

深圳医院污水处理设备

产品名称	深圳医院污水处理设备
公司名称	潍坊方佳环保科技有限公司
价格	3500.00/台
规格参数	型号:FJXD400 品牌:FANGJIA 产地:山东潍坊
公司地址	临朐县安家河工业园
联系电话	13406621754

产品详情

深圳医院污水处理设备

深圳，简称“深”，别称“鹏城”，是中国四大一线城市之一，广东省省辖市、计划单列市、副省级市、国家区域中心城市、超大城市，国务院定位的全国性经济中心城市和国际化城市、国家创新型城市、国际科技产业创新中心、全球海洋中心城市、国际性综合交通枢纽，粤港澳大湾区四大中心城市之一，中国三大全国性金融中心之一。 [1-9]

深圳地处广东南部，珠江口东岸，与香港一水之隔，东临大亚湾和大鹏湾，西濒珠江口和伶仃洋，南隔深圳河与香港相连，北部与东莞、惠州接壤。全市下辖9个行政区和1个新区，总面积1997.47平方公里。截至2017年末，深圳常住人口1252.83万人，其中户籍人口434.72万人，实际管理人口超过2000万人，城市化率100%。 [10-11]

深圳是中国设立的第一个经济特区，是中国改革开放的窗口和新兴移民城市，已发展成为有一定影响力的现代化国际化大都市，创造了举世瞩目的“深圳速度”，享有“设计之都”、“时尚之城”、“创客之城”、“志愿者之城”等美誉。 [11-14]

深圳地处珠江三角洲前沿，是连接香港和中国内地的纽带和桥梁，在中国高新技术产业、金融服务、外贸出口、海洋运输、创意文化等多方面占有重要地位，在中国的制度创新、扩大开放等方面肩负着试验和示范的重要使命。深圳水陆空铁口岸俱全，是中国拥有口岸数量最多、出入境人员最多、车流量最大的口岸城市。 [10] [15]

深圳“国家中心城市指数”居中国第四位，并被GaWC评为世界一线城市。

截至2017年，深圳有卫生医疗机构3492个，比上年增加153个，其中医院135个，增加1个。卫生机构拥有床位43868张，增长5.7%，其中医院病床39899张，增长4.7%。卫生技术人员8.53万人，增长8.2%。全年各

级各类医疗机构完成诊疗量8705.44万人次，下降9.3

%，其中处理急诊746.37万人次。入院人次150.73万人次，增长8.9%。病床使用率84.8%。 [46]

医疗机构：深圳市人民医院、深圳市第二人民医院、北京大学深圳医院、深圳市中医院、香港大学深圳医院、深圳市康宁医院（深圳市精神卫生中心）、深圳市疾病预防控制中心、深圳市慢性病防治中心、深圳市健康教育与促进中心等。

医疗污水不处理会有什么危害？

医疗废水曾经多次引起公众关注，医疗废水的排放对水资源造成的危害巨大，已经成为危害群众健康的一个“源头”；部分地区真正能够达到国家排放标准的只有屈指可数的几家医院。目前，法律的不规范，环保意识的薄弱，造成了医疗废水直排和各大医院存在的“高污染，低治理”现状。

污水排放标准规定

GB8978 污水综合排放标准

GB3838 地表水环境质量标准

GB3097 海水水质标准

GB16297 大气污染物综合排放标准

HJ/T55 大气污染物无组织排放监测技术导则

HJ/T91 地表水和污水检测技术规范

污水排放要求

综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值（日均值）

序号

控制项目

排放标准

预处理标准

1

粪大肠菌群数（MPN/L）

500

5000

2

肠道致病菌

不得检出

-

3

肠道病毒

4

pH

6-9

6-9

5

化学需氧量 (COD)

浓度 (mg/L)

最高允许排放负荷 (g/床位)

60

250

6

生化需氧量 (BOD)

20

100

7

悬浮物 (SS)

8

氨氮 (mg/L)

15

9

动植物油 (mg/L)

5

20

10

石油类 (mg/L)

11

阴离子表面活性剂 (mg/L)

10

12

色度 (稀释倍数)

30

13

挥发酚 (mg/L)

0.5

1.0

14

总氰化物 (mg/L)

0.5

15

总汞 (mg/L)

0.05

0.05

16

总镉 (mg/L)

0.1

0.1

17

总铬 (mg/L)

1.5

1.5

18

六价铬 (mg/L)

19

总砷 (mg/L)

20

总铅 (mg/L)

1.0

21

总银 (mg/L)

22

总A(Bq/L)

1

1

23

总B(Bq/L)

10

24

总余氯1) 2) (mg/L)

