

## บทที่ 2 : การปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

### 2.1 การดำเนินการ

การดำเนินการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงเปิดดำเนินการ) โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา (ส่วนขยาย) ครั้งที่ 1/2564 ประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2564 ทางที่ปรึกษาได้ดำเนินการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ตามเงื่อนไขของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.)

### 2.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงเปิดดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา (ส่วนขยาย) ประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2564 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2.2-1

ตารางที่ 2.2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงเปิดดำเนินการ) โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา (ส่วนขยาย) ประจำปีงบประมาณ-มิถุนายน

2564

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ 1.1 สภาพภูมิประเทศ	กิจกรรมในช่วงเปิดดำเนินการเป็นกิจกรรมเพื่อการรักษาพยาบาล และการเข้าพักของผู้ป่วย ดังนั้นจึงไม่มีผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงลักษณะภูมิประเทศบริเวณที่ตั้งโครงการฯ	-	-	
1.2 ทรัพยากรแผ่นดินไหว	1) กำหนดจุดรวมพลกรณีเกิดแผ่นดินไหวจำนวน 2 จุด โดยจุดรวมพล 1 ด้านหน้าอาคาร C พื้นที่ 605 ตร.ม. และจุดรวมพล 2 ด้านหลังอาคาร B พื้นที่ 403 ตร.ม. จึงมีจุดรวมพลรวม 1,008 ตร.ม. 2) ออกแบบและก่อสร้างอาคารให้เป็นไปตามกฎเกณฑ์ที่กำหนดตาม พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร และเป็นไปตาม มยผ 1302 ซึ่งเป็นมาตรฐานประกอบการออกแบบอาคารและด้านแรงแผ่นดินไหว 3) โครงสร้างอาคารได้ ออกแบบคำนวณให้สามารถรับแรงสั่นสะเทือนแผ่นดินไหวตามวิธีเอนทั้งหมุด ทั้งในแนวราบที่ระดับพื้นดินและในแนวราบที่กระทำต่อพื้นชั้นต่างๆ ตามข้อกำหนดกฎกระทรวง พ.ศ.2550	- มีการจัดเตรียมจุดรวมพลกรณีเกิดแผ่นดินไหวจำนวน 2 จุด โดยปัจจุบันมีการเปลี่ยนจุดรวมพลหลังอาคาร B เป็นที่จอดรถ ช่างอาคาร D - การออกแบบอาคารเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด - การออกแบบอาคารเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎกระทรวง	- - -	รูปที่ 2.2-1

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1.2 ธรณีวิทยาแผ่นดินไหว (ต่อ)	4) แผนการเตรียมตัวก่อนการเกิดแผ่นดินไหว - ติดตั้งป้ายคำแนะนำในการปฏิบัติตน เมื่อเกิดแผ่นดินไหวไว้ในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจน เช่น ภายในห้องลิฟต์โดยสาร หรือ บริเวณโถงหน้าลิฟต์ - มีอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ในอาคาร เช่น ถังดับเพลิง ถูมทราย เป็นต้น - มีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อให้ทราบถึงตำแหน่งของการติดตั้งสายไฟฟ้าและก๊าซ ได้แก่ สะพานไฟ วาล์วปิดก๊าซ เป็นต้น - ไม่วางสิ่งของหนักบนชั้นหรือหิ้งสูงๆ เพราะเมื่อเกิดแผ่นดินไหว อาจตกลงมาเป็นอันตราย - ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์วิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดแผ่นดินไหวในบริเวณที่เห็นได้ชัดเจนเช่น บริเวณหน้าลิฟต์ หรือภายในลิฟต์ เป็นต้น 5) แผนการอพยพระหว่างเกิดแผ่นดินไหว - อพยพจากใจ พยายามควบคุมสติ - ถ้าอยู่ในห้องใหญ่หรือหมอบอยู่ภายในห้องในส่วนที่ไม่มีโครงสร้างแข็งแรง สามารถรับน้ำหนักได้มาก อยู่ห่างจากประตู ระเบียง หน้าต่าง - ห้าม ใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาด ขณะเกิดแผ่นดินไหว - ห้ามใช้สิ่งที่จะทำให้เกิดประกายไฟ เช่น ไฟแช็ค เทียนไข เป็นต้น เพราะอาจมีก๊าซรั่วอยู่ในบริเวณนั้น	- มีการติดตั้งป้ายห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดเพลิงไหม้ ติดตั้งป้ายคำแนะนำในการปฏิบัติตน เมื่อเกิดแผ่นดินไหว บริเวณลิฟต์ - มีอุปกรณ์ดับเพลิง เช่น ถังเคมีดับเพลิง และสายยางดับเพลิง - มีการอบรมเจ้าหน้าที่จากแผนดับเพลิง - ไม่มีการวางสิ่งของหนักบนชั้นหรือหิ้งสูง - มีการติดตั้งป้ายห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดเพลิงไหม้ - มีการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น เมื่อวันที่ 13.16.17.18.20 พฤศจิกายน 2563 และทำการซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟวันที่ 23 พฤศจิกายน 2563	- - - - -	รูปที่ 2.2-2  รูปที่ 2.2-3  ภาคผนวก ก



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1.3 ดินและการชะล้างพังทลาย	ถนนภายในโครงการมีลักษณะเป็นคอนกรีต และพื้นที่ว่างจะมีการปลูกหญ้า จึงป้องกันการชะล้างพังทลายของดิน และลดการชะล้างพังทลายของดิน ทำให้ไม่มีผลกระทบ และโครงการเป็นกิจกรรมรักษาสภาพ และมีการอยู่อาศัย มีการจัดการด้านน้ำเสียและขยะอย่างถูกหลักสุขาภิบาล ไม่ได้มีการปล่อยให้เงินกองหรือกองบนพื้นดินจึงคาดว่าไม่มีผลกระทบ	-	-	
1.4 สภาพภูมิอากาศ	1) ควบคุมความเร็วของรถยนต์ในโครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว สันนุลลดความเร็ว เพื่อไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายของฝุ่นบนผิวถนน 2) ดูแลรักษาความสะอาดถนนภายในโครงการ โดยฉีดล้างถนนเป็นประจำอย่างสม่ำเสมอ 3) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการ โดยปลูกพันธุ์ไม้คลุมพื้นที่ว่าง เพื่อลดมลพิษทางอากาศ	- โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการ		รูปที่ 2.2.4 ถึง รูปที่ 2.2.6
1.5 คุณภาพอากาศ	1) ปลูกต้นไม้ยืนต้น เพื่อลดฟุ้งกระจายของฝุ่น ไร่ความร้อน และมลพิษทางอากาศอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้น 2) รดน้ำและล้างทำความสะอาดเส้นทางจราจรและพื้นที่จอดรถเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่น 3) ติดป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ไว้บริเวณลานจอดรถยนต์ โดยให้ดับเครื่องยนต์ทันทีเมื่อจอดรถแล้ว 4) ให้เจ้าหน้าที่โครงการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศเป็นประจำ โดยทำความสะอาดแผ่นกรองและถอดสำหรับรับน้ำที่อยู่ภายในเครื่องปรับอากาศเป็นประจำเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและเป็นการป้องกันการสะสมของเชื้อโรค	- โรงพยาบาลจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ EIA กำหนด - โรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาด - มีการติดตั้งป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ในอาคาร - จอดรถ - มีแผนทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ และดำเนินการตามแผน	- - - -	รูปที่ 2.2-7



