符合能源利用总量、结构和利用效率要求，同时不涉及到高污染燃料禁燃区，未达到能源资源利用上线。

②水资源利用上线

本项目不涉及到自然资源资产核算及管控，无相关利用上线要

求；本项目用水采用地下水，项目用水能得到满足，也未达到水资源利用上线。

③土地资源利用上线目标

本项目位于岳阳市平江县大洲乡安全村，项目用地面积较小，不会对当地资源利用上线造成较大影响，且项目为建成区，不占用农用地，未达到土地资源利用上线。

本项目为建成区，通过加强内部管理、医疗废物委托有资质的单位处理、污染物综合治理等方面采取合理可行的措施，以“节能、降耗、减污”为目标，有效控制污染。项目的电、水、土地等资源的利用不会突破区域的资源利用上线。

综上，本项目满足资源利用上线要求。

(4) 生态环境准入清单

本项目位于岳阳市平江县大洲乡安全村，根据《岳阳市人民政府关于实施岳阳市“三线一单”生态环境分区管控的意见（岳政发〔2021〕2号）》中附件1岳阳市环境管控单元图和附件4岳阳市其他环境管控单元（除工业园区以外）生态环境准入清单，可知本项目属于岳阳市优先保护单元，环境管控单元编码为ZH43062610001；主要功能定位为省级层面重点生态功能区。本环评通过进一步对照岳阳市生态环境准入清单分析，可知本项目与生态环境分区管控相适应，具体内容如下：

表 1-1 建设项目与管控要求对照一览表

管控维度	管控要求	本项目情况	是否符合
空间布局约束	1.1 严禁任何单位或个人从事非法开采、销售、运输山砂经营活动，已经实施开采或生产的场点必须立即停止； 1.2 整治非法采砂。全面禁止新增采砂产能，引导加快淘汰过剩产能，对新建、改造、外购的采砂船只不予登记和办理相关证照； 1.3 推进绿色矿山建设。落实《湖南省绿色矿山管理办法》，规范申报，严格监督管理，先行先试，建设一批绿色示范矿山，加快矿山绿色转型；开展长江经济带废弃露天矿山生态修复。	本项目为卫生院建设项目，不属于管控要求中管控、禁止类项目。	符合

<p>污染物排放管控</p>	<p>2.1 深化重点流域、区域污染防治。深入推进汨罗江流域保护和治理第三个“三年行动计划”，进一步完善流域城乡环境基础设施，突出抓好重点支流保护整治，加大非煤矿山整治和流域生态保护和修复力度；</p> <p>2.2 加强地下水污染防治，督促矿山开采区进行必要的防渗，对报废矿井、钻井、取水井实施封井回填，开展地下水污染修复试点。</p>		
<p>环境风险防控</p>	<p>3.1 加强林地、草地、园地土壤环境管理。严格控制农药使用量，禁止使用高毒、高残留农药，完善生物农药、引诱剂管理制度，加大使用推广力度。优先将重度污染的牧草地集中区域纳入禁牧休牧实施范围；加强对重度污染林地、园地产出食用农（林）产品质量检测，发现超标的，要采取种植结构调整等措施。</p> <p>3.2 控制农业面源污染。全面贯彻落实“一控两减三基本”行动，加强肥料、农药包装废弃物回收处理试点与推广应用，建立健全废弃农膜回收贮运和综合利用网络。大力推进小微湿地建设试点，充分发挥小微湿地在农业面源污染治理中的作用。</p> <p>3.3 防治畜禽养殖污染。依法划定畜禽养殖禁养区；严格禁养区管理，依法处理违规畜禽养殖问题，现有规模化畜禽养殖场（小区）根据污染治理需要，配套建设畜禽粪污贮存、处理、利用设施，落实“种养结合，以地定畜”要求，推动就地就近消纳利用畜禽养殖废弃物；鼓励第三方处理企业开展畜禽粪污专业化集中处理。</p>		

3、选址符合性分析

（1）用地规划相符性

本项目选址位于岳阳市平江县大洲乡安全村，本项目用地选址符合规划要求，规划为医卫慈善用地，因此，本项目用地符合用地规划要求。

（2）环境相容性分析

本项目选址地位于平江县大洲乡安全村，本项目建设地较为平坦，地质条件良好；项目周边供排水、供电、通讯等基础设施完善，周围有县道X037，交通便利，不涉及自然保护区、风景名胜区、饮用水源保护区等环境敏感区域。本项目用地性质为医卫慈善用地。

根据工程分析可知，本项目在运营期的主要环境问题是医院废水及医疗垃圾（包括污水处理站所产生的污泥）处理及处理不当可能对周围环境特别是水环境造成的影响。

由污染防治对策分析可知，医院废水经自建污水处理站处理达标后排入平江县污水管网，最终排入平江县污水处理厂。项目营运期对医疗废物进行分类收集后，委托岳阳市方向固废安全处置有限公司清运处置，故该项目所产生的医疗废物不会对周围环境造成危害性影响，项目区周边主要为居民住宅，项目以提供医疗卫生服务为主，营运中无明显的废气污染源及噪声源，对周围环境影响较小。医院周边污染源主要为道路汽车行驶过程中产生的废气、噪声及居民住宅产生的饮食油烟等，项目西侧县道X037车流量较小，住院楼与县道X037直线距离约30米，车流量很小，故产生的废气及噪声源强很小，对本项目的影响很小。

综上所述，项目与周围环境相容。选址不存在重大环境制约性因素，合理可行。项目地理位置图见附图1。

4、本项目与相关政策、标准相符性分析

项目与相关政策、标准的符合性分析。

表 1-2 与相关政策、标准符合性分析

规划	规划内容	本项目情况	是否符合
关于印发《医疗机构废弃物综合治理工作方案》的通知（国卫医发[2020]3号）	进一步明确处置要求。医疗机构按照《医疗废物分类目录》等要求制定具体的分类收集清单。严格落实危险废物申报登记和管理计划备案要求，依法向生态环境部门申报医疗废物的种类、产生量、流向、贮存和处置等情况。严禁混合医疗废物、生活垃圾和输液瓶（袋），严禁混放各类医疗废物。规范医疗废物贮存场所（设施）管理，不得露天存放。及时告知并将医疗废物交由	项目已按照《医疗废物分类目录》等要求制定具体的分类收集清单；要求项目向生态环境部门申报医疗废物的种类、产生量、流向、贮存和处置等情况；本项目设置医疗废物暂存间对医疗废物进行分类暂存，并签订医疗废物处置协议，做好交接登记，并保存不少于三年。	符合

		持有危险废物经营许可证的集中处置单位，执行转移联单并做好交接登记，资料保存不少于3年。		
		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。	项目生活垃圾由带盖垃圾桶收集后交环卫部门处置，医疗废物分类暂存在医疗废物暂存间，由有资质单位处置。	符合
	《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）	医院污水处理构筑物应采取防腐蚀、防渗漏、防冻等技术措施，各种构筑物宜加盖密闭，并设通气装置。	项目污水处理设施采取防腐蚀、防渗漏等技术，并加盖封闭，设置通气装置。	符合
		医院污水处理工程污染物排放应满足GB18466和地方污染物排放标准的有关要求。	本项目综合废水经自建污水处理站处理后可满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准。	符合
		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，辅以消声、隔振、吸音等综合噪声治理措施。医院污水处理工程厂界噪声应符合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。	项目噪声主要为空调机组、水泵、污水处理系统等设备设施运行时产生的机械噪声，采用减振、地下隔声等措施进行治理，厂界噪声可满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2类标准。	符合
		医院污水处理工程与病房、居民区等建筑物之间应设绿化防护带或隔离带，以减少臭气和噪音对病人或居民的干扰。	医院各处设置有绿化防护带，可有效减少臭气、噪音对病人的干扰。	符合

二、建设项目工程分析

1、项目由来

平江县大洲乡卫生院位于岳阳市平江县大洲乡安全村（选址中心经纬度为：E113° 36' 4.431"，N28° 54' 54.251"），是一所集医疗、保健为一体的综合性卫生院，主要承担辖区内基层医疗、基本公共卫生服务，主要以预防、保健、医疗、计划免疫、健康教育培训、卫生监督、计划生育教育宣传等综合业务；平江县大洲乡卫生院规划用地总面积 3367.44m²，规划总建筑面积 2403.29m²，卫生院现有干部职工 60 人，开放床位 20 张，医疗以常见病、多发病为主。开设：内科专家门诊、眼科专家门诊、“两病”（高血压、糖尿病）门诊及针灸理疗、中医、口腔、妇科、全科医生、碎石门诊；生化室、B 超室、心电图室、照片室等医技科室；内科、康复科、眼科三个住院病室。卫生院拥有 CR 数字成像照片、全自动生化分析仪、全自动血细胞分析仪、电解质分析仪、微量元素分析仪、尿液分析仪、彩色 B 超、心电工作站等仪器设备。

平江县大洲乡卫生院目前已建设有 1 间医废暂存间和 1 套污水处理设施处理项目内产生的废水，采用格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒处理工艺，根据现场调查，项目内环保设施正常运行。

由于该卫生院建设于《中华人民共和国环境影响评价法》实施之前，该卫生院于成立之日起投产并运行至今一直未履行环评手续，属于“未批先建”项目。对照环境保护部函《关于建设项目“未批先建”违法行为法律适用问题的意见》（环政法函【2018】31 号）中第二条中第（二）条要求：“未批先建”违法行为自建设行为终了之日起二年内未被发现的，依法不予行政处罚。本项目建成至今已超过两年（医疗机构登记证书详见附件 2）。但根据《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》以及《建设项目环境保护管理条例》的要求，该项目应依法履行环境影响评价手续。

根据《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017），项目属于“Q8423 乡镇卫生院”；根据《建设项目环境影响评价分类管理名录》（生态环境部令第 16 号，2021 年 1 月 1 日实施），项目床位 20 张，属于“四十九、卫生 108 基层医疗卫生服务

842 中的“其他（住院床位 20 张以下的除外）”，应编制环境影响报告表。因此，平江县大洲乡卫生院委托湖南明启环保工程股份有限公司（以下简称：我单位）对“平江县大洲乡卫生院建设项目”开展环境影响评价工作。我单位接受委托后，通过现场踏勘、资料收集，按照环境影响评价技术导则的要求，编制本项目环境影响报告表，供建设单位上报审批。2023 年 8 月 2 日，岳阳市生态环境局平江分局在平江县组织召开了《平江县大洲乡卫生院建设项目环境影响报告表》技术评审会并形成了专家意见，会后我单位根据技术评审意见对报告表进行完善和修改，现呈报审批。

特别说明：本项目含有放射性设施设备，不在本次评价范围内，需另行环评。

2、项目概况

- (1) 项目名称：平江县大洲乡卫生院建设项目
- (2) 建设单位：平江县大洲乡卫生院
- (3) 建设性质：新建
- (4) 建设地点：湖南省岳阳市平江县大洲乡安全村
- (5) 建设规模：编制床位 20 张
- (6) 工程投资：249 万元
- (7) 劳动定员：劳动定员 60 人，年工作 300 天，采用 2 班制作业，每班工作时间 12 小时
- (8) 占地面积：3367.44m²

