

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称：榆阳区金鸡滩镇区域性中心卫生院（榆阳区煤炭
医院）新建项目

建设单位（盖章）：榆林市榆阳区金鸡滩镇人民政府

编制日期：二〇二四年四月

中华人民共和国生态环境部制

一、建设项目基本情况

建设项目名称	榆阳区金鸡滩镇区域性中心卫生院（榆阳区煤炭医院）新建项目		
项目代码	2305-610802-04-01-201936		
建设单位联系人	李占飞	联系方式	
建设地点	陕西省（自治区）榆林市榆阳区县（区）金鸡滩镇高速口出口北 800 米处		
地理坐标	（109 度 46 分 56.789 秒， 38 度 28 分 53.048 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 84108、基层医疗卫生服务 842
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）	榆林市榆阳区发展和改革委员会	项目审批（核准/备案）文号（选填）	榆区政发科审发【2023】321 号
总投资（万元）	9490	环保投资（万元）	610
环保投资占比（%）	6.43	施工工期	2024 年 4 月~2025 年 3 月
是否开工建设	☒ 否 ☐ 是：_____	用地面积（m²）	18153 m²
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	/		

其他符合性 分析	1、分析判定相关情况			
	(1) 产业政策分析			
	本项目为社区卫生服务中心建设项目，属于《产业结构调整指导目录（2024 年本）》中“三十七、卫生健康 1、医疗服务设施建设”，项目属于鼓励类项目，项目建设符合国家产业政策。			
	(2) “三线一单”符合性分析			
	本项目与“三线一单”符合性分析见表 1-1。			
	表 1-1 “三线一单”符合性分析一览表			
	“三线一单”		本项目情况	符合性
	生态保护红线		根据榆林市投资项目选址“一张图”控制线检测报告的检测结果，不在生态红线管控范围内	符合
	环境质量底线		榆阳区 2023 年 1~12 月的空气质量状况较好，为环境空气质量达标区。根据环境影响分析，在采取本环评提出的措施合理处置各项污染物后，本项目建设对周边环境的影响较小，不触及环境质量底线	符合
	资源利用上线		本项目属于综合医院建设项目，不触及榆林市资源利用上限	符合
生态环境准入负面清单		根据《市场准入负面清单》（2022 年版）和《陕西省限制投资类产业指导目录》（陕发改产业【2007】97 号），本项目不属于其中限制类、禁止准入类项目，符合榆林市生态环境准入清单要求	符合	
根据《关于印发榆林市“三线一单”生态环境分区管控方案的通知》（榆政发〔2021〕17 号），对照《陕西省“三线一单”生态环境管控单元对照分析报告》，本项目占地属“重点管控单元”。项目与管控方案中“榆林市生态环境准入清单”符合性分析见表 1-2。				
表 1-2 “榆林生态环境准入清单”符合性分析一览表				
管控维度		管控要求	本项目情况	符合性
重点 管 控	空间 布局 约束	充分考虑水环境承载能力和水资源开发利用效率，合理确定产业发展布局、结构和规模	本项目为新建卫生院项目，区域供水可满足项目用水需求。	符合

单元	污染排放管控	水环境工业污染重点管控区：所有排污单位必须依法实现全面达标排放。集聚区内工业废水必须进行经预处理达到集中处理要求，方可进入污水集中处理设施。	本项目医疗废水经医院自建处理站预处理后排入污水管网，进入城市污水处理厂集中处理后达标排放	符合
	环境风险管控	深入开展重点企业环境风险评估，摸清危险废物产生、贮存、利用和处置情况，推动突发环境事件应急预案编制与修编，严格新（改、扩）建生产有毒有害化学品项目的审批，强化工业园区环境风险管控。	本项目涉及的危险废物有检验废液、化粪池和污水处理站污泥及医疗废物，暂存于医废暂存间，定期交由有资质单位收集处置	符合

根据以上分析，本项目建设符合榆林市“三线一单”生态环境分区管控方案相关要求。

（3）与其他相关政策、规划符合性

项目与其他相关政策、规划符合性分析见表 1-3。

表 1-3 项目与其他政策、规划符合性分析一览表

序号	相关政策	政策内容	本项目情况	符合性
1	《关于加快补齐医疗机构污水处理设施短板提高污染治理能力的通知》（环办水体〔2021〕19 号）	按照“谁污染，谁治理”的原则，传染病医疗机构、20 张床位及以上的医疗机构，应按照《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466）相关规定，并参照《医院污水处理工程技术规范》（HJ 2029，以下简称《规范》）要求，科学确定污水处理设施的规模、工艺，确保出水达标排放。	项目建成运行后，综合污水产生量约为 95m³/d，院区污水处理站处理规模为 120m³/d，采用《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）附录 A 表 A.2 医疗机构排污单位污水治理可行技术参照表中二级处理工艺，消毒方式为次氯酸钠消毒，确保出水达标排放	符合

			建成投运前要因地制宜建设污水应急收集设施（或化粪池）、临时性污水处理设施等，杜绝医疗污水未经处理直接排放	项目设化粪池用于应急收集污水，杜绝医疗污水未经处理直接排放	符合
			位于室内的污水处理工程必须设有强制通风设备，并为工作人员配备工作服、手套、面罩、护目镜、防毒面具以及急救用品	污水处理站设于地下，设强制通风设施，项目运营后为工作人员配备齐全的劳保用品	符合
	2	《关于进一步规范医疗废物管理工作的通知》（国卫办医发〔2017〕32号）	规范操作，完善医疗卫生机构医疗废物分类管理。医疗卫生机构应当按照要求做好医疗废物的源头分类，规范医疗废物分类收集、运送、暂存、交接的方法和程序。要依据《医疗废物分类目录》制定具体的分类收集清单，实施相应的分类管理流程，重点加强感染性、损伤性、病理性医疗废物分类管理。医疗废物的包装应当符合《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》（HJ421-2008）要求。	项目建成运营后，按要求做好医疗废物源头分类管理，规范分类收集、运送、暂存和交接的方法。严格依据相关要求实行分类管理。	符合
			严格规范医疗废物暂存场所（设施）管理，不得露天存放，防止二次污染。医疗卫生机构应当将	项目医疗废物由专用容器分类收集暂存于医疗废物暂存间，定期交有资质单位集中处置，并按规定建立交接登记制	符合