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1.5 คุณภาพอากาศ (ต่อ)	5) เลือกใช้เครื่องปรับอากาศที่มีฉลากประหยัดไฟเบอร์ 5 และต้องไม่มีสาร CFCs เป็นส่วนประกอบในเครื่องปรับอากาศ	- ทางโรงพยาบาลเลือกใช้ระบบทำความเย็นแบบ ชิลเลอร์ (Chiller) ภายในอาคาร ส่วนห้องที่ใช้เครื่องปรับอากาศแบบแยกจะเลือกใช้เครื่องปรับอากาศ เบอร์ 5	-	
	6) รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้เจ้าหน้าที่ปรับอุณหภูมิภายในห้องให้พอเหมาะ (25-26 องศาเซลเซียส)	- มีการติดป้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน	-	
	7) ควบคุมความเร็วของรถภายในโครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว สันนุนเพื่อลดความเร็ว เพื่อไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายของฝุ่นบนผิวถนน	มีป้ายจำกัดความเร็ว และสันนุนเพื่อลดความเร็วของรถภายในโครงการ	-	
	8) จัดทำป้ายและสัญลักษณ์จราจรที่ทางแสดงทิศทางจราจรภายในโครงการให้ชัดเจน และไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การเคลื่อนตัวของรถในโครงการและบริเวณทางเข้า-ออกโครงการสามารถทำได้ง่ายขึ้น	- โรงพยาบาลจัดทำป้ายเส้นทางจราจรภายในโรงพยาบาล	-	
	9) จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการเพื่อให้ต้นไม้ดังกล่าวช่วยดูดซับมลพิษจากจราจร	- โรงพยาบาลจัดให้มีพื้นที่สีเขียวตาม EIA กำหนด	-	
1.6 ระดับเสียง	1) ตรวจสอบ ซ่อมแซม บำรุงรักษาเครื่องจักรต่างๆ ให้อยู่ในสภาพดีเสมอ เพื่อป้องกันการชำรุดหรืออยู่ในสภาพไม่สมบูรณ์ซึ่งจะทำให้เกิดปัญหาเสียงดังได้	- โรงพยาบาลมีการตรวจสอบและซ่อมแซมเครื่องจักร	-	ภาคผนวก ข
	2) จัดระบบการจราจร และให้มีเจ้าหน้าที่ให้สัญญาณการจราจรแก่ยานพาหนะที่เข้าออกโครงการ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ ลดความวุ่นวายและการเกิดเสียงดัง	- โรงพยาบาลป้ายบอกทางและจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก	-	รูปที่ 2.2-8 ถึงรูปที่ 2.2-9
	3) จำกัดความเร็วรถขณะแล่นเข้า-ออก พื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม.	3) จำกัดความเร็วรถขณะแล่นเข้า-ออกพื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม.	-	



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
1.8 อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน	ดำเนินการควบคุมปริมาณการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและการจัดการขยะ	- โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ	-	
1.9 อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำใต้ดิน	1) ให้มีการเฝ้าระวังและการติดตามข่าวสารเหตุการณ์น้ำท่วม หากมีแนวโน้มที่ทำให้มีระดับน้ำท่วมสูง จะมีการประชุมทีมงานเพื่อหาแนวทางป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าว 2) ดูแลบ่อบำบัดน้ำไม่ให้มีการสะสมของตะกอนดินเพื่อให้การระบายน้ำมีประสิทธิภาพ 3) ดำเนินการควบคุมมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสีย และการจัดการขยะ	- โรงพยาบาลมีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบการอุดตันและการสะสมของตะกอนดิน หากพบจะทำการล้างทันที - โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ	- -	ภาคผนวก ก
2. ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ				
2.1 ทรัพยากรป่าไม้/สัตว์ป่า	1) มีการจัดพื้นที่สีเขียวทั้งหมดบริเวณที่ว่างของโครงการและสร้างทัศนียภาพที่ดีโดยจัดพื้นที่สีเขียวรวม 4,208 ตร.ม. โดยเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 2,624 ตร.ม. และเป็นพื้นที่ปลูกไม้พุ่มและไม้คลุมดิน 1,584 ตร.ม. แต่เนื่องจากพื้นที่สีเขียวบางส่วนอยู่ใต้อาคาร และมีขนาดน้อยกว่า 1 ตร.ม. จึงไม่นำมาประเมินความเพียงพอของพื้นที่สีเขียว ดังนั้นสรุปพื้นที่สีเขียวเฉพาะส่วนที่นำมาประเมินได้ดังนี้ พื้นที่สีเขียวรวม 4,048 ตร.ม. โดยเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 2,616 ตร.ม. และเป็นพื้นที่ปลูกไม้พุ่มและไม้คลุมดิน 1,432 ตร.ม.	- โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ	-	



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
2.2 ทรพยากรสัณฐานภาพลงถาดตอน พืช และสาหร่าย	-เนื่องจากน้ำทะเลบริเวณติดโครงการ อยู่ติดกับพื้นที่ ชุมชน อย่างไรก็ตามโครงการฯ ได้มีการบำบัดน้ำเสียก่อน ทิ้งลงสู่สาธารณะของเมืองศรีราชา และไม่มี ปล่อยน้ำเสียลงสู่ทะเล ดังนั้นจึงไม่ส่งผลกระทบ	-	-	
3. คุณค่าต่อการใช้อยู่อาศัยของมนุษย์				
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน	กิจกรรมการของโครงการฯ เป็นการขยายขีด ความสามารถในการรักษาพยาบาล พบว่าประเภทของ กิจกรรมไม่ได้แตกต่างจากเดิม ดังนั้นจึงไม่ขัดต่อ กฎกระทรวง ให้ใช้บังคับผังเมืองรวมบริเวณอุตสาหกรรม และชุมชนแหลมฉบัง จังหวัดชลบุรี พ.ศ.2555 อัตราการสั วนพื้นที่ที่สอยทั้งหมดต่อแปลงที่ดินทั้งหมด (FAR) เท่ากับ 3.38ต่อ 1 อัตราส่วนพื้นที่อาคารปกคลุมดินต่อแปลงที่ดิน ทั้งหมด (BCR) เท่ากับ 0.47ต่อ1และอัตราส่วนพื้นที่ว่าง ปราศจากสิ่งคลุมดินทั้งหมดต่อแปลงที่ดินทั้งหมด (OSR) เท่ากับร้อยละ 56 ซึ่งผ่านเกณฑ์ตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) กำหนดไว้	-	-	
3.2 การคมนาคมขนส่ง	1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ซึ่งโครงการฯ อำนาจความสะดวกแก่ รถที่เข้าและออกพื้นที่โครงการฯ 2) ตรวจสอบป้ายสัญญาณการจราจรต่างๆของ โรงพยาบาลให้ชัดเจน	- โรงพยาบาลมีป้ายเส้นทางจราจรและจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอย อำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ใช้บริการ -โรงพยาบาลมีการตรวจสอบป้ายสัญญาณจราจรต่างๆให้ ชัดเจนเสมอ	- -	









### ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.3 พลังงานและไฟฟ้า(ต่อ)	<p>8) กำหนดการเปิดไฟแสงสว่างโดยใช้มาตรการควบคุมการเปิดปิดในช่วงเวลาที่เหมาะสม</p> <p>9) ลักษณะของห้องตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ตั้งอยู่ในห้องที่เป็นผนังคอนกรีตทึบและ ทางเข้าออกเป็นประตูเหล็กมีระบอบอากาศหน้าต่างเป็นบานเกร็ดมีช่องระบายอากาศ</p> <p>10) การควบคุมมลพิษด้านเสียง ให้ติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองในห้องที่มีผนังคอนกรีตทึบปิดล้อมมิดชิด จะสามารถลดระดับเสียงที่จะกระทบต่อผู้ที่อยู่ภายนอกห้อง 20-40 เดซิเบล (เอ) (อ้างอิง Reducing Traffic Noise, a guide for homeowners, designer's and building by State Pollution Control Commission, Roads and Traffic Authority and Department of Housing Australia, Australia 1991)</p> <p>11) ในกรณีผู้ต้องเข้าไปปฏิบัติงานกับเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง กำหนดให้ต้องสวม Ear Plug ทุกครั้ง โดยจะสามารถลดระดับเสียงที่จะกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งสามารถลดความดังของเสียงได้ 8-30 เดซิเบล (เอ) ขึ้นอยู่กับชนิดของวัสดุที่ใช้ทำ</p> <p>12) การควบคุมมลพิษด้านความร้อนที่เกิเกิดขึ้นจะเกิดบริเวณตัวต้นกำลังแบบกังหันแก๊สแบบใช้น้ำมันดีเซล และมีน้ำเป็นตัวระบายความร้อน เขมวาร์ร้อนที่เกิดขึ้นซึ่งมีความร้อนสูง จะถูกปล่อยตามท่อระบายเขมวาร์ และอากาศภายในห้องจะร้อนเมื่อเครื่องทำงาน ดังนั้นจึงมีประตูระบายอากาศและพัดลมดูดอากาศเพื่อระบายอากาศร้อนออกภายนอกตัวอาคาร</p> <p>14) ทำความสะอาดแผ่นกรองด้านหน้าของเครื่องปรับอากาศ และแผ่นระบายความร้อนทุกเดือน</p>	<p>- โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ โดยมีเจ้าหน้าที่เปิดปิดไฟฟ้า แสงสว่างเป็นช่วงเวลา</p> <p>- ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ตั้งอยู่ในห้องที่เป็นผนังคอนกรีตทึบ</p> <p>- ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอยู่ในห้องผนังคอนกรีตทึบ</p> <p>- เจ้าหน้าที่สวม Ear Plug ทุกครั้งที่ต้องเข้าไปปฏิบัติงานกับเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง</p> <p>- เครื่องกำเนิดพลังงานไฟฟ้าสำรองใช้น้ำมันเครื่องเป็นตัวระบายความร้อน และมีปล่องระบายอากาศออกนอกอาคาร</p> <p>- โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p>	-	รูปที่ 2.2-19
				ภาคผนวก ข.

