

建设项目“三合一”环境影响报告表

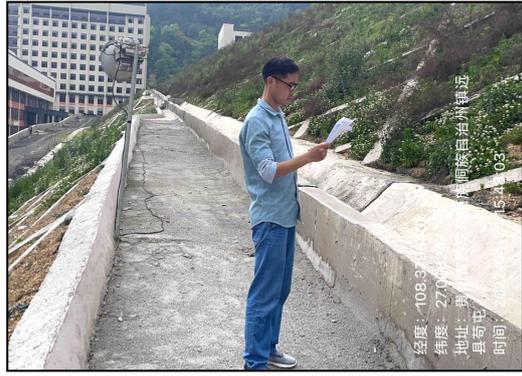
(污染影响类)

项目名称: 镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目
建设单位: 镇远县人民医院
编制日期: 2022年5月

中华人民共和国生态环境部制



项目选址全景



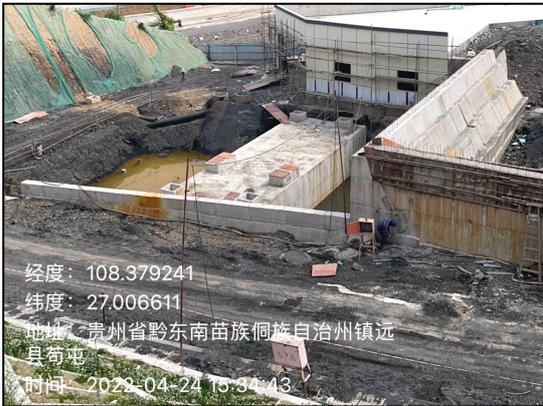
环评工程师现场踏勘照片



项目东侧芽溪中心学校



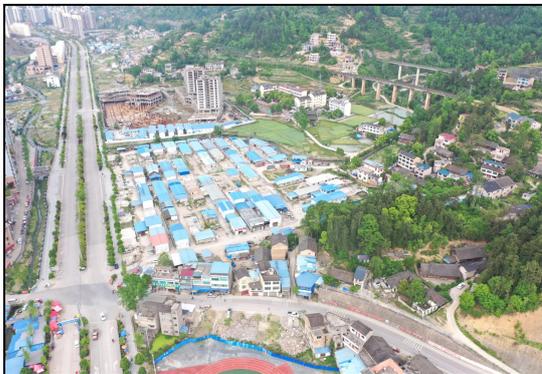
项目西侧在建镇远中医院



项目西南侧中医院在建污水处理站



项目东侧芽溪大道



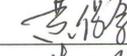
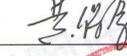
项目东北侧移民安置过渡房



项目南侧沪昆铁路

打印编号: 1653031767000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	vf1nw9		
建设项目名称	镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目		
建设项目类别	49--108医院; 专科疾病防治院(所、站); 妇幼保健院(所、站); 急救中心(站)服务; 采供血机构服务; 基层医疗卫生服务		
环境影响评价文件类型	报告表		
一、建设单位情况			
单位名称(盖章)	镇远县人民医院		
统一社会信用代码	12522625430100212A		
法定代表人(签章)	杨杰 		
主要负责人(签字)	黄保余 		
直接负责的主管人员(签字)	黄保余 		
二、编制单位情况			
单位名称(盖章)	贵州大学科技园发展有限公司		
统一社会信用代码	915201147309757311		
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
王其	2017035520352013522804000327	BH007227	
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
郭悦	一、建设项目基本情况; 二、建设项目工程分析; 三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准; 四、主要环境影响和保护措施;	BH047915	
王其	五、排污许可证申请及入河排污口论证; 六、环境保护措施监督检查清单; 七、结论	BH007227	

建设项目环境影响报告表 编制情况承诺书

本单位 贵州大学科技园发展有限公司 (统一社会信用代码 915201147309757311) 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 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 镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目 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表的编制主持人为 王其 (环境影响评价工程师职业资格证书管理号 2017035520352013522804000327, 信用编号 BH007227), 主要编制人员包括 郭悦 (信用编号 BH047915)、王其 (信用编号 BH007227) 等 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): 贵州大学科技园发展有限公司

2022年5月20日



编制单位承诺书

本单位 贵州大学科技园发展有限公司 (统一社会信用代码 915201147309757311) 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下列第 1 项相关情况信息真实准确、完整有效。

- 1.首次提交基本情况信息
- 2.单位名称、住所或者法定代表人（负责人）变更的
- 3.出资人、举办单位、业务主管部门或者挂靠单位等变更的
- 4.未发生第3项所列情形、与《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》第九条规定的符合性发生变更的
- 5.编制人员从业单位已变更或者已调离从业单位的
- 6.编制人员未发生第5项所列情形，全职情况发生变更、不再属于本单位全职人员的
- 7.补正基本情况信息

承诺单位(公章)：贵州大学科技园发展有限公司

2022年5月20日



编制人员承诺书

王其（身份证件号码 330522198801102110）和 郭悦（身份证件号码 520103199607304826）郑重承诺：本人在 贵州大学科技园发展有限公司（统一社会信用代码 915201147309757311）全职工作，本次在环境影响评价信用平台提交的下列第 1 项相关情况信息真实准确、完整有效。

1. 首次提交基本情况信息
2. 从业单位变更的
3. 调离从业单位的
4. 建立诚信档案后取得环境影响评价工程师职业资格证书的
5. 被注销后从业单位变更的
6. 被注销后调回原从业单位的
7. 编制单位终止的
8. 补正基本情况信息

承诺人(签字): 王其 郭悦

2022年5月20日



环境影响评价工程师

Environmental Impact Assessment Engineer

本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、环境保护部批准颁发。具有环境影响评价工程师的职业能力。



姓名: 王强
证件号码: 330522198801102110
性别: 男
出生年月: 1988年01月
批准日期: 2017年05月21日
管理号: 2017035520352013522804000327



贵州省社会保险参保缴费证明 (个人)



扫一扫验真伪

姓名	王其	个人编号		100029977393	身份证号	330522198801102110		
		参保地	经办机构			缴费起止时间	实际缴费月数	中断月数
参保缴费情况	参保险种	企业职工基本养老保险	花溪区	参保单位名称	贵州仁才科技发展有限公司	201307-202203	105	0
		失业保险	花溪区		贵州仁才科技发展有限公司	201307-202203	105	0
		工伤保险	花溪区		贵州仁才科技发展有限公司	201307-202203	105	0

打印日期: 2022-04-19

提示: 1. 如对您的参保信息有疑问, 请您持本人有效身份证件和本《缴费证明》到参保地社保经办机构进行核实。
2. 此证明与贵州省社会保险事业局打印的《贵州省社会保险参保缴费证明》具有同等效力。



(业务电子专用章)

目 录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	5
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	12
四、主要环境影响和保护措施	16
五、排污许可证申请及入河排污口论证	32
六、环境保护措施监督检查清单	33
七、结论	34

附表

附表 1	建设项目污染物排放量汇总表
附表 2	施工期环境工程监理一览表
附表 3	建设项目环境保护设施竣工一览表
附表 4	建设项目环保投资估算一览表

附件

附件 1	环评委托书
附件 2	排污许可证
附件 3	医院执业许可证
附件 4	事业单位法人证书
附件 5	初步设计批复
附件 6	建设项目用地预审与选址意见书

附图

附图 1	建设项目地理位置图
附图 2	建设项目环境保护目标图
附图 3	建设项目总平面图
附图 4	建设项目所在区域水系图
附图 5	建设项目所在区域水文地质图

一、建设项目基本情况

建设项目名称	镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目		
项目代码			
建设单位联系人	黄保余	联系方式	13765503350
建设地点	贵州省镇远县芽溪新区芽溪大道旁		
地理坐标	(108 度 22 分 29.29 秒, 27 度 0 分 37.72 秒)		
国民经济行业类别	Q8411 综合医院	建设项目行业类别	四十九、卫生 84 108 医院 其他
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）	镇远县发展和改革局文件	项目审批（核准/备案）文号（选填）	镇发改项目[2022]1 号
总投资（万元）	6232.01	环保投资（万元）	24.0
环保投资占比（%）	0.385	施工工期	12 个月
是否开工建设	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____	用地面积（m ² ）	37785.93
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、产业政策符合性分析

本项目属于医疗卫生服务设施建设项目。根据《产业结构调整结构指导目录（2019年本）》，项目属于鼓励类中“三十七条卫生健康5款医疗卫生服务设施建设”，为鼓励类项目。

2、项目与《黔东南州人民政府关于印发黔东南州生态环境分区管控“三线一单”实施方案的通知》的符合性分析

(1)生态红线

根据《省人民政府关于发布贵州省生态保护红线的通知》（黔府发〔2018〕16号），本项目不占用生态保护红线，符合生态红线要求。

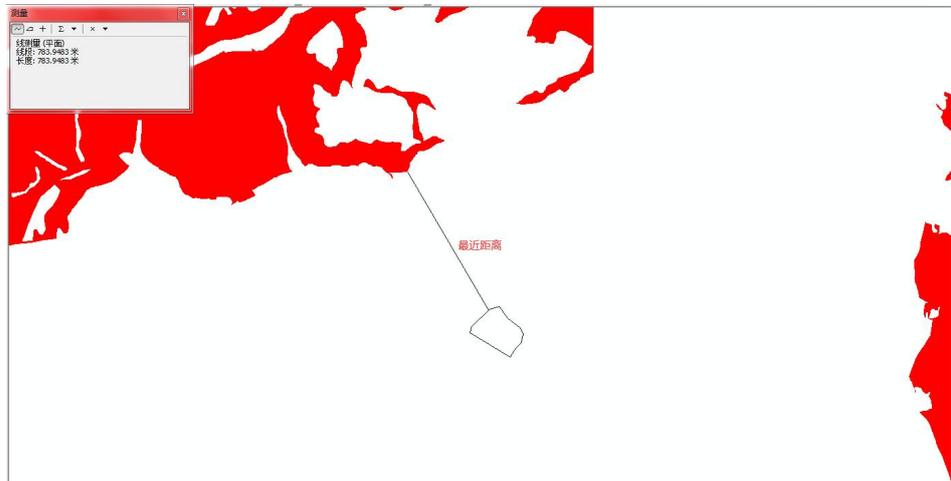


图 1 项目与生态红线叠图

(2)环境质量底线

①大气环境

项目所在区域大气环境质量底线(以PM_{2.5}年均浓度为基准)2020年对于超标县(市)PM_{2.5}底线目标设定为35μg/m³,对于未超标县(市)目标值设置综合考虑现状值和外源输送对本地的影响。根据大气环境质量逐步改善的要求,设定2025和2035年的PM_{2.5}底线目标值。。根据《2020年黔东南州环境状况公报》,现状满足大气环境质量底线要求。医院废气排放经医院采取的废气防治措施后废气均可达标排放,本项目排放废气对周边环境影响较小。

②水环境

项目周围环境主要地表水为茅溪河,到2020年、2030年、2035年,黔东南州辖区内各控制单元水质稳定达到III类以上,根据《2020年黔东南州环境状况公报》中数据显示,2020年度,我州主要河流“两

江一河”共布设43个监测断面，水质达到或优于《地表水环境质量标准》(GB3838-2002) III类标准的断面有43个，水质优良率为100%，现状芽溪河满足III类水质。本项目建成后，废水依托镇远县中医院污水处理站处理，项目建设不会导致水质发生突发性变化

③土壤

到2025年，土壤环境质量继续保持稳定，农用地和建设用地土壤环境安全得到进一步保障，土壤环境风险得到进一步管控；到2030年，全州土壤环境质量稳中向好，农用地和建设用地土壤环境安全得到有效保障，土壤环境风险得到全面管控；到2035年，全州土壤环境质量得到进一步改善，生态系统实现良性循环。

本项目土地取得方式为行政划拨，用地与底线相符。

(3)资源利用上线

根据《关于加强资源环境生态红线管控的指导意见》（发改环资[2016]1162号）相关要求，“设定资源消耗上限。合理设定全国及各地区资源消耗“天花板”，对能源、水、土地等战略性资源消耗总量实施管控，强化资源消耗总量管控与消耗强度管理的协同。”

项目仅使用电能供设备使用，医院用水均来自自来水管网，项目不涉及基本农田，不占用耕地等土地资源，不会突破环境资源利用上线，不会使环境容量接近或超过承载能力。

因此，项目符合指导意见关于资源消耗上限要求。

(4)管控清单的符合性分析

项目位于镇远县一般管控单元，管控要求未对医院项目进行约束。

综上分析，项目的建设符合《黔东南州人民政府关于印发黔东南州生态环境分区管控“三线一单”实施方案的通知》相符。

3、项目与镇远县芽溪片区控制性详细规划符合性分析

本项目用地性质为医疗用地，本项目总规划用地面积为37785.93m²（约56.68亩），土地取得方式为行政划拨。项目已取得镇远县发展和改革局关于镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目初步设计的批复（镇发改项目[2022]1号），项目选址符合镇远县芽溪片区控制性详细规划。

