

# 建设项目环境影响报告表

## (污染影响类)

项目名称：韶关市始兴源和盛血液透析医疗健康  
有限公司血液透析中心项目

建设单位（盖章）：韶关市始兴源和盛血液透析  
医疗健康有限公司

编制日期：2023年9月15日

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.....	8
三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准.....	20
四、主要环境影响和保护措施.....	29
五、环境保护措施监督检查清单.....	58
六、结论.....	60
附表.....	61
建设项目污染物排放量汇总表 (t/a) .....	61

广东韶科环保公司版权所有 严禁复制

## 一、建设项目基本情况

建设项目名称	韶关市始兴源和盛血液透析医疗健康有限公司血液透析中心项目		
项目代码	2306-440222-04-01-100015		
建设单位联系人	缪志平	联系方式	****
建设地点	韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期)		
地理坐标	( 114 度 3 分 37.737 秒, 24 度 56 分 55.209 秒)		
国民经济行业类别	Q8421 社区卫生服务中心 (站)	建设项目行业类别	108、基层医疗卫生服务 842
建设性质	<input checked="" type="checkbox"/> 新建 (迁建) <input type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技术改造	建设项目申报情形	<input checked="" type="checkbox"/> 首次申报项目 <input type="checkbox"/> 不予批准后再次申报项目 <input type="checkbox"/> 超五年重新审核项目 <input type="checkbox"/> 重大变动重新报批项目
项目审批 (核准/备案) 部门 (选填)		项目审批 (核准/备案) 文号 (选填)	
总投资 (万元)	800	环保投资 (万元)	40
环保投资占比 (%)	5%	施工工期 (月)	2
是否开工建设	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是:	用地 (用海) 面积 (m <sup>2</sup> )	1245.33
专项评价设置情况	无		
规划情况	无		
规划环境影响评价情况	无		
规划及规划环境影响评价符合性分析	无		

其他符合性分析

### 1、产业政策相符性

本项目为血液透析中心项目，属于基层医疗卫生服务设施建设，经检索，不属于国家《产业结构调整指导目录》(2019年本及2021年修改)中淘汰类及限制类，属于鼓励类中的“三十七、卫生健康——5、医疗卫生服务设施建设”；不属于《市场准入负面清单》(2022年版)中所列负面清单，符合产业政策要求；不属于《广东省发展改革委关于印发<广东省国家重点生态功能区产业准入负面清单(试行)>的通知》(粤发改规划(2017)331号)中所列产业准入负面清单，属允许类。

本项目已在始兴县发展和改革局备案(见附件2)，项目代码2306-440222-04-01-100015。

因此，本项目符合国家及地方的相关产业政策。

### 2、选址合理性

本项目位于韶关市始兴县太平镇公教路98号二层西侧自编1号(亿城金海岸二期)，拟建场地地址距离始兴县人民医院(二甲医院)约2.4km。项目选址紧邻沿江路，北侧靠近红旗路，西侧交通便利。项目地理位置图见附图1。所在地不涉及自然保护区、风景名胜区、饮用水源保护区、基本农田保护区等特殊、重要生态敏感目标。

因此，本项目选址合理。

### 3、与韶关市“三线一单”相符性分析

#### (1) “三线一单”符合性

根据韶关市人民政府《关于印发韶关市“三线一单”生态环境分区管控方案的通知》(韶府〔2021〕10号)，从区域布局管控、能源资源利用、污染物排放管控和环境风险防控等方面明确准入要求，建立“1+88”生态环境准入清单体系。“1”为全市总体管控要求，“88”为88个环境管控单元的差异化准入清单。其中，优先保护单元39个，主要涵盖生态保护红线、一般生态空间、饮用水水源保护区、环境空气质量一类功能区等区域，优先保护单元总面积10713.43平方公里，占国土面积的58.18%。重点管控单元31个，主要包括工业集聚、人口集中和环境质量超标区域，总面积共2284.54平方公里，占国土面积的12.41%。一般管控单元18个，为优先保护单元、重点管控单元以外的区域，总面积5415.18平

方公里，占国土面积的 29.41%。

——优先保护单元。以维护生态系统功能为主，包括生态红线、饮用水水源保护区、环境空气质量一类功能区等区域，涵盖以南岭、南水水库、丹霞山、车八岭等重要自然保护地为主的生物多样性保护极重要区域，与全市生态安全格局基本吻合。该区域依法禁止或限制大规模、高强度的工业和城镇建设，严守生态环境质量底线，确保生态功能不降低，在功能受损的优先保护单元优先开展生态保护修复活动，恢复生态系统服务功能。

——重点管控单元。涉及水、大气等要素重点管控的区域，主要包括工业集聚、人口集中和环境质量超标区域等，该区域应优化空间布局，加强污染物排放控制和环境风险防控，不断提升资源利用效率，解决生态环境质量不达标、生态环境风险高等问题。

——一般管控单元。涉及优先保护单元和重点管控单元之外的其他区域，该区域应落实生态环境保护基本要求。

本项目位于韶关市始兴县太平镇公教路98号二层西侧自编1号(亿城金海岸二期)，属于始兴县重点管控单元(编码：ZH44022220001)，不涉及优先保护单元，符合环境管控单元总体管控要求。本项目与始兴县重点管控单元(编码：ZH44022220001)的相符性分析如下表1：

表 1 环境管控单元要求相符性分析表

管控 纬度	管控要求	相符性分析
区域 布局 管控	1-1.【产业/鼓励引导类】推进农业现代化、旅游全域化、现代服务业，全力打造环车八岭生态经济圈。深入推进“一村一品、一镇一业”建设，做优做强优质果蔬、生态畜禽等特色产业，推动农村一二三产业融合发展，大力发展农产品精深加工、休闲观光农业和乡村旅游。发展林下种植业、养殖业、采集业和森林旅游业，推动林业经济发展。推进农业现代化、旅游全域化，全力打造环车八岭生态经济圈。	本项目属于血液透析中心项目，为基层医疗卫生服务项目，与该条款不相冲突。
	1-2.【产业/限制类】引导工业项目科学布局，新建项目原则上入园管理，推动现有工业项目集中进园。	本项目属于血液透析中心项目，不涉及重金属及有毒有害污染物的排放，符合要求。

	<p>1-3.【产业/限制类】严格控制涉重金属及有毒有害污染物排放的项目建设，新建、改建、扩建涉重金属重点行业的项目应明确重金属污染物总量来源。</p>	<p>本项目属于血液透析中心项目，不涉重金属及有毒有害污染物的排放，符合要求。</p>
<p>1-4.【产业/限制类】严格限制新建除热电联产以外的煤电项目；严格限制新（改、扩）建钢铁、建材（水泥、平板玻璃）、焦化、有色金属冶炼、石化等高污染行业项目。</p>	<p>本项目属于血液透析中心项目，不属于高污染行业项目，符合要求。</p>	
<p>1-5.【生态/禁止类】生态保护红线内，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。</p>	<p>本项目位于韶关市始兴县太平镇公教路98号二层西侧自编1号(亿城金海岸二期)，不在生态保护红线。</p>	
<p>1-6.【生态/限制类】单元内一般生态空间，加强生态保护与恢复，恢复与重建水源涵养区森林、湿地等生态系统，提高生态系统的水源涵养能力。原则上禁止在25度以上的陡坡地开垦种植农作物，禁止在崩塌、滑坡危险区、泥石流易发区从事采石、取土、采砂等可能造成水土流失的活动。禁止从事非法猎捕、毒杀、采伐、采集野生动植物等活动，禁止破坏野生动物栖息地。一般生态空间内的人工商品林，允许依法进行抚育采伐、择伐和树种更新等经营活动。单元内生态空间原则上按限制开发区域的要求进行管理，从严控制生态空间转为城镇空间和农业空间，严格控制新增建设项目占用生态空间。一般生态空间内可进行已纳入市级及以上矿产资源开发利用规划采矿权与探矿权的新设、延续，新设和延续的矿山应满足绿色矿山的相关要求。一般生态空间的风电项目须符合省级及以上的开发利用规划，光伏发电项目应满足土地使用的相关要求。</p>	<p>本项目不涉及该条款</p>	
<p>1-7.【大气/禁止类】禁止违法露天焚烧秸秆等产生烟尘污染物以及焚烧垃圾等产生有毒有害烟尘、恶臭气体物质的行为。</p>	<p>本项目不涉及该条款</p>	
<p>1-8.【大气/限制类】大气环境受体敏感重点管控区内，严格限制新建钢铁、燃煤燃油火电、石化、储油库等项目，产生和排放有毒有害大气污染物项目，以及使用溶剂型油墨（制笔企业自产自用的配套油墨生产车间和科技研发项目除外）、涂料、清洗剂、胶黏剂等高挥发性有机物原辅材料的项目；鼓励现有该类项目技术改造减少排放或逐步搬迁退出。大气环境高排放重点管控区内，强化达标监管，引导工业项目落地集聚发展，有序推进区域内行业企业提标改造。</p>	<p>本项目不涉及该条款</p>	
<p>1-9.【大气/限制类】优先选择化石能源替代、原料工艺优化、产业结构升级等源头治理措施，严格控制高耗能、高排放项目建设。</p>	<p>本项目属于血液透析中心项目，为基层医疗卫生服务项目，与该条款不相冲突。</p>	

	1-10.【水/限制类】严格执行畜禽养殖禁养区管理要求，畜禽养殖禁养区内严禁建设规模化畜禽养殖场和规模化畜禽养殖小区，禁养区外的养殖场应配套污染防治设施。	本项目属于血液透析中心项目，为基层医疗卫生服务项目，与该条款不相冲突。
能源资源利用	2-1.【能源/禁止类】城市建成区内，禁止新建每小时35蒸吨以下燃煤锅炉。在禁燃区，禁止新建、改建、扩建使用高污染燃料的锅炉、炉窑或导热油炉等燃烧设施；禁止以任何方式燃烧生活垃圾、废旧建筑模板、废旧家具、工业固体废弃物等各类可燃废物；使用非高污染燃料的锅炉、炉窑或导热油炉等各类在用燃烧设施，可在达到相应大气污染物排放标准并符合大气污染防治、锅炉污染整治工作要求的前提下继续使用；使用高污染燃料的，以及不能达到相应大气污染物排放标准的锅炉、炉窑或导热油炉等各类在用燃烧设施，应在“禁燃区”执行时间前改造使用清洁能源或予以拆除。	本项目能源为电能，属于清洁能源，符合要求。
	2-2.【能源/限制类】原则上不再新建小水电以及除国家和省规划外的风电项目，对不符合生态环境要求的小水电进行清理整改。	本项目不涉及该条款
	2-3.【土地资源/综合类】落实单位土地面积投资强度、土地利用强度等建设用地控制性指标要求。	本项目不涉及该条款
污染物排放管控	3-1.【大气/综合类】新建项目原则上实施氮氧化物和挥发性有机物等量替代。	本项目不排放氮氧化物和挥发性有机物。
环境风险防控	4-1.【水/综合类】集中式污水处理厂应采取有效措施，防止事故废水直接排入水体。	本项目不涉及该条款
	4-2.【风险/综合类】有水环境污染风险的企事业单位，应当制定有关水污染事故的应急方案，做好应急准备，并定期进行演练，做好突发水污染事故应急处置和事后恢复等工作。有水环境污染风险的企事业单位，生产、储存危险化学品的企事业单位，应当采取措施，防止在应急处置过程中产生的消防废水、废液直接排入水体。	本项目制定有效的事故风险防范和应急措施，为防范污染事故发生，并避免发生事故对周围环境造成污染，确保环境安全。项目符合环境风险防控要求。
(2) 环境质量底线要求相符性		
<p>环境现状监测结果表明：项目附近水体常规监测断面各指标均满足《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）中的Ⅲ类标准要求限值；本项目所在地各污染物浓度均达到《环境空气质量标准》（GB3095—2012）二级标准限值及相关标准要求；本项目所在区域声环境现状监测值昼夜皆能满足《声环境质量标准》（GB 3096-2008）中2类环境噪声限值，说明项目所在区域水体环境质量、大气环境质量、声环境质量满足环境</p>		

功能区划要求。

本项目废水经自建的污水处理站处理后排入始兴县污水处理厂进一步处理；废气、固废均得到合理处置；噪声采取措施后对周边环境影响较小。因此，本项目实施后可满足环境质量底线要求。

### (3) 环境准入负面清单符合性分析

本项目为血液透析中心项目，属于基层医疗卫生服务设施建设，经查，不属于《广东省发展改革委关于印发〈广东省国家重点生态功能区产业准入负面清单(试行)〉的通知》(粤发改规划〔2017〕331号)中所列产业准入负面清单，不属于《市场准入负面清单(2022年版)》中所列负面清单，属许可准入类。

### 4、与《血液透析中心基本标准(试行)》相符性分析

按照《血液透析中心基本标准(试行)》有关规定，血液透析中心10公里范围内必须有具备急性并发症救治能力的二级及以上综合医院。本项目位于韶关市始兴县太平镇公教路98号二层西侧自编1号(亿城金海岸二期)，拟建场地地址距离始兴县人民医院(二甲医院)约2.4km。项目选址紧邻沿江路，北侧靠近红旗路，西侧交通便利，则项目的建设符合《血液透析中心基本标准(试行)》的有关要求。