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.4 น้ำใช้/น้ำดื่ม	<p>มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p> <p>1) มีแผนตรวจสอบระบบจ่ายน้ำประปา 1 ครั้ง/เดือน ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ได้แก่ เครื่องสูบน้ำ ท่อจ่ายน้ำ ถังเก็บน้ำ มิเตอร์วัดน้ำ หากพบจุดชำรุด ผิดปกติต้องเร่งแก้ไข</p> <p>2) มีแผนทำความสะอาดจ่ายน้ำของหน่วยงานต่างๆ อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์</p> <p>3) รณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ประหยัดน้ำ</p> <p>4) จัดให้มีถังสำรองเก็บไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดินและถังเก็บน้ำขึ้นดาดฟ้าของโครงการ โดยสำรองน้ำใช้ได้นาน 32 ชั่วโมง</p> <p>5) จัดให้มีระบบสูบน้ำในอาคารซึ่งทำหน้าที่สูบน้ำโดยไม่ได้ใช้น้ำใช้มาจากท่อ ประปาโดยตรง และควบคุมการจ่ายน้ำด้วยระบบตั้งเวลา ซึ่งกำหนดเวลาการสูบน้ำในช่วง 24.00-05.00 น. ซึ่งอยู่นอกช่วงเวลาที่ผู้พักอาศัยใกล้เคียงมีการใช้น้ำมาก</p> <p>6) จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดี</p> <p>7) ออกแบบโดยเลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำ หรือ อุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูงทั้ง ก๊อกประหยัต้น้ำ ชักโครก และหัวฉีดประหยัต้น้ำ</p> <p>8) ติดตั้งป้ายประหยัดน้ำภายในพื้นที่โครงการ</p> <p>9) กำหนดให้พนักงานฝ่ายช่างล้างถังถังละ 2 ครั้ง (6 เดือน 1 ครั้ง) โดยในการทำความสะอาดผู้ปฏิบัติงาน ต้องสูบน้ำออกให้หมดก่อน จากนั้นกวาดตะกอน ชัดสนิมตาม ขอบมุมที่ไม่มีน้ำหมุนเวียน และใช้เครื่องฉีดน้ำแรงดันสูงฉีด และไม่ใช้น้ำยาฆ่าเชื้อที่มีสารเคมีตกค้าง</p> <p>10) ฝาท่อเก็บน้ำใต้ดิน จะต้องมีการปิดมิดชิด เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของน้ำ ภายนอกเข้าสู่ถังเก็บน้ำทางบ่อใต้</p> <p>11) กรณีที่อาคารมีการใช้สารเคมี เช่น การฉีดกำจัดปลวก มด แมลงสาบ ควรดำเนินการอย่างระมัดระวัง โดยเฉพาะบริเวณถังเก็บน้ำ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดสารเคมีปนเปื้อนลงไปในถังเก็บน้ำ</p>	<p>โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>โรงพยาบาลได้มีการตรวจสอบระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ</p> <p>โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p> <p>อาคารโรงพยาบาลมีการออกแบบเดินท่อสำหรับกำจัดปลวก มด แมลงสาบ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนน้ำในถังเก็บน้ำใต้ดิน</p>		<p>เอกสารอ้างอิง</p> <p>ภาคผนวก ข</p> <p>ภาคผนวก ข</p> <p>ภาคผนวก ก</p>



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางการแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.5 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1) ให้ความสะอาดรางระบายน้ำ และท่อระบายน้ำออกความถี่ 6 เดือน/ ครั้ง	โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการ		รูปที่ 2.2-20
	2) จัดให้มีบ่อน้ำฝน เพื่อไม่ให้อัตราการไหลของน้ำฝนออกนอกโครงการมากกว่าก่อนก่อสร้าง	โรงพยาบาลจัดให้มีบ่อน้ำฝน		รูปที่ 2.2-21
	3) จัดให้มีเครื่องสูบน้ำสำรองแบบเคลื่อนที่ได้จำนวนอย่างน้อย 2 เครื่อง เพื่อใช้ในกรณีเกิดน้ำท่วมซึ่งภายในพื้นที่โครงการ	-โรงพยาบาลจัดให้มีเครื่องสูบน้ำสำรองจำนวน 2 เครื่อง เพื่อใช้ในกรณีเกิดน้ำท่วม		
	4) จัดให้มีมาตรการป้องกัน ฝักระวัง และการติดตามข่าวสารเหตุการณ์น้ำท่วมเพื่อสามารถป้องกันและแก้ไขปัญหาน้ำท่วมพื้นที่โครงการได้	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ		
	5) ติดตั้งท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ขนาด 8 นิ้วและ 10 นิ้ว เพื่อให้เกิดการหมุนวนน้ำและควบคุมปริมาณระบายน้ำจากบ่อพัก ออกสู่ภายนอกโครงการ	โรงพยาบาลติดตั้งท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ขนาด 8 นิ้วและ 10 นิ้ว เพื่อหมุนวนน้ำและระบายน้ำจากบ่อพัก		
3.6 การกำจัดน้ำเสีย	1) สร้างความเข้าใจให้พนักงานไม่ทิ้งเศษขยะหรือที่ย่อยสลายไม่ได้ลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	-โรงพยาบาลได้จัดทำป้ายห้ามทิ้งขยะลงชักโครก		
	2) ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ บำบัดน้ำเสียให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด	โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการและมีแผนการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียทุกเดือน		ภาคผนวก ค
	3) การเก็บตัวอย่างน้ำเสียและน้ำทิ้งเพื่อตรวจวิเคราะห์ 2 จุด ความถี่ 3 เดือน/ ครั้ง ได้แก่ - น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Activated sludge ของระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล - น้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Activated sludge ขนาด 300 ลบ.ม./วัน ของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโรงพยาบาล	โรงพยาบาลมีการเก็บตัวอย่างน้ำเสียส่งไปตรวจวิเคราะห์เป็นประจำ ทุกๆ เดือน		รูปที่ 2.2-22 และภาคผนวก ค



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.6 การกำจัดน้ำเสีย (ต่อ)	4) พารามิเตอร์ในการตรวจวิเคราะห์น้ำเสียและน้ำทิ้งได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความเป็นกรด-ด่าง (pH)</li> <li>- บีโอดี (BOD)</li> <li>- ซีโอดี (COD)</li> <li>- ปริมาณสารแขวนลอย (Suspended Solid)</li> <li>- ปริมาณตะกอนหนัก (Settleable Solid)</li> <li>- ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)</li> <li>- ซัลไฟด์ (Sulfide)</li> <li>- ไนโตรเจนในรูปที่เคอีน (TKN)</li> <li>- น้ำมันไขมัน (Oil &amp; Grease)</li> <li>- คลอรีนแบบคลอรีน</li> <li>- ฟิซิลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย</li> </ul>	- โรงพยาบาลได้เก็บตัวอย่างน้ำเสียและน้ำทิ้งส่งไปวิเคราะห์แต่ไม่ครบถ้วนตามมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ	- โรงพยาบาลได้เก็บตัวอย่างน้ำเสีย ส่งไปวิเคราะห์ตามมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ ยกเว้นค่า COD, Settleable Solid, TKN, Sulfide, Coliform bacteria, Fecal Coliform bacteria - โรงพยาบาลได้เก็บตัวอย่างน้ำส่งไปตรวจวิเคราะห์ครบทุกพารามิเตอร์ตามมาตรฐานการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ ยกเว้นค่า ซีโอดี (COD) ให้ทางโรงพยาบาลตรวจวิเคราะห์น้ำเสียและน้ำทิ้งให้ครบถ้วนทุกพารามิเตอร์ที่ได้กำหนดไว้ในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ	ภาคผนวก ค
	5) ดำเนินการตามข้อกำหนดของ กฎกระทรวงเรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบแผนการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ได้กำหนดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการฯ ต้องเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานจากระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ พ.ศ. 1 ของกฎกระทรวง เรื่อง รายละเอียดดังกล่าวตามแบบ พ.ศ. 1 ของกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบแผนการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำรายละเอียดและรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี</li> </ul>	โรงพยาบาลดำเนินการตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและแบบแผนการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 โดยมีการส่งรายงาน พ.ศ. 1 และ พ.ศ. 2		ภาคผนวก ง.

