

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称: 羊山新区双井办事处社区
卫生服务中心建设项目

建设单位 (盖章): 羊山新区双井办事处社区
卫生服务中心

编制日期: 2025 年 4 月

编制单位和编制人员情况表

项目编号	e7v70p		
建设项目名称	羊山新区双井办事处社区卫生服务中心建设项目		
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）	羊山新区双井办事处社区卫生服务中心		
统一社会信用代码	12411500MB1B621779		
法定代表人（签章）	周守勇 周守勇		
主要负责人（签字）	徐自强 徐自强		
直接负责的主管人员（签字）	徐自强 徐自强		
二、编制单位情况			
单位名称（盖章）	河南鼎鸣水利环境有限公司		
统一社会信用代码	91410100MA9H3CM32W		
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
王丹	20220503541000000056	BH025420	王丹
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
王丹	建设项目基本情况、建设项目工程分析、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	BH025420	王丹
涂强	主要环境影响和保护措施、环境保护措施监督检查清单、结论、附表、附图、附件	BH062381	涂强

编制单位承诺书

本单位河南鹿鸣水利环境有限公司（统一社会信用代码91410100MA9H3CM32W）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):



建设项目环境影响报告书（表） 编制情况承诺书

本单位 河南鹿鸣水利环境有限公司（统一社会信用代码 91410100MA9H3CM32W）郑重承诺：本单位符合《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》第九条第一款规定，无该条第三款所列情形，不属于（属于/不属于）该条第二款所列单位；本次在环境影响评价信用平台提交的由本单位主持编制的 羊山新区双井办事处社区卫生服务中心建设项目 项目环境影响报告书（表）基本情况信息真实准确、完整有效，不涉及国家秘密；该项目环境影响报告书（表）的编制主持人为 王丹（环境影响评价工程师职业资格证书管理号 202205035410000000056，信用编号 BH025420），主要编制人员包括 王丹（信用编号 BH025420）、涂强（信用编号 BH062381）（依次全部列出）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):

2025 年 03 月 31 日



编制人员承诺书

本人 王丹 (身份证件号码) 郑重承诺:

本人在 河南鹿鸣水利环境有限公司 单位 (统一社会信用代码 91410100MA9H3CM32W) 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): 王丹

2025年03月31日



营业执照

(副本)

统一社会信用代码
91410100MA9H3CM32W

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



注册资本 伍佰万圆整

名称 河南鹿鸣水利环境有限公司

类型 有限责任公司(自然人投资或控股) 成立日期 2021年06月25日

法定代表人 张丽珂 住所 河南省信阳市羊山新区新十一大街
与文博路口东方今典中央城B区1号
楼1单元2902室

经营范围 许可项目：城市生活垃圾经营性服务，建设工程设计，测绘服务（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）
一般项目：环保咨询服务，规划设计管理，环境保护监测，水利相关咨询服务，水土流失防治服务，节水管理服务，环境保护专用设备销售，工程技术服务（规划管理、勘察、设计、监理除外），园林绿化工程施工，土壤污染治理与修复服务，水资源管理，机械设备销售，水质污染物监测及检测仪器仪表销售（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）

登记机关

2021年7月1日

国家企业信用信息公示系统网址：

<http://www.gsxt.gov.cn>

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

国家市场监督管理总局监制



河南省社会保险个人权益记录单
(2025)

单位：元

证件类型	居民身份证		证件号码	[REDACTED]		
社会保障号码	41 [REDACTED]	姓 名	涂强		性别	男
联系地址	河南省息县城郊乡八里村陈庄队			邮政编码	464000	
单位名称	河南鹿鸣水利环境有限公司			参加工作时间	2019-03-01	
账户情况						
险种	截止上年末 累计存储额	本年账户 记入本金	本年账户 记入利息	账户月数	本年账户支 出额账利息	累计储存额
基本养老保险	16488.61	986.40	0.00	60	986.40	17475.01
参保缴费情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2019-03-01	参保缴费	2019-03-01	参保缴费	2019-03-01	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3756	●	3756	●	3756	-
02	3756	●	3756	●	3756	-
03	3756	●	3756	●	3756	-
04		-		-		-
05		-		-		-
06		-		-		-
07		-		-		-
08		-		-		-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-
说明： 1、本权益单仅供参保人员核对信息。 2、扫描二维码验证表单真伪。 3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。 4、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。 5、工伤保险个人不缴费，如果缴费基数显示正常，-表示正常参保。						
数据统计截止至： 2025.03.29 15:24:17 打印时间：2025-03-29						



河南省社会保险个人权益记录单
(2025)

单位：元

证件类型	居民身份证		证件号码	[REDACTED]		
社会保障号码	[REDACTED]		姓 名	王丹	性别	女
联系地址	河南省信阳市浉河区民族胡同225号家属楼1单元3楼左			邮政编码		
单位名称	河南鹿鸣水利环境有限公司			参加工作时间	2017-08-21	
账户情况						
险种	截止上年末 累计存储额	本年账户 记入本金	本年账户 记入利息	账户月数	本年账户支 出额账利息	累计储存额
基本养老保险	24769.35	986.40	0.00	88	986.40	25755.75
参保缴费情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2017-08-21	参保缴费	2017-08-21	参保缴费	2022-08-24	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3756	●	3756	●	3756	-
02	3756	●	3756	●	3756	-
03	3756	●	3756	●	3756	-
04		-				-
05		-				-
06		-				-
07		-				-
08		-				-
09		-				-
10		-				-
11		-				-
12		-				-

说明：

1、本权益单仅供参保人员核对信息。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

5、工伤保险个人不缴费，如果缴费基数显示正常，-表示正常参保。

数据统计截止至：2025.03.29 15:10:01

打印时间：2025-03-29



环境影响评价工程师

Environmental Impact Assessment Engineer



使用!

本证书由中华人民共和国人力资源
和社会保障部、生态环境部批准颁发，
表明持证人通过国家统一组织的考试
取得环境影响评价工程师职业资格。

仅限羊山新区双井办事处社区卫生服务中心建设

姓 名: 王丹

证件号码: [REDACTED]

性 别: 女

出生年月: 1988年03月

批准日期: 2022年05月29日

管 理 号: 20220503541000000056



中华人民共和国
人力资源和社会保障部



中华人民共和国
生态环境部



目 录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	7
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	14
四、主要环境影响和保护措施	19
五、环境保护措施监督检查清单	32
六、结论	34
附表	35

一、建设项目基本情况

建设项目名称	羊山新区双井办事处社区卫生服务中心建设项目		
项目代码	2503-411500-04-01-180311		
建设单位联系人	徐自强	联系方式	18237697171
建设地点	河南省信阳市羊山新区双井办事处南 200 米 107 国道西侧		
地理坐标	(114 度 2 分 24.002 秒, 32 度 13 分 27.958 秒)		
国民经济行业类别	Q8421 社区卫生服务中心 (站)	建设项目行业类别	四十九、卫生 84“医院 841：专科医院防治院(所、站)8432；妇幼保健院(所、站)8433；急救中心(站)服务 8434；采供血机构服务 8435；基层医疗卫生服务 842”中的“其他(住院床位 20 张以下的除外)”
建设性质	☒ 新建 (迁建) ☐ 改建 ☐ 扩建 ☐ 技术改造	建设项目申报情形	☒ 首次申报项目 ☐ 不予批准后再次申报项目 ☐ 超五年重新审核项目 ☐ 重大变动重新报批项目
项目审批 (核准/备案) 部门 (选填)	信阳市发展与改革委员会	项目审批 (核准/备案) 文号 (选填)	2503-411500-04-01-180311
总投资 (万元)	100	环保投资 (万元)	50
环保投资占比 (%)	50	施工工期	无
用地面积 (m ²)	2000		
是否开工建设	☐ 否 ☒ 是 <u>2000 年建设其门诊楼并投入使用, 2013 年 11 月扩建完成了西侧的住院部和中医部等并投入使用, 项目为未进行环评手续。</u>		
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、产业政策相符性分析 根据《产业结构调整指导目录（2024 年本）》（国家发展改革委第 29 号），本项目为精神病医院建设项目，属于鼓励类第三十七条“卫生健康”中第 6 条：“预防保健、卫生应急、卫生监督服务设施建设，医疗卫生服务设施建设，传染病、儿童、精神卫生专科医院和康复医院（中心）、护理院（中心）、安宁疗护中心、全科医疗设施与服务，医养结合设施与服务”，符合产业政策。 2、“三线一单”符合性分析 （1）生态保护红线 本项目选址位于河南省信阳市羊山新区双井办事处南 200 米 107 国道西侧，根据“河南省三线一单综合信息应用平台”研判分析结果，不涉及自然保护区、风景名胜区等涉及生物多样性保护的生态环境敏感区，不在饮用水源保护区范围内。因此本项目不涉及生态保护红线，项目的建设符合生态保护红线要求。 （2）环境质量底线 本项目为社区卫生服务中心项目，污染物产生量较小，并在院区内配套污染物治理措施，达标排放，不会改变区域环境质量等级，符合环境质量底线要求。 （3）资源利用上线 项目用电由市政供电系统供给，采用节能环保、低损耗生产设备，生活用水由市政供水管网供水，因此，本项目不会突破区域资源利用上限。 （4）环境准入清单 根据《信阳市生态环境准入清单》（试行）（信环函〔2021〕17 号），生态环境准入清单按不同管控单元执行，本项目位于信阳市羊

