

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称：西平金阳康复医疗中心建设项目

建设单位：西平金阳康复医疗中心

(盖章)：

编制日期：2021年10月

中华人民共和国生态环境部制

一、建设项目基本情况

建设项目名称	西平金阳康复医疗中心建设项目		
项目代码	2110-411721-04-01-973220		
建设单位联系人	刘娜	联系方式	18439552322
建设地点	河南省（自治区） <u>驻马店市西平县</u> （区） <u> </u> 乡（街道） <u>凤鸣路与未来大道交叉口</u> （具体地址）		
地理坐标	（ <u>113</u> 度 <u>59</u> 分 <u>56.19</u> 秒， <u>33</u> 度 <u>23</u> 分 <u>41.76</u> 秒）		
国民经济行业类别	Q8415 专科医院	建设项目行业类别	“四十九、卫生 84，108.医院 841，其他（住院床位 20 张以下的除外）”
建设性质	<input type="checkbox"/> √新建（迁建） <input type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技术改造	建设项目申报情形	<input type="checkbox"/> √首次申报项目 <input type="checkbox"/> 不予批准后再次申报项目 <input type="checkbox"/> 超五年重新审核项目 <input type="checkbox"/> 重大变动重新报批项目
项目审批（核准/备案）部门（选填）	西平县发展和改革委员会	项目审批（核准/备案）文号（选填）	2110-411721-04-01-973220
总投资（万元）	50	环保投资（万元）	12
环保投资占比（%）	24	施工工期	2 个月
是否开工建设	<input type="checkbox"/> √否 <input type="checkbox"/> 是：_____	用地（用海）面积（m ² ）	3000
专项评价设置情况	无		
规划情况	1、西平县2016-2030年城市总体规划； 2、驻马店市污染防治攻坚战领导小组《驻马店市2021年大气、水、土壤、夏季臭氧与PM _{2.5} 污染协同控制、农业农村污染治理攻坚战实施方案》（驻环攻坚办〔2021〕28号）； 3、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）		
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	根据《西平县 2016-2030 年城市总体规划》，本项目用地为医疗卫生用地。本项目依托租赁的西平县公安局福利中心综合楼房屋，与西平县恒康亿		

	鑫养老院开展医疗养老结合服务,项目使用西平县民政局福利中心综合楼建筑面积为 4957.72m ² 。		
其他符合性分析	一、“三线一单”符合性分析		
	表 1-1 三线一单符合性分析一览表		
	序号	内容	符合性分析
	1	生态保护红线	本项目位于驻马店市西平县凤鸣路与未来大道交叉口。根据项目所在地环境功能区划,项目厂址不属于自然生态保护红线区,项目所在区域无自然保护区、风景名胜区、森林公园、重要湿地、饮用水源保护区等,符合生态保护红线要求。
	2	环境质量底线	根据项目区域环境质量现状分析,该项目所在区域地表水总磷部分月份存在超标,环境空气质量级别为轻污染,首要污染物为细颗粒物,全年空气质量超出二级标准。项目产生的各类污染物均通过相关措施处理、处置,对环境质量产生的不利影响较小,符合环境质量管理要求。
	3	资源利用上线	本项目不属于高能耗、高水耗项目,用电量和用水量相对较少,符合资源利用上线要求。
4	环境准入负面清单	项目工艺、设备均不属于淘汰类。项目所在区域暂无环境准入负面清单内。	
<p>综上所述,从环境保护角度分析和“三线一单”相符性分析,评价认为本项目选址可行。</p> <p>二、产业政策相符性</p> <p>根据《产业结构调整指导目录(2019年本)》,属于第一类鼓励类中第三十七项——卫生健康中第5条“医疗卫生服务设施建设”,拟建项目属于国家鼓励类建设项目,西平县发展和改革委员会已为本项目出具河南省企业投资项目备案证明,备案号为2110-411721-04-01-973220(见附件2)。因此,项目建设符合产业政策要求。</p> <p>三、西平县 2016-2030 年城市总体规划</p> <p>根据《西平县 2016-2030 年城市总体规划》,本项目位于西平县中心城区,规划为医疗卫生用地,因此本项目的建设符合《西平县 2013—2030 年城市总体规划》。</p> <p>四、西平县饮用水水源保护区划</p>			

	<p>本项目距离西平县自来水厂地下水井群二级保护区边界约东北约3km，不在其一级保护区和二级保护区范围内。</p>
--	---

二、建设项目工程分析

建设 内容	一、建设项目概况 项目概况见下表。		
	表 2-1 项目概况一览表		
	序号	项目	内容
	1	项目名称	西平金阳康复医疗中心建设项目
	2	总投资	50 万元
	3	建设单位及项目性质	西平金阳康复医疗中心，新建
	4	项目建设地点	驻马店市西平县凤鸣路与未来大道交叉口
	5	主要工程内容	租赁西平县民政局福利中心综合楼三层共 4957.72m ² ，设有全科医疗科、内科、外科（门诊）、皮肤科、康复医学科、医学检验科、医学影像科、中医科、妇科、中西医结合科，配备 CT、彩超、全自动生化分析仪、DR 等先进的医疗设备，员工 100 余人，设置住院病床 50 张。
	6	劳动定员	劳动定员 100 人
	7	工作制度	年工作 365 天，每天 24 小时，三班制，每班 8 小时
二、主要建设内容 项目组成及建设内容见下表。			
表 2-2 项目主要建设内容一览表			
工程类别	建筑名称	建设内容	备注
主体工程	综合楼	租赁建筑面积 4957.72m ² ，分别为一、二、三层。其中 1F 主要布置药房、收费室、急诊科、口腔科、检验科、中医康复科、CT 室、彩超室、医疗废物暂存间等；2F 主要布置门诊科室和工作人员办公室；3F 设住院病房。	新建
公用工程	采暖、制冷	中央空调供热和制冷	新建
	供水	西平县自来水管网	依托原有
	供电	西平县供电网	依托原有
	排水	排水采用雨、污分流制。雨水排至市政雨水管网；污水通过污水处理设施处理后，排入市政污水管网，后进入西平县城城市污水处理厂达标处理。	新建
环保工程	废气治理	医院污水处理站加强封闭，恶臭气体经喷洒生物除臭剂后无组织排放。	
	废水治理	经隔油池、化粪池+一体化污水处理站处理后排入市政污水管网，进入西平县城城市污水处理厂达标处理。	

噪声治理	优选低噪声设备，空调外机等噪声设施采取减震隔声、合理布局等措施。
固废治理	分类收集，合理处置。

三、项目主要设备

项目设备情况详见下表：

表 2-3 项目主要设备一览表

序号	设备名称	型号规格	数量	单位	备注
1	彩色多普勒超声诊断系统	P40	1	台	外购
2	全自动生化分析仪	NT-480	1	台	外购
3	DR	SONTU100-R AD(m)	1	台	外购
4	16 排螺旋 CT	NeuViz16 Classic	1	台	外购

