

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称：唐河东方眼科医院新建及医养结合项目

建设单位（盖章）：唐河东方眼科医院

编制日期：2024年1月

中华人民共和国生态环境部制

打印编号: 1705305965000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	p3g09k		
建设项目名称	唐河东方眼科医院新建及医养结合项目		
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)	唐河东方眼科医院		
统一社会信用代码	524113280613842557		
法定代表人(签章)	袁育新		
主要负责人(签字)	石东武		
直接负责的主管人员(签字)	石东武		
二、编制单位情况			
单位名称(盖章)	河南正珩环保科技有限公司		
统一社会信用代码	91411302MA9F8YLE1N		
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
侯海涛	20230503541000000050	BH040507	侯海涛
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
侯海涛	全本	BH040507	侯海涛

**建设项目环境影响报告书（表）
编制情况承诺书**

本单位 河南正珩环保科技有限公司（统一社会信用代码 91411302MA9F8Y1E1N）郑重承诺：本单位符合《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》第九条第一款规定，无该条第三款所列情形，不属于（属于/不属于）该条第二款所列单位；本次在环境影响评价信用平台提交的由本单位主持编制的 唐河东方眼科医院新建及医养结合项目 项目环境影响报告书（表）基本情况信息真实准确、完整有效，不涉及国家秘密；该项目环境影响报告书（表）的编制主持人为 侯海涛（环境影响评价工程师职业资格证书管理号 20230503541000000050，信用编号 BH040507），主要编制人员包括 侯海涛（信用编号 BH040507）（依次全部列出）等 1 人，上述人员均为本单位全职人员；本单位和上述编制人员未被列入《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》规定的限期整改名单、环境影响评价失信“黑名单”。



编制单位责任声明

河南正珩环保科技有限公司（统一社会信用代码 91411302MA9F8YLE1N）

郑重声明：

一、我单位符合《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，不属于该条第二款所列单位。

二、我单位受唐河东方眼科医院的委托，主持编制了《唐河东方眼科医院新建及医养结合项目环境影响报告表》（以下简称“报告表”）。在编制过程中，坚持公正、科学、诚信的原则，遵守有关环境影响评价法律法规、标准和技术规范等规定。

三、在编制过程中，我单位建立和实施了覆盖本项目环境影响评价全过程的质量控制制度，落实了环境影响评价工作程序。

四、我单位对报告表内容的真实性、客观性、全面性、规范性负责。



编制单位（盖章）：

法人代表（签名或签章）：



2024 年 1 月 15 日



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。



统一社会信用代码
91411302MA9F8YLE1N

(副本) 1-1

名称 河南正珩环保科技有限公司(自然人投资或控股)
类型 有限责任公司(自然人投资或控股)
法定代表人 李玉香
注册资本 叁佰万圆整
成立日期 2020年06月09日
营业期限 2020年06月09日至2030年06月05日

经营范围 环保技术开发、技术推广、技术咨询、技
术服务;环境影响评价;环境工程设计与
施工;销售:环保设备。涉及许可经营项
目,应取得相关部门批准后方可经营(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)

所 河南省南阳市宛城区汉冶街道
南都路与范蠡路交叉口往西100
米儒林星座A厅502



2020年12月25日

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

国家企业信用信息公示系统网址:

市场主体信用信息公示系统公示年度报告

国家市场监督管理总局监制

仅限唐河东方眼科医院新建及医养结合项目环境影响评价报告表使用

环境影响评价工程师

Environmental Impact Assessment Engineer

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



姓名：侯海涛

证件号码：411300198709033415

性别：男

出生年月：1987年09月

批准日期：2023年05月28日

管理号：20230503541000000050



中华人民共和国生态环境部



中华人民共和国人力资源和社会保障部

表单验证号码2819acdb449bb9573a56db58cd552



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 411302620403

业务年度: 202401

单位: 元

单位名称	河南正昕环保科技有限公司																								
姓名	侯海涛	个人编号	41080290014625			证件号码	411322198709033415																		
性别	男	民族	汉族			出生日期	1987-09-03																		
参加工作时间	2013-03-01	参保缴费时间	2014-12-01			建立个人账户时间	2013-04																		
内部编号		缴费状态	正常缴费			截止计息年月	2023-12																		
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	账户累计月数	重复缴费月数																		
	本金	利息	本金	利息																					
201304-202312	0.00	0.00	23294.24	6916.51	30210.75	110	0																		
202401-至今	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0																		
合计	0.00	0.00	23294.24	6916.51	30210.75	110	0																		
欠费信息																									
欠费月数	1	重复欠费月数	0	单位欠费金额	572.64	个人欠费本金	288.32	欠费本金合计	858.96																
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	2021年																
1519	1519	2062	2062	2167	2374	2594	2745	2745	3197																
2022年	2023年																								
3409	3579																								
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	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2022	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2023	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2024	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	2025												

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。
人员基本信息为当前人员参保情况, 个人账户信息、欠费信息、个人历年缴费基数、个人历年各月缴费情况查询范围为全省。如显示有重复缴费月数或重复欠费月数, 说明您在多地存在重复参保。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: 2024-01-25 09:00:00



编制单位承诺书

本单位 河南正新环保科技有限公司 统一社会信用代码 91411302MA9F8YLB1N 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， （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2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、业务主管单位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变更的
5. 编制人员从业单位发生变更或者已调离从业单位的
6. 编制人员未发生第3项所列情形，全职情况变更、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）：

2024年1



编制人员承诺书

本人侯海涛（身份证件号码 411322198709033415）郑重承诺：本人在河南正珩环保科技有限公司单位（统一社会信用代码 91411302MA9F8YLE1N）全职工作，本次在环境影响评价信用平台提交的下列第4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. 编制单位终止的
6. 被注销后从业单位变更的
7. 被注销后调回原从业单位的
8. 补正基本情况信息

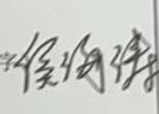
承诺人(签字): 侯海涛

2024 年 1 月 15 日

南阳市建设项目环境影响报告表告知 承诺制审批申请及承诺书

一、建设单位信息：			
建设单位名称	唐河东方眼科医院		
建设单位统一社会信用代码	524113280613842557		
项目名称	唐河东方眼科医院新建及医养结合项目		
项目环评文件名称	唐河东方眼科医院新建及医养结合项目环境影响评价报告表		
项目建设地点	南阳市唐河县岔岗乡付洼村唐枣路东		
是否未批先建	是 ☐ 否 ☒	是否按要求处理到位	是 ☐ 否 ☐
项目主要建设内容	项目分二期建设，一期建设唐河东方眼科医院，二期建设医养结合项目。根据院方要求，本次环评仅对一期建设项目进行环评。一期主要建设医疗楼1栋、专家科研楼6栋、设备用房、门卫用房等，总建筑面积约15294.65m ² ，共设置60张床位，日接诊80人次，院内职工定员100人，配置医疗设备100余台等		
建设单位联系人姓名	石东武	联系电话	13353778516
二、授权经办人信息：			
经办人姓名	石东武	联系电话	13353778516
身份证号码	412921197910262415		
三、环评单位信息：			
环评单位名称	河南正邦环保科技有限公司		
环评单位统一社会信用代码	91411302MA9F8YLE1N		
编制主持人职业资格证书编号	20230503541000000050		

建 设 单 位 承 诺	一、本单位已详细阅读过审批机关告知事项，本项目所提交的各项材料合法、真实、准确、有效，对填报的内容负责。同意生态环境部门将本次申请纳入社会信用考核范畴，若存在失信行为，依法接受信用惩戒。 二、本单位已详细阅读过项目环评文件及相关材料，对其进行了审查，认为该建设项目属于《河南省建设项目环境影响评价文件承诺制审批实施细则（试行）》适用范围中第__项，环评文件符合审批机关告知的审批条件，建设项目排放的污染物排放符合标准，环评文件中明确了污染物排放总量指标及区域削减措施，排放总量为：化学需氧量 <u>1.65</u> 吨，氨氮 <u>0.165</u> 吨，二氧化硫__吨，氮氧化物__吨，挥发性有机污染物__吨，重金属铅__吨，铬__吨，砷__吨，镉__吨，汞__吨。 三、本单位将自觉落实环境保护主体责任，履行环境保护义务，严格按照本承诺及项目环评文件所列性质、规模、地点、采用的生产工艺及拟采取的环境保护措施进行项目建设和生产经营；若建设项目的性质、规模、地点、采用的生产工艺或者防治污染、防止生态破坏的措施发生重大变动的，将依法重新办理相关环评手续。 四、本单位将严格遵守各项法律法规，坚持守法生产经营，若存在环境违法行为隐瞒不报的，自觉接受查处，一切后果由本单位自行承担。 五、本单位将严格执行各项环境保护标准，把环境保护工作贯穿于项目建设和经营过程，落实配套建设的环保设施与主体工程同时设计、同时施工、同时投产的环保“三同时”制度，
建 设 单 位 承 诺	确保污染物达标排放。在项目投产前，落实污染物排放总量指标来源，并申报排污许可证，按照规定开展环境保护验收，经验收合格后，项目方正式投入使用。 如违反上述承诺，我单位承担相应责任。因虚假承诺骗取环评批复，被撤销环评批复所造成的经济和法律后果，愿意自行承担。  建设单位（盖章） 申请日期：_____

环评编制单位及编制主持人承诺	(一) 本单位(人)严格按照各项法律、法规、规章以及标准、技术导则的规定,接受申请人的委托,依法开展环评文件的编制工作,并按照规范的要求编制。 (二) 本单位(人)已经知晓生态环境主管部门告知的全部内容,本项目符合实施告知承诺的条件;本单位(人)当前未被生态环境部环境影响评价信用平台列入限期整改名单和黑名单,在本记分周期内无失信扣分记录。 (三) 本单位(人)基于独立、专业、客观、公正的工作态度,对项目建设可能造成的环境影响进行评价,并按照国家、省、市、县有关生态环境保护的要求,提出切实可行的环境保护对策和措施建议,对建设项目环评文件所得出的环评结论负责;项目环评文件不存在《建设项目环境保护管理条例》第十一条规定不予批准的情形,不存在《建设项目环境影响报告书(表)编制监督管理办法》二十六条第二款、第二十七条所列问题。 (四) 本单位(人)接受生态环境主管部门对建设项目环评文件质量的监督检查,如存在失信行为,依法接受信用惩戒。 如违反上述承诺,我单位承担相应责任。 环评编制单位(盖章)  编制主持人(签字) 
----------------	---

目录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	13
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	27
四、主要环境影响和保护措施	32
五、环境保护措施监督检查清单	64
六、结论	67
附表	68
建设项目污染物排放量汇总表	68

附图

附图 1 项目地理位置图；

附图 2 项目厂区平面布置图；

附图 3 项目周边环境示意图；

附图 4 项目现场照片；

附图 5 项目在河南省“三线一单”综合信息应用平台中的位置图

附件

附件 1 委托；

附件 2 备案；

附件 3 不动产权证书；

附件 4 规划证明；

附件 5 营业执照；

附件 6 法人身份证；

附件 7 责任声明。

一、建设项目基本情况

建设项目名称	唐河东方眼科医院新建及医养结合项目		
项目代码	2311-411328-04-01-225962		
建设单位联系人	石东武	联系方式	13353778516
建设地点	南阳市唐河县咎岗乡付洼村唐枣路东		
地理坐标	(<u>112</u> 度 <u>48</u> 分 <u>57.888</u> 秒, <u>32</u> 度 <u>37</u> 分 <u>32.339</u> 秒)		
国民经济行业类别	Q8415 专科医院	建设项目行业类别	49_108 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	唐河县发展和改革委员会	项目审批（核准/备案）文号（选填）	2311-411328-04-01-225962
总投资（万元）	12000	环保投资（万元）	40
环保投资占比（%）	0.33	施工工期	12 个月
是否开工建设	☒ 否 ☐ 是：_____	用地（用海）面积（m ² ）	23931.71
专项评价设置情况	根据生态环境部印发的《建设项目环境影响报告表编制技术指南》（污染影响类）（试行），确定本项目不设置专项评价。		
规划情况	无		
规划环境影响评价情况	无		
规划及规划环境影响评价符合性分析	无		
其他符合性分析	1、产业政策符合性 本项目为专科医院建设项目，对照《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017），项目行业类别为 Q8415 专科医院， 经比对《产业结构调整指导目录（2024 年本）》，项目属于其鼓励类中“三十七、		

	卫生健康”第1条“医疗服务设施建设”中的“医疗卫生服务设施建设”。同时，项目已取得唐河县发展和改革委员会关于项目出具的备案证明，文号为2311-411328-04-01-225962（见附件）。因此，该项目的建设符合当前国家产业政策的要求。 2、项目建设与唐河县集中式饮用水源保护区的相符性 2.1 唐河县县级饮用水水源保护区规划内容 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号可知，唐河县县级饮用水水源保护区共一处，具体划分情况如下： 唐河县二水厂地下水井群(唐河以西、陈庄以东，共19眼井)。 一级保护区范围：取水井外围55米的区域。 二级保护区范围：一级保护区外，取水井外围605米外公切线所包含的区域。 准保护区范围：二级保护区外，唐河上游5000米河道内区域。 2.2 唐河县乡镇级饮用水水源保护区规划内容 根据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号可知，唐河县乡镇级共一处，乡镇级集中式饮用水源保护区的具体划分情况如下所示： 唐河县湖阳镇白马堰水库 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。 二级保护区范围：一级保护区外，水库上游全部汇水区域。 2.3 相符性分析 本项目位于南阳市唐河县咎岗乡付洼村唐枣路东，项目所在的乡镇未设置县级、乡镇级的集中式饮用水源保护区。经比对唐河县饮用水源保护区图，项目区东北侧距唐河县县级集中式饮用水源二级保护区10km，不在唐河县县级集中式饮用水源保护区范围内。本项目南
--	---

	距离唐河县湖阳镇白马堰水库约 23km，不在唐河县湖阳镇白马堰水库保护区范围内。项目雨水经厂区雨水管网收集后经 G234 雨水管网排入项目北侧三夹河；前期：本项目医疗废水及职工生活污水（100m³ 的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³ 的中和池预处理）、食堂废水（10m³ 的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为 130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理后的废水进入北侧的自然沟，自然沟向东进入三夹河，三夹河向西北汇入唐河。后期：医疗废水及职工生活污水（100m³ 的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³ 的中和池预处理）、食堂废水（10m³ 的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为 130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河。 3、项目与河南唐河县国家湿地公园相符性分析 唐河国家湿地公园位于河南省唐河县，地处唐河两岸，北起毗河、泌阳河与唐河交汇处，南至三夹河到唐河入口处，地理坐标介于北纬 32°38'46"-32°45'39"，东经 112°48'01"-112°54'08"之间。唐河国家湿地公园规划总面积 675.7 公顷，湿地面积 478.85 公顷、湿地率 70.28%，永久性河流湿地 254.84 公顷，时令性河流湿地 220.01 公顷，划分为生态保育区、恢复重建区、科普宣教区、合理开发利用区和管理服务区五个功能区。湿地公园以汇集了多处水源、无枯水期的自然河流为核心，以永久性河流、洪泛平原湿地、输水河共同组成的复合湿地生态为特色，在河南省具有较强代表性。 唐河国家湿地公园集湿地保护保育、湿地功能和湿地生态文化旅游于一体，划分为生态保育、恢复重建、科普宣教、合理利用和管理服务五大功能区，使每个功能区既特色鲜明，又与已开展的城市绿地
--	--

	系统、山区生态林工程、生态网络建设和植被恢复工程浑然一体，像一条巨龙镶嵌在唐河这片美丽的土地上，成为华北农区生态环境建设与保护的典范。 生态保育区位于唐河城区上游段，面积为 347.00 公顷，占湿地公园总面积的 51.35%，是湿地公园的核心保护区域。建设原则以维持区内原有湿地自然风貌、保护湿地资源、保持生态系统的平衡为目的，使该区成为天然的野生水禽栖息地。 恢复重建区位于唐河下游，面积 173.10 公顷，占总面积的 25.62%。通过湿地的恢复与重建，达到恢复或重建河流湿地生态系统为主要目的。重点恢复区域内的生物多样性、河流水质、河滩植被，提高湿地的面积和质量。 科普宣教区面积 13.50 公顷，占 2%，主要展示湿地的结构、过程和功能，宣传湿地的重要功能和价值，使人们对湿地的结构特点、演替过程和脆弱性有一定的了解，激发人们自觉保护湿地的积极性。 合理利用区面积 135 公顷，占 19.98%，以生态旅游为主，包括湿地文化活动、休闲活动和宣教活动等，兼顾湿地生态系统的科学开发利用。 管理服务区面积 7.10 公顷，占 1.05%，是湿地公园开展管理和服务活动的区域。以"天然氧吧、生命栖地、市民乐园"为主题，突出拥抱自然、体验山水、感受农趣、追寻文化等特色。 唐河国家湿地公园生物多样性比较丰富。调查显示，湿地公园内共有高等维管束植物 82 科 313 种，野生脊椎动物 63 科 230 种，其中国家一级重点保护鸟类 2 种，国家二级重点保护鸟类 24 种，包括黑鹳、金雕等。 河南唐河国家湿地公园的主要湿地类型为河流湿地，项目规划区内唐河基本保留了河流蜿蜒曲折的自然风貌，生态环境复杂多样，生物种类丰富处。同时，唐白河流域是汉江流域面积最大的水系，唐河是唐白河的主要支流之一，承担着南阳盆地防洪、排涝、灌溉用水等
--	--

	重要作用。因此，利用唐河及其周边区域建设湿地公园，保护与改善湿地生态系统，发展生态旅游，对于保护和开发近郊湿地有着重要的借鉴及研究价值，在汉江流域湿地中具有一定的典型性。 河南唐河国家湿地公园规划区位于南阳盆地，唐河水质 II 类和 III 类，水环境状况得到明显改善。唐河湿地具有典型性、多样性、脆弱性等特性，在南阳盆地具有重要的生态服务和环境调节功能，在抵御洪水、调节径流、改善气候、净化水质、保障工农业和城市生活用水、维护生态安全等方面发挥着重要作用。经过多年保护和治理，唐河生态环境正在逐步改善，物种多样性不断增加，在湿地保护、恢复和合理利用方面起到了一定的示范作用，应继续加强保护，制定具体发展措施，充分发挥湿地的生态、经济和社会效益。 唐河国家湿地公园的成功建设，将在南阳盆地东部地区形成完善的湿地生态景观，极大地提升了湿地品牌，完善湿地观光旅游资源结构，加快生态旅游业的发展。同时，对于开展湿地生态科普教育，提升公众的湿地保护意识都具有非常重要的现实意义。 本项目西北距唐河国家湿地公园约 2.9km，不在唐河国家湿地公园保护区范围内，故本项目的建设不会对唐河国家湿地公园产生不良的影响。 4、项目与《关于印发南阳市 2023 年蓝天保卫战实施方案的通知》（宛环委办[2023]20 号）、《关于印发南阳市 2023 年碧水保卫战实施方案的通知》（宛环委[2023]22 号）和《关于印发南阳市 2023 年净土保卫战实施方案的通知》（宛环委[2023]19 号）相符性分析 表 1-1 项目与南阳市蓝天、碧水、净土保卫战实施方案（节选）相符性分析一览表 <table><tr><th>实施方案内容</th><th>本项目情况</th><th>相符性</th></tr><tr><td colspan="3">宛环委办[2023]20 号</td></tr></table>			实施方案内容	本项目情况	相符性	宛环委办[2023]20 号		
实施方案内容	本项目情况	相符性							
宛环委办[2023]20 号									