3、医疗服务内容、科室设置

根据项目建设及本次评价内容：

①主要设置综合门诊、住院部、药房、治疗室、B 超室、放射科、收费室、中医理疗科、检验室、财务室、院办、卫生监督、预防接种、妇幼保健办公室。本次评价不包括 DR、CT 等辐射装置，该部分所有含辐射设备需单独另行环评。

②本项目不设置传染科和传染病房，门诊时一旦发现异常，立刻转送至传染病医院；

③项目影像科照片采用数码打印，无洗印废水产生；

④项目不设置锅炉房；

⑤项目检验科使用的药剂、试剂、材料用品等均为直接购买的医疗成品（一次性用品），未涉及重金属，检验后的药剂、试剂及材料用品均作为医疗废物收集至医院医疗废物暂存间。

4、建设内容

本项目总占地面积 3367.44m²，总建筑面积（计容）2403.29m²，本项目由一栋门诊大楼、住院综合楼、宿舍、食堂组成，并配套建设绿化、道路及生态停车场、给排水、电气照明、消防、污水处理系统（格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒）、医疗废物暂存间等基础设施工程等，医院共设床位 20 张。

项目建设内容主要主体工程、辅助工程、公用工程、环保工程等。主要建设内容及规模情况一览表详见下表。

表 2-2 本项目主要建设内容一览表

工程类别	工程名称	工程内容	备注
主体工程	门诊楼	门诊楼 1 栋，2 层建筑，建筑面积约 1049.97m ² ，设置有药房、治疗室、B 超室、放射科、收费室、中医理疗科、检验室、财务室、院办、卫生监督、预防接种、妇幼保健办公室等	已建
	住院楼	住院楼 1 栋，4 层建筑，建筑面积 565.8m ²	
	宿舍楼	宿舍 1 栋，3 层建筑，建筑面积约 699.98m ²	
辅助工程	卫生间	每层均设有公共卫生间，每个病房均自带	已建
	食堂	食堂 2 层、设有备餐间及餐厅，建筑面积 87.54m ²	
	医废间	医废间位于门诊楼内，占地面积约为 10 m ² ，用于暂存卫生院医疗废物	
公用工程	供电	本项目供电由区域市政统一供应	已建
	供水	本项目供水由区域供水管网统一供应	已建
	排水	雨污分流；雨水经院区雨水沟排入城镇雨水系统，项目生活污水经预处理后与医疗废水经污水处理站处理达标后排入镇区污水管网，最终排入平江县污水处理厂处理	已建
环保工程	废水	卫生院非医疗区（职员食堂、宿舍）污水及经中和处理后医疗区的特殊废水排放至厂区污水处理站，其它医疗污水直接进入自建污水处理站，处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中的排放标准要求后，排入平江县污水处理厂	已建
	废气	项目现状：食堂油烟经抽油烟机处理排放；医疗废气、汽车尾气以及污水预处理设施异味无组织排放	已建
		项目整改后：食堂油烟经油烟净化器处理后屋顶外排；医疗废气、汽车尾气以及污水预处理设施异味无组织排放	新建
	噪声	项目设备均选用低噪声设备，采取隔声、减振等措施	已建

固废	生活垃圾：设置垃圾桶进行分类收集，交环卫部门清运； 一般固废：统一收集，由物资回收部门回收处理； 危险固废：设置危废暂存间（10m ² ），分类存放，交由有危废处理资质单位处理	已建
----	---	----

5、主要原辅料量

项目运营期间消耗的原辅材料主要有纱布、医用棉签、消毒液、输液器、输液针、各类药品（主要为各类中药和西药，此次环评不进行一一列举）等。各原辅材料消耗情况如表 2-3。

表 2-3 项目主要原辅材料一览表

原材料名称	年用量	最大暂存量	暂存位置	用途	来源
纱布	10000 块	3000 块	纸箱、药品库	用于医疗	外购
棉签	2000 包	500 包	纸箱、药品库	用于医疗	外购
84 消毒液（500ml/瓶）	400 瓶	50 瓶	瓶装、药品库	用于消毒异味	外购
碘伏（500ml/瓶）	500 瓶	50 瓶	瓶装、药品库	用于消毒	外购
75%无水乙醇（500ml/瓶）	600 瓶	50 瓶	瓶装、药品库	用于消毒	外购
医用双氧水（500ml/瓶）	500 瓶	50 瓶	瓶装、药品库	用于消毒	外购
生理盐水（500ml/瓶）	200 瓶	50 瓶	瓶装、药品库	用于医疗	外购
一次性输液器	1000 个	200 个	纸箱、药品库	用于医疗	外购
一次性静脉输液针	600 个	100 个	纸箱、药品库	用于医疗	外购
二氧化氯溶液	0.5t	0.5t	瓶装、药品库	二氧化氯溶液	外购
除臭剂	0.1t	0.1t	瓶装、药品库	除臭剂	外购
氧气（40L/瓶）	300 瓶	10 瓶（400L）	瓶装、药品库	用于医疗	外购
电	10000 度/a	/	/	/	/
水	2000m ³ /a	/	/	/	/

5、主要生产设备

本项目主要设备见下表。

表 2-5 主要设备一览表

序号	设备名称	台数(台、套)	型号	备注
----	------	---------	----	----

1	全自动生化分析仪	1	LWC420	/
2	CR 数字成像照片系统	1	-	
3	数字化医用 X 射线摄影系统	1	DP520--B	/
4	彩色 B 超	1	-	
5	微量元素分析仪	1		
6	心电图	1	SE-1201	/
7	多普勒	1	-	/
8	全自动血细胞分析仪	1	BC_3000PLus	/
9	血球仪	2	80--2B	/
10	中医理疗治疗仪	8	-	/
11	心电监护仪	1	-	/
12	医用离心机	1	KJ80--2 型	/
13	尿液分析仪	1	U1RT-180	/
14	电解质分析仪	1	K-Lite6F	/
15	生物显微镜	1	XSP-606	/
16	床位	20 床	/	/
17	污水处理站	1	格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒	/

6、劳动定员和工作班制

本项目劳动定员 60 人，实行两班制，每班工作 12h，年工作 365 天。院区设食堂。

7、厂区平面布置

本项目靠近民建路，根据建筑空间、工艺流程依次布置各科室、诊疗室，本项目由一栋门诊大楼、一栋住院综合楼、一栋宿舍楼、一栋食堂组成；以及配套建设绿化、道路及广场、室外给排水、室外电气照明、室外消防、污水处理站、医疗废物暂存间等基础设施工程等，卫生院共设床位 20 张。医废间设置于门诊综合楼内，医疗废物收集桶就近布置于产生医疗废物的诊疗室等，方便医疗废物的收集和运输，污水处理设施设置于住院楼东侧，出入口设置在院区北侧，方便车辆及行人的进出，具有人群导流、疏散功能，同时将清洁区和污染区严格分开，可避免交叉感染，科室平面布置合理。

污水处理系统包括（格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒）、站房布置，水泵、消毒设备等噪声源布置在远离院内办公区和病房的位置。

医疗废物收集桶就近布置于产生医疗废物的配液、注射室、诊疗室等，就近分类收集。医疗废物暂存间位于住院楼独立房间内，远离医疗区和人员活动区以及生活垃圾存放场所。医废由专门的污物通道运至医废暂存间，避免医疗固废暂存和清运时感染人群。

综上所述，环保设施根据项目建构筑物空间、产排污特征布置，就近布置在产污点，减少转移次数，避免二次污染。环保设施服务范围、预期处理效果能够达到项目要求，平面布局合理可行。项目总平面布置图见附图 2。

8、公用工程

(1) 供水

本项目所需用水均由乡镇自来水管网供给，项目用水环节为门诊用水、住院病人用水、陪护人员用水、医务人员用水、食堂用水、检验用水、煎药、地面消毒、清洁用水、洗衣房用水。根据卫生院提供资料，全院年用水量约 2000m³/a。

(2) 排水

本项目总体排水系统采用雨、污分流，雨水排入院区四周雨水沟。病区与非病区污水采用分流制，废水主要包括生活污水和医疗废水。

项目在运营期产生的主要污水为医疗废水和生活污水。医院内生活污水与经中和处理后的医疗废水一并进入院内废水处理系统“格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒”处理后通过院内总排口排入市政污水管网进入平江县污水处理厂处理。

其中：①本项目不设传染科、口腔科，因此无含汞废水产生。

②医院内放射科医学影像科洗相采用电脑全自动打片技术，采用 PACS（医疗影像系统），结合 HIS（医疗信息系统）作完善的整合，将 X 光等医疗影像转换为数字化电子讯号，无冲片洗片工序，因此，不产生照片洗印废水、显影废液等。

③医院血液检查分析中不使用氰化钾、氰化钠、铁氰化钾等含氰化合物，故不会有含氰废水产生。

④医院检验使用成品试剂，不单独使用酸、碱及有机试剂。检测试剂中酸、碱及有机试剂含量很少，其废水量产生小，经中和调节后，pH 可达标排放。因此，检测废水经中和池调节 pH 后通过管道接入项目自建的污水处理站处理达标后排

放。

生活污水主要为：行政管理、医务及食堂排放的生活污水；此类污水主要含COD、BOD₅、SS、氨氮、动植物油等。

医疗废水主要来源指门诊医疗废水、住院病人废水、检验室废水、病房床单等洗衣废水、医院地面清洁废水等排放的医疗废水。

全院用水量为 2000m³/a，污（废）水排放量按用水量的 85%计算，则全院污水量为 1700m³/a，根据卫生院提供资料，医院生活污水产生量为 300m³/a，医疗废水产生量为 1400m³/a（其中，在化验检验使用成品试剂，不单独使用酸、碱及有机试剂。检测试剂中酸、碱及有机试剂含量很少，其废水量产生小，检验废水总排放量为 0.1m³/d（36.5m³/a），其余一般医疗废水为 3.735m³/d（1363.5m³/a）。卫生院非医疗区（职员食堂）污水及经中和处理后的医疗区的特殊废水排放至厂区污水处理站，其它医疗污水直接进入厂区污水处理站，处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准后排入镇区污水管网进入平江县污水处理厂处理。

本项目用水环节一览表详见表 2-4 所示。

表 2-4 本工程用排水量一览表

序号	用水项目	用水量 (m ³ /a)	产污系数	废水量 (m ³ /a)
1	门诊用水、住院病人用水、陪护人员用水、医务人员用水、食堂用水、检验用水、煎药、地面消毒、清洁用水、洗衣房用水	2000	0.85	1700
合计		2000	/	1700

