

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

(送审稿)

项目名称: 梁河县县域医 体基 设施 升建设项目

建设单位 (盖章):  县卫生健康局

编制日期: 2025年7月

中华人民共和国生态环境部制

打印编号: 1750522231000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	ilo42j		
建设项目名称	梁河县县域医共体基础设施提升建设项目		
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)	梁河县卫生健康局		
统一社会信用代码	331000		
法定代表人(签章)	肖俊		
主要负责人(签字)	张沛勇		
直接负责的主管人员(签字)	张沛勇		
二、编制单位情况			
单位名称(盖章)	云南欣驰环保科技有限公司		
统一社会信用代码	5301002198738		
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
王双林			王双林
2. 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
王双林	建设项目基本情况; 建设项目工程分析; 区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准; 主要环境影响和保护措施; 环境保护措施监督检查清单; 结论		王双林



SCJDGL

SCJDGL

SCJDGL

营业执照



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。

(副本)

副本编号: 1-1

名称 云南欣驰环保科技有限公司

注册资本 叁佰万元整

类型 有限责任公司(自然人投资或控股)

成立日期 2017年09月27日

法定代表人 温荣

住所 云南省昆明市西山区金碧街道新闻路文化空间A座2411

经营范围 环保技术的研发、技术咨询与技术服务；工程管理服务；环境保护监测；环保工程的设计与施工；可行性项目研究报告编制；环保节能技术咨询、评估；环保产品与设备的销售；生态保护和环境治理服务（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）

登记机关



2025年3月13日

编制单位承诺书

本单位 云南欣驰环保科技有限公司（统一社会信用代码 _____）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下列第 1 项相关情况信息真实准确、完整有效。

1. 首次提交基本情况信息
2. 单位名称、住所或者法定代表人（负责人）变更的
3. 出资人、举办单位、业务主管部门或者挂靠单位等变更的
4. 未发生第3项所列情形、与《建设项目环境影响报告书（表）编制监督管理办法》第九条规定的符合性发生变更的
5. 编制人员从业单位已变更或者已调离从业单位的
6. 编制人员未发生第5项所列情形，全职情况发生变更、不再属于本单位全职人员的
7. 补正基本情况信息

承诺单位(公章)

2025年06月20日

司

编制人员承诺书

本人王双林（身份证件号码_____）郑重承诺：本人在云南欣驰环保科技有限公司单位（统一社会信用代码_____）全职工作，本次在环境影响评价信用平台提交的下列第1项相关情况信息真实准确、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书的
5. 被注销后从业单位变更的
6. 被注销后调回原从业单位的
7. 编制单位终止的
8. 补正基本情况信息

承诺人(签字):



2025年06月20日



环境影响评价工程师

Environmental Impact Assessment Engineer



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

姓 名： 王双林



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

昆明市社会保险个人参保证明

姓名	王双林	性别	男	出生日期	1987-11-15
身份证号				参工时间	2012-05-01
参保起止时间	险种类型	实际缴费月数	现参保单位		
201205至202505	城镇职工养老保险	148个月	云南欣驰环保科技有限公司		
201205至202505	工伤保险	148个月	云南欣驰环保科技有限公司		
201205至202505	失业保险	148个月	云南欣驰环保科技有限公司		
说明	1. 本证明仅为参保人员的社会保险情况记录，不具有任何担保作用。 2. 本证明不适用于社会保险关系转移。 3. 如有疑问请咨询参保经办机构，解释权归所属经办机构。				

验真码:6907605001



二
维
码
验
证

养老保险经办机构:西山区

打印时间:2025年06月12日

有效期至: 2025年07月12日

验真说明 1. 通过昆明人社通手机APP扫一扫功能进行验真。

2. 访问sbzmcx.km12333.cn, 输入验真码进行验真。

3. 本证明复印件有效, 有效期内可多次使用。

劳动保障政策咨询服务热线: 12333



编制单位诚信档案信息

云南欣驰环保科技有限公司

注册时间：2019-10-29 当前状态：正常公开

当前记分周期内失信记分

0

2024-10-29~2025-10-28

信用记录

基本情况

基本信息

单位名称：	云南欣驰环保科技有限公司
住所：	云南省-昆明市-西山区-金碧街道新闻路文化空间A座2411

编制的环境影响报告书（表）和编制人员情况

近三年编制的环境影响报告书（表） 编制人员情况

序号	建设项目名称	项目编号	环评文件类型	项目类别	建设单位名称	编制单位名称	编制主持人	主要编制人员
1	梁河县县域医共体...	ilo42j	报告表	49--108医院；专...	梁河县卫生健康局	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
2	基浩山基浩族乡新...	95s664	报告表	27--055石膏、水...	景洪市基浩山基浩...	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
3	勐统光伏发电项目	ku9xo0	报告表	41--090陆上风力...	云绿能（昌宁）新...	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
4	澜放河、吕家湾冲...	m17m2z	报告表	51--127防洪除涝...	丽江泸沽湖管理局	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
5	白草坪光伏发电项...	15uh5n	报告表	55--161输变电工程	三峡云能发电（宁...	云南欣驰环保科技...	王双林	戴琦,王双林
6	盘龙区羊肠片区保...	5zj24n	报告表	52--131城市道路...	昆明市盘龙区住房...	云南欣驰环保科技...	温荣	周贵飞
7	仙人洞坡风电场扩...	6624ap	报告表	41--090陆上风力...	开远聚能风力发电...	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
8	白草坪光伏发电项...	cl6a2v	报告表	55--161输变电工程	三峡云能发电（宁...	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林,戴琦
9	文华大关山二光伏...	h3al6m	报告表	41--090陆上风力...	剑川汇能新能源有...	云南欣驰环保科技...	王双林	戴琦,王双林

变更记录

信用记录

环境影响报告书（表）情况 （单位：本）近三年编制环境影响报告书（表）累计 **77** 本

报告书	7
报告表	70

其中，经批准的环境影响报告书（表）累计 **0** 本

报告书	0
报告表	0

编制人员情况 （单位：名）编制人员 总计 **5** 名

具备环评工程师职业资格	2
-------------	---

人员信息查看

王双林

注册时间：2019-10-29

当前状态：正常公开

当前记分周期内失信记分

0
2024-10-29~2025-10-28

信用记录

基本情况

基本信息

变更记录

信用记录

环境影响报告书（表）情况 （单位：本）

近三年编制环境影响报告书（表）累计 **55** 本

报告书	2
报告表	53

其中，经批准的环境影响报告书（表）累计 **0** 本

报告书	0
报告表	0

编制的环境影响报告书（表）情况

近三年编制的环境影响报告书（表）

序号	建设项目名称	项目编号	环评文件类型	项目类别	建设单位名称	编制单位名称	编制主持人	主要编制人员
1	梁河县城医共体...	ilo42j	报告表	49--108医院；专...	梁河县卫生健康局	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
2	基诺山基诺族乡新...	95s664	报告表	27--055石膏、水...	景洪市基诺山基诺...	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
3	勐统光伏发电项目	ku9xo0	报告表	41--090陆上风力...	云绿能（昌宁）新...	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
4	澜放河、吕家湾冲...	m17m2z	报告表	51--127防洪除涝...	丽江泸沽湖管理局	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
5	白草坪光伏发电项...	15uh5n	报告表	55--161输变电工程	三峡云能发电（宁...	云南欣驰环保科技...	王双林	戴琦,王双林
6	仙人洞坡风电场扩...	6624ap	报告表	41--090陆上风力...	开远聚能风力发电...	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林
7	白草坪光伏发电项...	cl6a2v	报告表	55--161输变电工程	三峡云能发电（宁...	云南欣驰环保科技...	王双林	王双林,戴琦
8	文华大关山二光伏...	h3al6m	报告表	41--090陆上风力...	剑川汇能新能源有...	云南欣驰环保科技...	王双林	戴琦,王双林
9	永新村光伏发电项...	6qcod5	报告表	41--090陆上风力...	洱源汇能新能源有...	云南欣驰环保科技...	王双林	戴琦,王双林

目录

一、建设项目基本情况	1
二、建设项目工程分析	24
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	51
四、主要环境影响和保护措施	61
五、环境保护措施监督检查清单	111
六、结论	120
建设项目污染物排放量汇总表	121

附件：

附件 1 委托书

附件 2 可行性研究报告的批复

附件 3-1 本项目建设用地许可证

附件 3-2 芒东镇中心卫生院不动产权证书

附件 3-3 勐养镇卫生院不动产权证

附件 4-1 芒东镇中心卫生院事业单位法人证书

附件 4-2 勐养镇卫生院事业单位法人证书

附件 5-1 芒东镇中心卫生院医疗机构执业许可证

附件 5-2 勐养镇卫生院医疗机构执业许可证

附件 6-1 芒东镇中心卫生院医疗废物委托处置合同

附件 6-2 勐养镇卫生院医疗废物委托处置合同

附件 7 本项目卫生院增加床位编制的批复

附件 8-1 芒东镇中心卫生院职工用房建设项目批复

附件 8-2 芒东镇中心卫生院职工用房建设项目验收意见及专家签到表

附件 9 勐养镇卫生院建设项目环境影响登记表

附件 10 梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目竣工环境保护验收监测报告

附件 11 环境质量现状监测报告

附件 12 建设项目环境影响评价技术咨询合同

附件 13 环评报告质量控制记录表

附件 14 环评编制进度管理表

附图：

附图 1 本项目地理位置图

附图 2-1 芒东镇卫生院现有平面布置图

附图 2-2 芒东镇卫生院总平面布置图（建成后）

附图 2-3 本项目新建门诊住院楼 1-5 层平面布置（芒东镇医疗卫生分中心）

附图 3-1 勐养镇卫生院现有项目平面图

附图 3-2 勐养镇卫生院总平面布置图（建成后）

附图 3-3 本项目新建门诊住院楼 1-6 层平面布置（勐养镇医疗卫生分中心）

附图 4 本项目水系图

附图 5-1 芒东镇中心卫生院周边关系及保护目标分布图

附图 5-2 勐养镇卫生院周边关系及保护目标分布图

附图 6-1 芒东镇中心卫生院环境质量现状监测点位图

附图 6-2 勐养镇卫生院环境质量现状监测点位图

一、建设项目基本情况

建设项目名称	梁河县县域医共体基础设施提升建设项目										
项目代码	2408-533122-04-01-405920										
建设单位联系人		联系方式									
建设地点	芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院										
地理坐标	芒东镇医疗卫生分中心：(98度 13 分 33.677 秒, 24 度 39 分 39.893 秒)勐镇医疗卫生分中心：(98度 16 分 7.899 秒, 24 度 33 分 41.503 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、其他（住院床位20张以下的除外）								
建设性质	<input checked="" type="checkbox"/> 新建（迁建） <input type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技术改造	建设项目申报情形	<input checked="" type="checkbox"/> 首次申报项目 <input type="checkbox"/> 不予批准后再次申报项目 <input type="checkbox"/> 超五年重新审核项目 <input type="checkbox"/> 重大变动重新报批项目								
项目审批（核准/备案）部门（选填）	梁河县发展与改革局	项目审批（核准/备案）文号（选填）	梁发改复〔2024〕59号								
总投资（万元）	6250	环保投资（万元）	52								
环保投资占比（%）	0.83	施工工期	15个月								
是否开工建设	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____	用地（用海）面积（m ² ）	11110.17								
专项评价设置情况	<p style="text-align: center;">根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）》，结合建设项目特点确定专项评价的类别。专项评价设置原则及项目专项评价设置情况见下表。</p> <p style="text-align: center;">表1-1 专项评价设置原则及项目专项评价设置情况一览表</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">专项评价的类别</th> <th style="width: 40%;">设置原则</th> <th style="width: 40%;">本项目情况</th> <th style="width: 10%;">是否设置专题</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>大气</td> <td>排放废气含有毒有害污染物¹、</td> <td>本项目废气排放为氨、硫</td> <td style="text-align: center;">否</td> </tr> </tbody> </table>			专项评价的类别	设置原则	本项目情况	是否设置专题	大气	排放废气含有毒有害污染物 ¹ 、	本项目废气排放为氨、硫	否
专项评价的类别	设置原则	本项目情况	是否设置专题								
大气	排放废气含有毒有害污染物 ¹ 、	本项目废气排放为氨、硫	否								

		二噁英、苯并【a】芘、氰化物、氯气且厂界外500m范围内有环境空气保护目标 ² 的建设项目	化氢、臭气，不排放含有毒有害污染物、二噁英、苯并【a】芘、氰化物、氯气。	
	地表水	新增工业废水直排建设项目（槽罐车外送污水处理站的除外）；新增废水直排的污水处理站	本项目不直接排放工业废水，不属于新增废水直排的污水处理站项目。	否
	环境风险	有毒有害和易燃易爆危险物质存储量超过临界量 ³ 的建设项目	本项目涉及的有毒有害和易燃易爆危险物质主要为氧气、酒精，存储量未超过《建设项目环境风险评级技术导则》（HJ169）附录B、附录C临界量的要求。	否
	生态	取水口下游500米范围内有重要水生生物的自然产卵场、索饵场、越冬场和洄游通道的新增河道取水的污染类建设项目	本项目不设取水口，故不需设置生态专项评价	否
	海洋	直接向海排放污染物的海洋工程建设项目	本项目不属于海洋工程，故不需要设置海洋专项评价	否
<p>注：1.废气中有毒有害污染物指纳入《有毒有害大气污染物名录》的污染物（不包括无排放标准的污染物）。</p> <p>2.环境空气保护目标指自然保护区、风景名胜区、居住区、文化区和农村地区中人群较集中的区域。</p> <p>3.临界量及其计算方法可参考《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ 169）附录B、附录C。</p> <p>由上表可知，项目不设专项评价。</p>				
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	<p>1、产业政策相符性</p> <p>本项目为乡镇卫生院项目，根据国家发展和改革委员会《产业结构调整指导目录（2024年本）》第一类鼓励类，第三十七条卫生健康1项医疗服务设施建设，属于鼓励类项目。项目于2024年12月30日取得了梁河县发展与改革局</p>			

下发的《关于梁河县县域医共体基础设施提升建设项目可行性研究报告的批复》，备案号：2408-533122-04-01-405920。因此，该项目符合国家现行相关产业政策。

2、与“三线一单”符合性分析

2021年10月22日，德宏州人民政府发布了《关于印发德宏州“三线一单”生态环境分区管控实施方案的通知》（德政发〔2021〕15号），本项目德宏州“三线一单”生态环境分区管控符合性分析如下：

（1）生态保护红线和一般生态空间

生态保护红线执行《云南省人民政府关于发布云南省生态保护红线的通知》（云政发〔2018〕32号）要求，生态保护红线评估调整成果获批后，按照批准成果执行。将未划入生态保护红线的自然保护区、国家公园、森林公园、风景名胜区、湿地公园、重要湿地、集中式饮用水水源地等生态功能重要区域、生态环境敏感区域划入一般生态空间。

符合性分析

本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，不新增占地，项目用地范围为医疗卫生用地。项目用地范围内不涉及饮用水源保护区、国家森林公园、风景名胜区、自然保护区等敏感因素，不涉及生态保护红线范围，本项目与德宏州生态保护红线不冲突。

（2）环境质量底线

①水环境质量底线：到2025年，全州水环境质量总体优良，9个河流地表水断面中优良水体断面（达到或优于III类）比例稳定达到100%，“十四五”新增监测断面水质达标率100%，水生生态系统功能进一步提升，县市及以上集中式饮用水水源水质巩固改善。到2035年，全州水环境质量持续优良，水生生态系统全面提升，实现“人水和谐”。

符合性分析

芒东镇中心卫生院最近地表水体为西侧165m的芒东河，芒东河汇至项目区东侧725m萝卜坝河（户那-入龙江口）；勐养镇卫生院最近地表水体为东南

侧 700m 的龙江，龙江为瑞丽江的源头。根据《2023 年德宏州生态环境状况公报》，瑞丽江 3 个监测断面的水质类别为 II 类。项目所在的瑞丽江及支流萝卜坝河（户那-入龙江口）均能满足《地表水环境质量标准》GB3838-2002 中 III 类水质标准要求。项目废水不外排，进入城镇管网，能满足水环境质量底线。

②大气环境质量底线：大气环境质量底线。到 2025 年，全市环境空气质量稳中向好，中心城区城市空气质量优良天数比率保持稳定，主要污染物排放量达到国家和省级污染物总量控制要求，单位 GDP 二氧化碳排放控制在省下达指标内。到 2035 年，全市环境空气质量持续保持优良，实现稳中向好，主要污染物排放总量和二氧化碳排放量持续减少。

符合性分析

本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，根据《德宏州 2023 年环境质量状况公报》，全州环境空气质量总体保持良好。环境空气质量综合指数平均为 2.72，细颗粒物年平均浓度为 22 微克/立方米；优良天数比率为 96.1%。5 个县市 6 项污染物年均值及相应百分位数平均值均达到或优于《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准要求。项目所在区域大气环境质量能达到《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准的要求，区域环境空气质量良好。本项目产生的废气主要为 H₂S、NH₃、臭气等，产生的废气经处理后均能达标排放，对大气环境质量影响较小，能满足大气环境质量底线。

③土壤环境风险防控底线：到 2025 年，全市土壤环境风险防范体系进一步完善，受污染耕地安全利用率和污染地块安全利用率达到省下达的目标要求。到 2035 年，全市土壤环境质量稳中向好，农用地和建设用地土壤环境安全得到有效保障，受污染耕地安全利用率和污染地块安全利用率进一步提高，土壤环境风险得到全面管控。

符合性分析

本项目为医疗卫生用地，不占用耕地。通过采取分区防渗措施，对项目区周边土壤影响较小，能满足土壤环境风险防控底线。

（3）资源利用上线

强化节约集约利用，持续提升资源能源利用效率，水资源、土地资源、能源消耗等达到云南省下达的总量和强度控制目标。

符合性分析

根据梁河县自然资源局颁发的《不动产权权证》，项目用地规划为医疗卫生用地，已取得梁河县自然资源局颁发的《建设用地规划许可证》（地字第533122202500002号），符合国土空间规划和用途管制要求。项目运营过程所消耗资源为水资源、电能均由市政工程供给，项目营运期用水量和用电量不大，资源消耗量在区域资源利用总量占比较小，符合资源利用上限要求。

（4）负面清单

2024年7月5日，德宏州人民政府办公室关于印发《德宏州生态环境分区管控动态更新方案》的通知（德政办发〔2024〕39号），更新调整后，德宏州共划定综合管控单元49个，其中：优先保护单元15个、重点管控单元24个、一般管控单元5个。本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，根据本项目用地范围矢量数据在云南省生态环境分区管控管理平台数据库进行的叠加查询结果可知，本项目属于“ZH53312220004（梁河县乡镇生活污染重点管控单元）”，查询结果如下图所示：

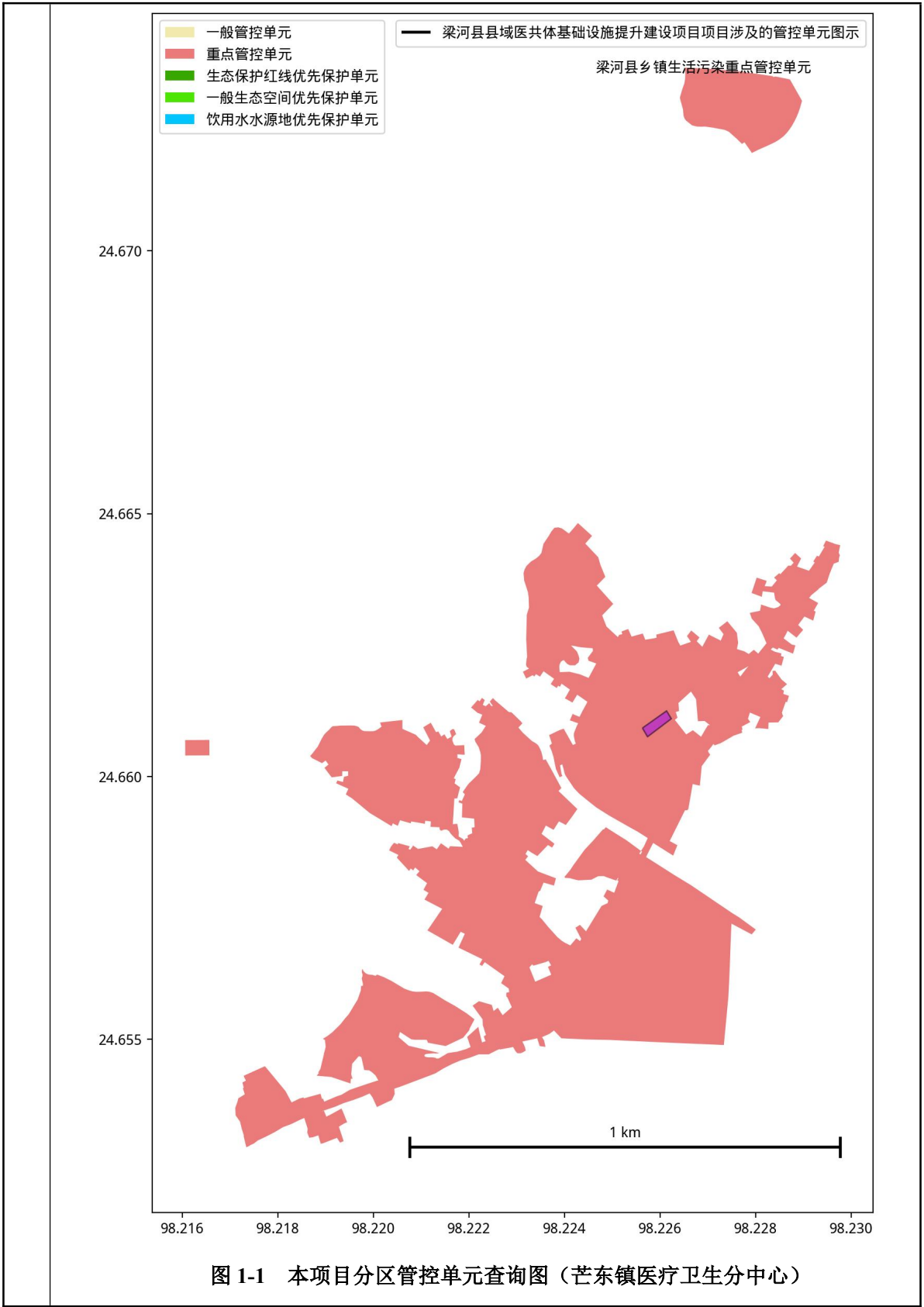


图 1-1 本项目分区管控单元查询图（芒东镇医疗卫生分中心）

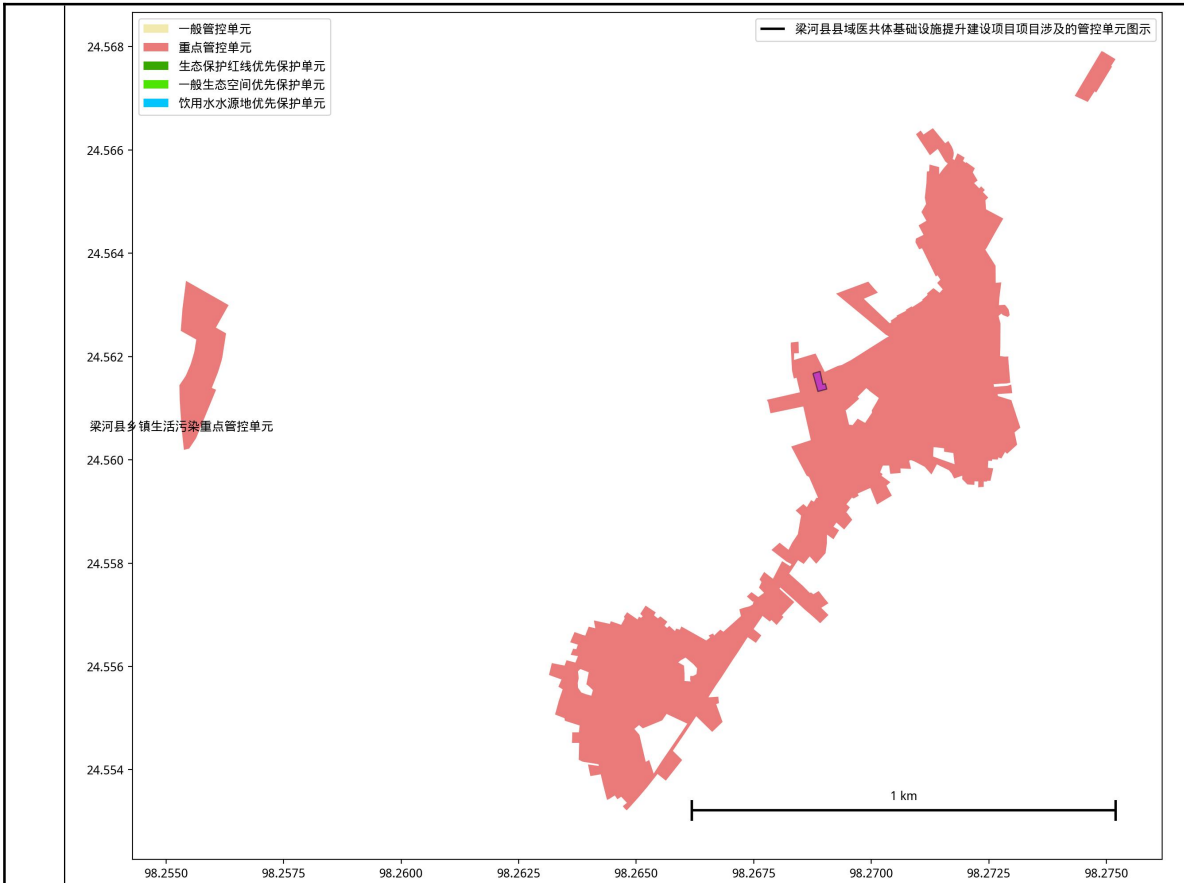


图 1-2 本项目分区管控单元查询图（勐养镇医疗卫生分中心）

对照德宏州人民政府办公室关于印发《德宏州生态环境分区管控动态更新方案》的通知（德政办发〔2024〕39号），本项目符合德宏州生态环境管控总体要求符合梁河县乡镇生活污染重点管控单元生态环境准入清单要求，具体见下表。

表 1-2 《德宏州生态环境分区管控动态更新调整方案（2023 年）》符合性分析表

管控领域	准入要求	本项目建设情况	符合情况
空间布局约束	1.新建、扩建产业项目符合《产业结构调整指导目录（2024 年版）》、《市场准入负面清单（2022 年版）》、《产业发展与转移指导目录》、《禁止用地项目目录》、《限制用地项目目录》等准入文件要求。	本项目乡镇卫生院项目，属于《产业结构调整指导目录（2024 年本）》中的鼓励类项目，符合《产业结构调整指导目录（2024 年版）》、《市场准入负面清单（2022 年版）》、《产业发展与转移指导目录》、《禁止用地项目目录》、《限制用地项目目录》等准入文件要求。	符合

	2.严格控制在生态脆弱或环境敏感地区中建设《环境保护综合名录》“高污染、高环境风险”行业项目。	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，项目所在区域不涉及生态脆弱或环境敏感地区。	符合
	3.坚决遏制高耗能、高排放、低水平项目盲目发展，高耗能、高排放项目审批要严格落实国家产业规划、产业政策、环评审批、取水许可审批、节能审查等要求，采取先进适用的工艺技术和装备，提升高耗能项目能耗准入标准，能耗、物耗、水耗要达到清洁生产先进水平。	本项目为乡镇卫生院项目，不属于耗能、高排放、低水平项目。	符合
	4.严管严控新增工业硅产能，2017年12月1日后立项备案的新（改、扩）建工业硅项目，一律实施产能减量置换。出让产能指标和建设项目产能均按照实际装置折算产能确定，装置产能折算标准为：装置产能（吨）=装置功率（千伏安）×0.9×6480（小时）×12000（千瓦时/吨）。	本项目为乡镇卫生院项目，不属于工业硅项目。	符合
	5.对工业硅行业，全面淘汰工艺技术装备落后产能，依法依规关停布局不合理、资源能源消耗高、环保措施不到位、污染物排放连续不达标、安全质量不达标的企业，由各县市人民政府依据相关的法规、政策依法实施关停淘汰。	本项目为乡镇卫生院项目，不属于工业硅项目。	符合
	6.严格控制大盈江、瑞丽江等重点流域沿岸的石油加工、化学原料和化学制品制造、医药制造、化学纤维制造、有色金属冶炼、纺织印染等项目。	本项目为乡镇卫生院项目，不属于石油加工、化学原料和化学制品制造、医药制造、化学纤维制造、有色金属冶炼、纺织印染等项目。	符合
污染物排放管控	1.到2025年，国家、省控断面地表水达到或好于Ⅲ类水体比例达100%，地表水劣Ⅴ类水体比例为零。	本项目住院综合楼检验科废水经收集并加酸碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水一同进入化粪池处理后，再排入污水处理站处理达标后，通过污水总排放进入集镇污水管网，最终进入镇污水处理站进行处理，废水不直接外排。	符合
	2.到2025年，全州化学需氧量、氨氮、氮氧化物、挥发性有机物等主要污染物重点工程减排量分别为1866吨、102吨、390吨、280吨。	本项目废水经镇污水处理站处理后化学需氧量、氨氮均得到削减。	符合
	3.深入推进芒市大河、陇川南宛河断面综合治理，开展城镇截污治污、农	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，	符合

	业面源污染治理、入河排污口整治、工业园区污水整治等专项行动。	不涉及芒市大河、陇川南宛河断面综合治理。	
	4.严格保护城乡饮用水水源地，整治饮用水水源保护区内的污染源，确保饮水安全。	本项目不涉及饮用水水源地	符合
	5.持续开展入河排污口“查、测、溯、治”，摸清重点流域排污口现状，对各县市建成区排污口进行清理整治。	本项目不直接向河流排放废水，两个卫生院废水经预处理后外排至镇污水处理站处理。	符合
	6.加大现有开发区整治力度，对超标排放污染物和超过单位产品能源消耗限额标准构成高耗能的企业开展强制性清洁生产审核。	本项目为乡镇卫生院项目，不属于“两高”行业。	符合
	7.加快污水处理站提升改造及建设，推进城镇污水管网全覆盖，合理布设污水管网，促进城区污水全收集、全处理，推动生活污水收集处理设施“厂网一体化”。到2025年，县城污水处理率达到95%以上，城市生活污水集中收集率力争达到70%以上。	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，项目所在乡镇均已布设污水管网和污水处理站收集、处理污水。	符合
	8.实施生活垃圾全面治理，强化生活垃圾收集处理，到2025年，城市生活垃圾资源化利用率达到60%以上、焚烧处理能力占无害化处理能力比重达到65%以上。	本项目产生的生活垃圾经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。	符合
	9.强化农业面源污染治理，实施化肥农药减量增效行动和农膜回收行动，到2025年底，全州化肥、农药使用量较2020年分别减少5%、5%。	本项目不涉及农业面源污染	符合
	10.加快乡镇生活垃圾污水收集处理设施建设，实施农村人居环境整治提升五年行动，到2025年，二类县乡镇镇区生活污水处理设施覆盖率达80%以上，行政村生活污水治理率、收集处理率分别达60%、30%；乡（镇）镇区、村庄生活垃圾收运处置体系基本实现全覆盖，处理设施覆盖率达90%以上；三类县乡镇镇区生活污水处理设施覆盖率达70%以上，行政村生活污水治理率、收集处理率分别达30%、8%；乡镇镇区、村庄生活垃圾治理水平有新提升，处理设施覆盖率达80%以上。	住院综合楼检验科废水经收集并加酸碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水一同进入化粪池处理后，再排入污水处理站处理达标后，通过污水总排放进入集镇污水管网，最终进入镇污水处理站进行处理；生活垃圾经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。	符合
	11.州府所在地芒市空气质量优良天数比率保持在98.9%以上，城市细颗粒物（PM _{2.5} ）平均浓度控制在24微克/立方米以内，不出现重度及以	本项目为乡镇卫生院项目，运营期产生的废气主要为氨、硫化氢、臭气等，产生量极小，根据《德宏州2023	符合

