

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称：岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳
肛肠病医院）迁建项目

建设单位：岳阳市岳阳楼区人民医院

编制日期：2026 年 7 月

中华人民共和国生态环境部

目 录

一、建设项目基本情况	- 2 -
二、建设项目工程分析	- 14 -
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	- 36 -
四、主要环境影响和保护措施	- 46 -
五、环境保护措施监督检查清单	- 79 -
六、结论	- 81 -
附表	- 82 -

附件:

- 附件 1、环评委托书
- 附件 2、会议纪要
- 附件 3、楼区人民医院环评批复
- 附件 4、楼区人民医院验收
- 附件 5、楼区人民医院排污许可证
- 附件 6、中心医院金鄂山院区环评批复
- 附件 7、中心医院金鄂山院区验收
- 附件 8、中心医院金鄂山院区排污许可证
- 附件 9、中心医院金鄂山院区常规检测报告
- 附件 10、检测报告
- 附件 11、卫生局文件
- 附件 12、专家意见

附图:

- 附图 1、项目地理位置图
- 附图 2、项目总平面布置图
- 附图 3、项目环境保护目标图（500m）
- 附图 4、项目环境保护目标图（水环境）
- 附图 5、监测点位图
- 附图 6、区域水系及项目排水路径图
- 附图 7、项目环境现状图

打印编号: 1786942756000

编制单位和编制人员情况表

项目编号	jl18k7m		
建设项目名称	岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）迁建项目		
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）	岳阳市岳阳楼区人民医院		
统一社会信用代码	124306024461733874		
法定代表人（签章）	陈锋		
主要负责人（签字）	贺云		
直接负责的主管人员（签字）	贺云		
二、编制单位情况			
单位名称（盖章）	湖南煜泰环保科技有限公司		
统一社会信用代码	91430600MA4Q7AMW5M		
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
汪维华	03520240543000000049	BH066943	
2 主要编制人员			
姓名	主要编写内容	信用编号	签字
汪维华	全本	BH066943	

一、建设项目基本情况

建设项目名称	岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）迁建项目							
项目代码	/							
建设单位联系人	贺云	联系方式	15173079198					
建设地点	岳阳市南湖大道 399 号							
地理坐标	（ 113 度 07 分 4.856 秒， 29 度 21 分 50.867 秒）							
国民经济行业类别	Q8411 综合医院	建设项目行业类别	四十九、卫生 84-108 医院 841-其他（住院床位 20 张以下的除外）					
建设性质	☒ 新建（迁建） ☐ 改建 ☐ 扩建 ☐ 技术改造	建设项目申报情形	☒ 首次申报项目 ☐ 不予批准后再次申报项目 ☐ 超五年重新审核项目 ☐ 重大变动重新报批项目					
项目审批（核准/备案）部门（选填）	/	项目审批（核准/备案）文号（选填）	/					
总投资（万元）	3868	环保投资（万元）	15.32					
环保投资占比（%）	0.40	施工工期	1					
是否开工建设	☒ 否 ☐ 是：	用地（用海）面积（m ² ）	23432.31					
专项评价设置情况	项目专项设置评价判定：							
	表1-1 专项设置判定情况一览表							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">专项评价类别</th> <th style="width: 30%;">设置原则</th> <th style="width: 40%;">本项目</th> <th style="width: 20%;">是否专项设置</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">大气</td> <td>①排放废气含有毒有害污染物1、二噁英、苯并[a]芘、氰化物、氯气；②且厂界外500米范围内有环境空气保护目标2的建设项目。</td> <td>项目废气主要有恶臭、食堂油烟、天然气燃烧废气、发电机废气等，不涉及上述有毒有害污染物排放</td> <td style="text-align: center;">否</td> </tr> </tbody> </table>	专项评价类别	设置原则	本项目	是否专项设置	大气	①排放废气含有毒有害污染物1、二噁英、苯并[a]芘、氰化物、氯气；②且厂界外500米范围内有环境空气保护目标2的建设项目。	项目废气主要有恶臭、食堂油烟、天然气燃烧废气、发电机废气等，不涉及上述有毒有害污染物排放
专项评价类别	设置原则	本项目	是否专项设置					
大气	①排放废气含有毒有害污染物1、二噁英、苯并[a]芘、氰化物、氯气；②且厂界外500米范围内有环境空气保护目标2的建设项目。	项目废气主要有恶臭、食堂油烟、天然气燃烧废气、发电机废气等，不涉及上述有毒有害污染物排放	否					

	地表水	①新增工业废水直排建设项目（槽罐车外送污水处理厂的除外）；②新增废水直排的污水集中处理厂	办公楼生活污水、食堂废水和传染病科废水分别经化粪池（现有）、隔油池（现有）和传染科废水预系统（现有）预处理后与其他医疗废水一同进入污水处理站（现有）处理后排入市政管网	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	项目有毒有害和易燃易爆危险物质存储量与临界量的比值 $Q < 1$ ，Q值为0.1014。主要为酒精、二氯异氰尿酸钠、氢氧化钠、柴油。	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	不涉及取水口，无需设置专项评价	否
	海洋	直接向海排放污染物的海洋工程建设项目	项目不直接向海洋排放污染物	否
注：1.废气中有毒有害污染物指纳入《有毒有害大气污染物名录》的污染物（不包括无排放标准的污染物）。2.环境空气保护目标指自然保护区、风景名胜区、居住区、文化区和农村地区中人群较集中的区域。3.临界量及其计算方法可参考《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ 169）附录B、附录C。				
规划情况	规划名称：《岳阳市区域卫生规划（2016-2030年）》 审批机关：岳阳市人民政府 审批文件名称：《岳阳市人民政府关于同意<岳阳市区域卫生规划（2016-2030年）>的批复》 审批文号：岳政函[2017]132号 规划名称：《岳阳市国土空间总体规划（2021-2035年）》 发布机关：岳阳市人民政府			
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	1、与《岳阳市区域卫生规划（2016-2030年）》相符性分析 岳阳市区域卫生规划（2016-2030年）规划目标：1、到2030年规划期末，全市医疗卫生资源数量更加适宜，配置更趋合理，布局更加			

合性分析	均衡，结构更为优化。建成与经济社会发展水平相适应，与居民健康需求相匹配的体系完整、分工明确、功能互补、密切协作的整合型医疗卫生服务体系。建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，满足广大群众对医疗卫生服务不同层次的需求，全方位、全周期维护和保障人民健康。2、完善医疗卫生用地布局，基本实现医疗卫生用地布局合理、结构优化、规模数量日趋适宜，为全市卫生事业健康持续发展提供用地保证。 “《岳阳市区域卫生规划》（2016-2030 年）中“第十四条 医院设置 2、综合医院设置”明确对本医院的规划为：规划等级：二级；扩建；床位：近期 250 张、远期 300 张。同时，根据《岳阳市岳阳楼区人民政府常务会议纪要（第 45 次）》（2024 年 12 月 31 日）（附件 2），本院搬迁是促进优质医疗资源均衡布局的重要举措。 本次搬迁后岳阳市岳阳楼区人民医院将进行扩建，床位由 206 张增加至 360 张，项目实施后可提升岳阳市中心城区的医疗服务能力，改善就医环境，满足居民的医疗卫生服务需求，符合《岳阳市区域卫生规划（2016-2030 年）》相关要求。 本医院搬迁变更核定床位的备案手续已通过岳阳市岳阳楼区卫生健康局审批（附件 11），目前相关变更手续正在办理中。 2、与《岳阳市国土空间总体规划（2021-2035年）》符合性分析 根据《岳阳市国土空间总体规划（2021-2035 年）》“第 6 章 强化集约节约，培育协调发展的城镇空间 第三节 构建公共服务设施体系和城乡生活圈”内容：健全“病有所医”的医疗服务设施体系。建设健康岳阳，构建全龄关爱、分工明确、功能互补、多元协作的优质高效医疗卫生服务体系，打造具有全国影响力、省内一流水平的区域性医疗服务中心。 本项目为综合医院项目，拟搬迁至原岳阳市中心医院金鹗山院区已建院区进行建设，不会改变地块用地性质，不涉及新增用地，项目实施后可提升岳阳市中心城区的医疗服务能力，有助于健全公共卫生
------	--

	防护体系。因此，本项目与《岳阳市国土空间总体规划（2021-2035 年）》相符。																									
其他符合性分析	1、产业政策符合性分析 对照《产业结构调整指导目录（2024年本）》（国家发展和改革委员会第7号令），本项目属于“第一类、鼓励类”中“三十七、卫生健康 1. 医疗服务设施建设：预防保健、卫生应急、卫生监督服务设施建设，医疗卫生服务设施建设，传染病、儿童、精神卫生专科医院和康复医院（中心）、护理院（中心）、安宁疗护中心、全科医疗设施与服务，医养结合设施与服务”；同时，本项目不属于《市场准入负面清单（2022年版）》禁止事项，符合相关产业政策。 2、与“生态环境分区管控”相符性分析 “对照《岳阳市生态环境局关于发布岳阳市生态环境分区管控动态更新成果(2023年版)的通知》（岳环发〔2024〕14号），本项目位于岳阳市南湖大道399号，属于金鹗山街道，为重点管控单元，项目与（岳环发〔2024〕14号）文件相符性见下表”： 表1-2 本项目与《岳阳市生态环境分区管控动态更新成果（2023年版）》符合性分析																									
	<table><tr><th>环境管控单元编码</th><th>单元名称</th><th>涉及乡镇（街道）</th><th>主体功能定位</th><th>经济产业布局</th></tr><tr><td>ZH43060220001</td><td>东茅岭街道/枫桥湖街道/郭镇乡/湖滨街道/金鹗山街道/洛王街道/吕仙亭街道/南湖街道/奇家岭街道/求索街道/三眼桥街道/王家河街道/五里牌街道/站前路街道</td><td>金鹗山街道</td><td>城市化地区</td><td>商业中心</td></tr><tr><td>主要属性</td><td colspan="4">金鹗山街道：水环境城镇生活污染重点管控区/污水处理厂/南津港污水厂/大气环境优先保护区/大气环境受体敏感重点管控区/岳阳楼-洞庭湖风景名胜区/建设用地重点管控区/重点行业企业重点区域/高污染燃料禁燃区</td></tr><tr><td>管控维度</td><td colspan="2">管控要求</td><td>本项目情况</td><td>是否符合</td></tr><tr><td>空间布局</td><td colspan="2">（1.2）严格落实河长制、湖长制，实施好长江十年禁渔。</td><td>本项目属于综合医院项目，不涉及渔</td><td>是</td></tr></table>	环境管控单元编码	单元名称	涉及乡镇（街道）	主体功能定位	经济产业布局	ZH43060220001	东茅岭街道/枫桥湖街道/郭镇乡/湖滨街道/金鹗山街道/洛王街道/吕仙亭街道/南湖街道/奇家岭街道/求索街道/三眼桥街道/王家河街道/五里牌街道/站前路街道	金鹗山街道	城市化地区	商业中心	主要属性	金鹗山街道：水环境城镇生活污染重点管控区/污水处理厂/南津港污水厂/大气环境优先保护区/大气环境受体敏感重点管控区/岳阳楼-洞庭湖风景名胜区/建设用地重点管控区/重点行业企业重点区域/高污染燃料禁燃区				管控维度	管控要求		本项目情况	是否符合	空间布局	（1.2）严格落实河长制、湖长制，实施好长江十年禁渔。		本项目属于综合医院项目，不涉及渔	是
	环境管控单元编码	单元名称	涉及乡镇（街道）	主体功能定位	经济产业布局																					
	ZH43060220001	东茅岭街道/枫桥湖街道/郭镇乡/湖滨街道/金鹗山街道/洛王街道/吕仙亭街道/南湖街道/奇家岭街道/求索街道/三眼桥街道/王家河街道/五里牌街道/站前路街道	金鹗山街道	城市化地区	商业中心																					
	主要属性	金鹗山街道：水环境城镇生活污染重点管控区/污水处理厂/南津港污水厂/大气环境优先保护区/大气环境受体敏感重点管控区/岳阳楼-洞庭湖风景名胜区/建设用地重点管控区/重点行业企业重点区域/高污染燃料禁燃区																								
	管控维度	管控要求		本项目情况	是否符合																					
	空间布局	（1.2）严格落实河长制、湖长制，实施好长江十年禁渔。		本项目属于综合医院项目，不涉及渔	是																					

	约束	(1.3) 禁止投肥(粪)投饵养殖的范围为全区范围(不含经济技术开发区、南湖新区)内所有天然湖泊和小Ⅱ型以上水库。严禁在全区天然水域内进行投肥(化肥、生物有机肥等)、投粪(生活垃圾、各类畜禽养殖废弃物、沼气池废液废渣等)、投饵等污染水体的行为,严禁进行违法围网、网箱和珍珠养殖。	业,不会直接在天然水域排污。	
	污染物排放管控	(2.1) 废气: 聚焦臭氧前体物VOCs和氮氧化物, 加快推进含VOCs原辅材料源头替代, 实施清洁能源替代, 强化石化、化工、工业涂装、包装印刷等重点行业及油品储运销VOCs深度治理。 (2.2) 废水: 加快城镇水环境治理设施建设, 在城市及乡镇污水处理设施全覆盖的基础上, 加速城市老旧管网改造, 实施雨污分流, 提高生活污水集中收集率; 加强农村生活污水治理, 加快建设农村污水处理设施, 提升农村污水处理率; 强化渔业养殖尾水治理, 做到养殖尾水资源化利用或达标排放。 (2.3) 固体废物: 推进农村生活垃圾源头分类收集、减量化。推进强化危险废物监管和利用处置能力改革, 逐步建立“源头严防、过程严管、后果严惩”危险废物监管体系。	本项目属于综合医院项目, 不属于石化、涂装、印刷等生产工业; 办公楼生活污水、食堂废水和传染病科废水分别经化粪池(现有)、隔油池(现有)和传染科废水预系统(现有)预处理后与其他医疗废水一同进入污水处理站(现有)处理达《医疗机构水污染物排放标准》预处理标准后排放至市政污水管网, 进入南津港污水处理厂深度处理后排入东洞庭湖; 项目垃圾分类收集, 生活垃圾由环卫部门清运, 医疗废物、危险废物委托资质机构无害化处理。	是
	环境风险防控	(3.2) 有效管控建设用地土壤污染风险。严格土壤污染重点监管单位和沿江化工企业搬迁腾退用地土壤污染风险管控。以用途变更为“一住两公”的地块为重点, 依法开展土壤污染状况调查和风险评估。对纳入建设用地土壤污染风险管控和修复名录内的地块, 移出名录前, 不得核发建设工程规划许可证。从严管控农药、化工等行业中重度污染地块规划用途, 确需开发利用的, 鼓励用于拓展生态空间。对列入优先监管清单的地块, 开展土壤污染调查和风险评估, 按要求采取风险防控措施。	本项目搬迁至原岳阳市中心医院金鹗山院区已建院区进行建设, 原有污水处理站已按要求做好地下水防渗工作, 不涉及土壤污染风险。	是
	资源开发	(4.1) 水资源: 2025 年, 岳阳楼区用水总量 6.04 亿立方米, 万元地区生产	本项目不涉及工业用水, 不属于高耗能	是

效率要求	总值用水量比 2020 年下降 13.36%，万元工业增加值用水量比 2020 年下降 4.25%。 （4.2）能源：能耗按照各区（岳阳楼区、经开区、新港区、南湖新区）总综合能源消费量除以各区 GDP 总和测算，“十四五”时期能耗强度降低基本目标 16%，激励目标 16.5%。 （4.3）土地资源：岳阳楼区耕地保有量 52.55 平方千米，永久基本农田保护面积 30.64 平方千米。生态保护红线面积 7.05平方千米，城镇开发边界 146.96 平方千米	项目；本项目搬迁至原岳阳市中心医院金鹗山院区已建院区进行建设，不涉及新增用地。	
------	--	---	--

根据上述内容可知，本项目符合管控要求。

3、与《医疗废物管理条例》（2011年修订）相符性分析

表1-3 项目与《医疗废物管理条例》相符性

《医疗废物管理条例》	本项目	是否相符
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。	本项目设置医疗废物暂存间，并确保能够防渗漏、防锐器穿透，且按照国务院卫生行政主管部门和环境保护行政主管部门要求，设置明显的警示标识和警示说明。	相符
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	项目设置医疗废物暂存间，为密闭建筑，医疗废物日产日清，暂存时间不超过2天。暂存场所远离医疗区、食品加工区和人员活动区以及生活垃圾存放场所，外部设有明显的警示标识，地面采取防渗、硬化地面。医疗废物的暂时贮存场所拟每天进行一次消毒和清洁。	相符
第十八条 医疗卫生机构应当使用防渗漏、防遗撒的专用运送工具，按照本单位确定的内部医疗废物运送时间、路线，将医疗废物收集、运送至暂时贮存地点。运送工具使用后应当在医疗卫生机构内指定的地点及时消毒和清洁	本项目医疗废物由有资质单位处置，统一运输至处理场所，运输车辆及医疗废物周转箱由该单位统一消毒。	相符
第十九条 医疗卫生机构应当根据就近	本项目医疗废物由有资质单	相符

	集中处置的原则，及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置。医疗废物中病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液等高危险废物，在交医疗废物集中处置单位处置前应当就地消毒	位统一处理；本项目不产生病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液等高危险废物	
	第二十条 医疗卫生机构产生的污水、传染病病人或者疑似传染病病人的排泄物，应当按照国家规定严格消毒；达到国家规定的排放标准后，方可排入污水处理系统	本项目设有专门的传染病废水预处理系统，预处理达标后再排入医院的废水处理站	相符
	第二十一条 不具备集中处置医疗废物条件的农村，医疗卫生机构应当按照县级人民政府卫生行政主管部门、环境保护行政主管部门的要求，自行就地处置其产生的医疗废物。	本项目处于岳阳市南湖大道399号，项目设置医疗废物暂存间，医疗废物暂存后交由有资质单位统一处理	相符
4、与《医院污水处理工程技术规范》HJ2029-2013相符性分析			
表1-4 与《医院污水处理工程技术规范》相符性分析			
《医院污水处理工程技术规范》		本项目情况	是否相符
总体要求			
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。	项目为搬迁项目，是利用原医院现有建筑进行建设，利用原有污水处理站，该污水处理系统设有预处理（化粪池、传染病废水预处理系统、调节池、格栅）、二级处理（A/O工艺）和消毒处理（二氯异氰尿酸钠消毒）单元；还设有污泥暂存池（污泥压滤委托专业机构进行，压滤后的污泥暂存于危废暂存间）和废气处理系统（碱水喷淋+活性炭吸附处理）		相符
5.3.1 医院污水处理工程的选址及总平面布置应根据医院总体规划、污水排放口位置、环境卫生要求、风向、工程地质及维护管理和运输等因素来确定。	项目为搬迁项目，是利用原医院现有建筑进行建设，平面布局不发生变动，原有污水处理站位于项目的当地夏季主导风向的下风向，根据岳阳市中心医院金鹗山院区的常规检测报告（附件10）以及往年对该污水站的监测结果，本院污水处理设施污染物达标排放		相符
5.3.2 医院污水处理构筑物的位置宜设在医院主体建筑物当地夏季主导风向的下风向。	项目为搬迁项目，是利用原医院现有建筑进行建设，平面布局不发生变动，原有污水处理站位于项目的当地夏季主导风向的下风向		相符
5.3.3 在医院污水处理工程的设计	本项目利用原有污水处理站，已适		相符

	中,应根据总体规划适当预留余地,以利扩建、施工、运行和维护	当留出了余地,利于扩建、施工、运行和维护	
	5.3.4 医院污水处理工程应有便利的交通、运输和水电条件,便于污水排放和污泥贮运。	本项目位于岳阳市南湖大道399号,交通便利且已通电通水,便于污水排放和污泥贮运。	相符
	5.3.5 传染病医院污水处理工程,其生产管理建筑物和生活设施宜集中布置,位置和朝向应力求合理,且应与污水处理构、建筑物严格隔离	项目为搬迁项目,是利用原医院现有建筑进行建设,平面布局不发生变动,传染病楼和传染病污水预处理系统均位于项目场区西侧,与其他构筑物有一定距离	
	5.3.6 医院污水处理工程与病房、居民区等建筑物之间应设绿化防护带或隔离带,以减少臭气和噪音对病人或居民的干扰	项目为搬迁项目,是利用原医院现有建筑进行建设,平面布局不发生变动,现有污水处理站与周边综合楼辅助用房之间有2-4m隔离间距;污水臭气收集进入碱水喷淋+活性炭吸附处理达标后引至综合楼楼顶排放(63m),根据岳阳市中心医院金鹗山院区的常规检测报告(附件10)可知项目污水站各项污染物达标排放,臭气和噪音对病人或居民几乎无影响。	相符
工艺流程			
	6.2.1 应根据医院性质、规模和污水排放去向,兼顾各地情况,合理确定医院污水处理技术路线。	项目为搬迁项目,利用原有污水处理站,该污水站采用的预处理(化粪池、传染病废水预处理系统、调节池、格栅)、二级处理(A/O工艺)和消毒处理(二氯异氰尿酸钠消毒)工艺为《医院污水处理工程技术规范》中推荐采用的工艺,该污水站已完成验收并稳定运行(附件10)	相符
医院污水处理单元工艺设计技术要求			
	6.3.1 (2) 含氰污水来源于医院在血液、血清、细菌和化学检查分析时使用氰化钾、氰化钠、铁氰化钾、亚铁氰化钾等含氰化合物而产生的污水。含氰废水宜采用碱式氯化法。含氰废水处理槽有效容积应能容纳不小于半年的污水量含汞污水来源于医院各种口腔门诊治疗、含汞监测仪器破损、分析检查和诊断中使用氯化高汞、硝酸高汞以及硫氰酸高汞等剧毒物质而产生少量污水。	本项目检验科采用外购的成品检测试剂盒替代氰化物试剂和含铬试剂,试剂盒成套购入,试剂盒中的试剂直接放入生化检验器,一次性使用,无含氰废水等特殊废水产生,产生废检测试剂作为危废处理	相符
	6.3.1 (3) 含汞废水宜采用硫化钠	本项目不设口腔科,无含汞废水产	相符

	沉淀+活性炭吸附法。再经活性炭吸附后，出水汞浓度符合相关排放标准后方可进入医院污水处理系统。含汞浓度低0.02mg/L。	生	
	6.3.1 （4）含铬污水来源于医院在病理、血液检查及化验等工作中使用重铬酸钾、三氧化铬、铬酸钾等化学品形成污水。含铬废水宜采用化学还原沉淀法。处理后出水中六价铬浓度符合相关排放标准后方可进入医院污水处理系统。含量小于0.5mg/L。	本项目检验科采用外购的成品检测试剂盒替代氰化物试剂和含铬试剂，试剂盒成套购入，试剂盒中的试剂直接放入生化检验器，一次性使用，无含铬废水等特殊废水产生	相符
	6.3.1 （5）洗印污水来源于医院放射科照片胶片洗印加工产生洗印污水和废液。显影污水宜采用过氧化氢氧化法。处理后出水中六价铬浓度符合相关排放标准后方可进入医院污水处理系统。洗印显影废液收集后应交由专业处理危险固体废物的单位处理。	本项目胶片均采用干片成像，无需定影液及显影液，因此不产生洗印废水、废定影液和废显影液	相符
	6.3.4 医院污水消毒可采用液氯消毒、二氧化氯消毒、次氯酸钠消毒、臭氧消毒和紫外线消毒等。	项目使用二氯异氰尿酸钠进行污水消毒	相符
	6.3.5.1 污泥消毒：污泥在贮泥池中进行消毒，贮泥池有效容积应不小于处理系统24h产泥量，且不宜小于1m³。贮泥池内需采取搅拌措施，以利于污泥加药消毒。污泥一般采用化学消毒方式。常用的消毒剂为石灰和漂白粉。 6.3.5.2 污泥脱水：污泥脱水宜采用离心式脱水机。脱水过程必须考虑密封和气体处理，脱水后的污泥应密闭封装、运输。 6.3.5.3 医院污泥应按危险废物处理处置要求，由具有危险废物处理处置资质的单位进行集中处置。	项目污泥产生量约11t/a，委托专业机构清掏、压滤污泥，压滤完成后的污泥用石灰消毒，暂存于危废暂存间	相符
应急措施			
	12.4.1 医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的30%	原院区现设有一个30m ³ 的应急池。原有综合污水处理站处理能力为300m ³ /d，企业拟按照规范将应急池容积扩充至90m ³	相符
5、与《医疗机构污水处理工程技术标准》（GB51459-2024）相符性分析			

表1-5 与《医疗机构污水处理工程技术标准》相符性分析			
序号	标准要求	本项目情况	是否相符
1	医疗机构污水处理工程应采用成熟可靠的技术、工艺和设备，做到运行稳定、安全卫生、管理方便、经济合理	本项目利用原岳阳市中心医院金鹗山院区原有污水处理站处理废水，该污水站采用的工艺为《医院污水处理工程技术规范》中推荐采用的工艺，该污水处理站已完成验收，运行情况稳定	相符
2	医疗机构区域内污水宜进行源头控制和分离，病区与非病区污水宜分别收集;特殊医疗污水、传染病医疗机构污水应单独收集	本项目污水从源头控制和分离，传染病科产生的废水单独收集后进入传染病废水预处理系统（60m ³ /d，二氯异氰尿酸钠消毒）处理	相符
3	医疗机构污水必须进行消毒处理	本项目传染病废水和医院综合废水均采用二氯异氰尿酸钠进行消毒	相符
4	特殊医疗污水必须经处理达到相应排放标准和符合进水水质要求后，方可与其他污水合并处理	传染病科产生的废水单独收集后进入传染病废水预处理系统（60m ³ /d，二氯异氰尿酸钠消毒）处理后再排入本院的综合污水处理站进一步处理	相符
5	医疗机构污水处理工程应设置污泥及栅渣堆放设施，堆放设施应采取密闭措施	项目压滤后的污泥暂存于危废暂存间中，栅渣暂存于格栅间中，危废暂存间和格栅间均为密闭设施	相符
6、选址符合性分析 本项目为迁建项目，旧址位于岳阳市岳阳楼区巴陵西路与庙前街交叉口西北50米处，拟搬迁至岳阳市南湖大道399号，为原岳阳市中心医院金鹗山院区。根据调查，原岳阳市中心医院金鹗山院区已经搬迁至岳阳市中心医院新院区（仅搬迁医疗设备，公用、辅助、环保设施设备均不搬迁）。本院与原岳阳市中心医院金鹗山院同为综合医院，在原有构筑物基础上进行简单装修即可投入运营，根据《岳阳市岳阳楼区人民政府常委会议纪要（第45次）》（详见附件2），本项目搬迁是促进优质医疗资源均匀布局的重要举措，符合岳阳楼区城市总体规划。本项目在认真落实环保等相关手续，产生的污染物经采取相应的			