四、主要原辅料及资源能源消耗

原辅料及资源能源消耗情况见下表：

表 2-4 本项目主要原辅材料及资源能源消耗一览表

序号	名称	年消耗量	备注
1	酒精	1000kg/a	外购
2	医用棉纱、绷带	100kg/a	外购
3	一次性空针、输液管、留置针	2 万具/a	外购
4	一次性手套	1 万双/a	外购
5	消毒液	2t/a	外购
6	水	5475t/a	自来水管网供给
7	电	2 万 kw·h/a	当地供电网

五、项目周围情况及平面布置

本项目位于驻马店市西平县凤鸣路与未来大道交叉口，项目北侧为在建住宅小区，南侧为世纪名苑住宅小区，东侧为未开发空地。距项目最近的敏感点为南侧 55m 的世纪名苑住宅小区。项目周边环境概况见详见附图 2。

项目总平面规划图见附图 3，综合楼各楼层科室设置及功能分布情况见下表。

表 2-5 本项目各楼层功能分布一览表

位置	楼层	功能
综合楼	1F	药房、收费室、急诊科、口腔科、检验科、中医康复科、CT 室、彩超室、医疗废物暂存间等；

2F	专家门诊、全科医疗科、中西医结合科、妇科、内科、皮肤科、耳鼻喉科等；
3F	住院病房、护士站、康复训练区等

六、项目与西平县恒康亿鑫养老院的依托关系

西平县恒康亿鑫养老院成立于 2018 年，设养老床位 300 张，以“政府主导、公办民营、医养结合、政府购买服务”的模式进行运营管理，按照上级《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的实施意见》为指导方针，集健康检查、疾病诊治、生活照料、精神心理、文化活动服务为一体的综合性养老服务机构。在此背景下，本项目与西平县恒康亿鑫养老院开展医养结合，为托养人员提供医疗、养老一站式服务。

本项目与现有项目依托关系见下表：

表 2-6 本项目与原有项目依托关系

序号	建设内容	依托关系
1	位置关系	本项目建筑面积 4957.72m ² ，分别为一、二、三层，西平县恒康亿鑫养老院楼层分别为四、五、六层，根据租赁合同，楼层由西平县恒康亿鑫养老院负责管理。
2	服务内容	本项目仅提供医疗服务，服务对象主要为西平县恒康亿鑫养老院托养老人；西平县恒康亿鑫养老院仅提供养老服务，不具备医疗服务条件。
3	供水、供电	西平县民政局福利中心综合楼供水、供电设施完善，本项目与西平县恒康亿鑫养老院均依托当地供水、供电系统。
4	办公、生活	办公区位于综合楼二楼，为公共办公区；生活区食宿均依托西平县恒康亿鑫养老院生活楼。
5	废水处理设施	生活废水、医疗废水均通过新建隔油池、化粪池+一体化污水处理站处理，处理规模为 20m ³ /d，可满足需求。

七、配套工程及公用设施

(1) 给排水

项目用水由西平县市政自来水管网供给；项目投入运行后，废水通过隔油池、化粪池+一体化污水处理站处理，一体化污水处理站采用 AO+MBR 膜为主加二氧化氯消毒的工艺处理流程。

项目用水主要为门诊及病床用水、医务人员办公生活用水等。项目废水主要有门诊及病床废水、医务人员办公生活污水等。经参考《工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2020）的要求，项目用水及废水产生情况见下表及下图。

表 2-7 本项目用、排水情况一览表

序号	用水项目	用水标准	用水单位数量	自来水用量	排放量
----	------	------	--------	-------	-----

1	职工生活用水	60L/人·d	100 人	6m ³ /d, 2190m ³ /a	4.8 m ³ /d, 1752m ³ /a
2	门诊用水	10 L/人·次	100 人次/d	1m ³ /d, 365m ³ /a	0.8m ³ /d, 292m ³ /a
3	病房用水	按中档病床标准, 160L/床·d	50 床	8m ³ /d, 2920m ³ /a	6.4m ³ /d, 2336m ³ /a
合计				15m ³ /d, 5475m ³ /a	12m ³ /d, 4380m ³ /a

项目水平衡见下图:

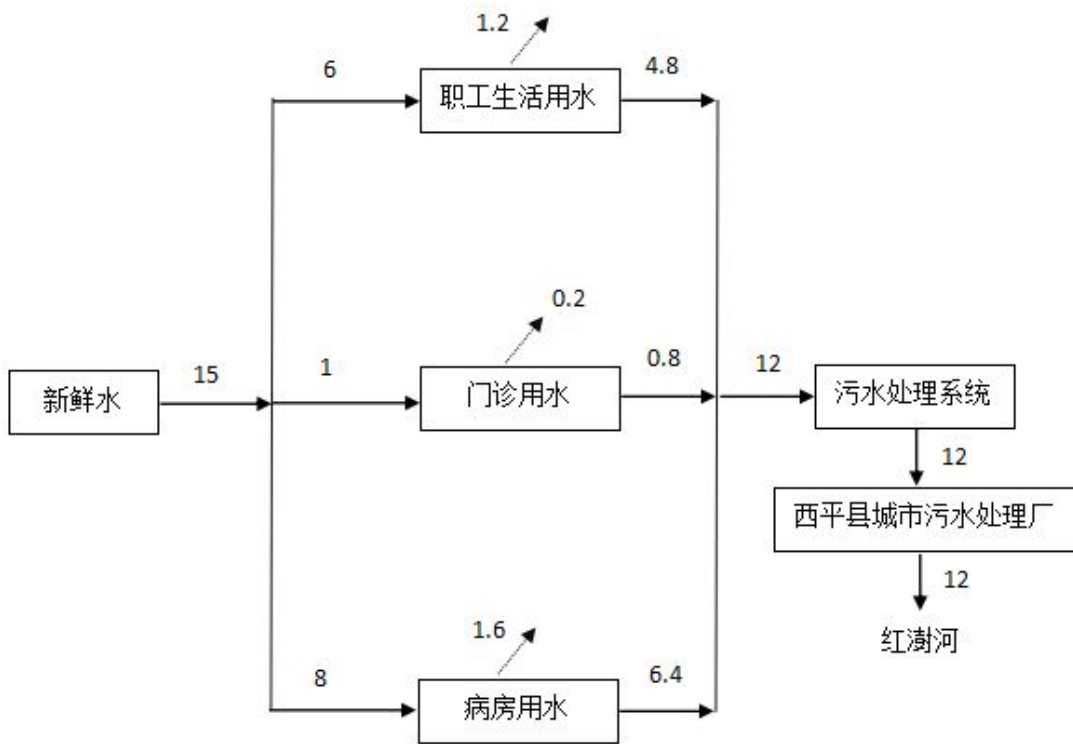
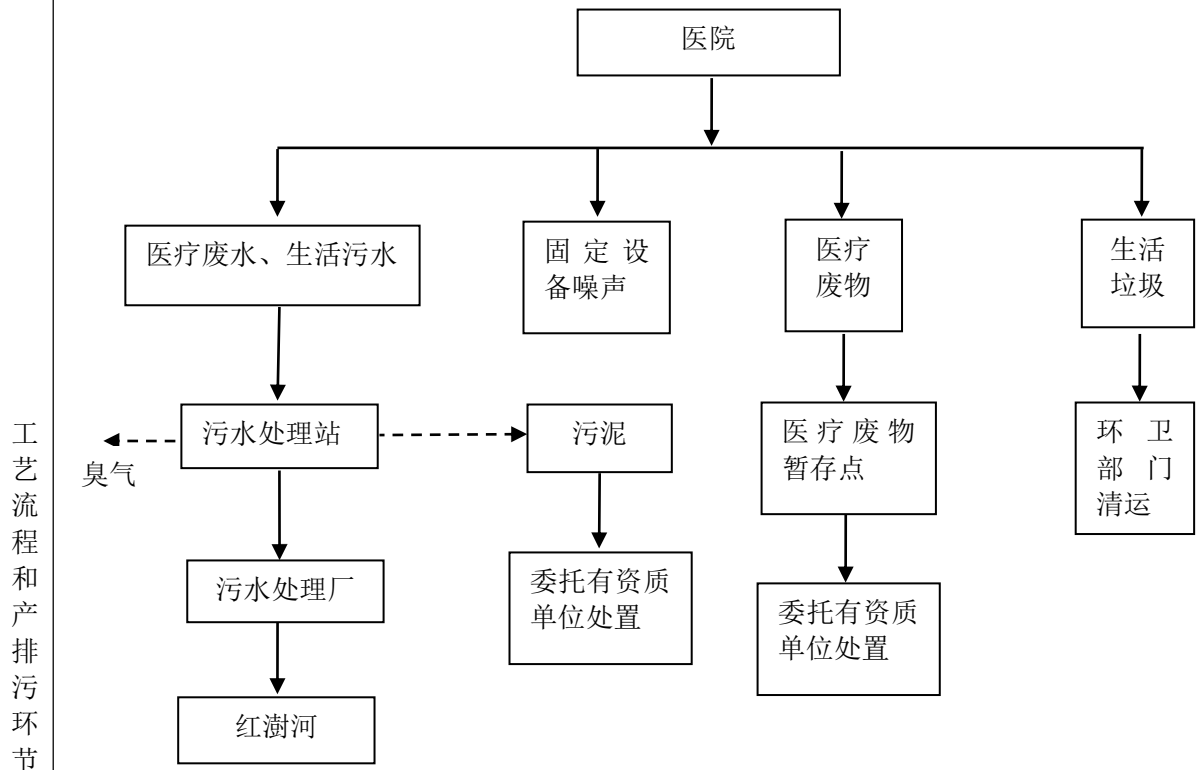


