

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称： 新乡骨科医院

建设单位（盖章）： 新乡黄塔骨伤医院

编制日期： 二〇二三年九月

中华人民共和国生态环境部制

编制单位和编制人员情况表

项目编号	x5tx16		
建设项目名称	新乡骨科医院建设项目		
建设项目类别	49--108医院; 专科疾病防治院(所、站); 妇幼保健院(所、站); 急救中心(站)服务; 采供血机构服务; 基层医疗卫生服务		
环境影响评价文件类型	报告表		
一、建设单位情况			
单位名称(盖章)	新乡黄塔骨伤医院		
统一社会信用代码	52410700MJY554725Y		
法定代表人(签章)	明新会		
主要负责人(签字)	明新会		
直接负责的主管人员(签字)	明新会		
二、编制单位情况			
单位名称(盖章)	河南青盟环保科技有限公司		
统一社会信用代码	91410102MA3XAX6T27		
三、编制人员情况			
1. 编制主持人			
姓名	职业资格证书管理号	信用编号	签字
丁秀梅	20201103541000000006	BH015537	丁秀梅
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
丁秀梅	审核、审定	BH015537	丁秀梅
高玉坤	建设项目基本情况, 建设项目工程分析, 区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准, 主要环境影响和保护措施, 环境保护措施监督检查清单, 结论	BH045025	高玉坤

建设项目环境影响报告书（表） 编制情况承诺书

本单位 河南青盟环保科技有限公司（统一社会信用代码 91410102MA3XAX6T27）郑重承诺：本单位符合《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》第九条第一款规定，无该条第三款所列情形，不属于（属于/不属于）该条第二款所列单位；本次在环境影响评价信用平台提交的由本单位主持编制的 新乡骨科医院建设项目 项目环境影响报告书（表）基本情况信息真实准确、完整有效，不涉及国家秘密；该项目环境影响报告书（表）的编制主持人为 丁秀梅（环境影响评价工程师职业资格证书管理号 20201103541000000006，信用编号 BH015537），主要编制人员包括 丁秀梅（信用编号 BH015537）、高玉坤（信用编号 BH045025）（依次全部列出）等 2 人，上述人员均为本单位全职人员；本单位和上述编制人员未被列入《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》规定的限期整改名单、环境影响评价失信“黑名单”。

承诺单位(公章):

2023年6月26日





营业执照

(副本) 1-1

扫描二维码登录
“国家企业信用
信息公示系统”
了解更多登记、
备案、许可、监
管信息。



统一社会信用代码
91410102MA3XAX6T27

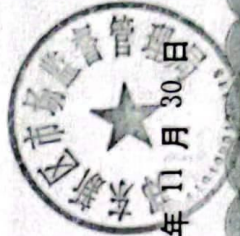
名称 河南青盟环保科技有限公司 注册资本 伍佰万圆整
类型 有限责任公司(自然人投资或控股) 成立日期 2016年06月17日
法定代表人 高玉坤 营业期限 2016年06月17日至2066年06月16日

经营范围 环保设备的技术开发、技术咨询、技术转让；环保工程，环境影响评价咨询（凭有效资质证书经营）；销售：环保设备、金属制品、仪器仪表、机械设备及配件、其他化工产品（危险化学品除外）；从事以上货物和技术的进出口业务。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）

住所

河南省郑州市郑东新区白沙镇
郑开大道与永顺路交叉口中原
保险大厦B座4层北户

登记机关



2021年11月30日



环境影响评价工程师

Environmental Impact Assessment Engineer



本证书由中华人民共和国人力资源和社会保障部、生态环境部统一组织颁发，表明持证人通过国家统一组织的职业水平考试，具有环境影响评价工程师的职业能力。

姓名：丁秀梅

证件号码：412726198402277982

性别：女

出生年月：1984年02月

批准日期：2020年11月15日

管理号：20201103541000000006





河南省社会保险个人权益记录单
(2023)

单位：元

证件类型	居民身份证	证件号码	410526198707177672			
社会保障号码	410526198707177672	姓名	高玉坤	性别	男	
联系地址	河南省安阳市滑县牛屯镇高营村			邮政编码		
单位名称	河南青盟环保科技有限公司			参加工作时间	2021-03-03	
账户情况						
险种	截止上年末 累计存储额	本年账户 记入本金	本年账户 记入利息	账户月数	本年账户支 出额账利息	累计储存额
基本养老保险	5995.70	2236.32	0.00	30	2236.32	8232.02
参保缴费情况						
月份	基本养老保险		失业保险		工伤保险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态
	2021-03-03	参保缴费	2021-03-03	参保缴费	2021-03-09	参保缴费
	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况	缴费基数	缴费情况
01	3409	●	3409	●	3409	-
02	3409	●	3409	●	3409	-
03	3409	●	3409	●	3409	-
04	3409	●	3409	●	3409	-
05	3409	●	3409	●	3409	-
06	3409	●	3409	●	3409	-
07	3750	●	3750	●	3750	-
08	3750	●	3750	●	3750	-
09		-		-		-
10		-		-		-
11		-		-		-
12		-		-		-

说明：

1、本权益单仅供参保人员核对信息。

2、扫描二维码验证表单真伪。

3、●表示已经实缴，△表示欠费，○表示外地转入，-表示未制定计划。

4、若参保对象存在在多个单位参保时，以参加养老保险所在单位为准。

5、工伤保险个人不缴费，如果缴费基数显示正常，-表示正常参保。

数据统计截止至：2023.08.10 15:34:45

打印时间：2023-08-10



一、建设项目基本情况

建设项目名称	新乡骨科医院		
项目代码	2205-410704-04-01-796110		
建设单位联系人	明新会 410526196507068675	联系方式	15936840007
建设地点	新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角		
地理坐标	113 度 55 分 57.221 秒，35 度 23 分 32.996 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 中的“其他（住院床位 20 张以下的除外）”
建设性质	<input checked="" 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 checked="" 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）	新乡市凤泉区发展和改革委员会	项目审批（核准/备案）文号（选填）	2205-410704-04-01-796110
总投资（万元）	75000	环保投资（万元）	73.6
环保投资占比（%）	0.10	施工工期	12 个月
是否开工建设	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	用地（用海）面积（m ² ）	33828.18
专项评价设置情况	无		
规划情况	无		
规划环境影响评价情况	无		
规划及规划环境影响评价符合性分析	无		

其他符合性分析	1、与《产业结构调整指导目录》（2019 年本）的相符性分析			
	经查阅《产业结构调整指导目录（2019 年本）》，本项目设备、产品及规模等均不在《产业结构调整指导目录（2019 年本）》限制类及淘汰类之列，属于允许建设的项目；本项目已在新乡市凤泉区发展和改革委员会备案，项目代码为 2205-410704-04-01-796110（见附件 2），本项目符合国家现行产业政策。			
	2、备案相符性分析			
	项目建设与备案相符性分析见表1-1。			
	表 1-1 本项目建设与备案相符性分析一览表			
	内容	备案情况	项目拟建设内容	相符性
	项目名称	新乡骨科医院	新乡骨科医院	相符
	建设单位	新乡黄塔骨伤医院	新乡黄塔骨伤医院	相符
	建设地点	新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角	新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角	相符
	建设性质	新建	新建	相符
	建设规模及内容	新建医院项目为三级甲等专科医院，占地面积 50 余亩，建筑面积 7 万 m ² ，设置床位 440 张，卫生技术人员 965 人。项目建设严格按照国家三级医院建设要求，开设科室、信息化管理、设备配置按照三级甲等专科医院标准配置	新建医院项目为三级甲等专科医院，占地面积 33828.18m ² （折 50.74 亩），建筑面积 7 万 m ² （含地上 42336.26m ² 、地下 27663.74m ² ），设置床位 440 张，总定员 965 人。项目建设严格按照国家三级医院建设要求，开设科室、信息化管理、设备配置按照三级甲等专科医院标准配置	相符
	总投资	75000 万元	75000 万元	相符
由上表可知，本项目项目名称、建设单位、建设地点、建设				

	<p>性质、建设规模等，均与备案相符，符合国家相关产业政策。</p> <p>3、“三线一单”符合性分析</p> <p>（1）与生态红线相符性分析</p> <p>本项目位于新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角，对照《新乡市“三线一单”生态环境准入清单（试行）》（新乡市生态环境局 2021.10），本项目所在区域属于重点管控单元 1（见附图五），本项目选址范围不涉及生态保护红线。</p> <p>因此，本项目的实施与生态保护红线不冲突。</p> <p>（2）环境质量底线</p> <p>大气：根据新乡市生态环境局发布的《新乡市2021年环境质量年报》，其中PM₁₀、PM_{2.5}和O₃均不能够满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及其修改单二级标准要求。根据《环境影响评价技术导则大气环境》(HJ2.2-2018)，本项目所在区域属于未达标区。目前新乡市正在推进实施河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省2023年蓝天保卫战实施方案》的通知（豫环委办〔2023〕4号）等，将进一步改善新乡市大气环境质量。</p> <p>地表水：本项目区域地表水体为共产主义渠，位于项目东南1625m。根据新乡市生态环境局发布的《新乡市 2021 年环境质量年报》，卫辉下马营断面高锰酸盐、NH₃-N、TP 均达标。项目运营期废水经院区内自建污水处理站处理达标后排入市政污水管网，经市政污水管网前期进入小尚庄污水处理厂处理，新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，进入凤泉区污水处理厂处理，对周边环境的影响不大。</p> <p>声环境：根据河南鼎晟检测技术有限公司于 2023 年 06 月 18~19 日，对项目四周边界及 50m 范围内的声环境敏感点声环境质量现状进行的监测，医院四周及敏感点处的声环境质量状况良</p>
--	---

好，昼、夜噪声值均可满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)1类标准的要求（昼间 55dB(A)、夜间 45dB(A)），项目区域内声环境质量现状较好。

项目位于新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角，周边主要为城市道路、居民小区、学校等，项目运行过程产生的废气、废水、噪声经采取相应措施后，均可实现达标，不会对周边地下水及土壤环境、生态环境等造成影响。

（3）资源利用上线

本项目建成后用水量为 60575.4m³/a，由区域市政供水管网供应，能够满足项目需求；项目用电量为 30 万 kW·h/a，由区域市政电网供应，能够满足项目需求；项目用地性质为医疗卫生用地，不占用基本农田等用地。

（4）环境准入清单

本项目位于新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角，对照《新乡市“三线一单”生态环境准入清单（试行）》（新乡市生态环境局 2021.10），本项目所在区域属于重点管控单元 1。项目与新乡市“三线一单”生态环境准入清单（试行）相符性见表 1-2。

表 1-2 与新乡市“三线一单”生态环境准入清单（试行）相符性一览表

环境管控单元编码	环境管控单元名称	管控单元分类	行政区域	管控要求	本项目
ZH41070420001	凤泉区城镇重点单元	重点管控单元 1	凤泉区	空间布局约束 1、在居民住宅区等人口密集区域和医院、学校、幼儿园、养老院等其他需要特殊保护的区域及其周边，不得新建、改建和扩建石化、焦化、制药、油漆、塑料、橡胶、造纸、饲料等易产生恶臭气体的生产项目或者从事其他产生恶臭气体的生产经营活动。已建成的，应当逐步搬迁或者升级改造。 2、禁止新建、改建及扩建高排放、	本项目属于新建的骨科医院，不属于禁止建设的行业及项目

					<p>高污染项目，包括钢铁、有色、水泥、平板玻璃、建筑陶瓷等行业及其他排放重金属、持久性有机污染物的工业项目等。</p> <p>3、禁止新建、扩建、改建燃用高污染燃料的项目（集中供热、热电联产设施除外）。</p> <p>4、对列入疑似污染地块名单的地块，未经土壤污染状况调查确定为未污染地块的，不得进入用地程序，自然资源部门不得核发建设工程规划许可证。</p> <p>5、禁止新、改、扩建“两高”项目。</p>	
					<p>污 染 物 排 放 管 控</p> <p>二氧化硫、氮氧化物、颗粒物、VOCs全面执行大气污染物特别排放限值。</p>	<p>本项目属于新建的骨科医院，不产生二氧化硫、氮氧化物、颗粒物、VOCs等</p>
					<p>环 境 风 险 防 控</p> <p>1、有色金属冶炼、铅酸蓄电池、石油加工、化工、电镀、制革和危险化学品生产、储存、使用等企业在拆除生产设施设备、污染治理设施时，要事先制定残留污染物清理和安全处置方案。</p> <p>2、高关注地块划分污染风险等级，纳入优先管控名录。</p>	<p>本项目属于骨科医院建设，不含管控要求中的生产设施设备</p>
					<p>资 源 利 用 效 率 要</p> <p>加快污水处理厂及中水回用系统建设。</p>	<p>本项目不涉及锅炉，供水、供电由市政管网统一供给</p>
	ZH41070420003	凤泉区大气布局敏感区	重点管控单元3	凤泉区空间布局约束	<p>1、禁止新建、扩建、改建燃用高污染燃料的项目（集中供热、热电联产设施除外），并按照凤泉区生态城市建设总体规划要求，整合各类资源，发挥工业用地最大效能。2、禁止新建、改建及扩建高排放、高污染项目，包括钢铁、有色、水泥、平板玻璃、建筑陶瓷等行业及其他排放重金属、持久性有机污染物的工业项目等。</p> <p>3、禁止新、改、扩建“两高”项目。</p>	<p>本项目属于新建的骨科医院，不属于禁止建设的行业及项目</p>

				污 染 物 排 放 管 控	1、二氧化硫、氮氧化物、颗粒物、VOCs 全面执行大气污染物特别排放限值。 2、禁止填埋场渗滤液直排或超标排放。	本项目属于新建的骨科医院，不产生二氧化硫、氮氧化物、颗粒物、VOCs 等
				环 境 风 险 防 控	1、对涉重行业企业加强管理，建立土壤和地下水污染隐患排查治理制度、风险防控体系和长效监管机制。 2、有色金属冶炼、铅酸蓄电池、石油加工、化工、电镀、制革和危险化学品生产、储存、使用等企业在拆除生产设施设备、污染治理设施时，要事先制定残留污染物清理和安全处置方案。 3、高关注地块划分污染风险等级，纳入优先管控名录。	本项目进行分区防渗并加强管理，不会对地下水造成污染
				资 源 利 用 效 率 要 求	进一步优化能源结构，加快园区配套管网建设。不得新改扩建分散燃煤设施。	本项目为新建骨科医院，不在园区，不涉及锅炉，供水、供电由市政管网统一供给

综上，本项目符合“三线一单”的管理要求。

4、与河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省 2023 年蓝天保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕4 号）、《河南省 2023 年碧水保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕5 号）、《河南省 2023 年净土保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕6 号）的通知的相符性分析

本项目与河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省 2023 年蓝天保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕4 号）、《河南省 2023 年碧水保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕5 号）、《河南省 2023 年净土保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕6 号）

	<p>的通知要求对照分析如下：</p> <p>（1）河南省 2023 年蓝天保卫战实施方案</p> <p>加强扬尘防治精细化管理。开展扬尘治理提升行动，严格落实扬尘治理“两个标准”要求，做好建筑工地、线性工程、城乡结合部等关键部位和重点环节综合治理，加大扬尘污染防治执法监管力度，逐月开展降尘量监测，实施公开排名通报，各城市平均降尘量不得高于 7 吨/月·平方公里。持续开展城市清洁行动，强化道路扬尘综合整治，重点提升国省道、县乡道路、城乡结合部和背街小巷等各类道路清扫保洁效果，2023 年底前实现建成区道路清扫覆盖率达到 90%以上，道路机械化清扫率达到 80%以上，道路清扫保洁能力显著增强。加强餐饮油烟日常监督，强化市、县监控平台联网运行，实现对大型餐饮服务单位油烟排放情况实时监控；餐饮油烟净化设施月抽查率不低于 20%。</p> <p>相符性分析：本项目属于新建骨科医院项目，施工期会产生施工扬尘，通过强化工地扬尘污染防治、施工工地开工前必须做到“六个到位”、安装喷淋装置等扬尘控制措施后，产生扬尘对周围空气环境影响较小。</p> <p>（2）河南省 2023 年碧水保卫战实施方案</p> <p>推动企业绿色转型发展。严格落实环境准入，落实“三线一单”生态环境分区管控体系，构建以“三线一单”为空间管控基础、环境影响评价为环境准入把关、排污许可为企业运行守法依据的生态环境管理框架。在造纸、焦化、氮肥、农副食品加工、皮革、印染、有色、原料药制造、电镀等重点水污染物排放行业，深入推进清洁生产审核，推动清洁生产改造，减少单位产品耗水量和单位产品排污量，促进企业废水厂内回用。</p>
--	---

	<p>相符性分析：本项目位于新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角，项目不属于重点水污染物排放行业，项目建设符合“三线一单”相关要求。</p> <p>（3）河南省 2023 年净土保卫战实施方案</p> <p>全面加强固体废物监管。持续开展危险废物排查整治，全面提升危险废物环境监管、利用处置和环境风险防范“三个能力”，推动危险废物监管和利用处置能力改革工作。加快健全医疗废物收集转运体系，支持现有医疗废物集中处置设施提标改造。动态更新涉危险废物企业“四个清单”，有序推进固废监管信息化建设，强化危险废物源头管控和收集转运等过程监管。持续开展小微企业危险废物收集和废铅酸蓄电池收集转运试点工作。</p> <p>相符性分析：本项目运营过程中产生的医疗废物分类收集后暂存于医疗废物暂存间，定期交由资质公司转移处置；污水处理站污泥不在院区储存，定期交由资质公司转移处置；生活垃圾委托环卫部门统一收集后送往垃圾处理厂处理，本项目固体废物均得到合理处置或综合利用，不会对土壤环境产生较大影响。</p> <p>综上，本项目建设符合河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省2023年蓝天保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕4号）、《河南省2023年碧水保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕5号）、《河南省2023年净土保卫战实施方案》（豫环委办〔2023〕6号）的通知中的相关要求。</p> <p>5、与《新乡市环境污染防治攻坚指挥部办公室关于印发新乡市2022年大气、水、土壤污染防治攻坚战及农业农村污染治理攻坚战实施方案的通知》（新环攻坚办〔2022〕60号）中《新乡市2022年大气污染防治攻坚战实施方案》对比分析</p>
--	--

表 1-3 与《新乡市 2022 年大气污染防治攻坚战实施方案》对比分析			
与本项目相关条文		本项目情况	对比结果
严格项目准入，推进绿色低碳产业发展	项目准入严格落实国家产业规划、产业政策、“三线一单”、规划环评，以及产能置换、煤炭消费减量替代、区域污染物削减等相关要求，积极支持节能环保、新能源等战略性新兴产业发展，坚决遏制高耗能、高排放项目盲目建设，“两高”项目由省级相关部门实施联合会商联审机制。严禁新增钢铁、电解铝、水泥熟料、平板玻璃、传统煤化工（甲醇、合成氨）、氧化铝、焦化、铸造、铝用碳素、烧结砖瓦、铁合金等行业产能。禁止耐火材料、铅锌冶炼（含再生铅）行业单纯新增产能。水泥行业产能置换项目应实现矿石皮带廊密闭运输、大宗物料产品清洁运输。强化项目环评及“三同时”管理，国家、省绩效分级重点行业企业新建、扩建项目达到 A 级绩效水平，改建项目达到 B 级以上绩效水平。	本项目为新建骨科医院，不属于禁止建设的项目	符合
实施清洁能源替代	大力推进清洁能源应用，鼓励支持现有使用高污染燃料的工业炉窑改用工业余热、电能、天然气等，对 2024 年 10 月底前完成拆改任务的工业炉窑，优先给予大气污染防治专项资金支持。新、改、扩建加热炉、热处理炉、干燥炉、熔化炉等工业窑炉，应采用清洁能源。全市禁止新建企业自备燃煤锅炉。	本项目为新建骨科医院，不使用锅炉和工业炉窑	符合
提升扬尘污染	实施扬尘治理智慧化提升工程，持续推进扬尘治理监控平台建设，加强国、省道道路扬尘监控能力建设	本项目属于新建骨科医院项目，施工期会产生施工扬尘，通	符合

	防治水平	<p>设，逐步纳入省级监控平台。深入开展扬尘治理专项行动，严格落实《城市房屋建筑和市政基础设施工程及道路扬尘污染差异化评价标准》《河南省房屋建筑和市政基础设施工程扬尘治理监控平台数据接入标准》要求，对扬尘重点污染源实行清单化动态管理，强化开复工验收、“三员”管理、“两个禁止”等扬尘治理制度机制，实施渣土车密闭运输、清洁运输。</p>	<p>过强化工地扬尘污染防治、施工工地开工前必须做到“六个到位”、安装喷淋装置等扬尘控制措施后，产生扬尘对周围空气环境影响较小</p>	
<p>由上表可知，本项目符合《新乡市环境污染防治攻坚指挥部办公室关于印发新乡市 2022 年大气、水、土壤污染防治攻坚战及农业农村污染治理攻坚战实施方案的通知》（新环攻坚办〔2022〕60 号）中《新乡市 2022 年大气污染防治攻坚战实施方案》相关要求。</p> <p>6、与南水北调中线工程的相符性分析</p> <p>为切实保障南水北调中线一期工程总干渠（河南段）输水水质安全，根据《河南省南水北调办、省环保厅、省水利厅、省国土资源厅关于南水北调中线一期工程总干渠（河南段）两侧饮用水水源保护区划的通知》（豫调办〔2018〕56 号），南水北调中线一期工程总干渠两侧水源保护区划分为：</p> <p>（一）建筑物段（渡槽、倒虹吸、暗涵、隧洞）一级保护区范围自总干渠管理范围边线（防护栏网）外延 50 米，不设二级保护区。</p> <p>（二）总干渠明渠段</p> <p>根据地下水水位与总干渠渠底高程的关系，分为以下几种类型：</p> <p>1、地下水水位低于总干渠渠底的渠段</p>				