	污染防治措施治理后，可尽可能减少对周边居民住宅的影响，项目产生的污染对周围环境影响轻微，项目选址基本可行。因此，本项目选址合理。
--	---

二、建设项目工程分析

建设内容	1、项目概况 岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）旧址位于岳阳市岳阳楼区巴陵西路与庙前街交叉口西北50米处，建筑面积12000平方米。“岳阳肛肠病医院属于岳阳楼区人民医院科室之一，本环评后续用岳阳楼区人民医院统一称呼”，医院属性为：综合医院，项目主体建设内容为1栋7层的大楼；另有医院厨房、餐厅、污水处理站等配套工程。医院共设置床位206张。开设了内科、神经内科、康复内科、外科、妇产科、儿科、肛肠科、五官科、急诊科、中医科、理疗科、健康管理中心等23个临床医技科室。岳阳楼区人民医院创建于1956年并投入运营，医院于2018年9月补办了环评手续，于2018年10月18日取得了环评批复，批复文号：岳环楼批[2018]18号（附件3），于2019年4月12日完成了验收备案，备案编号：2019-003（附件4），2020年6月17日申领了排污许可证，证书编号：124306024461733874001R（附件5）。 岳阳市中心医院金鹗山院区（原名：岳阳市一人民医院南院）位于岳阳市南湖大道399号，共设有床位481张，该院于2020年5月办理环评手续，于2020年5月25日取得了环评批复，批复文号：岳环楼批[2020]09号（附件8）；于2023年5月11日完成了竣工环保验收，备案编号：430602-2023-006,（附件9）；于2023年7月24日办理了排污许可证，证书编号：12430600446158291L001V（附件10）；并设有水质在线监测设备，已与生态环境局完成联网验收，监测因子：pH、COD、氨氮、总磷、总氮。在岳阳市中心医院金鹗山院区2020的环评设计中，污水站恶臭的处理方式为：集中收集后通过紫外线消毒处理后屋顶排放，后应主管部门要求，处理系统改为：碱水喷淋+活性炭吸附处理，以确保污水站恶臭能够达标排放。2025年10月，岳阳市中心医院新院区建成启用，同时启动了岳阳市中心医院金鹗山院区的搬迁工作，金鹗山院区人员、医疗设备均搬迁至岳阳市中心医院新院区，金鹗山院区已建公用、辅助、环保设施设备均不搬迁，根据调查，金鹗山院区搬迁工作现已完成，原有481张床位已全部拆除。 随着社会的迅速发展，人们的生活质量不断提高，对就医环境及保健就
------	---

医的要求越来越高，城区越发紧凑，岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）的诊治能力已经远不能满足患者需求，为满足岳阳市民日益增长的医疗需求，优化医疗资源均衡布局，同时根据《岳阳市岳阳楼区人民政府会议纪要（第45次）》的指示，岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）搬迁至岳阳市中心医院金鹗山院区旧址，对原有建筑进行简单装修后投入使用。本项目搬迁后计划设360张床位，开设感染科、传染病科、肛肠科、妇科、妇科、产科、检验科、内科、外科、发热门诊，利用原岳阳市中心医院金鹗山院区的公用、辅助、环保设施进行运营，本次搬迁仅搬迁医疗设备，污水处理站等环保设施保持原状，不进行搬迁。根据调查，本院原址旁有岳阳楼街道社区卫生服务中心，共用污水处理站等环保设施，本院搬迁完成后，环保设施由原址旁的岳阳楼街道社区卫生服务中心继续使用。

注：原岳阳市中心医院金鹗山院区范围内还有一栋4层的儿科门急诊楼，该楼交由岳阳市口腔医院使用，该院与本院一同搬迁至原岳阳市中心医院金鹗山院区旧址（详见附件2）。岳阳市口腔医院为独立法人，自行办理相关环保手续，本评价不包含岳阳市口腔医院部分内容。

根据《中华人民共和国环境影响评价法》和国务院第682号令《建设项目环境保护管理条例》的有关规定，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—108 医院 841”，其中“其他（住院床位20张以下的除外）”需编制报告表，本项目属于“其他”类项目，应编制环境影响报告表。本次评价不涉及辐射类环评内容，本院涉及与辐射性有关的内容，不在本次评价范围内，需按照《建设项目环境影响评价分类管理名录》另行环评。

2、主要建设内容

本项目病人和医生的被服由医院外委至相关洗涤机构进行清洗，本院不设洗衣房。本项目主要建设内容见表2-1。

表2-1 本项目主要构筑物一览表

类别	项目名称		项目内容	备注
主体工程	传染病楼，共6	1F	传染科门诊、后勤维修中心(主要包括中央空调机房、发电机房、配电房、制氧房等)	利用原有建筑建设，建

		层	2F	传染科门诊	筑面积 5783m ²
			3F	传染科住院部	
			4F		
			5F		
			6F	会议室	
		综合楼，地上14层，地下1层	-1F	采购科、病案统计、药库、放射科	利用原有建筑建设，建筑面积 24409m ²
			1F	保安监控室、导诊台、挂号室(医保办)、急诊科、儿科急诊室、外科急诊室、内科急诊室、门诊护士站、门诊输液室、诊疗室、处置室、急诊检验室、门诊与住院药房	
			2F	肛肠科门诊、妇科门诊、产检门诊、中医门诊、内科门诊、外科门诊	
			3F	检验科、B超室、心电图室、内镜中心	
			4F	体检中心前台、体检档案室、体检中心	
			5-14F	内一科住院部、内二科住院部、妇产科住院部、外科住院部、透析中心、肛肠一科住院部、肛肠二科住院部、信息科、手术室	
		辅助用房		2层面积500m ²	利用原有
		行政办公楼		共6层，1-2层为食堂，3-6层为办公室	利用原有建筑建设，建筑面积 5000m ²
	辅助工程	锅炉房	位于传染病楼东北侧，1层面积30m ² ，内设1台2t/h的燃气锅炉	利用原有	
		危废暂存间	位于传染病楼东北侧，1层30m ²	利用原有	
		传染科废水预处理间	位于传染病楼东北侧，1层20m ² ，采用消毒工艺，处理能力60t/d	利用原有	
		污水处理站	位于综合楼北侧，1层108m ² ，采用格栅+A/O工艺+氯系消毒处理工艺，处理能力300t/d	利用原有	
	公用工程	供水	市政自来水管网	/	
		排水（雨水）	雨污分流，雨水管排至雨水管网	/	
		供电	市政供电网供给；另设一台250kw柴油发电机组，位于传染病楼1层发电机房内	/	
		供热水	冬季由锅炉提供，其余时间由太阳能提供	利用原有	
		供暖	中央空调供暖	利用原有	
		供氧	由供氧站提供，位于传染病楼1楼制氧房，2台制氧能力为10m ³ 的制氧机组	利用原有	
	环保	废水	办公楼生活污水和食堂废水分别经化粪池、隔	利用原有	

工程		油池预处理后进入综合污水处理站，传染病废水经预处理（氯系消毒工艺，60t/d）后和其他医疗废水一同进入综合污水处理站处理（格栅+A/O工艺+氯系消毒工艺，300t/d，全封闭设计）达标后排入市政管网	
	废气	锅炉采用天然气作为燃料，燃烧废气通过8m高排气筒排放；食堂油烟经油烟净化器处理后引至楼顶高空排放；污水站恶臭废气经碱水喷淋+活性炭吸附后引至污水站楼顶排放	利用原有
	噪声	污水处理站水泵、风机和空调主机采取减振及距离衰减措施	利用原有
	固体废物	生活垃圾统一收集后由环卫部门清运，危废暂存间（面积30m ² ）位于传染病楼东北侧，医疗固废、污水站污泥集中暂存于危废暂存间中，定期委托资质机构处置	利用原有

3、主要经济技术指标

本项目主要经济技术指标见下表。

表2-2 主要经济技术指标一览表

序号	项目	单位	数值	备注
1	总用地面积	m ²	23432.31	/
2	总建筑面积	m ²	35692	/
2.1	传染病楼	m ²	5783	6层
2.2	综合楼	m ²	24409	15层（地上14层，地下1层）
2.3	行政办公楼	m ²	5000	6层
2.4	辅助用房	m ²	500	2层
2.5	危废暂存间	m ²	30	1层
2.6	传染废水预处理间	m ²	20	1层
2.7	污水处理站	m ²	108	1层
2.8	锅炉房	m ²	30	1层
3	标准病床数	张	360	/
4	绿化率	%	35	/
5	总员工	人	240	/

4、主要设备

本项目主要设备情况见下表。

表2-3 主要设备情况一览表

序号	设备名称	数量(台/套)	规格/型号	备注
----	------	---------	-------	----

1	DR 机	2	BTR-500	影像科, 本次搬迁设备
2	CT 机	1	Optima GE520	
3	核磁共振机	1	飞利浦 1.5T	
4	B 超机	5	飞利浦、GE	
5	心电图机	1	理邦 MAC-2000	
6	经颅多普勒机	1	江苏忆康	手术室, 本次搬迁设备
7	动态心电监护仪	2	TL4000	
8	电刀	2	/	
9	简易呼吸机	1	/	病房, 本次搬迁设备
10	洗胃机	1	/	肛肠科, 本次搬迁设备
11	胰岛素泵	1	/	
12	尿液干化学分析仪	1	华晟-H-II	化验科, 本次搬迁设备
13	五分类全自动血细胞分析仪	1	DH71CRP	
14	电解质分析仪	1	康立 K-Lite	
15	全自动特定蛋白分析仪	1	Ottman-1000	
16	离心机	2	TD25-WS	
17	电热恒温水浴箱	1	TL-600D	
18	全自动化学发光免疫分析仪	1	LiCA800	
19	便携式全自动多功能检测仪	1	/	
20	全自动生化仪	1	日立-7180	
21	高速离心机	1	/	
22	显微镜	3	/	
23	制氧机	2	10m ³	制氧房, 利用原有
24	天然气锅炉	1	2t/h	锅炉房, 利用原有
25	备用柴油发电机	1	250Kw/h	发电机房, 利用原有

5、主要原辅材料

本项目主要原辅材料及能源消耗情况见下表。

表2-4 主要原辅材料一览表

序号	名称	单位	年用量	来源	备注
医用原料					
1	一次性薄膜手套	双	5000	集中采购	个人防护用品
2	一次性检查手套	双	31000	集中采购	个人防护用品

3	橡胶外科手套	双	9200	集中采购	个人防护用品
4	一次性注射器	支	109640	集中采购	耗材
5	一次性输液器	支	51105	集中采购	耗材
6	一次性医用口罩	只	61150	集中采购	个人防护用品
7	纱布	块	49658	集中采购	耗材
8	各类药品	盒	若干	集中采购	医疗
9	成品检测试剂盒	箱	20	集中采购	检验
10	酒精	瓶	990	集中采购	500mL/瓶, 最大暂存量0.1t
辅料					
11	84消毒液	瓶	100	集中采购	5L/瓶, 最大暂存量0.1t
12	二氯异氰尿酸钠	t	1.8	外购	粉剂, 袋装, 25kg/袋, 最大暂存量0.5t, 用于污水消毒
13	氢氧化钠	t	0.3	外购	固体、袋装、25kg/袋、最大储存量0.1t, 用于污水站臭气处理系统中的碱水喷淋塔
14	活性炭	t	0.35	外购	固体, 最大储存量0.5t, 用于污水站、危废间恶臭废气处理
15	熟石灰(氢氧化钙)	t	0.165	外购	粉状, 25kg/袋, 最大储存量0.05t, 用于污泥消毒
能源					
16	柴油	t	0.5	外购	桶装, 20L/桶, 最大暂存量0.5t

表 2-5 酒精的理化性质及危险特性

名称	乙醇	危险货物编号	32061
别名	酒精	危险性类别	第 3.2 类中闪点易燃液体
外观与性状	无色液体, 有酒香。	禁忌物	强氧化剂、酸类、酸酐、碱金属、胺类
主要用途	用于制酒工业、有机合成、消毒以及用作溶剂。		
熔点 (°C)	-114.1	沸点 (°C)	78.3
燃烧性	易燃	燃烧分解物	一氧化碳、二氧化碳
闪点 (°C)	12	引燃温度 (°C)	363
爆炸下限 (V%)	3.3	爆炸上限 (V%)	19.0
危险特性	其蒸气与空气形成爆炸性混合物, 遇明火、高热能引起燃烧爆炸。与氧化剂能发生强烈反应。其蒸气比空气重, 能在较低处扩散到相		

		当远的地方，遇火源引着回燃。若遇高热，容器内压增大，有开裂和爆炸的危险。燃烧时发出紫色火焰。
	灭火方法	泡沫、二氧化碳、干粉、砂土。用水灭火无效。
	储运注意事项	储存于阴凉、通风仓间内。远离火种、热源。仓温不宜超过 30℃。防止阳光直射。保持容器密封。应与氧化剂分开存放。储存间内的照明、通风等设施应采用防爆型，开关设在仓外。配备相应品种和数量的消防器材。桶装堆垛不可过大，应留墙距、顶距、柱距及必要的防火检查走道。罐储时要有防火防爆技术措施。露天贮罐夏季要有降温措施。禁止使用易产生火花的机械设备和工具。灌装时应注意流速(不超过 3m / s)，且有接地装置，防止静电积聚。
	毒性	LD ₅₀ : 7060mg/kg(兔经口); LC ₅₀ : 20000ppm 10 小时(大鼠吸入)
	健康危害	人长期口服中毒剂量的乙醇，可见到肝、心肌脂肪浸润，慢性软脑膜炎和慢性胃炎。对中枢神经系统的作用，先作用于大脑皮质，表现为兴奋，最后由于延髓血管运动中枢和呼吸中枢受到抑制而死亡，呼吸中枢麻痹是致死的主要原因。急性中毒：表现分兴奋期、共济失调期、昏睡期，严重者深度昏迷。血中乙醇浓度过高可致死。慢性影响：可引起头痛、头晕、易激动、乏力、震颤、恶心等，皮肤反复接触可引起干燥、脱屑、皲裂和皮炎。
	急救措施	皮肤接触：脱去污染的衣着，用流动清水冲洗。注意患者保暖并且保持安静。确保医务人员了解该物质相关的个体防护知识，注意自身防护。 眼睛接触：立即提起眼睑，用大量流动清水彻底冲洗。 吸入：迅速脱离现场至空气新鲜处。必要时进行人工呼吸。就医。如果呼吸困难，给予吸氧。 食入：误服者给饮大量温水，催吐，就医。
	防护措施	工程控制：生产过程密闭，全面通风。 呼吸系统防护：一般不需特殊防护，高浓度接触时可佩带防毒口罩。 眼睛防护：一般不需特殊防护。 防护服：穿工作服。 手防护：一般不需特殊防护。 其它：工作现场严禁吸烟。
	泄漏应急处理	疏散泄漏污染区人员至安全区，禁止无关人员进入污染区，切断火源。在确保安全情况下堵漏。喷水雾会减少蒸发，但不能降低泄漏物在受限制空间内的易燃性。用沙土或其它不燃性吸附剂混合吸收，然后使用无火花工具收集运至废物处理场所处置。也可以用大量水冲洗，经稀释的洗水放入废水系统。如大量泄漏，利用围堤收容，然后收集、转移、回收或无害处理后废弃。
	引用文献	危险化学品安全技术全书、新编危险物品安全手册
表2-6 二氯异氰尿酸钠理化性质及危险特性		
	化学名称	二氯异氰尿酸钠 (Sodium Dichloroisocyanurate)
	CAS 号	2893-78-9

	分子式	$C_3Cl_2N_3NaO_3$
	外观与性状	白色结晶粉末、颗粒或片状，具有强烈的刺激性氯气味
	主要用途	广泛用于游泳池消毒、饮用水处理、工业循环水杀菌、纺织工业漂白、家庭及公共卫生消毒等
	熔点	约 225°C-250°C，在 230-250°C 时分解
	密度	约 0.96 g/cm ³ (20°C)
	水溶性	易溶于水，20-25°C 时溶解度为 25-30 克/100 毫升水
	1%水溶液 pH 值	约 5.5 - 6.5，呈弱酸性
	有效氯含量	通常≥55%
	危险特性	自身不燃，但作为强氧化剂，能加剧其他物质的燃烧。接触可燃物、有机物（如油类、纸张）或还原剂可能导致剧烈反应，甚至引发火灾或爆炸
	灭火方法	应使用大量水进行灭火。严禁使用二氧化碳、干粉等灭火剂
	禁止接触	与酸、氨、尿素、胺类等含氮化合物接触，可能生成易爆炸的三氯化氮
	毒性	属低毒物质。大鼠经口半数致死剂量（LD ₅₀ ）为 1420 mg/kg
	刺激性	对眼睛、皮肤和呼吸道有强烈刺激性。粉尘可造成皮肤灼伤和严重的眼损伤。吸入高浓度粉尘会引起咳嗽、咽喉痛，严重时可能导致支气管痉挛或肺水肿；吞咽有害，可能灼伤消化道
	急救措施	皮肤接触：立即脱去污染衣物，用大量流动清水彻底冲洗。 眼睛接触：撑开眼睑，用流动清水或生理盐水持续冲洗至少 15 分钟，并立即就医。 吸入：迅速将患者移至空气新鲜处，保持呼吸道通畅。若呼吸困难，立即输氧或进行人工呼吸，并迅速就医。 食入：立即漱口，可饮用牛奶或蛋清以保护消化道，切勿催吐，并立即就医
	防护措施	使用全面罩防尘面具、防护服和耐腐蚀橡胶手套。 操作场所需保证良好通风
	环境危害	对水生生物毒性极大，并具有长期持续影响。严禁该物质进入水体、土壤等环境
	储运注意事项	受潮/遇水：受热或遇潮时易分解，释放出有毒的氯气； 不相容物质：应与易燃物、强碱、铵盐、含氮化合物等严格隔离存放，切忌混储； 应储存于阴凉、干燥、通风良好的库房，远离火种和热源，防止阳光直射。包装必须严格密封，并做好防潮措施。避免与铁质容器直接长期接触
表2-7 氢氧化钠理化性质及危险特性		

	化学名称	氢氧化钠（Sodium Hydroxide，俗称烧碱、火碱、苛性钠）
	外观	白色半透明结晶状固体
	分子式	NaOH
	熔点	318.4℃
	沸点	1390℃
	相对密度	2.13 (水=1)
	溶剂性	易溶于水、乙醇和甘油
	溶解特性	强放热反应，溶解时释放大热量
	危险特性	本身不燃，但对多数金属（如铝、锌、锡）具有腐蚀性，遇湿会反应并释放出易燃易爆的氢气。同时，与酸会发生剧烈的中和反应并放热。其溶液碱性极强，腐蚀性高
	健康危害	吸入：粉尘或烟雾会强烈刺激呼吸道，长期接触可腐蚀鼻中隔。 食入：误服会造成消化道严重灼伤，可能引发出血和休克，且禁止催吐。 皮肤/眼睛接触：直接接触会引起严重化学灼伤，甚至导致永久性损伤
	应急处置	皮肤接触：立即脱去被污染的衣物，并用大量流动清水持续冲洗至少 15 分钟，然后尽快就医。 眼睛接触：立刻分开眼睑，用流动清水或生理盐水持续冲洗至少 5-10 分钟，然后迅速就医。 吸入：迅速脱离现场到空气新鲜处，保持呼吸道通畅。如呼吸困难应给予输氧，如呼吸、心跳停止，需立即进行心肺复苏。 误食：立即用水漱口，但严禁催吐。可以饮用牛奶或蛋清以保护消化道黏膜，并立即就医
	储存条件	必须储存于阴凉、干燥、通风良好的库房内； 库房温度不宜超过 35℃，相对湿度不应大于 80%。包装必须密封，以防受潮； 应与酸类、易燃或可燃物等严格分开存放。

表2-8 熟石灰（氢氧化钙）的理化性质及危险特性

学名	氢氧化钙
化学式	Ca(OH) ₂
外观形态	生石灰通常为白色或灰白色的块状或粉末状固体；熟石灰（氢氧化钙）则为细腻的白色粉末
溶解性	微溶于水（20℃时溶解度约 0.16 g/100 mL），其水溶液俗称“石灰水”，呈强碱性
吸湿性	具有极强的吸湿性，暴露在空气中极易吸收水分并吸收二氧化碳，逐渐硬化生成碳酸钙
热稳定性	熟石灰加热至 580℃左右时会脱水分解，重新生成生石灰和水

化学性质	剧烈水化放热：生石灰遇水会发生剧烈的水化反应，生成氢氧化钙，并瞬间释放大量热量（水化热约 65 kcal/mol CaO） 强碱性：无论是生石灰还是熟石灰，其饱和水溶液的 pH 值通常大于 12，具有强碱的通性，能与酸发生中和反应
危险特性	蒸汽爆炸：在密闭空间内，大量生石灰遇水会瞬间产生大量蒸汽，可能引发蒸汽爆炸或导致容器破裂。 引燃可燃物：生石灰遇水释放的高温，若周围存在木屑、纸张、油类等可燃物，极易将其引燃引发火灾。 剧烈反应：与酸类物质接触会发生剧烈反应并放出大量热，部分情况下与某些金属或铵盐反应可能产生易燃的氢气
健康危害	皮肤接触：石灰具有强碱性，接触皮肤后会吸收水分、溶解蛋白质并使脂肪皂化，导致严重的化学灼伤（表现为红斑、水疱、溃疡）。若生石灰遇水，还会叠加高温热灼伤。 眼部损伤：石灰粉尘或溶液溅入眼内，能迅速穿透角膜与结膜，造成角膜浑浊、溃疡甚至穿孔，致盲率极高。 消化道损伤：误服会严重灼伤口腔、食管和胃肠道黏膜，引发剧烈疼痛、呕吐、穿孔及代谢性碱中毒，后果极其凶险
安全防护	操作时必须佩戴防尘口罩/呼吸器、化学安全防护眼镜、橡胶耐酸碱手套及防护服，并确保作业环境通风良好
急救建议	皮肤接触：若是生石灰，需先用软布或干纸巾轻轻擦除表面粉末，再用大量流动清水冲洗至少 15-30 分钟，切忌直接用水冲洗以免放热加重灼伤。 眼睛接触：立即提起眼睑，用大量流动清水或生理盐水彻底冲洗至少 15 分钟，切勿揉搓，并紧急就医。 误服：立即漱口，可口服牛奶、蛋清或植物油以保护消化道黏膜。绝对禁止催吐或使用酸性物质中和，以免加重穿孔风险或产生二次热灼伤，需立即就医
储存要求	必须储存于阴凉、干燥、通风的库房，严防受潮，且严禁与酸类物质、有机物或易燃物混储混运

6、项目平面布置

本项目位于岳阳市南湖大道399号，东侧临近南湖大道设置为主出入口，北侧为综合楼，综合楼北侧为医院综合污水处理站，综合楼西北侧为辅助用房，南侧为行政办公楼、西侧为传染病楼，西北侧依次为危废暂存间、传染病楼污水处理间、锅炉房。

整体布局合理、功能清晰。（平面布置详见附图2）

7、工作制度和劳动定员

本项目劳动定员240人，医护人员采用3班制，一班8h，全年工作365天，部分夜班护士、医生留宿。

8、公用工程

(1) 供电

本项目用电由市政供电网供给，备用电源为250KW柴油发电机。

(2) 给水

本项目用水水源取自市政给水管网。

(3) 排水

院内实行雨污分流。

①雨水系统

院内设独立的雨水收集系统，建筑屋面雨水经雨水斗收集排至室外雨水管网，地面道路雨水经雨水口收集排至室外雨水管网，排至东南南湖大道路设置的市政雨水管道。

②污水系统

医院内污水为单独管道收集系统，其中行政办公楼产生的生活污水经化粪池预处理后进入医院的综合污水处理站处理后排入市政管网，传染病楼废水经消毒预处理后再和医院内其它污水一起经污水处理站内处理后达到《医疗机构污水处理标准》(GB18466-2005)所规定的预处理排放要求标准后排入东侧南湖大道市政污水管网进入南津港污水处理厂集中深度处理，达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002及其修改单)中的一级A标准后排入东洞庭湖内。

(4) 供热水

冬季热水由锅炉房内2t/h的天然气锅炉提供(年运行时间100天)，其余时间由太阳能热水器提供。

(5) 供暖

由中央空调提供。

(6) 消毒

项目在运营过程中，为防止病菌的交叉感染，定期或根据需要对地面、医疗器械、空气消毒，手术室采用空气净化消毒装置；对医疗器械采用高温蒸汽消毒；地面或物体表面消毒采用84消毒液喷洒地面等；空气消毒采用酒精

喷雾消毒和在无人的情况下，采用紫外线灯管照射消毒。传染病废水和综合废水均采用二氯异氰尿酸钠消毒；污泥采用熟石灰消毒。

（7）氧气供应

利用原有制氧站1座为全院供应氧气，位于传染病楼一层，供气压力0.6MPa，氧气管道通过院区直埋供给传染病楼、综合楼的病人使用。制氧站内设2台10m³/h制氧机供院区用氧使用。同时设置全自动切换式汇流排放做应急备用气源。设高压储气罐1个（压力15MPa），体积0.8m³。制氧机经过氧压机接至储罐，氧气储罐和氧气汇流排接出的氧气管道同接入分气缸，再经分气缸接出各支管，经院区管沟敷设到传染病楼、综合楼。

9、水平衡

本项目用水主要包括：生活污水、食堂用水、地面拖洗水、住院用水、门诊病人用水和喷淋塔用水。

（1）生活污水

本项目员工人数为240人（其中行政管理人员约20人，主要位于行政办公楼中），根据《湖南省地方标准-用水定额 第3部分：生活、服务业及建筑业》（DB43/T388.3-2025），职工用水量按150L/人·d计，则用水量为36m³/d（13140m³/a）（其中行政办公楼员工的用水量为3m³/d，1095m³/a）；排污系数取0.8，则项目生活污水排放量为28.8m³/d（10512m³/a）（其中行政办公楼员工的排水量为2.4m³/d，876m³/a）。