山新区双井办事处南 200 米 107 国道西侧，属一般管控单元，生态环境准入清单见表 1-1。

表 1-1 本项目区域生态环境准入清单

环境管 控单元 编码	管控单 元分类	管控要求		本项目 情况	相符 性
ZH4115 0230001	浉河区 一般管 控单元	空 间 布 局 约 束	1、未经国务院批准，禁止将永久基本农田转为城镇空间。鼓励城镇空间和符合国家生态退耕条件的农业空间转为生态空间。严格管控涉重污染型企业进入农产品主产区。 2、新建涉高 VOCs 排放的重点行业企业原则上要入园，按要求实行区域内 VOCs 总量控制。	1、本项目属于社区卫生服务中心，不属于上述企业。 2、本项目不属于。	相符
		污 染 物 排 放 管 控	1、项目建设前依法依规对建设用地的土壤和地下水环境质量状况进行调查和风险评估，提出防渗、监测等污染防治措施。	1、本项目现已建成，结合项目实际情况按照要求落实防渗、监测等污染防治措施。	相符
YS4115 0232101 49	淮河信 阳市长 台关甘 岸桥控 制单元	空 间 布 局 约 束	1、禁止在信阳市南湾水库饮用水水源保护区内新建、扩建对水体污染严重的建设项目，改建建设项目，不得增加排污量。	1、项目不涉及。	相符
		污 染 物 排 放 管 控	1、新建或扩建城镇污水处理厂必须达到或优于一级 A 排放标准。	1、项目不涉及。	相符
YS4115 0233100 01	大气环 境一般 管控单 元	空 间 布 局 约	大力淘汰和压减钢铁、焦炭、建材等行业产能。全面推进“散乱污”企业综合整治，全面淘汰退出达不到标准的落后产能和不达标企业。	1、项目不属于钢铁、焦化、建材行业，无	相符

			束		散乱污。	
			污 染 物 排 放 管 控	实施轻型车国六 b 排放标准和重型车国六排放标准。全面实施非道路柴油移动机械第四阶段排放标准、船舶国二排放标准。淘汰 20 万辆以上国四及以下排放标准柴油货车和采用稀薄燃烧技术的燃气货车。推动氢燃料电池汽车示范应用，推广新能源汽车和非道路移动机械。推进公共领域车辆新能源化。实施清洁柴油车（机）行动，基本淘汰国三及以下排放标准汽车，基本消除未登记或冒黑烟工程机械。	1、项目执行实施轻型车国六 b 排放标准和重型车国六排放标准。	相符
由上表可知，项目建设与信阳市生态环境准入清单相符。 3、与《河南省人民政府关于印发河南省“十四五”公共卫生体系和全民健康规划的通知》（豫政〔2021〕63 号）相符性分析 规划发展目标：到 2025 年，促进全民健康的政策体系基本建立，六大创新体系建设取得新突破，健康服务能力明显提升，健康服务模式实现转变，突发公共卫生事件应对能力更加稳固，卫生健康科技创新能力明显增强，健康公平显著改善，居民主要健康指标全面优于全国平均水平。 本项目为社区卫生服务中心建设项目，可强化基层公共卫生服务体系，项目建设符合河南省“十四五”公共卫生体系和全民健康规划。 4、与《信阳市国土空间总体规划》（2021-2035）相符性分析 （1）规划范围和空间层次 信阳市中心城区规划范围为北至彭家湾乡向阳路，东至五里店街道办事处凤台村，南至震雷山街道办事处双桥村与京广高铁交界处，西至南湾管理区谭庙村，面积 361.08 平方公里。在中心城区范围内、城镇开发边界外的区域，编制乡镇级国土空间规划和村庄规划，作为规划实施和管理的依据。 依据中心城区的主导功能划分两级规划分区。中心城区一级规划分区划分为生态保护区、农田保护区、城镇发展区、乡村发展区。						

	(2) 城镇空间结构 形成“两轴两带、一环多廊”的空间布局结构。 两轴：新七大道、新五大道城市发展主轴； 新十八大街、新二十四大街活力发展轴。 两带：浉河景观带、北环绿色休闲带。 一环：羊山新区生态绿环。 多廊：串联南北向水系脉络形成多条带状城市公园。 (3) 医疗卫生设施规划 强化信阳市的市域医疗中心地位，完善市级、县级、乡镇级、村（社区）四级防疫医疗卫生保健体系，形成布局合理、覆盖市域城乡的医疗卫生保健网络。 市级重点建设“四所公立医院”（公立综合医院、中医医院、妇幼保健院、儿童医院）并全部达到三级水平。县级实现“三所公立医院”（公立综合医院、中医医院、妇幼保健院）全覆盖，支持有条件的医院创建三级医疗机构，原则上中医院床位数量不少于 300 张，妇幼保健院床位数量不少于 100 张。至 2035 年，千人医疗卫生机构床位数达到 7.8 张。推进乡镇卫生院提质升级，每个乡镇建设 1 所标准化乡镇卫生院，支持一批中心乡镇卫生院建成县域医疗卫生次中心。每个行政村都有一所产权公有化、建设标准化的村卫生室。高质量推进紧密型县域医共体建设，构建平灾兼顾的公共卫生服务体系，健全疾病监测预警与突发事件报告制度，推进高等级医疗服务设施平战结合建设。 项目位于信阳市羊山新区双井办事处属于社区卫生服务中心项目，可推进乡镇卫生院提质升级，符合《信阳市国土空间总体规划》（2021-2035）。 5、与集中式饮用水水源保护区相符性分析 项目位于羊山新区双井办事处街道南 200 米 107 国道西侧，与项目
--	---

	最近的饮用水源地为双井街道办事处何寨村地下水型水源地，其位于项目西北侧约 5.4km，不会对饮用水源地造成影响。
--	---

二、建设项目工程分析

建设内容	1、项目由来 项目属于双井社区卫生服务中心，根据执业许可院区共设置有 40 张床位，按照《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》《建设项目环境保护管理条例》《河南省建设项目环境保护条例》等法律、法规的规定及要求，本项目应进行环境影响评价。 根据《建设项目环境影响评价分类管理名录（2021 年版）》的有关规定，本项目属于四十九、卫生 84“医院 841：专科疾病防治院(所、站)8432；妇幼保健院(所、站)8433；急救中心(站)服务 8434；采供血机构服务 8435；基层医疗卫生服务 842”中的“其他（住院床位 20 张以下的除外）”类，应编制建设项目环境影响报告表。本次评价不包含辐射有关内容的评价。			
	2、项目组成及建设内容 表 2-1 项目主要建设内容一览表			
	类别	名称	主要建设内容及规模	备注
	主体工程	门诊楼	位于院区东部，2 层，一层为门诊；二层为办公区，占地面积约 615.05m ² 。	已建设
		住院部	位于院区西部，3 层，一层设置了输液大厅、护士站、医生值班室、药房、收款室、B 超室、妇检室；二层设置了手术室、更衣室、被服间、病房；三层设置了病房及会议室，占地面积 1165m ² 。	已建设
		DR 室	位于院区南部，布设有核心成像设备、控制台、检查站检查架及防护设备 1 层。	已建设
		中医部	位于院区北部，1 层，主要设置有供应室、仓库和中医室、中药间等	已建设
	供辅工程	供水	市政给水管网	/
		供电	市政供电管网	/
		供暖制冷	采用空调	/
		供氧	由供氧系统提供	/
	环保工程	废气	污水站各构筑物均位于地下，周边定期喷洒除臭剂，对环境影响很小。	/
		废水	一座污水处理站，处理规模为 20m ³ /d，处理工艺为“一级强化+消毒工艺（二氧化氯粉消毒）”。门诊就医人员废水、住院病人废水、医务人员用水经化粪池处理后与预处理后的检验废水一起经污水处理站定期清掏拉运至信阳市第一污水处理厂处理达标后排放。	/

	噪声		采用低噪声设备，并做减震、隔声处理	/
	固废处理	一般固废	固废在污物分类区进行分类。生活垃圾分类收集及处置；一般无毒无害药品的包装材料集中收集后定期由相关单位回收。	/
		危险废物	医疗废物暂存间：危险危废主要为医疗废物，医疗废物暂存间位于门诊楼西南侧，面积约 15m ² ，定期委托有资质单位处理。	/