图 2-1 运营期水平衡图 (t/d)

(2) 供电: 由市政供电网接入, 可满足本项目用电需求。

项目工艺流程及产物节点见下图。



工艺流程和产排污环节

图 2-2 项目建设主要污染物产生及处理情况示意图

本项目主要为患者提供医疗诊断服务，配备 50 张床位，根据建设项目工艺流程，本项目营运过程中主要污染源以及产生的污染物如下：

(1) 废水

项目废水主要包括医疗废水、病房病人及医护人员废水、门诊人员废水等。

(2) 噪声

项目主要噪声源为水泵及空调机的设备噪声，噪声源强在,65~75dB(A)之间。

(3) 固废

项目固体废弃物主要为医疗废物、生活垃圾以及污水处理设施污泥。

与项目有关
的原有环境
污染问题

本项目为新建项目，不存在与项目有关的原有污染问题。

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

一、环境空气质量现状

根据环境空气质量功能区划分，项目所在区域为二类功能区，环境空气质量应执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准。根据《环境影响评价技术导则 大气环境》（HJ2.2-2018），环境空气质量现状调查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。采用评价范围内国家或地方环境空气质量监测网中评价基准年连续1年的监测数据，或采用生态环境主管部门公开发布的环境空气质量现状数据。评价范围内没有环境空气质量监测网数据或公开发布的环境空气质量现状数据的，可选择符合HJ 664 规定，并且与评价范围地理位置邻近，地形、气候条件相近的环境空气质量城市点或区域点监测数据。评价引用驻马店市环境质量信息发布系统中西平县区域2020年1月1日~12月31日的监测统计数据来说明西平县环境空气质量，具体如下：

表 3-1 区域环境质量现状评价表 单位：μg/m³

污染物	年评价指标	现状浓度	标准值	占标率	达标情况
SO ₂	年平均质量浓度	10	60	16.7%	达标
NO ₂		25	40	62.5%	达标
PM ₁₀		73	70	104%	不达标
PM _{2.5}		46	35	131%	不达标
CO		0.6mg/m ³	4mg/m ³	15%	达标
O ₃		104	160	65%	达标

由上表可知，西平县一个基准年内环境空气常规污染物项目中 SO₂、NO₂ 指标均能达到《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准限值要求；而 PM₁₀、PM_{2.5} 存在超标现象，故西平县环境空气质量不达标。

经评价单位现场调查，项目所在区域工业企业较多是造成空气中悬浮颗粒物浓度超标的一个重要原因。

二、水环境质量现状

本项目以上蔡陈桥断面的监测数据来说明红澍河水质，评价引用驻马店市环保局网站公示的《全市地表水责任目标断面及饮用水源水质状况公示表》中 2020 年 4 月~2020 年 12 月的 COD、氨氮、总磷的常规监测数据，常规因子监测数据及变化趋势见下表及下图：

表 3-2 地表水现状监测统计与评价结果(mg/L)

监测因子	COD	NH ₃ -N	总磷
项目			

区域环境质量现状

2020年4月	16	6.08	0.13
2020年6月	9	0.621	0.12
2020年7月	28	0.19	0.2
2020年8月	10	0.362	0.20
2020年9月	14	1.39	0.17
2020年10月	15	0.805	0.18
2020年11月	13	0.739	0.15
2020年12月	13	0.943	0.17
浓度平均值	14.75	1.39	0.165
III类标准值	20	1	0.2
超标倍数(%)	0	0.39	0

根据上表统计结果，红澍河上蔡陈桥断面近1年常规监测数据显示，COD、TP年均值均满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类水质标准和责任目标值，NH₃-N年均值不满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类水质标准和责任目标值，COD个别月份存在超标现象。

目前西平县实施了“西平县污染防治攻坚战”，通过采取提标改造、对沿河排污口治理等措施，红澍河水质将持续好转。

三、声环境质量现状

本项目西侧厂界执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）4a类标准，东、南、北厂界执行1类标准。

由于项目厂界外50m范围内不存在声环境保护目标，不进行声环境质量现状监测。

四、区域土壤和生态环境质量现状评价

项目所在地区的生态系统已经演化为以人工生态系统为主，生态系统结构和功能比较单一。天然植被已经被人工植被取代，生态敏感性低。经现场调查，项目周边500m内无重点保护的野生动植物，无风景名胜区、自然保护区及文化遗产等特殊保护目标，生态环境不属于敏感区。

