建设项目生态环境影响报告表

（污染影响类）

项目名称：滑县中医院医共体建设项目

建设单位（盖章）：滑县高平镇卫生院

编制日期：2026.09

中华人民共和国生态环境部制

打印编号：1767735230000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	922803
建设项目名称	滑县中医院医共体建设项目
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）	滑县高平镇卫生院
统一社会信用代码	41749363-X4105261lC220[illegible]
法定代表人（签章）	赵振鹏
主要负责人（签字）	赵振鹏
直接负责的主管人员（签字）	赵振鹏
二、编制单位情况	
单位名称（盖章）	河南格硕环境工程技术有限公司
统一社会信用代码	91410900MACAN[illegible]8C
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
张传收	0352024054100000098	BH071373	张传收

2 主要编制人员

姓名	主要编写内容	信用编号	签字
张传收	建设项目基本情况、监督检查清单、结论	BH071373	张传收
陈晓丹	工程分析、区域现状、主要环境影响和保护措施、	BH080166	

建设项目环境影响报告书（表）
编制情况承诺书

本单位 河南格硕环境工程技术有限公司 （统一社会信用代码 91410900MACAW2F38G ）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 滑县中医院医共体建设项目 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 张传收 （环境影响评价工程师职业资格证书管理号 03520240541000000098 ，信用编号 BH071373 ），主要编制人员包括 张传收 （信用编号 BH071373 ）、 陈晓丹 （信用编号 BH080156 ）（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）：

2026 年 8 月 26 日

编制人员承诺书

本人张传收（身份证件号码410928198808071257）郑重承诺：本人在河南格硕环境工程技术有限公司单位（统一社会信用代码：91410900MACAW2F38G）全职工作，本次在环境影响评价信用平台提交的下列第1项相关情况信息其实准确、完整有效。

1.首次提交基本情况信息
2.从业单位变更的
3.调离从业单位的
4.建立诚信档案后取得环境影响评价工程师职业资格证的
5.编制单位终止的
6.被注销后从业单位变更的
7.被注销后调回原从业单位的
8.补正基本情况信息

承诺人（签字）：张传收

2026年8月31日

编制人员承诺书

本人陈晓丹（身份证件号码 410901200009290023）郑重承诺：本人在河南格硕环境工程技术有限公司单位（统一社会信用代码：91410900MACAW2F38G）全职工作，本次在环境影响评价信用平台提交的下列第 1 项相关情况信息其实准确、完整有效。

1.首次提交基本情况信息
2.从业单位变更的
3.调离从业单位的
4.建立诚信档案后取得环境影响评价工程师职业资格证的
5.编制单位终止的
6.被注销后从业单位变更的
7.被注销后调回原从业单位的
8.补正基本情况信息

承诺人（签字）：

2026 年 8 月 31 日

统一社会信用代码
91410900MACAW2F38G

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。

名　　称　河南格硕环境工程技术有限公司

类　　型　有限责任公司(自然人投资或控股)

法定代表人　翟瑞起

经营范围　一般项目：环保咨询服务；环境保护监测；技术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广；土壤环境污染防治服务；大气环境污染防治服务；水环境污染防治服务；水土流失防治服务；水利相关咨询服务（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）

注册资本　叁佰万圆整

成立日期　2023年03月20日

住　　所　河南省濮阳市华龙区胜利路街道南海路南海花园12号楼1单元2号

登记机关　濮阳市市场监督管理局

2023 年 03 月 20 日

仅供滑县中医院医共体建设项目使用

环境影响评价工程师

Environmental Impact Assessment Engineer

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



姓　　名：张传收

证件号码：410[redacted]

性　　别：男

出生年月：1988年08月

批准日期：2024年05月26日

管 理 号：03520240541000000098

中华人民共和国
人力资源和社会保障部

中华人民共和国
生态环境部

仅供渭里中医院医共体建设项目使用

表单验证号码[illegible]

河南省社会保险个人权益记录单

（2026）

单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)	证件号码			
社会保障号码		姓　名	张传收	性别	男
联系地址			邮政编码	457000	
单位名称	河南格硕环境工程技术有限公司		参加工作时间	2016-02-01	

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	32626.16	2451.84	0.00	121	2451.84	35078[illegible]

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
	2016-03-01	参保缴费	2016-03-01	参保缴费	2016-03-01	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	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07	3831	●	3831	●	3831	-
08	3831	●	3831	●	3831	-
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：2025.08.31 09:43:50　　打印时间：2026-08-31

仅供滑县中医院医共体建设项目使用

河南省社会保险个人权益记录单

（2026）

单位：元

证件类型	居民身份证(户口簿)	证件号码			
社会保障号码		姓　名	陈晓丹	性别	女
联系地址			邮政编码		
单位名称	河南格顿环境工程技术有限公司		参加工作时间	2021-03-01	

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	14798.29	2451.84	0.00	58	2451.84	17[illegible]

参保缴费情况

月份	基本养老保险		失业保险		[illegible]险	
	参保时间	缴费状态	参保时间	缴费状态	[illegible]	缴费状态
	2021-03-01	参保缴费	2021-03-01	参保缴费	2021-04-16	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	3831	●	3831	●	3831	-
02	3831	●	3831	●	3831	-
03	3831	●	3831	●	3831	-
04	3831	●	3831	●	3831	-
05	3831	●	3831	●	3831	-
06	3831	●	3831	●	3831	-
07	3831	●	3831	●	3831	-
08	3831	●	3831	●	3831	-
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，-表示未到[illegible]。

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[illegible]。

5、工伤保险个人不缴费，如果缴费基数显示正常，一表示正常参保[illegible]。

数据统计截止至：2026.08.31 09:55:25　　打印时间：2026-08-31

仅供清晨中医院医共体建设项目使用

一、建设项目基本情况

建设项目名称	滑县中医院医共体建设项目		
项目代码	2501-410526-04-01-248002		
建设单位联系人	赵	联系方式	
建设地点	河南省安阳市滑县高平镇西高平村北 400 米		
地理坐标	（东经 114 度 45 分 16.865 秒，北纬 35 度 22 分 48.059 秒）		
国民经济行业类别	Q8423　乡镇卫生院	建设项目行业类别	四十九、卫生 84、基层医疗卫生服务 842
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）	滑县发展和改革委员会	项目审批（核准/备案）文号	滑发改〔2026〕137 号
总投资（万元）	4500	环保投资（万元）	177
环保投资占比（%）	3.93	施工工期	24 个月
是否开工建设	☐是 ☑否	用地（用海）面积（m^2）	15364
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.政策相符性分析**		

本项目为乡镇卫生院建设，经查阅国家发展和改革委员会《产业结构调整指导目录（2024年本）》，本项目属于《产业结构调整指导目录（2024年本）》中规定的“鼓励类”项目（第三十七条、卫生健康中第5款医疗卫生服务设施建设）。本项目主要建设门诊楼、病房楼、医废暂存间等附属设施，本项目的建设符合国家产业政策。

2.选址可行性分析

本项目位于河南省滑县高平镇西高平村北400米，交通便利，为患者就医提供了便利条件。经查阅项目选址意见书，项目用地性质为医疗用地（见附件5）。项目周边规划为居住区、道路、绿地等，无重大污染工业企业，区域环境质量较好；项目所在地区工程地质与水文地质条件良好，适合建设建筑物，因此本项目选址合理。项目厂址区域内水、电、通讯等基础设施完善，能满足本项目医院建设及运营需求。经环境影响预测分析，项目运营过程中产生的废气、废水、固废和噪声，在采取相应措施情况下达标排放，对选址地及周边环境影响较小。

3.与河南省“三线一单”生态环境分区管控的相符性分析

根据《河南省人民政府关于实施“三线一单”生态环境分区管控的意见》（豫政〔2020〕37号）及安阳市、滑县“三线一单”生态环境分区管控实施方案，本项目与其相符性分析如下：

表 1-1 项目与滑县环境管控单元生态环境准入清单比对一览表

环境管控单元编码	环境管控单元名称	管控单元分类	管控要求		本项目	相符性
ZH41052620002	滑县城镇重点单元	城关街道、道口镇街	空间约束布局	1.禁止新建、扩建高污染、高风险建设项目（符合园区产业定位的项目除外）。 2.在禁燃区内，禁止新建、扩建燃用高污染燃料的设施。 3.鼓励该区域内现有工业企业退城入园。	项目不属于高污染、高风险项目；且项目未使用高污染燃料设施；	相符
			污染物排	1.禁止销售、使用煤等高污染燃料，现有使用高污染燃料的单位和个人，	项目不涉销售、使用	相符

		道、小铺乡	放管控	应当按照市、县（市）人民政府规定的期限改用清洁能源或拆除。使用高污染燃料的设施。2、持续开展“散乱污”企业动态管理，实现平原地区散煤取暖基本清零，开展城市清洁行动，全面提升“三散”污染治理水平。	煤等高污染燃料，不属于“散乱污”企业；	
ZH41052620005	滑县禁燃区	枣村乡、城关街道	空间约束布局	在禁燃区内，禁止新建、扩建燃用高污染燃料的设施。	项目不涉及高污染燃料设施；	相符
			污染物排放管控	禁止销售、使用煤等高污染燃料，现有使用高污染燃料的单位和个人，应当按照市、县（市）人民政府规定的期限改用清洁能源或拆除。	项目不销售使用煤等高污染燃料；	相符
			环境风险管控	使用高污染燃料的设施。 土壤污染重点监管单位拆除设施、设备或者建筑物、构筑物的，应当制定包括应急措施在内的土壤污染防治工作方案，报地方人民政府生态环境、工业和信息化主管部门备案并实施。	项目为医院建设项目对土壤污染较小；	相符

本项目符合该文件相关管控要求。

表 1-2 项目与河南省“三线一单”生态环境分区管控相符性分析

管控维度	管控要求	本项目情况	符合性
生态保护红线	禁止在生态保护红线内进行不符合主体功能定位的各类开发活动	项目位于滑县高平镇，用地性质为医疗卫生用地，不涉及自然保护区、风景名胜区、饮用水水源保护区、湿地公园等生态保护红线区域，不占用永久基本农田	符合
环境质量底线	污染物排放不得突破区域环境质量底线，区域水、气环境质量持续改善	废水经院区污水处理站处理达标后排入高平镇污水处理厂深度处理；废气达标排放；噪声边界达标；固废安全处置，不突破环境质量底线	符合
资源利用上线	不突破区域水资源、能源等资源利用上限，不使用高耗能、高耗水设备	用水由市政供水，用电由市政电网供给，定额符合相关标准，不占用高耗能、高耗水指标	符合
生态环境准入清单	不属于禁止类、限制类产业，不属于生态环境准入负面清单项目	项目为乡镇卫生院，属于社会民生类公共服务设施，不属于禁止类、限制类，符合滑县高平镇重点管控单元（编号：ZH41052620004）准入要求	符合

综上所述，本项目位于滑县高平镇，选址不涉及生态保护红线，不占用永久基本农田；运营期污染物经有效治理后达标排放，不突破区域环境质量底线；用水、用电由市政供给，不突破资源利用上线；项目属于乡镇卫生院，

为社会民生类公共服务设施，不属于禁止类、限制类产业，符合滑县高平镇重点管控单元生态环境准入要求。

因此，本项目符合河南省及滑县“三线一单”生态环境分区管控要求。

4. 本项目与《关于加快补齐医疗机构污水处理设施短板提高污染治理能力的通知》（环办水体〔2021〕19号）相符性分析

2021年8月24日，生态环境部办公厅、卫生健康委办公厅、发展改革委办公厅、财政部办公厅、中央军委后勤保障部办公厅五部委联合发布了《关于加快补齐医疗机构污水处理设施短板提高污染治理能力的通知》（环办水体〔2021〕19号），本项目与环办水体〔2021〕19号文件相符性分析见下表。

表 1-2 本项目与环办水体〔2021〕19 号文相符性分析

文件内容	本项目相符性分析
一、完善医疗机构污水处理设施：按照“谁污染，谁治理”的原则，传染病医疗机构、20 张床位及以上的医疗机构，应按照《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）相关规定，并参照《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029，以下简称《规范》）要求，科学确定污水处理设施的规模、工艺，确保出水达标排放。20 张床位以下的医疗机构污水经消毒处理后方可排放。尚未规范配置污水处理设施以及现有处理设施能力不足的，要结合医院发展规划，合理确定新建或改扩建规模。2022 年 12 月底前，传染病医疗机构、二级及以上的医疗机构应完成满足污水处理需求的设施建设；2025 年 12 月底前，其他按规定应配套建设污水处理设施的医疗机构要完成建设任务。建成投运前要因地制宜建设污水应急收集设施（或化粪池）、临时性污水处理设施等，杜绝医疗污水未经处理直接排放。进水污染物浓度明显低于《规范》参考值并影响污水处理设施正常运行的，医疗机构要及时开展管网排查，对存在的错搭乱接、漏损等问题进行整改。	项目设置 238 张床位，污水站设计处理能力 80t/d ，污水站采用“水解+MBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”处理工艺，处理工艺满足《医院污水处理工程技术规范》，废水经院区污水处理站预处理满足河南省地方标准《医疗机构水污染物排放标准》DB41/2555-2023 表 1 常规水污染物排放二级限值（预处理标准）与高平镇污水处理厂收纳水质标准后排入高平镇污水处理厂进行处理。

二、加强日常运维管理：医疗机构应依法取得排污许可证，或填报排污登记表，并落实载明的各项生态环境管理要求。要将污水处理设施运行维护纳入医疗机构日常管理工作，依法建立健全医疗机构污水处理设施运行台账制度，落实岗位职责，规范记录进出水水量、水质、消毒药剂类型和使用量等信息。医疗机构要按照排污许可证规定和有关标准规范，依法开展自行监测。属于重点排污单位的，依法安装使用自动监测设备，并与当地生态环境部门联网；鼓励有条件的非重点排污单位安装使用自动监测设备，并与当地生态环境部门联网。医疗机构可以委托第三方开展设施运行维护和监测。	本项目为乡镇卫生院，属于基层医疗卫生服务842，根据《固定污染源排污许可分类管理名录（2019年版）》，乡镇卫生院的管理逻辑比较特殊，通常不按“医院”行业进行管理，而是按“通用工序—水处理”来管理，本项目污水处理设施日处理能力为150t/d，小于500t/d，无需办理排污许可，若后续管理要求发生改变，或生态环境部门有相关要求，按相关要求进行管理。本项目将污水处理设施运行维护纳入医疗机构日常管理工作，并建立健全医疗机构污水处理设施运行台账制度，落实岗位职责，规范记录进出水水量、水质、消毒药剂类型和使用量等信息。

5.本项目与安环委〔2026〕1号符合性分析

2026年4月20日安阳市生态环境保护委员会印发了《安阳市2026年大气污染防治攻坚行动方案》《安阳市2026年碧水保卫战实施方案》《安阳市2026年净土保卫战实施方案》的通知（安环委〔2026〕1号），本项目与其相符性分析如下表：

表1-3 本项目与安环委〔2026〕1号相符性分析一览表

类别	详细要求	本项目情况	相符性
安阳市2026年大气污染防治攻坚行动方案	9.提升重点行业清洁运输比例。推动重点行业大宗货物长距离运输优先使用铁路、管道，短距离运输使用封闭皮带通廊、新能源车等清洁运输方式；新、改、扩建项目原则上采用清洁运输方式。建立重点行业企业清洁运输比例提升清单台账，2026年全市火电、钢铁、煤炭、焦化、有色、水泥、化工、砂石骨料等行业大宗货物清洁运输比例稳定达到85%以上。货运车辆禁行区内的安钢股份、大唐安阳、沙钢永兴、安钢永通、鑫源铸业、城发环保（安阳）、岷山环能、安彩光热、安彩光伏、安阳卷烟厂、安钢冷轧等重点企业清洁运输比例力争达到90%。全市A级、B级、绩效引领企业清洁运输比例力争达到90%以上。	本项目不属于重点行业。	相符

			11.加快淘汰老旧车辆。加快淘汰国四及以下排放标准货车。严格执行机动车强制报废标准规定，符合强制报废情形的交报废机动车回收企业按规定回收拆解。对企业内部货运车辆全面排查，严禁使用应强制报废、未通过定期排放检验、无号牌的高排放燃油燃气车辆。	本项目不使用报废、未通过定期排放检验、无号牌的高排放燃油燃气车辆	相符	
			14.实施重点行业绩效提升行动。聚焦火电、垃圾发电、钢铁、焦化、水泥熟料、平板玻璃、煤制氮肥、汽车整车制造、铸造等重点行业，建立全口径创 A 企业清单，编制“一企一策”提升方案，从项目审批、税费减免、资金奖补、差别化电价等方面给予政策激励，建立常态化的指导帮扶和动态调整机制。2026 年年底前，力争创建 100 家 A、B 级和绩效引领性企业（含省定任务 15 家 A 级企业）。全市 A 级、B 级、绩效引领企业清洁运输比例达到 80%以上。	本项目属于乡镇卫生院，不属于重点行业	相符	
			17.实施 VOCs 综合治理。按“可尽替、应代尽代”原则，加大工业涂装、包装印刷、家具制造、电子制造等重点行业 VOCs 含量原辅材料替代力度，采用符合有关 VOCs 含量限值标准的涂料、油墨、胶黏剂、清洗剂。完善活性炭“码上换”管理制度，高标准完成活性炭更换工作。持续开展 VOCs 治理突出问题排查整治，加强污染治理设施运行维护，强化无组织和非正常工况废气排放管控，提高废气收集效率。焦化、化工、医药等重点行业企业按规范开展泄漏检测与修复（LDAR）。2026 年 9 月底前，废水逸散的高浓度 VOCs 废气实现单独收集治理，挥发性有机液体储罐使用低泄漏的储罐呼吸阀、紧急泄压阀，汽车罐车使用自封式快速接头。	本项目不属于工业项目	相符	
			18.深化扬尘污染综合治理。全面落实施工扬尘防治“六个百分百”标准规定，持续提升扬尘治理精细化水平，重点区域 1 公里范围施工项目建成扬尘治理差异化评价 A 级工地，否则不得施工。城区施工工地推广基坑气膜、装配式建筑、全封闭钢板网等新技术。全市规模以上房屋市政建筑工地全部接入扬尘污染防治智慧化监控平台，实现线上监管全覆盖。	本项目全面落实施工扬尘防治“六个百分百”标准规定，接入扬尘污染防治智慧化监控平台，实现线上监管全覆盖。	相符	
			23.有效应对重污染天气。完善应急减排清单与排污许可等数据对接机制，动态调整应急减排清单，实现涉气企业全覆	本项目建成后将完善应急减排清单和排污	相符	

	盖。强化区域联防联控，综合运用卫星遥感、用电监管、自动监控、门禁系统、视频监控、AI 识别等科技手段，建立健全快速响应、排查、整改、反馈的闭环管理机制，及时清除高值热点，全面提升重污染天气应对管控成效。	许可等数据对接机制。	
安阳市2026年碧水保卫战实施方案	5.持续加强饮用水水源地保护。依法科学划定、调整、取消饮用水水源保护区（范围）；9 月底前完成乡镇级及以下水源地基础信息调查和农村重点集中式饮用水水源地水质专项调查；持续推进饮用水水源地规范化建设，深入开展饮用水水源地保护区内环境风险排查整治，巩固水源地整治效果，切实保障饮水安全。	本项目位于滑县高平镇西高平村北400米，不位于水源地保护区范围内，项目建设不涉及饮用水水源保护区，对水源地无影响	相符
	7.强力推进重点涉水企业深度治理和工业园区污水收集处理能力提升。组织对城镇污水处理厂和重点涉水工业企业开展“一厂一策”排查整治，指导其开展深度治理，确保废水处理设施正常稳定运行，依法打击环境违法行为，有效提升治污水平和精细化管理水平。深入开展工业园区和化工园区水污染问题排查整治，12 月底前，完成安阳新型化工产业园区铜冶片区污水处理厂深度处理项目建设和汤阴县工业废水处理减污降碳协同增效省级试点建设，积极推进汤阴县天雨污水处理厂提标改造。	本项目废水进入厂区污水处理站处理后满足河南省地方标准《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 中的二级标准及高平镇污水处理厂水质要求，经市政管网排入高平镇污水处理厂进行深度处理。	
	13.强化水资源节约集约利用。推动落实水资源刚性约束制度，严格用水总量与强度双控管理，分解下达区域年度用水计划并严格执行；推进农业节水增效，持续加强高标准农田建设及管护运行。加快再生水利用城市建设，确保按期实现再生水利用目标；拓展再生水利用途径与模式创新，推进资源能源标杆再生水厂建设，推广再生水厂余热用于集中供冷供热。持续开展水效“领跑者”遴选工作和水效对标达标活动，进一步推动工业企业参加工业废水循环利用标杆企业和园区遴选，提升我市工业领域水资源节约集约利用水平。	本项目运营后，将强化水资源节约集约利用	相符
安阳市2026年净土保卫战	1.强化土壤污染源头防控。持续落实《安阳土壤污染源头防控行动实施方案》，严格保护未污染土壤，推动污染防治关	本公司未列入土壤污染重点监管单位名	相符

实施方案	口前移。开展土壤污染重点监管单位隐患排查抽查整治行动，强化对重点监管单位监督管理，督促指导其按照排污许可证规定和标准规范落实控制有毒有害物质排放、土壤污染隐患排查、自行监测等要求，将隐患排查报告及相关材料上传至重点监管单位土壤和地下水环境管理信息系统，推动突出环境问题整改；完成土壤污染重点监管单位名录更新，并向社会公开。依法督促涉镉等重金属的大气、水环境重点排污单位对排放口和周边环境进行定期监测，评估对周边农用地土壤重金属累积性风险，并采取有效措施防范环境风险。	录，医院实行分区防渗，运行过程对土壤的影响很小。	

