

建设项目环境影响报告表

(污染影响类)

项目名称：徐闻县养老院医养结合设施建设项目（重大变动）

建设单位（盖章）：徐闻县仁爱护理院有限公司

编制日期：2026年6月

中华人民共和国生态环境部制

目录

一、建设项目基本情况	1
二、 建设项目工程分析	10
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准	29
四、主要环境影响和保护措施	36
五、环境保护措施监督检查清单	71
六、结论	73
附图 1 项目位置图	76
附图 2 项目周边四至图	77
附图 3 环境保护目标分布图	78
附图 4 项目周边现状四至图	80
附图 5 项目院区平面示意图	81
附图 6 徐闻县国土空间总体规划	93
附图 7 广东省环境管控单元图	94
附图 8 项目监测点位图	95
附图 9 徐闻县声环境功能区划图	96
附件 1 与本项目相关的县政府会议纪要	97
附件 2 廉江市皇杰贸易有限公司与徐闻县民政局签订合同	99
附件 3 徐闻县民政局复函	108
附件 4 原环评批复	110
附件 5 徐闻县南粤健康养老服务有限公司与徐闻县仁爱护理院有限公司关系说明	113
附件 6 土地证明	114
附件 7 徐闻县发展和改革局关于养老院的批复	118
附件 8 营业执照	122
附件 9 法人身份证	123
附件 10 委托书	124
附件 11 建设单位承诺书	125
附件 12 监测报告	126
附件 13 报批前公示	136

一、建设项目基本情况

建设项目名称	徐闻县养老院医养结合设施建设项目（重大变动）		
项目代码	2020-440825-85-01-008422		
建设单位联系人	钟**	联系方式	1892****861
建设地点	徐闻县徐城镇徐海一路 163 号		
地理坐标	东经 110 度 11 分 3.304 秒，北纬 20 度 19 分 9.521 秒		
国民经济行业类别	Q8416 疗养院	建设项目行业类别	四十九、卫生 8484-108 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）	徐闻县发展和改革局	项目审批（核准/备案）文号（选填）	徐发改审（2021）29 号
总投资（万元）	9500	环保投资（万元）	120
环保投资占比（%）	1.26	施工工期	6 个月
是否开工建设	☐ 否 ☒ 是：已基本完成内部隔墙，未完成工作主要为设备安装、污水处理设施、家具等	用地（用海）面积（m²）	5811.61（用地范围不变）
专项评价设置情况	无		
规划情况	/		
规划环境影响评价情况	/		
规划及规划环境影响评价符合性分析	/		
其他符合性分析	1、产业政策相符性 根据《产业结构调整指导目录》（2024 年本），项目属于鼓励类中的“三十七、卫生健康——医养结合设施与服务”中医养结合服务设施；根据《市场准入负面清单》（2025 年版），项目 不属于禁止准入类；项目建设符合国家产业政策。		

2、选址合理性

本项目位于徐闻县徐城镇徐海一路 163 号，本项目建设用地面积 5811.61 平方米，土地权属徐闻县民政局所有，土地性质为医卫慈善用地，本次变更主要为对现有建筑物内部设施进行调整，不新增用地，用地范围不变。廉江市皇杰贸易有限公司与徐闻县民政局签订公建民营合同（见附件 2），依据徐闻县民政局的复函，廉江市皇杰贸易有限公司原合同的权利及义务由徐闻县南粤健康养老服务有限公司承继（见附件 3），其中医疗部分由徐闻县南粤健康养老服务有限公司的全资子公司徐闻县仁爱护理院有限公司运营（见附件 5），本项目租赁其土地及建筑物，不改变其土地性质，符合项目建设用地要求。本项目土地权属界定清楚，权属界线明确，面积无误，无权属争议。选址不属于自然保护区、风景名胜区、饮用水源保护区。综合分析，本项目的选址是合理的。

3、与《徐闻县国土空间总体规划（2021-2035）》相符性分析

根据《徐闻县国土空间总体规划（2021-2035）》，本项目位于徐闻县徐城镇徐海一路 163 号，所在地块属于医疗卫生用地（见附图 6 项目在徐闻县国土空间总体规划（2021-2035）中的位置），符合城市规划要求，因此本项目选址合理。

4、本项目与“《广东省人民政府关于印发广东省“三线一单”生态环境分区管控方案的通知》（粤府〔2020〕71 号）”符合性分析

符合性分析见下表。

表 1-3 广东省“三线一单”符合性分析表

序号	三线一单	相关要求	本项目情况	相符性
1	生态保护红线	除受自然条件限制、确实无法避让的铁路、公路、航道、防洪、管道、干渠、通讯、输变电等重要基础设施项目外，在生态保护红线范围内，严控各类开发建设活动，依法不予审	本项目选址于徐闻县徐城镇徐海一路163号，不在生态保护红线范围内。	符合

		物等量替代或减量替代;超过重点污染物排放总量控制指标或未完成环境质量改善目标的区域,新建、改建和扩建项目实施重点污染物减量替代。新建、改建和扩建石化、煤化工、燃煤发电(含热电)、钢铁、有色金属冶炼、制浆造纸等行业项目应满足区域、流域控制单元环境质量改善目标管理要求……	控制,项目符合重点污染物总量控制要求	
表 1-5 项目与徐城-海安-南山镇重点管控单元相符性分析				
	管控维度	管控要求	本项目	相符性
	区域布局管控	1-1.【产业/鼓励引导类】南山镇和海安镇片区重点发展农副食(海、水产)品加工、生态农业,以及旅游业、现代物流等现代服务业;徐城街道片区要着重提升城镇综合服务功能,发展现代服务业。 1-2.【生态/禁止类】生态保护红线内,自然保护地的核心保护区原则上禁止人为活动,其他区域严格禁止开发性、生产性建设活动,在符合现行法律法规前提下,除国家重大战略项目外,仅允许对生态功能不造成破坏的有限人为活动。 1-3.【生态/禁止类】湛江徐闻海滨地方级湿地自然公园应当依据《湿地保护管理规定》《广东省湿地公园管理暂行办法》等法律法规规定和相关规划实施强制性保护,湿地公园内禁止开矿、采石、修坟以及生产性放牧等,禁止从事房地产、度假村、高尔夫球场等任何不符合主体功能定位的建设项目和开发活动。 1-4.【大气/限制类】大气环境受体敏感重点管控区内(徐城街道、南山镇下垌村),严格限制新建储油库项目,产生和排放有毒有害大气污染物的建设项目以及使用溶剂型油墨、涂料、清洗剂、胶黏剂等高挥发性有机物原辅材料项目,鼓励现有该类项目搬迁退出。 1-5.【大气/鼓励引导类】大气环境高排放重点管控区,引导工业项目集聚发展。	1-1、项目位于徐城街道片区,用地范围不变,为养老与医疗结合的服务项目,属片区产业/鼓励引导类项目; 1-2、项目不涉及生态保护红线; 1-3、项目不涉及湿地自然公园; 1-4、项目无产生和排放有毒有害大气污染物; 1-5、项目不属于工业项目	符合

	能源资源利用	2-1.【能源/禁止类】高污染燃料禁燃区内，严格限制新建储油库、产生和排放有毒有害大气污染物的建设项目以及使用溶剂型油墨、涂料、清洗剂、胶黏剂等高挥发性有机物原辅材料项目，鼓励现有该类项目逐步搬迁退出。 2-2.【能源/综合类】推进农副食品加工等行业企业清洁生产、能效提升、循环利用等技术升级。 2-3.【水资源/综合类】贯彻落实“节水优先”方针，发展节水型工业、农业、林业和服务业。	2-1、项目不涉及新建储油库、产生和排放有毒有害大气污染物的建设项目以及使用溶剂型油墨、涂料、清洗剂、胶黏剂等高挥发性有机物原辅材料项目； 2-2、项目为医疗服务行业，非工业企业； 2-3、项目运行过程中实行“节水优先”方案。	符合
	污染物排放管控	3-1.【大气/综合类】加强对塑料包装等涉 VOCs 行业企业，原油、成品油、有机化学品等挥发性有机液体储罐的排查和清单化管控，推动源头替代、过程控制和末端治理。 3-2.【水/综合类】实施城镇生活污水处理提质增效，加快补齐生活污水收集和处理设施短板，基本消除城中村、老旧城区和城乡结合部生活污水收集处理设施空白区，按期完成市下达城市生活污水集中收集率、污水处理厂进水生化需氧量（BOD）浓度的增加值目标。 3-3.【水/限制类】城镇污水处理设施出水执行《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB 18918）一级 A 标准及广东省地方标准《水污染物排放限值》（DB44/26）的较严值。	3-1、3-2、3-3 与本项目无关；项目尾水按照国家有关规定进行预处理，达到相关标准要求；	符合
	环境风险防控	4-1.【风险/综合类】企业事业单位和其他生产经营者要落实环境安全主体责任，定期排查环境安全隐患，开展环境风险评估，健全风险防控措施，按规定加强突发环境事件应急预案管理。 4-2.【土壤/综合类】重点监管单位建设涉及有毒有害物质的生产装置、储罐和管道，或者建设污水处理池、应急池等存在土壤污染风险的设施，应当按照国家有关标准和规范的要求，设计、建设和安装有关防腐蚀、防泄漏设施和泄漏监测装置，防止有毒有害物质污染土壤和地下水。	4-1、项目运营后，积极落实环境安全主体责任，定期排查环境安全隐患，并开展环境风险评估，健全风险防控措施，按规定加强突发环境事件应急预案管理，并编制应急预案备案； 4-2、项目非重点监管单位，项目设置有应急池；	符合
50				

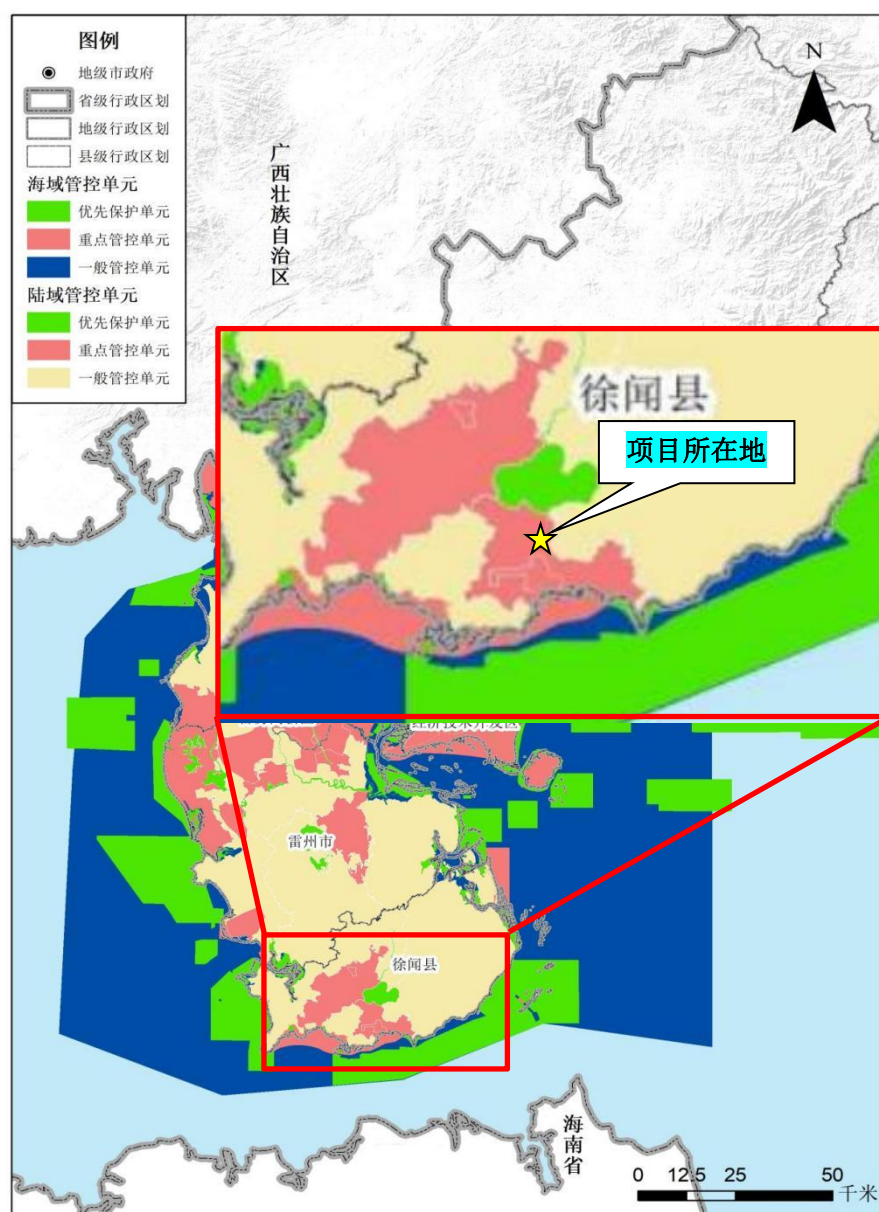


图 1-21 湛江市环境管控单元图

6、项目与《湛江市医疗保障事业发展“十四五”规划》的相符性分析

根据《湛江市医疗保障事业发展“十四五”规划》中“——加强医养结合工作与长期护理保险的配合。按照自愿申请的原则，将符合条件的养老机构内设医疗机构纳入定点医疗机构范围，将符合条件的医保定点医疗机构、养老机构、护理机构、社区居家养老服务机构、家庭服务机构按规定纳入长期护理保险定点，促进医养结

	合工作的开展。” 项目为医养结合项目，符合《湛江市医疗保障事业发展“十四五”规划》要求。 7、与《湛江市生态环境保护“十四五”规划》的相符性分析 “加强 VOCs 重点行业深度治理。开展原油、成品油、有机化学品等涉 VOCs 物质储罐排查，深化重点行业 VOCs 排放基数调查，系统掌握工业源 VOCs 产生、处理、排放及分布情况，分类建立台账，实施精细化管理。加强石化、化工、包装印刷、制鞋、工业涂装、家具等重点行业 VOCs 的源头、过程和末端全过程控制。严格实施涉 VOCs 排放企业分级管控和深度治理。” 本项目不属于上述行业，营运过程中不涉及使用高挥发性有机原辅料。本项目营运过程中产生的臭气无组织达标排放；项目备用柴油发电机作为应急电源，应急使用时产生的燃油尾气经排气筒达标排放；项目食堂油烟废气经高效静电除油烟装置处理达标排放。综上，本项目废气均能得到有效治理，对周围大气环境影响较小。 “深化工业源污染整治。严格执行小东江流域水污染物排放标准。加强造纸、农副食（海、水）产品加工、化工等重点行业综合治理，持续推进清洁化改造。新建、升级工业集聚区应同步规划、建设污水集中处理设施，加快完善徐闻生态工业集聚区、廉江市金山、沙塘工业集聚区等工业集聚区（园区）污水处理设施。强化工业园区工业废水和生活污水分质分类处理，湛江钢铁基地、森工业园等专业园区或基地应不断提升工艺水平，提高污水回用率，逐步削减水污染物排放总量。鼓励湛江经济技术开发区开展“污水零直排区”园区创建。” 本项目不属于上述行业，废水经自建污水处理设施（格栅+调节酸化池+厌氧池+好氧池+MBR 膜池+污泥池+消毒池）处理，再排入市政污水管网，进入徐闻县污水处理厂处理，不会对周边环境产生明显的影响。
--	---

	严格土壤污染源头防控。结合土壤、地下水等环境风险状况，合理确定区域功能定位、空间布局和建设项目选址，严禁在优先保护类耕地集中区、敏感区周边新建、扩建排放重金属污染物和持久性有机污染物建设项目。 本项目不属于排放重金属污染物和持久性有机污染物的建设项目。 严格保护重要自然生态空间。落实国土空间规划用途管制，强化自然生态空间保护。生态保护红线内的自然保护地核心区原则上禁止人为活动；其他区域严格禁止开发性、生产性建设活动，在符合现行法律法规前提下，除国家重大战略项目外，仅允许对生态功能不造成破坏的有限人为活动。 本项目符合用地规划，项目实际建设范围不涉及生态红线区域，本项目运营后对区域内环境影响较小，不会突破环境质量底线。 综上，本项目符合《湛江市生态环境保护“十四五”规划》的相关要求。
--	--

二、建设项目工程分析

建设内容	1、项目由来 当今，人口老龄化严重影响着我国社会经济、文化等各方面的发展。随着我国老龄化的不断加速，这已经成为我国一个极为严峻的社会问题。社会经济的快速发展，人民生活水平与养老条件的提升；现代医学水平的进步，平均寿命的大幅提高等诸多因素，导致我国老年人口比例不断上升。2020 年，我国老年人口将达到 2.48 亿， 老龄化水平达到 17.17%，2025 年，六十岁以上人口将达到 3 亿，成为超老年型国家之一。不断探索和创新养老模式，对于中国社会而言，已经迫在眉睫。随着经济社会的快速发展和广大人民群众物质、文化生活水平的不断提高，人们对养老保健、养老设施环境提出了更高的要求，徐闻县现有养老条件不能满足需求。项目建成后，能改善养老服务环境和布局，发展徐闻县养老服务事业，满足居民群众的需要。 2024 年 11 月徐闻县人民政府在常务会议中通过《徐闻县养老院、徐闻县社区居家养老综合服务示范中心、和安镇区域性敬老院、下洋镇区域性敬老院公建民营社会化改革实施方案》，原则同意徐闻县养老院公建民营思路借鉴各县市区的做法，将实施方案完善后报市民政局审核，并按程序依法依规办理。（会议纪要见附件 1）。 廉江市皇杰贸易有限公司 2025 年 1 月中标“徐闻县养老院医养结合设施建设项目”并与徐闻县民政局签订合同（见附件 2），采用公建民营方式，徐闻县民政局负责出租土地及建设楼房，廉江市皇杰贸易有限公司负责后续的运营。“徐闻县养老院医养结合设施建设项目”前期工作由廉江市皇杰贸易有限公司负责。 2025 年廉江市皇杰贸易有限公司委托湛江市深蓝环保有限公司承担“徐闻县养老院医养结合设施建设项目”的环境影响评价工作，2025 年 8 月取得湛江市生态环境局徐闻分局的批复《关于徐闻县养老院医养结合设施建设项目环境影响报告表的批复》（徐环建〔2025〕12 号）（附件 4）。“徐闻县养老院医养结合设施建设项目”主要建设内容为：占地面积为 5811.61 m²，建筑面积为 16016.59 m²，租赁 1 栋 13 层综合楼及 1 层地下室，并对原 5 层福利院（儿童部）楼房进行修缮，项目建成后提供 250 个养老床位、60 个医疗床位。
------	---

