

建设项目环境影响报告表

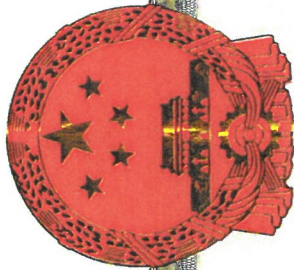
(污染影响类)

项目名称：唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目

建设单位（盖章）：唐河县卫生健康委员会

编制日期：二零二一年八月

中华人民共和国生态环境部制



统一社会信用代码

91411328MA47DYY6XN

营业执照

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。



名称
类型
法定代表人
经营范围

河南省晨墨环境科技有限公司
有限责任公司(自然人投资或控股)

刘军义

环评及环评验收,环境监测,评估环保设备安装、废物处理、环境技术咨询、环境工程咨询服务、环境治理咨询服务、环境工程总承包、水污染治理、大气污染治理、污染物处理。*(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)

注册资本

叁佰万圆整

成立日期

2019年09月19日

营业期限

长期

住所
河南省南阳市唐河县滨河街道广州路中段和谐家园西门2号



登记机关

2019年 09月 19日



环境影响评价信用平台

单位名称：河南省晨盟

统一社会信用代码：

住所：

请选择

请选择

请选择

序号	单位名称	统一社会信用代码	住所	编制人员数量	环评工程师数量	当前状态
1	河南省晨盟环境科技有限公司	91411328MA47DYY6XN	河南省-南阳市-唐河县-滨河街道广州路中段和谐家园西门2号	2	1	正常公开

表单验证号码aeebf357c1c640c9a82ef3762be5786d



河南省城镇职工企业养老保险在职职工信息查询单

单位编号 410199627258

业务年度: 2019-12

单位: 元

单位名称	河南省晨墨环境科技有限公司郑州分公司																								
姓名	王张勇	个人编号	41172980019014	证件号码	410727198407236519																				
性别	男	民族	汉族	出生日期	1984-07-23																				
参加工作时间	2014-06-16	参保缴费时间	2019-11-01	建立个人账户时间	2014-11																				
内部编号		缴费状态	参保缴费	截止计息年月	2019-12																				
个人账户信息																									
缴费时间段	单位缴费划转账户		个人缴费划转账户		账户本息	账户月数																			
	本金	利息	本金	利息																					
201406-201911	0.00	0.00	9977.43	1546.12	11523.55	37																			
202001-至今	0.00	0.00	219.60	0.00	219.60	1																			
合计	0.00	0.00	10197.03	1546.12	11743.15	38																			
欠费信息																									
欠费月数	2	单位欠费金额	0.00	个人欠费本金	439.20	欠费本金合计	439.20																		
个人历年缴费基数																									
1992年	1993年	1994年	1995年	1996年	1997年	1998年	1999年	2000年	2001年																
2002年	2003年	2004年	2005年	2006年	2007年	2008年	2009年	2010年	2011年																
2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年																	
	2074	2231.1	2231.1	2649.35	3057.45	3524.3	2745	3020																	
个人历年各月缴费情况																									
年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	年度	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
1992													1993												
1994													1995												
1996													1997												
1998													1999												
2000													2001												
2002													2003												
2004													2005												
2006													2007												
2008													2009												
2010													2011												
2012													2013												
2014						▲	▲	●	●	●			2015												
2016										▲	●	●	2017	●	●	●	●	●	●	●	●	▲	●		
2018	●	●	●	●	●	▲	▲	▲	●	▲	●	●	2019	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
2020	●	▲	●	●	●	●	●	●	△	●	△		2021												

说明: “△”表示欠费、“▲”表示补缴、“●”表示当月缴费、“□”表示调入前外地转入

该表单黑白印章具有同等法律效力,可通过微信等第三方软件扫描单据上的二维码,查验单据的真伪。

打印日期: 2020-11-11





王张勇
HP00019665

持证人签名:

Signature of the Bearer

管理号: 2016035410352
证书编号: HP00019665

姓名: 王张勇

Full Name

性别: 男

Sex

出生年月: 1984.07

Date of Birth

专业类别:

Professional Type

批准日期: 2016.05

Approval Date

签发单位盖章:

Issued by

签发日期: 2016

Issued on

12 年 30 月 日



编制单位承诺书

本单位 河南省晨墨环境科技有限公司（统一社会信用代码 91411328MA47DYY6XN）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):

2021年9月13日



编制人员承诺书

本人王张勇（身份证件号码410727198407236519）郑重承诺：本人在河南省晨墨环境科技有限公司单位（统一社会信用代码91411328MA47DYY6XN）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):王张勇

2021年9月13日

打印编号: 1633664710000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	8as0d2		
建设项目名称	唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目		
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）	唐河县卫生健康委员会		
统一社会信用代码	12100485M1400870H1		
法定代表人（签章）	李连峰		
主要负责人（签字）	李连峰		
直接负责的主管人员（签字）	李连峰		
二、编制单位情况			
单位名称（盖章）	河南省晨翌环境科技有限公司		
统一社会信用代码	91411328MA47DYY6XN		
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
王张勇	2016035410352015411801001225	BH019310	王张勇
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
王张勇	项目基本情况、评价适用标准、环境质量状况工程分析、主要污染物产生及预计排放情况、环境影响分析、拟采取的防治措施及预期治理效果、结论与建议	BH019310	王张勇

唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目专家技术审查意见及修改说明：

序号	专家技术审查意见	修改说明
1	核实项目废水处理工艺；补充传染科废水处理措施	已核实完善，详见 P34-P36
2	补充项目原有工程组成及去向，补充“三笔帐”	已补充完善，详见 P10、P11、P53
3	完善其他细节问题	已细化完善，详见 P5、P27、P28 等

一、建设项目基本情况

建设项目名称	唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目		
项目代码	唐发改社会[2021]98 号		
建设单位联系人	忽虎	联系方式	13721822123
建设地点	唐河县新春街路东，银化路北，原唐河县中医院内		
地理坐标	(112 度 50 分 23.67 秒， 32 度 41 分 2.66 秒)		
国民经济行业类别	Q8411	建设项目行业类别	四十九、卫生 84；医院 841
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）	唐河县发展和改革委员会	项目审批（核准/备案）文号（选填）	唐发改社会[2021]98 号
总投资（万元）	10066.95	环保投资（万元）	439
环保投资占比（%）	4.36	施工工期	12 个月
是否开工建设	☒ 否 ☐ 是：_____	用地（用海）面积（m ² ）	6067
专项评价设置情况	无		
规划情况	《唐河县城乡总体规划（2016-2030年）》		
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	1、建设项目与唐河县城乡总体规划符合性分析 1.1 唐河县城市总体规划（2016-2030） （1）规划期限 本次规划期限为 2016 年-2030 年。 其中近期：2016 年-2020 年；远期：2021 年-2030 年。 （2）规划范围 本次规划范围分为县域、中心城区两个层次。 其中县域为唐河县行政辖区范围，总面积 2458 平方公里。 中心城区为西至迎宾大道，南至唐河、三夹河，东至方枣高速，北至沪陕高速，建设用地面积约 64 平方公里。 （3）城市规模 至 2020 年，中心城区人口 45 万人，建设用地规模约 47 平方公里； 至 2030 年，中心城区人口 65 万人，建设用地规模约 64 平方公里。 （4）区域职能 南襄地区区域性中心城市；河南省重要的农副产品加工基地；河南省机械电子制造基地；豫西南交通枢纽及物流中心；生态休闲养生基地。 （5）城市性质 南襄地区区域性中心城市，以机械电子和农副产品加工为主的生态宜居城市。 （6）城乡统筹规划 ①县域总人口与城镇化水平 至2020年，县域总人口约152万人，城镇化水平46%； 至2030年，县域总人口约160万人，城镇化水平63%。 ②产业空间布局 产业总体布局为：两轴带、三圈层、四板块。 两轴带：沿G312城镇产业复合带、沿G234城镇产业复合带。 三圈层核心层：中心城区紧密圈；城市近郊区辐射圈；县域
-------------------------	--

	外围。 四板块：西北部绿色农业板块、东北部石油经济板块、东南部旅游服务板块、西南部生态农业板块。 ③城乡空间结构 形成“一心、两轴、六区”的村镇空间布局结构。 一个核心：县域经济和城镇发展的主中心——中心城区，是唐河县域城镇和产业的核心区域，全县的政治、经济、文化中心。 两条城镇发展复合轴 县域城镇发展主轴：沿G312、宁西铁路、沪陕高速等东西向交通通道构成的城镇产业复合发展轴。 县域城镇发展次轴：沿规划G234、方枣高速等南北向交通通道构成的城镇产业复合发展轴。 六个县域功能区为以县城和桐寨铺镇、大河屯镇、湖阳镇、马振抚镇、郭滩镇五个中心镇为中心形成的城镇综合经济区、西北部城镇经济区、东部城镇经济区、南部城镇经济区、东南部城镇经济区、西南部城镇经济区。 （7）中心城区规划 唐河县中心城区形成“一河两岸多廊道、两轴四区五组团”的总体空间结构。 一河两岸多廊道 “一河”：指唐河及其生态廊道； “两岸”：唐河生态廊道将唐河县中心城区分为东、西两个部分； “多廊道”沿唐河、三夹河、宁西铁路、沪陕高速、方枣高速等形成多条生态廊道。 两轴四区五组团 “两轴”：沿建设路和伏牛路形成的两条城市空间拓展轴线，串联各个功能片区，强力推动产城融合发展，形成未来的集聚综
--	---

	合服务功能的发展轴线； “四区”：中心城区划分为综合服务区、东部生活区、生态休闲区、产业集聚区 四个特色片区； “五组团”： ——综合服务组团：提升综合服务能力，完善综合服务功能，构建现代化服务体系；——老城组团：提升传统商业风貌，构建现代化商业体系，展现传统文化氛围； ——东部宜居片组团：提升人居环境，完善设施配套，构建现代化住宅区； ——生态休闲组团：提升环境品质，优化空间资源，打造生态休闲功能主题； ——产业集聚区组团：提升创新创造能力，展现现代化产业实力。集科研、开发、加工及交易为一体的新型工业园区。 1.2 项目选址的符合性分析 本项目位于唐河县新春街路东，银化路北，原唐河县中医院内，属于六个县域中的城镇综合经济区，符合《唐河县城乡总体规划（2016-2030年）》。项目用地规划为医疗卫生用地，详见附图4。 2、项目选址与唐河县集中式饮用水源保护区关系分析 2.1 唐河县集中式饮用水源保护区 根据《河南省人民政府办公厅关于印发河南省县级集中式饮用水水源保护区划的通知》（豫政办[2013]107号）和《河南省人民政府办公厅关于印发河南省乡镇集中式饮用水水源保护区划的通知》（豫政办[2016]23号），唐河县饮用水水源保护区范围划分情况如下： （一）唐河县二水厂地下水井群 （1）一级保护区 以开采井为中心，以55m为半径的圆形区域。 （2）二级保护区 一级保护区外取水井外围605米外公切线所包含的区域。 （3）准保护区
--	---

	二级保护区外，唐河上游5000米河道内区域。 唐河县集中式饮用水源地是陈庄水源地，属地下水水源，位于唐河县城以北5km，唐河以西、陈庄以东，呈东北向西南分布，现有水井19眼，取水层为80m以下，由于井水受河水补给影响，水质达到CJ3020-93《生活饮用水水源地水质标准Ⅱ类要求》 （二）唐河县湖阳镇白马堰水库 （1）一级保护区范围 设计洪水位线（167.87米）以下的区域，取水口侧设计洪水位线以上200米的区域。 （2）二级保护区范围 一级保护区外，水库上游全部汇水区域。 <u>2.2 符合性分析</u> <u>本项目位于唐河县新春街路东，银化路北，原唐河县中医院内，经对比唐河县县级集中式饮用水水源地保护区划，本项目西北距唐河县二水厂地下水井群及其保护区约为18.5km，西南距湖阳镇白马堰水库约34.0km，不在饮用水源保护区和准保护区范围内。</u>
--	--

其他符合性分析

1、项目建设与“三线一单”符合性分析

(1) 生态红线

本项目位于新春街路东，银化路北，原唐河县中医院内，根据《河南省生态保护红线划定方案》，本项目不涉及饮用水源地、风景名胜区、自然保护区等生态保护区，不在生态保护红线范围内。

(2) 环境质量底线

根据南阳市生态环境局唐河分局环境监测站 2019 年统计数据，项目所在区域环境空气质量监测因子 SO₂、NO₂、CO、O₃ 日均浓度监测结果均满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准，PM₁₀、PM_{2.5} 不满足二级标准要求。

项目附近唐河地表水体 COD、氨氮、总磷浓度均能满足《地表水环境质量标准》（GB3828-2002）III类标准要求。

(3) 资源利用上线

本项目用水水源为市政给水水管网。食堂废水与生活污水进入化粪池（100m³）处理，病区废水经单独化粪池（150m³）+氯化消毒处理后与医疗废水一并排入拟建的污水处理站（处理能力 200m³/d）处理，处理达标后通过市政污水管网排入唐河县污水处理厂处理。能源主要依托市政电网供电；项目建设土地不涉及基本农田，土地资源消耗符合要求。因此，项目资源利用满足要求。

(4) 环境准入清单

本项目位于新春街路东，银化路北，原唐河县中医院内，属于唐河县文峰街道。对照《河南省生态环境准入清单》中对河南省、南阳市和唐河县文峰街道的要求，符合性分析见下表。

表 1 与河南省生态环境准入清单相符性分析

区域	单元类别	管控要求	项目情况	符合性
河南省	/	河南省产业发展总体准入要求	项目属于允许类，符合准入要求	符合
		河南省生态空间总体管控要求	不在生态保	符合

					护红线内	
			河南省大气、水、土壤环境总管控要求		满足要求	符合
			河南省资源利用效率要求		本项目不属于高耗能项目。	符合
			区域、流域管控要求		满足要求	符合
	南阳市	/	空间布局约束	全市禁止新增钢铁、电解铝、水泥、平板玻璃、传统煤化工（甲醇、合成氨）、焦化、铸造、铝用炭素、砖瓦窑、耐火材料等行业产能，对钢铁、水泥、电解铝、玻璃等行业严格落实国家、省有关产能置换规定，新建涉工业炉窑的建设项目，应进入园区，配套建设高效环保治理设施。	本项目为综合医院，不属于以上行业。	符合
				禁建区包括基本农田保护区、唐河两岸生态廊道、主要铁路、公路两侧的基础设施廊道。	本项目不属于以上区域。	符合
		/	污染物排放管控	满足允许排放量和现有源提标升级改造要求	本项目保证治污设施效率，最大程度上减少污染物排放。	符合
		/	环境风险防控	满足联防联控要求	本项目制定安全制度，执行联防联控要求。	符合
		/	资源利用效率要求	满足水资源利用总量要求、地下水开采要求、能源利用总量及效率要求、土地资源开发规模要求。	本项目综合废水经医院污水站处理达标后排入唐河县污水处理厂，不属于高耗水项目，可以满足以上要求	符合
	唐河县文峰街道	优先保护单元3	空间布局约束	1、防止过度垦殖、放牧、采伐、取水、渔猎、旅游等对生态功能造成损害，确保自然生态系统的稳定。在不损害生态系统功能的前提下，因地制宜地适度发展旅游、农林产品生产和加工、观光	本项目属于综合医院，不属于重污染企业。	符合

			休闲农业等产业。 2、禁止发展高耗能、高排放、高污染产业，禁止有损自然生态系统的侵占水面、湿地、林地的农业开发活动。 3、湿地公园保育区除开展保护、监测、科学研究等必需的保护管理活动外，不得进行任何与湿地生态系统保护和管理无关的其他活动。 4、禁止在公益林内放牧、开垦、采石、挖沙取土、堆放废弃物，以及违反操作规程采脂、挖笋、掘根、剥树皮、过度修枝等毁林行为。禁止向公益林内排放污染物。 5、不得在地质遗迹保护区内及可能对地质遗迹造成影响的一定范围内进行采石、取土、开矿、放牧、砍伐等对保护对象有损害的活动。 6、已依法设立采矿权并取得环评审批文件的矿山项目，可以在不损害区域生态功能的前提下继续开采，并及时进行生态恢复。新建、扩建矿山项目应依法履行环评审批手续。		
	综上所述，项目建设符合《河南省生态环境准入清单》要求。 2、项目建设与《重污染天气重点行业应急减排技术指南（2020年修订版）》（环办大气函〔2020〕340号）相符性 本项目为综合医院，不属于《重污染天气重点行业应急减排技术指南（2020年修订版）》（环办大气函〔2020〕340号）中的39个行业。 3、项目建设与《河南重污染天气机械加工等13个行业应急减排措施制定技术指南》相符性分析 本项目为综合医院，不属于《河南重污染天气机械加工等13个行业应急减排措施制定技术指南》中的13个行业。				

二、建设项目工程分析

建设内容	1、项目由来 唐河县第三人民医院创建于1962年为一级甲等医院，是一所集医疗、预防、康复于一体的综合性医院。第三人民医院占地面积4.3亩，现有病床200张，是城镇职工医保、城镇居民医保、离休干部、新农合、交通事故定点医院。2018年始，承担起兴唐街道社区卫生服务工作。医院现有在职职工168人，其中高级职称8人，中级职称59人，初级职称61人。医院下设中医内外科、西医内外科、微创外科、手足外科、胸外科、泌尿外科、妇产科、肝病科、肾病科、内分泌科、消化内科、体检中心、老干中心、碎石中心、肛肠科、心脑血管科、120急救站等；医疗器械有CT机、彩超、电子胃镜、大型体外碎石机、数字胃肠机、DR投照机、高强度聚焦超声刀、前列腺电切镜、电解质分析仪、肛肠治疗仪、牙科治疗床等医疗设备服务于临床。 第三人民医院因为历史的原因，加上地理位置比较狭小，严重影响了医院的发展，许多科室不能很好地开展，现有医疗规模不能满足快速增长的医疗需求水平和医疗、预防和处置突发性公共卫生事件的需求，医院的基础建设发展与病员数量增多、治疗条件及医疗需求实际不相适应。因此搬迁到唐河县新春街路东，银化路北，原唐河县中医院内。 唐河县第三人民医院搬迁到原唐河县中医院，需要对原有建筑1#~8#楼、配套设施进行改造，主要包括大门改造，墙体改造、室内外墙体粉刷、局部地砖更换、门窗更换、屋面维修、阳台改造，消防、电气、给排水改造，以及完善环保、交通、安全等基础设施。新购医疗设备和污水处理设备。改造后占地总面积6067平方米（合9.1亩），总建筑面积10605.99平方米，290个病床位。 根据《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》的有关规定，该项目应办理环境影响评价手续。该项目属于《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021年版）中的“四十九、卫生”中的“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”中的“其他（20张床位以下的除外）”，应编制环境影响报告表。 <u>本项目所涉及到的放射性辐射的环境影响评价，不在本次评价范围内，建设单位应按照国家相关规定委托有资质的评价单位进行辐射专项评价，另行报有审批权的环保主管部门进行审批。对于医院运行过程中可能涉及的放</u>
------	--