			医疗废物交由持有危险废物经营许可证的医疗废物集中处置单位处置，建立交接登记制度，按照医疗废物的种类、数量做好交接登记，严格执行危险废物转移联单管理制度，认真填写《危险废物转移联单》（医疗废物专用）	度，严格执行危险废物转移联单管理制度	
	3	《榆林市十四五生态环境保护规划》	推进扬尘治理精细化管理管控。持续推进扬尘精细化管理管控，落实施工扬尘六个百分百，建立施工工地动态管理清单，构建“过程全覆盖、管理全方位、责任全链条”建筑施工扬尘防治体系，全面推行绿色施工，将绿色施工纳入企业信用评价	项目施工扬尘应执行六个100%管理要求：施工区域100%标准围挡、裸露黄土100%覆盖、施工道路100%硬化、渣土运输车辆100%密闭拉运、施工现场出入车辆100%冲洗清洁、建筑物拆除100%湿法作业。	符合
			完善生活垃圾分类收集和分类运输系统建设，加快推进生活垃圾源头减量和分类处理，合理规划建设生活垃圾填埋场，因地制宜推进厨余垃圾处理设施建设。鼓励产业园区建设生活垃圾处理处置设施，统筹各类垃圾处理。推广污泥集中焚烧无害化处理，非法污泥堆放点一律予以取缔	项目生活垃圾由垃圾桶分类收集后，由环卫部门统一清运处置	符合

			加强医疗废物处置与应急能力建设。加快医疗废物处置设施建设，对难以稳定运行的处置设施实施升级改造，推进医疗废物集中处置设施布局优化。各县市区完善医疗废物收集转运处置体系并覆盖农村地区，强化医疗废物处置全过程监管	项目医疗废物分类收集后暂存于医疗废物暂存间，定期交有资质单位处置	符合
	4	《榆林市 2023 年生态环境保护三十项攻坚行动方案》	建筑工地精细化管理行动。榆林中心城区和各县市区城区及周边所有建筑（道路工程、商砼站）施工必须做到工地周边围挡、物料裸土覆盖、土方开挖（拆迁）湿法作业、路面硬化、出入车辆清洗、渣土车辆密闭运输“六个百分之百”；地基开挖、桩基施工、渣土运输等施工阶段，洒水、覆盖、冲洗等防尘措施要持续进行；严格落实车辆出入工地清洗制度，严禁带泥上路，杜绝燃烧木柴、竹胶板及露天焚烧垃圾等；建筑工地场界建设喷淋设施、视频监控、扬尘在线监测系统并联网管理。严格执行“红黄	经现场踏勘，本项目还未动工，施工期建设单位需严格按照方案中各项扬尘控制措施进行施工，减缓了施工期扬尘污染	符合

			绿”牌联席管理制度，纳入“黄牌”的限期整改，纳入“红牌”的依法停工整改，一年内两次纳入“红牌”的取消评选文明工地资格		
	5	《榆阳区 2023 年生态环境保护二十八项攻坚行动方案》	建筑工地精细化管控行动。榆林中心城区及周边所有区属建筑（道路工程、商砼站）施工做到工地周边围挡、物料裸土覆盖、土方开挖（拆迁）湿法作业、路面硬化、出入车辆清洗、渣土车辆密闭运输“六个百分之百”；地基开挖、桩基施工、渣土运输等施工阶段，洒水、覆盖、冲洗等防尘措施持续进行；严格落实车辆出入工地清洗制度，严禁带泥上路，杜绝燃烧木柴、竹胶板及露天焚烧垃圾等；建筑工地场界建设喷淋设施、视频监控、扬尘在线监测系统并联网管理。严格执行“红黄绿”联席管理制度，纳入“黄牌”的限期整改，纳入“红牌”的依法停工整改；一年内两次纳入“红牌”的取消评选文明工地资格。	建设单位严格按照方案中各项扬尘控制措施进行施工，做到工地周边围挡、物料裸土覆盖、土方开挖（拆迁）湿法作业、路面硬化、出入车辆清洗、渣土车辆密闭运输“六个百分之百”，地基开挖、桩基施工、渣土运输等施工阶段，洒水、覆盖、冲洗等防尘措施持续进行。严格执行扬尘治理‘红黄绿’监督管理制度，视屏监控、扬尘在线监测系统联网管理。	符合
	6	榆林市大气污染防治专项行动方案（2023-2027 年）	强化扬尘污染防治。落实《榆林市扬尘污染防治条例》，强化建筑工地、裸露土地、城市道路、	建设单位严格按照方案中各项扬尘控制措施进行施工，做到工地周边围挡、物料裸土覆盖、土方开挖（拆迁）湿法作业、	符合

			涉煤企业、运煤专线等扬尘污染管控。施工场地严格执行“六个百分之百”要求，场界扬尘排放超过《施工场界扬尘排放限制》(DB61/1078-2017)的立即停工整改，严格落实施工工地重污染天气应急减排措施。	路面硬化、出入车辆清洗、渣土车辆密闭运输“六个百分之百”，地基开挖、桩基施工、渣土运输等施工阶段，洒水、覆盖、冲洗等防尘措施持续进行。	
	7	《关于印发医疗机构废弃物综合治理工作方案的通知》	加强源头管理。医疗机构废弃物分为医疗废物、生活垃圾和输液瓶（袋）。通过规范分类和清晰流程，各医疗机构内形成分类投放、分类收集、分类贮存、分类交接、分类转运的废弃物管理系统。	医院设有医废暂存间，根据医疗废物的类别，将医疗废物分置于符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》的包装物或容器内分类管理	符合
			医疗机构按照《医疗废物分类目录》等要求制定具体的分类收集清单。严格落实危险废物申报登记和管理计划备案要求，依法向生态环境部门申报医疗废物的种类、产生量、流向、贮存和处置等情况。	医疗废物专用包装物、容器，有明显的警示标志和警示说明。医疗废物及时收集，暂存时间不超过两天	符合
			严禁混合医疗废物、生活垃圾和输液瓶（袋），严禁混放各类医疗废物。规范医疗废物贮存场所（设施）管理，不得露天存放。及时告知并将医疗废物交由持有	项目设有专门的医废暂存间，与生活垃圾分别收集，医疗废物有详细的转移联单记录	符合

