

# 第一章总论

## 1.1 项目名称

XX 县妇幼保健院医技大楼建设工程

## 1.2 项目建设单位与基本情况

项目建设单位 XX 县妇幼保健院

### 建设单位基本情况

XX 县妇幼保健院始建于 1952 年，是我省建院时间最早的县级妇幼保健机构。现在拥有在职职工 68 人(其中 57 人属预防保健工作人员)，本科 1 人，大专 25 人，中专 28 人，其中中级以上技术职称 32 人，初级技术职称 26 人。卫技人员占职工总人数 86.6%，有办公与业务用房 1600 平方米，属 50 年代初建成的，现已破旧并多处裂缝。年业务收入 200 多万元。拥有血球自动计数仪、尿十项、数码电子阴道镜、B 超、200mAX 光机等先进的现代化专业医疗设备，技术力量雄厚，开设了妇女保健科、儿童保健科、妇科、产科、生殖健康科、儿科、科、信息科、健康教育科、中医科、乳腺专科、性病专科、婚前健康检查、妇科病普查普治、儿童健康检查、激光治疗等科室。成立了 XX 县高危孕产妇抢救中心，开通了 24 小时急救\*\*，开展院外救治、接诊，与时为全县妇女、儿童以良好的医德医风提供优质服务。

## 1.3 可行性研究报告编制依据与围

### 编制依据

.1 《妇幼保健院建设标准》；

1.3.3.2XX 县发展和改革局、卫生局编制的《XX 县农村卫生服务设施建设规划》；

.3XX 县发展和改革局《关于 XX 县妇幼保健院新建妇幼保健医技大楼立项的批复》；

.4 国家计委推荐使用的《投资项目可行性研究报告指南》；

.5 卫生部《医疗机构基本标准》；

.6 建设部《医用建筑设计规》；

.7 国家计委、建设部颁发的《建设项目经济评价方法与参数》；

.8 《XX 县统计年鉴（2006 年）》；

.9XX 县城市总体规划；

.10 国家和地方制订的有关法规、规和标准；

.11 其他各有关专业设计规与建设单位提供的基础资料。

#### 编制围

依据国家有关政策、法规、规程、规，本可研对项目建设的必要性、医疗需求、建设规模、外部条件、总平面布置、公用工程、环境保护、投资估算、社会和经济效益进行详细的研究论证，并提出基本结论和合理化建议，供业主和政府与有关部门决策时参考。

#### 1.4 建设地点

拟建地点：XX 县新城开发区和森路 XX 县妇幼保健院新址大院。

#### 1.5 建设容与规模

XX 县妇幼保健院医技大楼建设工程（以下简称“本项目”）建设容主要有：新建综合楼一栋与附属配套工程。建筑物基底占地面积 675m<sup>2</sup>，总建筑面积 2700m<sup>2</sup>。

### 1.6 总投资与资金来源

总投资:216 万元，其中建筑安装工程费 96 万元，基础设施建设费 10 万元，土地和前期工程费 8 万元，建设单位管理费 4 万元，其它费用 4 万元，预备费 6 万元。

资金来源：

- .1 中央专项资金 50 万元。
- .2XX 县财政配套资金 100 万元。
- .3 项目业主 XX 县妇幼保健院自筹 66 万元。

## 第二章项目建设的必要性

## 2.1XX 县经济社会发展状况

### 位置围

XX 县地处省中部湘中丘陵区，东经 111° 54' 54" -112° 31' 05 "、北纬 27° 12' --27° 42' 49" 之间，东毗衡山、；南靠；西接邵东、涟源；北界、湘乡。县境东西长 61km，南北宽 59.2 公里，行政辖区总面积 1715 平方公里，占全省的 0.81%。

XX 县委、政府设永丰镇，地处湘中腹地，跨湄水两岸，属县境中部，东倚长潭株“金三角”，南临衡郴“弹性地带”，西临，北接、。这里土地肥沃，物产丰富，是湘中丘陵地区的粮、猪、茶、酱之乡，是党的早期创始人，卓越的领导人之一——蔡和森同志的故乡。