射性设备、固废、废水等的处理，应严格按照《中华人民共和国放射性污染防治法》及其他相关规定执行。

我单位在现场踏勘、资料收集、充分类比分析等工作的基础上，遵循环境影响评价的有关规定和评价技术导则要求，本着客观、公正、科学、规范的要求，编制完成了本项目的环境影响报告表。

2、项目组成

项目原有工程内容建设见下表。

表 2 原有工程组成及建设内容一览表

项目名称		建设内容及规模
主体工程	门诊部 1#	位于院区南侧，一楼为：皮肤科、外科、骨科、中医内科、西医内科、收费处、住院处、中西药房、口腔科、五官科；二楼为：体检中心、化验室、心电图室、B超、妇产科、肛肠科、医务科、农合办、卫生间；三楼为：院长办公室、办公室、财务科、药品会计室、中药库、西药库、统计室、会议室。
	外科部 2#	位于院区西侧，一楼为：中西医结合专家门诊、外科门诊、发热哨点、门卫室；二楼为：内一科病房；三楼为：外科、碎石中心。
	住院部 3#	位于院区北侧，一楼：急诊科；二楼：内一科病房、内二科病房、卫生间；三楼：外科病房、卫生间；四楼：手术室
	内科部 4#	位于院区东侧，一楼：CT室、放射科；二楼：内二科；三楼：妇产科。
辅助工程		包括生活服务、行政办公、后勤保障、绿化等。其中生活服务为职工住宿；后勤保障包括餐厅、洗衣房等。
公用工程	供水	市政管网供水。
	排水	①食堂废水经隔油池处理后与生活污水一并进入化粪池；②生活污水经化粪池预处理后，与医疗废水一并排入拟建的污水处理站，病区污水经单独化粪池+氯化消毒后排入厂区污水处理站，处理达标后经市政管网排入唐河县污水处理厂处理后排入唐河；③雨污分流，雨水排入市政雨水管网，排入唐河。
	供电	由市政电网供电。

	废气	①污水站采用地埋式一体化设备，各单元加盖密闭，喷洒除臭剂，周围进行绿化；及时对场区医疗固废和生活垃圾进行及时清理等； ②厨房油烟设置静电油烟净化器进行处理。
	废水	食堂废水与生活污水进入化粪池（100m ³ ）处理，病区废水经单独化粪池（150m ³ ）+氯化消毒处理后与医疗废水一并排入拟建的污水处理站（处理能力 200m ³ /d）处理，处理达标后通过市政污水管网排入唐河县污水处理厂
	固废	①医疗废物与污水站污泥收集到危废暂存间，定期由资质单位处置； ②生活垃圾收集后由环卫部门定期清理。

项目现有工程内容建设见下表，厂区平面布置见附图 3。

表 3 项目现有组成及建设内容一览表

项目名称		建设内容及规模	备注
主体工程	急诊部 8#	3 层，建筑面积 624.35m ² 。位于院区西北侧，采用钢筋混凝土结构。	迁建至原中医院 8 号楼， 新增急救中心
	门诊部 1#	4 层，建筑面积 2229.08m ² 。位于厂区中部，采用砖混结构。公共部分设置门厅、挂号、问讯、病历、预检分诊、记账、收费、药房、候诊、采血、检验、输液、注射、门诊办公、卫生间等用房和为患者服务的公共设施；各科设置诊查室、治疗室、护士站、污洗室、换药室、处置室、清创室、X 线检查室、功能检查室、值班更衣室、杂物贮藏室、卫生间等。	迁建至原中医院 1 号楼， 新增发热门诊 诊科室
	住院部 2#	4 层，建筑面积 3470.58m ² 。位于院区西北侧，采用砖混结构。	迁建至原中医院 2 号楼
	医技楼 3#	5 层，建筑面积 1286.40m ² 。位于院区南侧，采用砖混结构。科室设置有：预防保健科、内科、外科、妇产科、眼科、口腔科、麻醉科、医学检验科、医学影像科、中医科、中西医结合科，综合传染科病区、重症监护室、儿科重症监护室、新生儿科、儿科病区、心血管内科、病理科、放射科等；病区污水经单独化粪池（100m ³ ）+氯化消毒后进入厂区污水处理站。	迁建至原中医院 3 号楼， 新增核磁共振，透析科室

	体检设备楼 7#	2 层，建筑面积 384.64m ² 。位于院区西南侧，采用砖混结构。	迁建至原中医院 7 号楼
辅助工程	生活服务 5#	4 层，建筑面积 1053.00m ² 。位于院区东侧，采用砖混结构。	迁建至原中医院 5 号楼
	行政办公 6#	4 层，建筑面积 1040.36m ² 。位于院区东南侧，采用砖混结构。	迁建至原中医院 6 号楼
	后勤保障 4#	2 层，建筑面积 517.58m ² 。位于院区北侧，采用砖混结构。	迁建至原中医院 4 号楼
	绿化	绿化面积 350.0m ²	迁建
公用工程	供水	市政管网供水	迁建
	排水	①食堂废水经隔油池（10m ³ ）处理后与生活污水一并进入化粪池；②生活污水经化粪池（100m ³ ）预处理后，与医疗废水一并排入拟建的污水处理站，病区污水经单独化粪池（100m ³ ）+氯化消毒后排入厂区污水处理站，处理达标后经市政管网排入唐河县污水处理厂处理后排入唐河；③雨污分流，雨水排入市政雨水管网，排入唐河。	迁建，利用原有污水处理设施，设施可行性分析见下文
	供电	由市政电网供电	迁建
	废气	①污水站采用地埋式一体化设备，各单元加盖密闭，喷洒除臭剂，周围进行绿化；及时对场区医疗固废和生活垃圾进行及时清理等； ②厨房油烟设置静电油烟净化器进行处理。	迁建
	废水	食堂废水与生活污水进入化粪池（100m ³ ）处理，病区废水经单独化粪池（150m ³ ）+氯化消毒处理后与医疗废水一并排入拟建的污水处理站（处理能力 200m ³ /d）处理，处理达标后通过市政污水管网排入唐河县污水处理厂。	迁建，利用原有污水处理设施，设施可行性分析见下文
	固废	①医疗废物与污水站污泥收集到危废暂存间（40m ² ），定期由资质单位（南阳康卫环保有限公司）处置； ②生活垃圾收集后由环卫部门定期清理。	迁建

3、项目主要设备

项目主要设备见下表。

表 4 项目主要设备一览表

序号	名称	数量	单位	备注
1	心肺复苏器	1	台	抢救急救设备
2	呼吸机	15	台	抢救急救设备
3	洗胃机	2	台	抢救急救设备
4	心电除颤仪	4	台	抢救急救设备
5	射频心电图机	1	台	抢救急救设备
6	多道心电图机	1	台	抢救急救设备
7	除颤监护仪	1	台	抢救急救设备
8	CT	3	台	物理诊断仪器设备（新增 <u>128 排螺旋 CT</u> ）
9	1.5T 磁共振	1	台	物理诊断仪器设备（新增）
10	<u>500-1200 毫安放射线诊断仪</u>	<u>1</u>	<u>台</u>	物理诊断仪器设备
11	彩色 B 超	5	台	物理诊断仪器设备
12	心脏彩超	2	台	物理诊断仪器设备
13	DR	2	台	物理诊断仪器设备
14	动态心电图仪	10	套	物理诊断仪器设备
15	电子支气管镜	1	台	物理诊断仪器设备
16	电子十二指肠镜	1	台	物理诊断仪器设备
17	电子胃肠镜系统	2	套	物理诊断仪器设备
18	血凝仪	1	台	化学病理仪器设备
19	尿液分析仪	2	台	化学病理仪器设备
20	电解质分析仪	2	台	化学病理仪器设备
21	细菌/药名鉴定仪	1	台	化学病理仪器设备
22	电泳分析仪	1	台	化学病理仪器设备
23	血球分析仪（五分类）	2	台	化学病理仪器设备
24	全自动生化分析仪	2	台	化学病理仪器设备（新增）
25	全自动酶免分析仪	1	台	化学病理仪器设备
26	直线加速器	1	台	手术治疗仪器设备
27	高压氧治疗仓	1	台	手术治疗仪器设备
28	电动手术床	4	台	手术治疗仪器设备
29	手术无影灯	4	套	手术治疗仪器设备
30	腹腔镜	1	台	手术治疗仪器设备
31	体外碎石机	1	台	手术治疗仪器设备
32	综合牙科治疗床	1	台	手术治疗仪器设备
33	高强度聚焦超声刀	1	台	手术治疗仪器设备
34	前列腺电切镜	1	台	手术治疗仪器设备
35	肛肠治疗仪	1	台	手术治疗仪器设备
36	微波治疗机	1	台	康复理疗仪器设备

37	短波治疗机	1	台	康复理疗仪器设备
38	激光治疗机	1	台	康复理疗仪器设备
39	集中供氧系统	1	套	其他医用仪器设备
40	病房呼叫系统	1	套	其他医用仪器设备
41	计算机图文管理系统	1	套	其他医用仪器设备
42	高压蒸汽灭菌器	1	套	其他医用仪器设备
43	医用蒸馏水器	1	套	其他医用仪器设备
44	中药煎熬机	1	套	其他医用仪器设备
45	医用护理床	290	张	其他医用仪器设备

4、公用工程

(1) 供电：本项目供电由市政电网供电。

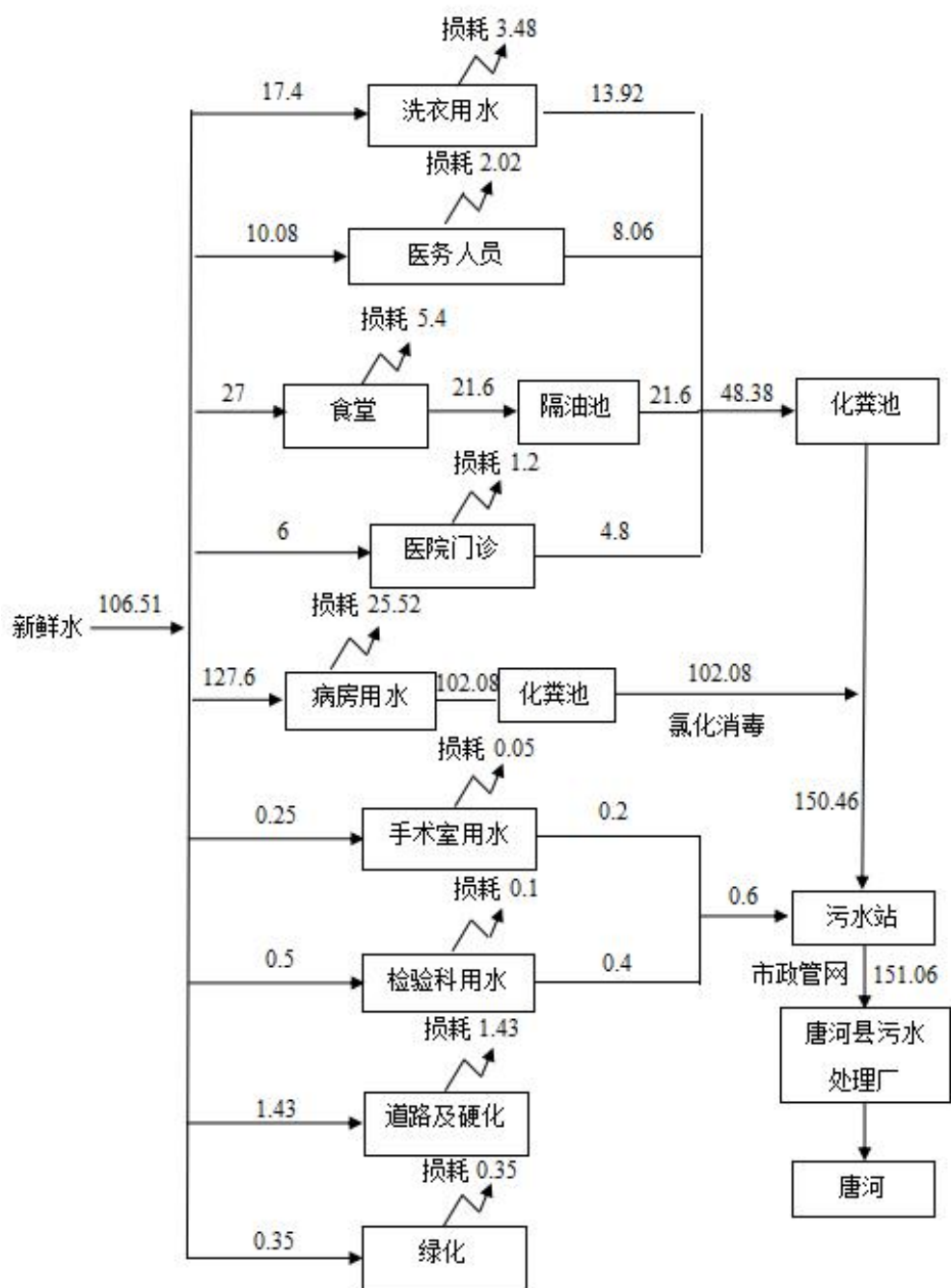
(2) 给排水：本项目供水由市政管网供给。项目采用雨污分流制，食堂废水与生活污水进入化粪池（100m³）处理，病区废水经单独化粪池（150m³）+氯化消毒处理后与医疗废水一并排入拟建的污水处理站（处理能力200m³/d）处理，处理达标后通过市政污水管网排入唐河县污水处理厂；雨水排入市政雨水管网，排入唐河。

该项目拟设床位290张，医务人员168人，日均接待能力按600人次/日计。结合《河南省地方标准工业与城镇生活用水定额》（DB41 T385-2020）中对医院类用水定额的规定，医务人员供水标准：60L/人·日；二级医院住院病人供水标准：440L/床·日；洗衣量取值3kg/床·d计，结合实际情况，本次洗衣用水量按照20L/kg计。道路及硬化面积713平方米，用水量取2L/m²·d；绿化350平方米，用水量取1.5L/m²·d。消防事故不定，且消防过程用水量亦不定，故消防用水不计入总用水量。

本项目排水按用水量80%计，项目用排水详见下表，项目水平衡见图1。

表 5 项目用排水情况一览表

序号	用水单元	用水单位数	用水定额	用水量 (m ³ /d)	废水产生量 (m ³ /d)
1	门诊	600 人	10L/人·次	6	4.8
2	病房	病床 290 床	病床 440L/（床·d）	127.6	102.08
3	医务人员	168 人	60L/人·天	10.08	8.06
4	医院洗衣	20L/kg	870kg	17.4	13.92
5	食堂	1350 人次/日	20L/人·次	27	21.6
6	手术室	300 人·次/a	300L/人·次	0.25	0.2
7	检验科室	/	/	0.5	0.4
8	道路及硬化	713m ²	2L/m ² ·d	1.43	/



9	绿化	350m ²	1L/m ² ·d	0.35	/
10	合计	/	/	190.61	151.06

图1 项目营运期用排水平衡图 单位：m³/d

（3）供暖和制冷工程

本项目医院不设置单独锅炉进行供暖，不设置中央空调系统，现有一部分分体空调，根据需要，增加部分采用分体壁挂式空调或柜式空调，后期由

建设单位统一采购。

（4）消防工程

本项目消防用水量室外按照 30L/s，室内按照 40L/s，火灾延续时间为 1h。

室外消防栓系统：为临时高压消防给水系统，由设在消防泵房内的两台室外消防泵从消防水池抽水加压供至室外消防管网。

室内消防栓系统：室内消火栓系统为临时高压局部稳压给水系统，按规范要求消防电梯前室、走道等公共部位布置消火栓，其间距保证同一平面有两支水枪充实水柱同时到达任何部位。

给水方式：采用消防栓加压供水方式。

自动喷水灭火设备用水量：30L/s，火灾延续时间为 1h。

自动喷水灭火系统：本系统为临时高压局部稳压湿式系统，按中危险级 I 级，喷水强度 6L/min.m²，作用面积 160m²，持续喷水时间 1h。在消防泵房内设喷淋泵两台（一用一备）。

消防水源：室内外消防水贮存在消防水池内，消防水池为室外地埋式。在消防水池中贮存 1 小时的自配水量，水泵房内设置有自喷泵，消防初期用水由消防水箱及水箱间内的增压稳压设备供给。单体消防设计按照《建筑防火设计规范》、《高层民用建筑设计防火规范》等有关规范和技术要求进行设计。

（5）供氧系统

本项目设置集中式供氧站 150m³。采用医用分子筛变压吸附 PSA 制氧系统，是以分子筛（molecular sieve）为吸附剂，通过变压吸附法（pressure swing adsorption, PSA）以环境空气为原料，在常温低压的条件下，利用分子筛加压时对空气中的氮气（吸附质）吸附容量增加，减压时对空气中的氮气吸附容量减少的特性，形成加压吸附、减压解吸的快速循环过程，使空气中的氧和氮气得以分离，而空气中的二氧化碳、气态酸和其它气态氧化物等，均属于

分子极性很强的物质，很难通过分子筛，从而使产出氧的氧气纯度达到 93% v/v 以上)。

(6) 消毒工程

污水站处理后的废水中仍然含有大量的致病微生物、寄生虫卵等，需进一步进行消毒处理，医院废水消毒是医院污水处理的重要工艺过程，其目的是杀灭污水中的各种致病菌。医院污水消毒常用工艺为氯消毒（如氯气、二氧化氯、次氯酸钠）、氧化剂消毒（加臭氧、过氧乙酸）、辐射消毒（如紫外线、 γ 射线）。考虑项目周边环境敏感程度和安全性，并结合项目规模，本项目选择的是氯消毒。

