ICS 91.020
CCS P 50

DB42

湖 北 省 地 方 标 准

DB42/T 2278.2—2024

县城绿色低碳建设标准
第2部分：公共服务设施

Construction standards of green and low-carbon in county town—
Part 2 : Public service facilities

地方标准信息服务平台

2024－09－22 发布　　2025－01－22 实施

湖北省住房和城乡建设厅
湖北省市场监督管理局　　联合发布

地方标准信息服务平台

目　　次

前言 III
引言 V
1 范围 1
2 规范性引用文件 1
3 术语和定义 1
4 基本规定 3
5 设施分类与服务人口基数 3
5.1 设施分类 3
5.2 服务人口基数 3
6 基础保障型设施 5
6.1 教育设施 5
6.2 医疗卫生设施 6
6.3 社会福利设施 9
7 复合利用型设施 10
7.1 公共文化设施 10
7.2 公共体育设施 12
8 标准实施及评价 14
附录A （资料性） 湖北省地方标准实施信息及意见反馈表 15
参考文献 16

地方标准信息服务平台

地方标准信息服务平台

前　言

本文件按照GB/T 1.1－2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》给出的规定起草。

本文件是DB42/T 2278《县城绿色低碳建设标准》的第2部分。DB42/T 2278已经发布了以下部分：

——第1部分：居住社区

——第2部分：公共服务设施

——第3部分：交通系统

——第4部分：市政基础设施

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由湖北省住房和城乡建设厅提出并归口管理。

本文件起草单位：广州市城市规划勘测设计研究院有限公司、广州市交通规划研究院有限公司、湖北省规划设计研究总院有限责任公司、中国城市规划设计研究院中部分院

本文件主要起草人：朱江、邓木林、胡展鸿、戴文博、杨敏燕、杜刚诚、刘鹏飞、陈涛、李妮、吴亚男、周嘉豪、韩博文、韦昭、张媛、黄凯昕、钟琪、汪宜漾、闫建龙、姜浩、步兵、陈咏仪、姜晓艳、盛义义、孙港、李婷婷、黄丽娴

本文件为首次发布。本文件实施应用中的疑问，可咨询湖北省住房和城乡建设厅，联系电话：027-68873063，邮箱：bkc@hbszjt.net.cn。在执行过程中如有意见和建议请邮广州市城市规划勘测设计研究院有限公司，电话：020-83870527，邮箱：gzpixcbz@163.com，地址：广州市越秀区建设大马路10号，邮编510060。

地方标准信息服务平台

地方标准信息服务平台

引　言

为指导各地科学有序推进以县域为统筹单元、以县城为重要载体的就地城镇化建设，立足县城小、弱、散、特的特征，以县城需要和现行标准未覆盖为原则，以绿色低碳理念为引领，制定《县城绿色低碳建设标准》，标准由四个部分构成。

——第 1 部分：居住社区。目的是落实绿色低碳发展要求，结合县城特征对县城和县级市城区居住社区的做出建设指引。

——第 2 部分：公共服务设施。目的是为县城公共服务设施规划建设提供总体配置、规模指标、服务范围、空间布局等方面的要求。

——第 3 部分：交通系统。目的是规范县城交通系统规划建设，补齐县城交通短板弱项，增强县城交通承载能力，指导县城交通绿色低碳发展。

——第 4 部分：市政基础设施。目的是以“绿色低碳、安全韧性、科学统筹、合理布局、智能高效”为原则，对县城市政基础设施进行科学合理的配置和建设。

地方标准信息服务平台

地方标准信息服务平台

县城绿色低碳建设标准
第 2 部分：公共服务设施

1 范围

本文件规定了县城公共服务设施的分类与服务人口基数、基础保障型设施和复合利用型设施规划建设要求。

本文件适用于湖北省县城及县级市城区的县级公共服务设施（以下简称“县城公共服务设施”），县城新增公共服务设施项目的规划建设应按本文件执行，老旧城区范围内及现状改建、扩建项目参照执行，推动公共服务补短板强弱项提质量。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改版）适用于本文件。