本项目与《血液透析中心基本标准(试行)》的相符性分析详见表2。

表2 本项目与《血液透析中心基本标准(试行)》的相符性分析

类别	标准要求	本项目	相符性分析
房屋和设施	医疗用房使用面积不少于总面积75%，房屋应具备双路供电或应急发电设施	本项目总建筑面积约1245.33m <sup>2</sup> ，其中医疗用房约为1100m <sup>2</sup> ，占总面积的88.3%，且具备双路供电及应急供电设施	符合
	每个血液透析单元由一台血液透析机和一张透析床(椅)组成，使用面积不少于3.2平方米；血液透析床(椅)间距能满足医疗救治及医院感染控制的需要，不少于0.8米。	本项目每个血液透析单元由一台血液透析机和一张透析床(椅)组成，使用面积为3.2平方米；血液透析床间距为0.8米。	符合
	透析治疗区内设置护士工作站，便于护士对患者实施观察及护理技术操作。	透析治疗区内设置开放式护士工作站，便于护士对患者实施观察及护理技术操作。	符合
	水处理间的使用面积不少于水处理机占地面积1.5倍。	本项目水处理机占地约8m <sup>2</sup> ，水处理间的使用面积约为18m <sup>2</sup> ，为机器占地的2.25倍。	符合



	治疗室等其他区域面积和设施能够满足正常工作的需要。	本项目设置治疗室、抢救室、医护办公区等功能区，均能够满足工作需要	符合
	设置医疗废物暂存处，配备污物和污水处理设施和设备，满足污物和污水的消毒和无害化的要求。	本项目按照规范设置了医疗废物间、配备了规范认可的污水处理可行的污水处理设备，满足污物和污水的消毒和无害化要求。	符合
分区布局	血液透析功能区：布局和流程应当满足工作需要，符合医院感染控制要求，区分清洁区和污染区。具备相应的工作区，包括普通血液透析治疗区、隔离血液透析治疗区、水处理间、治疗室、候诊区、接诊区、储存室、污物处理区(需具备独立的垃圾通道)和医务人员办公区等基本功能区域。开展透析器复用的，还应当设置复用间。	本项目血液透析功能区的布局和流程满足工作需要，符合医院感染控制要求，区分清洁区和污染区。包括阴性透析区、阳性透析区(即非传染区与传染区)严格隔离、设置水处理间、治疗室、药房、干湿库房、污物处理区(具备独立的垃圾通道)和医务人员办公区等基本功能区域。本项目透析器不复用，更换下来的透析器贮存于医疗废物间。	符合
	辅助功能区：医疗费用结算，以及药剂、检验、辅助检查部门及消毒供应室等。	本项目设置了医疗费用交费、药房、配药室及消毒供应室等，辅以简单检验设备。	符合
	管理区：病案、信息、药械、医院感染管理、医疗质量安全管理等部门。	本项目配备病案、信息、药械、医院感染管理、医疗质量安全管理等部门。	符合
设备	基本设备：至少配备 10-20 台血液透析机；配备满足工作需要的(双极反渗)水处理设备、供氧装置、负压吸引装置、心电监护仪，以及必要的职业防护物品；开展透析器复用的，应当配备相应的设备。血液透析机和水处理设备符合国家食品药品监督管理局公布的 III 类医疗器械要。	本项目共配备 37 台血液透析机，配备双极反渗水处理机、供氧装置、负压吸引装置、心电监护仪，以及职业防护物品，透析器一次性使用，不复用。配备的血液透析机和水处理设备符合国家食品药品监督管理局公布的 III 类医疗器械要求。	符合
	急救设备：应当配备符合要求并有足够数量的基本抢救设备，配置心脏除颤器、心电监护仪、简易呼吸器、抢救车(包括气管插管等抢救所需物品)等相关药品。具有转运病患能力。	本项目配备心脏除颤器、心电监护仪、简易呼吸器等及相关药品。	符合
	信息化设备：具备信息报送和传输功能的网络计算机等设备，配备与功能相适应的信息管理系统。	本项目配备有联网功能的电脑，并配备与功能相适应的信息管理系统。	符合
<p>本项目符合国家及广东省相关产业政策，符合韶关市城市规划，符合广东省“三线一单”各项管控要求，符合韶关市“三线一单”各项管控要求，选址合理。</p>			

## 二、建设项目工程分析

### 1、主要建设内容

本项目建设地址位于韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期), 总建筑面积 1245.33m<sup>2</sup>, 项目总投资 800 万元, 设置床位 38 张, 透析机 38 台, 项目主要建设内容见表 3。

表 3 项目主要建设内容一览表

序号	工程类别	工程名称	工程内容与规模
1	主体工程	透析区	位于二楼东南侧, 面积约 1159m <sup>2</sup> , 主要由阴性透析室、阳性透析室、护士站、治疗室、抢救室、洁具室、污物处理间、更衣室、值班室、被服室、药房、干湿库房、患者卫生间、水处理间等构成, 其中阴性透析室位于东南区域, 共 32 个床位, 配套 32 台透析机, 并配套阴性治疗室; 阳性透析区室位于中部南侧区域, 共 6 个床位, 配套 6 台透析机, 并配套抢救/vip/隔离透析室、消毒系统等。
		医护办公区	位于二楼北部中间, 面积约 16m <sup>2</sup> , 主要为医生、护士办公室。
2	辅助工程	水处理间	位于 2 楼北部东侧, 设有 1 套双极反渗透水处理设备。
		治疗准备室	位于 2 楼北部中间, 主要用于肾友接待、资料收集以及透析前的准备。
		药房	位于 2 楼北部中间, 用于存放常规药品。
		护士站	阳性透析室、阴性透析室各设置一个, 主要为护理工作。
		值班室	位于 2 楼北部中部, 主要为医护人员值班。
		前台及收费室	用于接待患者及缴费。
		员工休息用餐室	位于二楼北部, 面积约 12m <sup>2</sup> , 主要为医生、护士休息以及用餐。
3	贮运工程	干库房	位于 2 楼北部, 用于存放透析器、血液循环管路、穿刺针等。
		湿库房	位于 2 楼北部西侧, 用于存放透析液、生理盐水等。
		被服室	位于 2 楼北部中间, 用于存放干净床单、被套等。
		洁具间	存放各种保洁工具及其清洗、消毒的场所。
4	公用工程	供电系统	由市政供电电网供给。
		供水系统	生活用水与医疗用水由市政供水管网供给。

建设内容

5	环保工程	排水系统	雨污分流，纯水制备浓缩废水作为清洁下水排放，接入市政雨水管网；非病区生活污水，主要为医护生活办公污水，管道收集后进入化粪池处理，排入管网进入城镇污水处理厂；病区废水排入自建的污水处理站处理后排入污水管网，进入城镇污水处理厂处理。
		消毒系统	医疗废物间采用紫外线消毒；透析机表面使用含氯消毒剂擦拭消毒，透析机内部消毒采用热消毒+次氯酸钠化学消毒；拟建项目废水消毒采用次氯酸钠进行消毒。透析区、抢救室等采用空气消毒剂消毒。所有区域采用含氯消毒剂消毒。
		制冷、制热系统	所有区域采用风管式空调机和分体式空调组合的方式制冷、制热。
	环保工程	污水处理设施	雨污分流；纯水制备浓缩废水作为清洁下水排放，接入市政雨水管网； 非病区生活污水，主要为医护生活办公污水，管道收集后进入化粪池处理，排入市政管污水网； 新建1座污水处理站，位于二楼至一楼楼梯间下方，污水处理站采用的工艺为“格栅--调节池--水解酸化池--沉淀池--消毒池”，污水处理站设计规模为10m <sup>3</sup> /d。病区废水排入自建的污水处理站处理后排入污水管网，进入城镇污水处理厂。
		噪声治理设施	设备选型时优先选用振动小、噪声低的设备；采取基础减震、建筑隔声等。
		废气治理	污水处理站一体化设计，加强密封，定期喷洒除臭剂，加强中心边缘绿化。
		固废治理	设置污物处理间，建立医疗废物通道，与固体废物处理厂签订合作协议，医疗垃圾分类打包，定期清理、转运。
环境风险防范	项目污水处理站配置1个2.5m <sup>3</sup> 的应急事故池（根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）要求，非传染病医疗机构污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的30%，本项目日排医疗废水量为8.176m <sup>3</sup> /d，则事故应急池应≥2.45m <sup>3</sup> ，目前事故应急池有效容积为2.5m <sup>3</sup> >2.45m <sup>3</sup> ，可满足要求），项目对污物处理间、水处理设施、事故池等采取重点防渗，其他区域采取简单防渗等。		

## 二、原辅材料用量

项目原辅材料用量情况见表4。

表4 原辅材料用量一览表

序号	材料名称	单位	年用量	最大存储量	
1	主要 耗材	血液透析器	个	1250	200
2		血液透析管路	套	1250	200
3		一次性穿刺针	个	2500	400
4		灌流器	个	100	20
5	主要	抗凝剂（肝素钠/钙）	支	1250	100

6	药品	左卡尼丁	支	1250	200
7		促红素	支	1250	200
8		生理盐水（500ml/瓶）	袋	3800	300
9	消毒剂	透析机外部消毒剂 （含氯消毒剂）	包	1050	200
10		透析机内部消毒剂 （5%次氯酸钠溶液）	瓶	110	20
11		透析机内部消毒剂 （柠檬酸钠）	桶	210	50
12		废水处理消毒剂 （10%次氯酸钠溶液）	千克	6150	750
13	其他 辅助 材料	透析 A 液	桶	1250	200
14		透析 B 粉	袋	210	100
15		换药包	盒	520	100
16		医用酒精	瓶	520	100
17		医用碘伏	瓶	30	3
18		氧气瓶	瓶	1050	300
19		穿刺包	盒	50	10
20		一次性手套	盒	1250	250
21		一次性护理包	盒	34000	3000
23		医用外科口罩帽	个	8400	2000
24		医用棉签	包	125	20
25		无菌手套	盒	2100	1000
26		一次性注射器	个	210	100
27		网套	个	85	10
28		垫手巾	包	50	5
29		止血带	盒	110	50
30		洗手液	支	125	50
31		擦手纸	包	65	30
32		工作服	套	110	50
33		拖鞋	双	1250	200
34		无菌纱布块	包	1100	100
35		无菌棉球	包	1100	100
36		采血针	个	1100	300
37		采血管	个	110	50
38		笔+笔芯	支	10	3
39		电子血压计	个	110	20
40		A4 纸	包	5300	1000
41		医疗垃圾袋	个	1050	50
42		锐器盒	个	30	20
43		尿壶、便盆	个	320	30
44		纸胶布、布胶布	盒	10	2
45		砂轮	盒	110	20
46		体温计	个	630	200

47		被服	件	1250	200
----	--	----	---	------	-----

### 三、生产设备

项目生产设备见下表表 5。

表 5 项目生产设备一览表

序号	设备名称	型号	单位	数量
1	血液透析用制水设备	带热消毒装置	套	1
2	血液透析机	/	台	38
3	监控设备	/	批	1
4	心电除颤仪一体机	/	台	1
5	病人监护仪	/	台	1
6	污水一体化水处理设备	/	套	1
7	透析床	/	台	38

### 四、能耗、水耗

项目主要能源消耗为电能，电耗约为 15 万 kWh/a；用水主要为生活用水，用水量为 4191m<sup>3</sup>/a。

### 五、劳动定员、工作制度

项目劳动定员 20 人，每天工作 8 小时，年工作 300 天。项目不设员工宿舍和食堂。建成后预计接收患者规模 40 人/日，全年完成透析治疗 12000 例次。项目不设住院服务，病人治疗后即走。

根据《血液净化标准操作规程》规定，传染病隔离透析治疗区（阳性）的护理人员相对固定，同一班次的护理人员不能交叉管理传染病隔离透析治疗区（阳性）和普通透析治疗区（阴性）的透析患者；传染病隔离透析治疗区（阳性）的护理人员应加强防护，进行血管通路连接或断开操作时，应佩戴防护面罩和穿隔离服等。

## 1、项目工作流程

### 1)、血液透析中心患者治疗流程如下：

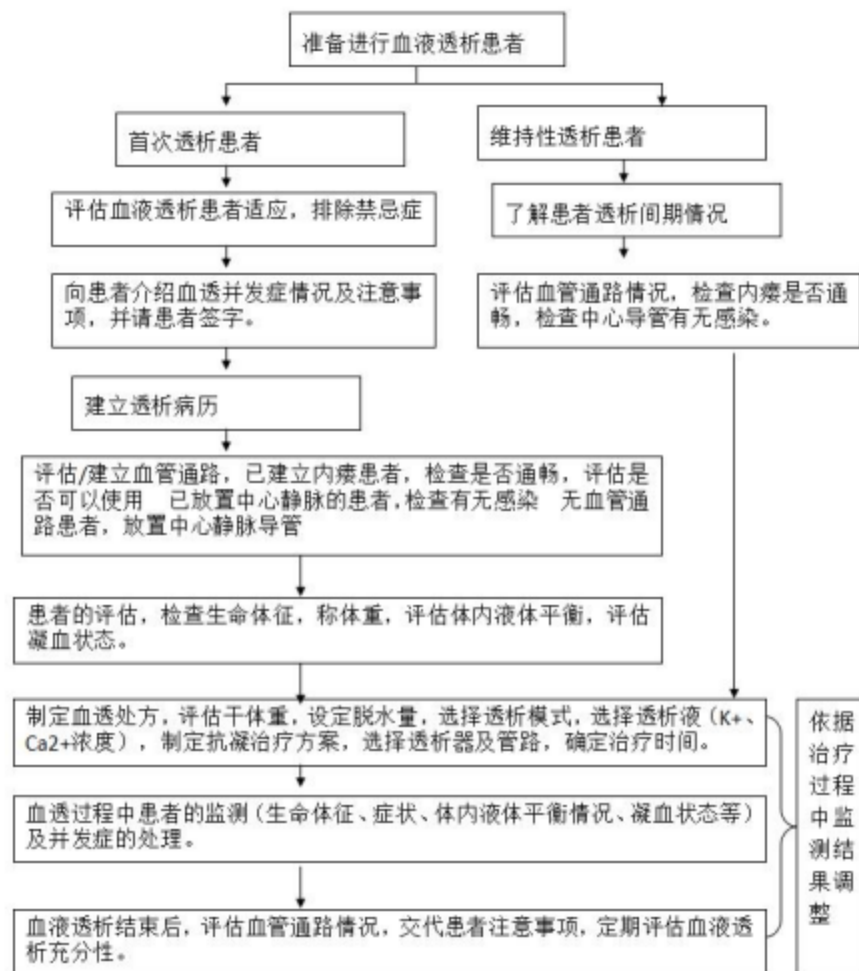


图 1 血液透析中心患者治疗流程图

#### 血液透析中心患者治疗流程简述：

(1) 对于第一次透析的患者或由其他中心转入的患者必须在治疗前进行乙肝、丙肝、梅毒及艾滋病感染的相关检测以及核酸检测。若确诊具有传染性梅毒或艾滋病患者，以及开放性肺结核、其他根据传染病法需要隔离的严重呼吸道传染病，要求病人需在传染病医院或卫生行政部门指定的医疗机构进行血液透析。在转诊过程中严格执行防护措施，对病人有可能污染的物品按要求进行消毒处理。