	<p>一级保护区范围自总干渠管理范围边线（防护栏网）外延 50 米；</p> <p>二级保护区范围自一级保护区边线外延 150 米。</p> <p>2、地下水水位高于总干渠渠底的渠段</p> <p>（1）微~弱透水性地层</p> <p>一级保护区范围自总干渠管理范围边线（防护栏网）外延 50 米；二级保护区范围自一级保护区边线外延 500 米。</p> <p>（2）弱~中等透水性地层</p> <p>一级保护区范围自总干渠管理范围边线（防护栏网）外延 100 米；二级保护区范围自一级保护区边线外延 1000 米。</p> <p>（3）强透水性地层</p> <p>一级保护区范围自总干渠管理范围边线（防护栏网）外延 200 米；</p> <p>二级保护区范围自一级保护区边线外延 2000 米、1500 米。</p> <p>本项目位于南水北调中线工程总干渠南，该区域地下水水位低于总干渠渠底，一级保护区范围自总干渠管理范围边线（防护栏网）外延 50 米，二级保护区范围自一级保护区边线外延 150 米。本项目距离南水北调总干渠二级保护区约 1600m（见附图四），不会对南水北调中线一期工程总干渠造成影响，项目符合南水北调水源环保规划要求。</p> <p>7、相关饮用水水源保护区</p> <p>根据《河南省人民政府办公厅关于印发河南省城市集中式饮用水水源保护区划的通知》（豫政办〔2007〕125 号），新乡市集中饮用水水源情况如下：</p> <p>1.黄河贾太湖地表水饮用水水源保护区</p> <p>一级保护区：田庄至寺王东二干渠和四水厂引水渠道等输水</p>
--	--

	<p>渠道堤外 50 米沿岸的陆域；牧野区平原乡三支渠两侧 30 米的陆域；贾太湖蓄水池、沉沙池、西郊沉沙池水域及其截渗沟外 10 米范围的区域；贾太湖蓄水池、西郊沉沙池至四水厂和一水厂之间的输水暗管两侧 10 米的陆域。</p> <p>二级保护区：一级保护区外，京珠高速公路桥至桃花峪的黄河水域和黄河南岸大堤以内、黄河北岸生产堤以内的滩区；人民胜利渠渠首至田庄的水域及堤外 50 米沿岸的陆域。</p> <p>2.黄河原阳中岳地表水饮用水源保护区</p> <p>一级保护区：黄河干流原阳取水口（幸福闸、马庄闸、双井闸）上游 1000 米、下游 100 米的水域；原阳新一干渠两侧 50 米及四水厂专用饮水渠道和牧野区平原乡三支渠两侧 30 米的陆域；原阳中岳蓄水池、沉沙池截渗沟外 10 米的区域；原阳中岳蓄水池至四水厂、五水厂之间的输水暗管两侧 10 米的陆域。</p> <p>二级保护区：一级保护区外，京珠高速公路桥至桃花峪的黄河水域和黄河南岸大堤以内、黄河北岸生产堤以内的滩区。</p> <p>3.三水厂地下水饮用水源保护区（共 32 眼井）</p> <p>一级保护区：共产主义渠大堤外侧以北，东、西、北以外围井连线向外 50 米的区域及输水管线两侧 10 米的区域。</p> <p>二级保护区：北外环路北沿以北，周村、及马坊村南以南，京广铁路以西，一级保护区西界往西 1300 米以东的区域。</p> <p>4.四水厂地下水饮用水源保护区（共 21 眼井）</p> <p>一级保护区：西曹和东曹村北以北，2 号井和 11 号井连线向北 150 米以南，22 号井向东 150 米以西，12—1 号井西 150 米以东以及输水管线两侧 10 米的区域。</p> <p>二级保护区：西曹、中曹村和余庄南及七里营村北以北，西</p>
--	--

	<p>石碑和董事碑村南及高村和西贾城村北以南，21 号桥以西，敦留店村西以东的区域。</p> <p>5.凤泉水厂地下水饮用水源保护区（共 8 眼井）</p> <p>一级保护区：以水厂东、西两院的院墙为界向外 10 米以及输水管线两侧 10 米的区域。</p> <p>二级保护区：东以团结路为界，其他三面以水厂院墙为界，向外 100 米的区域。</p> <p>根据现场调查，本项目距离最近的集中饮用水水源地为西南侧的凤泉水厂地下水饮用水源保护区（共 8 眼井），直线距离为 1.3km，经对比其保护区规划范围，本次工程厂址不在集中式饮用水水源地保护区范围内。</p> <p>8、京广铁路</p> <p>根据《铁路安全管理条例》（中华人民共和国国务院令第 639 号），铁路线路两侧应当设立铁路线路安全保护区。铁路线路安全保护区的范围，从铁路线路路堤坡脚、路堑坡顶或者铁路桥梁（含铁路、道路两用桥，下同）外侧起向外的距离分别为：</p> <p>（一）城市市区高速铁路为 10 米，其他铁路为 8 米；</p> <p>（二）城市郊区居民居住区高速铁路为 12 米，其他铁路为 10 米；</p> <p>（三）村镇居民居住区高速铁路为 15 米，其他铁路为 12 米；</p> <p>（四）其他地区高速铁路为 20 米，其他铁路为 15 米。</p> <p>根据现场调查，本项目北侧距离京广铁路 75m，满足《铁路安全管理条例》（中华人民共和国国务院令第 639 号）的距离要求。</p>
--	---

二、建设工程分析

建 设 内 容	<p>新乡医疗资源较为丰富，有多所公立医院：县医院、中医院、妇幼保健院等。民营医疗机构也不少，还有不少私人诊所及乡镇卫生院，但专业治疗骨科类的医疗机构却很少，本项目的建设可有效补充新乡骨科类医院的床位空缺。据此，新乡黄塔骨伤医院投资 75000 万元，在新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角建设新乡骨科医院，院区总占地面积 33828.18m²，设置的主要科室有：急诊、骨科门诊、影像科、中医馆、病理科、检验科、消毒供应中心、康复科、手术室、ICU、病案室等，规划开设床位 440 张。</p> <p>根据《中华人民共和国环境影响评价法》(2018 年 12 月 29 日实施)、《建设项目环境保护管理条例》(2017 年 10 月 1 日实施)、《河南省建设项目环境保护条例》(2016 年修正)等文件的规定，本项目应进行环境影响评价。经查询《建设项目环境影响评价分类管理名录》(2021 年版)的相关规定，本项目属于“四十九、卫生 84”中的“医院 841”，其中：新建、扩建住院床位 500 张及以上的，编制环境影响报告书；其他（住院床位 20 张以下的除外）”，编制环境影响报告表；住院床位 20 张以下的（不含 20 张住院床位的），编制环境影响登记表，本项目住院床位 440 张，故应编制环境影响报告表。</p> <p>受建设单位委托（委托书见附件 1），我公司承担了本项目的环境影响评价工作。我公司收到委托后，经过对现场调查和查阅有关资料，按照环境影响评价相关技术导则的规定，本着“科学、公正、客观”的态度，编制完成本项目的环境影响报告表。</p> <p>本报告表不包括辐射和放射性环境影响评价，项目涉及的有关辐射和放射性设备、放射性污染物及处理方式等内容，均需要按照国家规定，另履行环境影响评价手续。</p> <p>1、项目建设情况</p> <p>本项目主要建设内容见下表 2-1，厂区平面布置图见附图三。</p>
------------------	---

表 2-1 本项目组成及建设内容一览表		
类别	名称	主要建设内容
主体工程	门急诊医技病房综合楼	1 座，占地面积 4120.18m ² ，总建筑面积 29886.13m ² ，其中：北部病房楼 12 层、南部门急诊楼及连廊 4 层。1 层为急诊、骨科门诊、职工餐厅、药房、煎药房、影像科等，2 层为中医馆、报告厅、病理科、检验科、办公室等，3 层为办公区、消毒供应中心、康复科等，4 层为手术室、ICU、病案室等，5~12 层均为病房
	病房楼	1 座 9 层，占地面积 1340.69m ² ，总建筑面积 11532.15m ² ，1 层为药房、农合办、收费室等，2~9 层均为病房
辅助工程	污水处理站	1 座，总占地面积 167.20m ² ，位于院区西北部
	综合站房	1 栋 1 层，总建筑面积 720.78m ² ，位于院区北部，主要包括配电房、开闭所、氧气站
	门卫	2 座，总建筑面积 30m ² ，位于主出入口两侧
公用工程	给水工程	由区域市政供水管网供应
	排水工程	雨污分流，雨水经雨水管网排入市政雨水管网；污水经自建污水处理站处理后，排入市政污水管网，进入污水处理厂进一步处理
	供电工程	由区域市政电网供应
	采暖制冷	采暖制冷均采用中央空调
	热水系统	本项目设置空气源热泵机组供应洗浴热水
环保工程	废气	①食堂油烟：经集气罩收集+静电式油烟净化装置处理后，由排气筒引至屋顶排放； ②污水处理站恶臭：污水处理站全密闭+集气管道+生物除臭装置+15m排气筒
	废水	餐厅废水经隔油池（10m ³ ）预处理后，与其他废水一起进入医院自建污水处理站（处理规模 180m ³ ）处理，污水处理站采用的工艺为：化粪池+调节池+水解酸化池+接触氧化池+二次沉淀池+消毒池工艺，处理后进入纬十路一侧市政污水管网。目前新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成投运，因此项目废水前期进入小尚庄污水处理厂处理达标后外排，待新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排
	噪声	项目运行中空调机组产生的噪声，污水处理站水泵运行产生的噪声采取选用低噪声设备、基础减振、建筑隔声等措施进行控制

	固废	①医疗废物暂存间：单个建筑面积 8m ² （共 21 个），位于门急诊医技病房综合楼和病房楼的每层西北部，医疗废物分类收集后暂存于医疗废物暂存间，定期交由资质公司转移处置； ②污水处理站污泥：不在院区储存，定期交由资质公司转移处置； ③生活垃圾收集后交由环卫部门统一清运	
2、主要规模			
本项目建成后，拟设置床位 440 张，主要建设内容为：门急诊医技病房综合楼一栋、病房楼 1 栋，配套污水处理站及综合站房等。			
3、主要原辅材料及资源能源消耗			
根据建设单位提供的设计资料，本项目主要原辅材料及能源消耗见表2-2。			
表 2-2 本项目主要原辅材料及能源消耗量一览表			
原辅材料名称	年用量	单位	备注
医用酒精	500	件/a	75%500mL（制剂）
棉签	500	件/a	/
84消毒液	800	件/a	/
碘伏	500	件/a	/
洗手液	800	件/a	/
免洗手消	1000	件/a	/
纱布绷带	500	件/a	/
口罩	100	件/a	/
手套	200	件/a	/
弹性绷带	500	件/a	/
输液器	500	件/a	/
注射器	200	件/a	/
灭菌纱布块	100	件/a	/
采血管	100	件/a	/
过氧化氢消毒液	500	件/a	/
次氯酸钠	kg/a	2000	桶装
水	m ³ /a	60575.4	由区域市政供水管网供应
电	kWh/a	30 万	由区域市政电网供应
4、主要设备			

本项目主要设备见表 2-3。

表 2-3 本项目主要设备一览表

序号	科室	设备/设施名称	数量（台）
1	影像科	核磁共振	1
2	影像科	CT	1
3	影像科	DR	1
4	影像科	C 型臂	1
5	影像科	心电图机	1
6	检验科	全自动生化分析仪	1
7	重症监护室	除颤监护仪	1
8	重症监护室	呼吸机	1
9	重症监护室	心电监护仪	1
10	疼痛科	电磁波治疗仪	1
11	疼痛科	熏蒸治疗仪	1
12	疼痛科	电磁波治疗仪	1
13	手术室	麻醉机	2
14	消毒供应中心	全自动清洗消毒机	2
15	消毒供应中心	医用煮沸消毒器	1
16	消毒供应中心	脉动真空灭菌器	1
17	疼痛科	熏蒸治疗机	5
18	疼痛科	多功能煎药机	1
19	急诊科	心脏除颤器	1
20	检验科	血沉仪	1
21	检验科	酶标仪器	1
22	检验科	洗板仪器	1
23	重症监护室	心电监护仪	1
24	影像科	彩色多普勒超声仪	1
25	影像科	酶标仪器	1
26	影像科	洗板仪器	1
27	影像科	离心机	1
28	影像科	荧光显微镜	1
29	影像科	电解质分析仪	1
30	重症监护室	等离子空气净化消毒机	3

	31	重症监护室	心电监护仪	3
	32	重症监护室	病人监护仪	6
	33	重症监护室	病人监护仪	3
	34	重症监护室	控温毯	3
	35	重症监护室	多参数监护仪	3
	36	重症监护室	多参数监护仪	3
	37	重症监护室	监视器	6
	38	耳鼻喉科	鼻科动力系统	3
	39	耳鼻喉科	单品摄像机	6
	40	耳鼻喉科	鼻科动力系统	3
	41	耳鼻喉科	LED 冷光源	6
	42	耳鼻喉科	综合治疗台	6
	43	耳鼻喉科	隔音室	3
	44	耳鼻喉科	高清鼻内镜系统	3
	45	耳鼻喉科	等离子体手术系统	3
	46	耳鼻喉科	声阻抗	3
	47	耳鼻喉科	鼻内窥镜	60
	48	耳鼻喉科	听力计	3
	49	耳鼻喉科	可调式支撑喉镜	3
	50	耳鼻喉科	台车	6
	51	耳鼻喉科	内镜消毒盒	30
	52	影像科	CR	3
	53	影像科	DR	3
	54	影像科	核磁共振	3
	55	影像科	医用诊断 X 射线机	3
	56	影像科	NEC 医用显示器	3
	57	影像科	CT	3
	58	影像科	稳压电源	3
	59	影像科	稳压器	3
	60	影像科	移动式 G 型臂 X 射线成像系统	3
	61	影像科	DR-DigiEye380	3
	62	影像科	骨密度测量仪	3
	63	影像科	X 射线透视仪	3
	64	影像科	智能电动轨道	6

	65	影像科	辐射检测仪	3
	66	影像科	胎儿监护仪	3
	67	消毒供应中心	煮沸消毒器	1
	68	消毒供应中心	干燥柜	1
	69	消毒供应中心	脉动真空灭菌器	1
	70	消毒供应中心	全自动清洗消毒器	1
	71	消毒供应中心	脉动真空灭菌器	1
	72	消毒供应中心	等离子低温灭菌器	1
	73	消毒供应中心	不锈钢器械	1
	74	消毒供应中心	快速生物检测器	1
	75	消毒供应中心	电热蒸汽发生器	1
	76	骨 1 科	心电监护仪	1
	77	骨 1 科	中频治疗仪	1
	78	骨 2 科	3D 打印机	1
	79	骨 2 科	肌电图	1
	80	骨 2 科	空气波动力治疗系统	1
	81	骨 2 科	空气波动力治疗系统	1
	82	后勤服务组	水泵	1
	83	急诊科	病人监护仪	1
	84	急诊科	救护车	1
	85	急诊科	除颤仪	1
	86	急诊科	除颤仪	1
	87	急诊科	心电监护仪	1
	88	急诊科	心电图机	1
	89	急诊科	心电图机	1
	90	急诊科	对讲机	1
	91	急诊科	奔驰救护车	1
	92	急诊科	福特救护车	1
	93	急诊科	车载终端	1
	94	急诊科	车载终端	1
	95	急诊科	电动吸引器	1
	96	计算机中心	H3C 交换机	1
	97	计算机中心	VPN	1
	98	计算机中心	KVM 切换器	1

	99	煎药室	包装机	1
	100	煎药室	包装机	1
	101	煎药室	包装机	1
	102	煎药室	煎药机	1
	103	煎药室	煎药机	1
	104	煎药室	煎药机	1
	105	煎药室	煎药机	1
	106	煎药室	煎药机	1
	107	煎药室	煎药机	1
	108	检验科	血液细胞分析仪	1
	109	检验科	血球分析仪	1
	110	检验科	生物安全柜	1
	111	检验科	生物安全柜	1
	112	检验科	台式低速离心机	1
	113	检验科	全自动生化分析仪	1
	114	检验科	显微镜	1
	115	检验科	显微镜	1
	116	检验科	显微镜	1
	117	检验科	血库专用离心机	1
	118	检验科	血库专用离心机	1
	119	检验科	微量元素（原子吸收）	1
	120	检验科	电解质分析仪	1
	121	检验科	尿液分析仪	1
	122	检验科	全自动凝血分析仪	1
	123	检验科	酶标仪	1
	124	检验科	洗板机	1
	125	检验科	酶标仪	1
	126	检验科	洗板机	1
	127	检验科	洗板机	1
	128	检验科	超净化工作台	1
	129	检验科	血型血清学用离心机	1
	130	检验科	低速离心机	1
	131	检验科	低速离心机	1
	132	检验科	专用储血冰箱	1

	133	检验科	专用储血冰箱	1
	134	检验科	多功能血液溶浆机	1
	135	检验科	立式灭菌器	1
	136	检验科	孵育器	1
	137	介入科	移动铅防护帘	1
	138	介入科	落地式数字化平板探测器血管造影系统	1
	139	介入科	病人监护仪	1
	140	介入科	心电监护仪	1
	141	介入科	高压注射器	1
	142	颈肩腰腿科	移动屏风	1
	143	颈肩腰腿科	三维牵引床	1
	144	颈肩腰腿科	病人监护仪	1
	145	颈肩腰腿科	臭氧治疗仪	1
	146	颈肩腰腿科	艾灸理疗仪	1
	147	颈肩腰腿科	艾灸理疗仪	1
	148	颈肩腰腿科	温针电针治疗仪	1
	149	颈肩腰腿科	疼痛治疗仪	1
	150	颈肩腰腿科	腰椎牵引架	1
	151	康复科	射频消融仪	1
	152	康复科	熏蒸治疗机	1
	153	康复科	臭氧治疗仪	1
	154	康复科	内热仪	1
	155	康复科	心电监护仪	1
	156	康复科	空气波动力治疗系统	1
	157	康复科	病床	1
	158	康复科	双摇床	1
	159	康复科	双摇床	1
	160	康复科	病床	1
	161	康复科	陪护椅	1
	162	康复科	陪护椅	1
	163	康复科	言语吞咽治疗机	1
	164	康复科	热疗机	1
	165	康复科	超声波	1

	166	康复科	微波治疗仪	1
	167	康复科	熏蒸治疗机(款坐式)	1
	168	康复科	脉冲磁治疗仪	1
	169	康复科	牵引床	1
	170	康复科	痉挛治疗仪	1
	171	康复科	艾灸理疗仪	1
	172	康复科	骨质疏松治疗器	1
	173	康复科	空气压力波	1
	174	康复科	言语障碍治疗仪	1
	175	康复科	多功能训练器（八件组合）	1
	176	康复科	OT 综合训练工作台	1
	177	康复科	智能关节康复器	1
	178	康复科	智能关节康复器	1
	179	康复科	冲击波治疗仪	1
	180	康复科	减重步态训练器	1
	181	康复科	可升降治疗床	1
	182	康复科	吞咽治疗仪	1
	183	康复科	平衡训练系统	1
	184	康复科	电动起立床	1
	185	康复科	直立床	1
	186	康复科	痉挛治疗仪	1
	187	康复科	神经系统康复治疗工作站	1
	188	康复科	光能微电脑	1
	189	康复科	正骨牵引椅（豪华型）	1
	190	康复科	双摇医用床	1
	191	康复科	康复健身器	1
	192	康复科	OT 综合训练工作台	1
	193	康复科	双摇医用床	1
	194	脑血管科	控温毯	1
	195	脑血管科	病人监护仪	1
	196	脑血管科	胰岛素泵	1
	197	脑血管科	视频脑电图机	1
	198	脑血管科	单通道输注泵	1
	199	社区病房	迈瑞监护仪	1

	200	社区服务部	黄疸仪	1
	201	食堂	油烟净化器	1
	202	手术室	心电监护仪	1
	203	手术室	心电监护仪	1
	204	手术室	关节镜	1
	205	手术室	高频电刀	1
	206	手术室	麻醉机	1
	207	手术室	麻醉机	1
	208	手术室	多功能电手术	1
	209	手术室	对接车	1
	210	手术室	对接车	1
	211	手术室	对接车	1
	212	手术室	对接车	1
	213	手术室	快速灭菌器	1
	214	手术室	魔钻	1
	215	手术室	高频电刀	1
	216	手术室	除颤仪	1
	217	手术室	C 型臂	1
	218	手术室	移动式 X 拍片机	1
	219	手术室	双击电凝器	1
	220	手术室	麻醉机	1
	221	手术室	麻醉机	1
	222	手术室	高频电刀	1
	223	手术室	心电监护仪	1
	224	手术室	心电监护仪	1
	225	手术室	多功能电动钻锯	1
	226	手术室	手动手术台	1
	227	手术室	手动手术台	1
	228	手术室	电动手术台	1
	229	手术室	开颅铣钻	1
	230	手术室	可视喉镜	1
	231	手术室	高频电刀	1
	232	手术室	病人监护仪	1
	233	手术室	可视喉镜	1