GB/T 34281 全民健身活动中心分类配置要求

GB 50437 城镇老年人设施规划规范

JGJ 57 剧场建筑设计规范

JGJ 66 博物馆建筑设计规范

建标108-2008 公共图书馆建设标准

建标135-2010 地方残疾人综合服务设施建设标准

建标145-2010 儿童福利院建设标准

建标156-2011 特殊教育学校建设标准

建标181-2017 殡仪馆建设标准

建标184-2017 特困人员供养服务设施（敬老院）建设标准

建标192-2018 中等职业学校建设标准

DB42/T 2278.3 县城绿色低碳建设标准 第3部分：交通系统

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

县城公共服务设施 county public service facilities

位于县城，服务于居民教育、医疗、社会福利、文化体育等基本需求的县级公共服务设施总称。

3.2

服务人口基数 service population base

在一定时间和空间范围内，依赖某项服务或设施的人口总数。

标准信息服务平台

3.3

综合类特殊教育学校 comprehensive special education school

容纳不同类型的残疾人口，统筹配置教育设施的特殊教育学校。

3.4

医疗卫生设施 medical health facilities

提供医疗服务和保障公共卫生的各种机构，包括医院、专业公共卫生设施两大类。

3.5

专业公共卫生设施 specialized public health facilities

专门用于预防疾病、促进健康和延长寿命的公共卫生设施，包括妇幼健康服务机构、疾病预防控制中心、急救中心、血站等。

3.6

社会福利设施 social welfare facilities

面向老年人、儿童、残疾人等特殊群体提供服务的各类设施，以及公益性殡葬设施。

3.7

老年养护院 nursing home for the aged

为介助和介护老年人提供生活护理、餐饮服务、医疗保健、康复娱乐、心理疏导、临终关怀等服务的各类配套设施机构，包括敬老院、护理院、县级特困人员供养机构。

[来源：GB 50437—2007,2.0.4，有修改]

3.8

养老院 old people's home

为自理、介助和介护老年人提供生活起居、餐饮服务、医疗保健、文化娱乐等综合服务的各类配套设施机构，包括养老院、老年公寓、福利院。

[来源：GB 50437—2007,2.0.3，有修改]

3.9

残疾人综合服务设施 comprehensive service facilities for the disabled

为残疾人提供康复训练、就业服务、职业培训、法律服务和信访等综合服务的设施机构。

3.10

综合文化馆 culture complex

融合图书阅览、文化展示、演艺活动、会议论坛等功能于一体，具有公共公益群众文化服务性质的综合性文化场所。

3.11

体育公园 sport park

以体育活动为主题规划设计的，封闭或半封闭的、集体育运动场地和设施与自然绿化景观融合一体、具备体育运动、休闲游憩和儿童游乐多功能复合型的活动场所。

[来源：GB/T 44092-2024，3.1]

3.12

全民健身中心 public fitness activity center

以室内为主、不设固定看台的，专用于开展体育健身活动，向公众提供公共服务的综合性体育设施。

[来源：GB/T 34281—2017,3.1，有修改]

地方标准信息服务平台

4 基本规定

4.1 县城公共服务设施建设应因地制宜，与服务人口规模、县发展目标定位和经济社会发展水平相适应，满足以县城为重要载体的就地城镇化发展需要。

4.2 县城公共服务设施应综合利用，功能关联或可兼容的公共服务设施应合并设置并复合利用，提高使用效率，增加运营效益。

4.3 县城公共服务设施应采用低能耗建筑和低碳建筑形式，采用一种及以上可再生能源，提升公共服务设施建筑绿色低碳运行水平，同时考虑未来功能转化和改扩建需要，预留发展空间。新建公共服务设施项目建筑应执行二星级及以上绿色建筑标准，既有公共服务设施改造应逐步按照绿色建筑标准实施。