### 行政区划、面积、人口

XX 县现辖 3 个乡，13 个建制镇，899 个行政村，42 个居委会，总人口 89.29 万，耕地面积 64 万亩，人均耕地占有量 0.7 亩。

2006 年末，全县总人口为 92.2 万人。其中男性人口 47.73 万人，女性人口 44.47 万人；城镇人口 15.46 万人，农村人口 76.74 万人。

### 自然条件与资源

XX 县属南岭山地向洞庭湖平原过渡地带，地形轮廓为东部中低山环绕，南境低山连绵，西端山地崛起，北部丘陵起伏，中部岗盆宽广。县境山脉走向分为西北，东南两支。海拔最高点 818.8 米，位于紫峰山仙女殿，最低点海拔 64 米，位于县东北涟、测水汇合处的江口河谷。境地貌形态复杂，呈四周山丘崛起、中部岗平相间的立体轮廓；类型多样，呈山地连片、岗丘交错、平地绵展的组合；地势西南高，东北低，大体分为五区，即西部山地区，中部风盆区，北部丘陵区、东南与东北山地区。

XX 县位于湘资两大水系的分水岭处，是湘江二、三级支流上游。境分两大水系(涟水、湄水)。全境共有长 5 公里的河流 49 条，总长 655.6 公里。其中涟水水系 42 条，流域面积 1503 平方公里，占全县总面积的 87.6%；湄水水系 7 条，流域面积 203 平方公里，占全县总面积的 11.85%；其余 0.55%为蒸水水系。县主要河流测水，为涟水的一级支流，从青树坪镇旺村入境，流经侧石桥、湄水桥、永丰、湾头、街埠头，

于江口汇入涟水，全长 105 公里，境流程 65.2 公里，流域面积 1347.3 平方公里，平均坡降 0.89%，多年平均流量 2819 立方米 / 秒。

XX 县属中亚热带季风气候，四季分明，春季寒潮频繁，气温变化剧烈；夏季暑热期长，伏旱明显；前秋干旱频繁，后秋天气多变；冬季严寒期短，阴晴少雨天多。全县年平均气温 17.0℃，年降水量 1200 至 1350 毫米，年日照 1500 至 2700 小时，无霜期 260 至 300 天。全县多年平均降水量 21.75 亿立方米，地表径流 9.116 亿立方米。多年平均容水量 2.627 亿立方米，地下水储量 1.3 亿立方米。

XX 县生物资源比较丰富。常见的农作物与茶果资源有 34 科 84 属 1700 多个品种；养殖业动物资源有家畜家禽两大类 100 多种；水产养殖资源有 60 多种；全县森林资源有 216 科 820 余种，乡土树种 43 科 14 种，尚存古老、稀有、珍贵树种 20 余种。

境矿产资源种类较多，分布广。已查明的有 27 个矿种，99 个矿点，其中金属矿有黄金、铅锌、钨钼、锑钼、铁、矾、铜等；非金属矿有煤、石膏、黄铁、石、花岗岩、陶瓷土、耐火粘土、碳、磷、钾、重晶石、硅石等。位于全省前 10 位的矿产有：石膏、石、黄铁、煤、耐火粘土、黄铁矿等。

洛湛铁路、长邵铁路、潭邵高速和 320 国道横贯东西，两个火车客货运站紧毗县城，两条铁路专线连通国营厂矿，公路四通八达，交通十分便捷。

### 经济和社会发展

XX 县属国家级贫困县，经过四十多年的发展，已有一定的经济基础。初步核算，2006 年全县生产总值 559698 万元，按可比价格计算，增长 11.5%，比上年快 0.9 个百分点，为近 10 年来增速最快的一年。其中，第一产业增加值 234181 万元，增长 6.6%；第二产业增加值 150810 万元，增长 22.4%；第三产业增加值 174707 万元，增长 9.9%。三次产业构成为 41.8:26.9:31.3。按常住人口计算，人均生产总值为 6546 元。2006 年，全县实现财政总收入 22682 万元，增长 15.9%，完成地方财政收入 14216 万元，增长 13%。地方财政收入中，国税部门完成 2350 万元，增