2025 年 12 月，徐闻县养老院未正式运行，依据徐闻县民政局的复函，廉江市皇杰贸易有限公司原合同的权利及义务由徐闻县南粤健康养老服务有限公司承继（见附件 3），其中医疗部分由徐闻县南粤健康养老服务有限公司的全资子公司徐闻县仁爱护理院有限公司（见附件 5）运营。随后，该公司经营方式进行了调整，通过空间改造把医疗床位设置在 2#综合楼 3-6 楼，变更后医养结合总床位 250 个，其中医疗床位 136 个，其余为养老床位，位于 1#综合楼 2-3 层及 2#综合楼 7-12 层。医疗床位由 60 张增加至 136 张，增幅 127%，并且部分污染物排放量增加 10%及以上的（见下表 2-1）。 项目处于未建设运行阶段，未进行环保验收，根据环保部 2020 年 12 月 16 日发布的《关于印发《污染影响类建设项目重大变动清单（试行）》的通知》（环办环评函〔2020〕688 号）判定其为重大变动（具体见下表 2-1），需重新申报环评手续。本次申报的项目名称为“徐闻县养老院医养结合设施建设项目（重大变动）”，下文简称“项目”或“本项目”。 项目为医养结合项目，其中医疗床位占比 54%，属于《国民经济行业分类》(GB/T 4754-2017)中的 Q8416 疗养院。 根据《中华人民共和国环境影响评价法》及《建设项目环境影响评价分类管理名录》（2021 年版）、国务院令第 682 号《建设项目环境保护管理条例》中的有关规定，本项目属于“四十九、卫生 84108 医院 841：其他（住院床位 20 张以下的除外）”，应编制环境影响报告表。因此，本项目需编制环境影响报告表。建设单位委托湛江市深蓝环保工程有限公司编写环境影响报告表，报有关环境保护行政主管部门审批。接受委托后，评价单位在建设单位大力支持下，立即开展了详细的现场调查、资料收集工作，在对本项目的环境现状和可能造成的环境影响进行分析后，依照相关要求编制环境影响报告表。 本次评价不包括卫生院的放射源评价，相关辐射影响分析另行委托有辐射资质的单位进行专项评价。

表 2-1 污染影响类建设项目重大变动清单分析表

序号	判定依据	变更前	变更后	变动情况分析	是否为重大变更
1	建设项目开发、使用功能发生变化的	医养结合养老院	医养结合养老院	不变	否
2	生产、处置或储存能力增大 30%及以上的	总床位 310 张，其中养老床位 250 张，医疗床位 60 张	总床位 250 张，其中养老床位 114 张，医疗床位 136 张。总床位减少 19%，医疗床位增加 126%，养老床位减少 54%。	项目医疗床位部分增加 126% >30%	是
3	生产、处置或储存能力增大，导致废水第一类污染物排放量增加的	不涉及	不涉及	/	否
4	位于环境质量不达标区的建设项目生产、处置或储存能力增大，导致相应污染物排放量增加的（细颗粒物不达标区，相应污染物为二氧化硫、氮氧化物、可吸入颗粒物、挥发性有机物；臭氧不达标区，相应污染物为氮氧化物、挥发性有机物；其他大气、水污染物因子不达标区，相应污染物为超标污染因子）；位于达标区的建设项目生产、处置或储存能力增大，导致污染物排放量增加 10%及以上的	项目位于达标区	项目位于达标区，变更后污染物增加，其中恶臭气体（氨气、硫化氢）增加约 100%；油烟排放量增加 250%；废水量增加 35%；生活垃圾增加 4%；医疗废物增加 73%；栅渣和污泥增加 350%；化粪池污泥增加 29%，化粪池污泥性质由一般固废改变为危险废物。	变更后，大气污染物（氨气、硫化氢、油烟）、废水排放量增加超 10%；医疗废物、栅渣和污泥、化粪池污泥产生量增加超 10%；	是
5	重新选址；在原厂址附近调整（包括总平面布置变化）导致环境防护距离范围变化且新增敏感点的	徐闻县徐城镇徐海一路 163 号	徐闻县徐城镇徐海一路 163 号；本次变更用地范围不改变	用地范围不变，环境防护距离不变，未新增敏感点	否

	6	新增产品品种或生产工艺（含主要生产装置、设备及配套设施）、主要原辅材料、燃料变化，导致以下情形之一： （1）新增排放污染物种类的（毒性、挥发性降低的除外）； （2）位于环境质量不达标区的建设项目相应污染物排放量增加的； （3）废水第一类污染物排放量增加的； （4）其他污染物排放量增加10%及以上的	医养结合的养老院	医养结合的养老院，养老床位及医疗床位数量变更，不新增其他类型床位，运营期工艺流程未改动	未新增污染物；位于达标区；第一类污染物未增加；大气污染物、危险废物增加10%以上	是
	7	物料运输、装卸、贮存方式变化，导致大气污染物无组织排放量增加10%及以上的	不涉及	不涉及	不涉及	否
	8	废气、废水污染防治措施变化，导致第6条中所列情形之一（废气无组织排放改为有组织排放、污染防治措施强化或改进的除外）或大气污染物无组织排放量增加10%及以上的	污水处理设施采用密封加盖，并在周边种植绿化等措施处理恶臭气体，无组织排放；备用发电机尾气通过专门烟道引上楼顶排放；食堂油烟经专用烟道于综合楼楼顶向高空排放；食堂厨房废水经隔油池预处理，与医疗废水一起排入自建污水处理设施处理（20t/d）后与经化粪池处理的生活污水一起排入市政污水管网引至徐闻县污水处理厂进一步处理	污水处理设施采用密封加盖，并在周边种植绿化等措施处理恶臭气体，无组织排放；备用发电机尾气通过专门烟道引上楼顶排放；食堂油烟经专用烟道于综合楼楼顶向高空排放；食堂厨房废水经隔油池预处理，与生活污水和医疗废水一起排入化粪池+自建污水处理设施处理后，排入市政污水管网引至徐闻县污水处理厂进一步处理；污水处理方式改变，项目产生的污水全部经处理后排放，污水处理设施工艺更改，处理能力增加至100t/d	污水处理设施无组织排放量增加100%；	是

9	新增废水直接排放口；废水由间接排放改为直接排放；废水直接排放口位置变化，导致不利环境影响加重的	两个废水排放口，排放方式为间接排放	减少至 1 个排放口；排放方式不改变；排放口位置不改变。	未新增废水直接排放口；排放口变化未出现不利环境影响加重	否
10	新增废气主要排放口（废气无组织排放改为有组织排放的除外）；主要排放口排气筒高度降低 10%及以上的	油烟排放口、备用发动机尾气排放口	油烟排放口、备用发动机尾气排放口；排放高度不变	未新增排放口，未出现降低排气筒高度 10%及以上	否
11	噪声、土壤或地下水污染防治措施变化，导致不利环境影响加重的	设有门窗进行隔声，备用发电机、水泵等选用低噪声型设备、采用减振、隔声等措施；不涉及地下水及土壤污染防治措施	设有门窗进行隔声，备用发电机、水泵等选用低噪声型设备、采用减振、隔声等措施；不涉及地下水及土壤污染防治措施；污染防治措施未变动	未出现噪声防治措施变化；不涉及地下水及土壤防治措施变化	否
12	固体废物利用处置方式由委托外单位利用处置改为自行利用处置的（自行利用处置设施单独开展环境影响评价的除外）；固体废物自行处置方式变化，导致不利环境影响加重的	生活垃圾交由环卫部门处理；医疗废物、污泥委托有危险废物资质单位进行处置。	生活垃圾交由环卫部门处理；医疗废物、污泥委托有危险废物资质单位进行处置；处置未变动	固体利用方式为委托外单位处置，不涉及自行处置	否
	事故废水暂存能力或拦截设施变化，导致环境风险防范能力弱化或降低的	事故池 10m ³	事故池 20m ³ ；满足《医院污水处理工程技术规范》（H2029-2013）中事故池设计容积要求	事故池容积增加，未出现环境风险防范能力弱化或降低	否
13		本次变更是否为重大变更			是

建设内容

2、项目基本情况

1) 项目位置

项目位于徐闻县徐城镇徐海一路 163 号，中心地理坐标为东经 110 度 11 分 3.304 秒，北纬 20 度 19 分 9.521 秒，用地范围不变。

本项目东南面为中圣豪园，南面为居民房及宏茂小区，西面、北面为居民房。项目周边四至图及地理位置图附图 1、附图 2。

2) 建设内容及规模

变更前：项目占地面积为 5811.61 m²，建筑面积为 16016.59 m²，医养结合床位 310 张，其中 250 张养老床位、60 张医疗床位。

变更后：项目占地面积为 5811.61 m²，建筑面积为 16016.59 m²，医养结合床位 250 张，其中 114 张养老床位、136 张医疗床位。

表 2-2 经济技术指标表

经济技术指标表						
序号	项目名称		单位	数量		备注
				变更前	变更后	
1	总用地面积（红线内）		m²	5811.61	5811.61	不变
2	总建筑面积		m²	16016.59	16016.59	不变
	地上建筑面积		m²	14451.86	14451.86	不变
	其中	1#综合楼	m²	4142.85	4142.85	不变
		2#综合楼	m²	10252.38	10252.38	不变
		大门建筑面积	m²	56.63	56.63	不变
3	地下建筑面积		m²	1564.73	1564.73	不变
4	计算容积率面积		m²	14451.86	14451.86	不变
5	总建筑基底		m²	1686.44	1686.44	不变
6	容积率			2.49	2.49	不变
7	建筑密度		%	29.03	29.03	不变
8	绿地总面积		m²	1292.19	1292.19	不变
9	绿地率		%	22.24	22.24	不变
10	机动车停车位		个	25	25	不变
11	非机动车停车位		个	45	45	不变
12	建筑高度		m	51.55	51.55	不变
13	总规划医养结合床位		床	310 张	250 张	减少
	其中	养老床位	床	250 张	114 张	减少
		医疗床位	床	60 张	136 张	增加

项目变更前后主要建设内容及规模见表 2-3。

表 2-3 变更前后主要建设内容及规模					
工程类别	建筑内容	规模	变更前	变更内容	变更后总体项目
主体工程	主要建筑物	1#综合楼 (4142.85 m ²)	1 层为厨房、餐厅、办公室、接待室、仓库等；2 层-4 层采用同样布置，主要为棋牌、书画室、阅览室、开放式活动室、休息室、药品暂存房、护士站、多功能室；5 层为会议室、员工休息室、档案室、电脑控制室、职工活动室、会议室。	1 层增加总经理室、接待室改为会议室；2 层休息室床位增加，棋牌、书画、阅览室改为办公区，医生值班室、药品暂存房、护士站、多功能室改为活动区（包括棋牌室、手工室、绘画、书法、阅览等）；3 层、4 层采用同样布置，取消棋牌、书画室、阅览室、开放式活动室、医生值班室、多功能室，增加休息室数量、增加治疗室及公共沐浴区；5 层员工休息间更改为客房增加床位、取消会议室、档案室、电脑控制室、会议室，配套沐浴区及洗衣区	1 层为厨房、餐厅、办公室、会议室、总经理室、仓库等；2 层为棋牌室、书画、阅览室、开放式活动室、休息室、护士站；3 层、4 层采用同样布置，为休息室、护士站、治疗室及公共沐浴区；5 层为客房、职工活动室、治疗室及公共沐浴区。
		2#综合楼 (10252.38 m ²)	1 层为保卫室、门诊、DR 室、药物间、发电机房、候诊室、彩超室、检验室等；2 层为评估室、心理疏导室、办公室、图书室、培训室、护士站、公共活动室、康复室等；3 层为休息室、护士站、临终关怀室、开水房等；4 层-12 层为休息室、护士站、开水间等；13 层为办公室、接待室、会议室、档案室、开水房等；	1 层布局变动，保卫室、门诊、DR 室、药物间、发电机房、候诊室、彩超室、检验室等位置与空间改变；2 层布局改变，删除心理疏导室、图书室、培训室、护士站，增加诊室、检验室，多功能室改为康复大厅；3 层改为医疗床位，主要为休息间及护士站、医生办公室；4 层-12 层采用同样布置，为休息室、护士站、开水间，其中 4-6 层为	1 层为保卫室、门诊、DR 室、药物间、发电机房、候诊室、彩超室、检验室等；2 层为康复大厅、评估室、康复室、检验室、办公室、诊室等；3 层为休息室、护士站、医生办公室等；4 层-12 层为休息室、护士站、开水间等；13 层为办公室、接待室、会议室、档案室、开水房等；

					医疗床位，7-12 层为养老床位；13 层不改动	
		地下室	2#综合楼地下室	空气站、消防水池、水泵房、停车室、危废暂存间	不变	空气站、消防水池、水泵房、停车室、危废暂存间
		供电系统	配电房 64.75 m²	由市政电网供给，配置一台 400kW 备用发电机于 2#综合楼 1 层	不变	由市政电网供给，配置一台 400kW 备用发电机于 2#综合楼 1 层
		给水系统	/	由市政管网供给	不变	由市政管网供给
		公用工程	排水系统	/	生活污水与医疗废水混合后处理	项目内雨污分流；食堂厨房废水经隔油池预处理，与生活污水和医疗废水一起排入化粪池+自建污水处理设施处理后，通过市政污水管网引至徐闻县污水处理厂进一步处理
		环保工程	废气治理	/	不变	污水处理设施采用密封加盖，并在周边种植绿化等措施处理恶臭气体，无组织排放
				/	不变	备用发电机尾气通过专门烟道引上楼顶排放
				/	不变	食堂油烟经专用烟道于综合楼楼顶向高空排放
			废水处理	/	生活废水进入污水处理设施处理。污水处理设施处理能力增加至 100t/d	食堂厨房废水经隔油池预处理，与生活污水和医疗废水一起排入化粪池+自建污水处理设施处理，达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中预处理标准限值后，排入市政污水管网引至徐闻县污水处理厂进一步处理；
			噪声处理	/	不变	设有门窗进行隔声，备用发电机、水泵等选用低噪声型设备、采用减振、隔

			振、隔声等措施。		声等措施。
	固废处置	/	生活垃圾交由环卫部门处理；医疗废物、污泥委托有危险废物资质单位进行处置。	增加化粪池污泥	生活垃圾交由环卫部门处理；医疗废物、栅渣及污水处理污泥、化粪池污泥委托有危险废物资质单位进行处置。

3、主要原辅材料消耗

项目变更前后原辅材料见下表所示。

表 2-4 主要消耗材料一览表

序号	原辅材料名称	包装规格	年用量		最大储存量	包装方式	储存形态	备注
			变更前	变更后				
1	棉签	8cm	100 袋	180 袋	10 袋	袋装	固态	
2	医用手套	一次性	1500 双	2700 双	150 双	箱装	液态	
3	注射器、输液管	一次性	6000 个	10800 个	600 个	箱装	固态	
4	化验杯	一次性	50 件	90 件	5 件	箱装	固态	
5	尿杯	一次性	30 盒	54 盒	3 盒	箱装	固态	
6	手术帽	一次性	300 顶	540 顶	30 顶	箱装	固态	
7	纱布	一次性	2000 块	3600 块	200 块	箱装	固态	
8	带线缝合针	各种型 号	300 支	540 支	30 支	箱装	固态	
9	口服药剂	多种规格	3000 盒	5400 盒	300 盒	箱装	固态	
10	针剂药品	多种规格	1000 支	1800 支	100 支	箱装	固态	
11	复合碘皮肤消毒液	有效碘含量 0.2%±0.002%、 醋酸氯己定含量 0.45%±0.045%	100 瓶	180 瓶	10 瓶	箱装	固态	
12	酒精	75%，500ml/瓶	200 瓶	360 瓶	20 瓶	箱装	固态	
13	84 消毒液	有效氯含量6.5%，500g/瓶	500 瓶	900 瓶	50 瓶	箱装	固态	
14	次氯酸钠	/	500kg	1100kg	25kg	袋装	固态	

主要化学品理化特性：

医用酒精：一种无色透明、易挥发，易燃烧，不导电的液体。有酒的气味和刺激的辛辣滋味，微甘。熔点-114.1℃，沸点 78.3℃，相对密度（水=1）：0.79，相对密度（空气=1）1.59，饱和蒸汽压 5.33kPa/19℃，闪点 12℃，引燃温度 363℃。易燃液体。LD50：7060mg/kg（兔经口）；7340mg/kg（兔经皮）；LC50：37620mg/m³，10 小时（大鼠吸入）。

次氯酸钠：CAS 号为 7681-52-9，熔点-6℃，沸点 102.2℃，相对密度（水=1）1.10，溶于水，不燃，具腐蚀性，可致人体灼伤，具致敏性。

4、主要设备清单

项目变更前后主要生产设备详见下表所示。

表 2-5 主要生产设备一览表

序号	设备名称	数量		单位	备注
		变更前	变更后		
医疗设备					
1	DR机	1	1	台	不变
2	全数字化高端彩色多普勒超声	1	1	台	不变
3	超声经颅多普勒血流分析仪	1	1	台	不变
4	全自动五分类血液细胞分析仪	1	1	台	不变
5	全自动生化分析仪	1	1	台	不变
6	全自动尿液分析仪	1	1	台	不变
7	动态血糖测仪	3	6	台	增加
8	无创呼吸机	3	6	台	增加
9	全自动吸痰机	2	6	台	增加
10	除颤仪	3	6	台	增加
11	脑电仿生电刺激仪	2	2	台	不变
12	全胸式振动排痰机	2	2	台	不变
13	遥测心电监护系统	3	6	套	增加
14	24小时动态心电图	3	6	台	增加
15	医疗储物柜	10	20	件	增加
16	不锈钢监护仪器车	8	16	辆	增加
17	过床易	15	30	件	增加
18	抢救床	4	8	台	增加
19	抢救车	4	4	辆	不变
20	雾化器	4	8	台	增加
21	全自动洗胃机	1	1	台	不变
22	呼叫系统	500	500	件	不变
23	冲击波治疗仪	2	4	台	增加
24	偏正光疼痛治疗仪	2	4	台	增加
25	子午流注低频治疗仪	2	4	台	增加
26	智能医用供氧系统	1	1	套	不变
康复器械					
27	训练用阶梯	5	5	件	不变
28	PT训练床	8	8	张	不变
29	PT凳	150	150	件	不变
30	智能化日常作业训练系统	3	3	套	不变
31	握力计	10	10	件	不变
32	等速肌力测定训练装置	5	5	套	不变
33	步态分析仪	4	4	台	不变
34	多功能训练器	4	4	台	不变
35	矫正镜	2	2	台	不变
36	移动式平衡杆	3	3	台	不变
37	餐桌椅	10	10	套	不变
38	视力灯箱	5	5	件	不变