(2) 告知患者血液透析可能带来的血源性传染疾病，患者必须遵守透析中心有关传染病控制的相关规定，并签署治疗知情同意书。

<p>(3) 建立患者档案，在排班表、病历及相关文件中对乙肝等传染病患者做明确标识。</p> <p>(4) 首次透析的患者由主管医师确定透析处方，如脱水量，抗凝剂的种类和计量，透析频率等。</p> <p>(5) 告知患者要注意透析期间体重增长情况，有无出血迹象，病情变化及用药情况，以便下次透析前告知主管医师或接诊护士及时调整</p> <p>(6) 维持性血透患者由接诊医生接诊后称体重、测血压、脉搏，填写透析治疗单后，进入透析间进行透析治疗。</p> <p>(7) 如果病人血压明显低于基础血压或严重高血压时，护士不能擅自上机，要请示医生进行处理。</p> <p>(8) 记录透析患者的阶段小结。</p> <p>(9) 负责进行透析患者的透析网络登记。</p>
---

## 2)、血液透析治疗工艺流程

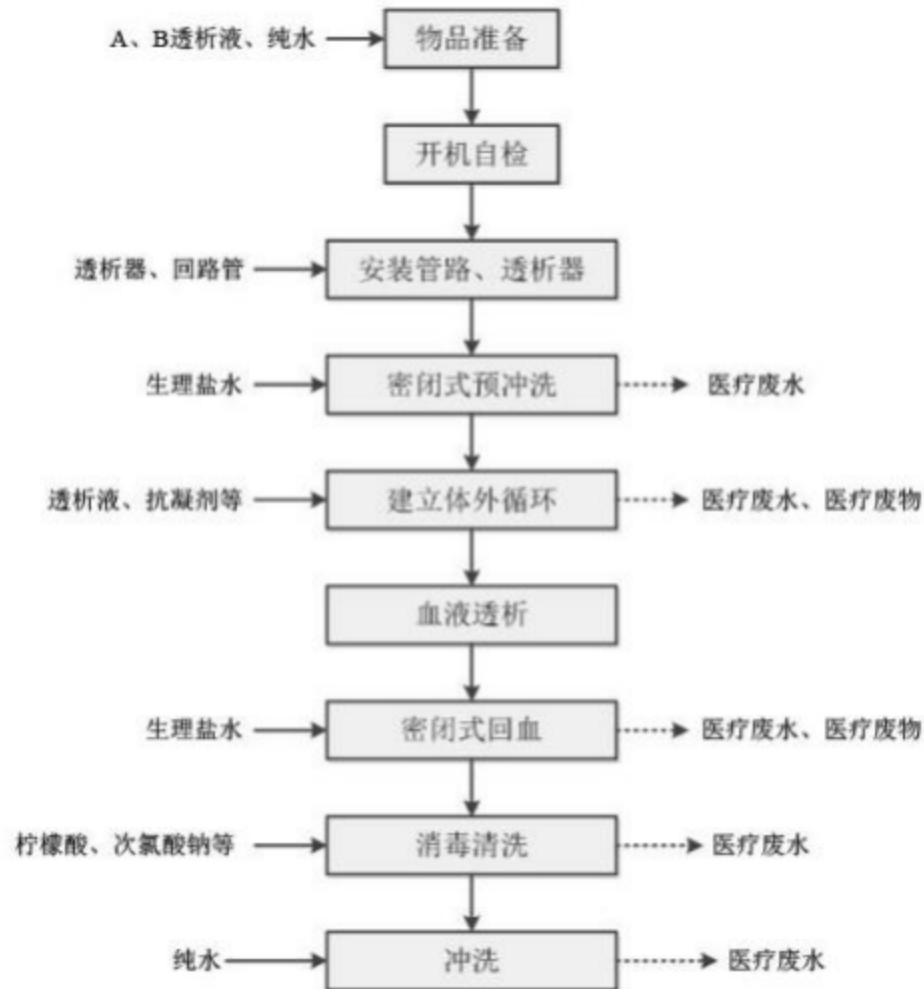


图2 血液透析治疗工艺流程图及产排污环节图

### 血液透析治疗工艺流程简述:

操作前，检查并保持透析治疗区干净整洁，患者及陪护人员在候诊区等候，操作护士应洗手、戴口罩。

(1) 物品准备：使用纯水、A透析液、B透析液等配置透析液，从库房取出透析需要的一次性医疗用品(如回路管、便签等)备用，该过程不产生废物。

(2) 开机自检：检查透析机电源线连接是否正常；打开机器电源总开关；按照机器需求完成全部自检程序，严禁简化或跳过自检步骤，该过程不产生废物。



(3) 管路安装：检查血液透析器及透析管路有无破损，外包装是否完好；查看有效日期、型号；按照无菌原则进行操作；管路安装顺序应按照体外循环的血流方向依次安装，该过程不产生废物。

(4) 密闭式预冲洗：

①启动透析机血泵，用生理盐水先排净透析管路和透析器血室(膜内)气体。生理盐水流向为动脉端→透析器→静脉端，不得逆向预冲。

②将泵速调至 200~300ml/min，连接透析液接头与透析器旁路，排净透析器透析液室(膜外)气体。

③生理盐水预冲量应严格按照透析器说明书中的要求；若需要进行闭式循环或肝素生理盐水预冲，应在生理盐水预冲量达到后再进行。

④预冲生理盐水直接流入废液收集袋中，并且废液收集袋放于机器液体架上，不得低于操作者腰部以下；不建议预冲生理盐水直接流入开放式废液桶中。

⑤冲洗完毕后根据医嘱设置治疗参数。该过程的废物为废生理盐水，作为医疗废水处置。

(5) 建立体外循环：透析器及管路预冲完毕，安排患者有序进入透析治疗区；将病人与透析机连接，使用透析液、其他药品等开始透析，置换病人体内的废液。使用碘伏、乙醇对皮肤消毒后，扎针进行连接。若透析时病人出现低血压、低血糖的症状，需要对病人输生理盐水调节渗透压；若心律不齐，需立即将病人血液回流至其体内，症状无法缓解的需送医院进一步治疗。该过程产生废棉签等医疗废物和医疗废水。

(6) 回血下机：透析结束后，将病人的血液回流至病人体内(需要用生理盐水回血)，然后拔针拆除回路管。该过程产生医疗废物和医疗废水。

(7) 消毒：

①每班次透析结束后，机器表面进行消毒。

②机器表面若有肉眼可见污染时应立即用可吸附的材料清除污染物

(血液、透析废液等),再用 500mg/L 含氯消毒剂擦拭机器表面或中高消毒剂擦拭。遵循《WS/T512-2016 医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》中要求得先清洁再消毒的原则。

③每班次透析结束后应进行机器内部消毒,消毒方法按照说明书要求进行。该过程产生医疗废水。

(8)冲洗:使用纯水对消毒后的设备进行冲洗,去除设备中残留的消毒剂,备用。该过程产生医疗废水。

**透析原理:**透析(dialysis)是利用小分子经过半透膜扩散到水(或缓冲液)的原理,将小分子与生物大分子分开的一种分离纯化技术。透析疗法是使体液内的成分(溶质或水分)通过半透膜排出体外的治疗方法。

血液透析(hemodialysis, HD)简称血透,通俗的说法也称之为人工肾、洗肾,是一种较安全、易行、应用广泛的血液净化方法之一。其利用半透膜原理,通过扩散、对流、吸附将体内各种有害以及多余的代谢废物和过多的电解质移出体外,达到净化血液的目的,并达到纠正水电解质及酸碱平衡的目的。通过血液与透析液之间的溶液弥散和超滤来达到治疗目的。因此透析过程也就是溶质进行弥散和滤过的过程。血液透析包括溶质的移动和水的移动。从而清除患者血液中的代谢废物和毒物;调整水和电解质平衡;调整酸碱平衡。具有人体肾脏的部分功能(但不能替代肾脏的内分泌和新陈代谢功能)。

血液透析所使用的半透膜厚度为 10~20um,膜上的孔径平均为 3um,所以只允许分子量为 1.5 万以下的小分子和部分中分子物质通过,而分子量大于 3.5 万的大分子物质不能通过。因此,蛋白质、致热源、病毒、细菌以及血细胞等都是不可透出的;尿的成分中大部分是水,要想用人工肾替代肾脏就必须从血液中指出大量的水分,人工肾只能利用渗透压和超滤压来达到清除过多的水分目的。现在所使用的人工肾即血液透析装置都具备上述这些功能,从而对血液的质和量进行调解,使之近于生理状态。

血液透析疗法：将患者的血液和透析液同时引进透析器（两者的流动方向相反），利用透析器（人工肾）的半透膜，将血中蓄积的过多毒素和过多的水分清出体外，并补充碱基以纠正酸中毒，调整电解质紊乱，替代肾脏的排泄功能。

血液透析器俗称人工肾，有空心纤维型、盘管型及平板型 3 种。最常用的是空心纤维型，由 1~1.5 万根空心纤维组成，空心纤维的壁即透析膜，具半透膜性质。血液透析时血液流入每根空心纤维内，而透析液在每根空心纤维外流过，血液的流动方向与透析液流动方向相反，通过半透膜原理清除毒物，通过超滤及渗透清除水分。一般患者每次 3~4 小时。

透析工作原理示意图见下图。

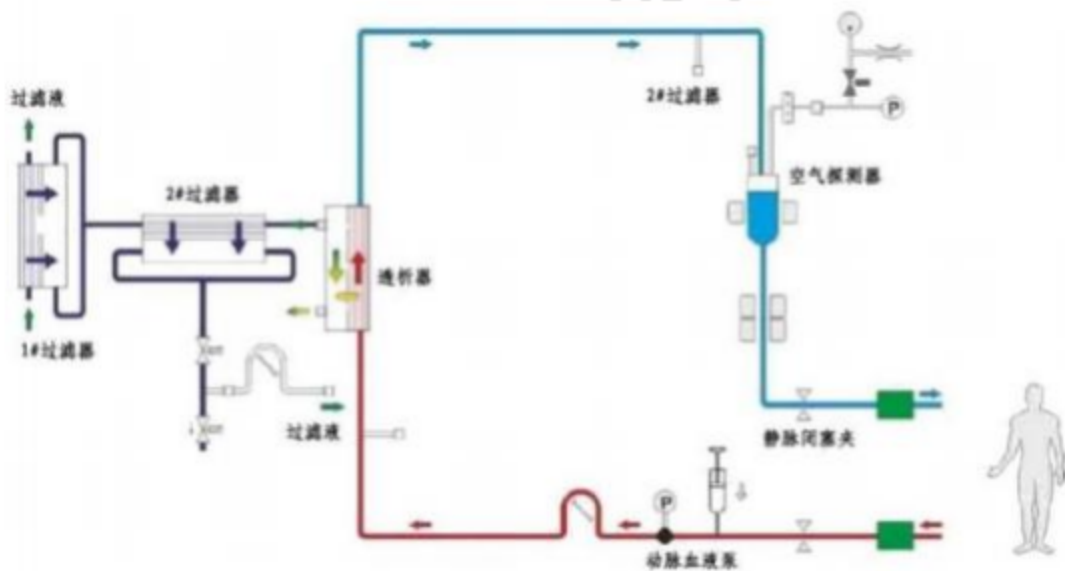


图 3 透析工工作原理示意图

**主要污染工序：**

根据工艺流程分析，项目运营期主要产污节点见表 6。

表 6 本项目主要产污节点一览表

类别	污染源	产生工序	主要污染物	排放去向
废气	污水处理站	污水处理	氨、硫化氢、臭气浓度	污水处理站一体化设计，污水处理设施加盖预制板密封，定期添加加抑臭剂，加强周边绿化
废水	清净下水	纯水制备	/	作为清洁下水排入市政雨水管网
	非病区污水	医护日常生活、办公	COD、BOD <sub>5</sub> 、NH <sub>3</sub> -N、SS	化粪池预处理后接入污水管网进入始兴县污水处理厂处理
	病患生活污水	病人日常	COD、BOD <sub>5</sub> 、NH <sub>3</sub> -N、SS、粪大肠菌群数	经自建污水处理站处理达标后排入污水管网，进入始兴县污水处理厂处理
	透析废水	透析治疗		
	预冲洗回血废水			
	透析机消毒废水			
	设备清洗水			
超滤废水				
地面清洗废水	日常保洁	SS		
噪声	工作设备	/	噪声	隔声、减振等措施
固废	污水处理站	/	污泥	设置污物处理间，收集后委托有相应处置资质单位进行处理
	透析区	透析治疗	医疗固废	
	院区	职工日常	生活垃圾	设有垃圾收集桶，收集后委托环卫部门清运处理

