

《同德阿日南杰藏医院项目环境影响报告表》修改清单

根据《同德阿日南杰藏医院项目环境影响报告表》技术评估专家组意见，我单位对项目环境影响报告表进行了补充修改和完善，现说明如下：

序号	专家意见	修改内容			修改页码
1	补充分析项目与《同德县国土空间总体规划（2021-2023 年）》空间布局的符合性；	1、与《同德县城（尕巴松多镇）总体规划（2009-2025）》符合性分析 表 1-1 项目与《同德县城（尕巴松多镇）总体规划（2009-2025）》符合性分析			P2
		规划相关内容	本项目情况	符合性	
		县域城乡统筹发展战略：同德城乡统筹发展的突破点是产业发展和城镇化进程，只有通过加快农牧业产业化发展，提高农牧业附加值，加快城镇化发展步伐，才能带动农牧区经济社会的全面发展。1、增加农牧民收入 2、加快城镇化进程 3、城市支持农村	项目位于同德县尕巴松多镇美日克村，属卫生类基础设施建设。	符合	
		经济发展思路：从同德自然资源分布状况和县域经济发展现状出发，依据区域经济学区域经济发展的原理，综合分析全县资源开发潜力、各生产要素发育程度，按照“三区、两线、一中心”的区域经济发展战略，因地制宜，分类指导，重点推进，突出特色，进一步优化区域产业布局，最大限度地发挥资源对经济社会的贡献率，促进全县经济协调发展。第 12 条 县域城镇体系发展目标：大力强化人口和各生产要素的聚集，优化资源配置，形成与同德县经济发展水平相符合的、分工明确、层次清晰的“中心城镇——一般城镇——一般集镇”的三级体系，本次规划撤建河北乡为河北镇，即中心城镇尕巴松多镇，一般城镇唐谷镇、河北镇，一般集镇为巴沟和秀麻。			
		城镇职能：尕巴松多镇是同德县政治、经济、文化中心，是一个以农畜产品加工、商贸集散、旅游服务为主的高原城镇。			
2	进一步调查分析已建项目存在的环境问题，并针对问题相应提出	7、现存的环境问题及整改措施 根据现场调查，同德阿日南杰藏医院目前存在的环保问题及整改措施详见下表：			P28

整改措施要求；	表 4-6 同德阿日南杰藏医院存在的环保问题及整改措施一览表			
	序号	环保问题	整改措施	整改期限
	1	污水暂存池污泥未定期消毒并清掏	建设单位应向污水暂存池污泥中投加石灰，委托有资质的单位对消毒处理后的污泥进行转运再处置。污泥清掏前按照《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）中表 4 医疗机构污泥控制标准进行大肠菌群数、蛔虫卵死亡率监测。	2024.06
	2	现有污水暂存池不满足防渗要求	将现有污水暂存池污水全部清运至同德县污水处理厂处理，污泥进行消毒并全部清掏后污水暂存池进行安全填埋，新建玻璃钢材质的污水暂存池。	
	3	未制定自行监测计划和方案，未进行过自行监测。	建设单位制定自行监测计划，并根据监测计划和方案进行监测。	
	4	无污泥处置协议	补充污泥处置协议	
	5	未办理排污许可证	办理排污许可证	
	6	未编制突发环境事件应急预案	编制突发环境事件应急预案，制定详细的环境风险管理制度。	
	7	危险废物暂存间防渗要求不符合《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)要求	根据《危险废物贮存污染控制标准》(GB18597-2023)要求对危废暂存间地面与裙脚采取表面防渗措施。表面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、钠基膨润土防水毯或其他防渗性能等效的材料，确保符合标准要求。改造前应将现存的危险废物全部进行清运处置。	
	8	医院废水处置技术不符合可行技术要求	新建废水预处理措施，废水经预处理并定期消毒后水质满足《医疗机构水污染物排放标准》(GB18466-2005)表 2 预处理标准后定期拉运到同德县污水处理厂处理。	