4、选址符合性分析

本项目位于镇远县芽溪新区，毗邻正在建设的镇远县中医医院，

用地属于医疗用地，项目选址符合镇远县总体规划。拟建场地地层稳定连续，其周边未发现土洞及断裂构造，场区未发现滑坡、塌陷、地裂缝、泥石流等地质灾害隐患，场地整体稳定性好，适于建设；对工程运营期的污染物采取了相应的防治措施，保证污染物稳定达标排放；厂址附近无自然保护区、风景名胜区、集中式生活饮用水源地等环境敏感区；平面布置合理紧凑、分区明确。因此项目的选址可行。

二、建设项目工程分析

1、工程规模及内容

镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目位于镇远县茅溪新区，茅溪大道旁，毗邻正在建设中的镇远县中医医院项目，本项目规划用地面积37785.93m²（约56.68亩），建筑面积6580m²，建设胸痛中心、卒中中心、创伤中心等功能用房、业务用房、后勤保障用房以及附属设施和设备购置。项目共1栋单体建筑，地上3层，地下1层（吊层）；负一层功能主要为急救车停车库及建筑配套设备用房。首层主要为医技、诊室以及手术室；二层主要为病房区和ICU；三层为急救指挥中心及相关配套用房。急救车停车位10个，地面小型车停车位64个，项目建成后床位数45床。本项目不设食堂，就餐依托中医院食堂。

项目涉及到的放射性部分由院方委托相关有资质的单位另行环评，不在本次评价范围内。

项目主要建设内容见下表1，经济技术指标表见表2，主要设备见表3，平面布置见附图5。

表 1 工程组成表

工程名称	工程内容	主要建设内容	备注
主体工程	急救中心	建筑面积 1700m ² 。建设内容包括：指挥调度用房（调度室、会商室、信息机房）、车库、隔离用房、值班室、行政办公、综合办公、物资库房、消毒间、车辆维护用房、培训用房、其他服务用房	新建
	三中心（胸痛中心、卒中中心、创伤中心）	入口大厅 100m ² ，收费挂号取药 50m ² ，诊室 8 间 120m ² ，医技用房 350m ² （含 CT 检查室、核磁检查室、心电图检查室、彩超室、TCD 检查室、超声心动图检查室、DR 检查室、血管造影检查）、急诊抢救大厅（200m ² ）、介入手术室&导管室& PCI 室 500m ² 、临时血库 50m ² ，重症监护病房共 36 床 576m ² ，留观病房共 36 床 500m ² ，医护用房 200m ² 。另设设备用房 300m ² ，在此基础上增加适当交通面积，共计建筑面积 4880m ²	新建
公用工程	给水	由镇远县市政给水管网提供，供生活和医疗用水	/
	排水	排水实行雨、污分流	/
	供电	由镇远县供电管网提供	/
环保工程	废水处理	项目废水依托镇远县中医院污水处理站处理	依托
	固废处理	生活垃圾设立垃圾桶，交由环卫部门定期清理；医疗废物设置暂存区（10m ² ），交由有资质单位定期收集处置	新建
	噪声治理	采用低噪声设备，减振、吸声、隔声、消声	新建

建设内容

表 2 经济技术指标表					
序号	项目		数值	单位	备注
1	用地面积		37785.93	平方米	
2	总建筑面积		6578.57	平方米	
3	计容建筑面积		6372.32	平方米	病房 15 间，每间 2 床，计 30 床；ICU 大厅 11 床，隔离 ICU 4 床
4	设备用房（不计容）		206.25	平方米	
5	建筑层数	地上	3	层	
		地下	1	层	吊 1 层
6	建筑基底面积		2576.67	平方米	
7	容积率		0.17		
8	建筑密度		6.82%		
9	绿地率		36%		
10	建筑高度		14.1	米	建筑外观总高度 23.2m
11	急救车停车位		10	个	
12	地面停车位		64	个	

表 3 主要设备表			
设备名称	数量（台或件）	科室	
大型 C 臂	1	共用设备	
CT	1		
床旁超声仪器	1		
C 臂	1		
DR	1		
中央监测系统	1		
人工肺	1		
心肺复苏与监测	1		
深静脉置管			
气管插管与切开			
除颤			
多导电生理记录仪	1		胸痛中心
主动脉球囊反搏仪	1		
麻醉机	1	导管室	
1000 级层流装置	1		
TCD 经颅多普勒	1	卒中中心	
肌电图	1		
CRRT	1	ICU	
纤支镜	1		

(3) 给水、排水

本项目给水来自市政供水管网。项目检验科不再使用传统的照片胶片洗印，而采用数码成像，无废显影液产生。医院采用溶血素、试纸带、凝血酶时间试纸等代替氰化钾、氰化钠等进行血液、血清等检验试剂，无含铬试剂和含氰试剂，因此检验废水中不产生含铬废水和含氰废水。热水采用小型电热水器提供，不设专用热水锅炉。本项目用水量根据《用水定额》(DB52/T725-2019)，

用水量计算详见表 4。

表 4 用水量计算一览表

序号	用水项目	用水量标准	数量	日用水量 m ³ /d	日排水量 m ³ /d
1	住院病人	250L/ (床·d)	45 张	11.25	9.56
2	陪护人员	50L/ (人·次)	45 人	2.25	1.91
3	门诊病人	15L/ (人·次)	50 人·次/ d	0.75	0.64
4	医护人员	150L/ (人·d)	100 人	15	12.75
5	行政人员	50L/ (人·d)	15 人	0.75	0.64
6	化验用水	——	——	0.15	0.13
7	未预见用水	(1~6)×10%		3.02	2.57
8	合计			33.17	28.2

由表 3 可知，项目建成后总用水量为 33.17m³/d。污水排放量按总用水量的 85%计为 28.2m³/d。

化验用水主要为化验室化验和检验过程后用于清洗设备产生的酸碱废水。

本项目排水采取“雨污分流”制。屋面雨水及室外雨水有组织的排入城市雨水管网。本项目废水依托镇远县中医医院内污水处理设施进行处理，根据现场调查可知，项目所在区域市政污水管网已完善，但芽溪污水处理厂（镇远二期污水处理厂）正在建设，预计 2022 年底试运行。项目建成后若芽溪污水处理厂未建成运行，则中医院污水处理站废水经处理后出水水质达到《医疗机构污水排放要求》(GB18466-2005)表 2 排放标准后排入芽溪河，若项目建成后芽溪污水处理厂已建成运行，则中医院污水处理站废水经处理后出水水质达到《医疗机构污水排放要求》(GB18466-2005)表 2 预处理标准后进入市政污水管网，最后进入芽溪污水处理厂（镇远县中医院环评中提出的排放方式，中医院环评已于 2017 年完成审批）。

建设
内容

建设内容

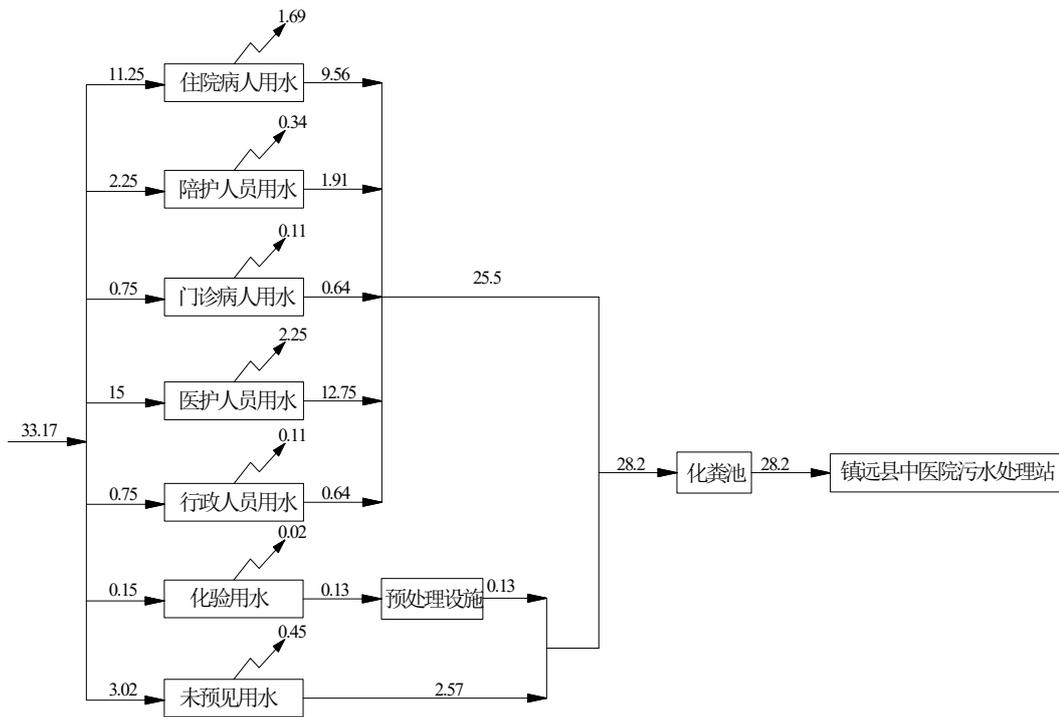


图 2 水平衡图 单位: m³/d

(4)供电

项目供电由市政供电系统供电，本项目拟设一台 630kVA 变压器，设置于配电房内

①本工程设置低压配电房，由市政电网引入一路 10kV 高压电源，采用电缆直埋的方式引入变配电室，经 10kV/0.4kV 变压器降压后向各个用电点供电。设置一台容量为 200kW 柴油发电机作应急备用电源，当市政电源中断 30 秒内自动启动，向二级及以上负荷供电。低压配电系统采用 TN-S 系统。

②供配电系统形式：低压配电系统的形式为放射与树干式相结合方式，重要负荷和单台大容量设备采用放射式配电，消防负荷采取独立放射式供电回路并在末端自动切换。

③继电保护与计量：10kV 电源进线柜装设真空断路器进行电流速断保护和过电流保护，变压器采用高压熔断器与负荷开关组合进行过电流及电流速断保护。低压主进、联络断路器设过载长延时、短路短延时保护，其他低压断路器设过载长延时、短路瞬时保护，非消防回路设分励脱扣器和漏电保护器。

(5)消防系统。

①室外消防系统

室外采用低压消防系统，火灾时，由城市消防车到现场由室外消火栓取水并加压进行灭火。

室外采用生活用水与消防用水合用管道系统。管网上共设有 2 组地下式消火栓。

②室内消火栓系统

A.室内采用临时高压制消火栓灭火给水系统工程。消火栓加压给水泵与消防水池一起设在室外消防泵内，共设 1 台消火栓给水加压泵。

B.本建筑物内各层均设消火栓进行保护。其布置保证室内任何一处均有 2 股水柱同时到达。灭火水枪的充实水柱为 10m。

C.每个消火栓箱内均配置 DN65mm 消火栓一个、DN65mmL25mm 麻质衬胶水带一条，DN65×19mm 直流水枪一支、启动消防水泵按钮和指示灯各一只。

D.地上一层至二层采用减压稳压消火栓。

E.消火栓系统设 1 套消防水泵接合器，设在建筑之外的东北侧。

F.系统控制

消火栓加水加压泵由设在各个消火栓箱内的消防泵启泵按钮和消防控制中心直接开启消防给水加压泵。消火栓水泵开启后，其水泵运转信号反馈至消防控制中心和消火栓处。该消火和该层或防火分区的消火栓的指示灯亮。

消火栓给水加压泵在泵房内和消防控制中心均设手动开启和停泵控制装置。

消火栓给水加压水泵的备用泵应在工作泵发生故障时自动投入工作。

G.管材

室内消火栓给水管采用焊接钢管，焊接连接。

(6)工作制度及人员

根据项目可研报告，本项目职工 115 人，其中医护人员 100 人，行政人员 15 人，年工作 365 天；行政人员 1 班制，医护人员 3 班制，每班工作时间平均 8 小时。

(7)平面布置合理性分析

本项目结合城市规划、交通组织、日照、通风、卫生、防火、环保等要求合理布置总平面，充分注重动静分区、人车分流。

项目从基地的环境和地形高差出发，巧妙的构建了院区总体布局。项目建筑的位置、朝向等有利于医院内功能使用的连贯便捷。

本次规划将主要人行以及车行入口放置于位于场地西北侧靠镇远中医院老年养护楼处。建筑与场地相呼应，形成两个台地入口，减少土石方开挖，节约成本，形成具有山地特色的建筑单体。两个台地，北面相对较低，设计标高为 527.1m，形成吊层建筑，吊层主要作为急救车停车库，直接与室外相连，

