

建设项目环境影响报告表

项目名称： 绩溪县人民医院基础设施提升改造工程

建设单位（盖章）： 绩溪县人民医院

安徽显闰环境工程有限公司

二〇一九年十一月

打印编号: 1573719288000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	80f3k7		
建设项目名称	绩溪县人民医院基础设施提升改造工程		
建设项目类别	39 111医院、专科防治院(所、站)、社区医疗、卫生院(所、站)、血站、急救中心、疗养院等其他卫生机构		
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)	安徽省绩溪县人民医院		
统一社会信用代码	12341731486375549C		
法定代表人(签章)	朱志杰		
主要负责人(签字)	许锦程		
直接负责的主管人员(签字)	许锦程		
二、编制单位情况			
单位名称(盖章)	安徽呈润环境工程有限公司		
统一社会信用代码	9134010070504752XM		
三、编制人员情况			
1. 编制主持人			
姓名	职业资格证书管理号	信用编号	签字
王琦	2014035340350000003510340217	BH012571	王琦
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
王琦	1、建设项目基本情况2、建设项目所在地自然环境社会环境简况3、环境质量状况4、评价适用标准5、建设项目工程分析6、项目主要污染物产生及预计排放情况7、环境影响分析8、项目拟采取的防治措施及预期治理效果9、结论与建议	BH012571	王琦

建设项目基本情况

项目名称	绩溪县人民医院基础设施提升改造工程				
建设单位	绩溪县人民医院				
法人代表	朱志杰		联系人	许锦程	
通讯地址	安徽省绩溪县人民医院				
联系电话	13956590899	传真	—	邮政编码	245300
建设地点	绩溪县良安路 110 号，绩溪县人民医院内				
立项审批部门	绩溪县发展和改革委员会		批准文号	发改审批〔 2019 〕 26 号	
建设性质	新建□改扩建■技改□		行业类别及代码	O8411 综合医院	
占地面积（平方米）	4525.79		绿化面积（平方米）	—	
总投资（万元）	16600	其中：环保投资（万元）	90	环保投资占总投资比例	0.54%
环评经费（万元）	/	预计投产时间	/		

工程内容及规模

一、项目背景及规模

绩溪县人民医院始建于 1949 年 5 月，是一所集医疗、预防、康复、保健、急救、教学、科研于一体的“二级甲等”综合性医院、爱婴医院、市级城信医院，是政府举办的非营利性医院，是大中专院校的教学实习医院。到 2018 年底，医院拥有总资产 8 千万元，门诊接诊 17.07 万余人次，住院 1.09 万余人次。

全院占地面积 24 亩，现有床位 311 张，现有职工 370 余人，其中高级职称 29 人，中级职称 110 余人。全院设有 30 余个科室，主要有内科、外科、妇科、产科、儿科、麻醉科、重症监护室、急诊科、感染科、中医科、口腔科、耳鼻喉科、眼科、透析科、药剂科、影像科、检验科、心电图室、超声科、内镜室、病理科等。护理部设十个护理单元，包括内一病区、内二病区、骨脑科、普外科、妇产科、儿科、急诊科、手术室等。

绩溪县人民医院自1949年建院以来，经过几代人的共同努力已经初步形成了综合治疗的特色。其治疗技术居绩溪县领先水平，但技术水平的进一步提高必须有不断增加的医院综合实力作支撑。该院由于建院早、面积小，病床少，早已不能满足病人需求。内科病区住院楼，至今为止建设已有36年，目前该楼的设施、功能已不能满足目前的医疗需求，且2006年经县房管局鉴定为危房，急需升级重建。此外，门诊设施较为简陋，已经不能满足不同消费层次病人的就医要求，影响了病床的使用率。目前，可以提供的工作、科研、医疗等条件很不完备，严重影响了专业技术人才的引进，很大程度上制约了综合技术再创新高。由于医院的现有规模、环境、硬件设施等严重制约了可持续发展，不仅综合建设再上台阶困难很大，而且在日趋激烈的行业竞争中将面临生存危机。

绩溪县人民医院在管理上“以病人为中心”，始终坚持“仁爱、博学、敬业、创新”的院训精神，以服务群众，奉献社会，创建和谐医院为宗旨，追求医疗服务的高质量、医院管理的高效率，为广大患者提供、优质、高效、便捷、低耗的医疗服务，实现人人享有基本卫生保健服务的目标，为城乡人民的健康事业做出贡献。绩溪县人民医院特申请建设绩溪县人民医院基础设施提升改造工程，以方便患者就诊。

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》(国务院 98-253 号令)中有关规定，为做好项目的环境保护工作，防止污染，做到经济效益、社会效益和环境效益的“三统一”，本项目需要编制环境影响评价文件。绩溪县人民医院委托安徽显润环境工程有限公司承担该项目的环境影响评价工作。接受委托后，我公司组织有关技术人员进行现场踏勘、收集资料，依据国家有关法规文件和环境影响评价技术导则，编制了该项目环境影响评价报告表，为环境主管部门提供科学的依据。

说明：由于医院涉及到 CT、X 光机等辐射项目的建设，按照国家有关辐射环境管理规定和生态环境主管部门的要求，上述辐射项目的建设须同时进行辐射环境影响评价，这部分工作由建设单位委托其它有资质的评价单位承担，本次评价不包含辐射项目的评价内容。

在报告编制过程中，编制组得到了绩溪县生态环境分局的大力支持和帮助，在此表示衷心的感谢。

二、建设项目概况

建设项目名称：绩溪县人民医院基础设施提升改造工程

建设单位：绩溪县人民医院

建设项目地点：绩溪县良安路 110 号，绩溪县人民医院内

建设项目性质：改扩建

建设规模：总建筑面积 26537.34m²，其中门诊综合楼建筑面积 4487.82m²（地上建筑面积 3164.79m²，地下建筑面积 1323.03 m²），内科住院综合楼建筑面积 11049.52m²（地上建筑面积 8066.48m²，地下建筑面积 2983.04m²），门急诊综合楼建筑面积 11000.00m²（地上建筑面积 6000.00m²，地下建筑面积 5000.00m²）。

三、工程内容

1、建设内容

本项目总建筑面积 26537.34m²，主要包括一栋徽派框架结构门诊综合楼、一栋徽派框架结构内科住院综合楼和一栋徽派框架结构门急诊综合楼。

（1）门诊综合楼建筑面积 4487.82m²，地上三层，地下一层，主体为框架结构；层面一至三层平面由公共大厅、门诊科室、检验科、中西医房、血透科、病理科等组成，地下一层为设备层和停车场。

（2）内科住院综合楼建筑面积 11049.52m²，地上四层，地下一层主体为框架结构；层面一至四层平面由公共大厅、呼吸内科、感染科（感冒）、内儿科、新生儿科、心内科、内分泌科、神经内科、康复科等组成，地下一层为设备层和停车场。

（3）征迁良安路沿街居民八户，并建设门急诊综合楼。门急诊综合楼建筑面积 11000.00m²，地上四层，地下一层主体为框架结构；层面一至四层平面由公共大厅、药房、挂号收费处、急诊科、门诊科室、体检科、会议室等组成，地下一层为配电房、停车场。

本项目完成后门诊综合楼增加病床 30 张，拆除原内科住院综合楼（含病床 100 张），新内科住院综合楼设置床位 200 张，门急诊综合楼不设病床，本项目共计新增床位 130 张。本项目不设置传染科，无传染病房。项目建设组成详见下表。

表 1-1 项目建设组成一览表

类别	名称		工程内容	工程规模	备注
主体工程	医院门诊综合楼	地上一层	公共大厅、药房、挂号收费处、门诊科室	建筑面积 4487.82m ²	新建
		地上二层	检验科、门诊科室		
		地上三层	血透科（病床 30 张），病理科		
		地下一层	配电房、停车场区等		
	内科住院综合楼	地上一层	公共大厅、住院药房、呼吸内科	建筑面积 110049.52m ²	拆除原有内科住院综合楼（4 号楼），原址
		地上二层	内儿科、新生儿科		
		地上三层	心内科、内分泌科		
		地上四层	神经内科、康复科、感染科		

		地下一层	配电房、停车场等		重建
	门急诊综合楼	地上一层	公共大厅、药房、挂号收费处、急诊科	建筑面积 11000m ²	新建
		地上二层	门诊科室		
		地上三层	体检科、门诊科室		
		地上四层	会议室		
		地下一层	设置配电房、停车场等		
	门诊部（一期、二期）		位于医院东侧，一期为四层框架结构建筑（建筑面积 1430m ² ），二期为三层框架结构建筑（建筑面积 1720m ² ）；主要设置急诊科、理疗科、口腔科、皮肤科、中医科、内科、外科、妇产科、儿科、肾内科等科室	建筑面积 3150m ²	已建
	住院综合楼（1 号楼）		位于医院东北侧，为四层框架结构建筑，主要设置医生办公室、护士办公室、治疗科、清创科、病房、库房等科室	建筑面积 3215m ²	已建
	住院综合楼（2 号）		位于医院西北侧，为四层框架结构建筑，主要设置医生办公室、护士办公室、治疗科、清创科、病房、库房；	建筑面积 6080m ²	已建
	急救中心综合楼（5 号楼）		急救中心位于门诊楼西侧，为三层框架结构建筑，设置急诊、急救等科室	建筑面积 1720 m ²	已建
	医技楼		为二层砖混结构建筑，影像科，检验科，病理科，功能科，腔镜检查治疗中心等科室	建筑面积 688m ²	已建
	辅助工程	停车位		地下车位门诊综合楼设 29 个、内科住院综合楼 45 个	新建
		食堂（3 号楼）		位于医院西侧，三层	依托原有
公用工程	绿化		院内有种植的景观植物，绿地率为 40%		依托原有
	供配电设施		市政电网，配电房建筑面积 158m ²		依托原有
	供水设施		市政自来水管网，年用水约 19399.51t/a		依托原有
	排水设施		市政污水管网，年排水约 16991.77t/a		依托原有
环保工程	废水治理		食堂废水经隔油池预处理后，生活污水经化粪池处理后混同病房废水进入厂区自建污水处理站采用生化+消毒工艺，后接入市政污水管网		依托原有污水处理站，处理能力 300t/d

	废气治理	餐饮油烟经油烟净化器处理后引至楼顶排放，污水处理站恶臭采取污水处理站池体有混凝土结构盖板，不需要再设置臭气收集罩，恶臭收集效率可达 95%，再通过鼓风机引入“生物洗涤+生物滴滤”组合工艺处理后经 15m 排气筒排放。污水处理站处理池均密闭加盖，留有排气口。尾气风机风量约 5000m ³ /h，尾气排放口内径 0.3m	新建
	噪声治理	本项目采用低噪声设备，噪声源主要为空调外机等，经过基础减震、合理布局、墙壁隔声等措施	新建
	固废治理	封闭式房间，位于医院西北部，拆除原 40m ² 医疗废物暂存间，原址改扩建，面积为 120m ² 医疗废物暂存间做到重点防腐防渗，医疗废物定期由有资质的单位清运处置	改扩建，面积由 40 m ² 增加至 120m ²

绩溪县医院原有病床数 311 张，项目完成后门诊综合楼增加病床 30 张，拆除原内科住院综合楼（含病床 100 张），新内科住院综合楼设置床位 200 张，门急诊综合楼不设病床，本项目共计新增床位 130 张，本项目建成后，医院总床位数共计 441 张。改扩建后床位变化情况见下表：

表1-2 改扩建前后医院床位情况一览表

序号	原有床位（张）	改扩建后减少床位（张）	改扩建后新增床位（张）	改扩建后总床位（张）
1	311	100	230	441

四、项目主要设备

本项目新增设备情况见下表：

表 1-3 本项目新增设备一览表

物品分类	设备名称	规格型号	数量	放置位置
医疗设备	呼叫总机	50 门	1	护士站
	呼叫总机	80 门	6	
	床头分机	—	210	每个病房
	心脏除颤仪	—	2	住院楼
	心电监护仪	—	8	
	抢救车	HG-8205	8	1 层停车场
	呼吸机	北京易世恒 SH-200	2	门诊综合楼
	呼吸机	北京易世恒 SH-300	2	
	床边心电图机	上海光电 ECG-2150	2	
	空气压缩机	—	2	
	血透机	—	20	

	透析病床	—	30	
	全自动生化分析仪	—	1	
	高档 B 超机	—	1	
	电子胃镜	—	1	
	电子肠镜	—	1	
	纤维支气管镜	—	1	
每床单元基本设备	电动三功能护理床	DB-12	30	每个病房
	床垫	配套	30	
	床头柜	配套	30	
	升降餐桌	G-37A	30	
	手动三摇床	DB-13 型	170	
	床垫	配套	170	
	床头柜	定制	170	
康复理疗设备	电动跑台（多功能）	168×69×120cm	1	内科住院楼
	平行杠及附件（可调）	87X330X75-110cm	1	
	训练用扶梯（两面）	330×82×130cm	1	
	八件组合（上肢训练）	180×180×220cm	1	
	重锤式手指肌训练桌	81×60×114cm	1	
	股四头肌训练椅（新款）	140×106×112 cm	1	
	重锤式髋关节训练椅（新款）	140*60*102cm	1	
	液压踏步器	71×85×132cm	1	
	双人站立架	140×122×110cm	1	
	偏瘫康复器	53×55×160cm	1	
	电动起立床	215×85×55cm	1	
	可调式砂磨板及附件（钢制）	102×82×82cm,	1	
	OT 组合训练车	195×105×97cm	1	
	上肢推举训练器	65×37×64cm	1	
医疗设备	中心负压吸引设备	—	1	门急诊综合楼
	中心供氧设备	—	1	
	多参数监护设备	—	2	
	心脏起搏/除颤器	—	2	
	心肺复苏机	—	2	
	心脏除颤仪	—	2	
	呼吸机	—	2	
	儿童用呼吸机	—	5	
	简易呼吸器	—	10	
	自动洗胃机	—	1	
	气管插管设备	—	5	
	转运车	—	2	
	快速血糖仪	—	2	
	亚低温治疗仪	—	1	

项目建成后医院设备汇总见下表：

表 1-4 本项目建成后医院设备汇总表

序号	设备名称	单位	数量	备注
1	心脏除颤仪	台	4	新增
2	心电监护仪	台	8	新增
3	抢救车	辆	8	新增
4	呼吸机	台	6	新增
5	床边心电图机	台	2	新增
6	空气压缩机	套	2	新增
7	血透机	台	20	新增
8	透析病床	台	30	新增
9	全自动生化分析仪	台	1	新增
10	高档 B 超机	台	1	新增
11	电子胃镜	台	1	新增
12	电子肠镜	台	1	新增
13	纤维支气管镜	台	1	新增
14	手动三摇床（配套基本设备）	张	170	新增
15	电动跑台（多功能）	台	1	新增
16	平行杠及附件（可调）	台	1	新增
17	训练用扶梯（两面）	台	1	新增
18	八件组合（上肢训练）	台	1	新增
19	重锤式手指肌训练桌	台	1	新增
20	股四头肌训练椅（新款）	台	1	新增
21	重锤式髋关节训练椅（新款）	台	1	新增
22	液压踏步器	台	1	新增
23	双人站立架	台	1	新增
24	偏瘫康复器	台	1	新增
25	电动起立床	台	1	新增
26	可调式砂磨板及附件（钢制）	台	1	新增
27	OT 组合训练车	台	1	新增
28	上肢推举训练器	台	1	新增
29	中心负压吸引设备	台	1	新增
30	中心供氧设备	台	1	新增
31	多参数监护设备	台	2	新增
32	心脏起搏/除颤器	台	2	新增
33	心肺复苏机	台	2	新增
34	儿童用呼吸机	台	5	新增
35	简易呼吸器	台	10	新增
36	自动洗胃机	台	1	新增
37	气管插管设备	台	5	新增
38	转运车	辆	2	新增
39	快速血糖仪	台	2	新增
40	亚低温治疗仪	台	1	新增
41	CT	台	1	改扩建后保留

42	X 光机	台	2	改扩建后保留
43	彩超	台	3	改扩建后保留
44	全自动生化分析仪	台	2	改扩建后保留
45	C 型臂 X 光机	台	1	改扩建后保留
46	电视腹腔镜	台	1	改扩建后保留
47	牙科椅	台	3	改扩建后保留
48	血透机	台	7	改扩建后保留
49	电子肠胃镜	台	1	改扩建后保留
50	体外碎石机	台	1	改扩建后保留
51	血液透析机	台	3	改扩建后保留
52	胎儿监护仪	台	1	改扩建后保留
53	麻醉机	台	3	改扩建后保留
54	电动产床	台	1	改扩建后保留
55	五分类血液分析仪	台	1	改扩建后保留
56	牙科综合治疗机	台	2	改扩建后保留
57	可视喉镜	台	1	改扩建后保留
58	电动手术床	台	2	改扩建后保留
59	电解质分析仪	台	1	改扩建后保留
60	推注泵	台	1	改扩建后保留
61	新生儿监护仪	台	2	改扩建后保留
62	动态心电图记录盒	台	1	改扩建后保留
63	多参数心电监护仪	台	5	改扩建后保留
64	新生儿暖箱	台	1	改扩建后保留
65	远红外辐射抢救台	台	1	改扩建后保留
66	电脑型胎儿监护仪	台	5	改扩建后保留
67	麻醉深度监护仪	台	1	改扩建后保留
68	麻醉回路消毒机	台	1	改扩建后保留
69	空气消毒机（挂式）	台	1	改扩建后保留
70	空气消毒机（立式）	台	1	改扩建后保留
71	电脑非接触眼压计	台	1	改扩建后保留
72	显微镜	台	2	改扩建后保留
73	纤维喉镜	台	1	改扩建后保留
74	石蜡包埋机	台	1	改扩建后保留
75	封口机	台	1	改扩建后保留
76	动态心电图记录仪	台	3	改扩建后保留
77	口腔观察仪	台	1	改扩建后保留
78	牙科手机	台	1	改扩建后保留
79	彩超	台	2	改扩建后保留
80	钬激光	台	1	改扩建后保留
81	医用冷藏冰箱	台	1	改扩建后保留
82	开颅钻	台	1	改扩建后保留
83	超声刀	台	1	改扩建后保留
84	LEEP 刀	台	1	改扩建后保留

85	笑气无痛胃镜设备	台	1	改扩建后保留
86	麻醉科中高档监护仪	台	1	改扩建后保留
87	新生儿黄疸测试仪	台	1	改扩建后保留
88	血透中心水处理系统	台	1	改扩建后保留
89	电切镜系统	台	1	改扩建后保留
90	全自动凝血分析仪	台	1	改扩建后保留
91	恒温摆动保存箱	台	1	改扩建后保留
92	低温保存箱	台	1	改扩建后保留
93	血液保存箱	台	1	改扩建后保留
94	电子胃镜	台	1	改扩建后保留
95	重症医学科设备	台	1	改扩建后保留
96	输液泵（单泵）	台	1	改扩建后保留
97	婴儿培养箱	台	1	改扩建后保留
98	手持式麻醉视频喉镜	台	1	改扩建后保留
99	消化内镜水处理设备	台	1	改扩建后保留
100	ICU 新增医疗设备	台	7	改扩建后保留
101	眼科超声乳化仪	台	1	改扩建后保留
102	糖化血红蛋白分析仪	台	1	改扩建后保留
103	电测听仪	台	1	改扩建后保留
104	手术显微镜	台	1	改扩建后保留
105	裂隙灯	台	1	改扩建后保留
106	自动验光仪	台	1	改扩建后保留
107	微量注射泵（单泵）	台	2	改扩建后保留
108	微量注射泵（双泵）	台	2	改扩建后保留
109	眼科显微手术器械	台	1	改扩建后保留
110	十二道心电图机	台	1	改扩建后保留
111	自动血压仪	台	1	改扩建后保留
112	自动身高体重称	台	1	改扩建后保留
113	转运监护仪	台	1	改扩建后保留
114	除颤仪	台	1	改扩建后保留
115	输液泵（带升温）	台	1	改扩建后保留
116	7 功能电动床	台	1	改扩建后保留
117	手动三摇床	台	1	改扩建后保留
118	DR	台	1	改扩建后保留
119	骨密度仪	台	1	改扩建后保留
120	新生抢救台	台	1	改扩建后保留
121	T 组合复苏器	台	1	改扩建后保留
122	妇科检查床	台	1	改扩建后保留
123	心电图机(单导)	台	1	改扩建后保留
124	腹腔镜	台	1	改扩建后保留
125	十六排 CT 机	台	1	改扩建后保留
126	电子胆道镜	台	1	改扩建后保留
127	幽门螺旋杆菌检测仪	台	1	改扩建后保留

128	鼻内窥镜	台	1	改扩建后保留
129	新生儿经皮黄疸测试仪	台	1	改扩建后保留
130	新生儿多参数监护仪	台	1	改扩建后保留
131	婴儿辐射抢救台	台	1	改扩建后保留
132	口腔 CT	台	1	改扩建后保留
133	连续性血液净化设备	台	1	改扩建后保留
134	视频喉镜	台	1	改扩建后保留
135	手麻系统	间	5	改扩建后保留
136	床边监护仪	台	6	改扩建后保留
137	胎儿监护仪	台	2	改扩建后保留
138	体外碎石机	台	1	改扩建后保留
139	—	台	450	—

五、劳动定员和工作制度

绩溪医院原有医护人员 350 人，本项目不新增医护人员。项目不提供员工住宿。设置食堂，提供工作餐。工作制度实行 3 班制，年工作时间 365d，每天 24h。

六、产业政策符合性分析

对照《国家发展和改革委员会令第 9 号令（2011 年本）（2013 年修正）》和国家发展和改革委员会令第 21 号令《国家发展改革委关于修改〈产业结构调整指导目录（2011 年本）〉有关条款的决定》，本项目属于第 36 项 29 条：医疗卫生服务建设，属于鼓励类，不属于限制类和淘汰类符合国家产业政策。

七、项目选址及合理性分析

本项目位于绩溪县良安路 110 号，绩溪县人民医院内，根据建设项目选址意见书可知，本项目用地为医疗卫生用地，符合绩溪县土地用地规划。

本项目东侧为绩溪文庙、绩溪中学，南侧为良安路，西侧及北侧为商业和居住汇合区。在通信、供电、供水等方面具备良好的条件，群众就医方便。经现场踏勘，项目所在地东侧文庙为历史文物古迹，本项目产生的污染负荷较轻，对周围环境影响较小。同时项目周围不存在工业污染源，不会对本项目产生不良影响，从环境影响角度分析，本项目选址基本合理。

八、平面布置合理性分析

本项目总平面布置紧凑有序，功能分区合理，符合工艺流程要求，产噪设备设置隔声、减振措施，减少项目噪声对周围环境的影响。本项目在生产过程中采取相应污染防治措施后，对周围环境影响较小，总平面布置合理。

九、与“三线一单”的相符性

(1) 本项目选址位于绩溪县良安路 110 号，绩溪县人民医院内，东侧为绩溪文庙、绩溪中学，南侧为良安路，西侧及北侧为商业和居住汇合区，在项目评价范围内不涉及宣城市范围内的生态红线区域，不违背安徽省生态红线保护相关要求。

(2) 根据建设项目区域环境质量公报，项目区近年环境空气、地表水、声环境质量均满足相应质量标准。本项目对医疗废水、废气、噪声、固废等污染物均采取了严格的治理和处理、处置措施，在一定程度上减少了污染物的排放，污染物均能达标排放。项目的建设不会降低区域的环境质量现状。

(3) 建设项目用水来自市政供水；用电来自市政电网，本项目营运期消耗电和水资源相对区域资源利用总量较小，对当地资源利用基本无影响。

(4) 项目符合产业政策，符合选址定位。本项目不在环境准入负面清单内。

表 1-5 建设项目“三线一单”相符性

环评[2016]150 号要求	本项目相符性分析
生态保护红线是生态空间范围内具有特殊重要生态功能必须实行强制性严格保护的区域。相关规划环评应将生态空间管控作为重要内容，规划区域涉及生态保护红线的，在规划环评结论和审查意见中应落实生态保护红线的管理要求，提出相应对策措施。除受自然条件限制、确实无法避让的铁路、公路、航道、防洪、管道、干渠、通讯、输变电等重要基础设施项目外，在生态保护红线范围内，严控各类开发建设活动，依法不予审批新建工业项目和矿产开发项目的环评文件。	本项目符合生态保护红线相关要求。
环境质量底线是国家和地方设置的大气、水和土壤环境质量目标，也是改善环境质量的基准线。有关规划环评应落实区域环境质量目标管理要求，提出区域或者行业污染物排放总量管控建议以及优化区域或行业发展布局、结构和规模的对策措施。项目环评应对照区域环境质量目标，深入分析预测项目建设对环境质量的影响，强化污染防治措施和污染物排放控制要求。	项目所在地大气环境满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准要求；地表水扬之河本满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准；区域声环境质量满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准。本项目废气、废水、噪声达标排放，固废均得到合理处置，噪声对周边影响较小，不会突破项目所在地的环境质量底线。
资源是环境的载体，资源利用上线是各地区能源、水、土地等资源消耗不得突破的“天花板”。相关规划环评应依据有关资源利用上线，对规划实施以及规划内项目的资源开发利用，区分不同行业，从能源资源开发等量或减量替代、开采方式和规模控制、利用效率和保护措施等方面提	本项目运营后主要用到的能源水、电等。项目用水用电均由市政管网供应，不会突破资源利用上线。

