

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称: 国药同煤三医院迁建项目

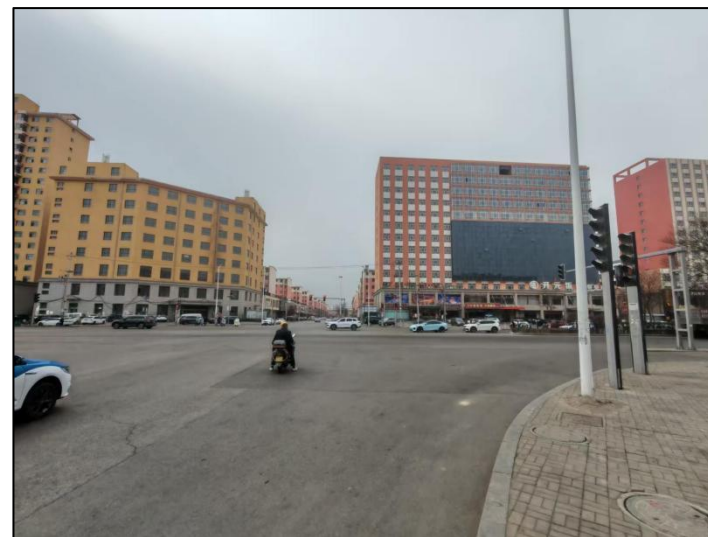
建设单位(盖章): 国药同煤三医院

编制日期: 2026年7月

中华人民共和国生态环境部制



场地北侧



场地南侧



场地西侧



场地东侧

国药同煤三医院迁建项目

序号	审查意见	修改说明
1	评价应补充介绍医院现有工程基本情况、主要医疗设施和污染治理设施配套情况，明确迁建后旧院区设施特别是放射性设备是否使用、如何处置	在 P18-21 补充介绍了医院现有工程基本情况、主要医疗设施和污染治理设施配套情况，在 P9、P19 明确了迁建后旧院区设施特别是放射性设备均搬迁至新院区，本项目 CT 机、X 射线机等均属于 III 类射线装置，需进行登记备案
2	核实工程建设内容组成表和科室组成，明确项目占地边界，核准占地面积，补充规范的平面布置图，给出医疗废物贮存间位置，核实污水处理站的位置，补充介绍食堂的规模和位置，核实医院职工人数和接诊人数。补充介绍市政供暖管网建设情况，结合实际情况确定合理的采暖、制冷方式	在 P9-10 核实了工程建设内容组成表和科室组成，在附图 4 平面布置图明确了项目占地边界，给出了医疗废物贮存间位置，在 P13-14 核实了医院职工人数和接诊人数；在附件土地证核准了占地面积
		在 P17 补充介绍了市政供暖管网建设情况，在 P14 结合实际情况确定了合理的采暖、制冷方式
3	核实项目用排水量及水平衡图，根据设置科室核准各类废水产生量、特征污染物种类，并制定相应的废水处理措施，细化废水处理工艺介绍，给出主要参数。补充调查周边市政污水管网建设情况，明确本项目废水纳管方式和接管地点	在 P14-16 核实了项目用排水量及水平衡图，在 P31-32 根据设置科室核准各类废水产生量、特征污染物种类，并制定了相应的废水处理措施，在 P32-34 细化了废水处理工艺介绍，给出了主要参数
		在 P17、P35-36 补充调查了周边市政污水管网建设情况，明确本项目废水纳管方式和接管地点
4	完善噪声源设备名称、源强，明确噪声源位置，调整噪声影响分析内容。核实固体废物种类、产生量，补充中药渣等固废产生量，根据医疗废物管理的相关要求，细化介绍医疗废物收集暂存设施、处置去向和处置环节的管理要求，核实污水处理站污泥处理方式	在 P36-39 完善了噪声源设备名称、源强，明确噪声源位置，调整了噪声影响分析内容
		在 P39-41 核实了固体废物种类、产生量，补充了中药渣等固废产生量，在 P42-45 根据医疗废物管理的相关要求，细化介绍了医疗废物收集暂存设施、处置去向和处置环节的管理要求，在 P41 核实了污水处理站污泥处理方式

5	补充调查拟租用建筑的原使用情况，细化调查周边四邻关系，明确拟建污水处理站与居民住宅的距离，完善项目选址的可行性分析	在 P18 补充调查了拟租用建筑的原使用情况，在附图 2 四邻关系图细化调查了周边四邻关系，在 P7-8、附图 2 明确了拟建污水处理站与居民住宅的距离，完善了项目选址的可行性分析
6	细化除臭措施，完善分区防渗措施。核实环境保护投资，完善环境保护措施监督检查清单。规范报告表附图、附件	在 P29 细化了除臭措施，在 P45 完善了分区防渗措施
		在 P47-48 核对了环境保护投资，在 P49 完善了环境保护措施监督检查清单
		规范了附图、附件，见附图附件

已修改。

安建兵

一、建设项目基本情况

建设项目名称	国药同煤三医院迁建项目		
项目代码	/		
建设单位联系人	王建宇	联系方式	13613428513
建设地点	山西省大同市云冈区（县）平盛街道和宁街北侧(平盛第三小学校对面)		
地理坐标	（北纬 40 度 0 分 26.902 秒，东经 113 度 13 分 32.693 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--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）	/	项目审批（核准/备案）文号（选填）	/
总投资（万元）	500	环保投资（万元）	72
环保投资占比（%）	14.4	施工工期	2 个月
是否开工建设	☒ 否 ☐ 是：_____	用地（用海）面积（m ² ）	7021.38
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	一、产业政策符合性 根据《产业结构调整指导目录(2024年本)》，本项目属于鼓励类项目，项目的建设符合国家和地方的产业政策。		

二、项目与《大同市“三线一单”生态环境分区管控实施方案》符合性分析

根据大同市人民政府于2021年6月29日发布的《关于印发大同市“三线一单”生态环境分区管控实施方案的通知》(同政发[2021]23号), 本项目位于重点管控单元; 根据项目所在区域生态环境分区管控动态更新查询结果, 本项目地处大同市云冈区重点管控单元(单元名称为: 云冈区大气环境受体敏感重点管控单元, 编码: ZH14021420006)。

表 1-1 与云冈区大气环境受体敏感重点管控单元符合性分析

管控类别	具体要求	本项目情况	符合性
空间布局约束	1、执行山西省、大同市空间布局的准入要求。	严格执行山西省、大同市空间布局的准入要求。	符合
	2、加快现有重污染企业搬迁改造或关闭退出。	本项目为综合医院迁建项目, 不属于重污染企业。	不涉及
	3、在地下水禁采区内, 除应急供水外严禁开凿取水井。对已有取水井, 限期关停。	本项目用水来自市政供水, 不开采地下水。	符合
	4、在地下水限采区内, 除应急供水和自来水管网尚未覆盖区域的生活用水井外, 严禁开凿取水井, 已建成的水井逐步封闭。	本项目用水来自市政供水, 不开采地下水。	符合
污染物排放管控	1、执行山西省、大同市的污染物排放控制要求。	严格执行山西省、大同市的污染物排放控制要求	符合
	2、逐步淘汰现有的每小时 35 蒸吨及以下除热电联产以外的燃煤锅炉(含煤粉锅炉)。	本项目采暖由市政供暖提供, 生产及生活均布另设锅炉	符合
	3、城镇生活污水实现全收集和全处理。城镇入河排污口水质应当达到地表水环境质量 V 类及以上标准。	/	不涉及
	4、严格落实施工工地周边围挡、物料堆放覆盖、土方开挖湿法作业、路面硬化、出入车辆清洗、渣土车辆密闭运输“六个百分之百”要求, 安装在线监测和视频监控设备, 并与当地有	本项目租用现有场地进行生产, 不进行土建活动, 仅对现有场地进行装修及医疗设备的安装	符合

		关主管部门联网。		
	环境 风险 防控	1、严格执行相关企业布局选址要求，禁止在商住、学校医疗养老机构人口密集区和公共服务设施等周边新建有色金属冶炼、化工等行业企业。	/	不涉 及
		2、城镇污水集中处理设施的运营单位应当配套建设污水水质监测设施；在出现水质超标，或者发生影响城镇污水处理设施安全运行的突发情况时，应当立即采取应急处理措施。	/	不涉 及
		3.加强地下水监测和监督管理。	/	不涉 及
	资源 开发 效率 要求	1、宜电则电、宜气则气、宜煤则煤（超低排放）、宜热则热，清洁取暖覆盖率达到 100%。	本项目采暖由市政供暖提供，生产及生活均布另设锅炉	符合
		2、积极推行低影响开发建设模式促进雨水收集、处理和资源化利用；新建城区硬化地面，可渗透面积要达到 40%以上。	/	不涉 及
		3、严控地下水超采，实现地下水采补平衡。严格用水定额管理。	/	不涉 及
	表1-2与大同市生态环境分区管控总体准入清单符合性分析			
	管控 维度	管控要求	项目	符合 性
	空间 布局 约束	新建、改建、扩建“两高”项目须符合生态环境保护法律法规和相关法定规划，满足重点污染物排放总量控制、碳排放达峰目标、相关规划环评和相关行业建设项目环境准入条件、环评文件审批原则要求。	项目不属于“两高”项目；要求建设单位严格落实总量控制。	符合
		严格控制高碳、高耗能、高排放项目建设，市城市规划区、县城规划区不再布局包括产能置换项目在内的任何钢铁（不含短流程炼钢）、铸造（不含高端铸件）、水泥、有色项目，区域内现有产能只减不增。	项目不属于高碳、高耗能、高排放项目，不属于钢铁项目。	符合
		推进城市建成区及周边重污染企业搬迁退出，加快清理不符合城市功能定位的污染企业。	本项目在城市建成区，属于医疗服务机构不属于重污染企业。	符合
		生态保护红线范围内原则上按照禁止开发区进行管理，严格禁止开发性、生产性建设活动，在符合现行法律法规前	项目用地不属于生态保护红线划定范围。	符合

		提下，除国家重大战略项目外，仅允许对生态功能不造成破坏的有限人为活动。		
		坚持以水定城、以水定地、以水定人、以水定产，严格限制煤炭开发和加工、化工、纺织、造纸等高耗水和低效用水产业发展。持续推进城市产业布局化和升级替代，加快推进工业企业“退城入园”。	/	不涉及
	污染物排放管控	污染物排放总量严格落实“十四五”相关目标指标。	项目运营期产生的废气及废水主要按照本评价提出的要求严格落实环保措施，确保其达标排放	符合
		水泥企业稳定达到超低排放水平，各生产环节满足《山西省水泥行业超低排放改造实施方案》（晋环发【2021】16号）相关要求。	/	不涉及
		新、改、扩建涉及大宗物料年货运量150万吨以上的大型工矿企业运输的建设项目，原则上全部修建铁路专用线，大宗货物清洁运输比例达到省级要求。	/	不涉及
		禁燃区内禁止新建、扩建燃用高污染燃料的项目和设施，已建成的应逐步或依法限期改用天然气、电或其他清洁能源。	/	不涉及
		按照《大同市关于划定禁止使用高排放非道路移动机械区域的通告》有关要求，禁用区内禁止使用高排放道路移动机械。	/	不涉及
		严格落实污染物排放总量控制制度，把主要污染物排放总量指标作为建设项目环境影响评价审批的前置条件。排放主要污染物的建设项目，在环境影响评价文件审批前，须取得主要污染物排放总量指标。	项目运营期产生的废气及废水主要按照本评价提出的要求严格落实环保措施，确保其达标排放	符合
		强化重污染天气、饮用水水源地、有毒有害气体等重点领域风险预警，健全环境风险应急预案和应急响应措施，提高突发环境污染事件应急处置能力	要求建设单位严格落实重污染天气管理工作	符合
	环境风险防控	科学布局危险废物处置设施和场所，危险废物暂存库按《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及其2013年修改单的相关要求建设，填埋场要严格执行《危险废物填埋污染控制标准》（GB18598-2019）的相关要求	要求建设单位严格落实评价中医疗废物暂存间建设要求，符合《危险废物贮存污染控制标准》中相关要求。	符合
		严格落实“三线一单”生态环境分区管控要求。桑干河干流及主要支流浑河、口泉河、七里河、甘河、十里河、坊城	距本项目最近的地表水为项目西南侧约2.3km处的甘河，项目不涉及	符合

		河等沿岸范围内的重要湖（库）和饮用水水源地保护区，禁止新建焦化、化工、农药、有色冶炼、造纸、生物制药、电镀等高风险项目和危险化学品仓储设施。	饮用水水源地保护区，且项目不属于焦化等高风险项目和危险化学品仓储。	
资源利用效率	水资源	加快推进城头会泉域和水神堂泉域重点保护区的保护和生态修复	项目所述区域无泉域分布	符合
		加强水资源开发利用红线管理，严格取用水总量及取水许可管理；到 2030 年大同市用水总量控制在 7.4 亿立方米以内，万元工业增加值用水量控制在 40 立方米以下	项目用水量较少。	符合
	能源	加强清洁低碳能源体系建设，大力发展非化石能源，严格落实煤炭消费等量减量替代措施。	/	不涉及
		新建、改建、扩建项目“两高”项目须达到强制性能限额标准。	项目不属于“两高”项目	符合
	土地资源	严格控制非农建设占用耕地工业项目，商业旅游、农村宅基地等建设项目在选址时尽量利用未利用地及闲置土地，尽量不占或少占耕地，确需占用耕地的，必须符合土地利用总体规划和城市总体规划，做到“占一补一”“占优补优”，并依法办理农用地转用审批手续	项目建设不占用基本农田	符合