长 27.3%；税务部门完成 5798 万元，增长 15.9%；财政部门完成 5980 万元，增长 5.8%，税收收入为 8531 万元，增长 23.4%，快于非税收入 23.3 个百分点。税收收入占地方财政收入的比重由上年的 55.3% 提高到 60.4%。支出结构不断优化，重点支出得到保障。近几年来，XX 县“三化”进程扎实推进。农业产业化进程加快。优质稻、药材、草食动物、名优水果等特色农业产业进一步巩固，农产品加工企业达 42 家，农业专业化合作组织实现规运作。新农村建设试点工作积极推进，启动了 18 个新型农村建设试点村的规划编制。“城镇建设管理提升年”成效显著，城镇化进程实现新跨越。全县城镇化水平比上年提高 1.8 个百分点。完成了县城整体修编，开展了声势浩大的城市规划集中执法行动，查处 XX 建设行为 1100 多家。投资 6750 多万元，完成了曾国藩大道建设、复兴路中段改造和湄水公园建设，县城“五纵四横”主骨架正式成型，城市品位得到提升。工业化进程快速推进。2006 年全县工业增加值 135710 万元，增长 26%，工业对经济增长的贡献率达 48%。农机、烟花、针织等特色产业发展势头良好。共有 21 个农机产品分别纳入国家和省市支持推广农机产品名录，新上烟花鞭炮企业 11 家，已发展针织企业 85 家。园区工业发展迅速。XX 经济开发区新引进技术含量高的工业企业 14 家，计划总投资 3.9 亿元。

## 2.2XX 县城总体规划布局

根据经省、市两级人民政府批准的 XX 县城总体规划，县城永丰镇将按照“限制东南、发展西北”的原则，到 2020 年建成 20 平方公里、人口 20 万的中等规模城市。育才风雨桥横跨湄水河，连接育才东路和育才西路，是 XX 县城总体规划的重要组成部分。

## 城市性质

XX 县城是湘中经济区物资贸易和交流中心之一；以发展高附加值的农副产品加工和小农机生产为主导，并形成以历史名人为依托的地域特色文化产业；逐步成为娄、邵、冷经济区的重要城市之一。

## 城市人口规模

- 近期(2005)年 8.5 万人左右
- 中期(2010 年)11.5 万人左右
- 远期(2020 年)18 万人左右
- 远景设想(30-50 年)市区人口规模按 25~28 万人控制。

## 用地规模

### 建设用地指标建设用地规模

近期控制在 85 平米/人左右近期为 723 公顷

中期控制在 85 平米/人左右中期为 1000 公顷左右

远期控制在 100 平米/人左右远期 1800 公顷

远景按 105 平米/人左右控制远景控制在 3000 公顷以

## 城市规划区围

规划区总面积约 67km<sup>2</sup>。

## 城市对外交通与道路规划

### . 1 公路交通规划

● 320 国道绕城线建成后，近期作为 XX 县城主要对外交通公路。远期过境路从北环路(白玉街)绕过，绕城线(和森路)改作城市主干道。

● 娄衡公路(万宜路)作为高速公路连接线，按一级公路标准修建，道路红线 24 米，另外两侧再设 10 米的绿化隔离带和 21 米的辅道作为城市道路。

● 现有城市客运站均改为公交站。在和森路与梓园路交叉口东北侧设长途客运东站，在和森路与娄衡公路(万宜路)交叉口东北角设长途客运西站。

● 在各主要入城道路出入口附近，设置车辆维护设施，停车场，加油站等交通设施。

### . 2 城市道路规划

县城道路等级分为主干道、次干道、支路三级。规划城市主干道共八条(其中白玉街兼有对外交通功能)，为三块板和四块板，双向六车道，红线宽度为 60 米、45 米。规划城市次干道以一块板为主，为双向四车道，红线宽度 30 米。规划城市支路全部为一块板，为二车道，红线宽度 12 米、18 米、24 米。