3、主要设备

表 2-3 项目主要医疗设备一览表

序号	名称	数量	单位
1	病床	40	张
2	自动生化分析仪	1	台
3	血细胞分析仪	1	台
4	壁挂式全科诊断系统	1	台
5	尿液分析仪	1	台
6	心电图机	1	台
7	B 超工作站	1	台
8	不锈钢病床	1	台
9	病床	1	台
10	床位呼叫设备带	1	台
11	HP 测试仪	1	台
12	半自动生化分析仪	1	台
13	磁通络治疗仪	1	台
14	全数字彩色多普勒诊断仪	1	台
15	不锈钢病床	1	台
16	X 射线摄影系统设备（DR）	1	台
17	心电图机	1	台
18	除颤监护仪	1	台
19	病人监护仪	1	台
20	等离子空气净化消毒机	1	台
21	心电图机	1	台
22	等离子空气净化消毒机	1	台
23	中频电疗仪	1	台
24	生物安全柜	1	台
25	病房呼叫设备	1	台
26	医疗器械 COP 反应杯套件	1	台
27	超声波清洗机	1	台
28	真空灭菌器	1	台
29	冷链检测设备	1	台
30	骨科牵引床	1	台
31	储水供水设备	1	台
32	麻醉机	1	台
33	医疗仪器彩超器件及电源	1	台

34	血流变仪器	1	台
35	生化分析仪	5	台
36	血球分析仪	1	台
37	心电监护仪	1	台
38	血液细胞分析仪	1	台
39	生化分析仪	1	台
40	牙椅	1	台
41	牙科电动空压机	1	台
42	便携式彩色多普勒超声系统	1	台
43	全自动化学免疫分析仪	1	台
44	尿液分析仪	1	台

4、主要原辅材料及能源消耗

表 2-4 本次项目原辅材料和能源消耗一览表

序号	名称	年用量	最大储存量	备注
1	75%乙醇	240 瓶/a	0.5t	乙醇，密度 0.85g/mL，500mL/瓶，外购，存放在药品室内
2	碘附	600 瓶/a	/	40mL/瓶，外购，存放在药品室内
3	二氧化氯	0.05t/a	0.025t/a	粉状、袋装，25kg/袋，外购，存放在供应室内
4	电	5.7 万 kW·h/a	/	市政供电管网
5	水	386m ³ /a	/	市政给水管网

备注：各种医用药品，各类一次性试纸、试剂盒、棉花、注射器、手术刀等依据诊疗人数随时外购，表中不一一列举。

表 2-5 主要原辅材料理化性质一览表

名称	分子式	理化特性	燃烧爆炸性	毒性毒理
乙醇	CH ₃ CH ₂ OH	无色、透明，具有特殊香味的液体（易挥发）。熔点-114.1℃，沸点 78.3℃，相对密度 0.79，饱和蒸汽压 5.33kPa，燃烧热 1365.5kJ/mol。医药上常用于杀菌消毒	闪点 12℃，引燃温度 363℃，易燃液体	LC ₅₀ : 37620mg/m ³ （大鼠吸入）
二氧化氯	ClO ₂	固体白色粉状袋装，气态有强烈刺激性气味，液态时为红棕色，固态为橙红色晶体。熔点-59℃，液体密度 1.6 g/cm ³ 。易溶于水	强氧化剂。液态或固态需避光、低温保存。高浓度气体在密闭空间可能自燃或爆炸。	LD ₅₀ : 292mg/kg（大鼠进口）

5、劳动定员和工作制度

项目劳动定员 20 人（包含管理岗位）。项目服务人数约为 9 万人/年，日最大可服务 50 人。年工作日 365 天，其中住院部每天工作 24 小时，实行 3 班倒制度，不在院区食宿，其余部门均安排人员轮流 24 小时值班。

6、项目水平衡

项目用水主要为门诊就医人员用水、住院病人用水、医务人员用水、检验用水。

(1) 门诊就医人员用水

根据建设单位提供资料，医院日门诊量约为 10 人次/天，门诊用水量为 $0.1\text{m}^3/\text{d}$ ($36.5\text{m}^3/\text{a}$)。废水产生系数按 80% 计，废水产生量为 $0.08\text{m}^3/\text{d}$ ($29.2\text{m}^3/\text{a}$)，门诊就医人员废水经化粪池处理后进入医院污水处理站处理。

(2) 住院病人用水

主要包括病人与陪护人员的日常盥洗、冲厕等用水。项目设置 40 张病床，根据建设单位提供资料，本项目住院部用水消耗量约为 $150\text{L}/\text{床位}\cdot\text{天}$ ，项目设置床位 40 张，本次评价按最大住院率计算，则住院病人用水量为 $6\text{m}^3/\text{d}$ ($2190\text{m}^3/\text{a}$)。废水产生系数按 80% 计，废水排放量为 $4.8\text{m}^3/\text{d}$ ($1752\text{m}^3/\text{a}$)，住院病人废水经化粪池处理后进入医院污水处理站处理。

(3) 医务人员用水

医院职工共计 20 人，根据建设单位提供资料，医务人员用水量为 $1.2\text{m}^3/\text{d}$ ($438\text{m}^3/\text{a}$)。废水产生系数按 80% 计，废水排放量为 $0.96\text{m}^3/\text{d}$ ($350.4\text{m}^3/\text{a}$)，医务人员废水经化粪池处理后进入医院污水处理站处理。

(4) 检验用水

根据建设单位估算，检验室用水约为 $0.06\text{m}^3/\text{d}$ ($21.9\text{m}^3/\text{a}$)。废水产生系数按 80% 计，废水排放量为 $0.048\text{m}^3/\text{d}$ ($17.52\text{m}^3/\text{a}$)，单独收集后经中和沉淀预处理排入医院内污水处理站处理。

表 2-6 项目用水一览表

用水单位	用水定额	数量 (人)	新鲜用水量 (m^3/d)	排水量 (m^3/d)
门诊就医人员用水	$10\text{L}/\text{人}\cdot\text{次}$	10	0.1	0.08
住院病人用水	$150\text{L}/\text{床}\cdot\text{d}$	40	6	4.8
医务人员用水	$60\text{L}/\text{人}\cdot\text{d}$	20	1.2	0.96
检验用水	住院用水标准总量的 1% 计	/	0.06	0.048
合计			7.36	5.888

	图 1 项目水平衡图 单位 (m³/d)
工艺流程和产排污环节	8、平面布置 项目位于羊山新区双井办事处街道南200米107国道西侧，交通便利。平面布置从整体出发，医院的主出入口设置在东侧正对107国道。医院主体为院区东侧门诊楼和院区西侧住院部两栋楼，DR室及中医室分别位于院区南、北侧，院区中部为广场空地。项目污水处理站和医疗废物暂存间设置院区西南侧和东南侧，项目污水处理设施采用地埋式，水池上方均加盖密闭，对周围环境影响较小。院区总体平面布局功能分区明确，布局合理。院区总体平面布置图见附图3。 1、施工期工艺流程及产排污环节 本项目已建设完毕。因此，本次评价不再对项目施工期环境影响进行分析。 2、运营期工艺流程及产污环节 2.1 工艺流程 本项目属于医疗社会服务行业，为来院就医的病人提供专业的诊断治疗服务。医疗工作流程及产污环节见图 1。