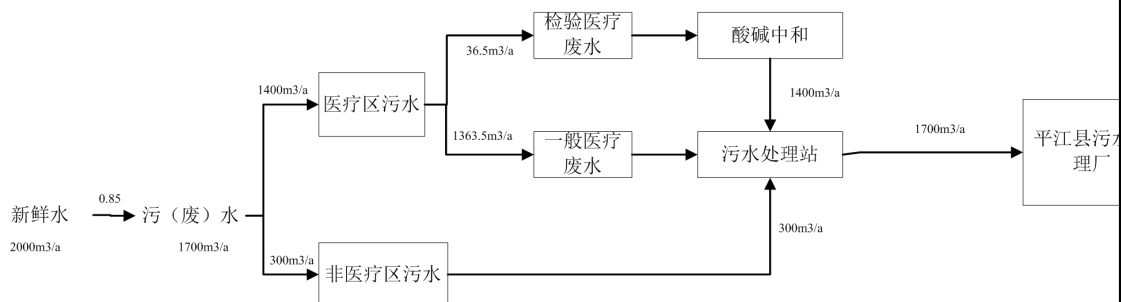


图 2-1 项目水平衡图 单位：m³/a

(3) 供电

本项目供电由区域市政电网统一供应，本项目由区域电网供电，主要为消防负荷、门诊、医技、急诊及应急照明等供电。

(4) 热水系统

本项目不设置锅炉，热水使用电能，因此有足够的热量为本项目供热。

(5) 空调系统

医院采用分体式空调供暖、制冷。

(6) 消防系统

该项目采用分区防火，建筑设计配有消防栓，另配合格灭火器。

1、施工期工艺流程及产污环节

平江县大洲乡卫生院创建于 2018 年，为已建卫生院，项目已投入运行多年，无土建施工期。

2、营运期就医流程及产污环节

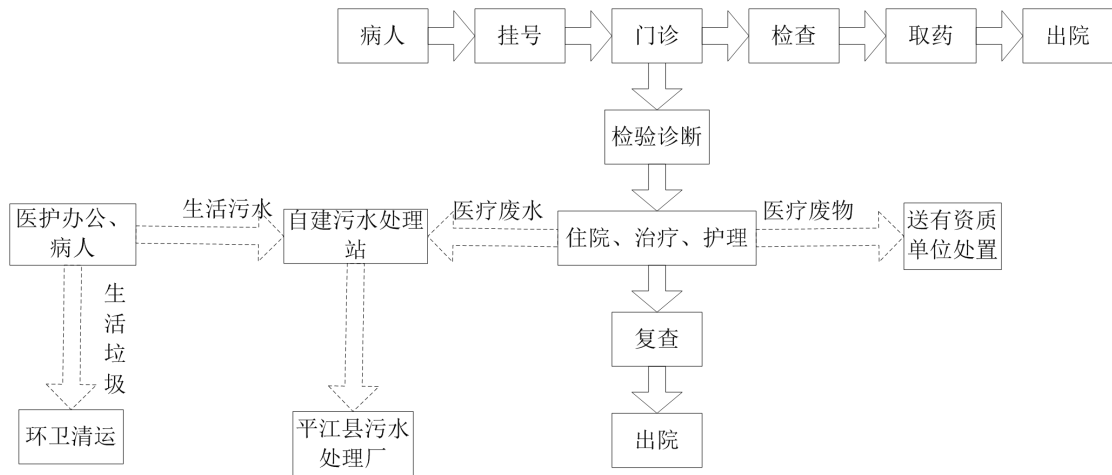


图 2-2 本项目营运期就医流程图及产污节点图

工艺流程简介：

(1) 挂号：就诊患者一般需先在门诊综合楼一楼挂号缴费。

(2) 门诊：就诊人员通过医院门诊部挂号，选定医生进行诊疗。

(3) 检查、取药、出院：病人病情较为轻者，可根据医生所开处方到收费处划价缴费，再到药房取药即可离院。药房产生的过期药品为药理性医疗废物。

(4) 检验诊断：病人病情较为严重则需通过仪器检查，医师在诊室内根据患者对病情、过往病史等的描述进行初步诊断，再根据初诊结果对患者进行抽血、体液、血压、心电图、DR 等检查、检验来进一步诊断。过程中无含重金属等试剂、材料的使用。检验室检验产生检验废水、废弃化学试剂、检验设施清洗废水，治疗室及病房产生感染性、损伤性医疗废物。

工艺流程和产排污环节

(5) 住院、治疗、护理：根据检查结果进行对症治疗，需住院治疗的患者转至病房区观察、休息，无需住院的患者诊断后或拿药后离开。本项目不设置手术室，不进行大型手术治疗。

(6) 复查、出院：患者康复后定期复检一次即可出院。

本项目污染工序及污染因子。

表2-5 污染物产生环节及处置措施一览表

序号	类别	产生环节	主要污染物	处置措施
1	废气	院区	医疗废气、汽车尾气	自然通风，无组织排放
2		污水处理设施	污水处理设施异味	设置站房，污水处理站密闭，化粪池地埋式，无组织排放
3		食堂油烟	油烟	经油烟净化器处理后屋顶外排
4	废水	门诊用水、住院病人用水、陪护人员用水、医务人员用水、食堂废水，检验用水、地面消毒、清洁用水	pH值、COD、NH ₃ -N、SS、BOD ₅ 、动植物油、阴离子表面活性剂、总余氯、粪大肠菌群数	生活污水与经中和处理后的医疗废水一并进入废水处理系统“格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒”处理，达标后经镇区污水管网排至平江县污水处理厂处理
5	固废	普通医疗用品、药品包装	一般性废包装材料	废品回收公司回收处理
6		诊疗过程	医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）	收集后委托专业单位回收处置
7		煎药	煎药药渣	环卫部门清运
8		诊疗过程	感染性废物（HW01）（841-001-01）、损伤性废物（HW01）（841-002-01）、药物性废物（HW01）（841-005-01）、化学性废物（HW01）（841-004-01）	暂存医废暂存间，定期交有岳阳市方向固废安全处置有限公司处置
9		检验工序	检验废液（废物废物）	
10		废水处理	废水处理污泥（危险废物）	定期交岳阳市方向固废安全处置有限公司处置
11		员工生活	生活垃圾	设置垃圾桶进行分类收集，交环卫部门清运
12	噪声	设备运行	机械噪声	采用低噪声设备，设置减震基座，采取隔声、减振等措施

1、项目主要环境问题已采取的防治措施

表2-6 项目主要环境问题已采取的防治措施一览表

序号	类别	产生环节	主要污染物	处置措施
1	废气	院区	医疗废气、汽车尾气	自然通风，无组织排放
2		污水处理设施	污水处理设施异味	地埋式，无组织排放
3		食堂油烟	油烟	抽风系统外排
4	废水	门诊用水、住院病人用水、陪护人员用水、医务人员用水、食堂废水，检验用水、地面消毒、清洁用水	pH值、COD、NH ₃ -N、SS、BOD ₅ 、阴离子表面活性剂、总余氯、粪大肠菌群数	食堂废水及经中和处理后的医疗废水进入自建污水处理站“格栅-化粪池-调节池-厌氧池-好氧池-沉淀池-消毒”处理，达标后经镇区污水管网排至献冲集镇污水处理厂处理
5	固废	普通医疗用品、药品包装	一般性废包装材料	废品回收公司回收处理
6		诊疗过程	医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）	收集后委托专业单位回收处置
7		煎药	煎药药渣	环卫部门清运
8		诊疗过程	医疗废物（HW01）	暂存医废暂存间，定期交有岳阳市方向固废安全处置有限公司处置
9		检验工序	检验废液（废物废物）	
10		废水处理	废水处理污泥（危险废物）	定期交岳阳市方向固废安全处置有限公司处置
11		员工生活	生活垃圾	设置垃圾桶进行分类收集，交环卫部门清运
12	噪声	设备运行	机械噪声	采用低噪声设备，地埋式，设置减震基座，采取隔声、减振等措施

2、现有项目存在的环境问题及整改措施

根据建设单位提供资料以及现场踏勘调查，本项目始建于2018年，项目已投入运行多年，现为完善项目相关环保手续。针对现场调查结果，环评要求对不符合要求的相关环保设施进行整改，环评整改意见详见下表。

表2-7 项目存在问题及拟整改措施

项目	存在问题	整改措施
废气	食堂未设置油烟净化装置	本环评要求食堂设置油烟净化装置
废水	项目污水处理系统未设置标识牌	本次环评要求污水处理系统排口设置标识牌
固体废物	医疗废物暂存间未按规定设分区收集废物，未按规定粘贴标识	对医疗废物实施分类管理，粘贴标识标牌，医疗废物经消毒后日产日清，完善危废管理

	牌	台账
废水监测	医院进行污染源自行监测，废水自行监测缺总余氯日常自行监测数据，接触池出口设采样口	按排污许可证管理要求完善医院废水处理站自行监测方案，在接触池出口设采样口，补充总余氯监测因子。
环境管理	医院无相关环保手续	按要求完善相关环保手续
	医院未申领排污许可证	完成排污许可证申领，制定污染源监测方案并按方案开展自行监测

3、项目周边主要环境问题

本项目位于湖南省岳阳市平江县大洲乡安全村，项目场地周边无大型污染工矿企业。根据现场调查，本项目周边主要污染为区域交通噪声以及项目周边已建成的居民区产生的生活污水、油烟废气和生活垃圾等。

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

3.1 环境空气质量现状

项目所在区域的环境空气属二类功能区，执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准。为了解本项目所在区域大气环境质量现状，本次评价采用《岳阳地区环境空气质量自动监测报告》中 2022 年平江县全年的大气环境监测数据对本项目所在区域环境空气质量达标情况进行判定。湖南省岳阳生态环境监测中心在平江县设置一个环境空气自动监测点，采用自动连续监测，本次评价采用的数据为 2022 年平江县全年的环境空气质量现状，符合近三年的要求。按照《环境空气质量标准》（GB3095-2012）监测六个基本因子：SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5}、CO、O₃。具体监测数据及评价结果见下表 3-1。

表 3-1 2022 年度平江县环境空气质量监测统计结果

污染物	年评价指标	现状浓度/ ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	标准值/ ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	占标率 /%	达标 情况
SO ₂	年平均质量浓度	4	60	6.7	达标
NO ₂	年平均质量浓度	12	40	30.0	达标
PM ₁₀	年平均质量浓度	41	70	58.6	达标
PM _{2.5}	年平均质量浓度	25	35	71.4	达标
CO	95 位百分位数日平均质量浓度	1100	4000	27.5	达标
O ₃	日最大 8 小时平均第 90 百分位数	127	160	79.4	达标

由上表可知，平江县 2022 年各大气基本污染物评价指标均符合《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准限值。因此项目所在评价区域为达标区。

3.2 地表水环境质量现状

本项目综合废水经自建污水处理站处理后排入镇区污水管网，进入平江县污水处理厂处理达标后外排，最终进入汨罗江。为了解该区域水环境质量现状，本次环评引用平江县人民政府官网上公示的《2022 年 1-12 月平江县河流 水质》汨罗江严家滩（左）和严家滩（右）断面的水环境质量现状数据，选取其中部分因子进行统计，具体见表 3-2。

区域
环境
质量
现状

表 3-2 水环境质量监测结果一览表 单位: mg/L (pH 无量纲)