规划全县城主次干道网(不含过境公路)密度为 4.41 公里/平方公里。

#### (1)、城市道路网规划



●规划 XX 县城道路系统采用方格网道路系统，主干道形成“四纵四横两环”结构。

●新修道路根据城市建设需要，按规划道路红线宽度一次贯通。原有道路的改造拓宽，根据实施的难易程度逐步形成，但必须按规划红线严格控制，严禁在红线围新修或翻修旧建筑。

## (2)、城市广场系统规划

●规划县城设游憩集会广场 1 处，占地约 10 公顷，位于县行政中心，由和森路、富厚路、存朴路、思云路围合而成。

●规划县城设绿化广场 1 处，占地约 4 公顷，位于复兴路与梓园路交叉口的东北角。

●规划全县城设交通广场 5 处，分别位于城东汽车站、城西汽车站前，万宜路入城处、复兴西路入城处、复兴东路入城处，各占地约 2—5 公顷，以方便客运，展示城市大门形象。

●规划在高科园工业区科技大道(暂定名)两端的 2 个小广场，各占地约 1.5 公顷。

## .3 城市桥梁规划

规划在湄水河上新修建桥梁五座，以联系沿河两侧，分别位于白玉街、归朴街、和森路、育才街、有恒路。

## 2.3 项目建设的必要性

项目的建设是落实妇幼保健工作方针的需要。

2007 年妇幼保健工作的基本思路是：以党的十六届六中全会《决定》和锦涛总书记关于发展医疗卫生事业的重要讲话精神为指导，

按照 2007 年全国卫生工作会议的部署，继续推动各级政府落实《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》与配套文件，贯彻落实《中国妇女发展纲要》、《中国儿童发展纲要》和《全国健康教育与健康促进规划纲要》。进一步完善法制管理和政策措施，深化改革，探索维护社区卫生服务机构、妇幼保健机构和健康教育机构公益性质的运行机制，以农村和社区为重点，促进各相关工作领域规划目标的进一步落实，更好地为增进城乡居民的健康和构建和谐社会服务。重点工作是加强妇幼保健依法管理和服务。贯彻落实《关于进一步加强妇幼卫生工作的指导意见》、《妇幼保健机构管理办法》，明确妇幼卫生发展的工作思路，争取尽早出台《儿童保健管理规》和《儿童保健技术规》等，为妇幼保健工作提供政策保障。进一步贯彻实施《产前诊断技术管理办法》、《助产技术管理办法》，争取早日出台《医疗机构计划生育技术服务管理办法》，贯彻实施《出生医学证明管理办法》，规《出生医学证明》管理工作。尽快完善《新生儿疾病筛查管理办法》、《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》和《母乳代用品销售管理办法》，力争尽快下发。另外是继续推进《中国提高出生人口素质，减少出生缺陷和残疾行动计划》的落实。下发《孕前保健服务指南》，组织培训，要求各省市根据实际情况规划、组织、开展规化的孕前保健服务。进一步规产前诊断工作，开展规化培训，培养产前诊断专业队伍。深入开展《行动计划》系列健康教育和宣传活动，普与出生缺陷防治知识。再就是深入开展预防艾滋病母婴传播工作。拟召开全国预防艾滋病母婴传播工作总结暨经验交流会。继续开展监督指导评估工作，加强服务人员能力建设，建设专家队伍。进一步加强妇幼卫生信息管理；开展专项调查。推动全国 336 个国家级监测区县全面同步开展妇幼卫生监测工作并尽快步入正轨。继续开展妇幼卫生监测和年报的质量控制，实施网络电子直报工作，加强信息交流平台建设，完成 2007 年监测结果年度报告。重点开展农村“留守儿童”卫生保健情况和农村儿童营养与喂养的专项调查研究；关注农民工的儿童保健问题。继续深入做好“降消”项目。进一步加强项目监督管理，开展国家级督导评估。举办项目专家研讨会、管理培训班和技术培训班。组织开展项目地区的经验交流和评选项目“示县”活动。继续做好国际国合作项目工作。加强培训，开发新教材，探讨乡级开展新生儿窒息复苏培训工作的新方法；改进儿童营养与育龄妇女贫血监测工作。在“中国食物营养监测系统”监测项目中增加孕产妇贫血、婴幼儿家长科学喂养知识和行为等容。继续与联合国儿童基金会和世界卫生组织合作，开展母婴系统保健、儿童疾病综合管理等项目，并认真做好下