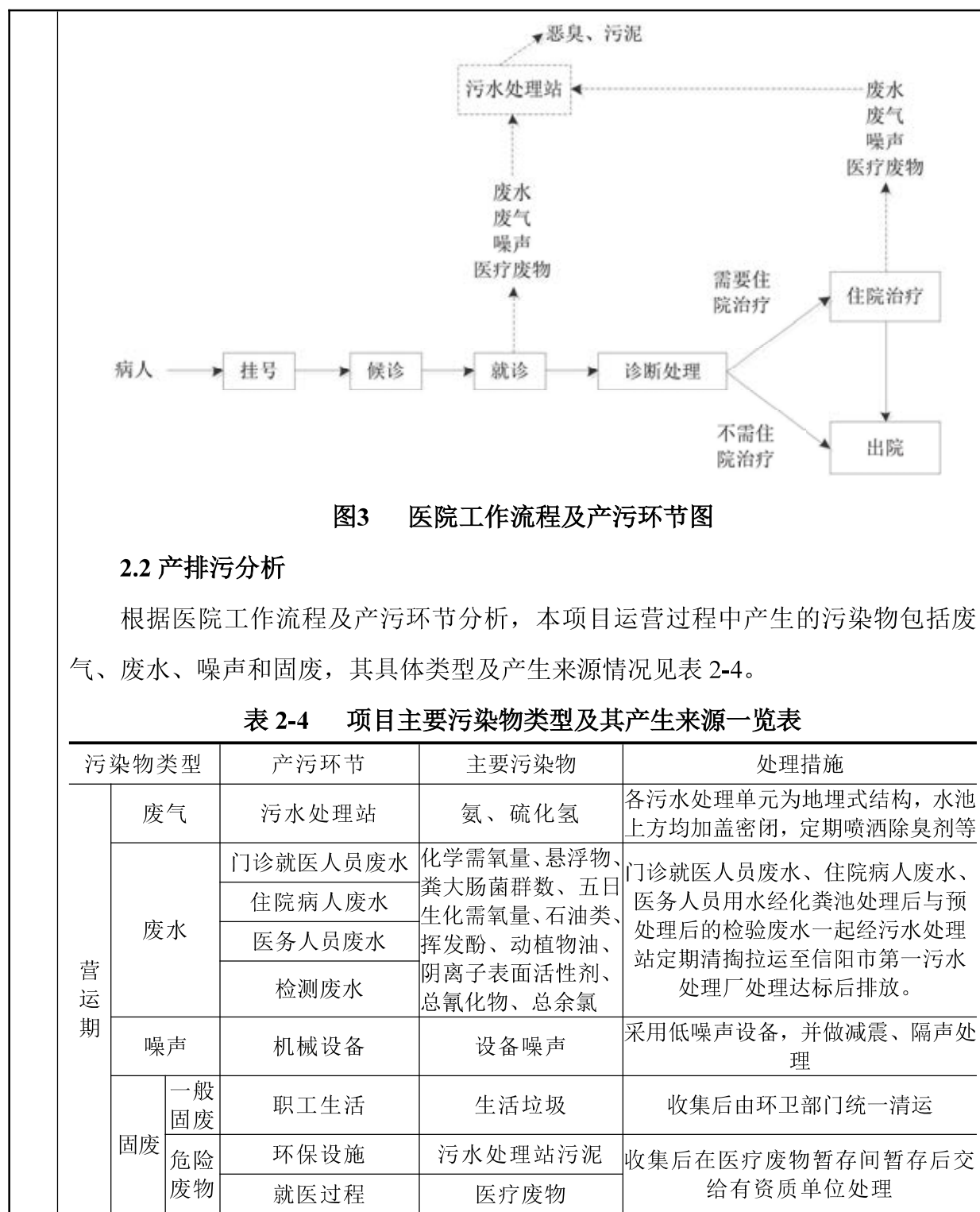


图3 医院工作流程及产污环节图

2.2 产排污分析

根据医院工作流程及产污环节分析，本项目运营过程中产生的污染物包括废气、废水、噪声和固废，其具体类型及产生来源情况见表 2-4。

表 2-4 项目主要污染物类型及其产生来源一览表

污染物类型		产污环节	主要污染物	处理措施
运营期	废气	污水处理站	氨、硫化氢	各污水处理单元为地理式结构，水池上方均加盖密闭，定期喷洒除臭剂等
	废水	门诊就医人员废水	化学需氧量、悬浮物、粪大肠菌群数、五日生化需氧量、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物、总余氯	门诊就医人员废水、住院病人废水、医务人员用水经化粪池处理后与预处理后的检验废水一起经污水处理站定期清掏拉运至信阳市第一污水处理厂处理达标后排放。
		住院病人废水		
		医务人员废水		
		检测废水		
	噪声	机械设备	设备噪声	采用低噪声设备，并做减震、隔声处理
	固废	职工生活	生活垃圾	收集后由环卫部门统一清运
		环保设施	污水处理站污泥	收集后在医疗废物暂存间暂存后交给有资质单位处理
		就医过程	医疗废物	

与项目有关的原有环境污染问题	1、与项目有关的原有环境污染情况及主要环境问题 项目于 2000 年建设其门诊楼并投入使用,2013 年 11 月扩建完成了西侧的住院部和中医部等并投入使用,项目为未进行环评手续。经现场踏勘,项目存在以下问题: (1) 污水处理站消毒设备老化缺乏维护; (2) 污水处理站臭气治理措施未完全落实; (3) 医疗废间分区布设规范。			
	2、本项目现存的主要环保问题及整改建议 针对项目存在的问题,本次评价提出相应的整改措施,详见表 2-5。			
	表 2-5 项目现存的主要环保问题及整改建议			
	现状	问题	整改措施及预期效果	整改时限
	污水处理站消毒设备老化缺乏维护	设备老化缺乏维护,污水排放不稳定	进行维护更换老化部件,优化消毒措施为二氧化氯消毒	2025 年 4 月前

污水处理站臭气治理措施未完全落实	可能造成臭气污染	制定周边绿化,定期喷洒除臭剂等制度并切实落实	2025 年 4 月前
医疗废间不规范	可能造成医废污染	医废间标签规范张贴,明确污染区按废物类别分别存放,容器需贴标签并密封,设置转运交接区避免交叉感染,房间内设置专用清洗工具及消毒剂存放点	2025 年 4 月前

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域环境
质量现状

1、环境空气质量现状

根据环境空气质量功能区划，项目所在地为二类功能区，环境空气执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准。根据环境空气质量功能区划，项目所在地为二类功能区，环境空气执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准。本次评价区域环境空气质量引用河南省空气质量实时发布系统（<http://222.143.24.250:8236/ssfb/#/index>）发布的信阳市 2023 年环境空气质量数据。评价结果见下表 3-1。

表3-1

信阳市2023年环境空气质量现状

污染物	评价指标	现状浓度 μg/m³	标准值 μg/m³	占标率	达标情况
PM ₁₀	年平均质量浓度	64	70	91.43	达标
PM _{2.5}	年平均质量浓度	40	35	114.28	不达标
SO ₂	年平均质量浓度	8	60	13.33	达标
NO ₂	年平均质量浓度	19	40	47.5	达标
CO	24 小时平均质量浓度第 95 百分位数	0.7	4	17.5	达标
O ₃	日最大 8 小时平均质量浓度第 90 百分位数	105	160	65.63	达标

由上表可知,2023 年信阳市环境空气质量总体不达标,其中 SO₂、NO₂、PM₁₀、CO、O₃ 浓度满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准限值,PM_{2.5} 年均浓度不达标。

2、地表水质现状

项目最近地表水体为西北侧 3.3km 的淮河，根据信阳市 2023 年生态环境质量状况表明，淮河水质满足《地表水环境质量标准》(GB3838-2002)III类标准要求。

3、声环境

本项目位于信阳市羊山新区双井办事处南 200 米 107 国道西侧，根据声环境功能划分规定，项目所在区域声环境质量执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）

	2 类标准。本次评价委托信阳市师源检测技术服务有限公司于 2025 年 02 月 28 日对项目附近敏感点进行监测，监测结果见下表。 <table><tr><th colspan="6">表 15 声环境质量现状检测结果 单位：dB（A）</th></tr><tr><th>采样时间</th><th>点位</th><th>昼间</th><th>夜间</th><th>评价标准</th><th>达标情况</th></tr><tr><td rowspan="2">2025.02.28</td><td>南侧住户</td><td>53</td><td>44</td><td>昼间：60</td><td>达标</td></tr><tr><td>北侧住户</td><td>54</td><td>45</td><td>夜间：50</td><td>达标</td></tr></table> 由上表可知，本项目附近南侧住户、北侧住户敏感点噪声满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准要求。 4、土壤、地下水环境 根据建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）：原则上不开展环境质量现状调查。建设项目存在土壤、地下水环境污染途径的，应结合污染源、保护目标分布情况开展现状调查以留作背景值。本项目运营期大气污染物主要是污水处理厂产生的氨、硫化氢；废水主要为生活污水和医疗废水，评价要求对污水设施和医疗废物暂存间按《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）的要求，采取相应的防渗措施，项目不存在土壤、地下水污染途径，因此本次评价不开展土壤和地下水现状调查。 5、生态环境 根据现场踏勘，项目所在区域的生态系统以人工生态系统为主，项目周边无生态特殊及重要敏感区，项目建设不涉及自然保护区、风景名胜区、地质公园等环境敏感区，因此本次评价不进行生态调查。	表 15 声环境质量现状检测结果 单位：dB（A）						采样时间	点位	昼间	夜间	评价标准	达标情况	2025.02.28	南侧住户	53	44	昼间：60	达标	北侧住户	54	45	夜间：50	达标
表 15 声环境质量现状检测结果 单位：dB（A）																								
采样时间	点位	昼间	夜间	评价标准	达标情况																			
2025.02.28	南侧住户	53	44	昼间：60	达标																			
	北侧住户	54	45	夜间：50	达标																			
环境保护目标	周边环境概况 项目地理位置见附图 1。项目位于双井办事处街道，东侧紧邻 107 国道，南侧北侧均为双井镇住户，西侧约 60m 为石河水库。项目环境保护目标分布详见附图 2。 本项目主要环境保护目标见下表。																							