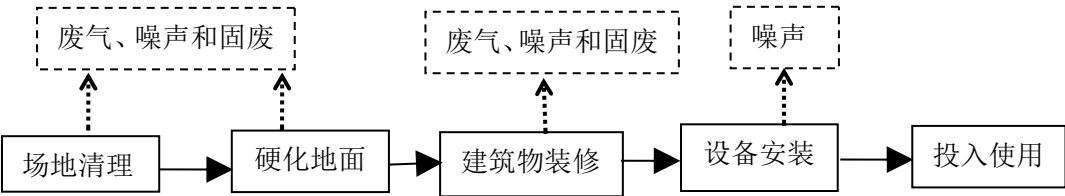
5、劳动定员及工作制度

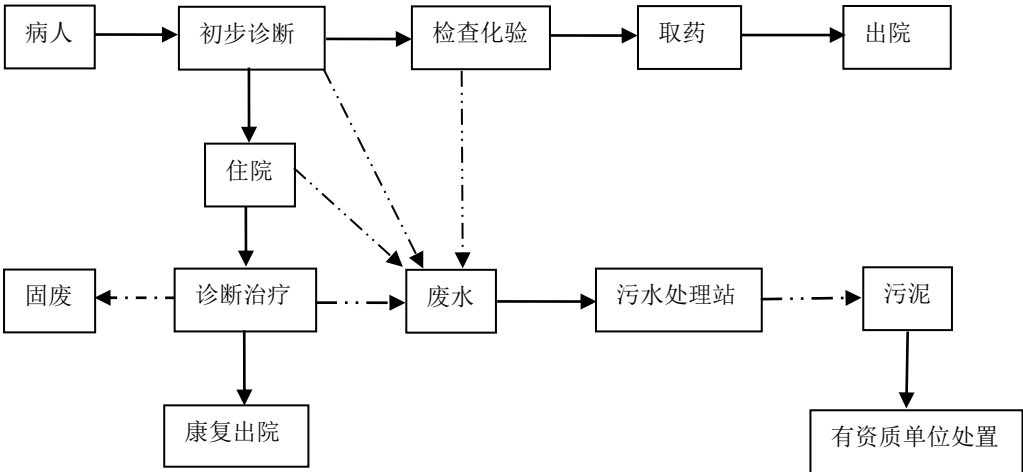
项目需要医生、护士及管理人员等劳动定员共计168人（包含专家），实行三班工作制，每班工作8h，全年工作；院区内设置床位数290张，日均接待能力按600人次/日计。

6、厂区平面布置

项目位于唐河县新春街路东，银化路北，原唐河县中医院内。综合建设条件较好。项目建设符合唐河县城市总体规划要求，医院周边交通便利，基础设施齐全，适合本项目的建设。

项目改造后占地总面积 6067 平方米（合 9.1 亩），总建筑面积 10605.99 平方米，290 个病床位，临新春路主大门位置不变，原有建筑位置不变。根据现有建筑房屋位置、面积和内部构造，原有建筑计划功能划分如下：急诊部（8#楼）624.35 平方米，门诊楼(1#)2229.08 平方米，住院部（2#楼）3470.58 平方米，医技楼（3#楼）1286.40 平方米，行政办公楼(6#楼)1040.36 平方米，生活服务楼(5#楼)1053.00 平方米，后勤保障楼(4#楼)517.58 平方米，体检设备楼(7#楼)384.64 平方米。项目北侧为和谐小区、南侧为银化路、西侧为新春街路。项目周边环境示意图见附图 2，平面布置见附图 3。

工艺流程和产排污环节	项目工艺流程及简述： 1、施工期工艺流程简述 本次施工内容包括场地平整，建筑物装修、设备安装等。施工期工艺流程如下所示：  图 2 施工期工艺流程图 工艺流程描述： （1）场地平整、地面硬化 由于地面坑洼不平，用推土机将地面找平，该过程产生废气、固废和噪声。硬化地面主要包括土石方作业、挖方、填方等，该过程产生废气、固废和噪声。 （2）建筑物装修 主要包括各建筑物的维修、室内装修装饰等，该过程产生废气、固废和噪声， （3）设备安装 设备安装过程中用到的钻机、电锤、切割机等会产生噪声和固废。 2、营运期工艺流程 本项目为医院项目，医院属于基本医疗服务设施，主要为来院就医的病人提供检查、治疗、住院疗养的空间，医疗工作流程及产污环节见下图。 工艺流程如下图所示。
-------------------	--

	 图 3 项目工艺流程及产污环节示意图 主要污染工序： 1、施工期的污染产生环节 (1) 废气：厂区地面清理、平整、硬化过程中产生的扬尘；各种燃油动力机械和运输车辆运作产生的燃油废气。 (2) 废水：主要为施工人员生活污水和施工废水。 (3) 噪声：各类施工机械、运输车辆等产生的施工噪声。 (4) 固体废物：主要是施工过程中的建筑垃圾和施工人员产生的生活垃圾。 2、营运期的污染产生环节 (1) 废气：主要是污水站产生的恶臭，厨房产生的油烟和汽车尾气。 (2) 废水：门诊治疗及住院治疗过程中产生的检验废水、诊疗废水、病人和医务人员生活过程产生的生活污水。 (3) 噪声：主要是风机和空调机组等设备产生的机械噪声。 (4) 固废：主要门诊治疗及住院治疗过程中产生的医疗废物、污水站污泥、病人和医务人员生活过程产生的生活垃圾。
与项目有关的原有环境污染问题	原有项目污染源分析： 迁建项目工艺流程不变，与原有项目一致，详见工程分析章节。 (1) 大气污染物 原有项目恶臭污染物氨气排放量约为 0.002584t/a 和硫化氢约为 0.000101t/a。均为无组织排放。 (2) 废水

	食堂废水与生活污水进入化粪池（100m³）处理，病区废水经单独化粪池（150m³）+氯化消毒处理后与医疗废水一并排入拟建的污水处理站（处理能力 200m³/d）处理，处理达标后通过市政污水管网排入唐河县污水处理厂。污水排放量约为 21900t/a，主要污染物 COD 排放量约为 1.095t/a、氨氮排放量约为 0.1095t/a 等。 （3）固废 原有项目产生的固体废物主要有员工生活垃圾、污水站污泥、医疗废物等。生活垃圾产生量约为 147.68t/a，由当地环卫部门统一清运；化粪池及污水站污泥经消毒脱水后污泥量为 4.554t/a（含水率 60%），暂存于危废间，定期委托有资质单位进行处理；医疗废物总产生量约为 37.048t/a，暂存于危废间，定期委托有资质单位进行处理。 综上所述，原有项目主要污染物均得到妥善处置。 本项目用地为原唐河县中医院，现为空置楼房，该项目用地性质属于医疗卫生用地，无原有环境问题。
--	---

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、环境空气质量现状

根据环境空气质量功能区划，本项目所在地为二类功能区，环境空气质量执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及修改单二级标准。根据《环境影响评价技术导则 大气环境》（HJ2.2-2018）中“项目所在区域达标判定，优先采用国家或地方生态环境主管部门公开发布的评价基准年环境质量公告或环境质量报告中的数据或结论”。

本次评价常规监测因子引用南阳市生态环境局唐河分局环境监测站 2019 年统计数据，常规监测因子空气质量现状监测结果统计见下表。

表 6 常规监测因子环境空气现状监测结果统计表

单位：μg/m³

监测因子	年评价指标	现状浓度 (μg/m³)	标准值 (μg/m³)	占标率 (%)	达标 情况
SO ₂	年平均质量浓度	8	60	13.3	达标
NO ₂	年平均质量浓度	20	40	50	达标
PM ₁₀	年平均质量浓度	86	70	123	超标
PM _{2.5}	年平均质量浓度	54	35	154	超标
CO	第 95 百分位数 24 小时平均浓度 (mg/m³)	1100	4000	27.5	达标
O ₃	日最大 8 小时滑动平均值的第 90 百分位数	147	160	91.9	达标

由上表可知，该区域 SO₂、NO₂ 的年均值、CO 和 O₃ 的日均值均可满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及修改单二级标准的要求；PM₁₀ 和 PM_{2.5} 年均值不满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及修改单二级标准的要求，项目所在区域为不达标区域。目前唐河县已严格执行唐河县污染防治攻坚战领导小组办公室《关于印发唐河县 2020 年大气污染防治攻坚战实施方案的通知》（唐环攻坚办〔2020〕88 号）等政策相关要求，通过实施清新空气运动，加强物料堆场、施工工地等管理，切实减少细颗粒物产生及排放，改善当地环境质量，空气质量将逐渐转好。

2、地表水环境质量现状

项目最近水体为西侧 1.7km 的唐河。唐河水体功能为Ⅲ类，执行《地表水环

境质量标准》（GB3838-2002）III类标准。项目最近的国（省）控断面为郭滩断面。本次评价收集了该断面 2020 年 1~7 月的水质监测数据（来源为南阳市环保局），监测数据见下表。

表 7 唐河郭滩断面 1-7 月监测数据统计表 单位 mg/L

日期	COD	NH ₃ -N	总磷
1 月	17	0.33	0.05
2 月	15	0.29	0.06
3 月	15	0.265	0.04
4 月	18	0.325	0.07
5 月	16	0.292	0.02
6 月	17	0.33	0.09
7 月	19	0.355	0.03
《地表水环境质量标准》 （GB3838-2002）III类标准	20	1.0	0.2
达标情况	达标	达标	达标

由上表可知，唐河郭滩监测断面水质能够满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准要求。

3、声环境质量现状

本项目所在地属 2 类区，环境噪声执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准。2021 年 08 月 31 日~2021 年 09 月 2 日对厂区东、南、西、北厂界外 1m 处进行现场实测，连续实测两天，昼夜各实测一次，噪声监测结果见下表。

表 8 项目厂区声环境监测结果 单位：dB（A）

序号	监测点位	噪声值				标准限值	
		08 月 31 日	09 月 1 日	09 月 1 日	09 月 2 日		
		昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间
1	东厂界	51.1	43.6	51.6	43.4	60	50
2	南厂界	52.3	42.2	52.7	42.9		
3	西厂界	52.6	42.5	54.5	42.7		
4	北厂界	52.2	43.0	53.8	43.7		
5	和谐小区	53.0	41.6	51.9	44.5		

污 染 物 排 放 控 制 标 准	执行标准名称及级（类）别	项目		标准限值	
	《医疗机构水污染物排放标准》 （GB18466-2005）表 3 标准	污水处理站周边大气 污染物最高允许浓度		氨	1.0mg/m ³
				硫化氢	0.03mg/m ³
				氯气	0.1mg/m ³
	河南省地方标准《餐饮业油烟污染 物排放标准》（DB41/1604-2018） 表 1 大型	油烟		浓度限值 1.0mg/m ³ ， 去除效率≥95%	
		非甲烷总烃		浓度限值 10.0mg/m ³	
	《医疗机构水污染排放标准》（GB1 8466-2005）表 2 预处理标准	化学需氧量（COD）		250mg/L	
		生化需氧量（BOD ₅ ）		100mg/L	
		悬浮物（SS）		/	
		氨氮		60mg/L	
		粪大肠菌群		5000MPN/L	
	《污水综合排放标准》 （GB8978-1996）表 4 三级标准	COD		500mg/L	
		SS		400mg/L	
	唐河县污水处理厂设计进水水质	COD	350mg/L	SS	200mg/L
		BOD ₅	160mg/L	氨氮	30mg/L
	《声环境质量标准》 （GB 3096-2008）2 类	等效 A 声级 LAeq		昼间 60dB(A) 夜间 50dB(A)	
	《工业企业厂界环境噪声排放标准 》（GB12348-2008）2 类	等效 A 声级 LAeq		昼间 60dB（A） 夜间 50dB（A）	
《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）；《危险废物贮 存污染控制标准》（GB18597-2001）及 2013 年修改单					
污水站污泥执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 4 综合医疗机构和 其他医疗机构标准（污泥粪大肠菌群≤100MPN/g，蛔虫死亡率>95%）					
总 量 控 制 指 标	本项目营运期无 SO ₂ 和 NO _x 产生，故本项目不涉及废气总量控制指标。 本项目营运期主要为病员和职工的生活污水和诊疗废水，采用厂界排污口出 水水质核算项目入管网总量，采用唐河县污水处理厂出水水质核算项目外排环境 总量。项目废水厂区排放总量：废水量 55136.9m ³ /a，COD8.2705t/a，氨氮 1.433 6t/a；入河量总量控制指标：废水量 55136.9m ³ /a，COD2.7568t/a，氨氮 0.2757t/a。				

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施	项目施工期建设影响因素主要为废气、废水、固废、噪声等。		
	1、项目施工期废气主要为运输扬尘、施工扬尘、车辆尾气和装修废气；		
	2、项目施工期废水主要为生活污水和车辆清洗水；		
	3、项目施工期噪声主要为吊装机、挖掘机等，特点是间歇或者阵发性的，并具备流动性、噪声较高的特征，其声源值为 75-85dB（A）；		
	4、项目施工过程中产生的固体废弃物主要为建筑垃圾和施工人员生活垃圾。项目施工期环境保护措施见下表。		
	表 10 施工期主要环保措施一览表		
	环境要素	污染因素	环保措施
	大气	运输扬尘	加强施工场地及车辆进出路面的洒水抑尘措施，设置车辆清洗装置清洗车辆车身与车轮，保持路面在一定湿度范围内，以减少起尘量；施工临时道路进行平整压实处理，并定时洒水抑尘；机械设备必须按照施工路线行驶，不能随意碾压，增加破坏面积，车辆统一调度，避免拥挤。
		施工扬尘	施工场地严格落实省市县大气攻坚战“六个百分之百”要求，硬质材料围挡、防尘布覆盖、进出车辆冲洗、渣土车密闭、定时洒水抑尘、禁止现场搅拌混凝土、禁止现场配置砂浆；减少土方堆积时间，快速开挖和快速回填，大风天气禁止土方作业。
		汽车尾气	施工期间，不用的设备应及时关闭，以减少机械废气产生；同时加强对车辆的疏导和管理，减少车辆怠速情况发生，以减少车辆尾气排放。
		装修废气	采用环保清洁材料
	地表水	生活污水	生活污水设置 5m³ 化粪池，排入城市下水道。
		清洗废水	清洗废水设置 5m³ 沉淀池，循环利用不外排。
	噪声	施工设备	尽量选用低噪声设备，同时加强设备的日常维修保养，使施工机械保持良好的运行状态，避免高噪声设备在非正常状态下运转。为防止施工过程产生的机械噪声对环境的影响，运输及施工时间在昼间进行，严格禁止夜间（晚上 22:00~次日 6:00）和午休时间施工。设置施工围挡，采用硬质材料，对较近居民一侧设置 2 米高围挡，最大程度减少对周边居民的噪声污染。
	固废	生活垃圾	生活垃圾收集到垃圾箱，施工结束后运往附近生活垃圾中转站。
		建筑垃圾	施工结束后，建筑垃圾运往县城指定地点，不得随意倾倒。

项目在营运期间产生的主要环境污染因素包括废气、废水、噪声和固废。

1、废气

项目医院营运期废气污染物主要为厨房油烟废气、污水处理站恶臭、医疗固废暂存间恶臭、生活垃圾收集间恶臭以及地面停车场尾气。

恶臭是大气、水、固体废物中异味通过空气介质，作用于人的嗅觉而被感知的一种感觉污染。污水处理站的恶臭气体主要来源于污水、污泥中有机物的分解、发酵过程中散发的化学物质，主要种类有：硫化物、氨、硫醇、甲基硫、粪臭素、丙酸等。

1.1 废气源强

(1) 污水处理设施恶臭气体

本项目拟建污水站为地埋式，处理工艺为“格栅+调节池+缺氧池+接触氧化池+沉淀池+消毒池”。污水处理站运行过程中有恶臭产生，主要成分为 H_2S 和 NH_3 ，产生的部位主要为调节池、污泥池等。因污水处理设施各构筑物均为地埋式设计，为降低运行过程中产生的恶臭气体对周围环境的影响，污水处理站排出的废气应进行除臭除味处理，定期喷洒除臭剂，加强污水站周边绿化，依靠植物自身对恶臭气体的吸收能力降低恶臭影响。

由于恶臭物质的逸出和扩散机理比较复杂，废气源强难于计算，医院污水处理站恶臭气体污染源强类比美国 EPA 对城市污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究结果，每削减 $1gBOD_5$ ，可产生 $0.0031g$ 的氨气和 $0.00012g$ 的硫化氢进行估算，根据上表可知，项目污水经自建污水处理站处理后 BOD_5 削减量为 $3.7259t/a$ ，则污水处理站恶臭污染物氨气和硫化氢产生量见下表。

表 11 项目污水处理系统恶臭气体产排情况一览表

污染源	污染物产生情况 (t/a)		处理措施	污染物排放情况 (t/a)	
	NH_3	H_2S		NH_3	H_2S
污水处理设施	0.01155	0.000447	恶臭产气区域喷洒除臭剂，去除效率可达到60%	0.00462	0.0001788

(2) 垃圾恶臭气体

①医疗固废暂存间：医疗垃圾中含有各类易发酵的有机物，尤其是气温较高

时，发酵过程更剧烈，如果管理处置不当，医疗垃圾在堆存过程中会散发出较难闻的恶臭气体，这些恶臭物质主要包括氨、硫化氢、硫醇类、酮类、胺类、吡啶类和醛类。本项目医疗固废暂存间恶臭物质排放方式为无组织排放，由于医疗垃圾均为袋装，外排的污染物浓度偏低且量少。

②生活垃圾收集：医院内垃圾桶的生活垃圾中含有各类易发酵的有机物，尤其是在气温较高时，如果管理处置不当，生活垃圾在堆存、转运过程中会散发出难闻的恶臭气体，恶臭物质主要包括氨、硫化氢、硫醇类等，以无组织方式逸散。

根据资料类比可知，恶臭污染影响与多种气象因素息息相关，其中温度、湿度、大气稳定度、风速以及蒸发量等因素可直接影响恶臭物质的挥发速率；风向决定臭气的扩散方向，风速还影响臭气迁移扩散的速率和距离。与冬季相比，夏季恶臭物质的挥发量较大，所以夏季恶臭物质对外界的污染约高于冬季 0.5~1 个强度级，另外在一定距离范围内，有风时臭气强度比无风时高约一级。

（3）停车场废气

本项目院内的机动车停放采取地上停放方式，自行车、电动车停放采取集中停放方式。机动车停车场面积为 2139.2m²，拟设机动车停车位 100 个，停车位以轻型机动车为主，根据相关资料，轻型机动车尾气中污染物排放参数为 NO_x0.91g/km，CO9.13g/km。车速按照 20km/h、停车时间按照 2min/（辆·次）、每天停车 4 次进行核算，经计算地面停车场汽车尾气污染物的排放量为 NO_x0.2427kg/d、CO2.4347kg/d。故汽车尾气排放量小，对环境影响较小。

（4）厨房油烟废气

本项目设置食堂 1 座，所用能源为天然气，由市政燃气管网进行供给。根据项目工作制度及具体情况，本项目建成后新增用餐人次约为 1350 人·次/d，食用油按 10g/（人·次）计，则食堂使用食用油 13.5kg/d，食堂油烟量和非甲烷总烃量分别按食用油耗量的 3%和 1%计，全年工作 365d，日排烟按 4h 计，则油烟和非甲烷总烃产生量分别为 0.1013kg/h（147.825kg/a）和 0.0338kg/h（49.275kg/a），项目共设置 4 台油烟净化装置，单台油烟净化装置废气量为 5000m³/h，则油烟和非甲烷总烃产生浓度分别为 5.065mg/m³和 1.69mg/m³。