	上污染天气,其余县市细颗粒物和空气质量优良天数比率完成省级下达目标要求。	年环境质量状况公报》,全州环境空气质量总体保持良好,本项目运营期不产生细颗粒物,不会导致区域细颗粒物浓度不达标。	
	12.持续开展秸秆禁烧、挥发性有机物和工业企业烟尘、高污染燃料禁燃、烟花爆竹禁(限)放、建筑工地扬尘、道路保洁、餐饮油烟、公路铁路扬尘、机动车污染等16个大气污染治理专项行动。	本项目不涉及秸秆禁烧、挥发性有机物和工业企业烟尘、高污染燃料禁燃、烟花爆竹禁(限)放、建筑工地扬尘、道路保洁、餐饮油烟、公路铁路扬尘、机动车污染等大气污染治理专项行动。	符合
	13.加快工业硅等大气污染重点行业的脱硫技术改造,新(改、扩)建工业硅电炉必须为矮烟罩半封闭型或全密闭型,变压器容量达到2×25000千伏安及以上,并同步配套建设烟气净化及余热综合利用工程。	本项目不涉及工业硅生产	符合
	14.实施工业污染源全面达标排放计划,加快工业硅等大气污染重点行业的脱硫技术改造。	本项目不涉及工业硅生产	符合
	15.加强土壤污染防治,落实推进污染地块和国土空间规划“一张图”管理。落实农用地分类管理制度,强化受污染耕地风险管控和安全利用。动态调整耕地土壤环境质量类别。开展超筛选值区域土壤污染成因溯源,制定安全利用方案。	本项目对土壤的环境质量影响较小,只要严格落实本环评提出的各项污染物处理措施和防渗措施,不会降低区域土壤环境质量。	符合
	16.深入开展重点行业重金属污染综合治理和重金属污染排放调查、防治;开展涉重金属行业企业及重点区域环境风险评估研究,实施分级分类管控。开展重点区域流域重金属尾矿防治,加强尾矿库环境风险隐患排查整治。	本项目不涉及重金属污染行业	符合
环境风险防控	1.开展重点领域重点行业环境风险评估。加强危险化学品全链条安全监管。建设重点领域环境风险监测、排查治理、预警、联防联控和应急处置的信息化技术体系和物资储备体系。	本项目不属于煤矿、非煤矿山、危化品、交通运输、建筑施工、消防燃气、工贸等重点行业,建设单位积极配合相关部门建立环境风险监测、排查治理、预警、联防联控和应急处置的信息化技术体系和物资储备体系。	符合
	2.持续开展地下水污染状况调查和环境调查评估,推进地下水污染防治重点区划定,强化地下水重点污染源	本项目为乡镇卫生院项目,项目采取分区防渗,废水达标处理后外排至镇污水处	符合

	风险管控。	理站处理，对地下水环境影响较小。	
	3.开展大盈江、瑞丽江流域生态隐患和环境风险调查评估，划定高风险区域，严格两江流域布局环境风险行业企业。	本项目采取“分区防渗”措施，采取合规合法的污染防治措施，环境污染小，环境风险弱；建设单位积极配合相关部门开展环境风险调查评估。	符合
	4.建立德宏州中心城市核心区（芒市、瑞丽市、陇川县）大气污染联防联控联席会议机制，协调大气污染治理工作，打好中心城市大气污染联防联控攻坚战。	本项目为乡镇卫生院项目，废气排放量小，对环境空气影响小。	符合
	5.有效应对突发环境事件，强化“一废一品一库”管理，完善突发环境事件应急预案体系以及环境风险三级防控体系。	两个卫生院均建设医疗废物暂存间分区存放医疗废物，编制环境风险应急预案并到相关部门备案，积极防控突发环境事件。	符合
	6.强化重点领域风险预警示范，建立集中式地表水饮用水水源地或跨国界、跨省界以及其他重要环境敏感目标的基本信息数据库，编制“一河一策一图”环境应急响应方案。	本项目为乡镇卫生院项目，不涉及饮用水水源保护区或跨国界、跨省界项目。	符合
	7.建立健全尾矿库污染防治的长效机制，开展重点区域流域重金属尾矿防治，加强尾矿库环境风险隐患排查整治。	本项目不涉及尾矿库	符合
资源利用效率	1.逐步降低水资源、土地资源、能源消耗强度，强化约束性指标管理。	本项目为乡镇卫生院项目，用水途径为工作人员、病人生活用水和其他医疗用水，水资源消耗量极低；项目用地为医疗卫生用地，不新增占地，符合当地土地资源利用要求；工程运营期间消耗电能，消耗量低。	符合
	2.到 2025 年全州用水总量不得超过 7.76 亿立方米。全面实施建设项目和规划水资源论证，以水定城，以水定产，实现经济社会与水协调发展，控制用水总量增长。	项目用水量小，水资源消耗量低。	符合
	3.全面实施节约用水集中行动，推进县域节水型社会达标建设。大力推广节水新技术、新工艺、新设备，鼓励节约用水、循环用水，提高水资源重复利用率，2025 年单位 GDP 用水量较 2020 年下降 18%，万元工业增加值用水量比 2020 年下降 16%，农田灌溉水利用系数 0.483。	本项目为乡镇卫生院项目，用水途径为工作人员和病人生活用水，消耗量少，不涉及工业、农田灌溉用水；且工程为水环境治理项目，有利于水资源的更新循环。	符合

梁河县乡镇生活污染重点管控单元	空间布局约束	1.禁止在人口集中地区、交通干线附近和其他依法需要特殊保护的区域内焚烧沥青、油毡、橡胶、塑料、皮革、秸秆、落叶、垃圾以及其他产生有毒有害烟尘和恶臭气体的物质。	本项目为乡镇卫生院建设项目，不涉及焚烧沥青、油毡、橡胶、塑料、皮革、秸秆、落叶、垃圾以及其他产生有毒有害烟尘和恶臭气体的物质。	符合
		2.禁止在居民住宅楼、未配套设立专用烟道的商住综合楼以及商住综合楼内与居住层相邻的商业楼层内新建、改建、扩建产生油烟、异味、废气的餐饮服务项目。	本项目不涉及餐饮服务项目	符合
	污染物排放管控	1.推进乡镇生活污水收集和处理工程建设进度，逐步提升污水管网覆盖范围，到2025年，乡镇镇区生活污水处理设施覆盖率达70%以上。	住院综合楼检验科废水经收集并加酸碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水一同进入化粪池处理后，再排入污水处理站处理达标后，通过污水总排放进入集镇污水管网，最终进入镇污水处理站进行处理；生活垃圾经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。	符合
	资源开发效率要求	1.加强农村生活供水设施建设改造，配备安装计量设备，推广计量收费。扎实推进农村厕所革命，推广使用节水型改厕器具。	本项目不涉及	符合
		2.因地制宜建设分散式生活污水收集处理回用设施，推广“生物+生态”污水处理技术，处理达标后就近灌溉回用和生活杂用。	项目使用电能和天然气，不涉及“煤改气”、“煤改电”。	符合

综上所述，项目符合《德宏州生态环境分区管控动态更新调整方案（2023年）》的通知相关要求。

3、与《长江经济带发展负面清单指南（试行，2022年版）》的符合性分析

本项目与《长江经济带发展负面清单指南（试行，2022年版）》的符合性见表1-3。

表 1-3 项目与长江经济带发展负面清单符合性

序号	具体要求	本项目	符合性
1	禁止建设不符合全国和省级港口布局规划以及港口总体规划的码头项目，禁止建设不符合《长江干线过江通道布局规划》的过长江通道项目。	项目不涉及水域工程	不冲突
2	禁止在自然保护区核心区、缓冲区的岸线和河段范围内投资建设旅游和生产经营项目。禁止在风景名胜区核心区景区的岸线和河段范围内投资建设与风景名胜资源保护无关	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，项目选址区域不涉及自然保护区、风景名胜	符合

	的项目。	区等，不涉及条款禁止行为。	
3	禁止在饮用水水源一级保护区的岸线和河段范围内新建、改建、扩建与供水设施和保护区无关的项目，以及网箱养殖、畜禽养殖、旅游等可能污染饮用水水体的投资建设项目。禁止在饮用水水源二级保护区的岸线和河段范围内新建、改建、扩建排放污染物的投资建设项目。	项目不在饮用水水源一级保护区的岸线和河段范围内，也不在饮用水水源二级保护区的岸线和河段范围内。	符合
4	禁止在水产种质资源保护区的岸线和河段范围内新建围湖造田、围海造地或围填海等投资建设项目。禁止在国家湿地公园的岸线和河段范围内挖沙、采矿，以及任何不符合主体功能定位的投资建设项目。	项目不在水产种质资源保护区的岸线和河段范围内，也不在国家湿地公园的岸线和河段范围内。	符合
5	禁止违法利用、占用长江流域河湖岸线。禁止在《长江岸线保护和开发利用总体规划》划定的岸线保护区和保留区内投资建设除事关公共安全及公众利益的防洪护岸、河道治理、供水、生态环境保护、航道整治、国家重要基础设施以外的项目。禁止在《全国重要江河湖泊水功能区划》划定的河段及湖泊保护区、保留区内投资建设不利于水资源及自然生态保护的项目。	项目不占用长江流域河湖岸线，不在《长江岸线保护和开发利用总体规划》划定的岸线保护区和保留区内，也不在《全国重要江河湖泊水功能区划》划定的河段保护区、保留区内。	符合
6	禁止未经许可在长江干支流及湖泊新设、改设或扩大排污口。	本项目不涉及在长江干支流及湖泊新设、改设或扩大排污口。	符合
7	禁止在“一江一口两湖七河”和 332 个水生生物保护区开展生产性捕捞。	本项目不涉及水生生物捕捞。	不冲突
8	禁止在长江干支流、重要湖泊岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目。禁止在长江干流岸线三公里范围内和重要支流岸线一公里范围内新建、改建、扩建尾矿库、冶炼渣库和磷石膏库，以提升安全、生态环境保护水平为目的的改建除外。	本项目不属于化工项目，不属于尾矿库、冶炼渣库和磷石膏库项目。	符合
9	禁止在合规园区外新建、扩建钢铁、石化、化工、焦化、建材、有色、制浆造纸等高污染项目。	本项目不属于铁、石化、化工、焦化、建材、有色等高污染项目。	不冲突
10	禁止新建、扩建不符合国家石化、现代煤化工等产业布局规划的项目。	项目不属于石化、现代煤化工行业。	不冲突
11	禁止新建、扩建法律法规和相关政策明令禁止的落后产能项目，禁止新建、扩建不符合国家产能置换要求的严重过剩产能行业的项目。禁止新建、扩建不符合要求的高耗能高排放项目。	本项目属于《产业结构调整指导目录》（2024 年本）中鼓励类，项目符合国家产业政策要求，本项目不属于严重过剩产能行业的项目，不属于高耗能高排放项目。	符合

综上分析，项目不属于《长江经济带发展负面清单指南（试行，2022年版）》名
 列的负面清单建设项目，项目建设符合《长江经济带发展负面清单指南（试
 行，2022年版）》的相关要求。

4、与《云南省长江经济带发展负面清单指南实施细则》（2022年版）符合性分析

2022年8月19日，云南省发展和改革委员会发布《云南省长江经济带发展负面清单指南实施细则（试行，2022年版）》的通知，根据《云南省长江经济带发展负面清单指南实施细则（试行，2022年版）》，项目与其符合性分析见下表所示。

表 1-4 项目与云南省长江经济带发展负面清单符合性

序号	规范要求	本项目情况	符合性
1	禁止新建、改建和扩建不符合《全国内河航道与港口布局规划》等全国港口规划和《昭通市港口码头岸线规划（金沙江段2019年—2035年）》、《景洪港总体规划（2019—2035年）》等州（市）级以上港口布局规划以及港口总体规划的码头项目。	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，属于乡镇卫生院项目，不属于码头项目。	符合
2	禁止在自然保护区核心区、缓冲区的岸线和河段范围内投资建设旅游和生产经营项目。禁止在自然保护区内进行开矿、采石、挖沙等活动。禁止在自然保护区的核心区和缓冲区内建设任何生产设施，禁止在自然保护区的实验区内建设污染环境、破坏资源或者景观的生产设施。	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，用地类型为医疗卫生用地，用地不涉及自然保护区核心区、缓冲区的岸线和河段范围。	符合
3	禁止在风景名胜区核心景区的岸线和河段范围内投资建设与风景名胜资源保护无关的项目。禁止在风景名胜区内进行开山、采石、开矿、开荒、修坟立碑等破坏景观、植被和地形地貌的活动以及修建储存爆炸性、易燃性、放射性、毒害性、腐蚀性物品的设施；禁止在风景名胜区内设立开发区和在核心景区内建设宾馆、会所、培训中心、疗养院以及与风景名胜资源保护无关的投资建设项目。	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，用地类型为医疗卫生用地，项目用地范围不涉及风景名胜区核心景区的岸线和河段范围。	符合
4	禁止在饮用水水源一级保护区的岸线和河段范围内新建、改建、扩建与供水设施和保护水源无关的投资建设项目，以及网箱养殖、畜禽养殖、旅游等可能污染饮用水	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，项目用地不涉及饮用水水源一级、二级保护区的岸线和河	符合

		水体的投资建设项目。禁止在饮用水水源二级保护区的岸线和河段范围内新建、改建、扩建排放污染物的投资建设项目。	段范围。	
5		禁止在水产种质资源保护区的岸线和河段范围内新建围湖造田、围湖造地或围填海等投资建设项目。禁止擅自征收、占用国家湿地公园的土地；禁止在国家湿地公园内挖沙、采矿，以及建设度假村、高尔夫球场等任何不符合主体功能定位的投资建设项目。	本项目用地不涉及水产种质资源保护区的岸线和河段范围。	符合
6		禁止违法利用、占用长江流域河湖岸线。禁止在金沙江岸线保护区和保留区内投资建设除事关公共安全及公众利益的防洪护岸、河道治理、供水、生态环境保护、航道整治、国家重要基础设施以外的项目。禁止在金沙江干流、九大高原湖泊保护区、保留区内投资建设不利于水资源及自然生态保护的项目。	本项目用地不涉及利用、占用长江流域河湖岸线，同时不涉及占用金沙江干流、九大高原湖泊保护区、保留区。	符合
7		禁止在金沙江干流、长江一级支流建设除党中央、国务院、国家投资主管部门、省级有关部门批复同意以外的过江基础设施项目；禁止未经许可在金沙江干流、长江一级支流、九大高原湖泊流域新设、改建或扩大排污口。	本项目不在金沙江干流、长江一级支流、九大高原湖泊流域范围内。	符合
8		禁止在金沙江干流、长江一级支流、水生生物保护区和长江流域禁捕水域开展天然渔业资源生产性捕捞。	项目不在金沙江干流、长江一级支流、水生生物保护区和长江流域内，属于乡镇卫生院项目，不涉及捕捞。	符合
9		禁止在金沙江干流、长江一级支流、九大高原湖泊岸线一公里范围内新建、扩建化工园区和化工项目。禁止在金沙江干流岸线三公里范围内和长江一级支流岸线一公里范围内新建、改建、扩建尾矿库、冶炼渣库和磷石膏库，以提升安全、生态环境保护水平为目的的改建除外。	本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，项目属于乡镇卫生院项目，不属于化工项目、不属于尾矿库、冶炼渣库和磷石膏库，且不在长江干流岸线三公里范围内和重要支流岸线一公里范围内。	符合
10		禁止在合规园区外新建、扩建钢铁、石化、化工、焦化、建材、有色、制浆造纸等高污染项目。	项目不属于相关的高污染项目。	符合
11		禁止新建、扩建不符合国家石化、现代煤化工等产业布局规划的项目。禁止列入《云南省城镇人口密集区危险化学品生产企业搬迁改造名单》的搬迁改造企业在原址新建、扩建危险化学品生产项目。	项目不涉及石化、现代煤化工等产业布局规划。未被列入《云南省城镇人口密集区危险化学品生产企业搬迁改造名单》的搬迁改造企业。	符合

12	禁止新建、扩建法律法规和相关政策明令禁止的落后产能项目。禁止新建、扩建不符合国家产能置换要求的过剩产能行业的项目。禁止新建、扩建不符合要求的高耗能、高排放项目，推动退出重点高耗能行业“限制类”产能。禁止建设高毒高残留以及对环境影响大的农药原药生产装置，严控尿素、磷铵、电石、焦炭、黄磷、烧碱、纯碱、聚氯乙烯等行业新增产能。	项目属于乡镇卫生院项目，根据《产业结构调整指导目录（2024年本）》，本项目属于鼓励类行业本项目符合国家产业政策。本项目不建设高毒高残留以及对环境影响大的农药原药生产装置，同时不属于尿素、磷铵、电石、焦炭、黄磷、烧碱、纯碱、聚氯乙烯等行业。	符合
----	---	--	----

综上，项目符合《云南省长江经济带发展负面清单指南实施细则（试行，2022年版）》相关要求。

5、项目与《云南省“十四五”医疗卫生服务体系规划》（云政发〔2022〕48号）符合性分析

本项目与《云南省“十四五”医疗卫生服务体系规划》符合性分析见表1-5。

表1-5 与《云南省“十四五”医疗卫生服务体系规划》符合性分析一览表

序号	相关要求	本项目情况	相符性
1	推进基层医疗卫生机构综合服务能力提升，优化基本医疗和公共卫生服务功能，筑牢基层常态化疫情防控网底。推动部分服务人口多、规模大、服务能力强的乡镇中心卫生院，在达到国家服务能力推荐标准的基础上，逐步达到二级医院服务能力。引导一般乡镇卫生院做好急诊急救和常见病日常诊疗服务，重点打造1—2个优质特色科室，拓展提升服务功能。加快拓展康复、儿科、口腔等专科医疗服务，满足群众就近就医服务和多元健康服务需求。加强社区卫生服务中心建设，提升基本公共卫生服务水平以及常见病、多发病的诊疗护理、康复治疗、康复训练等综合服务能力。支持条件成熟的社区卫生服务中心和乡镇卫生院创建社区医院。	本医院为乡镇卫生院。开设康复、儿科、口腔等专科医疗服务，具有对常见病、多发病的诊疗护理、康复治疗、康复训练等综合服务能力。	不冲突
2	加强省级中医医院建设，各州、市级中医医院达到三级中医医院建设标准，县级实现公立中医医疗机构全覆盖。依托省中医医院建设省民族医医院，强化傣、彝、藏等民族医疗体系建设。加快推进县级中医医院提标扩能项目。支持各级医疗机构建设名医馆、国医堂。加强综合医院、专科医院、妇幼保健院等机构中医药科室建设，强化临床科室中医医师配备。推进乡镇卫生院和社区卫生服务中心“中医馆”建设全覆盖。支持社会力量举办中医医疗机构。	2个卫生院均已开设中医馆进行针灸、药敷等治疗服务。	符合
3	健全老年医学服务网络。以设置老年医学科的综	医院提供“预防、治	符合

	合医院和老年病医院为主体，以基层医疗卫生机构、护理机构、安宁疗护机构等为基础，健全省、州市、县、乡四级老年健康服务网络，提供“预防、治疗、照护”三位一体的老年健康服务，推动老年健康服务从以疾病为中心的单病种模式向以健康为中心的多病共治模式转变。提升基层医疗卫生机构老年医学服务能力，促进老年健康服务向社区和家庭延伸。	疗、照护”三位一体的老年健康服务。	
--	--	-------------------	--

综上所述，项目符合《云南省“十四五”医疗卫生服务体系规划》的相关要求。

6、项目与《德宏州“十四五”卫生健康事业发展规划》符合性分析

本项目与《德宏州“十四五”卫生健康事业发展规划》符合性分析见表 1-6。

表 1-6 与《德宏州“十四五”卫生健康事业发展规划》符合性分析一览表

序号	相关要求	本项目情况	相符性
1	实施基础设施建设行动。结合中国（云南）自贸区德宏片区建设规划和德宏卫生健康事业发展的目标、存在的短板，全面推进县级医院标准化建设，完善社区卫生服务体系，加强城市社区卫生服务中心设备配置，建立起社区卫生服务中心与医院、专业公共卫生服务机构上下联动、衔接互补的新型城市医疗卫生服务体系。提升乡镇卫生院、村卫生室标准化建设水平。	本项目为乡镇卫生院项目，主要建设芒东镇中心卫生院建设 1 栋 5 层的住院综合楼，勐养镇卫生院 1 栋 6 层的住院综合楼，提升乡镇卫生院标准化建设水平。	符合
2	基层医疗卫生机构持续改善计划：到 2025 年，每个乡镇卫生院至少配备 1 名公共卫生医师，50%的中心乡镇卫生院达到国家服务能力推荐标准，基层慢性病管理中心实现全覆盖，50%的乡镇卫生院建设心脑血管救治站，基层医疗卫生机构门急诊人次占比明显提高。	本项目两个卫生院均配备卫生医师，设置内科等专科科室。	符合
3	加快推进分级诊疗体系建设。坚持“强基层，建高地，优服务，保健康”基本原则和“强县、活乡、稳村”理念，加快推进县域紧密型医共体建设，全面落实县域内紧密型医共体城乡居民医疗保障资金按人头打包付费工作。引导医共体内形成顺畅的转诊机制，促使优质医疗资源下沉。2022 年全州 5 县市开展紧密型县域医共体建设，2025 年医共体内部运行机制趋于完善，基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式全面形成，县域内就诊率达到 90% 以上、基层就诊率达到 65% 以上，真正形成“小病在基层，大病到医院，康复回基层”的就医格局。	本项目的建设真正形成“小病在基层，大病到医院，康复回基层”的就医格局。	符合

综上所述，项目符合《德宏州“十四五”卫生健康事业发展规划》的相关要求。

7、项目与《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029——2013）符合性分析

本项目与《医院污水处理工程技术规范》符合性分析见表 1-7。

表 1-7 与《医院污水处理工程技术规范》符合性分析一览表

序号	相关要求	本项目情况	相符性
1	4.1.3 特殊性质污水应单独收集，经预处理后与医院污水合并处理，不得将特殊性质污水随意排入下水道。	本院检验科产生的检验废水属特殊性质污水，单独收集中和消毒后排入化粪池。	符合
2	5.1.6 医院污水处理构筑物应采取防腐蚀、防渗漏、防冻等技术措施，各种构筑物宜加盖密闭，并设通气装置。	本项目污水处理装置采用一体化设施并加盖密闭，设通气装置。	符合
3	5.1.9 医院污水处理过程产生的污泥、废渣的堆放应符合《医疗废物集中处置技术规范》、HJ/T177-2005 及 HI/T 276-2006 的有关规定。渗出液、沥下液应收集并返回调节池。	污水处理污泥按照危险废物处置，用漂白粉液消毒后委托资质单位处置。	符合
4	5.2.2 主体工程主要包括医院污水处理系统、污泥处理系统、废气处理系统等。医院污水处理系统主要包括预处理、一级处理、二级处理、深度处理和消毒处理等单元。	本项目污水处理工艺为预处理+MBR 膜+消毒工艺。	符合
5	12.4.1 医院污水处理工程应设应急事故池，以贮存处理系统事故或其它突发事件时医院污水。传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的 100%，非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的 30%	环评要求设置应急事故池。项目依托现有污水处理站，通过增加化粪池 30%容积作为事故应急池，位于项目污水处理站附近，用于存储事故状态废水。	符合

综上所述，项目符合《医院污水处理工程技术规范》的相关要求。

8、项目与《医疗废物处理处置污染控制标准》（GB 39707—2020）符合性分析

项目与《医疗废物处理处置污染控制标准》符合性见表 1-8。

表 1-8 与《医疗废物处理处置污染控制标准》符合性分析一览表

序号	相关要求	本项目情况	相符性
1	处理处置单位应采用周转箱/桶收集、转移医疗废物，并应执行危险废物转移联单管理制度。	医院采用专用中转箱分类收集医疗废物，并执行危险废物转移联单管理制度	符合

		度。	
2	贮存设施地面防渗应满足国家和地方有关重点污染源防渗要求。墙面应做防渗处理，感染性、损伤性废物贮存设施的地面、墙面材料应易于清洗和消毒。	芒东镇中心卫生院依托现有医疗废物暂存间，勐养镇卫生院利用药品库改造1间医疗废物暂存间。需按要求进行重点防渗，地面及裙脚采用抗渗混凝土硬化，表面涂环氧树脂防渗涂料，渗透系数满足 $K \leq 1 \times 10^{-10} \text{cm/s}$	符合
3	处理处置单位对感染性、损伤性废物的贮存应符合以下要求：a) 贮存温度 $\geq 5^\circ\text{C}$ ，贮存时间不得超过24小时；b) 贮存温度 $< 5^\circ\text{C}$ ，贮存时间不得超过72小时；c) 偏远地区贮存温度 $< 5^\circ\text{C}$ ，并采取消毒措施时，可适当延长贮存时间，但不得超过168小时。	本项目位于芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，医疗废物暂存于医疗废物暂存间内，委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司清运处置，转运时间为2天1次。	符合

综上所述，项目符合《医疗废物处理处置污染控制标准》的相关要求。

9、项目与《医疗机构废弃物综合治理工作方案》符合性分析

项目与《医疗机构废弃物综合治理工作方案》（国卫医发〔2020〕3号）

符合性分析见表1-9。

表1-9 与《医疗机构废弃物综合治理工作方案》符合性分析一览表

序号	相关要求	本项目情况	相符性
1	加强源头管理。医疗机构废弃物分为医疗废物、生活垃圾和输液瓶（袋）。通过规范分类和清晰流程，各医疗机构内形成分类投放、分类收集、分类贮存、分类交接、分类转运的废弃物管理系统。	两个卫生院医疗废物和生活垃圾均分类收集、贮存，医疗废物委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司清运处置，生活垃圾委托环卫部门处置。	符合
2	进一步明确处置要求。医疗机构按照《医疗废物分类目录》等要求制定具体的分类收集清单。严格落实危险废物申报登记和管理计划备案要求，依法向生态环境部门申报医疗废物的种类、产生量、流向、贮存和处置等情况。严禁混合医疗废物、生活垃圾和输液瓶（袋），严禁混放各类医疗废物。规范医疗废物贮存场所（设施）管理，不得露天存放。及时告知并将医疗废物交由持有危险废物经营许可证的集中处置单位，执行转移联单并做好交接登记，资料保存不少于3年。医疗废物集中处置单位要配备数量充足的收集、转运周转设施和具备相关资质的车辆，至少每2天到医疗机构收集、转运一次医疗废物。要按照《医疗废物集中处置技	本项目医疗废物均严格按照《医疗废物分类目录》分类收集，按照要求对医疗废物进行登记，执行危险废物转移联单管理制度，每次进行医疗废物转移均填写转移联单。按照要求对医疗废物暂存间进行重点防渗，可做到防止医疗废物的流失、泄漏、扩散，并委托有资质的单位处置（德宏州格瑞医疗废物处理有限公司）。	符合

	术规范（试行）》转运处置医疗废物，防止丢失、泄漏，探索医疗废物收集、贮存、交接、运输、处置全过程智能化管理。对于不具备上门收取条件的农村地区，当地政府可采取政府购买服务等多种方式，由第三方机构收集基层医疗机构的医疗废物，并在规定时间内交由医疗废物集中处置单位。确不具备医疗废物集中处置条件的地区，医疗机构应当使用符合条件的设施自行处置。		
3	医疗机构要严格落实生活垃圾分类管理有关政策，将非传染病患者或家属在就诊过程中产生的生活垃圾，以及医疗机构职工非医疗活动产生的生活垃圾，与医疗活动中产生的医疗废物、输液瓶（袋）等区别管理。做好医疗机构生活垃圾的接收、运输和处理工作。	两个卫生院医疗废物和生活垃圾均分类收集、贮存，医疗废物委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司清运处置，生活垃圾委托环卫部门处置。	符合

综上所述，项目医疗废物的管理、处置符合《医疗机构废弃物综合治理工作方案》的相关要求。

10、项目与《关于进一步加强医疗废物环境管理的通知》符合性分析

项目与云南省生态环境厅《关于进一步加强医疗废物环境管理的通知》（云环通〔2021〕15号）符合性分析见下表。

表 1-10 与《关于进一步加强医疗废物环境管理的通知》符合性分析一览表

序号	相关要求	本项目情况	相符性
1	<p>二、规范医疗废物处置方式</p> <p>（一）医疗卫生机构应当及时告知并将医疗废物交由持有危险废物经营许可证的医疗废物集中处置单位处置。村卫生室医疗废物原则上交乡镇卫生院集中存放，医疗废物集中处置单位按要求到乡镇卫生院收集、转运医疗废物。</p> <p>（二）对于不具备上门收取条件的农村地区，当地政府可采取政府购买服务等多种方式，由第三方机构按照《医疗废物管理条例》要求收集基层医疗卫生机构的医疗废物，并在规定时间内交由医疗废物集中处置单位。</p> <p>（三）确不具备医疗废物集中处置条件的地区和医疗卫生机构应当在环保部门和卫生健康部门的指导下使用符合条件的设施自行处置，自行处置医疗废物的机构要及时向县级卫生健康部门和生态环境部门报告处置情况。</p>	2 个卫生院医疗废物均委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司清运处置，执行危险废物转移联单管理制度。	符合
2	<p>五、严格落实医疗机构和处置单位管理责任</p> <p>医疗卫生机构是医疗废物的产生单位，要严格落实医疗废物分类、机构内收集和暂存要求，在处置单位收集转运前，对本单位医疗废物安全负</p>	芒东镇中心卫生院依托现有的医疗废物暂存间及暂存设施，勐养镇卫生院利	符合

	<p>责，并严格落实医疗废物分类收集、分类贮存的主体责任；医疗卫生机构要在本机构内形成分类投放、分类收集、分类贮存、分类交接、分类转运的废弃物管理系统；应当及时收集本单位产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂存点。医疗卫生机构应当建造或改建用于专门暂时贮存医疗废物的设施、场所，不得露天存放医疗废物；应尽量做到医疗废物日产日清，无法做到的暂存时间最长不得超过 48 小时，同时加强贮存设施、场所消毒工作。医疗卫生机构严格落实危险废物申报登记和管理计划备案要求，依法向生态环境部门申报医疗废物的种类、产生量、流向、贮存和处置等情况。</p>	<p>用药房库改造医疗废物暂存间；医疗废物采用专门的容器分类收集，并定期进行消毒和清洁，设置明显的警示标识。医疗废物暂时贮存的时间不超过 48 小时。医疗废物委有资质的单位进行处置，并执行危险废物转移联单管理制度。</p>	
--	---	---	--

综上所述，项目医疗废物处置符合《关于进一步加强医疗废物环境管理的通知》（云环通〔2021〕15号）的相关要求。

11、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》符合性分析

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）符合性分析见下表。

表 1-11 与环办水体〔2021〕19号文件符合性分析一览表

序号	相关要求	本项目情况	相符性
1	<p>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》（GB18466）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</p>	<p>本项目实施后，住院综合楼检验科废水经收集并加酸碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水一同进入化粪池处理后，再排入污水处理站处理达标后，通过污水总排放进入集镇污水管网，最终进入镇污水处理站进行处理，废水不直接外排，对地表水环境现状影响较小。</p>	符合
2	<p>五、严格落实医疗机构和处置单位管理责</p>	<p>芒东镇中心卫生院依</p>	符合

	<p>任医疗卫生机构是医疗废物的产生单位，要严格落实医疗废物分类、机构内收集和暂存要求，在处置单位收集转运前，对本单位医疗废物安全负责，并严格落实医疗废物分类收集、分类贮存主体责任；医疗卫生机构要在本机构内形成分类投放、分类收集、分类贮存、分类交接、分类转运的废弃物管理系统；应当及时收集本单位产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂存点。医疗卫生机构应当建造或改建用于专门暂时贮存医疗废物的设施、场所，不得露天存放医疗废物；应尽量做到医疗废物日产日清，无法做到的暂存时间最长不得超过 48 小时，同时加强贮存设施、场所消毒工作。医疗卫生机构严格落实危险废物申报登记和管理计划备案要求，依法向生态环境部门申报医疗废物的种类、产生量、流向、贮存和处置等情况。</p>	<p>托现有的医疗废物暂存间及暂存设施，勐养镇卫生院利用药房库改建医疗废物暂存间；医疗废物采用专门的容器分类收集，并定期进行消毒和清洁，设置明显的警示标识。医疗废物暂时贮存的时间不超过 48 小时。医疗废物委有资质的单位进行处置，并执行危险废物转移联单管理制度。</p>	
--	---	---	--

综上所述，项目污水处置符合《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）的相关要求。

12、与《医疗废物管理条例》（国务院令 第 380 号）符合性分析

项目与《医疗废物管理条例》（国务院令 第 380 号）符合性分析见下表。

表 1-12 与《医疗废物管理条例》（国务院令 第 380 号）符合性分析一览表

序号	相关要求	本项目情况	相符性
1	<p>第十一条医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当依照《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》的规定，执行危险废物转移联单管理制度。</p>	<p>本项目执行危险废物转移联单管理制度，制度上墙，每次进行医疗废物转移均填写转移联单。</p>	符合
2	<p>第十二条医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当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 3 年。</p>	<p>按照要求对医疗废物进行登记，登记资料至少保存 3 年。</p>	符合
3	<p>第十三条医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位，应当采取有效措施，防止医疗废物流失、泄漏、扩散。发生医疗废物流失、泄漏、扩散时，医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位应当采取减少危害的紧急处理措施，对致病人员提供医疗救护和现场救援；同时向所在地的县级人民政府卫生行政主管部门、</p>	<p>按照要求对医疗废物暂存间进行重点防渗，可做到防止医疗废物的流失、泄漏、扩散。</p>	符合