4.4 县城公共服务设施建设应满足平急两用要求，注重功能的多样性和灵活性，提高公共安全保障能力，宜依托学校、体育场馆等进行综合应急避难场所配套设施建设。

4.5 县城公共服务设施建设应体现地方特色，保护历史文化遗产与传统风貌。

4.6 县城公共文化、体育设施宜在县城中心区布局，结合广场、公共绿地等公共空间统筹建设，塑造现代化、品质化和具有地方特色的县城风貌。

4.7 县城公共服务设施应具备良好的道路交通与停车条件，与公共交通站点相结合设置，各类公共服务设施停车设施配置按照 DB42/T 2278.3 中规定执行。

4.8 县城公共服务设施应对标所在地级市提升服务水平和质量。

5 设施分类与服务人口基数

5.1 设施分类

县城公共服务设施分为基础保障型和复合利用型两大类：

a) 基础保障型公共服务设施包括教育设施、医疗卫生设施和社会福利设施，重点对标所在地级市水平，扩大服务覆盖面，提升服务水平和质量；

b) 复合利用型公共服务设施包括公共文化设施和公共体育设施，重点加强设施综合建设及复合利用，全面提升供给效能。

5.2 服务人口基数

5.2.1 县城公共服务设施重点面向县城常住人口、农村进城人口和外出务工返乡人口三类人群，统筹兼顾县域人口。

5.2.2 县城人口按照 10 万人以下、10 万人～20 万人、20 万人以上三个类别划分，县域人口按照 50 万人进行划分。

5.2.3 县城公共服务设施的服务范围分为县城、县城及周边、县域三类。医疗卫生设施、社会福利设施和教育设施中的高中、中等职业学校和特殊教育学校应以县域人口作为基数，小学、初中应以服务县城人口为基础，兼顾考虑校车单程不超过 10km 范围内区域覆盖人口作为基数；公共文化、体育设施应以县城人口作为基数。县城公共服务设施服务人口基数见表 1。

表1　公共服务设施服务人口基数

设施分类			设施名称		服务人口基数
基础保障型设施	教育设施	中小学校	小学		县城及周边人口
			初级中学		
			九年一贯制学校		
			普通高中		县域人口
		特殊教育学校	盲校、聋校		
			培智学校		
			综合类特殊教育学校		
		中等职业学校	职业高中		
			中等专业学校		
			技校		
	医疗卫生设施	医院	综合医院		县域人口
			中医类医院		
			专科医院	精神专科医院	
				传染病医院	
				儿童医院	
				其他专科医院	
			护理院		
		专业公共卫生机构	急救中心（站）		
			采供血机构		
			妇幼保健院		
			疾病预防控制中心		
	社会福利设施	老年人社会福利设施	养老院		县域人口
			老年养护院（含敬老院、县级特困人员供养机构）		
		儿童社会福利设施	儿童福利院		
		残疾人社会福利设施	残疾人综合服务设施		
		公益性殡葬设施	殡仪馆和火化设备配套		
复合利用型设施	公共文化设施	图书阅览设施	公共图书馆		县城人口
		博物展览设施	综合博物馆		
			科技馆		
			城市规划展览馆		
			公共美术馆		
			纪念馆		
		表演艺术设施	剧场/音乐厅		

地方标准信息服务平台

表 1　公共服务设施服务人口基数（续）

设施分类			设施名称	服务人口基数
复合利用型设施	公共文化设施	群众文化活动设施	文化馆（群众艺术馆）	县城人口
			工人文化宫	
			青少年宫	
			妇女儿童活动中心（儿童活动中心）	
			老年大学	
	公共体育设施		全民健身中心	
			体育公园	

6　基础保障型设施

6.1　教育设施

6.1.1　中小学校

6.1.1.1　县城中小学校应根据服务人口分布均衡布局，应符合下列规定：

a）　县城小学服务半径不宜超过 750m，初级中学不宜超过 1500m，九年一贯制学校应遵从小学的服务半径进行布局；

b）　高中宜在县城集中布局，县域人口规模不超 50 万人时，应有 1 所～2 所达到市级示范性及以上高中水平；县域人口规模超 50 万人时，至少应有 3 所达到市级示范性及以上高中水平。

6.1.1.2　县城义务教育中小学校应规模适度，原则上不得新建超大规模中小学校。在受到用地条件限制确需集中布局学校，或因人口规模不足确需建设小、微型学校时，应对学校规模进行充分论证，保证适龄儿童就近入学。

a）　小学：规模不宜超过 2000 人；不宜低于 18 班，不宜高于 36 班；每班人数不应超过 45 人，远期目标不应超过 35 人。

b）　初中：规模不宜超过 2000 人（九年一贯制学校不宜超过 2500 人）；不宜低于 18 班，不宜高于 48 班；每班人数不应超过 50 人，远期目标不应超过 40 人。

c）　普通高中：新建普通高中学校规模不应超过 3000 人；不宜低于 18 班，不宜高于 60 班；每班学生数不应超过 50 人。

6.1.1.3　县城中小学校用地指标应符合以下规定：

a）　生均用地指标：用地宜规整、便于充分利用，用地规划应安排必要的校舍、校道、绿地，以及与其办学规模相对应的运动场地，生均用地指标应符合表 2。

b）　生均建筑指标：必配校舍生均建面应符合表 2 中非寄宿制学校要求，部分及完全寄宿制学校基于规划寄宿人数参照表 2 中寄宿制一栏设置，配置内容与面积指标应符合建标 102 的规定。