油烟为食用油及食品在高温下的挥发物及其冷凝物气溶胶、水汽及室内含尘

气体的混合气，其所含成分相当复杂，有饱和脂肪酸、不饱和脂肪酸，加上氧化裂解后的多种短链醛酮、酸醇等有刺激性味道的产物等。餐厅内应安装经国家认证的、净化效率不低于 95% 的油烟净化装置，本次油烟净化效率取 95%，非甲烷总烃净化效率取 60%，经净化处理后食堂油烟排放量为 0.0051kg/h（7.3913kg/a），排放浓度为 0.2533mg/m³，非甲烷总烃排放量为 0.0135kg/h（19.71kg/a），排放浓度为 0.676mg/m³。能够满足河南省地方标准《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）（油烟排放限值 1.0mg/m³，油烟去除效率≥95%，非甲烷总烃排放限值 10.0mg/m³）的要求。

1.2 防治措施

（1）恶臭气体

本项目恶臭气体来源于污水处理站和垃圾收集暂存点。

恶臭物质的污染影响主要表现在两个方面：一方面是对人体的影响，表现为直接作用于人体感觉，使人体感到头疼、恶心、食欲不振、营养不良、妨碍睡眠、情绪不佳、诱发哮喘等；另一方面是对社会经济的影响，恶臭属于感觉公害，在恶臭污染地区，工作人员效率下降。

A、垃圾收集点的恶臭气体是多组分、低浓度化学物质形成的混合物，其主要成分为氨、硫化氢和甲硫醇、三甲胺等脂肪类物质。垃圾收集点产生的恶臭与保洁、及时清运密切相关。本医院内的生活垃圾由专人负责分类收集、密闭贮存、密闭处理，委托环卫部门处理。污水处理站产生的污泥，定期经脱水消毒，可有效降低恶臭的产生，随后与医疗垃圾一并处置，污泥的处置需达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 4 污泥处理要求；生活垃圾投入垃圾箱由保洁人员统一集中至生活垃圾收集间（箱），委托环卫部门清运处理。垃圾收集间（箱）应及时做好清运工作，保持垃圾收集间（箱）的清洁卫生，防止蚊蝇滋生，同时公共用房设计安装机械通风系统，以保护医护人员的身心健康，采取以上措施可将恶臭影响减至可接受程度。

B、污水处理站恶臭气体

本项目建成污水处理设施后，在污水处理设施运行过程中将产生少量臭气，同时污泥在脱水过程也会产生少量臭气，主要成分为氨气和硫化氢等，这些臭气

在水底大部分转化为氨盐。

本项目污水处理设施设置在场区南角，采取全密闭设计。考虑到项目周围距离环境敏感点较近，为了降低其对项目本身和周边居民的影响，且根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中的要求，污水处理站排出的废气应进行除臭除味处理，本次污水处理站拟地下密闭设计，定期喷洒除臭剂，加强污水站周边绿化，依靠植物自身对恶臭气体的吸收能力降低恶臭影响，最后无组织逸散到周边环境的恶臭气体极少。

（2）地面停车场汽车尾气

项目内道路行驶在地上停车场汽车尾气排放属于无组织排放，对项目内的空气质量造成了一定的影响，由于项目区内道路空气流动性较好，产生的汽车尾气很快通过大气作用扩散开来，对周围空气环境影响有限。本次评价建议营运期加强对地面停车车辆的进出管理，尽量缩短汽车出入口停留时间等措施，可减少汽车废气对周围环境和自身的影响。

综上所述，项目营运期废气污染物经过采取上述处理措施后，均可以达标排放，对周围大气环境影响较小。

1.3 本项目废气产排情况核算

项目废气产排核算情况详见表下表

表 12 大气污染物年产生量核算表

序号	类型		年产生量	年排放量
1	食堂油烟废气	油烟	0.1478t/a	0.0074t/a
		非甲烷总烃	0.0493t/a	0.0197t/a
2	汽车尾气	CO	0.8887t/a	0.8887t/a
		NOx	0.0886t/a	0.0886t/a
3	污水站恶臭	NH ₃	0.01155 t/a	0.00462t/a
		H ₂ S	0.000447 t/a	0.0001788 t/a

1.4 环境影响分析

（1）废气源强及排放标准

本次项目主要对污水处理站的恶臭废气进行预测，恶臭废气源强及排放标准见下表

表 13 恶臭废气源强及排放标准一览表

序号	产污环节	污染物	主要污染防治措施	国家或地方污染物排放标准		源强 (kg/h)
				标准名称	浓度限值 (mg/m ³)	
1	污水处理站	NH ₃	喷洒除臭剂，加强绿化	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准	1.0	0.0004
2		H ₂ S			0.03	0.000017

(2) 评价因子和标准

项目评价因子和标准见下表。

表 14 环境空气质量评价标准

单位：μg/m³

排放方式	评价因子	1 小时均值	来源
无组织连续排放	NH ₃	200	《环境影响评价技术导则 大气环境》（HJ2.2-2018）附录 D
	H ₂ S	10	

(3) 估算参数

本项目估算模式参数详见下表。

表 15 估算模式参数表

参数		取值
城市/农村选项	城市/农村	城市
	人口数（城市选项时）	140 万
最高环境温度/℃		41.6
最低环境温度/℃		-19
土地利用类型		城市
区域湿度条件		中等湿度气候
是否考虑地形	考虑地形	☐ 是 ☒ 否
	地形数据分辨率/m	/
是否考虑岸线熏烟	考虑岸线熏烟	☐ 是 ☒ 否
	岸线距离/km	/
	岸线方向/°	/

(4) 预测结果

废气污染物预测结果见下表。

表 16 污水站废气污染物预测结果汇总表

污染源	污染物	最大落地浓度 距离 (m)	最大落地浓度 值 (mg/m ³)	环境质量标准 (mg/m ³)	P _{max} (%)
污水处理站	NH ₃	19	7.95E-04	0.2	0.40
	H ₂ S	19	3.38E-05	0.01	0.34

由上表可知, NH₃ 和 H₂S 一小时均值预测值能够满足《环境影响评价技术导则·大气环境》(HJ2.2-2018)附录 D 要求。

(5) 敏感点浓度预测

敏感点大气预测结果见下表。

表 17 项目废气对最近敏感点的影响分析

单位: mg/m³

污染源	污染因子	和谐小区	郭庄村	三里庄	评价标准
污水处理站	NH ₃	7.95E-04	1.21E-04	4.98E-05	0.2
	H ₂ S	3.38E-05	5.13E-06	2.12E-06	0.01

由上表可知, 项目敏感点 NH₃ 和 H₂S 一小时均值预测值能够满足《环境影响评价技术导则·大气环境》(HJ2.2-2018)附录 D 要求。

(6) 厂界无组织浓度预测

表 18 厂界污染物排放达标分析

污染物	最大落地浓度值 (mg/m ³)	厂界监控 浓度限值 (mg/m ³)	标准来源	达标分析
NH ₃	7.95E-04	1.0	《医疗机构水污染物排放标准》	达标
H ₂ S	3.38E-05	0.03		达标

由上表可知, 本项目恶臭废气厂界无组织排放满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 标准要求。

1.5 大气防护距离

根据《环境影响评价技术导则·大气环境》(HJ2.2-2018)中的相关要求, 本项目大气评价等级为三级评价, 且各污染物最大落地浓度均满足环境质量浓度限值, 不需要设置大气环境防护距离。

2、废水

2.1 废水源强

项目营运期产生的废水主要为门急诊区生活污水、病区生活污水、医务人员生活污水、洗衣废水、手术室废水、检验科废水和食堂废水。

①门诊区生活污水

参照《河南省地方标准-工业与城镇生活用水定额》（DB41 T385-2020）中对医院类用水定额的规定，门诊、急诊区用水量按 10L/人次计；医院日均就诊量约 600 人次，用水量为 6t/d（2190t/a）。排水量按照用水量的 80%计，污水产生量为 4.8t/d（1752t/a）。

②病区生活污水

本医院拟设置住院病房床位 290 张，根据《河南省地方标准工业与城镇生活用水定额》（DB41 T385-2020）中对医院类用水定额的规定，二级医院“病床 440L/（床·d）”，本项目住院人数按照医院满负荷进行核算，故本项目住院病房用水量共计 127.6m³/d（46574m³/a），排水量按照用水量的 80%计，故本项目住院病房废水排放量为 102.08m³/d（55136.9m³/a）。传染科及病区污水经单独化粪池+氯化消毒后进入厂区污水处理站。

③医务人员生活污水

项目医务人员 168 人，参照《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）、《综合医院建筑设计规范》、和《河南省地方标准-工业与城镇生活用水定额》（DB41 T385-2020），医务、陪护人员生活用水取 60L/人·天。则医务人员用水量为 10.08m³/d（3679.2m³/d）。排水系数按 0.80 计，污水产生量为 8.06m³/d（2943.36m³/d）。

④洗衣废水

本项目单独设置 1 间洗衣房，类比同类型医院洗衣量取值范围为 2-5kg，本次洗衣量取值 3kg/床·d 计，根据《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）相关规定“洗衣 60L/kg”，并结合项目医院实际情况，本次洗衣用水量按照 20L/kg 计，本项目医院设置床位 290 张，故本项目医院洗衣房用水量为 17.4m³/d（6351m³/a），排水量按照用水量的 80%计，则本项目医院洗衣房废水排放量为 13.92m³/d

(5080.8m³/a)，洗衣废水含有的主要污染物为 COD、BOD₅、SS、氨氮、粪大肠菌群和阴离子表面活性剂（LAS）。

⑤食堂废水

医院设置职工食堂，根据项目工作制度及具体情况，用餐人员约为 450 人（3 餐），则每天用餐人次为 1350，根据《全国民用建筑工程设计技术措施给水排水》，食堂用水量按每人每次 20L 计算，则用水量为 27t/d（9855t/a）。废水产生系数按 0.80 计，污水产生量为 21.6t/d（7884t/a）。

⑥手术室废水

项目年均手术约 300 台，类比同类医院，用水量按 300L/人次计，则用水量约为 0.25t/d（90t/a）。废水产生系数按 0.80 计，污水产生量为 0.2t/d（72t/a）。

⑦检验废水

医院直接购进成套的试剂盒，试剂盒内配有分析和测定所需的全部试剂，使用时直接加入检验设备中，不需自制检验试剂。检验科化验用水主要是仪器设备及容器清洗用水，类比同类医院，用水量约为 0.5t/d（182.5t/a）。废水产生系数按 0.80 计，污水产生量为 0.4t/d（146t/a）。

表 19 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			排放口编号	排放口设置是否符合要求	排放口类型
					设施编号	设施名称	施工艺			
1	综合污水	COD、BOD ₅ 、SS、氨氮、粪大肠菌群	唐河县污水处理厂	间断间断	TW001	污水处理站	格栅+调节池+AO 工艺+沉淀池+消毒池	DW001	是	总排口

表 20 本项目废水间接排放口基本信息表

排放口编号	排放口地理坐标		废水排放量（m ³ /d）	排放去向	排放规律	容纳污水厂信息	
	经度	纬度				名称	污染物种类及排放标准（mg/L）
DW001	112°50'23.88"	32°41'10.33"	151.06	唐河县污	间断	唐河县	COD50、氨氮 5.0、

				水处理厂	排放	污水处 理厂	BOD ₅ 10、SS10
--	--	--	--	------	----	-----------	--------------------------

表 21 本项目废水污染物排放执行标准表

排放口编号	污染物种类	排放标准	
DW001	COD	《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准、《污水综合排放标准》（GB8978-1996）表 4 三级标准和唐河县污水处理厂设计进水水质	250
	NH ₃ -N		30
	BOD ₅		100
	SS		200
	粪大肠菌群		5000个/L

表 22 本项目废水污染物排放信息表

序号	排放口编号	污染物种类	出厂排放情况			入环境排放情况		
			排放浓度 (mg/L)	日排放量 (kg/d)	年排放量 (t/a)	排放浓度 (mg/L)	日排放量 (kg/d)	年排放量 (t/a)
1	DW001	COD	150	22.659	8.2705	50	7.553	2.7568
		BOD ₅	100	15.106	5.5137	10	1.5106	0.5514
		SS	60	9.0636	3.3082	10	1.5106	0.5514
		氨氮	26	3.9276	1.4336	5	0.7553	0.2757
		粪大肠菌群	<5000 个/L	/	/	/	/	/

2.2 废水处理措施

项目综合废水产生量约为 151.06m³/d，根据《医院污水处理工程技术规范》（2029-2013），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%，本项目取 20%，确定本次医院污水处理工程设计水量为 181.272m³/d。综合废水经医院污水站处理（处理能力 200m³/d），达标处理后经市政污水管网排入唐河县污水处理厂，最终排入唐河。

（1）污水处理设施工艺流程

项目污水处理设施工艺流程为“格栅+调节池+AO 工艺+沉淀池+消毒池”。

由于医院污水排放的水质水量变化较大，为保证处理系统的处理效果以及适应污水排放规律，处理系统前设置一座调节池，池底设计两台（一备一用）潜水泵，保证后续污水处理水质、水量稳定；污水自流进入调节池前，通过人工

细格栅，将污水中含有的漂浮物截留去除；污水经提升泵提升到主反应池，主反应池包括生物选择区和主反应区，在生物选择区提供大量不同种类的微生物，微生物经污水流动载入主反应区内，在有氧的条件下大量繁殖，氧化、分解污水中的各类有机物。同时，主反应池内设污泥泵，将污泥排入污泥池。污泥池中的污泥经重力浓缩消化以后定期由专人运走。处理后的水进入消毒池，同时在消毒池内加入消毒剂进行消毒。经过消毒后达标排放。

各构筑物介绍

①格栅池：作用是通过粗、细格栅，去除大块或纤维状物质。

②调节池：由于生活污水在不同时间段的来水量及水质均不相同，调节池起到调节水量及混匀水质的作用，通过水量调节以保证整个系统能够正常并连续地运行，而混匀水质可以极大地减轻后续处理的难度。

③缺氧池：在厌氧状态下，污水中的有机物被厌氧细菌分解、代谢、消化，使得污水中的有机物含量大幅减少。

④接触氧化池：工作原理为在曝气池中设置填料，将其作为生物膜的载体。待处理的废水经充氧后以一定流速流经填料，与生物膜接触，生物膜与悬浮的活性污泥共同作用，达到净化废水的作用。

⑤沉淀池：作用是泥水分离，使混合液澄清、污泥浓缩并将分离的污泥回流到生物处理段。其效果的好坏，直接影响出水的水质和回流污泥的浓度。因为沉淀和浓缩效果不好，出水中就会增加活性污泥悬浮物，从而增加出水的 **BOD** 质量浓度；同时，回流污泥浓度也会降低，从而降低曝气池中混合液浓度，影响净化效果。污泥消毒脱水收集后由资质单位处置。

⑥消毒池

医院污水含有大量的致病微生物，通过生物处理过程并不能保证完全杀灭水中的致病微生物，因此需要设立消毒池。

接触消毒池能保证污水与药剂能够充分混合接触，并在设计时间内能够杀死水中的细菌，病毒。并以此达到消毒的目的。本设计采用 3 廊道式接触消毒池。接触池第一廊道前半段设折流挡板，药剂从第一廊道上端进入。设折流挡板是保证药剂与水充分混合，并避免短流。本项目采用的是二氧化氯发生器消毒系统。

该设备以氯酸钠和盐酸为原料，采用防腐计量泵，精确地将原料加入反应系统，通过四级化学反应生成以二氧化氯为主，氯气为辅的混合气体。该气体经水射器吸收后制成消毒液，可直接通入待处理水中进行杀菌消毒并保留管网余氯。它不是单一的消毒剂，由于氧化作用速度为 $\text{ClO}_2 > \text{Cl}_2$ ，因此 ClO_2 首先氧化水中的有机物使其分解，并进行消毒，而少量的 Cl_2 则可保证水中有足够的余氯存在，这对快速氧化水中有机物和杀灭细菌及长久稳定水质均有很好的效果。污水处理工艺流程见下图。



图 4 厂区污水处理工艺流程图

(2) 污水处理可行性分析

本污水处理站利用原项目污水处理设备，处理规模为200m³/d。设计进水指标为COD300mg/L、BOD₅200mg/L、SS250mg/L、氨氮40mg/L、粪大肠菌群3.0×10⁸个/L，污水处理排放情况及水质标准见下表。

表 23 污水处理排放情况及水质标准一览表

因子	排水量 (m ³ /a)	产生浓度 (mg/L)	去除率 (%)	出厂浓度 (mg/L)	入管网 量 (t/a)	污水处理 厂排水浓 度(mg/L)	入河量 (t/a)
COD	55136.9	300	50	150	8.2705	50	2.7568
BOD ₅		200	50	100	5.5137	10	0.5514
SS		250	76	60	3.3082	10	0.5514
氨氮		40	35	26	1.4336	5	0.2757
粪大肠 菌群		3.0×10 ⁸ 个/L	/	<5000 个/L	/	/	/

由上表可知，全院综合废水经过自建污水站处理后各污染物浓度分别为COD150mg/L、BOD100mg/L、SS60mg/L、氨氮26mg/L、粪大肠菌群<5000个/L，能够满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2预处理标准及唐河

县污水处理厂收水水质标准，处理达标后排入唐河县污水处理厂。

2.3 唐河县污水处理厂

(1) 建设情况

唐河县城东污水处理厂位于唐河东岸，伏牛路与新华路交叉口西北角，设计处理规模为 2 万 m^3/d ，其环评报告于 2006 年由南阳市环境保护科学研究所编制，南阳市环境保护局于 2006 年 2 月 24 日以豫环监表[2006]15 号文予以批复，并于 2008 年 8 月 21 日以宛环审[2008]207 号文通过了南阳市环境保护局组织的竣工环保验收。根据南阳市政府要求所有已经建成投入使用的污水处理厂必须在“十二五”期间完成外排废水的一级 A 升级改造工作，唐河县污水处理厂于 2013 年 1 月开始进行升级改造和扩建工程，南阳市环保局于 2013 年 3 月 12 日以宛环审[2013]95 号文予以批复。

(2) 收水范围

扩建后的唐河县污水处理厂收水范围北至外环路、东至星江路、南至三夹河、西至唐河，服务面积 35.14km^2 ，目前唐河县城城区已投入运行的雨污分流制污水管网系统总长约 30km。