由上表可知，项目符合安环委〔2026〕1号中相关要求。

6.与《生态环境系统安全生产治本攻坚三年行动方案（2024—2026年）（安环文〔2024〕62号）相符性分析

按照《河南省安全生产治本攻坚三年行动方案（2024—2026年）生态环境系统子方案》、市安委会 《安阳市安全生产治本攻坚三年行动实施细则（2024—2026年）》总体要求，安阳市生态环境局印发了《生态环境系统安全生产治本攻坚三年行动方案（2024—2026年）》（安环文〔2024〕62号），本项目建设内容与攻坚行动内容进行对照，相符性如下：

表 1-4 本项目与生态环境系统安全生产治本攻坚行动方案相符性分析

攻坚任务			本项目	相符性
（二）强化危险废物环境风险防范化重点	5.完善危险废物管理机制	进一步压实危险废物产生、收集、贮存、运输、利用、处置企业的主要负责人（法定代表人、实际控制人）危险废物污染环境防治和安全生产第一责任人，督促危险废物产生企业，纳入全国危险废物管理信息系统“一张网”管理，严格落实危险废物在线申报登记和管理计划在线备案，实行危险废物转移电子联单制度。	建设单位纳入全国危险废物管理信息系统“一张网”管理，严格落实危险废物在线申报登记和管理计划在线备案，实行危险废物转移电子联单制度。	相符
（四）加强环保设施设备环境风险监管	12.强化重点环保设施项目环境风险评	每年 4—10 月组织开展检查。一是对重点排污单位的脱硫脱硝、煤改气、挥发性有机物回收、污水处理、化工行业污染物治理、粉尘治理、RTO 焚烧炉等七类环境治理项目及其配套设施开展日常检查。二是各级生态环境部门帮扶指导辖区	本项目涉及废气、废水排放。项目建成后严格按照相关要求制定废气、废水治理设施及固体废物日常管理及台账管理规范。	相符

	估和隐患排查工作。	内涉及高温、高压、易燃易爆有毒物质等专用设施设备，工业园区污水收集管网及处理设施，危险废物贮存、利用、处置场所等重点排污单位认真做好重点环保设施及项目的安全风险评估和隐患排查治理整改工作，建立台账，对存在问题的跟踪督办，并及时通报应急管理部门。三是帮扶指导重点排污单位对排查出的问题，制定切实可行的整改方案，明确责任人和整改完成时限		
（五）严格审批，守牢底线	13.坚决把严把牢生态环境准入关，推动各类产业园区依法依规开展规划环评，指导督促建设项目环评提出落实环保设施安全生产的工作要求和环境风险防范措施，强化源头防控，防范环境风险。		本评价要求建设项目建成后制定严格的环保设施管理运行制度，并落实环境风险防范措施。	相符
（六）防控重大敏感突发环境事件风险隐患	15.开展突发环境事件风险隐患排查。持续开展突发环境事件风险隐患排查工作，指导推动各县（市、区）生态环境部门聚焦重点行业企业、流域区域、工业园区、重要时段，全面深入排查突发环境事件风险隐患，扎实推动整改，努力从源头上减少重大敏感突发环境事件的发生。		建设单位要全面深入排查突发环境事件风险隐患，积极整改，努力从源头上减少重大敏感突发环境事件的发生。	相符
	16.及时妥善科学处置突发环境事件。及时妥善科学处置突发环境事件。严格遵循突发环境事件应急处置“五个第一时间”落实“信息灵、反应快、措施准、工作到位”的要求，做好应急值守和信息报告工作，及时获取突发环境事件信息。加强环境应急能力建设，在应急人员、物资装备、处置技术、工作作风等多方面全面提升突发环境事件应急应对能力，指导全市各地及时妥善科学处置敏感突发环境事件。		建设单位加强环境应急能力建设，在应急人员、物资装备、处置技术、工作作风等多方面全面提升突发环境事件应急应对能力。	相符

7 、与饮用水源保护区规划相符性分析

7.1 滑县县城集中式饮用水水源保护区

根据《河南省人民政府办公厅关于印发河南省县级集中式饮用水水源保护区规划的通知》（豫政办〔2013〕107号）及《河南省人民政府关于取消滑县一水厂地下水井群饮用水水源保护区的批复》（豫政文〔2018〕157号）的相关要求，滑县饮用水源地划分保护范围如下：

滑县二水厂地下水井群（道口镇人民路南段，共7眼井）：

一级保护区范围：取水井外围30米的区域。

二级保护区范围：一级保护区外，东至文明路、西至大宫东路东边界、南至新飞路、北至振兴路的区域。

本项目距滑县二水厂地下水井群地下水饮用水源二级保护区最近距离为28.3km，本项目不在滑县二水厂地下水井群地下水饮用水源保护区保护范围内。

7.2 乡镇集中式饮用水水源保护区

根据《河南省人民政府办公厅关于印发河南省乡镇集中式饮用水水源保护区划的通知》（豫政办〔2016〕23号），滑县乡镇集中式饮用水水源保护范围为：

①滑县半坡店乡地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：取水井外围30m的区域。

②滑县牛屯镇地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：水管站厂区及外围东3m、南 25m 的区域（1号取水井），2 号取水井外围30m的区域。

③滑县焦虎乡地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：水管站厂区及外围南10m 、北10m的区域（1号取水井），2号取水井外围30m的区域。

④滑县瓦岗寨乡地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：取水井外围30m的区域。

⑤滑县留固镇地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：水管站厂区及外围东至213省道的区域。

⑥滑县赵营乡地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：水管站厂区及外围南20m至006乡道的区域。⑦滑县桑村乡地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：水管站东院（1号取水井），水管站西院及外围南 30m的区域（2号取水井）。

⑧滑县万古镇地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：水管站厂区及外围西13m、南13m的区域（1号取水井），2 号取水井外围30m的区域。

⑨滑县高平镇地下水井群（共2眼井）

一级保护区范围：水管站厂区及外围东30m、西30m、南20m、北40m的区域。

二级保护区范围：一级保护区外围400m的区域。

本项目位于滑县高平镇西高平村北400米，距离最近的水源地为滑县高平镇地下水井群，位于本项目东南方向约1.2km，本项目不在其保护区范围内。

7.3 滑县“千吨万人”集中式饮用水水源地保护区

根据《滑县人民政府办公室关于划定滑县“千吨万人”集中式饮用水源保护范围（区）的通知》（滑政办〔2019〕40号）

表 1-5　滑县“千吨万人”集中式饮用水水源地保护区定界方案

序号	水源地名称	一级保护范围（区）定界情况
1	枣村乡马庄村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米及水厂内部区域且东 028 乡道，2 号取水井外围 30 米的区域。
2	留固镇五方村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域且西至 213 省道，3、4 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，5、6 、7 、8 号取水井外围 30 米的区域。
3	半坡店镇西常村地下水型水源地	1 、2 号取水井外围 30 米的区域。
4	半坡店镇王林村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，2 、3 号取水井外围 30 米的区域。
5	半坡店镇东老河寨村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米。
6	王庄镇莫洼村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
7	王庄镇邢村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
8	小铺乡小武庄村地下水型水源地	1、2、3 号取水井外围 30 米的区域，4 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
9	焦虎镇桑科营村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米及水厂内部区域且北至 054 乡道，2、3 号取水井外围 30 米区域。
10	滑县新区董固城村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
11	上官镇吴村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域且西南至 215 省道，3 、4 号取水井外围 30 米区域。
12	留固镇双营村地下	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。

	水型水源地	
13	八里营镇红卫村地下水型水源地	1、2、3 号取水井外围 30 米及水厂内部区域且西至 002 县道，4 号取水井外围 30 米区域。
14	大寨乡冯营水厂地下水型水源地	1 、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
15	八里营镇卫王殿地下水型水源地	1、2、3 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
16	大寨乡小田村地下水型水源地	1、2、3、4、5 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
17	上官镇孟庄村地下水型水源地	1 、3 、4 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，2 号取水井外围 30 米区域。
18	上官镇上官村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
19	上官镇郭新庄村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，2 号取水井外围 30 米区域。
20	高平镇子厢村地下水型水源地	1、2、3 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
21	白道口镇石佛村地下水型水源地	1、4、5 号取水井外围 30 米及水厂内部区域且东南至 101 省道，2、3、6 号取水井外围 30 米区域。
22	白道口镇民寨村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米区域，3 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
23	枣村乡宋林村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
24	老店镇吴河寨村地下水型水源地	1.2、3 号取水井外围 30 米及水厂内部区域且西南至 008 县道，4 号取水井外围 30 米区域且西至 008 县道。
25	老店镇西老店村地下水型水源地	1、2、3 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，4、5 号取水井外围 30 米区域。
26	瓦岗寨乡大范庄村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米及水厂内部区域且西至 056 乡道，2 号取水井外围 30 米的区域且西至 056 乡道。
27	慈周寨镇西罡村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，2 号取水井外围 30 米的区域。
28	慈周寨镇寺头村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，2 号取水井外围 30 米的区域。
29	桑村乡高齐丘村地下水型水源地	1、2、3 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，4 号取水井外围 30 米区域。
30	老爷庙乡孔村地下水型水源地	1 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，2、3 号取水井外围 30 米区域。
31	老爷庙乡王伍寨村地下水型水源地	1 、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，3 号取水井外围 30 米区域。
32	老爷庙乡西中冉村地下水型水源地	1、2、5 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，3、4 号取水井外围 30 米区域。
33	万古镇梁村地下水型水源地	1、2、3 号取水井外围 30 米区域，4、5、6、7 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
34	牛屯镇张营村地下水型水源地	1、2 号取水井外围 30 米及水厂内部区域。
35	牛屯镇位园村地下水型水源地	1、3 号取水井外围 30 米及水厂内部区域，2、4 号取水井外围 30 米区域。
36	慈周寨镇慈一村地	1 号取水井水厂内区域，2、3、4 号取水井外围 30 米

	下水型水源地	的区域。
注：各水源地均不划分二级保护区及准保护区。		

根据滑县乡镇集中式饮用水水源保护区划分结果，高平镇境内饮用水水源地为高平镇子厢村地下水型水源地，保护区范围为各取水井外围30米及水厂内部区域。本项目选址位于高平镇集镇区，子厢村水源地保护区位于本项目东北方向6.5公里处，不属于子厢村水源地保护区范围内，项目建设不涉及饮用水水源保护区，对水源地无影响。

二、建设项目工程分析

建设内容

1.项目概况

随着“健康中国”战略的深入实施和乡村振兴的全面推进，健全基层医疗卫生服务体系成为保障和改善民生的关键环节。滑县高平镇作为区域重要的人口聚居地，常住人口约 7.4 万人。近年来，城镇化进程持续加快，人口不断集聚，群众对优质、便捷的基层医疗服务需求显著增长。

为进一步补齐基层医疗卫生短板，优化区域医疗资源配置，提升综合服务能力，高平镇人民政府决定实施 “滑县中医院医共体建设项目”。项目已取得滑县发展和改革局委员会出具的《滑县发展和改革委员会关于滑县中医院医共体建设项目项目建议书的批复》（文号：滑发改[2026]137 号）。

依据《建设项目环境影响评价分类管理目录》（2021 版）（中华人民共和国生态环境部令 2020 年第 16 号）有关规定，本项目属于“四十九、卫生中 108、基层医疗卫生服务 842”“其他（住院床位 20 张以下的除外）”。本院设置住院床位 238 张，应编制环境影响报告表。

受建设单位委托，我公司承担了本项目的环境影响评价工作。我单位在接受委托后，立即组织技术人员对项目选址及周边环境进行了现场踏勘和调查，收集了相关基础资料。在完成工程分析和环境影响因素识别等工作的基础上，依据相关技术导则和规范，编制完成了《滑县中医院医共体建设项目环境影响报告表》，现呈报生态环境主管部门审批。

2.项目建设内容

项目主要建设门诊楼、病房楼等，项目工程组成及建设内容详见表 2-1。

表 2-1　项目工程组成一览表

工程类别	名称	主要建设内容	备注
主体工程	门诊楼	建筑面积 6093.04m^2；地上 4 层，无地下室，屋面设无机房电梯机房；一层层高 4.2m，二～四层层高 3.6m；建筑总高度 16.50m; 功能布局：一层设置全科诊室、收费、药房、急诊急救、输液大厅、DR/MR/CT 放射室；二层为皮肤科、耳鼻喉、眼科、中医馆、口腔科、检验彩超；三层为公共卫生、预防接种、胃肠镜室、妇科产康、消毒供应室；四层为行政办公、会议室、病案室。	新建

			病房楼	病房楼占地面积 1001.90m²（含 57m² 连廊），建筑面积 5981.77m²（含 171m² 连廊）；地上 6 层，无地下室，屋面设楼梯间、电梯机房、高位水箱间；一层层高 3.9m，二～六层层高 3.6m；建筑总高度 23.40m；结构形式为钢筋混凝土框架结构；基础形式为筏板基础；功能布局：一层全科医疗；二～三层神经内科、消化内科标准病房；四层呼吸内科病房；五层儿科病房；六层外科、手术室；连廊连通门诊楼与病房楼，实现医患流线分离。	新建
		辅助工程	药库	药库占地面积 180m²，建筑面积 180m²，地上 1 层；层高 3.9m，总高 4.5m；结构形式：框架结构；基础形式：独立基础；功能：药品仓储、耗材存放。	新建
			门岗及消控室	占地面积 16m²，建筑面积 16m²，地上 1 层；层高 3.6m，总高 4.2m；结构形式：砖混结构；基础形式：条形基础；功能：门卫值守、火灾自动报警消控主机、安防监控总机房。	新建
			医疗废物暂存间	医疗废物暂存间占地面积 16m²，建筑面积 16m²，层数：地上 1 层；层高 3.3m，总高 3.9m；结构形式：砖混结构；基础形式：条形基础；功能：医疗废弃物密闭暂存、消毒预处理。	新建
			配电室	占地面积 16m²，建筑面积 16m²，层数：地上 1 层；层高 3.6m，总高 4.2m；结构形式：砖混结构；基础形式：条形基础；功能：设置干式变压器、高低压配电柜、无功补偿柜，配套 120kW 柴油发电机设备区。	新建
		公用工程	供水	项目用水由高平镇供水管网集中供给	新建
			供电	由滑县供电公司电网引入，同时院内设置有单独的变配电室。	新建
			制冷、制热	夏季、冬季采用中央空调供给	新建
			排水	项目雨污分流，雨水排入市政雨水管网。项目产生的废水经自建的污水处理站处理达标后，排入滑县高平镇污水处理厂（目前滑县高平镇污水处理厂在全国排污许可证管理信息平台的单位名称为滑县住房和城乡建设局（高平镇污水处理工程））	新建
		环保工程	废气	污水处理站废气通过“加盖密闭+负压收集管道+活性炭除臭装置处理+15m 高排气筒”处理（DA001）	新建
				集气罩+静电式油烟净化器+专用烟道排放排气筒编号（DA002）。	
				中药熬制废气采用“密闭煎药机+煎药房独立通风+加强换气”等措施，减少对周围环境的影响	
			废水	新建污水处理站 1 座，废水处理工艺“水解+IMBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”处理规模 80t/d，废水经处理后排放至高平镇污水处理厂	新建
			噪声	采取优化布局、加强疏导等降噪措施	/
			固废	医疗废物暂存间 1 座，位于医院西侧，建筑面积 16m²，医疗废物暂存后交有资质单位处置；固废暂存间 1 座，建筑面积 5m³，位于厂区东侧，废包装收集后，暂存于	新建

		一般固废暂存间，定期外售；中药渣收集后交环卫部门处理；污水站栅渣、污水站污泥脱水暂存于危险废物暂存间，定期交由有资质单位处理；废活性炭收集后，暂存于危险废物暂存间，定期交有资质单位处置；生活垃圾收集后交由环卫部门集中处理。	

3.项目主要设备

项目主要设备一览表详见表 2-2。

表 2-2 项目主要设备一览表

序号	设备名称	单位	型号	数量	备注
1	鼻窦镜	台	BDJ-1	2	/
2	鼻息肉钳	台	下弯 115° 圆头 3mm 2.5*125	2	/
3	病人监护仪	台	uMEC60	2	/
4	耳镜	台	EJ-1	2	/
5	全自动血液细胞分析仪	台	EXZ6010Pro	2	/
6	下肢关节康复器	台	XY-CPM-I IB	2	/
7	鼻窦息肉钳	台	70 °横开口 3*70	1	/
8	鼻咬切钳	台	45 ° 3.5*130mm	1	/
9	鼻组织剪	台	直	1	/
10	便携式彩色多普勒超声系统	台	Z50	1	/
11	超声经颅多普勒血流分析仪	台	KJ-2V3M	1	/
12	超声喷砂牙周治疗仪	台	PT-A	1	/
13	单臂外科吊塔	台	MX-DT04	1	/
14	等离子高频电刀	台	GD308-P	1	/
15	电动无油空压机	台	AT160/60	1	/
16	电解质分析仪	台	AFT-800G	1	/
17	二氧化碳激光治疗机	台	HL-1G	1	/
18	红蓝光治疗仪	台	ZYS-L-A	1	/
19	红外光灸疗机	台	HL-MJ-01	1	/
20	结肠电子内窥镜	台	VME-1300	1	/
21	口腔 CT	台	Bondream 3D-1020MS（配置 3）	1	另做环评手续
22	口腔数字观察仪	台	EZ-185	1	/
23	离心机	台	TD5Z	1	/
24	连体式牙科治疗设备	台	CARE-11	1	/
25	麻醉机	台	GSM-IIIA	1	/

26	尿液分析仪（URIT-330）	台	URIT-330	1	/
27	全功能气道管理模型	台	HD/J51+	1	/
28	全自动生化分析仪	台	EXC800	1	/
29	全自动荧光免疫分析仪	台	Q20	1	/
30	热牙胶充填仪	台	C-FILL	1	/
31	上呼吸道电子内窥镜	台	VME-98	1	/
32	生物显微镜	台	EX01	1	/
33	视频喉镜	台	Insight IS2	1	/
34	数字式多道心电图机	台	iMAC 100	1	/
35	数字式心电图	台	iE300	1	/
36	双层螺旋 CT	台	BRIVO CT325	1	另做环评手续
37	双通道注射泵	台	SPA121	1	/
38	胎心监护仪	台	C11	1	/
39	微量元素分析仪	台	BS-3U	1	/
40	无损伤抓钳	台	5*330mm	1	/
41	纤维鼻咽喉镜	台	FN-38A	1	/
42	心电图机	台	iMAC100	1	/
43	腰腹臀部艾灸仪	台	50*36*37	1	/
44	荧光免疫定量分析仪	台	Q8 Pro	1	/
45	幽门螺杆菌测定仪	台	FR-9102	1	/
46	制氧机及中心供氧系统	台	BY-05P	1	/
47	中药熏蒸床	台	SCZ-Ⅱ型	1	/
48	紫外线光疗仪	台	SQ308DTYF	1	/
注：本次环评不包含辐射环境影响评价，含电磁、电离的设备或设施（包括放射性同位素和射线装置相关内容）由建设单位根据生态环境主管部门的辐射管理规定另行申报审批。					

4.主要原辅料及年用量

（1）项目主要原辅材料种类及用量详见表 2-3。

表 2-3　项目原辅材料种类及用量一览表

序号	材料种类	材料用量	单位
1	中药材	1t/a	主要为清热药、祛风湿药、利水渗水药、温里药、理气药等，无有毒药材
2	中成药剂	0.8t/a	外购
3	消毒剂	0.8t/a	用于医院楼道等区域消毒
4	75%酒精	1000 瓶/a	规格为 500mL/瓶
5	一次性针灸针	10000 根/a	各种型号，一次性
6	艾柱	5000 根/a	用于针灸、熏蒸
7	一次性口罩	30000 个/a	一次性
8	棉签	2000 盒/a	规格 8cm，一次性
9	一次性纱布块	10000 个/a	一次性
10	一次性帽子	30000 个/a	一次性

11	乳胶手套	50000 个/a	一次性
12	手消毒凝胶	10000 瓶/a	用于手消毒
13	碘伏	10000 瓶/a	用于体表消毒
14	一次性注射器	100000 支/a	1ml、2ml、5ml
15	一次性带输液	100000 支/a	/

原辅材料理化性质：

碘伏：碘伏是一种含有碘的消毒剂，其主要成分为聚乙烯吡咯烷酮碘，又名聚维酮碘，一种无毒的水溶性高分子化合物，在常温下比较稳定，不挥发。其中碘以络合状态存在，具有稳定性，具备持久的杀菌效果，常用作皮肤和黏膜的消毒剂。

75%医用乙醇消毒液：医用酒精的主要成分是乙醇。医用酒精是用淀粉类植物经糖化再发酵经蒸馏制成，相当于制酒的过程，但蒸馏温度比酒低，蒸馏次数比酒多，酒精度高，制成品出量高。其中含酒精以外的醚、醛成分，含量较少，可接触人体医用，是植物原料产品。医用乙醇消毒液易挥发出乙醇，但院内储存量较小，且未使用状态下均为密封保存，因此，本次评价不再考虑在使用环节挥发出的乙醇对周围环境的影响。