c）　生均体育场/馆指标：应符合表 2，配置内容与规格不宜低于所在地级市标准。

地方标准信息服务平台

表2　中小学校生均用地和建筑指标

项目	类型	小学	初级中学	普通高级中学	九年制学校
生均用地面积（平方米/生）	非寄宿制	15～20	20～25	≥25	小学阶段参照小学标准，初中阶段参照初级中学标准
	寄宿制	≥32	≥34	≥36	
生均建筑面积（平方米/生）	非寄宿制	≥9	≥10	≥14	
	寄宿制	≥15.2	≥16.7	≥20.7	
生均体育场/馆面积（平方米/生）	—	≥9	≥10.2	≥10.2	

6.1.2　特殊教育学校

6.1.2.1　县城特殊教育学校应主要根据县域人口及残疾学生数进行设置，并应符合下列规定：

a)　县域人口不足 20 万人的，宜在市（州）范围内统筹规划建设特殊教育学校，并应创造条件方便学生在普通中小学随班就读。

b)　县域人口 20 万人以上的县城或残疾儿童相对较多的，应独立建设一所特殊教育学校，并根据需要设立孤独症儿童特殊教育班。

c)　鼓励在中等职业学校建立特殊教育班。

6.1.2.2　特殊教育学校建设用地控制指标应按照建标 156 的规定执行。

6.1.2.3　办学规模和班额宜根据生源按下列规定设置：

a)　盲、聋校为 9 班、18 班，12 人/班。

b)　培智学校为 9 班、18 班，8 人/班。

c)　综合类特殊教育学校规模应按需根据类型累加，每类班级不宜小于 9 个班。

6.1.3　中等职业学校

6.1.3.1　中等职业学校应统一纳入县（市）高中阶段学校设置规划，根据县域人口进行设置，并应符合下列规定：

a)　每个县应至少集中设置 1 所中等职业学校。

b)　生源过少、办学条件特别困难的地区，可统筹设立综合类职业学校，或与其他教育设施合并设置，宜共用服务设施和实训实习基地。

c)　中等职业学校配置内容与面积指标应符合建标 192 的规定。

6.1.3.2　中等职业学校应结合县域产业基础，优先布局在县城。应加强兼具生产、教学功能产教融合实训基地建设，鼓励校企合作、深化产教融合。

6.1.3.3　县城新建中等职业学校（不含教职工宿舍和相对独立的附属机构）的建设用地面积不少于 40000 ㎡，生均用地面积指标不少于 33 ㎡。校舍建筑面积不少于 24000 ㎡，生均校舍建筑面积指标不少于 20 ㎡。

6.1.3.4　中等职业学校建设规模应按在校学生人数确定，并与当地经济社会发展水平、教学资源状况等相协调，在校生数应在 1200 人以上，宜在 5000 人以下。

6.2　医疗卫生设施

6.2.1　一般规定

6.2.1.1　县城应配置不少于 1 所综合医院、1 所中医医院、1 所妇幼保健院、1 所疾病预防控制中心，并保证 1 所医院能够提供传染病、精神病医疗服务。其他医疗卫生设施应按所在区域内常住人口数进行选配或综合设置。每个县至少有 1 所三级医院和 1～2 个县域医疗次中心，50 万人口以上的县应至少有 1 家 500 床以上的三级甲等综合医院，10 万人口以下的县应整合设置公立医院，妇幼保健院全部达到二级水平。配置要求应符合表 3 的规定。

表3　医疗卫生设施分类和配置规定

设施分类	设施类型		50万人以下	50万人以上
医院	综合医院		▲	▲
	中医类医院		▲	▲
	专科医院	精神专科医院	△（应依托综合医院）	○
		传染病医院	△（应依托综合医院）	△（宜依托综合医院）
		儿童医院	△	△
		其他专科医院	△	△
	护理院		○	○
专业公共卫生机构	急救中心（站）		○（应依托综合医院）	▲
	采供血机构		△	△
	妇幼保健院		▲	▲
	疾病预防控制中心		▲	▲

注1：▲为应配建的项目，○为宜配建的项目，△为可配建的项目

注2：表中的人口为县域常住人口

注3：中医类医院包括中医医院、中西医结合医院和民族医院

注4：专科医院主要包括儿童、精神病、传染病、妇产、肿瘤、职业病、口腔、康复等医院

6.2.2　医院

6.2.2.1　医院建设规模，分为 100 床以下、100 床～299 床、300 床～499 床、500 床～799 床、800 床～999 床、1000 床以上共 6 个级别。