综上所述，本项目符合要求。

二、与云冈区国土空间总体规划（2021-2035年）符合性分析

（1）城市定位：深度融入一带一路、京津冀协同发展战略，落实太原大同“双城记”的发展指引，定位云冈为：“西部都心·魅力云冈”。

（2）城市性质：云冈区城市性质规划为清洁能源绿色发展示范区、文化旅游和生态康养发展示范区、先进制造业转型示范区、物流运输枢纽和冷链物流中心区、绿色碳汇中心与生态修复示范区。

（3）发展战略：

1）区域协同：立足云冈区在大区域范围分工中的定位，加强内聚外联，实现协调互动，建立一个“开敞有序的云冈空间开发战略格局。

2）产业重塑：依托云冈良好的产业基础侧重强化煤炭转型升级，战

	略新兴产业培育建立特色农业生产体系，加快发展休闲旅游业。 3) 文化盘活：深入挖掘云冈区高丰度的传统文化，结合“云冈石窟”“口泉传统老街”“矿山文化”等资源，打造历史文化风情旅游线路。 4) 结构优化:提升云冈区在大同地区的地位，多元化职能，培育重点乡镇，强化服务功能，推动区域城镇化进程，建立协调发展的城镇体系。 5) 经济提升：整合云冈区生态、文化资源禀赋，将云冈区打造成为以休闲旅游业为龙头的综合经济模式。 (4) 发展目标 1) 2025 年--近期目标：“西部都心”建设取得重大进展；区域创新生态基本形成，经济实力显著增强改革开放深入推进，文化优势充分凸显，生态文明建设持续进步社会治理效能明显改善民生福祉大幅提升。 2) 2035 年--远期目标：“魅力云冈”全方位呈现；人民群众现代化的高品质生活基本实现；基本实现区域治理体系和治理能力现代化；碳排放达峰后稳中有降，生态系统质量和稳定性进一步提升； 3) 2050 年--远景目标：全面构建一流创新生态，科技实力实现大幅提升；平安云冈建设达到更高水平，资源型经济转型任务全面完成，为能源革命综合改革和解决资源型地区经济转型难题提供“云冈模式”。 (5) 优化空间格局 1) 一主一副： 云冈主中心：打造现状建成区的核心区，在核心片区形成综合中心。 口泉副中心：对接五一街、口泉老街，衔接经济技术开发区，打造云网地区副中心。 一廊：甘河生态绿廊--西北向东南穿越城区的甘河生态廊道。 双轴：西南部开发区至东北西花园地区承接主城区的主轴线；北部至南部贯通平旺地区、云冈新区、恒安新区的副轴线。 3) 六区：云冈新区、恒安新区、平旺地区、口泉地区、西花园片区、经济技术开发区。
--	--

	云冈区国土空间规划图见附图。本项目为医疗卫生设施服务业，占地位于恒安新区内，占地性质为医疗卫生用地，属于城镇开发边界范围内，不涉及基本农田和生态红线。由此可知，项目不违背《云冈区国土空间总体规划(2021~2035)》要求。 三、关于防沙治沙 项目位于大同市云冈区，根据《全国防沙治沙规划（2021-2030 年）》区域划分情况，大同市云冈区属于京津冀山地丘陵沙地综合治理区的 28 个重点县之一。按照《全国防沙治沙规划（2021-2030 年）》中该区域概况及主要防治措施：采取工程、生物措施相结合、乔灌草相结合，推进沙化土地综合治理；实施坝上草原保护和沙化草原治理；实施人工乔木林更新改造、人工灌木林抚育平茬。 因本项目位于城市建成区内，医院大楼附近为城市道路，结合现状提出以下防沙治沙措施：①应将施工作业范围控制在项目占地范围内，减少对周围土地的扰动；②尽量缩短建设工期，并对裸露地面及物料堆放区采取遮盖措施等，施工场地加强洒水抑尘；③可进行绿化的区域要做好绿化工作。 四、选址符合性分析 本项目为医院建设项目，建设地点位于大同市云冈区平盛街道和宁街北侧(平盛第三小学校对面)，根据引用大同市云冈区 2025 年年均环境空气质量数据可知，大同市云冈区监测点污染物指标均满足《环境空气质量标准》(GB3095-2012)及修改单中二级标准，同时满足《环境空气质量标准》(GB3095-2026)中过渡阶段二级标准，云冈区为达标区域，根据引用数据可知，项目所在区域 NH₃ 和 H₂S 可满足《环境影响评价技术导则大气环境》(HJ2.2-2018)附录 D 中浓度参考限值要求；根据厂界及敏感点环境噪声现状监测可知，场址东侧、南侧昼夜间声环境均能够满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)4a 类标准要求，场址西侧、北侧声环境保护目标昼夜间声环境均能满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)1 类标准，表明区域声环
--	--

	境质量良好；距离本项目最近的地表水体为甘河（位于本项目西南侧约2.3km），根据山西省生态环境厅网站公布的甘河裴家窑断面最近一年山西省地表水环境质量报告可知，甘河裴家窑断面 2025 年除 5 月、8 月、10 月水质超过《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中Ⅳ类标准，其余月份均可满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中Ⅳ类标准； 本项目运营期产生的废气为污水处理站臭气及食堂油烟，采取报告提出的措施后能够达标排放；运营期产生的各类废水经厂区污水处理站处理后能够达标排放；各固体废物采取本报告提出的措施后均能得到合理处置；根据对厂界四周噪声进行预测可知能够达标排放。 本项目污水处理站距离北侧最近的小区春安东苑约为 20m，且本项目污水处理站为地埋式，对春安东苑小区影响较小。 综上，本项目选址可行。
--	--

二、建设工程项目工程分析

建设内容	1、建设内容 本项目为迁建项目，原址位于大同市云冈区姜家湾街道，是一所综合性医院，由于地理位置的局限性，该医院就诊人数较少，效益不佳，经市场调查，恒安新区人口集中，且相应的医疗机构较少，为满足广大患者就医需求，国药同煤三医院拟搬迁至大同市云冈区平盛街道和宁街北侧（平盛第三小学校对面），特提出本项目。本次搬迁项目拟将现有设备全部搬迁至新址，特别是 X 射线及 CT 机等，现有建筑另作他用，X 射线及 CT 机等均属于三类射线装置，需进行登记备案。 项目建设完成后，设计床位 400 张；拟设置的诊疗科目包括内科、外科、妇女保健科、儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、精神科、急诊医学科、康复医学科、麻醉科、病理科、医学影像科、中西医结合科等。 本医院医学影像科采用直接成像技术，不进行洗印；本医院口腔科采用先进技术，不采用含汞补牙材料，也不用汞作为补牙填料的溶剂；医学检验科使用外购的成品检测试剂。 本次建设项目租用现有建筑物进行建设，地上六层（局部三层）、地下一层，总建筑面积 15373.25m²，其中地上面积 11830.48m²，地下面积 3542.77m²。仅进行室内装修及医疗设备的搬迁。具体见表 2-1。															
	表 2-1 工程主要建设内容一览表															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="296 1543 459 1588">项目</th><th data-bbox="459 1543 1289 1588">现有工程建设内容</th><th data-bbox="1289 1543 1390 1588">备注</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="296 1588 360 1883" rowspan="5">主体工程</td><td data-bbox="360 1588 1289 1655">负一层</td><td data-bbox="1289 1588 1390 1883" rowspan="5">房屋利旧，设备搬迁</td></tr> <tr> <td data-bbox="360 1655 1289 1700">一层</td></tr> <tr> <td data-bbox="360 1700 1289 1744">二层</td></tr> <tr> <td data-bbox="360 1744 1289 1789">三层</td></tr> <tr> <td data-bbox="360 1789 1289 1883">四、五、六层</td></tr> <tr> <td data-bbox="296 1883 360 1989">辅助</td><td data-bbox="360 1883 1289 1989">休息就餐室</td><td data-bbox="1289 1883 1390 1989">新建</td></tr> </tbody> </table>			项目	现有工程建设内容	备注	主体工程	负一层	房屋利旧，设备搬迁	一层	二层	三层	四、五、六层	辅助	休息就餐室	新建
	项目	现有工程建设内容	备注													
	主体工程	负一层	房屋利旧，设备搬迁													
		一层														
		二层														
		三层														
		四、五、六层														
	辅助	休息就餐室	新建													

	工程	医疗废物暂存间	项目场地北侧，建筑面积 40m ²	新建
		食堂	在场地西北侧建设食堂，食堂建筑由房屋租赁方建设，本项目不涉及土建活动，食堂设 100 个餐位，据统计每餐约 200 人就餐	新建
	公用工程	供电工程	由市政供电，设置变压器	新建
		供水工程	由市政供水，接自和宁街管网	新建
		供热工程	采暖期采用城市集中供暖，不另设锅炉	新建
	环保工程	废气	污水处理站各池体采取封闭式结构；定期喷洒除臭剂、加强四周绿化，减少恶臭产生	新建
		食堂油烟	食堂炉灶上方安装集气罩，经风机引至油烟净化器处理，去除效率大于 80%	新建
		废水防治	检验科产生的特殊医疗废水采取相应的预处理措施后，与其他废水一起排入厂区污水处理站处理，处理后的废水水质达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准后排入市政污水管网，最终进入恒安新区污水处理厂	新建
		噪声防治	设备基础减振，建筑隔声，风机安装消声器；设备定期维修，厂区四周进行绿化隔离	新建
		中药药渣	经收集后交由环卫部门处理	新建
		生活垃圾	各楼层设置封闭式垃圾桶，收集后由环卫部门处置	新建
		危险废物	医疗垃圾、污水处理产生的污泥及栅渣均属于危险废物，收集后暂存于医疗废物暂存间内，委托有资质单位处理	新建

2、建设规模

项目建设完成后，设计床位 400 张；拟设置的诊疗科目包括内科、外科、妇女保健科、儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、精神科、急诊医学科、康复医学科、麻醉科、病理科、医学影像科、中西医结合科等。

3、主要设备

本次项目将原有设备全部搬迁，不新增设备，具体见表 2-2。

表 2-2 主要设备一览表			
序号	设备名称	数量	备注
1	超声诊断系统	1	S-2000
2	超声成像诊断仪	1	Mylab30cv
3	定量超声骨密度测量系统	1	VBS-300
4	医用 X 线透视机	1	
5	西门子数字 X 线机	1	(DR) Axiomaristos
6	核磁共振扫描仪	1	0359 永磁型
7	医学影像传输处理系统	1	LW-PACS
8	西门子多层螺旋 CT 机	1	Emotiong16
9	无抽搐电休克治疗仪	1 台	Spectrum5000Q
10	神经肌肉电刺激治疗仪	1 台	
11	电脑中频治疗仪	3 台	
12	经颅磁脑循环电疗仪	1 台	OSF-3
13	空气压力波治疗仪	1 台	LPC600A
14	生物刺激反应仪		
15	免散瞳眼底相机	1 台	COBRA
16	高压冲洗清创仪	1 台	CareMaster-E
17	心理测评系统	1 套	ProP-2018b
18	针灸按摩床	7 张	
19	腹腔镜系统	1 套	PV470
20	骨折治疗仪	1 台	CS-100B
21	心电图机	1 台	SE-1200
22	电脑验光仪	2 台	RMK-150 型
23	超声电刺激复合治疗仪	1 台	DK-104C
24	超短波治疗仪	1 台	
25	湿热物理治疗仪	1 台	T-12-M
26	盆底肌反馈仪	1 台	PAYEA-A
27	盆底肌诊疗仪	1 台	SA9800
28	脉动真空高压灭菌器	1 台	MAST-A-650
29	结直肠镜检查系统	1 台	D-001
30	病床（手摇带防护）	3 张	
31	高级全自动心肺复苏模拟人	1 台	
32	高级全功能护理训练模拟人（男）	1 台	
33	综合穿刺模拟人	1 台	
34	多功能小手术训练工具箱	1 台	
35	外科打结技能训练模型	1 台	
36	人体骨骼肌肉着色附韧带模型	1 具	
37	头颅骨带颈椎模型	1 具	
38	脊柱附半腿骨模型	1 具	
39	盆骨带五节腰椎模型	1 具	
40	全自动生化分析仪	1 台	BS-350
41	全自动酶联免疫分析仪	1 台	HISCL-5000
42	手术室空调机组	1 套	FLHS-40W100C070T FLHS-20W023C070T FLHS-25W043C070T

4、原辅材料及产品方案

主要原辅材料种类繁多，包括药品、试剂、消毒液以及除此之外的其他各类物资，有毒害化学品主要为碘伏等。原辅材料运输、贮存和使用须严格遵守相关管理规范，避免扩散到人群和环境中造成危害。有毒有害的化学品随用随购。主要的原辅材料及用量见表 2-3，所用原辅材料均从市场上按需购买。