断面名称	项目	pH	COD	BOD ₅	氨氮	总磷	总氮	挥发酚
严家滩(左)	监测数据	6.79~7.89	11~17	1.1~2.3	0.08~0.55	0.04~0.10	0.18~0.99	0.003L
严家滩(右)	监测数据	6.77~7.90	11~16	1.1~2.1	0.08~0.59	0.04~0.09	0.19~0.98	0.003L
标准限值(III类)		6-9	20	4	1.0	0.2	1.0	0.005
达标情况		达标	达标	达标	达标	达标	达标	达标

由上表数据可知,本项目所在区域各断面水质符合《地表水环境质量标准》(GB3838-2002)中 III 类标准,评价区域地表水水环境质量良好

3.3 声环境的现状监测与评价

(1) 监测点位:共设置 6 个监测点,详见附图;N1-N4:项目厂界东、南、西、北边界外 1m 处各设一个监测点,另外在东侧、北侧居民设置噪声监测点 N5、N6;

(2) 监测因子:Leq(A);

(3) 监测时间及频次:N1~N6 于 2023 年 6 月 8~9 日,监测 2 天,昼间、夜间各 1 次;

(4) 评价标准:《声环境质量标准》(GB3096-2008)中的 2 类标准;

(5) 监测结果:见下表。

表 3-1 噪声监测结果一览表 单位: dB(A)

点位名称	监测内容	检测结果 dB (A)			
		2023.06.08		2023.06.09	
		昼间	夜间	昼间	夜间
项目厂界东侧外 1m 处 N1	声环境 噪声	50	42	51	43
项目厂界南侧外 1m 处 N2		51	42	51	43
项目厂界西侧外 1m 处 N3		54	46	55	46
项目厂界北侧外 1m 处 N4		53	44	53	43
西侧社区居民点 N5		52	43	51	42
东侧社区居民点 N6		51	42	50	42
建议参考标准限值		60	50	60	50
标准限值来源:《声环境质量标准》(GB3096-2008)中 2 类区标准					

根据监测结果,区域声环境质量能够达到《声环境质量标准》(GB3096-2008)

2 类标准。

3.4 生态环境现状

根据现场踏勘，项目已建成并运营，项目区域内已无原生植被分布。项目周边由于受人为活动的开发和破坏，地表植被已无原生植被，主要为次生植被和人工植被，植物种类较少，生物结构单一。项目区域及周边无国家、省、市（县）级保护动植物分布，总体分析，项目周围地区生物多样性不明显，生态环境质量一般。

3.5 地下水、土壤环境

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）》中提到的“原则上不开展环境质量现状调查。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”。本项目为卫生院项目，位于平江县城城区，不涉及土壤、地下水环境的污染途径，故可不开展现状调查。

3.6 电磁辐射

本项目设有 DR 室、CT 室，项目涉及的由放射性医疗设备造成的电磁辐射影响评价、预测及防护措施等内容，由建设单位另行委托评价，不在本报告表范围之内。

根据项目现场踏勘，本项目场界外 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。项目主要环境保护目标情况见下表。

表 3-2 项目环境保护目标一览表

保护类别	保护目标	最近点坐标		相对方位及距离	功能及规模	保护级别
		经度 x	纬度 y			
大气环境	安全村 1#	113°36'4.60"	28°54'56.72"	N40~500m	居民，约 100 户	《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准
	安全村 2#	113°36'4.08"	28°54'47.86"	W 临近 ~28m	居民，约 20 户	
	安全村汪二组	113°36'8.60"	28°54'50.91"	NE, 20~200m	居民，约 60 户	
	大洲乡	113°36'4.18"	28°54'45.95"	S10~500m	居民，约 100 户	
	汪坪村	113°36'2.80"	28°54'48.14"	E, EW, ES 45~320m	居民，约 150 户	

环境保护目标

	大洲乡人民政府	113°36'4.86"	28°54'42.44"	S, 150m	行政办公, 约100人	
声环境	安全村 1#	113°36'4.60"	28°54'56.72"	N40~50m	居民, 约 5 户	《声环境质量标准》(GB3096-2008)2 类标准
	安全村 2#	113°36'4.08"	28°54'47.86"	W 临近 ~28m	居民, 约 20 户	
	安全村汪二组	113°36'8.60"	28°54'50.91"	NE, 20-50m	居民, 约 2 户	
	大洲乡	113°36'4.18"	28°54'45.95"	S10~50m	居民, 约 10 户	
	汪坪村	113°36'2.80"	28°54'48.14"	S, 45~50m	居民, 约 4 户	
地下水环境	项目厂界外 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。					
生态环境	项目已建成且不新增用地, 不涉及生态环境保护目标					

3.7 废气排放标准

项目废水处理系统废气执行《医疗机构水污染物排放标准》(18466-2005)表 3 限值要求; 食堂油烟废气排放执行《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001)表 2 中相关标准, 具体标准值详见下表。具体标准值见下表所示。

表 3-3 废气排放标准

标准	项目	排放浓度
《医疗机构水污染物排放标准》(18466-2005)	氨	1.0mg/m ³
	硫化氢	0.03mg/m ³
	臭气浓度(无量纲)	10
	氯气	0.1mg/m ³
	甲烷(指处理站内最高体积百分比)	1%

表 3-4 《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001)(试行)

规模	小型	中型	大型
基准灶头	≥1, <3	≥3, <6	≥6
最高允许排放浓度(mg/m ³)	2.0		
净化设施最低去除效率(%)	60	75	85
注: 单个灶头基准排风量: 大、中、小型均为 2000Nm ³ /h			

3.8 废水排放标准

生活污水经隔油池、化粪池预处理后与医疗废水经自建污水处理站处理

污染物排放控制标准

达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准后外排至镇区污水管网，经镇区污水管网排至平江县污水处理厂处理。

表 3-5 污水排放标准

序号	控制项目	预处理标准
1	粪大肠菌群数 (MPN/L)	5000
2	肠道致病菌	-
3	肠道病毒	-
4	pH	6-9
5	化学需氧量 (COD) 浓度 (mg/L) 最高允许排放负荷 (g/床位)	250 250
6	生化需氧量 (BOD) 浓度 (mg/L) 最高允许排放负荷 (g/床位)	100 100
7	悬浮物 (SS) 浓度 (mg/L) 最高允许排放负荷 (g/床位)	60 60
8	氨氮 (mg/L)	-
9	动植物油 (mg/L)	20
10	石油类 (mg/L)	20
11	阴离子表面活性剂 (mg/L)	10
12	色度 (稀释倍数)	-
13	挥发酚 (mg/L)	1.0
14	总氰化物 (mg/L)	0.5
15	总汞 (mg/L)	0.05
16	总镉 (mg/L)	0.1
17	总铬 (mg/L)	1.5
18	六价铬 (mg/L)	0.5
19	总砷 (mg/L)	0.5
20	总铅 (mg/L)	1.0
21	总银 (mg/L)	0.5
22	总 α (Bq/L)	1
23	总 β (Bq/L)	10
24	总余氯 (mg/L)	-

注：1) 采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为：
排放标准：消毒接触池接触时间 $\geq 1h$ ，接触池出口总余氯 3-10mg/L。
预处理标准：消毒接触池接触时间 $\geq 1h$ ，接触池出口总余氯 2-8mg/L。
2) 采用其他消毒剂对总余氯不作要求。

3.9 噪声排放标准

营运期执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中2类

标准。

表 3-6 噪声排放标准 单位：dB (A)

厂界外声环境 功能区类别	执行标准和级别	标准值 dB (A)	
		昼间	夜间
2 类	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008)	60	50

3.10 固废排放标准

(1) 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)；

(2) 医疗废物执行《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)、《医疗废物集中处置技术规范(试行)》(环发【2003】206号)、《医疗废物转运车技术要求》(GB19217-2003)中有关规定。

污水水处理站污泥执行《医疗机构水污染排放标准》(GB18466-2005)表4中关于医疗机构污泥控制标准。

表 3-8 医疗机构污泥控制标准

医疗机构类别	粪大肠菌群数(MPN/g)	肠道致病菌	肠道病毒	结核杆菌	蛔虫卵死亡率(%)
综合医疗机构和其它医疗机构	≤100	-	-	-	>95

总量控制指标

项目生活污水(含食堂废水)、医疗废水进入自建污水处理站处理,废水经处理达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表2预处理标准后排入镇区污水管网,最终排入平江县污水处理厂处理,项目排放废水纳入平江县污水处理厂总量。因此本项目不再给出总量控制建议指标。

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施	<p>根据建设单位提供资料以及现场踏勘调查，本项目始建于 2019 年，项目已投入运行多年；现为完善项目相关环保手续，根据现场踏勘，项目施工期已结束，根据与建设单位核实和与周边居民询问，项目施工期间未收到环保投诉，故本环评对其施工期不再进行环境影响评价。</p>
运营期环境影响和保护措施	<h3>1、废气环境影响分析及保护措施</h3> <h4>1.1 污染源核算</h4> <p>本项目废气包括医疗废气、食堂油烟以及污水预处理设施异味。</p> <p>(1) 医疗废气</p> <p>为降低卫生院楼层内空气中的含菌量，楼内经常使用乙醇、次氯酸钠等消毒剂对楼道、病房、卫生间等进行消毒处理，此过程中会有少量异味产生，其产生量不大，且主要在室内产生，呈无组织排放。因此，对周围环境影响不大。</p> <p>本项目中药煎药室煎药过程会产生少量煎药废气，中药煎药室的煎药以及液体包装均在密闭设备内进行，同时本项目煎药规模较小，因此异味气体产生量少，废气中成分主要为水分和少量的中药本身的异味。中药材多为植物药材，煎药废气无毒无害，通过加强通风即可。</p> <p>医院检验室等产生医疗废气，主要为检验试剂药品等的挥发物，产生量极小，通过对检验室采取通风措施，对周围环境影响很小。</p> <p>(2) 食堂油烟</p> <p>本项目食堂仅对卫生院职工服务，日均最大就餐人流量按 60 人算，每人每天在食堂用餐三次，年用餐 365 天，设有 1 个食堂，3 个灶台，使用时间为 6h/d，使用液化石油气作燃料。经类比分析，人均日使用食用油约 12g/cap.d，一般油烟挥发量占使用量的 2.83%，则项目油烟产生总量约为 50.94g/d，18.59kg/a。项目员工食堂安装 1 台油烟净化器，油烟净化器总排风量为 2500m³/h，油烟净化率为 80%，则油烟废气产生浓度为 3.4mg/m³，排放</p>

量为 10.19g/d, 3.72kg/a, 排放浓度为 0.68mg/m³, 达到《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）（最高允许排放浓度为 2.0mg/m³）后通过油烟通道引至屋顶排放。

（3）污水预处理设施异味

根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)以及《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）的要求，医院污水处理站排出的废气应进行除臭除味处理，本项目污水采用密闭式箱体+人工喷洒投加除臭剂等措施处理后无组织排放，产生的少量废气经空气稀释后自然排放，产生量小，本项目不进行定量分析，污水处理站臭气排放浓度可符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 中污水站周围大气污染物最高允许浓度要求，对周边环境的影响较小。