环境保护目标	一、大气环境保护目标							
	厂界外为 500m 范围内大气环境敏感点主要为居住区等，具体情况详见下表，敏感点分布情况详见附图 2。							
	表 3-3 主要环境保护目标一览表							
	名称	坐标/m		保护对象	人口	环境功能区	相对厂址方位	相对厂界距离 (m)
		经度	纬度					
	世纪名苑	113.99878085	33.39452632	居民区	3000 人	(GB3095-2012) 二级	S	55
	翡翠城	113.99796009	33.39489806	居民区	8000 人		W	62
	西城明珠	113.99869502	33.39314686	居民区	2000 人		S	170
	汤买赵村	114.00088638	33.39529219	村庄	1500 人		E	150
	京都公馆	114.00038481	33.39307072	居民区	3000 人		SE	260
西湖春天	113.99903297	33.39847202	居民区	3000 人	N		350	
建业森林半岛	113.99435520	33.39502794	居民区	8000 人	W		380	
注：环境保护目标坐标取距离项目厂址中心点的最近点位置，相对厂界距离取距离项目厂址边界最近点的位置。								
二、地表水环境保护目标								
项目用地范围及附近不涉及饮用水水源保护区、饮用水取水口、自然保护区、风景名胜區、重要湿地、重点保护与珍稀水生生物的栖息地、重要水生生物的自然产卵场及索饵场、越冬场和洄游通道，天然渔场等渔业水体，以及水产种质资源保护区等敏感目标。								
三、声环境保护目标								
厂界外 50m 范围内没有声环境保护目标。								
四、其它环境保护目标								
厂界外 500m 范围内无地下水集中式使用水水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源，无生态环境保护目标。								

一、废气

本项目污水处理站废气排放标准执行《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表3中污水处理站周边大气污染物最高允许浓度要求。

表 3-4 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度

序号	控制项目	标准值
1	氨（mg/m ³ ）	1.0
2	硫化氢（mg/m ³ ）	0.03
3	臭气浓度（无量纲）	10

二、废水

执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中“表2综合医疗机构和其它医疗机构水污染物排放限值”标准中的“预处理标准”要求及西平县城城市污水处理厂进水水质要求。

表 3-5 医疗机构污染物排放预处理标准 单位：mg/L

序号	项目	预处理标准	标准来源
1	COD	250	GB18466-2005 医疗机构水污染物排放标准表 2
2	BOD ₅	100	
3	氨氮	/	
4	SS	60	
5	粪大肠菌群数	5000（MPN/L）	

表 3-6 西平县城城市污水处理厂进水水质标准

项目	pH 值	COD	BOD ₅	SS	氨氮
进水水质	6~9	350	200	250	35

三、噪声

营运期厂界噪声执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1类、4类标准。

表 3-7 噪声排放限值

标准	类型	昼间	夜间
GB12348-2008	1类（东、南、北厂界）	55	45
	4类（西厂界）	70	55

四、固废

一般固废：执行《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB 18599-2020）中相

关规定。

医疗固废：项目污水处理站污泥执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中的“综合医疗机构和其他医疗机构”污泥控制标准。具体如下。

表 3-8 医疗机构污泥控制标准

医疗机构类别	项目	排放标准
综合医疗机构和其他医疗机构	粪大肠菌群数（MPN/g）	≤100
	肠道致病菌	--
	肠道病毒	--
	结核杆菌	--
	蛔虫卵死亡率	>95%

医疗废物的收集、存放和运输按照《医疗废物管理条例》（中华人民共和国国务院令 2003 年第 380 号）、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》（卫生部第 36 号令）、《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》（HJ421-2008）

医疗固废存放设施设计、标识、运行管理及安全防护按照 GB18597-2001《危险废物贮存污染控制标准》及修改单、《危险废物收集、贮存、运输技术规范》（HJ 2025-2012；2013-3-1 实施）的相关规定执行。

总量控制指标

（1）废水污染物

本项目废水经厂内隔油池、化粪池+一体化污水处理站处理达标后，排入西平县城污水处理厂处理。西平县城污水处理厂出水执行《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准（COD50 mg/L，氨氮 5mg/L）。本项目污染物依标准核算量为 COD0.219t/a，氨氮 0.0219t/a。

（2）废气污染物

项目无 SO₂、NO_x 排放，不申请总量。

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施	<p>项目施工期主要为室内装修及设备安装调试，施工期2个月，施工期劳动定员约20人，不在工地食宿及休息，施工人员在施工现场产生的生活垃圾和生活污水产生量均较小，可通过附近公厕及垃圾桶进行收集，对环境影响较小。施工期环境影响主要为装修及安装设备时产生的施工噪声及装修废气。</p> <p>1、施工期间噪声影响及防治措施分析</p> <p>本项目装修设备噪声大多数在65~85dB（A）。如不采取适当措施，将对周围声环境质量造成一定影响。项目施工应严格执行遵守相关法律法规，使施工场界噪声达到《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2011）的要求。环评要求项目应采取如下污染防范措施：</p> <p>①施工单位向周围生活环境排放建筑施工噪声，应符合《建设施工场界环境噪声排放限值》（GB12523-2011）标准限值要求；</p> <p>②向周围环境排放建筑施工噪声超过建筑施工场界噪声限值的，确因技术条件所限，不能通过治理消除环境噪声污染的，必须采取有效措施，把噪声污染减少到最低程度，并在施工现场所在地的区、县环境保护行政主管部门监督下与受其噪声污染的居民组织和有关单位协商，达成一致后，方可施工；</p> <p>③加强噪声源控制，选用低噪声设备和降噪施工方式，从根本上降低噪声源强。使用噪声较大的设备应合理摆放；起重、运输机械在施工现场禁止鸣笛；现场的加压泵、电锯、无齿锯、砂轮、空压机等，均应在工地相应方位搭设设备房或操作间并采取隔声措施，不可露天作业；</p> <p>④加强对设备的管理，闲置设备应关闭或减速，动力机械设备应进行定期的维修、养护，以保证其在正常工况下工作；</p> <p>⑤项目施工期加强对运输车辆的管理，选择合适的运输路线，避开环境敏感目标，以将对环境的影响降低至最小，控制汽车鸣笛。</p> <p>⑥现场装卸钢模、设备机具时，应轻装慢放，不得随意乱扔发出巨响；物料的装卸不要在夜间进行，避免造成扰民；</p> <p>⑦重大考试期间或其他要求限制噪声影响时，应按规定要求停止施工；</p> <p>⑧合理安排施工作业计划，合理安排施工时间，严格控制和管理产生噪声的设备的使用时间，尽可能避免在同一区段安排大量强噪声设备同时施工；</p> <p>⑨在噪声敏感建筑物集中区域内，除抢修、抢险作业外，不得在夜间进行产生高噪声污染的施工作业；严禁夜间施工，避免施工扰民作业。</p> <p>经以上措施处理后，本项目施工期产生的噪声对周边声环境影响可大大降低。</p>
-----------	--