39	辅助步行训练器	3	3	台	不变
40	上肢功能评价器	3	3	台	不变
41	OT桌（手摇）	3	3	台	不变
42	简易运动功能训练套装	3	3	台	不变
43	下肢关节康复器	3	3	台	不变
44	上肢关节康复器	3	3	台	不变
45	肩梯肋木	3	3	套	不变
生活设备					
46	监控系统	2	2	套	不变
47	空调（冷暖）	150	150	台	不变
48	电视	150	150	台	不变
49	轮椅	100	100	件	不变
50	电动病床（配床头柜）	180	300	件	增加
51	木床（有气垫）（配床头柜）	120	200	件	增加
52	衣柜	300	500	件	增加
53	餐桌	50	50	件	不变
54	椅子	300	300	件	不变
55	茶几	12	12	件	不变
56	功能沙发	12	12	件	不变
57	消毒柜	18	18	件	不变
58	橱柜	10	10	件	不变
59	开水炉	34	34	件	不变
60	洗手盆护手	120	120	件	不变
61	洗浴椅	120	120	件	不变
62	移位车	24	24	件	不变
63	保温送餐车	6	6	件	不变
64	紫外线消毒灯（移动）	200	200	件	不变
65	热水器（空气能和太阳能）	5	5	套	不变
66	洗衣机（全自动）	12	12	件	不变
67	烘干机	12	12	件	不变
68	床单消毒机	17	17	件	不变
69	报刊架	30	30	件	不变
70	沙狐球桌	8	8	件	不变
71	麻将桌	60	60	件	不变
72	音乐沙发	30	30	件	不变
73	书架、手工作品展示柜	20	20	件	不变
74	文件柜矮柜	20	20	件	不变
75	办公桌	10	10	件	不变
76	资料柜	10	10	件	不变
77	办公电脑	30	30	件	不变
78	打印机	30	30	件	不变
其他设备					
79	水泵	4	4	台	不变
80	消防水泵	4	4	台	不变
81	污水泵	3	6	台	增加
82	压滤机	1	1	台	不变

	5、劳动定员及工作制度 变更前：医养结合床位 310 张，其中养老床位 250 张，医疗床位 60 张，职工（包括医生、护士、厨师、保安等）80 人，职工年工作 300 天，三班制，每班 8 小时，职工在医院内就餐，提供约 40 人住宿。项目全年 365 天运行，职工通过轮休方式保证养老院正常运行。 变更后：医养结合床位 250 张，其中医疗床位 136 张，养老床位 114 张，全院配备 11 名医生，医院护理人员 109 人（注册护士：36 人，护理员：73 人），养老护理员：50 人（实际根据养老长者的照护等级来配备）；全院职工年工作时间 300 天，三班制，每班 8 小时；院内工作人员在院内就餐，不提供院内住宿；医院全年 365 天持续运行，职工通过轮休方式保证医院的医疗工作正常运行。 6、公用设备及辅助工程 （1）给水、供电 本项目用水来自市政给水管，供电来自市政供电，为双回路高压供电（来自不同变电所）。 项目用水量参考《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3-2021）和《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）有关规定，进行本项目用水量估算，具体如下： ①医疗床位用水 本项目医疗床位 136 张。根据广东省《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3—2021）计算本项目用水量，根据 DB44/T 1461.3—2021，医院用水量包括住院部、门诊部、洗衣房、办公、清洁、空调、食堂、自建锅炉、绿化及其他用水，不包括家属区、宿舍、幼儿园、招待所等外供水量。项目为医养结合疗养院，其中配置有检验科、门诊、候诊室等，参照综合医院，规模/等级为二级医院，用水定额先进值为 360L/（床·d），本项目医疗床位为 136 张，则用水量=136*360/1000=48.96m³/d，17870m³/a。排水系数取 0.9，则废水量为 40.06m³/d，16083m³/a。 ②养老床位用水 养老人员按最大床位计算，为 114 人，根据广东省《用水定额 第 3 部分：
--	--

生活》（DB44/T 1461.3—2021），用水量按 140L/（人·d）计算，则养老人员用水量=114*140/1000=15.96m³/d(5825m³/a)，排水系数取 0.9，则废水量为 14.36m³/d，5243m³/a。

③职工用水

职工为 170 人，在院内就餐，不提供院内住宿。根据广东省《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3—2021），参考“办公楼 有食堂和浴室”，用水量按 15m³/（人·a）算，则职工用水量=170*15=2550m³/a，按 365 天算则平均每日用水为 6.99m³。排水系数取 0.9，则废水量为 6.29m³/d，2295m³/a。

④绿化用水

项目内绿地面积为 1292.19 m²，参考广东省《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3—2021）中绿化管理用水量 0.7L/（m²·d），则绿化用水量=1292.19*0.7*365/1000=330m³/a。绿化用水被土地及植物吸收，无废水产生。

⑤食堂用水

项目职工及养老人员于项目内就餐，根据上文统计，就餐人员共 284 人，参考广东省《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3—2021）中“办公楼 有食堂和浴室”，用水量按 15m³/（人·a），“办公楼 无食堂和浴室”，用水量按 10m³/（人·a），食堂用水（暂不考虑浴室）=15-10=5m³/（人·a），则食堂用水为 1420m³/a。排水系数取 0.9，则排入隔油池的食堂废水=1420*0.9=1278m³/a，即 3.50m³/d。根据上文，食堂用水已统计入养老人员用水及职工用水里，不再重复计算。

根据以上分析，项目运营期用水量为 72.81m³/d，26575m³/a，废水主要为医疗废水和生活污水，根据核算结果，本项目总排水量为 60.71m³/d，21518m³/a。本项目给排水情况详见表 2-6，水平衡详见图 2-1。

表 2-6 本项目供排水情况一览表

序号	产生源	用水量 (m³/a)	损耗量 (m³/a)	排水量 (m³/a)	排放去向
1	医疗床位人员	17870	1787	16083	食堂厨房废水经隔油池预处理后，与医疗废水生活污水一起排入化粪池、自建污水处理设施处理，最终通过市政污水管网引至徐闻县污水处理厂。
2	养老床位人员	5825	582	5243	
3	职工	2550	255	2295	
4	绿化	330	330	0	
合计		26575	2954	23621	

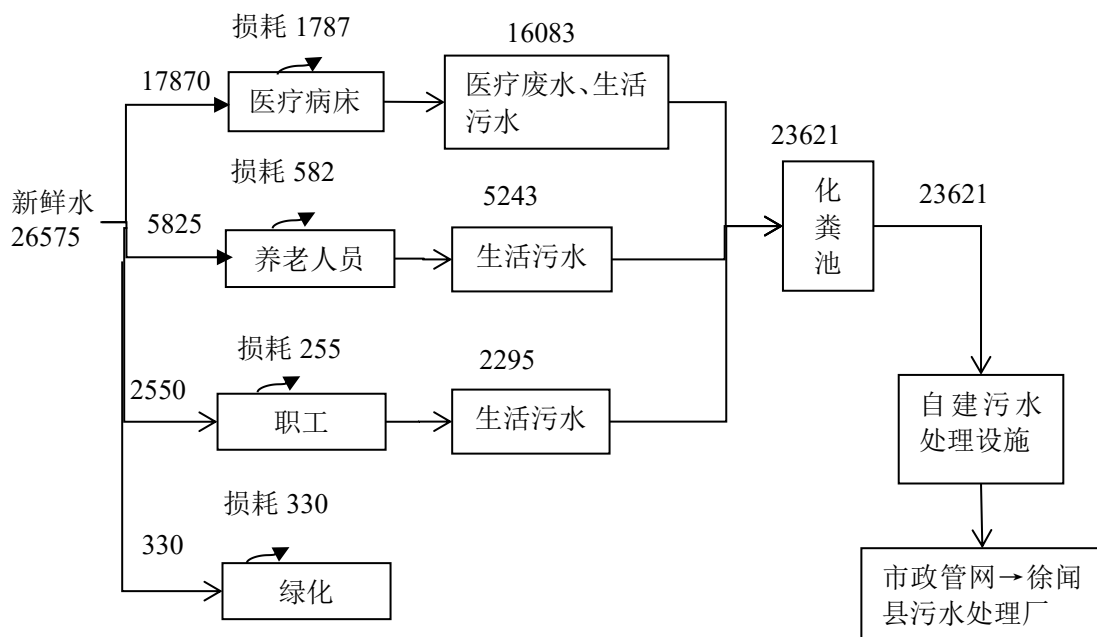


图 2-1 水平衡图 (t/a)

(2) 用电消耗

项目用电均由市政供电管网提供。项目用电量为 116.8 万 kw·h/a，地下室设置一台 400kW 备用发电机。项目运营期综合能耗分析表见下表。

表 2-7 运营期综合能耗分析表

类型	本项目
用水量	26575m³/a
用电量	116.8 万 kw·h/a
柴油	8.16t/a
项目年总能耗折合标准煤	150.59t/a

根据关于印发《广东省固定资产投资项目节能审查实施办法》的通知（粤发改资环[2018]268 号）中“第二章 节能审查 第七条 年综合能源消费量 1000 吨标准煤以上（含 1000 吨标准煤；改扩建项目按照建成投产后年综合能源消费增量计算，电力折算系数按当量值，下同），或年电力消费量 500 万千瓦时以上（含 500 万千瓦时）的固定资产投资项目，应单独进行节能审查。年综合能源消费量不满 1000 吨标准煤，且年电力消费量不满 500 万千瓦时，以及国家明确不需单独进行节能审查的行业目录中的项目，按照相关节能标准、规范建设，不单独进行节能审查”。由上表核算可知，项目综合能耗为 150.59 吨标准煤，低于 1000 吨标准煤；电力消费量为 116.8 万千瓦时，低于 500 万千瓦时，因此项目不需单独进行节能

	审查。 注：本报告表对项目能耗的分析，不作为项目办理节能审查手续的依据。如项目建设内容、能效水平等发生重大变动的，建设单位应结合实际，依法依规向节能审查机关提出变更申请。
--	---

一、施工期

项目为租赁徐闻县民政局已有建筑物，变更前已完成 1#综合楼布局及 2#综合楼布局及地下室的内部装修；2#综合楼 3-12 层内部装饰及（设备）家具安装。

本次变更施工期内容主要为：1#综合楼 1-5 层布局、设备、医疗设施、设备等安装；2#综合楼 1-2 层、13 层的内部装修、医疗设备、生活设施等工作；污水处理设施建设；地下室设备安装。

施工期主要污染源有：机械噪声、施工扬尘、生活污水及固体废物，施工流程及各阶段主要污染物产生情况见下图：

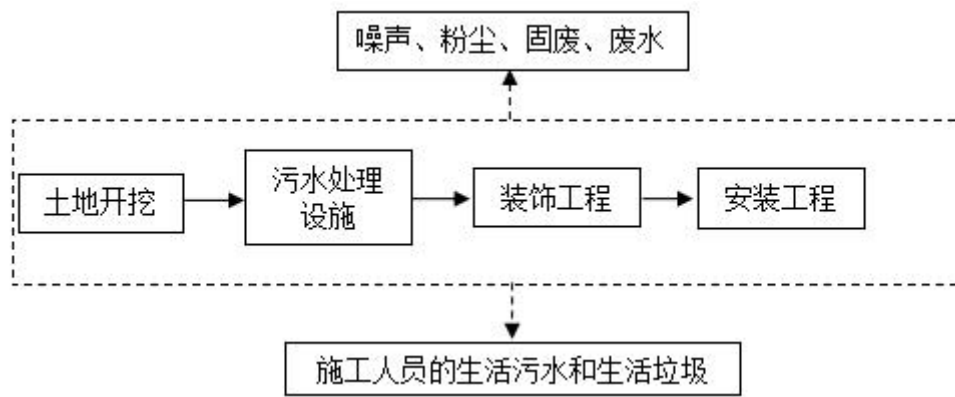


图 2-2 施工期施工流程及产污环节简图

项目施工过程中会产生施工粉尘、施工噪声、施工废水及建筑垃圾等。主要来自污水处理设施、水电、配套设施等工程。

（1）废气

施工粉尘主要来源于土地开挖、污水处理设施安装、内部装饰过程、设备设施安装工程等。项目施工期应避免在大风、暴雨天气进行挖填作业、散装物料装卸等活动。

（2）废水

施工期生产用水主要为路面、土方喷洒水等，废水产生量较少，生产废水经沉淀池沉淀后可回用于施工建设，项目不设施工人员宿舍，施工人员主要来自附近城区居民，依托城区污水处理系统，故不产生施工人员生活污水。

（3）噪声

噪声主要来源于施工机械，挖掘机 80-95dB(A)等。项目在施工期应合理安排施工时间，定时检查、保养施工机械，在一定程度上可减轻对施工场地周围噪声

环境的影响。

(4) 固废

施工期固体废物包括施工垃圾和生活垃圾。施工垃圾由施工单位及时清运至政府指定地点，生活垃圾经收集后由环卫部门定期清运。

二、运营期

1、项目运营工艺流程及产污见下图。

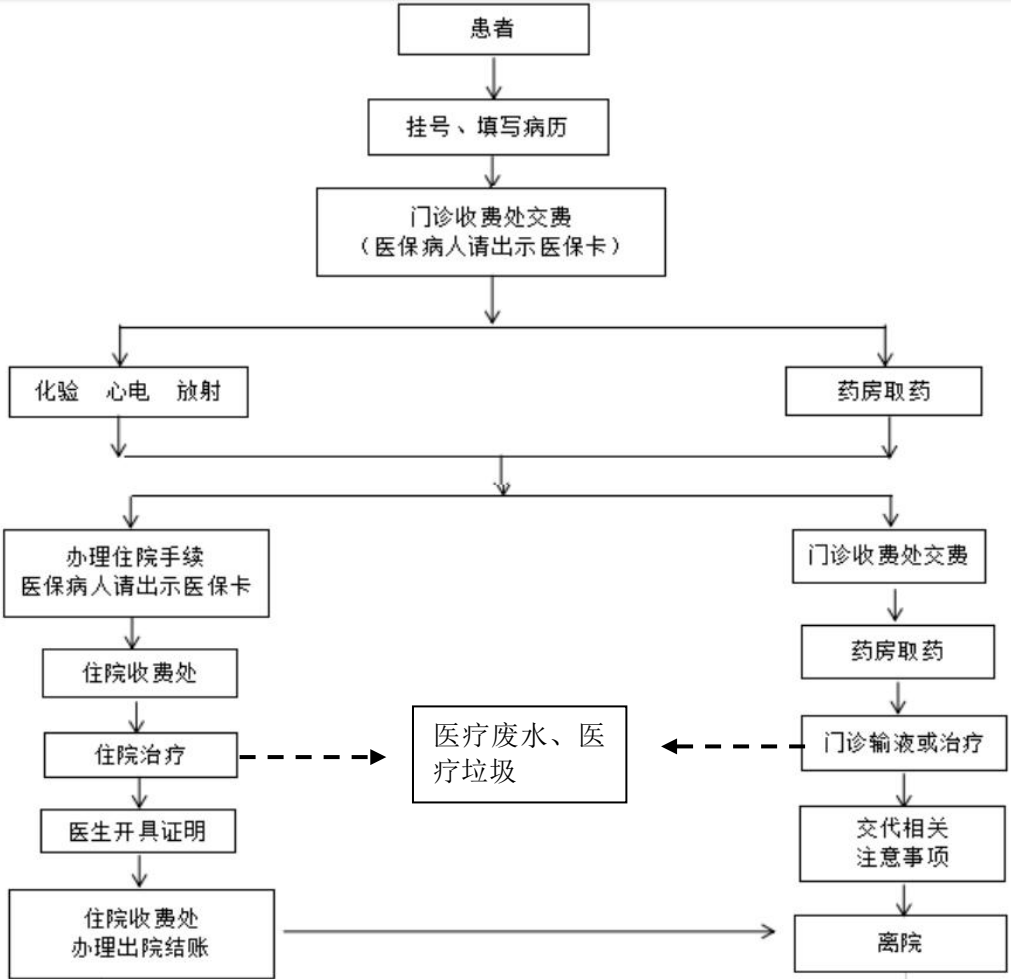


图 2-3 运营期医疗门诊及住院工艺流程及产污环节图

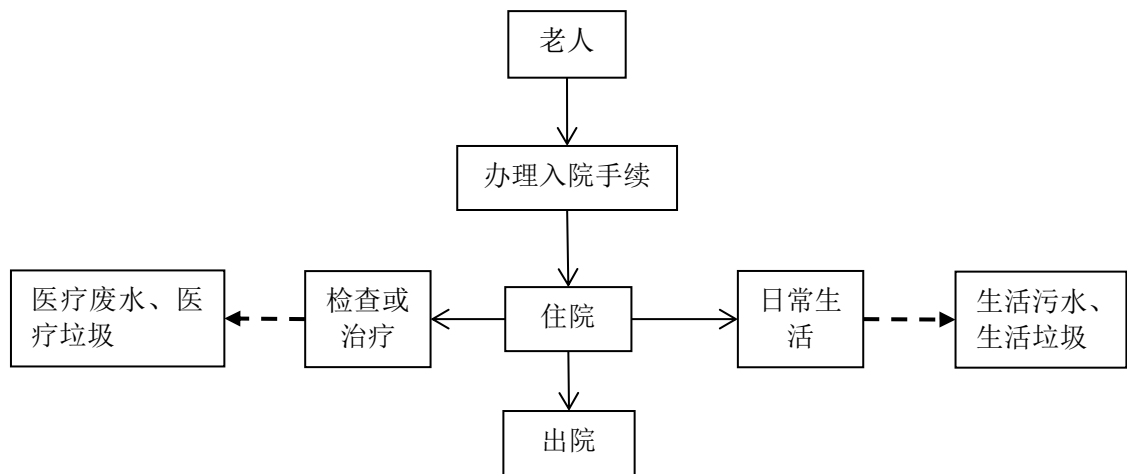


图 2-4 营运期养老床位工艺流程及产污环节图

项目主要产污环节：

根据图 2-3 及图 2-4，项目营运期主要产污环节：

- 1、患者及老人在检查治疗期间产生的医疗废水、医疗废物。
- 2、老人养老住院过程产生生活污水及生活垃圾。
- 3、其他污染源：职工产生的生活污水及生活垃圾；厨房运行产生的油烟废气；