(3) 工艺和规模

处理工艺为“旋流池+厌氧池+氧化沟+二沉池+深度处理”，改造后处理规模为 4 万 m^3/d ，出水水质达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）中一级 A 标准，然后排入唐河。

2.4 地表水环境影响

本项目废水间接排放。根据《环境影响评价技术导则 地面水环境》（HJ2.3-2018），项目地表水评价等级为三级 B。本项目废水经院内污水处理站处理达标后，排入唐河县污水处理厂，不会对区域地表水产生较大影响。

3、噪声

主要噪声设备、源强及采取措施见下表。

表 24 项目主要噪声源强及降噪措施一览表 单位：dB（A）

序号	设备名称	数量（台）	源强	治理措施	降噪结果
1	风机	3	80	减振、隔声等措施	65

2	空调机组	20	70		60																																																																														
评价采用《环境影响评价技术导则—声环境》（HJ2.4-2009）中推荐的噪声随距离衰减的公式进行预测。根据项目平面布置图及各设备与厂界距离进行预测如下表。 声环境影响预测模式如下： （1）衰减公式： $L_{eq}=L_A-20lg\left(r_1/r_0\right)$ 式中：L_{eq}—等效连续 A 声级，dB（A）； L_A—声源源强，dB（A）； r_1/r_0—噪声受点和源点的距离，m。 （2）声压级（分贝）相加公式： $L=10lg\sum_{i=1}^n10^{0.1L_i}$ 式中：L—几个声压级相加后的总压级，dB（A）； L_i—某一个声压级，dB（A）； n— 噪声源数。																																																																																			
表 25 厂界噪声预测结果一览表 单位：dB（A） <table><tr><th>预测点位</th><th>噪声源</th><th>降噪后</th><th>最近距离m</th><th>叠加前</th><th>贡献值</th><th>现状值</th><th>预测值</th><th>标准值</th><th>达标情况</th></tr><tr><td rowspan="2">东</td><td>风机</td><td>65</td><td>43</td><td>32</td><td rowspan="2">35</td><td rowspan="2">/</td><td rowspan="2">/</td><td rowspan="10">昼间 ≤60，夜 间≤50</td><td>达标</td></tr><tr><td>空调机组</td><td>60</td><td>44</td><td>27</td></tr><tr><td rowspan="2">南</td><td>风机</td><td>65</td><td>52</td><td>31</td><td rowspan="2">33</td><td rowspan="2">/</td><td rowspan="2">/</td><td>达标</td></tr><tr><td>空调机组</td><td>60</td><td>50</td><td>26</td></tr><tr><td rowspan="2">西</td><td>风机</td><td>65</td><td>42</td><td>33</td><td rowspan="2">35</td><td rowspan="2">/</td><td rowspan="2">/</td><td>达标</td></tr><tr><td>空调机组</td><td>60</td><td>41</td><td>28</td></tr><tr><td rowspan="2">北</td><td>风机</td><td>65</td><td>36</td><td>34</td><td rowspan="2">36</td><td rowspan="2">/</td><td rowspan="2">/</td><td>达标</td></tr><tr><td>空调机组</td><td>60</td><td>38</td><td>28</td></tr><tr><td rowspan="2">和谐小区</td><td>风机</td><td>65</td><td>60</td><td>29</td><td rowspan="2">32</td><td>53.0（昼 间）</td><td>53.0（昼 间）</td><td rowspan="2">达标</td></tr><tr><td>空调机组</td><td>60</td><td>63</td><td>24</td><td>44.5（夜 间）</td><td>44.5（夜 间）</td></tr></table>						预测点位	噪声源	降噪后	最近距离m	叠加前	贡献值	现状值	预测值	标准值	达标情况	东	风机	65	43	32	35	/	/	昼间 ≤60，夜 间≤50	达标	空调机组	60	44	27	南	风机	65	52	31	33	/	/	达标	空调机组	60	50	26	西	风机	65	42	33	35	/	/	达标	空调机组	60	41	28	北	风机	65	36	34	36	/	/	达标	空调机组	60	38	28	和谐小区	风机	65	60	29	32	53.0（昼 间）	53.0（昼 间）	达标	空调机组	60	63	24	44.5（夜 间）	44.5（夜 间）
预测点位	噪声源	降噪后	最近距离m	叠加前	贡献值	现状值	预测值	标准值	达标情况																																																																										
东	风机	65	43	32	35	/	/	昼间 ≤60，夜 间≤50	达标																																																																										
	空调机组	60	44	27																																																																															
南	风机	65	52	31	33	/	/		达标																																																																										
	空调机组	60	50	26																																																																															
西	风机	65	42	33	35	/	/		达标																																																																										
	空调机组	60	41	28																																																																															
北	风机	65	36	34	36	/	/		达标																																																																										
	空调机组	60	38	28																																																																															
和谐小区	风机	65	60	29	32	53.0（昼 间）	53.0（昼 间）		达标																																																																										
	空调机组	60	63	24		44.5（夜 间）	44.5（夜 间）																																																																												
由上表计算结果可知，项目厂界噪声值均可满足《工业企业厂界环境噪声排																																																																																			

放标准》（GB12348-2008）2类标准（昼间 ≤ 60 ，夜间 ≤ 50 ）；敏感点噪声值可满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）2类标准（昼间 ≤ 60 ，夜间 ≤ 50 ）的要求。项目营运期对周围声环境影响较小。

4、固体废物环境影响分析

本项目产生的固体废物主要是医疗废物、污水站污泥、人员生活垃圾。

4.1、固废产生情况

（1）医疗废物

医疗废物来源广泛、成份复杂，概括起来主要是一次性医疗用品、化验室废物、玻璃器皿、过期药品等。医疗废物属危险废物（编号为HW01），项目拟委托资质单位处置（南阳康卫集团有限公司）。

根据《第二次全国污染源普查城镇生活源产排污系数手册》，医院医疗废物的产生系数约为 $0.5\text{kg}/(\text{床} \cdot \text{d})$ ，本项目病床位数为290张，按照全年满负荷运营，经计算，院区医疗废物总产生量约为 0.145t/d （ 52.925t/a ）。项目产生的医疗废物经收集后暂存至医疗废物暂存处，最终委托南阳康卫环保有限公司集中处置。

（2）生活垃圾

医院设置床位290张，职工168人，门诊流动病人600人/d。生活垃圾产生量门诊流动病人按 $0.2\text{kg}/\text{人} \cdot \text{d}$ 、职工按 $1.0\text{kg}/\text{人} \cdot \text{d}$ 、病床及陪护人员按 $1.0\text{kg}/\text{床} \cdot \text{d}$ ，则生活垃圾产生量约为 0.578t/d （ 210.97t/a ）。评价建议该部分生活垃圾经集中收集后由环卫部门统一处理。

（3）污水站污泥

项目产生的污泥包括化粪池、隔油池污泥、栅渣及污水处理站污泥。在医院污水处理过程中，大量悬浮在水中的有机、无机污染物和致病菌、病毒、寄生虫卵等沉淀分离出来形成污泥，若妥善消毒处理，任意排放或丢弃，同样会污染环境，造成疾病传播和流行。

污水处理站污泥产生量按照每代谢 1kgBOD_5 合成MLSS量为 0.85kg ，污水处理站处理后的 BOD_5 削减量为 3.7259t/a ，预计污水处理站污泥产生量为 3.1900t/a ，化粪池及污水站污泥经消毒脱水后污泥量为 7.975t/a （含水率60%）。

评价要求项目产生的污泥应定期清掏。本项目污泥采用机械压滤的方式进行脱水，拟按照《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中6.3.5“漂白粉消毒+脱水+作为危废进行处理”的方式进行集中处置，要求脱水前污泥投加漂白粉进行

消毒，脱水后的污泥达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表4标准后，暂存于专用密闭容器内，随后作为危险废物委托有资质单位集中处置。项目污水站污泥废物类别HW01，废物代码为841-001-01。

项目主要固废的产生及处置情况详见下表。

表 26 项目固废产生情况一览表

序号	产污环节	固废名称		产生量（t/a）	措施
1	门诊及住院病房	危险废物	医疗废物	52.925	收集到危险废物暂存间（40m ² ），定期由资质单位处置
2	污水站		污泥	7.975	
3	生活垃圾箱	生活垃圾		210.97	收集到垃圾箱由环卫部门清运

4.2 危险废物

项目医疗设施产生的医疗废物、检验科预处理后产生的含氰和含铬废渣收集入医疗废物暂存场所，应按危险废物管理，向唐河县固废辐射管理办公室申报，移送至有资质单位处理。

污水处理系统污泥按照《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）定期清掏（建议每半年清理一次），在贮泥池中用漂白粉进行消毒，消毒后采用机械压滤进行脱水，脱水后污泥含水率应小于60%，消毒脱水后的污泥应按危险废物处置要求由危废处置单位组织清运集中处置，收集运输运送过程也应严格按照《医疗废物管理条例》执行。

本项目危险废物和贮存场所基本情况见下表。

表 27 本项目危险废物基本情况表

序号	名称	类别	危险废物代码	产生量（t/a）	工序装置	形态	主要成分	有害成分	产废周期	危险特性	措施
1	医疗废物	HW01	HW01 中全部代码	52.925	运营	固态	体液、药品等	细菌病毒	1d	T/In	资质单位处置
2	污泥	HW01	841-001-01	7.975	污水站	半固态	污泥	细菌病毒	6个月	In	

表 28 本项目危险废物贮存场所基本情况表

序号	贮存场所名称	危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	占地面积	贮存方式	贮存能力	贮存周期
----	--------	--------	--------	--------	------	------	------	------

1	危险废物	医疗废物	HW01	HW01 中全部 代码	40m ²	袋装	8.0t	7d
2	暂存间	污泥	HW01	841-001-01		桶装	8.0t	30d

本项目医疗废物临时贮存于西侧危废间，建筑面积为 40m²。根据《医疗废物集中处置技术规范》（环发〔2003〕206 号），医疗废物暂存间应满足：

①必须与生活垃圾存放地分开，有防雨淋的装置，地基高度应确保设施内不受雨洪冲击或浸泡；

②必须与医疗区、食品加工区和人员活动密集区隔开，方便医疗废物的装卸、装卸人员及运送车辆的出入；

③应有严密的封闭措施，设专人管理，避免非工作人员进出，以及防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施；

④地面和 1.0m 高的墙裙须进行防渗处理，地面有良好的排水性能，易于清洁和消毒，产生的废水应采用管道直接排入医疗卫生机构内的医疗废水消毒、处理系统，禁止将产生的废水直接排入外环境；

⑤暂存间外宜设有供水龙头，以供暂时贮存库房的清洗用；

⑥避免阳光直射库内，应有良好的照明设备和通风条件；

⑦暂存间内应张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标识；

⑧应按 GB15562.2 和卫生、环保部门制定的专用医疗废物警示标识要求，在库房外的明显处同时设置危险废物和医疗废物的警示标识。

根据《医疗废物管理条例》（中华人民共和国国务院令 380 号）第三章十七条：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防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂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。

第十八条：医疗卫生机构应当使用防渗漏、防逸散的专用工具，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制定的地点及时消毒和清洁。

评价要求，要建立医疗废物管理责任制，健全各项管理规章制度和应急预案，设置专门部门或专（兼）职人员负责本单位医疗废物处置工作；切实做好医疗废物分类收集、暂存、交处置中心处置等环节工作；要采取有效措施，防止医疗废物流失、泄漏、扩散，避免因医疗废物外流导致不良事件发生。一旦发生医疗废物流失、泄漏、扩散及其他突发事件，要按照《医疗废物管理条例》及《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定，及时采取减少危害的紧急处理措施，可有效防止医疗废物的二次污染。

生活垃圾分类收集后由环卫部门定期清运至垃圾中转站。

评价要求，要建立医疗废物管理责任制，健全各项管理规章制度和应急预案，设置专门部门或专（兼）职人员负责本单位医疗废物处置工作；切实做好医疗废物分类收集、暂存、交处置中心处置等环节工作；要采取有效措施，防止医疗废物流失、泄漏、扩散，避免因医疗废物外流导致不良事件发生。一旦发生医疗废物流失、泄漏、扩散及其他突发事件，要按照《医疗废物管理条例》及《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定，及时采取减少危害的紧急处理措施，可有效防止医疗废物的二次污染。

评价认为，只要严格按有关标准、规定执行分类收集，密闭贮存，严防泄漏，并移交有资质单位进行无害化处理，不会对环境造成污染。

5、土壤影响分析

本项目为综合性医院建设，根据《环境影响评价技术导则 土壤环境（试行）》（HJ964-2018）附录 A 土壤环境影响评价项目类别，项目属于社会事业与服务业，为IV类建设项目，根据导则第 4.2.2 规定，IV类建设项目不需开展土壤环境影响评价。

6、地下水影响分析

依据《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ610-2016），本项目属于“V 社会事业与服务业—161、社区医疗、卫生院（站、所）、血站、急救中心等其他卫生机构—全部”地下水环境影响评价项目类别为IV类，不需开展地下水环境影响评价。

7、环境风险分析

环境风险评价的目的是分析和预测建设项目存在的潜在危险、有害因素，建

设项目建设和运行期间可能发生的突发性事件或事故（一般不包括人为破坏及自然灾害），引起有毒有害易燃易爆等物质泄漏，所造成的人身安全与环境影响和损害程度，提出合理可行的防范、应急与减缓措施，以使建设项目事故率、损失和环境影响达到可接受水平。环境风险评价应把事故引起的厂（场）界外人群的伤害、环境质量影响的预测和防护作为评价工作重点。

7.1 项目风险识别

依据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018），本项目可能发生的主要事故风险包括：各类公辅设施涉及的易燃物质、助燃物质、有毒有害物质（如医用酒精、氧气、污水处理站消毒剂次氯酸钠、盐酸）存储、使用过程中的泄露、火灾风险；医疗废物包装袋破损造成医疗废物泄漏，进而引起环境污染，危害人群健康；污水处理站出现停电、设备不能正常运转等状况时，废水不能进行有效处理，直接排入管网。

（1）项目风险物质识别

表 29 项目主要危险物料特性表

物料名称	用途	理化特性	危害特性	燃烧危险性	动物危害程度分段
次氯酸钠	污水处理站	别称漂白水，微黄色溶液，有似氯气的气味，化学式 NaClO，CAS 号 7681-52-9，储存条件 2℃-8℃	手掌大量出汗，指甲变薄，毛发脱落；游离氯可能引起中毒。	受高热分解产生有毒的腐蚀性烟气。具有腐蚀性。有害燃烧产物：氯化物。	急性毒性：LD ₅₀ ：1200mg/kg（大鼠经口）；LC ₅₀ 无资料。
盐酸	污水处理站	无色至淡黄色清澈液体，有刺鼻的酸味。化学式 HCl，CAS 号 7647-01-0，储存条件保持容器密封不超过 30℃。	皮肤腐蚀/刺激，类别 1B；严重眼损伤/眼刺激，类别 1；特异性靶器官毒性-一次接触，类别 3（呼吸道刺激）；危害水生环境-急性危害，类别 2	不燃	/
乙醇	医用	无色液体，有酒香，与水混溶，可溶于醚、氯仿、甘油等多数有机溶剂，用于制酒工业、有机合成、消毒以用作溶剂。	本品为中枢神经系统抑制剂。首先引起兴奋，随后抑制。急性中毒：急性中毒多发生于口服。一般可分为兴奋、催眠、麻醉、窒息四阶段。患者进入第三或第四阶段，出现意识丧失、瞳孔扩大、呼吸不规律、休克、心力循	易燃，其蒸汽与空气可形成爆炸性混合物。遇明火、高热可引起燃烧爆炸。与氧化剂接触发生化学反应或引起燃烧。	LD ₅₀ ：7060mg/kg（兔经口）；7340mg/kg（兔经皮）；LC ₅₀ ：37620mg/m ³ ，10 小时（大鼠吸入）；人吸入 4.3mg/L×50 分钟，头面部发热，四肢发凉，头痛；人吸入 2.6mg/L×39 分钟，头痛，无后作用。

			环衰竭及呼吸停止。慢性影响：在生产中长期接触高浓度本品可引起鼻、眼、黏膜刺激症状，以及头痛、头晕、疲乏、易激动、震颤、恶心等。		
氧气	医用	无色无臭气体，熔点-218℃，沸点-183.1℃，分子量 32，溶于水、乙醇，用于医药、燃料、炸药等	是助燃物，能氧化大多数活性物质。与易燃物质（如乙炔、甲烷等）形成爆炸性的混合物。	/	/
环氧乙烷	医用	在室温和大气压下，本品为无色的可燃气，当温度<10.8℃时，气体液化为无色透明的液体，可与水任意混溶，也能溶于有机溶剂和油脂。	本品能使微生物的蛋白质、DNA 和 RNA 的活性基团（如羧基、氨基、硫氨基和羟基）发生非特异性烷基化，使其正常的生化反应和新陈代谢受阻，导致微生物死亡。穿透力强，可达物品深部。可杀灭大多数病原微生物，包括细菌、芽孢、病毒和真菌，是一种广谱、高效的杀菌消毒剂，气体和液体均有较强的杀菌作用，以气体作用更强，故常用其气体。本品经水解可转化成乙二醇，后者也有一定的杀菌作用。	可燃	/

（2）环境风险事故分析

①化学品运输、储存、装卸过程

本项目化学品运输方式采用陆运，在装卸、运输过程可能潜在的风险事故如：

A、运输过程中因意外交通事故，可能贮罐被撞破，而造成化学品等流出或逸出，导致运输人员和周围人员中毒，造成局部环境污染。

B、运输过程中因长时间震动可造成可化学品逸散、泄漏，导致沿途环境污染和人员中毒。

②化学品贮存、使用过程

本项目使用化学品由人工输送至使用点，在贮存、使用过程可能潜在的风险

事故如：

A、由于贮存装置破裂或操作不当，造成泄漏，导致人员中毒和环境污染。

B、在使用过程中由于操作人员工作不当造成化学品泄露、遇明火、高热等引起燃烧爆炸。

③污水处理站事故排放污水处理设施处于事故状态时或消毒效果达不到要求时，如果污水外排，可能产生严重的污染事故，特别是卫生指标不符合要求，可能造成流行性传染病的传播和蔓延。

7.2 评价工作等级

计算项目所涉及的每种风险物质在厂界内的最大存在量与其在《建设项目环境风向评价技术导则》（HJ169-2018）附录 B 中对应临界量的比值 Q，计算公式如下：

$$Q = \frac{q_1}{Q_1} + \frac{q_2}{Q_2} + \dots \frac{q_n}{Q_n}$$

式中：q₁，q₂，...，q_n—每种危险物质的最大存在量，t；

Q₁，Q₂，...，Q_n—每种危险物质的临界量，t。

当 Q<1 时，该项目环境风险潜势为 I。

当 Q≥1 时，将 Q 值划分为：（1）1≤Q<10；（2）10≤Q<100；（3）Q≥100。

企业环境风险物质与临界量的比值结果见下表

表 30 项目环境风险物质与临界量的比值结果

序号	危险物质名称	厂区最大存在量/t	临界量/t	Q（q _n /Q _n ）
1	次氯酸钠	0.1	5	0.02
2	盐酸	0.05	7.5	0.0067
3	环氧乙烷	0.05	7.5	0.0067
合计		/	/	0.0334