表 2-3 原辅材料一览表

序号	药品名称	规格	单位	年消耗量	储存方式	最大储存量
1	(加厚)一次性手术包		包	1000.0	袋装，常温储存	1000
2	121 指示卡	200#	盒	10		10
3	CT 胶片	14*17*100	盒	200		100
4	弹力绷带	儿童用	个	450		450
5	碘伏	100ml	瓶	700.00	瓶装常温储存	100
6	碘伏	500ml*1 瓶	瓶	1300		100
7	碱性清洗液	2L	盒	27.00		50
8	酒精	75%*100ml	瓶	378.00		100
9	联合麻醉包		包	390.00	袋装常温储存	390.00
10	氯试纸	20 本	盒	2.00		10
11	手术口罩帽子	订做	套	7400.00		2000
12	手术纱布垫	40*40	块	7000.00		2000
13	手术手套		付	4200.00		2000
14	一次性避光输液器	0.6mm	支	7000.00		3000
15	一次性带帽塑料试 管	15*100	支	3000.00		1000
16	一次性全麻包		包	170.00		100
17	一次性使用麻醉穿 刺针		个	520.00		300
18	一次性使用输液器	双头	支	90660.00		10000
19	一次性手术台罩		个	410.00		200
20	一次性手套		对	3000.00		1000
21	一次性输血器	9 号	具	1500.00		500

22	一次性无菌手术保护巾		个	1600.00		500
23	一次性鞋套		付	1000.00		500
24	一次性胸穿包		包	100.00		20
25	一次性止血带	50 条	盒	15.00		5
26	一次性注射器	10ml	具	30000.00		5000

表2-4 主要原辅材料理化性质一览表

物料名称	化学式	理化性质	燃烧爆炸性	毒性毒理
碘伏	-	碘伏是单质碘与聚乙烯吡咯烷酮的不定型结合物。聚乙烯吡咯烷酮可溶解分散9%~12%的碘，此时呈现紫黑色液体。医用碘伏通常浓度较低(1%或以下)。	-	大鼠经口LD50: 14g/kg; 吸入
乙醇	CH ₃ CH ₂ OH	无色透明、易燃易挥发液体。有酒的气味和刺激性辛辣味。溶于水、甲醇、乙醚和氯仿。能溶解许多有机化合物和若干无机化合物，熔点-114℃，相对密度0.789，闪点12℃	易燃	大鼠经口LD50: 7060mg/kg; 吸入

5、平面布置

本项目医院位于平盛街道和宁街北侧(平盛第三小学校对面)，项目南侧、东侧为道路，门诊大厅位于医院主出入口的南侧，方便患者出入，往南依次为急诊、门诊区和住院部，均通过连廊相连。门诊部东西侧均为绿地，整体项目设计使各建筑的布局形成有机的体系。合理布局功能分区，从道路交通的组织设计，从平面布局上杜绝了相互的交叉，形成了对区域采取良好控制的态势，提高了卫生安全防护和控制程度。

本项目总平面布置见附图

6、劳动定员及工作制度

项目建设完成后，医院职工共计 460 人。全年工作时间 365d，三班工作制，日最大接诊人数 200 人/d，设计床位 400 张。

7、公用工程

	7.1、供电及接入系统 电源由城市电网提供，项目采取双回路供电系统，另外设有 1 个配电室。 7.2、采暖及供热 项目冬季采用城市集中供热，不另设锅炉，供暖管网接自和宁街道管网，本项目拟在 CT 室内、磁共振室内、检验室内及后勤部各设置一台 3 匹空调用于停暖过渡期供暖、夏季制冷需求，手术室设置一套恒温恒湿型风冷单元式空气调节机组，其余科室不设置。 7.3、给排水 (1) 水源 供水水源为市政供水管网，接自和宁街道管网。 (2) 用水 项目用水主要包括住院病房用水、门诊用水、职工生活用水、特殊性质用水、地面清洗用水、绿化用水等。项目不设洗衣房，病房衣物、床单被罩等均外委专业洗衣机构清洗。 ①办公生活用水 本医院劳动人员共计 460 人，根据《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014)，医务人员用水定额为 150~250L/(p·班)，医院后勤职工用水定额为 80~100L/(p·班)，本次评价用水定额按 200L/(p·班)计，则生活用水量为 92m³/d。 ②住院病房用水 设计床位 400 张，设集中浴室、卫生间、盥洗间，根据《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014)，每床位每日用水定额为 200-250L/d，本次评价住院病房用水定额取最大值 250L/床·d，则住院病房用水量为 100m³/d。 ③特殊性质用水 特殊性质医疗用水主要指医院检验、分析过程用水，项目采用外购的成品
--	--

检测试剂，特殊医疗废水主要为酸性废水，根据建设单位提供资料，特殊性质医疗用水量约为 0.4m³/d。

④门诊用水

本医院设计门诊量为 200p·次/d；根据《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014)，门诊部用水定额为 10~15 L/(p·次)，本次评价用水定额按 15L/(p·次)计，则门诊用水量为 3m³/d。

⑤地面清洗用水

按 0.1L/m²·d 进行估算，本项目总建筑面积 15373.25m²，则清洁用水量约为 1.54m³/d。

⑥绿化用水：项目绿化面积 200m²，绿化用水定额按 0.28m³/(m²·a)，则绿化用水量为 56m³/a，年绿化时间按 200d 估算，则绿化用水量约为 0.28m³/d。

⑦食堂用水：食堂用水标准为 20L/人·餐，食堂餐位为 100 个，每日为 2 餐，日用水量为 4m³/d。

(3) 排水

住院病房废水排放量按用水量的 80%估算，则住院病房废水排放量为 80m³/d；门诊废水排放量按用水量的 80%估算，则住院病房废水排放量为 2.4m³/d；生活污水按用水量的 80%估算，则生活污水排放量为 73.6m³/d；特殊性废水主要为酸性污水，按用水量的 80%估算，则特殊性质医疗废水排放量约为 0.32m³/d；地面清洗废水按用水量的 80%估算，则地面清洗废水排放量为 1.136m³/d；食堂废水排放量按用水量 80%估算，则食堂废水排放量为 3.2m³/d。食堂废水经隔油沉淀后排入污水处理站，特殊医疗废水经预处理后，与其他废水一起排入化粪池，经沉淀处理后排入自建的污水处理设施处理，处理后经管道排入市政污水管网，最终进入大同市恒安新区污水处理厂。

(4) 水平衡分析

本项目运营期用水及排水情况见下表。

表 2-8 本项目日用水排水量一览表 单位：m³/d

序号	用水项目	用水指标	用水量	耗水量	排水量	备注
1	住院病房用	250L/床·d	100	20	80	床位 400 张

	水					
2	门诊用水	15L/(p·次)	3	0.6	2.4	0.28m³/(m²·a)
3	办公生活用水	15L/(p·次)	92	18.4	73.6	职工 460 人
4	特殊性质用水	/	0.4	0.08	0.32	
5	地面清洗用水	0.1L/m².d	1.54	0.308	1.232	总建筑面积 15373.25m²
6	绿化用水	0.28m³/(m²·a)	0.28	0.28	0	绿化面积 200m²
7	食堂用水	20L/人·餐	4	0.8	3.2	
非采暖期			201.22	40.468	160.752	
采暖期			200.94	40.188	160.752	

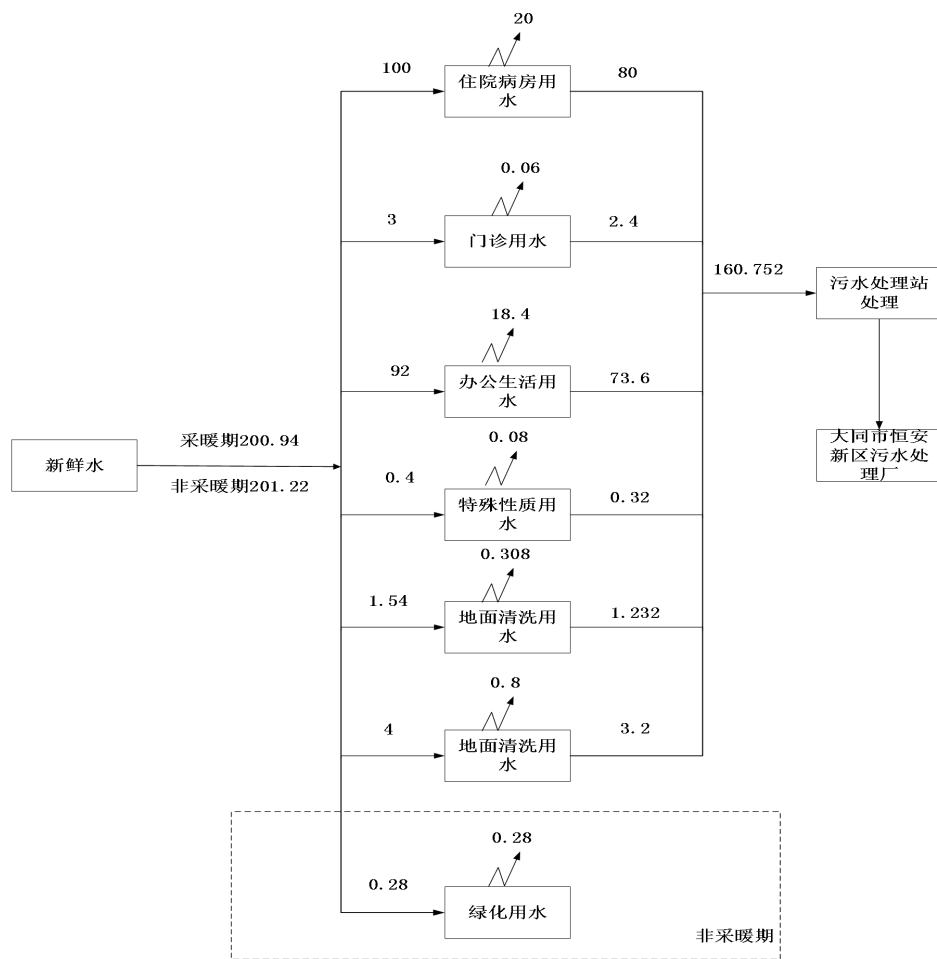
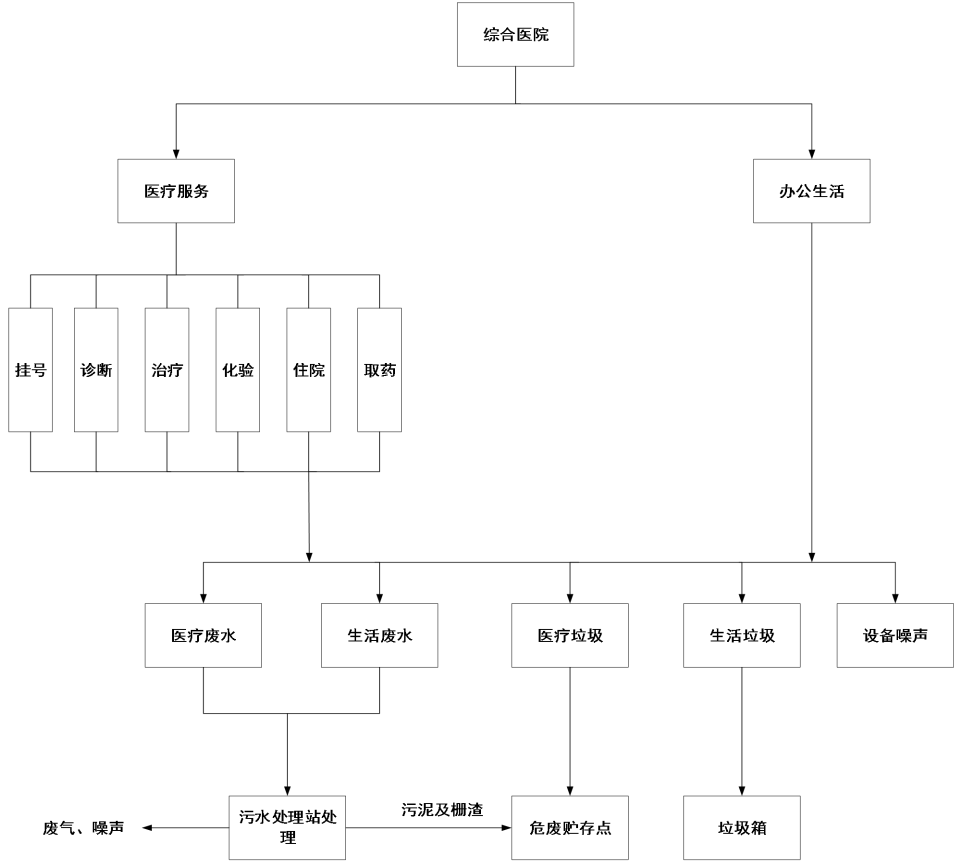


图 2-2 水平衡图 (m³/d)