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.6 การกำจัดน้ำเสีย (ต่อ)	นับแต่วันที่มีการจัดเก็บสถิติและข้อมูลนั้น โครงการฯ ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 ของกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบแผนการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัด น้ำเสีย พ.ศ. 2555 และส่ง ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยส่งทางไปรษณีย์ตอบรับหรือรายงาน ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ตามที่กรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	โรงพยาบาลดำเนินการตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบแผนการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 โดยมีการส่งรายงาน ทส. 1 และ ทส. 2		
	<p>5) ดำเนินการตามข้อกำหนดของ กฎกระทรวงเรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบแผนการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำรายละเอียด และ รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ได้กำหนด ดังนี้</p> <p>- โครงการฯ ต้องเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงาน ของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดบันทึกรายละเอียดดังกล่าวตาม แบบ ทส.1 ของกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบ การเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำรายละเอียดและรายงานสรุปผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแห่งก่า นิคมมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการจัดเก็บสถิติและข้อมูลนั้น</p> <p>โครงการฯ ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 ของกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบแผนการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำรายละเอียด และ รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัด น้ำเสีย พ.ศ. 2555 และส่ง ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยส่งทาง ไปรษณีย์ตอบรับหรือรายงาน ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ตามที่กรม ควบคุมมลพิษประกาศกำหนด</p>			ภาคผนวก ง.



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.6 การกักน้ำเสีย (ต่อ)	6) น้ำเสีย จากอาคารทั้งหมดภายในโรงพยาบาลจะผ่านการบำบัดให้ได้นิยามภาพน้ำทิ้งตามกฎหมายที่ 44 พ.ศ.2538 ซึ่งโรงพยาบาลได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรองรับน้ำเสียจากอาคารเป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง (activated sludge) ขนาด 300 ลบ.ม. ต่อวัน - น้ำทิ้งจากการระบบบำบัดน้ำเสียส่วนขยาย จะถูกฆ่าเชื้อโรคด้วยแสงยูวี 9) โครงการได้จัดให้มีบ่อตรวจน้ำทิ้ง ก่อนปล่อยน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วออกสู่ภายนอกโครงการ จำนวน 1 จุดตั้งอยู่บริเวณด้านหน้าโรงพยาบาล	โรงพยาบาลจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง (activated sludge) ขนาด 300 ลบ.ม. ต่อวัน		ภาคผนวก ง.
3.7 การป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย	1) ติดตั้งระบบดับเพลิง และระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ของอาคารโรงพยาบาล และอาคารจอดรถและหอพักพยาบาลตามมาตรฐาน NFPA และมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดไว้ดังนี้ - สัญญาณแจ้งเตือนเพลิงไหม้ Fire Alarm Control Panel 2 จุด, อุปกรณ์แจ้งเหตุแบบ Heat Detector, smoke detector, manual pull station รวม 706 จุด อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้(Alarm Bell) เป็นแบบกระดิ่ง เป็นชนิด Low Current 24 VDC Vibration Bell ดังประมาณ 90 dB at 10 feet - อุปกรณ์ระงับอัคคีภัย เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ 174 ชุด, ตู้ดับเพลิง 81 ชุด, หัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ 2,066 ชุด, Automatic Fire Pump และหัวรับน้ำดับเพลิง 2 จุด - อุปกรณ์ในการอพยพหนีไฟ ได้แก่ บันไดหนีไฟ, บ้ายบอกทางหนีไฟ, ไฟส่องสว่างและแผนผังอพยพ 2) มีแผนการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงทุกประเภทที่มีติดตั้งตามข้อกำหนดของอุปกรณ์ในแต่ละประเภท 3) มีแผนการตรวจเช็คอุปกรณ์ไฟฟ้า และจุดเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยให้อยู่สภาพดีเสมอ	-น้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วทั้งหมด จะถูกส่งต่อมายังระบบระบายน้ำสาธารณะของเทศบาลเมืองศรีราชา - โรงพยาบาลได้จัดให้มีบ่อตรวจน้ำทิ้ง ก่อนปล่อยน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วออกสู่ภายนอกโครงการ จำนวน 1 จุด มีการติดตั้งระบบดับเพลิง และระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ตามที่กฎหมายกำหนด		รูปที่ 2.2-23
		-โรงพยาบาลแผนการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงและมีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน มีแผนการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง		ภาคผนวก ข และภาคผนวก ค ภาคผนวก ข





ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางการแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.7 การป้องกันและบรรเทา ภัย (ต่อ)	4) มีแผนการจัดฝึกอบรมและซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัยอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	-มีการซ้อมแผนดับเพลิงเป็นประจำทุกปี ครึ่งล่าสุด คือ เมื่อวันที่ 13.16.17.18.20 พฤศจิกายน 2563 และ ทำการซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2563		ภาคผนวก ข
	5) ติดแผนผังและขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเพลิงไหม้ในห้องพักรักษา และแผนกต่างๆของโรงพยาบาล และทางขึ้นลงบันไดที่สามารถมองเห็นได้ชัด	-มีการติดตั้งถังเส้นทางทางหนีไฟและจุดที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงในแต่ละชั้น		ภาคผนวก ข
	6) ติดรายละเอียดและวิธีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย เช่น ถังดับเพลิง สวิตช์แจ้งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ สำหรับจุดติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยทุกจุด	มีการติดป้ายแสดงรายละเอียดการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง		ภาคผนวก ข และ ค
	7) ประชาสัมพันธ์เพื่อขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่และประชาชนผู้รับบริการของโรงพยาบาล ในการป้องกันและระงับการเกิดอัคคีภัย	-อยู่ในระหว่างดำเนินการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์		
	8) ต้องมีการปรับปรุงแผนการป้องกันอัคคีภัยตามการเปลี่ยนแปลงสภาพของโรงพยาบาล	มีการปรับปรุงแผนให้เหมาะสมอยู่เสมอ		
	9) ตรวจสอบการใช้งานของอุปกรณ์ดับเพลิงให้มีประสิทธิภาพ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานอยู่เสมอ ความถี่ 6 เดือน/ครั้ง	-มีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน		ภาคผนวก ค
	10) โครงการมีจุดรวมพลกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ 2 จุด ตำแหน่งจุดรวมพล คือ จุดรวมพลที่ 1 อยู่บริเวณด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล C มีขนาดพื้นที่ 605 ตารางเมตร ห่างจากทางออกหลักของอาคาร เป็นระยะทาง 13 เมตร ห่างจากทางออกหลักด้านหน้าอาคารของอาคาร A (อาคารส่วนเดิม) เป็นระยะทาง 29 เมตร นอกจากนี้จุดรวมพลที่ 1 ยังติดกับถนนสาธารณะคือซอยแหลมเกตุ จึงสะดวกในการเคลื่อนย้ายผู้ประสบเหตุออกจากพื้นที่ได้ทันที จัดไว้รองรับแพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยในอาคาร C และ D	-โรงพยาบาลจัดให้มีจุดรวมพลจำนวน 2 จุดตามที่ระบุไว้ในรายงาน EIA		รูปที่ 2.2-1