周期项目准备工作。继续开展孕期健康教育项目和儿童早期综合发展项目。

## 项目的建设是新形式下妇女儿童保健持需要

XX 县有 92 多万人口，农村人口居多，看病、治疗、保健需求大，但目前农民由于社会生活、交通、经济等条件的限制，看不起病，有的甚至因病致贫，因病返贫，需要政府与各公共卫生事业单位的关爱。妇幼保健工作的服务对象是占全县人口三分之二的妇女、儿童，她们本来就是一个弱势群体，更加需要现代化的保健、医疗服务。目前我县孕产妇死亡率有所反弹，高危孕产妇没有得到与时、有效的切实管理，婴幼儿因肺炎、腹泻、早产等原因死亡率也不低，这些给社会、家庭造成的损失不得不引起各级政府与社会各界的重视。要想奔小康，首先保健康，根据广大妇女、儿童保健工作的需要与我院的实际情况，目前，XX 县妇幼保健院的办公业务用房与承担的工作任务很不相适应，远远满足不了工作的需要，省、市领导来院检查工作时多次建议必须新建办公、业务用房。

项目的建设是 XX 县妇幼保健院改善服务条件需要。

XX 县妇幼保健院始建于 1952 年，是我省建院时间最早的县级妇幼保健机构。现在拥有在职职工 68 人(其中 57 人属预防保健工作人员)，本科 1 人，大专 25 人，中专 28 人，其中中级以上技术职称 32 人，初级技术职称 26 人。卫技人员占职工总人数 86.6%，有办公与业务用房 1600 平方米，属 50 年代初建成的，现已破旧并多处裂缝。年业务收入 200 多万元。拥有血球自动计数仪、尿十项、数码电子阴道镜、B 超、200mAX 光机等先进的现代化专业医疗设备，技术力量雄厚，开设了妇女保健科、儿童保健科、妇科、产科、生殖健康科、儿科、科、信息科、健康教育科、中医科、乳腺专科、性病专科、婚前健康检查、妇科病普查普治、儿童健康检查、激光治疗等科室。成立了 XX 县高危孕产妇抢救中心，开通了 24 小时急救\*\*，开展院外救治、接诊，与时为全县妇



女、儿童以良好的医德医风提供优质服务。但由于 XX 妇幼保健院占地面积窄，业务用房少，基础设施和医疗设备差，与承担的保健服务工作很不适应，远远满足不了工作的需要，因此，XX 县妇幼保健院医技大楼建设将有效改善该院的医疗条件，增强发展潜力，加快发展步伐。

### 第三章建设规模与主要建设容

XX 县妇幼保健院医技大楼总用地面积 675 平方米，总建筑面积 2700 平方米，四层，按二级妇幼保健院的建設，主要设住院床 40，另设业务科室和医技科室。

业务科室：妇女保健科、婚姻保健科、围产保健科、优生咨询科、乳腺保健科、儿童保健科、儿童生长发育科、妇儿营养科、儿童五官保健科、生殖健康科、计划生育科、妇产科、儿科、健康教育科、培训指导科、信息资料科。

医技科室：药剂科、检验科、影像诊断科、功能检查科、手术室、消毒供应室。

## 第四章项目选址与建设条件

### 4.1 选址

项目专家组会同 XX 县发展计划局、规划局、卫生局、妇幼保健院等部门有关人员一起在 XX 县妇幼保健院进行了反复考察论证，并报 XX 县委、县政府。将在 XX 县新城开发区和森路旁边行政划拨 20 亩给 XX 妇幼保健院建设妇幼保健医技大楼。其理由如下：