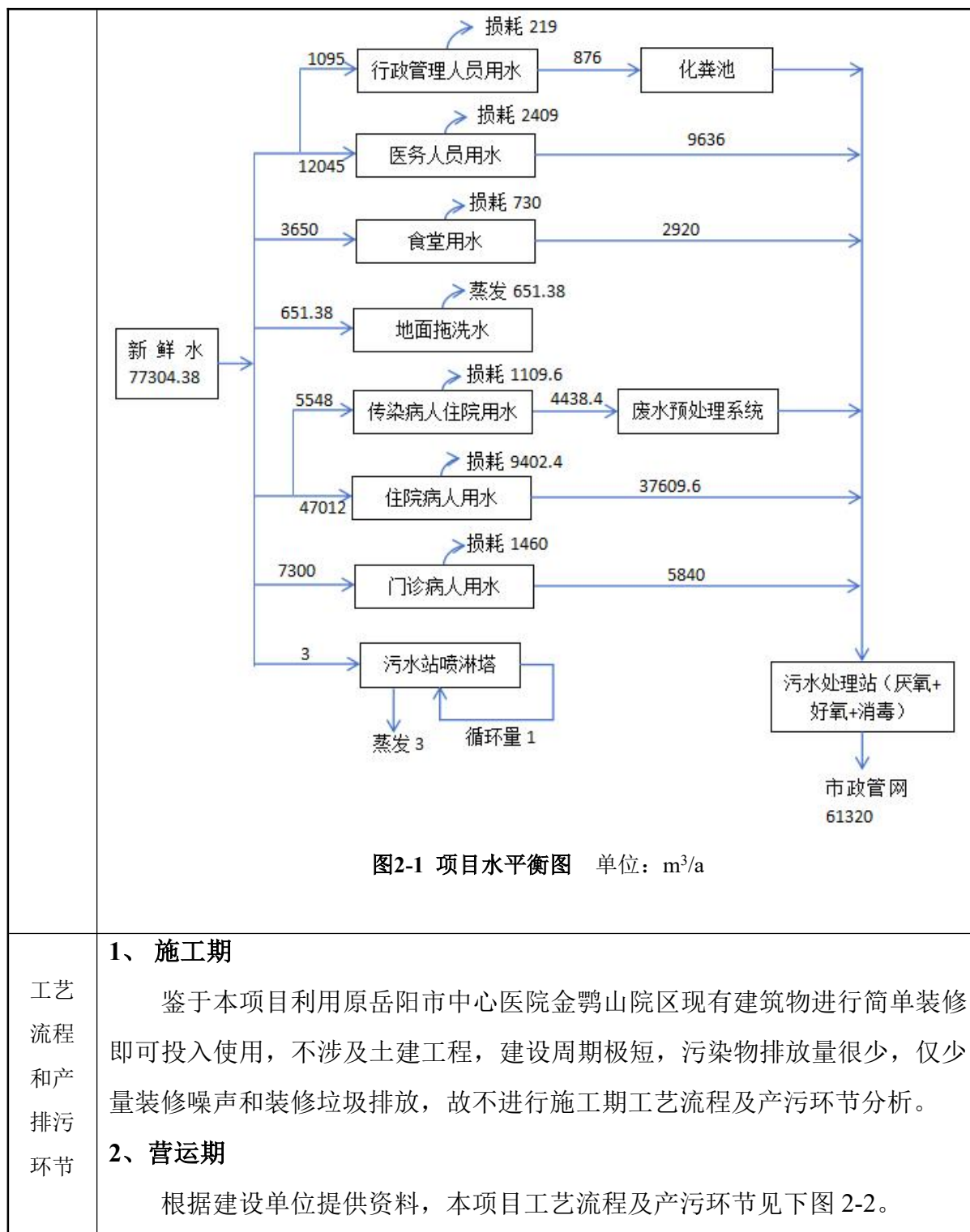
（2）食堂用水

根据建设单位提供资料，本项目食堂全天设计供应500人次/日，根据《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014），食堂用水量按照20L/（人·餐），食堂用水量为10m³/d（3650m³/a），排污系数取0.8，则项目食堂污水排放量为8m³/d（2920m³/a）。

（3）地面拖洗水

本项目建筑面积为35692m²，每日用拖把进行清洁，用水量按0.05L/m²·d计，则地面拖洗用水量约为1.78m³/d(651.38m³/a)，地面拖洗水全部蒸发不外排。

	(4) 住院用水 本项目共设360张住院床位，根据《湖南省地方标准-用水定额 第3部分：生活、服务业及建筑业》（DB43/T388.3-2025）、《建筑给水排水设计标准》（GB50015-2019）和《综合医院建筑设计标准》（GB 51039-2014），住院部设单独卫生间用水定额为250~400L/床·d，本项目住院病人及其陪护人员用水按400L/床·天计，则住院用水量为144m³/d（52560m³/a），排污系数取0.8，则项目住院废水排放量为115.2m³/d（42048m³/a）。 住院床位中，传染病楼共设38个床位，主要为结核病人，少量肝病、艾滋病人，则传染病楼最大住院用水量为15.2m³/d（5548m³/a），排放量为12.2m³/d（4438.4m³/a），计入总体住院用、排水中。 (5) 门诊病人用水 根据院方提供的数据，本院门诊规模为800人次/天，根据《湖南省地方标准-用水定额 第3部分：生活、服务业及建筑业》（DB43/T388.3-2025）、《建筑给水排水设计标准》（GB50015-2019），门诊用水量按25L/人·d计，则用水量为20m³/d（7300m³/a）；排污系数取0.8，则项目生活污水排放量为16m³/d（5840m³/a）。 (6) 喷淋塔用水 项目污水站格栅间中设有一套碱水喷淋+活性炭吸附用于处理污水站各操作井逸散出的臭气，根据企业提供的数据，喷淋系统循环量为1m³/d，年补水量为3m³/a，水量全部蒸发，不外排。 本项目水平衡图见下图。
--	--



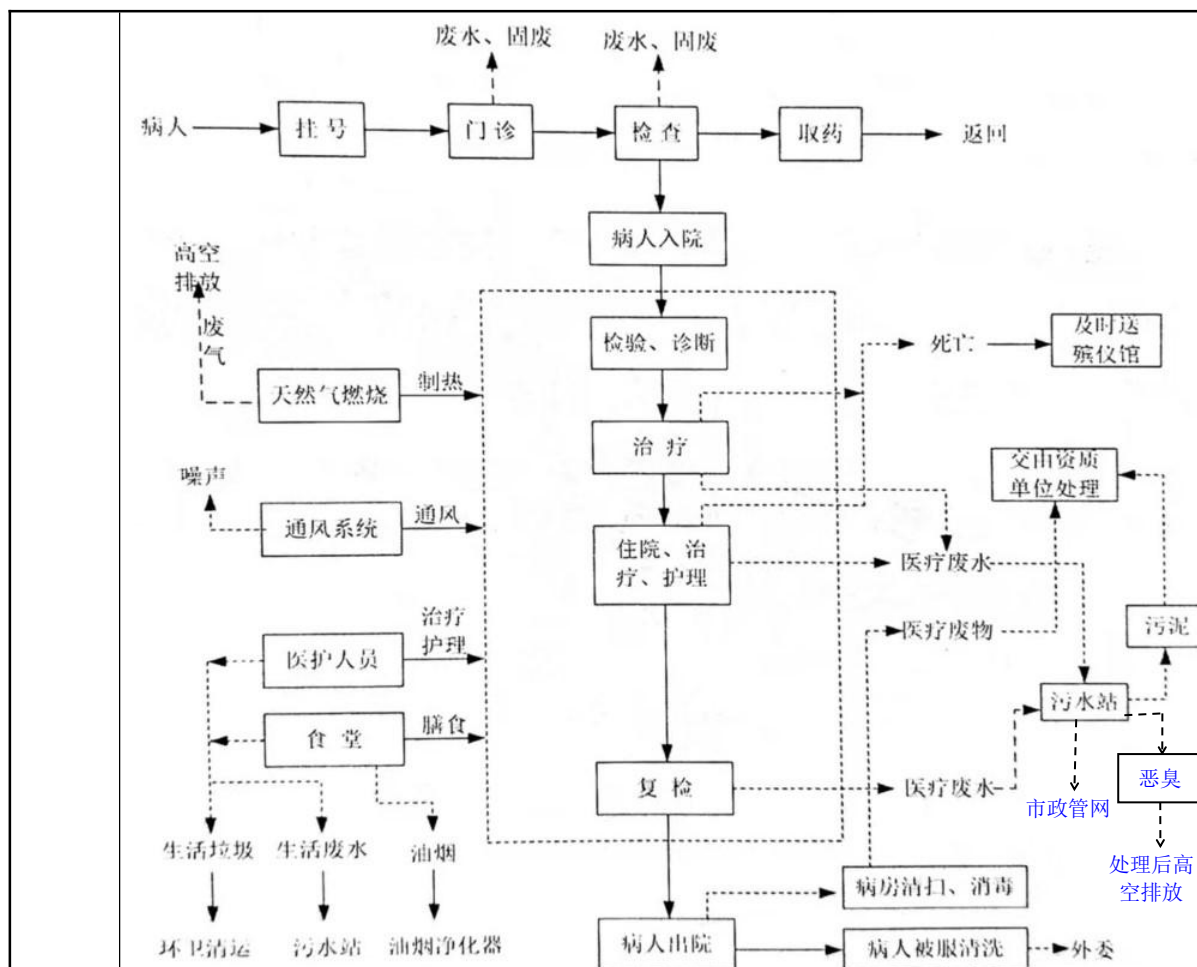


图 2-2 营运期工艺流程及产污节点示意图

本项目属于医疗社会服务业，为来医院就医的病人提供专业的诊断治疗服务。医院内病人挂号后赴门诊进行检查，若无需住院，则取药后可返回；若需住院，则办理相关入院手续后留在医院内进行手术、治疗、检查和护理，待复查康复后，即可出院；若遇传染病人直接送入传染病科进行就诊。

根据工艺流程，本项目产污环节一览表如下表 2-7。

表 2-7 项目产污一览表

种类	序号	来源	主要污染物	产生特征
废气	G1	污水处理站	氨、硫化氢、臭气浓度、甲烷	连续
	G2	天然气锅炉	烟尘、SO ₂ 、NO _x	间歇
	G3	食堂	油烟	间歇
	G4	备用柴油发电机	HC+NO _x 、CO、PM	间歇
	G5	汽车尾气	HC、CO、NO ₂	间歇
	G6	危废暂存间	臭气浓度	间歇

	废水	W1	生活污水	粪大肠菌群数、pH、化学需氧量、生化需氧量、悬浮物、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	间歇
		W2	食堂废水		间歇
		W3	住院废水		间歇
		W4	门诊废水		间歇
	固废	S1	各科室、手术室、药房、病人	医疗废物	间歇
		S2		未被污染的医用一次医用玻璃、输液瓶(袋)	
		S3	医务人员、病人	生活垃圾	
		S4	污水站	污泥	
		S5		废活性炭	
		S6	危废暂存间	废活性炭	
		S7	病房、危废暂存间	废紫外线灯管	
	噪声	N1	设备噪声	等效连续 A 声级	间歇
		N2	社会生活噪声		

与项目有关的原有环境问题

1、原有项目基本情况

1.1、岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）基本情况

岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）旧址位于岳阳市岳阳楼区巴陵西路与庙前街交叉口西北 50 米处，建筑面积 12000 平方米。项目主体建设内容为 1 栋 7 层的大楼；另有医院厨房、餐厅、污水处理站等配套工程。医院共设置床位 206 张。开设了内科、神经内科、康复内科、外科、妇产科、儿科、肛肠科、五官科、急诊科、中医科、理疗科、健康管理中心等 23 个临床医技科室。岳阳楼区人民医院创建于 1956 年并投入运营，医院于 2018 年 9 月补办了环评手续，于 2018 年 10 月 18 日取得了环评批复，批复文号：岳环楼批[2018]18 号（附件 3），于 2019 年 4 月 12 日完成了验收备案，备案编号：2019-003（附件 4），2020 年 6 月 17 日申领了排污许可证，证书编号：124306024461733874001R（附件 5）。

另外，在该址还有一家医院：岳阳楼街道社区卫生服务中心，该医院与岳阳楼区人民医院共用环保设施。

1.2、岳阳楼区人民医院原有的污染排放情况

（1）废水

营运期院内食堂废水先经隔油池处理后再进入污水处理站;医疗废水和生活废水直接进入医院污水处理站。废水统一进入医院污水处理站(预处理+一级强化处理+消毒工艺)处理达到《医疗机构污水处理标准》(GB18466-2005)所规定的预处理排放要求标准后排入市政污水管网,进入马壕污水厂进行深度处理。

(2) 废气

营运期污水处理站采用埋地式设计,恶臭污染物达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表3标准;医院食堂油烟采用静电油烟净化器处理工艺,达到《饮食业油烟排放标准》(GB18483—2001)标准要求

(3) 噪声

营运期噪音防治措施为隔绝独立的房间设备减震、隔声措施,执行《声环境质量标准》(GB3096-2008)2类标准要求。

(4) 固废

原有项目固废主要为一般生活垃圾、医疗固体废物、污水处理站产生的污泥、废活性炭、废紫外线灯管和未被污染的医用一次医用玻璃、输液瓶(袋)等,其产生及处置情况见下表。

表 2-8 项目固体废物处置情况一览表

名称	来源	性质	产生量 (t/a)	危废类别	处理方式
生活垃圾	病房、医护人员等	一般固废	233.6	/	环卫部门统一处理
医疗废物	病理科、病房、化验室、手术室	危险废物	55.2	HW01,841-001-01/841-002-01/841-003-01/841-004-01/841-005-01	委托岳阳市方向固废安全处置有限公司集中处置
废活性炭	污水站、危废间废气处理	危险废物	0.35	HW49,900-041-49	委托资质单位无害化处置
废紫外线灯管	病房、危废间	危险废物	0.002	HW29,900-023-29	
污水处理污泥	污水处理站	危险废物	9.18	HW49,772-006-49	消毒脱水干化后委托岳阳市方向固废安全处置有限公司集中处置
未被污染的	病理科、病房等	一般	16.2	/	集中收集交湖南

	医用一次医用玻璃、输液瓶(袋)		固废			宝叶再生资源有限公司处理
	1.3、岳阳楼区人民医院旧址存在的主要环境问题 本项目为迁建项目，旧址运行期间各污染物稳定达标排放，未收到环境相关投诉。 1.4、岳阳楼区人民医院搬迁过程中污染防治工作 为预防医院整体搬迁过程中可能产生的污染问题，结合环境保护部文件环发[2014] 66 号“关于加强工业企业关停、搬迁及旧址场地再开发利用过程污染防治工作的通知”的要求，应做好以下防治工作。 (1) 为避免医院搬迁过程中突发环境事件的发生，医院搬迁前应认真排查搬迁过程中可能引发突发环境事件的风险源和风险因素，根据各种情形制定有针对性的预防政策及应急措施，储备必要的应急装备、物资，落实应急救援人员，加强搬迁、运输过程中的风险防控，同时提供医院总平面布置图、主要原辅材料、工艺设备、主要污染物及污染防治措施等环境信息资料。搬迁过程中如遇到紧急或不明情况，应及时应对处置并向当地政府和环保部门报告。 (2) 本项目仅对医院人员、医疗设备进行搬迁，污水处理站等环保设施保持原状，不进行搬迁，搬迁过程中，医院停止运营，污染防治设施正常运行使用。根据调查，本院旧址旁有岳阳楼街道社区卫生服务中心，与本院共用污水处理站等环保设施，待本院搬迁工作完成，医疗设备拆除完毕、相关污染物处理处置结束后，旧址环保设施由原址旁的岳阳楼街道社区卫生服务中心继续使用，后续由岳阳楼街道社区卫生服务中心负责管理。 (3) 安全处置医院遗留固体废物。搬迁过程中，本院对旧址院区残留和搬迁过程中产生的医疗废物、生活垃圾、污泥、废医疗玻璃、输液瓶（袋）、废液等固废进行合理处置：医疗废物、废液、污泥委托岳阳市方向固废安全处置有限公司集中处置；废医疗玻璃、输液瓶（袋）委托湖南宝叶再生资源开发有限公司合理处置；生活垃圾交由环卫部门处理。 (4) 搬迁完成后旧址转让至区汇城集团。					

3、项目新建（迁建）区域主要环境问题

本项目为迁建项目，搬迁至南湖大道 399 号，该地块原为岳阳市中心医院金鹗山院区（原名岳阳市一人民医院南院），共设有床位 481 张，该院于 2020 年 5 月办理环评手续，于 2020 年 5 月 25 日取得了环评批复，批复文号：岳环楼批[2020]09 号（附件 8）；于 2023 年 5 月 11 日完成了竣工环保验收，备案编号：430602-2023-006,（附件 9）；于 2023 年 7 月 24 日办理了排污许可证，证书编号：12430600446158291L001V（附件 10）；并设有水质在线监测设备，已与生态环境局完成联网验收，监测因子：流量、总余氯、pH、COD、氨氮、总磷、总氮。在岳阳市中心医院金鹗山院区 2020 的环评设计中，污水站恶臭的处理方式为：集中收集后通过紫外线消毒处理后屋顶排放，后应主管部门要求，处理系统改为：碱水喷淋+活性炭吸附处理，以确保污水站恶臭能够达标排放。2025 年 10 月，岳阳市中心医院新院区建成启用，同时启动了岳阳市中心医院金鹗山院区的搬迁工作，金鹗山院区人员、医疗设备均搬迁至岳阳市中心医院新院区，金鹗山院区已建公用、辅助、环保设施设备均不搬迁，根据调查，金鹗山院区搬迁工作现已完成，原有 481 张床位已全部拆除。

岳阳市中心医院金鹗山院区各污防设施运行情况稳定，运行期间未收到环保相关投诉。本次评价收集了湖南亿科检测有限公司 2025 年 4 月 1 日对岳阳市中心医院金鹗山院区运行期间的常规检测（附件 11），检测结果如下：

表 2-10 废水检测结果一览表

检测点位	样品状态	检测项目	检测结果（mg/L）			标准限值
			第一次	第二次	第三次	
金鹗山院区综合污水排放口（DW004）	无颜色、无气味、无浮油	BOD ₅	6.5	6.1	6.4	100
		LAS	0.05L	0.05L	0.05L	10
		石油类	0.34	0.31	0.33	20
		动植物油	0.06	0.09	0.09	20
		挥发酚	0.01L	0.01L	0.032	1.0
		总氰化物	0.004	0.004	0.005	0.5
备注	1. 废水检测结果小于检测方法检出限，用“检出限+(L)”表示。 2. 执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标					

		准限值									
表 2-11 环境空气检测结果											
采样点 位		检测项目	检测频次				单位	标准 限值			
			第一次	第二次	第三次	第四次					
金鶚山 院区 总污 水站	上 风 向 1	甲烷	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	%	1%			
		臭气浓度	<10	<10	<10	<10	无量纲	10			
		氨	0.12	0.12	0.17	0.17	mg/m ³	1.0			
		氯气	0.03	0.05	0.06	0.05	mg/m ³	0.1			
		硫化氢	0.001	0.001	ND	ND	mg/m ³	0.03			
	下 风 向 1	甲烷	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	%	1%			
		臭气浓度	<10	<10	<10	<10	无量纲	10			
		氨	0.24	0.24	0.25	0.26	mg/m ³	1.0			
		氯气	0.07	0.09	0.10	0.09	mg/m ³	0.1			
		硫化氢	0.002	0.002	0.002	0.002	mg/m ³	0.03			
	下 风 向 2	甲烷	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	%	1%			
		臭气浓度	<10	<10	<10	<10	无量纲	10			
		氨	0.16	0.16	0.16	0.21	mg/m ³	1.0			
		氯气	0.03	0.04	0.05	0.04	mg/m ³	0.1			
		硫化氢	0.004	0.003	0.003	0.002	mg/m ³	0.03			
备注	1.检测结果小于检测方法检出限，用“ND”表示。 2.臭气浓度检测结果小于检测方法检出限，用“<10”表示。 3.气象参数:气温:21.56-27.22℃;气压:101.63-101.81kPa;相对湿度:60%;风速:1m/s; 主导风向:北风; 4.执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表 3 标准限值										
表 2-12 噪声检测结果											
委托单位		岳阳市中心医院			测量时间		2025 年 4 月 1 日				
测点 编号	主要 声源	时间	测量仪器		校准仪器		仪器校准值 dB（A）			LeqdB（A）	
			型号	编号	型号	编号	校准 值	标准 值	校验 值	测量 结果	标准 限值
1▲ 东	设备 噪声	14:49-1 5:59	AWA 6292	WKJ C-HF YQ-2 43	AWA 6021 A	WKJ C-HF YQ-2 53	93.8	94.0	93.7	57	70
2▲ 南		15:10-1 5:20	AWA 6292	WKJ C-HF YQ-2 43	AWA 6021 A	WKJ C-HF YQ-2 53	93.8	94.0	93.9	52	60

3▲ 西	15:02-1 5:12	AWA 6292	WKJ C-HF YQ-2 43	AWA 6021 A	WKJ C-HF YQ-2 53	93.8	94.0	93.9	54	60
4▲ 北	14:57-1 5:07	AWA 6292	WKJ C-HF YQ-2 43	AWA 6021 A	WKJ C-HF YQ-2 53	93.8	94.0	93.8	54	60
1▲ 东	23:04-2 3:14	AWA 6292	WKJ C-HF YQ-2 43	AWA 6021 A	WKJ C-HF YQ-2 53	93.8	94.0	93.7	46	55
2▲ 南	23:39-2 3:49	AWA 6292	WKJ C-HF YQ-2 43	AWA 6021 A	WKJ C-HF YQ-2 53	93.8	94.0	93.9	49	50
3▲ 西	23:18-2 3:28	AWA 6292	WKJ C-HF YQ-2 43	AWA 6021 A	WKJ C-HF YQ-2 53	93.8	94.0	93.7	49	50
4▲ 北	23:10-2 3:20	AWA 6292	WKJ C-HF YQ-2 43	AWA 6021 A	WKJ C-HF YQ-2 53	93.8	94.0	93.9	48	50
备注	执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）表 1 中 2 类、4 类标准									

由上述各表可知，岳阳市中心医院金鹗山院区各项污防设施运行情况稳定，污染物达标排放，无环境污染问题。

岳阳市中心医院金鹗山院区运营期间遗留的以及搬迁期间产生的各项污染物由金鹗山院区负责妥善处置。在该院搬迁的过程中，岳阳市中心医院金鹗山院区始终保持着各污防设施正常运行，该院搬迁完成后岳阳楼区人民医院委托了专业运维机构完成了现有环保设施的交接运维工作，确保本项目搬迁完成后各污防设施能够正常、稳定的运行。

4、项目依托的环保设施主要存在问题：

1、油烟净化器排气筒出口段长度较短，无法设置符合标准的采样孔，建议延长出口段排气管道，以设置符合《排污单位污染物排放口监测点位设置技术规范》（HJ 1405-2024）相关要求的采样孔；

2、天然气锅炉排气筒采样孔设置不符合相关要求，建议按照《排污单位污染物排放口监测点位设置技术规范》（HJ 1405-2024）相关要求整改；

	3、污水处理站臭气处理系统排放口高度过低（现为在污水站设备间楼顶排放，排放高度 3m），为无组织排放，建议用排气管道引至综合楼楼顶（63m）高空排放； 4、本项目现设有一个 30m³ 的应急池。现有综合污水处理站处理能力为 300m³/d，未满足《医院污水处理工程技术规范》HJ2029-2013 中：医院污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的 30%的要求，建议将应急池容积扩充至 90m³。
--	--

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域 环境 质量 现状	1、环境空气质量现状					
	(1) 常规污染物环境质量现状					
	本项目位于岳阳市岳阳楼区行政区范围内，故本次评价大气环境质量现状调查引用岳阳市 2025 年度生态环境质量公报数据进行项目所在区域环境质量空气现状评价。项目所在区域的环境空气属二类功能区，执行《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准。按照《环境空气质量标准》（GB3095-2012）监测六个基本因子：SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5}、CO、O₃。根据 2025 年岳阳市环境空气质量公报，具体监测数据及评价结果见下表 3-1。					
	表 3-1 区域环境空气质量评价表					
	污染物	年评价指标	现状浓度 /(μg/m ³)	标准值 /(μg/m ³)	占标率 /%	达标 情况
	SO ₂	年平均质量浓度	8	60	13.33%	达标
	NO ₂	年平均质量浓度	21	40	52.50%	达标
	PM ₁₀	年平均质量浓度	50	70	71.43%	达标
	PM _{2.5}	年平均质量浓度	34.9	35	98.57%	达标
	CO	95 位百分位数日平均质量浓度	1000	4000	25.00%	达标
	O ₃	日最大 8 小时平均第 90 百分位数	141	160	88.12%	达标
由《岳阳市 2025 年度生态环境质量公报》可知，2025 年项目所在质量现状区域基本污染物 SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5}、CO 和 O₃ 均满足《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及其修改单二级标准要求，故 2025 年度的公报判定本项目所在区域 2025 年为环境空气质量达标区。						
《环境空气质量标准》（GB3095-2026）已于 2026 年 3 月 1 日开始实施，本次环评引用的 2025 年环境质量公报仍执行 2012 版标准，故《岳阳市 2025 年度生态环境质量公报》判定为环境空气质量达标区，但《环境空气质量标准》（GB3095-2026）中：表 1 环境空气污染物基本项目浓度限制“过渡阶段浓度限值”为：SO₂：60μg/m³、NO₂：40μg/m³、CO：4000μg/m³、O₃：160μg/m³、PM₁₀：60μg/m³、PM_{2.5}：30μg/m³，按照 2026 年标准判定，则本项目所在区域 PM_{2.5} 超标，为环境空气质量不达标区。						

岳阳市政府开展了“夏季攻势”等一系列的专项行动来治理环境空气，制定了《岳阳市大气污染防治攻坚三年行动实施方案（2026-2028 年）》指导全市的环境空气治理工作，岳阳市的环境空气质量整体呈稳步向好趋势。

（2）特征污染物环境质量现状

为了解项目区域特征污染物的空气环境质量现状，结合本项目实际情况，确定本项目特征污染物为氨、氯气、臭气浓度及硫化氢，本评价委托托湖南宇昂检测技术有限公司对项目特征污染物进行了现状监测，监测点位于本项目西南侧 186 米。特征污染物环境质量现状监测数据见下表 3-2。

表 3-2 特征污染物环境质量现状监测数据一览表

采样日期	采样点位	检测结果（mg/m³；臭气浓度：无量纲）			
		氨			
		第一次	第二次	第三次	第四次
2026.05.21	G1 金鹗花园西侧	0.02	0.03	0.02	0.03
2026.05.22		0.03	0.02	0.02	0.02
2026.05.23		0.04	0.00	0.02	0.02
标准限值		0.2			
采样日期	采样点位	硫化氢			
		第一次	第二次	第三次	第四次
2026.05.21	G1 金鹗花园西侧	0.003	0.001	0.001L	0.002
2026.05.22		0.002	0.002	0.002	0.002
2026.05.23		0.002	0.001	0.001L	0.001
标准限值		0.01			
采样日期	采样点位	氯气			
		第一次	第二次	第三次	第四次
2026.05.21	G1 金鹗花园西侧	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L
2026.05.22		0.03L	0.03L	0.03L	0.03L
2026.05.23		0.03L	0.03L	0.03L	0.03L
标准限值		0.1			
采样日期	采样点位	臭气浓度			
		第一次	第二次	第三次	第四次
2026.05.21	G1 金鹗花园西侧	<10	<10	<10	<10
2026.05.22		<10	<10	<10	<10

2026.05.23		<10	<10	<10	<10
标准限值		20			
执行标准	《环境影响评价技术导则 大气环境》（HJ2.2-2018）附录 D 标准限值				
气象参数	2026.05.21 天气：晴；气温：32.7℃；大气压：100.52Pa				
	2026.05.22 天气：晴；气温：28.8℃；大气压：99.66kPa				
	2026.05.23 天气：晴；气温：28.9℃；大气压：99.62kPa				

由上表监测结果可知，项目区域范围内特征污染物氨、硫化氢、氯均能达到《环境影响评价技术导则大气环境》（HJ2.2-2018）中表 D.1 其他污染物空气质量浓度参考限值，臭气浓度达到《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 1 中标准限值，区域环境空气质量较好。

2、地表水环境质量现状

本项目办公楼生活污水和食堂废水分别经化粪池、隔油池预处理后进入综合污水处理站，传染科废水经传染科废水处理装置预处理后进入综合废水处理站，所有废水一同进入综合污水处理站处理达标后排入市政管网，后进入南津港污水处理厂深度处理达标后最终排入东洞庭湖。根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》中具体编制要求“引用与建设项目距离近的有效数据，包括近 3 年的规划环境影响评价的监测数据，所在流域控制单元内国家、地方控制断面监测数据，生态环境主管部门发布的水环境质量数据或地表水达标情况的结论”；本次环评引用岳阳市 2025 年度环境质量公报中地表水环境质量结论：岳阳洞庭湖湖体整体水质为轻度污染（IV类），7 个断面均为IV类水质，超标污染物为总磷。