表 3-2 项目周边环境保护目标分布一览表						
环境要素	敏感点名称	坐标		方位/距离	户数	环境功能
		经度	纬度			
环境空气	项目南侧居民	114.04006	32.22419	S/5m	5	《环境空气质量标准》 (B3095-2012) 二级标准
	项目北侧居民	114.04000	32.22469	N/5m	5	
水环境	淮河	/	/	NW/3300m	/	《地表水环境质量标准》 (GB3838-2002) III类标准
	石河水库	/	/	W/60m	/	
声环境	南侧住户	114.04006	32.22419	S/5m	5	《声环境质量标准》 (GB3096-2008) 2类
	北侧住户	114.04000	32.22469	N/5m	5	

污 染 物 排 放 控 制 标 准	表3-3 项目污染物排放控制标准一览表			
	污染类型	标准名称及级（类）别	污染因子	标准限值
	废气	《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023） 表 3 污水处理站周边大气 污染物最高允许浓度	NH ₃	1.0mg/m ³
			H ₂ S	0.03mg/m ³
			臭气浓度	10（无量纲）
	废水	《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023） 表 1 二级标准	粪大肠菌群数	5000MPN/L
			pH	6-9
			COD	250mg/L
			BOD ₅	100mg/L
			SS	60mg/L
			氨氮	-
	噪声	《工业企业厂界环境噪声 排放标准》 （GB12348-2008）	南、西、北厂界 2 类：昼间 60dB(A) 夜间 50dB(A)； 东厂界 4 类：昼间 70dB(A) 夜间 55dB(A)	
固废	一般固废执行《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》（GB18597-2023）；医疗废物执 行《医疗卫生机构医疗废物管理办法》（卫生部令第 36 号）			

总量 控制 指标	本项目废气污染因子为 NH₃、H₂S，不涉及 VOCs、氮氧化物大气总量控制指标。 水污染物为 COD、NH₃-N。 本次项目废水排放量为 2149.12m³/a，项目废水经院区污水处理站处理后，经吸污车定期送入信阳市第一污水处理厂处理达标后最终排入浉河。根据《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）及其修改单中一级 A 指标控制（COD 浓度为 50mg/L，NH₃-N 浓度为 5mg/L），核算 COD 最终排放量为 0.11t/a，NH₃-N 最终排放量为 0.01t/a。 因此，总量控制指标为 COD 0.11t/a、NH₃-N 0.01t/a。
-------------------------	--

四、主要环境影响和保护措施

施工期 环境保护 措施	1、施工期环境影响分析 项目现已建成，施工期对环境的不利影响是暂时的，已随着施工期的结束而消失，因此本次评价不再进一步分析。																																							
运营期 环境影响 和保护 措施	2、废气 2.1 废气源强 本项目产生的大气污染物主要为污水处理站恶臭。 (1) 污水处理站恶臭 项目配套建设污水处理站 1 座，设计工艺为“一级强化+消毒工艺”，污水处理站设计处理能力为 20m³/d。此工艺简单处理水量较少，且污水处理站采用地埋式构筑物，故废气产生量极少。本次环评不做定量评价。 项目大气污染物排放情况详见表 4-1。 表 4-1 本项目大气污染物产排放情况一览表 <table><tr><th rowspan="2">产污单元</th><th rowspan="2">污染物</th><th rowspan="2">排放方式</th><th rowspan="2">处理措施</th><th rowspan="2">HJ1105 和 HJ953 中可行性技术</th><th rowspan="2">是否为可行性技术</th><th colspan="2">污染物排放</th><th rowspan="2">工作时间/h</th></tr><tr><th>排放浓度 mg/m³</th><th>排放量 kg/a</th></tr><tr><td rowspan="2">污水处理站</td><td>NH₃</td><td rowspan="2">无组织</td><td rowspan="2">各污水处理单元为地埋式结构，水池上方均加盖密闭，对污水站周边加强绿化，定期喷洒除臭剂等</td><td rowspan="2">产生恶臭区域加罩或加盖，投放除臭剂</td><td rowspan="2">是</td><td>/</td><td>/</td><td rowspan="2">8760</td></tr><tr><td>H₂S</td><td>/</td><td>/</td></tr></table> 2.2 废气监测要求 根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020），本项目废气监测要求见表 4-2。 表 4-2 项目废气监测计划表 <table><tr><th>监测点位</th><th>监测因子</th><th>监测频次</th><th>排放标准</th><th>排放限值</th></tr><tr><td rowspan="3">污水处理站周边</td><td>NH₃</td><td>1 次/季度</td><td rowspan="3">《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表3污水处理站周边最高排放浓度</td><td>1.0mg/m³</td></tr><tr><td>H₂S</td><td>1 次/季度</td><td>0.03mg/m³</td></tr><tr><td>臭气浓度</td><td>1 次/季度</td><td>10（无量纲）</td></tr></table>	产污单元	污染物	排放方式	处理措施	HJ1105 和 HJ953 中可行性技术	是否为可行性技术	污染物排放		工作时间/h	排放浓度 mg/m³	排放量 kg/a	污水处理站	NH ₃	无组织	各污水处理单元为地埋式结构，水池上方均加盖密闭，对污水站周边加强绿化，定期喷洒除臭剂等	产生恶臭区域加罩或加盖，投放除臭剂	是	/	/	8760	H ₂ S	/	/	监测点位	监测因子	监测频次	排放标准	排放限值	污水处理站周边	NH ₃	1 次/季度	《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表3污水处理站周边最高排放浓度	1.0mg/m³	H ₂ S	1 次/季度	0.03mg/m³	臭气浓度	1 次/季度	10（无量纲）
	产污单元							污染物	排放方式		处理措施	HJ1105 和 HJ953 中可行性技术		是否为可行性技术					污染物排放			工作时间/h																		
		排放浓度 mg/m³	排放量 kg/a																																					
	污水处理站	NH ₃	无组织	各污水处理单元为地埋式结构，水池上方均加盖密闭，对污水站周边加强绿化，定期喷洒除臭剂等	产生恶臭区域加罩或加盖，投放除臭剂	是	/	/	8760																															
		H ₂ S					/	/																																
监测点位	监测因子	监测频次	排放标准	排放限值																																				
污水处理站周边	NH ₃	1 次/季度	《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表3污水处理站周边最高排放浓度	1.0mg/m³																																				
	H ₂ S	1 次/季度		0.03mg/m³																																				
	臭气浓度	1 次/季度		10（无量纲）																																				

2.3 废气环境影响分析

本项目位于双井办事处街道，东侧紧邻 107 国道，南侧北侧均为双井镇住户，西侧约 60m 为石河水库。结合项目源强核算及污染治理措施分析，正常工况下，项目废气经各环保措施处理后均能达标排放，对周围大气环境影响极小，不会影响附近居住区大气环境质量。综上，项目产生的废气对周围环境影响较小。

3、废水

3.1 项目废水产排污情况

项目运营期外排废水主要为门诊就医人员废水、住院病人废水、医护人员产生的废水、检验废水。

表 4-3 项目废水产排污环节及污染治理措施一览表

产排污环节	类别	产生量 m ³ /a	污染物种类	治理措施	是否为可行技术	排放情况
门诊就医人员	门诊就医废水	29.2	化学需氧量、悬浮物、粪大肠菌群数、五日生化需氧量、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物、总余氯	经化粪池处理后排入院区污水处理站	是	经污水处理站处理后排入信阳市第一污水处理厂
住院病人	住院病人废水	1752			是	
医务人员	医务人员废水	350.4			是	
检验室	检验废水	17.52		单独收集后经中和沉淀预处理后排入医院内污水处理站处理	是	
合计		2149.12		/	/	

3.2 源强核算

本项目产生的废水经污水处理站处理后满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准要求后定期由吸污车清掏拉运至信阳市第一污水处理厂处理。

本医院产生废水量 2149.12m³/a，根据《医院污水处理技术指南》中医院污水水质参考值，医院污水水质指标取最大值，污水类比水质取值情况见表 4-4。

表 4-4 本项目污水进水水质参考值及类比取值 单位：mg/L

污染物	COD	BOD ₅	SS	氨氮	粪大肠菌群（个/L）
进水浓度范围	150~300	80~150	40~120	10~50	1.0×10 ⁶ ~3.0×10 ⁸
本项目取值	300	150	120	50	3.0×10 ⁸

本医院医疗污水水污染源汇总表见表 4-5。

表 4-5 医院医疗污水污染物产生情况

污染物		废水量	COD	BOD ₅	SS	NH ₃ -N	粪大肠菌群
产生情况	产生浓度 (mg/L)	2149.12m ³ /a	300	150	120	50	3.0×10 ⁸ 个/L
	产生量 (t/a)		0.64	0.32	0.26	0.11	/