8、其他配套工程

(1) 通风

	检验科、卫生间、换药房及库房等设计机械排风；办公室采用自然通风方式。 (2) 消毒 病房及科室采取紫外线消毒和空气喷雾消毒；医疗器械采用高压蒸汽灭菌器；污水处理站废水采取二氧化氯消毒，污泥采取石灰消毒。 9、项目周边城市管网布置情况 项目所在区域自来水管网、污水管网、雨水管网、供暖管网均已敷设完成，主要沿和宁街敷设，本项目所需各类管网均接自和宁街道管网，项目供水、排水、供暖均可依托市政设施。
工艺流程和产排污环节	工艺流程简述（图示）： 1、施工期 本项目利用厂区现有空房进行建设，施工期主要为房屋装修、医疗设备及辅助设备的安装。 2、运营期产污环节图及简述  <pre>graph TD A[综合医院] --> B[医疗服务] A --> C[办公生活] B --> D[挂号] B --> E[诊断] B --> F[治疗] B --> G[化验] B --> H[住院] B --> I[取药] D --> J[医疗废水] E --> J F --> J G --> J H --> J I --> J C --> K[生活污水] C --> L[医疗垃圾] C --> M[生活垃圾] C --> N[设备噪声] J --> O[污水处理站处理] K --> O O --> P[废气、噪声] O --> Q[污泥及栅渣] Q --> R[危废贮存点] M --> S[垃圾箱] L --> R</pre> 图 2-2 生产工艺流程及产污节点图

	工艺流程简述： 患者经挂号后，到相应的门诊室就诊，通过医生初步诊断以及医疗器械的检查化验后，患病程度较轻，治疗过程简单的患者直接经过治疗后，离开医院；患病程度较重， 或者治疗过程较长， 比较复杂的患者需住院治疗，待康复后出院。 3、主要产排污环节 表 2-9 本项目主要污染工序一览表 <table><tr><th>编号</th><th>污染物类型</th><th>产污环节</th><th>污染物名称</th><th>污染因子</th></tr><tr><td>1</td><td rowspan="2">废气</td><td>污水处理过程</td><td>污水处理站</td><td>氨气、硫化氢</td></tr><tr><td>2</td><td>食堂</td><td>食堂油烟</td><td>食堂油烟</td></tr><tr><td>3</td><td rowspan="7">废水</td><td rowspan="4">运营环节</td><td>住院病房废水</td><td>SS、CODcr、BOD₅、病原体</td></tr><tr><td>4</td><td>门诊废水</td><td>SS、CODcr、BOD₅、病原体</td></tr><tr><td>5</td><td>特殊性质废水</td><td>SS、CODcr、BOD₅、病原体、化学品</td></tr><tr><td>6</td><td>地面清洗废水</td><td>SS、CODcr、BOD₅、病原体</td></tr><tr><td>7</td><td rowspan="2">日常办公生活</td><td>办公生活废水</td><td>SS、CODcr、BOD₅</td></tr><tr><td>8</td><td>食堂废水</td><td>SS、CODcr、BOD₅、动植物油</td></tr><tr><td>9</td><td>噪声</td><td colspan="2">设备运行，泵类噪声</td><td>等效连续A声级</td></tr><tr><td>10</td><td rowspan="4">固体废物</td><td>污水处理过程</td><td>污泥、栅渣</td><td>危险废物</td></tr><tr><td>11</td><td rowspan="2">运营过程</td><td>医疗废物</td><td>危险废物</td></tr><tr><td>12</td><td>中药药渣</td><td>一般固废</td></tr><tr><td>13</td><td>办公生活</td><td>生活垃圾</td><td>生活垃圾</td></tr></table>	编号	污染物类型	产污环节	污染物名称	污染因子	1	废气	污水处理过程	污水处理站	氨气、硫化氢	2	食堂	食堂油烟	食堂油烟	3	废水	运营环节	住院病房废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、病原体	4	门诊废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、病原体	5	特殊性质废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、病原体、化学品	6	地面清洗废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、病原体	7	日常办公生活	办公生活废水	SS、CODcr、BOD ₅	8	食堂废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、动植物油	9	噪声	设备运行，泵类噪声		等效连续A声级	10	固体废物	污水处理过程	污泥、栅渣	危险废物	11	运营过程	医疗废物	危险废物	12	中药药渣	一般固废	13	办公生活	生活垃圾	生活垃圾
编号	污染物类型	产污环节	污染物名称	污染因子																																																					
1	废气	污水处理过程	污水处理站	氨气、硫化氢																																																					
2		食堂	食堂油烟	食堂油烟																																																					
3	废水	运营环节	住院病房废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、病原体																																																					
4			门诊废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、病原体																																																					
5			特殊性质废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、病原体、化学品																																																					
6			地面清洗废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、病原体																																																					
7		日常办公生活	办公生活废水	SS、CODcr、BOD ₅																																																					
8			食堂废水	SS、CODcr、BOD ₅ 、动植物油																																																					
9		噪声	设备运行，泵类噪声		等效连续A声级																																																				
10	固体废物	污水处理过程	污泥、栅渣	危险废物																																																					
11		运营过程	医疗废物	危险废物																																																					
12			中药药渣	一般固废																																																					
13		办公生活	生活垃圾	生活垃圾																																																					
与项目有关的原有环境污染问题	本项目利用已建成的建筑物进行装修，租用大同康乐医院有限公司场地用于建设，大同康乐医院有限公司于2024年对该场地进行了综合性医院环境影响评价，在取得批复后一直未建设，经收集资料与现场踏勘发现，无与本项目相关的原有污染问题。 国药同煤三医院于1973年6月1日开诊，2005年底同煤集团医改后，晋华宫矿医院、云冈矿医院、四台矿医院、燕子山矿医院与马脊梁矿医院归属同煤三医院。医院位于109国道边姜家湾街，是一座综合性二级甲等医院，院设内科、外科、妇女保健科、儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、精神科、急诊医学科、																																																								

康复医学科、麻醉科、病理科、医学影像科、中西医结合科等（医院传染科已于2016年取消），医院设置床位468张（编制床位400张），无环评手续，2020年7月进行了环境影响评价并取得环评批复。

2019年5月1日，大同市卫生健康委员会核准大同煤矿集团有限责任公司三医院，登记号为71599019X14020311A1001，准予执业。

现有工程酸性废水、含氰废水、含铬废水等特殊废水分类收集进行预处理后，排到医院污水处理站；食堂废水经隔油处理后排入化粪池最终进入医院污水处理站；生活污水经化粪池处理后进入医院污水处理站。现有工程建设有1座处理规模500m³/d的污水处理站，采用“调节+好氧+MBR膜池+二级沉淀+紫外线消毒的处理工艺”，医院搬迁之后，各构建筑物消毒重新装修之后作为办公用房，污水处理站继续保留沿用，不进行搬迁拆除。医学影像科涉及放射性装置及放射源，评价要求建设单位应按照《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》(2019年修正)、《放射性同位素与射线装置安全和防护管理办法》等国家、地方法律法规要求，办理相应的备案，按环境主管部门提出的处置方案，合理处置放射源及放射装置；根据《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021版）中“五十五 核与辐射--172 核技术利用建设项目--生产销售、使用III类射线装置的”需进行登记，根据《射线装置分类》可知，本项目CT机、X射线机等均属于III类射线装置，需进行登记备案。

表 2-10 现有工程建设内容

项目组成		项目建设内容		备注
主体工程	门诊区	位于医院北侧，临近109国道，部分建筑为单层，部分为多层	门诊大厅：占地约3000m ² ，为四层。一层大厅东侧主要有隔离诊室、护士站、消防站、急诊大厅、南侧的抢救室；大厅西侧主要有五官科、白内障专科、外科、心电图、肛肠科、慢性门诊、西药房。最西侧为中医门诊，设针灸、妇产科、办公室等。二层为西区为老年康复中心，东区为行政区。三层为行政区。四层为会议室。	建筑保留另做他用，医疗设备全部搬迁
			门诊大厅南侧区域，为不规则建筑，其中南北走向的建筑为五层：一层为精神科，二层外科，三层骨科，四层内科，五层为消化科。	
			其余东西走向建筑为两层，一层有核磁CT、透析室药剂科、检验科，二楼有儿科和妇产科	
			原感染病科：医院已于2016年取消该科室，目前闲置。位于医院西南，独立二层建筑。	

			精神病科：位于医院东南侧，独立二层建筑	
		住院楼	位于医院最南侧，共5层，一楼为骨科和五官科，二楼为外科，三楼为骨科，四楼为内科和精神病科，五楼为内科。	
		手术室、住院药房	位于住院楼和门诊区中间区域，二层建筑，一层为住院，二层为手术室。西侧紧邻的二层建筑一层为ICU，二层为高压制氧区。	
		太平间	位于医院的最西侧，医疗废物暂存间的北侧，占地约170m ²	
	辅助工程	洗衣	医院被罩、床单由医院自建洗衣房清洗。	
		供氧	高压氧仓，位于手术室和住院药房西侧二层。	
		消毒	位于洗衣房东侧，项目手术器械灭菌、医疗器械消毒采用 2 台高压消毒柜，动力为电源。	
		办公生活区	位于医院东侧区域，有办公楼、宿舍楼	
		食堂	位于医院东侧区域，食堂设100个餐位，据统计每餐约200人就餐	
		停车场	位于医院西北侧空地	
	公用工程	给水	生活用水由云冈矿供给。	/
		排水	雨污分流制，雨水排入市政雨水管网 污水经院东北角的污水处理站预处理达标后排入大同煤矿集团有限责任公司云岗矿污水处理厂。	/
		供热	由医院南侧大同煤矿集团有限责任公司云岗矿供热。	/
		供电	本项目用电由市政电网提供。	/
		消防	本项目配置有消火栓、自动喷水灭火、气体灭火系统及灭火器。	/
	环保工程	废气	食堂油烟：灶台上方安装 1 套油烟净化器及1台油烟排气风机，排风量为 2000m ³ /h，设置油烟排气口	拆除出售
			污水处理站恶臭：污水处理站设置在地下室，构筑物表面加盖板密闭起来，定期投放除臭剂，防止恶臭污染物对环境造成影响。	保留
		废水	酸性废水、含氰废水、含铬废水等特殊废水：分类收集进行预处理后，排到医院污水处理站	污水处理站保留，搬迁之后无医疗废水产生
			食堂废水：经隔油处理后排入化粪池最终进入医院污水处理站	搬迁之后，医院无食堂废水产生
			生活污水：经化粪池处理后进入医院污水处理站。1座处理规模500m ³ /d的污水处理站，“调节+好氧+MBR膜池+二级沉淀+紫外线消毒的处理工艺”。	污水处理站保留
		噪声	选用低噪污水处理设备，置于设备用房内，并采取基础减振等措施；设置“禁止喧哗”“保持安静”等标牌。	/
		固体废物	医疗废物：采用专用收集袋收集、密封，医院西侧按规范建有 1 座医疗废物暂存间，面积约 150m ² ；将打包好的医疗废物运至医疗废物暂存间内的暂存桶，由有资质单位负责清运。	建筑保留，另做他用
			生活垃圾：根据《关于在医疗机构推进生活垃圾分类管理的通知》有关要求，在各楼层设垃圾桶，在食堂	/

		设垃圾收集筒，统一收集后由环保部门处理。	
		污水处理站污泥：污泥消毒后，密闭封存，暂存于污泥间，由有资质单位定期处理	/
		中药渣单独收集后作为一般垃圾处置，收集后运到环卫部门指定地点。	医院搬迁后无中药渣产生
		餐厅产生的废油脂定期收集，由有资质单位回收处理	医院搬迁后无食堂废油脂产生

本次搬迁拟将医疗设备全部搬迁，搬迁之后，各构建筑物消毒重新装修之后作为办公用房，污水处理站继续保留沿用，不进行搬迁拆除。

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

一、环境空气质量现状

1、基本污染物环境质量现状

本次评价引用大同市云冈区2025年年均环境空气质量数据，六项污染物浓度情况见表3-1（评价标准采用《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准日均值）。

表 3-1 2025 年大同市云冈区主要污染物排放浓度统计

污染物	年评价指标	单位	现状浓度	标值	占标率%	达标情况
SO ₂	年平均质量浓度	μg/m ³	12	60	20	达标
NO ₂	年平均质量浓度	μg/m ³	20	40	50	达标
PM ₁₀	年平均质量浓度	μg/m ³	51	70	72.9	达标
PM _{2.5}	年平均质量浓度	μg/m ³	23	35	65.7	达标
CO	第 95 百分位数浓度	mg/m ³	0.9	4	22.5	达标
O ₃	第 90 百分位数浓度	μg/m ³	132	160	82.5	达标

由表 3-1 可知，大同市云冈区监测点污染物指标均满足《环境空气质量标准》(GB3095-2012)及修改单中二级标准，同时满足《环境空气质量标准》(GB3095-2026)中过渡阶段二级标准，云冈区为达标区域。

(2) 特征因子污染物环境质量现状

本次评价引用大同康乐医院有限公司委托山西魏立环境检测有限公司于2024 年 6 月 12 日~2024 年 6 月 15 日对项目所在区域环境空气中的 NH₃、H₂S 进行监测，监测点为项目下风向 150m 处的西益花苑小区。

监测数据统计结果如下表所示：

表 3-2 环境空气现状监测值统计结果

监测项目	监测点	小时平均浓度范围 (mg/Nm ³)	超标 个数	超标率 (%)
NH ₃	西益华苑小区	0.02-0.08	0	0
H ₂ S		ND	0	0