出建议，为规划编制和审批决策提供重要依据。	
环境准入负面清单是基于生态保护红线、环境质量底线和资源利用上线，以清单方式列出的禁止、限制等差别化环境准入条件和要求。要在规划环评清单式管理试点的基础上，从布局选址、资源利用效率、资源配置方式等方面入手，制定环境准入负面清单，充分发挥负面清单对产业发展和项目准入的指导和约束作用。	本项目医院属于民生项目，不属于绩溪县限制发展、禁止发展项目，符合绩溪县规划
由上表可知，本项目符合“三线一单”要求。	

与本项目有关的原有污染情况及主要环境问题

本项目为绩溪县人民医院基础设施提升改造工程，系在绩溪县人民医院原有建设内容基础上新建一栋门诊综合楼，拆除原有内科病区住院楼，原址升级重建一栋内科病区住院楼。项目主体建设内容包括门诊楼、医技楼、内科楼、外科楼（住院综合楼）、食堂、急救中心及门卫室，**不设置传染科**。项目有关的原有污染情况如下：

1、现有工程组成

现有工程组成见下表。

表 1-6 现有工程组成一览表

序号	名称（车间）		单位	规模	备注
1	主体工程	门诊楼	m ²	3149	4 层，砖混结构
		外科住院综合楼	m ²	3215	4 层，框架结构
		内科住院综合楼	m ²	2020	2 层，砖混结构
		医技综合楼	m ²	688	2 层，砖混结构
		120 急救中心 1 个	/	/	—
2	辅助工程	医疗器械	台	30	主要医疗仪器
		食堂	m ²	1150	—
		其他辅助用房	m ²	98	—
3	公用工程	供水	t/d	200	绩溪县自来水公司
		供电	kWh/a	13000	市政电网
4	环保工程	废水处理站	套	1	—
		废气处理装置	套	若干	油烟净化器、污水处理站加盖等
		噪声治理装置	/	若干	减振降噪、隔声消声
		医疗废物临时储存场	m ²	20	—

原有环保设备情况

医院原有环保设备统计见下表：

表 1-7 医院原有环保设备一览表

序号	名称	数量	型号规格
1	射流曝气机	1	JA-33-80
2	射流曝气机	1	JA-33-80
3	电气控制柜	1	PLC控制
4	二氧化氯发生装置	1	FL-1000
5	溶配槽	1	1m ³
6	酸槽	1	2m ³
7	酸雾吸收器	1	—
8	磁力卸酸泵	1	CQB25-20-100F

9	组合填料	80	—
10	填料支架	4	合计约60m ²
11	污水提升泵	2	CP(T)50.75-50
12	排风扇	2	—
13	液位控制系统	3	高中低
14	污泥回流泵	1	CP(T)50.75-50
15	竖流沉淀装置	1	Φ300

现有污染物产排污情况分析

1、废水

污水主要分为医院病区污水和其他废水，每天排放 67.73m³，年排放量约为 24721.45m³。其医院病区污水主要是门诊、急诊、病房、治疗室、各类检验室等处排出的生活废水和医疗废水；其他污水主要有食堂、医院行政区的生活污水、餐饮废水等；医院污水经生化消毒处理后，直接通过城市污水管网排放。废水中主要污染物为 COD、SS、NH₃-N、BOD₅ 和粪大肠菌等。

根据医院提供的废水排放数据，医院现状日用量为 133.77t/d，产生的医疗废水排放量约为 103.81t/d，包括医院目前的门诊部、化验科室和住院部产生的医疗废水以及现状生活污水。

表 1-8 项目排水组成及排水量一览表

排水种类	来源	排水量（m³/d）		合计（m³/d）	防治措施及去向
		新增	总量		
医疗污水	门诊病人	0	2.4	103.81	经医院生化处理、消毒处理水质达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中标准要求后排入市政管网，污水经市政管网进入县污水处理厂处理，最后排入扬之河。
	住院病人	20.4	63.36		
生活污水	医务人员	1.6	11.2		
	保洁用水	10.88	17.25		
	食堂用水	3.2	9.6		
影像室	X 光机显影废水	0.00064		0.00192	委托相关有资质单位处理
口腔科	口腔科重金属废水	0.00128			

项目废水主要分为医院病区废水和生活污水，年总排放量约为 37890.65m³ (103.81m³/d)。本项目为医疗机构，为保证所产生的污水不传染疾病，要求废水经医院生化处理、消毒处理后水质达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 中标准要求及绩溪县污水处理厂相应接管标准，经市政污水管网进入县污水处理厂处理，处理达到

《城镇污水处理厂污染物排放标准》一级标准的 A 标准后进入扬之河。

现有污水处理工艺：

绩溪县医院污水处理站设计处理能力为300t/d，现有工程污水量为103.81 t/d，污水处理工艺如下：

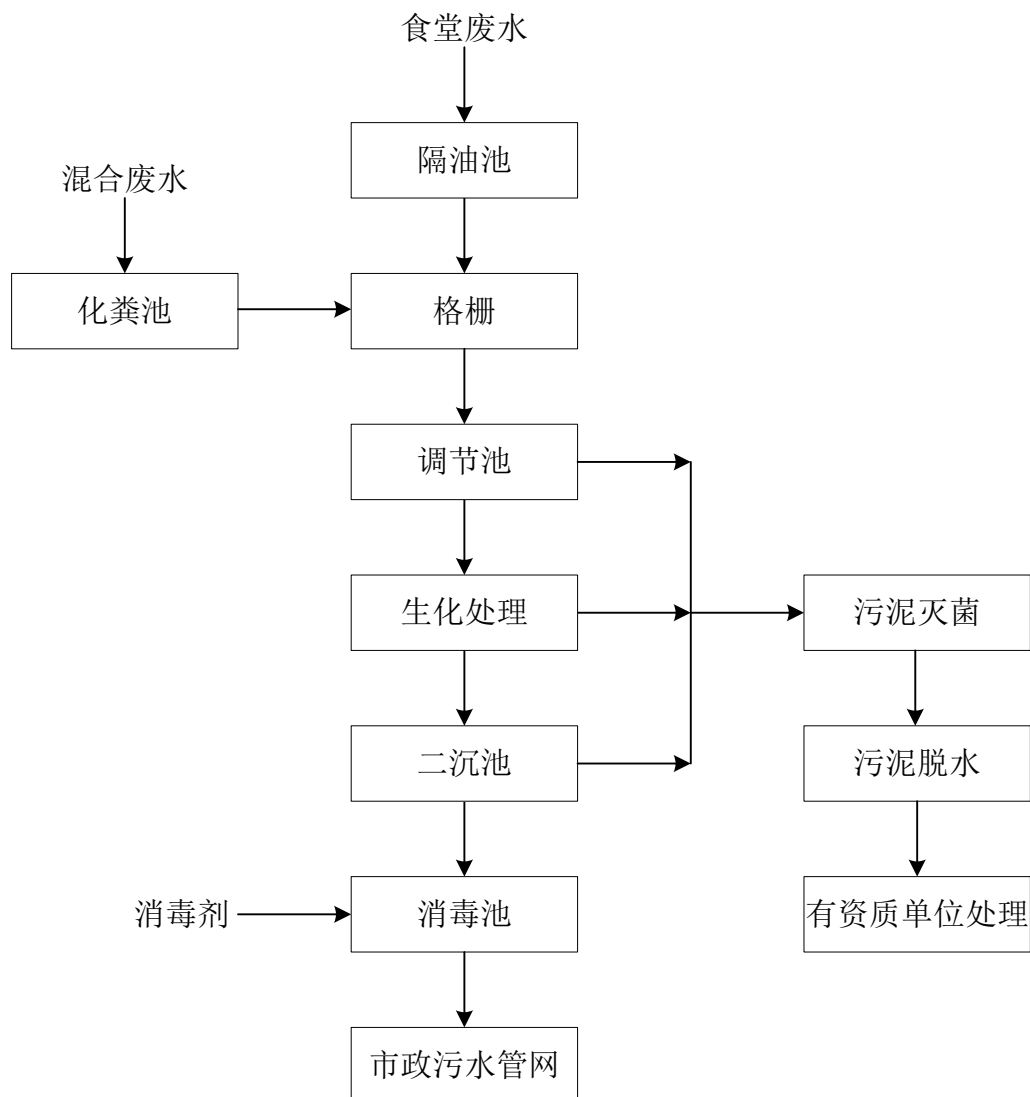


图1-1 污水处理站工艺流程图

工艺流程说明：污水先流经格栅，捞除大的悬浮物及杂质，格栅定期清理；之后流入污水调节池内，对通过格栅的偏小的固体物质进行沉降和消化，后续污水在调节池内进行水质、水量调节，后进入生化处理，生化处理后至接触池，为保证理想的消毒效果，消毒采用二氧化氯消毒后的污水达标排放。污泥池污泥定期清运。流程原理如下：

1) 格栅

污水中含有较大颗粒和悬浮杂质，为保护处理系统设备正常运行、防止管路堵塞，池内设置格栅1台，对大的悬浮杂质进行有效拦截，人工定期对格栅进行清理，经过格栅拦截

后的污水自流入调节池。

2) 调节池

用于调节水量和均匀水质，并设置折流沉降室，对污水中通过格栅的悬浮固体进行沉降，并使污水能比较均匀进入后续处理单元。池内设置潜污泵，用以将污水提升送至后续处理单元。

3) 沉淀池

沉淀池是根据重力作用的原理，投入絮凝剂后当含有悬浮物的污水从下往上流动时，由重力作用，将物质沉淀下来。经过沉淀后的出水更清澈透明。沉淀池污泥排入污泥池，经过沉淀后的处理水进入消毒池。

4) 消毒出水池

污水经沉淀后，病毒及大肠杆菌指标仍未达到排放标准，为了消灭病毒及大肠杆菌，投加消毒剂进行消毒处理，最终自流达标排放。

5) 污泥池

汇集沉淀池剩余污泥，定期请专业抽泥车压滤后采用石灰消毒交有资质单位处理。

2、废气

(1) 食堂油烟

根据建设单位提供数据，绩溪县人民医院住院部平均有 200 人在食堂用餐，一天 2 次，食用油用量平均按 0.05kg/人 次计，则日最大耗油量为 10.00kg/d，一般油烟挥发量占耗油量的 2~3%，按 3%计，则油烟排放量为 0.30kg/d，合计为 109.5kg/a（以 365 天计）。一般餐饮业厨房单灶产生的油烟浓度为 4.82mg/m³，选用市场上高效油烟净化设施，油烟净化率可达 75%以上，经高效油烟净化设施处理后，食堂油烟排放量小于 27.38kg/a，所排放的油烟浓度为 1.21mg/m³。食堂油烟排放浓度低于《饮食业油烟排放标准》（试行）（GB18483-2001）中标准要求。食堂油烟经内置烟道引至楼顶排放。

(2) 污水处理站废气

污水处理站排放废气主要为恶臭废气，主要成分为氨气、硫化氢等废气。根据类比同类项目（怀远县第二人民医院老年康复护养院项目，污水处理规模、处理工艺及污水种类与本项目相一致，已由蚌埠市环保局批复），医院污水处理站氨和 H₂S 的产生量为 0.1t/a、0.02t/a。污水站恶臭废气经加盖后，通过地面 5 米高排气筒无组织排放。

3、固废

据建设单位绩溪县人民医院提供资料，该医院包括门诊部年产医疗废物约为 50.06t/a，暂存于院区医疗废物临时收集设施内，存储时间不超过 24h，交由**宣城市九鼎医疗固废处置有限公司**（有资质的单位）进行处理。

年生活垃圾约 171.36t/a，由绩溪县市容环卫部门统一收集。

建设项目所在地自然环境社会环境简况

自然环境简况（地形、地貌、地质、气候、气象、水文、植被、生物多样性等）：

一、地理位置

绩溪县位于安徽省东南部，属皖南山区县，素称“七山一水一分田，一分道路和庄园”。地处北纬29°57′—30°20′，东经118°20′—118°55′，东与浙江省临安市交界，南邻我省歙县，北连宁国市，西与旌德县、黄山区接壤。皖赣铁路、宜黄公路、蔡雄公路纵贯全境，距黄山机场仅 60km，交通十分方便。绩溪从属长江三角洲经济圈，与经济发达的江苏、浙江、上海市结合十分紧密，同时绩溪已纳入杭州、千岛湖、黄山、太平湖、九华山旅游带，因此，其经济地理位置十分优越。本项目具体地理位置详见附图1

二、地形、地貌

绩溪县地形较高，境内山峦起伏，地形地貌复杂，千米以上的山峰有 46 座之多。全县地势由东北向西南倾斜，最高峰清凉峰海拔 1787.40m，位居皖浙两省临安、歙县与本县交界处，最低海拔 125m，位于县南部的临溪镇江村环，地势相对高差达 1662.4m。整个县境群山骨架如“州”字形构造，其中部徽山山脉横贯东西，地势突起，形如脊背。全县地势高于周边邻县，94.1%的水流出境外，南流之水为钱塘江水系新安江流域，北流之水为长江水系，属扬之河、登源河流域。

县内地层分布较广，由老至新依次有：前震旦系握组，震旦系休宁组、雷公坞组、兰田组、皮园村组，寒武系荷塘组、大陈岭组、杨柳岗组、华严寺组、西阳山组，奥陶系潭家桥组、宁国组、胡乐组、砚瓦山组、新岭组，侏罗系洪琴组、劳村组、黄尖组、白垩系桂林组，第四系冲积层，坡积层。县内岩浆岩分布广泛，地表出露面积约为 350km²，其中出露面积大于 10km² 的岩体有伏岭岩体（123.4km²）浩寨岩体（170.7km²），扬溪岩体（38.7km²），在 0.1—10km² 之间的有：半坞岩体、闻钟岭岩体、石门里岩体、西山岩体、果子山岩体、后山庵岩体、靠背尖岩体、龙丛岩体、大场岩体、逍邈岩体等 10 个。上述岩体大多为燕山期 岩浆旋回的产物，属晋宁期岩浆旋回的只有半坞岩体。

三、气候、气象

绩溪县地处中纬度地带南缘，东距东海 160km，受纬度地带性及海洋性气候影响，属北亚热带季风湿润气候区，主要特点是：季风明显，温暖湿润，光照充足，雨量充沛，无霜期长。多年平均气温 15.9℃，最热月（7 月）平均 27.4℃，极端最高温度为 41.5℃，最冷月（1 月）平均 3.4℃，极端最低气温—13.2℃，年积温≥10℃为 4979.4℃，年日照时数 1926.4 小时

左右，太阳有效辐射量为 111.9 千卡/cm^2 ，无霜期240天。常年主导风向为东北（NE）风，夏季因受太平洋副热带高压中心控制多偏南风，低空受北东向山地风制约，加之空气对流强烈，午后常见偏南风，但夜晚仍以东北风为主。多年平均风速 2.2m/s 。历年平均相对湿度 76.5%、气压 994.2MPa 。由于该县地处中纬度地区，冷暖气团活动、交锋频繁，降雨的年际时空变化大，并且由南向北递减。多年降雨量为 1519.3mm ，日最大降雨量 253.9mm ，最多年为 2308.2mm ，最少年为 1001.8mm 。降雨年际年内分配不均，主要分布4-7月份，降雨量占全年的40-60%，是造成该县水旱灾害的主要原因之一。

四、水文、水质

绩溪境内河流，分属长江、钱塘江水系。流长 2km 以上者 117 条，其中，10km 以上 16 条、20km 以上 5 条、40 公里以上 3 条。河网密度为 0.75km/km^2 。两大水系之分水岭横贯中部全境。自西往东诸山顺序为大会山—金岭—徽岭—仙人岩尖—庙王山—双岭—岩山尖—黄花尖—石街头—丈尺山—花树岭—登塔岭—闻钟岭—社母娘娘尖—竹岭—山云岭—荆礪岭—长岗岭—松烟堂岭—黄茅尖—太子山—峤岭等。此分水岭以北属长江水系，以南、以东属钱塘江水系。

两大水系河流特征：水量季节变化大，水清、流急、落差大；至数百倍；枯水期 11 月中旬开始，次年 2 月结束，期内河水主要靠地下水补给，流量细小，山溪有时断流或干涸。河水清澈，遇暴雨即变混浊，雨后复清。河床比降一般为 $7\text{‰}\sim 20\text{‰}$ ，河源比降多超过 50‰ ，多急流、跌水。登源河江南第一关河段，1 公里陡降百余米。永来河河源，公里陡降千余米。

1、长江水系

徽水河、尚田河、戴川水经旌德县注青弋江，流域面积占县总面积的9%；戈溪河、金沙河、龙溪河、莲坑水经宁国市注水阳江，流域面积占总面积的27%。长江水系中主要河流有以下5条。

戈溪河：发源于和阳乡太子山西麓，长22km，支流多，水网密集，水量丰富，为宁国市西津河河源。比降18.9‰。流域内崇山峻岭，水系如张开之折扇，广布于县境东北部。西南流转西北流,经和阳坞、石门口、汪家店、戈溪、大河口等村先后纳涧溪、桐源河、中坞水、兵坑河等支流，至38号桥与南来之金沙河汇合，北流入宁国市。

金沙河：发源于校头乡东坑山南麓，东南流经龙丛源峡谷至丛山关下折向东北，流贯于金沙谷地，长20km。上游流程 9km，称龙丛源水。出丛山关进入下游，称金沙河，其下游流经界水村、黄土壩、金沙至38号桥与戈溪河汇合。先后有石门坑水和起坑坞水注入。

龙溪河：俗称考溪水。源出寒庄岭北麓。北流经仿儒、考溪、楼下，至三岔口纳西坑水(源出南坑)，再经大溪、下溪，过太子坑口绕龙门岭山脚入旌德县。长15km。

尚田河：原称古川水。源出尚田乡庙山里长坞北麓，北流经蒙坑、田干、尚田，过长岭纳东来之蜀马水经隐塘入旌德县，长9km。

徽水河：源出仙人岩尖西北麓之黄石坑，俗称黄石坑水。西流经黄基坦，纳北来之锦河(源出靠岭南麓之上竹坦)转北流，经章家、浩寨、新川、杨滩、仙川(仙人塆)至分界山村北入旌德县，长14km。

2、钱塘江水系

其中的登源河、扬之河、大源河、大鄣河、半茶水、金坑水经歙县注新安江，流域面积占总面积的57%；荆州河、永来河，入浙江省临安市天目溪，流域面积占总积的7%。钱塘江水系主要河流有以下6条。

登源河：古称登水。发源于逍遥乡长坪尖南麓，长 55km，为境内第一大河。上游称逍遥河，处于逍遥峡谷中，水流湍急，河床下切强烈，基岩出露，多跌水。西流经黄茅培出江南第一关过虹溪桥至鱼龙川纳赤石坑水，称登源河。上游流程 12km，比降38.6%。鱼龙川以下为中游，折向西南，经伏岭下、新桥、石、水村、北村，出龙须峡至大坑口进入下游，流程 20km，比降4%。下游流程23km，谷地较宽，两岸冲沟，小溪众多，河漫滩发育，沙石积厚数米。谷地中田园广布，村落密集。流经浒里、瀛洲、汪村、仁里、湖里、中王、周坑、高车、吴家坑至罗昆，河水南流转北流，半公里距离形成4公里长之河曲，然后至临溪与扬之河汇合入歙县。

扬之河：发源于尚田五亩地村东之中降山北麓，流经庙山、白川、板桥头、扬溪、际坑口、高枧、王干、郎家溪、绩溪县县城东郊、灵山下、曹渡桥、雄路、蒲川、临溪等村镇，长42km。上游称扬溪源水，河源东北流向，至板桥头纳双岭水折向东南，入扬溪源峡谷，直泻扬溪，流程14km，比降 14%。峡谷中河道蛇曲，长9km，水流湍急，至扬溪纳波川水进入中游，流程17km，右岸有众多支流注入，至曹渡桥进入下游。下游萦回于低山、丘陵中，河道弯曲，缺少支流，流程 11km，至蒲川村西汇大源河。至临溪汇登源河。

大源河：古称芦水。发源于上金山南麓，长46km。上游称常溪，东南流经金山村，出山口后纳西来之黄柏凹水折东流，蜿蜒于芦昆常盆地，经余川、上庄、瑞川(板树坑)、择里等村，至画楼山下汇北来之上溪(昆溪与芦水汇合后之称)进入中游，流程12km。中游折向南流，经上源、大源、大溪店、虎山头至煤炭山奔泻于大源峡谷，流程22km。峡谷河道曲

折,成18大湾。其中,嵇公关至虎山头2km内河曲长6km以上,至煤炭山进入下游。下游流经丘陵地带,流程14km。经孔灵、夹坎、洪塘、汪村至蒲川汇入扬之河。

荆州河:原称石门亭水。源出竹岭东麓之石门亭(竹岭亭)。向东北流贯于荆州盆地中部,至黄茅岱东北之石门潭入浙江省临安市。长 12km,为天目溪河源。

永来河:原称沧浪水。源出清凉峰野猪。北流至永来(岭脚下)折东流,经阴山至银龙坞纳南来之清凉溪(出自清凉峰顶峰)至栈岭纳南来之栈岭水入浙,注天目溪,长11km。自阴山村西至栈岭5km,以河为界,北属浙江省临安市境。

大鄣河:原称小昌溪。源出野猪降西坡雪堂岭。西南流经班肩坞、蛇墓坑、黄泥口塔、岭脚,至石柱坑南流绕蜈蚣形至泉坑口入歙长13km。

五、植被、生物多样性

绩溪县以地带性土壤红壤为主,还有少量非地带性土壤。由于海拔高度差异较大,土壤垂直分布明显,从低海拔到高海拔分布红壤、黄壤、黄棕壤以及少量山地草甸土和山地沼泽土,其中海拔 600m 以下主要为红壤,分布于低山、丘陵以及盆谷外围;海拔 600~900m 山地主要为黄壤;海拔900m 以上中山山地上部主要为黄棕壤。高程400m 以下为丘陵盆地地形,地表植被繁茂,坡度一般在 10~30 °之间以生长松、竹、灌木等林地为主,坡度小于 10°;地表以种植小麦、油菜等农作物的耕地为主;高程 400m 以上为中、低山地形,地表多弱风化基岩裸露,植被相对稀疏,以生长松、灌木等林地为主。

六、生态环境

县域地处北纬 30 度附近的中山区,山多、林多、地表水多。原生态生物资源多样、丰富;矿藏多样、品位悬殊;水资源丰沛,落差大,季节差异大。地表径流总量 10.3 亿 m³,人均年占有量 6042 m³,耕地亩均可供量 8900m³。县境地势高于四邻,地表径流 96.6%流出境外。全县森林覆盖率 75.5%。境内植物有 200 余科 1300 余种,其中国家重点保护珍稀植物 33 种。野生动物有兽类 50 余种、鸟类 100 余种、爬行类 20 余种、两栖类 10 余种、鱼类 30 余种、昆虫类 230 余种,其中不少可用作药物、食品和工业原料。境内已探明的矿产资源有 38 种,有色金属占优势。

环境质量状况

建设项目所在区域环境质量现状及主要环境问题（环境空气、地面水、地下水、声环境、生态环境等）：

建设项目所在区域大气环境质量引用绩溪县生态环境分局网站发布的《2018 年绩溪县空气环境质量月报》，地表水环境质量引用绩溪县生态环境分局网站发布的 2019 年 3 月、4 月绩溪县水环境监测信息。

1、大气环境质量

项目所在地环境空气功能为二类区，SO₂、NO₂、CO、PM₁₀、PM_{2.5}、O₃ 执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准。

本评价参考引用绩溪县环保局网站发布的 2018 年各月月报数据，具体数据见下表。

表3-1 环境空气质量现状数据

监测点位	监测时间	PM ₁₀ (ug/m ³)	PM _{2.5} (ug/m ³)	SO ₂ (ug/m ³)	NO ₂ (ug/m ³)	CO (mg/m ³)	O ₃ (ug/m ³)
绩溪中学	2018.1	59	44	13	28	1.195	103
	2018.2	65	40	11	25	0.744	90
	2018.3	50	28	9	24	0.651	96
	2018.4	68	26	11	23	0.603	110
	2018.5	45	17	8	18	0.591	113
	2018.6	35	14	6	13	0.477	126
	2018.7	25	10	5	14	0.320	92
	2018.8	28	13	5	11	0.401	121
	2018.9	38	16	8	15	0.598	108
	2018.10	49	21	9	21	0.541	109
	2018.11	41	19	10	20	0.606	67
	2018.12	59	37	8	27	0.676	44