与项目有关的原有环境污染问题	<p><b>1、与本项目有关的原有污染情况</b></p> <p>项目位于韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期)，租赁现有建成建筑，无原有污染源。区域主要环境问题为道路行驶车辆产生的交通噪声、汽车尾气等。</p> <p><b>2、主要环境问题</b></p> <p>环境质量现状监测数据表明，项目所在区域各类环境要素均能达到相应的环境规划要求，无突出环境问题。</p>
----------------	---

### 三、区域环境质量现状、环境保护目标及评价标准

区域 环境 质量 现状	<p><b>1、大气环境质量现状</b></p> <p><b>(1) 区域环境空气质量达标区判定</b></p> <p>根据《韶关市生态环境保护战略规划（2020-2035）》的规定，本项目所在区域空气环境质量功能区划为二类功能区，因此，项目所在区域环境空气质量执行国家《环境空气质量标准》（GB 3095-2012）及修改单二级标准。</p> <p>根据《韶关市生态环境状况公报(2022年)》，始兴县SO<sub>2</sub>、NO<sub>2</sub>、PM<sub>10</sub>、PM<sub>2.5</sub>年均浓度以及CO和O<sub>3</sub>相应评价百分位数日均值（或8小时平均浓度）均符合《环境空气质量标准》（GB 3095-2012）及其修改单二级标准要求，项目所在区域环境空气质量良好，始兴县属达标区。具体监测数据见表7。</p> <p style="text-align: center;"><b>表7 2022年始兴县环境空气质量监测结果统计 单位：ug/m<sup>3</sup></b></p> <p style="text-align: center;"><b>略</b></p> <p><b>2、水环境质量现状</b></p> <p>本项目纳污水体为墨江“始兴瑶村~始兴上江口”河段，根据粤环审[2008]476号文，墨江从始兴瑶村到始兴上江口河段水质目标为Ⅲ类，执行《地表水环境质量标准（GB3838-2002）》Ⅲ类标准，该河段从严管理，水质目标执行《地表水环境质量标准（GB3838-2002）》Ⅲ类标准。</p> <p>根据《韶关市生态环境状况公报(2022年)》，2022年，韶关市10条主要江河（北江、武江、浈江、南水河、墨江、锦江、马坝河、滙江、新丰江和横石水）28个市控以上手工监测断面水质优良率为100%，与2021年持平，其中Ⅰ类比例为3.57%、Ⅱ类比例为89.3%、Ⅲ类比例为7.14%。</p> <p><b>3、声环境质量现状</b></p> <p>本项目位于韶关市始兴县太平镇公教路98号二层西侧自编1号(亿城金海岸二期)，西侧为凌江路，根据始兴县人民政府关于印发《始兴县声环境功能区划方案》的通知（始府办函〔2022〕14号）2022年12月发布的《始兴县声</p>
----------------------	--

环境功能区划方案》，项目所在区域声环境执行《声环境质量标准》（GB 3096-2008）中的 2 类标准（昼间 60dB(A)、夜间 50dB(A)）。

根据广东韶测检测有限公司 2023 年 7 月对项目边界的噪声监测报告（广东韶测第（23072002）号），项目边界南侧亿城金海岸居民楼，东北面居民楼，西北面居民点声环境现状可达到或优于《声环境质量标准》(GB3096-2008)中的 2 类标准(昼间 60dB(A)、夜间 50dB(A))，环境噪声现状监测布点图见附图 5，噪声监测结果见表 8。

**表 8 噪声现状监测结果**

略

#### 4、地下水环境现状

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），无需开展地下水环境质量现状调查。

#### 5、土壤环境现状

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），无需开展土壤环境质量现状调查。

#### 6、生态环境现状

项目所在地位于韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期)，项目所在地为商住用地，用地范围内不含有生态环境保护目标，不进行生态现状调查。

综上所述，本项目选址所在区域环境质量现状总体较好。

#### 7、专项评价设置情况

本项目环境影响评价等级及专项评价设置如下表表 10 所示。

**表 10 项目各环境影响专项评价设置一览表**

序号	评价项目	专项评价设置	设置理由
1	大气	不设置	项目不排放含有毒有害污染物、二噁英、苯并[a]芘、氰化物、氯气等废气污染物
2	地表水	不设置	本项目废水预处理后排入始兴县污水处理厂进行处理，无新增工业废水直排
3	噪声	不设置	不开展专项评价
4	地下水	不设置	不开展专项评价

5	土壤	不设置	不开展专项评价
6	环境风险	不设置	项目无有毒有害和易燃易爆危险物质
7	海洋	不设置	项目不涉及海洋

广东韶科环保科技有限公司版权所有 严禁复制



根据项目特点、规模以及所在区域的环境特征，结合《建设项目环境影响报告表编制技术指南（污染影响类）》，确定本项目主要环境保护目标：

### 1、大气环境保护目标

本项目厂界外 500m 范围内的大气环境保护目标主要为石人嶂生活小区以及其他居住楼。本项目环境保护目标见表 11。

表 11 环境保护目标

区域	序号	保护目标	方位	与项目距离 (m)	人口规模	保护级别
50m 范围内	1	亿城 金海岸	—	20	1500	《环境空气质量标准》（GB3095-2012）及其修改单规定的二级标准、《声环境质量标准》（GB3096-2008）中的 2 类标准
500m 范围保护目标	2	石人嶂生活小区	WNW	88	1200	
	3	新华楼	NE	127	500	
	4	红旗豪庭	NNW	159	600	
	5	九龄花园	NW	196	900	
	6	墨江豪庭	WNW	199	600	
	7	始兴县太平镇城中社区	ESE	286	1000	
	8	东郊村	SE	398	500	
	9	丹枫北苑	ENE	398	480	
	10	红树湾公寓	NE	460	500	
	11	墨江中学	NW	457	1200	
	12	华景园	NNW	440	600	
	13	振兴花园	NNW	451	500	
	14	始兴逸夫小学	SW	398	300	
	15	谢屋村	S	291	360	
	16	富贵楼	SW	494	280	
	17	肖屋村	SSE	374	300	
	18	谭屋村	SSW	490	600	
	19	江景苑小区 2 期	SSE	480	420	
水环境	21	墨江	S	77	—	《地表水环境质量标准》（GB3838-2002）III 类标准

### 2.地表水环境保护目标

项目纯水制备排水作为清洁下水排入市政雨水管网；项目非病区生活污水

环境保护目标

经化粪池处理后接入污水管网进入始兴县污水处理厂处理；项目病区废水排入自建污水处理站处理后接入污水管网进入始兴县污水处理厂进一步处理，受纳水体为墨江“始兴瑶村~始兴上江口”河段。本项目地表水环境保护目标主要为墨江“始兴瑶村~始兴上江口”河段。

### **3.声环境保护目标**

本项目厂界外 50m 范围内声环境保护目标见表 11 所示。

### **4.地下水环境保护目标**

本项目厂界外周边 500 米范围内不存在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。

### **5.生态环境保护目标**

本项目位于韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期)，不新增用地，用地范围内不含生态环境保护目标。

### 1、废气排放标准

本项目污水处理站废气排放执行《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表3中排放标准要求。具体详见表12。

表12 污水处理站周边大气污染物最高允许浓度

污染物	标准值	标准来源
氨(mg/m <sup>3</sup> )	1.0	《医疗机构水污染物排放标准》 (GB18466-2005)表3
硫化氢(mg/m <sup>3</sup> )	0.03	
臭气浓度(无量纲)	10	

### 2、废水排放标准

本项目病区废水(病区生活污水、预冲洗与回江冲洗废水、透析废水、透析机消毒与清洗废水、超滤废水、地面清洗废水等),其中项目病区废水经自建污水处理站处理达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表2中预处理标准后经污水管网进入始兴县污水处理厂进一步处理;

非病区生活污水经化粪池预处理后经三级化粪池处理达到广东省地方标准《水污染物排放限值》(DB44/26-2001)第二时段三级标准后外排至始兴县污水处理厂处理。

项目废水经始兴县污水处理厂处理后到达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB 18919-2002)一级B标准后排入墨江"始兴瑶村~始兴上江口"河段。具体标准见表13~表15。

表13 项目病区污水污染物排放限值(mg/L, pH、色度、粪大肠菌群数除外)

序号	控制项目	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表2中预处理标准(日均值)
1	粪大肠菌群数/(MPN/L)	5000
2	肠道致病菌	—
3	肠道病毒	—
4	pH	6-9
5	COD 浓度/(mg/L)	250
	最高允许排放负荷/[g/(床位·d)]	250
6	BOD 浓度/(mg/L)	100
	最高允许排放负荷/[g/(床位·d)]	100

污染  
物排  
放控  
制标  
准

7	SS 浓度/(mg/L) 最高允许排放负荷/[g/(床位·d)]	60 60
8	氨氮/(mg/L)	—
9	动植物油/(mg/L)	20
10	石油类/(mg/L)	20
11	阴离子表面活性剂/(mg/L)	10
12	色度(稀释倍数)	—
13	挥发酚/(mg/L)	1.0
14	总氰化物/(mg/L)	0.5
备注：①采用余氯消毒剂消毒的工艺控制要求为：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。		

表 14 广东省地方标准《水污染物排放限值》(DB44/26-2001)mg/L (pH 除外)

序号	项目	(DB44/26-2001)中第二时段三级标准
1	pH值(无量纲)	6-9
2	COD	500
3	BOD <sub>5</sub>	300
4	SS	400
5	NH <sub>3</sub> -N	/
6	动植物油	100

表 15 始兴县污水处理厂排放标准 单位：mg/L (pH 除外)

序号	项目	《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)中一级 B 标准
1	pH(无量纲)	6~9
2	COD <sub>Cr</sub>	≤60
3	BOD <sub>5</sub>	≤20
4	SS	≤20
5	TN	≤20
6	NH <sub>3</sub> -N	≤8(15) <sup>a</sup>
7	动植物油	3
8	石油类	3
9	LAS	0.5
10	TP	0.5
11	色度	30

12	粪大肠菌数(个/L)	1000
备注：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		
<p><b>3、噪声排放标准</b></p> <p><b>(1) 施工期</b></p> <p>建设期噪声执行《建筑施工场界环境噪声排放标准》（GB 12523-2011）中噪声限值，即昼间低于 70dB(A)，夜间低于 55dB(A)。</p> <p><b>(2) 运营期</b></p> <p>运营期厂界噪声执行《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））。</p> <p><b>4、固体废物</b></p> <p>本项目一般工业固体废物贮存符合《一般工业固体废物贮存和填埋污染控制标准》（GB 18599-2020）的要求；危险废物暂存应符合《危险废物贮存污染控制标准》（GB 18597-2023）规定的要求。</p>		

总量控制指标	<p>         本项目废水为间接排放，其中项目纯水制备排水作为清洁下水排入市政雨水管网；项目非病区生活污水经化粪池处理后接入污水管网进入始兴县污水处理厂处理；项目病区废水排入自建污水处理站处理后进入始兴县污水处理厂处理。故 COD<sub>Cr</sub>、NH<sub>3</sub>-N 纳入始兴县污水处理厂总量控制指标统一管理，不再另行分配。       </p> <p>         本项目为血液透析中心项目，废气不涉及 SO<sub>2</sub>、NO<sub>x</sub>、总 VOCs，故本项目不设大气污染物总量控制指标。       </p>
--------	---

#### 四、主要环境影响和保护措施

施工期环境保护措施

本项目租用现有建筑进行生产，无土建工程，本项目主体建筑物已建成，仅需进行装修改造及污水管网布设，施工期环境影响主要为装修产生废气、墙体、池体及管道修整布设产生的固废、装修噪声，影响较小，施工期内的噪声对周边环境的影响随施工期的结束而消失，本报告不作分析。

广东韶科环保公司版权所有

## 1、废水

### (1) 废水产排污分析

运营期项目废水主要为医护人员生活污水(非病区生活污水)、病患生活污水(病区生活污水)、预冲洗与回血冲洗废水、透析废水、消毒与清洗废水、超滤废水、地面清洗废水、清净下水等。

#### ①非病区生活污水

本项目劳动定员20人，项目不设员工宿舍和食堂。根据广东省地方标准《用水定额第3部分：生活》(DB44/T1461.3-2021)规定，非病区员工生活用水定额按 $28\text{m}^3/(\text{人}\cdot\text{a})$ 计，则非病区员工生活用水总量为 $1.87\text{m}^3/\text{d}(561\text{m}^3/\text{a})$ ，排水系数按85%计，则非病区员工生活污水排放量为 $1.59\text{m}^3/\text{d}(477\text{m}^3/\text{a})$ 。