由上表可知，项目所在区域 NH₃ 和 H₂S 可满足《环境影响评价技术导则大气环境》(HJ2.2-2018)附录 D 中浓度参考限值要求。

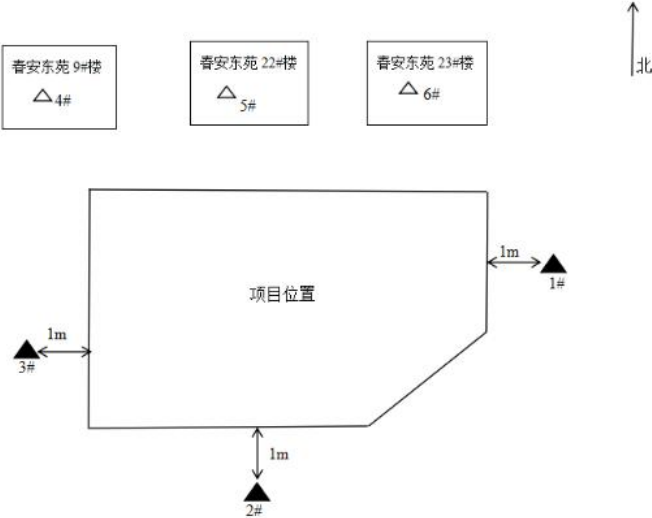
二、声环境质量现状

本次评价委托山西泽浩检测技术有限公司于2026年6月25日对占地现状厂界东侧、西侧及南侧声环境现状进行了监测，厂界北侧与春安东苑相接，不具备监测条件，因此对春安东苑9#楼、22#楼、23#楼进行监测。监测期间处于未运行状态。昼夜各监测一次，监测结果见下表。

表3-3 噪声现状监测结果

位置	时间	Leq	标准值	达标情况
厂界东 1#	昼间	55	70	达标
	夜间	45	55	达标
厂界南 2#	昼间	55	70	达标
	夜间	44	55	达标
厂界西 3#	昼间	52	55	达标
	夜间	41	45	达标
春安东苑 9#楼 4#	昼间	50	55	达标
	夜间	41	45	达标
春安东苑 22#楼 5#	昼间	51	55	达标
	夜间	41	45	达标
春安东苑 23#楼 6#	昼间	50	55	达标
	夜间	40	45	达标

根据上表可知：场址东侧、南侧昼夜间声环境均能够满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)4a类标准要求，场址西侧、北侧声环境保护目标昼夜间声环境均能满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)1类标准，表明区域声环境质量良好。



注：“▲”表示噪声监测点位，“△”表示敏感点噪声监测点位

图3-1 项目监测点位图

三、地表水环境质量现状

距离本项目最近的地表水体为甘河（位于本项目西南侧约 2.3km），本次环评收集了山西省生态环境厅网站公布的甘河裴家窑断面最近一年山西省地表水环境质量报告，见下表。

表 3-4 甘河裴家窑断面水环境质量状况

时间	水质类别	时间	水质类别
2025 年 1 月	IV	2025 年 7 月	IV
2025 年 2 月	IV	2025 年 8 月	劣 V
2025 年 3 月	IV	2025 年 9 月	IV
2025 年 4 月	IV	2025 年 10 月	劣 V
2025 年 5 月	V	2025 年 11 月	IV
2025 年 6 月	IV	2025 年 12 月	IV

根据上表可知甘河裴家窑断面 2025 年除 5 月、8 月、10 月水质超过《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中 IV 类标准，其余月份均可满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中 IV 类标准。

四、地下水环境质量现状

本项目厂区内除绿化区域外均进行了硬化，故无需开展地下水环境质量现状调查。

五、土壤环境质量现状

对土壤环境影响主要为生产废气通过大气沉降污染土壤环境，本项目厂区周围地表均已硬化。项目废气经合理处置后均可达标排放，故大气沉降进入土壤环境的污染程度极低，且周边没有土壤的敏感目标，因此不开展土壤现状调查。

六、生态环境现状

本项目利用已建成的建筑进行建设，无生态环境保护目标。

环境保护目标	1、大气环境 根据调查，项目厂区 500m 范围内环境空气保护目标距离最近的为春安东苑，本项目北侧距离春安东苑 10m。相对位置关系见表 3-5： 2、声环境 根据调查，项目厂区 50m 范围内声环境保护目标距离最近的为春安东苑，本项目北侧距离春安东苑 10m。相对位置关系见表 3-5。 3、地下水环境 厂界外 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。 4、生态环境 本项目占地范围不涉及生态环境保护目标。					
	表 3-5 环境保护目标一览表					
	保护目标名称	方位	坐标	相对厂界距离 (km)	保护对象	保护内容
	春安东苑	N	E113°13'31.013" N40°0'30.040"	0.01	居民	4250 人
	平盛三小	E	E113°13'37.560" N40°0'29.605"	0.1	师生	1050 人
	春安西苑	NW	E113°13'21.743" N40°0'33.468"	0.15	居民	4330 人
	恒安新区 S 区	NE	E113°13'46.308" N40°0'36.326"	0.2	居民	8990 人
污染物排放控制标准	东益花苑	SE	E113°13'42.233" N40°0'20.818"	0.2	居民	6050 人
	西益花苑	S	E113°13'27.904" N40°0'17.922"	0.22	居民	5540 人
	春安东苑	N	E113°13'31.013" N40°0'30.040"	0.01	居民	4250 人
	表 3-6 排放标准一览表					
	1、废气 本项目污水处理站运行过程产生恶臭污染物（氨、硫化氢和臭气浓度）厂界执行《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表 1 二级标准；餐饮厨房油烟执行《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）中表 2 饮食业单位的油烟最高允许排放浓度和油烟净化设施最低去除效率；具体限值见下表：					
	表 3-6 排放标准一览表					
	《环境空气质量标准》(GB3095-2012)中的二类区					
	《声环境质量标准》(GB3096-2008)1 类标准					

排放形式	污染物	排放浓度限值 mg/m ³	执行标准
无组织	氯气	0.1	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)
	氨	1.0	
	硫化氢	0.03	
	臭气浓度(无量纲)	10.0	
	甲烷(处理站内最高体积百分数/%)	1.0	
/	食堂油烟	2.0	《饮食业油烟排放标准(试行)》 (GB18483-2001)

2、废水

本项目为综合医院，各类废水经预处理后，排入院区污水处理站，经处理达标后排入市政污水管网，最终进入大同市恒安新区污水处理厂；根据《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中规定：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，执行标准中表2的预处理标准。

表 3-8 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值

控制项目		预处理标准	控制项目		预处理标准
粪大肠菌群数 MPN/L		5000	动植物油(mg/L)		20
肠道致病菌		--	石油类(mg/L)		20
肠道病毒		--	阴离子表面活性剂(mg/L)		10
pH		6-9	色度(稀释倍数)		--
COD	浓度(mg/L)	250	挥发酚(mg/L)		1.0
	最高允许排放负荷(g/床位)	250			
氨氮(mg/L)		--	总氰化物(mg/L)		0.5
SS	浓度(mg/L)	60	BOD	浓度(mg/L)	100
	最高允许排放负荷(g/床位)	60		最高允许排放负荷(g/床位)	100
总铬(mg/L)		1.5	总汞(mg/L)		0.05
六价铬(mg/L)		0.5	总镉(mg/L)		0.1
总砷(mg/L)		0.5	总 A (Bq/L)		1.0
总铅(mg/L)		1.0	总 B(Bq/L)		10
总银(mg/L)		0.5	总余氯(mg/L)		--

3、噪声

根据《大同市云冈区城市区域声环境功能区划分方案》(云政发[2021]84号)中规定，本项目营运期西侧、北侧执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348—2008)1类标准；南侧紧邻和宁街、东侧紧邻平盛街，执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348—2008)中4a类标准。

	表 3-7 运营期噪声污染排放标准			
《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）	标准类别	昼间	夜间	
	1 类	55B（A）	45dB（A）	
	4a	70 dB（A）	55 dB（A）	
4、固体废弃物 （1）采用库房、包装工具（罐、桶、包装袋等）贮存一般工业固体废物的，其贮存过程应满足《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB 18599-2020）中防渗漏、防雨淋、防扬尘等环境保护要求。 （2）危险废物临时贮存执行《危险废物贮存污染控制标准》(GB 18597-2023)。				
总量控制指标	根据山西省生态环境厅“关于印发《建设项目主要污染物排放总量指标核定办法》的通知”（晋环规[2023]1号），其中第三条本办法适用范围为纳入固定污染源排污许可分类管理名录行业范围的建设项目新增主要污染物排放总量指标的审核与管理，在环境影响评价文件审批前，建设单位需按本办法规定取得主要污染物排放总量指标。 本项目不设置锅炉，主要废气污染物为无组织排放的氨、硫化氢、臭气浓度、食堂油烟等，无涉及总量控制污染因子排放；项目废水经厂区污水处理设施处理后，排入市政污水管网，最终进入恒安新区污水处理厂，不直接外排废水。 因此，本项目不需进行总量申请。			

四、主要环境影响和保护措施

施 工 期 环 境 保 护 措 施	施工期环境保护措施 项目施工内容主要包括房屋装修及医疗设备的安装工作，施工期的影响范围主要是施工扬尘、废水、固体废物、噪声排放等对场区及周边环境的影响。 施工期工程建设内容较少，环境影响较小，简要分析如下： 1、施工废气防治措施 设备安装过程中产生的粉尘，洒水抑尘后对大气环境影响较小。 2、施工噪声防治措施 该项目施工期间的噪声主要来自生产设备的搭建以及设备安装调试，项目施工期间机械设备产生噪声级较低。环评要求该项目施工活动要在白天进行，避开夜间（22:00~06:00）和午休（12:00~02:00）休息时间施工。因此，该项目施工期间对厂界声环境影响较小。施工期设备搬运、安装施工量较小，施工噪声对区域声环境影响较小。 3、施工废水防治措施 设备安装由设备厂家工人现场安装，场地不提供食宿，施工期间无生产废水、生活废水产生。不会对周围的水环境造成影响。 4、施工固体废物防治措施 本工程施工期产生的固废主要为安装设备废包装材料以及施工人员产生的少量生活垃圾等。 由于施工过程中的诸多不确定性和短期性，施工过程仍将对周围环境产生一定的影响，但施工期影响是短期、可逆和局部的，影响范围和程度有限，待工程完成后，所有影响将一同消失，但必须加强施工期间的环保管理，尽可能降低施工过程对周围环境的影响。 综上所述，项目工程量小，施工时间短，只要在施工期做好上述基本要求，文明施工，采取必要的防尘、降噪措施，避免出现扰民现象，同时加强生态建设，促进区域生态环境的改善，可以使施工期的环境影响降到最小程度。
运 营 期 环 境	运营期环境影响和保护措施 1、大气环境影响分析 本项目废气主要为污水处理站产生的臭气和食堂油烟。

1.1 污染物源强核算

(1) 污水处理站恶臭

恶臭是大气、水、固体废物中的异味通过空气介质，作用于人的嗅觉思维被感知的一种感觉污染。污水处理站的恶臭来源于污水、污泥中有机物的分解、发酵过程中散发的化学物质，主要种类有：硫化物、氨、硫醇、甲基硫、粪臭素、酪酸、丙酸等。污水的臭味容易散发到空气中，对周围环境造成影响。臭味的主要产生于污水处理站的格栅、调节池、生化池、沉淀池、污泥泵处。参考美国环保部对城市污水处理厂恶臭污染物产生量的研究，每处理 1g 的 BOD_5 ，可产生 0.0031g 的 NH_3 和 0.00012g 的 H_2S 。本项目废水产生量约为 $141.456m^3/d$ ，合计年污水排放量约为 $51631.44m^3/a$ 。参考同类项目，医院废水中 BOD_5 浓度约为 150mg/L，经污水处理站处理后， BOD_5 去除率约为 90%，则 BOD_5 去除量约为 6.97t/a，则项目运营过程中污水处理站产生的 NH_3 为 0.021607t/a (21.607kg/a)， H_2S 产生量为 0.0008364t/a(0.8364kg/a)。为防止污水处理站恶臭污染环境空气，特别对周围住户造成影响，环评要求本项目采取以下恶臭污染防治措施：

①加强对污水处理站的管理，确保污水处理站稳定运行；

②应确保污水处理设施各池体的密闭性；

③喷洒除臭剂等抑制恶臭产生；

④加强污水处理站周围绿化，种植吸附能力强的植物。采取以上措施后，恶臭抑制率按 50%估算，污水处理站恶臭无组织排放量约为 NH_3 ：10.8kg/a， H_2S ：0.42kg/a。

表 4-1 污水处理站恶臭排放情况表

排放方式	污染物	风量	产生量 kg/a	采取措施	排放情况		
					浓度 mg/m^3	速率 kg/h	排放量 kg/a
无组织	NH_3	--	21.607	地埋式污水处理设施，加强池体密闭，喷洒除臭剂、加强绿化	--	--	10.8
	H_2S		0.8364		--	--	0.42

