

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

(公示本)

项目名称: 达川区三里坪街道社区卫生服务中心
新院区维修改造项目

建设单位(盖章): 达川区三里坪街道社区卫生服务中心

编制日期: 二〇二四年七月

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	达川区三里坪街道社区卫生服务中心新院区维修改造项目		
项目代码	2403-511703-04-01-759245		
建设单位联系人	彭**	联系方式	159*****177
建设地点	达川区绥定大道二段		
地理坐标	(107 度 *** 分 *** 秒, 31 度 *** 分 *** 秒)		
国民经济行业类别	Q8411 综合医院	建设项目行业类别	四十九 卫生 108 医院 841; 专科疾病防治院(所、站) 8432; 妇幼保健院(所、站) 8433; 急救中心(站) 服务 8434; 采供血机构服务 8435; 基层医疗卫生服务 842 项目床位为 60 张, 属于“其他”
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)	达川区发展和改革局	项目审批(核准/备案)文号(选填)	川投资备【2403-511703-04-01-759245】FGQB-0045 号
总投资(万元)	120.00	环保投资(万元)	34.2
环保投资占比(%)	28.5%	施工工期	6 个月
是否开工建设	☒ 否 ☐ 是	用地(用海)面积(m ²)	0 (建筑面积 6464.65m ²)
专项评价设置情况	表1 专项评价设置原则对照表		
	专项评价类别	设置原则	本项目
	大气	排放废气含有毒有害污染物 ¹ 、二噁英、苯并[a]芘、氰化物、氯气且厂界外 500 米范围内有环境空气保护目标 ² 的建设项目。	排放的废气污染因子主要为医疗废气, 不属于所列的有毒有害污染物等。
	地表水	新增工业废水直排建设项目(槽罐车外送污水处理厂的除外); 新增废水直排的污水集中处理厂。	无工业废水排放, 医院废水预处理后排入市政管网, 不直接排放。
	环境风险	有毒有害和易燃易爆危险物质存储量超过临界量 ³ 的建设项目。	不涉及有毒有害和易燃易爆危险物质存储量超过临界量。
	生态	取水口下游 500 米范围内有重要水生生物的自然产卵场、索饵场、越冬场和洄游通道的新增河道取水的污染类建设项目。	不涉及取水。
	海洋	直接向海排放污染物的海洋工程建设项目。	不属于海洋工程建设项目。
	地下水	涉及集中式饮用水水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源保护区。	本项目不涉及集中式饮用水水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源保护区。
注: 1.废气中有毒有害污染物指纳入《有毒有害大气污染物名录》的污染物(不包括无排放标准的污染物)。2.环境空气保护目标指自然保护区、风景名胜区、居住区、文化区和农村地区中人群较集中的区域。3.临界量及其计算方法可参考《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ 169)附录B、附录C。			

规划情况	规划名称：达州市“十四五”卫生健康发展规划（达市府发〔2022〕11号） 审批机关：达州市人民政府办公室
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	达州市人民政府于2022年3月22日发布了《关于印发<达州市“十四五”卫生健康发展规划>的通知》，该规划提出：构建起强大公共卫生服务体系，建成区域重大疫情防控救治基地，市级医疗卫生机构高质量发展，紧密型县域医疗卫生共同体逐步建立，县域医疗卫生服务能力显著提升，乡镇卫生院、社区卫生服务中心、村卫生室、社区卫生服务站合理布局，基本建成优质高效整合型医疗卫生服务体系。 完善基层公共卫生体系。强化和明晰乡镇（街道）公共卫生管理权责，村（社区）建立健全公共卫生委员会。乡镇卫生院、村（社区）卫生服务中心（站）等基层医疗卫生机构落实基层疾控、公共卫生管理服务职责，接受疾控部门对传染病防控的业务指导和监督考核。加强与城乡社区联动，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理机制，建设网格化管理、精细化服务、信息化支撑、开放共享的基层治理平台，夯实联防联控、群防群控的基层基础。 本项目为达川区三里坪街道社区卫生服务中心迁建项目，属于基层卫生服务机构，由于现有院区分散、房屋不足，无法满足辖区居民医疗和公共卫生需求，拟搬迁至达川区妇幼保健计划生育服务中心原业务用房（现闲置），搬迁后设置床位60张（规模不变），配备先进的诊疗设备，有利于为区域提供良好的医疗服务，符合《达州市“十四五”卫生健康发展规划》（达市府发〔2022〕11号）。
其他符合性分析	1、产业政策符合性分析 本项目为综合医院建设项目，根据国家发展改革委《产业结构调整指导目录（2024年本）》，本项目属于其中鼓励类第三十七项“卫生健康”中第1条“医疗服务设施建设”类别。同时，建设单位已取得本项目的《四川省固定资产投资项目备案表》（备案号：川投资备【2403-511703-04-01-759245】FGQB-0045号）。 因此，本项目符合现行相关产业政策。 2、土地利用符合性分析 根据建设单位提供的资料，项目不新增用地，使用已建的国有资产房屋建设，用房为达川区妇幼保健计划生育服务中心原业务用房（现闲置），面积为6464.65m²。达州市达川区国有资产事务服务中心出具了《关于同意调剂区妇幼保健计划生育服务中心原业务用房给三里坪街道社区卫生服务中心的函》（达川国资中心函〔2024〕17号），同意将达川区妇幼保健计划生育服务中心原业务用房调剂给三里坪街道社区卫生服务中心使用。

其他符合
性分析

因此，本项目使用该房屋建设，符合该房屋的性质。

3、与“三线一单”的符合性分析

（1）分析结构

根据四川省生态环境厅“三线一单”应用平台导出的《四川省“三线一单”符合性分析报告》，并结合四川省生态环境厅办公室关于印发《产业园区规划环评“三线一单”符合性分析技术要点（试行）》和《项目环评“三线一单”符合性分析技术要点（试行）》的通知（川环办函〔2021〕469号）要求，本项目属于污染影响型项目，且位于产业园区外。因此，项目“三线一单”符合性分析应包括空间符合性分析和管控要求符合性分析。

（2）分析要点

①管控单元类别

根据达州市人民政府《关于加强生态环境分区管控的通知》（达市府办函〔2024〕31号），全市行政区域从生态环境保护角度划分为优先保护、重点管控和一般管控三类环境管控单元，全市共划定47个综合环境管控单元。

优先保护单元。以生态环境保护为主的区域，全市划分优先保护单元18个，主要包括生态保护红线、自然保护地、饮用水水源保护区等。

重点管控单元。涉及水、大气、土壤、自然资源等资源环境要素重点管控的区域，全市划分重点管控单元22个，主要包括人口密集的城镇规划区和产业集聚的工业园区（工业集聚区）等。

一般管控单元。除优先保护单元和重点管控单元之外的其他区域，全市共划分一般管控单元7个。

本项目位于达川区绥定大道一段102号，根据查询四川政务服务网—四川省生态环境厅“三线一单”应用平台“http://103.203.219.138:8083/gis2/n_index.html”，项目位于达州市达川区环境综合管控单元城镇重点管控单元（管控单元名称：达川区城镇空间，管控单元编号：ZH51170320001）。

项目涉及环境管控单元6个，涉及管控单元见下表。

表2 项目涉及管控单元一览表

环境管控单元编码	环境管控单元名称	所属区县	准入清单类型	管控类型
YS5117032220001	州河-达川区-白鹤山-控制单元	达川区	水环境管控分区	水环境城镇生活污染重点管控区
YS5117032340001	达川区城镇集中建设区	达川区	大气环境管控分区	大气环境受体敏感重点管控区
YS5117032530001	达川区城镇开发边界	达川区	自然资源管控分区	土地资源重点管控区
YS5117032540001	达川区高污染燃料禁燃区	达川区	自然资源管控分区	高污染燃料禁燃区

其他符合
性分析

YS5117032550001	达川区自然资源重点管控区	达川区	自然资源管控分区	自然资源重点管控区
ZH51170320001	达川区城镇空间	达川区	环境管控单元	环境综合管控单元城镇重点管控单元

项目“三线一单”冲突性分析查询截图如下。

生态环境分区管控符合性分析

按照相关管理要求，本系统查询结果仅供参考。

达川区三里坪街道社区卫生服务中心整体搬迁项目

综合医院

107.508211

31.202081

选择行业

查询经纬度

立即分析

重置信息

导出文档

导出图片

分析结果

项目达川区三里坪街道社区卫生服务中心整体搬迁项目所属综合医院行业，共涉及6个管控单元，若需要查看管控要求，请点击右侧导出按钮，导出管控要求进行查看。

序号	管控单元编码	管控单元名称	所属城市	所属区县	准入清单类型	管控类型
1	ZH51170320001	达川区城镇空间	达州市	达川区	环境综合	环境综合管控单元城镇重点管控单元
2	YS5117032220001	州河-达川区-白鹤山-控制单元	达州市	达川区	水环境分区	水环境城镇生活污染重点管控区
3	YS5117032340001	达川区城镇集中建设区	达州市	达川区	大气环境分区	大气环境受体敏感重点管控区
4	YS5117032530001	达川区城镇开发边界	达州市	达川区	资源利用	土地资源重点管控区
5	YS5117032540001	达川区高污染燃料禁燃区	达州市	达川区	资源利用	高污染燃料禁燃区

图1：项目“三线一单”冲突性分析查询截图

项目与管控单元相对位置如下图所示。

图2：达州市环境管控单元图

- 4 -

其他符合
性分析

针对重点管控单元，应不断提升资源利用效率，有针对性地加强污染物排放控制和环境风险防控，解决生态环境质量不达标、生态环境风险突出等问题，制定差别化的生态环境准入要求。对环境质量不达标区域，提出污染物削减比例要求。对环境质量达标区域，提出允许排放量建议指标。

本项目所在区域为达标区，报告中提出了污染物排放建议指标。通过采取有针对性的污染治理措施及生态保护措施，不会改变区域环境功能类别，能够守住建设区域的环境质量底线。

②与生态红线、生态空间及自然保护地的位置关系

根据《达州市2023年生态环境分区管控成果动态更新情况说明》，达州市生态保护红线主要分布在大巴山和盆地区域，涉及大巴山生物多样性维护—水源涵养生态保护红线、盆中城市饮用水源—水土保持生态保护红线。更新后，达州市生态空间管控区分区数量共计85个。其中生态保护红线管控区分区数量34个，生态保护红线面积1202.83km²，占达州市国土面积比例的7.26%；一般生态空间管控区分区数量51个，一般生态空间面积3125.7km²，占达州市国土面积比例的18.87%。达州市的生态空间类型主要包括评估区域（生态功能重要区、生态环境敏感区）、自然保护区、风景名胜区、饮用水源地、湿地自然公园、森林自然公园、地质自然公园、其他重要生态保护区域等。其中自然保护区有3处，分别为四川蜂桶山省级自然保护区、四川花萼山国家级自然保护区、四川宣汉县百里峡自然保护区，其边界与项目边界距离分别约为96km、106km、87km。

达州市生态保护红线、达州市生态空间分布图如下。

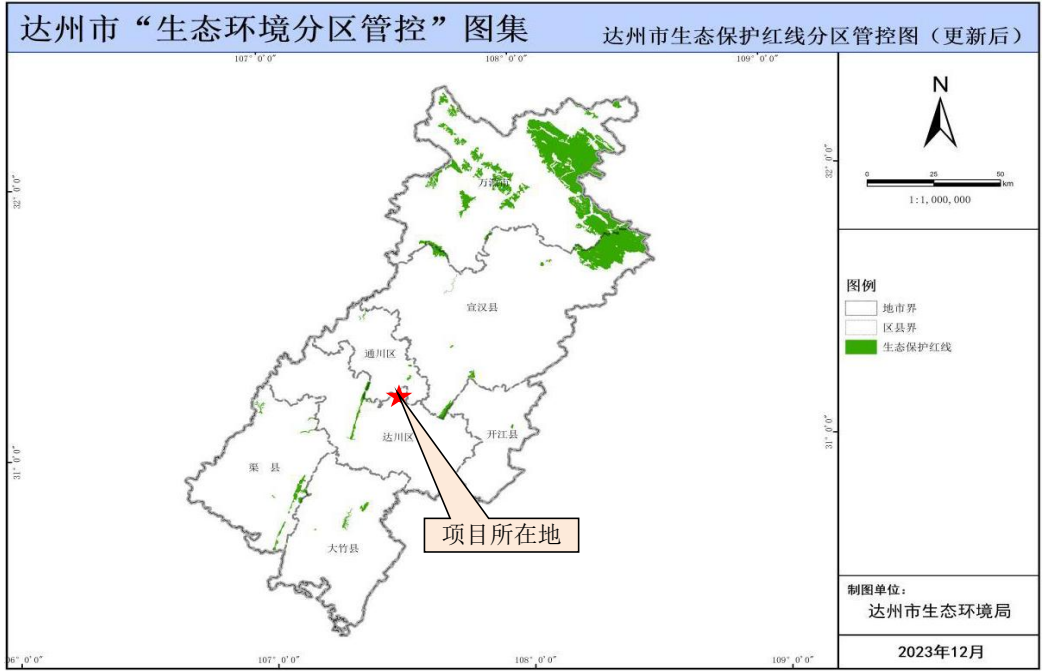
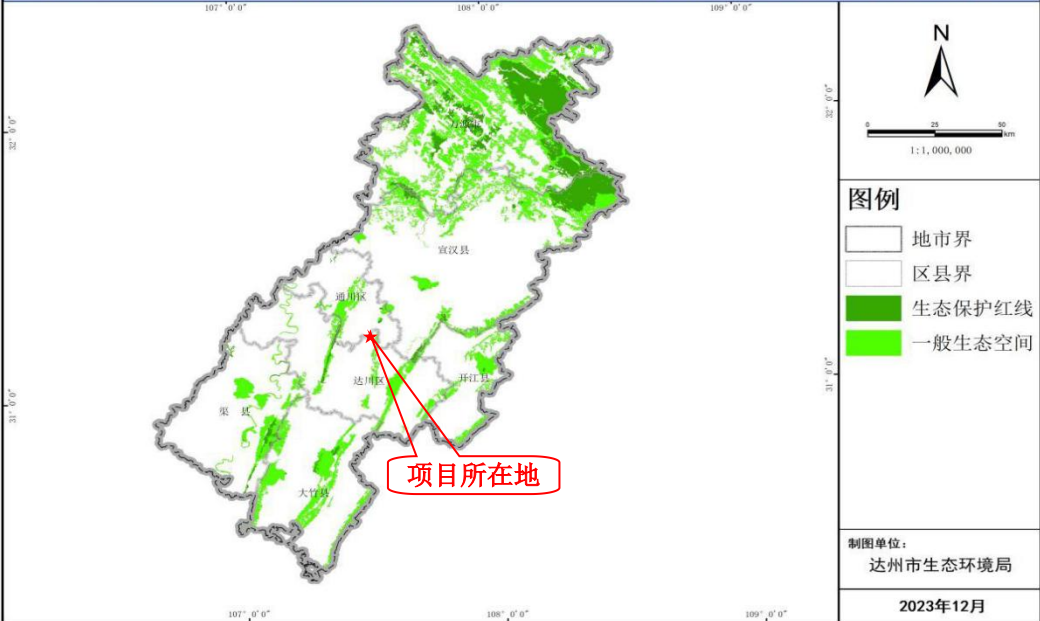


图3：达州市生态保护红线分布图

其他符合性分析	达州市“生态环境分区管控”图集达州市生态空间分区管控图（更新后）  图例 - 地市界 - 区县界 - 生态保护红线 - 一般生态空间 制图单位： 达州市生态环境局 2023年12月
	图4：达州市生态空间分布图
	通过与达州市生态保护红线图（调整后）对比分析，本项目不涉及达州市生态保护红线、不在生态空间范围内，也不涉及自然保护区。 综上，本项目所在区域属于城镇重点管控单元，不在饮用水源保护区、自然保护区、风景名胜区、湿地公园、地质公园等各类生态保护红线范围内。 ③生态环境准入清单符合性分析 根据四川省生态环境厅“三线一单”应用平台导出的《四川省“三线一单”符合性分析报告》，并结合四川省生态环境厅办公室关于印发《产业园区规划环评“三线一单”符合性分析技术要点（试行）》和《项目环评“三线一单”符合性分析技术要点（试行）》的通知（川环办函〔2021〕469号）要求，对本项目建设的符合性进行对比分析，具体分析见下表。

其他符合性分析	表3 项目与生态环境准入清单的符合性分析表				
	“三线一单”的具体要求			本项目情况	符合性
	类别		对应管控要求		
	环境综合管控单元城镇重点管控单元 ZH51170320001 达川区城镇空间	达州市普适性清单管控要求	空间布局约束	（1）禁止开发建设活动的要求 -禁止在长江干支流岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目。禁止在长江干流岸线三公里范围内和重要支流岸线一公里范围内新建、改建、扩建尾矿库；但是以提升安全、生态环境保护水平为目的的改建除外。 -原则上禁止新建工业企业（新建工业企业原则上都应在工业园区内建设）。 -禁止在居民区、学校、医疗和养老机构等周边新建有色金属冶炼、焦化、化工、铅蓄电池制造等行业企业，有序搬迁或依法关闭对土壤造成严重污染的现有企业。 -禁止在长江流域河湖管理范围内倾倒、填埋、堆放、弃置、处理固体废物。 （2）限制开发建设活动的要求 -对不符合国土空间规划的现有工业企业，污染物排放总量及环境风险水平只降不增，引导企业适时搬迁进入对口园区。 -严格控制在城镇空间范围内新布设工业园区。若新布局工业园区，应符合达州市国土空间规划，并结合区域环境特点、三线成果、园区产业类别，充分论证选址的环境合理性。 -严格控制新增建设用地规模，法定城乡规划除外。 （3）不符合空间布局要求活动的退出要求 1.按照相关规划和要求，清理整顿非法采砂、非法码头，全面清除不合规码头。 2.在全市范围深入开展集中整治“散乱污”工业企业，对不符合产业政策和规划布局的，一律责令停产、限期搬迁或关停； 3.有序搬迁或依法关闭对土壤造成严重污染的现有企业。 4.到 2025 年，城镇人口密集区现有不符合安全和卫生防护距离要求的危险化学品生产企业搬迁进入规范化工业园区或关闭退出。 5.不断优化长江经济带化工行业空间布局，有效控制化工污染。推进化工企业搬迁入园，加强化工园区基础设施建设。 6.加快现有高污染或高风险产品生产化学品企业“退城入园”进度，逐步退出环境敏感区。 （4）其他空间布局约束要求	本项目属于达川区三里坪街道社区医院迁建项目，不属于禁止、限制开发的建设项目；项目位于达川区城市建成区，利用闲置的国有资产（妇幼保健计划生育服务中心原业务用房）建设，符合城市空间布局要求。
		污染物排放管控	（1）允许排放量要求 达州市 2025 年水污染物允许排放量 COD：33136.93t，氨氮：2055.16t，TP₂₅：2.53t。 （2）现有源提标升级改造 -到 2025 年，水环境敏感地区污水处理基本达到一级 A 排放标准。 -燃气锅炉升级改造，达到特别排放限值。	项目废水收集率能达到 100%，收集与处理后排入市政管	符合

其他符合性分析			-城市污水处理厂进水生化需氧量（BOD）浓度低于 100mg/L 的，要围绕服务片区管网，系统排查进水浓度偏低的原因，科学确定水质提升目标，制定并实施“一厂一策”系统化整治方案，稳步提升污水收集处理设施效能。 -全面落实各类施工工地扬尘防控措施，重点、重大项目工地实现视频监控、可吸入颗粒物（PM₁₀）在线监测全覆盖。 -有序开展城市生活源 VOCs 污染防治；全面推广房屋建筑和市政工程涉 VOCs 工序环节使用低 VOCs 含量涂料和胶粘剂；推进加油站按照《四川省加油站大气污染排放标准》要求安装油气处理装置。 -加大新能源汽车在城市公交、出租汽车、城市配送、邮政快递、机场、铁路货场、重点地区港口等领域应用，地级以上城市清洁能源汽车在公共领域使用率显著提升，设区的市城市公交车基本实现新能源化。 （3）其他污染物排放管控要求 1.新增源等量或倍量替代：-上一年度水环境质量未完成目标的，新建排放水污染的建设项目按照总量管控要求进行倍量削减替代。 -上一年度空气质量年平均浓度不达标的城市，建设项目新增相关污染物按照总量管控要求进行倍量削减替代。加快城市天然气利用，增加天然气对煤炭和石油的替代，提高天然气民用、交通、发电、工业领域天然气消费比重。 2.污染物排放绩效水平准入要求：严格落实建设工地管理要求，做好扬尘污染管控工作。 -从事机动车修理、印刷、服装干洗、研发等排放挥发性有机污染物的生产作业，应当按照有关技术规范进行综合治理。禁止露天和敞开式喷漆作业；包装印刷业必须使用符合环保要求的油墨；餐饮服务业油烟和废水必须经处理达到相应排放标准要求。 -建材行业原料破碎、生产、运输、装卸等各环节严格落实抑尘措施，有效控制粉尘无组织排放。-到 2023 年，城市污泥无害化处置率和资源化利用率进一步提高，力争达州市鲜家坝、周家坝城市生活污水处理厂污泥无害化处置率达 92%、各县（市）城市达 85%；城市生活污水资源化利用水平明显提升。-到 2023 年基本实现原生生活垃圾“零填埋”，鼓励跨区域统筹建设焚烧处理设施，在生活垃圾日清运量不足 300 吨的地区探索开展小型生活垃圾焚烧设施试点；生活垃圾回收利用率力争达 30%以上。 -实施密闭化收运，推广干湿分类收运。强化垃圾渗滤液、焚烧飞灰安全处置，城市生活垃圾无害化处理率保持 100%。 -到 2023 年，力争全省生活垃圾焚烧处理能力占比达 60%以上，地级以上城市具备厨余垃圾集中处理能力；县城生活垃圾无害化处理率保持 95%以上，乡镇及行政村生活垃圾收转运处置体系基本实现全覆盖； -2030 年，渠江流域用水总量控制在 31.61 亿 m³ 以内，渠江干流 COD 排放总量限制在 4.89	网，不直接排放，满足相应的污染物排放要求；达川区为环境空气达标城市，项目为社区综合医院，不设锅炉等，不排放涉及总量控制的大气污染物。项目装修使用低 VOCs 含量涂料。营运期间固体废物分类收集率 100%，并按相关要求处置。 项目利用闲置的国有资产（妇幼保健计划生育服务中心原业务用房）建设，严格按照城市管理要求，不在午、夜间进行产噪装修作业，在其他时间进行装修作业时，采取相应的噪声防治措施。	
---------	--	--	---	---	--