	5.实施工业炉窑清洁能源替代。在钢铁、建材、石化化工、铸造等重点行业及其他行业加热、烘干、蒸汽供应等环节,加快淘汰不达标的燃煤锅炉和以煤、石油焦、渣油、重油等为燃料的加热炉、热处理炉、干燥炉等炉窑,实施清洁低碳能源或利用工厂余热、集中供热等进行替代,或者采取园区(集群)集中供气供热、分散使用的方式。2023 年底前,岩矿棉行业完成电代煤改造。	本项目属于专科医院建设项目,营运期不使用工业炉窑。	相符
	14.提升扬尘污染防治水平。深入开展扬尘治理提升行动,实行施工工地清单化动态管理,严格落实“十个百分之百”、“两个标准”、“四员”管理、“两个禁止”等制度要求,强化开复工验收,加大扬尘污染防治执法监管力度。严格降尘量控制,各县市区平均降尘量不得高于 7 吨/月·平方公里。	施工期严格落实“十个百分之百”、“两个标准”、“四员”管理、“两个禁止”等制度要求	相符
	21.实施工业污染排放深度治理。以钢铁、水泥、砖瓦窑、玻璃、陶瓷、炭素、耐火材料、石灰窑等行业工业窑炉为重点,全面提升污染物治理设施、无组织排放管控和在线监控设施运行管理水平,加强物料运输、装卸 储存及生产过程中的无组织排放控制,推进实施清洁生产改造,确保污染物稳定达标排放。2023 年 5 月底前,全面排查除尘脱硫一体化、简易碱法脱硫、简易氨法脱硫脱硝、湿法脱硝、氧化法脱硝等低效治理设施以及低温等离子、光催化、光氧化等 VOCs 简易低效设施;取缔直接向烟道内喷洒脱硫脱硝剂等敷衍式治理工艺。	本项目不涉及	相符
	宛环委[2023]22 号		
	1.唐河流域沿线的乡镇(街道),要提升污水收集处理能力及运维管理水平,做好沿线入河排污口排查整治、畜禽养殖污染防治及枯水期生态补水等工作,持续提升唐河流域水环境质量	前期:本项目营运期混合废水经院区污水处理设施处理,处理达标后的废水由自然沟进入三夹河,后期:本项目营运期混合废水经院区污水处理设施处理后由污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理,处理达标后排入三夹河。	相符

	18.推动企业绿色转型发展。严格落实环境准入，落实“三线一单”生态环境分区管控体系，构建以“三线一单”为空间管控基础、环境影响评价为环境准入把关、排污许可为企业运行守法依据的生态环境管理框架，从源头预防环境污染和生态破坏。在造纸、农副食品加工、皮革、印染、有色、原料药制造等重点水污染物排放行业，深入推进清洁生产审核，推动智能化、清洁生产改造，减少单位产品耗水量和单位产品排污量，促进企业废水厂内回用。	本项目属于专科医院建设项目，项目建设严格落实“三线一单”生态环境分区管控要求；项目不属于重点水污染物排放行业。	相符
	宛环委[2023]19 号		
	4.全面加强固体废物监管。持续开展危险废物排查整治，全面提升危险废物环境监管、利用处置和环境风险防范“三个能力”。加快健全医疗废物收集转运体系，支持现有医疗废物集中处置设施提标改造。动态更新涉危险废物企业“四个清单”，有序推进固废监管信息化建设，强化危险废物源头管控和收集转运等过程监管。持续开展小微企业危险废物收集和废铅酸蓄电池收集转运试点工作。	本项目营运期危险废物分类集中收集至医废暂存间，定期交由有资质单位处置。项目营运期加强危险废物管理，严格按照危险废物收集、贮存、运输等要求进行监管。	相符
	5、项目建设与河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省深入打好秋冬季重污染天气消除、夏季臭氧污染防治和柴油货车污染治理攻坚战行动方案》的通知（豫环委办〔2023〕3号）		
	表 1-2 本项目建设与重污染天气消除、夏季臭氧污染防治和柴油货车污染治理攻坚战行动方案相符性分析		
实施方案内容	本项目情况	相符性	
一、秋冬季重污染天气消除攻坚战行动方案			

	二、大 气 污 染 同 效 应	遏制“两高”项目盲目发展。严格落实国家产业规划、产业政策、“三线一单”、规划环评，以及产能置换、煤炭消费减量替代、区域污染物削减等要求，严把高耗能、高排放、低水平项目准入关口。全省大气污染防治重点区域禁止新增钢铁、电解铝、氧化铝、水泥熟料、平板玻璃（光伏压延玻璃除外）、煤化工、焦化、铝用炭素、含烧结工序的耐火材料和砖瓦制品等行业产能，合理控制煤制油气产能规模，严控新增炼油产能。强化项目环评及“三同时”管理，国家、省绩效分级重点行业以及涉及锅炉炉窑的其他行业，新建、扩建项目污染物排放限值、污染治理措施、无组织排放控制水平、运输方式等达到 A 级绩效水平，改建项目污染物排放限值、污染治理措施、无组织排放控制水平、运输方式等达到 B 级以上绩效水平。新建、改建、扩建项目大宗货物年货运量 150 万吨及以上的，原则上要接入铁路专用线或管道；具有铁路专用线的，大宗货物铁路运输比例应达到 80%以上。各级政府负责落实。以下各项任务均需各级政府负责落实，不再一一列出）	项目建设严格落实环评及“三同时”制度。本项目不属于国家级、省级的重点行业	相符
		实施工业炉窑清洁能源替代。推动陶瓷、玻璃、石灰、耐火材料、有色、无机化工、矿物棉、铸造等行业炉窑实施清洁能源替代。大力推进电能替代煤炭，加快淘汰不能稳定达标的燃煤锅炉和以煤、石油焦、渣油、重油等为燃料的工业窑炉；在不影响民生用气稳定、已落实合同气源的前提下，稳妥有序引导以气代煤。2024 年 12 月底前，全省基本完成分散建设的燃料类煤气发生炉的清洁能源替代，或者采取园区（集群）集中供气供热、分散使用的方式。	本项目不涉及	相符
	三、工 业 污 染 深 度 治 理 坚 定	实施工业污染排放深度治理。推进玻璃、煤化工、无机化工、化肥、有色、铸造、石灰、砖瓦、耐火材料、炭素、生物质锅炉、生活垃圾焚烧等行业锅炉炉窑深度治理，全面提升治污设施处理能力和运行管理水平，加强物料运输、装卸储存及生产过程中的无组织排放控制，确保稳定达标排放。推进氨排放治理，加强电力、钢铁、水泥、焦化等重点行业烟气脱硫脱硝氨逃逸防控，减少大气氨排放。建立并动态更新重点行业企业全口径清单，实施精细化管理。	本项目不涉及锅炉。	相符
		创建大气治理标杆企业。以钢铁、铸造、建材、有色、石化、化工、工业涂装等行业为重点，按照“建设一批、培育一批、提升一批”的原则，分行业分类别建立绩效提升企业名单，着力培育一批绩效水平高、行业带动强的企业，推动环保水平整体提升。支持鼓励绩效评级较低的企业，对标先进、夯实基础，加大改造力度，不断提升环境绩效水平。	本项目属于专科医院建设项目，属于服务行业	相符

二、夏季臭氧污染防治攻坚战行动方案			
二、含 VOCs 原辅材料源头替代行动	加快实施低 VOCs 含量原辅材料替代。全面排查使用涂料、油墨、胶粘剂、清洗剂等原辅材料的企业，摸清涉 VOCs 产品类型、原辅材料使用量，建立清单台账，每年指导企业制定低 VOCs 原辅材料替代计划。工程机械制造、家具制造、钢结构、包装印刷、制鞋、人造板及其他含涂装工序行业，按照“可替尽替、应代尽代”的原则，全面推进使用低 VOCs 原辅材料；汽车整车制造行业大力提升底漆、中涂、色漆低 VOCs 含量涂料；房屋建筑和市政工程全面推广使用低 VOCs 含量涂料和胶粘剂，除特殊功能要求外，室内地坪施工、室外构筑物防护和城市道路交通标志基本使用低 VOCs 含量涂料。城市建成区严格控制生产和使用溶剂型涂料、油墨、胶粘剂、清洗剂等建设项目。原辅材料 VOCs 含量应满足低 VOCs 原辅材料含量限值。	本项目不涉及	相符
6、项目建设与“三线一单”符合性分析 根据南阳市生态环境局关于印发《南阳市“三线一单”生态环境分区管控准入清单（试行）》的函 宛环函〔2021〕37 号，对照唐河县环境管控单元生态环境准入清单，项目建设与所在地“三线一单”的相符性分析如下： （1）生态保护红线 项目选址位于南阳市唐河县咎岗乡付洼村唐枣路东，符合南阳市唐河县规划与环境准入要求；对照《河南省南阳市生态环境准入清单》，厂区不在南阳市唐河县划定的优先保护单元范围之内，因此，项目建设符合唐河县咎岗乡生态环境准入清单的管控要求，满足生态保护红线管控要求。 （2）环境质量底线 根据 2022 年唐河县环境质量监测数据，SO₂、NO₂、CO、O₃可以满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准限值，PM₁₀和 PM_{2.5}不满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准浓度限值，区域环境质量状况一般，属于不达标区。由《南阳市 2023 年蓝天保卫战实施方案》可知，南阳市将统筹生态环境保护与经济社会发展，聚焦重污染天气消除、臭氧污染防治、柴油货车污染治理攻			

	攻坚战，加快推进产业、能源、交通运输结构优化调整，强化重点区域、重点领域、重点行业 and 重点污染源治理，着力推进大气多污染物协同减排，区域环境质量将整体改善。 项目区域主要地表水体为北侧约660m的三夹河，三夹河向西北约2.2km汇入唐河。三夹河大桥（傅凹断面）2020、2021年水污染物监测因子不能满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准的要求，各污染物浓度处于上升阶段，但随着唐河县水污染防治攻坚战的实施，至2022年开始，傅凹断面的水质因子化学需氧量、氨氮、总氮及总磷浓度值大幅下降，断面水质质量整体呈现好转趋势。目前三夹河评价河段水质可以满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准要求。 前期：项目运营期混合废水经院区污水处理站处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1一级排放标准及《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）表1中一级A标准后排入自然沟，自然沟向东、向北进入三夹河，最终汇入唐河； 后期：医疗废水及职工生活污水（100m³的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³的中和池预处理）、食堂废水（10m³的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河，故项目建设不会对区域地表水体的环境质量造成不良影响。 项目所在区域为声环境2类功能区，区域声环境质量能够满足《声环境质量标准》中2类区标准要求。项目高噪设备采取减振、消声等降噪措施后，噪声对四周边界的噪声贡献值可达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中2类标准要求。 （3）资源利用上线
--	--

项目用地属于医疗卫生用地，符合乡镇用地规划要求；本项目用水由咎岗乡供水管网供给，可以满足项目用水需求；能源主要依托当地电网供电，不属于高水耗、高能耗产业；项目用地为医疗卫生用地，土地资源消耗符合要求。因此，项目建设符合资源利用上线要求。

（4）生态环境准入清单

根据南阳市生态环境局关于印发《南阳市“三线一单”生态环境分区管控准入清单（试行）》的函（宛环函【2021】37号）可知，项目建设与唐河县环境管控单元生态环境准入要求相符性分析见下表

表 1-3 项目建设与唐河县环境管控单元生态环境准入清单（节选）相符性分析一览表

环境 管控 单元 编码	环境 管控 单元 名称	行政 区划 乡镇	管 控 单 元 分 类	管 控 要 求	本 项 目 情 况	相 符 性 分 析
ZH41 1328 3000 1	唐河县一般管控单元	马振抚镇、黑龙镇、祁仪镇、少拜寺镇、大河屯镇、东王集乡、咎岗乡、源潭镇、毕店镇古城乡	空间布局约束	1、加强对农业空间转为生态空间的监督管理，未经国务院批准，禁止将永久基本农田转为城镇空间。鼓励城镇空间和符合国家生态退耕条件的农业空间转为生态空间。 2、严格管控涉重污染型企业进入农产品主产区。 3、新建涉高 VOCs 排放的石化、化工、包装印刷、工业涂装等重点行业企业要入产业集聚区，实行区域内 VOCs 排放等量或倍量削减替代。	本项目为专科医院建设项目，对照《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017），项目行业类别为 Q8415 专科医院，项目区属于荒地，经现场调查，项目不属于重污染企业，营运期不涉及 VOCs 排放，项目建设符合区域生态环境准入要求	相符
			污染物排放	1、禁止使用不符合国家标准和本省使用要求的机动车船、非道路移动机械用燃料。 2、逐步提升清洁生产水平，减少污染物排放。 3、重点行业（包装印刷）二氧化硫、氮氧化物、颗粒物、VOCs 全面执行大气污染物特别排放限值。 4、新建或扩建城镇污水处理厂必须达到或优于一级 A 排	1、项目为专科医院建设，不属于重点行业； 2、医院货物运输均采用国五以上排放标准的车辆； 3、本项目使用电能，不使用煤炭等高污染燃料； 4、前期：营运期废水进入院区污水处	相符

					放标准	理设施处理，处理达标后的废水进入北侧的自然沟，自然沟向东进入三夹河，三夹河向西北汇入唐河。 后期：项目废水进入院区污水处理设施处理，处理达标后的废水进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河		
					环境 风险 防 控	以跨界河流水体为重点，加强涉水污染源治理和监管，建立上下游水污染防治联动协作机制，严格防范跨界水环境污染风险。	项目区域不涉及跨界河流，项目营运期建立上下游污染防治联动协作机制	相符
					资源 利 用 效 率 要 求	不断提高资源能源利用效率，新改扩建建设项目的清洁生产水平应达到国内先进水平。	项目营运期采取节约用水，院内热水采用电热水器，不使用燃煤锅炉加热热水	相符
					综上所述，项目建设与唐河县环境管控单元生态环境准入清单（节选）相符。			

二、建设项目工程分析

建设内容	1、项目由来 根据世卫组织报告显示，2020年我国近视总人数达到6亿，中国城市的青少年近视发病率高达67%。近视及眼科疾病问题严峻，在此背景下，唐河东方眼科医院拟投资12000万元建设唐河县东方眼科医院新建及医养结合项目。 根据项目备案可知，项目分二期建设，一期建设唐河东方眼科医院，二期建设医养结合项目。根据院方要求，本次环评仅对一期建设项目进行环评。 一期主要建设医疗楼1栋、专家科研楼6栋、设备用房、门卫用房等，总建筑面积约15294.65m²，共设置60张床位，日接诊80人次，院内职工定员100人，配置医疗设备100余台等，院内不设传染病区。 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。 根据《中华人民共和国环境影响评价法》和国务院令 第682号《建设项目环境保护管理条例》的有关规定和要求，该项目需进行环境影响评价。受唐河东方眼科医院委托，我公司承担了该项目的环境影响评价工作。依据《建设项目环境影响评价分类管理名录（2021年版）》（生态环境部令第16号）（2021年1月1日实施），本项目属于“四十九、卫生84”中“108、医院841”中“其他（住院床位20张以下的除外）”类别，应编制环境影响报告表。评价单位在现场踏勘、资料收集、充分类比分析等工作的基础上，遵循环评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。 本项目属于专科医院，经比对《南阳市生态环境局关于推动优化营商环境举措落地见效的通知》可知，专科医院属于其附件1“南阳市建设项目环评告知承诺制审批正面清单（2022年版）”中“四十九、卫生”中的“医院841”，适用范围为“全省”。故本项目环评文件属于告知承诺制。
------	--

2、项目建设规模及内容

本项目占地 23931.71m²，总建筑面积 15294.65m²，项目主要技术经济指标见下表。

表2-1 主要技术经济指标

项目	内容
位置	南阳市唐河县咎岗乡付洼村唐枣路东
占地面积	23931.71m ²
总建筑面积	15294.65m ²
开设床位数	60 张
主要建（构）筑物	医疗楼、专家科研楼、设备用房、门卫用房
科室	主要设置科室有白内障科、青光眼科、斜视及小儿眼科、屈光科、眼底病科、眼科整形、中医眼科、药剂科、化验室、手术室、消毒供应室、眼底荧光造影室、眼底激光室、验光室、眼超声检查室、心电图室等
职工人数	100 人
日均接诊能力	80 人次/d
设备数量	100 余台（台/套）
工作制度	一年工作 365d，实行 3 班制，单班工作 8h。

工程建设概况如下：

本次仅考虑一期建设内容，一期建设医疗楼、专家科研楼、设备用房、门卫用房等，主要建设内容见下表。

表 2-2 项目主要建设内容一览表

类型	名称	总建筑面积	备注
主体工程	医疗楼 (共 1 栋)	13333.99 m ²	地下室：消防泵水房、生活水泵房、消防水池
			1F 设置门诊、化验室、特检室、X 光室、验光室、药剂科
			2F 设置屈光科、口腔科、眼科整形
			3F 设置病房、住院医生办、护士站、手术室、消毒供应室
			4-5F 设置病房、医生办公室、护士站等
			6F 设置行政办公区、食堂、餐厅、会议室
辅助工程	专家科研楼 (共 6 栋)	1680m ²	每栋的 1F 专家科研，2F 专家休息、住宿