	环境保护行政主管部门报告，并向可能受到危害的单位和居民通报。		
4	第十六条医疗卫生机构应当及时收集本单位产生的医疗废物，并按照类别分置于防渗漏、防锐器穿透的专用包装物或者密闭的容器内。医疗废物专用包装物、容器，应当有明显的警示标识和警示说明。医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定，由国务院卫生行政主管部门和环境保护行政主管部门共同制定。	项目医疗废物随产随收，并按感染性废物、损伤性废物、病理性废物用专用容器分类收集，并且收集容器应按相关规定规范设置标识。	符合
5	第十七条医疗卫生机构应当建立医疗废物的暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过2天。医疗废物的暂时贮存设施、设备，应当远离医疗区、食品加工区和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、防盗以及预防儿童接触等安全措施。医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。	芒东镇中心卫生院依托现有的医疗废物暂存间及暂存设施，勐养镇卫生院利用药房库改建医疗废物暂存间；，医疗废物密闭保存，并定期进行消毒和清洁，医废暂存间设置有明显的警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施，远离医疗区、食品加工区和人员活动区以及生活垃圾存放场所，医疗废物暂存周期不超过2天，委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司清运处置。	符合

综上所述，项目医疗废物的管理、处置符合《医疗废物管理条例》的相关要求

13、选址合理性分析

本项目选址位于云南省德宏州梁河县芒东镇中心卫生院和梁河县勐养镇卫生院内，根据不动产权证书，芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院用地均属于医疗卫生用地，符合用地规划；不涉及自然保护区、风景名胜区、饮用水水源保护区、基本农田保护区和其他需要特别保护的地区，不在生态红线范围内，项目建设符合生态保护红线。项目位于乡镇建成区，周边供排水、供电、通讯等基础设施完善，交通便利，有利于求医就诊，为社会提供全方位医疗卫生服务。

综上所述，本项目用地符合要求，无重大环境制约因素存在，选址合理可行。

二、建设项目工程分析

建设内容	<p>1、项目由来</p> <p>为了提升芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院的硬件设施和改善病房环境和条件，提供更好的医疗环境和医疗卫生服务，梁河县卫生健康局（下文简称“建设单位”）提出建设“梁河县县域医共体基础设施提升建设项目”（以下简称“本项目”），本项目本着科学合理、节约用地，在满足基本功能需要的同时，适当考虑未来发展的原则，统一对芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院问题重新规划设计，芒东镇中心卫生院新建1栋5层的综合住院楼，新增床位58张；勐养镇卫生院新建1栋6层的综合住院楼，新增床位81张，项目建成后床位数均为99床。</p> <p>根据《中华人民共和国环境保护法》、《中华人民共和国环境影响评价法》和《建设项目环境保护管理条例》（国务院令第682号）的规定，本项目应进行环境影响评价；根据《建设项目环境影响评价分类管理名录（2021年版）》，本项目属于“四十九、卫生 84”中“108 基层医疗卫生服务 842*”中的“其他（住院床位20张以下的除外）”，本项目应编制环境影响报告表。受建设单位委托，云南欣驰环保科技有限公司承担该项目环境影响评价工作。接受委托后，我单位及时组织技术人员开展了现场踏勘、资料的收集和整理工作。在掌握了充分的资料数据基础上，根据国家建设项目环境管理的有关规定，对有关环境现状和可能产生的环境影响进行分析，并按照环境影响评价有关技术规范，编制完成《梁河县县域医共体基础设施提升建设项目环境影响报告表》，供建设单位上报审批，并作为环境管理的依据。</p> <p>（本次环评不涉及X光等辐射设备的评价，X光等辐射设备需另行环评。）</p> <p>2、现有项目基本情况</p> <p>（1）芒东镇中心卫生院</p> <p>梁河县芒东镇中心卫生院位于梁河县芒东镇芒东街旁，总占地面积7509.6平方米，建筑面积4307m²，院内现有建设工程内容包括1栋门诊综合楼（综合门诊、收费室、药房等）、1栋中傣医馆楼（设置药房、中傣医诊室、康复室、</p>
------	---

煎药室、住院病房等)、1 栋医技楼(设置影像医学科、办公室)、1 栋业务大楼(设置肛肠科手术室、住院部)、发热门诊 1 栋、柴油发电机房 1 间、医疗废物暂存间 1 间、职工宿舍、食堂、污水处理站房、洗衣房; 现有项目共设置了 41 张床位, 年就诊约 8 万 2 千人次。

现有环保设施如下:

①废水处理设施: 东南侧职工宿舍区设置 1 座化粪池 1#(容积为 10m³)、东北侧院内公用卫生间设置 1 座化粪池 2#(容积为 40m³)、业务大楼卫生间配套设置 1 座化粪池 3#(容积为 20m³)、污水处理站 1 座, 污水处理站采用“格栅+调节池+生化池+MBR 膜处理+次氯酸钠消毒处理”工艺, 设计日处理规模为 20m³/d。设置 1 个总排污口, 生活污水和医疗污水经自建污水处理站处理。

②固废处置设施: 在卫生院东侧设置 1 间医疗废物暂存间, 按照相关要求做好了“三防”措施, 并委托有资质单位进行处置。

(2) 勐养镇卫生院

梁河县勐养镇卫生院占地面积 8665.8m², 建筑面积 2760 平方米, 主要业务用房为门诊综合大楼, 设有 1 栋综合住院部(设有综合门诊、儿科门诊、慢性病门诊、留观室、护士治疗室、抢救室、心脑血管救治、清创室); 1 栋妇产科综合大楼(设有妇产科、心电图室、B 超室、影像医学科、远程会诊中心、多媒体会议室); 1 栋公共卫生科大楼(设有慢性病管理中心、中傣医馆、中医科、病案科、信息科、财务室、党办、院办); 老门诊楼(设有美沙酮门诊、收费室、医学检验科、中心药房、合理用药咨询室、一站式结算中心); 康复、口腔科 2 间; 1 间发热门诊、1 间药房库、1 间医疗废物暂存间、1 间备用发电机房、1 间公共卫生间; 设有职工宿舍 2 栋, 食堂 1 栋。现有项目设有床位 18 张, 年就诊约 7 万 8 百人次。

现有环保设施如下:

①废水处理设施: 北侧职工宿舍区旁设置化粪池 1#(容积为 10m³)、东侧院内公用卫生间配套设置 1 座化粪池 2#(容积为 20m³)、污水处理站旁(兼作应急事故池)配套设置 1 座化粪池 3#(容积为 30m³)、1 套一体化污水处理设

备，一体化污水处理设备采用“格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR膜处理+次氯酸钠消毒处理”工艺，设计日处理规模为20m³/d。设置1个总排污口，生活污水和医疗污水经自建一体化污水处理站处理。

②固废处置设施：固废处置设施：在卫生院东侧设置1间医疗废物暂存间，按照相关要求做好了“三防”措施，并委托有资质单位进行处置。

5、项目概况

5.1 项目基本概况

1.项目名称：梁河县县域医共体基础设施提升建设项目

2.建设单位：梁河县卫生健康局

3.建设性质：新建

4.建设地点：芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内

5.建设内容及生产规模：

(1) 芒东镇医疗卫生分中心

主体工程：芒东镇中心卫生院住院综合楼一幢，五层框架结构，建筑面积为3966.31m²。

附属工程：场地平整 650m²，场地硬化 450m²，室外电力管线安装 650m²，室外给排水管网安装 650m²。

(2) 勐养镇医疗卫生分中心

主体工程：勐养镇卫生院住院综合楼一幢，六层框架结构，建筑面积为4402.30m²。

附属工程：场地平整 850m²，场地硬化 500m²，室外电力管线安装 850m²，室外给排水管网安装 850m²。

5.2 项目组成

5.2.2 芒东镇医疗卫生分中心

(1) 芒东镇医疗卫生分中心建设内容

表 2-1 芒东镇医疗卫生分中心主要建设内容一览表

项目	建设内容	工程内容	备注	
主体工程	4#住院综合楼	新建 1 栋 5F 芒东镇中心卫生院 4#住院综合楼，位于卫生院用地北侧，紧邻芒东街，总建筑面积为 3966.31m ² ，框架结构，地上五层，建筑高度 21.9m，设置地下隔震层。一层为急诊及医技用房，二层为门诊、预防保健及检验用房，三至四层为住院用房，五层为手术用房、中心供应及产检和分娩用房。	新建	
	其中	1F		一层(1F)为急诊及医技用房，建筑面积为 793.262m ² ，设输液大厅、办公室值班、配液室、留院观察室、急诊室、抢救室、电梯口、药房、挂号收费室、门诊、CT 室、操作设备间、清创室、DR 室、污物暂存间、污物电梯等。
		2F		二层(2F)为门诊、预防保健及检验用房，建筑面积为 793.262m ² ，设检验室、电梯口、口腔室、办公室值班、配液室、留院观察室、急诊室、抢救室、药房、内窥镜、B 超、心电图室挂号收费室、慢性病诊疗专科、门诊(五官、儿科、外科、内科妇产科)、污物暂存间、污物电梯等。
		3F		三层(3F)为住院用房，建筑面积为 793.262m ² ，设病房、开水间、治疗室、办公室、值班室、污物暂存间、污物电梯、处置室等。
		4F		四层(4F)为住院用房，建筑面积为 793.262m ² ，设病房、开水间、治疗室、办公室、值班室、污物暂存间、污物电梯、处置室等。
		5F		五层(5F)为手术用房、中心供应及产检和分娩用房，建筑面积为 793.262m ² ，设卫生间、产房、示教室、更衣室、手术室、手术预麻、苏醒区、器械清洁供应室、污物暂存间、污物电梯等。
辅助工程	停车位	新增机动车停车位 21 个，非机动车停车位 102 个。	新建	
公用工程	供电	项目用电接自市政供电网，设置一台容量为 500kva 的室外箱式变压器。	新建	
	给水	项目的供水水源为城市自来水，从院内现有水管引一根管网至本项目，与项目内的给水环状管网相连接，供水水压不小于 0.20MPa。	新建	
	排水	<p>本项目采用雨污分流排水体制。</p> <p>雨水：建筑物及周边雨水经项目区内设置的雨水管、雨水沟汇集后排入集镇雨水沟。</p> <p>废水：芒东镇中心卫生院 4#住院综合楼检验科废水经收集并加酸碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水一同进入化粪池处理后，排入现有污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》(GB/T31962-2015)表 1 中的 A 级标准后，通过污</p>	新建	

			水总排放口进入芒东集镇污水管网，最终进入芒东镇污水处理站进行处理。	
		热源及热水系统	热源由平屋顶上设置太阳能集中供热热水系统提供，在屋顶分别设置一个 15m ³ 太阳能热水箱和 18m ³ 供热水箱，双水箱供水，结合太阳能集热板制备热水，空气源热泵辅助供热。	新建
		消防	设置消防栓系统和动喷水灭火系统	新建
环保工程	废气	异味	化粪池设置为地埋式，医疗废物采用密封袋收集，生活垃圾采用日产日清。	新建
		化粪池	设置 1 座化粪池，容积为 20m ³ ，位于新建门诊住院楼东侧。	新建
	废水	污水处理站	芒东镇卫生院现有一座处理规模为 20m ³ /d 污水处理站，处理工艺为“格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR 膜处理+消毒”处理工艺。本期工程将对现有污水处理站进行扩建，扩建后规模为 30m ³ /d，处理工艺不变（最终以设计为准），污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表 1 中的 A 级标准后，通过污水总排放口进入芒东集镇污水管网，最终进入芒东镇污水处理站进行处理。	依托
		检验废水	位于检验科，设置 2 个 100L 的中和桶。化验室废水经消毒并中和处理后，排入化粪池最终进入污水处理站进行处理。	新建
	固体废物	生活垃圾桶	若干个，分散布置于本项目各科室、角落	新建
		医疗废物收集桶	设置若干个专用医疗固废收集桶，分散布置于进行医疗活动的各个科室。	新建
		医疗废物暂存间	依托现有医疗废物暂存间，位于原有门诊楼东侧，面积 20m ² ，并与有医疗废物处置资质单位签订医疗废物处置协议。	依托
		地下水和土壤	一般防渗区：化粪池按照《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ 610-2016）要求，等效黏土防渗层厚度 Mb≥1.5m，渗透系数 K≤1.0×10 ⁻⁷ cm/s。 简单防渗区：其余区域，地面采用混凝土硬化。	新建
	依托工程	医废暂存间	现有项目门诊楼东侧设有 1 间面积 20m ² ，医疗废物暂存间，用于暂存全院医疗废物，本次新建综合住院产生的医疗废物依托现有医疗废物暂存间。	依托
		污水处理站	芒东镇卫生院现有一座处理规模为 20m ³ /d 污水处理站，处理工艺为“格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR 膜处理+消毒”处理工艺。出水水质达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）	依托

		表 1 中的 A 级标准后,通过污水总排放口进入芒东集镇污水管网,最终进入芒东镇污水处理站进行处理。现有污水最大运行处理规模为 9.16m ³ /d,剩余处理规模 10.84m ³ /d,本次新增污水量为 9.78m ³ /d,本次新增医疗废水依托现有污水处理设施进行处理。	
--	--	--	--

(2) 依托工程可行性分析

①依托设施环境保护手续情况

芒东镇中心卫生院,于2023年7月补办编制了《梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目环境影响报告表》,2023年8月16日取得了德宏州生态环境局梁河分局关于《梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目环境影响报告表》的批复(德环梁审〔2023〕3号),2023年12月组织自主验收并通过验收。基本完善了环保手续。

②本项目依托工程可行性

芒东镇中心卫生院新建住院综合楼依托卫生院现有 1 间医疗废物暂存间,位于现有门诊楼东侧,建筑面积约 20m²。根据现场调查,卫生院现有 1 栋医疗废物暂存间内部已悬挂相关管理制度,建立了相关台账及转移联单制度,医疗废物暂存间外已按要求粘贴了规范的标识标牌;但医废间未按要求进行重点防渗,医疗废物暂存间需按《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)要求进行防渗。本项目新增床位数 58 张,现有的医疗废物暂存间可满足本次新建项目暂存需求,依托现有的医疗废物暂存间是可行的。

芒东镇卫生院现有一座处理规模为 20m³/d 污水处理站,处理工艺为“格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR 膜处理+消毒”处理工艺。出水水质达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》(GB/T31962-2015)表 1 中的 A 级标准后,通过污水总排放口进入芒东集镇污水管网,最终进入芒东镇污水处理站进行处理。

现有污水最大运行处理规模为 9.16m³/d,剩余处理规模 10.84m³/d,本次新增污水量为 9.78m³/d,本次新增医疗废水依托现有污水处理设施进行处理是可行的。

5.3.3 勐养镇医疗卫生分中心

(1) 勐养镇医疗卫生分中心建设内容。

表 2-2 勐养镇医疗卫生分中心主要建设内容一览表

项目	建设内容	工程内容	备注	
主体工程	住院综合楼 3#楼	新建 1 栋 6F 的住院综合楼，位于卫生院用地东侧，总建筑面积为 4402.3m ² ，六层框架结构，建筑高度 23.9 米，设置地下隔震层。建筑南侧正对卫生院主入口，西侧为现状卫生院中心广场，一层为急诊及医技用房，二层为门诊、预防保健及检验用房，三层为住院部及产检和分娩用房，四至五层为住院用房，六层为手术用房及中心供应。	新建	
	其中	1F		一层（1F）为急诊及医技用房，建筑面积为 733.72m ² ，设污物暂存间、污物电梯、CT 室、操作间、DR 室、值班室、办公室、药房、急诊室、挂号收费室、门厅（兼做急救抢救大厅）抢救室、配液处置室、留观病房（卫生间）、办公值班室（卫生间）、清创室等。
		2F		二层（2F）为门诊、预防保健及检验用房，建筑面积为 733.72m ² ，设污物暂存间、污物电梯、口腔门诊、B 超、心电图室、内窥镜、门诊（外科、内科）门诊输液厅、检验科室等。
		3F		三层（3F）为住院用房，建筑面积为 733.72m ² ，设污物暂存间、污物电梯、值班室、开水间、示教室、办公室、治疗室、处置室、办公室、病房等。
		4F		四层（4F）为住院用房，建筑面积为 733.72m ² ，设病房、开水间、治疗室、办公室、值班室、污物暂存间、污物电梯、处置室等。
		5F		五层（5F）为住院用房，建筑面积为 733.72m ² ，设病房、开水间、治疗室、办公室、值班室、污物暂存间、污物电梯、处置室等。
		6F		六层（6F）为手术用房、中心供应及产检和分娩用房，建筑面积为 733.72m ² ，设污物暂存间、污物电梯、手术室、器械清洁供应室手术预麻、苏醒区、示教室等。
辅助工程	停车位	新增机动车停车位 21 个，非机动车停车位 102 个。	新建	
公用工程	供电	项目用电接自市政供电网，设置一台容量为 500kva 的室外箱式变压器。	新建	
	给水	项目的供水水源为城市自来水，从院内现有水管引一根管网至本项目，与项目内的给水环状管网相连接，供水水压不小于 0.20MPa。	新建	
	排水	本项目采用雨污分流排水体制。 雨水： 建筑物及周边雨水经项目区内设置的雨水管、雨水沟汇集后排入集镇雨水沟。 废水： 勐养镇中心卫生院住院综合楼检验废水经收集并加酸碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水进入化粪池，排入污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表	新建	

			1 中的 A 级标准后，通过污水总排放口进入勐养集镇污水管网，最终进入勐养镇污水处理站进行处理。	
	热源及热水系统		热源由平屋顶上设置太阳能集中供热热水系统提供，在屋顶分别设置一个 15m ³ 太阳能热水箱和 18m ³ 供热水箱，双水箱供水，结合太阳能集热板制备热水，空气源热泵辅助供热。	新建
		消防	设置消防栓系统和动喷水灭火系统	新建
环保工程	废气	异味	化粪池设置为地理式，医疗废物采用密封袋收集，生活垃圾采用日产日清。	新建
	废水	化粪池	新建 1 座化粪池，容积为 20m ³ 。	新建
		检验废水	设置 2 个 100L 的中和桶，位于检验科。化验室废水经消毒并中和处理后，排入化粪池最终进入污水处理站进行处理。	新建
	固废	生活垃圾桶	若干个，分散布置于本项目各科室、角落	新建
		医疗废物收集桶	设置若干个专用医疗固废收集桶，分散布置于进行医疗活动的各个科室。	新建
		医废暂存间	原有医废暂存间位于本次新建建筑用地范围内，本期工程拟进行拆除，住院综合楼建成后，拟在现有药品库改建成医疗废物暂存间，建筑面积约 60m ² 。医废暂存间按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求建设。	改建
		地下水和土壤	重点防渗区：医废暂存间按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求建设，防渗层为等效 1m 厚黏土层（渗透系数不大于 10 ⁻⁷ cm/s）。 一般防渗区：化粪池按照《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ 610-2016）要求，等效黏土防渗层厚度 Mb≥1.5m，渗透系数 K≤1.0×10 ⁻⁷ cm/s。 简单防渗区：其余区域，地面采用混凝土硬化。	新建
依托工程	污水处理站	勐养镇卫生院现有一座处理规模为 20m ³ /d 污水处理站，处理工艺为“格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR 膜处理+消毒”处理工艺。出水水质达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表 1 中的 A 级标准后，通过污水总排放口进入勐养集镇污水管网，最终进入勐养镇污水处理站进行处理。 现有污水最大运行处理负荷为 5.78m ³ /d，剩余处理规模 14.22m ³ /d，本次新增污水量为 12.50m ³ /d，本次新增医疗废水依托现有污水处理设施进行处理。	依托	

（2）依托工程可行性分析

①依托设施环境保护手续情况

勐养镇卫生院于 2022 年 7 月 15 日在平台上进行了登记，该项目环境影响登

记表已经完成备案，备案号：202253312200000019。

②本项目依托工程可行性

勐养镇卫生院现有一座处理规模为 20m³/d 污水处理站，处理工艺为“格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR 膜处理+消毒”处理工艺。出水水质达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表 1 中的 A 级标准后，通过污水总排放口进入集镇污水管网，最终进入集镇镇污水处理站进行处理。

现有污水最大运行处理规模为 5.78m³/d，剩余处理规模 14.22m³/d，本次新增污水量为 12.50m³/d，本次新增医疗废水依托现有污水处理设施进行处理是可行的。

6、拆除工程

本次芒东镇中心卫生院拆除门诊楼及部分配套用房，新建 1 栋 5F 的 4#住院综合楼，勐养镇卫生院拆除门诊综合大楼和老门诊综合大楼及部分配套用房，新建 1 栋 6F 的 3#住院综合楼。本项目具体的拆迁工程如下表所示。

表 2-3 拆除工程情况一览表

卫生院	拆除工程	拆除内容	备注
芒东镇医疗卫生分中心	门诊综合楼	位于项目卫生院北侧，占地面积 349m ² 建筑面积 672m ² ，2 层砖混结构。	/
	职工宿舍 1	位于医技楼东南侧，占地面积 390m ² ，建筑面积 780m ² ，2 层砖混结构。	/
	职工宿舍 2	位于医技楼东南侧，占地面积 210m ² ，建筑面积 210m ² ，1 层砖混结构。	/
勐养镇医疗卫生分中心	门诊综合楼	位于卫生院北侧，占地面积 300m ² ，建筑面积 600m ² ，2 层砖混结构。	/
	老门诊楼	位于卫生院东侧，占地面积 106m ² ，建筑面积 106m ² ，1 层砖混结构。	/
	医疗废物暂存间	占地面积 20m ² ，建筑面积 20m ² ，1 层钢架结构。	
	备用发电机房	占地面积 10m ² ，建筑面积 10m ² ，1 层钢架结构。	
	公共卫生间	位于卫生院东侧，占地面积 62m ² ，配套设置 1 座化粪池 3#（容积为 20m ³ ）。	

7、经济技术指标

表 2-4 项目总技术经济指标一览表

序号	名称		单位	数值	备注
1	总投资金额		万元	6250	/
	其中	芒东		3008.9	/
		勐养		3241.10	/
2	用地面积		m ²	11110.17	不新增用地,在现有卫生院内建设。
	其中	芒东		3979.37	
		勐养		7130.80	
3	建筑面积		m ²	8368.61	新增
	其中	芒东		3966.31	/
		勐养		4402.30	/
4	新增床位数		张	139	
	其中	芒东		58	/
		勐养		81	/
5	新增门诊人数		人次/天	231	
	其中	芒东		125	/
		勐养		106	/

8、科室布置情况

本项目建成后卫生院科室布置情况如下表所示:

表 2-5 芒东镇医疗卫生分中心科室设置情况一览表

工程名称	楼层	科室设置情况
4#楼住院综合楼	一层	输液大厅、办公室值班、配液室、留院观察室、抢救室、药房、挂号收费室、门诊、CT室、操作设备间、清创室、DR室等
	二层	设检验科、口腔科、办公室值班、配液室、留院观察室、急诊室、抢救室、药房、内窥镜、B超、心电图室挂号收费室、慢性病诊疗专科、门诊（五官、儿科、外科、内科、妇产科）等
	三层	办公室、值班室、治疗室、住院部
	四层	办公室、值班室、住院部
	五层	手术室、妇产科、器械供应中心、麻醉科、示教室

表 2-6 勐养镇医疗卫生分中心科室设置情况一览表

工程名称	楼层	科室设置情况
3#住院综合楼	一层	急诊科、CT室、DR室、值班室、办公室、药房、挂号收费室、门厅（兼做急救抢救大厅）、抢救室、配液处置室、留观病房、办公值班室、清创室
	二层	口腔门诊、B超、心电图室、内窥镜、门诊（外科、内科）门诊输液厅、检验科室
	三层	妇产科、住院部、治疗室、办公室、值班室、示教室
	四层	住院部、治疗室、办公室、值班室、示教室
	五层	住院部、治疗室、办公室、值班室、示教室

六层

手术室、麻醉科、器械供应中心、示教室

9、项目主要原辅材料

(1) 芒东镇医疗卫生分中心

新增医疗用品消耗如下表所示：

表 2-7 芒东镇医疗卫生分中心新增医疗用品消耗及能源消耗情况一览表

类别	药品名称	规格	年耗量	最大存储量	存储方式
医疗药品	维生素 C 注射液	1g*5ml*5 支*盒	19309 支	5000 支	贮藏、避光、密闭保存
	盐酸氨溴索注射液	15mg*10 支/盒	11958 支	3000 支	贮藏、避光、密闭保存
	克林霉素磷酸酯注射液	0.3g	1020 盒 + 8 瓶	300 盒	贮藏、避光、密闭保存
	注射用阿昔洛韦	0.25g*10 支/盒	1766 瓶	500 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	双氯芬酸钠缓释胶囊	0.1g*10 粒/盒	1370 盒 + 5 粒	400 盒	贮藏、避光、密闭保存
	小儿氨酚黄那敏颗粒	6g*9 袋/盒	4091 盒	500 盒	贮藏、避光、密闭保存
	阿司匹林肠溶片	0.1g*30 片	1111 盒 + 21 片	300 盒	贮藏、避光、密闭保存
	维生素 B6 注射液	0.1g*2ml/支	3829 支	500 支	贮藏、避光、密闭保存
	开喉剑喷雾剂（儿童型）	20ml/瓶	1011 瓶	300 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	痛舒胶囊	0.3g*12 粒/板*3 板/盒	1009 盒	400 盒	贮藏、避光、密闭保存
	九价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）	0.5ml*支	135 支	135 支	避光、冷藏
	破伤风抗毒素	1500u*10 支	482 支	482 支	避光、冷藏
检验科试剂	生化分析仪用清洗液	CD80 2L*6	24 瓶	24 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	探头清洁液	50ml	12 瓶	12 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	血细胞分析稀释液 M-5D	20L*1 箱	23 箱	23 箱	贮藏、避光、密闭保存
消毒剂	碘伏消毒液	100ML	640 瓶	320 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	碘伏消毒液	500ML	280 瓶	120 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	75%医用消毒酒精	100ml*140 瓶	280 瓶	140 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	75%医用消毒酒精	500ml*40 瓶	120 瓶	80 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	过氧化氢消毒液	100ml*160 瓶	640 瓶	320 瓶	贮藏、避光、密闭保存
	安尔碘 II 型皮肤消毒剂	60ml/瓶	300 瓶	100 瓶	贮藏、避光、密闭保存

	奥赛斯牌含氯消毒粉	10g*80袋*20袋/件	3200袋	1件	贮藏、避光、密闭保存
能源	电	/	20WkW/h	/	/
	水	/	4460.30吨	/	/

医院试剂使用要求:

1) 药品使用情况: 根据业主介绍, 项目使用药品均通过正规渠道购买符合卫生部门、药品监督管理部门相关要求的合格药品。

2) 分析试剂使用情况: 根据业主介绍, 项目检验科使用的试剂主要为一次性的有机试剂, 使用试剂不采用含重金属的分析试剂, 且样本提取试剂在检验过程中不产生挥发性有机气体。

(2) 勐养镇医疗卫生分中心

新增医疗用品消耗如下表所示:

表 2-8 勐养镇医疗卫生分中心新增医疗用品消耗及能源消耗情况一览表

类别	药品名称	规格	年耗量	最大存储量	存储方式
医疗药品	维生素 B6 注射液	0.1g*2ml/支	3160 支	1500 支	贮藏、遮光, 密闭保存
	双黄连口服液	10ml*8支/盒	511 盒	340 盒	贮藏、遮光, 密闭保存
	马来酸氯苯那敏注射液	10mg*1ml/支	820 支	900 支	贮藏、遮光, 密闭保存
	红花注射液	5ml/支	1938 支	2100 支	贮藏、遮光, 密闭保存
	5%葡萄糖注射液(5%GS)	50ml/瓶	665 瓶	600 瓶	贮藏、遮光, 密闭保存
消毒剂	消毒灵粉	10g/包	1200 包	1600 包	干燥, 仓库
	75%酒精	100ml/瓶	400 瓶	320 瓶	干燥, 仓库
	75%酒精	500ml/瓶	243 瓶	200 瓶	干燥, 仓库
	95%酒精	500ml/瓶	42 瓶	30 瓶	干燥, 药品仓库
	过氧化氢	100ml/瓶	3440 瓶	300 瓶	干燥, 药品仓库
	碘伏	500ml/瓶	1621 瓶	500 瓶	干燥, 药品仓库
化验试剂	25-羟基维生素 D 检测试剂盒	25 人份/盒	25 人份	25 人份	干燥、库房
	EB 病毒衣壳抗原 IgM 抗体检测试剂	20 人份/盒	20 人份	20 人份	干燥、库房
	N-端脑利钠胎前测定试剂	25T	25 份	25 份	干燥、库房
	便隐血 (FOB) 检测试剂	50 人份/盒	50 份	50 份	干燥、库房

	丙氨酸氨基转移酶（集采）	192ml	9 盒	9 盒	冰柜冷藏
	超敏 C 反应蛋白测定试剂盒	100 份/盒	1000 份	1000 份	冰柜冷藏
	发光清洗液	2*500ml	6 盒	6 盒	干燥、库房
	肺炎支原体 IgM 抗体检测试剂盒	20 份/盒	4500 份	4500 份	干燥、库房
	甘油三脂（集采）	盒	8 盒	5 盒	冰柜冷藏
	谷氨酰转移酶（集采）	140ml	10 盒	5 盒	冰柜冷藏
	过敏原抗体检测试剂	20 人/盒	20 份	20 份	干燥、库房
	肌酐检测试剂盒	R1:64ml* 2R2:16ml* *2	9 盒	5 盒	冰柜冷藏
	肌酸激酶检测试剂盒	R1:48ml* 2R2:12ml* *2	5 盒	5 盒	冰柜冷藏
	甲型/乙型流感病毒抗原检测试剂	IFLU-C8 2-N10 份/ 盒	500 份	500 份	干燥、库房
	碱性磷酸酶（集采）	140ml	9 盒	5 盒	冰柜冷藏
	洁芙柔抗菌洗手液	500ml/瓶	5 瓶	5 瓶	干燥、库房
	柯莎奇病毒 B 抗体检测试剂	20 份/盒	20 人份	20 人份	干燥、库房
	轮状病毒抗原检测	25 人份/ 盒	25 人份	25 人份	干燥、库房
电 水	电	/	20WkW /h	/	/
	水	/	5704.95 吨	/	/

医院试剂使用要求：

1) 药品使用情况：根据业主介绍，项目使用药品均通过正规渠道购买符合卫生部门、药品监督管理部门相关要求的合格药品。

2) 分析试剂使用情况：根据业主介绍，项目检验科使用的试剂主要为一次性的有机试剂，使用试剂不采用含重金属的分析试剂，且样本提取试剂在检验过程中不产生挥发性有机气体。

7、项目主要医疗设备

(1) 芒东镇医疗卫生分中心

住院综合楼建成后新增的医疗设备如下表所示。

表 2-9 芒东镇医疗卫生分中心主要医疗设备一览表

序号	设备名称	数量（台/件）	型号	备注
1	微生物、真菌病毒检验设备	1 套	/	/
2	中心供氧设备	1 套	/	/
3	水泵	1 台	/	/

(2) 勐养镇医疗卫生分中心

住院综合楼建成后新增的医疗设备如下表所示。

表 2-10 勐养镇医疗卫生分中心主要医疗设备一览表

序号	设备名称	数量(台/件)	型号	备注
1	微生物、真菌病毒检验设备	1套	/	/
2	中心供氧设备	1套	/	/
3	水泵	1台	/	/

8、劳动定员及工作制度

劳动定员：本项目芒东镇卫生院现有职工 84 人，本次新增医护人员 10 人。勐养镇卫生院现有项目职工人数为 58 人，本次新增医护人员 15 人。

工作制度：本项目全年接诊，年正常运行 365 天，门诊医务人员、行政后勤人员实行单班制，工作日每天工作 8 小时；住院部医务人员实行“三班次”轮班制，每班工作 8 小时；夜间和节假日设置急诊值班人员。

9、平面布置

(1) 芒东镇医疗卫生分中心

本次工程新建 1 栋 5 层住院综合楼，位于卫生院用地北侧。设置地下隔震层。一层为急诊及医技用房，二层为门诊、预防保健及检验用房，三至四层为住院用房，五层为手术用房、中心供应及产检和分娩用房。