其他符合性分析				万 t/a 内、NH₃-N 排放总量限制在 0.54 万 t/a 内。全面推进节水型社会建设，加强河湖（库）水域岸线保护及管理，加强入河排污口规范化建设，加强工业污染、农业农村污染、船舶港口污染防治。对流域内饮用水源地进行有效保护及规范化建设。-到 2025 年，基本消除城市建成区生活污水直排口和收集处理率设施空白区，城市生活污水集中收集率力争达到 70%以上；城市和县城水处理能力基本满足经济社会发展需要，县城污水处理达到 95%以上； 3.新建噪声敏感建筑物时，建设单位应全面执行绿色建筑标准，合理确定建筑物与交通干线等的防噪声距离，落实隔声减噪措施。 4.已竣工交付使用的住宅楼、商铺、办公楼等建筑物不得在午、夜间进行产噪装修作业，在其他时间进行装修作业的，应当采取噪声防治措施。		
			环境风险防控	（1）联防联控要求 强化区域联防联控，严格落实《关于建立跨省流域上下游突发水污染事件联防联控机制的指导意见》：定期召开区域大气环境形势分析会，强化信息共享和联动合作，实行环境规划，标准，环评，执法，信息公开“六统一”，协力推进大气污染源头防控，加强川东北地区大气污染防治合作。 （2）其他环境风险防控要求 企业环境风险防控要求：现有涉及五类重金属的企业，不得新增污染物排放，限期退城入园或关停。用地环境风险防控要求：工业企业退出用地，须经评估、修复满足相应用地功能后，方可改变用途。	项目建成后，将编制《突发环境事件应急预案》，对可能发生的环境事件采取相应的防治措施。	符合
			资源开发利用效率要求	（1）水资源利用总量要求 -到 2025 年，全国污水收集效能显著提升，县城及城市污水处理能力基本满足当地经济社会发展需要，水环境敏感地区污水处理基本实现提标升级；全国地级及以上缺水城市再生水利用率达到 25%以上。 （2）地下水开采要求：以省市下发指标为准。 （3）能源利用总量及效率要求： -严控使用燃煤等高污染燃料，禁止焚烧垃圾。 -全面淘汰每小时 10 蒸吨以下的燃煤锅炉；在供气管网覆盖不到的其他地区，改用电、新能源或洁净煤。 -地级以上城市建成区禁止新建每小时 20 蒸吨以下燃煤锅炉；对 20 蒸吨及以上燃煤锅炉实施脱硫改造，建设高效脱硫设施；对循环流化床锅炉以外的燃煤发电机组一律安装脱硫设施，对燃煤锅炉和工业锅炉现有除尘设施实施升级改造，确保达到新的排放标准和特别排放限值。 （4）禁燃区要求 -高污染燃料禁燃区内禁止燃用的燃料为《高污染燃料目录》（2017）中 III 类（严格）燃料组合，包括：（一）煤炭及其制品；（二）石油焦、油页岩、原油、重油、渣油、煤焦油；	项目用水来源为市政管网；不涉及地下水开采；能源主要为电能，不设置锅炉，也不涉及使用煤、油等能源。	符合

其他符合性分析				（三）非专用锅炉或未配置高效除尘设施的专用锅炉燃用的生物质成型燃料。 -禁燃区内禁止销售、燃用高污染燃料；禁止新建、改建、扩建燃用高污染燃料的设施和设备。 -禁燃区内已建成的高污染燃料燃用设施由辖区人民政府制定限期改造计划，改用天然气、页岩气、液化石油气、电或其他清洁能源。 （5）其他资源利用效率要求		
	单元级清单管控要求	空间布局约束	（1）禁止开发建设活动的要求 执行达州市城镇重点管控单元总体要求。 （2）限制开发建设活动的要求 城市发展遵循“北控、西扩、南拓、东进、中优”的布局战略；其他同达州市城镇重点总体管控要求 （3）允许开发建设活动的要求 / （4）不符合空间布局要求活动的退出要求 同城镇重点总体管控要求。 （5）其他空间布局约束要求	项目不属于禁止、限制开发建设项目，属于允许建设项目；同时位于达川区城市建成区，符合空间布局要求	符合	
		污染物排放管控	（1）现有源提标升级改造 -达川区（除石梯镇、五四乡、银铁乡外的区域）属于四川省大气污染防治重点区域，执行大气污染物特别排放限值。其他同达州市城镇重点总体准入要求。 （2）新增源等量或倍量替代 执行达州市城镇重点管控单元总体要求 （3）新增源排放标准限值 同达州市城镇重点总体准入要求 （4）污染物排放绩效水平准入要求 执行达州市城镇重点管控单元总体要求 （5）其他污染物排放管控要求	项目废气执行大气污染物特别排放限值；废水全部收集，预处理后，排入市政污水管网。	符合	
		环境风险防控	（1）严格管控类农用地管控要求 执行达州市城镇重点管控单元总体要求 （2）安全利用类农用地管控要求 有一定危险性仓库用地远离市区，按有关规范选址和建设，留够防护距离，原则上安排在铁山山谷。其他同达州市城镇重点总体准入要求 （3）污染地块管控要求 执行达州市城镇重点管控单元总体要求 （4）园区环境风险防控要求	项目为医院项目，环境风险防控措施满足达州市城镇重点管控单元总体要求。	符合	

其他符合性分析				(5) 企业环境风险防控要求 执行达州市城镇重点管控单元总体要求 (6) 其他环境风险防控要求		
			资源开发效率要求	(1) 水资源利用效率要求 执行达州市城镇重点管控单元总体要求 (2) 地下水开采要求 执行达州市城镇重点管控单元总体要求 (3) 能源利用效率要求 执行达州市城镇重点管控单元总体要求 (4) 其他资源利用效率要求 禁燃区要求：同达州市城镇重点总体准入要求	资源开发利用效率满足达州市城镇重点管控单元总体要求。	符合
	水环境城镇生活污染重点管控区 YS5117032220001 州河-达川区-白鹤山-控制单元	单元级清单管控要求	空间布局约束	禁止开发建设活动的要求 限制开发建设活动的要求 允许开发建设活动的要求 不符合空间布局要求活动的退出要求 其他空间布局约束要求	不属于禁止、限制开发建设项目，属于允许建设项目，符合空间布局要求。	符合
			污染物排放管控	(1) 城镇污水污染控制措施要求 1、提升污水收集率，完善城镇生活污水收集系统，推进城镇污水管网全覆盖；对进水情况出现明显异常的污水处理厂，开展片区管网系统化整治，现有污水处理厂进水生化需氧量(BOD)浓度低于 100 毫克/升的城市，要制定系统化整治方案；开展旱天生活污水直排口溯源治理。2、提升城镇生活污水处理能力，加快补齐处理能力缺口。3、提升污水处理设施除磷水平，鼓励在污水处理厂排污口下游因地制宜建设人工湿地，推进达标尾水深度“去磷”。4、强化城镇污水处理设施运行管理，确保稳定达标排放。5、强化汛期生活污水溢流处理，推进城市建成区初期雨水收集处理及资源化利用设施建设。6、加强生活污水再生利用设施建设，在重点排污口下游、河流入湖口、支流入干流处，因地制宜实施区域再生水循环利用工程。 (2) 工业废水污染控制措施要求 1、对不符合国土空间规划的现有工业企业，污染物排放总量及环境风险水平只降不增，引导企业适时搬迁进入对口园区。2、对工业废水进入市政污水收集设施情况进行排查，组织开展评估，经评估认定污染物不能被城镇污水处理厂有效处理或可能影响污水处理厂出水稳定达标的，应限期退出。 (3) 农业面源水污染控制措施要求 (4) 船舶港口水污染控制措施要求 (5) 饮用水水源和其它特殊水体保护要求	项目位于城市建成区，属于城市污水管网覆盖区域，项目建成后将完善排污许可手续。	符合

其他符合性分析			环境风险防控	防范污水处理厂、加油站、其他物料堆存场所泄漏风险，建立健全防泄漏设施，完善应急体系	建设单位将编制《突发环境事件应急预案》并报当地生态环境主管部门备案，严格按照要求建设应急设施	符合
			资源开发效率要求	/	/	/
	大气环境受体敏感重点管控区 YS5117032340001 达川区城镇集中建设区	单元级清单管控要求	空间布局约束	禁止开发建设活动的要求 限制开发建设活动的要求 允许开发建设活动的要求 不符合空间布局要求活动的退出要求 其他空间布局约束要求	不属于禁止、限制开发建设项目，属于允许建设项目，符合空间布局要求。	符合
			污染物排放管控	(1) 大气环境质量执行标准 《环境空气质量标准》(GB3095-2012)：二级 (2) 区域大气污染物削减/替代要求 (3) 燃煤和其他能源大气污染控制要求 (4) 工业废气污染控制要求 (5) 机动车船大气污染控制要求 加大新能源汽车在城市公交、出租汽车、城市配送、邮政快递、机场、铁路货场、重点地区港口等领域应用，地级以上城市清洁能源汽车在公共领域使用率显著提升，设区的市城市公交车基本实现新能源化。 (6) 扬尘污染控制要求 全面落实各类施工工地扬尘防控措施，重点、重大项目工地实现视频监控、可吸入颗粒物(PM ₁₀)在线监测全覆盖。 (7) 农业生产经营活动大气污染控制要求 (8) 重点行业企业专项治理要求 (9) 其他大气污染物排放管控要求 有序开展城市生活源 VOCs 污染防治，全面推广房屋建筑和市政工程涉 VOCs 工序环节使用低 VOCs 含量涂料和胶粘剂；推进加油站按照《四川省加油站大气污染排放标准》要求安装油气处理装置	项目区域环境空气质量执行《环境空气质量标准》(GB3095-2012)二级标准。装修环节使用低 VOCs 含量涂料。	符合
			环境风险防控	/	/	/
			资源开发效率要求	/	/	/
	土地资源重	单元级	空间布局约束	1.以城镇开发建设现状为基础，综合考虑资源承载能力、人口分布、经济布局、城乡统筹、	项目利用闲置的国	符合

其他符合性分析	点管控区 YS511703253 0001	清单管 控要求		城镇无序蔓延科学预留一定比例的留白区，为未来发展留有开发空间城镇建设和发展不得违法违规侵占河道、湖面、滩地 2.城镇开发边界调整报国土空间规划原审批机关审批。	有资产（妇幼保健计划生育服务中心原业务用房）建设，不新增占地，符合国土空间规划	
	达川区城镇 开发边界		污染物排放管控	/	/	/
			环境风险防控	/	/	/
			资源开发效率要求	（1）土地资源开发效率要求 土地资源开发利用量不得超过土地资源利用上线控制性指标。 （2）能源资源开发效率要求 （3）其他资源开发效率要求	项目利用闲置的国有资产（妇幼保健计划生育服务中心原业务用房）建设，不新增占地，符合国土空间规划	符合
	高污染燃料 禁燃区 YS511703254 0001 达川区高污 染燃料禁燃 区	单元级 清单管 控要求	空间布局约束	坚决遏制“两高一低”项目盲目发展。	本项目不属于“两高一低”项目	符合
			污染物排放管控	/	/	/
			环境风险防控	/	/	/
			资源开发效率要求	（1）土地资源开发效率要求 （2）能源资源开发效率要求 能源消耗、污染物排放不得超过能源利用上线控制性指标。 （3）其他资源开发效率要求	项目能源、污染物排放不会超过能源利用上限	符合
	自然资源重 点管控区 YS511703255 0001 达川区自然 资源重点管 控区	单元级 清单管 控要求	空间布局约束	/	/	/
			污染物排放管控	/	/	/
			环境风险防控	/	/	/
			资源开发效率要求	（1）土地资源开发效率要求 （2）能源资源开发效率要求 （3）其他资源开发效率要求	满足土地、能源等 资源开发效率要求	符合
综上分析，本项目建设符合“三线一单”管控机制要求，项目建设可行。						

其他符合性分析	4、与相关政策符合性分析		
	(1) 与《中华人民共和国长江保护法》符合性分析		
	自2021年3月1日起施行的《中华人民共和国长江保护法》，是为了加强长江流域生态环境保护和修复，促进资源合理高效利用，保障生态安全，实现人与自然和谐共生、中华民族永续发展制定的法律。项目与《中华人民共和国长江保护法》的符合性分析见下表。		
	表4 项目与《中华人民共和国长江保护法》的符合性分析		
	原文内容	本项目情况	符合性
	第二十一条 长江流域水质超标的水功能区，应当实施更严格的污染物排放总量削减要求。企业事业单位应当按照要求，采取污染物排放总量控制措施。	项目所在区域水环境质量满足相应功能区要求，且本项目废水处理后进入市政管网，不直接排放。	符合
	第二十二条 长江流域产业结构和布局应当与长江流域生态系统和资源环境承载力相适应。禁止在长江流域重点生态功能区布局对生态系统有严重影响的产业。禁止重污染企业和项目向长江中上游转移。	项目所在地不属于长江流域重点生态功能区，对生态系统不会造成严重影响，也不属于重污染项目。	符合
	第二十六条 禁止在长江干支流岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目。禁止在长江干流岸线三公里范围内和重要支流岸线一公里范围内新建、改建、扩建尾矿库；但是以提升安全、生态环境保护水平为目的的改建除外。	本项目不属于化工项目或尾矿库项目，占地区域也不在长江干流岸线三公里范围内和重要支流岸线一公里范围内。	符合
	第三十八条 加强对高耗水行业、重点用水单位的用水定额管理，严格控制高耗水项目建设。	本项目不属于高耗水项目。	符合
	(2) 与《四川省、重庆市长江经济带发展负面清单实施细则（试行2022年版）》（川		
	长江办〔2022〕17号）符合性分析		
	表5 项目与“川长江办〔2022〕17号”符合性分析		
	文件要求	项目情况	符合性
	第七条 禁止在自然保护区核心区、缓冲区的岸线和河段范围内投资建设旅游和生产经营项目。自然保护区的内部未分区的依照核心区和缓冲区的规定管控。	不涉及自然保护区	符合
	第八条 禁止违反风景名胜区规划，在风景名胜区内设立各类开发区。禁止在风景名胜区核心景区的岸线和河段范围内建设宾馆、招待所、培训中心、疗养院以及与风景名胜资源保护无关的项目。	不涉及风景名胜区	符合
	第九条 禁止在饮用水水源准保护区的岸线和河段范围内新建、扩建对水体污染严重的建设项目，禁止改建增加排污量的建设项目。	不涉及饮用水水源准保护区	符合
	第十条 饮用水水源二级保护区的岸线和河段范围内，除遵守准保护区规定外，禁止新建、改建、扩建排放污染物的投资建设项目；禁止从事对水体有污染的水产养殖等活动。	不涉及饮用水水源二级保护区	符合

其他符合性分析	第十一条 饮用水水源一级保护区的岸线和河段范围内，除遵守二级保护区规定外，禁止新建、改建、扩建与供水设施和保护水源无关的项目，以及网箱养殖、畜禽养殖、旅游等可能污染饮用水水体的投资建设项目。	不涉及饮用水水源一级保护区	符合												
	第十二条 禁止在水产种质资源保护区岸线和河段范围内新建围湖造田、围湖造地或挖沙采石等投资建设项目。	不涉及水产种质资源保护区	符合												
	第十三条 禁止在国家湿地公园的岸线和河段范围内开（围）垦、填埋或者排干湿地，截断湿地水源，挖沙、采矿，倾倒有毒有害物质、废弃物、垃圾，从事房地产、度假村、高尔夫球场、风力发电、光伏发电等任何不符合主体功能定位的建设项目和开发活动，破坏野生动物栖息地和迁徙通道、鱼类洄游通道。	不涉及国家湿地公园	符合												
	第十六条 禁止在长江流域江河、湖泊新设、改设或者扩大排污口，经有管辖权的生态环境主管部门或者长江流域生态环境监督管理机构同意的除外。	项目将按要求向主管部门办理排污许可手续	符合												
	第十八条 禁止在长江干支流、重要湖泊岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目	项目位于长江干支流、重要湖泊岸线一公里以外，且不属于化工项目	符合												
	第十九条 禁止在长江干流岸线三公里范围内和重要支流岸线一公里范围内新建、改建、扩建尾矿库、冶炼渣库、磷石膏库，以提升安全、生态环境保护水平为目的的改建除外	项目不在长江干流岸线三公里范围内和重要支流岸线一公里范围内	符合												
	第二十条 禁止在生态保护红线区域、永久基本农田集中区域和其他需要特别保护的区域内选址建设尾矿库、冶炼渣库、磷石膏库。	项目不涉及生态保护红线区域、永久基本农田集中区域和其他需要特别保护的区域	符合												
	第二十三条 禁止新建、扩建法律法规和相关政策明令禁止的落后产能项目。对《产业结构调整指导目录》中淘汰类项目，禁止投资；限制类的新建项目，禁止投资；对属于限制类的现有生产能力允许企业在一定期限内采取措施改造升级。	项目属于《产业结构调整指导目录（2024年本）》中鼓励类	符合												
	第二十四条 禁止新建、扩建不符合国家产能置换要求的严重过剩产能行业的项目。对于不符合国家产能置换要求的严重过剩产能行业：不得以其他任何名义、任何方式备案新增产能项目。	项目不属于严重过剩产能行业	符合												
（3）《四川省嘉陵江流域生态环境保护条例》的符合性分析 2021年11月25日四川省第十三届人民代表大会常务委员会第三十一次会议通过了《四川省嘉陵江流域生态环境保护条例》，本项目与其符合性分析见下表： 表6 与《四川省嘉陵江流域生态环境保护条例》的符合性分析 <table><tr><th>序号</th><th>法律条文</th><th>本项目</th><th>符合性</th></tr><tr><td>第十七条</td><td>禁止在嘉陵江干支流岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目。</td><td>项目不属于化工园区和化工项目</td><td>符合</td></tr><tr><td>第二十一条</td><td>按照排污许可证的规定排放污染物；禁止未取得排污许可证或者违反排污许可证的规定排放污染物。</td><td>项目建成后将按要求办理排污许可证。</td><td>符合</td></tr></table>				序号	法律条文	本项目	符合性	第十七条	禁止在嘉陵江干支流岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目。	项目不属于化工园区和化工项目	符合	第二十一条	按照排污许可证的规定排放污染物；禁止未取得排污许可证或者违反排污许可证的规定排放污染物。	项目建成后将按要求办理排污许可证。	符合
序号	法律条文	本项目	符合性												
第十七条	禁止在嘉陵江干支流岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目。	项目不属于化工园区和化工项目	符合												
第二十一条	按照排污许可证的规定排放污染物；禁止未取得排污许可证或者违反排污许可证的规定排放污染物。	项目建成后将按要求办理排污许可证。	符合												

其他符合性分析

第五十八条	公共污水管网覆盖区域内，从事工业、建筑、餐饮、医疗、洗车、洗衣、洗浴、美容美发等活动的企业事业单位和其他生产经营者排放污水的，应当将雨水、污水分别排入公共雨水、污水管网及其附属设施，有关主管部门应当推动行业经营者设置隔油池等污水预处理设施；除楼顶公共屋面雨水排放系统外，依照相关规定将阳台、露台排水管道接入污水管网。 公共污水管网未覆盖的宾馆、餐饮、洗车企业等企业事业单位和其他生产经营者应当自建配套的水污染物处理设施或者采取其他收集处理水污染物的措施，确保其排放的污水符合污染物排放标准。	项目所在区域已有市政污水管网覆盖，项目实行雨污分流制，分别收集后分别排放；各环节的废水分别自建设施（实验室废水建预处理池+废水处理站）预处理后再排入市政管网	符合
第六十二条	学校、科研机构、企业等单位实验、检验、化验产生的废液应当单独收集、分类安全处置，不得直接排放或者倾倒。 医疗卫生机构、传染病疫情防控期间集中医学观察点，在传染病疫情等特殊时期，应当按照防控要求加密监测频次。产生的污水以及传染病病人或者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，方可排入城乡污水处理系统。 属于重点排污单位的医疗机构应当安装污水自动在线监控设施，并与当地生态环境部门联网。	项目实验室产生的废水、实验室固废、废液等分别收集，废水在实验室预处理后排入废水处理站、废液分类收集作危废处理，各固废分类收集，属于危险废物的单独处置。项目不属于重点排污单位，废水处理站预留在在线监控设施安装位置。	符合
第八十条	限期禁止生产、销售、进口、使用、转让严重污染水环境的工艺和设备	项目使用的设备不属于严重污染水环境的设备	符合

(4) 与《四川省“十四五”卫生健康发展规划》（川办发〔2021〕65号）符合性分析

表7 与川办发〔2021〕65号的符合性分析

文件要求		本项目	符合性
强化基层医疗卫生服务体系	构建以县医院为龙头、县域医疗卫生次中心为支撑、乡镇卫生院和社区卫生服务中心为骨干、村卫生室为网底的基层医疗卫生新格局。优化乡村卫生资源布局。落实乡村振兴战略，顺应乡镇行政区划和村级建制调整改革后空间形态和人口流向等变化，开展乡村两级卫生资源归并整合和布局调整。依托中心镇和特色小镇卫生院，规划建设400个左右达到二级综合医院标准的县域医疗卫生次中心，基本形成农村30分钟健康服务圈。积极发展城市社区卫生服务。增加城市社区卫生服务供给，原则上每3万—10万居民的街道办事处范围规划设置1所社区卫生服务中心，根据需要设置若干社区卫生服务站。主动适应城镇化快速发展趋势，推动乡镇调整为街道的乡镇卫生院转型为城市社区卫生服务中心，20%的城市社区卫生服务中心创建为社区医院。	本项目为达川区三里坪街道社区医院迁建项目，有利于增加城市社区卫生服务供给，为社区居民提供更加优质的服务。	符合