		设备用房	250.66m ²	变压器、配电间、发电机等
		门卫用房	30m ²	门卫值班用房，包括北门和西门的门卫室
	公用工程	给水	由南阳市唐河县咎岗乡供水管网供给	
		排水	前期：项目废水经院区污水处理设施处理后进入北侧自然沟，自然沟向东、向北流入三夹河，三夹河向西北汇入唐河；后期：项目废水经院区污水处理设施处理后进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河。	
		供电	由南阳市唐河县咎岗乡供电管网供给	
	环保工程	停车场汽车尾气	停车场场地空旷，易于汽车尾气的扩散，同时加强车辆管理，院区加强绿化	
		污水设施恶臭	定期喷洒除臭剂、及时对污泥池污泥清掏处理，加强日常管理	
		食堂油烟	食堂油烟经 1 套静电型油烟净化器处理后经专用管道引至屋顶排放	
		废水治理措施	职工生活污水及医疗废水	前期：医疗废水及职工生活污水（100m³的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³的中和池预处理）、食堂废水（10m³的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为 130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒）， 处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 一级排放标准及《城镇污水处理厂污染物排放标准》一级 A 标准后的废水进入北侧的自然沟，自然沟向东、向北进入三夹河，三夹河向西北汇入唐河
				后期：医疗废水及职工生活污水（100m³的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³的中和池预处理）、食堂废水（10m³的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒）， 处理达到《医疗机构水污染物排放标准》

			(DB41/2555-2023) 表 1 二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后 排入三夹河	
	噪声治理措施		高噪声设备采取减震、消声、隔声等综合措施	
	固废治理措施	职工生活垃圾	集中收集、日产日清，交由当地环卫部门运至 垃圾中转站	
		污水处理设施污泥	经“漂白粉消毒+脱水”处理后作为危废外运至有资质的单位进行集中处置	
医疗废物		集中收集于医疗废物暂存间，医疗废物暂存间面积为 20m ² ，采取“四防”措施，随后交由委托南阳金益融环保有限公司进行处置		
备注：项目涉及的由放射性医疗设备造成的电磁辐射影响评价，预测及防护措施等内容，由相应环评资质的单位承担，另作环评，本报告不对电磁辐射影响进行分析。				
3、项目原辅材料及能源消耗				
表 2-3 项目原辅材料及能源消耗一览表				
类别	名称	年用量	院内最大储存量	来源
原辅材料	络合碘/75%酒精	1000 瓶/a	最大储存约 60 瓶，约 30L	外购，500mL/瓶，12 瓶/箱
	塑胶手套	5100 套/a	最大储存约 500 套	外购，袋装
	一次性输液器	22000 套/a	最大储存约 1000 套	外购，袋装
	一次性注射器	22000 套/a	最大储存约 1000 套	外购，袋装
	绷带	300kg/a	最大储存约 25kg	外购，袋装
	口罩	73000 个/a	3000 个/a	外购，袋装
	液氧	12000L/a	最大储存约 3 瓶，约 120L	外购，40L/瓶装
	生石灰	0.03t/a	最大储存约 15kg	外购，袋装，15kg/袋，用于污泥的消毒
	除臭剂	0.05t/a	最大储存约 25kg	外购，桶装，25kg/桶；用于污水处理设施运营期恶臭的抑制

	聚合氯化铝 PAC	0.02t/a	最大储存约 5kg	外购，储存于 PE 储罐内， 用作污水处理混凝剂
能源 消耗	自来水	46136m ³ /a	/	由唐河县咎岗乡供水管网 供给
	电	25 万 kW·h/a	/	由唐河县咎岗乡供电电网 供应

聚合氯化铝（PAC）的理化性质：无色或黄色树脂状固体，其溶液为无色或黄褐色透明液体，相对密度 1.17，熔沸点 190℃，一种无机高分子混凝剂。主要通过压缩双层，吸附电中和、吸附架桥、沉淀物网捕等机理作用，使水中细微悬浮粒子和胶体离子脱稳，聚集、絮凝、混凝、沉淀，达到净化处理效果。属非危险品、无毒、无腐蚀性，无危险性。但本品有刺激性气味，对皮肤、粘膜有刺激作用，吸入高浓度可引起支气管炎。

4、项目主要生产设备

表 2-4 项目主要设备一览表

仪器名称	型号	单位	数量
消毒锅	STATIM2000E	台	3
二级生物安全柜	-	台	1
心电图机	ECG3306B	台	2
进口间接检眼镜	12500	台	1
二氧化碳眼科冷冻治疗仪	BBIC-DCSIII	台	1
焦度计	-	台	2
眼科手术显微镜	OMS-800	台	2
依视路磨边机	M16075+L12001	台	1
电脑验光仪	RM-800	台	9
眼科 A/B 超声诊断仪	SW-2100	台	1
眼科超声生物显微镜	SW-3200L	台	1
全自动综合验光台	CV-5000（KB-50S） +DK-700+ACP-8	台	9
眼科裂隙灯显微镜检查仪及图像系 统软件 V1.0.1	SLM-KD4	台	2
数字眼底照相及荧光造影检查仪及 造影图像系统软件 V1.0	FS-C1	台	1
视觉电生理检查仪及系统软件 V1.0.1	APS-2000AER	台	1
眼科裂隙灯显微镜检查仪	SLM-JER	台	10
迈瑞病人监护仪及系统软件 V1.0	IPM6	台	3
迈瑞全自动生化分析仪及系统软件 V1.0	BS-360E	台	1
低速离心机	TDZ5-WS	台	1
尿液分析仪	URIT-180	台	1

迈瑞洗板机	V151214	台	1
迈瑞酶标仪	V149732	台	1
三分类全自动血液细胞分析仪及分析软件 V1.0	BC-30S	台	1
麻醉机	WATOEX-35	台	1
手术显微镜+眼底成像系统	-	台	1
眼科光学生物测量仪	-	台	1
眼科激光治疗仪	-	台	2
光相干断层扫描仪	-	台	1
视野分析仪	830	台	1
飞秒激光角膜屈光治疗机	-	台	1
阿玛仕激光准分子系统	500E	套	1
眼科广域成像系统	SW-8000P	套	2
医用放大镜	OK4DG	台	6
手持裂隙灯	SLM-6L	台	6
手持电子角度曲率仪	-	台	1
角膜地形图仪	-	台	2
角膜内皮细胞计	-	个	1
电脑验光仪	RC-800	台	2
非接触眼压计	R7	个	2
OCT	5000	台	1
UBM	IOLmaster500	台	1
博士伦玻切一体机	BL1433	台	1
病床	-	张	60

5、水平衡分析

本项目营运期废水主要为包含门诊、病床等产生的医疗废水、医务人员和陪同人员的生活污水，此外，还会产生特殊废水，如检验项目产生酸性废水等。

本项目设置病床数 60 张，职工 100 人，日均门诊接待量有 80 人/d，医院设置食堂。医院年工作天数 365 天。根据《河南省地方标准 工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2020）、《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）和《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）中相关规定，本项目用水量情况如下。

A. 病区用水

①医院门诊用水：根据当地医疗及居民生活情况，本项目医院门诊接诊人数按照每天 80 人次进行核算，根据《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）相关规定“门、急诊患者 10L-15L(人·次)”本次环评按

	15L（人·次），门、急诊患者小时变化系数为 2.5，故本项目医院门诊用水量为 3.0m³/d (1095m³/a)，排水量按照用水量的 80%计，则本项目医院门诊废水排放量为 2.4m³/d (876m³/a)。 ②住院病房用水：本医院拟设置住院病房床位 60 张，根据《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014) 相关规定“病房设浴室、卫生间、盥洗 250L-400L/(床·d)”，结合当地居民生活情况，病房用水按 380L/（床·d）。根据河南省地方标准《工业与城镇生活用水定额》(DB41/T385-2020)相关规定“陪护人员 60L(人·d)”，住院病房用水的小时变化系数为 2.5，本项目住院人数按照医院满负荷进行核算，同时病床陪护人员按照病床数 1:1 进行核算，故本项目住院病床 60 张，陪护人员 60 人，故本项目住院病房用水量共计 66m³/d (24090m³/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 52.8m³/d(19272m³/a)。 ③医务人员用水：本医院医务人员共 100 人，实行三班工作制，根据《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014) 相关规定“医务人员 150L-250L(人·d)”，本次按 200L（人·d），小时变化系数按 2.0，故本项目医护人员用水量为 40m³/d（14600m³/a），排水量按照用水量的 80%计，则本项目医护人员废水排放量为 32m³/d（11680m³/a）。 ④医院保洁用水量：项目医院保洁用水主要为各公共区域卫生保洁，其用水量以 0.5L/m²·次计，公共区域面积为 5100m² 计算，每天保洁 2 次，则保洁用水量为 5.1m³/d（1861.5m³/a），排水量按照用水量的 80%计，医院保洁废水排放量为 4.08m³/d（1489.2m³/a）。 B.非病区用水 食堂用水：本医院在医疗楼的 6F 设置食堂，根据院方提供的资料，食堂每餐可满足 100 人就餐，根据《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014) 相关规定“食堂用水 20L-25L(人·次)”，本次按 20L（人·次），小时变化系数按 1.5，故本项目食堂用水量为 9m³/d（3285m³/a），排水量按照用水量的 80%计，则本项目食堂废水排放量为 7.2m³/d（2628m³/a）。
--	---

C.特殊医疗用水

检验科用水：项目特殊废水主要来源于检验科、化验科等，废水主要为含病原体废水、酸性废水。类比同类医院，检验用水按住院用水标准的 5% 计算，住院用水量为 $66\text{m}^3/\text{d}$ ，则特殊医疗用水量为 $3.3\text{m}^3/\text{d}$ ($1204.5\text{m}^3/\text{a}$)，排水量按照用水量的 80% 计，则本项目食堂废水排放量为 $2.64\text{m}^3/\text{d}$ ($963.6\text{m}^3/\text{a}$)。

项目营运期用水、排水情况见下表，水平衡见下图。

表 2-5 项目运营期用、排水情况一览表

性质	用水类别	用水标准	小时变化系数	规模	日用水量(m^3/d)	排污系数	排水量(m^3/d)
病区用水	门诊用水	$15\text{L}/(\text{人} \cdot \text{d})$	2.5	80 人/d	3	0.8	2.4
	病房用水	病床 $380\text{L}/(\text{床} \cdot \text{d})$ ，陪护 $60\text{L}/(\text{床} \cdot \text{d})$	2.5	病床 60 张，陪护 60 人	66	0.8	52.8
	医务人员用水	$200\text{L}/(\text{人} \cdot \text{d})$	2.0	100 人	40	0.8	32
	保洁用水	$0.5\text{L}/\text{m}^2 \cdot \text{次}$	/	5100m^2 ，每天保洁 2 次	5.1	0.8	4.08
非病区用水	食堂	$20\text{L}/\text{人} \cdot \text{次}$	1.5	100 人，每天就餐 3 次	9	0.8	7.2
特殊医疗用水	检验科、化验科等用水	按住院用水标准计算总量的 5% 计算			3.3	0.8	2.64
合计		/		/	126.4	/	101.12

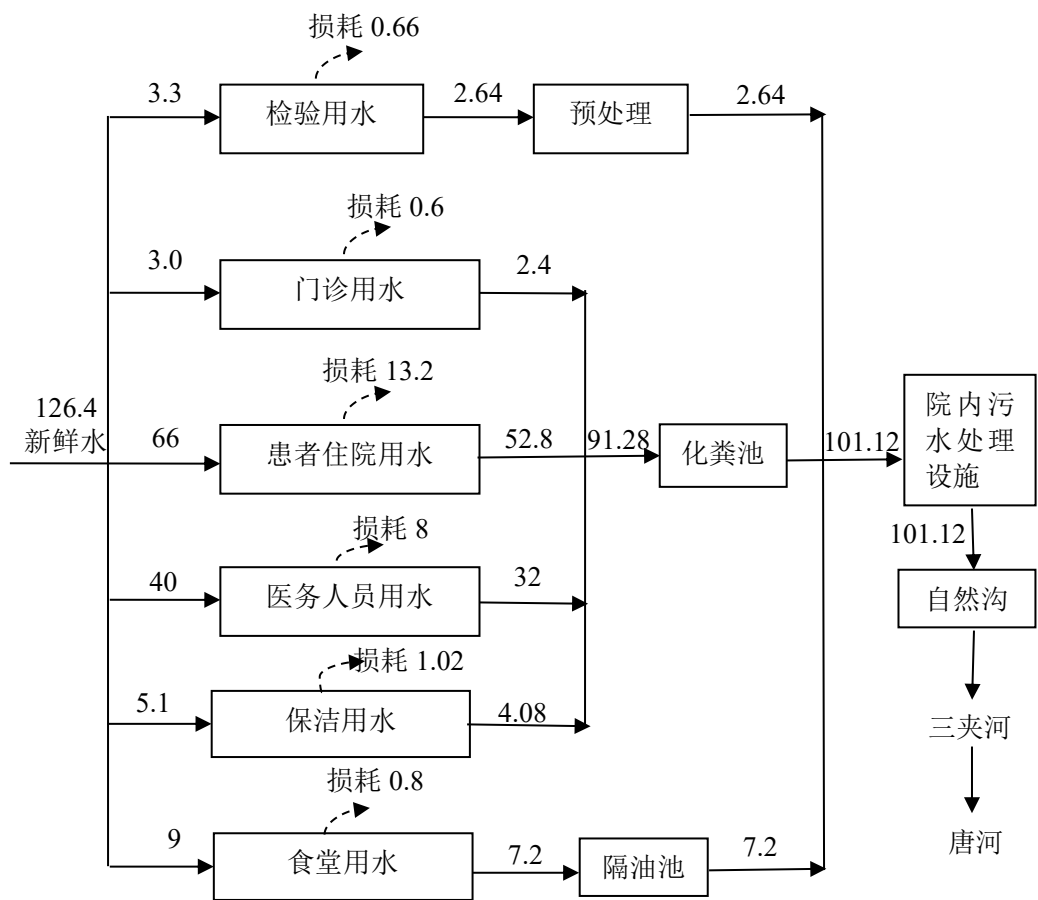


图 2-1 项目运营期前期水平衡图 单位: m^3/d

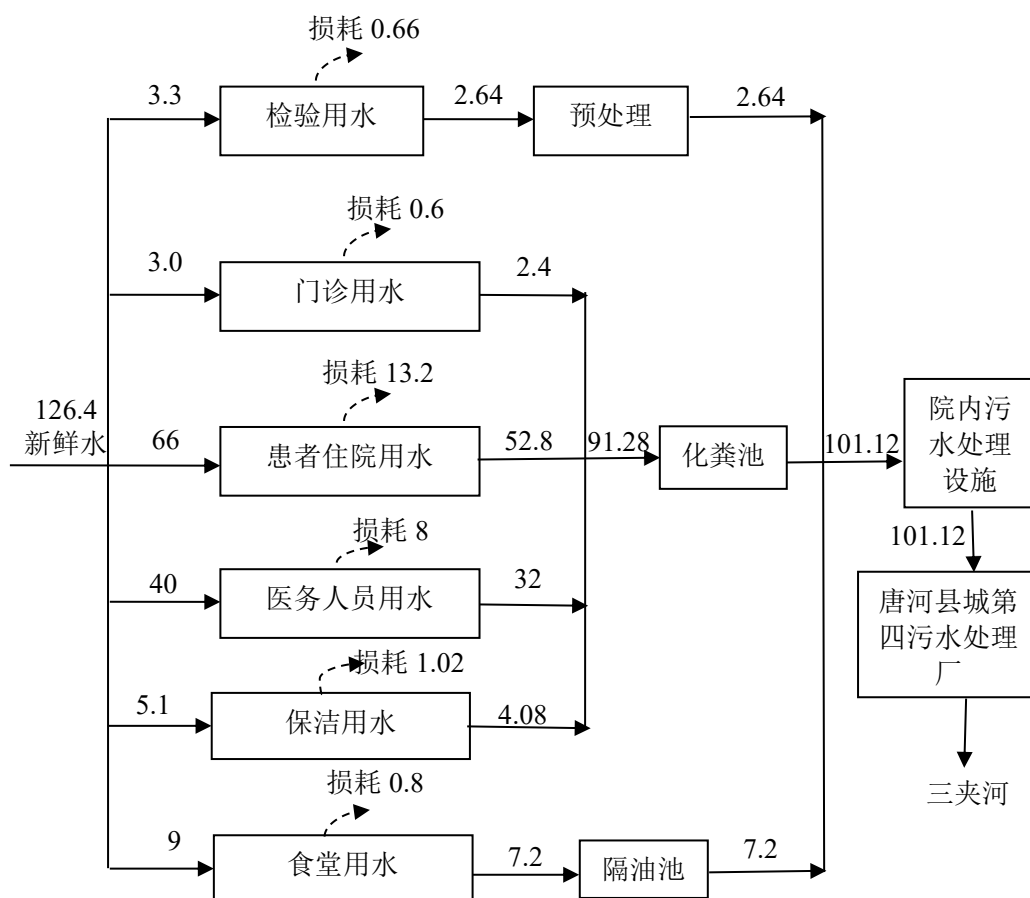


图 2-2 项目营运期后期水平衡图 单位：m³/d

6、劳动定员及工作制度

项目营运期职工定员为 100 人，工作制度为三班 8 小时，全年工作日为 365 天。

7、厂区平面布置

本项目位于南阳市唐河县咎岗乡付洼村唐枣路东，医院总占地面积约 23931.71m²，根据唐河县自然资源局颁发的不动产权证书【豫（2023）唐河县不动产权第 0027193 号】可知，项目土地用途为医疗卫生用地，故项目用地符合唐河县土地利用总体规划。同时根据唐河县咎岗乡村镇规划建设办公室开具的证明可知，项目建设符合唐河县咎岗乡总体发展规划。

医院西侧和北侧均设置大门，在院内的西北侧和东南侧均设有地上停车场，便于车辆停放。院内设置有医疗楼、专家科研楼、设备用房、门卫用房

等，医疗楼建设 1 栋，建设主、副楼相结合构造，用于患者门诊、住院就诊和检查等，专家科研楼建设 6 栋，位于院区东侧，按照三排两列布局，用于专家科研、休息等。医院污水处理设施位于西北侧，位于主导风向的侧方向，恶臭废气对院内患者和职工影响较小，项目区功能分区明确，从环保角度分析，项目平面布置是合理的（项目具体平面布置见附图）。

本项目医院西临唐枣路（S240），北临区间路，项目西距居民区约 55m，西距付洼村约 213m，西北距小方庄约 220m。项目南侧紧邻南阳宏福混凝土有限公司。南阳宏福混凝土有限公司生产区距本项目最近约 15m，北距闲置厂房约 16m，为减小西侧交通噪声、南侧宏福混凝土生产过程中噪声对本项目的医疗环境带来的影响，评价建议建设单位①在院区内部进行合理的绿化布局，隔声、吸声降噪，阻挡扬尘，美化环境。②院区病房的窗户使用双层的隔声窗或中空隔声窗。项目周边外环境噪声在距离衰减和医院内采取措施后，噪声对院内医疗环境的影响不大。

