

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ที่ โครงการ โรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย)
ของบริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
ตั้งอยู่ที่ ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร
ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Bumpalak
(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)



SERAIYUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย)
ตั้งอยู่ที่ ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร ของบริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป	โครงการจะต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ตั้งอยู่ที่ ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยค้างคืน 238 เตียง (เดิม 141 เตียง) มีพื้นที่ใช้สอยอาคารรวมทั้งหมด 36,164 ตารางเมตร ดำเนินการบนโฉนดที่ดินเลขที่ 102234 เลขที่ดิน 1985 มีพื้นที่ 18 ไร่ 3 งาน 38.9 ตารางวา เป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด โดยใช้พื้นที่ดินสำหรับโครงการส่วนขยายที่ยื่นรายงานฯ ในครั้งนี้ 21,617.60 ตารางเมตร ภายในโครงการประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาล สูง 10 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น (มี 2 ทาวเวอร์ ; ทาวเวอร์ 1 สูง 10 ชั้น ทาวเวอร์ 2 สูง 8 ชั้น) จำนวน 1 อาคาร อาคารโรงอาหาร ขนาดความสูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร และอาคารห้องพักรวมผลรวม ขนาดความสูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีที่จอดรถยนต์ 272 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์ 74 คัน โดยทุกอาคารได้รับอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคารฯ และในการขยายโครงการครั้งนี้เป็นการปรับเปลี่ยนพื้นที่ใช้สอยจากห้องพักเจ้าหน้าที่เป็นห้องพักรวมผู้ป่วยในชั้นที่ 10 ของทาวเวอร์ 1 และชั้นที่ 4-8 ของทาวเวอร์ 2 โดยไม่มีการเพิ่มพื้นที่ใช้สอยอาคาร แต่มีการเพิ่มระบบบำบัดน้ำเสียรวมและบ่อหน่วงน้ำและคั้นสถานภาพ	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

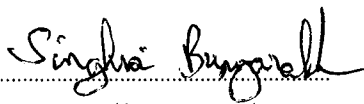
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



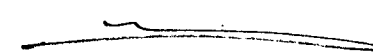
(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

2/171



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิดา พิณพัวร์)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 (ต่อ 1)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป (ต่อ)	ทางน้ำที่ตัดผ่านเข้ามาในที่ดินของเจ้าของโครงการ จัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมโดย บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด มีรายละเอียดดังต่อไปนี้ - โครงการจะต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด อย่างเคร่งครัด - โครงการจะต้องบันทึกผลการติดตามตรวจสอบการดำเนินการหรือการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และส่งผลการดำเนินการมายังหน่วยงานอนุญาตและสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม - ในกรณีที่โครงการมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ หรือมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้โครงการแจ้งให้หน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาอนุมัติหรืออนุญาตดำเนินการดังนี้	- พื้นที่โครงการ - พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ - ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด - บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bengarali

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

3/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิมพ์บูร)

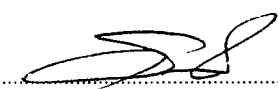
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 (ต่อ 2)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป (ต่อ)	1) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตเห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวเกิดผลดีต่อสิ่งแวดล้อมมากกว่า หรือเทียบเท่ามาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตรับจดทะเบียนให้ไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้นๆ ต่อไป พร้อมกับให้จัดทำสำเนาการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้นที่รับจดทะเบียนไว้ แจ้งให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเพื่อทราบ 2) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต เห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว อาจกระทบต่อสาระสำคัญในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต จัดส่งรายงานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อเสนอให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ (คชก.) ชุดที่เกี่ยวข้องให้ความเห็นชอบประกอบก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลง และเมื่อโครงการได้รับอนุมัติหรืออนุญาตให้มีการเปลี่ยนแปลง ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตแจ้งผลการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเพื่อทราบ	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

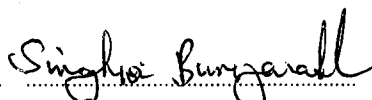
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

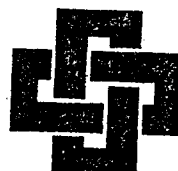
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

4/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิตา วัฒนพूर)

ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 (ต่อ 3)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป (ต่อ)	4. เมื่อเจ้าของโครงการดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว และก่อนที่จะมีการโอนสิทธิให้กับเจ้าของสิทธิรายใหม่ (ในกรณีที่มีการโอนสิทธิ) เจ้าของโครงการมีหน้าที่ต้องแจ้งให้เจ้าของสิทธิรายใหม่ผู้รับโอนทราบถึงสิทธิและหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด หากเจ้าของโครงการไม่มีหลักฐานการแจ้งสิทธิและหน้าที่ และหลักฐานการรับทราบถึงสิทธิและหน้าที่ดังกล่าวของเจ้าของโครงการ ให้ถือว่าเจ้าของโครงการยังต้องรับผิดชอบตามสิทธิและหน้าที่ที่กำหนดไว้ในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	5. หากได้รับการร้องเรียนจากประชาชนว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากกิจกรรมการดำเนินการโครงการ หรือโครงการก่อให้เกิดความเสียหายแก่สาธารณสมบัติหรือชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน เจ้าของโครงการหรือนิติบุคคลผู้รับโอนสิทธิและหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จะต้องดำเนินการแก้ไขปัญหา	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

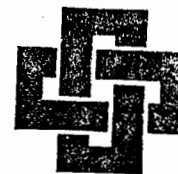
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

5/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

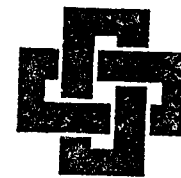
(นางสาวพินิดา พินพूर)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 (ต่อ 4)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป (ต่อ)	ดังกล่าวโดยไม่ชักช้า และแจ้งหน่วยงานอนุญาต สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อหาแนวทางหรือมาตรการในการแก้ไขปัญหาต่อไป ผังบริเวณโครงการแสดงดังภาพที่ 1 ตำแหน่งสิ่งก่อสร้างที่เพิ่มเติมในการขยายโครงการแสดงดังภาพที่ 2	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



SARAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)

6/171

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พิณพัวร์)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 รายการแสดงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ตั้งอยู่ที่ ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร

ก. ช่วงก่อสร้าง

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม																								
1. คุณภาพอากาศ	งานที่ต้องก่อสร้างเพิ่มในโครงการ ได้แก่ บ่อบำบัดน้ำเสียรวม 2 บ่อหนองน้ำ 2 กำแพงกันดินตามแนวเขตที่ดินด้านหลังโครงการและการรื้อถอนสะพานท่อและปรับภูมิทัศน์ตามแนวลำบึงกระเทียมที่อยู่ในพื้นที่ดินของเจ้าของโครงการ ยกเว้นส่วนที่ขออนุญาตใช้เป็นสะพานท่อเพื่อให้รถสัญจร (ดูภาพที่ 2) ไม่มีการก่อสร้างอาคารเพิ่ม 1. ผลกระทบด้านฝุ่นละออง ในการประเมินผลกระทบด้านคุณภาพอากาศ ได้อ้างอิงตามแนวทางการประเมินความเสี่ยง และการกำหนดมาตรการลดผลกระทบของฝุ่นละอองที่เกิดจากการรื้อถอนและก่อสร้างอาคาร (สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม, เดือนกุมภาพันธ์ 2560) สามารถสรุปได้ดังนี้ <table><tr><th rowspan="2">ผลกระทบ</th><th colspan="4">ระดับความเสี่ยง</th></tr><tr><th>การรื้อถอนสิ่งปลูกสร้าง</th><th>การปรับเตรียมพื้นที่</th><th>การก่อสร้าง</th><th>การขนส่งวัสดุก่อสร้าง</th></tr><tr><td>การตกสะสมของฝุ่น</td><td>ไม่มี</td><td>ต่ำ</td><td>ต่ำ</td><td>ต่ำ</td></tr><tr><td>สุขภาพ</td><td>ไม่มี</td><td>ต่ำ</td><td>ต่ำ</td><td>ไม่มี</td></tr><tr><td>ระบบนิเวศ</td><td>ไม่มี</td><td>ไม่มี</td><td>ไม่มี</td><td>ไม่มี</td></tr></table>	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง				การรื้อถอนสิ่งปลูกสร้าง	การปรับเตรียมพื้นที่	การก่อสร้าง	การขนส่งวัสดุก่อสร้าง	การตกสะสมของฝุ่น	ไม่มี	ต่ำ	ต่ำ	ต่ำ	สุขภาพ	ไม่มี	ต่ำ	ต่ำ	ไม่มี	ระบบนิเวศ	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	1. จัดวางตำแหน่งเครื่องจักรและกิจกรรมที่จะก่อให้เกิดฝุ่นให้อยู่ห่างจากอาคารโรงอาหารที่มีผู้มาใช้บริการและบ้านเรือนในระยะประชิดมากที่สุด 2. ไม่เดินเครื่องจักรขณะไม่ใช้งาน 3. ละเว้นการเผาขยะและเศษวัสดุก่อสร้างภายในพื้นที่ก่อสร้าง 4. กำหนดเส้นทางเข้า-ออกของรถบรรทุกช่วงก่อสร้างแยกต่างหากจากเส้นทางของผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาล 5. เปิดพื้นที่ขุดดินบริเวณเล็กเท่าที่จำเป็น 6. การนำปูนซีเมนต์ผงเข้ามาในพื้นที่ก่อสร้างต้องนำเข้ามาโดยบรรจุภาชนะที่มิดชิด 7. ให้โครงการดำเนินการก่อสร้างในวันจันทร์-วันเสาร์ เวลา 8.00-17.00 น. สำหรับวันอาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ต้องหยุดดำเนินการกิจกรรมการก่อสร้าง 8. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยสเปรย์น้ำ และล้างทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง รวมถึงถนนที่ใช้เป็นทางเข้า-ออกที่เชื่อมกับถนนเสรีไทยทุกวัน เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองในพื้นที่ก่อสร้างสู่พื้นที่ข้างเคียง	1. ตรวจสอบการบรรทุกทุกและเส้นทางที่ใช้ในการขนส่งเข้า-ออกโครงการ โดยตรวจสอบการปิดคลุม น้ำหนักบรรทุก ความเร็ว ช่วงเวลาการจราจร ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรทุกวัสดุและอุปกรณ์การก่อสร้างและดิน 2. ตรวจสอบเรื่องการร้องเรียนจากบ้านพักอาศัยในระยะประชิด และชุมชนโดยรอบตลอดจนการแจ้งเหตุเดือดร้อนรำคาญจากผู้มาใช้บริการ และบุคลากรเจ้าหน้าที่ในโครงการในขณะที่ก่อสร้างว่าได้รับผลกระทบหรือไม่ และมีการแก้ไขปัญหาไปแล้วหรือไม่ ถ้ายังไม่ได้รับการแก้ไขให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที
ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง																										
	การรื้อถอนสิ่งปลูกสร้าง	การปรับเตรียมพื้นที่	การก่อสร้าง	การขนส่งวัสดุก่อสร้าง																							
การตกสะสมของฝุ่น	ไม่มี	ต่ำ	ต่ำ	ต่ำ																							
สุขภาพ	ไม่มี	ต่ำ	ต่ำ	ไม่มี																							
ระบบนิเวศ	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี																							

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

7/171

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 1)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1. คุณภาพอากาศ (ต่อ)	2. มลพิษทางอากาศ จากการคำนวณค่าความเข้มข้นของฝุ่นละอองและมลพิษทางอากาศเกิดขึ้นจากกิจกรรมที่เกี่ยวข้องในช่วงการก่อสร้าง ได้แก่ กิจกรรมการก่อสร้างในพื้นที่โครงการ จากการทำงานของเครื่องจักร และจากรถบรรทุกที่ขนส่งวัสดุก่อสร้าง ร่วมกับผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศปัจจุบันในบริเวณพื้นที่โครงการ (เมื่อวันที่ 8-10 พฤศจิกายน 2562) สามารถสรุปกรณี Worst case ได้ดังนี้ - ความเข้มข้นของ TSP เท่ากับ 0.170442 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน (ไม่เกินค่ามาตรฐานกำหนดไม่เกิน 0.33 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน) - ความเข้มข้นของ PM-10 เท่ากับ 0.07511039 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน (ไม่เกิน 0.12 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน) - ความเข้มข้นของ CO เท่ากับ 10.538537 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง (ไม่เกิน 34.20 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง) SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.	9. จำกัดความเร็วรถบรรทุกขนส่งวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้างและรถคนดิน/เศษวัสดุก่อสร้างให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง ซึ่ง US.EPA, 1987 ระบุว่าสามารถลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองได้ร้อยละ 60 และหลีกเลี่ยงการขนส่งในช่วงเวลาเร่งด่วน 10. จัดหาวัสดุปิดคลุมท้ายรถบรรทุกวัสดุและอุปกรณ์ก่อสร้างและรถบรรทุกดิน/เศษวัสดุก่อสร้างให้มิดชิดเพื่อป้องกันการปลิวฟุ้งและร่วงหล่นของวัสดุที่บรรทุก 11. จัดให้มีรั้วอลูมิเนียม ชีท สูง 4 เมตร รอบบริเวณพื้นที่ก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 บ่อหน่วงน้ำ กำแพงกันดิน และพื้นที่รื้อถอนสะพานท่อและปรับภูมิทัศน์ตลอดแนวลำบึงกระเทียม เพื่อป้องกันฝุ่นละอองฟุ้งกระจายออกนอกพื้นที่ก่อสร้าง 12. จัดให้มีที่สำหรับล้างล้อก่อนออกนอกพื้นที่ก่อสร้าง 13. จัดให้มีการตรวจสอบเครื่องจักรกล โดยเฉพาะเครื่องยนต์ดีเซลของโครงการเป็นประจำตามคำแนะนำคู่มือของอุปกรณ์เพื่อลดผลกระทบจากเขม่า และควันที่จะก่อให้เกิดฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอน (PM2.5) และจัดวางตำแหน่งเครื่องจักร และกิจกรรมที่จะก่อให้เกิดฝุ่นอยู่ห่างจากผู้รับฝุ่นมากที่สุด	โดยตรวจสอบทุกวันตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

8/171

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 2)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1. คุณภาพอากาศ (ต่อ)		14 ติดตามรายงานคุณภาพอากาศของหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องในแต่ละวัน หากพบว่ามีค่าความเข้มข้นของฝุ่นขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน เกินกว่าค่ามาตรฐาน จะหยุดกิจกรรมการก่อสร้างที่อาจทำให้เกิดฝุ่นขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนทันที ได้แก่ งานที่ใช้เครื่องจักรและยานพาหนะที่ใช้เครื่องยนต์ดีเซล งานขุด ที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง จนกว่าค่าความเข้มข้นของฝุ่นขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนไม่เกินค่ามาตรฐานจึงจะดำเนินการกิจกรรมดังกล่าวต่อไป และหากหน่วยงานราชการขอความร่วมมือในการดำเนินการตามมาตรการในการลดหรือแก้ไขปัญหาฝุ่นขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน ต้องให้ความร่วมมือกับทางราชการอย่างเคร่งครัด	
2. เสียงและความ สั่นสะเทือน	1. ผลกระทบด้านเสียง การขยายโครงการของโรงพยาบาลเสรีรักษ์ไม่มีการก่อสร้างอาคารเพิ่ม มีเพียงการก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 บ่อหน่วงน้ำ 2 กำแพงกันดินตามแนวเขตที่ดินด้านหลังโครงการที่ติดลำบึงกระเทียม และการรื้อสะพานท่อและปรับปรุงภูมิทัศน์ตลอดแนวลำบึงกระเทียม ยกเว้นส่วนที่ขอใช้เป็นสะพานเพื่อให้รถสัญจร เป็นการทำงานในพื้นที่ราบ จากการประเมินผลกระทบด้านเสียงสามารถสรุปค่าระดับเสียงในแต่ละกิจกรรมรวมไปถึงค่าระดับเสียงรวมในกรณีที่โครงการมีกิจกรรมการก่อสร้างพร้อมกันต่อแหล่ง	1. เพื่อลดผลกระทบด้านเสียง กำหนดให้ติดตั้งอลูมิเนียม ซีท (Aluminium Sheet) ความหนา 1.59 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) เป็นวัสดุกันเสียง โอบล้อมรอบพื้นที่ก่อสร้าง สามารถลดเสียงได้ 23 dB(A) (อ้างอิง : FHWA (Federal Highway Administration) ดังนี้ (แบบขยายการติดตั้งกำแพงกันเสียงแสดงดังภาพที่ 3 และภาพที่ 4) - บริเวณโดยรอบพื้นที่ก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 บ่อหน่วงน้ำ 2 และการรื้อถอนสะพานท่อตามแนวลำบึงกระเทียม กำหนดให้ติดตั้งห่างจากจุดก่อสร้าง 2 เมตร	- ตรวจสอบเรื่องการร้องเรียนจากบ้านพักอาศัยในระยะประชิด และชุมชนโดยรอบตลอดจนการแจ้งเหตุเดือดร้อนรำคาญจากผู้ใช้บริการ และบุคลากรเจ้าหน้าที่ในโครงการ ในขณะที่ก่อสร้างว่าได้รับผลกระทบหรือไม่ และมีการแก้ไขปัญหาไปแล้วหรือไม่

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Burayarakh
(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

9/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

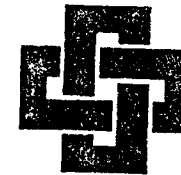
(นางสาวพินดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 3)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
2. เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)	รับผลกระทบที่อยู่โดยรอบพื้นที่โครงการร่วมกับระดับเสียงที่ได้จากการตรวจวัดปัจจุบันบริเวณพื้นที่โครงการที่เป็น Background (เมื่อวันที่ 8-11 พฤศจิกายน 2562) มีค่าระดับเสียงเฉลี่ย (Leq-24 hr.) สูงที่สุด คือ 59.6 dB(A) และค่าระดับเสียงพื้นฐาน (L90) ที่ 55.4 dB(A) ในกรณีที่ยังไม่มีมาตรการป้องกันผลกระทบ พบว่า (1) ทาวน์เฮ้าส์ สูง 3 ชั้น ด้านทิศตะวันออก ระยะห่างจากตำแหน่งก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชุดที่ 2 ประมาณ 53 เมตร ได้รับเสียงเฉลี่ยจากกิจกรรมก่อสร้าง 55.29-55.37dB(A) ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐานระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง กำหนดไม่เกิน 70 dB(A) (2) ทาวน์เฮ้าส์ สูง 3 ชั้น ด้านทิศตะวันออก ระยะห่างจากตำแหน่งก่อสร้างกำแพงกันดินตามแนวเขตที่ดินด้านที่ติดลำบึงกระเทียม 3 เมตร ได้รับเสียงจากกิจกรรมก่อสร้างอยู่ในช่วง 71.83-79.48 dB(A) ซึ่งเกินค่ามาตรฐานระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง กำหนดไม่เกิน 70 dB(A) (3) เต้นท์รถยนต์มือสอง สูงชั้นเดียว ด้านทิศเหนือ ระยะห่างจากตำแหน่งก่อสร้างบ่อน้ำ (จุดใกล้ที่สุด) ประมาณ 40 เมตร ได้รับเสียงจากกิจกรรมก่อสร้าง 57.85 dB(A) ซึ่งไม่เกิน	- บริเวณโดยรอบพื้นที่ก่อสร้างกำแพงกันดิน ตามแนวเขตพื้นที่โครงการด้านหลังที่ติดลำบึงกระเทียม ให้ติดตั้งห่างจากพื้นที่ก่อสร้าง 0.5 เมตร สูง 4 เมตร 2. กำหนดช่วงเวลาในการก่อสร้างวันจันทร์-วันเสาร์ ในช่วงเวลา 08.00-17.00 น. 3. วางผังบริเวณพื้นที่ก่อสร้างโดยออกแบบจัดระยะเครื่องจักรเครื่องยนต์ ที่มีเสียงดังไว้ให้ห่างจากอาคารและสิ่งก่อสร้าง ทั้งในและนอกโครงการให้มากที่สุดเท่าที่ทำได้ 4. ตรวจสอบและดูแลรักษาสภาพเครื่องจักร เครื่องยนต์ต่างๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ เพื่อเป็นการลดเสียงจากเครื่องจักร เครื่องยนต์ชั่วคราว	ถ้ายังไม่ได้รับการแก้ไขให้รีบดำเนินการแก้ไขโดยทันที โดยตรวจสอบทุกวัน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

10/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 4)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
2. เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)	ค่ามาตรฐานระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง กำหนดไม่เกิน 70 dB(A) (4) อาคารโรงพยาบาลของโครงการ สูง 10 ชั้น ในพื้นที่ใช้ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียงที่ใกล้ที่สุด โดยมีระยะห่างจากตำแหน่งก่อสร้างบ่อน้ำ 2 (จุดใกล้ที่สุด) ประมาณ 15 เมตร ได้รับเสียงจากกิจกรรมก่อสร้าง 58.04-66.39 dB(A) ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐานระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง กำหนดไม่เกิน 70 dB(A) (5) อาคารโรงอาหาร (ในโรงพยาบาล) สูง 1 ชั้น ด้านทิศตะวันตกของระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 ระยะห่างจากตำแหน่งก่อสร้างระบบฯ 2.6 เมตร ได้รับเสียงจากกิจกรรมก่อสร้าง 80.44 dB(A) และซึ่งเกินค่ามาตรฐานระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง กำหนดไม่เกิน 70 dB(A) (6) อาคารโรงอาหาร (ในโรงพยาบาล) สูง 1 ชั้น มีระยะห่างจากตำแหน่งรื้อถอนสะพานท่อตามแนวลำบึงกระเทียม 15.50 เมตร ได้รับเสียงจากกิจกรรมก่อสร้าง 61.41 dB(A) ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐานระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง กำหนดไม่เกิน 70 dB(A)		
	2. ผลกระทบด้านแรงสั่นสะเทือน ช่วงก่อสร้างบ่อน้ำ 2 และการรื้อถอนสะพานท่อตามแนวลำบึงกระเทียม เกิดผลกระทบต่อความสั่นสะเทือนเกิดจากการเจาะพื้นคอนกรีตออกเพื่อการขุดดิน โดยใช้การเจาะ Jack hammer ซึ่งมีความเร็วอนุภาคสูงสุด 0.035 นิ้ว/วินาที ส่วนการ	1. ติดตั้งอุปกรณ์เพื่อลดการสั่นสะเทือนต้องทำตามคำแนะนำของผู้ผลิตเครื่องจักร 2. การกะเทาะพื้นคอนกรีตเพื่อเปิดหน้าดินบริเวณที่ก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 ที่อยู่ใกล้กับโรงอาหารให้ใช้เครื่องขุดดินแบบ Drumill เพื่อลดแรงสั่นสะเทือน	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Bunyarakul

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

11/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 5)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
2. เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)	ก่อสร้างกำแพงกันดินที่อยู่ตามแนวเขตพื้นที่โครงการด้านที่ติดลำบึง กระเทียม และการกะเทาะพื้นคอนกรีตเพื่อเปิดหน้าดินบริเวณที่ ก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 ใช้เครื่องขุดดินทำผนังกันดินพัง แบบ Hydromill ซึ่งมีความเร็วอนุภาคสูงสุด 0.008 นิ้ว/วินาที จาก ผลการคำนวณได้นำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่ได้นำเสนอไว้โดย Whiffin และ Leonaed (1971) กำหนดระดับความปลอดภัยไม่เกิน 2.5 มิลลิเมตร/วินาที พบว่าแหล่งรับผลกระทบที่อยู่โดยรอบ ได้แก่ ทาวน์เฮาส์พักอาศัยด้านทิศตะวันออก เต้นท์รถยนต์มือสองด้านทิศ เหนือ อาคารโรงพยาบาลและอาคารโรงอาหารในโครงการจะได้รับ แรงสั่นสะเทือนที่ระดับ 0.43-2.16 มิลลิเมตร/วินาที ซึ่งเป็นระดับที่ ปลอดภัย	3. ติดป้ายประกาศเตือน “อันตรายเขตก่อสร้าง” พร้อมชี้แนว ระบุบริเวณรอบพื้นที่ที่มีการก่อสร้างและรื้อถอนสะพานต่อ ทุกด้าน	
3. ทรัพยากรน้ำ	ในพื้นที่โครงการมีลำบึงกระเทียมตัดผ่านเข้าไปในพื้นที่ซึ่งไม่มี สภาพคลองแล้ว โดยโครงการได้รับอนุญาตก่อสร้างเป็นสะพานต่อ แทนแนวลำบึงกระเทียมบางส่วนเพื่อใช้เป็นทางสัญจร และมีบาง ช่วงของลำบึงกระเทียมอยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ มี ความกว้าง 5-10 เมตร มีทิศทางไหลไปยังทิศตะวันตกเพื่อไป รวมกับลำบึงสาธารณะประโยชน์ด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ของ โครงการ และไหลลงสู่คลองแสนแสบด้านทิศใต้ต่อไป น้ำทิ้งจากโรงพยาบาลที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน จะผ่านการ	1. รื้อสะพานต่อและปรับปรุงภูมิทัศน์ตลอดแนวลำบึงกระเทียม ที่อยู่ในพื้นที่ดินของเจ้าของโครงการ ยกเว้นส่วนที่ขออนุญาต ใช้เป็นสะพานเพื่อให้รถสัญจร 2. บริเวณบ้านพักคนงานก่อสร้างที่อยู่ติดโครงการด้านทิศ ตะวันตกจัดให้มีส้วมสำหรับคนงานไม่น้อยกว่า 10 ห้อง (สำหรับคนงาน 50 คน อัตราการใช้ 5 คน/ห้อง) และต้อง ห่างจากลำบึงกระเทียมเป็นระยะไม่น้อยกว่า 50 เมตร	- ติดตามตรวจสอบการรื้อ สะพานต่อและจัดภูมิทัศน์ ตลอดแนวลำบึงกระเทียม ให้ แล้วเสร็จก่อนเปิดดำเนินการ ส่วนขยาย ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

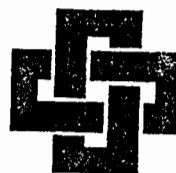
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Bungwath

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

12/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 6)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3. ทรัพยากรน้ำ (ต่อ)	บำบัดจากระบบเดิมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ โดยคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดเป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งของอาคารประเภท ก. จะระบายน้ำทิ้งออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนเสรีไทยที่ติดกับพื้นที่โครงการ สำหรับน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียที่จัดไว้เพื่อบำบัดน้ำเสียห้องส้วมสำหรับคนงาน (อยู่นอกพื้นที่โครงการแต่ติดแนวเขตโครงการด้านทิศตะวันออก) และน้ำเสียจากกิจกรรมการก่อสร้าง โดยแยกประเมินผลกระทบได้ดังนี้ <u>น้ำเสียจากการก่อสร้าง</u> น้ำใช้ในงานก่อสร้างขนาดเล็กส่วนใหญ่ถูกใช้ให้หมดไปในการก่อสร้าง ส่วนน้ำล้างวัสดุก่อสร้างเป็นน้ำที่มีเศษทราย เศษปูนปนเปื้อน ซึ่งมีปริมาณไม่มากนัก แต่การปล่อยให้ไหลซึมไปเอง และไม่จัดที่ทางไว้ให้ระบายจะก่อให้เกิดสภาพไม่น่าดู และอาจไหลออกนอกพื้นที่ทำให้เป็นภาระแก่พื้นที่ข้างเคียงและที่สาธารณะได้ <u>น้ำเสียจากกิจกรรมคนงานก่อสร้าง</u> มีคนงานก่อสร้าง 50 คน เข้ามาทำงานในพื้นที่โครงการ (ไป-กลับ) เกิดน้ำเสีย 5 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยน้ำทิ้งที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนเสรีไทย หากไม่มีการบำบัดน้ำทิ้งจะส่งผลกระทบต่อคุณภาพน้ำที่เป็นแหล่งรองรับน้ำจากท่อสาธารณะได้	3. จัดให้มีท่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องส้วมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปที่มีความสามารถในการรองรับน้ำเสียได้ 5 ลูกบาศก์เมตร/วัน จำนวน 1 ชุด มีประสิทธิภาพในการบำบัดร้อยละ 92 น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดให้ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนเสรีไทยเท่านั้น 4. สูบของเสียออกจากห้องน้ำและถังบำบัดน้ำเสียให้หมดก่อนรื้อถอน หลังจากนั้นจึงปรับปรุงพื้นที่โดยการฝังกลบ พร้อมทั้งฉีด/พ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ 5. จัดให้มีแนวกำแพงกันดินขนานกับทางน้ำที่อยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการ 6. ไม่ลักลอบระบายน้ำเสียลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะประโยชน์ และไม่ระบายน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 7. ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการมูลฝอย และกำชับไม่ให้มีการทิ้งมูลฝอยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะโดยเด็ดขาด	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

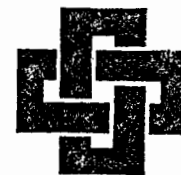
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลบุรีรัมย์ จำกัด

Singha Bunyaveh

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

13/171



พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

SE HOS CO.,

ตารางที่ 2 (ต่อ 7)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4. ทรัพยากรชีวภาพ ในน้ำ	แนวลำบึงกระเทียมที่ตัดผ่านเข้ามาในพื้นที่โครงการโครงการไม่มี สถานภาพทางน้ำ ส่วนลำบึงกระเทียมที่อยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการ ด้านทิศใต้และลำบึงสาธารณะประโยชน์ที่อยู่ใกล้เคียงทางทิศ ตะวันตกเฉียงใต้ของโครงการ ปัจจุบันมีการใช้ประโยชน์เป็นแหล่ง รองรับการระบายน้ำฝนและน้ำทิ้งของพื้นที่และชุมชน สัตว์น้ำที่พบ ในคลอง ได้แก่ ปลาตุ๊ก ปลาหมอ และปลานิล เป็นต้น ส่วนพืชที่พบ ได้แก่ ผักตบชวา ผักบุ้ง หย้า และบอน และไม่ปรากฏว่ามีสัตว์หา ยากหรือควรรักษาการอนุรักษ์ โดยในช่วงก่อสร้างมีน้ำเสียเกิดขึ้น จากคนงาน 5 ลูกบาศก์เมตร/วัน หากไม่มีการบำบัดน้ำทิ้งและ ระบายลงสู่แหล่งน้ำผิวดิน อาจส่งผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพใน น้ำได้	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขและลดผลกระทบต่อ ทรัพยากรน้ำอย่างเคร่งครัด เพื่อลดผลกระทบต่อทรัพยากร ชีวภาพในน้ำ	-
5. การใช้น้ำ	ในช่วงก่อสร้างมีการใช้น้ำเพิ่มจากปัจจุบันอีก 6 ลูกบาศก์เมตร/ วัน รับบริการน้ำจากการประปานครหลวง สาขามีนบุรี สถานีจ่ายน้ำ มีนบุรี สามารถจ่ายน้ำได้ 300,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน ความ ต้องการใช้น้ำของประชาชนในพื้นที่ประมาณ 200,000 ลูกบาศก์- เมตร/วัน จึงมีปริมาณส่วนสำรองจ่ายได้อีก 100,000 ลูกบาศก์- เมตร/วัน และการใช้น้ำของโครงการช่วงก่อสร้างคิดเป็นร้อยละ 0.006 ของปริมาณน้ำสำรองที่สามารถจ่ายได้อีก นอกจากนี้	1. จัดให้มีถังเก็บน้ำสำเร็จรูป ขนาด 5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 3 ถัง ปริมาตรรวม 15 ลูกบาศก์เมตร 2. กำชับให้คนงานใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดสติ๊กเกอร์ประหยัด น้ำไว้บริเวณห้องน้ำ ห้องส้วมของคนงานก่อสร้าง	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

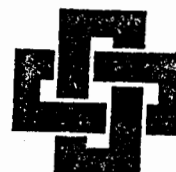
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Bunyath

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

14/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 8)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
5. การใช้น้ำ (ต่อ)	โครงการจะจัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองน้ำใช้ขนาด 5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 3 ถัง คิดเป็นปริมาตรรวม 15 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรอง น้ำใช้ในช่วงก่อสร้างได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน		
6. การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล	มีปริมาณน้ำเสียเกิดขึ้นจากกิจกรรมของโรงงาน 5 ลูกบาศก์เมตร/ วัน ส่วนน้ำเสียจากกิจกรรมการก่อสร้างคาดว่าจะเกิดขึ้นน้อยมาก โดยแยกประเมินผลกระทบได้ดังนี้ 1. น้ำเสียจากการก่อสร้าง ส่วนใหญ่ถูกใช้ให้หมดไปในการ ก่อสร้าง ส่วนน้ำล้างวัสดุก่อสร้างเป็นน้ำที่มีเศษทราย เศษปูน ปนเปื้อน ซึ่งมีปริมาณไม่มากนัก แต่การปล่อยให้ไหลซึมไปเอง และ ไม่จัดที่ทางไว้ให้ระบายจะก่อให้เกิดสภาพไม่นาดู และอาจไหล ออกนอกพื้นที่ทำให้เป็นภาระแก่พื้นที่ข้างเคียง 2. น้ำเสียจากกิจกรรมคนงานก่อสร้าง มีคนงานก่อสร้าง 50 คน เข้ามาทำงานในพื้นที่โครงการ (ไป-กลับ) เกิดน้ำเสีย 5 ลูกบาศก์- เมตร/วัน หากไม่มีการบำบัดน้ำทิ้งและระบายลงสู่แหล่งน้ำผิวดิน / ท่อระบายน้ำสาธารณะอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพน้ำในแหล่ง รองรับน้ำทิ้งได้	1. จัดให้มีส้วมสำหรับคนงานไม่น้อยกว่า 10 ห้อง (สำหรับ คนงาน 50 คน อัตราการใช้ 5 คน/ห้อง) 2. จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปที่มีความสามารถในการ การรองรับน้ำเสียได้ 5 ลูกบาศก์เมตร/วัน จำนวน 1 ชุด มี ประสิทธิภาพในการบำบัดร้อยละ 92 น้ำทิ้งที่ผ่านการ บำบัดแล้วให้ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 3. จัดให้มีท่อบรรณน้ำเสียจากห้องส้วมนำเข้าสู่ระบบบำบัด น้ำเสียสำเร็จรูปเพื่อบำบัดน้ำเสีย ก่อนระบายออกสู่ท่อ ระบายน้ำสาธารณะ 4. ในการรื้อถอนห้องส้วมของคนงานให้ปฏิบัติดังนี้ 1) ฝังกลบและปรับถมบริเวณพื้นที่ห้องส้วมให้มีระดับเสมอกับ พื้นที่โดยรอบ 2) ใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรคกรดโดสั่มที่รื้อถอนแล้ว ก่อนนำไปกำจัด หรือไปเก็บกองรวมกับเศษวัสดุก่อสร้างที่ต้องขนนำไป กำจัด	1. ตรวจสอบการจัดให้มีห้องส้วม ถูกหลักสุขาภิบาล ไม่น้อยกว่า 10 ห้อง ตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง 2. ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งในบ่อ ตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่าน ระบบบำบัดน้ำเสีย ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง โดย พารามิเตอร์ที่ตรวจวัด ได้แก่ - pH - BOD - Suspended Solids - Settleable Solids - Total Dissolve Solids

พฤษภาคม 2563

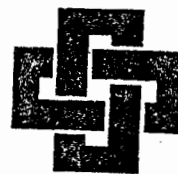
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลसरूरुรักษ์ จำกัด

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

15/171



SARURUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลसरूरุรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 9)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
6. การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล (ต่อ)		3) ฉีดพ่นยาฆ่าแมลงและพาหะนำโรคหลังเสร็จสิ้นการรื้อถอน ห้องส้วม และให้ฉีดพ่นยาฆ่าแมลงและพาหะนำโรคซ้ำอีก ครั้งหลังการรื้อถอนแล้วประมาณ 1 เดือน 1.5 กำหนดให้สูบตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียเมื่อถึง ระยะเวลาการใช้งานที่เหมาะสม 1.6 กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยล้างทำความสะอาดห้องน้ำห้อง ส้วมให้สะอาดถูกสุขอนามัยอยู่เสมอ	- Fecal Coliform Bacteria - Fat Oil & Grease - Nitrogen (TKN) - Sulfide ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล เสรีรักษ์ จำกัด
7. การระบายน้ำและ ป้องกันน้ำท่วม	งานก่อสร้างส่วนที่ต้องทำเพิ่มในโครงการเป็นการก่อสร้างขนาดเล็ก ได้แก่ งานก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 (ขนาด 3.4x26.4 เมตร) งานก่อสร้างบ่อหน่วงน้ำ 2 (ขนาด 8.5x11 เมตร) งานก่อสร้างกำแพงกันดิน ความยาว 62 เมตร และรื้อถอนสะพานท่อจะมีการเจาะพื้นคอนกรีตและขุดดินขึ้นมากองไว้เพื่อรอการนำมาปรับ และขนส่งออกนอกโครงการ การเก็บกองดิน เศษพื้นคอนกรีตที่กะเทาะออกมาหากไม่มีวัสดุมาปิดกันล้อมไว้ ในกรณีฝนตกน้ำฝนอาจพัดพาตะกอน ออกไปนอกพื้นที่โครงการลงสู่ท่อระบายน้ำและทางน้ำสาธารณะ	1. จัดให้มีพื้นที่เก็บกองดินและเศษพื้นคอนกรีตที่กะเทาะ ออกมากองแยกกันบริเวณนอกโครงการที่อยู่ติดกันซึ่งเป็น ที่ดินของเจ้าของโครงการเดียวกัน โดยส่วนที่กองเพื่อรอ นำกลับไปถมกลับให้ทำวัสดุมาปิดคลุม และขุดระบายน้ำ รอบ เพื่อรับน้ำฝนที่ไหลบ่าหน้าดินรวบรวมสู่บ่อตกตะกอน ก่อนระบายเฉพาะน้ำใสส่วนบนลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ส่วนที่ต้องขนออกให้ทยอยขนออกทุกวัน 2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่สำหรับคอยเก็บกวาดและทำความสะอาด บริเวณพื้นที่ก่อสร้างแต่ละแห่งทุกวัน	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

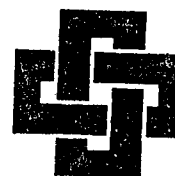
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Bunnag

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

16/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 10)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
8. การจัดการมูลฝอย	1. มูลฝอยจากการก่อสร้าง ในการประเมินปริมาณมูลฝอยก่อสร้างบริษัทที่ปรึกษา ได้อ้างอิงข้อมูลจากรายงาน “การศึกษาแนวทางการจัดการเศษสิ่งก่อสร้างสำหรับประเทศไทย” กรมควบคุมมลพิษ พบว่า มีมูลฝอยจากการก่อสร้างรวม 13,832.58 กิโลกรัม หรือประมาณ 14 ตัน 2. มูลฝอยจากคนงานก่อสร้าง ในช่วงก่อสร้างมีคนงาน 50 คน เข้ามาทำงานในพื้นที่โครงการแบบไป-กลับ มีมูลฝอยเกิดขึ้น 75 ลิตร/วัน หากไม่มีการจัดการรวบรวมมูลฝอยให้ถูกหลักสุขาภิบาลอาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคได้ บริเวณพื้นที่โครงการอยู่ในความรับผิดชอบเก็บขนมูลฝอยโดยสำนักงานเขตมีนบุรี จะเข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัด โดยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยทั่วไปทุกวัน ช่วงเวลา 10.00 น. และมูลฝอยอันตรายทุก 15 วัน จึงไม่มีมูลฝอยตกค้างในพื้นที่โครงการ	1. จัดพื้นที่กองเศษวัสดุก่อสร้างไว้นอกพื้นที่โครงการ (ติดกับพื้นที่โครงการด้านทิศตะวันตก) โดยเลือกบริเวณที่ไม่กีดขวางเส้นทางจราจร โดยพื้นที่เก็บกองแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ เศษวัสดุก่อสร้างที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ และส่วนที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ได้ (รอนำไปกำจัด) 2. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่ทนทานและมีฝาปิดมิดชิด ขนาด 200 ลิตร เพื่อรองรับมูลฝอยจากคนงานก่อสร้าง จำนวน 6 ถัง แยกเป็น ถังรองรับมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) จำนวน 2 ถัง ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยแห้ง) จำนวน 2 ถัง ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล จำนวน 1 ถัง และถังรองรับมูลฝอยอันตราย จำนวน 1 ถัง 3. กำชับให้คนงานคัดแยกมูลฝอยและทิ้งมูลฝอยลงในภาชนะรองรับแต่ละประเภทที่จัดเตรียมไว้อย่างเคร่งครัด โดยคัดแยกมูลฝอยประเภท เศษกระดาช เศษแก้ว ครอบงพลาสติก ออกจากมูลฝอยทั่วไป และนำไปขายให้แก่ผู้รับซื้อ 4. จัดให้มีป้ายบอก “มูลฝอยอันตราย” บริเวณที่รองรับมูลฝอยอันตราย 5. ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอและไม่มีปัญหามูลฝอยล้นถัง หากพบว่ามีปัญหาต้องติดต่อให้รถเก็บขนมูลฝอยของสำนักงานเขตมีนบุรีเข้ามาเก็บขนโดยเร็ว	1. ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยให้มีฝาปิดมิดชิด และอยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่า มีรอยร้าวหรือแตกให้รีบเปลี่ยนถังขยะใบใหม่ทันที โดยตรวจสอบทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง 2. รายงานบันทึกผู้ปฏิบัติงาน วัน เวลา และปริมาณเศษวัสดุก่อสร้างที่นำออกนอกพื้นที่โครงการ และใบเสร็จจค่าบริการในการนำเศษวัสดุไปกำจัด ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล เสรีรักษ์ จำกัด

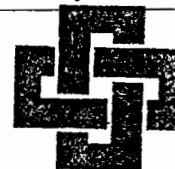
พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

17/171



พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

SEAWALK HOLDING CO., LTD.

บริษัท เจริญวิทย์วิศวกรรมโยธา จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 11)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
8. การจัดการมูลฝอย (ต่อ)		หรือเพิ่มถังรองรับมูลฝอยรองรับให้เพียงพอ 6. ให้ผู้รับเหมาเป็นผู้รับผิดชอบนำเศษวัสดุจากการก่อสร้าง (เฉพาะคอนกรีตเสริมเหล็ก ผนังอิฐมวลเบา ผนังอิฐบล็อก ผนังอิฐมอญ และผนังปูน เท่านั้น) ส่งไปเข้ากระบวนการ แปรรูปแล้วนำกลับมาใช้ประโยชน์ (Recycling) ที่ศูนย์กำจัด และแปรรูปมูลฝอยจากการก่อสร้าง ซึ่งตั้งอยู่ที่ศูนย์กำจัด มูลฝอยอ่อนนุช โดยปฏิบัติตามเงื่อนไขของศูนย์ 7. ในการขนย้ายมูลฝอยจากการก่อสร้างไปทิ้งหรือกำจัด ต้อง ดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญ ตกหล่น ปลิวหรือฟุ้งกระจาย และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อม	
9. การจราจร	1. ความสามารถในการรองรับปริมาณจราจร บริษัทที่ปรึกษา ได้สำรวจปริมาณการจราจรบริเวณถนนเสรีไทย ด้านหน้าโครงการ ในทิศทางมุ่งหน้าแยกมินบุรี และทิศทางมุ่งหน้า แยกบางชัน ทั้งในวันธรรมดาและวันหยุด โดยนำปริมาณจราจรใน ช่วงเวลาที่มากที่สุดของแต่ละทิศทาง มาใช้ในการประเมิน โดยช่วง ก่อสร้างจะมีทั้งรถบรรทุกทุกคันและรถบรรทุกวัสดุก่อสร้างและเศษ วัสดุก่อสร้างเข้า-ออก ทั้งนี้กำหนดเส้นทางขนส่งให้ทางเข้า-ออกอีก แห่ง (นอกเขตพื้นที่โครงการ) เพื่อมิให้รบกวนผู้มาใช้บริการใน โรงพยาบาล ตำแหน่งทางเข้า-ออกนี้อยู่ห่างจากจุดกลับรถบนถนน	1. จำกัดความเร็วของรถบรรทุกที่ใช้ในการขนส่งไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อเข้าสู่เขตชุมชนและบน ทางหลวงต้องไม่เกิน 60 กิโลเมตร/ชั่วโมง 2. ห้ามมิให้กลับรถและจอดรถบรรทุกหรือวางวัสดุก่อสร้างใน บริเวณใกล้ทางเข้า-ออกที่จัดไว้บนพื้นที่โครงการ 3. กำชับให้พนักงานขับรถด้วยความระมัดระวังเป็นพิเศษ โดยเฉพาะช่วงที่ผ่านชุมชน และจุดที่เข้า-ออกพื้นที่โครงการ คนขับรถบรรทุกทุกคันขับรถด้วยความระมัดระวัง คนขับรถอยู่ใน สภาพที่พร้อมในการขับขี่ ไม่เสพของมึนเมาหรือสารเสพติด	- ตรวจสอบรถบรรทุกที่ออกจาก พื้นที่โครงการให้บรรทุกให้ เรียบร้อยและคนขับอยู่ใน สภาพที่พร้อมเดินทางก่อน ออกจากพื้นที่โครงการทุกครั้ง ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล เสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Bunyavech

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

18/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 12)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
9. การจราจร (ต่อ)	เสรีไทยทางซ้ายประมาณ 73 เมตร และทางขวาประมาณ 84 เมตร จึงไม่รบกวนหรือเบียดการใช้ทางร่วมในถนนเสรีไทยมากนัก เนื่องจากมีการก่อสร้างและรื้อถอนขนาดเล็ก กำหนดให้ไม่เกิน 3 เทียบ/ชั่วโมง โดยใช้รถบรรทุก 6 ล้อ (คิดเทียบค่า PCE ของรถบรรทุก 6 ล้อ เท่ากับ 1.50) ประเมินให้รถออกพร้อมกันใน 1 ชั่วโมง เท่ากับ 4.5 PCU/ชั่วโมง จากการประเมิน พบว่า ● วันทำงาน - ถนนเสรีไทย ทิศทางมุ่งหน้าแยกบางชัน ปัจจุบันมีค่า V/C Ratio 0.375 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ B ในช่วงก่อสร้างทำให้ค่า V/C Ratio วันทำงานเพิ่มขึ้นเป็น 0.376 สภาพความคล่องตัวของการจราจรยังคงอยู่ในระดับ B เช่นเดิม (การไหลคงที่แต่ผู้ใช้รถจะมองเห็นรถคันอื่นๆ ได้ชัดเจน และสามารถเลือกใช้ความเร็วที่ต้องการได้ แต่อาจจะไม่มีความคล่องตัวในการแซงรถที่อยู่ในเส้นทางเดียวกัน) คิดเป็นอัตราการเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.27 - ถนนเสรีไทย ทิศทางมุ่งหน้าแยกมีนบุรี ปัจจุบันมีค่า V/C Ratio 0.647 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C ในช่วงก่อสร้างทำให้ค่า V/C Ratio วันทำงานเพิ่มขึ้นเป็น 0.648 สภาพความคล่องตัวของการจราจรยังคงอยู่ในระดับ C เช่นเดิม (การไหลคงที่ แต่ผู้ขับขี่จะได้รับผลกระทบจากคันอื่นๆ ในการเลือกใช้ความเร็วรถ และการแซงต้องใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง ส่วนความสะดวกสบาย	ก่อนขับรถ หรือในขณะที่ขับรถไม่ประมาทในการขับขี่ เพื่อช่วยลดอุบัติเหตุบนท้องถนน และลดการสูญเสียทั้งเวลาและทรัพย์สิน 4. กำหนดเส้นทางเข้า-ออกของรถบรรทุกแยกต่างหากจากเส้นทางเดินรถของผู้มาใช้บริการ 5. ให้ใช้รถบรรทุกขนส่งวัสดุก่อสร้างและรถบรรทุกดิน เป็นรถขนาด 6 ล้อ 6. การขนส่งวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้างและขนส่งดิน/เศษวัสดุ ก่อสร้างต้องหาผ้าใบปิดคลุมท้ายรถบรรทุกวัสดุก่อสร้างและผูกมัดให้เรียบร้อยเพื่อป้องกันวัสดุร่วงหล่นตามถนนในช่วงระหว่างการขนส่ง 7. กำหนดช่วงเวลาในการขนส่งวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้างและขนส่งดิน/เศษวัสดุก่อสร้างของรถบรรทุกให้อยู่ในช่วงเวลาที่กำหนดตามพระราชบัญญัติจราจร 8. จัดให้มีพื้นที่สำหรับล้างล้อรถก่อนออกจากพื้นที่ก่อสร้างในโครงการทุกครั้ง และทำความสะอาดล้างพื้นถนนบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนสาธารณะในช่วงเช้าและช่วงเย็นทุกวัน ตลอดระยะเวลาช่วงก่อสร้าง 9. ตรวจสอบสภาพของรถบรรทุกให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอเพื่อลดการเกิดเขม่าและควัน พร้อมตรวจสอบสภาพรถต้องไม่มี	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Buranval

(นายสิงหน้อย บุณยรักษ์)

19/171



พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

SEIRAIK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 13)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
9. การจราจร (ต่อ)	และการไหลจะลดลง) คิดเป็นอัตราการเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.15 ● วันหยุด - ถนนเสรีไทย ทิศทางมุ่งหน้าแยกบางชัน ปัจจุบันมีค่า V/C Ratio 0.492 พบว่า สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C ในช่วงก่อสร้างทำให้ค่า V/C Ratio วันทำงานเพิ่มขึ้นเป็น 0.493 สภาพความคล่องตัวของการจราจรยังคงอยู่ในระดับ C เช่นเดิม (การไหลคงที่แต่ผู้ขับขี่จะได้รับผลกระทบจากคันอื่นๆ ในการเลือกใช้ความเร็วรถ และการแซงต้องใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง ส่วนความสะดวกสบายและการไหลจะลดลง) คิดเป็นอัตราการเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.203 - ถนนเสรีไทย ทิศทางมุ่งหน้าแยกมีนบุรี ปัจจุบันวันหยุดมีค่า V/C Ratio 0.481 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C ในช่วงก่อสร้างทำให้ค่า V/C Ratio วันทำงานเพิ่มขึ้นเป็น 0.482 สภาพความคล่องตัวของการจราจรยังคงอยู่ในระดับ C เช่นเดิม (การไหลคงที่ แต่ผู้ขับขี่จะได้รับผลกระทบจากคันอื่นๆ ในการเลือกใช้ความเร็วรถ และการแซงต้องใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง ส่วนความสะดวกสบายและการไหลจะลดลง) คิดเป็นอัตราการเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.207 2. ผลกระทบจากรถบรรทุกในช่วงก่อสร้าง เพื่อให้การขนส่งในช่วงก่อสร้างไม่รบกวนผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาล กำหนดให้ใช้ทางเข้า-ออกของรถบรรทุกแยกต่างหาก	เขมาหรือควันดำไม่เกินค่ามาตรฐานกำหนด 10. จัดให้มีเจ้าหน้าที่โครงการสำหรับรับเรื่องร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการไว้ประจำในพื้นที่ก่อสร้างตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง 11. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่ก่อสร้างในโครงการและบริเวณที่เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย และในช่วงเวลาเร่งด่วนจัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกเพิ่ม เพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจรแก่รถที่จะเข้าและออกจากโครงการ ไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และเพื่อความปลอดภัยแก่ผู้มาใช้บริการในโครงการ รวมถึงผู้ใช้รถใช้ถนนที่ผ่านไปมาบริเวณถนนดังกล่าว 12. จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรไว้ประจำในบริเวณพื้นที่ที่กำลังมีการก่อสร้าง/รื้อถอนตลอดเวลา ในกรณีที่ต้องเบี่ยงทางเพื่อความปลอดภัยขณะใช้เส้นทางเดินรถให้ติดป้ายแจ้งเส้นทางเบี่ยงพร้อมติดตั้งกรวยกันเป็นระยะๆ ล้อมรอบรั้วชั่วคราวอีกชั้นหนึ่งในบริเวณที่กำลังก่อสร้าง/รื้อถอน 13. จัดให้มีป้ายเตือน “พื้นที่กำลังก่อสร้าง ระวังอันตราย” ติดตั้งไว้รอบรั้วชั่วคราว/กำแพงกันเสียงบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง/รื้อถอนแต่ละแห่งที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

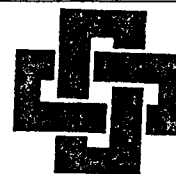
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bussareehit

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

20/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

เลขที่ 10/2563-2564

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 14)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
9. การจราจร (ต่อ)	จากทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล ซึ่งทางเข้า-ออกเป็นที่ดินของ บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด (ในโฉนดที่ดินแปลงเดียวกับ โครงการ แต่อยู่นอกพื้นที่โครงการ) ดังนั้น จึงไม่มีผลกระทบต่อการ กีดขวางทางเข้า-ออกโครงการและการรบกวนผู้มาใช้บริการใน โรงพยาบาล กำหนดให้ใช้รถบรรทุก 6 ล้อ ในการขนส่งดิน/เศษ วัสดุก่อสร้างออกจากพื้นที่โครงการ และขนส่งวัสดุ/อุปกรณ์ก่อสร้าง เข้ามาในพื้นที่โครงการ โดยใช้ถนนเสรีไทยพื้นที่สองข้างทางส่วน ใหญ่เป็นพื้นที่พาณิชยกรรม สถานประกอบการ และบ้านพักอาศัย โดยขณะนำรถเข้า-ออกสู่ถนนสาธารณะได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอย อำนวยความสะดวกและปลอดภัยต่อผู้ร่วมใช้เส้นทางตลอดเวลา ถนนเสรีไทย เป็นถนนลาดยางแอสฟัลท์ ออกแบบให้รับน้ำหนัก ได้ตามมาตรฐานของกรมทางหลวง รองรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า 21 ตัน กำหนดให้ใช้รถบรรทุก 6 ล้อ ขนส่ง โดยกฎหมายกำหนด น้ำหนักบรรทุกรวมน้ำหนักรถสำหรับรถบรรทุก 6 ล้อ ที่วิ่งบนทาง หลวงไม่เกิน 12 ตัน ดังนั้น ถนนเสรีไทยจึงสามารถรองรับน้ำหนัก รถบรรทุก 6 ล้อ ได้ ประกอบกับกำหนดให้มีการขนส่งไม่เกินวันละ 3 เที่ยว ผลกระทบต่อความสามารถในการรองรับของถนนเสรีไทย จึงอยู่ในระดับต่ำ		

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bungsriak

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)