			危险废物经营许可证的集中处置单位，执行转移联单并做好交接登记，资料保存不少于 3 年。		
			医疗机构要严格落实生活垃圾分类管理有关政策，将非传染病患者或家属在就诊过程中产生的生活垃圾，以及医疗机构职工非医疗活动产生的生活垃圾，与医疗活动中产生的医疗废物、输液瓶（袋）等区别管理。	项目拟设多处生活垃圾分类收集垃圾桶，与医疗废物等区别管理	符合
	8	《医疗废物管理条例》（2011 修订）	医疗卫生机构应当及时收集本单位产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。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。	项目医疗废物按类别采用防渗、防穿透的专用容器分类收集暂存于医疗废物暂存间，并设置明显警示标识和说明	符合
			医疗卫生机构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；医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天。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	项目设医疗废物暂存间，定期消毒、清洁，位置远离医疗区、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。医疗废物暂存不超过 2 天	符合

			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。 医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁		
			医疗卫生机构应当使用防渗漏、防遗撒的专用运输工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂时贮存地点。运送工具使用后应当在医疗卫生机构内指定的地点及时消毒和清洁	本项目医疗废物设专用转移工具，按专门路线按规定运送至暂存间暂存，并按规定对工具消毒清洁处理	符合
			医疗卫生机构产生的污水、传染病病人或者疑似传染病病人的排泄物，应当按照国家规定严格消毒；达到国家规定的排放标准后，方可排入污水处理系统	项目感染病房废水和排泄物单独收集，经消毒处理后排入院区公共污水处理站处理	符合
			医疗卫生机构应当根据就近集中处置的原则，及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。医疗废物中病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液等高危险废物，在交医疗废物集中处置单位处置前应当就地消毒	项目采取就近原则，委托当地医疗废物处理机构集中处理项目产生的医疗废物，其中病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液等高危险废物，就地消毒后交医疗废物集中处置单位处置	符合

	9	《医院污水处理工程技术规范》 (HJ2029-2013)	设计医院污水处理系统时应考虑将医院病区、非病区、传染病房、非传染病房污水分别收集。特殊性质污水应单独收集，经预处理后与医院污水合并处理	项目病区、非病区、传染病房、非传染病房污水分别收集，其中感染病房污水单独收集消毒处理后与医院污水合并排入院区污水处理站	符合
			特殊性质污水应经预处理后进入医院污水处理系统	项目特殊污水为检验科产生的检验废水。检验废水产生量较少，作为危险废物进行管理，单独收集定期由有资质单位处置，不外排	符合
			传染病医院污水应在预消毒后采用二级处理+消毒工艺或二级处理+深度处理+消毒工艺	项目院区公共污水处理站采用《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ1105-2020)附录A 表 A.2 医疗机构排污单位污水治理可行技术参照表中二级处理工艺，消毒工艺为次氯酸钠消毒	符合
			医院污水处理工程设计水量应在实测或测算的基础上留有设计裕量，设计裕量宜取实测值或测算值的 10%~20%。	项目综合污水产生量约 95m ³ /d，项目设 120m ³ /d 处理规模的污水处理站，符合设计要求	符合
			医院污水处理工程的选址及总平面布置应根据医院总体规划、污水排放口位置、环境卫生要求、风向、工程地质及维护管理和运输等因素来确定。医院污水处理构筑物的位置	项目地埋式污水处理站位于院区夏季主导风向下风向	符合

			宜 设在医院主体建筑物当地夏季 主导风向的下风向		
			医院污水处理工程以采用低噪声设备和采取隔音为主的控制措施，辅以消声、隔振、吸音等综合噪声治理措施	本院一体化污水处理设备为地理式，选用低噪声设备、设防振支座以减振降噪	符合
			应保持医院污水处理工程场界内环境整洁，无污泥杂物遗洒、污水横流等脏乱现象，采取灭蝇、灭蚊、灭鼠措施，做到清洁整齐，文明卫生	项目采用一体化地理式污水处理设备。污水处理站周边环境整洁，无污泥杂物遗洒、污水横流等脏乱现象，采取灭蝇、灭蚊、灭鼠措施	符合
			医院污水处理工程应有便利的交通、运输和水电条件，便于污水排放和污泥贮运。医院污水处理工程与病房、居民区等建筑物之间应设绿化防护带或隔离带，以减少臭气和噪音对病人或居民的干扰	项目污水集中收集后经地下管道进入污水处理站，与医院病房、居民区等建筑物之间设置有绿化防护带	符合
(4) 与榆林市“多规合一”符合性分析 项目与榆林市“多规合一”符合性分析见表 1-4，“多规合一”控制线检测报告见附件。					

	表 1-4 “多规合一”符合性分析一览表		
	控制线名称	内容	备注
	榆林市国土空间分析报告	审核面积1.8153公顷	1.8153公顷
	文物保护线分析	占用0	符合
	生态保护红线分析	占用0	符合
	永久基本农田分析	占用0	符合
	矿业权现状 2022 分析	压覆金鸡滩煤矿 1.8153 公顷	1.8153公顷
	土地利用现状分析	占用林地 1.4596 公顷、占用水域及水利设施用地 0.1090 公顷、占用草地 0.2467 公顷	相关手续办理中
	林地规划分析	占用林地 1.6029 公顷 占用非林地 0.2124 公顷	
	榆阳机场电磁环境保护区分析	占用 0	符合
	榆阳机场净空区域分析	占用二区（高度 1450m） 1.8153 公顷	符合 本项目建筑按主体三层局部四层设计，高程远低于1450m，对机场净空无影响
(5) 项目选址可行性分析			
本项目建设按照《综合医院建设标准》（建标 110-2021）内相关要求，项目选址位于榆林市金鸡滩镇高速路出口北 800m 处，属金鸡滩镇新区规划建设用地，所在区域内无自然保护区、风景名胜區、文物古迹等环境敏感区，受制约条件较小交通便利，且基础设施配套完全，水、电、通讯等能满足项目建设以及运行需要。项目对各污染物采取相应的污染防治措施后，均可实现达标排放，对环境影响较小。 综上所述，项目供水、供电、交通及物流条件较好，在采取项目可研及环评提出的污染防治措施前提下，可将项目对环境的不利影响控制在环境可接受的程度和范围内。从环境保护角度分析，项目建设环境影响可行。			