经调查，项目北侧紧邻唐河华嘉盛燃气有限公司西二线南阳分输站至河西输配调峰站天然气管道，天然气管道设计压力为 6.3MPa。管径为 D219mm，壁厚 6mm，钢管材质 L290NB，输气管道伴随自动化控制光缆，输气管道埋深大于 1.2m。存在天然气管道泄漏可能发生的火灾、爆炸环境风险事故。根据博俊安全技术有限公司于 2024 年 1 月对《唐河东方眼科医院迁建及医养结合建设项目临近唐河华嘉盛燃气有限公司西二线南阳分输站至河西输配调峰站天然气管道专项安全评估报告》可知，该项目涉及的唐河华嘉盛燃气有限公司西二线南阳分输站至河西输配调峰站天然气管道周围不存在 3×10^{-5} 次/年、 1×10^{-5} 次/年的个人风险范围，表示个人风险的 3×10^{-6} 次/年的绿色线条范围内规划为绿地，无高敏感防护目标，重要防护目标，一般防护目标中的一类防护目标。根据《危险化学品生产装置和储存设施风险基准》的个人风险容许标准可判断出，唐河东方眼科医院迁建及医院结合建设项目区域内的天然气管道周边在建设施的个人风险是容许的，是处在安全范围内。天然气管道周边在建设施的社会风险，即：周边造成个体死亡的最高累计频率没有超

	过不容许区，也即个体死亡的最高累计频率是在社会风险容许范围内是可以接受。 根据《中华人民共和国石油天然气管道保护法》第三十条，建议本项目在天然气管道线路中心线两侧各 5m 地域范围内，禁止下列危害管道安全的行为：种植乔木、灌木、藤类、芦苇、竹子或其他根系深达管道埋设部位可能损坏管道防腐层的深根植物；取土、采石、用火、堆放重物、排放腐蚀性物质、使用机械工具进行挖掘施工；挖塘、修渠、修晒场、修建水产养殖场、建温室、建家畜棚圈、建房以及修建其他建筑物、构筑物。同时根据《天然气管道运行规范》可知，管道两侧各 50m 线路带内禁止开山、爆破、修筑大型建筑物、构筑物工程。 为降低天然气管道泄漏环境风险事故的发生，环评建议院方采取以下风险防范措施： ①在建设过程中加强员工的日常安全教育工作，严格规范员工日常安全行为，若在管道附近进行动火作业时，应按照规定及安全管理制度的要求办理动火作业，严禁施工工作人员移动、损坏、涂改管道标志 ②在建设过程中施工方及建设单位及监理单位应制定完善的应急预案内容，增加管道泄漏的现场处置方案及应急疏散方案，增加应对天然气管道泄漏的应急救援器材。 ③本项目建设过程中输气管道的正上方或下方，严禁有直埋敷设的电缆，输气管道与直埋敷设电缆之间的容许的最小距离应符合《钢制管道外腐蚀控制规程》（GB/T21447-2018）的要求 ④本项目建设及建成后应与天然气管道管理单位签订安全保护协议，明确天然气管道公司与唐河东方眼科医院的安全责任范围。 ⑤本项目建成后，明确天然气管道保护工作的相关部门，明确相关部门职责及相关人员的联系方式。本项目内安全人员应配合管道公司的巡线人员查看管道情况。 在采取安评报告提出的对策措施和建议后，本项目临近唐河华嘉盛燃气
--	---

	有限公司西二线南阳分输站至河西输配调峰站天然气管道的安全风险在可接受范围之内。
工艺流程和产排污环节	（一）施工期工程分析 本项目施工期主要内容包括：基础工程、主体工程、其他装饰工程等建设工序，施工过程中将产生噪声、扬尘、建筑垃圾、生活垃圾、废水和废气等污染物。 具体施工期的工艺流程及产污情况见下图： <pre> graph LR A[基础工程] --> B[主体工程] B --> C[装修工程] C --> D[设备安装] D --> E[工程验收] A -.-> F[施工噪声、扬尘、装修废气] B -.-> F C -.-> F B -.-> G[噪声、固体废弃物] C -.-> G A -.-> H[施工废水、建筑垃圾] B -.-> H C -.-> H D -.-> H </pre> 图 2-3 施工期工艺流程及产污节点图 2、工艺流程简述 ①基础工程：主要包括土方工程和地基建设等。土方工程包括一切土的挖掘、填筑和运输等过程以及排水、降水、土壁支撑等准备和辅助工程，通常有：场地平整、基坑（槽）开挖、地坪填土、路基填筑及基坑回填土等；地基建设包括地基钻探、管网开挖布设、道路铺设、土地平整、景观绿化等。 ②主体工程：主要包括结构厂房的搭建，材料运输等。 ③装修工程：用建筑材料、装修及装饰材料，对建筑物室内外进行装潢和修饰。 ④设备安装：包括生产设备和环保治污设备的安装调试。通过汽车将设备运输至项目所在地后，安装工人将设备安装在固定位置上，再由调试工人将安装好的设备进行调试，直至生产设备可以投入正常运行。

	⑤工程验收：指在工程竣工之后，根据相关行业标准，对工程建设质量和成果进行评定的过程。 （二）运营期工程分析 项目运营期工艺流程及产污环节见下图。 图 2-4 项目运营期工程分析及产污环节示意图
与项目有关的原有环境污染问题	根据现场勘查，本项目厂区为荒地，故不存在与本项目有关的原有污染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、大气环境

根据南阳市生态环境局发布的《2022 年河南省南阳市生态环境质量报告书》，2022 年唐河县环境空气质量级别为轻污染，2022 年南阳市唐河县环境空气质量监测结果及统计分析见下表。

表 3-1唐河县 2022 年环境空气质量统计数据一览表

污染物	评价指标	监测值	标准	占标率	达标情况
SO ₂	年平均质量浓度	7μg/m ³	60μg/m ³	11.7%	达标
NO ₂	年平均质量浓度	21μg/m ³	40μg/m ³	52.5%	达标
PM ₁₀	年平均质量浓度	76μg/m ³	70μg/m ³	108.6%	超标
PM _{2.5}	年平均质量浓度	44μg/m ³	35μg/m ³	125.7%	超标
CO	第 95 百分位数日平均浓度	1.1mg/m ³	4mg/m ³	27.5%	达标
O ₃	第 90 百分位数 8h 平均质量浓度	151μg/m ³	160μg/m ³	94.4%	达标

根据 2022 年唐河县环境质量监测数据，SO₂、NO₂、CO、O₃可以满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准限值，PM₁₀和 PM_{2.5}不满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准浓度限值，区域环境质量状况一般，属于不达标区。

根据《南阳市 2023 年蓝天保卫战实施方案》，南阳市将统筹生态环境保护与经济社会发展，聚焦重污染天气消除、臭氧污染防治、柴油货车污染治理攻坚战，加快推进产业、能源、交通运输结构优化调整，强化重点区域、重点领域、重点行业和重点污染源治理，着力推进大气多污染物协同减排，区域环境质量将整体改善。

2、地表水环境质量现状

本项目附近主要地表水体为北侧约 660m 的三夹河，本次评价收集到市控断面三夹河傅凹（三夹河大桥）断面 2020~2022 年近 3 年的常规水质监测数据。

表 3-2 三夹河傅凹（市控断面）2020—2022 年监测数据一览表 单位 mg/L

站点名称	监测时间	COD	NH ₃ -N	总氮	总磷
三夹河傅凹（三夹河大桥）断面，本	2020 年	15.7	0.881	1.56	0.109
	2021 年	22.3	1.19	2.36	0.233

项目西北侧 670m	2022 年	15.5	0.56	0.83	0.149
《地表水环境质量标准》 (GB3838-2002) III类标准		20	1.0	1.0	0.2

由上表可知，傅凹断面 2020、2021 年水污染物监测因子不能满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III 类标准的要求，各污染物浓度处于上升阶段，但随着近几年唐河县水污染防治攻坚战的实施，至 2022 年开始，傅凹断面的水质因子化学需氧量、氨氮、总氮及总磷浓度值大幅下降，断面水质质量整体呈现好转趋势。

3、地下水、土壤

本项目属于医疗服务项目，项目营运期主要涉及生活污水、特殊废水和食堂废水，项目废水不存在地下水、土壤的污染途径，根据《污染影响类环境影响报告表编制指南》可知，建设项目不存在地下水、土壤的污染途径，本项目可不用开展地下水、土壤环境质量现状调查。

4、声环境质量现状

项目位于南阳市唐河县咎岗乡付洼村唐枣路东，根据《污染影响类环境影响报告表编制指南》可知，厂界外 50 米范围内无声环境保护目标，故不需要进行声环境的监测。

污染物排放控制标准	分类	标准名称及级别	标准值	
	废气	《医疗机构水污染物排放标准》 (DB41/2555-2023) 表 3 污水处理 站周边大气污染物最高允许浓度	NH ₃ -N	1.0mg/m ³
			H ₂ S	0.03mg/m ³
			臭气浓度	10 (无量纲)
		《恶臭污染物排放标准》 (GB14554-93)	NH ₃ -N	1.5mg/m ³
			H ₂ S	0.06mg/m ³
			臭气浓度	20 (无量纲)
		河南省地方标准《餐饮业油烟污染 物排放标准》(DB411604-2018) “中型”	油烟	1.0mg/m ³
			非甲烷总烃	10mg/m ³
			油烟去除效率: 90%	
	前期 废水 执行 标准	《医疗机构水污染物排放标准》 (DB41/2555-2023) 表 1 一级标准 (2024 年 5 月 1 日实施)	pH	6-9
			COD	≤50mg/L
			BOD ₅	≤10mg/L
			NH ₃ -N	≤5mg/L
			SS	≤10mg/L
			动植物油	≤1.0mg/L
			粪大肠菌群数	≤100MPN/L
		《城镇污水处理厂污染物排放标 准》(GB18918-2002) 表 1 一级 A 标准	COD50mg/L	NH ₃ -N5mg/L
			BOD ₅ 10mg/L	SS10mg/L
	后期 废水 执行 标准	唐河县城第四污水处理厂进水水质	COD	≤350mg/L
			BOD ₅	≤170mg/L
			NH ₃ -N	≤30mg/L
			SS	≤230mg/L
			TN	≤42mg/L
			TP	≤4.2mg/L
		《医疗机构水污染物排放标准》 (DB41/2555-2023) 表 1 二级标准 (2024 年 5 月 1 日实施)	pH6-9	动植物油≤20mg/L
			COD≤250mg/L	NH ₃ -N -mg/L
			BOD ₅ ≤100mg/L	SS≤60mg/L
			粪大肠菌群数≤5000MPN/L	

	噪声	《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2011）	等效 A 声级	昼间 70dB（A）
				夜间 55dB（A）
		《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2 类标准	等效 A 声级	昼间 60dB（A）
				夜间 50dB（A）
	固废	一般工业固体废物参照执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）		
危废	危险废物执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）			
总量控制指标	前期：待唐河县城第四污水处理厂接纳污水前，医疗废水及职工生活污水（100m³的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³的中和池预处理）、食堂废水（10m³的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1一级排放标准及《城镇污水处理厂污染物排放标准》一级A标准后的废水进入北侧的自然沟，自然沟向东、向北进入三夹河，三夹河向西北汇入唐河。 根据工程分析，项目建成后废水产生量为 101.12m³/d，36908.8m³/a。经预处理后进入院区污水处理设施处理（处理后 COD 44.61mg/L，NH₃-N 4.46mg/L）达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1一级标准和《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准 COD 50mg/L，NH₃-N 5mg/L。 本项目院区污水总排口污染物总量控制为 COD：36908.8×44.61×10⁻⁶ = 1.65t/a，NH₃-N：36908.8×4.46×10⁻⁶ =0.165t/a。 本项目新增主要污染物排放量 COD：1.65t/a，NH₃-N：0.165 t/a。项目区 2022 年度地表水环境质量为达标区，总量替代来源从 2022 省定减排项目里的减排量中替代，等量替代，替代量为：化学需氧量 1.65 吨/年、氨氮 0.165 吨/年。 后期：待唐河县城第四污水处理厂接纳污水后，医疗废水及职工生活污水（100m³的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³的中和池预处理）、食堂废水（10m³的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质（从严管控，COD：250mg/L，NH₃-N：30mg/L）后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河。 院区污水处理设施处理后的废水总量控制指标为 COD：9.23t/a，NH₃-N：1.11t/a，出唐河县城第四污水处理厂的废水总量控制指标为 COD：1.85t/a，NH₃-N：0.185t/a。			

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施	一、大气环境影响分析 在整个施工期间，产生扬尘的作业主要有建材运输、露天堆放、装卸等过程，如遇干旱无雨季节，在大风时，施工扬尘更加严重。 施工期间产生的扬尘，将对附近的环境空气带来不利影响，因此必须采取合理可行的控制措施，尽量减轻其污染程度，缩小其影响范围。根据河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省 2023 年蓝天保卫战实施方案》的通知（豫环委办【2023】4 号）和南阳市生态环境保护委员会关于印发《南阳市 2023 年蓝天保卫战实施方案》的通知（宛环委办[2023]20 号）、关于印发《南阳市 2023 年碧水保卫战实施方案》的通知（宛环委[2023]22 号）和关于印发《南阳市 2023 年净土保卫战实施方案》的通知（宛环委[2023]19 号）等相关文件的规定，其主要对策有： ①对施工现场进行科学管理，砂石料应统一堆放，水泥应设专门库房堆放，尽量减少搬运环节，搬运时轻拿轻放，防止包装袋破裂。 ②谨防运输车辆装载过满，必须采取遮盖、密闭措施，严禁其沿途抛洒，并及时清扫散落在路面的泥土和灰尘，冲洗车轮，定时洒水降尘，减少运输过程中的扬尘；施工扫地、施工道路的扬尘可用洒水和清扫措施予以防治。 ③加强管理，文明施工，施工现场要设围栏或部分围栏，建筑材料轻装轻卸，减少施工扬尘扩散。 ④风速过大时应停止施工作业，砂土等堆放场尽可能不露天堆放，如不得不敞开堆放，应对其进行洒水，提高表面含水率，起到抑尘效果。 ⑤运输车辆应使用清洁燃料，以尽量减少汽车尾气的外排。 ⑥施工过程中必须做到“十个百分之百”：即施工现场百分之百围挡；施工现场百分之百洒水清扫，全部湿法作业；进出车辆百分之百冲洗；施工道路百分之百硬化；裸露场地、土堆及物料百分之百绿化或覆盖，渣土运输车辆百分之百封闭；扬尘在线自动监测设施百分之百安装；远程视频监控系统百分之百安装；施工现场物业保洁百分之百；建筑单体的外立面和主体每楼层内积尘百分之百冲洗洁净后，撤除遮挡防护网；
-----------	--

⑦“两个禁止”城市建成区内施工现场必须做到“两个禁止”，即禁止现场搅拌混凝土、禁止现场未密闭搅拌砂浆。

经过上述相应防治措施后，可以最大程度地减少扬尘对周围大气环境的影响，使得施工期对环境的影响在可接受的影响范围内。随着施工期的结束，施工期对环境的影响逐渐消失。

二、地表水环境影响分析

施工期废水主要为施工人员的生活污水和施工废水。其中工程施工废水包括洗涤用水、施工现场清洗、施工地面养护等，这部分废水有一定量的油污和泥沙。施工人员的生活污水含有一定量的有机物。另外，雨季作业场地的地面径流水，含有大量的泥土和高浓度的悬浮物。施工废水量为 5m³/d，环评要求施工单位在施工现场设置临时集水池（新建，容积为 10m³）、隔油池（新建，容积为 10m³）、沉淀池（新建，容积为 10m³）等临时性污水处理设施，将施工废水进行处理后回用于施工场地洒水。处理工艺流程如图所示。



图 4-1 施工期工地废水处理流程图

本项目施工人员约 30 人，以施工人员生活用水量 50L/人天计，施工期生活用水为 1.5m³/d，排污系数以 0.8 计，则施工期生活污水排放量为 1.2m³/d。环评建议施工期先期按规划位置修建旱厕和化粪池，施工期生活污水进入化粪池处理后运至周边农田农肥利用，生活污水不外排，由于施工期较短且水量较小，预计施工期污水对地表水环境无明显影响。

综上所述，本项目施工期对地表水环境基本不会造成影响。

三、固体废物影响分析

施工期排放的固体废物主要为建筑垃圾和建筑工人产生的生活垃圾。建筑垃圾主要是土建工程垃圾，基本无毒性，属于一般废物，生活垃圾主要包括废弃的各种生活用品以及饮食垃圾。为减少施工期固体废物对周围环境的影响，提出以下具体措施：

①在施工期间，严禁向区域外抛掷生活垃圾。建筑垃圾作为区域回填土；生活

垃圾以每人每天产生 0.5kg 计，则生活垃圾产生量约 15kg/d。施工人员的生活垃圾应放置到指定的垃圾箱（桶）里，由环卫部门送至垃圾场统一及时处理，避免污染环境，影响人群健康。生活垃圾如不及时清运处理，则会腐烂变质，滋生蚊虫苍蝇，产生恶臭，传染疾病，从而对周围环境和作业人员的健康带来不利影响，因此施工场地内应设临时收集施工垃圾的垃圾站，定期送指定垃圾处置场所进行处理。

②建筑垃圾应遵照建筑垃圾管理办法进行处置，土建工程垃圾一般在施工后都可以作为区域回填土及时回填，加以综合利用，防止因其长期堆放而产生扬尘。但为了保护该区地下水，禁止利用生活垃圾和废物回填沟、坑等。

由于施工期对环境的影响属于局部、短期、可恢复性的，经过上述相应防治措施后，施工期对环境的影响在可接受的影响范围内。随着施工期的结束，施工期对环境的影响逐渐消失。

四、声环境影响分析

本项目施工期噪声主要是施工机械噪声。主要高噪声机械有挖掘机、装卸机、吊车、运输车等，施工机械源强在 75~105dB 之间，其影响范围主要为施工场地周围的居民。

为减小施工噪声对周围环境特别是噪声敏感点的影响，环评要求提出以下噪声防治措施：

- 施工单位应合理安排施工作业时间，禁止夜间施工。如必须夜间施工的，应提前向上级部门提出申请。在施工进度组织方面，通过合理组织以尽量缩短施工时间，减少施工噪声造成的影响。

- 施工单位尽量采用先进低噪声设备，对产噪施工设备应加强维护和维修工作。

- 施工单位要加强对施工人员的教育，提高作业人员的环保意识，坚持科学组织、文明施工。在采取上述措施后，可将施工期的噪声影响减小到最低程度。

综上所述，施工期的噪声、废气、废水和固体废物将会对环境影响产生一定程度的影响，但只要施工单位认真做好施工组织工作（包括劳动力、工期计划和施工平面管理），并进行文明施工，严格遵守上述环保建议，工程建设期将不会对周围环境产生明显不利影响。