#### ②病区生活污水

项目不设住院服务，根据广东省地方标准《用水定额第3部分：生活》(DB44/T1461.3-2021)规定，病区生活用水定额为50L/人次。

##### A、阳性病患生活污水

本项目阳性病患最高门诊量按照5人/d计，则门诊病人生活用水总量为 $0.25\text{m}^3/\text{d}(75\text{m}^3/\text{a})$ ，排水系数按85%计，则阳性病患生活污水排放量为 $0.21\text{m}^3/\text{d}(63\text{m}^3/\text{a})$ 。

##### B、阴性病患生活污水

本项目阴性病患最高门诊量按照35人/d计，则门诊病人生活用水总量为 $1.75\text{m}^3/\text{d}(525\text{m}^3/\text{a})$ ，排水系数按85%计，则阴性病患生活污水排放量为 $1.49\text{m}^3/\text{d}(447\text{m}^3/\text{a})$ 。

#### ③预冲洗与回血冲洗废水

根据建设单位提供资料，透析机使用前预冲洗和透析结束后回血器生理盐水均为1.5L/次。

##### A、阳性预冲洗与回血冲洗废水

本项目阳性病患最高门诊量按照5人/d计，则门诊病人生理盐水量为 $0.015\text{m}^3/\text{d}(4.5\text{m}^3/\text{a})$ ，排水系数按85%计，则阳性预冲洗与回血冲洗废水排放量为 $0.013\text{m}^3/\text{d}(3.9\text{m}^3/\text{a})$ 。

##### B、阴性预冲洗与回血冲洗废水

本项目阴性病患最高门诊量按照35人/d计，则门诊病人生理盐水量为

运营期环境影响和保护措施



0.105m<sup>3</sup>/d(31.5m<sup>3</sup>/a)，排水系数按 85%计，则阴性预冲洗与回血冲洗废水排放量为 0.089m<sup>3</sup>/d(26.7m<sup>3</sup>/a)。

#### ④透析废水

透析废水主要来源于血液透析过程，肾病患者通过血液透析而排出透析废水。根据《血液净化标准操作规程》，结合建设单位提供的资料，本项目病人最高门诊量按照 40 人/d 计，透析时间为 4h/次，每台透析机每天运行 8h，最大可接待 2 位病人。

##### A、阳性透析废水

项目设有 6 台阳性血液透析机，透析设备流量为 500mL/min，阳性病患最高门诊量按 5 人/d 计，其中 5 台阳性血液透析机需接待 1 位病人，则纯水用量为 0.6m<sup>3</sup>/d(180m<sup>3</sup>/a)，透析过程中基本无消耗，则透析废水产生量为 0.6m<sup>3</sup>/d(180m<sup>3</sup>/a)。

##### B、阴性透析废水

项目设有 32 台阴性血液透析机，透析设备流量为 500mL/min，阴性病患最高门诊量按 35 人/d 计，有 29 台阳性血液透析机需接待 1 位病人，有 3 台阳性透析机需接待 2 位病人，则纯水用量为 4.2m<sup>3</sup>/d(1260m<sup>3</sup>/a)，透析过程中基本无消耗，则透析废水产生量为 4.2m<sup>3</sup>/d(1260m<sup>3</sup>/a)。

#### ⑤透析机消毒与清洗废水

当病人透析结束后，对透析机内外机管路等进行消毒后再进行下一次的使用。消毒剂采用 5%次氯酸钠溶液进行消毒，消毒液在透析机内进行流动浸泡消毒约 30min 后，使用反渗透水冲洗透析机管道约 30min，此部分废水产生量较小，不计入废水总量。

根据建设单位提供的资料，单台透析机每次清洗用水量为 15L。

阳性透析机共 6 台，阳性病患最高门诊量按照 5 人/d 计，使用的 5 台阳性透析机每天清洗 1 次，则阳性透析机消毒与清洗用水量为 0.075m<sup>3</sup>/d(22.5m<sup>3</sup>/a)，排水系数按 85%计，则阳性透析机消毒与清洗废水量为 0.064m<sup>3</sup>/d(19.2m<sup>3</sup>/a)。

阴性透析机共 32 台，阴性病患最高门诊量按照 35 人/d 计，则有 29 台阴性透析机每天清洗 1 次，有 3 台阴性透析机每天清洗两次，则阴性透析机消毒与清洗用水量为 0.525m<sup>3</sup>/d(157.5m<sup>3</sup>/a)，排水系数按 85%计，则阴性透析机消毒与清洗废水量为 0.45m<sup>3</sup>/d(135m<sup>3</sup>/a)。

#### ⑥超滤废水

根据建设单位提供的资料，按照一般病人体重约 60kg，超滤总量按病人体重的 5%计，则病人每次透析的超滤量为 3.0kg，即病人透析前后体重减轻量不超过 3.0kg，

尿液排放量不超过 3.0kg，即不超过 3.0L，则阳性超滤废水产生量为 0.015m<sup>3</sup>/d(4.5m<sup>3</sup>/a)、阴性超滤废水产生量为 0.105m<sup>3</sup>/d(31.5m<sup>3</sup>/a)。

#### ⑦地面清洗废水

项目每天需对透析中心地面进行清洁处理以保证良好的治疗环境。项目建成后，整个透析中心需进行地面清洁的面积约 1100m<sup>2</sup>，按照 1.0L/(m<sup>2</sup>·d) 计，则项目地面清洁用水为 1.1m<sup>3</sup>/d(330m<sup>3</sup>/a)，排水系数按 85%计，则地面清洗废水排放量为 0.94m<sup>3</sup>/d(282m<sup>3</sup>/a)。

#### ⑧纯水制备排水

项目拟设 1 套纯水制备系统，采用“反渗透”的工艺，对自来水进行处理，产生纯水。项目纯水用于透析液配比用水、透析机清洗用水等；项目纯水用量为 5.4m<sup>3</sup>/d (1620m<sup>3</sup>/a)，纯水制备产水率 60%，则需自来水用量约 9m<sup>3</sup>/d (2700m<sup>3</sup>/a)，则浓排水量约 3.6m<sup>3</sup>/d (1080m<sup>3</sup>/a)。纯水制备系统浓排水属于清洁下水，可排入市政雨水管网。

项目用水产排情况见表 16，项目水平衡见下图图 4。

表 16 项目用水、排水情况一览表

序号	类别		用水量 ( m <sup>3</sup> /d)			排水量	
			新鲜水	纯水	生理盐水	m <sup>3</sup> /d	m <sup>3</sup> /a
1	病区生活污水	阳性	0.25	/	/	0.21	63
		阴性	1.75	/	/	1.49	447
2	预冲洗与回血 冲洗废水	阳性	/	/	0.015	0.013	3.9
		阴性	/	/	0.105	0.089	26.7
3	透析废水	阳性	/	0.6	/	0.6	180
		阴性	/	4.2	/	4.2	1260
4	透析机消毒与 清洗废水	阳性	/	0.075	/	0.064	19.2
		阴性	/	0.525	/	0.45	135
6	超滤废水	阳性	/	/	/	0.015	4.5
		阴性	/	/	/	0.105	31.5
7	地面清洗废水		1.1	/	/	0.94	282
8	非病区生活污水		1.87	/	/	1.59	477
9	纯水制备排水		9	/	/	3.6	1080
10	合计		13.97	5.4	0.12	13.366	4009.8

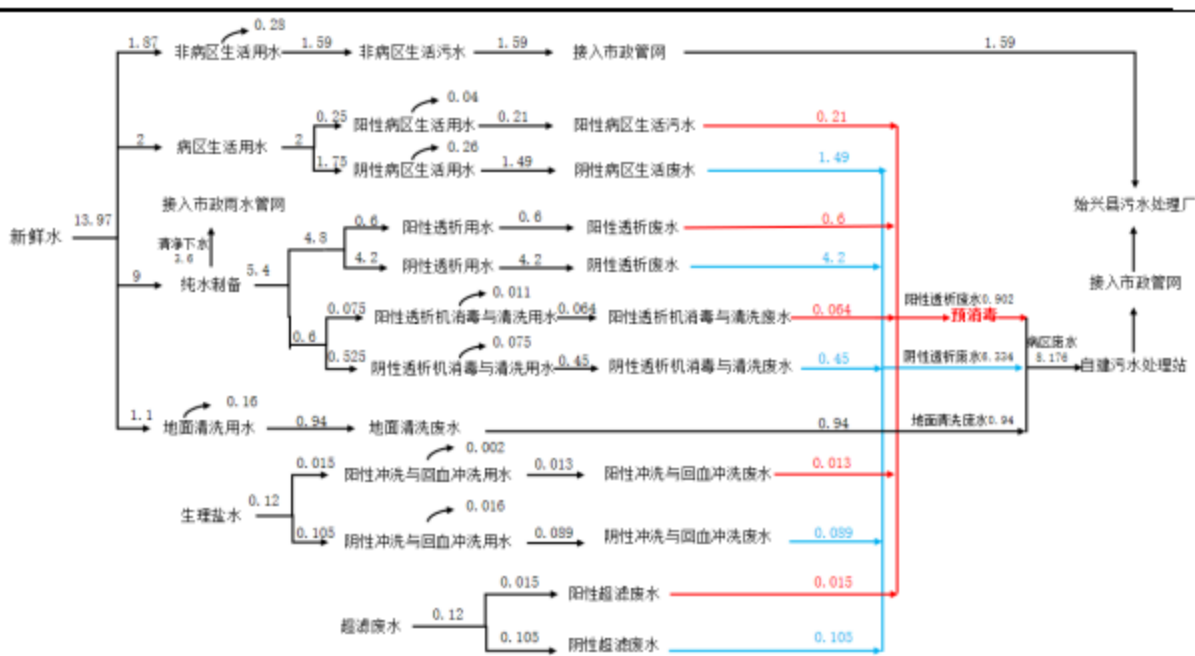


图 4 项目水平衡图 (m<sup>3</sup>/d)

## (2) 废水排放影响分析

本项目非病区生活污水经化粪池处理后接入污水管网进入始兴县污水处理厂。项目病区废水排入自建污水处理站处理后接入污水管网进入始兴县污水处理厂。项目纯水制备排水作为清洁下水排入市政雨水管网。

本项目拟建设 1 座污水处理站，设计处理能力 10m<sup>3</sup>/d（本项目需处理废水规模为 8.176m<sup>3</sup>/d，满足需求），污水处理站采用的工艺为“格栅--调节池--水解酸化池--沉淀池--消毒池”。

项目病区废水水质参照《医院污水处理工程技术规范》(HJ2020-2013)中医疗废水水质分析，确定本项目水质为 COD<sub>Cr</sub>250mg/L、BOD<sub>5</sub>100mg/L、SS80mg/L、NH<sub>3</sub>-N30mg/L、粪大肠菌群为 1.6×10<sup>8</sup>个/L；项目非病区生活污水单独管网收集后，不随其他医疗废水排入污水处理站进行处理，该部分属于典型的城市生活污水，以 COD<sub>Cr</sub>250mg/L、BOD<sub>5</sub>150mg/L、SS200mg/L、NH<sub>3</sub>-N30mg/L 等为主，纯水制备系统浓排水属于清洁下水，可排入市政雨水管网。

项目运营期废水产生、处理及排放情况见表 17。

表 17 项目运营期废水产生、处理及排放情况一览表

废水类别	污染物	污染物产生情况		治理措施	污染物排放情况		排放去向
		浓度 mg/L	产生量 t/a		浓度 mg/L	排放量 t/a	
非病区生活污水 477(m <sup>3</sup> /a)	COD	250	0.119	经化粪池处理后接入市政污水管网	200	0.095	污水处理厂处理后
	BOD <sub>5</sub>	150	0.072		120	0.057	
	SS	200	0.095		150	0.072	
	氨氮	30	0.014		25	0.012	

病区废水 2452.8(m <sup>3</sup> /a)	COD	250	0.613	经自建污水处理站处理后接入市政污水管网	140	0.343	排入 墨江
	BOD	100	0.245		72	0.177	
	SS	80	0.196		36	0.089	
	氨氮	30	0.074		30	0.074	
	粪大肠菌群数	1.6×10 <sup>8</sup> L/个	/		1600	/	

## (2) 水污染控制和水污染影响减缓措施有效性评价

本项目新增废水总量为 9.776m<sup>3</sup>/d (共 2929.8m<sup>3</sup>/a)，包括非病区生活污水 (0.95m<sup>3</sup>/d) 和病区废水 (8.176m<sup>3</sup>/d)。非病区生活污水 (1.59m<sup>3</sup>/d) 污染物种类简单且易生化，经化粪池预处理后能满足广东省地方标准《水污染物排放限值》(DB44/26-2001)第二时段三级标准限值要求；本项目病区废水经自建污水处理站处理，排放限值能达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准，自建废水处理站采用“格栅--调节池--水解酸化池--沉淀池--消毒池”处理工艺，项目污水处理工艺如图 5 所示。