2018 年，绩溪县各月空气质量达到优的天数分别为 10、8、12、7、9、9、20、14、15、8、19、12 天，良好天数分别为 18、14、19、21、21、15、11、15、13、20、11、14 天，各月监测天数为 31、25、31、29、31、30、31、31、30、29、30、31，绩溪 2018 年环境空气优良率为 93.3%。

（1）二氧化硫

全县二氧化硫年日均浓度值为 8.6 微克/立方米，达到《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中二级浓度限值。

（2）二氧化氮

全县二氧化氮年日均浓度值为 20 微克/立方米，达到《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中二级浓度限值。

(3) 一氧化碳

全县一氧化碳日均值为 0.62 毫克/立方米，达到《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中二级浓度限值。

(4) 臭氧

全县臭氧日最大 8 小时平均值为 98 微克/立方米，达到《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中二级浓度限值。

(5) PM₁₀

全县 PM₁₀ 年日均值为 47 微克/立方米，达到《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中二级浓度限值。

(6) PM_{2.5}

全县 PM_{2.5} 年日均值为 24 微克/立方米，达到《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中二级浓度限值。

(6) 酸雨

2018 年无数据。

综上，绩溪县环境空气质量为达标区。

2、地表水环境质量

地表水环境质量引用绩溪县生态环境分局网站发布的2019年3月、4月绩溪县水环境监测信息，内容显示：评价区域纳污水体扬之河水质可以达到《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中的III类水质标准要求。其中国控绩歙扬之河新管断面水质类别为II类，达标；乡镇跨界断面（监测指标：溶解氧、总磷、高锰酸盐指数、氨氮）扬之河扬溪华阳交界断面、扬之河华阳临溪交界断面水质监测指标达到III类水浓度限值标准，达标率为100%；评价区域地表水环境质量现状良好。

3、声环境质量

本项目委托安徽上阳检测有限公司于2019年5月18日至19日对本项目厂界四周以及附近敏感点进行了噪声监测，监测数据如下：

表 3-2 厂界噪声检测结果汇总表 单位：dB(A)

编号	监测点位	2019年05月18日		2019年05月19日	
		昼间 Leq	夜间 Leq	昼间 Leq	夜间 Leq

N1	本项目东南场界外敏感点（2m）	52.6	43.2	53.0	42.8
N2	本项目东场界外一米处	52.1	43.7	52.8	43.1
N3	本项目东北场界外一米处	52.5	42.8	53.2	43.6
N4	本项目北场界外敏感点（3m）	56.8	46.8	57.1	47.2
N5	本项目西北场界外敏感点（5m）	57.7	47.7	58.0	48.5
N6	本项目西南场界外一米处	58.0	48.5	58.5	48.2
N7	本项目南场界外一米处	54.6	45.6	55.2	46.0

由监测结果可知，项目南侧厂界满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 4a 类标准，项目东侧、北侧、西侧厂界满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 2 类标准。项目地周边敏感点，评价区域声环境质量现状良好。

环境敏感点及环境保护目标:

一、环境功能区划

项目选址位于绩溪县人民医院内,评价范围内无自然保护区等需要特殊保护的环境敏感对象,医院东侧场界外 10m 有一处绩溪县文庙,为文物古迹(安徽省文物保护单位);东侧场界外 113m 有一处胡雪岩纪念馆,146m 有一处绩溪县博物馆;南侧场界外 29m 有一处三雕博物馆,均为风景旅游点。总体上不因本项目的实施而改变区域环境现有功能。

根据工程性质和污染物排放特征,经过现场踏勘及建设项目周边情况,确定建设项目具体环境保护目标如下:

1、保护项目周围环境空气达到《环境空气质量标准》(GB3095-2012)及其修改单中的二级标准。

2、保护地表水扬之河达到《地表水环境质量标准》(GB3838-2002)中Ⅲ类水体功能要求。

3、保护项目区域声环境达到《声环境质量标准》(GB3096-2008)中 2 类标准。

二、主要环境保护目标

根据现场勘察,本项目主要环境保护目标见下表。

表 3-3 主要环境保护目标

环境要素	保护对象名称	坐标		方位	距离(m)	规模	环境功能
		X	Y				
大气环境	绩溪文庙	51	37	E	10	—	《环境空气质量标准》 (GB3095-2012) 中的二级标准
	胡雪岩纪念馆	108	72	E	113	—	
	绩溪县博物馆	164	61	E	146	—	
	北街村	231	238	E	254	300 户约 1000 人	
	绩溪县幼儿园	327	171	E	376	80 人	
	实验小学	402	197	E	432	600 人	
	绩溪图书馆	84	141	NE	135	—	
	绩溪中学	73	227	NE	150	1800 人	
	县委党校	343	315	NE	478	30 人	
	五龙岭	-255	612	N	402	160 户约 550 人	
	学背后居民点	-147	105	NW	50	120 人	
	三雕博物馆	-26	-29	S	29	—	
	西门岭小区	-125	-128	S	131	730 户约 2550 人	
	华阳镇学区管委会	-220	-268	S	301	约 20 人	
地表水	扬之河	721	-282	SE	1.0km	中型	《地表水环境质

环境						河流	量标准》 (GB3838-2002) 中的III类标准
声环境	绩溪文庙	51	37	E	10	—	《声环境质量标准》(GB3096-2008)中的2类标准
	学背后居民点	-147	105	NW	50	120 人	
	绩溪中学	73	227	E	150	1800 人	

评价适用标准

环境
质量
标准

1、大气环境

项目所在区域大气环境执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中的二类标准，见下表。

表 4-1 环境空气质量标准限值 单位：μg/m³

项目	浓度限值				标准来源
	年平均	24 小时平均	8 小时平均	1 小时平均	
SO ₂	60	150	—	500	《环境空气质量标准》 (GB3095—2012)中的 二类标准
NO ₂	40	80	—	200	
PM ₁₀	70	150	—	—	
PM _{2.5}	35	75	—	—	
O ₃	—	—	160	—	
CO	—	4000	—	10000	

2、地表水环境

项目所在区域主要地表水体为扬之河，执行《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中的 III 类水质标准，具体数据见下表。

表4-2 地表水环境质量标准限值单位：除pH外为mg/L

水体	类别	pH	COD	BOD ₅	氨氮	总磷	总氮	石油类
扬之河	III	6-9	≤20	≤4	≤1.0	≤0.2	≤1.0	≤0.05

3、声环境

评价区域声环境执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）中 2 类标准，良安路边界线外 35±5m 范围内执行 4a 类标准，具体标准值见下表。

表 4-3 声环境质量标准

类别	昼间	夜间
《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类	60dB (A)	50dB (A)
《声环境质量标准》（GB3096-2008）4a 类	70 dB (A)	55 dB (A)

1、大气污染物

根据《饮食业油烟排放标准》（试行）（GB18483-2001）中的标准要求，需安装去除率为75%以上的油烟净化设备，具体标准内容见下表。

表 4-4 饮食业油烟排放标准

规模	中型
最高允许排放浓度（mg/m ³ ）	2.0
净化设备最低去除效率（%）	75

本项目污水处理站大气污染物排放执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466—2005）表3中标准值，具体指标见下表。

表 4-5 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度

序号	控制项目	标准值
1	氨（mg/m ³ ）	1.0
2	硫化氢（mg/m ³ ）	0.03
3	臭气浓度（无量纲）	10

2、水污染物

项目废水在执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中相关要求及表2中预处理标准。

表 4-6 医疗机构水污染物排放标准

控制项目	表2 预处理标准	来源
pH	6~9	《医疗机构水污染物排放标准》 （GB18466-2005）
粪大肠菌群数（MPN/L）	5000	
肠道致病菌	—	
肠道病毒	—	
COD 浓度（mg/L）	250	
最高允许排放负荷/[g/（床位 d）]	250	
BOD ₅ 浓度（mg/L）	100	
最高允许排放负荷/[g/（床位 d）]	100	
SS 浓度（mg/L）	60	
最高允许排放负荷/[g/（床位 d）]	60	
氨氮(mg/L)	—	
动植物油（mg/L）	20	《医疗机构水污染物排放标准》 （GB18466-2005）
总余氯 ^{1）、2）} （mg/L）	—	

注：1）采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求：预处理标准：消毒接触池接触时间≥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。

污水处理厂出水执行《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）表1中一级标准的A标准，具体数值见下表。

表 4-7 城镇污水处理厂污染物排放标准			
类别	项目	浓度限值	标准来源
污水	COD	50	《城镇污水处理厂污染物排放标准》 (GB18918-2002) 及修改单中的一 级 A 标准
	SS	10	
	BOD ₅	10	
	NH ₃ -N	5	
	动植物油	1	

3、噪声

施工期执行《建筑施工厂界环境噪声排放标准》（GB12523-2011）中的相应标准，见下表。

表 4-8 建筑施工厂界环境噪声排放标准 单位：dB(A)	
昼间	夜间
70	55

项目区域环境噪声排放执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中的 2 类标准，见下表。

表 4-9 工业企业厂界环境噪声排放标准 等效声级 Leq dB（A）			
类别	昼间	夜间	标准来源
2 类	60	50	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）

4、固体废物

项目一般固废处理处置执行《一般工业固体废物贮存、处置场污染控制标准》（GB18599-2001）及 2013 修改单中的相关要求；医疗废物收集、运输、暂存和处置执行《医疗废物管理条例》(国务院令 380 号)、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》(卫生部令 36 号)及其 2010 年修改单；污水处理站污泥要求满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 4 中综合医疗机构和其他医疗机构污泥控制标准值；《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及 2013 年修改单的有关规定。

总量控制指标

本项目产生的污水经处理后排入市政污水管网，经绩溪县污水处理厂处理达标后外排进入扬之河，项目总量纳入绩溪县污水处理厂，故本项目无需单独申请总量。

建设项目工程分析

工艺流程简述：

一、施工期

1、施工期工艺流程及产污环节

本项目位于绩溪县良安路 110 号，绩溪县人民医院内，在原址进行基础设施提升改造工程。根据项目规划方案，施工期拆除征迁良安路沿街居民八户房屋，建设门急诊综合楼。本项目施工期主要包括基础工程、主体工程、装饰工程、设备安装。主要产生的污染为施工时产生的弃土、噪声、污水、装修废气、扬尘及建筑垃圾等。由于施工期较短，产生的影响随装修的结束而结束，对环境产生的影响较小。具体工艺流程图如下：

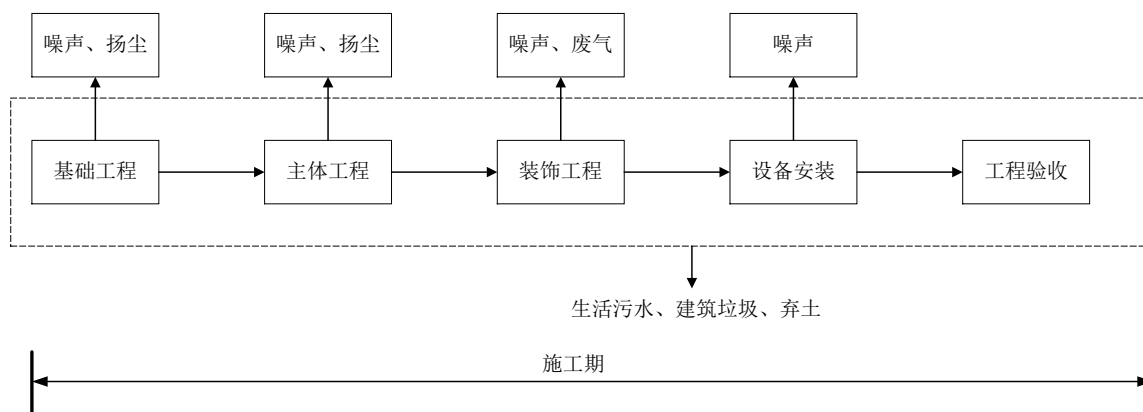


图 5-1 施工期工艺流程及产污环节图

施工期工艺流程如下：

（1）基础工程

本项目基础工程主要为场地的填土和夯实，利用推土机等大型机械设备将该地块推平，推平过程产生的碎石、砂土、黏土共同用作填土材料。该过程会产生大量的粉尘、建筑垃圾和噪声污染。由于作业时间较短，粉尘和噪声只是对周围局部环境影响，从整个施工期来看，对周围环境影响较小。

（2）主体工程

本项目主体工程主要为钻孔灌注，现浇钢砼柱、梁，砖墙砌筑。根据施工图纸，进行钢筋的配料和加工，安装于架好的模板之处，及时连续浇筑混凝土，并捣实使混凝土成型。该项目在砖墙砌筑时，首先进行水泥砂浆的调配，然后再挂线砌筑。该工段工期较长，主要污染物为搅拌机产生的噪声、尾气，搅拌浆砂时的浆砂水，碎砖和废砂等固废。

（3）装修工程

利用各种加工机械对木材、铝合金等按照图纸进行加工，同时进行屋面制作外墙面砖，本工段时间较短，且使用的涂料较少，有少量的有机废气挥发。

（4）设备安装

主要是设备、道路、环保设备、污水雨水管网铺设等施工，主要污染物是施工机械产生的噪声、尾气等。

施工期污染源强分析：

1、施工期废气

（1）施工扬尘

施工场地扬尘主要为原有构筑物拆除、平整土地、挖土、铺浇路面、建造建筑物、建材运输和装卸等过程都会产生扬尘。施工期的扬尘为无组织排放，其中大部分扬尘颗粒粒径较大的形成降尘，少部分粒径较小的形成飘尘。施工期扬尘排放量较大，对环境的影响除与排放量有关外，还与空气湿度、风速、风向等气象条件有关。

（2）运输车辆、施工机械尾气

项目施工期尾气主要来自于施工机械和交通运输车辆，排放的主要污染物为 NO_x、CO 和碳氢化合物 HC 等。机动车辆污染物排放系数见下表。

表 5-1 机动车辆污染物排放系数

序号	污染物	汽油为燃料(g/L)	轻柴油为燃料	
1	车型	小汽车	载重车	机车
2	CO	169	27.0	8.4
3	NO _x	21.1	44.4	9.0
4	碳氢化合物	33.1	4.44	6.0

以重型车为例，其额定燃油量为 30.19L/100km，按表列机动车污染物排放系数测算，单车污染物平均排放量分别为：CO：815.13g/100km；NO_x：1340.44g/100km；碳氢化合物：134.0g/100km。

运输车辆产生的燃油废气其产生量较小，属间歇性、无组织污染源；施工机械废气属于低价电源无组织排放性质，具有间断性产生、产生量较小、产生点相对分散、易被稀释扩散等特点。

2、施工期废水

建设期废水排放主要来自于建筑施工人员的生活污水和施工废水。

生活污水按日均施工人员 200 人计，设有施工营地，在工地食宿人员约 10 人。根

据《安徽省行业用水定额》(DB34/T 679-2014)，住宿施工人员生活用水以 120L/人·天计，不住宿施工人员用水以 50L/人·天计，生活用水总量为 17m³/d。生活污水按用水量的 80%计，则生活污水的排放量为 13.6m³/d，项目施工期为 24 个月，施工天数按照 650 天计，则施工期共排放生活污水 8840m³。主要污染因子为 COD、BOD₅、SS、NH₃-N，各污染物浓度分别为 350mg/m³、300mg/m³、280mg/m³ 和 35mg/m³。

施工废水主要来源于地基开挖、混凝土养护和设备清洗等，废水经临时施工废水收集池沉淀处理后回用于洒水抑尘。

3、施工期噪声

根据同类型调研，本项目建设期的噪声主要来自各种施工机械和车辆运输时产生的作业噪声。不同的施工阶段会使用不同的机械设备，所以施工现场会产生强度较高、无规则、不连续的施工噪声。其强度与施工机械的类型、功率、工作状态等因素有关。

4、施工期固废

本项目施工期间固废主要包括建筑垃圾和生活垃圾。

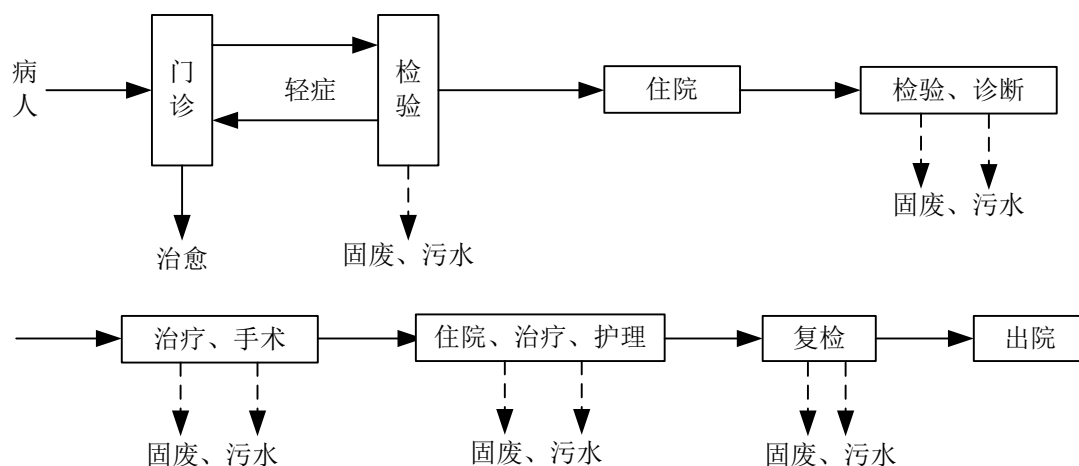
生活垃圾按每人每天 1.0kg 计，则施工期生活垃圾产生量为 200kg/d。施工队的生活垃圾要收集到指定的垃圾箱内，由环卫部门定期清运统一处理。

施工期间需拆除构筑物、挖土、运输弃土、运输各种建筑材料（如砂石、水泥、砖等），运输过程会有散落；工程完工后，会有不少废弃建筑材料。建设单位应要求施工单位规范运输，不要随路散落，也不要随意倾倒建筑垃圾，制造新的垃圾堆场，对于能利用的挖方应及时回填。对于不能利用的建筑垃圾，若处置不当，会由扬尘、雨水冲淋等原因，引起对环境空气和水环境造成二次污染，会对周围环境产生相当严重的不利影响。

因此，从环境保护的角度看，对建筑废弃物的妥善处置十分重要。应根据《建筑垃圾和工程渣土处置管理规定》要求，在规定的已合法登记的消纳场地内处理，并且运输车辆必须密闭化，严禁在运输过程中跑冒滴漏。

二、营运期

本项目就诊流程如下：



服务期就诊流程简述:

2、住院病人在住院治疗期间医生根据病人具体情况进行治疗护理，并根据治疗情况进行复检直到康复出院；在住院治疗护理期间会产生医疗垃圾、医疗废水、生活垃圾等。

主要污染物源强分析:

建设项目营运期废气主要为食堂油烟、污水处理站、垃圾收集点恶臭等。

食堂油烟主要集中在中午12:00~13:00、下午18:00~19:00时产生。本项目食堂用餐人数为200人，年365d，一天2次，食用油用量平均按0.05kg/人·次计，则日最大耗油量为10.00kg/d，一般油烟挥发量占耗油量的2~3%，按3%计，则油烟产生量为0.30kg/d，合计为109.5kg/a（以365天计）。一般餐饮业厨房单灶产生的油烟浓度为4.82mg/m³，选用市场上高效油烟净化设施，油烟净化率可达75%以上，经高效油烟净化设施处理后，食堂油烟排放量小于27.38kg/a，所排放的油烟浓度为1.21mg/m³。食堂油烟排放浓度低于《饮食业油烟排放标准》（试行）（GB18483-2001）中标准要求。食堂油烟通过烟道引至楼顶达标排放。

污水处理站产生废气的主要部位是格栅、调节池、接触氧化池、沉淀池和污泥堆放场，

主要成份为氨和H₂S。

根据类比同类项目（怀远县第二人民医院老年康复护养院项目，污水处理规模、处理工艺及污水种类与本项目相一致，已由蚌埠市环保局批复），医院污水处理站氨和H₂S的产生量为0.15t/a、0.03t/a。污水处理站处理池均密闭加盖，留有排气口。废气处理设施设置位于污水站北侧区域，废气处理设施建设后，原5m高排气筒取消，新建15m排气筒；废气经“生物洗涤+生物滴滤”脱臭处理后通过地面15m高排气筒排放，医院污水处理站池体有混凝土结构盖板，不需要再设置臭气收集罩，恶臭收集效率可达95%，再通过鼓风机引入“生物洗涤+生物滴滤”组合工艺处理，处理效率可达到90%以上，则污水处理站氨和H₂S的排放量分别约为0.01425t/a、0.00285t/a。

未被收集的氨和H₂S无组织排放，排放量分别为0.0075t/a、0.0015 t/a；通过加强通风，可减小无组织排放对周围环境的影响。

（3）垃圾收集点恶臭

为减小垃圾臭气对环境空气的污染，生活垃圾收集点做到日产日清，减少其在项目地内的滞留时间，尤其在炎热的夏季每天应多次清运，避免垃圾在垃圾站内腐烂变质而产生臭味，影响居住环境。垃圾清运时间应选在夜间人流量较少的时候进行垃圾的清运工作，避免工作期间的噪声及臭气对居民造成影响。因此，在垃圾当天及时清运的情况下，垃圾臭气对附近居民影响较小。

2、废水

医院不设置传染科，项目用水主要为病房用水、职工生活用水、化验用水、消毒用水、保洁用水、餐饮用水、绿化用水等。

（1）病房用水

绩溪县人民医院原有病床 311 张，拆除前内科住院综合楼原有病床 100 张，拆除后原址重建内科住院综合楼病床 200 张，门诊综合楼 30 张，本项目建设后，新增病床 130 张。

根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ 2029-2013)中新建医院水量预测公式确定污水设计水量。

$$Q = \frac{qN}{86400} K_d$$

q 日均单位病床排水量：床位在 100~499 之间的一般设备的中型医院，排（污）水量标准为：300~400L/床 d。本次评价按照按 300L/床 d 计算。

N 床位数：本项目新增设 130 张床位。

计算得本项目排（污）水量约为 39.0m³/d，14235m³/a。排污系数按 0.9 计算，则用水量约 43.33m³/d，15816.67m³/a。

（2）办公生活用水

本项目不新增医护人员，因此不新增办公生活用水。

（3）化验用水

项目检验室化验用水按 5L/人·次计算，日均化验人次约 100 人次，此项用水量约 0.5m³/d（182.5m³/a）。排污系数按 80% 计算，则此项废水排放量约 0.4m³/d（146.0m³/a）。

（4）消毒用水

项目医疗器具主要采用蒸汽快速灭菌器消毒灭菌，部分器具采用医用煮沸消毒器消毒。此项用水量约 0.5m³/d，182.5m³/a。此项用水大部分蒸发损失，有少量残留排放，排放量约 0.1m³/d，36.5m³/a。

（5）保洁用水

原有内科住院综合楼建筑面积 2020m²，拆除后本项目建筑面积 16100m²，因此新增建 14080m²；筑面积保洁用水按 0.2L/m²·d，则用水量为 2.82 m³/d（1027.84m³/a）。废水排放量按用水量的 80% 计，则保洁废水的产生量为 2.26 m³/d（822.27m³/a）。

项目病房废水、职工生活污水、化验、消毒、保洁等废水混合后先经化粪池处理后，进入医院污水处理。

（6）餐饮用水

餐饮废水按 15L/人·次计算，本次评价按照一天两餐计算，用餐人数按床位数、部分病人家属与员工之和取约数 200 人。则此项用水量约 6.0m³/d（2190m³/a）。排污系数按 80% 计算，则此项废水排放量约 4.80m³/d，1752m³/a。

（7）绿化用水

本项目不新增绿化面积，因此不新增绿化用水。

综上，本项目新增用水量 53.15m³/d（19399.51m³/a）；废水排放量为 46.56m³/d（16991.77m³/a）。用水明细见下表：

表 5-2 本项目新增用水估算一览表

部门	用水定额	用水单位数	日用水量（m ³ /d）
住院病人	0.33m ³ /r.d	130 人	43.33
食堂用水	15L/人·d	200 人	6.00

化验用水	5L/人·次	200 人	0.50
消毒用水	—	—	0.50
保洁用水	0.2L/m ² d	14080m ²	2.82
合计	—	—	53.15

本项目建设后绩溪县人民医院总用水明细见下表：

表 5-3 本项目总用水情况表

部门	原用水量 (m ³ /d)	新增用水量 (m ³ /d)	总用水量 (m ³ /d)
住院病人	79.20	43.33	122.53
办公生活	10.50	0	10.50
食堂用水	12.00	6.00	18.00
化验用水	5.50	0.50	6.30
消毒用水	1.00	0.50	1.20
保洁用水	21.57	2.82	24.39
绿化用水	4.00	0	4.00
合计	133.77	53.15	186.92