3.3 废水治理措施

本项目废水消毒采用二氧化氯粉，消毒设备工作原理：按 1:50 的重量比例（如 1kg 药剂溶于 50L 水），将消毒粉/片投入塑料容器中，静置活化 15~30 分钟，生成 2000~3000ppm 二氧化氯母液，通入被消毒水中。

二氧化氯是一种广谱、高效的灭菌剂，许多的研究表明，二氧化氯在极低的浓度（0.1ppm）下，即可杀灭许多诸如大肠杆菌、金黄色葡萄球菌等致病菌。即使在有机物的干扰下，在使用浓度为几十 ppm 时，也可完全杀灭细菌繁殖体、肝炎病毒、噬菌体和细菌芽孢等所有微生物。二氧化氯对微生物的杀灭原理是：二氧化氯对细胞壁有较好的吸附性和透过性能，可有效地氧化细胞内含氨基的酶；可与半胱氨酸、色氨酸和游离脂肪酸反应，快速控制生物蛋白质的合成，使膜的渗透性增高；并能改变病毒衣壳蛋白，导致病毒灭活。二氧化氯制备、设备、存储、以及使用情况：

参考《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》“表 A.2 医疗机构排污单位污水治理可行技术参照表”中“医疗废水进入城镇污水处理厂”可行技术“一级处理/一级强化处理+消毒工艺”。本项目污水处理站采用“一级强化处理+消毒工艺”，医疗污水经集中处理达标后定期由吸污车清掏拉运至信阳市第一污水处理厂处理。因此，本项目污水处理站采用的处理工艺为可行性技术。

表 4-6 废水类别、污染物及污染治理设施信息表										
序号	废水类别	污染物种类	排放去向	排放规律	污染治理设施			是否为可行技术	排放口编号	排放口设置是否符合要求
					污染治理设施编号	污染治理设施名称	污染治理设施工艺			
1	医疗废水及生活污水	pH 值、SS、COD、BOD ₅ 、NH ₃ -N、粪大肠菌群数、动植物油	信阳市第一污水处理厂	间断排放	DW001	自建污水处理站	独立预处理+自建污水处理站	是	DW001	是

根据医院设计资料，废水采取措施后的处理效果及达标情况见表 4-7。

表 4-7 污水处理站处理效果及达标情况						
单元名称		COD	BOD ₅	SS	氨氮 (mg/L)	粪大肠菌群数 (MPN/L)
		(mg/L)	(mg/L)	(mg/L)		
进水		300	150	120	50	16000
膜生物反应+消毒	去除率	12%	30%	37.50%	17%	99%
出水水质		264	105	75	41.5	160
排放量（t/a）		0.57	0.23	0.16	0.09	/
《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准		250	100	60	/	5000

由上表可知，处理后 COD、BOD₅、SS、氨氮、粪大肠菌群能够达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准。

3.4 废水监测要求

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》，项目废水监测计划如下。

表 4-8 运营期废水监测计划表				
类别	监测点位	监测项目	监测频率	控制目标
废水	污水总排放口	流量	自动监测	《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准
		pH	1 次/12 小时	
		COD、SS	1 次/周	
		粪大肠菌群数	1 次/月	

		五日生化需氧量、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物、总余氯	1 次/季度																					
3.6 废水进入信阳市第一污水处理厂可行性																								
信阳市第一污水处理厂位于集聚区的平桥大道南侧十八里庙刘湾村，一期工程处理规模为 10 万 m³/d，2004 年 4 月投入试运行；二期工程处理规模为 10 万 m³/d，2014 年 2 月正式投运。信阳市第三污水处理厂位于京港澳高速以东、浉河北路北、规划工三十二路东，规模为 5 万 m³/d，工程已完成。由于信阳市第一污水处理厂已处于超负荷运行状态，而信阳市第三污水处理厂收水不足，信阳市组织实施了信阳市第一污水处理厂和第三污水处理厂连通工程，总处理规模为 25 万 m³/d，目前实际处理规模约为 20.5 万 m³/d，尚有 4.5 万 m³/d 的余量。本项目废水排放量为 2149.12m³/a（5.888m³/d）故从处理水量角度考虑，本项目废水排入该污水处理厂处理可行。																								
4、噪声																								
4.1 噪声源强																								
项目营运期噪声主要污水处理站水泵及风机等设备运行噪声，根据调查类比得到此类设备的声压级在 85-90dB(A)之间。评价要求对高噪声设备采取以下措施：对高噪声设备进行软管连接及减震处理，对风机等采取消声措施。本项目噪声源强及治理措施见下表。																								
表 4-9 本项目主要噪声源分布及噪声级																								
建筑物名称	声源名称	声功率级/dB(A)	声源控制措施	空间相对位置/m			距室内边界距离/m				室内边界声级/dB(A)				运行时段	建筑物插入损失/dB(A)				建筑物外噪声声压级/dB(A)				建筑物外距离
				X	Y	Z	东	南	西	北	东	南	西	北		东	南	西	北	东	南	西	北	
污水处理站	污泥泵	85	采用低噪声设备，并做减震、隔声处理	-21.7	-11.9	1.2	10.0	6.2	0.4	27.1	72.8	72.9	82.5	72.8	24小时	26.0	26.0	26.0	26.0	46.8	46.9	56.5	46.8	1
注：表中坐标以厂界中心（114.040008,32.224426）为坐标原点，正东向为 X 轴正方向，正北向为 Y 轴正方向																								
4.2 噪声影响及达标性分析																								
根据《环境影响评价技术导则 声环境》（HJ2.4-2021），具体预测模式如下： 声源位于室内，室内声源采用等效室外声源源功率级法进行计算，设声源所																								

在室内声场为近似扩散声场，则室外的倍频带声压级计算公式如下：

$$L_{p2}=L_{p1}-(TL+6)$$

式中：L_{p1}—靠近开口处（或窗户）室内某倍频带的声压级或 A 声级，dB；

L_{p2}—靠近开口处（或窗户）室外某倍频带的声压级或 A 声级，dB；

TL—隔墙（或窗户）倍频带或 A 声级的隔声量，dB。

$$L_A(r)=L_A(r_0)-20*Lg(r/r_0)-\Delta L$$

式中：L_A(r)—预测点声压级，dB(A)；

L_A(r₀)—噪声源声压级，dB(A)；

r—预测点离噪声源的距离，m；

ΔL—额外衰减值，dB(A)（取 8dB(A)）。

在同一受声点接受来自多个点声源的声能，可通过叠加得出该受声点的声压级。噪声叠加公式如下：

$$L = 10 \lg \sum_{i=1}^n 10^{0.1 L_i}$$

式中：L——总声压级，dB(A)；

n——噪声源数。

根据本工程噪声源的分布，对项目四厂界噪声影响进行预测计算，项目噪声预测结果见下表。

表 4-10 项目噪声预测结果分析一览表 单位：dB（A）

厂界							
预测方位	空间相对位置/m			时段	贡献值 (dB (A))	标准限值 (dB (A))	达标情况
	X	Y	Z				
东侧	19.2	-24.8	1.2	昼间	4.6	70	达标
	19.2	-24.8	1.2	夜间	4.6	55	达标
南侧	-25.5	-20.2	1.2	昼间	39.8	60	达标
	-25.5	-20.2	1.2	夜间	39.8	50	达标
西侧	-24.5	-8.2	1.2	昼间	47.1	60	达标
	-24.5	-8.2	1.2	夜间	47.1	50	达标
北侧	-16.1	28.8	1.2	昼间	25.3	60	达标
	-16.1	28.8	1.2	夜间	25.3	50	达标
敏感点							

预测方位	空间相对位置/m			时段	贡献值 (dB(A))	背景值 (dB(A))	预测值 (dB(A))	标准限值 (dB(A))	达标情况
	X	Y	Z						
北部居民点	-3	-25	1.2	昼间	1.0	53	53	60	达标
	-3	-25	1.2	夜间	1.0	44	44	50	达标
南部居民点	11.1	26	1.2	昼间	21.8	54	54	60	达标
	11.1	26	1.2	夜间	21.8	45	45	50	达标

由预测可知，项目营运期对污泥泵等采取消声措施，四周厂界噪声最大贡献值为 4.6~47.1dB(A)，项目厂界南、西、北侧满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2 类功能区标准要求，东侧满足 4 类功能区要求。周边敏感点满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准要求，因此，项目噪声设备降噪措施可行，营运期对周围声环境影响较小。

4.3 监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017），建设单位对运营期噪声进行监测，具体监测工作建议委托有资质的环境监测机构完成。监测内容及频率见下表。