岳阳市政府近年来一直在大力治理洞庭湖水环境，开展了“守护好一江碧水、洞庭清波、洞庭湖总磷污染控制与消减攻坚”等一系列跨市、跨部门专项整治行动，洞庭湖水质呈稳步向好趋势。

3、声环境质量现状

为进一步了解本项目厂界周边 50 米范围内声环境保护目标的声环境质量现状，本次环评委托湖南宇昂检测技术有限公司于 2026 年 7 月 20-21 日对项目厂界周边环境保护目标声环境进行现状监测。具体如下：

（1）监测布点

本项目北侧为中国工商银行岳阳分行办公楼，西北侧为岳阳市第四中学（南院），西侧为金鹗山孔子公园，南侧为华盛国际，西南侧为高山巷居民点，东侧为南湖大道，根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》，本次于项目厂界周边 50 米范围内选取最具代表性位置布设 2 个监测点位。

(2) 监测时间及频次

本次监测时间为 2026 年 7 月 20-21 日，每天昼间、夜间各监测 1 次。

(3) 监测方法

本次监测分析方法见下表。

表 3-3 声环境监测分析方法

序号	检测项目	检测方法及依据	检测设备及型号
1	声环境	《声环境质量标准》 (GB3096-2008)	声校准器 AWA6022A

(4) 监测结果

本次声环境质量现状监测结果如下表。

表 3-4 项目声环境质量现状监测结果一览表 单位：dB (A)

检测点位		检测日期	检测结果 (Leq:dB(A))		标准限值	
			昼间	夜间	昼间	夜间
N1 华盛国际 1 层		2026.07.20-07.21	55.6	48.4	60	50
N2 华盛国际 3 层			51.3	48.7		
N3 华盛国际 5 层			48.8	48.1		
N4 华盛国际 7 层			49.8	48.2		
N5 华盛国际 12 层			48.9	48.5		
N6 华盛国际 20 层			48.5	48.4		
N7 岳阳市第四中学教学楼 1 层			50.0	40.6	55	45
N8 岳阳市第四中学教学楼 3 层			52.6	42.4		
执行标准		《声环境质量标准》（GB3096-2008）1、2 类标准限值				

根据上述监测结果可知，本项目厂界周边 50 米范围内敏感点中，岳阳市第四中学教学楼各楼层声环境均满足《工业企业厂界环境噪声排放标准（GB 12348-2008）》1 类标准限值要求，华盛国际各楼层满足 2 类标准限值要求，声

环境质量较好。

4、生态环境质量现状

根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》中具体编制要求：“4.生态环境。产业园区外建设项目新增用地且用地范围内含有生态环境保护目标时，应进行生态现状调查”。

本项目位于城市建成区内，为迁建项目，迁建前该地块为综合医院，迁建后仍为综合医院，不新增用地，周边主要以居民、商业为主，树种为城市园林绿化，街道以观赏树木和花草为主，区域内野生动物主要为青蛙、壁虎及麻雀等。根据周边现场查勘，未发现存在风景名胜区、自然保护区、军事禁区和军事管理区，区域范围内无国家重点保护野生动物及栖息地，因此，本环评不对生态环境质量现状进行评价分析。

5、电磁辐射

本项目为综合医院建设，不属于也不涉及广播电台、差转台、电视塔台、卫星地球上行站、雷达等电磁辐射类项目；因此，本环评不对电磁辐射现状进行评价分析。

6、地下水、土壤环境质量现状

根据《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）（试行）》“区域环境质量现状”中的地下水、土壤环境环境质量现状调查要求“原则上不开展环境质量现状调查。建设项目存在土壤、地下水环境污染途径的，应结合污染源、保护目标分布情况开展现状调查以留作背景值。”

根据现场调查，项目所在地已建医院大楼各楼层地面已进行硬化处理，已建医疗废物暂存间地面已做防腐防渗处理，不直接接触土壤及地下水，在采取上述措施后项目不存在地下水、土壤环境污染物途径，无需进行地下水、土壤环境质量现状调查。

环境
保护
目标

根据现场勘察结果，本项目厂界外 500m 范围主要环境空气保护目标为居民区等。本项目厂界外 50m 范围内主要声环境保护目标为居民区、学校，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。环保目标如下表所示，其分布示意图见附图 3。

表 3-6 项目环境空气保护目标

名称	坐标		保护对象	保护内容	环境功能区	相对厂址方位	相对项目距离
	东经	北纬					
岳阳市四中	113.116728	29.364991	学校	3000 人	二类环境空气功能区	NW	20-400
国贸大酒店	113.118573	29.365883	居住	100 人		N	100-180
国贸小区	113.117441	29.366230	居民	200 户		N	110-260
岳阳楼区妇幼保健院	113.121629	29.365437	医院	约 200 人		EN	277-440
康辉小区	113.115650	29.364603	居民	240 户		W	140-210
华盛国际	113.118422	29.362828	商业居住混杂	40 户		S	25-90
高山巷居民点	113.117210	29.362179	居民	80 户		S	30-90
金鹗花园	113.117940	29.361692	居民	250 户		S	125-265
岳阳楼区南湖小学	113.120631	29.361742	学校	2000 人		SE	220-400
祥源城市之光	113.121768	29.363519	居民	2521 户		E	200-500
中房公司生活区	113.120986	29.366737	居民	500 户		NE	150-500

表 3-7 建设项目周边敏感点一览表

类别	环境保护目标	相对位置	相对最近距离(米)	保护内容	规模	环境功能区
声环境	岳阳市四中（南院）	NW	20	学校	约 500 人	《声环境质量标准》1 类区
	华盛国际	S	25	商业居住混杂	约 40 户	《声环境质量标准》2 类区
	高山巷居民点	S	30		约 80 户	
地表水环境	长江	N	7330	渔业用水	大河	《地表水环境质量标准》Ⅲ类标准
	东洞庭湖	W	2825		/	

	地下水环境	本项目厂界外 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。				
	生态环境	本项目所在地为城市建成区，不新增用地，用地范围内不含生态环境保护目标。				
污 染 物 排 放 控 制 标 准	1、 大气污染物排放标准					
	项目污水处理站产生的无组织废气执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度标准限值要求，有组织排放的恶臭执行《恶臭污染物排放标准》（GB 14554-93）表 2 相应的浓度限值；天然气锅炉执行《锅炉大气污染物排放标准》（GB13271-2014）表 3 中燃气锅炉大气污染物特别排放限值；餐饮厨房油烟执行《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）中表 2 饮食业单位的油烟最高允许排放浓度和油烟净化设施最低去除效率；备用柴油发电机尾气排放标准执行《大气污染物综合排放标准》（GB16297-1996）中表 2 最高允许排放浓度。					
	表 3-8 医疗机构水污染物排放标准 单位：mg/m ³					
	污染物	氯气	氨	硫化氢	臭气浓度（无量纲）	甲烷（处理站内最高体积百分数/%）
	浓度限值	0.1	1.0	0.03	10.0	1.0
	表 3-9 恶臭污染物排放标准					
	控制项目		单位		排放高度 63m	
	氨		kg/h		75	
	硫化氢		kg/h		5.2	
	臭气浓度		无量纲		60000	
表 3-10 饮食业油烟排放标准						
规 模		小型	中型	大型		
最高允许排放浓（mg/m ³ ）		2.0				

净化设施最低去除效率		60	75	85
表 3-11 锅炉大气污染物排放标准 单位: mg/m ³				
污染物	颗粒物	SO ₂	NO _x	烟气黑度
浓度限值	20	50	150	林格曼 1 级
表 3-12 大气污染物综合排放标准 单位: mg/m ³				
污染物	颗粒物	SO ₂	NO _x	
浓度限值	120	550	240	
2、水污染物排放标准				
项目办公楼生活污水和食堂废水分别经化粪池和隔油池预处理后进入综合污水处理站，传染病科废水经传染病废水处理系统处理后进入综合污水处理站，项目所有污水一同经综合污水处理站处理达标排入市政污水管网，最终进入南津港污水处理厂处理达标后排入东洞庭湖，因此综合污水排放执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 2 的预处理标准并满足南津港污水处理厂接管标准要求（两者污染因子相同取要求更严格者），详见下表。				
表 3-13 废水污染物排放标准 单位: mg/L (pH 除外)				
执行标准 污染因子	《医疗机构水污染物排放标准》预处理标准	南津港污水厂接管标准		
粪大肠菌群 (MPN/L)	5000	/		
肠道致病菌 ^b	不得检出	/		
肠道病毒	不得检出	/		
化学需氧量	250	500		
氨氮	/	25		
pH	6-9	6-9		
悬浮物	60	200		
五日生化需氧量	100	130		
动植物油	20	/		
石油类	20	/		
阴离子表面活性剂	10	/		
挥发酚	1.0	/		
色度	/	/		

总氰化物	0.5	/
总余氯 ^c	2-8	/
结核杆菌	不得检出	/

注：b 肠道致病菌主要包括沙门氏菌、志贺氏菌；c 适用于采用含氯消毒剂进行消毒的排污单位；

同时，根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）中：“7 自行检测管理要求”，医疗结构污水总排放口应当设置流量自动检测设备。原岳阳市中心医院金鹗山院区已设有水质在线监测设备，已与生态环境局完成联网验收，监测因子：流量、总余氯、pH、COD、氨氮、总磷、总氮；根据《固定污染源排污许可分类管理名录》（2019 年版），本项目迁建完成后属于简化管理，迁建完成继续使用流量、pH、总余氯在线监测设备即可满足管理要求。

3、噪声排放标准

本项目运营期厂界噪声执行《工业企业厂界环境噪声排放标准（GB 12348-2008）》2 类标准。具体限值见下表。

表 3-14 工业企业厂界环境噪声排放限值 单位：dB（A）

厂界	执行标准类别	时段	
		昼间	夜间
东侧厂界外 1m	2 类	60	50
西侧厂界外 1m	2 类	60	50
北侧厂界外 1m	2 类	60	50
南侧厂界外 1m	2 类	60	50

4、固体废物执行标准

（1）一般固体废物执行《一般工业固体废物储贮存及填埋污染控制标准》（GB18599-2020）；

（2）危险废物执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB 18597-2023）、《危险废物收集、贮存、运输技术规范》（HJ 2025-2012）；

（3）医疗废物执行《医疗废物处理处置污染控制标准》（GB39707-2020）；

（4）污泥消毒执行《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。

表 3-15 医疗机构污泥控制标准

	医疗机构类别	粪大肠杆菌群数 (MPN/g)	肠道致病 菌	肠道病毒	结核杆菌	蛔虫卵 死亡率
	传染病医疗机构	≤100	不得检出	不得检出	/	>95%
	结核病医疗机构	≤100	/	/	不得检出	>95%
	综合性医疗机构	≤100	/	/	/	>95%
总量 控制 指标	根据湖南省生态环境厅《湖南省主要污染物排污权有偿使用和交易实施细则》（湘环发[2024]3 号），文件内容：总量控制因子为化学需氧量、氨氮、二氧化硫、氮氧化物、挥发性有机物、总磷、铅、镉、砷、汞、铬等污染物。其中化学需氧量、氨氮、二氧化硫、氮氧化物四类污染物的管理对象为本行政区域内纳入固定污染源排污许可分类管理名录的、除公共基础设施类之外的工业类排污单位。 结合本项目排污特点，本项目涉及 COD 和氨氮的排放总量。经核算，本项目废水污染物总量指标分别为 COD：15.33t/a；NH₃-N：1.53t/a。由于项目不属于工业类项目，故本项目无需申请总量控制指标。					

四、主要环境影响和保护措施

施工 期环 境保 护措 施	本项目仅对现有构筑物进行简单装修，无土建施工过程， 本项目施工期主要进行设备和病床安装，施工期影响主要是运输车辆噪声影响，对周围环境影响较小。
运营 期环 境影 响和 保护 措施	1、废气 根据工程分析，本项目运营期废气主要为污水处理站臭气、天然气锅炉废气、备用柴油发电机废气、油烟废气、危废间臭气和汽车尾气。 （1）污水处理站臭气 污水处理臭气主要来源于污水、污泥中有机物分解发酵过程中散发的化学物，主要成分为硫化氢、氨等物质。项目利用原有封闭式污水处理站处理废水（采用格栅+A/O 工艺+氯系消毒工艺，各级污水池均位于地下，地面上仅有设备用房和各房间内的检修孔），根据美国 EPA 对城市污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究，每去除 1g 的 BOD₅，可产生 0.0031g 的 NH₃、0.00012g 的 H₂S。根据废水源强核算，项目处理废水量约 61320m³/a，BOD₅ 去除量约 3.07t/a，则污水处理臭气中 NH₃、H₂S 产生量约 9.517kg/a、0.368kg/a， 本项目依托的污水处理站为封闭式地埋式结构，主要池体均位于地下，各池体进出气口均在污水站设备间，通过集气设施把逸散到设备间中的恶臭气体收集起来进入设备间内的碱水喷淋（氢氧化钠）+活性炭吸附处理系统，臭气经处理后引至设备间屋顶无组织排放（此排放方式不符合相关要求，本次环评建议建设单位将排气筒延长至综合楼楼顶高空排放）。因污水站各池体进出气口均在污水站设备间内，且设备间为密闭房间，故本次废气收集效率按 98%计；类比同类型项目，除臭效率约 80%，故本项目污水处理站 NH₃、H₂S 有组织排放量分别为 1.865kg/a、0.072kg/a，排放速率分别为 0.00021kg/h、0.00001kg/h；NH₃、H₂S 无组织排放量分别为：0.190kg/a、0.007kg/a。 经采取上述治理措施后，本项目恶臭气体排放可满足《恶臭污染物排放标准》

(GB14554-93)表2中标准要求和《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)标准要求,在医院污水站周边没有感到异味恶臭,对周边环境影响较小。

项目运营期恶臭废气排放情况将下表。

表 4-1 项目恶臭废气有组织产排汇总表

污染源	污染物名称	产生量 t/a	产生速率 kg/h	治理措施情况		排气筒参数				污染物排放情况			排放标准	
				治理措施	处理效率 %	编号	风量 m ³ /h	内径 m	高度 m	排放量 t/a	速率 kg/h	浓度 mg/m ³	速率 kg/h	浓度 mg/m ³
污水处理站	NH ₃	0.00933	0.00107	密闭收集+碱水喷淋+活性炭吸附	80	DA001	3000	0.3	63	0.00186	0.00021	0.0710	75	——
	H ₂ S	0.00036	0.00004		80					0.00007	0.00001	0.0028	5.2	——

表 4-2 项目恶臭废气无组织产排汇总表

污染源	工序	污染物名称	排放量 (t/a)	排放参数		
				长度 (m)	宽度 (m)	高度 (m)
污水处理站	污水处理	NH ₃	0.00019	10	4	3.0
		H ₂ S	0.00001			

(2) 天然气锅炉废气

项目利用原有的 1 台 2t/h 的燃气锅炉用于医院冬季热水的供应,根据医院提供的资料,平均每天运行约 4.5 小时,年运行时间 100 天,燃气锅炉每小时用气量约 130Nm³/h,则本项目天然气年用量约为 5.85 万 Nm³,天然气为清洁能源,燃烧产生的污染物主要有颗粒物、SO₂ 及 NO_x。本项目锅炉大气污染物排放量参照《排放源统计调查产排污核算方法和系数手册》中“4430 工业锅炉(热力生产和供应行业)产污系数表-燃气工业锅炉”产污系数核算锅炉废气污染源源强,其中颗粒物根据《纳入排污许可管理的火电等 17 个行业污染物实际排放量计算方法(含排污系数、物料衡算方法)(试行)》附录 A 中“天然气锅炉颗粒物产排污系数为 103.9mg/m³-天然气(1.039kg/万 m³)”进行核算。

表 4-3 燃气锅炉废气产污系数

原料名称	用途	污染物指标	单位	产污系数
天然气	锅炉燃料	工业废气量	Nm ³ /万 Nm ³ 天然气	107753
		SO ₂	kg/万立方米-原料	0.02S
		NO _x	kg/万立方米-原料	5.17
		颗粒物	kg/万立方米-原料	1.03

注：S 为燃气硫分含量，本项目使用市政天然气管网供应的天然气，H₂S 含量<0.1mg/m³，（取 0.1mg/m³），则总硫量为 0.09mg/m³
锅炉废气中污染物产生情况详见下表。

表 4-4 锅炉废气污染物排放情况一览表

污染源	污染物名称	天然气用量	工业废气量 (Nm ³ /a)	年排放量 (t/a)	排放速率 (kg/h)	排放浓度 (mg/m ³)	排放标准 (mg/m ³)
锅炉排气筒	SO ₂	5.85 万 Nm ³ /a	630355	0.00001	0.00002	0.017	50
	NO _x			0.03024	0.0672	48	150
	颗粒物			0.00603	0.0134	9.56	20

由上表可知，锅炉废气污染物 SO₂、NO_x 和颗粒物排放浓度年均满足 G13271-2014 表 3 特别排放限值。

（3）油烟废气

食堂烹饪过程会有油烟产生，本项目利用原有的油烟净化器处理食堂油烟，油烟处理后于屋顶排放。根据类比有关资料显示，平衡膳食推荐每人每天食用食油量为 20g。根据建设单位提供资料，本项目食堂全天设计供应 500 人次/日饭菜，基准灶头数为 5 个，规模属于中型食堂，日工作时间 5 小时。人均食用油用量按 20g/人·d 计，油烟平均挥发量占总耗油量的 3%，则医院食堂油烟日产生量为 0.3kg，年产生量为 109.5kg。项目在各灶台上方设置抽风排气罩，收集的含油烟废气通过专用排烟引至办公楼楼顶的油烟净化器处理，净化后在屋顶高空排放，引风机设计风量为 15000m³/h，则油烟产生浓度为 4mg/m³，油烟净化器净化效率在 75%以上，处理后油烟排放量为 27.4kg/a，排放速率为 0.015kg/h，排放浓度为 1mg/m³，小于 2.0mg/m³，可满足《饮食业油烟排放标准(试行)》(GB18483-2001)中型规模排放限值要求，不会对环境空气产生明显影响。

由上述可知，本项目食堂油烟年产生废气量较小，不会对周边产生影响。

（4）备用柴油发电机废气

为确保电力稳定供给，本项目使用一台原有的 250kW 柴油发电机，发电机组平时不运行，仅在停电时供给电梯及照明，我国供电情况稳定，每年使用 4-6 次，每次约 2h，发电机运营时间约 10h/a，类比同类项目，250KW 柴油发电机组耗油量约为每小时 50L，柴油密度 0.835g/mL，则本项目柴油发电机耗油量约为 600L/a，0.501t/a。

参照北京市环境保护科学研究院世行课题组编制的《北京环境总体规划研究》中确定的排放系数，即燃烧 1t 柴油 NO_x 的排放量为 2.94kg，SO₂ 的排放量为 4.57kg，颗粒物的排放量为 0.81kg，计算得到 NO_x 的排放量为 1.473kg/a，SO₂ 的排放量为 2.289kg/a，颗粒物的排放量为 0.406kg/a。

由上述可知，本项目柴油发电机年产生废气量较小，不会对周边产生影响。

(5) 汽车尾气

汽车尾气主要是指汽车进出停车场时，汽车怠速及慢速(≤5km/hr)状态下的尾气排放，包括排气管尾气、曲轴箱漏气及油箱和化油箱等燃料系统的泄漏等。汽车废气中主要污染因子为 CO、HC、NO_x、醛类、SO₂ 等，目前我国新能源汽车占比较高，汽车尾气排放量日渐减少，且尾气自然消散快，对周边影响很小。

(6) 危废间臭气

本项目危废间利用原有已建的 1 座 30m² 的危废间，危废间主要存放污水处理站污泥、废活性炭、废紫外灯管和医疗废物。医疗废物和污水站污泥 2 天周转 1 次，废活性炭和废紫外灯管每年周转 1 次。医疗废物、废活性炭和废紫外灯管采用密闭箱保存，存放期间保持密闭；污泥采用带内衬膜的吨袋包装，污泥存放期间收好吨袋包装口，尽可能的减少污泥恶臭气体的逸散。危废间内主要臭气源污泥和医疗废物存放时间较短，本次评价不再对危废间废气进行定量分析，但危废间废气仍需收集处理。

危废间内设有废气收集系统，废气收集后引入危废间楼顶原有的废气处理设施（1 套活性炭吸附设施）进行处理，经处理后在危废间楼顶排放。

根据上述工程分析，项目建成后全院废气产排污情况见下表：

表 4-5 大气污染物有组织排放量核算表

序号	排放口编号	污染物	核算排放浓度 mg/m ³	核算排放速率 kg/h	核算年排放量 t/a
一般排放口					
1	DA001	NH ₃	0.0710	0.00021	0.00186
2		H ₂ S	0.0028	0.00001	0.00007
3	DA002	SO ₂	0.017	0.00002	0.00001
4		NO _x	48.0	0.0672	0.03024
5		颗粒物	9.56	0.0134	0.00603

一般排放口合计	NH ₃	0.00186
	H ₂ S	0.00007
	SO ₂	0.00001
	NO _x	0.03024
	颗粒物	0.00603

表 4-6 大气污染物无组织排放量核算表

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		年排放量（t/a）
				标准名称	浓度限值	
1	污水处理站恶臭	NH ₃	污水处理站设于地下，废气集中收集处理后通过排气筒排放	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度标准限值要求	1.0mg/m ³	0.00019
2		H ₂ S			0.03mg/m ³	0.00001
无组织排放总计		NH ₃			0.00019	
		H ₂ S			0.00001	

项目大气污染物年排放量核算见下表。

表 4-7 大气污染物年排放量核算表

序号	污染物	年排放量/ (t/a)
1	NH ₃	0.00205
2	H ₂ S	0.00008
3	颗粒物	0.00603
4	SO ₂	0.00001
5	NO _x	0.03024

(6) 大气排放口基本信息

本项目大气排放口基本情况详见下表：

表 4-8 大气排放口基本情况表

排放口编号	排放口名称	污染物种类	排放口坐标		排气筒高度 (m)	排气筒内径 (m)	排放温度 (°C)	排气筒类型
			东经	北纬				
DA001	污水站恶臭排放口	臭气浓度、H ₂ S、NH ₃	113.118174	29.364485	63	0.3	25	一般排放口
DA002	锅炉废气排放口	颗粒物、SO ₂ 、NO _x	113.117411	29.364495	8	0.3	50	一般排放口
DA003	食堂油烟排放口	油烟	113.118384	29.363489	20	0.4	35	一般排放口

(7) 排气筒设置合理性分析

根据现场调查，本项目油烟废气排气筒、锅炉废气排气筒均利用原有设施；

1、根据《饮食业油烟排放标准（实行）》（GB18483-2001）中“5.3 排气筒出口朝向应避开易受影响的建筑物。”，本项目油烟废气排气筒位于办公楼楼顶（20m），周边无易受影响的建筑物，设置位置合理。根据《饮食业油烟排放标准（实行）》（GB18483-2001）中“5.2 排气筒出口段的长度至少应有 4.5 倍直径（或当量直径）的平直管段。”，现有排气筒直径 0.4m，出口段为长度仅 0.5m 的弯管，需将排气筒出口段改造为长 2.4m（需同时满足采样口设置要求）的平直管道，并设置符合《排污单位污染物排放口监测点位设置技术规范》（HJ 1405-2024）“4.3 条”中相关要求的采样孔。

按上述要求整改后，项目油烟废气排气筒的高度、出口朝向、出口长度均能满足《饮食业油烟排放标准（实行）》（GB18483-2001）标准要求；

2、根据《锅炉大气污染物排放标准》（GB13271-2014）中“4.5 锅炉大气污染物排放标准”，燃气锅炉烟囱不低于 8m，本项目锅炉烟囱高度为 8m，满足高度要求；排气筒内径 0.3m，估算烟气流速约为 5.5m/s，排气筒内径均与风量匹配，符合要求；排气筒采样孔位置距弯头较近，建议按照《排污单位污染物排放口监测点位设置技术规范》（HJ 1405-2024）“4.3 条”中相关要求的采样孔；

3、污水处理站臭气处理系统排气筒位于污水站设备间楼顶，高度约 3m，需用排气管道引至综合楼楼顶（63m）高空排放，以满足相关标准要求；排气筒内径 0.3m，估算烟气流速为 11.79m/s 排气筒内径均与风量匹配，符合要求。

在严格按照本环评的要求进行整改后，本项目的排气筒设置合理。

（8）废气处理工艺可行性分析

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）和《工业锅炉烟气治理工程技术规范》（HJ465-2021）相关要求，对本项目废气类别、排放形式及污染治理设施进行符合性分析，具体见下表。

表 4-9 本项目废气排放与排污许可技术规范符合性分析

污染源	污染物	技术规范要求		本项目情况		符合性
		排放形式	治理措施	排放形式	治理措施	
污水处理站	氨、硫化氢、臭气浓度	有组织	集中收集恶臭气体经处理（喷淋塔除臭、活性炭吸附、生	有组织	集中收集+碱水喷淋+活性炭吸附处理	符合

			物除臭等)后经排气筒排放		后高空排放	
锅炉	颗粒物、SO ₂ 、NO _x	有组织	/	有组织	低氮燃烧工艺	符合

根据上述源强核算结果和第二章节中现场常规检测结果，本项目污水处理站臭气、食堂油烟和锅炉燃烧废气产生废气量较小，在采取相应的治理措施下，可以达标排放，对周围环境影响较小，项目废气治理措施可行。

(9) 非正常排放分析

本项目的非正常工况主要考虑污水站臭气除臭装置和静电油烟处理装置失效时的工况，非正常工况下废气排放情况见表。

表 4-10 非正常工况废气排放情况

污染源	非正常排放原因	污染物	排放浓度 mg/m ³	排放速率 kg/h	单次持续时间	年发生频次	应对措施
DA001	碱水喷淋+活性炭吸附系统故障,处理效率为 0	氨	0.355	0.00107	0-1h	1 次	加强污水站、设备间封闭，减少恶臭逸散，尽快检修、待废气处理设施正常运行后及时处理臭气
		硫化氢	0.014	0.00004			
DA003	静电油烟处理装置发生故障,处理效率为 0	油烟	4.0	0.06	0-1h	1 次	停产，尽快检修、待废气处理设施正常运行后方可继续运营

由上表可知，非正常情况下，各污染物排放浓度将会明显升高，排放量会有一定程度的增加。建设单位应加废气处理装置的维护和检修，保持最佳运行状态，避免非正常排放发生；在碱水喷淋+活性炭吸附系统故障时，要及时封闭各水池的进出气孔，加强污水站和设备间的封闭，减少恶臭废气逸散出来，待处理系统修复后及时将封闭在设备间内的恶臭废气收集处理后再外排；在静电油烟处理装置停止运行或出现故障时，食堂应暂时停止烹饪，并尽快修理静电油烟处理装置，待处理装置修复完成后再进行烹饪。为杜绝废气非正常排放，应采取以下措施确保废气达标排放：

①安排专人负责废气处理装置的日常维护和管理，每隔固定时间检查、汇报情况，及时发现设施的隐患，确保废气处理设施正常运行；

②建立健全的环保管理机构对环保管理人员和技术人员进行岗位培训，委托

具有专业资质的检测单位对项目排放的各类污染物进行定期检测；

③定期维护、检修废气处理装置，保持废气处理装置的处理能力和处理效率。

(10) 自行监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ 819-2017）、《排污许可证申请与核发技术规范 总则》（HJ 942-2018）、《排污许可证申请与核发技术规范 锅炉》（HJ 953-2018）及《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105-2020），本项目运营期废气监测计划如下。