XX 县妇幼保健院位于 XX 县新城开发区和森路，已征地 20 亩，土地权属清楚，建设妇幼保健医技大楼不需新征土地。

由于该地址位于 XX 县新城区的和森路，交通非常便利，病人就诊和职工工作的交通较为便利。

“三通一平”问题中，土地已平整，院有现成的水电管线，并不需增容，能满足大楼的用电、用水要求。

#### 4.2 项目建设工程条件

##### 地质水文

XX 县位于湘资两大水系的分水岭处，是湘江二、三级支流上游。境分两大水系，以九峰山、牛立寨、紫云山、白石峰为分水岭，将流经该县的涟水、测水、涓水分为东西两大水系。全境共有长 5 公里的河流 49 条，总长 655.6 公里。其中涟水水系 42 条，流域面积 1503 平方公里，占全县总面积的 87.6%；涓水水系 7 条，流域面积 203 平方公里，占全县总面积的 11.85%；其余 0.55% 为蒸水水系。县主要河流测水，为涟水的一级支流，从青树坪镇旺村入境，流经侧石桥、涓水桥、永丰、湾头、街埠头，于江口汇入涟水，全长 105 公里，境流程 65.2 公里，流



域面积 1347.3 平方公里，平均坡降 0.89‰，多年平均流量 2819 立方米 / 秒。

#### 气候气象

XX 县属中亚热带季风气候，四季分明，春季寒潮频繁，气温变化剧烈；夏季暑热期长，伏旱明显；前秋干旱频繁，后秋天气多变；冬季严寒期短，阴晴少雨天多。全县年平均气温 17.0℃，年降水量 1200 至 1350 毫米，年日照 1500 至 2700 小时，无霜期 260 至 300 天。全县多年平均降水量 21.75 亿立方米，地表径流 9.116 亿立方米。多年平均容水量 2.627 亿立方米，地下水储量 1.3 亿立方米。

#### 植被

项目区域光热充足，以林、粮、经济作物为主，植被以马尾松为主，间有松杉混交林、茶林。全县森林资源有 216 科 820 余种，乡土树种 43 科 14 种，尚存古老、稀有、珍贵树种 20 余种。

#### 地震

据国家质量技术监督局《中国地震参数区划图》（2001），路线所经地域的地震动峰值加速度为 0.05，地震动反应谱特征周期为 0.35，对应于原基本烈度 VI 度区。依据《公路工程抗震设计规》JT004—89 的规定，可不考虑抗震设防。

#### 建设材料和运输条件

本项目建设材料交通运输便利，周围盛产石料，产品规格可满足本工程需要。此外，项目地区有大型的建材市场，具有充足的资源，路基所选用的石灰、钢材、水泥等建筑材料在本地区均有相应的生产厂家供给，并能满足建材质量标准的要求。

本项目筑路材料主要采用公路运输方式，少量材料也可采用湄水河水运，项目所属地公路、铁路均比较发达，完全可以满足本项目建设期间材料运输要求。

#### 4.3 项目建设市政条件

##### 供电、供水和排水

本项目用电量不大，基本为照明用电。项目和森路有城区电力线路，院变压器与配电设备均满足项目建设的需要，建设用电和生活用电不成问题。供水能得到保证，城市主水管从该项目所在地和森路通过，主水管已接入院。排水可通过和森路的城市污水管网排出进入城市污水处理厂。

##### 市政交通条件

项目所在地南临 XX 县城新城开发区和森路，市政交通条件十分便利。

##### 邮电通信

XX 县属省区域性邮政中心和信息枢纽，XX 县城区已建成程控交换网、宽带互联网、长途数字传输网、移动通讯网、无线寻呼网等现代公用电信网络。项目处市区中心地带，信息传递方便。

## 第五章 工程方案

### 5.1 区域概况

#### 地理位置

XX 县妇幼保健院医技大楼位于 XX 县新城开发区，临城市干道和森路。

### 交通条件

场地紧靠 XX 县新城开发区城市干道和森路，和森路有多条公交线路通过，交通十分方便。

### 场址地形地貌

土地已征好，完成了三通一平。

## 5.2 总平面布置

### 总平面布置

XX 县妇幼保健院医技大楼总用地面积 675 平方米，总建筑面积 2700 平方米，四层，按二级妇幼保健院的建筑，主要设住院床 40，另设业务科室和医技科室。

业务科室：妇女保健科、婚姻保健科、围产保健科、优生咨询科、乳腺保健科、儿童保健科、儿童生长发育科、妇儿营养科、儿童五官保健科、生殖健康科、计划生育科、妇产科、儿科、健康教育科、培训指导科、信息资料科。