	2、报告编制依据 本项目为新建区域性中心卫生院项目，编制床位为 200 张。对照《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021 年版），本项目属于四十九、卫生——108、基层医疗卫生服务 842，故应编制环境影响报告表。 本报告不包括辐射和放射性内容，如项目建设涉及相关内容需单独开展环境影响评价。
--	---

二、建设项目工程分析

建设内容	1、项目由来 榆林市第七次全国人口普查统计榆阳区常住人口约 96.76 万人。2022 年末，全市医疗卫生机构总数 3713 个，比上年减少 14 个。其中基层医疗卫生机构中，社区卫生服务中心(站)仅 89 个(其中：社区卫生服务中心 20 个，社区卫生服务站 69 个)。金鸡滩镇拥有众多有色金属、煤炭、矿产企业，常驻人口基数较大，为有效解决当地居民及当地企业众多员工日常医疗问题，提高应对处置突发公共卫生事件的能力，提升医疗救治及公共卫生服务水平，榆林市榆阳区金鸡滩镇人民政府拟于金鸡滩镇高速口出口向北 800 米处的金鸡滩镇新区规划建设用地新建区域性中心卫生院项目，项目将由榆阳区卫生健康局实施建设。 2、地理位置 项目位于金鸡滩镇高速口出口北 800 米处的金鸡滩镇新区规划建设用地内，地理坐标为东经 109°46'56.789"，北纬 38°28'53.048"，海拔高度 1200m。项目北侧、东侧为公路，西侧、南侧均为空地。周边环境敏感点为项目东侧 310m 处的金鸡滩镇中心幼儿园。项目区交通便利，四邻关系见图 1-1，地理位置见附图 1。 项目位于金鸡滩镇高速口出口北 800 米处的金鸡滩镇新区规划建设用地内，地理坐标为东经 109°46'56.789"，北纬 38°28'53.048"，海拔高度 1200m。项目北侧、东侧为公路，西侧、南侧均为空地。周边环境涉及环境敏感点为项目北侧 105m 处在建移民小区（在建）。项目区交通便利，四邻关系见图 1-1，地理位置见附图 1。
------	---



图 1-1 项目四邻关系图

3、项目建设内容

本项目为卫生院建设项目，占地 18153 平方米，设置门诊楼（包括门急诊科、传染科、儿科、医技、康复中心）、体检中心、住院楼等，主体三层局部四层设计，编制床位 200 张。项目主要组成及工程内容见表 2-1。

表 2-1 项目主要工程一览表

工程类别	工程名称	建设内容与规模
主体工程	门诊楼	建筑面积 5880 m ² ，主体三层局部四层设计，其中门诊 4020 m ² 、急诊 300 m ² 、儿科 260 m ² 、医技 200 m ² 、康复中心 950 m ²
		门诊楼西侧设传染科和 2 间感染病房，建筑面积 150 m ² ，均采用负压设计，排风经紫外线消毒后排放
		门诊就诊人数按 300 人/d 设计
	体检中心	2 层，建筑面积 1920 m ² ，其中体检科 950 m ² ，医技 970 m ²
	住院楼	3 层，建筑面积 2950 m ² ，编制床位 200 张
辅助工程	宿舍楼	4 层，建筑面积 2720 m ² ，其中 1 层为餐厅，设厨房、公共餐厅和职工餐厅；2-4 层为宿舍，设单人间 40 间、双人间 20 间
	设备用房	1 层，建筑面积 700 m ² ，含配电室、锅炉房等
公用工程	给水	依托金鸡滩镇给水管网供给，可满足医疗、生活等用水需求

		排水		采用雨污分流制；医院感染病房废水经消毒处理后与其他废水排入院区污水处理站，经院区污水处理站预处理后经污水管网进入榆阳区污水处理厂集中处理 院区检验废液采取桶装收集后暂存于医废暂存间内，定期委托有资质单位进行处理
		供电		金鸡滩镇供电所供应
		供热		项目设 2 台 4 吨燃气锅炉，一用一备，额定功率 2.8MW，冬季采暖由燃气锅炉供应 项目于每楼层设置电热水器，24 小时供应热水
		夏季制冷		夏季分体式空调制冷
		燃气		项目锅炉用燃气由燃气公司管道供应
	环保工程	废气	锅炉烟气	采用天然气为燃料，采用低氮燃烧技术，产生的烟气经 15m 高烟囱排放
			食堂油烟	经油烟净化器处理后，经排气筒引至楼顶排放（8m），排放满足《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）要求
			污水处理站恶臭	污水处理站位于医院西北角，污水处理设施均密闭位于地下，污水站房间设有换气扇，且一体化设备的各池体顶部加盖设置，定期喷洒除臭剂。氨、硫化氢、臭气浓度无组织排放满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度相关规定。
		废水	普通住院废水、医护人员废水	经化粪池处理后排入污水处理站处理，然后经污水管网排入榆阳区污水处理厂进一步处理
			感染病房废水	单独收集经“消毒池+脱氯池”消毒处理后排入院区污水处理站处理，然后经污水管网排入榆阳区污水处理厂进一步处理
			食堂废水	食堂餐饮废水经隔油池处理后排入院区污水处理站处理，然后经污水管网排入榆阳区污水处理厂进一步处理
			门诊废水、洗衣废水	院区污水处理站处理，然后经污水管网排入榆阳区污水处理厂进一步处理
			锅炉废水、软水系统废水	污水处理站预处理后排入榆阳区污水处理厂进一步处理
			检验废液	检验废液作为危险废物管理
		噪声		选用低噪声设备，对高噪声设备进行基础减振、隔声、消声等措施
		一般固废	生活垃圾	生活垃圾经垃圾桶分类收集后，交由环卫部门统一清运处置

			厨余垃圾	食堂内安装隔油池，处理后的固体餐厨废弃物委托有资质单位处置，液体餐厨废弃物排至院区污水处理站进行处置，废弃油脂由专业公司统一回收处置
			废包装物	废包装物集中收集后由物资回收单位上门回收
		危险废物	检验废液	检验废液采取桶装收集后暂存于医废暂存间内，定期委托有资质单位进行处理
			化粪池和污水处理站污泥	污泥消毒、灭菌、除臭预处理后，委托有资质单位采用吸污车拉走按危险废物委托有资质单位进行处理
			感染性废物	医疗废物分类收集暂存于医疗废物暂存间，定期送往有资质单位处置
			病理性废物	
			损伤性废物	
			药物性废物	
		防渗	重点防渗区	医疗废物暂存间按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求；
			一般防渗区	污水处理站基础必须防渗透，防渗技术要求为等效黏土防渗层 $Mb \geq 1.5m$ ， $K \leq 1.0 \times 10^{-7} cm/s$
			其他区域	厂区地面采取一般硬化