5.公用工程

（1）供电

本项目用电由滑县供电公司电网引入，可满足项目需求。

（2）给排水

给水：经现状调查，项目用水由高平镇供水管网集中供给，可满足项目用水需求。

排水：本项目雨污分流，经现状调查雨水排入市政雨水管网，项目产生的废水经厂区污水处理站处理达标后，排入滑县高平镇高平污水处理厂处理。

项目水平衡图如下：

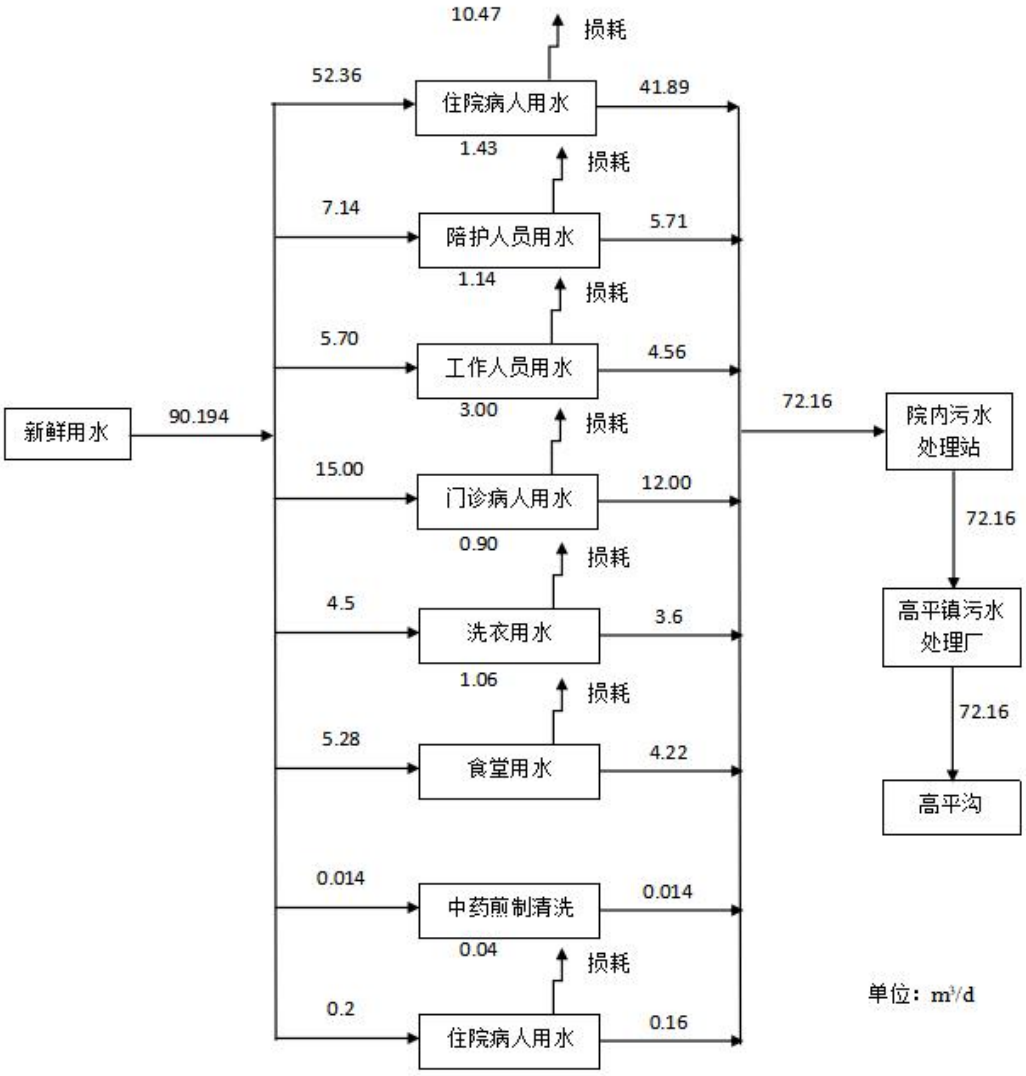


图 1　水平衡图

（3）制冷、供暖

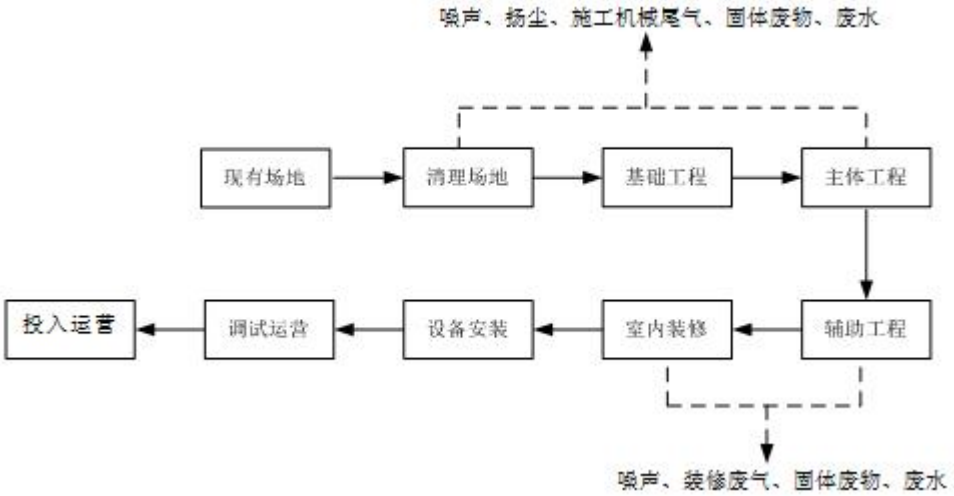
本项目夏季、冬季采用中央空调制冷和供暖，可满足项目需求。

（4）开水供应

在各楼层设置全自动电开水器，能满足项目需求。

6.劳动定员及工作制度

本项目医务人员 95 人，采用三班制工作，每班工作 8 小时，全年工作天数为 365 天。

工艺流程和产排污环节	**一、施工期** 施工期工艺流程简述：  **图 2 施工期工艺流程及产污环节图** 主要污染工序： ①废气 主要为土建工程、物料运输及堆放等过程产生的扬尘。 ②废水 主要为设备冲洗废水与施工人员的洗漱废水。 ③噪声 施工期的噪声主要来源包括施工现场的各类施工机械设备产生的噪声和运输物料的交通噪声，在施工阶段可能会对周边环境造成一定影响。 ④固体废物 主要为施工人员产生的生活垃圾及施工过程中产生的建筑垃圾。 **二、运营期**

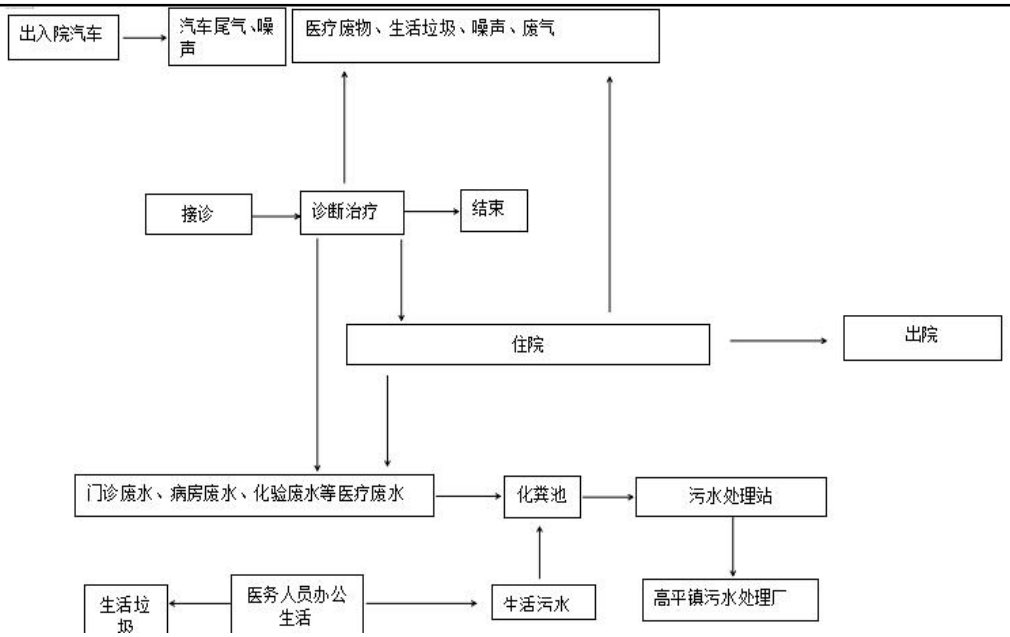


图 3　拟建项目诊疗流程及产污环节图

1.大气污染源

主要为污水处理站恶臭气体、食堂废气及中药熬制废气。

2.水污染源

主要为门诊室、病房、手术室等产生的医疗废水，陪护人员、医务人员产生的生活污水等。

3.噪声污染源

项目运营后主要噪声源为污水站水泵和进出车辆等噪声。

4.固体废物

项目运营期间产生的固体废物主要包括医疗废物、生活垃圾、废包装物、中草药药渣、污水处理站产生的栅渣、污泥、废活性炭等。

与项目有关的原有环境污染问题	本次为新建项目，不存在与项目有关的原有环境污染问题。

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

①常规因子

为了解本项目所在区域大气环境质量现状，本次环评引用安阳市生态环境局滑县分局公布的《2024 年滑县生态环境状况公报》：滑县常规大气污染物中 SO_2、NO_2 年均浓度、CO24 小时平均浓度第 95 百分位数，满足《环境空气质量标准》（GB 3095-2012）二级标准，$PM_{2.5}$、PM_{10} 年平均浓度、O_3 日最大 8 小时平均浓度第 90 百分位数超标，$PM_{2.5}$ 为影响该区域空气质量的首要污染物。本项目所在区域滑县的环境空气质量为不达标区。目前，《环境空气质量标准》（GB3095-2026）已发布实施，对比《环境空气质量标准》（GB3095-2026），本项目所在区域滑县的环境空气质量仍为不达标区。分析超标原因为：随着滑县工业的快速发展、能源消费和机动车保有量的快速增长，排放的大量二氧化碳、氮氧化物与挥发性有机物导致 $PM_{2.5}$ 等二次污染呈加剧态势。

表 3-1　滑县 2024 年区域空气质量评价表　单位：μg/m³（CO mg/m³）

项目	日均值评价				年均值评价		特定百分位数评价	
	最大值	最小值	样本数（个）	达标率	浓度	类别	浓度	类别
SO_2	3	28	366	100	8	一级	16	一级
NO_2	5	68	366	100	25	一级	58	二级
$PM_{2.5}$	6	304	360	82.78	49*	超二级	122	超二级
PM_{10}	12	362	337	91.69	83*	超二级	170	超二级
CO	0.2	1.7	366	100	/	/	1.1	一级
O_3	18	253	366	83.88	/	/	176	超二级
注：带*为剔除沙尘天气影响后数据								

注：评价引用安阳市生态环境局滑县分局公布的《2024 年滑县生态环境状况公报》评价表，表中达标率、评价类别统计为《环境空气质量标准》（GB3095-2026）二级标准值。

②特征因子

根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南》（污染影响类）（试行），排放国家、地方环境空气质量标准中有标准限值要求的特征污染物时，引用

建设项目周边 5km 范围内近 3 年的现有监测数据，无相关数据的选择当季主导风向下风向 1 个点位补充不少于 3 天的监测数据。本项目大气污染物为氨气、硫化氢，无国家、地方环境空气标准，根据生态环境部环境评估中心《建设项目环境影响报告表》内容、格式及编制技术指南常见问题解答可知，对《环境空气质量标准》（GB3095-2012）和项目所在地的环境空气质量标准之外的特征污染物无需提供现状监测数据，故本次评价不再监测氨气、硫化氢。

2.地表水

项目周边地表水体为黄庄河，根据滑县生态环境状况公报公开信息，金堤河大韩桥监测断面的例行监测数据统计结果见表 3-2。

表 3-2 大韩桥断面水质监测结果（年平均） 单位：mg/L（pH 除外）

项目	DO	COD_{cr}	BOD_5	NH_3-N	TP	COD_{mn}	氟化物
监测站	8.64	31.22	6.85	1.42	0.34	7.63	0.78
标准值	≥3	≤30	≤6	≤1.5	≤0.3	≤10	≤1.5

3.地下水

本项目一般固废暂存间、污水处理站、危废暂存间等均采取了严格的防渗措施，正常工况下不会对土壤和地下水造成环境污染。根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）》，原则上不开展土壤和地下水环境质量现状调查。

4.声环境

本项目所在区域为乡镇建成区，属于声环境 1 类功能区，执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）1 类标准，即昼间 55dB （A）、夜间 45dB （A）。

评价范围内无大型工矿企业，区域噪声主要来自周边道路交通、居民生活及社会活动噪声。根据区域声环境质量相关资料，乡镇建成区整体声环境质量较好，区域昼、夜间噪声水平均能够满足 1 类声环境功能区标准要求，本项目区域声环境质量现状良好。

5.其他环境调查

生态环境：项目周边主要为居民区、企业等，区域内无珍稀动植物存在，项目区域生态环境质量较好。

电磁辐射：本项目不涉及。

地下水、土壤环境：项目为医院项目，非工业企业，废水经处理后排放至滑县高平镇污水处理厂，不存在土壤、地下水环境污染途径，不需开展环境质量现状调查。

环境保护目标

项目周围环境保护目标详见表 3-3，拟建项目周围敏感目标见附图 2。

表 3-3　拟建项目周围敏感目标一览表

	影响范围	环境保护目标			保护级别
		名称	相对方位	与边界距离（m）	
大气环境	边界外 500m 范围	西高平村	SE	286	《环境空气质量标准》（GB3095-2026）二级标准及其修改单
地表水	边界外 500m 范围内	高平沟	E	312	《地表水环境质量标准》Ⅲ（GB3838-2002）类标准
声环境	边界外 50m 范围内	无			《声环境质量标准》（GB3096-2008）1 类功能区标准
地下水环境	边界外 500m 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			《地下水质量标准》（GB/T14848-2017）中的Ⅲ类标准
生态环境	产业园区外建设项目新增用地范围内	项目占地范围内无生态保护目标			/

污染物排放控制标准

①废气：污水处理设施有组织废气执行《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 中标准、设施周边排放浓度执行河南省地方标准《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）中表 3 标准限值要求；食堂油烟执行《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）小型标准要求；煎药废气执行《恶臭污染物排放标准》（GB 14554-93）表 1 二级新扩改建标准限值。相应标准见下表。

表 3-4　大气污染物排放标准

污染源	控制因子	有组织排放限值		无组织排放监控点浓度限值(mg/m³)	执行标准
		排放浓度	排放速率		
污水处理站	H_2S	/	4.9kg/h	0.03	有组织执行《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 中标准，无组织执行《医疗机构水污染物排放标准》：（DB 41/2555-2023）中表 3
	NH_3	/	0.33kg/h	1.0	
	臭气浓度	2000（无量纲）	/	10	
	氯气	/	/	0.1	
	甲烷（体积百分数%）	/	/	1	
食堂油烟	油烟	1.5（处理效率≥90%)	/	/	《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）
煎药异味	臭气浓度	/	/	20	《恶臭污染物排放标准》（GB 14554-93）表 1 二级新扩改建标准限值

②废水：《医疗机构水污染物排放标准》（DB 41/2555-2023）中表 1 的二级标准，同时满足滑县高平镇污水处理厂接管标准要求。

表 3-6　医疗机构水污染排放标准单位　　mg/m³

污染物名称	医疗机构水污染排放标准中预处理标准
PH	6~9
COD	250
BOD_5	100
NH_3-N	/
SS	60
粪大肠杆菌（MPN/L）	5000

表 3-7 滑县高平镇污水处理厂接管及排放标准单位：mg/L

污染物名称	接管标准	排放标准值
PH	6~9	6~9
COD	400	50
BOD_5	200	10
NH_3-N	60	5
SS	200	10
TP	6	0.5
TN	80	15

③噪声：

施工期：《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2025）（昼间 70dB（A）、夜间 55dB(A））；

营运期：《工业企业边界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类标

	准（昼间 55dB（A）、夜间 45dB(A））。 ④固废：项目运营期一般固废贮存处置执行《一般工业固体废物贮存、处置场污染控制标准（GB18599-2020）》中要求；医疗废物的贮存执行《医疗废物管理条例》、《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）以及《医疗卫生机构医疗废物管理办法》中的有关规定，转移过程执行《医疗废物集中处置技术规范（试行）》（环发[2003]206 号）中的有关规定；污水处理站污泥危废的转移处置过程执行《危险废物转移管理办法》的规定。
总量控制指标	本项目废水产生量为 26337.91m^3/a。 本项目废水经厂区污水处理站预处理后，排入高平镇污水处理厂。 经高平镇污水处理厂进一步处理后排入水体，最终排放量分别为 COD 1.3169t/a、TP0.0132 t/a。 本项目总量控制指标以排入水体的量计，COD 为 1.3169t/a，TP 为 0.0132 t/a。

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施	施工期间产生的扬尘主要影响项目所在地块周围，扬尘的影响范围较广，主要表现为空气中总悬浮颗粒浓度增大，特别是在天气干燥、风速较大时影响更为显著。施工期间产生的扬尘主要集中在土建施工阶段，按起尘原因可分为风力扬尘和动力扬尘。 为减少项目施工期扬尘对周边环境影响，评价要求施工按照《河南省建筑施工现场扬尘防治管理暂行规定》、《安阳市2026年大气污染防治攻坚行动方案》等相关文件要求，本次评价提出的施工扬尘防治措施如下： ① 总体要求 （1）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。 （2）施工过程中必须做到“六个百分百”，即工地周边100%围挡、物料堆放100%覆盖、出入车辆100%冲洗、施工现场地面100%硬化、拆迁及土方作业100%湿法作业、渣土车辆100%密闭运输。 （3）施工工地安装扬尘在线监测和视频监控设备，接入扬尘污染防治智慧化监控平台，实现线上监管全覆盖；工地内非道路移动机械必须100%达标排放。 （4）项目若位于重点区域1公里范围内，须建成扬尘治理差异化评价A级工地，否则不得施工；施工期积极采用装配式建筑、全封闭钢板网等扬尘治理新技术。 ② 围挡与封闭措施 （5）建筑工地全封闭施工的围挡高度不低于1.8m。围挡应坚固、稳定、整洁、美观、规范成线，沿工地四周连续设置并进行彩画美化，做到定期粉刷保证美观。 （6）建筑工程脚手架外侧必须使用合格的密目式安全网进行全封闭，并做到定期清洗，对破损安全网要及时更换。钢管脚手架和塔吊等机具要定期除锈、

刷漆，以减少建筑结构和装修过程中的粉尘飞扬现象，降低粉尘向大气中的排放。

③ 场地硬化与车辆冲洗

（7）施工现场进出口、主要道路和砂、石堆场，各种加工场地进行硬化处理；禁止在道路和人行道上堆放或转运易扬尘的建筑材料。

（8）施工道路进出口处设置洗车场、排水设施，进出车辆必须清洗，不得把泥土带出工地，造成市政公路扬尘。

（9）车辆清洗废水经沉淀后循环使用或用于洒水降尘。

（10）驶入建筑工地的运输车辆，必须车身整洁，装载车厢完好，装载的货物必须堆码整齐，不得污染道路环境。否则，不允许其驶入工地。

④ 物料堆放与运输管理

（11）水泥、砂、土等材料运输时封闭或严密覆盖；运送各种建筑材料、建筑垃圾、渣土的车辆必须有遮盖和防护措施，防止建筑材料、建筑垃圾和尘土飞扬、洒落和流溢。否则，不允许其驶出工地。

（12）现场水泥、珍珠岩粉、高效石膏粉、干粉砂浆等原材料入库或严密覆盖。

（13）对进出建筑工地运输车辆实施登记卡和标志牌制度。所有运输车辆每次进出建筑工地，必须由施工单位在登记卡上做好记录，登记卡由施工单位保留。登记卡内容包括进出建筑工地的时间、车辆牌号、车辆所属单位、运输货物以及是否符合文明运输的要求等。驶出建筑工地的运输车辆，施工单位必须提供标志牌，标明驶出的建筑工地名称和联系电话，标志牌应放在挡风玻璃位置。

（14）从事运载建筑材料、建筑垃圾、渣土的车辆，必须符合市政环卫部门的有关要求并经市政环卫部门批准。

⑤ 施工作业扬尘控制

（15）施工区域内的临时道路专人清扫，洒水；各种加工场地及材料堆场划分责任区，由相关施工班组每日清扫。

（16）有扬尘产生的施工切割、打磨等尽量集中进行，密闭施工或带水作业，不能集中进行的尽量密闭作业。

（17）遇有四级风以上天气时，建设单位不得进行土方回填、转运以及其他可能产生扬尘污染的施工。

（18）重污染天气应急期间，严格执行当地重污染天气应急预案，停止土方开挖、回填、拆除等易产生扬尘的作业。

⑥ 建筑垃圾处置

（19）建筑垃圾必须通过楼梯或垂直运输机械进行转运，不得从建筑物高处向下流放污水、倾倒建筑垃圾。

（20）施工垃圾清理前洒水润湿，严禁向外倾倒；水平防护上的建筑垃圾清理后由室内集中装运，不得向下翻落。

（21）垃圾要集中堆放、清理，垃圾堆场应与材料堆放场分开或封闭或严密覆盖。

（22）施工现场严禁焚烧垃圾。

⑦ 土石方及表土管理

（23）项目表土用于后期绿化回填，土石方施工阶段拟设置表土临时堆场一处，位于项目待建空地区域。要求对土石方堆场适当洒水抑尘，使其保持一定的湿度，并进行覆盖，防止扬尘的扩散。其他弃土应尽早清运至渣土场填筑处置。