	234	手术室	可视喉镜	1
	235	手术室	气压止血器	1
	236	手术室	电动止血仪	1
	237	手术室	电动止血仪	1
	238	手术室	电钻	1
	239	手术室	呼吸机	1
	240	手术室	屏风	1
	241	手术室	复合模块（呼末 CO2）	1
	242	手术室	十二指肠镜胃镜	1
	243	手术室	关节镜系统	1
	244	手术室	腹腔镜	1
	245	手术室	钬激光	1
	246	手术室	前列腺汽化电切系统	1
	247	手术室	超声刀	1
	248	手术室	救护车	1
	249	手术室	救护车	1
	250	手术室	C 臂 X 线机	1
	251	手术室	胆道镜	1
	252	手术室	输尿管镜	1
	253	手术室	肾镜	1
	254	手术室	膀胱镜	1
	255	手术室	电切镜	1
	256	手术室	神经外科动力系统	1
	257	手术室	卵圆直蓝钳	1
	258	手术室	快速灭菌器	1
	259	手术室	高频电刀	1
	260	手术室	电动止血仪	1
	261	手术室	骨科摆刷	1
	262	手术室	恒温箱	1
	263	手术室	注射泵	1
	264	碎石科	碎石机	1
	265	体检中心	心电图机	1
	266	体检中心	超声骨密度仪	1
	267	体检中心	身高体重测量仪	1

	268	体检中心	心电工作站	1
	269	体检中心	全自动电子血压计	1
	270	体检中心	心电图机	1
	271	体检中心	彩超	1
	272	体检中心	采血台	1
	273	体检中心	超声波身高体重测量仪	1
	274	体检中心	超声波身高体重测量仪	1
	275	体检中心	采血台	1
	276	微创外科	病人监护仪	1
	277	微创外科	心电监护仪	1
	278	眼科	电生理	1
	279	眼科	视野计	1
	280	眼科	眼科用 A/B 超	1
	281	眼科	焦度计	1
	282	眼科	眼科手术显微镜	1
	283	眼科	手持裂隙灯显微镜检测仪	1
	284	眼科	超声乳化仪	1
	285	眼科	非接触眼压计	1
	286	眼科	电脑验光	1
	287	眼科	裂隙灯	1
	288	眼科	裂隙灯	1
	289	眼科	角膜曲率计	1
	290	中药房	中药柜	1
	291	中药房	中药柜	1
	292	中药房	中药柜	1
	293	中药房	中药柜	1
	294	中药房	滩涂机	1
	295	中药房	冷柜	1
	296	重症监护室	心电监护仪有创血压模块	1
	297	重症监护室	心电监护仪有创血压模块	1
	298	重症监护室	迈瑞监护仪	1
	299	重症监护室	无创呼吸机	1
	300	重症监护室	多频震动排痰机	1
	301	重症监护室	呼吸机	1

302	重症监护室	有创血压模块	1
303	重症监护室	对接车	1
304	重症监护室	双通道输注泵	1
305	重症监护室	三通道微量泵	1
306	重症监护室	输液泵	1
307	重症监护室	两通道微量泵	1
308	综合内科	临时起搏器	1
309	综合内科	心电监护仪	1
310	综合内科	胰岛素泵	1
311	综合内科	胰岛素泵	1
312	综合内科	心电监护仪	1
313	综合内科	心电监护仪	1
314	综合内科	除颤监护仪	1
315	综合内科	迈瑞病人监护仪	1
316	综合内科	输液泵	1
317	综合内科	输液泵	1

备注：项目核磁共振、CT、CR、DR、医用诊断 X 射线机、X 射线透视仪、移动式 G 型臂 X 射线成像系统、移动式 X 拍片机等为辐射类医疗设备，按照相关法律、法规要求需另行进行辐射类环境影响评价，不在本次评价范围内。

5、劳动定员及工作时间

本项目总定员 965 人，其中管理及定期维护人员 165 人，医护及配套人员 800 人，年工作 365 天，其中：门诊 8h 工作制、病房 24h 工作制。

6、给排水、供电情况

6.1 给水

本项目全年新鲜用水量为 165.96m³/d（60575.40m³/a），主要包括就诊人员用水、住院人员及陪护人员用水、医护人员用水，餐厅用水，洗衣用水。

6.2 排水

项目运营后，废水总排放量为 133.362m³/d（48677.13m³/a），餐厅废水经隔油池（10m³）预处理后，与其他废水一起进入医院自建污水处理站（处理规模 180m³）处理，污水处理站采用的工艺为：化粪池+调节池+水解酸化池+接触

氧化池+二次沉淀池+消毒池工艺，处理后进入纬十路一侧市政污水管网。目前新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成投运，因此项目废水前期进入小尚庄污水处理厂处理达标后外排，待新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排。

医院运营期用水及排放情况见下表。

表 2-4 本项目用水及排放情况一览表

用水项目	数量	用水定额	日用水量 (m ³ /d)	年用水量 (m ³ /a)	排放 系数	日排水量 (m ³ /d)	年排水 量 (m ³ /a)
就诊人员	800 人	10L/人·d	8	2920	0.8	6.4	2336
住院人员	440 人	150L/床·d	66	24090	0.8	52.8	19272
陪护人员	440 人	80L/人·d	35.2	12848	0.8	28.16	10278.4
医护人员	800 人	60L/人·d	48	17520	0.8	38.4	14016
餐厅用水	320 人	15L/人·d	4.8	1752	0.8	3.84	1401.6
洗衣用水	66kg/d	60L/干 kg	3.96	1445.4	0.95	3.762	1373.13
合计	/	/	165.96	60575.4	/	133.362	48677.13

项目水平衡图见图 2-1。

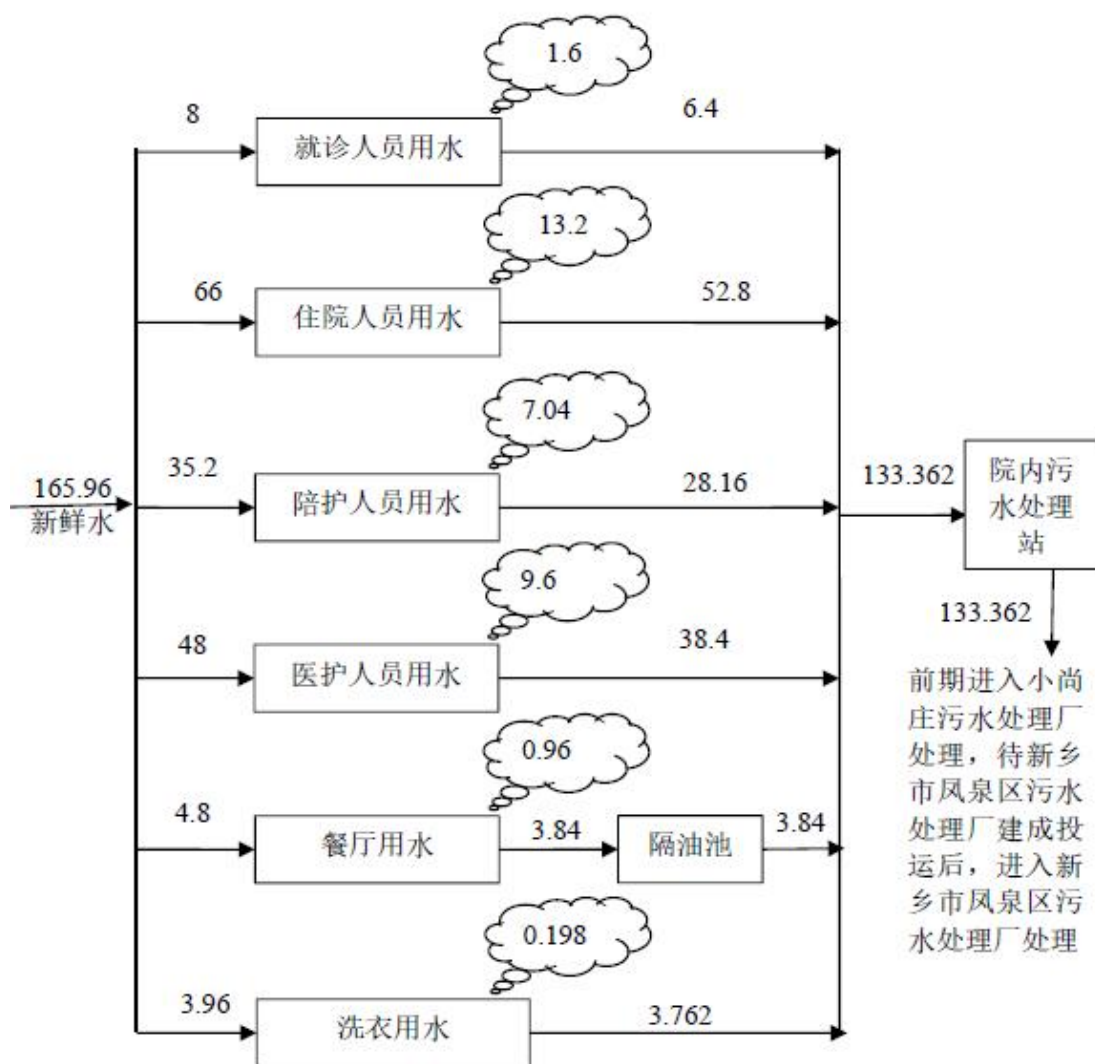


图 2-1 本项目水平衡图 (单位: m³/d)

6.3 供电

项目区电力资源充足，电力设施齐备，供电条件较好，可保障项目用电需求。为保证医院用电，为达到双路供电的要求，采用柴油发动机作为备用电源，当电网失电时，启动柴油发电机组，柴油发电机组达到额定转速、电压、频率后，投入额定负载运行。当电网恢复 30~60S (可调) 后，自动恢复市电，能够满足本项目需求。

6.4 消防

本项目设有火灾自动报警系统及自动喷淋系统，应急照明系统及疏散指示

照明系统，消火栓系统及排烟系统。消防栓配置按《建筑灭火器配置设计规范》的规定设计，室内设置灭火器。

6.5取暖制冷

本项目不设置锅炉，使用中央空调制冷取暖。

6.6热水系统

本项目设置空气源热泵机组供应洗浴热水。

6.7消毒

本项目各科室、器械等采用高压灭菌设备进行消毒。它的工作原理为利用饱和压力蒸汽对物品进行迅速而可靠的消毒灭菌，在密闭的蒸锅内，其中的蒸汽不能外溢，压力不断上升，使水的沸点不断提高，从而锅内温度也随之增加。在 0.1MPa 的压力下，锅内温度达 121℃。在此蒸汽温度下，可以很快杀死各种细菌。

6.8通风方式

- ①病房及各个科室考虑机械排风系统，并使室内保持一定正压。
- ②各卫生间排风均设机械排风设施。
- ③各层封闭走道、大厅等均设机械排风兼排烟设施，并保证平时通风的要求。

7、厂区平面布置

本项目位于新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角，项目主大门朝南，南侧紧邻纬十路，交通便利。门诊医技病房综合楼位于项目东部，病房楼位于项目西部，污水站及综合站房位于项目西北角，位于主导风向东北风的侧风向，不会对项目产生较大影响。各功能区功能明确，中间均设有道路及绿化，便于通行。因此，项目院区整体布局合理，本项目平面布置图见附图三。

1、工艺流程简述(图示):

本项目主要设门诊部和住院部，病人可根据自己的病情需要进行挂号，选择相应的诊治科室和医务人员进行检查和诊治，并根据病情需要选择性入院治疗。项目工艺流程及产污环节图见图 2-2。

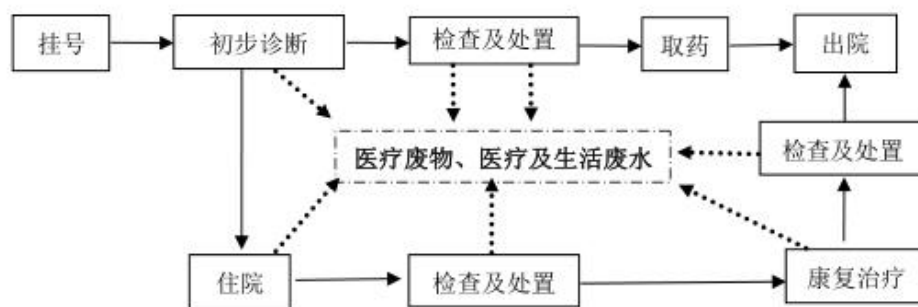


图 2-2 工艺及产污环节流程图

工艺流程简介:

患者进入医院后，咨询护士根据患者的需求，进入不同的科室。

检查治疗：根据患者病情，由不同科室医生进行诊断，医生通过诊断，然后抓药（有需要的患者可以住院调理治疗），最后患者结账离开。

2、产污环节分析

在医院的营运过程中所产生的污染物主要为废水、废气、噪声、固废。

废水：主要为就诊人员废水、住院及陪护人员废水、医护人员废水、餐厅废水和洗衣废水等。

废气：主要为餐厅油烟、污水处理站恶臭及停车场废气。

噪声：主要为空调、污水处理站等设备运行产生的噪声。

固废：主要为医护人员、就诊人员以及住院人员产生的生活垃圾、医疗废物以及污水处理站污泥。

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情况及主要环境问题。

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域 环境 质量 现状	1、环境空气质量现状				
	<p>根据大气功能区划分原则，建设项目所在地为二类功能区，环境空气质量应执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准。根据新乡市生态环境局发布的《新乡市 2021 年环境质量年报》，区域空气质量现状数据如下表 3-1 所示。</p>				
	表 3-1 区域空气质量现状评价表				
	污染物	年评价指标	现状浓度/($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	标准值/($\mu\text{g}/\text{m}^3$)	占标率/%
	PM ₁₀	年平均质量浓度	93	70	132.86
	PM _{2.5}	年平均质量浓度	47	35	134.29
	SO ₂	年平均质量浓度	11	60	18.33
	NO ₂	年平均质量浓度	32	40	80
	CO	第95百分位浓度	1.6mg/m ³	4mg/m ³	40
	O ₃	第90百分位浓度	173	160	108.13
<p>由上表可知，其中 PM₁₀、PM_{2.5} 和 O₃ 均不能够满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及其修改单二级标准要求。根据《环境影响评价技术导则大气环境》(HJ2.2-2018)，本项目所在区域属于未达标区。</p> <p>目前新乡市正在推进实施河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省 2023 年蓝天保卫战实施方案》的通知（豫环委办〔2023〕4 号）等，将进一步改善新乡市大气环境质量。</p>					
2、地表水环境质量现状					
<p>本项目区域地表水体为共产主义渠，位于项目东南 1625m。根据《新乡市生态环境局关于印发<“十四五”及 2021 年地表水环境质量目标>的函》，共产主义渠“十四五”目标为Ⅳ类水体标准。根据新乡市生态环境局发布的《新乡市 2021</p>					

年环境质量年报》，卫辉下马营断面监测结果达标情况一览见下表 3-2。

表 3-2 卫辉下马营断面水质监测结果一览表（2021 年） 单位：mg/L

监测因子	高锰酸盐	NH ₃ -N	TP
监测数据	5.9	0.41	0.142
断面标准	10	1.5	0.3
达标情况	达标	达标	达标

由上表可知，高锰酸盐、NH₃-N、TP 均达标。目前新乡市正在推进实施河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省 2023 年碧水保卫战实施方案》的通知（豫环委办〔2023〕5 号）等，将进一步改善新乡市水环境质量。

3、声环境质量现状

根据《声环境功能区划分技术规范》（GB/T15190-2014）划分原则，项目所在地为 1 类功能区。本次评价委托河南鼎晟检测技术有限公司于 2023 年 06 月 18~19 日，对项目四周边界及 50m 范围内的声环境敏感点声环境质量现状进行了监测（见附件 7），结果详见表 3-3。

表 3-3 院区周边声环境质量现状测试结果 单位：dB（A）

序号	方位	昼间（dB（A））	夜间（dB（A））	是否达标
1	东边界	48-49	39-41	达标
2	南边界	47-48	39-41	达标
3	西边界	47-49	38-40	达标
4	北边界	47-48	39-40	达标
《声环境质量标准》（GB3096-2008） 1类标准		55	45	/
5	何屯村	46-46	39-40	达标
6	何屯村基督教堂	49-50	38-40	达标
7	新乡育才实验高中	44-46	39-40	达标
《声环境质量标准》（GB3096-2008） 1 类标准		55	45	/

由上表数据可知，医院四周及敏感点处的声环境质量状况良好，昼、夜噪声

	<p>值均可满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)1类标准的要求(昼间 55dB(A)、夜间 45dB(A))。</p> <p>4、生态环境现状</p> <p>本项目位于新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角,厂址所在地及周边生态环境主要以人工生态环境为主,主要植被为人工种植的树木,无各级自然生态保护区和风景名胜区等生态敏感目标,未发现需特殊保护的珍稀动植物,区域生态环境质量良好。</p>			
环 境 保 护 目 标	<p>主要环境保护目标(列出名单及保护级别):</p> <p>项目厂界四周范围的环境敏感点主要为:</p>			
	环境类别	保护目标	方位及距离	经纬度
	环境空气	何屯村	SW, 5m	113.92726842°, 35.39091737°
		何屯村基督教堂	W, 40m	113.92962970°, 35.39226764°
		新乡育才实验高中	E, 18m	113.93480380°, 35.39251844°
		杨九屯村	SE, 205m	113.93435255°, 35.38920900°
		电厂南生活区	N, 290m	113.93280748°, 35.39710280°
	地表水	共产主义渠	SE, 1625m	113.93526077°, 35.37510675°
		南水北调总干渠	NW, 1800m	113.92424762°, 35.40841690°
	声环境	何屯村	SW, 5m	113.92726842°, 35.39091737°
		何屯村基督教堂	W, 40m	113.92962970°, 35.39226764°
		新乡育才实验高中	E, 18m	113.93480380°, 35.39251844°
	地下水	项目厂界 500 米范围内无地下水集中式饮用水水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源		
	生态环境	本项目不涉及生态环境保护目标		

污 染 物 排 放 控 制 标 准	污 染 物	标准名称	污染因子	标准限值
	废 气	《河南省餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）表 1 小型	油烟	1.5mg/m ³ ，去除效率≥90%
		《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度	氨	1.0mg/m ³
			硫化氢	0.03mg/m ³
			臭气浓度	10（无量纲）
		《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 恶臭污染物排放标准值（15m 高排气筒）	氨	4.9kg/h；厂界标准值 1.5mg/m ³
			硫化氢	0.33kg/h；厂界标准值 0.06mg/m ³
			臭气浓度	2000（无量纲）；厂界标准值 20（无量纲）
	废 水	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准	pH	6-9
			COD	250mg/L
			SS	60mg/L
			BOD ₅	100mg/L
			NH ₃ -N	---
			粪大肠菌群数	5000MPN/L
		小尚庄污水处理厂收水标准	pH	6-9
			COD	350mg/L
			SS	250mg/L
			BOD ₅	160mg/L
			NH ₃ -N	30mg/L
		新乡市凤泉区污水处理厂收水标准	pH	6-9
			COD	350mg/L
			SS	240mg/L
			BOD ₅	150mg/L
			NH ₃ -N	35mg/L
	噪 声	《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2011）	施工期噪声	昼间≤70dB(A)，夜间≤55dB(A)
		《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类	运营期噪声	昼间≤55dB(A)，夜间≤45dB(A)
	固 废	《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及 2013 修改单		
		《医疗机构水污染物排放标准》（B18466-2005）中表 4 医疗机构污泥控制标准（综合疗机构和其他医疗机构：粪大肠菌群≤100MPN/g、蛔虫卵死亡率>95%）		

总量控制指标	<p>本项目产生的废气主要为恶臭气体，不涉及 NO_x 和 VOCs，项目废水经自建污水处理站处理后，排入市政污水处理厂处理，因此本项目总量控制指标主要为：COD、NH₃-N。</p> <p>本项目废水总排放量为 48677.13m³/a，废水经自建污水处理站处理后，污染物排放浓度为 COD60mg/L、NH₃-N10mg/L，符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准，同时也可满足小尚庄污水处理厂及新乡市凤泉区污水处理厂进水水质要求，以此核算本项目出院污染物排放量，COD2.9206t/a、NH₃-N0.4868t/a。</p> <p>目前，新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成，项目废水近期经市政管网排入小尚庄污水处理厂处理达标后外排，小尚庄污水处理厂出水标准 COD ≤50mg/L、NH₃-N≤5.0mg/L，按此浓度计算，本项目主要污染物总量控制指标：COD2.4339t/a、NH₃-N0.2434t/a；新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排，新乡市凤泉区污水处理厂出水标准 COD ≤40mg/L、NH₃-N≤2.0mg/L，按此浓度计算，本项目主要污染物总量控制指标：COD1.9471t/a、NH₃-N0.0974t/a。</p> <p>综上，新乡黄塔骨伤医院新乡骨科医院项目新增总量控制指标为 COD 2.4339t/a、NH₃-N 0.2434t/a，经双倍替代后所需替代量为 COD 4.8678t/a、NH₃-N 0.4868t/a。COD、氨氮来自于新乡市骆驼湾污水处理厂提标改造项目产生的减排量 COD300t，氨氮 64.25t。</p>
--------	---