4、占地及平面布置

项目位于金鸡滩镇高速口出口向北 800 米处的金鸡滩镇新区规划建设用地内。医院内平面布置按照功能分区，门诊楼、住院楼分别位于南、北两侧，中间由连廊连接（2F，一层架空），其中门诊楼设门诊入口、急诊入口、感染门诊入口以及儿科门诊入口，方便各类患者就诊，互不干扰；体检中心设于东侧，呈南北走向连接门诊楼和住院楼；宿舍楼位于住院楼西侧。院内四周以及门诊楼和住院楼之间布置绿化景观丰富医院环境，改善医院卫生条件。总体来讲，项目功能分区明确、人员流转短捷顺畅，平面布置较为合理。

5、主要医疗设备

本项目使用的设备主要为医用设备，具体设备情况见表 2-2，本报告不包括辐射和放射性内容。

表 2-2 项目主要设备清单					
类别	序号	名称	型号、类型	单位	数量
CT 室	1	稳压电源	JKW-150KVA	台	1
	2	稳压电源	SBW-100KVA	台	1
	3	放射工作站	PACSBOX(V7.0C)	套	1
	4	全身 X 射线计算机断层扫描系统	DISCOVERY	套	1
	5	核磁共振成像系统	BRIVO MR355/1.5T	套	1
	6	洗片机	Drystar5503	台	1
放射科	7	骨密度仪	DISCOVERY WI	台	1
	8	医学影像成像设备 CR	CLASSIC	台	1
	9	双平板数字 X 线摄影机 DR	YSIO	台	1
	10	DR 机工作站	巨鲨 2MP, 清华同方 17	套	1
	11	爱克发干式直热打印相机	爱克发 5503	台	1
	12	移动床旁 DR	TMS300RDR\30KW\进口	台	1
	13	曲面断层 X 光机	PROONE\490W\进口	台	1
	14	乳腺 X 光机	MX600	台	1
	15	日立 DR 系统	Radnext50	套	1
	16	洗片机	Drystar5302	台	1
	17	箱式 X 射线机	AKHX-50/200B	台	1
	18	遥控式自动升降立位防护屏	立位型	台	2
	19	婴幼儿卧位防护箱	卧位型	台	1
B 超	20	彩超	SEQUOIA C512	台	1
	21	HD11 彩色超声	HD11XE	台	1
	22	彩超	TCL(ZONEULTRA)	台	1
	23	B 超机		台	2
	24	B 超工作站	/	套	1
	25	彩超探头	L10-5	台	1
	26	彩色超声诊断系统	iE33	套	1
	27	便携式彩超	M9	台	2
电生理	28	多导脑电图机	新拓 T9200-16D	台	1
	29	心电图机	SE-1201 (带工作站)	台	4

	30	肌电图机	NDI-092	台	1
救护设备	31	治疗车	/	台	5
	32	抢救车	/	台	1
	33	呼吸机	--	台	3
	34	病床	--	张	200

6、医疗器材消耗情况

项目全院主要医疗器材年消耗情况见表 2-3。

表 2-3 项目主要医疗器材消耗清单

序号	类型	名称	规格	单位	年消耗量	来源
1	医用耗材	一次性注射器	20ml	套/a	21000	外购
2		一次性输液器	0.7#、0.55	套/a	11964	外购
3		乳胶手套	50 双/盒	盒/年	50	外购
4		PE 手套	100 只/包	包/a	100	外购
5		一次性口罩	500 个/包	包/年	200	外购
6		棉签	20 根/包	包/a	11572	外购
7		医用脱脂纱布块	/	包/a	28000	外购
8		手术包	/	包/a	1700	外购
9		医用酒精	75%/500ml/瓶	瓶/a	500	外购
10		医用酒精	75%/100ml/瓶	瓶/a	1000	外购
11		84 消毒片	100 片/瓶	瓶/a	300	外购
12		0.5%碘伏	500ml/瓶	瓶/a	500	外购
13		0.5%碘伏	100ml/瓶	瓶/a	1000	外购
14		氯化钠	500g/瓶	瓶/a	10000 瓶	外购
15		葡萄糖	500g/瓶	瓶/a	7000 瓶	外购
16	污水消毒药剂	10%次氯酸钠	25kg/桶	t/a	5.0	外购
17	污泥消毒药剂	生石灰	10kg/袋	t/a	1.2	外购

7、公用工程

(1) 供配电系统

由金鸡滩镇供电所供应，年用电量 25 万 kWh，可满足项目用电需求。

配备 1 台 400kw 的备用柴油发电机，备用柴油发电机主要在医院停电时临时为全院各单元供电。

(2) 供热/制冷

本项目设 2 台 4 吨燃气热水锅炉，额定功率 2.8MW，一用一备，冬季采暖由燃气锅炉供应；夏季采用分体式空调制冷。

(3) 给排水系统

① 给水

项目用水主要来自院内住院床位及相应医护人员以及冬季供暖锅炉，由金鸡滩镇给水管网直接供给。参照《行业用水定额》（DB61/T 943-2020），本项目用水情况如下：

表 2-4 项目用水情况一览表

序号	名称	规格	用水标准	用水量 (m ³ /d)	废水产生 量(m ³ /d)	备注
1	普通住院用水	190 床	150L/(床位·d)	28.5	22.8	/
2	感染病房用水	10 床	250L/(床位·d) (设单独卫生间)	2.5	2	/
3	门诊用水	300 人次/d	12L/人次	4.8	3.84	/
4	医护人员用水	90 人	150L/人·班	13.5	10.8	门诊、行政 1 班/天
		70 人/班	150L/人·班	31.5	25.2	住院部 3 班/天
5	洗衣用水	50kg	50L/kg (干衣服)	2.5	2	/
6	食堂用水	600 人	50L/人·d	30	24	/
7	检验用水	1000	5L/100 次	0.05	0.05	/
8	锅炉用水	循环水量 96m ³	循环水量 *0.5%/d	4.8	1	软水系统排水
					3	锅炉排水
9	绿化用水	2000 m ²	1.2L/ m ² 天	2.4	0	
合计				120.55	94.69	/