表 4-11 废气监测计划

类别	监测点位		监测内容	监测频次
废气	无组织	污水处理站周界	氨、硫化氢、甲烷、氯气、臭气浓度	1 次/季度
	有组织	锅炉废气排放口	颗粒物、SO ₂ 、黑度	1 次/年
			NO _x	1 次/月
		污水站臭气排放口	氨、硫化氢、臭气浓度	1 次/季度
		食堂油烟排放口	油烟	1 次/年

2、废水

(1) 废水源强核算

项目医院内设置的医学影像科不使用传统的照片胶片洗印，采用干式激光打印，无洗印废水产生；项目不设口腔科，无含汞废水产生；项目污水站设备间内设有一个小型碱水喷淋塔（氢氧化钠）用于处理污水站恶臭气体，喷淋水循环使用不外排，定期补水，循环水量 1m³/d。

医院内设传染病科，项目主要废水包括：职工生活污水、食堂废水、门诊病人废水、住院病人废水、传染病科废水等。

①生活污水

本项目员工人数为240人（其中行政管理人员约20人，主要位于行政办公楼中），根据《湖南省地方标准-用水定额 第3部分：生活、服务业及建筑业》（DB43/T388.3-2025），职工用水量按150L/人·d计，则用水量为36m³/d（13140m³/a）（其中行政办公楼员工的用水量为3m³/d，1095m³/a）；排污系数取0.8，则项目生活污水排放量为28.8m³/d（10512m³/a）（其中行政办公楼员工的排水量为2.4m³/d，876m³/a）。

	②食堂用水 根据建设单位提供资料，本项目食堂全天设计供应500人次/日，根据《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014），食堂用水量按照20L/（人•餐），食堂用水量为10m³/d（3650m³/a），排污系数取0.8，则项目食堂污水排放量为8m³/d（2920m³/a）。 ③地面拖洗水 本项目建筑面积为35692m²，每日用拖把进行清洁，用水量按0.05L/m²·d 计，则地面拖洗用水量约为1.78m³/d(651.38m³/a)，地面拖洗水全部蒸发不外排。 ④住院用水 本项目共设360张住院床位，根据《湖南省地方标准-用水定额 第3部分：生活、服务业及建筑业》(DB43/T388.3-2025)、《建筑给水排水设计标准》(GB50015-2019)和《综合医院建筑设计标准》（GB 51039-2014），住院部设单独卫生间用水定额为250~400L/床•d，本项目住院病人及其陪护人员用水按400L/床·天计，则住院用水量为144m³/d（52560m³/a），排污系数取0.8，则项目住院废水排放量为115.2m³/d（42048m³/a）。 住院床位中，传染病楼共设38个床位，主要为结核病人，少量肝病、艾滋病病人，则传染病楼最大住院用水量为15.2m³/d（5548m³/a），排放量为12.2m³/d（4438.4m³/a），计入总体住院用、排水中。 ⑤门诊病人用水 根据院方提供的数据，本院门诊规模为800人次/天，根据《湖南省地方标准-用水定额 第3部分：生活、服务业及建筑业》（DB43/T388.3-2025）、《建筑给水排水设计标准》（GB50015-2019），门诊用水量按25L/人·d计，则用水量为20m³/d（7300m³/a）；排污系数取0.8，则项目生活污水排放量为16m³/d（5840m³/a）。 ⑥喷淋塔用水 项目污水站格栅间中设有一套碱水喷淋+活性炭吸附用于处理污水站各操作井逸散出的臭气，根据企业提供的数据，喷淋系统循环量为 1m³/d，年补水量为3m³/a，水量全部蒸发，不外排。 综上所述，项目总污水排放量约为 61320t/a（168t/d），其中传染病人废水排
--	---

放量约为 4438.4t/a（12.2t/d）。

根据《医院污水处理工程技术规范》HJ2029-2013），在无实测资料的情况下，医院的一般医疗废水水质可参考下表，同时参考《饮食业环境保护技术规范》（HJ554-2010）7.1.3 项说明：“饮食业单位含油污水的动植物油浓度：100~200mg/L：

表 4-12 医院污水水质指标参考数据 单位：mg/L

指标	COD _{Cr}	BOD ₅	SS	氨氮	粪大肠菌群（MPN/L）	动植物油
污染物浓度范围	150~300	80~150	40~120	10~50	$1.6 \times 10^6 \sim 3.0 \times 10^8$	100-200
平均值	250	100	80	30	1.6×10^8	150
本次评价取值	300	150	80	30	1.6×10^8	150

表 4-13 本项目废水产排污情况一览表

名称	项目	COD _{Cr}	BOD ₅	SS	氨氮	粪大肠菌群	动植物油
综合废水 (613 20t/a)	产生浓度 mg/L	300	150	80	30	1.6×10^8 MPN/L	150
	产生量 t/a	18.40	9.20	4.91	1.84	9.811×10^{12} MPN	9.20
	接管排放浓度 mg/L	250	100	60	25	5000MPN/L	20
	接管排放量 t/a	15.33	6.13	3.68	1.53	3.066×10^8 MPN	1.23

（2）废水处理设施可行性分析

项目利用原有的综合污水处理站（处理能力：300t/d，工艺：格栅+A/O 工艺+氯系消毒）处理废水，传染病科的废水利用原有的传染病废水预处理系统（处理能力：60t/d，工艺：二氯异氰尿酸钠消毒）处理后再与其他污水一同进入综合污水处理站处理；办公楼生活污水和食堂废水分别利用原有化粪池、隔油池预处理后再与其他污水一同进入综合污水处理站处理，处理后经总排口排入市政污水管网，最终排入南津港污水处理厂处理。

经源强核算，各污水处理设施处理能力均满足本项目使用需求。

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105-2020）相关要求，对本项目废水类别、排放形式及污染治理设施进行符合性分析，具体见下表。

表 4-14 本项目废水治理措施与排污许可技术规范符合性分析

污染源	污染物	技术规范要求		本项目情况		符合性
		排放去向	治理措施	排放去向	治理措施	

医疗废水	pH、SS、COD、BOD ₅ 、粪大肠菌群数、肠道致病菌、肠道病毒、结核杆菌、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、总余氯	污水处理厂	一级处理/一级强化处理+消毒工艺。 一次处理包括：筛滤法；沉淀法；气浮法；预曝气法。 一级强化处理包括：化学混凝处理、机械过滤或不完全生物处理。 消毒工艺：加氯消毒，臭氧法消毒，次氯酸钠法、二氧化氯消毒、紫外线消毒灯。	南津港污水处理厂	格栅+二级处理（A/O工艺）+二氯异氰尿酸钠消毒	符合
------	---	-------	--	----------	--------------------------	----

①污水处理工艺流程图如下：

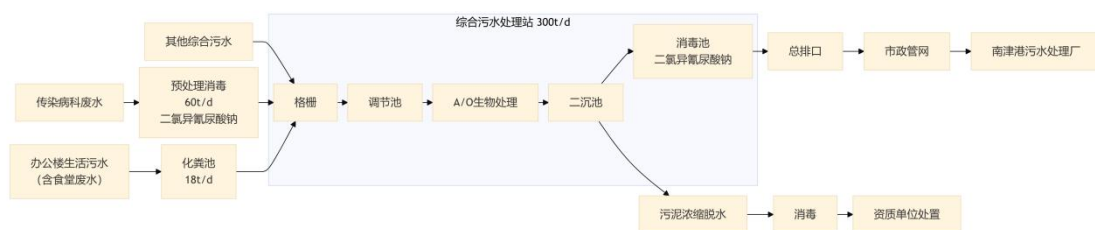


图 4-1 污水处理工艺流程图

污水处理工艺过程说明：

1) 格栅、调节池

本项目医疗废水排入污水处理系统，经格栅去掉大颗粒悬浮物，污水再排入调节池，栅渣与污水处理系统的污泥一同集中处理、消毒。

2) A/O 工艺

进水与回流混合：污水首先进入缺氧池（A 段），在这里与从好氧池回流的富含硝态氮（NO₃⁻）的混合液（硝化液回流）以及从二沉池回流的污泥进行混合，

反硝化反应（A 段）：在缺氧（溶解氧 DO < 0.2mg/L）环境下，反硝化细菌利用污水中的有机物作为“食物”，将回流混合液中的硝态氮（NO₃⁻）还原为无害的氮气（N₂）释放到空气中；

好氧反应（O 段）：经过缺氧处理的混合液进入好氧池（O 段）。在这里，通过曝气维持较高的溶解氧（DO=2-4mg/L），主要发生两个反应：

去除有机物：好氧微生物将污水中剩余的有机物彻底分解。

硝化反应：硝化细菌将污水中的氨氮（NH₃-N）氧化为硝态氮（NO₃⁻）

3) 沉淀池

A/O 反应后出水进入沉淀池进行沉淀，通过沉淀（过滤）去除携带病毒、病

菌的颗粒物，提高消毒效果并降低消毒剂的用量，从而避免消毒剂用量过大对环境产生的不良影响。沉淀池设计为斜管沉淀方式，沉淀下来的污泥，通过排泥沟排至污泥浓缩池，上清液则进入清水池，经由标准化排污口计量后达标排放。

4) 消毒

医院污水消毒是医院污水处理的重要工艺过程，其目的是杀灭污水中的致病菌。项目使用二氯异氰尿酸钠作为污水的消毒剂。它是一种应用广泛的高效消毒剂、杀菌灭藻剂和漂白剂，是经国家卫生部批准用于医疗污水消毒的高效环保安全型消毒剂，能迅速杀灭病毒、细菌及其芽孢、真菌等多种致病性微生物。在 20ppm 的低浓度下，杀菌率即可达到 99%。

5) 污泥处理

污水处理系统定期应对系统内的污泥进行清掏，本项目委托专业机构用污泥车进行污泥清掏和压滤作业，压滤后的污泥集中在污泥池内进行消毒处理。项目消毒药剂采用熟石灰消毒。消毒、脱水后的污泥委托暂存于危废暂存间中，定期由资质单位处理。

经前文分析可知，本项目利用原有的化粪池、传染病废水预处理系统和综合污水处理站，整套污水处理系统的处理能力满足本项目使用需求，采用的工艺符合《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105-2020）相关要求，处理后的废水能满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）排放标准的要求和南津港污水处理厂接管要求，并且整套污水处理系统已经完成验收（附件 9），并设有水质在线监测设备，已与生态环境局完成联网验收，监测因子：流量、总余氯、pH、COD、氨氮、总磷、总氮，污水处理站运行情况稳定。综上所述，本项目采取的污水处理工艺，措施可行。

（3）排放口设置情况

本项目废水属于间接排放，排放口基本情况见下表。

表 4-15 废水类别与污染物及污染治理设施信息表

序号	废水类别	污染物种类	排放去向	排放规律	污染治理设施			排放口编号	排放口设置是否符合要求	排放口类型
					污染治理设施编号	污染治理设施名称	污染治理设施工艺			
	综合	pH、SS、COD、	南津	连续排	TW001	综合废	格栅	DW0	是 ☒	企业总排口 ☒

1	废水	BOD ₅ 、粪大肠菌群数、肠道致病菌、肠道病毒、结核杆菌、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、总余氯	港污水处理厂	放，流量不稳定且无规律，但不属于冲击型排放		水处理站	+A/O 工艺+氯系消毒	01	否□	雨水排放□□ 清净下水排放□□ 车间或预处理设施排放□□
2	办公楼生活污水	pH、SS、COD、BOD ₅ 、粪大肠菌群数、阴离子表面活性剂	综合污水处理站	/	TW003	化粪池	沉淀分离+厌氧发酵	/	/	企业总排□□ 雨水排放□□ 清净下水排放□□ 车间或预处理设施排放□ ☒
3	食堂废水	SS、COD、BOD ₅ 、动植物油、阴离子表面活性剂		/	TW004	隔油池	油水分离	/	/	企业总排□□ 雨水排放□□ 清净下水排放□□ 车间或预处理设施排放□ ☒
3	传染科废水	pH、SS、COD、BOD ₅ 、粪大肠菌群数、肠道致病菌、肠道病毒、结核杆菌、总余氯		/	TW002	传染科废水预处理系统	氯系消毒+除氯	/	/	企业总排□□ 雨水排放□□ 清净下水排放□□ 车间或预处理设施排放□ ☒

表 4-16 废水间接排放基本情况表

排放口编号	排放口坐标		废水排放量(万 t/a)	排放去向	排放规律	受纳污水处理厂信息		
	东经	北纬				名称	污染物种类	国家或地方污染物排放标准浓度限值 (mg/L)
DW001	113.454861	29.467734	6.132	南津港污水处理厂	连续排放，流量不稳定且无规律，但不属于冲击型排放	南津港污水处理厂	pH	6-9（无量纲）
							COD	50
							BOD ₅	10
							SS	10
							NH ₃ -N	5
							动植物油	1
							石油类	1
							总余氯	/
							LAS	0.5

							总氮	15
							总磷	0.5

表 4-17 废水污染物排放信息表

序号	废水种类	污染物种类	排放浓度（mg/L）	年排放量（t/a）
1	综合废水	pH	6-9（无量纲）	/
		COD _{Cr}	250	15.33
		BOD ₅	100	6.13
		SS	60	3.68
		氨氮	25	1.53
		动植物油	20	1.23
		粪大肠菌群	5000（MPN/L）	3.066×10 ⁸ （MPN）
全院合计		pH		/
		COD _{Cr}		15.33
		BOD ₅		6.13
		SS		3.68
		氨氮		1.53
		动植物油		1.23
		粪大肠菌群		3.066×10 ⁸ （MPN）

(4) 废水排放去向合理性分析

本项目利用原有的化粪池、隔油池、传染病废水预处理系统和综合污水处理站，整套污水处理系统曾完成验收（附件 9），并设有水质在线监测设备，已与生态环境局完成联网验收，监测因子：流量、总余氯、pH、COD、氨氮、总磷、总氮（因排污许可证管理等级不同，本项目迁建完成后将改为流量、总余氯、pH），污水处理站运行情况稳定，根据第二章中往年的常规检测结果可知，处理后的废水能满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）排放标准和南津港污水处理厂接管要求。

原岳阳市中心医院金鹗山院区总排放口已完成接管，岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）和原岳阳市中心医院金鹗山院区均办理了排污许可证，本项目污水排放量已纳入了南津港污水处理厂的处理能力和范围中。

综上所述，本项目污水排放去向合理可行。

(5) 自行监测计划

项目运营期污染源监测可根据实际情况参照《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ 819-2017）、《排污许可证申请与核发技术规范 总则》（HJ 942-2018）、《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105-2020），建议项目运营期废水污染源监测计划如下表。

表 4-18 废水监测计划

监测点位	监测指标	监测频次
污水总排口	流量、pH、总余氯	自动监测
	化学需氧量、悬浮物	周/次
	粪大肠菌群数	月/次
	结核杆菌、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/次
	肠道致病菌（沙门氏菌）、色度、氨氮	季度/次
	肠道致病菌（志贺氏菌）、肠道病毒	半年/次

3、噪声

3.1 噪声预测

本项目噪声源主要为风机、水泵、空调机组、锅炉以及人员噪声等。类比同类企业，项目各噪声源噪声值在 65~80B（A）范围内，详见表 4-19。

表 4-19 噪声污染源源强核算结果及相关参数一览表 单位：dB(A)

序号	噪声源	数量 (台)	声源类型 (频发、偶发等)	噪声强度		排放 时间 h	设备源强 叠加值	声源 类别
				核算方法	噪声值			
1	风机	2	频发	类比法	80	8760	80	室内 声源
2	水泵	6	偶发	类比法	70	8760	73	
3	锅炉	1	偶发	类比法	65	450	65	
4	空调机组	1	频发	类比法	65	8760	65	室外 声源

表 4-20 工业企业噪声源强调查清单（室内声源）

序号	建筑物名称	声源名称	声功率级	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	
					X	Y	Z						声压级 /dB(A)	建筑物外距离
1	综合污水处理站	风机	80	基础减震、隔音棉	3.2	44.2	1.2	东	14.6	76.4	24h	26.0	50.4	1
								南	3.1	76.5			50.5	1
								西	3.6	76.5			50.5	1
								北	2.6	76.5			50.5	1
2		水泵	73	基础减震、水下安装	10.3	44.2	-3	东	7.5	69.4	24h	26.0	43.4	1
								南	3.1	69.5			43.5	1
								西	10.7	69.4			43.4	1
								北	2.6	69.5			43.5	1
3	锅炉房	锅炉	65	基础减震	-49.9	39.6	1.2	东	2.1	64.5	昼间 4.5h	26.0	38.5	1
								南	3.2	64.4			38.4	1
								西	2.6	64.5			38.5	1
								北	4.1	64.4			38.4	1

表 4-21 工业企业噪声源强调查清单（室外声源）

序号	声源名称	型号	空间相对位置/m			声源源强		声源控制措施	运行时段
			X	Y	Z	(距声源距离) / (m)	声功率级 /dB(A)		
1	空调机组	/	-24.9	21.3	64.2	1	65	基础减震	24h

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

按①室内声源等效室外声源声功率级计算方法

a. 某一室内声源靠近围护结构处产生的倍频带声压级的计算：

$$L_{p1} = L_w + 10 \lg \left(\frac{Q}{4\pi r^2} + \frac{4}{R} \right)$$

式中：Q—指向性因素；通常对无指向性声源，当声源放在房间中心时， $Q=1$ ；当放在一面墙的中心时， $Q=2$ ；当放在两面墙夹角处时， $Q=4$ ；当放在三面墙夹角处时， $Q=8$ 。

R—房间常数； $R = Sa/(1-\alpha)$ ，S为房间内表面面积， m^2 ； α 为平均吸声系数。

R—声源到靠近围护结构某点处的距离，m。

b. 所有室内声源室内*i*倍频带叠加声压的计算

$$L_{pli}(T) = 10 \lg \left(\sum_{j=1}^N 10^{0.1L_{pij}} \right)$$

式中： $L_{pli}(T)$ —靠近围护结构处室内N个声源*i*倍频带的叠加声压级，dB；

$L_{pij}(T)$ —室内*j*声源*i*倍频带的声压级，dB；

N—室内声源总数。

c. 靠近室外围护结构处的声压级的计算

$$L_{p2i}(T) = L_{pli}(T) - (Tl_i + 6)$$

式中： $L_{p2i}(T)$ —靠近围护结构处室外N个声源*i*倍频带的叠加声压级，dB；

Tl_i —围护结构*i*倍频带的隔声量，dB。

d. 等效的室外声源中心位置位于透声面积（S）处的等效声源的倍频带声功率级的计算

$$L_w = L_{p2i}(T) + 10 \lg S$$

②预测点A声级的计算

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

式中： $L_A(r)$ —预测点（r）处A声级，dB（A）；

$L_{pi}(r)$ —预测点（r）处，第*i*倍频带声压级，dB；

ΔL_i —i 倍频带 A 计权网络修正值，dB。

③预测点总 A 声压级的计算

设第 i 个室外声源在预测点产生的 A 声级为 L_{Ai} ，在 T 时间内该声源工作时间为 t_i ；第 j 个等效室外声源在预测点产生的 A 声级为 L_{Aj} ，在 T 时间内该声源工作时间为 t_j ，则拟建工程声源对预测点产生的贡献值 (L_{eqg}) 为：

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

式中： t_j —在 T 时间内 j 声源工作时间，s；

t_i —在 T 时间内 i 声源工作时间，s；

T —用于计算等效声级的时间，s；

N —室外声源个数；

M —等效室外声源个数。

噪声预测结果见下表。

表 4-22 厂界噪声预测结果与达标分析表

预测方位	时段	贡献值 (dB(A))	标准限值 (dB(A))	达标情况
东侧	昼间	25.1	60	达标
	夜间	25.1	50	达标
南侧	昼间	28.8	60	达标
	夜间	28.8	50	达标
西侧	昼间	29.1	60	达标
	夜间	29.1	50	达标
北侧	昼间	39.3	60	达标
	夜间	39.3	50	达标

表 4-23 工业企业声环境保护目标噪声预测结果与达标分析表

序号	声环境保护目标名称	噪声现状值 /dB(A)		噪声标准 /dB(A)		噪声贡献值 /dB(A)		噪声预测值 /dB(A)		超标和达标情况	
		昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间	昼间	夜间
1	N1 华盛国际 1 层	55.6	48.4	60	50	10.1	10.1	55.6	48.4	达标	达标
2	N2 华盛国际 3 层	51.3	48.7	60	50	10.3	10.3	51.3	48.7	达标	达标
3	N3 华盛国	48.8	48.1	60	50	10.5	10.5	48.8	48.1	达标	达标

	际 5 层										
4	N4 华盛国际 7 层	49.8	48.2	60	50	10.5	10.5	49.8	48.2	达标	达标
5	N5 华盛国际 12 层	48.9	48.5	60	50	10.1	10.1	48.9	48.5	达标	达标
6	N6 华盛国际 20 层	48.5	48.4	60	50	9.4	9.4	48.5	48.4	达标	达标
7	N7 岳阳市第四中学教学楼 1 层	50.0	40.6	55	45	18.2	18.2	50.0	40.6	达标	达标
8	N8 岳阳市第四中学教学楼 3 层	52.6	42.4	55	45	18.2	18.2	52.6	42.4	达标	达标

由上述预测结果可知，建设项目正常营运时，在采取隔声、减震等措施处理后，噪声贡献值较小，东、南、西、北厂界均满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 2 类标准；

本项目营运后噪声对敏感目标的影响较小，敏感目标噪声值可以满足《声环境质量标准》(GB3096-2008)中的 1、2 类区标准。

3.2 防治措施

本项目利用现有噪声防治措施，根据表 2-12 的检测结果，项目噪声排放满足《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 2 类标准要求。项目现有的噪声防治措施主要包括：

- ①风机安装在设备间内，设备间加装了隔音棉；
- ②泵房布置在地下层；
- ③主要噪声设备均设置在室内，通过墙体隔声；
- ④院内道路限速并设有禁止鸣笛标志；
- ⑤对进入医院就诊人员进行提醒，设置禁止喧哗标识。

本项目迁建完成后建议采取的防治措施：

- ①在院区内设置多处减速带；
- ②安排专人负责声源设备和隔音设施的日常维护和管理，每隔固定时间维护、检查、汇报情况，及时发现设施的隐患，确保设施正常运行；

3.3、自行监测计划

项目运营期污染源监测可根据实际情况参照《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ 819-2017）、《排污许可证申请与核发技术规范 总则》（HJ 942-2018）、《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ 1105-2020）、《排污许可证申请与核发技术规范 工业噪声》（HJ1301-2023），建议项目运营期噪声污染源监测计划如下表。

表 4-24 运营期噪声检测计划一览表

类别	监测点位	监测项目	监测频率	执行标准
噪声	厂界（东、南、西、北）外 1m	Leq（A）（昼间、夜间）	季度/次	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）2 类标准（东厂界 4 类）

4、固体废物

4.1 固体废物产生情况

本项目产生的固体废物包括生活垃圾、污水处理站污泥、医疗废物、未污染的一次性塑料输液瓶（袋）、废紫外灯管、废活性炭。本项目固体废物产生情况如下。

（1）生活垃圾

根据建设单位提供资料及类比同类型医院，本项目住院病人按照每病床每日产生生活垃圾 1.0kg 计，按日最大住院人数 360 人计，产生生活垃圾 0.36t/d；医院员工 240 人，每人每日产生生活垃圾按 0.5kg 计，则产生生活垃圾 0.12t/d；门诊垃圾按每人每日产生 0.2kg 计，门诊人数按 800 人/d，则产生生活垃圾 0.16t/d；项目共产生生活垃圾 0.64t/d，233.6t/a。

（2）污水处理站污泥

医院污水处理过程产生的污泥量与原水的悬浮固体及处理工艺有关。污水处理站产生的污泥量一般每立方米污水产泥量约有 0.15kg（含水率 98%），根据工程分析可知，本项目废水量为 61320t/a，则污泥产生量为 9.18t/a。污泥属于危险废物，HW01 医疗废物、感染性废物 841-001-01。本项目委托专业的资质机构用污泥车抽吸、压滤污泥，根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466- 2005）中有关污泥控制与处置的规定：污泥清掏前，需进行监测，确保满足表 4 中医疗机构污泥控制标准，粪大肠菌群数（MPN/g）≤100，蛔虫卵死亡率（%）≥95。压滤过程中产生的废水排入本污水站的调节池，压滤好的污泥用熟石灰消毒，污泥采用带内衬膜的吨袋包装，暂存危废暂存间中，与医疗废物一同委托岳阳市方向固废安全处置有限

公司无害化处置。

（3）医疗废物

医疗废物来源广泛、成份复杂，如各科室产生的医疗垃圾，以及化学试剂、过期药品、一次性医疗器具等。根据《第一次全国污染源普查城镇生活源产排污系数手册》(国务院第一次全国污染源普查领导小组办公室，2008 年 3 月)，本项目共设 360 张床位，为 101-500 床位的综合医院，医疗区产生的医疗废物按照 0.42kg/d·床计算，医疗废物产生量为 151.2kg/d，55.2t/a，医疗废物往往还带有大量病毒、细菌，具有较高的感染性，被《国家危险废物名录》(2025 年版)列为 HW01 类医疗废物，包括感染性废物、损伤性废物、病理性废物、化学性废物以及药物性废物，医院各 科室配置专用的废物转运箱，所产生的废物由专人打包收集至危险废物暂存间，委 托岳阳市方向固废安全处置有限公司无害化处置。

（4）未污染的一次性塑料输液瓶（袋）

根据卫生部发布的《关于明确医疗废物分类有关问题的通知》卫办医发 (2005)292 号规定：“使用后的输液瓶不属于医疗废物，使用后的各种玻璃(一次性塑 料)输液瓶（袋），未被病人血液、体液、排泄物污染的，不属于医疗废物，不必按 医疗废物进行管理，但这类废物回收利用时不能用于原用途，用于其他用途时应符 合不危害人体健康的原则”。同时国家卫生计生和环境保护部办公厅联合下发 (2013)45 号，各级医疗卫生机构要按照《关于明确医疗废物分类有关问题的要求 与通知》统一管理。根据《固体废物分类与代码目录》（2024），未污染的一次性 塑料输液瓶（袋）的固废代码为：SW62/900-002-S62、900-004-S62，本项目未被污 染的医用一次医用玻璃、输液瓶（袋）等固废暂存后统一委托湖南宝叶再生资源开 发有限公司进行回收处置，类比其他同类型项目和医院往年运行情况，未被污染的医 用一次医用玻璃、输液瓶（袋）等固废产生量约 16.2t/a。

（5）废活性炭

项目污水处理站的恶臭废气处理系统，采用了碱喷淋+活性炭吸附工艺，危废 间臭气处理系统采用活性炭吸附工艺。《2010 中国环境科学学会学术年会论文集(第 二卷)》中“《硅胶和活性炭对氨气的吸附研究》（孟超、要栋梁）”的研究数据， 活性炭对氨气的吸附容量约为 34.3mg/g，参照该数值，本项目活性炭对恶臭废气吸

附容量按 15mg/g，根据工程分析，本项目有组织 NH₃、H₂S 排放量为 0.00186t/a、0.00007t/a，则活性炭最少需要 0.129t/a。本项目污水站废气处理装置活性炭每次天装量 0.25t，危废暂存间废气处理装置每次填充量 0.1t，满足本项目废气处理需求，活性炭每年更换一次，则废活性炭产生量 0.35t/a，根据《国家危险废物名录》(2025 年版)，废活性炭属于危险废物，废物代码 HW49/900-041-49。