其他符合性分析

(5) 与《达州市“十四五”卫生健康发展规划》（达市府发〔2022〕11号）的符合性分析

表8 与达市府发〔2022〕11号的符合性分析

文件要求		本项目	符合性
创新医防协同机制	完善专业公共卫生机构、综合性医院和专科医院、基层医疗卫生机构“三位一体”的重大疾病防控机制，全面推进医疗机构和专业公共卫生机构的深度协作，建立完善人员通、信息通、资源通和相互监督监管制约的机制，推进疾病三级预防和连续管理。	本项目为达川区三里坪街道社区医院迁建项目，有利于建立完善区域人员通、信息通、资源通和相互监督监管制约的机制。	符合
医疗卫生体系形成新格局	构建起强大公共卫生服务体系，建成区域重大疫情防控救治基地，市级医疗卫生机构高质量发展，紧密型县域医疗卫生共同体逐步建立，县域医疗卫生服务能力显著提升，乡镇卫生院、社区卫生服务中心、村卫生室、社区卫生服务站合理布局，基本建成优质高效整合型医疗卫生服务体系。	本项目为达川区三里坪街道社区医院迁建项目，有利于促进优质高效整合型医疗卫生服务体系建设。	符合
完善基层公共卫生体系	强化和明晰乡镇（街道）公共卫生管理权责，村（社区）建立健全公共卫生委员会。乡镇卫生院、村（社区）卫生服务中心（站）等基层医疗卫生机构落实基层疾控、公共卫生管理服务职责，接受疾控部门对传染病防控的业务指导和监督考核。加强与城乡社区联动，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理机制，建设网格化管理、精细化服务、信息化支撑、开放共享的基层治理平台，夯实联防联控、群防群控的基层基础。	本项目为达川区三里坪街道社区医院迁建项目，有利于加强与城乡社区联动，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理机制。	符合
强化基层医疗卫生服务体系	顺应乡镇行政区划和村级建制调整后空间形态和人口流向等变化，合理调整和布局基层医疗卫生机构，优化基层医疗卫生机构功能定位，构建起以县级医院为龙头、县域医疗卫生次中心为支撑、乡镇卫生院和社区卫生服务中心为骨干、村卫生室为网底的基层医疗卫生新布局，基本形成农村30分钟健康服务圈。	项目的实施能进一步强化基层医疗卫生服务体系，构建社区卫生服务中心为骨干的基层医疗卫生新布局。	符合
调整基层医疗卫生机构布局	优化调整基层医疗卫生资源布局，逐步建立起适应基层治理的基层医疗卫生服务体系。落实乡镇卫生院、社区卫生服务中心功能定位，加强乡镇卫生院、社区卫生服务中心、村卫生室和社区卫生服务站标准化建设，每个建制乡镇办好1所达到国家基本标准的卫生院，每个行政村办好1所达标村卫生室。规划建设达州高新区和达州东部经开区城市社区卫生服务中心各1—2个。	项目将按社区卫生服务中心标准化建设，能进一步优化基层医疗卫生资源布局，建立起适应基层治理的基层医疗卫生服务体系。	符合

本项目为三里坪街道社区卫生服务中心迁建项目，符合《达州市“十四五”卫生健康发展规划》（达市府发〔2022〕11号）。

(6) 与《达州市达川区“十四五”卫生健康发展规划》（达川府发〔2022〕17号）的符合性分析

表9 与达川府发〔2022〕17号的符合性分析

文件要求		本项目	符合性
强化基	结合乡镇（街道）权责清单制度，强化乡镇（街道）公共卫	本项目为达川区三里	符合

其他符合性分析	层公共卫生服务体系	生管理权责，落实村（居）委会健全公共卫生委员会。乡镇卫生院、社区卫生服务中心要落实基层疾控、公共卫生管理服务职责，接受区疾控中心对传染病防控的业务指导和监督。完善区疾控中心与城乡社区联动机制，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理机制，建设网格化管理、精细化服务、信息化支撑、开放共享的基层治理平台，夯实联防联控、群防群控的基层基础。	坪街道社区医院迁建项目，将强化乡镇（街道）公共卫生管理权责，有利于落实社区卫生服务中心基层疾病预防控制、公共卫生管理服务职责。	
	完善基层医疗卫生服务体系	结合乡镇行政区划和村级建制调整后空间形态和人口流向等变化，合理调整和布局基层医疗卫生机构，优化基层医疗卫生机构功能定位。构建起以区级公立医院为龙头、县域医疗卫生次中心为支撑、乡镇（中心）卫生院和社区卫生服务中心为基础、村卫生室为网底的四级服务网络，基本形成农村30分钟健康服务圈。以中心镇和特色镇为依托，根据城镇化进程规划布局3个县域医疗卫生次中心。依托区级公立医院优质医疗资源，探索与乡镇卫生院建立医疗共同体，提升医疗服务水平。加强基层卫生服务体系建设的政策的统筹性和协调性，同步推进编制管理、人事管理、财政投入、医疗保障、药品供应保障等政策落实和完善，初步建立起“维护公益性、调动积极性、保障可持续”的基层医疗卫生发展新机制。围绕人民群众全生命周期健康服务需求，规范基本公共卫生服务，做实重点人群家庭医生签约服务，整合资源发展医养结合服务，切实当好人民群众健康的守门人。	项目的实施能进一步优化基层医疗卫生机构功能定位，构建社区卫生服务中心的基层医疗服务网络。	符合
	调整基层医疗卫生机构布局	优化调整基层医疗卫生资源布局，明确乡镇卫生院、社区卫生服务中心功能定位，加强乡镇卫生院、社区卫生服务中心、村卫生室和社区卫生服务站标准化建设，每个建制乡镇办好1所达到国家“优质服务基层行”基本标准以上的卫生院，每个行政村办好1所标准化村卫生室。乡镇调整为街道的，原乡镇卫生院逐步转型为社区卫生服务中心。对被撤并的乡镇所属卫生院，根据群众就医习惯、人口密度、时空半径等因素，将撤并乡镇的卫生院人、财、物纳入建制乡镇卫生院统一管理，作为分院存在，方便群众就近就医。提升村卫生室建设和健康管理水平，采取派驻、邻村延伸服务、流动巡诊等方式，保障乡村两级医疗卫生服务全覆盖。规划建设翠屏社区卫生服务中心，并结合村级建制调整后空间形态和人口流向等变化，填平补齐标准化村卫生室。	项目将按社区卫生服务中心标准化建设，能进一步优化基层医疗卫生资源布局，建立起适应基层治理的基层医疗卫生服务体系。	符合
	大力推进社区医院建设	鼓励达到“优质服务基层行”推荐标准的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）创建成“社区医院”，到2025年，全区创建“社区医院”2个及以上。符合条件的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）要进一步完善房屋、设备、床位、人员等资源配置，加强住院病房、医疗质量和信息化建设，提高门诊常见病、多发病的诊疗、护理、康复等服务和中医药服务、医疗康复及传染病防控能力，开展家庭医生签约服务，做实基本公共卫生服务项目，加强慢性病患者健康管理，做好居民健康服务，全面提升医疗和公共卫生服务能力，力争达到社区医院标准。	本项目为三里坪街道社区卫生服务中心迁建项目，按照社区医院标准化建设，有利于提升医疗和公共卫生服务能力。	符合

其他符合性分析	(7) 与《达州市达川区“十四五”医疗卫生服务体系规划》（达川府发〔2023〕14号）的符合性分析			
	根据《达州市达川区“十四五”医疗卫生服务体系规划》，该规划提出：坚持以人民为中心，把人民至上、生命至上作为卫生健康工作的根本立场，加强短板领域和薄弱环节的资源供给，让更多优质医疗卫生服务更公平惠及全体人民。			
	表10 与达川府发〔2023〕14号的符合性分析			
	文件要求		本项目	符合性
	强化基层公共卫生服务体系	结合乡镇（街道）权责清单制度，强化乡镇（街道）公共卫生管理权责，落实村（居）委会健全公共卫生委员会。乡镇卫生院、社区卫生服务中心要落实基层疾病预防控制、公共卫生管理服务职责，接受疾控部门对传染病防控的业务指导和监督，至少配备1名公共卫生医师。完善疾控机构与城乡社区联动机制，构建常态化管理和应急管理动态衔接的基层治理机制，建设网格化管理、精细化服务、信息化支撑、开放共享的基层治理平台，夯实联防联控、群防群控的基层基础。将监管场所医疗卫生工作纳入公共卫生体系，加强监管场所医疗卫生专业化建设。	本项目为达川区三里坪街道社区医院迁建项目，有利于落实社区卫生服务中心基层疾病预防控制、公共卫生管理服务职责，将进一步完善场所医疗卫生专业化建设。	符合
	大力推进社区医院建设	鼓励达到“优质服务基层行”推荐标准的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）建设为社区医院，到2025年，新建社区医院2个及以上。符合条件的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）要进一步完善房屋、设备、床位、人员等资源配置，加强住院病房、医疗质量和信息化建设，提高门诊常见病、多发病的诊疗、护理、康复等服务和中医药服务、医疗康复及传染病防控能力，开展家庭医生签约服务，做实基本公共卫生服务项目，加强慢性病患者健康管理，做好居民健康服务，全面提升医疗和公共卫生服务能力，力争达到社区医院标准。	本项目为三里坪街道社区卫生服务中心迁建项目，按照社区医院标准化建设，有利于提升医疗和公共卫生服务能力。	符合
(8) 与达州市城市总体规划（2011~2030）符合性分析				
《达州市城市总体规划（2011-2030）》（2015审视和完善版）于2015年7月经省住建厅（受省人民政府委托）批复。根据该规划第21条 社会发展目标：逐步健全城乡社会保障体系，进一步完善文化教育、医疗卫生等公共设施建设，做到公共服务设施与基础设施向农村延伸，切实提高城乡居民的收入和生活质量。				
公共服务设施的数量、种类、规模以及布局，应当遵从“区域规划最佳、设施配置最优、服务效率最高、资源效益最大、覆盖面最广”的要求，从满足人民群众的生活需求出发，因地制宜，整合资源，促进区域公共服务设施合理配置，提倡区域共建共享，集中集约，避免重复建设。其中一级城市公共服务设施配置中的医疗卫生设施包括：综合医院、各种专科医院、妇幼保健院、疾病预防设施、诊所、保健所、卫生站。				
本项目位于达川区绥定大道一段102号，位于《达州市城市总体规划（2011-2030）》（2015审视和完善版）范围内，规划用地类型为居住用地，项目利用达川区妇幼保健				

其他符合性分析	计划生育服务中心原业务用房（现闲置）建设，该房屋原使用性质为医疗卫生用房，现仍建设医疗机构，符合该房屋的使用性质。因此，项目建设符合《达州市城市总体规划（2011-2030）》（2015审视和完善版）。 5、选址的合理性分析 （1）外环境关系 项目选址于达川区绥定大道二段原达川区妇幼保健计划生育服务中心业务用房，该房屋属于宏源小区与原达州市达川区妇幼保健计划生育服务中心合建房，本栋楼为达州市达川区妇幼保健计划生育服务中心业务用房及其家属楼（为便于表述，本报告编为D栋），本项目使用该栋楼的1-7层，使用房屋所有权属达州市达川区国有资产事务服务中心。根据现场踏勘，该栋楼共12层，其中1~7层为原达川区妇幼保健计划生育服务中心业务用房（目前为闲置状态），8~12层为住户。 根据环评调查，本栋房屋北面为“宏源小区A、B、C栋”，7~8层，其中1层为临街商业门市，门市上方为住户，直线距离约10m；西面为“绥定大道二段”，距离约10m；绥定大道西面为“二建司家属院”居住小区，与项目距离约50~100m；南面为“万达路”，距离约10m，道路以南为“临界商住楼”，距离约40m；东面为“宏源小区E栋”，共8层，其中1层为临界商业门市，门市上方为住户，距离约10m；东北面为“宏源小区”其它楼栋，高度为8~15层，距离10~180m。 （2）选址合理性分析 ①项目利用闲置的国有资产房屋建设，不新增占地。该房屋原为达川区妇幼保健计划生育服务中心业务用房（搬迁后一直闲置），其使用性质为卫生医疗用房，本项目建设社区卫生服务中心，符合房屋的使用性质。 ②项目建设影响区范围不涉及特殊环境敏感目标。项目建设区属于城市建成区，评价范围内不涉及自然保护区、风景名胜区、基本农田、饮用水源地保护区等特殊环境敏感目标。 ③项目建设与周围环境相协调。本项目为医院类项目，本身也属于环境敏感目标，根据调查，项目建设区周围是以居住、商业服务、学校、行政办公为主的区域，项目所在地大气环境质量较好，区域没有工厂及其他污染较大的废气排放源和噪声污染源，环境较为安静，外环境对项目运行影响很小。项目西面绥定大道、南面万达路为城市主干道，日常车流量较大，对项目运行存在一定的噪声影响，虽然项目范围距离道路有一定距离，且之间有行道树等，对交通噪声有一定的衰减和阻隔，仍然会对病房带来一定的影响。建议建设单位在平面布置时，应尽量避免将病房设置在靠近该方向的位置；装修时，应充分考虑交通噪声对医院的影响，对病房安装采用隔声玻璃等，可有效减轻交通噪声对项目的影响。同时，项目运行期间，对外环境的主要污染为噪声、
---------	---

其他符合性分析	废水，通过设置专用的设备房间，建设废水处理站，对周围环境的影响很小，属于环境可接受程度。 ④项目所利用房屋原为医院，本次建设时拟结合设计的布局，在医院业务用房内全部重新布置污水管道，将项目所产生的医疗污水及生活污水全部收集至自建的污水处理站预处理。根据设计，污水处理站拟设置在一楼北侧，有利于项目废水全部自流收集于此，便于污水收集和处理。污水站处理达标后，通过管道排至西面道路下已有的市政污水收集管网。 ⑤本项目使用的房屋设置有单独的出入通道，与楼上住户通道互不相通。项目出入口与楼上居民出入口完全独立，互不影响正常的使用。同时，与周围其他商业门市等也相对独立，不相互交叉，不会影响周围商业用房的使用功能。根据建设单位提供的《环境影响公众参与调查表》，建设单位对拟使用房屋楼上住户（达州市达川区妇幼保健计划生育服务中心家属房）以及宏源小区居民、楼下临街门市发放问卷调查的方式，对项目所在地周围的住户进行了现场调查，调查对象均表示支持本项目建设。 ⑥项目建设地交通便利，城市配套完善。项目建设位置东面、南面为城市道路，交通比较便捷，方便患者就医和人员进出；项目区周围给排水管网、供电等城市基础设施较为完善且均有保证，能够满足项目建设的需要。 综上所述，本项目选址合理可行。
---------	--

二、建设项目工程分析

建设内容

1、项目由来

达州市达川区三里坪街道社区卫生服务中心建于1954年2月，于2005年9月由原达县南外镇卫生院为达州市达川区南城社区卫生服务中心，后又变更为达州市达川区三里坪街道社区卫生服务中心，设三里坪院区和三岔路院区两个服务点，形成1个服务中心下设2个院区服务点格局，中心现有业务用房面积3948.99平方米，职工116人，批准设置床位60张，批准开设诊疗项目包括：预防保健科、全科医疗科、内科、外科（普通外科专业）、妇产科、儿科、眼科、麻醉科、医学检验科、医学影像科、中医科。据统计，中心门诊接诊量平均约90~100人·次/日、出院病人约6100人·次/年。其中三里坪业务区位于店子梁社区绥定大道一段400号，业务用房（1~3层）面积约2360.36平方米，编制床位30张，职工58人，门诊接诊量约40~50人·次/日、出院病人约3100人·次/年。三岔路业务区位于草街子社区达川大道一段39号，业务用房（1~6层）面积约1583.63平方米，编制床位30张，职工58人，门诊接诊量约40~50人·次/日、出院病人约3000人·次/年。两个服务点均未设置职工食堂和职工宿舍。中心现有院区于2016年编制了《环境影响备案调查报告》，纳入临时备案管理；并于2019年自愿编制了《达州市达川区南城社区卫生服务中心项目环境保护验收监测报告》，通过了竣工环保验收。

随着社会经济的发展，人民群众对医疗卫生服务需求不断提高，达州市达川区三里坪街道社区卫生服务中心由于现有院区分散，现有房屋不足等医疗卫生资源已不能满足辖区群众多元就医需求和公共卫生需求，尤其是医疗资源分散和业务用房不足的现状，极大地制约了中心的发展。经申请，达州市达川区国有资产事务服务中心同意将达州市达川区妇幼保健计划生育服务中心原业务用房（现闲置）调剂给达州市达川区三里坪街道社区卫生服务中心使用。

本项目为达州市达川区三里坪街道社区卫生服务中心搬迁项目，搬迁后，医院现有的2个业务区交还达州市达川区国有资产事务服务中心。搬迁后，中心的编制床位、开设的诊疗项目、职工数量等均不发生变化。

本项目为综合医院建设项目，属于《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017）中“Q8411综合医院”类别，根据《建设项目环境影响评价分类管理名录（2021年版）》，本项目应编制环境影响报告表。

表11 项目编制依据表

项目类别		环评类别	报告书	报告表	登记表	本项目
108	医院 841；专科疾病防治院（所、站）8432；妇幼保健院（所、站）8433；急救中心（站）服务 8434；采供血机构服务 8435；基层医疗卫生服务 842	新建、扩建住院床位 500 张及以上的	其他（住院床位 20 张以下的除外）	住院床位 20 张以下的（不含 20 张住院床位的）	设置住院床位 60 张，属于“其它”类，应编制 报告表	

建设 内容	2、建设内容及规模				
	(1) 项目楼层科室设置情况				
	本项目拟使用房屋建筑面积约6464.65m ² 建设，包括原达州市达川区妇幼保健计划生育服务中心业务用房1-7层全部。医疗功能单元划分及楼层分布汇总详见下表。				
	表12 项目楼层科室设置情况一览表				
	楼层	主要功能	建筑面积	使用面积	备注
	1F	接待大厅、挂号/收费室、医保室、药房、库房、废水处理间、危险废物暂存间等	1104.78m ²	约424.65m ²	部分为临街商业门市
	2F	中医科（医生门诊室、康复理疗室、中药室、煎药室、清创室）、妇产门诊室、儿科医生门诊室、儿保办公室、教学门诊、健康教育室、犬伤处置室、接种室、哺乳室、休息室等	1097.50m ²	约1040m ²	部分为楼上住户楼道
	3F	胃镜室、碎石科、B超室、验血室、艾滋咨询室、诊断室、CT室、DR室、医生诊断室、休息室、库房等	1052.99m ²	约1000m ²	
	4F	产房、洗婴室、治疗室、病房、库房、医生办公室、护士站、治疗室、检查室、换药室、准备室等	1052.99m ²	约1000m ²	
	5F	医生办公室、医生诊室、治疗室、无菌室、护士站、库房、病房等	1052.99m ²	约1000m ²	
	6F	医生办公室、医生诊室、治疗室、护士站、库房、病房等	1052.99m ²	约1000m ²	
	7F	行政办公室、综合办公室、会议室、库房等	1052.99m ²	约1000m ²	
	(2) 建设内容				
	①科室及床位：本项目开设预防保健科、全科医疗科、内科、外科（普通外科专业）、妇产科、儿科、眼科、麻醉科、医学检验科、医学影像科、中医科等科室，设置床位 60 张。				
	②病人量：本项目设置床位 60 张，结合现有院区年出院病人数量（约 6100 人/年）、门诊病人数量（90~100 人/d），预计搬迁后年出院病人数量约 6500 人；门诊病人接待量预计 40000 人/a（约 110 人/d）。				
	③建设内容：本项目利用达川区妇幼保健计划生育服务中心原业务用房（现闲置）建设，项目建设内容主要为室内装修及配套的办公、消防、污染物治理设施等。				
	本项目不设传染科、不设牙科等。项目区内不设锅炉、不设置柴油发电机、不设浆洗房、不设食堂和宿舍。检验科采用全自动生化分析仪，检测试剂均为外购成品检测试剂以及试剂盒，不使用含氰化合物、重金属试剂。医院拍片采用影像激光相机、电子胶片，无需定影液、显影液成像。本项目涉及的辐射装置需委托有资质的专业单位进行辐射防护专项评价，并通过审批后开展相关的工作。本项目本次环评对此不作评价。				
	项目组成及可能产生的环境问题见下表。				

表13 项目组成及可能产生的主要环境问题					
名称	建设内容及规模		主要环境问题		备注
			施工期	营运期	
主体工程	拟利用达川区妇幼保健计划生育服务中心原业务用房建设，面积约6464.65m²，重新装修后，将现有2个院区的设备全部搬迁至新院区，医院开设诊疗项目不变，仍设置预防保健科、全科医疗科、内科、外科（普通外科专业）、妇产科、儿科、眼科、麻醉科、医学检验科、医学影像科、中医科等科室，设置床位不变，仍为60张		施工废气、废水、噪声、固体废物等	废气、废水、噪声、固废	新建，设备利旧
	空调系统：本项目采用不设置中央空调，采用分体式空调			噪声	新建
	器械消毒：设1台电能高压蒸汽消毒锅			/	新建
辅助工程	供气：不涉及制氧、集中供气；根据实际需求在医院2层北侧设置供氧室1个，面积约25m²，储存适量氧气罐			/	/
	供电系统：包括照明、电力、综合布线系统等，供电为市政电网；项目区域已有双电源接入，无需设备用发电机；设置UPS机房（不间断电源），为手术室、电梯提供备用电源			噪声	新建
	供热：不设置锅炉房，项目消毒用蒸汽采用电加热蒸汽锅，热水供应为电热水器			/	新建
公用工程	换气：不设置集中式的换气系统和新风系统，各房间、病室采取开窗自然通风和机械通风			噪声	新建
	供水系统：由附近市政给水管网接入			/	新建
	排水系统：实行雨污分流制，雨水排入市政雨水管网；污水经管道单独收集后进入污水处理站处理达标后，排至市政污水管网			/	新建
	环保工程	废气处理		医疗废气：对病房、检验室等采取机械通风，引至室外排放，对周围环境影响很小；定期对房间消毒	噪声
废水站恶臭：污水处理设施采用一体化设备，置于一层封闭的处理间内，废气由风机引出至地面非人群密集处（绿化带等）排放；设备均为封闭运行；定期对处理设施及地面四周喷洒生物除臭剂等				噪声	新建
中药熬制废气：熬药间设置引风机引出至地面非人群密集处（绿化带等）排放				噪声	新建
医疗废物暂存间废气：医疗废物设置专用容器密封收集，医疗废物低温储存，减少病菌滋生，同时配备紫外线灯和消毒液喷洒设施，加强经常通风换气				噪声	新建
废水处理		检验室酸碱废水：在检验室内设专用容器收集中和至中性后，排入自建的污水处理设施处理		/	新建
	医疗废水：在一层建设污水处理站1座，处理规模为25m³/d，采用一体化的设备，工艺采用“格栅+调节池+水解酸化+生化处理+二沉池+消毒”工艺，采用次氯酸钠溶液消毒方式；废水处理站处理后排至宏源小区化粪池，依托宏源小区化粪池排口排至附近的市政污水管网			噪声、恶臭、污泥	新建
	生活污水：与医疗废水一起收集处理后排至宏源小区化粪池			恶臭	新建
	噪声治理	产噪设备安装减振垫；风机设置专用房间并安装消声器、柔性接口等；废水站水泵等安装于一体化设备内部；设备定期检查、维修；噪声较大的设备装在室内，尽量远离周围居民楼；加强对来院病人的引导等		/	新建
固废处置	医疗废物：与生活垃圾分开收集，1层设置医疗废物暂存间（面积约20m²），项目产生的医疗废物每天及时转运至医疗废物暂存间，暂存间采取“六防”措施并设警示标志，定期委托有资			恶臭、环境风险	新建