2、施工期间废气影响及防治措施分析

施工期间存在使用漆料散发有机废气、装修过程产生的扬尘等。装修期间产生的上述污染因素，虽然较施工建设期影响较小，但若处置不当，不采取有效的防治措施，会对施工人员身体健康产生不利的影 响，甚至因为各种有机废气不能有效的散发出去，导致了室内污染。因此建设单位须采取有效的防治措施，将上述影响减至最低。具体如下：

1) 要从根本上减少装修污染，首先从选材上，要选用国家正规机构鉴定的绿色环保产品，不可使用劣质材料，从根本上预防装修过程室内污染。

2) 在设计上贯彻环保设计理念，合理搭配装饰材料，因为任何装饰材料都不能无限量使用，环保装饰材料有一定的释放量，只是其释放量在国家规定的释放量之内，过量使用同样会造成室内空气的污染。

3) 装修过程中要加强室内的通风，通风换气是减少室内空气污染的一种非常有效的方法，室内空气不流通，室内污染物不能很好的扩散，势必会造成更为严重的污染。

4) 加强施工队伍的管理，提升施工人员自身素质，做到施工有序、文明施工，将施工期间的环境污染降至最低。

总之，在建设项目建设期间，对周围环境会产生一定的影响，应该尽可能通过加强管理、文明施工的手段来减少项目施工建设对周围环境的影响。

一、废气

1、废气源强

项目运营期大气污染物主要为污水处理站产生的恶臭气体。

污水处理站运行过程中会产生一定的异味，废气的主要成分为 H_2S 、 NH_3 等。项目污水处理站污水处理量为 $12m^3/d$ ，处理量较少，且污水处理站的所有设备均设于地下或地面封闭的建筑物内，并将处理池加盖密闭设计。项目通过对医院污水处理站易产臭部位和设施喷洒生物除臭剂后，臭气通过无组织形式排放，周围设置绿化防护带，恶臭气体经大气稀释扩散后对周围环境影响较小。

由于本项目污水处理量小，恶臭气体产生量少，经以上处理措施处理后，污水处理站周边氨气和硫化氢浓度预计可达到分别小于 $1mg/m^3$ 和 $0.03mg/m^3$ ，臭气中各污染物能够满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 恶臭污染物最高允许浓度标准要求。

2、监测计划

根据《固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年本）》，本项目应实行登记管理，根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017），制定本项目大气监测计划如下：

表 4-1 项目大气污染物监测计划

污染源种类	排放标准	监测要求		
	浓度限值 (mg/m^3)	监测点位	监测因子	监测频次
无组织	1.0	厂界	NH_3	1 次/年
无组织	0.03	厂界	H_2S	1 次/年

二、废水

1、排放源强及污水处理流程

根据运营期水平衡，项目废水产生环节主要为门诊及病床废水、医务人员办公生活污水等，废水产生量为 $12t/d(4380t/a)$ ，废水水质约为 pH: 6~9， COD_{Cr} : $300mg/L$ ，氨氮: $30mg/L$ 。

项目废水通过隔油池、化粪池+一体化污水处理站处理，设计处理规模 $20m^3/d$ ，一体化污水处理站采用 AO+MBR 膜为主加二氧化氯消毒的工艺处理流程，COD 去除率 $\geq 80\%$ 、 BOD_5 去除率 $\geq 85\%$ 、 NH_3-N 去除率 $\geq 60\%$ 、SS 去除率 $\geq 90\%$ ，可保证出水满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中“表 2 综合医疗机构和其它医疗机构水污染物排放限值”标准中的“预处理标准”要求及西平县城城市污水处理厂进水水质要求。具体工艺流程见下图。

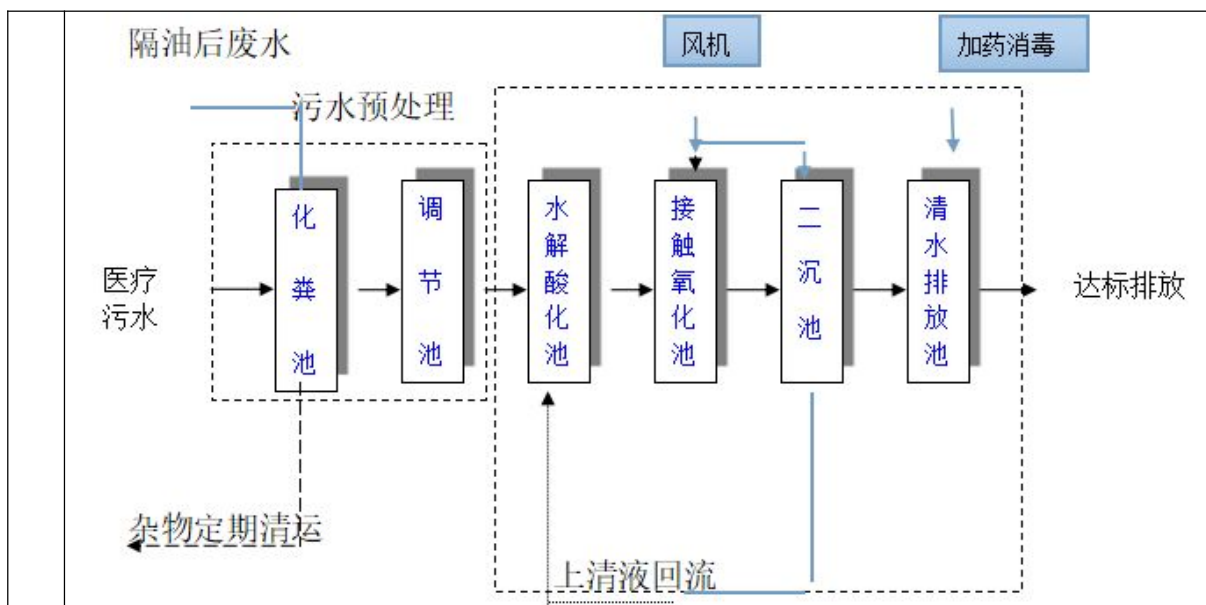


图 4-1 项目污水处置工艺流程

流程简述：医疗污水经格栅除去飘浮和大颗粒悬浮杂质后进入污水调节池，调节池中污水由提升泵提升进入一体化污水处理设备，污水在设备中经过水解酸化、生物接触氧化、膜过滤等处理过程，出水达标排放。一体化设备中沉淀池产生的沉淀污泥通过气提方式输送至一体化设备中的污泥池，污泥在污泥池中浓缩沉降并消化，上清液回流至 A 池与原废水一并重新处理。浓缩污泥定期交由资质单位外运处置。