（24）临时性用地使用完毕后应及时恢复植被，防止水土流失。

⑧ 其他管理要求

（25）严禁在施工现场排放有毒烟尘和气体，不得在施工现场洗石灰、熬煎沥青，工地生活燃料应符合环保有关要求。

（26）为在粉尘工作环境中的施工人员配备口罩等防尘措施，并随时注意检查、救护。

（27）建筑工程完工后必须及时清理现场和平整场地，消除各种尘源。

（28）外架拆除前和施工过程中应对密目安全网进行冲洗，拆除过程中密

目安全网不得向下抛掷，必须集中打包吊运。

（29）临时办公点及施工现场和楼地面要及时清理，清理前要洒水。

通过落实上述措施，施工期扬尘对周边环境的影响可得到有效控制，满足河南省及安阳市施工扬尘防治管理要求。

2.废水

主要为设备冲洗废水与施工人员的洗漱废水。

本项目机械设备冲洗废水和施工人员的洗漱废水成分较为简单，用于泼洒地面抑尘，对周围环境影响很小。

3.噪声

施工期的噪声主要来源包括施工现场的各类施工机械设备产生的噪声和运输物料的交通噪声，在施工阶段可能会对周边环境造成一定影响。

3.1 施工场地噪声

施工场地噪声主要是施工机械设备噪声、物料装卸碰撞噪声和施工人员的活动噪声。鉴于施工机械在施工现场一定区域内移动，为进一步减轻施工噪声对周围环境的影响，建议建设单位采用如下措施控制施工噪声：

（1）选用先进的低噪设备，高噪设备要加装减振设施，院区绿化，以减轻噪声对周围环境的影响，控制施工场界噪声达到《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2025）标准要求。

（2）采用先进的施工工艺，合理选用施工机械。

（3）加强对施工机械的维护保养，避免设备性能差而增大机械噪声。

（4）合理安排施工时间，除工程必须外，严禁在夜间 22:00～6:00 期间施工。若必须夜间施工，必须有区级以上人民政府或者其有关主管部门的证明，提前公示并适时张贴安民公告。

（5）施工车辆出入地点应尽量远离敏感点，车辆出入现场时应低速、禁鸣。

（6）从声源上控制：施工机械产生的噪声往往具有突发、无规则、不连续和高强度等特点，施工单位应采取合理安排施工机械操作时间的方法加以缓解，并减少同时作业的高噪施工机械数量，尽可能减轻声源叠加影响。噪声机械设

备尽量远离场界，特别是在基础施工阶段，电锯、电刨、砂轮锯等强噪声机械设备应远离场界，现场强噪声采用封闭式隔音棚。施工现场模板、钢管等维修清理时，严禁使用大锤敲打，钢材、木材等进出场装卸时，要轻拿轻放。模板、脚手架支设和拆除搬运时，必须轻拿轻放，上下左右有人传递，不得随意乱抛乱放。塔吊指挥配置对讲机，不用口哨，实现降噪，使施工噪声排放达标，以避免扰民。使用电锤、电钻打孔时，及时在钻头上加油或加水，砂轮锯切割作业区要采取遮挡措施。

（7）必须在施工场址边界设立围挡设施，高度不应小于 2.5m，降低施工噪声对周围环境造成的影响。经采取上述措施后，施工噪声值可降低约 25dB（A），可将施工噪声影响对周围环境影响降至最低，经距离衰减后，施工场界可以满足《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB12523-2025）。

4.固体废物

主要为施工人员产生的生活垃圾及施工过程中产生的建筑垃圾。

施工期产生的固体废物主要是建筑过程中产生的建筑垃圾、废弃土方和施工人员产生的生活垃圾。为减轻施工期产生的固体废弃物对周围环境的影响，本次评价建议施工单位采取以下措施：

（1）加强对固体废物的管理，及时对固体废物进行分类收集，妥善处理处置，可利用的固体废物应回收利用，以减少排放。

（2）建筑垃圾运到建筑垃圾处理厂集中处理。

（3）在外运建筑垃圾的过程中，要对车辆进行遮盖，避免洒落。

（4）施工人员生活垃圾要袋装收集。施工单位应与当地环卫部门联系，做到及时清理。

（5）废弃土方用于工地地面平整、回填；

总之，施工期各要素对环境的影响是暂时的、局部的，采取有效的控制措施，可将影响降至最低，施工结束后，施工期造成的生态影响也可得到一定程度的恢复。

5.生态保护措施

生态影响主要分为植被影响和水土流失两部分。

（1）植被影响分析

根据对项目所在地的现场调查表明，项目所在地有部分杂草植被，随着施工场地开挖、平整、填方，原有的表土层受到破坏，土壤松动，会对区域内地表植被造成一定的影响，这种影响属于暂时的，在完成后及时进行回填工作和绿化工作，可有效减轻其影响，并且种植美观、整齐、多样性丰富的乔木、灌木和花草，具有较高的生态效应，可大大降低工程建设对所在区域生态环境造成的负面影响。

（2）水土流失防范措施分析

施工期间土方的开挖堆存、地表植被的破坏，可能会引起区域水土流失。水土流失主要包括：土方流失、弃渣流失、破坏地面植被造成水土流失、施工活动造成的水土流失等。评价建议对临时的土方和料渣等固体物，要及时清理和运送；

堆放时间较长的，要给予必要的毡布覆盖防护，修建围堰，防止漫流，开挖排水沟进入雨水管网，以减少水土流失量。施工采取边开挖、边回填边绿化的方式，可以最大程度地减少水土流失造成的生态影响。

运营期环境影响和保护措施

一、大气环境影响分析

本项目运营期废气主要为污水处理站恶臭气体、化验室废气、食堂废气及中药熬制废气等。

1.废气产生及排放情况

1.1 恶臭气体

本项目设置一体化污水处理站，设计处理规模 90m³/d，采用“水解+MBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”工艺。污水站构筑物采用全密闭加盖设计，上部覆土层实施绿化。污水处理站恶臭废气经各处理单元加盖密闭、负压管道收集后，引入活性炭吸附装置处理，配套风机设计风量 4000m³/h，处理后废气通过 15m 高排气筒（DA001）排放。

恶臭源强参考美国 EPA 产臭物质产生系数：每降解 1gBOD_5可产生 0.0031gNH_3和 0.00012gH_2S。本项目年处理污水量 26337.91m³/a，进水 BOD_5取 110mg/L，出水 BOD_5 取 60mg/L，系统年降解 BOD_5约 1267.5kg。据此核算 NH_3 产生量 0.448g/h（3.93kg/a），H_2S 产生量 0.017g/h（0.15kg/a）。臭气浓度参考同类项目，产生浓度约 660（无量纲）。

恶臭污染物综合去除效率按 80%计，处理后 NH_3 排放量 0.090g/h（0.79kg/a），H_2S 排放量 0.003g/h（0.026kg/a），臭气浓度 132（无量纲）。排气筒排放速率满足《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 标准限值；边界氨、硫化氢浓度满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度要求。

本项目污水站废气污染物产排情况如下表所示：

表 4-1 废气排放及环保措施一览表

产污环节	污染物	产生速率（kg/h）	污染物产生量（t/a）	治理设施	去除效率	排放速率（kg/h）	排放量（t/a）	排气筒参数
DA001（污水站恶臭）	NH_3	0.000448	0.00393	加盖密闭+负压收集管道+活性炭除臭装置处理+15m 高排气	80%	0.000090	0.00079	H=15m，风量 4000m³/h
	H_2S	0.000017	0.00015			0.000003	0.000026	
	臭气浓度	/	660（无量纲）			/	132（无量纲）	

				筒				

1.2 化验室废气

根据建设单位提供资料，医院检验主要内容为血常规分析、尿液分析等，在常规分析中所用的试剂主要为氯化钠、硼酸、EDTA-K 等，医院购置成品试剂，不需现场调配，检验分析均采用一次性密闭容器直接进行仪器检验。挥发性试剂取液和操作过程中会挥发少有机废气，本次评价不再做定量分析。取样时间每天约半小时，挥发少量有机废气通过通风和收集消杀后排放，对周边环境影响不大。

1.3 中药熬制废气

本项目仅设小型煎药房、煎药量小，项目煎药废气主要为中药煎煮过程中产生的水蒸气及异味气体，成分复杂、产生量较小，不涉及有毒有害特征污染物，本次评价不再做定量分析。煎药过程在密闭煎药机内进行，煎药房设置独立通风系统，废气经加强通风后无组织排放，臭气浓度可以满足《恶臭污染物排放标准》（GB 14554-93）表 1 二级新扩改建标准限值。

1.4.食堂油烟

本项目设置食堂 1 座，设 2 个基准灶头，年运行 365 天，日烹饪时间约 5h。根据《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018），本项目属于小型餐饮单位。

①就餐人数及食用油用量核算

根据项目单位提供资料，食堂服务对象为医院职工、住院病人及陪护人员。本项目职工定员 95 人；住院床位 238 张，按每床平均 0.5 名陪护人员计，陪护人员约 119 人；住院病人中部分在食堂就餐，保守按 50 人计。食堂日就餐人数约 264 人次。

参照《中国居民膳食指南》及同类医院食堂实际用油水平，人均食用油消耗量取 30 g/人·d。食堂日食用油用量为 7.92 kg/d，年食用油量为 2890.8kg/a。

②油烟产生量

烹饪过程中食用油因高温挥发形成油烟，油烟挥发率取食用油用量的 2.5%。油烟产生量为 198 g/d，年产生量为 72.27kg/a。

③油烟排放浓度及达标分析

食堂设 2 个基准灶头，设计排风量按 2500 m^3/h 计，日运行 5h：油烟产生速率为 0.0396kg/h，油烟产生浓度为 15.84 mg/m^3。

食堂安装高效静电式油烟净化装置。为确保稳定达标，本项目选用去除效率不

低于92%的高效静电油烟净化器，油烟排放浓度为1.27 mg/m³，排放速率为0.0032kg/h，年排放量为0.0058t/a，满足《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）小型标准限值要求（油烟≤1.5 mg/m³）。

④排放方式

处理后的油烟废气经专用烟道引至食堂楼顶排放，排气筒编号DA002。

⑤管理要求

建设单位应定期清洗维护静电油烟净化装置，确保去除效率不低于92%，并建立运行维护台账。食堂油烟排放口设置监测孔，投运后纳入自行监测计划。

表 4-2 废气排放及环保措施一览表

序号	排放口	污染物	环保措施	执行标准
1	污水处理站（DA001）	氨气、硫化氢、臭气浓度、甲烷	加盖密闭+负压收集管道+活性炭除臭装置处理+15m高排气筒，风量4000m³/h	《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表2；河南省地方标准《医疗机构水污染物排放标准》（DB 41/2555-2023）表3限值
2	化验室	有机废气	通风橱收集消杀后排放，对周边环境影响较小	/
3	中药熬制	臭气浓度	密闭煎药机+煎药房独立通风+加强换气	《恶臭污染物排放标准》（GB 14554-93）表1二级新扩改建标准限值
4	食堂（DA002）	油烟	集气罩+静电式油烟净化器+专用烟道排放排气筒，高度屋顶排放。	河南省地方标准《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）小型标准限制

表 4-3 废气排放口基本情况一览表

排放口编号	排放口名称	污染物种类	排放口地理坐标	排放口高度（m）	排气筒内径（m）	排气筒温度（℃）	排放口类型
DA001	污水处理站废气排放口	NH_3、H_2S、臭气浓度	114.754585522 35.380312767	15	0.4	25	一般排放口
DA002	食堂油烟排放口	油烟	114.754364240 35.379707929	/	0.3	25	一般排放口

3.排放口基本信息及监测要求

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）、《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）中自行监测的相关要求，本项目自行监测计划见下表。

表 4-4 项目废气排放口基本信息表

监测点位	监测因子	监测频次	排放标准
污水处理站废气排放口	氨、硫化氢、臭气浓度	季度	《恶臭污染物排放标准》（GB14559-93）表 2 限值
污水处理站周界	氨、硫化氢、臭气浓度、氯气、甲烷	季度	《医疗机构水污染物排放标准》(DB41/2555-2023）表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度
食堂废气	油烟	年	《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）小型标准要求

综上所述，项目营运期产生的废气经采取合理有效处置措施后，不会对周边大气环境造成明显不利影响。

二、水环境影响分析

2.1、废水

1.住院病人用水

本项目共设住院床位 238 张，参照《河南省地方标准-工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2025）中社区及乡镇、街道卫生院用水定额，并结合实际情况，用水定额按 220L/（床·d）计，则项目住院病人日用水量为 52.36m³/d，年用水量为 19111.4m³/a；排水系数取 0.8，日排水量为 41.89m³/d，年排水量为 15289.12 m³/a，经化粪池预处理后排入院区污水处理站。

2.陪护人员用水

项目设置病床 238 张，陪护率按 0.5 计，陪护人员 119 人；陪护用水定额按 60L/（人·d）计，日用水量为 7.14m³/d，年用水量为 2606.1m³/a；排水系数取 0.8，日排水量为 5.71m³/d，年排水量为 2084.88m³/a，经化粪池预处理后排入院区污水处理站。

3. 工作人员用水

项目工作人员 95 人，用水定额按 60L/（人·d）计，日用水量为 5.70m³/d，年用水量为 2080.5m³/a；排水系数取 0.8，日排水量为 4.56m³/d，年排水量为 1664.4m³/a，经化粪池预处理后排入院区污水处理站。

4. 门诊病人用水

项目日门诊量 500 人次，门诊用水定额按 30L/（人·次）计，日用水量为 15.00m³/d，年用水量为 5475.0m³/a；排水系数取 0.8，日排水量为 12.00m³/d，年排水量为 4380.0m³/a，经化粪池预处理后排入院区污水处理站。

5 洗衣废水

本项目配套设置洗衣房，主要承担院区医护、病房织物清洗工作。根据建设单位提供资料，项目日均干衣清洗量 75kg，参照《建筑给水排水设计标准》（GB50015-2019），洗衣房用水定额取 60L/kg·干衣。项目日用水量为 4.5m³/d，年用水量为 1642.5m³/a。洗衣作业水量损耗较小，产污系数取 0.8，洗衣废水年产生量为 1314m³/a（3.6m³/d），废水收集后全部进入院区污水处理站处理。

6.食堂废水

本项目食堂为职工和住院病人及家属提供三餐，根据项目实际运营情况，

本项目食堂三餐就餐总人次平均为 264 人次/d，根据《建筑给水排水设计标准》（GB50015-2019）中“表 3.2.2 公共建筑生活用水定额及小时变化系数”中“餐饮业”的职工食堂用水定额（每人次平均 15~20L/d），本次评价食堂用水按按 20L/（人·d）计，日用水量为 5.28m³/d，年用水量为 1927.2m³/a；排水系数取 0.8，日排水量为 4.22m³/d，年排水量为 1542.0m³/a，经隔油池预处理后排入院区污水处理站。

7. 中药煎制清洗废水

项目中药熬制前无洗药工序，原料直接熬制。煎药工序用水主要用于药液制备，水量最终以成品药液、高温蒸发、药渣夹带形式消耗，无工艺生产废水外排。煎药设备每日清洗 1 次，清洗用水量 0.014m³/d，年用水量 5.11m³/a；清洗废水无明显损耗，全部收集，废水产生量 5.11m³/a(0.014m³/d)，汇入院区污水处理站处理。

8.特殊废水

经与建设单位核实，本项目采用电子显影及激光打印技术，无洗印废水产生；检验科仅开展常规血常规、尿常规、生化检验，采用试纸、玻片法，不使用含铬、含氰、含汞试剂及设备，无重金属、剧毒特殊废水产生。项目特殊废水仅为检验科少量酸碱清洗废水。用水量约 73.0 t/a（0.2 m³/d），经 pH 自动中和预处理后，排水量约 58.4 t/a（0.16 m³/d），汇入院区污水处理站处理。

表 4-5 本项目用水、排水情况一览表

用水单元	用水标准	年用水量（t/a）	产污系数	年废水产生量（t/a）	排水去向	备注
住院病人	220L（床·d）	19111.4	0.8	15289.12	污水站	238 人
陪护人员	60L（床·d）	2606.1		2084.88	污水站	119 人

工作人员（含医务人员和其他职工）	60L/人·d，95人，365d	2080.5		1664.4	污水站	264 人
门诊病人	30L/人·d，500人，365d	5475.0		4380	污水站	500 人·次/d
洗衣房用水	60L（kg干衣）	1642.5		1314	污水站	日均 75kg 干衣
食堂	20L/（人·d）	1927.2		1542.0	隔油池→化粪池→污水站	264 人
中药煎制清洗用水	/	5.11	/	5.11	污水站	设备日常清洗
特殊废水	/	73.0	0.8	58.4	中和预处理→污水站	/
合计（进污水站）	/	32920.81	/	26337.91	污水站	项目日废水排放量为 72.16m³/d

综上所述，本项目混合废水（医疗废水、洗衣房废水、食堂废水、中药煎制清洗废水、特殊废水）产生量为 72.16m³/d（26337.91m³/a），全部进入自建一体化污水处理站处理。其中食堂废水经隔油池+化粪池预处理，特殊废水经中和预处理，洗衣房废水经筛网过滤后，与其他废水一并进入一体化污水处理站。项目拟建一体化污水处理站规模为 90m³/d，采用“水解+MBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”工艺。项目污水经处理达标后，满足河南省地方标准《医疗机构水污染物排放标准》（DB 41/2555-2023）表 1 二级标准要求和高平镇污水处理厂收水要求，经项目自建管道排入高平镇污水处理厂进一步处理，最终排入高平沟。

本项目混合废水产生量为 26337.91m³/a（72.16m³/d）。参照《医院污水处理工程技术规范》（HJ 2029-2013）中医院污水典型水质范围，并结合同类乡镇卫生院实际废水水质，确定本项目废水主要污染物产生浓度为：COD 280 mg/L、NH_3-N 35 mg/L、TP 3 mg/L、SS 100 mg/L、BOD_5 110 mg/L、动植物油 9.4 mg/L、粪大肠菌群 2.7×10^7 MPN/L、pH6~9。

按“污染物产生量（t/a）=产生浓度（mg/L）×废水量（m³/a）÷10^6”计算，各污染物产生量如下：

表 4-6　本项目废水污染物产生量一览表

污染因子	产生浓度（mg/L）	产生量（t/a）
COD	280	7.3746
NH_3-N	35	0.9218
TP	3	0.0790

SS	100	2.6338
BOD_5	110	2.8972
动植物油	9.4	0.2476
粪大肠菌群	2.7×10^7MPN/L	/

本项目建成后废水污染物产排放情况见下表。

表 4-7　项目废水污染物产排放情况一览表

污染因子	产生情况		医院污水处理站处理后情况		经高平镇污水处理厂处理后情况	
	浓度（mg/L）	产生量（t/a）	浓度（mg/L）	排放量（t/a）	浓度（mg/L）	排放量（t/a）
PH	6~9（无量纲）	/	6~9（无量纲）	/	6~9（无量纲）	/
COD	280	7.3746	150	3.9507	50	1.3169
NH_3-N	35	0.9218	15	0.3951	5	0.1317
TP	3	0.0790	3	0.0790	0.5	0.0132
SS	100	2.6338	30	0.7901	10	0.2634
BOD_5	110	2.8972	60	1.5803	10	0.2634
动植物油	9.4	0.2476	3	0.0790	1	0.0263
粪大肠菌群	2.7×10^7MPN/L	/	≤2000MPN/L		≤1000MPN/L	
注 1：检验科酸碱废水先经 pH 自动中和预处理，食堂废水经隔油池 + 化粪池预处理后，再进入一体化污水处理站； 注 2：废水年处理量 26337.91m³/a；一体化污水处理站设计规模 90m³/d； 注 3：“水解 + MBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”为医疗机构废水处理可行技术；出水同时满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准及高平镇污水处理厂接管要求。						

本项目废水经食堂隔油池一化粪池预处理、检验科酸碱废水 pH 中和预处理后，进入一体化污水处理站，经“水解+ MBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”工艺处理，出水水质可同时满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准及高平镇污水处理厂进水接管要求，经市政管网排入高平镇污水处理厂进一步处理，最终排入高平沟。

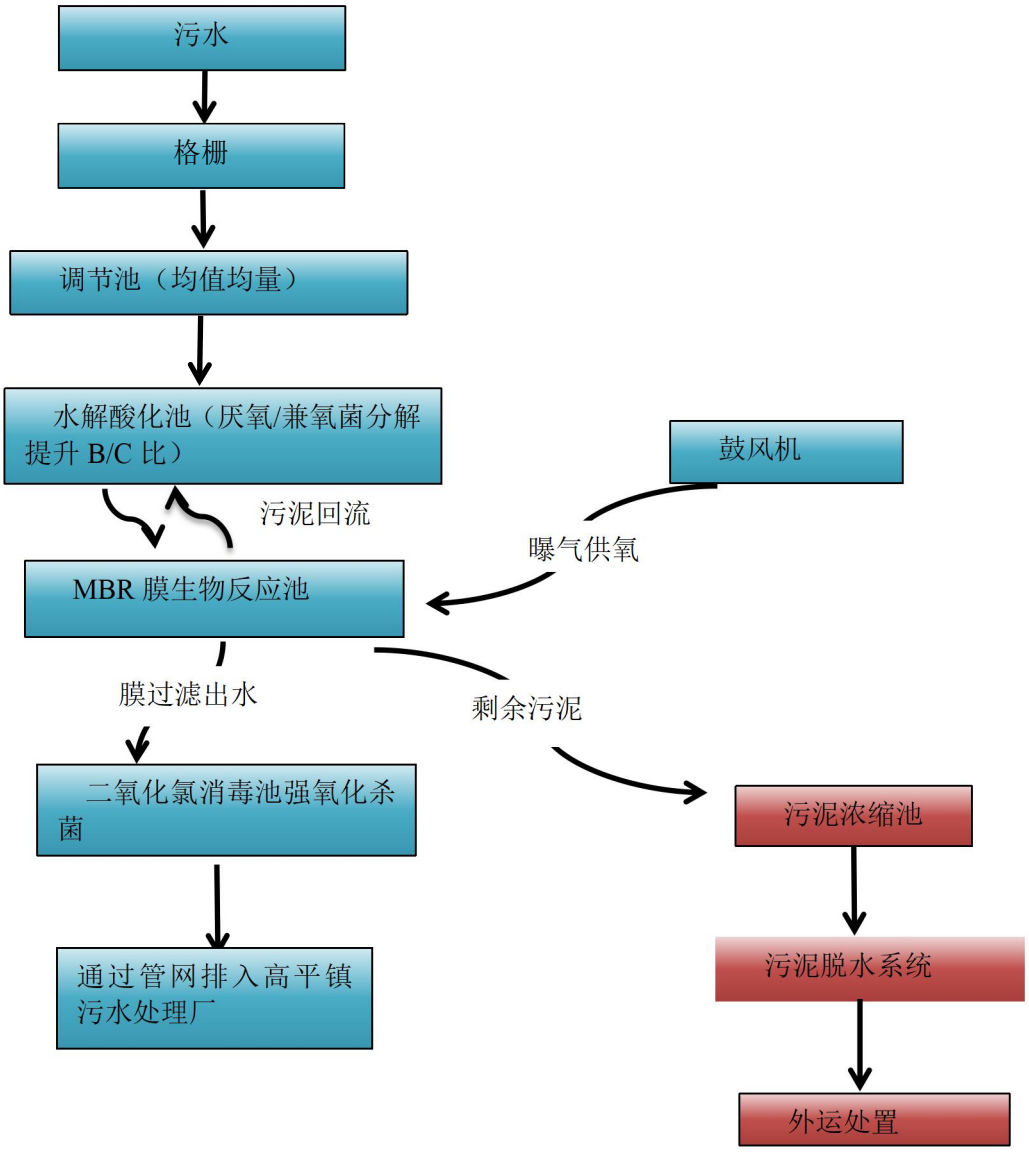
2.2 污水处理站情况分析

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）要求，医院污水可采用“水解+ MBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”工艺，处理后经管网排入滑县高平镇污水处理厂深度处理。本项目用水按照河南省地方标准《工业与城镇生活用水定额》（DB41/T385-2025）核算，已综合考虑住院、门诊、洗衣房、检验科、设备清洗，