(2) 勐养镇医疗卫生分中心

本次工程新建 1 栋 6 层住院综合楼，位于卫生院用地东侧（原老门诊综合大楼位置），建筑南侧正对卫生院主入口，西侧为现状卫生院中心广场。根据就医流程进行设置，一层设置急诊及医技用房，二层为门诊、预防保健及检验用房，三层为住院用房、产检和分娩用房，四至五层为住院用房，六层为手术用房、中心供应。

10、施工工期

本项目进展主体工程建设及附属工程施工。计划开工时间：2025 年 8 月 1 日，计划建成时间：2026 年 10 月 31 日，建设周期为 15 个月。

11、水量平衡

本次芒东镇医疗分中心新增用水量为 12.22m³/d (4460.30m³/a)，新增废水排放量为 9.78m³/d(3568.24m³/a);勐养镇医疗分中心项目新增用水量为 15.63m³/d (5704.95m³/a)，新增废水排放量为 12.50m³/d (4563.96m³/a)。项目的检验室检验废水中和处理后，与其他医疗废水一起进入化粪池，排入污水处理站处理达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》(GB/T31962-2015)表 1 中的 A 级标准后，通过污水总排进入集镇污水管网，最终进入集镇污水处理站进行处理。项目水平衡详见图 2-1、2-2。

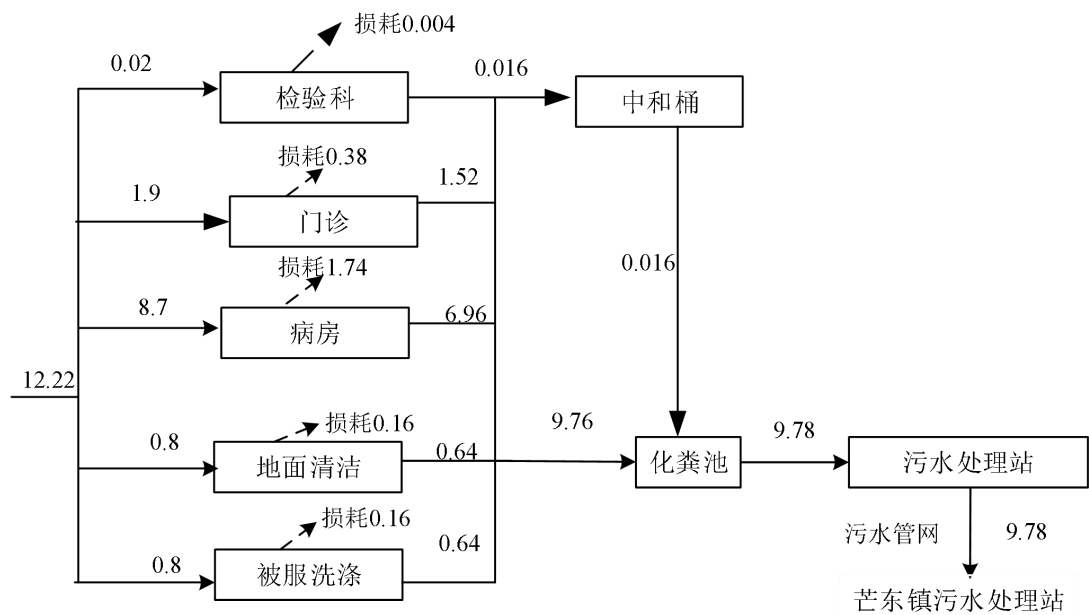


图 2-1 芒东镇医疗卫生分中心水量平衡图 单位: m³/d

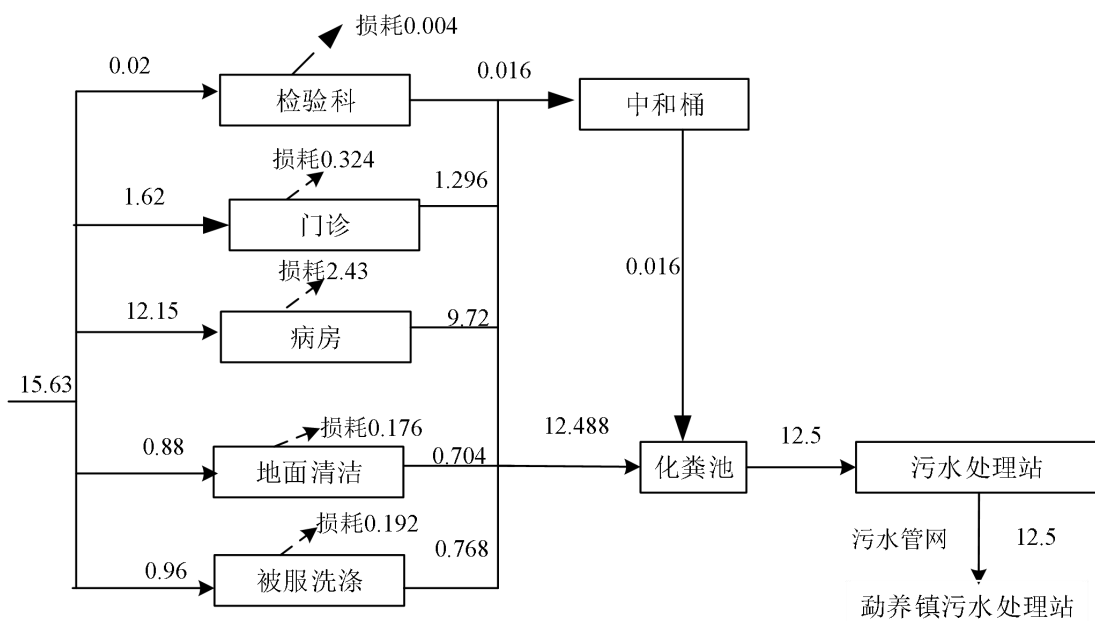


图 2-2 勐养镇医疗卫生分中心水量平衡图 单位: m³/d

11、项目环保投资

(1) 芒东镇医疗卫生分中心

芒东镇医疗卫生分中心总投资 3016.08 万元，其中环保投资为 23.5 万元，环保投资占总投资的 0.78%，各项投资见下表。

表 2-11 芒东镇医疗卫生分中心环保投资一览表

类别	污染源	环保投资项目	投资金额 (万元)	备注
施工期				
废气	施工扬尘	施工场地洒水降尘、施工围挡	2.5	新建
废水	施工废水	1 个约 1m ³ 临时沉淀池	0.5	新建
固废	建筑垃圾、生活垃圾等	及时清运垃圾等	1.0	新建
运营期				
废气	化粪池恶臭	地埋式化粪池	2	/
废水	综合废水	油水分离器 (1 个, 1m ³) + 中和桶 (2 个, 100L) + 化粪池 (1 个, 2m ³)	5	新建
噪声	噪声	设备设置减振装置	0.5	新建
	地下水	化粪池采取一般防渗。	2	新建
	其他	环境管理及监测费用	10	/
合计	/	/	23.5	/

(2) 勐养镇医疗卫生分中心

勐养镇医疗卫生分中心总投资 3233.92 万元，其中环保投资为 28.5 万元，环保投资占总投资的 0.88%，各项投资见下表。

表 2-12 勐养镇医疗卫生分中心环保投资一览表

类别	污染源	环保投资项目	投资金额 (万元)	备注
施工期				
废气	施工扬尘	施工场地洒水降尘、施工围挡	2.5	新建
废水	施工废水	1 个约 1m ³ 临时沉淀池	0.5	新建
固废	建筑垃圾、生活垃圾等	及时清运垃圾等	1.0	新建
运营期				
废气	化粪池	地埋式	2	/
废水	综合废水	油水分离器 (1 个, 0.5m ³) + 中和桶 (2 个, 100L) + 化粪池 (1 个, 20m ³)	5	新建
固废	危险废物	改建医疗废物暂存间 60m ²	5	改建
噪声	噪声	设备设置减振装置	0.5	新建
地下水		医废暂存间采取重点防渗, 防渗层为至少 1m 厚黏土层 (渗透系数不大于 10 ⁻⁷ cm/s), 或至少 2mm 厚高密度聚乙烯膜等人工防渗材料 (渗透系数不大于 10 ⁻¹⁰ cm/s); 化粪池采取一般防渗。	2	新建
其他		环境管理及监测费用	10	/
合计	/	/	28.5	/

工艺流程和产排污环节

(一) 工艺流程简述

1、施工期工艺流程及产污环节

本项目施工期涉及拆除工程及建设工程，项目不需要新增建设用地，芒东镇医疗卫生分中心施工期主要工程内容为保留现有 1#楼、2#楼和 3#楼，拆除门诊楼及部分配套用房，新建 4#楼及其他配套设施。勐养镇医疗卫生分中心施工期主要工程内容为保留 1#楼和 2#楼，拆除门诊综合大楼和老门诊综合大楼及部分配套用房，新建 3#楼及其他配套设施。施工工序主要包括现有建筑物拆除、拆除物清理、基坑开挖、打桩、地面建筑结构建设、室内外装修，产生的主要污染物为粉尘、施工噪声、施工人员洗漱废水及施工废水、建筑垃圾、施工人员生活垃圾等。

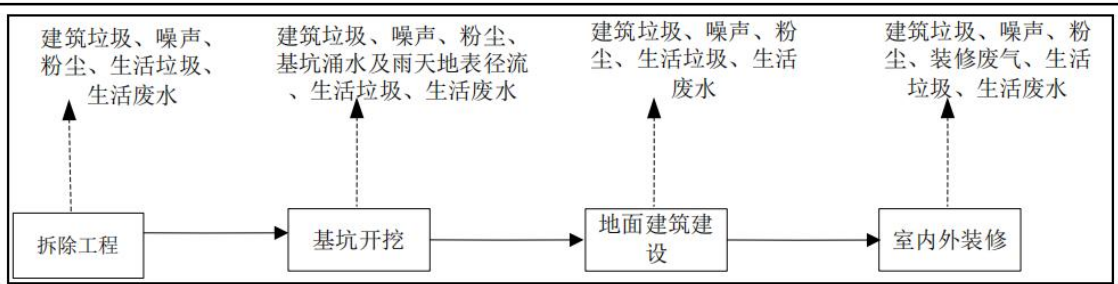


图 2-3 项目施工期工艺流程及产污节点图

施工期工艺流程简述：

(1) 拆除工程：勐养镇医疗卫生分中心拆除门诊楼及部分配套用房；勐养镇医疗卫生分中心拆除门诊综合大楼和老门诊综合大楼及部分配套用房，其主要污染物为拆除过程产生的粉尘、噪声、建筑垃圾及施工人员生活污水、生活垃圾。

(2) 基坑开挖：在拆除建筑范围内进行基坑开挖，其主要污染物为基坑开挖过程产生的粉尘、噪声、建筑垃圾、基坑涌水、雨天地表径流及施工人员生活污水、生活垃圾。

(3) 地面建筑设施：芒东镇中心卫生院建设 1 栋地上 5 层的 4#楼及其他配套设施；勐养镇卫生院建设 1 栋地上 6 层的 3#楼及其他配套设施。其主要污染物为建筑建设过程产生的粉尘、噪声、建筑垃圾及施工人员生活污水、生活垃圾。

(4) 室内外装修：主体工程建设完成后，对 4#楼和 3#楼进行装修及设备安装。其主要污染物为装修过程产生的粉尘、装修废气、噪声、建筑垃圾及施工人员生活污水、生活垃圾。

2、运营期工作流程及产污环节

(1) 工作流程及产污节点图

本项目为乡镇卫生院，主要从事医疗服务，为当地居民提供医疗卫生服务。其工作流程大致分为：

①挂号：前来就诊患者先到挂号处挂号，然后拿号到对应的科室就诊。

②初步诊断：医护人员对患者进行初步诊断，本项目诊疗项目范围内的病人进行下一步检查及治疗，不在本项目诊疗项目范围内的病人建议病人转院治疗。

③检查：医护人员经过进一步检查及诊断后根据病情进行治疗和开药，需要住院的病人安排其住院治疗。不需要住院治疗的经医生开具处方取药后可以出

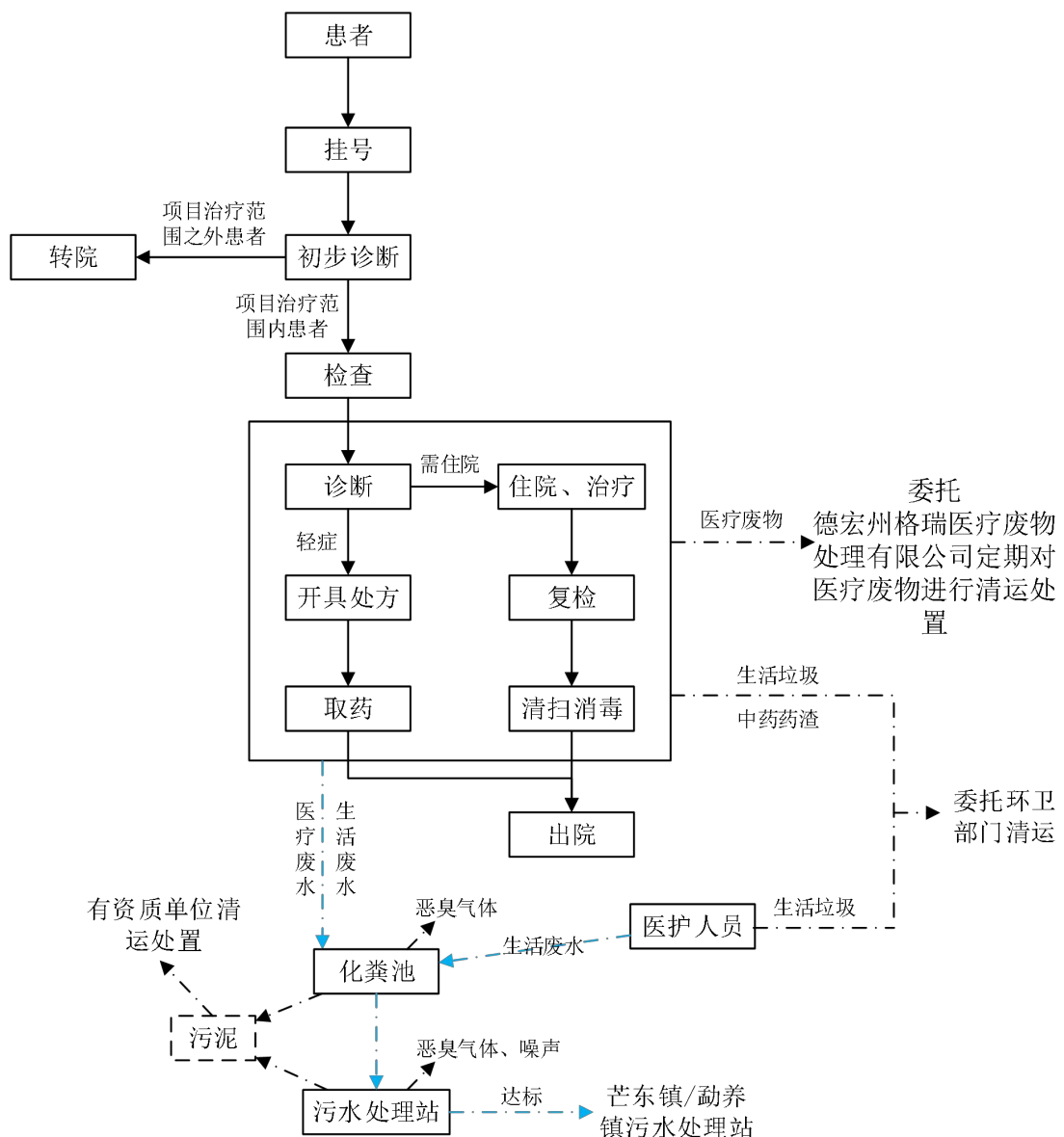
院。

④住院、治疗：医护人员对住院治疗的病人进行治疗、护理。

⑤复检：医护人员对住院治疗的病人复检。

⑥清扫消毒：住院的就诊患者身体康复后，办理完出院手续后，即可出院，医护人员对病床进行清扫、消毒。

项目运营期工作流程及产污节点如下图所示：



与项

本工程涉及两个卫生院的建设，包括梁河县芒东镇中心卫生院和梁河县勐养

目有关的原有环境污染问题

镇卫生院，新建项目均在卫生院内。梁河县芒东镇中心卫生院和梁河县勐养镇卫生院现有项目情况如下：

1、现有项目环保手续履行情况

(1) 芒东镇中心卫生院

表 2-13 现有项目环保手续一览表

环评				
序号	环评时间	环评文件名称	批复时间	批复文件
1	2023年7月	梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目	2023年8月16日	德宏州生态环境局梁河分局关于《梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目环境影响报告表》的批复（德环梁审〔2023〕3号）
验收				
序号	验收时间	验收文件名称	验收结果	备注
1	2023年12月	梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目竣工环境保护验收监测报告表	2023年12月3日通过验收	企业自主验收

(2) 勐养镇卫生院

勐养镇卫生院于 2022 年 7 月 15 日在平台上进行了登记，该项目环境影响登记表已经完成备案，备案号：202253312200000019。

2、现有项目污染物产排情况

2.1 废气

根据现有项目环评、验收以及现场调查，卫生院现有项目废气主要来自污水处理站、化粪池恶臭（主要污染物为 NH_3 、 H_2S 、臭气浓度），药剂挥发、煎药异味，医废暂存间异味，垃圾桶、卫生间异味，消毒异味，食堂油烟。

根据美国环境保护署（EPA）发布的《Odors Emitted from Raw and Digested Sewage Sludge》中对城市污水处理站恶臭污染物产生情况的研究，每去除 1.0g 的 BOD_5 可产生 0.0031g 的 NH_3 、0.00012g H_2S 。

芒东镇中心卫生院现有项目废水处理过程中 BOD_5 去除量约为 0.602t/a，则污水处理站产生的 NH_3 和 H_2S 产生总量分别为 1.866kg/a（约 0.0002kg/h）、0.072kg/a（约 0.000008kg/h）。同时，加强污水处理站周边绿化。本次 NH_3 和 H_2S 去除效率保守取 40%。通过采取以上措施后，项目污水处理站恶臭气体中

NH₃ 无组织排放量约为 1.12kg/a（约 0.00013kg/h），H₂S 0.043kg/a（约 0.000005kg/h）。

勐养镇卫生院现有项目废水处理过程中 BOD₅ 去除量约为 0.38t/a，由此计算得出 NH₃ 产生量为 1.178kg/a（约 0.00013kg/h），H₂S 产生量为 0.0456kg/a（约 0.000005kg/h）。项目污水处理站为一体化设备，各处理单元加盖封闭，定期投放除臭剂，同时，加强污水处理站周边绿化。本次 NH₃ 和 H₂S 去除效率保守取 40%。通过采取以上措施后，项目污水处理站恶臭气体中 NH₃ 无组织排放量约为 0.707kg/a（约 0.000008kg/h），H₂S 无组织排放量约为 0.027kg/a（0.000003kg/h）。

两个卫生院化粪池为地理式，煎药、医废暂存间、垃圾桶、卫生间、消毒异味自然稀释；发电机设置在备用发电机房内，经大气扩散、自然稀释，对周边环境影响较小。

勐养镇卫生院和芒东镇中心卫生院产生的废气种类一致，废气浓度可类比《梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目竣工环境保护验收监测报告表》现有项目验收监测数据，根据芒东镇中心卫生院现有项目验收时于 2023 年 11 月 21 日、22 日对污水处理站上、下风向废气的监测数据，污水处理站周边区域空气中污染物浓度排放满足《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准。监测结果及评价如下：

表 2-14 现有项目验收阶段废气检测结果及评价表

监测项目	采样日期	采样时段	厂界上风向	厂界下风向 1#	厂界下风向 2#	单位	执行标准	达标情况
硫化氢	2023.11.21	08:11-09:11	0.003	0.009	0.007	mg/m ³	0.03	达标
		10:27-11:27	0.003	0.008	0.006	mg/m ³	0.03	达标
		12:48-13:48	0.003	0.009	0.007	mg/m ³	0.03	达标
	2023.11.22	08:33-09:33	0.003	0.008	0.006	mg/m ³	0.03	达标
		10:45-11:45	0.003	0.007	0.008	mg/m ³	0.03	达标
		12:59-13:59	0.002	0.009	0.007	mg/m ³	0.03	达标
氨	2023.11.21	08:11-09:11	0.03	0.09	0.08	mg/m ³	1.0	达标
		10:27-11:27	0.04	0.08	0.08	mg/m ³	1.0	达标
		12:48-13:48	0.04	0.09	0.07	mg/m ³	1.0	达标

	2023.11.22	08:33-09:33	0.04	0.08	0.07	mg/m ³	1.0	达标
		10:45-11:45	0.05	0.09	0.06	mg/m ³	1.0	达标
		12:59-13:59	0.04	0.08	0.07	mg/m ³	1.0	达标
氯气	2023.11.21	09:20-10:20	0.03	0.05	0.07	mg/m ³	0.1	达标
		11:35-12:35	0.04	0.06	0.07	mg/m ³	0.1	达标
		14:01-15:01	0.04	0.05	0.07	mg/m ³	0.1	达标
	2023.11.22	09:40-10:40	0.03	0.04	0.08	mg/m ³	0.1	达标
		11:52-12:52	0.03	0.06	0.07	mg/m ³	0.1	达标
		14:07-15:07	0.04	0.05	0.07	mg/m ³	0.1	达标
恶臭	2023.11.21	<10	<10	<10	无量纲	10	达标	
		<10	<10	<10	无量纲	10	达标	
		<10	<10	<10	无量纲	10	达标	
	2023.11.22	<10	<10	<10	无量纲	10	达标	
		<10	<10	<10	无量纲	10	达标	
		<10	<10	<10	无量纲	10	达标	
甲烷	2023.11.21	0.72	0.82	0.94	mg/m ³	1	达标	
		0.71	0.91	1.12	mg/m ³	1	达标	
		0.69	0.98	0.99	mg/m ³	1	达标	
	2023.11.22	0.59	1.26	0.90	mg/m ³	1	达标	
		0.49	0.89	0.99	mg/m ³	1	达标	
		0.65	0.87	1.19	mg/m ³	1	达标	

根据现场调查，芒东镇中心卫生院现有项目就餐人数为40人，现有项目食堂油烟产生量为0.034kg/d（0.0085kg/h），产生浓度为2.125mg/m³。现有项目在灶台上方设置一台油烟净化器（风量为4000m³/h，净化效率60%）对油烟进行处理后经1根高于屋顶的排气筒排放。油烟排放量为0.014kg/d（0.0034kg/h），排放浓度为0.85mg/m³。满足GB18483-2001《饮食业油烟排放标准（试行）》油烟最高允许排放浓度2mg/m³。

勐养镇卫生院现有项目就餐人数为30人，经计算，现有项目食堂油烟产生

量为 0.025kg/d (0.00625kg/h)，产生浓度为 1.56mg/m³。现有项目在灶台上方设置一台油烟净化器（风量为 4000m³/h，净化效率 60%）对油烟进行处理后经 1 根高于屋顶的排气筒排放。油烟排放量为 0.01kg/d (0.00025kg/h)，排放浓度为 0.625mg/m³。满足 GB18483-2001《饮食业油烟排放标准（试行）》油烟最高允许排放浓度 2mg/m³。

2.2 废水

根据芒东镇中心卫生院现有项目环评、验收以及现场调查，现有项目废水主要为医疗废水、生活污水，主要污染物为 COD、BOD₅、SS、NH₃-N、TN、TP、动植物油等。

根据芒东镇卫生院目前用水量约为 11.45m³/d（其中食堂废水约 0.8m³/d），4179.25t/a，废水排放量为 9.16m³/d（其中食堂废水约 0.64m³/d），3343.4t/a。目前废水经化粪池、一体化污水处理设施处理后，排至污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表 1 中的 A 级标准后，通过污水总排放口进入芒东集镇污水管网，最终进入芒东镇污水处理站进行处理。芒东镇污水处理站于 2025 年 3 月建成，目前废水已外排至芒东镇污水处理站。

勐养镇卫生院目前用水量为项目总用水量为 6.97m³/d（其中食堂废水约 0.6m³/d），2356.26m³/a，废水排放量为 5.78m³/d（其中食堂废水约 0.48m³/d）2013.41m³/a，勐养镇污水处理站于 2025 年 3 月建成，目前废水经化粪池、一体化污水处理设施处理后，排至污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表 1 中的 A 级标准后，通过污水总排放口进入勐养集镇污水管网，最终进入勐养镇污水处理站进行处理。

现有项目污染物排放情况如下所示：

表 2-15 现有项目废水各污染物排放情况表

卫生院	污染源	污染物	处置措施	排放浓度 (mg/L)	排放量 (t/a)
芒东镇中心卫生院	生活、医疗废水	废水量	化粪池、污水处理站	/	3343.4
		粪大肠菌群		500 (MPN/L)	1.67
		COD		38	0.127

		BOD ₅		9.3	0.031
		SS		15	0.050
		氨氮		13.5	0.045
		阴离子表面活性剂		0.16	0.0005
		总余氯		0.06	0.0002
		磷酸盐		1.5	0.005
勐养镇卫生院	生活、医疗废水	废水量	化粪池、污水处理站	/	2013.41
		粪大肠菌群		500 (MPN/L)	1.01
		COD		38	0.077
		BOD ₅		9.3	0.019
		SS		15	0.030
		氨氮		13.5	0.027
		阴离子表面活性剂		0.16	0.0003
		总余氯		0.06	0.0001
		磷酸盐		1.5	0.0030

注：排放浓度数据来源于表四中废水源强核算取值。

芒东镇中心卫生院与勐养镇卫生院产生的污染物种类一致，卫生院污水处理站均采用“格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR膜处理+次氯酸钠消毒处理工艺”，勐养镇卫生院产生的污染物浓度可类比《梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目竣工环境保护验收监测报告表》现有项目验收监测数据。根据芒东镇中心卫生院现有项目验收时于2023年11月21日、22日对现有污水处理站废水排放口的水质监测数据（详见附件10），现有项目废水排放浓度满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表1中的A级标准。

2.3 噪声

（1）芒东镇中心卫生院

根据云南浩辰环保科技有限公司2023年12月编制的《梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目竣工环境保护验收监测报告表》可知，现有项目噪声满足GB12348-2008《工业企业厂界环境噪声排放标准》2类标准。

（2）勐养镇卫生院

根据现场调查，现有项目噪声主要来自泵类产生的噪声，采取措施为建筑物隔声、选用低噪声设备、加强管理等。项目厂界噪声满足GB12348-2008《工业企业厂界环境噪声排放标准》2类标准。

2.4 固体废物

根据现有项目环评、验收以及现场调查，医院营运期产生的固体废物主要为生活垃圾、一般固废、危险废物等。产生量及处置情况如下表：

表 2-16 芒东镇现有项目固体废物产生及处置情况一览表

属性	产生环节	名称	物理性状	废物类别及代码	年产生量 (t/a)	处置利用、管理情况
生活垃圾	办公生活、住院、门诊	生活垃圾	固态	SW61 900-002-S61	55.2245	采用垃圾桶集中收集，每天统一由当地环卫部门集中清运处理。
	食堂	餐厨垃圾	固态	SW64 900-002-S64	3.285	设置 1 个加盖塑料桶单独收集后委托有资质单位清运处置。
一般固体废物	熬制中药	中药渣	固态	SW59 900-099-S59	0.3	采用环保型有盖垃圾桶集中收集，每天统一由当地环卫部门集中清运处理。
	药品拆封	无毒无害药品包装材料	固态	SW59 900-099-S59	1.0	经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。
危险废物	门诊住院部	医疗固废	固态	HW01 841-001-01、 841-002-01、 841-003-01、 841-004-01	7.212	专用医疗废物收集桶收集后，密封暂存于医废暂间，由德宏州格瑞医疗废物处理有限公司定期对医疗废物进行清运处置。
	污水处理污泥	污水处理系统、栅渣、化粪池	固态	HW49 772-006-49	2.64	消毒处理后，委托具有医疗废物处置资质单位收运处置。

表 2-17 勐养镇卫生院现有项目固体废物产生及处置情况一览表

产生环节	固废名称	固废属性	产污系数	废物类别及代码	物理性质	危险特性	利用或处置量 (t/a)	处理方式
食堂	餐厨垃圾	生活垃圾	0.3kg/人次·d	SW61 900-002-S61	半固态	/	3.285	设置 1 个加盖塑料桶单独收集后委托有资质单位清运处置。
办公、生活	其他生活垃圾		0.5kg/人	SW64 900-002-S64	固态	/	17.52	设置有若干生活垃圾收集桶，分类收集后，委托环卫部门清运处置。
煎	中药	一般	1 副/日	900-099-S59	固态	/	0.365	经垃圾桶收集后委

药	药渣	固废						托环卫部门清运处置。
药品拆封	无毒无害药品包装材料		/	900-099-S59	固态	/	0.5	经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。
诊治	医疗废物	危险废物	0.42kg/床·日	HW01 841-001-01、 841-002-01、 841-003-01、 841-004-01	固态	In	2.913	专用医疗废物收集桶收集后，密封暂存于医废暂间，委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司定期对医疗废物进行清运处置。
污水处理	污水处理站及化粪池污泥		污泥产生量按照 6.7t/万 t 废水计算处理	HW49 772-006-49	固态	T/In	1.35	投加漂白粉消毒后清掏，采用专用塑料袋进行密闭封装，委托有资质的单位清运处置，脱水由委托的资质单位集中处理。

3、现有项目存在的环境问题及整改措施

3.1 存在的环境问题

- (1) 2 个卫生院均未设置隔油池。
- (2) 卫生院污水处理站、化粪池自建设运行至今，未开展过污泥清掏工作。
- (3) 芒东镇中心卫生院医疗废物暂存间、消毒剂暂存区、备用发电机房柴油暂存区未按要求进行防渗。勐养镇中心卫生院消毒剂暂存区未按要求进行防渗。
- (4) 芒东镇中心卫生院未设置废水排放口标识标牌。

3.2 整改措施

- (1) 芒东镇中心卫生院设置 1 个容积为 1m³ 的油水分离器；勐养镇卫生院设置 1 个容积为 0.5m³ 的油水分离器。
- (2) 为保证化粪池有效容积、污水处理站处理效率及池体有效容积，应定期开展污水处理站、化粪池污泥清掏工作，清掏前投加漂白粉消毒达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中医疗机构污泥控制标准要求后，采用专用塑料袋进行密闭封装，委托有资质的单位清运处置，脱水由委托的资质单位

集中处理。

(3) 芒东镇中心卫生院医疗废物暂存间按照《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023) 要求建设, 防渗层为至少 1m 厚黏土层 (渗透系数不大于 10^{-7}cm/s), 或至少 2mm 厚高密度聚乙烯膜等人工防渗材料 (渗透系数不大于 10^{-10}cm/s), 或其他防渗性能等效的材料要求进行防渗处理; 消毒剂暂存区、备用发电机房柴油暂存区按照《环境影响评价技术导则 地下水环境》(HJ 610-2016) 要求, 等效黏土防渗层厚度 $Mb \geq 1.5\text{m}$, 渗透系数 $K \leq 1.0 \times 10^{-7}\text{cm/s}$ 。勐养镇卫生院消毒剂暂存区按照《环境影响评价技术导则 地下水环境》(HJ 610-2016) 要求, 等效黏土防渗层厚度 $Mb \geq 1.5\text{m}$, 渗透系数 $K \leq 1.0 \times 10^{-7}\text{cm/s}$ 。

(4) 芒东镇中心卫生院按照《环境保护图形标志—排放口 (源)》(GB15562.1-1995) 相关规定, 设置废水排放口标识标牌。

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	<p>1、环境空气质量现状</p> <p>本工程位于芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院，属于环境空气功能区二类区，执行 GB3095-2012《环境空气质量标准》二级标准。</p> <p>1.1 区域达标判定</p> <p>根据《2023 年德宏州生态环境状况公报》，德宏州五个县级城市空气质量优良率在 96%以上，全州环境空气质量总体保持良好。环境空气质量综合指数平均为 2.72；细颗粒物年平均浓度为 22 微克/立方米；优良天数比率为 96.1%。全州 5 个县市污染时段分布相对集中，超标天数主要集中在 2~5 月，其中 4 月超标天数最多，达到 53 天，占 76.8%。首要污染物主要以细颗粒物、臭氧为主，占比分别为 59.4%、40.6%。</p> <p>5 个县市 6 项污染物年均值及相应百分位数平均值均达到或优于《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准要求。</p> <p>根据《2023 年德宏州生态环境状况公报》，梁河县各指标浓度满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）中二级标准的要求，本工程位于云南省德宏州梁河县芒东镇、勐养镇，区域环境空气质量良好，属于环境空气质量达标区。</p> <p>2、地表水环境质量现状</p> <p>根据现场勘查，芒东镇中心卫生院最近地表水体为西侧 165m 的芒东河，芒东河汇至项目区东侧 725m 萝卜坝河（户那-入龙江口），萝卜坝河（户那-入龙江口）属于瑞丽江的一条支流。根据《德宏州人民政府关于水功能区划复核和调整报告》（德政复〔2014〕257 号）区划水质标准，萝卜坝河（户那-入龙江口）水质类别为Ⅲ类保护目标，水体功能为农灌、工业用水，执行《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）Ⅲ类标准。</p> <p>勐养镇卫生院最近地表水体为东南侧 700m 的龙江，龙江为瑞丽江的源头。根据《德宏州人民政府关于水功能区划复核和调整报告》（德政复〔2014〕257 号）区划水质标准，项目区龙江为瑞丽江腾冲-芒市保留区内，由龙江入</p>
----------------------	--