运营 期环 境影 响和 保护 措施	(一) 废水 1、废水污染源强分析 本项目营运期废水主要为包含一般医疗废水、特殊医疗废水和食堂废水。其中一般医疗废水包括门诊急诊废水、病房废水和医务人员的生活废水。特殊医疗废水主要包括检验、化验过程中产生的废水。 ①一般医疗废水 项目产生的一般医疗废水包括门诊、急诊、住院、医务人员的生活污水和保洁废水，均为含病原体废水，产生量为 91.28m³/d。医疗废水经化粪池预处理，经化粪池（化粪池对污染物的处理效率分别为 COD：10%、BOD₅：20%、SS：30%）处理后进入污水处理设施。处理后的各污染物浓度分别为 COD：300mg/L、BOD₅：150mg/L、SS：120mg/L、NH₃-N：30mg/L、粪大肠菌群：1.6×10⁴ 个/L。 ②特殊医疗废水 项目特殊废水主要来源于检验科、化验科等，废水主要为含病原体废水、酸性废水。经上述计算，本项目特殊废水产生量为2.64m³/d；主要污染物有COD200mg/L、BOD₅ 100mg/L、SS 150mg/L、氨氮 20mg/L。经酸碱中和后进入污水处理设施。 ③食堂废水 本项目食堂含油废水产生量为7.2m³/d，含油废水污染因子主要为 COD、SS、动植物油等，各主要污染物的产生浓度为COD300mg/L、SS 200mg/L、BOD₅ 200mg/L，氨氮 30mg/L、动植物油 100mg/L，食堂废水经隔油池预处理，隔油效率80%，预处理后的各污染物浓度为COD300mg/L、SS 200mg/L、BOD₅ 200mg/L，氨氮 30mg/L、动植物油 20mg/L，进入污水处理站。 经计算，项目营运期废水产生量为 101.12m³/d，一般医疗废水（化粪池预处理）和特殊医疗废水（酸碱中和预处理）、食堂废水（隔油池预处理）混合，混合废水水质为：COD：297.4mg/L、BOD₅：152.3mg/L、SS：126.5mg/L、NH₃-N：29.74mg/L、粪大肠菌群：1.44×10⁴ 个/L、动植物油 1.42mg/L。 2、废水处理措施及环境影响分析 (1) 污水处理工艺流程
----------------------------------	--

本项目废水排放量为101.12m³/d。本项目自建一个污水处理站，医院污水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 10%-20%。”本次污水站裕量系数取20%，建议项目污水处理站设计处理规模为130m³/d，可以满足本次项目污水处理需求，根据院方提供的资料，本次污水处理规模仅考虑一期项目污水量。二期医养结合项目，再根据二期建设情况进行污水处理设施适当的扩建。

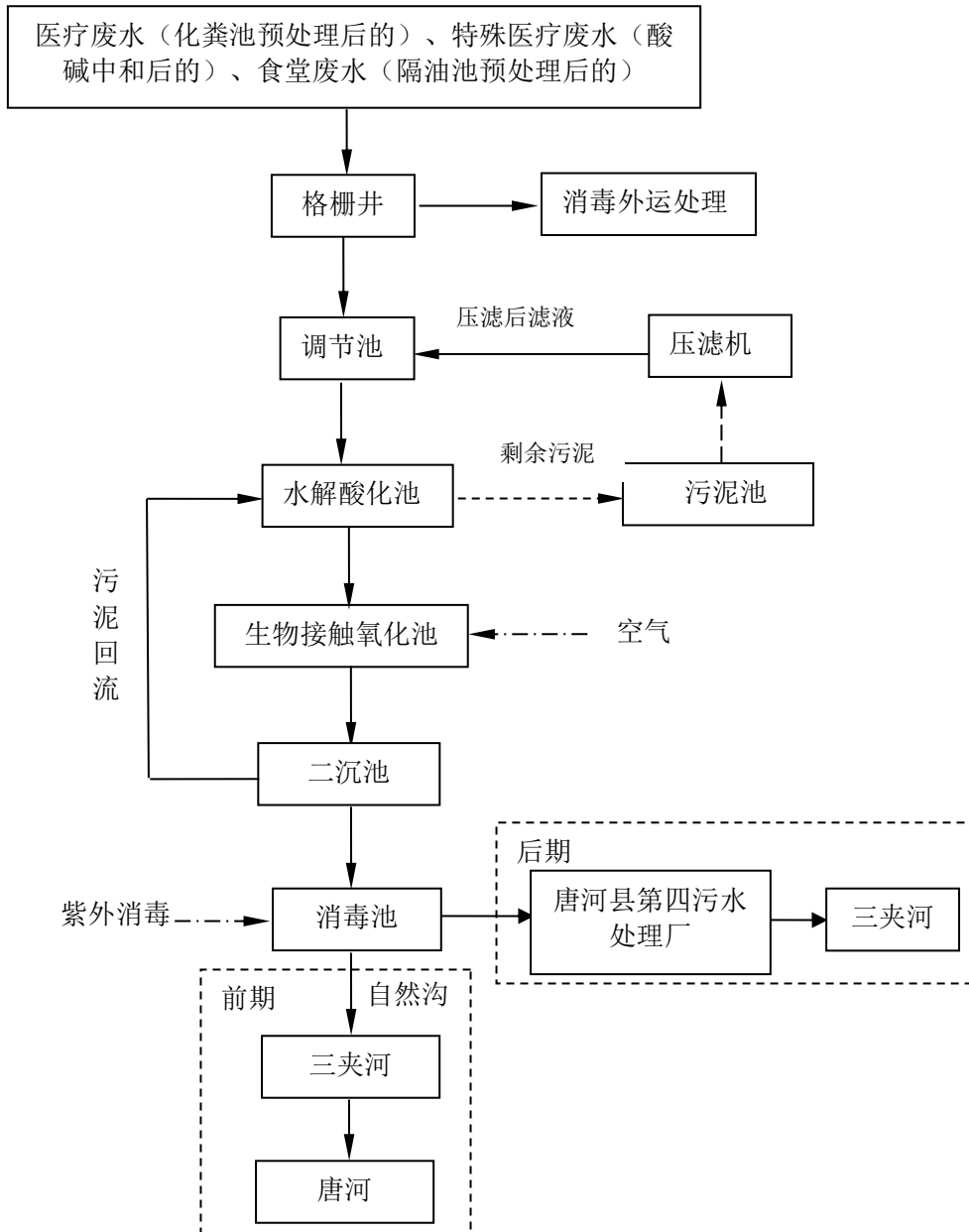


图 4-2 拟建污水处理站工艺流程图

工艺流程简介:

生活、医疗污水经过化粪池的预处理，特殊废水经酸碱中和预处理，食堂废水经隔油池预处理，预处理后的废水通过污水管网汇集至格栅井通过机械格栅拦截去除大块漂浮物；

污水自流进入调节池，在调节池中对污水进行均质均量；

经过调节池均质均量后的污水由泵提升进入水解酸化池分解大分子较难降解的有机物，同时对回流硝化液进行脱氮处理；

水解池出水自流进入生物接触氧化池，其将传统活性污泥法和生物膜法的优点兼顾。既有生物膜工作稳定和耐冲击、操作简单特点，又有活性污泥悬浮生长、与污水接触良好的特点。将有机物分解为无机物质同时将废水中的氨氮氧化为硝态氮。

混凝沉淀是通过向水中投加一些药剂（通常称为混凝剂），使水中难以沉淀的颗粒能互相聚合而形成胶体，然后与水体中的杂质结合形成更大的絮凝体。絮凝体具有强大吸附力，不仅能吸附悬浮物，还能吸附部分细菌和溶解性物质。絮凝体通过吸附，体积增大而下沉。

医院污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。紫外线消毒无有害的残余物质，无臭味，操作简单，易实现自动化，运行管理和维修费用低，杀菌和杀灭病毒的效果好。

设施在运行过程中会将部分污染物降解形成污泥，产生的污泥主要聚集于生物接触氧化池和二沉池。化粪池及污水站污泥的处理按照《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。

（2）各单元处理效率

表 4-1 本项目出水水质目标及处理效率一览表

项目名称	COD	BOD ₅	SS	NH ₃ -N	粪大肠菌群 (MPN/L)	动植物油
进水水质	297.4	152.3	126.5	29.74	1.6×10^4	1.42
同类工程可达效率 (%)	85	94	93	85	80	40
出水水质	44.61	9.14	8.86	4.46	3200	0.85

消毒池进水水质	44.61	9.14	8.86	4.46	3200	0.85
去除效率（%）	-	-	-	-	98	-
消毒池出水水质	44.61	9.14	8.86	4.46	64	0.85
《医疗机构水污染物排放标准》 （DB41/2555-2023）表1一级标准 （2024年5月1日实施）	50	10	10	5	100	1.0
《城镇污水处理厂污染物排放标准》 （GB18918-2002）表1 一级A标准	50	10	10	5	1000	1.0

根据调查，目前唐河县城第四污水处理厂已建成投运，正在铺设唐河西部和东部的污水管网，预计于2026年2月项目区域管网接通，为确保项目废水能够达标排放，项目废水排放分前、后期规划。

由上表可知，前期项目营运期废水经院区污水处理站处理后废水水质可以满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1一级标准和《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）表1一级A标准要求。后期项目营运期废水经院区污水处理站处理后废水水质可以满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河。

（3）废水处理措施可行性分析

A、前期废水处理措施的可行性分析

◆污水处理规模确定：根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013），N<100 的小型医院，经核算，项目废水排放量为 101.12m³/d，36908.8m³/a。

◆污水处理工艺确定：

①根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中“6.工艺设计内容”中的“6.1.3 非传染病医院污水，若处理出水直接或间接排入地表水体或海域时，应采用二级处理+消毒工艺或二级处理+深度处理+消毒工艺；

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中的 6.2.2“（2）出水直接或间接排入地表水体、海域、或出水回用的非传染病医院污水，一般采用二级处理+（深化处理）+消毒工艺。

具体工艺流程如下：

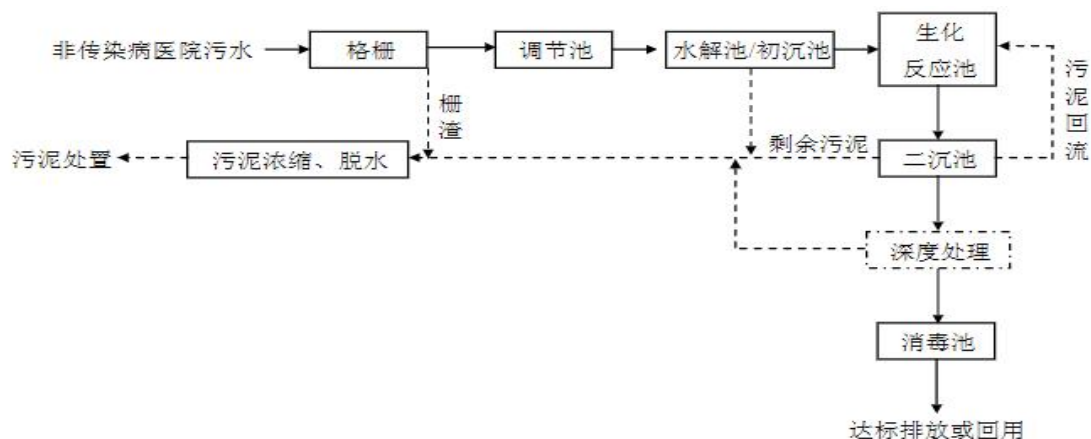


图 4-3 项目非传染病医院污水工艺流程图

②根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）可知，医疗机构排污单位废水处理工艺如下表所示。

表 4-2 医疗机构排污单位污水治理可行技术一览表

污水类别		污染物种类	排放去向	可行技术	本项目情况	是否为可行技术
医疗废水		粪大肠菌群数、肠道致病菌、肠道病毒、化学需氧量、氨氮、pH 值、悬浮物、五日生化需氧量、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、色度、总氰化物、总余氯	进入海域、江、河、湖库等水体	二级处理/深度处理+消毒工艺。二级处理包括：活性污泥法；生物膜法。深度处理包括：絮凝沉淀法；砂滤法；活性炭法；臭氧氧化法；膜分离法；生物脱氮除磷法。消毒工艺：加氯消毒，臭氧法消毒，次氯酸钠法、二氧化氯法消毒、紫外线消毒等。	二级处理（水解酸化池+生物接触氧化法）+深度处理（二沉池）+紫外线消毒	是
特殊医疗废水	试验检验污水	酸性废水	进入院区综合污水处理设施	中和法（酸性、碱性）、吸附法、溶剂萃取法、氧化分解法、分离法、 Na_2S 沉淀法、 FeSO_4 -石灰法、次氯酸盐氧化法等。	中和法预处理	是

生活污水	pH 值、化学需氧量、五日生化需氧量、悬浮物、氨氮、动植物油	进入海域、江、河、湖库等水体	二级处理：生物滤池；活性污泥法；生物膜法。深度处理：絮凝沉淀法；砂滤法；活性炭法；臭氧氧化法；膜分离法；离子交换法；电解处理；湿式氧化法；催化氧化法；蒸发浓缩法、生物脱氮、脱磷法。	二级处理（水解酸化池+生物接触氧化法）+深度处理（二沉池）+紫外线消毒	是
------	--------------------------------	----------------	--	-------------------------------------	---

综上所述，医院采取的“二级处理+深度处理+紫外线消毒”工艺可行。

B、后期废水处理措施可行性分析

唐河县城第四污水处理厂位于三夹河北岸、唐河东岸，瓷都路与滨河南路交叉口，总投资 28975.48 万元，项目占地面积 90338m²，总设计规模 12 万 m³/d，近期 2025 年设计规模 4 万 m³/d，中期 2030 年设计规模 4 万 m³/d，远期 2035 年设计规模 4 万 m³/d，近期配套污水管网 37.9 公里。近期、中期服务面积 34.23km²。设计进水水质：COD≤350mg/L、BOD₅≤170mg/L、SS≤230mg/L、NH₃-N≤30mg/L，采取“多级 A/O 工艺+磁混凝沉淀+转盘滤池+二氧化氯消毒”处理工艺，设计出水水质：COD≤50mg/L、BOD₅≤10mg/L、SS≤10mg/L、NH₃-N≤5mg/L。出水水质达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准要求。

根据调查，目前唐河县城第四污水处理厂已建成投运，唐河西部和东部的污水管网正在铺设中。预计于 2026 年 2 月项目区域管网接通，待唐河县城第四污水处理厂接纳污水后，本项目废水量为 101.12m³/d，本项目废水进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河。

（4）本项目废水污染物排放信息

A、前期

①废水类别、污染物及污染治理设施信息表

表 4-3 废水类别、污染物及污染治理设施信息表

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
				污染治理设施编号	污染治理设施名称	污染治理设施工艺			
医疗废水	pH、COD、BOD ₅ 、SS、	自然沟、	间歇	TW001	污水处理	格栅+调节池+水解酸	DW001	☒ 是 ☐ 否	一般排放

及生活污水	NH ₃ -N、粪大肠菌群数、动植物油	三夹河	排放		站	化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒			口
-------	--------------------------------	-----	----	--	---	----------------------	--	--	---

②废水排放口基本情况表

表 4-4 废水直接排放口基本情况表

排放口编号	排放口地理坐标		废水排放量(万t/a)	排放去向	排放规律	间歇排放时段	受纳自然水体信息		汇入受纳自然水体处地理坐标	
	经度	纬度					名称	受纳水体功能目标	经度	纬度
DW001	112.814984305	32.626263706	3.69088	自然沟、三夹河	间歇排放	/	自然沟、三夹河	Ⅲ类	112.816405876	32.632572261

B、后期

废水类别、污染物及治理设施信息表，废水间接排放口基本情况表等如下。

表 4-5 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
					污染治理设施编号	污染治理设施名称	污染治理设施工艺			
1	生活污水	COD、BOD ₅ 、氨氮、总磷、总氮、SS	唐河县城第四污水处理厂	间接排放	TW001	厂区污水处理设施	格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒	DW001	是	一般排放口

表 4-6 废水间接排放口基本情况表

序号	排放口编号	排放口地理坐标	废水排放量/(万t/a)	排放去向	排放规律	间歇排放时段	受纳污水处理厂信息
							名称

1	DW001	经度 112.814984305, 纬度 32.626263706	3.69088	唐河县城第四污水处理厂	间断排放， 排放期间流量不稳定， 但有周期性规律	全天	唐河县城第四污水处理厂
(5) 地表水环境影响分析 前期：待唐河县城第四污水处理厂建成接纳污水前，本项目营运期废水经院内污水处理站处理，处理后各污染物浓度为 COD：44.61mg/L、BOD₅：9.14mg/L、SS：8.86mg/L、NH₃-N：4.46mg/L、粪大肠菌群：64 个/L、动植物油：0.85mg/L。处理后的水质可以满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 一级标准和《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）表 1 一级 A 标准要求。达标废水排入北侧的自然沟，自然沟向东、向北约 2.47km 进入三夹河，三夹河向西北约 2.5km 汇入唐河； 后期：待唐河县城第四污水处理厂接纳污水后，本项目营运期废水经院内污水处理站处理，处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质（从严管控，COD：250mg/L，NH₃-N：30mg/L）后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河。评价要求企业做好污水处理水池的防渗工作，并定期进行查验，发现问题及时的修整，做好突发情况应急措施，通过以上措施后，预计项目营运期产生的废水对周围环境影响不大，项目地表水环境影响可以接受。 (二) 废气 1、废气污染物源强分析 医院营运期废气主要为食堂油烟废气、污水处理设施恶臭及停车场汽车尾气。 1.1 食堂油烟 医院食堂位于医疗楼的 6F，食堂使用天然气作为燃料，属于清洁能源，食堂在烹饪、加工过程中会产生油烟废气。根据医院提供的资料，项目食堂最大就餐人数为 100 人次/d，项目拟设置 3 个灶头，属中型规模。食物烹饪加工过程中有油烟产生。人均日食用油用量约 20g/人·d，则项目耗油量约为 0.73t/a。一般油的挥发量占总耗油量的 2%~4%之间，取其均值 3%，则油烟的产生量约为 0.02t/a。同时根据《餐							

饮油烟中挥发性有机物风险评估》可知，烹饪油烟 VOCs 排放因子为 5.03g/kg 油，项目食用油用量约 2kg/d (0.73t/a)，则烹饪过程 VOCs 产生量为 10.06g/d, 3.67kg/a。本次评价按照最不利考虑，将 VOCs 的含量作为非甲烷总烃含量进行评价。

项目食堂共设置 3 个基准灶头，属于中型规模，单个灶头风机风量为 1500m³/h（总风量为 4500m³/h），日排烟按照 4h 计算，则油烟产生浓度约 3.04mg/m³，非甲烷总烃产生浓度约 0.56mg/m³。评价要求项目食堂应安装 1 套静电型油烟净化器，油烟净化效率在 90%以上，非甲烷总烃处理效率在 60%以上，经净化处理后油烟废气排放量为 0.002t/a，排放浓度为 0.3mg/m³；非甲烷总烃排放量为 0.0015t/a，排放浓度为 0.22mg/m³，满足河南省地方标准《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB411604-2018）中的中型规模的要求，沿食堂排烟管道于楼顶外排。