本项目新增水平衡见下图：

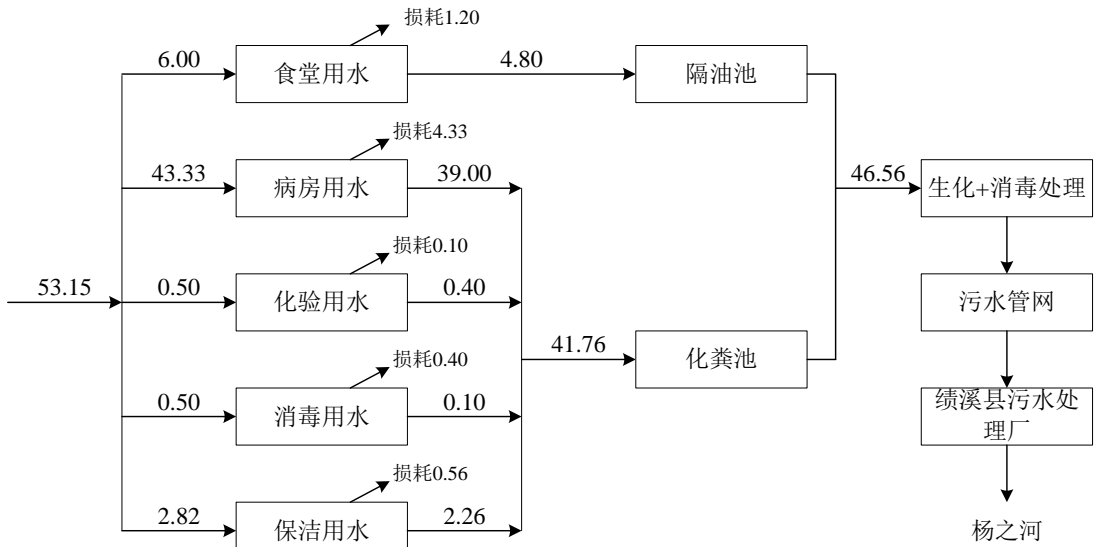


图5-3 新增水平衡图 单位：m³/d

本项目建设后绩溪县人民医院总水平衡见下图：

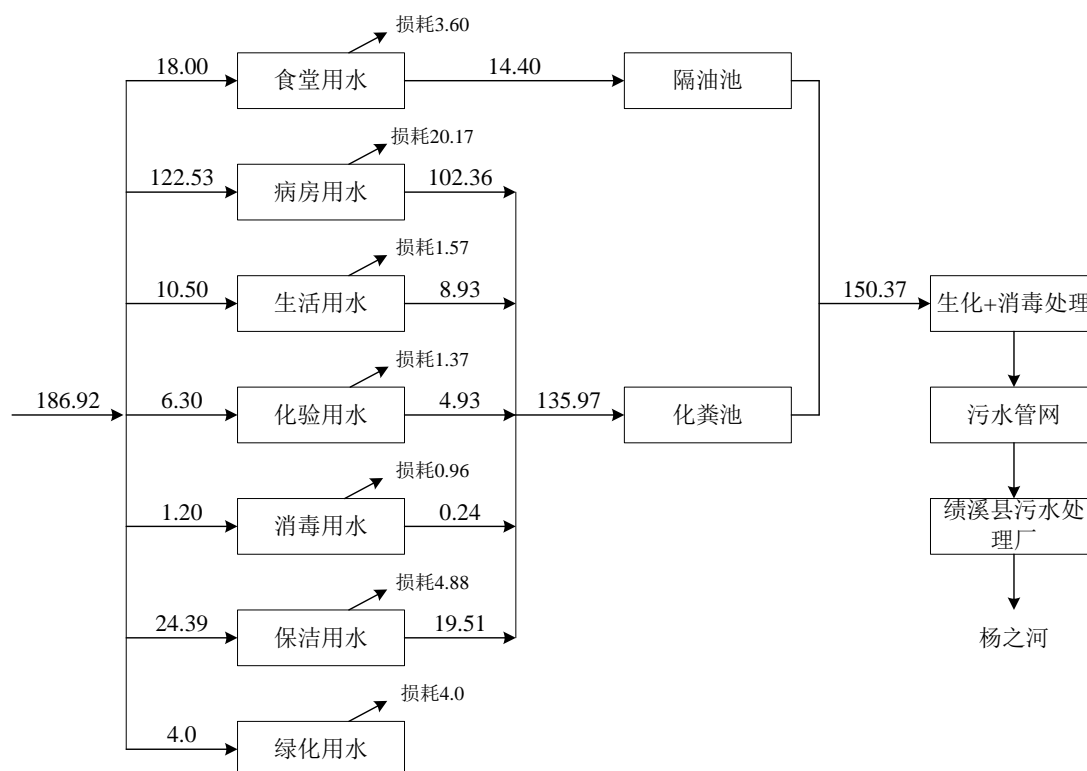


图5-4 本项目建成后总水平衡图 单位：m³/d

本项目建成后新增废水产生及排放情况见下表。

表 5-4 项目废水污染物产生及排放情况

废水名称	水量 (m ³ /d)	污染物名称	产生情况		拟采取的措施	排放情况	
			mg/L	t/a		mg/L	t/a
食堂废水	4.80	COD	300	0.526	食堂废水经隔油池预处理	—	—
		BOD ₅	200	0.350		—	—
		SS	250	0.438		—	—
		NH ₃ -N	30	0.053		—	—
		动植物油	100	0.175		—	—
混合废水 (病房、生活、化验、消毒、保洁)	41.76	COD	300	4.573	病房、生活、化验、消毒、保洁等混合废水经化粪池预处理	—	—
		BOD	200	3.048		—	—
		SS	250	3.811		—	—
		NH ₃ -N	30	0.457		—	—
		粪大肠菌群 (个/L)	>19000	—		—	—
综合废水	46.56	COD	300	5.098	经污水处理设施处理, 采用生化+消毒工艺, 后接入市政污水管网	100	1.699
		BOD ₅	200	3.399		50	0.850
		SS	250	4.249		60	1.020
		NH ₃ -N	30	0.510		12	0.204
		动植物油	10.30	0.175		5	0.085
		粪大肠菌群 (个/L)	>19000	—		≤1000	—

本项目建成后总废水产生及排放情况见下表。

表 5-5 项目废水污染物产生及排放情况

废水名称	水量 (m ³ /d)	污染物名称	产生情况		拟采取的措施	排放情况	
			mg/L	t/a		mg/L	t/a
食堂废水	14.40	COD	300	1.577	食堂废水经隔油池预处理后	—	—
		BOD ₅	200	1.051		—	—
		SS	250	1.314		—	—
		NH ₃ -N	30	0.158		—	—
		动植物油	100	0.526		—	—
混合废水 (病房、生活、化验、消毒、保洁)	135.97	COD	300	14.889	病房、生活、化验、消毒、保洁等混合废水经化粪池预处理	—	—
		BOD	200	9.926		—	—
		SS	250	12.407		—	—
		NH ₃ -N	30	1.489		—	—
		粪大肠菌群 (个/L)	>19000	—		—	—
综合废水	150.37	COD	300	16.466	经污水处理设施处理,采用生化+消毒工艺,后接入市政污水管网	100	5.489
		BOD ₅	200	10.977		50	2.744
		SS	250	13.721		60	3.293
		NH ₃ -N	30	1.647		12	0.659
		动植物油	9.58	0.526		5	0.274
		粪大肠菌群 (个/L)	>19000	—		≤1000	—

3、噪声

项目噪声源主要为配电设备、水泵、停车场风机和中央空调等,声级值为 60~85dB(A),具体产噪设备的数量及声级值见下表。

表 5-6 生产设备噪声源强一览表

序号	设备名称	位置	数量	噪声源强[dB(A)]
1	水泵	负一层设备间	2	70-85
2	配电设备	负一层设备间	10	65-75
3	中央空调	分散分布于外墙	125	60-65
4	风机	地下车库	8	60-65

4、固体废物

本项目固体废弃物主要为医疗废物、污水处理站污泥和生活垃圾。

(1) 医疗废物

医疗机构产生的医疗废物包括固定病床的医疗废物、门诊医疗废物和检验室等医疗废物。根据《医疗废物分类名录》(卫医发[2003]287 号),医院运行后全院医疗废物分类情

况见下表。

表 5-7 医院医疗废物分类

序号	医疗废物分类		备注
1	带感染性废物	塑料类	胶手套、一次性医疗用品及一次性医疗器械等
2		纤维类	棉球、棉签、纱布及废弃的被服等
3		其他	来自检验室废血浆、培养基等
4	带病理性废物	病理组织等	带病人体组织、脏器
5	损伤性废物	玻璃	输液瓶及玻片等
6		金属类	手术刀等
7	药物性废物	药品药物	来自药房
8	化学性废物	废弃的化学药品	化验、检验废弃的化学试剂及其容器

根据《第一次全国污染源普查城镇生活污染源排污系数手册》，床位数为 101~500 个（中型综合医院）的二区（安徽省属于二区）综合医院医疗废物产污系数中：核算系数为 0.53kg/床·d，校核系数为 0.2~0.9。本项目新增床位 130 个，因此新增医疗固废产生量为 68.90kg/d，即 25.15t/a。本项目建成后，医院共有床位 441 个，医疗固废产生总量为 233.73kg/d，即 85.31t/a。

（2）医疗废水处理站污泥

项目污水处理站的污泥为可能沾染病原菌的固体废物，视为危险废物，需按照危险废物进行管理。项目医疗废水产生量约 150.37t/d，污泥产生量按废水量的 0.1%~0.05%按 0.05%，则污泥干重约 0.075t/d（27.44t/a），含水率 60%，则污泥产生量为 0.188t/d（68.61t/a）。

污水站原废水量 103.81t/d（37890.65t/a），污泥干重 18.95t/a，原有污泥产生量为 47.37t/a（含水量 60%）。

本项目新增废水量 46.56t/d（16991.77t/a），污泥干重 0.023t/d（8.50t/a），含水率 60%，新增污泥产生量为 0.0583t/d（21.24t/a）。

污水处理站污泥定期由专业抽泥车抽取浓缩并采用石灰消毒后，委托相关具有资质的单位处置。

（3）生活垃圾

本项目办公和生活垃圾新增情况见下表。

表 5-8 办公和生活垃圾新增量汇总表

类别	标准	本项目计算量	日均产生量（kg/d）	年产生量（t/a）
住院病人	0.7kg/床·d	130 床	91	33.22
门诊病人	0.1kg/人次·d	100 人/d	10	3.65
医院员工	0.5kg/人·d	0	0	0
合计	——	——	101	36.87

本项目建成后，办公和生活垃圾产生总量见下表。

表 5-9 办公和生活垃圾产生量汇总表

类别	标准	本项目计算量	日均产生量 (kg/d)	年产生量 (t/a)
住院病人	0.7kg/床·d	441 床	308.7	112.68
门诊病人	0.1kg/人次·d	400 人/d	40	14.60
医院员工	0.5kg/人·d	350	175	63.88
合计	—	—	523.7	191.16

根据《建设项目危险废物环境影响评价指南》（环境保护部公告 2017 年第 43 号），对建设项目生产过程中产生的各类固体废物进行评价。

(1) 固体废物属性判定

根据《建设项目危险废物环境影响评价指南》中的要求，本项目危废汇总如下：

表 5-10 本项目固废产生情况汇总表

序号	名称	产生工序	形态	主要成分	年产量 (t/a)	种类判断		
						固体废物	副产品	判断依据
1	医疗废物	诊断、治疗	固、液	药品、耗材、病理组织、影像洗液、牙科重金属洗液等	25.15	√	/	《固体废物鉴别导则 通则》
2	污泥	废水处理	固态	有机质、细菌菌体等	21.24	√	/	
3	生活垃圾	办公生活	固态	果皮纸屑等	36.87	√	/	
合计		/	/	/	83.26	/	/	/

本项目建成后，医院固废产生量汇总详见下表。

表 5-11 医院固废产生情况汇总表

序号	名称	产生工序	形态	主要成分	年产量 (t/a)	种类判断		
						固体废物	副产品	判断依据
1	危险医疗废物	诊断、治疗	固、液	药品、耗材、病理组织、影像洗液、牙科重金属洗液等	85.31	√	/	《固体废物鉴别导则 通则》
2	污泥	废水处理	固态	有机质、细菌菌体等	68.61	√	/	
3	生活垃圾	办公生活	固态	果皮纸屑等	191.16	√	/	
合计		/	/	/	345.08	/	/	/

(2) 固体废物产生情况汇总

根据《国家危废名录》（2016 年）以及危险废物鉴别标准，判定该固体废物是否属于危险废物，项目产生的危险废物分析结果汇总见下表。

表 5-12 本项目固体废物分析结果汇总表

序号	固废名称	属性	产生工序	形态	主要成分	废物类别	废物代码	危险特性	估算年产量 (t/a)
1	医疗废物	危险废物	诊断、治疗	固态、液态	药品、耗材、病理组织、影像洗液、牙科重金属洗液等	HW01	831-001-01	In	25.15
							831-002-01	In	
							831-003-01	In	
							831-004-01	T	
							831-005-01	T	
2	污泥	危险废物	废水处理	固态	有机质、细菌菌体等	HW01	831-001-01	In	21.24
3	生活垃圾	一般固废	办公生活	固态	果皮纸屑等	/	/	/	36.87
合计		/	/	/	/	/	/	/	83.26

表 5-13 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	831-001-01	25.15	诊断、治疗	固态、液态	药品、耗材、病理组织、影像洗液、牙科重金属洗液等	病原菌、药物		In	危废间分类存放，交有资质单位处理
			831-002-01							In	
			831-003-01							In	
			831-004-01							T	
			831-005-01							T	
2	污泥	HW01	831-001-01	21.24	废水处理	固态	有机质、细菌菌体等	病原菌	每个生产周期	In	定期由专业抽泥车抽取浓缩并采用石灰消毒后，交有资质单位处理

本项目建成后，医院产生的危险废物分析结果汇总见下表。

表 5-14 医院危险废物汇总表

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	831-001-01	85.31	诊断、治疗	固态、液态	药品、耗材、病理组织、影像洗液、	病原菌、药物	每个生产周期	In	危废间分类存放，
			831-002-01							In	
			831-003-01							In	
			831-004-01							T	

			831-005-01				牙科重金 属洗液等			T	即时 交有 资质 单位 处理
2	污泥	HW01	831-001-01	68.61	废水 处理	固态	有机 质、细 菌菌体 等	病原 菌		In	

本项目改扩建前后污染物排放三本帐。

表 5-15 改扩建前后污染物排放三本帐 单位: t/a

种类	污染物名称	现有工程排放量	本工程（改扩建）			“以新带老”	排放增减量	最终排放量
			产生量	削减量	排放量	削减量		
废气	NH ₃	0.10	0.05	0.0428	0.0072	0.0855	-0.1282	0.0218
	H ₂ S	0.02	0.01	0.0085	0.0015	0.0171	-0.0256	0.0044
	食堂油烟	0.027	0.110	0.083	0.027	0	0.027	0.054
废水	废水量	37890.65	16991.77	0	16991.77	0	16991.77	54882.42
	COD	3.790	5.098	3.399	1.699	0	1.699	5.489
	BOD ₅	1.894	3.399	2.549	0.850	0	0.850	2.744
	SS	2.273	4.249	3.229	1.020	0	1.020	3.293
	NH ₃ -N	0.455	0.510	0.306	0.204	0	0.204	0.659
	动植物油	0.189	0.175	0.09	0.085	0	0.085	0.274
固废	生活垃圾	0	36.87	36.87	0	0	0	0
	危险废物	0	46.39	46.39	0	0	0	0

项目主要污染物产生及预计排放情况

内容 类型	排放源 (编号)	污染物 名称		处理前产生浓度及产生量		排放浓度及排放量	
大气 污 染 物	食堂	油烟	有组织	4.82mg/m ³	109.51kg/a	1.21mg/m ³	27.38kg/a
	污水站	NH ₃	有组织	3.42mg/m ³	0.1425t/a	0.34mg/m ³	0.0143t/a
		H ₂ S	有组织	0.69mg/m ³	0.0285t/a	0.07mg/m ³	0.0029t/a
		NH ₃	无组织	—	0.0075t/a	—	0.0075t/a
		H ₂ S	无组织	—	0.0015t/a	—	0.0015t/a
水 污 染 物	综合污 水	COD		300mg/m ³	16.466t/a	100 mg/m ³	5.489 t/a
		BOD ₅		200mg/m ³	10.977t/a	50 mg/m ³	2.744 t/a
		SS		250mg/m ³	13.721t/a	60 mg/m ³	3.293 t/a
		NH ₃ -N		30 mg/m ³	1.647t/a	12 mg/m ³	0.659 t/a
		动植物油		9.58mg/m ³	0.526t/a	5 mg/m ³	0.274 t/a
		粪大肠菌群（个/L）		>19000	—	≤1000	—
固 体 废 物	生活垃圾		36.87t/a		0		
	污泥		21.24 t/a		0		
	医疗废物		25.15t/a		0		
噪 声	项目营运期噪声源主要为配电设备、水泵和中央空调等，声级值为 60~85dB（A）；经过基础减震、合理布局、墙壁隔声等措施后，可减噪 15~25dB（A）左右，可满足区域环境噪声功能区要求。						
其他	—						

主要生态影响（不够时可附另页）：

项目选址位于绩溪县良安路 110 号，绩溪县人民医院内，东侧为绩溪文庙、绩溪中学，南侧为良安路，西侧及北侧为商业和居住汇合区。区域内没有国家级保护动植物，土地利用类型为医疗卫生用地，医院运营后对生态环境影响不明显。

环境影响分析

施工期环境影响分析

1、废气

本项目建设期的大气污染源主要来自机械设备尾气、土石方和建筑材料运输所产生的扬尘。

(1) 机械设备尾气

车辆尾气污染产生的主要决定因素为燃料油种类、机械性能、作业方式和风力等，其中机械性能、作业方式影响最大。

本项目所在地区风速相对较小，只有在大风及干燥天气施工，施工现场及其下风向将有 CO、NO_x 以及碳氢化物 HC 存在。通过在场地周围设置围栏，在同等气象条件下，其影响距离可缩短 30%，汽车尾气对周边敏感点影响较小。

(2) 施工扬尘

根据工程分析，施工扬尘主要产生于校舍的建设过程，在整个施工期间，产生扬尘的作业主要有土地平整、打桩、开挖、回填、道路浇注、建材运输、露天堆放、装卸和搅拌等过程，如遇干旱无雨季节，在大风时，施工扬尘将更严重。

在同样路面清洁情况下，车速越快，扬尘量越大；而在同样车速情况下，路面清洁度越差，则扬尘量越大。根据模拟调查，一般情况下，施工场地、施工道路在自然风作用下产生的扬尘所影响的范围在 100m 以内。

抑制扬尘的一个简洁有效的措施是洒水。如果在施工期内对车辆行驶的路面实施洒水抑尘，每天洒水4~5次，可使扬尘减少70%左右。施工场地洒水抑尘的试验结果见下表。

表7-1 施工场地洒水抑尘实验结果单位：mg/m³

距离		5m	20m	50m	100m
TSP小时平均 浓度	不洒水	10.14	2.89	1.15	0.86
	洒水	0.1	1.40	0.67	0.60

由上表可知，对施工场地实施每天洒水4~5次进行抑尘，可有效地控制施工扬尘，并可将TSP污染距离缩小到20~50m范围。

施工扬尘的另一种重要产生方式是建筑材料的露天堆放和搅拌作业，这类扬尘的主要特点是受作业时风速大小的影响显著。因此，禁止在大风天气时进行此类作业以及减少建筑材料的露天堆放是抑制这类扬尘的一种很有效的手段。

施工期扬尘防治措施

施工期应特别注意扬尘的防治问题，制定必要的防治措施，以减少施工扬尘对周围环境的影响。根据《安徽省建筑工程施工扬尘污染防治规定》（建质〔2014〕28号）、《防治城市扬尘污染技术规范》（HJ/T 393-2007）、《安徽省大气污染防治行动计划实施方案》（皖政〔2013〕89号），结合《宣城市大气污染防治行动计划实施细则》、《宣城市建筑工程施工扬尘污染防治办法》等规定，制定施工期扬尘防治措施如下：

①施工现场实行围挡封闭。主要路段施工现场围挡高度不得低于2.2米，一般路段施工现场围挡高度不得低于1.8米。围挡底边应当封闭并设置防溢沉淀井，不得有泥浆外漏；

②施工现场出入口道路实施混凝土硬化并配备车辆冲洗设施。

③施工现场内道路、加工区实施混凝土硬化。硬化后的地面，不得有浮土、积土，裸露场地应当采取覆盖或及时进行绿化建设。施工现场设置洒水降尘设施，安排专人定时洒水降尘。

④施工现场土方开挖后尽快完成回填，不能及时回填的场地，采取覆盖等防尘措施；砂石等散体材料集中堆放并覆盖。渣土等建筑垃圾集中、分类堆放，严密遮盖，采用封闭式管道或装袋清运，严禁高处抛洒。需要运输、处理的，按照市容环境卫生行政主管部门规定的时间、线路和要求，清运到指定的场所处理。

⑤外脚手架应当设置悬挂密目式安全网封闭，并保持严密整洁。

⑥施工现场禁止焚烧沥青、油毡、橡胶、塑料、皮革、垃圾以及其他产生有毒有害烟尘和恶臭气体的物质。

⑦施工现场使用商品混凝土和预拌砂浆，搅拌混凝土和砂浆采取封闭、降尘措施。运进或运出工地的土方、砂石、粉煤灰、建筑垃圾等易产生扬尘的材料，应采取封闭运输。

⑧拆除工程工地的围挡应当使用金属或硬质板材材料，严禁使用各类砌筑墙体；拆除作业实行持续加压洒水或者喷淋方式作业；拆除作业后，场地闲置3个月以上的，用地单位对拆除后的裸露地面采取绿化等防尘措施。

⑨根据《安徽省重污染天气应急预案》启动Ⅲ级（黄色）预警以上或气象预报风速达到五级及以上时，不得进行土方挖填和转运、拆除、道路路面鼓风机吹灰等易产生扬尘的作业。

综上所述，当施工单位采取有效防治措施之后，可以使其对大气环境质量影响降到最低，项目对大气影响将随着施工期的结束而结束。

2、废水环境影响分析

施工期废水主要为工地生活污水和施工废水。

(1) 生活污水

本项目共有施工人员约 200 人，设有施工营地，在工地食宿人员约 10 人。根据《安徽省行业用水定额》（DB34/T 679-2014），住宿施工人员生活用水以 120L/人·天计，不住宿施工人员用水以 50L/人·天计，生活用水总量为 17m³/d。生活污水按用水量的 80% 计，则生活污水的排放量为 13.6m³/d，项目施工期为 24 个月，施工天数按照 650 天计，则施工期共排放生活污水 8840m³。

根据场地实际情况及向建设单位咨询，本项目施工营地生活污水，经化粪池等污水处理设施处理达标后进入市政污水管网，最终进入绩溪县污水处理厂处理。

(2) 施工废水

施工废水主要来源于地基开挖、混凝土养护和设备清洗等，废水经临时施工废水收集池沉淀处理后回用于洒水抑尘。

基坑废水：基坑排水分初期基坑排水和经常基坑排水。初期基坑排水指的是基坑开挖过程中基坑存水，水中 SS 含量相对较高（100-500mg/L），不含其它污染物。对于经常性基坑排水是在基坑建筑物修建和混凝土浇筑过程中，由降水、渗水和施工用水(主要是混凝土养护水)等汇集的基坑水，特点为不仅 SS 含量高（浓度为 2000mg/L），而且 pH 值也高（9~10）。经处理后全部用于地基的混凝土养护。

混凝土的养护废水：其产生的废水主要是 pH 值高，一般加草袋、塑料布覆盖。养护废水一般就地蒸发入渗，不会形成大量地面径流进入地表水体，对环境的影响较小。

施工机械设备冲洗和施工车辆冲洗废水：施工机械设备冲洗废水主要污染物为悬浮物，施工车辆冲洗废水主要污染物为石油类。

(3) 施工期施工污水处理措施

结合施工场地实际，施工现场建造沉淀池，将施工废水处理后回用。利用现状地势高差，在施工场地建造污水收集边沟，将施工污水导入沉淀池。同时加强施工期管理，针对施工期污水产生过程不连续、废水种类较单一等特点，可采取相应措施有效控制污水及其中污染物的产生量。具体如下：

①水泥、黄沙、石灰类的建筑材料需集中堆放，并用毡布覆盖，及时清扫施工运输过程中抛洒的上述建筑材料，以免这些物质随雨水冲刷污染附近水体。

②砂浆和石灰浆等废液宜集中处理，干燥后可与废弃建筑垃圾用于道路填方。

③在施工现场建造截排水沟，直接连通沉淀池，收集工地内洼地中积存的雨水和施工

废水，处理后回用于施工。

④使用商品混凝土，减少施工废水产生。

⑤在施工过程中应加强对机械设备的检修，以防止设备漏油现象的发生；防止施工场地地表油类污染，以减小初期雨水的油类污染物负荷。

3、噪声

建设期噪声源是施工建设期的重点污染源，产生于四个阶段，即土方工程、基础工程、结构工程、装修工程，主要噪声源是施工机械噪声、施工作业噪声、出入施工场地车辆（主要是建筑材料运输车辆）产生的噪声。