四、主要环境影响和保护措施

施工 期环 境保 护措 施	<p>根据现场勘查，本项目现状为空地，尚未开工建设。本项目施工期施工内容主要是门急诊医技综合病房楼、病房楼及配套设施的建设，施工期主要影响为施工扬尘及噪声等。项目建设方有责任督促施工单位遵守有关的法律、法规 and 规定，实行文明施工，尽量把施工影响减少到最低、最轻，随着施工期的结束，施工期对环境的影响也随之消失，本次评价对项目施工期提出如下环境保护措施：</p> <p>1、施工期大气污染防治措施</p> <p>本项目施工期主要工程为病房楼等土建工程的建设 and 设备安装。施工期大气主要为施工扬尘、运输扬尘、施工机械产生的机械废气以及施工运输车辆产生的汽车尾气。</p> <p>（1）施工扬尘、运输扬尘</p> <p>本工程项目在建设过程中，扬尘污染主要来源于：</p> <p>①土方的挖掘、堆放、清运、回填和场地平整等过程产生的粉尘；</p> <p>②建筑材料如水泥、白灰、砂子以及土方等在其装卸、运输、堆放等过程中，因风力作用而产生的扬尘污染；</p> <p>③搅拌车辆及运输车辆往来造成的地面扬尘；</p> <p>为降低扬尘对周围环境产生的危害，保护项目区及周边大气环境，且根据河南省生态环境保护委员会办公室关于印发《河南省2023年蓝天保卫战实施方案》的通知（豫环委办〔2023〕4号）等相关要求，评价建议建设单位在施工期间具体做到以下几方面：</p> <p>a、施工工地开工前必须做到“六个到位”，即“审批到位、报备到位、治理方案到位、配套措施到位、监控到位、人员（施工单位管理人员、责任部门监管人员）到位”；</p>
---------------------------	---

	<p>b、强化工地扬尘污染防治。严格落实施工工地“六个百分之百”，即施工现场100%围挡、物料堆放100%覆盖、裸露地面100%绿化或覆盖、进出车辆100%冲洗、拆除和土方作业100%喷淋、渣土运输车辆100%封闭；</p> <p>c、不在施工工地现场搅拌混凝土、现场配置砂浆；</p> <p>d、建筑工地四周围挡及塔吊上要安置喷淋装置，并建议安装在线监测和视频监控，与当地环保部门联网；</p> <p>e、在施工现场出入口公示扬尘污染控制措施、施工现场负责人、环保监督员、举报电话等信息；</p> <p>f、施工单位应根据天气对施工道路、施工现场、材料堆放场等及时洒水降尘，尽量避免在风速较大的时间内施工；</p> <p>g、施工完毕后必须对施工现场进行彻底清扫，减少工程遗土。</p> <p>经采取以上施工工地扬尘控制措施后，产生扬尘对周围空气环境影响较小。</p> <p>(2) 施工机械废气及车辆尾气</p> <p>施工期间燃油机械设备较多，且一般采用柴油作为动力。燃柴油的大型施工运输车辆如自卸车、载重汽车等尾气排放量及污染物含量均较燃汽油车辆高，作业时会产生一些废气，其主要污染物为NO_x、CO和THC。施工机械燃料以轻质柴油为主，燃油机械在使用轻质柴油时，燃烧废气中NO_x、CO和THC排放量较少，且项目施工周期较短，施工期间施工机械布设较分散，因此产生的污染物经自然扩散浓度较小，对周围大气环境影响较小。</p> <p>为了进一步改善环境空气质量，有效控制施工机械废气、车辆尾气污染，评价建议选用低能耗、低污染排放的施工机械，选用尾气超低排放的达标车辆，加强施工机械、车辆的管理和维修保养，减少因机械、车辆状况不佳造成的污染。经采取以上措施后，施工机械、车辆尾气对周边环境空气影响较小。</p> <p>评价认为，切实落实好上述扬尘及尾气治理措施，可最大程度减缓施工扬尘、施工机械废气及施工运输车辆尾气对周边环境的影响，并且施工期的环境</p>
--	---

影响是暂时的，随着施工期的结束，该影响随之消失，不会对大气环境造成长远影响。

2、施工期废水污染防治措施

施工期废水主要分为建筑施工废水以及施工人员生活污水。

建筑施工废水：主要产生于施工期间降水井排水、结构阶段混凝土养护排水、构件及建筑材料的保湿、材料的拌制及运输车辆的冲洗等，具有污水量小、泥沙含量高的特点，泥沙含量与施工机械、工程性质及工程进度有关，拟采取在施工现场设置简易沉淀池，沉淀后回用施工现场机械和车辆的冲洗、厂区降尘等，不外排。

生活污水：施工高峰期施工人员约 10 人，生活用水量以 50L/(p·d)计，产污系数按 0.8 计，则施工期生活污水产生量为 0.4m³/d，主要包括施工人员的冲厕废水和洗漱废水，生活污水经化粪池处理后用于周边农田肥田，资源化利用。

评价要求建设单位应严格遵守以上环保要求，严格控制施工废水排放。

3、施工期噪声污染防治措施

施工期间，运输车辆和各种施工机械如压桩机、挖掘机、推土机、搅拌机都是主要的噪声源，噪声源强为72~90dB(A)。

建议在施工期间采取以下相应措施：

(1) 加强施工管理，合理安排施工作业时间。不得在夜间（22:00~6:00）进行产生强噪声污染、干扰周围居民生活的建筑施工作业。因施工工艺需要等原因确需连续施工的，必须提前7日持有关部门出具的确需连续施工证明向相关部门提出申请，经批准后方可施工。经批准夜间建筑施工作业的，施工单位应当提前3日向周围的单位和居民公告。公告内容应当包括：本次连续施工起止时间、施工内容、工地负责人及其联系方式、投诉渠道。

(1) 在施工时高噪声设备尽量布置在项目中部，远离西侧何屯村居民的方向，且施工厂界应设置围挡。

	<p>(2) 评价要求尽量采用低噪声的施工工具，禁止使用高噪声柴油冲击打桩机、振动打桩机。</p> <p>(3) 合理安排施工计划，基装混凝土需要连续浇灌作业前，应做好各项准备工作，将混凝土振捣器运行时间压到最低限度，尤其是病房楼施工时应合理规划施工作业时间，将施工噪声对西侧何屯村的影响将至最低。</p> <p>(4) 加强对运输车辆的管理，尽量压缩施工区汽车数量和行车密度，控制汽车鸣笛，以减少施工期车辆运输对周边居民的影响。</p> <p>(5) 建设管理部门应加强对施工工地的噪声管理，施工企业也应对施工噪声进行自律，文明施工，避免因施工噪声产生纠纷，积极听取周围村民针对噪声影响的意见，发现问题，立即采取措施予以解决。</p> <p>采用上述措施后，可有效减少项目施工对周边居民点产生的影响，不会对周边环境产生不利影响。</p> <p>4、施工期固体废物防止措施</p> <p>施工过程产生的主要固体废物有施工所产生的建筑垃圾和施工人员产生的生活垃圾等。建筑垃圾主要是砂石、石灰、混凝土、废砖、土石方等，属一般固体废物，评价建议施工过程及时运出施工现场，送往项目所在地的建筑垃圾处理场处置，不得丢弃、遗撒建筑垃圾；施工人员生活垃圾集中收集后由环卫部门统一清运处理。</p> <p>防治措施：建筑垃圾经分类收集后综合利用或送建筑垃圾场集中处置、生活垃圾交由环卫部门统一处置。</p> <p>建设单位及时对施工过程中所产生的固体废物进行处置，不会对环境造成太大的污染影响。</p> <p>5、施工期生态环境保护措施</p> <p>项目施工期对生态环境的影响为对植被破坏和水土流失的影响。根据现场调查，项目地块现状主要为人工生态环境，无需要特殊保护的景观和植被，随</p>
--	--

	<p>着施工期结束，营运期地表硬化、加强绿化，可对改善区域景观起到积极作用。</p> <p>为尽量减轻项目施工期生态环境的影响，建设单位应采取以下防治措施：</p> <p>1）制定合理的施工进度安排，使施工计划有序地进行，并尽量避免该项目的土石方工程在雨季施工；</p> <p>2）尽量减少施工同时开挖面；</p> <p>3）开挖土方及时回填，需临时堆存时，堆存场应选择地势平坦处，压实后有序堆放，并采取必要的护坡措施防止水土流失；</p> <p>4）绿化和植被恢复工作应尽量与主体工程同时进行，尽早恢复植被，以减少水土流失。</p> <p>经采取以上措施后，项目施工期生态环境影响可以得到有效控制。</p> <p>6、施工期环境影响分析小结</p> <p>项目施工期间，不可避免的会对项目地块及周边区域造成一定程度的影响。经采取合理措施后，项目施工期对周边环境的影响可以得到有效控制。项目施工期对环境的影响均是暂时和可逆的，施工期结束后，经采取有效恢复补偿措施，其影响消失。</p>
--	---

运营 期环 境影 响和 保护 措施	<p>1、废气</p> <p>1.1 大气污染物产排污情况</p> <p>(1) 产排污环节、污染物种类</p> <p>本项目废气主要为餐厅就餐产生的餐厅油烟、污水处理站运行产生的恶和停车场产生的汽车尾气。</p> <p>(2) 污染物产排量</p> <p>①餐厅油烟</p> <p>项目拟设置 1 个职工餐厅，位于门急诊医技病房综合楼一楼，供在班医护人员用餐，每日三餐，餐厅内设 2 个基准灶头，采用天然气作为燃料。天然气属于清洁能源，且餐厅运行过程中燃料用量不大，燃烧过程中废气量不大，因此，餐厅运行过程中的废气主要为油烟废气。</p> <p>本项目餐厅规划就餐规模为 320 人，每日三餐，平均每人每餐食用油消耗量按 10g 计，则餐厅日消耗食用油 9.6kg，医院运营 365 天/年，则每年消耗食用油 3.5t，按食用油挥发率为 2.83%计算，油烟产生量为 0.099t/a。根据河南省地方标准《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604—2018）表 A.1 餐饮服务单位规模划分可知，医院餐厅设 2 个基准灶头，属于小型饮食单位。评价建议医院安装 1 套净化效率不低于 90%的静电油式净化器对餐厅油烟进行收集处理，处理后由专用烟道（排气筒出口段的长度能够有 4.5 倍直径的平直管段）引至屋顶排放。</p> <p>本项目运营期餐厅油烟产生量为 0.099t/a，项目油烟净化器净化效率以 90%计，风量以 4000m³/h 计，食堂每天运行 5h，则项目油烟废气经收集处理后，油烟废气排放量为 0.0099t/a，排放速率为 0.0054kg/h，排放浓度为 1.35mg/m³。</p> <p>②污水处理站恶臭</p> <p>本项目自建 1 座污水处理站处理运行过程中产生的废水，污水处理站运行过程中会产生恶臭，产生恶臭气体的单元包括：化粪池、调节池、接触氧化池、</p>
----------------------------------	--

污泥池等，恶臭气体主要来源于污水、污泥中有机物的分解，臭气中主要成分为硫化物、氨等。根据美国 EPA 对城市污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究，每处理 1gBOD₅ 可产生 0.0031gNH₃ 和 0.00012gH₂S。本项目污水量为 133.362m³/d（48677.13m³/a），处理 BOD₅ 5.84t/a，则污水处理站运行过程中 NH₃、H₂S 产生量约为 0.0181t/a、0.0007t/a。

本项目污水处理站主体设施位于地下，并且对污水处理设施采取加盖、密闭的措施，设置气体导出口，导出的恶臭气体经集气管道在引风机作用下引至一套生物除臭设施处理，处理后由 15m 高排气筒排放。因污水处理设施全密闭，故生物除臭设施集气效率以 100%计，恶臭气体去除效率以 80%计，风机风量为 2000m³/h，则项目污水处理站废气经处理后，NH₃ 排放量为 0.0036t/a，排放速率为 0.00041kg/h，排放浓度为 0.205mg/m³；H₂S 排放量为 0.00014t/a，排放速率为 1.60×10⁻⁵kg/h，排放浓度为 0.008mg/m³。

③停车场汽车尾气

本项目内规划设置停车位 652 个，其中：地上停车位 237 个，地下停车位 415 个。车辆在进出停车场时将排放尾气，主要污染物为 CO、THC 和 NO₂。由于地上停车位较分散，汽车在地面停车位运行时产生的尾气较少，且地上通风条件良好，且设置于绿化带中，汽车尾气经自然通风和大气稀释扩散后对周围大气环境影响较小。故本次评价重点仅对地下停车场汽车尾气作源强分析和影响评价。

汽车尾气主要是指汽车进出车库及在车库内行驶时，汽车怠速及慢速（≤5km/h）状态下汽车尾气排放量大，主要包括排气管尾气、曲轴箱漏气及油箱和化油箱等燃料系统的泄漏等。汽车废气中主要污染因子有 CO、NO₂ 和 THC。

汽车废气的排放量与车型、车况和车辆数有关，一般车型基本为小型车，本项目中的车大部分为小轿车，汽车尾气中污染物排放系数参考《轻型汽车污

染物排放限值及测量方法(I)》(GB18352.13-2001)及其它相关资料,单车排放 CO、NO₂ 和 THC 限值分别取 2.72 g/km、0.71 g/km 和 1.13 g/km。根据车库位置和出入口安排,每辆车每日在地下车库的平均行驶距离按 100 m 计,可计算出本项目地下车库汽车尾气污染物的排放量:CO 0.113 kg/d、NO₂0.029 kg/d、THC 0.047 kg/d。

本项目地下机动车库面积为 19219.48m²,车库层高 3.8m。根据类比分析,车库每小时换气 4~6 次(按 5 次计),换气量为 36.5 万 m³/h。地下车库汽车尾气排放量及排放浓度见表 4-1。

表 4-1 地下车库汽车尾气排放量

项目		CO	NO ₂	THC
地下停车场	日排放量 (kg/d)	0.113	0.029	0.047
	年排放量 (t/a)	0.041	0.011	0.017
	排放浓度 (mg/m ³)	0.0129	0.0033	0.0054

地下停车场汽车尾气污染物的排放浓度分别为 CO0.0129mg/m³、NO₂ 0.0033mg/m³、THC0.0054mg/m³。根据项目设计方案,本项目地下车库废气通过机械排气系统收集后通过公共排风道采用百叶窗形式排放,严格执行《汽车库建筑设计规范》(JGJ100-98),并且在项目合理设置排气口及其高度并以百叶窗形式排出。另外,小区内尽量控制大型机车以及尾气排放污染物较严重的汽车入内。评价要求在车流高峰期阶段,排风设施应全面开启,以增加换气率,从而降低停车场内尾气浓度,减少有害气体对人体产生的影响。另外,每个车库排气口远离进气口,设置在主导风向的下风向,背向居民楼,尽量分散设置,避开人群经常活动的地方,则地下停车场的废气通过空气的稀释和扩散后,对周围环境影响较小。

本项目大气污染源产排情况汇总表见下表4-2。

表 4-2 本项目大气污染源产排情况表										
产污单元	污染因子	产生方式	产生量 t/a	排放速率 kg/h	产生浓度 mg/m ³	治理措施	排放量 t/a	排放速率 kg/h	排放浓度 mg/m ³	排放方式
职工餐厅	油烟	有组织	0.099	0.0542	13.55	集气罩+静电式油烟净化器（净化效率≥90%）+专用烟道排放	0.0099	0.0054	1.35	专用烟道屋顶排放
污水处理站	NH ₃	有组织	0.0181	0.0021	1.05	污水处理站位于地下，处理设施加盖、密闭+生物除臭设施+15m 高排气筒	0.0036	0.00041	0.205	1 根 15 m 高排气筒
	H ₂ S		0.0007	0.00008	0.04		0.00014	0.000016	0.008	
停车场尾气	CO	无组织	0.041	0.113kg/d	/	院区绿化、定期洒水等	0.041	0.113kg/d	/	无组织
	NO ₂		0.011	0.029kg/d	/		0.011	0.029kg/d	/	
	THC		0.017	0.047kg/d	/		0.017	0.047kg/d	/	

(3) 治理设施

表 4-3 废气产污环节、污染物种类、排放形式及污染防治设施一览表

排污单位类别	生产单元	生产设施	废气产生环节	污染物种类	执行标准	排放形式	污染防治设施		排放口类型
							污染防治设施及工艺	是否为可行技术	
医疗机构	职工餐厅	员工餐厅	员工就餐	油烟	《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）（小型饮食单位油烟排放浓度≤1.0mg/m ³ ）	有组织	集气罩+静电式油烟净化器（净化效率≥90%）+专用烟道排放	是	一般排放口
	污水处理	污水处理	污水处理	NH ₃ 、H ₂ S、	《医疗机构水污染物排放标准	有组	污水处理站位于地	是	一般

	站	设施		臭气浓度	(GB18466-2005)》表3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度、《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表2 恶臭污染物排放标准值(15m 高排气筒)	织	下, 处理设施加盖、密闭+生物除臭设施+15m 高排气筒		排放口
--	---	----	--	------	---	---	------------------------------	--	-----

1.2 废气排放口基本情况

表 4-4 废气排放口基本情况表

序号	排放口编号	名称	类型	排放口地理坐标		排放高度(m)	排气筒内径(m)	温度(℃)
				经度	纬度			
1	DA001	污水处理站恶臭	一般排放口	113.93130422°	35.39302216°	15	0.25	20
2	DA002	餐厅油烟	一般排放口	113.93154029°	35.39227399°	6	0.4	20

1.3 污染物排放量核算

表 4-5 大气污染物有组织排放量核算表

序号	排放口编号	污染物	排放浓度(mg/m³)	排放速率(kg/h)	排放量(t/a)
一般排放口					
1	DA001	NH ₃	0.205	0.00041	0.0036
		H ₂ S	0.008	0.000016	0.00014
2	DA002	油烟	1.35	0.0054	0.0099
有组织排放总计		NH ₃			0.0036
		H ₂ S			0.00014
		油烟			0.0099

表 4-6 大气污染物年排放量核算表

序号	污染物	年排放量(t/a)
1	NH ₃	0.0036
2	H ₂ S	0.00014
3	油烟	0.0099

1.4 监测要求

根据项目运营期污染物的产生特点、排放规律及其排放量，结合《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）以及《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）中相关要求，项目运营期环境监测计划见下表 4-7。

表 4-7 废气监测方案

监测点位	监测指标	监测频次	执行排放标准
污水处理站 废气排放口 (DA001)	NH ₃ 、H ₂ S、 臭气浓度	每季一次 (委托有资质的监测 单位)	《医疗机构水污染物排放标准 (GB18466-2005)》表 3 污水处 理站周边大气污染物最高允许浓 度、《恶臭污染物排放标准》 (GB14554-93) 表 2 恶臭污染物 排放标准值 (15m 高排气筒)
污水处理站周界	NH ₃ 、H ₂ S、 臭气浓度、 氯气、甲烷		
职工餐厅油烟排放口 (DA002)	油烟	每年一次 (委托有资质 的监测单位)	《餐饮业油烟污染物排放标准》 (DB41/1604-2018) (小型饮食 单位油烟排放浓度≤1.0mg/m ³)

1.5 达标排放情况分析

(1) 餐厅油烟

项目拟设置 1 个职工餐厅，位于门急诊医技病房综合楼一楼，拟安装 1 套净化效率不低于 90% 的静电油式净化器对餐厅油烟进行收集处理，处理后由专用烟道（排气筒出口段的长度能够有 4.5 倍直径的平直管段）引至屋顶排放，项目油烟废气经收集处理后，油烟废气排放量为 0.0099t/a，排放速率为 0.0054kg/h，排放浓度为 1.35mg/m³，能够满足河南省地方标准《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）（小型饮食单位油烟排放浓度≤1.0mg/m³）标准要求。

(2) 污水处理站恶臭

本项目自建 1 座污水处理站处理运行过程中产生的废水，污水处理站运行过程中会产生恶臭，本项目污水处理站主体设施位于地下，并且对污水处理设施采取加盖、密闭的措施，并设置气体导出口，导出的恶臭气体经集气管道在引风机作用下引至一套生物除臭设施处理，处理后由 15m 高排气筒排放，恶臭

气体去除效率为 80%，项目污水处理站废气经处理后，NH₃ 排放量为 0.0036t/a，排放速率为 0.00041kg/h，排放浓度为 0.205mg/m³；H₂S 排放量为 0.00014t/a，排放速率为 1.60×10⁻⁵kg/h，排放浓度为 0.008mg/m³，能够满足《医疗机构水污染物排放标准（GB18466-2005）》表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度（NH₃≤1.0mg/m³、H₂S≤0.03mg/m³）、《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 恶臭污染物排放标准值（15m 高排气筒 NH₃≤4.9kg/h、H₂S≤0.33kg/h）。