2、处理可行性分析

本项目废水产生量为 $12\text{m}^3/\text{d}$ ， $4380\text{m}^3/\text{a}$ ，根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020），项目废水所采用的处理工艺属可行技术。本项目废水经污水处理站处理后，pH、SS、COD、BOD₅、NH₃-N 等主要污染物浓度均可满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中“表 2 综合医疗机构和其它医疗机构水污染物排放限值”标准中的“预处理标准”要求及西平县城市污水处理厂进水水质要求，均可达标排放。本项目位于西平县城市污水处理厂收水范围内，废水排放量占西平县城市污水处理厂处理能力的极少一部分，且西平县城市污水处理厂目前运营负荷较低，有足够的余量接纳本项目废水。废水经处理达到《洪河流域水污染物排放标准》（DB41/1257-2016）表 1 排放限值后，排入红澍河。本项目投运后污水排放量和污染物浓度均较小，经污水处理厂进一步处理后，不会明显改变水体现状。

综上所述，本项目废水处理措施可行。

表 4-2 项目废水污染物排放情况一览表

产污环节	废水类别	污染物产生情况			主要污染治理设施					污染物排放情况			排放方式
		污染物种类	产生浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	治理措施	处理能力(m ³ /d)	治理工艺	治理效率 (%)	是否为可行技术	废水排放量 (m ³ /a)	污染物排放浓度 (mg/L)	污染物排放量 (t/a)	
生活、门诊、病房	生活、医疗污水	污水量	/	4380	污水处理站	20	隔油池、化粪池+AO+MBR膜为主加二氧化氯消毒的工艺	≥80 (COD)	是	4380	COD: 50 NH ₃ -N: 15 SS: 20 BOD ₅ : 10	COD: 0.219 NH ₃ -N: 0.033 SS: 0.044 BOD ₅ : 0.022	间接排放

运营期环境影响和保护措施

表 4-3 废水排放口基本信息表

排放口名称	排放口编号	排放口地理坐标		废水排放量(万吨/a)	排放去向	排放规律	间歇排放时段	接纳污水处理厂信息		
		经度	纬度					名称	污染物种类	国家或地方污染物排放标准浓度限值/(mg/L)
污水排放口	DW001	113.99859712	33.39497343	0.438	进入西平 县城市污 水处理厂	连续排 放,排放 期间流 量不稳 定,但有 周期性 规律	/	西平县城 市污水处 理厂	COD 氨氮	50 5

3、排污口设置情况及监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南总则》（HJ819-2017），制定本项目废水监测计划如下：

表 4-4 项目排放口设置及废水污染物监测计划

排放口名称	排放口编号	排放口地理坐标		排放标准	监测要求		
		经度	纬度	浓度限值 (mg/L)	监测点位	监测因子	监测频次
医院污水排放口	DW001	113.99859712	33.39497343	pH 值 6-9 COD: 250 BOD ₅ : 100 SS: 60	生活污水排放口	pH 值、悬浮物、化学需氧量、五日生化需氧量、氨氮、总氮、总磷、粪大肠菌群数	1 次/年

三、噪声

1、噪声源强及达标情况分析

本项目运营期噪声源主要为空调外机、配套设备产生的设备噪声、就诊病人的生活噪声及电梯运行产生的噪声。

项目空调外机、配套设备产生的设备噪声、就诊病人产生的生活噪声以及电梯运行噪声等，其声级值为 65~75dB(A)。采取以下措施：选用低噪声设备，并设置减振基础，部分高噪声设备加装隔声罩；加强医院日常管理，禁止大声喧哗吵闹；东、南、北厂界噪声能达满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类功能区标准限值，西厂界噪声能达满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）4 类功能区标准限值。

综上，在采取有效措施后，项目营运后产生的噪声对周围环境影响较小。

2、监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017），制定本项目噪声监测计划如下：

表 4-8 噪声预测结果单位：dB(A)

类别	监测点位	监测项目	监测频率
厂界噪声	厂界	等效连续 A 声级	1 次/季，分昼间、夜间进行

四、固体废物

1、固体废弃物产生情况

本项目产生的固体废弃物主要是职工产生的生活垃圾、医疗废物和污水处理站污泥。生活垃圾由环卫清运，医疗废物废物、污水处理站污泥在危废暂存间暂存后委托有资质单位处置。

(1) 生活垃圾

运营期环境影响和保护措施

项目设病床 50 张，生活垃圾产生量按照 1.0kg/床·d 计，则住院生活垃圾产生量为 0.05t/d；门诊病人（100 人/d）垃圾产生量按 0.5kg/人·d 计，则门诊生活垃圾产生量为 0.05t/d；医务人员 100 人，每人每日产生生活垃圾以 1kg/人·d 计，则医务人员生活垃圾产生量为 0.1t/d。综合分析，本项目正常运营期间，生活垃圾产生量共计 0.2t/d，73t/a。生活垃圾收集后由环卫部门清运处理。

（2）医疗废物

医疗废物来源广泛、成分复杂，主要包括病房产生的被病人血液、体液、排泄物污染的物品，如棉球、棉签等各种敷料；各种废弃的医学病理标本、废弃血液、血清等；清洁与消毒过程中产生的废弃化学消毒剂以及废药物药品等；废弃医疗器具等，上述废物往往带有大量病毒、细菌，具有较高的感染性，属于《国家危险废物名录》中的 HW01 类废物（841-001-01）。根据《第一次全国污染源普查城镇生活源产污系数手册》第四分册，医院污染物产生、排放系数，床位在 10~100 的，医疗废物产生量为 0.42kg/床·d。门诊部为每 20~30 人次产生 1kg·d，本项目取 25 人次产生 1kg。根据以上排污系数确定本项目医疗废物产生量为 9.125t/a。项目产生医疗废物暂存时间常温最长不超过 1 天，于 5℃以下冷藏的，不得超过 7 天。医疗废物在危险废物暂存间暂存后委托有资质单位处置。

（3）污水处理站污泥

污水处理站运行过程中会产生一定量的污泥，属于《国家危险废物名录》中的 HW01 类废物（841-001-01）。根据《排水工程（下册）》（中国建筑工业出版社，张自杰主编），污水处理站污泥产生量为污水处理量的 0.3%（含水率 97%），则项目污泥产生量为 13.14t/a。清掏消毒后装袋后放入塑料桶内密闭储存，暂存时间常温最长不超过 1 天，于 5℃以下冷藏的，不得超过 7 天。委托有危险废物处置资质的单位进行处理。

表 4-9 固体废物污染源强核算表格

序号	产生环节	名称	属性	主要有毒有害物质名称	物理性状	环境危险特性	年度产生量 (t/a)	贮存方式	利用处置方式和去向	利用或处置量 (t/a)	环境管理要求
1	职工生活	生活垃圾	生活垃圾	/	固态	/	73	桶装	环卫部门处置	73	生活垃圾桶
2	医疗	医疗废物	危险废物	/	固态	In	9.125	袋装	交由资质部门	9.125	危废暂存间