本项目采用静压式打桩机，施工噪声由挖土机械、混凝土搅拌机、升降机等造成，多为点声源；施工作业噪声主要指一些零星的敲打声、装卸建材的撞击声、施工人员拆装模板的撞击声等，多为瞬间噪声；运输车辆的噪声属于交通噪声，在这些施工噪声中对声环境影响最大的是施工机械噪声。

施工期间产生的噪声具有阶段性、临时性和不固定性，类比国内同类施工机械，本项目施工期主要施工机械噪声源强见表：

表7-2 施工期噪声声源强度表 单位：dB（A）

施工阶段	声源	声源强度	施工阶段	声源	声源强度
土石方阶段	挖掘机	78-96	装修、安装阶段	电钻	100-105
	冲击机	95		电锤	100-105
	静压机	70-95		手工钻	100-105
	打桩机	95-105		无齿锯	105
	卷扬机	90-105		多功能木工刨	90-100
	压缩机	75-88		云石机	100-110
底板与结构阶段	混凝土输送泵	90-100		—	—
	振捣器	100-105		—	—
	电锯	100-105		—	—
	电焊机	90-95		—	—
	空压机	85-100		—	—

物料运输车辆类型及其声级值见下表

表 7-3 交通运输车辆噪声 单位：dB（A）

施工阶段	运输内容	车辆类型	声源强度
基础工程	弃土外运	大型载重车	84-90
主体工程	钢筋、商品混凝土	混凝土罐车、载重车	80-85
装饰工程	各种装修材料及必备设备	轻型载重卡车	75-80

当多台机械设备同时作业时，产生噪声叠加，根据类比调查，叠加后的噪声增加3-8dB(A)，一般不会超过10dB(A)。因此，在建筑施工期间施工噪声必须按照《中华人民共和国环境噪声污染防治法》规定，严格按《建筑施工场界环境噪声排放标准》(GB12523-2011)进行控制。

建筑噪声是本工程施工工地主要的污染因素，主要是设备噪声和机械噪声。设备噪声多来自推土机、装载机等设备的发动机噪声；机械噪声主要是机械挖掘土石噪声、搅拌机撞击噪声及装卸材料碰击噪声，参考有关资料及衰减公式，各施工阶段噪声衰减值见下表。

由于本工程非特殊工程，不需特殊的施工机械，施工过程产生的噪声主要属于中低频噪声，因此在预测其影响时可单独考虑其扩散衰减，即预模型可选用：

$$L_2 = L_1 - 20 \lg r_2 / r_1 \quad (r_2 > r_1)$$

式中：L₁、L₂分别为距声源r₁、r₂处的等效A声级，dBA；

r₁、r₂为接受点距声源的距离（m）。

由上式可推出噪声随距离增加而衰减的量ΔL：

$$\Delta L = L_1 - L_2 = 20 \lg r_2 / r_1$$

经计算，噪声值随距离衰减的结果见下表。

表 7-4 噪声值随距离的衰减关系一览表

距离(m)	1	10	30	50	100	150	200	250	400
ΔL dBA	0	20	30	34	40	43	46	48	52

有上表可知，噪声最高的设备打桩机、挖掘机、振捣器、电钻、混凝土输送泵计算，工程施工噪声随距离衰减后的结果见下表。

表7-5 施工噪声值随距离的衰减值

距离（m） 声源值（dBA）	1	10	30	50	100
挖掘机	96	76	66	62	56
静压机	100	80	70	66	60
振捣器	95	75	65	61	55
电钻	100	80	70	66	60
混凝土输送泵	95	75	65	61	55

据上表噪声随距离衰减值可知，距施工机械30m以上才能使噪声预测值能达到《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2011）中限值，为进一步降低本项目施工期噪声对外环境的影响，本评价要求在施工过程中要做到：

①合理选择高噪声场所位置：禁止在项目区南侧设置高噪声或振动设备，合理布设施

工场地；

②施工方合理安排施工期及施工时间，严禁夜间（22：00-6：00）进行产生噪声污染的施工作业，对确需夜间施工的情况，施工单位必须事前报主管单位批准，同时执行建筑施工噪声申报登记制度，在工程开工 15 日前填写《建设施工场地噪声管理审批表》，向当地环境保护主管部门申报，并于施工前两天进行公告，取得周边居民谅解后方可施工；

③尽量采用低噪声机械，工程施工所用的施工机械设备应事先对其常规工作状态下的噪声测量，超过国家标准的机械应禁止入场施工。施工过程中还应经常对设备进行维修保养，避免因使用的设备性能差而使噪声增加的现象发生；

④采用局部隔声降噪措施，施工方在施工过程中设置移动式噪声屏障，尽可能缩小施工噪声对外环境的影响；

⑤施工车辆出入尽量避开同时车辆出入现场时须低速、禁鸣，最大限度减少施工噪声影响；

⑥最大限度地降低人为噪音：在操作中尽量避免敲打砼导管；搬卸物品应轻放，施工工具不要乱扔、远扔；运输车辆进入现场应减速、并减少鸣笛等。

同时，应协调好车辆通行的时间，避免交通堵塞，运输要采取减速缓行、禁止鸣笛等措施。项目施工期噪声影响是暂时性的，在采取相应的管理措施后可减至最低，并将随着施工期的结束而消失。

本项目在进行以上防治措施后，施工期间的场界噪声可以满足《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2011）中的相应标准要求，实现达标排放。

4、固体废弃物

项目施工期产生的固体废弃物为施工现场的建筑废物和工人生活垃圾。在施工现场应设置临时建筑废物堆放场并进行密闭处理，并作好地面的防渗漏处理；建筑垃圾除部分用于回收，剩余部分堆放达一定量时应及时清运到指定的建筑垃圾场处理；工场内施工办公产生的生活垃圾，需要集中收集，委托环卫部门清运。

5、生态影响

本项目无重大污染源，项目所在地周围（200 米内）没有国家重点保护的野生动植物，也没有自然保护区等生态环境敏感点。医院东侧场界外 10m 有一处绩溪县文庙，为文物古迹（安徽省文物保护单位）；东侧场界外 113m 有一处胡雪岩纪念馆，146m 有一处绩溪县博物馆；南侧场界外 29m 有一处三雕博物馆，均为风景旅游点。本项目对生态的影响主要

在施工期，土方开挖、基础平整等过程会造成少量水土流失、并对土层结构有一定影响，施工期间产生的废水、废气、废渣和噪声等也会对地块及周围生态环境有污染影响。

通过采取靠近文庙一侧施工现场围挡高度不得低于 2.2 米，围挡底边应当封闭并设置防溢沉淀井，不得有泥浆外漏；土方开挖后及时回填，并采取覆盖等防尘措施；合理安排施工工期及施工时间，严禁夜间（22：00-6：00）进行产生噪声污染的施工作业，噪声设备布设远离东侧厂界等措施，随着施工的结束，上述污染影响将停止。

营运期环境影响分析

一、大气环境影响分析

营运期大气污染物主要为食堂油烟、污水处理站废气、垃圾收集点恶臭等。

1、废气排放影响预测

（1）食堂油烟

根据工程分析章节可知，油烟排放量为 27.38kg/a（以 365 天计）排浓度为 1.21mg/m³。项目产生的油烟经油烟净化装置处理后外排浓度可以满足《饮食业油烟排放标准》（GB18483-2001）（浓度小于 2mg/m³）中标准浓度限值的要求。食堂油烟经油烟净化器处理后通过烟道引致楼顶达标外排，对周围大气环境影响较小。

为尽量降低该项目食堂废气污染，改善食堂工作人员工作环境，项目采取如下措施：

- ①加大食堂通风量，保证食堂内适当负压，防止污染物外逸；
- ②定期对油烟净化器进行维护和保养，使之在最佳工况下运行。

采取以上油烟净化的污染措施后，本项目食堂油烟对周围大气环境影响较小。

（2）污水站废气

①评价等级判定

按照《环境影响评价技术导则-大气环境》（HJ 2.2-2018）评价工作等级划分方法，选择项目污染源正常排放的主要污染物及排放参数，采用附录 A 推荐模型中估算模型分别计算项目污染源的最大环境影响，再按评价工作分级判据进行分级。

根据评价项目污染源初步调查结果，选择所有列为评价因子的污染物，分别计算项目排放主要污染物的最大地面浓度占标率 P_i （第 i 个污染物，简称“最大浓度占标率”），及第 i 个污染物的地面浓度达标准限值 10%时所对应的最远距离 $D_{10\%}$ 。其中 P_i 定义为：

$$P_i = \frac{P_i}{P_{0i}} \times 100\% \quad (1)$$

式中： P_i —第 i 个污染物的最大地面浓度占标率，%

P_i —采用估算模式计算出的第 i 个污染物的最大 1h 地面浓度， $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ；

P_{0i} —第 i 个污染物的环境空气质量标准， $\mu\text{g}/\text{m}^3$ 。一般选用 GB3095 中 1h 平均质量浓度的二级浓度限值，如果项目位于一类环境空气功能区，应选择相应的一级浓度限值。对该标准及地方环境空气质量标准中未包含的污染物，可参照 HJ2.2-2018 附录 D 确定各评价因子 1h 平均质量标准浓度值。对于仅有 8h 平均质量浓度限值、日平均质量浓度限值或年平均质量浓度限值的，可分别按 2 倍、3 倍、6 倍折算成 1h 平均质量浓度限值。

最大地面浓度占标率 P_i 按照公示(1)计算，如污染物数 i 大于 1，取 P 值中最大者 P_{\max} ，项目评价等级按下表进行判定。

表 7-6 评价等级判别表

评价工作等级	评价工作分级判据
一级	$P_{\max} \geq 10\%$
二级	$1\% \leq P_{\max} < 10\%$
三级	$P_{\max} < 1\%$

根据导则，采用 AerScreen 估算模型进行计算，估算模型参数见下表。

表 7-7 大气环境影响评价估算模型参数

参数		取值
城市/农村选项	城市/农村	城市
	人口数（城市选项时）	—
最高环境温度/ $^{\circ}\text{C}$		38
最低环境温度/ $^{\circ}\text{C}$		-7.4
土地利用类型		城市
区域湿度条件		干燥气候
是否考虑地形	考虑地形	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	地形数据分辨率/m	/
是否考虑岸线熏烟	考虑岸线熏烟	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	岸线距离/km	/
	岸线方向/ $^{\circ}$	/

采用《环境影响评价技术导则大气环境》（HJ2.2—2018）中推荐模式清单中的估算模式，计算污染物下风向轴线浓度，并计算相应浓度占标率。预测因子为 NH_3 和 H_2S 。

②污染源参数

项目主要废气排放源强及排放参数如下表所示：

表 7-8 项目有组织废气预测参数一览表

排气筒	污染工	风量	污染物	污染物排	污染物排	排放浓度	排气筒	排气筒
-----	-----	----	-----	------	------	------	-----	-----

编号	序	Nm ³ /h		放量 t/a	放量 kg/h	mg/m ³	高度 m	内径 m
1#	污水处理	5000	NH ₃	0.0143	0.00163	0.327	15	0.3
			H ₂ S	0.0029	0.00033	0.066		

表 7-9 项目无组织废气排放量一览表

污染源名称	坐标		海拔高度/m	矩形面源			污染物	排放速率	单位
	X	Y		长度	宽度	有效高度			
矩形面源	116.209061	33.149228	36.0	15.0	10	5	NH ₃	0.00017	kg/h
							H ₂ S	0.000003	kg/h

表 7-10 大气环境影响评价估算模型计算结果

污染源	污染因子	最大浓度落地点(m)	最大落地浓度(μg/m ³)	评价标准(μg/m ³)	占标率(%)	D _{10%} (m)
1#排气筒	NH ₃	42	4.03E-3	200	0.42	未出现
	H ₂ S	42	1.78 E-3	10	0.19	未出现
无组织源	NH ₃	61	3.96 E-3	1000	0.56	未出现
	H ₂ S	61	7.92E-4	300	0.22	未出现
各源最大值	所有污染物	—	—	—	0.56	—

由上表可知，项目实施后各污染源排放的污染物对应的 P_{max} 值均未超过 1%，其中矩形面源排放的 NH₃，的 P_{max} 值最大，为 0.56%。根据评价工作等级的判据，本评价的大气环境为三级评价。

根据《环境影响评价技术导则 大气环境》(HJ2.2-2018)，三级评价项目不进行进一步预测与评价。

2、大气防护距离

按照HJ2.2-2018《环境影响评价技术导则 大气环境》中“8.7.5大气环境防护距离要求”，对于项目厂界浓度满足大气污染物厂界浓度限值，但厂界外大气污染物短期贡献浓度超过环境质量浓度限值的，可以自厂界向外设置一定范围的大气环境防护区域，以确保大气环境防护区域外的污染物贡献浓度满足环境质量标准。本项目大气预测结果显示，厂界外所有计算点短期浓度均未超过环境质量浓度限值，无需设置大气环境防护距离。

3、污染物排放量核算

根据环境影响评价审批内容和排污许可证申请与核发要求，给出大气污染物排放量核算结果，项目大气污染物具体核算见下表：

表 7-11 大气污染物有组织排放量核算表

序号	排放口编号	污染物	核算排放浓度/ (mg/m ³)	核算排放速率/(kg/h)	核算年排放量/ (t/a)
主要排放口					
1	1#排气筒	NH ₃	0.327	0.00163	0.0143
		H ₂ S	0.066	0.00033	0.0029
有组织排放总计					
有组织排放总计		NH ₃			0.0143
		H ₂ S			0.0029

表 7-12 大气污染物无组织排放量核算表

序 号	产污 环节	污染物	主要污染防 治措施	国家或地方污染物排放标准		年排放量/ (t/a)
				标准名称	浓度限值/ (mg/m ³)	
1	污水站	NH ₃	通风	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466—2005) 表 3 中标准值	1.0	0.0075
		H ₂ S			0.3	0.0015
无组织排放总计						
无组织排放总计			NH ₃		0.0075	
			H ₂ S		0.0015	

表 7-13 大气污染物核算一览表

序号	污染物	年排放量 (t/a)
1	NH ₃	0.0218
2	H ₂ S	0.0044

4、污水处理站废气治理措施可行性分析

(1) 废气治理工艺流程

污水处理站恶臭：根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）：医院污水处理工程废气应进行适当的处理后排放，不宜直接排放。《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466—2005）中也有规定：污水处理站排出的废气应进行除臭除味处理。

本项目污水处理站是地埋式，为防病毒从医院水处理构筑物表面挥发到大气中而造成病毒的二次污染，将水处理池加盖板密闭起来，为了进一步防止恶臭对院区及周围大气环境的影响，评价要求采取“生物洗涤+生物滴滤”组合作工艺除臭。工艺流程如下：

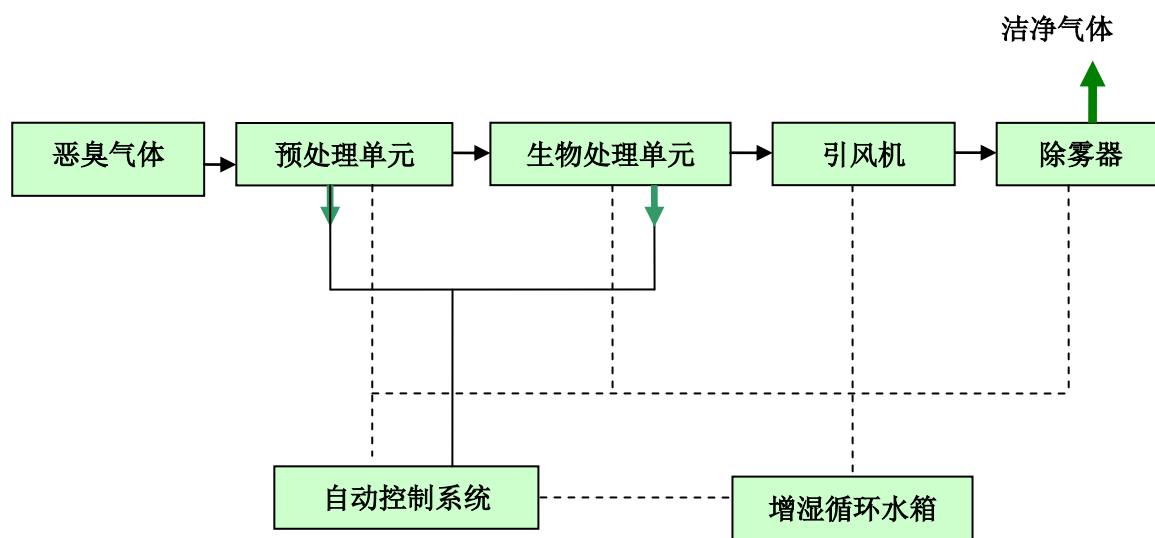


图 7-1 污水站废气处理工艺流程图

工艺流程说明：

从污水站收集的臭气通过收集鼓风机鼓入前级生物洗涤塔，进行洗涤吸收，控制臭气的温度并进行加湿，达到合适的pH、温度和湿度后，进入生物滴滤塔。生物滴滤塔中铺满了滤料，在滤料上附着有经特殊培养后投放的微生物。气体由下往上缓慢而均匀地通过滤料层，滤料上的微生物将臭气中的污染物降解成 CO_2 和 H_2O ，净化后的气体通过15m高排气筒达标排放。

（2）工艺原理分析

其基本思路是：污水处理站收集的臭气通过鼓风机引入前级生物洗涤塔，进行预洗涤，将臭气中大部分易溶于水的恶臭污染物及悬浮颗粒转移到液相，同时控制臭气的温度并进行加湿，达到合适的pH、温度和湿度后，进入生物滴滤塔。生物滴滤塔中铺满了滤料，在滤料上附着有经特殊培养后投放的微生物。气体由下往上缓慢而均匀地通过滤料层，滤料上的微生物将臭气中的污染物降解成稳定的无机物，如 CO_2 、 H_2O 、硫酸、硝酸等物质。散水能冲洗掉这些酸性代谢产物，并转移到液相，随老化脱落的生物膜一起排出除臭系统，滤料层得以保持适宜的微生物生长环境。

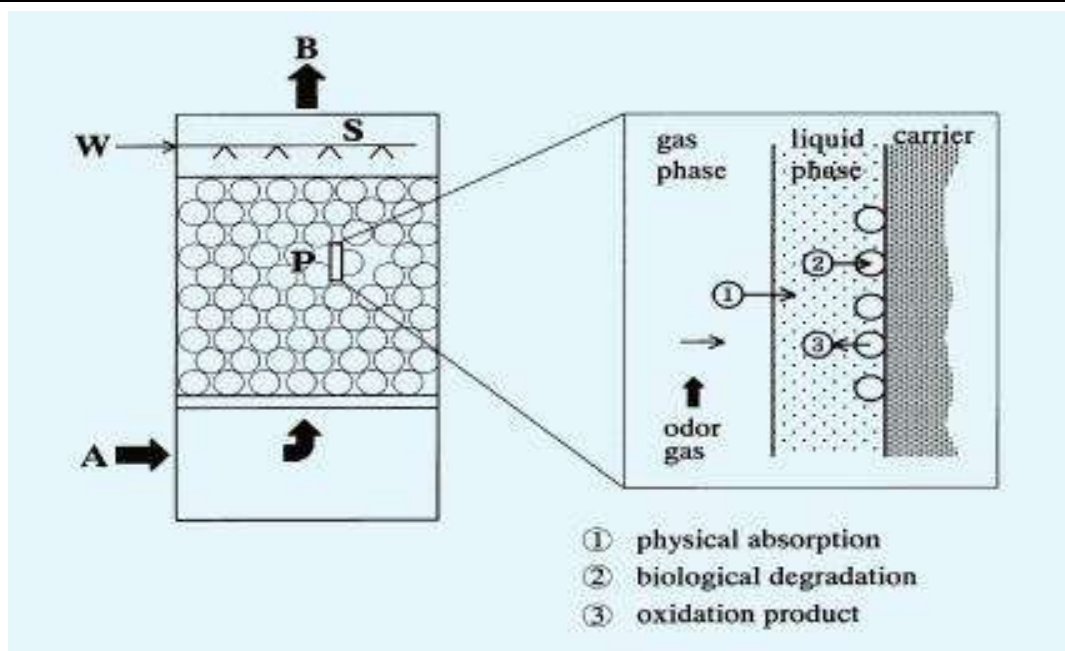
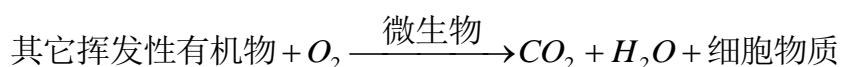
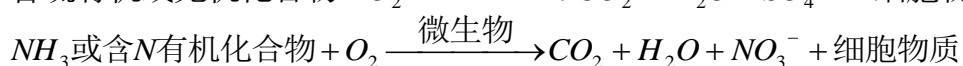
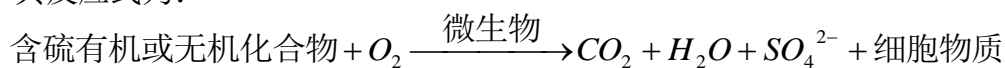


图7-2 “生物洗涤+生物滴滤”原理图

其反应式为：



“生物洗涤+生物滴滤”工艺处理效率90%以上，经上述措施处理后通过地面15m高的排气筒排放，由预测结果可知，本项目排放的硫化氢、氨气最大影响落地浓度满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表3中污水处理站周边大气污染物最高允许浓度限值，可以实现达标排放。为了进一步减小污水处理站恶臭的影响。建议采取以下措施：

- ①加强对污泥的管理，污泥做到及时清运。
- ②院区的污水管设计流速应足够大，可避免产生死区，导致污物淤积腐败产生臭气。

二、水环境影响分析

1、营运期排放情况

废水依托院区已建成污水处理站处理后，污染物浓度达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中标准要求后，经污水管网排入绩溪县污水处理厂，处理后尾水达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）中的一级A标准，最终排放至扬之河。尾水排放情况见下表。

表 7-14 尾水排放情况一览表

处理措施	污染物	浓度(mg/L)	排放量 (t/a)		
			医院现有	本项目新增	全院
经绩溪县污水处理厂处理后的尾水	废水量	/	37893.28	16991.77	54885.05
	COD	50	1.894	0.850	2.744
	BOD ₅	10	0.379	0.170	0.549
	SS	10	0.379	0.170	0.549
	NH ₃ -N	5	0.189	0.085	0.274
	动植物油	1	0.038	0.017	0.055

根据国家环境保护总局《关于开展排放口规范化整治工作的通知》及《安徽省污染源排放口规范化整治管理办法》的排水体制的规定要求。本项目实行“雨污分流”制排水系统，雨水直接进入雨水管网。

2、污水处理站工艺说明

绩溪县医院污水处理站设计处理能力为 300t/d。现有工程污水量为 103.81 t/d，本项目运营期污水产生量为 46.56/d，本项目建成后，全院总废水量为 150.37 t/d，占医院处理能力的，50.12%；绩溪县医院污水处理站尚有余量可满足本项目污水处理要求。本项目污水处理设施工艺如下：