便于急救车出入库。南面较高台地设计标高为 531.4m，作为建筑主出入口广场。综上，项目平面布置合理。

1、施工期工艺流程和产排污环节

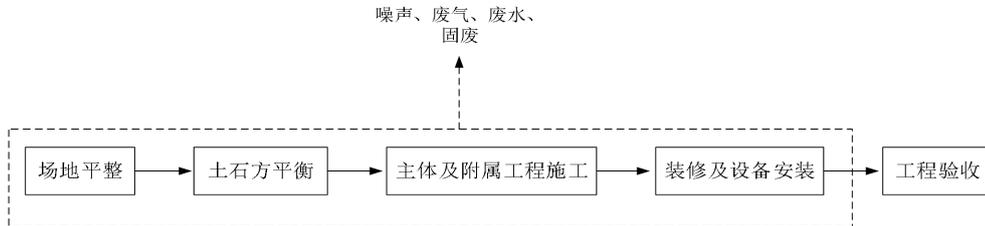


图 3 施工期工艺流程及产污节点图

本项目施工主要包括楼体加固施工以及外装饰、内装饰的施工三大部分，项目施工期主要污染源有：施工期机械噪声、扬尘、装修废气及固体废物。

2、运营期工艺流程和产排污环节

工艺流程和产排污环节

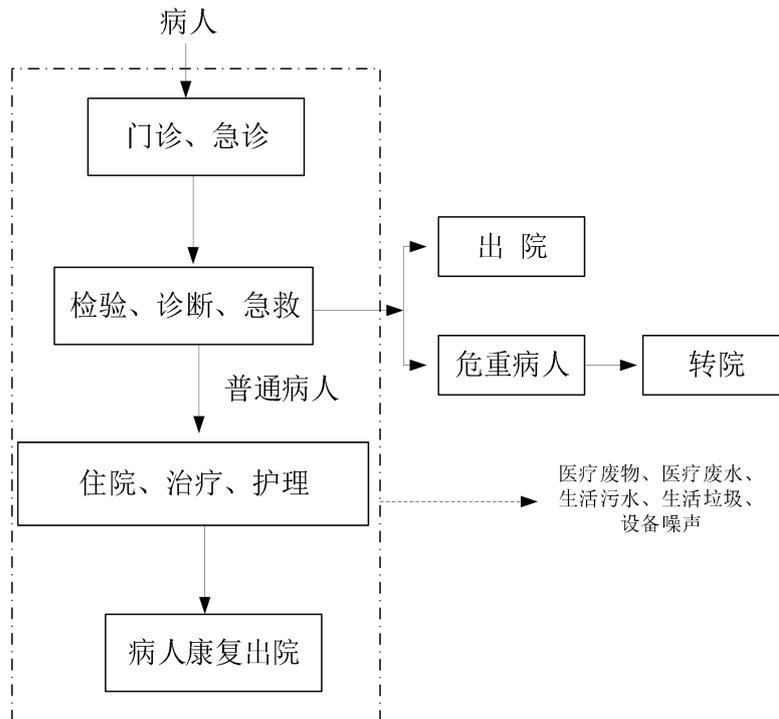


图 4 运营期工艺流程及产污节点图

工艺简介:

本项目主要是为病人提供急救、诊断救治的服务，无生产过程存在。运营期产生的污染物主要为医疗过程产生的医疗废水、医疗废物、生活污水、生活垃圾等。

与项目有关的原有环境污染问题	<p>本项目为新建项目，不存在与本项目有关的原有环境污染问题。</p> <p>镇远县人民医院成立于1958年10月，坐落在镇远县舞阳镇西门街舞阳河畔，是镇远县人民政府举办的非营利性、公益性医疗机构，2012年3月评为“二级甲等综合医院”，是一所集医疗、教学、科研、预防、急救、突发公共卫生事件应急处置为一体的综合医院，是城镇职工医保、新型农村合作医疗定点单位，担负着全县27.6万余群众的医疗保健和急救任务、12个乡镇卫生院业务技术指导、3所医专院校的临床实习教学培训等工作。</p> <p>医院占地面积11770m²，建筑面积19788m²，主体建筑有门诊综合楼、医技住院综合楼、外科楼、感染病区、急救中心、制氧房等；编制床位250张，实际开放床位420张；人员编制210人，实有555人，其中在编职工172人，聘用职工383人，正高职称2人，副高职称18人，中级职称66人，执业医师114人。</p> <p>医院设置有内一科、内二科、内三科、外一科、外二科、麻醉科、急诊科、重症医学科、妇产科、儿科、新生儿科、五官科、中医科、内分泌科、血透室、口腔科、皮肤科、门诊、放射科（CT）、B超室、胃镜室、病理室、检验科、输血科等25个临床医技科室及院办公室、医务科、护理部、人事科、纪检室、合医办、药剂科、设备科、信息科、体检科、公卫科、基建科、财务科、审计科、后勤科、群众服务部等16个行政职能科室。</p> <p>主要医疗设备有：飞利浦1.5T核磁共振、GE16排螺旋CT1台、国产64排CT1台、DR、C臂、阿洛卡彩色多普勒B超和四维B超、奥林巴斯腹腔镜、电子胃镜和肠镜、钬激光碎石机、全自动进口生化分析仪、进口麻醉机和呼吸机等设备。</p> <p>镇远县人民医院已于2020年12月3日取得了排污许可证，排污许可证号为12522625430100212A001R。镇远县人民医院严格按照环评批复的要求落实到位，对周边环境产生的影响很小。</p>
----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域 环境 质量 现状	1、大气环境质量现状						
	根据黔东南州生态环境局发布的《2020年黔东南州环境状况公报》中公布的镇远县2019年环境质量如下：						
	表4 镇远县城市环境质量						
	区域	SO ₂	PM ₁₀	NO ₂	CO	PM _{2.5}	O ₃ -8H
	浓度值（单位：除CO为毫克/立方米外，其它均为微克/立方米）						
	日均值标准值	150	150	80	4	75	160
	镇远县	4	24	6	0.8	16	74
	根据以上数据可知，镇远县环境空气质量均满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及其生态环境部2018年第29号修改单二级标准，项目属于达标区。						
	2、地表水						
	根据黔东南州生态环境局发布的《2020年黔东南州环境状况公报》中公布的数据：						
2020年，黔东南州主要河流“两江一河”共布设43个监测断面，水质达到或优于《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准的断面有43个，水质优良率为100%。							
本项目区域地表水属沅江流域，主要河流有舞阳河及支流芽溪河，项目自然接纳水体为芽溪河，根据公报可知舞阳河6个监测断面均达《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准。说明项目区水环境较好，满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准的要求。							
3、地下水							
根据现场调查，项目周围无地下水出露，周围地下水水质较好，基本可以满足《地下水质量标准》（GB/T14848-2017）III类标准要求。							
4、声环境							
本项目位于贵州省镇远县芽溪新区芽溪大道旁，属于镇远县城市区域范围内，项目周边无大型的高噪声工况企业，周边声环境质量较好，项目周边50m范围内无声环境保护目标，周边声环境质量满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）2类区标准。							
5、生态环境							

项目所在地附近主要为耕地、草地及行道树等城市绿化，总体生态环境良好。

评价范围内未发现《国家重点保护野生动物名录》和《国家重点保护野生植物名录》中规定的保护动植物。

表5 主要环境保护目标

环境要素	环境保护目标名称	坐标		保护内容	相对方位	相对距离 (m)	环境功能区
		E	N				
空 环 境 空 气	移民安置过渡居民点	108.378406	27.010300	约 85 户 /350 人	E	110~330	环境空气满足《环境空气质量标准》(GB3095-2012) 二类区功能要求
	芽溪村居民点	108.379101	27.008644	约 32 户 /150 人	ES	270~450	
	沙坝居民点	108.370641	27.008477	约 54 户 /260 人	W	410~500	
	芽溪生态移民小区居民	108.377363	27.011365	约 330 户 /1350 人	WN	60~500	
	涌溪乡中心幼儿园	108.375969	27.008597	约 300 人	S	440~500	
	芽溪中心小学	108.376571	27.009163	约 500 人	ES	75	
	涌溪乡初级中学	108.380754	27.010592	约 1200 人	E	425	
水 环 境	芽溪河	/	/	小河	E	200	《地表水环境质量标准》(GB3838-2002) III 类标准
	舞阳河	/	/	中河	N		
声 环 境	项目 50m 范围内无声环境敏感目标						《声环境质量标准》(GB3096-2008)中 2 类标准
交 通	东侧沪昆铁路						/
生 态 环 境	周边 200m 范围土壤、周边植被、动物						不伤害动物、不破坏植被，不造成新的水土流失

污染物排放控制标准

1、大气污染物

项目施工期扬尘执行《大气污染物综合排放标准》(GB16297-1996)表2 中颗粒物无组织排放标准。本项目运营期间废气主要为医疗废物暂存间臭气,排放执行《恶臭污染物排放标准》(GB14554-1993)二级标准中新建项目标准限值要求,项目备用发电机废气排放执行《大气污染物综合排放标准》(16297-1996)中二级标准执行排放标准详见下表。

表6 大气污染物综合排放标准

污染物名称	无组织排放限值
颗粒物	1.0mg/m ³

表7 恶臭污染物排放标准

序号	控制项目	标准值
1	氨 (mg/m ³)	1.5
2	硫化氢 (mg/m ³)	0.06
3	臭气浓度 (无量纲)	20

2、废水

项目废水为生活污水、医疗废水,项目废水依托镇远中医院污水处理站处理。根据现场调查可知,项目所在区域市政污水管网已完善,但芽溪污水处理厂(镇远二期污水处理厂)正在建设,预计2022年底试运行。项目建成后若芽溪污水处理厂未建成运行,则中医院污水处理站废水经处理后出水水质达到《医疗机构污水排放要求》(GB18466-2005)表2排放标准后排入芽溪河,若项目建成后芽溪污水处理厂已建成运行,则中医院污水处理站废水经处理后出水水质达到《医疗机构污水排放要求》(GB18466-2005)表2预处理标准后进入市政污水管网,最后进入芽溪污水处理厂,具体水质标准见表8。

表8 医疗机构水污染物排放标准

《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)	污染因子	单位	表2 排放标准	表2 预处理标准
	pH	无量纲		6~9
SS	mg/L		20	60
BOD ₅		20	100	
COD		60	250	
总余氯		0.5	--	
Cr ⁶⁺		0.5	0.5	
总砷		0.5	0.5	
粪大肠菌群数		500	5000	

3、噪声

营运期项目厂界噪声排放执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中2类标准,具体见表9。

表9 《工业企业厂界环境噪声排放标准》 单位：dB（A）		
类别	昼间 dB(A)	夜间 dB(A)
2	60	50
<p>4、固废</p> <p>一般固废处理处置执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》(GB18599-2020); 危险废物执行《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2001) 及其修改单规定。</p>		
总量控制指标	无	

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施

1、废气

本项目施工期主要大气污染源有：施工扬尘、施工机械和运输车辆排放的尾气。在整个施工期间，产生扬尘的作业主要有建材运输、露天堆放等过程。

项目施工机械和运输车辆会排放的少量的废气，施工机械和运输车辆应尽量使用清洁的燃料，合理安排施工路线，施工机械排放的废气量较少，而且经空气稀释后对环境的影响较小。

主要治理措施如下：

(1) 施工现场应设置连续、封闭硬质围墙(挡)，施工场地的围墙(挡)高度不应该低于 2.5m，围墙(挡)底端应设置防溢座，围墙(挡)之间以及围墙(挡)与防溢座之间无缝隙，围墙(挡)必须在项目开工以前完成；

(2) 施工场地内，水泥、灰土、砂石等易产生扬尘的物料堆放区域，在其周围设置不低于堆放物高度的封闭性硬质围栏围挡，施工场地的水泥堆垛必须加盖篷布，工程脚手架外侧必须使用密闭安全网封闭；施工工地周围应按要求设置硬质密闭围挡，项目建设过程中建筑物外面均安装防尘网，减少建筑物内部扬尘的扩散；

(3) 合理选择建筑材料的运输路线，施工工地进出道路必须进行硬化处理，易产生扬尘的散装物料和建筑垃圾的运输必须进行密闭式运输；

(4) 在施工工地内，应设置车辆清洗设施以及配套的排水、沉淀设施；运送粉状建筑材料采用渣土运输车或加盖篷布运输车；运输车辆应当装载适度，在除泥、冲洗干净后，方可驶出施工工地；

(5) 及时硬化地面或道路，干燥天气定期在泥土地面和路面洒水，防止施工车辆行驶产生的扬尘和渣土装卸产生的扬尘；加强施工管理，必须注意文明施工，定时对施工场地特别是粉尘产生较多的区域洒水，尽量减少泥土带出现场，可减轻粉尘对周围大气环境的影响；

(6) 建筑垃圾、工程渣土在 48 小时内不能完成清运的，应当在施工工地内设置临时堆放场，临时堆放场应当采取围挡、覆盖等防尘措施，且临时堆放场的位置应远离地块北侧居民点。管线工程施工堆土应当采取边挖边装边运等扬尘污染防治措施；

(7) 工程项目竣工后 30 日内，建设单位应当平整施工工地，清除积土、堆物、并同步做好绿化、场地硬化、避免水土流失；

通过上述措施处理后，施工扬尘将得到有效控制，预计项目四周浓度可达到《大气污染物综合排放标准》（GB16297-1996）中无组织排放限值（ $\leq 1.0\text{mg}/\text{m}^3$ ）。施工机械和车辆在作业过程会排放少量尾气，尾气中主要污染物有 CO、NO₂、THC 等。本项目施工规模不大，施工机械和运输车辆排放的尾气较少，对环境影响较小。