建设内容			质的单位处置				
			检验废液：检验室设置专用储存容器暂存，定期转运至医疗废物暂存间储存，最后交由有资质的单位处理		环境风险	新建	
			生活垃圾：各科室、办公室、病房等分别设生活垃圾收集桶，与医疗废物分开收集，及时送至附近生活垃圾收集点，由环卫部门负责清运处置		恶臭	新建	
			一次性输液瓶（袋）：属于一般固废，收集后委托专门的处置单位处理		/	新建	
			污水设施的污泥：属于危险废物，定期清掏消杀后委托有资质的单位处理，纳入危废管理		恶臭、环境风险	新建	
	办公及生活	办公	行政办公设施设置在 7 层，在各层分别设置对应的医生办公室、护士站等		固废、废水	新建	
		生活	不设置食堂、餐厅和住宿，员工和病人自行外出就餐		/	/	
	3、公用工程						
	(1) 给水						
	项目给水水源为市政水源，水质满足生活饮用水水质标准。						
(2) 排水							
项目排水采用雨污分流体制排水。雨水排入市政雨水管网。医疗废水和生活污水通过自建管网收集后，排入自建的污水处理设施，处理达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）相应排放限值要求后，排入宏源小区化粪池后，再依托宏源小区化粪池排口排至市政道路下的城市污水管网，由城市污水管网排入达州市第二城市生活污水处理厂集中处理后，再达标排入州河。							
(3) 供电							
本项目电源由市政供电电网，能够满足项目用电需求。							
4、主要设备及参数							
表14 项目主要设备及参数表							
序号	设备名称		单位	单位	备注		
1	心电图机		台	2	利旧		
2	台式彩超		台	2	利旧		
3	尿液分析仪		台	2	利旧		
4	血球计数仪		台	1	利旧		
5	全自动生化分析仪		台	2	利旧		
6	酶标仪		台	1	利旧		
7	B 超机		台	4	利旧		
8	麻醉机		台	5	利旧		
9	离心机		台	2	利旧		
10	显微镜		台	2	利旧		
11	多功能抢救床		台	8	利旧		
12	普通黑白超声诊断仪		台	2	利旧		
13	彩色多普勒超声诊断仪		台	4	利旧		
14	十二导同步心电图机		张	2	利旧		
15	全自动血凝仪		台	2	利旧		

建设内容	16	五分类血球分析仪	台	2	利旧
	17	高压灭菌锅	台	2	利旧
	18	电解质分析仪	台	2	利旧
	19	试剂保温箱	台	2	利旧
	20	水浴箱	台	5	利旧
	21	加样枪	台	2	利旧
	22	心电监护仪	台	20	利旧
	23	抢救车	台	2	利旧
	24	负压吸引器	个	1	利旧
	25	推车	个	15	利旧
	26	轮椅	个	20	利旧
	27	台式血压计	个	3	利旧
	28	电子血压计	个	6	利旧
	29	病床	张	60	利旧
	30	分体空调	台	若干	新增
	31	一体化废水处理系统	套	1	新增，含消毒加药装置，处理能力不低于 25m³/d
5、主要原辅材料及能源消耗情况					
本项目建成投入使用后，其主要原辅材料及能源消耗情况见下表。					
表15 主要原辅材料及能源消耗一览表					
建设内容	类别	名称	年耗量	来源	主要化学成分
	主要原辅材料	各类药品	若干	医药公司外购	
		一次性静脉血样采集针	700 个		
		一次性采样器	3000 个		
		肝功生化试剂	300 盒		
		血脂生化试剂	300 盒		
		糖代谢生化试剂	300 盒		
		医用防护面罩	700 个		
		一次性输液器	15000 个		
		一次性 PE 手套	800 个		
		橡胶医用手套	200 个		
		一次性留置针	3000 个		
		医用输液贴	3000 个		
		一次性注射器	8000 个		
		各种中药	若干		
		纱布	200kg		
		耦合剂	500 个		
		导电膏	500 个		
		心电电极	1300 个		
		医用胶片	700 张		
		一次性口罩	1300 个		
		灭菌医用棉签	700 盒		
		废水站用絮凝剂	0.3t		PAM、PAC

	废水站用消毒剂	0.3t		次氯酸钠
	乙醇	1200 瓶		C ₂ H ₅ OH
	消毒剂（“84”消毒剂）	300 瓶（100mL/瓶）		次氯酸盐
	消毒剂（碘伏类）	500 瓶		碘、聚乙烯吡咯烷酮
	含氯消毒液	5L		Cl
	泡腾片	200 片		Cl
	生物除臭剂	30 瓶		/
能耗	自来水	12,242.10m ³	自来水公司	H ₂ O
	电	5 万度	当地电力公司	

6、劳动定员及工作制度

劳动定员：劳动定员116人，其中卫生技术人员92人，管理人员与其他运营人员20人。

工作制度：全年工作日为365天营业，每天工作24小时，三班制。

7、水平衡分析

（1）用水情况及废水量分析

本项目不设置食堂，无食堂用水；不设置洗衣房，被服清洗全部外委清洗，无洗涤用水；影像拍片采用电子胶片，无需定显影，无洗相用水。检验科采用全自动生化分析仪，检测试剂均为外购成品检测试剂以及试剂盒，不使用含氰化合物、重金属试剂。

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）及《四川省用水定额》（川府函〔2021〕8号）中相关行业的推荐值，结合项目现有院区的用水情况，确定项目用水环节分配及废水产生情况统计见下表。

表16 项目用水量及废水产生量估算表

类别	用水对象	单位数量	用水量标准	最高日用水量（m ³ /d）	排污系数	日排水量（m ³ /d）	备注
门诊区	门诊病人	110 人/d	15L/人·次	1.65	0.9	1.49	
	医护人员	116 人	30L/人·d	3.48	0.9	3.13	三班运行
小 计		—		5.13	/	4.62	
住院区	住院病人（含治疗、陪护废水）	60 床位	300L/床位·d	18.0	0.9	16.2	
	小 计	—		18.0	/	16.2	
其他用水	地面消毒用水、清洁用水	6464.65m ²	0.2L/m ² ·d	1.29	0.8	1.03	不计排水
	中药熬制	1d	1.0t//d	1.0	0	0	
	手术室	1d	100L/d	0.1	0.9	0.09	
	检验室、实验室	1(人·班)/d	460L/(人·班)	0.46	0.9	0.41	
小 计		—	—	2.85	/	1.53	
未预见水和漏失水		按以上用水量的 10%计		2.5	0	0	不计排水
合计		—	—	28.48		22.35	

综上分析，项目运营期的总用水量为28.48m³/d（10395.2m³/a），废水排放量为22.35m³/d

建设
内容

(8157.75m³/a)。根据设计资料，项目将医院废水和生活污水合并统一收集，集中处理后
再排放至宏源小区化粪池。

(2) 水平衡图

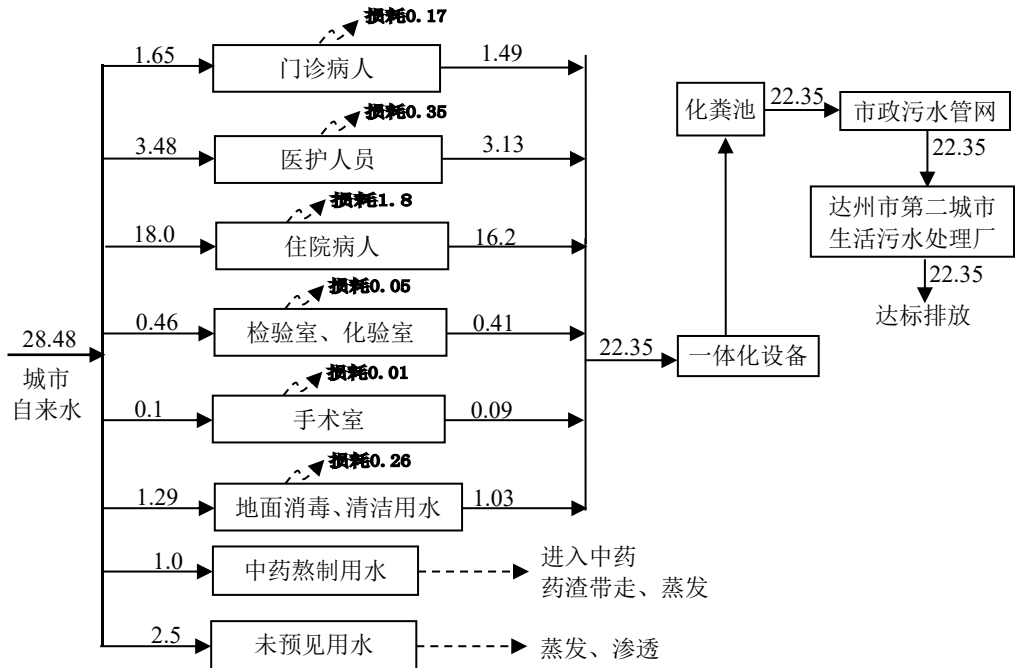


图5：项目水平衡图（单位：m³/d）

8、平面布置情况

根据现场踏勘及项目设计方案：项目利用房屋为达川区妇幼保健计划生育服务中心原业务用房，共7层。该中心于2023年搬迁后，至今一直闲置，医院的设施设备已全部拆除。本项目使用全部的7层。房屋各楼层均呈“L”形，南面面向万达路、西面面向绥定大道。各层平面布置介绍如下：

1F：医院西、南两个方向临道路一侧全部为临街商业门市，全部外租，不属于本项目范围，商业门市后半部分为本项目使用范围，另外在南面商业门市东侧末端、北面商业门市后（东）侧设置有居民上下楼道，与项目用房独立，不相互交叉。项目进出口设置在东南面转角处，进出口北侧房间设置为药房，南侧房间设置为挂号/收费室、医保室；进出口东面为接待大厅，接待大厅上方为采光井，周围为圆形的上下楼道，大厅东面（商业门市后半部分）主要设置为报账窗口、库房；大厅北面（商业门市后半部分）主要设置为污水处理设备房、危废暂存间等。

2F：主要为中医科、各科室门诊等。上下楼道西面（转角连接处）设置4间医生门诊室、犬伤处置室、值班室。北面主要为中医科，中间为过道，过道东侧由北向南依次设置为煎药室、中药室、中医名医办公室、清创室等；过道西侧由北向南依次设置为供氧室、康复理疗室、医生诊室等。东面主要为预防保健科，中间为过道，过道北侧由西向东依次

建设内容	设置为儿保办公室、留观室、健康教育室、卫生间等；过道南侧由西向东依次设置为教学门诊、接种登记室、接种室、休息室、哺乳室等。 3F：主要为检验科等功能科室。上下楼道西面（转角连接处）设置4间医生办公室、库房。北面中间为过道，过道东侧由北向南依次设置为库房、验血室、B超市、碎石科等；过道西侧由北向南依次设置为CT室、放射科办公室、DR室、医生办公室等。东面中间为过道，过道北侧由西向东依次设置为B超室、胃镜室、卫生间等；过道南侧由西向东依次设置为艾滋咨询室、诊断室、休息室等。 4F：主要为妇产科及住院病房等。上下楼道西面（转角连接处）设置为医生办公室、护士工作站、更衣室、值班室、库房等。北面中间为过道，过道东侧由北向南依次设置为库房、医生办公室、治疗室等；过道西侧由北向南依次设置为产房、洗婴室、病房、输液大厅等。东面中间为过道，过道两侧全部设置为病房。 5F：主要为住院病房等。上下楼道西侧（转角连接处）设置为医生办公室、护士工作站、更衣室、值班室、库房等。北面中间为过道，过道东侧由北向南依次设置为库房、医生办公室、治疗室等；过道西侧由北向南依次设置为手术室、无菌室、准备室、病房、医生诊室等。东面中间为过道，过道两侧全部设置为病房。 6F：主要为住院病房等。上下楼道西面（转角连接处）设置为医生办公室、护士工作站、更衣室、值班室、库房等。北面、东面中间为过道，过道两侧全部设置为病房。 7F：主要为行政办公区等。主要设置为综合办公室、行政办公室、会议室、财务室、党政办公室、后勤科、档案室、库房等。 项目检验室、门诊室等尽量设置在低楼层，病房主要设置在高楼层，可尽量减少道路交通噪声的影响，住院病区每层均设置医生办公室、诊室及护士站，便于医护人员对患者的照顾、管理。 项目医疗废物暂存间设置在一层北端，各科室的医疗废物收集后每天及时转移至该暂存间，定期由有资质单位收集处理，暂存间设置有独立的进出门，靠近上下楼道，与周围居民楼出入口不相交叉，便于对外转运，避免与其他交叉感染。废水处理设备房间设置在一层北侧，通过重新布设管道，可将项目用房的废水全部收集进入到一层废水处理站（项目一层不设置厕所、洗手池等），处理后提升至宏源小区化粪池再排放。 项目通过合理布置，设置单独进出通道，与楼上居民上下不交叉，人流畅通便捷，可以做到人流、物流分流。项目总体布置功能合理、流线清晰；联系紧密，流程便捷。
工艺流程和产排污环节	1、施工期工艺流程及产污环节 （1）工艺流程 本项目利用已建房屋建设，不涉及土建施工。施工期主要为室内装修和设备安装等。施工期的产污工艺流程及产污位置如下图。

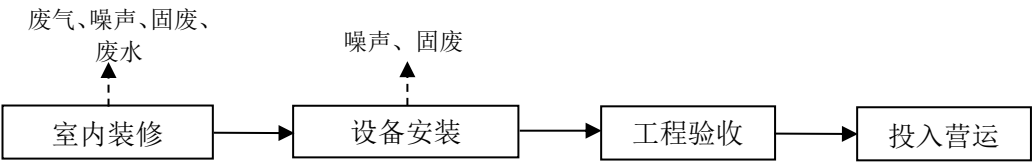


图6：施工期工艺流程及产污环节图

(2) 产污环节

废气：主要为室内装修异味及少量的材料装卸的粉尘。

废水：主要来源于各种设备的清洗废水和施工人员的生活污水等。

噪声：主要来源于室内装修的施工噪声。

固体废物：主要有装修废弃物、废弃包装材料以及施工人员的生活垃圾等。

2、营运期工艺流程简述

(1) 项目工艺流程图

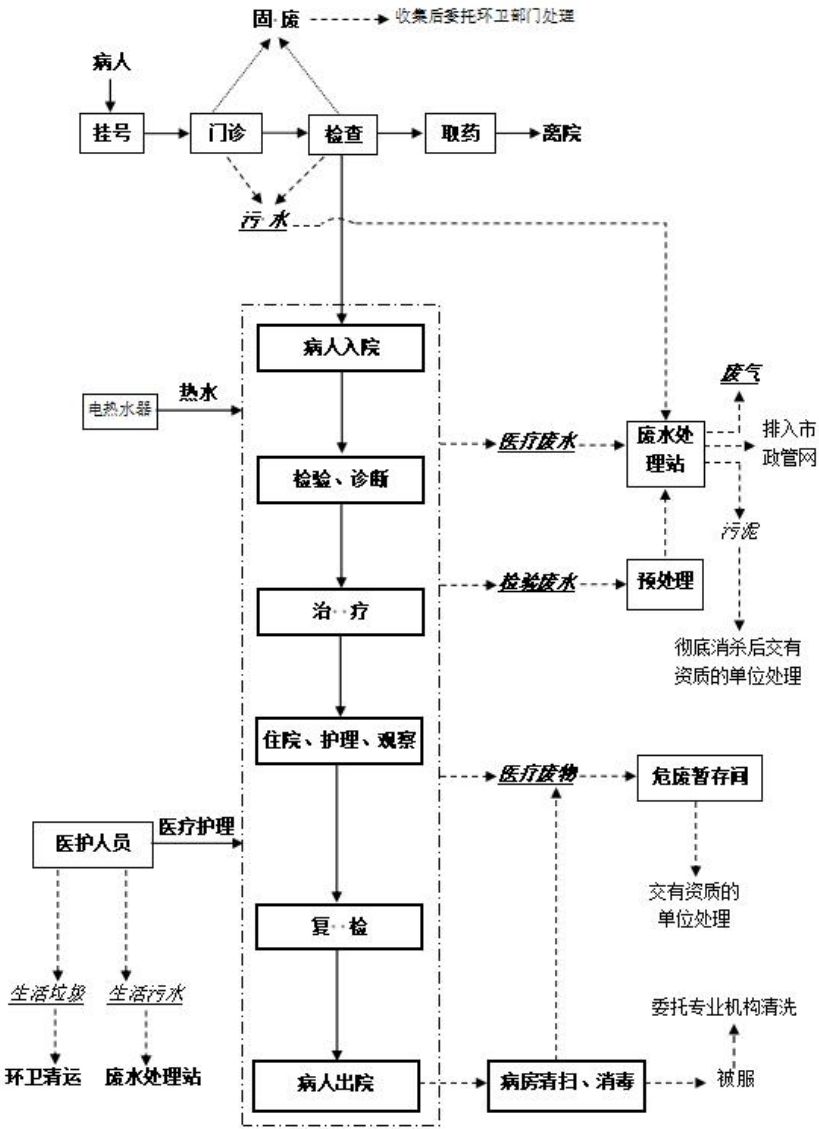


图7：医院营运流程及产污环节示意图

工艺流程和产排污环节	说明：本项目不设传染病科，没有传染病病源，正常情况直接挂号进行就诊；若发现携带传染病病源的病人及时向当地疾病预防控制中心等主管部门报告，通知将其接走。 (2) 工艺流程简述 挂号：就诊患者一般需先进行挂号缴费，或现场前台进行咨询。 诊断、检验：医师在门诊室内（检查室）根据患者对病情、过往病史等的描述进行初步诊断，再根据初诊结果对患者进行抽血、体液、血压、心电图、B超、CT、DR等检查、检验来进一步诊断。过程中无含重金属等试剂、材料的使用。 住院、治疗：根据检查结果进行对症治疗，需住院治疗的患者转至病房区观察、休息，无需住院的患者诊断后或拿药后离开。 说明：本项目不设传染病科，没有传染病病源，正常情况直接挂号进行就诊；涉及传染病人的及时向当地疾病预防控制中心等主管部门，通知将其接走。 (3) 产污环节 废气：根据设计资料，本项目院区不设置锅炉，不产生锅炉烟气。热水供应为电热水器。项目不设食堂，无食堂油烟。项目运行过程中废气污染物主要是医疗废气、检验室废气、中药熬制异味、污水处理的恶臭气体等。 废水：项目建成后涉及放射科单独评价，本次不包括核评价。影像科照片采用数码成像，无废显影液产生。项目不设置牙科，不涉及含汞废水。项目医务人员的工作服、床单等全部外包给专业的洗衣公司清洗。检验、病理分析采用新型血球仪，使用SLS方法取代氰化物检验方法，不涉及含氰废水；采用次氯酸钠替代原重铬酸钾、铬酸、铬酸钾等化学品，不涉及含铬废水；不涉及使用氧化汞、硝酸高汞、硫氰酸高汞等剧毒试剂。因此，项目废水主要包括医疗废水、生活污水和实验室的酸性碱性废水。 噪声：本项目不设置中央空调，营运期噪声主要产生于通风设备、水泵、分体式空调等设备运行产生的噪声；另外进出人员产生的社会生活噪声。 固体废物：分为一般固废和危险废物。一般固废包括一次性输液瓶（袋）、中药渣和医院医护人员的生活垃圾。危险废物主要为各类医疗废物、检验室废液、污水处理系统污泥等。
与项目有关的原有环境问题	本项目属于迁建项目，利用闲置的国有资产（原为达川区妇幼保健计划生育服务中心业务用房）建设，达川区妇幼保健计划生育服务中心搬迁后，拆除了所有的经营设施、设备，该房屋一直闲置至今。根据现场踏勘，项目所用房屋内有少量原医院搬迁遗留的拆除建渣，将在本次建设中得到处理。 1、现有工程概况 (1)工程概况 达川区三里坪街道社区卫生服务中心系2005年11由原达县南外镇卫生院整体转型建立，期间名称变更为达州市达川区南城社区卫生服务中心，后又变更为达州市达川区三里

与项目有关的原有环境问题	坪街道社区卫生服务中心，是国家非营利性公立事业单位，承担三里坪辖区约22余万人的基本医疗和基本公共卫生服务工作。中心地处主城区南外片区，设三岔路口和三里坪两个院区，现有业务用房面积3948.99平方米，职工132人，编制床位60张，批准开设诊疗项目包括：预防保健科、全科医疗科、内科、外科（普通外科专业）、妇产科、儿科、眼科、麻醉科、医学检验科、医学影像科、中医科。 (2)环评情况 达川区三里坪街道社区卫生服务中心现有工程于2016年12月编制了《环境影响备案调查报告》，并由达州市达川生态环境局（原达州市达川区环境保护局）主持开展评估审查后，报市政府审定同意，实施临时环保备案管理，完成了临时环保备案手续。 (3)验收情况 达川区三里坪街道社区卫生服务中心有工程于2022年12月自愿编制了《达州市达川区南城社区卫生服务中心项目环境保护验收监测报告》，通过了竣工环保验收，并于2022年12月25日组织专家进行了验收，出具了《达州市达川区南城社区卫生服务中心项目环境保护验收监测报告》。验收结论为：达川区三里坪街道社区卫生服务中心执行了环保相关法律法规及环保“三同时”制度，各项污染防治措施已按照环境影响备案调查评估报告和评估意见要求得到了落实，环境管理符合相关要求。验收监测期间废气、废水及噪声均达标排放，固体废物得到了妥善处置，项目无重大变动情形，符合建设项目环境保护验收条件，同意该项目通过环境保护验收。 (4)现有工程排污许可手续办理情况 达川区三里坪街道社区卫生服务中心于2020年7月8日取得了《固定污染源排污登记回执》，登记编号：12511421660260748M001Y。 (5)现有工程应急预案办理情况 达川区三里坪街道社区卫生服务中心于2022年7月25日签署发布了《突发环境事件应急预案》，并于2022年8月3日在达州市达川生态环境局完成了备案，备案编号：511703-2022-061-L。 2、现有工程污染物产排情况及治理措施 本次评价主要根据现场调查、环评资料、验收资料及排污监测资料的数据说明现有工程营运期污染物的产排情况。 (1) 废气 现有工程废气主要来源于污水处理站产生的恶臭气体、检验室医疗废气、危废暂存间废气等。 ① 恶臭气体 现有工程2个院区污水处理站的化粪池、处理设备均为密闭状态，其产生的恶臭气体
--------------	--