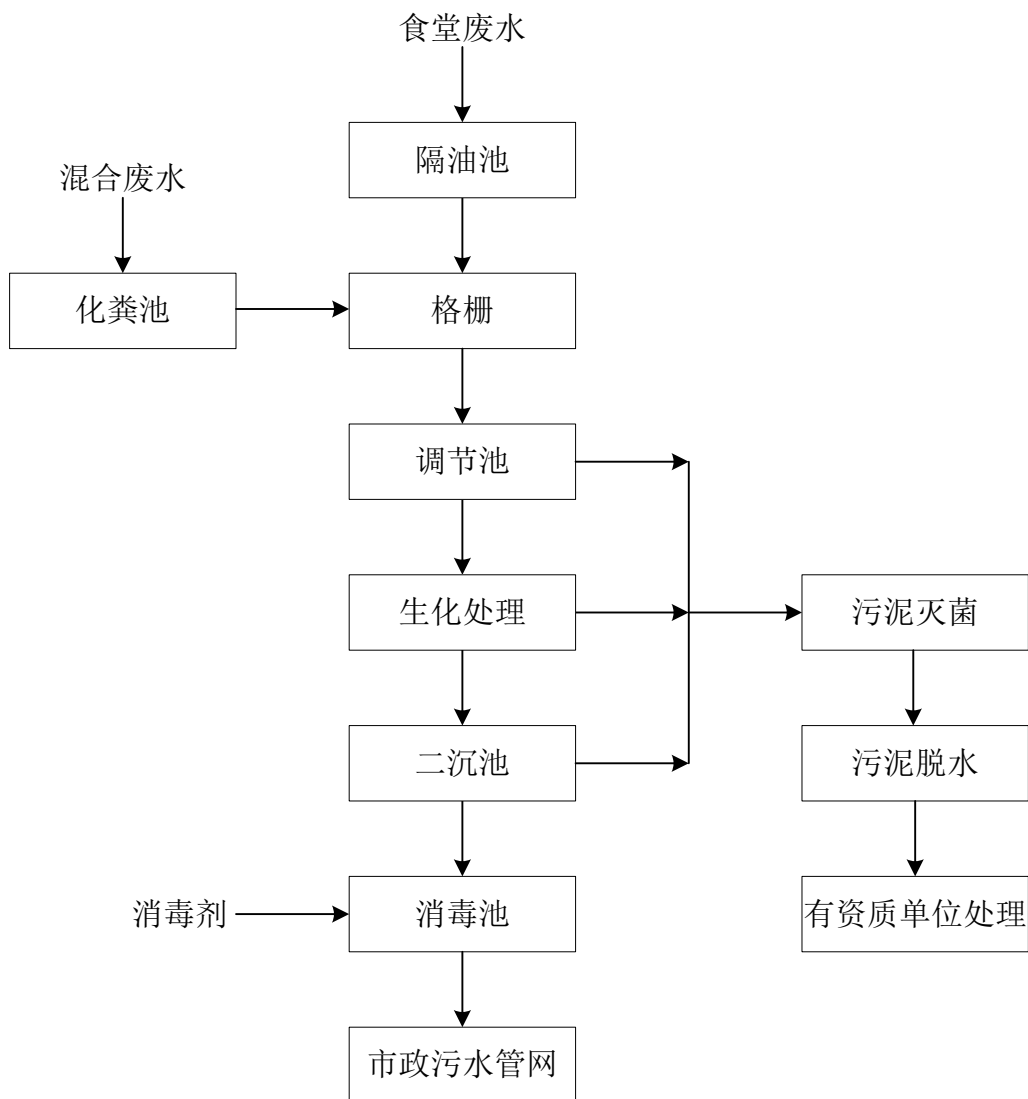


图 7-3 污水处理站工艺流程图

工艺流程说明：

污水先流经格栅，捞除大的悬浮物及杂质，格栅定期清理；之后流入污水调节池内，对通过格栅的偏小的固体物质进行沉降和消化，后续污水在调节池内进行水质、水量调节，后进入生化处理，生化处理后至接触池，为保证理想的消毒效果，消毒采用二氧化氯消毒后的污水达标排放。污泥池污泥定期清运。流程原理如下：

1) 格栅

污水中含有较大颗粒和悬浮杂质，为保护处理系统设备正常运行、防止管路堵塞，池内设置格栅 1 台，对大的悬浮杂质进行有效拦截，人工定期对格栅进行清理，经过格栅拦截后的污水自流入调节池。

2) 调节池

用于调节水量和均匀水质，并设置折流沉降室，对污水中通过格栅的悬浮固体进行沉降，并使污水能比较均匀进入后续处理单元。池内设置潜污泵，用以将污水提升送至后续处理单元。

3) 沉淀池

沉淀池是根据重力作用的原理，投入絮凝剂后当含有悬浮物的污水从下往上流动时，由重力作用，将物质沉淀下来。经过沉淀后的出水更清澈透明。沉淀池污泥排入污泥池，经过沉淀后的处理水进入消毒池。

4) 消毒出水池

污水经沉淀后，病毒及大肠杆菌指标仍未达到排放标准，为了消灭病毒及大肠杆菌，投加消毒剂进行消毒处理，最终自流达标排放。

5) 污泥池

汇集沉淀池剩余污泥，定期请专业抽泥车压滤后采用石灰消毒交有资质单位处理。

3、污水处理厂处理可行性分析

(1) 绩溪县污水处理厂概况

根据绩溪县排水专项规划，本项目所在地属于绩溪县城市污水处理厂收水范围，绩溪县城建污水处理有限公司位于绩溪县城望徽路以西、扬之河东岸，占地面积 45.8 亩，工程总投资 4559.07 万元。绩溪县城建污水处理有限公司服务范围为绩溪县城区及绩溪县生态园区区域，现建成规模 1.5 万 t/d，采用奥贝尔（Orbal）氧化沟工艺，排放水水质标准执行《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）中一级标准的 A 标准。本项目废水排放量约 16991.77t/a，评价认为本项目生活废水处理方案可行，不会对地表水体产生较不利影响。项目污水经预处理达标后由市政污水管网排入污水处理厂处理，处理达标后最终排入扬之河。

(2) 污水接管可行性分析

①项目废水水量接管可行性分析

本项目建成后，医院污水排放总量为 150.37t/d，绩溪县污水处理厂设计污水处理能力 1.5 万吨/天，占其处理能力的 0.102%，因此，项目废水排放不会对污水处理厂造成较大冲击影响。

②管网因素

根据绩溪县排水规划，本项目绩溪县污水处理厂收水范围，且根据调查，项目周边管

网正在覆盖，因此该项目投产后，产生的污水经市政污水管网进入绩溪县污水处理厂可行。

由上可知，项目废水经处理后进入绩溪县污水处理厂是可行的，废水经污水处理厂处理后达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）表 1 中的一级 A 标准后，排入扬之河，该项目污水量各污染因子浓度不高，总量贡献值小，不会降低扬之河水体环境功能等级，对扬之河水环境质量影响有限。

三、声环境影响分析

本评价就主要噪声源治理提出以下防治措施：

（1）低频设备噪声防治措施

地下室内主要噪声源的频谱特性呈低频特性，如不采取有效措施，将会对病房综合楼产生不良影响。

医院拟对低频设备噪声的防治措施如下：

①做好风机、增压水泵等设备的型号、噪声级的调研工作，优先选用低噪声轴流风机和低噪声增压水泵，保证边界排放噪声不超过 45dB(A)。

②增压泵应安装在泵房内，并对泵房采取吸音、密封等降噪措施；对水泵的基础、管道采取减振降噪措施；合理布局，将泵房及车库等高噪声设施及用房布置地下层，利用建筑物、构筑物来阻隔声波的传播，减少对周围环境的影响。

③设备选型方面，在满足功能要求的前提下，风机、泵等设备选用加工精度高、装配质量好、低噪设备；所有通风设备均选用低噪声类型；通风管上加装消声器，风机安装采用减振吊架或减振器。

④项目后勤管理部门应对院内配套公建加强管理，并加强设备的日常定期检修和维护，以保证各设备正常运转，以免由于设备故障原因产生较大噪声扰民现象。

（2）交通噪声

①严格限制大型机动车辆进入项目区，避免办公人员和住院病人受到交通噪声的干扰；

②医院地面停车位沿道路有规律的分散分布，地面停车位须设置明显的标识，以小型车为标准停车面积、标识地面停车位的具体设置，方便接送病人车辆的停车，且设置了绿化带进行阻隔，不会因地面停车而影响病人的休息和生活。

③降低医院周围交通噪声和医院就医人群活动噪声对医院内部声环境的影响，要求医院内部布局合理，并采取绿化等措施。

⑥项目良安路一侧的用房窗户设置中空结构玻璃或双层隔声窗，门窗进行嵌缝，隔声门窗需达到国家环境保护局发布的《隔声窗》（HJ/T17-1996）的标准要求，隔声量应大于

25dB。

(1) 预测模式

根据声环境评价导则（HJ2.4-2009）的规定，选取预测模式，应用过程中将根据具体情况作必要简化，计算过程如下：

①在只取得 A 声级时，采用下式计算：

$$L_A(r) = L_A(r_0) - A$$

A 可选择对 A 声级影响最大的倍频带计算，一般可选中心频率为 500Hz 的倍频带作估算。

$$A = A_{div} + A_{atm} + A_{gr} + A_{bar} + A_{misc}$$

几何发散衰减（ A_{div} ） $A_{div} = 20 \lg (r/r_0)$

空气吸收引起的衰减（ A_{atm} ） $A_{atm} = A \frac{\alpha(r-r_0)}{1000}$

取倍频带 500Hz 的值，因数值较小，近似取值为 0。

地面效应衰减（ A_{gr} ） $A_{gr} = 4.8 - \left(\frac{2h_m}{r}\right) \left[17 + \left(\frac{300}{r}\right)\right]$

式中：

r ——声源到预测点的距离，m；

h_m ——传播路径的平均离地高度，m；可按图 5 进行计算， $h_m = F/r$ ； F ：面积， m^2 ；

r ，m；

若 A_{gr} 计算出负值，则 A_{gr} 可用“0”代替。

其他情况可参照 GB/T17247.2 进行计算。

屏障引起的衰减（ A_{bar} ）

本项目区四周没有围墙，因此， A_{bar} 取值为 0dB(A)。

其他多方面原因引起的衰减（ A_{misc} ）

本项目取值为 0

本项目评价时，采用类比法，按等效噪声值（类比值）做点源处理。

②设第 i 个室外声源在预测点产生的 A 声级为 L_{Ai} ，在 T 时间内该声源工作时间为 t_i ；

第 j 个等效室外声源在预测点产生的 A 声级为 L_{Aj} ，在 T 时间内该声源工作时间为 t_j ，则拟建工程声源对预测点产生的贡献值（ L_{eqg} ）为：

$$L_{eqg} = 10 \lg \left[\frac{1}{T} \left(\sum_{i=1}^N t_i 10^{0.1 L_{Ai}} + \sum_{j=1}^M t_j 10^{0.1 L_{Aj}} \right) \right]$$

$$L_{eq} = 10 \lg (10^{0.1 L_{eqg}} + 10^{0.1 L_{eqb}})$$

式中： L_{eqg} —建设项目声源在预测点的等效声级贡献值，dB(A)；

L_{eqb} —预测点的背景值，dB(A)；

将设备噪声源在厂区平面图上进行定位，利用上述的预测数字模型，将有关参数代入公式计算，预测拟建工程噪声源对各向厂界的影响。

(2) 预测范围及预测点的确定

环境影响预测评价的目的就是评价项目建成后对周围环境及厂界噪声影响的程度。因此，本次预测厂界以及项目声环境敏感点昼间、夜间达标情况。

(3) 评价标准

厂界噪声执行 GB12348-2008《工业企业厂界环境噪声排放标准》中 2 类标准，昼间：60dB(A)、夜间 50dB(A)，敏感点声环境执行 GB3096-2008 中 2 类。

(4) 预测结果

医院厂界噪声执行 GB12348-2008《工业企业厂界环境噪声排放标准》中 2 类标准。扩建项目实施后医院厂界噪声排放预测值见下表。

表 7-15 厂界噪声排放值预测

内容	时段	东厂界	南厂界	西厂界	北厂界
厂界噪声预测值	昼间	43.9	47.4	24.3	42.9
	夜间	43.9	47.4	24.3	42.9
执行标准	昼间	60	60	60	60
	夜间	50	50	50	50

表 7-16 项目建成后对周边敏感目标的影响分析一览表

内容	时段	文庙	学背后居民点	绩溪中学
贡献值	昼间	41.0	28.4	19.7
	夜间	41.0	28.4	19.7
背景值	昼间	53.0	56.8	57.1
	夜间	43.2	46.8	47.2
本项目建成后完成医院 预测噪声叠加值	昼间	53.0	56.8	57.1
	夜间	43.7	46.8	47.2
执行标准	昼间	60	60	60
	夜间	50	50	50

根据预测结果可知，扩建工程完成后，本项目建成运营后厂界噪声昼间、夜间均可以达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 2 类标准，项目区周边敏感点声环境能满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）的 2 类区标准。项目运营产生的噪声对项目区的声环境影响较小。

四、固体废物影响分析

本项目固体废弃物主要为医疗废物、污水处理站污泥和生活垃圾。其中医疗废物集中收集于危废暂存间委托有资质单位处置；污水处理站污泥经消毒处理达标后由有资质单位清掏处置；生活垃圾收集后由环卫部门定期清运。本项目各项固体废物均可做到合理处置，对环境影响较小。

对固体废物的污染防治，管理是关键。主要必须抓住三环节控制，即产生源头环节控制、收集运送环节的控制和终端处理环节的控制。具体的说，各生产车间要充分管好和用好原材料，合理利用资源，进行清洁生产，减少废物的产生量；对于产生的固体废物要定点收集，及时运送；终端处理以综合利用为主，充分进行资源化、无害化处理。

本项目将固体废物分为一般工业废物和危险废物以及生活垃圾，再依据其可利用情况，分别采取与之相应的处理/处置措施。具体措施如下：

1、一般固废收集、暂存、处理措施

项目对于一般工业固废应设置独立区域贮存，危险废物不得混入一般工业固废中，建设单位须建设一般固废暂存场所，应符合《一般工业固体废物贮存、处置场污染控制标准》（GB18599-2001）及 2013 年修改单的规定，设置环境保护图形标志。一般固废临时贮存应采取注意：

①对固体废物实行从产生、收集、运输、贮存直至最终处理实行全过程管理，加强固体废物运输过程的事故风险防范，按照有关法律、法规的要求，对固体废弃物全过程管理应报当地环保行政主管部门等批准。

②加强固体废物规范化管理，固体废物分类定点堆放，堆放场所远离办公区和周围环境敏感点。

2、危险废物收集污染防治措施分析

《国家危险固废名录》（2016 年）规定，项目运营过程中产生的医疗废物、污水处理站污泥属于危险固废，收集后委托有资质的单位处置。

（1）危险废物环境管理要求

危险废物在收集时，应清楚废物的类别及主要成份，以方便委托处理单位处理，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。最后按照对危险废物交换和转移管理工作的有关要求，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。

危险废物应尽快送往委托有资质单位处理，不宜存放过长时间，确需暂存的，危废暂存仓库应防腐、防水、防火，避免造成二次污染，应做到以下几点：

- ①根据固体废物的性状采用不同的方法进行存放，不相容的危险废物不能堆放在一起。
- ②对各类固体废物要有专门人员收集和管理。
- ③装载液体、半固体危险废物的容器内须留足够空间，容器顶部与液体表面之间保留100毫米以上的空间。

（2）危险废物的贮存设施要求

- ①应建有堵截泄漏的裙脚，地面与裙脚要用坚固防渗的材料建造。
- ②地面与裙脚要用坚固、防渗的材料建造，建筑材料必须与危险废物相容。用以存放装载液体、半固体危险废物容器的地方，必须有耐腐蚀的硬化地面，且表面无裂隙。
- ③基础必须防渗，防渗层为至少1米厚粘土层（渗透系数 $\leq 10^{-7}$ 厘米/秒），或2毫米厚高密度聚乙烯，或至少2毫米厚的其它人工材料，渗透系数 $\leq 10^{-10}$ 厘米/秒。
- ④堆放危险废物的高度应根据地面承载能力确定。
- ⑤衬里放在一个基础或底座上，要能够覆盖危险废物或其溶出物可能涉及的范围。衬里材料与堆放危险废物相容。在衬里上设计、建造浸出液收集清除系统。

（3）危险废物运输污染防治措施分析

危险废物运输中应做到以下几点：

- ①危险废物的运输车辆须经主管单位检查，并持有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。
- ②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。
- ③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。
- ④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。

五、外环境对本项目影响分析

根据现场调查，项目所在地周围不存在工业污染源，不会对本项目产生不良影响。项目南侧为良安路，良安路上过往机动车排放的汽车尾气、道路扬尘及噪声等会对本项目产生不利影响。建设单位应在项目北侧进行密植绿化；南侧所有窗户安装隔声窗；与交管部门协调，在临近本项目道路设置减速标志和禁鸣标志等方式降噪，以此减少道路汽车尾气、扬尘以及噪声对本项目的影响。

六、环境管理及监测计划

1、环境管理

建立环境保护教育制度：对工人要进行环境保护知识的教育，明确环境保护的重要性，增强环境意识，严格执行各种规章制度，是防止污染事故发生的有力措施。

监测人员持证上岗制度：监测和分析人员必须经市环保监测部门考核，取得合格证后才能上岗，保证监测数据的可靠性。

2、监测计划

环境监测（包括污染源监测）是企业环境保护的组成部分，也是企业的各项规范化制度。通过环境监测对数据整理分析建立监测档案，为污染源治理、掌握污染物排放变化规律提供了依据，也为上级环保部门进行区域环境规划，管理执法提供依据。

（1）环境监测主要任务

本项目环境监测的主要任务为：①制定项目环境监测的计划；②定期监测项目排放污染物是否符合规定的排放标准，并对主要污染物建立监测档案；③分析所排污染物质变化规律，为制定污染控制措施提供依据。

（2）主要污染源监测计划

本项目运营后，应制定监测方案，自行委托有资质单位定期对厂区废气、噪声等进行监测，保存原始监测记录，并向当地生态环境行政主管部门和行业主管部门本备案。监测计划见下表：

表 7-17 运营期污染源监测计划表

监测类别	监测项目	监测布点	监测频率	监测方法	监测要求
大气监测	NH ₃ 、H ₂ S	废气处理设施进口、出口，厂界无组织	1 次/一年	按环境监测技术规范要求	委托有资质单位监测，记录存档
噪声	等效连续 A 声级	厂界外 1m	1 次/一年		
废水	水量、pH、COD、氨氮、BOD ₅ 、流量粪大肠杆菌	排水口	1 次/一年		

对污染物排放状况及其对周边环境质量的影响开展自行监测，保存原始监测记录，并公布监测结果。

3、排污口规范化

按照国家环保部、安徽省环保厅关于对排放口规范化整治的统一要求，规范废气采样平台，便于环境管理及监测部门的日常监督、检查和监测。

根据排污口污染物的排放特点，设置提示性或警告性环境保护图形标志牌，一般污染源设置提示性标牌，毒性污染物设置警示性标志牌。废气、噪声污染源及处理措施等位置同样应设置规范的标示。详见下图：

	简介：污水排放口 污水排放口提示图形符号 污水排放口 表示污水向水体排放		简介：污水排放口 警告图形符号 污水排放口 表示污水向水体排放
	简介：废气排放口 提示图形符号 废气排放口 表示废气向大气环境排放		简介：废气排放口 警告图形符号 废气排放口 表示废气向大气环境排放
	简介：噪声排放源 提示图形符号 噪声排放源 表示噪声向外环境排放		简介：噪声排放源 警告图形符号 噪声排放源 表示噪声向外环境排放

图7-4 环境保护图形标志

七、风险防范措施

(1) 环境风险识别

根据本项目特点，项目潜在的环境风险包括：病原微生物传播疾病风险、污水事故排放风险、医疗废物收集及处置风险。

(2) 环境风险分析与防范措施

1) 病原微生物传播疾病风险分析及防范措施医院内环境以及室内空气和物体表面的微生物对医院内外环境的污染是最重要的医源性卫生学问题。病原微生物不仅可造成医院内感染，而且可以污染其他物品甚至诊疗器具。因此，必须采取严格的防范措施：

- ①贯彻落实《病原微生物实验室生物安全管理条例》等有关规定。

②根据国家有关的法律、法规、规章和规范、常规，制定并落实医院感染管理的各项规章制度。

③医院的布局、设施和工作流程符合医院感染预防与控制的要求。

④落实医院感染的监测、诊断和报告制度。

⑤加强对医院感染控制重点部门的管理，包括临床检验部门和消毒供应室等。

⑥医务人员严格执行无菌技术操作、消毒隔离工作制度、卫生规范。

⑦按规定可以重复使用的医疗器械，应当进行严格的消毒或者灭菌。

⑧合理使用抗菌药物，开展耐药菌株监测。

2) 污水事故排放风险分析及防范措施医院污水来源及成分复杂，含有病原性微生物、有毒、有害的物理化学污染物等，具有空间污染等特征，不经有效处理会成为一条疫病扩散的重要途径，同时严重污染环境。

污废水发生事故排放一般是在紧急停电时，或污废水处理设备发生故障而停止运转，药剂供应不到位或处理药剂失效等情况下，或者未按规程进行正确的操作导致废水不能达标而外排。其中最严重的情况是医疗污水不经处理直接通过市政管网排入绩溪县污水处理厂。由于本项目污水排放量相对王小郢污水处理厂，就处理量而言，所占比例很小，但由于医院污水不经有效处理会成为一条疫病扩散的重要途径，同时严重污染环境。因此，应杜绝污水事故排放。根据项目废水处理及排放风险的产生原因，应相应采取以下防范措施：

①处理工艺及能力

a 根据项目废水产生情况选择合理的处理工艺，该处理工艺应具备运行稳定、安全经济等要求。

b 做好废水污染源头的分类管理。各个排水单元应按废水中污染物的类型分类收集，并进行必要的预处理。

c 消毒设施配套二套，一用一备，确保废水消毒后处理达标排放。由于项目所在区域为电力较为稳定的区域，污废水处理设备发生故障一般在 8 小时内能抢修完毕，已设立 200m³ 的地下事故应急池（位于污水处理站隔壁），可以保证在污水处理站事故发生时能够储存一天的污废水，并及时对污水处理设施进行维修。

②设施与设备重要设备均应配备备用设备，应经常对处理设备进行检查和维护，不能满足要求时应及时更换。对于处理所需药剂应提前到位，避免药剂供应不及时等情况的发生。

需配备备用鼓风机、移动水泵、防毒面罩（不少于两个）、救援绳索等应急物资，为进入污水处理设施的维修人员提供安全保障。

③操作运行

a 应由污水设计单位提供具体的、可操作的操作规程，包括应急方案。

b 应对操作人员进行相关知识的培训，使其具备污水运行管理能力。

c 应配备必要的监控设备以便及时反映污水处理站进水、出水的水质变化情况，使操作人员可根据具体情况及时调整处理方法。

④外界因素

a 项目配有 UPS 不间断电源，其供应能力应考虑在停电时可以供应到项目的污水处理站的用电需求，则可以应对一般的电力供应中断的情况。

b 建立事故防范和处理应对制度。

3) 医疗废物收集及处置风险防范措施根据医疗废物收集及处置风险的产生原因，应相应采取以下防范措施：

①收集

a 及时收集本项目产生的医疗废物，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。

b 医疗废物专用包装物、容器，应当有明显的警示标识和警示说明。医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定，按国务院卫生行政主管部门和环境保护行政主管部门等规定执行。

②存放

a 应当建立医疗废物的暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物。常温下贮存期不得超过 1 天，低于摄氏 5 度以下冷藏的，不得超过 7 天。

b 医疗废物的暂时贮存设施、设备，应当远离医疗区、食品加工区和人员活动区以及生活垃圾存放场所，并设置明显的警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施。

c 医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。

④运输应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照内部医疗废物运送时间、由东侧楼梯进行运输，有效避开人行路线，将医疗废物收集、运送至医疗废物暂存间，再统一交由有资质单位处理。

(3) 环境风险管理

1) 环境风险防范措施为避免风险事故，尤其是避免风险事故发生后对环境造成严重的污染，建设单位应树立并强化环境风险意识，增加对环境风险防范措施，并使这些措施在实际工作中得到落实。为进一步减少事故的发生，减缓该项目运营过程中对环境的潜在威胁，建设单位应采取综合防范措施，并从技术、工艺、管理等方面对以下几方面予以重视：

①树立环境风险意识该项目客观上存在着一定的不安全因素，对周围环境存在着潜在的威胁。

发生环境安全事故后，对周围环境有难以弥补的损害，所以在贯彻“安全第一，预防为主”的方针同时，应树立环境风险意识，强化环境风险责任，体现出环境保护的内容。

②实行全面环境安全管理制度项目在医疗废物运输、储存、处理等过程中均有可能发生各种事故，事故发生后均会对环境造成不同程度的污染，因此应该针对该项目开展全面、全员、全过程的系数安全管理，把环境安全工作的重点放在消除系统的潜在危险上，并从整体和全局上促进该项目各个环节的环境安全运作，并建立监察、管理、检测、信息系统和科学决策体系，实行环境安全目标管理。

③规范并强化在运输、储存、处理过程中的环境风险防范措施为预防安全事故的发生，建设单位必须制定比较完善的环境安全管理规章制度，应从制度上对环境风险予以防范，尽管该项目的许多事故虽不一定导致环境安全事故的发生，却会产生一定的环境污染事故后果。对于这类事故的预防仍然需要制定相应的防范措施，从运输、储存、处理等各个环节予以全面考虑，并力图做到规范且可操作性强。如：医疗垃圾在收集、预处理、运输过程中因意外出现泄漏，应立即报告医院保卫部门，封闭现场，进行清理。清理干净后，需要对现场进行严格消毒，对含有毒性强的医疗垃圾泄漏，还应该立即疏散周围人群，设置警示标志及距离，并在处理过程中穿防护服。

④加强巡回检查，减少医疗垃圾泄漏对环境的污染医疗垃圾在装卸、运输的“跑、冒、滴、漏”现象是风险来源之一，其后果在大多数情况下并不导致人员受伤或是设备受损，但外泄的危险废物对环境造成污染。因此要加强巡回检查，是发现“跑、冒、滴、漏”等事故的重要是手段。每日的巡回检查应做详细记录，发现问题应及时上报，并做到及时防范。