21/171



SRI RUK HOSPITAL LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซิลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 15)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
10. การใช้ประโยชน์ที่ดิน	โครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ปัจจุบันเปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลขนาด 141 เตียง ตามที่ได้ได้รับความเห็นชอบในรายงานฯ มีพื้นที่ดินที่ใช้ในการก่อสร้าง 5-1-69.9 ไร่ (2,169.9 ตารางเมตร) โดยในการเสนอรายงานฯ ครั้งนี้โครงการมีความประสงค์จะเพิ่มจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 238 เตียงในอาคารเดิม บนพื้นที่ดิน 21,617.60 ตารางเมตร ที่มีขนาดพื้นที่มากกว่ารายงานฯ เดิมที่ได้ได้รับความเห็นชอบ ตามการพัฒนาโครงการที่มีการดัดแปลงอาคารและเพิ่มพื้นที่ดินให้เหมาะสมแก่การใช้งาน และจัดทำพื้นที่จอดรถและก่อสร้างห้องพักรวมผลรวมมาไว้นอกอาคาร โดยได้รับใบอนุญาตมาอย่างถูกต้อง และนำโรงอาหารซึ่งเป็นอาคารสูงชั้นเดียว มาเป็นส่วนประกอบที่อำนวยความสะดวกแก่ผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาล การปรับเปลี่ยนการใช้พื้นที่ในอาคารที่นำห้องพักอาศัยเจ้าหน้าที่มาเป็นห้องพักผู้ป่วยนี้เป็นกิจการเดียวกับโรงพยาบาลที่เปิดดำเนินการอยู่แล้ว ผลกระทบต่อการใช้ที่ดินจึงอยู่ในระดับต่ำ ส่วนการสร้างแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตที่ดินที่อยู่ติดลำบึงกระเทียม งานวางท่อระบายน้ำ (บางส่วน) งานปรับปรุงภูมิทัศน์ ตลอดจนงานก่อสร้างบ่อน้ำ และระบบบำบัดน้ำเสียรวมเพิ่ม ซึ่งจำกัดอยู่ในเขตโครงการเท่านั้น จะทำให้การจัดระบบสาธารณูปโภคมีความเพียงพอและสอดคล้องกับโครงการที่มีการเพิ่มจำนวนเตียง และเป็นไปตามเกณฑ์	1. จัดให้มีรั้วลวดหนาม สีท ความสูง 4 เมตร โดยรอบบริเวณพื้นที่ก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 บ่อหนองน้ำ 2 การก่อสร้างกำแพงกันดินตามแนวเขตที่ดินของโครงการช่วงที่ติดลำบึงกระเทียม และการรื้อถอนสะพานต่อตามแนวลำบึงกระเทียม เพื่อบอกอาณาบริเวณที่จะก่อสร้าง/รื้อถอน พร้อมระบุข้อความ “อันตรายเขตก่อสร้าง” ล้อมรอบทุกด้าน 2. ให้วางแผนผังระบบสาธารณูปโภคช่วงก่อสร้างสำหรับคนงานนอกบริเวณพื้นที่โครงการ (ติดกับพื้นที่โครงการด้านทิศตะวันตก) ประกอบด้วย (ภาพที่ 5) - ห้องน้ำ-ห้องส้วม จำนวน 10 ห้อง (สำหรับคนงาน 50 คน อัตราห้องส้วม 5 คน ต่อ 1 ที่) - ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป ออกแบบรองรับน้ำเสีย 5 ลูกบาศก์เมตร/วัน จำนวน 1 ชุด มีประสิทธิภาพในการบำบัดรวมร้อยละ 92 สามารถลดค่า BOD จาก 250 มิลลิกรัม/ลิตร เหลือ 20 มิลลิกรัม/ลิตร - ถังเก็บน้ำสำเร็จรูป ขนาด 5 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 3 ถัง - ถังรองรับมูลฝอย ขนาด 200 ลิตร มีฝาปิดมิดชิด จำนวน 6 ถัง แยกเป็น ถังรองรับมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) 2 ถัง ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป 2 ถัง ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล และ ถังรองรับมูลฝอยอันตรายอย่างละ 1 ถัง	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

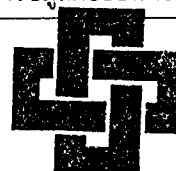
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bangarall

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

22/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 16)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
10. การใช้ประโยชน์ที่ดิน (ต่อ)	สิ่งแวดล้อมปัจจุบัน	- จัดพื้นที่เก็บกองวัสดุก่อสร้าง พื้นที่เก็บกองดินและเศษวัสดุก่อสร้าง - จัดให้มีเครื่องกีดน้ำดื่มสำหรับคนงาน - สำนักงานชั่วคราว - ห้องเก็บวัสดุก่อสร้าง - ที่จอดรถ 3. รื้อถอนระบบสาธารณูปโภคต่างๆ ที่ใช้ช่วงก่อสร้างออกจากพื้นที่ภายหลังการก่อสร้างแล้วเสร็จ 4. การเก็บกองวัสดุก่อสร้างในพื้นที่ให้จัดไว้เป็นหมวดหมู่ เป็นระเบียบ ไม่เกะกะกีดขวางเส้นทางการสัญจร 5. ไม่ก่อสร้างอาคารหรือกระทำการใดล่วงล้ำลงไปในพื้นที่บริเวณลำบึงกระเทียมที่อยู่ติดพื้นที่โครงการ 6. รื้อแนวสะพานท่อน้ำที่วางอยู่ในลำบึงกระเทียมตลอดแนวที่อยู่บนพื้นที่ของเจ้าของโครงการทั้งหมด (ยกเว้นส่วนที่ขอใช้เป็นสะพาน) ทันที โดยประสานกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ามากำกับดูแล	
11. การสาธารณสุข	ช่วงก่อสร้างโครงการอาจก่อให้เกิดผลกระทบด้านสาธารณสุขในด้านของการสุขาภิบาลอาหาร การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง และการเจ็บป่วยของคนงานในช่วงก่อสร้างเนื่องจากสภาพความเป็นอยู่ภายในพื้นที่ก่อสร้างอาจไม่ถูก	-	-

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

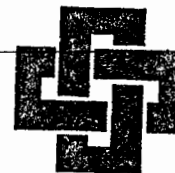
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bangarall

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)

23/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 17)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
11. การสาธารณสุข (ต่อ)	สุขภาพของ ก่อปรกับการดำเนินชีวิตประจำวันของคนงานไม่ได้ให้ความสำคัญเรื่องสุขภาพอนามัยเท่าที่ควร นอกจากนี้ฝุ่นละอองและเสียงดังที่เกิดจากการก่อสร้างอาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของคนงาน เจ้าหน้าที่ บุคลากรและผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาล หากคนงานก่อสร้างเกิดเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุขณะทำการก่อสร้างสามารถไปใช้บริการได้ที่โรงพยาบาลเสรีรักษ์ที่เป็นที่ตั้งโครงการและเปิดให้บริการอยู่แล้วในปัจจุบัน		
1) ผลกระทบด้าน สุขภาพต่อผู้มาใช้ บริการ บุคลากร/ เจ้าหน้าที่ในโครงการ และประชาชนข้างเคียง	1) ฝุ่นละอองและมลพิษทางอากาศ การได้รับฝุ่นละอองจากกิจกรรมการขุดเปิดหน้าดิน/ฝุ่นละอองจากการขนส่งดิน/เศษวัสดุก่อสร้างออกนอกโครงการ และการขนส่งวัสดุ/อุปกรณ์ก่อสร้าง และเข้ามาควั่นจากเครื่องจักร อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ มีแนวโน้มให้เกิดอัตราการป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้หวัด โรคภูมิแพ้ หลอดลมอักเสบ และโรคปอดอักเสบ เพิ่มขึ้น	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม เรื่องคุณภาพอากาศอย่างเคร่งครัด	- ปฏิบัติตามมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อม เรื่องคุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด
	2) เสียงดัง การรับสัมผัสเสียงจากกิจกรรมการก่อสร้างของโครงการ เช่น ได้ยินเสียงจากการลงวัสดุก่อสร้าง การสกดพื้นคอนกรีตออกเพื่อเปิดหน้าดิน การขุดดิน การรื้อถอนสะพานท่ออาจส่งผลให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญทางการได้ยินของผู้มาใช้บริการ บุคลากร/เจ้าหน้าที่ในโครงการ และผู้ที่อยู่ใกล้เคียงโครงการ	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม เรื่องเสียง อย่างเคร่งครัด	- ปฏิบัติตามมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เรื่องเสียง อย่างเคร่งครัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi B. Singhvi

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)

24/171



SERIAVUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิมพ์พูน)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 18)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
11. การสาธารณสุข (ต่อ) 1) ผลกระทบด้านสุขภาพต่อ ผู้มาใช้บริการ บุคลากร/ เจ้าหน้าที่ในโครงการและ ประชาชนข้างเคียง	3) แรงสั่นสะเทือน ความสั่นสะเทือนจากกิจกรรมการก่อสร้าง (ระบบบำบัดน้ำเสีย รวม 2 บ่อหนึ่งน้ำ 2 การรื้อสะพานท่อ และก่อสร้างกำแพงกันดิน ริมคลองด้านหลังโครงการ) จำกัดอยู่ในพื้นที่บริเวณเล็กๆ และค่า ความสั่นสะเทือนต่อพื้นที่โดยรอบอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม เรื่องความสั่นสะเทือน อย่างเคร่งครัด	- ปฏิบัติตามมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เรื่องความสั่นสะเทือนอย่าง เคร่งครัด
	4) มูลฝอย น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล มูลฝอย น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล หากไม่มีการจัดการที่ถูกสุขลักษณะ จะเป็นการเพิ่มแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์นำโรค ได้แก่ แมลงวัน หนู แมลงสาบ ยุง เชื้อจุลินทรีย์ พยาธิ และโปรโตซัว ที่ทำให้เกิดโรคได้ ซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้ที่อยู่ใกล้เคียงเกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ จากสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรสดังกล่าว เช่น โรคอุจจาระร่วง โรคบิด โรคไข้เลือดออก เป็นต้น	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม เรื่องการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล และการจัดการมูลฝอย อย่างเคร่งครัด	- ปฏิบัติตามมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เรื่องการจัดการ น้ำเสียและสิ่ง ปฏิกูล และการจัดการมูลฝอย อย่างเคร่งครัด
	5) อุบัติเหตุจากการก่อสร้าง และขนส่งวัสดุก่อสร้าง บริเวณที่ทำการก่อสร้าง (ระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 บ่อหนึ่งน้ำ 2 และการรื้อสะพานท่อ) อยู่ติดกับทางเดิน และอาคารโรงอาหารที่ มีบุคลากรและผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลเดินหรือขับรถผ่านไปมา ในบริเวณใกล้เคียงจึงอาจได้รับอุบัติเหตุจากการกระเด็นของเศษ วัสดุก่อสร้างหรือการเฉี่ยวชน เป็นต้น	1. จัดให้มีรั้ววัสดุทำด้วยอลูมิเนียม สีท ความสูง 4 เมตร ล้อมรอบบริเวณพื้นที่ก่อสร้างแต่ละแห่ง 2. จัดให้มีป้ายเตือน “พื้นที่กำลังก่อสร้าง ระวังอันตราย” ติดตั้งไว้รอบบริเวณพื้นที่ก่อสร้างที่สามารถมองเห็นได้ ชัดเจน 3. จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรไว้ ประจำในบริเวณพื้นที่ที่กำลังมีการก่อสร้าง	- ปฏิบัติตามมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ เรื่อง การจราจร และหัวข้อ เรื่อง ความปลอดภัยสาธารณะอย่าง เคร่งครัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

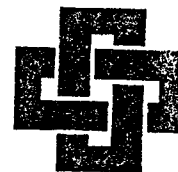
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลสุริยรักษ์ จำกัด

Singhla Bangsakh

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

25/171



SERIAUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลสุริยรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 19)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1) ผลกระทบด้าน สุขภาพต่อผู้มาใช้ บริการ บุคลากร/ เจ้าหน้าที่ในโครงการ และประชาชนข้างเคียง	6) โรคติดต่อ 6.1) โรคที่มีสัตว์เป็นพาหะ สัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค เช่น ยุงลาย ก่อให้เกิดโรคไข้เลือดออก ยุงรำคาญ ก่อให้เกิดโรคไข้สมองอักเสบ เป็นโรคที่เกิดจาก หนอนพยาธิตัวกลม พิลาริยาที่มียุงเป็นพาหะนำโรค แมลงวัน ก่อกำเนิดโรคท้องเสีย หนู แมลงสาบเป็นพาหะนำโรคระบบทางเดิน อาหาร ระบบลำไส้ ท้องเสีย ตับอักเสบ การดื่มน้ำหรือรับประทานอาหาร ที่ไม่ถูกสุขลักษณะ รวมถึงห้องน้ำ-ห้องส้วม ไม่สะอาด	1. การเก็บรวบรวมมูลฝอยต้องใช้ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดเพื่อ ป้องกันหนู และแมลง มิให้ไปคุ้ยเขี่ยหรือตอมหาอาหารใน ถังรองรับมูลฝอย 2. จัดให้มีห้องส้วมที่สะอาด ถูกสุขลักษณะ และจัดให้มี เจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาดสม่ำเสมอ 3.อบรมและให้คำแนะนำแก่คนงานในเรื่องการดูแลสุขภาพ อาทิ การรับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ การดื่มน้ำ สะอาด การล้างมือก่อนรับประทานอาหารและหลังเข้า ส้วม เป็นต้น 4. ประสานงานให้เจ้าหน้าที่เข้ามาทำการฉีดพ่นหมอกควัน กำจัดยุง ในกรณีที่โรคไข้เลือดออกระบาดหรือพบผู้ป่วยใน บริเวณพื้นที่ก่อสร้างหรือบ้านพักคนงาน ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง 5. ดูแลไม่ให้มีแหล่งน้ำท่วมขัง ทั้งในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง และบ้านพักคนงาน (พักนอกโครงการ) เพื่อไม่ให้แหล่ง เพาะพันธุ์ยุงหรือแหล่งเชื้อโรคต่างๆ 6. ปิดปากภาชนะเก็บน้ำ รวมทั้งตรวจสอบภาชนะต่างๆ เช่น ขวด กระป๋องต่างๆ ให้ปิดฝาปิดมิดชิด เพื่อไม่ให้แหล่งกัก เก็บน้ำขังอันเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง โดยสำรวจและกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ยุงเป็นประจำอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง	-

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Bunnarath
(นายสิงหน้อย บุญรักษ)

26/171



SERIAUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

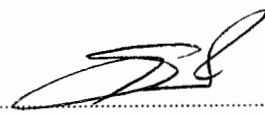
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 20)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1) ผลกระทบด้าน สุขภาพต่อผู้มาใช้ บริการ บุคลากร/ เจ้าหน้าที่ในโครงการ และประชาชนข้างเคียง		7. กำจัดสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค ได้แก่ หนู แมลงวัน แมลงสาบ ดังนี้ 7.1 กำจัดหนู โดยวิธีวางกาวดัก หรือใช้สารเคมีกำจัดหนูชนิดพ่นหมอกควันกำจัดยุง และแหล่งเพาะพันธุ์ยุง โดยใช้ทรายกำจัดลูกน้ำ พร้อมทั้งกลบหลุมบ่อที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง 7.2 ฉีดพ่นยากำจัดแมลงสาบ โดยฉีดพ่นภายหลังจากที่คนงานก่อสร้างย้ายออกจากพื้นที่หมดแล้ว 8. เมื่อรื้อถอนระบบสาธารณูปโภคบริเวณพื้นที่ก่อสร้างออก ให้กำจัดมูลฝอยที่ตกค้างอยู่บริเวณพื้นที่ก่อสร้างออก โดยประสานงานกับสำนักงานเขตฯ ให้เข้ามารับไปกำจัดให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลรวมถึงสิ่งปฏิกูลภายในถังบำบัดน้ำเสียของคนงานในช่วงก่อสร้างออกให้หมด และทำการฝังกลบบริเวณถังบำบัดและห้องน้ำ ห้องส้วมทันที พร้อมทั้งฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ 9. ทำความสะอาดพื้นที่ก่อสร้างและบ้านพักคนงาน (นอกพื้นที่โครงการ) ภายหลังการรื้อถอนระบบสาธารณูปโภคสำหรับคนงานทันที	

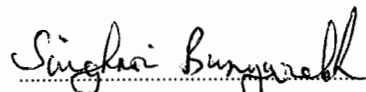
พฤษภาคม 2563.....



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

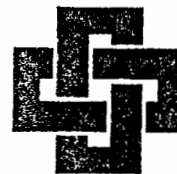
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลบุรีรัมย์ จำกัด



(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

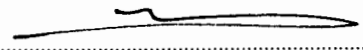
27/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลบุรีรัมย์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....



(นางสาวพินิตา พินพूर)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 21)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1) ผลกระทบด้าน สุขภาพต่อผู้มาใช้ บริการ บุคลากร/ เจ้าหน้าที่ในโครงการ และประชาชนข้างเคียง	6.2) โรคติดต่อจากคนสู่คน โรคติดต่อจากคนสู่คนเกิดจากการได้รับเชื้อจากการสัมผัสเลือด สารคัดหลั่งต่างๆ อันเกิดจากการอยู่อาศัยกันของคนงาน รวมถึงการ ที่มีผู้ป่วยอาศัยอยู่ร่วมกับคนงานก่อสร้าง มีการใช้ภาชนะร่วมกัน การดื่มน้ำร่วมกัน การรับประทานอาหารโดยไม่ใช้ช้อนกลาง ซึ่งอาจ ทำให้เกิดโรคติดต่อร่วมกันอันอาจทำให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยโรค ร้ายแรง อาทิ วัณโรค ไข้หวัดใหญ่ ไวรัสตับอักเสบ COVID-19 เป็นต้น	1. ให้บริษัทผู้รับเหมาคัดเลือกแรงงานที่ถูกต้องตามกฎหมาย เท่านั้น (กรณีเป็นแรงงานต่างด้าว) และต้องกำหนดให้มี การตรวจสุขภาพคนงานก่อนรับเข้าทำงานและหลังรับเข้า ทำงานอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง (6 เดือน/ครั้ง) เพื่อป้องกัน ปัญหาด้านสุขภาพที่อาจเป็นพาหะนำโรคได้ 2. คนงานที่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงต้องหยุดงานจนกว่าจะ หายขาด และรวบรวมผลการตรวจสุขภาพของคนงานไว้ที่ สำนักงานของผู้รับเหมาเพื่อสะดวกในการตรวจสอบ 3. กำหนดให้ผู้รับเหมาดูแลสุขอนามัยของคนงาน จัดระเบียบ คนงาน รวมทั้งดูแลความสะอาดภายในบ้านพักคนงาน ตลอดจนจัดให้มีการตรวจสุขภาพคนงาน มีรายละเอียด ดังนี้ 3.1 จัดอบรมและให้คำแนะนำคนงานในการดูแลสุขอนามัย ของตนเอง เช่น การรับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ การดื่มน้ำที่สะอาด การชำระล้างร่างกายเป็นประจำ เป็นต้น 3.2 ควบคุมคนงานให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบที่กำหนดไว้อย่าง เคร่งครัด 3.3 กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบคอยตรวจสอบ และดูแลความ สะอาดภายในบริเวณ บ้านพักคนงาน ตลอดจนภายใน	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

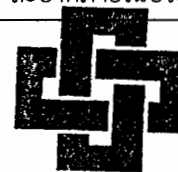
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bunyarell

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

28/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 22)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1) ผลกระทบด้าน สุขภาพต่อผู้มาใช้ บริการ บุคลากร/ เจ้าหน้าที่ในโครงการ และประชาชนข้างเคียง		ห้องพักคนงานแต่ละห้องให้มีความสะอาด 3.4 จัดหาน้ำใช้ระบบรวบรวมและกำจัดมูลฝอย น้ำเสียและสิ่ง ปฏิกูลที่ถูกสุขลักษณะไว้ อย่างเพียงพอ เพื่อป้องกันไม่ให้ เกิดแหล่งเพาะพันธุ์โรคหรือเกิดโรคระบาดได้ 3.5 ให้เข้มงวดต่อคนงานด้านสุขาภิบาล เพื่อป้องกันปัญหา การแพร่กระจายของเชื้อโรคหรือโรคติดต่อ	
2) การประเมินการส่งต่อ ผู้ป่วย	จะมีคนงานก่อสร้างเข้ามาทำงานยังพื้นที่โครงการ จำนวน 50 คน หากเกิดอุบัติเหตุจากการก่อสร้าง สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปให้ โรงพยาบาลเสรีรักษ์ที่ปัจจุบันเปิดเป็นโรงพยาบาลให้การช่วยเหลือ ผู้บาดเจ็บ และบรรเทาความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการประสบ อันตรายจากการทำงานเบื้องต้นได้อย่างทันท่วงที ดังนั้น จึงคาดว่าจะการให้บริการด้านสาธารณสุขบริเวณพื้นที่ โครงการจะมีความสามารถในการรองรับผู้ป่วยในช่วงก่อสร้าง โครงการประมาณ 50 คน ได้อย่างเพียงพอ และไม่ส่งผลกระทบต่อ ขีดความสามารถในการรองรับการบริการของสถานบริการ สาธารณสุขในพื้นที่	1. ผู้รับเหมาต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับ วิชาชีพ (จบ.) ในการให้ความรู้เกี่ยวกับหลักการในการ ป้องกันอุบัติเหตุในการทำงานเพื่อลดจำนวนการเจ็บป่วย/ ได้รับอุบัติเหตุ 2. มีการอบรมคนงานก่อสร้าง โดยคนงานทุกคนจะต้องทราบ ระเบียบวิธีการแจ้งเหตุ และที่ตั้งของโทรศัพท์ โดย หมายเลขแจ้งเตือนฉุกเฉินจะต้องแสดงไว้ให้เห็นชัดเจน 3. โครงการมีการจัดสวัสดิการการประกันอุบัติเหตุและระบบ ประกันอื่นๆ ตามความเหมาะสม ครอบคลุมการ รักษาพยาบาลสำหรับคนงานก่อสร้าง	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

29/17

SERIAUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินดา พิมพ์พร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 23)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	งานก่อสร้างส่วนที่ต้องทำเพิ่ม คือ งานก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 บ่อหนองน้ำ 2 และกำแพงกันดินช่วงที่ติดลำบึงกระเทียม (ความยาว 62 เมตร) และการรื้อถอนสะพานทอดตามแนวลำบึงกระเทียม เป็นงานก่อสร้างขนาดเล็กและจำกัดอยู่เฉพาะภายในพื้นที่ดินของเจ้าของโครงการ ในการก่อสร้างอาจก่อให้เกิดโรคและอุบัติเหตุจากการทำงานที่มีต่อคนงานก่อสร้าง ดังนี้ 1) โรคที่เกิดจากกิจกรรมการก่อสร้าง ได้แก่ - โรคระบบทางเดินหายใจและภูมิแพ้ - โรคที่เกี่ยวข้องกับการไต่ยีน (เกิดจากผลกระทบด้านเสียง) - โรคที่เกิดจากความสั่นสะเทือน - โรคผิวหนังจากการสัมผัสสารระคายเคืองของสารพิษ - โรคที่เกิดจากความร้อน 2) อุบัติเหตุจากการทำงานที่เกิดจากการก่อสร้าง และความปลอดภัยของคนงานก่อสร้าง	<u>มาตรการลดผลกระทบด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยเชิงรุก</u> 1. ตรวจสอบส่วนประกอบของอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในงานก่อสร้างและอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เพื่อความปลอดภัยในขณะดำเนินงานก่อสร้างอย่างสม่ำเสมอ 2. จัดทำป้ายประกาศ หรือสัญญาณเตือน และจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อป้องกันอุบัติเหตุต่างๆ 3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ (จป.) เพื่อทำหน้าที่ในการอบรมชี้แจงคนงานให้เกิดความสำนึกและเข้าใจในเรื่องความปลอดภัย กำหนดมาตรการรักษาความปลอดภัยแก่หัวหน้าคนงาน และตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการลดและป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมของผู้รับเหมา 4. จัดให้มีมาตรการหรือคู่มือปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมในการก่อสร้างและอบรมชี้แจงให้คนงานเข้าใจและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 5. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ หมวกนิรภัย หน้ากาก ถุงมือ ที่อุดหู (Ear Plug) และรองเท้าเซฟตี้ และควบคุมตรวจสอบผู้รับเหมาและคนงานก่อสร้าง	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

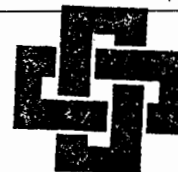
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhni Bungarakh

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

30/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 24)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)		ให้ปฏิบัติตามเคร่งครัด 6. ตรวจสอบเครื่องจักรกลที่ใช้ในการก่อสร้างให้อยู่ในสภาพดี อยู่เสมอ เพื่อลดการเกิดเขม่า และควัน และจัดวางตำแหน่ง เครื่องจักร และกิจกรรมที่จะทำให้เกิดฝุ่นให้อยู่ห่างจากผู้รับ ฝุ่นมากที่สุด 7. หากภายในพื้นที่ก่อสร้างมีระดับเสียงที่ผู้ปฏิบัติงานได้รับ เฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงาน 8 ชั่วโมง/วัน ตั้งแต่ 85 dB(A) ขึ้นไป โครงการจะต้องจัดให้มีการหยุดพักการทำงาน ชั่วคราวหรือหมุนเวียนสับเปลี่ยนคนงานที่ปฏิบัติงานใน พื้นที่ดังกล่าวตลอดเวลา <u>มาตรการลดผลกระทบด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย</u> <u>เชิงรับ</u> 1. จัดให้มีการบันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และปัญหาด้าน สุขภาพของคนงานก่อสร้างเมื่อเกิดอุบัติเหตุต่อคนงาน ก่อสร้าง 2. จัดให้มีเครื่องมือปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้สำหรับคนงาน ก่อสร้าง	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

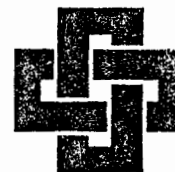
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลสุริยรักษ์ จำกัด

Singhvi Bengarath

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

31/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลสุริยรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พิณพชร)

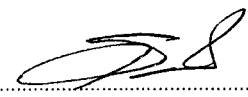
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 25)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)	1. โรคที่เกิดจากกิจกรรมการก่อสร้าง 1.1 โรคระบบทางเดินหายใจและภูมิแพ้ เกิดจากการได้รับฝุ่นละออง และไอเสียที่เกิดจากกิจกรรมการก่อสร้างต่างๆ รวมถึงการทำงานในบริเวณที่อับชื้น การระบายอากาศที่ไม่ดีเป็นระยะเวลานานเกินไป ซึ่งอาจก่อให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ ไซหัด ภูมิแพ้ หอบหืด เป็นต้น	<u>มาตรการลดผลกระทบด้านฝุ่นละออง</u> 1. บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง และทางเข้า-ออก 1.1 จัดเก็บอุปกรณ์และสถานที่สำหรับล้างทำความสะอาดล้อ และตัวถังรถก่อนออกจากพื้นที่ก่อสร้าง 1.2 จัดทำรั้วทึบวัสดุทำด้วยอลูมิเนียม ซีท (Aluminium Sheet) ความสูง 4 เมตร รอบบริเวณที่มีการก่อสร้างแต่ละแห่ง 2. การขนส่ง 2.1 รถบรรทุกวัสดุ หรือเศษวัสดุก่อสร้าง และรถบรรทุกดินต้องมีผ้าใบคลุมให้มิดชิด 2.2 รถบรรทุกวัสดุ หรือเศษวัสดุก่อสร้าง และรถบรรทุกดินต้องวิ่งด้วยความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดโอกาสในการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง 2.3 ไม่ทิ้งเศษวัสดุก่อสร้างหรือดินที่ติดค้างมากับรถบรรทุกบนถนนหรือที่สาธารณะ 3. การจัดกองวัสดุ 3.1 บรรจุผงซีเมนต์ หรือเคมีภัณฑ์ในภาชนะที่ปิด 3.2 กองวัสดุที่มีฝุ่นละอองจะต้องปิดหรือคลุมในที่ปิดล้อมทั้งด้านบนและด้านข้าง 3 ด้าน และฉีดพรมน้ำให้เปียกอยู่เสมอ	-

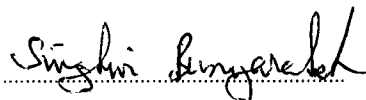
พฤษภาคม 2563.....



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

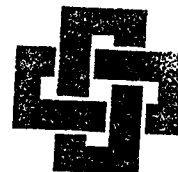
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)

32/171



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....



(นางสาวพินิดา พิมพ์ยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 26)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)		4. การจัดเก็บวัสดุที่เหลือใช้ต้องปกคลุมเศษวัสดุด้วยผ้าคลุมหรือปิดมิดชิดทั้งด้านบนและด้านข้าง 5. การป้องกันที่ตัวบุคคลของคอนกรีตก่อสร้าง - จัดให้คนงานมีการสวมใส่หน้ากากป้องกันฝุ่นละออง ทุกครั้งที่ปฏิบัติงานในบริเวณที่มีฝุ่น	
	1.2 โรคที่เกี่ยวข้องกับการได้ยิน (ผลกระทบด้านเสียง) ในพื้นที่ก่อสร้างอาจจำเป็นต้องใช้เครื่องจักร และอุปกรณ์ที่มีเสียงดังในการก่อสร้างพร้อมกันหลายชนิด คนงานจึงมีโอกาสเสี่ยงในการเกิดอันตรายต่อระบบการได้ยิน จากผลการคำนวณระดับเสียงเฉลี่ยที่คนงานก่อสร้างจะได้รับจากเครื่องจักร/อุปกรณ์ก่อสร้างต่างๆ ในกรณี worst case ตามระยะทางที่คนงานทำงานตามชนิดของเครื่องจักร/อุปกรณ์ (ระยะ 1 เมตร และ 3 เมตร) ส่วนคนงานทั่วไปจะพิจารณาการได้ยินเสียงรวมจากเครื่องจักร/อุปกรณ์หลายชนิดที่ปฏิบัติงานในเวลาเดียวกัน (ระยะ 10 เมตร) สรุปได้ดังนี้ - เครื่องจักร/อุปกรณ์ที่ใช้ ได้แก่ Jack Hammer Drill Generator Backhoe Dump Truck Scraper และ Pneumatic Tools	มาตรการลดผลกระทบด้านเสียงต่อคนงานก่อสร้าง มีดังนี้ 1. ปรับปรุงที่แหล่งกำเนิดเสียง 1.1 บำรุงรักษาเครื่องจักร/อุปกรณ์การก่อสร้าง เช่น การเปลี่ยนอุปกรณ์ชิ้นส่วนต่างๆ ตามกำหนดระยะเวลาการใช้งาน หรือก่อนที่จะเกิดการชำรุด การตรวจเติมน้ำมันหล่อลื่น เพื่อลดการสั่นหรือเนื่องจากการเสียดสี และตรวจสอบ/ขันนอต ยึดส่วนประกอบต่างๆ ให้แน่นสนิท 1.2 เลือกใช้เครื่องจักรที่ไม่ก่อให้เกิดเสียงดังมาก เช่น เครื่องจักรแบบใช้ไฟฟ้า 1.3 การติดตั้งเครื่องจักรบนพื้นที่มีความมั่นคง และติดอุปกรณ์ลดแรงสั่นสะเทือนที่ฐาน หรือขาของเครื่องจักร เช่น ยางหรือสปริง เมื่อแรงสั่นสะเทือนที่เกิดจากการทำงานของเครื่องจักรลดลง ระดับเสียงที่เกิดขึ้นก็จะลดลง	- ตรวจสอบการจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลสำหรับคนงานเพื่อสวมใส่ในขณะที่ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัทโรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

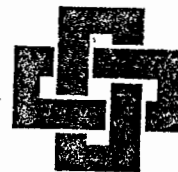
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Bungarall

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

33/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิมพ์พร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 27)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)	- ระดับเสียงที่คนงานปฏิบัติกับเครื่องจักร/อุปกรณ์ (ระยะ 1-3 เมตร) จะได้ยินอยู่ในช่วง 94.20-106.75 dB(A) เมื่อรวมกับค่าผลตรวจวัดเสียงปัจจุบันบริเวณพื้นที่โครงการ เท่ากับ 59.6 dB(A) พบว่า มีค่าระดับเสียงอยู่ระหว่าง 94.21-106.75 dB(A) - ระดับเสียงที่คนงานทั่วไปที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ก่อสร้าง (ระยะ 10 เมตร) จะได้ยินอยู่ในช่วง 74.75-86.75 dB(A) เมื่อรวมกับค่าผลตรวจวัดเสียงปัจจุบันบริเวณพื้นที่โครงการ เท่ากับ 59.6 dB(A) พบว่า มีค่าระดับเสียงเท่ากับ 74.88-99.75 dB(A) ซึ่งระดับเสียงที่คนงานก่อสร้างได้รับส่วนใหญ่จะมีค่าเกินมาตรฐานระดับเสียงที่ยอมให้ลูกจ้างได้รับตลอดเวลาการทำงาน 8 ชั่วโมงขึ้นไป ตั้งแต่ 85 dB(A) (กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. 2559) ทั้งนี้ กรณีที่ระดับเสียงเมื่อใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงและทำงานเป็นเวลา 8 ชั่วโมง/วัน ได้รับเสียงมากกว่า 85 dB(A) โครงการต้องมีมาตรการเพิ่มเติมโดยจำกัดชั่วโมงการทำงานของคนงานก่อสร้าง โดยใช้สูตรคำนวณค่าชั่วโมงการทำงานที่เหมาะสม จึงได้กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้โครงการปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดต่อไป	1.4 ย้ายเครื่องจักร หรือขั้นตอนการทำงานที่ก่อให้เกิดเสียงดังไปยังบริเวณกันแยกเฉพาะ หรือให้มีระยะทางห่างออกไปจากผู้ปฏิบัติงานคนอื่นๆ 1.5 หลีกเลี่ยงกิจกรรมการก่อสร้างที่ก่อให้เกิดเสียงดังพร้อมกัน 1.6 ลดจำนวนของเครื่องจักรที่ใช้งานบริเวณที่อยู่ใกล้เคียงกัน 1.7 อุปกรณ์และเครื่องจักรที่มีการใช้งานเป็นครั้งคราวให้ดับเครื่อง หรือเบาเครื่องลงระหว่างการพักเครื่อง 2. การป้องกันที่ทางผ่านของเสียง - ตรวจสอบและดูแลรักษาเครื่องมือ เครื่องจักรให้อยู่ในสภาพที่ดี และมีฝาครอบ เพื่อลดระดับเสียง 3. การป้องกันที่ตัวบุคคล โดยจัดให้มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล เช่น ที่ครอบหูลดเสียง หรือ ปลั๊กอุดหูที่ทำจากโฟม หรือวัสดุอื่นอ่อนนุ่มและไม่ระคายเคืองใช้อุดหูทั้งสองข้าง และจัดให้มี การหยุดพักการทำงานชั่วคราวหรือหมุนเวียนสับเปลี่ยนคนงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ดังกล่าว เพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นจากการสัมผัสเสียงดังเป็นเวลานาน ในแต่ละกิจกรรมการก่อสร้าง 4 บริเวณการทำงานที่มีเสียงดังเกินมาตรฐาน ต้องทำเครื่องหมายหรือป้ายเตือนให้ผู้ปฏิบัติงานใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตราย เสียงดังตลอดระยะเวลาที่ทำงานสัมผัสเสียงดัง	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Banyasath

(นายสิงหน้อย บุญรักษ)

34/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

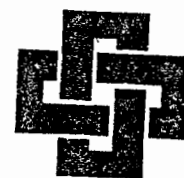
(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 28)

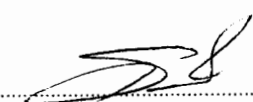
องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	1.3 โรคที่เกิดจากความสั่นสะเทือน ผลกระทบด้านความสั่นสะเทือนต่อคนงานก่อสร้างจากการทำงานกับเครื่องจักรกล เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ใช้ในการก่อสร้าง สามารถแบ่งการสั่นสะเทือน เป็น 2 ชนิด คือ 1) การสั่นสะเทือนทั่วร่างกาย เป็นการสั่นสะเทือนที่ส่งผ่านมาจากพื้นหรือโครงสร้างของวัตถุมายังทุกส่วนของร่างกาย เช่น การเจาะสกัดพื้นคอนกรีต จะเกิดการส่งผ่านพื้นที่มายังคนงานขณะยืนเป็นต้น ซึ่งค่าความถี่ของการสั่นสะเทือนทั่วร่างกายในเชิงวิชาการอยู่ในช่วง 2-100 Hz 2) การสั่นสะเทือนเฉพาะบางส่วนของร่างกาย โดยเฉพาะที่มีมือและแขน เป็นการสั่นสะเทือนที่เกิดจากการใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ส่งผ่านไปยังมือของผู้ใช้เครื่องมือ นั้น ตัวอย่างเช่น เครื่องเจาะสกัดพื้นคอนกรีต เป็นต้น ซึ่งค่าความถี่ของการสั่นสะเทือนเฉพาะบางส่วนของร่างกายในเชิงวิชาการอยู่ในช่วง 8-1,500 Hz ผลกระทบจากการสั่นสะเทือนขึ้นอยู่กับลักษณะของการสั่นสะเทือน โดยแบ่งการได้รับอันตรายจากการสั่นสะเทือน เป็น 2 ประเภท ดังนี้	5. จัดให้มีการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการใช้และการบำรุงรักษาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอย่างถูกวิธี 1. ใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เช่น ถุงมือสองชั้นหรือถุงมือสำหรับป้องกันแรงสั่นสะเทือน 2. ใช้การบุที่นั่งด้วยวัสดุป้องกันความสั่นสะเทือนสำหรับรถขุดเจาะ 3. ตรวจสอบการทำงานของผู้ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับเครื่องจักรที่เกิดความสั่นสะเทือนอย่างสม่ำเสมอ	-



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

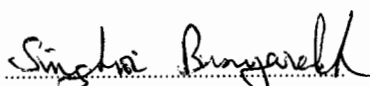
พฤษภาคม 2563.....



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

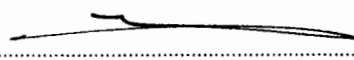
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

35/171

พฤษภาคม 2563.....



(นางสาวพินดา พิณพูน)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 29)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	(1) ความสั่นสะเทือนที่เกิดกับร่างกายทุกส่วน ซึ่งคนงานก่อสร้างที่ต้องสัมผัสความสั่นสะเทือนนี้ ได้แก่ คนขับรถตักหรือขุดดิน (เพื่อก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียและบ่อหน่วงน้ำ) โดยความสั่นสะเทือนอาจจะมีผลต่ออวัยวะภายในช่องท้อง การหดตัวของกล้ามเนื้อข้อต่อ ความสมดุลของร่างกายและการทำงานที่ผิดพลาดมากขึ้นได้ (2) ความสั่นสะเทือนที่เกิดกับอวัยวะเฉพาะส่วนของร่างกาย ส่วนใหญ่เกิดที่มือและแขนที่ใช้ในการทำงาน ซึ่งคนงานก่อสร้างที่ต้องสัมผัสความสั่นสะเทือนนี้ ได้แก่ คนงานที่ใช้เครื่องเจาะเพื่อสกัดพื้นคอนกรีตออกเพื่อเปิดหน้าดินก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสีย การสัมผัสความสั่นสะเทือนอาจทำให้การทำงานของมือ แขน และไหล่เกิดความเมื่อยล้า หากสัมผัสเป็นเวลานานๆ อาจเกิดการระคายเคืองเนื้อเยื่อ ตาพร่า สูญเสียการทรงตัว กล้ามเนื้อข้อมืออักเสบ ปวดข้อ ปลายประสาทมือเสียไป เลือดมาเลี้ยงบริเวณมือไม่พอ เกิดอาการเรย์นาร์ด หรือโรคมือตาย หรือนิ้วซีด ซึ่งความรุนแรงนั้นขึ้นอยู่กับความถี่ ความเข้มข้น สภาพของบุคคล และระยะที่ได้รับแรงสั่นสะเทือนซึ่งผลของความสั่นสะเทือนต่อร่างกายจะเกิดเรื้อรังสำหรับผู้ที่ทำงานเป็นเวลานาน จะมีผลต่อกระดูกโครงสร้างรบกวน การหลั่งของน้ำย่อยในระบบทางเดินอาหาร ความสามารถในการเคลื่อนไหว และอาจมีผลในการเปลี่ยนแปลงความไวของประสาทกระดูก และข้อต่อเกิดการอักเสบได้ จึงจำเป็นต้องมีมาตรการ		

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

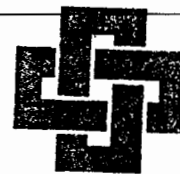
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Burayakul

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

36/171



SEIRIAUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินดา พิณพชร)

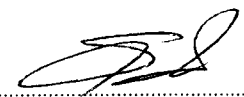
ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 30)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)	ป้องกันผลกระทบด้านความสิ้นเปลืองต่อคนงานก่อสร้างต่อไป 1.4 โรคที่เกิดจากความร้อน การทำงานของคนงานก่อสร้างในสภาพพื้นที่โล่งแจ้ง และสภาพพื้นที่ที่มีความร้อนอบอ้าว ทำให้เกิดสภาวะผิดปกติในการตอบสนองของร่างกายต่อการสัมผัสความร้อนสูงกว่าปกติ ทำให้ระบบของศูนย์ควบคุมอุณหภูมิของร่างกายทำงานผิดปกติ ระบบถ่ายเทความร้อนออกจากร่างกายไม่ได้ อุณหภูมิในร่างกายสูงขึ้น อาการที่เกิดขึ้นได้แก่ 1) ตะคริวจากความร้อน (Heat Cramp) 2) อาการเหนื่อยล้าจากความร้อน (Heat Exhaustion) ได้แก่ เหงื่อออกมาก อ่อนเพลีย ซีพจรเต้นเร็ว ปวดศีรษะ วิงเวียน ผิวน้ำแข็งขึ้น อาจถึงขั้นหมดสติ 3) โรคลมแดด (Heat Stroke) มีอาการเปลี่ยนแปลงทางระบบประสาท ชัก หมดสติ และอาจเสียชีวิต วัดอุณหภูมิทางทวารหนักได้มากกว่า 40.2 °C	<u>มาตรการลดผลกระทบเพื่อป้องกันโรคที่เกิดจากความร้อน</u> 1. จัดเตรียมน้ำดื่มสะอาดสำหรับคนงานก่อสร้างให้เพียงพอต่อความต้องการในแต่ละวัน 2. จัดให้มีที่พักสำหรับคนงานก่อสร้างในระหว่างวัน ที่มีสภาพแวดล้อมเหมาะสม สะอาด มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก และไม่แออัด 3. จัดให้มีแผนปฏิบัติการกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินภายในพื้นที่ก่อสร้าง รวมถึงการปฐมพยาบาลในเบื้องต้นก่อนส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเสรีรักษ์	-

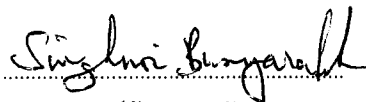
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

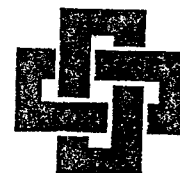
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



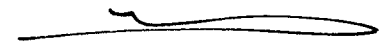
(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)

37/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินดา พินพยุร)

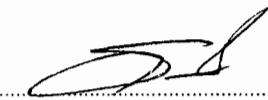
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 31)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	2. อุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงานและความปลอดภัยของคนงานก่อสร้าง 2.1 อุบัติเหตุจากกิจกรรมการก่อสร้าง เช่น - ในช่วงก่อสร้างจะมีการใช้เครื่องจักร/อุปกรณ์ ซึ่งอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นอาจมีสาเหตุมาจากการลื่นล้มของเครื่องจักร การกระแทก ตก หนีบ เกี่ยว ของเครื่องจักรขณะปฏิบัติงาน โดยสาเหตุอาจเกิดจากการติดตั้งเครื่องจักรที่ไม่ได้มาตรฐาน การนำเครื่องจักร/อุปกรณ์มาใช้โดยไม่มีการป้องกัน การขาดการตรวจเช็คสภาพของเครื่องจักร/อุปกรณ์ก่อนการทำงาน หรือการใช้เครื่องจักร/อุปกรณ์ผิดวิธี ซึ่งผลกระทบที่มีต่อคนงานอาจทำให้เกิดการสูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพ หรืออาจถึงสูญเสียชีวิตได้ - กิจกรรมก่อสร้างจากการยกวัสดุก่อสร้าง การขนส่งวัสดุก่อสร้าง และคนงาน หากขาดความระมัดระวังขณะปฏิบัติงาน มีโอกาสและความเสี่ยงที่จะประสบอุบัติเหตุต่อร่างกาย และชีวิตได้ ซึ่งจำเป็นต้องมีมาตรการฯ เพื่อป้องกันผลกระทบให้อยู่ในระดับต่ำที่สุด	มาตรการลดผลกระทบต่อการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน 1. จัดทำแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงานในพื้นที่ก่อสร้าง ตามคู่มือแนวทางการจัดทำแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงานสำหรับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2544 ของสำนักความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและความคุ้มครองแรงงาน 2. จัดทำข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานไว้ประจำในหน่วยงานก่อสร้าง 3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป.) ระดับวิชาชีพ เพื่อควบคุมดูแลด้านความปลอดภัยของสถานที่ก่อสร้างและคนงานก่อสร้าง โดยจะต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 4. การกระทำใดๆ ในกิจกรรมที่อาจเกิดอันตรายให้วิศวกรผู้ควบคุมงานก่อสร้างเป็นผู้พิจารณาก่อนดำเนินการ 5. แต่งตั้งหัวหน้าคนงานเพื่อดูแลความปลอดภัยในการทำงานของคนงานในแต่ละส่วนงาน จัดอบรมคนงานก่อสร้างใหม่หรือที่ย้ายมาจากหน่วยงานก่อสร้างอื่น เพื่อให้ความรู้	- บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานในพื้นที่ก่อสร้างตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

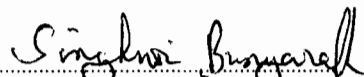
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

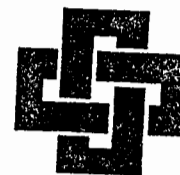
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงหน้อย บุณยรักษ์)

38/171



SARAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิดา พินพัวร์)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 32)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)		ด้านความปลอดภัย กฎระเบียบ และขั้นตอนการปฏิบัติงานในพื้นที่ก่อสร้าง 6. โครงการต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเพื่อความปลอดภัยอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย ได้แก่ พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ.2541 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2560) และพระราชบัญญัติประกันสังคม ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2558 7. กำชับให้คนงานทำงานด้วยความระมัดระวัง มีการอบรมการใช้เครื่องจักร/อุปกรณ์ ให้ถูกวิธี และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมขณะปฏิบัติงานทุกครั้งเพื่อลดโอกาสในการเกิดอุบัติเหตุ	
	2.2 ความปลอดภัยจากเครื่องจักรและอุปกรณ์การก่อสร้าง เครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในกิจกรรมการก่อสร้าง ต้องมีการประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุง และตรวจสอบให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ถ้าไม่มีมาตรการตรวจสอบและควบคุมดูแลที่ดีพอจะมีโอกาสและความเสี่ยงที่จะประสบอุบัติเหตุต่อร่างกาย และชีวิตคนงานก่อสร้างได้ จึงกำหนดให้โครงการต้องปฏิบัติตามประกาศ	<u>กำหนดให้โครงการต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่องความปลอดภัยในงานก่อสร้าง</u> ดังนี้ 1. จัดให้มีเครื่องป้องกันอันตรายสำหรับคนงานก่อสร้างที่ต้องทำงานกับเครื่องจักร 2. ดูแลเครื่องจักร อุปกรณ์ในการก่อสร้างให้อยู่ในสภาพที่ใช้ทำงานได้ดีและปลอดภัย ตามระยะเวลาการใช้งานที่เหมาะสม	-

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

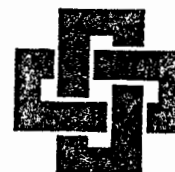
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bunyarakh

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

39/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. ดอนชัยพัฒนา จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 33)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	กระทรวงมหาดไทย เรื่องความปลอดภัยในงานก่อสร้าง และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในแต่ละด้านเพื่อความปลอดภัยของคนงานในขณะปฏิบัติงาน	ในกรณีเครื่องจักรชำรุดให้หยุดใช้งานและให้มีการซ่อมแซมทันที	
	3. สุวีตติการและการคุ้มครองแรงงาน คนงานก่อสร้างจะอยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับเหมาก่อสร้าง ซึ่งผู้รับเหมาฯ จำเป็นต้องจัดให้มีสุวีตติการสำหรับแรงงานอย่างเพียงพอและเหมาะสม เพื่อให้คนงานมีสุวีตติภาพที่ดี	<u>มาตรการด้านสุวีตติการและการคุ้มครองแรงงาน</u> 1. ในการพิจารณาเลือกผู้รับเหมาต้องพิจารณามาตรการรักษาความปลอดภัยประกอบด้วย และในสัญญาว่าจ้างระหว่างเจ้าของโครงการ และบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างต้องระบุและครอบคลุมถึงวิธีการคุ้มครองคุณภาพชีวิตด้านความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยของผู้ปฏิบัติงานในโครงการ ทั้งนี้ ต้องกล่าวถึงรายละเอียดในหัวข้อดังต่อไปนี้ 1.1 กฎเกณฑ์ และข้อปฏิบัติ เพื่อความปลอดภัย ในการทำงาน 1.2 การจัดให้มีและดูแลการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลต่างๆ ให้เหมาะสมตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน 1.3 การตรวจสอบเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน 2. จัดให้มีที่พักสำหรับคนงานก่อสร้างในระหว่างวัน ที่มีสภาพแวดล้อมเหมาะสม สะอาด มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก และไม่อัด 3. จัดเตรียมน้ำดื่มสะอาดสำหรับคนงานก่อสร้างให้เพียงพอต่อความต้องการในแต่ละวัน	-

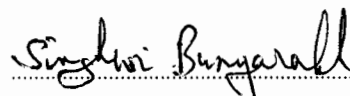
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

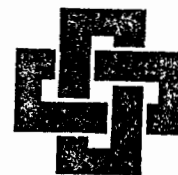
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

40/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 34)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
12. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)		4. จัดพื้นที่สำหรับสูบบุหรี่ไว้แยกจากที่พักสำหรับคนงานทั่วไปที่ไม่สูบบุหรี่ 5. ผู้รับเหมาก่อสร้างต้องมีเอกสารการจ้างคนงานอย่างถูกต้อง มีหลักฐานประกันสังคม ประกันอุบัติเหตุ และสวัสดิการอื่นๆ ที่ไม่ต่ำกว่าที่กฎหมายกำหนด 6. ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุหรือคนงานเกิดการเจ็บป่วย อันเนื่องมาจากการทำงาน ผู้รับเหมาก่อสร้างต้องรับผิดชอบ ค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้น โดยไม่นำเหตุแห่งการมีประกันอุบัติเหตุหรือกองทุนใดๆ มาใช้เป็นเหตุแห่งการปฏิเสธความรับผิดชอบในฐานะนายจ้าง	
13. การป้องกันอัคคีภัย	พื้นที่ที่มีการก่อสร้างอยู่นอกอาคาร มีพื้นที่ขนาดเล็ก แต่บางจุดอยู่ใกล้กับอาคารโรงอาหารที่มีบุคลากรของโรงพยาบาลและผู้เข้ามาใช้บริการอย่างสม่ำเสมอจึงได้ทำการประเมินผลกระทบด้านอัคคีภัยไว้ด้วย ซึ่งการเกิดเพลิงไหม้ในช่วงก่อสร้างมีสาเหตุดังนี้ (1) การขัดข้องของระบบไฟฟ้า เนื่องจากการติดตั้งอุปกรณ์เกี่ยวกับไฟฟ้าช่วงก่อสร้างเพื่อประโยชน์ชั่วคราว จึงทำกันอย่างง่ายๆ ติดตั้งไม่ถูกหลักวิศวกรรมก่อให้เกิดการขัดข้อง และกระแสไฟฟ้าลัดวงจรได้ง่าย	1. การเดินสายไฟทุกชั้นตอนต้องกระทำอย่างถูกหลักวิชาการ 2. ออกกฎให้คนงานดับบุหรี่ให้สนิทหรือกำหนดบริเวณห้ามสูบบุหรี่ให้ชัดเจน 3. จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่เหมาะสมกับชนิดของเชื้อเพลิง และต้องมีขนาดบรรจุไม่น้อยกว่าเครื่องละ 4 กิโลกรัม โดยจัดให้มีอย่างน้อย 1 เครื่อง ในทุกจุดที่มีงานเชื่อมโลหะ งานสีที่มีส่วนผสมของสารตัวทำละลายที่ไวไฟหรือติดไฟ หรือบริเวณที่มีการกักเก็บวัตถุไวไฟ	1. ตรวจสอบสภาพการใช้งานของสายไฟและอุปกรณ์เครื่องจักรทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง 2. ตรวจสอบการจัดให้มีถังดับเพลิงเคมีในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง และสภาพการใช้งานทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง

พฤษภาคม 2563.....

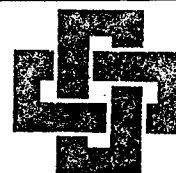
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลสุริยรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

41/171



SURIYAK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลสุริยรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

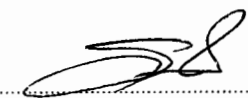
ตารางที่ 2 (ต่อ 35)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
13. การป้องกันอัคคีภัย	(2) ไฟฟ้าลัดวงจร อาจมีสาเหตุมาจากสายไฟที่ใช้มีขนาดเล็ก ไม่พอกับปริมาณกระแสไฟฟ้าที่ต้องการของเครื่องใช้ไฟฟ้านั้นหรือสายไฟมีสภาพเก่าจนเสื่อมสภาพ และการใช้ฟิวส์ไม่ถูกขนาด (3) สาเหตุจากคน เช่น ความประมาทเดินเลื้อยเกิดจากการประกอบอาหาร หรือการสูบบุหรี่อย่างไม่ระมัดระวังของคนงาน และความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ของคนงาน (4) การเก็บวัตถุไวไฟใกล้กับแหล่งที่เป็นเชื้อเพลิง	4. จัดให้มีสวิตซ์ตัดวงจรไฟฟ้าเพื่อควบคุมการใช้ไฟฟ้าในเขตพื้นที่ก่อสร้างให้เกิดความปลอดภัย 5. มิให้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่มีการกักเก็บวัตถุไวไฟและจัดทำป้าย “อันตราย” “ห้ามสูบบุหรี่” “ห้ามทำให้เกิดประกายไฟ” หรือ “ห้ามพกพาอุปกรณ์สำหรับจุดไฟหรือติดไฟ” ตามสภาพหรือคุณสมบัติของวัตถุไวไฟให้เห็นได้ชัดเจน 6. อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และการปฏิบัติตนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่คนงาน เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที	ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

หมายเหตุ : 1. ผู้รับผิดชอบในช่วงก่อสร้าง คือ บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

: 2. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ เสนอต่อ สำนักงานเขตมีนบุรี (กรุงเทพมหานคร) ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง

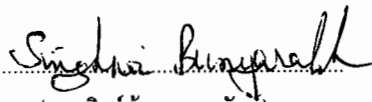
พฤษภาคม 2563.....



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

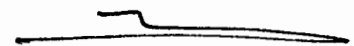
42/171



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....



(นางสาวพินดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 36)

ข. ช่วงเปิดดำเนินการ

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1. <u>ทรัพยากรทางกายภาพ</u> 1.1 สภาพภูมิประเทศ	การขยายโครงการไม่มีผลกระทบต่อสภาพภูมิประเทศ	1. ดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 2. ดูแลต้นไม้และพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพ ดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูก แทนทันที	-
1.2 ดินและการชะล้าง พังทลาย	การขยายโครงการไม่มีผลกระทบต่อทรัพยากรดิน	1. ปลูกต้นไม้และจัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่ง ปกคลุมหน้าดินและป้องกันดินไม่ให้พังทลาย 2. จัดให้มีรั้วรอบพื้นที่โครงการ (ยกเว้นด้านที่ติดกับที่ว่างที่ เป็นเจ้าของเดียวกัน) และดูแลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ 3. ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบตลอดแนว เขตที่ดินที่ติดลำบึงกระเทียม 4. ปรับปรุงบำรุงดินบริเวณที่จัดพื้นที่สีเขียว	-

พฤษภาคม 2563..