表 4-11 噪声监测计划

项目	监测点位置	监测项目	监测频率
噪声	厂界四周外 1m	连续等效 A 声级	1 次/季度

5、固体废物

5.1 固体废物产生及处置情况

本项目产生的固废主要有生活垃圾、医疗废物及污水处理站污泥。

（1）生活垃圾

本项目劳动定员 20 人，根据建设单位提供资料，医院工作人员产生的生活垃圾量约为 0.01t/d；医院设床位 40 个，门诊病人产生的生活垃圾量为 0.01t/d，故运营期产生的生活垃圾总量为 0.06t/d（21.9t/a）。生活垃圾由垃圾桶收集后由当地环卫部门清运。

（2）医疗废物

项目医疗废物主要来源于门诊、急诊科室及住院病房，根据建设单位提供资

料，住院部医疗废物产生量为 16.8kg/d（6.132t/a）。根据《医疗废物分类目录》中的规定，医院医疗废物可以分为感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性废物及化学性废物。经查阅《国家危险废物名录》（2021 版），医院产生的医疗废物危废代码为 841-001-01（感染性）、841-002-01（损伤性）、841-003-01（病理性）、841-004-01（化学性）和 841-005-01（药物性）。医疗废物在医疗废物暂存间暂存后定期交给有资质的单位处理。

（3）污水处理站污泥

根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005），污泥指医疗机构污水处理过程中产生的栅渣、沉淀污泥和化粪池污泥。根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中 4.3 “栅渣、自建的化粪池和污水处理设施污泥属于危险废物，应按危险废物进行处理和处置”。

污水处理过程产生的泥量与原水的悬浮固体及处理工艺有关。根据建设单位提供资料，污水处理站污泥年产生量约为 1.022t/a，污泥含水率 93%~97%。根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）规定，污水处理站污泥属于危险废物。经查阅《国家危险废物名录》（2021 版），污水处理站污泥危废代码为 772-006-49，污水处理站污泥经消毒脱水后，密闭封装，作为危险废物暂存于医疗废物暂存间，定期交由有资质单位处置。

本项目固体废物产生情况详见表 4-12。

表 4-12 本工程固废产生、排放情况一览表

污染物	产生量 (t/a)	废物类别	废物代码	危险特性	排放去向
生活垃圾	21.9	/	/	/	由环境卫生部门统一收集 后合理处置
医疗废物	6.132	HW01 危险废物	831-001-01 831-003-01 831-004-01 831-005-01	In In T/C/I/R T	医疗废物暂存间暂存后交 由有资质单位处置
污水处理 站污泥	1.022	HW49 危险废物	772-006-49	In	消毒脱水密封装袋，医疗废 物暂存间后交由有资质单 位处置

本项目产生的固废均能够得到合理妥善处置，对环境的影响很小。

5.2 环境管理要求

项目涉及危险废物包括医疗废物和污泥，危险废物应按照国家有关规定及《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求进行收集，建设危废贮存区，并对其贮存地点、容器和包装物设置危险废物识别标志，其管理应实行从固体废物的产生到处理、处置的全过程监督管理原则，包括对固体废物的产生、收集、运输、利用、贮存、处理、处置等环节，最终委托有资质的单位进行安全处置。详细要求与措施如下： （1）医疗废物的收集 建设单位应及时组织收集各科室、病房产生的医疗废物，所采用的分类收集医疗垃圾的塑料袋或容器的材质、规格均应符合国家有关规定，不应随地放置或丢弃医疗垃圾。所有工作人员均应按照《医疗废物管理条例》的要求分类收集院区内产生的医疗垃圾，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。医疗垃圾专用包装物、容器，应当有明显的警示标志和警示说明。 医疗废物容器在装满 3/4 时，应扎紧封闭塑料袋或封闭容器，等待转运，并及时更换新的塑料袋或容器。另外，切不可在废物袋或容器中取回医疗废物，一旦有医疗废物混入生活垃圾，混有医疗废物的生活垃圾应该按医疗废物处置，切不可再进行取回或分拣。暂存设施应设专人管理，及时对贮存设施和贮存容器进行检查，发现破损、开裂等问题，应及时更换。 （2）项目危废暂存间设置情况 医院拟于院区西侧设置医疗废物暂存间，占地面积约 15m²。暂存间外粘贴相关标志牌和警示牌，危废分类贮存、规范包装并应防止风吹、日晒、雨淋，不能乱堆乱放，定期转移委托有资质的单位安全处置。医疗废物暂存间建设时须按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）和《医疗废物处理处置污染控制标准》（GB39707-2020）的要求建设。																															
表 4-13 建设项目危险废物贮存场所（设施）基本情况表 <table> <tr> <th>贮存场所名称</th><th>危险废物名称</th><th>危险废物类别</th><th>危险废物代码</th><th>位置</th><th>占地面积</th><th>贮存方式</th><th>贮存能力</th><th>贮存周期</th></tr> <tr> <td rowspan="2">医疗废物</td><td>污泥</td><td>HW49</td><td>772-006-49</td><td rowspan="2">院区西侧</td><td rowspan="2">15m²</td><td>袋装</td><td rowspan="2">10.t</td><td>1 个月</td></tr> <tr> <td>医疗</td><td>HW01</td><td>841-001-01</td><td>密闭</td><td>2d</td></tr> </table>									贮存场所名称	危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	位置	占地面积	贮存方式	贮存能力	贮存周期	医疗废物	污泥	HW49	772-006-49	院区西侧	15m ²	袋装	10.t	1 个月	医疗	HW01	841-001-01	密闭	2d
贮存场所名称	危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	位置	占地面积	贮存方式	贮存能力	贮存周期																							
医疗废物	污泥	HW49	772-006-49	院区西侧	15m ²	袋装	10.t	1 个月																							
	医疗	HW01	841-001-01			密闭		2d																							

暂存 间	废物		841-002-01 841-003-01 841-004-01 841-005-01			容器		
(3) 运输过程的要求 医疗废物中转应满足《医疗废物集中处置技术规范（试行）》的相关要求。医疗废物运送人员在接收医疗废物时，应外观检查医疗卫生机构是否按规定进行包装、标识，并盛装于周转箱内，不得打开包装袋取出医疗废物。对包装破损、包装外表污染或未盛装于周转箱内的医疗废物，医疗废物运送人员应当要求医疗卫生机构重新包装、标识，并盛装于周转箱内。 医疗卫生机构交予处置的废物采用危险废物转移联单管理。设区市的生态环境部门对医疗废物转移计划进行审批。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采用简化的《危险废物转移联单》（医疗废物专用）。在医疗卫生机构、处置单位及运送方式变化后，应对医疗废物转移计划进行重新审批。 医疗废物处置单位应当填报医疗废物处置月报表；医疗废物产生单位和处置单位应当填装、标识，并盛装于周转箱内。拒不按规定对医疗废物进行包装的，运送人员有权拒绝运送，并向当地生态环境部门报告。用于运输医疗废物的转运车应符合国家《医疗废物转运车技术要求》（GB19217-2003）的要求。医疗废物运输车应每天清洗并用适当的消毒剂消毒。所有的容器应盖上盖子且在运输的终点完好无损。手推车不能再有其他的用途，且应满足容易装卸、边缘不能锋利、容易清洗等条件。 (4) 危险废物的处置 本项目产生的危险废物须委托有资质单位处置，建设单位应对项目产生的各固废实行分类收集和暂存，并应建立危险废物管理制度，并申报固体废物的类型、处理处置方法，严格履行危险废物转移的规定，填写危险废物转移单，并报当地环保部门备案，落实追踪制度，严防二次污染。 采取上述措施后，本项目固废可实现零排放，各类固废处置方式较合理，不会对周围环境造成不利影响。								

6、地下水、土壤

6.1 地下水、土壤环境影响识别

根据工程分析，本项目地下水、土壤环境影响源、污染物类型和污染途径见表 4-14。

表 4-14 地下水、土壤环境影响因子识别表

污染源	工艺流程节点	污染物类型	污染途径	影响对象	备注
医疗废物暂存间	危废暂存	危险废物	地面漫流/ 垂直入渗	地下水、土壤、地表水	事故
化粪池	污水处理	废水			事故
污水处理站	污水处理	废水			事故

6.2、防治措施

地下水、土壤污染防治主要是以预防为主，防治结合。渗透污染是导致地下水、土壤污染的普遍和主要方式，主要产生可能性来自事故排放和工程防渗透措施不规范。本项目污染源来自污水处理站、医疗废物暂存间、化粪池等针对各工作区特点和岩土层情况，进行分区防渗。

表 4-15 企业各功能单元分区防控措施要求

防渗级别	工作区	防控措施
简单防渗区	其他区域	一般地面硬化
重点防渗区	污水处理站、化粪池、医疗废物暂存间	防渗层为至少 1m 厚黏土层（渗透系数不大于 10^{-7}cm/s ），或至少 2mm 厚高密度聚乙烯膜等人工防渗材料（渗透系数不大于 10^{-10}cm/s ），或其他防渗性能等效的材料，或者参考 GB18598 执行