注：1) 采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为：

一级标准：消毒接触池接触时间 1h，接触池出口总余氯3-10 mg/L。

二级标准：消毒接触池接触时间 1h，接触池出口总余氯2-8 mg/L。

2) 采用其他消毒剂对总余氯不作要求。

医院污水处理工艺有哪些？

消毒法

医院污水的消毒方式很多，如液氯法、臭氧法、次氯酸钠法、二氧化氯法等。但常用的消毒方法是：氯化法它具有投配方便、价格低廉、可靠性高等优点，臭氧法用于医院污水消毒，可有效地杀灭大肠菌，小儿麻痹等病毒。而且不受废水中氨氮含量及pH值的影响

一体化处理法

根据医院的规模、性质和处理污水排放去向，进行工艺选择。主要采用的工艺有三种：加强处理效果的一级处理、二级处理和简易生化处理。医院污水处理一般采取工程设计、建设及验收的操作与管理方法，其处理设施需经过一定时间的试运行，处理效果才能达到预期目的。化学法治理需经一个月的试运行，二级生化法处理需经三个月以上的试运行。因此，小型综合医院（主要包括城市卫生服务社区、乡镇卫生院）亟需寻求一种资金投入较少、建设周期较短、安全稳妥达标的技术方案（设备）。

1) 通常采用物化+生化方法处理，主要工艺有：

絮凝沉淀(物化)+水解酸化(生化)+深度氧化(生化)+消毒---达标排放

絮凝沉淀(物化)+水解酸化(生化)+MBR(生化)+消毒--->达标排放

物化：主要是让微生物无法分解的有害沉淀，将絮凝剂、混凝剂等化学药剂加入污水，将有害物转移至污泥，通过处理污泥达到目的。

生化：是人类发现自然界水体中的微生物对有机物的分解能力，分析总结出：不同环境下的微生物能分解不同有害物，一般采用的是厌氧菌+好氧菌培养，即水解酸化和深度氧化。

工艺流程

1. 水解酸化池

该工艺主要处理的就是对污水处理前进行预处理，将水中的废水进行一定的厌氧发酵，将污水的可生化性提高，这是对污水处理前比较重要的步骤，可以直接影响后期的污水处理的效率和处理时间，可以最大程度的提高污水处理的效率和减少消耗。

2. 接触氧化池

氧化池根据水处理的污染程度不同分为好几个等级，普通型和加强型。一般根据处理的时间进行判断。处理时间不大于四个小时就使用普通型的氧化池，处理时间在4-6小时之间的使用加强型的氧化池。主要是使用水解酸化池出水自流至接触氧化池进行生化处理。原污水中大部分有机物在此得到降解和净化，好氧菌以填料为载体，利用污水中的有机物为食料，将污水中的有机物分解成无机盐类，从而达到净化目的。好氧菌的生存，必须有足够的氧气，即污水中有足够的溶解氧，以达到生化处理的目的。好氧池空气由风机提供，池内采用新型弹性立体填料，该填料表面积比大、使用寿命长、易挂膜、耐腐蚀，池底采用旋混式曝气器，使溶解氧的转移率高，同时有重量轻、不老化、不易堵塞、使用寿命长等优点。接触池气水比在12：1左右。（0.5-5 m³/h接触池为二级）

3. 杂质沉淀池

污水经过生物接触氧化池处理后出水自流进入沉淀池，进一步沉淀去除脱落的生物膜和部份有机及无机小颗粒，沉淀池是根据重力作用的原理，当含有悬浮物的污水从下往上流动时，由重力作用，将物质沉淀下来。沉淀池上部设可调出水堰，以调节出水水位；下部设锥形沉淀区和污泥气体装置，气源由风机提供，污泥采用气提方式输送至污泥好氧消化池。

4. 消毒处理

消毒池按规范“TJ14-74”标准为30分钟，若是医院污水，消毒池增加停留时间至1-1.5小时。我公司采用二氧化氯消毒装置，消毒池与消毒装置能根据出水量大小不断改变加药量，达到多出水多加药，少出水少加药的目的，需要其它装置可另行配制。（如用于工业污水，消毒池与消毒装置可以不要。）

5. 污泥好氧消化池

沉淀池所排放剩余污泥在池中进行好氧消化稳定处理，以减少污泥的体积和提高污泥的稳定性。好氧消化后的污泥量较少，清理时可用吸粪车从污泥池的检查孔伸到污泥池底部进行抽吸后外运即可（半年清理一次）。污泥好氧消化池上部设上清液回流装置，使上清液溢流至水解酸化池。

中新网1月10日电 据深圳人居环境委员会官方微博消息，1月8日晚至9日，深圳市多地弥漫刺鼻气味原因不明，环保部门正在排查污染源，已排除来自香港方面的影响。

1月8日晚至9日，深圳市多地市民反映闻到浓烈的类似塑料烧焦的刺鼻气味，原因不明。深圳市人居环境委接到市民投诉后第一时间组织排查，截至目前未排查到污染源，但已排除刺鼻气味来自香港方面影响。