备用发电机尾气；污水处理设施臭气。项目运行期产污见下表 2-7。

表 2-7 项目产污一览表

类别	污染源	污染因子
废气	运营期	污水处理过程
		氨气、硫化氢、臭气浓度
		备用发电机
		颗粒物、SO ₂ 、NO _x 、烟气黑度
		食堂
		油烟
废水	运营期	职工生活污水
		COD _{Cr} 、BOD ₅ 、SS、NH ₃ -N、动植物油
		养老生活污水
		COD _{Cr} 、BOD ₅ 、SS、NH ₃ -N、动植物油
		医疗废水
		COD _{Cr} 、BOD ₅ 、SS、NH ₃ -N
噪声源	运营期	设备噪声
		噪声
固体废物	运营期	污水处理过程
		污泥（栅渣、沉淀污泥）
		一般废物
		一般固废
		医疗过程
		感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物包装物
		生活垃圾
		职工、病人、老人生活垃圾

与项目有关的

建设方租赁徐闻县民政局现有楼房，对内部改造后经营，经现场勘查，不存在原有环境污染问题。建设方于 2025 年 8 月取得湛江市生态环境局徐闻分局的批复《关于徐闻县养老院医养结合设施建设项目环境影响报告表的批复》（徐环建

原有 环境 污染 问题	（2025）12号），2025年9月开工建设，已完成1#综合楼布局及2#综合楼布局及地下室的内部装修；2#综合楼3-12层内部装饰及（设备）家具安装。2026年5月，建设方经营方式改变，重新申报环评手续。
----------------------	--

三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域
环境
质量
现状

一、大气环境质量现状

根据《关于印发湛江市环境空气质量功能区划的通知》（湛环〔2011〕457号），本项目所在区域属于二类环境空气功能区，执行《环境空气质量标准》（GB3095-2026）过渡阶段浓度限值中的二级标准。根据湛江市生态环境局发布的《湛江市生态环境质量年报简报（2024年）》网址：2024年湛江市空气质量为优的天数有234天，良的天数124天:轻度污染天数8天，优良率97.8%

2024年，湛江市二氧化硫、二氧化氮年浓度值分别为9μg/m³、12μg/m³，PM₁₀年浓度值为33μg/m³，一氧化碳(24小时平均)全年第95百分位数浓度值为0.8mg/m³，均低于《环境空气质量标准》（GB3095-2026）过渡阶段浓度限值中的二级标准；PM_{2.5}年浓度值为21μg/m³，臭氧(日最大8小时平均)全年第90百分位数为134μg/m³，均低于《环境空气质量标准》（GB3095-2026）过渡阶段浓度限值中的二级标准。

与上年相比，城市空气质量保持稳定，级别水平不变。通过空气污染指数分析显示，全年影响城市空气质量的首要污染物是臭氧，其次为PM_{2.5}。

表 3-1 区域环境空气基本污染物质量现状统计表

污染物	年评价指标	现状浓度 (μg/m³)	标准值 (μg/m³)	占标率 %	达标 情况
SO ₂	年平均质量浓度	9	60	15.0	达标
NO ₂	年平均质量浓度	12	40	30.0	
PM ₁₀	年平均质量浓度	33	60	55	
PM _{2.5}	年平均质量浓度	21	30	70.0	
CO	24小时平均浓度第95百分位数	800	4000	20.0	
O ₃	日最大8小时平均浓度第90百分位数	134	160	83.8	

由上表可得：2024年湛江市SO₂、NO₂、PM₁₀、PM_{2.5}、CO和O₃均满足《环境空气质量标准》（GB3095-2026）过渡阶段浓度限值中的二级标准，因此本项目所在区域为环境空气质量达标区。

二、地表水环境质量现状

本项目附近地表水体为大水桥水库，大水桥水库执行《地表水环境质量标准》

(GB3838-2002)中的Ⅲ类标准。

本报告引用《湛江市生态环境质量年报简报（2024 年）》中对大水桥水库的水质监测结论。

2024 年大水桥水库类别为Ⅲ类，水质状况良好。

2024 年湛江市集中式饮用水水源地水质状况表

类型	水源地名称	水源地类型	水质类别	水质状况
城市集中式 饮用水水源地	赤坎水厂	地表水	Ⅲ类	良好
	霞山水厂	地表水	Ⅱ类	优
	南渡河	地表水	Ⅲ类	良好
县级集中式 用水水源地	白庙水厂	地表水	Ⅱ类	优
	大水桥水库	地表水（湖库）	Ⅲ类	良好
	三阳桥水库*	地表水（湖库）	Ⅲ类	良好

图 3-1《湛江市生态环境质量年报简报（2024 年）》（截图）

项目区域水环境质量较好。

三、声环境质量现状

项目位于徐闻县徐城镇徐海一路 163 号，用地范围不变，根据《湛江市县（市）声环境功能区划》（附），项目区域执行《声环境质量标准》（GB3096-2008）中 2 类标准。

徐闻县养老院医养结合设施建设项目取得批复后未验收运行，因此本项目引用广东三正检测技术有限公司于 2025 年 3 月 14 日-3 月 15 日、2025 年 6 月 20 日-6 月 21 日的监测报告。具体见下表：

表 3-2（a）声环境现状监测结果统计 单位：dB(A)

检测点位	检测结果 Leq[dB（A）]			
	采样日期：2025.03.14		采样日期：2025.03.15	
	昼间	夜间	昼间	夜间
项目场界东侧外 1 米处 N1	52	43	50	42
项目场界南侧外 1 米处 N2	53	44	51	43
项目场界西侧外 1 米处 N3	52	42	52	43
项目场界北侧外 1 米处 N4	50	42	51	43

标准限值 Leq[dB（A）]	60	50	60	50
参照标准	《声环境质量标准》（GB 3096-2008）2 类标准限值			
气象参数	2025.03.14：晴，无雷电、无雨雪，风速：1.8m/s 2025.03.15：晴，无雷电、无雨雪，风速：1.7m/s			
备注：主要声源：环境噪声。				

表 3-2（b）声环境现状监测结果统计 单位：dB(A)

检测点位	检测结果 Leq[dB（A）]			
	采样日期：2025.06.20		采样日期：2025.06.21	
	昼间	夜间	昼间	夜间
东侧中圣豪园 1 层 N1	57	46	58	46
东侧中圣豪园 3 层 N2	56	45	57	45
东侧中圣豪园 5 层 N3	55	43	55	44
东侧中圣豪园 7 层 N4	53	42	53	43
东侧中圣豪园 9 层 N5	52	40	52	40
东侧中圣豪园 11 层 N6	51	41	52	42
东侧中圣豪园 13 层 N7	52	40	52	41
东侧中圣豪园 15 层 N8	51	40	50	42
东侧中圣豪园 17 层 N9	50	42	50	40
东侧中圣豪园 19 层 N10	51	40	50	40
标准限值 Leq[dB（A）]	60	50	60	50
参照标准	《社会生活环境噪声排放标准》（GB 22337-2008）2 类标准限值			
气象参数	2025.06.20：晴，无雷电、无雨雪，风速：1.8m/s 2025.06.21：晴，无雷电、无雨雪，风速：1.7m/s			

备注：1.本结果只对当时的检测结果负责；
2.参照标准由客户提供；
3.主要声源：环境噪声。

根据上表可知，项目及相邻敏感点现状噪声满足《声环境质量标准》（GB3096-2008）中 2 类区标准限值要求。项目区域声环境质量较好。

四、地下水及土壤环境质量现状

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）》的规定：“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。”

本项目建设完成后地面用地均为硬底化，范围内没有裸露土壤，不存在土壤、地下水环境污染途径，故不进行地下水、土壤现状调查。因此不开展地下水及土

环境保护目标	壤环境质量现状调查。										
	五、生态环境质量现状调查										
	项目用地范围内不涉及生态环境保护目标，故不进行生态现状调查。										
	六、电磁辐射环境质量现状										
	项目涉及电离辐射设备，需另行委托开展环评申报，本项目内容不进行电磁辐射现状监测与评价。										
	1、大气环境保护目标										
	评价范围内无文物保护单位、风景名胜区、水源地和生态敏感点，主要环境保护目标为项目场界周边环境敏感点。										
	根据现场勘查，扩建前后敏感点未发生变动，本项目位于徐闻县徐城镇徐海一路 163 号，用地范围不变，位于徐城镇内，周边为居民区。具体如下表，敏感点图见附图 4。										
	表 3-3 项目周边主要环境敏感点一览表										
	环境要素		保护目标		坐标		保护对象	保护内容（居民）	环境功能区	相对厂址方位	相对厂界距离 /m
	声环境、大气环境		徐城街道附城社区		/	/	居民	约 25000 人	声环境 2 类、大气环境二级	/	/
			本项目 500 米范围内的居民敏感点	内村园村	-144	282	居民	约 2000 人		西南	5
				下园村	-155	-266	居民	约 3000 人		西	16
				前进路居民区	-268	357	居民	约 1500 人		西北	186
西南南路居民区				36	122	居民	约 500 人	东		10	
城东居民区				131	248	居民	约 1000 人	东北		85	
地下水环境		项目场界外 500 米范围内无地下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		项目用地范围内无生态环境保护目标。									
注：本项目中心位置设为原点（0,0），中心经纬度为：东经 110 度 11 分 3.304 秒，北纬 20 度 19 分 9.521 秒。											

污 染 物 排 放 控 制 标 准	2、生态环境保护目标 项目周边处于人类活动频繁区，无原始植被生长和珍贵野生动物活动，区域生态系统敏感程度较低，项目用地范围内不涉及生态环境保护目标。 3、声环境保护目标 项目边界外 50m 范围内为徐城镇居民楼，其中包括内村园村、下园村、前进路居民区、西南南路居民区、城东居民区。 4、地下水环境保护目标 项目院区边界外 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。																									
	一、运营期 1、废水排放标准 食堂厨房废水经隔油池预处理，与医疗废水、生活污水一起排入化粪池、自建污水处理设施处理，达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中预处理标准限值后，排入市政污水管网引至徐闻县污水处理厂进一步处理。详见表 3-4。 表 3-4 水污染排放标准（单位：mg/L，pH 无量纲） <table border="1"> <thead> <tr> <th>污染物</th><th>《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值中的预处理标准</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>pH</td><td>6-9</td></tr> <tr><td>COD</td><td>≤250</td></tr> <tr><td>BOD₅</td><td>≤100</td></tr> <tr><td>SS</td><td>≤60</td></tr> <tr><td>氨氮</td><td>--</td></tr> <tr><td>挥发酚</td><td>≤1.0</td></tr> <tr><td>石油类</td><td>≤20</td></tr> <tr><td>总氰化物</td><td>≤0.5</td></tr> <tr><td>阴离子表面活性剂</td><td>≤10</td></tr> <tr><td>动植物油</td><td>≤20</td></tr> <tr><td>粪大肠菌群数</td><td>≤5000（个/L）</td></tr> <tr><td>总余氯</td><td>2~8（接触时间≥1h）</td></tr> </tbody> </table> 注：1）采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为： 预处理标准：消毒接触池接触时间≥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作要求。	污染物	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值中的预处理标准	pH	6-9	COD	≤250	BOD ₅	≤100	SS	≤60	氨氮	--	挥发酚	≤1.0	石油类	≤20	总氰化物	≤0.5	阴离子表面活性剂	≤10	动植物油	≤20	粪大肠菌群数	≤5000（个/L）	总余氯
污染物	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值中的预处理标准																									
pH	6-9																									
COD	≤250																									
BOD ₅	≤100																									
SS	≤60																									
氨氮	--																									
挥发酚	≤1.0																									
石油类	≤20																									
总氰化物	≤0.5																									
阴离子表面活性剂	≤10																									
动植物油	≤20																									
粪大肠菌群数	≤5000（个/L）																									
总余氯	2~8（接触时间≥1h）																									

2、废气排放标准

（1）污水站废气

根据《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中废气排放要求，污水处理设施排出的废气应进行除臭除味处理，保证污水处理设施周边空气中污染物达到污水处理设施周边大气污染物最高允许浓度要求。详见表 3-5：

表 3-5 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度（mg/m³）

序号	控制项目	标准值
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（指处理站内最高体积 百分数）/%	1

（2）食堂油烟废气

厨房油烟废气执行《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483-2001）标准（规模中型 2.0mg/m³，去除效率≥75%）。

（3）备用发电机尾气

配置一台 400kW 备用发电机，备用发电机尾气执行广东省《大气污染物排放限值》（DB44/27-2001）第二时段二级标准。

表3-6 大气污染物排放标准值

项目	污染物	最高允许排放浓度（mg/m ³ ）	50m 最高允许排放速率（kg/h）	无组织排放监控浓度限值	
备用发电机尾气	颗粒物	120	24.5	周界外浓度最高点	1.0
	SO ₂	500	16		0.4
	NO _x	120	4.9		0.12
	烟气黑度（林格曼黑度，级）	1	/		/

备注：经管道引至楼顶（51m）排放，不满足高于周围 200 米最高建筑 5 米以上要求，排放速率按高度对应的排放速率限值的 50% 执行。烟气黑度参考执行 DB44/27-2001 中表 3

3、噪声

项目场界执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中 2 类标准（昼间≤60dB（A）、夜间≤50dB（A））。

4、固体废物

一般固体废物：

	本项目一般工业固体废物管理应遵照《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》、《广东省固体废物污染环境防治条例》（2018 年修订）、一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准（GB 18599-2020）以及《一般固体废物分类与代码》（GB/T 39198-2020）相关规定、一般固废间暂存，采用包装工具（罐、桶、包装袋等）贮存，确保其贮存过程应满足相应防渗漏、防雨淋、防扬尘等环境保护要求。 危险废物： 危险废物（包括医疗废物、栅渣和污水处理站污泥）执行《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）、《危险废物收集、贮存、运输技术规范》（HJ2025-2012）。 污水处理设施产生的污泥（含格栅渣等）执行《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中的表 4 医疗机构污泥控制标准，详见表 3-7。 表 3-7 《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中的表 4 医疗机构污泥控制标准（节取） <table><tr><th>医疗机构类别</th><th>粪大肠菌群数 / （MPN/g）</th><th>蛔虫卵死亡率 / %</th></tr><tr><td>综合医疗机构和其他医疗机构</td><td>≤100</td><td>>95</td></tr></table> 医疗废物管理遵照医疗废物管理需执行《医疗废物管理条例》（2011 年修订）、《关于印发医疗机构废弃物综合治理工作方案的通知》（国卫医发〔2020〕3 号）、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》（中华人民共和国卫生部令第 36 号）、《医疗废物集中处置技术规范（试行）》和《医疗废物转运车技术要求》的有关规定。	医疗机构类别	粪大肠菌群数 / （MPN/g）	蛔虫卵死亡率 / %	综合医疗机构和其他医疗机构	≤100	>95
医疗机构类别	粪大肠菌群数 / （MPN/g）	蛔虫卵死亡率 / %					
综合医疗机构和其他医疗机构	≤100	>95					
总量控制指标	建设单位应根据本项目的废气和固体废物等污染物的排放量，向上级主管部门和环保部门申请各项目污染物排放总量控制指标。 （1）污水排放量控制指标 本项目产生废水经处理后，进入徐闻县污水处理厂处理，无需申请 COD_{Cr}、NH₃-N 总量控制指标。 （2）大气污染物排放总量控制指标： 项目废气主要为食堂油烟、污水处理站废气及备用发电机尾气，本项目无需申请大气污染物总量控制指标。						

四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施

1、施工期大气环境影响和保护措施

施工期的大气污染源主要为各类扬尘,主要产生于开挖、污水处理设施建设、装饰过程、安装工程、运输车辆的行驶、施工材料的运输和装卸。

项目施工期对环境空气的影响主要体现在两个方面,一是施工粉尘,二是施工机械和车辆释放的有害气体。施工期大气污染源主要为建筑施工粉尘以及施工机械和车辆废气。

1、建筑施工扬尘

根据北京市环境科学研究院等单位在市政施工现场实测资料(铲车2台、翻斗自卸汽车6台/h),在一般气象,平均风速2.5m/s的情况下,建筑工地内扬尘处TSP浓度为上风向对照点在2.0-2.5倍,建筑施工扬尘的影响范围其下风向侧为200m。施工扬尘浓度变化及影响范围距现场距离如下表。由表中可见,施工现场局部扬尘浓度较高,但衰减较快,50m处已接近背景值。

表 4-1 施工扬尘浓度变化及影响范围距现场距离

距现场距离/(m)	标准值	10	30	50	100	200
TSP 浓度 (mg/m ³)	0.541	1.843	0.987	0.542	0.398	0.372

施工运输车辆通过便道行驶产生的扬尘源强大小与污染源的距、道路路面、行驶速度有关。一般情况,在自然风作用下车辆产生的扬尘所影响的范围在100m以内。如果在施工期间对车辆行驶的路面洒水抑尘,每天洒水4-5次,扬尘减少70%左右,施工场地洒水抑尘试验结果见下表。由表中可见,实施每天洒水4-5次,可有效控制车辆扬尘,将TSP污染缩小到20-50m。

表 4-2 施工场地洒水抑尘试验结果

距现场距离		5m	20m	50m	100m
TSP 小时平均浓度/(mg/m ³)	不洒水	10.14	2.89	1.15	0.86
	洒水	2.01	1.40	0.67	0.6