② 排水

本院普通住院废水、医护人员废水产生量按用水量 80%计，经化粪池处理后排入院区污水处理站处理；感染病房废水产生量按 80%计，经专用收集处理装置消毒处理，采用次氯酸钠消毒工艺，然后排入院区污水处理站处理；食堂废水产生量按用水量 80%计，经隔油池处理后排入院区公共污水处理站处理；门诊废水、洗衣废水按用水量 80%计，排入院区公共污水处理站处理；检验用水 100%计入

检验废液委托有资质单位集中处置。

项目冬季采暖由燃气热水锅炉提供，循环水量为 96m³，软水系统排水约 1m³/d，锅炉排水量一般为循环水量的 1%~5%，取中间值 3%，则锅炉排水约为 3m³/d。经污水处理站预处理后送榆阳区污水处理厂集中处理。

项目感染病房单独设置一套污水收集消毒装置（消毒池+脱氯池），采取次氯酸钠消毒工艺对污水消毒处理后排入院区处理站处理。院内自建一套污水处理站，采用预处理+水解酸化+生物接触氧化+沉淀池+次氯酸钠消毒工艺，污水经处理后达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）B 级标准要求后，经污水管网进入榆阳区污水处理厂集中处理。

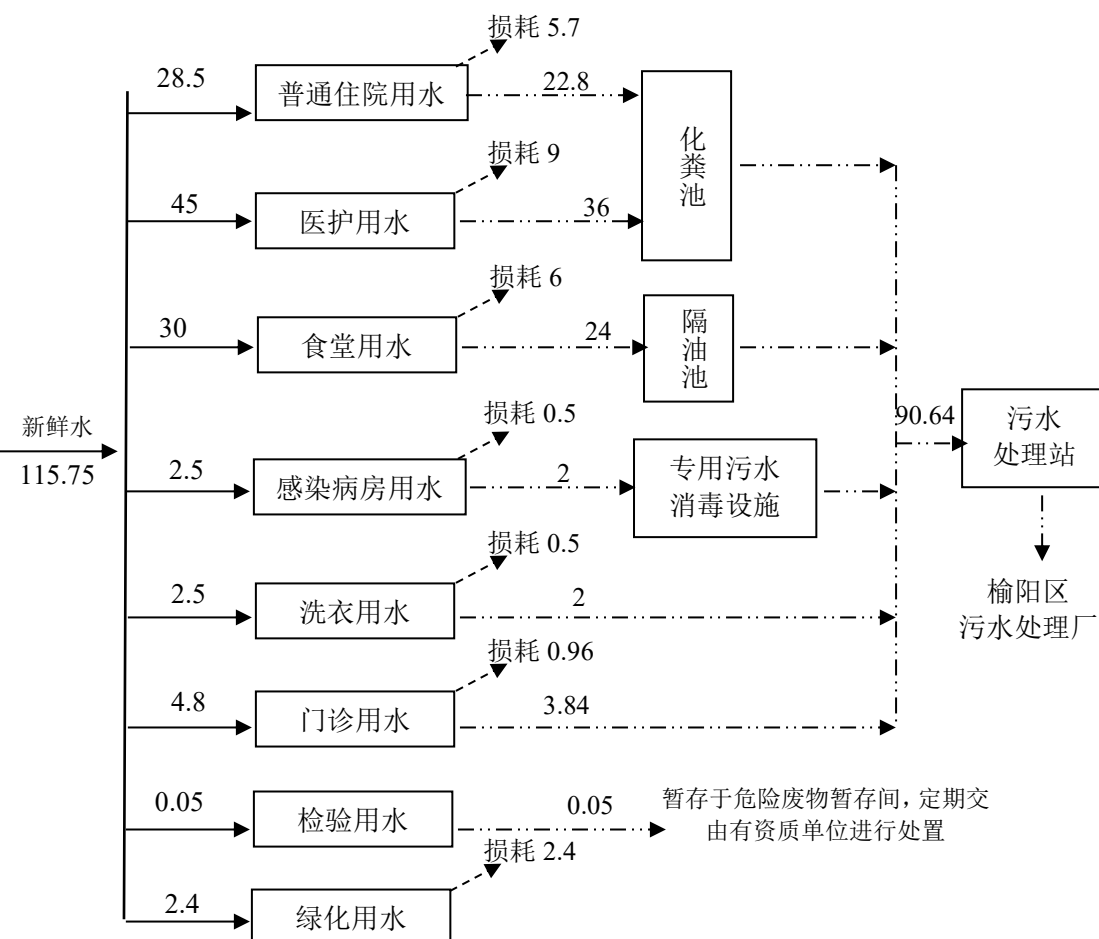
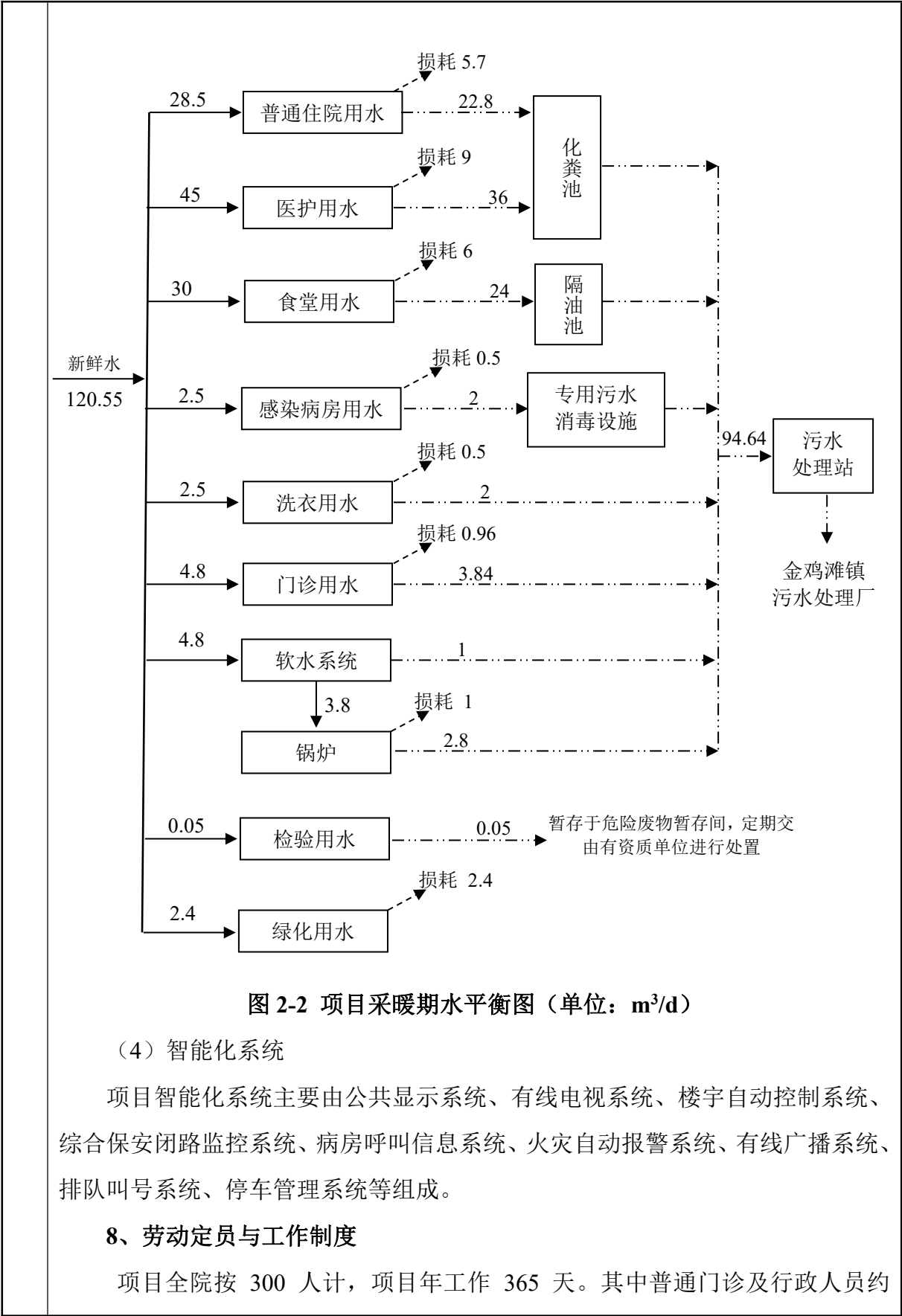