(นายสิทธิ ภาณพัฒน์พงศ์)

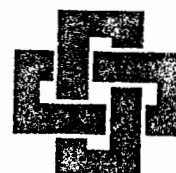
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาล สุราษฎร์ จำกัด

Singhvi Bhanuval

(นายสิงห์น้อย บุญรักษา)

43/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท [REDACTED] จำกัด

พฤษภาคม 2563.

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท [REDACTED] เอส. อิมพอร์ตแอนด์เอ็กพอร์ต จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 37)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1.3 คุณภาพอากาศ	1. ฝุ่นละอองและมลพิษทางอากาศ ปัจจุบันพื้นที่โครงการเปิดดำเนินการอยู่ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาล มี 2 ทาวเวอร์ (ทาวเวอร์ 1 สูง 10 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และทาวเวอร์ 2 สูง 8 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น) อาคารโรงอาหาร สูงชั้นเดียว และอาคารห้องพักรวมสูงชั้นเดียว ซึ่งเปิดให้บริการอยู่ในปัจจุบัน มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยค้างคืน 141 เตียง และเมื่อมีการขยายโครงการจะมีจำนวนเตียงผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 238 เตียง จัดที่จอดรถยนต์ จำนวน 272 คัน และรถจักรยานยนต์ จำนวน 74 คัน เป็นจำนวนที่จอดรถที่จัดไว้เท่ากับในปัจจุบัน ประกอบกับจากผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศบริเวณพื้นที่โครงการปัจจุบัน (พฤศจิกายน 2562) ในขณะที่เปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลมีค่าปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอยในบรรยากาศขนาดต่ำกว่า 100 ไมครอน (TSP) ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน (PM-10) และก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) ไม่เกินค่ามาตรฐานที่กำหนด จึงคาดว่าเมื่อเปิดดำเนินการส่วนขยายที่ดำเนินการในอาคารเดิม และจำนวนที่จอดรถที่จัดไว้เท่าเดิม ไม่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดมลพิษทางอากาศเพิ่มขึ้นจากเดิม คาดว่า ผลกระทบจากฝุ่นละออง และมลพิษจากรถยนต์ และรถจักรยานยนต์ที่เข้า-ออกโครงการจะอยู่ในระดับที่ยอมรับได้	1. จัดการจราจรให้เป็นระบบโดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศได้ 2. ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ 3. กำหนดตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง 4. ในการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ (Condensing Unit) แบบแยกส่วนต้องไม่มีทิศทางหันเข้าสู่อาคารข้างเคียงทางคนสัญจร และต้องอยู่ห่างจากอาคารข้างเคียงไม่น้อยกว่า 5 เมตร 5. ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศให้มีสภาพดีอยู่เสมอหากเกิดการขัดข้องให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไขโดยเร็ว โดยกำหนดให้มีการล้างทำความสะอาดระบบปรับอากาศและพัดลมระบายอากาศในอาคารทุก 3 เดือน 6. จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดฝุ่นละออง โดย	1. ตรวจสอบการจัดให้มีการปลูกต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบการจัดให้มีป้ายเตือน "กรุณาดับเครื่องยนต์" บริเวณที่จอดรถยนต์ โดยตรวจสอบทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 3. กำหนดมาตรการติดตามตรวจสอบเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อสลิ-โอเนลลาจากระบบปรับอากาศของโครงการ โดยเก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจสอบฝ้าระวังทางจุลชีววิทยาในหอผึ่งเย็น ทุก 3 เดือน โดยห้องปฏิบัติการเอกชนที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อสลิ-โอเนลลา ต้องได้รับการรับรองจาก

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Bunnarak

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)

44/171



SEIRAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 38)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1.3 คุณภาพอากาศ (ต่อ)	2. การระบายอากาศ โครงการเลือกใช้พัดลมระบายอากาศสำหรับพื้นที่ที่ไม่จำเป็นต้องใช้เครื่องปรับอากาศ สำหรับระบบปรับอากาศของอาคารโรงพยาบาลเลือกใช้ระบบ Air Cooled Chiller ควบคุมการทำงานอัตโนมัติ ซึ่งการทำงานของระบบฯ จะไม่ส่งผลกระทบต่อ การเพิ่มขึ้นของอุณหภูมิของสภาพแวดล้อมโดยรอบ มีการออกแบบระบบระบายอากาศและปรับอากาศเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) และกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 ผลกระทบจากการใช้เครื่องปรับอากาศของโครงการที่มีโหลดทำความเย็นทั้งหมด 1,385.11 ตันทำความเย็นทำให้อุณหภูมิภายนอกเพิ่มขึ้น 0.34 องศาเซลเซียส และการระบายความร้อนจากอาคารทำให้อุณหภูมิภายนอกเพิ่มขึ้น 0.41 องศาเซลเซียส 3. การบดบังแสงแดด อาคารของโครงการจะไม่บดบังแสงแดดต่อสิ่งปลูกสร้างในช่วงเช้า แต่ในช่วงบ่ายทาวนเฮาส์พักอาศัยทางทิศตะวันออกจะได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดด แต่คาดว่าจะได้รับผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ เนื่องจากจะเกิดเงาในช่วงที่ลำแสงของดวงอาทิตย์อยู่ต่ำกว่าความสูงของอาคารเท่านั้น และจำกัดอยู่ในมุมแคบ	บริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้ติดตั้ง “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง” 7. ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน 8. ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสีย และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ 9. ดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบเฝ้าระวังระบบท่อฝังเย็นตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในท่อฝังเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ. 2544 10. บุคคลที่มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษา การตรวจสอบเฝ้าระวัง การบำบัดน้ำ และการทำงานของระบบฝังเย็น ต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด 11. ต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอฝังเย็นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้อง และสะดวกต่อการตรวจสอบขอข้อมูลของพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา มีรายละเอียดที่ต้องบันทึกตามข้อ 14 ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาใน	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

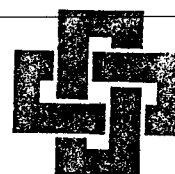
พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Signature: Bujarath 45/171
(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)



พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

SEIRIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 39)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1.3 คุณภาพอากาศ (ต่อ)	และเกิดในช่วงเวลาสั้นๆ ในแต่ละวัน 4. การบดบังลม มีลมจากทิศใต้พัดผ่านเป็นระยะเวลา 4 เดือน ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ถึงเดือนพฤษภาคม มีผลทำให้อาคารของโครงการบดบัง ทิศทางลมของอาคารพาณิชย์และทาวน์เฮาส์ด้านทิศเหนือของ โครงการ แต่เนื่องจากโครงการมีถนนกว้าง 6 เมตร รอบแนวอาคาร คั่นอยู่ จึงมีช่องว่างทำให้ลมสามารถพัดผ่านได้ ทั้งนี้ในการขยาย โครงการไม่มีการเพิ่มขนาดและความสูงของอาคาร ผลกระทบจาก การบดบังแสงแดดและลมจึงไม่แตกต่างจากการเปิดดำเนินการ โครงการในปัจจุบัน	ทอผึงเย็นของอาคารในประเทศไทย พ.ศ. 2544	
1.4 เสียงและความ สั่นสะเทือน	1. การประเมินผลกระทบด้านเสียง จากผลตรวจวัดระดับเสียงปัจจุบันในขณะที่ยังมีการเปิด ดำเนินการโครงการอยู่ตลอด 24 ชั่วโมงต่อเนื่อง 3 วัน วันที่ 8-11 พฤศจิกายน 2562 พบว่า ระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง มีค่าอยู่ ในช่วง 57.5-59.6 dB(A) ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐานระดับความดังเสียง เฉลี่ยในรอบ 24 ชั่วโมง ที่กำหนดไว้ไม่เกิน 70 dB(A) และระดับ เสียงสูงสุดมีค่าอยู่ในช่วง 77.2-90.3 dB(A) ที่กำหนดไว้ไม่เกิน 115 dB (A) และมีค่าระดับเสียงที่ร้อยละ 90 หรือระดับเสียงเปอร์เซ็น ไทล์ที่ 90 (Percentile level 90, L ₉₀) อยู่ในช่วง 48.9-49.4 dB(A) ดังนั้น เมื่อเปิดดำเนินการส่วนขยายที่มีจำนวนห้องพักผู้ป่วยเพิ่มขึ้น	1. รถที่วิ่งในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณ ด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการกำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วย ข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง” 2. ติดตั้งป้ายดักเสียงดังในพื้นที่โครงการ เพื่อมิให้รบกวน ผู้ป่วย/ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลรวมถึงพื้นที่ ใกล้เคียง 3. จัดให้มีป้าย “ห้ามสตาร์ทรถทิ้งไว้” ติดตั้งไว้บริเวณที่จอด รถของโครงการ	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

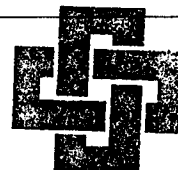
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Binayarl

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

46/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 40)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1.4 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)	จาก 141 เดียงเป็น 238 เดียง (ในอาคารเดิม) โดยมีจำนวนที่จอดรถเก่าเดิม (ที่จอดรถยนต์ 272 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์ 74 คัน) คาดว่าระดับผลกระทบด้านเสียงจะไม่เปลี่ยนแปลงจากเดิม ผลกระทบจึงอยู่ในระดับต่ำ 2. แรงสั่นสะเทือน การดำเนินโครงการเป็นโรงพยาบาลที่ไม่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความสั่นสะเทือน ดังนั้นการดำเนินโครงการจึงไม่ก่อให้เกิดผลกระทบด้านความสั่นสะเทือน		
1.5 ทรัพยากรน้ำ	ในพื้นที่โครงการมีลำบึงกระเทียมตัดผ่านเข้าไปในพื้นที่ซึ่งไม่มีสภาพคลองแล้ว โดยโครงการได้รับอนุญาตก่อสร้างเป็นสะพานต่อแทนแนวลำบึงกระเทียมบางส่วนเพื่อใช้เป็นทางสัญจร และมีบางช่วงของลำบึงกระเทียมอยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ มีความกว้าง 5-10 เมตร มีทิศทางการไหลไปยังทิศตะวันตกเพื่อไปรวมกับลำบึงสาธารณะประโยชน์ด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ของโครงการ และไหลลงสู่คลองแสนแสบด้านทิศใต้ต่อไป เมื่อเปิดดำเนินโครงการคาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้นรวม 261.80 ลูกบาศก์เมตร/วัน ปัจจุบันจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมที่สามารถรองรับและบำบัดน้ำเสียให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้ง จากนั้นน้ำทิ้งจะระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนเสรีไทย โดยไม่ได้อะบายน้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง	1. ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำบึงกระเทียมด้าน 2. ดูแลรักษาไม่ให้มีเศษขยะจากพื้นที่โครงการร่วงหล่นลงสู่ลำบึงกระเทียม 3. ปรับปรุงภูมิสถาปัตย์บริเวณรอบลำบึงกระเทียมยาวตลอดแนวที่ดินของเจ้าของโครงการทั้งหมด โดยโครงการขอใช้พื้นที่เพียงบางส่วนของแนวลำบึงกระเทียมเฉพาะส่วนที่จำเป็นเพื่อก่อสร้างสะพานต่อเป็นทางสัญจรของรถยนต์ ขนาดความกว้าง 5.0-5.04 เมตร ความยาวประมาณ 11.92-12.08 เมตร 4. ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วกึ่งโปร่งกึ่งทึบขนานแนวเขตที่ดินที่ติดลำบึงกระเทียมด้านในให้มั่นคงแข็งแรง	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

47/171



SERI-RUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 41)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1.5 ทรัพยากรน้ำ (ต่อ)	สำหรับน้ำเสียส่วนที่เพิ่มขึ้นมาจากจำนวนเตียงที่เพิ่มขึ้น จากการประเมินพบว่าระบบฯ เดิมไม่สามารถรองรับได้เพียงพอหากไม่มีการจัดการอย่างเป็นระบบและถูกหลักสุขาภิบาล อาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดินได้ 2. น้ำใต้ดิน โครงการรับบริการน้ำประปาจากการประปานครหลวง สาขา มีนบุรี มิได้มีการนำน้ำใต้ดินมาใช้ ดังนั้น การดำเนินโครงการจึงส่งผลกระทบต่อแหล่งน้ำใต้ดินในระดับต่ำ		
2. ทรัพยากรทางชีวภาพ	1. ทรัพยากรชีวภาพบนบก การขยายโครงการไม่มีผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพบนบก 2. ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ ในช่วงเปิดดำเนินการมีน้ำเสียเกิดขึ้น 261.80 ลูกบาศก์เมตร/วัน บำบัดด้วยระบบบำบัดน้ำเสียฯ สามารถลดค่าความสกปรก (BOD) เหลือไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร จนได้เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (โรงพยาบาลของทางราชการ หรือสถานพยาบาลตามกฎหมาย ตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป) โดยน้ำทิ้งที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนเสรีไทยและไม่ได้ระบายน้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง ผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพในน้ำ จึงอยู่ในระดับต่ำ	- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรทางชีวภาพ	-

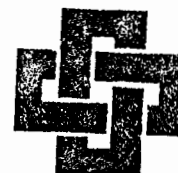
พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bunyarath 48/171
(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 42)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3. <u>คุณค่าการใช้ประโยชน์</u> <u>ของมนุษย์</u> 3.1 การใช้น้ำ	เมื่อเปิดดำเนินโครงการส่วนขยายมีปริมาณความต้องการใช้น้ำรวม 398.60 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยได้รับบริการน้ำประปาจากการประปานครหลวง สาขามีนบุรี ซึ่งมีความสามารถในการจ่ายน้ำประปาได้ 300,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน ความต้องการใช้น้ำของประชาชนในพื้นที่ 200,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน จึงมีปริมาณส่วนสำรองจ่ายได้อีก 100,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยการใช้ของโครงการเมื่อเปิดดำเนินการส่วนขยาย คิดเป็นร้อยละ 0.4 ของปริมาณน้ำสำรองจ่ายที่การประปานครหลวง สาขามีนบุรีจ่ายได้ โดยโครงการจัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองดังนี้ - อาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 มีถังเก็บน้ำรวม 275 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำใช้ในชั่วโมงปกติได้นาน 26.24 ชั่วโมง - อาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 มีถังเก็บน้ำรวม 433 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำใช้ในชั่วโมงปกติได้นาน 91.33 ชั่วโมง - อาคารโรงอาหาร มีถังเก็บน้ำรวม 40 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำใช้ในชั่วโมงปกติได้นาน 28.17 ชั่วโมง ดังนั้น น้ำสำรองที่จัดไว้ในปัจจุบันจึงเพียงพอในการรองรับโครงการส่วนขยายและมีความสอดคล้องกับแนวทางการจัดทำรายงานฯ ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ	1. รมรงศ์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัดด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำและบริเวณต่างๆ ของโครงการ 2. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามี การชำรุดให้รีบแก้ไขทันที 3. เก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำในโครงการเพื่อตรวจสอบคุณภาพให้มีคุณภาพเหมาะกับการอุปโภค โดยเก็บตัวอย่างทุก 1 เดือน 4. ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยสลับถังที่จะล้าง และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใส่น้ำให้เต็มถังแล้วเติมคลอรีนลงไปจากนั้นกวนน้ำและคลอรีนให้เข้ากันทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจากถังให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป 5. ตรวจสอบชนิดปกติของมิเตอร์น้ำโครงการทุกวัน หากมีอัตราการใช้น้ำเพิ่มเติมจนผิดปกติให้ดำเนินการตรวจหาจุดที่มีการรั่วไหลของน้ำประปา	1. ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ หากพบว่ามีเหตุบกพร่องต้องดำเนินการแก้ไขทันที โดยตรวจวัดความสามารถด้านวิศวกรรมประปา มีความถี่ในการตรวจสอบทุก 1 เดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบท่อประปาว่ามีรอยรั่ว แตก อุดตัน หรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที โดยมีความถี่ในการตรวจสอบทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 3. ตรวจสอบการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองใช้

พฤษภาคม 2563.....

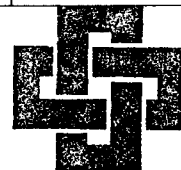
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเอสซีอาร์ จำกัด

Singhvi Bangarath 49/171

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)



พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

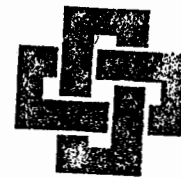
บริษัท เอส. ดอยล์แอนด์พาร์ตเนอร์ จำกัด

SEIRIYU HOSPITAL CO., LTD

บริษัท โรงพยาบาลเอสซีอาร์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 43)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.1 การใช้น้ำ (ต่อ)	สิ่งแวดล้อม ที่กำหนดให้สำรองน้ำใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน	6. กำหนดให้สำรองน้ำใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน ของอัตราการใช้น้ำในโครงการ โดยต้องสำรองน้ำใช้ในถังเก็บน้ำใต้ดินและชั้นหลังคาสำหรับแต่ละส่วนตามที่ได้จัดไว้ในปัจจุบันอย่างน้อยดังนี้ - อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ปริมาตร 275 ลูกบาศก์เมตร - อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ปริมาตร 433 ลูกบาศก์เมตร - อาคารโรงอาหาร ปริมาตร 40 ลูกบาศก์เมตร	ของทุกอาคารทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 4. เก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำใช้ โดยตรวจหาค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine) ภายหลังที่มีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้งตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 5. ตรวจสอบรอยรั่วซึม แดกร้าว ของถังเก็บน้ำทุก 1 เดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการถ้าพบให้ซ่อมแซมทันที และเคลือบผนังภายในด้วยสารปลอดสารพิษทุกครั้ง ผู้รับผิดชอบ: บริษัท โรงพยาบาล เสรีรักษ์ จำกัด ดูแลผู้รับผิดชอบตลอดอายุโครงการ



พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Benyarakul

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.
507/11 โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิมพ์พร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 44)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.2 การใช้ไฟฟ้าและ พลังงาน	การขยายโครงการไม่มีการเปลี่ยนแปลงขนาดหม้อแปลง เครื่อง กำเนิดไฟฟ้า และเดินการระบบไฟฟ้าภายในอาคารเพิ่ม	1. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญคอยตรวจสอบดูแล อุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 2. อบรมรณรงค์ให้บุคลากรและผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่าง ประหยัด 3. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสาร ต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในพื้นที่ให้เป็นไปด้วย ความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน 4. ปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงานในส่วนที่โครงการต้อง ปฏิบัติตามนี้ 4.1 จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่างๆ ภายใน โครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน 4.2 เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอด ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ 4.3 ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 4.4 ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสาร ต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปด้วย ความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน 4.5 ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพัก ผู้ป่วย ทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่างๆ ที่จัดให้มีในอาคาร	1. ตรวจสอบไฟส่องสว่างภายใน โครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่ เสมอ หากชำรุดให้ ดำเนินการ แก้ไขทันที ดัชนีการตรวจวัด คือ สภาพการใช้งานหรือความชำรุด ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ 2. ตรวจสอบอุปกรณ์และสายไฟฟ้า ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุด ใดชำรุดต้องรีบแก้ไข ซ่อมหรือ เปลี่ยนทันทีทุก 1 สัปดาห์ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ 3. ทดสอบและบำรุงรักษาริเลย์ ป้องกันรีเลย์กระแสเกิน ดูแล สิ่งสกปรก การตรวจสอบความชื้น หมุน การตรวจสอบความชื้น หน้าสัมผัสและอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง กับการทำงานของรีเลย์กระแส เกิน โดยตรวจสอบสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

พฤษภาคม 2563

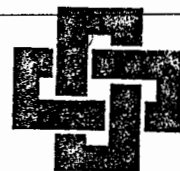
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ จำกัด

(นายสิงหน้อย บุญรักษ)

51/171



พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. ออทีลแอนด์โฮเทล จำกัด

SEIOWIN HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 45)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.2 การใช้ไฟฟ้าและ พลังงาน (ต่อ)		5. ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควีน เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ๆ หากเกิดอัคคีภัย 6. ติดตั้ง ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง 7. มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารบดบังแสงแดดที่ทำให้มืดทึบเกินไป 8. เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่างๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิ ผนังอาคาร ฝ้า เพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย 9. ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่ากรองแสงที่เหมาะสมเพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก 10. ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่นๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อ	4. ตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำได้แก่ การทำความสะอาดและหมั่นตรวจตราหน้าสัมผัส โดยทำการตรวจสอบสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ผู้รับผิดชอบ: บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

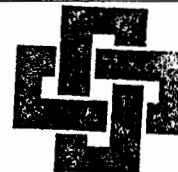
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bunyarell

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

52/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 46)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.2 การใช้ไฟฟ้าและ พลังงาน (ต่อ)		กันแสงแดดเข้าสู่ห้องพักต่างๆ ได้ 11. ปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่างๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคาร และเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร 12. ติดสติ๊กเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว บริเวณสวิตช์ไฟในห้องน้ำผู้ป่วย เพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติ๊กเกอร์ “ขึ้น-ลงชั้นเดียว กรุณาใช้บันได” 13. ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ อย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจซ่อมปิดแอร์เปิด 14. ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น 15. จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรอุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการ	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลसरिरักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)

53/171



SARIRAK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลसरिरักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. ควอลิตี้แอนด์อีโก จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 47)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.2 การใช้ไฟฟ้าและ พลังงาน (ต่อ)		อนุรักษ์พลังงาน เพื่อตรวจสอบและวิเคราะห์ไฟฟ้าและ พลังงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัด พลังงานได้หรือไม่ 16. จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 700 KVA จำนวน 2 ชุด เพื่อจ่ายไฟให้กับส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาล (รวมถึงลิฟต์ทั้งหมดในอาคาร) ในกรณีไฟฟ้าของการ ไฟฟ้านครหลวงดับหรือตก เพื่อป้องกันอุปกรณ์ทางการ แพทย์เกิดความเสียหายชนิดประหยัดพลังงาน และมีอายุ การใช้งานยาวนาน	
3.3 การจัดการขยะ	1. ความเพียงพอของภาชนะรองรับมูลฝอย และห้องพัก มูลฝอยรวม เมื่อเปิดดำเนินโครงการส่วนขยาย (238 เตียง) มีปริมาณมูลฝอย เกิดขึ้น 1,156.40 กิโลกรัม/วัน หรือ 5.901 ลูกบาศก์เมตร/วัน แบ่งเป็น มูลฝอยย่อยสลายได้ 1.808 ลูกบาศก์เมตร/วัน มูลฝอย รีไซเคิล 2.17 ลูกบาศก์เมตร/วัน มูลฝอยอันตราย 0.217 ลูกบาศก์- เมตร/วัน มูลฝอยทั่วไป 1.23 ลูกบาศก์เมตร/วัน และมูลฝอยติด เชื้อ 0.476 ลูกบาศก์เมตร/วัน มูลฝอยเหล่านี้หากไม่มีการจัดการและจัดเก็บที่ดีจะเกิดกลิ่น เหม็นรบกวนและเป็นแหล่งเพาะพันธุ์หรือแพร่กระจายของเชื้อโรค ได้	<u>มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป</u> 1. การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการ ดังนี้ 1.1 <u>มูลฝอยทั่วไป</u> : จัดให้ภาชนะรองรับรองรับมูลฝอยทั่วไป และมีถุงดำสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่ง เพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย และมีข้อความระบุ "มูลฝอยทั่วไป" โดยมีตำแหน่งที่ตั้ง วางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนดไว้ 1.2 <u>มูลฝอยอันตราย</u> แยกการจัดการ ได้แก่ - ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ยาหมดอายุห้ามใช้" โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้อง	1. ตรวจสอบสภาพของถังรองรับ มูลฝอยประจำชั้นตามแผนก ต่างๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอทุก 1 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ 2. ตรวจสอบไม่ให้มีมูลฝอยตกค้าง ในถังรองรับมูลฝอยห้องพักมูล ฝอยรวมทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ หากมีปริมาณมูลฝอย เกินความสามารถในการรองรับ ของห้องพักมูลฝอยแต่ละ

พฤษภาคม 2563.....

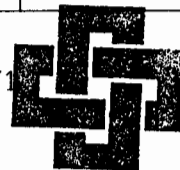
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)

54/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 48)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)	หมายเหตุ : ปัจจุบันในโรงพยาบาลไม่มีขยะอันตรายจากสารกัมมันตรังสี และของเสียจากผู้ป่วยที่รักษาโดยรังสี 1.1 ความเพียงพอของภาชนะรองรับมูลฝอย ในการประเมินพบว่าโครงการได้จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแบบมีฝาปิดมิดชิดเหมาะสมกับมูลฝอยแต่ละชนิด และแยกประเภทถึงรองรับมูลฝอยไว้อย่างชัดเจน และจัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยตามชั้น และจุดต่างๆ ภายในอาคาร แยกตามชนิดของมูลฝอยแต่ละประเภทที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดไว้อย่างพอเพียง 1.2 ความเพียงพอของห้องพักมูลฝอยรวม ทางโครงการจัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมอยู่นอกอาคาร โดยอยู่ด้านทิศใต้ห่างจากอาคารโรงพยาบาลประมาณ 130 เมตร ภายในห้องพักมูลฝอยแบ่งพื้นที่ออกเป็น 5 ห้อง โดยมีรายละเอียดดังนี้ (1) ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ มีปริมาตรกักเก็บ 14.70 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 1.808 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยย่อยสลายได้ 8.13 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 8 วัน) (2) ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีปริมาตรกักเก็บ 37.08 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 2.17 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 17.09 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิล	จ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ - สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่ในรูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมดทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน - หลอดไฟ แบตเตอรี่ จัดให้มีภาชนะรองรับที่มีความแข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิด แยกต่างหากพร้อมข้อความระบุ “ขยะอันตราย” 2. แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้นๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนด โดยกำหนดถุงรองรับมูลฝอยสำหรับแต่ละประเภทโดยใช้สีดังนี้ - ถุงสีเทา สำหรับมูลฝอยอันตราย - ถุงสีเขียว สำหรับมูลฝอยย่อยสลายได้ - ถุงสีเหลือง สำหรับมูลฝอยรีไซเคิล - ถุงสีน้ำเงิน สำหรับมูลฝอยทั่วไป	ประเภทให้ติดต่อหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบในการเก็บขน 3. ตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้นตามแผนกต่างๆ เส้นทางลำเลียงมูลฝอยและห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการทุกครั้งหลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ววัดลดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 4. รายงานบันทึกผู้ปฏิบัติงาน วัน เวลา และปริมาณมูลฝอยแต่ละประเภทที่นำออกนอกพื้นที่โครงการ และใบเสร็จค่าบริการในการนำมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัดตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

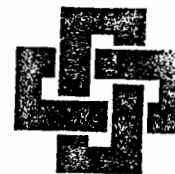
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด

Singha Bungarell

(นายสิงหนอย บุญรักษา)

55/171



SIRIRAJ HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. ดอยล์แอนด์แอสโซซิเอตส์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 49)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)	(3) ห้องพักมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยแห้ง) มีปริมาตรกักเก็บ 14.7 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 1.23 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 11.95 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 11 วัน) (4) ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีเป็นปริมาตรกักเก็บ 14.7 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.217 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 67.74 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 67 วัน) (5) ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีปริมาตรกักเก็บ 2.4 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.476 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 5 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็น พบว่า ห้องพักมูลฝอยแต่ละประเภทรองรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 3 วัน เป็นไปตามเงื่อนไขที่สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมกำหนดไว้ไม่น้อยกว่า 3 วัน ประกอบกับห้องพักมูลฝอยรวมมีลักษณะมิดชิดป้องกันแมลง/สัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยได้ จึงลดปัญหาการเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของแมลง/พาหะนำโรคได้	3. การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย 3.1 เขียนฉลากหรือใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป 3.2 มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะขวด พลาสติกกล่องขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถึงแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถึงออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย 3.3 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมดนำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยใช้รถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00-8.00 น. และ 17.00-18.00 น. 3.4 กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวมเพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยการตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่ออำนวยความสะดวกแก่พนักงานทั้งนี้	ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ดูแลและรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

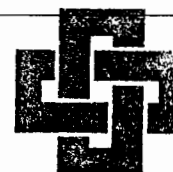
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Burayall

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

56/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิมพ์บูร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 50)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)	2) ลักษณะของห้องพักมูลฝอยติดเชื่อเปรียบเทียบกับมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข ห้องพักมูลฝอยติดเชื่อ มีปริมาตรกักเก็บรวม 2.4 ลูกบาศก์-เมตรสามารถรองรับได้ 5 เท่าของปริมาณมูลฝอยติดเชื่อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน (มากกว่า 2 วัน) จึงเป็นไปตามมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อเปรียบเทียบกับลักษณะของห้องพักมูลฝอยติดเชื่อของโครงการกับมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข ที่ระบุในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อ พ.ศ. 2545 พบว่า ห้องพักมูลฝอยติดเชื่อของโครงการมีลักษณะตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงดังกล่าวทุกประการ 3. ความสามารถในการเก็บขนมูลฝอยของหน่วยงานเกี่ยวข้อง 3.1 การเก็บขนมูลฝอยทั่วไป การเก็บขนมูลฝอยทั่วไปจากพื้นที่โครงการอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานเขต มีนบุรี โดยสำนักงานเขตจะเข้ามาเก็บขนมูลฝอยจากพื้นที่โครงการวันเว้นวัน ปัจจุบันมีรถเก็บขนมูลฝอยรวมทั้งหมด 32 คัน โดยสำนักงานมีนบุรีรับรองว่าสามารถเก็บขนมูลฝอยให้กับพื้นที่โครงการได้ 3.2 การเก็บขนมูลฝอยติดเชื่อ มูลฝอยติดเชื่อที่เกิดขึ้นในโครงการ 0.476 ลูกบาศก์เมตร/วัน ปัจจุบันทางโรงพยาบาลเสรีรักษ์ ได้ว่าจ้างให้บริษัท กรุงเทพมหานคร	ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุงและเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน 3.5 กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบคีบมารวมกันในถุงใหญ่ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย 4. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม 4.1 ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่งเพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยและการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรทุกใส่รถเข็นทั้งนี้ถึงรองรับต้องแยกประเภทชัดเจนไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน 4.2 ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอ้อม ห้ามโยน ดึงหรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรทุกบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื่อและมูลฝอยทั่วไปโดยเข็นลำเลียงมาตามลิฟต์ดับเพลิง 4.3 กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 7.00-8.00 น. และ 17.00-18.00 น. เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อผู้มาใช้บริการ	

พฤษภาคม 2563

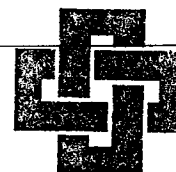
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

57/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 51)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)	จำกัด รั่วไหลของเสียไปกำจัด 4. ขยะกัมมันตภาพรังสี ทางหน่วยงาน X-Ray ของโรงพยาบาลเสรีรักษ์ ไม่มีการใช้รังสีโคบอลต์แต่อย่างใด มีเพียงกิจกรรมจากการเอ็กซเรย์เพื่อประกอบการวินิจฉัยและรักษาโรคของผู้ป่วยที่มาบริการของโครงการ ทั้งนี้ปัจจุบันมีการรับ-ส่งข้อมูลภาพในรูปแบบดิจิทัลและเก็บไฟล์ไว้ในระบบคอมพิวเตอร์ หากผู้ป่วยมีความประสงค์ขอข้อมูลดังกล่าว สามารถรับได้ในรูปแบบไฟล์ดิจิทัล 5. ผลกระทบด้านกลิ่นและทัศนียภาพบริเวณห้องพักรักษาผู้ป่วย โครงการจัดให้มีห้องพักรักษาผู้ป่วยรวม 1 แห่ง อยู่บริเวณด้านทิศใต้ของโครงการ ซึ่งเป็นตำแหน่งที่อยู่ห่างจากอาคารโรงพยาบาลประมาณ 130 เมตร และไม่อยู่ใกล้กับเส้นทางสัญจรเดินเข้า-ออกอาคาร บริเวณดังกล่าวติดกับถนนภายในโครงการที่มีความกว้าง 6 เมตร จึงสะดวกในการทำงานของเจ้าหน้าที่เก็บขน พร้อมจัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยแยกต่างหากกับที่จอดรถทั่วไป โดยห้องพักรักษาผู้ป่วยมีประตูปิดมิดชิดและมีการจัดภูมิสถาปัตย์ด้วยการปลูกต้นไม้รอบห้องพักรักษาผู้ป่วยรวม ลดผลกระทบด้านทัศนียภาพที่ไม่สวยงามและกลิ่นรบกวนผู้ที่ผ่านไปมาบริเวณดังกล่าวจึงเกิดน้อยกว่าตำแหน่งอื่นๆ	4.4 จัดให้มีลิฟต์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้ให้บริการ โดยใช้ลิฟต์ดับเพลิง (ภาพที่ 6) และเส้นทางลำเลียงมูลฝอยให้ใช้ถนนด้านหลังอาคาร หลีกเลียงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล และบริเวณเส้นทางเดินผู้มาใช้บริการ (ภาพที่ 7) 5. ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทมารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา 6. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่ 7.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอยเพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกสุลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขโดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

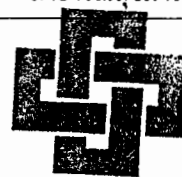
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bunyarath

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

58/171



SRIAUH HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 52)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)	มีปริมาณก๊าซมีเทนเกิดขึ้นในจากห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ในอัตรา 200.9 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง วิศวกรสิ่งแวดล้อมได้ออกแบบให้มีการดูดอากาศเสียโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 120 ลูกบาศก์ฟุต/นาทีกว่าไปกำจัดที่บ่อดิน พื้นที่ 8 ตารางเมตร ลึก 1 เมตร คิดเป็นปริมาตร 8 ลูกบาศก์เมตร กำหนดความพรุนของปุ๋ยหมัก 50% ดังนั้น ปริมาตรช่องว่างของบ่อดินเท่ากับ 4 ลูกบาศก์เมตร อัตราการระบายอากาศที่ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ต้องการ 3.35 ลูกบาศก์เมตร/นาทีกว่าเลือกใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 120 CFM หรือ 3.4 ลูกบาศก์เมตร/นาทีกว่า บ่อดินจึงมีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 1.18 นาที (4/3.4) ซึ่งไม่น้อยกว่า 60 วินาที วิศวกรสิ่งแวดล้อมได้ออกแบบระบบฆ่าเชื้อโรคในอากาศจากห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ โดยเลือกใช้ Ultraviolet Air Purifier Light Germicidal Irradiation and Oxidizing System เพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และกำจัดกลิ่น แสง UV ที่ผลิตได้เป็นชนิด 10 ไมโครวัตต์-วินาที-ตารางเซนติเมตร (253.7 นาโนเมตร) ซึ่งเพียงพอกับความต้องการสำหรับห้องพักมูลฝอยติดเชื้อขนาด 2 ตารางเมตร ต้องการความเข้มข้นแสง UV อย่างน้อย 0.2 วัตต์/อากาศเสียที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคแล้วจะนำไปบำบัดต่อโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 30 ลูกบาศก์ฟุต/นาทีกว่า (0.85 ลูกบาศก์เมตร/นาทีกว่า ; 4 เท่าของปริมาตรห้อง = $5 \times 4 = 20$ ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง	8. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ (ภาพที่ 8) 8.1 ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ปริมาตรกักเก็บ 14.70 ลูกบาศก์เมตร 8.2 ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) ปริมาตรเก็บกัก 37.08 ลูกบาศก์เมตร 8.3 ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ปริมาตรกักเก็บ 14.7 ลูกบาศก์-เมตร 8.4 ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตรกักเก็บ 14.7 ลูกบาศก์-เมตร 8.5 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรกักเก็บ 2.4 ลูกบาศก์-เมตร 9. ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากทีรถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว 10. จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวมพร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการเก็บขนไปกำจัดของหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขน	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

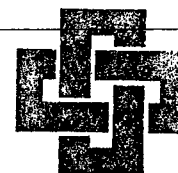
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จำกัด

Singhvi Bunsarakh

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

59/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พันพวย)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม เอส คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 53)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)	หรือ 0.33 ลูกบาศก์เมตร/นาฬิกา) ดูดอากาศไปบำบัดที่บ่อดินขนาด พื้นที่ 2 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร (ต้องการพื้นที่ 2 ตาราง- เมตร) ภายในบรรจุปุ๋ยหมัก มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 1.18 นาฬิกา (มากกว่า 1 นาฬิกา)	11. มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวม ดังนี้ 11.1 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพัก มูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้างเกิน กว่า 2 วัน ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที 11.2 ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว 11.3 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์ เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม 11.4 ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์ เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค 11.5 บรรจุมูลฝอยในถุงดำมัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไป เก็บในห้องแยกตามประเภท โดยเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ต้อง ผ่านการฝึกอบรมมาโดยเฉพาะ 12. จัดให้มีบ่อดินกำจัดก๊าซมีเทนที่ระบายออกจากห้องพักมูล ฝอยย่อยสลายได้ ขนาดพื้นที่ 8 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร ท่ออากาศเสียอยู่ที่ความลึก 1 เมตร บรรจุปุ๋ยหมัก	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bhangarahl

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

60/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 54)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)		กำหนดความพรุน 50% คิดเป็นพื้นที่สัมผัส 4 ตารางเมตร (ต้องการ 4 ตารางเมตร) เลือกใช้พัดลมระบายอากาศ ขนาด 120 CFM มีระยะเวลาสัมผัสอากาศนาน 1.18 นาที ซึ่งไม่น้อยกว่า 60 วินาที (ภาพที่ 9) <u>มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</u> 1. จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงทึบแสง ทนต่อสารเคมี และการรับน้ำหนัก รองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า"มูลฝอยติดเชื้อ" การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้ 2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมโดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด 3. หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาฟอกขาวไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึง	1. ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีรอยแตก/รั่วซึม ก่อนรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งเมื่อเก็บขน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบการใช้งานของห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีรอยรั่ว หรือช่องเปิดที่อาจทำให้แมลงที่เป็นพาหะนำโรคเข้าไปอยู่อาศัย/หาอาหาร โดยตรวจสอบทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด

61/171

SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส.เอส.ซี. จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 55)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)		ก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป 4. ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะเพื่อป้องกันการแทงทะลุออกนอกถุงมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้ 5. กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย 6. หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1 - 0.5% หรือน้ำยาคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน 7. ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ 7.1 เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคีมเหล็กหรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนาเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง	ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัทโรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ดูแลและรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

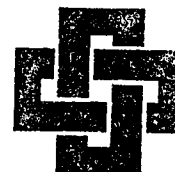
พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Burgesell
(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

62/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 56)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)		7.2 ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้ว เช็ดถูตามปกติด้วยน้ำกับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน 8. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อปริมาตรเก็บกัก 2.4 ลูกบาศก์เมตร และให้ติดเครื่องปรับอากาศ 9. หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วย ผงซักฟอกหรือสบู่ ทั้งนี้บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติด เชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาด ไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม 10.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูก สุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตร ของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์ เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม และเข้าร่วม การอบรมตามที่บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ซึ่งเป็น	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ จำกัด

63/171

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส เอส อิมพัลส์แอนด์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 57)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการขยะ (ต่อ)		หน่วยงานที่เข้ามาจัดเก็บมูลฝอยจากพื้นที่โครงการ มีการจัดอบรมทุกครั้ง 11. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมดทุกวันไปยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน ในช่วงเวลา 16.00-17.00 น. โดยใช้รถสำหรับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ 12. ออกแบบระบบฆ่าเชื้อโรคในอากาศของอากาศเสียที่ระบายออกจากห้องพักมูลฝอยติดเชื้อโดยเลือกใช้ Ultraviolet Air Purifier Light Germicidal Irradiation and Oxidizing System เพื่อฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และกำจัดกลิ่น แสง UV ที่ผลิตได้เป็นชนิด 10 ไมโครวัตต์-วินาที-ตารางเซนติเมตร (253.7 นาโนเมตร) โดยกำหนดให้มีการเปลี่ยนหลอด UVC ทุก 1 ปี หรือ 9,000 ชั่วโมง หรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต (ภาพที่ 10) และดูอากาศด้วยพัดลมระบายอากาศขนาด 30 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ (0.85 ลูกบาศก์เมตร/นาที่ ; 4 เท่าของปริมาตรห้อง = 20 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง หรือ 0.33 ลูกบาศก์เมตร/นาที่) ไปบำบัดที่บ่อดินขนาดพื้นที่ 2 ตารางเมตร ความลึก 1 เมตร ภายในบรรจุปุ๋ยหมัก มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 1.18 นาที่ (มากกว่า 1 นาที่)	

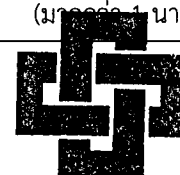
พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

64/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 58)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและ การป้องกันน้ำท่วม	1. การกีดขวางทางระบายน้ำของชุมชน บริเวณใกล้เคียงพื้นที่โครงการระบายน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำ สาธารณะตามแนวนอน และบางส่วนระบายลงสู่คลองสาธารณะ สำหรับบริเวณพื้นที่โครงการมีการวางระบบระบายน้ำอย่างเป็น ระบบเพื่อรวบรวมน้ำทิ้งและน้ำฝนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำ สาธารณะ และที่ตั้งโครงการไม่ได้กีดขวางทางระบายน้ำของชุมชน ชุมชนโดยรอบยังสามารถระบายน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำและคลอง สาธารณะได้ตามปกติ ผลกระทบที่เกิดขึ้นจึงอยู่ในระดับต่ำ 2. การควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการ ระบบระบายน้ำภายในโครงการแยกพื้นที่ออกเป็น 2 ส่วน คือ - พื้นที่ระบายน้ำส่วนที่ได้รับความเห็นชอบในรายงานการ วิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม : ส่วนที่ 1 พื้นที่ 5-1-69.9 ไร่ (8,679.6 ตารางเมตร) จัดให้มีระบบระบายน้ำและบ่อหน่วงน้ำแยก ต่างหาก โดยควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกิดอัตราการ ระบายน้ำเดิมก่อนพัฒนาโครงการ ดังนี้ (1) อัตราการระบายน้ำ <u>ก่อนพัฒนาโครงการ (O ก่อน)</u> ในช่วงฝนตกมีอัตราการไหลของน้ำผิวดิน 0.067 ลูกบาศก์เมตร/วินาที (เป็นอัตราควบคุมอัตราการระบายน้ำออก ในช่วงหลังพัฒนาโครงการ)	1. รมรณรงค์ให้ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการใช้น้ำ อย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายลงสู่ท่อ ระบายน้ำสาธารณะบริเวณด้านหน้าโครงการ 2. ระบบระบายน้ำในโครงการต้องเป็นระบบท่อแยก โดยแยก เป็นท่อระบายน้ำเสียและท่อระบายน้ำฝน 3. พื้นที่ระบายน้ำส่วนที่ 1 (ตามที่ได้รับความเห็นชอบใน รายงานฯ; ดังภาพที่ 11) จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำด้านทิศ เหนือของโครงการ และอุปกรณ์ต่างๆ เพื่อควบคุมอัตรา การระบายน้ำออกไม่ให้เกิดอัตราการระบายน้ำเดิมก่อน พัฒนาโครงการดังนี้ 3.1 จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเป็นถังไฟเบอร์กลาส จำนวน 4 ถัง ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 3.0 เมตร ฝังใต้ดินที่ระดับ -3.60 เมตร (จากระดับดิน)บริเวณด้านทิศเหนือของโครงการ โดยถังทั้ง 4 เชื่อมต่อกันด้วยท่อขนาด 150 มม. ที่ระดับ - 3.13 เมตร (จากระดับดิน) มีท่อน้ำเข้า 2 ท่อ ขนาดเส้น ผ่านศูนย์กลาง 150 มม. มีท่อน้ำออก 1 ท่อ และท่อน้ำล้น 1 ท่อ ที่มีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. ที่ระดับ -1.0 เมตร (จากระดับดิน) 3.2 จัดให้มีบ่อพักน้ำบริเวณด้านหน้าถังหน่วงน้ำ เป็นบ่อ คอนกรีตเสริมเหล็ก ขนาด 1.2x2.0x2.0 เมตร พร้อม	1. ตรวจสอบไม่ให้มีเศษขยะ และ เศษใบไม้อุดตันในบ่อพักน้ำ ภายในโครงการทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบให้มีการทำความสะอาด และขุดลอกเศษตะกอน จากท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และ บ่อ หน่วงน้ำ ภายใน โครงการทุก 6 เดือนตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุ โครงการ

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

65/171



SERIUUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 59)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	<u>หลังพัฒนาโครงการ (O หลัง)</u> มีทั้งน้ำฝนและน้ำทิ้งที่ถูกระบายออกจากพื้นที่โครงการ ดังนี้ : อัตราการไหลของน้ำผิวดิน = 0.214 ลูกบาศก์เมตร/ วินาที : อัตราการระบายน้ำทิ้ง = 150 ลูกบาศก์เมตร/วัน (0.002 ลูกบาศก์เมตร/วินาที) ดังนั้น อัตราการระบายน้ำช่วงหลังพัฒนาโครงการ = 0.216 ลูกบาศก์เมตร/วินาที และปริมาณน้ำส่วนเกินที่ต้องหน่วง อย่างน้อย (ที่เวลาฝนตก 20 นาที) เท่ากับ 179 ลูกบาศก์เมตร (2) บ่อหน่วงน้ำ โครงการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณใต้สวนหย่อมด้านทิศ เหนือของโครงการ มีลักษณะเป็นถังไฟเบอร์กลาส 4 ถัง แต่ละถังมี ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 3.0 เมตร เชื่อมต่อกันด้วยท่อ 150 มิลลิเมตร ภายในถังติดตั้งเครื่องสูบน้ำขนาด 0.45 ลูกบาศก์เมตร/ วินาที (0.007 ลบ.ม./วินาที) ควบคุมการทำงานด้วยระบบลูกลอย 2 ระดับ ถังหน่วงน้ำทั้ง 4 ถังมีปริมาตรเก็บกักรวม 592 ลูกบาศก์เมตร เพียงพอกับน้ำส่วนเกินที่ต้องหน่วง 179 ลูกบาศก์เมตร	ตะแกรงดักขยะ โดยเชื่อมต่อกับถังหน่วงน้ำด้วยท่อขนาด เส้นผ่านศูนย์กลาง 150 มม. จำนวน 2 ท่อ ที่ระดับ -3.13 เมตร (จากระดับดิน) เพื่อรวบรวมน้ำฝนเข้าสู่ถังหน่วงน้ำ 3.3 ติดตั้งเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 0.45 ลบ.ม./นาที จำนวน 2 เครื่อง ไว้ในถังหน่วงน้ำ ควบคุมการทำงานด้วย ระบบลูกลอย 2 ระดับ โดยกำหนดให้เครื่องสูบน้ำเริ่ม ทำงานเมื่อระดับน้ำในถังหน่วงน้ำอยู่ที่ระดับ -0.85 เมตร (จากระดับดิน) และหยุดทำงานที่ระดับ -3.13 เมตร (จาก ระดับดิน) 4. พื้นที่โครงการส่วนที่ 2 (ภาพที่ 12) จัดให้มีการหน่วงในบ่อ หน่วงน้ำที่มีปริมาตรเก็บกัก 244.40 ลูกบาศก์เมตร (ภาพ ที่ 13) 5. ควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่ส่วนที่ 2 ลงสู่ท่อ ระบายน้ำสาธารณะด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบรวม 0.115 ลูกบาศก์เมตร/วินาที (ไม่เกินอัตราการระบายน้ำ ในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ 0.116 ลูกบาศก์เมตร/วินาที) และพื้นที่ส่วนที่ 1 ด้วยอัตราไม่เกิน 0.067 ลูกบาศก์เมตร/ วินาที 6. ทำความสะอาด ขุดลอกบ่อพักน้ำ (Manhole) บ่อดักขยะ ท่อระบายน้ำ และบ่อหน่วงน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน	

พฤษภาคม 2563..

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi, Bunyarath

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

66/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563..

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

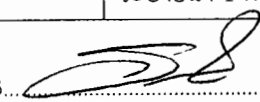
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 60)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	(3) การรวบรวมน้ำและควบคุมอัตราการระบายน้ำออก <u>ช่วงฤดูแล้ง</u> : มีเพียงน้ำทิ้งที่ถูกระบายออกจากพื้นที่ โครงการ 0.002 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ซึ่งไม่เกินอัตราการระบายน้ำ เดิม <u>ช่วงฤดูฝน</u> : มีน้ำทิ้งและน้ำฝนที่ถูกระบายออกจากพื้นที่ โครงการ มีการจัดการดังนี้ ในขณะฝนตก : น้ำทิ้งทั้งหมด 0.002 ลูกบาศก์เมตร/วินาที จะถูกระบายออกที่บริเวณจุดระบายน้ำ 2 โดยไม่ผ่านการเก็บกักที่ ถังหน่วงน้ำ น้ำฝนทั้งหมด 0.214 ลูกบาศก์เมตร/วินาที จะถูกรวบรวม ผ่านท่อระบายน้ำขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 0.8 เมตร เข้าสู่บ่อพักน้ำ บริเวณหน้าถังหน่วงน้ำที่ระดับ -1.80 เมตร จากระดับพื้นดินบ่อพัก น้ำคอนกรีตเสริมเหล็กมีขนาด 1.20x2.0x2.0 เมตร พร้อมมีตะแกรง ดักขยะ และเชื่อมกับถังหน่วงน้ำ 1 และ 2 ด้วยท่อขนาด 150 มิลลิเมตร จำนวน 2 ท่อ ที่ระดับ -3.13 จากระดับพื้นดิน น้ำฝนจะ ไหลผ่านท่อดังกล่าวเข้าสู่ถังหน่วงน้ำด้วยวิธี Gravity จนกระทั่งน้ำ ในถังหน่วงน้ำทั้ง 4 อยู่ที่ระดับ -1.0 เมตร จากระดับพื้นดิน น้ำจะ เริ่มไหลล้นออกทางท่อน้ำล้นขนาด 150 มิลลิเมตร เชิงสู่ท่อระบาย น้ำของโครงการและออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะที่บริเวณจุด ระบายน้ำ 1 ด้วยวิธี Gravity ด้วยอัตรา 0.014 ลูกบาศก์เมตร/	โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง 7. จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนน และบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ 8. กำหนดมาตรการรับมือกับเหตุการณ์น้ำท่วมดังนี้ 8.1 เอกสารสำคัญในส่วนเวชระเบียนตามแผนกต่างๆ ที่ชั้นที่ 1 เตรียมขนย้ายขึ้นไปยังที่สูงยังบริเวณห้องสำนักงานใน ชั้นที่ 10 8.2 อุปกรณ์ที่สำคัญทางการแพทย์บริเวณชั้นที่ 1 เตรียมขน ย้ายไปยังชั้นที่ 2 ขึ้นไป 8.3 ในส่วนของบุคลากร โดยจัดเตรียมความพร้อมให้สามารถ โทรศัพท์เรียกตามได้ทันที กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ ในจุดที่ต้องเฝ้าระวังประจำจุดต่างๆ และดูแลระบบความ ปลอดภัยของบุคลากร การเดินทาง และที่พัก 8.4 ในส่วนของวัสดุการแพทย์ ออกซิเจนเหลวและท่อ ออกซิเจนประสานกับบริษัทภายนอกให้จัดส่งวัสดุ ทางการแพทย์ให้มีใช้งานอย่างน้อย 10 วัน 8.5 ในส่วนของยาที่สำคัญ ประสานกับบริษัทจัดส่งยาที่สำคัญ ให้มีในสต็อกอย่างน้อย 1 เดือน	

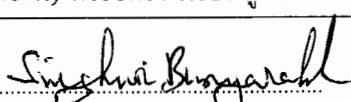
พฤษภาคม 2563.....



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

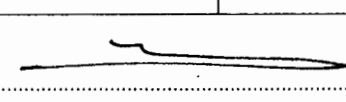
67/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....