与项目有关的原有环境污染问题

自然扩散，对周围环境影响较小，满足环保要求。根据建设单位提供的验收监测资料，公司验收期间（正常生产）厂界无组织废气监测数据见下表。

表17 正常生产期间厂界无组织废气监测结果表

检测点位	检测项目	检测结果						标准 限值	达标 情况
		2022.10.11			2022.10.12				
		第 1 次	第 2 次	第 3 次	第 1 次	第 2 次	第 3 次		
三里坪业务服务点污水处理站下风向（1#）	氨（mg/L）	0.06	0.05	0.07	0.05	0.03	0.04	1.0	达标
	硫化氢（mg/L）	0.008	0.009	0.007	0.009	0.007	0.006	0.03	达标
	臭气浓度（无量纲）	<10	<10	<10	<10	<10	<10	10	达标
三岔路业务服务点污水处理站下风向（2#）	氨（mg/L）	0.05	0.03	0.03	0.06	0.05	0.07	1.0	达标
	硫化氢（mg/L）	0.006	0.008	0.005	0.008	0.010	0.011	0.03	达标
	臭气浓度（无量纲）	<10	<10	<10	<10	<10	<10	10	达标

由上表可知，项目区域无组织排放的氨、硫化氢、臭气浓度均能满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表3的限值要求。根据核算，现有工程污水处理站恶臭污染物氨、硫化氢排放量分别为0.00072t/a、0.000028t/a。

② 医疗废气

项目2个院区各病房、检验室均设置通风窗口，检验室产生的废气自然扩散至室外，对周围环境影响较小，满足环保要求。

③ 危废暂存间废气

项目2个院区分别设置了专门的医疗废物暂存间，安装了紫外线消毒装置进行消毒杀菌，设置密封收集桶，医疗废物采取袋装密封暂存，恶臭溢出极少，对环境影响较小，满足环保要求。

（2）废水

现有工程废水来源于门诊、病房、治疗室、检验室及办公区厕所冲洗等产生的废水。

根据现场调查，项目三里坪、三岔路口2个院区废水量分别约10m³/d、9m³/d，分别建设了1套污水处理系统及废水收集管网，2个院区的废水处理均是采用“化粪池+混凝沉淀+消毒”处理工艺，处理能力均为40m³/d。门诊、病房、治疗室及办公区厕所产生的废水集中收集至化粪池处理后，泵入混凝沉淀处理池进行处理，再通过次氯酸钠消毒后，排入城市污水管网。检验室分别配套设置有酸碱中和池（容积为1m³），检验废水经酸碱中和后，接入污水处理站配套的一体化污水处理设备处理。

根据现场调查，现有2个院区的废水均是全部收集处理后排至市政污水管网，由于建设条件的局限，医院废水均是与楼上住户（医院家属院）的废水一起收集进入化粪池处理，废水未能单独收集，不满足医院废水应单独收集处理的要求，也增加了医院废水处理的成本。

与项目有关的原有环境问题

根据建设单位提供的排污监测报告（融华检测(2023)字第051802号、融华检测(2023)字第051803号），医院正常营运期间，废水排放情况见下表。

表18 现有工程正常营运期间废水排放情况一览表

检测 点位	样品 状态	检测项目	检测结果			日均值	标准 限值
			第一次	第二次	第三次		
三里坪院区污水处理站外排口	无色、微臭、微浊、无油膜	pH（无量纲）	7.7	7.8	7.7	/	6~9
		化学需氧量（mg/L）	105	78	67	83	250
		五日生化需氧量（mg/L）	37.9	26.9	20.6	28.5	100
		悬浮物（mg/L）	53	57	51	54	60
		氨氮（mg/L）	34.3	36.1	35.2	35.2	—
		动植物油（mg/L）	1.18	1.30	0.98	1.15	20
		色度（倍）	4	3	4	4	—
		总氯（总余氯）（mg/L）	1.22	1.41	1.22	1.28	—
		粪大肠菌群（MPN/L）	1800	1300	2400	1800	5000
三岔路口院区污水处理站外排口	无色、微臭、微浊、无油膜	pH（无量纲）	7.0	6.9	7.1	/	6~9
		化学需氧量（mg/L）	89	59	67	72	250
		五日生化需氧量（mg/L）	26.4	19.6	20.9	22.3	100
		悬浮物（mg/L）	43	39	48	43	60
		氨氮（mg/L）	1.88	1.61	1.57	1.69	—
		动植物油（mg/L）	0.33	0.40	0.41	0.38	20
		色度（倍）	2	3	3	3	—
		总氯（总余氯）（mg/L）	1.43	3.29	2.32	2.35	—
		粪大肠菌群（MPN/L）	1700	1300	2400	1700	5000

检测结果表明：达川区三里坪街道社区卫生服务中心2个院区污水处理站外排口废水中各检测项目检测结果均满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）表2中预处理标准要求，氨氮、色度、总余氯无标准限值要求。根据核算，现有工程污水处理站化学需氧量、氨氮排放进入城市污水管网的量分别为0.539t/a、0.177t/a。

（3）噪声

现有工程营运过程中的主要噪声源为噪声主要来源于空调外机、风机、水泵等产生的设备噪声等。公司对产生的噪声主要采取了以下降噪措施：

（1）项目所用设备均为低噪声的环保型设备。

（2）设置专门的加药间和在线监测设备房，建筑隔声。

（3）分体式空调机室外机安装于外墙，安装三角架支撑。

（4）设置专门的检验室，设备安装于房间内，建筑隔声。

（5）加强进出车辆的管理，低速行驶，禁止鸣喇叭。

根据建设单位提供的验收监测资料，医院正常运行期间，厂界噪声排放情况见下表。

与项目有关的原有环境问题

表19 现有医院正常运行期间噪声排放情况一览表

检测项目	点位编号	检测点位	检测时段	检测结果 (等效连续 A 声级)		排放限值	达标情况
				2022.10.11	2022.10.12		
厂界环境噪声	1#	三里坪业务服务点 西侧界外 1m	昼间	66.1	64.8	70	达标
			夜间	53.7	54.8	55	达标
	2#	三里坪业务服务点 南侧界外 1m	昼间	62.3	57.8	70	达标
			夜间	48.2	47.9	55	达标
	3#	三里坪业务服务点 北侧界外 1m	昼间	60.3	62.1	70	达标
			夜间	50.5	51.9	55	达标
	4#	三岔路业务服务点 东侧界外 1m	昼间	67.7	68.4	70	达标
			夜间	54.6	52.6	55	达标
	5#	三岔路业务服务点 北侧界外 1m	昼间	58.1	59.7	70	达标
			夜间	46.8	47.8	55	达标

由上表可知，正常运行期间，医院边界噪声均能够满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2类标准限值要求。

根据调查，现有医院运行期间未造成噪声扰民影响。

（4）固体废物

现有工程固体废物包括危险废物、污水处理站污泥、中药渣及生活垃圾等。

① 医疗废物：根据调查，现有工程仅有感染性废物、损伤性废物及少量病理性废物产生，无化学性废物和药物性废物产生，根据危废暂存间的管理台账统计，感染性废物的产生量约300kg/月（3.6t/a），2个院区合计约7.2t/a。损伤性废物产生量约35kg/月（0.42t/a），2个院区合计约0.84t/a，手术中产生的病理性废物约0.1t/a。

医院设置了医疗废物暂存间，地面做防渗处理，设置有警示标识，建立有管理台账及管理制度。医院产生的感染性废物、损伤性废物经收集后，委托达州佳境医疗废物处理有限公司处理；产生的病理性废物送通川区殡仪馆处置，并与其签订了处置合同。化学性废物、药物性废物暂存于医疗废物暂存间，委托有资质的单位处理。

② 一次性输液瓶（袋）：主要来源于医院为病人治疗、休养过程中，一次性输液瓶（袋）平均产生量按450kg/月，为5.4t/a，不属于危险废物。集中收集后，委托专门的处置单位处理。

③ 污水处理站污泥：污水处理站定期进行清理，清理的污泥进行脱水、消毒后，委托有资质的单位处理。

④ 废紫外灯：项目治疗室、诊室、检验室等场所设置固定式紫外线灭菌灯消毒，紫外灯使用一段时间后会更换，更换周期为2年/次。废紫外灯灯管产生量约为0.02t/a，更换交由有资质单位处理。

⑤ 生活垃圾：现有工程2个院区运行过程产生的生活垃圾量均约30kg/d，生活垃圾合计产生量为21.9t/a，医院设置有垃圾收集桶，产生的生活垃圾自行清运至附近垃圾收集

点，由环卫部门清运。

⑥ 中药渣：现有工程2个院区运行过程产生的中药渣均约20kg/d，中药渣合计产生量为14.6t/a，中药室设置有垃圾收集桶，产生的中药渣与生活垃圾一起清运至附近垃圾收集点，由环卫部门清运。

现有工程固废产生及处理情况见下表。

表20 现有工程固体废物产生及处置情况

分类	固废名称		来源	排放量	处理处置方式
危险废物	医疗废物	感染性废物	病人看病	7.2t/a	设置医疗废物暂存间，委托达州佳境医疗废物处理有限公司处理
		损失性废物		0.84t/a	
		病理性废物		0.1t/a	通川区殡仪馆
		化学性废物		少量	设置医疗废物暂存间，委托有资质的单位处理
		药物性废物		/	即将过期的药物，提前通知供应商更换
	污水处理站污泥		污水处理站	2.0t/a	定期清理彻底消杀后，委托有资质的单位处理
	废紫外灯		室内消毒	0.02t/a	更换后委托有资质的单位处理
一般固废	一次性输液瓶（袋）		病房输液	5.4t/a	集中收集委托专门的处置单位处理
	中药渣		中药室	14.6t/a	集中收集，与生活垃圾一起处置
	生活垃圾		职工生活	21.9t/a	自行清运至附近垃圾收集点，由环卫部门清运

根据调查，现有医院运行期间未出现固体废物随意乱排的现象。

3、存在的主要环境问题及整改方案

根据环评调查，现有工程危废暂存间设置不规范，设立的标识标牌不满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB 18597—2023）要求。

建设单位应高度重视，对现有危废暂存间的标识牌按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB 18597—2023）、《危险废物识别标志设置技术规范》（HJ 1276—2022）进行整改。

项目搬迁过程，应对搬迁过程产生的各种污染物妥善处置，并按照国家有关规定经过消除污染处理处置，属于危险废物的交由有资质单位处理，其它一般固废收集后交由环卫部门清运，确保搬迁过程无遗留环境问题。

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、大气环境质量现状及评价					
	(1) 达标区判定					
	根据达州市生态环境局官方网站发布的2024年1月18日发布的《达州市2023年环境空气质量状况》，2023年达州市主城区环境空气质量达标率为90.1%，同比下降3.9%，全年达标天数329天，同比减少14天，其中空气质量优148天，良181天，轻度污染23天，中度污染9天，重度污染4天。由于项目位于达川区绥定大道一段，因此，评价采用2023年达川区环境空气质量进行评价。 2023年达州市达川区SO₂平均浓度为10μg/m³，同比上升2ug/m³，上升幅度为25%；NO₂平均浓度为39μg/m³，同比上升1.0μg/m³，上升幅度为2.6%；CO平均浓度为1.2mg/m³，同比无变化；O₃平均浓度为118μg/m³，同比上升6μg/m³，上升幅度为5.4%；PM_{2.5}平均浓度为32μg/m³，同比上升1.0μg/m³，上升幅度为3.2%；PM₁₀平均浓度为55μg/m³，同比上升2μg/m³，上升幅度为3.8%。达州市达川区2023年环境空气质量达标率为90.4%，同比下降2.4%；全年达标天数328天，其中空气质量优146天、良182天、轻度污染23天、中度污染8天、重度污染4天。					
	表21 2023年达川区环境空气质量达标判定表					
	污染物	评价指标	现状浓度 (μg/m ³)	标准值 (μg/m ³)	占标率	超标倍数
	SO ₂	年平均质量浓度	10	60	16.67%	0
	NO ₂		39	40	97.50%	0
	PM ₁₀		55	70	78.57%	0
	PM _{2.5}		32	35	91.43%	0
	CO	日均浓度的第95百分位数	1.2mg/m ³	4mg/m ³	30.00%	0
	O ₃	日最大8h评价浓度的第90百分位	118	160	73.75%	0
	由上表可知，项目所在区域为环境空气质量达标区。					
	(2) 特征污染物监测					
	根据项目特点，对项目的特征污染物（H₂S、NH₃、臭气浓度），本次评价期间对项目所在区域进行了现场采样检测。在项目拟建废水处理站下风向设置了1个采样点，连续采样3天。监测信息及结果见下表。					

区域
环境
质量
现状

表22 环境空气补充监测结果表

监测点位	监测项目	监测结果		
		2024.7.15	2024.7.16	2024.7.17
项目拟建废水处理站下风向	氨（ug/m³）			
	硫化氢（ug/m³）			
	臭气浓度（无量纲）			

表23 环境空气质量评价结果

监测点位	评价因子	浓度范围（mg/m³）	最大浓度占标率/%	超标率	评价标准
项目区下风向	H ₂ S			0	0.01 mg/m³
	NH ₃			0	0.20 mg/m³

由上表可见，项目所在区域环境空气中项目特征因子 H₂S、NH₃ 占标率均小于 100%。说明项目所在地环境空气质量能够满足相关要求。

2、地表水环境质量现状及评价

根据《2024年5月达州市地表水水质月报》：2024年5月全市37个河流断面中，优（I~II类）良（III类）水质断面36个，占比97.3%；轻度污染（IV类）水质断面1个，占比2.7%。全市河流超标情况为：施家河岩登坡桥断面受到轻度污染，主要污染指标为化学需氧量。

区域水质评价结果表如下。

表24 2024年5月达州市河流水质评价结果表

序号	河流	断面名称	断面属性	断面性质	上年同期	上月类别	本月类别	主要污染指标（类别）	
1	州河水系	干流	舵石盘	渠县境内	国考	II	II	III	/
2			车家河	市城区	国考	II	II	II	
3			张鼓坪	县界 (宣汉县→通川区)	省控考核评价	II	II	II	
4			白鹤山	县界 (达川区→渠县)	省控考核评价	III	III	III	

本项目评价区域的地表水体为州河，与项目区下游较近的监测断面为州河白鹤山断面。根据上表例行监测结果表明：项目区域地表水能够达到《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类水质标准。

3、声环境质量现状监测及评价

四川融华环境检测有限公司于2024年7月15日在项目区周围设有5个环境噪声监测点位，将监测结果与评价标准进行对照，得出评价结果如下表。

区域 环境 质量 现状	表25 噪声环境现状评价结果 单位：dB(A)							
	监测点位	监测时间	监测结果		评价标准		评价结果	
			昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间
	1#(拟用房屋东面住户外 1.0m, 高 1.2m)	2024.7.15			70	55	达标	达标
	2#(拟用房屋南面住户外 1.0m, 高 1.2m)	2024.7.15			70	55	达标	达标
	3#(拟用房屋西面住户外 1.0m, 高 1.2m)	2024.7.15			70	55	达标	达标
	4#(拟用房屋北面住户外 1.0m, 高 1.2m)	2024.7.15			70	55	达标	达标
	5#（拟用房屋楼上 8F 住户外 1.0m, 高 1.2m）	2024.7.15			60	50	达标	达标
	注：项目西面绥定大道、南面万达路均属于城市主干道，项目的 1#~4#的监测点位均处于绥定大道或万达路 35m 范围内，因此执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）4a 类标准；5#点位于楼上住户远离主干道一侧，执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准。							
	由上表监测结果可知，项目区周边噪声监测点位的环境噪声值均能够满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的4a类区域标准限值。							
环境 保护 目标	4、生态环境质量现状及评价							
	本项目位于达川区绥定大道一段102号1-7层，属于城市建成区范围，区域主要为城市生态系统，且不涉及新增占地。根据现场调查，项目区域不涉及自然保护区、森林公园及风景名胜区、生活饮用水水源保护区及其他需要特别保护区域，区域内无国家保护的重点野生动植物，无名木古树及珍稀动植物等，无特殊文物保护单位。							
	总体来看，项目区域生态环境质量一般。							
	1、地表水环境							
	本项目废水经管网排至达州市第二城市生活污水处理厂，最终受纳水体为州河，项目影响范围内无饮用水水源保护区、饮用水取水口，涉水的自然保护区、风景名胜区，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水环境保护目标。地表水环境主要保护州河水质满足《地表水质量标准》（GB 3838-2002）III类水质标准。							
	2、声环境							
	项目场界外 50 米范围内声环境敏感目标主要为机关单位、居民小区和商业房。							
	表26 声环境保护目标							
	序号	保护目标	方位及距离	类别	规模	临绥定大道、万达路第一排建筑执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）4a 类区标准；其余执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类区标准		
	1	“宏源小区”D 栋	上方	商住楼	30 户			
2	“宏源小区”C 栋	北，10~40m	商住楼	48 户				
3	“宏源小区”E、F 栋	东，10~60m	商住楼	56 户				
4	南面商住楼	南，40~80m	商住楼	108 户				
5	西面商住楼	东，40~60m	商住楼	64 户				
6	“宏源小区”G 栋	东，20~60m	住宅楼	60 户				
3、大气环境								
项目场界外500m范围内无自然保护区、风景名胜区、文化区等保护目标，周围主要为								

环境保护目标	城市居民小区、机关单位、沿街商业房等保护目标。项目周边大气保护目标与本项目位置关系见下表。				
	表27 大气环境保护目标				
	序号	保护目标	方位及距离	类别	规模
	1	“宏源小区”D栋	上方	商住楼	30户
	2	“宏源小区”居住小区	东、北、东北，10~180m	住宅小区	504户
	3	“城南世家”居住小区	东北，110~280m	住宅小区	312户
	4	中国农业发展银行	东，120~160m	单位	约100人
	5	南面临街商住楼	南，40~80m	商住楼	108户
	6	达州市人力资源和社会保障局	南，90~170m	机关单位	约100人
	7	“正南大厦”居住小区	西南，85~230m	住宅小区	431户
	8	二建司家属院	西，45~100m	住宅小区	600户
	9	华普医院	西北，120m	医院	70张床位
	10	“蜀东花园”居住小区	东北，160~400m	住宅小区	217户
	11	“怡鑫苑”居住小区	东北，300~440m	机关单位	636户
	12	“仁和锦绣城”居住小区	东北，330~500m	住宅小区	813户
	13	“万顺家园”居住小区	东北，450~620m	住宅小区	447户
	14	“阔景嘉园”居住小区	东，440~500m	住宅小区	240户
	15	“山水人家”居住小区	东南，280~440m	住宅小区	568户
	16	“中迪岚山郡”居住小区	东南，380~530m	住宅小区	336户
	17	“鑫源四季花城”居住小区	东南，240~380m	住宅小区	208户
	18	“达州市财政局家属院、移动家属院”居住小区	东南，330~460m	住宅小区	164户
	19	达州市财政局	东南，340~390m	机关单位	约200人
	20	达川区人民政府	南，260~400m	机关单位	约1000人
	21	达州市河市机场家属院	南，190~260m	住宅小区	164户
	22	“融苑小区”居住小区	西南，370~490m	住宅小区	183户
	23	达川区实验小学花溪学校	西南，400~530m	学校	约4000人
	24	达川区中医医院	西北，160~380m	医院	400张床位
	25	“七彩春天”居住小区	西北，230~400m	住宅小区	1031户
	26	“华昌大厦”居住小区	西北，300~360m	住宅小区	199户
	27	达川区新达小学	西北，440~500m	学校	约1500人
	28	“悠然天地”居住小区	西北，340~380m	住宅小区	275户
	29	达州市达川区蓝天小学	西北，450~4700m	学校	约1000人
	30	“六合世家”居住小区	西北，160~290m	住宅小区	1040户
	31	“贸苑小区”居住小区	西北，350~450m	住宅小区	260户
	32	“金都景苑”居住小区	东北，420~550m	住宅小区	1309户
	33	“正南花园”居住小区	东北，400~580m	住宅小区	229户
	34	达州市达川生态环境局	东北，320~360m	机关单位	约50人
	35	新桥医院	东南，440~490m	医院	180张床位
	《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准				
	4、地下水环境				
	根据调查，项目场界外500米范围内的无地下水集中式饮用水水源和热水、矿泉水、				