由此可知，采取环评提出的措施后，项目污水处理设施恶臭污染物排放量较小，对周边大气环境影响较小。

(2) 油烟废气

食堂烹饪过程会有油烟产生，本项目采购一套油烟净化器处理食堂油烟，油烟处理后于屋顶排放。根据类比有关资料显示，平衡膳食推荐每人每天食用食油量为20g。根据建设单位提供资料，院内餐厅用餐人员每餐按200人计，平均每人每天耗用食油量按20g计，日耗用食油量约为4kg，年耗食用油约1460kg/a，油的平均挥发量为总耗油量的2.83%，则油烟的产生量为41.318kg/a。设置2个基准灶头，单个炉灶油烟废气排放量为2000m³/h，烹饪时间3h/d(1095h/a)，油烟产生速率0.038kg/h，产生浓度9.43mg/m³。油烟净化器处理效率按80%计，油烟排放量为8.26kg/a，排放速率为0.008kg/h，排放浓度1.8mg/m³。

1.2 环保措施可行性技术分析：

本项目污水处理站恶臭采取的防治措施及食堂油烟采取的措施为《排污许可证申请与核发技术规范医疗机构》(HJ1105-2020)附录A中推荐的防治措施。

1.3 项目监测要求

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》(HJ820-2017)表1和本项目的污染源及污染物排放特点，提出以下监测计划。监测点位、监控项目及监测频率见表4-2。

表4-2 本项目运营期大气环境监测计划一览表

类别	污染源	监测点位		监测因子	监测频次	监测单位
废气	/	无组织排放	污水处理站下风向	NH ₃ 、H ₂ S、臭气浓度、氯气、甲烷	每季度监测一次	委托有资质的环境监测单位承担

对监测结果要进行统计汇总，上报有关领导和上级主管部门，监测结果如有异常，应及时反馈生产管理部门，查找原因，及时解决。

项目运营期对周边大气环境产生影响的主要是污水处理站臭气及食堂油烟，在采取评价提出的防治措施后，可将废气污染控制在较低水平上，对周围居民区影响较小。

综上，本项目排放的大气污染物对周围环境影响轻微。

2、水污染物影响分析

2.1 废水来源及污染特性

根据工程分析可知，项目废水主要包括普通医疗废水、特殊性质医疗废水、职工生活污水等。项目排放污水的主要部门和设施有：病房、急诊、门诊、检验室、

办公室等。医院污水主要特征是：①含有大量的病原体，如病菌、病毒和寄生虫卵等，包括粪大肠菌群、大肠菌群、伤寒杆菌、痢疾杆菌、肠道病毒、肝炎病毒等；②含有消毒剂、药剂、试剂等多种化学物质。其污染因子主要表现在 COD、BOD₅、SS、NH₃-N、粪大肠菌群等。

2.2 项目污染物废水产生情况

由水平衡可知，营运期全院排入污水处理站的污水量为 58674.48m³/a。废水主要污染物为 COD_{Cr}、SS、NH₃-N、BOD₅、动植物油和粪大肠菌等。参考《医院污水处理技术指南》（环发【2003】197 号）数据，并类比同类项目，项目废水中主要污染物产生量和产生浓度见表 4-3。

表 4-3 水中主要污染物的产生量和产生浓度

废水量 m ³ /a	COD _{Cr}		BOD ₅		SS		NH ₃ -N		粪大肠菌	动植物油	
58674.48	浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)	个/L	浓度 (mg/L)	产生量 (t/a)
	300	17.6	150	8.8	120	7.04	50	2.93	3.0×10 ⁸	40	2.35

2.3 污水处理措施

为保证项目废水能够达标外排，环评提出以下措施：

①食堂废水：根据《饮食业环境保护技术规范》（HJ554-2010），餐饮单位排放的含油污水应经隔油设施处理后排放。医院食堂废水经隔油池处理后与其他生活污水经化粪池处理后进入医院污水处理站，食堂设一座 2m³ 三格玻璃钢化隔油池。

②医疗废水：本项目医院传染科已于 2016 年取消；医院影像科采用激光洗印，不产生洗印含银废水。因此，本项目医疗废水主要包括酸性废水、含铬、含汞、含氰的特殊废水，以及普通医疗废水。对医疗废水采取如下措施：

a、特殊废水分类预处理

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029—2013）的相关要求，医院特殊废水应分类收集，足量后单独预处理，再排入医院的污水处理站处理，预处理方法分别为：

酸性废水：医院酸性废水主要来源于检验中心、化验过程，酸性废水会腐蚀下

水道，影响消毒剂的消毒效果，污染水体。因此，应首先采用通常的中和处理，使用石灰作为中和剂，将其投入酸性废水中混合搅拌，待中和处理到 pH 值为 7~8 后排入医院污水处理系统。本项目酸性废水产生量较小，日产生量约 5L，在检验科化验室设置有 1 个 20L 的塑料小桶，酸性废水统一收集在这些桶中进行中和处理后与其他废水一起排入医院污水处理站。

b、本项目普通医疗废水主要包括病房、手术室等排放废水，经化粪池处理后进入医院污水处理站处理后达标排放。

③生活废水：医院办公等处均会产生生活废水，生活废水经化粪池处理后进入医院污水处理站与其它废水一起处理达标后排放。

2.4 污水处理处理规模、工艺及废水去向

①处理规模：根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)中的相关内容，医院污水处理工程设计水量应在实测或测算的基础上留有设计裕量，设计裕量宜取实测值或者测算值的 10%-20%。根据估算，运营期项目废水产生量为 58674.48m³/a，160.752m³/d。本项目医院规模较小，按照裕量 10%计，则本项目污水处理站处理能力设置为 180m³/d。

②处理工艺及效果：据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013)中的规定，项目各类废水经预处理后排入污水处理站，污水处理站采用“接触氧化+消毒”工艺。本项目污水处理工艺流程图见图 4-1。

（一）预处理单元（保障生化稳定运行）

1. 格栅井

作用：拦截塑料袋、纤维、粪便残渣、杂物，保护水泵与填料不堵塞

参数：细格栅栅距 5~15mm，人工清渣；小型设备配套机械格栅

2. 调节池

功能：均质均量，缓冲早中晚水量冲击，均衡水质浓度；可设曝气搅拌防沉淀发臭设计 HRT（水力停留时间）：医疗污水 6~8h

配套：底部潜污提升泵，将污水送入接触氧化池

（二）生物接触氧化池

1. 工艺原理

属于好氧生物膜法，兼具活性污泥+生物滤池双重优势：

池内填充高密度填料，底部持续曝气充氧，填料表面附着一层生物膜（细菌、原生动物、后生动物）；污水淹没填料，水流与生物膜充分接触：

好氧菌分解有机物：膜内层缺氧区同步实现同步硝化反硝化，同步脱氮；脱落老化生物膜随水流进入二沉池分离

2. 池体核心构造

1. 填料（生物膜载体）

常用：立体弹性填料、组合填料、蜂窝斜管填料；填料层高 2.5~3.5m，孔隙率 95%+，比表面积大，挂膜快、不易堵

2. 曝气系统

罗茨风机+底部曝气软管/微孔盘；溶解氧 DO 控制 2.5~3.5mg/L；气水比 15:1~20:1；曝气扰动冲刷填料，自动更新生物膜，无需人工清洗

3. 池体结构

推流式分格设计（1~3 格串联），污水逐级流动，每格菌群适配对应污染负荷，处理效率更高；总 HRT：生活污水 4~6h，医疗污水 6~8h

4. 关键运行参数

容积负荷：0.8~1.5 kgBOD₅ / (m³·d)

污泥浓度 MLSS：5~10g/L，远高于普通活性污泥

优势：无污泥膨胀、污泥产量少、耐水质水量冲击、无需大量污泥回流、运维简单，特别适合小型站点

5. 污染物去除效果

BOD₅ 去除率：80%~90%

COD 去除率：70%~85%

NH₃ -N 去除率：60%~80%

出水 SS、有机物大幅降低，但粪大肠菌群、致病菌、病毒仍大量残留，必须后端消毒。

（三）二沉池

- 1. 功能：分离接触氧化出水携带的脱落生物膜（剩余污泥），清水溢流进入消毒池；污泥沉淀底部，定期泵入污泥池浓缩
- 2. 类型：竖流式/斜管沉淀池，表面负荷 $1.0\sim1.5\text{ m}^3/(\text{m}^2\cdot\text{h})$
- 3. 关键：若沉淀效果差、出水 SS 偏高，会大幅降低后续消毒效率（悬浮物包裹细菌，消毒剂无法接触菌体）

（四）末端消毒单元

1. 消毒核心目的

杀灭污水中粪大肠菌群、肠道致病菌、病毒、结核杆菌（医疗污水），满足《城镇污水处理厂污染物排放标准》《医疗机构水污染物排放标准》微生物限值要求。

消毒池设计强制要求水力停留时间 $\geq 30\text{min}$ ，多采用隔板折流式，延长药剂与水体接触时间。本项目消毒采用二氧化氯消毒，原理：强氧化性杀菌，不生成致癌三氯甲烷等有机卤代物，广谱杀菌，对病毒、芽孢杀灭力强，设备：二氧化氯发生器（现场盐酸+氯酸钠制备），自动计量投加，参数：投加量 $5\sim10\text{mg/L}$ ，接触 30min ，出水余氯 $0.5\sim3\text{mg/L}$ 。

（五）污泥处理辅单元

二沉池剩余污泥、调节池浮渣排入污泥池，储存浓缩；小型设备定期吸污车外运处置；大型系统可增加污泥好氧消化，减少污泥体积。

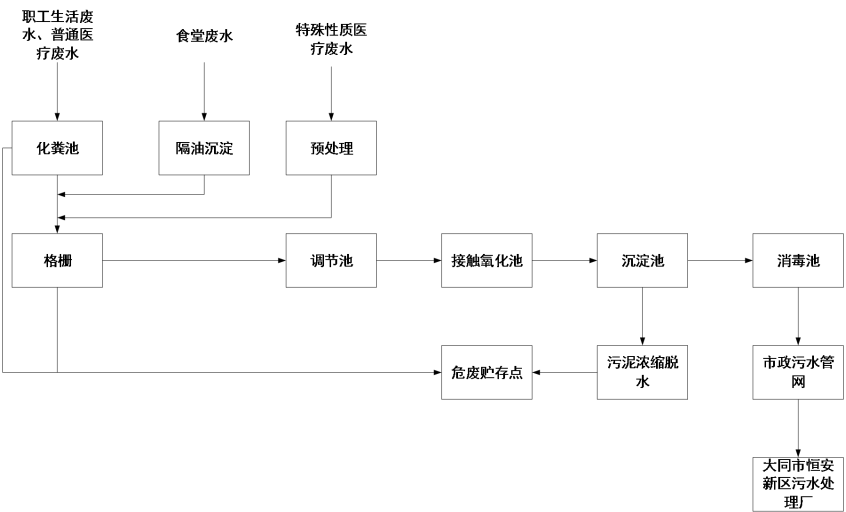


图 4-1 污水处理站工艺流程图

根据设备厂家提供的参数，同时类比同类污水处理设施运行情况，在规范日常污水处理站管理的情况下，废水中 COD_{Cr} 去除效率可达 85%以上，BOD₅ 去除率可达到 90%以上，SS 去除率 90%可达到以上，氨氮去除率可达到 80%以上，动植物油去除率可达 90%以上。经处理后，废水水质见表 4-4。

表 4-4 污水处理设施废水排放情况

废水量	污染物	进水浓度	去除率	排放浓度	排放量
		mg/L	%	mg/L	t/a
58674.4 8m ³ /a	COD _{Cr}	300	85	45	2.64
	BOD ₅	150	90	15	0.88
	SS	120	90	12	0.7
	氨氮	50	80	10	0.59
	动植物油	40	90	4	0.23
	类大肠菌	3.0×10 ⁸ (个/L)	--	<500 (个/L)	--

由表 4-4 可知，经污水处理站处理后，废水水质满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准限值要求。

2.5 废水处理规模、处理工艺可行性分析

本项目医疗废水预处理方式符合《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029—2013)、《医院污水处理技术指南》(环发[2003]197 号)、《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ1105-2020)规定要求。

①污水处理站规模核定

由水平衡计算可知，本项目运营期废水排放量为 160.752m³/d，项目污水处理站设计处理规模为 180m³/d，污水处理设施处理规模大于废水排放量并留有裕量，污水处理设施规模能够满足要求。

②污水处理站工艺及处理效果分析

本项目污水处理站采用生物接触氧化+消毒工艺，消毒工艺采取次氯酸钠消毒，主要设备有格栅、调节池、接触氧化池、沉淀池、消毒池等。项目污水处理设施处理工艺属于生化处理+消毒工艺，该处理工艺已比较成熟，是目前常用污水处理方式。经分析，项目废水经污水处理站处理后，水质满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准限值要求。

③废水排入市政管网可行性

经调查，项目所在区域已敷设污水管网，污水管网沿平盛街敷设，污水管网已

接入本项目占地。本项目所在区域属于大同市恒安新区污水处理厂收水范围，大同市恒安新区污水处理厂位于大同市落里湾村东侧，采用“A/A/O(改良 Bardenpho 工艺)+混合沉淀过滤”工艺，主要由污水处理工程和再生水供水工程两部分组成，设计处理规模分别为 60000m³/d 和 30000m³/d，实际处理能力为 30000m³/d；设计出水标准一级 A，实际出水地表类五类。大同市恒安新区污水处理厂有富余能力处理本工程产生的废水。