医技科室：药剂科、检验科、影像诊断科、功能检查科、手术室、消毒供应室。  
根据建设标准与方便患者就医的要求，本综合楼四层南北方向布置，在北面设置休闲、健身区，供病人休闲用。

本工程主要道路宽度 7.0m，次要道路宽度 4.5m 为城市型道路，路面采用水泥混凝土路面。

### 竖向设计

根据场地自然地面标高与外部道路的标高情况，场地竖向设计采用平坡式布置，道路纵坡大部分为 0.5~1.5%，局部为 3% 以减少土石方工程量。场地雨水由东往西排入道路侧现有的排雨水系统。

## 5.3 建筑方案

## 工程类别

本项目是由一栋多层建筑组成综合楼建设项目。

## 总体布局:

新建院综合楼，四层，按二级妇幼保健院的建筑，主要设住院床 40，另设业务科室和医技科室。

## 平面布置

综合楼总用地面积 675 平方米，按不同功能要求特点设计。保证医务人员与病患分别使用不同通道，使污洁线路互不交叉。

妇幼保健医技大楼区为 4 层建筑，平面呈“一”字形。

## 剖面设计

剖面按不同功能特点设计 综合楼首层层高 3.6m，二层以上层高 3.3m。

## 垂直交通设计

建筑单体根据不同功能特点运用楼梯与电梯组织医患人流、物流。

## 无障碍设计

门厅室外地坪高差处设坡道连续，坡道宽 1.2m，出入口外留出轮椅回转面积。卫生间设残疾人厕位。

## 立面设计

建筑外型力求新颖、简洁、建筑色彩淡雅。采用大面积米色面砖贴面，上嵌灰色线条，顶部采用白色构架，使建筑优雅、飘逸。

## 5.4 结构方案

### 工程设计采用的规程规

- a) 《建筑结构荷载规》 GB27009—2001;

b) 《混凝土结构设计规》 GB50010—2002;

c) 《建筑抗震设计规》 GB50011—2001;

d) 《建筑地基基础规》 GB5007—2002;

自然条件

风荷载：基本风压  $W_0=0.3\text{N}/\text{m}^2$

场地地质较稳定，适宜进行本工程的建设。

地震设防

本项目为中心妇幼保健院，属于乙类建筑工程按六度进行抗震设防，本建筑的结构安全等级为二级，设计使用年限为 50 年。

结构形式

根据项目区的自然条件与建筑物的平面布置的特点，拟采用现浇钢筋混凝土框架结构体系，楼板采用现浇钢筋混凝土梁板结构，基础拟采用扩展基础。

结构计算

楼面活荷载：

医技、病房、办公等  $2.0\text{KN}/\text{m}^2$

走廊、门厅、楼梯  $25\text{KN}/\text{m}^2$

手术室  $3.0\text{KN}/\text{m}^2$

消防疏散楼梯  $3.5\text{KN}/\text{m}^2$

X光室、血库  $5.0\text{KN}/\text{m}^2$

透析机、水处理  $7.0\text{KN}/\text{m}^2$

5.5 给排水与消防



## 编制依据

- a) 《室外给水设计规》 GBJ13—86（1997 年版）；
- b) 《室外排水设计规》 GBJ14—87（1997 年版）；
- c) 《建筑给水排水设计规》 GBJ15—88（2001 年版）；
- d) 《建筑设计防火规》 GBJ16—87（2001 版）；
- e) 《医院污水处理设计规》 CECS07： 88；
- f) 《医院污水排放标准》 GBJ48—83；
- g) 《污水综合排放标准》 GB8978—1996；
- h) 《建筑灭火器配置设计规》 GBJ140—90；
- i) 《妇幼保健院建设标准》；

## 编制围

本可行性研究的编制围为 XX 县妇幼保健院医技大楼室外、室给排水、污水处理与水消防系统。

## 给水

### . 1 水源

此项目的生活、消防用水均考虑由 XX 县自来水公司供给。现自来水主水管距已接入院，本可研考虑将其进水口在院区连成环网，供本项目生活、消防用水。自来水供水压力约 0.25Mpa，可满足生活与消防用水要求。