2、施工机械和车辆废气

燃油废气主要为施工过程中施工机械、运输车辆运行时产生的燃油废气,主

	要污染物为 SO₂、NO_x、CO、烟尘等，排放强度较小。由于施工基地、施工机械、运输车辆分布较分散，其污染程度相对较轻，属于无组织排放。 为了减轻粉尘、扬尘、施工机械尾气对周边环境的影响，本评价提出以下防治措施： ①在施工现场周边设置不低于2.5米的围挡。 ②遇到四级或四级以上大风天气，应停止土方作业，同时在作业处覆盖防尘网。 ③使用水泥、石灰、砂石、涂料、铺装材料等易产生扬尘的建筑材料时，应采取设置围挡、遮盖防尘布等有效防尘措施。 ④施工产生的弃土、弃料及其他建筑垃圾应及时清运，不得在工地内堆置超过一周。 ⑤物料、渣土、垃圾运输车辆应采用密闭车斗，车辆驶离工地前，应在洗车平台清洗轮胎及车身，不得带泥上路。 ⑥施工工地内及工地出口的裸露地面及行车道路，应铺设礁渣、细石或其它功能相当的材料，并定期洒水压尘，不得在未洒水的情况下进行直接清扫。 ⑦在工地建筑结构脚手架外侧设置密目防尘网（不低于2000目/100平方厘米）或防尘布。 ⑧使用预拌商品混凝土，禁止现场露天搅拌混凝土、消化石灰及拌石灰土等行为。 ⑨施工单位保洁责任区的范围应为工地边界周围20米范围内的所有区域。 综上所述，本项目做好施工工地周边100%围挡，出入车辆100%冲洗，渣土车辆100%密闭运输，现场地面100%硬化及物料堆放100%覆盖等，因此，施工扬尘对周边环境的影响不大。 2、施工期废水的影响和保护措施 本项目施工期间废水主要为生活污水和生产废水。 （1）机械修配和冲洗废水 项目工程施工期污水主要来自施工泥浆废水，施工泥浆废水主要是在混凝土
--	---

灌注、施工设备的维修、冲洗中产生。

施工高峰期产生的施工废水约为 $5.0\text{m}^3/\text{d}$ ，经简易沉淀后用于施工场地及施工道路洒水、喷淋，淤泥妥善堆放，基本不会对周边地表水环境造成影响。

(2) 生活污水

项目施工期平均施工人数为 50 人，根据《广东省用水定额第 3 部分：生活》(DB44/T1461.3-2021)，施工人员生活用水按定额 $140\text{L}/\text{人}\cdot\text{d}$ 计，则生活用水量为 $7\text{m}^3/\text{d}$ ，排污系数按 90% 计，平均污水量为 $6.3\text{m}^3/\text{d}$ 。项目位于湛江市徐闻县徐城镇，施工人员于周边食宿，不设置施工食堂及施工人员生活营地，生活污水排入镇区污水管网，进入徐闻县污水处理厂处理，不会对周边地表水环境造成影响。

3、施工期噪声的影响和保护措施

施工期的噪声主要来自现场不同性能的动力机械的运行，其特点是间歇性或阵发性，并具备流动性、噪声值较高等特征。工程建设中的主要设备声源是载重汽车、挖掘机、手风钻和振捣器等。根据《噪声与振动控制工程手册》，手风钻在露天作业时为 $89\text{dB}(\text{A})$ ，载重机为 $90\text{dB}(\text{A})$ 、吊车为 $81\text{dB}(\text{A})$ 、挖掘机为 $86\text{dB}(\text{A})$ 。对于施工噪声的衰减计算采用无指向性点声源的几何发散衰减的基本公式：

$$L(r) = L(r_0) - 20Lg(r/r_0)$$

式中：L(r) — 预测点的噪声值， $\text{dB}(\text{A})$ ；

L(r_0) — 基准点 r_0 处的噪声值， $\text{dB}(\text{A})$ ；

r, r_0 — 预测点、基准点的距离，m；

上述设备噪声经公式计算，预测结果见下表：

表 4-3 (a) 施工机械噪声衰减计算结果 $\text{dB}(\text{A})$

离声源 距离(m)	L(r_0)	10	20	30	40	50	100	150	200	250	300
手风钻	89	69	63	59.5	57	55	49	45.5	47.5	43	39.5
载重机	90	70	64	60.5	58	56	50	46.5	44	42	40.5
吊车	81	61	55	51.5	49	47	41	37.5	35	33	31.5
挖掘机	86	66	60	56.5	54	52	46	42.5	40	38	36.5

注： r_0 为 1m

表 4-3 (b) 噪声叠加后不同距离噪声预测值 单位 dB (A)												
施工设备	施工场区边界 噪声限值		距离 m									
	昼间	夜间	10	20	30	40	50	100	150	200	250	300
手风钻 载重机 吊车 挖掘机	70	禁止施工	76	71	67	65	63	57	53	51	49	47

从上表中可看出，若所有主要设备同时施工，在不考虑任何措施，且不考虑围墙对噪声造成衰减的情况下，昼间在距离施工机械约 30m 处才能满足《建筑施工噪声排放标准》（GB 12523—2025）昼间噪声标准要求。

虽然施工作业噪声不可避免，但为了减少其对周围环境及敏感点的影响，建设单位和工程施工单位必须按照相关的规定进行文明施工，另外，必须加强管理，尽量将施工期噪声对周围环境及敏感点的影响降低到最低程度。

为减少噪声影响，建议项目在施工期间采取以下措施：

（1）施工现场必须沿施工区域四周连续设置稳固、整齐、美观的围挡作为临时隔声屏障，围挡高度 2.5m。同时合理布局施工场地，避免在同一地点同时使用大量动力机械设备，从而避免局部声级过高。

（2）加强施工管理，合理安排施工时间，严禁在中午 12：00-14：00、夜间 22：00-6：00 期间进行施工。制订施工计划时，应尽可能避免大量高噪声设备同时施工。如有特殊需要必须连续作业的，应报当地环保部门批准，办理施工许可证，并公告附近居民。

（3）设备选型上尽量采用低噪声设备，如以液压机械代替燃油机械（不使用蒸汽桩机、锤击桩机），振捣器采用高频振捣器等，使用商品混凝土，避免混凝土搅拌机噪声影响。固定机械设备与挖土、运土机械，如挖掘机等，可通过排气管消音器和隔离发动机振动部件的方法降低噪声，对动力机械设备和运输车辆进行定期维修和养护。

（4）加强运输车辆的管理，运输尽量在白天进行，限制车速并控制车辆鸣笛。项目建设所需水泥、沙石等物料运入、弃土弃渣等施工垃圾的运出均采用汽车运输，施工期间应合理安排运输时间和运输路线，经过敏感区时应减速慢行，

禁止鸣笛，尽量减少交通噪声影响。

总体而言，施工期造成的噪声污染是较为明显的，但是短期、局部的，建设单位需要严格做好本报告提出的防护措施，将对周围环境及周边敏感点的影响减少至最低。随着施工期的结束，这些影响可以逐步得到恢复。

4、施工期固废环境影响和保护措施

固体废物主要来源于施工期的建筑垃圾以及施工人员产生的生活垃圾。

(1) 建筑垃圾

建筑垃圾主要为装修过程产生的废木块，混凝土碎块、施工下脚料、废金属、铁丝、废弃涂料、碎木料等，其数量较多。查阅相关资料（陈军、何晶晶、吕凡等，建筑垃圾的产生与循环管理，环境卫生工程[J]，2006，14(4)：27-33），单位面积建筑垃圾产生量一般为 $20\text{kg}/\text{m}^2 \sim 50\text{kg}/\text{m}^2$ 计算，本项目主体结构基本完善，内部装修已大部分完成，建筑面积按总建筑面积 $1/4$ ，即 3599m^2 ，项目单位面积建筑垃圾产生量按 $20\text{kg}/\text{m}^2$ 计算，则本项目在施工期间约产生 72t 建筑垃圾，将其运送到指定的建筑垃圾处置场所。

(2) 生活垃圾

施工人员高峰期约 50 人，均在场地食宿，施工人员生活垃圾按 $1\text{kg}/\text{人}\cdot\text{d}$ 计，故施工期生活垃圾总量为 $0.05\text{t}/\text{d}$ ，施工人员产生的生活垃圾集中收集后由环卫部门统一清运处理。

本项目固体废物组成成分相对简单，施工产生的固体废物均能得到妥善处置，不会对周围环境产生明显影响。在施工过程中要注意对施工固体废物妥善堆存，暂存点要采取必要的防渗、防水土流失措施。因此在暂存、堆置及相应处理处置方式合理的条件下，本项目施工中产生的固体废物对当地环境影响较小。

5、施工期生态环境影响和保护措施

项目施工期时间比较短，工程建设中的开挖、填筑虽然会造成一定的水土流失，但这种影响是暂时的，加上施工期间采取边坡防护等水土流失防治措施，水土流失现象较轻。项目建成后恢复绿化及硬化，可对原生态环境进行补偿，因此项目的建设对区域生态环境影响较小。

一、废气

1、废气产排情况

(1) 恶臭气体

根据美国 EPA 对城市污水处理厂恶臭污染物产生情况的研究，每处理 1gBOD₅ 可产生 0.0031gNH₃ 和 0.00012gH₂S。根据表 4-11，项目自建污水处理设施年处理 BOD₅ 为 1.508t，则年产生恶臭气体量如下：
 $\text{NH}_3 = 1.508 \times 0.0031 = 0.0047\text{t/a}$ 、 $\text{H}_2\text{S} = 1.508 \times 0.00012 = 0.0002\text{t/a}$ 。

污水处理设施运营过程产生恶臭，采用密封加盖，并在周边种植绿化等措施处理恶臭气体，恶臭气体不会对周边环境产生影响。

表 4-4 (a) 项目恶臭气体产排情况一览表 单位：t/a

污染源	污染物	产生量	排放量
污水处理设施	NH ₃	0.0047	0.0047
	H ₂ S	0.0002	0.0002

表 4-4 (b) 项目变更前后恶臭气体产排情况一览表 单位：t/a

污染源	污染物	变更前		变更后		变化量
		产生量	排放量	产生量	排放量	
污水处理设施	NH ₃	0.0024	0.0024	0.0047	0.0047	0.0023
	H ₂ S	0.0001	0.0001	0.0002	0.0002	0.0001

(2) 食堂油烟

项目于 1#后勤综合楼设置食堂、餐厅，为职工及养老床位住院人员提供三餐。厨房全年运作 365 天，每天 6 小时。项目职工为 170 人，年工作 300 天；住院人员按养老床位算，以 114 人计。厨房用油平均耗油系数按 30g/人·d 计，烹饪过程中食油的挥发损失率约 2%~4%，取 3%，则项目耗油量 = $(170 \times 300 \times 30 + 114 \times 30 \times 365) / 1000000 = 2.778\text{t/a}$ ，油烟产生量 = $2.778 \times 3\% = 0.083\text{t/a}$ ，厨房每日烹饪时间按 6h 计，则油烟产生速率为 0.0379kg/h。

设有 4 个灶头，炉头的基准排放风量为 3000m³/h，则厨房油烟废气量为 12000m³/h，食堂厨房在作业过程中会产生一定量的油烟废气。

油烟经环保认证的静电油烟处理器处理，达标排放，本项目为中型设施，按照《饮食业油烟排放标准》（试行）（GB18483-2001），最低油烟处理效率≥75%，本项目取 75%。综上所述，本项目食堂油烟的产排污情况见下表。

表 4-5 (a) 油烟废气产排情况一览表

污染物名称	风量 (m³/h)	产生浓度 (mg/m³)	产生量 (t/a)	处理效率 (%)	排放浓度 (mg/m³)	排放量 (t/a)
油烟	12000	3.16	0.083	75	0.79	0.021

表 4-5 (b) 项目变更前后油烟产排情况一览表 单位: t/a

污染源	污染物	变更前		变更后		变化量
		产生量	排放量	产生量	排放量	
厨房	油烟	0.025	0.006	0.083	0.021	0.015

(3) 备用发电机废气

为在市政电网突然停电情况下提供应急用电, 项目新增 1 台 400kW 的备用发电机, 用作备用电源。使用的柴油为 0#柴油 (含硫量不大于 0.001%)。根据环评工程师注册培训教材《社会区域》给出的计算参数: 柴油发电机单位耗油量按 212.5g/kWh 计。根据目前供电状况及发电机日常保养需要, 本项目备用发电机工作时间按每月工作 8 小时, 全年工作 96 小时计, 则全年共耗柴油 8.16t。

根据《大气污染工程师手册》, 当空气过剩系数为 1 时, 1kg 柴油产生的烟气量约为 11m³, 一般柴油发电机空气过剩系数为 1.8, 则发电机每燃烧 1kg 柴油产生的烟气量为 11×1.8=19.8m³, 则项目发电机总废气量约 161568m³/a。

根据《环境统计手册》提供的参数, 参考燃料燃烧排放污染物物料衡算办法计算, 其 SO₂、NO_x 产生量算法如下:

$$\text{SO}_2: C_{\text{SO}_2} = 2 \times B \times S(1 - \eta)$$

式中: C_{SO₂} — 二氧化硫排放量, kg;

B — 消耗的燃料量, kg;

S — 燃料中的全硫分含量, 0.001%;

η — 二氧化硫去除率, % ; 本项目选 0;

SO₂ 转化率为 100%

$$\text{NO}_x: G_{\text{NO}_x} = 1.63 \times B \times (N \times \beta + 0.000938)$$

式中: G_{NO_x} — 氮氧化物排放量, kg;

B — 消耗的燃料量, kg;

N — 燃料中的含氮量, %; 本项目取值 0.02%;

β — 燃料中氮的转化率, % ; 本项目选 40% 。

烟尘： $G_{sd} = B \times A$

式中： G_{sd} —烟尘排放量， kg；

B—消耗的燃料量， kg；

A—灰分含量， %； 本项目取 0.01%

本项目发电机燃油废气通过管道引至楼顶排放。本项目备用发电机大气污染物能达标排放，产污系数及计算结果详见下表 4-6。

表 4-6 发电机尾气污染物产生及排放量

污染物类别			二氧化硫	氮氧化物	烟尘
1 台备用发电机 400kW 161568m ³ /a	污染物产生情况	污染物产生量 (kg/a)	0.1632	12.486	0.816
		产生浓度 (mg/m ³)	1.0101	83.8051	0.5274
	污染物排放情况	污染物排放量 (t/a)	0.00016	0.012	0.0008
		排放浓度 (mg/m ³)	1.0101	83.8051	0.5274
		污染物排放速率 (kg/h)	0.0017	0.13	0.0085

表 4-7 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/m³)	核算排放速率 / (kg/h)	核算年排放 量/ (t/a)
1	油烟废气排放口	油烟	0.79	0.0096	0.021
2	备用发电机废气	SO ₂	1.0101	0.0017	0.00016
		NO _x	83.8051	0.13	0.012
		烟尘	0.5274	0.0085	0.0008
主要排放口（无）					
一般排放口合计		油烟			0.021
		SO ₂			0.00016
		NO _x			0.012
		烟尘			0.0008

表 4-8 大气污染物无组织排放量核算表

产物环节	污染物	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	
恶臭气体	NH ₃	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)中表 3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度	1.0mg/m ³	0.0047
	H ₂ S		0.03mg/m ³	0.0002
合计	NH ₃			0.0047
	H ₂ S			0.0002

表 4-9 大气污染物年排放量核算表

序号	污染物	年排放量/（t/a）
1	油烟	0.021
2	NH ₃	0.0047
3	H ₂ S	0.0002
4	SO ₂	0.00016
5	NO _x	0.012
6	烟尘	0.0008

2、监测计划

根据《排污许可证申请与核发技术规范 总则》（HJ 942—2018）和《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017）、《排污许可证申请与核发技术规范·医疗机构》（HJ1105—2020）对主要污染源的污染物排放情况进行监测，本项目污染源监测计划见下表。

表 4-10 废气监测计划

监测点位	监测指标	监测频次	执行排放标准
污水处理站 周界	NH ₃	1 次/季度	《医疗机构水污染物排放标准》 （GB18466-2005）中表 3 污水处理站周边大气 污染物最高允许浓度
	H ₂ S		
	臭气浓度		
	氯气		
	甲烷		
油烟排放口	油烟	验收阶段	《饮食业油烟排放标准》（试行） （GB18483-2001）中型设施要求
备用发电机 排放口	SO ₂ 、NO _x 、 烟尘	验收阶段	广东省《大气污染物排放限值》（DB44/27-2001） 第二时段二级标准

二、废水

项目内实行雨污分流，雨水提供雨水沟顺地势排放至市政雨水管，排放口设置在北侧大门附近。雨水管、生活污水管、医疗废水管及污水处理设施布设见附图 5（b）。污水主要来自病人、养老人员、职工住院及日常生活，具体如下：

1、废水产排情况

①医疗床位废水

本项目医疗床位 136 张。根据广东省《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3—2021）计算本项目用水量，根据 DB44/T 1461.3—2021，医院用水量包

括住院部、门诊部、洗衣房、办公、清洁、空调、食堂、自建锅炉、绿化及其他用水，不包括家属区、宿舍、幼儿园、招待所等外供水量。项目为医养结合疗养院，其中配置有检验科、门诊、候诊室等，参照综合医院，规模/等级为二级医院，用水定额先进值为 360L/（床·d），本项目医疗床位为 136 张，则用水量= $136 \times 360 / 1000 = 48.96 \text{ m}^3 / \text{d}$ ， $17870 \text{ m}^3 / \text{a}$ 。排水系数取 0.9，则废水量为 $40.06 \text{ m}^3 / \text{d}$ ， $16083 \text{ m}^3 / \text{a}$ 。

②养老床位人员废水

养老人员按最大床位计算，为 114 人，根据广东省《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3—2021），用水量按 140L/（人·d）计算，则养老人员用水量= $114 \times 140 / 1000 = 15.96 \text{ m}^3 / \text{d}$ （ $5825 \text{ m}^3 / \text{a}$ ），排水系数取 0.9，则废水量为 $14.36 \text{ m}^3 / \text{d}$ ， $5243 \text{ m}^3 / \text{a}$ 。

③职工废水

职工为 170 人，在院内就餐，不提供院内住宿。根据广东省《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3—2021），参考“办公楼 有食堂和浴室”，用水量按 $15 \text{ m}^3 / (\text{人} \cdot \text{a})$ 算，则职工用水量= $170 \times 15 = 2550 \text{ m}^3 / \text{a}$ ，按 365 天算则平均每日用水为 6.99 m^3 。排水系数取 0.9，则废水量为 $6.29 \text{ m}^3 / \text{d}$ ， $2295 \text{ m}^3 / \text{a}$ 。