(6) 废紫外线灯管

项目病房、危废暂存间均使用紫外灯进行空气消毒，会产生废紫外线灯管。根据院方提供的往年运行情况，废紫外灯管年产生量约 0.002t/a，根据《国家危险废物名录》(2025 年版)，废紫外灯管属于危险废物，废物代码 HW29/900-023-29。

本项目固体废物基本情况详见下表。

表 4-25 固体废物处理情况一览表

序号	产污环节	名称	属性	废物代码	物理性质	环节危险特性	年度产生量（t/a）	贮存方式	处置方式和去向
1	生活办公	生活垃圾	生活垃圾	/	固态	/	233.6	桶装	环卫部门
2	医疗服务	未被污染的医用一次医用玻璃、输液瓶（袋）	一般固废	SW62/900-002-S62、900-004-S62	固态	/	16.2	桶装	委托湖南宝叶再生资源开发有限公司合理处置
3	污水处理站	污泥	危险废物	HW01/831-001-01	固态	T/In	9.18	袋装	暂存于危废暂存间（30m²），定期委托岳阳市方向固废安全处置有限公司无害化处置
4	医疗废物	感染性废物		HW01/841-001-01	固态	In	55.2	箱装	
5		损伤性废物		HW01/841-002-01	固态	In			
6		病理性废物		HW01/841-003-01	固态	In			
7		化学性废物		HW01/841-004-01	固态	T/C/I/R			
8		药物性废物		HW01/841-005-01	固态	In			
9	恶臭废气处理	废活性炭		HW49/900-041-49	固态	T/In	0.35	委托资质单位处置	
10	空气消毒	废紫外线灯管	HW29/900-023-29	固态	T	0.002			

表 4-26 本项目涉及到的医疗废物一览表

序号	名称	类别
1	1. 被病人血液、体液、排泄物污染的物品，包括： ◆棉球、棉签、引流棉条、纱布及其他各种敷料； ◆一次性使用卫生用品、一次性使用医疗用品及一次性医疗器械； ◆废弃的被服； ◆其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品。 2. 各种废弃的医学标本。 3. 废弃的血液、血清。 4. 使用后的一次性使用医疗用品及一次性医疗器械视为感染性废物。	感染性废物
2	1. 手术及其他诊疗过程中产生的废弃的人体组织、器官（脏器、胚胎、残肢）等。 2. 病理切片后废弃的人体组织、病理腊块等。	病理性废物
3	1. 医用针头、缝合针。 2. 各类医用锐器，包括：解剖刀、手术刀、备皮刀、手术锯等。	损伤性废物
4	1. 废弃的一般性药品，如：抗生素、非处方类药品等。 2. 废弃的疫苗、血液制品等。	药物性废物
5	1. 废弃的一次性检验试剂盒。 2. 废弃的汞血压计、汞温度计。	化学性废物
6	污水处理站污泥：污水处理站污泥一年清掏 1 次。	危险废物

注：①一次性使用卫生用品*是指使用一次后即丢弃的，与人体直接或者间接接触的，并为达到人体生理卫生或者卫生保健目的而使用的各种日常生活用品。②一次性使用医疗用品*是指临床用于病人检查、诊断、治疗、护理的指套、手套、吸痰管、阴道窥经、肛经、印模托盘、治疗巾、皮肤清洁巾、擦手巾、压舌板、臀垫等接触完整黏膜、皮肤的一类一次性使用医疗、护理用品。③一次性医疗器械*指《医疗器械管理条例》及相关配套文件所规定的用于人体的一次性仪器、设备、器具、材料等物品。

表 2-27 危险废物判定一览表

危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	形态	产生环节	产生量 t/a	危险特性	有害成分	产生周期	处理或处置措施
污泥	HW01	841-001-01	固态	污水处理	9.18	T/In	致病菌、寄生虫卵	每年	委托岳阳市方向固废安全处置有限公司无害化处置
医疗废物	HW01	841-001-01	固态	门诊、住院	55.2	In	沾染病人血液、体液、排泄物等污染有机物	每日	
		841-002-01				In			
		841-003-01				In			
		841-004-01				T/C/I/R			
		841-005-01				In			
废活性炭	HW49	900-041-49	固态	废气处理	0.35	T/In	氨、硫化氢	每年	委托资质单位无害化处置

废紫外灯管	HW29	900-023-29	固态	空气消毒	0.002	T	汞	每年	
-------	------	------------	----	------	-------	---	---	----	--

4.2 固体废物环境管理

1、生活垃圾环境管理

院内职工日常生活产生的生活垃圾，交由环卫部门统一清运。生活垃圾应采取桶装收集，分类处理的方式处理。

2、一般固体废物环境管理

按照《一般工业固体废物储贮存及填埋污染控制标准》（GB18599-2020）的相关要求管理：

1）对固体废物实行从产生、收集、运输、贮存直至最终处理实行全过程管理，加强固体废物运输过程的事故风险防范，按照有关法律、法规的要求；

2）加强固体废物规范化管理，固体废物分类定点堆放，堆放场所远离办公区和周围环境敏感点；

3）为加强监督管理，贮存场应按 GB15562.2 设置环境保护图形标志；

4）一般工业固体贮存、处置场禁止危险废物和生活垃圾混入；

5）贮存、处置场的使用单位，应建立档案制度。应将入场的一般工业固体废物的种类和数量等资料详细记录在案，长期保存，供随时查阅。

3、危险废物环境管理

本项目利用原有危险废物暂存间，位于项目西北侧，大小为 30m²，对院区产生的危险废物进行分类收集、分类暂存，废活性炭、废紫外线灯管暂存后定期委托资质单位无害化处置；

根据《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023），危险废物暂存环境管理要求如下：

①贮存点应具有固定的区域边界，并应采取与其他区域进行隔离的措施。

②贮存点应采取防风、防雨、防晒和防止危险物流失、扬散等措施。

③贮存点贮存的危险废物应置于容器或包装物中，不应直接散堆。

④贮存点应根据危险废物的形态、物理化学性质、包装形式等，采取防渗、防漏等污染防治措施或采用具有相应功能的装置。

⑤贮存点应及时清运贮存的危险废物，实时贮存量不应超过 3 吨。根据《中华

《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》中第八十一条“从事收集、贮存、利用、处置危险废物经营活动的单位，贮存危险废物不得超过一年”。

本项目危废暂存间现状及后续拟采取的措施：

①项目设置的危险废物暂存间已与生活垃圾存放地分开，并已设有防雨、防风、防泄漏的措施；

②危险废物暂存间与院内医疗区和人员活动密集区隔开，方便危险废物的装卸、装卸人员及运送车辆的出入，危险废物暂存间已有严密的封闭措施，并已设专人管理，；

③项目拟采用密封桶、有内衬的密封吨袋储存各危险废物，并进行分区存放；

④危废间地面已进行了防渗处理，本项目后续拟使用防渗托盘容装危废容器；

⑤项目医疗废物和污泥转运时间不超过 2 天，其他危险废物暂存时间不超过 1 年。

另外，建设单位应按照《危险废物转移管理办法》相应管理要求，制定危险废物管理计划，明确拟转移危险废物的种类、重量（数量）和流向等信息；建立危险废物管理台账，对转移的危险废物进行计量称重，如实记录、妥善保管转移危险废物的种类、重量（数量）和接受人等相关信息；填写、运行危险废物转移联单，在危险废物转移联单中如实填写移出人、承运人、接受人信息，转移危险废物的种类、重量（数量）、危险特性等信息，以及突发环境事件的防范措施等；危险废物转移联单应当根据危险废物管理计划中填报的危险废物转移等备案信息填写、运行。

（1）医疗废物

本项目为医院建设项目，院区内的危险废物以医疗废物为主，根据《国家危险废物名录》（2025 年本），医疗废物属 HW01 号危险废物，环评要求：医疗废物收集、运送、贮存、中间处理和最终处置等过程，应按照《医疗卫生机构医疗废物管理方法》、《医疗废物管理条例》，《医疗废物集中处置技术规范（试行）》《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规范》、《医疗废物转运车技术要求（试行）》（GB19217-2003）等相关规范执行。

A.医疗废物收集、暂存及转运环境管理要求

项目产生的医疗废物需与有资质单位签订医疗废物处置协议，医疗废物由有资

质单位定期清运安全处置。建设单位严格按照卫生部和国家环境保护总局制定的《医疗废物分类目录》、《医疗废物处理条例》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》要求，对医疗废物实施分类收集、处理。

B.医疗废物的收集、包装及院内转运

对医疗废物的收集应按国家标准操作，有如下要求：

①对一次性医疗用品使用后，必须采用严格的包装方法；在医疗过程中会有一些沾染药物、血迹的棉纱、布等废物，此类废物应有专人管理，定期清运，在收集运送过程中不得洒落；医院药品必须设置专用的保管库房或收集器，采用专人负责保管和签发制度，失效前由医药公司回收处理，不得随意流入到社会 and 送往无处置能力的回收单位；

②在病房、诊室、手术室等高危区必须采用双层废物袋或可密封处理的聚丙烯塑料桶。手术室产生的针头等锐器不应和其他废物混放，使用后要稳妥安全地放入防漏、防刺的专用锐器容器中。锐器容器要求有盖，并做好明显的标识，防止转运人员被锐器划伤引起疾病感染。

③对医疗废物必须按照国家卫生健康委和生态环境部制定的《医疗废物分类目录》进行分类收集，并及时打包、消毒。废物袋的颜色为黄色，印有盛装医疗废物的文字说明和医疗废物警示标识，装 3/4 后就应由专人密封清运至暂存间。废物袋口可用带子扎紧，禁止使用订书机之类的简易封口方式。

④在盛装医疗废物前，应当对医疗废物包装物或者容器进行认真检查，确保无破损、渗漏和其它缺陷；感染性废物、损伤性废物、药物性废物及化学性废物应分类收集存储，不能混合收集，标明分类标准措施。少量的药物性废物可以混入感染性废物，但应当在标签上注明。

⑤医院应在病区与废物存放点之间设计规定转运路径，设置专用运送通道以缩短废物通过的路线。要求使用专用手推车，要装方便、密封良好，废物袋破裂时不至于外漏，还要易于消毒和清洁。医疗垃圾由专人、专用垃圾车定时、按指定污物运输线路送到医疗废物暂存间，运送途中，不能有渗漏现象。医疗废物暂存间随开随锁。禁止在运送过程中丢弃医疗垃圾或者将其混入生活垃圾。

C.医疗废物的交接环境管理要求

①医疗废物运送人员在接收医疗废物时，应外观检查医疗卫生机构是否按规定进行包装、标识，并盛装于周转箱内，不得打开包装袋取出医疗废物。对包装破损、包装外表污染或未盛装于周转箱内的医疗废物，医疗废物运送人员应当要求医疗卫生机构重新包装、标识，并盛装于周转箱内。

②废物转运应当依照《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。做好医疗废物的台账管理，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，保存时间为5年。

③每车每次运送的医疗废物采用《医疗废物运送登记卡》管理，一车一卡，由医疗卫生机构医疗废物管理人员交接时填写并签字。当医疗废物运至处置单位时由处置厂接收人员确认该登记卡上填写的医疗废物数量真实、准确后签收。

综上，在做到以上固体废物防治措施后，本项目产生的固废均能得到合理有效的收集、存储和处置，其全过程不对外环境产生不良影响。。

5、地下水及土壤环境影响

污染物对地下水及土壤的影响主要是由于降雨或废水排放等通过垂直渗透进入包气带，进入包气带的污染物在物理、化学和生物作用下经过吸附、转化、迁移和分解后输入地下水及土壤中。

本项目可能对地下水造成影响的装置主要为污水处理站和危废暂存间。若污水处理站设备密封性或危废暂存间防渗性能不佳，造成跑冒滴漏，导致污水渗漏，若该处土层或岩层是透水的，则会下渗污染地下水及土壤。污水处理产生的污泥等废物如管理不善，无法及时清运，其对方产生的渗滤液下渗，也会造成地下水及土壤污染。

本项目危废暂存间、污水处理站各类池体、池面均按相关要求采取了防渗措施，无地下水污染途径。

本项目产生的综合废水经市政管网排入南津港污水处理厂进行处理，对所在地的地下水及土壤环境基本无影响。

6、环境风险

6.1、风险识别

(1) 环境风险识别

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ 169-2018)附录 B 和《危险化学品重大危险源辨识》(GB 18218-2018), 对项目涉及的原辅材料、燃料、中间产品、产品、污染物等进行危险性识别。本项目使用环境风险物质主要为酒精、二氯异氰尿酸钠、氢氧化钠、柴油、污泥、医疗废物(医疗废物年产生量 55.2t/a, 转运周期不超过 2 天, 则医疗废物最大储存量为: 0.3t)、废活性炭、废紫外线灯管、氧气, 与临界量的比值 Q 的计算见下表。

表 4-28 环境风险物质分布及主要危险物质一览表

序号	物料名称	最大储存量 (q/t)	临界量 (Qt)	q/Q
1	酒精	0.1	500	0.0002
2	氢氧化钠	0.1	100	0.001
3	二氯异氰尿酸钠	0.5	100	0.005
4	柴油	0.5	2500	0.0002
5	污泥	9.18	50	0.1836
6	医疗废物	0.3	50	0.006
7	废活性炭	0.35	50	0.007
8	废紫外线灯管	0.002	50	0.00004
9	氧气	0.171	200	0.00086
合计				0.2039

由上表可知, 本项目 $Q < 1$, 本项目环境风险潜势为 I, 仅需开展简单分析。

6.2、环境风险分析

本项目存在的主要环境风险如下:

(1) 恶臭废气事故排放环境风险

本项目恶臭源主要源于污水处理站, 产生的主要恶臭气体是氨和硫化氢。若项目污水处理站除臭系统处理故障导致除臭系统失效, 废气未处理直接排放, 会对局部大气环境造成污染。

(2) 废水事故性排放环境风险

废水事故排放主要为污水站管道破损、泄漏或废水处理设施不能正常运转, 造成未经处理的医疗废水直接排放。若污水站处理系统失效, 未处理的医疗废水通过市政污水管道进入污水处理厂后, 可能会对南津港污水处理厂处理系统造成一定冲

击；若污水站管道破损、泄漏可能会导致污水流入周边雨水沟，后排入雨水管网最终进入下游地表水体，对下游地表水体水质产生一定影响。

（3）医疗废物在收集、贮存、运送过程中的风险

医疗废物中可能存在传染性病菌、病毒、化学污染物等有害物质，由于医疗废物具有空间污染、急性传染和潜伏性污染等特征，其病毒、病菌的危害性是普通生活垃圾的几十、几百甚至上千倍，且基本没有回收再利用的价值。医疗废物在转运的过程中可能会发生泄露、滴漏现象，如处理不当，会对周围环境存在风险。

本项目医疗废物产生后分类收集后，各类医疗废物分开存放于危废收纳箱中，再贮存于医院的医疗废物暂存间，医疗废物暂存间内均为硬化地面，即使在发生少量泄露，采取相应的处理措施，不会渗漏到地下对土壤及地下水造成污染，同时做好消毒防范措施，也不会对人群造成危害。

（4）危险废物泄露事故风险

①危险废物运输、储存、装卸过程

本项目危险废物在装卸、运输过程可能潜在的风险事故如：运输过程中因长时间震动可造成危险废物逸散、泄漏，导致沿途环境污染和人员中毒。

②危险废物贮存过程

由于贮存装置破裂、或操作不当，造成泄漏，导致人员中毒和环境污染。

（5）火灾爆炸事故

项目运行过程中，若发生氧气、柴油泄露，遇到高温、明火、电火花可能导致发生火灾、爆炸，从而其引起的大气、地表水、土壤污染。

6.3、环境风险防范措施

针对本项目的风险事故情况，拟采取以下风险防范措施：

（1）对污水站内除臭系统进行日常检修维护，确保正常运行，若除臭系统故障，及时对格栅操作孔、检修孔加盖、封闭、喷洒除臭剂，并尽快修复除臭系统；

（2）加强对污水处理站的监控，若出现故障，立即关闭出水阀门，将废水引至事故池并及时检修（目前污水站风机、泵、污泥阀等主要关键设备均为一用一备，污水处理供电系统实行双回路控制，确保污水处理站的运行率）。

（3）按照《医疗废物管理条例》（国务院令第 380 号）、《危险废物贮存污

染控制标准》（GB 18597-2023）的要求建设，及时、有效地处理。

（4）氧气罐使用时，首先要做外部检查，检查重点是瓶阀、按管螺纹、减压器等。如果发现有漏气、滑扣、表针动作不灵或“爬高”等，应及时维修，切忌随便处理。禁止带压拧紧阀杆，调整垫料。检查漏气时应用肥皂水，不得使用明火。气罐与电焊在同一场所使用时，瓶底应垫上绝缘物，以防气罐带电。与气罐接触的管道和设备要有接地装置，防止由于产生静电造成燃烧或爆炸。

（5）发生火灾、爆炸事故时，及时疏散院内病患、医务人员和周边居民；扑灭外围被火源引燃的物质，切断火势蔓延途径，控制燃烧范围，并积极抢救受伤和被困人员，避免发生次生、伴生污染事件，最大程度地消除或减轻环境污染事件造成的中长期影响。

（6）编制企业突发环境事件应急预案。

只要上述措施落实到位，医院的污染事故是可以控制在较低水平之内的，这一类的风险事故发生概率极低。评价认为项目环境风险发生概率是可以控制在可接受水平之内的。

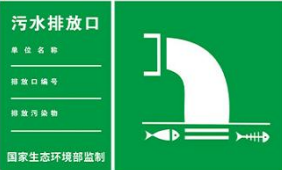
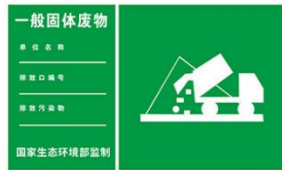
7、环境管理

为了更好贯彻执行国家环境保护法律法规、政策与标准，及时掌握和了解工程污染治理措施的效果，以及工程所在区域环境质量状况，更好地监控环保设施的运行情况，协调公司与地方环保职能部门的工作，同时保证企业生产管理和环境管理的正常运作，建立环境管理体系与监测制度是非常必要和重要的，详见下表。

表 4-29 环境管理内容一览表

情况	环境管理工作内容	备注
企业环境管理总要求	根据国家建设项目环境保护管理规定，认真落实各项环保手续： （1）委托评价单位进行环境影响评价工作。 （2）停产并依据环评报告及审批部门意见做好环保设施及其他整改意见。 （3）正式投产后，进行环保设施竣工验收。 （4）生产中，定期请当地环保部门监督、检查，协助主管部门做好环境管理工作，对不达标装置及时整改。 （5）配合检测公司搞好监测工作。	/
设计	设计中应充分考虑批复后环评报告表中提出的污染防范设施和措施： （1）根据环评报告表的要求补充与完善环境和风险防范设施； （2）设计部门应充分调研，比较提出先进、合理的环境与风险防范设备和设施。	相关措施的补充与完善

生产运营阶段	保证环境与风险防范设施的正常运行，主动接受地方和上级环保部门监督与检查，备有事故应急措施： （1）主管副经理要主动负责环保工作。 （2）厂内环保科负责厂内环保设施的管理和维护。 （3）定期组织污染源和厂区环境监测。 （4）风险事故应急预案合理，应急设备设施齐备、完好。	/			
信息反馈和群众监督	（1）及时反馈监测数据，加强群众监督，改进污染治理工作。 （2）建立奖惩制度，保证环境与风险防范设施正常运转。 （3）归纳整理监测数据，技术部门配合进行工艺改进。 （4）聘请附近群众为监督员，收集附近群众意见。 （5）组织项目验收并提出整改措施。	/			
8、企业排污口规范化整治 ①排污口标识规范化管理 按照《“环境保护图形标志”实施细则》、《环境保护图形标志-排放口（源）》（GB15562.1-1995）、《环境保护图形标志-固体废物贮存（处置）场》（GB15562.2-1995 及 2023 修改单）、《危险废物识别标志设置技术规范》（HJ1276-2022）等相关技术规范要求，在污染源排放口、危废暂存设施、一般固废暂存间醒目处设置环保图形标志牌。 排放一般污染物排污口（源），设置提示牌标志牌，排放有毒有害等污染物的排污口设置警告式标志牌。标志牌设置位置在排污口（采样点）附近且醒目处，规范化排污口的有关设置（如图形标志牌、计量装置、监控装置等）属环保设施，排污单位必须负责日常的维护保养，任何单位和个人不得擅自拆除，如需变更的须报环境监理单位同意并办理变更手续。 ②排污口建档管理 根据排污口管理内容要求，项目建成投产后，建设单位应把有关排污情况如排污口的性质、编号、排污口位置以及主要排放的污染物种类、数量、浓度、排放规律、排放走向及污染治理设施的运行情况建档管理，并报送生态环境管理部门备案。具体标识见下表。 表 4-30 环境保护图形一览表 <table> <tr> <td>雨水排放口</td><td>污水排放口</td><td>一般固体废物</td></tr> </table>			雨水排放口	污水排放口	一般固体废物
雨水排放口	污水排放口	一般固体废物			

		
正方形边框、绿色背景、白色图形	正方形边框、绿色背景、白色图形	正方形边框、绿色背景、白色图形
危险废物	噪声排放源	废气排放口
		
三角形边框、黄色背景、黑色图形	正方形边框、绿色背景、白色图形	正方形边框、绿色背景、白色图形

9、环保投资

本项目总投资 3868 万元，其中环保投资 15.32 万元，占总投资的 0.40%，详见下表：

表 4-31 环保投资一览表 单位：万元

序号	项目	治理措施		投资	备注
1	废水治理	办公楼生活污水	化粪池	/	利用现有
		食堂废水	隔油池	/	利用现有
		传染病废水	传染病废水预处理系统	/	利用现有
		综合废水	综合污水处理站	/	利用现有
2	废气治理	食堂油烟	油烟净化器	0.3	油烟净化器利用现有，本次进行排气筒改造
		污水站恶臭废气	负压收集+碱水喷淋+活性炭吸附+高空排放（63m）	5	废气收集处理系统利用现有，本次进行排气筒改造
		锅炉废气	/	0.02	锅炉利用现有，本次进行排气筒采样孔改造
		危废间恶臭废气	负压收集+活性炭吸附+楼顶排放	/	利用现有
3	固废处置	危险废物	危废暂存间	/	利用现有
4	噪声防治	噪声	隔声减震措施	/	利用现有
5	环境风险	应急池	扩容至 90m³	10	现有容积 30m³，本次进行扩容

10、环保验收

本项目环保设施“三同时”竣工验收情况见下表。

表 4-32 环保设施竣工验收一览表

名称		污染治理设施	验收标准
废水	办公楼生活污水	化粪池	/
	食堂废水	隔油池	/
	传染病楼废水	传染病污水预处理系统	/
	综合废水	污水综合处理站	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）预处理标准和南津港污水厂接管标准，两者从严
废气	污水处理站臭气	加盖、密封、集气+碱喷淋+活性炭吸附+高空排放（63m）	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度 《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 2 标准要求
	锅炉废气	/	《锅炉大气污染物排放标准》（GB13271-2014）表 3 中燃气锅炉大气污染物特别排放限值
	食堂油烟	油烟净化器	《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）表 2 最高允许排放浓度和去除率要求
	柴油发电机废气	/	《大气污染物综合排放标准》（GB16297-1996）表 2 最高允许排放浓度
噪声	设备噪声	合理布局，采取隔振、减振等综合治理措施	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348—2008）2 类
固废	生活垃圾	环卫部门统一清运	《生活垃圾填埋场污染控制标准》（GB16889-2008）
	危险废物	危险废物暂存间	《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）

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	综合污水处理站	氨、硫化氢、臭气浓度、甲烷、氯气	密封、加盖	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度
	DA001, 综合污水处理站排气筒	氨、硫化氢、臭气浓度	负压收集+碱水喷淋+活性炭吸附+高空排放 63m	《恶臭污染物排放标准》(GB14554-93)表2 标准要求
	DA002, 天然气锅炉排气筒	颗粒物、SO ₂ 、NO _x 、烟气黑度	/	《锅炉大气污染物排放标准》(GB13271-2014)表3 特别排放限值
	柴油发电机	颗粒物、SO ₂ 、NO _x	/	《大气污染物综合排放标准》(GB16297-1996)表2 最高允许排放浓度
	DA003, 食堂油烟排气筒	油烟	油烟净化器	《饮食业油烟排放标准(试行)》(GB18483-2001)表2
地表水环境	办公楼生活污水	pH、SS、COD、BOD ₅ 、粪大肠菌群数、阴离子表面活性剂	化粪池	/
	食堂废水	SS、COD、BOD ₅ 、动植物油、阴离子表面活性剂	隔油池	/
	传染科废水	pH、SS、COD、BOD ₅ 、粪大肠菌群数、肠道致病菌、肠道病毒、结核杆菌、总余氯	传染病废水预处理系统	/
	DW001, 企业废水总排口	pH、SS、COD、BOD ₅ 、粪大肠菌群数、肠道致病菌、肠道病毒、结核杆菌、石油类、阴离子表面活性剂、挥发酚、总余氯	格栅+A/O工艺+氯系消毒	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)预处理标准及南津港污水处理厂接管标准
声环境	设备噪声	噪声	减振措施、距离衰减	《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348—2008) 2 类标准

固体废物	1、生活垃圾：生活垃圾收集后交由环卫部门清运；2、未被污染的医用一次医用玻璃、输液瓶（袋）统一收集后委托湖南宝叶再生资源开发有限公司回收利用；3、医疗废物分类收集后暂存于危废暂存间，污泥脱水消毒处置后暂存于危废暂存间，定期委托岳阳市方向固废安全处置有限公司无害化处置 4、废活性炭、废紫外灯管收集后暂存于危废暂存间后委托资质单位无害化处置；5、所有危废暂存、转移均符合 GB18597-2023、《危险废物转移联单管理办法》要求。
土壤及地下水污染防治措施	危险废物暂存间应严格按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）及其修改清单实施，危险废物暂存间、污水处理站采取防渗混凝土+2mm 厚人工防渗涂料进行防渗、防腐处理，确保防渗系数 $\leq 10^{-10}$ cm/s。
生态保护措施	根据现场勘察，本项目评价区域所处环境为城市生态环境，周围无生态敏感点，不涉及野生动植物，项目产生的各种污染物，均采取相应措施处理，不会对所在地生态环境产生明显影响。
环境风险防范措施	根据相关的环境管理要求，制定医疗污水处理站环境保护管理制度、严格医疗废物暂存和储运管理，制定事故应急计划、配置相应的应急处理手段及设施，编制企业突发环境事件应急预案。
其他环境管理要求	①建立完善的环境管理制度，设立专门环境管理机构，建立完善的环境监测制度。②按照环境监测计划对项目废水、废气、噪声等定期进行监测。③废水排放口预留监测口并设立相应标志牌。④参照《排污单位污染物排放口监测点位设置技术规范》（HJ 1405-2024）要求设置采样口。⑤项目竣工后，建设单位应依据《建设项目竣工环境保护验收技术指南污染影响类》（生态环境部 2018 年第 9 号公告）、环评文件及其批复的要求，自主开展环境保护竣工验收相关工作。⑥根据《排污许可管理办法（试行）》（环境保护部令第 48 号）以及《固定污染源排污许可分类管理名录（2019 年版）》要求，及时更换排污许可证。