### . 2 用水量

项目总用水量约为 25m<sup>3</sup>/d，全部是新水。

### . 3 生活给水系统

拟建的妇幼保健院综合楼为四层，正常情况下，室外给水管网的压力无需加压即可满足室供水要求，因此室生活用水可直接从室外环管上接管供给，但在引入本楼的总进水管上必须设置止回阀。

#### . 4 热水供应

本楼热水供应采用太阳能热水器与辅助电加热器制备热水。

#### . 5 开水供应

病区每个护理单元单独设一台电开水器，容积 70L，功率 6Kw。

### 污水排水

#### . 1 排水量

综合楼总排水量为 20m<sup>3</sup>/d，所有污水均按病区污水对待。

#### . 2 排水系统

综合楼设独立的污水处理站，病区的所有排水均排至污水处理站处理。粪便排水经化粪池消化处理后再经消毒才能排入污水处理站，污水处理站处理后的排水排入城市下水道。

#### . 2 雨水排水系统

综合楼室外设独立的雨水排水系统，与生活污水分流排出。在妇幼保健院雨水口将雨水收集，经雨水排水管网利用自然地形就近排入消毒池，经消毒处理合格再排入城市下水道。

### 污水处理

大楼污水中含有多种病毒、病菌、寄生虫卵和一些有毒、有害物质，尤其是含有大量的传染性病毒和病菌，如果不经过处理，这些病毒、病菌和寄生虫卵在环境中将成为一个集中的污染源，引起多种疾病的发生和传染病蔓延，严重威胁人类的身体健康。污水中病原体的含量大，对

环境理化因素抵抗力强，因而在环境中的存活率比较高，排出的污水必须进行处理达标后方能外放。

### . 1 污水量

本项目污水排水量为 20m<sup>3</sup>/d。

### . 2 污水处理规模

污水处理站的污水来源是病区的所有污水，处理规模按 52 m<sup>3</sup>/d 考虑。处理规模为 60m<sup>3</sup>/d。

### . 3 污水水质

根据《医院污水处理设计规》，在无实测资料时，每病床每日污染物的排出量可按下列数值选用：

COD: 100~150g/床·d (取 1200g/床·d)

BOD<sub>5</sub>: 60g/床·d

悬浮物: 50~100g/床·d (取 70 g/床·d)

据此计算得出的水质如下：

COD: 194mg/L

BOD<sub>5</sub>: 97 mg/L

悬浮物: 113 mg/L

由于排出的污水先经化粪池进行了预处理，故进污水处理站的水质没有计算值高。本可研其它指标参照同类医院的污水水质进行设计：

设计污水水质： COD 194 mg/L

BOD 97 mg/L

SS 113 mg/L

$\text{NH}_3\text{-N} \leq 27 \text{ mg/L}$

细菌总数  $0.8 \times 10^5$  个/ml

大肠杆菌数  $2.1 \times 10^5$  个/ml

设计处理后水质:  $\text{COD} \leq 70 \text{ mg/L}$

$\text{BOD} \leq 20 \text{ mg/L}$

$\text{SS} \leq 20 \text{ mg/L}$

$\text{NH}_3\text{-N} \leq 15 \text{ mg/L}$

$\text{DO} \geq 2 \text{ mg/L}$

细菌总数  $\leq 100$  个/mL

大肠杆菌数  $\leq 3$  个/L

污水经处理后的出水满足《医院污水排放标准》GBJ48—83 与《污水综合排放标准》GB8978—1996 一级标准的规定。

#### . 4 污水处理工艺流程:

本设计考虑污水经处理后排入城市下水道进总污水处理站,如果是一般的综合性医院,污水处理站采用一级处理工艺即可。但根据有关的要求。拟定工艺流程如下:

病区粪便污水

化粪池

消毒池

病区其他污水

调节池

初沉池

接触氧化池

二沉池

污泥

接触消毒池

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/435043012243012003>