④事故状态废水

本项目事故主要污水处理单元出现故障，无法处理运营期废水的情况，此时医疗废水污水先进入化粪池、调节池内暂存，待污水处理设施正常运行后，未处理废水再进入废水处理站进行处理。项目化粪池、调节池容积总容积大于 180m³，可满足本项目废水 1 天暂存需求。

2.5 监测计划

表 4-5 项目运营期废水监测监控计划

项目	监测点位	监测项目	监测频率	备注
废水	污水处理设施出水口	流量	自动监测	委托第三方监测
		pH	一次/12h	
		CODcr、SS	一次/周	
		类大肠菌群	一次/月	
		BOD ₅ 、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物	一次/季度	
		肠道致病菌(沙门氏菌)、色度、氨氮、总余氯	一次/季度	
	科室或设施排放口	总汞、总铬、六价铬、总镉、总砷、总铅、总银、总α、总β	一次/季度	
	接触池出口	总余氯	一次/12h	

3、噪声

3.1 噪声源强

项目产噪设备主要为污水处理站水泵、油烟净化器，详见表 4-6。

表 4-6 工业企业噪声源调查清单（室内声源）

序号	建筑物	声源名	型号	声源源强	声源控	空间相对位置/m	距室内	室内边界声级dB(	运行时	建筑物	建筑物外噪声
----	-----	-----	----	------	-----	----------	-----	-----------	-----	-----	--------

	名称		声功率级 dB(A)	制措施	X	Y	Z	边界距离 /m	A)	段	插入损失 dB(A)	声压级 /dB(A)	建筑物外距离
1	污水泵	/	80	基础减振, 厂房隔声	124.37	57.32	1	2.0	65	24h	15	65	1
2	污泥泵	/	80		120.89	44.01	1	2.0	65	24h	15	65	1
3	食堂油烟净化器	/	90		121.35	52.01	1	2.0	75	昼间	15	75	1

表4-7工业企业噪声源调查清单（室外声源）

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	采取措施后源强	运行时段
			X	Y	Z	声功率/dB(A)		声功率级/dB(A)	
1	手术室空调风机	/	38.31	53.61	6	90	加装减振垫, 基础减震	70	24

3.2噪声预测

根据《环境影响评价技术导则 声环境》（HJ2.4-2021）推荐的公式，噪声预测模式如下：

噪声贡献值计算：

噪声贡献值是指由建设项目自身声源在预测点产生的声级，噪声贡献值（Leqg）计算公式为：

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

式中：Leqg--噪声贡献值，dB；

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；

L_{Ai-i} 声源在预测点产生的等效连续 A 声级, dB。

噪声值预测:

预测点的贡献值和背景值按能量叠加方法计算得到的声级。噪声预测值 (L_{eq}) 计算公式为:

$$L_{eq} = 10 \lg(10^{0.1L_{eqg}} + 10^{0.1L_{eqb}})$$

式中: L_{eq} --预测点的噪声预测值, dB;

L_{eqg} --建设项目声源在预测点产生的噪声贡献值, dB;

L_{eqb} --预测点的背景噪声值, dB。

利用预测模式计算出贡献噪声值, 根据能量合成法则叠加各噪声源对各个预测点的影响。

厂界噪声贡献值见下表。

表4-7 厂界噪声影响预测结果 dB (A)

点位		时间	贡献值	预测值	时间	贡献值	预测值
厂界	1#厂界东	昼间	45.87	45.87	夜间	35.28	35.28
	2#厂界南	昼间	48.25	48.25	夜间	38.02	38.02
	3#厂界西	昼间	38.80	38.80	夜间	25.65	25.65
	4#厂界北	昼间	29.28	29.28	夜间	24.19	24.19

表4-8 敏感点噪声影响预测结果 dB (A)

点位		时间	贡献值	背景值	预测值	时间	贡献值	背景值	预测值
敏感点	春安东苑9#	昼间	45.76	50	51.39	夜间	42.53	41	44.84
	春安东苑22#	昼间	46.63	51	52.28	夜间	41.91	41	44.55
	春安东苑23#	昼间	47.19	50	51.83	夜间	37.7	40	41.79

由上表可看出, 项目运营期昼间厂界西侧、北侧噪声均未超过《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中1类标准限值要求; 东侧、南侧均未超过《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中4a类标准要求, 厂界噪声能够达标排放; 项目周边声环境保护目标处噪声能够满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)中的1类标准要求, 因此项目对声环境影响很小。

3.3 噪声污染防治措施可行性分析

为减少运营期噪声对工人及周围环境的影响, 本报告要求建设单位应采取如下降噪措施:

(1) 噪声源及其源强

本项目噪声主要来源于水泵、污泥泵等产生的噪声；汽车噪声、门诊人员嘈杂声等，声压级在 60-85dB(A)之间。其中固定声源主要为污水处理站水泵、污泥泵、油烟净化装置等。

为减少运营期噪声对周围环境的影响，环评提出以下噪声污染防治措施：

1) 选用低噪声设备；

2) 加强管理，经常对产噪设备性能进行检查，保持设备平衡，以减少振动产生，平时要对防噪设施经常维护，确保其发挥正常功能。

3) 加强对进入项目区车辆管理，要求进入项目区车辆禁鸣喇叭，并设立明显禁鸣牌；建立良好的停车秩序，保持交通通畅，避免由于人流、车流滞留量过大引起交通噪声和喧哗噪声。

4) 由于本项目住院楼是需要安静的场所，外环境噪声不能对住院楼病人休息治疗产生影响。病房及手术室要设置隔音门窗，隔音玻璃；

以上噪声治理措施容易实施，技术成熟可靠，投资费用较少，在经济上是可行的。

3.4 厂界噪声监测计划

为监控项目运营期的厂界噪声排放及对周边敏感目标的影响情况，监测项目及监测频率参照《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）执行。

表4-8 监测计划一览表

污染源	监测点位布设	监测因子及监测项目	监测频次	监测单位
噪声	厂界四周、春安东苑 9#、春安东苑 22#、春安东苑 23#	等效 A 声级	每季一次	委托有资质的环境监测单位承担

4、固体废物

本项目生产过程中产生的固体废物主要为医疗垃圾、污水处理站产生的污泥及生活垃圾。

4.1 危险废物

(1) 医疗废物

根据《国家危险废物名录》(2025)中规定，医疗垃圾属于危险废物，危废类别为HW01。医疗废物可分为感染性废物，病理性废物，损伤性废物，药物性废物，化学性废物五类。根据《医疗废物分类名录》(卫医发[2003]287号)，医疗废物具体分类及特征见表4-9。

表4-9 固体废物产生和排放情况一览表

类别	特征	常见组分或者废物名称
感染性废物	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、被病人血液、体液、排泄物污染的物品，包括：(1)棉球、棉签、引流棉条、纱布及其他各种敷料；(2)一次性使用卫生用品、一次性使用医疗用品及一次性医疗器械；(3)废弃的被服；(4)其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品。 2、医疗机构收治的隔离传染病病人或者疑似传染病病人产生的生活垃圾。 3、病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液。 4、各种废弃的医学标本。 5、废弃的血液、血清。 6、使用后的一次性使用医疗用品及一次性医疗器械视为感染性废物。
病理性废物	感染诊疗过程中产生的人体废弃物和医学实验动物尸体等	1、手术及其他诊疗过程中产生的废弃的人体组织、器官等。 2、医学实验动物的组织、尸体。 3、病理切片后废弃的人体组织、病理腊块等。
损伤性废物	感染诊疗过程中产生的人能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器	1、医用针头、缝合针。 2、各类医用锐器，包括：解剖刀、手术刀、备皮刀、手术锯等。 3、载玻片、玻璃试管、玻璃安等。
药物性废物	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品	1、废弃的一般性药品，如抗生素、非处方类药品等。 2、废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物，包括：致癌性药物，如巯唑嘌呤、苯丁酸氮芥、萘氮芥、环孢霉素、环磷酰胺、苯丙胺酸氮芥、司莫司汀、三苯氧氨、硫替派等；可疑致癌性药物，如：顺铂、丝裂霉素、阿霉苯巴比妥等；免疫抑制剂。 3、废弃的疫苗、血液制品等。
化学性废物	具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性的废弃的化学物品。	1、医学影像室、实验室废弃的化学试剂。 2、废弃的过氧乙酸、戊二醛等化学消毒剂。 3、废弃的汞血压计、汞温度计。

本项目医疗废物主要来自住院病房、医院门诊、药房、手术室、检验科等部门。参考《第一次全国污染源普查城镇生活源产排污系数手册》，并类比同类医院，项目住院病人医疗废物的产生量为0.5kg/床·d，门诊病人医疗废物产生量按0.1kg/人计，本项目全院共设400张床位，日接待门诊200人，则全年医疗废物产生量约80.3t/a。根据《国家危险废物名录》(2025年版)，医疗废物属危险废物，废物类别为HW01，应按规定分类收集至相应容器暂存于医疗废物暂存间定期交由有资质单位处理。

(2) 污水处理站产生污泥

类比同类项目，本项目污水处理污泥产生量约为 30t/a。参考《医疗废物分类名录》(国卫医函[2021]238 号)中“感染性废物”中列有“其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品”，医疗机构污水处理过程中产生的污泥应列入此类，废物类别为 HW01，危废代码 841-001-01。

4.2 中药药渣

本项目设有中医门诊，医院在为患者煎制中药时，产生药渣。经业主提供资料，本项目中药药渣产生量约为 0.5t/a。

4.3 生活垃圾

本项目共有 460 人，每人每天产生垃圾以 0.5kg 计，则共产生生活垃圾 83.95t/a。本项目设有中医科，有中药渣产生；根据《医疗废物分类目录》(2021)中规定，中医科产生的中药渣属于生活垃圾，不属于医疗废物，根据建设单位提供资料，项目中中药渣产生量较小，约 2t/a，混入生活垃圾处置。因此本项目共产生生活垃圾 85.95t/a。

4.3 固体废物处理方式及去向

(1) 危险废物

营运期项目产生的医疗垃圾、污水处理产生的栅渣及污泥等为危险废物。项目设置 1 座医疗废物暂存间，建筑面积 40m²；污泥、医疗垃圾等经收集后采用专用容器储存于医疗废物暂存间内，委托有相应处理资质的单位进行清运处置。暂存间内设紫外消毒灯，尽量做到日产日清，医疗废物暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁，地面排水收集后进入医院污水处理设施处理。

(2) 一般固废

本项目一般固废为中药药渣，由于其为天然药材、植物的煎制残留物，不含有其他有毒有害物质，不属于《国家危险废物名录》中列出的危险废物，中药渣单独收集后作为一般垃圾处置，最终由云冈区环卫部门统一处理。

(3) 生活垃圾

环评要求项目在各楼层设置封闭式垃圾桶，经收集后由环卫部门处置。

本次扩建项目危险废物汇总表见表 4-13。

表 4-13 本项目固体废物汇总表									
废物名称	危险废物类别	危险废物代码	产生量	产生工序及装置	形态	主要成份	产废周期	危险特征	污染防治措施
医疗废物	HW01	841-001-01	80.3t/a	运营期	固态	病菌、药品、化学试剂	一季度	In	采用专门的容器收集，暂存于医疗废物暂存间，定期委托有资质单位进行合理处置。
	HW01	841-002-01						In	
	HW01	841-003-01						In	
	HW01	841-004-01						T/C/I/R	
	HW01	841-005-01						T	
污水处理站产生污泥	HW01	841-001-01	30t/a	污水处理	固态	病菌	一季度	T/In	由环卫部门处置
中药药渣	--	--	0.5t/a	中药科	固态	天然药材	--	--	
生活垃圾	---	---	日常生活	---	---	---	---	---	

危险废物的防治与管理措施：

1) 危废贮存点建设要求

根据《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）的规定，评价要求企业在厂区内设一间建筑面积40m²的危废贮存点，建设要求应当符合《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）中相关要求，临时贮存场所应防风、防晒、防雨、防漏、防渗、防腐。

本次评价对项目产生的危险废物的贮存、管理提出如下要求：

根据《医疗废物管理条例》，医院还需按照以下条例加强医疗废物的管理：

1)医院对本单位产生的固体废物从收集、运输、贮存到交接(交接给有资质单位处置)的全过程进行管理，制定并落实相应的规章制度、工作程序和要求、以及有关人员的工作职责及发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故的应急方案。

2)设置负责医疗废物管理的监控部门或者专(兼)职人员，负责检查、督促、落

实本单位医疗废物的管理工作，建立医疗废物管理责任制。

3)专职负责人对医疗废物进行登记，登记内容应当包括医疗废物的来源、种类、重量或者数量、交接时间、处置方法、最终去向以及经办人签名等项目。登记资料至少保存 5 年。

4)医院对本单位从事医疗废物收集、运送、贮存等工作的人员和管理人员，进行相关法律和专业技术、安全防护以及紧急处理等知识的培训。

5)医院采取有效的职业卫生防护措施，为从事医疗废物收集、运送、贮存等工作的人员和管理人员，配备必要的防护用品，定期进行健康检查；必要时，对有关人员进行免疫接种，防止其受到健康损害。