6.2.2.2　综合医院床均用地指标可参照表 4 的规定，中医类医院及其它专科医院可参照综合医院并结合实际需求确定。

表4　综合医院床均建设用地控制指标

建设规模	100床以下	100床～299床	300床～499床	500床～799床	800床～999床	1000床以上
用地指标（平方米/床）	120	118	116	114	112	110

6.2.2.3　新建医院应以多层建筑为主，建筑密度不宜大于35%，容积率不宜大于1.5，绿地率不宜小于35%，单项规划建设用地面积不宜大于 11hm²。

6.2.2.4　县域公立医院常住人口人均规划建设用地指标不应低于 0.25 平方米/人，部分县级市可预留市级医院用地。

6.2.2.5　各类医院的基本设施用房包括急诊部、门诊部、住院部、医技科室、保障系统、业务管理和院内生活用房。中医医院应增加药剂科，精神专科医院应增加康复治疗。基本设施用房的床均建筑面积指标，应符合表 5 的规定。

表5　各类医院基本设施用房床均建筑面积指标

建设规模	100床以下	100床～299床	300床～499床	500床～799床	800床～999床	1000床以上
综合医院（平方米/床）	108	110	113	116	114	112
中医医院（平方米/床）	100	105	108	110	108	105
妇女儿童医院（平方米/床）	113	115	118	121	119	117
传染病医院（平方米/床）	108	110	113	116	114	112
精神专科医院（平方米/床）	84	86	88	90	88	86

6.2.2.6　综合医院应做到平急两用，其他医院鼓励建设平急两用病区。平急两用病床配置可参照表 6 的规定。

表6　平急两用病床配置规定

服务人口	30万人以下	30万人～50万人	50万人～100万人	100万人以上
平急两用病床配置	不低于20张	不低于50张	不低于80张	不低于100张

6.2.3　专业公共卫生设施

6.2.3.1　急救中心、疾病预防控制中心和妇幼健康服务设施单项建设用地指标可参照表 7 的规定。血站建设用地指标可参照表 8 的规定。

表7　急救中心、疾病预防控制中心和妇幼健康服务设施单项建设用地控制指标

服务人口	50万人以下	50万人以上
急救中心（平方米）	1200	1200～2200
疾病预防控制中心（平方米）	700～2700	2200～3500
妇幼健康服务设施（平方米）	2700以下	2200～5200

地方标准信息服务平台

表8　采供血机构单项建设用地控制指标

年才供血量（升）	用地面积（平方米）
2000以下	500以上
2000～10000	1000～2000

6.2.3.2　专业公共卫生设施建筑面积指标应按下列规定：

a)　疾病预防控制中心建筑面积指标应按 65 平方米/人确定；

注：本条款中的人是指编制管理部门确定的疾病预防控制中心编制人员。

b)　妇幼健康服务机构保健用房建筑面积指标，应按 75 平方米/人确定，妇幼健康服务机构医疗用房建筑面积指标应符合表 9 规定。

表9　妇幼健康服务机构医疗设施用房床均建筑面积指标

床位数	200床以下	201床～400床	401床及以上
妇幼健康服务机构（平方米/床）	110	113	117

c)　急救中心建筑面积指标应符合表 10 规定。

表10　急救中心设施建筑面积指标

车辆规模	5辆	10辆	20辆
建筑面积（平方米）	1000	1500	2200

d)　血站建筑面积指标应符合卫健主管部门印发的《血站基本标准》的规定。

6.3　社会福利设施

6.3.1　县城养老机构护理型床位占比不低于 60%。

6.3.2　县城养老院和老年养护院服务县域老年人口，其中养老院以提供养老护理照料服务为主，老年养护院以提供多样化高品质的养护疗养服务为主。其规划建设要求应符合表 11 的规定。

表11　老年人社会福利设施规划建设指标

设施名称	服务范围	服务规模（万名老年人口）	设置规定	建筑面积（平方米/床）	用地面积（平方米/床）	备注
老年养护院	县域	3.0～5.0	床位数不宜低于300床，不宜大于500床	≥35	25～50	1.应独立占地 2.活动场地不少于400㎡ 3.老年养护院可与失能特困老人供养机构合并设置

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/316223205030010232