④绿化用水

绿化用水被土地及植物吸收，无废水产生。

⑤食堂用水

项目职工及养老人员于项目内就餐，根据上文统计，就餐人员共 284 人，参考广东省《用水定额 第 3 部分：生活》（DB44/T 1461.3—2021）中“办公楼 有食堂和浴室”，用水量按 $15 \text{ m}^3 / (\text{人} \cdot \text{a})$ ，“办公楼 无食堂和浴室”，用水量按 $10 \text{ m}^3 / (\text{人} \cdot \text{a})$ ，食堂用水按 $5 \text{ m}^3 / (\text{人} \cdot \text{a})$ ，则食堂用水为 $1420 \text{ m}^3 / \text{a}$ 。排水系数取 0.9，则排入隔油池的食堂废水= $1420 \times 0.9 = 1278 \text{ m}^3 / \text{a}$ ，即 $3.50 \text{ m}^3 / \text{d}$ 。根据上文，食堂用水已统计入养老人员用水及职工用水里，不再重复计算。

项目总废水产生量为 $23621 \text{ m}^3 / \text{a}$ ，其中食堂废水经隔油池处理后，与生活污水、医疗废水经化粪池、污水处理设施处理后，排入市政污水管网，最终进入徐

闻县污水处理厂处理。

医疗废水产生浓度参考《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）表 1 医院污水水质指标参考数据；食堂废水参考《广东省第三产业排污系数（第一批）》中餐饮业数据，污染物产生浓度 COD_{Cr}: 800mg/L、BOD₅: 380mg/L、NH₃-N: 10mg/L、SS: 500mg/L、动植物油: 50mg/L；生活污水参考《广东省第三产业排污系数（第一批）》（粤环[2003]181 号）并类比当地居民生活污水污染物浓度产排情况，污染物产生浓度 COD_{Cr}: 250mg/L、BOD₅: 120mg/L、NH₃-N: 25mg/L、SS: 150mg/L、动植物油: 15mg/L。污水处理设施主要单元调节酸化池去除率参考《水解酸化反应器污水处理工程技术规范》（CECS 461:2016），COD: 25%，BOD₅: 20%，氨氮: 10%，SS: 50%；厌氧池+好氧池+MBR 池参考《厌氧-缺氧-好氧活性污泥法污水处理工程技术规范》（HJ 576-2010），COD: 90%，BOD₅: 95%，SS: 99%；氨氮: 95%，动植物油 99%；参考《给水排水设计手册》中的“典型的生活污水水质”，其中隔油池对食堂废水去除率为 COD: 40%、BOD₅: 24%、SS: 90%、动植物油: 85%，化粪池对一般生活污水污染物的去除率为 COD: 15%、BOD₅: 9%、NH₃-N: 3%、SS: 30%、动植物油: 33.3%。具体见下表。

表 4-11（a） 项目废水水污染产生与排放情况汇总表

废水	废水量	污染物类别	污染物产生量		治理措施	污染物排放量		排放去向			
			浓度	产生量		浓度	排放量				
			mg/L	t/a		mg/L	t/a				
医疗废水	1608 3t/a	COD _{Cr}	300	4.825	食堂厨房废水经隔油池预处理，与生活污水、医疗废水一起排入化粪池后，进入一体化污水处理设施（格栅+调节酸化池+厌氧池+好氧池+MBR膜池+污泥池+消毒池）处理	18.99	0.449	市政污水管网			
		BOD ₅	100	1.608		4.24	0.100				
		SS	80	1.287		0.34	0.008				
		氨氮	30	0.482		1.20	0.028				
		动植物油	18	0.289		0.11	0.003				
食堂废水	1420 t/a	COD _{Cr}	800	1.136		/					
		BOD ₅	380	0.540							
		SS	500	0.710							
		氨氮	10	0.014							
		动植物油	50	0.071							
职工及养老人员除食	6118 t/a	COD _{Cr}	250	1.530							
		BOD ₅	120	0.734							
		SS	150	0.918							

堂废水外的生活污水		氨氮	25	0.153				
		动植物油	15	0.092				
合计	2362 1t/a	COD _{Cr}	317	7.490	/	18.99	0.449	徐闻 县污 水处 理厂
		BOD ₅	122	2.882		4.24	0.100	
		SS	123	2.914		0.34	0.008	
		氨氮	28	0.650		1.20	0.028	
		动植物油	19	0.452		0.11	0.003	

表 4-11 (b) 项目变更前后废水产排情况一览表 单位: t/a

污染源	污染物	变更前		变更后		变化量
		产生量	排放量	产生量	排放量	
职工生活、医疗床位、门诊、养老床位	废水量	17492	17492	23621	23621	+6129
	COD _{Cr}	5.615	2.964	7.490	0.449	-2.515
	BOD ₅	2.516	1.468	2.882	0.100	-1.368
	SS	3.001	1.338	2.914	0.008	-1.33
	氨氮	0.47	0.318	0.650	0.028	-0.29
	动植物油	0.339	0.196	0.452	0.003	-0.193

2、废水处理设施及环境影响

(1) 污水处理方案:

项目总废水产生量为 60.71t/d。项目于大门附近建设全埋式污水处理设施, 处理工艺为“格栅+调节酸化池+厌氧池+好氧池+MBR 膜池+污泥池+消毒池”, 污水处理设施设计处理能力为 100t/d, 项目废水产生量为 60.71t/d<100t/d, 污水处理设备可满足项目污水处理需求。

(2) 污水处理工艺可行性

项目污水处理工艺为: 格栅+调节酸化池+厌氧池+好氧池+MBR 膜池+污泥池+消毒池。

污水处理工艺流程图:

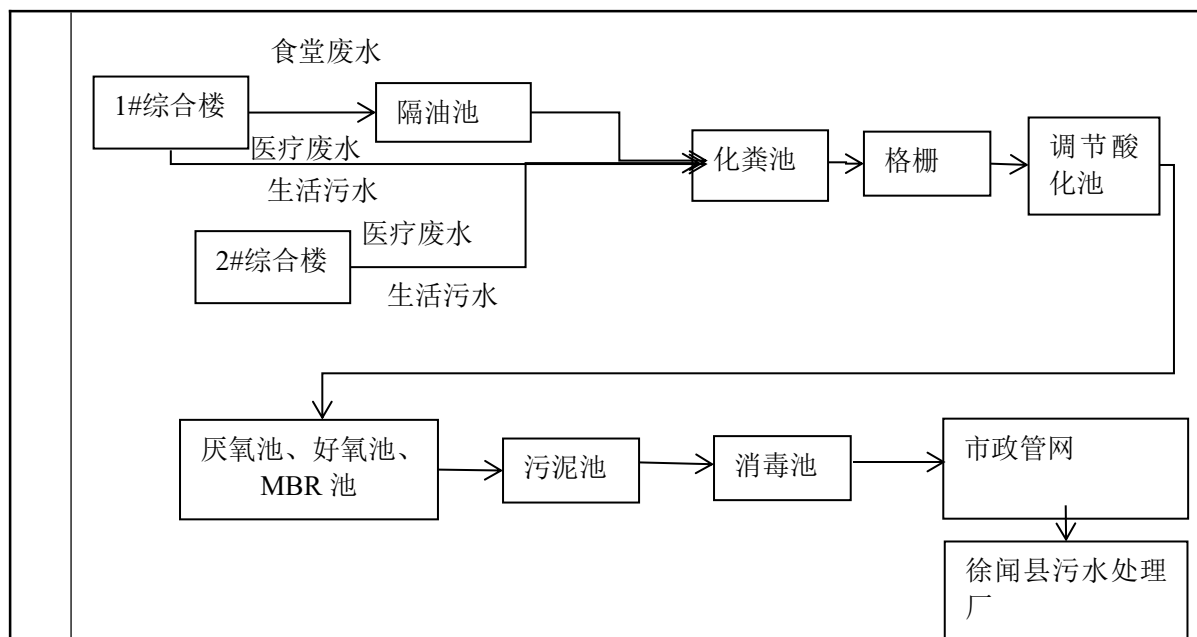


图 4-1 污水处理工艺流程图

技术可行性:

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）等，医院污水处理工艺选择原则为：非传染病医院污水若处理出水排入终端已建有正常运行的二级污水处理厂的城市污水管网时，可采用一级强化处理+消毒工艺。项目处理工艺为格栅+调节酸化池+厌氧池+好氧池+MBR膜池+污泥池+消毒池，符合上述处理工艺选择原则。

工艺说明:

2#综合楼食堂废水经隔油池处理后，与 1#、2#综合楼的医疗废水、生活污水一起排入化粪池、自建污水处理设施处理，最终通过市政管网后排放至徐闻县污水处理厂。

①格栅：格栅所能截留的废水中悬浮物和漂浮物，防止后续管网及水泵堵塞。

②调节酸化池：医院在经营过程中，其排出的废水水量和水质一般来说是不均衡的，这种变化对废水处理设备的正常操作及处理效果是很不利的，甚至是有危害的。因此，废水在进入主要污水处理系统之前，都要设置一个有一定容积的废水集水池，将废水储存起来并使其均质均量，以保证废水处理设备和设施的正常运行。调节酸化池为污水处理系统的“缓冲智慧大脑”和“预处理尖兵”，实现

对水质、水量的初步均衡调节，并进行水解酸化反应。它通过池内高浓度的污泥混合液，利用厌氧微生物初降解 N、P、COD、BOD 等污染物（配套搅拌装置使水质均匀，COD 削减率 $\geq 20\%$ ）；同时，水解酸化菌将难降解的大分子有机物转化为小分子，显著提高污水的可生化性（BOD/COD 比值），为后续生化处理创造了有利条件。

③厌氧池：关键的预处理环节。在无氧条件下，厌氧菌将复杂的有机物分解为简单小分子，并释放部分氮、磷物质。

④好氧池：核心净化单元。在大量曝气供氧下，好氧微生物大量繁殖，将污水中的有机污染物高效分解为 CO_2 和 H_2O （去除 COD/BOD）；同时，硝化菌将氨氮($\text{NH}_3\text{-N}$) 转化为硝酸盐(NO_3^-)，实现氨氮的去除。

⑤MBR 膜池：出水质量的守护者与系统提效的关键。它采用超滤膜（UF），其孔径极小（ $0.01\text{-}0.1\mu\text{m}$ ），可以高效截留细菌、病毒和所有悬浮物，出水浊度极低、水质稳定。MBR 膜池也使得系统能维持极高的微生物浓度（MLSS 可达 $8000\text{-}15000\text{mg/L}$ ），从而提升处理效率、减少剩余污泥产量。MBR 池设有在线反冲洗和定期化学清洗功能，以维持膜通量稳定，并大幅节省占地。

⑥污泥池：副产物管理终端。用来收集、浓缩和暂存 MBR 膜池等环节排出的剩余污泥。污泥经脱水处理后，会交由有资质的专业机构进行无害化处置。

⑦消毒池：医院污水中含有大量的病原性微生物。所以，必须杀死处理后污水中的病原性微生物，才能完成废水达标排放。医院污水处理采用的消毒方法有臭氧法、二氧化氯法、次氯酸钠、紫外线灯。本项目采用次氯酸钠法进行尾水消毒。

各污水处理单元去除率具体见下表 4-12，根据表 4-12，项目污水处理设施出水满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中预处理标准限值：

表 4-12 各污水处理单元去除率计算表

食堂废水						
处理单元	项目	COD_{Cr}	BOD_5	SS	氨氮	动植物油
隔油池	进水浓度 (mg/L)	800	380	500	10	50

	处理效率	40%	24%	90%	/	85%
	出水浓度 (mg/L)	480	288.8	50	10	7.5
综合废水						
处理单元	项目	COD _{Cr}	BOD ₅	SS	氨氮	动植物油
化粪池	进水浓度 (mg/L)	297.87	116.53	96.33	27.50	16.59
	处理效率	15%	9%	30%	3%	33.30%
	出水浓度 (mg/L)	253.19	106.04	67.43	26.68	11.07
格栅	/	0	0	0	0	0
调节酸化池	进水浓度 (mg/L)	253.19	106.04	67.43	26.68	11.07
	处理效率	25%	20%	50%	10%	0
	出水浓度 (mg/L)	189.89	84.83	33.71	24.01	11.07
厌氧池+ 好氧池 +MBR池	进水浓度 (mg/L)	189.89	84.83	33.71	24.01	11.07
	处理效率	90%	95%	99%	95%	99%
	出水浓度 (mg/L)	18.99	4.24	0.34	1.20	0.11
污泥池	/	0	0	0	0	0
消毒池	/	0	0	0	0	0
总去除率		80%	83%	86%	83%	10%
出水水质 (mg/L)	/	18.99	4.24	0.34	1.20	0.11
标准值 (mg/L)	/	≤250	≤100	≤60	—	≤20
注：去除率参考《水解酸化反应器污水处理工程技术规范》（CECS 461:2016），《厌氧-缺氧-好氧活性污泥法污水处理工程技术规范》（HJ 576-2010），						
另外，根据上述分析及根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》（HJ1105-2020）附录 A 表 A.2 中的污水治理可行性技术参照表（见下图），本项目医院污水站采取的污水处理工艺处理是可行的。						

表 A.2 医疗机构排污单位污水治理可行技术参照表

污水类别	污染物种类	排放去向	可行技术
医疗污水	粪大肠菌群数、肠道致病菌、肠道病毒、化学需氧量、氨氮、pH 值、悬浮物、五日生化需氧量、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	进入海域、江、河、湖库等水体	二级处理/深度处理+消毒工艺。 二级处理包括：活性污泥法；生物膜法。 深度处理包括：絮凝沉淀法；砂滤法；活性炭法；臭氧氧化法；膜分离法；生物脱氮除磷法。 消毒工艺：加氯消毒，臭氧法消毒，次氯酸钠法、二氧化氯法消毒、紫外线消毒等。
		排入城镇污水处理厂	一级处理/一级强化处理+消毒工艺。 一级处理包括：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、二氧化氯法消毒、紫外线消毒等。

图 4-2 医疗机构排污单位污水治理可行性技术参照表

3、应急事故池设置

根据《医院污水处理工程技术规范》《H2029-2013》中“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他突发事件时医院污水。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%，污水处理设施须单独设置应急事故池，出现事故时，未经处理的废水，引入专用事故应急池暂存，不得排入院区污水处理设施，避免与其混合。项目进入污水处理设施的废水产生量为 60.71t/d，应设置应急事故池为 18.21m³，在污水处理站发生故障时，应急事故池可短暂容纳本项目产生的污水。

本项目设置应急事故池为 20m³，位于项目污水处理设施南侧，事故容积大于 18.21m³，满足《医院污水处理工程技术规范》《H2029-2013》中事故池设计容积要求。

4、依托污水处理设施的环境可行性评价

（1）尾水纳入徐闻县污水处理厂可行性分析

徐闻县污水处理厂位于徐闻县海安经济开发区东渡港，纳污范围包括海安经济开发区及徐闻县城。采用“A/A/O 微曝氧化沟+纤维转盘滤池+紫外消毒”工艺，处理规模为 5 万 m³ /d，出水满足《城镇污水处理厂污染物排放标准》

（GB18918-2002）一级 A 标准以及广东省地方标准《水污染物排放标准》（DB44/26-2001）中第二时段一级标准中两者较严者的限值要求，最终排入大水

桥河。

徐闻县污水处理厂进水标准为： $\text{COD}_{\text{cr}} \leq 280\text{mg/L}$ 、 $\text{BOD}_5 \leq 150\text{mg/L}$ 、 $\text{SS} \leq 150\text{mg/L}$ 、氨氮 $\leq 30\text{mg/L}$ ，参考上表 4-11，项目产生的废水经处理后满足徐闻县污水处理厂进水控制限值要求，具体如下表 4-13：

表 4-13 项目尾水排放浓度与徐闻县污水处理厂进水控制限值要求

项目	COD_{cr}	BOD_5	SS	氨氮
污水处理设施处理后废水（mg/L）	18.16	4.57	0.41	1.12
徐闻县污水处理厂进水要求（mg/L）	280	150	150	30

本项目位于徐闻县污水处理厂纳污范围，周边污水管网设施齐全。本项目尾水总排放量为 $58.95\text{m}^3/\text{d}$ ，徐闻县污水处理厂处理规模为 $5\text{万 m}^3/\text{d}$ ，仅占徐闻县污水处理厂设计处理规模的 0.12%。经查阅广东省企业环境信息依法披露平台：<https://www-app.gdeei.cn/gdeepub/front/dal/report/list?entName=&areaCode=440800&entType=&reportDateStartStr=&reportDateEndStr=>，徐闻县污水处理厂（运营单位：徐闻县广业环保有限公司）2025 年污水处理后排放量 1620.3132 万吨，根据计算，平均排放量为 44392t/d 。项目年产生污水占其 2025 年剩余处理量的 1.1%，因此，徐闻县污水处理厂可接纳本项目产生的废水。

第十节 法律法规规定其他环境信息

遵守生态环境法律法规情况	遵守
生态环境行政许可变更情况	2025年度变更营业执照的法定代表人和更新徐闻县广业环保有限公司突发环境事件应急预案，备案编号是：440825-2025-0024-L
污染物排放以及碳排放情况	2025年本企业污水处理后排放量1620.3132万吨。排放污染物4种，主要有COD排放量162.636591吨；氨氮排放量8.452873吨；总磷排放量3.721052吨；总氮排放量125.335643吨。本企业污泥产生量：10761.92吨，处置量10761.92吨。

第十一节 本年度临时报告情况

图 4-3 2025 年依法披露报告（节选）

由上述分析，项目位于徐闻县污水厂纳污范围内、废水水质满足徐闻县污水处理厂进水要求，新增污水量对污水厂影响不大。因此本项目尾水进入徐闻县污水处理厂处理是可行的。

5、废水设置排放口情况

项目设置一个废水总排口，于东北侧大门附近接入市政管网，废水类别、污染物及污染治理设施信息表见表 4-14，废水间接排放口基本情况表见表 4-15，废水污染物排放执行标准见表 4-16，废水污染物排放信息表见表 4-17。