(นางสาวพินิดา พินยพूर)

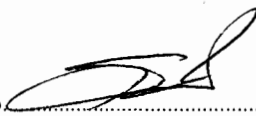
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. ออทีลแอนด์โฮเทล จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 61)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	วินาที ในกรณีที่น้ำระบายผ่านท่อน้ำล้นไม่ทัน เครื่องสูบน้ำจะเริ่มทำงานทันทีเมื่อระดับน้ำในถังสูงเกินระดับ -0.85 เมตร จากระดับพื้นดิน ด้วยอัตราสูบ 0.007 ลูกบาศก์เมตร/วินาที จนน้ำในถังลดลงอยู่ที่ระดับ -3.13 เมตร จากระดับพื้นดิน เครื่องสูบน้ำจะหยุดทำงานทันที เมื่อรวมอัตราการระบายน้ำทั้งและน้ำฝนที่ระบายออกจากโครงการในขณะฝนตก พิจารณาใน 2 กรณี คือ กรณีที่ยังไม่ได้ใช้เครื่องสูบน้ำ มีอัตราการระบายน้ำออก 0.016 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ส่วนกรณีที่ใช้เครื่องสูบน้ำร่วมด้วยมีอัตราการระบายน้ำออก 0.023 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ซึ่งการระบายน้ำออกทั้ง 2 กรณีไม่เกินอัตราการระบายน้ำเดิม (0.067 ลูกบาศก์เมตร/วินาที) หลังฝนหยุดตก : เครื่องสูบน้ำจะยังคงทำงานไปเรื่อยๆ จนกว่าน้ำในถังจะลดลงถึงระดับ -3.13 เมตร จากระดับพื้นดิน จึงจะหยุดทำงาน ซึ่งจะเหลือน้ำในถังสำหรับเลี้ยงถึงสูง 0.47 เมตร จากกันถึงดังนั้น ถังหน่วงน้ำทั้ง 4 ถัง จึงมีพื้นที่ว่างสำหรับรองรับน้ำฝนที่ตกในครั้งต่อไปได้อย่างเพียงพอ ดังนั้น ผลกระทบจากการระบายน้ำออกจากโครงการจึงเกิดในระดับต่ำ เนื่องจากถังหน่วงน้ำทั้ง 4 ถัง (ปริมาตรเก็บกักรวม 592 ลบ.ม.) สามารถรองรับน้ำส่วนเกิน (179 ลบ.ม.) ได้อย่างเพียงพอ	8.6 น้ำ อาหารแห้ง และวัตถุติด จัดหาให้สำรองได้ไม่น้อยกว่า 10 วัน 8.7 เตรียมรถยนต์ ได้แก่ รถพยาบาลและรถกู้ชีพ ให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมสถานที่จอดรถยนต์โดยการยกพื้นที่จอดรถยนต์ให้สูงจากระดับน้ำ 8.8 เตรียมเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง เครื่องสูบน้ำ และแก๊สหุงต้ม ให้มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้งาน และประสานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาจัดส่งให้ 8.9 เตรียมเรือขนส่งขนาดเล็ก ให้เพียงพอต่อการใช้งาน โดยประสานกับหน่วยงานภายนอก 8.10 เตรียมเสื้อชูชีพ รองเท้าบูต ไฟฉาย และถ่านไฟฉาย เทียนจุดแสงสว่าง และเสื้อกันฝนให้เพียงพอต่อการใช้งาน 8.11 ปรับระบบบริการทางการแพทย์ ได้แก่ 8.11.1 ลดการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยใหม่ โดยประสานกับหน่วยงานภายนอกหรือโรงพยาบาลพันธมิตรร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลสินแพทย์ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลวิภาวดี ที่ไม่เกิดอุทกภัยรับส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาตัวและพักค้าง	

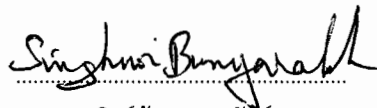
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

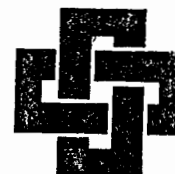
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



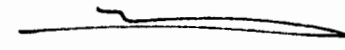
(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

68/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 62)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	และสามารถควบคุมอัตราการระบายน้ำไม่ให้เกิดอัตราการระบายน้ำ เดิม อีกทั้งวิธีการรวบรวมน้ำฝนเข้าสู่ถังหมักน้ำเป็นวิธีที่มีความ เหมาะสมและประหยัดพลังงาน - พื้นที่ระบายน้ำส่วนที่ 2 พื้นที่ 12,938 ตารางเมตร ออกแบบให้มีระบบระบายน้ำฝนและน้ำเสียแยกจากพื้นที่ส่วนที่ ได้รับความเห็นชอบในรายงานฯ จากการคำนวณ พบว่า (1) อัตราการระบายน้ำ - มีอัตราการระบายในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ 0.116 ลูกบาศก์เมตร/วินาที - มีอัตราการระบายในช่วงหลังพัฒนาโครงการ 0.382 ลูกบาศก์เมตร/วินาที (2) การท่อน้ำ - น้ำที่ตื้นเขินในพื้นที่ยังประมาณ 217 ลูกบาศก์เมตร (3) การรวบรวมและควบคุมอัตราการระบายน้ำออก ควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่ส่วนนี้ด้วยเครื่องสูบน้ำ ที่มีอัตราสูบ 0.115 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ซึ่งไม่เกิดอัตราการระบาย น้ำในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ 0.116 ลูกบาศก์เมตร/วินาที โดย ท่อน้ำในไว้บ่อท่อน้ำ ขนาดกว้าง 8.5x11 เมตร ความลึก 4.26 เมตร ระดับเก็บกัก 2.40 เมตร คิดเป็นปริมาตรเก็บกัก 224.40 เมตร จึงเพียงพอกับน้ำส่วนเกินที่ต้องท่อน้ำ 217 ลูกบาศก์เมตร	8.11.2 การดูแลผู้ป่วยเสียชีวิต ให้ประสานกับหน่วยงาน ภายนอกหรือโรงพยาบาลโรงพยาบาลพันธมิตรร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลสินแพทย์ และ โรงพยาบาลวิภาวดีที่ไม่เกิดอุทกภัยรับดูแลจัดเก็บผู้ป่วย เสียชีวิต 8.11.3 ระบบอาหารเจ้าหน้าที่ ให้จัดบริการอาหารสำเร็จรูป พร้อมรับประทาน เช่น ข้าวกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่ม กล่องปรับลดปริมาณการใช้งานให้เหมาะสมโดยประสาน กับห้างค้าส่งหรือห้างสรรพสินค้าต่างๆ และหน่วยงาน ราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง 8.11.4 ระบบอาหารสำหรับผู้ป่วย เตรียมอาหารสำเร็จรูป พร้อมรับประทาน เช่น อาหารกล่อง อาหารแห้ง เครื่องดื่มกล่อง ฯลฯ ให้เพียงพอ โดยประสานกับ โรงพยาบาลพันธมิตรที่ไม่เกิดอุทกภัย และบริษัทเอกชนที่ ส่งอาหารให้กับโรงพยาบาล 8.11.5 ระบบยาและเวชภัณฑ์ โดยปรับเปลี่ยนสถานที่จ่ายยา และเวชภัณฑ์ โดยประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตรกรณี เวชภัณฑ์ขาด 8.11.6 ระบบซักฟอก เช่น เสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ นำผ้าส่งซักบริษัทภายนอก	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

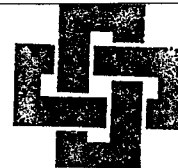
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด

Singhvi Binyerell

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)

69/171



พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

SIRIRAJ HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 63)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	ดังนั้น ผลกระทบจากการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการจึงส่งผลกระทบต่อระบบระบายน้ำภายนอกโครงการในระดับต่ำ 3. ความสามารถในการรองรับน้ำของท่อระบายน้ำสาธารณะ จากการประเมินความสามารถในการรองรับน้ำของท่อระบายน้ำบริเวณถนนเสรีไทย ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 เมตร สามารถรองรับอัตราการไหลได้ 0.616 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ในขณะที่โครงการมีการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการรวม 0.138 ลูกบาศก์เมตร/วินาที (ส่วนที่ 1 เท่ากับ 0.023 ลูกบาศก์เมตร/วินาที และส่วนที่ 2 เท่ากับ 0.115 ลูกบาศก์เมตร/วินาที) ทำให้ระดับน้ำในท่อระบายน้ำสาธารณะเพิ่มขึ้นอีก 0.192 เมตร ท่อระบายน้ำสาธารณะมีน้ำในท่อ 0.5 เมตร จึงทำให้ระดับน้ำในท่อเป็น 0.7 เมตร จึงเหลือความสูงของท่อที่รองรับน้ำได้อีก 0.8 เมตร จึงสามารถรองรับน้ำที่ระบายออกจากพื้นที่โครงการส่วนขยายได้	8.11.7 ปรับเปลี่ยนสถานที่บริการ ระบบ Lab ระบบ X-Ray ส่งโรงพยาบาลพันธมิตรที่ไม่เกิดอุทกภัย บริษัทเอกชนที่ให้บริการ หรือหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง 8.12 จัดเตรียมอุปกรณ์ขนย้ายเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลพันธมิตรที่น้ำไม่ท่วมในกรณีที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยประเมินเครื่องมือที่ต้องใช้ (เครื่องมือแพทย์ทั่วไปหรือเฉพาะ) ตรวจสอบความพร้อม จัดเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอและจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติมถ้าจำเป็น 8.13 จัดเตรียมแผนและเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังระดับน้ำ โดยจัดเตรียมอัตราค่าจ้างออกสำรวจ เฝ้าประจำจุดสำคัญ ที่มีโอกาสเกิดระดับน้ำท่วมสูง และรายงานระดับน้ำให้ผู้บริหารทราบ เมื่อมีระดับน้ำเพิ่มขึ้นในระดับที่เสี่ยงหรือลดลงกลับสู่ภาวะปกติ 8.14 บริเวณบ่อบำบัดน้ำเสียจะปิดช่องว่าง Service manhole พร้อมสร้างแนวป้องกันโดยการฉาบปูนรอบบ่อบำบัดน้ำเสีย 8.15 จัดตั้งกองอำนวยการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุทกภัย โดยมีผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธาน โดยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์น้ำ อำนวยการสั่งการในการปฏิบัติงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น และ	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Bunyath

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

70/171



SEAIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 64)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)		ดำเนินการติดต่อ/สื่อสาร/ประสานงานภายในและ ภายนอกโรงพยาบาล 8.16 จัดตั้งหน่วยรับแจ้งเหตุตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้การ ช่วยเหลือบุคลากรและผู้ใช้บริการ 8.17 กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีเกิดอุทกภัยทุก 6 เดือน 9. ตรวจสอบแนวกำแพงกันดินตลอดแนวเขตที่ดินด้านที่ติด ลำบึงกระเทียมด้านทิศใต้ให้อยู่ในสภาพมั่นคง แข็งแรง ใช้ งานได้ตลอดระยะเวลาดำเนินโครงการและดูแล บำรุงรักษาพืชคลุมดินบริเวณที่ดินสาธารณะก่อนถึงริม คลองเพื่อช่วยลดการชะล้างพังทลายของดิน	
3.5 การจราจร	เมื่อมีการเปิดดำเนินการส่วนขยายจะมีเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้น เป็น 238 เตียง แต่มีจำนวนรถยนต์ที่จัดไว้ทั้งหมดในโครงการ 272 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์ 74 คัน เท่าเดิม (คิดเทียบค่า PCE ของรถยนต์ส่วนบุคคลเท่ากับ 1.0 และ ค่า PCE ของจักรยานยนต์ เท่ากับ 0.3) ในการประเมินจะกำหนดปริมาณรถทั้งหมดวิ่งออกจาก โครงการพร้อมกันในช่วงโมงเร่งด่วน 1 ชั่วโมง เทียบเท่ากับ 294.2 PCU/ชั่วโมง จากการประเมินปริมาณการจราจรต่อถนนเสรีไทยใน วันทำงานและวันหยุด พบว่า	1. จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณ คอนกรีตชะลอความเร็วรถ โดยสัญญาณมีความสูงประมาณ 7-10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร 2. จัดให้มีกระຈกนูน และไฟส่องสว่างอย่างเพียงพอบริเวณ ทางเข้า-ออกโครงการเพื่อให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้า- ออกได้อย่างชัดเจน 3. จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อมคอยอำนวยความสะดวก และจัดระบบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่ โครงการในช่วงโมงเร่งด่วน	1. ตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่อง สว่างทางจราจร กล้อง CCTV บริเวณที่จอดรถ ถนนและ ทางเข้า-ออกโครงการ ทุก 1 เดือนตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ 2. ตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการ เดินรถ ป้ายแสดงทางเข้า-ออก

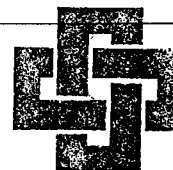
พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

71/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท เอส.แอล.ซี. จำกัด

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.5 การจราจร (ต่อ)	(1) ถนนเสรีไทย ทิศทางมุ่งหน้าแยกบางชัน ● วันทำงาน ปัจจุบันมีค่า V/C Ratio 0.375 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ B (การไหลคงที่แต่ผู้ใช้รถจะมองเห็นรถคันอื่นๆ ได้ชัดเจน และสามารถเลือกใช้ความเร็วที่ต้องการได้ แต่อาจจะไม่มีความคล่องตัวในการแซงรถที่อยู่ในเส้นทางเดียวกัน) ในช่วงเปิดดำเนินการส่วนขยายทำให้ค่า V/C Ratio ในวันทำงานเพิ่มขึ้นเป็น 0.469 สภาพความคล่องตัวของการจราจรเปลี่ยนเป็นระดับ C (การไหลคงที่ แต่ผู้ขับขี่จะได้รับผลกระทบคันอื่นๆ ในการเลือกใช้ความเร็วรถ และการแซงต้องใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง ส่วนความสะดวกสบายและการไหลจะลดลง) ● วันหยุด ปัจจุบันมีค่า V/C Ratio 0.492 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C (การไหลคงที่ แต่ผู้ขับขี่จะได้รับผลกระทบคันอื่นๆ ในการเลือกใช้ความเร็วรถ และการแซงต้องใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง ส่วนความสะดวกสบายและการไหลจะลดลง) ในช่วงเปิดดำเนินการส่วนขยายทำให้ค่า V/C Ratio ในวันหยุดเพิ่มขึ้นเป็น 0.590 สภาพความคล่องตัวของการจราจรอยู่ในระดับ C เท่าเดิม	4. กำหนดให้รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน 5. จัดให้ทางเข้า-ออก 1 แห่ง (กว้าง 6 เมตร) ทางออก 1 แห่ง (กว้าง 4.5 เมตร) โดยปากทางเข้า-ออกโครงการมีลักษณะผายออกเพื่อให้การเข้า-ออกโครงการสะดวกและปลอดภัยยิ่งขึ้น (ภาพที่ 14 และภาพที่ 15) 6. ห้ามประกอบกิจการใดๆ รวมทั้งการก่อสร้างที่จัดไว้เป็นที่จอดรถยนต์อันจะทำให้พื้นที่จอดรถลดลงและไม่เป็นไปตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง 7. จัดให้มีที่จอดรถยนต์ภายในโครงการ จำนวน 272 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์ 74 คัน (ภาพที่ 16) รวมทั้งติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ เช่น กระงกนูนลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังเต่า และกล่องวงจรปิด ตามที่ออกแบบไว้ (ภาพที่ 17) 8. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนเสรีไทย จุดทางเลี้ยวและลานจอดรถยนต์ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการชนกัน และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้า	โครงการ โดยดัชนีตรวจวัด คือ สภาพการใช้งานหรือการชำรุดโดยตรวจสอบทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ: บริษัทโรงพยาบาลเสรีรักษ์ ดูแลผู้รับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

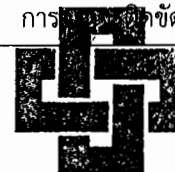
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bungsavall

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

72/171



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

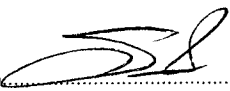
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 66)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.5 การจราจร (ต่อ)	(2) ถนนเสรีไทย ทิศทางมุ่งหน้าแยกมินบุรี ● วันทำงาน ปัจจุบันมีค่า V/C Ratio 0.647 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C (การไหลคลงที่ แต่ผู้ขับขี่จะได้รับผลกระทบคันอื่นๆ ในการเลือกใช้ความเร็วรถ และการแซงต้องใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง ส่วนความสะดวกสบายและการไหลจะลดลง) ในช่วงเปิดดำเนินการส่วนขยายทำให้ค่า V/C Ratio ในวันทำงานเพิ่มขึ้นเป็น 0.751 สภาพความคล่องตัวของการจราจรเปลี่ยนเป็นระดับ D (การไหลที่มีความหนาแน่นแต่มีความคงที่ ความเร็วและความคล่องตัวในการแซงถูกจำกัด ส่วนความสะดวกและการไหลจะลดลง และการที่ปริมาณจราจรเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจะเป็นเหตุให้เกิดปัญหาการจราจรในระดับหนึ่ง) ● วันหยุด ปัจจุบันมีค่า V/C Ratio 0.481 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C (การไหลคลงที่ แต่ผู้ขับขี่จะได้รับผลกระทบคันอื่นๆ ในการเลือกใช้ความเร็วรถ และการแซงต้องใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง ส่วนความสะดวกสบายและการไหลจะลดลง) ในช่วงเปิดดำเนินการส่วนขยายทำให้ค่า V/C Ratio ในวันหยุดเพิ่มขึ้นเป็น 0.579 สภาพความคล่องตัวของการจราจรอยู่ในระดับ C เท่าเดิม	ออกจากโครงการโดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วนเช้าเย็น 9. บริเวณทางเข้า-ออกโครงการจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจรประจำป้อมยามตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่างเพื่อความชัดเจนในการมองเห็นเวลากลางคืน 10. ตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกและถนนภายในโครงการไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้านของผู้ขับรถเพื่อให้รถสามารถวิ่งเข้าโครงการได้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ 11. ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ ให้ชัดเจน ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายในพื้นที่โครงการฯ มีความปลอดภัย 12. เพื่อลดระดับเสียงจากรถยนต์ กำหนดให้รถที่วิ่งภายในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยกำหนดให้มีป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ตามถนนภายในโครงการเป็นระยะ 13. ติดป้าย “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	

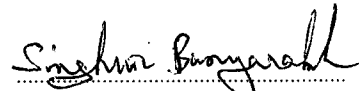
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

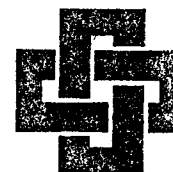
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

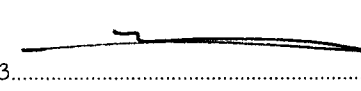
73/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส.แอล.อี.เอส. จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 67)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.5 การจราจร (ต่อ)	อย่างไรก็ตามได้พิจารณาการจัดวางผังของตำแหน่งที่จอดรถยนต์สำหรับผู้พิการฯ จำนวน 4 คัน (มีความกว้าง 2.5 เมตร และยาว 6.0 เมตร และจัดให้มีที่ว่างข้างที่จอดรถกว้าง 1.0 เมตร) ซึ่งจัดไว้บริเวณชั้นล่างใกล้กับอาคารโรงอาหาร ใกล้กับทางลาดสำหรับผู้พิการฯ เพื่อเดินไปยังอาคารโรงพยาบาลได้สะดวกโดยมีเจ้าหน้าที่คอยช่วยระมัดระวังการข้ามถนนตลอดเวลา ส่วนจุดรับส่ง (Drop Off) จัดไว้บริเวณด้านข้างอาคาร โดยผู้เข้ามาใช้บริการสามารถผ่านเข้ามาบริเวณด้านหน้าและหลังอาคารได้โดยตรง ดังนั้นจึงเกิดความปลอดภัยและความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการ สำหรับจุดกลับรถบนถนนเสรีไทยอยู่ห่างจากทางออกของโครงการ 10 เมตร ระยะดังกล่าวอาจไม่ปลอดภัยหากเลี้ยวออกจากโครงการแล้วจะเบียดแซงเพื่อไปกลับรถในตำแหน่งดังกล่าวโดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน อย่างไรก็ตามโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยช่วยอำนวยความสะดวกอีกทางหนึ่ง นอกเหนือจากการแวงกันและป้ายกำหนดห้ามกลับรถสำหรับช่วงเช้าในช่วงเวลา 06.00-09.00 น. และช่วงเย็นในช่วงเวลา 16.00-19.00 น. ซึ่งในช่วงเวลาที่ห้ามกลับรถบริเวณนี้ รถที่ออกจากโครงการหากต้องการกลับรถต้องเดินทางต่อไปยังจุดกลับรถถัดไปห่างจากพื้นที่	14. จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการโดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ 15. ติดป้าย ห้ามใช้เสียงดัง และลดความเร็วรถ เพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล 16. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยบริเวณจุดจอดรถรับ-ส่งคนไข้ 17. จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่ไว้สำหรับผู้ที่ใช้มาใช้บริการ 18. จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาร์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย 19. บริเวณจุดกลับรถบนถนนเสรีไทยห่างจากทางออกโครงการ 10 เมตร จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกโดยกำหนดห้ามกลับรถสำหรับช่วงเช้าเวลา 06.00-9.00 น. และช่วงเย็นช่วงเวลา 16.00-19.00 น.	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

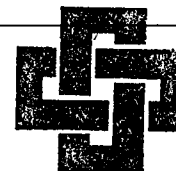
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Sanyasell

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

74/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 68)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.5 การจราจร (ต่อ)	โครงการประมาณ 1.2 กิโลเมตร ดังนั้น เพื่อความปลอดภัยของผู้มา ใช้บริการจะกำหนดเป็นมาตรการฯ ด้านนี้เพิ่มเติม	20. ใช้พื้นที่ของลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการ เป็นทางสัญจรเฉพาะที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานเขตมีน บุรีให้ใช้เป็นทางสัญจร มีขนาดความกว้าง 5-5.04 เมตร ความยาว 11.92-12.08 เมตร (ภาพที่ 18)	
3.6 การใช้ประโยชน์ที่ดิน	โครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ปัจจุบันเปิดดำเนินการ เป็นโรงพยาบาลขนาด 141 เตียง ตามที่ได้รับความเห็นชอบใน รายงานฯ มีพื้นที่ดินที่ใช้ในการก่อสร้าง 5-1-69.9 ไร่ (2,169.9 ตารางเมตร) โดยในการเสนอรายงานฯ ครังนี้โครงการมีความ ประสงค์จะเพิ่มจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 238 เตียงใน อาคารเดิม บนพื้นที่ดิน 21,617.60 ตารางเมตร ที่มีขนาดมากกว่า รายงานฯ เดิมที่ได้รับความเห็นชอบ ตามการพัฒนาโครงการที่มีการ ดัดแปลงอาคารให้เหมาะสมแก่การใช้งาน และจัดทำพื้นที่จอดรถ และก่อสร้างห้องพักรวมผู้ป่วยรวมมาไว้นอกอาคาร โดยได้รับ ใบอนุญาตมาอย่างถูกต้อง และนำโรงอาหารซึ่งเป็นอาคารสูงชั้น เดียว มาเป็นส่วนประกอบที่อำนวยความสะดวกแก่ผู้ที่เข้ามาใช้ บริการภายในโรงพยาบาล การปรับเปลี่ยนการใช้พื้นที่ในอาคารที่นำ ห้องพักอาศัยเจ้าหน้าที่มาเป็นห้องพักผู้ป่วยนี้เป็นกิจการเดียวกับ โรงพยาบาลที่เปิดดำเนินการอยู่แล้ว ผลกระทบต่อการใช้ที่ดินจึงอยู่ ในระดับต่ำ	1. กำหนดการใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ ออกแบบไว้ โดยในภาพรวม - มีค่าพื้นที่ว่างปราศจากสิ่งปกคลุม เท่ากับร้อยละ 49.15 - อัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมทั้งหมดต่อพื้นที่โครงการ (FAR) เท่ากับ 1.46 : 1 (ไม่เกิน 10:1) - (ร้อยละ) อัตราส่วนพื้นที่ว่างต่อพื้นที่อาคารรวมทั้งหมด (OSR) เท่ากับ 49.15 ซึ่งไม่น้อยกว่าร้อยละ 6.5 - มีพื้นที่สีเขียวรวม 2,541.14 ตารางเมตร เป็นพื้นที่สีเขียว ชั้นล่างน้ำซึมผ่านได้ 2,541.14 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่า เกณฑ์ขั้นต่ำที่ต้องจัดไว้สำหรับโครงการ คือ ต้องการพื้นที่ สีเขียวรวมขั้นต่ำ 1,085 ตารางเมตร และพื้นที่น้ำซึมผ่าน 1,027 ตารางเมตร และพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,673.05 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่าที่ต้องการ 1,081 ตารางเมตร	- ติดตามตรวจสอบการจัดภูมิ ทัศน์ ตลอดจนแนวลำบึง กระเทียม ตลอดระยะเวลา ช่วงเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

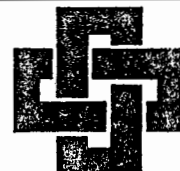
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bhangarath

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

75/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส. ออสมัลแทพท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 69)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.6 การใช้ประโยชน์ที่ดิน (ต่อ)	โดยมีรายละเอียดการประเมินความสอดคล้องในการดำเนินโครงการกับข้อกำหนดผังเมืองและกฎหมายที่เกี่ยวข้องดังนี้ 1. ความสอดคล้องกับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร ตามกฎกระทรวงให้ใช้บังคับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2556 ที่ดินบริเวณพื้นที่โครงการตั้งอยู่ในที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยหนาแน่นปานกลาง ย.6 (สีส้ม) หมายเลข ย.6-13 ตามกฎกระทรวงให้ใช้บังคับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2556 ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อรองรับการอยู่อาศัยในบริเวณพื้นที่ต่อเนื่องกับเขตเมืองชั้นใน ศูนย์ชุมชนชานเมือง เขตอุตสาหกรรม และนิคมอุตสาหกรรม ที่ดินประเภทนี้ห้ามใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนด 32 ประเภท ทั้งนี้ การใช้ประโยชน์ที่ดินประเภทนี้ ต้องมีอัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมต่อพื้นที่ดินไม่เกิน 4.5:1 มีอัตราส่วนพื้นที่ว่างต่อพื้นที่อาคารรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 6.5 และให้มีพื้นที่น้ำซึมผ่านได้เพื่อปลูกต้นไม้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของพื้นที่ว่าง การดำเนินโครงการเป็นอาคารสาธารณะ ประเภทโรงพยาบาล ที่มีการขยายโครงการจากเดิม 141 เตียง เป็น 238 เตียง ไม่เป็นกิจการที่อยู่ในข้อห้ามทั้ง 32 ข้อ จึงสามารถดำเนินการได้ โดยมีอัตราส่วนพื้นที่อาคารทั้งหมดต่อพื้นที่โครงการ เท่ากับ 1.46:1 ซึ่งไม่เกิน 4.5:1 และมีอัตราส่วนของที่ว่างต่อพื้นที่อาคารรวมร้อยละ 49.13	2. ไม่เปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2556 3. ดูแลพื้นที่สีเขียวบริเวณต่างๆ ที่ปลูกไว้ตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้คงอยู่ตลอดอายุโครงการ 4. ปฏิบัติตามมาตรการในการดูแลรักษาลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในโครงการ ดังนี้ 4.1 ตกแต่งภูมิทัศน์ โดยการจัดภูมิสถาปัตย์และมีรั้วกันโดยรอบลำบึงกระเทียม ให้มีความปลอดภัยและสวยงาม (ภาพที่ 19) 4.2 จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแทนทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการตลอดอายุโครงการ 4.3 ใช้พื้นที่เพียงบางส่วนของลำบึงกระเทียมที่จำเป็นตามที่ได้รับอนุญาตเพื่อใช้เป็นทางสัญจรของรถ มีขนาดความกว้าง 5.0-5.04 เมตร ความยาว 11.92-12.08 เมตร ส่วนช่วงอื่นของลำบึงกระเทียม ทางโครงการออกแบบให้มีแนวรั้วกันไว้และตกแต่งภูมิสถาปัตย์โดยการจัดสวนตลอดแนว	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

76/171



SERRAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 70)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.6 การใช้ประโยชน์ที่ดิน (ต่อ)	ซึ่งไม่น้อยกว่าร้อยละ 6.5 และมีอัตราส่วนของที่ว่างต่อพื้นที่โครงการร้อยละ 71.85 ซึ่งไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำของที่ว่างปราศจากสิ่งปกคลุมอาคารตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 30) และมีพื้นที่น้ำซึมผ่านได้เพื่อปลูกต้นไม้ 2,541.14 ตารางเมตร (ไม่น้อยกว่าร้อยละห้าสิบของที่ว่างตามผังเมืองรวมกรุงเทพมหานครที่โครงการต้องจัดประมาณ 1,027 ตารางเมตร) ดังนั้น การเกิดขึ้นของโครงการจึงไม่ขัดกับข้อกำหนดการใช้ประโยชน์ที่ดินของผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2556 <u>ที่โล่งประเภท ล.2 บริเวณ ล.2-16</u> ที่กำหนดให้เป็นพื้นที่โล่งเพื่อการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมบริเวณริมถนนเสรีไทย (เริ่มต้นจากบริเวณถนนเสรีไทย บรรจบกับถนนรามอินทราไปทางทิศตะวันตกเฉียงใต้ จนบรรจบกับถนนนวมินทร์) โดยกำหนดให้มีที่ว่างห่างจากแนวเขตทางไม่น้อยกว่า 2 เมตร เพื่อปลูกต้นไม้ เว้นแต่เป็นการก่อสร้างรั้ว กำแพง ป้อมยาม ป้ายชื่ออาคารหรือสถานประกอบการ ป้ายสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิงหรือสถานบริการก๊าซและทางเข้า-ออกของอาคารหรือทางเข้า-ออกของรถโดยที่ดินของโครงการติดถนนเสรีไทย จัดให้มีที่ว่างห่างจากแนวเขตทาง 15 เมตร (ไม่น้อยกว่า 2 เมตร) โดยด้านหน้าโครงการจัดให้มีแนวรั้วตลอดแนวพร้อมแนวปลูกต้นไม้ตลอดแนวรั้ว		

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)

SEARUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส.เอส.เอส. จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 71)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.6 การใช้ประโยชน์ที่ดิน (ต่อ)	2. ความสอดคล้องกับข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง กำหนดบริเวณห้ามก่อสร้าง ดัดแปลง ใช้หรือเปลี่ยนการใช้อาคาร บางชนิดหรือบางประเภทริมถนนสุขาภิบาล 2 ทั้งสองฟาก ใน ท้องที่เขตคลองจั่น แขวงคลองกุ่ม เขตคันนายาว เขตบางกะปิ และแขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2532 พื้นที่โครงการมีแนวเขตที่ดินติดถนนเสรีไทยซึ่งได้มีการเว้นแนว อาคารให้ห่างจากแนวถนนสายดังกล่าว 19.95 เมตร ซึ่งไม่น้อยกว่า 15 เมตร		
3.7 การจัดการน้ำเสียและ สิ่งปฏิกูล	1. ประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย เมื่อเปิดดำเนินโครงการส่วนขยายคาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้นรวม 261.80 ลูกบาศก์เมตร/วัน จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียดังนี้ (1) น้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 อัตรา 143.20 ลูกบาศก์เมตร/วัน จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบเติมอากาศเลี้ยง ตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge) ออกแบบรองรับ น้ำเสียในอัตรา 160 ลูกบาศก์เมตร/วัน ค่าบีโอดี (BOD) เข้า 260 มิลลิกรัม/ลิตร ออกแบบให้มีค่าบีโอดี (BOD) ของน้ำทิ้งออกจาก ระบบไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร จากผลการติดตามตรวจสอบ คุณภาพน้ำเข้าและออกจากระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน พบว่าคุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคาร ประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ หรือสถานพยาบาลตาม	1. ดูแลบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 1 สำหรับ อาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 ที่เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบัน ให้สามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ขนาด รองรับ 160 ลูกบาศก์เมตร/วัน ใช้ระบบเติมอากาศเลี้ยง ตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge)) 2. จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นสำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 และอาคารโรงอาหาร โดยน้ำเสียจากครัวต้อง ผ่านถังดักไขมันก่อนส่งเข้าไปบำบัดที่ส่วนแยกกากตะกอน โดยจัดให้มีถังแยกกากตะกอน จำนวน 2 ชุด โดยชุดที่ 1 รับน้ำเสียจากครัวที่ผ่านบ่อดักไขมัน และชุดที่ 2 รับน้ำเสีย จากห้องน้ำ (ภาพที่ 20)	1. ตรวจสอบประสิทธิภาพและ สภาพการทำงานทั่วไปของ อุปกรณ์ในระบบบำบัดน้ำเสีย รวมชุดที่ 1 และชุดที่ 2 โดย ตรวจสอบทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อน เข้าและน้ำทิ้งที่ออกจากระบบ บำบัดน้ำเสียรวมทั้ง 2 ชุด ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ มีพารามิเตอร์ที่ ตรวจวัด ได้แก่

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

78/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 72)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.7 การจัดการน้ำเสียและ สิ่งปฏิกูล (ต่อ)	กฎหมาย ที่มีจำนวนตั้งแต่ 30 เติงขึ้นไป) (2) น้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 ในอัตรา 90.50 ลูกบาศก์เมตร/วัน จะผ่านการบำบัดขั้นต้นด้วยถังแยกกากตะกอน (ใช้ถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Conventional Activated Sludge ที่มีอยู่ปัจจุบัน แต่จะเปิดใช้งานเพียงส่วนแยกกากตะกอนเพื่อบำบัดน้ำเสียขั้นต้น ส่วนหน่วยการบำบัดอื่นในระบบฯ จะปิดใช้งาน) จากนั้นจะรวบรวมเข้าไปบำบัดต่อที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 (ปัจจุบันระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 ยังไม่ได้ก่อสร้าง) (3) น้ำเสียจากอาคารโรงอาหาร เกิดขึ้นในอัตรา 28 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยจัดให้มีถังบำบัดน้ำเสียขั้นต้น จำนวน 2 ชุด ก่อนส่งเข้าไปบำบัดต่อที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 โดย (3.1) น้ำเสียจากครัว ในอัตรา 18 ลูกบาศก์เมตร/วัน จะผ่านการบำบัดขั้นต้นด้วย ถังดักไขมัน และถังแยกกากตะกอน น้ำเสียที่ผ่านการบำบัดขั้นต้นมีค่าบีโอดี (BOD_{ออก}) 560 มิลลิกรัม/ลิตร จากนั้นจะถูกส่งเข้าไปบำบัดต่อที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 ต่อไป (3.2) น้ำเสียจากห้องน้ำ ในอัตรา 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน จะผ่านการบำบัดขั้นต้นด้วย ถังแยกกากตะกอน น้ำเสียที่ผ่านการ	3. รวมน้ำเสียจากห้องพักรวมผลรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 (ภาพที่ 21) 4. ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 สำหรับอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 อาคารโรงอาหาร และห้องพักรวมผลรวม ขนาดรองรับ 118.60 ลูกบาศก์เมตร/วัน ใช้ระบบตะกอนเร่งแบบ Conventional Activated Sludge (ภาพที่ 21) 5. จัดให้มีการกำจัดเศษขยะและกากไขมันออกจากบ่อดักขยะอย่างสม่ำเสมอ โดยประสานกับสำนักงานเขตมีนบุรีเพื่อเข้ามาสูบไปกำจัด 6. จัดให้มีการสูบกากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบฯ ในแต่ละส่วน 7. จัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาที่ระบบรวบรวมและบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อลดเหตุเดือดร้อนรำคาญจากระบบเส้นท่อระบายน้ำเสีย แหล่งกำเนิดน้ำเสียการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบกากตะกอนออกจากถังแยกตะกอนและการระบายกลิ่น	- pH - BOD - Suspended Solids - Settleable Solids - Total Dissolved Solids - Fecal Coliform Bacteria - Fat Oil and Grease - Nitrogen (TKN) - Sulfide 3. เจ้าของโครงการหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียต้องเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกตามรายละเอียดตามแบบ ทส. 1 ทุกวัน เก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลสุริรักษ์ จำกัด

(นายสิงหน้อย บุญรักษย์)

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลสุริรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิมพ์พวย)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 73)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.7 การจัดการน้ำเสียและ สิ่งปฏิกูล (ต่อ)	บำบัดขั้นต้นมีค่าบีโอดี ($BOD_{\text{อิน}}$) 200 มิลลิกรัม/ลิตร จากนั้นจะถูกส่งเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสยรวมชุดที่ 2 ต่อไป (4) น้ำเสียจากห้องพัสดุฝอยรวม เกิดขึ้นในอัตรา 0.1 ลูกบาศก์เมตร/วัน ค่าบีโอดี (BOD) 16,000 มิลลิกรัม/ลิตร จะรวบรวมเข้าสู่อำนาจบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสยรวม ชุดที่ 2 ซึ่งจากการประเมินพบว่า ระบบบำบัดน้ำเสยรวมชุดที่ 2 เป็นระบบตะกอนเร่ง (Activates Sludge) ออกแบบรองรับน้ำเสียจากการขยายโครงการในอัตราไม่น้อยกว่า 118.60 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยมีค่า BOD เข้า 267.96 มิลลิกรัม/ลิตร ค่าบีโอดี ($BOD_{\text{อิน}}$) 20 มิลลิกรัม/ลิตร ระบบฯ ดังกล่าวมีการออกแบบได้ตามมาตรฐานทั่วไปและอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ได้เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (โรงพยาบาลของทางราชการ หรือสถานพยาบาลตามกฎหมาย ตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป) โดยน้ำทิ้งทั้งหมดในโครงการที่ผ่านการบำบัดแล้วจะระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ และไม่ได้ระบายน้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง	8. จัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่าย เพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้อง 9. จัดให้มีวิศวกรสิ่งแวดล้อมและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดต้องอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (โรงพยาบาลฯ ที่มีเตียงตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป) 10. ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดความเสียหายหรือใช้งานไม่ได้ไม่เต็มประสิทธิภาพให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันทีโดยประสานกับผู้ออกแบบและผู้ติดตั้งระบบ 11. รณรงค์ให้มีการใช้น้ำภายในโครงการอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำทิ้งที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 12. ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะและลำบึงกระเทียมด้านทิศใต้ของโครงการ 13. จัดให้มีบ่อดินกำจัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสยรวมชุดที่ 2 ดังนี้ (ภาพที่ 22 และภาพที่ 23) (15.1) ระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นของอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 จัดให้มีบ่อกำจัดก๊าซมีเทนพื้นที่ 2 ตารางเมตร	4. ทำรายงานสรุปผลการทำางานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ดูแลผู้รับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

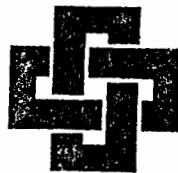
พฤษภาคม 2563.

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

80/171



SEIRIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลสุริรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

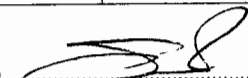
ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 74)

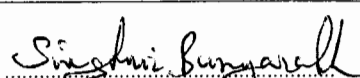
องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.7 การจัดการน้ำเสียและ สิ่งปฏิกูล (ต่อ)		(15.2) ระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นของอาคารโรงอาหาร จัดให้มี บ่อกำจัดก๊าซมีเทนพื้นที่ 2 ตารางเมตร (15.3) ระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2 จัดให้มีบ่อกำจัดก๊าซ มีเทนพื้นที่ 3 ตารางเมตร 16. จัดให้มีระบบกำจัดละอองลอยจากระบบบำบัดน้ำเสียชุดที่ 2 โดยจัดบ่อกำจัดแอมโมเนียพื้นที่ 2 ตารางเมตร (ภาพที่ 22 และภาพที่ 23) ความเร็วอากาศเพื่อกำจัดเชื้อโรค 0.04 เมตร/วินาที 17. จัดให้มีการสูบล้างจากถังเก็บตะกอนของระบบบำบัด น้ำเสียรวมชุดที่ 2 จากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัด น้ำเสียรวมชุดที่ 1 ทุก 1 เดือน หรือตามความเหมาะสมถึง แยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้นของอาคาร โรงอาหาร และถึงแยกกากตะกอนขั้นต้นของอาคาร โรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 ตามความเหมาะสม โดยประสาน กับหน่วยงานหรือบริษัทที่มีใบอนุญาตในการรับกาก ตะกอนไปกำจัด 18. จัดให้มีเครื่องสูบน้ำสำหรับรดน้ำต้นไม้จากบ่อกักน้ำใส ของระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชุดที่ 2 เพื่อสูบน้ำทิ้งเข้าสู่ท่อ รดน้ำต้นไม้ ที่เดินไปยังพื้นที่สีเขียวบริเวณต่างๆ ของพื้นที่ โครงการส่วนขยาย (ภาพที่ 24)	

พฤษภาคม 2563


(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด


(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

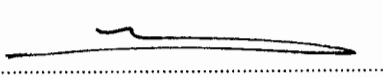
81/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด

พฤษภาคม 2563


(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส.เอส.อี. จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 75)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.7 การจัดการน้ำเสียและ สิ่งปฏิกูล (ต่อ)		19. หากต้องมีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสับตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ให้เลือกช่วงเวลาหลัง 16.00 น. 20. ในช่วงวันที่มีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสับตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ให้ปิดเส้นทางจราจรในช่วงที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียและให้เลี้ยวไปใช้เส้นทางอื่นแทน 21. ติดป้ายห้ามรถวิ่งผ่านบริเวณที่มีการซ่อมบำรุงรักษา หรือสับตะกอนออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย และติดป้ายบอกเส้นทางเดินรถที่กำหนดให้วิ่งผ่านได้เป็นระยะๆ 22. ในการระบายน้ำทิ้งออกจากโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ดังนี้ 1) เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด รับผิดชอบ) ต้องรับผิดชอบจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการ สถิติและข้อมูลนั้น	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

82/17

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์

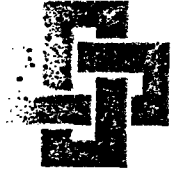
พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 76)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3.7 การจัดการน้ำเสียและ สิ่งปฏิกูล (ต่อ)		2) เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด รับผิดชอบ) ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบ บำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอ รายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของ เดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่ แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่หรือส่งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	
4. คุณภาพชีวิต 4.1 สภาพเศรษฐกิจ และสังคม	การขยายโครงการไม่มีผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงด้านสภาพ เศรษฐกิจและสังคม  HOSPITAL CO., LTD. โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	1. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในอาคาร และบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งาน ได้ต้อยเสมอไม่เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อพื้นที่โดยรอบ 2. ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัดเพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน 3. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงโครงการภายหลังเปิดดำเนิน โครงการ ให้ทำการศึกษาตรวจสอบสภาพเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งดำเนินการมีส่วนร่วมของประชาชน โดย ดำเนินการก่อนทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการตาม หลักวิชาการและหลักสถิติ พร้อมทั้งแสดงภาพตำแหน่ง การสำรวจ	- ในกรณีมีการเปลี่ยนแปลง รายละเอียดในโครงการจากที่ เห็นชอบในรายงานการ ประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ให้โครงการสำรวจความคิดเห็น ของประชาชนต่อโครงการ ก่อนที่จะมีการเปลี่ยนแปลงใน รายละเอียด โดยสำรวจกลุ่ม ระยะประชิดพื้นที่โครงการ กลุ่มผู้พักอาศัยที่อยู่ในระยะ 100 เมตร เพื่อสำรวจความ

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

83/171

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส.แอล.ซี. จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 77)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.1 สภาพเศรษฐกิจ และสังคม (ต่อ)			ความเห็นของประชาชนที่อาจ ได้รับผลกระทบจากการมี โครงการ พร้อมกับการตรวจสอบ การดำเนินการตามมาตรการ ที่โครงการเสนอไว้
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย	เนื่องจากการดำเนินโครงการมีลักษณะเป็นสถานบริการ สาธารณสุขจึงจำเป็นต้องมีการดูแลด้านอาชีวอนามัยอย่างเคร่งครัด ทุกด้าน โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ หากมีการจัดการไม่ดีพออาจจะส่ง ผลกระทบต่อผู้มาใช้บริการและพนักงานในโครงการได้ ซึ่งโครงการ ได้จัดบุคลากรเฉพาะในการจัดการดังกล่าว ประกอบกับการจัด อบรมและรับผิดชอบให้เข้าใจขั้นตอนการทำงานและผลกระทบที่จะ เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานทั้งต่อผู้ปฏิบัติงาน บุคคลที่เข้ามาใช้บริการ และสิ่งแวดล้อมภายนอก และประสานงานกับบริษัท กรุงเทพ ธนาคม จำกัด นำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาล นอกจากนี้ ยังมีการจัดการและมีเจ้าหน้าที่ควบคุมด้านสุขาภิบาล อาหาร เพื่อดูแลความสะอาดเรื่องอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ ตลอดจนการจัดการควบคุมแพร่กระจายเชื้อโรคทางช่องระบาย อากาศ ซึ่งอาจกระทบต่ออาชีวอนามัยของผู้ป่วยและ ผู้มาใช้บริการตลอดจนมีการจัดการควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อ โรคทางช่องระบายอากาศ ดังนั้น จึงส่งผลกระทบต่ออาชีวอนามัย	1. จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่างๆ อาทิ ระบบ บำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้และระบบการจ่ายน้ำ การ จัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ 2. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบใน การดูแลจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย และการ ฉายรังสีให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัดทั้ง การแต่งกายขณะปฏิบัติงาน 3. ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปี ละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโดยจัดเป็นสวัสดิการ พนักงานในการตรวจรักษาฟรี 4. จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงาน สำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุด ปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าน้ำบูท	-

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

84/171



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 78)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)	ของผู้ป่วยและผู้มาใช้บริการในพื้นที่โครงการอยู่ในระดับต่ำ สำหรับความปลอดภัยในเรื่องถังเก็บก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทาง การแพทย์ได้กำหนดให้มีแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการ จัดการของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม และจัดให้มีการอบรมและทำความเข้าใจในการปฏิบัติ ตามแนวทางดังกล่าวอย่างเคร่งครัด ซึ่งทำให้เกิดความปลอดภัยใน อาคารได้ นอกจากนี้ยังจัดให้มีเวรยามรักษาการณ์ตลอด 24 ชั่วโมง สำหรับบริเวณห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์มีระบบ Master Alarm และ Local area alarm ซึ่งเชื่อมต่อกับห้องควบคุม ความปลอดภัยของอาคาร (ห้องที่มีการทำงานตลอด 24 ชั่วโมง) ส่วนผลกระทบด้านสุขภาพของพนักงานเก็บขนมูลฝอยจะ เกิดขึ้นในระดับต่ำเนื่องจากโครงการกำหนดให้พนักงานที่เกี่ยวข้อง กับมูลฝอยติดเชื้อมสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลอย่างเหมาะสม ทุกครั้งที่ปฏิบัติงานตามวิธีการจัดเก็บมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ พร้อมทั้งมีการตรวจสุขภาพจากโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	5. จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหาร ให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ 6. จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรง บริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค 7. ติดตั้งถังและระบบท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตาม เกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง 8. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแล รับผิดชอบเรื่องถังเก็บก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้ แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของ แก๊ส 9. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถังออกซิเจน บริเวณถังเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึง บริเวณเก็บสารเคมี ทุกวัน โดยมีแบบฟอร์มในการลง บันทึกรายงานผลการตรวจสอบ 10. ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์มีป้ายเตือนความ ปลอดภัย โดยถังแก๊สฯ ทุกถังจะมีโซ่คล้องไว้ที่คอถังเพื่อ ป้องกันมิให้ถังล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหล ของแก๊สและจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่ง	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

Singhvi, Bunyareh

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

85/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส.เอส.ซี. จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 79)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)		สัญญาไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา 11. ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลีสซิโอเนลลา 12. บุคคลซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการบำบัดน้ำและการทำงานของระบบหล่อเย็นต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลีสซิโอเนลลา 13. จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออก ประจำป้อมยามด้านหน้า	
	โรงพยาบาลเป็นกิจการที่ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ปฏิบัติงานจำเป็นต้องสัมผัสสิ่งคุกคามสุขภาพอนามัยและความไม่ปลอดภัยต่างๆ อย่างหลีกเลี่ยงมิได้ รวมถึงผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล สามารถประเมินผลกระทบด้านอาชีวอนามัยของเจ้าหน้าที่ บุคลากร รวมถึงผู้ให้บริการ (ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย) ได้ดังนี้ 1. การได้รับเชื้อ - การได้รับเชื้อวัณโรค เชื้อไวรัสโควิด 19 เชื้อ HIV จากผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการ เป็นต้น - หากบุคลากรทางการแพทย์ได้รับเชื้อ จะเกิดการติดต่อไปยังผู้ป่วย/ญาติ ที่เข้ามาใช้บริการได้	1. แพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยต้องได้รับการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน 2. จัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากร 3. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับแพทย์ พยาบาล ผู้ที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

86/171

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 80)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)	<u>ผู้รับผลกระทบ</u> - แพทย์ พยาบาล ผู้ทำหน้าที่ดูแลผู้เจ็บป่วย - ผู้ป่วยและญาติที่เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล	4. มีการซักประวัติ/คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าทำการรักษาของ โรงพยาบาล	
	2. เสียงดังจากการทำงาน เป็นภาวการณ์เสื่อมของประสาทหูจากการสัมผัสกับเสียงรบกวน ที่มีความดังมาก <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - เจ้าหน้าที่ฝ่ายช่างที่ต้องทำงานกับห้องที่มีการติดตั้งเครื่องจักรที่ มีเสียงดัง เช่น ระบบปรับอากาศ บัมสูบน้ำ เป็นต้น	1. ควบคุมที่แหล่งกำเนิดเสียง 2. ควบคุมทางผ่านของเสียง 3. ใช้อุปกรณ์ป้องกัน 4. คัดคนเข้าทำงานและระบบหมุนเวียนคน	-
	3. การได้รับแสงสว่าง เช่น การทำงานที่แสงสว่างไม่เพียงพอ หรือแสงสว่างจ้าเกินไป เช่น - กลุ่มอาการที่มีการใช้คอมพิวเตอร์นานๆ ติดต่อกันทำให้เกิด อาการ Visual display terminal syndrome - อาการปวดตาจากแสงสว่าง เนื่องจากปริมาณแสงไม่เหมาะสม ความแตกต่างระหว่างแสงในจุดทำงานกับแสงรอบๆ และแสง สะท้อนเข้าตา เป็นต้น <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - เจ้าหน้าที่ที่ต้องทำงานอยู่หน้าจอคอมพิวเตอร์ตลอดทั้งวัน - เจ้าหน้าที่ที่ต้องทำงานเกี่ยวกับเอกสารทั้งวัน	1. จัดแสงสว่างให้เพียงพอกับประเภทของงาน 2. ตรวจสอบสายตา และความผิดปกติของตาก่อนเข้าทำงาน 3. ตรวจสอบสายตาเป็นระยะตามลักษณะงาน 4. ใช้อุปกรณ์ป้องกันตาและสายตาตามลักษณะงานที่จำเป็น  SERAIUK HOSPITAL CO., LTD. บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	-

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)

87/171

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 81)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)	4. ความร้อน ในบริเวณที่ทำงานมีความร้อนมากเกินไปทำให้เกิดการเป็นลม หน้ามืด ร่างกายร้อนผิดปกติ ชักจากความร้อน โดยเฉพาะคนที่เป็น โรคเกี่ยวกับหัวใจและหลอดเลือด เบาหวาน พืชสุราเรื้อรัง ไทรอยด์ เป็นพิษ ขับเหงื่อผิดปกติ จะยิ่งเพิ่มความเสี่ยงมากขึ้น <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - เจ้าหน้าที่ฝ่ายช่างที่ต้องเข้าไปตรวจตรา และทดสอบระบบการ ทำงานของเครื่องจักรในห้องที่ติดตั้งเครื่องจักร	1. ให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อต้อง ทำงาน 2. ติดตั้งพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอสำหรับห้องที่มีการ ติดตั้งเครื่องจักรที่ต้องมีเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจเช็ค ซ่อม บำรุง เพื่อให้มีการระบายความร้อนออกไป 3. มีการตรวจสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเข้าทำงาน เพื่อหาโรค ที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาความร้อน 4. ตรวจร่างกายประจำปีเพื่อหาโรคที่เกิดขึ้นในระหว่าง ปฏิบัติงาน	-
	5. การทำงานเกี่ยวกับรังสี เจ้าหน้าที่ที่ต้องทำงานในห้องเอกซเรย์ หรือในพื้นที่ที่ให้การ บริการรักษาด้วยรังสี เมื่อได้รับรังสีเกินขนาดอาจทำให้เม็ดเลือด ลดลง เกิดมะเร็งเม็ดเลือดขาว ผิวหนัง กระดูก ปอด ถ้ามีการผ่า เหล่าเกิดขึ้นกับเซลล์สามารถถ่ายทอดไปยังลูกหลานได้ <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี - ผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการทางรังสี	1. สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี - มีเครื่องวัดปริมาณรังสีประจำตัวเป็นรายเดือนทุกคน - มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์กำบังรังสีที่เหมาะสมกับลักษณะ งานที่ปฏิบัติ - กำหนดแนวปฏิบัติในห้องปฏิบัติงานรังสีแต่ละห้องและ ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด - กำหนดแนวปฏิบัติในกรณีเกิดภาวะไม่ปกติในระหว่าง ปฏิบัติงานรังสี - ปฏิบัติตามระบบตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือทางรังสี อย่างสม่ำเสมอภายใต้มาตรฐานที่กำหนดสำหรับแต่ละ	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

88/171

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

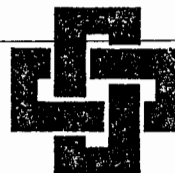
(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 82)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)		- มีค่าเตือนอย่างชัดเจนในบริเวณปฏิบัติงานรังสีสำหรับบุคคลที่ไม่ใช่ผู้ปฏิบัติงาน 2. สำหรับผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการทางรังสี - ประเมินความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยทุกรายก่อนเริ่มการตรวจรักษาด้วยรังสี - ดูแลผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ในการมารับการตรวจรักษาด้วยรังสีทุกครั้ง	
	6. ทำางการทำงานที่ไม่ถูกสุขลักษณะ หากเจ้าหน้าที่มีทำางการทำงานที่ไม่ถูกหลักสุขอนามัย จะทำให้เกิดโรคต่างๆ ได้เช่น โรคปวดหลัง เส้นประสาทข้อมืออักเสบ <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - เจ้าหน้าที่ที่ต้องนั่งทำงานเป็นเวลานานๆ เช่น ผู้ที่ต้องใช้คอมพิวเตอร์ - พยาบาลที่ต้องมีการยืนนานๆ - แม่บ้าน ที่ต้องมีการก้มๆ เงยๆ หรือใช้แรงดึงๆ ดันๆ บ่อย เพื่อทำความสะอาดในบริเวณต่างๆ - ช่าง ที่ต้องมีการยกอุปกรณ์ต่างๆ	1. สำหรับผู้ใช้คอมพิวเตอร์ที่ต้องนั่งนานๆ ให้มีการผ่อนคลายอิริยาบถทุก 20 นาที ปรับโต๊ะที่นั่งทำงานให้สมดุลกับจอคอมพิวเตอร์ และจัดท่านั่งให้เหมาะสมกับการทำงาน 2. จัดให้ความรู้เกี่ยวกับทำางในการทำงานที่ถูกต้องให้เจ้าหน้าที่เพื่อป้องกันโรคที่จะเกิดขึ้น	-



พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลसरริก จำกัด

Singhvi Binyarall

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

SARAIUK HOSPITAL CO., LTD.