六、结论

本建设项目搬迁后符合国家和湖南省相关产业政策要求，选址合理，总平面布置合理可行，项目对废气、废水、噪声和固体废物等污染物采取了妥善的处理处置措施，污染物排放总量较小，在落实各项规定的污染防治措施后，各污染物能达标排放，对周围的环境影响可控制在允许的范围内，周围环境质量能满足功能区划要求。在全面落实各项污染防范措施、落实“三同时”制度及保证安全生产的前提下，本建设项目整体上符合环境保护和社会可持续发展的要求，从环境保护角度分析，本项目的是可行的。

附表

建设项目污染物排放量汇总表

分类 \ 项目	污染物名称	现有工程 排放量(固体废物 产生量) ①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量(固体废物 产生量) ③	本项目 排放量(固体废物 产生量) ④	以新带老削减量 (新建项目不填) ⑤	本项目建成后 全厂排放量(固体废物 产生量) ⑥	变化量 ⑦
废气	NH ₃	/	/	/	0.00205	/	0.00205	+0.00205
	H ₂ S	/	/	/	0.00008	/	0.00008	+0.00008
	颗粒物	/	/	/	0.00603	/	0.00603	+0.00603
	SO ₂	/	/	/	0.00001	/	0.00001	+0.00001
	NO _x	/	/	/	0.03024	/	0.03024	+0.03024
	油烟	/	/	/	0.0274	/	0.0274	+0.0274
废水	化学需氧量	/	/	/	15.33t/a	/	15.33t/a	+15.33/a
	氨氮	/	/	/	1.53t/a	/	1.53t/a	+1.53t/a
固废	生活垃圾	/	/	/	233.6	/	233.6	+233.6
	未被污染的医用一次医用玻璃、输液瓶(袋)	/	/	/	16.2	/	16.2	+16.2
	医疗废物	/	/	/	55.2	/	55.2	+55.2
	污水处理站污泥	/	/	/	9.18	/	9.18	+9.18
	废活性炭	/	/	/	0.35	/	0.35	+0.35
	废紫外线灯管	/	/	/	0.002	/	0.002	+0.002

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①

委 托 书

湖南煜泰环保科技有限公司：

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》、《建设项目环境影响评价分类管理名录》的有关规定，现委托贵公司承担岳阳市岳阳楼区人民医院（岳阳肛肠病医院）迁建项目环境影响评价工作，编制环境影响评价文件。望贵公司公开、客观、准确地进行环境影响评价工作，及时向我公司提交符合相应规范要求的环境影响评价报告文件。我公司对环境影响评价所提供资料的真实性、有效性、合法性负责，有关事项按所签订的技术咨询合同内条款执行。

委托单位：岳阳市岳阳楼区人民医院（盖章）

2026 年 5 月 18 日



岳阳市岳阳楼区人民政府常务会议纪要

第 45 次

岳阳市岳阳楼区人民政府办公室

2024 年 12 月 31 日

2024 年 12 月 10 日下午，区委副书记、区政府区长白再兴主持召开区政府第 45 次常务会议。

—

会议传达学习了近期上级有关会议及文件精神，研究议定了以下意见：

认真贯彻落实习近平总书记在中共中央政治局会议、党外人士座谈会上的重要讲话精神，全区上下要牢牢把握党中央对当前形势的重大判断，切实把思想和行动统一到上级决策部署上来，围绕年初既定目标，坚定信心、奋力冲刺，圆满完成全年任务，系统谋划好来年工作，奋力开创中国式现代化岳阳楼区建设新篇章。

二

会议听取了医保金征缴工作汇报，研究议定了以下意见：

（一）全区上下要深刻认识城乡居民基本医疗保险参保缴费

— 1 —

工作的重要性和紧迫性，积极主动作为，进一步细分参保任务、夯实工作责任、强化征缴举措，确保圆满顺利完成年度征缴任务。

（二）由区医保局加强业务指导、工作督导，按照“精准、包保、协作、结合”的要求，紧盯学生、灵活就业人员和新经济、新业态人员等重点人群，进一步澄清人员底数，并将信息推送至各街道（乡镇、管理处），做到应保尽保；由各街道（乡镇、管理处）负责，结合“敲门入户送安全”等工作，动员网格员、小区物业公司、业主委员会、楼栋长、“群英”等力量，深入一线、全力攻坚；由区教育局负责，将学生参保任务分解至学校、至班级，加强与市教体局沟通对接，全力开展市管学校参保工作，确保学生群体参保全覆盖。

三

会议研究了区人民医院、市口腔医院搬迁工作，议定了以下意见：

（一）会议指出，区人民医院、市口腔医院搬迁是促进优质医疗资源均衡布局的重要举措。各级各部门要深化思想认识，坚持实事求是、以民为本，运用系统思维与前瞻规划，加强统筹办院与经营工作的研究谋划，深化业务指导，强化国资监管，分阶段高效推进搬迁工作。要不断提升综合实力，确保搬迁后三年内将区人民医院建成集综合医疗、专科特色和重点传染病防治、突发公共卫生事件应急处置、教学、科研为一体的三级综合医院，

将岳阳市口腔医院建成二级甲等特色专科医院。

（二）原则同意将部分资产（预计1万平方米），用于建设区人民医院、市口腔医院，余下3.3万平方米资产由区卫健局协议转让至区汇城集团运营。原则同意将区人民医院及市口腔医院原有资产协议转让至区汇城集团。

（三）由亓磊同志牵头，按时间节点尽快将资产处置到位。由区卫健局负责，向区政府专题报告拨付区人民医院、市口腔医院搬迁专项债券资金；科学选定评估公司和测绘公司，对市中心医院金鹛山院区资产进行重置评估和市场价值评估，于12月15日前出具评估报告。由区财政局、区税务局负责，于12月16日前完成市中心医院金鹛山院区资产税收情况的核算。由区财政局、区汇城集团负责，于12月20日前完成市中心医院金鹛山院区资产转让的资金核算。

（四）由区卫健局负责，区机关事务中心、区财政局、区汇城集团全力支持配合，进一步明确产权，办理相关产权手续，尽快签订金鹛山院区有偿划拨协议，资产划拨后产权办理在区卫健局名下。

（五）由邓建华同志牵头，区卫健局负责，科学合理规划金鹛山院区场地布局，加快制定《岳阳楼区人民医院、岳阳市口腔医院整体搬迁工作方案》。

（六）按照“三重一大”原则，医院搬迁建设事宜提请区委

常委会研究审定。

四

会议研究了岳阳楼区生活垃圾分拣中心综合建设项目调整有关工作，议定了以下意见：

（一）原则同意将项目立项批复选址变更为梅溪街道胥家桥社区花果畈生态绿地东南侧空地（面积约 20 亩），将业主单位变更为梅溪街道胥家桥社区集体股份经济合作社，并调整项目建设内容；待项目初步设计批复后，再优化调整项目概算批复。

（二）由区自然资源局负责，加快对接市资规局，办理集体建设用地报批和《乡村建设规划许可证》；由区住建局负责，加快对接市住建局，办理项目初设批复和《建筑工程施工许可证》；由梅溪街道负责，全力保障后期项目施工环境等工作。

（三）由区环卫中心负责，认真组织项目整体实施，立即启动项目车辆等设施的公开采购工作，依法依规对项目工程建设进行公开招投标；由区机关事务中心负责，加快办理车辆控购手续。

五

会议听取了下半年“三资”运作改革情况汇报，研究议定了以下意见：

（一）原则同意通过容缺办理方式将区机关事务中心 9 宗资产，其中包括鹰山社区办公楼（鹰山物贸楼、鹰山社区 7 间门面、鹰山老年医疗点）、七里山三区活动室、七里山门球场休息室、

七里山党建活动室、金秋红日办公楼、金秋红日物业办公楼 2、洞庭苎麻老社区办公楼、洞庭苎麻老年活动室资产，以上 8 宗资产以 1 份转让协议进行处置及泰格林纸集团离退办办公楼 1 宗资产，区卫健局 2 宗资产（岳阳市中心医院金鹗山院区 7 栋资产及岳阳市中心医院金鹗山院区 3 号楼的第-1、7-14 层资产），区城投服务中心 6 宗资产，其中包括和兴家园未处置资产、长动煤场土地、冷水铺市场东侧一楼商业房地产及南侧商业楼、城陵矶临街商住楼（临街住宅、仓库，其中该资产东侧 2 楼 56 平方米部分不纳入资产处置范围）、三眼桥粮店、油榨岭粮店资产，以上 6 宗资产以 1 份转让协议进行处置，区人民医院办公房第 2-8 层的 1 宗资产，市口腔医院 1 宗资产（含区教育局原办公楼）。上述共计 19 宗资产以协议转让至区汇城集团的方式处置。

（二）油榨岭粮店资产目前不属于区城投中心资产，如由区城投中心进行处置，需与原产权单位办理相关移交手续。市口腔医院资产中含有区教育局资产，该资产由区教育局授权市口腔医院一并处置。以上 19 宗资产的处置由原产权单位区机关事务中心、区城投中心、区卫健局、区人民医院、市口腔医院负责，分别委托评估公司出具市场价值和重置价值评估报告。

（三）鉴于七里山电影院及七里山退休办公楼已处置，目前，该 2 宗资产的附属资产七里山电影院门面及七里山退休办公楼车库已与主体资产合并办证，现决定将七里山电影院门面及七里

山退休办公楼车库进行处置以便于资产的统一管理。

（四）由区政府相关分管同志牵头，相关单位、街道配合，加快推进“三资”运作改革工作。由区自然资源局牵头，原产权单位区机关事务中心、区城投中心、区卫健局、区人民医院、市口腔医院配合，完成原产权单位资产的确权补证、调规变性手续，并且产权单位应尽快完成资产过户至区汇城集团。由区机关事务中心负责，及时办理资产处置审批手续，对资产转让予以监管，并将相关资料报区财政局备案。

参会人员：白再兴	亓磊	邓建华	严石龙
黎明	李熊	李丹	李德君
刘湛涛	方敏	罗立兵	张志林
甘克俭	任建国	龙军华	胡旺
易望高	刘豹	黄勇	吴飞跃
蔡利民	易科	欧恒星	周剑锐
刘海龙	辜太平	刘勇兵	周七亿
黄泽良	蔡莉	谭力	钟灿
杨霞霞	王志红	王浩文	杨凤良
陈锋	李森	徐向亮	任飞宏
龚毅	周辉	张华	邓志良
李明	蒋恒	向钟	李嘉

张璇	罗盾	白晓	胡立
杨名	易诚	李朝	肖天翼
姚红星	杨勇	李亚良	姚朝阳

分送：区委常委、人大常委会主任、政协主席，副区长，
区委办公室，区人大常委会办公室，区政协办公室；
发：各乡镇人民政府、街道办事处、管理处，相关区直部门单位。

岳阳市环境保护局岳阳楼区分局

岳环楼批[2018]18号

关于岳阳市岳阳楼区人民医院建设项目环境影响 报告表的审批意见

岳阳市岳阳楼区人民医院位于岳阳市岳阳楼区巴陵西路与庙前街交叉口西北 50 米处，建筑面积 12000 平方米。项目主体建设内容为 1 栋 7 层的大楼；另有医院厨房、餐厅、污水处理站等配套工程。医院共设置床位 206 张。开设了内科、神经内科、康复内科、外科、妇产科、儿科、肛肠科、五官科、急诊科、中医科、理疗科、健康管理中心等 23 个临床医技科室。岳阳楼区人民医院创建于 1956 年并投入营运，属于补办环评项目。项目符合国家产业政策及城市区域规划。该项目委托湖南志远环境咨询服务有限公司编制了《岳阳市岳阳楼区人民医院建设项目》。根据专家函审意见，从环境保护的角度考虑，我局同意该项目补办环评。

建设单位在工程设计、建设和营运管理中，应全面执行环保“三同时”制度，逐条落实报告表提出的各项污染防治措施，并着重做好以下工作：

1、营运期院内食堂废水先经隔油池处理后再进入污水处理站；医疗废水和生活废水直接进入医院污水处理站化粪池。废水汇集医院污水处理站消毒处理后进入沉淀池沉淀处理，达到《医疗机构污水处理标准》（GB18466-2005）所规定的预处理排放要求标准后排入市政污水管网，进入马壕污水厂进行深度处理。

2、营运期污水处理站臭气采用埋地处理工艺，达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 标准；医院食堂油烟采用静电油烟净化器处理工艺，达到《饮食业油烟排放标准》（GB18483—2001）标准要求。

3、营运期噪音防治措施为隔绝独立的房间设备减震、隔声措施，执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）2 类标准要求。

4、营运期产生的医疗废物必须按照《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2001）及 2013 年修改单的技术要求贮存，并委托有相应资质的单位

安全处置，不得与生活垃圾混合处理；输液瓶及输液袋等医疗垃圾集中收集后交有资质部门合理处置；生活垃圾集中收集，及时交城市环卫部门统一处理。

5、项目的建设必须按环评规定的范围进行，在未经环保部门审批同意的情况下，不得擅自扩大建设的规模。加强环境管理，完善相关制度，设立环保专职人员。

6、涉及辐射对环境的影响应按照规定另行办理辐射环境影响评价审批手续，并按规定办理辐射安全许可证手续。

7、按照法律法规要求，严格执行项目环境保护“三同时”管理规定，拟建项目环保“三同时”执行情况的监督检查和日常环境管理工作由岳阳楼区环境监察大队负责。

经办人：李雪峰

审批人：高波



附件 4 楼区人民医院验收备案表

单位名称	岳阳市岳阳楼区人民医院		
项目名称	岳阳市岳阳楼区人民医院项目		
项目负责人	宴佳军	报送时间	2019 年 4 月 12 日
项目竣工环保 验收备案文件 目录	1、验收监测（调查）报告； 2、验收意见； 3、其他需要说明的事项。		
备案回执	该单位项目竣工环保验收备案文件于 2019 年 4 月 12 日收讫，文件齐全，予以签收。  受理部门（公章） 2019 年 4 月 12 日		
备案编号	2019-003		
备注			

注：

- 1、省、市审批项目验收文件报同级环保部门备案，县（市）区审批项目报属地环保部门备案。
- 2、建设单位应将项目竣工环保验收备案文件进行备份存档，环保部门将把竣工环保验收项目纳入双随机执法检查。



排污许可证

证书编号：124306024461733874001R

单位名称：岳阳市岳阳楼区人民医院

注册地址：湖南省岳阳市岳阳楼区巴陵西路80号

法定代表人：陈 锋

生产经营场所地址：湖南省岳阳市岳阳楼区巴陵西路80号

行业类别：综合医院

统一社会信用代码：124306024461733874

有效期限：自2020年06月17日至2025年06月16日止



发证机关：（盖章）岳阳市生态环境局

发证日期：2020年06月17日

中华人民共和国生态环境部监制

岳阳市生态环境局印制

岳阳市生态环境局岳阳楼分局

岳环楼批[2020]09 号

关于岳阳市一人民医院南院建设项目环境影响 报告表的审批意见

岳阳市一人民医院南院项目位于岳阳市南湖大道 399 号。南院总投资 2.06 亿元，其中本次新建的儿科门急诊楼投资估算 1839.00 万元，环保投资 500 万，占总投资 2.43%，项目总建筑面积 2200 m²，南院现有一栋 15F（地上 14 层、地下 1 层）的门诊急诊住院综合楼（建筑面积 24409m²）、一栋 6F 的传染病楼（建筑面积 5783m²）、一栋 6F 的行政办公楼（建筑面积 5000m²）、一栋 2F 的消毒供应中心（建筑面积 500m²）、一栋 1F 的医疗固废暂存间（建筑面积 50m²）、污水处理站（建筑面积 108m²）和锅炉房（建筑面积 30m²）、床位 431 张；本次新建一栋 6F（地上 4 层、地下 2 层）的儿科门急诊楼（建筑面积 7256.08m²）、内设床位 50 张。项目符合国家产业政策及城市区域规划。该项目委托常德市双赢环境咨询服务有限公司编制了《岳阳市一人民医院南院项目环境影响报告表》。根据专家预审意见，从环境保护的角度考虑，我局同意该整治项目环评。

项目已于 1956 年建成并投入使用，原单位名称岳阳市三人民医院，2017 年市三人民医院并入市一人民医院，并挂牌单位名称为岳阳市一人民医院南院。建设单位在营运期管理中，应全面执行环保“三同时”制度，逐条落实报告表提出的各项污染防治措施，并着重做好以下工作：

1、本项目营运期采取雨污分流，营运期院内办公楼生活污水经化粪池处理后直接外排市政污水管网，传染病楼废水经消毒预处理后和医院内其它污水一起经单独管道收集后进入南院自建规模为 300t/d 污水处理站的集中处理，达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 2 的预处理排放标准，经东侧南湖大道市政管

网进入南津港污水处理厂处理达标后最终排入东洞庭湖，废水处理装置按环保要求安装在线监控装置。

2、营运期备用发电机尾气由内置专用烟道达到《非道路移动机械用柴油机排气污染物排放限值及测量方法(中国第三、四阶段)》(GB 20891—2014)中第三阶段标准要求后引至屋顶排放；食堂油烟经油烟净化装置处理达到GB18483-2001《饮食业油烟排放标准》(油烟最高允许排放浓度 2.0 mg/Nm³)标准后经食堂油烟管道外排；污水处理站废气达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表3标准后采用引风机送入紫外线消毒后引至屋顶排放。

3、营运期门窗采用隔音门窗，泵站及中央空调等设备选用低噪设备及采取相应隔噪措施，厂界噪声执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中的2类标准。

4、营运期产生的医疗废物必须按照《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2001)及2013年修改单的技术要求贮存，采用医疗废物收集桶对玻璃类废物、感染性废物、损伤性废物等分类收集，定时转运，并委托有相应资质的单位安全处置，不得与生活垃圾混合处理；生活垃圾集中收集，及时交城市环卫部门统一处理。

5、项目的建设必须按环评规定的范围进行，在未经环保部门审批同意的情况下，不得擅自扩大建设的规模。加强环境管理，完善相关制度，设立环保专职人员。

6、涉及辐射对环境的影响应按照规定另行办理辐射环境影响评价审批手续，并按规定办理辐射安全许可证手续。

7、按照法律法规要求，严格执行项目环境保护“三同时”管理规定，拟建项目环保“三同时”执行情况的监督检查和日常环境管理工作由岳阳楼区环境监察大队负责。

经办人：

审批人：



岳阳市生态环境局岳阳楼区分局
2020年5月25日

附件 7 中心医院金鹗山院区验收备案表

单位名称	岳阳市中心医院		
项目名称	岳阳市中心医院金鹗山院区项目		
项目负责人	吴红兵	报送时间	2023 年 5 月 11 日
项目竣工环保 验收备案文件 内容	1、验收监测（调查）报告； 2、验收意见； 3、其他需要说明的事项。		
备案回执	该单位项目竣工环保验收备案文件于 2023 年 5 月收讫，文件齐全，予以签收。 		
备案编号	430602-2023-006		
备注			

注：

- 1、省、市审批项目验收文件报同级环保部门备案，县（市）区审批项目报属地环保部门备案。
- 2、建设单位应将项目竣工环保验收备案文件进行备份存档，环保部门将把竣工环保验收项目纳入双随机执法监督检查。

附件 8 中心医院金鹗山院区排污许可证





湖南亿科检测有限公司

HUNAN YIKE TESTING CO.,LTD

检测报告

TEST REPORT

编 号:	亿科检测(2025) 第 04-47-02 号
项目名称:	金鹗山院区环境检测
委托单位:	岳阳市中心医院
检测类型:	委托检测 重复
报告日期:	2025 年 4 月 9 日

采样 4.1



亿科检测

报告编号 YKJC2025-04-47-02

报告说明

1. 本页所列注意事项条款适用于湖南亿科检测有限公司计量认证范围内(包括空气和废气、土壤、底质和固体废物、噪声等)项目分析检测报告。
2. 本公司对外发出的报告, 未盖本公司检测公章、未盖骑缝章、填报人未签字、审核人未签字及签发人未签字的报告均属无效报告。
3. 未盖计量认证章的报告, 只做参考, 不做公正。
4. 本报告页码为连续编号, 页面下方注明“第 X 页, 共 X 页”。
5. 本报告送样委托检测样品名称、标识等由送检方提供, 本公司不负责其真伪, 检测结果仅对委托样品负责。
6. 如委托检测单位对本报告有异议, 应于收到报告发出之日起 15 日内, 向本公司提出书面要求, 陈述有关疑点及申诉理由, 如仍有异议, 可向质量监督部门提出书面仲裁要求, 逾期则视为认可检测结果。
7. 本报告的非完整复印件无效, 完整复印件未加盖本公司红色公章及骑页章无效。单独抽出某些页导致误解或用于其它用途而造成的后果, 本公司不负任何法律责任。
8. 本报告除手工签字外, 不存在任何手工涂改与增删内容, 本公司留有复印件和扫描件备查。
9. 检测项目中“*”号者为分包检验项目, 带“**”号者不是本公司资质认定范围内的方法, 非认定方法检测结果仅供参考。
10. 未经本公司同意, 任何单位或个人不得用本报告及本公司的名义作为广告宣传。

湖南亿科检测有限公司

电话: 0730-8981588 13786015419(姚祖英)

邮编: 414000

地址: 岳阳市岳阳楼区奇康路 206 号

湖南亿科检测有限公司

地址: 岳阳市岳阳楼区奇康路 206 号

HUNAN YIKE TESTING



Hunan Yike Testing Co



企业简介 COMPANY INTRODUCTION

湖南亿科检测有限公司坐落于历史悠久的文化名城—岳阳，公司成立于2014年10月，注册资金2580万元，是一家具有独立法人资格的专业第三方检测服务机构，涉及的行业有工业、农业、化工、煤炭、交通、水利、建筑、医药等，承接各大企业、社会团体、政府部门等委托的环境检测、验收、环境影响因素评价业务及环保咨询服务等。

公司办公总面积2600 m²，实验室面积1800 m²，实验室设置有理化实验室和微生物实验室。实验室装修均按照目前最先进的化学和微生物实验室设计要求，布局科学，结构合理，功能齐全。

2016年1月实验室检测能力覆盖水质、土壤和底质、固体废物、空气和废气、公共场所和室内环境、噪声、工作场所空气中化学有害因素、工作场所物理因素、装饰装修材料中有毒有害、游泳池水等十大类领域共计852项检测参数其中仪器设备资产1200余万。配有PlasmaMS 300电感耦合等离子体质谱仪(ICP-MS)、气相色谱质谱联用仪(GC-MS)、PANNA A91气相色谱仪(GC)、合等离子体质谱仪(ICP-MS)、气相色谱质谱联用仪(GC-MS)、PANNA A91气相色谱仪(GC)、PANNA A91Plus气质联用仪、PANNA LC-PH8液相色谱仪(LC)、TAS-900AFG原子吸收分光光度计(AAS)、原子荧光分光光度计(AFS)、PIC-10离子色谱仪(IC)、GPC Cleanup 800全自动凝胶净化系统、JLBG-126红外分光测油仪、TH-150中流量大气颗粒物综合采样仪、TH-880IV微电脑烟尘平行采样仪、MGA6便携式红外烟气分析仪、总有机碳分析仪(TOC-2000)、全自动烷基汞分析仪(MMA72)等高端精密的检测及采样设备。

放眼未来，我们将逐步开展公共卫生、材料、食品农产品、医药、化妆品等检测服务。着力打造国内服务一流涵盖全领域的专业第三方检测服务机构。

湖南亿科检测有限公司拥有一支在检测、认证、质量管理以及环境评价方面经验丰富的专业团队，并积极与各高校及研究机构开展多方位的合作与交流，为相关部门制订环保对策和措施提供依据，公司始终坚持“精准、求实、服务、创新”为质量方针，秉承“公平、公正、及时、准确、客户至上”的服务宗旨，不断完善服务内容提高服务质量，竭诚为各行各业提供专业的高质量技术服务。



报告编号 YKJC2025-04-47-02

亿科检测

1、项目基本信息

表 1-1 基本信息

项目名称	金鹛山院区环境检测
委托单位	岳阳市中心医院
采样日期	2025 年 4 月 1 日
分析日期	2025 年 4 月 1 日-2025 年 4 月 6 日
备注	①检测结果的不确定度：未评定 ②偏离标准方法情况：无 ③分包情况：无 ④非标方法使用情况：无

2、检测内容

表 2-1 检测内容一览表

样品类别	采样点位	检测项目	检测频次
废水	金鹛山院区综合污水排放口 (DW004)	五日生化需氧量、阴离子表面活性剂、石油类、动植物油、挥发酚、总氰化物	3 次/天 (季度)
环境空气	金鹛山院区总污水站 (上风向设置 1 个点、下风向设置 2 个点)	甲烷、臭气浓度、氨、氯气、硫化氢	4 次/天 (季度)
噪声	金鹛山院区边界四周	噪声	1 次/昼夜 (季度)

3、采样及前处理依据和方法

- (1) 《水质采样技术指导》(HJ 494-2009)
- (2) 《水质样品的保存和管理技术规定》(HJ 493-2009)
- (3) 《污水监测技术规范》(HJ 91.1-2019)
- (4) 《环境空气质量手工监测技术规范》(HJ 194-2017)
- (5) 《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB 12348-2008)

湖南亿科检测有限公司 HUNAN YIKE TESTING CO.,LTD
地址：岳阳市岳阳楼区奇康路206号
电话：0730-8981588 网址：www.yikete.com



4、检测方法及仪器设备

表 4-1 检测方法及仪器设备一览表

检测类别	检测项目	分析方法	使用仪器	检出限
废水	五日生化需氧量	《水质 五日生化需氧量(BOD ₅)的测定 稀释与接种法》 HJ 505-2009	溶解氧仪 JPSJ-605F YKJC-HFYQ-298	0.5mg/L
	阴离子表面活性剂	《水质 阴离子表面活性剂的测定 亚甲基蓝分光光度法》 GB 7494-1987	双光束紫外可见分光光度计 TU-1901 YKJC-HFYQ-036	0.05mg/L
	石油类	《水质 石油类和动植物油类的测定 红外分光光度法》 HJ 637-2018	红外分光测油仪 WT800	0.06mg/L
	动植物油		YKJC-HFYQ-172	0.06mg/L
	挥发酚	《水质 挥发酚的测定 4-氨基安替比林分光光度法》 HJ 503-2009	双光束紫外可见分光光度计 TU-1901 YKJC-HFYQ-256	0.01mg/L
	总氰化物	《水质 氰化物的测定 容量法和分光光度法》 HJ 484-2009	双光束紫外可见分光光度计 TU-1901 YKJC-HFYQ-036	0.001mg/L
环境空气	甲烷	《环境空气 总烃、甲烷和非甲烷总烃的测定 直接进样-气相色谱法》 HJ 604-2017	PANNA A91 型气相色谱仪 Panna A91 YKJC-HFYQ-057	8.4×10 ⁻⁶ %
	臭气浓度	《环境空气和废气 臭气的测定 三点比较式臭袋法》 HJ 1262-2022	/	/
	氨	《环境空气和废气 氨的测定 纳氏试剂分光光度法》 HJ 533-2009	双光束紫外可见分光光度计 TU-1901 YKJC-HFYQ-256	0.01mg/m ³
	氯气	《固定污染源排气中氯气的测定 甲基橙分光光度法》 HJ/T 30-1999	双光束紫外可见分光光度计 TU-1901 YKJC-HFYQ-036	0.03mg/m ³
	硫化氢	《空气与废气监测分析方法》(第四版 增补版 国家环境保护总局 2007 年)亚甲基蓝分光光度法	双光束紫外可见分光光度计 TU-1901 YKJC-HFYQ-036	0.001mg/m ³
噪声	噪声	《工业企业厂界环境噪声排放标准》 (GB 12348-2008)	多功能声级计 AWA6292 YKJC-HFYQ-243/ YKJC-HFYQ-244	/