表 4-1 废气污染物排放源汇总一览表

产污环节	污染物	产生量 (t/a)	排放形式	排放口编号	主要污染物防治措施	处理效率%	年排放量 t/a	排放浓度 mg/m ³	排放速率 kg/h
医疗废气	药水、煎药异味	少量	无组织	/	加强通风	/	少量	/	/
食堂油烟	油烟	0.0185 9	有组织	/	油烟净化器	60%	0.0037 2	0.68	0.0004 8
污水处理设施异味	H ₂ S、NH ₃ 等	少量	无组织	/	加强通风	/	少量	/	/

1.2 措施可行性及影响分析

本项目废气污染物主要为医疗废气、食堂油烟等，通过采取通风换气、油烟净化器等措施加以控制，对周围环境的污染影响较小，对所在区域大气环境影响程度为可以接受的影响程度。

1.3 废气监测计划

根据《排污许可申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）、《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）和本项目废气排放情况，制定本项目废气监测要求详见下表。

表 4-2 项目监测计划一览表

序号	验收类别	监测因子	采样点	监测频次	执行标准
1	废气	NH ₃ 、H ₂ S、臭气浓度、	污水处理站上	每季度一	（GB18466-2005）《医

		甲烷（指处理站内最高体积百分数）、氯气	风向 1 个点、下风向 3 个点	次	疗机构水污染物排放标准》表 3 中排放标准
2		油烟废气	食堂油烟排放口	1 次/年	《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）

2、废水环境影响分析及保护措施

2.1 源强核算

(1) 废水污染物及源强分析

本项目主要用水为门诊用水、住院病人用水、陪护人员用水、医务人员生活用水、食堂用水、检验用水、煎药用水、地面消毒、清洁用水以及洗衣房用水等。项目废水主要包括生活污水和医疗废水。

生活污水主要为食堂排放的生活污水；此类污水主要含 COD、BOD₅、动植物油等。

医疗废水主要指门诊、病房、检验室等排放的医疗废水。医院污水的特点是水量大、稀释度高、悬浮物少、微生物多。医疗废水具有空间污染、急性传染和潜伏性传染等特征，不经有效处理会成为疫病扩散的重要途径且造成严重环境污染。主要污染因子包括悬浮物、粪大肠菌群、化学需氧量、生化需氧量、病原体等。本项目无口腔科，因此不产生含汞废水，放射科洗片采用电脑打印，不产生污水。卫生院特殊废水主要来源于检验科，由于在进行血液、血清、细菌和化学分析检查中不使用氰化钾、氰化钠、铁氰化钾、亚铁氰化钾等含氰化合物，因此不产生含氰废水，检验科只开展一般常规性检验，产生的废水经中和处理后排放至厂区污水处理站。

因项目废水处理站进水口没预留采样口，因此医院自行监测没对污水站进水口采样实测，本次环评分析废水产生浓度根据同类医院类比及根据《医院污水处理技术指南》（HJ2029-2013），本项目医疗废水中污染物产生浓度为 COD: 250mg/L、BOD₅: 100mg/L、SS: 80mg/L，氨氮: 30mg/L、动植物油: 15mg/L、粪大肠菌群数 1.0×10⁶ 个/L。

全院用水量为 2000m³/a，污水排放量按用水量的 85% 计算，则全院污水量为 1700m³/a。卫生院非医疗区（职员食堂）污水经及医疗区的特殊废水经中和处理后排放至厂区污水处理站，其它医疗污水直接进入厂区污水处理站，院内已设置污水处理站，处理工艺为（格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒）。本次评价收集了医院 2023 年 3 月 10 日卫生院废水处理站出口水质检测数据，监测期间医院处于正常营运中，监测结果见本报告表 4-5 可知，

医院废水经院内污水处理站处理后出水中色度(倍)2, pH(无量纲)7.8, SS 浓度为 8mg/mL, COD 浓度为 16mg/mL, BOD₅ 浓度为 4mg/mL, 氨氮为 0.49mg/mL, 动植物油浓度为 0.805mg/mL, 石油类浓度为 0.53mg/mL, 阴离子表面活性剂浓度为 0.12mg/mL, 粪大肠菌群(MPN/100mL)监测值为 ND (未检出), 挥发酚浓度为为 ND (未检出), 医院废水经院内污水处理站处理后出水水质满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2“预处理标准”。

(2) 治理措施及排放情况

①院区排水实行雨污分流方式, 雨水排入院区四周雨水沟。本项目废水主要为生活污水和医疗废水, 经化粪池、隔油池预处理的生活污水与经中和处理的医疗废水一并进入污水处理站(格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒)处理, 达标后排入镇区污水管网进入平江县污水处理厂处理。

根据《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中第 4.1.2 条“县级及县级以上或 20 张床位及以上的综合医疗机构和其他医疗机构污水排放执行表 2 的规定。直接或间接排入地表水体和海域的污水执行排放标准, 排入终端已建有正常运行城镇二级污水处理厂的下水道的污水, 执行预处理标准。”和第 4.1.3 条“县级以下或 20 张床位以下的综合医疗机构和其他所有医疗机构污水经消毒处理后方可排放”。本项目床位 20 张, 为乡镇卫生院, 经化粪池、隔油池预处理的生活污水与经中和处理的医疗废水一并进入污水处理站(格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒)处理后由市政管网排往平江县污水处理厂处理达标后外排至汨罗江支流。

②各检验科室内废水进行单独的酸碱中和等预处理后再排入污水处理设施处理。

③医疗机构病区和非病区的污水应分流, 不得将固体传染性废物、各种化学废液弃置和倾倒排入下水道。传染病医疗机构和综合医疗机构的传染病房应设专用化粪池, 收集经消毒处理后的粪便排泄物等传染性废物。

由于本项目化粪池前端无采样口, 无法进行采样, 故本次污染产生浓度参考(HJ2029-2013)“表 1 医院污水水质指标参考数据”, 污染物排放浓度依照本项目污水检测报告(见附件 6), SS 处理效率参照同类项目污水处理情况, 项目废水及废水中污染物产排情况见下表。

表 4-3 废水污染源核算结果及相关参数一览表

工序/ 生产线	污染源	污染物	污染物产生			污染物排放			排放 时间 (d/a)
			废水 产生量 (m ³ /a)	产生浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	废水 排放量 (m ³ /a)	排放浓度 (mg/L)	排放量 (t/a)	
项目区	综合 废水	COD	1700	250	0.425	1700	16	0.0272	365
		BOD ₅		100	0.17		4	0.0068	
		SS		80	0.136		8	0.0136	
		氨氮		30	0.051		0.49	0.0008	
		粪大肠菌群		1×10 ⁶ MPN/L	1.7×10 ³ MPN		ND	/	

备注：本次评价污染物排放浓度来源医院自行检出数据。

根据上表可知，本项目产生的污废水，处理效率分别为：化学需氧量处理效率为 93.6%、五日生化需氧量处理效率为 96%、悬浮物处理效率为 90%、氨氮处理效率为 98.3%。

表 4-4 废水类别、污染物及污染治理设施信息表

序号	废水类别	污染物种类	排放去向	排放规 律	污染治理设施				排放口 编号	排放口设 置是否符 合要求	排放口 类型
					编号	名称	工艺	是否为可 行技术			
1	医疗 废水、 生活污水	COD、 BOD ₅ 、氨 氮、SS、粪 大肠菌群等	经镇区污水 管网排至平 江县污水处 理厂	间断排 放	TW 001	废水处理 设施	格栅+调节 +絮凝沉淀 +二氧化氯 消毒	是	DW001	符合	/

2.2 措施可行性及影响分析

(1) 自建污水处理站工艺流程

卫生院院区排水实行雨污分流方式，雨水排入院区四周雨水沟。本项目废水主要为生活污水和医疗废水，经化粪池、隔油池预处理的生活污水与经中和处理的医疗废水一并进入污水处理站（处理规模为 20m³/d，废水处理工艺为：格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒）处理，达标后排入镇区污水管网进入平江县污水处理厂处理。

根据《医疗机构污水排放标准》（GB18466-2005）和《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中的规定：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）的非传染病医院污水，可采用一级强化处理工艺；特殊性质污水应经预处理后进入医院污水处理系统。因此项目特殊废水中酸性废水在中和池内采取中和处理法进行预处理，根据建设单位提供的污水处理方案，本项目医院自建污水处理站采用“格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒”，污水处理站具体工艺流程见下图。

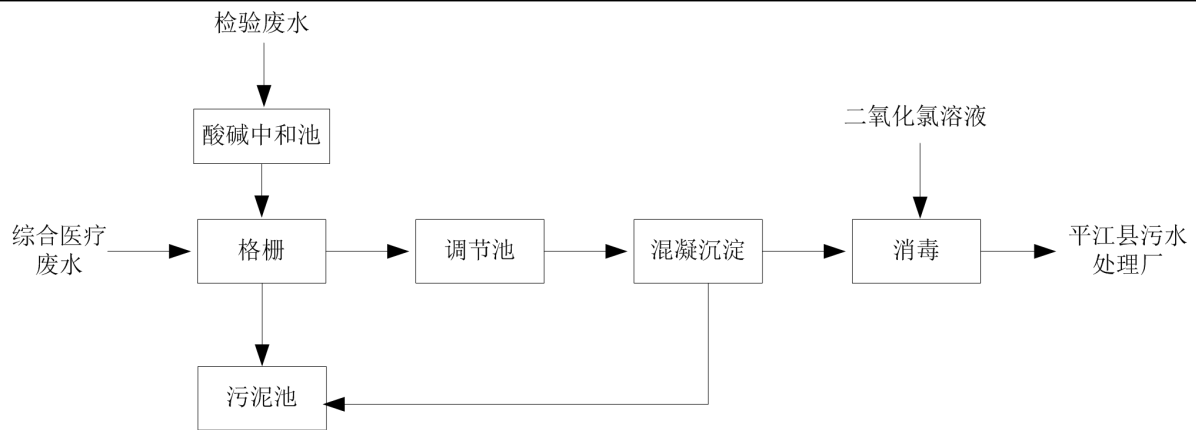


图 4-1 医院废水处理站工艺流程图

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 表中 A.2 医疗机构排污单位污水治理可行技术参照表中医疗污水排入城镇污水处理厂可行技术采用一级处理/一级强化处理+消毒工艺。一级处理包括：筛滤法；沉淀法；气浮法；预曝气法；一级强化处理包括：化学混凝处理、机械过滤或不完全生物处理。消毒工艺：加氯消毒，臭氧法消毒，次氯酸钠法、二氧化氯法消毒、紫外线消毒等，因此本项目实验室废水采用中和法处理，医疗污水处理采用“格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒”处理措施可行。项目医疗污水采取二氧化氯法消毒，排放的医疗污水中总余氯需满足《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表 2 中总余氯的标准：消毒接触池接触时间 $\geq 1h$ ，接触池出口总余氯 1mg/L 的控制要求。

本次评价收集了医院 2023 年 3 月 10 日卫生院废水处理站出口水质检测数据，检测结果见下表。

表 4-5 废水处理站出口检测数据一览表

检测点位	检测时间	检测因子	检测结果	排放限值
废水处理站口	3.10	色度(倍)	2	30
		pH (无量纲)	7.8	6~9
		SS(mg/L)	8	60
		COD(mg/L)	16	250
		BOD ₅ (mg/L)	4	100
		氨氮(mg/L)	0.49	/
		动植物油(mg/L)	0.805	20