图 2-1 项目非采暖期水平衡图（单位：m³/d）

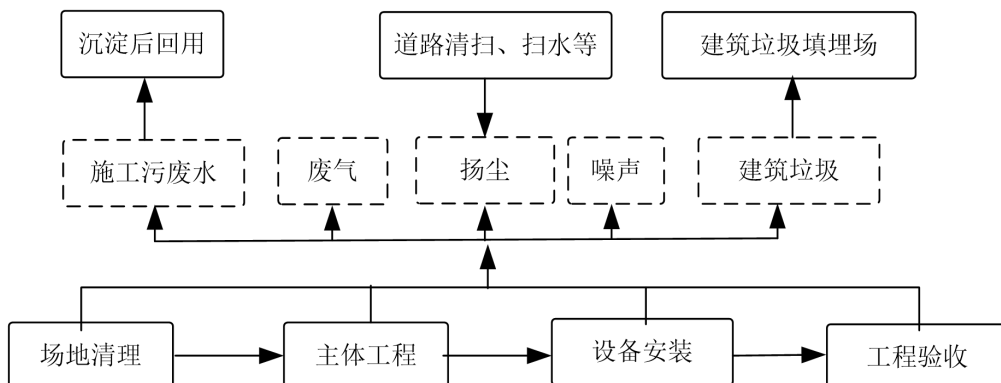


(4) 智能化系统

项目智能化系统主要由公共显示系统、有线电视系统、楼宇自动控制系统、综合保安闭路监控系统、病房呼叫信息系统、火灾自动报警系统、有线广播系统、排队叫号系统、停车管理系统等组成。

8、劳动定员与工作制度

项目全院按 300 人计，项目年工作 365 天。其中普通门诊及行政人员约

	90 人，每天一班 8 小时制；住院部医护约 210 人，3 班全天 24 小时连续服务。项目设计全院床位数 200 张，预计日均接诊量 300 人次。 9、总投资及环保投资 项目总投资 9490 万元，其中环保投资 610 万元，占总投资的 6.43%。 12、项目施工进度 本项目施工期预计 12 个月，预计于 2025 年 3 月建成。
工艺流程和产排污环节	1、施工期工艺流程 本项目施工期包括场地清理、主体工程、设备安装、工程验收等环节，环境影响主要包括施工扬尘、废气影响，施工机械、运输物料车辆噪声影响，施工废水、生活污水影响和建筑垃圾、生活垃圾堆放影响，其影响随施工期的结束而消失。施工流程及各阶段主要污染物产生见图 2-2。  图 2-2 施工流程及产污环节图 2、运行期工艺流程 医院运营期主要流程及产污环节如下： （1）挂号 前来医院就诊的病人必须先到筛查区进行初步预检筛分病人，具有一定病兆的病人，安排入疑似隔离观察区，对其进一步留观诊断；其他病人先到挂号处挂号，然后拿号到对应的诊室就诊。 （2）诊断 医生检查病人病情，需要治疗的人员由医生安排治疗后出院；需要住院的病人办理住院手续，入住病房；需要进行手术治疗的病人，由医生安排手术时间，