表 4-14 废水类别、污染物及污染治理设施信息表

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	排放类型
				编号	名称	工艺			

							号		
食堂污水	COD _{cr} 、BOD ₅ 、NH ₃ -N、SS、动植物油	隔油池	间断排放，排放期间流量不稳定且无规律，但不属于冲击型排放	TW001	隔油池	隔油池		/	☐ 企业总排 ☐ 雨水排放 ☐ 清净下水排放 ☐ 温排水排放 ☒ 车间或车间处理设施排放
综合污水	COD _{cr} 、BOD ₅ 、NH ₃ -N、SS、动植物油	化粪池+自建污水处理设施	间断排放，排放期间流量不稳定且无规律，但不属于冲击型排放	TW002+TW003	化粪池+污水处理设施	沉淀+格栅+调节酸化池+厌氧池+好氧池+MBR膜池+污泥池+消毒池	DW-001	是	☒ 企业总排 ☐ 雨水排放 ☐ 清净下水排放 ☐ 温排水排放 ☐ 车间或车间处理设施排放

表 4-15 废水间接排放口基本情况表

排放口 编号	排放口地理坐标		废水 排放量/(万 t/a)	排放 去向	排放 规律	间歇 排放 时段	受纳污水处理厂信息		
	经度	纬度					名称	污染物种类	国家或地方污染物 排放标准 浓度/ (mg/L)
/	110.1 84413 357	20.31 97772 76	2.1518	徐闻 县污 水处 理厂	间断排 放，排放 期间流量 不稳定且 无规律， 但不属于 冲击型排 放	0:00~ 24:00	徐 闻 县 污 水 处 理 厂	COD _{C r}	40
								BOD ₅	10
								SS	10
								氨氮	*5（8）
								动植 物油	1
注：*括号外数值为水温>12℃时的控制指标，括号内数值为水温≤12℃时的控制指标。									

表 4-16 废水污染物排放执行标准表

序号	排放口 编号	污染物种类	国家或地方污染物排放标准及其他按规定商定的 排放协议	
			名称	浓度限值 (mg/L)
1	DW-001	pH	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中 预处理标准	6-9 (无量纲)
		COD		250
		BOD ₅		100
		SS		60
		氨氮		--
		挥发酚		1.0
		石油类		20
		总氰化物		0.5
		阴离子表面活性剂		10
		动植物油		20
		粪大肠菌群数		5000 (个/L)
		总余氯		2~8 (接触时间≥ 1h)

表 4-17 废水污染物排放信息表

序号	排放口 编号	污染物种类	排放浓度/ (mg/L)	日排放量/ (t/d)	年排放量/ (t/a)
1	/	COD _{Cr}	18.99	0.001229	0.449
		BOD ₅	4.24	0.000275	0.100
		SS	0.34	0.000022	0.008
		氨氮	1.20	0.000078	0.028
		动植物油	0.11	0.000007	0.003
全厂排放口合计		COD _{Cr}			0.449
		BOD ₅			0.100
		氨氮			0.008
		SS			0.028
		动植物油			0.003

4、监测计划

参考《排污单位自行监测技术指南 总则》(HJ819-2017)、《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ1105—2020)，制定本项目水污染物监测计划如下：

表4-18 项目水污染监测计划

监测点位	监测指标	监测频次	执行排放标准
污水处理设 施出口 (DW-001)	流量	自动监测	《医疗机构水污染 物排放标准》 (GB18466-2005) 中表 2 预处理标准
	pH 值	12 小时/次	
	COD _{Cr} 、SS	周/次	
	石油类、挥发酚、总氰化物、 BOD ₅ 、氨氮、LAS、总余氯	季度/次	
	粪大肠菌群数	月/次	

接触池出口	总余氯	1 次/12h	
-------	-----	---------	--

三、噪声

本项目运营期间噪声源主要来自设备运行及人员产生的噪声，参考《环境噪声与振动控制工程技术导则》（HJ 2034-2013），医院使用的设备噪声值一般在80-105dB（A）之间。噪声特征以连续性噪声为主，间歇性噪声为辅。

表 4-19 项目主要噪声污染源源强一览表

噪声源	产生强度 /dB（A）	数量	降噪 措施	降噪量 /dB（A）	单台噪 声排放 强度 /dB（A）	总设备噪 声 叠加值 /dB（A）	持续 时间	衰减距离
备用发电机 （400kW）	80-105	1 台	1 低噪声设备	15	90	90	1h	东面：20m 西面：50m
水泵	80-90	4 台	低噪声设备	25	65		20h	北面：41m 南面：35m

（1）达标分析

噪声影响分析如下：

1）生产设备全部开动时的噪声源强计算公式如下：

$$L_T = 10 \lg \left(\sum_{i=1}^n 10^{0.1 L_i} \right)$$

式中：

LT=噪声源叠加 A 声级，dB（A）；

Li=每台设备最大 A 声级，dB（A）；

n=设备总台数。

2）无指向性点声源几何发散衰减公式：

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

式中： $L_p(r)$ ——预测点处声压级，dB；

$L_p(r_0)$ ——参考位置 r_0 处声压级，dB；

r ——预测点距声源的距离；

r_0 ——参考点距声源的距离；

3）噪声源叠加公式

$$L_{p1i}(T) = 10\lg \left\{ \sum_{j=1}^N 10^{0.1L_{p1ij}} \right\}$$

式中： $L_{p1i}(T)$ ——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_{p1ij} ——室内 j 声源 i 倍频带的声压级，dB；

N ——室内声源总数。

3) 噪声贡献值公式

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

式中： L_{eqg} ——噪声贡献值，dB；

T ——预测计算的时间段，s；

t_i ——i 声源在 T 时间段内的运行时间，s；

L_{Ai} ——i 声源在预测点产生的等效连续 A 声级，dB。

4) 噪声预测值公式

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

式中： L_{eq} ——预测点噪声预测值，dB；

L_{eqb} ——预测点的噪声背景值，dB；

L_{eqg} ——建设项目声源在预测点产生的噪声贡献值，dB。

根据表 4-18，项目设备噪声叠加值为 90dB (A)，其中主要噪声源备用发电机将其设置在地下室独立发电机房内，采用基座减振、发电机房墙体消声等措施，在采取上述措施下，降噪量可达 25dB (A)，声源中心点距离北面边界 41m，距离南面为 35m，距离东面为 20m，距离西面为 50m，根据计算，主要设备对项目边界噪声贡献值见下表 4-20。

表 4-20 项目厂界噪声预测 (dB (A))

方位		东面	西面	北面	南面	中圣豪园
噪声贡献值		42	34	36	37	42
本底值	昼间	52	52	51	53	58
	夜间	43	43	43	44	46
预测值	昼间	52	52	51	53	58
	夜间	46	44	44	45	46

标准限值	昼间	60	60	70	60	60
	夜间	50	50	55	50	50
达标情况		达标				

根据上表，项目场界噪声预测值均达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348—2008）2类标准要求，相邻敏感点中圣豪园噪声预测值满足《社会生活环境噪声排放标准》（GB 22337-2008）2类标准限值要求。在使用低噪声设备及备用发电机设置在地下室独立发电机房内，采用基座减振、发电机房墙体消声等措施和距离衰减后，本项目营运期噪声不会对周边声环境质量造成影响。

（2）噪声污染防治措施

为保证本项目边界噪声排放达标，本环评要求企业对项目产生的噪声进行治理，建议采取如下措施：

- 1）设备选择低噪声设备，从根本上控制噪声的影响。
- 2）根据项目实际情况，对项目各产生高噪声的设备进行合理布局，使高噪声的设备远离项目边界。
- 3）对高噪声的机械设备设施设置减震弹簧、减震垫等减震处理，对设备设置减震基底、消音处理、阻尼材料减震及墙壁阻隔等措施，并加强管理，加强设备的检修保养，防止不良工况的故障噪声产生，保证设备正常运行。
- 4）加强高噪声设备所在房间的密封性，有效削减噪声对外界的贡献值，减少对周边环境的影响。

（3）噪声监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ 819-2017），并结合项目运营期间污染物排放特点，制定本项目的噪声污染源监测计划，建设单位需保证按监测计划实施。监测分析方法按照现行国家、部颁标准和有关规定执行。本项目院区边界噪声监测如下表。

表 4-21 院区边界噪声监测方案

监测点位	监测指标	监测频次	执行排放标准
东、南、西、北边界外1m	等效连续A声级	1次/季度	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348—2008）2类标准

四、固体废物

(1) 生活垃圾

生活垃圾主要来自医院职工、病人及疗养人员，生活垃圾包括纸张、果皮、一次性饭盒等。生活垃圾产生系数按 1.0kg/d 计，职工人员 170 人，年工作 300 天，医疗床位 136 张，病人按 136 人计，养老床位 114 张，老人按 114 人计，则生活垃圾产生量约为 0.390t/d，142.25t/a。生活垃圾由清洁工收集统一至垃圾暂存间，并由环卫部门定期清运。

(2) 医疗废物

本项目医疗废物主要来自医疗病床、门诊等科室，根据《国家危险废物名录》（2025 年版），医疗废物均属于 HW01 医疗废物。项目共设医疗病床数为 136 床，估算指标 0.8kg/床-d，则医疗废弃物产生量为 0.109t/d，39.785t/a，门诊病人产生的门诊医疗废物按 0.2kg/人·d 计算，项目门诊接诊量为病床比例为 3：1，按 180 人次/天，则门诊医疗废物产生量为 0.036t/d，13.14t/a，医疗废物总产生量为 0.145t/d（52.925t/a）。医疗废物的组成及特征见下表：

表 4-22 医疗废物组成及特征一览表

废物代码及类别	特征	常见组分或者废物名称
841-001-01 感染性废物	携带病原微生物，具有引发感染性疾病传播危险的医疗废物	1. 被病人血液、体液、排泄物污染的物品，包括： ◆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（如：被污染的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、衣物、床单等）。 2. 病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液。 3. 各种废弃的医学标本。 4. 废弃的血液、血清。 5. 使用后的一次性使用医疗用品（包含传染楼病人在治疗过程使用的输液袋（瓶）等，传染病治疗使用过的一次性医疗用品会存在携带传播感染的危险）及一次性医疗器械。
841-002-01 损伤	能够刺伤或者割伤	1. 医用针头、缝合针。

性废物	人体的废弃的医用锐器	2. 各类医用锐器。 3. 载玻片、玻璃试管、玻璃安瓿等。
841-003-01 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	1. 手术及其他诊疗过程中产生的废弃的人体组织、器官等。 2. 病理切片后废弃的人体组织、病理腊块等。
841-004-01 化学性废物	具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性的废弃的化学物品	1. 医学影像室、检验室废弃的化学试剂。 2. 废弃的过氧乙酸、戊二醛等化学消毒剂。 3. 废弃的汞血压计、汞温度计。
841-005-01 药物性废物	过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品	1. 废弃的一般性药品，如：抗生素、非处方类药品等。 2. 废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物，包括： ◆致癌性药物，如硫唑嘌呤、苯丁酸氮芥、萘氮芥、环孢霉素、环磷酰胺、苯丙胺酸氮芥、司莫司汀、三苯氧氨、硫替派等； ◆可疑致癌性药物，如：顺铂、丝裂霉素、阿霉素、苯巴比妥等； ◆免疫抑制剂。 3. 废弃的疫苗、血液制品等。

医疗废物交由有危险废物处理资质的单位处理。

（3）栅渣和污水处理站污泥

根据《医疗废物分类目录》（卫医发〔2003〕287号），医院污水处理过程中产生的格栅渣和沉淀污泥属于“感染性废物”中“其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品”。根据《国家危险废物名录》（2025年），污水处理站的污泥属于HW49 其他废物-环境治理 772-006-49 类危险废物。

根据《医院污水处理技术指南》环发[2003]197号，污水处理过程污泥产生量约为每处理1500m³污水产生0.6t污泥。本项目污水处理站处理废水量为23621t/a，则污泥量为23621÷1500×0.6=9.448t/a。

根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）要求，脱水污泥含水率应小于80%。本项目产生的污泥采用污泥脱水机进行污泥脱水，污泥脱水前采用PAM药剂进行化学调质，脱水后污泥含水率小于75%。根据《医院污水处理技术指南》环发[2003]197号，污泥含水率92%-95%，本报告取93.5%，脱水后污泥含水率为75%，则脱水后污泥=9.448*（1-93.5%）/（1-75%）=2.456t/a。

污泥脱水后应进行监测，控制标准达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表4要求。

表4-23 医疗机构污泥控制标准										
类别			粪大肠菌群数/（MPN/g）				蛔虫卵死亡率/%			
综合医疗机构及其他医疗机构			≤100				>95			
(4) 化粪池污泥										
化粪池污泥主要来自养老院住院人员及职工，参考《给水排水设计手册》，住院人员按 0.7kg/床*天，职工按 0.3kg/人*天，则年产生量=（250*0.7*365+170*0.3*365）/1000=82.49t/d，在化粪池的厌氧腐化作用下，80%的有机物被分解，清掏量取 20%，则项目化粪池污泥年产生量=82.49*20%=16.498t/a。化粪池污泥属于“感染性废物”中“其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品”。根据《国家危险废物名录》（2025 年），属于 HW01 医疗废物-卫生-841-001-01 感染性废物。化粪池污泥在清掏前，需采用消毒剂消毒，控制标准达到《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 4 要求后，交有资质单位处置。										
表 4-24（a） 固体废物排放情况										
序号	类别		产生量（t/a）		废物属性		处理方式			
1	生活垃圾		142.25		生活垃圾		交由环卫部门处理			
2	医疗废物		52.925		危险废物		委托有危险废物资质单位进行处置			
3	栅渣和污水处理站污泥		2.456							
4	化粪池污泥		16.498							
表 4-24（b） 项目变更前后固体废物产排情况一览表 单位：t/a										
污染源	污染物	变更前		变更后		变化量				
		产生量	处置方式	产生量	处置方式					
职工生活、医疗床位、门诊、养老床位	生活垃圾	137.2	交由环卫部门处理	142.25	交由环卫部门处理	+5.05				
	医疗废物	30.66	委托有危险废物资质单位进行处置	52.925	委托有危险废物资质单位进行处置	+22.265				
污水处理	栅渣和污水处理站污泥	0.546		2.456		+1.91				
	化粪池	12.775	交有能力单位处置	16.498		+3.723				
表 4-25 危险废物汇总表										
危险废物名称	危险废物	危险废物代码	产生量 t/a	产生工序及装置	形态	主要成分	有害成分	产废周期	危险特性	污染防治措施

	类别									
医疗废物	HW01	841-001-01	52.925	经营过程	固体/液体	化学试剂、过期药品、一次性医疗器具等	具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性	每天	In	交由有危险废物处理资质单位处理
		841-002-01							In	
		841-003-01							In	
		841-004-01							T/C/I/R	
		841-005-01							T	
化粪池污泥	HW01	841-001-01	16.498	污水处理	固液	细菌	感染性	1年	In	交由有危险废物处理资质单位处理
栅渣和污水处理站污泥	HW49	772-006-49	2.456	污水处理	固体	细菌	感染性	每月	T/In	

表 4-26 建设项目危险废物贮存场所（设施）基本情况样表

贮存场所（设施）名称	危险废物名称	危险废物类别	危险废物代码	位置	占地面积	贮存方式	贮存能力	贮存周期
危废暂存间	医疗废物	HW01	841-001-01	地下室一层	30	桶装	50t	30天
			841-002-01					
			841-003-01					
			841-004-01					
			841-005-01					
	栅渣和污水处理站污泥	HW49	772-006-49					30天
不储存，消毒后清运	化粪池污泥	HW01	841-001-01	/	/	/	/	/

根据《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023），项目产生的危险废物需建设专用的危险废物贮存设施，必须进行预处理，使之稳定后贮存，盛装危险废物的容器必须粘贴符合《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597）及其修改单附录 A 所示的标签；医疗废物种类繁多，建设单位应对医疗废物进行分类收集，收集后统一存放在院区医疗废物暂存间内，医疗废物暂存间可容纳 50t 危险废物暂存，本项目新增危险废物平均总产生量为 4.615t/月，院区每个月委托有处理危险废物能力公司进行拉运处理，院区医疗废物暂存间可满足危险废物储存量，参考国务院[2003]第 380 号令《医疗废物管理条例》以及卫生部[2003]第 36 号令《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等，对项目医疗废物的收集及储运提出以下污染防治措施：

①分类收集

根据项目平面布置图，本项目医疗废物暂时收集至各自楼层的医疗废物暂存点，经预消毒后统一收集至地下室的医疗废物暂存间，根据医疗废物的类别，将医疗废物分置于符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》的包装物或者容器内，有机、无机，液体、固体必须分开收集；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；少量的药物性废物可以混入传染性废物，但应当在标签上注明。

②收集容器设置要求

收集容器应符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》（环发[2003]188 号）要求。盛装医疗废物的每个包装物、容器外表面应当有警示标识，在每个包装物、容器上应当系中文标签，中文标签的内容应当包括：医疗废物产生单位、产生日期、类别及需要的特别说明等。

③分类管理与处置

按照《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》，根据医疗废物的类别，将医疗废物分置于符合的包装物或容器内；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；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；包装物或者容器的外表面被传染性废物污染时，应当对被污染处进行消毒处理或者增加一层包装；放入包装物或者容器内的传染性废物、损伤性废物不得取出。医疗废物分类收集后，一次性医疗器械毁形消毒后交由有危险废物资质单位进行处理；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，应当首先在产生地点进行压力蒸汽灭菌或者化学消毒处理，然后按传染性废物收集处理；玻璃类委托相关单位进行综合利用；化学性废物中批量的废化学试剂、废消毒剂应当交由专门机构处置；废弃的麻醉、精神、毒性等药品及其相关的废物的管理，依照有关法律、行政法规和国家有关规定、标准执行。

④暂时贮存设施要求

医疗废物贮存间应按照《医疗卫生机构医疗废物管理办法》规定，达到以下

要求：远离医疗区、食品加工区、人员活动区和生活垃圾存放场所，方便医疗废物运送人员及运送工具、车辆的出入；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；有防鼠、防蚊蝇、防蟑螂的安全措施；防止渗漏和雨水冲刷；易于清洁和消毒；避免阳光直射；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；暂时贮存病理性废物，应当具备低温贮存或者防腐条件。

⑤暂贮时间要求

根据《危险废物贮存污染控制标准》，医院产生的临床废物常温下贮存期不得超过 1 天，于 5 摄氏度以下冷藏，不得超过 7 天。《医疗卫生机构医疗废物管理办法》规定医疗废物暂时贮存的时间不得超过 2 天。另外医疗废物暂存间均应满足防雨、防渗、防流失的要求，地面与裙角要用坚固、防渗的材料建造；贮存危险废物的容器和包装物以及贮存场所设置危险废物识别标志。