2、废水

项目施工可依托中医院已建施工营地，施工人员及工地管理人员按 50 人计，施工期生活污水经旱厕处理后用作农肥，对周边地表水环境影响较小。

为减轻项目施工期废水对地表水的影响，应采取以下防治措施：

①设置施工废水沉淀设施，在冲洗车辆场地设简易沉淀池，对冲洗废水进行沉淀处理，处理后的废水循环使用；

②施工完成后不得闲置土地，应尽快建设水土保持设施或进行环境绿化。在工地四周设截水沟，防止下雨时裸露的泥土随雨水流入附近水体，造成水体 SS 增加，泥沙淤积；

③运输、施工机械临时检修所产生的油污应集中处理，擦有油污的固体废物不得随意乱扔，应集中收集后妥善处理，以免污染水体；加强施工机械设备的维修保养，避免施工机械在施工过程中燃料用油跑、冒、滴、漏现象的发生；

④施工时采取临时防护措施，防止水土流失。

3、噪声

项目施工期的噪声主要来自施工机械造成的固定声源噪声，其噪声值在 85~95dB(A)之间。本次环评提出项目施工时应采取如下措施：

①施工单位必须按国家关于建筑施工场界噪声的要求进行施工，并且在 18:00~22:00 施工时应尽量分散噪声源，降低对周边居民的影响；

②在施工设备和方法中加以考虑，尽量采用低噪声机械，从源头控制噪声源强，如以液压机械代替燃油机械，振捣器采用高频振捣器等；提高机械施工精度及机械装配精度，以减少机械振动和摩擦产生的噪声；

③施工设备需做好隔声、减振、消声等措施，控制设备噪声；固定机械设备通过排气管消音器和隔离发动机振动部件的方法减低噪声；

④施工过程中，经常对施工设备进行维修保养，避免由于设备性能减退使噪声增大；

⑤靠近居民楼一侧区域的高噪声作业尽量在白天进行，在 22:00 之前进行施工，防止施工噪声对居民产生较大影响；

⑥夜间 22:00~次日 6:00 禁止施工;

⑦施工前加强与周围群众沟通, 咨询群众对项目施工的意见和建议, 夜间需要连续施工的除需办理环保审批手续外, 还应提前以适当方式告知受影响群众, 征得群众谅解。

采取上述措施后, 可大大降低施工噪声对敏感点的影响, 建设单位应认真落实各项防治措施, 严格执行作息时间, 确保噪声不扰民, 同时与周围居民协调好关系, 并注意听取周围居民的合理意见, 避免矛盾。且施工期结束后相应的噪声污染即随之消失, 不会对周围环境产生长期不良影响。

4、固废

在工程施工过程中, 产生的固体废物主要是施工建筑垃圾应妥善处理与处置, 能回收的应回收, 不能回收的送往指定地点填埋, 尽量减少施工垃圾对环境和城市市容的不利影响。

根据工程分析结果, 项目施工阶段建筑垃圾运送到指定的建筑垃圾处置场处置。建筑工程施工现场应当专门设置集中堆放建筑垃圾、工程渣土的场地, 并在 48 小时内完成清运, 不能按时完成清运的建筑垃圾, 应采取围挡、遮盖等防尘措施。

通过上述措施可使施工固体废物得到妥善处置, 不会对周围环境产生不良影响。

5、生态环境

1) 对陆生植被影响

本项目的施工过程中将可能对拟建地原有地表植被造成一定的破坏或扰动。

施工完成后, 本项目将根据绿化景观需要, 进行景观绿化设计, 在植被的恢复方面, 尽量采用地方特色树种, 避免引进外来物种造成生物入侵。同时注意近期和远期的结合, 尽快恢复项目建设造成的生态破坏并达到绿化效果, 使长远的生态保护和景观相对稳定, 速生树种和缓生树种兼用, 合理搭配。通过灌木、乔木及草本植物的多种搭配, 可在一定程度上增加该区域的植物多样性、种群结构的层次性, 使项目所在区域植被得到一定程度的补偿。

2) 对陆生动物的影响

在受到施工活动影响后, 鸟类会主动向周边适宜生境中迁移, 受施工影响较小。

3) 景观生态影响

项目施工场地开挖平整产生的临时取弃土石方, 若不及时有效地处置, 将会

影响区域的景观环境，而且项目施工时的飞灰扬尘，下雨时未完工路面及临时弃土石场的水土流失，将会对区域的景观环境产生一定影响。因此建设单位和施工单位应采取及时有效的防治措施，将不利影响控制在最低限度。

4) 水土流失影响

在项目建设过程中，由于施工活动对施工场地地表的扰动，使部分地表裸露产生一定程度的水土流失。项目施工可能造成的水土流失主要包括两个方面：建筑基础开挖、道路施工等对原有地表的扰动，使其地表植被受到破坏，水土保持能力降低；临时弃土、弃渣堆置，产生新的裸露地表，该地表受雨水冲刷极易产生大的水土流失。

如果对项目建设造成的水土流失不采取针对性的有效措施，一旦暴雨冲刷，项目土方、开挖面形成的水土流失将造成附近道路下水管网堵塞，导致排水不畅，影响排水功能。

因此，施工期应加强施工管理，合理安排施工进度，最大程度利用场地原有地形地高，减少土石方量，施工弃渣土应委托相关部门及时清运，妥善处置，对于未能及时完善水土保持措施的地段，应覆盖防尘网，减少大风天气时的扬尘量和暴雨天气时的冲刷量，对于施工基地应及时完善水土保持措施，种植水保植物，将水土流失量控制在最小水平内。

为防止水土流失，施工中应采取如下措施：

①科学规划，合理安排，挖填方配套作业，及时运输挖方、及时压实填方，防止暴雨径流对开挖面及填方区的冲刷，对于暂未开发区域采用防尘布覆盖，从根本上减少水土流失量。

②施工中采取临时防护措施，如在场地周围设临时排洪沟，并用草席、沙袋等对坡面进行护理，确保下雨时不出现大量水土流失；施工时必须同时建设挡土墙、护墙、浆砌片石等辅助工程，以稳定边坡。

③施工过程中产生的弃土，应做到随挖、随运，均由专业渣土运输车按照渣土办规定路线运至指定场地。项目场地内道路以及管道敷设好后，覆土要随铺、随压，以减少施工阶段的水土流失。尽量选择在旱季施工，避开在雨季施工，并做好排水导流措施，大雨集中的季节禁止进行挖、填土方的施工，以减少水土流失量。

④设备堆放场、材料堆放场的防径流冲刷措施应加强，防止出现废土、渣处

置不当而导致的水土流失。

⑤制定土地整治、复垦计划，在项目建设的应及时搞好场址内的植树、绿化及地面硬化，工程建成后，场地内应无裸露地面，使区域水土保持功能得到加强。

⑥项目建成后绿地多样性、异质性的植被保护与恢复、科学规划、合理布局、合适的项目内容、严格的、科学的管理等，将会最大限度地恢复和改善区域生态环境。

综上所述，本项目施工过程中对区域生态影响不大；项目建成后绿地将会最大限度地保护和建设项目区域生态环境；在施工时采取必要的措施之后，能够很好的防止水土流失。

总之，施工期产生的污染物，对项目周围附近区域环境的影响是不可避免的。但只要加强管理，合理施工，认真落实各项防治措施，同时与周围居民协调好关系，并注意听取周围单位的合理意见，就能尽量避免扰民事件的发生。施工期结束后，相应的噪声污染即随之消失，不会对周围环境产生长期不良影响。综上所述，施工过程中，若水土流失防治措施采取到位，产生的新增水土流失能得到有效控制，不会给项目区及其周边环境带来危害。

1、废水

本项目废水主要来自住院病人、门急诊病人、医务及办公人员、化验室等产生的废水。

项目废水量为28.2m³/d，医疗废水中的主要污染因子有COD、氨氮、SS、粪大肠菌群、LAS等。项目检验科不再使用传统的照片胶片洗印，而采用数码成像，无废显影液产生。医院采用溶血素、试纸带、凝血酶时间试纸等代替氰化钾、氰化钠等进行血液、血清等检验试剂，无含铬试剂和含氰试剂，因此检验废水中不产生含铬废水和含氰废水。

表 10 水污染物产生及排放情况

污染源	污水量 (t/a)	污染物名称	产生情况	
			产生浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)
综合废水	10293	COD	300	3.09
		NH ₃ -N	30	0.309
		BOD ₅	150	1.55
		SS	80	0.823
		粪大肠菌群	1.6×10 ⁸ 个/L	1.65×10 ¹² 个/L

项目投入运营后化验室废水经预处理后与医院其余废水经化粪池预处理后一起依托镇远县中医院污水处理站处理。

化粪池的基本原理：化粪池指的是将生活污水分格沉淀，及对污泥进行厌氧消化的小型处理构筑物。化粪池属最初级污水处理阶段，可去除 50% 的悬浮杂质（粪便、较大病原虫等），并使积泥在厌氧条件下分解为稳定状态。其沉淀原理类似于平流式沉淀池，分为酸性发酵和碱性发酵两个阶段。第一阶段为酸性发酵阶段，产生 H₂S、硫醇、吲哚、粪臭素等有害气体和腐臭味，粪便污水 pH 为 5.0~6.0。悬浮杂质吸附气泡浮于水面后，又因气体释放而沉入池底，循环的沉浮运动使悬浮杂质块逐渐变小，粪块中的寄生虫卵也随之剥离沉入池底。第二阶段是碱性发酵阶段，第一阶段产生的氨基酸在甲基作用下分解为 CO₂、CH₄、氨，池内粪液 pH 为 7.5 左右。为减少污水与污泥的接触时间，也使酸性发酵、碱性发酵两个过程互不干扰，并便于清掏，化粪池一般设两格或三格。

依托镇远县中医院污水处理站可行性分析：本项目紧邻镇远县中医院，且本项目紧邻镇远县中医院污水处理站。镇远县中医院正在建设中，预计 2022 年底建成运行，镇远县中医院污水处理站处理规模为 500m³/d（即污水量的 1.25 倍）。根据镇远县中医院环评估算，镇远县中医院产生的综合废水量约 400.9m³/d，故污水处理站尚有余量可接收本项目废水。芽溪污水处理厂（镇远县城污水处理厂二期）位于芽溪河下游，设计处理能力 4000m³/d，采用二级氧化沟处理工艺，该污

水处理厂正在建设中，预计 2022 年底试运行。项目建成后若芽溪污水处理厂未建成运行，则镇远县中医院污水处理站废水经处理后出水水质达到《医疗机构污水排放要求》(GB18466-2005)表 2 排放标准后排入芽溪河，若项目建成后芽溪污水处理厂已建成运行，则镇远县中医院污水处理站废水经处理后出水水质达到《医疗机构污水排放要求》(GB18466-2005)表 2 预处理标准后进入市政污水管网，最后进入芽溪污水处理厂。镇远县中医医院废水处理工艺示意图 5。

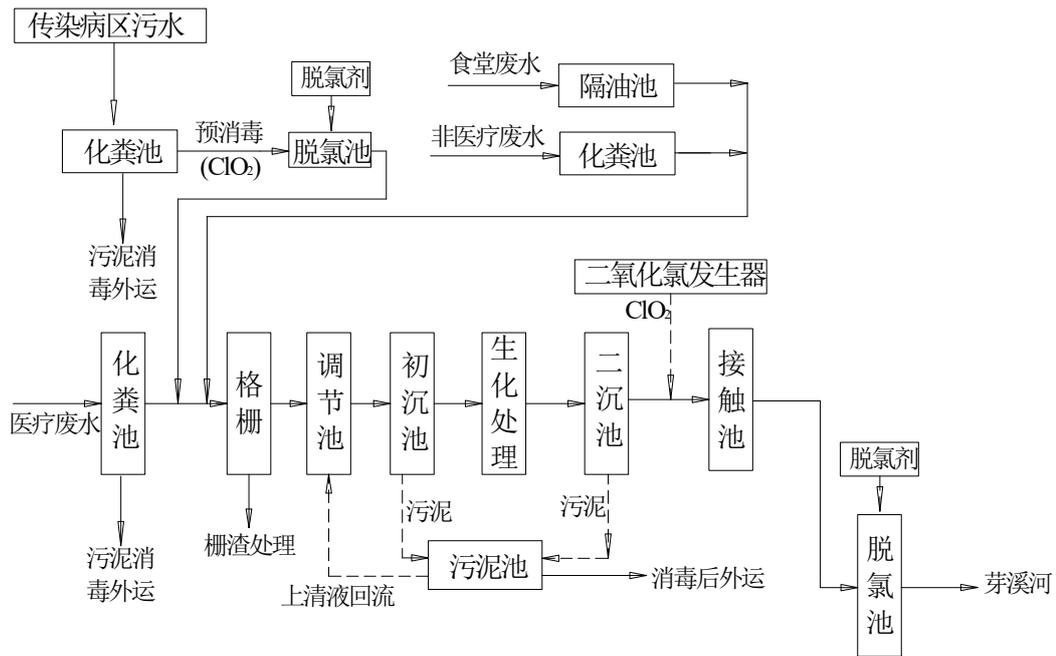


图 5 镇远县中医医院废水处理工艺示意图

本项目废水水质成分简单，主要为 COD、BOD、SS、NH₃-N、粪大肠菌群数，废水中不含有毒有害物质，不含重金属物质，不会对镇远县中医院污水处理站造成明显影响。