1.2 污水处理设施恶臭

项目生活及医疗废水经院区污水处理设施处理，主体处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒；在污水设施运行过程中会产生氨、硫化氢等恶臭气体，随着季节温度变化废气强度也有所变化。

根据美国 EPA 对城市污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究，每处理 1g 的 BOD₅ 可产生 0.0031g 的 NH₃ 和 0.00012g 的 H₂S。本项目污水处理站废水量为 94.32m³/d, BOD₅ 产生浓度为 152.3mg/L, BOD₅ 预测排放浓度按 9.14mg/L, 则 BOD₅ 处理量为 5.28t/a, 则 NH₃ 产生量为 0.0164t/a, H₂S 产生量为 0.00063t/a。通过定期喷洒除臭剂的措施，可将污水处理设施的废气对周围环境的影响降至最小。经计算，本项目污水处理工程运行过程中，废气源强见下表。

表 4-7 项目污水处理设施废气源强一览表

污染源	污染物	产生量	治理措施	排放量	治理效果
调节池、氧化池、沉淀池、污泥池	NH ₃	0.0164t/a	定期喷洒除臭剂；全密闭式污水处理设施，及时清掏污泥	0.0066t/a	经措施处理后，去除效率为 60%
	H ₂ S	0.00063t/a		0.00025t/a	

1.3 汽车尾气

根据设计说明，为方便就诊病人临时停车，本项目内设地上停车位 32 个，主要用于医院公车及就诊车辆的停放。

汽车尾气一般指汽车在怠速行驶（速度 $\leq 5\text{km/h}$ ）状态下，进出停车场及在停车场内行驶，由于动力燃烧空燃比较小（ <14.5 ），燃烧不完全，而排出的有害气体。尾气排放包括排气管尾气、曲轴箱漏气及油箱和化油箱等燃料系统的泄漏等，废气中主要污染因子为一氧化碳（CO）、碳氢化合物（HC）、氮氧化物（NO_x）等，将导致局部空气环境中上述气体污染物浓度的升高，并对人体健康产生危害。

根据类比计算可知每辆汽车进出停车场产生的废气污染物 CO、HC 和 NO_x 的量分别为 5.310g、0.670g 和 0.620g。

根据对同类医院的实际调查，医院停车场的实际停车数一般为总容量的 50%~80%。本次评价地面停车场中实际停车容量按 80%计算，车位每天使用 5 次，估计每天进出车流量可达 160 辆次。则项目区地面停车场内大气污染物产生情况见下表。

表 4-8 项目地面停车场废气污染物产生情况

泊位(个)	日车流量 (辆/日)	污染物产生量 (t/a)		
		CO	HC	NO _x
32	160	0.31	0.039	0.036

地面停车场总体容量及排污量较小，地域开阔，通风条件良好，污染物难以聚集，经大气扩散后，对区域环境的影响有限。

2、废气处理措施可行性分析

（1）食堂油烟废气

项目食堂油烟废气经 1 套静电型油烟净化器净化处理后沿食堂排烟管道于楼顶外排。

静电型油烟净化器工作原理是利用阴极在高压电场中发射出来的电子以及电子碰撞空气产生的负离子来捕捉油烟粒子，一般在零点几秒内便能使油烟粒子带上足够的电荷，带电粒子在电场中受到电场力的作用，使油烟粒子被阴极吸附，沉积在阴极板上，从而达到净化油烟的目的。

静电型油烟净化器对油烟的净化效率可达 90%以上，对非甲烷总烃的处理效率可达 60%以上，食堂油烟废气经处理后油烟排放浓度为 0.3mg/m^3 ，非甲烷总烃排放

浓度为 0.22mg/m³，污染物排放浓度均可以满足《河南省地方标准 餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）中型规模限值要求，处理措施可行。

（2）污水处理站废气

污水处理设施产生恶臭的主要环节在进水格栅、调节池、水解酸化池及污泥处理工序等，其中以污泥处理工序产生的恶臭浓度最大。评价要求污水处理站污泥处理过程要先消毒后脱水，减少恶臭的产生。同时污水处理设施封闭运行，加强周边绿化，定期喷洒除臭剂。根据《排污许可证申请与核发技术规范医疗机构》（HJ1105-2020），污水处理站的恶臭气体（氨、硫化氢、臭气浓度）无组织排放，处理措施包括产生恶臭区域加罩或加盖和投放除臭剂；本项目废水处理系统的各设施全密闭，定期喷洒除臭剂，废气处理为可行性措施。

（3）停车场汽车尾气

本项目停车场为地面停车场，汽车尾气中主要污染因子为 CO、HC、NO_x 等。由于地面停车场场地空旷，有利于汽车尾气的扩散，同时加强院区绿化，预计汽车尾气的排放对周围大气环境的影响不大。

（三）噪声

1、噪声源强

项目营运期产噪设备主要有中央空调机组、排风机、污水处理设施水泵等设备运行噪声，噪声源在 60~80dB（A）之间。

表 4-9 噪声源强调查清单（室内声源）

序号	建筑物名称	固定噪声源名称	数量（台/辆）	声功率级 [dB (A)]	声源控制措施	距离室内边界距离 (m)	室内边界声功率级 [dB (A)]	运行时段	建筑物插入损失 [dB (A)]	建筑物外	
										声功率级 [dB (A)]	建筑物外距离 (m)
1	医疗楼	排风机	4	60	选低噪声设备、隔声、减振	3	56.48	24	15	41.48	1
2	医疗楼	中央空调机组	1	75		5	61	24	15	46	1
3	专家科研楼		1	75		3	65.46	24	15	50.46	1

表 4-10 本项目噪声源强调查清单（室外声源）

序号	声源名称	数量(台)	空间相对位置/m			声源源强 [dB (A)]	声源控制 措施	运行 时段
			X	Y	Z			
1	污水泵	2	20	85	0.2	80	优选低噪声设备, 距离衰减	间断
备注: 以场界西南角为坐标原点, 正东向为 X 轴正方向, 正北向为 Y 轴正方向								

2、噪声影响预测分析

(1) 预测模式:

①建设项目声源在预测点产生的等效声级贡献值(L_{eqg})计算公式:

$$L_{eqg} = 10 \lg \left(\frac{1}{T} \sum_i t_i 10^{0.1 L_{Ai}} \right)$$

式中: L_{eqg} : 建设项目声源在预测点的等效声级贡献值, dB(A);

L_{Ai} : 声源在预测点产生的 A 声级, dB(A);

T : 预测计算的时间段, s;

T_i : i 声源在 T 时段内的运行时间, s。

②无指向性点声源的几何发散衰减计算公式为:

$$L_r = L_0 - 20 \lg(R/R_0)$$

式中: L_r : 距噪声源距离为 r 处声级值, dB(A);

L_0 : 距噪声源距离为 r_0 处声级值, dB(A);

R : 关心点距噪声源距离, m;

r_0 --距噪声源距离, r_0 取 1m。

③各预测点声压级按下列公式进行叠加:

$$L_{\text{总}} = 10 \lg(\sum 10^{0.1 L_i} + 10^{0.1 L_b})$$

式中: $L_{\text{总}}$ ——预测点叠加后的总声压级, dB(A);

L_i ——第 i 个声源到预测点处的声压级, dB(A);

L_b ——环境噪声本底值, dB(A);

n ——声源个数。

(2) 噪声影响预测结果

表 4-11 厂区营运期间各评价点声环境预测结果一览表

预测点	预测点贡献值	标准值 (昼/夜)
东厂界	17.77	60/50
西厂界	40.18	
南厂界	27.44	
北厂界	38.59	

从上表看出，在采取各项降噪措施后，四周厂界昼夜噪声可满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2类区排放标准限值要求。项目营运期产生的噪声对周围环境的影响在可接受范围内。

（四）固体废物

1、项目固废产排情况

本项目固体废物主要有生活垃圾、污水处理设施污泥及医疗废物。

（1）生活垃圾

项目共设置床位 60 张，医院每天门诊接待量为 80 人/d，医院医护人员共 100 人，住院病人生活垃圾产生系数按 0.5kg/床·d 计，职工生活垃圾产生系数按 1.0kg/床·d、门诊就诊生活垃圾产生系数按 0.1kg/床·d，全院生活垃圾产生量为 50.37t/a。集中收集后运至垃圾中转站交由环卫部门处理；

（2）污水处理设施污泥

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。

医院污水处理过程产生的泥量与原水的悬浮固体及处理工艺有关，根据《医院污水处理工程技术指南》，并结合本项目污水处理工艺，平均污泥量按 31g/(d·人) 计，本项目劳动定员 100 人、病床位 60 张，则本项目污泥产生量为 1.81t/a。污泥属于危险废物，危废类别为“HW49 其他废物-环境治理”，废物代码为“772-006-49 采用物理、化学、物理化学或生物方法处理或处置毒性或感染性危险废物过程中产生的废水处理污泥、残渣（液）”。污泥定期清掏，经“漂白粉消毒+脱水”处理

后作为危废外运至有资质的单位进行处置。

(3) 医疗废物

医疗废物来源广泛、成分复杂，主要为一次性医疗用品、化验室废物、各种手术废物、敷料、传染性废物、玻璃器皿、过期药品等。根据《第一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 0.5kg/床·d，本次工程病床位 60 张，经核算，医疗废物产生量约为 10.95t/a。经比对《国家危险废物名录》（2021 年本），医疗废物属于危险废物（编号为 HW01），集中收集于医疗废物收集间，交由南阳金益融环保有限公司进行处置。医疗废物暂存间应设置有明显的警示标识；医疗废物按照感染性废物、损伤性废物等类别分类收集、暂时储存在相应的容器内，定期委托南阳金益融环保有限公司进行处置。

项目产生的固体废物经过以上措施处理后，预计对周围的环境不会产生明显的影响。综上所述，本项目固体废弃物均得到妥善处置。

表 4-12 项目固废产生及处置情况一览表

产生环节	固废名称	属性	废物代码	环境危险特性	物理性状	产生量 t/a	利用处置方式和去向	利用或处置量 t/a
职工生活	生活垃圾	生活垃圾	/	/	固态	50.37	交由环卫部门运至垃圾中转站处理	50.37
污水处理	污水处理设施污泥	HW49 危险废物	772-006-49	/	固态	1.81	定期清掏作为危险废物委托有危废处理资质单位进行处置	1.81
医院运营过程中	医疗废物	HW01 危险废物	841-001-01	感染性	固态	10.95	暂存于危废暂存间，随后交由南阳金益融环保有限公司进行处置	10.95
			841-002-01	病理性				
			841-003-01	损伤性				
			841-004-01	化学性				
			841-005-01	药物性				

2、环境管理要求

（1）一般工业固废环境管理要求

①一般工业固废处理要按照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）的要求设置暂存场所。

②不得露天堆放，防止雨水进入产生二次污染。一般工业固体废物临时贮存仓库按照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）II类场标准相关要求建设，地面基础及内墙采取防渗措施，使用防水混凝土。一般固体废物按照不同的类别和性质，分区堆放。通过规范设置固体废物暂存场，同时建立完善厂内固体废物防范措施和管理制度，可使固体废物在收集、存放过程中对环境的影响至最低限度。

（2）危险废物环境管理要求

本项目在具体运行过程中，各科室临床产生的各种化学试剂、过期药品等具有损伤性、感染性及病理性的废物均属于医疗废物。医疗废物产生量为10.95t/a，医院提供的资料，本项目在医疗楼1F设置1座医疗废物暂存间，医疗废物暂存间面积为20m²，危废废物暂存间按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求，采取必要的防风、防晒、防雨、防漏、防渗、防腐以及其他环境污染防治措施，暂存间的地面、墙面裙脚、堵截泄漏的围堰、接触危险废物的隔板和墙体等应采用坚固的材料建造。

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），在污泥池中用漂白粉进行消毒，消毒后采用压滤机进行压滤，压滤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。

根据《国家危险废物名录》，按照《医疗废物管理条例》、《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）、《危险废物管理计划和管理台账制定技术导则》（HJ1259-2022）、《危险废物识别标志设置技术规范》（HJ1276-2022）中的相关要求，医疗废物应集中进行无害化处理。为确保医疗废物的安全处置，结合国家相关规定，建议采取下列措施：

a. 医疗废物收集

医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当依照《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》的规定，执行危险废物转移联单管理制度。医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当对医疗废物进行登记，登记内容应当包括医疗废物的来源、种类、重量或者数量、交接时间、处置方法、最终去向以及经办人签名等项目。登记资料至少保存5年。

分类收集是减少危害和安全处理的前提，收集废物所使用的容器主要是塑料袋、锐器容器和废物箱等。

废物塑料袋应有清晰的颜色标志和注明用途，并放在相应的污物桶中。需高压灭菌（或其他消毒处理）的废物袋应采用合适的材料制造，并作颜色标记，可加有标志以显示是否经过所规定的处理程序（如高压消毒指示袋等），袋子上还应有清晰的文字标志，如“需消毒废物”或“无危害标志”。高压灭菌（或其它消毒处理）后的废物袋小容器应放入另一种颜色标记的袋子或容器中，以便进行下一步的处置。

锐器（主要是指用过废弃的或一次性的注射器、针头、玻璃及其他可能引起切伤刺伤的器物）不应与其它废物混放，用后应稳妥安全地置于锐器容器中。

锐器容器应标以适当的颜色，并用文字清晰标明专用，并以国际标志符号进行标示，如“只能用于锐器”、“生物危险品”。

b. 医疗废物储存

废物袋的搬运与集中：污物袋要定期收集。废物袋应每日运出病房，也可根据需要决定搬运时间，无标志的废物袋不应搬出，而且应保证安全并防止泄漏。封好的锐器容器或圆形废物桶搬出病房或科室之前应有明确标志。废物袋应及时更换，任何情况下都不能用普通袋代替有害废物袋。病房应同时有两种类型的废物袋。

废物袋的大小应根据需要确定，尽量满足各种需要，应保证外袋颜色相符，袋内可衬以不同颜色和强度的内袋，工作人员应确保废物离开病房或科室时装入颜色相符的袋子中。

医院内废物应在病区、科室与废物中心存放地之间设计规定转运路径，以缩短医院内废物通过病区与其它清洁区的路线。使用专用手推车将废物袋（箱）运至废

	物中心存放地时，手推车应是专门设计的，外形美观，装卸方便，有任何泄漏时均应彻底清洁与消毒。 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；本项目在院区 1 楼设置单独的医疗废物暂存间，面积 20m²，医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天。医疗废物暂存间远离医疗区和人员活动区，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。医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。 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。 按照《危险废物管理计划和管理台账制定技术导则》（HJ1259-2022）规定，同一生产经营场所危险废物年产生量 10 t 及以上且未纳入危险废物环境重点监管单位的单位属于简化管理单位，本项目年产危废 10t 以上，故本项目属于简化管理单位，危险废物简化管理单位的管理计划制定内容应包括单位基本信息、危险废物产生情况信息、危险废物贮存情况信息、危险废物减量化计划和措施、危险废物转移情况信息。同时医院应根据危险废物产生、贮存、利用、处置等环节的动态流向，如实建立各环节的危险废物管理台账，危险废物管理台账分为电子管理台账和纸质管理台账两种形式。医院可通过国家危险废物信息管理系统、企业自建信息管
--	--

理系统或第三方平台等方式记录电子管理台账。

c.医疗废物转运

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。

医疗废物集中处置单位运送医疗废物，应当遵守国家有关危险货物运输管理的规定，使用有明显医疗废物标识的专用车辆。医疗废物专用车辆应当达到防渗漏、防溢撒以及其他环境保护和卫生要求。

严格执行危险废物转移联单制度，禁止将危险废物提供或委托给无危险废物经营许可证的单位从事收集、贮存、利用、处置等经营活动。严禁委托无危险货物运输资质的单位运输危险废物。

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。

综上所述，项目产生的固体废物经过以上措施处理后，预计对周围的环境不会产生负面影响。

（五）地下水环境影响分析

根据《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ 610-2016）“附录 A 地下水环境影响评价行业分类表”，本项目属于“V 社会事业与服务业”第 158 条“医院”中“新建、扩建”类别。经比对《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021 版本），项目应当编制环境影响报告表，属于 IV 类项目，因此评价对项目地下水环境影响进行简要分析。

本项目营运期可能对所在地地下水产生影响的污染途径主要有：污水处理设施污水、医疗废物暂存间渗滤液下渗对地下水造成的污染。为确保项目区地下水不受

	本项目污染，评价要求建设单位采取以下措施： （1）源头控制措施 正常生产过程中应加强巡检，加强对防渗工程的检查，若发现防渗密封材料老化或破坏，应及时维修更换，及时处理污染物跑、冒、滴、漏，将污染物泄露的环境风险降到最低限度。 （2）分区防治措施 重点防渗区：①医疗废物暂存间按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）应具备“防风、防雨、防晒、防渗、防漏、防腐”四防措施，并有明显警示标志。②污水处理设施污水池采用水泥硬化，四周壁用砖砌再用水泥硬化防渗，污水池涂 HPDE（高密度聚乙烯）防腐防渗。 简单防渗区：院区地面、院内道路地面采取粘土铺底，再在上层铺 10~15cm 水泥进行硬化。 综上，项目对可能产生地下水影响的各项途径均进行有效预防，在确保各项防渗措施得以落实，并加强环境管理的前提下，可有效控制废水污染物下渗现象，避免污染地下水，因此项目对区域地下水环境影响不大。 （六）土壤影响分析 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，项目属于其他行业，为 IV 类建设项目，根据 4.2.2，IV 类建设项目可不开展土壤环境影响评价，因此本项目不进行土壤环境影响评价。仅对污水处理设施、医废暂存间的土壤环境影响进行简单分析。 为确保项目区土壤不受本项目污染，评价要求建设单位采取以下措施： （1）源头控制 严格按照国家相关规范要求，降低环境风险事故发生，做到污染物“早发现、早处理”，避免污染土壤的。 （2）分区防治 根据项目污染物泄露的途径及所处的位置，将院区分为重点防渗区和简单防渗区。项目土壤污染分区防渗措施见下表。
--	--

表 4-13 项目土壤污染分区防渗措施一览表

防渗分区	本工程防渗区	防渗措施要求
重点防渗区	医疗废物暂存间、污水处理设施	医疗废物暂存间按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求设置，应具备防风、防雨、防晒、防渗、防漏、防腐等四防措施，并有明显的警示标志。污水处理设施污水池采用水泥硬化，四周壁用砖砌再用水泥硬化防渗，污水池涂 HPDE（高密度聚乙烯）防腐防渗。等效粘土防渗层 $Mb \geq 6.0m$ ， $K \leq 1 \times 10^{-7}cm/s$ 。
简单防渗区	院区地面、道路等	院区地面、道路地面采取粘土铺底，再在上层铺 10~15cm 水泥进行硬化。