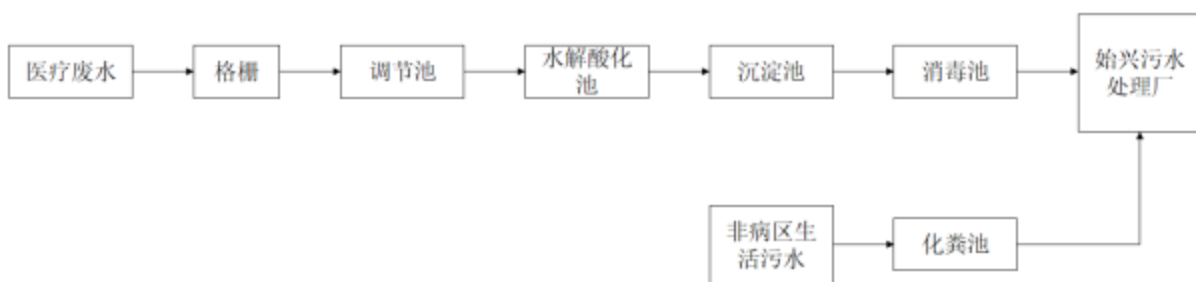


图 5 污水处理工艺流程图

根据《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013) 6.2.2 处理工艺流程要求，“(1) 出水排入城市污水管网 (终端已建有正常运行的二级污水处理厂) 的非传染病医院废水，可采用一级强化处理工艺。”



图 6 非传染病医院污水一级强化处理工艺流程

本项目属于该类情形，在《医院污水处理工程技术规范》(HJ2029-2013) 推荐工艺基础上增加了水解酸化工艺，进一步对医疗废水进行处理，处理后污染物排放限值能达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准，污水处理站各工序去除效果见表 18。

表 18 污水处理站各工序去除效果一览表

废水类型	指标	废水量 (m <sup>3</sup> /d)	污染物种类					
			COD <sub>Cr</sub>	BOD <sub>5</sub>	SS	NH <sub>3</sub> -N	粪大肠菌群 数 (个/L)	
医疗废水	产生浓度 (mg/L)	8.176	250	100	80	30	160000000	
	产生量 (t/a)		0.613	0.245	0.196	0.074	/	
自建 污水 处理 站	格栅	8.176	进水水质	250	100	80	30	160000000
			出水水质	250	100	72	30	160000000
			去除率	/	/	10%	/	/
	调节池	8.176	进水水质	250	100	72	30	160000000
			出水水质	250	100	65	30	160000000
			去除率	/	/	10%	/	/
	水解酸化池	8.176	进水水质	250	100	65	30	160000000
			出水水质	175	80	52	30	160000000
			去除率	30%	20%	20%	/	/
	沉淀池	8.176	进水水质	175	80	52	30	160000000
			出水水质	140	72	36	30	160000000
			去除率	20%	10%	30%	/	/
	消毒池	8.176	进水水质	140	72	36	30	160000000
			出水水质	140	72	36	30	1600
			去除率	/	/	/	/	99.999%
出水	浓度 (mg/L)	8.176	140	72	36	30	1600	
	排放量 (t/a)		0.343	0.177	0.089	0.074	/	
《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中 预处理标准		/	≤250	≤100	≤60	/	≤500 (MPN/L)	
始兴污水处理 厂最终排放标 准	产生浓度 (mg/L)	8.176	40	20	20	8	10000 个/L	
	排放量 (t/a)		0.098	0.049	0.049	0.020	/	

综上，医疗废水经自建污水处理站处理后，不会对始兴县污水处理厂水质造成大的负荷。

### (3) 依托污水处理设施的环境可行性评价

始兴县污水处理厂按照 2 万吨/日设计，服务范围为始兴县太平镇，服务人口为城区 8 万多人。始兴县污水处理厂采用“氧化沟+A<sup>2</sup>O”工艺处理，出水水质达到《城镇污水处理厂污染物排放标准》(GB18918-2002)一级 B 标准。

本项目位于韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期)，所在区域雨水、污水管网已建设完善，同时，项目所在区域属于始兴县污水处理厂的纳污服务范围之内，始兴县污水处理厂的收水四至范围东至石俚坝，西至狮石下，南至城南镇；北至五里山。污水处理站排水达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准后经市政污水管网进入始兴县污水处理厂进一步处理。项目外排水经预处理后能够满足其污水处理厂接管标准，不会对始兴县污水处理厂处理的正常运行造成影响。

#### **(4) 废水环境影响分析**

根据《韶关市生态环境状况公报(2022年)》，2022年，韶关市 10 条主要江河（北江、武江、浈江、南水河、墨江、锦江、马坝河、滙江、新丰江和横石水）28 个市控以上手工监测断面水质优良率为 100%，与 2021 年持平，其中 I 类比例为 3.57%、II 类比例为 89.3%、III 类比例为 7.14%。本项目所在区域为达标区，所在区域水环境质量现状良好。本项目废水经处理达标后排入污水处理厂进一步处理，本项目水污染控制和水污染影响减缓措施有效，依托污水处理设施可行，对地表水环境影响在可接受范围内。

表 19 废水类别、污染物及治理设施信息表

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			
1	非病区生活污水	化学需氧量、氨氮、pH值、悬浮物、五日生化需氧量	城镇生活污水处理厂	间歇排放，流量不稳定	TW001	三级化粪池	厌氧、发酵	DW001	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 企业总排口 <input type="checkbox"/> 雨水排放 <input type="checkbox"/> 清净下水排放 <input type="checkbox"/> 温排水排放 <input type="checkbox"/> 车间或车间处理设施排放口 <input checked="" type="checkbox"/> 一般排放口-其他
2	病区废水	化学需氧量、氨氮、pH值、悬浮物、五日生化需氧、粪大肠菌群数	城镇生活污水处理厂	间歇排放，流量稳定	TW002	自建污水处理站	格栅--调节池--水解酸化池--沉淀池--消毒池	DW002	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 企业总排口 <input type="checkbox"/> 雨水排放 <input type="checkbox"/> 清净下水排放 <input type="checkbox"/> 温排水排放 <input type="checkbox"/> 车间或车间处理设施排放口 <input checked="" type="checkbox"/> 一般排放口-其他

表 20 废水间接排放口基本情况表

序号	排放口编号	排放口地理坐标 <sup>a</sup>		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限值/(mg/L)
1	DW001	114°3'37.823"E	24°56'54.600"N	0.0477	城镇生活污水处理厂	间歇排放，流量不稳定	/	始兴县污水处理厂	pH	6~9 (无量纲)
									化学需氧量	40
									五日生化需氧量	10
									氨氮	5

									悬浮物	10
									pH	6~9 (无量纲)
									化学需氧量	40
2	DW002	114°3'37.968"E	24°56'54.504"N	0.24528	城镇生活污水处理厂	间歇排放, 流量稳定	/	始兴县污水处理厂	五日生化需氧量	10
									氨氮	5
									悬浮物	10
									粪大肠菌群数	1000 个/L

表 21 废水污染物排放标准

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	DW001	pH	广东省地方标准《水污染物排放限值》(DB44/26-2001) 第二时段三级标准	6~9 (无量纲)
2		化学需氧量		500
3		五日生化需氧量		300
4		氨氮		—
5		悬浮物		400
6	DW002	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)
7		化学需氧量		250
8		五日生化需氧量		100
9		氨氮		—
10		悬浮物		60
11		粪大肠菌群数 (MPN/L)		5000



表 22 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	DW001	CODcr	200	$3.18 \times 10^{-4}$	0.095
		NH <sub>3</sub> -N	25	$3.98 \times 10^{-5}$	0.012
2	DW002	CODcr	140	$1.14 \times 10^{-3}$	0.343
		NH <sub>3</sub> -N	30	$2.45 \times 10^{-4}$	0.074
排放口合计		CODcr			0.439
		NH <sub>3</sub> -N			0.086

表 23 环境监测计划及记录信息表

序号	排放口编号	污染物名称	监测频次
1	DW001	pH 值	单独排放的生活污水不设置监测要求
2		化学需氧量	
3		氨氮	
4		悬浮物	
5		五日生化需氧量	
6	DW002	pH 值	1次/半年
7		化学需氧量	1次/半年
8		氨氮	1次/半年
9		悬浮物	1次/半年
10		五日生化需氧量	1次/半年
11		粪大肠菌群数	1次/半年

## 2、废气

### (1) 废气产排污分析

运营期项目废气主要为污水处理站产生的恶臭。

污水处理站产生的恶臭来源于污水、污泥中有机物的分解、发酵过程中散发的化学物质，主要污染因子为硫化氢、氨。本项目污水处理站设计处理能力为  $10\text{m}^3/\text{d}$ ，采用“格栅--调节池--水解酸化池--沉淀池--消毒池”处理工艺，产生的废气以无组织形式排放。

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  $1\text{g}$  的  $\text{BOD}_5$  可产生  $0.0031\text{g}$  的  $\text{NH}_3$  和  $0.00012\text{g}$  的  $\text{H}_2\text{S}$ 。本项目病区废水产生量为  $2452.8\text{m}^3/\text{a}$ ， $\text{BOD}_5$  产生量为  $0.245\text{t}/\text{a}$ ， $\text{BOD}_5$  排放量为  $0.177\text{t}/\text{a}$ ，则  $\text{BOD}_5$  的处理量为  $0.068\text{t}/\text{a}$ 。

污水处理站废气产生量见表 24。

表 24 污水处理站废气产生情况一览表

序号	污染物	产生系数 (g/g $\text{BOD}_5$ )	产生量(t/a)	排放量(t/a)	备注
1	$\text{NH}_3$	0.0031	$2.13 \times 10^{-4}$	$2.13 \times 10^{-4}$	无组织形式排放
2	$\text{H}_2\text{S}$	0.00012	$8.24 \times 10^{-6}$	$8.24 \times 10^{-6}$	

### (2) 废气环境影响分析

本项目污水处理站设计处理能力为  $10\text{m}^3/\text{d}$ ，采用“格栅--调节池--水解酸化池--沉淀池--消毒池”处理工艺，产生的废气以无组织形式排放。

建设单位拟采取的废气污染防治措施：

A、一体化污水处理设施、全密闭、定期喷洒除臭剂；

B、格栅、污泥应定期清掏，消毒处理后交由资质单位处置。

根据《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ 1105—2020)附录 A，表 A.1 医疗机构排污单位废气治理可行技术参照表中的可行技术，本项目采用的废气处理技术为可行技术。因此，通过上述防治措施后，恶臭能得到有效控制，并达到《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 中排放标准要求，不会对周围环境空气产生明显的影响，治理措施可行。

废气污水处理站废气环境监测计划见表 25。

运营  
期环  
境影  
响和  
保护  
措施

表 25 污水处理站废气环境监测计划

排放形式	监测点位	监测指标	监测频次
无组织	污水处理站周界	氨、硫化氢、臭气 浓度	1次/季度

广东韶科环保公司版权所有 严禁复制

运营  
期环  
境影  
响和  
保护  
措施

### 3、噪声

#### (1) 噪声源强分析

项目噪声主要来源于反渗透水处理机、污水处理站、空调等运行时产生的噪声，其噪声源的源强为 60~85dB(A)。建设单位通过对所有设备采取安装减振基座、消声处理、墙体阻隔等措施，噪声源强可降低约 15dB(A)

#### (2) 噪声影响分析

本项目各生产设备会产生机械噪声，噪声源强约为 60~85dB(A)。本项目拟采取以下降噪措施：

①选用低噪声设备，并合理布局，高噪声设备尽量远离医疗区；

②加强设备的维护，确保设备处于良好的运转状态，杜绝因设备不正常运转时产生的高噪声现象；

③对噪声相对较大的设备，应加强减震降噪措施，如加装隔振垫、减震器、消声器等。

通过采取以上措施后，可以保证项目厂界噪声可达到《工业企业厂界环境噪声排放标准》(GB12348-2008)中的 2 类标准，即昼间 60dB(A)，夜间 50dB(A)，项目夜间不生产，对周围环境的影响不大。

本项目距离最近敏感点距离为 20m 的亿城金海岸居民楼，项目噪声衰减到 20m 时贡献值为 43.9dB(A)，东侧边界居民楼(N1)昼间噪声现状监测值 56.2dB(A)，则最近敏感点处噪声叠加值为 56.4dB(A)，低于《声环境质量标准》(GB3096-2008)2 类标准要求，考虑建筑阻隔、绿化吸收阻隔后，噪声源对周围各敏感点的影响更轻微。

表 26 噪声的传播衰减表 dB(A)

距离 (1m)	10	20	50	80	100	120	150	200	250	
源强	70	50	43.9	36	31.9	30	28.4	26.4	23.9	22

由于本项目非工业项目，参照《排污许可证申请与核发技术规范 医疗机构》(HJ1105-2020)中自行监测要求，对本类项目不做噪声监测要求。

#### 4、固体废弃物

##### (1) 固体废弃物产生情况

本项目运营期产生的固体废弃物主要有危险废物、一般工业固体废弃物（水处理系统更换组件）和生活垃圾等。

##### ①危险废物

本项目运营期产生的危险废物主要有医疗废弃物、污水处理站污泥。

A、医疗废弃物：医疗废弃物主要来自各种医疗诊断、治疗过程中产生的各类固体废弃物。根据《国家危险废物名录》(2021年版)，并结合本项目的特点，运营期产生的医疗废弃物主要有感染性废弃物、损伤性废弃物、药物性废弃物、化学性废弃物，具体分类见表27。

表 27 项目产生的医疗废弃物分类

类别	废物代码	特征	常见组分或者废物名称	产生位置
感染性废弃物	841-001-01	携带病原微生物具有引发感染性疾病传播危险的医疗废弃物	1、被病人血液、体液、排泄物污染的物品，包括：①棉球、棉签、引流棉条、纱布及其他各种敷料；②一次性使用卫生用品、一次性使用医疗用品及一次性医疗器械；③其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品。	透析治疗区
			2、医疗机构收治的隔离传染病病人或者疑似传染病病人产生的生活垃圾。	
			3、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弃物。	
损伤性废弃物	841-002-01	能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器。	1、医用针头。	透析治疗区
			2、载玻片、玻璃试管、玻璃安瓿等。	
化学性废弃物	841-004-01	具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性的废弃的化学物品。	1、废弃的汞血压计、汞温度计。	透析治疗区