州境处至芒市遮冒，全 89.5km，现状水质为III类，规划水平年水质目标为III类，执行《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III类标准。

根据《2023 年德宏州生态环境状况公报》，芒东镇卫生院下游瑞丽江下游“姐告断面”国控断面（位于卫生院南侧 55.26km 处）2023 年水质状况为 II 类，勐养镇卫生院下游瑞丽江下游“德宏州嘎中桥”国控断面（位于卫生院东南侧 1.3km 处）2023 年水质状况为 II 类

综上所述，瑞丽江及支流萝卜坝河（户那-入龙江口）均能满足《地表水环境质量标准》GB3838-2002 中III类水质标准要求，因此项目区地表水环境质量现状满足要求。

3、声环境质量现状

本项目梁河县芒东镇中心卫生院和梁河县勐养镇卫生院场地内，属于乡镇地区，根据《声环境功能区划分技术规范》（GB/T15190-2014）声环境功能区分类原则，评价范围内区域声环境属 2 类区，执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准。项目厂界区域《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准。

3.1 现状监测

为了解项目区声环境质量状况，建设单位委托云南浩辰环保科技有限公司对 2 个卫生院周边声环境质量进行检测，具体检测情况如下。

（1）监测布点

①芒东镇中心卫生院：共布设 4 监测点，N1 北侧芒东街居民点，N2 东侧芒东街居民点，N3 南侧芒东街居民点，N4 西侧芒东街居民点。

②勐养镇卫生院：共布设 2 个监测点，N1 南侧勐养派出所，N2 西侧勐养镇幼儿园。

（2）监测因子：等效连续 A 声级 Leq，共 1 项因子；

（3）监测时间：

（4）监测频率：监测 1 天，昼夜各 1 次；

表 3-1 声环境质量现状（监测结果）表（单位：Leq：dB（A））

卫生院	监测点名	监测日期	监测时间	监测	标准	是否达
-----	------	------	------	----	----	-----

名称	称				值		标
芒东镇 中心卫 生院	北侧芒东 街居民点	2025.06.05	昼间	08:20-08:30	56	≤60	达标
		2025.06.05	夜间	22:00-22:10	47	≤50	达标
	东侧芒东 街居民点	2025.06.05	昼间	08:45-08:55	54	≤60	达标
		2025.06.05	夜间	22:25-22:35	46	≤50	达标
	街居民点	2025.06.05	昼间	09:10-09:20	55	≤60	达标
		2025.06.05	夜间	22:50-23:00	45	≤50	达标
	西侧芒东 街居民点	2025.06.05	昼间	09:35-09:45	56	≤60	达标
		2025.06.05	夜间	23:15-23:25	45	≤50	达标
勐养镇 卫生院	南侧勐养 派出所	2025.06.05	昼间	11:00-11:10	55	≤60	达标
		2025.06.06	夜间	00:30-00:40	46	≤50	达标
	西侧勐养 镇幼儿园	2025.06.05	昼间	11:20-11:30	56	≤60	达标
		2025.06.06	夜间	00:55-01:05	45	≤50	达标

根据上表可知，芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院声环境敏感点昼间及夜间声环境质量现状均达到《声环境质量标准》（GB3096-2008）2类标准限值要求。

4、生态环境

本工程位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，卫生院均位于集镇边，周边以居民、农田植被为主，区域人类活动频繁，生态系统受人为干扰较大。区域内动植物种类较单一，生物多样性较为单一，动物主要为蛇虫鼠蚁；陆栖脊椎动物种类少、种群小，无资源优势，无大型野生动物栖息地；工程区域及周边区域无珍稀保护动植物及名木古树分布，亦不涉及陆生生态及水生生态环境敏感区，生态环境质量一般。

5、地下水环境现状

本项目为乡镇卫生院项目，根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）》，本项目可不开展土壤、地下水环境质量现状调查。根据对照《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ610-2016）附录 A 地下水环境影响评价行业分类表，本项目属于“V 社会事业与服务业-162、社区医疗、卫生院（所、站）、血站、急救中心等其他卫生机构”，属于IV类建设项目。根据《环境影响评价技术导则地下水》（HJ610-2016）中一般性原则“IV类建设项目不开展地下水环境影响评价”。且本项目周边 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等。故

本项目不需要对地下水环境开展环境质量现状调查。

6、土壤环境现状

本项目为乡镇卫生院项目，根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）》，本项目可不开展土壤、地下水环境质量现状调查。根据对照《环境影响评价技术导则 土壤环境》（HJ610-2016）附录 A 地下水环境影响评价行业分类表，本项目属于“社会事业与服务-其他”，属于IV类建设项目。根据《环境影响评价技术导则 土壤环境》（HJ610-2016）中一般性原则“IV类建设项目不开展地下水环境影响评价”。

根据环办环评〔2020〕33号附件2《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，环境影响报告表环境保护目标设置范围如下：

1、大气环境保护目标

项目边界外 500m 范围内大气环境保护目标如下：

表 3-2 项目大气环境保护目标一览表

卫生院	保护目标名称	坐标		保护对象	保护内容	相对厂址方位	相对厂界距离 m	环境功能区
		经度	纬度					
芒东镇中心卫生院	芒东街居民	98°13'33.064"	24°39'41.073"	居民	180 户, 900 人	北、东、西、南、侧	2	《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及修改单中二类区
	文兴幼儿园芒东分园	98°13'27.483"	24°39'36.438"	学校	约 80 人	西侧	91	
	芒东人民政府	98°13'29.34608"	24°39'40.34357"	行政区	约 50 人	北侧	15	
	芒东民族中学	98°13'26.344"	24°39'48.953"	学校	约 1400 人	北侧	203	
	芒东村	98°13'23.003"	24°39'35.569"	居民	160 户, 820 人	北侧	170	
勐养镇卫生院	勐养镇幼儿园	98°16'6.295"	24°33'40.308"	学校	约 120 人	东南侧	1	
	勐养派出所和司法所	98°16'8.014"	24°33'39.419"	行政区	约 50 人	南侧	1	
	勐养镇	98°16'8"	24°33'36"	行政	约 60 人	西侧	80	

院	人民政府	.400"	542"	区				
	芒轩村	98°16'1 0.408"	24°33'39. 091"	居民	180 户, 900 人	南侧	5	

2、声环境保护目标

项目厂界周边 50m 调查范围内声环境保护目标如下：

表 3-3 项目声环境保护目标一览表

卫生院	保护目标名称	坐标		保护对象	保护内容	相对厂址方位	相对厂界距离 m	环境功能区
		经度	纬度					
芒东镇中心卫生院	芒东街居民（北）	98°13'3 3.064"	24°39'4 1.073"	居民	10 户, 50 人	北侧、 东侧	13	《声环境质量标准》 (GB3096- 2008) 2 类 标准
	芒东街居民（西）	98°13'3 3.876"	24°39'3 7.674"	居民	12 户, 60 人	北侧	2	
	芒东街居民（东）	98°13'3 2.8714 2"	24°39'4 0.9671 8"	居民	5 户, 30 人	东侧	91	
	芒东街居民（南）	98°13'3 5.942"	24°39'3 8.012"	居民	5 户, 30 人	南侧	170	
	芒东人民政府	98°13'2 9.3460 8	24°39'4 0.3435 7"	行政区	约 50 人	北侧	15	
勐养镇卫生院	勐养镇幼儿园	98°16'6 .295"	24°33'4 0.308"	学校	约 120 人	西北侧	1	
	勐养派出所和司法所	98°16'8 .014"	24°33'3 9.419"	行政区	约 50 人	南侧	1	
	芒轩村居民	98°16'1 0.408"	24°33'3 9.091"	居民	约 10 户, 60 人	南侧	5	

3、地表水环境保护目标

项目周边地表水环境保护目标情况见下表所示

表 3-4 项目地表水环境保护目标一览表。

卫生院	类别	保护对象	保护内容	相对项目方位	相对项目距离/m	环境功能
芒东镇	水环	芒东河	/	西侧	165	《地表水环境质量标

中心卫生院	境	萝卜坝河	/	南侧	725	准》(GB3838-2002)中III类水标准。
勐养镇卫生院		龙江	/	南侧	700	

4、地下水环境保护目标

项目边界外 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，不设地下水环境保护目标。

5、生态环境保护目标

本项目周边不涉及自然保护区、风景名胜区、世界遗产、森林公园、地质公园、饮用水源保护区及其他敏感区域等，周围无分散式饮用水源地，不涉及基本农田保护区及公益林等生态环境敏感点；周边 500m 范围内不涉及集中式饮用水水源和热水、矿泉水、温泉等特殊地下水资源。

1、大气污染物排放标准

(1) 施工期大气污染物排放标准

项目施工期无组织粉尘排放执行《大气污染物综合排放标准》(GB16297-1996) 中表 2 标准，标准限值见表 3-5。

表 3-5 大气污染物综合排放标准限值 浓度：mg/m³

颗粒物	无组织排放监控浓度限值
	1.0

(2) 运营期大气污染物排放标准

运营期污水处理站废气污染物排放执行《医疗机构水污染物排放标准》GB18466-2005 中表 3 标准值，具体标准值见表 3-6。

表 3-6 医疗机构水污染物排放标准 单位：mg/m³

序号	项目	无组织排放
1	氨	1.0
2	硫化氢	0.03
3	臭气浓度 (无量纲)	10
4	氯气	0.1
5	甲烷 (处理站内最高体积浓度%)	1

2、废水排放标准

(1) 施工期废水排放标准

项目施工期生产废水、基坑涌水、雨天地表径流经临时沉淀池收集处理

污染物排放控制标准

后回用于施工场地洒水降尘，不外排；生活污水依托卫生院现有化粪池和污水处理设施处理后，经镇污水管网排至芒东镇污水处理站/勐养镇污水处理站进行处理。不设排放标准。

(2) 运营期废水排放标准

项目实行雨污分流体制，雨水进入市政雨水管网；住院综合楼检验科废水经收集并加酸碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水一同进入化粪池处理后，排入现有污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表1中的A级标准后，经镇污水管网排至芒东镇污水处理站/勐养镇污水处理站进行处理；废水执行标准值见下表。

表 3-7 水污染物排放限值 单位：mg/L

序号	控制项目	标准	预处理标准
1	粪大肠菌群数 (MPN/L)	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005) 中表 2 预处理标准	5000
2	肠道致病菌		-
3	肠道病毒		-
4	pH		6-9
5	化学需氧量 (COD) 浓度 (mg/L)		250
	最高允许排放负荷 (g/床位.d)		250
6	生化需氧量 (BOD) 浓度 (mg/L)		100
	最高允许排放负荷 (g/床位.d)		100
7	悬浮物 (SS) 浓度 (mg/L)		60
	最高允许排放负荷 (g/床位.d)		60
8	氨氮 (mg/L)		-
9	动植物油 (mg/L)		20
10	石油类 (mg/L)		20
11	阴离子表面活性剂 (mg/L)		10
12	色度 (稀释倍数)		-
13	挥发酚 (mg/L)	1.0	
14	总氰化物 (mg/L)	0.5	
15	总余氯 (mg/L)	—	

16	氨氮	《污水排入城镇下水道水质标准》 (GB/T31962-2015)) A 级标准	45
17	总磷		8

注:

1) 采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为:

排放标准: 消毒接触池接触时间 $\geq 1h$,接触池出口总余氯 3~10mg/L。

预处理标准: 消毒接触池接触时间 $\geq 1h$,接触池出口总余氯 2~8mg/L。

2) 采用其他消毒剂对总余氯不做要求。

3、噪声排放标准

(1) 施工期噪声排放标准

项目施工期噪声排放执行《建筑施工场界环境噪声排放标准》(GB12523-2011)标准,标准限值见表 3-8。

表 3-8 建筑施工场界环境噪声排放限值 单位: dB (A)

昼间	夜间
70	55

(2) 运营期厂界噪声排放标准

本项目位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内,项目厂界噪声执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)2类标准,标准限值见表 3-9。

表 3-9 工业企业厂界环境噪声排放标准 单位: dB (A)

类别	等效声级[dB (A)]		备注
	昼间	夜间	
2类	60	50	厂界四周

4、固体废物

(1) 一般固体废物

一般固体废物贮存按照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》(GB18599-2020)有关规定执行。

(2) 危险废物

项目产生的危险废物贮存执行《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)中的有关规定。

(3) 医疗废物

医疗固体废物暂存及处置执行《医疗废物处理处置污染控制标准》

(GB39707-2020)、《医疗废物管理条例》国务院令第 380 号(2011 年修订)、《医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准》(HJ421-2008)、《医疗废物集中处置技术规范(试行)》及《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)。

(4) 污水处理污泥

运营期医院污水处理污泥(含栅渣、化粪池和污水处理站污泥)排放执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 4 综合医疗机构污泥控制标准,具体标准值见下表。

表 3-10 医疗机构污泥控制标准

医疗机构类别	粪大肠菌群数/(MPN/g)	肠道致病菌	肠道病毒	结核杆菌	蛔虫卵死亡率/%
综合医疗机构及其他医疗机构	≤100	不得检出	不得检出	—	>95

根据《“十四五”节能减排综合工作方案》,污染物总量控制指标为:化学需氧量、氨氮、氮氧化物及挥发性有机物,结合本项目的排污特点、所在区域的环境质量现状等因素,本项目的总量控制指标分析如下:

1、废气

本项目运营期废气污染物不涉及总量控制指标因子。

2、废水

①芒东镇中心卫生院

根据废水核算,本次项目新增废水排放量为 3568.24t/a,其中,COD 排放量为 0.14t/a,NH₃-N 排放量为 0.048t/a,整个卫生院合计废水排放量 6911.64t/a,其中,COD 排放量为 0.267t/a,NH₃-N 排放量为 0.093t/a。

本项目废水经镇污水管网排入芒东镇污水处理站进行处理,总量纳入芒东镇污水处理站考核,本项目不单独申请总量。

②勐养镇中心卫生院

根据废水核算,本次项目新增废水排放量 4563.96t/a,其中,COD 排放量为 0.17t/a,NH₃-N 排放量为 0.062t/a,整个卫生院合计废水排放量 6577.37t/a,其中,COD 排放量为 0.247t/a,NH₃-N 排放量为 0.089t/a。

总量控制指标

本项目废水经镇污水管网排入勐养镇污水处理站进行处理，总量纳入勐养镇污水处理站考核，本项目不单独申请总量。

3、固废

本项目产生的固体废弃物处置率为 100%，不设置总量控制指标。

四、主要环境影响和保护措施

施
工
期
环
境
保
护
措
施

(一) 施工期环境保护措施

1、施工期废气污染防治措施

项目施工期废气主要施工扬尘、施工机械及运输车辆尾气。

(1) 施工扬尘

施工期对空气环境影响的主要污染物为粉尘。为减少施工期废气的影响，施工期采取以下废气污染防治措施：

①施工区设置围挡（不低于2.5m）、工地内主要道路、房屋建筑楼层应当设置喷淋抑尘设施，配备满足防尘抑尘要求的洒水车等其他喷淋设备，按照要求实施洒水或者喷淋等措施，对施工作业点扬尘产生尘重点源头实施动态管控，实现施工全过程防尘抑尘；

②使用预拌混凝土和预拌砂浆，禁止现场搅拌混凝土，施工现场严禁焚烧各类废弃物。

③土石方、建筑垃圾采取封闭方式及时清运并进行资源化处理，严禁高处抛洒；

④拆除、土石方作业、切割等易产生扬尘的施工作业采取湿法作业；按照先喷淋、后拆除、拆除过程持续喷淋全覆盖的原则，采取湿法作业、分段拆除，缩短起尘操作时间。

⑤运输车辆采取措施：运输车辆采取封闭措施，以避免运输途中土石撒漏；运输车辆不得超量运载，运输车辆出施工场地前应将车辆槽帮和车轮冲洗干净，防止带泥土的运输车辆驶出现场或遗留渣土在运输路途中。

⑥严格执行建筑工地“六个百分百”内容和“四个一律”内容；

“六个百分百”：a、施工工地周边100%围挡，b、物料堆放100%覆盖，c、出入车辆100%冲洗，d、施工现场地面100%硬化，e、拆迁工地100%湿法作业，f、渣土车辆100%密闭运输；

“四个一律”：a、所有裸露渣土一律覆盖，b、所有运输道路一律硬化，c、所有不达标工地一律停工，d、所有达不到整改要求的一律问责。

(2) 车辆尾气和施工机械废气

施工机械如推土机、挖掘机、装载机等燃油机械和运输车辆会产生尾气，针对车辆尾气及施工机械废气须采取以下措施：

①施工现场应合理布置车辆运输路线，配合有关部门搞好施工期间周围道路的交通组织，保证行驶速度，减少怠速时间，以减少机动车尾气的排放。

②对于施工机械尾气，要求采用先进的机械设备，使用优质柴油，通过空气的稀释扩散及自净作用可大大降低对环境的影响。

③设计合理地施工流程，进行合理地施工组织安排，减少重复作业等。

④加强机械设备保养与合理操作，使设备处于正常运行状态，减少废气的排放量。

2、施工废水污染防治措施

施工期废水主要为施工废水、施工人员生活污水及基坑涌水、雨天地表径流。

(1) 施工废水

项目施工期涉及用水和排水的阶段主要是浇筑混凝土，在土石方阶段几乎不产生施工废水，施工废水主要来自混凝土养护、机械冲洗、场地冲洗等。项目施工时芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院各设置1个施工废水临时沉淀池（容积1m³），将引入池中的施工废水进行沉淀处理，大大降低废水中SS的含量，经过沉淀处理后的施工废水用于施工场地洒水降尘。

(2) 施工及管理人员生活废水

本项目施工期不设施工营地，废水主要为施工人员的生活污水。项目施工人员均不在厂区内食宿。施工人员生活污水主要为洗手废水和如厕废水。施工人员所产生的生活废水依托院区现有化粪池、污水处理站进行处理后排入芒东镇/勐养镇污水处理站处理。

(3) 基坑涌水

基坑排水分初期排水和经常性排水。初期排水由围堰闭气后的基坑积水量、抽水过程中围堰及基础渗水量、绕堰渗水量、堰身及基坑覆盖层中的含水量，以及降水量等组成；经常性排水主要由围堰及基础渗水、绕堰渗水、施工弃水及降雨等组成。施工过程中若产生较大量基坑水时，设置一圈临时污水管网及集水井，防止外侧水进入基坑，土方开挖临时留土区坡脚可适当设置污水管网，截留雨水。基坑涌水经临时沉

淀池沉淀后回用于施工或场地洒水降尘，回用不完的征得有关部门许可后外排至市政雨水管网。

(4) 降雨径流

暴雨地表径流与施工期间天气状况有较大的关系，雨季暴雨径流含有大量泥沙，直接外排会使周围水体的悬浮物含量增加，甚至还会阻塞排水管网，项目在场内地设置截排水设施，雨天地表径流通过1个1m³临时沉淀池沉淀处理后，回用于施工及场地洒水。

3、施工期噪声污染防治措施

项目施工在建筑物拆除、土方挖掘、主体工程建设过程中，施工期噪声主要来源于施工过程中使用的装载机、打桩机、挖掘机、电锯、手工钻、电钻等机械设备，噪声源强在75-85dB（A）之间。为减轻施工噪声对项目周边声环境保护目标的影响，项目施工期间采取了以下缓解措施对施工噪声进行控制：

(1) 科学合理地安排施工步骤，优化施工方式，如分段施工等措施，尽量减短噪声持续排放的时间，合理布局施工现场：避免在同一地点安排大量高噪声设备，以避免局部累积声级过高。

(2) 在施工阶段，须合理安排施工时间，制定施工计划，施工作业应避开人群休息时间，即：昼间12:00-14:00，夜间22:00-次日6:00禁止施工，项目如确需夜间施工时，应提前公告周边居民，防止扰民纠纷，并报有关部门备案。

(3) 合理布局施工场地，施工时尽量将高噪声设备布置在室内并安装减震垫。选用低噪声施工机械，加强设备的管理和维护保养，保证各类机械设备的高效运转。高噪声设备错开使用，避免高噪声设备同时作业，另外，运输车辆进入现场应减速、禁鸣。

(4) 根据建设用地周围敏感目标的分布情况，合理布置施工机械，使机械设备噪声远离敏感目标或对周围环境的影响保持均衡。对各施工环节中噪声较为突出且又难以对声源进行降噪的设备装置，应采取临时围障措施，围障最好辅以吸声材料，以此达到降噪效果。

(5) 提高工作效率，加快施工进度，尽可能缩短施工建设对周围环境的影响。

	<p>4、施工期固体废物污染防治措施</p> <p>项目施工期间产生的固体废物主要包括基坑开挖土石方、主体工程建设过程中的建筑垃圾、装修过程产生的废包装材料和施工人员产生的生活垃圾等。</p> <p>(1) 基坑开挖土石方</p> <p>施工过程中土石方及时用于场区回填，剩余的土石方委托有资质的单位运送至合规弃土场进行填埋消纳。</p> <p>(2) 施工建筑垃圾</p> <p>本项目建筑垃圾含工程垃圾、拆除垃圾、装修垃圾。成分为废弃的土沙石、水泥、木屑、碎木块、弃砖、纤维、碎玻璃、废金属、废瓷砖等。工程垃圾分类收集，可以利用的尽量收集利用，不可利用部分按城市管理部门要求进行规范处置。</p> <p>(3) 装修和包装废料</p> <p>装修废料能回收利用的回收利用，不能回收利用的连同包装废料一起外售给废料回收公司。</p> <p>(4) 施工人员生活垃圾</p> <p>施工人员的生活垃圾本项目施工期不设施工营地，施工人员不在施工现场食宿，施工期施工人员产生的生活垃圾收集后交由环卫部门清运。</p>
运营期环境影响和保护措施	<p>(一) 废气影响分析及环境保护措施</p> <p>本项目由芒东镇中心卫生院、勐养镇卫生院组成，项目全年接诊，年正常运行 365 天，全年共计运行 8760 小时，2 个卫生院环境影响分析如下：</p> <p>1、本项目废气污染物产排核算</p> <p>项目运营期的废气主要为污水处理站恶臭、化粪池、医废暂存间、垃圾桶、卫生间、消毒等产生的异味、汽车尾气等。</p> <p>(1) 污水处理站恶臭</p> <p>本项目污水采用化粪池预处理+污水处理站进一步处理。恶臭主要产生于污水处理站运行过程，由于伴随微生物、原生动物、菌胶团等生物的新陈代谢而产生恶臭污染物，主要来源于格栅、生化处理、污泥消毒、污泥脱水等，恶臭气体的主要成分为 NH₃ 和 H₂S、臭气浓度。</p>

①污染物产生源强核算

根据美国环境保护署（EPA）发布的《Odors Emitted from Raw and Digested Sewage Sludge》中对城市污水处理站恶臭污染物产生情况的研究，每去除1.0g的BOD₅可产生0.0031g的NH₃、0.00012gH₂S。根据核算：

A. 芒东镇中心卫生院新增废水处理过程中BOD₅去除量约为0.643t/a（ $9.78\text{m}^3/\text{d} \times 365\text{d} \times (200\text{mg/L} - 20\text{mg/L}) \times 10^{-6} \approx 0.643\text{t/a}$ ），由此计算得出NH₃产生量为1.99kg/a（约0.0002kg/h），H₂S产生量为0.077kg/a（约0.000009kg/h）

B. 勐养镇卫生院新增废水处理过程中BOD₅去除量约为0.82t/a（ $12.5\text{m}^3/\text{d} \times 365\text{d} \times (200\text{mg/L} - 20\text{mg/L}) \times 10^{-6} \approx 0.82\text{t/a}$ ），由此计算得出NH₃产生量为2.54kg/a（约0.0003kg/h），H₂S产生量为0.098kg/a（约0.00001kg/h）。

卫生院污水处理站的臭气浓度会受到污水水质、处理工艺、设备运行状况、通风条件等多种因素影响，一般来说，其臭气浓度在10-50（无量纲）左右。芒东镇中心卫生院采用“格栅+调节池+生化池+MBR膜处理+消毒”处理工艺，勐养镇卫生院采用“格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR膜处理+消毒”，对污染物的去除效率较高，且在相对封闭的环境中进行处理，臭气产生量相对较少，臭气浓度在10-30（无量纲）。本次评价臭气浓度取值保守按30（无量纲）进行核算。

②处置措施

项目芒东镇中心卫生院污水处理站为地埋式，勐养镇卫生院污水处理站为一体化设备，各处理单元加盖封闭，定期投放除臭剂。

根据查阅资料，目前市场上主要销售的生物除臭剂（大力克、万洁芬等）对NH₃和H₂S的去除效率分别为92%和89%（根据《自然科学》现代化农业，2011年第6期总第383期“微生物除臭剂研究进展”赵晓锋，隋文志的资料，经国家环境分析测试中心和陕西环境监测中心测试生物除臭剂大力克、万洁芬等对NH₃和H₂S的去除效率分别达92%和89%）。实际运行考虑到实际温度、湿度、投加量以及反应时间等各种综合因素，本次环评NH₃和H₂S去除效率保守取40%，臭气浓度去除效率参照NH₃和H₂S取40%。

③污染物排放量

通过采取以上措施后，芒东镇中心卫生院新增污水处理站恶臭气体中 NH_3 无组织排放量约为 1.196kg/a（约 0.00014kg/h）， H_2S 无组织排放量约为 0.046kg/a（0.000005kg/h），臭气浓度为 18（无量纲）。

勐养镇卫生院新增污水处理站恶臭气体中 NH_3 无组织排放量约为 1.525kg/a（约 0.0002kg/h）， H_2S 无组织排放量约为 0.059kg/a（0.000007kg/h），臭气浓度为 18（无量纲）。

（2）污水处理站甲烷、氯气源强分析

①甲烷

污水处理站在厌氧处理过程中会产生少量的甲烷，类比同类型卫生院《梁河县芒东镇中心卫生院职工用房建设项目竣工环境保护验收监测报告表》可知（详见附件10），甲烷监测结果最大值为 $0.72\text{mg}/\text{m}^3$ ，污水处理站内最高体积百分数满足《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表3标准，即 $\leq 1\%$ 。

②氯气

勐养镇污水处理采用成品次氯酸钠溶液进行消毒，其消毒原理主要基于其在水中形成的具有强氧化性的物质。次氯酸钠在水中会发生水解反应，生成次氯酸（ HClO ）和氢氧化钠（ NaOH ），化学方程式为 $\text{NaClO} + \text{H}_2\text{O} \rightleftharpoons \text{HClO} + \text{NaOH}$ 。

但是，在酸性条件下，次氯酸会与水中的氢离子（ H^+ ）结合生成次氯酸，次氯酸不稳定，易分解产生氯气（ Cl_2 ）。当水中存在能与次氯酸钠反应产生酸性物质的成分，或者在向污水中加入过量的酸时，就可能发生反应： $2\text{HClO} + 2\text{H}^+ \rightleftharpoons \text{Cl}_2\uparrow + 2\text{H}_2\text{O}$ ；在一定温度和光照强度下，次氯酸会分解产生氧气和盐酸，盐酸又会与次氯酸钠反应生成氯气。项目综合废水呈中性，污水处理站为封闭式一体化设备，水温均为常温，因此，项目使用次氯酸钠作为消毒剂不会产生氯气。

为避免特殊情况下产生氯气，污水处理过程中需要注意以下几点：①现有项目检验废水一定要进行中和预处理；②保证污水处理站封闭。

（3）异味

①化粪池异味

本项目化粪池设置为地埋式，密闭性较好，运营过程中异味产生量较少，自然扩

散稀释后对周围环境影响较小。

②医废暂存间异味

本项目在每个科室设有医废收集桶，用于存放临时医疗废物，再集中送往医废暂存间，收集整个项目的医疗废物。医废暂存间按照《医疗废物管理条例》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》进行设置，除此之外，项目医疗废物暂存时间不超过 48 小时，采用密封袋收集，异味产生量较小，产生的异味对周围环境影响小。

③垃圾桶、卫生间异味

项目将在过道、大门等人员流动大的地方设置垃圾收集桶，垃圾收集桶储存、清运过程中将产生少量异味，呈无组织排放。

项目收集的生活垃圾采用日产日清的方式，一般垃圾发酵产生异味需要 2~3d 的时间。因此，项目生活垃圾收集点异味产生量较小，经空气稀释扩散后对周围环境影响较小。

项目分别在每一楼层都设有卫生间，卫生间通过加强清扫频次，保持清洁卫生及通风，臭味对周围环境的影响甚微。

④消毒异味

为降低项目楼层内空气中的含菌量，楼内经常使用酒精等消毒剂对楼道、卫生间等进行消毒处理，此过程中会有少量异味产生，卫生院消毒异味主要为消毒剂挥发产生，其产生量不大，且主要在室内产生，呈无组织排放，通过加强通风，消毒异味对周围环境影响较小。

(4) 汽车尾气

本项目产生的汽车尾气主要来自车辆进出项目时排放的废气。车辆在项目内行驶，在刹车、怠速及启动时会产生一定的汽车尾气，对区域环境空气有一定的影响。汽车废气中主要污染因子为 CO、HC、NO_x 等。汽车废气的排放量与车型、车况和车辆数等有关。通过空气扩散稀释后，其对周围环境影响较小。

2 个卫生院运营期废气污染源核算结果见下表。

表 4-1 项目废气污染源强核算结果及相关参数一览表

卫生院	序号	产污环节	污染物	主要污染防治措施	国家或地方污染物排放标准		核算年排放量/排放浓度
					标准名称	浓度限值 (mg/m ³)	
芒东镇 医疗卫生分中心	1	污水处理站	NH ₃	项目污水处理站为一体化设备,各处理单元加盖封闭,定期投放除臭剂	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 标准	1.0	1.196kg/a
			H ₂ S			0.03	0.046kg/a
	2	化粪池、医废暂存间、垃圾桶、卫生间、消毒等	臭气浓度	自然稀释	/	/	/
勐养镇 医疗卫生分中心	1	污水处理站	NH ₃	项目污水处理站为一体化设备,各处理单元加盖封闭,定期投放除臭剂	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 标准	1.0	1.525kg/a
			H ₂ S			0.03	0.059kg/a
	3	化粪池、医废暂存间、垃圾桶、卫生间、消毒等	臭气浓度	自然稀释	/	/	/

2、污染治理措施可行性分析

本项目污水处理站处理水量较小,同时根据废气核算,项目恶臭产生量较小,废气采取无组织形式排放,满足《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ 1105—2020)表 1 中的排放形式要求。

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ 1105—2020)表 A.1“医疗机构排污单位废气治理可行技术参照表”对照分析,具体如下:

表 4-2 污染治理措施可行性对照分析一览表

污染物产生设施	污染物种类	排放形式	可行技术	本项目	是否可行
污水处理站	氨、硫化氢、臭气浓度、甲烷、氯气	无组织	产生恶臭区域加罩或加盖,投放除臭剂	项目芒东镇污水处理站地上只保留处理设备,水处理池设置为地埋式,并加盖板密闭起来,勐养镇污水处理站为一体化设备,各处理单元加盖封	是

闭，定期投放除臭剂

根据对比分析，芒东镇污水处理站地上只保留处理设备，污水处理池设置为地埋式，并加盖板密闭起来，勐养镇污水处理站为一体化设备，各处理单元加盖封闭，定期投放除臭剂，加强污水处理站周边绿化的措施属于可行技术。

此外，项目化粪池为地埋式，密闭性好；医废暂存间医疗废物采用密封袋收集，暂存时间短，定期委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司清运处置；生活垃圾做到日产日清；消毒异味通过加强通风等措施处理后，对周边环境影响较小。