7、风险

7.1 风险识别

根据《建设项目环境风险评价导则》（HJ169-2018）附录 B，本项目危险废物、柴油、危化品、天然气属于环境风险物质，本项目环境风险识别情况见表 4-16。

表 4-16 建设项目风险识别表

序号	危险单元	涉及危险物质	环境风险类型	环境影响途径	可能受影响的环境敏感目标
1	医疗废物暂存间	医疗废物、危险废物	泄漏	地下水、土壤、地表水、大气	周围地表水、区域地下水、土壤
2	污水处理站	废水	泄漏	地下水、土壤、地表水	周围地表水、区域地下水、土壤

7.2 危险物质数量与临界量比值（Q）

通过对建设项目生产、使用、储存过程中涉及的有毒有害、易燃易爆物质，参照《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ/T169-2018）导则附录 B 确定危险物质的临界量。

4-17 本项目危险物质数量与临界量比值（Q）

风险物质	CAS 号	最大存在总量，t	临界量，t	Q 值
乙醇	64-17-5	0.5	500	0.001
二氧化氯	10049-04-4	0.025	0.5	0.05

根据 Q 值计算，本项目 $Q=0.051 < 1$ ，该项目环境风险潜势为 I。根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）环境风险等级划分情况，确定本项目环境风险评价工作等级划分为简单分析。

7.3 环境风险防范措施

①增强风险意识，加强安全管理。医院要对医疗废物实行专人管理，分类收集，要与一般的生活垃圾严格分开，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，医疗废物专用包装物和容器，应当有明显的警示标识和警示说明。

②加强运输过程的管理。如在运输装卸过程中严格执行国家有关规定；运送人员每天从医疗废物产生地点将分类包装的医疗废物按照规定的时间和路线运送至内部指定的暂时贮存地点，不得将不符合要求的医疗废物运送至暂时贮存地点，医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。

③加强储存过程的管理，在储存过程中应严格遵守各物料储存注意事项。

④对废气、废水处理设施的日常运行维护，定期检查废气、废水处理设施的运行情况，保证各废气、废水处理系统处于良好的工作状态，最大程度减少废气、废水治理风险事故发生的可能性。

⑤根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013），医院污水处理工程应设应急事故池，以贮存处理系统事故或其他突发事件时医院污水。非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的 30%。院区设有容积不小于 6m^3 的事故应急池，应急池能满足要求。废水处理系统发生故障时，废水接入事故应急池暂存，故障修复后纳入污水站处理，处理达标后定期拉运排放。

⑥企业应根据相关文件要求编制环境事件应急预案，参照《环境应急资源调查指南（试行）》，配备相应的应急物资、设施设备等，并结合实际情况，开展环境应急预案的培训、宣传和必要的应急演练，发生或者可能发生突发环境事件时及时启动环境事件应急预案。

8、环保投资估算

本项目环保投资见下表。

表 4-18 本项目环保投资一览表

类型	主要污染源	主要污染物	采取措施	环保投资 (万元)
废水	检验废水	化学需氧量、悬浮物、粪大肠菌群数、五日生化需氧量、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物、总余氯	一座污水处理站，处理规模为20m³/d，处理工艺为“一级强化+消毒工艺（二氧化氯消毒）”。门诊就医人员废水、住院病人废水、医务人员用水经化粪池处理后与预处理后的检验废水一起经污水处理站定期清掏拉运至信阳市第一污水处理厂处理。	40
	医务人员、门诊就医人员、住院病人			
废气	污水处理站废气	H ₂ S、NH ₃	各污水处理单元为地理式结构，水池上方均加盖密闭，对污水站周边加强绿化，定期喷洒除臭剂	1
固废	门诊、病房、职工	生活垃圾	经垃圾桶分类收集后交由环卫部门送至附近垃圾中转站处理	1
	门诊、病房	医疗废物、污泥	分类收集于医疗废物暂存间，定期委托有资质单位集中转运处置	5
噪声	空调风机、污水站泵类等设备	机械噪声	采用低噪声设备，并做减震、隔声处理	2
环境风险		污水站配套建设1座容积不小于6m³的废水事故池，同时健全医院事故应急预案		1
合计				50

五、环境保护措施监督检查清单

内容要素	排放口(编号、名称)/污染源	污染物项目	环境保护措施	执行标准
大气环境	污水处理站	氨、硫化氢、臭气浓度	各污水处理单元为地埋式结构,水池上方均加盖密闭,对污水站周边加强绿化,定期喷洒除臭剂	《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表3污水处理站周边大气污染物最高允许浓度要求
地表水环境	门诊就医人员废水	化学需氧量、悬浮物、粪大肠菌群数、五日生化需氧量、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物、总余氯	一座污水处理站,处理规模为20m ³ /d,处理工艺为“一级强化+消毒工艺(二氧化氯消毒)”。门诊就医人员废水、住院病人废水、医务人员用水废水经化粪池处理后与预处理后的检验废水一起经污水处理站定期清掏拉运至信阳市第一污水处理厂处理。	《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表1二级标准及信阳市第一污水处理厂进水水质
	住院病人废水			
	医务人员废水			
	检验废水			
声环境	污水处理设备运行噪声	噪声	采用低噪声设备,并作减震、隔声处理	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)2类标准
固体废物	生活垃圾定期收集后交由环卫部门处置;医疗废物和污水处理站污泥在医疗废物暂存间暂存后,交由有资质单位进行处理			
土壤及地下水污染防治措施	切实做好雨污分流、清污分流,并对废水处理设施、危废暂存间等关键场所做好防渗、防漏和防腐蚀措施;本项目各功能区均采取“源头控制”“分区防控”的防渗措施,可以有效保证污染物不会进入地下水、土壤环境,防止污染地下水、土壤			
生态保护措施	加强绿化			
环境风险防范措施	①增强风险意识,加强安全管理。医院要对医疗废物实行专人管理,分类收集,要与一般的生活垃圾严格分开,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,医疗废物专用包装物和容器,应当有明显的警示标识和警示说明。 ②加强运输过程的管理。如在运输装卸过程中严格执行国家有关规定;运送人员每天从医疗废物产生地点将分类包装的医疗废物按照规定的时间和路线运送至内部指定的暂时贮存地点,不得将不符合要求的医疗废物运送至暂时贮存地点,医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。 ③加强储存过程的管理,在储存过程中应严格遵守各物料储存注意事项。 ④对废气、废水处理设施的日常运行维护,定期检查废气、废水处理设施的运行情况,保证各废气、废水处理系统处于良好的工作状态,最大程度减少废气、废水治理风险事故发生的可能性。 ⑤根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013),医院污水处理工程应设应急事故池,以贮存处理系统事故或其他突发事件时医院污水。非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的30%。院区设置1座容积不小于10m³的事故应急池,应急池能满足要求。废水处理系统发生故障时,废水接入事故应急池暂存,故障修复			

	后纳入污水站处理，处理达标后纳管排放。 ⑥企业应根据相关文件要求编制环境事件应急预案，参照《环境应急资源调查指南（试行）》，配备相应的应急物资、设施设备等，并结合实际情况，开展环境应急预案的培训、宣传和必要的应急演练，发生或者可能发生突发环境事件时及时启动环境事件应急预案。
其他环境管理要求	①企业需持证排污、按证排污，严格执行排污许可制度； ②需根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）及《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105—2020）中自行监测的相关要求定期例行监测； ③需保证处理设施能够长期、稳定、有效地进行处理运行，不得擅自拆除或者闲置废气处理设施，不得故意不正常使用污染治理设施。

六、结论

羊山新区双井办事处社区卫生服务中心符合国家产业政策，平面布置较为合理。项目污染防治措施有效、可行，各污染物均能实现达标排放或合理处置，对周围环境的污染影响较小。因此，在保证污染防治措施有效实施的基础上，并采纳上述建议后，从环境保护的角度分析，本评价认为该项目的建设可行。

附表

建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量(固体废物 产生量)①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量(固体废物 产生量)③	本项目 排放量(固体废物 产生量)④	以新带老削减量 (新建项目不填) ⑤	本项目建成后 全厂排放量(固体废物 产生量)⑥	变化量 ⑦
废气	/	/	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/	/	/
废水	COD	/	/	/	0.61 t/a	/	0.61 t/a	+0.61 t/a
	氨氮	/	/	/	0.10t/a	/	0.10t/a	+0.10t/a
一般固废	生活垃圾	/	/	/	21.9t/a	/	21.9t/a	+21.9t/a
危险废物	医疗废物	/	/	/	6.132t/a	/	6.132t/a	+6.132t/a
	污水处理站 污泥	/	/	/	1.022t/a	/	1.022t/a	+1.022t/a

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①