		石油类(mg/L)	0.53	20
		阴离子表面活性剂(mg/L)	0.12	20
		粪大肠菌群(MPN/L)	ND	5000
		挥发酚(mg/L)	ND	1.0
备注：ND 表示未检出				

根据上表可知，项目废水处理站废水能满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准要求，废水处理措施可行。

(3) 项目废水排入平江县污水处理厂可行性分析

根据《平江县乡镇生活污水处理及配套管网建设项目环境影响报告表》可知，平江县污水处理厂服务范围为平江县城规划范围。经调查，平江县污水处理厂纳污管网已全部铺设完成，污水处理站正常运行，本项目位于平江县大洲乡安全村，属于平江县污水处理厂纳污范围内，项目排放的废水主要为医疗废水和生活污水，成分简单，满足平江县污水处理厂进水水质要求，项目废水经自建污水处理设施处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中预处理标准及平江县污水处理厂进水水质指标后排至镇区污水管网。因此本项目外排废水进入平江县污水处理厂可行。

2.3 污染物排污口情况

表 4-6 废水间接排放口基本情况表

序号	排放口编号	排放口名称	排放口地理坐标		排放去向	排放规律	受纳污水处理厂信息		
			经度	纬度			名称	污染物种类	国家或地方污染物排放标准浓度限值 (mg/L)
1	DW001	废水排放口	113°36'6.07"	28°54'47.11"	平江县污水处理厂	间歇排放，流量不稳定	平江县污水处理厂	pH	6~9（无量纲）
								COD	50
								BOD ₅	10
								SS	10
							NH ₃ -N	5（8）	

2.4 废气监测计划

根据本项目的废水排放情况，制定本项目废水监测要求详见下表。

表 4-7 项目监测计划一览表

监测项目	监测点位	监测因子	监测频次	执行排放标准
污水	医院污水总排放口	流量	自动监测	《医疗机构水污染物排放标准》
		pH	12 小时一次	

		COD、悬浮物	每周一次	(GB18466-2005)表2 预处理标准
		粪大肠菌群	每月一次	
		BOD ₅ 、石油类、挥发酚、氨氮、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物	每季度一次	

3、噪声环境影响分析及保护措施

本项目主要噪声为污水处理设施水泵、院区换气风机等设备运行噪声。噪声源等效声级在 60-80dB (A)。

3.1 噪声源

本项目主要设备噪声源强详见下表。

表 4-8 项目运营期噪声源情况

工序/生产线	噪声源	声源类型	噪声源强 dB (A)	降噪措施	
				工艺	降噪效果 dB (A)
污水处理设施	风机	偶发	80	经加强管理, 强化医护人员及病人意识, 噪声通过墙体隔声和距离衰减后可降低	10~15
污水处理设施	水泵	偶发	80		
空调外机	外机	间歇性	60		
院区	换气风机	间歇性	70		
病人就诊	病人活动	间歇性	60		
人群活动噪声	人群活动	间歇性	80		

3.2 噪声实测结果

项目已建成并投入运行, 湖南昌旭环保科技有限公司于 2023 年 6 月 08 日至 09 日对项目区声环境进行了监测, 监测期间项目正常运营, 设备正常运行。结果见下表。

表 4-9 声环境监测结果表 单位: dB (A)

点位名称	监测内容	检测结果 dB (A)			
		2023.06.08		2023.06.09	
		昼间	夜间	昼间	夜间
项目厂界东侧外 1m 处 N1	声环境 噪声	50	42	51	43
项目厂界南侧外 1m 处 N2		51	42	51	43
项目厂界西侧外 1m 处 N3		54	46	55	46
项目厂界北侧外 1m 处 N4		53	44	53	43
西侧社区居民点 N5		52	43	51	42
东侧社区居民点 N6		51	42	50	42
建议参考标准限值		60	50	60	50

根据监测结果, 项目运营期间四周厂界可达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》2

类标准限值，东、西保护目标均能达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）2类标准限值。故项目对周围声环境及敏感点影响较小。

3.3 监测要求

本项目噪声监测要求详见下表。

表 4-10 噪声监测要求一览表

监测因子	监测点位	监测频次	执行标准
Lep (A)	卫生院四向边界外 1m 处	一季度一次	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 2 类标准
	卫生院东侧、北侧居民	一季度一次	

4、固体废物影响分析及防护措施

4.1 源强核算

项目建成后固体废物主要分为生活垃圾、一般固体废物和危险固体废物。

(1) 生活垃圾

生活垃圾是由门诊病人、医务及办公人员和住院病人所产生的一般生活垃圾。本项目门诊按最大接待人数 150 人，门诊病人生活垃圾按 0.1kg/（人次·d）计，生活垃圾产生量为 15kg/d，5.5t/a；住院病人按满负荷计，住院病人与陪护人员按 1：1，则住院病人和陪护人员共 40 人，住院病人和陪护人员生活垃圾按 0.5kg/（人次·d）计，则生活垃圾产生量为 20kg/d，7.3t/a；医务及办公人员共 60 人，生活垃圾以 0.5kg/（人次·d）计，则生活垃圾产生量为 30kg/d，10.95t/a。综上，卫生院生活垃圾最大产生量为 65kg/d，约 23.725t/a。生活垃圾集中收集于垃圾桶内，定期由环卫部门清运处理。

(2) 一般固体废物

本项目一般固体废物主要为无毒无害药品的包装材料，无毒无害药品的包装材料单独收集，定期交由废品回收公司回收处理。无毒无害的药品包装材料约为 2kg/d，则年产生量为 0.73t/a。

根据卫生部卫办医发《关于明确医疗废物分类有关问题的通知》（2005）292 号和湖南省卫生和计划生育委员会、湖南省环境保护厅、湖南省公安厅湘卫函（2017）429 号《关于进一步加强医疗废物管理工作通知》：使用后的各种玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）未被病人血液、体液、排泄物污染，不属于医疗废物，不必按照医疗废物进行管理。根据企

业提供资料可知，本医院输液、打针较少，故本项目医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）产生量较少，约 0.2t/a，收集后委托专业单位回收处置。

经业主提供资料，本项目设有熬药室，熬药次数极少，会产生少量中药药渣，年产生量为 0.1t/a，由环卫部门统一清运处理。

（3）危险固体废物

本项目危险固体废物主要为医疗废物、检验废液、污水处理设施产生的污泥。

本项目医疗废物来源于医院在诊治病患活动和检验室检验活动中，产生的具有直接或间接感染性废物、损伤性废物、药物性废物、化学性废物以及其他危害性的废物。本院不区不涉及手术，因此无病理性废物产生。根据《国家危险废物名录（2021 年版）》，医院临床废物、医药废物、废药物和废药品、检验室的含废弃化学品、沾染化学品的报废实验工器具等均是医疗废物，均属于危险废物（废物类别 HW01）。项目投入运营后，根据《医疗废物分类目录》，医院产生的医疗固体废物组成及特征下表。

表 4-11 项目医疗废物组成及特征

类别	特征	常见组分或者废物名称
感染性废物	携带病原微生物，具有引发感染性疾病传播危险的医疗废物	1. 被病人血液、体液、排泄物污染的物品，包括：棉球、棉签、引流棉条、纱布及其他各种敷料；一次性使用卫生用品、一次性使用医疗用品及一次性医疗器械；废弃的被服；其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品。
		2. 病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液。
		3. 各种废弃的医学标本。
		4. 废弃的血液、血清。
		5. 使用后的一次性使用医疗用品及一次性医疗器械。
损伤性废物	能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器	1. 医用针头、缝合针。
		2. 各类医用锐器。
		3. 载玻片、玻璃试管、玻璃安瓿等。
药物性废物	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品	1. 废弃的一般性药品。
		2. 废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物；可疑致癌性药物。
		3. 废弃的疫苗、血液制品等。
化学性废物	具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性的废弃的化学物品	1. 医学影像室、实验室废弃的化学试剂。
		2. 废弃的过氧乙酸、戊二醛等化学消毒剂。
		3. 废弃的汞血压计、汞温度计。

①医疗废物：根据卫生院提供资料以及类比分析，医院病床每日产生医疗废物 0.5kg

计（其中包含日常治疗产生的垃圾），按日最大住院人数 20 人计，医疗废物产生量 10kg/d；门诊的医疗废物按 0.2kg/人计，按日均最大就诊 150 人计，医疗废物产生量 30kg/d。经估算，项目运营期医疗废物产生量约 14.6t/a。

②检验废液：检验科主要进行常规检测（如血、尿常规、大便常规等），主要采用触酶试剂，不产生重金属废水，检验过程使用少量的纯水，纯水为外购。检验过程会产生少量检验废液和检测化验废水（器皿清洗废水），检验废液属于《国家危险废弃物名录》中的 HW01 类危废（废物代码：841-004-01），经专用容器密封收集暂存于医废间，交由岳阳市方向固废安全处置有限公司清运处置，根据业主提供资料，检验废液产生量约为 1L/d，0.365t/a。

上述各类医疗废物经分类收集暂存于项目医疗废物暂存间，定期由有岳阳市方向固废安全处置有限公司进行清理处置进行处理。医疗垃圾收集点位于医院东南角，医疗垃圾应做到一天一清，在医院的暂存时间不能超过 2 天。

③污水处理设施产生的污泥：属于危险废物，必须按医疗废物处理要求进行密闭封装、运输、集中(焚烧)处置。医院污水处理过程产生的泥量与原水的悬浮固体及处理工艺有关。化粪池污泥来自医务人员及患者的粪便。污水处理设施产生的污泥属于危险废物，在清掏前应满足《医疗机构废水污染物排放标准》中对污泥控制标准要求（粪大肠菌群数 ≤100MPN/g，蛔虫卵死亡率 >95%，含水率 >90%）后委托有资质单位处置。参考同类小型污水处理厂，污泥产生量每万方水污泥产生量 0.98~1.5t，本项目取 1.3t/万 m³，本项目废水为 2000m³/a，则污泥量约为 0.26t/a。

项目废物产生及处理情况见下表。

表 4-12 项目废物产生及处理情况一览表

序号	固废名称	产生工序	形态	主要成分	有害成分	固废类别	产生量 t/a	产生周期	污染防治措施
1	生活垃圾	医院运营期间	固态	生活垃圾	/	/	23.725	每天	垃圾桶收集，环卫部门清运
2	一般固体废物		固态	无毒无害药品包装材料	/	842-999-07	0.73	每天	废品回收公司回收处理

			固态	医用玻璃、一次性塑料输液瓶（袋）	/	842-001-06、842-001-08	0.2	每天	收集后委托专业单位回收处置
			固态	中药药渣	/	900-999-99	0.1	每天	环卫部门清运
3	医疗废物		固/液态	废纱布、棉签、检验废液等	感染性、损伤性、化学性、药物性	841-001-01、841-002-01、841-004-01、841-005-01	14.965	每天	暂存于医疗废物暂存间，定期由有资质单位处置
4	污泥	废水处理	固态	带菌污泥	细菌	841-001-01	0.26	每天	由有资质单位处置