综上所述，项目所采取的措施均合理可行。

3、大气影响分析

根据编制技术指南要求：本次环评主要进行定性分析废气排放的环境影响。

(1) 无组织废气环境影响分析

根据上述分析，芒东镇中心卫生院污水处理站地上只保留处理设备，污水处理池设置为地埋式，并加盖板密闭起来，并投放除臭剂；勐养镇卫生院污水处理站采取一体化设备，各处理单元加盖封闭，定期投放除臭剂，加强污水处理站周边绿化；项目化粪池为地埋式，密闭性好，医废暂存间医疗废物采用密封袋收集，暂存时间短，定期委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司清运处置，生活垃圾做到日产日清，消毒异味通过加强通风等措施。

综上分析，项目废气均采取有效可行的处置措施，对周围大气环境影响较小。

(2) 保护目标环境影响分析

①芒东镇医疗卫生分中心

为便于病患就医，芒东镇医疗卫生分中心位于芒东镇中心卫生院内，距离集镇较近。根据现场踏勘及卫星图，项目区 500m 范围有大气环境保护目标（芒东街居民、文兴幼儿园芒东分园、芒东人民政府、芒东民族中学、芒东村），项目污水处理站与居民区等建筑物之间设置绿化防护带和围墙隔离带等，可减少恶臭对大气环境保护目标的干扰；并且项目污水处理站采取了除臭措施，恶臭排放量较少，对周边环境及环境保护目标影响较小。

②勐养镇医疗卫生分中心

勐养镇医疗卫生分中心位于勐养镇卫生院内，根据现场踏勘及卫星图，项目区500m 范围有大气环境保护目标（勐养镇幼儿园、勐养派出所和司法所、勐养镇人民政府、芒轩村），项目污水处理站与居民区等建筑物之间设置绿化防护带和围墙隔离带等，可减少恶臭对大气环境保护目标的干扰；并且项目污水处理站采取了除臭措施，恶臭排放量较少，对周边环境及环境保护目标影响较小。

4、评价结论

本项目选址位于梁河县芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院内，项目所在区域环境空气质量属于达标区。项目排放废气主要为 NH₃、H₂S、臭气等，不属于《有毒有害大气污染物名录》中所述的有毒有害污染物。同时针对产生废气采取了有效可行的治理措施等，减少了废气污染物的排放。根据分析，项目运营过程排放的废气污染物在通过采取相应环保措施后对附近保护目标的影响较小，对周围环境影响也较小，不会改变周边环境质量。

5、废气自行监测计划

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）中废气监测要求和项目自身情况，本项目废气自行监测计划如下表所示：

表 4-3 本项目废气自行监测计划表

监测对象	监测点位	监测项目	监测频率	执行标准
无组织废气	芒东镇中心卫生院污水处理站周界	氨、硫化氢、臭气浓度、甲烷	1次/季度	《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表3标准
	勐养镇卫生院污水处理站周界			

（二）废水影响和保护措施

1、本项目用排水核算

项目运营期间产生废水主要为：检验科废水、门诊废水、住院废水、地面清洁废水、洗衣房废水和食堂废水。

1.1 芒东镇中心卫生院用排水产生情况

① 检验科废水

项目检验科位于二楼，主要进行常规检测，血液血清的化学检验和病理化验等均使用外购的成品检验试剂，不使用氰化物试剂、含铬试剂，因此不会产生含氰化物和

铬的废水。

A. 检验废液

检验科是特殊科室，实际运行过程会产生一定规模的检验废液，该过程产生的检验废液通过专用防渗漏、防锐器穿透的密闭收集桶收集后暂存医疗废物暂存间内，委托有资质的单位进行处置。

B. 检验清洗废水

根据项目实际情况，项目清洗废水主要为检验器皿的清洗 0.02，项目门诊每天约有 10 人需要进行化验，检验清洗用水量按平均每人每次 2L 考虑，则检验清洗用水量为 $0.02\text{m}^3/\text{d}$ ， $7.3\text{m}^3/\text{a}$ ，排污系数按 0.8 计，则检验清洗废水产生量为 $0.016\text{m}^3/\text{d}$ ， $5.84\text{m}^3/\text{a}$ 。检验清洗废水主要为酸性废水，项目在检验科设置废水收集桶，检验科废水经收集桶收集并中和处理后，进入化粪池再进入污水处理站处理。

② 门诊

项目新增门诊就诊人数每天平均约 125 人。口腔科门诊设牙椅 2 张。

根据《云南省地方标准 用水定额》（DB53/T168-2019），门诊用水量按 $15\text{L}/\text{人}\cdot\text{d}$ 计（含行政及医护人员、附属设施等综合用水），则用水量为 $1.88\text{m}^3/\text{d}$ ， $684.34\text{m}^3/\text{a}$ ，排污系数为 0.8，则医疗废水为 $1.5\text{m}^3/\text{d}$ ， $547.5\text{m}^3/\text{a}$ 。

根据建设单位提供的资料，口腔科门诊用水量约 $0.01\text{m}^3/\text{张}\cdot\text{d}$ ，项目设牙椅 2 张，则用水量为 $0.02\text{m}^3/\text{d}$ （ $7.3\text{m}^3/\text{a}$ ），排污系数为 0.8，口腔科废水产生量约 $0.016\text{m}^3/\text{d}$ （ $5.84\text{m}^3/\text{a}$ ）。牙科补牙主要采用树脂补牙材料或外购的牙套，不含汞合金，因此项目无含汞废水产生。

综上，门诊部用水量为 $1.90\text{m}^3/\text{d}$ （ $691.68\text{m}^3/\text{a}$ ），医疗废水产生量为 $1.52\text{m}^3/\text{d}$ （ $589.84\text{m}^3/\text{a}$ ）。

③ 住院病房

项目新增 58 张住院病床，本次评价按负荷量为 100% 计，用水根据《云南省地方标准 用水定额》（DB53/T 168—2019），医院住院部病床按 $150\text{L}/(\text{床位}\cdot\text{d})$ 计（含行政及医护人员、附属设施等综合用水），则住院病房用水量为 $8.7\text{m}^3/\text{d}$ （ $3176\text{m}^3/\text{a}$ ），排污系数为 0.8，则住院部医疗废水为 $7\text{m}^3/\text{d}$ （ $2540.8\text{m}^3/\text{a}$ ）。

④地面清洁废水

运营期需对院区进行地面清洁，清洁方式采用拖把进行清洗，院区需清洗面积约 3966.31m²。根据《云南省地方标准—用水定额》（DB/T168-2019）中相关标准结合芒东镇中心卫生院原经营经验，清洗用水取 0.2L/（m²·次），医院地面需每天清洁 1 次地面，清洁用水量约 0.8m³/d，292m³/a，污水产生量按用水量的 80%计，则地面清洁废水产生量约 0.64m³/d，233.6m³/a。地面清洁废水排入化粪池处理后排入本院污水处理站处理达标后，通过污水总排放口进入芒东集镇污水管网，最终进入芒东镇污水处理站进行处理。

⑤ 洗衣房

项目需对床单及工作服清洗、消毒。根据建设单位提供经验数据，卫生院每周清洗两次床单及工作服，本次每天新增均约 5 床·次，医院洗涤量约 2kg/床·次，则平均每天清洗量按 10kg 计。用水量参照《综合医院建筑设计规范》中医院生活用水定额，洗衣用水取 80L/kg，被服洗涤用水量合计为 0.8m³/d，292m³/a，产污系数以 0.8 计，被服洗涤废水量为 0.64m³/d，233.6m³/a。被服洗涤废水经过化粪池预处理后进入污水处理站进行处理达标准后，外排至芒东镇污水处理站。

⑥ 食堂用水

项目食堂每天仅为医护人员提供用餐，不对就诊人员提供餐食，医护人员用水已在住院用水里核算，不新增用水量和污水量。

综上，芒东镇医疗分中心新增用水量为 12.22m³/d（4460.30m³/a），新增废水排放量为 9.78m³/d（3568.24m³/a）。

1.2 勐养镇卫生院废水产生情况

① 检验科废水

项目检验科位于二楼，主要进行常规检测，血液血清的化学检验和病理化验等均使用外购的成品检验试剂，不使用氰化物试剂、含铬试剂，因此不会产生含氰化物和铬的废水。

A. 检验废液

检验科是特殊科室，实际运行过程会产生一定规模的检验废液，该过程产生的检

验废液通过专用防渗漏、防锐器穿透的密闭收集桶收集后暂存医疗废物暂存间内，委托有资质的单位进行处置。

B.检验清洗废水

根据项目实际情况，项目清洗废水主要为检验器皿的清洗，项目门诊每天约有 10 人需要进行化验，检验清洗用水量按平均每人每次 2L 考虑，则检验清洗用水量为 $0.02\text{m}^3/\text{d}$ ， $7.3\text{m}^3/\text{a}$ ，排污系数按 0.8 计，则检验清洗废水产生量为 $0.016\text{m}^3/\text{d}$ ， $5.84\text{m}^3/\text{a}$ 。检验清洗废水主要为酸性废水，项目在检验科设置废水收集桶，检验科废水经收集桶收集并中和处理后，进入化粪池再进入污水处理站处理。

②门诊

本次工程新增 106 人次/d 门诊数。口腔科门诊设牙椅 3 张。

根据《云南省地方标准 用水定额》（DB53/T168-2019），门诊用水量按 15L/人·d 计（含行政及医护人员、附属设施等综合用水），则用水量为 $1.59\text{m}^3/\text{d}$ ， $580.35\text{m}^3/\text{a}$ ，排污系数为 0.8，则医疗废水为 $1.27\text{m}^3/\text{d}$ ， $464.28\text{m}^3/\text{a}$ 。

根据建设单位提供的资料，口腔科门诊用水量约 $0.01\text{m}^3/\text{张}\cdot\text{d}$ ，项目设牙椅 3 张，则用水量为 $0.03\text{m}^3/\text{d}$ （ $10.95\text{m}^3/\text{a}$ ），排污系数为 0.8，口腔科废水产生量约 $0.024\text{m}^3/\text{d}$ （ $8.76\text{m}^3/\text{a}$ ）。牙科补牙主要采用树脂补牙材料或外购的牙套，不含汞合金，因此项目无含汞废水产生。

综上，门诊部用水量为 $1.62\text{m}^3/\text{d}$ （ $591.3\text{m}^3/\text{a}$ ），医疗废水产生量为 $1.30\text{m}^3/\text{d}$ （ $473.04\text{m}^3/\text{a}$ ）。

③住院病房

项目新增 81 张住院病床，本次评价按负荷量为 100%计，用水根据《云南省地方标准 用水定额》（DB53/T 168—2019），医院住院部病床按 150L/（床位·d）计（含行政及医护人员、附属设施等综合用水），则住院病房用水量为 $12.15\text{m}^3/\text{d}$ （ $4434.75\text{m}^3/\text{a}$ ），排污系数为 0.8，则住院部医疗废水为 $9.72\text{m}^3/\text{d}$ （ $3547.8\text{m}^3/\text{a}$ ）。

④地面清洁废水

运营期需对院区进行地面清洁，清洁方式采用拖把进行清洗，院区需清洗面积约为 4402.3m^2 。根据《云南省地方标准—用水定额》（DB/T168-2019）中相关标准结合

芒东镇中心卫生院原经营经验，清洗用水取 0.2L/（m²·次），医院地面需每天清洁 1 次地面，清洁用水量约 0.88m³/d，321.2m³/a，污水产生量按用水量的 80%计，则地面清洁废水产生量约 0.70m³/d，256.96m³/a。地面清洁废水排入化粪池处理后排入本院污水处理站处理达标后，通过污水总排放口进入勐养集镇污水管网，最终进入勐养镇污水处理站进行处理。

⑤洗衣房

项目需对床单及工作服清洗、消毒。根据建设单位提供经验数据，卫生院每周清洗两次床单及工作服，每天新增约 6 床·次，医院洗涤量约 2kg/床·次，则平均每天清洗量按 12kg 计。用水量参照《综合医院建筑设计规范》中医院生活用水定额，洗衣用水取 80L/kg，被服洗涤用水量合计为 0.96m³/d，350.4m³/a，产污系数以 0.8 计，被服洗涤废水量为 0.768m³/d，280.32m³/a。被服洗涤废水经过化粪池预处理后进入污水处理站进行处理达标后，外排至芒东镇污水处理站。

⑥食堂用水

项目食堂每天仅为医护人员提供用餐，不对就诊人员提供餐食，医护人员用水已在住院用水里核算，不新增用水量和污水量。

综上，勐养镇医疗分中心项目新增用水量为 15.63m³/d（5704.95m³/a），新增废水排放量为 12.50m³/d（4563.96m³/a）。

本项目运营期废水产排污情况详见下表所示。

4-4 项目运营期废水产排污情况一览表

卫生 院	用水 对象	用水情况	单位用水 指标	用水量		处理 效率	污水量	
				m ³ /d	m ³ /a		m ³ /d	m ³ /a
芒东 镇医 疗卫 生分 中心	检验 科废 水	10人	2L/人	0.02	7.3	0.8	0.016	5.84
	门诊	125人	15L/人·d	1.88	686.2	0.8	1.5	548.96
		牙床2张	0.01m ³ /张·d	0.02	7.3	0.8	0.016	5.84
	住院 病房	58张床位	150L/（床 位·d）	8.7	4234	0.8	6.96	2540.4
	地面 清洁 废水	3966.31m ²	0.2L/ （m ² ·次）	0.80	292	0.8	0.64	233.6
洗衣 房	10kg	80L/kg	0.8	292	0.8	0.64	233.6	

	合计			12.22	4460.30	/	9.78	3568.24
勐养镇卫生院	检验科废水	10人	2L/人	0.02	7.3	0.8	0.016	5.84
	门诊	106人	15L/人·d	1.59	580.35	0.8	1.272	464.28
		牙床3张	0.01m ³ /张·d	0.03	10.95	0.8	0.024	8.76
	住院病房	81张床位	150L/(床位·d)	12.15	4434.75	0.8	9.72	3547.8
	地面清洁废水	3966.31m ²	0.2L/(m ² ·次)	0.88	321.2	0.8	0.704	256.96
	洗衣房	10kg	80L/kg	0.96	350.4	0.8	0.768	280.32
	合计			15.63	5704.95		12.50	4563.96

2、本项目废水污染源强核算

本次新增住院综合楼产生的综合废水参照芒东镇医疗卫生分中心污水的产生浓度和排放浓度，具体的产生及排放情况如下表所示。

表 4-5 芒东镇医疗卫生分中心新增废水污染源强核算结果汇总表

类别	污染源	污染物	污染物产生情况			治理措施				污染物排放情况			
			废水产生量 m ³ /a	产生浓度 mg/L	产生量 t/a	治理工艺	治理能力	治理效率 %	是否为可行技术	废水排放量 m ³ /a	排放浓度 mg/L	排放量 t/a	年排放时间/d
综合废水	住院综合楼	粪大肠菌群	3568.24	5000000 (MPN/L)	178.41	中和桶+化粪池+污水处理站“格栅井+调节池+生化池+MBR膜池+消毒”	20m ³ /d	是	3568.24	500 (MPN/L)	1.78	365	
		COD		380	1.36					99	38		0.14
		BOD ₅		93	0.33					90	9.3		0.033
		SS		150	0.54					90	15		0.054
		氨氮		135	0.48					90	13.5		0.048
		阴离子表面活性剂		0.64	0.0023					75	0.16		0.0006
		总余氯		0.12	0.0004					50	0.06		0.0002
		磷酸盐		3	0.011					50	1.5		0.005

表 4-6 勐养镇医疗卫生分中心新增废水污染源源强核算结果汇总表

类别	污染源	污染物	污染物产生情况			治理措施				污染物排放情况			
			废水产生量 m ³ /a	产生浓度 mg/L	产生量 t/a	治理工艺	治理能力	治理效率 %	是否为可行技术	废水排放量 m ³ /a	排放浓度 mg/L	排放量 t/a	年排放时间/d
综合废水	住院综合楼	粪大肠菌群	4563.96	5000000 (MPN/L)	228.20	中和桶+化粪池+污水处理站“格栅井+调节池+生化池+MBR膜池+消毒”	20m ³ /d	是	99	4563.96	500 (MPN/L)	2.28	365
		COD		380	1.73				90		38	0.17	
		BOD ₅		93	0.42				90		9.3	0.042	
		SS		150	0.68				90		15	0.068	
		氨氮		135	0.62				90		13.5	0.062	
		阴离子表面活性剂		0.64	0.0029				75		0.16	0.0007	
		总余氯		0.12	0.0005				50		0.06	0.0003	
		磷酸盐		3	0.014				50		1.5	0.007	

3、废水类别及排污口信息

项目污水处理均依托现有污水处理设施及排放后，项目废水排放口情况信息汇总如下表所示：

表 4-7 项目废水类别、污染物及污染治理设施信息表

卫生院	废水类别	污染物种类	排放去向	排放规律	污染治理设施		排放口编号	是否符合要求	排放口类型
					治理设施名称	治理设施工艺			
芒东镇中心卫生院	生活污水、医疗废水	粪大肠菌群、肠道致病菌、肠道病毒、COD、BOD ₅ 、NH ₃ -N、SS、pH值、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、色度、总氰化物、总余氯	集镇污水管网，最终进入集镇污水处理厂。	间断排放	中和沉淀池、油水分离器+化粪池+污水处理站	中和沉淀、油水分离器+化粪池+格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR膜处理+消毒处理工艺	DW001	符合	废水总排放口
勐养镇卫生院	生活污水、医疗废水	粪大肠菌群、肠道致病菌、肠道病毒、COD、BOD ₅ 、NH ₃ -N、SS、pH值、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、色度、总氰化物、总余氯	集镇污水管网，最终进入集镇污水处理厂。	间断排放	中和沉淀池、油水分离器+化粪池+一体化污水处理设施	中和沉淀、油水分离器+化粪池+格栅+调节池+缺氧池+生化池+MBR膜处理+消毒处理工艺	DW001	符合	废水总排放口

本项目废水排放口基本情况如下表所示。

表4-8 项目废水排放口情况信息汇总表

卫生院	排放口编号	排放口坐标		废水排放量 m ³ /a	排放去向	排放规律	受纳污水处理站信息		
		经度	纬度				名称	污染物种类	标准浓度限值
芒东镇中心卫生院	污水总排放口 DW001	98°13'35.452"	24°39'37.810"	6911.64	芒东镇污水处理站	间断排放，排放期间流量稳定	芒东镇污水处理站	pH	6~9
								COD	250
								BOD ₅	100
								粪大肠菌群数	5000
								SS	60
								动植物油	20
								阴离子表面活性剂	10
								氨氮	45
								总磷	8
勐养镇卫生院	污水总排放口 DW001	98°16'8.615"	24°33'41.698"	6577.37	勐养镇污水处理站	间断排放，排放期间流量稳定	勐养镇污水处理站	pH	6~9
								COD	250
								BOD ₅	100
								粪大肠菌群数	5000
								SS	60
								动植物油	20
								阴离子表面活性剂	10
								氨氮	45
								总磷	8

4、废水处置措施可行性分析

(1) 化粪池

项目新建住院综合楼，一般医疗废水主要是来自医护人员、患者及其家属的冲厕、盥洗及清洗等废水，均采用化粪池预处理。芒东镇中心卫生院新增医疗废水 9.78m³/d，化粪池容积设计 20m³；勐养镇卫生院新增医疗废水产生量为 12.5m³/d，化粪池容积设计 20m³；能满足《医疗机构废水污染物排放标准》

(GB18466-2005)中“化粪池应按最高日排水量设计,停留时间为24~36小时”的要求,同时满足剩余日污水总量30%容量作为事故应急池。因此,项目内新增的一般医疗废水能得到妥善处置。

(2) 检验科废水处理措施可行性

检验科是特殊科室,实际运行过程会产生一定规模的检验废液,该过程产生的检验废液通过专用防渗漏、防锐器穿透的密闭收集桶收集后暂存医疗废物暂存间内,委托有资质的单位进行清运处置。

本项目检验科主要进行血液等检测,因此不会产生含氰、含铬等重金属废水。废水主要产生于试验设备清洗阶段,产生的废水主要为酸性废水。根据工程分析可知,2个卫生院检验科废水产生量为0.016m³/d。项目在检验科设置2个100L的废水收集桶,废水经收集桶收集并中和预处理后,排入化粪池再进入污水处理站处理,废水收集桶其容积能够满足检验科废水储存要求。

5、依托污水处理站的可行性分析

①处理工艺可行性分析

两个卫生污水处理站污水处理工艺均采用“格栅井+调节池+生化池+MBR膜池+消毒”。工艺流程如下图所示:

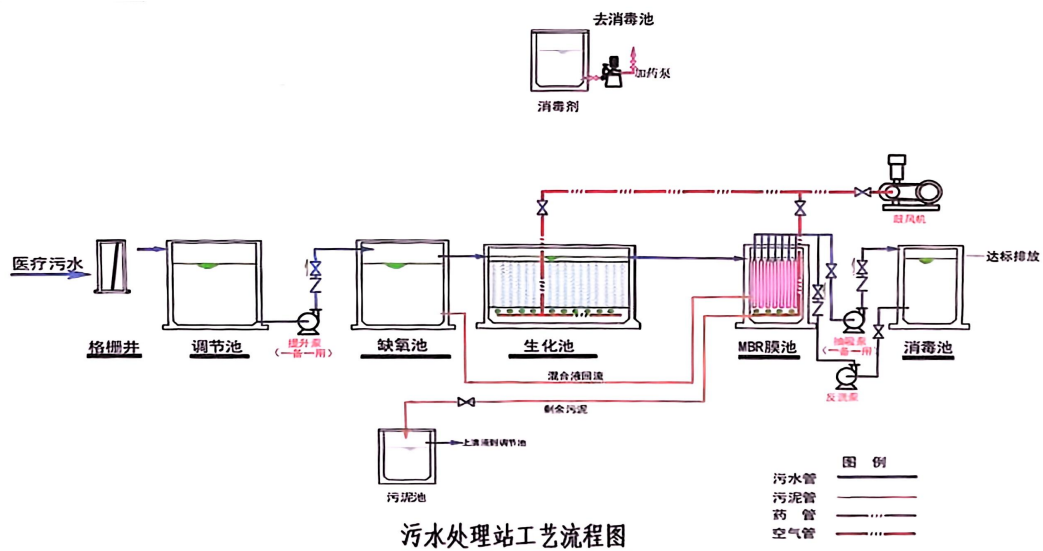


图 4-2 污水处理站工艺流程图

处理工艺简介:

综合废水进入格栅池，进行大颗粒物分离，然后自流进入调节池进行水质水量的调节。调节池内设有液位计，当水量到达预设后，系统自动启动调节池提升泵，将污水提升至缺氧池将醇、脂肪酸等酸性物质进一步降解，并利用硝酸盐和亚硝酸盐作为电子受体，将有机物质氧化为无机物质。再进入生化池利用培养好氧微生物，通过微生物自身新陈代谢将污水中有机物分解成为不溶于水的无机物，同时将氨氮氧化成亚硝酸盐和硝酸盐，达到去除氨氮，降低废水中 BOD_5 含量，然后进入 MBR 膜池利用膜过滤器上的微孔将水中的微生物及悬浮物截留，而水分子则通过膜孔径进入消毒池消毒，然后达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准和《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）A 等级标准后，通过污水总排放口进入集镇污水管网，最终进入集镇污水处理站进行处理。

对照《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）中“附录 A”，两个卫生院废水处理工艺均为可行技术工艺。现有污水处理站出水水质满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（CJ343-2010）A 标准。

③处理规模依托可行性分析

A. 芒东镇中心卫生院

芒东镇中心卫生院现有污水处理站处理规模为 $20m^3/d$ ，现有污水最大运行处理负荷为 $9.16m^3/d$ ，剩余处理规模 $10.84m^3/d$ ，本次新增污水量为 $9.78m^3/d$ ，现有污水处理站剩余处理规模可满足本次新增废水量。

B. 勐养镇卫生院

芒东镇中心卫生院现有污水处理站处理规模为 $20m^3/d$ ，现有污水最大运行处理负荷为 $5.78m^3/d$ ，剩余处理规模 $14.22m^3/d$ ，本次新增污水量为 $12.50m^3/d$ ，现有污水处理站剩余处理规模可满足本次新增废水量。

因此，两个卫生院依托现有污水处理站处理规模可行。

6、污水排入集镇污水处理站的可行性分析

（1）芒东镇污水处理站基本情况及处理规模

芒东镇污水处理站位于芒东镇东侧芒东河右岸芒东糖厂旁，工程于2023年4月委托云南禹含环保科技有限公司编制《梁河县农村人居环境治理工程PPP项目环境影响报告表》，2024年7月12日取得批复（德环梁审〔2024〕4号），设计总的处理规模200m³/d，采用A²/O+MBR工艺进行脱氮处理工艺，出水水质达到《城镇污水处理站污染物排放标准》（18918-2002）一级A标后排入萝卜坝河-芒东河，芒东镇污水处理站于2025年3月开始运行。

芒东镇卫生院位于梁河县芒东镇芒东街，位于芒东镇建成区域，在芒东镇污水处理站的纳污范围。污水经污水处理设施处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表1中的A级标准后，通过污水总排放口进入芒东集镇污水管网，最终进入芒东镇污水处理站进行处理。符合集镇污水处理厂的接管标准，同时项目周围污水管网已连通，可送到集镇污水处理厂。因此，从水质、水量、管理连通性上讲，本项目废水进入集镇污水处理厂处理是可行的。

（2）勐养镇污水处理站基本情况及处理规模

勐养镇污水处理站位于勐养镇农贸市场东南侧100m处，工程于2023年4月委托云南禹含环保科技有限公司编制《梁河县农村人居环境治理工程PPP项目环境影响报告表》，2024年7月12日取得批复（德环梁审〔2024〕4号），设计总的处理规模300m³/d，采用A²/O+MBR工艺进行脱氮处理工艺，出水水质达达到《城镇污水处理站污染物排放标准》（18918-2002）一级A标后排入龙江（瑞丽江源头），勐养镇污水处理站于2025年3月开始运行。

勐养镇卫生院位于梁河县勐养镇芒轩街，位于勐养镇建成区域，属于勐养镇污水处理站的纳污范围。卫生院污水经一体化污水处理设施处理达《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表1中的A级标准后，通过污水总排放口进入勐养集镇污水管网，最终进入勐养镇污水处理站进行处理。符合集镇污水处理厂的接管标准，同时项目周围污水管网已连通，可送到集镇污水处理厂。因此，从水质、水量、管理连通性上讲，本项目废水进入集镇污水处理厂处理是可行的。

7、非正常情况

若项目污水处理站因机械设施或电力故障而造成污水处理站处理设施不能正常运行时，废水无法满足《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（CJ343-2010）A标准，即进行事故排放，事故排放污染物质浓度即为污水中污染物质产生浓度。根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）中12.4.1要求，非传染病医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的30%。项目依托现有污水处理站，通过增加化粪池30%容积作为事故应急池。为有效的预防医疗污水废物流失、泄露、扩散和意外事故所造成的危害，保障人民群众的生命安全，维护正常的医疗秩序，建设单位应采取以下事故预防措施：

①污水由专人负责管理，其工作人员经国家有关部门培训后发放等级合格证，持证上岗。

②管理人员必须熟悉污水处理全部工艺流程、各种设备性能、保养维修技术。严格执行操作规程和安全守则。

③值班人员经常检查设备的运转情况，对存在的隐患、故障和异常情况，及时排除，同时报告总务科，并做好登记。联系专业人员及时维修，确保设备正常运行。

8、 废水监测计划

本项目参照《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）相关要求，开展废水污染源监测，废水污染源监测计划见下表。

表 4-9 卫生院运营期废水自行监测计划表

监测对象	监测点位	监测项目	监测频率	执行标准
废水	综合废水总排口（DW001）	流量	自动监测	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2排放标准
		pH值	12h	
		化学需氧量、SS	周	
		粪大肠菌群	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	
	肠道致病菌(沙门氏菌)、色度、总余氯	季度		
接触池出口	总余氯	12小时		

(三) 噪声影响分析及环境保护措施

1、运营期噪声

项目产生噪声的主要设备有水泵等，噪声值为 80dB(A)。设备运行的噪声源强，本项目噪声源强见下表。

表 4-10 项目噪声源强调查清单（室内声源）

卫生院	序号	建筑物名称	声源名称	声源源强 声功率级/dB(A)	声源控制措施	空间相对位置 /m				距室内边界距离 /m				室内边界声级 /dB(A)				运行时段	建筑物插入损失/dB(A)				建筑物外噪声 声压级/dB(A)				建筑物外距离/m
						X	Y	Z	东	南	西	北	东	南	西	北	东		南	西	北	东	南	西	北		
																										东	
芒东镇医疗卫生分中心	1	住院综合楼	水泵	80	安装减振基础，建筑阻隔	-3.23	-24.38	1	7.17	5.40	11.29	4.36	75.26	75.28	75.25	78.29	昼间	15	15	15	15	54.26	54.28	54.25	54.29	1	
勐养镇医疗卫生分中心	1	住院综合楼	水泵	80	基础，建筑阻隔	26.22	-94.8	4.5	4.54	8.48	7.77	4.54	75.62	75.59	75.61	75.59	夜间	15	15	15	15	54.62	54.59	54.61	54.59	1	

注：表中芒东镇中心卫生院坐标以厂界东北侧拐点（东经 98°13'34.41628"，北纬 24°39'40.87326"）为坐标原点，勐养镇卫生院坐标以厂界东北侧拐点（东经 98°16'7.17345"，北纬 24°33'44.39481"）为坐标原点，正东向为 X 轴正方向，正北向为 Y 轴正方向。

2、预测模式

根据《环境影响评价技术导则声环境》（HJ2.4-2021）的技术要求，本次评价采取导则推荐模式。

①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(L_{eq}) 计算公式为:

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

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。

②噪声贡献值

由建设项目自身声源在预测点产生的声级(L_{eqg})计算公式:

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

式中： L_{eqg} ——噪声贡献值，dB；

L_{Ai} ——i 声源在预测点产生的等效连续 A 声级，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。

③预测点的 A 声级 $LA(r)$ 可按下式计算，即将 8 个倍频带声压级合成，计算出预测点的 A 声级 $LA(r)$ ：

$$L_A(r) = 10\lg\left\{\sum_{i=1}^8 10^{0.1[L_{pi}(r) - \Delta Li]}\right\}$$

式中： $LA(r)$ ——距声源 r 处的 A 声级，dB(A)；

$L_{pi}(r)$ ——预测点 r 处，第 i 倍频带声压级，dB；

ΔLi ——第 i 倍频带的 A 计权网络修正值，dB。

1) 无指向性点声源几何发散衰减

无指向性点声源几何发散衰减的基本公式为:

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

式中：L_p(r)——预测点处声压级，dB；

L_p(r₀)——参考位置 r₀ 处的声压级，dB；

r——预测点距声源的距离；

r₀——参考位置距声源的距离。

2) 大气吸收引起的衰减

$$A_{\text{atm}} = \frac{\alpha(r-r_0)}{1000}$$

式中：A_{atm}——大气吸收引起的衰减，dB；

α——与温度、湿度和声波频率有关的大气吸收衰减系数，预测计算中一般根据建设项目所处区域常年平均气温和湿度选择相应的大气吸收衰减系数；

r——预测点距声源的距离；

r₀——参考位置距声源的距离。

3) 地面效应引起的衰减

$$A_{\text{gr}} = 4.8 - \left(\frac{2h_m}{r} \right) \left(17 + \frac{300}{r} \right)$$

式中：A_{gr}——地面效应引起的衰减，dB；

r——预测点距离声源的距离，m；

h_m——传播路径的平均离地高度，m。

4) 障碍物引起的衰减(有限长薄屏障在点声源声场中引起的衰减)

$$A_{\text{bar}} = -10 \lg \left(\frac{1}{3+20N_1} + \frac{1}{3+20N_2} + \frac{1}{3+20N_3} \right)$$

式中：A_{bar}——障碍物屏蔽引起的衰减，dB；

N₁、N₂、N₃——相应的菲涅尔系数。

3、预测范围及预测点

(1) 芒东镇中心卫生院

①预测范围：厂界外 1m 及厂界外 50m 范围内声环境保护目标。

②预测点位：厂界噪声的预测按照厂界东、南、西、北设置4个预测点；厂界外周边50m范围内声环境保护目标（芒东街居民北、东、西、南），各设1个监测点，声环境保护目标共设置4个预测点。

③预测因子：昼夜等效连续A声级。

(2) 勐养镇卫生院

①预测范围：厂界外1m及厂界外50m范围内声环境保护目标。

②预测点位：厂界噪声的预测按照厂界东、南、西、北设置4个预测点；厂界外周边50m范围内声环境保护目标（勐养镇幼儿园、勐养派出所），各设1个监测点，声环境保护目标共设置2个预测点。

4、预测结果及评价

本评价采用“环安科技-在线模型计算平台-噪声环境评价(V4)NEIAOL”进行预测。项目在采取各种隔声降噪措施后，项目建设完成投入运行后设备噪声对厂界声环境贡献值预测结果如下表所示：