环境保护目标	温泉等特殊地下水资源。																																																																																	
	5、生态环境 根据现场调查，项目建设区域内不涉及自然保护区、森林公园及风景名胜区、生活饮用水水源保护区及其他需要特别保护区域，区域内无国家保护的重点野生动植物，无名木古树及珍稀动植物等，无特殊文物保护单位。																																																																																	
污染物排放控制标准	1、水污染物 执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 的预处理标准值。 表28 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值（日均值） <table><tr><th>序号</th><th>控制项目</th><th>预处理标准值</th></tr><tr><td>1</td><td>粪大肠菌群数（MPN/L）</td><td>5000</td></tr><tr><td>2</td><td>肠道致病菌</td><td>-</td></tr><tr><td>3</td><td>肠道病毒</td><td>-</td></tr><tr><td>4</td><td>pH</td><td>6-9</td></tr><tr><td rowspan="2">5</td><td>化学需氧量（COD）浓度（mg/L）</td><td>250</td></tr><tr><td>最高允许排放负荷（g/床位）</td><td>250</td></tr><tr><td rowspan="2">6</td><td>生化需氧量（BOD）浓度（mg/L）</td><td>100</td></tr><tr><td>最高允许排放负荷（g/床位）</td><td>100</td></tr><tr><td rowspan="2">7</td><td>悬浮物（SS）浓度（mg/L）</td><td>60</td></tr><tr><td>最高允许排放负荷（g/床位）</td><td>60</td></tr><tr><td>8</td><td>氨氮（mg/L）</td><td>-</td></tr><tr><td>9</td><td>动植物油（mg/L）</td><td>20</td></tr><tr><td>10</td><td>石油类（mg/L）</td><td>20</td></tr><tr><td>11</td><td>阴离子表面活性剂（mg/L）</td><td>10</td></tr><tr><td>12</td><td>色度（稀释倍数）</td><td>-</td></tr><tr><td>13</td><td>挥发酚（mg/L）</td><td>1.0</td></tr><tr><td>14</td><td>总氰化物（mg/L）</td><td>0.5</td></tr><tr><td>15</td><td>总汞（mg/L）</td><td>0.05</td></tr><tr><td>16</td><td>总镉（mg/L）</td><td>0.1</td></tr><tr><td>17</td><td>总铬（mg/L）</td><td>1.5</td></tr><tr><td>18</td><td>六价铬（mg/L）</td><td>0.5</td></tr><tr><td>19</td><td>总砷（mg/L）</td><td>0.5</td></tr><tr><td>20</td><td>总铅（mg/L）</td><td>1.0</td></tr><tr><td>21</td><td>总银（mg/L）</td><td>0.5</td></tr><tr><td>22</td><td>总α(Bq/L)</td><td>1</td></tr><tr><td>23</td><td>总β(Bq/L)</td><td>10</td></tr><tr><td>24</td><td>总余氯^{1) 2)}（mg/L）（直接排入水体的要求）</td><td>-</td></tr></table> 注：1)采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为：消毒接触池接触时间≥1.5h，接触池出口总余氯 6.5-10 mg/L。 2) 采用其他消毒剂对总余氯不作要求。	序号	控制项目	预处理标准值	1	粪大肠菌群数（MPN/L）	5000	2	肠道致病菌	-	3	肠道病毒	-	4	pH	6-9	5	化学需氧量（COD）浓度（mg/L）	250	最高允许排放负荷（g/床位）	250	6	生化需氧量（BOD）浓度（mg/L）	100	最高允许排放负荷（g/床位）	100	7	悬浮物（SS）浓度（mg/L）	60	最高允许排放负荷（g/床位）	60	8	氨氮（mg/L）	-	9	动植物油（mg/L）	20	10	石油类（mg/L）	20	11	阴离子表面活性剂（mg/L）	10	12	色度（稀释倍数）	-	13	挥发酚（mg/L）	1.0	14	总氰化物（mg/L）	0.5	15	总汞（mg/L）	0.05	16	总镉（mg/L）	0.1	17	总铬（mg/L）	1.5	18	六价铬（mg/L）	0.5	19	总砷（mg/L）	0.5	20	总铅（mg/L）	1.0	21	总银（mg/L）	0.5	22	总α(Bq/L)	1	23	总β(Bq/L)	10	24	总余氯 ^{1) 2)} （mg/L）（直接排入水体的要求）	-
	序号	控制项目	预处理标准值																																																																															
1	粪大肠菌群数（MPN/L）	5000																																																																																
2	肠道致病菌	-																																																																																
3	肠道病毒	-																																																																																
4	pH	6-9																																																																																
5	化学需氧量（COD）浓度（mg/L）	250																																																																																
	最高允许排放负荷（g/床位）	250																																																																																
6	生化需氧量（BOD）浓度（mg/L）	100																																																																																
	最高允许排放负荷（g/床位）	100																																																																																
7	悬浮物（SS）浓度（mg/L）	60																																																																																
	最高允许排放负荷（g/床位）	60																																																																																
8	氨氮（mg/L）	-																																																																																
9	动植物油（mg/L）	20																																																																																
10	石油类（mg/L）	20																																																																																
11	阴离子表面活性剂（mg/L）	10																																																																																
12	色度（稀释倍数）	-																																																																																
13	挥发酚（mg/L）	1.0																																																																																
14	总氰化物（mg/L）	0.5																																																																																
15	总汞（mg/L）	0.05																																																																																
16	总镉（mg/L）	0.1																																																																																
17	总铬（mg/L）	1.5																																																																																
18	六价铬（mg/L）	0.5																																																																																
19	总砷（mg/L）	0.5																																																																																
20	总铅（mg/L）	1.0																																																																																
21	总银（mg/L）	0.5																																																																																
22	总α(Bq/L)	1																																																																																
23	总β(Bq/L)	10																																																																																
24	总余氯 ^{1) 2)} （mg/L）（直接排入水体的要求）	-																																																																																
	2、大气污染物 施工期扬尘执行《四川省施工场地扬尘排放标准》（DB512682-2020）。																																																																																	

污染物排放控制标准	表29 四川省施工场地扬尘排放限值				
	监测项目	区域	施工阶段	监测点排放限值 ($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	监测时间
	总悬浮颗粒物 (TSP)	成都市、自贡市、泸州市、德阳市、绵阳市、广元市、遂宁市、内江市、乐山市、南充市、宜宾市、广安市、达州市、巴中市、雅安市、眉山市、资阳市	拆除工程/土方开挖/土方回填阶段	600	自监测起持续 15 分钟
			其他工程阶段	250	
	营运期不设食堂，无食堂油烟；污水处理站的废气排放执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表 3 的排放限值要求。				
	表30 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		
4	氯气 (mg/m^3)	0.1			
5	甲烷 (指处理站内最高体积百分数%)	1%			
3、噪声					
施工期执行《建筑施工场界环境噪声排放标准》(GB 12523—2011)标准；					
昼间 $\leq 70\text{dB}(\text{A})$ 夜间 $\leq 55\text{dB}(\text{A})$					
营运期执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348—2008)中 2 类、4 类区标准。					
表31 噪声排放标准限值					
标准类别	昼间	夜间	备注		
2 类	60dB(A)	50dB(A)			
4 类	70dB(A)	55dB(A)	绥定大道、万达路 35m 范围内		
4、固体废物					
一般固体废物参照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》(GB18599-2020)的要求管理。医疗废物、污泥按危险废物进行处理和处置，执行《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597—2023)的规定；清淘的污泥应进行彻底消杀，达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 中表 4 的相关要求。					
表32 医疗机构污泥控制标准					
医疗机构类别	粪大肠菌群数(MPN/g)	肠道致病菌	肠道病毒	结核杆菌	蛔虫卵死亡率 (%)
综合医疗机构和其它医疗机构	≤ 100	-	-	-	>95
总量控制指标	本项目不涉及废气总量控制指标。项目产生的废水经自有污水处理站处理达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 预处理标准后，排入市政污水管网，最终进入达州市第二城市生活污水处理厂集中处理后达标排入州河。项目废水污染物的总量控制指标纳入达州市第二城市生活污水处理厂已有的总量指标管理。				
	因此，建议达州市达川生态环境局不对本项目下达总量控制指标。				

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施	1、大气环境影响分析 ① 施工作业全部在室内进行，严格落实建设施工工地管理制度。做到“六必须”（必须围挡作业、必须硬化道路、必须设置冲洗设施、必须及时洒水作业、必须落实保洁人员、必须定时清扫施工现场）、“六不准”（不准车辆带泥出门、不准运渣车辆冒顶装载、不准高空抛撒建筑垃圾、不准现场搅拌混凝土、不准场地积水、不准现场焚烧废弃物）。施工过程积极响应《达州市重污染天气应急预案》的相关要求，在施工过程中，如遇到重度污染天气时，应停止建设，减轻对环境的影响。 ② 在装饰材料上尽量选择污染较小的材料，项目设计选用油漆类材料；优先采用有绿色标志的环保产品作为装修材料和设备，严格做到建材的无害化（无污染、无辐射等），最大限度地减少有毒有害气体对人体的健康损害；装修阶段和完工初期应加强通风换气，防止甲醛、氨、苯系物、氡等有毒、有害物质超标和放射性物质对人的身体健康造成危害。 ③ 施工用的建筑材料（如砂石、水泥等）尽量堆放在室内，确需堆放在室外的需要采取覆盖、洒水等措施，并及时清扫地面。施工产生的建筑垃圾要及时转运至当地政府指定的地点处置。 ④ 运输车辆通过采取覆盖密闭运输的方式；对项目区出入口的尘土及时清扫，并限制汽车行驶速度。 ⑤ 汽车进出项目区的时间短，且汽车数量很少，少量废气将随大气扩散，基本上不会影响该区域大气环境质量。 在施工期间采取有效的环保措施后，施工扬尘及机械废气等对区域环境空气质量不会产生明显的污染性影响。 2、水环境影响分析 施工废水主要来源于各种设备的清洗废水，其主要污染物为SS。施工工人会产生少量的生活污水。 ①场内少量设备清洗废水设置收集桶收集，静置沉淀后全部回用。 ②施工期生活污水利用房屋已建的化粪池收集后排至市政管网。 通过采取以上措施后，可避免施工废水对周围环境造成污染性影响。 3、声环境影响分析 施工期主要是机械噪声，主要高噪声设备有空压机等，噪声源的强度在70~90dB(A)。项目施工作业在房间内，且仅为昼间施工，因此仅对昼间噪声进行预测。
------------------	---

施工
期环
境保
护措
施

表33 施工噪声预测结果表 单位: dB(A)

评价点 名称	源强	降噪措施及综合降噪效果	降噪后 声级	衰减 距离	贡献值	标准值	达标情况
						昼间	昼间
院区东界	70-90	墙体隔声、减振, 10-20	60-70 (综 合噪声 74.4)	10m	54.4	70	达标
院区南界		墙体隔声、减振, 10-20		10m	54.4	70	达标
院区西界		墙体隔声、减振, 10-20		10m	54.4	70	达标
院区北界		墙体隔声、减振, 10-20		10m	54.4	70	达标

注: 项目西面绥定大道、南面万达路属于城市主干道, 项目房屋位于绥定大道、万达路 35m 范围内, 因此执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 4 类区排放标准。

由上表预测结果可知, 本项目施工期仅为室内装修, 施工活动不会导致边界出现超标。根据调查, 项目区周围居民较多, 项目施工对周围居民影响预测见下表。

表34 项目施工对周围敏感目标的影响预测值

序号	声环境保护目标名称	噪声背景 值/dB(A)	噪声现状 值/dB(A)	噪声标准 /dB(A)	噪声贡献值 /dB(A)	噪声预测 值/dB(A)	较现状增 量/dB(A)	达标情 况
1	项目拟用房屋楼上住户 (0, 0, 26)	/	52.8	70	48.4	54.1	1.3	达标
2	“宏源小区” C 栋 (10, 35, 0)	/	53.6	70	40.4	53.8	0.2	达标
3	“宏源小区” E、F 栋 (45, -5, 0)	/	65.3	70	40.4	65.3	0.0	达标
4	“宏源小区” G 栋 (40, 35, 0)	/	53.6	60	34.4	53.7	0.1	达标
5	西面临街商住楼 (-500, 55, 0)	/	64.6	70	28.4	64.6	0.0	达标
6	南面临街商住楼 (15, -60, 0)	/	65.9	70	28.4	65.9	0.0	达标

说明: 1、表中坐标以医院接待大厅进出大门中心 (107.508217, 31.202049, 300) 为坐标原点, 正东向为 X 轴正方向, 正北向为 Y 轴正方向。2、项目西面绥定大道、南面万达路属于城市主干道, 表中序号 1、2、3、5、6 的敏感点部分位于绥定大道 35m 范围内, 因此这些敏感点面向绥定大道和万达路一侧的住户执行《声环境质量标准》(GB3096-2008) 4a 类标准, 其他执行 2 类标准。

由上表预测结果可知, 由于项目施工在房间内进行, 施工周围住户的影响均较小; 对楼上住户的贡献值最大 (52.8dB(A)), 均满足《声环境质量标准》(GB3096-2008) 中的 2 类、4a 类区域标准要求。施工期主要是设备安装噪声和运输车辆噪声, 主要高噪声设备有钻机、空压机、切割机等产生的机械噪声源的强度在 70~90dB(A)。建议采取以下控制措施:

①加强施工组织和施工管理, 合理安排控制施工作业时间, 尽量缩短整个施工期。

②选用先进、噪声较低的环保型施工机械和设备, 并及时维修保养, 使机器设备处于良好的运行状态; 坚持文明施工, 降低人为噪声。

③合理安排工期, 尽量做到白天施工, 禁止夜间、午休时间施工; 对施工器具应该轻拿轻放, 严禁抛掷。

通过严格的施工管理和落实以上控制措施后, 项目施工场界噪声能够满足《建筑施工

施工 期环 境保 护措 施	场界环境噪声排放限值》（GB12523-2011）的相关要求。评价认为，项目施工活动不会对区域声环境质量造成污染性影响。 4、固体废物影响分析 施工期产生的固体废物主要有建筑垃圾和废弃包装材料。 ①施工中，对可以回收利用的（如废钢铁、包装材料等）部分建筑垃圾应尽量集中收集，送到废品回收站回收利用。不能回收利用的建筑垃圾及时运出施工现场，可以外运至当地政府指定的弃土场，不会产生二次污染。 ②施工期少量生活垃圾设置固定的垃圾桶收集，然后由环卫部门定期统一清理，严禁乱堆乱扔。 5、搬迁过程需采取的污染防治措施 本项目建成后，现有设备将全部搬迁至新院区使用，部分不能使用的作淘汰处理，现有的业务用房拟交还给达川区国资委统一处置。项目搬迁完成后，现有的环境污染问题也将随之消除。新院区拟采用先进的设计，通过“以新带老”措施，将对其产生的各类污染物进一步处理，达到削减排污的目标。 为确保项目搬迁后不遗留环境问题，搬迁过程需采取以下管控措施。 1、现有设备搬迁过程中，应加强管理，对搬迁过程产生的废弃实验药品试剂、各类化学品、检验室固废等应统一收集，按危险废物进行管理，交由有资质单位处理。 2、对现有2个院区中心已产生的各类固体废物应分类收集后妥善处置，属于危险废物的必须委托有资质单位处理，并建立台账备查，禁止遗留在现有业务用房或随意丢弃处置。 3、搬迁后产生的其他一般固废应收集后交由环卫部门清运。 4、加强管理，对原有设施搬迁时，做到文明施工，避免影响周围住户。 5、项目搬迁后，现有院区土地用途发生变化的，在变更前应当按照相关规定进行土壤污染状况调查，根据调查结果，对受到污染的土地采取修复措施。 6、搬迁完成后，项目现有的危废暂存间及收集设施、设备和容器、包装物等不能继续利用的，应当按照国家有关规定经过消除污染处理处置。 采取上述措施后，项目施工期的固体废物不会对环境产生不利影响。
运营 期环 境影 响和 保护 措施	1、大气环境影响分析 （1）源强核算及治理措施 ①医疗废气 病人就医时可能会带入各种的细菌和病毒，可能使医院的空气经常被污染，对病人及医护人员存在较大的染病风险。病人诊疗、住院过程会涉及多种药剂以及消毒剂使用，会使医院空气具有特殊的异味。同时，医务人员和病人住院产生的生活垃圾，会产生异味。

本项目主要采用紫外线杀菌灯和吸顶消毒机对院内空气进行杀菌、消毒；地面等定期采用84消毒液对地面进行消毒，消毒液等散发的异味，对人体和环境空气不会产生危害；医院检验室等产生医疗废气，主要为检验试剂药品等的挥发物，主要为酸雾、VOCs等，产生量极小，通过检验室采取通风措施，对周围环境影响很小。

医院手术室、检验室等产生废气量极小，通过对手术室、检验室采取通风措施，对周围环境影响很小。设置专门保洁人员保持医院内的清洁卫生，不单独设置生活垃圾库，生活垃圾每天由环卫部门统一清运；采取自然通风和加强机械通风，保持医院内空气新鲜。

②中药熬制异味

医院设有配套的中药煎制设备，该设备为密闭熬药罐，设置于2楼，使用过程中逸散的中药气味极少，通过对医院中药熬制间设置通风换气扇，由管道引至地面非人群密集处（绿化带等）排放，对周围环境影响较小。

③废水站的恶臭

本项目拟自建一套废水处理设施，污水处理设施运行中伴随着微生物、原生动物、菌群等生物的新陈代谢，会产生少量的恶臭废气。恶臭废气为含 NH_3 、 H_2S 、甲硫醇、甲硫醚、三甲胺、胺、细菌和大肠菌等多种复杂成分的混合性气体，其中主要为硫化氢、氨。根据相关研究，每处理1g的 BOD_5 可产生0.0031g的 NH_3 和0.00012g的 H_2S ，本项目废水站削减 BOD_5 的量为0.406t/a，则 NH_3 的产生量为0.00126t/a， H_2S 的产生量为0.0000488t/a。

根据设计方案，项目的污水处理设施拟采取一体化设备，安装在一层北侧的专用房间内，封闭运行，减少恶臭气体逸散至环境。另外在废水处理站房间设置负压通风机，房间呈微负压，将房间内的恶臭气体收集后由管道引出至地面非人群密集处（绿化带等）排放。同时，运行过程中对处理间及处理设备四周适时喷洒生物除臭剂等措施，可将臭气对周围大气环境的影响降低到最低程度，恶臭无组织逸散至环境的量很少，不会对周围居民的正常生活造成影响。

采取上述措施后，废水处理站 NH_3 、 H_2S 的排放量分别为0.00063t/a、0.0000244t/a。

表35 废水站恶臭产生、排放情况

装置	污染物	污染物产生			治理措施		污染物排放			年排放 时间 h	
		核算 方法	产生速 率 kg/h	产生浓度 mg/m ³	产生量 kg/a	工艺	效率 %	排放速率 kg/h	排放浓度 mg/m ³		排放量 kg/a
废水处 理站	NH ₃	系数 法	/	/	1.26	废水处理设施采用一体化设备，安装在一楼专用的房间内，设置负压风机引出至地面非人群密集处（绿化带等）排放；定期对处理间及处理设备四周喷洒生物除臭剂等	50	7.19×10 ⁻⁵	/	0.63	8760
	H ₂ S		/	/	0.0488			2.78×10 ⁻⁶	/	0.0244	

④医疗废物暂存间废气

本项目医疗废物间暂存有一定量医疗废物，可能产生一定量恶臭。危险废物暂存间设置必须符合《医疗废物管理条例》和《医疗废物集中处置技术规范》的有关规定，做好防风、防晒、防雨、防漏、防渗、防腐措施。医疗废物通过专用容器及防漏胶袋密封，恶臭溢出极少。为防止医疗废物在暂存时腐败散发恶臭，项目设计将医疗废物暂存间设在一楼，暂存间内设置空调系统保持室内恒定温度（低于20℃），减少病菌滋生，同时配备紫外消毒灯和植物消毒液喷洒设施，经常通风换气。

采取上述措施后，运营期各环节产生的废气对周围环境影响均较小。采取的措施经济合理、技术可行。

(2) 废气排放情况

表36 废气产排污节点、污染物及污染治理设施信息表

序号	生产线名称及编号	主要生产单元	产污设施编号	产污环节名称	污染物种类	排放形式	其它信息
1	医院	患者诊治	/	检验、治疗、通风换气等	药水异味	无组织	/
2	废水站	污水处理	MF0001	污水处理	NH ₃ 、H ₂ S	无组织	/
3	中药熬制间	中药熬制	MF0002	中药熬制	异味	无组织	
4	医疗固废暂存间	暂存间	/	医疗废物暂存	带菌废气	无组织	/

表37 大气污染物无组织排放表

序号	生产设施编号/无组织排放编号	产污环节	污染物种类	主要污染防治措施	排放标准		其他信息
					名称	浓度限值 (mg/m ³)	
1	/	诊治	药水异味	通风换气；检验室设置排风扇	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)	/	/
2	MF0001	污水处理	NH ₃	采用一体化设备，安装在负二楼专用的房间内，设置负压风机引出至地面非人群密集处（绿化带等）排放；定期对处理间及设备四周喷洒生物除臭剂等		1.0	/
			H ₂ S			0.03	/
3	/	中药熬制	异味	设置通风换气扇，由管道引至地面非人群密集处（绿化带等）排放		/	/
4	/	医疗固废暂存间	带菌废气	恒定储存、储存间配备紫外消毒灯和植物消毒液喷洒设施，经常通风换气		/	/

(3) 环境影响分析

本项目废气污染物主要医疗废气、中药异味、恶臭等，通过对医院各病房、检验室、手术室、中药熬制间等采取机械通风换气；废水设备安装在专用的房间内，设置负压风机引出排放；定期对处理间及处理设备四周喷洒生物除臭剂。医疗废物暂存间适时喷洒生物

运营
期
环
境
影
响
和
保
护
措
施

除臭剂，经常通风换气。项目废气对周围环境的污染影响较小，对所在区域大气环境影响程度为可以接受的影响程度。

（4）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》（HJ 1105--2020）文件，结合本项目污染物的特点，制定运营期监测计划见下表。

表38 运营期废气监测计划

监测项目	监测点位	监测因子	监测频次	监测周期
无组织废气	废水站周界	NH ₃ 、H ₂ S、臭气浓度、氯气、甲烷	1天	每季度1次

2、废水

（1）产排污环节及产生量

运营期的医疗废水主要来源于病房、治疗室、检验室、手术室等产生的医疗废水，门诊、厕所冲洗等环节产生的生活污水。根据工程分析，本项目运营期废水产生量为22.35m³/d。医疗污水水质特征是：①含有病原体一病菌、病毒和寄生虫卵等；②含有消毒剂、药剂、试剂等多种化学物质；③住院病房、各诊疗科室产生的医疗污水的成分则比较复杂，有些污水含有粪大肠菌群、化学物质等；④检验室废水含有较高的酸碱性。

（2）治理措施及排放情况

根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中第4.1.2条“县级及县级以上或20张床位及以下的综合医疗机构和其他医疗机构污水排放执行表2的规定。直接或间接排入地表水体和海域的污水执行排放标准，排入终端已建有正常运行城镇二级污水处理厂的下水道的污水，执行预处理标准。”

①由于医院废水中含有病菌等，因此需要单独进行收集和处理。但由于项目各层均有办公区、医疗区，无法严格将病人产生的废水、医疗废水和一般污水分开收集，建议项目将医院废水和生活污水合并统一收集，排至医院自建的废水处理站，处理后经管道排入宏源小区化粪池，最后排至西面绥定大道已有的市政污水管网。根据《医院污水处理技术指南》和《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)工艺选择原则，建议项目废水站推荐采用“格栅+调节池+水解酸化+生化处理+二沉池+消毒”工艺，采用成品次氯酸钠溶液消毒，设计处理能力应不小于25m³/d。废水处理设施拟安装在一层专用房间，全部选用成型的一体化设备。废水处理设施设置于一层，能够顺利收集项目区的废水（一层不设厕所、洗手池等），处理后可自流排至宏源小区化粪池（地下式）。

②各检验科室、实验室内废水进行单独的酸碱中和等预处理后再排入自建的污水处理设施处理。

运营
期环
境影
响和
保护
措施

③经处理后的废水达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表2的预处理标准，排至宏源小区的化粪池，再依托该化粪池排口排入附近市政污水管网，最终进入达州市第二城市生活污水处理厂。

评价要求，建设单位应严格按照设计的废水处理工艺和要求，委托有资质的单位对污水处理站进行建设，确保处理后的废水达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表2的预处理标准。

表39 废水污染源核算结果及相关参数一览表

工序 /生 产线	污染 源	污染物	污染物产生			治理措施		污染物排放				排放 时间 (d/a)	
			核算 方法	废水 产生量 (m³/a)	产生 浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	工艺	效率 /%	核算 方法	废水 排放量 (m³/a)	排放浓度 (mg/L)		排放 量 (t/a)
项目 区	医院 废水	COD	系数 法	8157.75	300	2.438	格栅+调节池 +水解酸化+ 生化处理+二 沉池+消毒	17	系数 法	8157.75	250	2.032	365
		BOD ₅			150	1.219		33			100	0.813	
		SS			120	0.975		50			60	0.488	
		氨氮			35	0.284		14			30	0.244	
		粪大肠 菌群			1.0×10 ⁶ 个/L	/		99.9			5000 个/L	/	