项目风险评价工作等级划分见下表

表 31 风险评价工作等级划分一览表

环境风险潜势	IV、IV ⁺	III	II	I
--------	--------------------	-----	----	---

评价工作等级	一	二	三	简单分析 ^a
a 是相对于详细评价工作内容而言，在描述危险物质、环境影响途径、环境危害后果、风险防范措施等方面给出定性的说明。				
由上表可知，项目$Q < 1$，项目环境风险潜势为 I，风险评价定为简单分析，主要以提出风险防范、减缓和应急措施为主。 7.3 风险防范措施 (1) 操作人员必须经过专门培训，严格遵守操作规程。配备相应品种和数量的消防器材及泄漏应急处理设备。 (2) 次氯酸钠、盐酸储存于阴凉、通风的库房。远离火种、热源，工作场所严禁吸烟。远离易燃、可燃物，避免与还原剂、醇类接触。搬运时要轻装轻卸，防止包装及容器损坏，禁止震动、撞击和摩擦。 (3) 医用酒精储存时远离火种、热源，保持容器密封，采用防爆型照明、通风设施，禁止使用易产生火花的机械设备和工具。 (4) 氧气瓶宜存放在干燥阴凉处，不得撞击。氧气瓶嘴、吸入器、压力表及接口螺纹严禁沾有（染）油脂。氧气瓶在运输和装卸时，要关紧罐阀，拧紧帽盖，轻移轻放，不得碰撞滑滚，抛甩坠落。供氧器在移动、停放、使用过程中，要注意罐体和阀门的保护，防止气罐倾倒，以免造成附件的损坏。使用中如发现漏气，应立即关闭气罐阀门。 (5) 为保证项目产生的医疗废物得到有效处置，使其风险减少到最低程度，而不会对周围环境造成不良影响，应具体采取如下的措施进行防范。 ①科学的分类是消除污染、无害化处置的保证，要采用专用容器，明确各类废弃物标识，分类包装，分类堆放，并本着及时、方便、安全、快捷的原则，进行收集。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是不能混合收集；放入包装物或者容器内的感染性废物、病理性废物、损伤性废物不得取出。当盛装的医疗废物达到包装物或者容器的 3/4 时，应当使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密。对于盛装医疗废物的塑料包装袋应当				

符合下列规格：

黄色—700×550mm塑料袋：感染性废物；

红色—700×550mm塑料袋：传染性废物；

绿色—400×300mm塑料袋：损伤性废物；

红色—400×300mm塑料袋：传染性损伤性废物。

而盛装医疗废物的外包装纸箱应符合下列要求：

印有红色“传染性废物”—600×400×500mm纸箱；

印有绿色“损伤性废物”—400×200×300mm纸箱；

印有红色“传染性损伤性废物”—600×400×500mm纸箱。

项目产生的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，由检验科、病理科等产生单位首先在产生地点进行压力蒸汽灭菌或者化学消毒处理，然后按感染性废物收集处理；化学性废物中批量的废化学试剂、废消毒剂应当由药剂科交由专门机构处置；批量的含有汞的体温计、血压计等医疗器具报废时，应当由设备科交由专门机构处置。

对感染性废物必须采取安全、有效、经济的隔离和处理方法。操作感染性或任何有潜在危害的废物时，必须穿戴手套和防护服。对有多种成份混和的医学废料，应按危害等级较高者处理。感染性废物应分类丢入垃圾袋，还必须由专业人员严格区分感染性和非感染性废物，一旦分开后，感染性废物必须加以隔离。根据有关规定，所有收集感染性废物的容器都应有“生物危害”标志。有液体的感染性废料时，应确保容器无泄漏。

所有锐利物都必须单独存放，并统一按医学废物处理。收集锐利物日包装容器必须使用硬质、防漏、防刺破材料。针或刀应保存在有明显标记、防泄漏、防刺破的容器内。处理含有锐利物品的感染性废料时应使用防刺破手套。另外，有害化学废物不能与一般废物、无害化学废物或感染性废物相混合。稀释通常不能

使有害化学废物的毒性减低。有害化学废物在产生后应分别收集、运输、贮存和处理；必须混合时，应注意不兼容性。为保证有害废料在产生、堆集和保存期间不发生意外、泄漏、破损等，应采取必要的控制措施，如：通风措施、相对封闭及隔离系统、安全措施、防火措施和安全通道。在化学废料的产生、处理、堆集和保存期间，对其包装及标签要求如下：根据废物种类使用废物容器、使用“有害废物”的标签或标记、在任何时候都确保废物容器的密闭性。采用有皱的包装材料包装易碎的玻璃和塑料制品，在包装中同时加入吸附性材料。

②该项目应当建立医疗废物暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物医疗卫生机构建立的医疗废物暂时贮存设施、设备应当达到以下要求：

a、必须与生活垃圾存放地分开，有防雨淋的装置，地基高度应确保设施内不受雨洪冲击或浸泡；

b、必须与医疗区和人员活动密集区隔开，方便医疗废物的装卸、装卸人员及运送车辆的出入；

c、应有严密的封闭措施，设专人管理，避免非工作人员进出，以及防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施；

d、远离医疗区、食品加工区、人员活动区和生活垃圾存放场所，方便医疗废物运送人员及运送工具、车辆的出入；

e、库房外宜设有供水龙头，以供暂时贮存库房的清洗用；

f、避免阳光直射库内，应有良好的照明设备和通风条件；

g、库房内应张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标识；

h、应按《环境保护图形标志—固体废物贮存（处置）场》（GB15562.2）和卫生、环保部门制定的专用医疗废物警示标识要求，在库房外的明显处同时设置危险废物和医疗废物的警示标识。

根据《中华人民共和国固体废物污染防治法》、《中华人民共和国传染病防

治法》，医疗固体废物属危险废物管理范围，必须按照相关规定严格处置。

此外，根据《医疗卫生机构医疗废物管理办法》分类处理规定，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不能混合收集。少量的药物性废物可以混入感染性废物，但应当在标签上注明；废弃的麻醉、精神、放射性、毒性等药品及其相关的废物的管理，依照有关法律、行政法规和国家有关规定、标准执行；化学性废物中批量的废化学试剂、废消毒剂等应当交由专门的有资质的处理机构处理；批量的含有汞的体温计、血压计等医疗器具报废时，应当交由相关有资质的危废处置中心处置；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，应当首先在产生地点进行压力蒸汽灭菌或者化学消毒处理，然后按感染性废物收集处理；放入包装物或者容器内的感染性废物、病理性废物、损伤性废物不得取出。

（6）根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013），调节池有效容积按 6~8h处理水量来计算，而项目废水主要产生于白天的 12 个小时，因此，为满足本项目建成后全院正常情况下污水收集调节的作用，污水处理站的调节池有效容积不应低于 5m³。本项目调节池容积大于 6m³，有足够的缓冲能力供排除事故。当污水处理站发生故障时，首先启动人工加药的方式，为防止人工加药仍不能使废水达标排放，采取人工投加次氯酸钠进行消毒，事故解除后，废水恢复正常处理。

根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ 169-2018），本项目仅对环境风险进行简单分析，简单分析见下表。

7.4 环境风险分析

表 32 环境风险简单分析内容表

项目名称	唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目			
建设地点	唐河县新春街路东，银化路北，原唐河县中医院内			
地理坐标	经度	112.83990918	纬度	32.68407177

主要危险物质及分布	本项目主要危险物料为次氯酸钠、盐酸和环氧乙烷，主要分布在原料间
环境影响途径及危害后果（大气、地表水、地下水等）	污水处理站臭气处理设施故障会导致恶臭气体超标排放，对项目周围及环境敏感目标处的大气环境造成不良影响，污水处理站污水处理设施故障会导致废水不能达标排放，或引起废水外漏，污染地下水和土壤环境
风险防范措施及要求	（1）医院应及时收集医疗废物，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，有明显的警示标识和警示说明。医疗废物暂存间须按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及修改单、《医疗污染物排放标准》（DB37/596-2006）、《医疗废物管理条例》（国务院令第380号）、《医疗废物集中处置技术规范（试行）》（环发[2003]206号）中的相应要求设置。 （2）根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013），调节池有效容积按6~8h处理水量来计算，而项目废水主要产生于白天的12个小时，因此，为满足本项目建成后全院正常情况下污水收集调节的作用，污水处理站的调节池有效容积不应低于5m³。根据建设单位提供的资料，本项目调节池容积大于6m³，有足够的缓冲能力供排除事故。当污水处理站发生故障时，首先启动人工加药的方式，为防止人工加药仍不能使废水达标排放，采取人工投加次氯酸钠进行消毒，事故解除后，废水恢复正常处理。 （3）医用酒精储存时远离火种、热源，保持容器密封，采用防爆型照明、通风设施，禁止使用易产生火花的机械设备和工具。
填表说明（列出项目相关信息及评价说明）：项目生产过程中使用的原辅材料无《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录B表B.1规定的危险物质，按照HJ169-2018相关规定，项目风险潜势为I，评价工作等级为“简单分析”。	
8、环境管理与监测计划 （1）排污口规范化设置 本项目排污口主要为1个污水间接排放口。根据《排污口规范化整治技术要求》（环监[1996]470号）可知，①排污口规范化整治应遵循便于采集样品，便于计量监测，便于日常现场监督检查的原则；②排污口应设置便于采样、监测的采样口。采样口的设置应符合《污染源监测技术规范》要求；③采样口位置无法满足“规范”要求的，其监测位置由当地环境监测部门确认；④污染物排放口必须实	

行规范化整治，按照国家标准《环境保护图形标志》（GB15562.1-1995（GB15562.2-1995）的规定，设置与之相适应的环境保护图形标志牌；⑤排放口必须使用由国家环境保护总局统一定点制作和监制的环境保护图形标志牌；⑥环境保护图形标志牌设置位置应距污染物排放口（源）及采样点较近且醒目处，并能长久保留，设置高度一般为：环境保护图形标志牌上缘距离地面 2 米；⑦环境保护图形标志牌的辅助标志上，需要填写的栏目，应由环境保护部门统一组织填写，要求字迹工整，字的颜色，与标志牌颜色要总体协调。

（2）运营期环境管理要求

在医院负责人的直接领导下，成立环保管理小组，负责医院的环保管理和环保目标考核工作，下设 2 名专职环保管理人员，具体落实企业的各项环保工作。环保机构的主要职责为：

- 1) 贯彻执行国家与地方制定的有关环境保护法律与政策，协调生产建设与保护环境的关系，处理生产中发生的环境问题，制定可操作的环保管理制度；
- 2) 建立各污染源档案、环保设施的运行记录以及各种设备运行台账记录；
- 3) 负责监督检查环保设施的运行状况、治理效果、存在问题；安排落实环保设施的日常维持和维修；
- 4) 按时上报环保设施运行情况及排污申报表，接受环保部门的日常监督；
- 5) 做好环境保护的宣传和环保技能培训工作，提高工作人员的环保意识。

（3）环境监测

项目污染源监测计划详见下表。

表 33 项目环境监测计划一览表

序号	类别	排污位置	监测因子	监测点位	监测频率	监测单位
1	废水	污水排放口（DW001）	COD、BOD ₅ 、氨氮、SS、粪大肠菌群	出厂污水口	每半年监测 1 次	资质单位
2	废气	污水站	NH ₃ 、H ₂ S	四周厂界	每半年监测 1 次	
		食堂	食堂油烟	油烟排放口	每半年监测 1 次	

3	噪声	厂界外 1m	等效连续 A 声级	四周厂界	每半年监测 1 次	
---	----	--------	-----------	------	-----------	--

非正常工况和事故排放期间必须按照上表所列内容和规定要求，及时对排放源、排污口和环境同时进行监测，同时配合地方环保管理部门和企业管理部门做好事故调查工作，调查事故发生原因、排污（持续）时间、排污量、造成的影响程度和范围等。

9、污染物排放“三笔账”

项目迁建工程完成后，全厂污染物排放情况见下表。

表 34 本项目实施后全厂污染物排放情况及“三笔账”一览表

类型 内容	污染物名称	原有工程 排放量（固体废物产生量）	本项目 排放量（固体废物产生量）	本项目建成后 全厂排放量（固体废物产生量）	排放增减量
废气	NH ₃	0.002584t/a	0.00462t/a	0.00462t/a	+0.002036t/a
	H ₂ S	0.000101t/a	0.0001788t/a	0.0001788t/a	+0.0000778t/a
废水	COD	1.095t/a	2.7568t/a	2.7568t/a	+1.6618t/a
	氨氮	0.1095t/a	0.2757t/a	0.2757t/a	+0.1662t/a
一般工业固体废物	生活垃圾	147.68t/a	210.97t/a	210.97t/a	+63.29t/a
危险废物	医疗废物	37.048t/a	52.925t/a	52.925t/a	+15.877t/a
	污泥	4.554t/a	7.975t/a	7.975t/a	+3.421t/a

10、环保投资

项目总投资 10066.95 万元，其中环保投资 439 万元，占总投资的 4.36%，具体内容详见下表。

表 35 本项目环保投资估算情况表

类别	污染源	污染因子	措施	投资算（万元）
废气	污水站	恶臭	污水一体化设备采用地埋式，加盖密闭，周围草坪绿化	5.0
	餐饮	油烟	食堂安装 4 台静电油烟净化器	20.0
		非甲烷总烃		
废水	综合污水		食堂废水与生活污水进入化粪池（100m ³ ）处理，	300.0

			病区废水经单独化粪池（150m ³ ）+氯化消毒处理后与医疗废水一并按入拟建的污水处理站（处理能力 200m ³ /d）处理，处理达标后通过市政污水管网排入唐河县污水处理厂。最终排入唐河	
噪声		设备噪声	厂房隔声、基础减振	2.0
固废	运营	医疗废物	1 座 40m ² 危废暂存间	10.0
	污水站	污泥	消毒+脱水后暂存于危废间	
		生活垃圾	垃圾桶	2.0
			景观及绿化	100.0
			合计	439.0

五、环境保护措施监督检查清单

要素 \ 内容	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	污水站	恶臭	污水一体化设备采用地埋式，加盖密闭，周围草坪绿化	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准
	餐厅	油烟废气、非甲烷总烃	油烟净化处理器处理	河南省地方标准《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）表 1 大型
地表水环境	污水站综合污水	COD、SS、BOD ₅ 、NH ₃ -N、动植物油、粪大肠菌群	食堂废水与生活污水进入化粪池（100m ³ ）处理，病区废水经单独化粪池（150m ³ ）+氯化消毒处理后与医疗废水一并排入拟建的污水处理站（处理能力 200m ³ /d）处理，处理达标后通过市政污水管网排入唐河县污水处理厂。	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准及唐河县污水处理厂设计进水水质
声环境	本项目噪声主要来自风机、空调机组等生产设备，源强约为 70~80dB（A），经基础减振、室内隔声，厂界噪声能够满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB 12348-2008）中 2 类区标准。			
电磁辐射	/			
固体废物	生活垃圾集中分类收集后交由环卫部门处置；污泥消毒脱水后收集到危废暂存间（40m ² ），定期由资质单位处置；医疗废物收集到危废暂存间（40m ² ），定期由资质单位处置。			
土壤及地下水污染防治措施	厂房地面进行硬化，危废暂存间按《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及其修改单要求建设			
生态保护措施	/			
环境风险防范措施	（1）医院应及时收集医疗废物，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，有明显的警示标识和警示说明。医疗废物暂存间须按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及修改单、《医疗污染物排放标准》（DB37/596-2006）、《医疗废物管理条例》（国务院令第 380 号）、《医疗废物集中处置技术规范（试行）》（环发[2003]206 号）中的相应要求设置。			

	(2) 根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013), 调节池有效容积按 6~8h 处理水量来计算, 而项目废水主要产生于白天的 12 个小时, 因此, 为满足本项目建成后全院正常情况下污水收集调节的作用, 污水处理站的调节池有效容积不应低于 5m³。根据建设单位提供的资料, 本项目调节池容积大于 6m³, 有足够的缓冲能力供排除事故。当污水处理站发生故障时, 首先启动人工加药的方式, 为防止人工加药仍不能使废水达标排放, 采取人工投加次氯酸钠进行消毒, 事故解除后, 废水恢复正常处理。 (3) 医用酒精储存时远离火种、热源, 保持容器密封, 采用防爆型照明、通风设施, 禁止使用易产生火花的机械设备和工具。
其他环境 管理要求	/

六、结论

综上所述，唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目符合国家产业政策要求，符合唐河县城乡总体规划，项目选址和平面布局合理，项目建成后，过程控制和污染防治技术较完备，污染防治措施可行，项目产生的废气、废水、噪声、固废均能实现规范贮存、处置并达标排放。经预测，工程污染排放对周围环境影响不大；在认真执行“三同时”制度，落实评价提出的污染防治措施及建议的前提下，从环保的角度考虑，本项目建设可行。

附表

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	NH ₃	0	0.002584	0	0.00462	0	0.00462	+0.0020 36
	H ₂ S	0	0.000101	0	0.0001788	0	0.0001788	+0.0000 778
废水	COD	0	1.095	0	2.7568	0	2.7568	+1.6618
	氨氮	0	0.1095	0	0.2757	0	0.2757	+0.1662
一般工业 固体废物	生活垃圾	0	147.68	0	210.97	0	210.97	+63.29
危险废物	医疗废物	0	37.048	0	52.925	0	52.925	+15.877
	污泥	0	4.554	0	7.975	0	7.975	+3.421