项目平均日废水量 72.16m³/d。

本项目污水处理设施位于医院东侧，建设一座 90m³/d 一体化污水处理站，采用“水解+ MBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”工艺。MBR 一体化处理设备自身具备较好的抗水质、水量冲击负荷能力，可适应医院污水水量波动特征，符合 HJ2029-2013 相关设计要求。废水经处理后，出水满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准及高平镇污水处理厂水质要求。

（1）污水处理工艺流程介绍



废水处理工艺说明：

“水解+MBR 膜生物处理+二氧化氯消毒”组合工艺，是一种成熟高效的污水

处理方案，常见于医药、医疗等行业的废水处理。典型的完整流程如下：

1. 预处理阶段

污水先经格栅拦截大颗粒杂物，再进入调节池进行均质均量，以缓冲水质水量的波动。

2. 水解酸化阶段

污水提升至水解酸化池，利用厌氧/兼氧微生物将污水中难降解的大分子有机物分解为小分子。这能提高污水的可生化性，为后续的 MBR 工艺创造良好条件。

3. MBR 膜生物处理阶段

这是核心处理单元，集生物降解与膜分离于一体：

• 生物降解：池内高浓度活性污泥中的好氧微生物，高效降解污水中的有机污染物。

• 膜分离：通过膜组件的微孔过滤实现固液分离，出水水质好且稳定，同时反应器内污泥浓度高，处理效率高。

4. 二氧化氯消毒阶段

MBR 出水进入消毒池，通过投加二氧化氯（ClO_2）进行消毒。利用其强氧化性，有效灭活水中的细菌和病毒等病原微生物，确保出水卫生学指标达标。

5. 污泥处理

为减少污泥产量，MBR 膜池的部分污泥会回流至水解酸化池。污水站污泥脱水暂存后交由有资质单位处理。

整个流程中，水解酸化改善了污水的可生化性；MBR 凭借高效的生物降解与膜分离，保证了优质的生化出水；最后的二氧化氯消毒则确保了出水的生物安全性。

这套组合工艺通常集成在一体化设备中，具有占地省、自动化程度高、运行稳定等优点。

2.3 后期排入高平镇污水处理厂依托可行性分析

经现场调查，项目所在区域暂未铺设污水管网，根据项目可研报告以及区域相关规划，项目所在地后期会铺设污水管网，收集污水至高平镇污水处理厂；本次评价从高平镇污水处理厂收水范围、处理规模以及进水水质要求三方面来评价项目废水后期进入高平镇污水处理厂的可行性。

①收水范围

高平镇污水处理厂服务范围涵盖高平镇镇区及周边高平集、西高平、有理村等村居，主要收纳服务范围内居民生活污水、镇区公共设施污水，不接纳未经预处理的工业废水。根据滑县高平镇人民政府开据的证明，同意本项目废水经自建管道进入高平镇污水处理厂进行处理。

②处理规模

根据滑县高平镇人民政府出具的证明，高平镇污水处理厂处理能力为 500 吨/天，污水处理厂实际处理规模 300 吨/天，污水处理主体工艺采用“倒置 A^2/O 生化池+MBR 膜池+化学除磷+紫外消毒”，配套完善的污泥浓缩、压滤脱水处置单元，工艺成熟、处理能力充足。本项目废水排放量为 72.16m^3/d，项目废水经自建污水处理站处理达标后，满足接管要求，不会对高平镇污水处理厂正常运行造成冲击，高平镇污水处理厂具备接纳本项目污水的能力。

③进水水质

根据污水处理厂收纳标准，其进水水质限值为：pH 6~9、COD≤400mg/L、BOD_5≤200mg/L、SS≤200mg/L、氨氮≤60mg/L、TP≤6.0mg/L、TN≤80mg/L。本项目废水预处理后出水水质远低于污水处理厂进水限值，满足其收纳水质要求。污水处理厂出水执行《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）标准，尾水达标最终汇入高平沟。

④根据调查及建设单位提供资料，高平镇污水处理厂处理能力为 500 吨/天，污水处理厂实际处理规模 300 吨/天，本项目废水排放量为 72.16m^3/d，本项目废水经自建污水处理站预处理后，出水水质满足《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准及高平镇污水处理厂水质要求，不会对污水处理厂造成水量和水质冲击。

综上，本项目废水排放属于城镇污水处理厂纳管范围内，废水依托高平镇污水处理厂处置可行、可靠，同时具备接纳本项目废水的处理能力，对区域地表水环境影响较小。

2.4 项目后期废水外排监测方案

根据《排污许可证申请与核发技术规范　医疗机构》（HJ1105—2020）及《医

疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）的规定，项目运营期废水监测计划见下表。

表 4-7　项目废水监测方案

监测点位	监测因子	监测频次	监测要求
废水总排口	流量	自动监测	委托专业监测机构开展监测，建立监测数据库，记录存档
	pH 值	12 小时	
	化学需氧量、悬浮物	周	
	粪大肠菌群数	月	
	五日生化需氧量、石油类、挥发酚、动植物油、阴离子表面活性剂、总氰化物	季度	
注：设区的市级及以上生态环境主管部门明确要求安装在线监测设备的，须采取在线监测。			

三、噪声

本项目营运期噪声主要来源于院区设备运行噪声及通行交通噪声，主要产噪设备包含污水站水泵、空调室外机组、院内常规医疗设备，同时涵盖院区人员、车辆进出产生的间歇性交通噪声。本项目无高噪声、强振动生产设备，各类产噪设备均为通用低噪声设备，源强整体较低。

为最大限度降低项目营运噪声对周边环境的影响，项目针对各类噪声源制定针对性降噪措施：污水站水泵设置减振基座，依托泵房构筑物密闭隔声，结合距离自然衰减降噪；空调室外机、各类医疗设备均选用低噪声型号，设备安装减振垫，室内医疗设备依托墙体结构进一步阻隔噪声；院区通行车辆实行限速、禁鸣管理，规范人车通行秩序，减少瞬时交通噪声影响。经综合降噪措施治理后，各噪声源噪声值可整体降低 20～30dB（A），降噪效果稳定显著。

依据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》及《环境影响评价技术导则 声环境》（HJ2.4-2021）相关规定，本次评价采用导则推荐的声源贡献值模型、点声源几何发散衰减模型、噪声能量叠加模型，结合项目室内外声源分布情况，对项目营运期边界噪声贡献值及环境影响进行全面预测分析。

①项目声源对预测点产生的噪声贡献值

拟建工程声源对预测点产生的贡献值（L_{eqg}）为：

$$L_{eqg}=10\lg\left[\frac{1}{T}\left(\sum_{i=1}^{N}t_i10^{0.1L_{Ai}}+\sum_{j=1}^{M}t_j10^{0.1L_{Aj}}\right)\right]$$

式中：

L_{eqg}一建设项目声源在预测点产生的噪声贡献值，dB;

L_{Ai}一第 i 个室外声源在预测点产生的 A 声级，dB;

L_{Aj}一第 j 个等效室外声源在预测点产生的 A 声级，dB;

T—用于计算等效声级的时间，S;

N 一室外声源个数；

t—在 T 时段内 i 声源的工作时间，S;

M 一等效室外声源个数；

ti 一在 T 时段内 j 声源的工作时间，S;

项目室内声源采用 HJ2.4-2021 附录 B 中 B.1.3 室内点声源等效室外声功率计算方法计算出等效的室外声源声功率级。

②声传播衰减计算

本次评价选用点声源的几何发散衰减模式进行计算，公式如下：

$$L_p(r)=L_p(r_0)— 201g(r/r_0)$$

式中：

L_p（r）——预测点处声压级，dB;

$L_p(r_0)$——参考位置 r_0 处的声压级，dB;

r—预测点距声源的距离；

r_0——参考位置距声源的距离，r_0 取 1m。

③噪声预测值

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（Leq）计算公式为：

$$L_{eq}=10lg(100.1L_{eqg}+100.1L_{eqb})$$

式中：L_{eq}——预测点噪声预测值，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。

项目各噪声设备初始源强、降噪治理措施、治理后排放强度及运行规律详见下表。

表 4-8 边界声环境预测结果统计及分析单位：dB（A）

序号	噪声源	产生源强	降噪措施	排放强度	排放规律
1	污水站水泵	65	基础减震、距离隔震、隔音	45	间断、24h 间歇运行
2	医疗设备	75		55	间断、短时瞬时
3	空调室外机	70		50	间断、日间为主
4	进出车辆	75		55	间断、日间运行

结合项目总平面布置、各噪声源与边界的实际距离，采用上述导则模型核算项目四周边边界噪声贡献值，预测结果及达标情况详见下表。

表 4-9 本项目预测结果一览表

预测点位	昼间贡献值 dB(A)	夜间贡献值 dB(A)	执行标准 dB(A)	达标情况
东边界	42.3	38.6	昼 55、夜 45	达标
西边界	40.8	37.2	昼 55、夜 45	达标
南边界	41.5	37.9	昼 55、夜 45	达标
北边界	43.1	39.2	昼 55、夜 45	达标

由预测结果可知，项目营运期四周边界昼间、夜间噪声贡献值均满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类标准限值要求。

（2）监测要求

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ 819-2017），项目运营期噪声监测计划见下表。

表 4-10 本项目噪声监测要求一览表

序号	监测点位	监测因子	监测频次	排放标准
1	项目四周边界 1m 处	等效连续 A 声级	每季度 1 次，昼、夜间各监测 1 次	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类标准限值

综上所述，本项目营运期噪声源类型简单、产排强度较低，采取的降噪措施成熟可靠、经济可行。经预测，项目边界噪声均可稳定达标，营运期噪声对区域声环境质量的影响在可接受范围内。

四、固体废物环境影响分析

本项目产生的固废包括：医疗废物、危险废物、一般固废、生活垃圾、餐厨垃圾等。

1.医疗废物

医疗废物属于危险废物，按《国家危险废物名录》（2025 年），废物类别为 HW01。经对照《医疗废物分类目录》（国卫医函[2021]238 号），本项目产生的医疗废物主要包括以下种类：

1）感染性废物：包括使用过的一次性注射器、棉签、采血管、试剂盒、纱布、

一次性检验样品容器等；

2）损伤性废物：包括一次性针头、废手术刀、废弃针灸针、破损锐器等；

3）药物性废物：包括废弃或过期药品等；

4）病理性废物：包括手术室产生的人体组织。

根据建设单位对运营期医疗废物转移联单数据统计结果可知，本项目医疗废物产生量为43.44a。医疗废物由专人使用特定容器密闭收集后，暂存于院区医疗废物暂存间，并交有资质单位处置，院区内暂存时间不超过48小时。

2.危险固废

本项目危险固体废物主要包括污水处理站污泥及栅渣、废活性炭。危险废物严格按照《危险废物贮存污染控制标准》要求进行管理，分类收集、专用容器密闭存放，设置独立危废暂存场所，做好防渗、防雨、防腐，建立危险废物管理台账，执行转移联单制度，全部委托具备相应资质单位定期清运处置，固体废物不外排。

（1）污水处理站污泥及栅渣

污水处理站运行过程中产生栅渣、生化污泥。格栅拦截工序产生栅渣，产生量约0.50t/a；生化系统产生污泥，产生量约12.40t/a。依据《国家危险废物名录》（2025版），医疗废水处理产生的污泥、栅渣属于HW01类危险废物，按照医疗废物管理要求管控。污泥经消毒、脱水处理后，与栅渣一并交由有资质单位处置。

（2）废活性炭

本项目污水处理站废气设置活性炭吸附装置，活性炭每季度更换一次，装置废活性炭年产生量约0.8t/a。废活性炭属于危险废物，废物代码HW49（900-039-49），危险特性为毒性（T）。废活性炭密闭收集存放于危废暂存间，委托资质单位处置。

本项目危险废物汇总如下表所示。

表4-11 危险废物汇总一览表

危险废物名称		危险废物类别	废物代码	产生量	产生工序	形态	危险特性	贮存方式	处置措施
医疗废物	感染性	HW01	841-001-01	43.44	治疗、检验	固态	In	医废桶	采用密闭容器分类收集，暂存于医废暂存间，定期交有资质单位处置
	损伤性		841-002-01		治疗	固态	In		
	病		841-003-01		手术	固态	In		

	理性 药物性		841-005-01		治疗	固态	T		
危险废物	污水站污泥	HW01	841-001-01	12.40	污水处理	固液混合态	In/T	/	暂存于危险废物暂存间，定期委托有资质单位处置
	栅渣		841-001-01	0.50	污水处理	固态	In/T	/	
	废活性炭	HW49	900-039-49	0.8	废气处理	固态	T	/	

表 4-12 建设项目危险废物贮存场所（设施）基本情况样表

序号	贮存场所（设施）名称	危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	位置	占地面积	贮存方式	贮存能力	贮存周期
1	医疗废物暂存间	感染性	HW01	841-001-01	院区西侧	16m^2	分类收集、存放	10t	不超过2d
2		损伤性		841-002-01					
3		病理性		841-003-01					
4		药物性		841-005-01					
5	危废暂存间	污水站污泥	HW01	841-001-01					半年
6		栅渣		841-001-01					
7		废活性炭	HW49	900-039-49					

3.一般固体废物

本项目运营过程中产生的一般固体废物主要包括：废包装物、中药渣等，上述废物不属于医疗废物。根据项目运营过程统计结果，项目一般固废产生量为：废包装物 3.26t/a，中药渣 16.43t/a。一般固废总产量为 19.69t/a。

一般固废处置措施分别为：废包装物暂存于一般固废间，定期外售，综合利用；中药渣采用垃圾桶收袋装收集，与生活垃圾一起交环卫部门清运处置。

4.生活垃圾

本项目共有职工人数 95 人，职工生活垃圾产生源强为 0.5kg/d，则本项目职工生活垃圾产生量为 47.5kg/d，17.34t/a；门诊接待量 500 人次/d，患者生活垃圾产生量取 0.25kg/人次，则门诊患者产生的生活垃圾为 125kg/d，45.63t/a；项目住院床位 238 张，病床使用率以 100%计，陪护率按 0.5 计，每人生活垃圾产生源强为 0.5kg/d，则住院病人生活垃圾产生量为 119kg/d，43.44t/a，陪护人员生活垃圾产生量为

59.5kg/d，21.72t/a。

项目运营期生活垃圾产生情况见下表。

表 4-13　运营期生活垃圾产生量

种类	人数	定额（kg/d·人）	垃圾产生量（kg/d）	垃圾产生量（t/a）
医院职工	95	0.5	47.5	17.34
门诊患者	500	0.25	125	45.63
住院病人	238	0.5	119	43.44
陪护人员	119	0.5	59.5	21.72
合计	/	/	351	128.13

综上，本项目生活垃圾产生总量为 128.13t/a，生活垃圾通过院区内各处设置的垃圾桶收集后交由环卫部门清运处置。

项目院区合理设置密闭垃圾桶，对医院职工、门诊及住院患者、陪护人员产生的生活垃圾进行分类集中收集，生活垃圾严格落实“日产日清”制度，统一交由当地环卫部门定期清运处置。垃圾桶、收集点定期清洁、消毒灭菌，减少异味、蚊虫滋生及病菌传播，对周边环境影响较小。

5.餐厨垃圾

项目配套职工食堂，主要为院内医务人员、住院患者及陪护家属提供就餐服务，营运过程中产生餐厨垃圾，主要包括食材清洗分拣产生的废菜叶、果皮、餐后剩饭菜、泔水等。食堂餐厨垃圾产生量参照同类医院食堂实际运行数据，人均餐厨垃圾产生量按 0.089kg/（人·餐）计。本项目食堂就餐人数按 264 人、日供三餐、年运行 365 天，则餐厨垃圾产生量为 25.73t/a。项目餐厨垃圾设置专用密闭收集桶单独收集，建立管理台账，严禁泔水、废油脂随意倾倒、私自处置，统一交由具备处置资质的单位收运处置，降低餐厨垃圾污染风险。

项目运营期全院固体废物产排情况见下表。

表 4-14 固体废物产生量一览表

序号	固废类别	固体废物名称	产生量（t/a）	形态	废物代码	处理措施
1	危险废物	感染性	43.44	固态	841-001-01	采用密闭容器分类收集，暂存于医废暂存间，定期交有资质单位处置
2		损伤性		固态	841-002-01	
3		病理性		固态	841-003-01	
4		药物性		固态	841-005-01	
5		污水站污泥	12.40	固液混合态	841-001-01	暂存于危险废物暂存间，定期委托

6		栅渣	0.50	固态	841-001-01	有资质单位处置
7		废活性炭	0.8	固态	900-039-49	
8	一般固废	废包装物	3.26	固态	900-999-99	暂存于一般固废间，定期外售，综合利用
9		中草药药渣	16.43	固态		收集后，交环卫部门处理
10	生活垃圾		128.13	固态	/	收集后，交环卫部门处理
11	餐厨垃圾		25.73	固液混合态	/	

3.医疗固废暂存间、危废暂存间及一般固废暂存间环境影响分析

（1）医疗固废暂存间污染防治措施

医疗废物属于危险废物，评价要求按照《医疗废物管理条例》（国务院 380 号）和《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）的相关规定，将医疗废物进行分类收集，设置专门的医疗废物暂存间暂存（位于项目西侧，占地面积 16m^2），并按要求做到防渗漏、防雨淋、防流失，以防止产生二次污染，医院产生的医疗废物，必须当日消毒，消毒后装入容器。常温下贮存期不得超过一天，医疗废物集中处置单位应当至少每 2 天到医疗卫生机构收集、运送一次医疗废物，并负责医疗废物的贮存、处置。项目污水处理过程中产生的污泥也属于危险废物，污水处理站污泥交由有资质的单位定期进行清运处置。

〈1〉收集及储运措施：

①制定医疗废物管理计划，并按规定向所在地政府环境保护行政主管部门申报医疗废物的种类、数量等有关资料；当申报事项或管理计划内容有重大改变时，应及时向原申报登记的环境保护行政主管部门办理变更登记手续。

②及时收集本单位产生的医疗废物并进行分类，其中医疗器械等损伤性医疗废物应与其他医疗固废区分收集处理，并妥善保管，防止收集或储运过程中对人员造成损伤。

③收集后的医疗废物按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内，专用包装物和容器应符合《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》的要求，并对暂存设施进行定期消毒和清洁。

④医疗废物暂存时贮存的时间不得超过 2 天，建立医疗废物的暂时贮存设施，设施远离医疗区、食品加工区、人员活动区以及生活垃圾存放场所，并设置明显的

	警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂以及预防儿童接触等安全措施。 〈2〉转移处理制度 评价建议本项目产生的医疗废物每 2 天集中收集后交由有资质单位进行集中处置，相关措施如下： ①医疗废物产生单位和医疗废物处置单位，应当严格执行危险废物转移联单制度。医疗废物处置单位应于每月 10 日前将上月医疗废物转移联单报市生态环境行政主管部门备案。 ②医疗废物产生单位应对医疗废物进行登记，登记内容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。 ③医疗废物产生单位和医疗废物处置单位，应对本单位直接从事收集、运送、贮存、处置医疗废物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，经考核合格，方可从事医疗废物管理工作。 ④医疗废物处置单位运送医疗废物，应遵守国家有关危险货物运输管理的规定，使用明显标识的专用车辆。医疗废物专用车应达到防渗漏、防遗撒的要求，符合《医疗废物转运车技术要求》；车辆运送医疗废物后，应在医疗废物处置场所内及时进行消毒和清洁；原则上不得以水路方式运输医疗废物，确需经水路运输医疗废物的，应经市环境保护行政主管部门批准，并采取严格的环境保护措施。 ⑤禁止将医疗废物与其他物品或旅客在同一运输工具上运输；禁止邮寄医疗废物；禁止在运送过程中丢弃、遗撒医疗废物。 〈3〉医废物暂存间建设要求 ①必须与生活垃圾存放地分开，有防雨淋的装置，地基高度应确保设施内不受雨洪冲击或浸泡； ②地面和 1.0 米高的墙裙须进行防渗处理，地面有良好的排水性能，易于清洁和消毒，产生的废水应采用管道直接排入医疗卫生机构内的医疗废水消毒、处理系统，禁止将产生的废水直接排入外环境； ③避免阳光直射暂存间，应有良好的照明设备和通风条件； ④如有医疗废物丢失、泄漏、扩散，立即报告卫生院领导；