进行手术治疗。该环节主要污染物包括就诊人员检查取样产生的废棉签、其他各种敷料、废一次性用品等医疗废物；手术产生的医疗废物等。

(3) 出院

病人身体康复后，办理完出院手续后，即可出院。该环节主要污染物包括病人在住院期间产生的生活污水、生活垃圾和医疗废物；医技人员产生的生活污水和生活垃圾。

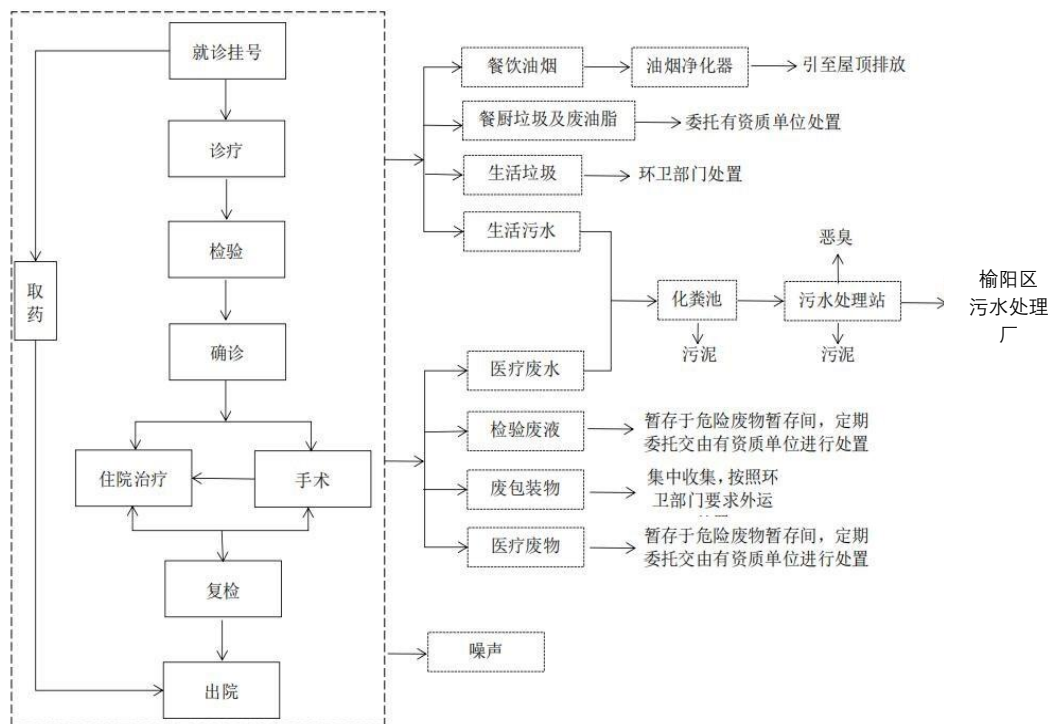


图 2-3 运营期工艺流程及产污节点图

3、主要污染环节

(1) 施工期

① 废气

施工期在主体工程和附属设施等建设过程中，因土方挖掘、堆积、回填和清运，建筑材料如水泥、石灰、砂子等装卸过程中会有部分抛洒，经施工机械、运输车辆碾压形成细小颗粒进入大气中形成扬尘，污染环境空气。

② 废水

施工期的污水主要来自施工废水和生活污水，主要污染因子为 SS、COD、NH₃-N 和石油类；生活污水的主要污染物为 COD、BOD₅ 和 SS 等。

③ 噪声

	施工期间的噪声主要来自于施工机械设备，如升降机、装载机等机械所产生的噪声对施工现场周边的声环境有一定的干扰。 ④ 固废 施工期固体废弃物主要来自施工期的建筑垃圾与生活垃圾，建筑垃圾包括废建筑材料等。 (2) 运营期 项目运营后产生的污染主要是来自锅炉烟气、污水处理站产生的恶臭、食堂油烟、医院产生的废水以及固废等。 ① 大气 废气主要包括锅炉烟气、污水处理站恶臭、食堂油烟等。 ② 废水 废水主要包括医院医疗废水（门诊废水、住院废水、洗衣废水等）、职工生活废水、餐饮废水等；检验科仅满足常规化验，检验废液采取专用桶装收集后于危废间暂存，定期交有资质单位处理。 ③ 噪声 项目噪声主要为人群活动噪声、污水处理设备等噪声。 ④ 固体废物 项目固废分为一般固废和危险废物，其中一般固废主要为职工生活垃圾、厨余垃圾以及废弃包装物等；危险废物主要为检验废液、化粪池和污水处理站污泥以及医疗废物等。
与项目有关的原有环境污染问题	本项目为新建项目，根据现场实地踏勘，尚未开工建设，不存在与项目相关的原有污染物情况及主要环境问题。

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

(1) 项目所在区域达标判定

项目基本污染物环境质量现状数据引用《环保快报-2023 年 12 月及 1~12 月全省环境空气质量状况》中的相关数据，区域空气质量现状评价见表 3-1。

表 3-1 区域空气质量现状一览表

序号	评价因子	现状浓度/	年评价指标	标准限值	达标情况
1	PM ₁₀	53μg/m ³	年平均	70μg/m ³	达标
2	PM _{2.5}	24μg/m ³	年平均	35μg/m ³	达标
3	SO ₂	12μg/m ³	年平均	60μg/m ³	达标
4	NO ₂	35μg/m ³	年平均	40μg/m ³	达标
5	CO 第 95 位百分浓度	1.1mg/m ³	百分位数日平均	4mg/m ³	达标
6	O ₃ 第 90 位百分浓度	155μg/m ³	百分位数 8 小时平均	160μg/m ³	达标

综上，榆阳区 2023 年 1~12 月的空气质量状况较好。榆阳区为环境空气质量达标区。

根据环保部门发布关于“《建设项目环境影响报告表》内容、格式及编制技术指南常见问题解答”中第 7 条：技术指南中提到“排放国家、地方环境空气质量标准中有标准限值要求的特征污染物”，其中环境空气质量标准指《环境空气质量标准》（GB3095）和地方的环境空气质量标准，不包括《环境影响评价技术导则大气环境》（HJ2.2-2018）附录 D、《工业企业设计卫生标准》（TJ36-97）、《前苏联居住区标准》（CH245-71）、《环境影响评价技术导则制药建设项目》（HJ611-2011）、《大气污染物综合排放标准详解》等导则或参考资料。第 9 条：对《环境空气质量标准》（GB3095）和项目所在地的环境空气质量标准之外的特征污染物无需提供现状监测数据，但应提出对应的污染防治措施。本项目特征污染物为硫化氢、氨，属于《环境空气质量标准》（GB3095）和项目所在地的环境空气质量标准之外的特征污染物，故不开展监测。本次环评提出相应的污染防治措施，见本报告大气环境影响分析内容。



图 3-1 环境保护目标示意图

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/048101134134006111>