药物 性废 物	841- 005-01	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。	透析治疗 区
			2、废弃血液制品等。	

根据《医疗废物化学消毒集中处理工程技术规范(试行)》(HJ 228-2021)，医疗机构产生的医疗废物总量包括固定病床的医疗废物产生量和门诊医疗废物产生量。本项目病床仅为门诊治疗使用，不设置住院服务，根据项目的医疗废物实际产生情况，医疗废物产生量大于门诊医疗废物产生量，同时有小于住院医疗废物产生量，门诊医疗废物产生率以 0.5kg/人次·天计，住院床位医疗废物产生率以 1.0kg/人次·天计，因此，综合考虑本项目医疗废物产生量按 0.8kg/人次·天计。

本项目接待病人透析 40 人次/天，12000 人次/年，经计算，本项目产生的医疗废物为 9.6t/a。

#### B、污泥

根据《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)，医院污水处理系统产生的污泥属于危险固废，其产生量与原水的悬浮固体及处理工艺有关。

根据工程经验，剩余污泥绝干量按照下式计算：

$$Y=YT \times Q \times L_r$$

式中：Y—绝干污泥产量，g/d；

Q—处理量，本项目污水处理站处理量为 8.176m<sup>3</sup>/d；

L<sub>r</sub>—去除的 BOD<sub>5</sub> 浓度，评价取 28mg/L；

YT—污泥产生系数，0.4~0.8，本次取中间值 0.6。

根据以上经验公式计算，本项目污水处理站剩余污泥绝干量为 0.1374kg/d，0.041t/a，绝干污泥含水量一般在 10%以下，本次按 10%计算，则项目污水处理站污泥产生量为 0.46t/a。

#### ②反渗透水处理系统更换的组件

反渗透水处理系统更换的组件包括过滤砂、废活性炭、反渗透膜，为一般工业固体废物，产生量为 0.1t/a，定期更换的组件由设备厂商上门定期更换并

回收。

### ③生活垃圾

本项目劳动定员 20 人，年工作 300 天。垃圾产生系数按 1kg/人·d 来计，则生活垃圾产生量为 6t/a，生活垃圾集中收集后交由环卫部门统一处理。

本项目固体废物产生情况见表 28、表 29。

表 28 项目固体废物产生情况一览表

序号	名称	产生环节	产生量	属性	存放点	物理性状	利用处置方式及去向	环境管理要求
1	医疗废物	诊断、透析治疗区	9.6t/a	危险废物	污物处理间	固态/液态	分类收集，收集后暂存于污物处理间，交由韶关市波丽医疗废物处理有限公司处置	不外排
2	污泥	污水处理站	0.46t/a	一般固废	/	固态	每年定期清掏，经消毒后交由韶关市波丽医疗废物处理有限公司处置	不外排
3	水处理系统更换组件	纯水制备	0.1t/a	一般固废	/	固态	设备厂商上门定期更换并回收	不外排
4	生活垃圾	办公生活	6t/a	一般固废	垃圾桶	固态	由环卫部门统一清运	不外排

### (2) 固体废物环境影响分析

本项目运营期产生的固体废物主要包括医疗废物、污水处理站污泥、生活垃圾等，其中医疗废物产生量为 9.6t/a，污水处理站污泥产生量为 0.46t/a，均经收集后暂存于污物处理间，并委托有资质的单位进行处理，生活垃圾产生量为 6t/a，由环卫部门统一清运处理。纯水设备组件（0.1t/a）由设备厂商上门定期回收。

#### ①医疗废物暂存场所建设要求

医疗废物暂存场所的选址应根据《医疗废物集中处置技术规范（试行）》中的有关规定建设：

- a、必须与生活垃圾存放地分开，有防雨淋的装置，地基高度应确保设施内不受雨洪冲击或浸泡；
- b、必须与医疗区、食品加工区和人员活动密集区隔开，方便医疗废物的

装卸、装卸人员及运送车辆的出入；

c、应有严密的封闭措施，设专人管理，避免非工作人员进出，以及防鼠、

防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施；

d、地面和 1.0m 高的墙裙须进行防渗处理，地面有良好的排水性能，易于清洁和消毒，产生的废水应采用管道直接排入医疗卫生机构内的医疗废水消毒、处理系统，禁止将产生的废水直接排入外环境；

e、暂存间应有良好的照明设备和通风条件；

f、应按卫生、环保部门制定的专用医疗废物警示标识要求，在库房外的明显处同时设置危险废物和医疗废物的警示标识；医院及时收集产生的医疗废物，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，收集时严防洒漏和违反操作规程，医疗废物专用包装物、容器应当有明显的警示标志和警示说明，院应当建立医疗废物的临时贮存设施和设备，不得露天存放医疗废物。

### ②生活垃圾管理要求

本医疗机构隔离病床生活垃圾必须单独收集，后入医疗废物间暂存，严禁混入普通病区生活垃圾。

普通病区生活垃圾收集后，暂存于生活垃圾暂存处，后交由环卫部门统一清运。

### ③卫生要求和管理制度

a、医疗废物暂时贮存间每天应在废物清运之后消毒；

b、医疗废物暂时贮存柜(箱)应每天消毒一次；

c、应防止医疗废物在暂时贮存库房和专用暂时贮存柜(箱)中腐败散发恶臭，尽量做到日产日清；

d、确实不能做到日产日清，且当地最高气温高于 25℃ 时，应将医疗废物低温暂时贮存，暂时贮存温度应低于 20℃，时间最长不超过 48 小时；

e、医疗卫生机构应制定医疗废物暂时贮存管理的有关规章制度、工作程



序及应急处理措施；

f、医疗卫生机构的暂时贮存库房和医疗废物专用暂时贮存柜(箱)存放地，应当接受当地环保和卫生主管部门的监督检查。

本项目危险废物拟集中收集，严格按照《危险废物贮存污染控制标准》要求，暂存于污物处理间，定期委托具有危险废物处理资质的单位处理，不对外排放，对环境的影响较小。

综上所述，本项目产生的各种固体废弃物均得到妥善处理，符合减量化、资源化、无害化处理原则，其对当地环境影响较小。

表 29 项目固体废物有毒有害物质基本情况一览表

名称	类别	危险废物代码	产生量 t/a	产生工序	类型	主要成分	有害成分	产生周期	危险特性	处置措施
感染性废物	HW01	841-001-01	9.6	诊断、透析治疗区	固态、液态	病人体液、注射器针头、一次性手套	被病人血液污染的一次性医疗器械	每天	In	污物处理间暂存，定期交由韶关市波丽医疗废物处理有限公司处置
损伤性废物	HW01	841-002-01			固态	废弃针头	废弃针头	每天	In	
化学性废物	HW01	841-004-01			固态	废弃的化学消毒剂	废弃的化学药剂	每天	T/C/I/R	
药物性废物	HW01	841-005-01			固态	废弃药品	废弃药品	每天	T	
污泥	HW01	841-001-01	0.46	污水处理站	固态	污水处理站污泥	病人血液污染的废水	年	In	定期交由韶关市波丽医疗废物处理有限公司处置

表 30 本项目固体废物信息表

序号	产生环节	名称	属性	主要有毒有害物质名称	物理性状	环境危险特性	年度产生量 t/a	贮存方式	利用处置方式及去向	利用或处置量 t/a	环境管理要求
1	生产	医疗废物	危险废物	被病人血液污染的一次性医疗器械、废弃针头、废弃的化学药剂、废弃药品、病人血液污染的废水	固体/液态	T/C/I/R	9.6	袋装	分类收集，收集后暂存于污物处理间，交由韶关市波丽医疗废物处理有限公司处置	9.6	不外排
2	水处理	污泥	危险废物	污泥	固体	Ln	0.46	袋装	每年定期清掏，经消毒后交由韶关市波丽医疗废物处理有限公司处置	0.46	不外排
3	纯水制备	纯水制备系统更换组件	一般工业固体废物	/	固体	一般	0.1	袋装	设备厂商上门定期更换并回收	0.1	不外排
4	办公	生活垃圾	/	/	固体	一般	6	袋装	由环卫部门统一清运	6	不外排

## 5、地下水环境影响和保护措施

### (1) 环境影响分析与评价

本项目对地下水、土壤的影响主要为：污水处理设施渗漏从而造成渗透对地下水水质、对土壤环境的影响。

### (2) 环境污染防控措施

污水处理设施等设施采取了相应的重点防渗措施。

通过以上对地下水的环境影响分析，对建项目提出防渗措施：

①污水处理设施、化粪池、事故池等采取采取重点防渗，使重点污染区各单元防渗层渗透系数 $\leq 10^{-10}$  cm/s。

②其他区域采取一般防渗，各单元防渗层渗透系数 $\leq 10^{-7}$  cm/s。

采取以上措施后，项目对可能产生地下水影响的各项途径均进行有效预防，在确保各项防渗措施得以落实，并加强维护前提下，可有效控制项目区内的生活污水下渗现象和物料泄漏渗透现象，避免污染地下水，因此项目对区域地下水环境影响较小。

通过以上对地下水的环境影响分析，对建项目提出防渗措施见表 31。

表 31 主要场地分区防渗一览表

防渗级别	工作区	防渗要求
重点防渗区	污物处理间	等效黏土防渗层 Mb $\geq 6.0$ m，采取防渗措施后的基础层渗透系数 $\leq 1.0 \times 10^{-7}$ cm/s
	污水处理站	
简单防渗区	办公区等	一般地面硬化

## 6、环境风险评价分析

根据《建设项目环境风险评价技术导则》（HJ169-2018）的相关要求，应对可能产生环境污染事故隐患进行环境风险评价。

### (1) 评价目的

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

## (2) 风险调查

根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ 169-2018)附录 B 中的危险物质及临界要求,计算所涉及的每种危险物质在厂界内的最大存在总量与对应临界量的比值  $Q$ 。在不同厂区的同一种物质,按其在厂界内的最大存在总量计算。对于长输管线项目,按照两个截断阀室之间管段危险物质最大存在总量计算。

当只涉及一种危险物质时,计算该物质的总量与其临界量比值,即为  $Q$ ;

当存在多种危险物质时,则按下式计算物质总量与其临界量比值 ( $Q$ ):

$$Q=q_1/Q_1 + q_2/Q_2 + \dots + q_n/Q_n$$

式中:  $q_1, q_2, \dots, q_n$ ——每种危险物质的最大存在总量,  $t$ ;

$Q_1, Q_2, \dots, Q_n$ ——每种危险物质的临界量,  $t$ 。

当  $Q < 1$  时,该项目环境风险潜势为 I。

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

经核对,本项目次氯酸钠为危险物质(理化性质见表 32),其中次氯酸钠最大储存量为 0.77t,对照《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ 169—2018)附录 A,次氯酸钠临界量为 5t,即  $\sum q_n/Q_n = 0.77/5 = 0.154 < 1$ 。

表 32 次氯酸钠溶液的理化性质及危险特性

标识	中文名:次氯酸钠溶液[含有效氯>5%];漂白水		危险货物编号:83501			
	英文名:Sodium hypochlorite solution containing more than 5% available chlorine; Javele		UN 编号:1791			
	分子式:NaClO	分子量:74.44	CAS 号:7681-52-9			
理化性质	外观与性状	微黄色溶液,有似氯气的气味。				
	熔点(°C)	-6	相对密度(水=1)	1.10	相对密度(空气=1)	/
	沸点(°C)	102.2	饱和蒸气压(kPa)		/	
	溶解性	溶于水。				

毒性及健康危害	侵入途径	吸入、食入、经皮吸收。			
	毒性	LD <sub>50</sub> : 5800mg/kg(小鼠经口); LC <sub>50</sub> :			
	健康危害	次氯酸钠放出的游离氯可引起中毒,亦可引起皮肤病。已知本品有致敏作用。用次氯酸钠漂白液洗手的工人,手掌大量出汗,指甲变薄,毛发脱落。			
	急救方法	皮肤接触:脱去被污染的衣着,用大量流动清水冲洗。眼睛接触:提起眼睑,用流动清水或生理盐水冲洗。就医。吸入:迅速脱离现场至空气新鲜处。保持呼吸道通畅。如呼吸困难,给输氧。如呼吸停止,立即进行人工呼吸。就医。食入:饮足量温水,催吐。就医。			
燃烧爆炸危险性	燃烧性	不燃	燃烧分解物	氯化物。	
	闪点(°C)	/	爆炸上限(v%)	/	
	引燃温度(°C)	/	爆炸下限(v%)	/	
	危险特性	与有机物、日光接触发出有毒的氯气。对大多数金属有轻微的腐蚀。与酸接触时散出具有强刺激性和腐蚀性气体。			
	建规火险分级	戊	稳定性	不稳定	聚合危害 不聚合
	禁忌物	还原剂、易燃或可燃物、自燃物、酸类、碱类。			
	储运条件与泄漏处理	<p><b>储运条件:</b> 储存于阴凉、干燥、通风的仓间内。远离火种、热源,防止阳光直射。应与还原剂、易燃或可燃物、酸类、碱类分开存放。分装和搬运作业应注意个人防护。搬运时应轻装轻卸,防止包装和容器损坏。<b>泄漏处理:</b> 迅速撤离泄漏污染区人员至安全区,并进行隔离,严格限制出入。建议应急处理人员戴自给正压式呼吸器,穿一般作业工作服。不要直接接触泄漏物。尽可能切断泄漏源。防止进入下水道、排洪沟等限制性空间。小量泄漏:用砂土、蛭石或其它惰性材料吸收。大量泄漏:构筑围堤或挖坑收容。用泡沫覆盖,降低蒸气灾害。用泵转移至槽车或专用收集器内,回收或运至废物处理场所处置。</p>			
灭火方法	用雾状水、泡沫、二氧化碳、砂土灭火。				