⑤库房内应张贴“禁止吸烟、饮食”的警示标识；

⑥应按 GB15562.2 和卫生、环保部门制定的专用医疗废物警示标识要求，在库房外的明显处同时设置危险废物和医疗废物的警示标识；

⑦医疗废物应按照其类别、形态、物理化学性质和污染防治要求进行分类贮存，感染性、损伤性、病理性、药物性废物均独立分区存放。经过以上措施妥善处理后，本项目产生的医疗废物对周围环境的影响不大。

（2）危废暂存间污染防治措施

危险废物存放设施设计、标识、运行管理、安全防护及监测工作按国家环保总局《危险废物污染防治技术政策》（环发〔2001〕199 号）、《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）、《危险废物收集、贮存、运输技术规范》（HJ2025-2012;2013-3-1 实施）相关规定。与本项目相关的重点内容如下：

〈1〉危险废物贮存应遵循的一般要求

①装载半固体危险废物的容器内需留足够空间，容器顶部与液体表面之间保留 100mm 以上的空间；

②盛装危险废物的容器上必须粘贴符合本标准附录 A 所示的标签。

〈2〉危险废物贮存容器需满足下列要求：

①应当使用符合标准的容器盛装危险废物；

②装载危险废物的容器及材质要满足相应的强度要求；

③装载危险废物的容器必须完好无损；

④盛装危险废物的容器材质和衬里要与危险废物相容（不相互反应）。

〈3〉项目危险废物贮存设施为仓库式，应遵循仓库式危险废物贮存设施的设计，具体要求如下：

①地面与裙脚要用坚固、防渗的材料建造，建筑材料必须与危险废物相容；危险废物不应露天堆放，危险废物暂存间严格按照 GB18597-2023 建设，应满足“防风、防晒、防雨、防漏、防渗、防腐以及其他环境污染防治措施”要求。

②必须有泄漏液体收集装置；

③设施内要有安全照明设施和观察窗口；

④用以存放装载液体的地方，必须有耐腐蚀的硬化地面，且表面无裂隙；

〈4〉危险废物贮存设施的运行与管理应按照下列要求执行：

①危险废物贮存前应进行检验，确保同预定接收的危险废物一致，并登记入册；

②不得将不相容的废物混合或合并存放；

③建设单位须做好危险废物情况的记录，记录上须注明危险废物的名称、来源、数量、特性和包装容器的类别、入库日期、存放库位、废物出库日期及接收单位名称。危险废物的记录和货单在危险废物回取后应继续保留 5 年；

④必须定期对所贮存的危险废物包装容器及贮存设施进行检查，发现破损，应及时采取措施清理更换。

〈5〉建设单位应做好危险废物贮存设施的安全防护与监测，具体要求如下：

①危险废物贮存设施必须按 HJ1276-2022 的规定设置警示标志；

②危险废物贮存设施周围应设置围墙或其他防护栅栏；

③危险废物贮存设施应配备通讯设备、照明设施、安全防护服装及工具，并设置应急防护设施；

④危险废物贮存设施内清理出来的泄漏物，一律按照危险废物处理；

⑤按国家污染源管理要求对危险废物贮存设施进行监测。根据相关规定危险废物贮存不能超过一年，因此建设单位应在一年内将危险废物交有资质单位处理。这些危险废物转移过程应严格按照《危险废物转移联单管理办法》中相关规定执行。

（3）一般固废暂存间污染防治措施

本项目一般固体废物主要为未废外包装材料，暂存间设置要求：

项目设置一般固废暂存间 1 座，位于院区西侧，占地面积约 5 m^2。暂存间按照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）要求建设，地面采用水泥硬化并做防渗处理，设置防风、防雨、防晒设施，分类分区存放，并设置明显标识。

管理要求：

①废外包装材料分类收集后外售综合利用；

②建立一般固废产生、贮存、转移台账，记录种类、数量、去向等信息。

采取上述措施后，本项目一般固体废物均可得到妥善处置，不会对周围环境产生二次污染。

综上所述，在保证对固体废物进行分类收集、贮存、处置的情况下，本项目固体废物不会对外环境产生二次污染。

五、土壤环境影响分析

本项目行业类别为乡镇卫生院，根据《环境影响评价技术导则 土壤环境（试行）》（HJ964-2018）中附录 A 可知，本项目为Ⅳ类，废水均纳管排放、危废均妥善处置，不存在土壤环境污染途径，不开展土壤环境影响评价。

六、地下水、环境影响分析

本项目新建的污水处理站构筑物、污水管线正常工况不会对地下水、土壤造成污染，但有一定的泄漏风险，根据项目特征，针对可能出现的污染环节，按照“源头控制、分区防控、污染监控、应急响应”的地下水环境保护原则，对本项目厂区进行分区防渗。

本项目重点污染防治区主要包括医疗废物暂存间、危废暂存间、污水处理站、污水管线、一般防渗区为病房楼、门诊楼等；对可能泄漏污染物的污染区和装置进行防渗处理，并及时地将泄漏、渗漏的污染物收集起来进行处理，可有效防止污染物渗入地下。根据国家相关标准和规范，结合目前施工过程中的可操作性和技术水平，针对不同的污染防治区域采用不同的防治和防渗措施，在具体设计中需根据实际情况在满足防渗标准的前提下做必要调整。

表 4-23　项目污染防治分区

防渗分区	内容	防渗措施	防渗要求
重点防渗区	废水输水管线	废水收集运送管线所经区域宜采用柔性防渗结构，可采用至少 1.5 米厚粘土层（渗透系数≤10^{-7}cm/s）进行防渗	等效黏土防渗层 Mb>6.0m, K<1.0×10^{-7}cm/s；或参照 GB18598 执行
	一体化污水处理设施	污水处理设施的池体和污泥池均采用现浇钢筋混凝土、环氧树脂内衬防渗；混凝土强度等级不低于 C25，设计抗渗等级不低于 0.8MPa；侧壁和底板的厚度不小于 150mm，混凝土内表面平整；接缝和施工部位应密实、结合牢固，不得渗漏	
	医疗固废暂存间	医疗废物暂存间严格按照规范设置，做好消毒清洁工作以及重点防渗等。	
	危废暂存间	危废暂存间严格按照规范设置以及重点防渗等。	
一般防渗区	病房楼、门诊楼	等效黏土防渗层 Mb≥1.5m，K≤1×10^{-7}cm/s	等效黏土防渗层。Mb≥1.5m，渗透系数

			$K\leq1\times10^{-7}cm/s$；等效黏土防渗层 Mb≥1.5m，渗透系数 $K<1\times10^{-7}cm/s$
简单防渗区	其他区域	一般地面硬化	/

项目区一体化污水处理设施、医疗固废暂存间、危险废物暂存间做好重点防渗，各区域做好有效防渗，可有效避免项目污染物对地下水、土壤的影响。本项目经采取防渗措施后，运营期对地下水、土壤的环境影响较小。

七、环境风险分析

7.1 环境风险识别

（1）风险调查

本项目为乡镇卫生院项目，运营期涉及的风险物质主要为 ClO_2（污水处理站消毒使用），风险物质存储及分布见下表。

表 4-24　风险物质存储及分布一览表

名称	使用量/产生量（t/a）	实际最大存储量（t）	贮存包装方式	存放位置
ClO_2	0.2	0.01	桶装	污水处理站
75%酒精	0.5	0.1	瓶装	库房

（2）危险物质 MSDS 基础资料

二氧化氯、乙醇的理化性质及危害特性见下表。

表 4-25　二氧化氯的理化性质及危害特性

国标编号	21037	CAS 号	10049-04-4
中文名称	二氧化氯	英文名称	Chlorine dioxide
别名	/	分子式	ClO_2
外观与形状	黄绿色至橙黄色气体，有刺激性气味	分子量	67.45
蒸汽压	101.3kpa(20℃)	熔点	-59℃
沸点	11℃	溶解性	溶于水，碱溶液
密度	相对密度（水 =1）1.64（液态）	稳定性	不稳定，遇光、热、有机物易分解
健康危害	侵入途径	吸入、食入、皮肤接触、眼睛接触。	
	健康危害	侵入途径 吸入、食入、皮肤接触、眼睛接触 健康危害 对呼吸道和眼有强烈刺激作用。吸入高浓度可发生肺水肿，引起咳嗽、气短、胸痛；皮肤接触可致灼伤；食入可刺激消化道。	
毒理指标特性	急性毒性	大鼠经口 LD_{50}:292 mg/kg；小鼠经口 LD_{50}:94 mg/kg	

表 4-26　乙醇的理化性质及危害特性

中文名称	医用酒精	CAS 号	64-17-5
分子量	46.07	分子式	C_2H_6O
外观与形状	无色液体，有酒香	/	/
熔点	114. 1℃	沸点	78.3℃
闪点	12℃	爆炸上限/下限	19.0/3.3
引燃温度	363℃	相对密度	0.79
相对蒸汽密度	1.59	饱和蒸汽压（KPa）	5.33(19℃)
临界压力（MPa）	6.38	临界温度	243.1
主要用途	消毒以及作为溶剂		
溶解性	与水混溶，可混溶于醚、氯仿、甘油等多数有机溶剂		
健康危害	侵入途径	吸入、食入、经皮吸收。	
	健康危害	急性中毒主要表现为对中枢神经系统的麻醉作用，出现乏力、恶心、头痛、头晕、易激动。重者发生呕吐、气急、痉挛，甚至昏迷。对眼、鼻、喉有刺激性。 口服后， 口唇、咽喉有烧灼感，然后出现口干、呕吐、昏迷、酸中毒和酮症。	

（3）风险潜势初判

本项目涉及的风险物质主要为二氧化氯、乙醇，查阅《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ/T169-2018）附录 B，本项目涉及环境风险物质为二氧化氯、乙醇。

危险化学品名称	CAS	临界量 q_n（T）	最大储量 Q_n（T）	Q 值
二氧化氯	10049-04-4	0.5	0.01	0.02
乙醇	64-17-5	500	0.1	0.0002
本项目 Q 值				0.0202

（4）评价等级

依据《建设项目环境风险评价技术导则》，评价工作等级划分见表 4-27。

表 4-27 评价工作等级划分

环境风险潜势	IV^+ 、 IV	III	II	I
评价工作等级	一	二	三	简单分析 [a]
a.是对于详细评价工作内容而言，在描述危险物质、环境影响途径、环境危害后果、风险防范措施等方面给出定性的说明，见附录 A。				

本项目环境风险潜势为 I，需要开展简单分析。

7.2、环境风险分析

本项目各源项发生后，对环境影响如下：

（1）化学品物质发生泄漏事故环境风险

院区设计化学品泄漏事故主要为二氧化氯和乙醇泄漏，分别为瓶装或桶装，且储存量较少，可及时收集全部泄漏物并转移至安全空置的容器内。少量易挥发性有

机物通过表面扩散到大气环境，但因短时间即可处理完泄漏事故，而且所使用大部分的化学试剂毒性较低，产生严重环境污染事故的可能性很小，只是对试剂间周围近距离范围的环境空气有一定影响。在操作过程中，由于操作失误造成危险化学试剂泄漏，同时也可能引起爆炸甚至火灾。

（2）危险废物流入外界环境的环境风险

医疗固废中可能存在传染性病菌、病毒、化学污染物等有害物质，由于医疗废物具有空间污染、急性传染和潜伏性污染等特征，其病毒、病菌的危害性是普通生活垃圾的几十、几百甚至，上千倍，且基本没有回收利用价值，医疗废物残留及衍生的大量病菌是十分有害有毒的物质，如果不经分类收集等有效处理的话，很容易引起各种疾病的传播和蔓延。因此需要对医疗固废进行收集、贮存、运送。医疗废物在收集、暂存过程中存在的风险：即医疗废物的收集、暂存过程中接触人员产生的病毒感染事件，此过程对环境产生的危害，以及固体废物处置单位停运造成医疗固体废物无处暂存引起的环境风险。

（3）废水处理站事故环境风险

医疗废水处理过程中的事故因素包括停电导致设备不能运转、操作不当或处理设施失灵导致废水不能达标直接排放。医院污水可沾染病人的血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；含有酸、碱、悬浮固体、BOD_5、COD 等污染物及多种致病菌、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。医疗废水病原细菌、病毒直接排放，使市政管网中的废水受到病原性微生物污染，危害人体健康并对环境有长远影响。

7.3 环境风险防范措施

（1）医疗废水事故排放应急措施

项目因污染物防治设施非正常使用，如：管道破裂、泵设备损坏或失效、人为操作失误等，导致废水污染物未经处理直接排放至环境而引起的污染风险事故是比较常见的。因此本项目应采取严格的防范及应急措施避免医疗废水事故排放情况的发生；要求污水处理站加强日常的运行管理，加强对操作人员的岗位培训，确保污水稳定达标排放，杜绝事故性排放，建立健全应急预案体系、环保管理机制和各项环保规章制度，落实岗位环保责任制，加强环境风险防范工作，防止事故排放导致

环境问题。评价建议采取以下措施：

①设置应急事故池，以储存处理系统事故或突发事件时的污水。非传染性医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的30%。本项目日废水量为72.16m³/d，事故池容积应不小于21.65m³。根据《关于加快补齐医疗机构污水处理设施短板提高污染治理能力的通知》（环办水体〔2021〕19号）要求，本项目设置1座25m³事故池，满足事故废水收集要求。

②污水处理站必须制定严格的操作规程和管理制度。

③污水处理站应设置环保专员，定期检查污水处理设施，做好日常的维护、检修及保养工作，发现问题及时解决，确保院内的污水处理系统发挥正常的工作效率，使其稳定有效运行，避免出现院内废水的事故性排放。

④建议污水处理站用电采用双回路设计，并与医院备用电源联网。

⑤加强操作人员的职业道德教育和职业技能培训，使操作人员均持证上岗，具有高度的责任心和熟练的操作技能，能根据进水的水质、水量变化及时调整操作工艺，避免操作失误造成工艺系统的紊乱和破坏。

通过上述预防措施，评价认为能够最大限度地减少污水站运行期风险事故的发生，确保污水处理站正常稳定运行，使处理后废水达标排放。

（2）医疗固废在收集、贮存、运送过程中的防范措施

为保证项目产生的医疗固废得到有效处置，使其风险减小到最低程度，而不会对周围环境造成不良影响，应对项目产生的医疗废物采用专用容器，本着及时、方便、安全、快捷的原则进行科学的分类收集，明确各类废弃物标识，感染性废物、损伤性废物、药物性废物及病理性废物不能混合收集；放入包装物或者容器内的医疗废物不得再取出。当盛装的医疗废物达到包装物或者容器的3/4时，应当使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密。所有锐利物都必须单独存放，收集锐利物的包装容器必须使用硬质、防漏、防刺破材料。针或刀应保存在有明显标记、防泄漏、防刺破的容器内。另外，有害化学废物不能与普通医疗废物混合。有害化学废物在产生后应分别收集、贮存和处理，对其包装及标签要求如下：根据废物种类使用废物容器、使用“有害废物”的标签或标记、在任何时候都确保废物容器的密闭性。采用有皱的包装材料包装易碎的玻璃和塑料制品，在包装中同时加

入吸附性材料。医疗废物暂存间的设置应严格执行上述固废影响分析章节提出的要求。

（3）化学药剂环境风险防范措施

①严格按照相关设计规范和要求落实防护设施，加强监督管理，消除事故隐患；

②控制化学试剂储存量，加强周转流通，以降低事故发生的强度，减少事故排放源强；

③在搬运化学试剂前，预先做好工作，了解物品的性质，检查装卸运输工具，如工具被易燃物、有机物、酸、碱等污染，必须清洗后方可使用；

④操作人员应根据不同物品的危险特性，分别配备相应的防护用具，包括工作服、手套、防毒面具、防护眼镜等；

⑤二氧化氯应储存于阴凉、通风处，远离火种、热源及有机物，避免与还原剂混存，储存区应配备泄漏应急处理设备。

（4）分区防渗措施

为减轻或避免二氧化氯泄漏、医疗废水事故排放、医疗废物扩散等环境风险对地下水及土壤造成不利影响，评价根据地下水、土壤导则要求对项目建设提出相应的控制措施，按照“源头控制、分区防控、污染监控、应急响应”相结合的原则，从污染物的产生、入渗、扩散、应急响应全阶段进行控制，具体如下：

①源头控制

污水储存及处理构筑物采取相应措施，防止和降低污染物跑、冒、滴、漏，将污染物泄漏的环境风险事故降到最低程度；管线敷设尽量采用“可视化”原则，即管道尽可能在地上敷设，做到污染物“早发现、早处理”。通过采取以上措施可减少污染物的排放及泄漏，降低管道泄漏对土壤、地下水的影响。院区内做好雨水收集及管线敷设工作，雨污分流，避免雨水下渗到土壤及地下水中。

②污染监控

实施覆盖院区的土壤、地下水污染监控系统，包括建立完善的监测制度、配备先进的检测仪器和设备，科学、合理设置土壤监测点、地下水监控井，及时发现污染、及时控制。

③应急响应措施

一旦发现土壤及地下水污染事故，立即启动应急预案、采取应急措施控制土壤及地下水污染，并使污染得到治理。

④分区防控

根据污染物泄漏的途径和生产功能单元所处的位置，将院区划分为简单防渗区、一般防渗区和重点防渗区。

1）重点防渗区：严格按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）的相关要求进行建设。产生的废水应采用管道直接排入院区污水处理站，禁止将产生的废水直接排入外环境。本项目污水处理站、医疗废物暂存间、事故池、危废暂存间划为重点防渗区，重点防渗要求：等效黏土防渗层 Mb≥6.0m，$K \leq 1.0 \times 10^{-7}$cm/s；或参照 GB18598 执行。

2）一般防渗区：病房楼、门诊楼等设置一般防渗。一般防渗要求：等效黏土防渗层 Mb≥1.5m，渗透系数 $K \leq 1 \times 10^{-7}$cm/s。

3）简单防渗区：地面硬化。

7.4 环境应急预案

根据《企业事业单位突发环境事件应急预案备案管理办法（试行）》（环发〔2015〕4 号）、《突发环境事件应急管理办法》（环境保护部令第 34 号）等要求，建设单位应加强环境风险防范和应急管理，加强生产各环节环境风险控制，制定并落实环境风险应急预案。应急预案应报生态环境部门备案，并按预案要求配备相应的物资与设备，定期开展环境应急培训和演练。加强污染治理设施的运行管理和日常维护，防止污染事故发生。

表 4-28　突发事故应急预案大纲

序号	项目	内容及要求
1	总则	/
2	危险源概况	详述危险源类型、数量及其分布
3	应急计划区	危险目标：危险废物暂存区及运输沿线环境保护目标、污水处理站环境保护目标
4	应急组织	医院：医院指挥部一负责现场全面指挥；专业救援队伍：负责事故控制、救援、善后处理；地区：地区指挥部一负责医院附近地区全面指挥、救援、管制、疏散；专业救援队伍：

		负责对医院专业救援队伍的支援
5	应急状态分类及应急响应程序	规定事故的级别及相应的应急分类响应程序
6	应急设施、设备与材料	（1）防火灾、爆炸设备与材料，主要为消防器材； （2）防有毒物质外溢、扩散，主要是水幕、喷淋设备等；
7	应急通讯、通知和交通	规定应急状态下的通讯方式、通知方式和交通保障、管制
8	应急环境监测及事故后评估	由专业队伍负责对事故现场进行侦察检查，对事故性质、参数与后果进行评估，为指挥部门提供决策依据
9	应急防护措施、消除泄漏措施方法和器材	事故现场：控制事故、防止扩大、蔓延及连锁反应，清除现场泄漏物，降低危害，配备相应的设施器材配备。邻近区域：控制防火区域，控制和消除污染措施及相应设备配备。
10	应急剂量控制、撤离组织计划、医疗救护与公众健康	事故现场：事故处理人员对毒物的应急剂量控制制度，现场及邻近装置人员撤离组织计划及救护。医院邻近区：受事故影响的邻近区域人员及公众对毒物应急剂量控制规定，撤离组织计划及救护。
11	应急状态终止与恢复措施	规定应急状态终止程序，事故现场善后处理，恢复措施，邻近区域解除事故警戒及善后恢复措施。
12	人员培训与演练	应急计划制定后，平时安排人员培训与演练
13	公众教育和信息	对医院邻近地区开展公众教育、培训和发布有关信息。
14	记录和报告	设置应急事故专门记录，建立档案和专门报告制度，设立部门负责管理
15	附件	与应急事故有关的多种附件材料的准备和形成

八、环保投资及“三同时”验收

本项目总投资 4500 万元，其中环保投资约 177 万元，占总投资的 3.93%，项目环保投资一览表见表 4-29，环保竣工验收一览表见表 4-30。

表 4-29　　环境保护投资一览表

序号	类别		项目	投资（万元）
1	废水	生活污水、医疗废水等	①食堂废水经隔油池预处理；②检验科酸碱废水经中和预处理；③全部废水经化粪池预处理后进入一体化污水处理站（水解+MBR+二氧化氯消毒），处理规模 90m³/d；④处理达标后经	35