报告编号 YKJC2025-04-47-02

亿科检测

5、质控结果汇总表

表 5-1 持证上岗人员一览表

监测类别	姓名	证书编号	发证日期	发证单位
采样	杨帆	HNJX43020220063	2022 年 9 月	湖南省环境检测行业协会
采样	欧阳旭	HNJX430202400102	2024 年 6 月	湖南省环境检测行业协会
采样	周强	HNJX430202400127	2024 年 11 月	湖南省环境检测行业协会
采样	姚为振	HNJX430202400125	2024 年 11 月	湖南省环境检测行业协会
检测	汤超	HNJX430202400106	2024 年 6 月	湖南省环境检测行业协会
检测	彭雪	HNJX430202300038	2023 年 10 月	湖南省环境检测行业协会
检测	杨云云	HNJX430202300034	2023 年 9 月	湖南省环境检测行业协会
检测	胡艳	HNJX430202400128	2024 年 11 月	湖南省环境检测行业协会
检测	方洲龙	HNJX430202400131	2024 年 11 月	湖南省环境检测行业协会
检测	禹雯静	HNJX430202400129	2024 年 11 月	湖南省环境检测行业协会
检测	谢俊	HNJX43020220035	2022 年 9 月	湖南省环境检测行业协会
嗅辨员 (判定师)	彭雪	240326102	2024 年 7 月	湖南省环境检测行业协会

表 5-2 水样质控结果统计表

项目	分析日期	批号	分析结果	标准值及不确定度	单位	评价结果
五日生化需氧量	4月1日- 4月6日	B24110323	23.4	23.2±2.0	mg/L	合格
阴离子表面活性剂	4月2日	B23080005	4.87	4.90±0.32	mg/L	合格
石油类	4月2日	A23110426	42.4	39.6±3.2	mg/L	合格

表 5-3 现场采样平行分析结果统计表

表 5-3 现场采样平行分析结果统计表							
项目	样品编码	测定结果			相对偏差 (%)	允许相对偏差 (%)	评价结果
		测定值		单位			
五日生化需氧量	0447FS250401B ₃ -01	6.4	5.8	mg/L	4.9	≤20	合格
阴离子表面活性剂	0447FS250401B ₃ -02	0.05L	0.05L	mg/L	0.0	≤2	合格
挥发酚	0447FS250401B ₃ -04	0.032	0.038	mg/L	8.6	≤15	合格
总氰化物	0447FS250401B ₃ -05	0.005	0.006	mg/L	9.1	≤20	合格

南亿科检测有限公司 HUNAN YIKE TESTING
址: 岳阳市岳阳楼区奇康路200号
话: 0730-806

湖南亿科检测有限公司

HUNAN YIKE TESTING CO.,LTD

地址：岳阳市岳阳楼区奇康路206号

电话：0730-8981588 网址：www.yikejc.com

第 5 页 共 10 页



表 5-4 全程序空白统计表

样品类型	样品编号	项目	检测结果	单位
废水	0447KBS250401-02	阴离子表面活性剂	0.05L	mg/L
	0447KBS250401-03	石油类	0.06L	mg/L
	0447KBS250401-04	挥发酚	0.01L	mg/L
	0447KBS250401-05	总氰化物	0.001L	mg/L
环境空气	0447KBQ250401-01	甲烷	ND	%
	0447KBQ250401-03	氨	ND	mg/m ³
	0447KBQ250401-04	氯气	ND	mg/m ³
	0447KBQ250401-05	硫化氢	ND	mg/m ³
备注	1.该检测报告仅对本次样品负责。 2.废水检测结果小于检测方法检出限,用“检出限+ (L)”表示。 3.废气检测结果小于检测方法检出限,用“ND”表示。			

6、检测结果

表 6-1 废水检测结果

检测点位	样品状态	检测项目	检测结果 (mg/L)			标准限值
			第一次	第二次	第三次	
金鹅山院区 综合污水排 放口 (DW004)	无颜色、无 气味、无浮 油	五日生化需氧量	6.5	6.1	6.4	100
		阴离子表面活性剂	0.05L	0.05L	0.05L	10
		石油类	0.34	0.31	0.33	20
		动植物油	0.06	0.09	0.09	20
		挥发酚	0.01L	0.01L	0.032	1.0
		总氰化物	0.004	0.004	0.005	0.5
备注	1.该检测报告仅对本次样品负责。 2.废水检测结果小于检测方法检出限,用“检出限+ (L)”表示。 3.标准限值参考《医疗机构水污染物排放标准》(GB 18466-2005)表 2 中预处理标准 限值。					



亿科检测

报告编号 YKJC2025-04-47-02

表 6-2 环境空气检测结果

采样点位		检测项目	检测频次				单位	标准 限值
			第一次	第二次	第三次	第四次		
金 鹤 山 院 区 总 污 水 站	上风 向 1	甲烷	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	%	1%
		臭气浓度	<10	<10	<10	<10	无量纲	10
		氨	0.12	0.12	0.17	0.17	mg/m ³	1.0
		氯气	0.03	0.05	0.06	0.05	mg/m ³	0.1
		硫化氢	0.001	0.001	ND	ND	mg/m ³	0.03
	下风 向 1	甲烷	2.2×10 ⁻⁴	2.2×10 ⁻⁴	2.2×10 ⁻⁴	2.3×10 ⁻⁴	%	1%
		臭气浓度	<10	<10	<10	<10	无量纲	10
		氨	0.24	0.24	0.25	0.26	mg/m ³	1.0
		氯气	0.07	0.09	0.10	0.09	mg/m ³	0.1
		硫化氢	0.002	0.002	0.002	0.002	mg/m ³	0.03
	下风 向 2	甲烷	1.9×10 ⁻⁴	2.0×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	1.9×10 ⁻⁴	%	1%
		臭气浓度	<10	<10	<10	<10	无量纲	10
		氨	0.16	0.16	0.16	0.21	mg/m ³	1.0
		氯气	0.03	0.04	0.05	0.04	mg/m ³	0.1
		硫化氢	0.004	0.003	0.003	0.002	mg/m ³	0.03

1.该检测报告仅对本次样品负责。检测结果小于检测方法检出限

- 备注
- 1.该检测报告仅对本次样品负责。检测结果小于检测方法检出限，用“ND”表示。
 - 2.臭气浓度检测结果小于检测方法检出限，用“<10”表示。
 - 3.气象参数：气温：21.56-27.22℃；气压：101.63-101.81kPa；相对湿度：60%；风速：1m/s；主导风向：北风；
 - 4.标准限值参考《医疗机构水污染物排放标准》（GB 18466-2005）中表 3 标准限值。

湖南亿科检测有限公司 HUNAN YIKE TESTING CO.,LTD
地址：岳阳市岳阳楼区奇康路206号
电话：0730-8981588 网址：www.yike.cn



表 6-3 噪声检测结果

委托单位		岳阳市中心医院			测量时间		2025 年 4 月 1 日				
测点 编号	主要 声源	时间	测量仪器		校准仪器		仪器校准值 dB(A)			LeqdB (A)	
			型号	编号	型号	编号	校准 值	标准 值	校验 值	测量 结果	标准 限值
1▲东	设备 噪声	14:49- 14:59	AWA62 92	YKJC-HF YQ-243	AWA602 1A	YKJC-HF YQ-253	93.8	94.0	93.7	57	60
2▲南		15:10- 15:20	AWA62 92	YKJC-HF YQ-244	AWA602 1A	YKJC-HF YQ-253	93.8	94.0	93.9	52	70
3▲西		15:02- 15:12	AWA62 92	YKJC-HF YQ-243	AWA602 1A	YKJC-HF YQ-253	93.8	94.0	93.9	54	70
4▲北		14:57- 15:07	AWA62 92	YKJC-HF YQ-244	AWA602 1A	YKJC-HF YQ-253	93.8	94.0	93.8	54	70
1▲东		23:04- 23:14	AWA62 92	YKJC-HF YQ-244	AWA602 1A	YKJC-HF YQ-253	93.8	94.0	93.7	46	50
2▲南		23:39- 23:49	AWA62 92	YKJC-HF YQ-243	AWA602 1A	YKJC-HF YQ-253	93.8	94.0	93.9	49	55
3▲西		23:18- 23:28	AWA62 92	YKJC-HF YQ-244	AWA602 1A	YKJC-HF YQ-253	93.8	94.0	93.7	49	55
4▲北		23:10- 23:20	AWA62 92	YKJC-HF YQ-243	AWA602 1A	YKJC-HF YQ-253	93.8	94.0	93.9	48	55
测点 示意图	北 4▲北 3▲西 1▲东 2▲南										
备注	1.该检测报告仅对本次样品负责。 2.金鹗山南、西、北点位标准限值参考《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB 12348-2008）表 1 中 4 类标准限值;其它点位标准限值参考《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB 12348-2008)表 1 中 2 类标准。										



报告编号 YKJC2025-04-47-02

亿科检测

7、采样图片



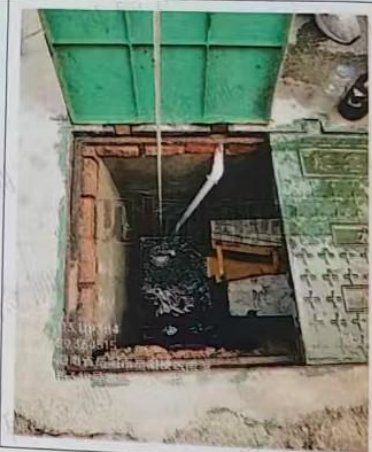
金鹅山院区总污水上风向



金鹅山院区总污水下风向 1



金鹅山院区总污水下风向 2



金鹅山院区综合污水总排放口 (DW004)



厂界东



厂界南



厂界西

湖南亿科检测有限公司 HUNAN YIKE TESTING CO.,LTD

地址: 岳阳市岳阳楼区奇康路206号

电话: 0730-8981588 网址: www.yikejc.com

第 9 页 共 10 页



填报人: 李青青

审核人: 江心

签发人: 李

报告结束





报告编号: YA202605084



检测报告

项目名称: 岳阳市岳阳楼区人民医院 (岳阳肛肠病医院) 迁建项目

委托单位: 岳阳市岳阳楼区人民医院 (岳阳肛肠病医院)

单位地址: 岳阳市南湖大道 399 号

样品类型: 环境空气、噪声

检测类别: 委托检测

湖南宇昂检测技术有限公司

二〇二六年六月一日

检验检测专用章

报告编制说明

- 1、检测报告无公司检验检测专用章、计量认证章、骑缝章无效。
- 2、检测报告内容需填写齐全、清楚；涂改、无审核/签发者无效。
- 3、委托方对本报告如有疑问或异议，请于收到本报告之日起七天内向本公司提出。逾期则视为认可检测结果。
- 4、由委托单位自行采集送检的样品应有样品来源书面说明，本公司仅对该样品的检测数据负责。
- 5、未经本公司书面同意，不得部分复制本报告。
- 6、未经本公司书面批准，本报告数据不得用于商业广告、不得作为诉讼的证据材料。
- 7、对不可重复性试验的样品不进行复检。
- 8、除委托方特别申明并支付样品管理费，样品均不作留样。

湖南宇昂检测技术有限公司

地址：长沙经济技术开发区螺丝塘路 68 号星沙国际企业中心 11 号厂房 803

电话：0731-86151615

传真：0731-86151615

1 基础信息

被委托方	湖南宇昂检测技术有限公司
采样日期	2026.05.21~2026.05.23
检测日期	2026.05.21~2026.05.30
备注	1、检测结果的不确定度: 未评定 2、偏离标准方法情况: 无 3、非标方法使用情况: 无 4、分包情况: 无 5、其它: 检测结果小于检测方法最低检出限, 环境空气用“ND”表示, 土壤用“未检出”表示, 其它用“检出限+L”表示。

2 检测内容

类别	采样点位	检测项目	检测频次
环境空气	G ₁ 金鹤花园西侧	氨、硫化氢、臭气浓度、氯气	4次/天, 监测3天
噪声	N ₁ 华盛国际居民点	厂界环境噪声(昼、夜)	1次/天, 监测1天
	N ₂ 岳阳市第四中学(南院)		

3 检测方法及仪器设备

表 3-1 检测方法及仪器设备

类别	检测项目	分析方法	使用仪器	仪器编号	方法检出限
环境空气	氨气	《环境空气和废气 氨的测定 纳氏试剂分光光度法》HJ 533-2009	721 型 可见分光光度计	YAFX-003	0.01mg/m ³
	硫化氢	《空气和废气监测分析方法》(第三篇 第一章 十一(二) 亚甲基蓝分光光度法)(第四版·增补版) 国家环境保护总局(2007 年)	721 型 可见分光光度计	YAFX-003	0.001mg/m ³
	臭气浓度	《环境空气和废气 臭气的测定 三点比较式臭袋法》HJ 1262-2022	气袋	/	/
	氯气	《空气和废气监测分析方法》(第三篇 第一章 十二 甲基橙分光光度法)(第四版·增补版) 国家环境保护总局(2007 年)	721 型 分光光度计	YAFX-003	0.03mg/m ³
噪声	环境噪声	《声环境质量标准》GB 3096-2008	AWA5688 型 多功能声级计	YACY-014	/



4 检测结果

表 4-1 环境空气检测结果

		检测结果 (mg/m³; 臭气浓度: 无量纲)															
采样日期	采样点位	氨						硫化氢				氟气				臭气浓度	
		0.02	0.03	0.02	0.03	0.003	0.001	0.001L	0.002	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	<10	<10
2026.05.21	G ₁ 金鸢花 园西侧	0.03	0.02	0.02	0.02	0.002	0.002	0.002	0.002	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	<10	<10
2026.05.22		0.04	0.00	0.02	0.02	0.002	0.001	0.001L	0.001	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	0.03L	<10	<10
2026.05.23																	
标准限值		0.2						0.01				0.1				20	
执行标准		《环境影响评价技术导则 大气环境》（HJ2.2-2018）附录 D 标准限值，臭气浓度执行《恶臭污染物排放标准》（GB14554-93）表 1 中标准限值															
气象参数		2026.05.21 天气: 晴; 气温: 32.7℃; 大气压: 100.52Pa 2026.05.22 天气: 晴; 气温: 28.8℃; 大气压: 99.66kPa 2026.05.23 天气: 晴; 气温: 28.9℃; 大气压: 99.62kPa															

表 4-2 环境噪声检测结果

检测点位	检测日期	检测结果 (Leq:dB (A))		标准限值	
		昼间	夜间	昼间	夜间
N ₁ 华盛国际居民点	2026.05.21	53.0	46.0	60	50
N ₂ 岳阳市第四中学(南院)		47.9	44.8		
执行标准	《声环境质量标准》(GB3096-2008) 2 类标准限值				

备注：执行标准由委托方提供

(本页以下空白)

5 部分现场采样照片



环境空气采样



噪声采样 1



噪声采样 2

※※※报告结束※※※

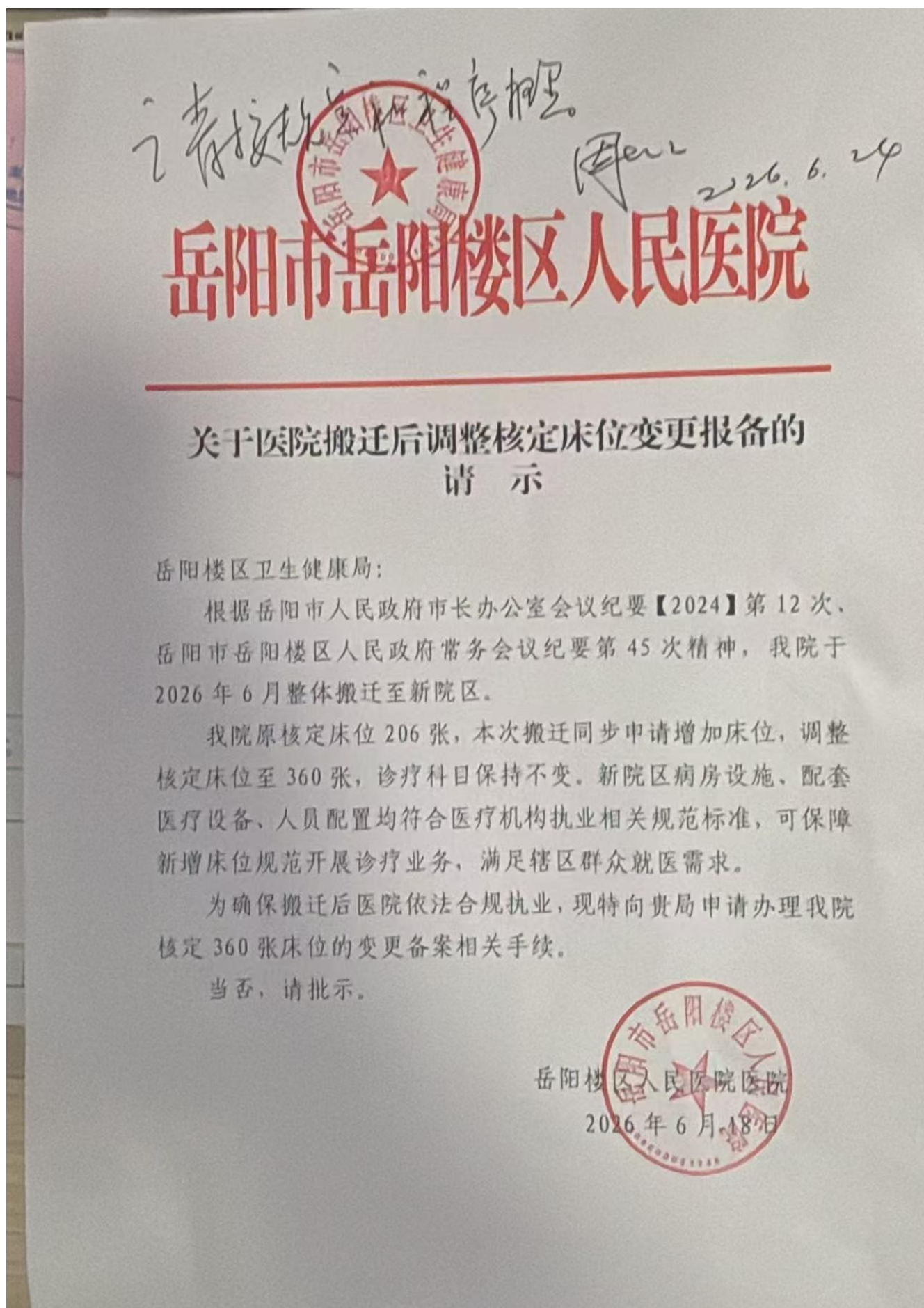
报告编制: 彭书

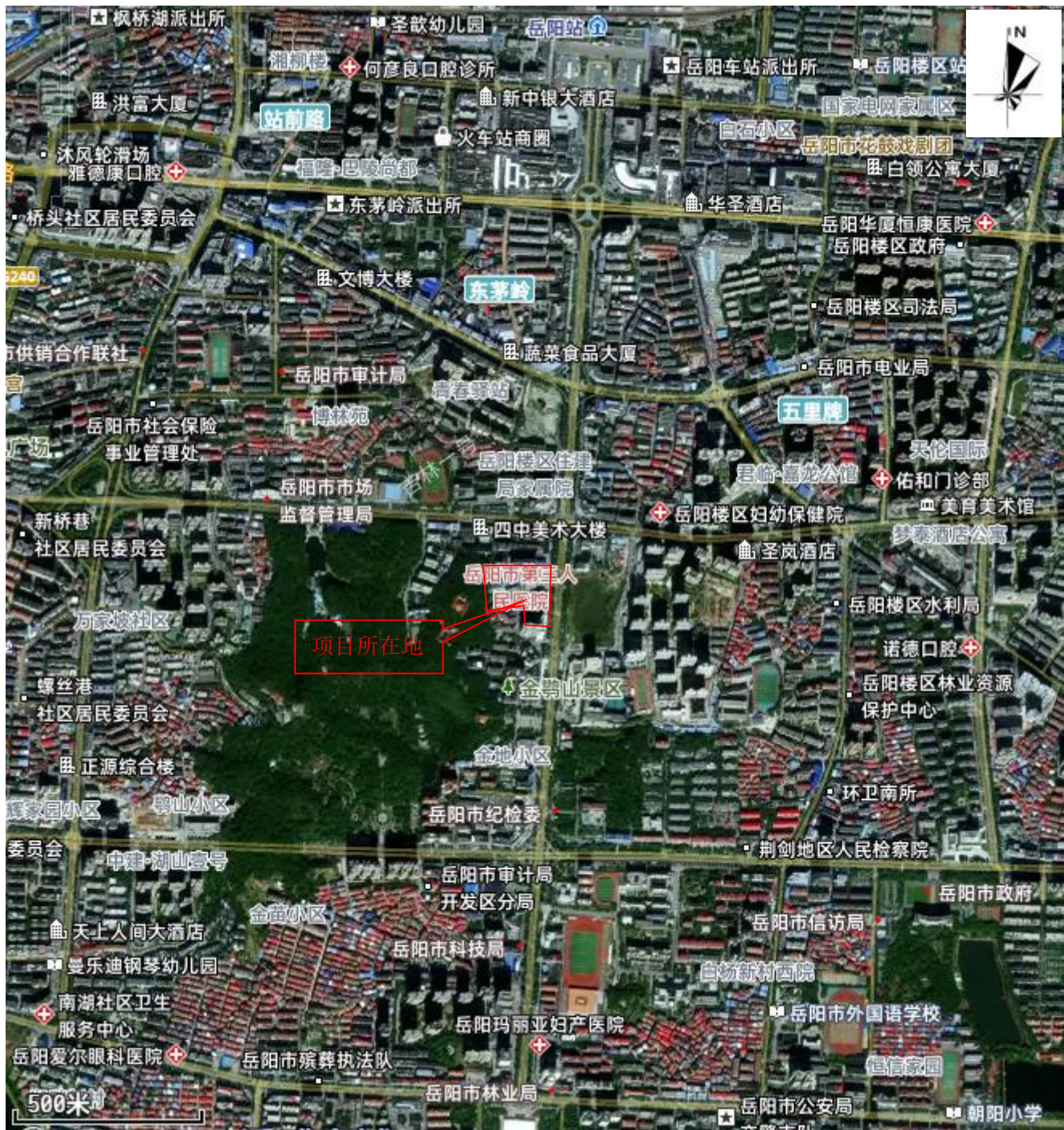
审核: 钟书

签发: 李三

签发日期: 2026年6月1日

第 5 页 共 5 页





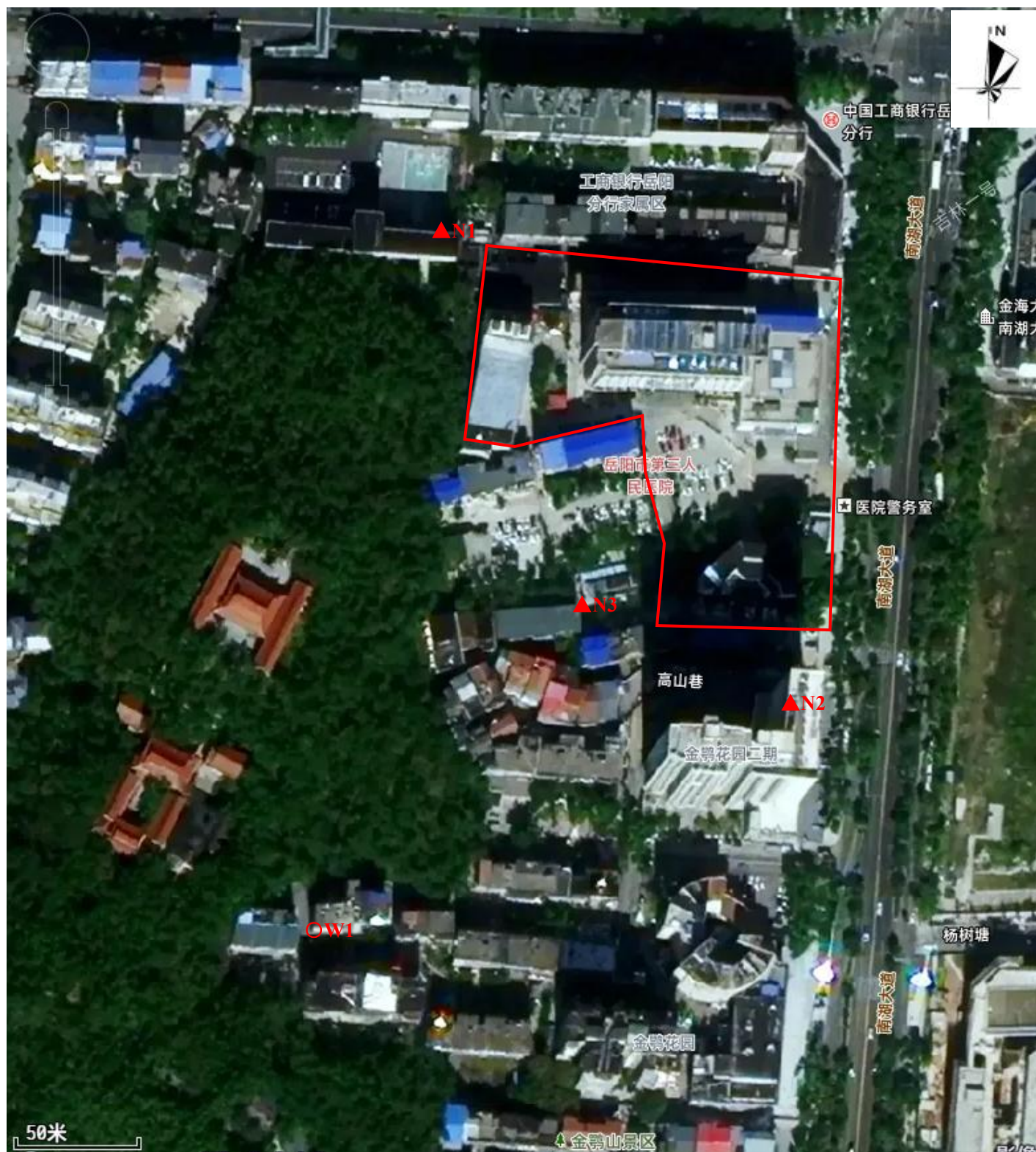
附图 2 总平面布置图



附图 4 水环境保护目标图



附图 5 监测点位图



图例

- ◆: 项目所在地
- : 项目排水路线
- ★: 南津港污水厂

附图 7 现场照片



综合污水站消毒设备



传染科污水预处理消毒设备



综合污水站



在线设备



污水总排放口



污水站应急池



危废暂存间



危废信息公示牌



危废间废气处理设备



污水站臭气处理系统



污水站设备间



污水站设备间隔音措施



厨房



油烟净化器



危废管理制度公示牌



天然气锅炉排气筒



敏感点（岳阳市四中南院）



敏感点（华盛国际）



高山巷居民点