环境信息公开表

一、基础信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 保定市妇幼保健院 | | |
| 组织机构代码 | 40189316-1 | 法定代表人 | 杜宝琴 |
| 生产地址 | 天威中路1号 | 生产周期 |  |
| 所属行业 | 妇幼保健 | 联系电话 | 2093200 |
| 生产经营和管理服务的主要内容 | 妇女儿童保健 | | |
| 主要产品 | | 生产规模 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

二、排污信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **水污染物** | | | | | | | | | | |
| 排放口数量 | | | | | |  | | | | |
| 排放口编号或名称 | 排放口位置 | 排放方式 | 主要/特征污染物名称 | 排放浓度（mg/L ） | 监测  方式 | 监测  时间 | 排放总量  (kg) | 核定的排放总量（kg） | 执行的污染物排放标准及浓度限值（mg/L） | 是否  超标 |
| 污水标排口 | 长城南大街 | 有组织排放 | 医疗废水 |  | 碘化钾 | 每天 | 95000 |  | 320mg/l、6.76t/a， | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：纳管企业排放总量是以排放口排放浓度来计算。核定的排放总量是指经环保部门许可的排放量。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大气污染物** | | | | | | | | | | |
| 排放口数量 | | | | | |  | | | | |
| 排放口编号或名称 | 排放口位置 | 排放方式 | 主要/特征污染物名称 | 排放浓度（mg/m3） | 监测  时间 | 监测  方式 | 排放总量(kg) | 核定的排放总量（kg） | 执行的污染物排放标准及浓度限值（mg/m3） | 是否  超标 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **固体废物** | | | | | | | | |
| 废物名称 | | 是否危险废物 | 处理处置方式 | | | 处理处置数量（吨） | | 处置去向 |
| 医疗垃圾 | |  |  | | | 18 | | 保定市医废处置中心 |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
| **噪声（周边有噪声敏感建筑物的单位应当公开，其他单位自愿公开）** | | | | | | | | |
| 厂界位置 | | 噪声值（dB） | | | 执行的厂界噪声排放标准限值（dB） | | | 超标  情况 |
| 昼间 | | 夜间 | 昼间 | | 夜间 |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |
|  | **其他污染类型** | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |

三、防治污染设施的建设和运行情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设施类别 | 防治污染设施名称 | 投运时间 | 处理能力 | 运行情况 | 运维单位 |
| 水污染物 | 采用WX-VI型医院污水双虹吸消毒装置。 | 2003.2 |  | 正常 | 总务科 |
|  |  |  |  |  |
| 大气污染物 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 固体废物 | 医废垃圾 |  |  |  | 市医废处置中心 |
| 噪声 |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |

四、建设项目环境影响评价及其他环境保护行政许可情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **建设项目环境影响评价及其他环境保护行政许可情况** | | | | | | |
| 建设项目名称 | 环评批复单位 | 环评批复时间 | 环评批复文号 | 竣工验收单位 | 竣工验收时间 | 竣工验收文号 |
| 保定市妇幼保健院产科楼 | 保定市环境保护局 | 2001.12.31 | （1998）466 | 保定市环境保护局 | 2003.10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 其他环境保护行政许可情况 |  | | | | | |

五、突发环境事件应急预案

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **突发环境事件应急预案** | | | |
| 备案部门 | 总务科 | 备案时间 | 2003.10 |
| 主要内容 | 根据医疗单位的排污设施，及污水排放必须达到国家排放标准，才能实施污水的排放。为了加强医院污水处理的管理，制定本措施。  一、污水处理设施由水暖组负责，每天巡查设备的运转及药物的投放。  二、日常做好设施的维修保养，出现故障后要及时的抢修。  三、按照环保部门的要求，按时按量添加药剂，遇到重大问题，立即报告科长和主管领导。  四、按规定如实填写设备运行、药物剂量的记录。  五、管理人员按照环保部门要求，负责提供相关信息。 | | |

六、环境自行监测方案

|  |  |
| --- | --- |
| **主要内容** |  |

七、其他应当公开的环境信息

|  |  |
| --- | --- |
| **其他应当公开的环境信息** |  |

填表说明：

1. 排放口编号或名称应与排污许可证上载明的一致，排放口位置为排放口所在的经纬度，排放方式为纳管或排环境，排放浓度为最近一次监测数值，监测方式为手工或自动，排放总量为最近一次的年度实际排放总量，核定的排放总量为排污许可证上载明的核定排放总量或环评批复上允许的排放总量。
2. 污染源自动监控系统作为环境保护设施的组成部分，应在防治污染设施的建设和运行情况中予以公开，并在处理能力中填写监测指标。
3. 企业事业单位环境信息涉及国家秘密、商业秘密或者个人隐私的，依法可以不公开，法律、法规另有规定的，从其规定。