⑥危废暂存设施要求

根据《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求，贮存场所地面作硬化及防渗处理；场所应有雨棚、围堰或围墙；贮存液态或半固态废物的，需设置泄露液体收集装置；装载危险废物的容器完好无损并进行分类贮存。

综上所述，本项目危险废物经妥善处理，对环境影响不明显。

五、地下水、土壤环境影响

项目为疗养院项目。对地下水及土壤产生影响的为污水处理设施及危废暂存间，根据污染物泄漏的可能性和危害程度，将院区划分为重点防渗区、一般防渗区和简单防渗区，分别采取不同的防渗措施。具体如下：

重点防渗区：危废暂存间、地埋式一体化装置、化粪池、隔油池。

一般防渗区：地埋式一体化设备基础、构筑物周围，污水管道。

简单防渗区：院区道路、办公区域。

重点防渗区技术要求：等效黏土防渗层 $M_b \geq 6.0m$ ，渗透系数 $K \leq 1 \times 10^{-7} \text{ cm/s}$ ；其中危废暂存间贮存设施地面与裙脚应采取表面防渗措施，防渗材料应与所接触的物料或污染物相容，可采用抗渗混凝土、高密度聚乙烯膜等；危险废物

直接接触地面的还应进行基础防渗，防渗层为至少 1m 厚黏土层 ($K \leq 10^{-7} \text{cm/s}$) 或至少 2mm 厚 HDPE 膜 ($K \leq 10^{-10} \text{cm/s}$)。

一般防渗区技术要求：等效黏土防渗层 $M_b \geq 1.5\text{m}$ ，渗透系数 $K \leq 1 \times 10^{-7} \text{cm/s}$ ；铺防渗混凝土层（抗渗等级 P6），厚度不宜小于 10cm。

简单防渗区技术要求：地面硬化。

项目防渗分区图见下图 4-4。

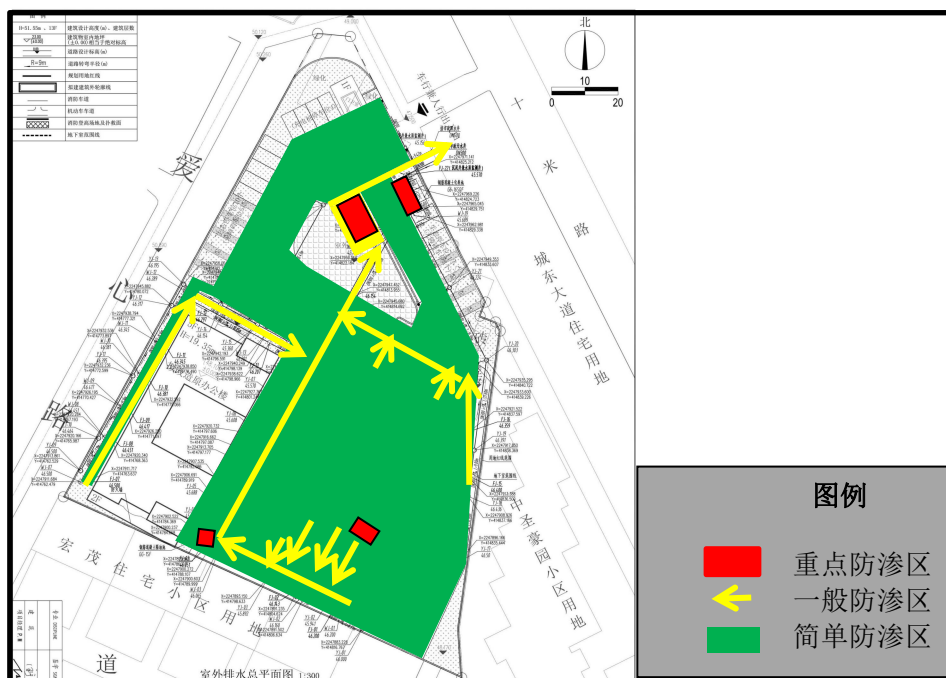


图4-4 项目防渗分区图

在做好上述防渗分区及对应防渗措施情况下，项目对土壤和地下水影响较小。

六、环境风险

(1) 评价依据

① 风险源调查

根据前文污染源识别与现场核查，本项目备用发电机使用的柴油、污水消毒使用的次氯酸钠属于《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录 B 所列风险物质。

② 风险潜势初判及评价等级

根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录 C 可知，单元内存在的危险物质为多种时，则按以下公式计算，若满足下面公式，则构成重大危险源。

$$q_1/Q_1+q_2/Q_2+\dots+q_n/Q_n\geq 1$$

式中： $q_1, q_2, \dots, q_n$ ——每种环境风险物质的最大存在总量，t；

$Q_1, Q_2, \dots, Q_n$ ——每种环境风险物质的临界量，t。

当 $Q < 1$ 时，该项目环境风险潜势为，I。

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

Q 值的确定见下表：

表 4-27 危险化学品重大危险源辨识情况及 Q 值确定表

序号	危险物质名称	CAS 号	临界量 (t)	最大储存量 (t)	q/Q
1	柴油	/	2500	0.85	0.00034
2	次氯酸钠	7681-52-9	5	0.275	0.055
项目 Q 值					0.05534

由上表可知，项目 $q/Q=0.05534 < 1$ ，根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）附录 C 可知，当 $Q < 1$ 时，环境风险潜势为 I，评价工作等级为简单分析，因此本项目环境风险潜势为 I，评价工作等级为简单分析。

（2）风险类别

本项目属医疗卫生基础设施建设，考虑其排污特点及周围环境状况，项目运营过程中安全事故或其他的一些突发性事故会导致环境风险物质泄漏到环境中，因此确定项目风险源有：

- ①医疗废物；
- ②污水处理设备；
- ③柴油泄漏。

（3）环境风险分析

1) 医疗废物

根据《医疗废物管理条例》，医疗废物是指医疗卫生机构在医疗、预防、保健以及其他相关活动中产生的具有直接或间接感染性、毒性以及其他危害性的废物。医疗废物与其他危险废物的污染特性不同，它除了可以造成对环境的污染和破坏之外，还具有感染性和毒性，可直接对人体健康造成威胁。在医疗废物的收

集、运输过程中与周围民众的接触几率较大、接触距离较短，在其中可能存在的传染性病原体容易因此而向社会传播。可见，如果对医疗废物管理不恰当，则对环境和人体健康造成的危害是巨大的。

2) 污水处理设备故障

污水处理设施发生事故排放一般是在紧急停电时，或污废水处理设备发生故障而停止运转，药剂供应不到位或处理药剂失效等情况下，或者未按规定进行正确的操作导致废水不能达标而外排。

3) 柴油泄漏

备用发电机柴油泄漏，将会对土壤及地下水造成不良影响，因此应加强柴油管理及风险防范措施。

(4) 风险防范措施

1) 医疗废物

根据医疗废物收集及处置风险的产生原因，本环评建议建设单位采取以下相应的防范措施：

A：收集过程

①及时收集本项目产生的医疗废物，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；

②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，按国务院卫生行政主管部门和环境保护行政主管部门等规定执行。

B：存放过程

①应当建立医疗废物的贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医院产生的临床废物，必须当日消毒，消毒后装入容器。常温下贮存期不得超过 2 天，低于摄氏 5 度以下冷藏的，不得超过 7 天；

②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且同生活垃圾存放场所分开，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；

	③医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。 C: 运输过程 ①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； ②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； ③应当根据就近集中处置的原则，及时将医疗废物交由医疗废物集中处置单位处置； ④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； ⑤禁止在运送过程中丢弃医疗废物；禁止在非贮存地点倾倒、堆放医疗废物或者将医疗废物混入其他废物和生活垃圾； ⑥禁止邮寄医疗废物。禁止通过铁路、航空运输医疗废物； ⑦有陆路通道的，禁止通过水路运输医疗废物；没有陆路通道必须经水路运输医疗废物的，应当经设区的市级以上人民政府环境保护行政主管部门批准，并采取严格的环境保护措施后，方可通过水路运输； ⑧禁止将医疗废物与旅客在同一运输工具上载运； ⑨禁止在饮用水源保护区的水体上运输医疗废物。 2) 污水处理设备 加强污水治理设施的运行管理，废水预处理达标后排入市政管网，污水管道及污水治理设施应定期检查、维护和保养，避免管道堵塞，破裂等情况发生。重要设备均应配备备用设备，应经常对处理设备进行检查和维护，不能满足要求时应及时更换。对于处理所需药剂应提前到位，避免药剂供应不及时等情况的发生。做好污水处理站及集排水管道的防渗漏处理措施，避免污水直接进入周边环境。 污水处理设施出现故障情况，项目立即将未处理的废水用水泵抽入事故应急池中暂存，待污水处理设施维修好后，再使用水泵将事故应急池中暂存废水抽取重新进入脱氯池进行处理，并达标排放。
--	--

3) 柴油泄漏

建设单位应加强柴油管理，操作过程中应严格遵守操作规程。定期检查储罐设施，地面做好防渗及围堰。

4) 应急事故池设置

根据《医院污水处理工程技术规范》《H2029-2013》中“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他突发事件时医院污水。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%，污水处理设施须单独设置应急事故池，出现事故时，未经处理的废水，引入专用事故应急池暂存，不得排入院区污水处理设施，避免与其混合。项目进入污水处理设施的废水产生量为 60.71t/d，应设置应急事故池为 18.21m³，在污水处理站发生故障时，应急事故池可短暂容纳本项目产生的污水。本项目设置应急事故池为 20m³，位于项目污水处理设施南侧，事故容积大于 18.21m³，满足《医院污水处理工程技术规范》《H2029-2013》中事故池设计容积要求。

5) 编制应急预案

项目运营后，积极落实环境安全主体责任，定期排查环境安全隐患，并开展环境风险评估，健全风险防控措施，按规定加强突发环境事件应急预案管理，并编制应急预案备案。

(4) 环境风险分析结论

本项目通过以上风险防范措施，通过加强员工的安全、环保知识和风险事故安全教育，提高职工的风险意识，以减少风险发生的概率，环境风险是可控的。

表 4-28 建设项目环境风险简单分析内容表

建设项目名称	徐闻县养老院医养结合设施建设项目				
建设地点	(广东)省	(湛江)市	徐闻县	徐城街道	徐海一路
地理坐标	经度	110 度 11 分 3.304 秒		纬度	20 度 19 分 9.521 秒
主要危险物质及分布	备用发电机存储的柴油、危险废物				
环境影响途径及危害后果(大气、地表水、地下水等)	本项目潜在风险为医疗废物泄漏、污水处理设备故障、柴油泄漏。医疗废物、柴油泄漏会污染土壤及地下水；废水处理设备故障导致废水超标排放。				

	风险防范措施要求	(1) 加强设备的检修及保养，提高管理人员素质，并设置机器事故应急措施及管理制度，确保设备长期处理良好状态，使设备达到预期的处理效果； (2) 加强管理，每日巡检危废暂存间及柴油存储区，建立健全的管理制度； (3) 定时记录废水处理设备状况，对水泵、风机等设备进行定期检查，并派专人巡视，遇不良工作状况应立即停止车间相关作业，维修正常后再开始作业，杜绝事故性废水超标排放； (4) 加强消防设施和灭火器材的配备，严格落实有关消防技术规范的规定，加强人员疏散设施管理，保证疏散通道畅通； (5) 定期进行防火安全检查，确保消防设施完整好用。																					
	七、电磁辐射环境影响分析 本项目的放射性设备需另做环评，本报告不对放射性设备进行分析、评价。 八、环保投资 本工程总投资 9500 万元，环保投资 120 万元，占工程总投资的 1.26%。 表 4-29 本工程环保投资估算表 <table> <tr> <th>序号</th><th>项目</th><th>投资估算（万元）</th></tr> <tr> <td>1</td><td>污水处理设施</td><td>100</td></tr> <tr> <td>2</td><td>事故池</td><td>10</td></tr> <tr> <td>3</td><td>危废暂存间</td><td>10</td></tr> <tr> <td>4</td><td>合计</td><td>120</td></tr> <tr> <td></td><td>工程总投资</td><td>9500</td></tr> <tr> <td></td><td>环保投资占总投资比例（ %）</td><td>1.26</td></tr> </table>		序号	项目	投资估算（万元）	1	污水处理设施	100	2	事故池	10	3	危废暂存间	10	4	合计	120		工程总投资	9500		环保投资占总投资比例（ %）	1.26
序号	项目	投资估算（万元）																					
1	污水处理设施	100																					
2	事故池	10																					
3	危废暂存间	10																					
4	合计	120																					
	工程总投资	9500																					
	环保投资占总投资比例（ %）	1.26																					

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	施工期	建筑施工扬尘	TSP	洒水	有效减少扬尘产生量，对环境造成的影响是短暂的，影响不大
		施工机械和车辆废气	车辆尾气	及时对运输车辆和施工机械进行保养	
	运营期	污水处理站	NH ₃ 、H ₂ S、臭气浓度、氯气、甲烷	采用密封加盖，并在周边种植绿化等措施	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表3 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度
		食堂	油烟	经环保认证的静电油烟处理器处理后，引致屋顶排放	《饮食业油烟排放标准（试行）》（GB18483—2001）中型设施要求
		备用发电机排放口	SO ₂	废气通过管道引至楼顶排放	广东省《大气污染物排放限值》（DB44/27-2001）第二时段二级标准
			NO _x		
			烟尘		
地表水环境	施工期	施工期	石油类和SS	设置简易沉沙池处理施工废水，回用于施工	不外排
		生活污水	COD、BOD ₅ 、氨氮、SS	依托徐城街道居民化粪池处理后，排入市政管网	不外排
	运营期	医疗废水、食堂废水、生活污水	pH、COD、BOD ₅ 、SS、氨氮、挥发酚、石油类、总氰化物、阴离子表面活性剂、动植物油、粪大肠菌群数、总余氯	隔油池+化粪池+污水处理设施处理（工艺：格栅+调节酸化池+厌氧池+好氧池+MBR膜池+污泥池+消毒池）	《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表2 中预处理标准限值
声环境	施工期	运输车辆、机械设备	场界噪声	限制施工时段、加防震垫等措施	施工场界噪声达到《建筑施工噪声排放标准》（GB 12523—2025）
	运营期	运营活动	连续等效 A 声级	低噪声设备、隔音、减振、消声、距离衰减	《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中的2类标准
电磁辐射		/			
固体废物		施工期：建筑垃圾运往指定地点处置；施工人员生活垃圾交由环卫部门收集处理。 运营期：生活垃圾交由环卫部门处理；医疗废物、栅渣和污水处理站污泥、化粪池污泥委托有危险废物资质单位进行处置。			

土壤及地下水污染防治措施	划分重点防渗区：危废暂存间、埋地式一体化装置、化粪池、隔油池。一般防渗区：埋地式一体化设备基础、构筑物周围，污水管道。简单防渗区：院区道路、办公区域。重点防渗区技术要求：等效黏土防渗层 $Mb \geq 6.0m$ ，渗透系数 $K \leq 1 \times 10^{-7} \text{ cm/s}$ ；其中危废暂存间贮存设施地面与裙脚应采取表面防渗措施，防渗材料应与所接触的物料或污染物相容，可采用抗渗混凝土、高密度聚乙烯膜等；危险废物直接接触地面的还应进行基础防渗，防渗层为至少 1m 厚黏土层 ($K \leq 10^{-7} \text{ cm/s}$) 或至少 2mm 厚 HDPE 膜 ($K \leq 10^{-10} \text{ cm/s}$)。一般防渗区技术要求：等效黏土防渗层 $Mb \geq 1.5m$ ，渗透系数 $K \leq 1 \times 10^{-7} \text{ cm/s}$ ；铺防渗混凝土层（抗渗等级 P6），厚度不宜小于 10cm。简单防渗区技术要求：地面硬化。
生态保护措施	无
环境风险防范措施	本项目原辅材料未超过临界量。本项目潜在的事故风险表现在有毒有害辅料管理、暂存、转移不当等。主要风险防范措施：规范化危废存储间，加强管理，地面防渗等；柴油存储区设置围堰，地面防渗；污水处理设备设专人管理，管理人员进行岗前培训，污水处理设施做好防渗防漏处理；院区设置应急事故池，事故池容积 $20m^3$ ；编制环境风险应急预案。在贯彻落实上述防范措施的情况下，可将项目的环境风险降至最低，项目的环境风险可接受。
其他环境管理要求	施工尽量采用低噪声设备，与项目附近居民保持良性沟通，禁止在午间和夜间施工，避免出现噪声扰民现象，施工期注意施工车辆车速，注意洒水抑尘，避免对附近居民区造成影响；落实环境监测计划

六、结论

本项目建成后对周围环境造成废水、废气、噪声、地下水的污染较小，建设单位应切实落实本环评提出的各项环境污染防治措施，加强环境管理，保证环保投资的投入，确保污染物达标排放，则本项目建成投入使用后，对环境的影响是可以接受的。从环境保护角度而言，本项目的建设是可行的。

附表

建设项目污染物排放量汇总表

项目 分类	污染物名称	现有工程 排放量（固体废物 产生量）①	现有工程 许可排放量 ②	在建工程 排放量（固体废物 产生量）③	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	油烟	0	0	0	0.021	0	0.021	+0.021
	NH ₃	0	0	0	0.0047	0	0.0047	+0.0047
	H ₂ S	0	0	0	0.0002	0	0.0002	+0.0002
	SO ₂	0	0	0	0.00016	0	0.00016	+0.00016
	NO _x	0	0	0	0.012	0	0.012	+0.012
	烟尘	0	0	0	0.0008	0	0.0008	+0.0008
废水	COD _{Cr}	0	0	0	0.449	0	0.449	+0.449
	BOD ₅	0	0	0	0.100	0	0.100	+0.100
	SS	0	0	0	0.008	0	0.008	+0.008
	氨氮	0	0	0	0.028	0	0.028	+0.028
	动植物油	0	0	0	0.003	0	0.003	+0.003
生活垃圾	生活垃圾	0	0	0	142.25	0	142.25	+142.25
危险废物	医疗废物	0	0	0	52.925	0	52.925	+52.925
	栅渣和污水处理站污泥	0	0	0	2.456	0	2.456	+2.456
	化粪池污泥	0	0	0	16.498	0	16.498	+16.498

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①；单位：t/a