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.7 การป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย (ต่อ)	<p>จุดรวมพลที่ 2 บริเวณด้านหลังอาคารบริการ B มีขนาดพื้นที่ 403 ตร.ม. ห่างจากทางออกผู้โดยสารของอาคาร A เป็นระยะทาง 18 เมตร ห่างจากทางออกผู้โดยสารของอาคาร C เป็นระยะทาง 22 เมตร ตำแหน่งของจุดรวมพลที่ 2 อยู่ด้านหลังอาคารบริการ B ซึ่งอยู่ริมถนนซอยวารวรางลักขณ์ และสามารถเชื่อมต่อเพื่อออกไปยังถนนสุขุมวิทได้ จัดไว้รองรับเจ้าหน้าที่แพทย์พยาบาล เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยในอาคาร A และ B</p> <p>11) จัดตั้งแบบแผนผังของอาคารแต่ละชั้นแสดงตำแหน่งของห้องต่างๆ ทุกห้องตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ประตูหรือทางหนีไฟของชั้นนั้น ติดไว้ที่บริเวณโถงบันไดและโถงหนีไฟทุกชั้น ซึ่งเป็นตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน และจัดเก็บแบบแผนผังทุกชั้นไว้ในห้องสำนักงานเพื่อให้สามารถตรวจสอบตำแหน่งต่างๆ ภายในอาคารกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ได้โดยสะดวก ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงฉบับที่ 47 ข้อ 5 (2)</p> <p>12) ประสานงานขอความช่วยเหลือไปยังศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนที่ตั้งอยู่บริเวณที่ทำการอำเภอศรีราชา ซึ่งห่างจากพื้นที่โครงการ 1 กิโลเมตร เพื่อเข้ามาช่วยเหลือและอพยพผู้ประสบภัย</p> <p>13) จัดเตรียมหน่วยพยาบาลและรถพยาบาลไว้เพื่อให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ประสบภัย</p> <p>14) ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อให้องค์กรเห็นทางเดินได้และจัดให้มีป้ายทางหนีไฟที่มองเห็นชัดเจน ตัวอักษรสูง 10 เซนติเมตร รวมทั้งติดตามตรวสอบระบบเป็นประจำทุก 3 เดือน</p> <p>15) จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองสำหรับการดับเพลิงสำหรับการดับเพลิงได้ไม่น้อยกว่า 30 นาที</p>	<p>- มีการติดตั้งเส้นทางหนีไฟ และ จุดที่ติดอุปกรณ์ดับเพลิงในแต่ละชั้น</p>	<p>รูปที่ 2.2-23</p>	
	12) ประสานงานขอความช่วยเหลือไปยังศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนที่ตั้งอยู่บริเวณที่ทำการอำเภอศรีราชา ซึ่งห่างจากพื้นที่โครงการ 1 กิโลเมตร เพื่อเข้ามาช่วยเหลือและอพยพผู้ประสบภัย	- หากเกิดเพลิงไหม้ จะประสานไปยัง อปพร. ที่ใกล้ที่สุด		ภาคผนวก ก
	13) จัดเตรียมหน่วยพยาบาลและรถพยาบาลไว้เพื่อให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ประสบภัย	จัดเตรียมหน่วยพยาบาลและรถพยาบาลไว้เพื่อให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ประสบภัย		ภาคผนวก ก
	14) ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างเพื่อให้องค์กรเห็นทางเดินได้และจัดให้มีป้ายทางหนีไฟที่มองเห็นชัดเจน ตัวอักษรสูง 10 เซนติเมตร รวมทั้งติดตามตรวสอบระบบเป็นประจำทุก 3 เดือน	- มีการติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างเมื่อเกิดเพลิงไหม้		รูปที่ 2.2-23
	15) จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองสำหรับการดับเพลิงสำหรับการดับเพลิงได้ไม่น้อยกว่า 30 นาที	โรงพยาบาลจัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองสำหรับการดับเพลิงสำหรับการดับเพลิงได้ไม่น้อยกว่า 30 นาที		



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.8 การจัดการขยะมูลฝอย	<p>1) รมรณคเให้ม่การจ้ดการขยอย่างถูกรว้ (ใช้ข้ลการใ้ข้างประภม ม่การนำปใ้ประยเษนอ์)</p> <p>2) ดุลลฤพภขยรวม และร้ภษภวามสละอดทุกวัน</p> <p>3) ขยะดัดเช้จ้างบรหษทม่บออนฤพดเข้าร้บเพื่อผาทำลาย สัปดาห์ละ 3 คร้ง จันทร์ พุธ และพฤทส์บดเ้ดโดยด้อยม่ม่ขยะดัดเช้ และอ์นตรายดกค่างภายเในโครงการ</p> <p>4) กรณเ้ภจเนท่บรหษทา ร้บภำจ้ดขยะดัดเช้ม่สามารถเข้าร้บขยะดัดเช้ตามวันท่ภำหนด โครงการสามารถร้บขยะดัดเช้ท่บรรจเ้ในล้งขยะดัดเช้แล้วได้อีก 12.9 วันและขยะท่วไปโครงการสามารถร้บขยะท่วไปได้ 3.44 วัน ท้งนั ขยะท่วไปสามารถขนน้ส่รณขยะท่วไปของร้ภยบาล ขนไปส่บ่อม่้งกลบขยะของเทศบาลเม้องศรราชได้ท่ท่ ในกรณเ้เกดเหตุการณ่ฉุกเฉิน</p> <p>5) มม่การแยกประภทของขยะอย่างถูกด้องเป็น 4 ประภท คเ้ ขยะท่วไป ขยะร้เลขยะดัดเช้ และขยะอ์นตราย และม่การจ้ดการท่แ่ล่งภำเนด การขนยั้ยเพื่อรวบรวมภำจ้ด และวเ้การภำจ้ดอย่างถูกด้องท้งนั ขยะท่วไปขนไปท้งท่บ่อม่้งกลบขยะของเทศบาลเม้องศรราช ขยะร้เลขยะให้ภบรหษทภายนอกท่เข้ามร้บขยะดัดเช้และขยะอ์นตรายจ้ดจ้างบรหษทม่บออนฤพดร้บไปภำจ้ดโดยการผา</p> <p>6) ห้องภักขยะดัดเช้และอ์นตรายของโครงการฯ ด้องม่ล้ภษณด้องนั</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ด้องอยู่ใกล้ภบส่วนสนบบริการและใกล้ระบบบ้ำบดน้ำเสย ทำให้ลดโอกาสเในการแพร่เช้สู่ส่ผู้ใ้บริการ และม่ถนท่สละดวดต่อการเข้าล้ง</li><li>- ห้องภักขยะดัดเช้ด้องม่พ้ท่เ้เพียงพอเในกรว้างขยะดัดเช้ด้อย่างน้ย 2 วัน</li><li>- ประดู่ห้องภักขยะม่การดัดบ้ำยแสดงข้องความการใ้ประยเษนห้องภัก บิดด้วยภฤแ่ เพื่อบ้องกันส่ดวและบุดคคเ้นเข้าไปในห้องภักได้ม่ภานสำร้บสำงขยะรลเ้ช้น และรลเ้เก็บขนขยะ โดยม่ท่อรวบรวมน้ำเสยลงสู่ระบบบ้ำบดน้ำเสยของร้ภยบาล</li></ul>	<p>-โรงพยาบาลจ้ดสร้งห้องพักขยะให้สามารถร้บขยะดัดเช้ได้ 13 วัน และขยะท่วไปได้ 4 วัน</p> <p>โรงพยาบาลม่การค้ดแยกประภทขยะ โดยแยกเป็น 4 ประภทดั่งนั ขยะท่วไป ขยะร้เชเคิลขยะดัดเช้ และขยะอ์นตราย</p> <p>-โรงพยาบาลได้บ้บ้ดัดตามมาตรการฯ ท่ภำหนดไว้ โดยจ้ดให้มีห้องพักขยะดัดเช้และขยะอ์นตรายตามท่มาตรการฯภำหนด</p>		<p>รูปที่ 2.2-24</p> <p>ภาคผนวก จ</p> <p>รูปที่ 2.2-25</p> <p>รูปที่ 2.2-24</p>



### ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางการแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
3.8 การจัดการขยะมูลฝอย(ต่อ)	<p>7) แนวทางการจัดมูลฝอยสารเคมีจากห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ เช่น จากกระบวนการในหัตถ์ อองปฏิ บั ตี การ ได้ แก่ห้องปฏิบัติการทางยา ประยุมา ห้องตัด-เย็บ-เย็บชิ้นเนื้อผู้ป่วย ให้ปฏิบัติ ดังนี้</p> <p>7.1) ปฏิบัติตามคำแนะนำในข้อมูลความปลอดภัยสารเคมีฉบับย่อที่จัดทำไว้ให้ หรือศึกษาจาก MSDS ของสารเคมีแต่ละชนิด</p> <p>7.2) การรวบรวมของเสียสารเคมีเพื่อรอการจัดโดยหน่วยงานภายนอก ให้หน่วยงานปฏิบัติดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมสารเคมีที่ห้ามทิ้งลงอ่างน้ำและต้องกำจัด ใส่ลงในภาชนะที่ทนการกัดกร่อนเช่น ขวดแก้ว และแยกตามประเภทสารเคมี ห้ามเทสารเคมีที่จะทิ้งรวมในขวดเดียวกัน</li> <li>- ติดฉลากบอกหน่วยงานที่ทั้ง ชนิดของสารเคมี ประเภทของสารเคมี (เช่น สารไวไฟ/สูงสารพิษ) และวันที่ทิ้ง</li> <li>- นำขวดสารเคมีที่ต้องกำจัดใส่ภาชนะสำหรับขนส่งสารเคมีและของเสียอันตรายไปเก็บไว้ที่เรือนพักขยะอันตรายเพื่อรอรับกำจัดโดยหน่วยงานภายนอกต่อไป</li> </ul> <p>7.2) ขยะที่ปนเปื้อนสารเคมีให้ทิ้งลงในถังขยะอันตราย เท่านั้น สารเคมีที่เป็นของเสียไม่อันตรายที่ละลายน้ำไม่ได้ หรือมีกลิ่นให้ทิ้งลงในขยะอันตราย และขนส่งไปไว้ที่เรือนพักขยะเพื่อกำจัดด้วยวิธีการเผา โดยถุงขยะอันตรายต้องระบุ “หน่วยงาน ชนิดของสารเคมี และวันที่ทิ้ง”</p> <p>7.3) สารเคมีที่เป็นของเสียไม่อันตราย( Non-Hazardous Waste) ซึ่ง เป็น ของเหลวละลายน้ำได้ pH เป็นกลางปริมาณไม่เกิน 1 ลิตร สามารถทิ้งลงอ่างน้ำหรือบ่อบำบัดได้ แต่ถ้าปริมาณมากเกินไปเกินกว่าจะหมด</p>	<p>-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้</p>		

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	<p>8) แนวทางการจัดมูลฝอยสารเคมีทางเภสัชภัณฑ์ได้แก่ ยาเคมีบำบัด ยาที่หมดอายุ หรือเสื่อมสภาพ ยาที่ไม่ได้ใช้ แยกหัก รวมถึงเภสัชภัณฑ์ยา วัคซีน เซรั่ม ที่ถูกปนเปื้อนและต้องทำการกำจัดอย่างเหมาะสม การกำจัดของเสียทางเภสัชภัณฑ์ไม่มีการกำหนดข้อปฏิบัติเฉพาะ แต่ควรคำนึงถึงความปลอดภัยให้มากที่สุด</p> <p>9) การจัดการขยะติดเชื้อ จะต้องมีการระบุในสัญญาจ้างว่าผู้รับจ้างต้องมีคุณสมบัติขั้นดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีใบอนุญาตเก็บขนและกำจัดขยะติดเชื้อ</li> <li>- เตาเผามูลฝอยติดเชื้อปลอดมลพิษที่ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านคุณภาพสิ่งแวดล้อม</li> <li>- รถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมถังรองรับมูลฝอยแบบมิดชิด โดยจะต้องจัดเตรียมถังบรรจุมูลฝอยพลาสติกสีแดง ให้กับโครงการและเมื่อเข้ามาจัดเก็บจะต้องนำถังไปล้างผ่านการทำความสะอาด เช็ดให้แห้ง มาเปลี่ยน</li> <li>- รถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อ เข้ามาขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อไปเผาทำลายอย่างน้อย 3 ครั้ง/สัปดาห์</li> <li>- พนักงานจะต้องสวมชุดฟอร์มป้องกันการติดเชื้อจากมูลฝอยที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล</li> <li>- มีการชั่งน้ำหนัก ณ จุดรับมูลฝอยติดเชื้อพร้อมลงนามกำกับโดยเจ้าหน้าที่ของบริษัท และเจ้าหน้าที่ของโครงการฯ ร่วมกัน</li> <li>- สามารถเผาทำลายมูลฝอยติดเชื้อได้ทุกประเภท อาทิ ฝักกลอส ลำเล็ด เสมหะเศษเนื้ออวัยวะต่างๆ หลอดเข็มฉีดยา เข็มฉีดยา ถ้วยฉีดยา ภาชนะที่ปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี และยาหมดอายุต่าง</li> </ul>	<p>-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้</p> <p>-บริษัท เทร็นด์ อินเตอร์เทรค จำกัด เป็นผู้กำจัดขยะติดเชื้อให้กับทางโรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ซึ่งได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ</p>		รูปที่ 2.2-26 และภาคผนวก จ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	<p>รับผิดชอบเป็นค่าน้ำมันในการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด และค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ที่ในระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รับผิดชอบค่าเสื่อมราคา ค่าบำรุงรักษาอะไหล่ และอุปกรณ์ต่างๆ ของระบบทั้งหมด</li> <li>- จัดให้มีวิศวกร เจ้าหน้าที่เทคนิค ในระบบการทำงานขนย้ายมูลฝอย ติดเชื้อเดินเครื่องระบบเตาเผา ซ่อมบำรุงรักษาระบบการจัดทำรายงานข้อมูลทาง วิชาการและสิ่งแวดล้อม</li> <li>- ส่งรายงานผลการดำเนิน การต่อโรงพยาบาลทุก 6 เดือน</li> <li>- ไม่มีการเก็บ/ขนขยะติดเชื้อในช่วงเวลากลางคืน</li> </ul>			
	<p>10) รณรงค์ให้การคัดแยกขยะมูลฝอยก่อนทิ้งเพื่อลดปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้น</p> <p>11) จัดให้มีการจัดทำแนวกันบังตาระหว่างห้องจัดเก็บขยะและพื้นที่ข้างเคียง โดย จัดทำเป็นรั้วบังตาติดตั้งริมถนนสาธารณะเป็นระยะทางยาว 15 เมตร สูง 2.5 เมตรห่างจากอาคารในระยะที่แคบที่สุด 6.5 เมตรพร้อมปลูกไม้ประดับสีเขียวเพื่อ เป็นการปรับปรุงทัศนียภาพ</p> <p>12) สำหรับรั้วน้ำเสียที่ใช้ในการทำความสะดวกห้องพักขยะ ได้มีการติดต่อหัว รวบรวมน้ำเสียที่เกิดขึ้นในทุกห้องเก็บขยะและรวบรวมน้ำเสียส่งไปบำบัดที่ระบบ บำบัดน้ำเสียรวมของโรงพยาบาล</p> <p>13) พนักงานแม่บ้านทำการเก็บขยะจากหน่วยต่างๆ ได้แก่ ห้องพักรักษาผู้ป่วย บนมหอ ผู้ป่วย โดยทำการเก็บในเวลาดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ช่วงเช้า ช่วงที่แม่บ้านเข้าไปทำความสะอาดห้องพักรักษาผู้ป่วย หรือทำ ความสะอาดหน่วยงานตามหน้าที่</li> <li>- ช่วงบ่าย ช่วงที่แม่บ้านเข้าไปทำความสะอาดห้องพักรักษาผู้ป่วย หรือทำ ความสะอาดหน่วยงานตามหน้าที่</li> </ul>	<p>- โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้</p> <p>- โรงพยาบาลมีการปลูกต้นไม้เพื่อบังตาระหว่างห้อง จัดเก็บขยะและพื้นที่ข้างเคียง</p>		รูปที่ 2.2-27
		- มีการท่อน้ำเสียที่เกิดจากการทำความสะอาดห้อง พักขยะไปยังระบบบำบัดน้ำเสีย		รูปที่ 2.2-28
		- โรงพยาบาลจัดให้มีแม่บ้านคอยทำความสะอาดห้อง พักรักษาผู้ป่วยวันละ 2 ครั้ง ช่วงเช้าและช่วงบ่าย		รูปที่ 2.2-29