⑤建立事故的监测报警系统建议建设单位在废水、废气处理系统的进、出口，建立事故的监测报警系统。对于废水处理系统的进口，应予以特别的重视，监测系统应确保完善

可靠。污水处理站是本项目对医院污水处理的最后过程，为了保证其正常运行，防止环境风险的发生，需对污水处理站提供双路电源和应急电源，保证污水处理站用电不会停止，重要的设备需设有备用品，并备有应急的消毒剂，避免在污水处理设备出现事故的时候所排放的污水无处理便排放，可以采用人工添加消毒剂的方式加以弥补。

⑥加强资料的日常记录与管理加强对废水处理系统以及废气处理系统的各项操作参数等资料的日常记录及管理废水、废气的监测，及时发现问题并采取减缓危害的措施。

⑦加强危险废物处理管理加强和完善危险废物的收集、暂存、交接等环节的管理，对危险废物的处理应设专人负责制，负责人在接管前应全面学习有关危险废物处理的有关法规和操作方法。做好危险废物有关资料的记录。

⑧应对措施事故发生的可能性总是存在的，为减少事故发生后造成的损失，尤其是减少对环境造成严重的污染，建设单位除一方面要落实已制定的各种安全管理制度以及上述所列各项风险减缓措施，另一方面，建设单位还应对发生各类风险事故后采取必要的事故应急措施，建议建设单位对以下几方面予以着重考虑：

a 制定全面、周密的风险救援计划，以应付可能发生的各种事故，保证发生事故后能够做到有章可循。

b 设立专门的安全环保机构，平时负责日常的安全环保管理工作，确保各项安全、环保措施的执行与落实，做好事故的预防工作；事故期间，则负责落实风险救援计划各项措施，确保应急救援工作的展开。

c 制订污水处理站、医疗垃圾收集、预处理、运输、处理、化学品库事故应急预案；建立医院应急管理、报警体系。

d 危险废物运输车辆上配备必要的防中毒、消防、通讯及其它的应急设施，确保发生事故后能具有一定的自救手段和通讯联络能力。

e 发生事故后，应进行事故后果评价，并将有关情况通报给上级环保主管部门。

f 定期举行应急培训活动，对该项目相关人员进行事故应急救援培训，提高事故发生后的应急处理能力；对新上岗的工作人员、实习人员、进行岗前安全、环保培训，重点部门的人员定期轮训；在对所有参与医疗废物管理处理的人员进行知识培训后，还对其进行了责任分配制度，确保医院所产生的医疗固废在任意一个环节都能责任到人，确保不出现意外。

2) 环境风险应急预案根据《关于印发<突发环境事件应急预案管理暂行办法>的通知》

（环发[2010]113号）的要求，本项目应编制环境风险应急预案，并在环境应急预案草案编制完成后，组织评估小组对编制的环境应急预案进行评估，应急预案评估小组的组成人员应当包括环境应急预案涉及的相关部门应急管理人员、相关行业协会、相邻重点风险源单位代表、周边社区代表以及应急管理和专业技术方面的专家。编制的环境应急预案，应当在医院主要负责人签署实施之日起30日内报当地环境保护主管部门备案。

3）落实《医疗卫生机构灾害事故防范和应急处置指导意见》为进一步做好医疗卫生机构的安全管理，加强卫生系统安全监督工作，卫生部制定了《医疗卫生机构灾害事故防范和应急处置指导意见》，对医院加强风险管理，指定灾害事故应急预案有着重要的指导作用，该意见要求医疗机构在灾害事故应急预案中，要专门制定医院病区（包括急诊、住院）人员疏散、转移方案。方案内容应包括：

①灾害事故发生时，病区医务人员应当立即按照本医院应急预案规定的程序报告，并首先组织患者和现场人员疏散和转移。

②对于能够自主行动的患者、在他人协助下能够行动的患者、不能自主行动或者由于病情严重不能移动的患者，分别制定有针对性的疏散、转移方案，并采取必要的防护、救护措施。

③做好上述措施外，还应依照国家相关法律法规的要求做好火灾预防和安全保障工作。要确定消防安全的关键部门、部位，保证消防安全标识、设备、设施的齐备和完好，确保紧急疏散通道畅通，并主动邀请安全生产监管、消防、劳动保护、电力、热力和供气主管部门进行安全检查、指导。要在病区配备一定数量的防护面罩、应急照明设备、辅助逃生设施，并向住院患者发放消防安全须知、应急疏散路线图等。

八、公众参与与调查

1、调查目的、意义

公众参与(public participation)是环境影响评价中重要的内容，包括任何社会团体在内的公众都可直接参与环境保护活动，而且随着可持续发展战略日益深入社会经济生活的各个方面，可以预见公众参与在环评中的作用将会越来越大。

通过公众参与这种方式，将项目的有关情况反馈至公众，收集有关意见，发现存在的问题，最大限度地保护受影响区域之居民，提供确定相关防治措施的依据，为环保管理部门提供决策意见。另外，公众参与将项目有关情况向公众公布，宣传我国的环保政策，体现管理部门对公众意见之重视，做好相互间的沟通，对评价项目的可行性有较好的参与作

用。

公众出于各自的利害关系，也会对工程项目有不同的态度观点，环境影响评价的公众参与就是在环境影响评价过程中进行工作调查活动，旨在了解社会各界及公众对拟建项目的态度、观点和建议，了解建设对社会、经济和环境的影响情况，以避免片面性工作带来的困难和麻烦。公众参与有助于加深对拟建项目潜在影响的了解，有助于确定出替代方案和设计方案以及减缓措施、有助于更广泛地取得拟建项目周围群众的理解和支持。

2、调查方法

按环境影响评价公众参与相关文件要求，本项目在编制环境影响报告表的过程中，建设单位于 2019 年 7-8 月就环评涉及的周边群众发放公众调查问卷征求意见。根据本项目的特点及周边环境质量状况，将本项目建设情况告知居民、街道等，使其了解工程概况、建设目的和可能造成的影响，同时采用发放调查表的方式，由被调查者按自己的意愿填写表格。本次公众调查主要目的是了解公众对本项目实施的看法、意见及要求，以把握代表性公众对项目建设的意愿、要求和建议。

3、公众参与调查表

本方式主要是向本项目附近单位及居民发放公众参与调查表，通过书面问卷调查和与公众当面交谈征集被调查者的意见、建议，并完成最后的公众反馈信息进行统计处理、分类汇总，得出公众调查结论。

（1）调查原则

公众参与调查遵循下列原则：

- ① 被调查者自愿参与；
- ② 调查样本具有广泛性、代表性和科学性；
- ③ 整个调查过程实事求是，将项目概况和建设与营运期间可能产生的环境影响如实地向被调查者介绍；
- ④ 统计处理、分类汇总要切实反映被调查者的意见、建议和要求。

（2）调查时间

本次公众参与调查表发放与调查工作时间为 2019 年 7 月 25 日~2019 年 8 月 7 日。

（3）调查表内容

本次现场发放公众参与意见征询表采用问卷形式调查公众对本项目建设的意见和建议，共发放个人调查表 41 份、团体调查表 9 份，共计 50 份，均有效收回。

个人公众参与人员信息见下表。

表 7-18 公众参与问卷调查对象信息统计一览表

序号	姓名	家庭住址或单位	联系电话	对本项目的建议和意见
1	周夏美	安徽省宣城市绩溪县华阳镇	15357536968	无
2	周玉保	安徽省宣城市绩溪县华阳镇	13965668477	无
3	洪雪青	安徽省宣城市绩溪县华阳镇	13655668528	无
4	汪体玉	安徽省宣城市绩溪县华阳镇文化局宿舍楼	13866965524	无
5	王为民	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 5 号	18956363686	无
6	周小伟	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区	13956590508	无
7	胡彬	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区	17756355725	无
8	章慧珊	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 33 号	13345635182	无
9	程庸秀		8160437	无
10	何元安	安徽省宣城市绩溪县华阳镇五龙社区学背后 10 号	15305636367	无
11	黄黎巧	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区	8153487	无
12	吴怔	安徽省宣城市绩溪县华阳镇五龙社区学背后 8 号	18956361330	无
13	胡宏伟	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 28 号	13805627299	无
14	舒蕾	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 31 号	13865366781	无
15	冯勇慧	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区	13605637890	无
16	胡红微	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 6 号	15357576830	无
17	叶红	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区	13605637036	无
18	洪碧华	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 16 号	8161837	无
19	周建华	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 1 号	8162228	无
20	周利艳	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 3 号	18956361399	无
21	章鹏程	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 2 号	8161319	无
22	易吉民	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 11 号	15305631625	无

23	杨醒华	安徽省宣城市绩溪县县医院宿舍	8161518	无
24	赵皖珍	安徽省宣城市绩溪县华阳镇学背后	13966179388	无
25	胡少华	安徽省宣城市绩溪县华阳镇学背后 27 号	18033138232	1、施工期间不影响周边居民的正常休息，做好安全警示工作，确保行人人身安全；2、项目施工要做好出入地的路面平整，建筑、光线考虑学背后至大街上的通道，道路不能窄小，要宽敞明亮。
26	胡西容	安徽省宣城市绩溪县华阳镇学背后 13 号	13805622002	1、建议施工期间，安全警示等防护措施常抓不懈，确保行人安全；2、施工垃圾及时处理，灰尘大要洒水；3、不影响周边居民的休息时间。
27	许瑞辉	安徽省宣城市绩溪县华阳镇学背后 12 号	13956590808	1、建议施工时间为正常上班时间，不影响公众休息。2、施工垃圾及时处理，不影响环境卫生。
28	钱益华	安徽省宣城市绩溪县华阳镇学背后	13033138581	1、建设施工时间为正常上班时间，不影响公众休息时间。
29	胡翠琴	安徽省宣城市绩溪县良安路 110 号	8161599	无
30	毛弟捡	安徽省宣城市绩溪县良安路 110 号	15385318510	无
31	邵婉娣	安徽省宣城市绩溪县良安路 110 号	18365363598	无
32	叶大源	安徽省宣城市绩溪县良安路 110 号	8162647	无
33	师恩生	安徽省宣城市绩溪县华阳镇五龙社区学背后医院宿舍 101#	13865353121	注意防尘及噪声
34	程云参	安徽省宣城市绩溪县华阳镇五龙社区学背后 4 号	13215103675	注意防尘，噪声
35	胡寿益	安徽省宣城市绩溪县华阳镇五龙社区学背后医院宿舍 102#	13865632108	注意除尘及噪声，确保阳台光照
36	汪明春	安徽省宣城市绩溪县华阳镇五龙社区学背后 7 号	18365370149	无
37	陈金通	安徽省宣城市绩溪县荆州乡九华山村河坝村 87 号	18298274372	无
38	吴岳	安徽省宣城市绩溪县华阳镇五龙社区医院宿舍 202#	13966179176	无
39	章恒健	安徽省宣城市绩溪县华阳镇北大街 81 号	8163372	无

40	王建军	安徽省宣城市绩溪县北大街 80 号	13866901151	无
41	汪莉	安徽省宣城市绩溪县华阳镇五龙社区学背后医院宿舍 201#	15205639662	注意防尘及噪声，确保阳台光照

公众参与团体信息见下表。

表 7-19 公众参与团体信息表

序号	单位名称	通讯地址	联系电话	对本项目的建议和意见
1	绩溪县红泥美食坊	安徽省宣城市绩溪县良安路 87 号	13965668760	无
2	县委老干部局	安徽省宣城市绩溪县良安路 84 号	0563-8162791	无
3	绩溪县融媒体中心	安徽省宣城市绩溪县良安路 113 号	13865471022	无
4	文物局	安徽省宣城市绩溪县良安路 113 号	13605637626	无
5	绩溪县创新电脑有限公司	安徽省宣城市绩溪县良安路	0563-8153389	无
6	绩溪县醉墨轩裱画社	安徽省宣城市绩溪县良安路	13965401638	无
7	绩溪县程鹏文具批发中心	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 38 号	13865397569	无
8	绩溪县出门客埕饅店	安徽省宣城市绩溪县华阳镇西门岭小区 39 号	13605637962	无
9	绩溪县百洁家甲电器清洗服务部	安徽省宣城市绩溪县华阳镇北大街 88-2 号	17756326459	无

(4) 结论

项目共发放公众参与调查表 50 份，收回 50 份，回收率 100%。调查结果表明，在肯定工程建设的同时，公众也对工程提出了一些建议和要求：

- ①施工期间不影响周边居民的正常休息，做好安全警示工作，确保行人人身安全；
- ②项目施工要做好出入地的路面平整，建筑、光线考虑学后至大街上的通道，道路不能窄小，要宽敞明亮。

- ③施工垃圾及时处理，施工期间加强洒水抑尘；

公众意见处理结果：

- ①建设单位拟在建设和生产过程中采取最新先进技术和工艺降低对周围环境的不利影响，严格落实环评报告中提出的各项环保措施。

- ②建设单位会进一步加大宣传力度，拓宽宣传渠道，使更多公众了解项目实际情况，消除公众顾虑。

- ③建设单位将积极推进项目进度，及早投入运行，提升绩溪县医院医疗服务质量。

通过此次公众参与调查可以看出，公众认识到该项目的建设有利于提高地方医疗服务，方便患者就诊，肯定了项目建设的可行性。被调查团体和个人普遍对该项目有

所了解，公众非常关心项目施工所带来的对大气、声环境等的影响。多数人认为在支持项目建设的同时，应重视施工期环境保护工作，提出项目实施的关键要落实其环保治理措施，做到污染源达标排放，减轻对周边环境的污染，要求相关部门督促和加强环保治理工作，在此基础上被调查团体和个人均同意本项目的建设。

九、环保投资及“三同时”验收一览表

本项目总投资 16600 万元，环保投资 90 万元，环保投资占总投资的 0.54%，主要为了该项目施工期、运营期污水处理、废气治理、隔声与降噪设施等。建设项目环保投资及环保措施见下表。

表 7-20 建设项目环保投资及环保措施一览表

类别	产污环节	主要污染物	环保处理设施	投资
废气	污水处理站	氨、硫化氢	污水处理站恶臭采取污水处理站池体有混凝土结构盖板，不需要再设置臭气收集罩，恶臭收集后再通过鼓风机引入“生物洗涤+生物滴滤”组合工艺处理后经15m排气筒排放	45
	食堂	食堂油烟	油烟净化处理装置	5
废水	—	COD、SS、NH ₃ -N等	化粪池、隔油池、雨污管网、污水处理站处理规模为300t/d	—
噪声	水泵、发电机、医疗等设备	设备噪声	置于地下层，采取综合减振降噪措施，选用低噪声设备，设置隔振基础，配置消声器、隔声屏障以及建筑隔声措施等	10
固体废物	医务人员及陪护等办公生活	生活垃圾	垃圾收集箱（桶）	30
	—	医疗固废	暂存场所暂存，委托有资质单位进行处置	
	污水处理站、化粪池	污泥	污水处理站污泥先入污泥浓缩池进行浓缩，同时加入消毒剂消毒处理，分离的上清液回到调节池进行处理；浓缩后的污泥用离心脱水机脱水处理，滤液回到调节池，泥饼为危险废物，委托有资质单位处置	
合计	—	—	—	90

表 7-21 建设项目“三同时”验收一览表

序号	污染源分类	污染物名称	拟采取的环保措施	验收内容	验收要求	备注
1	废水污	食堂废水	雨污分流，清污分流；病房、生	是否落	《医疗机构水污染物排	与建设

	污染源	混合废水 (病房、生活、化验、消毒、保洁)	活、化验、消毒、保洁等混合废水经化粪池处理后与经过隔油池预处理的食堂废水一并进入污水处理站处理，排污口规范化	实防治措施	放标准》(GB18466—2005)中规定及绩溪县污水处理厂接管标准	项目同时设计、同时施工、项目建成后同时投入运行
2	废气污染源	食堂油烟	油烟净化器处理后裙楼楼顶排放	是否落实防治措施	满足《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001)	
		医院污水处理站废气	污水处理站池体有混凝土结构盖板，不需要再设置臭气收集罩，恶臭收集效率可达 95%，再通过鼓风机引入“生物洗涤+生物滴滤”组合工艺处理后经 15m 排气筒排放		满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466—2005)中表 3 标准	
3	固体废物	医疗废物	危废暂存场所，有资质单位处置	是否落实防治措施	满足《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2001)相应要求和《医疗废物集中处置技术规范》(环发[2003]206 号)的相应要求	
		污水站污泥	污水处理站污泥定期由专业抽泥车抽取浓缩并采用石灰消毒后，及时交有资质单位处理			
		生活垃圾	定期交环卫部门处理		不造成二次污染	
4	噪声	厂区内	减震基座、消声器、墙壁隔声	是否落实防治措施	满足 GB12348-2008《工业企业厂界环境噪声排放标准》2 类标准要求	
		厂区外	绿化带隔音			
5	地下水风险	地下水	医疗垃圾处置室地面重点防渗。重点防渗区防渗层需满足等效粘土防水层 $Mb \geq 6.0m$, $K \leq 1.0 \times 10^{-7} \text{ cm/s}$ 。	是否落实防治措施	降低地下水污染风险至可接受水平	

建设项目拟采取的防治措施及预期治理效果

内容 类型	排放源 (编号)	污染物名称	防治措施	预期治理效果
大气 污 染 物	食堂	油烟	油烟净化器	满足《饮食业油烟排放标准》（GB18483-2001）中要求
	污水处理站	NH ₃	污水处理站池体有混凝土结构盖板，不需要再设置臭气收集罩，恶臭收集效率可达 95%，再通过鼓风机引入“生物洗涤+生物滴滤”组合工艺处理后经 15m 排气筒排放	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466—2005）中表 3 标准
		H ₂ S		
水污 染物	综合废水	COD _{Cr} BOD ₅ SS NH ₃ -N 动植物油脂	隔油池、化粪池、污水处理站	《医疗机构水污染物排放标准》GB18466—2005 中标准要求及绩溪县污水处理厂接管标准
固 体 废 物	生活区	生活垃圾	环卫统一清运	满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）相应要求和《医疗废物集中处置技术规范》（环发[2003]206 号）的相应要求
	污水处理站	污泥	定期由有资质的单位清运	
	医疗	医疗废物	定期由有资质的单位清运	
噪声	拟建项目选用低噪声设备，在采取相应的降噪、隔声、消声措施后，厂界噪声可满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)2 类区标准要求。			
其他	无			
生态保护措施及预期效果				
项目建设完成后废水、废气、噪声经治理后达标排放，对周围环境影响较小，固体废物得到及时清运，对环境无危害。因此，该建设项目投产后对周围的生态环境影响较小。				

结论与建议

一、结论

1、项目概况

本项目总用地面积 4536.4 平方米，主要包括一栋徽派框架结构门诊综合楼和一栋徽派框架结构内科住院综合楼。门诊综合楼占地面积 1536.4 平米，地上三层，地下一层，主体为框架结构，总建筑面积 5100 平方米。内科住院综合楼占地面积 3000 平米，地上四层，地下一层主体为框架结构，总建筑面积 11000 平方米。项目完成后门诊综合楼增加病床 30 张，拆除原内科住院综合楼（含病床 100 张），新内科住院综合楼设置床位 200 张，本项目共计新增床位 130 张。本项目建成后，医院总床位数共计 441 张。

2、产业政策与规划符合性

照《国家发展和改革委员会令 第 9 号令（2011 年本）（2013 年修正）》和国家发展和改革委员会令 第 21 号令《国家发展改革委关于修改〈产业结构调整指导目录（2011 年本）〉有关条款的决定》，本项目属于第 36 项 29 条：医疗卫生服务建设，属于鼓励类，不属于限制类和淘汰类符合国家产业政策。

本项目位于绩溪县良安路 110 号，绩溪县人民医院内，根据建设项目选址意见书可知，本项目用地为医疗卫生用地，符合绩溪县土地用地规划。

3、与“三线一单”的相符性

本项目选址位于绩溪县良安路 110 号，绩溪县人民医院内，东侧为绩溪文庙、绩溪中学，南侧为良安路，西侧及北侧为商业和居住汇合区，在项目评价范围内不涉及宣城市范围内的生态红线区域，不违背安徽省生态红线保护相关要求。

根据建设项目区域环境质量公报，项目区近年地表水、地下水、声环境质量均满足相应质量标准。本项目对医疗废水、废气、噪声、固废等污染物均采取了严格的治理和处理、处置措施，在一定程度上减少了污染物的排放，污染物均能达标排放。项目的建设不会降低区域的环境质量现状。

建设项目用水来自市政供水；用电来自市政电网，本项目营运期消耗电和水资源相对区域资源利用总量较小，对当地资源利用基本无影响。项目符合产业政策，符合选址定位。本项目不在环境准入负面清单内。

4、环境质量现状评价

本项目评价基准年为 2018 年，根据绩溪县生态环境分局网站发布的 2018 年各月月报

数据分析，2018 年绩溪县各项评价指标均满足《环境空气质量》（GB3095-2012）的二级标准限值要求，项目所在区域为达标区。根据绩溪县生态环境分局网站发布的 2019 年 3 月、4 月绩溪县水环境监测信息数据分析，地表水扬之河水质均满足《地表水环境质量现状标准》（GB3838-2002）中Ⅲ类水体功能要求。根据安徽上阳检测有限公司提供的检测报告数据分析，项目区域昼夜间均能满足 GB3096-2008《声环境质量标准》2 类标准。

5、营运期环境影响评价结论

（1）废水

本项目产生的废水主要是餐饮废水和病房、生活、化验、消毒、保洁等混合废水。混合废水经化粪池处理后与经过隔油池预处理的食堂废水一并进入污水处理站处理，污水处理工艺采用生化+消毒工艺，后接入市政污水管网，经绩溪县污水处理厂处理达标后外排进入扬之河，对外环境影响较小。

（2）废气

医院污水处理站废气主要为氨、硫化氢等，污水处理站池体有混凝土结构盖板，不需要再设置臭气收集罩，恶臭收集效率可达 95%，再通过鼓风机引入“生物洗涤+生物滴滤”组合工艺处理后经 15m 排气筒排放“生物洗涤+生物滴滤”组合工艺处理后经 15m 排气筒排放。污水处理站处理池均密闭加盖，留有排气口。经大气预测软件预测可知，落地浓度无超标点，可做到厂界达标排放，对外环境影响较小。食堂油烟经油烟净化装置处理后排放浓度可以满足《饮食业油烟排放标准》(GB18483-2001)中排放浓度标准限值（浓度小于 $2\text{mg}/\text{m}^3$ ）的要求。

（3）固体废物

建设项目固体废物主要为生活垃圾、医疗废物和污泥，项目产生的生活垃圾交由环卫部门有偿清运；医疗废物、污泥等危险废物经收集后委托有资质单位处置。本项目产生的固废得到有效处置，不会产生二次污染，对周围环境影响较小。

（4）噪声

项目运营时，采用低噪声设备，噪声源主要为空调外机等，声级值为 60~65dB（A），经过基础减震、合理布局、墙壁隔声等措施后，可减噪 15~25dB（A）左右，可满足 2 类声环境功能区要求。

项目建成后各主要噪声设备经降噪措施及距离衰减后对厂界的影响值均较小，符合《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中的 2 类标准，本项目噪声设备对

厂界噪声的影响值不明显。

项目设备选用低噪声设备，设置减振基座等措施，由预测结果可知，项目厂界噪声可以达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 2 类标准要求。对周围声环境影响较小。

综上所述，本项目符合国家有关产业政策，选址符合规划要求。对项目产生的废气、废水、固体废物和噪声，经采取环评报告中所提出的治理措施进行有效治理后，通过对本项目各项污染防治措施的分析表明，各项污染治理措施经济技术可行，污染治理措施有效，能够实现各项污染物达标排放，不会对地表水、环境空气、声环境产生明显影响，能维持当地环境功能要求。因此，从环境影响评价角度分析，本项目是可行的。

二、要求及建议

- 1、加强对废水治理设施等环保设施的运行管理，确保正常运行，确保废水达标排放。
- 2、与医院相邻的道路绿化所选用树种与植被宜采用乔、灌、草、花卉和藤本配置，保持空间与地面种植密度，降低废气影响。
- 3、加强设施的维修、保养及管理，确保噪声达标。
- 4、除特殊需要外，建议公用用水设施全部安装节水器具，节约水资源，减少污水排放量和污水处理设施运行负荷和水环境最终负担。