表 4-11 昼间厂界噪声预测结果表 单位：dB (A)

卫生院	预测点位	相对 X 坐标	相对 Y 坐标	Z(m)	贡献值	标准值	达标情况
芒东镇中心卫生院	厂界东	14.39	8.06	1.2	41.39	60	达标
	厂界南	41.24	-81.92	1.2	35.85	70	达标
	厂界西	-24.25	-69.48	1.2	43.02	60	达标
	厂界北	-49.37	-20.66	1.2	45.59	60	达标
勐养镇卫生院	厂界东	17.34	-30.00	1.2	36.78	60	达标
	厂界南	25.22	-141.31	1.2	43.13	60	达标
	厂界西	-40.28	-85.16	1.2	37.10	60	达标
	厂界北	-19.60	-0.94	1.2	33.19	60	达标

表 4-12 夜间厂界噪声预测结果表 单位：dB (A)

卫生院	预测点位	相对 X 坐标	相对 Y 坐标	Z(m)	贡献值	标准值	达标情况
芒东镇中心卫生院	厂界东	14.39	8.06	1.2	41.39	50	达标
	厂界南	41.24	-81.92	1.2	35.85	55	达标
	厂界西	-24.25	-69.48	1.2	43.02	50	达标
	厂界北	-49.37	-20.66	1.2	45.59	50	达标
勐养镇卫生院	厂界东	17.34	-30.00	1.2	36.78	50	达标
	厂界南	25.22	-141.31	1.2	43.13	50	达标
	厂界西	-40.28	-85.16	1.2	37.10	50	达标
	厂界北	-19.60	-0.94	1.2	33.19	50	达标

厂区噪声贡献等值线分布情况见下图：

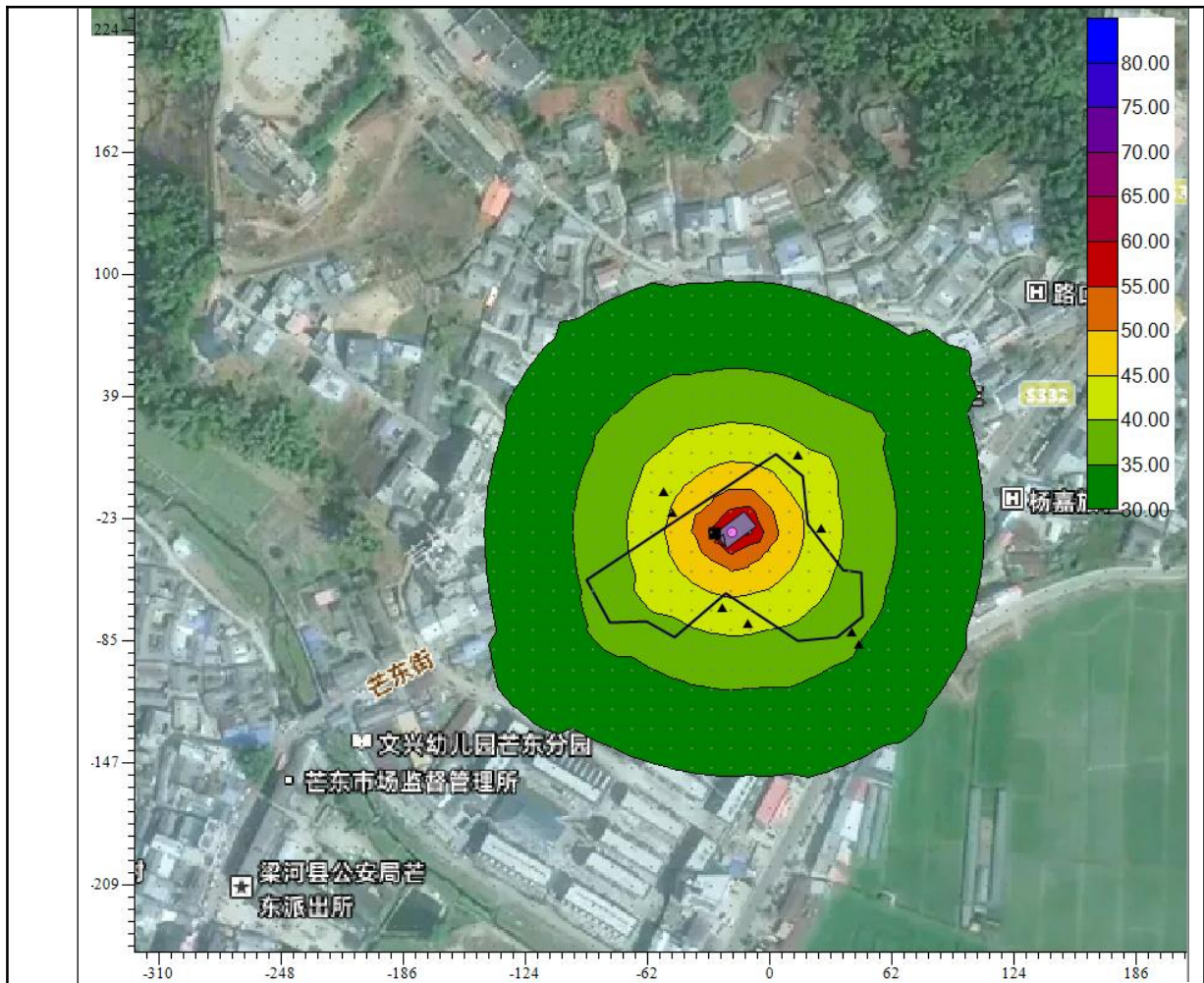


图 4-3 芒东镇中心卫生院厂界噪声贡献值等声值线图

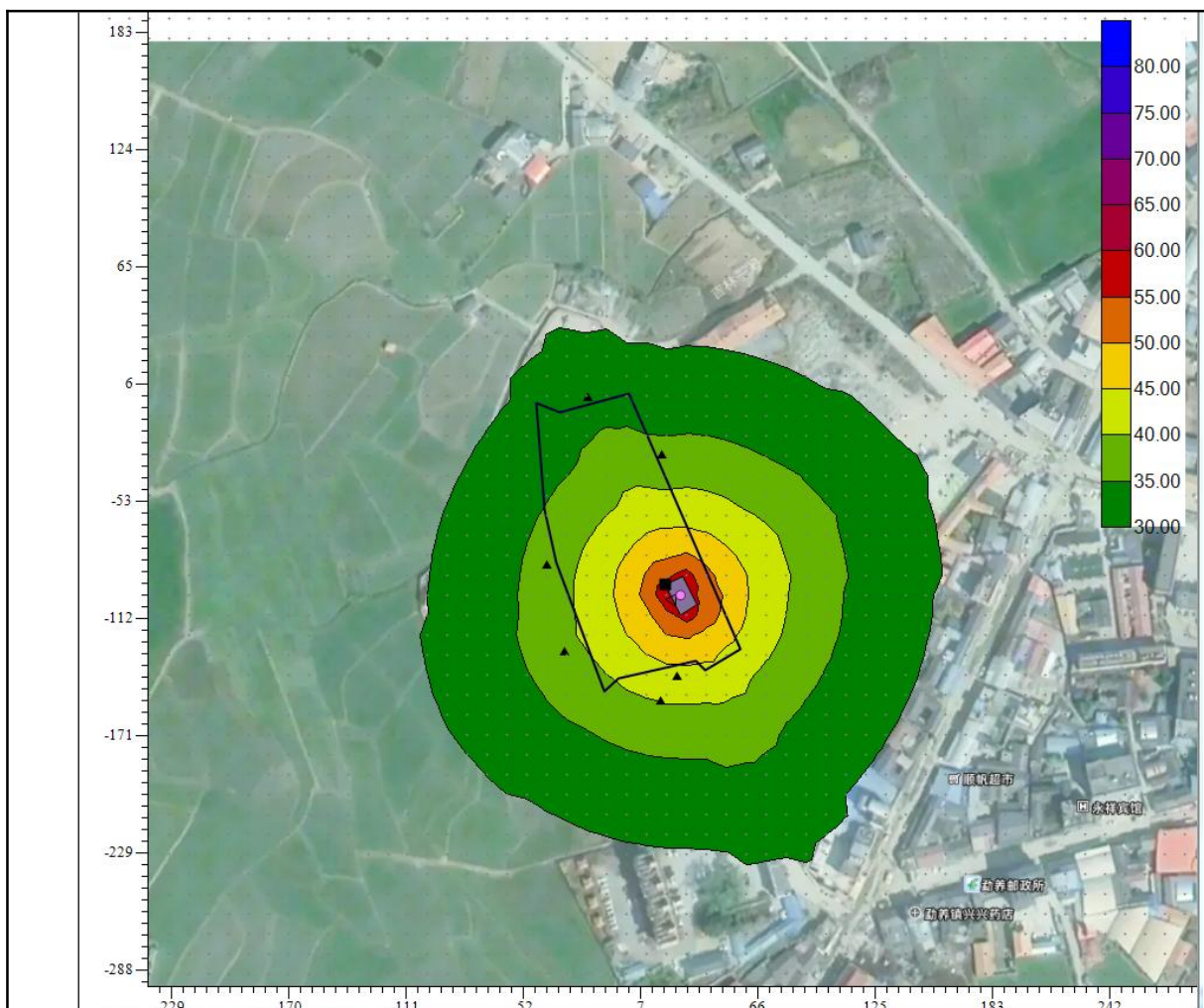


图 4-4 勤养镇卫生院厂界噪声贡献值等声值线图

由上表可知，项目拟选用低噪声设备、基础减振、建筑隔声、加强保养检修等措施后，芒东镇中心卫生院和勤养镇卫生院厂界噪声均能满足区域《声环境质量标准》（GB3096-2008）2类标准。

项目敏感点噪声预测结果与达标分析见下表。

表 4-13 芒东镇中心卫生院敏感点噪声预测结果与达标分析表

声环境保护目标	相对 X 坐标	相对 Y 坐标	Z(m)	噪声预测值/dB(A)		噪声背景值 /dB(A)		噪声贡献值 /dB(A)		噪声标准 /dB(A)		达标情况	
				昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间
芒东街居民（北）	-54.04	-10.43	1.2	43.13	43.13	56	47	56.22	48.49	60	50	达标	达标
芒东	14.3	8.06	1.2	42.6	42.61	54	46	54.28	47.5	60	50	达标	达标

街（东）	9			1										
芒东街居民（南）	45.36	-87.64	1.2	34.86	34.86	55	45	55.04	45.4	60	50	达标	达标	
芒东街居民（西）	-11.50	-77.47	1.2	41.09	41.09	56	45	56.14	46.48	60	50	达标	达标	

表 4-14 勐养镇卫生院敏感点噪声预测结果与达标分析表

声环境保护目标	相对 X 坐标	相对 Y 坐标	Z(m)	噪声预测值 /dB(A)		噪声背景值 /dB(A)		噪声贡献值 /dB(A)		噪声标准 /dB(A)		达标情况	
				昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间
芒东镇幼儿园	-31.45	-128.56	1.2	37.98	37.98	55	46	55.09	46.64	60	50	达标	达标
勐养镇派出所	16.59	-153.29	1.2	40.07	40.07	56	45	56.11	46.21	60	50	达标	达标

由上表可知，正常工况下，项目运营期对声环境保护目标处的噪声满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）2类标准。

5、噪声污染防治措施可行性分析

本工程噪声源对厂界噪声的贡献值均较低。芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院厂界噪声昼间预测值满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2类标准。

通过选用低噪声设备、基础减振、建筑隔声、加强保养检修等措施后，项目产生的噪声对区域声环境影响不大，不会改变区域声环境功能；从声环境影响评价角度，本项目建设是可行的。

6、噪声监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）的相关规定，噪声监测计划见下表。

表 4-15 项目区噪声监测计划一览表

监测时间	监测对象	监测点位	监测因子	监测频率	实施机构
运营期	噪声	项目厂界四周	Leq (A)	1 季度/次	委托有资质的监测单位实施

(四) 固体废物影响和保护措施

本项目运营后，产生的主要固体废物根据《固体废物分类与代码目录》《国家危险废物名录》等文件，主要分为生活垃圾、一般固体废物和危险废物。具体产生情况如下：

1、固体废物污染物核算

本项目产生的生活垃圾主要生活垃圾；一般固体废物主要为无毒无害药品包装材料；危险废物主要为医疗废物、污水处理站及化粪池污泥。

(1) 生活垃圾

生活垃圾主要有住院病人 1 及陪护人员生活垃圾、医院职工生活垃圾。

住院病人及陪护人员生活垃圾

本项目不设置传染科，住院病人及陪护人员生活垃圾不属于医疗废物，芒东镇卫生院新增床位数 58 张，按负荷量为 100%计，陪护人员按每床 1 人计，住院病人及陪护人员生活垃圾按 0.5kg/人计算，住院病人及陪护人员生活垃圾产生量为 58kg/d，21.17t/a。

勐养镇卫生院新增床位数为 81 张，按负荷量为 100%计，陪护人员按每床 1 人计，住院病人及陪护人员生活垃圾按 0.5kg/人计算，住院病人及陪护人员生活垃圾产生量为 81kg/d，29.565t/a。

b.医院职工生活垃圾

医护人员每人每日产生生活垃圾按 0.5kg 计，芒东镇中心卫生院新增 10 名医务人员，则医院职工生活垃圾量为 5kg/d，约 1.825t/a；勐养镇卫生院新增 15 名医务人员，则医院职工生活垃圾量为 7.5kg/d，约 2.74t/a。

综上计算，芒东镇中心卫生院总的生活垃圾产生量 63kg/d，22.995t/a。勐养镇卫生院总的生活垃圾产生量 88.5kg/d，32.265t/a。

根据生态环境部办公厅 2024 年 1 月 22 日印发的《固体废物分类与代码目录》，

生活垃圾废物代码为 900-002-S64。生活垃圾设置有若干生活垃圾收集桶，分类收集后，委托环卫部门清运处置。

(2) 一般固体废物

无毒无害药品包装材料

A.项目药品拆封时会产生少量无毒无害药品包装材料，根据芒东镇中心卫生院提供的资料，无毒无害药品包装材料产生量约为 1.0t/a。

B.根据勐养镇卫生院提供的资料，无毒无害药品包装材料产生量约为 1.0t/a。

根据生态环境部办公厅 2024 年 1 月 22 日印发的《固体废物分类与代码目录》，无毒无害药品包装材料废物代码为 900-099-S59。无毒无害药品包装材料经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。

(3) 危险废物

项目建成后，主要危险废物为医疗废物、污水处理站及化粪池污泥。医废暂存间使用酒精等消毒剂进行喷洒消毒，因此消毒过程中不会产生其他危险废物。

①医疗废物

根据《国家危险废物名录》（2025 版），医疗废物已列入我国危险废物名录（编号 HW01），危险特性 In（感染性）。根据《医疗废物分类目录》（2021 年版），结合本项目运行特点，项目产生的医疗废物为：感染性废物、损伤性废物、病理性废物、药物性废物以及化学性废物 5 种，具体详见下表：

表 4-16 医疗废物分类目录

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	被患者血液、体液、排泄物等污染的除锐器以外的废物
		使用后废弃的一次性使用医疗器械，如注射器、输液器、透析器等
		病原微生物实验室废弃的病原体培养基、标本，菌种和毒种保存液及其容器；其他实验室及科室废弃的血液、血清、分泌物等标本和容器
损伤性废物	能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器	废弃的金属类锐器，如针头、缝合针、针灸针、探针、穿刺针、解剖刀、手术刀、手术锯、备皮刀、钢钉和导丝等
		废弃的玻璃类锐器，如盖玻片、载玻片、玻璃安瓿等
		废弃的其他材质类锐器
病理性废物	诊疗过程中产生的人体废弃物和医学实验动物尸体等	手术及其他医学服务过程中产生的废弃的人体组织、器官
		病理切片后废弃的人体组织、病理蜡块
		16 周胎龄以下或重量不足 500 克的胚胎组织等

药物性 废物	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品	废弃的一般性药物
		废弃的疫苗及血液制品
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	列入《国家危险废物名录》中的废弃危险化学品，如甲醛、二甲苯等；非特定行业来源的危险废物，如含汞血压计、含汞体温计，废弃的牙科汞合金材料及其残余物等

本项目运营期产生的医疗废物主要来源于门诊、住院床位以及手术等。医疗废物参照《第一次全国污染源普查 城镇生活源产排污系数手册》中“第四分册：医院污染物产生排放系数”中“规模为 10-100 的二区综合医院”，医疗废物产生量为 0.42kg/床·日。

芒东镇中心卫生院新增床位 58 张，故医疗废物产生量为 24.36kg/d，8.891t/a。

勐养镇卫生院新增床位 81 张，故医疗废物产生量为 34.02kg/d，12.417t/a。

本项目于病房、各科室设置医疗垃圾收集桶，对医疗垃圾进行分类收集后由专人清运至医废暂存间暂存，由德宏州格瑞医疗废物处理有限公司定期对医疗废物进行清运处置。

②污水处理站及化粪池污泥

污泥主要来源于项目区污水处理站和化粪池，运营过程中将会产生一定量的污泥，污泥主要来自废水中的固体沉淀物。参照《集中式污染治理设施产排污系数手册（2010 修订）》，污泥产生量按照 6.7t/万 t 废水计算处理，本项目芒东镇中心卫生院废水量为 3568.24m³/a，则项目区污水处理站及化粪池污泥产生量约为 2.39t/a；勐养镇卫生院废水量为 4563.96m³/a，则项目区污水处理站及化粪池污泥产生量约为 3.06t/a。

项目固体废弃物产生及处置详见下表。

表4-17 项目固体废弃物产生及处置情况一览表

卫生院	产生环节	固废名称	固废属性	废物类别及代码	物理性质	危险特性	利用或处置量 (t/a)	处理方式
芒东镇中心	办公、生活	生活垃圾	生活垃圾	SW64 900-002-S64	固态	/	22.995	设置有若干生活垃圾收集桶，分类收集后，委托环卫部门清运处置。
	药品拆封	无毒无害	一般固废	SW59 900-099-S59	固态	/	1.0	经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处

卫生院		药品包装材料						置。
	诊治	医疗废物	危险废物	HW01 841-001-01、 841-002-01、 841-003-01、 841-004-01	固态	In	8.891	专用医疗废物收集桶收集后，密封暂存于医废暂间，委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司定期对医疗废物进行清运处置。
污水处理	污水处理站及化粪池污泥	HW49 772-006-49		固态	T/In	2.39	投加漂白粉消毒后清掏，采用专用塑料袋进行密闭封装，委托有资质的单位清运处置，脱水由委托的资质单位集中处理。	
勐养镇中心卫生院	办公、生活	生活垃圾	生活垃圾	SW64 900-002-S64	固态	/	32.265	设置有若干生活垃圾收集桶，分类收集后，委托环卫部门清运处置。
	药品拆封	包装材料	一般固废	SW59 900-099-S59	固态	/	1.0	经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。
	诊治	医疗废物	危险废物	HW01 841-001-01、 841-002-01、 841-003-01、 841-004-01	固态	In	12.417	专用医疗废物收集桶收集后，密封暂存于医废暂间，委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司定期对医疗废物进行清运处置。
	污水处理	污水处理站及化粪池污泥		HW49 772-006-49	固态	T/In	3.06	投加漂白粉消毒后清掏，采用专用塑料袋进行密闭封装，委托有资质的单位清运处置，脱水由委托的资质单位集中处理。

2、固体废物环境影响分析

本项目运营期产生的所有固体废物均得到妥善处置，去向明确，处置率达100%，不会形成二次污染，对周围环境的影响是可以控制的，对周围环境影响较小，措施可行。

3、环境管理要求

3.1 一般固体废物环境管理要求

本项目产生的一般固体废物参照《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB18599-2020）要求进行设计、施工，做到防渗漏、防雨淋、防散失处理，避免对环境造成二次污染。根据本项目一般工业固废的种类、性质合理设置不同的贮存区，不同性质的固废不能混合堆存；制定一般固废管理制度和管理台账，加强工业固废管理。

3.2 危险废物环境管理要求

芒东镇中心卫生院依托卫生院现有的1间约20m²的医废暂存间，用于暂存项目产生的危险废物；勐养镇卫生院改造卫生院利用现有药房库改建1间约60m²的医废暂存间，用于暂存项目产生的危险废物。

项目的危险废物为医疗废物，污水处理站及化粪池污泥即掏即运，不在卫生院内暂存。本项目的危险废物应按照《医疗卫生机构医疗废物管理办法》进行管理，具体要求如下：

（1）医疗废物的分类收集

根据《医疗卫生机构医疗废物管理办法》，医疗卫生机构应当及时分类收集医疗废物。感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性废物及化学性废物不能混合收集；放入包装物或者容器内的感染性废物、病理性废物、损伤性废物不得取出。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。对于盛装医疗废物的塑料包装袋应当符合下列规格：

黄色—700×550mm塑料袋：感染性废物；

红色—700×550mm塑料袋：传染性废物；

红色—400×300mm塑料袋：传染性损伤性废物。

而盛装医疗废物的外包装纸箱应符合下列要求：

印有红色“传染性废物”—600×400×500mm纸箱；

印有绿色“损伤性废物”—400×200×300mm纸箱；

印有红色“传染性损伤性废物”—600×400×500mm纸箱。

项目产生的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，由产生科室首先在产生地点进行压力蒸汽灭菌或者化学消毒处理，然后按感染性废物收集处理；化学性废物中批量的废化学试剂、废消毒剂应当由药剂科交由专门机构处置；批量的含有汞的体温计、血压计等医疗器具报废时，应当由设备科交由专门机构处置。

对感染性废物必须采取安全、有效、经济的隔离和处理方法。操作感染性或任何有潜在危害的废物时，必须穿戴手套和防护服。对有多种成分混合的医学废料，应按危害等级较高者处理。感染性废物应分类丢入垃圾袋，还必须由专业人员严格区分感染性和非感染性废物，一旦分开后，感染性废物必须加以隔离。根据有关规定，所有收集感染性废物的容器都应有“生物危害”标志。有液体的感染性废料时，应确保容器无泄漏。

所有锐利物都必须单独存放，并统一按医学废物进行处理。收集锐利物体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。处理含有锐利物品的感染性废料时应使用防刺破手套。

另外，有害化学废物不能与一般废物、无害化学废物或感染性废物相混合。稀释通常不能使有害化学废物的毒性减低。有害化学废物在产生后应分别收集、运输、贮存和处理；必需混合时，应注意不兼容性。为保证有害废料在产生、堆集和保存期间不发生意外、泄漏、破损等，应采取必要的控制措施，如：通风措施、相对封闭及隔离系统、安全措施、防火措施和安全通道。在化学废料的产生、处理、堆集和保存期间，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。

项目应标明医疗废物出口，强化院内各医疗部门分类收集责任到部门、到科室专人收集，并设临时存放点，医疗废物当天回送到设置的医废暂存间，由专人管理，交由德宏州格瑞医疗废物处理有限公司处置，诊疗过程中产生的人体废弃物及时通知梁河县殡仪馆进行运送和处置。

(2) 医疗废物的管理、储运和运送

医疗卫生机构应当建立医疗废物暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过48小时。本项目依托卫生院现有的医废暂存间，其容量可满足项目48小时产生的医疗废物的暂存要求。医疗卫生机构建立的医疗废物暂时贮存设施、设备应当达到以下要求：

a.暂时贮存场所须分医疗废物贮存间、车辆存放间；

b.应当远离医疗区、食品加工区和人员活动区以及生活垃圾存放场所（相距20m以上）且方便医疗废物运输车出入。并设置明显的警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施；

c.暂存点避免建在易遭受洪水、滑坡、泥石流等自然灾害影响的地点，并且要有相应的防渗漏、防泄漏、防雨淋、防扬散等防护措施；

d.有严密的封闭措施，设专（兼）职人员管理，防止非工作人员接触医疗废物，禁止无关人员进入；

e.地面有良好的排水性能，易于清洁和消毒，产生的废水应采用管道直接排入医疗卫生机构内的医疗废水消毒、处理系统，禁止将产生的废水直接排入外环境；

f.设有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”的警示标识；

g.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；

h.废弃和过期等药品再次使用，将会产生严重的后果。医院应有专人兼职监督各科室医疗废物的处置情况，并对全院人员进行培训，医废暂存间有专人掌管钥匙，防止医疗废物失窃。禁止医院工作人员转让、买卖医疗废物，禁止非收集、非暂时贮存地点倾倒、堆医疗废物，禁止将医疗废物混入其他废物和生活垃圾中。

i.项目运行过程中产生的医疗危险废物共有 5 类，分别为感染性废物、损伤性废物、药物性废物、化学性废物以及医疗废水处理过程中产生的污泥。项目医废暂存间室内应划分为 5 个独立的区域，每个区域放置一种医疗危险废物，并设置相应标牌；各种医疗废物不能混合收集、堆放。

j.医院应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照单位确定的内部医疗

废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂时贮存地点，并做好记录，填写医疗固废进出台账，运送工具使用后应当在医疗卫生机构内指定的地点及时消毒和清洁；暂存于医废暂存间，委托有资质单位定期对医疗废物进行清运处置。

k.医院应当依照《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》的规定，执行危险废物转移联单管理制度。

(3) 污水处理站及化粪池污泥

按照《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）要求，污泥清掏前，应进行消毒，污泥消毒的目的是杀灭致病菌，避免二次污染。

本项目污水处理站及化粪池污泥清掏前投加漂白粉消毒，投加量为污泥量的10%~15%。项目产生的污水处理站及化粪池污泥不在卫生院内进行脱水，因此消毒后的污泥达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中医疗机构污泥控制标准要求，采用专用塑料袋进行密闭封装，委托有资质的单位清运处置，脱水由委托的资质单位集中处理。

4、污泥监测计划

根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中污泥清运前应进行监测。

表 4-18 污泥清掏前监测计划一览表

监测点位	监测项目	监测方法及频率	执行标准
污水处理站、化粪池污泥	粪大肠菌群、蛔虫卵死亡率	每次清运前，按照国家相关监测技术方法进行监测	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 4 医疗机构污泥控制标准

(五) 土壤、地下水环境影响分析

1、污染源、污染物类型和污染途径

本项目正常工况下，不会产生土壤、地下水污染，只有在事故状态下，项目区发生废水泄漏，通过地面缝隙渗漏进入土壤，对周边土壤造成污染，长时间泄漏可能深入地下对地下水造成污染。

本项目对土壤、地下水的污染源、污染物类型及污染途径详见下表：

表 4-19 项目土壤、地下水环境污染源、污染物类型和污染途径识别表

污染源	工艺流程/节点	污染途径	全部污染物指标	特征因子
污水处理站	未处理的综合废水（医疗、生活废水）	地面漫流、垂直入渗	粪大肠菌群、pH、化学需氧量、生化需氧量、悬浮物、氨氮、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、色度、总氰化物	pH、阴离子表面活性剂、色度、总氰化物

2、保护措施

(1) 源头控制措施

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

(2) 分区防控措施

根据项目工程内容和污染物泄漏的途径，结合产生的污染物控制难易程度等，对项目区进行分区防渗，共分为简单防渗区、一般防渗区及重点防渗区。项目分区防渗具体情况如下表所示：

表 4-20 项目分区防渗具体情况表

污染防渗区类别	防渗区名称	防渗标准及要求	备注
重点防渗区	医废暂存间	按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求建设，防渗层为至少 1m 厚黏土层（渗透系数不大于 10^{-7}cm/s ），或至少 2mm 厚高密度聚乙烯膜等人工防渗材料（渗透系数不大于 10^{-10}cm/s ），或其他防渗性能等效的材料要求进行防渗处理。	芒东镇卫生院为依托，需按要求进行防渗；勐养镇卫生院利用药房库改建
一般防渗区	化粪池	按照《环境影响评价技术导则 地下水环境》（HJ 610-2016）要求，等效黏土防渗层厚度 $Mb \geq 1.5\text{m}$ ，渗透系数 $K \leq 1.0 \times 10^{-7}\text{cm/s}$ 。	新建
简单防渗区	其余区域	一般水泥硬化处理。	/

综上，在建设单位严格按照本次评价提出的防渗措施对各单元进行治理后，各单元的渗透系数均较低，本项目废水、固废向土壤、地下水发生渗透的概率较小，因此对区域内土壤、地下水污染产生的不利影响较小，对厂区及周围土壤、

地下水环境的影响可接受。

(六) 生态影响

1、项目建设施工对植被及动植物的影响

本项目位于芒东镇中心卫生院和勐养镇养镇卫生院内，不新增用地面积，用地范围内已无原生植被，用地现状基本为硬化地面，现有植被均为人工种植；项目所在区域内无珍稀动、植物和自然保护区，现场调查未发现国家保护的动植物物种，项目建成后不会引起当地动植物物种的灭绝。

2、项目运营期对生态环境的影响

项目运营期产生少量恶臭气体等，均呈无组织排放，对周围环境影响不大，在可接受范围，对厂址周围的农作物、树木等基本不会造成影响。

3、生态保护措施

①加强项目区绿化，种植花草、树木，既美化环境，又发挥吸声降噪、抑尘作用，提高生态效应。

②加强管理，保证环保措施严格实施，确保设备安全运转，使污染物排放达标。

项目运营期产生的各类污染物按照环评要求合理处置，对周边生态环境的影响在可接受范围。

(七) 环境风险

环境风险评价的目的是分析和预测建设项目存在的潜在危险、有害因素，项目建设和运行期间可能发生的突发事件或事故（一般不包括人为破坏及自然灾害），引起有毒有害、易燃易爆等物质泄漏，或突发事件产生的新的有毒有害物质，所造成的人身安全与环境影响损害程度，提出合理可行的防范、应急与减缓措施，以使建设项目事故率、损失和环境影响达到可接受水平。

1、评价依据

(1) 风险调查

通过从本项目使用的原辅材料、运营过程产生的中间产物及排放的“三废”污染物分析调查，本项目生产、使用、储存过程中涉及的有毒有害、易燃易爆物

质主要有：酒精、氧气。

(2) 风险潜势初判

根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录 C，危险物质数量与临界量的比值（Q）的计算方法如下：

当只涉及一种危险物质时，计算该物质的总量与其临界量比值，即为 Q；

当存在多种危险物质时，则按式（C.1）计算物质总量与其临界量比值（Q）：

$$Q = \frac{q_1}{Q_1} + \frac{q_2}{Q_2} + \dots + \frac{q_n}{Q_n} \quad (C.1)$$

式中：q₁, q₂, ..., q_n——每种危险物质的最大存在总量，t；

Q₁, Q₂, ..., Q_n——每种危险物质的临界量，t。

当 Q < 1 时，该项目环境风险潜势为 I。

当 Q ≥ 1 时，将 Q 值划分为：（1）1 ≤ Q < 10；（2）10 ≤ Q < 100；（3）Q ≥ 100。

根据参照《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ/T169-2018）附录 B “重点关注的危险物质及临界量”和《企业突发环境事件风险分级方法》中相关内容，芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院存在的危险物质为：柴酒精、氧气。其 Q 值计算结果见下表：

表 4-24 项目涉及危险物质 Q 值确定表

卫生院	危险单元	危险物质	CAS 号	最大存在量 q _n (t)	临界量 Q _n (t)	Q 值 q _n /Q _n
芒东镇 医疗卫 生分中 心	药品库	酒精	64-17-5	0.459	500	0.000918
	氧气库	氧气	7782-44-7	0.000343	200	0.0000017
项目 Q 值Σ						0.0009197
勐养镇 医疗卫 生分中 心	药品库	酒精	64-17-5	0.12695	500	0.0002539
	氧气库	氧气	7782-44-7	0.00057	200	0.00000285
项目 Q 值Σ						0.00025675

通过计算可知，两个卫生院 Q < 1，项目环境风险潜势为 I。

(3) 评价等级

根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）表 1 评价工作等级

的划分见下表：

表 4-25 环境风险评价等级的确定依据

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

简单分析是相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。详见 HJ169-2018 附录 A

依据上表中所规定的判定原则，本次环境风险评价工作等级判定为**简单分析**。

2、环境敏感目标概况

评价区可能受影响的环境保护目标见下表：

表 4-26 评价区可能受影响的主要环境保护目标

保护对象	保护类别	保护目标	备注
大气环境	空气质量、人群健康	《环境空气质量标准》(GB3095-2012) 二级标准	拟建地附近人群
地表水	地表水	《地表水环境质量标准》(GB3838-2002) III类	芒东镇中心卫生院：西侧165m的芒东河，东侧725m萝卜坝河 勐养镇卫生院：东南侧700m的龙江
地下水	地下水	《地下水质量标准》(GB/T14848-2017) III类标准	拟建地及周边地区
土壤	土壤	《土壤环境质量 农用地土壤污染风险管控标准（试行）》(GB 15618-2018)	拟建地周边地区
		《土壤环境质量 建设用地土壤污染风险管控标准（试行）》(GB36600-2018)	拟建地