			市政污水管网排入高平镇污水处理厂进一步处理，最终排入高平沟	
2	废气	污水处理站废气	集气罩收集+活性炭吸附+15m 排气筒排放	22
		煎药废气	密闭煎药机+煎药房独立通风+加强换气	
		食堂油烟排放口	集气罩+静电式油烟净化器+专用烟道排放	
3	噪声		①合理布局，主要噪声源设于地下或专用设备间内，远离病房及边界；②水泵、风机基础减振，安装减振垫或减振器；③设备间采用隔声门窗，墙体隔声；④冷却塔选用低噪声型，必要时设隔声屏障；⑤加强设备日常维护保养，防止异常噪声；⑥边界周边种植绿化带，辅助降噪	10
4	固废	医疗活动	①分类收集，专用黄色医疗废物包装袋/利器盒盛装；②暂存于医废暂存间（面积约 16m²，防渗、防漏、防鼠、防盗）；③日产日清，暂存时间不超过 48h；④委托有资质单位定期清运处置；⑤建立医疗废物转移联单及管理台账	40
		污水处理站	①定期清掏，污泥经脱水消毒；②密闭容器盛装，暂存于危险废物暂存间；③委托有资质单位处置	
		废包装材料	暂存于一般固废暂存间，定期外售	
		中药煎制	①专用容器收集；②委托环卫部门清运或资源化利用	
		职工生活	①分类收集，垃圾桶加盖；②日产日清，环卫部门统一清运	
		废气处理	①定期更换（每季度 1 次）；②密闭容器盛装，暂存于危险废物暂存间；③委托有资质单位处置	
5	地下水、土壤防渗		场地硬化、防渗、防漏	10
6	环境风险		建设单位应定期检查危险废物的包装桶，发现破损及时处理。危险废物要分类收集，采用专桶储存。在危废间应设立警示标牌，收集桶应按照相关规范要求采用规定颜色、规格的容器；厂方应及时、妥善清运危废，尽量减少危废临时贮存量。危险废物运输须采用专用密封车，避免运输过程对环境产生危害，委托处理的危废严禁向环境排放。对医疗固废暂存间地面做防渗处理，确保事	10

		故状态下危险废物不进入外环境；对事故状态下托盘或其他专用容器收集的泄漏危险废物，应交由资质单位处置，严禁外排。	
7	环境管理和监测	院区绿化、定期监测	10
8	绿化	加强绿化、种植草木等	40
合计			160

八、平面布局合理性分析

本项目为滑县中医院医共体建设项目（高平镇卫生院），建设地点位于河南省安阳市滑县高平镇镇区，项目北侧为病房楼，中部为门诊楼，污水处理站在东侧。医院布置设计符合设计规范，交通方便，布置合理，能够满足项目生产要求和相关环保要求，医院平面布置详见附图 3。

五、环境保护措施监督检查清单

	排放口（编号、名称）/污染源	污染物项目	环境保护措施	执行标准
大气环境	污水处理站废气排放口（DA001）	臭气浓度、氨气、硫化氢	处理单元均加盖密闭+负压收集管道+活性炭吸附+15m 排气筒	《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 中标准
	煎药废气	臭气浓度	密闭煎药机+煎药房独立通风+加强换气	《恶臭污染物排放标准》（GB 14554-93）表 1 二级新扩改建标准限值
	食堂油烟排放口（DA002）	油烟	集气罩+静电式油烟净化器+专用烟道高于屋顶排放。	《餐饮业油烟污染物排放标准》（DB41/1604-2018）小型标准
地表水环境	污水处理站总排口（DW001）	pH、COD、NH_3-N、TP、SS、BOD_5、动植物油、粪大肠菌群数、总余氯	①食堂废水经隔油池预处理；②检验科酸碱废水经中和预处理；③全部废水经化粪池预处理后进入一体化污水处理站（水解+MBR+二氧化氯消毒），处理规模 90m^3/d；④处理达标后经市政污水管网排入高平镇污水处理厂进一步处理，最终排入高平沟	《医疗机构水污染物排放标准》（DB41/2555-2023）表 1 二级标准；高平镇污水处理厂进水收水要求
声环境	边界	等效连续 A 声级	①合理布局，主要噪声源设于地下或专用设备间内，远离病房及边界；②水泵、风机基础减振，安装减振垫或减振器；③设备间采用隔声门窗，墙体隔声；④冷却塔选用低噪声型，必要时设隔声屏障；⑤加强设备日常维护保养，防止异常噪声；⑥边界周边种植绿化带，辅助降噪	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）1 类标准限值，昼间≤55dB(A)、夜间≤45dB(A)）
固体废物	医疗活动	医疗废物（HW01）感染性废物、损伤性	①分类收集，专用黄色医疗废物包装袋/利器盒盛装；②暂存于医废暂存间	《医疗废物管理条例》；《医疗卫生机构医疗废物管理办法》；《危

		废物、病理性废物、药物性废物等	（面积约 16m²，防渗、防漏、防鼠、防盗）；③日产日清，暂存时间不超过 48h；④委托有资质单位定期清运处置；⑤建立医疗废物转移联单及管理台账	险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）
	污水处理站	污泥、栅渣（HW01）	①定期清掏，污泥经脱水消毒后按医疗废物管理；②密闭容器盛装，暂存于医废暂存间；③委托有资质单位处置	《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）
	职工食堂	餐厨垃圾	设置专用密闭收集桶单独收集餐厨垃圾，暂存于食堂后厨专用区域，日产日清；建立管理台账，记录产生量、清运时间、去向及经办人；严禁泔水、废油脂随意倾倒、私自处置，统一交由具备处置资质的单位收运处置	严格按照餐厨垃圾管理办法管理
	中药煎制	药渣（一般固废）	①专用容器收集；②委托环卫部门清运或资源化利用	《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）
	包装拆除	废包装物	废包装物暂存于一般固废间，定期外售，综合利用	
	职工生活	生活垃圾	①分类收集，垃圾桶加盖；②日产日清，环卫部门统一清运	《城市生活垃圾管理办法》
	废气处理	废活性炭（HW49）900-039-49	①定期更换（每季度 1 次）；②密闭容器盛装，暂存于危险废物暂存间；③委托有资质单位处置	《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）
土壤及地下水污染防治措施	场地硬化、防渗、防漏			
生态保护	/			

措施	
环境风险防范措施	建设单位应定期检查危险废物的包装桶，发现破损及时处理。危险废物要分类收集，采用专桶储存。在危废间应设立警示标牌，收集桶应按照相关规范要求采用规定颜色、规格的容器；厂方应及时、妥善清运危废，尽量减少危废临时贮存量。危险废物运输须采用专用密封车，避免运输过程对环境产生危害，委托处理的危废严禁向环境排放。对医疗固废暂存间地面做防渗处理，确保事故状态下危险废物不进入外环境；对事故状态下托盘或其他专用容器收集的泄漏危险废物，应交有资质单位处置，严禁外排。
其他环境管理要求	/

六、结论

拟建项目符合国家及地方产业政策要求，不在河南省省生态保护红线规划范围内，不在禁止开发区域，符合生态环境分区管控要求；符合省、市相关环保管理要求；在采取污染防治、落实环境风险防范措施后，各类污染物均可稳定达标排放，固体废物得到妥善处置，风险能够有效控制，综上分析，在全面落实本报告提出的各项环保措施前提下，从环保角度而言，在满足区域相关规划要求前提下，项目建设是可行的。

附表

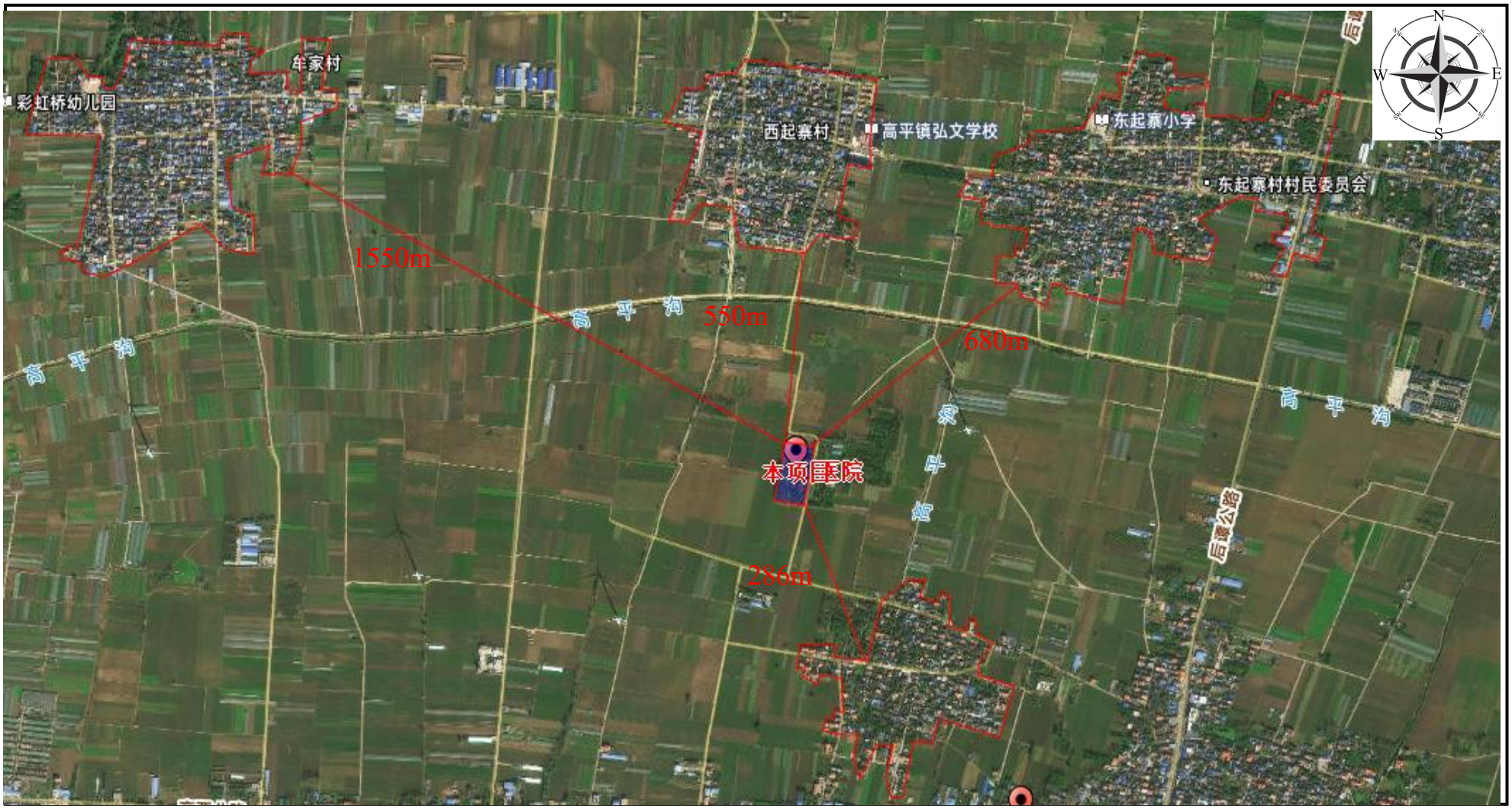
建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	污染物名称	现有工程排放量(固体废物产生量)①	现有工程许可排放量②	在建工程排放量（固体废物产生量）③	拟建项目排放量（固体废物产生量）④	以新带老削减量(新建项目不填）⑤	拟建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（t/a）	/	/	/	0.00079	/	0.00079	+0.00079
	H_2S（t/a）	/	/	/	0.000026	/	0.000026	+0.000026
	油烟（t/a）	/	/	/	0.0058		0.0058	+0.0058
废水	COD（t/a）	/	/	/	3.9507（出厂界） 1.3169（入外环境）	/	3.9507（出厂界） 1.3169（入外环境）	+3.9507(出厂界） 1.3169（入外
	TP（t/a）	/	/	/	0.0790（出厂界） 0.0132（入外环境）	/	0.0790（出厂界） 0.0132（入外环境）	+0.0790(出厂界） 0.0132（入外
一般工业固体废物	中药渣（t/a）	/	/	/	16.43	/	16.43	+16.43
	废包装物（t/a）	/	/	/	3.26	/	3.26	+3.26
职工生活	职工生活垃圾（t/a）	/	/	/	128.13	/	128.13	+128.13
	厨余垃圾（t/a）	/	/	/	25.73	/	25.73	+25.73
危险废物	医疗废物（t/a）	/	/	/	43.44	/	43.44	+43.44
	废活性炭（t/a）	/	/	/	0.8	/	0.8	+0.8
	栅渣（t/a）	/	/	/	0.5	/	0.5	+0.5
	污泥（t/a）	/	/	/	12.4	/	12.4	+12.4

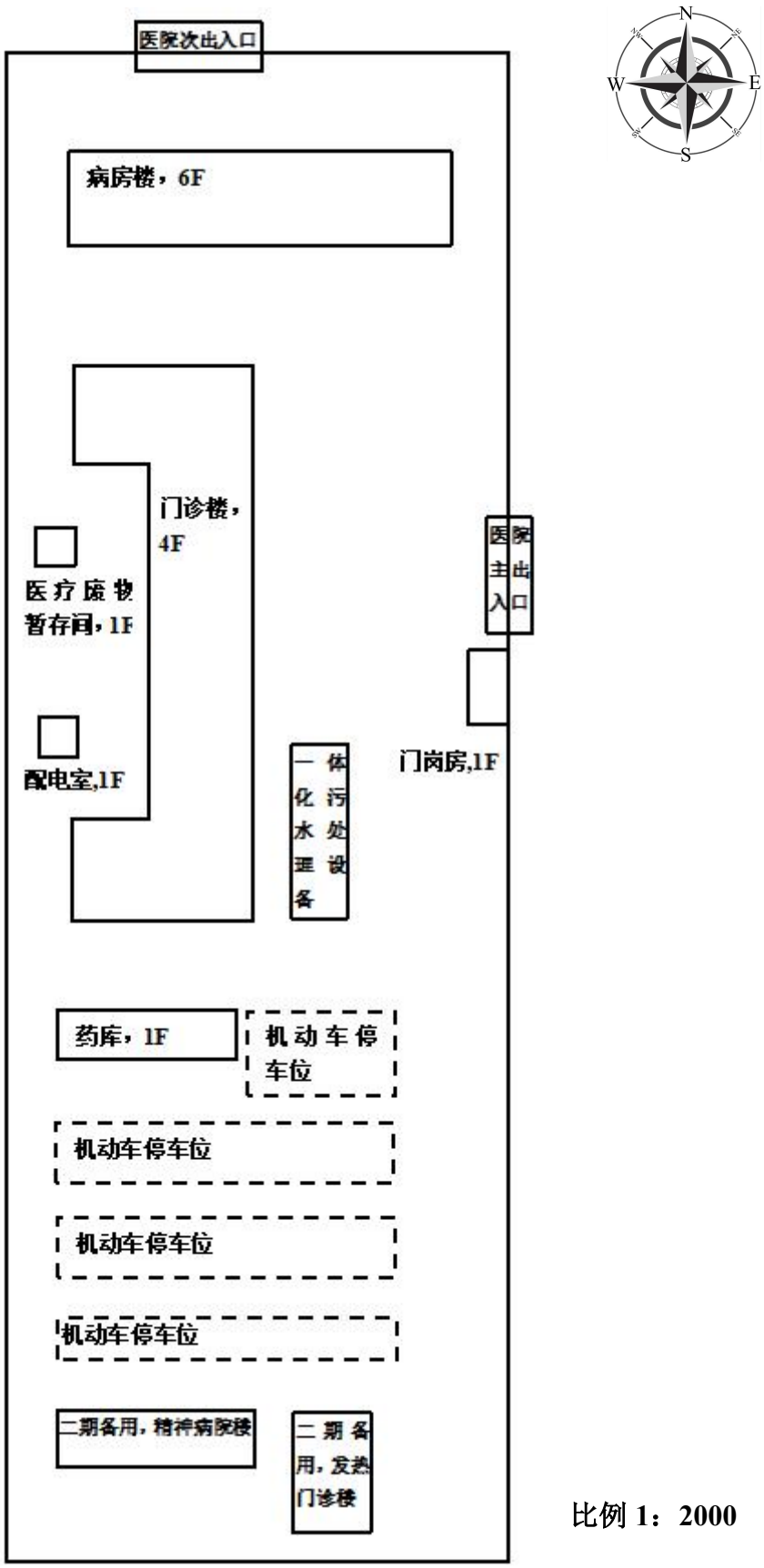
注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①


概况 位于本省北部，卫河东岸的黄河故道上。属安阳市。面积1814平方千米，人口121.57万，辖22个乡（镇），1020个行政村。
自然环境 地势西南高东北低，全县放坡、沙丘较多。卫河两岸为辽阔平原。主要河流卫河，流经本县西北角；卫河境内长43千米。年平均气温13.7℃，年平均降雨量600毫米，全年无霜期200天。
社会经济 2001年国内生产总值339212万元，人均国内生产总值2801元，现有耕地117.66千公顷。粮食作物以小麦、玉米、大豆为主；经济作物有棉花、芝麻、油菜籽、花生等。土特产有“义兴张”道口烧鸡、老庙牛肉、万古卤羊肉、风筝辣椒油等，其中“义兴张”道口烧鸡创制于清乾隆52年，驰名全国，为省优质产品。
本项目所在地
滑 县
比 例 尺
1：400000
公路现状 境内省、县、乡、专公路总里程785.388千米。公路密度每百平方千米有公路43.30千米。省道173.439千米，县道141.045千米，乡道470.904千米，大桥1座60.80延米，中桥35座1881.10延米，小桥81座1821.60延米。二级以上公路119.309千米，占公路网总里程的15.19%。