89/175 ซ.พหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110

บริษัท โรงพยาบาลसरริก จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เซาริอุค โฮสพิทอล จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 83)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)	7. การได้รับสารเคมี สารเคมีในห้อง Lab หากมีการสัมผัสจะซึมผ่านผิวหนังอาจก่อให้เกิดการระคายเคือง มะเร็ง และสูดดมเข้าระบบทางเดินหายใจ อาจทำให้เกิดโรคหอบหืด ภูมิแพ้สารเคมี โรคปอดอักเสบเรื้อรัง เป็นต้น <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - เจ้าหน้าที่ที่ทำงานในห้อง Lab	1. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสำหรับเจ้าหน้าที่ที่สัมผัสสารนั้นๆ เช่น หน้ากาก ตู๊ดควัน ถุงมือป้องกันสารเคมี แวนตา ป้องกันสารเคมี เป็นต้น 2. ป้ายติดให้มีความระมัดระวังในการใช้สารเคมีแต่ละชนิด และข้อห้ามต่างๆ ไว้ในห้อง Lab 3. ตรวจสอบสุขภาพของเจ้าหน้าที่ก่อนเริ่มทำงาน 4. ให้มีการตรวจสอบสุขภาพประจำปีของเจ้าหน้าที่	-
	8. สารเคมี Ethylene oxide Ethylene oxide เป็นก๊าซที่ไม่มีสี มีกลิ่นหวานเหมือน ether ได้มีการนำเอาก๊าซนี้ไปใช้ในการอบฆ่าเชื้อทุกชนิด อันตรายที่พบ เกิดจากการมีก๊าซ ethylene oxide พุ้งกระจายในอากาศ อันเนื่องมาจากขั้นตอนการทำงาน ที่มีการเปิดตู้อบ เพื่อเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์ ที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว ไปเข้าตู้ระบายอากาศ เพื่อทำการระบายก๊าซที่ติดอยู่ตาม เครื่องมืออุปกรณ์ให้หมด (aeration) หรือเกิดจากการรั่วไหลของก๊าซ ตามรอยต่อท่อต่างๆ ช่องระบายอากาศ เป็นต้น - ผลเฉียบพลัน (Acute effects) ทำให้เกิดการระคายเคืองตา และระบบทางเดินหายใจส่วนต้น ก่อให้เกิดผิวหนังไหม้อย่างรุนแรง เป็นผื่น เจ็บปวด ปวดศีรษะ คลื่นไส้ เลือดออกใต้ผิวหนัง ตัวเขียว	1. ตู้อบฆ่าเชื้อ ต้องมีระบบดูดก๊าซ และระบายก๊าซ เพื่อนำก๊าซออกสู่ภายนอก โดยที่ก๊าซนั้นไม่มีผลกระทบต่อชุมชนที่อยู่ภายนอก และไม่ไหลกลับเข้ามายังอาคาร หรือบริเวณที่มีการอบฆ่าเชื้อ 2. ถึงก๊าซ ethylene oxide ชนิดผสมควรตั้งไว้ในที่มีการระบายอากาศ ส่วนหลอดก๊าซ ethylene oxide ชนิด 100% ควรเก็บตามตู้ที่ผู้ผลิตแนะนำบนฉลาก 3. ตู้อบฆ่าเชื้อควรมีตัวรับสัญญาณเตือน ซึ่งแสดงออกในรูปแสง และหรือเสียง เมื่อระบบการระบายก๊าซไม่ทำงาน 4. มีมาตรฐาน เข้มงวดต่อการทำงาน หรือการเข้าไปในบริเวณทำงาน เช่น การกำหนดขั้นตอนการทำงาน เพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัย การกำหนดมิให้ผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้อง	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

90/171

SEARUUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 84)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)	ผิวหนังมีสีน้ำเงิน เป็นผลจากการขาดออกซิเจน pulmonary edema - เรื้อรัง (Chronic effects) จากการศึกษาในสัตว์ทดลองพบว่า ทำให้เซลล์ของสัตว์นั้น เกิดการกลายพันธุ์ และเป็นสาเหตุของการทำลายระบบสืบพันธุ์ <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมการทำงานของตู้อบฆ่าเชื้อ	เข้าไปในบริเวณที่ทำงาน การกำหนดวิธีการทำความสะอาด และวิธีใช้ตู้อบฆ่าเชื้อ ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด 5. การอบรมผู้ใช้เครื่องอบฆ่าเชื้อ ให้ทราบวิธีการใช้ที่ถูกต้อง วิธีการทำความสะอาด และอันตรายที่จะเกิดขึ้นถ้าไม่ปฏิบัติตาม 6. การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น หน้ากาก ป้องกันการหายใจ ชนิดที่มีไส้กรอง ถูมือ เสื้อคลุม ตามความจำเป็น 7. ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับก๊าซ ethylene oxide ควรได้รับการตรวจสอบสุขภาพ ก่อนเข้าทำงาน เช่น ตรวจตา ผิวหนัง เลือด ทางเดินหายใจ	
	9. เชื้อโรคจากระบบปรับอากาศ - การใช้ระบบปรับอากาศในพื้นที่สำหรับดูแลผู้ป่วยที่มีโอกาสแพร่กระจายสู่ภายนอก หากไม่มีการกรองหรือระบายอากาศ ทำให้เชื้อแพร่กระจายได้ - หากไม่มีการดูแลระบบท่อผึ่งเย็นของระบบปรับอากาศของโรงพยาบาลอาจก่อให้เกิดเชื้อลิจิโอเนลล่า ให้เกิดโรคลิจิเยนแนร์ (Legionnaires' disease) เป็นโรคติดเชื้อจากแบคทีเรียอย่างเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง เกิดจากการสูดหายใจ	1. ออกแบบห้องแยกเดี่ยว (Isolate) ความดันลบ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโรค ที่มีการกรองอากาศที่มีเชื้อโรคก่อนที่จะระบายออกสู่ภายนอกด้วยระบบเฮปาด้า (HEPA filter) 2. ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์มาตรฐานและข้อปฏิบัติของกองควบคุมโรค กรมอนามัย เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อลิจิโอเนลล่า	-

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลสุริยรักษ์ จำกัด

91/171

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลสุริยรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

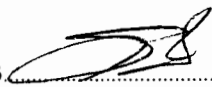
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 85)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)	เอาละอองน้ำที่มีเชื้อลีสซีสเอนาลาปนเปื้อนเข้าไป <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล - ผู้ป่วยและญาติที่เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล	3. บุคลากรซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลบำรุงรักษาการทำงานของระบบหล่อเย็นของระบบปรับอากาศต้องผ่านการฝึกอบรมในการบำรุงรักษาท่อฝังเย็นให้ปราศจากเชื้อแบคทีเรียลีสซีสเอนาลา	
	10. การปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย - การหมดสติจากการสูดดมก๊าซพิษจากการลงไปซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสียซึ่งเป็นพื้นที่อับอากาศ มีการระบายอากาศไม่ดี อาจเกิดการหมดสติหรือเสียชีวิตได้ - เกิดอุบัติเหตุจากการใช้เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ในการซ่อมบำรุง - เกิดอุบัติเหตุจากการพลัด ตกหล่น <u>ผู้รับผลกระทบ</u> - เจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย	1. ต้องมีการตรวจสอบปริมาณออกซิเจน สารเคมีและสิ่งปนเปื้อนในบ่อบำบัดน้ำเสียซึ่งเป็นสถานที่อับอากาศว่าจะทำให้เกิดการขาดออกซิเจน การระเบิดและการเป็นพิษหรือไม่ และเก็บบันทึกผลการตรวจไว้ให้เจ้าหน้าที่แรงงานสามารถตรวจสอบได้ 2. จัดหาอุปกรณ์ช่วยหายใจ เข็มขัดนิรภัย สายชูชีพ และอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยอื่นๆ ที่เหมาะสมกับสภาพการทำงานตามมาตรฐานกรมแรงงานยอมรับให้ลูกจ้างใช้เมื่อเข้าไปซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย 3. จัดให้มีคนช่วยเหลือ หรือผู้ที่ผ่านการอบรมช่วยเหลือผู้ที่ประสบภัย คอยดูแล และเผื่อที่ปากทางเข้า - ออก ของบ่อบำบัดน้ำเสียซึ่งเป็นสถานที่อับอากาศ ตลอดเวลาและสามารถติดต่อสื่อสารกับลูกจ้างที่ทำงานในสถานที่อับอากาศได้ พร้อมมีอุปกรณ์ช่วยชีวิตที่เหมาะสม ตามลักษณะของงาน และคอยให้ความช่วยเหลือลูกจ้างได้ทันที	-

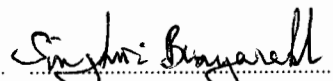
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

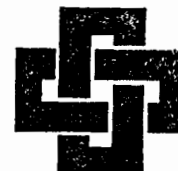
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)

92/171



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	11. การใช้ก๊าซทางการแพทย์และก๊าซหุงต้ม อาจเกิดก๊าซรั่วหรือก๊าซระเบิด จนเกิดเพลิงไหม้อาจถึงขั้นทำให้เกิดการสูญเสียชีวิต การบาดเจ็บ และสูญเสียทรัพย์สิน ผู้รับผลกระทบ - บุคลากรและเจ้าหน้าที่ทั้งหมดในโรงพยาบาล - ผู้ป่วยและญาติที่เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล	ตลอดเวลาการทำงาน 4. อุปกรณ์ไฟฟ้า และอุปกรณ์ประกอบที่ใช้ในสถานที่ใช้อากาศ ต้องเป็นชนิดที่สามารถป้องกัน ความร้อน ฝุ่น การระเบิด การลุกไหม้ และไฟฟ้าลัดวงจรอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งต้องจัดให้มีการเดินสายไฟฟ้าในสถานที่ใช้อากาศ ด้วยวิธีที่ปลอดภัย 5. กำหนดข้อห้าม และควบคุมต่างๆ เช่น ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามก่อไฟ ห้ามคนไม่เกี่ยวข้องเข้าไป และจัดให้มีป้ายแจ้งข้อความ "กำลังปรับปรุงซ่อมแซมระบบบำบัดน้ำเสีย" ปิดประกาศไว้ใน ซึ่งมองเห็นชัดอยู่ตลอดเวลาที่ดำเนินการ 1. ติดตั้งถังและระบบท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง 2. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส 3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบห้องเก็บแก๊สทางการแพทย์ ตำแหน่งถึงออกซิเจน บริเวณถึงเก็บก๊าซหุงต้ม รวมถึงบริการเคมี ทุกวัน โดยมีแบบฟอร์มในการลงบันทึก	

พฤษภาคม 2563  Sirigwi Binyagall 93/171
(นายสิงหน้อย บุนยรักษ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม


(นางสาวพินิตา พินพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ 2 (ต่อ 87)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)		รายงานผลการตรวจสอบ 4. ภายในห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์มีป้ายเตือนความ ปลอดภัย โดยตั้งแก๊สฯ ทุกถังจะมีโซ่คล้องไว้ที่คอถังเพื่อ ป้องกันมิให้ถังล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหล ของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่ง สัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา	-
4.3 การสาธารณสุข	การดำเนินโครงการเป็นโรงพยาบาลทำให้เกิดผลดีในแง่การเพิ่ม ความสามารถในการให้บริการด้านสาธารณสุขให้แก่ชุมชน ทำให้ ประชาชนมีทางเลือกสถานบริการด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น เพิ่มจำนวน เตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน มีเครื่องมือที่สามารถให้บริการรักษา เฉพาะทางได้อย่างครบวงจร และทันสมัย ดังนั้น การดำเนิน โครงการจึงก่อให้เกิดผลกระทบด้านบวกต่อการสาธารณสุข หากการจัดระบบสุขภาพภายในโครงการ เช่น การจัดการมูล ฝอยไม่ถูกหลักสุขาภิบาลอาจทำให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของแมลง หรือพาหะนำโรค เช่น หนู แมลงวัน แมลงสาบ ซึ่งเป็นพาหะของเชื้อ โรคติดต่อมาสู่คนได้ รวมถึงการปฏิบัติตัวของเจ้าหน้าที่จัดการมูล ฝอยภายในโครงการ การปฏิบัติตนไม่ถูกต้องตามระเบียบวิธีการ จัดการมูลฝอยอาจนำพาเชื้อโรคมารุ่สู่มาใช้บริการในโครงการได้ โดยง่ายและรวดเร็วหากไม่มีมาตรการป้องกัน	1. จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณสุขปกติ และสาธารณูปการต่างๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้ อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล 2. ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศ และระบายอากาศ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชน ใกล้เคียง 3. ในกรณีมีผู้ป่วยเกินกำลังที่โรงพยาบาลเสรีรักษ์จะรับได้ให้ ประสานกับโรงพยาบาลพันธมิตร ได้แก่ โรงพยาบาลราม- คำแหง โรงพยาบาลสินแพทย์ และโรงพยาบาลวิภาวดี เพื่อ ส่งต่อผู้ป่วย	-

พฤษภาคม 2563.....

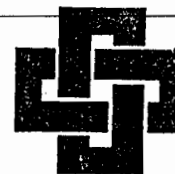
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

94/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 88)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.4 ความปลอดภัย สาธารณะ	ทางโครงการจัดให้มีระบบรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง และบริเวณใกล้เคียงโครงการยังมีสถานีตำรวจหลายแห่งซึ่งจัดทำ เจ้าหน้าที่ดูแลความปลอดภัยให้กับประชาชนโดยทั่วไป ดังนั้น ผลกระทบด้านความปลอดภัยสาธารณะจึงอยู่ในระดับต่ำ	1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง 2. จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อมบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการ ตลอด 24 ชั่วโมง	-
4.5 การป้องกันอัคคีภัย	อาคารโรงพยาบาล เป็นอาคารที่มีความสูง 10 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น (มี 2 ทาวเวอร์) ความสูง 38.40 เมตร มีพื้นที่ใช้สอยภายใน อาคาร 30,675.55 ตารางเมตร จึงจัดเป็น “อาคารสาธารณะที่มี ลักษณะเป็นอาคารสูงและขนาดใหญ่พิเศษ” ดังนั้น ในการพิจารณา ระบบป้องกันอัคคีภัยจะพิจารณาตามข้อกำหนด ที่เกี่ยวข้องกับอาคารสูงและอาคารขนาดใหญ่พิเศษ ได้แก่ กฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) กฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) กฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ. 2543) ออกตามความใน พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และข้อบัญญัติ กรุงเทพมหานคร (พ.ศ. 2544) การจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยของ โครงการตามแบบตรวจสอบอาคาร ของสำนักป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย (แบบตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยในอาคารสูงและ อาคารขนาดใหญ่พิเศษ : สปภ. 3) ซึ่งจากการตรวจสอบพบว่า โครงการได้จัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยไว้ครบถ้วน	1. ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกัน อัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) ออกตามความใน พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และข้อบัญญัติ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2544 ประกอบด้วย ระบบ สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง ต้องได้รับ การออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มีน้ำ สำรองดับเพลิง 173 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้นาน 36 นาที 2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้ การได้ดีอยู่เสมอ หากพบว่ามี การเสียหาย หรือใช้การ ไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที 3. ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้ บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	1. ตรวจสอบความพร้อมของ ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้น ของอาคาร คือ ประสิทธิภาพ การทำงานของอุปกรณ์ ความถี่ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ 2. ตรวจสอบการจัดให้มีการ ฝึกซ้อมหนีไฟของโครงการ ร่วมกับสถานีดับเพลิงบางชั้น ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ 3. ทดสอบและตรวจติดตามที่ ผู้ผลิตแนะนำ ต้องทำโดย เจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ ที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ จำกัด

95/171

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาล ศรีนครินทร์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส.เอส.เอส. จำกัด

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.5 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	นอกจากนี้ยังจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยที่เป็นไปตามข้อกำหนดหรือมากกว่าข้อกำหนดของกฎกระทรวงข้างต้น เช่น การจัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคารติดตั้งไว้ใกล้กับถนนภายในโครงการที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ซึ่งรถดับเพลิงสามารถเข้าถึงได้สะดวก จัดให้มีน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงไว้ถึงเก็บน้ำขึ้นใต้ดินของอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 ปริมาตร 173 ลูกบาศก์เมตร ซึ่งสามารถดับเพลิงในเบื้องต้นได้นาน 36 นาที SERIAUK HOSPITAL CO., LTD. บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาล 5. อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากสถานียดับเพลิงบางชั้น กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (เอกสารแนบท้าย) เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยทุกคนที่เกี่ยวข้องต้องปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการเกิดเหตุเพลิงไหม้ของโครงการอย่างเคร่งครัด พร้อมจัดบันทึกเหตุขัดข้องต่างๆ เพื่อนำมาปรับแก้ไขในสถานการณ์จริงได้อย่างทันท่วงทีโดยมีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ดังกล่าว 6. หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าวเพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ที่ใช้พลังงานอื่น ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัทโรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bhangarall

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

96/171

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 90)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.5 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	 SERIAUK HOSPITAL CO., LTD. บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	7. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรให้กับรถดับเพลิงในการเข้าดับเพลิง ที่บริเวณทางเข้า-ออกโครงการและภายในพื้นที่โครงการทุกจุด เช่น ทางเลี้ยว ลานจอดรถในขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้ 8. หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัยให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาหาคำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์ 9. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ 10. ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	

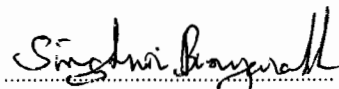
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

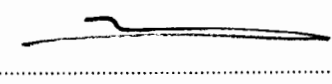
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

97/171

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 91)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.5 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	 SERIRUK HOSPITAL CO., LTD. บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	11. ทำการทดสอบและตรวจตราตามที่ถูกผลิตแนะนำจะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับควันทันที่ใช้พลังงานอย่างอื่น 12. ทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่างๆ ตามระยะเวลาให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด ช่วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับ และการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต 13. ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ 14. จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อสถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้ดูแลบำรุงรักษา หรือตัวแทนชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทนการทดสอบอื่นๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Binayardh

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

98/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 92)

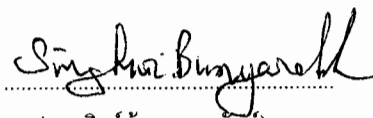
องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.5 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	 SERIAUK HOSPITAL CO., LTD. บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	15. วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติปกติจะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ 16. ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางผังรวมทั้งปฏิบัติตามแนวก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ ทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 17. ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง 18. ให้ทำการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่างๆ จนเป็นที่แน่ใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมทั้งอุปกรณ์ต่างๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงบางชั้น ซึ่งอาคารตั้งอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ หรือวิศวกรเครื่องกล	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

99/171

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 93)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.5 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	 SERANUK HOSPITAL CO., LTD. บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	19. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ 1 ครั้ง 20. จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง จำนวน 2 แห่ง (ภาพที่ 25) ติดกับถนนรอบอาคารโรงพยาบาลที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตรซึ่งเป็นบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง 21. จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 173 ลูกบาศก์เมตร และเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน 22. ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำในพื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิตา พิณพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซิลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 94)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.5 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)		23. จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยประกอบด้วย การตรวจตรา การอบรม การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย การดับเพลิง การอพยพหนีไฟ และการบรรเทาทุกข์ โดยให้จัดเก็บแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ณ ห้องสำนักงานช่างพร้อมที่จะให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้ โดยแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แบ่งออกเป็น 3 ช่วง คือ (เอกสารแนบท้าย) 24.1 แผนป้องกันก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 3 แผนย่อย ได้แก่ แผนตรวจตรา แผนการอบรม และแผนการรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย 24.2 แผนปฏิบัติขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการดับเพลิง และแผนการอพยพหนีไฟ 24.3 แผนฟื้นฟูหลังเกิดเหตุเพลิงไหม้ แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่ แผนการบรรเทาทุกข์ และแผนการฟื้นฟูบูรณะ 25. ในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้แจ้งข่าวให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น 26. ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว 27. จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลสินแพทย์ เตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณี	

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

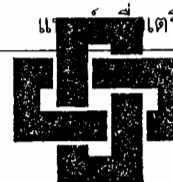
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ จำกัด

Singhvi Binyarakh

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

101/171



SRIAUH HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

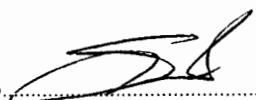
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอส. เอ็ม. เอ็ม. จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 95)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.5 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)		เกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่นๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย 28. ประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการในโครงการในการใช้พื้นที่หนีไฟทางอากาศ 29. จัดให้มีพื้นที่จัดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด แบ่งเป็น (ภาพที่ 26) (1) จุดรวมพลสำหรับผู้ป่วยนอก (ที่ช่วยเหลือตัวเองได้) ผู้มาใช้บริการและบุคคลากรในโครงการ (มี 3 จุด) พื้นที่ 302 ตารางเมตร รองรับคนได้ 1,208 คน (2) จุดรวมพลผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ (ที่นั่งรถเข็น) พื้นที่ 230 ตารางเมตร รองรับได้ 120 คน (3) จุดรวมพลสำหรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) 15 คน และให้มีแพทย์และพยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียง เตียงละ 1 คน (ต้องการพื้นที่ 12.875 ตร.ม./เตียง ต้องการพื้นที่ 193 ตร.ม.) จัดพื้นที่ 765 ตารางเมตร (4) จุดปฐมพยาบาล 50 ตารางเมตร	

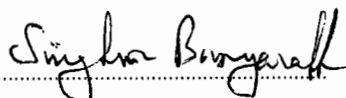
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

102/171



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563



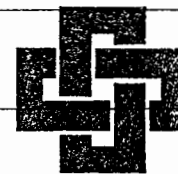
(นางสาวพินดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

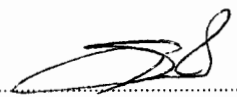
ตารางที่ 2 (ต่อ 96)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.5 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)		30. จัดให้ผู้ที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและระงับ อัคคีภัยเข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและระงับ อัคคีภัย การใช้อุปกรณ์ต่างๆ ในการดับเพลิง การปฐม พยาบาล และการช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน ร่วมอบรมกับ สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยทุกครั้งที่มีการจัด ฝึกอบรม 31. ออกแบบบริเวณโรงลิฟต์โดยสารของอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 เป็น Fire Compartment กันส่วนเป็นผนังกัน ไฟและประตูหนีไฟรอบโรงลิฟต์ จำนวน 2 ชุด (ภาพที่ 27) เพื่อใช้เป็นเส้นทางอพยพหนีไฟในกรณีเกิดเพลิงไหม้	
4.6 การศึกษา	บริเวณใกล้เคียงพื้นที่โครงการมีสถานศึกษาทั้งของภาครัฐและ เอกชนอยู่หลายแห่ง ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาจนถึงระดับอุดมศึกษา ดังนั้น จึงมีระดับสถานศึกษารองรับอย่างเพียงพอ และเกิดผล กระทบด้านการศึกษายอยู่ในระดับต่ำ	-	-
4.7 ศาสนา ประเพณี และ วัฒนธรรม	คนไทยไม่มีการแบ่งแยกหรือขัดแย้งในด้านการนับถือศาสนา ประเพณี และวัฒนธรรม ดังนั้น จึงไม่เกิดผลกระทบต่อชุมชน	-	-



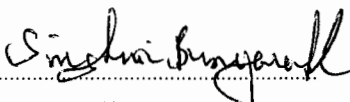
SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลसरริกซ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....


(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลसरริกซ์ จำกัด


(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

103/171

พฤษภาคม 2563.....


(นางสาวพินิตา พินพยุร)

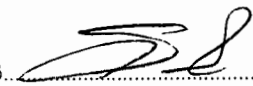
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็ม. เอส. ควมซัสแอมท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 97)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.8 ทัศนียภาพและ สุนทรียภาพ	อาคารโรงพยาบาลสูง 10 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น (มี 2 ทาวเวอร์) ได้ก่อสร้างแล้วเสร็จและเปิดดำเนินการมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551 และการขยายโครงการในครั้งนี้ไม่มีการก่อสร้างอาคารเพิ่มจึงไม่มีผลกระทบต่อด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ ในโครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวที่ชั้นล่างทั้งหมด มีพื้นที่รวม 2,541.14 ตารางเมตร คิดเป็นสัดส่วน 2.34 ตารางเมตร/คน (2,541.14/1,085) มากกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำที่ต้องจัดให้มีไม่น้อยกว่า 1,085 ตารางเมตร และพื้นที่สีเขียวน้ำซึมผ่านจัดไว้ 2,541.14 ตารางเมตร ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำที่ต้องจัดตามเกณฑ์ของผังเมืองรวมกรุงเทพฯ คือ 1,027 ตารางเมตร และพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,673.05 ตารางเมตร มากกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำที่ต้องจัดให้มีไม่น้อยกว่า 1,081 ตารางเมตร ดังนั้น พื้นที่สีเขียวที่โครงการจัดไว้จึงเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ SERIAUK HOSPITAL CO., LTD. บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	- จัดให้มีพื้นที่สีเขียว(ที่ชั้นล่าง) รวม 2,541.14 ตารางเมตร เป็นพื้นที่สีเขียวชั้นล่างน้ำซึมผ่าน 2,541.14 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นรวม 1,673.05 ตารางเมตร (ผังแสดงขนาดพื้นที่สีเขียว พื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น และพื้นที่น้ำซึมผ่านแสดงดังภาพที่ 28 ถึงภาพที่ 30) - ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอเพื่อช่วยดักฝุ่นละออง และเพิ่มความเป็นสวนตัวระหว่างพื้นที่โครงการและพื้นที่ข้างเคียง - การดูแลต้นไม้ในโครงการต้องมีการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการโดยไม่รुकล้ำเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น โดยเฉพาะด้านที่ติดกับที่ดินบุคคลอื่น โดยตัดแต่งกิ่งอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง หรือแล้วแต่ความเหมาะสมตามชนิดพันธุ์ และเพิ่มการเจริญเติบโต ตัดหญ้า พรุนดิน ใส่ปุ๋ยสม่ำเสมอทุก 7 วัน และรดน้ำทุกวันๆ ละครั้ง ถ้าปลูกใหม่ให้รด 2-3 วัน และรดน้ำทุกวัน วันละครั้ง ถ้าปลูกใหม่ให้รด 2-3 วันต่อครั้ง (ฤดูร้อน) ใช้ปุ๋ยคอกหรือปุ๋ยหมัก ใส่ต้นไม้ปุ๋ยละ 4-6 ครั้ง	- ตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที โดยตรวจสอบทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

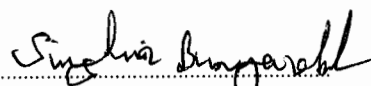
พฤษภาคม 2563



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

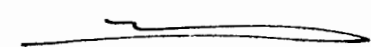
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

104/171

พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิดา พินพยุร)

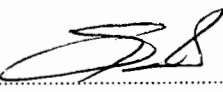
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 98)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.8 ทัศนียภาพและ สุนทรียภาพ (ต่อ)	 SERIAWUK HOSPITAL CO., LTD. บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด	4. จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแทนทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโรงพยาบาลตลอดอายุโครงการ 5. บริเวณที่มีการรื้อถอนสะพานท่อส่วนที่วางอยู่ในลำบึงกระเทียมตลอดแนวที่อยู่บนพื้นที่ของเจ้าของโครงการทั้งหมด (ยกเว้นส่วนที่ขอใช้เป็นสะพานท่อ) จัดให้มีการดูแลบำรุงรักษาดังนี้ 5.1 ปรับปรุงบำรุงดินตลอดแนวลำบึงกระเทียม จากนั้นตกแต่งภูมิทัศน์โดยการจัดภูมิสถาปัตยกรรมและไม้รั้วกัน ให้มีความปลอดภัยและสวยงามภายใน 6 เดือน 5.2 จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแซมทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการตลอดอายุโครงการ 6. ดูแลบริเวณต่างๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามที่ออกแบบไว้	

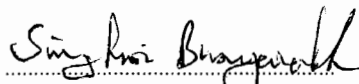
พฤษภาคม 2563.....



(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

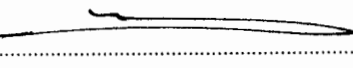
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงห์น้อย บุญรักษ)

105/171

พฤษภาคม 2563.....



(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เจ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 99)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4.8 ทัศนียภาพและ สุนทรียภาพ (ต่อ)		6. กระจกที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารต้องเป็นชนิดตัด แสงสีเขียวใส (Green Tin Glass) ซึ่งมีคุณสมบัติในการดูด ซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการ สะท้อนแสงร้อยละ 8 (ไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนดไว้ ไม่เกินร้อยละ 30)	

หมายเหตุ : 1. ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

: 2. จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ เสนอต่อกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ



SEIRAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

106/171

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพूर)

ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
ตั้งอยู่ที่ ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
ช่วงก่อสร้าง 1. คุณภาพอากาศ	1. รถบรรทุก	- เส้นทางเข้า-ออกโครงการ - น้ำหนักบรรทุกของรถบรรทุก - การปิดคลุมผ้าใบท้ายรถบรรทุก - ความเร็ว - ช่วงเวลาการจราจร	- ทุกครั้งที่มีการบรรทุกของรถบรรทุก	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. ผู้มาใช้บริการ บุคลากรเจ้าหน้าที่ในโครงการ อาคาร/บ้านเรือน และทรัพย์สินของประชาชน/สถานประกอบการที่อยู่โดยรอบพื้นที่โครงการ	- การแจ้งเหตุเดือดร้อนรำคาญ - บันทึกการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน	- ทุกวันตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
2. เสียงและความสั่นสะเทือน	- ผู้มาใช้บริการ บุคลากรเจ้าหน้าที่ในโครงการ - อาคาร/บ้านเรือน และทรัพย์สินของประชาชน/สถานประกอบการที่อยู่โดยรอบพื้นที่โครงการ	- การแจ้งเหตุเดือดร้อนรำคาญ - บันทึกการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน	- ทุกวันตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
3. ทรัพยากรน้ำ	- ตลอดแนวลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในพื้นที่โครงการ	- การรื้อถอนสะพานท่อและ การจัดภูมิสถาปัตยกรรม	- ให้แล้วเสร็จก่อนเปิดดำเนินการส่วนขยาย	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
4. การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล	1. บริเวณพื้นที่จัดระบบสาธารณูปโภคสำหรับคนงานก่อสร้าง	- ห้องส้วม 10 ห้อง	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

107/171

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เลิฟ เอส คลังสินค้า จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 1)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
4. การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล (ต่อ)	2. บ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียบริเวณ พื้นที่จัดระบบสาธารณสุขปโภคสำหรับคนงานก่อสร้าง	พารามิเตอร์ที่ตรวจวัด คือ - pH (ความเป็นกรด-ด่าง) - BOD (บีโอดี) - Suspended Solids (ปริมาณสารแขวนลอย) - Settleable Solids (ปริมาณตะกอนหนัก) - Total Dissolved Solids (สารที่ละลายได้ทั้งหมด) - Fecal Coliform Bacteria (ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย) - Fat, Oil and Grease (น้ำมันและไขมัน) - Nitrogen (TKN) (ไนโตรเจน) - Sulfide (ซัลไฟด์)	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
5. การจัดการมูลฝอย	1. ภาชนะรองรับมูลฝอยบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- สภาพการใช้งานของ ภาชนะรองรับมูลฝอย มีฝา ปิด ไม่มีรั่วซึม	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Bungsakul

(นายสิงหน้อย บุนยรักษ์)

108/171

SEAIKUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เด็บบี เอส คลอสซัลแทพท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 2)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
6. เศษวัสดุก่อสร้าง	1. บริเวณเก็บกองเศษวัสดุก่อสร้างในพื้นที่ก่อสร้าง	- รายงานบันทึกผู้ปฏิบัติงาน - วัน เวลา และปริมาณเศษวัสดุก่อสร้างที่นำออกนอกพื้นที่โครงการ - ใบเสร็จค่าบริการในการนำเศษวัสดุไปกำจัด	- ทุกครั้งที่มีการนำออกไปกำจัด ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
7. การจราจร	- รถบรรทุกที่ออกจากโครงการ	- การบรรทุกเรียบริ้ว - สภาพร่างกาย ความพร้อมของคนขับรถ	- ทุกครั้งที่ออกจากโครงการ ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
8. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	1. คนงานขณะปฏิบัติงานในพื้นที่ก่อสร้าง	- การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	- ทุกวันตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน	- ทุกวันตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
9. การป้องกันอัคคีภัย	1. สายไฟและอุปกรณ์เครื่องจักรในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- สภาพการใช้งาน	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. ถังดับเพลิงเคมีบริเวณพื้นที่เก็บวัสดุก่อสร้าง และสำนักงานชั่วคราว บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- สภาพการใช้งาน	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบในช่วงก่อสร้าง คือ บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

: หน่วยงานอนุญาตที่โครงการต้องส่งรายงานฯ ได้แก่ กองควบคุมอาคาร สำนักการโยธา กรุงเทพมหานคร

: ระยะเวลาในการจัดส่งรายงานฯ ปีละ 2 ครั้ง คือ ภายในเดือนกรกฎาคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนมกราคมถึงมิถุนายน) และภายในเดือนมกราคม

(รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนกรกฎาคมถึงธันวาคม)

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

Singhvi Bhangarall

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

109/171

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 3)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
ช่วงเปิดดำเนินการ				
1. คุณภาพอากาศ	1. ต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. ป้ายเตือน "กรุณาดับเครื่องยนต์" บริเวณที่จอดรถยนต์	- สภาพการใช้งานของป้ายเตือน	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	3. เก็บตัวอย่างน้ำที่ห้องผิวยื่นของอาคารโรงพยาบาล	- เชื้อลิจิโอเนลล่า	- ทุก 3 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
2. ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล	1. ระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชุดที่ 2	- ประสิทธิภาพในการทำงาน ของระบบบำบัดน้ำเสีย	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. บ่อตรวจคุณภาพก่อนเข้าและออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย รวมของระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชุดที่ 1 และระบบบำบัดน้ำ เสียรวม ชุดที่ 2	- pH (ความเป็นกรด-ด่าง) - BOD (บีโอดี) - Suspended Solids (ปริมาณ สารแขวนลอย) - Settleable Solids (ปริมาณตะกอนหนัก) - Total Dissolved Solids (สารที่ละลายทั้งหมด)	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Singyerdol

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

110/171

SERIAUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

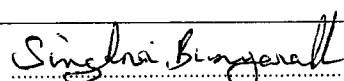
บริษัท เล็ง เอส คลังสเปซ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 4)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
2. ทรัพยากรน้ำ การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล (ต่อ)		- pH (ความเป็นกรด-ด่าง) - BOD (บีโอดี) - Suspended Solids (ปริมาณสารแขวนลอย) - Settleable Solids (ปริมาณตะกอนหนัก) - Total Dissolved Solids (สารที่ละลายได้ทั้งหมด) - Fecal Coliform Bacteria (ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย) - Fat, Oil and Grease (น้ำมันและไขมัน) - Nitrogen (TKN) (ไนโตรเจน) - Sulfide (ซัลไฟด์)		
	3. สำนักงานข้างในโรงพยาบาล	- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1	- ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	4. สำนักงานข้างในโรงพยาบาล	- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2	- ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

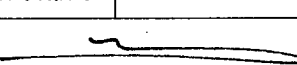

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)


(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

111/171

SEIRAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

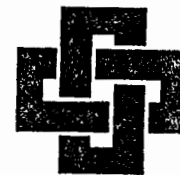

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เสรีรักษ์ คลังสินค้า จำกัด

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 5)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
3. การใช้น้ำ	1. ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ	- ความสามารถด้านวิศวกรรม ประปา	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. ท่อประปา	- ความสามารถด้านวิศวกรรม ประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	3. ถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- การล้างทำความสะอาดของ ถังเก็บน้ำ	- ทุก 6 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	4. ถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	- หลังจากมีการล้างถัง เก็บน้ำทุกครั้งตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	5. ถังเก็บน้ำใต้ดินและชั้นหลังคา/ดาดฟ้าทุกถัง	- รอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
4. การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม	1. บ่อพักน้ำ	- ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันใน บ่อพักน้ำ	- ทุก 1 สัปดาห์ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. ท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ	- ปริมาณตะกอนในท่อระบาย น้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ - การรั่วซึมหรือแตก	- ทุกๆ 6 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



SERIAUK HOSPITAL CO., LTD.

112 บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินยัวร์)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เลิฟ เอส คอลเลคชั่น จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 6)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
5. การจัดการมูลฝอย	1. <u>มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิล</u>			
	1.1 ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิลประจำชั้นตามแผนกต่างๆ	- สภาพการใช้งาน	- ทุก 1 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	1.2 ห้องพักมูลฝอยรวมทั่วไป ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ และห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล	- ปริมาณมูลฝอย	- ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	1.3 บริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยตามแผนกต่างๆ และห้องพักมูลฝอยรวม	- ความสะอาด	- ทุกครั้งหลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้วตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. <u>มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยติดเชื้อ</u>			
	2.1 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- ระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องทำงานได้ดี	- ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2.2 ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยแตก/รื้อซึม	- ทุกครั้งเมื่อเก็บขนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2.3 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยรั่วหรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- ทุก 1 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	3. <u>มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยอันตราย</u>			
	3.1 ถังรองรับมูลฝอยอันตรายประจำชั้นตามแผนกต่างๆ	- สภาพการใช้งาน	- ทุก 1 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	3.2 ห้องพักมูลฝอยอันตราย	- ปริมาณมูลฝอย	- ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

113/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

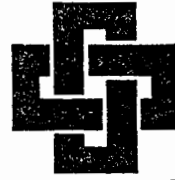
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

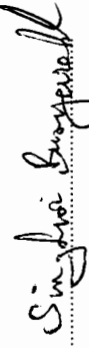
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท เจริญ ไทย ดาต้าสโตร์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 7)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
5. การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	4. บริเวณพื้นที่โครงการ	- รายงานบันทึกปฏิบัติงาน - วัน เวลา และปริมาณมูล-ฝอยแต่ละประเภทที่นำออกนอกพื้นที่โครงการ - ใบเสร็จค่าบริการในการนำมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัด	- ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
6. การจราจร	1. บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้ถนนของไฟส่องสว่างและกล้องวงจรปิด (CCTV)	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้ถนนของป้ายและสัญญาณจราจร	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
7. พลังงานและไฟฟ้า	1. ไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทั้งในอาคารและนอกอาคาร	- สภาพการใช้ถนนของไฟส่องสว่าง	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. อุปกรณ์และสายไฟฟ้าบริเวณพื้นที่ส่วนกลางทั้งในอาคารและนอกอาคาร	- สภาพการใช้ถนนของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	3. รั้วป้องกันกระแสเกิน	- สิ่งสกปรก ลาน หนู ความชื้น หน้าสัมผัสและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



 (นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์) (นายสิงหน้อย บุญรักษ์)

พฤษภาคม 2563

114/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พันพวย)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

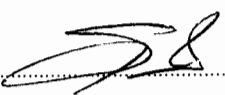
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

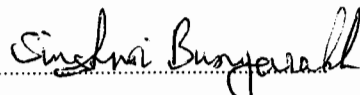
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 8)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
7. พลังงานและไฟฟ้า (ต่อ)	4. เซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ	- การทำความสะอาด	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
8. การใช้ที่ดิน	- ตลอดแนวลำบึงกระเทียมช่วงที่ผ่านเข้ามาในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้ บริเวณที่มีการจัดภูมิทัศน์ ตลอดแนวลำบึงกระเทียม	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
9. เศรษฐกิจและสังคม	- ประชาชนกลุ่มระยะประชิดพื้นที่โครงการ กลุ่มผู้พักอาศัยที่อยู่ในรัศมี 100 เมตร	- ความคิดเห็นของประชาชน ต่อผลกระทบที่ได้รับจาก โครงการ	- กรณีมีการเปลี่ยนแปลง รายละเอียดโครงการ จากที่เห็นชอบ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
10. การป้องกันอัคคีภัย	1. ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ ป้องกันอัคคีภัย	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	2. สำนักงานช่างของโครงการ	- รายงานแผนการฝึกซ้อม ดับเพลิงร่วมกับสถานี ดับเพลิงบางชั้น	- ทุก 6 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
	3. อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่	- ตรวจสอบสภาพและความ พร้อมในการใช้งาน	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
11. ทัศนียภาพและ สุนทรียภาพ	- ต้นไม้และพืชที่ปลูกคลุมดินไว้ภายในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอด ระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563


(นายสิทธิ ภาณุพัฒนพงศ์)


(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

115/171

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

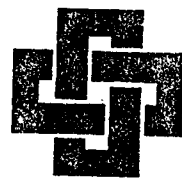

(นางสาวพินิตา วัฒนพรม)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เจริญ เกล็ด คลายแคลเทนท์ จำกัด

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ
: หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่โครงการต้องส่งรายงานฯ ได้แก่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
: ระยะเวลาในการจัดส่งรายงานฯ ปีละ 2 ครั้ง คือ ภายในเดือนกรกฎาคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนมกราคมถึงมิถุนายน) และภายในเดือนมกราคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนกรกฎาคมถึงธันวาคม)



SEAIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

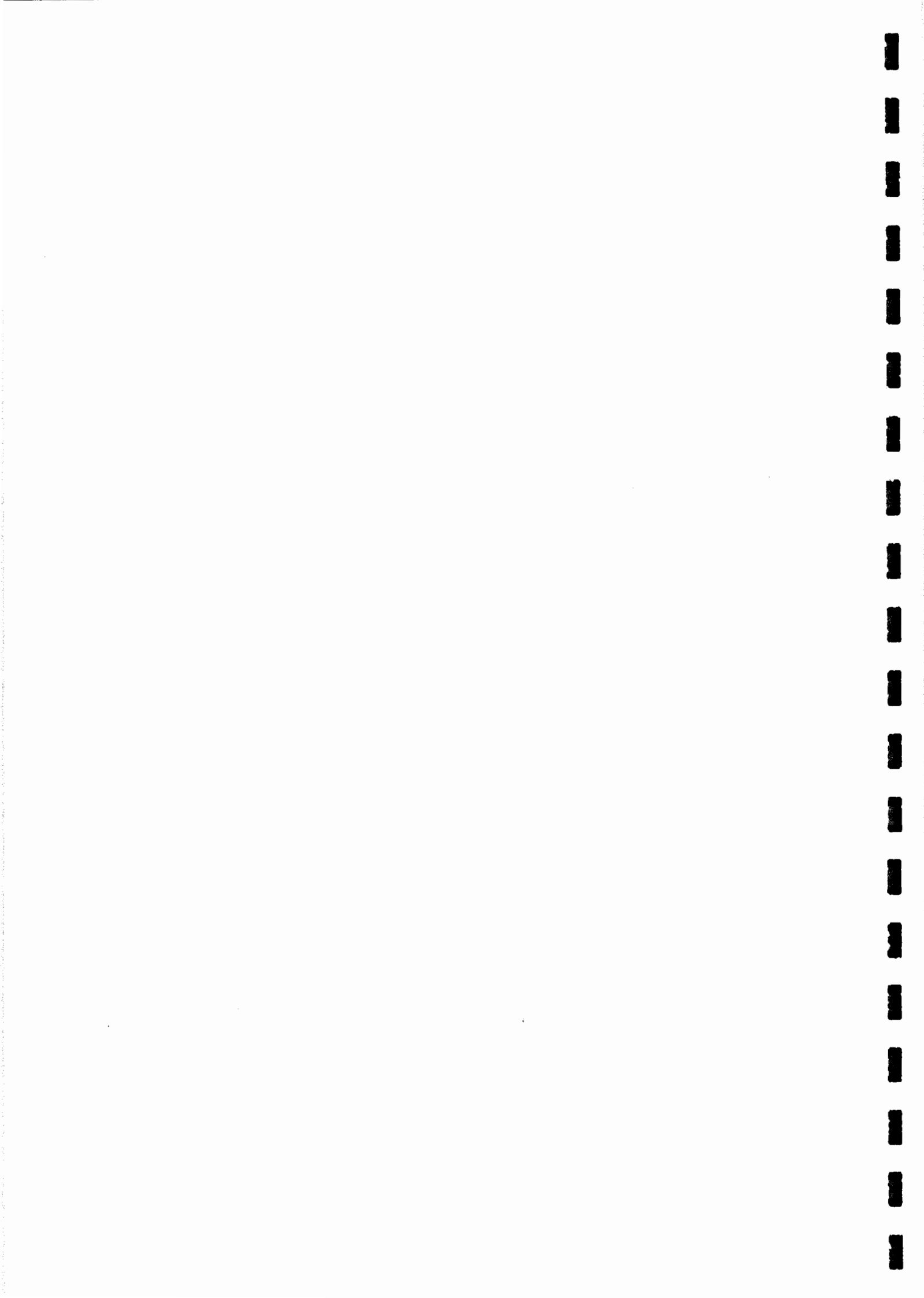
116/171

พฤษภาคม 2563

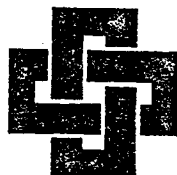
(นางสาวพินิตา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เลิฟ แอส คอลเลคชั่น จำกัด

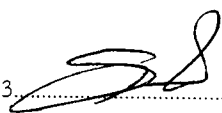


เอกสารแนบท้าย
แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยช่วงเปิดดำเนินการ
โครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์
(ผู้รับผิดชอบแผน คือ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ค.ป.อ.)
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสรีรักษ์



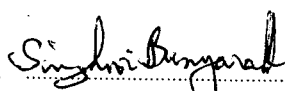
SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563


(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

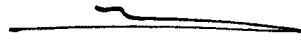
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด


(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

117/171

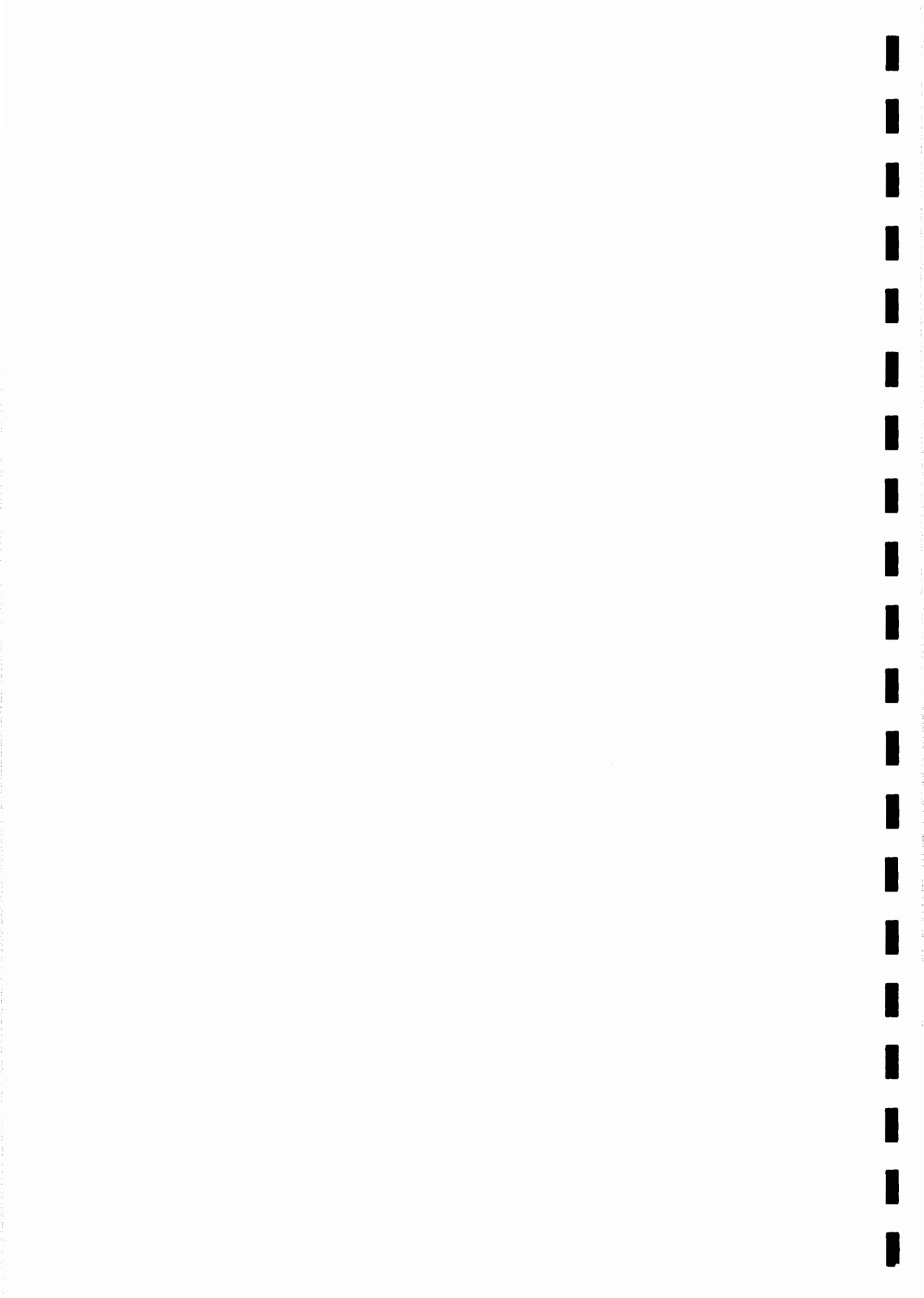
พฤษภาคม 2563



(นางสาวพินิตา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด



แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

โครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์

1. สถานการณ์ทั่วไป

อัคคีภัยเป็นสาธารณภัยที่เกิดขึ้นในกรุงเทพมหานครมากที่สุด สภาพความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยมักเกิดขึ้นในย่านที่อยู่อาศัย ชุมชนหนาแน่น อาคารขนาดใหญ่ อาคารสูง สาเหตุการเกิดอัคคีภัยส่วนใหญ่เกิดจากความประมาท ก่อให้เกิดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สิน เพื่อเป็นการเตรียมการป้องกันและระงับอัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้น จึงมีความจำเป็นต้องจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและระงับอัคคีภัยของโครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ (ส่วนขยาย) ขึ้น

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อป้องกันและลดอัตราความเสี่ยงการเกิดอัคคีภัยในอาคารโครงการโรงพยาบาลเสรีรักษ์ ซึ่งจะเป็นการป้องกันการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินของพนักงาน และผู้มาใช้บริการที่เกิดจากอัคคีภัยให้ได้รับผลกระทบน้อยที่สุด

2.2 เพื่อกำหนดบทบาทหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการป้องกันและระงับอัคคีภัยให้ชัดเจนเป็นระบบและสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องปลอดภัยเมื่อเกิดอัคคีภัย

2.3 เพื่อสร้างตระหนักในการป้องกันและระงับอัคคีภัยแก่พนักงานและผู้มาใช้บริการภายในโครงการ

2.4 เพื่อสร้างความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัยต่อพนักงานและผู้มาใช้บริการในกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

2.5 เพื่อให้การระงับอัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

2.6 เพื่อให้การประสานงานระหว่างหน่วยงานภายในและภายนอกที่เกี่ยวข้อง ในการปฏิบัติตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ

3. ขอบเขต

ครอบคลุมพื้นที่อาคารและบริเวณนอกอาคารของโรงพยาบาลในโครงการทั้งหมด

4. ผู้รับผิดชอบแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ค.ป.อ.) และโรงพยาบาลเสรีรักษ์



๒๕๖๓

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงหน้อย บุญยพันธ์)

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นางสาวพินิดา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

5. แนวทางการดำเนินการ

5.1 การปฏิบัติก่อนเกิดอัคคีภัย : เน้นการวางแผนป้องกันการเกิดอัคคีภัย การให้ความรู้ความเข้าใจ การทวนสอบและฝึกซ้อมตามแผน ดังนี้

- 1) การจัดการความเสี่ยงด้านอัคคีภัย
- 2) การเตรียมความพร้อมสำหรับการป้องกันและระงับอัคคีภัย
 - (1) การดูแลทางหนีไฟ และจุดรวมพล
 - (2) การดูแลระบบเตือนภัย
 - (3) การดูแลระบบกลไกการดับไฟ ตู้ดับเพลิง ถังดับเพลิงเคมี
 - (4) ห้องเก็บสารเคมีที่มีการจัดเก็บสารเคมีที่เป็นของเหลวไวไฟและติดไฟง่าย ไม่ควรมีพื้นที่เกิด 150 ตารางฟุต ทั้งนี้เก็บได้ไม่เกิน 2 แกลลอน/ตารางฟุต หากมีระบบป้องกันไฟไหม้แบบอัตโนมัติสามารถเก็บได้ 5 แกลลอน/ตารางฟุต ระบบระบายอากาศภายในห้องเก็บสารเคมีต้องมีการไหลออก 1 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ จากระดับพื้นห้อง
- 3) การฝึกอบรมการดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
กำหนดให้มีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5.2 การปฏิบัติขณะเกิดภัย : เป็นการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉิน มีรายละเอียดดังนี้

- 1) การระงับอัคคีภัย
 - (1) การกำหนดการแจ้ง Code เพื่อสื่อสารภายในโรงพยาบาลเมื่อมีเหตุเพลิงไหม้
 - Code สีแดง ระดับ 1 หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่สถานที่นั้นๆ
 - Code สีแดง ระดับ 2 หมายถึง หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลาม ไม่สามารถควบคุมได้ ให้ตั้งกองอำนาจการชั่วคราวใกล้จุดเกิดเหตุ
 - Code สีแดง ระดับ 3 หมายถึง เพลิงไหม้ลุกลาม ให้ทุกแผนกเคลื่อนย้ายอพยพตามแผนออกจากตัวอาคารไปยังจุดรวมพล
 - Code สีแดง ระดับ 0 หมายถึง ควบคุมเพลิงได้ (ยกเลิกแผนระงับอัคคีภัย)
 - (2) การปฏิบัติเมื่อพบเหตุการณ์

2) การอพยพหนีไฟ

SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

5.3 การปฏิบัติหลังเกิดภัย : เป็นการบริหารจัดการหลังอัคคีภัยสิ้นสุดลงแล้วประกอบด้วยมาตรการ ดังนี้

- 1) การฟื้นฟูซ่อมแซมสิ่งที่เสียหาย
- 2) การประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

119/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิมพ์พร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

- 3) การสงเคราะห์ผู้ประสบภัยและการช่วยเหลือต่างๆ
- 4) การประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจกับผู้เกี่ยวข้อง
- 5) การศึกษาผลกระทบและถอดบทเรียนจากภัยพิบัติ

โดยแยกเป็น 2 แผนย่อย ดังนี้

5.3.1 แผนการบรรเทาทุกข์ ปฏิบัติต่อเนื่องจากขั้นตอนปฏิบัติ เมื่อเกิดเหตุ ประกอบด้วย

- สำรวจ ประเมิน ความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้
- การค้นหาและช่วยชีวิตผู้ประสบภัย
- การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยจากอุบัติเหตุไปยังศูนย์อำนวยการเฉพาะกิจ

5.3.2 แผนการฟื้นฟูบูรณะ

- ให้ความช่วยเหลือและปฏิรูปฟื้นฟูบูรณะขั้นต้น
- ปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยจากเหตุเพลิงไหม้ และดำเนินการนำส่งแพทย์ เพื่อรับการรักษอย่างถูกต้อง
- ขนย้ายผู้ประสบภัยและทรัพย์สินไปยังที่ปลอดภัย
- สำรวจความเสียหายและความต้องการด้านต่างๆ
- การประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจให้กลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็ว
- ปรับปรุงซ่อมแซมแก้ไขความเสียหายให้กลับคืนสู่สภาพปกติ
- รักษาความสงบเรียบร้อยของพื้นที่เกิดเหตุ
- ในกรณีที่อาคารได้รับความเสียหายจนเข้าใช้การไม่ได้ ให้ประสานงานหน่วยงานต่างๆ ดำเนินการจัดหาที่พักชั่วคราวให้ในเบื้องต้น และประกาศทางสื่อสาธารณะ เช่น ทีวี วิทยุ หนังสือพิมพ์ เป็นต้น เพื่อเข้าช่วยเหลือ

6. ขั้นตอนการปฏิบัติ

โรงพยาบาลเสรีรักษ์ได้มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยด้านอัคคีภัยขึ้น โดยกำหนดเป็นแผนงานและนำลงสู่การปฏิบัติ รวมทั้งกำหนดให้มีการติดตามประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อนำมาดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง และคำนึงถึงข้อกำหนด กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมถึงแนวทางและการ ปฏิบัติที่ถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัย เพื่อจัดทำมาตรการเฝ้าระวังและการปฏิบัติก่อนเกิดเพลิงไหม้,ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ และหลังจากเพลิงไหม้สงบแล้ว และกำหนดให้มีการตรวจสอบ การทดสอบ และการบำรุงรักษาเครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆ ในระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยตลอดจนถึง อาคารสถานที่ต่างๆ ดังนี้



SUK HOSPITAL CO., LTD.

โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงหน้อย บุญรักษ์)

120/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

6.1 การปฏิบัติก่อนเกิดอัคคีภัย

6.1.1 การจัดการความเสี่ยงด้านอัคคีภัย

1) การลดความเสี่ยงที่อาจเป็นเหตุให้เกิดอัคคีภัย โดยมีแนวทางในการจัดการวัตถุที่เป็นเชื้อเพลิง และการจัดเก็บวัตถุไวไฟให้เป็นไปตามมาตรฐานของการจัดเก็บวัตถุไวไฟ โดยแต่ละแผนกที่มีวัตถุไวไฟจะต้องปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ ซึ่งจะมีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมในการทำงาน (ค.ป.อ.) เป็นผู้ตรวจสอบ

2) การประเมินความเสี่ยงการกำหนดให้มีการพิจารณาโอกาสเกิดเหตุการณ์เพลิงไหม้ โดยจัดทำแบบประเมินความเสี่ยง เพื่อสำรวจพื้นที่ภายในโรงพยาบาลหาสาเหตุที่อาจเกิดขึ้นภายใน และภายนอก และพื้นที่สำคัญ 9 พื้นที่ อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง แล้วพิจารณาจัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในแต่ละพื้นที่ตามลำดับความสำคัญ โดยมีการทบทวนแผนงานเป็นประจำอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง

3) การจัดการความเสี่ยงระหว่างมีการปรับปรุงพื้นที่ และการก่อสร้าง กรณีที่มีการปรับปรุงก่อสร้าง ภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ได้กำหนดมาตรฐานเพื่อจัดการความเสี่ยงระหว่างที่มีการก่อสร้างภายใน และพื้นที่ข้างเคียง โดยกำหนดให้ตัวแทนผู้รับผิดชอบร่วมกับพยาบาลควบคุมการติดตั้ง ทำหน้าที่ในการประเมิน ความเสี่ยงในการปรับปรุงก่อสร้างที่ครอบคลุมความเสี่ยงในด้านอัคคีภัย

มาตรการลดความเสี่ยงพื้นที่สำคัญ 9 พื้นที่

พื้นที่สำคัญ	มาตรการป้องกัน
a) ความสัมพันธ์ของแรงดันใน ห้องผ่าตัด	- การกำหนดผู้รับผิดชอบในการปิดระบบอากาศในห้องผ่าตัดเมื่อเกิดเพลิง Surgical Prevention and Fire Drill ซ้อมระงับอัคคีภัย และการให้ความรู้แก่บุคลากร (ครอบคลุมวิธีการป้องกันไฟไหม้ในตำแหน่งผ่าตัด) - มีการเปิดระบบอากาศเมื่อใช้ (20 ACH) และปิดบางห้องเมื่อไม่ใช้งาน และมีการเปิดใช้ตาม WI ห้องผ่าตัดระเบียบปฏิบัติการส่งสัญญาณเตือน และเทคนิคในการกู้ภัย มอบหมายตำแหน่งในการปิดก๊าซ / ระบบอากาศห้องผ่าตัด / ห้องผ่าตัดเป็น smoke compartment, ควบคุม RH 20-60%
b) การกั้นไฟ	- Fire Compartment คุณสมบัติของผนังกันไฟได้ 2 ชั่วโมง และประตูหนีไฟผลักออกสู่ช่องบันได ทนไฟ 90 นาที ช่องทะลุแนวราบ พื้นทนไฟ 2 ชั่วโมง อุดช่องทะลุให้ทนไฟ 1 ชั่วโมง 30 นาที
c) การกั้นควัน	- Smoke Compartment อยู่บริเวณทางเข้าแผนกของแต่ละชั้น
d) พื้นที่อันตราย	- พื้นที่อันตราย ได้แก่ ห้อง generator , ห้อง ชาร์จไฟฟ้า, เก็บสารเคมี,ห้องเครื่องลิฟท์ - คุณสมบัติผนังทนไฟ 2 ชั่วโมง ประตูทนไฟ 1 ชั่วโมง 30 นาที และประตูยกเปิดขึ้น

SERIAUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

121/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

พื้นที่สำคัญ	มาตรการป้องกัน
e) ทางหนีไฟ	- มีบันไดหนีไฟ 5 แห่ง ในชั้นล่างมีจำนวนทางออกหนีไฟจากอาคาร 4 จุด ปิดช่องทะลุรอบบันไดหนีไฟ ด้วยวัสดุทนไฟ ให้ทนไฟได้ไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง - คุณสมบัติทนไฟ 2 ชั่วโมง - ลิฟต์ดับเพลิงของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 จำนวน 1 ชุด รองรับผู้ป่วยผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) และผู้ป่วยนั่งรถเข็นจากอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 - ลิฟต์โดยสารของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ออกแบบให้มี Fire Compartment กันส่วนเป็นผนังกันไฟและประตูหนีไฟรอบลิฟต์ จำนวน 2 ชุด สำหรับอพยพผู้ป่วยนั่งรถเข็นของอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2 - ห้ามจอดรถบริเวณรอบเส้นทางเดินรถดับเพลิงรอบอาคารโรงพยาบาล - ป้ายชี้บอกเส้นทางหนีไฟจากภายในอาคาร ไปยังเส้นทางหนีไฟมองเห็นชัดเจน - บริเวณหน้าประตูสู่เส้นทางหนีไฟ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง ไม่ปิดตาย ใส่กลอน กุญแจ ผูก ล่ามโซ่ หรือกระทำการอันใดที่ทำให้เปิดประตูออกไม่ได้ รวมถึงไม่มีสิ่งของวางกีดขวางบริเวณเส้นทางหนีไฟ ตลอดเส้นทางที่ออกสู่ภายนอก - ราวจับและราวกันตกควรมีความแข็งแรง มั่นคง ไม่สั่นคลอนเมื่อทำการโยก ไม่มีความลื่น ไม่มีเหลี่ยมที่แหลมคม แดก หัก ชำรุดเสียหาย อันจะก่อให้เกิดการบาดเจ็บขณะใช้เส้นทางหนีไฟได้ - ความส่องสว่างของแสงไฟระบบไฟฉุกเฉิน โดยการติดตั้งปลั๊กไฟออกจากแหล่งจ่ายไฟ หากไฟส่องสว่างหมายถึงระบบไฟฉุกเฉินยังอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ - แก้อั้วลำเลียงผู้ป่วยที่ไม่สามารถเคลื่อนไหวเพื่อช่วยเหลือตนเองได้
f) อุปกรณ์การทำครัวที่ผลิตไขมัน	- ใช้ถังดับเพลิง K-Type ติดตั้งในอาคารโรงอาหาร - ติดตั้งผ้าห่มกันไฟในจุดที่มีความเสี่ยง เช่น แผนกโภชนาการและครัว - การทำความสะอาดหน้าเตาแก๊สพัดลมดูดอากาศ อาทิตย์ละครั้ง และปล่องพัดลมล้างทำความสะอาด 1 ครั้งต่อปี
g) ปล่องทิ้งผ้าและขยะ	- ไม่มี
h) ระบบไฟฟ้าฉุกเฉินและอุปกรณ์	- ระบบไฟฉุกเฉินจ่ายไปแผนกที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ER, ICU, OR, Lab, ไอศูรย์, CCU, Cath Lab เป็นต้น
i) ส่วนประกอบของระบบก๊าซทางการแพทย์และสุญญากาศ	- ถังเก็บออกซิเจนเหลว มีการกันป้องกันอันตรายโดยการคล้องถังโดยโซ่กันล้มและติดตั้งระบบตรวจจับแก๊สรั่วไหล - ติดป้ายบ่งชี้พื้นที่อันตราย ห้องเก็บถังออกซิเจน ผนังห้องทนไฟ 2 ชั่วโมง

6.1.2 การตรวจตรา และทดสอบระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.

โรงพยาบาลได้มีการติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ ที่จำเป็นในการป้องกันและระงับอัคคีภัย

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

และเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุอัคคีภัยตามกฎหมายและจะต้องมีการตรวจตราและทดสอบการทำงานของระบบดังกล่าว โดยคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ค.ป.อ.) ของโรงพยาบาลเสรีรักษ์ ดังนี้

1) ระบบดับเพลิงด้วยน้ำ

2) แหล่งเก็บและจ่ายน้ำสำหรับการดับเพลิง ถังเก็บน้ำสำรองน้ำดับเพลิงชั้นใต้ดิน

(Underground Tank) ปริมาตรเก็บกัก 173 ลูกบาศก์เมตร

๒๕๖๓

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

122/171

พฤษภาคม ๒๕๖๓

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

3) พื้นที่สำหรับติดตั้งหัวรับน้ำดับเพลิง (Fire Department Connection: FDC.) สำหรับรับน้ำ เพื่อการดับเพลิงจากหน่วย งานราชการภายนอก 2 จุด (บริเวณหน้าอาคาร และท้ายอาคารในตำแหน่งที่ติดกับถนนรอบอาคารที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ที่รดดับเพลิงเข้า-ออกสะดวก)

4) ตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) มีการติดตั้งตู้จ่ายน้ำ และหัวฉีดน้ำ สำหรับการดับเพลิงมีการติดตั้งทุกชั้นของอาคารโรงพยาบาลทั้งทาวเวอร์ 1 และทาวเวอร์ 2

5) ระบบฉีดน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Water Sprinkler) เพื่อฉีดน้ำอัตโนมัติในกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยมีการติดตั้งในพื้นที่ทุกชั้น ในแผนกต่างๆ ห้องพักรักษาตัว ทางเดิน และพื้นที่อื่นๆ ตามความเหมาะสม

6) เครื่องสูบน้ำดับเพลิง สำหรับใช้ในการสูบน้ำดับเพลิงด้วยน้ำ อัตราสูบ 1,250 แกลลอน/นาที่ มีการติดตั้งไว้ที่ชั้นใต้ดินของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 และคำนวณเพื่อให้มั่นใจว่าน้ำที่ฉีดจะครอบคลุมทุกจุดที่เป็นของอาคาร

7) เครื่องดับเพลิงด้วยสารเคมีแบบมือถือ (Fire Extinguisher) เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ หรือถังดับเพลิงติดตั้งในพื้นที่ที่สายฉีดน้ำดับเพลิงจากตู้สายส่งน้ำดับเพลิงไปไม่ถึง หรือในจุดที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยสูง โดยมีชนิดของเครื่องดับเพลิงในแต่ละพื้นที่ ดังนี้

(1) เครื่องดับเพลิงชนิดโฟมติดตั้งที่แผนกโภชนาการชั้นใต้ดิน

(2) เครื่องดับเพลิงชนิดเคมีแห้งติดตั้งในพื้นที่ทางเดิน พื้นที่ห้องทั่วไป

(3) เครื่องดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ CO₂ โดยอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 ติดตั้งพื้นที่คลังเวชภัณฑ์ชั้นใต้ดิน หน้าห้อง UPS โถงทางเดินใกล้กับลิฟต์ดับเพลิงชั้นใต้ดิน ชั้นที่ 2 ชั้นที่ 3 ชั้นที่ 4 ในบันไดหนีไฟ ST-1 และโถงลิฟต์ชั้นดาดฟ้า และทางเดินหน้าบันไดหนีไฟของอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2 ชั้นที่ 1 และพื้นที่ที่สำคัญ กับเรื่องความปลอดภัยไม่ทำให้เกิดความเสียหายต่อวัสดุและอุปกรณ์ไฟฟ้า

8) ระบบสัญญาณแจ้งเตือนอัคคีภัย (Fire Alarm System) : โรงพยาบาลมีการติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเตือนอัคคีภัยเพื่อเป็นการป้องกันและแจ้งเตือนเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัยขึ้น ทำให้ผู้ควบคุมหรือผู้มีหน้าที่ดูแลระบบสามารถทราบเหตุได้อย่างรวดเร็ว โดยมีการติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ ดังนี้

(1) อุปกรณ์ตรวจจับควัน (Smoke Detector) ติดตั้งในพื้นที่ที่กรณีหากเกิดเหตุเพลิงไหม้ จะเกิดควันก่อนเกิดความร้อน

(2) อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน (Heat Detector) ติดตั้งในพื้นที่ที่กรณีหากเกิดเหตุเพลิงไหม้จะเกิดความร้อนขึ้นมากกว่าการเกิดควัน

(3) อุปกรณ์แจ้งเหตุด้วย (Fire Alarm Bell Station) ติดตั้งในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในทุกพื้นที่

SERIAUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhaibung

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

123/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

(4) อุปกรณ์ส่งสัญญาณเสียง (Alarm Bell) เป็นอุปกรณ์สำหรับส่งสัญญาณเสียงให้กับผู้ใช้อาคารได้ทราบเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัย โดยติดตั้งในทุกชั้นครอบคลุมพื้นที่ทั้งอาคาร

(5) ตู้ควบคุมระบบแจ้งเตือนอัคคีภัย (Fire Alarm Control) เป็นชนิดระบุตำแหน่งติดตั้งที่ห้องช่างชั้นใต้ดินของอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1

(6) ตู้แสดงผลสัญญาณแจ้งเหตุอัคคีภัย (Graphic Annunciator) ติดตั้งที่ห้องช่างชั้นใต้ดินของอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 และมี Remote Graphic Annunciator ที่ห้องช่างชั้นใต้ดิน อาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1

9) อุปกรณ์ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน (Emergency Lighting): สำหรับใช้ส่องสว่างในกรณีที่ไม่มีการไฟฟ้าใช้งานในสภาวะปกติเพื่อการส่องสว่างบริเวณที่มีความสำคัญ หรือบริเวณวิกฤตและทางเดิน เพื่อการออกนอกบริเวณพื้นที่ มีการดำเนินการดังนี้

(1) ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน (Emergency Light) ติดตั้งประจำอาคารในทุกๆ ชั้นของอาคารและทุกแผนก เช่น ทางเดิน หน้าบันไดหนีไฟ ซึ่งไฟส่องสว่างฉุกเฉินสามารถใช้งานได้นาน 2 ชั่วโมง

(2) ไฟฉาย (Flash Light) จะมีประจำทุกเวอร์ต

10) ป้ายสัญลักษณ์บอกทางหนีไฟ และป้ายทางออก (Emergency Exit Sign): สำหรับใช้บอกเส้นทางออกสำหรับการหนีไฟกรณีเกิดเหตุอัคคีภัยโดยมีการติดตั้งป้ายที่ประตูทางเข้า-ออก และบริเวณทางแยกต่างๆ ภายในอาคาร ในกรณีที่ป้ายบอก ทางหนีไฟ และป้ายทางออกเป็นป้ายที่มีไฟส่องสว่างด้วยจะต้องเชื่อมต่อกับระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินด้วยและต้องสามารถส่องสว่างได้ด้วยตัวเอง (Stand Alone) ไม่น้อยกว่า 2 ชั่วโมง โดยมีการดำเนินการดังนี้

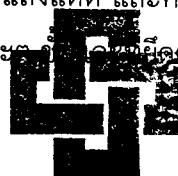
(1) ป้ายสัญลักษณ์ทางออก(Exit) ติดตั้งที่ประตูทางเข้า-ออกแต่ละพื้นที่/หน่วยงานและประตูทางออกสุดท้าย โดยใช้ป้ายเรืองแสงและป้ายไฟพื้นสีเขียวตัวอักษรสีขาว

(2) ป้ายสัญลักษณ์ทางหนีไฟ (Fire Exit) ติดตั้งที่ประตูหนีไฟทุกประตู โดยใช้ป้ายเรืองแสงและป้ายไฟพื้นสีเขียวตัวอักษรสีขาว

11) เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ที่ชั้นใต้ดิน อาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 ออกแบบจ่ายไฟฟ้าให้กับลิฟต์ทุกตัวในอาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1 และทาวเวอร์ 2 รวมถึงลิฟต์ที่ใช้อพยพผู้ป่วยหนัก

12) การดูแลพื้นที่ถังเก็บออกซิเจนเหลว

(1) ต้องมีการป้องกันฝน แสงแดด และความชื้นจากพื้น มีการระบายอากาศเพียงพอ ไม่อับทึบ ผนังกัน พื้นเพดาน หลังคาประตู หน้าต่าง ต้องทำจากวัสดุที่ไม่ติดไฟ หรือทนไฟอย่างน้อย 1 ชั่วโมง



๒๕๖๓

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

124/171

(นายสิงหน้อย บุญรักษา)

(นางสาวพินดา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

(2) ห้ามเก็บร่วมกับก๊าซไวไฟ วัสดุไวไฟหรือติดไฟได้ แต่เก็บร่วมกับก๊าซทางการแพทย์อื่นที่ไม่ไวไฟได้ และห้ามนำวัสดุที่จุดติดไฟได้ง่ายหรือไม่ผ่านการรับรองมาใช้กับออกซิเจน

(3) บริเวณที่ตั้งถังออกซิเจนเหลวต้องมีรั้วสูงไม่น้อยกว่า 2 เมตร ล้อมรอบ กันไม่ให้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป

(4) ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ ห้ามใช้โทรศัพท์มือถือ ห้ามทำให้เกิดประกายไฟ ห้ามวัสดุติดไฟเข้าไปในบริเวณ และระวางสารไวไฟ บริเวณล้อมรอบถังออกซิเจนเหลว

12) ระบบป้องกันอัคคีภัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

6.1.3 การฝึกอบรมเรื่องการดับเพลิงและการอพยพหนีไฟ

ดำเนินการโดยคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ค.ป.อ.) ร่วมกับสถานดับเพลิงบางชั้น

1) พนักงานใหม่ พนักงานที่มาปฏิบัติงานใหม่ทุกท่านต้องเข้ารับการอบรมหลักสูตรพื้นฐานที่กำหนดไว้ในแผนบริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัยและอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับอัคคีภัยของหน่วยงาน

2) การฝึกอบรมเฉพาะของแต่ละหน่วยงาน : หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าฝ่าย เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการอบรมให้ความรู้พนักงานใหม่ในหน่วยงานเกี่ยวกับคู่มือการป้องกันและระงับอัคคีภัยของหน่วยงาน ตลอดจนการฝึกซ้อมปฏิบัติและประเมินผลรายบุคคลตามแผนงานของหน่วยงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

3) การอบรมพนักงานบริษัทคู่สัญญา : โรงพยาบาลกำหนดให้มีการอบรมให้ความรู้ตามแผนงาน ตลอดจนการฝึกซ้อมปฏิบัติการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้น และการเข้าร่วมฝึกซ้อมแผน ระดับโรงพยาบาลให้กับพนักงานบริษัทคู่สัญญาเสมือนกับเป็นพนักงานของโรงพยาบาล โดยถือเป็นหน้าที่รับผิดชอบของหัวหน้าหน่วยงาน ในการอบรมให้ความรู้และประเมินผลก่อนเริ่มปฏิบัติงาน และการติดตามประเมินผลเป็นระยะๆ ตลอดจนการอบรม ทบทวนความรู้ความเข้าใจ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงคู่มือการปฏิบัติงาน

4) การอบรมทบทวนความรู้ความเข้าใจ (Re-training) โดยคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ค.ป.อ.) เป็นผู้รับผิดชอบ ในการจัดทำแผนงานและดำเนินการอบรมทบทวนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนบริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัยให้กับบุคลากรของโรงพยาบาลและผู้เกี่ยวข้อง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5) พนักงานทุกคน มีหน้าที่รับผิดชอบในการปฏิบัติตามแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือการปฏิบัติงาน การฝึกอบรมขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้ (R-A-C-E) การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support) ตามที่กำหนดไว้ในแผนการฝึกอบรมประจำปี ตลอดจนการนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปใช้ในการปฏิบัติงาน

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

125/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

กำหนดผู้รับผิดชอบกรณีเกิดเหตุอัคคีภัยของโรงพยาบาล มีแผนบัญชาการแผนฉุกเฉิน (ในเวลาปกติ) อยู่ที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉินด้วย คอยประสานงานหรือบัญชาการแผนฉุกเฉิน (ในเวลาปกติ) ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทำหน้าที่เป็นผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือ ผอ. นอกเวลาปกติ และวันหยุดให้เวรผู้อำนวยการนอกเวลาทำหน้าที่เป็นผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินจนกว่า ผอ. หรือ รอง ผอ. มารับหน้าที่ต่อ ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินรับรายงานจากหัวหน้าทีมดับเพลิง (ผู้ช่วย 2) เป็นผู้พิจารณา สั่งการและเข้าควบคุมสถานการณ์ให้สงบลงโดยเร็ว โดยคำนึงถึงความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่ชีวิต และทรัพย์สินของตนเองและผู้อื่น และให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดแก่พนักงานและผู้มาใช้บริการ

6.2 การปฏิบัติขณะเกิดอัคคีภัย

แนวทางปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้เมื่อบุคลากรของโรงพยาบาล, พนักงานบริษัท คู่สัญญา, ผู้รับเหมาพบเห็นเหตุเพลิงไหม้ให้ปฏิบัติตามขั้นตอน R-A-C-E ดังนี้

R = Rescue	ช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ที่อยู่ในพื้นที่เกิดเหตุและพื้นที่อันตรายหรือพื้นที่ใกล้เคียง ไปสู่พื้นที่ปลอดภัยทันที
A = Alarm	กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ที่ใกล้ที่สุดและหรือแจ้งโดยการกดโทรศัพท์หมายเลข “ 199 ” โดยแจ้งข้อความว่า “ เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ใด ระบุชื่อ ตำแหน่ง และแผนก ผู้แจ้ง ” เพื่อให้ Operator ประกาศ Code 199 ผ่านเสียงตามสาย
C = Confine	- ควบคุม/จำกัดการลุกลามของไฟโดยปิดประตูหน้าต่างทุกบาน เพื่อไม่ให้ออกซิเจนเข้ามาในพื้นที่เกิดเหตุ - กรณีเป็นพื้นที่ที่มีการใช้ออกซิเจนให้ปิดวาล์วออกซิเจนด้วย แต่ก่อนปิดให้สอบถาม Incharge เพื่อเตรียมความพร้อมในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องใช้ออกซิเจน
E = Extinguish	นำถังดับเพลิงแบบมือถือที่อยู่ใกล้ที่สุดเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ทันที ด้วยวิธีการดังนี้ - ดึง คือ ดึงสลักนิรภัย - ปลด คือ ปลดหัวสายฉีดออกและจับที่ปลายสาย - กด คือ กดที่คันฉีด - ส่าย คือ ส่ายไปที่ฐานของไฟ



6.2.1 การดับเพลิงเบื้องต้น

1) การกำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้ ดังนี้

- Code สีแดง ระดับ 1 หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่สถานนั้นๆ
- Code สีแดง ระดับ 2 หมายถึง หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลาม ไม่
- Code สีแดง ระดับ 3 หมายถึง เพลิงไหม้ลุกลาม ให้ทุกแผนกเคลื่อนย้าย

อพยพตามแผนออกจากตัวอาคารไปยังจุดรวมพล

- Code สีแดง ระดับ 0 หมายถึง ควบคุมเพลิงได้ (ยกเลิกแผนระงับอัคคีภัย)

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

126/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

- 2) ขั้นตอนการใช้ถังดับเพลิง ใช้ Model ดึง-ปลด-กด-ส่าย
- 3) กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ในระหว่างการผ่าตัดให้ปฏิบัติตามแผนการระงับอัคคีภัยและแผนอพยพหนีไฟ

การปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้

- 1) ผู้พบเหตุเพลิงไหม้ มีหน้าที่ ดังนี้
 - 1.1 ให้ผู้พบเหตุเพลิงไหม้แจ้งศูนย์รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้ที่โอเปอเรเตอร์ (code สีแดง ระดับ 1) และตั้งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ทั้งนี้ในกรณีที่ผู้ป่วยอยู่ใกล้จุดเพลิงไหม้ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากจุดเกิดเหตุทันที
 - 1.2 ขนย้ายวัสดุไวไฟออกจากที่เกิดเหตุ ปิดประตู และปิดวาล์วออกซิเจนในกรณีที่หัวจ่ายอยู่ใกล้จุดเพลิงไหม้
 - 1.3 นำอุปกรณ์ดับเพลิงเข้ามาดับเพลิงโดยทันที
- 2) เจ้าหน้าที่โอเปอเรเตอร์ มีหน้าที่ ดังนี้
 - 2.1 เมื่อได้รับแจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ทวนซ้ำสถานที่ให้ชัดเจนว่าเกิดอัคคีภัยที่ใด พร้อมทั้งประกาศ Code สีแดง ระดับ 1 และระบุสถานที่เกิดเหตุ
 - 2.2 แจ้งเรื่องไปยังคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) ให้รับทราบ
 - 2.3 แจ้งทีมดับเพลิงส่วนกลางให้รับทราบ
 - 2.4 ทีมดับเพลิงส่วนกลางรายงานตัวที่โอเปอเรเตอร์หรือรายงานตัวทางโทรศัพท์ พร้อมทำการดับเพลิงยังจุดเกิดเหตุ
 - 2.5 กรณีที่สามารถควบคุมเพลิงได้ ให้ประกาศ Code สีแดง ระดับ 0 พร้อมทั้งรายงานข้อมูลให้ฝ่ายบริหารรับทราบ

- 3) ผู้อำนวยการดับเพลิง มีหน้าที่ดังนี้

- 3.1 ในกรณีที่ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ ให้ผู้อำนวยการดับเพลิงตัดสินใจวางแผนไฟไหม้และแผนดับเพลิงขั้นรุนแรง พร้อมทั้งประสานการดับเพลิงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบพื้นที่ (สถานีดับเพลิงบางชั้น)
- 3.2 ประกาศ Code สีแดง ระดับ 3 พร้อมทั้งระบุสถานที่อพยพหนีไฟ
- 3.3 แจ้งหัวหน้าทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้แผนอพยพหนีไฟและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังพื้นที่หลบภัยรวมพลที่กำหนดไว้บริเวณด้านหลังและด้านหลังอาคารโรงอาหาร ทั้งนี้กรณีที่ไม่สามารถใช้บันไดหนีไฟเพื่ออพยพผู้ป่วยลงสู่ด้านล่างของอาคารไปยังจุดรวมพลได้ ให้ใช้บันไดหนีไฟของอาคารเพื่อขึ้นไปบนชั้นดาดฟ้าของอาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 1 และทาวเวอร์ 2 (รวม 2 แห่ง) เพื่อขึ้นไปสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศบริเวณชั้นดาดฟ้า ที่มีขนาดพื้นที่ 10 x 10 เมตร และติดต่อ

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

127/171

พฤษภาคม 2563

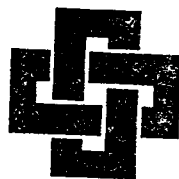
(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ประสานงานกับกองบินตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ เพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือ
ผู้ประสบภัย

3.4 เมื่อสามารถยุติเพลิงไหม้ได้ให้ประกาศ Code สีแดง รหัส 0 พร้อมทั้ง
รายงานข้อมูลให้ฝ่ายบริหารรับทราบ



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

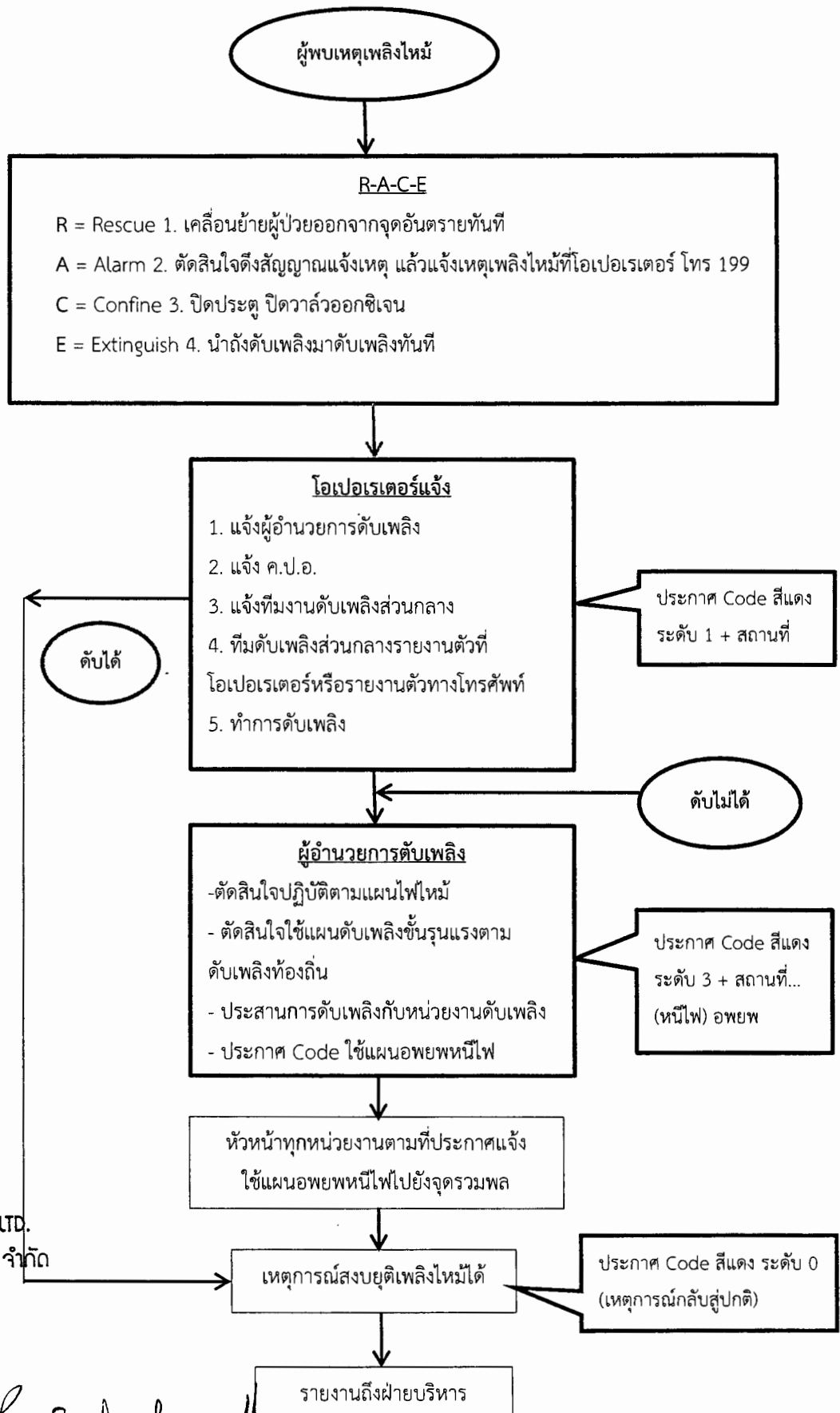
พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์) (นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

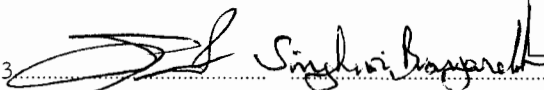
128/171 พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

Flow Chart การปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้



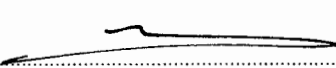
SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563 
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์) (นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

129/171

พฤษภาคม 2563


(นางสาวพินิดา พิมพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

6.2.2 การอพยพหนีไฟและการส่งต่อผู้ป่วย

1) แผนอพยพหนีไฟ ประกอบด้วย

(1) ผู้รับผิดชอบสั่งการใช้แผนอพยพหนีไฟ คือ ผู้อำนวยการดับเพลิง และหัวหน้าชุดดับเพลิงหน่วยงานที่เกิดเหตุ

(2) ผู้นำทางหนีไฟ จะเป็นเจ้าหน้าที่ที่หน่วยงานกำหนด เป็นผู้นำทางพนักงาน ผู้ป่วยอพยพหนีไฟไปตามออกที่จัดไว้ โดยการอพยพให้เคลื่อนย้าย เด็ก คนชรา ผู้พิการ เรียงตามลำดับ

(3) จุดรวมพล จะเป็นสถานที่ที่ปลอดภัย ซึ่งจะสามารถตรวจสอบผู้ป่วยและพนักงาน หรือทำการตรวจนับจำนวนได้ หากพบว่าผู้ป่วย พนักงานอพยพหนีไฟออกมาไม่ครบตามจำนวนจริง ซึ่งหมายถึง ยังมีผู้ป่วย และพนักงานติดอยู่ในพื้นที่ที่เกิดอัคคีภัย

- จุดรวมพลที่ 1 บริเวณลานจอดรถและที่ติดกับลำบึงกระเทียม สำหรับผู้ป่วยนอก(ช่วยเหลือตัวเองได้) ผู้มาใช้บริการ และบุคลากรในโครงการ

- จุดรวมพลที่ 2 บริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล สำหรับผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (นั่งรถเข็น)

- จุดรวมพลที่ 3 บริเวณด้านหลังของอาคารโรงพยาบาล สำหรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ (นอนเตียง) โดยมีแพทย์และพยาบาลยืนอยู่ช่องว่างระหว่างเตียง

(4) หน่วยช่วยชีวิต และยานพาหนะ จะเข้าค้นหา และทำการช่วยชีวิตผู้ป่วย และพนักงานที่ยังติดค้างอยู่ในอาคาร หรือในพื้นที่ที่ได้เกิดอัคคีภัย รวมถึงกรณีผู้ป่วย หรือพนักงานที่ออกมาจุดรวมพล แล้วมีอาการเป็นลม ช็อกหมดสติ หรือบาดเจ็บ หน่วยช่วยชีวิต และยานพาหนะจะทำการปฐมพยาบาล

(5) การส่งต่อผู้ป่วย ดูแลรักษาและให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้โดยให้การช่วยเหลือดูแลรักษา การปฐมพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ได้รับบาดเจ็บ ตลอดจนการส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลใกล้เคียง ขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่จัดทำสัญญาความร่วมมือ (MOU) คือ โรงพยาบาลสินแพทย์



2) ขั้นตอนการอพยพ และเคลื่อนย้าย กรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้และลูกกลาม จน

หรือจุดรวมพลหลังได้ยิน มีขั้นตอนดังนี้

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด พยาบาลหัวหน้าเวร เป็นผู้จำแนกประเภทผู้ป่วยโดยพิจารณาตามอาการของโรคและความสามารถในการช่วยตัวเอง รวมทั้งการพิจารณาถึงการเคลื่อนย้ายก่อน-หลัง อย่างเหมาะสม โดยแบ่งผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

130/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

● กลุ่มที่ 1 ผู้ป่วยสีเขียว เป็นผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ หรือเป็นโรคเรื้อรังที่ไม่รุนแรง และผู้ป่วยพักฟื้นรอกลับบ้าน มอบหมายให้พนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย (NA) เป็นผู้นำทางอพยพไปทางหนีไฟ พร้อมด้วยญาติผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้

● กลุ่มที่ 2 ผู้ป่วยสีเหลือง เป็นผู้ป่วยที่พ้นระยะวิกฤติ ช่วยเหลือตัวเองได้บ้างและต้องมีคนช่วยอุ้ม, ยก หรือพยุง ถ้ากรณีผู้ป่วยมี IV ให้พยาบาลพิจารณา OFF IV โดยปลดสายน้ำเกลือตรงข้อต่อออก และปิดจุกของสาย Extension Tube และมอบหมายให้ผู้ช่วยพยาบาล/เจ้าหน้าที่ที่สนับสนุน (ถ้ามีญาติให้ขอความช่วยเหลือ) ให้ช่วยเหลืออพยพไปตามทางหนีไฟ กรณีเด็กหรือทารกให้เคลื่อนย้ายโดยวิธีอุ้มไป

● กลุ่มที่ 3 ผู้ป่วยสีแดง เป็นผู้ป่วยในระยะวิกฤติ (ในที่นี้คือ ผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้เลย โดยคิดจากผู้ป่วย ICU 7 เตียง ห้องผ่าตัด 3 เตียง ห้องคลอด 3 เตียง และห้องรอกคลอด 2 เตียง รวมเป็น 15 เตียง) และมีอุปกรณ์ช่วยเหลือชีวิตให้ใช้เปลสนามหรือใช้ผ้าปูที่นอนช่วยอพยพ โดยในโครงการคาดว่าจะมีผู้ป่วยในระยะวิกฤติ จำนวน 15 เตียง โดยอพยพไปตามทางหนีไฟ

ในการคัดกรองผู้ป่วย โดยให้แพทย์หรือพยาบาลเป็นผู้จำแนก ให้ใช้อุปกรณ์สีผูกข้อมือเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มสีแดง และสีเหลือง โดยมีแนวทางในการปฏิบัติดังนี้

(1) กลุ่มผู้ป่วยสีเขียว ให้ผู้ป่วยช่วยตัวเอง ถ้ามีญาติหรืออาจมอบหมายให้ผู้ช่วยเหลือคนใช้ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้เต็มที่

(2) กลุ่มผู้ป่วยสีเหลือง ถ้ามีญาติหรือผู้ป่วยประเภทสีเขียวให้ขอความช่วยเหลือในการเคลื่อนย้าย

(3) กลุ่มผู้ป่วยสีแดง เป็นกลุ่มที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เลย ปฏิบัติเหมือนกลุ่มสีเหลือง ถ้าไม่มีกำลังคนในการเคลื่อนย้ายให้รอการช่วยเหลือจากเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยหรือให้เจ้าหน้าที่ใช้รถช่วยลงจากตัวอาคาร ยกเว้น คนไข้ที่หนักมากหรือเรื้อรังควรพิจารณาเคลื่อนย้ายเป็นรายสุดท้าย ถ้ามีเวลาพอ



3) ทิศทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย กำหนดเป็น 3 แนวทาง คือ

(1) การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในแนวราบ คือ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปในที่

โดยให้ย้ายบนพื้นที่เดียวกันซึ่งไฟไม่สามารถลุกลามไปถึงได้

(2) การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงชั้นที่ต่ำกว่าชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ หรือลงชั้นล่างโดยใช้บันไดหนีไฟ ไม่ควรเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นไปยังชั้นที่สูงกว่าชั้นที่เกิดเพลิงไหม้

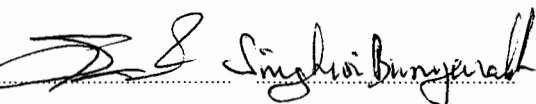
(3) การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังพื้นที่หนีไฟทางอากาศบริเวณชั้นดาดฟ้า กรณีที่ไม่สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงสู่ด้านล่างของอาคารได้

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

131/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพुरु)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

4) วิธีการหนีไฟ

(1) กำหนดเส้นทางหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟสำรอง

(2) แจ้งสัญญาณเตือนภัย เส้นทางหนีไฟให้พนักงานทราบ โดย

(2.1) อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 1

- ผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) อพยพหนีไฟเป็นลำดับแรกโดยใช้ลิฟต์ดับเพลิง

จำนวน 1 ชุด

- ผู้ป่วยที่นั่งรถเข็น อพยพหนีไฟเป็นลำดับที่ 2 โดยใช้ลิฟต์ดับเพลิง

- ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้ป่วยนอก ผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ อพยพหนีไฟโดยใช้บันไดหนีไฟ จำนวน 3 แห่ง

(2.2) อาคารโรงพยาบาลทาวเวอร์ 2

- ผู้ป่วยที่นั่งรถเข็น อพยพหนีไฟโดยใช้ลิฟต์โดยสารที่ออกแบบมีผนังกันไฟ และประตูหนีไฟรอบลิฟต์ จำนวน 2 ชุด

- ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้ป่วยนอก ผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ อพยพหนีไฟโดยใช้บันไดหนีไฟ จำนวน 2 แห่ง

(3) แจ้งให้พนักงานทราบเมื่อเหตุเพลิงไหม้สงบแล้วเพื่อที่จะให้พนักงานและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยยุติลง

5) การมอบหมายหน้าที่

(1) ผู้ตรวจพื้นที่ จะทำการตรวจพื้นที่ในการหนีไฟ พื้นที่ห้องผู้ป่วย

(2) ผู้นำทางหนีไฟจะนำพนักงาน การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ออกไปตามทางที่จัดไว้ และนับจำนวนผู้ป่วย จำนวนพนักงาน

(3) ผู้นำทางสำรอง



6) การส่งต่อผู้ป่วย

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ผู้ป่วยในระยะวิกฤต ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ คาดว่าประมาณ 18 คน โดยโครงการจะประสานกับโรงพยาบาลสินแพทย์ (โรงพยาบาลที่ทำ MOU ร่วมกับโครงการ) ให้นำรถ Ambulance เข้ามารับผู้ป่วย ที่บริเวณจุดรวมพลที่เตรียมไว้สำหรับผู้ป่วยหนักที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ โดยในการส่งต่อผู้ป่วยกำหนดลำดับขั้นตอนไว้ดังนี้

(1) ประสานงานให้โรงพยาบาลที่ทำสัญญาความร่วมมือ (MOU) คือ โรงพยาบาลสินแพทย์ นำรถเข้ามารับ-ส่งผู้ป่วย โดยเลือกผู้ป่วยกลุ่มสีแดงเป็นลำดับแรก

(2) กำหนดเส้นทางในการส่งต่อผู้ป่วยหลังอพยพออกมานอกอาคารไปยังโรงพยาบาลที่ทำสัญญาความร่วมมือ (MOU) ทันที โดยไม่ต้องนำมาพักรอที่จุดรวมพล

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

132/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

6.3 การปฏิบัติหลังเกิดอัคคีภัย

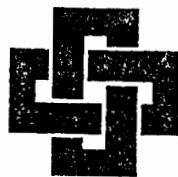
6.3.1 การบรรเทาทุกข์

- 1) การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดรวมพลของบุคลากร
เพื่อรอรับคำสั่ง
- 2) การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ
- 3) การช่วยชีวิต และการค้นหาผู้เสียชีวิต
- 4) การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย
- 5) การสำรวจความเสียหาย และปิดกั้นพื้นที่

6.3.2 การฟื้นฟูบูรณะ

- 1) การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และรายงานสถานการณ์เพลิง
ไหม้
- 2) การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้
โดยเร็วที่สุด
- 3) การประชาสัมพันธ์ สาเหตุการเกิดอัคคีภัย และแนวทางป้องกันใน
รูปแบบต่างๆ
- 4) การปรับปรุงซ่อมแซม และฟื้นฟูสภาพแวดล้อม

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลเสรีรักษ์และโรงพยาบาลสินแพทย์แสดงดัง
เอกสารแนบ



SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์) (นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

133/171

พฤษภาคม 2563
(นางสาวพินิตา พิมพ์บูร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง
โรงพยาบาลเสรีรักษ์
และโรงพยาบาลสินแพทย์



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นาย: .อิธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singha Bungsak

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

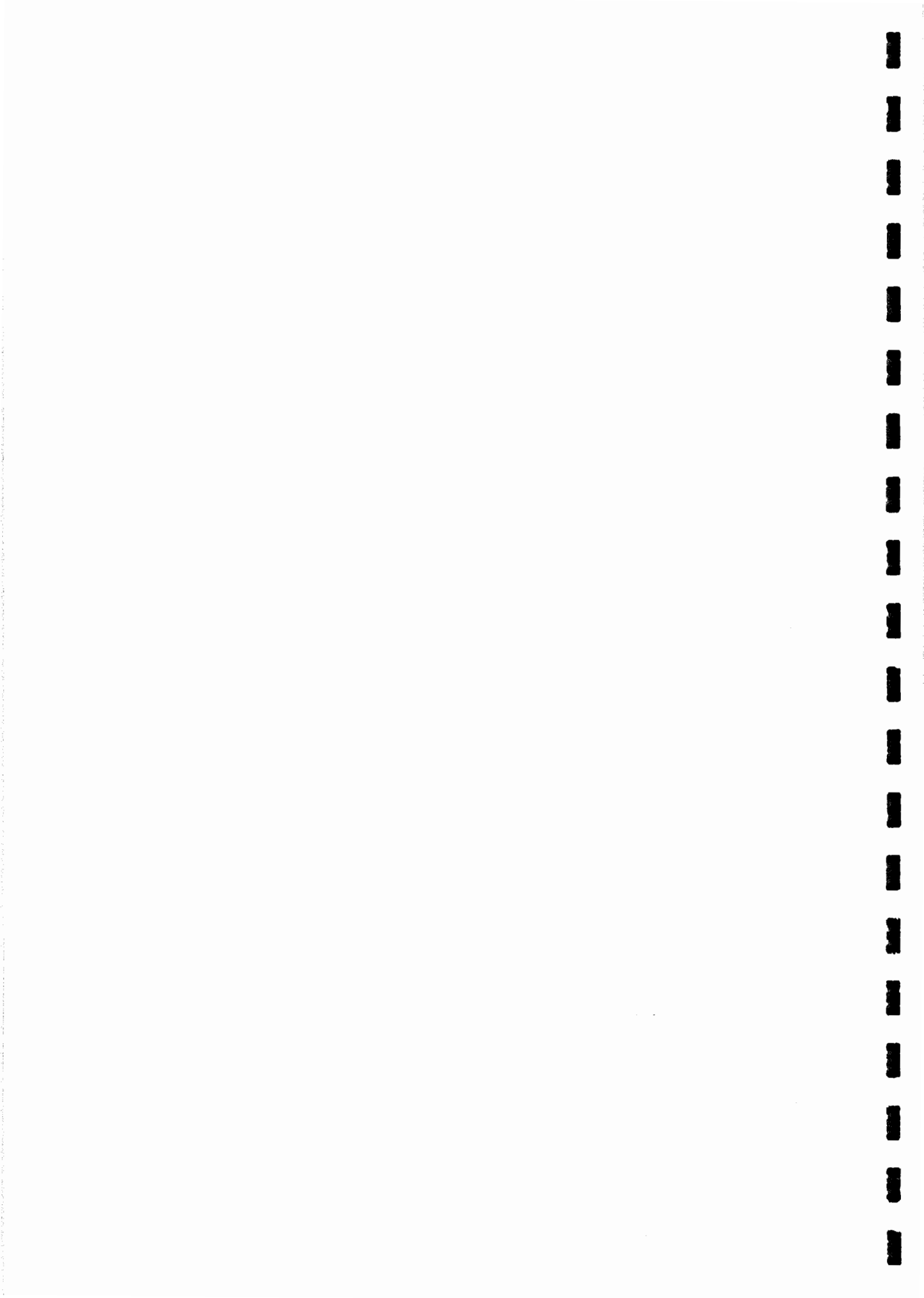
134/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

ระหว่าง บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

กับ บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ระหว่าง บริษัทโรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด เลขที่ 44 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510 โดย นายชำนาญ ชนะภัย และ นางสาวยุวดี ขววัฒนาพงศ์ ตำแหน่ง กรรมการบริษัท ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัทสิ้นแพทย์ จำกัด เลขที่ 9/99 ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230 โดย นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ และ นายชำนาญ ชนะภัย ตำแหน่ง กรรมการบริษัท อีกฝ่ายหนึ่ง

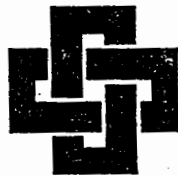
ข้อ 1. วัตถุประสงค์

โรงพยาบาลเสรีรักษ์ และ โรงพยาบาลสิ้นแพทย์ เป็นโรงพยาบาลเอกชนที่มีศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยโรคซับซ้อน มีตำแหน่งที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานครตะวันออก ที่สามารถสัญจรถึงกันได้ในระยะทาง 10 กิโลเมตร โดยใช้เส้นทางถนนรามอินทรา เพื่อคำนึงถึงความปลอดภัยและสวัสดิภาพของผู้ป่วย โรงพยาบาลเสรีรักษ์และโรงพยาบาลสิ้นแพทย์ จึงได้มีข้อตกลงร่วมกัน ในการรับย้ายผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่นๆ ที่ทำให้โรงพยาบาลไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัยได้

ข้อ 2. กิจกรรมความร่วมมือ

ทั้งสองฝ่ายจึงได้บันทึกข้อตกลงร่วมมือ โดยกำหนดบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานไว้ ดังต่อไปนี้

เมื่อเกิดเหตุภัยพิบัติ จนโรงพยาบาลไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่ปลอดภัยได้จะมีการร้องขอให้โรงพยาบาลในข้อตกลงรับย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่ประสบเหตุภัยพิบัติ เพื่อดูแลรักษาต่อไปตามศักยภาพและจำนวนเตียงผู้ป่วยที่ว่างอยู่ในขณะนั้น



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

135/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

แนวทางการปฏิบัติเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยหนีไฟทางอากาศ

นอกจากการช่วยเหลือจากภายนอก โดยสถานดับเพลิงที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ และหน่วยงานอื่นๆ นั้น ทางโครงการได้จัดเตรียมระบบป้องกันอัคคีภัยของอาคารสูงหรืออาคารขนาดใหญ่พิเศษ ตามมาตรฐานของกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) หมวดที่ 2 ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 ซึ่งประกอบด้วย ระบบน้ำสำรองดับเพลิง ระบบท่อเย็น ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร ทางหนีไฟ และระบบดับเพลิงอัตโนมัติ เป็นต้น อุปกรณ์ดังกล่าวจะสามารถชะลอการลุกลาม หรือสามารถช่วยการดับเพลิงที่เกิดขึ้นในอาคารได้ จึงช่วยบรรเทาผลกระทบกรณีเกิดเหตุการณ์เพลิงไหม้อาคารสูงได้ นอกจากนี้อุปกรณ์ผจญเพลิง และระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ซึ่งมีจำนวนและได้มาตรฐานที่กำหนด และบริเวณทางหนีไฟในแต่ละชั้นมีการติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉินเพื่อให้แสงสว่างได้อย่างเพียงพอ และติดตั้งป้ายบอกทางหนีไฟทางออกหนีไฟ และแผนผังการอพยพหนีไฟไว้อย่างชัดเจน

อย่างไรก็ดีโครงการได้นำเสนอแนวทางและวิธีการอพยพหนีไฟของอาคารสูงเกินกว่าความสูงที่บันไดของรดับเพลิงไม่สามารถให้บริการได้ เพื่อแจ้งให้กับพนักงานและผู้มาใช้บริการนำไปปฏิบัติกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. บันไดหนีไฟ

ควรเลือกวิธีการหนีไฟจากชั้นบนลงมาด้านล่าง แทนการอพยพโดยทางอื่นๆ ก่อนเป็นทางเลือกแรก โดยในอาคารโรงพยาบาลได้ออกแบบมีบันไดหนีไฟ 3 แห่ง (ในทาวเวอร์ 1 จำนวน 3 แห่ง และทาวเวอร์ 2 จำนวน 2 แห่ง) มีความกว้าง 1.62, 1.5, 1.3, 1.05, 0.95 เมตร ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ระยะการเดินทางไปยังบันไดแต่ละจุดไม่เกิน 60 เมตร ตามที่กฎหมายกำหนดวัสดุที่ใช้เป็นวัสดุทนไฟและไม่ผุกร่อน จากลักษณะการออกแบบและตำแหน่งที่ตั้งของบันได สามารถเดินทางมายังบันไดหนีไฟได้สะดวก และหนีไฟมาตามบันไดหนีไฟจากชั้นบนลงมาสู่ชั้นล่างได้อย่างปลอดภัย โดยใช้เวลาในการอพยพหนีไฟกรณีเกิดเพลิงไหม้ในเวลาที่เหมาะสมไม่น้อยกว่าที่กฎหมายกำหนด คือ ไม่เกิน 60 นาที

2. ทางหนีไฟทางอากาศ

ในกรณีที่ไม่สามารถใช้บันไดหนีไฟเพื่อลงสู่ด้านล่างของอาคารได้ จำเป็นต้องใช้บันไดหนีไฟเพื่อขึ้นไปบนชั้นดาดฟ้า ซึ่งโครงการจัดให้มีพื้นที่หนีไฟทางอากาศสำหรับทาวเวอร์ 1 จำนวน 1 แห่ง และทาวเวอร์ 2 จำนวน 1 แห่ง แต่ละแห่งมีขนาด 10x10 เมตร ตามที่กฎหมายกำหนด เมื่ออพยพคนไปยังพื้นที่หนีไฟทางอากาศแล้วโครงการจะดำเนินการช่วยเหลือผู้ป่วย โดยติดต่อประสานงานกับกองบินตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ สนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือผู้ประสบภัยได้ โดยการอพยพคนจากพื้นที่หนีไฟทางอากาศเพื่อขึ้นสู่เฮลิคอปเตอร์นั้นจะมีพนักงานที่มีความเชี่ยวชาญในการอพยพและช่วยเหลือผู้ป่วยบนเฮลิคอปเตอร์และดูแลผู้บาดเจ็บ

บริษัท โรงพยาบาลसरिकซ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ อนุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

137/171

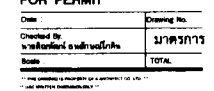
พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลसरिकซ์ จำกัด

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด



138/171



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

Project Name

โครงการสร้างโรงพยาบาล

Location

พื้นที่ก่อสร้างโรงพยาบาล

บริษัท โรงพยาบาลเจริญกรุง จำกัด

Architect

บริษัท โรงพยาบาลเจริญกรุง จำกัด

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

19179 Noranah M. Chongkum, Bangkok, Thailand 10110

แนวก่อสร้างและวางระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2

ระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้น
อาคารโรงพยาบาล ทาวเวอร์ 2

ห้องฟลูอิดรวม

ซอย รามอินทรา 90

แนวก่อสร้างกำแพงกันดิน
ตามแนวทางน้ำ

แบ่งพื้นที่ 7,662 ตารางเมตร
(แบ่งที่ดิน 7,662+876 = 8,538 ตารางเมตร)
ไม่เข้าใช้ในการจัดที่ดิน EIA

บริเวณรื้อสะพานเพื่อที่ดินสภาพทางน้ำ และจัดภูมิทัศน์

คันดินการประปา



SERIADUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเจริญกรุง จำกัด

Singhvi, Suresh
(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)
กรรมการผู้มีอำนาจนาม บริษัท โรงพยาบาลเจริญกรุง จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)
กรรมการผู้มีอำนาจนาม บริษัท โรงพยาบาลเจริญกรุง จำกัด

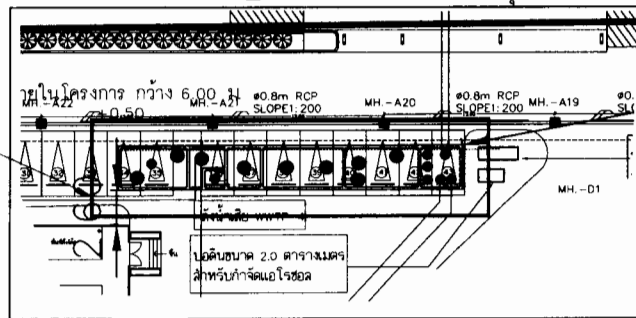
พฤษภาคม 2563

(นางสาวพิดา หินพชร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็ม. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

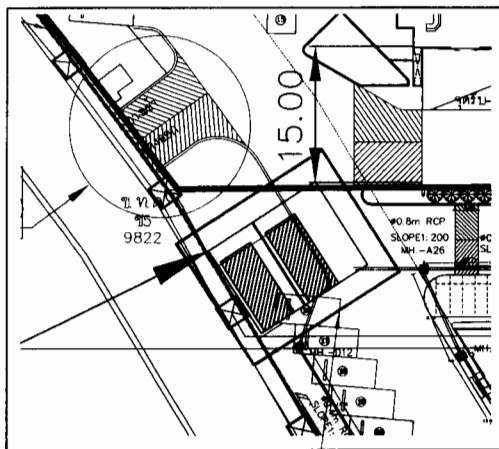
ภาพที่ 2 ตำแหน่งสิ่งก่อสร้างที่เพิ่มเติมในการขยายโครงการ ; ระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 บ่อหนึ่งหน้า 2 กำแพงกันดิน และบริเวณรื้อสะพานท่อ

แนวก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียรวมชุดที่ 2

แนวติดตั้งกำแพงกันเสียง
วัสดุทำด้วยอลูมิเนียม ซีท
ห่างจากจุดก่อสร้าง 2 เมตร

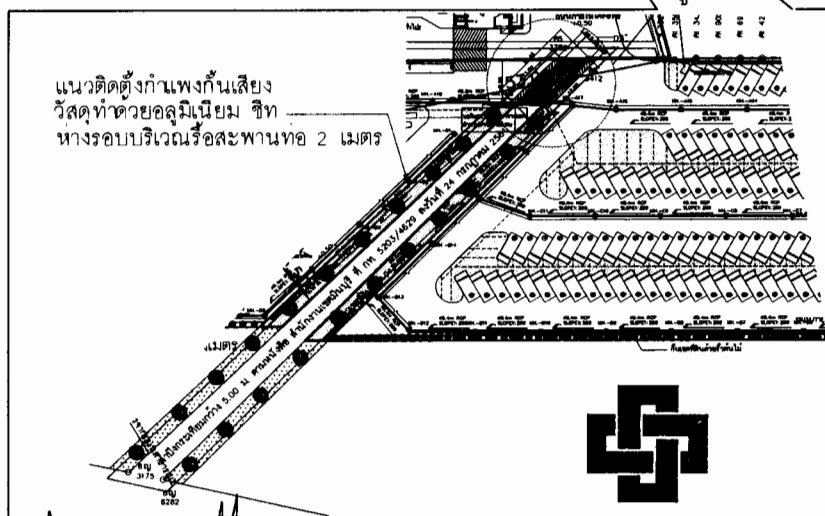


แนวก่อสร้างบ่อหนองน้ำ 2



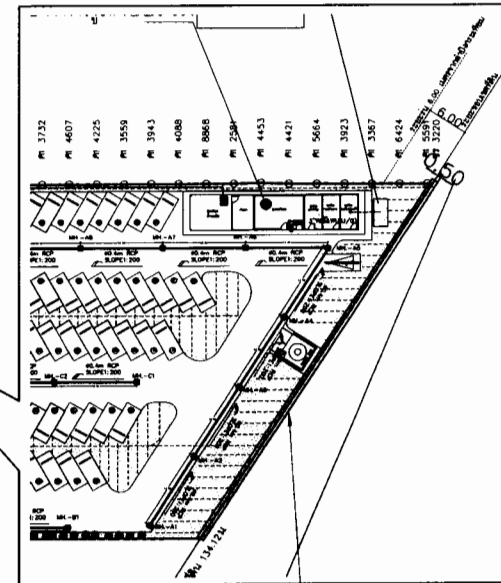
แนวติดตั้งกำแพงกันเสียง
วัสดุทำด้วยอลูมิเนียม ซีท
ห่างจากจุดก่อสร้าง 2 เมตร

บริเวณรื้อสะพานท่อเพื่อคืนสภาพทางน้ำ และจัดภูมิทัศน์



แนวติดตั้งกำแพงกันเสียง
วัสดุทำด้วยอลูมิเนียม ซีท
ห่างรอบบริเวณรื้อสะพานท่อ 2 เมตร

แนวก่อสร้างกำแพงกันดินขนานแนวทางน้ำ



แนวติดตั้งกำแพงกันเสียง
วัสดุทำด้วยอลูมิเนียม ซีท
ห่างจากพื้นที่ก่อสร้าง 0.5 เมตร

A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

119129 Harasakul Rd., Khlongtoei, Bangkok, Bangkok 10140
Project Name

โรงพยาบาลเสรีรักษ์

Location
ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Architects

นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400
นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400

119129 Harasakul Rd., Khlongtoei, Bangkok, Bangkok 10140

STRUCTURAL ENGINEER

นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400
นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400

119129 Harasakul Rd., Khlongtoei, Bangkok, Bangkok 10140

ELECTRICAL ENGINEER

นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400
นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400

119129 Harasakul Rd., Khlongtoei, Bangkok, Bangkok 10140

MECHANICAL ENGINEER

นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400
นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400

119129 Harasakul Rd., Khlongtoei, Bangkok, Bangkok 10140

SANITARY ENGINEER

นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400
นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400

119129 Harasakul Rd., Khlongtoei, Bangkok, Bangkok 10140

LANDSCAPE DESIGN :

นายแพทย์: อดิศักดิ์ น. น. 400

119129 Harasakul Rd., Khlongtoei, Bangkok, Bangkok 10140

Revision	Date

Drawing Title

FOR PERMIT

Date	Drawing No.