1.6 非正常工况分析

表 4-8 大气污染物非正常排放量核算表

序号	污染源	非正常排放原因	污染物	非正常排放浓度 (mg/m³)	非正常排放速率(kg/h)	单次持续时间(h)	年发生频次 (次)
1	污水处理站 废气排放口 (DA001)	废气处理系统发生故障	NH ₃	1.05	0.0021	<0.5	<2
			H ₂ S	0.04	0.00008	<0.5	<2
应对措施	1、安排专人负责环保设施运行管理，环保设施定期维护，并记录台账，一旦发生非正常排放，立即进行维护维修，确保尽快正常运行。2、定期监测，对比监测数据，对于数据排放异常的情况分析其原因，减少非正常排放的可能，排查异常排放是否因为废气处理装置的效率影响，并解除此影响。3、建立健全环保机构，定期对管理人员和技术人员进行岗位培训，对废气处理实行全过程跟踪控制						

1.7 废气治理措施可行性分析

（1）污水处理站恶臭治理措施可行性分析

本项目采用《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）中可行技术，生物除臭。

生物除臭原理：生物去除的实质是以臭气作为营养物质，通过微生物的生理代谢将臭味物质加以吸收、代谢及利用。这一过程是微生物的相互协调的过程，比较复杂，它由物理、化学、物理化学以及生物化学反应所组成。

生物除臭可以表达为：污染物+ O₂→细胞代谢物+ CO₂ + H₂O

生物除臭主要过程如下：通过收集管道，抽风机将臭气收集到除臭装置，臭气经过加湿后，经过微生物的吸附、吸收和降解，将臭气成分去除。

a.臭气同水接触并溶解到水中；

	<p>b.水溶液中的恶臭成分被微生物吸附、吸收，恶臭成分从水中转移至微生物体内；</p> <p>c.进入微生物细胞的恶臭成分作为营养物质为微生物所分解、利用，从而使污染物得以去除。</p> <p>优势：该方法的优点是，处理产物环保、无害，效率高，对各个浓度的臭气处理性能优越。</p> <p>本项目污水处理站位于地下，处理设施加盖、密闭，恶臭经生物除臭设施处理后，恶臭废气排放可满足《医疗机构水污染物排放标准（GB18466-2005）》表3污水处理站周边大气污染物最高允许浓度、《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表2恶臭污染物排放标准值（15m高排气筒）要求。因此，该措施可行，可以稳定达标排放，技术可行；生物除臭处理设施投资10万元，占总投资75000万元的比例为0.013%，占比较小，经济可行。因此，该措施可行，可以稳定达标排放。</p> <p>（2）餐厅油烟治理措施可行性分析</p> <p>本项目餐厅油烟采用静电式油烟净化装置，处理达标后通过烟道引至屋顶排放。静电式油烟净化器工作原理为：油烟废气被风机负压吸入净化器，大颗粒油滴通过粗滤网时在碰撞和重力作用下流入集油槽内，大量亚微米的烟雾进入一级、二级高压电场，油烟颗粒大部分得以降解，少部分被收集在集油板上，余下的微米级油雾微粒和烟气中的有毒有害物质进入三级等离子场后被降解成二氧化碳和水，最后排出洁净空气。项目油烟废气经处理后对周围环境影响不大，措施可行。</p> <p>1.8 废气排放的环境影响</p> <p>本项目废气主要为餐厅就餐产生的餐厅油烟、污水处理站运行产生的恶和停车场产生的汽车尾气。其中：</p> <p>餐厅油烟：采用静电式油烟净化装置，处理达标后通过烟道引至屋顶排放，</p>
--	--

可满足《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）（小型饮食单位油烟排放浓度 $\leq 1.0\text{mg}/\text{m}^3$ ）的要求；

污水处理站恶臭：污水处理站主体设施位于地下，并且对污水处理设施采取加盖、密闭的措施，设置气体导出口，导出的恶臭气体经集气管道在引风机作用下引至一套生物除臭设施处理，处理后由 15m 高排气筒排放，可满足《医疗机构水污染物排放标准（GB18466-2005）》表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度（ $\text{NH}_3 \leq 1.0\text{mg}/\text{m}^3$ 、 $\text{H}_2\text{S} \leq 0.03\text{mg}/\text{m}^3$ ）、《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 恶臭污染物排放标准值（15m 高排气筒 $\text{NH}_3 \leq 4.9\text{kg}/\text{h}$ 、 $\text{H}_2\text{S} \leq 0.33\text{kg}/\text{h}$ ）要求；

停车场汽车尾气：停车场包括地上停车场和地下停车场，地上停车场通风条件良好，且设置于绿化带中，汽车尾气经自然通风和大气稀释扩散后对周围大气环境影响较小；地下车库废气通过机械排气系统收集后通过公共排风道采用百叶窗形式排放，严格执行《汽车库建筑设计规范》（JGJ100-98），并且在项目合理设置排气口及其高度并以百叶窗形式排出，通过空气的稀释和扩散后，对周围环境影响较小。

综上所述，本项目废气可实现达标排放，不会加重区域大气环境质量污染，对周边大气环境影响较小。

2、废水

2.1 废水源强分析

医院放射科采用数字影像设备，无洗相废水和放射性废水产生。医院检验室使用试剂均为外购成品，不需要现场配置，且检验分析均使用一次性密闭容器直接上仪器检验，检验完毕后检验液连同一次性密闭容器一起作为医疗废物收集、暂存、处理，因此，不会产生检验清洗废水。医院运行过程中废水主要来自医护人员、就诊人员、住院人员生活废水以及洗衣房洗衣废水、餐厅废水等。参照《河南省地方标准—工业与城镇生活用水定额》（DB41T385-2014）

和《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013），预计项目运营过程用排水情况分析如下：

（1）就诊人员废水

根据医院设计资料，医院各科室综合接待病人 800 人/d，参考《工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2020），用水定额为 10L/人·d，则门诊用水量为 8m³/d（2920m³/a），排污系数按照 0.8 计算，则废水排放量为 6.4m³/d（2336m³/a）。经化粪池收集后通过污水管网进入院内污水处理站处理。

（2）住院人员废水

根据建设单位提供资料，本项目拟设 440 张床位，参考《工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2020），每日用水定额按 150L/床·d，则住院人员用水量为 66m³/d（24090m³/a），产污系数按照 0.8 计算，则住院人员废水产生量为 52.8m³/d（19272m³/a）。经化粪池收集后通过污水管网进入院内污水处理站处理。

（3）陪护人员废水

参考河南地方标准《工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2020）及项目实际情况，陪护人员用水量按 80L/人·d，陪护人员按病床数 1:1 计算，陪护人员为 440 人，则陪护人员用水量为 35.2m³/d（12848m³/a），产污系数按照 0.8 计算，则陪护人员废水产生量为 28.16m³/d（10278.4m³/a）。经化粪池收集后通过污水管网进入院内污水处理站处理。

（4）医护人员废水

本项目医护人员为 800 人，年工作 365 天，参考《工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2020），医院员工用水定额按照 60L/人·d 计算，则本项目医护人员生活用水量为 48m³/d（17520m³/a），产污系数按照 0.8 计算，则医护人员生活污水产生量为 38.4m³/d（14016m³/a）。主要污染物为 COD、BOD、SS、氨氮等。经化粪池收集后通过管网进入院内污水处理站处理。

(5) 餐厅废水

医院设置 1 个职工餐厅，位于门急诊医技病房综合楼一楼，供在班医护人员用餐，每日三餐，规划就餐规模为 320 人，餐厅用水量按 15L/人·d 计，则餐厅用水 4.8m³/d (1752m³/a)，产污系数按 0.8 计，则餐厅污水产生量为 3.84m³/d (1401.6m³/a)。

(6) 洗衣废水

医院规划设置 1 间洗衣房用于洗涤医护人员的日常衣物（手术衣、病号服、床单、被套等清洗工作均委托专业保洁公司完成，不在洗衣房内清洗）。日常衣物的洗涤量约为 66kg/d。参考河南省地方标准《工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2020），洗涤行业用水定额 60L/干 kg（调节系数 0.9~1.35，本项目调节系数取 1.0），则本项目洗衣房用水量为 3.96m³/d (1445.4m³/a)，废水产生系数按 0.95 计，则洗衣废水产生量为 3.762m³/d (1373.13m³/a)。

医院运营期用水及排放情况见下表。

表 4-9 本项目用水及排放情况一览表

用水项目	数量	用水定额	日用水量 (m ³ /d)	年用水量 (m ³ /a)	排放 系数	日排水量 (m ³ /d)	年排水 量 (m ³ /a)
就诊人员	800 人	10L/人·d	8	2920	0.8	6.4	2336
住院人员	440 人	150L/床·d	66	24090	0.8	52.8	19272
陪护人员	440 人	80L/人·d	35.2	12848	0.8	28.16	10278.4
医护人员	800 人	60L/人·d	48	17520	0.8	38.4	14016
餐厅用水	320 人	15L/人·d	4.8	1752	0.8	3.84	1401.6
洗衣用水	66kg/d	60L/干 kg	3.96	1445.4	0.95	3.762	1373.13
合计	/	/	165.96	60575.40	/	133.362	48677.13

项目运营后，餐厅废水经隔油池（10m³）预处理后，与其他废水一起进入医院自建污水处理站（处理规模 180m³）处理，处理后进入纬十路一侧市政污水管网。目前新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成投运，因此项目废水前期进入小尚庄污水处理厂处理达标后外排，待新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，

项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排。

2.2 废水处理措施及可行性分析

(1) 污水处理工艺

根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）、《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）以及《医院污水处理技术指南》（环发[2003]197号），出水排入城市污水管网的非传染病医院污水，可采用一级强化处理工艺，本项目自建污水处理站处理能力为 180m³/d，采用“化粪池+调节池+水解酸化池+接触氧化池+二次沉淀池+消毒池”污水处理工艺，能够满足以上要求，并且满足《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）表 A.2 医疗机构排污单位污水治理可行技术“一级处理/一级强化处理+消毒工艺”要求。

项目自建污水处理站具体工艺流程见下图 4-1。

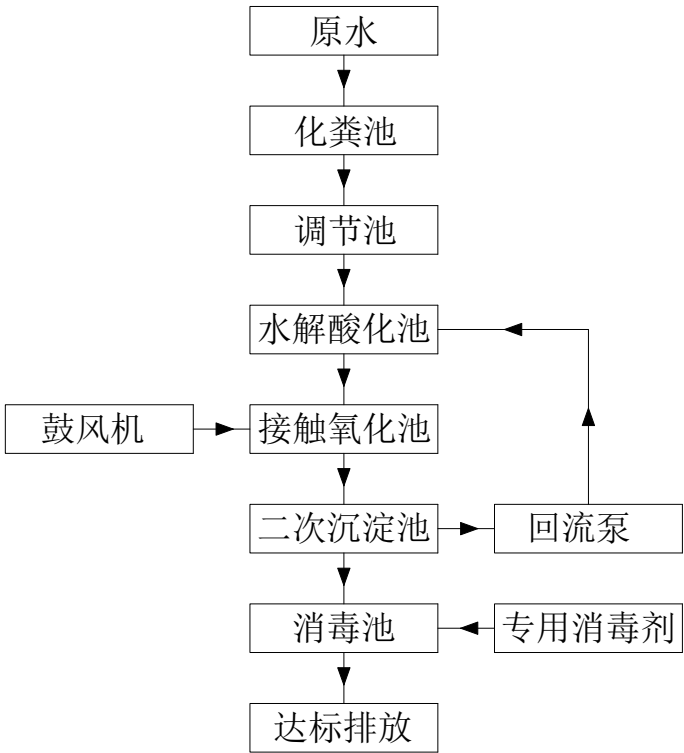


图 4-1 项目污水处理站工艺流程图

废水处理工艺说明：

	<p>①该废水经过管道收集后，进入处理系统前的三格化粪池内，在化粪池内大量的有机质被消化降解，大量的悬浮物被去除。</p> <p>②然后进入调节池，调节池的作用是调节水量、均衡水质，避免突发性的水质、水量波动对后续单元产生冲击。调节池内设提升泵，污水经提升泵输送至后续处理设施中。提升泵出口管道设流量计、阀门等。提升泵通过液位控制器，自动控制提升泵的启停。</p> <p>③后续一体化处理设施包含水解酸化池、接触氧化池、二次沉淀池、消毒池等。</p> <p>水解酸化池：水解酸化池内设组合生化填料，填料上附着众多微生物菌群，增加单位容积的微生物数量，提高单位容积的处理能力，同时提高耐冲击负荷。水解酸化池内设底部进水方式，通过水力搅拌使污水与填料充分接触，提高处理效率，还有防止池内的污泥沉积的作用。</p> <p>在水解酸化池内设有硝化液回流和污泥回流，通过液体回流将后端的好氧池内携带的大量硝态氮、亚硝态氮回流至水解酸化池内，在水解酸化池内通过反硝化细菌将之还原为氮气并排放到大气中，从而达到去除污水中氮元素。水解酸化池内同时存在异养菌，这些菌群通过合成分解作用，将大的有机物分解为小的有机物，同时合成自身所需的营养物质，从而达到去除 COD 的目的。通过污泥回流，可以有效保证系统的污泥浓度，从而保证系统内的微生物菌群数量，保障系统的稳定去除效率。</p> <p>接触氧化池：接触氧化池内同样安装组合生化填料和曝气系统。通过曝气手段，维持氧化段内的溶解氧含量，保障好氧菌成为优势菌群，通过好氧菌（大部分为异养菌）的生理活动将污水中的大部分污染物分解为 CO_2 和 H_2O，同时合成自身所需的营养物。在好氧池内同时存在大量的硝化细菌，可以将污水中的氨氮氧化为硝态氮和亚硝态氮，在通过回流达到脱氮的目的。</p> <p>二级沉淀池：二次沉淀池采用的是竖流沉淀工艺，此工艺运行稳定、便于</p>
--	---

	<p>检修、处理效率高，污泥沉淀充分并且污泥回流和剩余污泥排放很方便，可去除部分 COD、BOD，保障出水 SS 能够达标。</p> <p>消毒池：通过投加次氯酸钠和盐酸制备二氧化氯和氯气的消毒液以达到杀菌的目的，二氧化氯在杀菌的同时还可氧化部分有机物，降低污水中的 COD，接触消毒时间不宜小于 1.0h。</p> <p>二氧化氯具有高效氧化、消毒以及漂白的功能。作为强化氧化剂，它所氧化的产物中无有机氯化物；二氧化氯消毒投放简单，不受 pH 影响等优点，且二氧化氯发生器消毒运营经济、技术先进，目前大多数医院污水消毒普遍采用二氧化氯。</p> <p>脱氯：项目通过施加二氧化氯来对废水进行消毒处理，氯系消毒剂用于水体消毒，一般都会有余氯存在，均具有一定的氧化能力，向水体中投加一定量的强还原剂使之与水体中的氧化剂发生氧化还原反应，以达到脱氯的目的，余氯去除率 99%以上，处理后的总余氯浓度可以满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 1 排放标准中总余氯浓度$\leq 0.5\text{mg/L}$ 的标准要求。</p> <p>污水处理设施排放的污泥清理后，在进行系统的消毒处理达到国家规定的标准后，委托有资质单位进行处置。</p> <p>④臭气处理</p> <p>污水处理站难免产生不良臭味，附近是居民区，因此需要对废气进行收集，采用生物除臭设施进行处理，避免周边环境纠纷。</p> <p>（2）污水处理站处理效果</p> <p>本项目新鲜用水量为 $165.96\text{m}^3/\text{d}$（$60575.40\text{m}^3/\text{a}$），废水产生量为 $133.362\text{m}^3/\text{d}$（$48677.13\text{m}^3/\text{a}$）。参考《医院污水处理工程规范》（HJ2029-2013），医院污水中各污染物浓度为 COD$150\sim 300\text{mg/L}$，BOD$5$$80\sim 150\text{mg/L}$，SS$40\sim 120\text{mg/L}$、NH$_3$-N$10\sim 50\text{mg/L}$、粪大肠菌群数 $1.0\times 10^6\sim 3.0\times 10^8$ MPN/L，根据项目规模，本项目综合废水中各污染物浓度取最大值，即 COD300mg/L、</p>
--	--

BOD₅150mg/L、SS120mg/L, NH₃-N50mg/L, 粪大肠杆菌 3×10⁸MPN/L。

表 4-10 医院废水中主要污染物浓度一览表

指标	COD	BOD ₅	SS	NH ₃ -N	粪大肠杆菌 (MPN/L)
污染物浓度 范围	150~300	80~150	40~120	10~50	1.0×10 ⁶ ~3.0×10 ⁸
本项目取值	300	150	120	50	3.0×10 ⁸

废水经污水处理站处理后各污染物变化情况见下表 4-11。

表 4-11 医院废水处理前后主要污染物浓度一览表

污染因子		COD	BOD ₅	SS	NH ₃ -N	粪大肠菌群
废水 48677.13m ³ /a	产生浓度 (mg/L)	300	150	120	50	3.0×10 ⁸ MPN/ L
	产生量(t/a)	14.6031	7.3016	5.8413	2.4339	/
处理工艺		化粪池+调节池+水解酸化池+接触氧化池+二次沉淀池+消毒池				
总去除效率(%)		80	80	90	80	>99.999
处理后 48677.13m ³ /a	排放浓度 (mg/L)	60	30	12	10	<3000MPN/L
	排放量(t/a)	2.9206	1.4603	0.5841	0.4868	/
《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)表 2 预处理标准 (mg/L)		250	100	60	/	<5000MPN/L
达标情况		达标	达标	达标	/	达标
小尚庄污水处理厂进水要求		350	160	250	30	
新乡市凤泉区污水处理厂进水要求		350	150	240	35	/
达标情况		达标	达标	达标	达标	/
小尚庄污水处理厂出水 (48677.13m ³ /a)	排放浓度 (mg/L)	50	10	10	5	/
	排放量(t/a)	2.4339	0.4868	0.4868	0.2434	/
新乡市凤泉区污水处理厂出水 (48677.13m ³ /a)	排放浓度 (mg/L)	40	10	10	2	/
	排放量(t/a)	1.9471	0.4868	0.4868	0.0974	/

	<p>项目废水经自建污水处理站处理后，污染物排放浓度为 COD60mg/L、BOD₅30mg/L、SS12mg/L、NH₃-N10mg/L、粪大肠杆菌群小于 3000MPN/L，符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准，同时也可满足小尚庄污水处理厂及新乡市凤泉区污水处理厂进水水质要求。</p> <p>2.3 废水依托污水处理厂可行性分析</p> <p>（1）依托小尚庄污水处理厂可行性分析</p> <p>新乡市小尚庄污水处理厂于 2017 年建设，厂址位于卫河以北、牧野路与北环路交叉口向东 100m 路南，厂区一期处理规模为 15 万 t/d，二期扩建规模 10 万 t/d，目前进水量 16 万 t/a，剩余进水量 9 万 t/a，设计进水水质 COD350mg/L、BOD₅160mg/L、SS250mg/L、NH₃-N30mg/L，设计出水水质 COD50mg/L、BOD₅10mg/L、SS10mg/L、NH₃-N5mg/L。</p> <p>本项目废水排放量为 133.362m³/d，水量较小，远小于小尚庄污水处理厂剩余进水量，不会对污水处理厂处理设施造成冲击；项目废水经自建污水处理站处理后，污染因子排放浓度为 COD60mg/L、BOD₅30mg/L、SS12mg/L、NH₃-N10mg/L，可满足小尚庄污水处理厂进水水质要求，因此本项目废水前期通过市政管网排入小尚庄污水处理厂进一步处理是可行的。</p> <p>（2）依托新乡市凤泉区污水处理厂可行性分析</p> <p>新乡市凤泉区污水处理厂目前已确定选址，暂未开工建设，设计采用污水处理工艺为“粗格栅+细格栅+旋流沉砂池+A²/O 池+二沉池+高效沉淀池+MBR 超滤池+二氧化氯消毒”，设计处理规模为 3 万 t/d，设计进水水质 COD350mg/L、BOD₅150mg/L、SS240mg/L、NH₃-N35mg/L，设计出水水质 COD40mg/L、BOD₅10mg/L、SS10mg/L、NH₃-N2mg/L。</p> <p>本项目废水排放量为 133.362m³/d，水量较小，远小于新乡市凤泉区污水处理厂处理水量，不会对污水处理厂处理设施造成冲击；项目废水经自建污水处理站处理后，污染因子排放浓度为 COD60mg/L、BOD₅30mg/L、SS12mg/L、</p>
--	--

NH₃-N10mg/L，可满足新乡市凤泉区污水处理厂进水水质要求，因此本项目废水后期通过市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂进一步处理是可行的。

2.4 建设项目水污染物排放信息

(1) 项目废水类别、污染物及污染治理设施信息

表 4-12 废水类别、污染物及污染治理设施信息

序号	废水类别	污染物种类	排放去向	排放方式	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
						治理设施编号	治理设施名称	治理设施工艺			
1	综合废水	COD NH ₃ -N SS BOD ₅ 粪大肠杆菌	前期进入小尚庄污水处理厂，后期进入新乡市凤泉区污水处理厂	间接排放	连续排放，排放期间流量不稳定	TW001	污水处理站	化粪池+调节池+水解酸化池+接触氧化池+二次沉淀池+消毒池	DW001	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 企业总排 <input type="checkbox"/> 雨水排放 <input type="checkbox"/> 清净下水排放 <input type="checkbox"/> 温排水排放 <input type="checkbox"/> 车间或车间处理设施排放口