②危险废物收集

医疗垃圾的收集是否完善彻底、是否分类是医院废弃物处理处置的关键。医院需要严格按照以下要求加强医疗废物收集工作：

1)根据医疗废物的类别，将医疗废物分类置于符合《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；收集容器应符合规定要求，盛装医疗废物的每个单位、产生日期、类别及需要的特别说明等。

2)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、渗漏和其它缺陷。

3)各类医疗废物不能混合收集；有机、无机，液体、固体必须分开收集。

4)在住院室、诊室等高危区必须采用双层废物袋或可密封处理的聚丙烯塑料桶，针头等锐器不应和其他废物混放，使用后要稳妥安全地放入防漏、防刺的专用锐器容器中。锐器容器要求有盖，并做好明显的标识，防止转运人员被锐器划伤引起疾病感染。

5)医疗废物收集袋的颜色为黄色，印有盛装医疗废物的文字说明和医疗废物警示标识，装满 3/4 后就应当由专人密封清运至医疗垃圾暂存间。医疗废物收集袋口可用带子扎紧，禁止采用订书机之类的简易封口方式。

③危险废物消毒

1)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应在产生地点进行压力蒸汽灭菌消毒。

2)污水处理产生的污泥经投加石灰进行消毒处理，达到《医疗机构水污染物排放标准》表 4 中医疗机构污泥控制标准。

④危险废物交接

医疗废物运送人员在接收医疗废物时,应外观检查医疗卫生机构是否按规定进行包装、标识，并盛装于周转箱内，不得打开包装袋取出医疗废物。对包装破损、包装外表污染或未盛装于周转箱内的医疗废物，医疗废物运送人员应当要求医疗卫生机构重新包装、标识，并盛装于周转箱内。拒不按规定对医疗废物进行包装的，运送人员有权拒绝运送，并向当地环保部门报告。

本医院医疗废物委托有资质单位进行处理，医疗废物交接依照《危险废物转移联单管理办法》的相关规定，执行危险废物转移联单管理制度。

为进一步加强危险废物贮存管理，评价对本项目厂区危险废物暂存提出以下建议：

A、应使用符合标准的容器盛装危险废物，容器及其材质应满足相应的强度要求；液体危险废物可注入开孔直径不超过 70mm 并有放气孔的桶中。

B、装载危废材质和衬里要与危险废物相容，并且保留足够的空间，容器顶部与液体表面之间保留 100mm 以上的空间。

C、容器表面必须粘贴符合标准的标签（见《危险废物贮存污染控制标准》GB18597-2023；

F、设置专人负责危废的日常收集和管理，对进出临时贮存所的危废都要记录在案。

G、危废临时贮存所周围要设置防护栅栏，并设置警示标志。贮存所内应配备通讯设备、照明设备、安全防护服装及工具，并有应急防护设施。

根据《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》规定，企业应制定危险废物管理计划，内容包括减少危险废物产生量和危害性的措施以及危险废物贮存、利用、处置措施。企业应严格按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）中有关要求做好危险固废的收集、贮存工作，各类危险固废分别采用专门容器收

集后，在厂区内设置专门的危险废物储存间暂存，储存间应按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）中要求进行设置和管理。

本项目营运期产生的固体废物均能够得到安全处置，医疗废物收集、暂存符合《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）；污水处理站产生的污泥处理符合《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中的医疗机构污泥控制标准。

5、地下水、土壤环境影响分析

5.1 污染源、污染物类型、污染途径

本项目污染地下水、土壤的途径主要为：①废气污染物通过降水、扩散和重力作用降落至土壤，渗透进入土壤，进而污染土壤、地下水环境；②医院污水管道破裂，废水接管过程中，管道破裂后废水渗透进入地下水、土壤环境；③固体废物尤其是危险废物在医院内储存、运输过程中渗出液可能进入土壤环境。

5.2 分区防控措施

针对上述情况，企业采取以下措施，以减轻对地下水及土壤的污染。

（1）源头控制措施

项目各类废气均可达标排放，废水经分质收集、处理，达标后纳管排放，各类固体废物均能得以妥善处置，有效减少了污染物的排放量。

（2）分区防治措施

生产废气妥善收集处理后高空排放。

项目固体废物医院内均设置专门的贮存场所，医院内地面进行硬化处理，环评要求按照下表防渗标准分区设置防渗区，建立防渗设施的检漏系统，防止污染物的跑、冒、滴、漏，将污染物泄漏的环境风险事故降到最低限度。

表 4-16 项目污染区划分及防渗等级一览表

序号	防渗区域或部位	防渗等级	防渗要求
1	医疗废物暂存间、污水处理站	重点防渗区	地基处理时表层 50cm 以上的夯实粘性土层（要求压实后渗透系数为 10^{-7}cm/s 至 10^{-5}cm/s ），上部铺设 15cm 厚的防渗钢纤维混凝土现浇垫层（渗透系数不大于 10^{-8}cm/s ）
2	其他区域	简单防渗区	地面硬化处理

(3) 跟踪监测要求

本项目废气产生量较少，沉降后对土壤和地下水危害较小；项目医疗废物暂存间按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18957-2023）中的要求做好重点防渗措施，因此不会对土壤、地下水产生影响。因此，本项目造成土壤、地下水影响的可能性较低，无需进行跟踪监测。

6、生态影响分析

本项目在现有建筑内进行建设，在营运期由于产生的污染物较少且均能得到妥善处置，因此对周围生态环境影响较小。

7、环境风险分析

7.1 风险源分析

本项目为医院建设项目，运营过程中存在的主要风险物质为污水处理设施产生的 H_2S 、 NH_3 等，经计算，产生量很小。项目存在的环境风险主要为生产设施风险，即医疗废水处理设施事故状态下的排污，以及医疗废物、污泥处理不当产生的环境风险。

7.2 项目废水事故排放风险分析及防治措施

正常情况下，项目废水可达标排放；事故排放情况下，废水未经污水处理设施处理或出水水质不达标，废水经城市污水管网排入大同市恒安新区污水处理厂或地表水体。医疗废水处理过程中的事故因素包括两方面：一是操作不当或处理设施尤其是污水处理站设备失灵，废水不能达标而直接排放。医院污水可污染病人的血、尿、便，或受到粪便、传染性细菌和病毒等病原性微生物污染，具有传染性，可以诱发疾病或造成伤害；同时废水中含有酸、碱、悬浮固体、BOD、COD 和动植物油等有毒、有害物质和多种致病菌、病毒和寄生虫卵，它们在环境中具有一定的适应力，有的甚至在污水中存活较长，危害性较大，不经有效处理会成为一条疫病扩散的重要途径和严重污染环境，危害人体健康并对环境有长远影响，排放的废水将会导致环境污染事故；

二是管道破裂、泵设备损坏或失效等造成的跑冒滴漏等，造成废水外排或泄露。

本项目废水事故外排防治措施：

本项目事故主要污水处理单元事故状况，无法处理运营期废水的情况，此时医疗废水污水先进入调节池内暂存，待污水处理设施正常运行后，未处理废水再进入废水处理站进行处理。项目设有 1 座化粪池、1 座污水处理设施，化粪池、污水调节池总容积超过 180m³，可满足本项目废水 1d 暂存需求。

7.3 医疗废物、污泥处置不当环境风险分析及防治措施

医疗废物、污泥属于危险废物，具有感染性，处置不当会对人员健康、环境造成较大影响。本次评价针对医疗废物、污泥提出了相应的处理措施及要求，建设单位在运营过程中，医疗废物收集、贮存严格按照《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)执行，并加强危废日常管理，委托有资质单位及时清运处置。

7.4 环境风险管理

- ①制定正常、异常或紧急状态下的处置措施；设置专用并向社会公开的报警电话，昼夜 24 小时备勤，随时处置事故。
- ②对工作人员进行有关污水处理设施使用的培训。
- ③制定应急操作规程，在规程中应说明发生事故时应采取的操作步骤，规定抢修进度，限制事故的影响，另外还应说明与操作人员有关的安全问题。
- ④操作人员每周应进行安全教育活动，提高职工的安全意识。
- ⑤建立事故应急体系，制定应急预案，配备应急处置救援人员和必要的应急救援器材、设备，并定期组织演练。

9、环保投资估算

本项目总投资 500 万元，其中环保投资 72 万，占总投资的 14.4%。污染防治措施及环保投资汇总见表 4-19。

表 4-19 环保投资一览表 单位：万元

项目		污染物	环保措施	投资
工程保	废气	污水处理站废气	各池体密闭；喷洒除臭剂，加强周边绿化	5
		食堂油烟	食堂炉灶上方安装集气罩，经风机引至油烟净化器处理，去除效率大于 80%	5

护 措 施	废 水		生活废水、医疗废水、特殊水质废水	特殊性质废水采取预处理;各类废水经预处理后，经管道排入污水处理站进行处理，处理后水质达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准要求后排入市政污水管网，最终进入大同市恒安新区污水处理厂	45
	固 废	中药药渣		收集后交由环卫部门处理	0.5
		生活垃圾		各楼层设置密闭式生活垃圾收集筒，收集后由环卫部门处置	0.5
		危险 废物	医疗废物、 污水处理站 污泥	设置 1 座 40m ² 医疗废物暂存间，设专人收集管理，医疗垃圾、污水处理产生的污泥及栅渣等经收集后暂存于医疗废物暂存间内，委托有资质单位清运处理	5
	噪 声	污泥泵等设备		选取低噪声的设备，采用基础减震、绿化等措施	1
	地下水、土壤		分区防渗；重点防渗区包括：污水处理设施、医疗废物暂存间、污水管道	10	
	总计				72

五、环境保护措施监督检查清单

要素	内容	排放口(编号、名称)/污染源	污染物项目	环境保护措施	执行标准
大气环境		无组织	氨气、硫化氢	污水处理站各池体密闭，喷洒除臭剂、加强绿化	《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)中表1要求
			食堂油烟	食堂炉灶上方安装集气罩，经风机引至油烟净化器处理，去除效率大于80%	《饮食业油烟排放标准(试行)》(GB18483-2001)表2中规定限值
地表水环境		医疗废水、生活废水、食堂废水、特殊水质废水	pH、COD _{Cr} 、SS、粪大肠菌群、BOD ₅ 、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物、总余氯等	项目设1座埋地式污水处理设施，各类废水经预处理后排入污水处理设施，处理规模180m ³ /d，处理工艺为“接触氧化+消毒”，经处理达标后排入市政污水管网	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表2中预处理标准
声环境		泵类、油烟净化器等设备	噪声	选用低噪设备、隔声减振、加强车辆管理、加强绿化	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)1类、4a标准
电磁辐射		/	/	/	/
固体废物	本项目运营过程中产生的固体废物为医疗废物及污水处理站污泥，属于危险废物，暂存于医疗废物暂存间后，定期委托有资质单位处置。中药药渣收集后交由环卫部门处理；生活垃圾定期交由环卫部门处理。				
土壤及地下水污染防治措施	减少工程排放的废水、废气污染物排放的不利影响，尽量从源头减少污染物的产生量，同时采取绿化隔离、分区防渗等措施。通过采取源头控制、过程防控等措施，降低项目对土壤及地下水环境的影响。				
生态保护措施	项目建成后，加强医院内绿化，尽可能的增加绿化面积。充分利用植物的净化作用减轻本项目对环境的影响，维护当地的生态现状。				
环境风险防范措施	项目在日常运行过程中应加强安全防范意识，保障生产设施稳定运行，定期对天然气输送管道和阀门以及周边安全环境进行巡检，建立健全安全生产和环境管理制度，防止跑冒漏等现象，同时杜绝火源，防止火灾。采取以上措施后，本项目环境风险可接受。				
其他环境管理要求	运营期按照要求开展污染源（废气、废水和噪声）自行监测，并依法向社会公开监测结果；加强环保设施管理，保证环保设施正常运行。				

六、结论

从环保角度出发，项目的建设是可行的。

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	氨气(无组织)	/	/	/	10.8kg/a	/	10.8kg/a	+10.8kg/a
	硫化氢（无组织）	/	/	/	0.42kg/a	/	0.42kg/a	+0.42kg/a
	油烟	/	/	/	8.26kg/a	/	8.26kg/a	+8.26kg/a
废水	CODcr	/	/	/	2.3t/a	/	2.3t/a	+2.3t/a
	BOD ₅	/	/	/	0.77t/a	/	0.77t/a	+0.77t/a
	SS	/	/	/	0.62t/a	/	0.62t/a	+0.62t/a
	氨氮	/	/	/	0.52t/a	/	0.52t/a	+0.52t/a
	动植物油	/	/	/	0.21t/a	/	0.21t/a	+0.21t/a
固体废物	生活垃圾	/	/	/	83.95t/a	/	83.95t/a	+83.95t/a
	医疗废物	/	/	/	80.3t/a	/	80.3t/a	+80.3t/a
	污水处理站污泥	/	/	/	30t/a	/	30t/a	+30t/a
	中药药渣	/	/	/	0.5t/a	/	0.5t/a	+0.5t/a

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①

（注：填写建设项目污染物排放量汇总表，其中现有工程污染物排放情况根据排污许可证执行报告填写，无排污许可证执行报告或执行报告中无相关内容的，通过监测数据核算现有工程污染物排放情况。）