综上所述，本项目废水依托镇远县中医院污水处理站是可行的。根据调查，镇远县中医院污水处理站正在建设过程中，本项目建成后如该污水处理站未建成运行，则本项目不得运行。

2、废气

①臭气

医疗垃圾暂存间产生硫化氢、氨、甲硫醇等恶臭气体，采用密闭收集房，缩短堆存时间，及时清运，使其达到《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)二级标准限值要求。

②备用柴油发电机废气

项目使用柴油发电机组做为备用电源，柴油发电机仅在停电时或例检时使用，使用的柴油为 0#柴油。根据建设方提供的资料，一年使用次数最多不超过 10 次，每次使用时间按 1h，则年使用时间不超过 10h。柴油发电机产生的主要污染物为碳氢化合物、二氧化硫、氮氧化物、烟尘等，项目发电机采用轻质柴油作为燃料，以减少运行时的废气产生，且使用时间较短。项目备用柴油发电机设置于住院大楼内，发电机运行产生的废气经专用烟道引至屋顶高空排放。由于备用柴油发电机使用时间短，为短时间排放源，废气排放量少，对环境的影响较小。

③停车场废气

本项目共设有 74 个地面停车位。汽车出入停车场怠速和慢速行驶时会产生汽车尾气污染，主要污染因子为 CO、THC、NO_x 等。医院内绿化率达到 36%，空间宽敞，空气流动性好，地面停车场排放的汽车尾气经自然扩散后，对医院病人及员工影响较小。

3、噪声

本项目建成后，噪声源主要为停车场进出车辆、污水处理站水泵、空调通风机及中央空调冷却塔等设备，声功率级为 70~85dB(A)。

表11 主要噪声源强

序号	噪声源	源强	治理措施	治理后源强
1	空调风机	75	隔声减振	60
2	空调冷却塔	85		70
3	社会噪声	交通噪声	加强管理，禁止鸣笛	55
		病人	临路安装隔声门窗，合理布局，加强绿化	55

为确保项目场界噪声达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 2 类标准，项目拟采取以下治理措施：

①合理布置声源，采用低噪声设备，噪声较大的设备均由设备机房隔离，并做隔声减振措施。

②在大楼里设有声源的附属设施，设计上应采用隔震、减震处理和隔声措施。在建筑设计上做吸音处理使室内控制声音达到或低于《民用建筑隔声设计规范》(GB 50118-2010) 要求的标准值。

③临马路一侧加强树木屏障，减小交通噪声对内部生活作息的影响。

④院内设置禁鸣标志，门诊部张贴保持安静标志，加强管理，减小噪声。

本项目配备有备用柴油发电机组，作为备用电源使用，使用频次较低，但使用时柴油发电机噪声值可以达到 90~110dB(A)，故环评同时对其进行分析。项目柴油发电机拟放置于项目负一层设备房。发电机工作时噪声值为 110dB，故环

评对其发电机隔声提出如下要求：

1) 发配电间需采用加厚墙体进行隔声（一般来说，密封水泥墙体隔声效果可达到 25dB）并采用双层隔声门窗；

2) 柴油发电机需配置一定的减振措施（如底部加装弹簧脚垫等）及消声装置；

3) 隔声后的机房加装强制进排风消声通风设备来通风散热，将机房外进排风口噪声控制在 65dB（A）以下，这样既可保证隔声效果，又能保证机房内热空气及时排出。

综上所述，项目建成后产生的噪声值较低，对项目周围居民的影响较小。

4、固体废弃物

①一般性固体废物

医院各病房及楼道、门诊各科室、办公室、食堂设置垃圾桶，用于收集住院病人、门诊病人、医院员工及食堂等产生的生活垃圾，本项目生活垃圾产生量 19.16t/a。生活垃圾每日由保洁员采用袋收集，交当地环卫部门处理。

表11 生活垃圾产生量计算表

编号	类别	单位数量	排放系数	排放量（t/a）
生活 垃圾	住院病人	45 床	0.5kg/(d·床)	8.21
	门诊	100 人	0.2kg/(d·人)	7.3
	医务和行政人员	50 人	0.5kg/(d·人)	3.65
	合计	/	/	19.16

②危险固体废物

根据《医疗废物分类目录（2021年版）》，医疗废物分为感染性废物、损伤性废物、病理性废物、药物性废物和化学性废物。

表12 项目医疗废物组成及特征

序号	类别	特征	常见组分或者废物名称	收集方式
1	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.被患者血液、体液、排泄物等污染的除锐器以外的废物； 2.使用后废弃的一次性使用医疗器械，如注射器、输液器、透析器等； 3.病原微生物实验室废弃的病原体培养基、标本，菌种和毒种保存液及其容器；其他实验室及科室废弃的血液、血清、分泌物等标本和容器； 4.隔离传染病患者或者疑似传染病患者产生的废弃物。	1.收集于符合《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421）的医疗废物包装袋中； 2.病原微生物实验室废弃的病原体培养基、标本，菌种和毒种保存液及其容器，应在产生地点进行压力蒸汽灭菌或者使用其他方式消毒，然后按感染性废物收集处理； 3.隔离传染病患者或者疑似传染病患者产生的医疗废物应当使用双层医疗废物包装袋盛装

2	病理性废物	诊疗过程中产生的人体废弃物和医学实验动物尸体等	1.手术及其他医学服务过程中产生的废弃的人体组织、器官； 2.病理切片后废弃的人体组织、病理蜡块； 3.废弃的医学实验动物的组织和尸体； 4.16周胎龄以下或重量不足500克的胚胎组织等； 5.确诊、疑似传染病或携带传染病病原体的产妇的胎盘。	1.收集于符合《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421）的医疗废物包装袋中； 2.确诊、疑似传染病产妇或携带传染病病原体的产妇的胎盘应使用双层医疗废物包装袋盛装； 3.可进行防腐或者低温保存。
3	损伤性废物	能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器	1.废弃的金属类锐器，如针头、缝合针、针灸针、探针、穿刺针、解剖刀、手术刀、手术锯、备皮刀、钢钉和导丝等； 2.废弃的玻璃类锐器，如盖玻片、载玻片、玻璃安瓿等； 3.废弃的其他材质类锐器。	1.收集于符合《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421）的利器盒中； 2.利器盒达到3/4满时，应当封闭严密，按流程运送、贮存。
4	药物性废物	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品	1.废弃的一般性药物； 2.废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物； 3.废弃的疫苗及血液制品。	1.少量的药物性废物可以并入感染性废物中，但应在标签中注明； 2.批量废弃的药物性废物，收集后应交由具备相应资质的医疗废物处置单位或者危险废物处置单位等进行处置。
5	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	列入《国家危险废物名录》中的废弃危险化学品，如甲醛、二甲苯等；非特定行业来源的危险废物，如含汞血压计、含汞体温计，废弃的牙科汞合金材料及其残余物等。	1.收集于容器中，粘贴标签并注明主要成分； 2.收集后应交由具备相应资质的医疗废物处置单位或者危险废物处置单位等进行处置。

医疗固废根据不同的类别分别处理，项目医疗废物产生量约为0.5kg/床·d，本项目医疗废物产生量约为8.21t/a。则项目医疗废物汇总见表13。

表13 医疗废物汇总表

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	危险特性	污染防治措施
1	感染性废物	医疗废物(HW01)	841-001-01	6.5	内科、检验科等	固态	In	医疗废物暂存间分类、分区存放
2	损伤性废物		841-002-01	0.65	诊疗室等	固态	In	
3	病理性废物		841-003-01	0.25	门诊、病房等	固态	In	
4	化学性废物		841-004-01	0.5	药房等	固态	T/C/I/R	
5	药理性废物		841-005-01	0.15	药房等	固态	T	
6	检验室特殊废液	HW49 其他废物	900-047-49	0.16	检验室	液态	T/C/I/R	
合计		/	/	8.21	/	/	/	/

根据《医疗废物分类目录（2021年版）》，非传染病区使用或者未用于传染病患者、疑似传染病患者以及采取隔离措施的其他患者的输液瓶（袋）不属于医疗废物。根据医院目前运营过程中实际产生量估算，本项目一次性输液瓶袋产生量约为 3.5t/a。该部分废物经收集后交有资质单位处理。盛装消毒剂、透析液的空容器，一次性医用外包装物，盛装药物的药杯，尿杯，纸巾、湿巾、尿不湿、卫生巾、护理垫等一次性卫生用品，医用织物以及使用后的大、小便器等。居民日常生活中废弃的一次性口罩不属于医疗废物，该部分废物产生量约 0.05t/a，该部分废物经收集后交相关单位处理。

a. 医疗废物

项目建成后，医疗废物严格按《医疗卫生机构废物管理办法》、《医疗废物集中处置技术规范》（环发〔2003〕206号）、GB/T3181-2008《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》中的有关规定，对固体医疗垃圾进行分类收集、预消毒处理后包装好，然后送至医院设置的医疗垃圾暂存房间暂存，定时清运至有资质单位集中处置。

I. 每天将被污染敷料、输血袋、血袋等高危险感染性废弃物，在出处置室前作首次消毒处理，再采用有标识黄色双层防渗漏密闭收集袋收集，送医院临时医疗废物储存点统一堆存。定时清运至有资质单位集中处置。

II. 废针头、废皮下注射针、废输液器、碎玻璃等高危险锐器医疗废弃物，用后经首次消毒处理放入有标识利器收集盒暂存。定时清运至有资质单位集中处置。

III. 化学性废物、药物性废物分类收集，定时清运至有资质单位集中处置。

IV. 输液器、一次性的注射器、针头等一次性医疗用品，用后按污染程度进行分类和消毒处理，严重污染类即与患者的体液直接接触的注射器、输液器，先放入 2000mg/l 含氯消毒液中浸泡 30min 后用水冲洗干净，取下针头分别放入科内有标识的利器收集盒和黄色双层防渗漏密闭收集袋。部分污染类即只有针头部分与患者接触，将针头部分取下浸泡在 2000mg/l 含氯消毒液中消毒 30min 后，将针头放入有标识锐利收盒，余下部分放入有标识黄色双层防渗漏密闭收集袋。无污染类即未与患者直接接触，取下针头各自放入有标识收集容器，统一毁形后，定时清运至有资质单位集中处置。

V. 医院对医疗废物进行登记，登记内容应当包括医疗废物的来源、种类、重量或者数量、交接时间、最终去向。每天运送工作结束后，应当对储存室及时进行清洁和消毒。

b. 过期药品主要为化学性、药物性废物，属于危险废物，需妥善收集并定期交

有资质单位处理。

c.化粪池污泥量约 0.1t/a，定期清掏集中收集，采用巴氏蒸汽或投加石灰等方式集中消毒。污泥清掏前应达到 GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》表 4 规定的粪大肠菌群数 $\leq 100\text{MPN/g}$ ，蛔虫卵 $> 95\%$ 要求。根据国家环境保护总局危险废物分类，污水处理系统污泥属于危险废物的范畴，污泥送有资质部门处置。

医院交予处置的废物实施危险废物转移联单制度。由当地环保部门对医疗废物的转移计划进行审批。转移计划批准后，医疗废物产生单位和处置单位的日常医疗废物交接可用简化的《危险废物转移联单》（医疗废物专用）。

《危险废物转移联单》（医疗废物专用）一式三份，每次转运必须填报一张，由处置医疗废物单位、转运单位转运人员和医疗卫生机构废物管理人员交接时共同填写，医疗卫生机构、转运单位、处置单位分别保存，保存时间为 5 年。

医疗废物暂存间设置要求：房间需与医疗区和人员活动密集区分开；有密封措施，设专人管理，防鼠、防蟑螂、防盗窃、防无关人员接触等安全措施；地面和 1m 高的墙裙必须防渗处理，有上水（室外）；下水（室内通向污水处理系统）；照明及通风设施；房间内醒目处张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标识和“损伤性废物”、“感染性及其他废物”等标语；房间外明显处设置危险废物和医疗废物警示标识；设置更衣室，要有专人管理的卫生和安全防护用品；医疗废物日产日清，清运后消毒冲洗水进入医疗废水处理站；配有消毒设施；制定医疗废物管理规章制度。

5、放射性污染

由于放射性属特种行业，基于该行业的特殊性，建设单位须委托有资质单位对本项目的辐射影响进行专项环境影响评价。

6、环境风险

根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ/T169-2018）附录 B 和《危险化学品重大危险源辨识》（GB18218-2018）可知，本项目涉及重点关注的危险物质及储存情况见下表 14：

表 14 本项目化学品储存情况一览表

序号	名称	规格型号	本项目最大存量t	包装状态	储存位置	临界量	Q
1	酒精	500ml/瓶	10	液体，瓶装	库房	/	/
2	氧气瓶	5m ³	0.025	瓶装	供气站	/	/
3	柴油	200L	0.2	桶装	备用发电机库房	2500	0.00008