(2) 废水间接排放口基本情况表

表 4-13 项目废水间接排放口基本情况信息表

序号	排放口编号	排放口地理坐标		废水排放量/万 t/a	排放去向	排放规律	受纳污水处理厂信息		
		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)
1	综合废水	113.93072459	35.39302155	4.867713	前期进入小尚庄污水处理厂，新乡市凤泉区污	连续排放，排放	小尚庄污水处理厂	COD	50
								氨氮	5

	DW001				水处理厂建成投运后，进入凤泉区污水处理厂	期间流量不稳定	凤泉区污水处理厂	COD	40
								氨氮	2

(3) 废水污染物排放执行标准表

表 4-14 项目废水污染物排放执行标准及排放情况一览表

序号	排放口编号	污染物种类	国家或地方污染物排放标准及其他按规定商定的排放协议	
			排放标准	排放限值
1	综合废水 DW001	COD	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准、小尚庄污水处理厂收水标准（新乡市凤泉区污水处理厂建成前）/新乡市凤泉区污水处理厂收水标准（新乡市凤泉区污水处理厂建成后）	250mg/L
		氨氮		30mg/L

(4) 项目废水污染物排放信息见下表

表 4-15 项目废水污染物排放信息表

序号	排放口编号	污染物种类	排放限值 mg/L	日排放量 (t/d)	年排放量 (t/a)
1	综合废水 DW001	COD	250	0.0080	2.9206
		氨氮	30	0.0013	0.4868
全厂排放口合计		COD			2.9206
		氨氮			0.4868

2.5 废水总量控制分析

本项目废水总排放量为 48677.13m³/a，废水经自建污水处理站处理后，污染物排放浓度为 COD60mg/L、NH₃-N10mg/L，符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准，同时也可满足小尚庄污水处理厂及新乡市凤泉区污水处理厂进水水质要求，以此核算本项目出院污染物排放量，COD2.9206t/a、NH₃-N0.4868t/a。

目前，新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成，项目废水近期经市政管网排入小尚庄污水处理厂处理达标后外排，小尚庄污水处理厂出水标准 COD≤50mg/L、NH₃-N≤5.0mg/L，按此浓度计算，本项目主要污染物总量控制指标：

COD2.4339t/a, NH₃-N0.2434t/a; 新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后, 项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排, 新乡市凤泉区污水处理厂出水标准 COD≤40mg/L、NH₃-N≤2.0mg/L, 按此浓度计算, 本项目主要污染物总量控制指标: COD1.9471t/a, NH₃-N0.0974t/a。

综上, 新乡黄塔骨伤医院新乡骨科医院项目新增总量控制指标为 COD 2.4339t/a、NH₃-N 0.2434t/a, 经双倍替代后所需替代量为 COD 4.8678t/a、NH₃-N 0.4868t/a。COD、氨氮来自于新乡市骆驼湾污水处理厂提标改造项目产生的减排量 COD300t, 氨氮 64.25t。

2.6 自行监测要求

根据项目运营期污染物排放规律及其排放量, 同时结合《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ1105-2020) 以及《排污单位自行监测技术指南 总则》(HJ819-2017) 中相关要求, 项目运营期环境监测计划见下表。

表 4-16 项目废水污染物自行监测内容一览表

监测项目	检测点位	监测因子	检测频次
废水	污水处理站进出口 DW001	流量	自动监测
		pH 值	12 小时
		COD、SS	周
		粪大肠菌群数	每月 1 次
		BOD ₅ 、石油类、挥发酚、阴离子表面活性剂、总氰化物、动植物油、NH ₃ -N	每季度 1 次

3、噪声

3.1 噪声源

本项目噪声主要为社会噪声、交通噪声以及设备噪声, 其中设备噪声主要为: 污水处理站水泵噪声、空调机组等设备噪声, 设备的噪声值在70-75dB(A)之间。

根据《环境影响评价技术导则 声环境》(HJ 2.4-2021), 主要根据主要高噪声设备的分布状况和源强, 计算出各声源对厂界的噪声贡献值, 本项目各

噪声公式如下：

(1) 项目声源在预测点产生的等效声级贡献值计算公式：

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

式中： L_{eqg} ——项目声源在预测点的等效声级贡献值，dB（A）；

L_{Ai} ——i声源在预测点产生的A声级，dB（A）；

T——预测计算的时间段，s；

t_i ——i声源在T时段内的运行时间，s。

(2) 点声源的几何发散衰减

$$L_p(r) = L_p(r_0) - 20 \lg(r/r_0)$$

式中 $L_p(r)$ 、 $L_p(r_0)$ 分别是距声源r、 r_0 处的A声级值。

项目主要噪声设备及特征见表4-17。

表 4-17 本项目主要噪声设备特征及治理措施（室外声源） 单位：dB(A)

序号	声源名称	型号	空间相对位置 /m			声源源强（任选一种）		声源控制措施	运行时段
			X	Y	Z	（声压级/距声源距离） （dB(A)/m）	声功率级 /dB(A)		
1	污水处理站水泵	/	-57	59	-1	/	70	选用低噪声设备、基础减振、建筑隔声等措施	24h
2	门急诊医技病房综合楼空调机组	/	48	-19	-3	/	75		24h
3	病房楼空调机组	/	-42	12	-3	/	75		24h

注：空间相对位置以院区中心为 0，0。

3.2 噪声预测

项目拟采取以下噪声防治措施：

(1) 企业在设备选型上，应选择低噪声设备，以防止项目营运期间产生的噪声源叠加，对区域环境产生较大影响。

- (2) 对噪声较高的设备安装减振垫进行设备基础减振处理。
- (3) 定期维护设备，避免老化引起的噪声，使其处于良好运行状态。
- (4) 加强职工操作技能培训，避免异常噪声产生，并避开休息时间作业。
- (5) 加强绿化建设，尽量提高绿化率，以降低噪声的影响。

根据项目平面布置图，本项目噪声预测值见表 4-18。

表 4-18 本项目噪声预测结果一览表单位：dB(A)

预测 点位	噪声源	建筑物外噪声		贡献值 dB（A）	背景值 dB（A）	预测值 dB（A）	执行标准
		声压级 dB（A）	厂界距离 （m）				
东厂界	污水处理站水泵	70	152	26.36	/	42.16	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 （GB12348-2008）1类标准：昼间≤55； 夜间≤45
	门急诊医技病房综合楼空调机组	75	47	41.56			
	病房楼空调机组	75	137	32.27			
南厂界	污水处理站水泵	70	127	27.92	/	42.30	
	门急诊医技病房综合楼空调机组	75	69	38.22			
	病房楼空调机组	75	57	39.88			
西厂界	污水处理站水泵	70	38	38.40	/	42.95	
	门急诊医技病房综合楼空调机组	75	143	31.89			
	病房楼空调机组	75	53	40.51			
北厂界	污水处理站水泵	70	30	40.46	/	42.17	
	门急诊医技病房综合楼空调机组	75	120	33.42			
	病房楼空调机组	75	100	35			
何屯村	污水处理站水泵	70	104	29.66	昼间 46，夜 间 40	昼间 46.89， 夜间 42.79	
	门急诊医技病房综合楼空调机组	75	158	31.03			
	病房楼空调机组	75	68	38.35			
基督教堂	污水处理站水泵	70	114	28.86	昼间 50，夜 间 40	昼间 50.23， 夜间 41.86	
	门急诊医技病房综合楼空调机组	75	187	29.56			
	病房楼空调机组	75	93	35.63			
育	污水处理站水泵	70	170	25.39	昼间	昼间	

才高中	门急诊医技病房综合楼空调机组	75	65	38.74	46, 夜间 40	46.9, 夜间 42.82	
	病房楼空调机组	75	155	31.19			

注：背景值取河南鼎晟检测技术有限公司于 2023 年 06 月 18~19 日监测的最大值。

由上表 4-18 可知，经采取基础减振、隔声、距离衰减等综合降噪措施后，本项目各厂界的噪声预测值均符合《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类标准要求，敏感点何屯村、基督教堂、育才高中能够满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）1 类标准要求。

3.3 噪声污染防治措施分析

项目拟采取以下噪声防治措施：

（1）在设备选型上，应选择低噪声设备。

（2）对噪声较高的设备安装减振垫进行设备基础减振处理，根据噪声衰减规律分析：经基础减振（减轻振动及不固定配件摆动噪声）及隔声措施噪声衰减可以达到15~25dB(A)。

（3）定期维护设备，避免老化引起的噪声，使其处于良好运行状态。

（4）评价要求噪声源强较高的设备，尽量往院区中部远离边界布置，确保各边界噪声达标排放。

（5）加强职工操作技能培训，避免异常噪声产生，并避开休息时间作业。

3.4 噪声监测计划

监测项目	监测点位	监测频次	执行环境质量标准
厂界	东厂界、南厂界、西厂界、北厂界	每季度一次 (委托有资质单位)	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 1 类标准
敏感点	何屯村、基督教堂、育才高中		《声环境质量标准》(GB3096-2008) 1 类标准

4、固体废物

4.1 项目固体废物排放信息

本项目固体废弃物主要有生活垃圾、医疗废物、污水处理站污泥。

(1) 生活垃圾

生活垃圾主要为医护人员、门诊病人、住院病人以及陪护人员产生的生活垃圾，据建设单位提供的资料可知，本项目医护人员 800 人，生活垃圾按照每人每天 0.5kg 计算，住院病人及陪护人员生活垃圾产生量按照每人每天 0.8kg 计算（项目拟设 440 张床位，床位占用率以 100%计，陪护人员按病床数 1:1 计算），医院门诊量为 800 人/d，生活垃圾产生量按照每人每天 0.2kg 计算，则项目生活垃圾产生量为 461.36t/a，委托环卫部门统一收集后送往垃圾处理厂处理。

(2) 医疗废物

本项目产生的医疗废物主要为使用后的一次性使用卫生用品、一次性使用医疗用品、一次性医疗器械、废弃检验样品、废弃的一般性药品、手术及诊断过程产生的人体组织和器官、废弃的汞血压计和温度计等，根据建设单位提供资料，并结合《城镇生活源产排系数手册》，本医院的医疗废物产生系数按照 0.42kg/床·d 计算，医院规划设床位 440 张，利用率按 100%计，确定本项目医疗废物产生量约为 67.45t/a。经查询《国家危险废物名录》（2021 年版），医疗废物属于危险废物，类别为“HW01 医疗废物”，经分类收集暂存后交由资质单位处置。

(3) 污水处理设施污泥

污水处理单元中污泥主要来自废水中微生物分解有机物的排泄物以及医院医务人员及住院患者的粪便。根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中有关污泥控制与处置的规定：污泥属危险废物（编号 HW01，废物代码为 841-001-01）。

医院每天门诊接待病人 800 人，医护人员 800 人，住院病人 440 人（床位占

用率以100%计），陪护人员440人（按病床数1:1计算），参考《医院污水处理技术指南》（环发〔2003〕197号），污水处理站污泥产生系数为150g/人·d，则污水处理站产生的污泥量约为135.78t/a，定期清理消毒处理后，由专门资质公司进行清运处置。根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中有关污泥控制与处置的规定：污泥清掏前，需进行监测，确保满足表4中医疗机构污泥控制标准，粪大肠菌群数（MPN/g）≤100，蛔虫卵死亡率（%）≥95。

项目固体废物排放信息情况见下表 4-20。

表 4-20 本项目固体废物产生情况统计表

废物名称	产生工序	产生量	属性	废物类别	废物代码	产废周期	危险特性	处理处置措施
生活垃圾	日常生活	461.36t/a	一般固废	/	/	/	/	环卫部门统一清运
医疗废物	医疗过程	67.45t/a	危险废物	HW01	841-001-01~841-005-01	1d	In	分类分格暂存于危废暂存间内，定期交有资质单位处置
污泥	污水处理站	135.78t/a	危险废物	HW01	841-001-01	30d	In	定期交有资质单位处置

4.2 危险废物贮存

（1）危险废物贮存场所的选址

本项目危险废物暂存间可以满足项目危险废物的暂存要求，具体设置情况见下表 4-21。

表 4-21 本项目危险废物暂存间设置情况一览表

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	贮存能力	贮存周期
单个建筑面积8m ² （共21个）	医疗废物	HW01	841-001-01~841-005-01	位于门急诊医技病房综合楼和病房楼的每层西北部	8m ²	1t	1d

4.3 医疗废物管理要求

根据《医疗废物管理条例》、《医疗废物分类名录》和《危险废物贮存控制污染标准》中相关要求，医疗废物应做到无害化处理。项目产生的医疗固废属于危险废物，危废类别为 HW01，项目拟将医疗废物暂存在 8m² 的医疗废物暂存间（共 21 个），位于门急诊医技病房综合楼和病房楼的每层西北部。按照国家对医疗废物应集中进行无害化处理的规定，项目产生的医疗废物收集暂存后由具有处置医疗废物的资质单位进行处理。为确保医疗废物的安全处置，国家对医院从固废源头控制、暂存、移交等方面均有相关的管理措施和要求，结合本医院实际情况，具体如下：

①医疗废物管理的一般规定

建立、健全医疗废物管理责任制，切实履行职责，对本单位从事医疗废物收集、运送、贮存、处置等的工作人员进行培训，并配备相应的职业卫生防护措施。对本医院产生的医疗废物实行登记制。登记内容包括医疗废物的来源、种类、重量、数量、交接时间、处置方法、最终去向及经办人等项目，登记资料至少要保存三年，同时应制定相应的事故应急预案，防止因医疗废物导致传染病传播和环境污染事故。

②医疗废物的具体管理措施和要求

①收集方法

分类收集是减少危害和安全处理的前提。收集废物所使用的容器主要是塑料袋、锐器容器和废物箱等。本项目医疗固废主要包括各种感染性废物、病理性废物、药物性废物和化学性废物。

感染性废物：主要分布在门诊、化验和病房等。根据要求，各诊室应分别配备专用的废物塑料袋和专用密闭的容器，将各种易收集的如化验标本、各种敷料等感染性废物收集于专用的塑料袋中，废物塑料袋应有清晰的颜色标志和注明用途，并放在相应的污物桶中。需高压灭菌（或其他消毒处理）的废物袋

	<p>应采用合适的材料制造，并作颜色标记，可加有标志以显示是否经过所规定的处理程序（如高压消毒指示袋等），袋子上还应有清晰的文字标志，如“需消毒废物”或“无危害标志”。高压灭菌（或其他消毒处理）后的废物袋小容器应放入另一种颜色标记的袋子或容器中，以便进行下一步的处置。医疗废物中病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液等高危险废物，在交医疗废物集中处置单位处置前应当就地消毒。</p> <p>锐器（主要是指用过废弃的或一次性的注射器、针头、玻璃、锯片、解剖刀、手术刀片及其他可能引起切伤刺伤的器物）不应与其它废物混放，用后应稳妥安全地置入密闭的锐器容器中。锐器容器应标以适当的颜色，并用文字清晰标明专用，并以国际标志符号标志，如“只能用于锐器”、“生物危险品”。</p> <p>药物性废物和化学性废物：主要为过期的各种药品和各种废弃的化学消毒剂和含汞血压计、温度计等，可在各诊室和检验室设置专门的密闭容器。待一定量时和其他医疗废物一起进行处置。</p> <p>所有废物都应丢弃或放入标明适当颜色或标识的垃圾袋或污物桶中，在装满 3/4 时有专人负责封袋，废物一旦放入废物箱后就不宜再取出。医院中有传染性和有害的污物不能混在一起，若混在一起则应按有害废物处理。</p> <p>②废物袋的搬运与集中</p> <p>污物袋要定期收集。废物袋应每日运出病房或科室，也可根据需要决定搬运时间，无标志的废物袋不应搬出，而且应保证安全并防止泄漏。</p> <p>封好的锐器容器或圆形废物桶搬出病房或科室之前应有明确标志。</p> <p>废物袋应及时更换，任何情况下都不能用普通袋代替有害废物袋。病房中应同时有 2 种类型的废物袋。</p> <p>废物袋的大小应根据需要确定，尽量满足各种需要，应保证外袋颜色相符，袋内可衬以不同颜色和强度的内袋，工作人员应确保废物离开病房或科室时装入颜色相符的袋子中。</p>
--	--

	<p>医院应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂时贮存地点。运送工具使用后应当在医院内指定的地点及时消毒和清洁。医疗废物转运车应满足《医疗废物转运车技术要求》（GB19217-2003）。</p> <p>③暂存</p> <p>废物袋（箱）在就地处理或异地处理之前，需在医院医疗废物暂存间集中暂存，该暂存设施不得露天存放医疗废物，易腐败的生物废物，需贮存于中心存放地或病室内的冰箱、冰柜内。医疗废物在医院内的暂存时间不得超过 2 天，同时医院暂存设施应远离医疗区、食品加工区、人员活动区，应和普通垃圾分开存放，设醒目的标牌，易于识别。</p> <p>④移交</p> <p>本项目医疗废物收集暂存后由具有处置医疗废物的资质单位进行处理，按照《医疗废物管理条例》相关要求，医院在医疗废物的转移方面应依照《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》的规定，严格执行危险废物转移联单管理制度。即医院在转移危险废物过程中具体应做到：</p> <p>A、公司在转移医疗废物前，须按照国家有关规定报批危险废物转移计划；经批准后，产生单位应当向移出地环境保护行政主管部门申请领取联单。</p> <p>B、企业每转移一车（次）同类危险废物，应当填写一份联单。</p> <p>C、企业应当如实填写联单中产生单位栏目，并加盖公章，经交付危险废物运输单位核实验收签字后，将联单第一联副联自留存档，将联单第二联交移当地环境保护行政主管部门，联单第一联正联及其余各联交付运输单位随危险废物转移运行。</p> <p>D、联单保存期限为五年，贮存危险废物的，其联单保存期限与危险废物的贮存期限相同。</p> <p>综上所述，本项目运营期产生的各类固体废物均能得到有效合理、无害化</p>
--	--

处理处置，不会对周围环境造成二次污染。

5、地下水、土壤环境影响分析

本项目危废暂存间、污水处理站、消毒加药间在使用运行过程中可能会由于跑冒滴漏、雨水的浸淋、溢流等原因，造成土壤、地下水污染事件。

本次评价结合项目特征污染物及其污染控制难易程度、场地天然包气带特征及其防污特性，提出分区防渗要求。项目分区防渗措施详见下表 4-22。

表 4-22 项目分区防渗方案及防渗措施表

防治分区	分区位置	防渗要求
重点污染防治区	危废暂存间、污水处理站以及消毒加药间	依据国家危险贮存标准要求设计、施工，采用 200mm 厚 C15 砼垫层随打随抹光，设置钢筋混凝土围堰，并采用底部加设土工膜进行防渗，使渗透系数不大于 $1.0 \times 10^{-10} \text{cm/s}$ ，且防雨和防晒
一般污染防治区	门急诊医技病房综合楼、病房楼、一般固废区	地面基础防渗和构筑物防渗等级达到渗透系数 $\leq 1.0 \times 10^{-7} \text{cm/s}$ ，相当于不小于 1.5m 厚的粘土防护层
简单防渗区	其他区域	一般地面硬化

重点防渗区：危废暂存间、污水处理站以及消毒加药间，采用天然或人工材料构筑防渗层，防渗层的厚度应相当于渗透系数为 $1.0 \times 10^{-7} \text{cm/s}$ 、厚度 6m 的粘土层的防渗性能。

一般防渗区：门急诊医技病房综合楼、病房楼、一般固废暂存区。一般防渗区地面应采用天然或人工材料构筑防渗层，防渗层的厚度应相当于渗透系数为 $1.0 \times 10^{-7} \text{cm/s}$ 、厚度 1.5m 的粘土层的防渗性能。

简单防渗区：一般防渗区、绿化区域以外的区域，该区域只需做一般地面硬化即可。

为确保防渗措施的防渗效果，工程施工过程中建设单位应加强施工期的管理，严格按防渗设计要求进行施工，加强防渗措施的日常维护，使防渗措施达到应有的防渗效果，同时应加强运行管理，避免跑、冒、滴、漏的发生。

6、环境风险

(1) 建设项目风险源调查

根据《危险化学品重大危险源辨识》(GB18218-2018)和《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169-2018),结合本项目危险物质数量和分布情况、工艺特点,本项目风险源有:消毒用的次氯酸钠(直接外购成品次氯酸钠)、医院产生的医疗废物和污水处理站废水。

(2) 风险潜势初判

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169 2018)的规定,如果单元内存在多种危险物质时,则按照下式计算物质总量与其临界量比值:

$$Q=q_1/Q_1+q_2/Q_2+\dots+q_n/Q_n$$

式中 q_1, q_2, \dots, q_n —每种危险物质的最大存在总量, t;

式中 Q_1, Q_2, \dots, Q_n —每种危险物质的临界量, t。

当 $Q<1$ 时,该项目环境风险潜势为 I。

当 $Q>1$ 时,将 Q 值划分为:(1) $1\leq Q<10$; (2) $10\leq Q<100$; (3) $Q\geq 100$ 。

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ169 2018),次氯酸钠临界量为 5t,物料储存量和临界量列表如下表 4-23。

表 4-23 物料储存量和临界量

危险物名称	临界量 (t)	最大储存量 (t)	q/Q
次氯酸钠	5	0.1	0.02
医疗废物	/	/	/
污水处理站废水	/	/	/

根据上表结果可知, $\Sigma q/Q(\text{危险物质})=0.02<1$,项目环境风险潜势为 I。

(3) 风险评价等级

本项目为非重大危险源,项目环境风险潜势为 I,根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ 169-2018),本项目环境风险评价工作级别为简单分析。