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	<p>14) ลักษณะของรถเข็น สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยผิวยืดติดเชื้อโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำตัววัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่มีแง่มุมอันเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค</li> <li>- มีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้เก็บผิวยืดติดเชื้อ ที่หล่นระหว่างการเคลื่อนย้าย และอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับทำความสะอาดและฆ่าเชื้อบริเวณที่ผิวยืดติดเชื้อตกหล่น</li> <li>- มีพื้นและผนังทึบ เมื่อจัดวางภาชนะบรรจุผลผิวยืดแล้ว ต้องปิดฝาให้แน่นเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไป</li> </ul>	-โรงพยาบาลจัดให้มีรถเข็นขยะเป็นสแตนเลส	-	
<b>4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต</b>				
<b>4.1 สภาพเศรษฐกิจ</b>	เมื่อก่อสร้างโครงการส่วนขยายแล้วเสร็จ จะส่งผลให้ผู้ใช้บริการของโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้นส่งผลให้ เกิดการจับจ่ายใช้สอยของผู้รับบริการและญาติผู้ป่วยเพิ่มขึ้น จึง ส่งผลให้การหมุนเวียนด้านเศรษฐกิจของประชาชนโดยรอบพื้นที่โครงการดีขึ้น	-	-	
<b>4.2 สังคม การศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม</b>	1) ประชาสัมพันธ์ด้านการบริการของโรงพยาบาลต่อชุมชนในรูปแบบต่างๆเพิ่มมากขึ้น	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	-	รูปที่ 2.2-30
	2) จัดให้มี รมภ. รักษาความปลอดภัยของชุมชนในแบบต่างๆเพิ่มมากขึ้น	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	-	
	3) จัดภูมิสถาปัตย์ให้สวยงาม ให้มีพื้นที่สีเขียวเป็นที่พักผ่อนหย่อนใจ และเกิดความผ่อนคลาย	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	-	รูปที่ 2.2-31
	4) ดูแลและบำรุงรักษาพื้นที่สีเขียวในโรงพยาบาลให้คงความร่มรื่นสวยงามตลอดเวลา	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	-	
	5) จัดกิจกรรมนันทนาการ และกิจกรรมในช่วงเทศกาลให้กับบุคลากรทางการแพทย์เพื่อเป็นการผ่อนคลายความเครียด และทำนุบำรุงศาสนาและวัฒนธรรม	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	-	รูปที่ 2.2-32
	6) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์ พร้อมกล่องรับความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	-	
	7) มีกิจกรรมการออกพื้นที่และตรวจสอบสภาพให้กับประชาชนในชุมชน เพื่อเป็นการส่งเสริมความสัมพันธ์กับชุมชนโดยรอบ	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	-	รูป 2.2-33

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
4.2 สังคม การศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม (ต่อ)	8) จัดกิจกรรมการในวันสำคัญทางศาสนาเพื่อเป็นการอนุรักษ์ศาสนา ประเพณีและวัฒนธรรม 9) จัดให้มีกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้า-ออกโครงการและบริเวณจุดอ่อนในทุกๆ ชั้นของอาคารภายในโครงการ 10) ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบด้านการจัดการน้ำเสีย การจัดการขยะ และสิ่งปฏิกูลอย่างเคร่งครัด 11) จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง 24 ชั่วโมง	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ -โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ -โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ -โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	- - - -	 รูปที่ 2.2-34
4.3 ประวัติศาสตร์ โบราณสถานและโบราณคดี	-เทศบาลเมืองศรีราชาแต่เดิมเป็นหมู่บ้านชาวประมงเล็กๆ ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของจังหวัดชลบุรี ซึ่งประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพทางการประมง ต่อมาเจ้าพระยาสุรศักดิ์มนตรี ได้ลาออกจากราชการมาประกอบอาชีพทำไม้และได้พัฒนาและสร้างควมเจริญ ให้กับตำบลศรีราชา จนกลายเป็นชุมชนการค้า และสถานที่ท่องเที่ยวที่สำคัญแห่งหนึ่งของภาคตะวันออก และได้รับการยกระดับเป็นเทศบาลตำบล จากนั้นยกระดับเป็นเทศบาลเมืองศรีราชา เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2538 และบริเวณโดยรอบพื้นที่โครงการในรัศมี 1.5 กิโลเมตรไม่พบแหล่งโบราณสถานและโบราณคดี ดังนั้นโรงพยาบาลจึงไม่มีผลกระทบ	-	-	
4.4 คุณภาพและการท่องเที่ยว	1) ให้มีการจัดพื้นที่สีเขียวทั้งหมดบริเวณที่ว่างของโครงการและสร้างทัศนียภาพที่ดีโดยจัดพื้นที่สีเขียวรวม 4,208 ตร.ม. โดยเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 2,624 ตร.ม. และเป็นพื้นที่ปลูก ไม้พุ่มและไม้คลุมดิน 1,584 ตร.ม. แต่เนื่องจากพื้นที่สีเขียวบางส่วนอยู่ใต้แนวอาคาร และมีขนาดน้อยกว่า 1 ตร.ม. จึงไม่นำมาประเมินความเพียงพอของพื้นที่สีเขียว ดังนั้น สรุปพื้นที่สีเขียวเฉพาะส่วนที่นำมาประเมินได้ดังนี้ พื้นที่สีเขียวรวม 4,048 ตร.ม. โดยเป็นพื้นที่ปลูก ไม้ยืนต้น 2,616 ตร.ม. และเป็นพื้นที่ปลูกไม้พุ่มและไม้คลุมดิน 1,432 ตร.ม. 2) จัดเจ้าหน้าที่ดูแลสภาพพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้ เช่น การทำความสะอาด การตัดแต่งให้สวยงาม ความถี่ 1 ครั้ง/อาทิตย์ 3) อนุรักษ์ ไม้ยืนต้น ไม้พุ่มและพื้นที่สีเขียวที่มีอยู่เดิมเพื่อคงทัศนียภาพและสุนทรียภาพเดิมของโครงการ และเป็นการช่วยลดปริมาณความร้อนที่ระบายนอกจากเครื่องปรับอากาศภายในโครงการ	-โรงพยาบาลได้จัดเจ้าหน้าที่คอยดูแลพื้นที่สีเขียว ให้สวยงามอยู่เสมอ -โรงพยาบาลได้จัดเจ้าหน้าที่คอยดูแลพื้นที่สีเขียว ให้สวยงามอยู่เสมอ	- -	



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	4) เลือกใช้วัสดุตกแต่งภายในอาคารให้กลมกลืน สอดคล้องกับอาคารอื่นๆ โดยรอบเพื่อลดความขัดแย้งทางสายตา โดยใช้สีอ่อนที่ดูสบายตาตกแต่งอาคาร ทาผนังนอกอาคารส่วนที่เป็นคอนกรีตเพื่อการสะท้อนแสงที่ดี โดยไม่ส่งผลกระทบต่อโครงการและรอบโครงการ	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้เลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารที่กลมกลืนกับอาคารอื่นๆ	-	รูปที่ 2.2-35
4.5 สาธารณสุข	1) ดูแลเรื่องเสียง ไฟฟ้า น้ำใช้/น้ำเสีย การจัดการน้ำเสีย การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย (อัคคีภัย) การจัดการมูลฝอย ตามมาตรการที่กำหนดไว้ในช่วงปิดดำเนินการอย่างครบถ้วน 2) มาตรการรักษาความปลอดภัย กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน (1) แจ้ง รปภ.ประจำอาคารจอดรถและหอพักพยาบาล (อาคาร D) หรือ รปภ.ของโรงพยาบาลส่วนกลาง (2) แจ้ง Operator เพื่อช่วยประสานงานกับผู้ดูแลความปลอดภัยระดับหัวหน้างาน (Supervisor) ของโรงพยาบาล (3) อาคารจอดรถและหอพักพยาบาล มีบันไดหนีไฟ 3 จุด พร้อมระบบประตุน้ำไฟ แบบปิดได้อัตโนมัติ (4) มีระบบดับเพลิงแบบหัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Springer) ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง (Fire Hose) ถังดับเพลิง ตู้ไฟแสงสว่างฉุกเฉิน กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ (5) การติดต่อ ประสานงานเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินเมื่อมีเหตุฉุกเฉินที่ต้องการความช่วยเหลือสามารถประสานงานได้ดังนี้ - การขอความช่วยเหลือเมื่อมีเหตุทะเลาะวิวาท ทรพิษ/สูดดมยา และการลักพาตัวทารก/ผู้ป่วยเด็กเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจะประสานไปที่ 1.1 สถานีตำรวจภูธร ศรีราชาเบอร์ 038-327007-8, 038-313555, 038-311111-2, fax 038-311111	-โรงพยาบาลได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้	-	



ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	<p>1.2 เบอร์ฉุกเฉินของทางราชการ คือ 191</p> <p>1. กรณีเกิดอัคคีภัย เจ้าหน้าที่ศูนย์ตอบรับโทรศัพท์จะเป็นผู้ประสานงานไปที่สถานีดับเพลิงศรีราชา ที่เบอร์ 038-311666, หรือที่หมายเลข 199</p> <p>2. กรณีมีอุบัติเหตุเจ้าหน้าที่ศูนย์ตอบรับโทรศัพท์เป็นผู้ประสานงานไปยังสถานีตำรวจภูธร ศรีราชาที่เบอร์ 038-327007-8, 038-313555, 038-311111-2 โทรสาร 038-311111 เพื่อเข้ามาดำเนินการสอบปากคำจากผู้ได้รับบาดเจ็บและญาติ รวมทั้งชันสูตรเบื้องต้น กรณีมีผู้เสียชีวิต เพื่อเป็นแนวทางในการทำคดี</p>		-	