表40 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
					编号	名称	工艺	是否为可 行技术			
1	医疗 废水	COD、 BOD ₅ 、氨 氮、SS 等	市政 污水 管网	连续 排放	TW001	废水 处理 设施	格栅+调节池+水解 酸化+生化处理+二 沉池+消毒	是	DW001	符合	/

表41 废水间接排放口基本情况表

序 号	排放口 编号	排放口经纬度		废水 (万t/a)	排放规律	间歇 排放 时段	受纳污水处理厂信息		
		经度°	纬度°				名称	污染物种类	排放标准浓度 限值(mg/L)
1	DW001	107°30'33.708"	31°13'16.819"	0.8127	连续排 放，流量 不稳定且 无规律	/ 	达州市	COD	50
							第二城	BOD ₅	10
							市生活	SS	10
							污水处	氨氮	8
							理厂	粪大肠菌群	5000 个/L

(3) 达标排放分析

①污水处理工艺

本项目废水处理设施拟采用“格栅+调节池+水解酸化+生化处理+二沉池+消毒”。该工

运营 期环 境影 响和 保护 措施	艺技术成熟，运行稳定可靠，目前已在国内众多医院中得到应用。
	该废水处理设施工艺流程图如下：
	<pre> graph LR Lab[实验室废水] --> Pre[实验室预处理] Med[医疗废水] --> Collect[收集管网] Sew[生活污水] --> Collect Pre --> Collect Collect --> Grid[格栅] Grid -- 栅渣 --> Clean[委托专业公司定期清掏] Grid --> Reg[调节池] Reg --> Hydro[水解酸化池] Hydro -- 污泥 --> Clean Hydro --> Bio[生化处理池] Bio --> Sed[沉淀池] Sed -- 污泥回流 --> Bio Sed -- 剩余污泥 --> Clean Sed --> Dis[消毒池] Dis -- 次氯酸钠 --> Dis Dis --> Fes[小区化粪池] Fes --> City[市政污水管网] Clean -- 采用生石灰消杀后委托有资质单位处理 --> End[] </pre>
	图8：项目废水处理工艺流程图
	<1>医院污水分类收集后，全部排至医院自建的废水处理站，然后再提升进入格栅，过滤掉大粒径的固体，然后进入调节池，以起到调节水量、水质的作用，有利于后续处理设施稳定运行。 <2>调节池出水自流进入水解酸化池，在厌氧的条件下通过厌氧菌对废水中的有机物进行水解酸化处理、最后在甲烷菌的作用下转化为CH₄和CO₂；同时将大分子量的有机物分解转化成小分子，以便下一步的好氧处理。由于废水中有大量生活污水，因此在水解酸化池后需进行生化曝气处理，降低水中的BOD、COD等。 <3>经好氧生化处理后再进行沉淀池，去除水中悬浮物，最终废水进入消毒池。通过外部投加次氯酸钠消毒对处理后的废水进行消毒杀菌处理。该方法无毒，运行、管理无危险性，消毒后出水达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）预处理标准后排入附近市政污水管网。 根据本项目所设诊疗科室分析，项目运营期不涉及含汞废水、洗相室废液、低放射性废水及含油废水。项目实验室设置专门处理酸碱废液的中和池，将产生的酸碱废液先进行中和处理后，再排入污水处理站。 项目污水处理站运行时，会产生一定量的污泥。污泥定期清掏彻底消杀处理后，委托有资质单位处理。 ②处理效率及达标排放可行性分析 根据保守估计，类比同类规模、相同处理工艺的其他医院污水处理站，该废水处理设施的处理效率见下表。

表42 项目废水产生及排放情况

废水性质			COD _{Cr} (mg/L)	BOD ₅ (mg/L)	SS (mg/L)	NH ₃ -N (mg/L)	粪大肠菌 群(个/L)
医院废水 (8157.75m³/a)	处理前	产生浓度 (mg/L)	300	150	120	35	1000000
		产生量 (t/a)	2.438	1.219	0.975	0.284	/
	处理后	排放浓度 (mg/L)	250	100	60	30	5000
		排放量 (t/a)	2.032	0.813	0.488	0.244	/
		削减量 (t/a)	0.406	0.406	0.488	0.041	/
医院污水处理站处理效率 (%)			17	33	50	14	99.99
(GB18466-2005)表 2 预处理标准 (mg/L)			250	100	60	/	5000
达州市第二城市生活污水处理厂进水指标要求 (mg/L)			≤400	≤300	≤250	≤30	/
达州市第二城市生活污水处理厂排放标准 (GB18918-2002 一级 A 标准) (mg/L)			≤50	≤10	≤10	≤8	≤1000 个/L
经污水处理厂处理后最终外排环境量 (t/a)			0.406	0.081	0.081	0.065	/

由上表可知,本项目医疗废水经自有污水处理站处理后,出水水质能够达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中的预处理排放标准,能够实现达标排放。

③消毒工艺

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。根据《医院污水处理工程技术规范(HJ2029-2013)》,医院采用的消毒方法有氯气、次氯酸钠、二氧化氯、紫外、臭氧消毒工艺,均能满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)对医院污水消毒的需要。

医院常用的各种消毒方式对比如下表。

表43 医院常用消毒方式比较

类别	优点	缺点	消毒效果
氯 Cl ₂	具有持续消毒作用;工艺简单,技术成熟;操作简单,投量准确。	产生具有致癌、致畸作用的有机氯化物(THMs);处理水有氯或氯酚味;氯气腐蚀性强;运行管理有一定的危险性。	能有效杀菌,但杀灭病毒效果较差。
次氯酸钠 NaClO	无毒,运行、管理无危险性。	产生具有致癌、致畸作用的有机氯化物(THMs);使水的pH值升高。	与Cl ₂ 杀菌效果相同。
二氧化氯 ClO ₂	具有强烈的氧化作用,不产生有机氯化物(THMs);投放简单方便;不受pH影响。	ClO ₂ 运行、管理有一定的危险性;只能就地生产,就地使用;制取设备复杂;操作管理要求高。	较Cl ₂ 杀菌效果好。
臭氧 O ₃	有强氧化能力,接触时间短;不产生有机氯化物;不受pH影响;能增加水中溶解氧。	臭氧运行、管理有一定的危险性;操作复杂;制取臭氧的产率低;电能消耗大;基建投资较大;运行成本高。	杀菌和杀灭病毒的效果均很好。
紫外线	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。	电耗大;紫外灯管与石英套管需定期更换;对处理水的水质要求较高;无后续杀菌作用。	效果好,但对悬浮物浓度有要求。

运营 期环 境影 响和 保护 措施	通过对常用的氯消毒、次氯酸钠消毒、二氧化氯消毒、臭氧消毒和紫外线消毒法的优缺点进行归纳和比较，本项目选择次氯酸钠进行消毒。选用成品次氯酸钠溶液，直接投加使用，其特点为转化率高，结构合理，安全可靠性强，环境风险小，操作简单，并可根据需求实现自动化运行。 ④事故应急 根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)：“12.4.1、医院污水处理工程应设应急事故池，以贮存处理系统事故或其他突发事件时医院污水。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%。”本项目废水排放量 22.35m³/d，事故池容积应不小于 6.7m³。结合实际，项目水量较小，废水站前端设计有调节池，具有调节水量的功能，在设计时可将调节池容积适当增大，兼作事故应急池使用，以应对事故状态废水处理要求。同时，项目配套建设完善的排水系统、切换系统及污水提升装置，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，确保事故污水全部收集至污水处理系统。 (4) 依托污水处理设施的环境可行性 达州市第二城市生活污水处理厂位于达州高新区河市镇河东村，占地面积约 130 余亩，其中一期工程于 2015 年开工建设，2018 年建成投运，设计处理规模为 5 万 m³/d，二期工程于 2019 年 9 月开工，2020 年 12 月投入运行，设计处理规模为 5 万 m³/d，总处理规模为 10 万 m³/d，总投资 3.56 亿元。服务范围包括张家坝、三里坪、翠屏山、小河嘴、西南职业教育园、杨柳、长田新区及南城的生活污水，不涉及工业污水。采用改良型 A2/O+MBBR 工艺；配套建设截污干管 13.2km，出水水质达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)中的一级 A 标准。 本项目位于达川区绥定大道二段，为城市规划范围内，属于达州市第二城市生活污水处理厂的纳污范围。根据调查，项目西面“绥定大道”下污水管网已经建成，项目废水经自建废水站处理后，提升排入“宏源小区”设置的化粪池，再排入城市截污干管，该排口位于项目东面，地势较低，能够顺利接入城市污水管道。根据工程分析，项目废水经处理后的排水水质优于达州市第二城市生活污水处理厂进水水质，满足污水处理厂的设计进水水质要求。故项目废水可接入达州市第二城市生活污水处理厂处理。 目前，该污水处理厂已经投产运行，而本项目运营期的废水总排放量为 22.35m³/d，仅占达州市第二城市生活污水处理厂现状处理能力的 0.022%，属于可接受程度范围之内。 因此，评价认为本工程废水依托达州市第二城市生活污水处理厂处理是完全可行的。 综上分析，建设单位只要严格落实废水处理的各项措施，营运过程加强运行管理，能够确保项目废水稳定连续达标排放，废水治理措施经济合理、技术可行。 (5) 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》（HJ 1105--2020）文件，结合本项目污染物的特点，制定运营期监测计划见下表，建设单位应按照监测方案开展自行监测，记录和保存监测数据，依法开展信息公开。

表44 运营期废水监测计划

监测类别	监测点位	监测因子	监测频次
废水	废水处理站 排放口	pH值	12小时
		化学需氧量、悬浮物	每周1次
		粪大肠菌群数	每月1次
		五日生化需氧量、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物	每季度1次
	接触池出口	总余氯（采用含氯消毒剂消毒工艺的医疗机构排污单位，需按要求在接触池出口和污水总排口对总余氯进行监测）	12小时

3、噪声

（1）噪声源强

本项目不设置中央空调，运营期噪声主要产生于通风设备、废水站设备泵、分体式空调等设备运行产生的噪声。另外进出项目区域人员产生的社会生活噪声。

各噪声源的排放特征及处理措施见下表。

表45 主要噪声污染源源强核算结果及相关参数一览表 单位：dB（A）

工序/生产线	噪声源	声源类型	噪声源强		降噪措施		噪声排放值	持续时间/h
			核算方法	噪声值	工艺	降噪效果		
分体式空调	医院外墙	偶发	类比法	75	优选设备、减振消声、优化布局、建筑隔声、加强管理等	10	65	2400
废水处理站	水泵	间歇性		80		20	60	2190
	鼓风设备	间歇性		80		15	65	3700
院区	换气风机	连续性		70		15	55	6360
病人就诊	病人活动	连续性		60		/	60	4380

（2）治理措施

① 优选设备。尽量选择低噪声且符合国家噪声标准的设备。

② 减振消声。产噪设备安装减振垫；废水站风机等安装消声器、柔性接口等；废水站水泵等置于一体化设备内；设备加强维护保养，定期检查、维修，及时更换老化 and 性能降低的旧设备。

③ 优化布局。噪声较大的设备尽量远离住院病房设置，同时安装在专用的房间内，并加装减震垫，减小结构传声的影响。

④ 合理设置病房位置，病房尽量远离风井、设备间等噪声设备间。

⑤ 加强对来院病人的引导，减轻社会生活噪声影响。

(3) 噪声达标排放分析

本项目污水处理设备采用一体化设备，安装在专门的房间内，水泵安装在箱体内部；废水站鼓风设备加装减震垫及柔性进出口。因此，环评噪声预测选取空调、风机等的运行噪声作为噪声源。

按照“环评导则”推荐的噪声衰减预测模式，对项目边界点给出噪声贡献值，对附近敏感点处给出噪声预测值，经预测计算得到的结果见下表。

表46 噪声预测计算结果 单位：dB(A)

评价点名称	源强	降噪措施及综合降噪效果	降噪后声级	衰减距离	贡献值		标准值		达标情况	
					昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间
院区东界	60-80	墙体隔声、减振，10-30	45-65	5m	54.0	49.0	70	55	达标	达标
院区南界		墙体隔声、减振，10-30	(综合噪声68.0)	3m	58.4	53.5	70	55	达标	达标
院区西界		墙体隔声、减振，10-30		5m	54.0	49.0	70	55	达标	达标
院区北界		墙体隔声、减振，10-30		5m	54.0	49.0	70	55	达标	达标

注：项目西面绥定大道、南面万达路属于城市主干道，项目东面、南面位于万达路35m范围内；西面、北面位于绥定大道35m范围内，因此项目执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）4类区排放标准。

由上表预测结果可知，本项目在通过减振、消声、设置专用房间及建筑隔声等措施治理后，设备运行噪声在医院各边界处均能满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）的2类、4类区排放标准。

表47 项目运营期对周围敏感目标的影响预测值

序号	声环境保护目标名称	噪声背景值/dB(A)		噪声现状值/dB(A)		噪声标准/dB(A)		噪声贡献值/dB(A)		噪声预测值/dB(A)		较现状增量/dB(A)		达标情况
		昼	夜	昼	夜	昼	夜	昼	夜	昼	夜	昼	夜	
1	“宏源小区”D栋（0，0，26）	/	/	52.8	49.3	70	55	49.6	44.6	54.5	50.6	1.7	1.3	达标
2	“宏源小区”C栋（10，35，0）	/	/	53.6	49.0	70	55	41.6	36.6	53.9	49.2	0.3	0.2	达标
3	“宏源小区”E、F栋（45，-5，0）	/	/	65.3	54.7	70	55	41.6	36.6	65.3	54.8	0.0	0.1	达标
4	“宏源小区”G栋（40，35，0）	/	/	53.6	49.0	60	50	35.6	30.6	53.7	49.1	0.1	0.1	达标
5	西面临街商住楼（-500，55，0）	/	/	64.6	54.1	70	55	29.6	24.6	64.6	54.1	0.0	0.0	达标
6	南面临街商住楼（15，-60，0）	/	/	65.9	54.0	70	55	29.6	24.6	65.9	54.0	0.0	0.0	达标

说明：1、表中坐标以医院接待大厅进出大门中心（107.508217，31.202049，300）为坐标原点，正东向为X轴正方向，正北向为Y轴正方向。2、项目西面绥定大道、南面万达路属于城市主干道，表中序号1、2、3、5、6的敏感点部分位于绥定大道、万达路35m范围内，因此这些敏感点面向绥定大道、万达路一侧的执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）4a类标准，其他执行2类标准。

由上表预测结果可知，项目正常运营对周围住户的影响均较小，叠加背景值后，敏感点的噪声预测值均能满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的2类、4a类区域标准要

运营
期环
境影
响和
保护
措施

求。评价认为，项目建设不会改变区域声环境质量现状。营运期，建设单位应加强对噪声设备进行维护保养，杜绝噪声扰民。

（4）监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）文件，并结合本项目污染物的特点，制定营运期监测计划见下表。

表48 营运期噪声监测计划				
监测项目	监测点位	监测因子	监测频次	监测周期
噪声	场界四周	噪声	1天（每天昼间1次，夜间1次）	每季度1次

（5）外环境对本项目的噪声影响

本项目所选地址位于达川区绥定大道，根据环评现场踏勘，项目建设区周围是以居住小区、办公、商业、学校等为主的区域，项目区周围没有工厂及其他污染较大的废气排放源，项目区附近也没有大的工厂及其他较大的噪声污染源，建设条件较好。由于项目西面的绥定大道、南面的万达路均为城市主干道，车流量相对较大，对项目运行存在一定的噪声影响，尤其是早晚高峰期，交通噪声影响更为明显。

建议建设单位在平面布置时，应尽量避免将病房设置在靠近该方向的位置；装修时，应充分考虑周边噪声可能对医院造成的影响，建议对医院病房采取安装隔声窗等措施，降低噪声影响，为医院营造一个良好的就医环境。采取上述措施后，外环境对本项目的影响可以降至最低。

本项目为医院建设项目，故项目本身就属于环境敏感目标，因此在本项目周边不能规划和建设影响环境功能区达标的项目，不得规划和建设自身设有卫生防护距离或大气环境防护距离的项目，避免对本项目造成不利影响。

4、固体废物

（1）产生情况

本项目为医院，其产生的固体废物分为一般固废和危险废物。一般固废主要为一次性输液瓶（袋）、中药渣和医院医护及行政人员产生的生活垃圾。危险废物主要为各类医疗废物、污水处理站的污泥。

① 废水处理站的污泥

按照《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005），医院项目污水处理站的污泥属于危险废物，应按照危险废物处置。污泥量依据《医院污水处理技术指南》中沉淀污泥平均产生量 70g/人•d 计（干重），估算得出污泥的产生量约为 1.53t/a（含水率 97%）。

② 医疗废物及检验废液

本项目医疗废物来源于医院在诊治病患活动和检验室检验活动中，产生的具有直接或

运营 期环 境影 响和 保护 措施	者间接感染性废物、损伤性废物、药物性废物、化学性废物以及其他危害性的废物。根据《国家危险废物名录（2021年版）》，医院临床废物、医药废物、废药物和废药品、手术室废物、检验室的含废弃化学品、沾染化学品的报废实验工器具等均是医疗废物，均属于危险废物（废物类别 HW01）。项目医院产生的医疗废物分类见下表。			
	表49 医疗废物分类目录			
	类别	特征	常见组分或者废物名称	本项目废物种类
	感染性废物 （废物代码： 841-001-01）	携带病原微生物具有引发感染性疾病传播危险的医疗废物。	1.被患者血液、体液、排泄物等污染的除锐器以外的废物； 2.使用后废弃的一次性使用医疗器械，如注射器、输液器、透析器等； 3.病原微生物实验室废弃的病原体培养基、标本，菌种和毒种保存液及其容器；其他实验室及科室废弃的血液、血清、分泌物等标本和容器； 4.隔离传染病患者或者疑似传染病患者产生的废弃物。	1 中全部；2 中注射器、输液器等； 3 中全部；4 中无
	病理性废物 （废物代码： 841-003-01）	诊疗过程中产生的人体废弃物和医学实验动物尸体等	1.手术及其他医学服务过程中产生的废弃的人体组织、器官； 2.病理切片后废弃的人体组织、病理蜡块； 3.废弃的医学实验动物的组织和尸体； 4.16 周胎龄以下或重量不足 500 克的胚胎组织等； 5.确诊、疑似传染病或携带传染病病原体的产妇的胎盘。	不涉及 2、3、5
	损伤性废物 （废物代码： 841-002-01）	能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器	1.废弃的金属类锐器，如针头、缝合针、针灸针、探针、穿刺针、解剖刀、手术刀、手术锯、备皮刀、钢钉和导丝等； 2.废弃的玻璃类锐器，如盖玻片、载玻片、玻璃安瓿等； 3.废弃的其他材质类锐器。	全部
	药物性废物 （废物代码： 841-005-01）	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品。	1.废弃的一般性药物； 2.废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物； 3.废弃的疫苗及血液制品。	药物等到期前提前通知供应商更换，不涉及该类
	化学性废物 （废物代码： 841-004-01）	具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性的废弃化学物品	列入《国家危险废物名录》中的废弃危险化学品，如甲醛、二甲苯等；非特定行业来源的危险废物，如含汞血压计、含汞体温计，废弃的牙科汞合金材料及其残余物等。	全部
根据类比分析，医院病床每日产生医疗废物 0.2kg 计（其中包含日常治疗产生的垃圾），按日最大住院人数 60 人计，医疗废物产生量 12kg/d；门诊的医疗废物按 0.1kg/人计，按日均就诊 110 人计，医疗废物产生量 11kg/d。经估算，项目运营期医疗废物产生量约 8.395t/a；类比其他同类医院实际情况，本项目实验室废液产生量约 0.5t/a。 ③ 废紫外灯 项目治疗室、诊室、检验室等场所设置固定式紫外线灭菌灯消毒，紫外灯使用一段时间后会更换，产生废紫外灯，紫外灯使用寿命一般为 1000h，按平均每天使用 2h 计算，更换周期为 2 年/次。估算废紫外灯管产生量约为 0.02t/a，废紫外灯管属于危险废物，定期更				

运营 期环 境影 响和 保护 措施	换交由有资质单位处理。											
	表50 危险废物产生情况表											
	序号	名称	产生环节	危废类别	危废代码	产生量 (t/a)	性状	主要成分	有害成分	产废周期	危险特性	处置去向
	1	感染性废物	检验室、 化验室、 门诊室、 病房等	HW01	841-001-01	8.895	固态	含体液的棉球、纱布等	病菌	1天	In	达州佳境 医疗废物 处理有限 公司
	2	损伤性废物		HW01	841-002-01		固态	废针头、玻璃试管、器皿等	病菌	1天	In	通川区殡 仪馆
	3	病理性废物		HW01	841-003-01		固态	病理蜡块、废弃人体组织等	病菌	1天	In	
	4	化学性废物		HW01	841-004-01		固态	废试剂、消毒剂等	病菌、 酸碱等	1天	T/C/I/R	
	5	药物性废物		HW01	841-005-01		固态	过期药品等	药品等	/	In	
	6	污泥	废水处理站	HW01	841-001-01	1.53	固态	带菌污泥	病菌	3月	In	
	7	废紫外灯	治疗室、 诊室、检 验室等	HW29	900-023-29	0.02	固态	废含汞电光源	汞	2年	T	
④ 生活垃圾												
来源于本项目医护人员、行政人员日常生活产生的生活垃圾。医护人员、行政人员（116人）生活垃圾按 0.3kg/人·d 计，则项目生活垃圾产生量为 34.08kg/d（12.7t/a）。												
⑤ 中药渣												
项目中医科中药熬制会产生中药渣，根据现有医院的实际数据类比，搬迁后，中药渣约 50kg/d，约 18.25t/a。中药渣属于一般固废，收集后与生活垃圾一并交环卫收集处理。												
⑥ 一次性输液瓶（袋）												
主要来源于医院为病人治疗、休养过程中，一次性输液瓶（袋）产生量按 0.25kg/d·床计算，为 5.48t/a，不属于危险废物。通过集中收集后，委托专门的处置单位处理。												
项目固体废物产生情况见下表。												
表51 一般固体废物产生情况表												
序号	名称	产生环节	编号	产生量（t/a）	性状	主要成分	贮存方式	处置去向				
1	一次性输液瓶（袋）	病房	841-001-06	5.48	固态	/	专门的暂存间	委托专门的处置单位处理				
2	中药渣	中药熬制室	841-002-99	18.25	固态	中药渣	垃圾袋	环卫收集				
3	生活垃圾	非病区	/	12.7	固态	生活垃圾	垃圾袋	环卫收集				
(2) 处置措施												
① 输液后的废一次性输液瓶（袋）不属于危险废物。通过集中收集后，委托专门的处置单位回收处置。中药渣、生活垃圾采用垃圾桶分类收集，袋装后交由环卫部门清运处												