4.2 环境管理要求

建设单位设置医疗废物暂存间，面积约 10m²，医疗固废暂存间严格按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18599-2023）中的要求加强管理，暂存间地面进行防腐、防渗和硬化处理，设置规范的危险废物识别标识。

医疗废物在各楼层由专业的医务人员进行分类收集，装入具有相应标识的容器内，经专人送入医疗废物暂存库，在暂存库内，根据类别装入专门的收纳容器内，定期由有岳阳市方向固废安全处置有限公司处理。

在医疗垃圾转运过程中使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照医院确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至贮存室，贮存室采用防渗漏、防老鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施。具体医疗废物暂存管理应根据《医疗废物管理条例》及要求如下：

（1）医疗废物暂存管理

医疗垃圾、污泥属于危险废物，根据《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）和《医疗废物管理条例》的规定，本项目对危险废物的管理将采取以下措施：

①进一步完善相应的规章制度，产生的危险废物由专人负责收集、管理。

②医院及时收集各科室产生的医疗废物，并按照类别分置于防扩散、防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。不相容的医疗废物必须分开存放。

③危险废物专用包装物、容器按国务院卫生行政主管部门和环境保护行政主管部门的规定设置明显的警示标识和警示说明。

④医疗废物必须于当日消毒，医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天。医疗废物暂时贮存设施、设备定期进行消毒和清洁。

⑤污水处理设施产生的污泥含有大量的细菌和寄生虫卵，医院应按照《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中要求，投加石灰或其他消毒剂进行消毒，再交由有资质单位处置。

（2）医疗废物在医疗废物暂存间临时贮存时，遵守如下规定：

①总体要求

医疗废物中废针管、针头、纱布等医疗废物，在交给有资质单位前必须预消毒；在医疗废物贮存过程中应严格按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）、《医疗废物包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421—2008）中的相关要求，加强内部环境管理，实现环境保护措施的有效运行。

②包装袋要求

包装袋不得使用聚氯乙烯（PVC）塑料为制造原料。包装袋最大容积 0.1m³，大小和形状适中，便于搬运和配合周转箱（桶）盛装。包装袋的颜色为黄色，并有盛装医疗废物类型的文字说明，如盛装感染性废物，应在包装袋上加注“感染性废物”字样。包装袋上应印刷医疗废物警示标志，带警告语的警示标志及危险废物标志见下图。



图 4-2 带警告语的警示标志

③利器盒要求

利器盒整体以硬质材料制成，其盛装的针头、碎玻璃等锐器不能刺穿利器盒。已装满的利器盒连续 3 次从 1.5m 高处垂直落至水泥地面后不能出现破裂、被刺穿等情况。

利器盒易于焚烧，不得使用聚氯乙烯（PVC）塑料为制造原料。

利器盒整体颜色为黄色，在盒体侧面注明“损伤性物质”，利器盒上应印刷医疗废物警示标志。

④周转箱（桶）要求

周转箱（桶）整体为硬质材料制成，防液体渗漏，可一次性或多次重复使用，多次重复使用的周转箱（桶）应能被快速消毒或清洗。

周转箱（桶）整体颜色为黄色，外表面应印刷医疗废物警示标志。

⑤收集要求

门诊部及时收集产生的医疗废物，项目医疗废物收集后暂存于医疗废物暂存间，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。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；并进行计数登记，确保出库数与回收一致，防止流失，然后统一进行称重计量登记。

⑥暂存与处理要求

医疗废物暂存间应有专人管理，防止非工作人员接触医疗废物，原则上2天内通知废物处理单位来清运一次，天气温度较高时，应日清处理。

根据现场踏勘，建设单位在住院楼建设了1间医疗废物暂存间（面积约10m²）用于暂存医疗废物，医废间密闭措施良好，门把上锁，并设有专人管理，其内部地面及墙裙角进行了防渗，具有良好的照明设备和通风条件，医疗废物分类存放于指定的医疗废物收集桶中，外部门口贴有危险废物和医疗废物的警示标识。医疗废物在各楼层由专业的医务人员进行分类收集，装入具有相应标识的容器内，经专人送入医疗废物暂存库，在暂存库内，根据类别装入专门的收纳容器内，定期由有岳阳市方向固废安全处置有限公司处理。

本项目医疗固废暂存间内还需配置紫外线灯和消毒液喷洒设施，应严格按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18599-2023）设置规范的危险废物识别标识，加强医疗废物暂存管理。

通过以上措施处理，医疗废物满足《医疗废物管理条例》和《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）相关要求，措施可行。

5、地下水、土壤环境影响分析

本项目为卫生院建设项目，根据《环境影响评价技术导则 土壤环境（试行）》

(HJ964-2018)中表 A.1 土壤环境影响评价项目类别中的：其他行业，全部归类为IV类建设项目；同时导则 4.2.2 规定：IV类建设项目可不开展土壤环境影响评价，因此，本项目将不开展土壤环境影响评价工作。

根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》(HJ610-2016)附录 A：本项目为卫生院建设项目，归属于IV类建设项目。根据《环境影响评价技术导则地下水环境》(HJ610-2016)4.1 规定：IV类建设项目不开展地下水环境影响评价。

6、环境风险分析

(1) 环境风险识别

医院主要环境风险源包括：医用酒精（乙醇）、医疗废水、医疗废物及废水消毒处理的二氧化氯溶液，项目运营中所涉及的环境风险物质主要是医用酒精（乙醇）以及用于废水消毒处理的二氧化氯消毒粉，根据单位提供的资料，其使用量及储存量均较小，皆远远小于《企业突发环境事件风险分级方法》HJ941-2018 附录 A 所列的化学物质和《危险化学品重大危险源辨识》(GB18218-2018)中规定物质的临界量，故医院无重大危险源。

(2) 风险物质

医院存在主要风险物质为：二氧化氯、医用酒精（参考乙醇）。

(3) 环境风险潜势划分

根据《建设项目环境风险评价技术导则》《HJ169-2018》附录 C 及临界量清单以及《危险化学品重大危险源辨识》(GB18218-2018)的规定确定重大危险源。当单元内存在危险物质为单一品种，则该物质的数量即为单元内危险物质总量，若等或超过相应的临界量，则定为重大危险源。当单元内存在的危险物质为多品种时，则按下计算，若满足下式，则定为重大危险源。

当只涉及一种危险物质时，计算该物质的总数量与其临界量比值，即为 Q；

当企业存在多种危险物质时，则按式 (C.1) 计算物质总量与其临界量比值 (Q)：

$$Q = \frac{q_1}{Q_1} + \frac{q_2}{Q_2} + \dots + \frac{q_n}{Q_n}$$

式中： q_1, q_2, \dots, q_n ——每种危险物质的最大存在总量，t；

Q_1, Q_2, \dots, 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 $Q \geq 1$ 时，将 Q 值划分为：（1） $1 \leq Q < 10$ ；（2） $10 \leq Q < 100$ ；（3） $Q \geq 100$ 。

根据重大危险源辨识标准的规定，辨识指标的计算结果见表 4-13。

表 4-13 建设项目 Q 值确定表

序号	危险物质名称	CAS 号	最大存在总量 q_n/t	临界量 Q_n/t	该种危险物质 Q 值
1	医用酒精	64-17-5	0.03	500	0.00006
2	二氧化氯溶液	10049-04-4	0.015	0.5	0.03
项目 Q 值 Σ					0.03006

根据上表，项目 Q 值小于 1，环境风险潜势为 I。

（4）评价等级

根据《建设项目环境风险评价技术导则》《HJ19-2018》，风险潜势为 I 的项目，环境风险评价等级为简单分析。

（5）风险事件环境影响分析

本次主要考虑污水处理设施、医疗废物暂存间可能产生的环境风险及其影响。环境风险类型涉及有：①医疗废水事故排放风险；②医用酒精、二氧化氯发生器消毒药品泄漏；③医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险。

1) 危险化学品储存、使用风险分析

a. 酒精属于易燃物质，若遇明火可能引发火灾爆炸事故，火灾燃烧废气会造成大气污染，消防废水进入周边地表径流造成地表水污染。

c. 二氧化氯泄漏进入水体，会污染水体。但项目内二氧化氯粉剂的最大储存量为 0.015t，储存量较小，基本不会泄漏至外环境，对外环境影响较小。

①医疗废水事故排放风险

项目医疗废水来自门诊和病房，废水量不大，经二氧化氯发生器+化粪池处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准后排入镇区污水管网后进入平江县污水处理厂处理。废水处理过程中的事故因素包括停电导致设备不运转、操作不当或处理设施失灵导致废水未处理后排放到外环境，造成地表水污染。其次，医疗废水中含有多种致病菌、病毒和寄生虫卵等病原性微生物，具有感染性，进入外环境可能诱发或传播疾病。

②危险化学品储存、使用风险分析

酒精属于易燃物质，若遇明火可能引发火灾爆炸事故，火灾燃烧废气会造成大气污染，消防废水进入周边地表径流造成地表水污染。

本项目二氧化氯投加器采用二氧化氯消毒粉消毒的工艺，该系统主要设备包括二氧化氯消毒器等。二氧化氯具有强氧化性，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，空气中的体积浓度超过 10%便有爆炸性，但其水溶液却是十分安全的。其主要风险源来自二氧化氯消毒过程工作人员不规范操作造成的，应加强管理，避免其危险的发生。

③医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险

医疗废物的极大危害性，该项目在收集、贮存、运送医疗废物的过程中存在着一定的风险。应保证项目产生的医疗废物得到安全处置，使其风险减少到最小程度，而不会对周围环境造成不良影响。

(6) 环境风险防范措施及应急要求

①医疗废水事故排放风险防范措施

若污水处理系统发生故障不正常运行时，应将废水暂存至应急事故池内，且禁止外排。污水处理设施恢复正常运行后，必须将未达标废水逐步重新进入污水处理设施全部处理达标后方可排放。

为减轻污染负荷，应避免出现废水事故性排放，采取以下防范及应急措施：

I.加强污水处理设施设备、管线、阀门等设备元器件的维护保养，对系统的薄弱环节如消毒设备等易出故障的地方，加强检查、维护保养，及时更新。对处理设备故障要及时抢修，防止因处理设备故障抢修不及时而造成污水超标排放。