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①

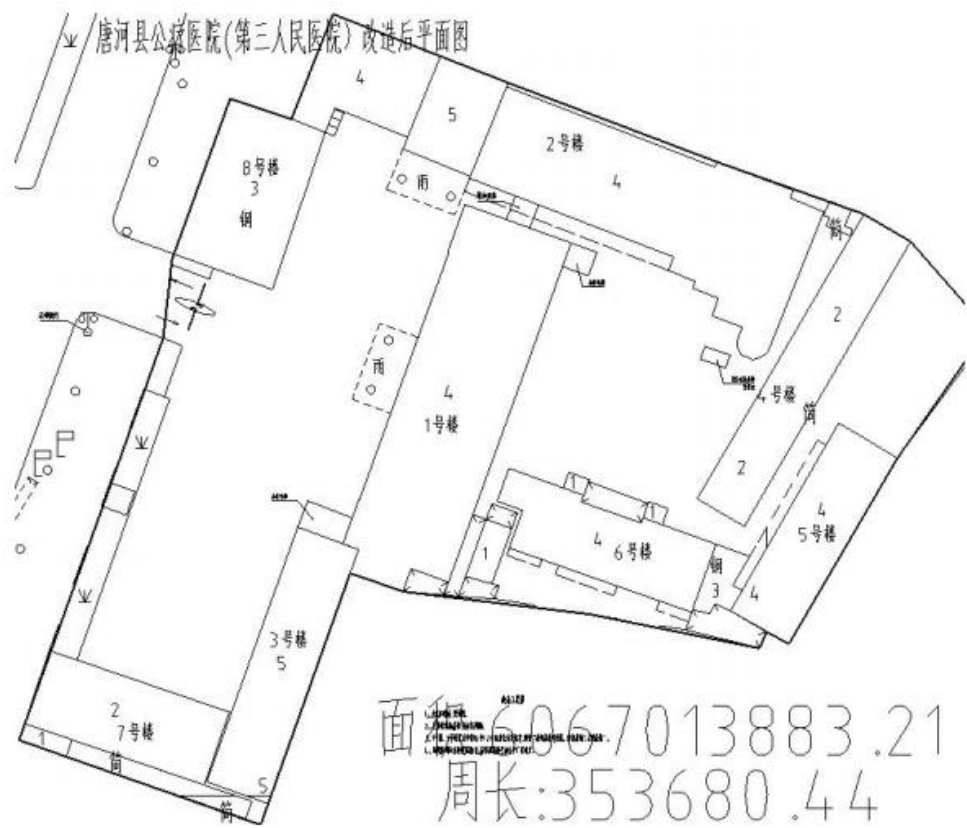


附图1 项目地理位置图

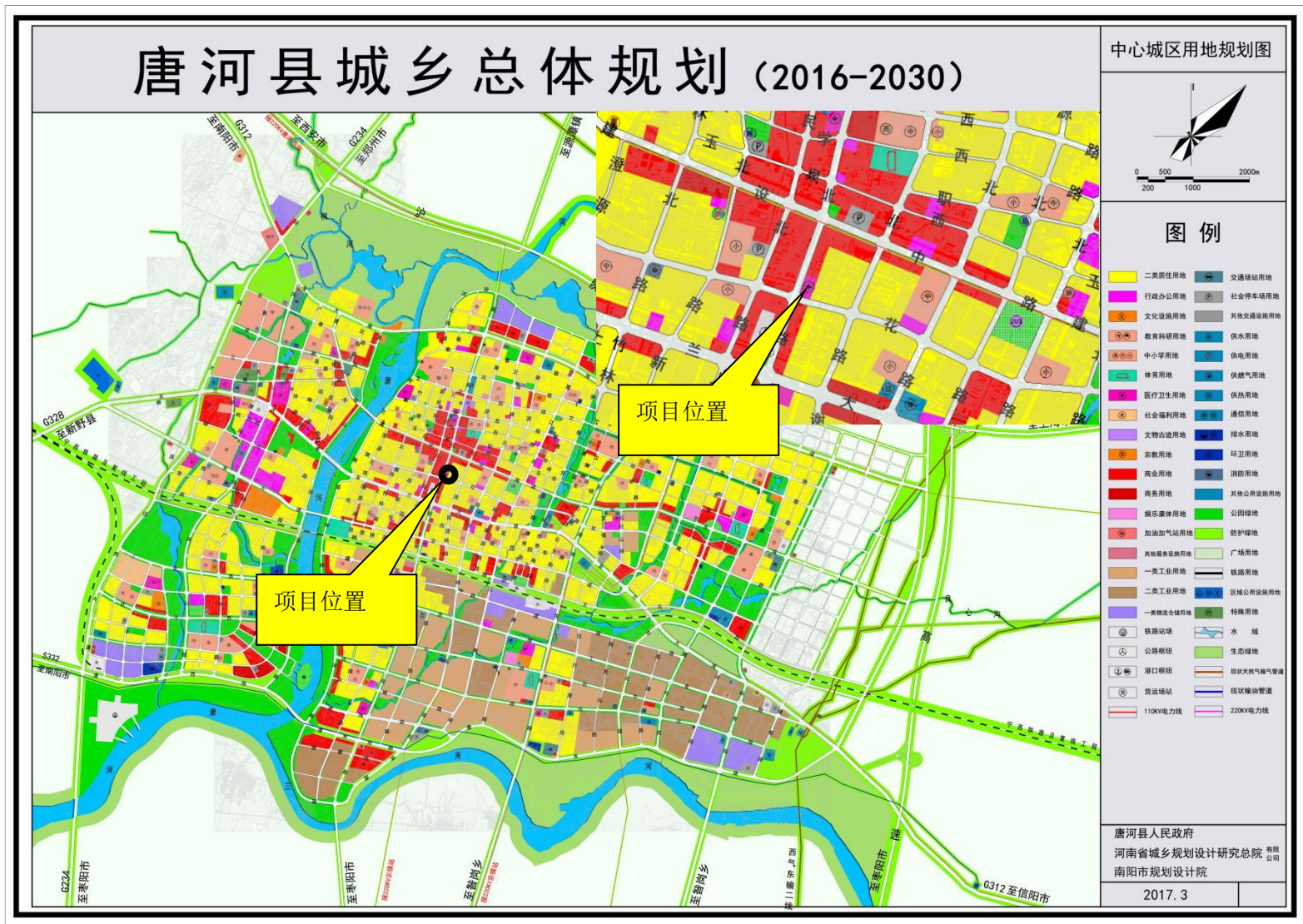


附图 2 项目周边环境示意图

总平面图:



附图3 平面布置图



附图 4 唐河县城乡总体规划图

附图 5 现场照片



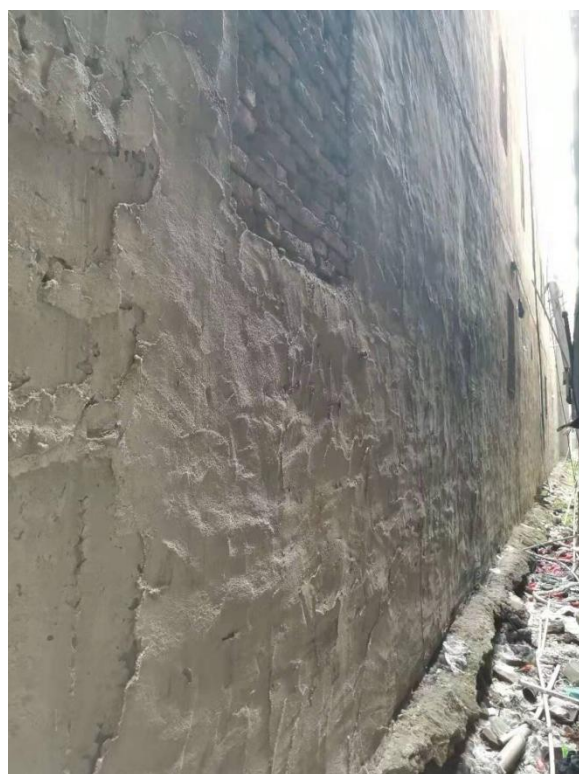
东侧



南侧



西侧



北侧

委 托 书

河南省晨翌环境科技有限公司：

根据《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》和《建设项目环境保护管理条例》等环保法律、法规的规定，我单位唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目需进行环境影响评价，特委托贵公司承担该项目的环境影响评价工作。

唐河县卫生健康委员会

2021 年 07 月 25 日

唐河县发展改革委（批复）

唐发改社会〔2021〕98号



关于唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及 信息化建设项目可行性研究报告的批复

唐河县卫健委：

你单位《关于唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目可行性研究报告的请示》已收悉，经研究，现批复如下：

一、建设必要性

项目建设符合卫生发展规划，我院现有医务人员资质和技术能力及大型医疗器械和诊疗设施完全具备了晋升二级医院条件，但由于空间狭小建筑面积严重不足，许多科室无法开展，如：重症监护室、儿科重症监护室、儿科病区、综合传染病区、心血管内科、病理科、内分泌科、呼吸内科、消化内科、头颅外科、足踝外科、脊柱外科、小儿外科等，严重影响了我院正常

发展和为全县及周边群众提供优质医疗健康服务的能力。

通过唐河县第三人民医院建设,极大改善当地医疗、保健、救治、防疫的需要,对于促进群众身体健康,推动经济发展和
社会进步,不仅是完全必要的,而且势在必行。

二、项目建设地点

唐河县新春街路东,银华路北,原唐河县中医院内。

三、建设规模及主要建设内容

唐河县第三人民医院搬迁到原唐河县中医院,需要对唐河县中医院病房改造、购置设备及信息化建设,改造总建筑面积约 10606 平方米,建设规模 290 张床位。主要包括大门改造,墙体改造、室内外墙体粉刷、局部地砖更换、门窗更换、屋面维修、阳台改造,消防、电气、给排水改造,以及完善环保、交通、安全等基础设施,购置医疗设备和污水处理设备。

四、总投资及资金来源及建设周期

项目总投资为 10066.95 万元。其中,工程费为 8978.06 万元,工程建设其他费用为 342.84 万元,基本预备费为 466.05 万元。资金来源为拟申请债券资金 7000 万元,其余由财政资金解决。本项目计划安排建设工期为 12 个月。

五、环保与节能

严格按照环保和节能有关要求执行。

六、抗震设防

严格按照最新抗震设防类别的相关安全要求执行。

七、招标方案:请按照项目招标方案核准意见(附件)进

行招标。

八、请严格执行相关法律法规和基本建设程序规定，落实项目建设资金及建设条件，并编制初步设计方案报我委审批。

此复

附件：项目招标方案核准意见

2021 年 6 月 2 日



抄送：县自然资源局 县环保局

唐河县发展和改革委员会

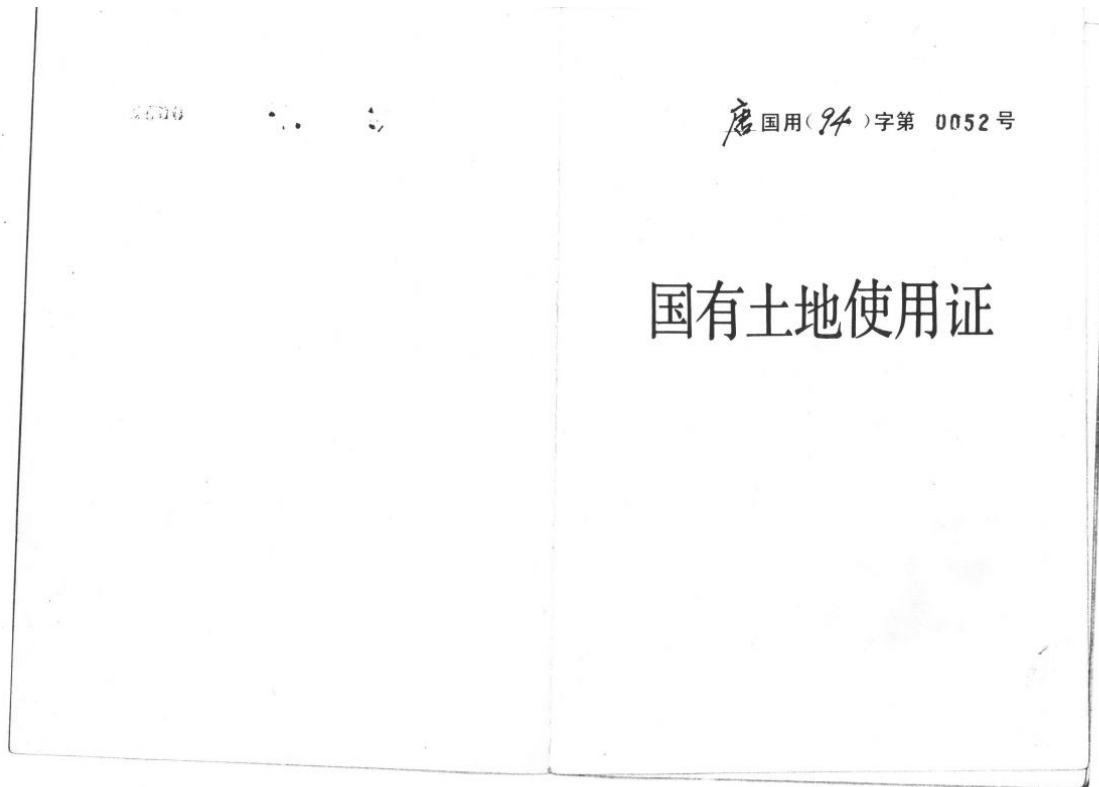
2021 年 6 月 2 日印制

(共印 2 份)

附件

项目招标方案核准意见

分项 内容	招标范围		招标组织形式		招标方式		不采用 招标方式	投资估算 (万元)
	部分 招标	全部 招标	自行 招标	委托 招标	邀请 招标	公开 招标		
勘 察								/
设 计							√	64.88
施 工		√		√		√		1649.06
监 理							√	60.19
重要设 备及材料		√		√		√		7329.0
其 他							√	683.82
招标公告 发布媒介	《河南省电子招投标公共服务平台》							
情况说明： 其他：主要包含了建设单位管理费、项目期间工程咨询费、环境影响评价费、招投标、施工图审查费及预备费等。 建设单位盖章 2021 年 6 月 2 日								



唐河县老中医院移交表

序号	名称及简要	数量	备注
1	唐河县老中医院房产，唐房权证唐字第10294号(2096.47平方米)	1	
2	唐河县老中医院房产，唐房权证唐字第10294号(184.70平方米)	1	
3	唐河县老中医院国有土地使用证，唐国用2002字第0184号(809.40平方米)	1	
4	唐河县老中医院国有土地使用证，唐国用2002字第0052号(3946.61平方米)	1	
5	唐河县老中医院18亩的院址，要求唐县政府土地局审批，并出具报告。	1	

移交单位：(盖章)

唐河县老中医院

接收单位：(盖章)

唐河县老中医院

2021年5月11日

2021年5月11日

本移交表一式二份，一份移交单位留存，一份移交单位留存。

城市的土地属于国家所有。

农村和城市郊区的土地，除由法律规定属于国家所有的以外，属于集体所有；宅基地和自留地、自留山，也属于集体所有。

国家为了公共利益的需要，可以依照法律规定对土地实行征用。

任何组织或者个人不得侵占、买卖或者以其它形式非法转让土地。土地的使用权可以依照法律的规定转让。

一切使用土地的组织和个人必须合理地利用土地。

摘自《中华人民共和国宪法》第十条

土地的所有权和使用权受法律保护，任何单位和个人不得侵犯。

摘自《中华人民共和国土地管理法》

第十一条

根据《中华人民共和国土地管理法》规定，为维护社会主义土地公有制，保护土地使用者的合法权益，由土地使用者申请，经调查审定，准予登记，发给此证。



土地使用者	唐河县中医院		
地 址			
图 号			
地 号			
用 途			
批准使用期限			
四至	东	中医院围墙外皮	
	西	唐东路	
	南	中医院围墙外皮	
	北	城郊乡刘院围墙外皮	
填发机关	 1994年6月13日		

城 镇 土 地 (平方米)

用地面积	4946.6
其中：建筑占地	
共有使用权面积	
其中：分摊面积	
土地等级	

农 村 土 地 (亩)

土地总面积			
其 中 地 类 面 积			
耕 地		居民点及工矿用地	
其 旱 地		其 企业建设用地	
中 水 田		中 宅基地	
园 地		交通用地	
林 地		水 域	
牧草地		未利用土地	

2002 0131

国用()字第 号

国有土地使用证

城市的土地属于国家所有。

农村和城市郊区的土地，除由法律规定属于国家所有的以外，属于集体所有；宅基地和自留地、自留山，也属于集体所有。

国家为了公共利益的需要，可以依照法律规定对土地实行征用。

任何组织或者个人不得侵占、买卖或者以其它形式非法转让土地。土地的使用权可以依照法律的规定转让。

一切使用土地的组织和个人必须合理地利用土地。

——摘自《中华人民共和国宪法》第十条

土地的所有权和使用权受法律保护，任何单位和个人不得侵犯。

——摘自《中华人民共和国土地管理法》

第十一条

根据《中华人民共和国土地管理法》规定，为维护社会主义土地公有制，保护土地使用者的合法权益，由土地使用者申请，经调查审定，准予登记，发给此证。



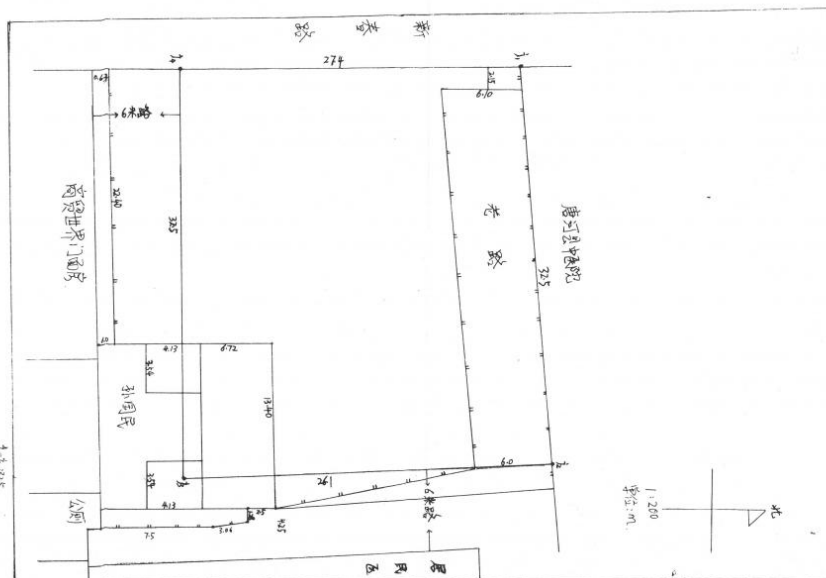
土地使用者	唐河县中医院
地 址	新春路中段路东
图 号	
地 号	
用 途	医卫
批准使用期限	
四至	东: 6M路
	南: 6M路
	西: 新春路
	北: 中医院
填发机关	 (印) 年 4 月 13 日

城 镇 土 地 (平方米)

用地面积	869.40
其中: 建筑占地	
共有使用权面积	
其中: 分摊面积	
土 地 等 级	

农 村 土 地 (亩)

土地总面积	
其 中 地 类 面 积	
耕 地	
其 中 旱 地	
其 中 水 田	
园 地	
林 地	
牧草地	
居民点及 工矿用地	
其 中 企 业 建 设 用 地	
其 中 宅 基 地	
交通用地	
水 域	
未利用土地	