根据计算，本工程危险物质数量与临界量比值 Q 值为 0.00008， $Q < 1$ ，则该项目环境风险潜势为 I，可进行简单分析。

I.环境风险分析

① 医疗废物贮存和转运过程中产生的环境风险

医疗废物中可能存在细菌、病毒、化学污染物等有害物质，由于医疗废物具有空间污染、传染和潜伏性污染等特征，其病毒、病菌的危害性是普通生活垃圾的几十、几百甚至上千倍，且基本没有回收再利用的价值。据检测，医疗废物中存在着大量的病毒、病菌等，医疗废物引起的交叉感染占社会交叉感染率的 20%。存在极大的危险性。

因此，本项目环境风险主要来源于医疗等危险废物的收集、储存、运输过程可能发生的泄露事故。

② 氧气、柴油泄漏、火灾、爆炸突发环境风险

企业在运营过程中需使用氧气、柴油等，上述气体泄漏或当与遇到火星会引起火灾，因火灾或爆炸造成衍生环境污染事故。一旦发生火灾和爆炸会对医院病患及周围居民安全造成威胁，同时柴油燃烧也会排放大量的石油类物质的烟尘，对大气环境和土壤环境造成污染。

II. 风险事故减缓防范措施

① 氧气瓶爆炸防范措施

a. 在搬运氧气瓶时，应注意避免气瓶受到剧烈振动和冲击。

b. 防止氧气瓶受热或着火、气瓶运输时不得长时间在烈日下曝晒，夏季用车辆运输或在室外使用气瓶时，要有遮阳设施，避免阳光曝晒。

c. 使用氧气瓶时，首先要对气瓶进行外观检查，如发现有漏气、滑扣、表针不灵或爬高现象时，应禁止使用，并及时报请维修，不准随意处理，严禁带压拧紧阀杆，调整垫料。检查漏气时应用肥皂水，不准使用明火。

② 固体废物事故减缓防范应急措施

a. 医疗废物事故应急措施

若发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，应尽快组织有关人员发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理，采取适当的安全处置措施，对泄漏物及受污染的区域、物品进行消毒或者其他无害化处置。

处理工作结束后，工作人员应当做好卫生安全防护后进行工作，医疗卫生机构应当对事件的起因进行调查，并采取有效的防范措施预防类似事件的发生。

b. 人员安全防护

医疗废物相关工作人员和管理人员应熟悉医疗废物管理的规章制度、掌握医疗废物分类收集、运送、暂时贮存的正确方法和操作程序；掌握在医疗废物分类收集、运送、暂时贮存及处置过程中预防被医疗废物刺伤的措施及发生后的处理

措施。

c.运输过程中风险防范措施

医疗废物运送线路避开人口密集区域和交通拥堵道路；检查好车况；不得搭乘无关人员，不得装载或混装其它货物和动植物；车辆行驶时应锁闭车厢门确保安全，不得丢失、遗撒和打开包装取出医疗废物等。

③柴油泄漏、火灾、爆炸突发环境风险应急措施

企业在备用发电机房储存柴油，其泄漏或当与遇到火星会引起火灾，因火灾或爆炸造成衍生环境污染事故。应对措施：

a.工作区禁止一切火源（包括高热源）

b.在工作区设置火灾监控报警器，便于在有火源出现的第一时间发出信号，采取相应措施，避免火情进一步扩大

c.在工作区内配备相应的灭火器材，且确保数量和质量上过关。

d.消防采用移动式消防供水系统和泡沫灭火系统，应满足在规定的3分钟拯救时间内到达事故地点的要求。

III.根据《企业事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法（试行）》（环发[2015]4号），医院应委托相关专业技术服务机构或自行编制环境应急预案，并且进行备案。

表 15 建设项目环境风险简单分析内容表

建设项目名称	镇远县人民医院门诊综合楼建设项目			
建设地点	(贵州)省	(黔东南)州	()区	镇远县
地理坐标	经度	108.374805019°	纬度	27.010587184°
主要危险物质及分布	名称	本项目最大存量t	包装状态	储存位置
	酒精	10	液体，瓶装	库房
	氧气	0.025	液氧储罐	供气站
	柴油	0.2	桶装	备用发电机库房
环境影响途径及危害后果（大气、地表水、地下水等）	医疗废物、医疗废水造成土壤环境、水环境污染风险。 酒精、氧气、柴油泄漏、火灾、爆炸大气、水环境污染风险。			
风险防范措施要求	①制定医院应急预案，定期举行应急培训活动和演练。 ②按照要求规范医疗废物暂存间建设；签订危险废物处置协议，及时处置； ③医疗废物必须经科学分类收集、贮存运送后交由有资质的单位统一处置。严格按照《医疗卫生机构医疗废物管理办法》(中华人民共和国卫生部第36号)、《医疗废物管理条例》、《医疗废物集中处置技术规范(试行)》、《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规范》、《医疗废物转运车技术要求(试行)》等相关规范执行。 ④在备用发电机房储存柴油储存区禁止一切火源（包括高热源），设置火灾监控报警器，配备相应的灭火器材，且确保数量和质量上过关。			
填表说明（列出项目相关信息及评价说明）：项目环境风险潜势为I，评价等级属于简单分析，总体上环境风险很小且易于控制，只要做好医疗废物准运、医疗废水处理，防范好泄漏、火灾风险事故，环境风险影响范围主要在厂区内，对环境影响很小。				

7、地下水影响分析及防范措施

(1) 地下水评价等级

根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》(HJ610-2016)附录 A 中的有关规定,本项目属于“V 社会事业与服务业——161、社区医疗、卫生院(所、站)、血站、急救中心等其他卫生机构”中报告表项目,均属于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节,IV类建设项目不开展地下水环境影响评价。

(2) 分区防渗措施

本项目应采取的地下水污染防治措施主要有:

I、防渗处理:对基础层进行防渗,对卫生院等进行分区防渗。

II、分区防控:项目所在地场地主要为粉质粘土,渗透性差,包气带防污性能为“中”,根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》(HJ610-2016),结合污染控制难以程度,确定项目防渗分区见表 16,具体如下:

表 16 项目防渗分区

场区内构筑物	包气带防污性能	污染控制难易程度	污染物类型	防渗分区	防渗技术要求
医疗废物暂存间	中	难	持久性有机物污染物	重点防渗区	渗透系数 $\leq 1.0 \times 10^{-10}$ cm/s
医院	中	易	其他类型	一般防渗区	渗透系数 $\leq 1.0 \times 10^{-7}$ cm/s

分区防渗措施:

为防止物料、废物等跑、冒、滴、漏以及产生渗漏水污染地下水,根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》(HJ610-2016)。企业采取以下分区防护措施:

①将项目大楼等作为一般防渗区,采用抗渗混凝土浇注硬化;防渗层采用抗渗混凝土,防渗性能应相当于渗透系数 1.0×10^{-7} cm/s 和厚度 1.5m 的粘土层的防渗性能。

②医疗废物暂存间、污水处理站为重点防渗区,按《危险废物贮存污染控制标准》要求,基础必须防渗,防渗层为至少 2mm 厚高密度聚乙烯,渗透系数 $\leq 1.0 \times 10^{-10}$ cm/s。项目医疗废物暂存间设置于医院的一楼,拟在现有水泥面层基础上再涂覆环氧树脂进行防渗。

经以上防护措施后,可有效防止污染物渗漏污染地下水,土壤以及地表水。

9、监测要求

根据《排污单位自行监测技术指南》，本项目污染源监测计划如下：

表17 运营期污染源监测计划

监测项目	监测点位	监测指标	监测频率	执行排放标准
废气 (无组织)	厂界	NH ₃ -N、H ₂ S、臭 气浓度	每季度1次	《恶臭污染物排放标准》 (GB14554-93)二级标准限值要求
噪声	场界	等效连续声级 Leq (A)	每季度1次	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB12348-2008)2类

五、排污许可证申请及入河排污口论证

1、排污许可证申请

经查询《固定污染源排污许可分类管理名录》（2019年版），项目属于“107 医院 841，床位 100 张以下的综合医院 8411”，本项目排污许可证类别为登记管理，登记内容纳入镇远县人民医院排污许可内容，相关补充内容见附件。

2、入河排污口设置论证

项目产生的生活污水与医疗废水依托镇远县中医院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 排放标准后排入芽溪河。本项目废水排放为间接排放，不设置入河排污口，因此本项目不进行入河排污口设置论证。

六、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	医疗垃圾暂存间	氨、硫化氢、 臭气浓度	收集房设置为 密封型，医疗 垃圾分类、消 毒处理后打包 存放	GB14554-93《恶臭 污染物排放标准》 二级标准限值要求
地表水环境	医院排放口	COD、NH ₃ -N、 BOD、SS	化粪池	/
声环境	设备运行	噪声	选用低噪声设 备，设计、安 装时采用消声 及减振装置	场界噪声满足 GB12348-2008《工 业企业厂界环境噪 声排放标准》2类要 求
电磁辐射	/	/	/	/
固体废物	职工生活产生的生活垃圾委托环卫部门统一进行处理；医疗废物、化粪池产生的污泥，统一收集在危废暂存间，定期交由有资质单位处理			
土壤及地下水 污染防治措施	加强各类设施的检修及维护，保证正常运行，源头控制，分区防治			
生态保护措施	加强周边绿化			
环境风险 防范措施	<p>①氧气瓶爆炸防范措施：注意避免气瓶受到剧烈振动和冲击，气瓶运输时不得长时间在烈日下暴晒，夏季用车辆运输或在室外使用气瓶时，要有遮阳设施，避免阳光暴晒。使用氧气瓶时，首先要对气瓶进行外观检查，如发现有漏气、滑扣、表针不灵或爬高现象时，应禁止使用，并及时报请维修，不准随意处理，严禁带压拧紧阀杆，调整垫料。检查漏气时应用肥皂水，不准使用明火；</p> <p>② 固体废物事故减缓防范应急措施：医疗废物相关工作人员和管理人员应熟悉医疗废物管理的规章制度、掌握医疗废物分类收集、运送、暂时贮存的正确方法和操作程序；掌握在医疗废物分类收集、运送、暂时贮存及处置过程中预防被医疗废物刺伤的措施及发生后的处理措施；</p>			
其他环境 管理要求	定期检查污水处理设备，防止污水设施破裂废水泄露污染周边环境			

七、结论

本项目在落实本报告提出的各项环境保护和污染防治措施,按照国家产业政策、环境保护法律、法规,认真执行“三同时”制度,严格污染物治理,加强生产管理和环境管理,防止环境污染事故的发生,对环保目标和生态环境不产生污染影响,则本项目在环境上是可行的。

附表1 建设项目污染物排放量汇总表

分类 \ 项目	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	/	/	/	/	/	/	/	/
废水	SS	/	/	/	0.823t/a	/	0.823t/a	0
	COD	/	/	/	3.09t/a	/	3.09t/a	0
	NH ₃ -N	/	/	/	0.309t/a	/	0.309t/a	0
一般固体废物	化粪池污泥量	/	/	/	0.1t/a	/	0.1t/a	0
	未感染一次性输 液瓶袋				3.5t/a		3.5t/a	0
危险废物	医疗废物	/	/	/	8.21t/a	/	8.21t/a	0