3	细化论述医院现有预处理池有无处理效果，并分析论证废水依托同德县污水处理厂处理的可行性；	参考《玉树州万康藏医院废水水处理工程设计方案》（诸城市润泓环保设备有限公司编制）可知，项目自建污水处理站去除率分析见下表 4-3：						
		表 4-3 去除率分析						
		序号	名 称	CODcr	BOD ₅	SS	NH ₃ -N	粪大肠菌群
		1	进水水质（mg/L）	300	150	80	50	1.6×10 ⁸ 个/L
		2	去除率（%）	80%	80%	75%	70%	99.9999%
		3	出水水质（mg/L）	60	30	20	15	500
		4	排放标准（mg/L）	250	100	60	30	5000
		项目藏医院预测综合废水产生量为 11.09m ³ /d，医院废水经预处理+消毒处理后水质满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中预处理标准（其中 NH ₃ -N、总氮、总磷满足《污水排入城镇下水道水质标准》（GB31962-2015）表 1 中 B 级标准限值）后定期拉运到同德县污水处理厂进行处理。						
		（4）废水排入同德县污水处理厂可行性分析						
		同德县污水处理厂位于县城以西恰同公路民族中学以南，污水厂一期占地面积为 15 亩，建筑面积为 3140 平方米，污水处理厂设计日规模为 2500m ³ ，项目总投资 2021 万元，于 2014 年 11 月 15 日正式通水试运行。出水水质执行《城镇污水处理污染物排放标准 GB18918-2002》一级 B 标准。同德县污水处理厂二期项目总投资 3312.52 万元，二期新建一体化氧化沟及厂房 1 座、深度处理设施间 1 座、门卫 1 座、除臭间 1 座、污泥深度处理间 1 座、热泵机房 1 座及配套附属设施，建成后新增日处理生活污水 2500m ³ 。污水处理采用一体氧化沟工艺；污泥处理采用板框压滤机脱水，脱水后的污泥含水率达到 60%以下拉至垃圾填埋场进行卫生填埋。现一期、二期出水水质均执行《城镇污水处理厂污染物排放标准》（GB18918-2002）一级 A 标准。目前日平均进水量 4320.22 吨，进水平均浓度 COD：188.5mg/L、氨氮：18.01mg/L，出口平均浓度 COD：19.4mg/L、氨氮：1.01mg/L。自投入运行以来同德县污水处理厂运行状况稳定，各项污染物排放因子均达到环保标准。						
从水量看，本项目污水的排放量为 11.09m ³ /d，同德县污水处理厂日规模为 5000m ³ ，目前日平均进水量 4320.22 吨，本项目废水量较小，可以满足排放要求。								
从水质看，本项目产生的医疗废水经过处理后可以满足《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466 - 2005）表 2 中相关标准，即满足接管标准，可以排入污水处理厂内。								

P19-20

4	进一步分析项目产生废气的环节，完善相应的整改措施。	(1) 污水处理站废气 项目新建污水处理站建成投用后，医疗废水处理工艺过程会产生恶臭气体。项目一体化污水处理设备占地面积为 40 m²，恶臭气体经定期喷洒除臭剂后无组织排放（吸附效率 80%），类比同类污水处理站，NH₃ 和 H₂S 产排情况见表 4-2。 表 4-2 恶臭气体产生和排放量一览表 <table><tr><th rowspan="2">处理工段</th><th colspan="2">单位面积排放源强</th><th colspan="2">NH₃(g/d)</th><th colspan="2">H₂S(g/d)</th></tr><tr><th>NH₃(mg/s · m²)</th><th>H₂S(mg/s · m²)</th><th>产生量</th><th>排放量</th><th>产生量</th><th>排放量</th></tr><tr><td>一体式污水处理设备</td><td>0.6</td><td>0.005</td><td>0.024</td><td>0.005</td><td>0.0002</td><td>0.00004</td></tr></table> 污水处理构筑物采用全封闭结构，污水处理设施定期喷洒除臭剂后（吸附效率 80%）进行除臭处理后通过排气口排放，污水处理站周围加强绿化。各污染物排放浓度远远小于《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 3 中污水处理站周边大气污染物最高允许浓度（NH₃：1mg/m³；H₂S：0.03mg/m³），因此，本项目新建投运后的污水处理站产生的无组织废气对周围环境的影响很小。 (2) 药浴包熬煮异味 项目藏医院四周分布有居民点和幼儿园，经调查，药浴熬煮过程中产生异味。根据现场调查，项目藏医院已设置专用药浴熬煮间，因本项目藏医院药浴床位仅 6 张，药浴熬煮量较小。因此药浴包熬煮异味无组织排放经大气扩散后对周围居民点影响较小。	处理工段	单位面积排放源强		NH ₃ (g/d)		H ₂ S(g/d)		NH ₃ (mg/s · m ²)	H ₂ S(mg/s · m ²)	产生量	排放量	产生量	排放量	一体式污水处理设备	0.6	0.005	0.024	0.005	0.0002	0.00004	P21
处理工段	单位面积排放源强			NH ₃ (g/d)		H ₂ S(g/d)																	
	NH ₃ (mg/s · m ²)	H ₂ S(mg/s · m ²)	产生量	排放量	产生量	排放量																	
一体式污水处理设备	0.6	0.005	0.024	0.005	0.0002	0.00004																	
5	进一步分析危险废物暂存间建设规范、符合性，完善整改要求；	根据现场调查，藏医院已建危险废物暂存间 6m²，位于院内西南角。危险废物暂存间已采取防渗、密封措施，按要求并建立了相应的管理制度、危险废物管理台账；危险废物暂存间远离火源和高温场所，内设灭火器材等防火装置，危险废物暂存间按照《危险废物识别标志设置技术规范》（HJ 1276—2022）要求设置了标识。医疗废物分类暂存于医疗废物暂存箱，未直接接触地面，已建危险废物暂存间采取一般地面硬化措施，因此不满足《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）表面防渗的有关要求。 因此，本次环评要求建设单位根据《危险废物贮存污染控制标准》（GB18597-2023）要求危废暂存间地面与裙脚采取表面防渗措施。表面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、钠基膨润土防水毯或其他防渗性能等效的材料，确保符合标准要求。改造前应将现存的危险废物全部进行清运处置。	P23																				
6	重新调查医院的床位数并附相关佐证材料；	医院共设置床位数为 30 张，同德阿日南杰藏医院医疗机构的批准书详见附件 2。	附件 2																				

7	补充调查走访项目周边居民对项目建设的意见。	已补充调查，意见表详见附件6。	附件6
---	-----------------------	-----------------	-----

经复审，报告表已按要求完成修改。

专家组组长：李何强

2024年5月8日