II.污水处理设施设备要合理配电，防止因停电造成污水超标排放。

III.项目应配套建设完善的排水系统和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损束后妥善处理。

IV.一旦出现非正常情况，操作人员应立即启动废水回流系统，关闭废水排放口的阀门。查找原因，及时抢修，待系统正常运行后方可开启排放口阀门。

V.加强对操作人员的岗位培训，建立健全的环保管理机制和各项环保规章制度，落实岗位环保责任制，加强环境风险防范工作，防止事故排放导致环境问题。

项目采取以上应急措施后，可有效避免医疗废水事故性排放，能确保废水处理达标排放。

②消毒药品泄漏

I.严格按照危险化学品方式存储和使用，储存于阴凉、通风的库房，远离火种、热源，保持容器密封；

II.储存区应备有泄漏应急处理设备和合适的收容材料。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；

III.应加强管理，加强对二氧化氯消毒器的定期检查。

③医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险防范措施

应对项目产生的医疗废物进行科学的分类收集，科学的分类是消除污染、无害化处置的保证，要采用专用容器，明确各类废弃物标识，分类包装，分类堆放，并本着及时、方便、安全、快捷的原则，进行收集；感染性废物、损伤性废物、药物性废物及化学性废物是不能混合收集；放入包装物或者容器内的感染性废物、损伤性废物不得取出；当盛装的医疗废物达到包装物或者容器的 3/4 时，应当使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密；医疗废物的贮存和运送，该项目设置的医疗废物暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天，应当及时、有效地处理，因为在医疗废物储存过程中，会有恶臭产生；医疗废物转交出去后，应当对暂时贮存地点、设施及时进行清洁和消毒处理；对于医疗固体废物，禁止将其在非收集、非暂时贮存地点倾倒、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。本项目医疗废物妥善收集、封存后，感染性医疗废物、损伤性医疗废物、药物性废物及化学性废物经专门的医疗废物收集设施收集后分类暂存于医废暂存间后，委托有资质的单位统一清运处置。通过采取以上措施后，医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险较小，对周围环境影响不大。

项目通过采取以上措施后，可将环境风险降至最低。

7、环境风险分析结论

项目风险物质为二氧化氯、医用酒精（参考乙醇），本项目为卫生院建设项目，不属于有毒有害化学品生产企业，也不使用和储存危险化学品，且 $Q < 1$ ，环境风险潜势为 I。

通过加强运行期环境风险管理、落实相应的防控措施和应急措施，该项目环境风险水平可接受。另外，项目建成后应及时编制突发事故应急预案，保证企业在出现突发事故时，能够有计划进行抢险、救险，使事故产生的影响范围得以减小，财产损失率及人员伤亡率降到最低，对周边环境及环境保护目标影响程度降到最低。

项目环境风险简单分析内容表见表 4-14。

表 4-14 建设项目环境风险简单分析内容表

建设项目名称	平江县大洲乡卫生院建设项目				
建设地点	湖南省	岳阳市	平江县	大洲乡安全村	
地理坐标	经度	113 度 36 分 4.431 秒		纬度	28 度 54 分 54.251 秒
主要危险物质及分布	主要危险物质：二氧化氯、医用酒精（参考乙醇）分布：污水处理站房、院区				
环境影响途径及危害后果（大气、地表水、地下水等）	(1) 医疗废水事故排放风险；(2) 酒精、污水处理设施消毒药品泄漏风险； (3) 医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险				
风险防范措施要求	详见环境风险防范措施及应急要求。				
填表说明（列出项目相关信息及评价说明）：项目风险物质为二氧化氯消毒粉、医用酒精（参考乙醇）、柴油，本项目为卫生院建设项目，不属于有毒有害化学品生产企业，也不使用和储存危险化学品，Q<1，环境风险潜势为 I。通过加强运行期环境风险管理、落实相应的防控措施和应急措施，该项目项目环境风险水平可接受。					

8、环保投资

本项目总投资为 249 万元，其中本项目环保投资 16.9 万元，占总投资的 6.79%。项目具体的环保措施及投资估算见表 4-15。

表 4-15 环保措施投资估算表

时段	污染源	环保设施名称	已投入环保投资 (万元)	本次整改环保投资 (万元)	
运营期	废气治理	食堂油烟净化器（环评要求）	0	0.5	
	废水处理	自建污水处理站	10	0	
	噪声防治	地理式、减振、隔声等措施	2	0	
	固废处理		医疗固废暂存间	3	1
			医废垃圾收集桶	0.3	0
			生活垃圾收集桶	0.1	0
小计			15.4	1.5	

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	院区	医疗废气	加强院区及各房间内部通风换气	/
	污水处理系统	NH ₃ 、H ₂ S、臭气浓度、甲烷（指处理站内最高体积百分数）、氯气	二氧化氯发生器布设在站房内，其他设施均为地埋式	《医疗机构水污染物排放标准》（18466-2005）表3限值
	食堂	油烟	设置油烟净化设施	《饮食业油烟排放标准》（GB18483-2001）表2标准
地表水环境	生活污水、医疗废水	粪大肠菌群数、化学需氧量、氨氮、pH值、悬浮物、BOD ₅ 、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、总氰化物、总余氯	生活污水、医疗废水经污水处理站（格栅+调节+絮凝沉淀+二氧化氯消毒）处理达标后外排至平江县污水处理厂处理	《医疗机构水污染物排放标准》（18466-2005）表2预处理标准
声环境	院区	等效声级	建筑隔声、基础减震等	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中2类标准
电磁辐射	/	/	/	/
固体废物	门诊、办公	生活垃圾	垃圾收集点，由环卫部门统一清运	不外排
	一般固体废物	无毒无害药品的包装材料	定期交由废品回收公司回收处理	不外排
		医用玻璃、一次性输液瓶（袋）	收集后委托专业单位回收处置	不外排
		中药药渣	垃圾收集点，由环卫部门统一清运	不外排
	危险废物	医疗固废	分类收集至医疗垃圾暂存间，定期委托有资质单位处置	不外排
		检验废液		
污泥				

土壤及地下水污染防治措施	/
生态保护措施	/
环境风险防范措施	<p>①医疗废水事故排放风险防范措施</p> <p>若污水处理系统发生故障不正常运行时，应将废水暂存至应急事故池内，且禁止外排。污水处理设施恢复正常运行后，必须将未达标废水逐步重新进入污水处理设施全部处理达标后方可排放。</p> <p>为减轻污染负荷，应避免出现废水事故性排放，采取以下防范及应急措施：</p> <p>I.加强污水处理设施设备、管线、阀门等设备元器件的维护保养，对系统的薄弱环节如消毒设备等易出故障的地方，加强检查、维护保养，及时更新。对处理设备故障要及时抢修，防止因处理设备故障抢修不及时而造成污水超标排放。</p> <p>II.污水处理设施设备要合理配电，防止因停电造成污水超标排放。</p> <p>III.项目应配套建设完善的排水系统和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损束后妥善处理。</p> <p>IV.一旦出现非正常情况，操作人员应立即启动废水回流系统，关闭废水排放口的阀门。查找原因，及时抢修，待系统正常运行后方可开启排放口阀门。</p> <p>V.加强对操作人员的岗位培训，建立健全的环保管理机制和各项环保规章制度，落实岗位环保责任制，加强环境风险防范工作，防止事故排放导致环境问题。</p> <p>项目采取以上应急措施后，可有效避免医疗废水事故性排放，能确保废水处理达标排放。</p> <p>②消毒药品泄漏</p> <p>I.严格按照危险化学品方式存储和使用，储存于阴凉、通风的库房，远离火种、热源，保持容器密封；</p> <p>II.储存区应有泄漏应急处理设备和合适的收容材料。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；</p> <p>III.应加强管理，加强对二氧化氯消毒器的定期检查。</p> <p>③医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险防范措施</p> <p>应对项目产生的医疗废物进行科学的分类收集，科学的分类是消除污染、无害化处置的保证，要采用专用容器，明确各类废弃物标识，分类包装，分类堆放，并本着及时、方便、安全、快捷的原则，进行收集；感染性废物、损伤性废物、药物性废物及化学性废物是不能混合收集；放入包装物或者容器内的感染性废物、损伤性废物不得取出；当盛装的医疗废物达到包装物或者容器的3/4时，应当使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密；医疗废物的贮存和运送，该项目设置的医疗废物暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过2天，应当及时、有效地处理，因为在医疗废物储存过程中，会有恶臭产生；医疗废物转交出去后，应当对暂时贮存地点、设施及时进行清洁和消毒处理；对于医疗固体废物，禁止将其在非收集、非暂时贮存地点倾倒、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。本项目医疗废物妥善收集、封存后，感染性医疗废物、损伤性医疗废物、药物性废物及化学性废物经专门的医疗废物收集设施收集后分类暂存于医废暂存间后，委托有资质的单位统一清运处置。通过采取以上措施后，医疗废物在收集、贮存、运送过程中存在的风险较小，对周围环境影响不大。</p>

其他环境管理要求	<p>①环境保护管理制度</p> <p>企业应建立环境保护管理制度，定期检查环保设施的运行状况及对设备的维修与管理，确保污染物达标排放；</p> <p>②项目竣工环境保护验收</p> <p>建设单位经在环评获批后3个月内进行项目竣工环境保护验收。具体按《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》（国环规环评[2017]4号）规定执行。</p> <p>③环境监测</p> <p>环境监测是建设项目事后监督管理的重要组成部分，环境监测的主要目的是检查项目运转是否正常以及是否对环境造成了污染影响，为项目的环境管理提供依据。建设单位应根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ 819-2017）的规定，按环评及批复要求，定期开展环境监测。</p> <p>④排污许可证办理</p> <p>根据《排污许可管理条例》（中华人民共和国国务院令 第736号），本项目应向当地生态环境主管部门申请取得排污许可证。根据《固定污染源排污许可分类管理名录（2019年版）》，本项目属于排污许可登记管理的排污单位。</p> <p>⑤排污口规范化设置</p> <p>本项目设置1个废水总排放口，废水排放口属于一般排放口。排放口的设置应便于采样、监测，采样口的设置应符合《污染源监测技术规范》要求。排放口排污标识牌设置应符合“一明显、二合理、三便于”的要求，即环保标志明显，排污口（接管口）设置合理，便于采集样品、便于监测计量、便于公众参与和监督管理。同时要求按照（GB15562.1-1995）《环境保护图形标志》的规定，设置与排污口相应的图形标志牌。</p>
----------	---

六、结论

项目与国家政策及相关规划相符，项目的建设有利于促进社会和谐发展，在运营中将产生一定的废气、污水、噪声及固体废物的污染，在认真落实报告表提出的各项环保措施的前提下，污染物可做到达标排放，固废可得到妥善处置，噪声不会出现扰民现象。从环境保护角度而言，项目建设可行。

附表

建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量（固体废物 产生量）①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量（固体废物 产生量）③	本项目 排放量（固体废物 产生量）④	以新带老削减量 （新建项目不 填）⑤	本项目建成后 全厂排放量（固体 废物产生量）⑥	变化量 ⑦
废气	油烟废气	0	0	0	3.2kg/a	0	3.2kg/a	0
废水	COD	0	0	0	0.1027t/a	0	0.1027t/a	0
	BOD ₅	0	0	0	0.0068t/a	0	0.0068t/a	0
	SS	0	0	0	0.0108t/a	0	0.0108t/a	0
	氨氮	0	0	0	0.0034t/a	0	0.0034t/a	0
生活垃圾	/	0	0	0	23.725t/a	0	23.725t/a	0
一般工业 固体废物	无毒无害药品包装材料	0	0	0	0.73t/a	0	0.73t/a	0
	医用玻璃、一次性塑料 输液瓶（袋）	0	0	0	0.2t/a	0	0.2t/a	0
	中药药渣	0	0	0	0.1t/a	0	0.1t/a	0
危险废物	医疗废物	0	0	0	14.965t/a	0	14.965t/a	0
	污泥	0	0	0	0.26t/a	0	0.26t/a	0

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①