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①

附表 2 施工期环境工程监理一览表

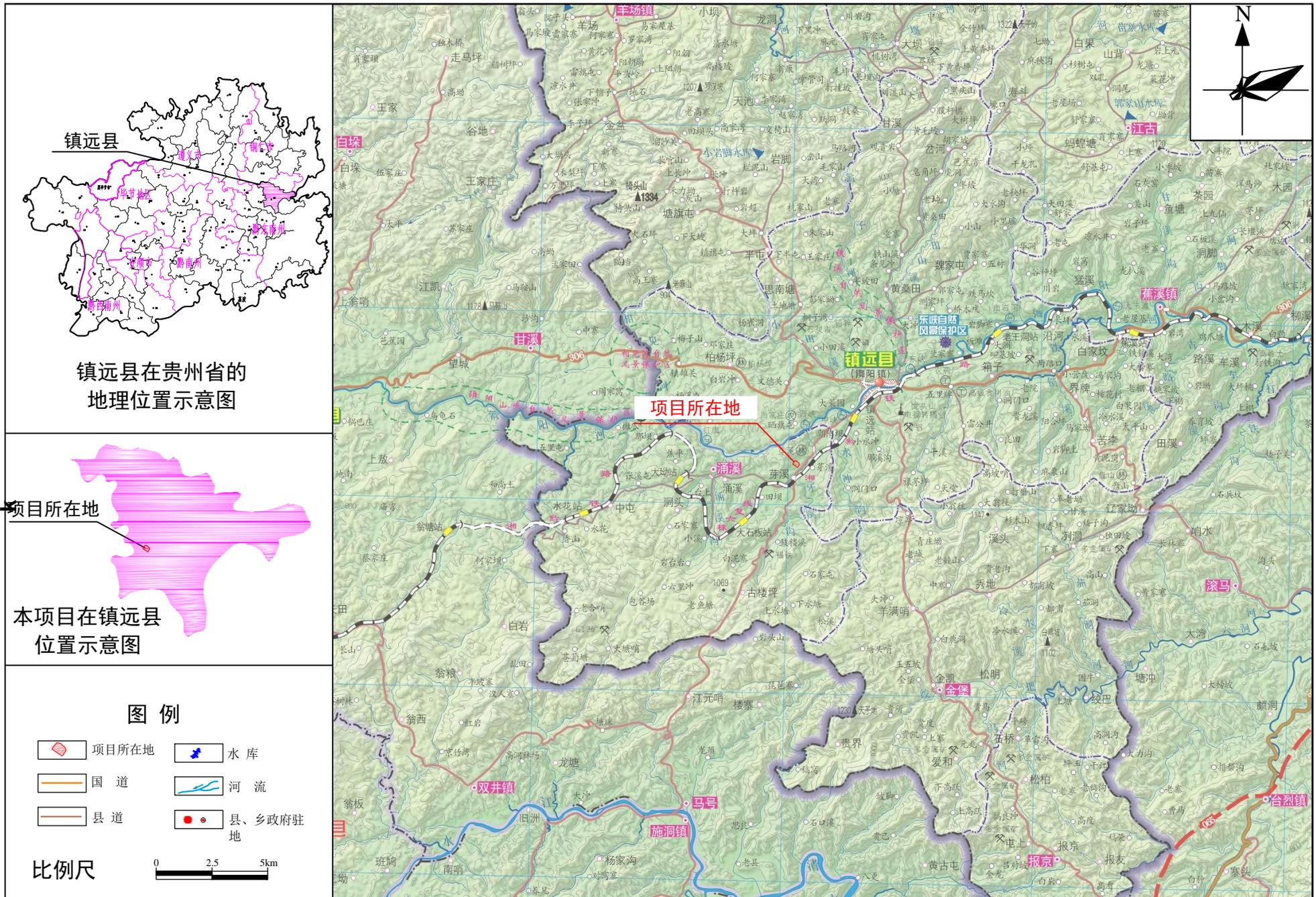
环境要素	监理内容
大气环境	对工地及进出口定期洒水抑尘、清扫，保持工地整齐干净；
	施工场地运输车辆运输的多尘物料应用篷布覆盖；
	施工建筑垃圾等清运应用篷布遮盖；
声环境	合理布置施工设备，避免局部声级过高。
水环境	施工人员生活污水处理利用工厂现有设施；
	避免在雨季进行基础开挖施工。
固体废物	建筑垃圾及多余弃土及时清运，不能长期堆存，运至建筑垃圾专用堆场，车辆用毡布遮盖，防止沿途散落；
	施工人员生活垃圾是否集中收集到环卫部门指定地点堆存。
项目环保设施与主体工程同时设计、同时施工、同时投入使用。	

附表3 环境保护设施竣工验收一览表

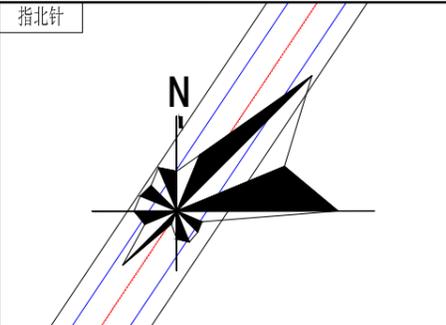
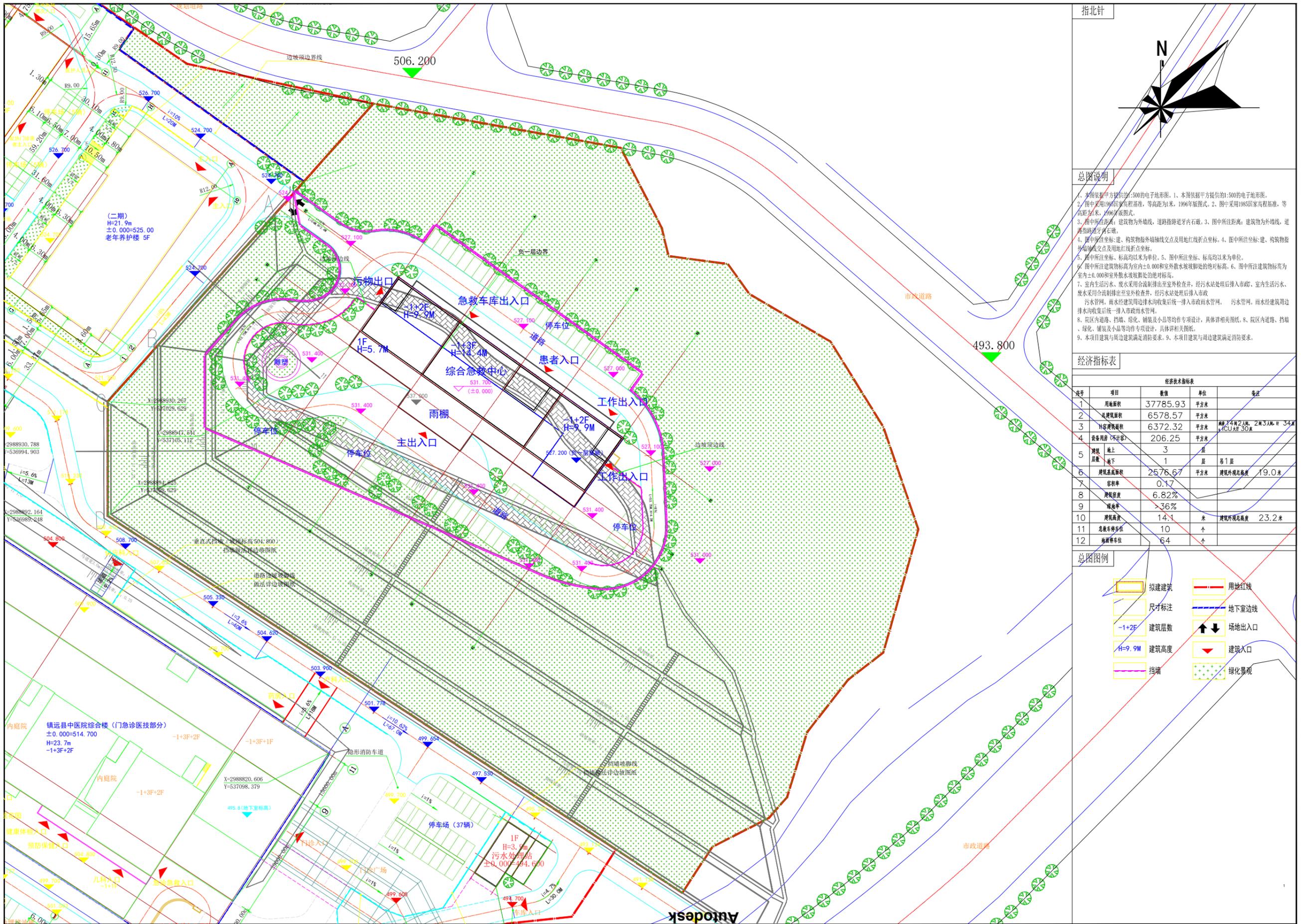
污染源		污染物	污染治理设施名称	达到标准
废气	医疗垃圾暂存间	氨、硫化氢、臭气浓度	收集房设置为密封型，医疗垃圾分类、消毒处理后打包存放	《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)二级标准限值要求
废水	综合废水	COD、BOD ₅ 、NH ₃ -N、SS	预处理设施、化粪池	/
噪声	生产设备	噪声	采取减震、消声、隔音等措施	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)2类标准
固体废物	工作人员	生活垃圾	经收集后运送至环卫部门处理	对周边环境影响较小
	运行过程	医疗废物	医疗废物暂存间，定期交有资质单位处理	《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2001)及其修改单

附表4 主要环保措施及投资估算一览表

分类	污染源	环保措施	所需费用(万元)	建设性质
大气污染防治措施	医疗垃圾暂存间	收集房设置为密封型，医疗垃圾分类、消毒处理后打包存放	1.0	新增
水污染防治措施	综合废水	预处理设施、化粪池	2.0	新增
固废处置措施	医疗废物	收集设施、医废暂存间(10m ²)	10.0	新增
	生活垃圾	垃圾收集桶	1.0	新增
声环境保护措施	噪声	减振垫，隔声罩、消声器及隔声屏障	10.0	新增
合计			24.0	



附图1 项目地理位置图



总图说明

1. 本图依据甲方提供的1:500的电子地形图、1:500的电子地形图。
2. 图中采用1995国家高程基准，等高距为1米，1996年版图式。
3. 图中所注距离：建筑物为外轴线，道路指路牙内石线。
4. 图中所注坐标：建、构筑物指外轴线的交点及用地红线折点坐标。
5. 图中所注标高、标高均以米为单位。
6. 图中所注建筑物标高为室内±0.000和室外散水坡脚处的绝对标高。
7. 室内生活污水、废水采用合流制排入室外检查井，经污水处理站后排入市政污水管网；雨水经建筑周边排水沟收集后排入市政雨水管网。
8. 院区内道路、挡墙、绿化、铺装及小品等均作专项设计，具体详相关图纸。
9. 本项目建筑与周边建筑满足消防要求。

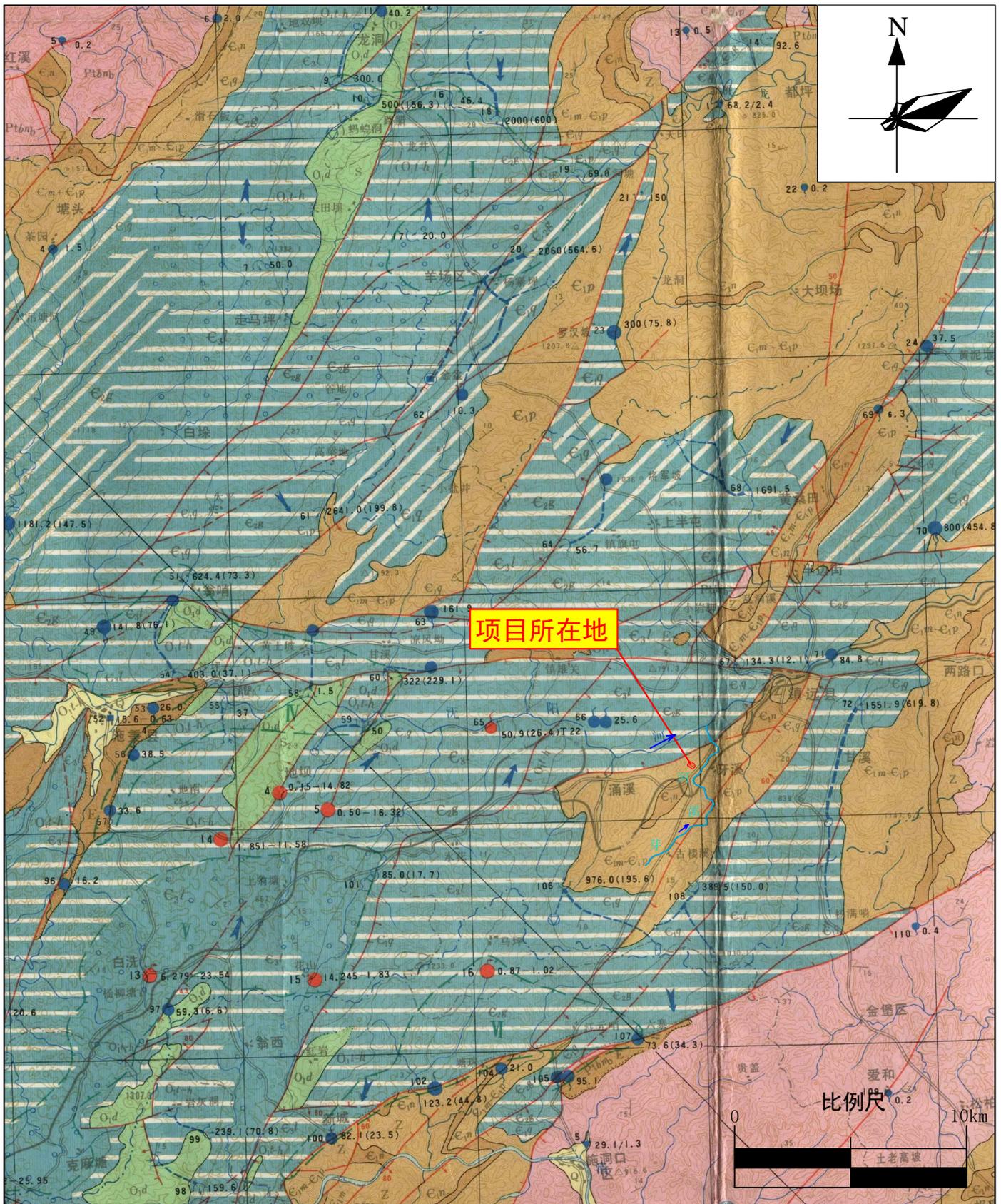
经济指标表

序号	项目	数值	单位	备注
1	用地面积	37785.93	平方米	
2	建筑面积	6578.57	平方米	
3	容积率	0.17		
4	建筑密度	6.82%		
5	绿地率	36%		
6	建筑高度	14.4	米	建筑外立面高度 23.2米
7	急救车停车位	10	个	
8	地面停车位	64	个	