综上，项目经采取上述污染防治措施后，可有效控制污染物泄露下渗污染区域土壤环境，因此项目对区域土壤环境影响不大。

（七）环境风险分析

（1）风险调查

风险源调查范围包括：主要原材料及辅助材料、燃料、中间产品、最终产品以及生产过程排放的“三废”污染物等。

本项目废水站消毒已采用紫外线消毒法，不在院区内制备二氧化氯，根据院区正常运营中使用的原辅材料、燃料等，确定本项目主要风险源为医用酒精、氧气。

（2）风险潜势初判及评价等级

根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录 B，结合本次项目物料存储情况。

表 4-14 本项目危险源辨识情况

物质名称	危害特性	储存区		Q 值
		临界量t	最大存储量	
氧气	火灾	/	120L	/
医用酒精	火灾	/	30L	/

以上可知，本项目判定环境风险潜势为 I。根据环境风险评价工作等级划分依据，确定本项目环境风险评价等级为简单分析。

（3）环境风险识别

1、氧气储瓶发生泄露或爆炸

储存氧气的储罐发生碰撞或压力过高等原因可能导致物理爆炸，若遇易燃物质

	或明火等可能引起火灾爆炸，产生二氧化碳、水和大量烟尘，但这种危害是暂时的，随着事故得到有效控制后消失。 2、污水处理设施发生事故，不能正常运转 污水处理设施事故风险污水处理设施处理的为医疗废水，含有病原菌等污染物，污水处理设施在运行过程中停电、水泵及风机等出现故障都可能造成的停运风险，主要影响途径为地表水，再通过下渗进而影响土壤和地下水。 3、医疗废物暂存间风险 项目危废间主要为原料垃圾，包括一次性医疗用品，含有病原微生物和其他有害物质，若发生泄露会造成一定的环境污染，并给群众身体健康产生一定危害。 4、医用酒精储存风险 医用酒精由于贮存瓶破裂或操作不当，造成泄漏，导致环境污染。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。 （4）风险防范措施 1、氧气储存风险防范措施 ①按照生产运行安全管理要求操作，加强设备管理，工作人员应培训上岗，24小时值班。 ②氧气瓶存储室安装防爆灯、防爆开关及防爆通风扇，禁止一切明火，并张贴醒目的警示标志。 2、污水处理设施风险防范措施 本项目污水处理设施在运行过程中，可能会发生事故状态排放，最终会对区域地表水环境造成不利影响。为了避免事故排放的发生，评价提出如下建议： ①污水处理设备必须制定严格的操作规程和管理制度； ②应对消毒装置和其他处理设施定期进行维护、检修、保养，发现问题及时解决，确保污水处理处理站稳定运行； ③建议污水处理设施用电采用双回路设计，并与医院备用电源联网； ④加强操作人员的职业道德教育和职业技能培训； ⑤配套建设完善的排水系统管网和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损坏
--	--

或失效、人为操作失误等事故。根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）要求，修建一个有效容积 30m³ 的事故水池（不小于日排放量的 30%），用于事故状况下贮存未处理的医院废水，污水处理设施正常运行后，做到分期、分批处理这些医疗废水，避免直接外排。

3、医疗废物储运风险防范措施

本项目医疗废物属于危险废物，不得随意存放及丢弃，应严格按照《医疗废物管理条例》及《医疗废物集中处置技术规范（试行）》相关要求，暂存于专门的医疗废物暂存间和专用暂存箱，暂存间和暂存箱外部应设置警示标志。

废物盛放不能过满，大于 3/4 时就应封口，封口紧实严密，注明科室和数量；医疗垃圾存放时间不得超过 2 天，每日工作结束后对运送工具进行清洁消毒；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、防盗以及预防儿童接触等安全措施。

发生医疗废物流失、泄漏、扩散时，医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位应当采取减少危害的紧急处理措施，对致病人员提供医疗救护和现场救援；应在 48 小时内及时上报卫生行政主管部门；导致传染病发生时，按有关规定报告，并进行紧急处理。同时向所在地的县级人民政府卫生行政主管部门、环境保护行政主管部门报告，并向可能受到危害的单位和居民通报。

4、医用酒精储存风险

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。

（5）应急预案

通过对污染事故的风险评价，评价建议各有关单位制定消除事故隐患的措施和突发性事故的应急办法，编制事故应急处理预案和周边居民应急预案。突发事故应急预案应包含以下内容，具体见下表。

表 4-15 本项目突发事故应急预案

序号	项目	内容及要求
1	总则	简述原料及产品的性质及可能产生的突发事故

2	危险源概况	评述危险源类型、数量及其分布
3	应急计划区	污水处理区、供氧区、医疗废物暂存间
4	应急组织	医院：院指挥部——负责医院全面指挥 专业救援队伍——负责事故控制、救援善后处理 地区：地区指挥部——负责医院附近地区、全面指挥、救援、疏散专业救援队伍——负责对医院专业救援队伍支援
5	应急状态分类及应急响应程序	规定事故的级别及相应的应急分类响应程序
6	应急设施、设备与材料	生产装置：设置防止火灾、爆炸事故应急设施、设备与材料。 贮存区：设置防止火灾、爆炸事故应急设施、设备与材料。
7	应急通讯、通知和交通	规定应急状态下的通讯方式、通知方式和交通保障、管制
8	应急环境监测及事故后评估	由专业队伍对事故现场进行侦察监测，对事故性质、参数与后果进行评估，为指挥部门提供决策依据
9	应急防护措施、消除泄漏措施方法和器材	事故现场：控制事故、防止扩大、蔓延及连锁反应、消除现场泄漏物、降低危害；相应的设施器材配备 邻近区域：控制火区域，控制和消除污染措施及相应设备配备
10	应急剂量控制、撤离组织计划、医疗救护与公众健康	事故现场：事故处理人员对毒物的应急剂量控制规定，现场及邻近装置人员撤离组织计划及救护 医院邻近区：受事故影响的邻近区域人员及公众对毒物应急剂量控制规定，撤离组织计划及救护
11	应急状态终止与恢复措施	规定应急状态终止程序：事故善后处理，恢复措施邻近区域解除事故警戒及善后恢复措施
12	人员培训与演练	应急计划制定后，平时安排人员培训及演练
13	公众教育和信息	对医院邻近地区开展公众教育、培训与发布相关信息
14	记录和报告	设置应急事故专门记录，建立档案和专门报告制度，设专门部门和负责管理
15	附件	与应急事故相关的多种附件材料的准备和形成

(6) 环境风险分析

综上所述，本评价认为医院在严格落实环境影响评价中提出的各项风险防范措施及事故应急预案的基础上，本项目的环境风险水平降至最低，将对周边环境影响降至可接受水平。

表 4-16 建设项目环境风险简单分析内容表

建设项目名称	唐河东方眼科医院新建及医养结合项目				
建设地点	(河南)省	(南阳)市	(唐河)县	(胙岗)乡	付洼村
地理坐标	经度	112.815812075	纬度	33.625722478	
主要危险物质及分布	本项目主要危险物料为氧气、医用酒精，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)	①储存氧气的储罐发生碰撞或压力过高等原因可能导致物理爆炸，若遇易燃物质或明火等可能引起火灾爆炸，产生二氧化碳、水和大量烟尘，但这种危害是暂时的，随着事故得到有效控制后消失。②污水处理设施事故风险污水处理设施处理的为医疗废水，含有病原菌等污染物，污水处理设施在运行过				

	程中停电、水泵及风机等出现故障都可能造成的停运风险，主要影响途径为地表水，再通过下渗进而影响土壤和地下水。③项目危废间主要为原料垃圾，包括一次性医疗用品，含有病原微生物和其他有害物质，若发生泄露会造成一定的环境污染，并给群众身体健康产生一定危害。						
风险防范措施要求	①氧气储存风险防范措施：按照生产运行安全管理要求操作，加强设备管理，工作人员应培训上岗，24 小时值班。氧气瓶存储室安装防爆灯、防爆开关及防爆通风机，禁止一切明火，并张贴醒目的警示标志。 ②污水处理设施风险防范措施：对处理设施定期进行维护、检修、保养，污水处理设施用电采用双回路设计，并与医院备用电源联网；加强操作人员的职业道德教育和职业技能培训；配套建设完善的排水系统管网和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损坏或失效、人为操作失误等事故。根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）要求，修建一个有效容积 30m³ 的事故水池（不小于日排放量的 30%），用于事故状况下贮存未处理的医院废水，污水处理设施正常运行后，做到分期、分批处理这些医疗废水，避免直接外排。 ③医疗废物储运风险防范措施：本项目医疗废物属于危险废物，不得随意存放及丢弃，应严格按照《医疗废物管理条例》及《医疗废物集中处置技术规范（试行）》相关要求，暂存于专门的医疗废物暂存间和专用暂存箱，暂存间和暂存箱外部应设置警示标志。 ④医用酒精储存风险防范措施：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”。							
（八）环境管理及监测计划 企业环境管理同其计划、生产、技术以及质量等各项专业管理一样，是企业的一个组成部分。实践证明，要解决企业的环境污染，除要采取“预防为主”、清洁生产措施以及对污染实施有效治理外，更重要的在于强化企业的环境管理。 （1）环境管理机构设置与职责 项目建成后，应设置环境保护管理部门，配置专职工作人员，成立环境保护领导小组，负责对本院环保设施运转状况进行监控，并管理其他环保工作。环境管理机构的主要职责见下表。 表 4-17 环境管理机构的主要职责一览表 <table><tr><th>序号</th><th>主要工作职责内容</th></tr><tr><td>1</td><td>遵守国家、地方和行业环保法律法规及标准，制定环境管理制度与方法，落实各职能部门的环保职责，监督、检查各产污环节污染防治措施的落实及环保设施的运行情况</td></tr><tr><td>2</td><td>编制公司内部环境保护和环保产业发展规划及年度计划，并将环境保护原则和方</td></tr></table>		序号	主要工作职责内容	1	遵守国家、地方和行业环保法律法规及标准，制定环境管理制度与方法，落实各职能部门的环保职责，监督、检查各产污环节污染防治措施的落实及环保设施的运行情况	2	编制公司内部环境保护和环保产业发展规划及年度计划，并将环境保护原则和方
序号	主要工作职责内容						
1	遵守国家、地方和行业环保法律法规及标准，制定环境管理制度与方法，落实各职能部门的环保职责，监督、检查各产污环节污染防治措施的落实及环保设施的运行情况						
2	编制公司内部环境保护和环保产业发展规划及年度计划，并将环境保护原则和方						

	法全面纳入公司经营决策和生产计划之中，组织实施
3	组织、配合有资质环境监测部门开展环境与污染源监测，落实环保工程治理方案
4	执行建设项目环境影响评价制度和“三同时”制度，组织专家和有关管理部门对项目进行竣工验收，配合企业领导完成环保责任目标，保证污染物达标排放
5	建立环保档案，进行环境统计，并按有关规定及时、准备的上报企业环境报表
6	加强环保宣传教育和培训，提高员工环保意识和能力，确保实现持续改进
7	负责企业环境绿化和环境保护管理，主动接受上级环保行政主管部门工作指导和检查

(2) 监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南总则》（HJ819-2017）、《排污许可证申请与核发技术规范医疗机构》（HJ1105-2020）等，由建设单位委托有监测资质的单位进行定期环境监测，具体监测计划见下表。

表 4-18 污染源监测计划表

类别	监测点位	监测项目	监测频率	控制指标
噪声	四周厂界	Lep (A)	1 次/季度	《工业企业厂界环境噪声排放标准》中 2 类标准
废气	污水处理站周界	H ₂ S、NH ₃ 、臭气浓度	1 次/季度	污水处理设施周边满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 3 标准
废水	污水处理设施总排口	COD	1 次/周	前期：废水排放口满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 一级标准及《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）表 1 一级 A 标准要求； 后期：废水排放口满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质
		BOD ₅	1 次/季度	
		NH ₃ -N	1 次/季度	
		SS	1 次/周	
		动植物油	1 次/季度	
		粪大肠菌群	1 次/月	

(九) 总量控制指标

前期：待唐河县城第四污水处理厂接纳污水前，医疗废水及职工生活污水（100m³的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³的中和池预处理）、食堂废水（10m³的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处

理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1一级排放标准及《城镇污水处理厂污染物排放标准》一级A标准后的废水进入北侧的自然沟，自然沟向东、向北进入三夹河，三夹河向西北汇入唐河。

根据工程分析，项目建成后废水产生量为 101.12m³/d，36908.8m³/a。经预处理后进入院区污水处理设施处理（处理后 COD 44.61mg/L，NH₃-N 4.46mg/L）达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 一级标准和《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准 COD 50mg/L，NH₃-N 5mg/L。

本项目院区污水总排口污染物总量控制为 COD：36908.8 × 44.61 × 10⁻⁶ = 1.65t/a，NH₃-N：36908.8 × 4.46 × 10⁻⁶ = 0.165t/a。

本项目新增主要污染物排放量 COD：1.65t/a，NH₃-N：0.165 t/a。项目区 2022 年度地表水环境质量为达标区，总量替代来源从 2022 省定减排项目里的减排量中替代，等量替代，替代量为：化学需氧量 1.65 吨/年、氨氮 0.165 吨/年。

后期：待唐河县城第四污水处理厂接纳污水后，医疗废水及职工生活污水（100m³的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³的中和池预处理）、食堂废水（10m³的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质（从严管控，COD：250mg/L，NH₃-N：30mg/L）后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河。

院区污水处理设施处理后的废水总量控制指标为 COD：9.23t/a，NH₃-N：1.11t/a，出唐河县城第四污水处理厂的废水总量控制指标为 COD：1.85t/a，NH₃-N：0.185t/a。

（十）环保投资

表 4-19 本工程环保投资一览表

项目		环保措施		投资 (万元)
废水	医疗废水、特殊医疗废水、食堂废水	COD、BOD ₅ 、NH ₃ -N、SS、动植物油、粪大肠菌群	前期：医疗废水及职工生活污水（100m ³ 的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m ³ 的中和池预处理）、食堂废水（10m ³ 的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为130m ³ /d，	17

			处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理后的废水进入北侧的自然沟，自然沟向东、向北进入三夹河，三夹河向西北汇入唐河； 后期：医疗废水及职工生活污水（100m³的化粪池预处理）、特殊医疗废水（5m³的中和池预处理）、食堂废水（10m³的隔油池预处理）混合，混合废水进入厂区污水处理设施处理（处理规模为130m³/d，处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河	
废气	食堂油烟	油烟、非甲烷总烃	经 1 套静电型油烟净化器处理后经专用管道引至屋顶排放	3.0
	污水处理设施	恶臭	污水处理设施加盖密闭运行，定期喷洒除臭剂、及时对污泥池污泥清掏处理，加强日常管理	2.0
	停车场汽车尾气	CO、HC、NOx	停车场场地空旷，易于汽车尾气的扩散，同时院区加强绿化	0.5
固体废物	职工生活	生活垃圾	集中收集、日产日清，交由当地环卫部门运至垃圾中转站	2.0
	污水处理设施	污水处理设施污泥	经“漂白粉消毒+脱水”处理后作为危废外运至有资质的单位进行集中处置	3.2
	运营期	医疗废物	集中收集于医疗废物暂存间，医疗废物暂存间面积为 20m²，采取“四防”措施，随后交由委托南阳金益融环保有限公司进行处置	3.0
噪声	设备运转	高噪声设备采取减震、消声、隔声等综合措施		1.7
风险	污水处理设施应急事故池	建设 1 座容积为 30m³ 的事故池，并健全医院事故应急预案		7.6
合计				40
(十一) 项目环保“三同时”验收				
项目环保“三同时”验收一览表				
表 4-20 环保“三同时”验收一览表				
项目		环保措施		验收标准
废	医疗废	COD、	前期：医疗废水及职工生活污水(100m³	前期院区总排口满足《医疗

	水	水、特殊医疗废水、食堂废水	BOD ₅ 、NH ₃ -N、SS、动植物油、粪大肠菌群	的化粪池预处理)、特殊医疗废水(5m ³ 的中和池预处理)、食堂废水(10m ³ 的隔油池预处理)混合,混合废水进入厂区污水处理设施处理(处理规模为130m ³ /d,处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒),处理后的废水进入北侧的自然沟,自然沟向东、向北进入三夹河,三夹河向西北汇入唐河	机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表1一级标准及《城镇污水处理厂污染物排放标准》一级A标准后排入自然沟,自然沟进入三夹河,最终汇入唐河
				后期:医疗废水及职工生活污水(100m ³ 的化粪池预处理)、特殊医疗废水(5m ³ 的中和池预处理)、食堂废水(10m ³ 的隔油池预处理)混合,混合废水进入厂区污水处理设施处理(处理规模为130m ³ /d,处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒),处理达到《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理,处理达标后排入三夹河	后期院区总排口的排放浓度满足《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质
	废气	食堂油烟	油烟、非甲烷总烃	经1套静电型油烟净化器处理后经专用管道引至屋顶排放	满足河南省地方标准《餐饮业油烟污染物排放标准》(DB41/1604-2018)中型规模要求
		污水处理设施	恶臭	污水处理设施加盖密闭运行,定期喷洒除臭剂、及时对污泥池污泥清掏处理,加强日常管理	污水处理设施周边满足《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表3标准、医院院界满足《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表1厂界浓度限值
		停车场汽车尾气	CO、HC、NO _x	停车场场地空旷,易于汽车尾气的扩散,同时院区加强绿化	对周围大气环境无不良影响
	固体废物	职工生活	生活垃圾	集中收集、日产日清,交由当地环卫部门运至垃圾中转站	执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》(GB18599-2020)
		污水处理设施	污水处理设施污泥	经“漂白粉消毒+脱水”处理后作为危废外运至有资质的单位进行集中处置	《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)
		运营期	医疗废物	集中收集于医疗废物暂存间,医疗废物暂存间面积为20m ² ,采取“四防”措施,随后交由委托南阳金益融环保有限公司进行处置	

	噪声	设备运转	高噪声设备采取减震、消声、隔声等综合措施	厂界噪声满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 2 类标准
	风险	污水处理设施应急事故池	建设 1 座容积为 30m ³ 的事故池，并健全医院事故应急预案	/