รูปที่ 2.2-1 จุฬารวมพลของโรงพยาบาล





รูปที่ 2.2-2 ป้ายห้ามใช้ลิฟท์และป้ายการปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว



รูปที่ 2.2-3 อุปกรณ์ดับเพลิง

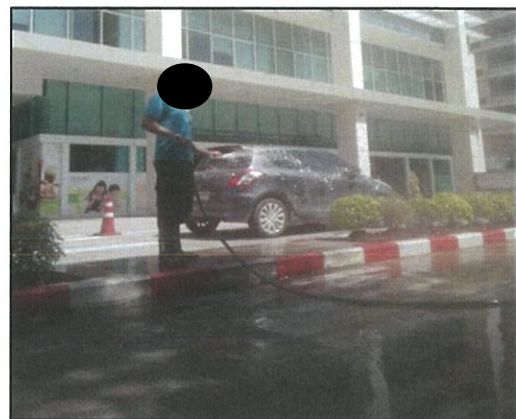




รูปที่ 2.2-4 สันนูนชะลอความเร็ว



รูปที่ 2.2-5 ป้ายชะลอความเร็ว

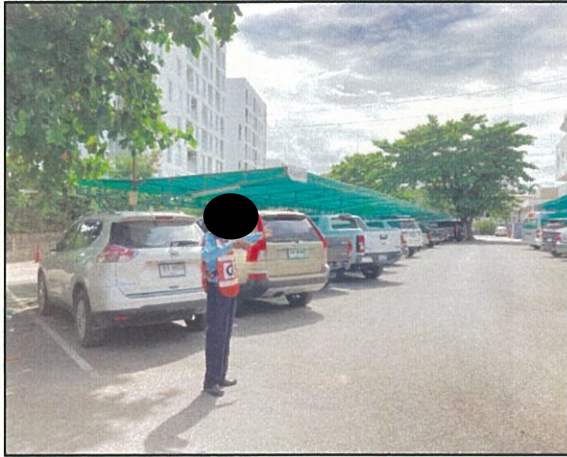


รูปที่ 2.2-6 เจ้าหน้าที่ดูแลพื้นที่สีเขียวและคอยฉีดพรมน้ำเพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่น



รูปที่ 2.2-7 พื้นที่สีเขียวเพื่อลดฟุ้งกระจายของฝุ่นและมลพิษทางอากาศในโรงพยาบาล





รูปที่ 2.2-8 เจ้าหน้าที่ให้สัญญาณการจราจรแก่ยานพาหนะ



รูปที่ 2.2-9 แสดงเส้นทางภายในโรงพยาบาล



รูปที่ 2.2-10 ป้ายดักใช้เสียง



รูปที่ 2.2-11 กล่องรับเรื่องร้องเรียน



รูปที่ 2.2-12 ทางเข้าออกไม่มีรถจอดกีดขวาง  
ทางเข้า-ออก



รูปที่ 2.2-12 ที่จอดรถจักรยานยนต์





รูปที่ 2.2-14 ที่จอดรถคนพิการ



รูปที่ 2.2-15 ป้ายรณรงค์ประหยัดไฟ



รูปที่ 2.2-16 ป้ายรณรงค์ประหยัดไฟ



รูปที่ 2.2-17 ป้ายรณรงค์ประหยัด

น้ำ

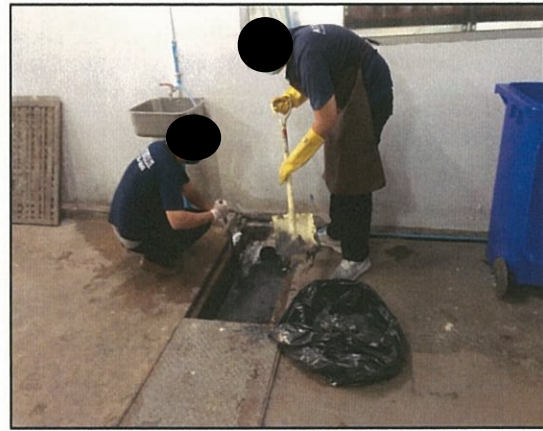


รูปที่ 2.2-18 ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

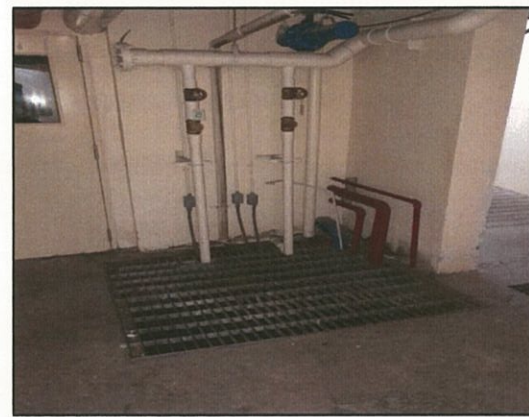


รูปที่ 2.2-19 พนักงานสวม Ear Plug





รูปที่ 2.2-20 ขุดลอกท่อระบายน้ำ



รูปที่ 2.2-21 บ่อหน่วงน้ำฝน

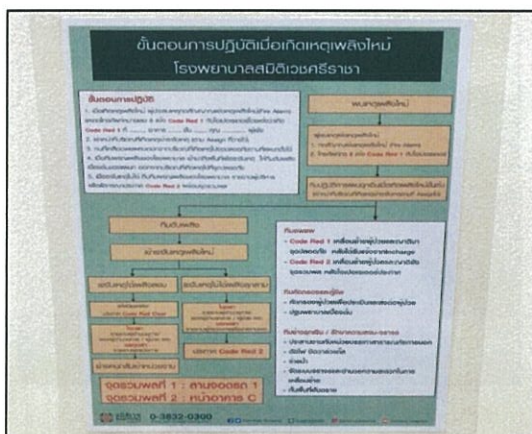


รูปที่ 2.2-22 การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อทำการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง





รูปที่ 2.2-22 การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อทำการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง (ต่อ)



รูปที่ 2.2-23 อุปกรณ์ดับเพลิงและป้ายสัญลักษณ์





รูปที่ 2.2-23 อุปกรณ์ดับเพลิงและป้ายสัญลักษณ์ (ต่อ)



รูปที่ 2.2-24 ห้องพักขยะรวม





รูปที่ 2.2-24 ห้องพักขยะรวม (ต่อ)



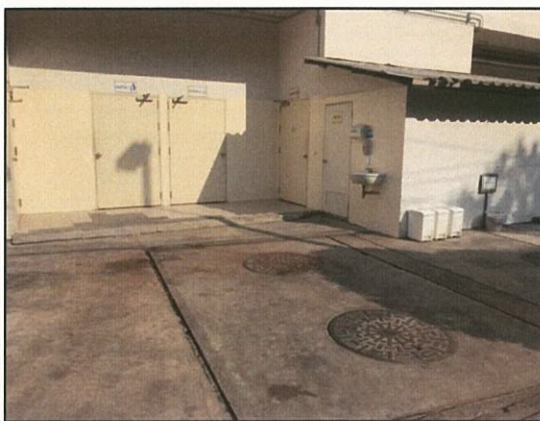
รูปที่ 2.2-25 ถังขยะแยกตามประเภทขยะ

รูปที่ 2.2-26 พนักงานเข้าขนย้ายขยะติดเชื้อ





รูปที่ 2.2-27 แนวกันบังตาระหว่างห้องจัดเก็บขยะและพื้นที่ข้างเคียง



รูปที่ 2.2-28 การรวบรวมน้ำเสียจากห้องพักขยะ  
สู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

รูปที่ 2.2-29 เจ้าหน้าที่รวบรวมขยะไปยัง  
ห้องพักขยะ



รูปที่ 2.2-30 การประชาสัมพันธ์กิจกรรมผ่านทางช่องทางออนไลน์





รูปที่ 2.2-31 การปรับปรุงภูมิทัศน์ให้สวยงาม



รูปที่ 2.2-32 กิจกรรมนันทนาการ





รูปที่ 2.2-33 กิจกรรมส่งเสริมความสัมพันธ์กับชุมชนโดยรอบ



รูปที่ 2.2-34 กล้องวงจรปิด



รูปที่ 2.2-35 การใช้ท่อนสื่อนในการ  
ตกแต่งอาคาร