表 4-24 风险评价工作等级划分一览表

环境风险潜势	IV、IV ⁺	III	II	I
评价工作等级	一	二	三	简单分析

(4) 环境风险识别

①本项目主要危险性物质为次氯酸钠消毒剂，其危险特性和理化性质分别如下表 4-25 所示。

表 4-25 次氯酸钠的理化性质和危险特性

第一部分 危险性概述			
危险性类别	腐蚀品	燃爆危险	不燃，具腐蚀性，可致人体灼伤，具有致敏性
侵入途径	吸入、食入、皮肤接触吸收	有害燃烧产物	氯化物
健康危害	经常用手接触本品的工人，手掌大量出汗，指甲变薄，毛发脱落。本品有致敏作用，本品与盐酸混合放出的氯气有可能引起中毒。		
环境危害	无明显污染		
第二部分 理化性质			
外观及性状	微黄色溶液或白色粉末		
熔点（℃）	-6	相对密度（水=1）	1.2
闪点（℃）	/	相对密度（空气=1）	/
引燃温度（℃）	/	爆炸上限%（V/V）：	/
沸点（℃）	102.2	爆炸下限%（V/V）：	/
主要用途	主要用于漂白、工业废水处理、造纸、纺织、制药、精细化工、卫生消毒等众多领域		
第三部分 稳定剂及化学活性			
稳定性	不稳定，见光分解	避免接触的条件	光照热源
禁配物	还原剂、有机物和酸类	聚合危害	不聚合
分解产物	氧气、氯化钠		
第四部分 毒理学资料			
生态毒理毒性	该物质对环境有危害，应该特别注意对水体的污染，对鱼类和动物应该给予特别注意		

②医疗废物环境风险

与一般生活垃圾相比，医疗垃圾对环境的危害较大，医疗废物能传播疾病，但在一般情况下，通过接触医疗废物而感染到疾病的机会并不是特别高。较易受医疗废物感染的高危人群主要为医院护士及医生、医疗辅助人员、收集医疗废物的工人。

③医疗废水非正常排放

污水处理站发生故障，导致污水处理不达标，可能会导致环境风险事件。

	<p>对污水处理站的污水处理设施要加强维护、保养，同时加强污水处理站的日常管理及监测。</p> <p>(5) 环境风险分析</p> <p>①项目采用的次氯酸钠若是在使用的过程中不按照相应的使用说明和操作规程进行作业，会导致项目区污水指标达不到排放的要求，一旦发生泄漏与硫、磷和有机物混合或受撞击，易引起燃烧和爆炸。</p> <p>②本项目医疗废物由资质单位每天用专车专人来医院清运，主要环境风险为医疗废物收集、转运及暂存过程中，如有管理不善，处理和储存不当，将会产生环境风险，针对本项目实际情况，主要有如下几种类型：</p> <p>a.医疗废物贮存间泄漏事故</p> <p>本项目产生的医疗垃圾，经毁形、消毒后集中放置在医疗固废暂存间的塑料垃圾袋中。这些医疗垃圾含水率少，只要按要求操作后一般不会产生渗滤液，但是如果医疗暂存间不按要求建设，没有做好防渗措施，会对周围环境造成一定的影响。</p> <p>b.医疗废物运输过程中发生交通事故而造成的污染</p> <p>本项目产生的医疗垃圾均定期由资质单位运走并进行无害化处置。如果在运输途中发生交通事故，使医疗垃圾撒落在城市或道路上，当得不到及时处理时，或遇到下雨，会造成事故局部地区的固废和地表水体的污染。</p> <p>③污水处理站一旦发生故障，导致污水处理不达标，一旦泄露，会造成地表水体的污染。</p> <p>(6) 风险防范措施及应急要求</p> <p>①污水消毒剂安排专人看管，负责污水消毒剂日常的进货、使用、维护。</p> <p>②次氯酸钠污水消毒剂指定专用的场所进行暂存，置放场所禁止与其他污水处理药剂和其他化学药剂相混存储；为保证消毒效果，禁止使用失效过期的产品。</p>
--	--

	<p>③次氯酸钠污水消毒剂操作使用的岗位，应安排接受过正规培训，熟悉正确的操作规程的人员，以保证污水消毒效果。</p> <p>④加强污水处理站的管理，加强对污水处理站工作人员的培训，使其熟练掌握污水处理工艺及污水处理设备的操作、保养，同时加强对污水处理站出水水质的检测，发现出水水质异常时，能够快速采取应急措施。</p> <p>⑤按照《医疗废物集中处置技术规范》，本项目产生的医疗垃圾采用集中收集，定点堆放，并委托有医疗废物处理资质的单位集中定时收运，进行无害化处理处置。</p> <p>⑥应急措施</p> <p>a.发生火灾，宜采用二氧化碳、干粉灭火，将火源隔离从而达到扑灭火源的目的，火灾后遗留现场需清理彻底，避免再次发生火灾；</p> <p>b.医院平面布置应符合防范事故要求，有应急救援设施及救援通道，便于应急疏散；</p> <p>c.加强二氧化氯存放室的管理，规范操作规程，存放室内禁止烟火；</p> <p>d.应建立完善的应急预案领导小组，应有完备的应急环境监测、抢险、救援及控制措施，并配备应急救援保障设施和装备。</p> <p>⑦环境风险应急预案</p> <p>企业应按照《危险废物经营单位编制应急预案指南》要求制定事故应急预案。</p> <p>(7) 结论</p> <p>综合以上分析，本工程的环境风险措施切实可行。在落实风险防范措施后，其发生事故的降低，其环境危害也是较小的，项目的环境风险可以控制在可预知、可控制、可解决的情况之下，环境风险达到可以接受水平，因而从风险角度分析本项目是可行的。</p> <p>7、总量控制指标</p>
--	--

本项目产生的废气主要为恶臭气体，不涉及 NO_x 和 VOCs，项目废水经自建污水处理站处理后，排入市政污水处理厂处理，因此本项目总量控制指标主要为：COD、NH₃-N。

本项目废水总排放量为 48677.13m³/a，废水经自建污水处理站处理后，污染物排放浓度为 COD60mg/L、NH₃-N10mg/L，符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准，同时也可满足小尚庄污水处理厂及新乡市凤泉区污水处理厂进水水质要求，以此核算本项目出院污染物排放量，COD2.9206t/a、NH₃-N0.4868t/a。

目前，新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成，项目废水近期经市政管网排入小尚庄污水处理厂处理达标后外排，小尚庄污水处理厂出水标准 COD≤50mg/L、NH₃-N≤5.0mg/L，按此浓度计算，本项目主要污染物总量控制指标：COD2.4339t/a，NH₃-N0.2434t/a；新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排，新乡市凤泉区污水处理厂出水标准 COD≤40mg/L、NH₃-N≤2.0mg/L，按此浓度计算，本项目主要污染物总量控制指标：COD1.9471t/a，NH₃-N0.0974t/a。

8、环保投资

本项目总投资 75000 万元，其中环保投资共 73.6 万元，占项目总投资的 0.10%。项目环保投资见表 4-26。

表 4-26 环保投资概况一览表

污染源		治理措施	投资金额 (万元)
废气	职工餐厅油烟 DA002	集气罩+静电式油烟净化器（净化效率≥90%） +专用烟道排放	5
	污水处理站恶臭 DA001	污水处理站位于地下，处理设施加盖、密闭+ 生物除臭设施+15m 高排气筒	10
	停车场汽车尾气	地下车库废气通过机械排气系统收集后通过 公共排风道采用百叶窗形式排放，院区绿化、 加强管理等	6.5
废水	综合废水 DW001	餐厅废水经隔油池（10m ³ ）预处理后，与其他 废水一起进入医院自建污水处理站（处理规模 180m ³ ）处理，污水处理站采用的工艺为：化	30

		粪池+调节池+水解酸化池+接触氧化池+二次沉淀池+消毒池工艺，处理后进入纬十路一侧市政污水管网。目前新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成投运，因此项目废水前期进入小尚庄污水处理厂处理达标后外排，待新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排	
固废	医疗废物	单个建筑面积 8m ² （共 21 个），位于门诊医技病房综合楼和病房楼的每层西北部，医疗废物分类收集后暂存于医疗废物暂存间，定期交由资质公司转移处置	20
	污水处理站污泥	不在院区储存，定期交由资质公司转移处置	/
	生活垃圾	垃圾桶若干	0.1
噪声	设备运转噪声	项目运行中空调机组产生的噪声，污水处理站水泵运行产生的噪声采取选用低噪声设备、基础减振、建筑隔声等措施进行控制	2
合计			73.6

9、环保验收

本项目环保设施三同时环保验收内容详见表4-27。

表 4-27 本项目环保设施验收一览表

项目分类		处理方法及设施	验收内容与要求
废气	职工餐厅 油烟 DA002	集气罩+静电式油烟净化器（净化效率≥90%）+专用烟道排放	满足《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）（小型饮食单位油烟排放浓度≤1.0mg/m ³ ）
	污水处理站恶臭 DA001	污水处理站位于地下，处理设施加盖、密闭+生物除臭设施+15m 高排气筒	满足《医疗机构水污染物排放标准（GB18466-2005）》表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度（NH ₃ ≤1.0mg/m ³ 、H ₂ S≤0.03mg/m ³ ）、《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 恶臭污染物排放标准值（15m 高排气筒 NH ₃ ≤4.9kg/h、H ₂ S≤0.33kg/h）
	停车场汽车尾气	地下车库废气通过机械排气系统收集后通过公共排风道采用百叶窗形式排放，院区绿化、加强管理等	/
废水	综合废水 DW001	餐厅废水经隔油池（10m ³ ）预处理后，与其他废水一起进入医院自建污水处理站（处理规模 180m ³ ）处理，污水处理站采用的工艺为：	满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 预处理标准，同时也可满足小尚庄污水处理厂及新乡市凤泉区污水处理厂进水水质要求

			化粪池+调节池+水解酸化池+接触氧化池+二次沉淀池+消毒池工艺，处理后进入纬十路一侧市政污水管网。目前新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成投运，因此项目废水前期进入小尚庄污水处理厂处理达标后外排，待新乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排	
固废	医疗废物		单个建筑面积 8m ² （共 21 个），位于门急诊医技病房综合楼和病房楼的每层西北部，医疗废物分类收集后暂存于医疗废物暂存间，定期交由资质公司转移处置	满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及 2013 年修改单
	污水处理站污泥		不在院区储存，定期交由资质公司转移处置	满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及 2013 年修改单，《医疗机构水污染物排放标准》（B18466-2005）中表 4 医疗机构污泥控制标准（综合医疗机构和其他医疗机构：粪大肠菌群≤100MPN/g、蛔虫卵死亡率>95%）
	生活垃圾		生活垃圾桶若干	/
噪声	设备运转噪声		项目运行中空调机组产生的噪声，污水处理站水泵运行产生的噪声采取选用低噪声设备、基础减振、建筑隔声等措施进行控制	满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类标准

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	职工餐厅油烟 DA002	油烟	集气罩+静电式油烟净化器(净化效率 $\geq 90\%$)+专用烟道排放	满足《餐饮业油烟污染物排放标准》(DB41/1604-2018)(小型饮食单位油烟排放浓度 $\leq 1.0\text{mg/m}^3$)
	污水处理站恶臭 DA001	恶臭	污水处理站位于地下,处理设施加盖、密闭+生物除臭设施+15m高排气筒	满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表3污水处理站周边大气污染物最高允许浓度($\text{NH}_3 \leq 1.0\text{mg/m}^3$ 、 $\text{H}_2\text{S} \leq 0.03\text{mg/m}^3$)、《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表2恶臭污染物排放标准值(15m高排气筒 $\text{NH}_3 \leq 4.9\text{kg/h}$ 、 $\text{H}_2\text{S} \leq 0.33\text{kg/h}$)
	停车场汽车尾气	汽车尾气	地下车库废气通过机械排气系统收集后通过公共排风道采用百叶窗形式排放,院区绿化、加强管理等	/
地表水环境	综合废水 DW001	COD、 BOD ₅ 、 SS、氨 氮、粪 大肠杆菌	餐厅废水经隔油池(10m ³)预处理后,与其他废水一起进入医院自建污水处理站(处理规模180m ³)处理,污水处理站采用的工艺为:化粪池+调节池+水解酸化池+接触氧化池+二次沉淀池+消毒池工艺,处理后进入纬十路一侧市政污水管网。目前新乡市凤泉区污水处理厂暂未建成投运,因此项目废水前期进入小尚庄污水处理厂处理达标后外排,待新	满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表2预处理标准,同时也可满足小尚庄污水处理厂及新乡市凤泉区污水处理厂进水水质要求

			乡市凤泉区污水处理厂建成投运后，项目废水经市政管网排入新乡市凤泉区污水处理厂处理达标后外排	
声环境	设备运行噪声	噪声	项目运行中空调机组产生的噪声，污水处理站水泵运行产生的噪声采取选用低噪声设备、基础减振、建筑隔声等措施进行控制	满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1类标准
电磁辐射	/	/	/	/
固体废物	运营过程	医疗废物	单个建筑面积8m ² （共21个），位于门急诊医技病房综合楼和病房楼的每层西北部，医疗废物分类收集后暂存于医疗废物暂存间，定期交由资质公司转移处置	满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及2013年修改单
	运营过程	污水处理站污泥	不在院区储存，定期交由资质公司转移处置	满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及2013年修改单，《医疗机构水污染物排放标准》（B18466-2005）中表4医疗机构污泥控制标准（综合医疗机构和其他医疗机构：粪大肠菌群≤100MPN/g、蛔虫卵死亡率>95%）
	生活过程	生活垃圾	生活垃圾桶若干	/
土壤及地下水污染防治措施	<p>为了防止污染物及各种构筑物渗漏对区域地下水、土壤造成污染，本项目采取分区防渗措施进行防渗处理：</p> <p>重点防渗区：危废暂存间、污水处理站以及消毒加药间，采用天然或人工材料构筑防渗层，防渗层的厚度应相当于渗透系数为$1.0 \times 10^{-7} \text{cm/s}$、厚度6m的粘土层的防渗性能。</p>			

	<p>一般防渗区：门急诊医技病房综合楼、病房楼、一般固废暂存区。一般防渗区地面应采用天然或人工材料构筑防渗层，防渗层的厚度应相当于渗透系数为 $1.0 \times 10^{-7} \text{cm/s}$、厚度 1.5m 的粘土层的防渗性能。</p> <p>简单防渗区：一般防渗区、绿化区域以外的区域，该区域只需做一般地面硬化即可。</p> <p>为确保防渗措施的防渗效果，工程施工过程中建设单位应加强施工期的管理，严格按防渗设计要求进行施工，加强防渗措施的日常维护，使防渗措施达到应有的防渗效果，同时应加强运行管理，避免跑、冒、滴、漏的发生。</p>
生态保护措施	/
环境风险防范措施	<p>根据《危险化学品重大危险源辨识》（GB18218-2018）和《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018），结合本项目危险物质数量和分布情况、工艺特点，本项目风险源有：消毒用的次氯酸钠（直接外购成品次氯酸钠）、医院产生的医疗废物和污水处理站废水，$\Sigma q/Q(\text{危险物质})=0.02 < 1$，项目环境风险潜势为 I，在厂区暂存过程中，如有管理不善，处理和储存不当，将会产生环境风险，因此必须制定必要的防范措施，避免发生事故。</p> <p>①污水消毒剂安排专人看管，负责污水消毒剂日常的进货、使用、维护。</p> <p>②次氯酸钠污水消毒剂指定专用的场所进行暂存，置放场所禁止与其他污水处理药剂和其他化学药剂相混存储；为保证消毒效果，禁止使用失效过期的产品。</p> <p>③次氯酸钠污水消毒剂操作使用的岗位，应安排接受过正规培训，熟悉正确的操作规程的人员，以保证污水消毒效果。</p> <p>④加强污水处理站的管理，加强对污水处理站工作人员的培训，使其熟练掌握污水处理工艺及污水处理设备的操作、保养，同时加强对污水处</p>

	<p>理站出水水质的检测，发现出水水质异常时，能够快速采取应急措施。</p> <p>⑤按照《医疗废物集中处置技术规范》，本项目产生的医疗垃圾采用集中收集，定点堆放，并委托有医疗废物处理资质的单位集中定时收运，进行无害化处理处置。</p> <p>⑥应急措施</p> <p>a.发生火灾，宜采用二氧化碳、干粉灭火，将火源隔离从而达到扑灭火源的目的，火灾后遗留现场需清理彻底，避免再次发生火灾；</p> <p>b.医院平面布置应符合防范事故要求，有应急救援设施及救援通道，便于应急疏散；</p> <p>c.加强二氧化氯存放室的管理，规范操作规程，存放室内禁止烟火；</p> <p>d.应建立完善的应急预案领导小组，应有完备的应急环境监测、抢险、救援及控制措施，并配备应急救援保障设施和装备。</p> <p>⑦环境风险应急预案</p> <p>企业应按照《危险废物经营单位编制应急预案指南》要求制定事故应急预案。</p>
其他环境管理要求	<p>及时进行排污许可事项申报及自主环保验收，并根据排污许可管理要求建立相关台账，并按照有关规定定期开展环境监测工作。</p>

六、结论

本项目建设符合“三线一单”管理要求，符合当前国家产业政策，选址符合土地利用和规划要求，项目营运期废水、废气、噪声、固废采取的污染治理措施经济有效可行，产生的废气、废水、噪声能够达标排放，固废得到合理处置。因此评价认为，建设单位在运行过程中全面落实本环评提出的各项污染防治措施，严格执行国家各项法律法规，认真做好“三同时”及日常环保管理工作，从环保角度出发，本项目建设可行。

附表

建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量（固体 废物产生量） ①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量（固体废物产生量） ③	本项目 排放量（固体废物产生 量）④	以新带老削减量 （新建项目不填） ⑤	本项目建成后 全厂排放量（固体废物 产生量）⑥	变化量 ⑦
废气	NH ₃	/	/	/	0.0036	/	0.0036	+0.0036
	H ₂ S	/	/	/	0.00014	/	0.00014	+0.00014
	油烟	/	/	/	0.0099	/	0.0099	+0.0099
废水	COD	/	/	/	2.4339	/	2.4339	+2.4339
	NH ₃ -N	/	/	/	0.2434	/	0.2434	+0.2434
一般工业 固体废物	/	/	/	/	/	/	/	/
危险废物	医疗废物	/	/	/	67.45	/	67.45	+67.45
	污泥	/	/	/	135.78	/	135.78	+135.78