									处置		
3	污水处理站	污水处理站污泥	危险废物	/	固态	In	13.14	桶装	交由资质部门处置	13.14	危废暂存间

2、处置去向及环境管理要求

参考《医疗废物管理条例》（国务院[2003]第 380 号令）以及《医疗卫生机构医疗废物管理办法》（卫生部[2003]第 36 号令）。本项目对医疗废物采用如下污染防治措施：

a. 收集包装物要求

收集容器应符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》(环发[2003]188号)要求。

盛装医疗废物的每个包装物、容器外表面有警示标识，在每个包装物、容器上系中文标签，中文标签的内容包括：医疗废物产生单位、产生日期、类别及需要的特别说明等，如盛装感染性废物，应在包装袋上加注“感染性废物”字样。

利器盒整体为硬制材料制成，密封，在盒体侧面注明“损伤性废物”；利器盒上印制医疗废物警示标识。

b. 收集

根据医疗废物理化特性及产生途径，将医疗废物进行分类收集。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不能混合收集。医疗废物中病原体的培养基、标本和菌体、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。医院内疑似传染病病人的排泄物，应当按照国家规定严格消毒，达到国家规定的排放标准后方可排入污水处理系统。

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；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。包装物或者容器的外表面被感染性废物污染时，应当对被污染处进行消毒处理或者增加一层包装。由各收集点收集的医疗废物采用防渗漏、防遗撒、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器，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、运送至危险废物暂存间内的周转箱内。

c. 暂储

项目在场址西南部设置一个危险废物暂存间，面积为 16m²，能够暂存至少 2 天产生的医疗垃圾。暂存间应按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及 2013 年修改单的要求设计和建设，做好防渗、防雨、防风、防晒等措施，并定期消毒和清洁。医疗废物的暂时

贮存设施、设备应有严密的封闭措施，远离医疗区、食堂厨房、人员活动区和生活垃圾存放场所，应设兼职人员管理，防止非工作人员接触医疗废物；有防鼠、防蚊蝇、防蟑螂的安全措施；防止渗漏和雨水冲刷；易于清洁和消毒；避免阳光直射；设有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”的警示标识；暂时贮存病理性废物，应当具备低温贮存或者防腐条件。

医疗废物的暂时贮存设施、设备定期消毒和清洁；负责本院医疗废物的处置单位至少在1.5~2d到本院收集、运送一次医疗废物，避免医疗废物于院内过长时间储存。

d. 处置

按国家有关规定，医疗废物必须由具备医疗废物处理资质的单位处理，及时与有资质单位签订医疗废物处置协议。

(3) 污水处理设施污泥

医院污水处理过程产生的污泥量（包括格栅渣）与进水的悬浮物浓度及去处程度有关。医院废水处理设施污泥产生量为9.8t/a，污水处理设施污泥属于《国家危险废物名录》（2021版）HW01 医疗废物，污水处理站污泥的贮存、转移、处置均应按照环发[2001]199号《危险废物污染防治技术政策》要求进行。在院内临时贮存期间必须按GB18597-2001《危险废物贮存污染控制标准》相关要求进行。要点为：

- ①危险废物要存放于防风、防雨、防晒的堆场内；
- ②基础必须防渗，防渗层为至少1m厚粘土层（防渗系数 $\leq 10^{-7}$ cm/s）；
- ③盛装危险废物的容器上必须粘贴符合GB18597-2001《危险废物贮存污染控制标准》附录A所示的标签；
- ④危险废物贮存设施都必须按GB15562.2-1995《环境保护图形标志-固体废物贮存（处置）场》中相关规定设置警示标志，并对警示标志定期检查和维修；
- ⑤危险废物堆场内设计雨水收集池，并能收集25年一遇的暴雨24h降水量。

根据GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》规定：污水处理构筑物中的污泥，必须经过无害化处理，污泥排放时应达到下列标准：①蛔虫卵死亡率大于95%；②粪大肠菌值不大于100MPN/g。

污泥清掏消毒达到医疗机构污泥控制标准后，装袋并放入密闭塑料桶内，在危险废物暂存间内暂存7天以上，交有资质单位处置。

综上所述，本项目固废各治理措施针对性较强，项目固废得到有效处理后对周围的环境影响较小。

五、地下水、土壤

本项目生产区域均进行水泥地面硬底化，对地下水、土壤环境影响较小。

六、生态环境影响

本项目用地范围内无生态环境保护目标。

七、环境风险

(1) 风险识别

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ/T 169-2004)的要求,依据 HJ/T169-2004 中有毒和爆炸物质名称及临界量识别,本项目不存在重大危险源。

经分析,医疗类项目主要风险源有:a、医疗废水非正常排放事故风险;b、医疗废物贮存和运输的泄漏事故;c、危险化学品的泄漏风险;d、氧气瓶运输、贮存、使用过程中存在的风险。e、发生重大或烈性传染性疾病的风险。因此,本评价主要对营运期间可能存在的危险、有害因素进行分析,并对可能发生的突发性事件及事故所造成的人身安全与环境影响和损害程度,提出合理的可行的防范、应急与减缓措施。

(2) 风险事故分析

①医疗废水非正常排放引发的环境风险

医疗废水排水管道可能破裂、渗漏医疗废水处理站可能泄漏,在水量过大时废水处理站可能漫流。由于污水处理设备的故障,使含有病菌、病毒、病原微生物、有毒有害和难生物降解的污染物进入周边水体,对周边产生不利影响,病菌、病毒、病原微生物等对地表水体。也将产生不利影响。

②医疗废物收集、贮存可能引发的环境风险

医疗垃圾中可能存在传染性病菌、病毒、化学污染物等有害物质,由于医疗垃圾具有空间污染、急性传染和潜伏性污染等特征,其病毒、病菌的危害性是普通生活垃圾的几十、几百甚至上千倍,且基本没有回收再利用的价值。在国外,医疗垃圾被视为“顶级危险”和“致命杀手”。据检测,医疗垃圾中存在着大量的病菌、病毒等,如乙肝表面抗原阳性率在未经浓缩的样品中为 7.42%,医疗垃圾的阳性率则高达 8.9%。有关资料证实,医疗垃圾引起的交叉感染占社会交叉感染率的 20%。在我国也早已将其列为头号危险废物,医疗垃圾必须委托有资质单位进行处置,以确保避免污染环境。

医疗垃圾残留及衍生的大量病菌是十分有害有毒的物质,如果不经分类收集等有效处理的话,很容易引起各种疾病的传播和蔓延。例如,如果项目医疗垃圾和生活垃圾混合一起的话,则可能会将还有血肉、病毒细菌的医疗垃圾经非法回收加工后成为人们需要的日常生活用品,如:纱布、绷带、带血棉球制成棉被、医疗废弃石膏做成豆腐等。将极大地危害人们身心健康,成为疫病流行的源头,后果是不可想象的。