总图图例

- 拟建建筑
- 尺寸标注
- 1+2F 建筑层数
- H=9.9M 建筑高度
- 挡墙
- 用地红线
- 地下室边线
- 场地出入口
- 建筑入口
- 绿化景观

附图3 项目总平面布置图



图例

ϵ_{1n} 寒武系下统牛蹄塘组	碎屑岩裂隙水	地表河流	ϵ_{1p} 寒武系下统把榔组	泉点	碳酸盐岩裂隙溶洞水
$\epsilon_{1m-\epsilon_{1p}}$ 寒武系下统明心寺组-金顶心组	自喷的承压水孔	断层	ϵ_{2g} 寒武系中统高台组	地下河流向	公路

附图5 项目区域水文地质图

目 录

附件 1	环评委托书	1
附件 2	排污许可证	2
附件 3	医院执业许可证	3
附件 4	事业单位法人证书	4
附件 5	初步设计批复	5
附件 6	建设项目用地预审与选址意见书	7

委托书

依据《中华人民共和国环境影响评价法》和国务院《建设项目环境影响评价分类管理名录》的规定，国家实行建设项目环境影响评价制度。兹委托贵州大学科技园发展有限公司为 镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目 进行环境影响评价报告表的编制工作。

特此委托！



委托单位：镇远县人民医院

委托时间：2022 年 4 月 15 日



全国唯一标识码 520036174

医疗机构名称 镇远县人民医院

地址 贵州省镇远县舞阳镇西门街13号

邮政编码 557700

所有制形式 全民

医疗机构类别 综合医院

经营性质 非营利性 (政府办)

服务对象 社会

床位数 200 (张) 牙椅 2 (张)

注册资金 6022 (万元)

法定代表人 杨杰

主要负责人 杨杰

有效期限 自2020年03月23日

至2030年04月07日

登记号 43010021252262511A1001

该医疗机构经核准登记, 准予执业

发证机关

黔东南州卫生健康局

发证日期

2020年03月23日

诊疗科目

预防保健科 /内科;呼吸内科专业;消化内科专业;神经内科专业;神经内科学专业;心血管内科专业;肾病学专业;内分泌专业 /外科;普通外科专业;神经外科专业;骨科专业;泌尿外科专业;胸外科专业;烧伤科专业 /妇产科;妇科专业;产科专业;计划生育专业 /妇女保健科;围产期保健专业 /儿科;新生儿专业;小儿传染病学专业;小儿消化专业;小儿呼吸专业;小儿肾病专业;小儿血液病专业;小儿神经病学专业 /儿童保健科 /眼科 /耳鼻咽喉科;耳科专业;鼻科专业;咽喉科专业 /口腔科;口腔修复专业;口腔正畸专业;预防口腔专业 /皮肤科;皮肤病专业;性传播疾病专业 /精神科;精神病学专业;精神卫生专业 /传染科;肠道传染病专业;呼吸道传染病专业 /肿瘤科 /急诊医学科 /职业病学科;职业健康监护专业 /麻醉科 /重症医学科 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业 /病理科 /医学影像学;X线诊断专业;CT诊断专业;磁共振成像诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业 /中医科;内科专业;妇产科专业*****

/01 /03;03.01;03.02;03.03;03.04;03.06;03.07 /04;04.01;04.02;04.03;04.04;04.05;04.07 /05;05.01;05.02;05.03 /06;06.02 /07;07.01;07.02;07.03;07.04;07.06;07.07;07.08 /09 /10 /11;11.01;11.02;11.03 /12;12.06;12.07;12.12 /13;13.01;13.02 /15;15.01;15.02 /16;16.01;16.02 /19 /20 /23;23.05 /26 /28 /30;30.01;30.02;30.03;30.04 /31 /32;32.01;32.02;32.03;32.05;32.06;32.07 /50;50.01;50.03*****



中华人民共和国 事业单位法人证书 (副本) 统一社会信用代码 12522625430100212A		名称 镇远县人民医院 宗旨 为人民身体健康提供医疗与护理保健服务、医疗与护理医学教学、医学研究、卫生人员培训、卫生技术人员继续教育、保健与健康教育 业务范围 保健与健康教育 住所 镇远县舞阳镇西门街13号 法定代表人 杨杰 经费来源 财政差额拨款 开办资金 ￥6022万元 举办单位 镇远县卫生健康局 登记管理机关
		
有效期自2019年12月20日至2024年12月20日 请于每年3月31日前向登记管理机关报送上一年度的年度报告		国家事业单位登记管理局监制

镇远县发展和改革局文件

镇发改项目〔2022〕1号

关于镇远县人民医院门急诊综合楼 建设项目初步设计的批复

镇远县人民医院：

你单位报来《镇远县人民医院关于对镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目初步设计进行批复的请示》（镇医呈〔2022〕1号）文件及相关附件已收悉。经审查，现批复如下：

一、建设规模及内容：规划总建筑面积为 6578.57 平方米，其中计容建筑面积 6372.32 平方米，设备用房（不计容）建筑面积 206.25 平方米；建筑地上 3 层，地下 1 层；急救车停车位 10 个，地面小型车停车位 64 个。

二、建设地点：镇远县茅溪新区

三、原则同意建筑总平面布置。下阶段应根据项目周边环境，进一步优化总图及竖向设计。

四、原则同意建筑功能分区、平面布局、交通组织及建筑立面设计。下阶段应进一步优化各功能用房设计。

五、原则同意建筑结构设计采用的结构类型，结构安全等级一级，建筑抗震设防类别乙类，结构抗震等级三级，下阶段应进一步复核算算结构体系、荷载取值及柱子断面，确保工程安全。

六、原则同意设计推荐的基础方案。下阶段应根据地质勘察资料进一步优化完善基础设计。

七、原则同意建筑给排水、暖通空调、电气、消防、环保、节能、劳动安全卫生、绿色建筑等设计。下阶段应按规范和部门要求复核设计参数，落实各项措施。

八、本项目合理建设工期为 24 个月。

十、审定工程总投资为 6232.01 万元（详见概算审定表）。请遵照执行。

附件：镇远县人民医院门急诊综合楼建设项目概算审定表



镇远县发展和改革局

2022年1月5日印发

共印 3 份

镇远县人民医院门诊综合楼建设项目	
项目名称	镇远县人民医院
项目代码	镇远县人民医院
建设单位名称	镇远县人民医院
项目建设依据	镇发改项目【2020】161号
项目拟选位置	镇远县芽溪新城
拟用地面积 (含各地类明细)	用地面积约 4000 m ²
拟建设规模	用地面积约 4000 m ² , 计划总建筑面积 6580 m ² , 床位 60 张, 总投资 6250 万元。
附图及附件名称	

遵守事项

- 一、本书是自然资源主管部门依法审核建设项目用地预审和规划选址的法定依据。
- 二、未经依法审核同意, 本书的各项内容不得随意变更。
- 三、本书所需附图及附件由相应权限的机关依法确定, 与本书具有同等法律效力, 附图指项目规划选址范围图, 附件指建设用地要求。
- 四、本书自核发起有效期三年, 如对土地用途、建设项目选址等进行重大调整的, 应当重新办理本书。

中华人民共和国
**建设项目
用地预审与选址意见书**

用字第 522625202050025 号

根据《中华人民共和国土地管理法》《中华人民共和国城乡规划法》和国家有关规定, 经审核, 本建设项目符合国土空间用途管制要求, 核发此书。

核发机关  日期 2020年11月20日

固定污染源排污登记 表

(首次登记 延续登记
变更登记)

单位名称 (1)		镇远县人民医院			
省份 (2)	贵州省	地市 (3)	黔东南州	区县 (4)	镇远
注册地址 (5)		贵州省黔东南苗族侗族自治州镇远县舞阳镇西门街13号			
生产经营场所地址 (6)		贵州省镇远县芽溪新区芽溪大道旁			
行业类别 (7)		Q8411综合医院			
其他行业类别					
生产经营场所中心经度 (8)		108°22'29.29"	中心纬度 (9)		27°0'37.72 "
统一社会信用代码(10)		12522625430100212A	组织机构代码/ 其他注册号		
法定代表人/实际负责人(12)		杨杰	联系方式		15121450808
生产工艺名称 (13)		主要产品 (14)	主要产品产能		计量单位
/		/	/		
燃料使用信息 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无					
涉 VOCs 辅料使用信息 (使用涉 VOCs 辅料 1 吨/年以上填写) (15) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无					
废气 <input checked="" type="checkbox"/> 有组织排放 <input checked="" type="checkbox"/> 无组织排放 <input type="checkbox"/> 无					
废气污染治理设施 (16)		治理工艺			数量
/		/			/
排放口名称 (17)		执行标准名称			数量
/		/			/
废水 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
废水污染治理设施 (18)		治理工艺			数量
化粪池		沉淀、厌氧发酵			1
工业固体废物 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无					
工业固体废物名称		是否属于危险废物 (20)		去向	
医疗废物		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 贮存: <input type="checkbox"/> 本单位/ <input type="checkbox"/> 送 <input checked="" type="checkbox"/> 处置: <input type="checkbox"/> 本单位/ <input checked="" type="checkbox"/> 送有资质单位 进 行 <input type="checkbox"/> 焚烧/ <input type="checkbox"/> 填埋/ <input checked="" type="checkbox"/> 其他方式处置: 利	
化粪池产生的污泥		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 贮存: <input type="checkbox"/> 本单位/ <input type="checkbox"/> 送 <input checked="" type="checkbox"/> 处置: <input type="checkbox"/> 本单位/ <input checked="" type="checkbox"/> 送有资质单位 进 行 <input type="checkbox"/> 焚烧/ <input type="checkbox"/> 填埋/ <input checked="" type="checkbox"/> 其他方式处置: 利	
是否应当申领排污许可证 ，但长期停产		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
其他需要说明的信息					

注：

(1) 按经工商行政管理部门核准，进行法人登记的名称填写，填写时应使用规范化汉字全称，与企业（单位）盖章所使用的名称一致。二级单位须同时用括号注明二级单位的名称。

(2)、(3)、(4)指生产经营场所地址所在地省份、城市、区县。

(5) 经工商行政管理部门核准，营业执照所载明的注册地址。

(6) 排污单位实际生产经营场所所在地址。

(7) 企业主营业务行业类别，按照2017年国民经济行业分类（GB/T 4754—2017）填报。尽量细化到四级行业类别，如“A0311 牛的饲养”。

(8)、(9) 指生产经营场所中心经纬度坐标，应通过全国排污许可证管理信息平台中的GIS系统点选后自动生成经纬度。

(10) 有统一社会信用代码的，此项为必填项。统一社会信用代码是一组长度为18位的用于法人和其他组织身份的代码。依据《法人和其他组织统一社会信用代码编码规则》（GB 32100-2015）编制，由登记管理部门负责在法人和其他组织注册登记时发放统一代码。

(11) 无统一社会信用代码的，此项为必填项。组织机构代码根据中华人民共和国国家标准《全国组织机构代码编制规则》（GB 11714-1997），由组织机构代码登记主管部门给每个企业、事业单位、机关、社会、团体和民办非企业单位颁发的在全国范围内唯一，始终不变的法定代码。组织机构代码由8位无属性的数字和一位校验码组成。填写时，应按照技术监督部门颁发的《中华人民共和国组织机构代码证》上的代码填写；其他注册号包括未办理三证合一的旧版营业执照注册号（15位代码）等。

(12) 分公司可填写实际负责人。

(13) 指与产品、产能相对应的生产工艺，填写内容应与排污单位环境影响评价文件一致。非生产类单位可不填。

(14) 填报主要某种或某类产品及其生产能力。生产能力填写设计产能，无设计产能的可填上一年实际产量。非生产类单位可不填。

(15) 涉VOCs 辅料包括涂料、油漆、胶粘剂、油墨、有机溶剂和其他含挥发性有机物的辅料，分为水性辅料和油性辅料，使用量应包含稀释剂、固化剂等添加剂的量。

(16) 污染治理设施名称，对于有组织废气，污染治理设施名称包括除尘器、脱硫设施、脱硝设施、VOCs治理设施等；对于无组织废气排放，污染治理设施名称包括分散式除尘器、移动式焊烟净化器等。

(17) 指有组织的排放口，不含无组织排放。排放同类污染物、执行相同排放标准的排放口可合并填报，否则应分开填报。

(18) 指主要污水处理设施名称，如“综合污水处理站”、“生活污水处理系统”等。

(19) 指废水出厂界后的排放去向，不外排包括全部在工序内部循环使用、全厂废水经处理后全部回用不向外环境排放（畜禽养殖行业废水用于农田灌溉也属于不外排）；间接排放去向包括去工业园区集中污水处理厂、市政污水处理厂、其他企业污水处理厂等；直接排放包括进入海域、进入江河、湖、库等水环境。

(20) 根据《危险废物鉴别标准》判定是否属于危险废物。