附件4 医疗机构执业许可证



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 唐河县公费医疗医院

法定代表人 王伟

地址 唐河县第三人民医院
唐河县新民街676号

主要负责人 王伟

诊疗科目 预防保健科 / 内科 / 外科 / 妇产科 / 眼科 / 口腔科 / 麻醉科 / 医学检验科 / 医学影像科 / 中医科 / 中西医结合科*****

登记号 41916584-041132811A1001

有效期限 自 2019 年 08 月 01 日至 2024 年 07 月 31 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证机关 唐河县卫生健康委员会

发证日期 2019 年 07 月 31 日





南阳康卫环保有限公司

联系电话: 0377-65611511

南阳市医疗废物处置服务

合同编号: KWTH-2018204

合 同 书

甲方: 唐河县公疗医院

乙方: 南阳康卫环保有限公司

签订时间: 2018.年 9月 29日



医疗废物处置服务合同书

合同编号：KWTB-2018204

甲方：唐河县中医院

(以下简称甲方)

乙方：南阳康卫环保科技有限公司

(以下简称乙方)

为了有效预防和控制医疗卫生废物对人体健康和环境产生的危害，保障人民身体健康和生命安全，根据《中华人民共和国环境保护法》、《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国国务院令380号《医疗废物管理条例》》，国家强制推行医疗废物集中无害化处理。为此，甲方对其产生的医疗废物交由乙方进行无害化处理。为明确责任，特作配合，确保全过程运行安全处置，经双方协商一致，签订本合同，以资共同遵守。

第一条：项目概况

本合同涉及的医疗废物范围：根据国家危险废物名录(GB)(831-001-01、831-002-01、900-001-01)，不包括前述代码名录之外医疗机构产生的生活垃圾、建筑垃圾、放射性物质及其固体废物。

第二条：技术要求

对医疗废物的安全处置严格按照中华人民共和国国务院令380号《医疗废物管理条例》、中华人民共和国卫生部第36号《医疗卫生机构废物管理办法》，环发【2003】206号《医疗废物集中处置技术规范》执行。

第三条：双方权利义务

1、甲方的权利义务：

(1) 根据《医疗废物管理条例》的要求，甲方应将医疗废物按标准严格分类，收集在周转箱内，暂存在医院暂存处，并按约定时间派专人与乙方交接。

(2) 甲方在医疗废物交接完成后，填写《医疗废物运送登记表》并由其负责交接工作的负责人签字。

(3) 甲方应妥善保管周转箱，因保管不善而造成遗失的周转箱按成本价每只80元赔偿乙方(含周转箱交接押金80元)。

(4) 甲方根据每天的医疗废物箱的数量进行核对，核对后向乙方提供月统计总数，甲方保证于次月8日之前主张乙方处理费用。

2、乙方权利义务及乙方按照协议上月的医疗废物处置费。



二、乙方的权利义务:

(1) 乙方根据甲方报入乙方系统内的床位数量, 核对应得上个月处置费总金额, 并在每月10日之前开具相应金额的电子发票给甲方(每月开票金额以开票日甲方上月度处置费金额为准)。如乙方在25日之前未足额收到甲方应付的上月度及以前月度的处置费, 则乙方有权中止收费, 处置甲方产生的医疗废物并有权单方终止本合同。

(2) 乙方同医疗卫生机构(甲方)提供标准规格的专用周转箱, 甲方同乙方缴纳周转箱押金。

(3) 乙方应当每两周到医疗卫生机构(甲方)收取一次医疗废物, 并负责将甲方产生的医疗废物的处置。

(4) 如遇特殊情况(受电、道路、天气等因素的影响)无法按时收运, 乙方应及时通知甲方, 并采取应急措施, 具体措施由双方协商处理。

(5) 乙方必须按照医疗废物处置规范处置医疗废物。

第四条: 收费标准

按照南京市物价监督管理局文件《定价成本【2018】20号》的收费标准床位22.2元/天·床, 另加收1元/天·床, 如遇国家政策调整, 则按物价部门核准的新标准执行。

第五条: 付款约定

1. 付款方式: 银行或银行转账;

2. 付款时间: 甲方每月15日前结算上月医疗废物处置费并全额支付给乙方, 否则即视为: 银行委托收款(户名: 南京康生环保有限公司 账号: 2621 0627 33939 开户行: 中国农业银行盐城支行);

3. 甲方如拖欠或拒付医疗废物处置费, 乙方则甲方收取每日千分之一的滞纳金, 直至交足所欠费用。如乙方在25日之前未收到甲方应付的上月处置费, 则乙方有权中止执行收费, 处置甲方医疗废物权利或终止本合同。

第六条: 合同有效期

1. 本合同有效期自2018年10月1日至2021年9月30日止;

2. 本合同期限, 双方根据实际情况另行协商签订新合同。特别约定: 合同有效期满时, 费率发生变化, 按新的收费依据执行。

第七条: 违约责任

甲乙双方必须严格履行本合同, 如有违约, 否则, 双方承担违约责任, 并赔偿对方因此所造成的经济损失。



第八条: 争议的解决办法

在合同履行过程中发生争议, 双方应当协商解决, 协商未果, 可诉之乙方所在地法院解决。

第九条: 其他约定

1、本合同涉及医疗废物处置技术标准、环保要求提高、处置收费标准的变更等, 可另立签订补充合同或重新签订合同。

2、本合同一式肆份(加盖骑缝章), 甲、乙双方各执壹份, 另两份报卫生、环保行政主管部门备案。

3、本合同自双方签字盖章之后生效。

甲 方:

授权代表:

联系电话:

开户银行:

帐 号:



甲 方: 南阳康卫环保有限公司

授权代表:

联系电话:

开户银行: 中行南阳市工业路支行

帐 号: 2624 0027 3939

合同履行地: 南阳市

签订日期: 年 月 日

Signature of the representative of Nanyang Kangwei Environmental Protection Co., Ltd.

附: 南阳市物价局宛价费函[2018] 20号文件

附件 6 统一社会信用代码证书

统一社会信用代码证书	
统一社会信用代码	机构名称
11411328MB1190870H	唐河县卫生健康委员会
	机构性质
	机关
	机构地址
	河南省南阳市唐河县福州路
	负责人
	李连峰
	赋码机关
	
颁发日期	
2019年10月11日	

注：以上信息如发生变化，应到赋码机关更新信息，换领新证。因不及时更新造成二维码失效等信息错误，责任自负。

中央机构编制委员会办公室监制

附件 7 身份证



第 1 页 共 6 页
项目编号: XB2021082906



191612050017
有效期2025年1月7日

检 测 报 告

(Test Report)

项 目 名 称 : 唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化
建设项目

委 托 单 位 : 唐河县第三人民医院

检 测 类 别 : 噪声

报 告 日 期 : 2021 年 09 月 03 日



河南省煦邦检测技术有限责任公司

河南省南阳市宛城区张衡路与南都路交叉口市环保局向西 100 米路北 1 排 1 号

E-mail: xubang666@163.com Tel: 0377-63581318 邮政编码: 473000

河南省煦邦检测技术有限责任公司

一般条款和条件

1. 一般信息及定义

(1.1) 客户一以下达服务订单,即表示接受一般条款和条件。一般条款和条件适用于所有订单,就有关订单签订的协议以及其他安排,包括本公司或其任何关联公司作出的所有要约或提供的所有服务。如是一般条款和条件与代表政府、政府机构或任何其他公共实体执行的服务有关的法规相冲突,或者与当地法律的强制性规定相冲突,则冲突的部分不予适用。客户向本公司下达订单或向本公司签订协议,应视为了解并接受此一般条款和条件。

(1.2) 本公司强烈建议,客户或潜在客户在向本公司下达任何订单或向本公司签订任何协议之前,应完整阅读此一般条款和条件的内容。本公司员工或其授权的专家作出的任何附属条款、承诺和其他陈述,只有本公司以书面形式明确予以确认方具有约束力。本条款的任何修改,同样适用这一要求。

2. 客户的义务

客户应:

(2.1) 确保其提供的所有所需的支持性文件、信息和指示准确、真实、完整。该等信息应最近于客户要求提供服务之日起两个工作日内按时提供。

(2.2) 确保允许本公司的代表在需要时进入执行服务的场所,并采取所有必要措施消除或排除执行服务中的障碍或干扰,如有要求,提供执行服务所需的特殊设备和人员。

(2.3) 确保在执行服务过程中采取所有必要的措施,保证工作项目、场所和安装的安全。

(2.4) 事先告知本公司与任何订单、样品、检测或本公司提供的其他服务有关的任何已知的实际或潜在的危害或危险。该等危害或危险包括但不限于存在辐射、环境污染或有毒、有害或爆炸性元素或物质,或存在发生辐射、环境污染或产生有毒、有害或爆炸性元素或物质的风险。

(2.5) 允许行使其与第三方的任何相关销售或其他协议项下的权利或履行该等协议项下的责任。

3. 费用与支付

(3.1) 在订单下达时或协议签订时本公司和客户未约定的所有费用,应按本公司的报价单(可能有所变更)确定。除强制性法律另行规定外,相关税费应由客户支付。

(3.2) 除非发票上标明了具体支付期,客户应于收到发票后,但不迟于 30 日支付,或于本公司在发票上标明的其他期间(“到期日”)内支付费用。本公司亦可要求客户付款后再开具发票。

(3.3) 客户无权因对本公司的任何争议、反请求或抵销权,拒绝或推迟向本公司支付任何到期应付的款项。如果本公司与客户发生任何争议或对客户提起任何反请求,本公司保留拒绝或推迟支付任何到期应付款项的权利。本公司有权从付给客户款项中抵消到期应付款项。

(3.4) 为了收回未支付的费用,客户同意由本公司所在地法院提起诉讼。本公司所支付的合理收款费用,包括律师费和相关成本,由客户承担。

(3.5) 如果在执行服务时发生任何未能预见的问题和费用,本公司将通知客户。在这种情形下,本公司有权就额外花费的时间收取额外费用,并做完成额外服务发生的必要的额外成本并开具发票。

(3.6) 如果由于本公司无法控制的事由,包括客户未能履行上述第 3 条规定的义务,本公司未能执行全部或部分服务,本公司仍有权获得以下支付:

(1) 本公司发生的所有无法退还的费用;

(2) 部分约定费用,其比例等于实际执行的服务占全部服务的比例

4. 暂停或终止服务

在以下任一情形下,本公司有权立即暂停或终止提供服务,而不承担任何责任:

(4.1) 客户未能履行此一般条款和条件项下的义务,且未能在该等违约通知送达客户后 10 日内纠正该等违约行为;或

(4.2) 客户暂停付款、与债权人达成协议、破产、资不抵债、被接管或停止经营。

5. 保密义务、版权、数据隐私保护

(5.1) 客户授权公司,可以复制客户提供公司审核表,本公司认为对处理订单比较重要的书面文件。

(5.2) 处理订单、制作报告范围内,版权归本公司所有,本公司授予客户专有的、不可转让的使用权,可以在必要且符合协议预定目的范围内使用。其他权利不予转让;特别是客户无权修改和/或编辑报告,亦不得在该等经营场所之外使用。

(5.3) 本公司及其聘请的员工未经适当授权,不得披露或使用其在执行工作过程中了解的商业和业务事务。

6. 其它

(6.1) 即使此一般条件的某条或数条规定在任何方面被认定违法或不可行,其它条款的有效性、合法性和可执行性不以任何形式受到影响或减弱。

(6.2) 在提供服务过程中或服务提供完毕后一年内,客户不得直接或间接诱、鼓励或招聘本公司的员工离开本公司。

7. 适用法律、管辖和争议解决

(7.1) 除非另有特别约定,由此一般条款和条件项下的协议关系产生的或与之有关的所有争议,均应适用中华人民共和国有关法律法规。

(7.2) 除非各方另有明确约定,因本协议产生的义务的履行地点为河南省南阳市,即河南省煦邦检测技术有限责任公司所在地,因订单或本一般条款和条件产生的争议由本公司所在地法院管辖。

检测报告说明

- 1、本报告无本公司检验检测专用章、骑缝章及  章无效。
- 2、报告内容需填写齐全、清楚，涂改无效，无报告编制、审核、签发者签字无效。
- 3、复制报告未重新加盖报告专用章、骑缝章及  章无效。
- 4、委托方如对本报告有异议，须于收到本报告十五日内向本公司提出，逾期不予受理。
- 5、未经本公司书面批准，不得复制本报告。
- 6、由委托单位自行采集的样品，检测结果仅对来样负责，不对样品来源负责；由本公司采集的样品，检测结果仅对检测期间样品负责，无法复现的样品，不受理申诉。
- 7、未经本公司书面同意，本报告及数据不得用于商业性宣传，违者必究。
- 8、最终解释权归本公司所有。

1 概述

受唐河县第三人民医院委托,本公司于 2021 年 8 月 31 日~9 月 2 日对唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目的噪声进行了检测。

2 检测内容

检测内容见表 2-1。

表 2-1 检测内容

类别	检测点位	检测因子	检测频次	备注
噪声	场界东、南、西、北外 1m 与和谐小区各布设一个检测点位,共 5 个检测点位	等效声级	昼、夜间各 1 次 检测 2 天	/

3 检测分析方法

本次检测样品的分析采用国家标准方法,检测分析方法见表 3-1。

表 3-1 检测分析方法一览表

检测因子	检测方法	使用仪器、型号及编号	检出限
环境噪声	声环境质量标准 GB 3096-2008	多功能声级计 AWA5688 XBJC-E-102	28~133dB

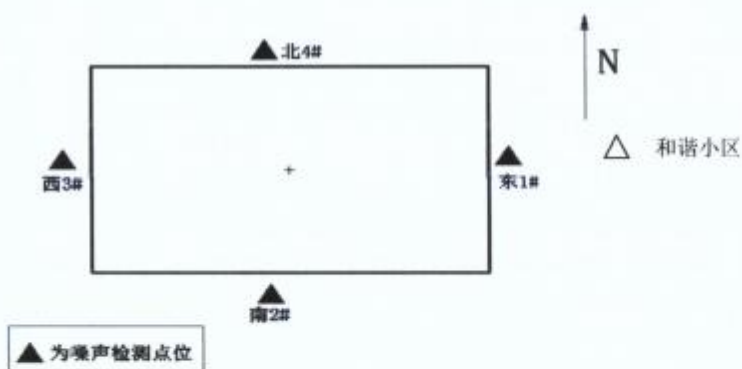
4 检测分析结果统计

噪声检测结果见表 4-1。

表 4-1 噪声检测结果

检测时间	2021.08.31~09.01		2021.09.01~09.02	
	昼间 (Leq)	夜间 (Leq)	昼间 (Leq)	夜间 (Leq)
检测点位	测定结果 dB (A)	测定结果 dB (A)	测定结果 dB (A)	测定结果 dB (A)
东场界	51.1	43.6	51.6	43.4
南场界	52.3	42.2	52.7	42.9
西场界	52.6	42.5	54.5	42.7
北场界	52.2	43.0	53.8	43.7
和谐小区	53.0	41.6	51.9	44.5

噪声分布示意图:



第 6 页 共 6 页
项目编号: XB2021082906
现场采样照片如下:



5 质量保证

1. 检测人员均经业务技术培训、考核合格、持证上岗。
2. 检测方法经方法查新, 均现行有效, 并通过确认的方法验证。
3. 仪器设备经过计量部门/授权机构检定/校准, 并通过确认, 均在有效期内, 状态正常。检测前均进行校准, 误差符合要求, 校准合格。
4. 原始记录和检测报告符合公司管理体系的相关要求, 检测数据、质控数据、检测结果经过三级审核, 符合相关要求, 检测报告内容和信息量符合编写要求。

5. 样品采集、制备和检测均实施质量监督和质量控制。质量控制结果: 声级计使用前校准, 使用后测定结果均符合要求。

编制: 斗峰

签发:

李书强

审核: 王燕

签发日期: 2021年9月3日

《唐河县第三人民医院病房改造、设备购置及信息化建设项目环境影响报告表》技术评估意见

一、项目简介

唐河县第三人民医院（唐河县公费医疗医院）创建于 1962 年，为一级甲等医院，是一所集医疗、预防、康复于一体的综合性医院。第三人民医院占地面积 4.3 亩，现有病床 200 张，是城镇职工医保、城镇居民医保、离休干部、新农合、交通事故定点医院。2018 年始，承担起兴唐街道社区卫生服务工作。医院现有在职职工 168 人，第三人民医院因为历史的原因，加上地理位置比较狭小，严重影响了医院的发展，许多科室不能很好地开展，现有医疗规模不能满足快速增长的医疗需求水平和医疗、预防和处置突发性公共卫生事件的需求，医院的基础建设发展与病员数量增多、治疗条件及医疗需求实际不相适应。因此搬迁到唐河县新春街路东，银华路北，原唐河县中医院内。需要对原有建筑 1#~8#楼、配套设施进行改造，主要包括大门改造，墙体改造、室内外墙体粉刷、局部地砖更换、门窗更换、屋面维修、阳台改造，消防、电气、给排水改造，以及完善环保、交通、安全等基础设施。原有建筑计划功能划分如下：急诊部（8#楼），门诊楼（1#），住院部（2#楼），医技楼（3#楼），行政办公楼（6#楼），生活服务楼（5#楼），后勤保障楼（4#楼），体检设备楼（7#楼）。新购医疗设备和污水处理设备。改造后占地总面积 6067 平方米（合 9.1 亩），总建筑面积 10605.99 平方米，院区内设置床位数 290 张，日均接待能力按 600 人次/日计。总投资 10066.95 万元，施工工期 6 个月。

经查阅《产业结构调整指导目录（2019 年本）》，本项目属于鼓励类“三十七、卫生健康”项目。因此，本项目建设符合国家产业政策。比对《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021 版），项目属于“四十九、卫生”中的“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”中的“其他（20 张床位以下的除外）”，应编制环境影响报告表。

二、《报告表》（送审版）需修改完善内容

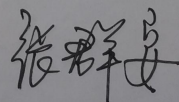
1. 核实项目废水产生量及处理工艺；补充传染科废水处理措施；
2. 补充项目原有工程组成及去向，补充“三笔帐”；
3. 完善其他细节问题。

三、《报告表》（报批版）已修改到位。

四、评估结论

对照国家发改委颁布的《产业结构调整指导目录（2019 年本）》，本项目属于鼓励类建设项目，项目符合当前的国家产业政策及城镇发展规划，项目污染防治措施能够确保外排污染物达标排放。评估认为，项目在认真落实环评提出的各项污染防治措施的前提下，从环境保护角度分析，《报告表》对本项目建设的环境可行性结论可信，项目建设可行。

审查人：



2021 年 8 月 11 日