附图 1　项目地理位置图

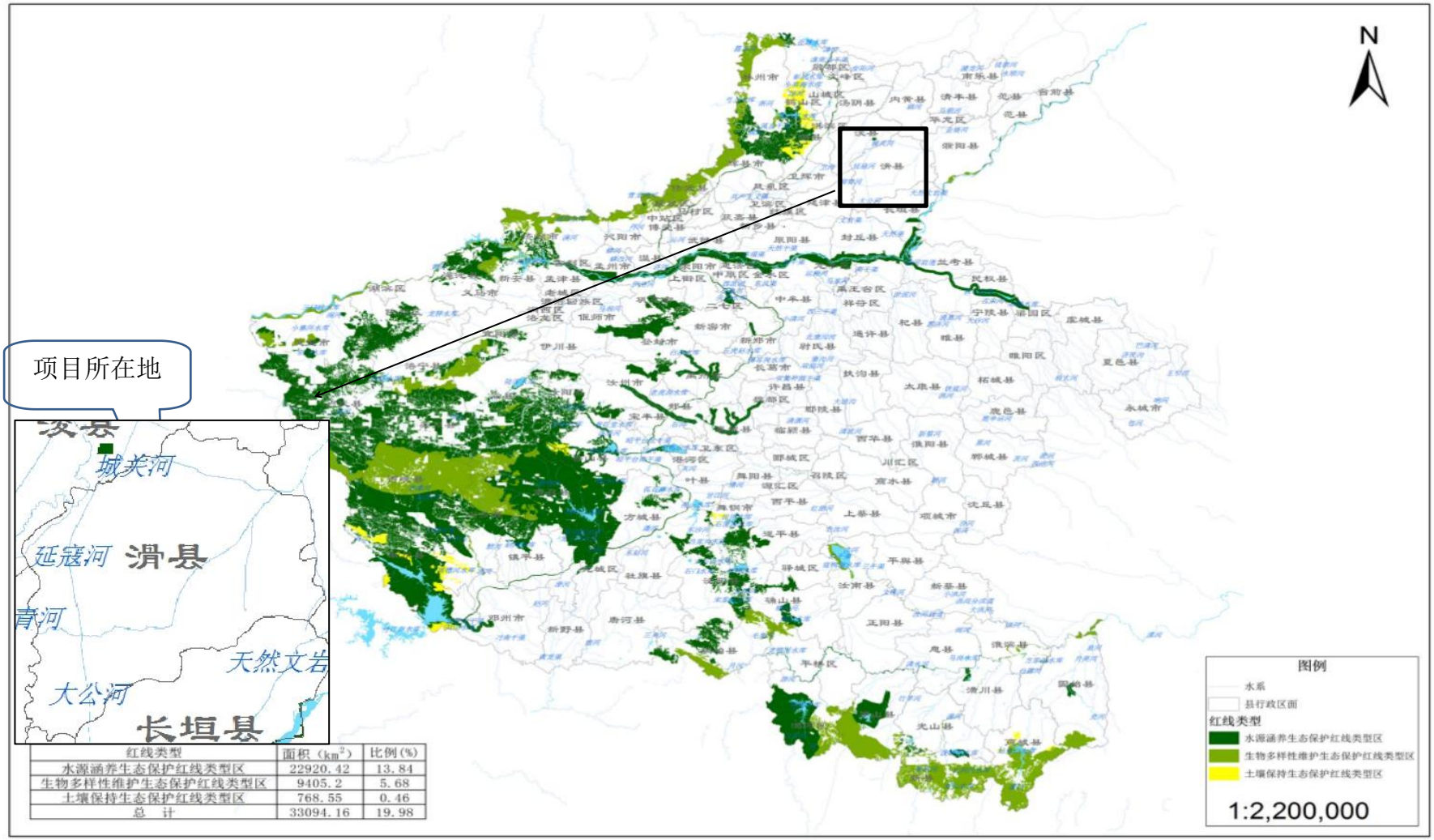


附图 2　项目周边地理位置图



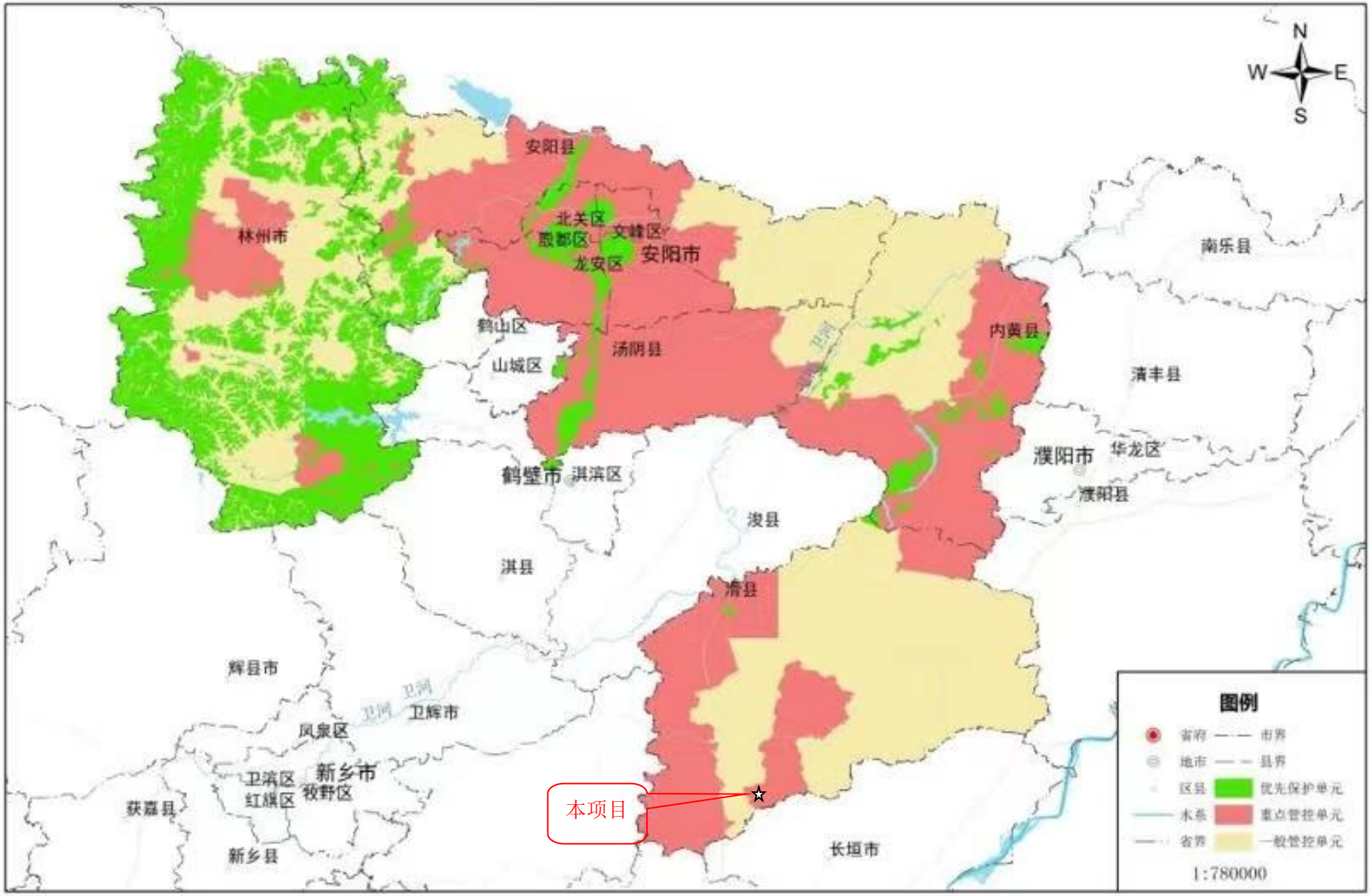
比例 1：2000

附图 3　本项目平面布置图



红线类型	面积（km^2）	比例(%)
水源涵养生态保护红线类型区	22920.42	13.84
生物多样性维护生态保护红线类型区	9405.2	5.68
土壤保持生态保护红线类型区	768.55	0.46
总　计	33094.16	19.98

附图 4　　河南省生态保护红线划分结果类型分布图



附图5　本项目在安阳市生态管控中的位置图



附图 6　河南省“三线一单”成果查询图

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>厂区内部</td><td>厂区北侧</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>厂区南侧</td><td>厂区东侧</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>厂区西侧</td><td>工程师现场勘查照片</td></tr>
</table>

附图 7　本项目周边现状图及工程师照片

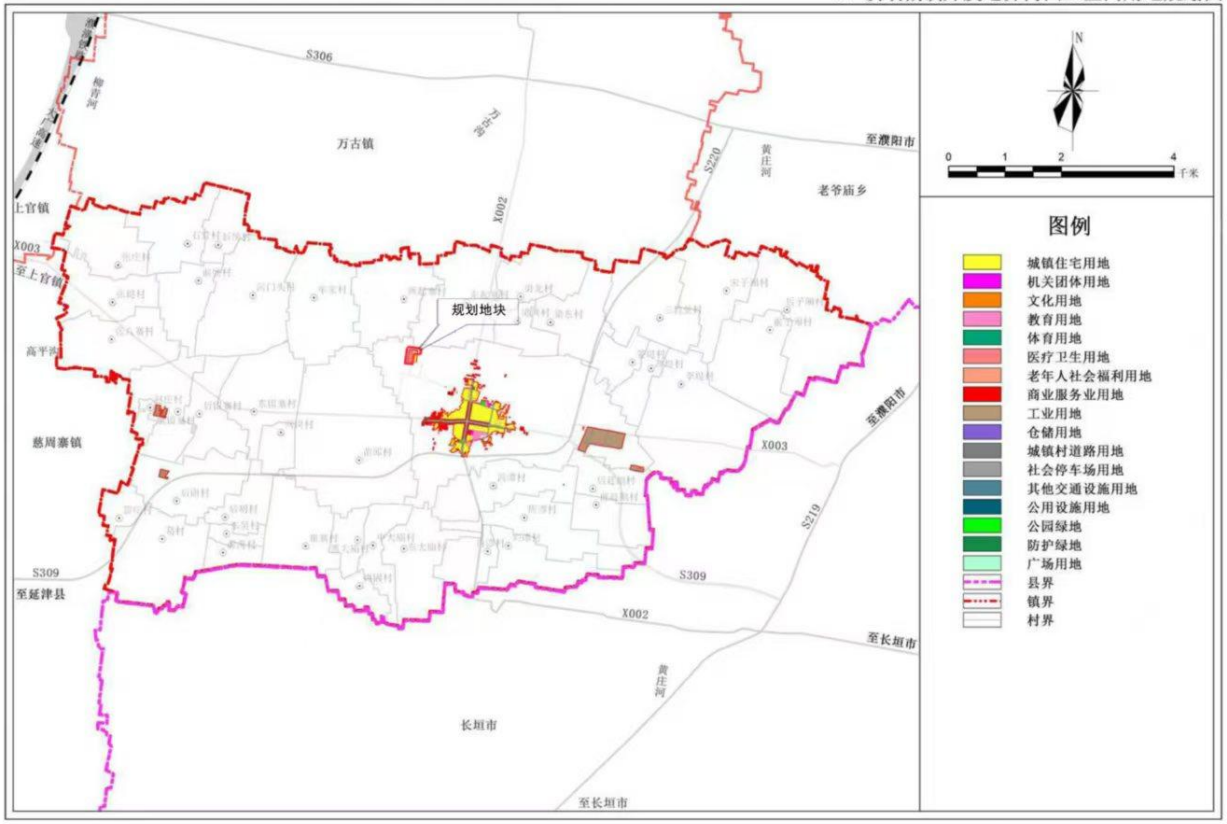
附图 8　滑县高平镇国土空间总体规划图

滑县高平镇GPX-01地块控制性详细规划

规划地块与高平镇国土空间总体规划衔接图

滑县高平镇国土空间总体规划（2021-2035年）

22 镇域城镇开发边界内国土空间用地规划图



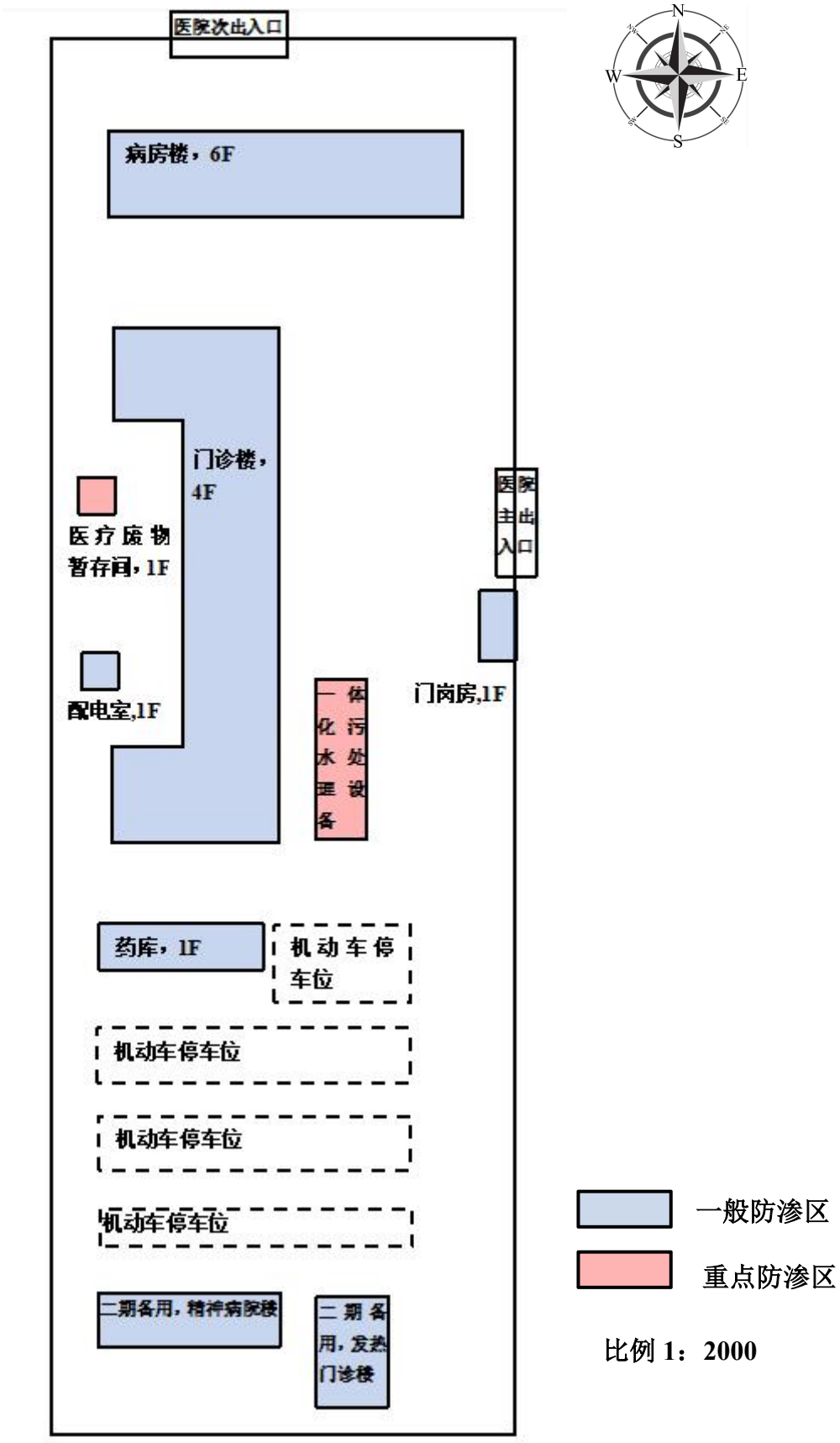
高平镇人民政府 编制
2025年9月

滑县自然资源局
河南省地质物探测绘技术有限公司 制图

本项目位于滑县高平镇镇域城镇开发边界内，距西高平村约400米。

依据《滑县高平镇国土空间总体规划》（2021-2035），规划范围内用地性质为医疗卫生用地。本次规划方案符合滑县高平镇国土空间规划。

编制单位	河南省华宇城市规划设计有限公司	编制时间	2026.03	图纸编号	02


医院次出入口
病房楼，6F
门诊楼，4F
医疗废物暂存间，1F
配电室,1F
一体化污水处理设备
医院主出入口
门岗房,1F
药库，1F
机动车停车位
机动车停车位
机动车停车位
机动车停车位
二期备用，精神病院楼
二期备用，发热门诊楼
N
W
E
S
一般防渗区
重点防渗区
比例 1：2000

附图 9 分区防渗图

附件 1　　委托书

委托书

河南格硕环境工程科技有限公司：

根据《中华人民共和国环境影响评价法》和有关环境保护法律法规的要求，滑县中医院医共体建设项目需进行环境影响评价。兹委托贵单位承担该项目的环境影响评价工作，望接收委托后，尽快开展工作。

委托方（盖章）：滑县高平镇卫生院

时间：2026 年 7 月

附件 2　承诺书

项目建设单位环保承诺书

安阳市生态环境局滑县分局：

我单位滑县高平镇卫生院已委托河南格硕环境工程技术限公司编制完成了滑县中医院医共体建设项目．现报你局，请予以审批。作为建设单位法人代表，本人现郑重承诺：

一、保证该项目为新建项目，目前尚未开工建设。

二、保证为环评编制单位提供的所有图文视频电子等材料真实有效，保证对现场勘查的 土地实物有法定的使用权。

三、严格按照建设项目环境影响报告书（表）及批复要求组织项目建设，在设计施工、监 理、监测及竣工环保验收过程中，保证严格执行环保“三同时”制度，全面认真落实环评报告及批复提出的各项污染防治措施、事故应急设施相关要求，做到批件相符。

四、及时委托开展建设项目施工期工程环境监理和环境监测工作。施工期间，每个季度向市、县环保局有关部门书面报告工程建设环境保护执行情况。

五、环评过程中公众参与意见均是事实，没有弄虚作假。在项目建设中保证主动配合各 级环保行政主管部门对建设项目在施工期和运营期的环境执法现场监督检查，对督查中发现的环保问题认真整改和纠正并承担相应的法律责任。

六、在没有按照环保部门要求签订环保承诺书时，保证不到环保部门领取建设项目环评 批复文件。

七、《滑县中医院医共体建设项目》已经我单位确认，环评报告所述内容与拟建设情况一致；我公司对所提供资料的准确性和真实性完全负责，如存在隐瞒和假报 等情况及由此导致的一切后果，由我公司承担。

特此申请及承诺！

建设单位（盖章）：

法人代表（签字）：

2026年7月

附件 3　项目建议书的批复文件

滑县发展和改革委员会文件

滑发改〔2026〕137 号

滑县发展和改革委员会
关于调整滑县中医院医共体建设项目
可行性研究报告的批复

滑县卫生健康委员会：

你单位报送《关于调整滑县中医院医共体建设项目可行性研究报告的请示》（滑卫〔2026〕19 号）及相关材料已收悉，根据河南省工匠城市规划建筑设计有限公司编制的《滑县中医院医共体建设项目可行性研究报告》，经研究，原则同意将原批复文件《关于调整滑县中医院医共体建设项目可行性研究报告的批复》（滑发改〔2025〕262 号）调整批复如下：

一、项目名称：滑县中医院医共体建设项目（项目代码：2501-410526-04-01-248002）。

二、项目单位：滑县高平镇卫生院。

三、项目建设地址：滑县高平镇西高平村。

四、主要建设规模和内容：项目占地面积15363.69平方米，总建筑面积12318.81平方米。项目主要建设病房楼、门诊楼各1栋，配套建设药库、医疗废物暂存间、门岗及消控室、配电室等附属建（构）筑物；同步配套建设污水处理、消防系统等公用工程，并完善场区硬化、绿化及给排水、供电等基础设施配套衔接。其中病房楼建筑面积5981.77平方米，地上六层，框架结构；门诊楼建筑面积6093.04平方米，地上四层，框架结构。

五、项目总投资及资金来源：项目总投资4500万元，资金来源拟申请上级资金及地方配套解决。

六、项目招投标：同意项目法人按项目的招标方案核准意见进行招标，招标公告应在省依法指定媒体发布；进行政府采购的按照政府采购法相关规定程序进行。依法向有关行政监督部门做好招标文件备案和招标情况报告工作。

七、严格执行环境保护、消防、劳动安全和节能减排等有关规定。

请据此批复开展下步工作，编制项目初步设计和概算并按程序报批，认真落实项目建设资金及其它各项建设条件，争取项目尽快发挥社会效益。

附件：项目招标方案核准意见

滑县发展和改革委员会

2026年8月11日

附件 1:

项目招标方案核准意见

项目名称：滑县中医院医共体建设项目

内容类别	招标范围		招标组织形式		招标方式		不采用招标方式
	全部招标	部分招标	自行招标	委托招标	公开招标	邀请招标	
勘察							核准
设计							核准
施工	核准			核准	核准		
监理							核准
其他							
招标公告发布媒介				河南省电子招标投标公共服务平台			
招标代理机构（采用委托招标方式）				有相应能力条件的招标代理机构			

审核部门核准意见说明：

如有其它内容，应按照《中华人民共和国招标投标法》、《必须招标的工程项目规定》（国家发改委第 16 号令）、《河南省实施<中华人民共和国招标投标法>办法》、及《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《河南省政府采购管理暂行办法》的有关规定执行。

2026 年 8 月 11 日

抄送：县财政局、自然资源局、生态环境局、统计局

滑县发展和改革委员会办公室 2026 年 8 月 11 日印发

附件 4　执业许可证

中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称　滑县高平镇卫生院　　法定代表人　赵振鹏

地　　址　滑县高平镇高平集西街　　主要负责人　赵振鹏

诊疗科目　预防保健科 /全科医疗科 /内科 /外科 /妇产科 /妇女保健科 /儿科 /儿童保健科 /眼科 /耳鼻咽喉科 /口腔科 /皮肤科(门诊) /急诊医学科 /康复医学科 /麻醉科 /医学检验科:临床体液、血液专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业 /医学影像科:X线诊断专业;CT诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业 /中医科 /中西医结合科*****

登记号　41749363-X4105261102201

有效期限　自　2026 年　02 月　25 日至　2030 年　12 月　31 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

发证机关　滑　县卫生健康委员会

发证日期　2026 年　02 月　25 日

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

中华人民共和国

建设项目
用地预审与选址意见书

用字第 4105262026XS0004611 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，本建设项目符合国土空间用途管制要求，核发此书。

核发机关

日　期　2026年07月02日

自然资源局 审批专用章

AYYX:0002444

基本情况	项目名称	滑县中医院医共体建设项目
	项目代码	2501-410526-04-01-248002
	建设单位名称	滑县高平镇卫生院
	项目建设依据	《滑县发展和改革委员会关于调整滑县中医院医共体建设项目项目建议书的批复》（滑发改〔2026〕107号）
	项目拟选位置	安阳市滑县高平镇
	拟用地面积（含各地类明细）	项目用地总规模应控制在1.5364公顷以内，拟使用国有建设用地面积1.5364公顷。
	拟建设规模	详见附件
附图及附件名称		高平卫生院附图附图；

遵守事项

一、本书是自然资源主管部门依法审核建设项目用地预审和规划选址的法定凭据。

二、未经依法审核同意，本书的各项内容不得随意变更。

三、本书所需附图及附件由相应权限的机关依法确定，与本书具有同等法律效力，附图指项目规划选址范围图，附件指建设用地要求。

四、本书自核发起有效期三年，如对土地用途、建设项目选址等进行重大调整的，应当重新办理本书。

N
1:2,000
図例
高木原
高木原団地

附件 6 情况说明

关于滑县中医院医共体建设项目批复单位与建设单位名称不一致的情况说明

滑县中医院医共体建设项目于 2026 年 6 月 18 日取得《滑县发展和改革委员会关于调整滑县中医院医共体建设项目项目建议书的批复》（滑发改〔2026〕107 号）。因卫健系统项目行业管理及资产权属管理的特殊性，项目建议书批复的主体与项目建设单位名称不一致，具体情况说明如下：

滑县卫生健康委员会为滑县高平镇卫生院的行业主管单位。根据县域公益性医疗卫生项目管理规定，乡镇卫生院各类基建改造、设备采购、业务用房修缮等公益性项目，需由县级卫健部门统一统筹申报、对接审批，故项目建议书批复主体为滑县卫生健康委员会。

本项目实际使用、运营管护主体为滑县高平镇卫生院，项目建成后所有固定资产及配套设施权属均归滑县高平镇卫生院所有。为确保土地及国有资产权属清晰、建管统一，保障项目用地权属、工程建设、后期验收及资产确权工作无缝衔接，故项目建设单位为滑县高平镇卫生院。

特此说明。

滑县卫生健康委员会

2026 年 6 月 22 日

滑县高平镇卫生院

2026 年 6 月 22 日

关于滑县中医院医共体建设项目

床位数的情况说明

高平镇卫生院承担辖区及周边乡镇医疗卫生服务工作，服务人口多、老龄化程度较高，群众基本医疗、康复护理、慢病管理、住院诊疗等就医需求持续增长。该院现有院区硬件条件薄弱，床位资源紧缺，医疗承载力不足，无法满足群众就近就医需求，部分患者需转诊上级医院，既加重群众就医负担，也加大县域医疗诊疗压力，不利于分级诊疗工作推进。

为补齐基层医疗短板，优化医疗服务布局，提升基层诊疗服务能力，高平镇卫生院启动新院区标准化升级建设项目。结合辖区服务人口基数、辐射服务范围、历年门急诊及住院人次增长趋势，群众就医刚需，同时兼顾未来区域医疗卫生事业长远发展，项目规划开放床位238张。

特此说明。

滑县卫生健康委员会

2026年5月17日

附件 7 污水排放去向证明

证 明

滑县中医院医共体建设项目，建设单位滑县高平镇卫生院，位于高平镇西高平村，该项目产生的废水经自建污水管道(采用顶管施工)进入高平镇污水处理厂。高平镇污水处理厂处理能力 500 吨/天，年处理污水约 18.25 万吨，尚有处理余量。该项目的废水经院区污水处理站处理后达到河南省地方标准《医疗机构水污染物排放标准》(DB/41 2555-2023)中表 1 二级标准限值和我镇污水处理厂收水指标的情况下，同意该项目废水经自建管道进入我镇污水处理厂进行处理。

高平镇人民政府

2026 年 9 月 22 日