运营 期环 境影 响和 保护 措施	理。生活垃圾必须做到“日产日清”，减少其在项目区储存带来的二次污染。 ② 医疗废物属于危险废物，必须按照危险废物有关要求收集暂存和处理。项目1层设有医疗废物暂存间（20m²），定期（2~5天/次）交由有资质的单位处置。医疗废物暂存间主要收集医疗废物，采用专用的袋装后暂存在专门的桶内，由于转运周期较短，每种医疗废物分别设置1个废物收集桶，共设置储存桶6个，单个桶的占地面积0.6m²，项目设置20m²的暂存间足够容纳分类暂存各类危险废物。根据相关规定，对其中的感染性废物、损伤性废物均委托达州市医疗废物处置中心（达州佳境医疗废物处理有限公司）集中处置；对其中的病理性废物交由通川区殡仪馆处理；对即将过期的药物，提前通知供应商更换，因此不涉及药物性废物；对其中的化学性废物均委托有资质的单位处置，医疗废物须按照国家相关规定的要求，置于专用容器，与生活垃圾分开存放，不得露天存放，并设明显警示标识。 ③ 按照《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005），污水处理站的污泥属于危险废物。污泥应定期（1次/年）清掏，清掏出来的污泥采用石灰彻底消杀，达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表4的相关要求后，委托有资质的单位收集处理。 ④ 废紫外灯管属于危险废物，定期更换交由有资质单位处理。 ⑤ 医疗废物须按照国家相关规定的要求，置于专用容器，与生活垃圾分开存放，不得露天存放，并设明显警示标识。所有危险废物在收集、贮存、清运及处理过程中必须执行《危险废物转移管理办法》（部令第23号）中的有关规定，严格执行“危险废物转移联单制度”。 （3）环境管理要求 ①医疗废物的分类收集 根据《医疗卫生机构医疗废物管理办法》（中华人民共和国卫生部令第36号），医疗卫生机构应当根据《医疗废物分类目录》，对医疗废物实施分类管理。感染性废物、损伤性废物、病理性废物及化学性废物不能混合收集。根据《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》（环发〔2003〕188号），医疗废物收集设施应满足相应的规范要求。 ②医疗废物暂存间建设要求 危废暂存间地面和墙裙（不低于1.0m高）必须进行防渗处理且地面要有良好的排水性能，易于清洁和消毒。暂存间要有严密的密闭措施，达到防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防渗漏、防盗窃、防止雨水冲刷；预防儿童接触等要求。室内应分医疗废物存放处及工作人员防护用品、工具用具存放处，并设有分类存放的标识。应有供水龙头及水池，以供清洁和消毒用；应有良好的照明设备及通风条件，避免阳光直射；应设置消毒设备。暂存间门外应标有如“医疗废物暂存间”“禁止吸烟”“禁止进入”等标识。
----------------------------------	---

运营
期环
境影
响和
保护
措施

表52 项目危险废物储存信息表

贮存场所名称	危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	位置	占地面积	贮存方式	贮存能力	贮存周期
危废暂存间	医疗废物	HW01	841-001-01 841-002-01 841-003-01 841-004-01 841-005-01	一层北面设危废暂存间	20m²	袋装、收集箱	0.3t	7 天
	废水处理站污泥	HW01	841-001-01			不暂存	/	
	废紫外灯管	HW29	900-023-29			收集箱	0.1t	

③医疗废物贮存管理要求

为防止医疗废物在暂存时腐败散发恶臭，应将医疗废物暂存间设置空调系统保持室内恒定温度（低于 20℃），减少病菌滋生，同时配备紫外灯和消毒液喷洒设施，经常通风换气。在医疗废物交接时应有明确的转运、交接记录。然后根据医疗废物的类别，将医疗废物分置于符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》的包装物或者容器内，在盛装医疗废物前，应当对医疗废物包装物或者容器进行认真检查，确保无破损、渗漏和其他缺陷。

④应急处置措施

应急情况包括医疗废物处置过程中，对人员发生刺伤、擦伤等伤害以及在内部转运、集中贮存过程中因包装物损坏造成泄漏等情况。医疗废物管理计划中应对上述应急情况发生时相应的处理程序和措施进行规定。发生刺伤、擦伤时，受伤者待伤情处理后自行或者委托其他人上报专职人员，进行详细记录，并根据伤口危害程度确定是否实施跟踪监测。

5、地下水、土壤

本项目废水均经管网排放，正常情况下，本项目附近的浅层地下水、土壤不会受到污染。若废水或废液发生渗漏，污染物进入土壤表层，不会很快穿过包气带进入浅层地下水，对浅层地下水的污染很小。根据地下水环境保护措施和对策，按照“源头控制、分区防控、污染监控、应急响应”的原则，评价建议采取的相应措施：

①源头控制措施

项目应根据国家现行相关规范加强环境管理，采取防止和降低污染物跑、冒、滴、漏的措施。正常运营过程中应加强控制及处理废水收集、处理过程中污染物跑、冒、滴、漏，同时应加强对防渗工程的检查，若发现防渗密封材料老化或损坏，应及时维修更换。

医院应设置专门的环境管理人员，建立环保管理制度，从源头削减污染物排放量，降低风险事故发生概率。院内污水管网做好防渗工作，减少跑冒滴漏现象的产生。项目重新铺设的废水管道均在地面建设，污水处理站所有设备全部为一体化的成型箱体，不涉及土

运营 期环 境影 响和 保护 措施	建，不涉及地表开挖，不会破坏原有的硬化层。 ②分区防渗措施 为了最大限度降低生产过程中有毒有害物料的跑冒滴漏，防止土壤、地下水污染，根据《环境影响评价技术导则—地下环境》（HJ610-2016），项目分区防渗一般情况下，以水平防渗为主，防控措施应满足以下要求： 重点防渗区：医疗废物暂存间。采取现浇防渗混凝土面层、2mm 厚防渗涂料面层（高密度聚乙烯膜），等效黏土防渗层 $Mb \geq 6.0m$，防渗系数 $K \leq 1 \times 10^{-10} cm/s$。 一般防渗区：废水处理一体化设备间、医院其他科室、病房、门诊等。采取现浇防渗混凝土面层，等效黏土防渗层 $Mb \geq 1.5m$，防渗系数 $K \leq 1 \times 10^{-7} cm/s$。 如遇上述情况废水处理设施故障、收集管网渗漏等事故状态，立即启用备用的应急消毒剂，采用人工添加消毒剂的方式对污水进行消毒处理，做到达标排放。 评价认为，只要建设单位严格落实各项措施，项目不会对周围地下水、土壤环境造成不利影响。 6、环境风险分析 （1）危险物质 按照危险化学品鉴别方法，医院危险化学品品种非常多，医院危险化学品除消毒治疗用的乙醇外，医学检验使用的化学试剂主要为消毒剂等。医院治疗使用的各类药品、治疗药品、检验室试剂等均含有大量化学品。 本项目使用消毒剂种类主要有 84 消毒液、碘伏消毒液、含氯消毒剂、泡腾片等，另外还有污水处理用的消毒剂（次氯酸钠），基本上均为含氯消毒剂，其有效氯含量较低，不构成重大危险源。 （2）风险源分布及影响途径 本项目为医院项目，运营期涉及的主要环境风险物质为各类危险化学品。根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018），风险识别主要包括物质危险性识别、生产系统危险性识别和危险物质向环境转移的途径识别。 ①物质危险性识别 根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录 B，本项目涉及附录表格中的危险物质主要是甲醇、乙醇、过氧乙酸等。 ②生产系统危险性识别 <1>污水处理设施事故产生的环境风险 本项目污水主要为医疗废水，可能含细菌、病毒等致病菌，如果污水排水管出现泄漏、污水处理设施等不能正常运转：即项目污水仅经过预处理或污水设备的消毒池出现故障，项目废水不能达标排放，将会对下游污水处理厂及接纳水体州河水质造成威胁，并对项目
----------------------------------	---

运营 期环 境影 响和 保护 措施	周围的地下水产生污染。 <2>医疗废物贮存和转运过程中产生的环境风险 由于医疗废物含有细菌、病毒等致病菌，其环境风险主要来源于医疗废物的收集暂存和转运过程产生的环境风险。 <3>化学品运输、储存、装卸、使用过程中产生的环境风险 主要为项目所用的化学品运输、储存、装卸、使用过程中产生的环境风险。 ③危险物质向环境转移途径识别 本项目危险物质主要是各类危险化学品，其向环境转移的途径主要是发生泄漏，接触人体或水环境和土壤等。 （3）环境风险防范措施 ①污水处理设施风险防范的对策和措施 <1>为了保证废水站正常运行，防止环境风险的发生，需要对污水处理站提供双路电源，并备有应急的消毒剂，避免污水处理设备事故时污水不经过处理就排放情况的发生。 <2>设计时尽量增大调节池的容量，可兼作事故池，在废水处理设施故障、管道维护等事故状态下储存更多的废水，待废水处理设备正常运行后再继续处理。 <3>运行过程中加强管理，定期对污水处理系统进行检查，及时维修或更换老化的设备及部件，消除隐患，防止事故发生。 <4>一旦发生故障，立即对出现故障的污水处理系统进行维修，若消毒设备出现故障，立即启用备用的应急消毒剂，采用人工添加消毒剂的方式对污水进行消毒处理，做到达标排放。 ②医疗废物收集、贮存、运输、处理 <1>应当使用防渗漏、防抛洒的专用运送工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线和要求转运和处理医疗废物。运送工具使用后应当在指定的地点及时消毒和清洁。 <2>项目医疗废物中的各类医疗废物分类收集、暂存，贴上醒目标签，不得与其它废物混合收集储存；污水处理站污泥消毒后，用专用容器盛装，消毒后及时外运处置。发生危险废物与生活垃圾混合的现象，应将所有被污染的生活垃圾当作危险废物处理。 <3>按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定，医疗废物在运送过程中发生翻车、抛洒现象，当事人应立即对洒落的危险废物迅速进行收集、清理，对被污染的现场地面进行消毒和清洁处理。对于污泥，因污泥含水率高，还需采用吸附材料吸收处理；同时，应立即请求相关部门在受污染地区设立隔离区，禁止其他车辆和行人穿过，避免污染物扩散和对行人造成伤害。同时立即向当地卫生局、生态环境局报
----------------------------------	--

告。处置工作结束后，建设单位应当将处理结果向当地卫生局、生态环境局报告。

③化学试剂、药品控制措施

<1>对于医院使用的化学试剂、药品的购买、储存、保管、使用等需按照相关规定管理。试剂属于危险化学品的必须储存在专用房间或者专用储存室内，其储存方式、方法与储存数量必须符合国家标准，并由专人管理，化学试剂、药品出入库，必须进行核查登记，并定期检查库存。化学试剂、药品的储存室应设置明显标志。

<2>对于麻醉药品，则根据《麻醉药品管理办法》中要求购买、储存、使用，其检查监督由卫生部门管理。要求一般药品和有毒、麻醉药品分开储存，专人负责药品收发、验库、使用登记、报废等工作，医院建立药品和药剂的管理办法，只要严格按照管理办法执行，其危险化学品不会对周围环境和人群健康造成损害。不会对医疗环境产生重大影响。

④管理措施

加强危险废物、废水处理站、高噪声设备、化学药品等的维护、保养管理，使其处于良好地运行状态。根据项目的实际情况及特点，编制突发环境事件应急预案，并报当地生态环境主管部门备案。

评价认为，通过上述措施，可将本项目的环境风险降到最低限度，属于可接受范围。

7、本项目对外部环境的要求

本项目为综合医院建设项目，故项目本身就属于环境敏感目标，因此在本项目周边不能规划和建设影响环境功能区达标的项目，不得规划和建设自身设有卫生防护距离或大气环境防护距离的项目，不得规划建设化学、生物、噪声、振动等污染源、干扰源及易燃易爆场所，避免对本项目造成不利影响。

8、环保投资一览表

表53 环保投资估算一览表 单位：万元

项目	环保设施（措施）内容	投资/万元	备注
废气治理	施工废气：尽量选择污染较小的绿色标志材料，少选用油漆类材料；装修完工后加强通风换气；运输车辆覆盖密闭运输；场内的尘土及时清扫	2	/
	医疗废气：对病房、实验室、手术室等采取机械通风措施，引至室外排放，对周围环境影响很小；定期对房间消	4	/
	废水站恶臭：污水处理设施选用成型的一体化设备，并安装在一层专用的处理间，设置排风机引出至地面非人群密集处（绿化带等）排放；设备均为封闭运行；定期对处理间及处理设备四周喷洒生物除臭剂等	2	/
	中药熬制废气：熬药间设置引风机引出至地面非人群密集处（绿化带等）排放	1	/
	危险废物暂存间废气：危废间内设置医疗废物专用容器及防漏胶袋密封收集，医疗废物低温储存，减少病菌滋生，同时配备紫外消毒灯和植物消毒液喷洒设施，加强通风换气	1	/

运营 期环 境影 响和 保护 措施	废水 治理	施工废水：设备清洗废水设置收集桶收集，静置沉淀后全部回用	0.2	/
		检验室酸碱废水：设专用容器收集中和至中性后，排入自建的废水处理站处理	0.5	/
		医疗废水：在一层建设污水处理站1座，处理规模为25m ³ /d，采用一体化的设备，工艺采用“格栅+调节池+水解酸化+生化处理+二沉池+消毒”工艺，采用次氯酸钠溶液消毒方式；废水处理站处理后排至宏源小区化粪池，依托宏源小区化粪池排口排至附近的市政污水管网	20	/
	噪声 治理	施工噪声：选用先进的、噪声低的环保型设备；合理安排工期；文明施工，合理布局施工场地；运输车辆禁止鸣笛	/	工程 投资
		产噪设备安装减振垫；风机设置专用房间并安装消声器、柔性接口等；废水站水泵等安装于一体化设备内部；设备定期检查、维修；噪声较大的设备装在室内，尽量远离周围居民楼；加强对来院病人的引导等	1	/
	固废 处置	施工期固废：尽量回收可以回收利用的（如废钢铁、包装材料等）建筑垃圾；不能回收利用的及时运出施工现场	/	工程 投资
		危险废物：与生活垃圾分开收集，在1层设置危险废物暂存间1间（20m ² ），医疗废物暂存间采取“六防”措施，并设警示标志，每天产生的医疗废物及时转运至医疗废物暂存间，医疗废物暂存间内分别设置各类危废的专用储存容器，定期委托有资质的单位处置	1.8	/
		检验废液：检验室设置专用储存容器暂存，定期转运至医疗废物暂存间储存，最后交由有资质的单位处理	0.2	
		各科室、办公室、病房等分别设生活垃圾收集桶，收集医务人员、门诊产生的一般生活垃圾，与医疗废物分开收集，收集后交由环卫部门清运处理；中药渣设垃圾袋收集后，与生活垃圾一起交环卫部门清运处理；一次性输液瓶（袋）属于一般固体废物，收集后委托专门的处置单位处理	0.5	/
		污水设施的污泥：属于危险废物，定期清掏消杀后委托有资质的单位处理，纳入危废管理	/	运行 费用
	环境 管理	设置环保专员，负责落实各项环境治理措施，并配合环境监管部门的监督检查；制作环境、生态保护宣传牌；按要求进行环境监测，记录和保存监测数据，依法开展信息公开	/	运行 费用
	合计		34.2	28.5%
	9、排污口设置要求			
	依照《排污许可管理条例》（国务院令 第736号），“实行排污许可管理的企事业单位和其他生产经营者（以下称排污单位），应当依照本条例规定申请取得排污许可证；未取得排污许可证的，不得排放污染物。” 评价要求建设单位应按照《排污许可管理条例》（国务院令 第736号）、《排污许可管理办法（试行）》（部令 第48号）、《排污许可证申请与核发技术规范 总则》（HJ942—2018），在项目正式投运前及时向当地生态环境主管部门申请排污许可手续。			

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	施工现场	装修废气	尽量选择污染较小的绿色标志材料,少选用油漆类材料;装修完工后加强通风换气;运输车辆覆盖密闭运输;场内的尘土及时清扫	《四川省施工场地扬尘排放标准》(DB512682-2020)
	病房、治疗室、手术室等	药水异味	对病房、检验室等采取机械通风,引至室外排放,对周围环境影响很小;定期对房间消毒	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)
	中药熬制间	异味	熬药间设置引风机引出至地面非人群密集处(绿化带等)排放	
	MF0002/污水处理站	恶臭	污水处理设施采用一体化设备,置于一层封闭的处理间内,废气由风机引出至地面非人群密集处(绿化带等)排放;设备均为封闭运行;定期对处理设施及地面四周喷洒生物除臭剂等	
	危险废物暂存间	恶臭	危险废物暂存间内设置专用容器及防漏胶袋密封收集各类废物,医疗废物低温储存,减少病菌滋生,同时配备紫外消毒灯和植物消毒液喷洒设施,加强通风换气	
地表水环境	施工废水	SS、石油类	设备清洗废水设置收集桶收集,静置沉淀后全部回用	不外排
	施工期生活污水	CODcr、SS、BOD ₅ 、NH ₃ -N、粪大肠菌群	依托宏源小区已有化粪池收集后排至市政管网	不外排
	DW001/医疗废水、生活污水	CODcr、SS、BOD ₅ 、NH ₃ -N、粪大肠菌群	建设污水处理站1座,采用“化粪池+格栅+调节池+混凝沉淀+生化处理+二沉池+消毒”工艺,消毒采用次氯酸钠消毒液,设计处理能力不小于25m ³ /d;检验室废水在检验室预处理后再排入废水处理站;生活污水与医疗废水一起收集处理;处理后排至宏源小区已建的化粪池,依托宏源小区化粪池排口排至附近的市政污水管网	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)
声环境	施工现场	设备噪声	选用先进的、噪声低的环保型设备;合理安排工期;文明施工,合理布局施工场地;运输车辆进入施工现场应减速行驶、并禁止鸣笛	《建筑施工场界环境噪声排放限值》(GB12523-2011)
	营运期	设备噪声	产噪设备安装减振垫;风机设置专用房间并安装消声器、柔性接口等;废水站水泵等安装于一体化设备内部;设备定期检查、维修;噪声较大的设备装在室内,尽量远离周围居民楼;加强对来院病人的引导等	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)
电磁辐射	/	/	/	/

固体废物	1、施工期 尽量回收可以回收利用的（如废钢铁、包装材料等）建筑垃圾；不能回收利用的及时运出施工现场。 2、营运期 ①医疗废物属于危险废物，必须按照危险废物有关要求收集暂存和处理。项目1层设有医疗废物暂存间（20m²）分类暂存，定期交由有资质的单位处置。根据相关规定，对其中的感染性废物、损伤性废物均委托达州市医疗废物处置中心（达州佳境医疗废物处理有限公司）集中处置；对其中的病理性废物交由通川区殡仪馆处理；对即将过期的药物，提前通知供应商更换，因此不涉及药物性废物；对其中的化学性废物均委托有资质的单位处置，医疗废物须按照国家相关规定的要求，置于专用容器，与生活垃圾分开存放，不得露天存放，并设明显警示标识。 ②污水处理站的污泥定期（1次/年）清掏，经石灰彻底消杀处理后，委托有资质的单位处理。 ③废紫外灯管属于危险废物，定期更换交由有资质单位处理。 ④输液后的废一次性输液瓶（袋）不属于危险废物。通过集中收集后，委托专门的处置单位回收处置。生活垃圾采用垃圾桶分类收集，袋装后交由环卫部门清运处理。生活垃圾必须做到“日产日清”，减少其在项目区储存带来的二次污染。 ⑤所有危险废物在收集、贮存、清运及处理过程中必须执行《危险废物转移管理办法》（部令 第23号）中的有关规定，严格执行“危险废物转移联单制度”。
土壤及地下水污染防治措施	院内污水管网做好防渗工作，减少跑冒滴漏现象的产生。项目医疗用房及各项辅助设施用地地面均采取铺设10~15cm的水泥进行硬化，对危险废物暂存间、污水处理站进行防渗处理。
生态保护措施	/
环境风险防范措施	（1）各类药品、试剂等的购买、储存、保管、使用严格执行药品、化学品的相关管理规定。定期检查污水管网，避免发生泄漏。管道敷设沿途采取防渗处理。 （2）医院垃圾分类收集，分类处理。医疗废物收集、贮存、转运使用专用工具，运送工具使用后应当及时消毒和清洁。运送过程加强管理，减少事故发生。 （3）污水处理站配备双路电源，加强管理，准备应急的消毒剂，避免污水处理设备事故时污水不经过处理就排放情况的发生。
其他环境管理要求	无

六、结论

达川区三里坪街道社区卫生服务中心整体迁建项目属于国家大力发展的医疗卫生事业，符合国家产业政策，社会效益明显，周围无明显的环境制约因素，项目平面布置合理可行。本项目拟采取的各项污染防治措施经济技术可行、措施有效。建设单位只要严格落实本报告提出的环保措施，严格执行环保“三同时”制度，能够最大限度地减轻项目建设对周围环境造成的影响，项目的环境影响为可接受程度，环境风险可控，污染物排放符合总量控制要求。

因此，从环保角度论证，本项目在所选地址建设是可行的。

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	NH ₃	0.00072t/a			0.00063t/a	0.00072t/a	0.00063t/a	-0.00009t/a
	H ₂ S	0.000028t/a			0.0000224t/a	0.000028t/a	0.0000224t/a	-0.0000056t/a
废水	化学需氧量	0.539t/a			2.032t/a	0.539t/a	2.032t/a	+2.032t/a
	氨氮	0.177t/a			0.244t/a	0.177t/a	0.244t/a	+0.244t/a
一般工业 固体废物	一次性输液瓶（袋）	5.4t/a			5.48t/a	5.4t/a	5.48t/a	+0.08t/a
	中药渣	14.6t/a			18.25t/a	14.6t/a	18.25t/a	+3.65t/a
危险废物	医疗废物	8.14t/a			8.895t/a	8.14t/a	8.895t/a	+0.755t/a
	污泥	2.0t/a			1.53t/a	2.0t/a	1.53t/a	-0.47t/a
	废紫外灯管	0.02t/a			0.02t/a	0.02t/a	0.02t/a	0

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①