预审意见：

公 章

经办人：

年 月 日

下一级环境保护行政主管部门审查意见：

公 章

经办人：

年 月 日

审批意见：

经办人：

公 章
年 月 日

注 释

一、本报告表应附以下附件、附图：

附件 1 委托书

附件 2 项目备案

附件 3 土地预审意见

附件 4 用地规划许可

附件 5 原环评批复

附件 6 监测报告

附件 7 危废合同

附件 8 报告符合性说明

附图 1 项目地理位置图

附图 2 项目与周边关系图

附图 3 项目平面布置图

附表 1 建设项目环评审批基础信息登记表

二、如果本报告不能说明项目产生的污染及对环境造成的影响，应进行专项评价。

根据建设项目的特点和当地环境特征，应选下列 1-2 项进行专项评价。

1.大气环境影响专项评价

2.水环境影响专项评价（包括地表水和地下水）

3.生态环境影响专项评价

4.声影响专项评价

5.土壤影响专项评价

6.固体废弃物影响专项评价

以上专项评价未包括的可另列专项，专项评价按照《环境影响评价技术导则》中的要求进行。

表 E.1 建设项目大气环境影响评价自查表

工作内容	自查项目									
评价等级与范围	评价等级	一级 <input type="checkbox"/>			二级 <input type="checkbox"/>			三级 <input checked="" type="checkbox"/>		
	评价范围	边长=50km <input type="checkbox"/>			边长 5~50km <input type="checkbox"/>			边长=5 km <input checked="" type="checkbox"/>		
评价因子	SO ₂ +NO _x 排放量	≥ 2000t/a <input type="checkbox"/>			500 ~ 2000t/a <input type="checkbox"/>			<500 t/a <input checked="" type="checkbox"/>		
	评价因子	基本污染物() 其他污染物 (NH ₃ 、H ₂ S)				包括二次 PM _{2.5} <input type="checkbox"/> 不包括二次 PM _{2.5} <input checked="" type="checkbox"/>				
评价标准	评价标准	国家标准 <input checked="" type="checkbox"/>		地方标准 <input type="checkbox"/>		附录 D <input checked="" type="checkbox"/>		其他标准 <input type="checkbox"/>		
现状评价	环境功能区	一类区 <input type="checkbox"/>			二类区 <input checked="" type="checkbox"/>			一类区和二类区 <input type="checkbox"/>		
	评价基准年	(2017) 年								
	环境空气质量现状调查数据来源	长期例行监测数据 <input type="checkbox"/>			主管部门发布的数据 <input checked="" type="checkbox"/>			现状补充监测 <input type="checkbox"/>		
	现状评价	达标区 <input type="checkbox"/>				不达标区 <input checked="" type="checkbox"/>				
污染源调查	调查内容	本项目正常排放源 <input type="checkbox"/> 本项目非正常排放源 <input type="checkbox"/> 现有污染源 <input type="checkbox"/>			拟替代的污染源 <input type="checkbox"/>		其他在建、拟建项目污染源 <input type="checkbox"/>		区域污染源 <input type="checkbox"/>	
大气环境影响预测与评价	预测模型	AERMOD <input checked="" type="checkbox"/>	ADMS <input type="checkbox"/>	AUSTAL2 000 <input type="checkbox"/>	EDMS/AE <input type="checkbox"/>	CALPUFF <input type="checkbox"/>	网格模型 <input type="checkbox"/>	其他 <input type="checkbox"/>		
	预测范围	边长≥ 50km <input type="checkbox"/>			边长 5~50km <input type="checkbox"/>			边长 = 5 km <input checked="" type="checkbox"/>		
	预测因子	预测因子(颗粒物、VOCs、甲醛)				包括二次 PM _{2.5} <input type="checkbox"/> 不包括二次 PM _{2.5} <input checked="" type="checkbox"/>				
	正常排放短期浓度贡献值	C本项目最大占标率≤100% <input type="checkbox"/>				C本项目最大占标率>100% <input type="checkbox"/>				
	正常排放年均浓度贡献值	一类区		C本项目最大占标率≤10% <input type="checkbox"/>			C本项目最大标率>10% <input type="checkbox"/>			
		二类区		C本项目最大占标率≤30% <input type="checkbox"/>			C本项目最大标率>30% <input type="checkbox"/>			
	非正常排放 1h 浓度 贡献值	非正常持续时长 () h			C非正常占标率≤100% <input type="checkbox"/>			C非正常占标率>100% <input type="checkbox"/>		
	保证率日平均浓度和年平均浓度叠加值	C叠加达标 <input type="checkbox"/>				C叠加不达标 <input type="checkbox"/>				
环境监测计划	污染源监测	监测因子：(颗粒物、VOCs、锡及其化合物)			有组织废气监测 <input checked="" type="checkbox"/> 无组织废气监测 <input type="checkbox"/>			无监测 <input type="checkbox"/>		
	环境质量监测	监测因子：()			监测点位数 ()			无监测 <input checked="" type="checkbox"/>		
评价结论	环境影响	可以接受 <input checked="" type="checkbox"/> 不可以接受 <input type="checkbox"/>								
	大气环境防护距离	距 () 厂界最远 () m								
	污染源年排放量	SO ₂ : () t/a		NO _x : () t/a		颗粒物: () t/a		VOCs: () t/a		
注：“□”为勾选项，填“√”；“()”为内容填写项										

委··托··书

安徽显闰环境工程有限公司：

我单位根据《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》和国务院 682 号令《建设项目环境保护管理条例》的规定，现委托贵公司为我单位“绩溪县人民医院基础设施提升改造工程”进行环境影响评价报告表的编制工作。

特此委托！

绩溪县人民医院

2019 年 10 月 2 日

绩溪县发展和改革委员会文件

发改审批〔2019〕26号

关于绩溪县人民医院基础设施提升改造工程可行性研究报告的批复

县卫生健康委员会:

你委《关于绩溪县人民医院基础设施提升改造工程可行性研究报告的报告》(绩卫健〔2019〕18号)及有关材料收悉。经研究,批复如下:

一、为完善全县公共卫生和基本医疗体系建设,满足人民群众的卫生需求,原则同意实施绩溪县人民医院基础设施提升改造工程。

二、项目选址绩溪县良安路110号,建设门诊综合楼、内科住院综合楼、门急诊综合楼和配套附属设施。总建筑面积26537.34 m²,其中门诊综合楼建筑面积4487.82 m²,内

科住院综合楼建筑面积 11049.52 m²，门急诊综合楼建筑面积 11000.00 m²。

门诊综合楼为框架结构，地下一层，地上三层。地下设停车位 29 个，地上一层为门诊科室、药房，二层检验科室，三层为病理科室、透析室、药品库、水处理室、透析液配置室和医护办公室。

内科住院综合楼为框架结构，地下一层，地上四层。地下为设备层和停车场（设停车位 45 个），地上一至四层平面由公共大厅、感染科、新生儿科、内分泌科等组成。

门急诊综合楼为框架结构，地下一层，地上四层。地下一层设置配电房、停车场。地上一层设置公共大厅、药房、挂号收费处、急诊科。地上二层设置门诊科室。地上三层设置体检科、门诊科室。地上四层设置大小会议室。

三、项目估算总投资 16600 万元；资金来源：政府财政资金。申请政府非标准专项债券。

四、请据此复，按照政府投资项目审批程序完善项目前期工作。

特此批复。

2019 年 3 月 20 日

宣城市绩溪县生态环境分局文件

环函〔2019〕89号

关于宣城市绩溪县人民医院基础设施提升 改造工程环保初审意见的函

绩溪县人民医院:

绩溪县人民医院基础设施提升改造工程项目已通过我局初审。项目预算总投资16600万元,包括门诊综合楼、内科住院楼、门急诊综合楼改扩建和良安路沿街八户居民征迁等工程内容。项目分期实施,门诊综合楼和内科住院综合楼建设在绩溪县良安路110号县医院内,门急诊综合楼改扩建在原址建设。经研究,同意该项目开展前期工作并上报审批。

宣城市绩溪县生态环境分局

2019年8月14日

中华人民共和国

建设用地规划许可证

地字第341824201900004

号

根据《中华人民共和国城乡规划法》第三十七、第三十八条规定，经审核，本用地项目符合城乡规划要求，颁发此证。



发证机关绩溪县城乡规划局

日期二〇一九年三月五日



绩溪县人民医院新增用地规划用地红线图



三、本证发证机关审核同意，本证所附附图与附件由发证机关依法确定，与本证具有同等法律效力。

绩溪县人民医院

汪平宜 1385637665 总务科 (2人)

653737 张宁 13866965353 总务科 (2人)

程秀华 13966208787 鲍小武 13655630155 总务科 (2人)

陈海松 1385637665 胡小平 13385346252 总务科 (2人)

1307617382 王慧王 13865467258 总务科 (2人)

绩溪县环境保护局

环函〔2012〕16号

关于绩溪县人民医院住院综合楼建设项目 环境影响报告书的批复

绩溪县人民医院：

你单位报来《绩溪县人民医院住院综合楼项目环境影响报告书》（以下称《报告书》）悉。《报告书》经组织专家评审，相关信息在县政府网站公示。经研究批复如下：

一、该项目经县发改委发改投资〔2010〕115号文备案，项目总投资2800万元，其中环保投资66万元，拟建设在绩溪县华阳镇县医院内，总建筑面积13600平方米，新增床位100个，属原址扩建项目，主要建设内容为外科住院综合楼、内科住院综合楼以及配套工程。

二、项目建设在落实《报告书》提出的生态保护、污染防

治措施前提下，同意你局按《报告书》所列的性质、规模、地点、建设内容、生态和环境保护措施进行建设。请你单位在改扩建过程中采取“以新带老”环保措施，重点做好以下工作：

1、排水管网实行清污分流、雨污分流；医疗废水排入污水处理站处理经二级生化、消毒处理达到 GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》表 2 的标准后方可外排；生活污水通过化粪池预处理后排入污水处理站。

2、食堂要按照 GB18483-2001《饮食业油烟排放标准》要求安装油烟净化装置和排气筒，达到国家标准后方可外排。

3、严格固体废弃物管理。医疗废物、污水处理站污泥要严格按照《医疗废物管理条例》的要求收集、贮存和管理，并交有资质的单位安全处置；生活垃圾及时清运到相关管理部门指定的场所处置。

4、加强施工期管理。采取合理措施减少扬尘和噪声对周边环境的影响。采取隔音降噪措施，在夜间和中高考等敏感时段内实行限时作业和限制作业等手段，以降低和减少噪声对周围居民、学校等敏感目标的影响。

5、制定环境风险防范和应急处置方案，配套建设应急池等环境风险防范和应急处置设施。

三、项目建设必须切实落实环境保护“三同时”制度，环境保护设施与主体工程同时设计、同时施工、同时投入使用。

四、要建立健全环境管理制度，成立环境管理机构，建立环保台账，重点是污水处理站运行台账和固体废物管理台账。

六、加强景观设计和绿化规划，注意乔灌木的合理配置，注意交通噪声传播方向的绿化带建设。

七、本次审批不包括射线装置和放射性诊疗。如涉及相关内容，须另行向省环保厅申请办理相关手续，落实污染防治措施。

七、项目竣工后，须向我局申请环境保护竣工验收，验收合格后，方可正式投入运营。





181212051357

检 测 报 告

报告编号: HP1905018

委托单位: 安徽显闰环境工程有限公司
绩溪县人民医院住院门诊综合楼、内科住院综合楼
项目名称: 改扩建项目
检测类别: 环评检测
建设地点: 绩溪县良安路 110 号, 绩溪县人民医院院内

报告人: 杨会明 审核人: 陈裕平
签发人: 高玉平 签发日期: 2019.05.20



安徽上阳检测有限公司

ANHUI SUNRISE TESTING Co., Ltd.

报告专用章

报告申明

- 1、报告无报告专用章或检验单位公章无效，无骑缝章或骑缝章不完整无效。
- 2、复制报告未重新加盖报告专用章或检验单位公章无效。
- 3、报告无报告人、审核人、签发人签字无效。
- 4、报告涂改无效。
- 5、本报告检测结果仅对被测地点、对象及当时情况有效；送样委托检测结果仅对所送委托样品有效。
- 6、未经书面许可，本报告不得用于任何广告宣传。
- 7、对检验报告有异议，应于收到报告之日起十五日内向本公司申请复查，逾期不予受理。
- 8、本报告解释以公司为准。

联系电话：0551-63824644

单位地址：安徽省合肥市庐阳区大杨产业园柳红路7号A座

检测报告

一、检测信息

受检单位	绩溪县人民医院	检测地点	绩溪县良安路110号, 绩溪县人民医院院内
检测日期	2019.05.18~2019.05.19	分析日期	/
检测仪器			
仪器名称	仪器型号	仪器出厂编号	检定有效期
声级计	AWA5636	316400	2020.01.08

二、检测依据

检测类别	项目名称	分析方法	检出限
噪声	环境噪声	GB 3096-2008 声环境质量标准	dB (A)

噪声检测概况和分析方法

气象条件	2019/05/18 多云 风速 1.1m/s			2019/05/19 阴 风速 1.3m/s			
检测频次	2次/天,共2天			检测仪器	AWA5636		
仪器校正	测前校正 93.8dB 测后校正 93.8dB			仪器校准	合格		

三、检测结果

噪声检测结果

单位: dB (A)

编号	监测点位	2019年05月18日		2019年05月19日	
		昼间 Leq	夜间 Leq	昼间 Leq	夜间 Leq
N1	本项目东南场界外敏感点 (2m)	52.6	43.2	53.0	42.8
N2	本项目东场界外一米处	52.1	43.7	52.8	43.1
N3	本项目东北场界外一米处	52.5	42.8	53.2	43.6
N4	本项目北场界外敏感点 (3m)	56.8	46.8	57.1	47.2
N5	本项目西北场界外敏感点 (5m)	57.7	47.7	58.0	48.5
N6	本项目西南场界外一米处	58.0	48.5	58.5	48.2
N7	本项目南场界外一米处	54.6	45.6	55.2	46.0



图一 监测点位图



宣城市医疗废物集中处置

委 托 合 同

(一)



甲方：_____

乙方： 宣城市九鼎医疗废物处置有限公司
(宣城市医疗废物集中处置中心)

宣城市医疗废物集中处置 委托合同

甲方：绩溪县人民医院

乙方：宣城市九鼎医疗废物处置有限公司

(宣城市医疗废物集中处置中心) (简称处置中心)

为了实现医疗废物集中处置,保障人民群众身体健康,根据《医疗废物管理条例》、《宣城市医疗废物集中处置管理办法》的相关规定,甲方与乙方经共同协商,就医疗废物的收集、转运、无害化处置及医疗废物集中处置服务费的支付、结算等相关问题,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者间接感染性、毒性以及其他危害性的废物。

二、甲方应严格按照《医疗废物集中处置技术规范》的规定,将医疗废物进行分类、包装、标注及内部收集,并建立医疗废物专用暂时存放点,负责医疗废物交接前的内部管理,并在乙方收集时办理交接手续。

三、乙方应严格按照《医疗废物集中处置技术规范》的规定,按时接收甲方的医疗废物,安全转运到处置中心并进行无害化处置。

四、收费标准:严格按照《宣城市物价局关于宣城市医疗废物处置收费标准的复函》执行。

注

2018年12月31日前共86080

86080 × 2.34 = 201417.20 元整

五、结算方式：根据收费标准确定2019年度，甲方全年处置费总计含增值税16%开税票(小写：200000.5元整)。

(大写：贰拾万零仟零佰零拾零元整)。

六、收费时间：年医疗废弃物处置费低于50000元的在签订本年度合同后10个工作日内一次性付清。年处置费超过50000元的经双方协商按季度开票支付。甲方自收到发票超过支付时间10个工作日以上的乙方有权终止拉运，所产生一切后果由乙方负责。

七、乙方提供医疗废物周转箱_____只；甲方负责保管、丢失损坏按每只100元赔偿给乙方。

八、未经乙方同意，甲方不得擅自收集第三方医疗机构的医疗废弃物，如有证据上报市卫计委、市环保局查处。

九、本合同在履行期间如发生争议应由双方协商解决，如协商不成，报请宣城市卫计委医政科进行协调。

甲方(盖章)：

甲方代表(签字)：

签约日期：

开户行：

账号：

合同有效期：2019年1月1日至2019年12月31日

服务热线：0563-3012745

乙方(盖章)：

乙方代表(签字)：

签约日期：

开户行：工行宣城分行鳌峰支行

账号：1317000619200116453

投诉电话：18130263768

关于环评报告符合性确认函

绩溪县生态环境分局：

根据《中华人民共和国环境影响评价法》的相关要求，我公司委托安徽显闰环境工程有限公司编制《绩溪县人民医院基础设施提升改造工程环评报告表》（下简称报告表）已经我单位确认：报告建设内容、就诊流程、设备、总平面布置图等相关技术资料均由我单位提供，经我单位技术人员认真核实，报告中的数据资料真实可信，我单位对以上资料的真实性负责。

特此说明！

绩溪县人民医院（盖章）

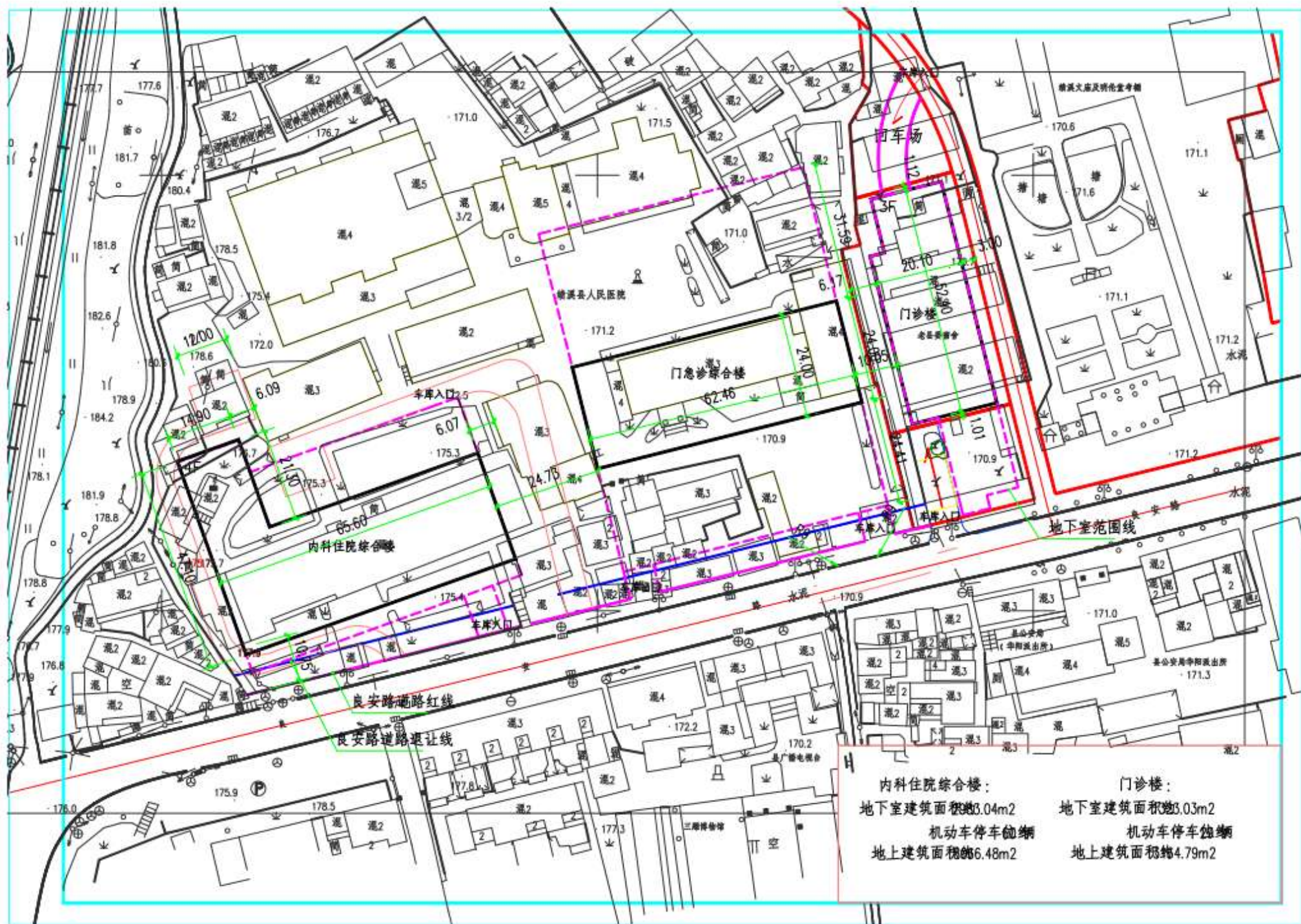
二〇一九年十月



附图 1·项目地理位置图



附图 2 项目周边关系图



内科住院综合楼：
地下室建筑面积约3.04m²
机动车停车位约
地上建筑面积约6.48m²

门诊楼：
地下室建筑面积约3.03m²
机动车停车位约
地上建筑面积约4.79m²

建设项目环评审批基础信息表

建设单位（盖章）：		绩溪县人民医院				填表人（签字）：		建设单位联系人（签字）：					
建 设 项 目	项目名称	绩溪县人民医院基础设施提升改造工程项目				建设内容、规模		建设内容：建设内容：项目建筑面积26537.34m ² 。项目总投资16600万元 建设规模：预计建成后医院总床位数441张					
	项目代码 ¹												
	建设地点	绩溪县良安路110号，绩溪县人民医院内											
	项目建设周期（月）	24.0				计划开工时间		2019年9月					
	环境影响评价行业类别	III医院、专科医院（所、站）、社区医疗、卫生院（所、站）、血站、急救中心、妇幼保健院、疗养院等其他卫生机构				预计投产时间		2022年8月					
	建设性质	改、扩建				国民经济行业类型 ²		Q8411综合医院					
	现有工程排污许可证编号（改、扩建项目）	无				项目申请类别		新申项目					
	规划环评开展情况	不需开展				规划环评文件名							
	规划环评审查机关					规划环评审查意见文号							
	建设地点中心坐标 ³ （非线性工程）	经度	118.585096	纬度	30.073360	环境影响评价文件类别		环境影响报告表					
	建设地点坐标（线性工程）	起点经度		起点纬度		终点经度		终点纬度		工程长度（千米）			
	总投资（万元）	16600.00				环保投资（万元）		90.00		环保投资比例	0.54%		
建 设 单 位	单位名称	绩溪县人民医院		法人代表	朱志杰		评价单位	单位名称	安徽星阔环境工程有限公司		证书编号	国环评证字第2132号	
	统一社会信用代码（组织机构代码）	12341731486375549C		技术负责人	许锦程			环评文件项目负责人	王珩		联系电话	0551-62820275	
	通讯地址	绩溪县良安路110号		联系电话	13956590899			通讯地址	安徽省合肥市蜀山区合作化路西侧万科金域华府写字楼1-2101				
污 染 物 排 放 量	污染物		现有工程（已建+在建）		本工程（拟建或调整变更）		总体工程（已建+在建+拟建或调整变更）				排放方式		
			①实际排放量（吨/年）	②许可排放量（吨/年）	③预测排放量（吨/年）	④“以新带老”削减量（吨/年）	⑤区域平衡替代本工程削减量 ⁴ （吨/年）	⑥预测排放总量（吨/年） ⁵	⑦排放增减量（吨/年） ⁵				
	废水	废水量（万吨/年）	3.789		1.699	0.000	0.000	5.488	1.699	<input type="radio"/> 不排放 <input checked="" type="radio"/> 间接排放： <input checked="" type="checkbox"/> 市政管网 <input checked="" type="checkbox"/> 集中式工业污水处理厂 <input type="radio"/> 直接排放：受纳水体_____			
		COD	3.790		1.699	0.000	0.000	5.489	1.699				
		氨氮	0.455		0.204	0.000	0.000	0.659	0.204				
		总磷	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000				
		总氮	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000				
	废气	废气量（万标立方米/年）	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	/			
		二氧化硫	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000				
		氮氧化物	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000				
		颗粒物	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000				
		挥发性有机物	0.000		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000				
	项目涉及保护区与风景名胜区的 情况	影响及主要措施		名称		级别	主要保护对象（目标）	工程影响情况	是否占用	占用面积（公顷）	生态防护措施		
生态保护目标		自然保护区							<input type="checkbox"/> 避让 <input type="checkbox"/> 减缓 <input type="checkbox"/> 补偿 <input type="checkbox"/> 重建（多选）				
		饮用水水源保护区（地表）			/				<input type="checkbox"/> 避让 <input type="checkbox"/> 减缓 <input type="checkbox"/> 补偿 <input type="checkbox"/> 重建（多选）				
		饮用水水源保护区（地下）			/				<input type="checkbox"/> 避让 <input type="checkbox"/> 减缓 <input type="checkbox"/> 补偿 <input type="checkbox"/> 重建（多选）				
		风景名胜区分区			/				<input type="checkbox"/> 避让 <input type="checkbox"/> 减缓 <input type="checkbox"/> 补偿 <input type="checkbox"/> 重建（多选）				

注：1、同级经济部门审批核发的唯一项目代码
 2、分类依据：国民经济行业分类(CB/T 4754-2017)
 3、对多项目仅提供主体工程的中心坐标
 4、指该项目所在区域通过“区域平衡”专为本工程替代削减量
 5、⑦=⑥-①-②；⑧=②-①+③；当②=0时，⑧=①-④+③