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①

附图：

附图一 本项目地理位置图

附图二 本项目周围环境示意图

附图三 本项目平面布置图

附图四 本项目与南水北调水源保护区的相对位置关系图

附图五 新乡市生态环境管控单元分布示意图

附图六 现场照片

附件：

附件 1 项目委托书

附件 2 项目备案证明

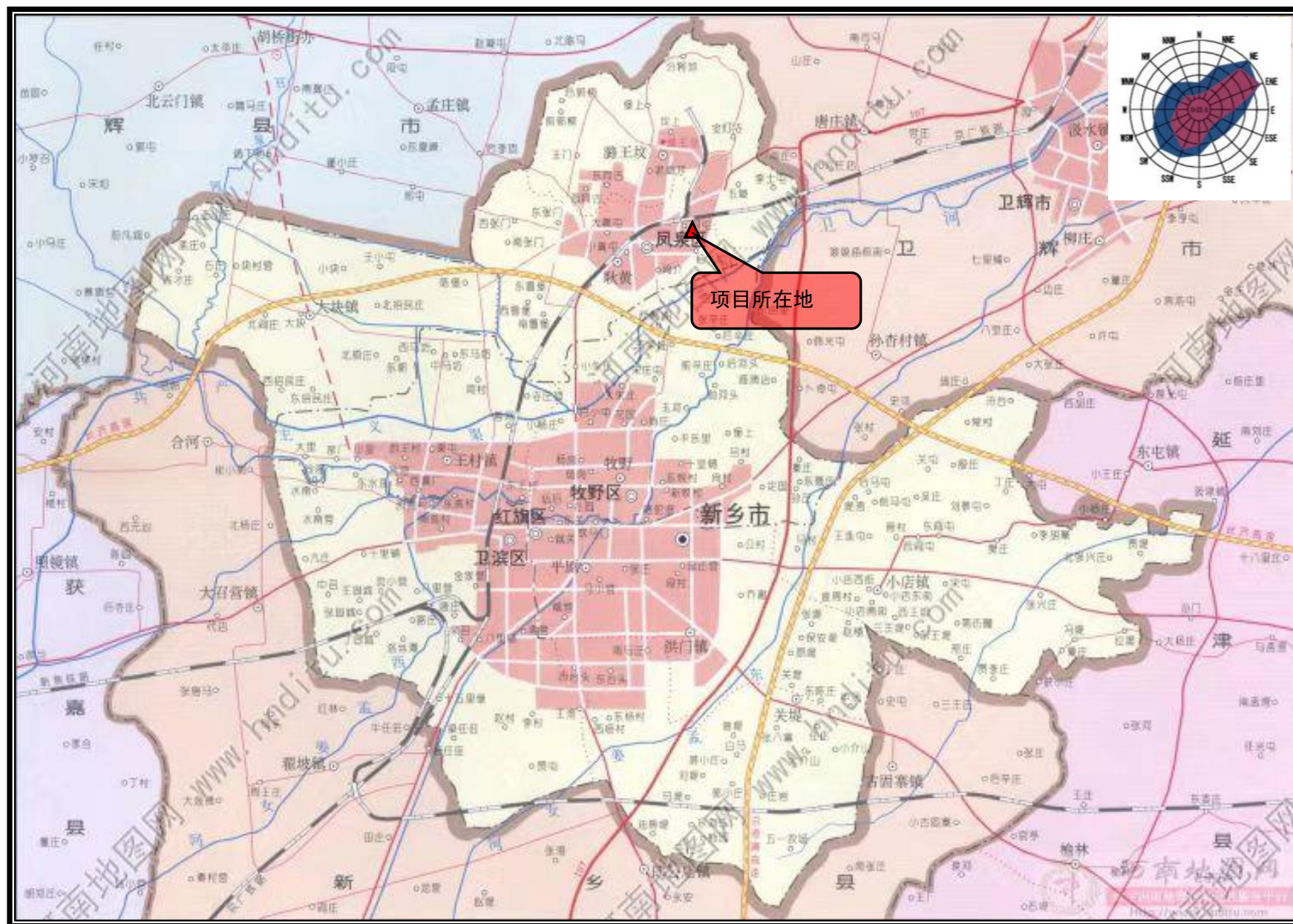
附件 3 土地出让手续

附件 4 规划许可证及宗地坐标图

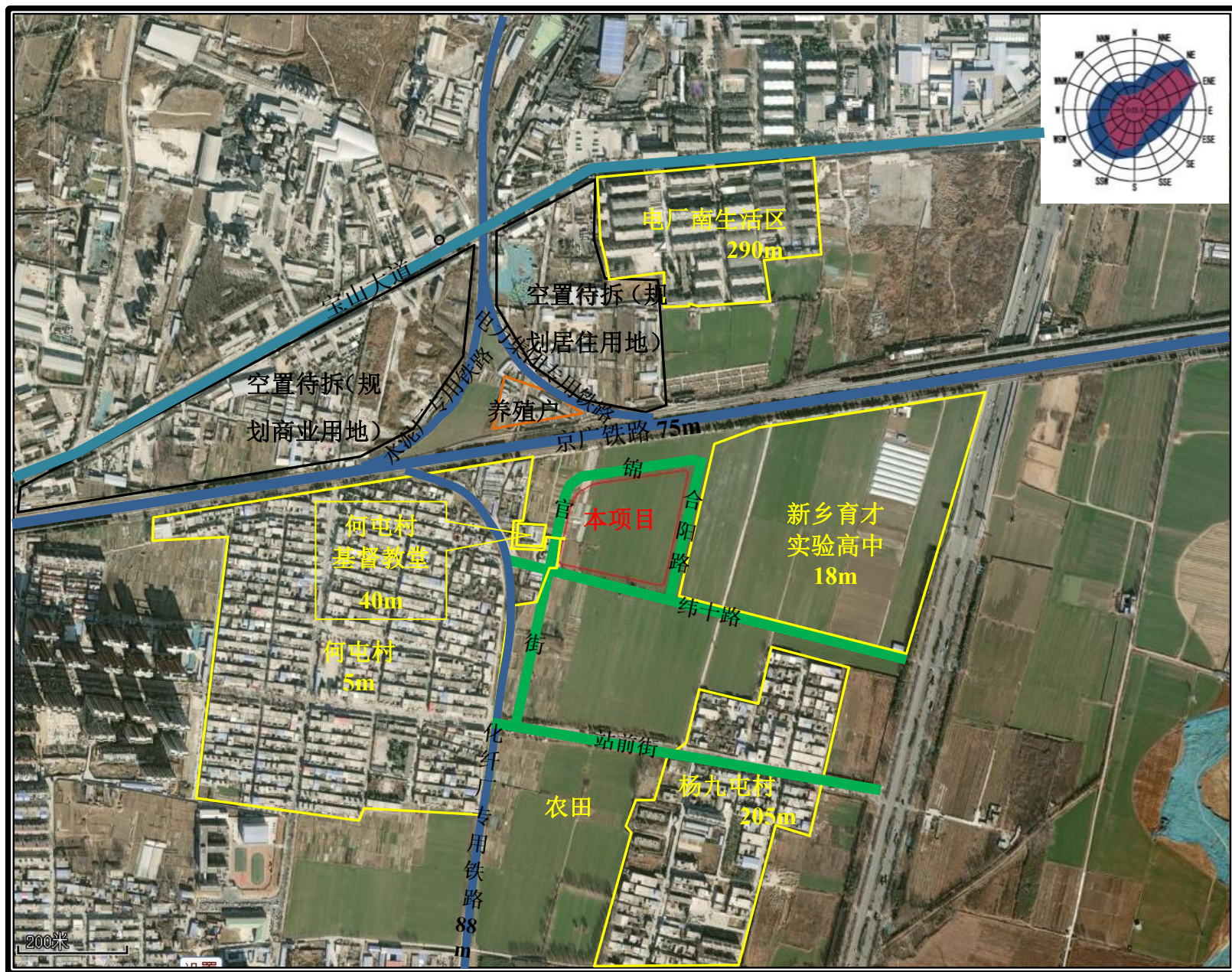
附件 5 民办非企业单位登记证书

附件 6 法人身份证

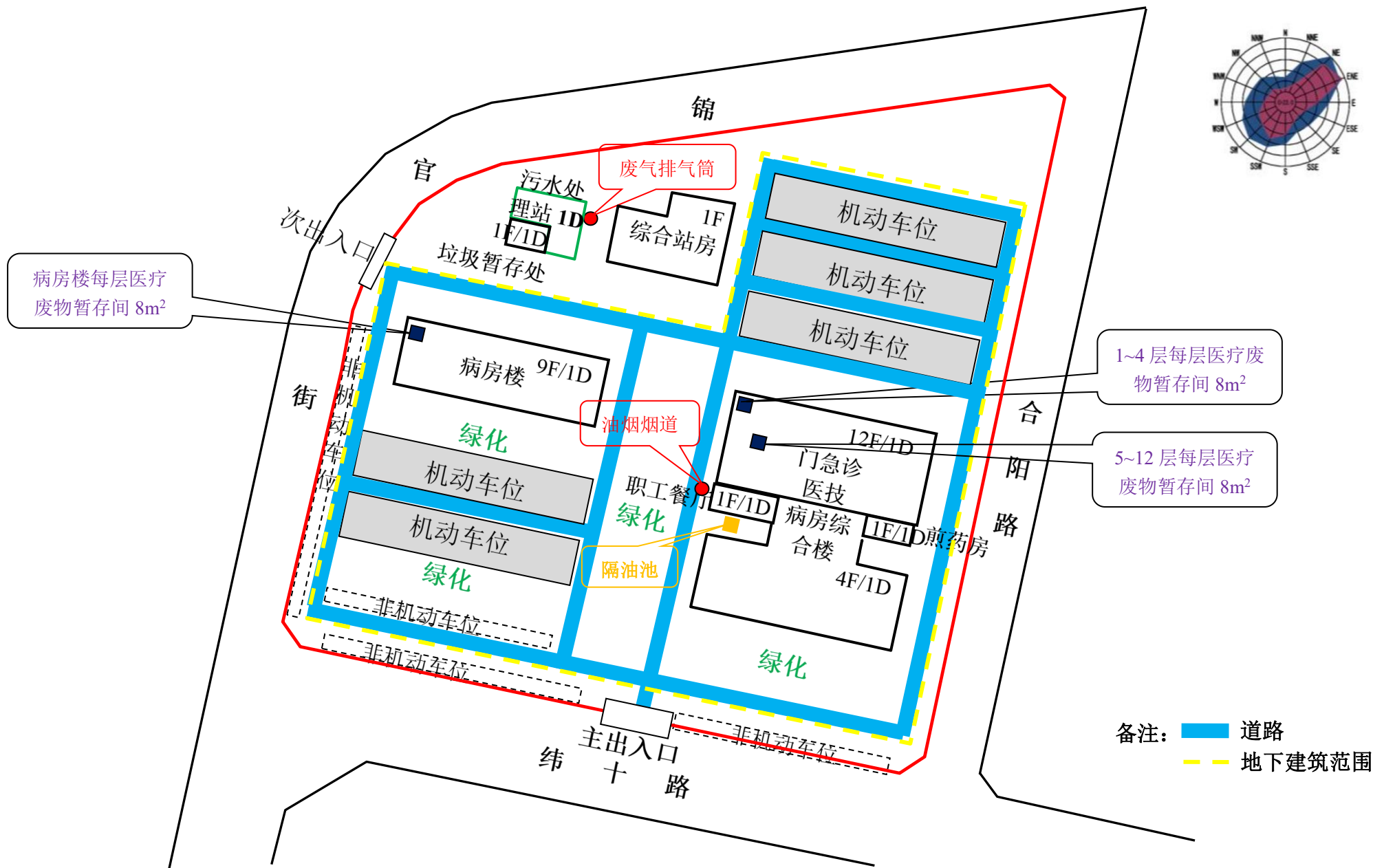
附件 7 噪声检测报告



附图一 本项目地理位置图



附图二 本项目周围环境示意图



附图三 本项目平面布置图



附图四 本项目与南水北调水源保护区的相对位置关系图



本项目



本项目



东侧的育才高中



南侧的农田



西侧的何屯村



北侧的京广线

附图六 现场照片

环评委托书

河南青盟环保科技有限公司：

我单位拟在新乡市凤泉区纬十路与合阳路西北角建设“新乡骨科医院”项目，特委托贵公司为该项目编制环境影响报告表，请尽快开展工作。

特此委托！



河南省企业投资项目备案证明

附件 2

项目代码: 2205-410704-04-01-796110

项 目 名 称: 新乡骨科医院

企业(法人)全称: 新乡黄塔骨伤医院

证 照 代 码: 52410700MJY554725Y

企业经济类型: 私营企业

建 设 地 点: 新乡市凤泉区新乡市凤泉区纬十路与合阳路西
北角

建 设 性 质: 新建

建设规模及内容: 新建医院项目为三级甲等专科医院, 占地面积
50余亩, 建筑面积7万平方米, 设置床位440张, 卫生技术人员965
人。项目建设严格按照国家三级医院建设要求, 开设科室、信息化
管理、设备配置按照三级甲等专科医院标准配置。

项 目 总 投 资: 75000万元

企业声明: 本项目符合《产业结构调整指导目录2019》鼓励类的第
三十七条第一款、第三款、第五款、第六款、第八款和第四十七条
第十款。且对项目信息的真实性、合法性和完整性负责。且对项目
信息的真实性、合法性和完整性负责。



新乡市人民政府土地管理文件

新政土〔2023〕3 号

新乡市人民政府 关于为新乡黄塔骨伤医院办理国有建设用地 使用权协议出让手续的批复

新乡市自然资源和规划局：

你局新自资规〔2022〕265 号请示已收悉，根据《中华人民共和国土地管理法》、《协议出让国有土地使用权规范（试行）》（国土资发〔2006〕114 号）等有关规定及二〇二二年新乡市土地规划委员会第六次全体会议（新土规委〔2022〕11 号）研究确定的意见，经研究，同意按照拟定的协议出让方案为新乡黄塔骨伤医院办理国有建设用地使用权协议出让手续。

请接文后，依法办理出让手续。



新乡市人民政府办公室

2023年1月4日印发

182-1



电子监管号：4107002023B00139

国有建设用地使用权出让合同

中华人民共和国自然资源部

制定

中华人民共和国国家工商行政管理总局

合同编号: 410704-CR-2023-001

国有建设用地使用权出让合同

本合同双方当事人:

出让人: 新乡市自然资源和规划局;

通讯地址: 人民东路甲 2 号国贸大厦南楼;

邮政编码: 453000;

电话: 0373-3918813;

传真: 0373-3918813;

开户银行: /;

账号: /。

受让人: 新乡黄塔骨伤医院;

通讯地址: 新乡市凤泉区区府路西段;

邮政编码: 453011;

电话: 13803722638;

传真: /;

开户银行: 中国建设银行新乡北站支行;

账号: 41050163620800000528。

第一章 总 则

第一条 根据《中华人民共和国物权法》、《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国土地管理法》、《中华人民共和国城市房地产管理法》等法律、有关行政法规及土地供应政策规定，双方本着平等、自愿、有偿、诚实信用的原则，订立本合同。

第二条 出让土地的所有权属中华人民共和国，出让人根据法律的授权出让国有建设用地使用权，地下资源、埋藏物不属于国有建设用地使用权出让范围。

第三条 受让人对依法取得的国有建设用地，在出让期限内享有占有、使用、收益和依法处置的权利，有权利用该土地依法建造建筑物、构筑物及其附属设施。

第二章 出让土地的交付与出让价款的缴纳

第四条 本合同项下出让宗地编号为 协议凤 2022-1 号，宗地总面积大写 叁万叁仟捌佰贰拾捌点壹捌 平方米（小写 33828.18 平方米），其中出

为准。

第四十四条 本合同的价款、金额、面积等项应当同时以大、小写表示，大小写数额应当一致，不一致的，以大写为准。

第四十五条 本合同未尽事宜，可由双方约定后作为合同附件，与本合同具有同等法律效力。

第四十六条 本合同一式陆份，出让人叁份，受让人叁份，具有同等法律效力。



法定代表人(委托代理人)

(签字):

法定代表人(委托代理人):

(签字):

二〇二三年三月十三日

中华人民共和国

建设用地规划许可证

地字第410704202300001号

根据《中华人民共和国土地管理法》《中华人民共和国城乡规划法》和国家有关规定，经审核，本建设用地符合国土空间规划和用途管制要求，颁发此证。



发证机关

日期



2023年04月18日

附件 4

用地单位	新乡黄塔骨伤医院
项目名称	新乡骨科医院
批准用地机关	新乡市人民政府
批准用地文号	新政土〔2023〕3号
用地位置	凤泉区纬十路与锦官街东北角
用地面积	33828.18(m ²)
土地用途	医疗卫生用地
建设规模	70000平方米
土地取得方式	国有土地使用权出让
附图及附件名称 黄塔地形图：	

遵守事项

- 一、本证是经自然资源主管部门依法审核，建设用地符合国土空间规划和用途管制要求，准予使用土地的法律凭证。
- 二、未取得本证而占用土地的，属违法行为。
- 三、未经发证机关审核同意，本证的各项规定不得随意变更。
- 四、本证所需附图及附件由发证机关依法确定，与本证具有同等法律效力。

宗地图

新土凤[2022]004号

宗地代码: 410704002006GB00003

宗地号: 04-WTY2022-004

所在图幅号: 3918.00-38493.00 3918.00-38493.25 3918.25-38493.00 3918.25-38493.25

土地权利人:

宗地面积: 33828.18m²



界址点坐标成果

新土凤[2022]004号

点号	纵坐标 (X)	横坐标 (Y)	界桩材料	距离 (m)	方位角 (° ' ")	备注
J1	3918265.414	38493187.659	钢钉	158.71	81 34 02	
J2	3918288.689	38493344.656	钢钉	7.29	136 55 00	
J3	3918283.362	38493349.638	钢钉	200.67	192 16 31	
J4	3918087.277	38493306.973	钢钉	8.48	237 16 28	
J5	3918082.690	38493299.835	钢钉	181.81	282 16 31	
J6	3918121.345	38493122.178	钢钉	8.49	327 15 12	
J7	3918128.485	38493117.586	钢钉	91.59	12 13 50	
J8	3918217.996	38493136.989	钢钉	4.78	14 28 21	
J9	3918222.622	38493138.183	钢钉	3.47	18 20 46	
J10	3918225.918	38493139.276	钢钉	2.68	21 14 46	
J11	3918228.418	38493140.248	钢钉	3.63	24 12 09	
J12	3918231.733	38493141.738	钢钉	3.57	27 35 55	
J13	3918234.897	38493143.392	钢钉	4.17	31 13 22	
J14	3918238.467	38493145.556	钢钉	3.30	34 45 00	
J15	3918241.177	38493147.436	钢钉	3.31	37 50 13	
J16	3918243.788	38493149.464	钢钉	3.08	40 50 08	
J17	3918246.116	38493151.476	钢钉	3.70	44 02 14	
J18	3918248.778	38493154.050	钢钉	3.61	47 26 55	
J19	3918251.218	38493156.708	钢钉	3.27	50 41 32	
J20	3918253.291	38493159.240	钢钉	2.33	53 19 20	
J21	3918254.680	38493161.105	钢钉	3.39	56 00 02	
J22	3918256.576	38493163.916	钢钉			

测量者：张备战

复核者：郭文超

权属调查：

张备战

2000 国家大地坐标系

日期：2022.06.28



界址点坐标成果

新土凤[2022]004 号

[illegible]

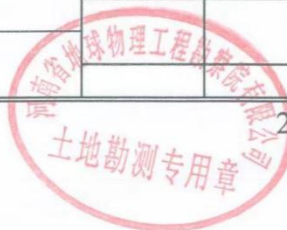
测量者：张备战

复核者：郭文超

权属调查:

2000 国家大地坐标系

日期: 2022.06.28





民办非企业单位登记证书

(法人)

统一社会信用代码：

52410700MJY554725Y

名 称： 新乡黄塔骨伤医院

法定代表人 明新会

住 所： 新乡市凤泉区区府路 6 号

开 办 资 金： 壹仟贰佰万元整

业务范围： 内科 / 外科 / 小儿外科 / 急诊医学科 / 康复
医学科 / 麻醉科 / 疼痛科 / 重症医学科 / 医
学检验科 / 医学影像科 / 中医科 / 正骨科 /
筋伤科 / 创伤科 / 骨关节科 / 脊柱科 / 骨病
科 / 药剂科 * * *

业务主管单位： 新乡市卫生健康委员会

发证机关：

新乡市民政局

发证日期：

2020 年 06 月 09 日

附件 6

姓名 明新会
性别 男 民族 汉
出生 1965 年 7 月 6 日
住址 河南省滑县道口镇解放南路 13 号
公民身份号码 410526196507068675



 中华人民共和国
居民身份 证

签发机关 滑县公安局
有效期限 2006.07.07-2026.07.07



201612050152
有效期2026年6月21日

附件 7

DNSH

鼎 晟 检 测

报告编号: DSJCAH10200023

检 测 报 告

项目名称: 新乡骨科医院噪声检测项目

委托单位: 河南青盟环保科技有限公司

检测类别: 委托检测


报告日期: 2023 年 06 月 21 日

河南鼎晟检测技术有限公司

(加盖检验检测专用章)



注意事项

- 一、本报告无检测报告专用章、骑缝章及  章无效。
- 二、报告内容需填写齐全，无编制、审核、签发人签字无效。
- 三、报告部分复制，报告涂改或以其他任何形式篡改无效。
- 四、由委托单位自行采集的样品，仅对送检样品检测数据负责，不对样品来源负责。无法复现的样品，不受理投诉。
- 五、本报告未经同意不得用于广告宣传。

1 前言

受河南青盟环保科技有限公司的委托，河南鼎晟检测技术有限公司按照相关国家标准规范进行检测，根据检测结果编制本检测报告。

2 检测内容

检测内容见表 2-1。

表 2-1 检测内容一览表

检测类别	采样点位	检测项目	检测频次
噪声	边界四周、何屯村、何屯村基督教堂、新乡育才实验高中	等效声级	检测 2 天， 昼夜各 1 次

3 检测分析方法

检测过程中采用的分析方法见表 3-1。

表 3-1 检测分析方法一览表

检测类别	检测项目	检测标准（方法）	检测仪器	检出限
噪声	等效声级	声环境质量标准 GB 3096-2008	多功能声级计 AWA5688 (DSYQ-W001-10)	28dB（A）

4 检测质量保证

4.1 所有检测项目按国家有关规定及质控要求进行质量控制。

4.2 检测分析方法采用国家颁布的标准（或推荐）分析方法，检测人员经过考核并持有合格证书，所有检测仪器均在有效检定期内，并参照有关计量检定规程定期校验和维护。

4.3 样品交接与分析过程严格按照监测技术规范进行。

4.4 检测数据严格实行三级审核。

5 检测概况

2023 年 06 月 18 日至 06 月 19 日对噪声进行现场检测，06 月 19 日完成全部检测项目。

6 采样、分析人员名单

陈翔翔、杨晰等。

7 检测分析结果

7.1 噪声检测分析结果详见表 7-1。

表 7-1 噪声检测 results 表

采样时间	采样点位	昼 间 [测量值 dB (A)]	夜 间 [测量值 dB (A)]	气象条件
2023.06.18	东边界	49	41	天气为阴 气温为 26.2℃ 气压为 99.7kPa 风向为东风 风速为 2.1m/s
	西边界	47	38	
	南边界	47	39	
	北边界	48	40	
	何屯村	46	39	
	何屯村基督教堂	50	40	
	新乡育才实验高中	46	40	
2023.06.19	东边界	48	39	天气为阴 气温为 27.3℃ 气压为 99.7kPa 风向为东北风 风速为 1.8m/s
	西边界	49	40	
	南边界	48	41	
	北边界	47	39	
	何屯村	46	40	
	何屯村基督教堂	49	38	
	新乡育才实验高中	44	39	

——报告结束——

编制人: 丁俊俊 审核人: 赵培 签发人: 孙峰

签发日期: 2023.06.21

河南鼎晟检测技术有限公司

(加盖检验检测专用章)