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		食堂油烟	油烟、非甲烷总烃	经1套静电型油烟净化器处理后经专用管道引至屋顶排放	满足河南省地方标准《餐饮业油烟污染物排放标准》(DB41/1604-2018)中型规模要求
		污水处理设施	恶臭	污水处理设施加盖密闭运行,定期喷洒除臭剂、及时对污泥池污泥清掏处理,加强日常管理	污水处理设施周边满足《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表3标准、医院院界满足《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表1厂界浓度限值
		停车场汽车尾气	CO、HC、NO _x	停车场场地空旷,易于汽车尾气的扩散,同时院区加强绿化	对周围大气环境无不良影响
地表水环境		医疗废水、生活污水、特殊医疗废水、食堂废水	COD、BOD ₅ 、SS、NH ₃ -N、粪大肠菌群数、动植物油	前期:医疗废水及职工生活污水(100m ³ 的化粪池预处理)、特殊医疗废水(5m ³ 的中和池预处理)、食堂废水(10m ³ 的隔油池预处理)混合,混合废水进入厂区污水处理设施处理(处理规模为120m ³ /d,处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接触氧化池+二沉池+紫外线消毒),处理后的废水进入北侧的自然沟,自然沟向东、向北进入三夹河,三夹河向西北汇入唐河	前期院区总排口满足《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表1一级排放标准及《城镇污水处理厂污染物排放标准》一级A标准后排入自然沟,自然沟进入三夹河,最终汇入唐河
				后期:医疗废水及职工生活污水(100m ³ 的化粪池预处理)、特殊医疗废水(5m ³ 的中和池预处理)、食堂废水(10m ³ 的隔油池预处理)混合,混合废水进入厂区污水处理设施处理(处理规模为130m ³ /d,处理工艺为格栅+调节池+水解酸化池+生物接	后期院区总排口的排放浓度满足《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023)表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质

			触氧化池+二沉池+紫外线消毒），处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表1二级标准和唐河县城第四污水处理厂进水水质后经污水管网进入唐河县城第四污水处理厂深度处理，处理达标后排入三夹河	
声环境	空调机组、排风机、污水处理设施水泵等设备运行噪声	噪声	产噪设备合理布局；在风机出口加装消声装置，安装减振、隔声降噪措施；加强对设备进行维修，保证设备正常工作；在保证工艺生产的同时注意选用低噪声的设备	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)2类标准
电磁辐射	/	/	/	/
固体废物	厂区职工	生活垃圾	集中收集运至垃圾中转站交由环卫部门处理	《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）
	污水处理设施	污泥	经“漂白粉消毒+脱水”处理后作为危废外运至有资质的单位进行集中处置	《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）
	运营过程	医疗废物	集中收集于医疗废物暂存间，医疗废物暂存间面积为20m²，采取“四防”措施，随后交由委托南阳金益融环保有限公司进行处置	
土壤及地下水污染防治措施	采取分区防渗，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）要求设置，应具备防风、防雨、防晒、防渗、防漏、防腐等四防措施，并有明显的警示标志。污水处理设施污水池采用水泥硬化，四周壁用砖砌再用水泥硬化防渗，污水池涂 HPDE（高密度聚乙烯）防腐防渗。等效粘土防渗层 Mb ≥6.0m，K≤1×10 ⁻⁷ cm/s。 简单防渗区：院区地面、院内道路地面采取粘土铺底，再在上层铺 10~15cm 水泥进行硬化。			
生态保护措施	/			
环境风险防范措施	1、氧气储存风险防范措施 ①按照生产运行安全管理要求操作，加强设备管理，工作人员应培训上岗，24小时值班。②氧气瓶存储室安装防爆灯、防爆开关及防爆通风扇，禁止一切明火，并张贴醒目的警示标志。 2、污水处理设施风险防范措施			

	本项目污水处理设施在运行过程中，可能会发生事故状态排放，最终会对区域地表水环境造成不利影响。为了避免事故排放的发生，评价提出如下建议： ①污水处理设备必须制定严格的操作规程和管理制度； ②应对消毒装置和其他处理设施定期进行维护、检修、保养，发现问题及时解决，确保污水处理站稳定运行； ③建议污水处理设施用电采用双回路设计，并与医院备用电源联网； ④加强操作人员的职业道德教育和职业技能培训； ⑤配套建设完善的排水系统管网和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损坏或失效、人为操作失误等事故。根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）要求，修建一个有效容积 30m³ 的事故水池（不小于日排放量的 30%），用于事故状况下贮存未处理的医院废水，污水处理设施正常运行后，做到分期、分批处理这些医疗废水，避免直接外排。 3、医疗废物储运风险防范措施 本项目医疗废物属于危险废物，不得随意存放及丢弃，应严格按照《医疗废物管理条例》及《医疗废物集中处置技术规范（试行）》相关要求，暂存于专门的医疗废物暂存间和专用暂存箱，暂存间和暂存箱外部应设置警示标志。 废物盛放不能过满，大于 3/4 时就应封口，封口紧实严密，注明科室和数量；医疗垃圾存放时间不得超过 2 天，每日工作结束后对运送工具进行清洁消毒；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、防盗以及预防儿童接触等安全措施。 发生医疗废物流失、泄漏、扩散时，医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位应当采取减少危害的紧急处理措施，对致病人员提供医疗救护和现场救援；应在 48 小时内及时上报卫生行政主管部门；导致传染病发生时，按有关规定报告，并进行紧急处理。同时向所在地的县级人民政府卫生行政主管部门、环境保护行政主管部门报告，并向可能受到危害的单位和居民通报。 4、医用酒精储存风险防范措施 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

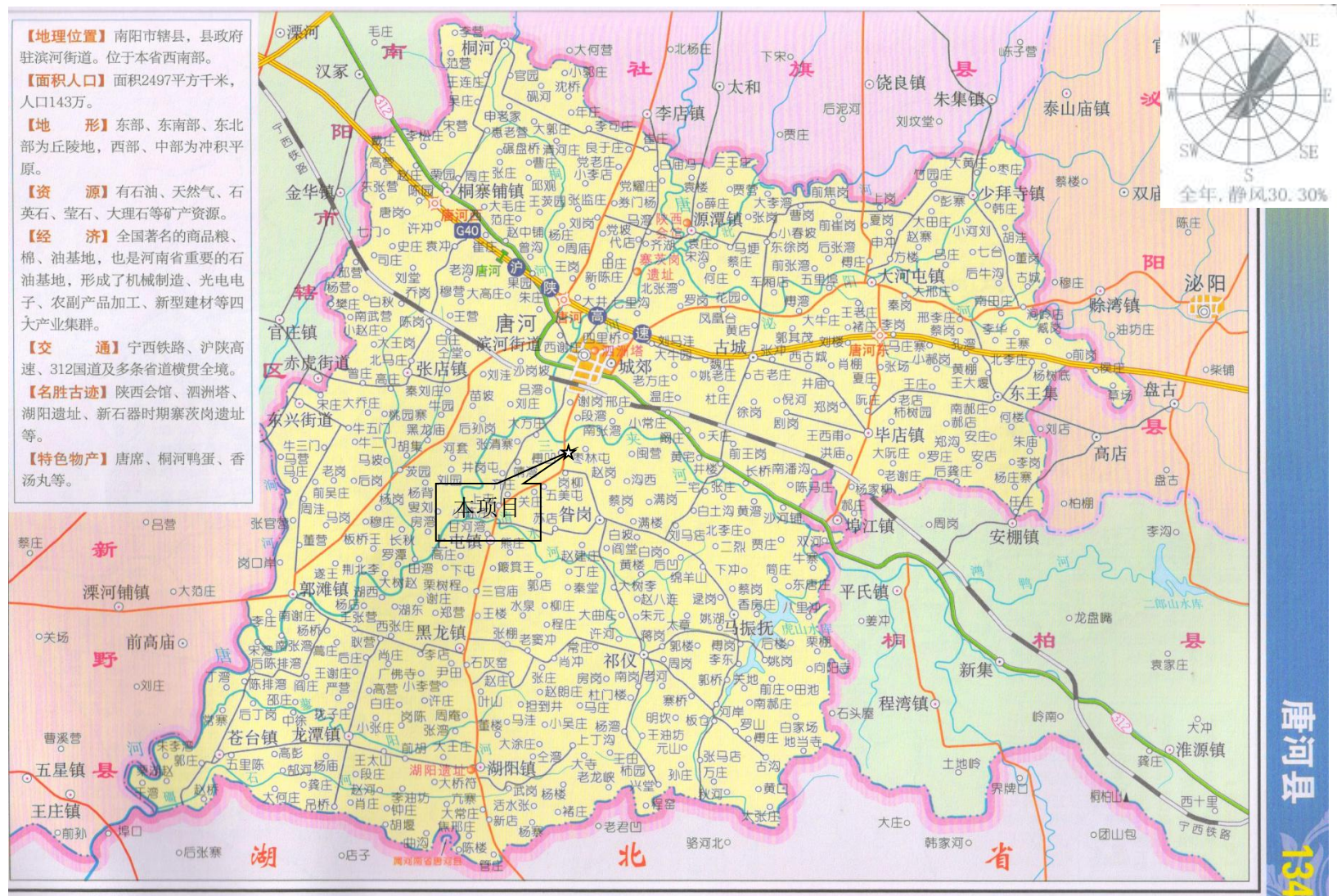
综上所述，本项目的建设符合国家产业政策，项目符合规划、选址合理。在严格执行有关环保法规和“三同时”制度，认真落实环评提出的环保措施和对策的基础上能够实现污染物达标排放和合理处置，实现社会效益、经济效益和环境效益的协调发展，从环保角度分析，该项目建设是可行的。

附表

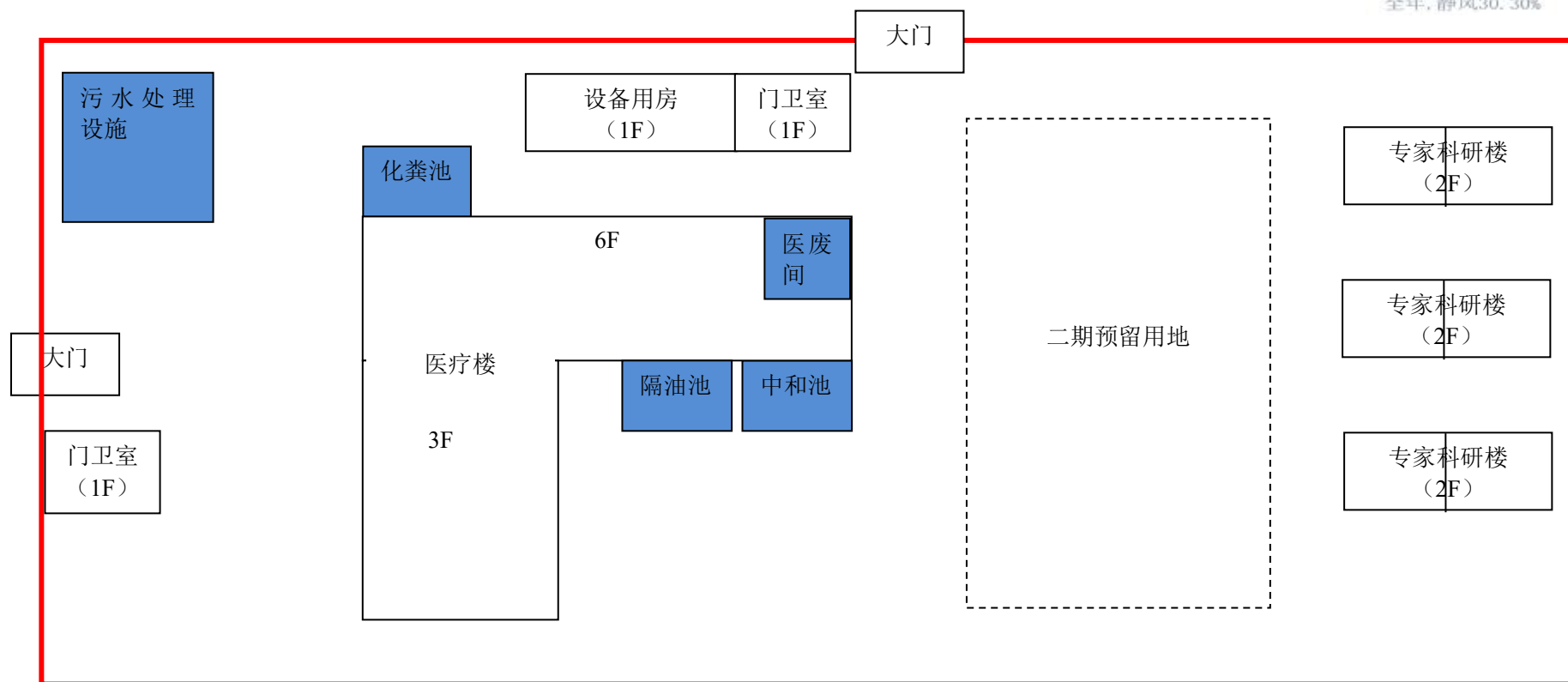
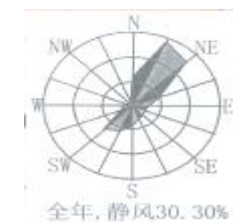
建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量（固体废物 产生量）①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量（固体废物 产生量）③	本项目 排放量（固体废物 产生量）④	以新带老削减量 （新建项目不填）⑤	本项目建成后 全厂排放量（固体 废物产生量）⑥	变化量 ⑦
废气	NH ₃	/	/	/	0.0066t/a	/	0.0066t/a	+0.0066t/a
	H ₂ S	/	/	/	0.00025t/a	/	0.00025t/a	+0.00025t/a
	食堂油烟				0.002t/a		0.002t/a	+0.002t/a
	非甲烷总烃				0.0015t/a		0.0015t/a	+0.0015t/a
废水	COD	/	/	/	1.65t/a	/	1.65t/a	+1.65t/a
	NH ₃ -N	/	/	/	0.165t/a	/	0.165t/a	+0.165t/a
一般工业 固体废物	生活垃圾	/	/	/	50.37t/a	/	50.37t/a	+50.37t/a
	污水处理设施污泥	/	/	/	1.81t/a	/	1.81t/a	+1.81t/a
危险废物	医疗废物	/	/	/	10.95t/a	/	10.95t/a	+10.95t/a

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①



附图1 项目地理位置图



比例尺 1:1000

附图2 项目平面布置图



附图3 项目周边环境示意图



项目北侧环境



项目南侧环境



项目西侧环境



项目东侧环境



本项目现状



工程师现场照片

附图 4 项目现场照片



附图 5 项目在河南省“三线一单”综合信息应用平台中的位置图

委 托 书

河南正珩环保科技有限公司：

根据国家建设项目环境管理的有关规定和环境保护行政主管部门的要求，我单位建设的唐河东方眼科医院新建及医养结合项目须进行环境影响评价工作。

现委托贵单位对该建设项目编写建设项目环境影响报告表，望抓紧时间完成。

唐河东方眼科医院

2023 年 12 月 12 日



河南省企业投资项目备案证明

项目代码: 2311-411328-04-01-225962

项目名称: 唐河东方眼科医院新建及医养结合项目

企业(法人)全称: 唐河东方眼科医院

证照代码: 524113280613842557

企业经济类型: 其他

建设地点: 南阳市唐河县昝岗乡付洼村唐枣路东

建设性质: 新建

建设规模及内容: 总投资12000万元, 项目分二期建设、总占地面积36亩, 总建筑面积20000平方米。一期建设医疗楼、专家科研楼、设备用房、门卫用房等, 二期建设养老用房等。

项目总投资: 12000万元

企业声明: 本项目符合《产业结构调整指导目录 (2019 年)》

鼓励类 第三十七条第5款且对项目信息的真实性、合法性和完整性负责。



根据《中华人民共和国物权法》等法律
法规，为保护不动产权利人合法权益，对
不动产权利人申请登记的本证所列不动产
权利，经审查核实，准予登记，颁发此证。



中华人民共和国自然资源部监制

编号NO 41010691161

豫 (2023) 唐河县 不动产权第 0027193 号

权利人	唐河东方眼科医院
共有情况	单独所有
坐落	河南省南阳市唐河县普岗乡付洼村委
不动产单元号	411328 016009 J802033 W000000000
权利类型	集体建设用地使用权
权利性质	批准拨用
用途	医疗卫生用地
面积	23931.71m ²
使用期限	
权利其他状况	

证明

兹证明唐河县咎岗乡，东方眼科医院位于咎岗乡付洼村委唐枣路东侧，占地面积 35.898 亩。该地块符合咎岗乡村镇土地整体规划。

咎岗乡村镇规划建设办公室

2023 年 11 月 8 日





民办非企业单位登记证书

(法人) 统一社会信用代码: 524113280613842557



名称: 唐河东方眼科医院

住所: 河南省南阳市唐河县北京大道中段路南

业务范围: 内科, 眼科, 耳鼻咽喉科, 口腔科, 医学
检验科, 中医科等。

法定代表人: 袁育新

开办资金: 贰佰万元整

业务主管单位: 唐河县卫生健康委员会



发证机关:



发证日期:

01 月 21 日



确 认 书

《唐河东方眼科医院新建及医养结合项目》已经我院确认，报告中所述内容与我院项目情况一致，我院对所提供的资料的准确性和真实性完全负责，如存在隐瞒和假报等情况由此导致一切后果，我院负全部法律责任。

唐河东方眼科医院

2024年1月5日



建设单位责任声明

唐河东方眼科医院（统一社会信用代码 524113280613842557）郑重声明：

一、我单位对唐河东方眼科医院新建及医养结合项目环境影响报告表（以下简称“报告表”）承担主体责任，并对报告表内容和结论负责。我单位在此承诺，所提供材料真实有效，并对所提供的资料准确性和真实性负责，如存在隐瞒和弄虚作假等情况，并由此导致的一切后果，我单位愿意负法律责任。

二、在本项目环评编制过程中，我单位如实提供了该项目相关基础资料，加强组织管理，掌握环评工作进展，并已详细阅读和审核过报告表，确认报告表提出的污染防治、生态保护与环境风险防范措施，充分知悉，认可其内容和结论。

三、本项目符合生态环境法律法规、相关法定规划及管理政策要求，我单位将严格按照报告表确定的内容和规模建设，并在建设和运营过程严格落实报告表的防治污染、防止生态破坏的措施，落实环境环保投入和资金来源，确保相关污染物排放符合相关标准和总量控制要求。

四、本项目将按照《排污许可管理条例》、《固定污染源排污许可分类管理名录》等有关规定，在启动生产设施或者发生实际排污之前申请取得排污许可证。

五、本项目建设将严格执行配套建设的环境保护设施与主体工程同时设计、同时施工、同时投产使用的环境保护“三同时”制度，并按规定接受生态环境主管部门日常监督检查。在正式投产前，我单位将对配套建设的环境保护设施进行验收，编制验收报告，向社会公开验收结果。

建设单位（盖章）：



法人代表（签名或签章）：

袁育新

2024年1月15日