3、环境风险识别

根据项目涉及的主要危险物质的识别，项目主要环境风险为氧气、酒精、污水处理站医疗废水、医疗废物造成环境污染，具体见下表：

表 4-27 项目环境风险识别表

序号	风险源	主要危险物质	环境风险类型	可能影响环境的途径	可能受影响的环境敏感目标
1	氧气	氧气	泄漏、火灾	通过环境空气	人群健康
2	酒精	酒精	泄漏、火灾	通过环境空气	人群健康
3	医疗废水	含菌废水	泄漏	通过地表径流进入水体	大芒东镇中心卫生院：西侧165m的芒东河，东侧725m萝卜坝河及地下水 勐养镇卫生院：东南侧700m的龙江及附

					近地下水
4	医疗废物	感染性废物	丢失、泄漏	通过环境空气	人群健康

4、环境风险分析

(1) 突发火灾、爆炸引发环境污染及次生污染

医院储存酒精、纱布、氧气等易燃物质易引发火灾甚至爆炸事故，造成大气环境污染，以及救灾过程中消防废水收集处理不当造成的环境污染。

(2) 医疗废物管理、处置不善引发环境污染

医院内产生的医疗固废属于《国家危险废物名录》所列的 HW01 医院临床废物，有感染性、毒性，管理、处置不善，发生泄漏、丢失，对周围环境及人群健康将造成危害。

(3) 污水处理站出水水质异常而引发的环境污染

因操作失误、设备失修、腐蚀、工艺失控、停电、停水、设备被破坏等原因，造成污水处理站出水水质不达标，污水站含菌废水流入污水处理厂及周围水体环境，也会带来污染。

5、环境风险防范措施及应急要求

5.1 环境风险防范措施

(1) 火灾事故风险防范措施

①库房区域须确保通风良好、配备相应品种和数量的消防器材。

②库房区域禁止明火进入，禁止使用易产生火花的设备与工具，其照明、通风、空调、报警设施及相关用电设备均应采用防爆型装置。

③按规范使用各类电器设备，避免漏电、短路、过流、过载、过热等而造成的绝缘失效或线路着火，定期检查厂房内的电源、线路，对老化电线及时更换。

④在库房区域显眼位置设置禁火标识。

⑤定期对操作人员进行安全生产与安全知识培训，并制定严格的安全操作规程，切实加强生产过程中的安全控制，保证劳动安全，防止意外事故的发生。

(2) 医疗废物泄漏、流失风险防范措施

①医院内设置医疗废物盛装容器，并作标识，按照《医疗卫生机构医疗废物

管理办法》的要求，将医疗废物用专用容器分类收集。

②医疗废物收集后单独放置在医废暂存间内暂存，作出标识。定期清洁、消毒盛装容器和暂存间。医废暂存间底部为水泥+油漆防渗。危险废物暂存时，应做到防雨、防风、防渗漏、防流失，杜绝环境污染。

③医疗废物定期交有资质的单位清运处置。

④建立医疗废物转移联单及台账，及时记录、存档医疗废物转移情况。

⑤其它按国家和医疗废物管理的相关规定执行。

(3) 医疗废水事故排放风险防范措施

①加强污水处理系统设备、管线、阀门等设备元器件的维护保养，对系统的薄弱环节如消毒设备等易出现故障的地方，加强检查、维护保养，及时更新。对处理设备故障要及时抢修；

②污水处理设施设备要合理配电，防止因停电造成污水超标排放；

③项目应配套建设完善的排水系统和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损坏或失效、人为操作失误等事故，确保事故污水全部收集至应急事故池暂存，待事故结束后妥善处理；

④一旦出现非正常情况，操作人员应立即启动废水回流系统至应急事故池，关闭废水排放口的阀门。查找原因，及时抢修，待系统正常运行达标后方可开启排放口阀门；

⑤加强对操作人员的岗位培训，建立健全的环保管理机制和各项环保规章制度。

5.2 应急措施

(1) 泄漏事故应急措施

①用铲子等工具对泄漏的溶液进行收集，转移至完好的防腐蚀桶中，并对未泄漏的溶液转移至干燥清洁的空间。

②将事故处理过程中收集的溶液集中收集后，交由资质单位进行集中处置。

(2) 火灾事故应急措施

①在保证安全情况下将人员转移至安全地带，并将其他易燃易爆物品及时转

移到安全位置。并第一时间通知周边村民，必要时让村民疏散至安全地带。

②使用消防器材进行灭火，尽量将火势控制在一定范围内，防止其蔓延。

③事故处理过程中对事故区域设置围堰收容泄漏的消防废水和废物，采用抽水泵、水管联合作业将围堵的消防废水收集引流或收集至应急事故池内。

④事故处置完毕后，对处置过程中产生的消防废水、废物进行收集存储，后期交由资质单位进行集中处置。

(3) 医疗废物应急措施

组织相关负责人员立即寻回，并交由有资质的单位清运处置。

(4) 医疗废水事故排放应急措施

①立即将事故排放废水引入应急事故池，并停止排水。

②立即联系设备厂家调查事故排放原因，并进行设备维修调试。

(八) 分析结论

本项目存在的危险物质数量较小，对环境造成污染的风险较小。通过对风险物质的存储、使用进行严格管控，对风险源进行监控，同时配备相应的应急物资，设置应急事故池等风险防范措施后，可以有效减少风险事故的发生，并有效控制环境风险事故发生后对外环境的影响。

项目风险评价内容总结见下表：

表 4-28 建设项目环境风险简单分析内容表

建设项目名称	梁河县县域医共体基础设施提升建设项目			
建设地点	芒东镇中心卫生院和勐养镇卫生院			
地理坐标	芒东镇医疗卫生分中心：(98度 13 分 33.677 秒， 24 度 39 分 39.893 秒)勐养镇医疗卫生分中心：(98度 16 分 7.899 秒， 24 度 33 分 41.503 秒)			
主要危险物质及分布	本项目涉及的危险物质为酒精、氧气，酒精位于药品库、氧气位于氧气库。			
环境影响途径及危险后果(大气、地表水、地下水等)	1、环境影响途径			
	本项目可能产生的环境风险类型有泄漏及火灾等引发的伴生/次生污染物排放。具体影响途径见下表：			
	序号	风险源	主要危险物质	可能影响环境的途径
	1	酒精	乙醇	通过地表径流进入水体、火灾
	2	氧气	氧气	通过环境空气
3	医疗废水	含菌废水	通过地表径流进入水体	
4	医疗废物	感染性废物	通过环境空气	

		<p>2、危险后果</p> <p>(1) 突发火灾、爆炸引发环境污染及次生污染 医院储存酒精、纱布、氧气等易燃物质易引发火灾甚至爆炸事故，造成大气环境污染，以及救灾过程中消防废水收集处理不当造成的环境污染。</p> <p>(2) 医疗废物管理、处置不善引发环境污染 医院内产生的医疗固废属于《国家危险废物名录》所列的 HW01 医院临床废物，有感染性、毒性，管理、处置不善，发生泄漏、丢失，对周围环境及人群健康将造成危害。</p> <p>(3) 污水处理站出水水质异常而引发的环境污染 因操作失误、设备失修、腐蚀、工艺失控、停电、停水、设备被破坏等原因，造成污水处理站出水水质不达标，污水站含菌废水流入周围水体环境，也会带来污染。</p>
	<p>风险防范措施要求</p>	<p>(1) 火灾事故风险防范措施</p> <p>①库房区域须确保通风良好、配备相应品种和数量的消防器材。 ②库房区域禁止明火进入，禁止使用易产生火花的设备与工具，其照明、通风、空调、报警设施及相关用电设备均应采用防爆型装置。 ③按规范使用各类电器设备，避免漏电、短路、过流、过载、过热等而造成的绝缘失效或线路着火，定期检查厂房内的电源、线路，对老化电线及时更换。 ④在库房区域显眼位置设置禁火标识。 ⑤定期对操作人员进行安全生产与安全知识培训，并制定严格的安全操作规程，切实加强生产过程中的安全控制，保证劳动安全，防止意外事故的发生。</p> <p>(2) 医疗废物泄漏、流失风险防范措施</p> <p>①医院内设置医疗废物盛装容器，并作标识，按照《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的要求，将医疗废物用专用容器分类收集。 ②医疗废物收集后单独放置在医废暂存间内暂存，作出标识。定期清洁、消毒盛装容器和暂存间。医废暂存间底部为水泥+油漆防渗。危险废物暂存时，应做到防雨、防风、防渗漏、防流失，杜绝环境污染。 ③医疗废物定期交有资质的单位清运处置。 ④建立医疗废物转移联单及台账，及时记录、存档医疗废物转移情况。 ⑤其它按国家和医疗废物管理的相关规定执行。</p> <p>(3) 医疗废水事故排放风险防范措施</p> <p>①加强污水处理系统设备、管线、阀门等设备元器件的维护保养，对系统的薄弱环节如消毒设备等易出现故障的地方，加强检查、维护保养，及时更新。对处理设备故障要及时抢修； ②污水处理设施设备要合理配电，防止因停电造成污水超标排放； ③项目应配套建设完善的排水系统和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损坏或失效、人为操作失误等事故，确保事故污水全部收集至应急事故池暂存，待事故结束后妥善处理； ④一旦出现非正常情况，操作人员应立即启动废水回流系统至应急事故池，关闭废水排放口的阀门。查找原因，及时抢修，待系统正常运行达标后方可开启排放口阀门； ⑤加强对操作人员的岗位培训，建立健全的环保管理机制和各项环保规章制度。</p>
<p>填表说明（列出项目相关信息及评价说明）：根据项目 Q 值计算，判定环境风险潜势为 I，项目环境风险为简单分析。项目拟采取的环境风险防范措施有效可行，环境风险可防控，</p>		

总体环境风险小。

(九) “三本账”核算

(1) 芒东镇中心卫生院

芒东镇中心卫生院建成后，“三本账”核算具体见下表：

表 4-29 “三本账”核算表 单位：废气为 kg/a，粪大肠菌群为 MPN/a，其余为 t/a

项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量(固体 废物产生量)	本项目 排放量(固体 废物产生量)	以新带老削减 量 (新建项目不 填)	本项目建成后 全厂排放量(固 体废物产生量)	变化量
废气	NH ₃	1.12	1.196	/	2.316	+1.196
	H ₂ S	0.043	0.046	/	0.089	+0.046
废水	废水量	3343.4	3568.24	/	6911.64	+3568.24
	粪大肠菌群	1.67	1.78	/	3.45	+1.78
	COD	0.127	0.14	/	0.267	+0.14
	BOD ₅	0.031	0.033	/	0.064	+0.033
	SS	0.050	0.054	/	0.104	+0.054
	氨氮	0.045	0.048	/	0.093	+0.048
	阴离子表面 活性剂	0.0005	0.0006	/	0.0011	+0.0006
	总余氯	0.0002	0.0002	/	0.0004	+0.0002
固体废物	磷酸盐	0.005	0.005	/	0.01	+0.005
	餐厨垃圾	3.285	0	/	3.285	0
	其他生活垃圾	55.2245	22.995	/	78.2195	+22.995
	中药药渣	0.3	0	/	0.3	0
	无毒无害药 品包装材料	1.0	1.0	/	2	+1.0
	医疗废物	7.212	8.891	/	16.103	+8.891
污水处理站 及化粪池污 泥	2.64	2.39	/	5.03	+2.39	

注：“三本账”核算表中固体废物为产生量。

(2) 勐养镇卫生院

勐养镇卫生院建成后，“三本账”核算具体见下表：

表 4-30 “三本账”核算表 单位：废气为 kg/a，粪大肠菌群为 MPN/a，其余为 t/a

项目 分类	污染物名称	现有工程排 放量(固体废 物产生量)	本项目 排放量(固 体废物产生 量)	以新带老削减 量(新建项目不 填)	本项目建成后 全厂排放量(固 体废物产生量)	变化量
废气	NH ₃	0.707	1.525	/	2.232	+1.525
	H ₂ S	0.027	0.059	/	0.086	+0.059
废水	废水量	2013.41	4563.96	/	6577.37	+4563.96
	粪大肠菌群	1.01	2.28	/	3.29	+2.28

	COD	0.077	0.17	/	0.247	+0.17
	BOD ₅	0.019	0.042	/	0.061	+0.042
	SS	0.030	0.068	/	0.098	+0.068
	氨氮	0.027	0.062	/	0.089	+0.062
	阴离子表面活性剂	0.0003	0.0007	/	0.001	+0.0007
	总余氯	0.0001	0.0003	/	0.0004	+0.0003
	磷酸盐	0.0030	0.007	/	0.01	+0.007
固体废物	餐厨垃圾	3.285	0	/	3.285	0
	其他生活垃圾	17.52	32.265	/	49.785	+32.265
	中药药渣	0.365	0	/	0.365	0
	无毒无害药品包装材料	0.5	1.0	/	1.5	+1.0
	医疗废物	2.913	12.417	/	15.33	+12.417
	污水处理站及化粪池污泥	1.35	3.06	/	4.41	+3.06

9、竣工环境保护验收

项目建成后，按照《建设项目竣工环境保护验收暂行办法》（国环规环评〔2017〕4号）要求开展自主环保验收。根据《建设项目竣工环境保护验收技术指南 污染影响类》《建设项目竣工环境保护验收技术规范 医疗机构》（HJ 794-2016），项目针对废气、废水、噪声污染源制定验收监测计划。环境保护“三同时”竣工验收内容按照表五执行。

表 4-31 芒东镇中心卫生院竣工验收监测计划一览表

监测对象		监测点位	监测项目	监测频率	执行标准
废气	无组织废气	污水处理站周边	氨、硫化氢、臭气浓度、甲烷	连续监测 2 天，每天 3 次	《医疗机构水污染排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准
	废水	污水总排口	粪大肠菌群、肠道致病菌*、肠道病毒*、pH 值、化学需氧量、五日生化需氧量、悬浮物、氨氮、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、色度、挥发酚、总氰化物、总余氯	连续监测 2 天，每天监测 4 次	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》（GB/T31962-2015）表 1 中的 A 级标准
噪声	厂界噪声	项目东、南、西、北厂界外 1m 处	等效声级 Leq	连续监测 2 天，每天昼夜各 1 次	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2 类标准

	敏感目标环境噪声	敏感目标	等效声级 Leq		《声环境质量标准》 (GB3096-2008) 2 类
--	----------	------	----------	--	--------------------------------

表 4-32 勐养镇卫生院竣工验收监测计划一览表

监测对象		监测点位	监测项目	监测频率	执行标准
废气	无组织废气	污水处理站周边	氨、硫化氢、臭气浓度、甲烷	连续监测 2 天，每天 3 次	《医疗机构水污染排放标准》(GB18466-2005) 表 3 标准
废水		污水总排口	粪大肠菌群、肠道致病菌*、肠道病毒*、pH 值、化学需氧量、五日生化需氧量、悬浮物、氨氮、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、色度、挥发酚、总氰化物、总余氯	连续监测 2 天，每天监测 4 次	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005) 预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》(GB/T31962-2015) 表 1 中的 A 级标准
噪声	厂界噪声	项目东、南、西、北厂界外 1m 处	等效声级 Leq	连续监测 2 天，每天昼夜各 1 次	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008) 2 类标准
	敏感目标环境噪声	敏感目标	等效声级 Leq		《声环境质量标准》(GB3096-2008) 2 类

五、环境保护措施监督检查清单

内容要素	排放口（编号、名称）/污染源		污染物项目	环境保护措施	执行标准
大气环境	芒东镇医疗卫生分中心	污水处理站	氨、硫化氢、臭气浓度、甲烷	污水处理站地上只保留处理设备,水处理池设置为地埋式,并加盖板密闭起来,并投放除臭剂。	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表3标准
		化粪池、医废暂存间、垃圾桶、卫生间、消毒等	臭气浓度	化粪池设置为地埋式,医疗废物采用密封袋收集,贮存时间短,生活垃圾采用日产日清。	/
	勐养镇医疗卫生分中心	污水处理站	氨、硫化氢、臭气浓度、甲烷	项目污水处理站为一体化设备,各处理单元加盖封闭,定期投放除臭剂。	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表3标准
		化粪池、医废暂存间、垃圾桶、卫生间、消毒等	臭气浓度	化粪池设置为地埋式,医疗废物采用密封袋收集,贮存时间短,生活垃圾采用日产日清。	/
地表水环境	芒东镇医疗卫生分中心	综合废水	粪大肠菌群、COD、BOD ₅ 、SS、氨氮、动植物油、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、总氰化物、总余氯等	<p>(1) 项目新建一个20m³化粪池,依托现有污水处理设施。</p> <p>(2) 住院综合楼检验科废水经收集并加酸碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水一同进入化粪池处理后,再排入污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》(GB/T31962-2015)表1中的A级标准后,通过污水总排放口进入芒东集镇污水管网,最终进入芒东镇污水处理站进行处理。</p>	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准及《污水排入城镇下水道水质标准》(GB/T31962-2015)表1中的A级标准
	勐养镇医疗卫生分中心	综合废水	粪大肠菌群、COD、BOD ₅ 、SS、氨氮、动植物油、石油	<p>(1) 项目新建一个20m³化粪池,依托现有污水处理设施。</p> <p>(2) 住院综合楼检验科废水经收集并加酸</p>	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准及《污水排入城镇下水道水质

				类、阴离子表面活性剂、挥发酚、总氰化物、总余氯等	碱中和、消毒预处理后与其他医疗废水一同进入化粪池处理后,再排入污水处理站处理达《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准及达《污水排入城镇下水道水质标准》(GB/T31962-2015)表1中的A级标准后,通过污水总排放进入芒东集镇污水管网,最终进入芒东镇污水处理站进行处理。	标准》 (GB/T31962-2015)表1中的A级标准
声环境	芒东镇医疗卫生分中心	泵类		噪声	安装减振基础,建筑阻隔	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)2类区标准
	勐养镇医疗卫生分中心	泵类		噪声	安装减振基础,建筑阻隔	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)2类区标准
固体废物	芒东镇医疗卫生分中心	生活垃圾	办公、生活	生活垃圾	设置有若干生活垃圾收集桶,分类收集后,委托环卫部门清运处置。	处置率 100%
		一般固废	药品拆封	无毒无害药品包装材料	经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。	
		危险废物	诊治过程	医疗废物	专用医疗废物收集桶收集后,密封暂存于医废暂间,委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司定期对医疗废物进行清运处置。	
			污水处理	污水处理站及化粪池污泥	投加漂白粉消毒后清掏,采用专用塑料袋进行密闭封装,委托有资质的单位清运处置,脱水由委托的资质单位集中处理。	
	勐养镇医疗卫生分中心	生活垃圾	办公、生活	生活垃圾	设置有若干生活垃圾收集桶,分类收集后,委托环卫部门清运处置。	
		一般固废	药品拆封	无毒无害药品包装材料	经垃圾桶收集后委托环卫部门清运处置。	

		危险 废物	诊治 过程	医疗废物	专用医疗废物收集桶收集后,密封暂存于医废暂间,委托德宏州格瑞医疗废物处理有限公司定期对医疗废物进行清运处置。
			污水 处理	污水处理站 及化粪池污 泥	投加漂白粉消毒后清掏,采用专用塑料袋进行密闭封装,委托有资质的单位清运处置,脱水由委托的资质单位集中处理。
土壤及地下水污染防治措施	<p>①项目医疗废物暂存间进行重点防渗处理,按照《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)要求建设,防渗层为至少1m厚黏土层(渗透系数不大于10^{-7}cm/s),或至少2mm厚高密度聚乙烯膜等人工防渗材料(渗透系数不大于10^{-10}cm/s),或其他防渗性能等效的材料要求进行防渗处理。</p> <p>②化粪池等非重点防渗区域进行一般防渗,按照《环境影响评价技术导则 地下水环境》(HJ 610-2016)要求,等效黏土防渗层厚度$Mb \geq 1.5m$,渗透系数$K \leq 1.0 \times 10^{-7}$cm/s,其中综合楼、化粪池、污水处理站沿用,已进行一般防渗。</p> <p>③项目办公室等其他区域进行简单防渗处理,简单防渗区的防渗要求为一般地面硬化即可。</p>				
生态保护措施	/				
环境风险防范措施	<p>(1)火灾事故风险防范措施</p> <p>①库房区域须确保通风良好、配备相应品种和数量的消防器材。</p> <p>②库房区域禁止明火进入,禁止使用易产生火花的设备与工具,其照明、通风、空调、报警设施及相关用电设备均应采用防爆型装置。</p> <p>③按规范使用各类电器设备,避免漏电、短路、过流、过载、过热等而造成的绝缘失效或线路着火,定期检查厂房内的电源、线路,对老化电线及时更换。</p> <p>④在库房区域显眼位置设置禁火标识。</p>				

	<p>⑤定期对操作人员进行安全生产与安全知识培训，并制定严格的安全操作规程，切实加强生产过程中的安全控制，保证劳动安全，防止意外事故的发生。</p> <p>(2) 医疗废物泄漏、流失风险防范措施</p> <p>①医院内设置医疗废物盛装容器，并作标识，按照《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的要求，将医疗废物用专用容器分类收集。</p> <p>②医疗废物收集后单独放置在医废暂存间内暂存，作出标识。定期清洁、消毒盛装容器和暂存间。医废暂存间底部为水泥+油漆防渗。危险废物暂存时，应做到防雨、防风、防渗漏、防流失，杜绝环境污染。</p> <p>③医疗废物定期交有资质的单位清运处置。</p> <p>④建立医疗废物转移联单及台账，及时记录、存档医疗废物转移情况。</p> <p>⑤其它按国家和医疗废物管理的相关规定执行。</p> <p>(3) 医疗废水事故排放风险防范措施</p> <p>①加强污水处理系统设备、管线、阀门等设备元器件的维护保养，对系统的薄弱环节如消毒设备等易出现故障的地方，加强检查、维护保养，及时更新。对处理设备故障要及时抢修；</p> <p>②污水处理设施设备要合理配电，防止因停电造成污水超标排放；</p> <p>③项目应配套建设完善的排水系统和切换系统，以应对因管道破裂、泵设备损坏或失效、人为操作失误等事故，确保事故污水全部收集至应急事故池暂存，待事故结束后妥善处理；</p> <p>④一旦出现非正常情况，操作人员应立即启动废水回流系统至应急事故池，关闭废水排放口的阀门。查找原因，及时抢修，待系统正常运行达标后方可开启排放口阀门；</p> <p>⑤加强对操作人员的岗位培训，建立健全的环保管理机制和各项环保规章制度。</p>
其他环境管理要求	<p>1、环境管理</p> <p>1.1 环境管理机构</p> <p>(1) 机构组成</p>

根据建设项目的实际情况，在建设施工阶段，工程指挥部应设专人负责环境保护事宜。项目投入运营后，环境管理机构由后勤管理部门负责，下设环境管理小组对该项目环境管理和环境监控负责，并受项目主管单位及德宏州生态环境局梁河分局的监督和指导。

(2) 环境管理机构职责

- ①贯彻、宣传国家的环保方针、政策和法律法规。
- ②制定本项目的环保管理制度、环保技术经济政策、环境保护发展规划和年度实施计划。
- ③监督检查本项目执行“三同时”规定的情况。
- ④定期进行环保设备检查、维修和保养工作，确保环保设施长期、稳定、达标运转。
- ⑤负责环保设施的日常运行管理工作，制定事故防范措施，一旦发生事故，组织污染源调查及控制工作，并及时总结经验教训。
- ⑥负责对项目环保人员和其他人员进行环境保护教育，不断增强项目工作人员的环境意识和环保人员的业务素质。

(3) 环境管理人员配备

本项目的环境保护工作由负责环保工作的人员统一管理。其职责是实施环保工作计划、规划、审查、监督项目的“三同时”工作，并对“三废”的达标排放进行监控。负责处理污染事故，编制环保统计及环保考核等报告。项目建成后，配备专职或兼职环保管理人员 1 名，负责环境监督管理工作，同时要加强对管理人员的环保培训。

1.2 环境管理制度

建设单位应制定一系列规章制度以促进环境保护工作，使环境保护工作规范化和程序化，并通过经济杠杆来保证环境保护管理制度的认真执行。根据需要，建议制定的环境保护工作制度有：

- ①环境保护职责管理制度；
- ②噪声、废水、固体废物排放管理制度；
- ③“三废”处理装置日常运行管理制度；

- ④排污情况报告制度；
- ⑤污染事故处理制度；
- ⑥环保教育制度。

1.3 环境管理计划

①项目建成投产前，应对建设项目进行竣工环境保护验收，检查环保设施是否达到“三同时”要求。

②加强环保设施的管理，定期检查项目区内环保设施运行情况，如排污管道、废水处理系统等设施是否正常运行，防止污水溢出污染项目区内外环境。若发现故障，要及时排除，保证环保设施正常运转。

③运用经济、教育、行政、法律及其他手段，加强项目内人员的环保意识，加强环境保护的自觉性，不断提高环境管理水平。

④实施环境监测计划。

⑤项目在发生实际排污行为之前，应按照国家环境保护相关法律法规要求填报排污登记表，落实污染物排放控制措施和环境管理要求，开展自行监测，建立完整的环境管理台账，建立从过程到结果的完整环境守法链条。

2、排污许可证申请

根据《关于做好环境影响评价制度与排污许可制度衔接相关工作的通知》，在项目取得经批准的环境影响评价文件及批复文件后，应按照《排污许可证管理办法》《排污许可证申请与核发技术规范》（HJ942-2018）等要求申请排污许可证，不得无证排污。

根据《固定污染源排污许可分类管理名录（2019年版）》，本项目排污许可管理类别如下所示：

表 5-1 固定污染源排污许可分类管理名录（摘录）

序号	行业类别	重点管理	简化管理	登记管理
四十九、卫生 84				

107	医院 841, 专业公共卫生服务 843	床位 500 张及以上的(不含专科医院 8415 中的精神病、康复和运动康复医院以及疗养院 8416)	床位 100 张及以上的专科医院 8415 (精神病、康复和运动康复医院) 以及疗养院 8416, 床位 100 张及以上 500 张以下的综合医院 8411、中医医院 8412、中西医结合医院 8413、民族医院 8414、专科医院 8415 (不含精神病、康复和运动康复医院)	疾病预防控制中心 8431, 床位 100 张以下的综合医院 8411、中医医院 8412、中西医结合医院 8413、民族医院 8414、专科医院 8415、疗养院 8416
<p>建成后，两个卫生院均设置 99 张床位，根据上表，需进行登记管理，卫生院应根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105-2020）等技术规范到德宏州生态环境局或到全国排污许可证管理信息平台—公开端办理相关排污许可材料。</p> <p>3、排污口设置</p> <p>废水排放口、噪声源和固体废物贮存必须按照国家有关规定进行建设，应符合“一明显、二合理、三便于”的要求，即环保标志明显，排污口（接管口）设置合理，便于采集样品、便于监测计量、便于监督管理。同时要求按照国家环保总局制定的《环境保护图形标志实施细则（试行）》的规定，设置与排污口相应的图形标志牌。</p> <p>3.1 排污口管理</p> <p>建设单位应在各个排污口处设立标志牌，并如实填写《中华人民共和国规范化排污口标记登记证》，由环保部门签发。环保主管部门和建设单位可分别按以下内容建立排污口管理的专门档案：排污口性质和编号；位置；排放主要污染物种类、数量、浓度；排放去向；达标情况；治理设施运行情况及整改意见。</p> <p>3.2 环境保护图形标志</p> <p>在厂区的废水排放口、噪声源和固体废物贮存处置场应设置环境保护图形标志，图形符号分为提示图形和警告图形符号两种，分别按 GB15562.1-1995、GB15562.2-1995 执行。环境保护图形标志的形状及颜色及环境保护图形符号见下表：</p>				

表5-2 环境保护图形标志的形状和颜色表

标志名称	形状	背景颜色	图形颜色
警告标志	三角边框	黄色	黑色
提示标志	正方形边框	绿色	白色

表5-3 排污口图形标志一览表

序号	提示图形符号	警告图形符号	名称	功能
1			废水排放口	表示废水向水环境排放
2			噪声排放源	表示噪声向水环境排放
3			一般固体废物	表示一般固体废物贮存、处置场
4			危险废物	表示危险废物贮存、处置场

3.3 现有项目排污口设置情况

勐养镇卫生院已设置一个废水排放口，已设置环境保护图形标志，如下图所示。



两个卫生院建成后，废水依托现有排放口排放，卫生院厂界废水排放口位置不变，废水排放口情况信息详见表 4-7。

六、结论

本项目的建设符合国家和地方的产业政策、符合相关规划，项目建设符合国家的环保政策和相关法律法规；符合区域功能区划；不降低当地环境功能；符合达标排放、总量控制等评价原则的要求。拟建项目只要严格执行国家规定“三同时”制度，在项目建成后，要严格进行环境管理，保证相应环保设施的正常运行；同时安排、培训专职的环保管理人员，使整个项目的环境效益、经济效益和社会效益做到协调发展，对社会经济的发展和环境保护起到促进作用。拟建项目在采用实施本评价所提出的所有污染治理对策措施后，从环境影响角度评价是可行的。

附表

建设项目污染物排放量汇总表（芒东镇中心卫生院）

项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量(固体废物 产生量)①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量(固体废物 产生量)③	本项目 排放量(固体废物 产生量)④	以新带老削减量 (新建项目不填)⑤	本项目建成后 全厂排放量(固体 废物产生量)⑥	变化量 ⑦
废气	NH ₃	1.12	/	/	1.196	/	2.316	+1.196
	H ₂ S	0.043	/	/	0.046	/	0.089	+0.046
废水	废水量	3343.4	/	/	3568.24	/	6911.64	+3568.24
	粪大肠菌群	1.67	/	/	1.78	/	3.45	+1.78
	COD	0.127	/	/	0.14	/	0.267	+0.14
	BOD ₅	0.031	/	/	0.033	/	0.064	+0.033
	SS	0.050	/	/	0.054	/	0.104	+0.054
	氨氮	0.045	/	/	0.048	/	0.093	+0.048
	阴离子表面活性剂	0.0005	/	/	0.0006	/	0.0011	+0.0006
	总余氯	0.0002	/	/	0.0002	/	0.0004	+0.0002
	磷酸盐	0.005	/	/	0.005	/	0.01	+0.005
生活垃圾	餐厨垃圾	3.285	/	/	0	/	3.285	0
	其他生活垃圾	55.2245	/	/	22.995	/	78.2195	+22.995
一般固体 废物	中药药渣	0.3	/	/	0	/	0.3	0
	无毒无害药品包装材料	1.0	/	/	1.0	/	2	+1.0
危险废物	医疗废物	7.212	/	/	8.891	/	16.103	+8.891
	污水处理站及化粪池污泥	2.64	/	/	2.39	/	5.03	+2.39

单位：废气为 kg/a，粪大肠菌群为 MPN/a，其余为 t/a。

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①

建设项目污染物排放量汇总表（勐养镇卫生院）

项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量(固体废物 产生量)①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量(固体废 物产生量)③	本项目 排放量(固体废 物产生量)④	以新带老削减量 (新建项目不填)⑤	本项目建成后 全厂排放量(固体废 物产生量)⑥	变化量 ⑦
废气	NH ₃	0.707	/	/	1.525	/	2.232	+1.525
	H ₂ S	0.027	/	/	0.059	/	0.086	+0.059
废水	废水量	2013.41	/	/	4563.96	/	6577.37	+4563.96
	粪大肠菌群	1.01	/	/	2.28	/	3.29	+2.28
	COD	0.077	/	/	0.17	/	0.247	+0.17
	BOD ₅	0.019	/	/	0.042	/	0.061	+0.042
	SS	0.030	/	/	0.068	/	0.098	+0.068
	氨氮	0.027	/	/	0.062	/	0.089	+0.062
	阴离子表面活性剂	0.0003	/	/	0.0007	/	0.001	+0.0007
	总余氯	0.0001	/	/	0.0003	/	0.0004	+0.0003
生活垃圾	餐厨垃圾	0.0030	/	/	0.007	/	0.01	+0.007
	生活垃圾	3.285	/	/	0	/	3.285	0
一般固体 废物	中药药渣	17.52	/	/	32.265	/	49.785	+32.265
	无毒无害药品包装材料	0.365	/	/	0	/	0.365	0
危险废物	医疗废物	0.5	/	/	1.0	/	1.5	+1.0
	污水处理站及化粪池 污泥	2.913	/	/	12.417	/	15.33	+12.417
		1.35	/	/	3.06	/	4.41	+3.06

单位：废气为 kg/a，其余为 t/a。

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①