### (3) 环境风险潜势初判及评价等级

本项目危险物质数量与临界量比值(Q)属于Q<1;根据《建设项目环境风险评价技术导则》(HJ 169-2018)附录C,项目环境风险潜势为I。根据环境风险评价工作等级划分依据,本项目评价工作等级为简单分析。

表 33 建设项目环境风险简单分析内容表

建设项目名称	韶关市始兴源和盛血液透析医疗健康有限公司血液透析中心项目		
建设地点	韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期)		
地理坐标	经度	E114°3'37.737"	纬度 N24°56'55.209"
主要危险物质及分布	含氯消毒剂、5%次氯酸钠溶液、10%次氯酸钠溶液等，存放在指定的库房内		
环境影响途径及危害后果（大气、地表水、地下水等）	<p>1) 消毒剂泄漏 容器破裂，可能引起液体消毒剂泄漏。本项目主要为含氯消毒剂、5%次氯酸钠溶液、10%次氯酸钠溶液等可能带来泄漏风险，可污染地表水、土壤、地下水。</p> <p>2) 废水事故排放 本项目废水主要为医疗废水，污染因子主要为氨氮、化学需氧量、粪大肠杆菌等。当项目自建污水处理站正常运行时，能够达标排放，对周围水环境影响不大。如果污水处理站出现故障，发生事故排放时，未经处理的废水排入周围大气，将对环境造成一定程度的影响。</p>		
风险防范措施要求	<p>1) 生产过程风险防护措施 ①制定严格的生产操作规程，强化库房安全教育，杜绝工作失误造成的事故；在库房的明显位置张贴禁用明火的告示； ②项目区域内应设置灭火器。 ③储存辅助材料的桶上应注明物质的名称、危险特性、安全使用说明以及事故应对措施等内容； ④库房应选择阴凉通风无阳光直射的位置，库房内应设置空调设备，防止库房温度过高； ⑤库房应安排专人管理，做好入库记录，并定期检查材料存储的安全状态，定期检查其包装有无破损，以防止泄漏。 ⑥库房内应配备灭火器、消防砂箱和防毒面具等消防应急设备，并定期检查设备有效性。 ⑦定期检查维护生产设备设施，确保其正常运行。</p> <p>2) 废水事故排放风险防范措施 ①自建污水处理站应安排专人管理，做好运行记录，定期检查污水处理站的运行状态，定期检查设备情况，以防止故障或泄露； ②设施事故应急池，应对废水泄露情况。 根据《医院污水处理工程技术规范》（HJ2029-2013）要求，非传染病医疗机构污水处理工程应急事故池容积不小于日排放量的 30%，本项目日排医疗废水量为 8.176m<sup>3</sup>/d，则事故应急池应 ≥2.45m<sup>3</sup>，目前事故应急池有效容积为 2.5m<sup>3</sup> &gt; 2.45m<sup>3</sup>，可满足要求。</p>		
<p>填表说明（列出项目相关信息及评价说明）：本项目主要风险物质有含氯消毒剂、5%次氯酸钠溶液、10%次氯酸钠溶液等，经分析本项目存在的环境风险因素有含氯消毒剂、5%次氯酸钠溶液、10%次氯酸钠溶液等危险化学品泄漏、废水事故排放等。总体来说，在建设单位切实落实安全主管部门及本报告提出的各项风险防范的前提下，本项目环境风险在可接受范围内。</p>			
(4) 环境风险影响结论			

项目运营期环境风险程度较低，未构成重大风险源。项目可能出现的环境风险事故主要有火灾事故、消毒剂泄露事故以及废水处理设施运行异常导致项目废水未经有效处理排放（泄露）。通过制定严格的管理规定和岗位责任制，加强职工的安全生产教育，提高风险意识，能够最大限度地减少可能发生的环境风险。项目在严格落实各项可控措施和事故应急措施的前提下，项目风险事故的影响在可恢复范围内，项目环境风险防范措施有效，环境风险可接受。

### 7、环境监测计划

根据《排污单位自行监测技术指南 总则》（HJ819-2017），本项目监测计划见下表表 34。

表 34 运营期污染源监测计划一览表

项目	监测点位	监测指标	监测频次	检测单位
废气	污水处理站周界	氨、硫化氢、臭气浓度	1次/季度	委托专业监测单位
废水	DW001	pH、COD、BOD <sub>5</sub> 、NH <sub>3</sub> -N、SS	/	
	DW002	pH、COD、BOD <sub>5</sub> 、NH <sub>3</sub> -N、SS、粪大肠菌群数	1次/半年	

### 8、环境保护“三同时”验收一览表

本项目环保设施“三同时”验收一览表见下表表 35：

表 35 环境保护“三同时”验收一览表

处理对象		治理措施	数量	治理效率及效果
废水	非病区生活污水	三级化粪池	1套	广东省地方标准《水污染物排放限值》(DB44/26-2001)第二时段三级标准
	病区废水	自建污水处理站（设计处理能力为10m <sup>3</sup> /d，工艺为“格栅-调节池--水解酸化池--沉淀池--消毒池”）	1套	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准
废气	污水处理站恶臭	污水处理设施加盖预制板密封，并定期添加抑臭剂，加强周边绿化	—	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3 中排放标准
噪声	设备噪声	安装减振基座、消声处理、墙体阻隔	—	执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）中的 2 类标准
固体废物	危险废物	污物间	1个	分类收集，收集后暂存于污物间，交由韶关市波丽医疗废物处理有限公司处置



### 9、污染物排放清单

本项目运营期污染物排放清单如表 36 所示。

广东韶科环保公司版权所有 严禁复制

表 36 本项目运营期污染物排放清单

污染源		拟采取的环保设施	排放去向	污染物	最终排放量 (t/a)	最终排放速率 (kg/h)	最终排放浓度 (mg/m <sup>3</sup> )	执行标准		
								排放浓度 (mg/m <sup>3</sup> )	排放速率 (kg/h)	标准来源
废气	污水处理站产生的恶臭	污水处理设施加盖预制板密封,并定期添加抑臭剂,加强周边绿化	无组织排放	NH <sub>3</sub>	2.13×10 <sup>-4</sup>	8.87×10 <sup>-5</sup>	/	1	/	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 3
				H <sub>2</sub> S	8.24×10 <sup>-6</sup>	3.43×10 <sup>-6</sup>	/	0.03	/	
废水	非病区生活污水	三级化粪池	排入始兴县污水处理厂处理后排放	COD <sub>Cr</sub>	0.095	/	200mg/L	500mg/L	/	广东省地方标准《水污染物排放限值》(DB44/26-2001)第二时段三级标准
				BOD <sub>5</sub>	0.057	/	120mg/L	300mg/L	/	
				SS	0.072	/	150mg/L	400mg/L	/	
				NH <sub>3</sub> -N	0.012	/	25mg/L	/mg/L	/	
	病区废水	自建污水处理站(设计处理能力为 10m <sup>3</sup> /d,工艺为“格栅--调节池--水解酸化池--沉淀池--消毒池”)	排入始兴县污水处理厂处理后排放	COD <sub>Cr</sub>	0.343	/	140mg/L	250mg/L	/	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 中预处理标准
				BOD <sub>5</sub>	0.177	/	72mg/L	100mg/L	/	
				SS	0.089	/	36mg/L	60mg/L	/	
				NH <sub>3</sub> -N	0.074	/	30mg/L	/	/	
				粪大肠菌群数	/	/	1600 个/L	5000MPN/L	/	
噪声	反渗透水处理机、污水处理站、空调等	安装减振基座、消声处理、墙体阻隔		Leq [dB(A)]	昼间≤60dB (A), 夜间≤50dB (A)				GB12348-2008	

固废	生活垃圾		环卫部门清运处理	不排放
	水处理系统更换组件		设备厂商上门定期更换并回收	
	污泥 (HW01 841-001-01)		委托韶关市波丽医疗废物处理有限公司处置	
	医疗废物	感染性废物 (HW01 841-001-01)		
		损伤性废物 (HW01 841-002-01)		
化学性废物 (HW01 841-004-01)				
药物性废物 (HW01 841-005-01)				

## 五、环境保护措施监督检查清单

要素	内容	排放口(编号、名称)/污染源	污染物项目	环境保护措施	执行标准
大气环境		污水处理站恶臭	氨、硫化氢、臭气浓度	污水处理设施加盖预制板密封，并定期添加抑臭剂，加强周边绿化	《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表3中排放标准
地表水环境		非病区生活污水	化学需氧量、氨氮、pH值、悬浮物、五日生化需氧量	三级化粪池	广东省地方标准《水污染物排放限值》(DB44/26-2001)第二时段三级标准
		病区废水	化学需氧量、氨氮、pH值、悬浮物、五日生化需氧、粪大肠菌群数	自建污水处理站(设计处理能力为10m <sup>3</sup> /d,工艺为“格栅-调节池-水解酸化池-沉淀池-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
声环境		反渗透水处理机、污水处理站、空调等	反渗透水处理机、污水处理站、空调等	安装减振基座、消声处理、墙体阻隔	执行《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	<p>本项目运营期产生的固体废物主要包括医疗废物、污水处理站污泥、生活垃圾等，其中医疗废物产生量为9.6t/a，污水处理站污泥产生量为0.46t/a，均经收集后暂存于污物处理间，定期委托韶关市波丽医疗废物处理有限公司进行处理，生活垃圾产生量为6t/a，由环卫部门统一清运处理。纯水设备组件0.1t/a由设备厂商上门定期更换并回收。项目在设置1个面积约6m<sup>2</sup>的污物处理间，用于危险废物的暂存。固体废物的收集、贮存和转运严格按照《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》(HJ2025-2012)、《一般工业固体废物贮存和填埋场污染控制标准》(GB18599-2020)相关规范执行。</p>				
土壤及地下水污染防治措施	<p>项目污物处理间、污水处理站等须重点防渗区，防渗层性能为等效黏土防渗层 Mb≥6.0m，采取防渗措施后的基础层渗透系数≤1.0×10<sup>-7</sup>cm/s；其他区域为简单防渗去，采用一般地面硬化。</p>				

<p>生态保护措施</p>	<p>本项目位于韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期)现有建筑内,无土建工程,施工期主要建设内容为生产设备的安装与调试,工期短,对生态环境影响较小。</p>
<p>环境风险防范措施</p>	<p>①制定严格的生产操作规程,强化安全教育,杜绝工作失误造成的事故;在车间的明显位置张贴禁用明火的告示;</p> <p>②项目应设置移动式泡沫灭火。</p> <p>③储存辅助材料的区域应注明物质的名称、危险特性、安全使用说明以及事故应对措施等内容;</p> <p>④库房应选择阴凉通风无阳光直射的位置,库房内应设置空调设备,防止库房温度过高;</p> <p>⑤库房应安排专人管理,做好入库记录,并定期检查材料存储的安全状态,定期检查其包装有无破损,以防止泄漏。</p> <p>⑥生产车间内应配备泡沫灭火器、消防砂箱等消防应急设备,并定期检查设备有效性。</p> <p>⑦定期检查维护生产设备设施,确保其正常运行。</p>
<p>其他环境管理要求</p>	<p>—</p>

## 六、结论

韶关市始兴源和盛血液透析医疗健康有限公司拟投资 800 万在韶关市始兴县太平镇公教路 98 号二层西侧自编 1 号(亿城金海岸二期)建设韶关市始兴源和盛血液透析医疗健康有限公司血液透析中心项目，项目总建筑面积为 1245.33m<sup>2</sup>，项目设置床位 38 张（仅为门诊治疗使用，不设置住院服务），透析机 38 台。项目劳动定员 20 人，每天工作 8 小时，年工作 300 天。建成后预计日最大接纳透析患者 40 人，全年最大接纳透析患者 12000 人。项目不设有员工宿舍和食堂。项目不设住院服务，病人治疗后即走。

本项目不属于国家和地方限制和淘汰类项目，符合国家和地方产业政策，符合“三线一单”的要求，项目选址合理，建设单位对项目建设和运行过程产生的各种环境问题，拟采取切实可行的环保措施，污染物可做到达标排放，对环境的影响在可接受范围内，环境效益明显。

综上所述，从环境保护角度看，本项目是可行的。

## 附表

建设项目污染物排放量汇总表 (t/a)

项目分类	污染物名称	现有工程排放量 (固体废物产生量) 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 <sub>3</sub>				2.13×10 <sup>-4</sup>		2.13×10 <sup>-4</sup>	+2.13×10 <sup>-4</sup>
	H <sub>2</sub> S				8.24×10 <sup>-6</sup>		8.24×10 <sup>-6</sup>	+8.24×10 <sup>-6</sup>
废水	COD				0.439		0.439	+0.439
	NH <sub>3</sub> -N				0.086		0.086	+0.086
危险废物	医疗废物				9.6		9.6	+9.6
	污泥				0.46		0.46	+0.46
一般工业固体废物	非病区生活垃圾				6		6	+6
	水处理系统更换组件				0.1		0.1	+0.1

注：⑥=①+③+④-⑤；⑦=⑥-①