(3)环境风险防范措施

①针对医疗废水非正常排放的防范措施

医疗废水处理站是对医疗废水处理的最后屏障,为了确保其正常、不出现停止运行的情况,防止环境风险的发生,需对医疗废水处理提供双路电源和应急电源,保证医疗废水处理站用电不间断,重要的设备需有备用,并备有应急用的消毒剂,在万一设备停运情况下,直接人工投加消毒剂。污水处理站事故来源于设备故障、检修或由于工艺参数改变而使处理效果变差,其防治措施为:

a.泵站与污水处理站采用双路供电,水泵设计考虑备用,机械设备采用性能可靠的优质产品;

b.选用优质设备,对污水处理站各种机械电器、仪表等设备,必须选择质量优良、事故率低、便于维修的产品。关键设备应一备一用,易损部件要有备用件,在出现事故能及时更换;

c.加强事故苗头监控,定期巡检、调节、保养、维修。及时发现有可能引起事故的异常运行苗头,消除事故隐患;

d.严格控制处理单元的水量、水质、停留时间、负荷强度等工艺参数,确保处理效果的稳定性。配备流量、水质自动分析监控仪器,定期取样监测。操作人员及时调整,使设备处于最佳工况。如发现不正常现象,就需立即采取预防措施;

e.建立安全操作规程,在平时严格按规程办事,定期对污水处理站人员的理论知识和操作技能进行培训和检查;

f.加强运行管理和进出水的监测工作,未经处理达标的污水严禁外排;

g.建立安全责任制度,在日常的工作管理方面建立一套完整的制度,落实到人、明确职责、定期检查。制订风险事故的应急措施,明确事故发生时的应急、抢险操作制度。

h. 根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)规定,医院污水处理系统应设应急事故池。非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的30%。结合项目实际情况,评价建议调节池容积为30m³,使其能够“一池两用”。

②医疗垃圾收集、贮存、转运管理措施

A、医疗废物暂存场所建设

a.医疗废物暂存场所的选址、安全间距、防护距离要求医疗废物暂存场所的选址应根据《医疗废物集中处置技术规范(试行)》中的有关规定建设:

b.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;

c.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;

d.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；

e.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；

f.库外宜设有供水龙头，以供暂时贮存库房的清洗用；

g.避免阳光直射库内，应有良好的照明设备和通风条件；

h.库内应张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标识；

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，在库外的明显处同时设置危险废物和医疗废物的警示标识；中心及时收集本单位产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内，收集时严防洒漏和违反操作规程，医疗废物专用包装物、容器应当有明显的警示标志和警示说明，院应当建立医疗废物的临时贮存设施和设备，不得露天存放医疗废物。

B、卫生要求和管理制度

a.医疗废物暂时贮存库每天应在废物清运之后消毒冲洗，冲洗水经消毒后，排入污水处理站进行处理；

b.医疗废物暂时贮存柜（箱）应每天消毒一次；

c.应防止医疗废物在暂时贮存库和专用暂时贮存柜（箱）中腐败散发恶臭，尽量做到日产日清；

e.确实不能做到日产日清，且当地最高气温高于 25°C 时，应将医疗废物低温暂时贮存，暂时贮存温度应低于 20°C，时间最长不超过 48 小时；

f.医疗卫生机构应制定医疗废物暂时贮存管理的有关规章制度、工作程序及应急处理措施；

g.医疗卫生机构的暂时贮存库和医疗废物专用暂时贮存柜（箱）存放地，应当接受当地环保和卫生主管部门的监督检查。

C.三防设施的要求

a.医疗废物暂存场所设置必须符合“三防”的要求，防雨、防渗漏、防扬撒，不得发生二次污染。

b.基础必须防渗，防渗层为至少 1 米厚粘土层（渗透系数 $\leq 10^{-7}$ cm/s），或 2 毫米厚高密度聚乙烯，或至少 2 毫米厚的其它人工材料，渗透系数 $\leq 10^{-10}$ cm/s。

c.设施底部必须高于地下水最高水位。

d.用以存放装载液体、半固体危险废物容器的地方，必须有耐腐蚀的硬化地面，且表面无

裂隙。

e.应设计堵截泄漏的裙脚，地面与裙脚所围建的容积不低于堵截最大容器的最大储量或总储量的五分之一。

(4) 风险评价结论

本项目无重大危险源，可能发生的最大可信事故为医疗废水非正常排放、医疗废物收集转运过程中引发的环境风险导致的环境污染。在落实本报告提出的风险防范措施后，本项目的环境风险是可以接受的。

八、电磁辐射

不涉及

五、环境保护措施监督检查清单

内容要素	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	污水处理站无组织	H ₂ S、NH ₃	恶臭气体，喷洒生物除臭，增加绿植种植	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)
地表水环境	医院废水排放口	COD	雨污分流；隔油池、化粪池+一体化污水处理站处理，设计处理规模 20m ³ /d，一体化污水处理站采用 AO+MBR 膜为主加二氧化氯消毒的工艺处理流程	达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中的“预处理标准”同时满足西平县城市污水处理厂进水水质标准
		BOD ₅		
		NH ₃ -N		
		SS		
		粪大肠菌群		
声环境	设备运行	噪声	隔声、减震、合理布局等	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 1类、4类标准
电磁辐射	/	/	/	/
固体废物	污水处理站污泥、医疗废物：委托有资质单位处理； 职工生活垃圾：环卫部门处置。			
土壤及地下水污染防治措施	危废暂存间：防渗层为至少 1m 厚粘土层（防渗系数≤10 ⁻⁷ cm/s）； 其他区域均进行水泥地面硬底化，对地下水、土壤环境影响较小。			
生态保护措施	无			
环境风险防范措施	强化风险意识、加强安全管理，减少化学试品的储存量，危险废物专用收集桶存放，防止化学品液体泄漏。			
其他环境管理要求	落实专人负责制度，废水处理设施需有专人维护保养并挂牌明示。做好废水处理设施的日常运行记录，建立健全管理台账，了解处理设施的动态信息，确保废水处理设施的正常运行。			

六、结论

本项目建设符合“三线一单”管理及相关环保规划要求，项目按建设项目“三同时”制度要求，逐一落实本报告提出的污染治理项目，并在施工过程中加强环保设施管理，保证各项污染物达标排放，则项目对周围环境影响不明显。

因此，从环境保护角度考虑，本项目的建设是合理、可行的。

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	颗粒物	0	0	0	0	0	0	0
	二氧化硫	0	0	0	0	0	0	0
	氮氧化物	0	0	0	0	0	0	0
	非甲烷总烃	0	0	0	0	0	0	0
废水	化学需氧量	0	0	0	0.219t/a	0	0.219t/a	0.219t/a
	氨氮	0	0	0	0.0219t/a	0	0.0219t/a	0.0219t/a
一般工业 固体废物	生活垃圾	0	0	0	73t/a	0	73t/a	73t/a
	污水处理站污 泥	0	0	0	13.14t/a	0	13.14t/a	13.14t/a
	医疗固废	0	0	0	9.125t/a	0	9.125t/a	9.125t/a

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①