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

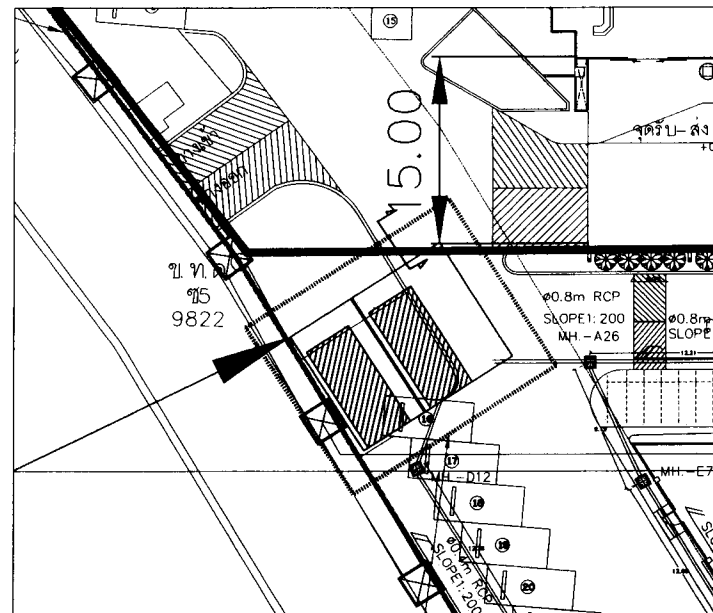
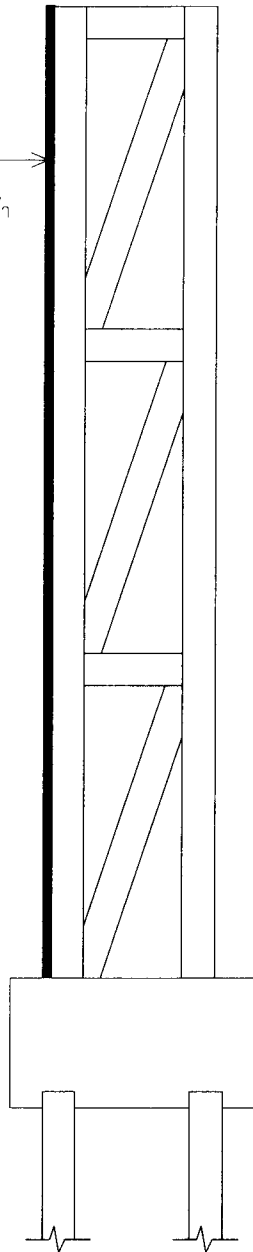
Singhvi, B. Singhvi
(นายสิงห์น้อย บุญรักษา)

SEARUOK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิตา พิณพชร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 3 ตำแหน่งติดตั้งวัสดุกันเสียงบริเวณพื้นที่ก่อสร้างในโครงการ

กำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วยอลูมิเนียม ซีท
ความหนา 1.59 มม. หรือวัสดุเทียบเท่า สูง 4 เมตร
ติดตั้งรอบบริเวณพื้นที่ก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำเสีย บ่อหน่วงน้ำ
กำแพงกันดิน และแนวรั้วสะพานท่อ



แนวติดตั้งกำแพงกันเสียง
วัสดุทำด้วยอลูมิเนียม ซีท
หรือวัสดุเทียบเท่า ห่างจากจุดก่อสร้าง 2 เมตร

มีขั้นตอนติดตั้งดังนี้

1. ปรับระดับดิน ตามแนวที่จะดำเนินการติดตั้งกำแพงกันเสียงทั้ง 4 ด้าน
2. หล่อคาน คสล. กว้าง 0.25 เมตร ตามระยะที่จะติดตั้งทั้ง 4 ด้าน
3. ติดตั้งโครงเหล็ก (ทาสีกันสนิมแล้ว) รับผนังอลูมิเนียม ซีท (Aluminium Sheet) ขนาด ๑ ละ 1x2 เมตร และยึดเพลทฐานเสาโครงสร้างเหล็ก
4. ติดตั้งผนังอลูมิเนียม ซีท (Aluminium Sheet) โดยการสอดใส่ทีละระดับ จนได้ความสูง 4 เมตร ครอบทั้ง 4 ด้าน ครอบทั้งแนว
5. ตรวจสอบรายละเอียดการติดตั้งเพื่อให้มั่นคงแข็งแรง



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นางสาวพินิตา พินพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ภาพที่ 4 ตัวอย่างแบบขยายการติดตั้งกำแพงกันเสียง และวิธีการติดตั้ง



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

119129 Harasale Rd. Khlongkham, Bangkok, Bangkok 10240
Project Name

โรงพยาบาลเสรีรักษ์

Location
ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Architects

นายพริ้ง ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000
นายวิเศษ ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000

119129 Harasale Rd. Khlongkham, Bangkok, Bangkok 10240

STRUCTURAL ENGINEER

นายวิเศษ ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000
นายพริ้ง ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000

119129 Harasale Rd. Khlongkham, Bangkok, Bangkok 10240

ELECTRICAL ENGINEER

นายวิเศษ ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000
นายพริ้ง ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000

119129 Harasale Rd. Khlongkham, Bangkok, Bangkok 10240

MECHANICAL ENGINEER

นายวิเศษ ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000
นายพริ้ง ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000

119129 Harasale Rd. Khlongkham, Bangkok, Bangkok 10240

SANITARY ENGINEER

นายวิเศษ ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000
นายพริ้ง ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000

119129 Harasale Rd. Khlongkham, Bangkok, Bangkok 10240

LANDSCAPE DESIGN :

นายพริ้ง ภาณุพัฒน์พงศ์ 08-000-0000

119129 Harasale Rd. Khlongkham, Bangkok, Bangkok 10240

Revision

Date

Drawing Title

FOR PERMIT

Date

Checked By

Scale

TOTAL



110129 Norwalk Rd. Kingsport, Tenn., 37603 10740
Project Name

โรงพยาบาลเสรีรักษ์
ขอนแก่น

www.wash.edu/Programs/Engineering

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Warriner *Endodermis* 3-20 400
Warriner *Endodermis* 3-20 400

1000

STRUCTURAL ENGINEER

11/14/2014 10:11 AM

110120 **Humanities** **Art** **Design** **English** **10749**

ELECTRICAL ENGINEER

The

199129 Minnesota Sd. Elections, December 1972/03

MECHANICAL ENGINEER

[illegible]

19129 Norwalk Rd. Kensington, England, SE24 6
SANITARY ENGINEER

W4813877902 N0001 06134 B
W4813877902 N0001 06134 B

110130 Nevada Rd. Kingsman, Ringland, Ringland 10240

LANDSCAPE DESIGN :

WEEKEND 06090701 0-18.208

2000

Registration	Date
--------------	------

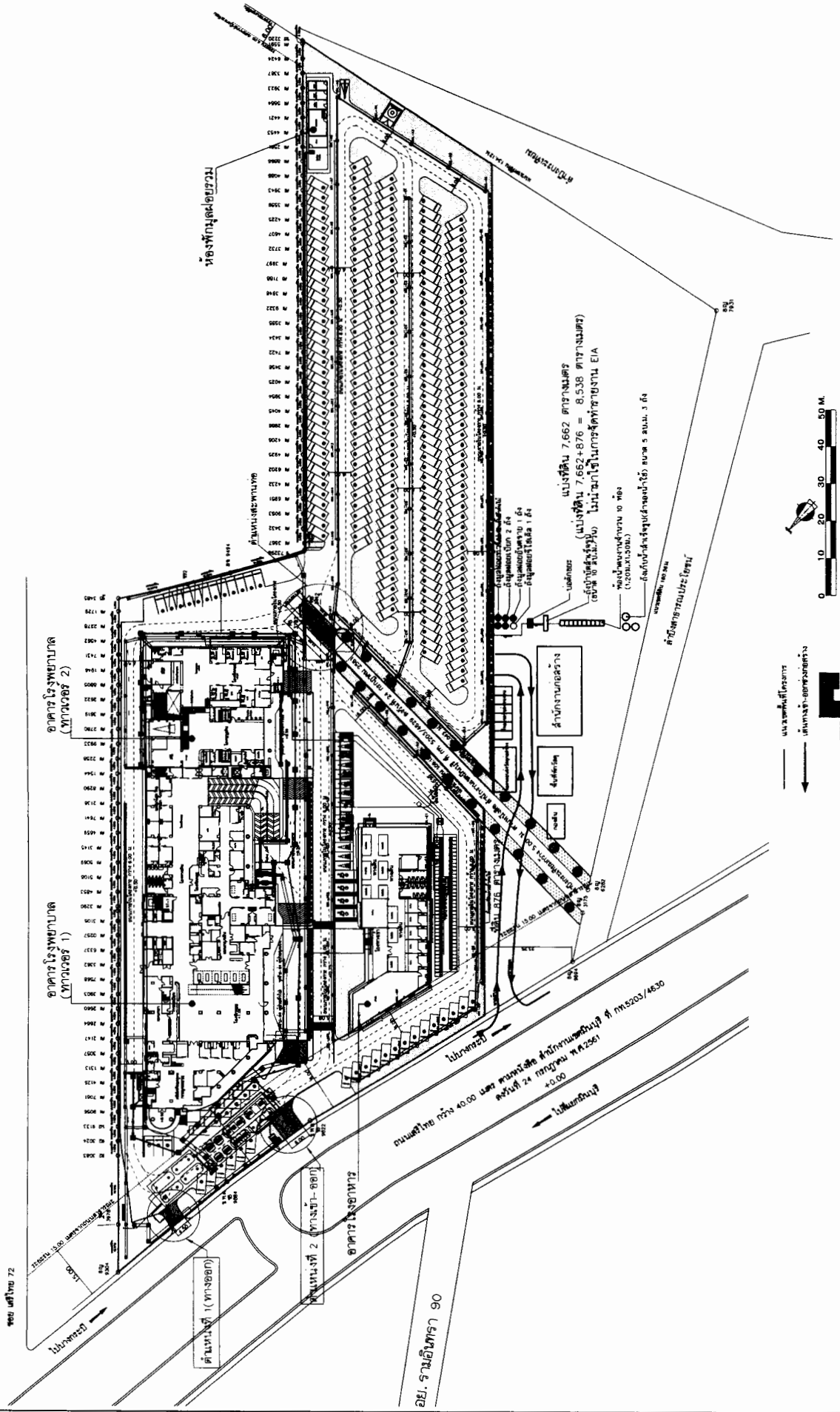
[illegible]

Drawing Title

FOR PERMIT

Case		Continuing No.
Checked By:	WILLIAMSON, JUDITH	21799373
State:		TOTAL:

11. doi:10.1371/journal.p.0010009.g001



พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพิบิตา พันพวย)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็ม. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
Siriwan Sungsaree
(นายสิทธิพล บุญศรี)
กรมการผู้ชำนาญการ บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ภาพที่ 5 แผนผังกระบวนการปฏิบัติงานของกองสร้าง



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

Project Name

โรงพยาบาลศรีรักษ์

Location

โรงพยาบาลศรีรักษ์ 10179

Architect

บริษัท โรงพยาบาลศรีรักษ์ จำกัด

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

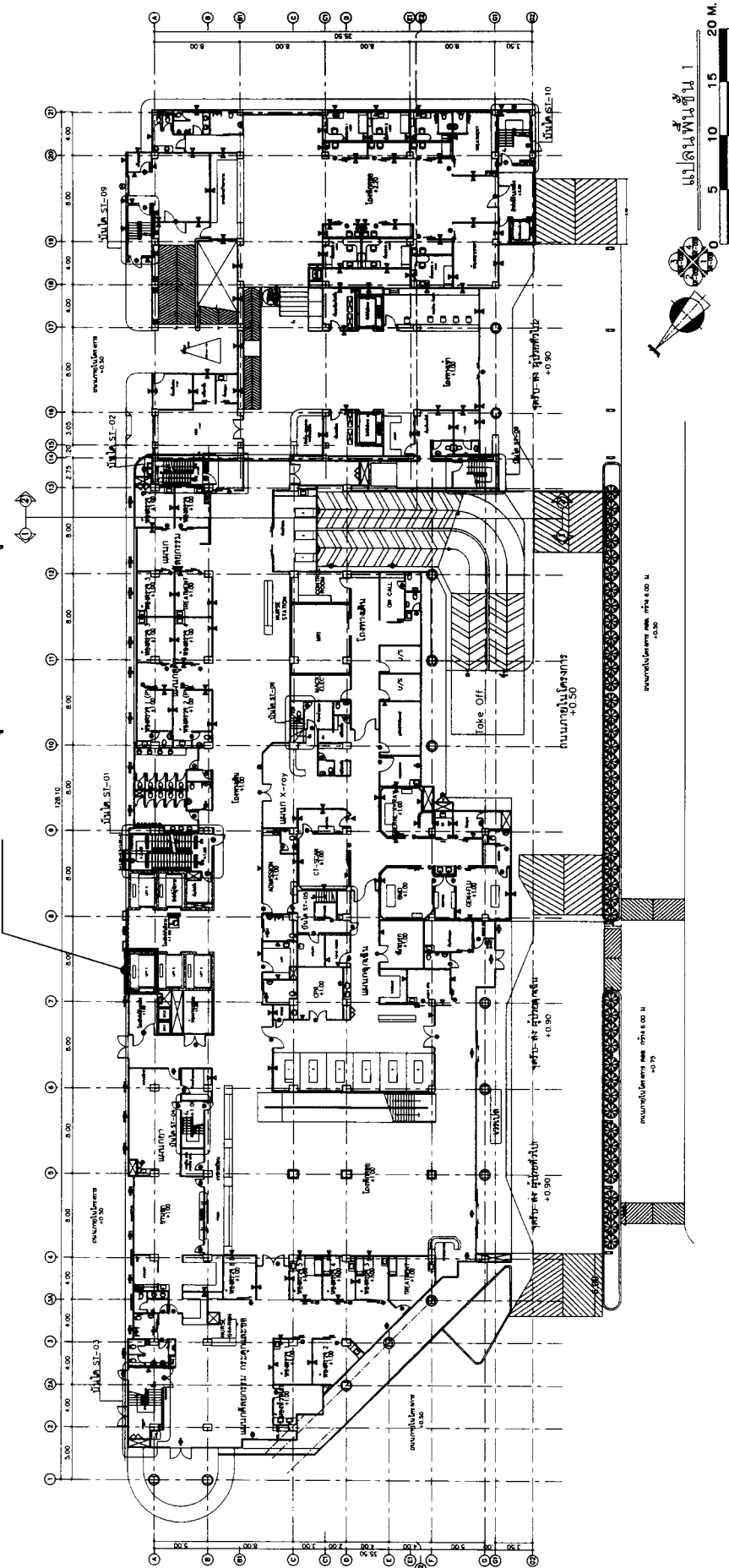
10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

10179 Norwiche Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10179

ลิฟต์ที่ใช้ในการลำเลียงมูลฝอยจากบนอาคารลงสู่ชั้นล่าง



SERIAKU HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลศรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลศรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิดา พิมพ์พร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็ม. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

ภาพที่ 6 ตำแหน่งลิฟต์ที่ใช้ในการลำเลียงมูลฝอยจากบนอาคารลงสู่ชั้นล่าง

A ARCHITECT
COMPANY LIMITED
101/17 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
Project Name: โรงพยาบาลเสรีรักษ์
Location: โรงพยาบาลเสรีรักษ์
และพื้นที่บริเวณใกล้เคียง กรุงเทพมหานคร
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
Architect: 
Surveillance Engineer: 
101/17 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

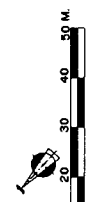
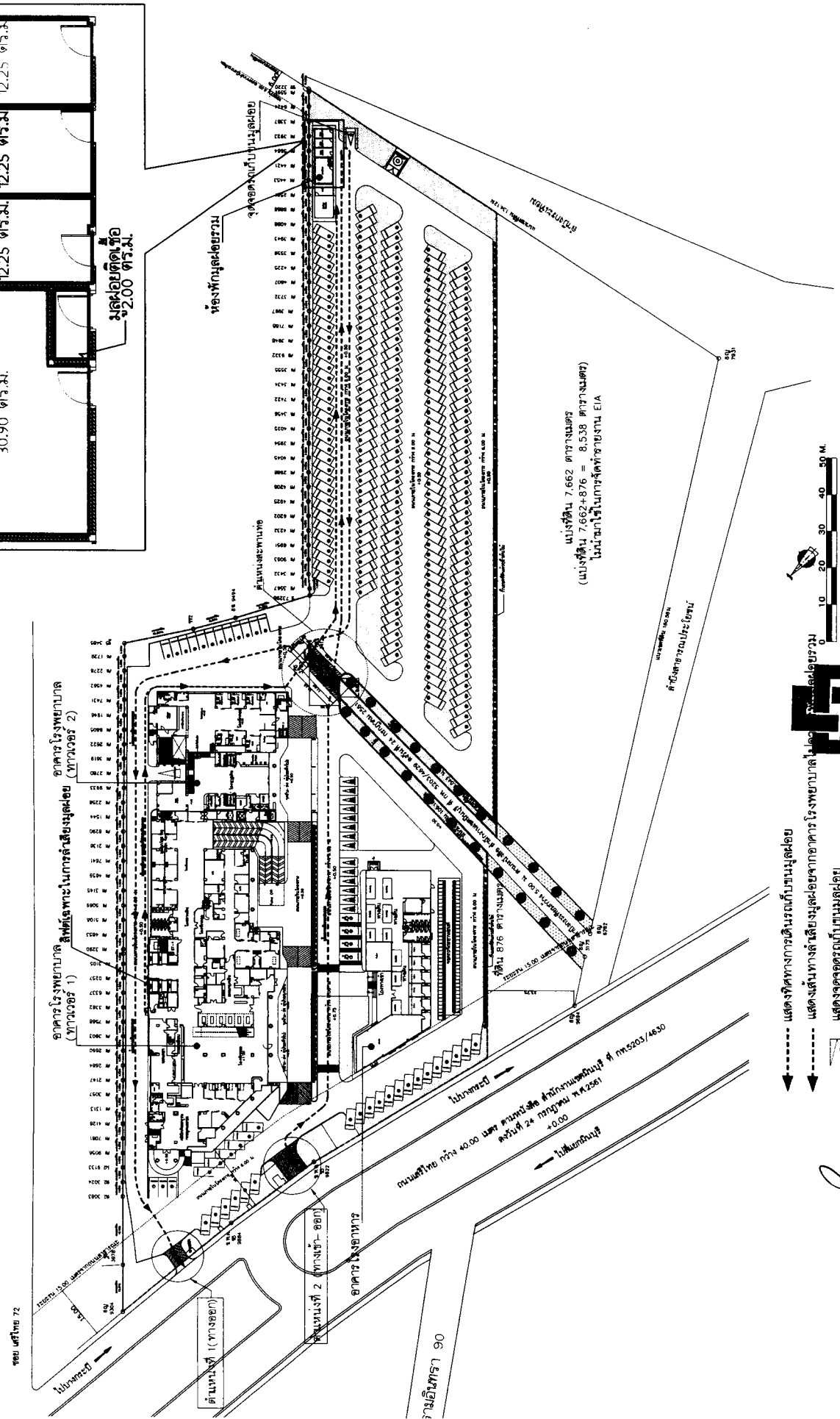
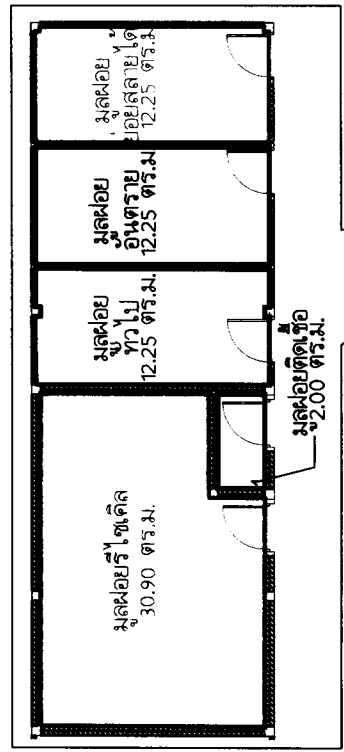
101/17 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
STRUCTURAL ENGINEER
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
101/17 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
ELECTRICAL ENGINEER
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
101/17 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
MECHANICAL ENGINEER
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
101/17 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
SANITARY ENGINEER
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
101/17 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
LANDSCAPE DESIGNER
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1
นางสาว อรุณรัตน์ น. 101/17 (A) 9.1

101/17 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

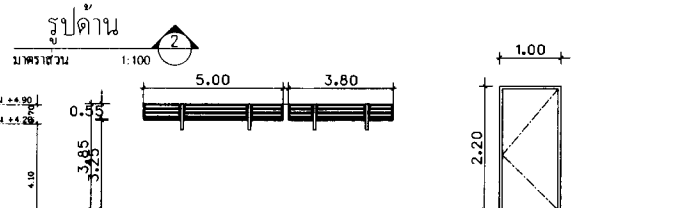
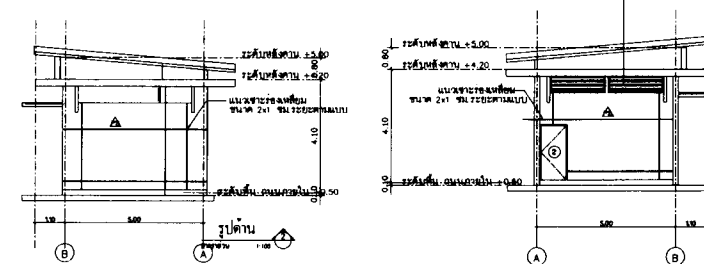
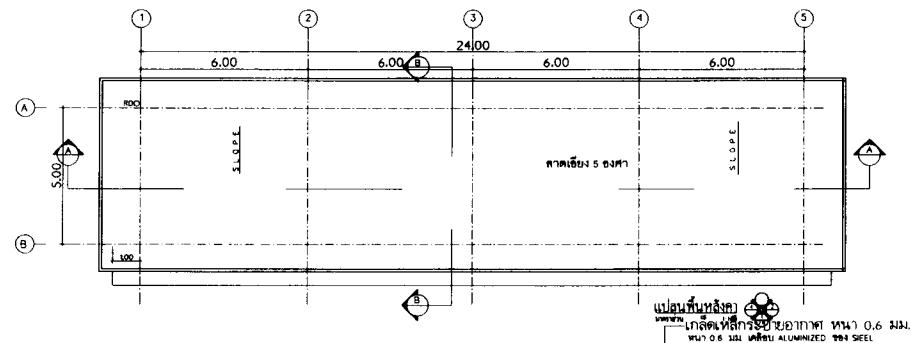
Revision	
Date	
Drawn by	
Checked by	
Scale	
Drawn by	
Checked by	
Scale	
Drawn by	
Checked by	
Scale	

FOR PERMIT

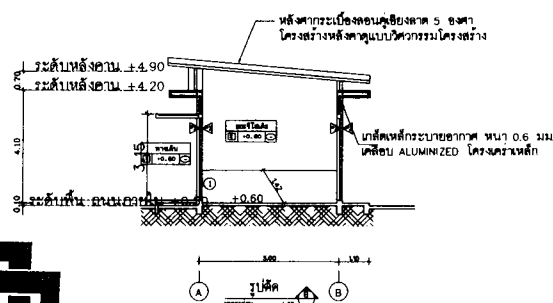
Date	
Drawn by	
Checked by	
Scale	
Drawn by	
Checked by	
Scale	



พฤษภาคม 2563. (นางสาวพินิตา หิตพพร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด
แสดงทิศทางเดินรถกับขบวนมูลฝอย
แสดงเส้นทางสิ่งแวดล้อมจากอาคารโรงพยาบาลไป
แสดงจุดจอดรถกับขบวนมูลฝอย
ภาพที่ 7 ตำแหน่งห้องพักมูลฝอยรวม เส้นทางสิ่งแวดล้อมจากอาคารไปห้องพักมูลฝอยรวม จุดจอดรถกับขบวนมูลฝอย และเส้นทางเดินรถกับขบวนมูลฝอย
144/171



เกล็ดระบายนํ้าจากท่อส่งน้ำขึ้นห้องเก็บขยะทั่วไป	ห้องเก็บขยะทั่วไป, จัดเชื้อ
ประตูบานเปิด	ประตูบานเปิด
- วงกบเหล็กพ่นสี สีนํ้า	- วงกบเหล็กพ่นสี สีนํ้า
- บานประตูไม้ไผ่ยาง (Hollow core)	- บานประตูไม้ไผ่ยาง (Hollow core)
- ชุดกั้นน้ำหนา 3.5 มม. ทาสีน้ำมัน	- ชุดกั้นน้ำหนา 3.5 มม. ทาสีน้ำมัน



Singhvi Bunyarath
(นายสงห์น้อย บุญริ้อย)

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลศิริรึกษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิดา พิณพุย)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 8 แบบขยายห้องพักรวม

[illegible]

FOR PERMIT	
Date :	Drawing No.
Checked By นายสมเกียรติ อรรถวิเศษกุล	๓๓๓๓๓๓
Books	TOTAL

--- THIS DRAWING IS PROPERTY OF A MEMBER OF THE ---
 --- SEE MEMBERSHIP CERTIFICATE ---



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED
191/19 Somdej 14, Bangkok, Thailand, Bangkok 10260
Project Name

โครงการบ้านเดี่ยว
โครงการ บ้านเดี่ยว 100 ปี
พื้นที่ 100 ปี 100 ปี

บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

ARCHITECT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

STRUCTURAL ENGINEER
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

ELECTRICAL ENGINEER
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

MECHANICAL ENGINEER
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

SANITARY ENGINEER
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

LANDSCAPE DESIGNER
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

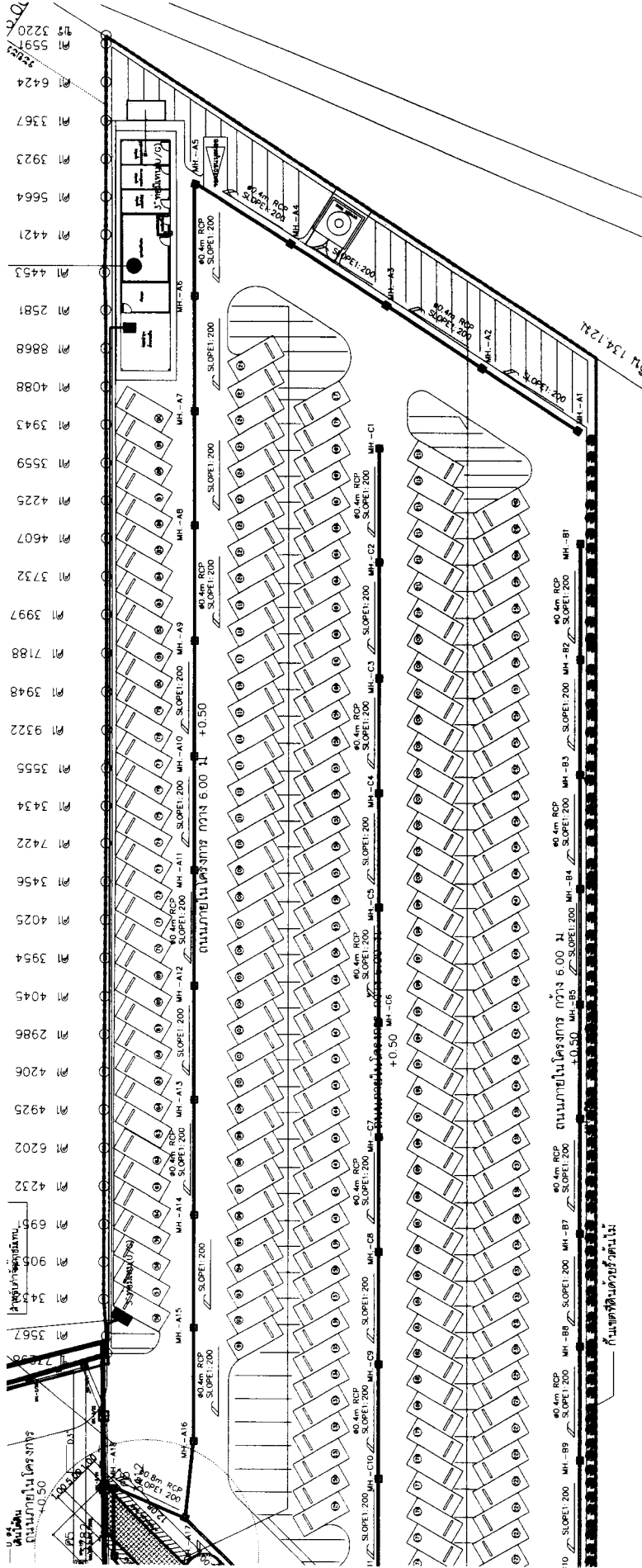
FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

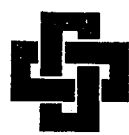
FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด

FOR PERMIT
บริษัท วิศวกรการก่อสร้าง จำกัด



ท่อระบายน้ำฝน



SERIUX HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

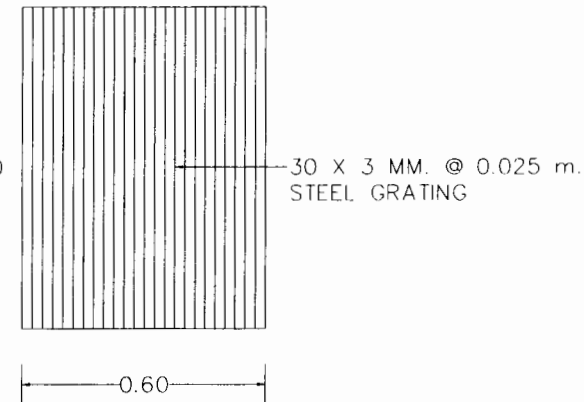
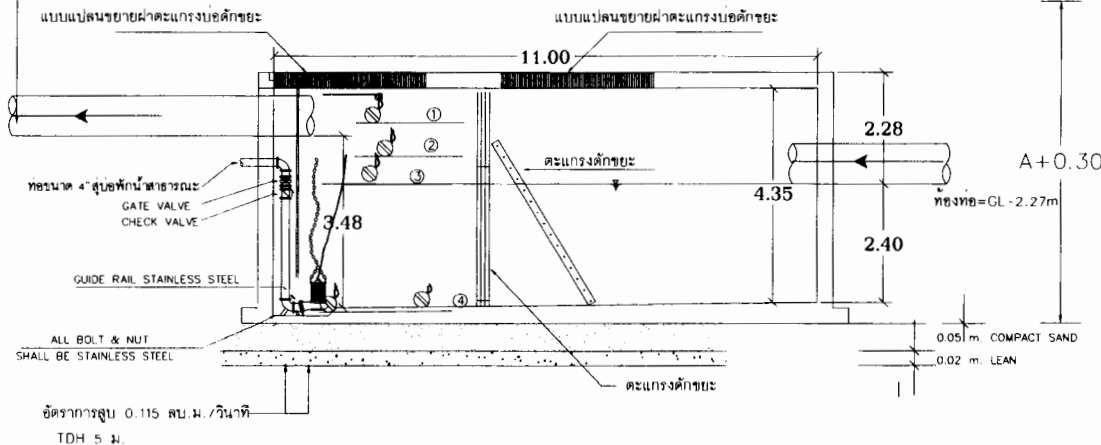
พฤษภาคม 2563
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้อำนวยการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Binugrahl
(นายสิงห์น้อย บุณย์รักษ์)
กรรมการผู้อำนวยการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563 (นางสาวพินิตา หินพูน)
ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 12 (ต่อ) แผนผังระบายน้ำภายในโครงการ (ขยายส่วนที่ 2)

ø0.80m RCP
OVER FLOW
ท้องทอ=GL-0.98m

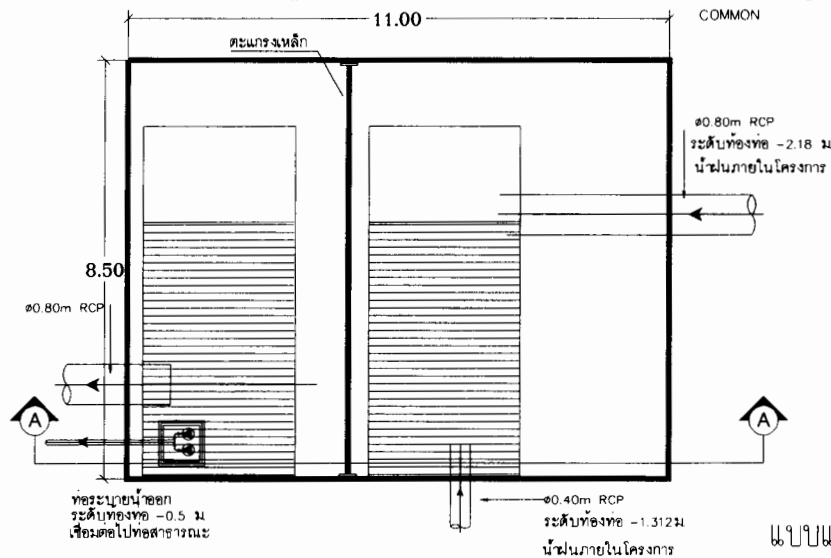


แบบแปลนบ่อทวงน้ำและดักขยะ

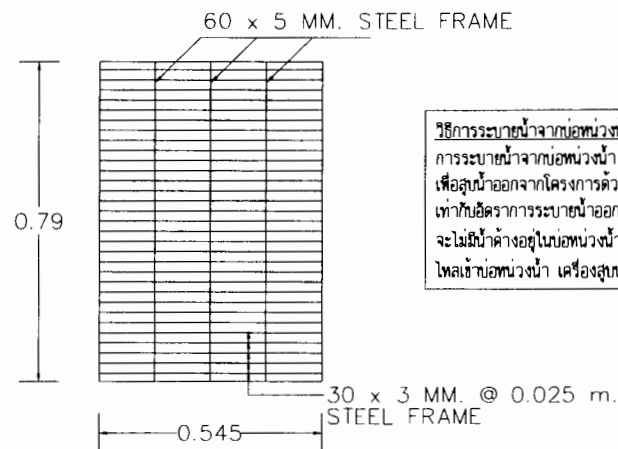
บ่อทวงน้ำ และบ่อดักขยะ
ขนาด 11x8.5x2.4
ปริมาตร 224.4 ลบม.
พร้อมฝาดักตะแกรงหลักและตะแกรงดักขยะ

หมายเหตุ ระดับและจำนวนของลูกลอยเป็นไปดังนี้

- ① HIGH ALARM
- ② 2nd PUMP START
- ③ 1st PUMP START
- ④ ALL PUMP STOP
- ⑤ LOW LEVEL ALARM COMMON



แบบแปลนขยายตะแกรงดักขยะ



วิธีการระบายน้ำจากบ่อทวงน้ำ
การระบายน้ำจากบ่อทวงน้ำ จะใช้เครื่องสูบน้ำ โดยมีอัตราการสูบน้ำออก
เพื่อสูบน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราคงที่
เท่ากันอัตราการระบายน้ำออกก่อนการพัฒนาโครงการ ในสภาวะปกติ
จะไม่มีการสูบน้ำจากบ่อทวงน้ำ เมื่อฝนตกและน้ำฝนภายในโครงการ
ไหลเข้าบ่อทวงน้ำ เครื่องสูบน้ำจะทำงานอัตโนมัติโดยสวิตช์วัดระดับน้ำ

แบบแปลนบ่อทวงน้ำและดักขยะ

SCALE

A3 1:50

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Signature
(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ภาพที่ 13 แบบขยายบ่อทวงน้ำ

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิตา พินพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

A ARCHITECT
COMPANY LIMITED
119/129 Horwath Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10270
Project Name

โรงพยาบาลเสรีรักษ์
119/129 Horwath Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10270
Project Name

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
Architects

นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000

119/129 Horwath Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10270
STRUCTURAL ENGINEER
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000

119/129 Horwath Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10270
ELECTRICAL ENGINEER
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000

119/129 Horwath Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10270
MECHANICAL ENGINEER
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000

119/129 Horwath Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10270
SANITARY ENGINEER
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000

119/129 Horwath Rd. Bangkok, Bangkok, Bangkok 10270
LANDSCAPE DESIGN
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000
นายสมชาย ภาณุพัฒน์พงศ์ 1-00-000

Revision	Date

Drawing Title

FOR PERMIT	
Date	Drawing No.
Checked By	หน้ารายการ
Scale	TOTAL



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

19179 Hoonam Rd. Bangkok, Thailand 10140
Project Name

โรงพยาบาลเสรีรักษ์

Location
ถนนเสรีรักษ์ แขวงคลองจั่น เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Architect

นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000
นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000

19179 Hoonam Rd. Bangkok, Thailand 10140

STRUCTURAL ENGINEER

นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000
นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000

19179 Hoonam Rd. Bangkok, Thailand 10140

ELECTRICAL ENGINEER

นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000
นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000

19179 Hoonam Rd. Bangkok, Thailand 10140

MECHANICAL ENGINEER

นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000
นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000

19179 Hoonam Rd. Bangkok, Thailand 10140

SANITARY ENGINEER

นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000
นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000

19179 Hoonam Rd. Bangkok, Thailand 10140

LANDSCAPE DESIGN

นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000
นายสุวิทย์ วัฒนศิริ 1-00-000

19179 Hoonam Rd. Bangkok, Thailand 10140

Other

Other

Other

Other

Other

Other

Other

Other

Other

Other

Other

Other

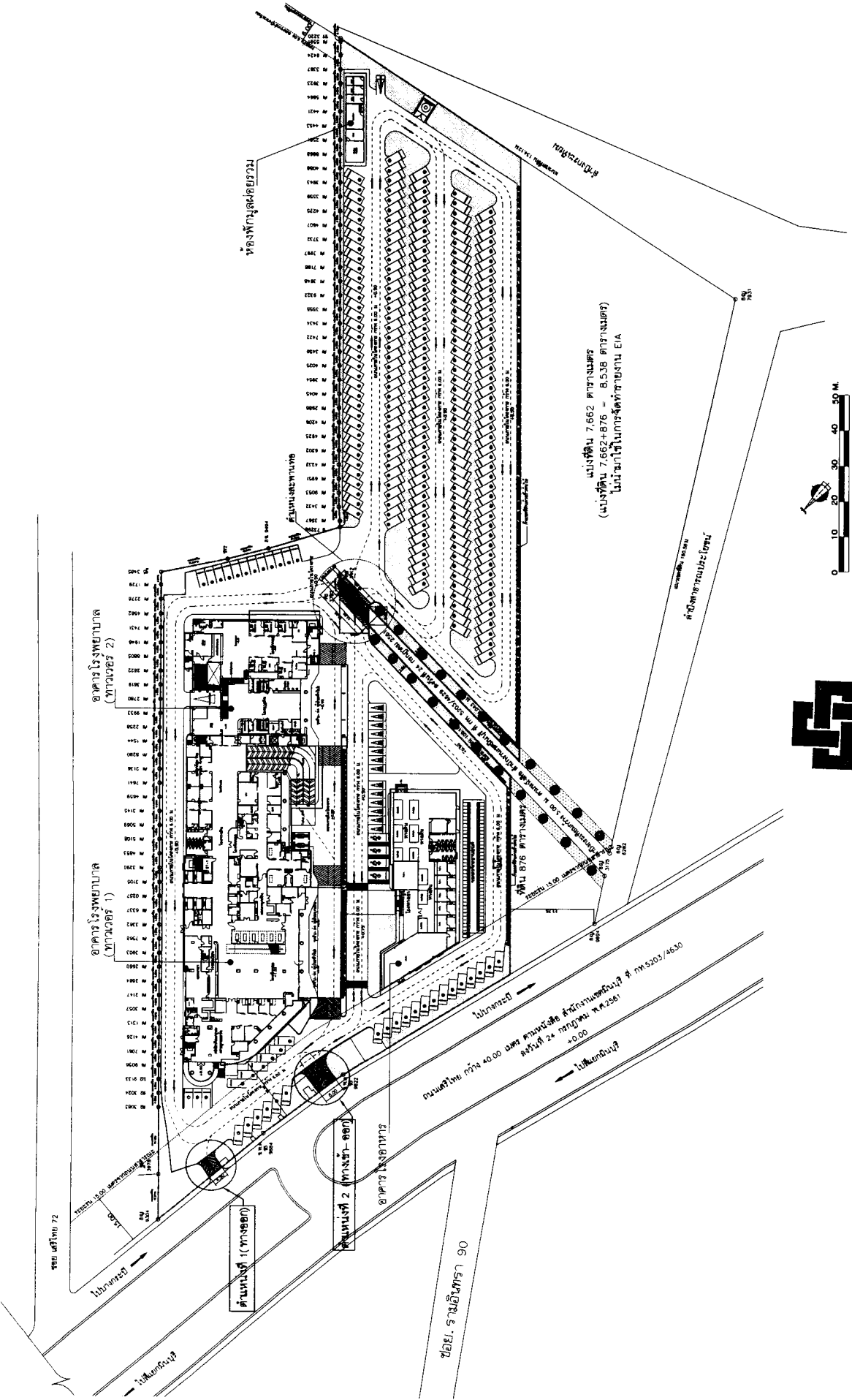
Other

Other

Other

Other

Other



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้อำนวยการนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิตา พินพยุห)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 14 แผนผังทางเข้า-ออก ทางออกของโครงการ และทางเข้าฉุกเฉินนอกพื้นที่โครงการ



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

Project Name

โรงพยาบาลเสรีรักษ์

Location

ถนนสุขุมวิท ซอย 111 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Architects

สถาปนิก 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

สถาปนิก 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

STRUCTURAL ENGINEER

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

ELECTRICAL ENGINEER

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

MECHANICAL ENGINEER

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

SANITARY ENGINEER

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

LANDSCAPE DESIGN

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

วิศวกร 10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

10179 Sorasak M. Mahaprasit, Bangkok 10140

FOR PERMIT

Drawn By

Checked By

Scale

Date

Drawing Title

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้อำนวยการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bungalow

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

กรรมการผู้อำนวยการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

SEARUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด



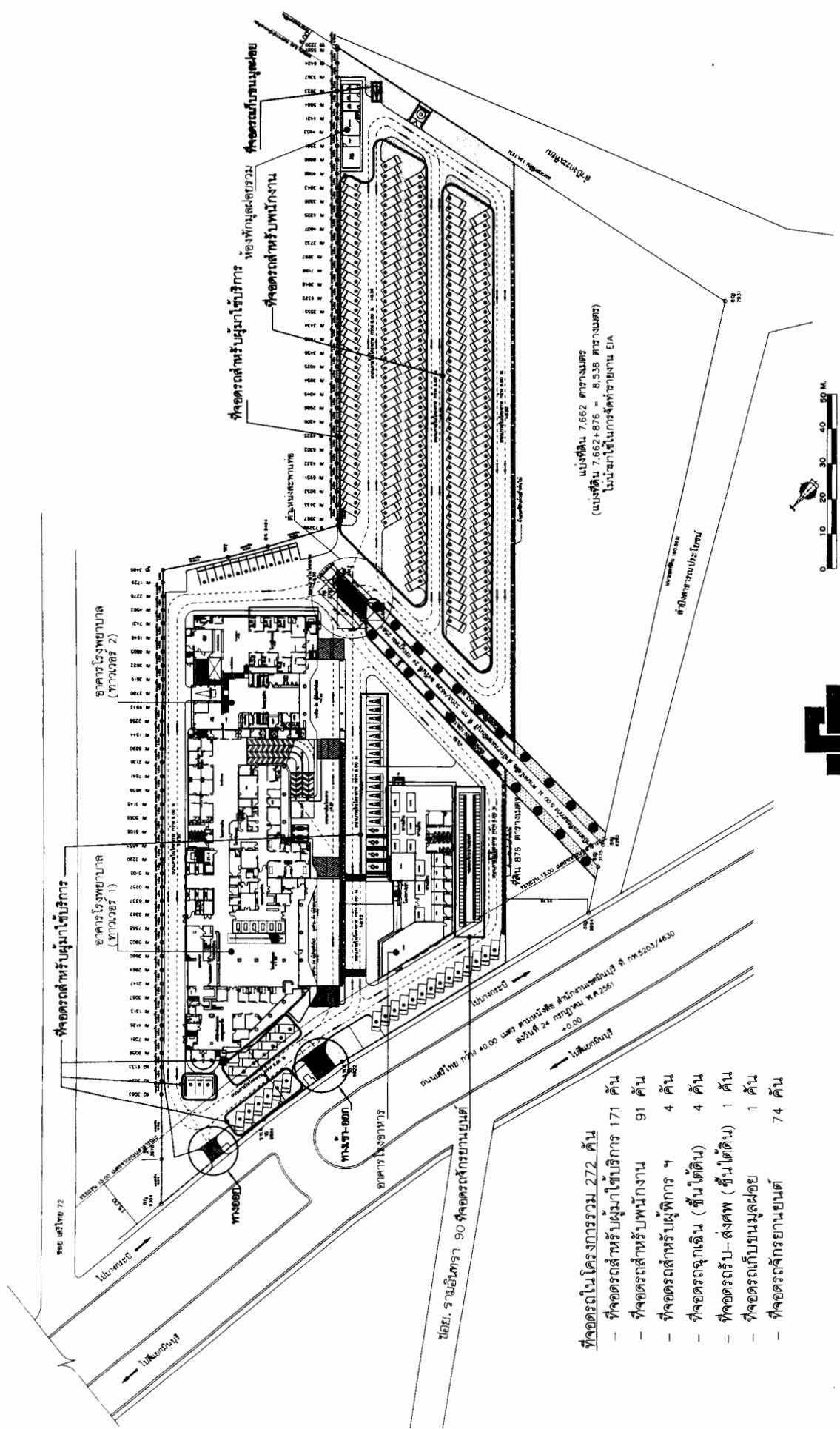
พฤษภาคม 2563

(นางสาวปิธดา หิณพยุ)

ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

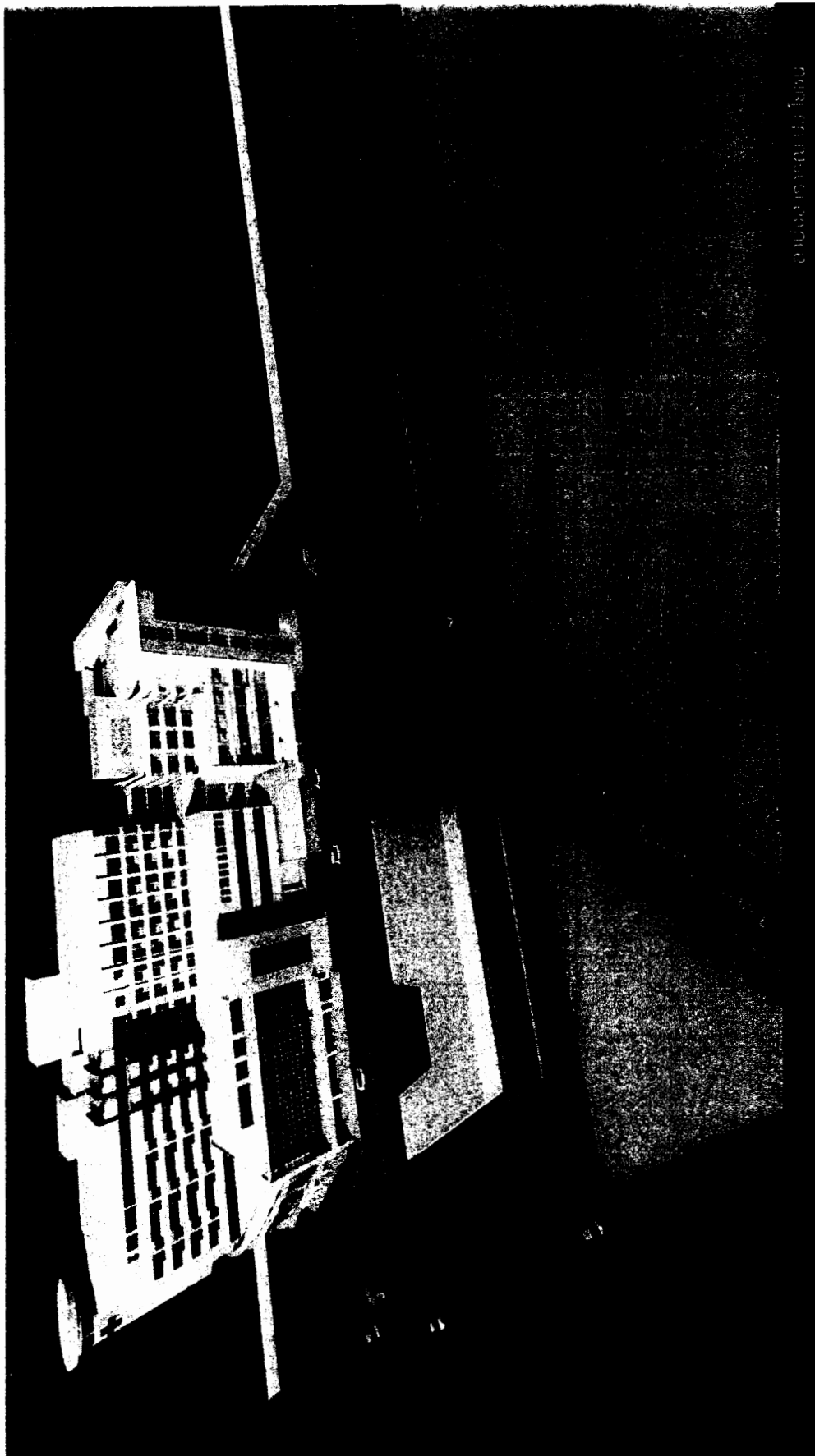
ภาพที่ 16 ผังระบบจราจร

154/171



- ที่จอดรถในโครงการรวม 272 คัน
- ที่จอดรถสำหรับผู้ป่วยบริการ 171 คัน
 - ที่จอดรถสำหรับพนักงาน 91 คัน
 - ที่จอดรถสำหรับผู้พิการ 4 คัน
 - ที่จอดรถฉุกเฉิน (ขึ้นไต่บันได) 4 คัน
 - ที่จอดรถรับ-ส่งศพ (ขึ้นไต่บันได) 1 คัน
 - ที่จอดรถเก็บขยะมูลฝอย 1 คัน
 - ที่จอดรถจักรยานยนต์ 74 คัน





ศูนย์บริการสุขภาพ

พฤษภาคม 2563

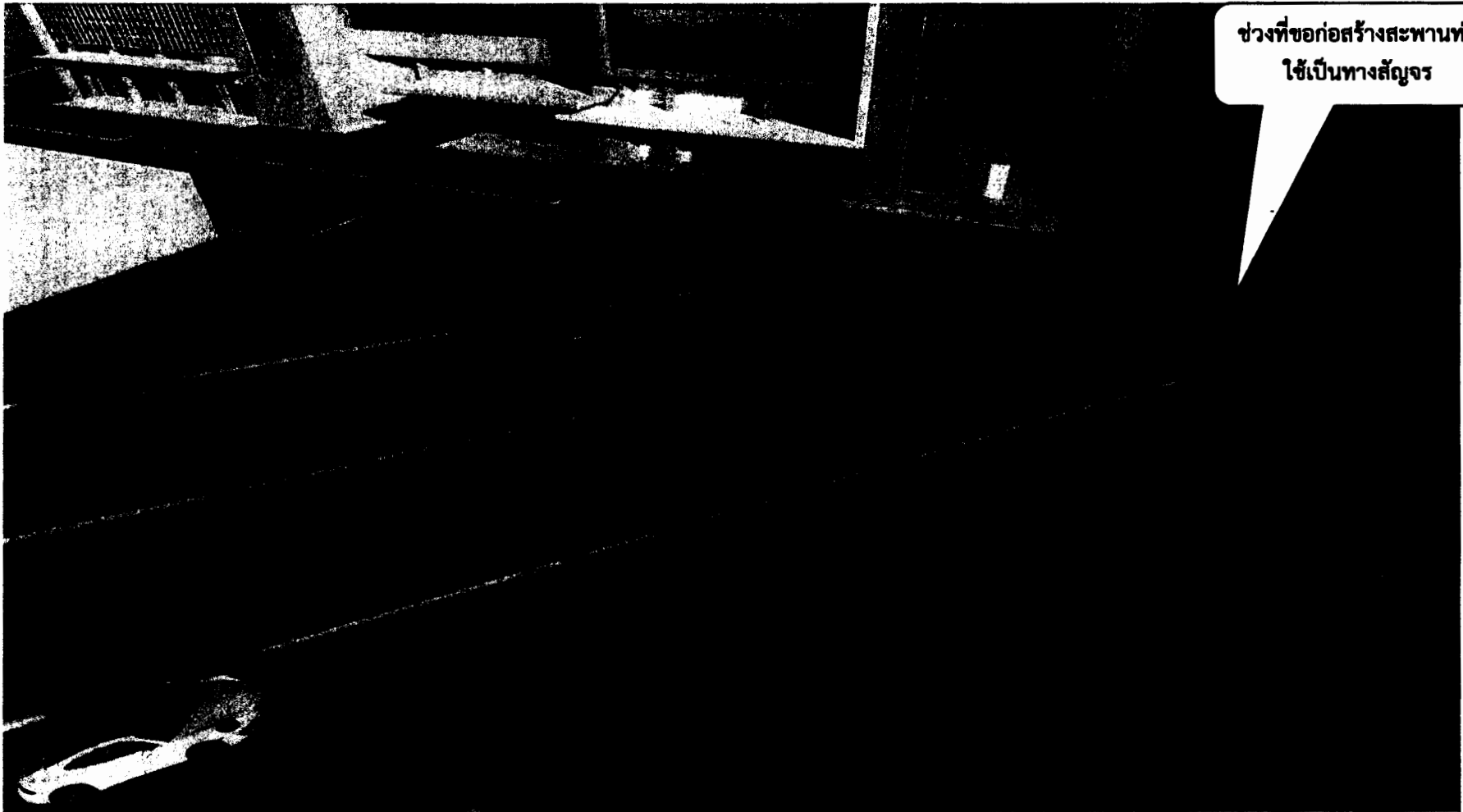
พฤษภาคม 2563

Singhvi Bhargava
(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นางสาวพินิดา พิณพชร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม
SERAEUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ภาพที่ 19

การจัดภูมิสถาปัตย์บริเวณรอบริมลำบึงกระเทียมช่วงที่ตัดผ่านพื้นที่โครงการ



ช่วงที่ขอก่อสร้างสะพานต่อ
ใช้เป็นทางสัญจร

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิตา พิมพ์บูร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

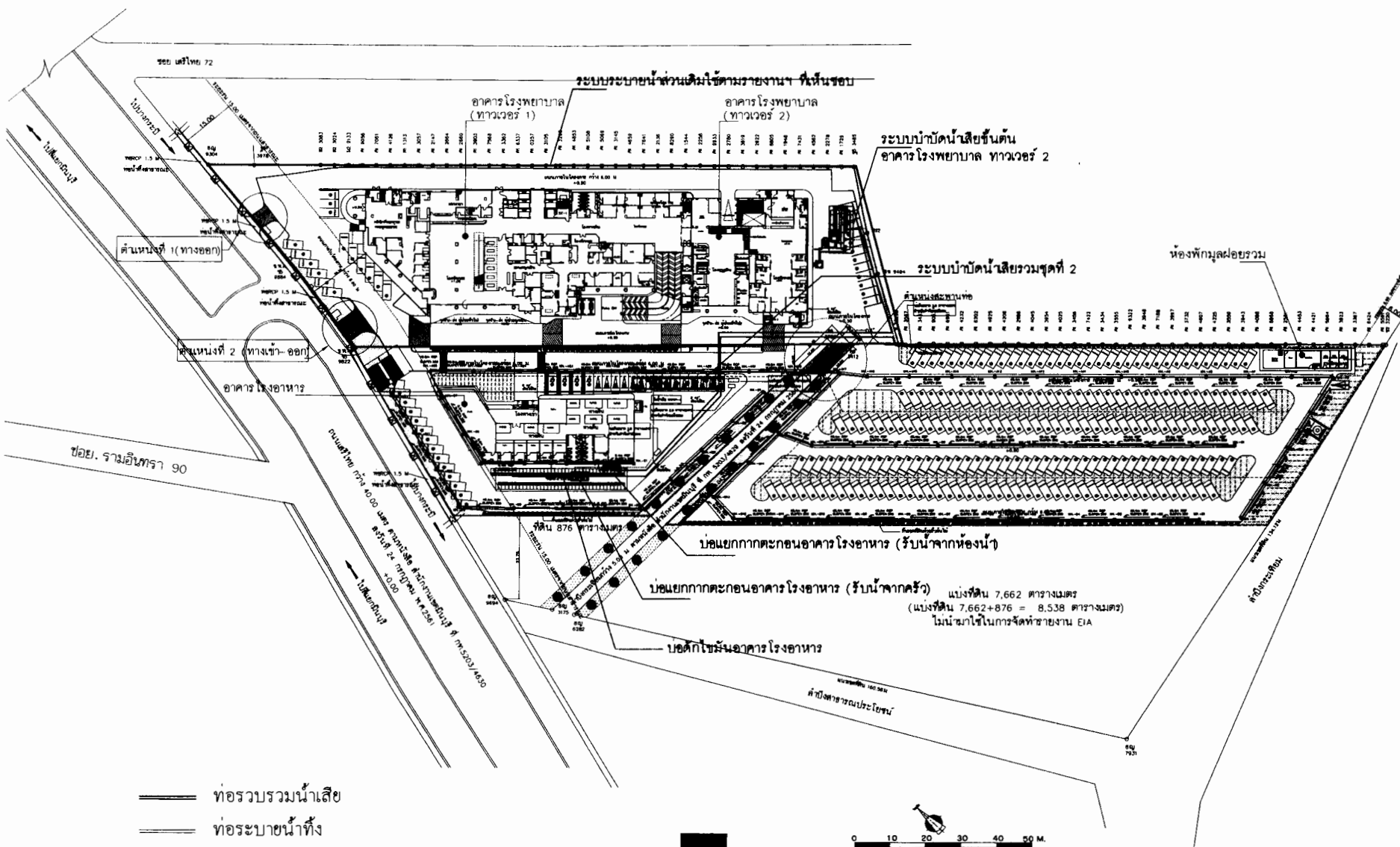
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 19 (ต่อ)

การจัดภูมิสถาปัตยกรรมรอบริมลำบึงกระเทียม (ขยาย) ช่วงที่ตัดผ่านพื้นที่โครงการ

Revision	Date

Date	Creating No.
Checked By	Creating No.
Drawn By	Creating No.
Scale	TOTAL



== ท่อรวบรวมน้ำเสีย
== ท่อระบายน้ำทิ้ง

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

SEAIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ภาพที่ 20 ผังระบบระบายน้ำเสีย

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิตา พิณพยุร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED
119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140
โทรศัพท์ 02-25511111

โรงพยาบาลเสรีรักษ์
119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140
โทรศัพท์ 02-25511111

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด
Architect
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400

119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140
STRUCTURAL ENGINEER

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400

119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140
ELECTRICAL ENGINEER

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400

119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140
MECHANICAL ENGINEER

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400

119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140
SANITARY ENGINEER

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400

119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140
LANDSCAPE DESIGN

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00 400

119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140

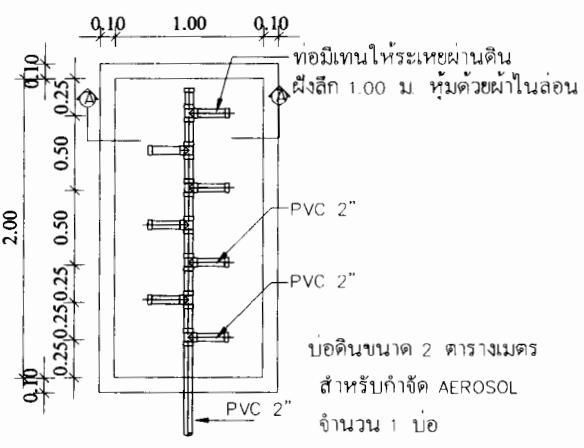
Revision	Date

Drawing Title

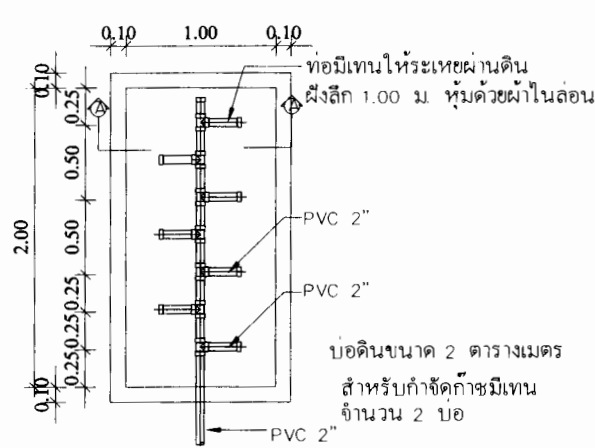
FOR PERMIT

Date		Drawing No.	
Checked By			
Scale		TOTAL	

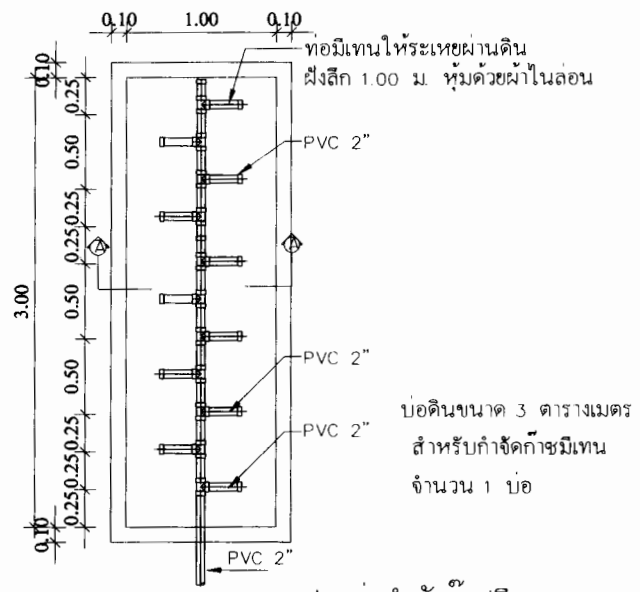
119/121 Kamphaeng Saen Rd., Bangkok, Thailand 10140



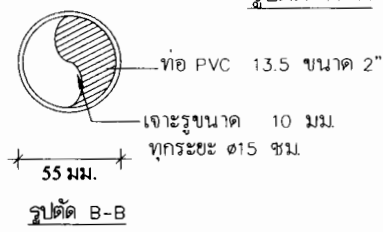
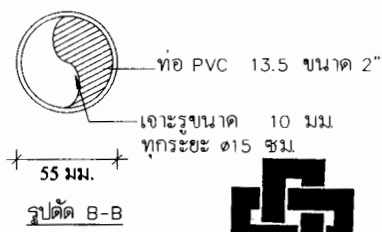
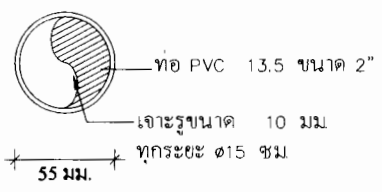
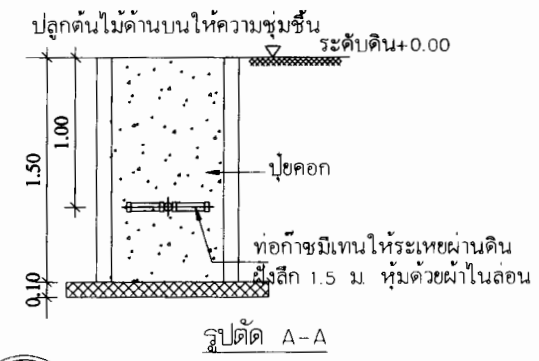
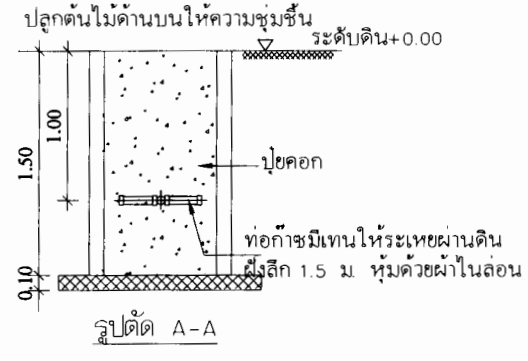
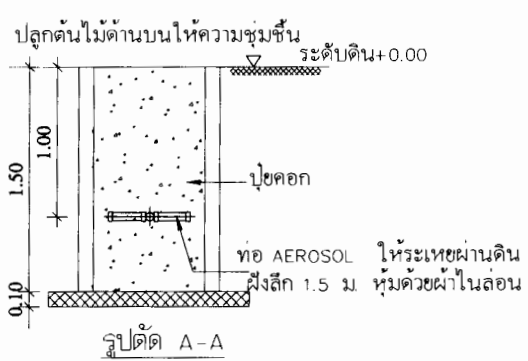
แบบแปลนบ่อกำจัด AEROSOL



แบบแปลนบ่อกำจัดก๊าซเคมี



แบบแปลนบ่อกำจัดก๊าซเคมี



พฤษภาคม 2563
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้อำนวยการนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

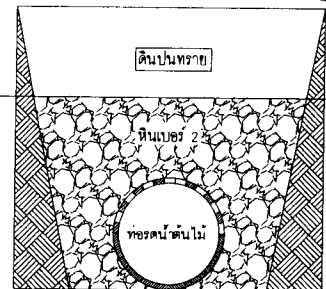
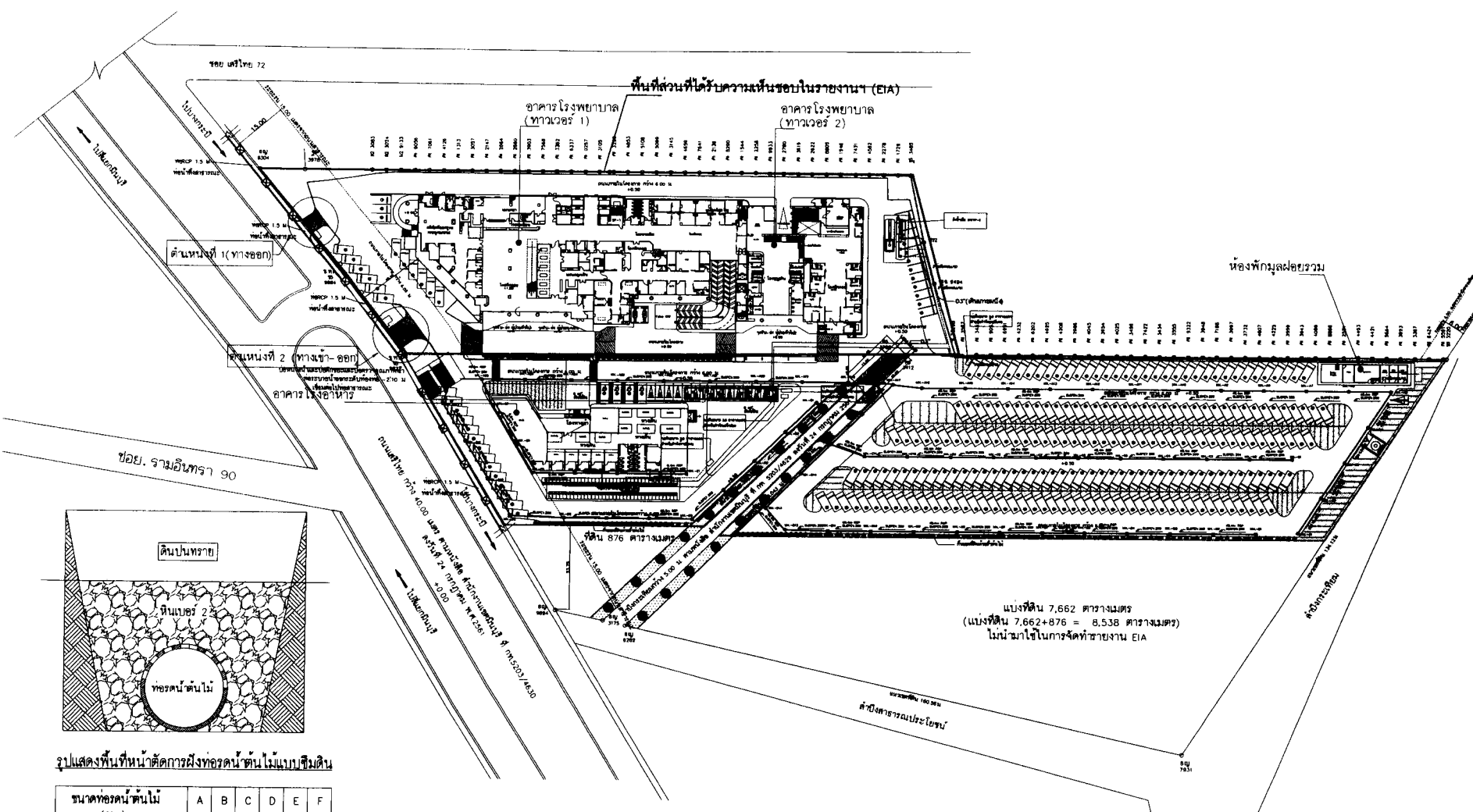
Singha Bungsri
(นายสิงห์น้อย บุญยรักษ์)

SERIRUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563
(นางสาวพินิตา พิณพชร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

Revision	Date

Date	Drawing No.



รูปแสดงพื้นที่หน้าตัดการฝังท่อระบายน้ำแบบเข็มดิน

ขนาดท่อระบายน้ำ (มม.)	A	B	C	D	E	F
80	50	40	47	40	25	15
100	60	45	55	45	30	15

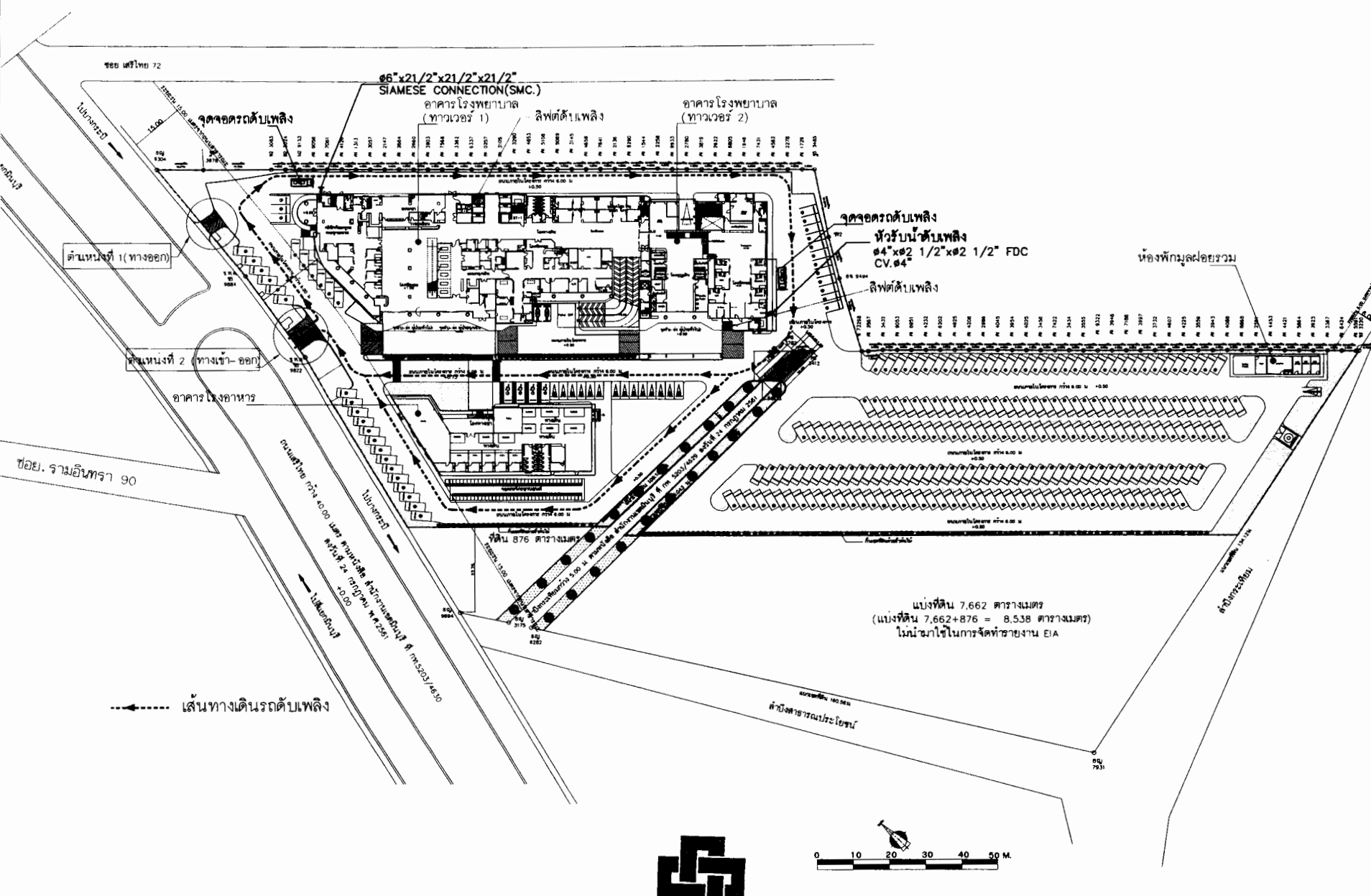
รูปแสดงพื้นที่หน้าตัดการฝังท่อระบายน้ำแบบเข็มดิน



SERIAUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563...
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563...
(นางสาวพินิตา พิมพ์พร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด



SERIRAK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้อำนวยการนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Swagun Bungarell
(นายสิงหน้อย บุญยรักษ์)

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิตา พิณพชร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 25 ตำแหน่งห้รรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร จุดจอดรถดับเพลิง และเส้นทางเดินรถดับเพลิง



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

19/179 Harasat Rd. Khlongtoei, Bangkok, Thailand 10170
Project Name

โรงพยาบาลเสรีรักษ์

Location

ถนนเสรีรักษ์ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Architect

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-430
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-1000

19/179 Harasat Rd. Khlongtoei, Bangkok, Thailand 10170

STRUCTURAL ENGINEER

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-430
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-1000

19/179 Harasat Rd. Khlongtoei, Bangkok, Thailand 10170

ELECTRICAL ENGINEER

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-430
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-1000

19/179 Harasat Rd. Khlongtoei, Bangkok, Thailand 10170

MECHANICAL ENGINEER

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-430
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-1000

19/179 Harasat Rd. Khlongtoei, Bangkok, Thailand 10170

SANITARY ENGINEER

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-430
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-1000

19/179 Harasat Rd. Khlongtoei, Bangkok, Thailand 10170

LANDSCAPE DESIGN

นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-430
นายแพทย์ สันติธรรม 1-00-1000

19/179 Harasat Rd. Khlongtoei, Bangkok, Thailand 10170

Revision

Date

Checked By

Scale

Drawing Title

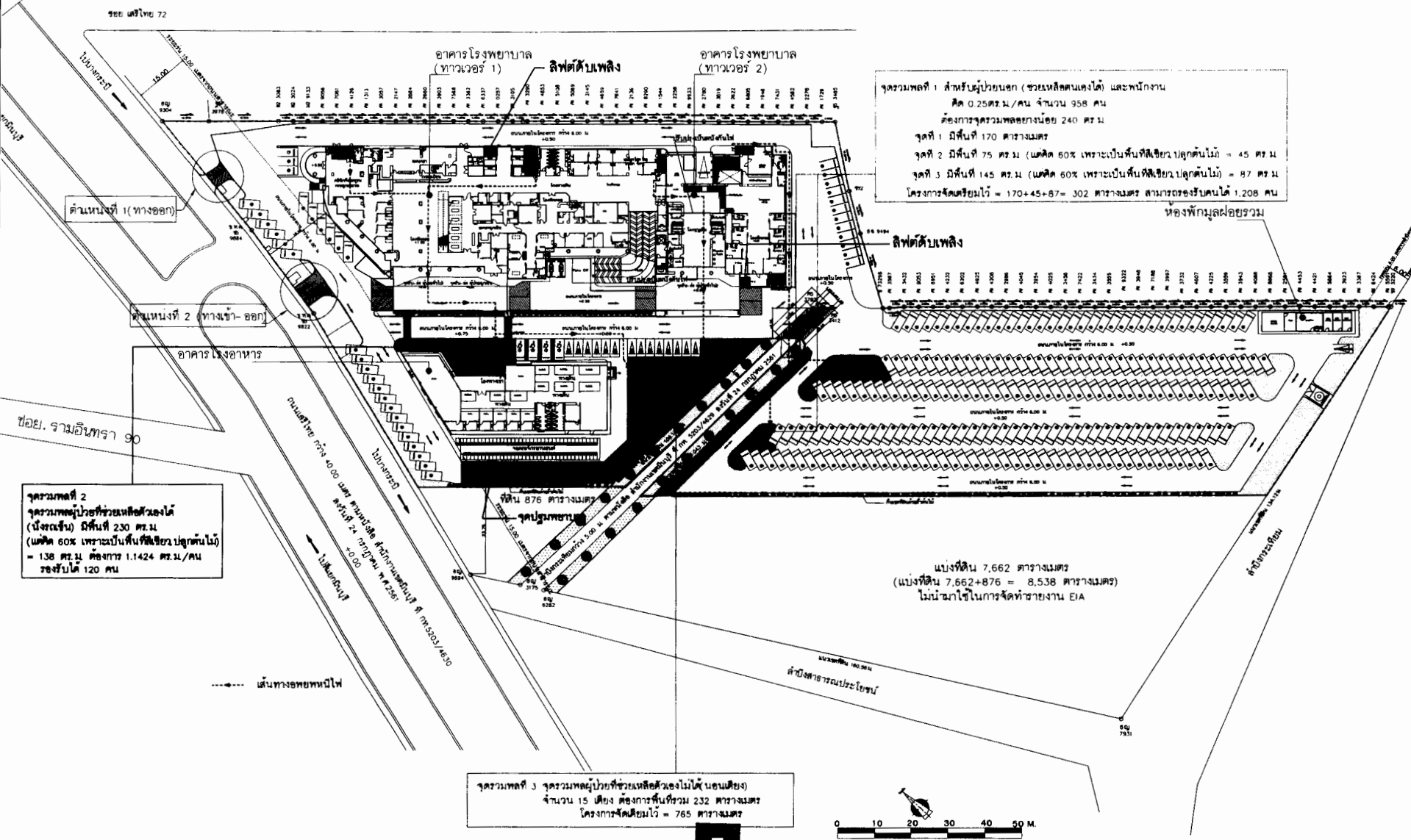
FOR PERMIT

Date

Checked By

Scale

Drawing Title



จุดรวมพลที่ 2
จุดรวมพลที่ช่วยเหลือนักเรียน
(เบ๊ต) มีพื้นที่ 230 ตร.ม.
(เบ๊ต) 60% เพราะเป็นพื้นที่สีเขียวปลูกต้นไม้
= 138 ตร.ม. ต้องการ 1.1424 ตร.ม./คน
รองรับได้ 120 คน

จุดรวมพลที่ 1 สำหรับผู้ป่วยนอก (ช่วยเหลือนักเรียน) และพนักงาน
คิด 0.25 ตร.ม./คน จำนวน 958 คน
ต้องการจุดรวมพลอย่างน้อย 240 ตร.ม.
จุดที่ 1 มีพื้นที่ 170 ตารางเมตร
จุดที่ 2 มีพื้นที่ 75 ตร.ม. (เบ๊ต 60% เพราะเป็นพื้นที่สีเขียวปลูกต้นไม้) = 45 ตร.ม.
จุดที่ 3 มีพื้นที่ 145 ตร.ม. (เบ๊ต 60% เพราะเป็นพื้นที่สีเขียวปลูกต้นไม้) = 87 ตร.ม.
โครงการจัดเตรียมไว้ = 170+45+87 = 302 ตารางเมตร สามารถรองรับคนได้ 1,208 คน
ห้องพักผ่อนผู้ป่วยรวม

จุดรวมพลที่ 3 จุดรวมพลที่ช่วยเหลือนักเรียน (นอนเตียง)
จำนวน 15 เตียง ต้องการพื้นที่รวม 232 ตารางเมตร
โครงการจัดเตรียมไว้ = 765 ตารางเมตร

แบ่งที่ดิน 7,662 ตารางเมตร
(แบ่งที่ดิน 7,662+876 = 8,538 ตารางเมตร)
ไม่นำมาใช้ในการจัดที่ชายงาน EIA

พฤษภาคม 2563.....
(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Bussaree
(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563.....
(นางสาวพินิตา พิณพชร)
ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 26 ตำแหน่งจุดรวมพล และเส้นทางอพยพคนมายังจุดรวมพล



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110
Project Name

โรงพยาบาลศรีรักษ์

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110
Project Name

โรงพยาบาลศรีรักษ์ จำกัด

Architects

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

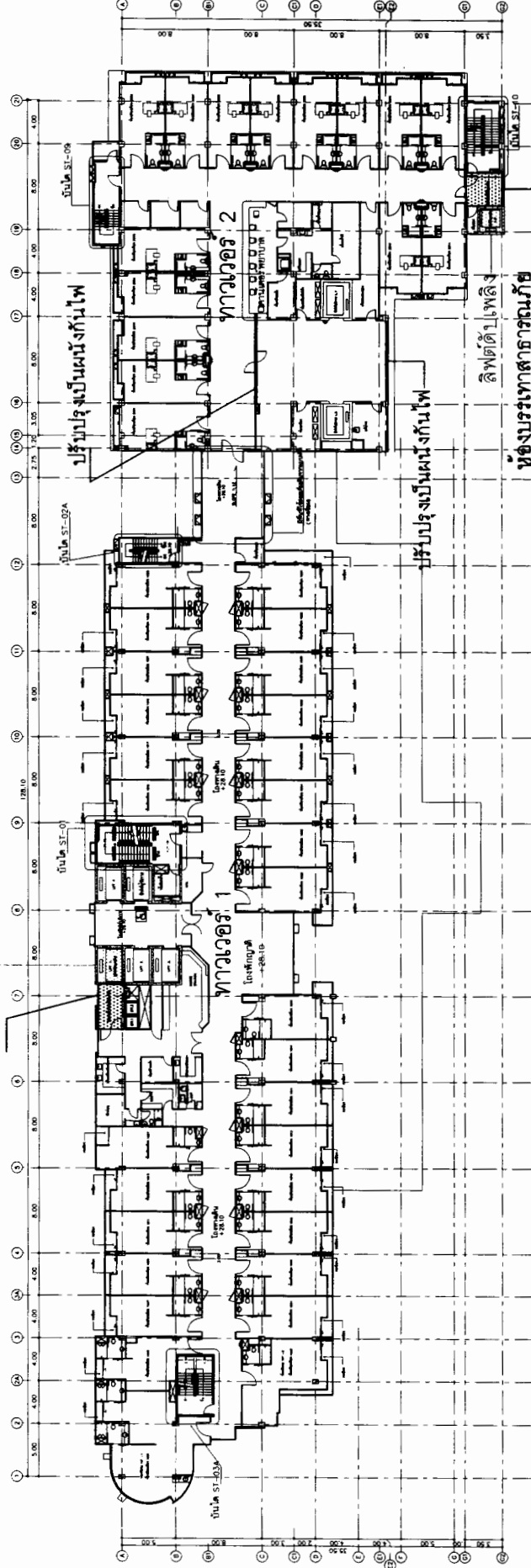
119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

119/12 Avenue 18, Bangkok, Bangkok 10110

ห้องบรรเทาสาธารณภัย
พื้นที่ ประมาณ 10 ตร.ม

ลิฟต์ดับเพลิง



จำนวนเตียงผู้ป่วยรวมทั้งหมด 45 เตียง

แปลนพื้นที่ 8

0 5 10 15 20 M.



SERINUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลศรีรักษ์ จำกัด

Sirachai Bungard
(นายสิทธิ บุญนง)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลศรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563
(นายสิทธิ บุญนง)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลศรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563
(นางสาวพินิดา พิมพ์)
ผู้ชำนาญการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็ม. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

ภาพที่ 27 ต้นแบบลิฟต์ดับเพลิงในทาวเวอร์ 1 ลิฟต์ดับเพลิง และห้องบรรเทาสาธารณภัย 2 ที่ใช้อพยพผู้ป่วยหนัก และผู้ป่วยหนัก 66/171



A ARCHITECT
COMPANY LIMITED
181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Project Name

โครงการ
โรงพยาบาล
Location

บริษัท โรงพยาบาล
Architect

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
STRUCTURAL ENGINEER

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
ELECTRICAL ENGINEER

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
MECHANICAL ENGINEER

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
SANITARY ENGINEER

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
LANDSCAPE DESIGNER

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

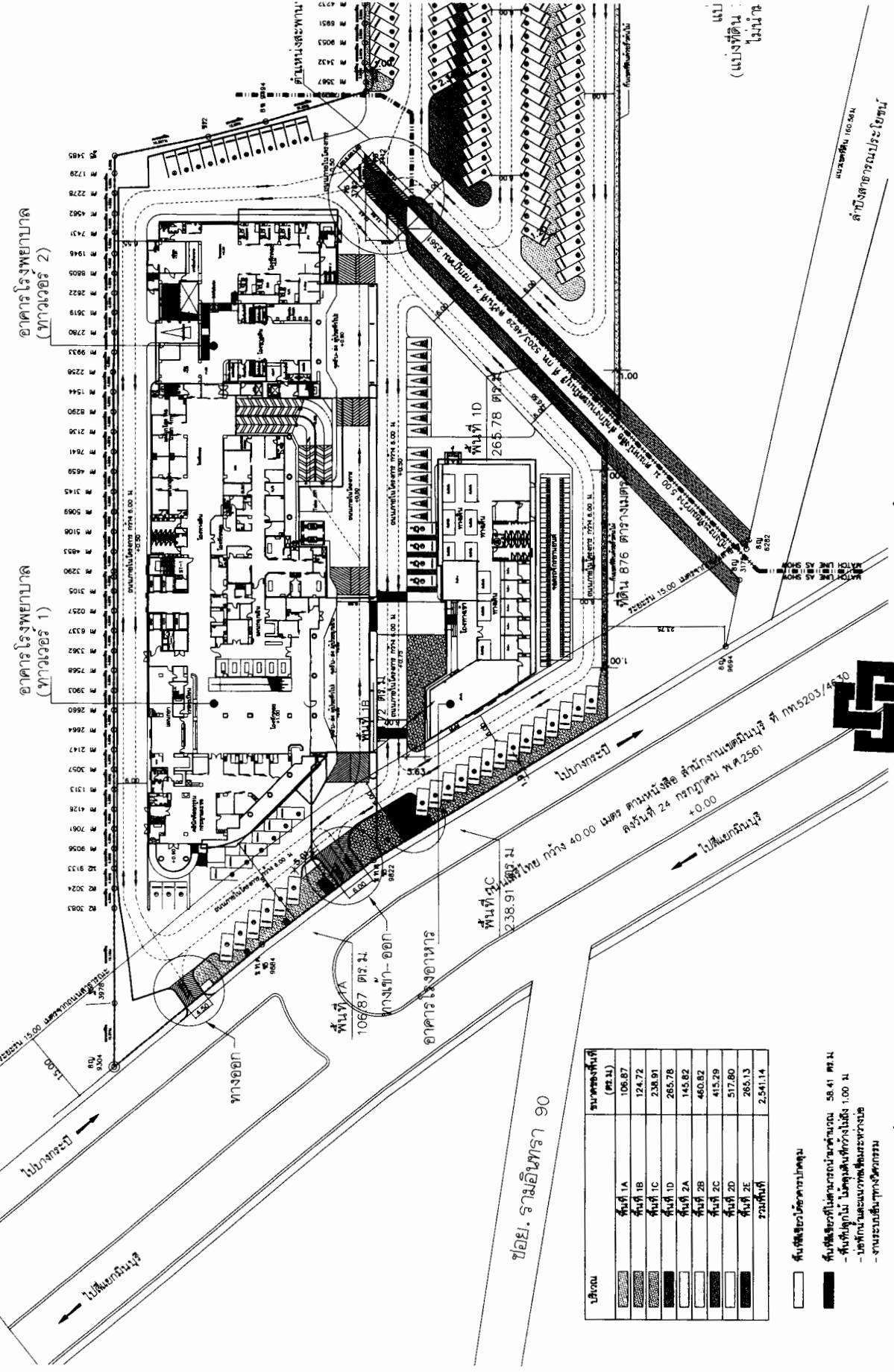
181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer

181/17 Moo 14, Bangkok, Bangkok 10110
Civil Engineer



โรงพยาบาล 2563 (นางสาวพิตา พิมพ์)

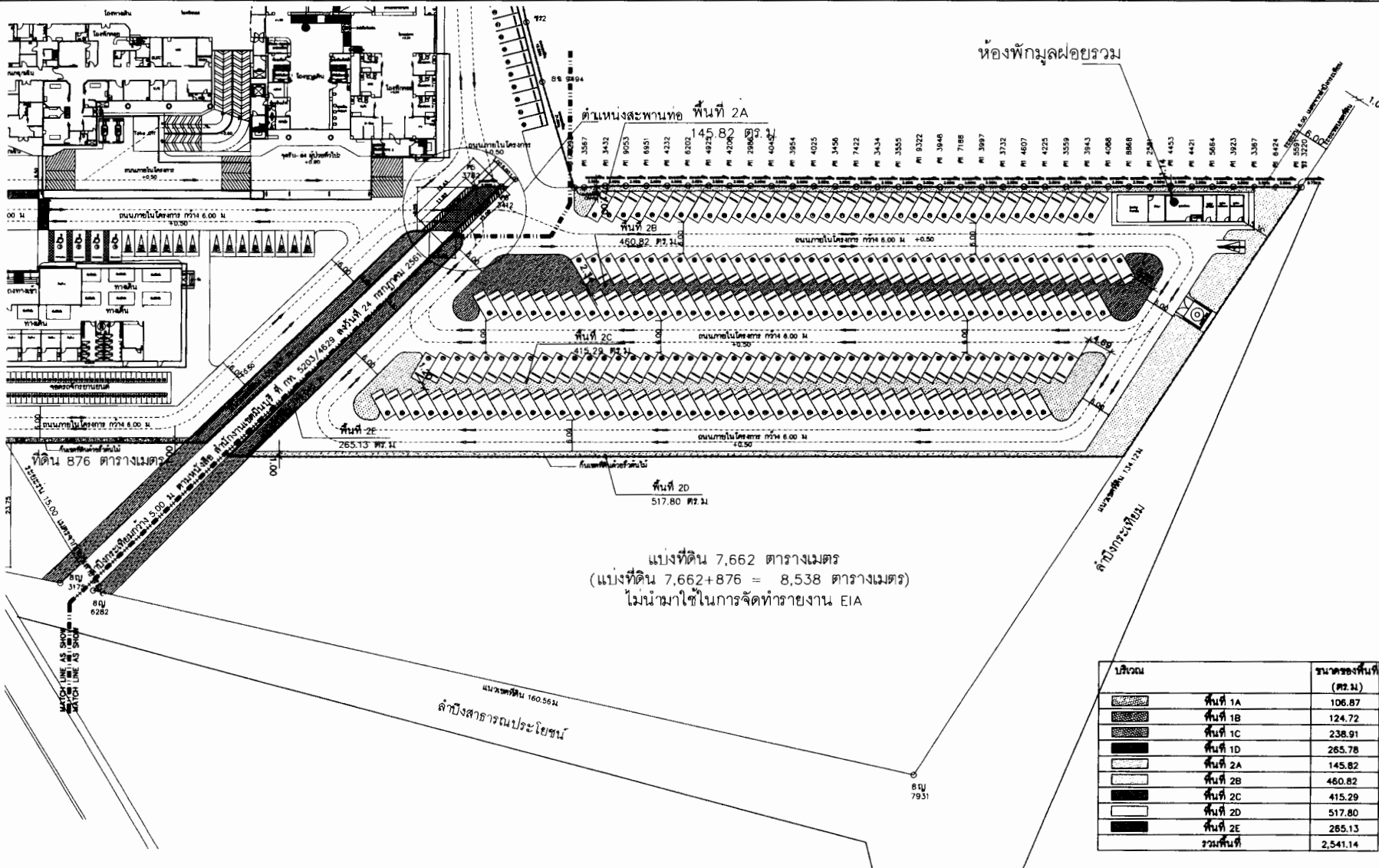
ผู้ดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็ม. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

ภาพที่ 28 แผนผังขนาดพื้นที่สีเขียว PART 1

SEARUK HOSPITAL CO., LTD.

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

167/171



แบ่งที่ดิน 7,662 ตารางเมตร
(แบ่งที่ดิน 7,662+876 = 8,538 ตารางเมตร)
ไม่นำมาใช้ในการจัดทำรายงาน EIA

บริเวณ	ขนาดของพื้นที่ (ตร.ม.)
พื้นที่ 1A	106.87
พื้นที่ 1B	124.72
พื้นที่ 1C	238.91
พื้นที่ 1D	265.78
พื้นที่ 2A	145.82
พื้นที่ 2B	460.82
พื้นที่ 2C	415.29
พื้นที่ 2D	517.80
พื้นที่ 2E	265.13
รวมพื้นที่	2,541.14

- พื้นที่สีเขียวโดยอาคารปกครอง
- พื้นที่สีเขียวที่ไม่สามารถปลูกต้นไม้ 58.41 ตร.ม.
- พื้นที่ปลูกไม้ ไม่น้อยกว่า 1.00 ม.
- ปลูกต้นไม้และแนวพุ่มเชื่อมระหว่างบ่อ
- งานระบบขึ้นทางวิศวกรรม

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhai Bungard
(นายสิงหนอย บุณยรักษ์)

SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

ภาพที่ 28(ต่อ) ผังแสดงขนาดพื้นที่สีเขียว PART 2

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พินพยุร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

A ARCHITECT
COMPANY LIMITED

119/129 Herve Road, Bangkok, Thailand 10330
Project Name

โรงพยาบาลเสรีรักษ์
Location
ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Architect
นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444
นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444

119/129 Herve Road, Bangkok, Thailand 10330
STRUCTURAL ENGINEER

นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444
นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444

119/129 Herve Road, Bangkok, Thailand 10330
ELECTRICAL ENGINEER

นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444
นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444

119/129 Herve Road, Bangkok, Thailand 10330
MECHANICAL ENGINEER

นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444
นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444

119/129 Herve Road, Bangkok, Thailand 10330
SANITARY ENGINEER

นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444
นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444

119/129 Herve Road, Bangkok, Thailand 10330
LANDSCAPE DESIGN

นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444
นายแพทย์ ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ 1:100 444

119/129 Herve Road, Bangkok, Thailand 10330

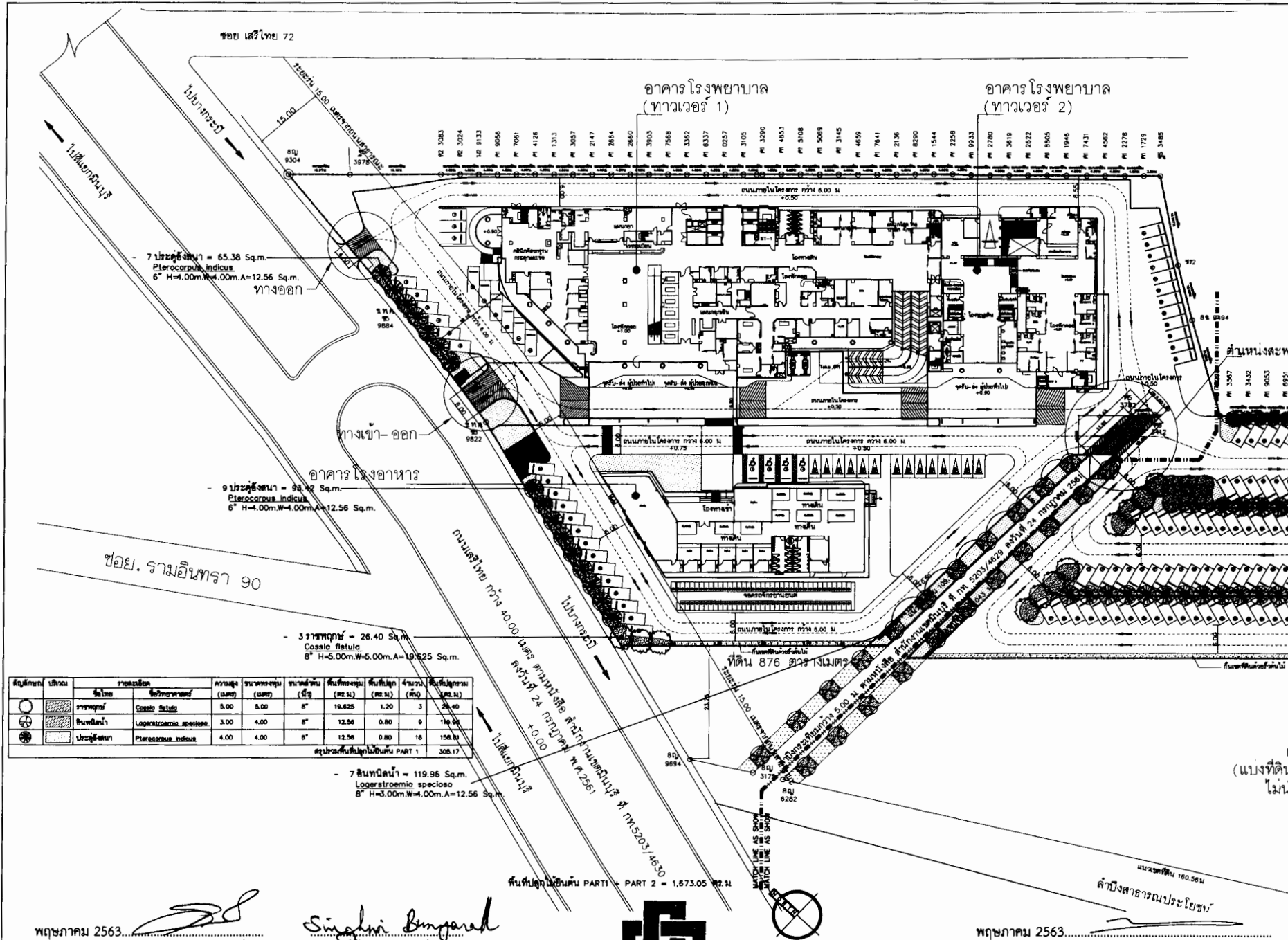
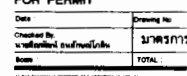
Revision	Date

Drawing Title

FOR PERMIT

Date	Drawing No.

168/171



พฤษภาคม 2563.

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Singhvi Bengarad
(นายสิงห์น้อย บณยรักษ์)

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินิดา พิณพชร)

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 29 ผังแสดงงานอาชีพที่มอบให้เด็กชั้นอนุบาล PART 1
บริษัท โรงพยาบาลศิริราช จำกัด

169/171



โรงพยาบาลเสรีรักษ์
Location
ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค กรุงเทพมหานคร 10700

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

Architects
 northern architects 1-800-499-
 architects listed 1-800-188-0

14-179 Myranda Rd. Elkhartsm, Bangalore, 560040

ELECTRICAL ENGINEER

MECHANICAL ENGINEER

16-179 Herricks P.L. Kilmington, Bangor, Bangor, MD20
JANUARY ENGINEER

ANDSCAPE DESIGN :

Location	County
10/120 Nevada St. Kalamazoo, Michigan 49001	

Downloaded From:

OR PERMIT

DATE	10/10/2010
TIME	10:10
LOCATION	1010
DESCRIPTION	1010
AMOUNT	1010
TOTAL	1010

170/171

ห้องพักรวม

26 ปะรุังทนาก = 230.13 Sq.m.
Pterocarpus indicus
6" H=1.00m, W=1.00m, A=12.56 Sq.m.

47 มะฮอกกานีใบใหญ่ = 147.42 Sq.m.
Swietenia macrophylla
6" H=4.00m,W=3.00m,A=7.065 Sq.m.

6 312500000 = 91.42 Sq.m. —————
Cassia fistula
 8" H=5.00m.W=6.00m.A=19.625 Sq.m.

อินทนิลน้ำ = 32.65 Sq.m.
Lagerstroemia speciosa
8" H=3.00m, W=1.00m, A=12.56 Sq.m.

$27.500\text{m}^2 = 108.43 \text{ Sq.m.}$
Cassia fistula
 8" H=5.00m, W=6.00m, A=19.625 Sq.m.

$W \times H = 53.42 \text{ Sq.m.}$
Dolichandrone serrulata
8" H=5.00m, W=6.00m, A=19.825 Sq.m.

Cassia fistula
8" H=5.00m, W=6.00m, A=19,625 Sq.m.

แบ่งที่ดิน 7,662 ตารางเมตร
(แบ่งที่ดิน 7,662+876 = 8,538 ตารางเมตร)
ไม่นำมาใช้ในการจัดทำรายงาน EIA

พื้นที่ทั้งหมด = 275.39 Sq.m.
Pterocarpus indicus
6" H=4.00m.W=4.00m.A=12.56 Sq.m.

Cassia fistula
H=5.00m.W=5.00m.A=19

8" H=3.00m. W=4.00m. A=12.56 Sq.m.
 Lagerstroemia speciosa
 8" H=3.00m. W=4.00m. A=12.56 Sq.m.

น้ำหนัก 160.56 ม.
ตำบึงสารณปะโยธา

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

Experiment	Shrimp	Penetration		swelling ratio (dry)	swelling ratio (10%)	swelling ratio (15%)	swelling ratio (20%)	swelling ratio (25%)	swelling ratio (30%)
		Shrimp	Unswollen						
1	○	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
2	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
3	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
4	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
5	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
6	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
7	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
8	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
9	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
10	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
11	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
12	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
13	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
14	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
15	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
16	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
17	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
18	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
19	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
20	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
21	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
22	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
23	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
24	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
25	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
26	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
27	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
28	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
29	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
30	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
31	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
32	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
33	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
34	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
35	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
36	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
37	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
38	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
39	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
40	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
41	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
42	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
43	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
44	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
45	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
46	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
47	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
48	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
49	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
50	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
51	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
52	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
53	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
54	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
55	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
56	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
57	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
58	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
59	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
60	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
61	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
62	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
63	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
64	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
65	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
66	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
67	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
68	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
69	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
70	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
71	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
72	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
73	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
74	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
75	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
76	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
77	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
78	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
79	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
80	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
81	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
82	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
83	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
84	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
85	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
86	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
87	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
88	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
89	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
90	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
91	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
92	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
93	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
94	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
95	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
96	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
97	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
98	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
99	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00
100	⊗	Control	Control	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00

[illegible]

พจนานุกรม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

SEARIAUK HOSPITAL CO., LTD.

SEARIAUK HOSPITAL CO., LTD.

ภาพที่ 29 (ต่อ) ผังแสดงขนาดพื้นที่ และชนิดพื้นที่ ไมยรินต้น PART 2

ภาพที่ 29 (ต่อ) ผังแสดงขนาดพื้นที่ และชนิดพื้นที่ ไมยรินต้น PART 2

Location
အလယ်ပိုင်း မြောက်ပိုင်း ကုမ္ပဏီများ

Architects
 วิศวกร: อดิศักดิ์ 2-80 488
 วิศวกร: โสภณ 2-80 1848

၁၁/၁၁/၁၁ ၁၁/၁၁/၁၁ ၁၁/၁၁/၁၁
 ၁၁/၁၁/၁၁ ၁၁/၁၁/၁၁ ၁၁/၁၁/၁၁

นางวันวิภา วัฒนศิริ ๑๐๑๘
นางวันวิภา วัฒนศิริ ๑๐๑๘

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី លោក ហ៊ុន សែន ០៩.៥៥២២
 ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី លោក ហ៊ុន សែន ០៩.៥៥២២

จำนวนเงินที่โอนเข้าบัญชี ๑๓๔

จำนวนเงินที่โอนออกบัญชี ๘๐๘

မာစကော့၊ ဂွမ်းစံချာရီ၊ ၈-၇၈.၂၀၈

[illegible]

FOR PERMIT	
Date	Drawing No.
Checked By WATERMOUNT ENGINEERING	3175737
Scale	TOTAL

*** THIS DRAWING IS VALID ONLY IF A WORKMAN'S (C) IS ISSUED ***
 *** USE DRAWING DISPOSITION ONLY ***



พื้นที่น้ำขึ้นถ่าน 2,541.14 ตร.ม

(นายสิงห์น้อย บุญรักษ์)

171/171

ข้อ.3 ค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมความร่วมมือต่างๆภายใต้บันทึกข้อตกลงฉบับนี้จะอยู่บนพื้นฐานของการปรึกษาหารือกัน และเป็นที่ยอมรับร่วมกันทั้งสองฝ่าย และจะร่วมกันพิจารณาเป็นกรณีไป

ข้อ.4 การแก้ไขปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลง

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้จะกระทำได้ความเหมาะสม โดยได้รับความเห็นชอบจากทั้งสองฝ่ายเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ.5 การมีผลบังคับใช้และการยกเลิกบันทึกข้อตกลง

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ มีผลใช้บังคับเป็นระยะเวลา 5 ปี นับตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายลงนามเป็นต้นไป กรณีฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดมีความประสงค์จะยกเลิกบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ จะต้องบอกกล่าวให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 90 วัน การที่บันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยกรณีใด ไม่ถือเป็นการยกเลิกกิจกรรมภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ที่ดำเนินงานไปแล้ว หรือที่อยู่ระหว่างดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ เว้นแต่ทั้งสองฝ่ายจะตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรกันเป็นอย่างอื่น

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ได้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันทุกประการทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยานและทั้งฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงนาม ณ โรงพยาบาลเสรีรักษ์ เลขที่ 44 ถนนเสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2562



ลงชื่อ.....



ลงชื่อ.....

SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
(นายชานันท์ ชนะภัย และ นางสาวยุวดี ชววัฒนาพงศ์)
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์และนายชานานุ ชนะภัย)

กรรมการบริหารโรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

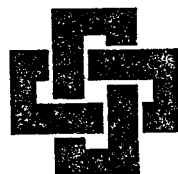
กรรมการบริหาร สิ้นแพทย์ จำกัด

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

นางสาวปณิตดา ใจป่า
(พยาน)

(พยาน)



SERAIUK HOSPITAL CO., LTD.
บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

พฤษภาคม 2563

(นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์)

(นายสิงห์น้อย บุณยรักษ์)

136/171

พฤษภาคม 2563

(นางสาวพินดา พิณพชร)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท โรงพยาบาลเสรีรักษ์ จำกัด

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด