

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
(ระยะดำเนินการ)

ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566

(ฉบับปกปิดข้อมูลที่มีกฎหมายคุ้มครอง)

ชื่อโครงการ	โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร
ที่ตั้งโครงการ	เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
เจ้าของโครงการ	บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
ที่อยู่เจ้าของโครงการ	เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ 033-265-599 โทรสาร 033-265-597 E-mail: vibharam.adm@gmail.com

การมอบอำนาจ

- () เจ้าของโครงการได้มอบอำนาจให้.....
เป็นผู้ดำเนินการเสนอรายงานดังหนังสือมอบอำนาจที่แนบ
- (✓) เจ้าของโครงการมิได้มีการมอบอำนาจแต่อย่างใด



จัดทำโดย

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

126/196-197 (Zone A) ซอยรามอินทรา 40 แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230

โทรศัพท์ 0-2944-6617 โทรสาร 0-2944-6618 E-mail : ns_consult@hotmail.com, ns_consult@yahoo.com

กรกฎาคม 2566



บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด
N.S. CONSULTANT CO., LTD.

TEL : 0-2944-6617 FAX : 0-2944-6618
WWW : nsconsultgroup.com , E-mail : ns_consult@hotmail.com

126/196-197 (ZONE A) ซอยรามอินทรา 40
แขวงบวรจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
126/196-197 (ZONE A) SOI RAM INTI-HRA 40, NUANCHAN,
BUENKUM, BANGKOK. 10230

แบบ ตต.๑

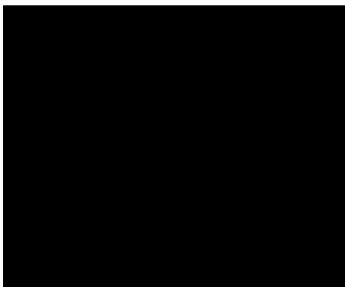
หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร

12 ก.ค. 2566

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ตั้งอยู่เลขที่ ๗๐๐/๘๘๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ของ บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ฉบับประจำเดือน

- (✓) มกราคม - มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
() กรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
() อื่นๆ (ระบุ)

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน		ลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
นางสุกัญญา	อำนวยการศิลป์		นักวิชาการสิ่งแวดล้อม
นางสาวเบญจมาศ	แปงงาเครือ		นักวิชาการสิ่งแวดล้อม
นางสาวกัญญาพัชญ์	สาชะจันทร์เจริญ		นักวิชาการสิ่งแวดล้อม



ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม



ใบอนุญาต

เป็นผู้มีสิทธิทำรายงานเกี่ยวกับการศึกษา
และมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบกระเทือนต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ใบอนุญาตที่ ๑๓/๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๑๘ คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติออกใบอนุญาตฉบับนี้ ให้แก่ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด เพื่อแสดงว่าเป็นผู้มีสิทธิทำรายงานเกี่ยวกับการศึกษาและมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบกระเทือนต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมมีกำหนด ๓ ปี ตั้งแต่วันที่ ๒๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



เลขาธิการ

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

เงื่อนไขที่ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องปฏิบัติ มีดังต่อไปนี้

- (๑) จัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และพึงใช้ความระมัดระวังตามสมควรแก่หน้าที่ที่ได้รับทำนั้น
- (๒) ไม่บิดเบือนข้อมูลที่จะนำเสนอ เพื่อหวังให้งานบรรลุเป้าหมาย
- (๓) ไม่ลงลายมือชื่อเป็นผู้จัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมในงานที่ตนไม่ได้รับทำหรือตรวจสอบด้วยตนเอง หรือกระทำการใดที่แสดงให้ผู้อื่นเห็นว่าตนมีสิทธิที่จะปฏิบัติงานในวิชาชีพอื่นที่เป็นส่วนหนึ่งของเอกสารประกอบการจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- (๔) ไม่คัดลอกรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั้งหมดหรือบางส่วนจากรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของผู้อื่น เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากผู้นั้น ยกเว้นเป็นการนำตัวเลขหรือข้อมูลบางส่วนมาใช้ในการอ้างอิงหรือการกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
- (๕) ไม่ละทิ้งงานที่ได้รับทำโดยไม่มีเหตุอันสมควร
- (๖) ไม่ปลอมแปลงหรือให้ข้อมูลที่ผิดพลาดเกี่ยวกับคุณสมบัติ ประสบการณ์หรือภาวะความรับผิดชอบที่ผ่านมาของตน
- (๗) ไม่แอบอ้างนำชื่อและ/หรือประวัติผลงานของผู้อื่นมาใช้ในการเสนองาน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าของชื่อนั้น และหากได้รับอนุญาตต้องมีหนังสือแสดงการยินยอม
- (๘) ไม่โฆษณา เผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่ไม่ใช่ข้อเท็จจริง
- (๙) กำหนดเงื่อนไขจำกัดขนาด ลักษณะ หรือประเภทของกิจการที่ผู้ได้รับใบอนุญาตจะมีสิทธิทำรายงาน

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทที่ 1 บทนำ	
รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการด้านที่พักอาศัย บริการชุมชนและสถานที่พักตากอากาศ (แบบ ตต. ๒)	1-1
บทที่ 2 ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	2-1
บทที่ 3 ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
บทที่ 4 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	
1. มาตรการฯ ที่ได้ปฏิบัติตามแล้ว	4-1
2. มาตรการฯ ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามที่กำหนด หรือยังไม่ได้ดำเนินการ	4-12
3. สรุปผลการติดตามตรวจสอบการตรวจวัดคุณภาพน้ำ (ระยะดำเนินการ)	4-14
4. ข้อเสนอแนะ	4-15
ภาคผนวก	
ภาคผนวกที่ 1 หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1010.5/18131 ลงวันที่ 17 พฤศจิกายน 2564	ผ1-1
ภาคผนวกที่ 2 สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ แบบ กนอ. 02/2 ที่ สน.อน. 060/2555 ออกให้ ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2555	ผ2-1
ภาคผนวกที่ 3 สำเนาหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ.2522 หนังสืออนุญาต ที่ 211-1-109-80537-2564 ออกให้ ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2564	ผ3-1
ภาคผนวกที่ 4 สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ส.พ.7 ใบอนุญาตที่ 10201000364	ผ4-1

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
ภาคผนวกที่ 5 สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ แบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565	ผ5-1
ภาคผนวกที่ 6 - สำเนาหนังสือต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน และใบรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ ของบริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด	ผ6-1
- ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	ผ6-7
ภาคผนวกที่ 7 สำเนาหลักฐานการจัดการมูลฝอยของโครงการ	
- การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย	ผ7-1
- การจัดการมูลฝอยอันตราย	ผ7-8
- การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	ผ7-15
ภาคผนวกที่ 8 - สถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งของโครงการ (แบบ ทส.1)	ผ8-1
- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2)	ผ8-14
ภาคผนวกที่ 9 สำเนาหนังสือบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด	ผ9-1
เรื่อง ขอเลื่อนการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงก่อสร้างฯ) โครงการ โรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ	

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1-1 ตำแหน่งที่ตั้งโครงการ	1-3
1-2 ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน	1-4
1-3 ผังต่อโฉนดที่ดิน	1-5
1-4 ระบบสุขาภิบาลของโครงการ	1-12
1-5 การจัดการมูลฝอยของโครงการ	1-17
1-6 การจัดการจราจรของโครงการ	1-22
1-6 (ต่อ) ตำแหน่งและสภาพลานจอดรถนอกโครงการ (ปัจจุบัน) สำหรับผู้มาใช้บริการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร	1-23
1-7 การจัดการระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ	1-34
1-8 สุนทรียภาพของโครงการ	1-36
2-1 มาตรการด้านภูมิประเทศ มาตรการด้านทรัพยากรดิน มาตรการด้านสภาพภูมิอากาศ อุทุนิยมวิทยา และคุณภาพอากาศ มาตรการด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ มาตรการด้านการจราจร มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และมาตรการด้านสุนทรียภาพ	2-42
2-2 มาตรการด้านสภาพภูมิอากาศ อุทุนิยมวิทยา และคุณภาพอากาศ มาตรการด้าน ทรัพยากรน้ำ มาตรการด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ มาตรการด้านคุณค่า การใช้ประโยชน์ของมนุษย์ และมาตรการด้านคุณภาพชีวิต	2-43
2-3 มาตรการด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล และมาตรการด้านการระบายน้ำ และการป้องกันน้ำท่วม	2-44
2-4 มาตรการด้านการจัดการมูลฝอย	2-45
2-4 (ต่อ) มาตรการด้านการจัดการมูลฝอย	2-46
2-5 มาตรการด้านการใช้ไฟฟ้า มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และมาตรการด้านสุนทรียภาพ	2-47
2-6 มาตรการด้านการใช้ไฟฟ้า มาตรการด้านการจราจร มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และมาตรการด้านสุนทรียภาพ	2-48
2-7 มาตรการด้านการจราจร มาตรการด้านสังคมและเศรษฐกิจ มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และการบดบังแสงแดดและทิศทางลม	2-49
2-8 มาตรการด้านการป้องกันอัคคีภัย	2-50

สารบัญภาพ (ต่อ)

ภาพที่		หน้า
3-1	กราฟเปรียบเทียบค่า pH ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-12
3-2	กราฟเปรียบเทียบค่า BOD ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-13
3-3	กราฟเปรียบเทียบปริมาณสารแขวนลอย (Suspended Solid : SS) ของน้ำทิ้ง จากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่าง เดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-13
3-4	กราฟเปรียบเทียบค่าตะกอนหนัก (Settleable Solids) ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำ หลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่าง เดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-14
3-5	กราฟเปรียบเทียบค่าสารที่ละลายได้ทั้งหมด (TDS) ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำ หลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่าง เดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-14
3-6	กราฟเปรียบเทียบค่าแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria : FCB) ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-15
3-7	กราฟเปรียบเทียบค่า Fat Oil & Grease ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่าน ระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-15
3-8	กราฟเปรียบเทียบค่าไนโตรเจน (Nitrogen หรือ TKN) ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำ หลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่าง เดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-16
3-9	กราฟเปรียบเทียบค่าซัลไฟด์ (Sulfide) ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบ บำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566	3-16

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1-1	ยอดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับน้ำประปา และปริมาณการใช้น้ำของโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร	1-6
1-2	ค่า BOD _{ออก} ของน้ำทิ้งที่ได้รับการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	1-8
1-3	เปรียบเทียบละเอียดโครงการระหว่างส่วนเดิม (อาคารที่โรงพยาบาล อาคารหอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) และส่วนเปลี่ยนแปลง (อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ	1-37
2-1	แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร (ระยะดำเนินการ) ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด	2-3
3-1	แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด	3-2
3-2	ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง	3-9
3-3	รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง	3-11
3-4	ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา)	3-17
3-5	รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา)	3-19

บทที่ 1

บทนำ

แบบ ตต. ๒

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
โครงการด้านที่พักอาศัย บริการชุมชนและสถานที่พักตากอากาศ

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร
2. สถานที่ตั้ง เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี (ภาพที่ 1-1)
3. ชื่อเจ้าของโครงการ บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
4. สถานที่ติดต่อ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
โทรศัพท์ 033-265-599 โทรสาร 033-265-597 E-mail: vibharam.adm@gmail.com
5. จัดทำโดย บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด
6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2564 (ดูภาคผนวกที่ 1 ประกอบ)
7. โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ตามรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับการเห็นชอบ เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2564 ครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2566
8. รายละเอียดโครงการ
 - 8.1 ลักษณะ/ประเภทโครงการ เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล ขนาด 137 เตียง ประกอบด้วย
 - (1) อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น มีความสูงจากระดับพื้นดินถึงระดับพื้นชั้นดาดฟ้า เท่ากับ 37.0 เมตร ประกอบด้วย ห้องพักสำหรับผู้ป่วยรวม 137 เตียง พร้อมห้อง กิจกรรมทางการแพทย์-พยาบาล รวมถึงพื้นที่สำนักงาน และห้องประชุม ห้องทำพิธี และห้องเก็บศพ มีพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารรวม 19,885 ตารางเมตร
 - (2) อาคารหอพัก เป็นอาคารสูง 3 ชั้น มีความสูงจากระดับพื้นดินถึงระดับพื้นชั้นดาดฟ้า เท่ากับ 11.8 เมตร มีพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารรวม 1,492 ตารางเมตร ประกอบด้วย

- ชั้น 1 ประกอบด้วย ห้องสำนักงาน ห้องครัวสำหรับปรุงอาหารผู้ป่วยใน ห้องรับประทานอาหาร และห้องโถงนาการ

- ชั้น 2 ประกอบด้วย ห้องพักรักษาพยาบาล จำนวน 19 ห้อง

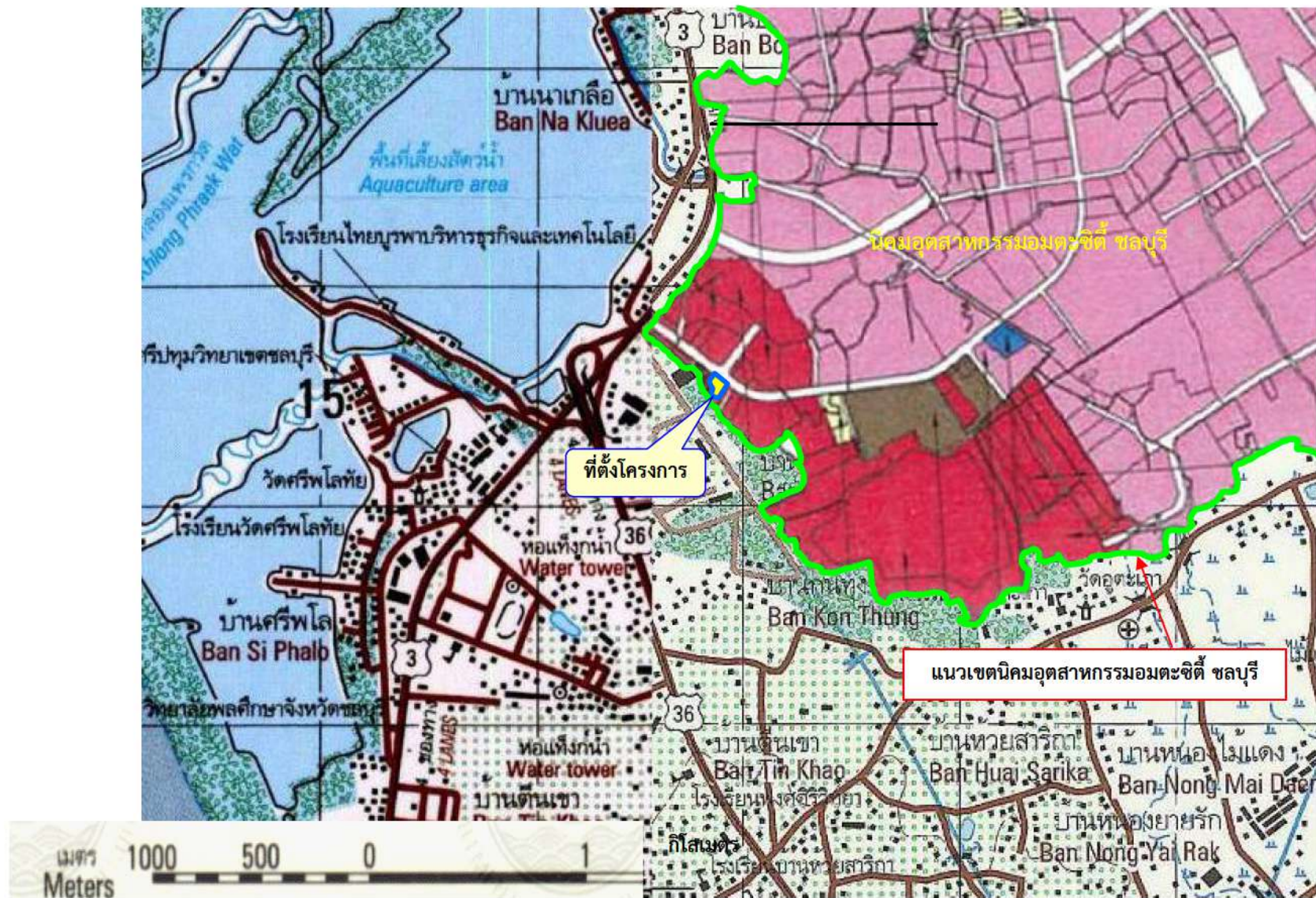
- ชั้น 3 ประกอบด้วย ห้องพักรักษาพยาบาล จำนวน 19 ห้อง

(3) อาคารที่พักมูลฝอยรวม ขนาด 1 ชั้น ความสูง 6.52 เมตร (วัดจากระดับพื้นดินถึงระดับสูงสุดของอาคาร) ประกอบด้วย ห้องเก็บมูลฝอยประเภทต่างๆ 4 ห้อง มีพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารรวม 65 ตารางเมตร พร้อมระบบสาธารณูปโภค และสาธารณูปการต่างๆ ได้แก่ ระบบประปา ระบบไฟฟ้า ระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และพื้นที่สีเขียวเพื่อการพักผ่อน

ซึ่งอาคารข้อ (1) ถึงข้อ (3) ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ สน.อน. 060/2555 ออกให้ ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2555 (ภาคผนวกที่ 2) และได้รับหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรมตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522 เลขที่ 2-11-1-109-80537-2564 ออกให้ ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2564 (ภาคผนวกที่ 3) และโครงการได้เปิดดำเนินการแล้ว ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2557 ถึงปัจจุบัน ตามใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) ใบอนุญาตที่ 10201000364 ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เป็นโรงพยาบาลทั่วไป ขนาดจำนวนเตียง 137 เตียง ใบอนุญาตออกให้ ณ วันที่ 18 มกราคม 2564 ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567 ดังสำเนาใบอนุญาตแสดงในภาคผนวกที่ 4

(4) อาคารบริการผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ สูง 13 ชั้น จำนวน 1 อาคาร (ความสูงจากระดับพื้นดินถึงหลังคาห้องเครื่องลิฟต์ 46.40 เมตร) พื้นที่ใช้สอย 29,171.80 ตารางเมตร มีที่จอดรถในอาคาร 650 คัน โดยทางโครงการได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

8.2 ขนาดพื้นที่โครงการ/ระยะทาง มีพื้นที่ 8 ไร่ - งาน 81 ตารางวา (13,124 ตารางเมตร) (ดูภาพที่ 1-3 ประกอบ)



ภาพที่ 1-1

ตำแหน่งที่ตั้งโครงการ





อาคารโรงพยาบาล ขนาด 9 ชั้น มีชั้นใต้ดิน 1 ชั้น



อาคารหอพัก เป็นอาคาร ขนาด 3 ชั้น



อาคารที่พักรวมผลอยรวม ขนาด 1 ชั้น



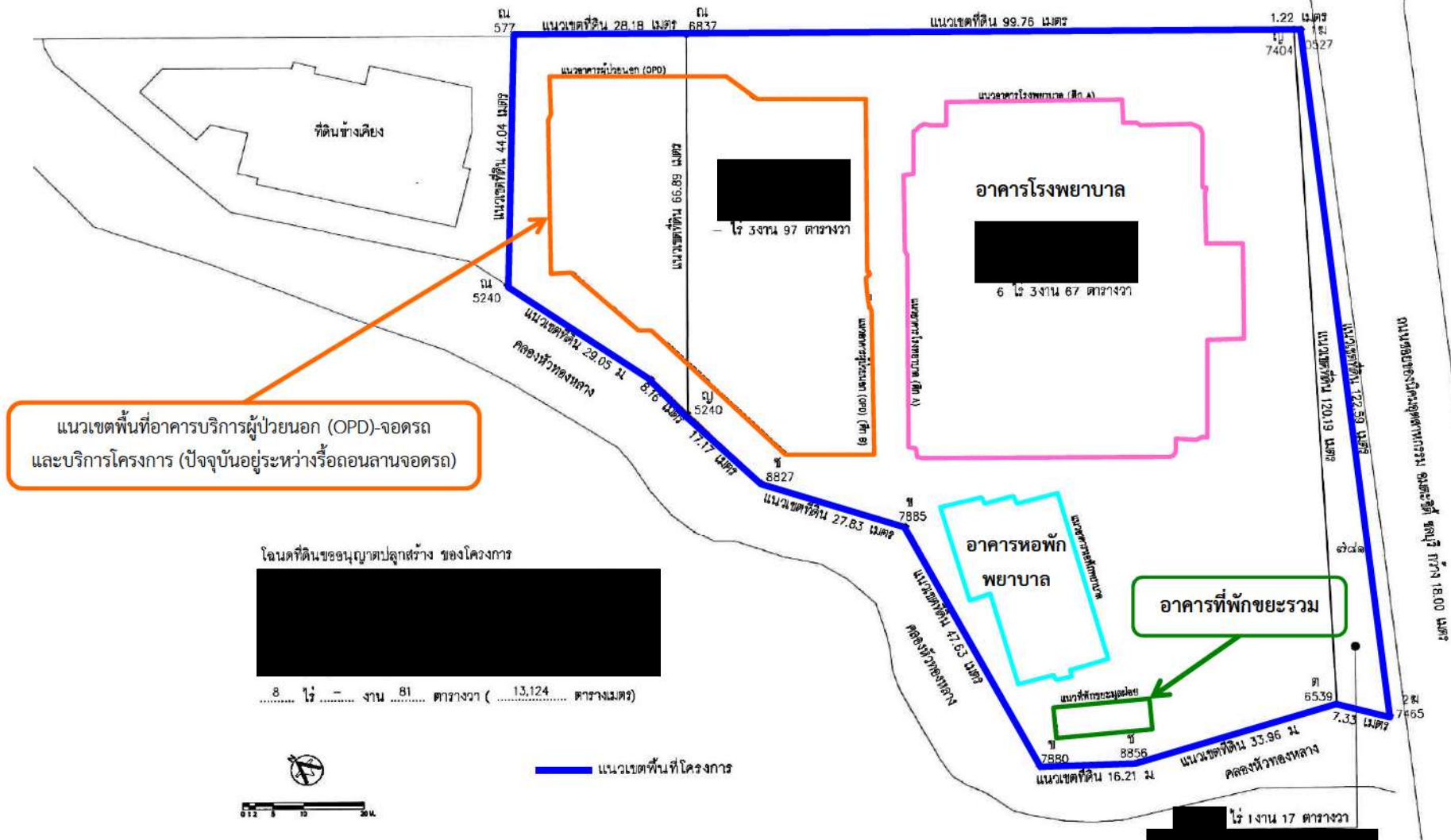
บริเวณที่จะก่อสร้างอาคารบริการผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรก
และบริการโครงการ (ปัจจุบันอยู่ระหว่างรื้อถอน
เพื่อดำเนินการก่อสร้างอาคารดังกล่าว)

ภาพที่ 1-2

ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน



ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



ภาพที่ 1-3

ฝังต่อโหนดที่ดิน

8.3 กิจกรรมในโครงการ

1) ระบบน้ำใช้

1.1) ปริมาณการใช้น้ำ

(1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

ปริมาณการใช้น้ำจากการคาดการณ์ตามรายงานฯ ที่ได้รับความเห็นชอบ เท่ากับ 216.158 ลูกบาศก์เมตร/วัน ปริมาณการใช้น้ำจริงในช่วงเดือนมกราคม-เดือนมิถุนายน 2566 อยู่ในช่วง 101.9-124.3 ลูกบาศก์เมตร/วัน คิดเป็นอัตราการใช้น้ำเฉลี่ยประมาณ 109.3 ลูกบาศก์เมตร/วัน มีปริมาณการใช้น้ำสูงสุดอยู่ในเดือนกุมภาพันธ์ 2566 เท่ากับ 124.3 ลูกบาศก์เมตร/วัน (คิดจากค่าใช้จ่ายการให้บริการน้ำประปาของโครงการ : ข้อมูลโครงการ; มกราคม-มิถุนายน 2566) แสดงรายละเอียดการใช้น้ำ และค่าใช้จ่ายน้ำประปา ดังตารางที่ 1-1

ตารางที่ 1-1 ยอดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับน้ำประปา และปริมาณการใช้น้ำของโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร

เดือน / พ.ศ. 2566	ยอดค่าใช้จ่ายน้ำประปา ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท)	ปริมาณการใช้น้ำ	
		(ลบ.ม. / เดือน)	(ลบ.ม. / วัน)
มกราคม		3,480.0	112.3
กุมภาพันธ์		3,480.0	124.3
มีนาคม		3,159.0	101.9
เมษายน		3,494.0	116.5
พฤษภาคม		3,462.0	111.7
มิถุนายน		3,682.0	122.7
เฉลี่ย		3,459.5	114.9

ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด, 2566

อ้างอิง : ค่าบริการน้ำประปาของโครงการเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 มีอัตราค่าน้ำประปาของบริษัท อมตะ วอเตอร์ จำกัด เท่ากับ

บาท/ลูกบาศก์เมตร (ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

(2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างแล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

เมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ คาดว่าจะมีความต้องการใช้น้ำเพิ่มขึ้นจากเดิม 55.66 ลูกบาศก์เมตร/วัน

1.2) การสำรองน้ำใช้

(1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

ปัจจุบันโครงการจัดให้มีการสำรองน้ำใช้ภายในโครงการมีปริมาตรกักเก็บรวมทั้งหมด 654 ลูกบาศก์เมตร แยกเป็นปริมาณสำรองน้ำใช้ 504 ลูกบาศก์เมตร และปริมาณน้ำสำรองสำหรับการดับเพลิง 150 ลูกบาศก์เมตร โดยสำรองน้ำไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดิน ขนาดความจุ 504 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำชั้นดาดฟ้า ขนาดความจุ 150 ลูกบาศก์เมตร (มากกว่าตามที่รายงานฯ กำหนด โดยในรายงานฯ กำหนดให้มีถังเก็บน้ำใต้ดิน ขนาดความจุ 412 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำดาดฟ้า ขนาดความจุ 118 ลูกบาศก์เมตร) โครงการขอรับบริการน้ำประปาจากนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยทำการต่อเชื่อมท่อจากท่อส่งน้ำของนิคมฯ ผ่านทางท่อเมนประปาเข้ามาทางด้านหน้าพื้นที่โครงการเพื่อนำน้ำไปเก็บไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดินด้วยระบบ Gravity Flow จากนั้น น้ำในถังเก็บน้ำใต้ดินจะถูกสูบขึ้นไปบนถังเก็บน้ำชั้นหลังคาของอาคารโรงพยาบาลต่อไป แสดงดังในภาพที่ 1-4 ปัจจุบันปริมาณน้ำใช้มีความเพียงพอต่อการใช้น้ำภายในโครงการ

(2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างฯ แล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

สำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ จัดให้มีน้ำสำรองใช้สำหรับในส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล) ในถังเก็บน้ำใต้ดิน มีความจุรวม 654 ลูกบาศก์เมตร และสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ในถังเก็บน้ำใต้ดินและถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า มีปริมาตรรวม 102.9 ลูกบาศก์เมตร

2) ระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูลของโครงการ

2.1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

จากการคาดการณ์ปริมาณน้ำเสียในรายงานฯ มีปริมาณน้ำเสียประมาณ 146.518 ลูกบาศก์เมตร/วัน (ไม่รวมน้ำจากระบบ HEMODIALYSER SYSTEM หอระบายความร้อนจากเครื่องปรับอากาศ และน้ำสำหรับรดน้ำต้นไม้ในโครงการ เนื่องจากไม่มีน้ำเสียเกิดขึ้น) แต่จากการใช้น้ำจริงตามตารางที่ 1-1 พบว่า มีปริมาณน้ำเสียที่ต้องรวบรวมไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียเฉลี่ย ประมาณ 91.9 ลูกบาศก์เมตร/วัน (คิดที่ 80% ของปริมาณน้ำใช้เฉลี่ยต่อวัน ทั้งนี้ในช่วงเดือนมกราคม-เดือนมิถุนายน 2566 มีปริมาณน้ำใช้เฉลี่ย ประมาณ 114.9 ลูกบาศก์เมตร/วัน)

ในโครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบผสมระหว่างกรองไร้อากาศ และเติมอากาศผ่านผิวดักกลาง (ANAEROBIC FILTER AND CONTACT AERATION PROCESS) จำนวน 1 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน

ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล แสดงในภาพที่ 1-4 สามารถรองรับน้ำเสียได้อย่างเพียงพอ และโครงการจัดให้มีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง ทุก 1 เดือน ตั้งแต่เดือนมกราคม-เดือนมิถุนายน 2566 พบว่า มีค่าบีโอดี (BOD) ออกจากระบบ อยู่ระหว่าง 6.3-17.1 มิลลิกรัม/ลิตร (ดูภาคผนวกที่ 6 ประกอบ)

รายละเอียดค่าบีโอดี (BOD) ในน้ำทิ้งของระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลแต่ละเดือน แสดงในตารางที่ 1-2

ตารางที่ 1-2 ค่า BOD_{ออก} ของน้ำทิ้งที่ได้รับการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ

เดือน (พ.ศ. 2566)	ค่า BOD _{ออก} (มก./ล.)	ค่ามาตรฐานตามประกาศ นิคมฯ (มก./ล.) ¹	ค่ามาตรฐานน้ำทิ้งตามประกาศกระทรวง ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (มก./ล.) ²
มกราคม	8.0	500	20
กุมภาพันธ์	8.0	500	20
มีนาคม	6.3	500	20
เมษายน	8.0	500	20
พฤษภาคม	7.1	500	20
มิถุนายน	17.1	500	20

อ้างอิง : ¹ มาตรฐานการระบายน้ำทิ้งตามประกาศนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 78/2554 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม กำหนดให้ค่าบีโอดี (BOD) ต้องไม่เกิน 500 มก./ล.

: ² มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง กำหนดให้ค่าบีโอดี (BOD) ต้องไม่เกิน 20 มก./ล. (ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 122 ตอนที่ 125ง วันที่ 29 ธันวาคม 2548)

จากผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ดังแสดงผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในภาคผนวกที่ 6 พบว่า คุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานการระบายน้ำทิ้งตามประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 76/2560 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2560 กำหนดให้ค่าบีโอดี (BOD) ต้องไม่เกิน 500 มก./ล. และอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง กำหนดให้ค่าบีโอดี (BOD) ต้องไม่เกิน 20 มก./ล. (ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบาง

ขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 122 ตอนที่ 125ง วันที่ 29 ธันวาคม 2548)

2.2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างฯ แล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

เมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการมีการจัดการน้ำเสียแยกจากอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน เมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอกฯ คาดว่ามีน้ำเสียเกิดขึ้นรวม 55.66 ลูกบาศก์เมตร/วัน จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมเป็นระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge) รองรับน้ำเสียในอัตรา 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน

3) การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

3.1) ระบบระบายน้ำ

(1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นระบบท่อแยก (Separated System) โดยจะแยกระบบระบายน้ำเสียออกจากระบบระบายน้ำฝน ดังนี้

1. ระบบท่อรวบรวมน้ำเสีย โดยรวบรวมน้ำเสียแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ น้ำเสียส่วนที่ 1 เป็นน้ำเสียจากครัว และห้องอาหารของโครงการ มีปริมาณน้ำเสีย 11.27 ลูกบาศก์เมตร/วัน จะไหลผ่านถังดักไขมันก่อนส่งไปบำบัดร่วมกับระบบบำบัดน้ำเสียรวม รวมกับน้ำเสียจากส่วนที่ 2 ได้แก่ น้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล ปริมาณน้ำเสีย เท่ากับ 135.27 ลูกบาศก์เมตร/วัน รวมปริมาณน้ำเสียจากทั้ง 2 ส่วนเป็น 146.54 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยรวมกันที่บ่อสูบก่อนสูบเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมที่มีขนาดออกแบบรองรับไว้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วจะถูกรวบรวมลงสู่บ่อพักน้ำทิ้งปริมาตร 192.50 ลูกบาศก์เมตร ก่อนระบายลงสู่ระบบรวบรวมน้ำเสียของนิคมฯ

2. ระบบท่อบรรบายน้ำฝน น้ำฝนจากหลังคาของแต่ละอาคารจะระบายผ่านท่อระบายน้ำฝนตามแนวเสาโครงสร้างระบายน้ำที่อยู่โดยรอบอาคาร จากนั้นจะถูกระบายลงสู่ท่อระบายน้ำ ค.ส.ล. ขนาด Ø 1.00 เมตร เพื่อรวบรวมลงสู่บ่อหน่วงน้ำฝนไว้ในโครงการ และควบคุมให้มีการระบายน้ำออกจากโครงการในอัตราที่ไม่เกินก่อนพัฒนาโครงการก่อนระบายลงสู่ระบบระบายน้ำของนิคมฯ

(2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างแล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นระบบท่อแยก (Separated System) โดยจะแยกระบบระบายน้ำเสียออกจากระบบระบายน้ำฝน ดังนี้

1. ระบบระบายน้ำเสีย โดยน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ จะถูกรวบรวมไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม ออกแบบรองรับน้ำเสีย 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน จนคุณภาพน้ำทั้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก (จำนวนเตียงตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป) กำหนดค่า BOD^๕ ไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร น้ำทิ้งที่ผ่านบำบัดแล้วจะระบายออกสู่บ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง (ปริมาตรเก็บกัก 160.20 ลูกบาศก์เมตร) ก่อนระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี

2. ระบบระบายน้ำฝน โดยน้ำฝนที่ตกลงบนบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ พื้นที่ 4,420 ตารางเมตร จะถูกระบายผ่านท่อระบายน้ำ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 0.6 ความลาดชัน 1:200 จากนั้นน้ำฝนจะถูกรวบรวมเข้าสู่บ่อหน่วงน้ำ ก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำของการนิคมอุตสาหกรรม อมตะซิตี้ ชลบุรี โดยการควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราสูบ 150 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง (0.042 ลูกบาศก์เมตร/นาที่) ติดตั้ง จำนวน 2 ชุด สลับกันทำงาน

3.2) ระบบป้องกันน้ำท่วม

(1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

โครงการออกแบบให้มีการหน่วงน้ำไว้ภายในท่อระบายน้ำ และรางระบายน้ำของโครงการ ประมาณ 176.152 ลูกบาศก์เมตร ส่วนที่เหลือ ประมาณ 76.116 ลูกบาศก์เมตร จะถูกหน่วงไว้ในบ่อหน่วงน้ำของโครงการ ขนาด 80 ลูกบาศก์เมตร รวมหน่วงน้ำได้ 256 ลูกบาศก์เมตร (ไม่น้อยกว่าปริมาณน้ำฝนส่วนเกินในช่วงฝนตก 252.268 ลูกบาศก์เมตร) ก่อนระบายลงสู่ระบบระบายน้ำฝนของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ต่อไป

การหน่วงน้ำภายในโครงการ จัดให้มีการหน่วงน้ำภายในบ่อหน่วงน้ำจำนวน 1 บ่อ ขนาด 80 ลูกบาศก์เมตร ร่วมกับการหน่วงน้ำภายในท่อและรางระบายน้ำ ในการระบายน้ำฝนออกจากโครงการจะทำการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำเมื่อมีน้ำสะสมอยู่เต็มบ่อ โดยปล่อยให้ไหลออกตามแรงโน้มถ่วง (gravity flow) และภายหลังฝนหยุดตกแล้วให้ทำการสูบน้ำออกด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบน้ำไม่เกิน 0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที เพื่อเตรียมบ่อไว้สำหรับหน่วงน้ำเมื่อมีฝนตกในครั้งต่อไป

ตำแหน่งบ่อหน่วงน้ำอยู่บริเวณใต้พื้นดินด้านหน้าโครงการ แสดงในภาพที่ 1-4

(2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างแล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

โครงการได้จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำแยกออกมาจากพื้นที่ส่วนเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน สำหรับบริเวณอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปริมาตรเก็บกัก 135.0 ลูกบาศก์เมตร (เพื่อกักเก็บน้ำฝนส่วนเกิน 93.36 ลูกบาศก์เมตร) ควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราสูบ 0.042 ลูกบาศก์เมตร/นาที่ ติดตั้ง จำนวน 2 ชุด สลับกันทำงาน ซึ่งไม่เกินอัตราการระบายน้ำในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ 0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที



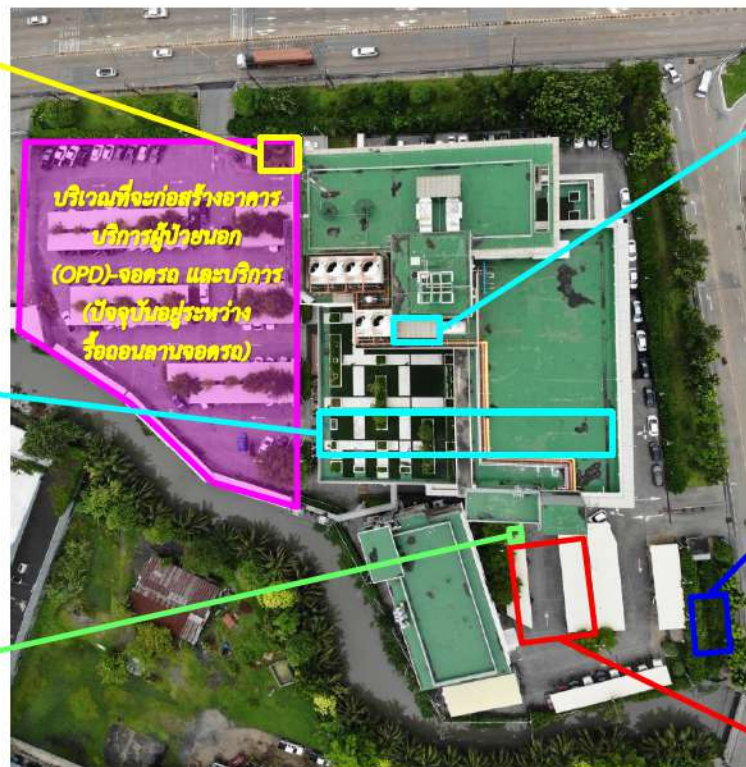
บ่อหน่วงน้ำของอาคารปัจจุบัน



ถังเก็บน้ำบริเวณชั้นใต้ดิน ความจุ 504 ลบ.ม.



บ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้งของโครงการ



บริเวณที่จะก่อสร้างอาคาร
บริการผู้ป่วยนอก
(OPD)-จอดรถ และบริการ
(ปัจจุบันอยู่ระหว่าง
รื้อถอนลานจอดรถ)



ถังเก็บน้ำบริเวณชั้นดาดฟ้า ความจุ 150 ลบ.ม.



บ่อพักน้ำทิ้งของโครงการ



ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ

ภาพที่ 1-4

ระบบสุขาภิบาลของโครงการ



4) การจัดการมูลฝอย

4.1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

จากการคาดการณ์ปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นภายในโครงการเมื่อเปิดดำเนินการ จะมีประมาณ 2,928 ลิตร/วัน หรือ 2.928 ลูกบาศก์เมตร/วัน ซึ่งโครงการมีการจัดการมูลฝอย ดังนี้

อาคารโรงพยาบาล

1. แผนกคนไข้คนส่วนต่างๆ และโรงพักคอย จัดให้มีถังมูลฝอย ขนาด 25 ลิตร จำนวน 2 ถัง/แผนก (แยกเป็นถังมูลฝอยเปียกและถังมูลฝอยแห้ง อย่างละ 1 ถัง) และในห้องตรวจแต่ละห้องจัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 ถัง

2. ห้องพักรักษาผู้ป่วย จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยทุกห้อง ขนาด 5 ลิตร จำนวน 2 ถัง (แยกเป็นถังรองรับมูลฝอยเปียก และถังรองรับมูลฝอยแห้ง อย่างละ 1 ถัง) และภายในห้องน้ำของห้องพักรักษาผู้ป่วยในแต่ละห้อง จัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ห้อง

3. ส่วนสำนักงาน จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยแห้ง ขนาด 5 ลิตร ประจำแต่ละโต๊ะทำงาน สำหรับห้องประชุมใหญ่จัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 25 ลิตร จำนวน 2 ถัง (แยกเป็นถังรองรับมูลฝอยเปียกและถังรองรับมูลฝอยแห้ง อย่างละ 1 ถัง)

4. ห้องน้ำรวมประจำแผนก จัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 50 ลิตร วางไว้บริเวณอ่างล้างมือ จำนวน 1 ถัง และภายในห้องน้ำแต่ละห้อง จัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ห้อง

นอกจากนี้ ยังมีถังรองรับมูลฝอยสแตนเลสที่จัดให้มีไว้สำหรับรองรับมูลฝอยชิ้นเล็กๆ บริเวณโถงลิฟท์ของแต่ละชั้นเป็นถังรองรับมูลฝอย ขนาด 30 ลิตร เพื่อบรรจุมูลฝอยทั่วไปจากผู้เข้ามาใช้อาคาร

อาคารหอพักพยาบาล

1. พื้นที่รับประทานอาหารสำหรับผู้มาใช้บริการ จัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 25 ลิตร จำนวน 4 ถัง (แยกเป็นถังรองรับมูลฝอยเปียก และแห้ง อย่างละ 2 ถัง) วางตามจุดต่างๆ

2. พื้นที่ห้องครัว ภายในห้องครัวแต่ละส่วนจัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 50 ลิตร จำนวน 4 ถัง (แยกเป็นถังรองรับมูลฝอยเปียกและแห้ง อย่างละ 2 ถัง) วางตามจุดต่างๆ

3. สำนักงาน และห้องทำงานโภชนาการ จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยแห้ง ขนาด 5 ลิตร ประจำแต่ละโต๊ะทำงาน

4. ห้องน้ำรวมประจำอาคาร จัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 50 ลิตร วางไว้บริเวณอ่างล้างมือ จำนวน 1 ถัง และภายในห้องน้ำแต่ละห้อง จัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ห้อง

5. ห้องพักพยาบาล จัดให้มีถังรองรับมูลฝอย ขนาด 20 ลิตร วางไว้ในห้องพัก จำนวน 1 ถัง/ห้อง

นอกจากนี้ ยังมีถังรองรับมูลฝอยสแตนเลสที่จัดให้มีไว้สำหรับทิ้งมูลฝอยชิ้นเล็กๆ บริเวณทางเข้า-ออก อาคารโรงครัว-โรงอาหาร เป็นถังรองรับมูลฝอย ขนาด 30 ลิตร เพื่อรองรับมูลฝอยทั่วไปจากผู้เข้ามาใช้อาคาร

โครงการจัดให้มีอาคารที่พักรวมของโครงการ จำนวน 1 แห่ง อยู่บริเวณด้านหลังอาคารหอพักพยาบาล ภายในห้องพักรวมมีขนาดพื้นที่ 65 ตารางเมตร โดยมีความสูงจากระดับพื้นถึงหลังคาเท่ากับ 6.25 เมตร มีลักษณะเป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก ภายในอาคาร มีสัดส่วนขอบเขตแยกออกจากกันอย่างชัดเจนด้วยผนังคอนกรีต ระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติ ที่ติดตั้งไว้เหนือประตูด้านหน้า และวิธีกลด้วยการติดตั้งพัดลมระบายอากาศ แสดงในภาพที่ 1-5 ภายในห้องพักรวม แบ่งพื้นที่ออกเป็น 4 ห้อง ได้แก่ ห้องพักรวมเปียก, ห้องพักรวมแห้ง ห้องพักรวมติดเชื้อ และห้องพักรวมอันตราย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ห้องพักรวมเปียก มีขนาด กว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 2.45 x 3.50 x 4.00 เมตร คิวระดับ เก็บกัก 1.5 เมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 12.86 ลูกบาศก์เมตร สามารถรองรับมูลฝอยเปียกได้ 5.9 เท่า ของมูลฝอยเปียกที่เกิดขึ้นแต่ละวัน

- ห้องพักรวมแห้ง มีขนาด กว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 2.35 x 3.50 x 4.00 เมตร คิวระดับเก็บกัก 1.5 เมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 12.34 ลูกบาศก์เมตร ภายในแบ่งเป็นพื้นที่สำหรับเก็บกักมูลฝอยแห้ง ที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ได้ และมูลฝอย Recycle ดังนั้น จะสามารถรองรับมูลฝอยแห้งที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ได้ 50.15 เท่า และสามารถรองรับมูลฝอย Recycle ได้ 9.85 เท่าของมูลฝอย Recycle ที่เกิดขึ้นแต่ละวัน

- ห้องพักรวมติดเชื้อ มีขนาด กว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 6.80 x 3.30 x 4.00 เมตร คิวระดับ เก็บกัก 1.5 เมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 33.66 ลูกบาศก์เมตร สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 81.39 เท่า ของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นแต่ละวัน โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็น (Cool Garbage) ซึ่งมีอุณหภูมิอยู่ระหว่าง 18-20 องศาเซลเซียส

- ห้องพักรวมอันตราย มีขนาด กว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 1.80 x 3.30 x 4.00 เมตร คิวระดับเก็บกัก 1.5 เมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 8.91 ลูกบาศก์เมตร จัดไว้เพื่อรองรับมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นภายในส่วนต่างๆ ของโครงการ สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 212.14 เท่า ของมูลฝอยที่เกิดขึ้นแต่ละวัน

ภายในห้องพักรวมออกแบบเป็นพื้นที่กระเบื้อง (เพื่อสะดวกในการทำมาสะอาด) มีความจุรวมของห้องพักรวม เท่ากับ 67.77 ลูกบาศก์เมตร โครงการจัดให้มีพนักงานเก็บรวบรวมมูลฝอยทั่วไปจากอาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล จัดให้มีผู้รองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่ง เพื่อให้สะดวกในการเก็บขน และการแยกประเภทมูลฝอยมาไว้ที่ห้องพักรวมโครงการ การเก็บขนมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย โครงการให้บริการเก็บขนมูลฝอยของ

บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด (ซึ่งเข้ามาเก็บขนมูลฝอยให้กับโครงการทุกวัน) ส่วนมูลฝอยติดเชื้อทางโรงพยาบาลให้บริการเก็บขนของบริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทค จำกัด เข้ามาดำเนินการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อให้กับโรงพยาบาล สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ทุกวันจันทร์ และนำไปกำจัดด้วยการเผาในเตาเผาที่นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยาต่อไป ทั้งนี้ ทางโรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่คัดแยกมูลฝอยอันตรายออกจากมูลฝอยทั่วไป (หากมีผู้นำมาทิ้งรวมกัน) รวบรวมนำไปยังห้องพักมูลฝอยอันตราย และประสานงานให้บริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทค จำกัด ที่ได้รับอนุญาตอย่างถูกต้องตามกฎหมายมาดำเนินการเก็บขน และกำจัดต่อไป (ดูภาคผนวกที่ 7 ประกอบ)

ปัจจุบันห้องพักมูลฝอยที่จัดเตรียมไว้สามารถรองรับปริมาณมูลฝอยได้เพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดปัญหาแต่อย่างใด และเพื่อป้องกันผลกระทบต่อนพื้นที่ข้างเคียงโครงการออกแบบให้ห้องพักมูลฝอยทุกห้อง มีประตูปิดมิดชิด มีระบบระบายอากาศที่ดีป้องกันปัญหากลิ่นเหม็น และสัตว์พาหะรบกวน และมีระบบระบายน้ำเพื่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องพักมูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ

4.2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรก และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างฯ แล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรกบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรก และบริการโครงการ ที่ก่อสร้างขึ้นใหม่ ไม่ได้ใช้ห้องพักมูลฝอยรวม ร่วมกับอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาลที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน โดยมูลฝอยที่เกิดขึ้นจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรก และบริการโครงการ ทางโครงการจัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรก และบริการโครงการ แยกต่างหากจากอาคารเดิม โดยจัดไว้ที่ชั้นล่างของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรก และบริการโครงการ ภายในห้องพักมูลฝอยแบ่งพื้นที่ออกเป็น 5 ห้อง ได้แก่ ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(1) ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ มีพื้นที่ 14.64 ตารางเมตร ความสูง 3.0 เมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร คิดเป็นปริมาตรกักเก็บ 17.57 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 3.36 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยย่อยสลายได้ 5.23 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 5 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 100 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ (1 ลบ.ม. = 35.3147 ลบ.ฟ.) หรือ 169.9 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 9.6 เท่าของปริมาตรห้องใน 1 ชั่วโมง

(2) ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) มีพื้นที่ 11.61 ตารางเมตร ความสูง 3.0 เมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร คิดเป็นปริมาตร 13.93 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 3.15 ลูกบาศก์เมตร/

วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 4.42 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 4 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 100 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ (1 ลบ.ม. = 35.3147 ลบ.ฟ.) หรือ 169.9 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 12.2 เท่าของปริมาตรห้องใน 1 ชั่วโมง

(3) ห้องพักมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยแห้ง) มีพื้นที่ 4.97 ตารางเมตร ความสูง 3.0 เมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร คิดเป็นปริมาตร 5.96 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.315 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 18.92 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 18 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 50 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ (1 ลบ.ม. = 35.3147 ลบ.ฟ.) หรือ 84.95 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 14.2 เท่าของปริมาตรห้องใน 1 ชั่วโมง

(4) ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีพื้นที่ 11.0 ตารางเมตร ความสูง 3.0 เมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร คิดเป็นปริมาตร 13.2 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.315 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 41.90 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 41 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 100 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ (1 ลบ.ม. = 35.3147 ลบ.ฟ.) หรือ 169.9 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 12.87 เท่าของปริมาตรห้องใน 1 ชั่วโมง

(5) ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ มีพื้นที่ 1.72 ตารางเมตร ความสูง 3.0 เมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร คิดเป็นปริมาตร 2.06 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.18 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 11.44 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 11 วัน) โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็น และยังมีการติดตั้งพัดลมระบายอากาศขนาด 50 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ (1 ลบ.ม. = 35.3147 ลบ.ฟ.) หรือ 84.95 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 41.23 เท่าของปริมาตรห้องใน 1 ชั่วโมง

ทั้งนี้ ที่บริเวณพื้นห้องพักมูลฝอยทุกห้องมีท่อระบายน้ำเพื่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องพักมูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมที่สร้างขึ้นใหม่

โดยกำหนดจุดจอดรถเก็บขนมูลฝอยติดกับห้องพักมูลฝอยรวมอยู่ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม ไม่กีดขวางเส้นทางเดินรถรอบอาคาร และรถสามารถเข้า-ออกได้สะดวก โดยบริเวณที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยมีการติดตั้งป้ายบอกช่วงเวลาในการเก็บขนมูลฝอยเพื่อให้ผู้ใช้ถนนในโครงการได้ทราบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกในการเก็บขนมูลฝอยของเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่เก็บขนมูลฝอยพร้อมติดตั้งไฟส่องสว่างบริเวณจุดจอดรถเก็บขนมูลฝอย



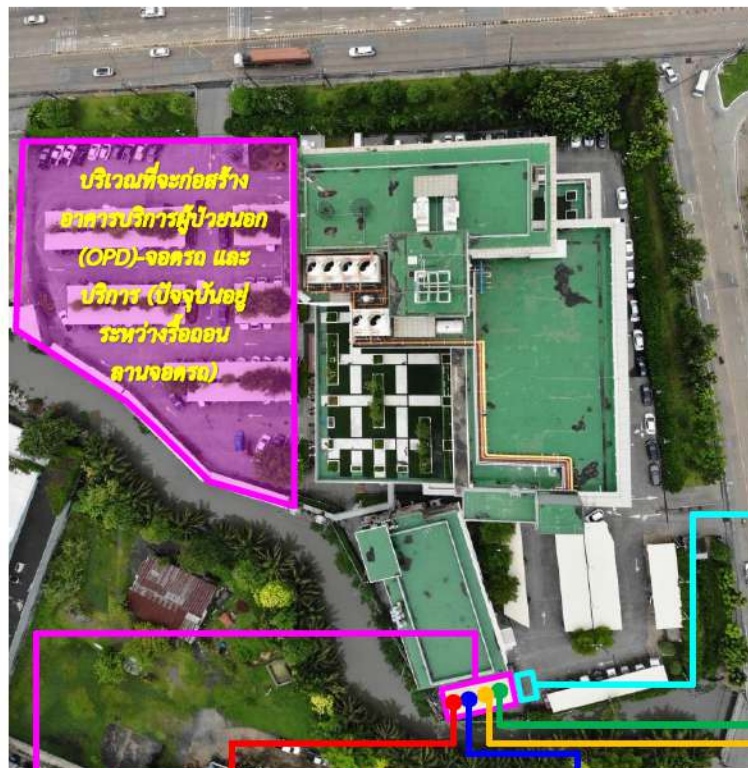
ถังรองรับมูลฝอยภายในอาคาร



ถังรองรับมูลฝอยภายนอกอาคาร



อาคารที่พิกมูลฝอยรวม



บริเวณที่จะก่อสร้าง
อาคารบริการผู้ป่วยนอก
(OPD)-จอครน และ
บริการ (ปัจจุบันอยู่
ระหว่างรื้อถอน
ลานจอดรถ)



ห้องพิกมูลฝอยติดเชื้อ



ห้องพิกมูลฝอยอันตราย



ห้องพิกมูลฝอยรีไซเคิล



ห้องพิกมูลฝอยทั่วไป



รถขนถ่ายอุปกรณ์ทำความสะอาด



รถเข็นภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ



ที่จอดรถเก็บขนมูลฝอย

ภาพที่ 1-5

การจัดการมูลฝอยของโครงการ



ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลตันท์ จำกัด

6) ระบบไฟฟ้า และระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า

6.1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

เมื่อเปิดดำเนินการโครงการมีปริมาณความต้องการใช้ไฟฟ้ารวม 2,362 KVA โดยโครงการจะรับบริการกระแสไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรีด้วยระบบแรงดัน 115 KV พร้อมเดินสายเคเบิลไฟฟ้าแรงสูงผ่านท่อนทางใต้ดิน เพื่อเชื่อมสายเข้าระบบหม้อแปลงไฟฟ้าของโครงการ ขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุด ซึ่งตั้งอยู่ด้านหลังอาคาร นอกจากนี้โครงการได้จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองแบบดีเซล (Diesel Generator) ขนาด 511 KVA จำนวน 2 ชุด สามารถสำรองไฟฟ้าได้นาน 26 ชั่วโมง เพื่อจ่ายไฟฟ้าให้กับส่วนต่างๆ ที่จำเป็นภายในอาคารโรงพยาบาลในกรณีที่กระแสไฟฟ้าขัดข้อง สำหรับระบบป้องกันฟ้าผ่าภายในโครงการ ได้ติดตั้งแท่งตัวนำล่อฟ้า (Air Terminal Copper Rod) ที่มีสายทองแดงเปลือย (Copper Tare) เดินสายรอบชั้นดาดฟ้า ก่อนเดินสายลงฝังในเสาของอาคารลงไปยังชั้นล่าง ซึ่งจะมีแท่งตัวนำทองแดงปักห่างกันเป็นชุดๆ รอบอาคาร เพื่อนำกระแสไฟฟ้าที่วิ่งตามสายทองแดงเปลือยที่ฝังในเสาของอาคารจากด้านบนอาคาร ลงสู่พื้นดิน

ปัจจุบัน โครงการได้นำระบบบริหารจัดการอาคาร (Building Management System) คือการนำระบบควบคุมด้วยคอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้ เพื่อบรรวบรวมข้อมูลตรวจสอบและควบคุมการทำงานของระบบอาคารต่างๆ เข้าด้วยกัน เพื่อทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

- สภาพอากาศ และระดับแสงสว่างที่เหมาะสมกับผู้อยู่ในอาคาร
- สามารถควบคุมการทำงานของอุปกรณ์ และระบบต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ
- ทำให้เกิดการใช้พลังงานของอุปกรณ์ และระบบต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ
- ทำให้การบริหารจัดการอาคารมีประสิทธิภาพด้วยข้อมูลที่แม่นยำ และทันสมัย

โดยโครงการได้ใช้ระบบบริหารจัดการอาคาร เข้ามาทำหน้าที่ประมวลผล และควบคุมการทำงานของอุปกรณ์ปรับอากาศภายในโครงการ ซึ่งมีศักยภาพช่วยในการประหยัดพลังงานภายในอาคารได้

6.2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างแล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

เมื่อเปิดดำเนินการอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ คาดว่าจะมีปริมาณความต้องการใช้ไฟฟ้าประมาณ 1,389.14 KVA โดยรับเมนไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรีแบบสายอากาศ ผ่านเครื่องวัดหน่วยไฟฟ้าของการไฟฟ้าฯ หน้าโครงการ และเดินสายไฟฟ้ามายังหม้อแปลงไฟฟ้าที่ติดตั้งบนชุดนั่งร้านหม้อแปลงพร้อมอุปกรณ์ติดตั้งภายนอกอาคาร โดยหม้อแปลงไฟฟ้าแบบฉนวนน้ำมัน (Oil Immerse type) ขนาด 1,600 KVA จำนวน 1 ชุด พร้อมติดตั้งพัดลมเป่า (force air cooled) ติดตั้งบน

ชุดนั่งร้านหม้อแปลง ซึ่งตั้งอยู่ด้านหลังของอาคารผู้ป่วยนอกฯ ก่อนจ่ายไฟเข้าสู่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (Main Distribution Board : MDB) ที่ห้อง MDB บริเวณชั้น 2 ของอาคาร โดย MDB จะจ่ายไฟฟ้าต่อไปยัง Feeder ย่อย เพื่อจ่ายกระแสไฟฟ้าต่อไปยังแผงรวมวงจรย่อยในแต่ละชั้น เพื่อจ่ายกระแสไฟฟ้าไปยังพื้นที่ส่วนต่างๆ อยู่ในชั้นนั้นๆ นอกจากนี้ โครงการได้จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ขนาด 500 KVA จำนวน 1 ชุด ติดตั้งไว้ในห้องไฟฟ้าชั้น 2 ซึ่งทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อระบบการจ่ายไฟฟ้าหลักดับ เพื่อจ่ายไฟฟ้าไปยังตู้จ่ายไฟฟ้าฉุกเฉิน (Emergency Distribution Board : EDB) โดยจ่ายไฟสำรองให้กับระบบสื่อสาร ระบบลิฟต์ ระบบปั๊มน้ำ ระบบปั๊มน้ำดับเพลิง และระบบอัตโนมัติ โดยเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ขนาด 500 KVA สามารถสำรองไฟฟ้าได้นาน 8 ชั่วโมง และทางโครงการจะทำการติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าโดยบริเวณชั้นหลังคาของอาคารได้ติดตั้งแท่งตัวนำล่อฟ้า (Air Terminal) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 16 มิลลิเมตร สายนำลงดินโดยมีสายทองแดง เปลือยขนาด 20 ตารางมิลลิเมตร เดินสายลงฝังในเสาของอาคารลงไปยังพื้นดินรอบๆ อาคาร และต่อลงดิน

7) ระบบการจราจร

7.1) ทางเข้า-ออก โครงการ

ปัจจุบันโครงการได้จัดให้มีทางเข้า-ออกโครงการ (ดูภาพที่ 1-6 ประกอบ) ดังนี้

1. ทางเข้า-ออก 1 อยู่ทางด้านทิศเหนือของพื้นที่โครงการ กว้าง 7 เมตร เชื่อมกับถนนสายหลักของนิคมฯ (ถนนซอยนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี กว้าง 26 เมตร)
2. ทางเข้า-ออก 2 อยู่ทางด้านทิศตะวันออกของพื้นที่โครงการ กว้าง 10 เมตร เชื่อมกับถนนสายย่อยของนิคมฯ (ถนนเทศบาลคลองตำหรุ 12 กว้าง 15 เมตร)

7.2) พื้นที่จอดรถยนต์ และระบบการจราจรภายในโครงการ (ดูภาพที่ 1-6 (ต่อ) ประกอบ)

ปัจจุบันบริเวณที่จอดรถนอกอาคารของโครงการ เป็นพื้นที่ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ซึ่งได้รับใบอนุญาตก่อสร้างฯ แล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

โดยในระหว่างการก่อสร้างอาคารฯ ทางโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ได้จัดให้มีพื้นที่จอดรถสำหรับผู้มาใช้บริการไว้ภายนอกโครงการ อยู่ทางทิศตะวันออก ถัดจากถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ซึ่งมีระยะห่างจากโครงการประมาณ 20 เมตร สามารถจอดรถได้ประมาณ 300 คัน ไว้รองรับผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ทดแทนพื้นที่ลานจอดรถเดิมที่กลายมาเป็นพื้นที่ก่อสร้างอาคารใหม่ โดยมีรถกอล์ฟให้บริการรับ-ส่ง จากจุดดังกล่าวกับอาคารโรงพยาบาลตลอดเวลา (ดูภาพที่ 1-6 ประกอบ)

ทั้งนี้ หากอาคารดังกล่าวก่อสร้างแล้วเสร็จ โครงการจะมีที่จอดรถยนต์รวม จำนวน 688 คัน เป็นที่จอดรถนอกอาคาร จำนวน 38 คัน และที่จอดรถในอาคารฯ จำนวน 650 คัน มีรายละเอียดดังนี้

(1) **ที่จอดรถนอกอาคาร** อยู่บริเวณอาคารหอพักพยาบาล จำนวน 38 คัน ขนาด 2.4x5.5 เมตร ทำมุม 30 องศา กับทางเดินรถ จำนวน 38 คัน จัดไว้สำหรับเจ้าหน้าที่ที่พักในหอพักพยาบาล

(2) **ที่จอดรถในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ จัดไว้ในชั้นที่ 2 ถึงชั้นที่ 10** จำนวน 650 คัน (ในจำนวนนี้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ 18 คัน) โดยแบ่งเป็น

(2.1) **ที่จอดรถในชั้นที่ 2** จำนวน 50 คัน สำหรับผู้มาใช้บริการ โดยจัดเป็น

- ที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ ขนาด 2.5x6.0 เมตร และที่ว่างด้านข้างกว้าง 1 เมตร ขนานกับความยาวรถ จำนวน 2 คัน

- ที่จอดรถทั่วไปมี 3 แบบ คือ แบบขนานกับทางเดินรถมีขนาด 2.4x6.0 เมตร จำนวน 2 คัน และแบบตั้งฉากกับทางเดินรถ มี 2 ขนาด คือ ขนาด 2.4x5.0 เมตร จำนวน 3 คัน และขนาด 2.5x5.0 เมตร จำนวน 45 คัน

(2.2) **ที่จอดรถในชั้นที่ 3** จำนวน 74 คัน สำหรับผู้มาใช้บริการ โดยจัดเป็น

- ที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ ขนาด 2.5x6.0 เมตร และที่ว่างด้านข้างกว้าง 1 เมตร ขนานกับความยาวรถ จำนวน 2 คัน

- ที่จอดรถทั่วไปมี 2 แบบ คือ แบบขนานกับทางเดินรถมีขนาด 2.4x6.0 เมตร จำนวน 2 คัน และแบบตั้งฉากกับทางเดินรถ ขนาด 2.5x5.0 เมตร จำนวน 70 คัน

(2.3) **ที่จอดรถในชั้นที่ 4-7** จำนวน 300 คัน (ชั้นละ 75 คัน) สำหรับผู้มาใช้บริการ โดยจัดเป็น

- ที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ ขนาด 2.5x6.0 เมตร และที่ว่างด้านข้างกว้าง 1 เมตร ขนานกับความยาวรถ จำนวน 2 คัน/ชั้น

- ที่จอดรถทั่วไปมี 2 แบบ คือ แบบขนานกับทางเดินรถมีขนาด 2.4x6.0 เมตร จำนวน 2 คัน/ชั้น และแบบตั้งฉากกับทางเดินรถ ขนาด 2.5x5.0 เมตร จำนวน 71 คัน/ชั้น

(2.4) **ที่จอดรถในชั้นที่ 8-9** จำนวน 150 คัน (ชั้นละ 75 คัน) สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล โดยจัดเป็น

- ที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ ขนาด 2.5x6.0 เมตร และที่ว่างด้านข้างกว้าง 1 เมตร ขนานกับความยาวรถ จำนวน 2 คัน/ชั้น

- ที่จอดรถทั่วไปมี 2 แบบ คือ แบบขนานกับทางเดินรถมีขนาด 2.4x6.0 เมตร จำนวน 2 คัน/ชั้น และแบบตั้งฉากกับทางเดินรถ ขนาด 2.5x5.0 เมตร จำนวน 71 คัน/ชั้น

(2.5) ที่จอดรถในชั้นที่ 10 จำนวน 76 คัน สำหรับผู้มาใช้บริการ โดยจัดเป็น

- ที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ ขนาด 2.5x6.0 เมตร และที่ว่างด้านข้างกว้าง 1 เมตร ขนานกับความยาวรถ จำนวน 2 คัน
- ที่จอดรถทั่วไปมี 2 แบบ คือ แบบขนานกับทางเดินรถมีขนาด 2.4x6.0 เมตร จำนวน 2 คัน และแบบตั้งฉากกับทางเดินรถ ขนาด 2.5x5.0 เมตร จำนวน 72 คัน/ชั้น



รถกอล์ฟรับ-ส่งผู้มาใช้บริการของโครงการ



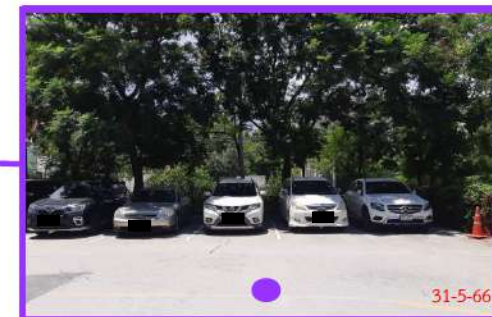
ทางเข้า-ออก 1 ด้านหน้าโครงการ



สัญลักษณ์จราจรบริเวณทางเดินรถในโครงการ



บริเวณที่จะก่อสร้างอาคารบริการผู้ป่วยนอกฯ



ที่จอดรถบริเวณด้านหน้าโครงการ



ที่จอดรถฉุกเฉินของโรงพยาบาล



ทางเข้า-ออก 2 ด้านทิศตะวันออกของโครงการ

ภาพที่ 1-6

การจัดการจราจรของโครงการ





สภาพลานจอดรถ (มองจากทางเข้า-ออกโครงการด้านทิศตะวันออก)



สภาพลานจอดรถ (มองจากลานจอดรถไปยังโครงการ)

ภาพที่ 1-6 (ต่อ)	ตำแหน่งและสภาพลานจอดรถนอกโครงการ (ปัจจุบัน) สำหรับผู้มาใช้บริการโรงพยาบาลวิทยาราม อมตะนคร
ที่มา : บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด	บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

8) ระบบการป้องกันอัคคีภัย

8.1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

ทางโครงการได้ออกแบบให้มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยในแต่ละชั้น แต่ละอาคาร โดยมีรายละเอียด ดังนี้ แสดงในภาพที่ 1-7

(1) ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ (Fire Alarm Control Panel) ประกอบด้วย

(1.1) แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Control Panel ; FCP) และแผงแสดงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Annunciator ; ANN) อยู่บริเวณชั้นใต้ดิน ของอาคารโรงพยาบาล ทำหน้าที่เป็นจุดศูนย์รวมการรับ-ส่งสัญญาณแจ้งเหตุ สำหรับวิธีการทำงาน คือ เมื่ออุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ ได้แก่ ชุดกดแจ้งเหตุ เครื่องตรวจจับควัน และเครื่องตรวจจับความร้อน ที่ติดตั้งตามห้องที่กำหนดไว้ทำงาน (ไม่ว่าตัวใดตัวหนึ่ง) ก็จะส่งสัญญาณ และมีเสียงสัญญาณที่แผงควบคุม จนกว่าจะตัดสวิตช์เสียง หากไม่มีเจ้าหน้าที่ตัดเสียงในระยะเวลาที่ตั้งไว้ ระบบจะส่งเสียงสัญญาณเตือน ไปยังบริเวณที่เกิดเพลิงไหม้ หรือบริเวณอื่นพร้อมกันหมด

(1.2) อุปกรณ์แจ้งเหตุ

- ชุดกดแจ้งเหตุ (Manual Alarm Box) เป็นอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือชนิดดึง ซึ่งมีกระจกครอบ โดยเมื่อมีผู้ดึงปุ่มสวิตช์กุญแจ (Key Switch) สัญญาณจะส่งไปที่แผงควบคุม เครื่องจะส่งสัญญาณต่อไปยังอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Bell) โดยทางโครงการจะทำการติดตั้งสูงจากพื้น 1.5 เมตร ในบริเวณโถงทางเดิน และบริเวณต่างๆ ภายในอาคาร

- เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) เป็นอุปกรณ์ตรวจจับควันแบบใช้อิออนภาคไอออนในการตรวจจับอนุภาคที่เกิดจากการเผาไหม้ทั้งชนิดมองเห็นด้วยตาเปล่า และไม่สามารถมองเห็นด้วยตาเปล่า ทำให้สามารถตรวจจับการเกิดอัคคีภัยได้ในระยะต้นๆ โดยติดตั้งไว้ในห้องเครื่อง, โถงลิฟท์, โถงทางเดินภายในห้องพักผู้ป่วยทุกห้อง เป็นต้น โดยเมื่อเกิดเหตุจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm Bell

- เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) แบบตรวจจับอัตราการเพิ่ม ของอุณหภูมิ (Rate of Rise Detector) มีหลักการทำงานคือเครื่องจะทำงานเมื่อมีอัตราการเพิ่มของอุณหภูมิสูงเกินอัตราปกติที่ตั้งไว้ เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm Bell โดยทำการติดตั้งไว้ในแผนกต่างๆ เช่น ห้องตรวจรักษา ห้องทำฟัน และ Nurse Station เป็นต้น

(1.3) อุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้

อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Bell) แบบกระดิ่งจะติดตั้งคู่กับชุดกดแจ้งเหตุ (ทุกจุด) ในแต่ละชั้นของอาคาร

(2) ระบบผจญเพลิง ประกอบด้วย

(2.1) ท่อยืน (Stand Pipe System) เป็นท่อโลหะผิวเรียบทำด้วยสแตนเลสมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 6 นิ้ว มีจำนวน 2 ท่อยืน สำหรับอาคารโรงพยาบาล และ 1 ท่อยืนสำหรับอาคารหอพักพยาบาล โดยท่อยืนทั้งหมดเชื่อมต่อกับถังเก็บน้ำ และหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร (FDC) ขนาด Ø 65 มิลลิเมตร

(2.2) ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) ประกอบด้วย หัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิง และสายฉีดน้ำดับเพลิง ขนาด Ø 1 นิ้ว สายฉีดน้ำดับเพลิงยาว 30 เมตร หัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิงชนิดข้อต่อสวมเร็วขนาด Ø 65 มิลลิเมตร พร้อมติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ 1 เครื่องในแต่ละตู้ โดยอาคารโรงพยาบาล มีการติดตั้งตู้ FHC ไว้ในแต่ละชั้น รวม 2 ตู้ต่อชั้น ในบริเวณโถงทางเดินหน้าลิฟต์ทั้ง 2 แห่ง ส่วนอาคารหอพักพยาบาล มีการติดตั้งตู้ FHC ไว้ 1 ตู้ในแต่ละชั้นในบริเวณโถงทางเดินหน้าบันไดหนีไฟ

(2.3) หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร (Fire Department Connector; FDC) โครงการได้จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคารสำหรับรับน้ำจากรถดับเพลิงกรณีที่เกิดอัคคีภัย ดังนี้

- อาคารโรงพยาบาลมีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร 2 จุด แต่ละหัวมี ขนาด Ø 65 มิลลิเมตร โดยติดตั้งไว้ทางด้านหน้าบริเวณทางเข้า-ออกอาคาร 1 หัว ด้านหลังอาคาร 1 หัว
- อาคารหอพักพยาบาลมีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร 2 จุด ขนาด Ø 65 มิลลิเมตร โดยติดตั้งไว้ทางด้านหน้าบันไดหนีไฟทั้งสองแห่งของอาคาร

(2.4) น้ำสำรองดับเพลิง ภายในโครงการมีท่อยืนทั้งหมด 3 ท่อ ติดตั้งบริเวณอาคารโรงพยาบาล 2 ท่อ และอาคารหอพักพยาบาล 1 ท่อ ซึ่งต้องจัดให้มีปริมาณน้ำสำรองดับเพลิงไม่น้อยกว่า 108 ลูกบาศก์เมตร/ 30 นาที เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 โดยระบบจ่ายน้ำดับเพลิงเป็นการจ่ายน้ำทั้งจากถังเก็บน้ำชั้นใต้ดิน และถังเก็บน้ำชั้นดาดฟ้าทั้งนี้ วิศวกรผู้ออกแบบได้คำนวณน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงไว้ 150 ลูกบาศก์เมตร จึงเพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด โดยมีการติดตั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump) เพื่อสูบน้ำเข้าสู่ท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่ตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) โดยมีการติดตั้งเครื่อง สูบน้ำรักษาความดัน (Jockey Pump) เพื่อช่วยรักษาความดันในเส้นท่อ

(3) เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ

เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Fire Extinguisher) เป็นชนิดบรรจุผงเคมีแห้ง A-B-C ขนาด 4 กิโลกรัม โดยติดตั้งไว้ในบริเวณต่างๆ ของทั้งสองอาคาร และชนิดบรรจุสาร CO₂ ขนาด 15 ปอนด์ ติดตั้งไว้เฉพาะในบริเวณที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้

(4) ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinkler System)

เป็นระบบที่ทำงานเองโดยอัตโนมัติเมื่ออุณหภูมิภายในห้องสูงขึ้นประมาณ 50 °C หลอดแก้วจะแตกปล่อยให้น้ำที่อัดอยู่ภายในท่อโปรยน้ำออกมาดับเพลิง ซึ่งเมื่อหลอดแก้วแตก และมีน้ำไหล ในท่อจ่ายจะมีสัญญาณแจ้งมายังห้องควบคุมให้ทราบว่าเกิดเพลิงไหม้ขึ้นใด โดยจะติดตั้งครอบคลุมพื้นที่ ในแต่ละชั้นของทั้งอาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล

(5) บันไดหนีไฟ (Stairwell)

(5.1) อาคารโรงพยาบาล (ขนาด 9 ชั้น มีชั้นใต้ดิน 1 ชั้น) ภายในอาคารโรงพยาบาล มีบันไดหนีไฟอยู่ 3 แห่ง ซึ่งสามารถใช้หนีไฟได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นดาดฟ้า

- บันไดหลัก (ST-1) (ใช้หนีไฟไม่ได้) เป็นบันไดอยู่ภายในอาคาร 1 แห่ง สามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นดาดฟ้า มีความกว้าง 1.50 เมตร ชานพักบันได มีความกว้าง 3.40 เมตร และความยาว เท่ากับ 1.50 เมตร ลูกตั้งสูง 15 เซนติเมตร ลูกนอนเมื่อหักส่วนที่ขึ้นบันไดเลื่อนกันออกแล้วเหลือความกว้าง 28 เซนติเมตร โดยมีราวบันไดทั้งสองข้าง และที่จับก้านบันไดมีวัสดุกันลื่น ซึ่งนอกจากจะเป็นบันไดหลักสำหรับการขึ้น-ลงอาคารตามปกติแล้วยังใช้เป็นบันไดหนีไฟสำหรับคนพิการในกรณีเกิดเหตุไฟไหม้อีกด้วย

- บันไดหนีไฟแห่งที่ 1 (ST-2) เป็นบันไดอยู่ภายในอาคารด้านทิศใต้ สามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่ชั้นใต้ดินถึงชั้นดาดฟ้า มีความกว้างของบันได 1.50 เมตร ชานพักบันไดมีความกว้าง 3.20 เมตร และความยาว เท่ากับ 1.50 เมตร ลูกตั้งสูง 18 เซนติเมตร ลูกนอนเมื่อหักส่วนที่ขึ้นบันไดเลื่อนกันออกแล้ว เหลือความกว้าง 25 เซนติเมตร โดยมีราวบันไดทั้งสองข้าง และที่จับก้านบันไดมีวัสดุกันลื่น

- บันไดหนีไฟแห่งที่ 2 (ST-3) เป็นบันไดอยู่ภายในอาคารด้านทิศตะวันตกสามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นดาดฟ้า มีความกว้างของบันได 1.05 เมตร ชานพักบันไดมีความกว้าง 2.30 เมตร และความยาว เท่ากับ 1.50 เมตร ลูกตั้งสูง 18 เซนติเมตร ลูกนอนเมื่อหักส่วนที่ขึ้นบันไดเลื่อนกันออกแล้ว เหลือความกว้าง 25 เซนติเมตร โดยมีราวบันไดทั้งสองข้าง และที่จับก้านบันไดมีวัสดุกันลื่น

อาคารโรงพยาบาลจัดเป็นอาคารสูง บันไดหนีไฟทั้งสามแห่งมีความกว้างมากกว่า 90 เซนติเมตร ดังนั้น ความกว้างบันไดหนีไฟของอาคารโรงพยาบาลที่จัดเตรียมไว้ จึงสอดคล้องกับข้อกำหนด ในกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540)

(5.2) อาคารหอพักพยาบาล (ขนาด 3 ชั้น) ภายในอาคารหอพักพยาบาลมีบันไดอยู่ 2 แห่ง ได้แก่ บันไดหลัก 1 แห่ง และบันไดหนีไฟ 1 แห่ง โดยมีรายละเอียดของบันไดแต่ละแห่ง ดังนี้

- บันไดหลัก ก่อสร้างอยู่ภายในอาคาร 1 แห่ง สามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นดาดฟ้า มีความกว้าง ประมาณ 1.55 เมตร ชานพักบันไดมีความกว้าง เท่ากับ 3.30 เมตร และความยาว เท่ากับ 2.90 เมตร ลูกตั้งสูง 18 เซนติเมตร ลูกนอนเมื่อหักส่วนที่ขึ้นบันไดเลื่อนกันออกแล้วเหลือความกว้าง

25 เซนติเมตร โดยมีราวบันไดทั้งสองข้าง และที่จุ่มบันไดมีวัสดุกันลื่น ซึ่งนอกจากจะเป็นบันไดหลักสำหรับใช้ในการขึ้น-ลงอาคารตามปกติ และใช้เป็นบันไดหนีไฟในกรณีเกิดเหตุไฟไหม้อีกด้วย

- บันไดหนีไฟ (ST-2) เป็นบันไดอยู่ภายในอาคารด้านทิศใต้สามารถขึ้น-ลงได้ ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้น 3 มีความกว้างของบันได 1.05 เมตร ขานพักบันไดมีความกว้าง 2.30 เมตร และความยาว เท่ากับ 1.30 เมตร ลูกตั้งสูง 18 เซนติเมตร ลูกนอนเมื่อหักส่วนที่ขึ้นบันไดเหลื่อมกันออกแล้วเหลือความกว้าง 25 เซนติเมตร โดยมีราวบันไดทั้งสองข้าง และที่จุ่มบันไดมีวัสดุกันลื่น

อาคารหอพักพยาบาลมีความสูง 3 ชั้น โดยมีพื้นที่ชั้นดาดฟ้ามากกว่า 16 ตารางเมตร ความกว้างของบันไดหนีไฟทั้งสองแห่งมากกว่า 80 เซนติเมตร ดังนั้น ความกว้างของบันไดหนีไฟของอาคารหอพักพยาบาลที่จัดเตรียมไว้ ไม่ขัดกับข้อกำหนดในกฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ. 2543)

(6) ห้องบรรเทาสาธารณภัยและลิฟต์ดับเพลิง

ทางโครงการได้จัดให้มีลิฟต์ดับเพลิงจำนวน 1 ตัว ซึ่งสามารถเปิดได้ทุกชั้นตั้งแต่ชั้นล่างสุดถึงชั้นบนสุดของอาคารโรงพยาบาล (ชั้นดาดฟ้า) โดยมีห้องบรรเทาสาธารณภัยอยู่บริเวณโถงลิฟต์ดับเพลิง มีขนาด 3.50 x 3.50 เมตร คิดเป็นพื้นที่ 12.25 ตารางเมตร (มากกว่า 6 ตารางเมตร ตามกฎกระทรวง ฉบับที่ 33) ซึ่งห้องดังกล่าวเป็นบริเวณที่ปลอดภัยจากเปลวไฟและควัน เป็นที่ตั้งตู้ FHC และต่อเนื่องกับลิฟต์ดับเพลิง ทั้งนี้ ภายในห้องบรรเทาสาธารณภัยจัดให้มีระบบอัดอากาศบริเวณโถงบันไดหนีไฟ และโถงลิฟต์ดับเพลิงโดยใช้พัดลมอัดอากาศขนาดไม่น้อยกว่า 72,500 CFM

(7) ป้ายบอกทางหนีไฟ (Fire Exit Light)

เป็นป้ายพลาสติกชนิดเรืองแสงและมีตัวอักษร “EXIT” ที่เปล่งแสงสะท้อนออกมา ให้เห็นได้ชัดเจนเมื่อไฟดับ โดยขนาดตัวอักษรไม่เล็กกว่า 10 เซนติเมตร ป้ายมีลักษณะเป็นกล่อง Stainless Steel ภายในบรรจุหลอดฟลูออเรสเซนต์ที่ใช้แบตเตอรี่ชนิดชาร์จได้เพื่อเป็นเครื่องจ่ายไฟภายในตัวมันเองในขณะเกิดเพลิงไหม้สามารถใช้งานได้นาน 2 ชั่วโมง/ครั้ง มีตำแหน่งการติดตั้งบริเวณบันไดหนีไฟ, ส่วนทำการพยาบาล, ศูนย์บริการตรวจรักษาผู้ป่วย และทางเดินของทุกชั้นโดยติดตั้งไว้เป็นระยะๆ

(8) ไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

เป็นชนิดที่ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่แห้ง สามารถสำรองไฟได้นาน 2 ชั่วโมง ติดตั้งไว้บริเวณทางเดิน และบันไดหนีไฟของทั้งอาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาลในกรณีไฟดับเครื่องจะทำงานโดยอัตโนมัติ โดยจะส่องแสงออกมาเพื่อให้สามารถมองเห็นทางเดินได้

(9) ป้ายบอกชั้น

ติดป้ายบอกตำแหน่งชั้นทุกชั้นขนาดตัวเลขสูง 15 เซนติเมตร เป็นป้ายเรืองแสง โดยจะใช้แบตเตอรี่ชนิดชาร์จได้เป็นเครื่องจ่ายไฟภายในตัวมันเองในขณะเกิดเพลิงไหม้สามารถใช้งานได้นาน

2 ชั่วโมง/ครั้ง มีตำแหน่งติดตั้งที่บริเวณโถงหน้าบันไดหนีไฟทุกชั้นของทั้งอาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพัก
พยาบาล

(10) ป้ายบอกทางออก (Exit Light)

เป็นป้ายเรืองแสงบอกทางออก สามารถจ่ายไฟภายในตัวมันเองในขณะเกิดเพลิงไหม้ มี
ตำแหน่งการติดตั้งบริเวณหน้าทางขึ้น-ลงบันไดหนีไฟทุกแห่ง และตามโถงทางเดินของทั้งสองอาคาร

(11) แบบแปลนแผนผัง

แสดงตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ประตู หรือทางหนีไฟ โดยทางโครงการจะทำการ
การติดตั้งแบบแปลนแผนผังดังกล่าวเป็นป้ายพลาสติกไว้บริเวณหน้าลิฟท์ ของแต่ละชั้น และบริเวณประตู
สำหรับห้องพักผู้ป่วยในทุกห้อง ไฟสำหรับอาคารหอพักพยาบาลจะทำการติดตั้งไว้บริเวณหน้าลิฟท์ของ
แต่ละชั้น และบริเวณประตูสำหรับห้องพักทุกห้อง

(12) พื้นที่หนีไฟทางอากาศ

มีพื้นที่หนีไฟทางอากาศบริเวณดาดฟ้าของอาคารโรงพยาบาล สำหรับใช้เป็นที่หนีไฟทาง
อากาศ โดยมีขนาด 10 x 10 เมตร ซึ่งพื้นที่หนีไฟทางอากาศนี้จะเชื่อมกับบันไดหนีไฟของอาคาร

8.2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างฯ
แล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณ
ที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

ระบบป้องกันอัคคีภัยของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ออกแบบให้
ติดตั้งแยกออกจากอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการในปัจจุบัน แต่มีส่วนที่ใช้ร่วมกันกับอาคารโรงพยาบาลเดิม คือ
พื้นที่จุดรวมพลในช่วงเกิดเพลิงไหม้ ซึ่งระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้และระบบดับเพลิงที่จัดไว้ในอาคารผู้ป่วย
นอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ มีรายละเอียดดังนี้

(1) ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้

(1.1) แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Control Panel ;
FCP) และแผงแสดงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Annunciator ; ANN) ทำหน้าที่เป็นจุดศูนย์รวม
การรับ-ส่งสัญญาณแจ้งเหตุ โดย FCP และ ANN อยู่บริเวณห้องระบบแก๊สทางการแพทย์ ที่ชั้นที่ 1 วิธีการ
ทำงาน คือ เมื่ออุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ ได้แก่ ชุดกดแจ้งเหตุ เครื่องตรวจจับควัน และเครื่องตรวจจับความ
ร้อน ที่ติดตั้งตามพื้นที่ต่างๆ ที่กำหนดไว้ทำงาน (ไม่ว่าตัวใดตัวหนึ่ง) จะส่งสัญญาณและมีเสียงสัญญาณที่แผ่
ควบคุมจนกว่าจะตัดสวิทช์เสียง หากไม่มีเจ้าหน้าที่ตัดเสียงในระยะเวลาที่ตั้งไว้ ระบบจะส่งเสียงสัญญาณเตือน
ไปยังบริเวณที่เกิดเพลิงไหม้ และ/หรือบริเวณอื่นพร้อมกันหมด

(1.2) อุปกรณ์แจ้งเหตุ

- ชุดกดแจ้งเหตุ (Manual Station Double Action Type with Key Switch)

เป็นอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือชนิดตั้งซึ่งมีกระจกครอบ โดยเมื่อมีผู้ดึงปุ่มสวิทช์กุญแจ (Key Switch) สัญญาณจะส่งไปที่แผงควบคุม เครื่องจะส่งสัญญาณต่อไปยังอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Bell) โดยติดตั้งบริเวณบันไดหนีไฟ บริเวณร้านค้า คลินิกประกันสังคม บริเวณลานจอดรถ โถงลิฟต์โดยสาร ทางเดินในชั้นที่ 12 ห้องจัดเลี้ยงและพื้นที่จัดสวนชั้นที่ 13

- เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) เป็นอุปกรณ์ตรวจจับควันแบบใช้อิออนิกไอออนในการตรวจจับอนุภาคที่เกิดจากการเผาไหม้ ทั้งชนิดมองเห็นด้วยตาเปล่าและไม่สามารถมองเห็นด้วยตาเปล่า ทำให้สามารถตรวจจับการเกิดอัคคีภัยได้ในระยะต้นๆ โดยติดตั้งไว้บริเวณร้านค้าทุกร้าน ห้องตรวจ โถงพักคอยคลินิกประกันสังคม ห้องงานระบบทางการแพทย์ โถงลิฟต์ดับเพลิง ทางเดิน ภายในห้องบันได ห้อง รพภ. ห้อง MDB ห้อง Control ห้อง CCTV สำนักงาน ห้องเตรียมอาหาร ห้องจัดเลี้ยง ห้องเครื่องลิฟต์โดยสาร ห้องเครื่องลิฟต์ดับเพลิง ห้องเก็บอุปกรณ์ ห้องประชุม ห้องติดต่อห้องจัดเลี้ยง โดยเมื่อเกิดเหตุจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm with Strobe Light

- เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) แบบตรวจจับอัตราการเพิ่มของอุณหภูมิ (Rate of Rise Detector) มีหลักการทำงาน คือ เครื่องจะทำงานเมื่อมีอัตราการเพิ่มของอุณหภูมิสูงเกินอัตราปกติที่ตั้งไว้ เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm with Strobe Light โดยจะติดตั้งไว้ในห้องน้ำ ห้องพักรมูลฝอย ห้องน้ำ ห้อง Generator ห้องไฟฟ้า ลานจอดรถชั้นที่ 2-10 พื้นที่เก็บของชั้นที่ 11 ห้องเครื่องปั๊มชั้นที่ 12

(1.3) อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm with Strobe Light) จะติดตั้งคู่กับชุดกดแจ้งเหตุ (ทุกจุด) ในแต่ละชั้นของอาคาร ติดตั้งบริเวณหน้าบันได บริเวณร้านค้าชั้นที่ 1 บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 2-10 ตามทางเดินชั้นที่ 12 (สำนักงาน) ห้องจัดเลี้ยงชั้นที่ 13

(2) ระบบดับเพลิง ประกอบด้วย

อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ใช้น้ำสำรองดับเพลิงร่วมกับถังเก็บน้ำใต้ดิน 1 และ 2 แต่มีการ Set ระดับสำหรับน้ำสำรองดับเพลิงแยกจากน้ำใช้ โดยถังเก็บน้ำใต้ดิน 1 มีปริมาตรเก็บกักของน้ำสำรองดับเพลิง 64.66 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำใต้ดิน 2 มีปริมาตรเก็บกักของน้ำสำรองดับเพลิง 29.95 ลูกบาศก์เมตร รวมเป็น 94.61 ลูกบาศก์เมตร

(2.1) ท่อยืน (Stand Pipe System)

เป็นท่อโลหะผิวเรียบทาดด้วยสีน้ำมันสีแดงมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 150 มิลลิเมตร (0.15 เมตร) มีจำนวน 2 ท่อยืน โดยท่อยืนทั้งหมดเชื่อมต่อกับถังเก็บน้ำใต้ดิน 1 และ 2 และหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร (FDC) โดยหัวรับน้ำดับเพลิงนอก มีจำนวน 3 จุด (แต่ละจุดมี 2 หัวรับ) ขนาดหัวรับน้ำดับเพลิง $\varnothing 2 \frac{1}{2}$ นิ้ว หรือ 65 มิลลิเมตร ต่อกับท่อดับเพลิงขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 100 มิลลิเมตร

(2.2) ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet)

ประกอบด้วย หัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิงและสายฉีดน้ำดับเพลิงขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 นิ้ว สายฉีดน้ำดับเพลิงยาว 30 เมตร, หัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิงชนิดข้อต่อสวมเร็วขนาด $\varnothing 2 \frac{1}{2}$ นิ้ว พร้อมติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ ขนาด 15 ปอนด์ จำนวน 1 เครื่องในแต่ละตู้ โดยติดตั้งตู้ FHC ไว้ในชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 12 ชั้นละ 2 ตู้ ติดตั้งบริเวณหน้าโถงลิฟต์ดับเพลิง และช่วงกลางของอาคาร 1 จุด

(2.3) หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร (Fire Department Connector; FDC)

จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงเพื่อรับน้ำจากรถดับเพลิงกรณีที่เกิดอัคคีภัย โดยมีจำนวน 3 จุด (แต่ละจุดมี 2 หัวรับ) ขนาดหัวรับน้ำดับเพลิง $\varnothing 2 \frac{1}{2}$ นิ้ว หรือ 65 มิลลิเมตร ต่อกับท่อดับเพลิงขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 100 มิลลิเมตร โดยติดตั้งไว้บริเวณใกล้กับทางเดินรถโดยรอบอาคาร ความกว้าง 6 เมตร ซึ่งเป็นจุดที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก

(2.4) น้ำสำรองดับเพลิง

โดยสำรองน้ำดับเพลิงที่จัดไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง คิดเป็นปริมาตรรวม 94.61 ลูกบาศก์เมตร จะสามารถสำรองน้ำได้นาน 33 นาที

(3) เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ

เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Fire Extinguisher) เป็นชนิดโฟมเคมีแห้ง A-B-C ขนาด 4 กิโลกรัม ติดตั้งแยกต่างหากกับที่อยู่ในตู้ดับเพลิง โดย

- ชั้นที่ 1 ติดตั้ง 2 จุด หน้าทางเข้าอาคารโซนร้านค้า และในบริเวณร้านค้า
- ชั้นที่ 2-10 ติดตั้งชั้นละ 1 จุด

(4) ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinkler System)

เป็นระบบที่ทำงานเองโดยอัตโนมัติเมื่ออุณหภูมิภายในห้องสูงขึ้นถึง 50 °C หลอดแก้วจะแตกปล่อยให้น้ำที่อัดอยู่ในท่อโปรยน้ำออกมาดับเพลิง ซึ่งเมื่อหลอดแก้วแตกและมีน้ำไหลในท่อจ่ายจะมีสัญญาณแจ้งมายังห้องควบคุมให้ทราบว่าจะเกิดเพลิงไหม้ขึ้นใด โดยจะติดตั้งครอบคลุมพื้นที่ในแต่ละชั้นของอาคาร รวมถึงพื้นที่ลานจอดรถชั้นที่ 2-10

(5) บันไดหนีไฟ และเส้นทางหนีไฟออกนอกอาคาร

ภายในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตลอด และบริการโครงการ มีบันไดหนีไฟที่สูงตั้งแต่ชั้น ดาดฟ้าถึงชั้นล่าง จำนวน 3 แห่ง มีโดยบันไดหนีไฟแต่ละแห่งมีระยะห่างระหว่างกันตามแนวทางเดินระยะที่ ไกลที่สุด 56.3 เมตร โดยบันไดหนีไฟทั้ง 3 แห่ง สามารถลำเลียงคนในอาคาร ออกนอกอาคารได้หมดภายใน เวลาประมาณ 11 นาที สำหรับผู้ป่วยนอกที่มาใช้บริการได้จัดพื้นที่ให้บริการทางการแพทย์ไว้ที่ชั้นที่ 1 ทั้งหมด ในการอพยพหนีไฟจึงสามารถออกสู่ภายนอกอาคารได้สะดวก โดยมีรายละเอียดของบันไดแต่ละแห่งดังนี้

- บันได ST-1 ตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นห้องเครื่องลิฟต์ ชั้นที่ 1-10 ความกว้าง 1.6 เมตร ชั้นที่ 11 ถึงชั้นห้องเครื่องลิฟต์ ความกว้าง 1.56 เมตร มีลูกตั้งสูง 15 เซนติเมตร ลูกนอนกว้าง 28 เซนติเมตร และพื้นที่หน้าบันไดกว้าง 1.63 เมตร และชันพักกว้าง 1.6, 1.88 เมตร โครงสร้างของบันไดเป็นผนังกันไฟ หนา 0.20 เมตร ประตูปหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟ มีความกว้าง 1.0 เมตร สูง 2 เมตร มีอุปกรณ์บังคับให้ประตู สามารถปิดได้ ระบายอากาศด้วยหน้าต่างพื้นที่ 1.96 ตารางเมตร

- บันไดหนีไฟ ST-2 ความกว้าง 1.6 เมตร มีลูกตั้งสูง 17.5, 18.0 เซนติเมตร ลูกนอน กว้าง 25 เซนติเมตร และพื้นที่หน้าบันไดกว้าง 1.65, 1.75, 1.8, 1.95, 5.2 เมตร และชันพักกว้าง 1.65, 2.15 เมตร โครงสร้างของบันไดเป็นผนังกันไฟหนา 0.20 เมตร ประตูปหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟ มีความกว้าง 1 เมตร สูง 2 เมตร มีอุปกรณ์บังคับให้ประตูสามารถปิดได้ ระบายอากาศด้วยหน้าต่างบานเกล็ด พื้นที่ 2.2 ตารางเมตร

- บันได ST-3 ความกว้าง 1.2 เมตร มีลูกตั้งสูง 16.8, 17.5, 18.00 เซนติเมตร ลูกนอนกว้าง 25 เซนติเมตร และพื้นที่หน้าบันไดกว้าง 1.5, 1.65 เมตร และชันพักกว้าง 1.6, 1.65 เมตร โครงสร้างของบันไดเป็นผนังกันไฟหนา 0.20 เมตร ประตูปหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟ มีความกว้าง 1 เมตร สูง 2 เมตร มีอุปกรณ์บังคับให้ประตูสามารถปิดได้ ระบายอากาศด้วยหน้าต่างบานเกล็ด พื้นที่ 2.0 ตารางเมตร

(6) ห้องบรรเทาสาธารณภัย และลิฟต์ดับเพลิง

ในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตลอด และบริการโครงการ ได้จัดให้มีลิฟต์ดับเพลิง ขนาดห้อง 1.5x2.5 เมตร จำนวน 2 ชุด เปิดได้ทุกชั้นตั้งแต่ชั้นล่างสุดถึงชั้นที่ 13 โดยโถงหน้าลิฟต์ดับเพลิงมีห้องบรรเทา สาธารณภัย พื้นที่ประมาณ 22 ตารางเมตร (มากกว่า 6 ตารางเมตร ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 พ.ศ. 2535 ข้อ 28 กำหนดไว้) ซึ่งห้องดังกล่าวเป็นบริเวณที่ปลอดภัยจากเปลวไฟและควัน เป็นที่ตั้งตู้ FHC และต่อเนื่องกับ ลิฟต์ดับเพลิง

ทั้งนี้ ภายในห้องบรรเทาสาธารณภัย จัดให้มีระบบอัดอากาศโดยใช้พัดลมอัดอากาศ ขนาด 33,900 CFM เพียงพอกับปริมาณลมที่ต้องอัดอากาศทั้งหมด

(7) ป้ายบอกทางหนีไฟ (Fire Exit Light)

ป้ายบอกทางหนีไฟเป็นโคมไฟเรืองแสง ชนิดติดลอย มีลูกศรบอกทิศทาง พร้อมสัญลักษณ์รูปคนวิ่ง ติดตั้งที่ประตูทางเข้า-ออกอาคารชั้นล่างทุกจุด หน้าบันไดหนีไฟและตามแนวทางเดินก่อนเข้าสู่บันไดหนีไฟทุกชั้น ทุกระยะ 20 เมตรในเส้นทางตรง และทุกระยะที่เป็นมุมเลี้ยวของทางเดิน

(8) ไฟฉุกเฉิน (Emergency Light) และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

เป็นชนิดที่ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่แห้ง สามารถสำรองไฟได้นาน 2 ชั่วโมง ติดตั้งไว้บริเวณทางเดิน ลานจอดรถ โถงลิฟต์โดยสาร ห้องเจ้าหน้าที่ ห้องเก็บของ ห้องแจกบัตรขึ้น-ลง โถงพักคอยคลินิก ประกันสังคม ร้านค้า ห้องน้ำ ทางลาดขึ้น-ลงอาคาร โถงหน้าลิฟต์ดับเพลิง ในช่องบันไดหนีไฟ และหน้าบันไดหนีไฟ พื้นที่เก็บของชั้นที่ 11 สำนักงานชั้นที่ 12 และห้องจัดเลี้ยงชั้นที่ 13 ในกรณีไฟดับเครื่องจะทำงานโดยอัตโนมัติโดยส่องแสงออกมาเพื่อให้สามารถมองเห็นทางเดินได้ โดยติดตั้งบริเวณตามแนวทางเดินในอาคาร ในบันไดหนีไฟ ตามทางเดิน ในแผนกต่างๆ ตามความเหมาะสมของพื้นที่

นอกจากนี้โครงการได้เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ขนาด 500 KVA จำนวน 1 ชุด ติดตั้งไว้ที่ชั้น 2 ของอาคาร ซึ่งทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อระบบการจ่ายไฟฟ้าหลักดับ เพื่อจ่ายไฟฟ้าไปยังตู้จ่ายไฟฟ้าฉุกเฉิน (Emergency Distribution Board : EDB) โดยจ่ายไฟสำรองให้กับระบบสื่อสาร ระบบลิฟต์ ระบบปั๊มน้ำ ระบบปั๊มน้ำดับเพลิง และระบบอัดอากาศ โดยเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ขนาด 500 KVA สามารถสำรองไฟฟ้าได้นาน 8 ชั่วโมง

(9) ป้ายบอกชั้น

ติดป้ายบอกตำแหน่งชั้นทุกชั้น ขนาดตัวเลขสูง 15 เซนติเมตร เป็นป้ายเรืองแสง โดยจะใช้แบตเตอรี่ชนิดชาร์จได้เป็นเครื่องจ่ายไฟภายในตัวมันเองในขณะเกิดเพลิงไหม้สามารถใช้งานได้นาน 2 ชั่วโมง/ครั้ง ติดตั้งบริเวณหน้าลิฟต์ และบันไดทุกแห่งในแต่ละชั้นของอาคาร

(10) แบบแปลนแผนผัง

ตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ประตู หรือทางหนีไฟ โดยโครงการจะติดตั้งแบบแปลนแผนผังดังกล่าวเป็นป้ายพลาสติกไว้บริเวณหน้าลิฟต์โดยสาร ลิฟต์ดับเพลิงของแต่ละชั้น และบริเวณประตูบันไดหนีไฟทุกแห่ง

(11) พื้นที่หนีไฟทางอากาศ

จัดให้มีพื้นที่หนีไฟทางอากาศบริเวณชั้นที่ 13 มีขนาด 10 x 10 เมตร เป็นพื้นที่โล่ง โดยจัดให้มีบันไดหนีไฟจากชั้นล่างขึ้นสู่ชั้นที่ 13 จำนวน 3 แห่ง และไปยังพื้นที่หนีไฟทางอากาศได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง

8.3) จุดรวมพล

พื้นที่จุดรวมพลในโครงการจะใช้ร่วมกันทั้งหมดในภาพรวม (ประกอบด้วยอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น อาคารหอพักพยาบาล 3 ชั้น และอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ) จึงได้จัดกำหนดจุดรวมพลใหม่โดยใช้ร่วมกันทั้งหมดในโครงการ มีรายละเอียดดังนี้

(1) จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 187 ตารางเมตร คิดพื้นที่สำหรับเตียงผู้ป่วยหนักแต่ละเตียงต้องการพื้นที่ 6.62 ตารางเมตร/เตียง ดังนั้น จุดรวมพลแห่งนี้สามารถรองรับเตียงผู้ป่วยหนักได้ 28 เตียง ($187/6.62$) เพียงพอกับจำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก 25 เตียง โดยให้แพทย์และพยาบาลยืนอยู่ในช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วย เตียงละ 1 คน ได้ไม่น้อยกว่า 25 คน

(2) จุดรวมพล 2 สำหรับผู้ป่วยนั่งรถเข็น พื้นที่ 230 ตารางเมตร คิดพื้นที่สำหรับรถเข็น 1.14 ตารางเมตร/คัน ดังนั้น จึงรองรับผู้ป่วยนั่งรถเข็นได้ 201 คน เพียงพอกับจำนวนผู้ป่วยนั่งรถเข็น 69 คน โดยให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่อยู่ประจำรถเข็น 1 คัน/1 คน

(3) จุดรวมพล 3 สำหรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการ โดยจัดไว้ 2 จุด พื้นที่รวม 1,072 ตารางเมตร มีพื้นที่ให้คนเข้าไปยืนได้ 859 ตารางเมตร รองรับคนได้ 3,436 คน จึงเพียงพอกับจำนวนผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ผู้ป่วยนอก คนผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ จำนวน 2,043 คน มีรายละเอียดดังนี้

- จุดรวมพล 3(1) พื้นที่ 380 ตารางเมตร สามารถรองรับคนได้ 1,520 คน (คิด 0.25 ตารางเมตร/คน)

- จุดรวมพล 3(2) พื้นที่ 692 ตารางเมตร แต่เนื่องจากการปลูกไม้ยืนต้น 213 ตารางเมตร จึงเหลือพื้นที่ให้คนเข้าไปยืนได้ 479 ตารางเมตร สามารถรองรับคนได้ 1,916 คน (คิด 0.25 ตารางเมตร/คน)

(4) จุดปฐมพยาบาล จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาล 20 ตารางเมตร

ดังนั้น จุดรวมพลของโครงการสามารถรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) ได้ 28 คน ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (นั่งรถเข็น) 201 คน และสำหรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ 3,436 คน ดังนั้น จุดรวมพลทั้งหมดสามารถรองรับคนได้ 3,665 คน จุดรวมพลที่จัดไว้เป็นบริเวณที่ไม่กีดขวางการเข้าออกของรถดับเพลิง จึงเป็นจุดที่มีความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สิน รวมถึงเป็นจุดที่สะดวกต่อการปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บก่อนที่จะอพยพออกไปยังพื้นที่ปลอดภัยนอกพื้นที่โครงการต่อไป

ปัจจุบันโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมอพยพดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเป็นประจำทุกปี



ลิฟต์ดับเพลิง



จุดรวมพล 3



ประตูหนีไฟอาคาร



ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิงของโครงการ



หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร



จุดรวมพล 1



จุดรวมพล 2



หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร



จุดรวมพล 4



ภาพที่ 1-7

การจัดการระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ



ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

9) สนธิสัญญา

9.1) อาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวทั้งหมด 3,110 ตารางเมตร ปัจจุบันโครงการได้มีการปรับผังบริเวณโครงการทำให้พื้นที่สีเขียวของโครงการลดลง 546.87 ตารางเมตร ดังนั้น โครงการจึงมีพื้นที่สีเขียวเหลือ เท่ากับ 2,563.13 ตารางเมตร โดยทั้งหมดเป็นพื้นที่สีเขียวที่อยู่บนดินจัดไว้รอบอาคารหอพักพยาบาล รอบแนวเขตที่ดินของโครงการ และบริเวณลานจอดรถ เป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,275 ตารางเมตร ประกอบด้วย ต้นลีลาวดี ต้นโศกอินเดีย ต้นประดู่ และต้นพญาสัตบรรณ ปัจจุบันโครงการมีการปรับเปลี่ยนชนิดพันธุ์ไม้ ให้มีความเหมาะสมกับสภาพการใช้ประโยชน์พื้นที่โครงการ เพื่อความสะดวกในการบำรุงรักษา และทำความสะอาด โดยปลูกต้นทุเรียน และต้นปาล์ม ทดแทนต้นโศกอินเดีย ดังแสดงรายละเอียดใน **ภาพที่ 1-8** ทั้งนี้ การปลูกต้นไม้ยืนต้นดังกล่าวไม่มีผลกระทบต่อโครงสร้างของระบบสาธารณูปโภคใต้ดินในโครงการ ทั้งนี้ จากเกณฑ์ของ สผ.กำหนดให้ต้องมีพื้นที่สีเขียว 1 คน/ 1 ตารางเมตร โดยร้อยละ 50 เป็นพื้นที่สีเขียวที่อยู่บนดิน และร้อยละ 50 ของพื้นที่สีเขียวบนดินต้องปลูกไม้ยืนต้น จากการคาดการณ์ จำนวนแพทย์ พยาบาล และผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลรวม ประมาณ 1,000 คน ดังนั้นจะมีความต้องการพื้นที่สีเขียวไม่น้อยกว่า 1,000 ตารางเมตร และต้องเป็นไม้ยืนต้น เท่ากับ $1,000 \times 0.5 \times 0.5$ เท่ากับ 250 ตารางเมตร จะเห็นว่าการจัดพื้นที่สีเขียวของโครงการยังคงมีเพียงพอและสอดคล้องกับข้อกำหนดดังกล่าว

9.2) อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันได้รับใบอนุญาตก่อสร้างฯ แล้ว (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ)

เมื่อเปิดใช้อาคารดังกล่าว โครงการจัดให้มีพื้นที่สำหรับสีเขียวภายในโครงการ แบ่งเป็น พื้นที่สีเขียวชั้นล่าง 1,628.17 ตารางเมตร และพื้นที่สีเขียวบนอาคารชั้นที่ 13 พื้นที่ 650.96 ตารางเมตร มีพื้นที่รวม 2,279.13 ตารางเมตร จึงคิดเป็นสัดส่วน 1.06 ตารางเมตร/คน ($2,279.13/2,137$) มีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นที่ชั้นล่าง 865.85 ตารางเมตร (ไม่น้อยกว่า 656.2 ตารางเมตร ตามเกณฑ์ของการจัดพื้นที่สีเขียวชุมชนเมืองอย่างยั่งยืน) ดังนั้น พื้นที่สีเขียวที่โครงการจัดไว้จึงเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยชนิดพันธุ์ที่ปลูก ได้แก่ พญาสัตบรรณ ทุเรียน ชาฮกเกี้ยน ไทรเกาหลี เข็ม ปาล์ม ลีลาวดี ประดู่ และน้ออน ซึ่งการปลูกต้นไม้ยืนต้นดังกล่าว ไม่มีผลกระทบต่อโครงสร้างของระบบสาธารณูปโภคใต้ดินในโครงการ



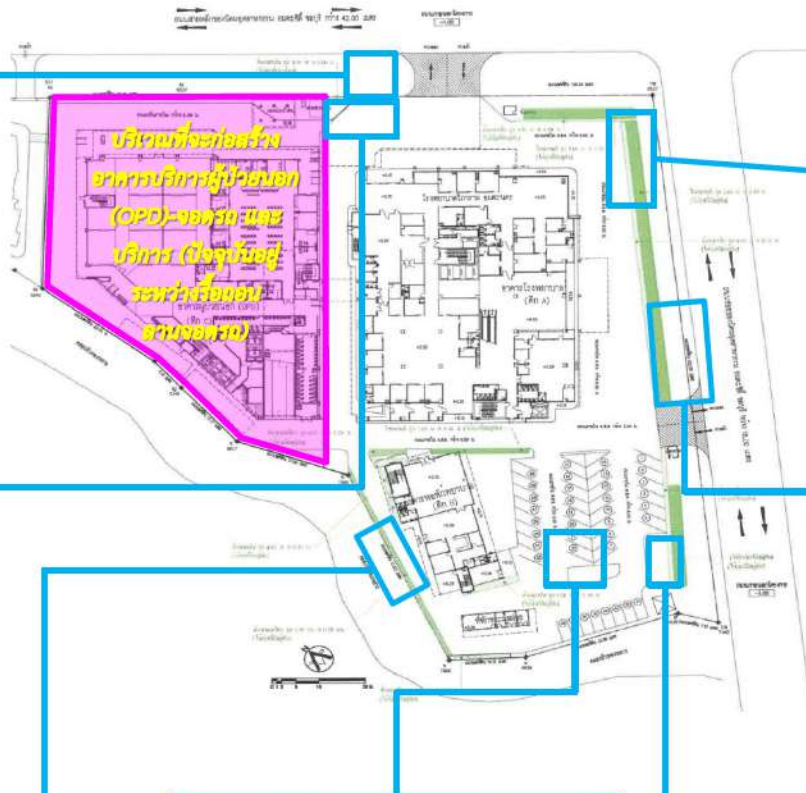
ต้นไทรเกาหลี และต้นพญาสัตบรรณ



ต้นเข็ม ต้นปาล์ม และต้นไทรเกาหลี



ต้นไทรเกาหลี และต้นเข็ม



ต้นเข็ม ต้นทุกระจง และต้นน้ออน



ต้นเข็ม และต้นไทรเกาหลี



ต้นไทรเกาหลี และต้นลีลาวดี



ต้นน้ออน และต้นไทรเกาหลี

ภาพที่ 1-8

สุนทรียภาพของโครงการ



ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการดังกล่าวข้างต้น สามารถสรุปรายละเอียดเปรียบเทียบ
รายละเอียดโครงการ และส่วนเปลี่ยนแปลง ดังรายละเอียดแสดงใน ตารางที่ 1-3

**ตารางที่ 1-3 เปรียบรายละเอียดโครงการระหว่างส่วนเดิม (อาคารที่โรงพยาบาล อาคารหอพักพยาบาล และ
อาคารห้องพัสดุผอยรวม) และส่วนเปลี่ยนแปลง (อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และ
บริการโครงการ)**

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
1. ขนาดพื้นที่โครงการ	- พื้นที่ 7 ไร่ - งาน 84 ตารางวา (11,536 ตารางเมตร)	- พื้นที่ 8 ไร่ - งาน 81 ตารางวา (13,124 ตารางเมตร)
2. จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วย	- 137 เตียง	- 137 เตียง
3. จำนวนอาคารและพื้นที่ อาคาร	มีอาคารรวม 3 อาคาร ได้แก่ 1. อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ความสูงจากระดับพื้นดินถึงพื้นชั้น ดาดฟ้า 37.0 เมตร พื้นที่ใช้สอย 19,911 ตารางเมตร จำนวน 137 เตียง 2. อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ความสูง จากระดับพื้นดินถึงพื้นชั้นดาดฟ้า 11.8 เมตร พื้นที่ใช้สอย 1,466 ตารางเมตร ห้องพัก จำนวน 38 ห้อง 3. อาคารห้องพัสดุผอยรวม เป็นอาคารสูง 1 ชั้น ความสูงวัดจากระดับพื้นดินถึงส่วนที่ สูงที่สุด 6.52 เมตร พื้นที่ใช้สอย 65 ตาราง- เมตร	มีอาคารรวม 4 อาคาร ได้แก่ 1. อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ความสูงจากระดับพื้นดินถึงพื้นชั้นดาดฟ้า 37.0 เมตร พื้นที่ใช้สอย 19,911 ตารางเมตร จำนวน 137 เตียง 2. อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ความสูงจากระดับ พื้นดินถึงพื้นชั้นดาดฟ้า 11.8 เมตร พื้นที่ใช้สอย 1,466 ตารางเมตร ห้องพักจำนวน 38 ห้อง 3. อาคารห้องพัสดุผอยรวม เป็นอาคารสูง 1 ชั้น ความ สูงวัดจากระดับพื้นดินถึงส่วนที่สูงที่สุด 6.52 เมตร พื้นที่ใช้สอย 65 ตารางเมตร 4. อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ สูง 13 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ความสูงจากระดับ พื้นดินถึงหลังคาห้องเครื่องลิฟต์ 46.40 เมตร พื้นที่ใช้ สอย 29,171.80 ตารางเมตร (<u>เป็นอาคารที่กำลัง ก่อสร้างในปัจจุบัน</u>) รายละเอียดการใช้สอย สรุปได้ ดังนี้ - ชั้นที่ 1 ใช้สอยเป็นพื้นที่ตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (ประกันสังคม) และร้านค้า - ชั้นที่ 2-10 ใช้สอยเป็นพื้นที่จอดรถ (รวมที่จอดรถ 650 คัน) - ชั้นที่ 11 ใช้สอยเป็นพื้นที่เก็บของและอุปกรณ์อาคาร - ชั้นที่ 12 ใช้สอยเป็นสำนักงานและห้องประชุม

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 1)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
3. จำนวนอาคารและพื้นที่อาคาร (ต่อ)		- ชั้นที่ 13 ใช้สอยเป็นห้องจัดเลี้ยง (ภายใน) และพื้นที่จัดสวน
4. จำนวนที่จอดรถ	- ที่จอดรถนอกอาคาร จำนวน 181 คัน	จัดที่จอดรถรวม 688 คัน แบ่งเป็น - ที่จอดรถนอกอาคาร จำนวน 38 คัน - ที่จอดรถในอาคารผู้ป่วยนอก-จอดรถ และบริการโครงการ (ที่สร้างใหม่) จำนวน 650 คัน
5. ขนาดพื้นที่สีเขียว	- พื้นที่สีเขียวรวม 3,110 ตารางเมตร (จัดไว้ชั้นล่าง) - คิดเป็นสัดส่วน 3.11 ตารางเมตร/คน (จำนวนบุคลากร เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการ 1,000 คน) - พื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,275 ตารางเมตร	- พื้นที่สีเขียวรวม 2,279.13 ตารางเมตร แบ่งเป็น พื้นที่สีเขียวชั้นล่าง 1,628.17 ตารางเมตร และพื้นที่สีเขียวบนอาคารชั้นที่ 13 พื้นที่ 650.96 ตารางเมตร - คิดเป็นสัดส่วน 1.06 ตารางเมตร/คน (จำนวนบุคลากร เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการ 2,137 คน) - พื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 865.85 ตารางเมตร (ต้องการขั้นต่ำ 656 ตารางเมตร)
6. ร้อยละพื้นที่ว่างต่อพื้นที่ดิน และอัตราส่วนพื้นที่อาคารต่อพื้นที่โครงการ (FAR)	- ร้อยละของพื้นที่ว่างปราศจากอาคารปกคลุมดินต่อพื้นที่ดิน เท่ากับร้อยละ 73.47 - อัตราส่วนพื้นที่อาคารต่อพื้นที่ดินสำหรับดำเนินโครงการ เท่ากับ 1.56:1	- ร้อยละของพื้นที่ว่างปราศจากอาคารปกคลุมดินต่อพื้นที่ดิน เท่ากับร้อยละ 45.11 - อัตราส่วนพื้นที่อาคารต่อพื้นที่ดินสำหรับดำเนินโครงการ เท่ากับ 3.86:1
7. การใช้น้ำ	- ความต้องการใช้น้ำ 216.158 ลูกบาศก์เมตร/วัน - การสำรองน้ำใช้ ในถังเก็บน้ำใต้ดิน ปริมาตร 530 ลูกบาศก์เมตร โดยหักน้ำดับเพลิง 150 ลูกบาศก์เมตร เหลือน้ำสำรองใช้ 380 ลูกบาศก์เมตร สำรองได้ 1.7 วัน	- อัตราการใช้น้ำของโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนครที่เปิดบริการในปัจจุบัน 124.3 ลูกบาศก์เมตร/วัน (จากอัตราการใช้น้ำย้อนหลังรายเดือนของเดือนมกราคม ถึงเดือนมิถุนายน 2566 พิจารณาอัตราการใช้น้ำเฉลี่ยสูงสุดของแต่ละวัน) - ความต้องการใช้น้ำของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ (ที่สร้างเพิ่ม) 55.66 ลูกบาศก์เมตร/วัน - การสำรองน้ำใช้สำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ (ที่สร้างเพิ่ม) จัดให้มีน้ำสำรองใช้ไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดิน (2 ถัง) ปริมาตร 63.07 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำบาดาล ปริมาตร 39.83 ลูกบาศก์เมตร จึงมีน้ำสำรองใช้รวม 102.90 ลูกบาศก์-

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 2)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
7. การใช้น้ำ (ต่อ)		เมตร สำรองใช้ได้นาน 1.8 วัน (44 ชั่วโมง)
8. การจัดการน้ำเสีย	<ul style="list-style-type: none"> - มีน้ำเสียเกิดขึ้น 146.518 ลูกบาศก์เมตร/วัน (รวมน้ำเสียจากอาคารหอพักพยาบาลไว้แล้ว) - บำบัดน้ำเสียด้วยระบบบำบัดน้ำเสียเป็นระบบระหว่างกรองไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวดักกลาง จำนวน 2 ชุด โดยชุดที่รองรับน้ำเสียจากห้องครัวและห้องอาหาร ออกแบบรองรับ 12 ลูกบาศก์เมตร/วัน และอีก 1 ชุด รองรับน้ำเสียจากอาคารโรงพยาบาล ออกแบบรองรับ 140 ลูกบาศก์เมตร/วัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ภายในโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร ที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน คาดว่าจะมีปริมาณน้ำเสีย 99.4 ลูกบาศก์เมตร/วัน (คิด 80% ของอัตราการใช้สูงสุดจริง) - อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ คาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้น 55.66 ลูกบาศก์เมตร/วัน จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมชนิด Activated Sludge ออกแบบรองรับน้ำเสีย 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน
9. ระบบระบายน้ำและการ หนองน้ำ	<ul style="list-style-type: none"> - ปริมาณน้ำส่วนเกินที่จะต้องหน่วงไว้ในพื้นที่โครงการ 255.268 ลูกบาศก์เมตร - ใช้วิธีการหน่วงน้ำส่วนเกินไว้ในรางระบายน้ำและท่อระบายน้ำ มีปริมาตรเก็บกักได้ 176.152 ลูกบาศก์เมตร และบ่อหน่วงน้ำปริมาตรเก็บกัก 80 ลูกบาศก์เมตร รวมแล้วมีปริมาตรเก็บกักรวม 256.152 ลูกบาศก์เมตร (มากกว่า 255.268 ลูกบาศก์เมตร) 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการแยกพื้นที่ระบายน้ำสำหรับบริเวณส่วนที่จะก่อสร้างเพิ่มออกจากพื้นที่ส่วนเดิม คิดเป็นพื้นที่ 4,420 ตารางเมตร ต้องหน่วงน้ำไว้ในพื้นที่โครงการไม่น้อยกว่า 93.36 ลูกบาศก์เมตร - ออกแบบหน่วงน้ำสำหรับพื้นที่บริเวณส่วนที่จะก่อสร้างเพิ่มขนาด 3x25 เมตร ความลึก 3 เมตร ระดับเก็บน้ำฝน 1.8 เมตร มีปริมาตรเก็บกักรวม 135 ลูกบาศก์เมตร - ท่อระบายน้ำและบ่อหน่วงน้ำเดิมตามที่ได้รับความเห็นชอบในรายงานฯ ยังคงจัดให้มีอยู่ในปัจจุบัน ปริมาตรเก็บกัก 256.152 ลูกบาศก์เมตร
10. การจัดการมูลฝอย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปริมาณมูลฝอยเกิดขึ้น 3.342 ลูกบาศก์เมตร/วัน แยกเป็น <ol style="list-style-type: none"> 1.1 มูลฝอยทั่วไป 2.928 ลูกบาศก์เมตร/วัน แยกเป็น <ul style="list-style-type: none"> - มูลฝอยย่อยสลายได้ 2.179 ลูกบาศก์เมตร/วัน - มูลฝอยแห้ง 0.123 ลูกบาศก์เมตร/วัน - มูลฝอยรีไซเคิล 0.626 ลูกบาศก์เมตร/วัน 	<p>อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมแยกออกมาต่างหากจากอาคารเดิม โดยจัดไว้ที่ชั้นล่างของอาคาร จากการประเมินปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ จะมีปริมาณมูลฝอยเกิดขึ้นรวม 7.32 ลูกบาศก์เมตร/วัน แบ่งเป็น มูลฝอยย่อยสลายได้ 3.36 ลูกบาศก์เมตร/วัน มูลฝอยรีไซเคิล 3.15 ลูกบาศก์เมตร/วัน มูลฝอยทั่วไป (แห้ง) 0.315 ลูกบาศก์-</p>

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 3)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
10. การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	<p>1.2 มูลฝอยติดเชื้อ 0.414 ลูกบาศก์เมตร/วัน</p> <p>2. มูลฝอยที่เกิดขึ้นรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง แบ่งเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ปริมาตร 12.86 ลูกบาศก์เมตร รองรับได้ 5.9 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นต่อวัน - ห้องพักมูลฝอยแห้ง มีปริมาตรเก็บกัก 12.34 ลูกบาศก์เมตร แบ่งสำหรับมูลฝอยรีไซเคิล 50% (6.17 ลบ.ม.) รองรับได้ 50.15 เท่าของมูลฝอยแห้ง และ 9.85 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นต่อวัน - ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตรเก็บกัก 8.91 ลูกบาศก์เมตร รองรับได้ 81.39 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นต่อวัน - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรเก็บกัก 33.66 ลูกบาศก์เมตร รองรับได้ 81.39 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นต่อวัน 	<p>เมตร/วัน มูลฝอยอันตราย 0.315 ลูกบาศก์เมตร/วัน และมูลฝอยติดเชื้อ 0.18 ลูกบาศก์เมตร/วัน จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมแยกเป็น 5 ห้อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ปริมาตร 17.57 ลูกบาศก์เมตร รองรับได้ 5.23 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นต่อวัน - ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ปริมาตร 13.93 ลูกบาศก์เมตร รองรับได้ 4.42 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นต่อวัน - ห้องพักมูลฝอยทั่วไป (แห้ง) มีปริมาตรเก็บกัก 5.96 ลูกบาศก์เมตร รองรับได้ 18.92 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นต่อวัน - ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตรเก็บกัก 13.2 ลูกบาศก์เมตร รองรับได้ 41.90 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นต่อวัน - ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตรเก็บกัก 2.06 ลูกบาศก์เมตร รองรับได้ 11.44 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นต่อวัน
11. ไฟฟ้า	<p>1. มีความต้องการใช้ไฟฟ้า 2,362 KVA</p> <p>2. จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้า ขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุด บริเวณด้านหลังอาคารโรงพยาบาล</p> <p>3. จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 511 KVA จำนวน 2 ชุด</p>	<p>อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการที่ก่อสร้างใหม่จัดให้มีระบบไฟฟ้าแยกออกจากอาคารเดิมโดย</p> <p>1. มีความต้องการใช้ไฟฟ้า 1,389.14 KVA</p> <p>2. จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 1,600 KVA จำนวน 1 ชุด</p> <p>3. จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 500 KVA จำนวน 1 ชุด สำรองไฟได้นาน 8 ชั่วโมง</p>
12. ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย	<p>ในอาคารโรงพยาบาลจัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ได้แก่</p> <p>1.1 แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (FCP) และแผงแสดงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (ANN) จะติดตั้งบริเวณชั้นใต้ดินของ</p>	<p>จัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้แก่</p> <p>1.1 แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (FCP) และแผงแสดงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (ANN) ติดตั้งภายในห้องระบบทางการแพทย์ ชั้นที่ 1</p>

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 4)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
1) ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (ต่อ)	อาคารโรงพยาบาล ทำหน้าที่เป็นจุดศูนย์รวมการรับ-ส่งสัญญาณแจ้งเหตุ	
	<p>1.2) อุปกรณ์แจ้งเหตุ</p> <p>- ชุดกดแจ้งเหตุ (Manual Alarm Box) เป็นอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือชนิดตั้งซึ่งมีกระจกครอบ โดยเมื่อมีผู้ดึงปุ่มสวิทช์กุญแจ (Key Switch) สัญญาณจะส่งไปที่แผงควบคุม เครื่องจะส่งสัญญาณต่อไปยังอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Bell) โดยทางโครงการจะทำการติดตั้งสูงจากพื้น 1.5 เมตร ในบริเวณโถงทางเดิน และบริเวณต่าง ๆ ภายในอาคาร</p>	<p>1.2) อุปกรณ์แจ้งเหตุ</p> <p>- ชุดกดแจ้งเหตุ (Manual Station Double Action Type with Key Switch) เป็นอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือชนิดตั้งซึ่งมีกระจกครอบ โดยเมื่อมีผู้ดึงปุ่มสวิทช์กุญแจ (Key Switch) สัญญาณจะส่งไปที่แผงควบคุม เครื่องจะส่งสัญญาณต่อไปยังอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Bell) โดยติดตั้งบริเวณบันไดหนีไฟ บริเวณร้านค้าคลินิกประกันสังคม บริเวณลานจอดรถ โถงลิฟต์โดยสารทางเดินในชั้นที่ 12 ห้องจัดเลี้ยงและพื้นที่จัดสวนชั้นที่ 13</p>
	<p>- เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) เป็นอุปกรณ์ตรวจจับควันแบบใช้อินฟราเรดในการตรวจจับอนุภาคที่เกิดจากการเผาไหม้ ทั้งชนิดมองเห็นด้วยตาเปล่าและไม่สามารถมองเห็นด้วยตาเปล่า ทำให้สามารถตรวจจับการเกิดอัคคีภัยได้ในระยะต้น ๆ โดยติดตั้งไว้ในห้องเครื่อง, โถงลิฟท์, โถงทางเดิน, ภายในห้องพักผู้ป่วยทุกห้อง เป็นต้น โดยเมื่อเกิดเหตุจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm Bell</p>	<p>- เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) เป็นอุปกรณ์ตรวจจับควันแบบใช้อินฟราเรดในการตรวจจับอนุภาคที่เกิดจากการเผาไหม้ ทั้งชนิดมองเห็นด้วยตาเปล่าและไม่สามารถมองเห็นด้วยตาเปล่า ทำให้สามารถตรวจจับการเกิดอัคคีภัยได้ในระยะต้น ๆ โดยติดตั้งไว้บริเวณร้านค้าทุกร้าน ห้องตรวจ โถงพักคอยคลินิกประกันสังคม ห้องงานระบบทางการแพทย์ โถงลิฟต์ดับเพลิง ทางเดิน ภายในช่องบันได ห้อง รพภ. ห้อง MDB ห้อง Control ห้อง CCTV สำนักงาน ห้องเตรียมอาหาร ห้องจัดเลี้ยง ห้องเครื่องลิฟต์โดยสาร ห้องเครื่องลิฟต์ดับเพลิง ห้องเก็บอุปกรณ์ ห้องประชุม ห้องติดต่อห้องจัดเลี้ยง โดยเมื่อเกิดเหตุจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm with Strobe Light</p>
	<p>- เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) แบบตรวจจับอัตราการเพิ่มของอุณหภูมิ (Rate of Rise Detector) มีหลักการทำงานคือ เครื่องจะทำงานเมื่อมีอัตราการเพิ่มของอุณหภูมิสูงเกินอัตราปกติที่ตั้งไว้ เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่ง-</p>	<p>- เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) แบบตรวจจับอัตราการเพิ่มของอุณหภูมิ (Rate of Rise Detector) มีหลักการทำงาน คือ เครื่องจะทำงานเมื่อมีอัตราการเพิ่มของอุณหภูมิสูงเกินอัตราปกติที่ตั้งไว้ เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm with Strobe Light โดยจะติดตั้งไว้ใน-</p>

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 5)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
1) ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (ต่อ)	ต่อไปยัง Fire Alarm Bell โดยทำการติดตั้งไว้ในแผนกต่าง ๆ เช่น ห้องตรวจรักษา ห้องทำฟัน และ Nurse Station เป็นต้น	ห้องน้ำ ห้องพักมูลฝอย ห้องน้ำ ห้อง Generator ห้องไฟฟ้า ลานจอดรถชั้นที่ 2-10 พื้นที่เก็บของชั้นที่ 11 ห้องเครื่องปั๊มชั้นที่ 12
	1.3) อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Bell) เป็นแบบกระดิ่ง จะติดตั้งคู่กับชุดกดแจ้งเหตุ (ทุกจุด) ในแต่ละชั้นของอาคาร	1.3) อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm with Strobe Light) จะติดตั้งคู่กับชุดกดแจ้งเหตุ (ทุกจุด) ในแต่ละชั้นของอาคาร ติดตั้งบริเวณหน้าบันได บริเวณร้านค้าชั้นที่ 1 บริเวณลานจอดรถชั้นที่ 2-10 ตามทางเดินชั้นที่ 12 (สำนักงาน) ห้องจัดเลี้ยงชั้นที่ 13
2) เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ	ติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Fire Extinguisher) เป็นชนิดบรรจุผงเคมีแห้ง A-B-C ขนาด 4 กิโลกรัม โดยติดตั้งไว้ในบริเวณต่างๆ ของอาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล และชนิดบรรจุสาร CO ₂ ขนาด 15 ปอนด์ ติดตั้งไว้เฉพาะในบริเวณที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้	เครื่องดับเพลิงเคมีแบบมือถือติดตั้งไว้ในตู้หัวฉีดน้ำ-ดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) ชั้นละ 2 ตู้ และติดตั้งแยกต่างหากจากตู้ดับเพลิง เป็นชนิดโฟมเคมีแห้ง A-B-C ขนาด 4 กิโลกรัม โดยชั้นที่ 1 ติดตั้ง 2 จุด บริเวณหน้าทางเข้าอาคารโซนร้านค้า และในบริเวณร้านค้า ชั้นที่ 2-10 ติดตั้งชั้นละ 1 จุด มีพื้นที่ครอบคลุมระยะไม่เกิน 45 เมตร
3) ระบบท่อยืน	จัดให้มีท่อยืนเป็นท่อโลหะผิวเรียบทาดด้วยสีน้ำมันสีแดงมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 6 นิ้ว มีจำนวน 2 ท่อยืนสำหรับอาคารโรงพยาบาลและ 1 ท่อยืนสำหรับอาคารหอพักพยาบาล โดยท่อยืนทั้งหมดเชื่อมต่อกับถังเก็บน้ำและหัวรับน้ำ-ดับเพลิงภายนอกอาคาร (FDC) ขนาด Ø 65 มิลลิเมตร	ในอาคารจัดให้มีท่อยืน ถังเก็บน้ำสำรองดับเพลิง และหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร มีรายละเอียดดังนี้ - เป็นท่อโลหะผิวเรียบทาดด้วยสีน้ำมันสีแดงมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 0.15 เมตร มีจำนวน 2 ท่อยืน ติดตั้งตั้งแต่ชั้นล่างสุดไปยังชั้นสูงสุดของอาคาร โดยท่อยืนทั้งหมดเชื่อมต่อกับถังเก็บน้ำดับเพลิงใต้ดิน 2 ถัง และหัวรับน้ำ-ดับเพลิงภายนอกอาคาร (FDC) มีจำนวน 3 จุด (แต่ละจุดมี 2 หัวรับ) ขนาดหัวรับน้ำดับเพลิง Ø 2 ½ นิ้ว หรือ 65 มิลลิเมตร
4) ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง	ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิงประกอบด้วยหัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิงและสายฉีดน้ำดับเพลิงขนาด Ø 1 นิ้ว สายฉีดน้ำดับเพลิงยาว 30 เมตร หัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิงชนิดข้อต่อสวมเร็วขนาด Ø 65 มิลลิเมตร พร้อมติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบ-	ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง ประกอบด้วย หัวต่อสายฉีดน้ำ-ดับเพลิงและสายฉีดน้ำดับเพลิงขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 นิ้ว สายฉีดน้ำดับเพลิงยาว 30 เมตร หัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิงชนิดข้อต่อสวมเร็วขนาด Ø 65 มิลลิเมตร พร้อมติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบมือถือขนาด 15 ปอนด์

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 6)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
4) ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง (ต่อ)	มือถือ 1 เครื่องในแต่ละตู้ โดยอาคารโรงพยาบาลมีการติดตั้งตู้ FHC ไว้ในแต่ละชั้น รวม 2 ตู้ต่อชั้น ในบริเวณโถงทางเดินหน้าลิฟต์ทั้ง 2 แห่ง ส่วนอาคารหอพักพยาบาลมีการติดตั้งตู้ FHC ไว้ 1 ตู้ในแต่ละชั้น ในบริเวณโถงทางเดินหน้าบันไดหนีไฟ	จำนวน 1 เครื่องในแต่ละตู้ โดยติดตั้งตู้ FHC ไว้ในชั้นที่ 1 ถึงชั้นที่ 12 ชั้นละ 2 ตู้ บริเวณหน้าโถงลิฟต์ดับเพลิง และช่วงกลางของอาคาร 2 จุด
5) หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร	จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงสำหรับรับน้ำจากรถดับเพลิงกรณีที่เกิดอัคคีภัยดังนี้ - อาคารโรงพยาบาลมีหัวรับน้ำดับเพลิง 2 ชุด แต่ละหัวมีขนาด Ø 65 มิลลิเมตร โดยติดตั้งไว้ทางด้านหน้าบริเวณทางเข้า-ออกอาคาร 1 หัว ด้านหลังอาคาร 1 หัว - อาคารหอพักพยาบาลมีหัวรับน้ำดับเพลิง 2 ชุด ขนาด Ø 65 มิลลิเมตร โดยติดตั้งไว้ทางด้านหน้าบริเวณบันไดหนีไฟทั้งสองแห่งของอาคาร	จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงเพื่อรับน้ำจากรถดับเพลิงกรณีที่เกิดอัคคีภัย โดยมีจำนวน 3 จุด (แต่ละจุดมี 2 หัวรับ) ขนาดหัวรับน้ำดับเพลิง Ø 2 ½ นิ้ว หรือ 65 มิลลิเมตร ต่อกับท่อดับเพลิงขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 100 มิลลิเมตร โดยติดตั้งไว้บริเวณใกล้กับทางเดินรถโดยรอบอาคาร ความกว้าง 6 เมตร ซึ่งเป็นจุดที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก
6) ที่เก็บน้ำสำรองดับเพลิง และปริมาณการจ่ายน้ำดับเพลิง	จัดให้มีตอม่อทั้งหมด 3 ตอม่อ ติดตั้งบริเวณอาคารโรงพยาบาล 2 ตอม่อ และอาคารหอพักพยาบาล 1 ตอม่อ ต้องจัดให้มีปริมาณน้ำสำรองดับเพลิงไม่น้อยกว่า 108 ลูกบาศก์เมตร/30 นาที โดยระบบจ่ายน้ำดับเพลิงเป็นการจ่ายน้ำทั้งจากถังเก็บน้ำชั้นใต้ดิน และถังเก็บน้ำชั้น-คาดฟ้า โดยจัดให้มีน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงไว้ 150 ลูกบาศก์เมตร ดับเพลิงได้นาน 41 นาที โดยมีการติดตั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump) เพื่อสูบน้ำเข้าสู่ท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่ตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) โดยมีการติดตั้งเครื่องสูบน้ำรักษาความดัน (Jockey Pump) เพื่อช่วยรักษาความดันในเส้นท่อ	อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการใช้น้ำสำรองดับเพลิงร่วมกับถังเก็บน้ำใต้ดิน 1 และ 2 แต่มีการ Set ระดับสำหรับน้ำสำรองดับเพลิงแยกจากน้ำใช้ มีปริมาตรเก็บกักรวม 94.61 ลูกบาศก์เมตร โดยติดตั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิงอัตราสูบ 750 แกลลอน/นาที หรือ 2.84 ลูกบาศก์เมตร/นาที เพื่อสูบน้ำเข้าสู่ท่อดับเพลิงและจ่ายเข้าสู่ตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) โดยมีการติดตั้งเครื่องสูบน้ำรักษาความดัน (Jockey Pump) เพื่อช่วยรักษาความดันในเส้นท่อ

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 7)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
6) ที่เก็บน้ำสำรองดับเพลิง และปริมาณการจ่ายน้ำ-ดับเพลิง (ต่อ)	จัดให้มีท่อเย็นทั้งหมด 3 ท่อ ต้องการน้ำสำรองดับเพลิง 60 ลิตร/วินาที หรือ 3.6 ลูกบาศก์เมตร/นาที่ จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิง 150 ลูกบาศก์เมตร ดับเพลิงได้นาน 41 นาที	ภายในอาคารจัดท่อเย็นเพื่อจ่ายน้ำให้กับระบบดับเพลิงในอาคาร จำนวน 2 ท่อเย็น ต้องการน้ำดับเพลิงในอัตรา 2.7 ลูกบาศก์เมตร/นาที่ น้ำดับเพลิงที่จัดไว้ 94.61 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำดับเพลิงได้นาน ประมาณ 35 นาที หากพิจารณาจากอัตราสูบของเครื่องสูบน้ำดับเพลิง 2.84 ลูกบาศก์เมตร/นาที่ น้ำดับเพลิงที่จัดไว้ 94.61 ลูกบาศก์เมตร จะสำรองน้ำดับเพลิงได้นาน 33 นาที
7) ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ	ใช้ระบบที่ทำงานเองโดยอัตโนมัติเมื่ออุณหภูมิภายในห้องสูงขึ้นประมาณ 50 °C หลอดแก้วจะแตกปล่อยให้น้ำที่อัดอยู่ในท่อไพรยน้ำออกมาดับเพลิง ซึ่งเมื่อหลอดแก้วแตกและมีน้ำไหลในท่อจ่าย จะมีสัญญาณแจ้งมายังห้องควบคุมให้ทราบว่าจะเกิดเพลิงไหม้ขึ้นใด โดยจะติดตั้งครอบคลุมพื้นที่ในแต่ละชั้นของทั้งอาคารโรงพยาบาลและอาคารหอพักพยาบาล	แต่ละชั้นของอาคารได้จัดให้มีระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Spinkler system) ครอบคลุมในแต่ละชั้นทุกชั้น ทำงานเองโดยอัตโนมัติเมื่ออุณหภูมิภายในห้องสูงขึ้นถึงอุณหภูมิที่ตั้งไว้ หลอดแก้วจะแตกปล่อยให้น้ำที่อัดอยู่ในท่อไพรยน้ำออกมาดับเพลิง ซึ่งเมื่อหลอดแก้วแตกและมีน้ำไหลในท่อจ่ายจะมีสัญญาณแจ้งมายังห้องควบคุมให้ทราบว่าจะเกิดเพลิงไหม้ขึ้นใดโดยจะติดตั้งครอบคลุมพื้นที่ในแต่ละชั้นของอาคาร รวมถึงพื้นที่ลานจอดรถชั้นที่ 2-10
8) บันไดหนีไฟและประตูหนีไฟ	จัดให้มีบันไดสำหรับแต่ละอาคารดังนี้ 1) อาคารโรงพยาบาล ภายในอาคารโรงพยาบาลมีบันไดหนีไฟอยู่ 3 แห่ง ซึ่งสามารถใช้หนีไฟได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นดาดฟ้า โดยมีรายละเอียดของบันไดแต่ละแห่ง (1) บันไดหนีไฟสำหรับคนพิการ (ST-1) ก่อสร้างอยู่ภายในอาคาร 1 แห่ง สามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นดาดฟ้า มีความกว้างประมาณ 1.50 เมตร นอกจากจะเป็นบันไดหลักสำหรับใช้ในการขึ้น-ลงอาคารตามปกติแล้วยังใช้เป็นบันไดหนีไฟสำหรับคนพิการในกรณีเกิดเหตุไฟไหม้อีกด้วย (2) บันไดหนีไฟแห่งที่ 1 (ST-2) เป็นบันไดอยู่ภายในอาคารด้านทิศใต้ สามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่	ภายในอาคารผู้ป่วยนอกฯ จัดให้มีบันไดหนีไฟเริ่มตั้งแต่ชั้นที่ 1 จนถึงชั้นที่ 13 (ซึ่งมีพื้นที่หนีไฟทางอากาศ) จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ บันไดหนีไฟ ST-1, ST-2 และ ST-3 โดยบันไดหนีไฟแต่ละแห่งมีระยะห่างระหว่างกันตามแนวทางเดินไม่เกิน 60 เมตร มีรายละเอียดบันไดหนีไฟแต่ละแห่งดังนี้ (1) บันไดหนีไฟ ST-1 ตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นห้องเครื่องลิฟต์ โดยชั้นที่ 1-10 ความกว้าง 1.6 เมตร ชั้นที่ 11 ถึงชั้นห้องเครื่องลิฟต์ ความกว้าง 1.56 เมตร มีลูกตั้งสูง 15 เซนติเมตร ลูกนอนกว้าง 28 เซนติเมตร และพื้นที่หน้าบันไดกว้าง 1.63 เมตร และชันพักกว้าง 1.6, 1.88 เมตร โครงสร้างของบันไดเป็นผนังกันไฟหนา 0.20 เมตร ประตูหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟ มีความกว้าง 1.0 เมตร สูง 2 เมตร มีอุปกรณ์บังคับให้ประตูสามารถปิดได้ ระบาย-

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 8)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
8) บ้านโดหนีไฟและประตูหนีไฟ (ต่อ)	<p>แต่ชั้นใต้ดิน ถึงชั้นดาดฟ้า มีความกว้างของบันได 1.50 เมตร บริเวณชั้นล่างมีประตูที่สามารถเปิดสู่ภายนอกอาคารเพื่อออกสู่จุดรวมพลได้โดยตรง</p> <p>(3) บ้านโดหนีไฟแห่งที่ 2 (ST-3) เป็นบันไดอยู่ภายในอาคารด้านทิศตะวันตก สามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นดาดฟ้า มีความกว้างของบันได 1.05 เมตร เมื่อลงมาถึงชั้นล่างผู้อพยพจะต้องวิ่งผ่านโถงพักคอยผู้ป่วยฉุกเฉินออกสู่ภายนอกอาคารบริเวณทางเข้า 3</p> <p>2) อาคารหอพักพยาบาล</p> <p>ภายในอาคารหอพักพยาบาลมีบันไดหนีไฟอยู่ 2 แห่ง โดยมีรายละเอียดของบันไดแต่ละแห่ง</p> <p>(1) บันไดหลัก ก่อสร้างอยู่ภายในอาคาร 1 แห่ง สามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นดาดฟ้า มีความกว้างประมาณ 1.55 เมตร นอกจากจะเป็นบันไดหลักสำหรับใช้ในการขึ้น-ลงอาคารตามปกติแล้วยังใช้เป็นบันไดหนีไฟในกรณีเกิดเหตุไฟไหม้อีกด้วย</p> <p>(2) บันไดหนีไฟแห่งที่ 1 (ST-2) เป็นบันไดอยู่ภายในอาคารด้านทิศใต้ สามารถขึ้น-ลงได้ตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้น 3 มีความกว้างของบันได 1.05 เมตร</p> <p>- บันไดหนีไฟทุกแห่งเป็นบันไดคอนกรีตเสริมเหล็กมีผนังกันไฟได้โดยรอบ และภายในช่องบันไดหนีไฟทุกแห่งมีการติดตั้งไฟฉุกเฉินเพื่อส่องสว่าง และมีป้ายบอกชั้น ป้ายบอกทางหนีไฟที่ด้านในและด้านนอกของประตูหนีไฟทุกชั้นด้วยตัวอักษรที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน โดยตัวอักษรต้องมีขนาดไม่เล็กกว่า 10 ซม.</p>	<p>อากาศด้วยหน้าต่างพื้นที่ 1.96 ตารางเมตร</p> <p>(2) บ้านโดหนีไฟ ST-2 ความกว้าง 1.6 เมตร มีลูกตั้งสูง 17.5, 18.0 เซนติเมตร ลูกนอนกว้าง 25 เซนติเมตร และพื้นที่หน้าบันไดกว้าง 1.65, 1.75, 1.8, 1.95, 5.2 เมตร และชานพักกว้าง 1.65, 2.15 เมตร โครงสร้างของบันไดเป็นผนังกันไฟหนา 0.20 เมตร ประตูหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟ มีความกว้าง 1 เมตร สูง 2 เมตร มีอุปกรณ์บังคับให้ประตูสามารถปิดได้ ระบายอากาศด้วยหน้าต่างบานเกล็ด พื้นที่ 2.2 ตารางเมตร</p> <p>(3) บันได ST-3 ความกว้าง 1.2 เมตร มีลูกตั้งสูง 17.5, 18.00 เซนติเมตร ลูกนอนกว้าง 25 เซนติเมตร และพื้นที่หน้าบันไดกว้าง 1.5, 1.65 เมตร และชานพักกว้าง 1.6, 1.65 เมตรโครงสร้างของบันไดเป็นผนังกันไฟหนา 0.20 เมตร ประตูหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟ มีความกว้าง 1 เมตร สูง 2 เมตร มีอุปกรณ์บังคับให้ประตูสามารถปิดได้ ระบายอากาศด้วยหน้าต่างบานเกล็ด พื้นที่ 2.0 ตารางเมตร โดยบันไดหนีไฟทั้ง 3 แห่ง ของอาคารผู้ป่วยนอกสามารถอพยพคนในอาคารจากชั้นบนลงมาถึงชั้นล่างภายในเวลา 11 นาที</p> <p>- บันไดหนีไฟทุกแห่งเป็นบันไดคอนกรีตเสริมเหล็กมีผนังกันไฟได้โดยรอบ และภายในช่องบันไดหนีไฟทุกแห่งมีการติดตั้งไฟฉุกเฉินเพื่อส่องสว่าง และมีป้ายบอกชั้น ป้ายบอกทางหนีไฟเป็นโคมไฟเรืองแสง ชนิดติดลอย มีลูกศรบอกทิศทาง พร้อมสัญลักษณ์รูปคนวิ่ง ไฟทั้งด้านในและนอกประตูหนีไฟทุกชั้นด้วยตัวอักษรที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน</p> <p>- ประตูหนีไฟของบันไดหนีไฟทั้ง 3 แห่งในอาคารมีขนาดเท่ากัน โดยประตูหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟ มีความกว้าง 1 เมตร สูง 2 เมตร มีอุปกรณ์บังคับให้ประตูสามารถปิดได้</p>

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 9)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
8) บันไดหนีไฟและประตูหนีไฟ (ต่อ)	<p>- ประตูหนีไฟของบันไดหนีไฟทุกแห่งในอาคารใช้ประตูหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟ มีความกว้างไม่น้อยกว่า 0.9 เมตร สูงไม่น้อยกว่า 1.9 เมตร มีอุปกรณ์บังคับให้ประตูสามารถปิดได้ และต้องสามารถเปิดออกได้สะดวกตลอดเวลา ประตูหรือทางออกสู่บันไดหนีไฟต้องไม่มีขั้นหรือธรณีประตูหรือขอบกั้น</p> <p>- บันไดหนีไฟทุกแห่งเป็นบันไดคอนกรีตเสริมเหล็กมีผนังกันไฟได้โดยรอบ ทนไฟได้ไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง</p>	<p>- บันไดหนีไฟทั้ง 3 แห่ง มีผนังรอบบันไดหนีไฟทุกแห่งเป็นคอนกรีตเสริมเหล็ก ทนไฟได้ และมีประตูหนีไฟทำจากเหล็กทนไฟได้ไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง</p>
9) ป้ายบอกชั้น ป้ายบอกทางหนีไฟ และไฟส่องสว่างฉุกเฉิน	<p>- บันไดหนีไฟของอาคารโรงพยาบาล 1 แห่ง ใช้ระบบอัดอากาศ คือ บันได ST-1 ส่วนบันได ST-2, ST-3 ใช้ระบบระบายอากาศด้วยวิธีธรรมชาติ โดยใช้หน้าต่างที่มีช่องเปิดติดต่อกับภายนอก และทุกแห่งติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉิน ป้ายบอกทางหนีไฟที่ด้านในและด้านนอกของประตูหนีไฟทุกชั้นด้วยตัวอักษรที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน โดยตัวอักษรต้องมีขนาดไม่เล็กกว่า 10 ซม.</p>	<p>- บันไดหนีไฟทั้ง 3 แห่ง ทุกชั้นในอาคาร ติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉิน ให้มองเห็นช่องทางได้ขณะเพลิงไหม้ และมีป้ายบอกชั้น และป้ายบอกทางหนีไฟเป็นโคมไฟเรืองแสงที่หน้าประตูหนีไฟทุกชั้นด้วยตัวอักษรที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน โดยตัวอักษรต้องมีขนาดไม่เล็กกว่า 10 ซม.</p>
10) ห้องบรรเทาสาธารณภัย	<p>- ในอาคารโรงพยาบาลจัดให้มีห้องบรรเทาสาธารณภัยขนาดพื้นที่ 12.25 ตารางเมตร ติดต่อกับลิฟต์ดับเพลิง เป็นบริเวณที่ปลอดภัยจากเปลวไฟและควัน ภายในห้องบรรเทาสาธารณภัยจัดให้มีระบบอัดอากาศบริเวณโถงบันไดหนีไฟ และโถงลิฟต์ดับเพลิงโดยใช้พัดลมอัดอากาศขนาดไม่น้อยกว่า 72,500 CFM</p>	<p>- ในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการได้จัดให้มีลิฟต์ดับเพลิง ขนาดห้อง 1.5x2.5 เมตร จำนวน 2 ชุด เปิดได้ทุกชั้นตั้งแต่ชั้นล่างสุดถึงชั้นที่ 13 โดยโถงหน้าลิฟต์ดับเพลิงมีห้องบรรเทาสาธารณภัย พื้นที่ประมาณ 22 ตารางเมตร (มากกว่า 6 ตารางเมตร) ซึ่งห้องดังกล่าวเป็นบริเวณที่ปลอดภัยจากเปลวไฟและควัน เป็นที่ตั้งตู้ FHC และต่อเนื่องกับลิฟต์ดับเพลิง ภายในห้องบรรเทาสาธารณภัย จัดให้มีระบบอัดอากาศโดยใช้พัดลมอัดอากาศ ขนาด 33,900 CFM เพียงพอกับปริมาณลมที่ต้องอัดอากาศทั้งหมด</p>

ตารางที่ 1-3 (ต่อ 10)

รายละเอียด	โครงการส่วนเดิม (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 5/9/54)	โครงการส่วนเปลี่ยนแปลง (ตามรายงานฯ เห็นชอบ ลงวันที่ 17/11/64)
11) พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	อาคารโรงพยาบาลจัดให้มีพื้นที่หนีไฟทางอากาศบริเวณดาดฟ้ามีขนาด 10 x 10 เมตร เป็นพื้นที่โล่งและว่าง ซึ่งพื้นที่หนีไฟทางอากาศนี้จะเชื่อมกับบันไดหนีไฟของอาคาร	จัดให้มีพื้นที่หนีไฟทางอากาศบริเวณชั้นที่ 13 ขนาด 10 x 10 เมตร โดยจัดให้มีบันไดหนีไฟจากชั้นที่ 1 ขึ้นสู่ชั้นที่ 13 จำนวน 3 แห่ง ซึ่งสามารถไปยังพื้นที่หนีไฟทางอากาศได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง
12) ลิฟต์ดับเพลิง	อาคารโรงพยาบาลจัดให้มีลิฟต์ดับเพลิง 1 ชุด จอดได้ทุกชั้นตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นดาดฟ้า โดยโถงหน้าลิฟต์ดับเพลิงมีตู้สายฉีดน้ำดับเพลิงทุกชั้น	ในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ จัดให้มีลิฟต์ดับเพลิงจำนวน 2 ชุด สามารถจอดได้ทุกชั้น และต้องมีระบบควบคุมพิเศษสำหรับพนักงานดับเพลิงใช้ขณะเกิดเพลิงไหม้โดยเฉพาะ บริเวณโถงหน้าลิฟต์ดับเพลิงติดตั้งตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง มีผนังและประตูทนไฟกันมิให้เปลวไฟหรือควันเข้าไปได้ ระยะเวลาการเคลื่อนที่ของลิฟต์ดับเพลิงตั้งแต่ชั้นที่ 1 จนถึงชั้นดาดฟ้า ใช้ระยะเวลาไม่เกิน 1 นาที ห้องโถงหน้าลิฟต์ดับเพลิงที่มีความดันลมขณะใช้งานไม่น้อยกว่า 3.86 ปาสกาลมาตรฐาน
13) ถนนรอบอาคาร	รอบอาคารโรงพยาบาลจัดให้มีถนนที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร รอบอาคารปราศจากสิ่งปกคลุม ที่รถดับเพลิงสามารถวิ่งเข้า-ออกได้สะดวก	ภายในโครงการจัดให้มีถนนรอบอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้นและชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ที่เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบัน และรอบอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการที่มีความกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ที่ไม่มีสิ่งปกคลุมบริเวณถนน รถดับเพลิงสามารถวิ่งได้สะดวก

บทที่ 2

ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การเปรียบเทียบมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานฯ และการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามจริง

ในรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฉบับนี้ จะเป็นการรายงานผลฯ เฉพาะในระยะดำเนินการของส่วนอาคารเดิม เนื่องจากอาคารบริการผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ซึ่งเป็นส่วนที่กำลังดำเนินการก่อสร้างเพิ่มเติมตามที่เสนอในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยทางโครงการได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารดังกล่าวแล้ว จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 (ดูภาคผนวกที่ 5 ประกอบ) โดยเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ได้เริ่มดำเนินการรื้อถอนบริเวณลานจอดรถที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าวแล้ว (ดูภาพที่ 1-2 ประกอบ) ซึ่งตามแผนการดำเนินงาน คาดว่าจะใช้ระยะเวลาในการรื้อถอนเพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับการก่อสร้างประมาณ 1 เดือน ทั้งนี้ สำหรับการรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะก่อสร้างของอาคารที่จะก่อสร้างขึ้นใหม่ ทางบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด จะเริ่มทำการนำเสนอรายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ ในรายงานฯ ฉบับถัดไป (ฉบับเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2566) โดยได้ทำหนังสือแจ้งต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว ในภาคผนวกที่ 9 ตามที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่งผู้ดำเนินการ หรือผู้ขออนุญาต จะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจการแล้ว (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564

การจัดทำรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ได้มอบหมายให้บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยอาศัยข้อมูลจากการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ ภาพถ่าย และเอกสารที่เกี่ยวข้องจากโครงการ พร้อมเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการเปลี่ยนแปลง

รายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ จากการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566 ได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังแสดงในตารางที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร (ระยะดำเนินการ)
ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ 1.1 ภูมิประเทศ 1. ดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	1. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-1
2. ดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินบริเวณต่างๆ ให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกแทนทันที	2. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินบริเวณต่างๆ ให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตาย จะทำการปลูกแทนทันที	-	ภาพที่ 2-1
1.2 ทรัพยากรดิน 1. ตรวจสอบและดูแลแนวกำแพงคอนกรีตของโครงการ และต้นไม้ (พื้นที่สีเขียว) ภายในโครงการตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้อยู่ในสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที	1. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบและดูแลแนวกำแพงคอนกรีตของโครงการ และต้นไม้ (พื้นที่สีเขียว) ภายในโครงการตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้อยู่ในสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตาย จะทำการปลูกทดแทนทันที	-	ภาพที่ 2-1
2. ดูแลแนวรั้วความสูง 2.20 เมตร ตลอดแนวด้านทิศตะวันตกของโครงการด้านที่ติดกับคลองหัวทองกลางโดยด้านล่างของรั้วเป็นผนังก่ออิฐฉาบปูน ส่วนด้านบนเป็นรั้วเหล็กโปร่ง	2. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลแนวรั้วความสูง 2.20 เมตร ตลอดแนวด้านทิศตะวันตกของโครงการด้านที่ติดกับคลองหัวทองกลางโดยด้านล่างของรั้วเป็นผนังก่ออิฐฉาบปูน ส่วนด้านบนเป็นรั้วเหล็กโปร่งให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-1
1.3 ธรณีวิทยา - ดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากเกิดความเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากพบความเสียหายจะรีบดำเนินการซ่อมแซมทันที	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 1)

2-4	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	1.4 สภาพภูมิอากาศ อุณหภูมิวิทยา และคุณภาพอากาศ 1. จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดฝุ่นละออง โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้ติดป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	1. ทางโครงการได้จัดให้มีป้าย “จำกัดความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ติดไว้ภายในโครงการ	-	ภาพที่ 2-1
	2. ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาด เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	2. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	-	-
	3. ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	3. ทางโครงการได้จัดให้มีป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	-	ภาพที่ 2-1
	4. จัดระบบการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศ	4. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยจัดระบบการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะบริเวณเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศ	-	ภาพที่ 2-1
	5. ดูแลต้นไม้บริเวณโดยรอบอาคาร เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	5. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลต้นไม้บริเวณโดยรอบอาคาร เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	-	ภาพที่ 2-1
	6. กำหนดให้มีการล้างทำความสะอาดระบบปรับอากาศและพัดลมระบายอากาศในอาคารโรงพยาบาลทุก 6 เดือน	6. ทางโครงการได้จัดให้มีการล้างทำความสะอาดระบบปรับอากาศและพัดลมระบายอากาศในอาคารโรงพยาบาลทุก 6 เดือน	-	ภาพที่ 2-2
	1.5 เสียงและความสั่นสะเทือน 1. ติดตั้งป้ายดักใช้เสียงดังในพื้นที่โครงการ เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย/ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลรวมถึงพื้นที่ใกล้เคียง	1. ทางโครงการได้จัดให้มีป้าย "งดใช้เสียง" ในพื้นที่โครงการ เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย/ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลรวมถึง	-	ภาพที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 2)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	พื้นที่ใกล้เคียง		
2. รถที่วิ่งในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการกำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วย ข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	2. ทางโครงการได้จัดให้มีป้าย “จำกัดความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ในบริเวณทางสัญจรของรถยนต์ เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์	-	ภาพที่ 2-1
3. จัดให้มีป้าย “ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” ติดตั้งไว้บริเวณที่จอดรถของโครงการ	3. ทางโครงการได้จัดให้มีป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทรถยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ของโครงการ	-	ภาพที่ 2-1
1.6 ทรัพยากรน้ำ 1. ส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบผสมระหว่างกรองไร้อากาศ และเติมอากาศผ่านผิวดักกลาง (ANAEROBIC FILTER AND CONTACT AERATION PROCESS) จำนวน 1 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน	1. ส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) ทางโครงการได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบผสมระหว่างกรองไร้อากาศ และเติมอากาศผ่านผิวดักกลาง (ANAEROBIC FILTER AND CONTACT AERATION PROCESS) จำนวน 1 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน	-	ภาพที่ 1-4
2. ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบันจัดให้มีการติดตั้งระบบฆ่าเชื้อโรคด้วย UV จำนวน 1 ชุด สำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียรวม	2. ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งระบบฆ่าเชื้อโรคด้วย UV จำนวน 1 ชุด สำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียรวม	-	ภาพที่ 2-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 3)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3. อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge) รองรับน้ำเสียในอัตรา 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ส่วนดักไขมัน ส่วนแยกกากตะกอนหนัก ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน ส่วนเก็บและย่อยตะกอนส่วนเกิน และถังพักน้ำใส และมีการเติมคลอรีนความเข้มข้น 2% ที่บ่อบำบัดน้ำใส (ใช้คลอรีน 10% ผสมเจือจางน้ำ 5 เท่า เพื่อให้ได้ปริมาณคลอรีนคงเหลือ 10 มิลลิกรัม/ลิตร)	3. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	3. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2 และภาคผนวกที่ 5
4. รวมน้ำเสียจากห้องพัสดุโดยรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	4. ทางโครงการได้รวมน้ำเสียจากห้องพัสดุโดยรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	-	-
5. ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อแหล่งน้ำสาธารณะโดยเด็ดขาด (คลองหัวทองกลางที่ติดกับพื้นที่โครงการ)	5. ทางโครงการได้รวมน้ำเสียภายในโครงการเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และไม่ปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อแหล่งน้ำสาธารณะ (คลองหัวทองกลางที่ติดกับพื้นที่โครงการ)	-	-
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ - ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ	-	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 2-1 และ ภาพที่ 2-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 4)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 3.1 การใช้น้ำ 1. ธรณีวิศวกรรม และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัดด้วยการติดตั้งเครื่องประหยัดน้ำภายในห้องน้ำทุกห้องของโครงการ	1. ทางโครงการได้จัดให้มีการรณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัดด้วยการติดตั้งเครื่องประหยัดน้ำภายในห้องน้ำทุกห้องของโครงการ และได้ทำการติดตั้งก๊อกน้ำอัตโนมัติ เพื่อเป็นการช่วยประหยัดน้ำอีกทางหนึ่งด้วย	-	ภาพที่ 2-2
2. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีอาการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	2. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีอาการชำรุดจะทำการแก้ไขทันที	-	ภาพที่ 2-2
3. ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยสูบน้ำออกจากถัง จากนั้นกวาดตะกอนและขัดล้างภายในถังเก็บน้ำจากนั้นฉีดล้างด้วยน้ำแรงดันสูงแล้วฉีดพ่นด้วยคลอรีนภายในถังเก็บน้ำ	3. โครงการได้มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการปีละ 2 ครั้ง โดยสูบน้ำออกจากถัง จากนั้นกวาดตะกอนและขัดล้างภายในถังเก็บน้ำจากนั้นฉีดล้างด้วยน้ำแรงดันสูงแล้วฉีดพ่นด้วยคลอรีนภายในถังเก็บน้ำ ซึ่งก่อนที่จะดำเนินการดังกล่าว จะมีการแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์	-	-
4. ตรวจสอบความผิดปกติของมิเตอร์น้ำโครงการทุกวัน หากมีอัตราการใช้น้ำเพิ่มจากเดิมจนผิดปกติให้ดำเนินการตรวจหาจุดที่มีการรั่วไหลของน้ำประปา	4. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบความผิดปกติของมิเตอร์น้ำของโครงการทุกวัน หากมีอัตราการใช้น้ำเพิ่มจากเดิมจนผิดปกติ จะดำเนินการตรวจหาจุดที่มีการรั่วไหลของน้ำประปาเพื่อแก้ไขต่อไป	-	ภาพที่ 2-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 5)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
5. จัดให้มีน้ำสำรองใช้สำหรับในส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล) ในถังเก็บน้ำใต้ดิน ขนาดความจุ 504 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำดาดฟ้า ขนาดความจุ 150 ลูกบาศก์เมตร มีความจุรวม 654 ลูกบาศก์เมตร	5. ทางโครงการจัดให้มีน้ำสำรองใช้สำหรับในส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล) ในถังเก็บน้ำใต้ดิน ขนาดความจุ 504 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำดาดฟ้า ขนาดความจุ 150 ลูกบาศก์เมตร มีความจุรวม 654 ลูกบาศก์เมตร	-	ภาพที่ 1-4
6. จัดให้มีน้ำสำรองใช้สำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการในถังเก็บน้ำใต้ดินและถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า มีปริมาตรรวม 102.9 ลูกบาศก์เมตร	6. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	6. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2 และภาคผนวกที่ 5
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล 1. ในส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบผสมระหว่างกรองไร้อากาศ และเติมอากาศผ่านผิวดักกลาง (ANAEROBIC FILTER AND CONTACT AERATION PROCESS) จำนวน 1 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน	1. ในส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) ทางโครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบผสมระหว่างกรองไร้อากาศ และเติมอากาศผ่านผิวดักกลาง (ANAEROBIC FILTER AND CONTACT AERATION PROCESS) จำนวน 1 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน	-	ภาพที่ 1-4

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 6)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
2. ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบันจัดให้มีการติดตั้งระบบฆ่าเชื้อโรคด้วย UV จำนวน 1 ชุด สำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียรวม	2. ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งระบบฆ่าเชื้อโรคด้วย UV จำนวน 1 ชุด สำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียรวม	-	ภาพที่ 2-2
3. อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรถและบริการโครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge) รองรับน้ำเสียในอัตรา 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ส่วนตกไขมัน ส่วนแยกกากตะกอนหนัก ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน ส่วนเก็บและย่อยตะกอนส่วนเกิน และถังพักน้ำใส และมีการเติมคลอรีนความเข้มข้น 2% ที่บ่อพักน้ำใส (ใช้คลอรีน 10% ผสมเจือจางน้ำ 5 เท่า เพื่อให้ได้ปริมาณคลอรีนคงเหลือ 10 มิลลิกรัม/ลิตร)	3. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จาก การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	3. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2 และภาคผนวกที่ 5
4. รวบรวมน้ำเสียจากห้องพักรวมผลรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม	4. ทางโครงการได้จัดให้มีที่รวบรวมน้ำเสียจากห้องพักรวมผลรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	-	-
5. จัดหาและสำรองชิ้นส่วนที่เสียหายบ่อยครั้งของระบบฯ ไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตาม ปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว	5. ทางโครงการได้จัดหาและสำรองชิ้นส่วนของระบบฯ ไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตาม ปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว หากพบว่าระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการชำรุด	-	-
6. จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา ในกรณีที่ระบบบำบัด น้ำเสียเกิดการเสียหายให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	6. ทางโครงการได้จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำ-เสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา ในกรณีที่ระบบบำบัด น้ำเสียเกิดการเสียหาย จะดำเนินการแก้ไขทันที	-	ภาพที่ 2-2 และภาพที่ 2-3

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 7)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
7. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสีย ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดความเสียหายให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	7. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสีย หากพบว่าระบบบำบัดน้ำเสียเกิดความเสียหาย ทางโครงการจะดำเนินการแก้ไขทันที	-	ภาพที่ 2-2 และภาพที่ 2-3
8. จัดให้มีบ่อบำบัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ขนาด 1.0x 1.5 เมตร ลึก 1.0 เมตร คิดเป็นพื้นที่ 1.5 ตารางเมตร	8. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	8. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2 และภาคผนวกที่ 5
9. จัดให้มีบ่อกำจัดละอองลอย (Aerosol) จากระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ขนาด (กxยxล) 1x1x1 เมตร พื้นที่ 1 ตารางเมตร	9. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	9. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2 และภาคผนวกที่ 5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 8)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
10. บริเวณพื้นที่อาคารเดิม (อาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล) ก่อสร้างถังพักน้ำทิ้งขนาด 192.50 ลูกบาศก์เมตร/วัน และสำหรับพื้นที่บริเวณอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการมีปริมาตรเก็บกัก 160.2 ลูกบาศก์เมตร เพื่อรองรับน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคแล้ว ก่อนระบายออกสู่ท่อรวบรวมน้ำเสียของนิคมฯ	10. บริเวณพื้นที่อาคารเดิม (อาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล) ทางโครงการได้จัดให้มีถังพักน้ำทิ้งขนาด 192.50 ลูกบาศก์เมตร/วัน เพื่อรองรับน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคแล้ว ก่อนระบายออกสู่ท่อรวบรวมน้ำเสียของนิคมฯ ส่วนพื้นที่บริเวณอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากยังไม่ได้ดำเนินการ ซึ่งอาคารดังกล่าว ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	10. บริเวณพื้นที่อาคารเดิม (อาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล) ทางโครงการได้จัดให้มีถังพักน้ำทิ้งขนาด 192.50 ลูกบาศก์เมตร/วัน เพื่อรองรับน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคแล้ว ก่อนระบายออกสู่ท่อรวบรวมน้ำเสียของนิคมฯ ส่วนพื้นที่บริเวณอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากยังไม่ได้ดำเนินการ ซึ่งอาคารดังกล่าว ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-4 และภาคผนวกที่ 5
11. จัดให้มีการสูบน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุกแห่ง และบ่อดักไขมันไปกำจัดตามระยะ เวลาที่เหมาะสม โดยประสานกับหน่วยงานรับผิดชอบในการรับกากตะกอนไปกำจัด โดยเลือกสูบในช่วงระยะเวลาที่มีผู้ใช้บริการน้อย	11. ทางโครงการได้จัดให้มีการสูบน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียรวม และบ่อดักไขมันไปกำจัดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดยประสานกับหน่วยงานรับผิดชอบในการรับกากตะกอนไปกำจัด โดยเลือกสูบในช่วงระยะเวลาที่มีผู้ใช้บริการน้อย	-	ภาพที่ 2-3
12. ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าที่ระบบบำบัดน้ำเสียแต่ละชุด	12. ทางโครงการได้ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าที่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 9)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
13. ในการระบายน้ำทิ้งออกจากโครงการ ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติ และข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ดังนี้ 1) เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด รับผิดชอบ) ต้องรับผิดชอบจัดและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการจัดเก็บสถิติและข้อมูลนั้น 2) เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด รับผิดชอบ) ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	1) ทางโครงการได้จัดและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งของโครงการ ซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการจัดเก็บสถิติและข้อมูลนั้น 2) ทางโครงการได้จัดทำสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	- -	ภาคผนวกที่ 8 ภาคผนวกที่ 8
3.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม 1. จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำสำหรับพื้นที่บริเวณอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล) ปริมาตร 256 ลูกบาศก์เมตร เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกินในช่วงฝนส่วนเกินที่เกิดขึ้น และควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบน้ำไม่เกิน 0.106 ลูกบาศก์-	1. ทางโครงการได้จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำสำหรับพื้นที่บริเวณอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล) ปริมาตร 256 ลูกบาศก์เมตร เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกินในช่วงฝนส่วนเกินที่เกิดขึ้น และควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการ	-	ภาพที่ 1-4

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 10)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
เมตร/วินาที	สูบน้ำไม่เกิน 0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที		
2. จัดให้มีบ่อน้ำสำหรับบริเวณอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปริมาตรเก็บกัก 135.0 ลูกบาศก์เมตร เพียงพอกับปริมาณน้ำฝนส่วนเกินที่ต้องหน่วง 93.36 ลูกบาศก์เมตร และควบคุมอัตราการระบายน้ำไม่ให้เกินในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ (0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที)	2. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	2. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2 และภาคผนวกที่ 5
3. ระบบระบายน้ำภายในโครงการต้องเป็นระบบท่อแยก โดยแยกท่อระบายน้ำเสียออกจากน้ำฝน	3. ทางโครงการได้ออกแบบระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นระบบท่อแยก โดยแยกท่อระบายน้ำเสียออกจากน้ำฝน	-	-
4. ทำความสะอาด ขุดลอกบ่อพักน้ำ (Manhole) บ่อดักขยะท่อระบายน้ำและบ่อหน่วงน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง	4. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาด ขุดลอกบ่อพักน้ำ (Manhole) บ่อดักขยะ ท่อระบายน้ำและบ่อหน่วงน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง	-	ภาพที่ 2-3
5. จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ	5. ทางโครงการได้จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการ เพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 11)

2-14	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	3.4 การจัดการมูลฝอย <u>มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิล</u> 1. การรวบรวมมูลฝอยทั่วไปจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยจะจัดให้มีถุงรองรับมูลฝอยสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยกำหนดถุงรองรับมูลฝอย ถุงสีเขียวสำหรับมูลฝอยย่อยสลายได้ ถุงสีเหลืองสำหรับมูลฝอยรีไซเคิล และถุงสีน้ำเงินสำหรับมูลฝอยทั่วไป	1. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรวบรวมมูลฝอยทั่วไปจากแหล่งกำเนิดมูลฝอย โดยจัดให้มีถุงรองรับมูลฝอยสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยกำหนดถุงรองรับมูลฝอย ถุงสีเขียวสำหรับมูลฝอยย่อยสลายได้ ถุงสีเหลืองสำหรับมูลฝอยรีไซเคิล และถุงสีน้ำเงินสำหรับมูลฝอยทั่วไป	-	ภาพที่ 1-5, ภาพที่ 2-4 และภาพที่ 2-4 (ต่อ)
	2. แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้นๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนด	2. เจ้าหน้าที่ของโครงการได้แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้นๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนด	-	ภาพที่ 1-5, ภาพที่ 2-4 และภาพที่ 2-4 (ต่อ)
	3. เขียนฉลากหรือใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วเก็บขนไปยังที่พิกมูลฝอยรวมต่อไป	3. เจ้าหน้าที่ของโครงการได้เขียนฉลากหรือใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วเก็บขนไปยังที่พิกมูลฝอยรวมต่อไป	-	ภาพที่ 1-5
	4. มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวดพลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาส/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	4. ทางโครงการได้นำมูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาส/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 12)

2-15	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมดนำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยใช้รถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00-8.00 น. และ 17.00-18.00 น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้มาใช้บริการ	5. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นคอยรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมดนำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันด้วยใช้รถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00-8.00 น. และ 17.00-18.00 น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้มาใช้บริการ	-	ภาพที่ 2-4 (ต่อ)
	6. กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวมเพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยการตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อต่อการเก็บขนทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุงและเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	6. ทางโครงการได้กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวมเพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยการตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่อต่อการเก็บขนทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุงและเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	-	-
	7. กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	7. กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ทางโครงการให้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ไม่เทมูลฝอย เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	-	ภาพที่ 2-4
	8. ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยและการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุใส่รถเข็น ทั้งนี้ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจนไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน	8. ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุง ทางโครงการจัดการโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยและการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุใส่รถเข็น ทั้งนี้ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจนไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน	-	ภาพที่ 1-5
	9. ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอุ้ม ห้ามโยน ดึงหรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย 2 คัน โดยเข็นลำเลียงตามลิฟต์ที่ใช้เก็บขนมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้มาใช้บริการ	9. ทางโครงการจัดให้มีรถเข็นสำหรับลำเลียงมูลฝอย ซึ่งทางโครงการได้กำชับให้จัดเก็บและลำเลียงด้วยความระมัดระวังและลำเลียงมูลฝอยด้วยลิฟต์ที่ใช้เก็บขนมูลฝอย ซึ่งแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้มาใช้บริการ และทางโครงการได้จัดให้มีรถเข็นดังกล่าวไว้เพียงพอ	-	ภาพที่ 1-5 และภาพที่ 2-4

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 13)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
10. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่	10. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้ว ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขน ทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่	-	ภาพที่ 2-4 (ต่อ)
11. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอยเพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขโดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	11. ทางโครงการได้จัดให้มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	-	ภาพที่ 2-4 (ต่อ)
12. มูลฝอยย่อยสลายได้จำพวกเศษอาหารให้ทางโครงการประสานกับผู้รับเศษอาหารไปเลี้ยงสัตว์ โดยจะต้องเข้ามารับทุกวัน	12. ทางโครงการได้นำมูลฝอยย่อยสลายได้ จำพวกเศษอาหารให้ทางโครงการประสานกับผู้รับเศษอาหารไปเลี้ยงสัตว์ โดยเข้ามารับทุกวัน	-	-
13. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมสำหรับอาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ 1) ห้องพักมูลฝอยเปียก ขนาด 10.04 ลูกบาศก์เมตร 2) ห้องพักมูลฝอยแห้ง ขนาด 9.85 ลูกบาศก์เมตร 3) ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ขนาด 14.10 ลูกบาศก์เมตร 4) ห้องพักมูลฝอยอันตราย ขนาด 9.10 ลูกบาศก์เมตร	13. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมสำหรับอาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ 1) ห้องพักมูลฝอยเปียก ขนาด 10.04 ลูกบาศก์เมตร 2) ห้องพักมูลฝอยแห้ง ขนาด 9.85 ลูกบาศก์เมตร 3) ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ขนาด 14.10 ลูกบาศก์เมตร 4) ห้องพักมูลฝอยอันตราย ขนาด 9.10 ลูกบาศก์เมตร	-	ภาพที่ 1-5 และภาพที่ 2-4

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 14)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
14. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)- จอดรถ และบริการโครงการ ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ 1) ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ พื้นที่ 14.64 ตารางเมตร ปริมาตรเก็บกัก 17.57 ลูกบาศก์เมตร (คิดระดับเก็บกักสูง 1.2 เมตร) 2) ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) พื้นที่ 11.61 ตาราง- เมตร ปริมาตรเก็บกัก 13.93 ลูกบาศก์เมตร (คิดระดับเก็บกักสูง 1.2 เมตร) 3) ห้องพักมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยแห้ง) พื้นที่ 4.97 ตาราง- เมตร ปริมาตรกักเก็บ 5.96 ลูกบาศก์เมตร (คิดระดับเก็บกักสูง 1.2 เมตร) 4) ห้องพักมูลฝอยอันตราย พื้นที่ 11 ตารางเมตร ปริมาตร กักเก็บ 13.2 ลูกบาศก์เมตร (คิดระดับเก็บกักสูง 1.2 เมตร) 5) ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ พื้นที่ 1.72 ตารางเมตร ปริมาตร กักเก็บ 2.06 ลูกบาศก์เมตร (คิดระดับเก็บกักสูง 1.2 เมตร)	14. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)- จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง อาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบ การดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้าง แล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	14. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบ- อนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรม แห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะ ก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้ อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2 และ ภาพผนวกที่ 5
15. ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวม ทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	15. เจ้าหน้าที่ของโครงการได้มีการทำความสะอาด ล้าง และ ฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขน มูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-	-
16. จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม ไม่กีดขวางเส้นทางการจราจร พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง เพื่อ ความสะดวกรวดเร็วในการเก็บขนไปกำจัดของหน่วยงานที่เข้า มาเก็บขน	16. ทางโครงการได้จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับ ห้องพักมูลฝอยรวม ไม่กีดขวางเส้นทางการจราจร พร้อมติดตั้ง ไฟส่องสว่าง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการเก็บขนไปกำจัด ของหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขน	-	ภาพที่ 1-5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 15)

2-18	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	17. มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวม ดังนี้ 17.1 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที 17.2 ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว 17.3 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม 17.4 ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค 17.5 บรรจุมูลฝอยในถุงดำมัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็บในห้องแยกตามประเภท โดยเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ต้องผ่านการฝึกอบรมมาโดยเฉพาะ	17.1 ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที 17.2 ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากัที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว 17.3 ทางโครงการได้จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย และคอยตรวจสอบให้ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม 17.4 ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค 17.5 ทางโครงการได้มีการบรรจุมูลฝอยในถุงดำมัดปากถุงให้มีเรียบร้อย และนำไปเก็บในห้องแยกตามประเภท โดยเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ได้ผ่านการฝึกอบรมมาโดยเฉพาะ	- - - - -	- - - ภาพที่ 1-5 และภาพที่ 2-4
	มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 1. จัดให้มีถังมูลฝอยติดเชื้อรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับ มูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า "มูลฝอยติดเชื้อ" การ	1. ทางโครงการได้จัดให้มีถังมูลฝอยติดเชื้อรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ มีถุงพลาสติกสีแดงรองรับ มูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบน	-	ภาพที่ 1-5, ภาพที่ 2-4 และภาพที่ 2-4 (ต่อ)

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 16)

2-19	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	บรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังรองรับมูลฝอย ติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	ถุงว่า "มูลฝอยติดเชื้อ" การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้		
	2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมโดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	2. ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด	-	-
	3. หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอโรกซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	3. หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ราดด้วยน้ำยาคลอโรกซ์ ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	-	-
	4. ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะเพื่อป้องกันการแทงทะลุออกนอกถุงมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	4. ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ทางโครงการได้ปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะเพื่อป้องกันการแทงทะลุออกนอกถุงมูลฝอย และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	-	ภาพที่ 1-5, ภาพที่ 2-4 และภาพที่ 2-4 (ต่อ)
	5. กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ห้ามเท เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	5. กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ทางเจ้าหน้าที่ของโครงการจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ไม่เทมูลฝอย เพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	-	ภาพที่ 2-4
	6. หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1 - 0.5% หรือน้ำยาคลอโรกซ์ให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอย ติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อน ทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ ในภาชนะบรรจุแทน	6. หลังจากเจ้าหน้าที่ของโครงการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ได้ราดด้วยน้ำยาคลอโรกซ์ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อน ทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ ในภาชนะบรรจุแทน	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 17)

2-20	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	7. ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อมากเกินไป 7.1 เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคิปลเหล็กหรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนาเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง 7.2 ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำกับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน	7. ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อมากเกินไป 7.1 เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคิปลเหล็กหรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนาเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง 7.2 ถ้ามีสารน้ำจะใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำกับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ ราดด้วยน้ำยาคลอรีน	-	-
	8. หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	8. หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้ว เจ้าหน้าที่ของโครงการได้ทำการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อได้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพัก มูลฝอยรวม	-	ภาพที่ 2-4 (ต่อ)
	9. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกต้องลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม และเข้าร่วมการอบรมตามที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด	9. ทางโครงการได้จัดให้มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	-	ภาพที่ 2-4 (ต่อ)

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 18)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
10. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 8.00 น. และ 17.00 น.	10. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 8.00 น. และ 17.00 น.	-	ภาพที่ 2-4
มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยอันตราย 1. การรวบรวมมูลฝอยอันตรายจากแหล่งกำเนิดมูลฝอย มีดังนี้ - ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ยาหมดอายุห้ามใช้" โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ - สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่ในรูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน	1. เจ้าหน้าที่ของโครงการได้มีการรวบรวมมูลฝอยอันตรายจากแหล่งกำเนิดมูลฝอย มีดังนี้ - ยาหมดอายุ : ทางโครงการได้แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ยาหมดอายุห้ามใช้" โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ - สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : ทางโครงการได้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบทุกเดือน โดยรวบรวมไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และได้มีการแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน	- -	ภาพที่ 2-4 (ต่อ) -
2. ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	2. ภายในห้องเก็บยา ทางโครงการได้จัดให้มีตู้เก็บของสำหรับไว้ยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ได้มีการบรรจุในขวดยาใช้แล้ว พร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทยามารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	-	ภาพที่ 2-4 (ต่อ)

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 19)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยอันตรายจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยอันตรายทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 8.00 น. และ 17.00 น.	3. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้น รวบรวมมูลฝอยอันตรายจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยอันตรายทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 8.00 น. และ 17.00 น.	-	ภาพที่ 2-4
- จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้ามาใช้บริการ และเจ้าหน้าที่โครงการ มีการคัดแยกขยะมูลฝอย	- ทางโครงการจัดให้มีป้ายประชาสัมพันธ์การคัดแยกขยะมูลฝอย	-	ภาพที่ 2-4 (ต่อ)
3.5 พลังงานและไฟฟ้า 1. จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้าสำหรับอาคารโรงพยาบาลและอาคารหอพักพยาบาล ขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุด และมีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองแบบดีเซล (Diesel Generator) ขนาด 511 KVA จำนวน 2 ชุด สามารถสำรองไฟฟ้าได้นาน 26 ชั่วโมง	1. ทางโครงการได้จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้าสำหรับอาคารโรงพยาบาลและอาคารหอพักพยาบาล ขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุด และมีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองแบบดีเซล (Diesel Generator) ขนาด 511 KVA จำนวน 2 ชุด สามารถสำรองไฟฟ้าได้นาน 26 ชั่วโมง	-	ภาพที่ 2-5
2. จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้าสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ขนาด 1,600 KVA จำนวน 1 ชุด และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 500 KVA จำนวน 1 ชุด ที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติเมื่อระบบการจ่ายไฟฟ้าหลักดับ เพื่อจ่ายไฟฟ้าไปยังตู้จ่ายไฟฟ้าฉุกเฉิน (Emergency Distribution Board : EDB) โดยจ่ายไฟสำรองให้กับระบบสื่อสาร ระบบลิฟต์ ระบบปั้มน้ำ ระบบปั้มน้ำดับเพลิง และระบบอัดอากาศ	2. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	2. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2 และภาคผนวกที่ 5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 20)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในพื้นที่ส่วนกลางให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานชนิดประหยัดพลังงาน และมีอายุการใช้งานยาวนาน	3. ทางโครงการได้ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสาย-สัญญาณสื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในพื้นที่ส่วนกลางเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานชนิดประหยัดพลังงาน และมีอายุการใช้งานยาวนาน	-	-
4. ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	4. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบ ดูแล อุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-	ภาพที่ 2-2
5. ปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงานในส่วนที่โครงการต้องปฏิบัติดังนี้ 5.1 จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่างๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน 5.2 เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ 5.3 ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 5.4 ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน 5.5 ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพัสดุผู้ป่วย ทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่างๆ ที่จัดให้มีในอาคาร	5. ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงานในส่วนที่โครงการได้มีการปฏิบัติดังนี้ 5.1 ทางโครงการได้ติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่างๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน 5.2 ทางโครงการเลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ 5.3 ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแล อุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 5.4 ทางโครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน 5.5 ทางโครงการได้ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพัสดุผู้ป่วยทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่างๆ ที่จัดให้มีในอาคาร	- - - - -	ภาพที่ 2-5 ภาพที่ 2-5 ภาพที่ 2-2 - ภาพที่ 2-5 (ต่อ)
6. ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควน் เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ๆ หากเกิด	6. ทางโครงการได้ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควน் เสียง และ ความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิง	-	ภาพที่ 2-5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 21)

2-24	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	อัคคีภัย	เคมีไวไฟรั่ว หากเกิดอัคคีภัย		
	7. ตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดกำหนด	7. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดกำหนด	-	-
	8. เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารที่สามารถติดตั้งได้ เช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดานเพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ด้วย	8. ทางโครงการเลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารที่สามารถติดตั้งได้ เช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดานเพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ด้วย	-	ภาพที่ 2-5
	9. ติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่าการกรองแสงที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	9. ทางโครงการได้ติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่าการกรองแสงที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	-	ภาพที่ 2-5
	10. ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักรักษาพยาบาล พยาบาล และห้องอื่นๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักรักษาพยาบาล ได้	10. ทางโครงการได้ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักรักษาพยาบาล พยาบาล และห้องอื่นๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักรักษาพยาบาล ได้	-	ภาพที่ 2-5
	11. ปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่างๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงานโดยช่วยลดความร้อนจากอาคาร	11. ทางโครงการได้มีการปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่างๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงานโดยช่วยลดความร้อนจากอาคาร	-	ภาพที่ 2-6
	12. ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ 6 เดือน/ครั้ง	12. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบ และดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ 6 เดือน/ครั้ง	-	ภาพที่ 2-2
	3.6 การจราจร 1. จัดให้มีที่จอดรถยนต์ภายในโครงการ จำนวน 688 คัน โดยเป็นที่จอดรถนอกอาคาร จำนวน 38 คัน และในอาคารผู้ป่วย-	1. ในระหว่างการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ซึ่งจำเป็นต้องมีการรื้อถอนบริเวณลาน	1. ในระหว่างการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ซึ่งจำเป็นต้องมีการรื้อ	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-6 ภาพที่ 1-6 (ต่อ),

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 22)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
นอก (OPD) – จอรถ และบริการโครงการ จำนวน 650 คัน รวมทั้งติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง และกล้องวงจรปิด ป้ายดใช้เสียง ตามที่ออกแบบไว้	จอรถยนต์ เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับการก่อสร้างอาคารดังกล่าว ดังนั้น ทางโครงการจึงได้จัดให้มีพื้นที่ลานจอดรถทดแทนสำหรับผู้มาใช้บริการ อยู่ทางทิศตะวันออก ถัดจากถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยมีรถกอล์ฟไว้ให้บริการรับ-ส่ง จากจุดดังกล่าวกับอาคารโรงพยาบาล และทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด และจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกตลอดเวลา ทั้งนี้ เมื่ออาคารดังกล่าวก่อสร้างแล้วเสร็จ จะทำการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังกล่าวต่อไป	ถนนบริเวณลานจอรถยนต์ เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับการก่อสร้างอาคารดังกล่าว ดังนั้น ทางโครงการจึงได้จัดให้มีพื้นที่ลานจอดรถทดแทนสำหรับผู้มาใช้บริการ อยู่ทางทิศตะวันออก ถัดจากถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยมีรถกอล์ฟไว้ให้บริการ รับ-ส่ง จากจุดดังกล่าวกับอาคารโรงพยาบาล และทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด และจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกตลอดเวลา ทั้งนี้ เมื่ออาคารดังกล่าวก่อสร้างแล้วเสร็จ จะทำการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังกล่าวต่อไป	ภาพที่ 2-1, ภาพที่ 2-6 และภาคผนวกที่ 5
2. ห้ามประกอบกิจกรรมใดๆ รวมทั้งการก่อสร้างสิ่งกีดขวางในพื้นที่ที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์อื่นทำให้พื้นที่จอดรถลดลงจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ	2. ในระหว่างการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอรถ และบริการโครงการ ซึ่งจำเป็นต้องมีการรื้อถอนบริเวณลานจอรถยนต์ เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับการก่อสร้างอาคารดังกล่าว ดังนั้น ทางโครงการจึงได้จัดให้มีพื้นที่ลานจอดรถทดแทนสำหรับผู้มาใช้บริการ อยู่ทางทิศตะวันออก ถัดจากถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยมีรถกอล์ฟไว้ให้บริการรับ-ส่ง จากจุดดังกล่าวกับอาคารโรงพยาบาล และทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด และจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกตลอดเวลา ทั้งนี้ เมื่ออาคารดังกล่าวก่อสร้างแล้วเสร็จ จะทำการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังกล่าวต่อไป	2. ในระหว่างการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอรถ และบริการโครงการ ซึ่งจำเป็นต้องมีการรื้อถอนบริเวณลานจอรถยนต์ เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับการก่อสร้างอาคารดังกล่าว ดังนั้น ทางโครงการจึงได้จัดให้มีพื้นที่ลานจอดรถทดแทนสำหรับผู้มาใช้บริการ อยู่ทางทิศตะวันออก ถัดจากถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยมีรถกอล์ฟไว้ให้บริการ รับ-ส่ง จากจุดดังกล่าวกับอาคารโรงพยาบาล และทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด และจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกตลอดเวลา ทั้งนี้ เมื่ออาคารดังกล่าวก่อสร้างแล้วเสร็จ จะทำการ	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-6 ภาพที่ 1-6 (ต่อ), ภาพที่ 2-1, ภาพที่ 2-6 และภาคผนวกที่ 5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 23)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
		ตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังกล่าวต่อไป	
3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุดที่เชื่อมต่อกับถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศเหนือ) และถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศตะวันออก) เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการ โดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วนเช้าเย็น	3. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุดที่เชื่อมต่อกับถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศเหนือ) และถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศตะวันออก) เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการโดยเฉพาะในเวลาเร่งด่วนเช้าเย็น	-	ภาพที่ 2-1
4. บริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด จัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรประจำป้อมยามตลอด 24 ชั่วโมง	4. บริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด ทางโครงการจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรประจำป้อมยามตลอด 24 ชั่วโมง	-	ภาพที่ 1-6 และภาพที่ 2-1
5. ตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้านของผู้ขับรถ	5. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่งกีดขวางที่จะเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้านของผู้ขับรถ	-	ภาพที่ 1-6 และภาพที่ 2-1
6. ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ ให้ชัดเจน ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายในพื้นที่โครงการฯ มีความปลอดภัย	6. ทางโครงการได้ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ ให้ชัดเจน ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายในพื้นที่โครงการฯ มีความปลอดภัย	-	ภาพที่ 1-6 และภาพที่ 2-1
7. เพื่อลดระดับเสียงจากรถยนต์ กำหนดให้รถที่วิ่งภายในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยกำหนดให้มีป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ตามถนนภายในโครงการเป็นระยะ	7. ทางโครงการได้ติดตั้งป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ตามถนนภายในโครงการเป็นระยะ เพื่อลดระดับเสียงจากรถยนต์ และกำหนดให้รถที่วิ่งภายในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	-	ภาพที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 24)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
8. จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	8. ทางโครงการได้ติดตั้งป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-	ภาพที่ 2-1
9. จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	9. ทางโครงการได้จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยประชาสัมพันธ์เบอร์โทรศัพท์ไว้ที่ Website พร้อมติดป้ายบริเวณไว้ตามต่างๆ ของโรงพยาบาล เช่น เคาน์เตอร์บริการ ลิฟท์ เป็นต้น เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	-	ภาพที่ 2-6
10. ติดตั้งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ทั้ง 2 จุดในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นและช่วยดูแลความปลอดภัยบริเวณถนนสาธารณะนอกโครงการได้	10. ทางโครงการได้ติดตั้งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นและช่วยดูแลความปลอดภัยบริเวณถนนสาธารณะนอกโครงการได้	-	ภาพที่ 2-6
11. มีการออกแบบติดตั้ง และควบคุมการทำงานของกล้องวงจรปิดอย่างเป็นระบบ โดยจัดให้มีห้องสำหรับจอมอนิเตอร์กล้องวงจร และจัดเจ้าหน้าที่ประจำคอยสังเกตการณ์อยู่ในห้องดังกล่าวตลอด 24 ชั่วโมง	11. ทางโครงการได้มีการติดตั้ง และควบคุมการทำงานของกล้องวงจรปิดอย่างเป็นระบบ โดยจัดให้มีห้องสำหรับจอมอนิเตอร์กล้องวงจร และจัดเจ้าหน้าที่ประจำคอยสังเกตการณ์อยู่ในห้องดังกล่าวตลอด 24 ชั่วโมง	-	-
12. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์/เวรเปล คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการที่เป็นผู้พิการทุพพลภาพและคนชรา	12. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์/เวรเปล คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการที่เป็นผู้พิการทุพพลภาพและคนชรา	-	ภาพที่ 2-6
13. จัดให้มีป้ายเตือน/ป้ายแสดงทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการบริเวณก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการ โดยประสานกับนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ถึงตำแหน่งติดตั้งที่เหมาะสม	13. ทางโครงการได้จัดให้มีป้ายแสดงทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการบริเวณก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการ	-	ภาพที่ 2-7

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 25)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
14. ติดตั้งป้ายบอกทางก่อนถึงพื้นที่โครงการ ที่บริเวณถนนสุขุมวิท และถนนภายในนิคมฯ เพื่อไม่ให้เกิดการตัดกระแสจราจรช่องทางด้านนอก จากการเลี้ยวเข้าสู่โครงการโดยกะทันหัน	14. ทางโครงการได้ติดตั้งป้ายบอกทางก่อนถึงพื้นที่โครงการ ที่บริเวณถนนสุขุมวิท และถนนภายในนิคมฯ เพื่อไม่ให้เกิดการตัดกระแสจราจรช่องทางด้านนอก จากการเลี้ยวเข้าสู่โครงการโดยกะทันหัน	-	ภาพที่ 2-7
15. การเดินรถภายในโครงการช่วงจากทางขึ้น-ลงทางลาดของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ถึงทางเข้า-ออกจุดที่ 2 (เชื่อมต่อกับถนนซอยของการนิคมฯ) และบริเวณทางเข้า-ออกลานจอดรถข้างอาคารหอพักพยาบาล (ช่วงที่จอดรถคันที่ 15-22) กำหนดเป็นการเดินรถสองทิศทาง	15. ในระหว่างการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ซึ่งจำเป็นต้องมีการรื้อถอนบริเวณลานจอดรถยนต์ เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับการก่อสร้างอาคารดังกล่าว ดังนั้น ทางโครงการจึงได้จัดให้มีพื้นที่ลานจอดรถทดแทนสำหรับผู้มาใช้บริการ อยู่ทางทิศตะวันออก ถัดจากถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยมีรถกอล์ฟไว้ให้บริการรับ-ส่ง จากจุดดังกล่าวกับอาคารโรงพยาบาล และทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด และจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกตลอดเวลา ทั้งนี้ เมื่ออาคารดังกล่าวก่อสร้างแล้วเสร็จ จะทำการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังกล่าวต่อไป	15. ในระหว่างการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ซึ่งจำเป็นต้องมีการรื้อถอนบริเวณลานจอดรถยนต์ เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับการก่อสร้างอาคารดังกล่าว ดังนั้น ทางโครงการจึงได้จัดให้มีพื้นที่ลานจอดรถทดแทนสำหรับผู้มาใช้บริการ อยู่ทางทิศตะวันออก ถัดจากถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยมีรถกอล์ฟไว้ให้บริการ รับ-ส่ง จากจุดดังกล่าวกับอาคารโรงพยาบาล และทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง กล้องวงจรปิด และจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกตลอดเวลา ทั้งนี้ เมื่ออาคารดังกล่าวก่อสร้างแล้วเสร็จ จะทำการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังกล่าวต่อไป	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-6 ภาพที่ 1-6 (ต่อ), ภาพที่ 2-1, ภาพที่ 2-6 และภาคผนวกที่ 5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 26)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
<p>3.7 การสื่อสาร</p> <p><u>มาตรการแก้ไข</u> (เมื่อมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการเกิดการรบกวนสัญญาณ)</p> <p>1. ตรวจสอบสัญญาณและปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม</p> <p>2. กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีเพียง 1 จุด ต้องติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้ดีเหมือนเดิม</p> <p>3. กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด ต้องติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณโดยเพิ่มกล่องรับสัญญาณตามจุดต่างๆ</p> <p>4. ในกรณีที่เจ้าของโครงการและผู้ได้รับผลกระทบไม่สามารถหาข้อยุติได้ ให้ดำเนินการยื่นคำร้องของไกลเกลี่ยข้อพิพาทเพื่อตกลงและระงับข้อพิพาทตามพระราชบัญญัติการไกลเกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. 2562</p>	<p>- ทางโครงการจะมาตรการแก้ไข หากมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการเกิดการรบกวนสัญญาณ ซึ่งตั้งแต่เปิดดำเนินการจนถึงปัจจุบันยังไม่มีผู้ร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>3.8 การใช้ประโยชน์ที่ดิน</p> <p>1. กำหนดการใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ออกแบบไว้ตามรายงานฯ เห็นชอบ โดยในภาพรวม</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ว่างต่อพื้นที่ดิน ร้อยละ 45.11 (กำหนดไม่น้อยกว่าร้อยละ 10) - อัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมทั้งหมดต่อพื้นที่โครงการ (FAR) เท่ากับ 3.86 : 1 (กำหนดไม่เกิน 10:1) 	<p>1. ทางโครงการได้ใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ออกแบบไว้ตามรายงานฯ เห็นชอบ</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 27)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
2. ไม่เปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับข้อกำหนดในผังเมืองรวมจังหวัดชลบุรี พ.ศ.2560 ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง แผนผังการใช้ประโยชน์ที่ดิน และแผนผังการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบสาธารณูปโภค เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก พ.ศ. 2562	2. ทางโครงการจะไม่เปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับข้อกำหนดในผังเมืองรวมจังหวัดชลบุรี พ.ศ.2560 ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง แผนผังการใช้ประโยชน์ที่ดิน และแผนผังการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบสาธารณูปโภค เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก พ.ศ. 2562	-	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 สังคมและเศรษฐกิจ 1. จัดให้มีหน่วยรับเรื่องราวร้องทุกข์จากผู้ได้รับความเสียหาย/เดือดร้อนจากการดำเนินโครงการไว้ในพื้นที่โครงการตลอดช่วงระยะเวลาเปิดดำเนินการ หากมีเหตุทำให้เกิดความเสียหายทั้งร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนโดยรอบเกิดขึ้นให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ตัวแทน ติดตามตรวจสอบ และดำเนินการปรับปรุง หรือชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยทันที	1. ทางโครงการได้จัดให้มีหน่วยรับเรื่องราวร้องทุกข์จากผู้ได้รับความเสียหาย/เดือดร้อนจากการดำเนินโครงการไว้ในพื้นที่โครงการ หากมีเหตุทำให้เกิดความเสียหายทั้งร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนโดยรอบเกิดขึ้นให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ตัวแทน ติดตามตรวจสอบ และดำเนินการปรับปรุง หรือชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยทันที ซึ่งปัจจุบันทางโครงการยังไม่ได้มีการร้องเรียนใดๆ	-	ภาพที่ 2-7
2. บันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียนพร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ	2. ทางโครงการได้จัดเตรียมให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อรายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียนพร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ ซึ่งปัจจุบัน ทางโครงการยังไม่ได้มีการร้องเรียนใดๆ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 28)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในอาคาร และบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งาน ได้ดีอยู่เสมอไม่เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อพื้นที่โดยรอบ	3. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในอาคาร และบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งาน ได้ดีอยู่เสมอไม่เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อพื้นที่โดยรอบ	-	ภาพที่ 2-2
4. ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	4. ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	-	-
5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่บริการของโรงพยาบาล อยู่บริเวณประชาสัมพันธ์ของโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก ผู้มาใช้บริการได้อย่างทั่วถึง รวมทั้งมีบุคลากรทางการแพทย์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ครบครัน พร้อมในการบริการผู้ป่วย	5. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่บริการของโรงพยาบาล อยู่บริเวณเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ของโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก ผู้มาใช้บริการได้อย่างทั่วถึง รวมทั้งมีบุคลากรทางการแพทย์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ครบครัน พร้อมในการบริการผู้ป่วย	-	ภาพที่ 2-7
6. พิจารณารับคนงานหรือบุคลากรในท้องถิ่นตามคุณสมบัติและตามความเหมาะสมเป็นอันดับแรก เพื่อลดปัญหาชุมชนแออัดจากประชากรแฝงที่เข้ามาทำงานในพื้นที่	6. ทางโครงการได้พิจารณารับคนงานหรือบุคลากรในท้องถิ่นตามคุณสมบัติและตามความเหมาะสมเป็นอันดับแรก เพื่อลดปัญหาชุมชนแออัดจากประชากรแฝงที่เข้ามาทำงานในพื้นที่	-	-
4.2 การสาธารณสุข 1) การใช้เครื่องปรับอากาศ - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด	-	ภาพที่ 2-1 และภาพที่ 2-2
2) มลพิษทางอากาศ - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด	-	ภาพที่ 2-1 และภาพที่ 2-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 29)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
3) เสียงดัง - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.5 เสียง อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.5 เสียง อย่างเคร่งครัด	-	ภาพที่ 2-1
4) ความเจ็บป่วยที่เกิดจากความเกี่ยวข้องกับทางน้ำ - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.1 การใช้น้ำ อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.1 การใช้น้ำ อย่างเคร่งครัด	-	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-4 และภาพที่ 2-2
5) มูลฝอย - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.4 การจัดการมูลฝอย อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.4 การจัดการมูลฝอย อย่างเคร่งครัด	-	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-5, ภาพที่ 2-4 และภาพที่ 2-4 (ต่อ)
6) น้ำเสีย - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.2 การจัดการน้ำเสีย อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.2 การจัดการน้ำเสีย อย่างเคร่งครัด	-	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-4, ภาพที่ 2-2, ภาพที่ 2-3 และภาคผนวกที่ 8
7) อุบัติเหตุ - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.6 การจราจร อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.6 การจราจร อย่างเคร่งครัด	-	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-6, ภาพที่ 2-1, ภาพที่ 2-6 และภาพที่ 2-7
8) อัคคีภัย - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย อย่างเคร่งครัด	-	ภาพที่ 2-1, ภาพที่ 2-2, ภาพที่ 2-6 และภาพที่ 2-7

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 30)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย 1) อาชีวอนามัยและความปลอดภัย 1. จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่างๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถึงเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	1. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่างๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถึงเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-	ภาพที่ 2-2
2. จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงานสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ่ากันเปื้อน และรองเท้าบูท	2. ทางโครงการได้จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงานสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ่ากันเปื้อน และรองเท้าบูท	-	ภาพที่ 2-7
3. ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	3. ทางโครงการได้ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-	ภาพที่ 2-7
4. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท็อกก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	4. ทางโครงการได้มีการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท็อกก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส	-	-
5. ต้องไม่ใช้สถานที่ตั้งระบบจ่ายก๊าซเป็นที่เก็บท่อบรรจุอื่นนอกจากเป็นก๊าซไม่ไวไฟ ก๊าซทางการแพทย์อื่นที่ไม่ไวไฟให้ตั้งรวมกับออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์แต่ต้องมีการถ่ายเทอากาศเพียงพอที่จะระบายก๊าซในบริเวณนั้นออกไป เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดบรรยากาศที่ขาดออกซิเจน ในกรณีที่อุปกรณ์ระบายความดันของท่อบรรจุหรือชุดจ่ายก๊าซกำลังทำงานซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติ	5. ทางโครงการไม่ใช้สถานที่ตั้งระบบจ่ายก๊าซเป็นที่เก็บท่อบรรจุอื่นนอกจากเป็นก๊าซไม่ไวไฟ ก๊าซทางการแพทย์อื่นที่ไม่ไวไฟให้ตั้งรวมกับออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์ ซึ่งมีการถ่ายเทอากาศเพียงพอที่จะระบายก๊าซในบริเวณนั้นออกไป เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดบรรยากาศที่ขาดออกซิเจน ในกรณีที่อุปกรณ์ระบายความดันของท่อบรรจุหรือชุดจ่ายก๊าซกำลังทำงานซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 31)

2-34	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	6. จัดให้มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาสถานที่และระบบจ่ายกลางก๊าซทางการแพทย์ให้ใช้งานได้โดยปลอดภัย และเก็บผลการตรวจสอบไว้เพื่อการตรวจติดตามป้องกันมิให้ถล่ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา	6. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบและบำรุงรักษาสถานที่และระบบจ่ายกลางก๊าซทางการแพทย์ให้ใช้งานได้โดยปลอดภัย และเก็บผลการตรวจสอบไว้เพื่อการตรวจติดตามป้องกันมิให้ถล่ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา	-	ภาพที่ 2-2
	7. ตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคโดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	7. ทางโครงการได้มีการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค ซึ่งการตรวจรักษาฟรีเป็นสวัสดิการพนักงานของโครงการ	-	-
	2) ความปลอดภัย 1. จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด และทางเข้า-ออกอาคาร ตลอด 24 ชั่วโมง	1. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด และทางเข้า-ออกอาคาร ตลอด 24 ชั่วโมง	-	ภาพที่ 2-1
	2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยออกเดินตรวจความปลอดภัยภายในโครงการทุก 1 ชั่วโมง	2. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยออกเดินตรวจความปลอดภัยภายในโครงการทุก 1 ชั่วโมง	-	ภาพที่ 2-1
	3. บำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ และลิฟท์ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดต้องเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน	3. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบ ดูแล บำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ และลิฟท์ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดทำการเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน	-	ภาพที่ 2-2
	4. ติดตั้งตำแหน่งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้าโครงการ ซึ่งสามารถมองเห็นและช่วยดูแลความปลอดภัยบริเวณถนนสาธารณะนอกโครงการได้	4. ทางโครงการได้ติดตั้งตำแหน่งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้าโครงการ ซึ่งสามารถมองเห็นและช่วยดูแลความปลอดภัยบริเวณถนนสาธารณะนอกโครงการได้	-	ภาพที่ 2-6

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 32)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
5. มีการออกแบบติดตั้ง และควบคุมการทำงานของกล้องวงจรปิดอย่างเป็นระบบ โดยจัดให้มีพื้นที่ห้องสำหรับจอมอนิเตอร์ กล้องวงจรปิด และจัดเจ้าหน้าที่ประจำคอยสังเกตการณ์อยู่ในห้องดังกล่าวตลอด 24 ชั่วโมง	5. ทางโครงการได้มีการติดตั้ง และควบคุมการทำงานของกล้องวงจรปิดอย่างเป็นระบบ โดยจัดให้มีพื้นที่ห้องสำหรับจอมอนิเตอร์กล้องวงจรปิด และจัดเจ้าหน้าที่ประจำคอยสังเกตการณ์อยู่ในห้องดังกล่าวตลอด 24 ชั่วโมง	-	-
3) การป้องกันอัคคีภัย 1. ภายในอาคารโรงพยาบาล อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรณ และบริการโครงการต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 กฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ. 2543) ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิงตามที่ได้ออกแบบไว้ ต้องได้รับการตรวจ-สอบให้มีประสิทธิภาพในการทำงานอยู่เสมอ	1. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรณ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรณบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	1. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรณ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรณบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2
2. ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	2. ทางโครงการได้ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	-	ภาพที่ 2-8
3. จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง ที่อาคารโรงพยาบาล 2 ชุด อาคารหอพักพยาบาล 2 ชุด และอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรณ และบริการโครงการ 3 ชุด	3. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรณ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรณบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการ	3. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรณ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรณบริเวณที่จะ	ภาพที่ 1-2 และภาพที่ 1-7

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 33)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	ดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	
4. อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยทุกคนที่เกี่ยวข้องต้องปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการนี้ เกิดเหตุเพลิงไหม้ของโครงการอย่างเคร่งครัด พร้อมจดบันทึกเหตุขัดข้องต่างๆ เพื่อนำมาปรับแก้ไขในสถานการณ์จริงได้อย่างทันท่วงทีโดยมีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ดังกล่าว	4. ทางโครงการได้จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2566	-	ภาพที่ 2-8
5. กำหนดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินกับนิคมอุตสาหกรรมซิตี้ชลบุรี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	5. ทางโครงการได้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินเมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2566	-	ภาพที่ 2-8
6. ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	6. ทางโครงการไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ	-	-
7. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	7. ทางโครงการได้จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควรเพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	-	ภาพที่ 2-8

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 34)

2-37	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	8. ตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งานของระบบป้องกันอัคคีภัยทุกชั้นอย่างสม่ำเสมอตามคำแนะนำของผู้ผลิตให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่ามี การเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	8. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งานของระบบป้องกันอัคคีภัยทุกชั้นอย่างสม่ำเสมอตามคำแนะนำของผู้ผลิต หากพบว่ามี การเสียหาย หรือใช้การไม่ได้จะดำเนินการแก้ไขทันที	-	ภาพที่ 2-8
	9. ในช่วงเกิดเพลิงไหม้แจ้งข่าวให้ผู้เข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	9. หากเกิดเพลิงไหม้ ทางโครงการจะแจ้งข่าวให้ผู้เข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีเหตุการณ์ดังกล่าว	-	-
	10. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง	10. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วรวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีเหตุการณ์ดังกล่าว	-	-
	11. ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	11. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีเหตุการณ์ดังกล่าว	-	-
	12. กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (นอนเตียง) และผู้ป่วยนั่งรถเข็นไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ ส่วนผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่อพยพหนีไฟโดยใช้บันไดหนีไฟ	12. ทางโครงการได้กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (นอนเตียง) และผู้ป่วยนั่งรถเข็นไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ ส่วนผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่อพยพหนีไฟโดยใช้บันไดหนีไฟ	-	ภาพที่ 1-7
	13. จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงสำหรับอาคารโรงพยาบาล 150 ลูกบาศก์เมตร และสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ 94.61 ลูกบาศก์เมตร และเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง	13. ทางโครงการได้จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงสำหรับอาคารโรงพยาบาล 150 ลูกบาศก์เมตร และเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-	13. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่	ภาพที่ 1-2 และภาคผนวกที่ 5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 35)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน	จอตรด และบริการโครงการ ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรดบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอตรดบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	
2-38 14. จัดให้มีพื้นที่จุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด และจุดปฐมพยาบาล 1 จุด มีรายละเอียดดังนี้ 14.1 จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 187 ตารางเมตร สามารถรองรับเตียงผู้ป่วยหนักได้ 28 เตียง 14.2 จุดรวมพล 2 สำหรับผู้ป่วยนั่งรถเข็น พื้นที่ 230 ตารางเมตร รองรับผู้ป่วยนั่งรถเข็นได้ 201 คน 14.3 จุดรวมพล 3 สำหรับสำหรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการและบุคคลากรในโครงการ โดยจัดไว้ 2 จุด พื้นที่รวม 1,072 ตารางเมตร มีพื้นที่ให้คนเข้าไปยืนได้ 859 ตารางเมตร รองรับคนได้ 3,436 คน 14.4 จุดปฐมพยาบาล 20 ตารางเมตร	14. ทางโครงการได้จัดให้มีพื้นที่จุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด และจุดปฐมพยาบาล 1 จุด มีรายละเอียดดังนี้ 14.1 จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 187 ตารางเมตร สามารถรองรับเตียงผู้ป่วยหนักได้ 28 เตียง 14.2 จุดรวมพล 2 สำหรับผู้ป่วยนั่งรถเข็น พื้นที่ 230 ตารางเมตร รองรับผู้ป่วยนั่งรถเข็นได้ 201 คน 14.3 จุดรวมพล 3 สำหรับสำหรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการและบุคคลากรในโครงการ โดยจัดไว้ 2 จุด พื้นที่รวม 1,072 ตารางเมตร มีพื้นที่ให้คนเข้าไปยืนได้ 859 ตารางเมตร รองรับคนได้ 3,436 คน 14.4 จุดปฐมพยาบาล 20 ตารางเมตร	-	ภาพที่ 1-7
15. ดูแลบำรุงรักษาพื้นที่จุดรวมพลของโครงการดังนี้	15. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลบำรุงรักษาพื้นที่จุดรวมพลของโครงการ ดังนี้		

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 36)

2-39	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	15.1 ดูแลพื้นที่ปลูกไม้คลุมดินที่เป็นสนามหญ้า โดยกำหนดให้ตัดหญ้าทุก 15 วัน เพื่อให้ผู้พักอาศัยเคลื่อนย้ายได้ง่าย และไม่เกิดอุบัติเหตุลื่นล้มขณะอพยพมายังจุดรวมพล	15.1 ดูแลพื้นที่ปลูกไม้คลุมดินที่เป็นสนามหญ้า โดยกำหนดให้ตัดหญ้าทุก 15 วัน เพื่อให้ผู้พักอาศัยเคลื่อนย้ายได้ง่าย และไม่เกิดอุบัติเหตุลื่นล้มขณะอพยพมายังจุดรวมพล	-	ภาพที่ 2-1
	15.2 ตัดแต่งกิ่ง ทรงพุ่มของต้นไม้เป็นประจำทุกเดือนเพื่อให้กิ่งไม้ยื่นมากีดขวางการอพยพของผู้พักอาศัย และกีดขวางการทำงานของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง	15.2 ตัดแต่งกิ่ง ทรงพุ่มของต้นไม้เป็นประจำทุกเดือนเพื่อให้กิ่งไม้ยื่นมากีดขวางการอพยพของผู้พักอาศัย และกีดขวางการทำงานของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง	-	ภาพที่ 2-1
	15.3 จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจบริเวณพื้นที่จุดรวมพลเป็นประจำทุกสัปดาห์เพื่อให้มีสิ่งกีดขวางอยู่ในบริเวณพื้นที่ดังกล่าว	15.3 จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจบริเวณพื้นที่จุดรวมพลเป็นประจำทุกสัปดาห์เพื่อให้มีสิ่งกีดขวางอยู่ในบริเวณพื้นที่ดังกล่าว	-	ภาพที่ 2-1
	16. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจดูความเรียบร้อยไม่ให้มีสิ่งกีดขวางบริเวณบันไดหนีไฟทุกแห่งทุกวัน เพื่อความสะดวกในการใช้งานได้อย่างปลอดภัยในขณะเกิดเพลิงไหม้	16. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจดูความเรียบร้อยไม่ให้มีสิ่งกีดขวางบริเวณบันไดหนีไฟทุกแห่งทุกวัน เพื่อความสะดวกในการใช้งานได้อย่างปลอดภัยในขณะเกิดเพลิงไหม้	-	ภาพที่ 2-1 และภาพที่ 2-2
4.4 สุนทรียภาพ				
	1. จัดให้มีพื้นที่สีเขียวรวม 2,279.13 ตารางเมตร แบ่งเป็น พื้นที่สีเขียวที่ชั้นล่าง พื้นที่ 1,628.17 ตารางเมตร และบนอาคาร พื้นที่ 650.96 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นที่ชั้นล่าง 865.85 ตารางเมตร	1. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	1. ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 1-8, ภาพที่ 2-6 และภาคผนวกที่ 5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 37)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
2. ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอเพื่อช่วยดักฝุ่นละออง	2. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ เพื่อช่วยดักฝุ่นละออง	-	ภาพที่ 2-1
3. การดูแลต้นไม้ในโครงการต้องมีการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการโดยไม่รูก้าเข้าไปในแนวถนน 6 เมตรรอบอาคาร และที่ดินบุคคลอื่น โดยตัดแต่งกิ่งอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง	3. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลต้นไม้ในโครงการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้ เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการ โดยไม่รูก้าเข้าไปในแนวถนน 6 เมตรรอบอาคาร และที่ดินบุคคลอื่น โดยตัดแต่งกิ่งอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง	-	ภาพที่ 2-1
4. จัดให้มีคนสวนไว้คอยตรวจสอบความเรียบร้อยของทรงพุ่มของไม้ยืนต้นไม่ให้รูก้าเข้าไปในแนวถนน 6 เมตร รอบอาคารและที่ดินบุคคลอื่นอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	4. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ไว้คอยตรวจสอบความเรียบร้อยของทรงพุ่มของไม้ยืนต้นไม่ให้รูก้าเข้าไปในแนวถนน 6 เมตร รอบอาคารและที่ดินบุคคลอื่นอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-	ภาพที่ 2-1
5. จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแทนทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโรงพยาบาลตลอดอายุโครงการ	5. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแทนทันที เพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโรงพยาบาลตลอดอายุโครงการ	-	ภาพที่ 2-1
6. ดูแลบริเวณต่างๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามที่ออกแบบไว้	6. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลบริเวณต่างๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของอาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามที่ออกแบบไว้	-	ภาพที่ 2-1
7. กระจกที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารให้เป็นชนิดที่แตกแล้วไม่หลุดกระจายจากกรอบ รวมถึงใช้กระจกที่ช่วยลดแสงสะท้อน การดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงได้	7. กระจกที่ทางโครงการใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารเป็นชนิดที่แตกแล้วไม่หลุดกระจายจากกรอบ รวมถึงใช้กระจกที่ช่วยลดแสงสะท้อน การดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงได้	-	ภาพที่ 2-5

ตารางที่ 2-1 (ต่อ 38)

2-41	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	4.5 การบดบังแสงแดด และทิศทางลม 1. ประชาสัมพันธ์โดยทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงในรัศมี 100 เมตร เกี่ยวกับวิธีการ และช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายหากได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดด และทิศทางลม	1. ทางโครงการไม่ได้ประชาสัมพันธ์โดยทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงในรัศมี 100 เมตร เกี่ยวกับวิธีการ และช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายหากได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดด และทิศทางลม แต่ทางโครงการได้จัดให้มีช่องทาง/จุดบริการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียนในเรื่องต่างๆ อันเนื่องมาจากการเปิดดำเนินโครงการ ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีผู้ร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว	1. ทางโครงการไม่ได้ประชาสัมพันธ์โดยทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงในรัศมี 100 เมตร เกี่ยวกับวิธีการ และช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายหากได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดด และทิศทางลม แต่ทางโครงการได้จัดให้มีช่องทาง/จุดบริการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียนในเรื่องต่างๆ อันเนื่องมาจากการเปิดดำเนินโครงการ ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีผู้ร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว	ภาพที่ 2-7
	2. จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องราวร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานในโครงการและจัดให้มีตู้รับเรื่องราวร้องเรียนไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ	2. ทางโครงการได้จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องราวร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานในโครงการ และจัดให้มีตู้รับเรื่องราวร้องเรียนไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีผู้ร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว	-	ภาพที่ 2-7
	3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อชดเชยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงและทิศทางลมอันเนื่องมาจากการมีโครงการ และให้รับดำเนินการเจรจากับผู้ที่ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน โดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการชดเชยค่าเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบและบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด	3. ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อชดเชยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงและทิศทางลมอันเนื่องมาจากการมีโครงการ และจะรับดำเนินการเจรจากับผู้ที่ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียน โดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการชดเชยค่าเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบและบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีผู้ร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว	-	ภาพที่ 2-7



เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยดูแลรักษา
ความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการ



เจ้าหน้าที่ดูแลต้นไม้และแนวรั้วในโครงการ



รั้วตลอดแนวด้านทิศตะวันตกของโครงการ



ป้ายงดใช้เสียง และป้ายจำกัดความเร็วไม่เกิน
30 กิโลเมตร/ชั่วโมง



ป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์”



ทางเข้า-ออก ด้านทิศตะวันออกของโครงการ
และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร

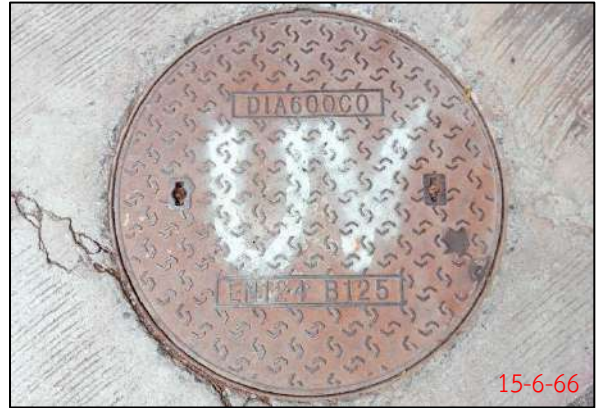
ภาพที่ 2-1

มาตรการด้านสภาพภูมิประเทศ มาตรการด้านทรัพยากรดิน มาตรการด้านสภาพภูมิอากาศ อุดนียมวิทยา และ
คุณภาพอากาศ มาตรการด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ มาตรการด้านการจราจร
มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และมาตรการด้านสุนทรียภาพ

ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



ล้างเครื่องปรับอากาศภายในอาคาร



ระบบฆ่าเชื้อโรคด้วย UV



สต็อกเกอร์รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด



เจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบระบบต่างๆ ภายในโครงการ
โดยระบบบริหารจัดการอาคาร (Building Management System)



การบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
ควบคุมดูแลโดยวิศวกรสุภาภิบาล



ใบรับรองการตรวจสอบอาคารของโครงการ

ภาพที่ 2-2

มาตรการด้านสภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และคุณภาพอากาศ มาตรการด้านทรัพยากรน้ำ
มาตรการด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ มาตรการด้านคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์
และมาตรการด้านคุณค่าต่อคุณภาพชีวิต

ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



การใช้ตะกอน



การตักกากไขมันออกจากบ่อดักไขมัน



ตะแกรงดักมูลฝอยบริเวณบ่อฟัก
ก่อนเข้าสู่บ่อบำบัดน้ำ



ทำความสะอาดชุดลอก Manhole
และท่อระบายน้ำภายในโครงการ

ภาพที่ 2-3

มาตรการด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
และมาตรการด้านการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



23-6-66

การแยกมูลฝอยรีไซเคิล



23-6-66

การแยกมูลฝอยอันตราย



26-6-66

การแยกมูลฝอยติดเชื้อ



23-6-66

การแยกมูลฝอยทั่วไป



31-5-66

ป้ายกำหนดเวลาใช้ลิฟต์ในการเก็บขนมูลฝอย

แผนผังในการขนส่งของสกปรก	
ลิฟต์	09:00 - 09:30 น.
โถขนถ่าย	13:00 - 13:30 น.
	18:00 - 18:30 น.
CMS	07:00 - 08:00 น.
ผ้า	07:00 - 08:00 น.
ขยะ	08:00 - 09:00 น.
	16:00 - 17:00 น.



28-6-66

ใช้เครื่องมือมูลฝอย

ภาพที่ 2-4

มาตรการด้านการจัดการมูลฝอย

ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



การเก็บยาหมดอายุ



การทำความสะอาดภาชนะรองรับมูลฝอย



การอบรมเกี่ยวกับมูลฝอยให้กับบุคลากรของโครงการ



ป้ายประชาสัมพันธ์การคัดแยกขยะมูลฝอย



ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม



การปรับอุณหภูมิติดตั้งเครื่องปรับอากาศ
ในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

ภาพที่ 2-4 (ต่อ)

มาตรการด้านการจัดการมูลฝอย

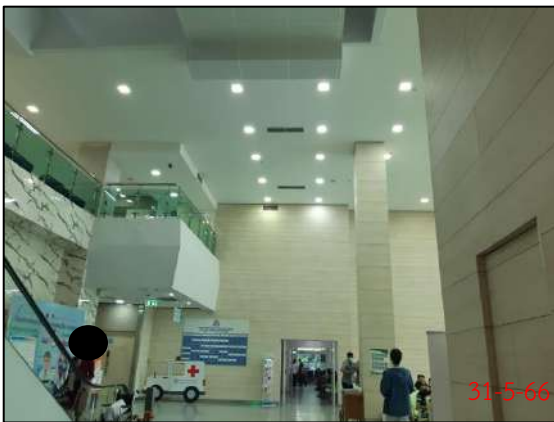
ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



หม้อแปลงไฟฟ้าสำหรับอาคารโรงพยาบาล
และอาคารหอพักพยาบาล



เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5



ระบบไฟส่องสว่างในอาคาร



ติดตั้งถังดับเพลิงเคมีในเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง



ฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคาร



การติดผ้าม่านในห้องพักผู้ป่วย

ภาพที่ 2-5

มาตรการด้านการใช้ไฟฟ้า มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
และมาตรการด้านสุนทรียภาพ

ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



Roof garden ของโรงพยาบาล



หลอดไฟ LED ที่ใช้ในโรงพยาบาล



กล้องวงจรปิดบริเวณทางเข้า-ออก
ด้านทิศตะวันออกของโครงการ



ไฟส่องสว่าง และกล้องวงจรปิด
บริเวณลานจอดรถของโครงการ



ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินที่ลิฟต์ของ
โครงการ



จุดรับ-ส่ง ผู้ป่วย มีเวรเปลคอยบริการ

ภาพที่ 2-6

มาตรการด้านการใช้ไฟฟ้า มาตรการด้านการจราจร
มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และมาตรการด้านสุนทรียภาพ

ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



ป้ายแจ้งทางเข้า-ออกของโครงการ



จุดรับเรื่องร้องเรียน และเจ้าหน้าที่บริการ
บริเวณเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ของโครงการ



การบริการผู้มาใช้บริการ



การปฏิบัติงานขณะสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน
อันตรายส่วนบุคคล



ห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์

ภาพที่ 2-7

มาตรการด้านการจราจร มาตรการด้านสังคมและเศรษฐกิจ
มาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และการบดบังแสงแดดและทิศทางลม

ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)



ป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง

การบำรุงรักษาระบบป้องกันอัคคีภัย										
JOCKEY PUMP										
วันที่/ผู้ บันทึก	ชื่ออุปกรณ์ และตำแหน่ง	ชนิด การบำรุง รักษา	วันที่ตรวจเช็ค (A.S)			การตรวจเช็ค โดยผู้ดูแลระบบ	การตรวจเช็ค โดยผู้ดูแลระบบ	การตรวจเช็ค โดยผู้ดูแลระบบ	การตรวจเช็ค โดยผู้ดูแลระบบ	การตรวจเช็ค โดยผู้ดูแลระบบ
			A	S	T					
1.6	1.7	1.8	1.9	...	...	...	...	...
2.6	1.7	1.8	1.9	...	...	...	...	...
3.6	1.7	1.8	1.9	...	...	...	...	...
4.6
5.6
6.6
7.6
8.6
9.6
10.6

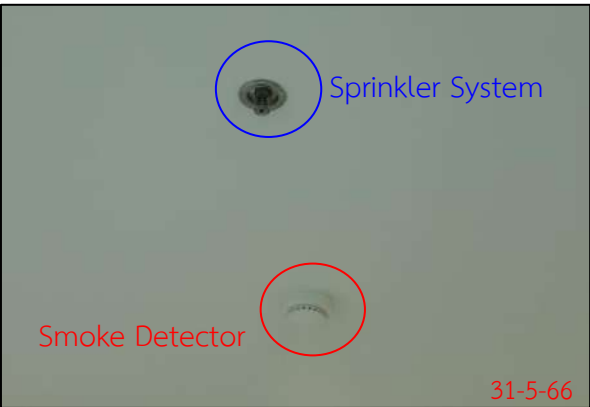
การตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย



การอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย



การซ้อมอพยพหนีไฟ



Sprinkler System และ Smoke Detector



ชุดกดแจ้งเหตุ และประตูหนีไฟ

ภาพที่ 2-8	มาตรการด้านการป้องกันอัคคีภัย
ที่มา : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด (เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566)	

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บริษัทที่ปรึกษา ได้รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในแต่ละด้านที่ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ในภาคผนวกที่ 1 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ (ดูตารางที่ 3-1 ประกอบ)

ตารางที่ 3-1 แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร
ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
1. ภูมิประเทศ - คูแลต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-1
2. ทรัพยากรดิน - ตรวจสอบรื้อรอบพื้นที่โครงการ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบรื้อรอบพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-1
- ตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-1
3. ธรณีวิทยา - ตรวจสอบโครงสร้างอาคารของโครงการ ทุก 1 ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบโครงสร้างอาคารของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ทุก 1 ปี	-	ภาพที่ 2-2
4. สภาพภูมิอากาศ อุณหภูมิอากาศ และคุณภาพอากาศ - ตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-1
- ตรวจสอบสภาพการใช้งานของป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพการใช้งานของป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-1

ตารางที่ 3-2 (ต่อ 1)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
5. การใช้น้ำ (1) ตรวจสอบระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-2
(2) ตรวจสอบการรั่วซึมหรือแตกของท่อประปา ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(2) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบการรั่วซึมหรือแตกของท่อประปา ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-2
(3) ล้างถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(3) ทางโครงการได้มีการล้างถังเก็บน้ำใช้ทุกถัง ทุก 6 เดือน	-	-
(4) ตรวจวัดคุณภาพน้ำใช้ มีดัชนีตรวจวัด คือ ค่าคลอรีนอิสระ โดยตรวจวัดหลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(4) ทางโครงการได้มีการตรวจวัดคุณภาพน้ำใช้ ทุก 3 เดือน	-	ภาคผนวกที่ 6
(5) ตรวจสอบรอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำใช้ โดยตรวจสอบหลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(5) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบรอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำใช้ โดยตรวจสอบหลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้ง	-	-
6. การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล (1) ตรวจสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 แห่ง โดยปีที่ 1 ตรวจสอบ ทุก 1 ปี และปีต่อไป ทุก 4 เดือนต่อปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย เฉพาะของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ทุก 4 เดือน ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน	(1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย เฉพาะของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ทุก 4 เดือน ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อ-	ภาพที่ 1-2, ภาพที่ 2-2, ภาคผนวกที่ 5 และ ภาคผนวกที่ 8

ตารางที่ 3-2 (ต่อ 2)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดให้ดำเนินการในอนาคต	ถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดให้ดำเนินการในอนาคต	
(2) ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียรวม (2 แห่ง) ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ โดยมีดัชนีตรวจวัด ได้แก่ <ul style="list-style-type: none">- 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)	(2) ทางโครงการได้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียรวม เฉพาะของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ตั้งแต่เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 พบว่า คุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานการระบายน้ำทิ้งตามประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 76/2560 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2560 และอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 122 ตอนที่ 125 ง วันที่ 29 ธันวาคม 2548 ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตามแบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการ	(2) ทางโครงการได้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียรวม เฉพาะของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ตั้งแต่เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 พบว่า คุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานการระบายน้ำทิ้งตามประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 76/2560 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2560 และอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 122 ตอนที่ 125 ง วันที่ 29 ธันวาคม 2548 ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ตาม	ภาพที่ 1-2, ภาพผนวกที่ 5 และ ภาพผนวกที่ 6

ตารางที่ 3-2 (ต่อ 3)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
	ดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดให้ดำเนินการในอนาคต	แบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 และเริ่มดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารดังกล่าว เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ดังกล่าว เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดให้ดำเนินการในอนาคต	
(3) บันทึกผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1 ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปีนับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล	(3) ทางโครงการได้ทำการบันทึกผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1 ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปีนับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล	-	ภาคผนวกที่ 8
(4) สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(4) ทางโครงการได้จัดทำสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 ภายใน 15 วันของเดือนถัดไป	-	ภาคผนวกที่ 8
7. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม			
(1) ตรวจสอบขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในบ่อพักน้ำ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในบ่อพักน้ำ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-3
(2) ตรวจสอบปริมาณตะกอนในท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ และตรวจสอบการรั่วซึมหรือแตก ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(2) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณตะกอนในท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ และตรวจสอบการรั่วซึมหรือแตก ทุก 6 เดือน	-	ภาพที่ 2-3
8. การจัดการมูลฝอย			
(1) <u>มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิล</u> (1.1) ตรวจสอบสภาพการใช้งานถังรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิลประจำชั้นตามแผนก	(1.1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพการใช้งานถังรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้	-	-

ตารางที่ 3-2 (ต่อ 4)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
<p>ต่างๆ ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>(1.2) ตรวจสอบปริมาณห้องพักรวมมูลฝอยรวมทั่วไป ห้องพักรวมมูลฝอยย่อยสลายได้ และห้องพักรวมมูลฝอยรีไซเคิล ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>(1.3) ตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยตามแผนกต่างๆ และห้องพักรวมมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p>	<p>และมูลฝอยรีไซเคิลประจำชั้นตามแผนกต่างๆ ทุก 1 สัปดาห์</p> <p>(1.2) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณห้องพักรวมมูลฝอยรวมทั่วไป ห้องพักรวมมูลฝอยย่อยสลายได้ และห้องพักรวมมูลฝอยรีไซเคิล ทุกวัน</p> <p>(1.3) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยตามแผนกต่างๆ และห้องพักรวมมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว</p>	<p>-</p> <p>-</p>	<p>-</p> <p>ภาพที่ 2-4 (ต่อ)</p>
<p>(2) <u>มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยติดเชื้อ</u></p> <p>(2.1) ตรวจสอบระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>(2.2) ตรวจสอบรอยแตก/ร้าวซึมของภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ทุกครั้งเมื่อเก็บขน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>(2.3) ตรวจสอบรอยรั่วหรือช่องเปิดภายในห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p>	<p>(2.1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ทุกวัน</p> <p>(2.2) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบรอยแตก/ร้าวซึมของภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ทุกครั้งเมื่อเก็บขน</p> <p>(2.3) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบรอยรั่วหรือช่องเปิดภายในห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ทุก 1 สัปดาห์</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>ภาพที่ 2-4 (ต่อ)</p> <p>ภาพที่ 2-4 (ต่อ)</p> <p>-</p>
<p>(3) <u>มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยอันตราย</u></p> <p>(3.1) ตรวจสอบสภาพการใช้งานของถังรองรับมูลฝอยอันตรายประจำชั้นตามแผนกต่างๆ ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p>	<p>(3.1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพการใช้งานของถังรองรับมูลฝอยอันตรายประจำชั้นตามแผนกต่างๆ ทุก 1 สัปดาห์</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
<p>(3.2) ตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักรวมมูลฝอยอันตราย ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p>	<p>(3.2) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักรวมมูลฝอยอันตราย ทุกวัน</p>	<p>-</p>	<p>-</p>

ตารางที่ 3-2 (ต่อ 5)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
9. พลังงานและไฟฟ้า (1) ตรวจสอบสภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง บริเวณทั้งในอาคารและนอกอาคาร ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง บริเวณทั้งในอาคารและนอกอาคาร ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-2
(2) ตรวจสอบสภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้าทั้งในอาคารและนอกอาคาร ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(2) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้าทั้งในอาคารและนอกอาคาร ทุก 1 สัปดาห์	-	ภาพที่ 2-2
10. การจราจร (1) ตรวจสอบสภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง และกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออกโครงการ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง และกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออกโครงการ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-2
(2) ตรวจสอบสภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(2) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพการใช้งานของป้ายและสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออกโครงการ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 1-6
11. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (1) ตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้น ทุกอาคาร ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้น ทุกอาคาร ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-8
(2) ฝึกซ้อมดับเพลิง ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(2) ทางโครงการมีกำหนดการซ้อมดับเพลิง ปีละ 1 ครั้ง โดยในปี 2566 ดำเนินการฝึกซ้อมในวันที่ 26 พฤษภาคม 2566	-	ภาพที่ 2-8

ตารางที่ 3-2 (ต่อ 6)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข	หลักฐานและเอกสารประกอบ
(3) ตรวจสอบสภาพและความพร้อมในการใช้งานของอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	(3) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบสภาพ และความพร้อมในการใช้งานของอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่ ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-8
12. สุนทรียภาพ - ตรวจสอบการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที ทุก 1 เดือน	-	ภาพที่ 2-1

รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามที่ระบุในรายงานฯ โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566 ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด สามารถสรุปรายละเอียดของผลการตรวจวัดได้ดังนี้

(1) ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง

1) มาตรฐานเปรียบเทียบ

น้ำทิ้งที่ระบายออกจากโครงการจะต้องได้ตามเกณฑ์มาตรฐานการระบายน้ำทิ้ง ตามประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 76/2560 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม และเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (3) โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคาร ตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป โดยตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ เดือนละ 1 ครั้ง ซึ่งได้กำหนดค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง ดังนี้

ตารางที่ 3-2 ค่ามาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง

พารามิเตอร์	หน่วย	ค่าที่กำหนด ¹	ค่าที่กำหนด ²
ค่าความเป็นกรด - ด่าง (pH)	-	5.5-9	5-9
ค่า BOD (Biological Oxygen Demand)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 500	ไม่เกิน 20
ปริมาณสารแขวนลอย (Suspended Solid : SS)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 200	ไม่เกิน 30
ค่าตะกอนหนัก (Settleable Solids)	มิลลิลิตร/ลิตร/ชั่วโมง	-	ไม่เกิน 0.5
ค่าสารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 3,000	ไม่เกิน 500
ค่าซัลไฟด์ (Sulfide)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 1.0	ไม่เกิน 1.0
ค่าไนโตรเจน (Nitrogen/TKN)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 100	ไม่เกิน 35
ไขมันและน้ำมัน (Fat Oil & Grease)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 10	ไม่เกิน 20
แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform)	MPN/100ml	-	-

อ้างอิง : ¹ ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 76/2560 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม

: ² มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเล่มที่ 122 ตอนที่ 125ง วันที่ 29 ธันวาคม 2548

2) ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง

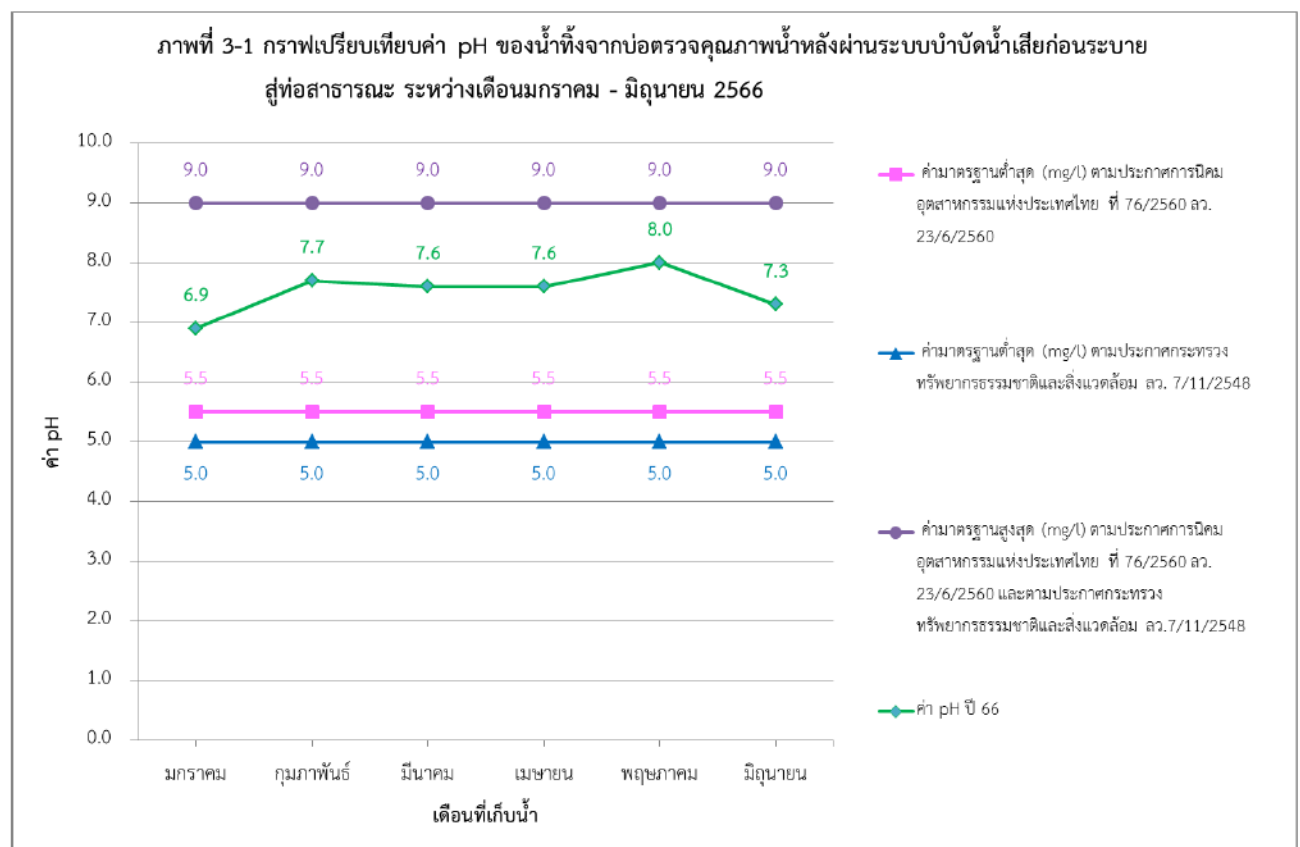
จากการเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง หลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการมาตรวจวิเคราะห์ทุกเดือน มีผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566 แสดงไว้ในตารางที่ 3-3 (ดูภาพที่ 3-1 ถึง 3-9 ประกอบ) โดยมีรายละเอียดพอสรุปได้ดังนี้

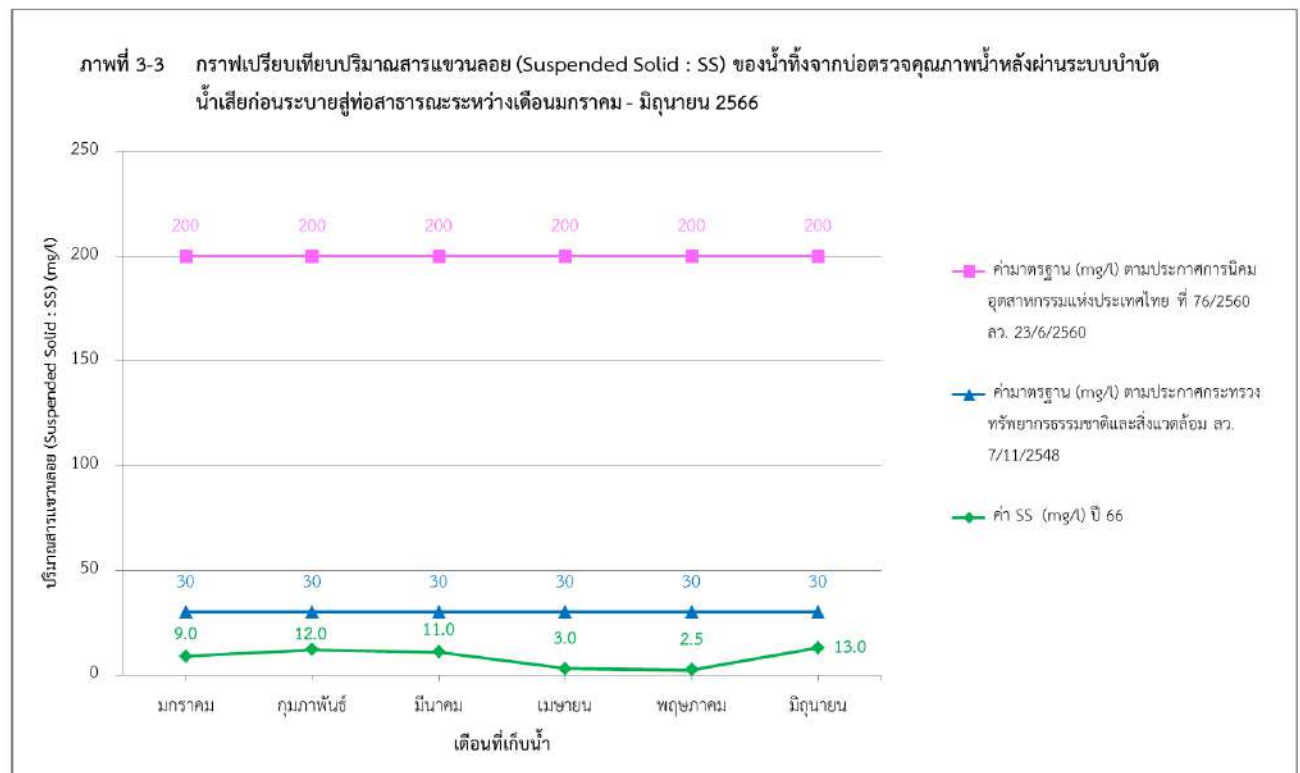
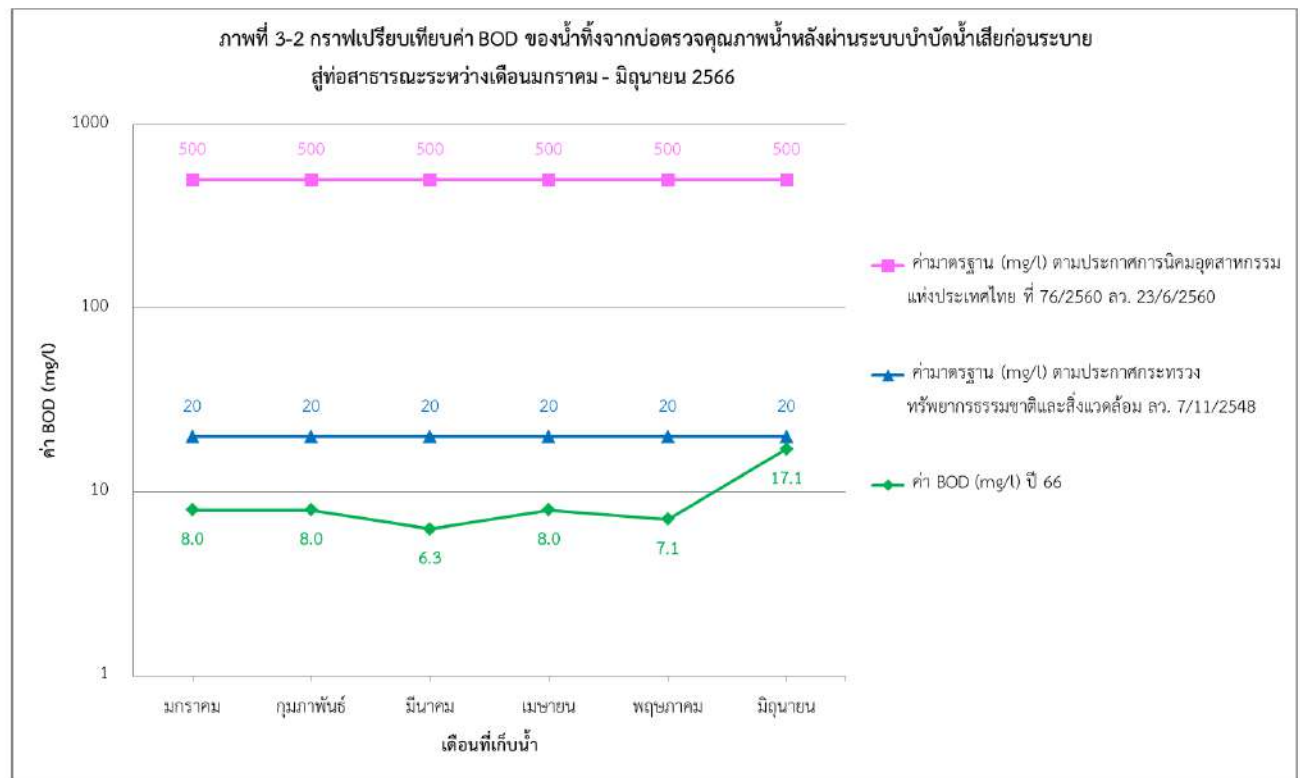
○ จุดเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย

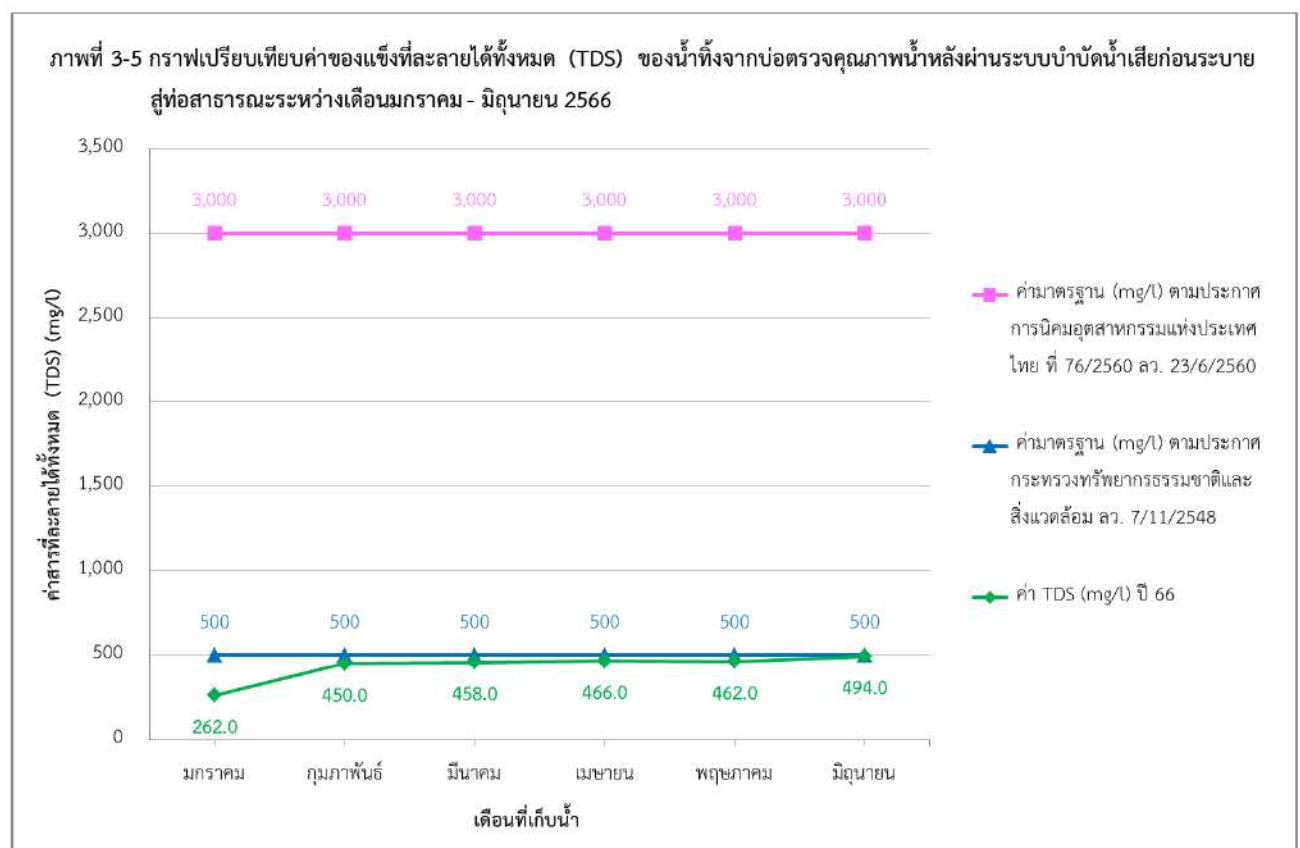
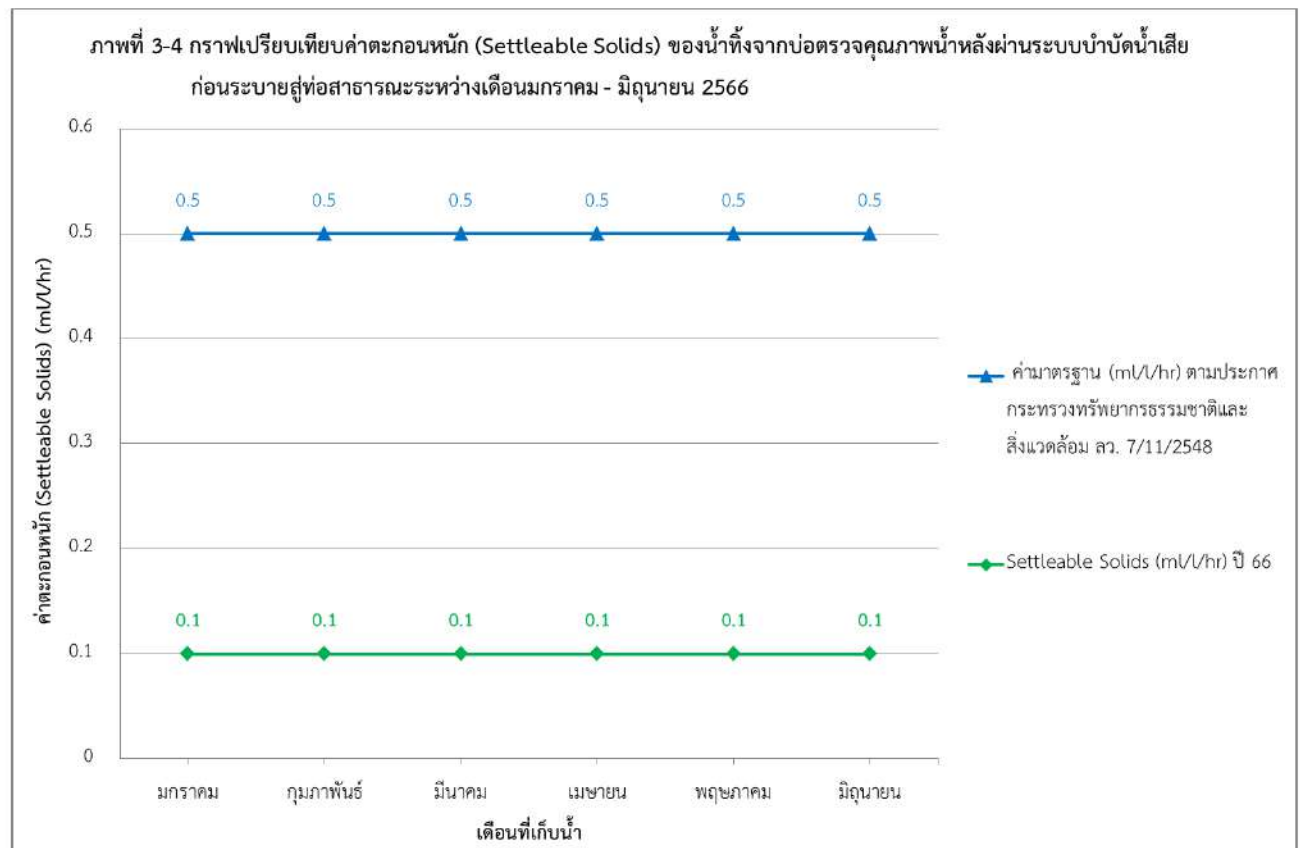
- ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) : อยู่ในช่วง 6.9-8.0 โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 7.5
- ค่าบีโอดี (BOD) : อยู่ในช่วง 6.3-17.1 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 9.1 mg/l
- ปริมาณสารแขวนลอย (Suspended Solid : SS) : อยู่ในช่วง < 2.5-13.0 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 8.4 mg/l
- ค่าตะกอนหนัก (Settleable Solids) : เท่ากับ < 0.1 ml/l/hr
- ปริมาณสารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids) : อยู่ในช่วง 262.0-494.0 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 432.0 mg/l
- ฟิคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย : เท่ากับ < 1.8 MPN/100 ml
- ไขมันและน้ำมัน (Fat Oil & Grease) : อยู่ในช่วง 1.4-9.0 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.4 mg/l
- ค่าไนโตรเจน (Nitrogen/TKN) : อยู่ในช่วง 8.1-25.2 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 12.2 mg/l
- ซัลไฟด์ (Sulfide) : อยู่ในช่วง 0.1-0.5 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.2 mg/l

ดัชนีคุณภาพน้ำทั้ง	พารามิเตอร์	หน่วย	เดือน	ปี	ค่ามาตรฐาน (1)	ค่ามาตรฐาน (2)	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
1. ความเป็นกรดและด่าง (pH)	pH	-	ม.ค.-มิ.ย.	2566	5.5-9	5-9	8.0	6.9
2. บีโอดี (Biochemical Oxygen Demand)	BOD	mg/l	ม.ค.-มิ.ย.	2566	ไม่เกิน 500	ไม่เกิน 20	17.1	6.3
3. ของแข็งแขวนลอย (Suspended Solids; SS หรือ Total Solids)	TSS	mg/l	ม.ค.-มิ.ย.	2566	ไม่เกิน 200	ไม่เกิน 30	13.0	< 2.5
4. ตะกอนหนัก (Settleable Solids)	Settleable Solids	ml/l/hr	ม.ค.-มิ.ย.	2566	-	ไม่เกิน 0.5	< 0.1	< 0.1
5. ของแข็งละลายน้ำ (Dissolved Solids; DS หรือ Total Dissolved Solids; TDS)	TDS	mg/l	ม.ค.-มิ.ย.	2566	ไม่เกิน 3,000	ไม่เกิน 500	494.0	262.0
6. แบคทีเรียกลุ่มฟิโคไลต์ฟอร์ม (Fecal Coliform)	Fecal Coliform	MPN/100ml	ม.ค.-มิ.ย.	2566	-	-	< 1.8	< 1.8
7. น้ำมันและไขมัน (Oil and Grease)	Fat Oil and Grease	mg/l	ม.ค.-มิ.ย.	2566	ไม่เกิน 10	ไม่เกิน 20	9.0	1.4
8. ไนโตรเจน (Nitrogen/TKN)	TKN	mg/l	ม.ค.-มิ.ย.	2566	ไม่เกิน 100	ไม่เกิน 35	25.2	8.1
9. ซัลไฟด์ (Sulfide)	Sulfide	mg/l	ม.ค.-มิ.ย.	2566	ไม่เกิน 1.0	ไม่เกิน 1.0	0.5	0.1

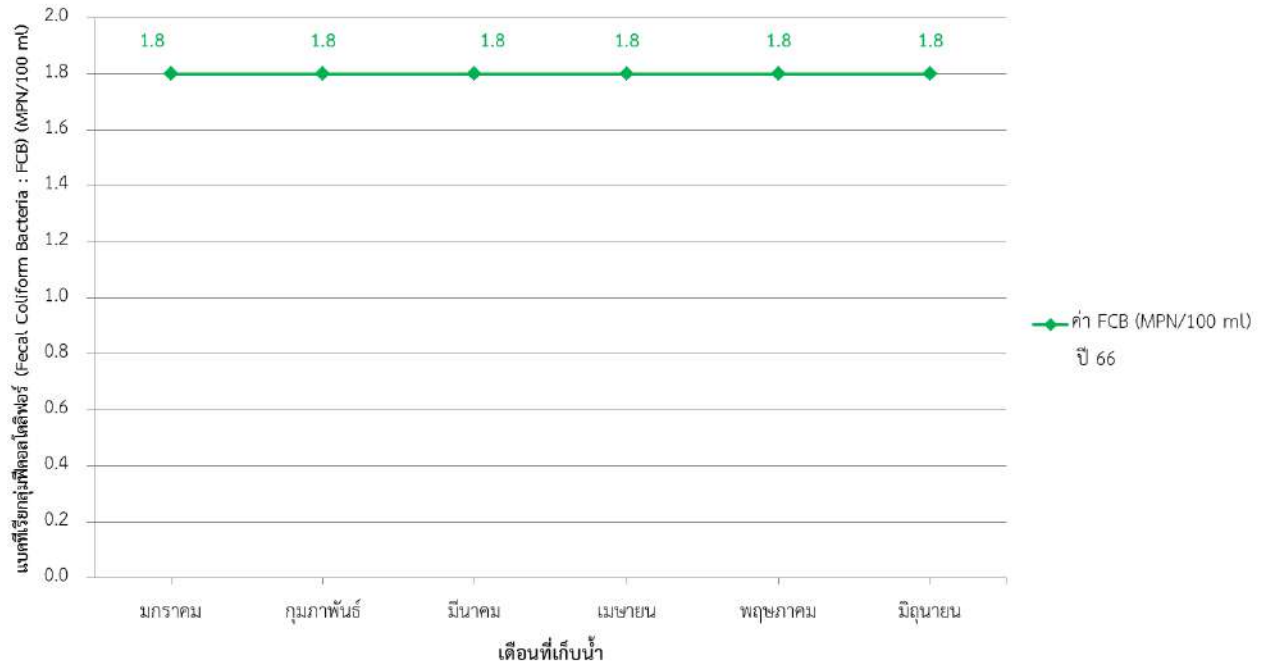
คุณภาพน้ำทิ้งที่ตรวจวิเคราะห์ในเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 พบว่า คุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานการระบายน้ำทิ้งตามประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 76/2560 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไป ในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม และอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งอาคารประเภท ก ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด (3) โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคาร หรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป ที่กำหนดไว้ทุกค่า ซึ่งเป็นการแสดงให้เห็นว่า โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล ที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด



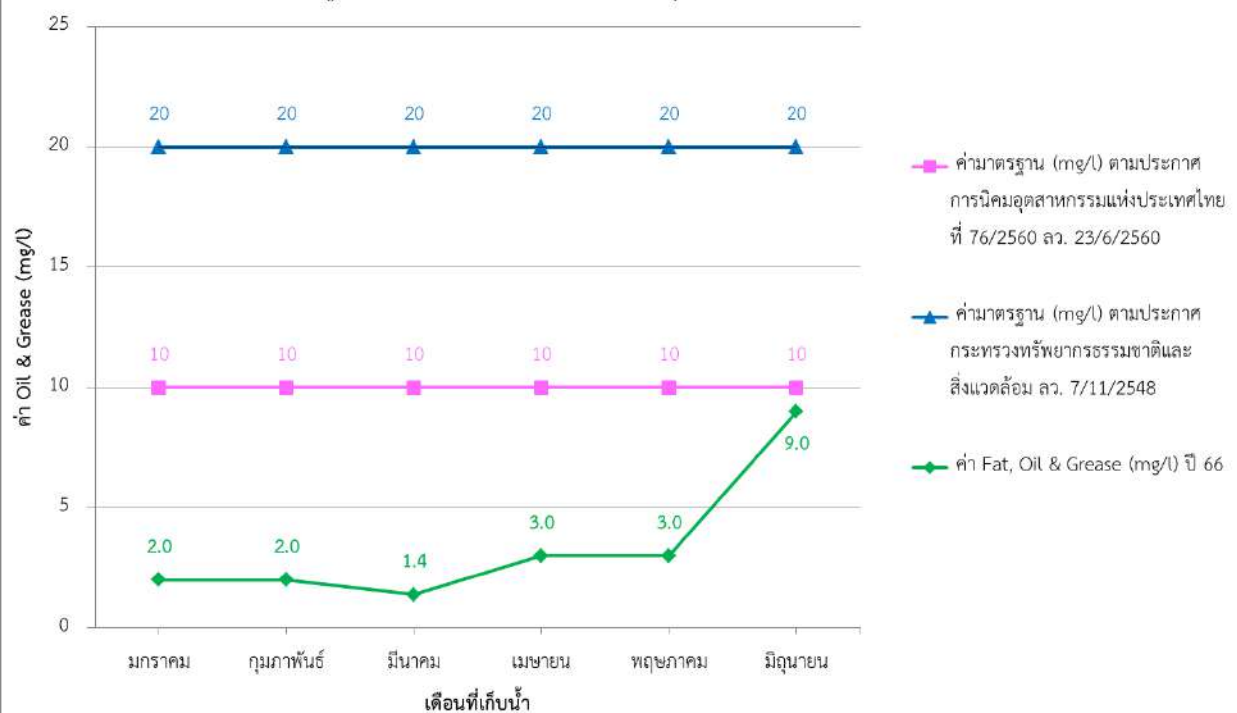




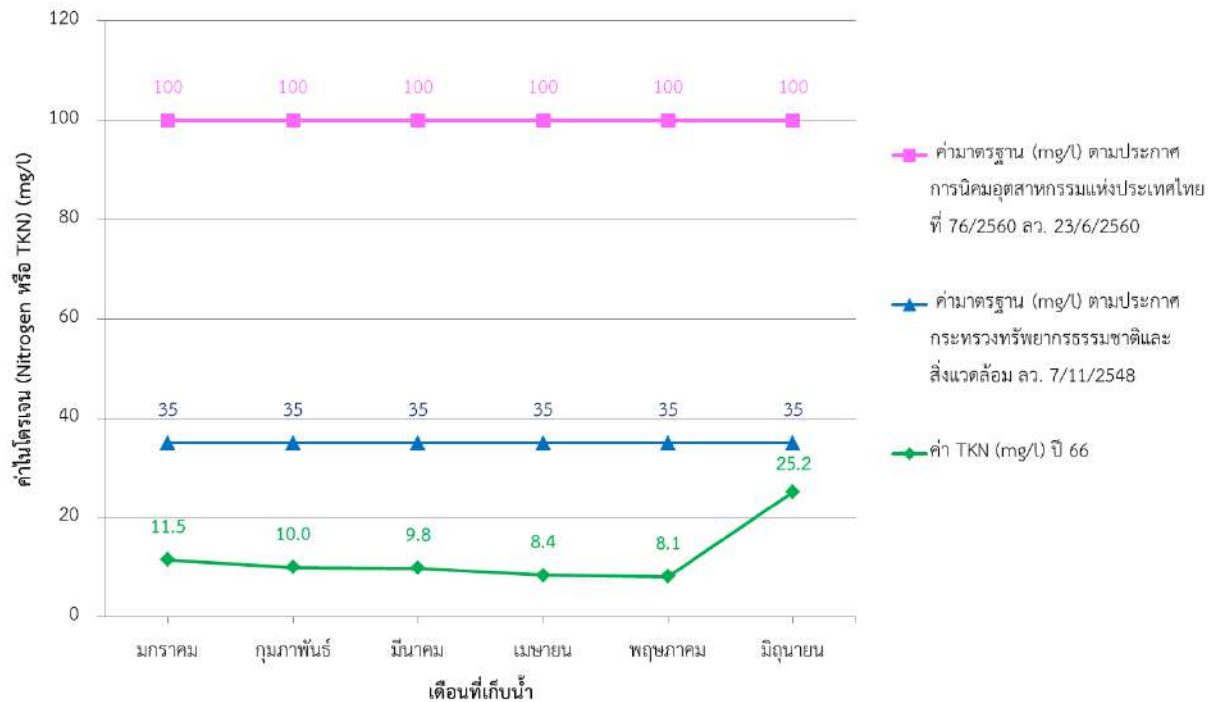
ภาพที่ 3-6 กราฟเปรียบเทียบค่าแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria : FCB) ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566



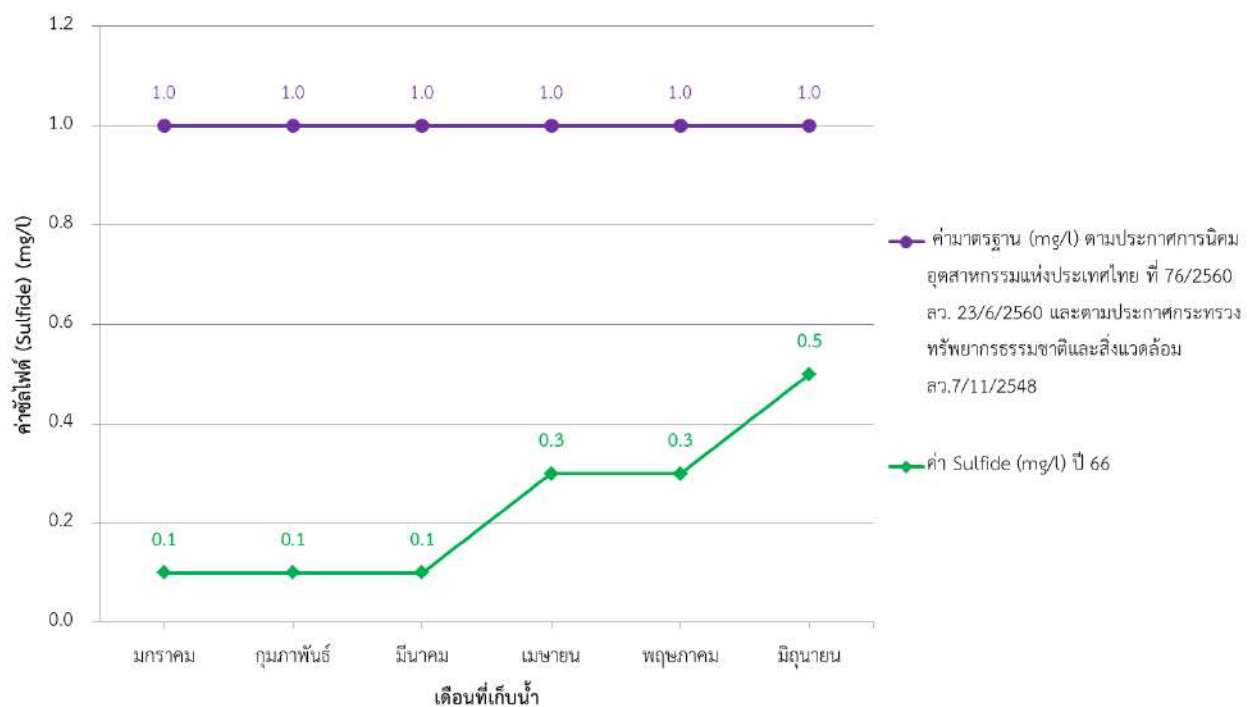
ภาพที่ 3-7 กราฟเปรียบเทียบค่า Fat Oil & Grease ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566



ภาพที่ 3-8 กราฟเปรียบเทียบค่าไนโตรเจน (Nitrogen หรือ TKN) ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำ
หลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566



ภาพที่ 3-9 กราฟเปรียบเทียบค่าซัลไฟด์ (Sulfide) ของน้ำทิ้งจากบ่อตรวจคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัด
น้ำเสียก่อนระบายสู่ท่อสาธารณะ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566



(2) ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา)

1) มาตรฐานเปรียบเทียบ

น้ำในถังเก็บน้ำของโครงการ (น้ำประปา) ต้องได้ตามเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 โดยทางโครงการได้ทำการตรวจวัดคุณภาพน้ำใช้ในถังเก็บน้ำของโครงการทุกครั้งหลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำ (ทุก 3 เดือน) ซึ่งได้กำหนดค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำดังกล่าว (ดูตารางที่ 3-4 ประกอบ) ดังนี้

ตารางที่ 3-4 ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา)

พารามิเตอร์	หน่วย	ค่าที่กำหนด
ค่าความเป็นกรด – ด่าง (pH)	-	6.5-8.5
ค่าสารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 500
ค่าไนเตรท (Nitrate)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 50
โคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Total Coliform Bacteria)	MPN/100ml	น้อยกว่า 1.1
แบคทีเรียกลุ่มฟิโคไลฟอร์ม (Fecal Coliform)	MPN/100ml	น้อยกว่า 1.1
ความขุ่น (Turbidity)	เอ็นทียู	ไม่เกิน 5
เหล็ก (Iron)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 0.3
ฟลูออไรด์ (Fluoride)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 0.7
แมงกานีส (Manganese)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 0.3
ซัลเฟต (Sulfate)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 250
คลอไรด์ (Chloride)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 250
ความแข็งกระด้าง (Hardness)	มิลลิกรัม/ลิตร	ไม่เกิน 300
สีปรากฏ (Apparent color)	แพลตตินัมโคบอลท์	ไม่เกิน 15
สังกะสี (Zinc)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 3
ทองแดง (Copper)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 1
ตะกั่ว (Lead)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 0.01
โครเมียมรวม (Total chromium)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 0.05
แคดเมียม (Cadmium)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 0.003
สารหนู (Arsenic)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 0.01
ปรอท (Mercury)	มิลลิกรัมต่อลิตร	ไม่เกิน 0.001

หมายเหตุ : คลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) กำหนดให้มีที่ปลายเส้นท่อ 0.2 – 0.5 มิลลิกรัมต่อลิตรใช้ในระบบการเผื่อระวังคุณภาพน้ำประปา

2) ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา)

จากการเก็บตัวอย่างน้ำในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา) ของโครงการมาตรวจวิเคราะห์ทุก 3 เดือน มีผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งในเดือนมกราคม และเมษายน 2566 แสดงไว้ในตารางที่ 3-5 โดยมีรายละเอียดพอสรุปได้ดังนี้

○ จุดเก็บตัวอย่างน้ำใช้ (น้ำประปา) จากถังเก็บน้ำสำรองใช้

- ความเป็นกรด-ด่าง (pH) : อยู่ในช่วง 7.2-7.3 โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 7.25
- สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids ; TDS) : อยู่ในช่วง 248.0-274.0 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 261.0 mg/l
- ไนเตรท (Nitrate) : อยู่ในช่วง 1.964-2.788 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.376 mg/l
- คลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual Free Chlorine) : มีค่าเท่ากับ 0.25 mg/l
- โคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Total Coliform Bacteria) : มีค่าเท่ากับ < 1.1 MPN/100ml
- แบคทีเรียกลุ่มฟีคัลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) : มีค่าเท่ากับ < 1.1 MPN/100ml
- ความขุ่น (Turbidity) : อยู่ในช่วง 0.47-0.73 NTU โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.60 NTU
- เหล็ก (Iron) : อยู่ในช่วง < 0.001-0.048 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.048 mg/l
- ฟลูออไรด์ (Fluoride) : อยู่ในช่วง 0.461-0.540 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.501 mg/l
- แมงกานีส (Manganese) : มีค่าเท่ากับ < 0.001 mg/l
- ซัลเฟต (Sulfate) : อยู่ในช่วง 32.513-54.744 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 43.629 mg/l
- คลอไรด์ (Chloride) : อยู่ในช่วง 81.5-92.5 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 87.0 mg/l
- ความแข็งกระด้าง (Hardness) : อยู่ในช่วง 59.2-73.8 mg/l โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 66.5 mg/l
- สีปรากฏ (Apparent color) : มีค่าเท่ากับ 7.0 Platinum-Cobalt
- สังกะสี (Zinc) : ตรวจวัดไม่พบ
- ทองแดง (Copper) : ตรวจวัดไม่พบ
- ตะกั่ว (Lead) : ตรวจวัดไม่พบ
- โครเมียมรวม (Total chromium) : ตรวจวัดไม่พบ
- แคดเมียม (Cadmium) : ตรวจวัดไม่พบ
- สารหนู (Arsenic) : ตรวจวัดไม่พบ
- ปรอท (Mercury) : ตรวจวัดไม่พบ

ตารางที่ 3-5 รายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา)

ดัชนีคุณภาพน้ำในถังเก็บน้ำ	พารามิเตอร์	หน่วย	เดือน	ปี	ค่ามาตรฐาน (1)	ค่าสูงสุด	ค่าต่ำสุด
1. ความเป็นกรดและด่าง (pH)	pH	-	ม.ค. และ เม.ย.	2566	6.5-8.5	7.3	7.2
2. ค่าสารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids ; TDS)	TDS	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 500	274.0	248.0
3. คำนไนเตรท (Nitrate)	Nitrate	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 50	2.788	1.964
4. คลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual Free Chlorine)	Residual Free Chlorine	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	0.2 - 0.5	0.25	0.25
5. โคลิฟอร์มแบคทีเรีย (Total Coliform Bacteria)	TCB	MPN/100ml	ม.ค. และ เม.ย.	2566	น้อยกว่า 1.1	< 1.1	< 1.1
6. แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria)	FCB	MPN/100ml	ม.ค. และ เม.ย.	2566	น้อยกว่า 1.1	< 1.1	< 1.1
7. ความขุ่น (Turbidity)	Turbidity	NTU	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 5	0.73	0.47
8. เหล็ก (Iron)	Fe	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 0.3	0.048	< 0.001
9. ฟลูออไรด์ (Fluoride)	Fluoride	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 0.7	0.540	0.461
10. แมงกานีส (Manganese)	Mn	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 0.3	< 0.001	< 0.001
11. ซัลเฟต (Sulfate)	SO ₄	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 250	54.744	32.513
12. คลอไรด์ (Chloride)	Cl	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 250	92.5	81.5
13. ความแข็งกระด้าง (Hardness)	Hardness	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 300	73.8	59.2
14. สีปรากฏ (Apparent color)	Apparent color	Platinum-Cobalt	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 15	7.0	7.0
15. สังกะสี (Zinc)	Zn	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 3	N.D. (2)	N.D. (2)
16. ทองแดง (Copper)	Cu	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 1	N.D. (2)	N.D. (2)
17. ตะกั่ว (Lead)	Pb	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 0.01	N.D. (2)	N.D. (2)
18. โครเมียมรวม (Total chromium)	Cr	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 0.05	N.D. (2)	N.D. (2)
19. แคดเมียม (Cadmium)	Cd	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 0.003	N.D. (2)	N.D. (2)
20. สารหนู (Arsenic)	As	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 0.01	N.D. (2)	N.D. (2)
21.ปรอท (Mercury)	Hg	mg/l	ม.ค. และ เม.ย.	2566	ไม่เกิน 0.001	N.D. (2)	N.D. (2)

หมายเหตุ*

- (1) อ้างอิงตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563
- (2) ตรวจวัดไม่พบ

คุณภาพน้ำใช้ในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา) ที่ตรวจวิเคราะห์ในเดือนมกราคม และเดือนเมษายน 2566 พบว่า คุณภาพน้ำใช้ในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 ทั้งนี้ จากพารามิเตอร์ข้างต้น ทางโครงการยังไม่ได้ ตรวจวัดปริมาณคลอรีนอิสระ ซึ่งทางบริษัทที่ปรึกษาฯ ได้แจ้งให้ทางโครงการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังกล่าว แล้ว

บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการได้ดำเนินการและปฏิบัติตามมาตรการฯ (ดังรายละเอียดในบทที่ 2 และบทที่ 3) มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

1. มาตรการฯ ที่ได้ปฏิบัติตามแล้ว

(1) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ

(2) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินบริเวณต่างๆ ให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกแทนทันที

(3) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบและดูแลแนวกำแพงคอนกรีตของโครงการและต้นไม้ (พื้นที่สีเขียว) ภายในโครงการตามแบบภูมิสถาปัตย์ให้อยู่สภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที

(4) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลแนวรั้วความสูง 2.20 เมตร ตลอดแนวด้านทิศตะวันตกของโครงการด้านที่ติดกับคลองหัวทองกลางโดยด้านล่างของรั้วเป็นผนังก่ออิฐฉาบปูน ส่วนด้านบนเป็นรั้วเหล็กโปร่ง

(5) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับการออกแบบไว้ หากเกิดความเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที

(6) ทางโครงการได้จัดให้มีป้าย “จำกัดความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”

(7) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาด เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน

(8) ทางโครงการได้จัดให้มีป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ของโครงการ

(9) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยจัดระบบการจราจรให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศ

(10) ทางโครงการได้จัดให้มีป้าย "งดใช้เสียง" ในพื้นที่โครงการ เพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย/ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลรวมถึงพื้นที่ใกล้เคียง

(11) ส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) ทางโครงการได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบผสมระหว่างกรองไร้อากาศ และเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง (ANAEROBIC FILTER AND CONTACT AERATION PROCESS) จำนวน 1 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน

(12) ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งระบบฆ่าเชื้อโรคด้วย UV จำนวน 1 ชุด สำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียรวม

(13) ทางโครงการได้รวบรวมน้ำเสียจากห้องพักรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม

(14) ทางโครงการไม่ปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อแหล่งน้ำสาธารณะ (คลองห้วยทองหลวงที่ติดกับพื้นที่โครงการ)

(15) ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ

(16) ทางโครงการได้รณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการ ใช้น้ำอย่างประหยัดด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำทุกห้องของโครงการ

(17) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที

(18) โครงการได้มีการล้างถังเก็บน้ำของโครงการปีละ 2 ครั้ง โดยสูบน้ำออกจากถัง จากนั้นกวาดตะกอนและขัดล้างภายในถังเก็บน้ำจากนั้นฉีดล้างด้วยน้ำแรงดันสูงแล้วฉีดพ่นด้วยคลอรีนภายในถังเก็บน้ำ ซึ่งก่อนที่จะดำเนินการดังกล่าว ได้แจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์

(19) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจความผิดปกติของมิเตอร์น้ำของโครงการทุกวัน หากมีอัตราการใช้น้ำเพิ่มจากเดิมจนผิดปกติให้ดำเนินการตรวจหาจุดที่มีการรั่วไหลของน้ำประปา

(20) ทางโครงการจัดให้มีน้ำสำรองใช้สำหรับในส่วนอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล) ในถังเก็บน้ำใต้ดิน ขนาดความจุ 504 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำบาดาล ขนาดความจุ 150 ลูกบาศก์เมตร มีความจุรวม 654 ลูกบาศก์เมตร

(21) ทางโครงการได้จัดหาและสำรองชิ้นส่วนของระบบฯ ไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตามปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว

(22) ทางโครงการได้จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหายให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที

(23) บริเวณพื้นที่อาคารเดิม (อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) ทางโครงการได้จัดให้มีถังพักน้ำทิ้งขนาด 192.50 ลูกบาศก์เมตร/วัน เพื่อรองรับน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคแล้ว ก่อนระบายออกสู่ท่อรวบรวมน้ำเสียของนิคมฯ

(24) ทางโครงการได้จัดให้มีการสูบน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุกแห่ง และบ่อดักไขมัน ไปกำจัดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดยประสานกับหน่วยงานรับผิดชอบในการรับกากตะกอนไปกำจัด โดยเลือกสูบในช่วงระยะเวลาที่มีผู้ใช้บริการน้อย

(25) ทางโครงการได้ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าที่ระบบบำบัดน้ำเสียแต่ละชุด

(26) ทางโครงการได้จัดและจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งของโครงการ ซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการจัดเก็บสถิติและข้อมูลนั้น

(27) ทางโครงการได้จัดทำสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น และเว็บไซต์ของกรมควบคุมมลพิษ

(28) ทางโครงการได้จัดให้มีบ่อบำบัดน้ำสำหรับพื้นที่บริเวณอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล) ปริมาตร 256 ลูกบาศก์เมตร เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกินในช่วงฝนส่วนเกินที่เกิดขึ้น และควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อบำบัดด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบน้ำไม่เกิน 0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที

(29) ทางโครงการได้ออกแบบระบบระบายน้ำภายในโครงการ เป็นระบบท่อแยก โดยแยกท่อระบายน้ำเสียออกจากน้ำฝน

(30) ทางโครงการได้จัดให้มีการทำความสะอาด ขุดลอกบ่อบำบัดน้ำ (Manhole) บ่อดักขยะ ท่อระบายน้ำและบ่อบำบัดน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง

(31) ทางโครงการได้จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ

(32) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรวบรวมมูลฝอยทั่วไปจากแหล่งกำเนิดมูลฝอย โดยจัดให้มีถุงรองรับมูลฝอยสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยก

ประเภทมูลฝอย โดยกำหนดถุงรองรับมูลฝอย ถุงสีเขียวสำหรับ มูลฝอยย่อยสลายได้ ถุงสีเหลือง สำหรับมูลฝอยรีไซเคิล และถุงสีน้ำเงิน สำหรับมูลฝอยทั่วไป

(33) ทางโครงการได้แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้นๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอย และบรรจุในภาชนะที่กำหนด

(34) ทางโครงการได้เขียนฉลากหรือใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับมูลฝอย ทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจาก กระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วเก็บขนไปยังที่พักลมูลฝอยรวมต่อไป

(35) ทางโครงการได้นำมูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่องขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปี๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/ สิ่งพิมพ์/ หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย

(36) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นคอยรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมดนำมา ว่างยังห้องพักลมูลฝอยรวมทุกวันด้วยใช้รถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00-8.00 น. และ 17.00-18.00 น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้มาใช้บริการ

(37) ทางโครงการได้กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไป ทิ้งยังที่พักลมูลฝอยรวมเพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยการตกหล่นออก นอกภาชนะ และเพื่ออำนวยความสะดวกทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความ ยาวถุงและเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน

(38) กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ทางโครงการให้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย

(39) ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุง ทางโครงการจัดการโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้ มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยและการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจนไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน

(40) ทางโครงการจัดให้มีรถเข็นสำหรับลำเลียงมูลฝอย ซึ่งทางโครงการได้กำชับให้จัดเก็บและ ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง และลำเลียงมูลฝอยด้วยลิฟต์ที่ใช้เก็บขนมูลฝอย ซึ่งแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับ ผู้มาใช้บริการ และทางโครงการได้จัดให้มีรถเข็นดังกล่าวไว้อย่างเพียงพอ

(41) หลังเก็บขนมูลฝอยแล้ว ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยล้างและทำความสะอาด ภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือ สบู่

(42) ทางโครงการได้จัดให้มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขโดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม

(43) ทางโครงการได้นำมูลฝอยย่อยสลายได้ จำพวกเศษอาหารให้ทางโครงการประสานกับผู้รับเศษอาหารไปเลี้ยงสัตว์ทุกวัน

(44) จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมสำหรับอาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ห้องพักมูลฝอยเปียก ห้องพักมูลฝอยแห้ง ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ห้องพักมูลฝอยอันตราย

(45) ทางโครงการได้มีการทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่ยกเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว

(46) ทางโครงการได้จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวม ไม่กีดขวางเส้นทางการจราจร พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการเก็บขนไปกำจัดของหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขน

(47) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที

(48) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่ยกเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว

(49) ทางโครงการได้จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม

(50) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค

(51) ทางโครงการได้มีการบรรจุมูลฝอยในถุงดำมัดปากถุงให้มีเรียบร้อย และนำไปเก็บในห้องแยกตามประเภท โดยเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ได้ผ่านการฝึกอบรมมาโดยเฉพาะ

(52) ทางโครงการได้จัดให้มีถังมูลฝอยติดเชื้อรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้มีถุงพลาสติกสีแดงรองรับ มูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า "มูลฝอยติดเชื้อ" การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้

(53) ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้องหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด

(54) หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ ทางโครงการได้ให้เจ้าหน้าที่ราดด้วยน้ำยาคลอรีน ให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป

(55) ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ทางโครงการได้ปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงทั้งภาชนะเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่น และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้

(56) กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ทางเจ้าหน้าที่ของโครงการใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย

(57) หลังจากเจ้าหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ได้ราดด้วยน้ำยาคลอรีนทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อน ทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ ในภาชนะบรรจุแทน

(58) ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น ทางโครงการจะเก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคีมเหล็กหรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนาเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถุงตามปกติด้วยน้ำกับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อจะราดด้วยน้ำยาคลอรีน

(59) หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้ว ทางโครงการได้ทำการล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อได้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักรวม

(60) ทางโครงการได้จัดให้มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ

(61) สำหรับยาหมดอายุ : ทางโครงการได้แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ยาหมดอายุห้ามใช้" โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ

(62) สำหรับสารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่ในรูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ทางโครงการได้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้พื้นที่หลังใช้หมด ทั้งนี้ ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบทุกเดือน โดยรวบรวมไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ และได้มีการแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน

(63) ภายในห้องเก็บยา ทางโครงการได้จัดให้มีตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ได้มีการบรรจุในขวดยาใช้แล้ว พร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทมารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา

(64) ทางโครงการได้จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้าสำหรับอาคารโรงพยาบาลและอาคารหอพักพยาบาล ขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุด และมีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองแบบดีเซล (Diesel Generator) ขนาด 511 KVA จำนวน 2 ชุด สามารถสำรองไฟฟ้าได้นาน 26 ชั่วโมง

(65) ทางโครงการได้ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในพื้นที่ส่วนกลางเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานชนิดประหยัพลังงาน และมีอายุการใช้งานยาวนาน

(66) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ

(67) ทางโครงการได้ติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่างๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน

(68) ทางโครงการเลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟารุ่นประหยัดไฟ

(69) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ

(70) ทางโครงการได้ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพักผู้ป่วยทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่างๆ ที่จัดให้มีในอาคาร

(71) ทางโครงการได้ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควัน เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ๆ หากเกิดอัคคีภัย

(72) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบและดูแล ตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดกำหนด

(73) ทางโครงการเลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารที่สามารถติดตั้งได้ เช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดานเพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ด้วย

(74) ทางโครงการได้ติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่าการกรองแสงที่เหมาะสม เพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก

(75) ทางโครงการได้ติดตั้งผ้า màn ในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษา พยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่นๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจาก แสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักต่างๆ ได้

(76) ทางโครงการได้มีการปลูกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่างๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของ อาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงานโดยช่วยลดความร้อนจากอาคาร

(77) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบ และดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ 6 เดือน/ครั้ง

(78) ทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง และกล้องวงจรปิด ป้าย งดใช้เสียง ตามที่ออกแบบไว้

(79) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณทางเข้า- ออกโครงการทั้ง 2 จุดที่เชื่อมต่อกับถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศเหนือ) และ ถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศตะวันออก) เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้รถใช้ ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัดกระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการโดยเฉพาะ ในเวลาเร่งด่วนเข้าเย็น

(80) บริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด ทางโครงการจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจรประจำป้อมยามตลอด 24 ชั่วโมง

(81) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่ง กีดขวางที่จะเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้านของผู้ขับรถ

(82) ทางโครงการได้ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจร บนพื้นทางภายในโครงการฯ ให้ชัดเจน ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายในพื้นที่ โครงการฯ มีความปลอดภัย

(83) ทางโครงการได้ติดตั้งป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบ เส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษา ความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ

(84) ทางโครงการได้จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยประชาสัมพันธ์เบอร์ โทรศัพท์ไว้ที่ Website พร้อมติดป้ายบริเวณไว้ตามที่ต่างๆ ของโรงพยาบาล เช่น เคาน์เตอร์บริการ ลิฟท์ เป็นต้น เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย

(85) ทางโครงการได้มีการติดตั้ง และควบคุมการทำงานของกล้องวงจรปิดอย่างเป็นระบบ โดยจัดให้มีห้องสำหรับจอมอนิเตอร์กล้องวงจร และจัดเจ้าหน้าที่ประจำคอยสังเกตการณ์อยู่ในห้องดังกล่าวตลอด 24 ชั่วโมง

(86) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์/เวรเปล คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการที่เป็นผู้พิการทุพพลภาพและคนชรา

(87) ทางโครงการได้จัดให้มีป้ายแสดงทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการบริเวณก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการ

(88) ทางโครงการได้ติดตั้งป้ายบอกทางก่อนถึงพื้นที่โครงการ ที่บริเวณถนนสุขุมวิท และถนนภายในนิคมฯ เพื่อไม่ให้เกิดการตัดกระแสนจราจรช่องทางด้านนอกจากการเลี้ยวเข้าสู่โครงการโดยกะทันหัน

(89) ทางโครงการจะมาตรการแก้ไข หากมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการเกิดการรบกวนสัญญาณ ซึ่งตั้งแต่เปิดดำเนินจนถึงปัจจุบันยังไม่มีผู้ร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว

(90) ทางโครงการได้ใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ออกแบบไว้ตามรายงานฯ เห็นชอบโดยในภาพรวม

(91) ทางโครงการจะไม่เปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับข้อกำหนดในผังเมืองรวมจังหวัดชลบุรี พ.ศ.2560 ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง แผนผังการใช้ประโยชน์ที่ดิน และแผนผังการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบสาธารณูปโภค เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก พ.ศ. 2562

(92) ทางโครงการได้จัดให้มีหน่วยรับเรื่องราวร้องทุกข์จากผู้ได้รับความเสียหาย/เดือดร้อนจากการดำเนินโครงการไว้ในพื้นที่โครงการ หากมีเหตุทำให้เกิดความเสียหายทั้งร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนโดยรอบเกิดขึ้นให้ผู้อำนวยความสะดวกโรงพยาบาล/ตัวแทน ติดตามตรวจสอบ และดำเนินการปรับปรุง หรือชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยทันที ซึ่งปัจจุบัน ทางโครงการยังไม่ได้รับการร้องเรียนใดๆ

(93) ทางโครงการได้จัดเตรียมให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียนพร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ ซึ่งปัจจุบัน ทางโครงการยังไม่ได้รับการร้องเรียนใดๆ

(94) ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน

(95) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่บริการของโรงพยาบาล อยู่บริเวณประชาสัมพันธ์ของโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก ผู้มาใช้บริการได้อย่างทั่วถึง รวมทั้งมีบุคลากรทางการแพทย์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ครบครัน พร้อมในการบริการผู้ป่วย

(96) ทางโครงการได้พิจารณารับคนงานหรือบุคลากรในท้องถิ่นตามคุณสมบัติและตามความเหมาะสมเป็นอันดับแรก เพื่อลดปัญหาชุมชนแออัดจากประชากรแฝงที่เข้ามาทำงานในพื้นที่

(97) ทางโครงการได้จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงานสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถูงมียางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้ายาง

(98) ทางโครงการได้ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง

(99) ทางโครงการได้มีการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถึงก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส

(100) ทางโครงการไม่ใช้สถานที่ตั้งระบบจ่ายก๊าซเป็นที่เก็บท่อบรรจุอื่นนอกจากเป็นก๊าซไม่ไวไฟ ก๊าซทางการแพทย์อื่นที่ไม่ไวไฟให้ตั้งรวมกับออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์ ซึ่งมีการถ่ายเทอากาศเพียงพอที่จะระบายก๊าซในบริเวณนั้นออกไป เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดบรรยากาศที่ขาดออกซิเจน ในกรณีที่อุปกรณ์ระบายความดันของท่อบรรจุหรือชุดจ่ายก๊าซกำลังทำงานซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติ

(101) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบและบำรุงรักษาสถานที่และระบบจ่ายกลางก๊าซทางการแพทย์ให้ใช้งานได้โดยปลอดภัย และเก็บผลการตรวจสอบไว้เพื่อการตรวจติดตามป้องกันมิให้ถึงล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา

(102) ทางโครงการได้มีการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค ซึ่งการตรวจรักษาฟรีเป็นสวัสดิการพนักงานของโครงการ

(103) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยออกเดินตรวจความปลอดภัยภายในโครงการทุก 1 ชั่วโมง

(104) ทางโครงการได้ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้เคียงเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที

(105) ทางโครงการได้จัดให้มีหีบน้ำดับเพลิง ที่อาคารโรงพยาบาล 2 ชุด อาคารหอพักพยาบาล 2 ชุด

(106) ทางโครงการได้จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย (วันที่ 11 พฤษภาคม 2566) และฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์จากการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ซึ่งกำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (วันที่ 26 พฤษภาคม 2566)

(107) ทางโครงการไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศ

(108) ทางโครงการได้จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควรเพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ

(109) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งานของระบบป้องกันอัคคีภัยทุกชั้นอย่างสม่ำเสมอ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต หากพบว่ามี การเสียหาย หรือใช้การไม่ได้จะดำเนินการแก้ไขทันที

(110) หากเกิดเพลิงไหม้ ทางโครงการจะแจ้งข่าวให้ผู้ที่เข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีเหตุการณ์ดังกล่าว

(111) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วรวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีเหตุการณ์ดังกล่าว

(112) ทางโครงการได้กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (นอนเตียง) และผู้ป่วยนั่งรถเข็นไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ ส่วนผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่อพยพหนีไฟโดยใช้บันไดหนีไฟ

(113) ทางโครงการได้จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงสำหรับอาคารโรงพยาบาล 150 ลูกบาศก์เมตร และเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าท่อดับเพลิง และจ่ายเข้าสู่สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน

(114) ทางโครงการได้จัดให้มีพื้นที่จุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด และจุดปฐมพยาบาล 1 จุด

(115) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลบำรุงรักษาพื้นที่จุดรวมพลของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ เพื่อให้ไม่กีดขวางการอพยพของผู้ใช้บริการ เจ้าหน้าที่ หรือกีดขวางการทำงานของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง

(116) ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจดูความเรียบร้อยไม่ให้มีสิ่งกีดขวางบริเวณบันไดหนีไฟทุกแห่งทุกวัน เพื่อความสะดวกในการใช้งานได้อย่างปลอดภัยในขณะเกิดเพลิงไหม้

(117) ทางโครงการได้จัดให้มีพื้นที่สีเขียวรวม 2,279.13 ตารางเมตร แบ่งเป็น พื้นที่สีเขียวที่ชั้นล่าง พื้นที่ 1,628.17 ตารางเมตร และบนอาคาร พื้นที่ 650.96 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นที่ชั้นล่าง 865.85 ตารางเมตร

(118) กระจกที่ทางโครงการใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารเป็นชนิดที่แตกแล้วไม่หลุดกระจายจากกรอบ รวมถึงใช้กระจกที่ช่วยลดแสงสะท้อน การดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงได้

(119) ทางโครงการได้มีการตรวจวัดคุณภาพน้ำใช้ (น้ำประปา) ทุก 3 เดือน พบว่า คุณภาพน้ำใช้ในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563

(120) ทางโครงการได้มีการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมเฉพาะของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ตั้งแต่เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 พบว่า คุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานการระบายน้ำทิ้งตามประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 76/2560 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม และอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งอาคารประเภท ก ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด (3) โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคาร หรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป

2. มาตรการฯ ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามที่กำหนด หรือยังไม่ได้ดำเนินการ

(1) ทางโครงการยังไม่ได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(2) ทางโครงการไม่ได้จัดให้มีน้ำสำรองใช้สำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(3) ทางโครงการไม่ได้จัดให้มีบ่อบำบัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(4) ทางโครงการไม่ได้จัดให้มีบ่อกำจัดละอองลอย (Aerosol) จากระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(5) ทางโครงการยังไม่ได้ก่อสร้างถังพักน้ำทิ้งสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(6) ทางโครงการยังไม่ได้จัดให้มีบ่อน้ำสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(7) ทางโครงการยังไม่ได้ก่อสร้างห้องพักมูลฝอยรวมสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(8) ทางโครงการยังไม่ได้จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้าสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(9) ทางโครงการได้ดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ โดยในระหว่างก่อสร้างอาคารฯ ทางโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ได้จัดให้มีพื้นที่จอดรถสำหรับผู้มาใช้บริการไว้ภายนอกโครงการ อยู่ทางทิศตะวันออก ถัดจากถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ซึ่งมีระยะห่างจากโครงการประมาณ 20 เมตร สามารถจอดรถได้ประมาณ

300 คัน ไว้รองรับผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล ทดแทนพื้นที่ลานจอดรถเดิมที่กลายมาเป็นพื้นที่ก่อสร้างอาคารใหม่ โดยมีรถกอล์ฟให้บริการรับ-ส่ง จากจุดดังกล่าวกับอาคารโรงพยาบาลตลอดเวลา

(10) ทางโครงการยังไม่ได้ติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(11) ทางโครงการยังไม่ได้จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต

(12) ทางโครงการไม่ได้ประชาสัมพันธ์โดยทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงในรัศมี 100 เมตร เกี่ยวกับวิธีการ และช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายหากได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดด และทิศทางลม แต่ทางโครงการได้จัดให้มีช่องทาง/จุดบริการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียนในเรื่องต่างๆ อันเนื่องมาจากการเปิดดำเนินโครงการ ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีผู้ร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว

3. สรุปผลการติดตามตรวจสอบการตรวจวัดคุณภาพน้ำ (ระยะดำเนินการ) มีรายละเอียดดังนี้

ผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง

จากการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งของระบบบำบัดน้ำเสียรวมหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 พบว่า คุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานการระบายน้ำทิ้งตามประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 76/2560 เรื่อง หลักเกณฑ์ทั่วไปในการระบายน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางในนิคมอุตสาหกรรม และอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งอาคารประเภท ก ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด (3) โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคาร หรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป

ผลการตรวจคุณภาพน้ำใช้ในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา)

จากการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำใช้ในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา) ในเดือนมกราคม และเดือนเมษายน 2566 พบว่า คุณภาพน้ำใช้ในถังเก็บน้ำ (น้ำประปา) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 ทั้งนี้ จากพารามิเตอร์ข้างต้น ทางโครงการยังไม่ได้ ตรวจวัดปริมาณคลอรีนอิสระ ซึ่งทางบริษัทที่ปรึกษา ได้แจ้งให้ทางโครงการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังกล่าว แล้ว

4. ข้อเสนอแนะ

รายละเอียดการดำเนินการตามมาตรการฯ ที่ไม่ได้ดำเนินการ ส่วนใหญ่เป็นมาตรการฯ สำหรับ อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ เนื่องจากอาคารดังกล่าว เริ่มดำเนินการก่อสร้าง (รื้อ ถอนลานจอดรถบริเวณที่จะก่อสร้าง) เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 โดยจะตรวจสอบการดำเนินการตาม มาตรการฯ ที่กำหนดไว้ เมื่ออาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ และเปิดใช้อาคารในอนาคต และมาตรการฯ บางส่วน โครงการอยู่ในระหว่างปรับแก้ไขหรือเพิ่มเติมมาตรการฯ ให้สอดคล้องกับที่นำเสนอไว้ในรายงานฯ และสภาพ การทำงานจริงในพื้นที่โครงการ ทั้งนี้ หลังปรับแก้ไขเรียบร้อยแล้ว จะนำข้อมูลผลการปรับปรุงมาเพิ่มเติมในเล่ม รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่อไป

ภาคผนวกที่ 1

หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ที่ ทส 1010.5/18131 ลงวันที่ 17 พฤศจิกายน 2564

ที่ ทส ๑๐๑๐.๕/ ๑๘๑๓๑



สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๑๑๘/๑ อาคารทิปโก้ ๒ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ของโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๑๐.๕/๑๐๐๑๘
ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือบริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด ที่ ตล.๐๒/๖๔-๒๐๖ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔
๒. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมที่โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร)
จำกัด ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๗๐๐/๘๘๘ หมู่ ๑ ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

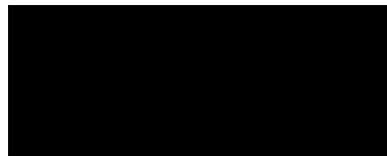
ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งผล
การพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ
อาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ ๒๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔
คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติไม่ให้ความเห็นชอบรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการ
วิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของ บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร)
จำกัด โดยให้แก้ไขเพิ่มเติมตามแนวทาง รายละเอียด ประเด็น หรือ หัวข้อที่คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ
กำหนด ต่อมาบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ได้มอบหมายและมอบอำนาจให้บริษัท เอ็น. เอส.
คอนซัลแทนท์ จำกัด จัดทำและเสนอรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ฉบับชี้แจงเพิ่มเติม ครั้งที่ ๑ ให้สำนักงานนโยบายฯ ดำเนินการ
ตามขั้นตอนการพิจารณารายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงาน...

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้เสนอรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ฉบับชี้แจงเพิ่มเติมดังกล่าวให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของ บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๗๐๐/๘๘๘ หมู่ ๑ ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โดยให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานฯ อย่างเคร่งครัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มีหนังสือแจ้งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อทราบด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



เลขาธิการ

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๒๔

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabun@onep.go.th



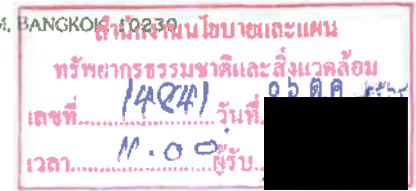
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด
N.S. CONSULTANT CO., LTD.

TEL : 0-2944-6617 FAX : 0-2944-6618
WWW : nsconsultgroup.com , E-mail : ns_consult@hotmail.com

126/196-197 (ZONE A) ซอยรามอินทรา 40
แขวงบวรจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
126/196-197 (ZONE A) SOI RAM INTTRA 40, NUANCHAN,
BUENKUM, BANGKOK 10230

ที่ ตล.๐๒/๖๔-๒๐๖

๖ ตุลาคม ๒๕๖๔



เรื่อง ส่งรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์กระทบสิ่งแวดล้อม

ฉบับชี้แจงเพิ่มเติม ครั้งที่ ๑ โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือมอบอำนาจ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ

จำนวน ๑๕ ชุด

ในรายงานการวิเคราะห์กระทบสิ่งแวดล้อม ฉบับชี้แจงเพิ่มเติม ครั้งที่ ๑

ด้วย บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้รับมอบอำนาจจาก บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ให้เป็นผู้มีอำนาจในการยื่นเสนอรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์กระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ตั้งอยู่เลขที่ ๗๐๐/๘๘๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ตลอดจนดำเนินการใด ๆ ที่จำเป็น เพื่อให้การรับมอบอำนาจสำเร็จ ดังปรากฏในเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โดย บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด เป็นผู้มีส่วนทำรายงานเกี่ยวกับการศึกษาและมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบกระเทือนต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม ใบอนุญาตเลขที่ ๒๑/๒๕๖๒ จากคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ได้รับจัดทำรายงานฯ โครงการดังกล่าว เพื่อเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณารายงานฯ

บัดนี้ บริษัทที่ปรึกษาฯ ได้ดำเนินการแก้ไขและเพิ่มเติมข้อมูลในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์กระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ฉบับชี้แจงเพิ่มเติม ครั้งที่ ๑ โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอจัดส่งมายังสำนักงานฯ จำนวน ๑๕ ชุด ดังปรากฏในรายงานฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. โดย บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ได้รับทราบและยอมรับผลการประเมินผลกระทบและมาตรการต่าง ๆ ที่ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด จัดทำขึ้นเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการ จะขอขอบคุณยิ่ง



ขอแสดงความนับถือ

ผู้รับมอบอำนาจ

แนบเอกสารเรียบร้อยแล้ว

1/179
M1-4

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
รายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ
ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ที่ โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร
ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ
อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด



พฤศจิกายน 2564

ผู้อำนวยการงาน
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (มาตรการทั่วไป)

โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป	<p>โครงการจะต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยค้างคืน 137 เตียง (ไม่เพิ่มจำนวนเตียง) ดำเนินการบนโฉนดที่ดิน 3 แปลง อยู่ในเขตนิคมอุตสาหกรรม อมตะซิตี้ ชลบุรี มีพื้นที่ดินรวม 8 ไร่ - งาน 81 ตารางวา (ภาพที่ 1) ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) [REDACTED] 2) [REDACTED] 3) [REDACTED] <p>โดยการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในครั้งนี้นำมีการก่อสร้างอาคารเพิ่มจำนวน 1 อาคาร คือ อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอยดรอและบริการโครงการ ความสูง 13 ชั้น จำนวน 1 อาคาร พื้นที่อาคาร 29,171.80 ตารางเมตร (ภาพที่ 2) เมื่อรวมกับอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ภายในโครงการประกอบด้วยอาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น (เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบัน) อาคาร</p>	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

พฤษภาคม 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 (ต่อ 1)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป (ต่อ)	<p>หอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ห้องพัก 38 ห้อง (เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบัน) และอาคารห้องพัสดุผอยรวม สูง 1 ชั้น (เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบัน) พื้นที่ใช้สอยรวมทั้งโครงการ 50,613.80 ตารางเมตร จัดทำรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโดย บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด มีรายละเอียดดังต่อไปนี้</p> <p>1. โครงการจะต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด อย่างเคร่งครัด</p>	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	<p>2. โครงการจะต้องบันทึกผลการติดตามตรวจสอบการดำเนินการหรือการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และส่งผลการดำเนินการมายังหน่วยงานอนุญาตและสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p>	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้างและระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 (ต่อ 2)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
<p>1. มาตรการทั่วไป (ต่อ)</p>	<p>3. ในกรณีที่โครงการมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ หรือ มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการเปลี่ยนแปลง รายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความ เห็นชอบไว้แล้ว ให้โครงการแจ้งให้หน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณา อนุมัติหรืออนุญาตดำเนินการดังนี้</p> <p>1) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตเห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวเกิดผลดี ต่อสิ่งแวดล้อมมากกว่า หรือเทียบเท่ามาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการ เปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต รับจัดแจ้งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้นๆ ต่อไป พร้อมกับให้จัดทำสำเนาการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้นที่รับจัดแจ้ง ไว้ แจ้งให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อทราบ</p> <p>2) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต เห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว อาจ กระทบต่อสาระสำคัญในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการใน รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้ หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต จัดส่งรายงานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อเสนอให้ คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบ สิ่งแวดล้อม (คชก.) ชุดที่เกี่ยวข้องให้ความเห็นชอบประกอบก่อนดำเนินการ</p>	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง และระยะดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาล ภิการาม (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลภิการาม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลภิการาม (อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 (ต่อ 3)

ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป (ต่อ)	เปลี่ยนแปลง และเมื่อโครงการได้รับอนุมัติหรืออนุญาตให้มีการเปลี่ยนแปลงให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตแจ้งผลการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเพื่อทราบ			
	4. เมื่อเจ้าของโครงการดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว และก่อนที่จะมีการโอนสิทธิให้กับเจ้าของสิทธิรายใหม่ (ในกรณีที่มีการโอนสิทธิ) เจ้าของโครงการมีหน้าที่ต้องแจ้งให้เจ้าของสิทธิรายใหม่ผู้รับโอนทราบถึงสิทธิและหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด หากเจ้าของโครงการไม่มีหลักฐานการแจ้งสิทธิและหน้าที่ และหลักฐานการรับทราบถึงสิทธิและหน้าที่ดังกล่าวของเจ้าของโครงการ ให้ถือว่าเจ้าของโครงการยังต้องรับผิดชอบตามสิทธิและหน้าที่ที่กำหนดไว้ในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุไว้ในรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลา ก่อสร้างและระยะ ดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาล วิภาราม (อมตะ นคร) จำกัด
	5. หากได้รับการร้องเรียนจากประชาชนว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากกิจกรรมการดำเนินการโครงการ หรือโครงการก่อให้เกิดความเสียหายแก่สาธารณสมบัติ หรือชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน เจ้าของโครงการหรือนิติบุคคลผู้รับโอนสิทธิ	- พื้นที่โครงการ	- ตลอดระยะเวลา ก่อสร้างและระยะ ดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาล วิภาราม (อมตะ นคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 1 (ต่อ 4)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการทั่วไป (ต่อ)	และหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จะต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยไม่ชักช้า และแจ้งหน่วยงานอนุญาต สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อหาแนวทางหรือมาตรการในการแก้ไขปัญหาต่อไป			

พฤษภาคม 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด


พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงรื้อถอนลานจอดรถ)

โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1. ผู้คนละออง</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ปัจจุบันภายในโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น อาคารหอพักพยาบาล เป็นอาคาร 3 ชั้น และอาคารห้องพักรวม 1 ชั้น ซึ่งปัจจุบันอาคารดังกล่าวก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยแล้วและเปิดใช้งานแล้ว ส่วนพื้นที่บริเวณที่จะก่อสร้างเป็นอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ปัจจุบันใช้พื้นที่เป็นลานจอดรถ เมื่อจะมีการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอกๆ จะมีการรื้อถอนโครงสร้างคอนกรีตตามบริเวณลานจอดรถ ปรับถมดิน และบดอัดดินบริเวณที่จะก่อสร้าง โดยมีผลกระทบในการรื้อถอนพื้นที่เพื่อเตรียมการก่อสร้าง ดังนี้</p> <p>1) ผลกระทบด้านฝุ่นละออง</p> <p>จากการประเมินผลกระทบด้านฝุ่นละออง โดยอ้างอิงตามแนวทางการประเมินความเสี่ยงฯ (จัดทำโดยสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม, กุมภาพันธ์ 2560) สามารถสรุปได้ว่า ในช่วงรื้อถอนจะก่อให้เกิดผลกระทบด้านการสะสมของฝุ่นในระดับปานกลาง สุขภาพในระดับต่ำ และไม่มีผลกระทบต่อระบบนิเวศ</p>	<ol style="list-style-type: none"> จัดให้มีป้ายประกาศ ขนาด ความกว้าง 0.5 เมตร ยาว 1 เมตร โดยแสดงชื่อ ประเภท และขนาดของโครงการ เจ้าของโครงการ บริษัทรับเหมาก่อสร้าง ระยะเวลาที่ใช้ในการรื้อถอน พร้อมระบุชื่อ และเบอร์โทรศัพท์ ของผู้รับผิดชอบในการควบคุมการรื้อถอน หรือสถานที่ที่สามารถติดต่อได้ของเจ้าของโครงการ เพื่อรับข้อร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะจากผู้ได้รับผลกระทบในบริเวณข้างเคียง เตรียมน้ำไว้ให้เพียงพอขณะทำการรื้อถอนลานจอดรถ เพื่อให้สามารถฉีดพ่นเพื่อลดปริมาณฝุ่นได้ในกรณีจำเป็น คลุมบริเวณที่ทำการรื้อถอนลานจอดรถด้วยผ้าใบก่อสร้าง (Mesh Sheet) ประชาสัมพันธ์มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในช่วงรื้อถอนลานจอดรถให้ชุมชนโดยรอบ โครงการทราบ โดยแจ้งผลการติดตามตรวจสอบตามมาตรการฯ ที่ได้ดำเนินการแล้ว ติดไว้ด้านหน้าโครงการ เพื่อให้ชุมชนโดยรอบมั่นใจและร่วมตรวจสอบได้ว่าโครงการ 	<ol style="list-style-type: none"> ตรวจสอบการบรรทุก โดยตรวจสอบการปิดคลุม น้ำหนักบรรทุกทุก ความเร็วช่วงเวลาการจราจร ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรทุกวัสดุก่อสร้าง ตรวจวัด PM-10, TSP, CO โดยกำหนดตำแหน่งจุดตรวจวัดไว้ บริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ทางทิศตะวันออกของพื้นที่ก่อสร้าง จำนวน 1 ครั้ง/สัปดาห์ ตลอดระยะเวลารื้อถอน ตรวจวัดคุณภาพอากาศบริเวณโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ด้านทิศตะวันออกของโครงการ (ระยะทางประมาณ 244 เมตร) จำนวน 1 ครั้ง/สัปดาห์ ตลอดระยะเวลา


พฤศจิกายน 2564 .

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 1)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1. ฝุ่นละออง (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>2) ฝุ่นละอองและมลพิษทางอากาศจากกิจกรรมการรื้อถอนจากการประเมินฝุ่นละอองจากกิจกรรมการรื้อถอน งานเตรียม/ปรับสภาพพื้นที่ และการก่อสร้างตัวอาคารในพื้นที่โครงการจากการทำงานของเครื่องจักร และจากรถบรรทุกที่ขนส่งวัสดุก่อสร้างและขนดิน/เศษวัสดุก่อสร้างออกนอกพื้นที่โครงการร่วมกับผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศบริเวณพื้นที่โครงการพบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความเข้มข้นของ TSP สูงสุด คือ 0.14525 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน (ไม่เกินค่ามาตรฐานกำหนดไม่เกิน 0.33 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน) - ความเข้มข้นของ PM-10 สูงสุด คือ 0.09287 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน (ไม่เกิน 0.12 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน) - ความเข้มข้นของ CO สูงสุด คือ 0.09301 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง (ไม่เกิน 34.20 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง) 	<p>ได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ที่เสนอไว้จริง ขณะเดียวกันผลการตรวจวัดต่างๆ ที่แจ้งให้ทราบจะช่วยลดข้อห่วงกังวลของชุมชนโดยรอบว่าผลกระทบที่เคยห่วงกังวลนั้นอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน มีความปลอดภัยต่อตนเองและครอบครัว</p> <p>5. จัดเจ้าหน้าที่เข้าไปแจ้งแก่ผู้ที่อาศัยอยู่ติดกับพื้นที่โครงการโดยรอบอย่างน้อย 1 เดือน ก่อนรื้อถอนลานจอดรถ โดยให้หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมการรื้อถอนเพื่อให้สามารถติดต่อกับโครงการได้โดยตรง เมื่ออาคารข้างเคียงได้รับความเดือดร้อนจากการดำเนินโครงการ</p> <p>6. กำหนดช่วงเวลาในการรื้อถอนวันจันทร์-วันศุกร์ ในช่วงเวลา 08.00-17.00 น. และไม่มีกิจกรรมการรื้อถอนหลังช่วงเวลาดังกล่าว สำหรับวันเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์จะหยุดรื้อถอน</p> <p>7. ฉีดพรมน้ำพื้นที่ส่วนที่จะทุบรื้อถอน รวมทั้งพรมน้ำเศษวัสดุต่างๆ ให้ชื้นด้วยน้ำก่อนทุบพื้นคอนกรีต และเก็บกวาดรวมทั้งบริเวณลานกองวัสดุที่รื้อถอนออกมา และเตรียมน้ำไว้ให้เพียงพอขณะรื้อถอนเพื่อให้สามารถฉีดพ่นเพื่อลดปริมาณฝุ่นได้ในกรณีที่จำเป็น</p>	<p>รื้อถอน โดยมีพารามิเตอร์ในการตรวจวัด ได้แก่ PM-10, TSP</p> <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัทโรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 2)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1. ผู้คนละออง (ต่อ)		<p>8. เศษวัสดุเหลือใช้ ซากคอนกรีตที่รื้อถอนออก ต้องไม่มีการเก็บกองไว้ภายในพื้นที่หน้างานเกินกว่า 3 วัน โดยต้องจัดให้มีรถบรรทุกมารับไปกำจัดยังแหล่งรองรับ เพื่อไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายของผู้คนละอองเมื่อมีลมพัด</p> <p>9. กำหนดระยะเวลาในการขนย้ายเศษวัสดุจากการรื้อถอน หลีกเลี่ยงการขนส่งในช่วงเวลาเร่งด่วนที่มีการจราจรหนาแน่น โดยกำหนดให้ขนส่งช่วงเวลา 10.00-15.00 น. และใช้รถขนส่ง ขนาด 6 ล้อ บรรทุกน้ำหนักรวมน้ำหนักรถไม่เกิน 15 ตัน ตามที่กฎหมายกำหนด และจัดหาวัสดุปิดคลุมท้ายรถให้เรียบร้อย เพื่อป้องกันการปลิวฟุ้ง และร่วงหล่นของเศษวัสดุรื้อถอนที่ขนออกไป</p>	
<p>2. เสียง</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ปัจจุบันบริเวณพื้นที่บริเวณที่จะก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการเป็นลานจอดรถและมีโครงหลังคาคลุมในบางส่วน ในกิจกรรมการรื้อถอนย่อมก่อให้เกิดเสียงดังรบกวนอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ โดยเฉพาะผลกระทบต่อผู้ที่มาใช้บริการและพนักงานของโครงการที่ปฏิบัติงานอยู่ในอาคารข้างเคียง โดยจากการคำนวณพบว่า กรณีไม่มีการติดตั้งกำแพงกันเสียง พบว่าแหล่งรับผลกระทบได้รับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง เกิน 70 dB(A) และเสียงรบกวนเกินค่ามาตรฐานที่</p>	<p>1. ในช่วงรื้อถอนลานจอดรถเดิมกำหนดให้ติดตั้งวัสดุกันเสียง กำแพงกันเสียง โดยเลือกใช้ BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร ด้านทิศตะวันออก (ใกล้กับอาคารโรงพยาบาล) ใช้กำแพงกันเสียง ความสูง 7 เมตร ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 0.5 เมตร ส่วนด้านทิศใต้ (ใกล้กับอาคารหอพักพยาบาล) และทิศตะวันตก (ใกล้กับอาคารเฉพาะทางมะเร็ง ฯ) ใช้กำแพงกันเสียง ความสูง 6 เมตร ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร (ภาพที่ 3 และภาพที่ 4)</p>	-


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 3)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>2. เสียง (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>กำหนด (เกิน 10 dB(A)) จึงกำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียงโดยรอบพื้นที่รื้อถอนโดยรอบทั้ง 4 ด้าน โดยเลือกใช้ BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 50 dB(A) ด้านทิศตะวันออก (ใกล้กับอาคารโรงพยาบาล) ใช้กำแพงกันเสียง ความสูง 7 เมตร ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 0.5 เมตร ส่วนด้านทิศใต้ (ใกล้กับอาคารหอพักพยาบาล) และทิศตะวันตก (ใกล้กับอาคารเฉพาะทางมะเร็ง) ใช้กำแพงกันเสียง ความสูง 6 เมตร ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตรจึงทำให้แหล่งรับผลกระทบโดยรอบได้รับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ไม่เกิน 70 dB(A) และเสียงรบกวนไม่เกินค่ามาตรฐานที่กำหนด คือ ไม่เกิน 10 dB(A)</p>	<p>2. ให้ผู้รับเหมาจัดเจ้าหน้าที่เข้าไปแจ้งแก่บ้าน/อาคารที่อยู่โดยรอบพื้นที่โครงการ อย่างน้อย 1 เดือนก่อนรื้อถอน โดยให้ผู้รับเหมาจัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อรับเรื่องร้องเรียนขึ้นมาเพื่อให้สามารถติดต่อกับโครงการได้โดยตรง เมื่ออาคารข้างเคียงได้รับความเดือดร้อนจากการดำเนินโครงการ และโครงการต้องเร่งแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นทันที</p> <p>3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อชดเชยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนที่ได้รับผลกระทบอันเนื่องมาจากการมีโครงการ ตั้งแต่เริ่มรื้อถอนถึงวันเปิดใช้อาคารแล้ว 1 ปี และให้รับดำเนินการเจรจากับผู้ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องร้องเรียนโดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการชดเชยค่าเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบ และบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p> <p>4. จัดให้มีผู้รับเรื่องร้องเรียนอันเกิดขึ้นจากการรื้อถอนอาคารเดิมไว้บริเวณด้านหน้าโครงการตลอดระยะเวลาการรื้อถอนและจัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยเปิดตู้ทุกวัน หากพบเรื่องร้องเรียนให้เข้าไปเจรจาเกี่ยวกับความเสียหายที่เกิดขึ้น และชดเชยค่าเสียหายให้ทันที</p>	<p>-</p>


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 4)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
2. เสียง (ต่อ)		5. กำหนดช่วงเวลาในการรื้อถอนวันจันทร์-วันศุกร์ ในช่วงเวลา 08.00-17.00 น. และหยุดดำเนินการรื้อถอนในวันเสาร์-อาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์ 6. ตรวจสอบและดูแลรักษาสภาพเครื่องจักร เครื่องยนต์ต่างๆ ที่ใช้ในการรื้อถอนให้มีสภาพดีอยู่เสมอ เพื่อเป็นการลดเสียงดังจากเครื่องจักร เครื่องยนต์ชั่วคราว 7. ควบคุมคนงานมิให้ทำเสียงดังเกินควรในขณะที่รื้อถอน	
3. การจราจร  บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด	ในช่วงรื้อถอนลานจอดรถออกจากพื้นที่โครงการจะใช้ระยะเวลา 1 เดือน จำเป็นต้องขนส่งเศษวัสดุจากการรื้อถอนเฉพาะส่วนที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้อีก โดยในช่วงรื้อถอนจะใช้รถบรรทุก 6 ล้อ น้ำหนักบรรทุกได้ 5-7 ตัน สำหรับรถบรรทุกขนาดเล็ก กลาง และใหญ่ ตามลำดับ (ทั้งนี้ น้ำหนักบรรทุกรวมกับน้ำหนักรถต้องไม่เกิน 15 ตัน) ขนส่งวัสดุจากการรื้อถอนประมาณ 1 เที่ยว/วัน ดังนั้น ปริมาณการจราจรจึงส่งผลกระทบต่อภายนอกในระดับต่ำ	1. จำกัดความเร็วของรถบรรทุกที่ใช้ในการขนส่งเศษวัสดุจากการรื้อถอน/ขนส่งวัสดุอุปกรณ์การก่อสร้างให้ไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เมื่อเข้าสู่เขตชุมชนและบนทางหลวงต้องไม่เกิน 60 กิโลเมตร/ชั่วโมง 2. ห้ามมิให้จอดรถบรรทุกหรือวางเศษวัสดุจากการรื้อถอน/วัสดุก่อสร้างในบริเวณเส้นทางการจราจรของพื้นที่โครงการและบนถนนสาธารณะเพื่อป้องกันการกีดขวางการจราจร 3. ขับรถบรรทุกเศษวัสดุจากการรื้อถอนด้วยความระมัดระวังเป็นพิเศษ โดยเฉพาะช่วงที่ผ่านชุมชน และจุดที่เข้า-ออกพื้นที่โครงการ	- ตรวจสอบรถบรรทุกที่ออกจากพื้นที่โครงการให้บรรทุกให้เรียบร้อยและคนขับอยู่ในสภาพที่พร้อมเดินทางก่อนออกจากพื้นที่โครงการทุกครั้ง ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 5)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3. การจราจร (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>4. ขนส่งเศษวัสดุจากการรื้อถอนด้วยรถบรรทุกที่มีน้ำหนักรวมไม่เกินพิกัดที่กรมการขนส่งทางบก (สำหรับรถบรรทุก 6 ล้อ น้ำหนักรถและน้ำหนักบรรทุกต้องไม่เกิน 15 ตัน) และหาผ้าใบปิดคลุมรถบรรทุกวัสดุจากการรื้อถอน เพื่อป้องกันวัสดุร่วงหล่นตามถนนในช่วงระหว่างการขนส่ง</p> <p>5. หลีกเลี่ยงการขนส่งในช่วงเวลาเร่งด่วนที่มีการจราจรหนาแน่น โดยกำหนดให้ขนส่งช่วงเวลา 10.00-15.00 น.</p> <p>6. ขอความร่วมมือเจ้าของรถบรรทุก/คนขับรถบรรทุกขับรถด้วยความระมัดระวัง คนขับรถอยู่ในสภาพที่พร้อมในการขับขี่ ไม่เสพของมึนเมา หรือสารเสพติดก่อนขับรถ หรือในขณะที่ขับรถไม่ประมาทในการขับขี่เพื่อช่วยลดอุบัติเหตุบนท้องถนน และลดการสูญเสียทั้งเวลาและทรัพย์สิน</p> <p>7. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวกการจราจรของรถที่จะเข้าและออกจากโครงการ</p> <p>8. ติดป้ายชื่อโครงการ เจ้าของโครงการ เบอร์โทร ไว้ข้างรถบรรทุกทุกคันที่เข้า-ออกโครงการ เพื่อให้ประชาชนสามารถติดต่อแจ้งเรื่องร้องเรียนได้สะดวกเมื่อได้รับความเดือดร้อนรำคาญ</p>	


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 6)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</p> <p>ผลกระทบต่ออาชีวอนามัยและความปลอดภัยที่จะเกิดในช่วงรื้อถอนจะเกิดจากสาเหตุใหญ่ๆ 2 ประการ คือ อันตรายจากอุบัติเหตุและอันตรายจากสภาพการทำงานที่ไม่เหมาะสม การขาดความระมัดระวัง อุบัติเหตุจากการทำงานในพื้นที่ที่กำลังรื้อถอนหรือการปลิวกระเด็นของเศษสิ่งก่อสร้างที่รื้อถอนใส่คนงานและอาคารข้างเคียงอาจรู้สึกวิตกกังวลจากกิจกรรมดังกล่าว</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เจ้าหน้าที่ของโครงการตรวจสอบสภาพของอาคารข้างเคียงร่วมกับเจ้าของอาคาร รวมทั้งถ่ายภาพสภาพอาคารเพื่อเป็นหลักฐานสภาพของอาคารก่อนเริ่มการรื้อถอน 2. ให้ผู้รับเหมาจัดเจ้าหน้าที่เข้าไปแจ้งแก่บ้าน/อาคารที่อยู่โดยรอบพื้นที่โครงการ อย่างน้อย 1 เดือน ก่อนรื้อถอน โดยให้ผู้รับเหมาจัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อรับเรื่องร้องเรียนขึ้นมา เพื่อให้สามารถติดต่อกับโครงการได้โดยตรง เมื่อบ้าน/อาคารที่อยู่โดยรอบพื้นที่โครงการได้รับความเดือดร้อนจากการดำเนินโครงการ และโครงการต้องเร่งแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นทันที 3. จัดให้มีผู้รับเรื่องร้องเรียนอันเกิดขึ้นจากการรื้อถอนลานจอดรถโครงการไว้ในพื้นที่โครงการตลอดระยะเวลาและจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยเปิดตู้ทุกวัน หากพบเรื่องร้องเรียนให้เข้าไปเจรจาเกี่ยวกับความเสียหายที่เกิดขึ้น และชดเชยค่าเสียหายให้ทันที 4. การพิจารณาเลือกผู้รับเหมาต้องพิจารณามาตรการรักษาความปลอดภัยประกอบด้วย และในสัญญาว่าจ้างระหว่างเจ้าของโครงการและบริษัทผู้รับเหมารื้อถอนจะต้องระบุและครอบคลุมถึงวิธีการคุ้มครองคุณภาพชีวิตด้านความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยของผู้ปฏิบัติงานในโครงการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบการจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลสำหรับคนงานเพื่อสวมใส่ในขณะปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาช่วงรื้อถอน 2. ตรวจสอบการจัดให้มีป้ายหรือสัญญาณเตือนในพื้นที่ก่อสร้างเพื่อความปลอดภัยทุก 1 เดือนตลอดระยะเวลาการรื้อถอน <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัทโรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 7)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>ทั้งนี้จะต้องกล่าวถึงรายละเอียดในหัวข้อดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กฎเกณฑ์ และข้อปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน - การจัดให้มีและดูแลการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลต่างๆ - การตรวจสอบเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน <p>5. จัดหาป้ายประกาศ หรือสัญญาณเตือนและจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาในบริเวณพื้นที่ที่รื้อถอนเพื่อป้องกันอุบัติเหตุต่างๆ ที่จะเกิดขึ้นได้</p> <p>6. ปฏิบัติตามข้อกำหนดเพื่อความปลอดภัยอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย ได้แก่ กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2564 กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับนั่งร้านและค้ำยัน พ.ศ. 2564 กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานที่ที่มีอันตรายจากการตกจากที่สูง จากที่ลาดชัน จากวัสดุกระเด็น ตกหล่น และ</p>	


พฤษภาคม 2564

พฤษภาคม 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 8)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>พังทลาย และจากการตกไปในขณะเก็บหรือรองรับวัสดุ พ.ศ. 2564 และให้โครงการควบคุมตรวจสอบผู้รับเหมาให้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด</p> <p>7. อบรมชี้แจงมาตรการความปลอดภัยหรือจัดหาคู่มือความปลอดภัยในการรื้อถอน พร้อมทั้งชี้แจงให้เกิดความสำนึกและเข้าใจในเรื่องความปลอดภัยได้ดียิ่งขึ้น</p> <p>8. จัดคนงานคอยรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในพื้นที่ที่กำลังรื้อถอน รวมถึงการเก็บกองเศษสิ่งก่อสร้างที่รื้อถอนให้ได้มากที่สุด เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ</p> <p>9. จัดให้มียาและเครื่องมือปฐมพยาบาลเบื้องต้น พร้อมทั้งจัดเตรียมรถส่งผู้บาดเจ็บ เมื่อเกิดอุบัติเหตุรุนแรง หรือกรณีฉุกเฉิน</p> <p>10. ห้ามติดตั้ง กอง หรือเก็บเครื่องมือ หรือชิ้นโครงสร้างใดเพื่อการรื้อถอนในที่สาธารณะ ผู้ดำเนินการนั้นจะต้องจัดให้มีที่สำหรับการดังกล่าวภายในเขตที่ดินโครงการเท่านั้น</p>	


พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 2 (ต่อ 9)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4. อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย (ต่อ)		11. กำหนดในสัญญาว่าจ้างผู้รับเหมาให้ผู้รับเหมาติดตามตรวจสอบและดำเนินการปรับปรุง ชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยทันทีอย่างเป็นธรรม หากมีเหตุให้เกิดความเสียหายทั้งร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนโดยรอบเกิดขึ้น โดยโครงการต้องทำความเข้าใจความตกลงกับผู้ที่เกี่ยวข้องก่อนดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับความเสียหายที่โครงการจะต้องชดเชยให้	
5. ทัศนียภาพและ สุนทรียภาพ  บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด	ในช่วงรื้อถอนลานจอดรถของโครงการจะส่งผลกระทบต่อสภาพภูมิทัศน์โดยรอบอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ แต่การรื้อถอนจะใช้เวลาเพียง 1 เดือนเท่านั้น ซึ่งโครงการกำหนดมาตรการป้องกันและลดผลกระทบให้น้อยที่สุด ได้แก่ จัดให้มีผ้าใบคลุมรอบพื้นที่รื้อถอนลานจอดรถ และจัดพื้นที่เก็บกองเศษวัสดุก่อสร้างให้เป็นระเบียบเรียบร้อย	1. ดูแลจัดการบริเวณพื้นที่ที่รื้อถอนให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัย 2. จัดให้มีผ้าใบก่อสร้าง (Mesh Sheet) ชนิดกันไฟลามคลุมรอบพื้นที่รื้อถอนเพื่อลดภาพที่ไม่น่ามองในขณะรื้อถอน รวมทั้งป้องกันฝุ่นละออง รวมถึงเศษวัสดุปลิวกระเด็นจากพื้นที่ลานจอดรถที่กำลังรื้อถอน 3. จัดให้มีแนวรั้ว สูง 6.0 เมตร รอบแนวเขตพื้นที่โครงการ เพื่อลดบังมลพิษที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการรื้อถอนต่อคนที่สัญจรผ่านไปมาบริเวณถนนสาธารณะหน้าโครงการ และชุมชนโดยรอบ	-

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบในช่วงรื้อถอน คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซิลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงก่อสร้าง)

โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1. <u>ทรัพยากรสิ่งแวดล้อม</u> <u>ทางกายภาพ</u> 1.1 สภาพภูมิประเทศ</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ปัจจุบันภายในโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น อาคารหอพักพยาบาล เป็นอาคาร 3 ชั้น และอาคารห้องพักรวมสูง 1 ชั้น ซึ่งปัจจุบันอาคารดังกล่าวก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยบริเวณถนนรอบอาคารอยู่ที่ค่าระดับ ± 0.00 เมตร ส่วนพื้นที่บริเวณที่จะก่อสร้างเป็นอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)- จอดรถและบริการโครงการ ปัจจุบันใช้พื้นที่เป็นลานจอดรถ เมื่อจะมีการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอกฯ จะมีการรื้อถอนโครงสร้างคอนกรีตตามบริเวณลานจอดรถ ปรับถมดินและบดอัดดินบริเวณที่จะก่อสร้าง และมีการขุดดินเพื่อก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำเสีย บ่อเก็บน้ำใต้ดิน วิศวกรโยธาจึงได้ออกแบบระบบป้องกันดินพังโดยติดตั้งกำแพงกันดินชั่วคราว (Sheet Pile) รอบบริเวณที่ขุดเปิดหน้าดินเพื่อก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำเสีย และบ่อเก็บน้ำใต้ดิน จึงก่อให้เกิดผลกระทบต่อลักษณะภูมิประเทศในระดับต่ำ</p>	<p>- การขุดดินบริเวณพื้นที่ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ให้ขุดเฉพาะที่จำเป็น โดยจำกัดเฉพาะภายในพื้นที่บริเวณพื้นที่ก่อสร้างเท่านั้น และมีการปัก Sheet Pile รอบบริเวณที่จะขุดดิน ตามที่ออกแบบและคำนวณไว้เพื่อป้องกันดินพังในขั้นตอนการขุดดินเพื่อก่อสร้างบ่อเก็บน้ำใต้ดิน และบ่อบำบัดน้ำเสีย</p>	<p>- ตรวจสอบบริเวณที่ขุดเพื่อก่อสร้างบ่อเก็บน้ำใต้ดิน และบ่อบำบัดน้ำเสีย ทุกวันตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 1)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.2 ทรัพยากรดิน</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ปัจจุบันบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ใช้เป็นพื้นที่ลานจอดรถหลังคาคลุมในบางส่วน โดยก่อนก่อสร้างอาคารใหม่จะมีการรื้อถอนสิ่งเหล่านี้ออกไป หลังจากนั้นจะมีก่อสร้างเสาเข็มและฐานรากอาคาร การขุดดินเพื่อก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำเสีย บ่อเก็บน้ำใต้ดิน และงานฐานรากอาคาร จะมีดินขุดเกิดขึ้นจากกิจกรรมดังกล่าวรวมทั้งหมด 5,867.22 ลูกบาศก์เมตร จะมีการปรับถมดินและบดอัดดินบริเวณที่จะก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ พื้นที่ 2,532 ตารางเมตร สูง +1.00 เมตร โดยมีปริมาณดินที่ใช้ในการถม บดอัดปรับพื้นที่ และถมกลับบริเวณงานฐานราก รวม 5,764.15 ลูกบาศก์เมตร มีปริมาณดินเหลือ 103.08 ลูกบาศก์เมตร จะนำมาปรับเกลี่ยพื้นที่เพื่อการจัดสวน ทั้งนี้ วิศวกรโยธาได้ออกแบบระบบ ป้องกันดินพังโดยติดตั้งกำแพงกันดินชั่วคราว (Sheet Pile) รอบ บริเวณที่ขุดเปิดหน้าดินเพื่อก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำเสีย และบ่อเก็บน้ำ ใต้ดิน ส่วนแนวเขตที่ดินด้านที่ติดคลองหัวทองกลางปัจจุบันมีแนว กำแพงกันดินตลอดแนว ดังนั้น ผลกระทบด้านการชะล้างพังทลาย ของดินจึงเกิดในระดับต่ำ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การขุดดินบริเวณพื้นที่ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ให้ขุดเฉพาะที่จำเป็น โดยจำกัดเฉพาะ ภายในบริเวณพื้นที่ก่อสร้างเท่านั้น และมีการปัก Sheet Pile รอบบริเวณที่จะขุดดินตามที่ยออกแบบและคำนวณไว้เพื่อป้องกัน ดินพังในขั้นตอนการขุดดินเพื่อก่อสร้างถังเก็บน้ำใต้ดิน และบ่อ บำบัดน้ำเสีย 2. การกองวัสดุ เช่น หิน หวาย หรือดิน ในบริเวณใกล้ที่ขุดดิน ต้อง กองห่างจากขอบบ่อพอสมควร เพื่อป้องกันมิให้ฝนงัดบ่อเสียหาย หรือมิให้เศษวัสดุร่วงหล่นที่อาจเป็นอันตรายแก่ผู้ขุดดิน 3. จัดให้มีพื้นที่เก็บกองดินแบ่งเป็น 2 ช่วง คือ ช่วงที่ 1 และช่วงที่ 2 ของการทำฐานราก (ภาพที่ 5 และภาพที่ 6) โดยเก็บกองดินสูง ไม่เกิน 2 เมตร เพื่อนำดินไปรอใช้ในการปรับพื้นที่ก่อสร้าง ถม กลับงานเสาเข็ม บ่อเก็บน้ำใต้ดิน บ่อหน่วงน้ำ และบ่อบำบัดน้ำ เสีย โดยบริเวณพื้นที่เก็บกองดินต้องไม่กีดขวางการจราจรภายใน โครงการ พร้อมขุดคูระบายน้ำรอบบริเวณที่เก็บกองดินเพื่อ รวบรวมน้ำฝนไหลบ่าหน้าดินที่พัดพาตะกอนให้ไหลลงสู่บ่อดัก ตะกอน 4. จัดให้มีที่ระบายน้ำรอบโครงการเพื่อรวบรวมน้ำไหลบ่าหน้าดินให้ ไหลลงสู่บ่อดักตะกอน น้ำส่วนนี้นำไปใช้ฉีดพรมดับฝุ่น กรณี จำเป็นต้องระบายออกให้ตกตะกอนไว้อย่างน้อย 2 ชั่วโมง ก่อน ระบายออกสู่ที่ระบายน้ำสาธารณะ 	<p>- ตรวจสอบการเคลื่อนตัวของ ดิน และการชะล้างพังทลาย โดยรอบบริเวณที่ขุดเปิดหน้า ดินเพื่อก่อสร้างถังเก็บน้ำ และบ่อบำบัดน้ำเสียทุกวัน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง</p> <p>ผู้รับ ผิด ชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 2)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.2 ทรัพยากรดิน (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>5. ปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันการพังทลายของดินที่กำหนดในกฎกระทรวงกำหนดมาตรการป้องกันการพังทลายของดินหรือสิ่งปลูกสร้างในการขุดดินหรือถมดิน พ.ศ. 2548</p> <p>6. การขุดหรือเปิดหน้าดินในบริเวณกว้าง ให้แต่งผนังดินขุดให้มีความลาดเอียงที่เหมาะสมกับลักษณะดินที่ขุดเปิด เพื่อไม่ให้เกิดการพังทลายของดิน เนื่องจากการถูกรบกวนจากสภาพ การทำงานในหน่วยงานหรือจากการรับน้ำหนักของน้ำฝนที่ อุ่มไว้ พร้อมจัดราวกันตกและไฟส่องสว่าง</p> <p>7. การขุดหรือเปิดหน้าดินในพื้นที่จำกัดให้ใช้ระบบกำแพงกันดิน เพื่อป้องกันดินพังทลาย เนื่องจากการถูกรบกวนจากสภาพการทำงานในหน่วยงานหรือจากการรับน้ำหนักของน้ำฝนที่อุมไว้ ทั้งนี้ ระบบกำแพงกันดินที่จะใช้ในแต่ละจุดต้องมีการเตรียมการและขออนุญาตจากวิศวกรผู้ควบคุมงานก่อนการดำเนินการ</p> <p>8. ห้ามไม่ให้ดำเนินการใดๆ ที่จะก่อให้เกิดการรบกวนสภาพบ่อดินขุด โดยมีได้รับอนุญาตจากวิศวกรผู้ควบคุมงานก่อนและหากมีความจำเป็นต้องดำเนินการ จะต้องมียุทธการป้องกันการรบกวนและเสริมความแข็งแรงของระบบป้องกันดินพังทลายก่อน พร้อมทั้งให้เตรียมการและขออนุญาตก่อนการปฏิบัติงาน</p> <p>9. ห้ามกองวัสดุ จอctrรถบรรทุกทุกหนักร หรือกระทำการใดๆ ที่จะก่อให้เกิดการสั่นสะเทือนรอบๆ ปากบ่อเปิด เพราะจะเป็นผลให้ดินปากบ่อพังทลายลงมา</p>	


พฤศจิกายน 2564

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 3)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
		10. ไม่กองดินไว้บริเวณปากหลุมของบ่อดินที่เปิดปากหลุมไว้ โดยให้ กองห่างจากปากหลุมได้เท่ากับระยะแขนของรถขุดดิน 11. การขุดดินและถมดินภายในพื้นที่โครงการต้องปฏิบัติตาม ประกาศนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ 103/2556 เรื่อง การพัฒนาที่ดินสำหรับผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรม	
1.3 ธรณีวิทยา  บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด	จากการตรวจสอบกฎกระทรวงกำหนดการรับน้ำหนัก ความ ต้านทาน ความคงทนของอาคาร และพื้นดินที่รองรับอาคารในการ ต้านทานแรงสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหว พ.ศ. 2564 พื้นที่โครงการ อยู่ในจังหวัดชลบุรี ซึ่งไม่อยู่ในพื้นที่ที่กำหนดให้ต้องทำการ ออกแบบอาคารรองรับแผ่นดินไหว แต่อย่างไรก็ตาม โครงการได้ให้ ความสำคัญต่อข้อกำหนดดังกล่าวจึงได้มีการออกแบบอาคารผู้ป่วย นอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ให้สามารถรองรับ แผ่นดินไหวได้ ดังนั้น ผลกระทบด้านแผ่นดินไหวต่ออาคารของ โครงการจึงอยู่ในระดับต่ำ	1. การก่อสร้างอาคารให้เป็นไปตามวิศวกรออกแบบไว้อย่างเคร่งครัด เพื่อให้สามารถต้านแรงแผ่นดินไหวได้อย่างปลอดภัย 2. ในช่วงก่อสร้างส่วนฐานรากและเสาเข็มให้วิศวกรควบคุมการ ดำเนินการโดยตลอด เพื่อให้เป็นไปตามที่วิศวกรผู้ออกแบบ โครงสร้างของอาคารได้ออกแบบไว้ 3. จัดให้มีข้อควรปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหว โดยนำไปติด ประกาศให้ผู้รับเหมาและคนงานก่อสร้างรับทราบวิธีปฏิบัติตน เช่น แผนการเตรียมตัวก่อนการเกิดแผ่นดินไหว แผนการอพยพ ระหว่างการเกิดแผ่นดินไหว และแผนหลังการเกิดแผ่นดินไหว เป็นต้น	-ตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรง ของฐานรากและเสาเข็ม ให้ เป็นไปตามที่วิศวกรผู้ออกแบบ โครงสร้างของอาคารออกแบบไว้ ทุกวัน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล วิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 4)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.4 สภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ผลกระทบด้านฝุ่นละออง</p> <p>จากการประเมินผลกระทบด้านฝุ่นละออง โดยอ้างอิงตามแนวทางการประเมินความเสี่ยงฯ (จัดทำโดยสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม, กุมภาพันธ์ 2560) สามารถสรุปได้ว่า ในช่วงปรับเตรียมพื้นที่ การก่อสร้าง และการขนส่งวัสดุก่อสร้างจะก่อให้เกิดผลกระทบดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในช่วงปรับเตรียมพื้นที่ จะก่อให้เกิดผลกระทบด้านการสะสมของฝุ่นและสุขภาพในระดับต่ำ และไม่มีผลกระทบต่อระบบนิเวศ - การก่อสร้างจะก่อให้เกิดผลกระทบด้านการสะสมของฝุ่นและสุขภาพในระดับปานกลาง และมีผลกระทบต่อระบบนิเวศในระดับต่ำ - การขนส่งวัสดุก่อสร้าง จะก่อให้เกิดผลกระทบด้านการตกสะสมของฝุ่นในระดับปานกลาง ผลกระทบต่อสุขภาพและระบบนิเวศในระดับต่ำ <p>2) ฝุ่นละอองและมลพิษทางอากาศจากกิจกรรมการก่อสร้าง</p> <p>จากการประเมินฝุ่นละอองจากกิจกรรมการเตรียม/ปรับสภาพพื้นที่ และการก่อสร้างตัวอาคารในพื้นที่โครงการ จากการทำงานของเครื่องจักร และจากรถบรรทุกที่ขนส่งวัสดุก่อสร้าง/เศษวัสดุก่อสร้างออกนอกพื้นที่โครงการ รวมกับผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศบริเวณพื้นที่โครงการ พบว่า</p>	<p>มาตรการด้านการประชาสัมพันธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณด้านหน้าบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อให้ทราบว่าเป็นการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ สูง 13 ชั้น จำนวน 1 อาคาร โดยระบุชื่อเจ้าของโครงการ สถาปนิก วิศวกรควบคุมการก่อสร้าง ระยะเวลาการก่อสร้าง เลขที่ใบอนุญาตก่อสร้าง สำนักงานที่มีหน้าที่ควบคุมการก่อสร้าง และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อผู้รับผิดชอบที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง 2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่จากโครงการเข้าพบนิติบุคคลอาคารชุด เจ้าของอาคาร และผู้พักอาศัยที่อยู่ข้างเคียง ตลอดช่วงเวลาก่อสร้าง และให้ชื่อผู้รับผิดชอบพร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ <p>มาตรการด้านการเตรียมและดูแลพื้นที่ก่อสร้าง</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. จัดให้มีรั้วทึบชั่วคราว สูง 6 เมตร ตามแนวเขตที่ดินของโครงการ และจัดให้มีระบบสเปรย์น้ำติดตั้งต่อจากแนวรั้ว เพื่อลดผลกระทบด้านฝุ่นละอองจากการก่อสร้างที่กระจายไปยังพื้นที่ข้างเคียง 4. จัดให้มีผ้าใบก่อสร้าง (Mesh Sheet ชนิดกันไฟลาม) คลุมรอบตัวอาคารเท่ากับความสูงอาคาร ณ ขณะก่อสร้าง โดยยึดติดกับนั่งร้านด้านนอก และต้องตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรง การฉีกขาดของผ้าใบสม่ำเสมอ เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองไปยังอาคารข้างเคียง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบการบรรทุก โดยตรวจสอบการปิดคลุม น้ำหนักบรรทุก ความเร็ว ช่วงเวลาการจราจร ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรทุกวัสดุและอุปกรณ์การก่อสร้างและดิน 2. ตรวจวัดคุณภาพอากาศบริเวณพื้นที่โครงการ (บริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ทางทิศตะวันออกของพื้นที่ก่อสร้าง) มีพารามิเตอร์ในการตรวจวัดได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 พารามิเตอร์ที่ตรวจทุกวันช่วงทำฐานราก หลังจากนั้นตรวจวัดทุกวัน 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้างได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - ปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอย (TSP) - ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน (PM-10)


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 5)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.4 สภาพภูมิอากาศ</p> <p>อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>- ความเข้มข้นของ TSP สูงสุด คือ 0.14525 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน (ไม่เกินค่ามาตรฐานกำหนดไม่เกิน 0.33 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน)</p> <p>- ความเข้มข้นของ PM-10 สูงสุด คือ 0.09237 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน (ไม่เกิน 0.12 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน)</p> <p>- ความเข้มข้นของ CO สูงสุด คือ 0.09301 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง (ไม่เกิน 34.20 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง)</p> <p>เมื่อเทียบกับค่ามาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศทั่วไปพบว่า พื้นที่รับผลกระทบโดยรอบจะได้รับค่าความเข้มข้นของฝุ่นละอองและมลพิษทางอากาศไม่เกินค่ามาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศทั่วไป ดังนั้น ผลกระทบจึงอยู่ในระดับต่ำ</p> <p>3) ผลกระทบจากการปลิวของเศษวัสดุจากการก่อสร้างอาคาร</p> <p>การก่อสร้างอาคารอาจมีผลกระทบจากการปลิว หรือร่วงหล่นของเศษวัสดุจากการก่อสร้างต่ออาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ที่อยู่ในพื้นที่โครงการเดียวกัน และอาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ด้านทิศตะวันตก แต่ในการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตลอด และบริการโครงการ จะปิดกั้นพื้นที่โดยรอบโครงการด้วยรั้วทึบชั่วคราวสูง 6 เมตร อีกทั้งจะปิดกั้นตัวอาคารด้วยผ้าใบก่อสร้าง (Mesh Sheet) ชนิดกันไฟลาม พร้อมแนวกั้นตกตลอดแนวด้านข้างและความสูงของอาคารที่กำลังก่อสร้าง ดังนั้น</p>	<p>5. จัดให้มีการตรวจสอบเครื่องจักรกล โดยเฉพาะเครื่องยนต์ดีเซลเป็นประจำตามคำแนะนำคู่มือของอุปกรณ์ เพื่อลดผลกระทบจากเขม่า และจัดวางตำแหน่งเครื่องจักร และกิจกรรมที่จะก่อให้เกิดฝุ่นอยู่ห่างจากผู้รับฝุ่นมากที่สุด</p> <p>6. จัดห้องเก็บฝุ่นในการตัด การเจียรกระเบื้องปูพื้น และวัสดุต่างๆ พร้อมทั้งจัดอุปกรณ์กันฝุ่นสำหรับคนงาน</p> <p>7. ฉีดพรมน้ำบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง และบริเวณที่ก่อให้เกิดฝุ่นละอองทุกวัน วันละ 3 ครั้ง ช่วงเวลาประมาณ 8.00 น. 12.00 น. และ 17.00 น. และเพิ่มความถี่ในการฉีดพรมน้ำทุก 2 ชั่วโมง สำหรับช่วงฤดูร้อน และฤดูหนาว เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง</p> <p>8. วางกองวัสดุภายในบริเวณพื้นที่ก่อสร้างเท่าที่จำเป็น</p> <p>9. การกองวัสดุที่มีฝุ่นต้องปิด หรือคลุมด้วยผ้าใบให้มิดชิด หรือฉีดพรมด้วยน้ำเพื่อไม่ให้ฝุ่นผิวเปียกอยู่เสมอ หรือใช้วิธีการอื่นที่เหมาะสม</p> <p>10. บริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่ก่อสร้าง ต้องปิดทึบตลอดเวลา เปิดเฉพาะเมื่อมีรถเข้า-ออก</p> <p>มาตรการด้านการจัดการพื้นที่ก่อสร้าง</p> <p>11. ติดตั้งกล่องรับความคิดเห็นที่บริเวณป้อมยามเพื่อรับเรื่องร้องเรียนที่อาจเกิดขึ้น</p> <p>12. จัดทำระบบบันทึกข้อร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาฝุ่นจากการก่อสร้าง และระบุผลการแก้ไขที่สามารถตรวจสอบระบบบันทึกดังกล่าว</p>	<p>2.2 พารามิเตอร์ที่ตรวจวัดทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) <p>3. ตรวจวัดคุณภาพอากาศบริเวณโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ด้านทิศตะวันออกของโครงการ (ระยะห่างประมาณ 244 เมตร) ทุกวันช่วงทำฐานราก โดยมีพารามิเตอร์ในการตรวจวัด ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอย (TSP) - ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน (PM-10) <p>4. ตรวจสอบการแจ้งผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศให้สถานประกอบการในระยะประชิดและบริเวณใกล้เคียงทราบ พร้อมประชาสัมพันธ์ว่าโครงการมีมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบและมาตรการติดตาม</p>


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 6)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.4 สภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการปลิว หรือร่วงหล่นของเศษ วัสดุจากการก่อสร้างต่ออาคารที่อยู่โดยรอบพื้นที่โครงการ จึงอยู่ใน ระดับปานกลาง</p>	<p>เมื่อมีการร้องขอหรือตรวจสอบ ทั้งนี้ ต้องระบุชื่อผู้ร้องเรียน วันและเวลาที่ร้องเรียน รวมทั้งกิจกรรมที่ได้ดำเนินการตามข้อ ร้องเรียนดังกล่าว เพื่อค้นหาข้อเท็จจริงและสาเหตุ และกำหนด แนวทางการแก้ไขปัญหา</p> <p>13. จัดทำระบบบันทึกเมื่อมีเหตุการณ์ผิดปกติที่ทำให้เกิดฝุ่นละออง โดยระบุสาเหตุ และเวลา</p> <p>14. บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด จะต้องควบคุม ให้ผู้รับเหมาปฏิบัติตามมาตรการที่ระบุไว้ในรายงานการ ประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบอย่าง เคร่งครัด</p> <p>มาตรการด้านการเตรียมพื้นที่โดยการเปิดหน้าดิน</p> <p>15. จัดให้มีวัสดุคลุมดินบริเวณที่มีการขุดปรับระดับดินที่มีความ เสี่ยงสูงต่อการชะล้างตะกอนดินออกนอกโครงการ และจัดให้มี ตาข่ายพรางแสงหรือผ้าใบคลุมกองดินก่อนปรับถมกลับ</p> <p>มาตรการด้านการก่อสร้าง</p> <p>16. จัดเทคนิคการก่อสร้างให้เป็นระบบสำเร็จรูปหรือกึ่งสำเร็จรูป ที่มีการหล่อคอนกรีตในพื้นที่ก่อสร้างให้น้อยที่สุด</p> <p>17. ถูซิเมนต์หรือเคมีภัณฑ์ที่ใช้ในการก่อสร้าง ต้องบรรจุในภาชนะ ที่ปิดมิดชิด และมีการจัดเก็บอย่างถูกวิธี รวมทั้งขนย้ายถูซิเมนต์ หรือเคมีภัณฑ์ที่ใช้ในการก่อสร้างออกไปนอกบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง</p>	<p>ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ชุมชนรับทราบการ ปฏิบัติตามมาตรการของ โครงการ โดยตรวจสอบตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง</p> <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล วิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 7)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.4 สภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>หรือพื้นที่โดยรอบทันทีเมื่อพื้นที่เก็บเต็ม หรือกำหนดเวลาใน การขนถ่ายเป็นประจำทุกสัปดาห์</p> <p>18. การผสมคอนกรีตหรือปูน การใส่ไม้ การกระทำใดๆ ที่ก่อให้เกิด มลพิษทางอากาศต้องทำในพื้นที่ที่คลุมด้วยผ้าคลุม หรือในห้อง ที่มีหลังคา และผนังปิดด้านข้างอีก 3 ด้าน หรือวิธีการอื่นที่ เหมาะสม</p> <p>มาตรการด้านการเดินและใช้เครื่องจักร</p> <p>19. การตัดกระเบื้องปูพื้นหรือผนังให้ใช้วิธีตัดเปียก โดยมีน้ำหล่อ ระหว่างใบพัดและกระเบื้องเพื่อป้องกันฝุ่นละออง</p> <p>20. จัดให้มีปล่องชั่วคราวสำหรับทิ้งเศษวัสดุก่อสร้างและป้องกัน ฝุ่นละอองอันเกิดจากการก่อสร้างหรือการทิ้งมูลฝอยจากตัว อาคารลงสู่พื้นชั้นล่าง</p> <p>21. ตรวจสอบเครื่องจักรต่างๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ</p> <p>22. ไม่ติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้/ไม่ติดเครื่องจักร ในขณะที่ไม่ได้ปฏิบัติงาน</p> <p>มาตรการด้านการจัดการของเสีย</p> <p>23. กำชับคนงานก่อสร้างไม่ให้จุดไฟเผาขยะ และเศษวัสดุก่อสร้าง ภายในพื้นที่ก่อสร้าง</p> <p>มาตรการด้านการขนส่ง</p> <p>24. การขนส่งวัสดุ/อุปกรณ์ก่อสร้าง และดิน รวมถึงการขนย้ายเศษ วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากพื้นที่ก่อสร้างอย่างสม่ำเสมอ โดย</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 8)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.4 สภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>รถบรรทุกที่ใช้ขนส่งต้องปิดคลุมผ้าใบให้มิดชิด เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายและเศษวัสดุตกหล่นบนถนนภายนอก หรือกระจายขณะรถวิ่ง และกำหนดช่วงเวลาขนส่งในช่วง 10.00-15.00 น. ซึ่งเป็นช่วงนอกเวลาเร่งด่วน</p> <p>25. กำหนดความเร็วของยานพาหนะที่ใช้ขนส่งดิน วัสดุ/อุปกรณ์ก่อสร้าง และดิน รวมถึงการขนย้ายเศษวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากพื้นที่ก่อสร้างไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง</p> <p>26. ล้างล้อรถบรรทุกทุกครั้งก่อนที่จะนำรถออกนอกพื้นที่ก่อสร้าง</p> <p>27. จัดให้มีพนักงานคอยกวาดเศษดิน หินทราย ที่ตกหล่นบริเวณด้านหน้าโครงการและบริเวณใกล้เคียง และในกรณีที่มีเศษดินเปื้อกตกหล่นต้องทำความสะอาด โดยใช้ น้ำฉีดและกวาดพื้นให้สะอาดทันที</p> <p>28. รถบรรทุกที่ขนส่งวัสดุ/อุปกรณ์ก่อสร้าง และรถขนส่งคนงาน เมื่อลงวัสดุอุปกรณ์ภายในพื้นที่ก่อสร้างเรียบร้อยแล้ว ห้ามติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้เด็ดขาด เพื่อเป็นการลดเขม่าควันและกลิ่น</p> <p>29. ปรับปรุงถนนในพื้นที่ก่อสร้างให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ดีเสมอ</p> <p>มาตรการอื่นๆ</p> <p>30. ให้โครงการเข้มงวดในการลดผลกระทบจากฝุ่นละอองให้เป็นไปตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 9)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.4 สภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ (ต่อ)		<p>31. ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนทราบว่าโครงการมีมาตรการในการติดตามตรวจสอบคุณภาพอากาศบริเวณพื้นที่โครงการทุกวัน ในช่วงทำฐานราก และหลังจากนั้นตรวจวัดทุกเดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง และแจ้งผลให้ประชาชนทราบโดยติดประกาศไว้บริเวณด้านหน้าพื้นที่ก่อสร้างโครงการ</p> <p>32. ทำประกันภัย “ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันเนื่องมาจากการก่อสร้าง” ตามกฎกระทรวงกำหนดอาคารที่ต้องทำประกันภัยความรับผิดชอบต่อตามกฎหมาย พ.ศ. 2564 โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มก่อสร้างอาคาร</p> <p>33. เจ้าของโครงการรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นในกรณีเกิดความเสียหายจากการดำเนินการของโครงการทุกกรณี</p>	
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ผลกระทบด้านเสียง</p> <p>เมื่อประเมินระดับความดังเสียงที่เกิดขึ้นในช่วงก่อสร้างต่อแหล่งรับผลกระทบที่อยู่โดยรอบพื้นที่โครงการในกรณีไม่มีวัสดุกันเสียง ร่วมกับระดับเสียงที่ได้จากการตรวจวัดปัจจุบันที่เป็น Background ในบริเวณพื้นที่โครงการ (28-31 มีนาคม 2564) เลือกในวันตรวจวัดได้สูงสุด ซึ่งมีค่าระดับเสียงเฉลี่ย 58.9 dB(A) ระดับเสียงสูงสุด 100.0 dB(A) และระดับเสียง L_{90} 49.6 dB(A) โดยในการประเมินเสียงรบกวนได้เพิ่มค่าระดับเสียง +3 พบว่าบางช่วงได้รับความดังเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง และระดับระดับเสียง</p>	<p>1. กำหนดให้ติดตั้งผนังกันเสียงเพื่อลดผลกระทบด้านเสียงต่อพื้นที่ข้างเคียงดังนี้</p> <p>(1) ช่วงงานก่อสร้างเสาเข็มและฐานราก (ภาพที่ 7)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านทิศตะวันออกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร - ด้านทิศใต้ของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียง วัสดุทำด้วย 	<p>1. ตรวจวัดระดับเสียง โดยมีพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด ได้แก่ ค่า L_{eq} 24 ชั่วโมง ค่า L_{max} ค่า L_{90} เสียงรบกวน โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - บริเวณพื้นที่โครงการ ตรวจวัดบริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ทางทิศตะวันออกของพื้นที่ก่อสร้าง ทุกวันช่วงทำฐานราก และรายงานผลการตรวจวัด

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 10)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)</p>	<p>รบกวนเกินค่ามาตรฐานที่กำหนด จึงได้กำหนดมาตรการให้มีการติดตั้งวัสดุลดเสียงระหว่างพื้นที่โครงการและแหล่งรับผลกระทบดังนี้</p> <p>(1) ช่วงงานก่อสร้างเสาเข็มและฐานราก</p> <p>กรณีไม่ติดตั้งกำแพงกันเสียง พบว่าแหล่งรับผลกระทบได้รับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ไม่เกิน 70 dB(A) แต่เสียงรบกวนเกินค่ามาตรฐานที่กำหนด (เกิน 10 dB(A)) จึงกำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 20 dB(A) ห่างจากแนวก่อสร้างเสาเข็มและฐานรากโดยรอบ โดยดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านทิศตะวันออกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 7.6 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียง ความสูง 4 เมตร ระยะห่างจากแนวเสาเข็มที่จะก่อสร้างด้านนั้น 1.0 เมตร - ด้านทิศใต้ของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 18.7 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียง ความสูง 3 เมตร ระยะห่างจากแนวเสาเข็มที่จะก่อสร้างด้านนั้น 1.0 เมตร 	<p>Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 3 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแนวเสาเข็มของอาคารที่ก่อสร้างด้านนั้น 1.0 เมตร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านทิศตะวันตกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 3 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแนวเสาเข็มของอาคารที่ก่อสร้างด้านนั้น 1.0 เมตร <p>(2) ช่วงงานก่อสร้างเสาเข็มและฐานรากซ้อนกับงานขึ้นโครงสร้าง (ภาพที่ 8)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านทิศตะวันออกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแนวอาคารที่ก่อสร้างด้านนั้น 1.0 เมตร - ด้านทิศใต้ของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียง วัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 2 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแนวอาคารที่ก่อสร้างด้านนั้น 1.0 เมตร 	<p>ทุกสัปดาห์ หลังจากนั้นตรวจวัด 1 ทุกเดือนตลอดระยะเวลาก่อสร้าง</p> <ul style="list-style-type: none"> - บริเวณโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ทางทิศตะวันออกของโครงการ ในระยะห่าง 244 เมตร ตรวจวัดทุกวันช่วงทำฐานราก <p>2. ตรวจสอบการแจ้งผลการตรวจวัดเสียงให้บ้านพักอาศัย/สถานประกอบการในระยะประชิดและชุมชนในบริเวณใกล้เคียงทราบ พร้อมประชาสัมพันธ์ว่าโครงการ มีมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมเพื่อให้ชุมชนรับทราบการปฏิบัติตามมาตรการของโครงการ โดย</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 11)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)</p> 	<p>- ด้านทิศตะวันตกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 11.34 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียง ความสูง 3 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแนวเสาเข็มที่จะก่อสร้าง 1 เมตร</p> <p>(2) ช่วงงานก่อสร้างเสาเข็มและฐานรากซ้อนกับงานขึ้นโครงสร้าง</p> <p>กรณีไม่มีติดตั้งผนังกันเสียง พบว่าแหล่งรับผลกระทบได้รับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง เกิน 70 dB(A) และเสียงรบกวนเกินค่ามาตรฐานที่กำหนด (เกิน 10 dB(A)) จึงกำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียงดังนี้</p> <p>- ด้านทิศตะวันออกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 7.6 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 50 dB(A) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร</p> <p>- ด้านทิศใต้ของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 18.3 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 20</p>	<p>- ด้านทิศตะวันตกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 25 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) โดยชั้นที่ 1 และ 2 ความสูง 3 เมตร/ชั้น ส่วนชั้นที่ 3 ถึงชั้นหลังคา ความสูง 2 เมตร/ชั้น โดยชั้นที่ 1 มีระยะห่างจากแนวอาคารที่ก่อสร้างด้านนั้น 2.0 เมตร ส่วนชั้นที่ 2 ถึงชั้นหลังคา มีระยะห่างจากแนวอาคารที่ก่อสร้างด้านนั้น 1.0 เมตร</p> <p>(3) ช่วงงานก่อสร้างเสาเข็มและฐานรากซ้อนกับงานขึ้นโครงสร้างและงานตกแต่งและเก็บงาน (ภาพที่ 9)</p> <p>- ด้านทิศตะวันออกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ติดตั้งกำแพงกัน 2 ชั้น โดยชั้นที่ 1 กำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร และกำแพงกันเสียงชั้นที่ 2 ในการก่อสร้างอาคารชั้นที่ 1-3 โดยวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น</p> <p>- ด้านทิศใต้ของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียง วัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติ</p>	<p>ตรวจสอบตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง</p> <p>3. หากมีเรื่องร้องเรียนแจ้งเข้ามา ต้องจัดเจ้าหน้าที่ดูแลเรื่องนี้ เข้าไปร่วมตรวจสอบและแจ้ง ความคืบหน้าในการแก้ไข ปัญหาไปยังเจ้าของบ้าน/ อาคารที่ได้รับความเดือดร้อน รำคาญ หรือได้รับความ เสียหายทราบทุกสัปดาห์ จนกว่าจะแก้ไขปัญหาเสร็จ ตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง</p> <p>4. ตรวจสอบการแจ้งผลการ ตรวจวัดระดับเสียงให้บ้านพัก อาศัย/สถานประกอบการใน ระยะประชิดและบริเวณใกล้เคียง ทราบ พร้อมประชาสัมพันธ์ว่า โครงการมีมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบและ มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อมเพื่อให้</p>

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 12)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)</p>	<p>dB(A) ความสูง 2 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแนวอาคารที่ก่อสร้าง ด้านนั้น 1.0 เมตร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านทิศตะวันตกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบ คือ อาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 11.34 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 25 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติ เทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 23 dB(A) โดยชั้นที่ 1 และ 2 ความ สูง 3 เมตร/ชั้น ส่วนชั้นที่ 3 ถึงชั้นหลังคา ความสูง 2 เมตร/ชั้น โดยชั้นที่ 1 มีระยะห่างจากแนวอาคารที่ก่อสร้างด้านนั้น 2.0 เมตร ส่วนชั้นที่ 2 ถึงชั้นหลังคา มีระยะห่างจากแนวอาคารที่ก่อสร้างด้าน นั้น 1.0 เมตร <p>(3) ช่วงงานก่อสร้างเสาเข็มและฐานรากซ้อนกับงานขึ้น โครงสร้าง และงานตกแต่งและเก็บงาน</p> <p>กรณีไม่ติดตั้งผนังกันเสียง พบว่าแหล่งรับผลกระทบได้รับเสียง เฉลี่ย 24 ชั่วโมง เกิน 70 dB(A) และเสียงรบกวนเกินค่ามาตรฐาน ที่กำหนด (เกิน 10 dB(A)) จึงกำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียงดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านทิศตะวันออกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบ คือ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ระยะห่าง เท่ากับ 7.6 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลด เสียงได้ 50 dB(A) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิด 	<p>เทียบเท่า) ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านทิศตะวันตกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ติดตั้ง กำแพงกันเสียง 2 ชั้น โดยกำแพงกันเสียงชั้นที่ 1 วัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติ เทียบเท่า) โดยชั้นที่ 1 ความสูง 8 เมตร ชั้นที่ 2 ถึงหลังคา ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร และกำแพง กันเสียงชั้นที่ 2 ในการก่อสร้างอาคารชั้นที่ 1-2 โดยวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติ เทียบเท่า) ความสูง 4 เมตร/ชั้น <p>(4) ช่วงงานขึ้นโครงสร้างซ้อนกับงานตกแต่งและเก็บงาน (ภาพที่ 10)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านทิศตะวันออกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ติดตั้งกำแพงกัน เสียง 2 ชั้น โดยกำแพงกันเสียงชั้นที่ 1 วัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร และติดตั้ง กำแพงกันเสียงชั้นที่ 2 ในการก่อสร้างอาคารชั้นที่ 1-3 โดยวัสดุ ทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มี คุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น ระยะห่างจาก 	<p>ชุมชนรับทราบการปฏิบัติตาม มาตรการของโครงการ โดย ตรวจสอบตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง</p> <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม (อมตะ นคร) จำกัด</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 13)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)</p>	<p>เสียง 1 เมตร เมื่อติดตั้งกำแพงกันเสียงแล้วพบว่า การก่อสร้างชั้นที่ 1-3 ยังทำให้แหล่งรับผลกระทบได้รับเสียงเกินค่ามาตรฐานที่กำหนดจึงกำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียงเพิ่มเป็นชั้นที่ 2 ในการก่อสร้างอาคารชั้นที่ 1-3 โดยวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 20 dB(A) ความสูง 6 เมตร/ชั้น</p> <p>- ด้านทิศใต้ของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบ คือ อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 18.3 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียง วัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 50 dB(A) ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร</p> <p>- ด้านทิศตะวันตกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 11.34 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 50 dB(A) โดยชั้นที่ 1 ความสูง 8 เมตร ชั้นที่ 2 ถึงหลังคา ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร เมื่อติดตั้งกำแพงกันเสียงแล้วพบว่า การก่อสร้างชั้นที่ 1-2 ยังทำให้แหล่งรับผลกระทบได้รับเสียงเกินค่ามาตรฐานที่กำหนดจึงกำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียงเพิ่มเป็นชั้นที่ 2 ในการก่อสร้าง</p>	<p>แหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร</p> <p>- ด้านทิศใต้ของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียง วัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร</p> <p>- ด้านทิศตะวันตกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบ คือ อาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) โดยชั้นที่ 1 ความสูง 8 เมตร ชั้นที่ 2 ถึงหลังคา ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร</p> <p>2. กำหนดช่วงระยะเวลาก่อสร้างเป็นวันจันทร์ถึงวันเสาร์ ช่วงเวลา 8.00-17.00 น. และไม่ให้มีการก่อสร้างหลังช่วงเวลาดังกล่าว</p> <p>3. วางผังบริเวณพื้นที่ก่อสร้างโดยออกแบบจัดระยะเครื่องจักร เครื่องยนต์ ที่มีเสียงดังไว้ให้ห่างจากอาคารและสิ่งก่อสร้างให้มากที่สุดเท่าที่ทำได้</p> <p>4. ตรวจสอบและดูแลรักษาสภาพเครื่องจักร เครื่องยนต์ต่างๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ เพื่อเป็นการลดความดังเสียงจากเสียงเครื่องจักร เครื่องยนต์ขำรุด</p>	



บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 14)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)</p>	<p>อาคารชั้นที่ 1-2 โดยวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 20 dB(A) ความสูง 4 เมตร/ชั้น</p> <p>(4) ช่วงงานขึ้นโครงสร้างซ้อนกับงานตกแต่งและเก็บงาน</p> <p>กรณีไม่ติดตั้งผนังกันเสียง พบว่าแหล่งรับผลกระทบได้รับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง เกิน 70 dB(A) และเสียงรบกวนเกินค่ามาตรฐานที่กำหนด (เกิน 10 dB(A)) จึงกำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียงดังนี้</p> <p>- ด้านทิศตะวันออกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบ คือ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 6.9 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 50 dB(A) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร เมื่อติดตั้งกำแพงกันเสียงแล้วพบว่า การก่อสร้างชั้นที่ 1-3 ยังทำให้แหล่งรับผลกระทบได้รับเสียงเกินค่ามาตรฐานที่กำหนดจึงกำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียงเพิ่มเป็นชั้นที่ 2 ในการก่อสร้างอาคารชั้นที่ 1-3 โดยวัสดุทำด้วย Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 20 dB(A) ความสูง 6 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร</p>	<p>5. แบ่งชั่วโมงการทำงาน เป็นช่วงตั้งแต่ 08.00-12.00 น. และ 13.00-17.00 น. โดยมีช่วงเวลาหยุดพัก 12.00-13.00 น. เพื่อลดระดับของผลกระทบจากการได้รับเสียงติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน</p> <p>6. วางแผนการขนย้ายวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้างขนาดใหญ่ไปยังพื้นที่ก่อสร้างในช่วงที่ผ่านชุมชน โดยใช้เวลาให้น้อยที่สุด และดำเนินการอย่างระมัดระวังเพื่อความปลอดภัยจากการตกหล่น ซึ่งอาจทำให้เกิดเสียงดังรบกวน</p> <p>7. ในการขนส่งวัสดุ/อุปกรณ์ก่อสร้าง กำหนดให้ขนส่งนอกช่วงเวลาเร่งด่วน เป็นช่วงเวลา 10.00-15.00 น. และให้สอดคล้องกับประกาศเจ้าพนักงานจราจร หากจำเป็นต้องขนส่งนอกช่วงเวลาที่กำหนด ต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานจราจรในแต่ละกรณี</p> <p>8. ติดป้ายประกาศหรือสัญญาณเตือน “อันตรายเขตก่อสร้าง” พร้อมทั้งระบุ ชื่อโครงการ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับผิดชอบในการตัดสินใจแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับโครงการ</p> <p>9. จัดเจ้าหน้าที่เข้าไปแจ้งแก่บ้าน/สถานประกอบการที่อยู่ในระยะประชิด และระยะ 100 เมตรจากพื้นที่โครงการ ทราบก่อนที่จะก่อสร้างเสาเข็มและก่อสร้างฐานรากอาคารล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน โดยให้หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมการก่อสร้างเพื่อให้สามารถติดต่อกับโครงการได้โดยตรง</p>	



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 15)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)</p>	<p>- ด้านทิศใต้ของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 18.3 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร</p> <p>- ด้านทิศตะวันตกของอาคารที่ก่อสร้าง แหล่งรับผลกระทบคือ อาคารเฉพาะทางมะเร็งวิทยาราม อมตะนคร สูง 3 ชั้น ระยะห่างเท่ากับ 12.7 เมตร ติดตั้งกำแพงกันเสียงวัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 50 dB(A) โดยชั้นที่ 1 ความสูง 8 เมตร ชั้นที่ 2 ถึงหลังคา ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตรชุมชนรับทราบการปฏิบัติตามมาตรการของโครงการ โดยตรวจสอบตลอดระยะเวลาก่อสร้าง</p>	<p>(ชื่อ.....เบอร์โทร.....)</p> <p>10. จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนได้แก่ เบอร์โทรศัพท์ จัดตั้งกลุ่มไลน์ กล้องรับฟังความคิดเห็นติดไว้บริเวณด้านหน้าโครงการในตำแหน่งที่มองเห็นได้ชัดเจน และจัดเจ้าหน้าที่รับเรื่องที่ประจำอยู่ในสำนักงานก่อสร้างของโครงการเพื่อคอยรับเรื่องร้องเรียนที่เกิดจากการก่อสร้างและเปิดผู้รับเรื่องร้องเรียนทุกวัน ถ้ามีเรื่องร้องเรียนเข้ามาให้นำเสนอหัวหน้างานเพื่อตรวจสอบและดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียนที่เกิดขึ้นโดยทันที</p> <p>11. ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนทราบว่าโครงการมีมาตรการติดตามตรวจสอบระดับเสียงบริเวณพื้นที่โครงการทุกวันในช่วงทำฐานราก และหลังจากนั้นตรวจวัดทุกเดือนตลอดระยะเวลาช่วงก่อสร้าง และแจ้งผลให้ประชาชนทราบ โดยติดประกาศไว้บริเวณด้านหน้าพื้นที่ก่อสร้างโครงการ</p> <p>12. กำหนดให้ติดป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณด้านหน้าโครงการ โดยมีรายละเอียด ได้แก่ ชื่อโครงการ เจ้าของโครงการระยะเวลาก่อสร้าง หน่วยงานอนุญาต และเบอร์โทรติดต่อของเจ้าของโครงการ ผู้รับเหมา และหน่วยงานอนุญาตเพื่ออำนวยความสะดวกในการติดต่อหรือแจ้งเรื่องร้องเรียน</p> <p>13. หากพบว่ามีผู้ได้รับผลกระทบจากการก่อสร้างต้องจัดส่งเจ้าหน้าที่เข้าไปพบผู้ได้รับความเดือดร้อนราคาญเรื่องเสียงดังที่</p>	



บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 16)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)</p>		<p>บ้าน/สถานประกอบการ เพื่อสอบถามถึงความเดือดร้อนรำคาญ เรื่องเสียงดังที่ได้รับจากโครงการพื้นที่ที่ได้รับเรื่อง พร้อมกับเจรจาทำ ข้อตกลงในการแก้ไขและลดผลกระทบ และ/หรือการชดเชยแก่ผู้ ได้รับผลกระทบอย่างเป็นธรรมที่เป็นที่ยอมรับร่วมกันจากทุกฝ่าย และทำบันทึกเอกสารไว้อย่างเป็นระบบเพื่อเรียกตรวจสอบได้</p> <p>14. ติดตามตรวจสอบผลกระทบ และผลการดำเนินการแก้ไขเหตุ เดือดร้อนรำคาญที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง และแจ้งความคืบหน้าใน การแก้ไขปัญหาไปยังเจ้าของบ้าน/สถานประกอบการที่ได้รับ ความเดือดร้อนรำคาญทราบทุกสัปดาห์จนกว่าจะแก้ไขปัญหาแล้ว เสร็จ</p>	
	<p>2) ผลกระทบด้านแรงสั่นสะเทือน</p> <p>พิจารณาขั้นตอนที่ทำให้เกิดแรงสั่นสะเทือนมากที่สุด คือ ขั้นตอนการก่อสร้างเสาเข็ม สำหรับการก่อสร้างเสาเข็มของ โครงการเป็นเสาเข็มเจาะระบบเปียก (Bored Pile Wet Process) จึงได้นำค่าความเร็วอนุภาคสูงสุดของเสาเข็มเจาะที่ 0.17 นิ้ว/ วินาที ไปใช้ในการคำนวณ และนำผลการคำนวณที่ได้มาประเมิน เปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานความสั่นสะเทือนเพื่อป้องกัน ผลกระทบต่ออาคาร ตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อม แห่งชาติ ฉบับที่ 37 (พ.ศ. 2553) เรื่อง กำหนดมาตรฐานความ สั่นสะเทือนเพื่อป้องกันผลกระทบต่ออาคาร และในแง่ความ</p>	<p>1. ควบคุมและกำหนดเวลาการก่อสร้างเสาเข็มและก่อสร้างฐานรากของ อาคาร โดยแบ่งชั่วโมงการทำงาน เป็นช่วงตั้งแต่ 08.00-12.00 น. และ 13.00-17.00 น. โดยมีช่วงเวลาหยุดพัก 12.00-13.00 น. เพื่อ ลดระดับของผลกระทบจากการได้รับแรงสั่นสะเทือนติดต่อกันเป็น ระยะเวลานาน</p> <p>2. กำหนดการก่อสร้างเสาเข็มของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตลอด และบริการโครงการเป็นเสาเข็มเจาะระบบเปียก (Bored Pile Wet Process)</p> <p>3. กำหนดช่วงระยะเวลาก่อสร้างเป็นวันจันทร์ถึงวันเสาร์ ช่วงเวลา 8.00-17.00 น. และไม่ให้มีการก่อสร้างหลังช่วงเวลาดังกล่าว</p>	<p>1. ตรวจวัดระดับแรงสั่นสะเทือน บริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ทางทิศตะวันออกของพื้นที่ ก่อสร้าง โดยในช่วงที่มีการ ก่อสร้างเสาเข็มตรวจวัดทุกวัน และรายงานผลการตรวจวัด ทุกสัปดาห์ หลังจากนั้นตรวจวัด 1 ทุกเดือนตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด


พฤษภาคม 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 17)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ปลอดภัยต่อมนุษย์พิจารณาจากเกณฑ์ของ Whiffin และ Leonaed (1971) จากการคำนวณพบว่า</p> <p>(1) อาคารโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร อยู่ห่างจากจุดก่อสร้างเสาเข็ม 7.6 เมตร จะได้รับแรงสั่นสะเทือน 4.32 มิลลิเมตร/วินาที ซึ่งเป็นระดับที่ปลอดภัยต่ออาคาร ตามประกาศประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 37 (พ.ศ. 2553) เรื่อง กำหนดมาตรฐานความสั่นสะเทือนเพื่อป้องกันผลกระทบต่ออาคาร สำหรับอาคารประเภทที่ 2 กำหนดไม่เกิน 5 มิลลิเมตร/วินาที และผลกระทบต่อมนุษย์เป็นระดับที่เข้าใกล้ระดับที่รบกวนคนที่อยู่ในอาคาร</p> <p>(2) อาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น มีระยะห่างจากแนวก่อสร้างเสาเข็มของอาคารที่ก่อสร้างเป็นระยะ 18.7 เมตร จะได้รับแรงสั่นสะเทือน 1.60 มิลลิเมตร/วินาที ซึ่งเป็นระดับที่ปลอดภัยต่ออาคาร ตามประกาศประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 37 (พ.ศ. 2553) เรื่อง กำหนดมาตรฐานความสั่นสะเทือนเพื่อป้องกันผลกระทบต่ออาคาร สำหรับอาคารประเภทที่ 2 กำหนดไม่เกิน 5 มิลลิเมตร/วินาที และผลกระทบต่อมนุษย์เป็นระดับที่รับรู้ได้ถึงแรงสั่นสะเทือน</p> <p>(3) อาคารโรงพยาบาลเฉพาะทางมะเร็งวิภาวดี อมตะนคร สูง 3 ชั้น มีระยะห่างจากแนวก่อสร้างเสาเข็มของอาคารที่ก่อสร้างเป็นระยะ 11.34 เมตร จะได้รับแรงสั่นสะเทือน 2.78 มิลลิเมตร/วินาที</p>	<p>4. ติดตั้งอุปกรณ์เพื่อลดการสั่นสะเทือนต้องทำตามคำแนะนำของผู้ผลิตเครื่องจักร</p> <p>5. ให้ติดป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณด้านหน้าโครงการ โดยมีรายละเอียด ได้แก่ ชื่อโครงการ เจ้าของโครงการ ระยะเวลาก่อสร้าง หน่วยงานอนุญาต และเบอร์โทรติดต่อ เจ้าของโครงการ ผู้รับเหมา และหน่วยงานอนุญาต เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดต่อหรือแจ้งเรื่องร้องเรียน</p> <p>6. ทำประกันภัย “ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันเนื่องมาจากการก่อสร้าง” ตามกฎกระทรวงกำหนดอาคารที่ต้องทำประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมาย พ.ศ. 2564 โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มก่อสร้างอาคาร</p> <p>7. จัดเจ้าหน้าที่เข้าไปแจ้งแก่บ้าน และสถานที่อยู่ในระยะประชิดพื้นที่โครงการ และในระยะ 100 เมตร ทราบก่อนก่อสร้างเสาเข็ม และก่อสร้างฐานรากอาคารล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน โดยร่วมกันตรวจสอบสภาพปัจจุบันของแนวรั้ว บ้าน/สถานที่ประกอบการข้างเคียงพร้อมถ่ายรูปเก็บไว้เป็นหลักฐานและจัดทำสำเนาสรุปเป็น 2 ชุด เก็บไว้ที่โครงการ 1 ชุด และเจ้าของบ้าน/อาคาร 1 ชุด เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการประเมิน หากมีความเสียหายเกิดขึ้นพร้อมให้หมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมการก่อสร้างเพื่อให้สามารถติดต่อกับโครงการได้โดยตรง</p>	<p>2. ตรวจสอบการแจ้งผลการตรวจวัดแรงสั่นสะเทือนให้บ้านพักอาศัยและสถานประกอบการในระยะประชิดและในชุมชนบริเวณใกล้เคียงทราบพร้อมประชาสัมพันธ์ว่าโครงการมีมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมเพื่อให้ชุมชนรับทราบการปฏิบัติตามมาตรการของโครงการ โดยตรวจสอบตลอดระยะเวลาก่อสร้าง</p> <p>3. หากมีเรื่องร้องเรียนแจ้งเข้ามาต้องจัดเจ้าหน้าที่ที่ดูแลเรื่องนี้เข้าไปร่วมตรวจสอบ และแจ้งความคืบหน้าในการแก้ไขปัญหไปยังเจ้าของบ้าน/สถานประกอบการที่ได้รับความเสียหายทราบทุกสัปดาห์</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 18)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)	ซึ่งเป็นระดับที่ปลอดภัย ตามประกาศประกาศคณะกรรมการ สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 37 (พ.ศ. 2553) เรื่อง กำหนด มาตรฐานความสั่นสะเทือนเพื่อป้องกันผลกระทบต่ออาคาร สำหรับ อาคารประเภทที่ 2 กำหนดไม่เกิน 5 มิลลิเมตร/วินาที และ ผลกระทบต่อมนุษย์เป็นระดับที่อาจสร้างความรำคาญต่อมนุษย์ หากได้รับความสั่นสะเทือนอย่างต่อเนื่อง (ฝั่งแสดงระยะห่างของแนวเสาเข็มของอาคารที่จะก่อสร้างกับ อาคารข้างเคียงแสดงดังภาพที่ 11)	(ชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....) 8. จัดให้มีช่องทางรับเรื่องร้องทุกข์จากการก่อสร้างอาคาร ประกอบด้วย เบอร์โทรศัพท์ จัดตั้งไลน์กลุ่ม กล้องรับฟังความ คิดเห็นที่ติดไว้บริเวณด้านหน้าโครงการในตำแหน่งที่มองเห็นได้ ชัดเจน และเจ้าหน้าที่รับเรื่องที่จะประจำอยู่ในสำนักงานก่อสร้าง ของโครงการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียนที่อาจเกิดขึ้น และเร่งประสาน ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขปัญหาโดยทันที 9. ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนทราบว่าโครงการมีมาตรการในการติดตาม ตรวจสอบความสั่นสะเทือนบริเวณพื้นที่โครงการทุกวันในช่วงทำ ฐานราก และหลังจากนั้นตรวจวัดทุก 1 เดือนตลอดระยะเวลาช่วง ก่อสร้าง และแจ้งผลให้ประชาชนทราบ โดยติดประกาศไว้บริเวณ ด้านหน้าพื้นที่ก่อสร้างโครงการ	จนกว่าจะแก้ไขปัญหาแล้ว เสร็จตลอดระยะเวลาการ ก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะ นคร) จำกัด
1.6 ทรัพยากรน้ำ  บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด	1) น้ำผิวดิน คลองหัวทองหลาง อยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศใต้ ลัดเลาะเลียบไปทางทิศตะวันตก ใช้ประโยชน์เพื่อการระบายน้ำ โดยช่วงก่อสร้างจะระบายน้ำทิ้ง (ผ่านการบำบัดแล้ว) และน้ำฝน ออกสู่ท่อระบายบริเวณถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะ ซิตี้ ชลบุรี ที่ติดกับพื้นที่โครงการด้านทิศเหนือ ซึ่งอยู่ในพื้นที่ รวบรวมน้ำเสียเข้าไปบำบัดต่อยังโรงบำบัดน้ำเสียของการนิคม อุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยแยกประเมินผลกระทบได้ดังนี้	1. จัดให้มีส้วมสำหรับคนงาน 100 คน ไม่น้อยกว่า 5 ห้อง (ตาม มาตรฐานและแบบก่อสร้างอาคารชั่วคราวของวิศวกรรมสถานแห่ง ประเทศไทยได้กำหนดให้มีส้วมในอัตราส่วนไม่น้อยกว่า 20 คน/ ห้อง) 2. จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปสำหรับบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง และบ้านพักคนงานก่อสร้าง หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ถัง เกราะ ส่วนเติมอากาศและตกตะกอน ออกแบบรองรับน้ำเสียใน อัตรา 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยมีค่า BOD ₅ 250 มิลลิกรัม/ลิตร น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีค่า BOD ₅ 20 มิลลิกรัม/ลิตร	-


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 19)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.6 ทรัพยากรน้ำ (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>น้ำเสียจากการก่อสร้าง ส่วนใหญ่ถูกใช้หมดไปในการก่อสร้าง ส่วนน้ำล้างวัสดุก่อสร้างเป็นน้ำที่มีเศษทราย เศษปูนปนเปื้อน ซึ่งมีปริมาณไม่มากนัก แต่การปล่อยให้ไหลซึมไปเอง และไม่จัดที่ทางไว้ให้ระบายจะก่อให้เกิดสภาพไม่นาดู และอาจไหลออกนอกพื้นที่ ทำให้เป็นภาระแก่พื้นที่ข้างเคียง และที่สาธารณะได้</p> <p>น้ำเสียจากกิจกรรมคนงานก่อสร้าง มีคนงานก่อสร้าง 100 คน เข้ามาทำงานในพื้นที่โครงการ (ไป-กลับ) เกิดน้ำเสีย 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน (คิด 100% ของอัตราการใช้น้ำ) บำบัดด้วยระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปขนาด 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ถังเกรอะ ส่วนเติมอากาศและตกตะกอน ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยมีค่า BOD₅ 250 มิลลิกรัม/ลิตร น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีค่า BOD₅ 20 มิลลิกรัม/ลิตร น้ำทิ้งจะระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนถนนซอยนิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร ซึ่งอยู่ในพื้นที่รวบรวมน้ำเสียเข้าไปบำบัดต่อที่โรงบำบัดน้ำเสียของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยน้ำทิ้งที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำบริเวณถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรีได้เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. และโครงการไม่ได้ระบายน้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง ดังนั้น ผลกระทบต่อแหล่งน้ำผิวดินจึงอยู่ในระดับต่ำ</p>	<p>3. จัดให้มีท่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องส้วมนำเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปเพื่อบำบัดน้ำเสียก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี</p> <p>4. จัดให้มีรางระบายน้ำฝนชั่วคราวรอบพื้นที่ก่อสร้างเพื่อรับน้ำฝนที่ไหลบ่าหน้าดินบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อรวบรวมสู่บ่อพักน้ำฝนชั่วคราวขนาด 4x5 เมตร ลึก 2 เมตร ระดับเก็บกักน้ำ 1.5 เมตร ปริมาตรเก็บกัก 30 ลูกบาศก์เมตร โดยมีการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 40 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง หรือ 0.011 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ออกสู่ท่อระบายน้ำของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี</p> <p>5. ห้ามมิให้มีการระบายน้ำลงคลองหัวทองหลางโดยเด็ดขาด (ผังการจัดระบบสาธารณูปโภคช่วงก่อสร้างแสดงดังภาพที่ 12)</p>	<p>-</p>

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 20)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.6 ทรัพยากรน้ำ (ต่อ)	2) น้ำใต้ดิน เนื่องจากโครงการรับบริการน้ำประปาจากการประปาของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยบริษัท อมตะ วอเตอร์ จำกัด จึงไม่มีการนำน้ำใต้ดินมาใช้ ดังนั้น การดำเนินโครงการจึงส่งผลกระทบต่อแหล่งน้ำใต้ดินในระดับต่ำ		
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ	1) ทรัพยากรชีวภาพบนบก ปัจจุบันบริเวณพื้นที่โครงการซึ่งเปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร มีการปลูกต้นไม้ ไม้ดอก ไม้ประดับ ไว้ภายในพื้นที่โครงการ ได้แก่ พญาสัตตบรรณ ปาล์ม สีสาวดี นีออน ประดู่ หูกะจิง ไทรย้อย ดอกเข็ม ขาหยกเกียน ไทรเกาหลี นอกจากนี้ยังมีต้นไม้ที่พบตามริมถนนของถนนซอยนิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร เช่น เฟื่องฟ้า ทางนกยูง ปาล์ม จามจุรี เป็นต้น ส่วนสัตว์ที่พบในพื้นที่โครงการและใกล้เคียง ได้แก่ นกกระเจียว นกพิราบ และสัตว์ที่เลี้ยงในพื้นที่ใกล้เคียง ได้แก่ สุนัข และแมว ที่เลี้ยงไว้ตามบ้านโดยไม่ปรากฏว่ามีพิษหรือสัตว์หายากหรือควรค่าแก่การอนุรักษ์ทั้งในบริเวณโครงการและบริเวณใกล้เคียง ดังนั้น การดำเนินโครงการจึงส่งผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพบนบกในระดับต่ำ 2) ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ แหล่งน้ำผิวดินน้ำที่อยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการ ได้แก่ คลองหัวทองกลาง ปัจจุบันเป็นแหล่งน้ำเพื่อรองรับการระบายน้ำของชุมชนแหล่งรองรับน้ำฝนและน้ำทิ้งจากพื้นที่ชุมชนใกล้เคียง	-	-



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 21)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
2. <u>ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทาง ชีวภาพ (ต่อ)</u>	สัตว์น้ำที่พบส่วนใหญ่จะเป็นพวกปลาน้ำจืดที่สามารถพบเห็นได้ ตามคูคลองและลำน้ำธรรมชาติต่างๆ เช่น ปลากระดี่ ปลาหมอ ปลาช่อน เป็นต้น แต่ไม่ปรากฏว่ามีสัตว์หายากหรือควรค่าแก่การ อนุรักษ์ ประกอบกับทางโครงการไม่มีการระบายน้ำทิ้งในช่วง ก่อสร้างลงสู่คูคลองหัวทองกลาง ดังนั้น ผลกระทบต่อทรัพยากร ชีวภาพในน้ำจึงอยู่ในระดับต่ำ		
3. <u>คุณค่าการใช้ประโยชน์ ของมนุษย์</u> 3.1 การใช้น้ำ	ในช่วงก่อสร้างในพื้นที่ก่อสร้างจะมีการใช้น้ำประมาณ 27.76 ลูกบาศก์เมตร/วัน (น้ำใช้สำหรับคนงาน 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน และน้ำใช้สำหรับการก่อสร้าง 17.76 ลูกบาศก์เมตร/วัน) รับบริการ น้ำประปาจากการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ชลบุรี โดยการนิคมฯ ได้มอบหมายให้บริษัท อมตะ วอเตอร์ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทใน เครือบริษัท อมตะ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ดูแลระบบ ผลิตน้ำประปาและระบบบำบัดน้ำเสียของนิคมอุตสาหกรรมอมตะ นคร มีปริมาณน้ำประปาที่สามารถผลิตได้ 82,400 ลูกบาศก์เมตร/ วัน และความต้องการใช้น้ำของพื้นที่รับผิดชอบ 49,000 ลูกบาศก์ เมตร/วัน จึงเหลือน้ำสำรองจ่ายอีก 33,400 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดย การใช้น้ำของโครงการช่วงก่อสร้างเพียง 27.76 ลูกบาศก์เมตร/วัน ปริมาณน้ำสำรองที่เหลือสามารถจ่ายได้อย่างเพียงพอ นอกจากนี้ โครงการจะจัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองน้ำใช้ขนาด 10 ลูกบาศก์เมตร	1. จัดให้มีถังเก็บน้ำสำเร็จรูปในพื้นที่ก่อสร้าง ขนาด 10 ลูกบาศก์ เมตร จำนวน 3 ถัง ปริมาตรรวม 30 ลูกบาศก์เมตร 2. จัดให้มีถังเก็บน้ำสำเร็จรูปในบริเวณบ้านพักคนงานก่อสร้าง ขนาด 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 2 ถัง ปริมาตรรวม 20 ลูกบาศก์เมตร 3. กำชับให้คนงานใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำ ไว้บริเวณห้องน้ำ ห้องส้วมของคนงานก่อสร้าง 4. ในกรณีที่พบการรั่วซึมของน้ำประปาที่ท่อหรือก๊อกน้ำให้รีบ ดำเนินการซ่อมแซมทันที	-



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 22)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.1 การใช้น้ำ (ต่อ)	จำนวน 3 ถึง สามารถสำรองน้ำใช้ในช่งก่อสร้างได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน		
3.2 การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล	<p>มีปริมาณน้ำเสียเกิดขึ้นจากคนงาน (ในพื้นที่ก่อสร้าง) 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน และน้ำเสียจากกิจกรรมการก่อสร้างคาดว่าจะเกิดขึ้นน้อยมาก เนื่องจากใช้คอนกรีตผสมเสร็จ โดยแยกประเมินผลกระทบได้ดังนี้</p> <p>1) น้ำเสียจากการก่อสร้าง ส่วนใหญ่ถูกใช้ให้หมดไปในการก่อสร้าง ส่วนน้ำล้างวัสดุก่อสร้างเป็นน้ำที่มีเศษทราย เศษปูนปนเปื้อน ซึ่งมีปริมาณไม่มากนัก แต่การปล่อยให้ไหลซึมไปเองและไม่จัดที่ทางไว้ให้ระบายจะก่อให้เกิดสภาพไม่น่าดู และอาจไหลออกนอกพื้นที่ทำให้เกิดเป็นภาระแก่พื้นที่ข้างเคียง</p> <p>2) น้ำเสียจากคนงานก่อสร้าง (ในพื้นที่ก่อสร้าง) มีคนงานก่อสร้าง 100 คน เข้ามาทำงาน เกิดน้ำเสีย 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน น้ำเสียที่เกิดขึ้นบำบัดด้วยระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป ออกแบบรับอัตราการไหลของน้ำเสียที่ 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ถังเกราะ ส่วนเติมอากาศและตกตะกอน โดยมีค่า $BOD_{5,20}$ 250 มิลลิกรัม/ลิตร น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีค่า $BOD_{5,20}$ 20 มิลลิกรัม/ลิตร น้ำทิ้งจะระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณบริเวณถนนสายหลักของถนนโครงการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ซึ่งอยู่ในพื้นที่รวบรวมน้ำเสียของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี เพื่อนำไปบำบัดต่อที่โรงบำบัดน้ำเสีย</p>	<p>1. จัดให้มีห้องส้วมที่ถูกหลักสุขาภิบาลสำหรับคนงานไม่น้อยกว่า 5 ห้อง (สำหรับคนงาน 10 คน อัตราการใช้เฉลี่ย 20 คน/ห้อง)</p> <p>2. จัดให้มีท่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องส้วมนำเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปเพื่อบำบัดน้ำเสียก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ</p> <p>3. จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปสำหรับบริเวณพื้นที่ก่อสร้างและบ้านพักคนงานก่อสร้าง หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ถังเกราะ ส่วนเติมอากาศและตกตะกอน ออกแบบรองรับน้ำเสียในอัตรา 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยมีค่า $BOD_{5,20}$ 250 มิลลิกรัม/ลิตร น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีค่า $BOD_{5,20}$ 20 มิลลิกรัม/ลิตร</p> <p>4. ในการรื้อถอนห้องส้วมของคนงานให้ปฏิบัติดังนี้</p> <p>4.1 ฝังกลบและปรับถมบริเวณพื้นที่ห้องส้วมให้มีระดับเสมอกับพื้นที่โดยรอบ</p> <p>4.2 ใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรคราดโล่ส้วมที่รื้อถอนแล้ว ก่อนนำไปกำจัดหรือไปเก็บกองรวมกับเศษวัสดุก่อสร้างที่ต้องขนนำไปกำจัด</p> <p>4.3 ฉีดพ่นยาฆ่าแมลงและพาหะนำโรคหลังเสร็จสิ้นการรื้อถอนห้องส้วม และให้ฉีดพ่นยาฆ่าแมลงและพาหะนำโรคซ้ำอีกครั้งหลังการรื้อถอนแล้วประมาณ 1 เดือน</p> <p>5. กำหนดให้สูบตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียทุก 1 ปี</p>	<p>1. ตรวจสอบการจัดให้มีห้องส้วมที่ถูกหลักสุขาภิบาล ไม่น้อยกว่า 5 ห้อง (สำหรับคนงาน 100 คน) ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง</p> <p>2. ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งในบ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง โดยพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - pH - BOD - Suspended Solids - Settleable Solids - Total Dissolve Solids - Fecal Coliform Bacteria - Fat Oil & Grease - Nitrogen (TKN) - Sulfide



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 23)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล (ต่อ)	<p>ของการนิคมฯ โดยน้ำทิ้งที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะได้ เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. และไม่ได้ ระบายน้ำทิ้งลงสู่คลองหัวทองกลางที่อยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการ ดังนั้น ผลกระทบด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูลจึงอยู่ในระดับ ต่ำ</p> <p>3) น้ำเสียจากคณงานก่อสร้าง (บริเวณบ้านพักคณงาน) มี คณงานก่อสร้าง 100 คน เกิดน้ำเสีย 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน น้ำเสีย ที่เกิดขึ้นบำบัดด้วยระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป ออกแบบรับอัตรา การไหลของน้ำเสียที่ 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน หน่วยการบำบัด ประกอบด้วย ถังเกรอะ ส่วนเติมอากาศและตกตะกอน โดยมีค่า BOD_{เข้า} 250 มิลลิกรัม/ลิตร น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีค่า BOD_{ออก} 20 มิลลิกรัม/ลิตร ก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ</p>	6. สูบของเสียออกจากห้องส้วมและถังบำบัดน้ำเสียให้หมดก่อน รื้อถอน หลังจากนั้นจึงปรับปรุงพื้นที่โดยการฝังกลบ พร้อมทั้งฉีด/ พ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ	ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล วิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
3.3 การระบายน้ำและ การป้องกันน้ำท่วม	<p>การระบายน้ำในช่วงก่อสร้างหากไม่มีการจัดการที่ดีโดยเฉพาะ ฤดูฝน น้ำไหลบ่าหน้าดินบนพื้นที่ที่กำลังก่อสร้างอาคารผู้ปวยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ อาจพัดพาตะกอนดิน และเศษ วัสดุก่อสร้างออกไปนอกพื้นที่โครงการลงสู่ท่อระบายน้ำของการ นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี อาจสร้างความเดือดร้อนรำคาญ และทำให้ท่อระบายน้ำอุดตันได้ จึงได้กำหนดให้มีมาตรการในการ ลดผลกระทบ โดยทำรางระบายน้ำชั่วคราวโดยรอบ พื้นที่โครงการ เพื่อรวบรวมน้ำฝนที่ไหลบ่าผ่านหน้าดินลงสู่บ่อพักน้ำฝนชั่วคราว ขนาด 4x5 เมตร ลึก 2 เมตร ระดับเก็บกักน้ำ 1.5 เมตร ปริมาตร เก็บกัก 30 ลูกบาศก์เมตร เพียงพอกับปริมาณน้ำฝนที่ต้องหน่วง</p>	<p>บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีท่อระบายน้ำเสียเพื่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องส้วมเข้าสู่ ระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป 2. จัดให้มีรางระบายน้ำฝนชั่วคราวรอบพื้นที่ก่อสร้างเพื่อรับน้ำฝนที่ ไหลบ่าหน้าดินบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อรวบรวมสู่บ่อพักน้ำฝน ชั่วคราวขนาด 4x5 เมตร ลึก 2 เมตร ระดับเก็บกักน้ำ 1.5 เมตร ปริมาตรเก็บกัก 30 ลูกบาศก์เมตร โดยมีการควบคุมอัตราการ ระบายน้ำออกด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 40 ลูกบาศก์เมตร/ ชั่วโมง หรือ 0.011 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ออกสู่ท่อระบายน้ำของ การนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ดูภาพที่ 12) 	

พฤศจิกายน 2564

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด


บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม
(อมตะนคร) จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 24)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	24.38 ลูกบาศก์เมตร โดยมีการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่ก่อสร้างด้วยเครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบ 40 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง หรือ 0.011 ลูกบาศก์เมตร/วินาที สูบน้ำระบายออกสู่ท่อระบายน้ำของการนิคมฯ ต่อไปบายนลงสู่ท่อระบายน้ำของการนิคมฯ เนื่องจากยังไม่ได้กำหนดตำแหน่งบ้านพักคนงานก่อสร้าง จึงกำหนดมาตรการฯ ในด้านการระบายน้ำบริเวณพื้นที่ก่อสร้างไว้ด้วย	4. ขุดลอกตะกอนในบ่อกักน้ำฝนชั่วคราว อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง 5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่สำหรับคอยเก็บกวาดขยะออกจากบ่อดักขยะ/ตะกอน และบ่อดักขยะ (บ่อกักน้ำสุดท้ายก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ) ทุกวัน บริเวณบ้านพักคนงาน 1. กำหนดให้วิศวกรสิ่งแวดล้อมคำนวณอัตราการระบายน้ำและปริมาณน้ำฝนส่วนเกินที่ต้องท่วงให้เหมาะสมกับขนาดพื้นที่บ้านพักคนงาน 2. กำหนดให้มีรางระบายน้ำฝนรอบบริเวณพื้นที่ก่อสร้างเพื่อรวบรวมน้ำฝนลงสู่บ่อกักน้ำ 3. กำหนดให้มีบ่อกักน้ำเพื่อรับน้ำฝนจากรางระบายน้ำของพื้นที่บ้านพักคนงานก่อนสูบน้ำออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ 4. กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดักขยะที่ตกค้างในบ่อดักกักน้ำออกทุกวันในช่วงฤดูฝน และทุก 1 สัปดาห์ต่อครั้งในช่วงนอกฤดูฝน	
3.4 การจัดการมูลฝอย  บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด	1) มูลฝอยจากการก่อสร้าง จากการคาดการณ์มูลฝอยจากการก่อสร้างที่เกิดขึ้นภายในโครงการ พบว่า มีปริมาณ 683.47 ลูกบาศก์เมตร ระยะเวลาก่อสร้างรวม 13 เดือน คิดเป็น 325 วัน (ระยะเวลาทำงาน 25 วัน/เดือน) จึงมีปริมาณมูลฝอยจากการก่อสร้าง 2.10 ลูกบาศก์เมตร/วัน ขยะจากการก่อสร้างส่วนใหญ่เป็น เศษปูน เศษกระเบื้อง เศษหิน ไม้ และเหล็ก บางส่วนจะถูกนำกลับไปใช้ประโยชน์ใหม่	1. จัดพื้นที่กองเศษวัสดุก่อสร้างไว้ในพื้นที่ก่อสร้าง โดยเลือกบริเวณที่ไม่เกิดขวางเส้นทางจราจรภายในโครงการ โดยพื้นที่เก็บกองแบ่งเป็น 2 ส่วน คือ เศษวัสดุก่อสร้างที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ และส่วนที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ได้ (ร่อนนำไปกำจัด) 2. บริเวณพื้นที่ก่อสร้างจัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่ทนทานและมีฝาปิดมิดชิด ขนาด 240 ลิตร เพื่อรองรับมูลฝอยจากคนงานก่อสร้าง จำนวน 6 ถัง แยกเป็น ถังรองรับมูลฝอยย่อยสลายได้	- ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยให้มีฝาปิดมิดชิด และอยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีรอยรั่วหรือแตกให้รีบเปลี่ยนถังขยะใบใหม่ทันที โดยตรวจสอบทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง

พฤศจิกายน 2564

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 25)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>	<p>เช่น ไม้แบบ เศษเหล็ก ก่อกระดาช และถังสี ซึ่งคนงานจะต้องแยกและนำกลับไปใช้ใหม่ ส่วนขยะที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ผู้รับเหมาจะให้คนงานทำการเก็บรวมกันไว้พื้นที่ที่กำหนดแล้วนำไปกำจัด เมื่อมีปริมาณมากพอตามความเหมาะสมต่อไป</p> <p>2) มูลฝอยจากคนงานก่อสร้าง (บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง)</p> <p>ในช่วงก่อสร้างมีคนงาน 100 คน เข้ามาทำงานในพื้นที่โครงการ มีมูลฝอยเกิดขึ้น 50 กิโลกรัม/วัน หรือประมาณ 227 ลิตร/วัน แบ่งเป็น มูลฝอยย่อยสลายได้ 107 ลิตร/วัน มูลฝอยรีไซเคิล 100 ลิตร/วัน มูลฝอยทั่วไป(แห้ง) 10 ลิตร/วัน และมูลฝอยอันตราย 10 ลิตร/วัน โดยกำหนดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่สามารถรองรับได้อย่างน้อย 3 วัน ยกเว้นมูลฝอยอันตรายต้องมีภาชนะรองรับได้อย่างน้อย 1 สัปดาห์ จากนั้นรถเก็บขนมูลฝอยของบริษัท อมตะฟาสิตี เซอร์วิส จำกัด จะเข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัด โดยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยทุกวัน ช่วงเวลาเก็บขน 05.00-07.00 น.</p> <p>3) มูลฝอยจากคนงานก่อสร้าง (บริเวณบ้านพักคนงาน)</p> <p>ในช่วงก่อสร้างมีคนงาน 100 คน มีมูลฝอยเกิดขึ้น 100 กิโลกรัม/วัน หรือประมาณ 454 ลิตร/วัน แบ่งเป็น มูลฝอยย่อยสลายได้ 214 ลิตร/วัน มูลฝอยรีไซเคิล 200 ลิตร/วัน มูลฝอยทั่วไป (แห้ง) 40 ลิตร/วัน และมูลฝอยอันตราย 40 ลิตร/วัน โดยกำหนดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่สามารถรองรับได้อย่างน้อย 3 วัน ยกเว้นมูลฝอยอันตรายต้องมีภาชนะรองรับได้อย่างน้อย 1</p>	<p>(เปียก) จำนวน 2 ถัง ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล จำนวน 1 ถัง ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป (แห้ง) จำนวน 1 ถัง และถังรองรับมูลฝอยอันตราย จำนวน 1 ถัง พร้อมติดสติ๊กเกอร์บอกประเภทมูลฝอยข้างถัง/บนฝาดังให้เห็นอย่างชัดเจน</p> <p>3. บริเวณบ้านพักคนงานจัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยที่ทนทานและมีฝาปิดมิดชิด ขนาด 240 ลิตร เพื่อรองรับมูลฝอยจากคนงานก่อสร้าง จำนวน 9 ถัง แยกเป็น ถังรองรับมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) จำนวน 3 ถัง ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล จำนวน 3 ถัง ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป (แห้ง) จำนวน 1 ถัง และถังรองรับมูลฝอยอันตราย จำนวน 2 ถัง พร้อมติดสติ๊กเกอร์บอกประเภทมูลฝอยข้างถัง/บนฝาดังให้เห็นอย่างชัดเจน</p> <p>4. กำชับให้คนงานคัดแยกมูลฝอยและทิ้งมูลฝอยลงในภาชนะรองรับแต่ละประเภทที่จัดเตรียมไว้อย่างเคร่งครัด โดยคัดแยกมูลฝอยประเภท เศษกระดาช เศษแก้ว กระจก พลาสติก ออกจากมูลฝอยทั่วไป และนำไปขายให้แก่ผู้รับซื้อ</p> <p>5. ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอและไม่มีปัญหามูลฝอยล้นถัง หากพบว่ามีปัญหาต้องติดต่อให้รถเก็บขนมูลฝอยของบริษัท อมตะฟาสิตี เซอร์วิส จำกัด ให้เข้ามาเก็บขนโดยเร็ว หรือเพิ่มถังรองรับมูลฝอยรองรับให้เพียงพอ</p> <p>6. ให้ผู้รับเหมาเป็นผู้รับผิดชอบนำเศษวัสดุจากการก่อสร้างที่เกิดขึ้นในพื้นที่ก่อสร้างไปกำจัด โดยในการขนย้ายมูลฝอยจากการก่อสร้างไปทิ้งหรือกำจัด ต้องดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล วิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม
(อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 26)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	สัปดาห์	ไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญ ตกหล่น ปลิวหรือฟุ้งกระจาย และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	
3.5 พลังงานและไฟฟ้า	<p>ในปัจจุบันและในช่วงก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ทางโครงการรับบริการไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรี จากสถานีจ่ายไฟฟ้าอมตะนคร 5 ครอบคลุมพื้นที่เฟส 1 เฟส 2 เฟส 3 และฟรีโซน ของพื้นที่การนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยสถานีจ่ายไฟฟ้าอมตะนคร 5 มีความสามารถในการจ่ายไฟฟ้าได้สูงสุด 100 MVA ปัจจุบันจ่ายไฟฟ้าให้กับพื้นที่รับผิดชอบ 60.14 MVA จึงสามารถรองรับความต้องการใช้ไฟฟ้าได้อีก 39.86 MVA ผังสายป้อนไฟฟ้าเข้าสู่โครงการขนาด 0.6 MVA ทั้งนี้ การใช้ไฟฟ้าช่วงก่อสร้างใช้สำหรับเครื่องจักรกลในการก่อสร้างเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งมีปริมาณการใช้ไฟฟ้าเพียงเล็กน้อยเท่านั้น ดังนั้น ผลกระทบต่อการใช้ไฟฟ้าของชุมชนจึงเกิดขึ้นในระดับต่ำ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเดินสายไฟในขณะที่ทำงานให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และปลอดภัยตลอดระยะเวลาก่อสร้าง 2. การจ่ายไฟฟ้าและพลังงานสำหรับขับเคลื่อนอุปกรณ์ก่อสร้าง และการใช้ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ก่อสร้างต้องเป็นไปตามกฎวงจรไฟฟ้าที่ถูกต้อง โดยช่างและวิศวกรผู้ชำนาญการ 3. แนะนำให้คนงานใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัดโดยหัวหน้าคนงานต้องให้คำแนะนำในช่วงก่อนเริ่มปฏิบัติงาน 4. ติดสติ๊กเกอร์ “ช่วยกันประหยัดไฟ” ไว้บริเวณพื้นที่ก่อสร้างในจุดที่สามารถมองเห็นได้ง่าย 	<p>- ตรวจสอบสภาพสายไฟ และอุปกรณ์ที่ใช้ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดีเพื่อป้องกันการเกิดไฟฟ้าลัดวงจร ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>
<p>3.6 การจราจร</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ความสามารถในการรองรับปริมาณจราจร</p> <p>ปริมาณการจราจรช่วงก่อสร้างจะมีรถบรรทุกวัสดุก่อสร้าง 10 ล้อ จำนวน 2 คัน และรถรับส่งคนงาน 6 ล้อ จำนวน 5 คัน (คิดเทียบค่า PCE ของรถบรรทุกขนาดใหญ่เท่ากับ 1.70 และรถบรรทุก 6 ล้อ 2 คัน/ชั่วโมง คิดเทียบค่า PCE เท่ากับ 1.30) ประเมินให้รถออกพร้อมกัน 1 ชั่วโมง เท่ากับ 10.9 PCU/ชั่วโมง</p> <p>บริษัทที่ปรึกษา ได้ศึกษาปริมาณการจราจรบนถนนที่เกี่ยวข้อง พบว่า</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำกัดความเร็วของรถบรรทุกที่ใช้ในการขนส่งดิน วัสดุอุปกรณ์ก่อสร้างและเศษวัสดุก่อสร้างไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อเข้าสู่เขตชุมชนและบนทางหลวงต้องไม่เกิน 60 กิโลเมตร/ชั่วโมง 2. ห้ามมิให้จอดรถบรรทุกหรือวางวัสดุก่อสร้างบนถนนสาธารณะ เพื่อป้องกันการกีดขวางการจราจร 3. กำชับให้พนักงานขับรถต้องขับรถบรรทุกด้วยความระมัดระวังเป็นพิเศษ โดยเฉพาะช่วงที่ผ่านถนนในเขตเมือง 	<p>- ตรวจสอบรถบรรทุกที่ออกจากพื้นที่โครงการให้บรรทุกให้เรียบร้อยและคนขับอยู่ในสภาพที่พร้อมเดินทางก่อนออกจากพื้นที่โครงการทุกครั้ง ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง</p> <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 27)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.6 การจราจร (ต่อ)</p> <p>44/179 M1-47</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>(1) ถนนสุขุมวิท ปัจจุบันค่า V/C Ratio เท่ากับ 0.555 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C ในช่วงก่อสร้างค่า V/C Ratio เพิ่มขึ้นเป็น 0.557 โดยสภาพการจราจรยังอยู่ในระดับ C เช่นเดิม</p> <p>(2) ถนนสายหลักของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ขาเข้านิคมฯ ปัจจุบันค่า V/C Ratio เท่ากับ 0.501 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C ในช่วงก่อสร้างค่า V/C Ratio เพิ่มขึ้นเป็น 0.504 สภาพการจราจรยังอยู่ในระดับ C เช่นเดิม</p> <p>(3) ถนนสายหลักของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ขาออกนิคมฯ ปัจจุบันค่า V/C Ratio เท่ากับ 0.425 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ B ในช่วงก่อสร้างค่า V/C Ratio เพิ่มขึ้นเป็น 0.428 สภาพการจราจรยังอยู่ในระดับ B เช่นเดิม</p> <p>(4) ถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ปัจจุบันค่า V/C Ratio เท่ากับ 0.731 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ D ในช่วงก่อสร้างค่า V/C Ratio เพิ่มขึ้นเป็น 0.737 สภาพการจราจรยังอยู่ในระดับ D เช่นเดิม</p> <p>จะเห็นว่าการก่อสร้างโครงการมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงค่า V/C Ratio ของถนนสุขุมวิท ถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี เพียงเล็กน้อย ประกอบกับรถบรรทุกจะวิ่งนอกช่วงเวลาเร่งด่วน โดยจะวิ่งในช่วงเวลา 10.00-15.00 น. แต่อาจจะส่งผลกระทบในขณะที่รถเลี้ยวเข้า-ออกพื้นที่</p>	<p>4. กำหนดให้ใช้รถบรรทุกไม่เกิน 10 ล้อ กำหนดน้ำหนักบรรทุกไม่เกินที่กฎหมายกำหนด</p> <p>5. การขนส่งวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้าง ขนส่งดินและเศษวัสดุก่อสร้างต้องหาลำโพงปิดคลุมท้ายรถบรรทุกวัสดุก่อสร้างและผูกมัดให้เรียบร้อยเพื่อป้องกันการร่วงหล่นตามถนนในช่วงระหว่างการขนส่ง</p> <p>6. กำหนดช่วงเวลาในการขนส่งของรถบรรทุกให้อยู่ในช่วงเวลาที่กำหนดตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522</p> <p>7. กำหนดให้เจ้าของรถบรรทุก/คนขับรถบรรทุกขับรถด้วยความระมัดระวัง คนขับรถอยู่ในสภาพที่พร้อมในการขับขี่ ไม่เสพของมึนเมาหรือสารเสพติดก่อนขับรถ หรือในขณะที่ขับรถไม่ประมาทในการขับขี่ เพื่อช่วยลดอุบัติเหตุบนท้องถนนและลดการสูญเสียทั้งเวลาและทรัพย์สิน</p> <p>8. จัดให้มีพื้นที่สำหรับล้างล้อรถก่อนออกจากโครงการทุกครั้ง และทำความสะอาดล้างพื้นถนนบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่เชื่อมต่อกับถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกของโครงการในช่วงเช้าและช่วงเย็นทุกวัน ตลอดระยะเวลาช่วงก่อสร้าง</p> <p>9. ตรวจสอบสภาพของรถบรรทุกให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอเพื่อลดการเกิดเขม่าและควัน พร้อมตรวจสอบสภาพรถต้องไม่มีเขม่าหรือควันดำไม่เกินค่ามาตรฐานกำหนด</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 28)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.6 การจราจร (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>โครงการ อาจมีผลต่อการชะลอตัวของรถบนถนนสายหลักและถนน ซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรีด้านทิศเหนือและ ทิศตะวันออกของโครงการ</p> <p>2) ความสามารถในการรองรับน้ำหนักของถนน</p> <p>ในช่วงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตลอดและ บริการโครงการ กำหนดชนิดและน้ำหนักบรรทุกที่วิ่งเข้า-ออก โครงการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - รถบรรทุกวัสดุก่อสร้าง ใช้รถบรรทุก 10 ล้อ (3 เพลา) กำหนดให้น้ำหนักยานพาหนะและน้ำหนักบรรทุกรวมไม่เกิน 21 ตัน (กรมขนส่งทางบกกำหนดน้ำหนักรถและน้ำหนักบรรทุกสำหรับ รถประเภทนี้ไม่เกิน 25 ตัน มีน้ำหนักลงเพลา = 5+10+10) ถนน สุขุมวิท ถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรม อมตะซิตี้ ชลบุรี ด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกของโครงการจึง สามารถรองรับน้ำหนักลงเพลาสูงสุดแต่ละเพลาของรถบรรทุก 10 ล้อ (3 เพลา) น้ำหนัก 10 ตันได้ - รถบรรทุกคอนกรีตผสมเสร็จ ใช้รถบรรทุก 10 ล้อ (3 เพลา) กำหนดให้น้ำหนักยานพาหนะและน้ำหนักบรรทุกไม่เกิน 21 ตัน (กรมขนส่งทางบกกำหนดน้ำหนักรถและน้ำหนักบรรทุกสำหรับรถ ประเภทนี้ไม่เกิน 25 ตัน มีน้ำหนักลงเพลา = 5+10+10) ถนน สุขุมวิท ถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ 	<p>10. จัดให้มีเจ้าหน้าที่โครงการสำหรับรับเรื่องร้องเรียนจากประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการไว้ ประจำในพื้นที่ ก่อสร้างตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง</p> <p>11. ในกรณีถนนสาธารณะซึ่งใช้เป็นเส้นทางขนส่งของโครงการเกิด การชำรุดเสียหายอันเนื่องมาจากการขนส่งวัสดุก่อสร้างขนส่ง วัสดุ/เศษวัสดุก่อสร้างของโครงการ ให้รีบประสานหน่วยงาน รับผิดชอบเพื่อดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมถนนทันทีเพื่อให้ สามารถใช้งานได้ดีดังเดิม</p> <p>12. เมื่อเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากกิจกรรมของ โครงการ ต้องนำเงินชดเชยที่กักไว้ตามที่ทำประกันประเภท “ประกันภัยเสี่ยงภัยทุกชนิด (Construction All risks)” ดังกล่าว นำมาใช้เพื่อซ่อมแซมถนนหรือค่าเสียหายทันที</p> <p>13. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ที่เชื่อมต่อกับถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคม อุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ในช่วงเร่งด่วน และช่วงรถบรรทุก เข้า-ออกพื้นที่โครงการเพื่ออำนวยความสะดวกด้านการจราจรแก่ รถที่จะเข้าและออกจากโครงการ ไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และ เพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ใช้รถใช้ถนนที่ผ่านไป-มาบริเวณถนนสาย หลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ที่ติด แนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศเหนือและทิศตะวันออก</p>	


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 29)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.6 การจราจร (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด</p>	<p>ชลบุรี ด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกของโครงการจึงสามารถรับน้ำหนักลงเพลาสูงสุดแต่ละเพลารถบรรทุก 10 ล้อ (3 เพลา) น้ำหนัก 10 ตัน ได้</p> <p>ดังนั้น จึงส่งผลกระทบต่อความสามารถในการรองรับปริมาณจราจรและน้ำหนักของถนนสุขุมวิท ถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกของโครงการ ในระดับต่ำ</p> <p>3) การกีดขวางการจราจรและการเกิดอุบัติเหตุ</p> <p>การกีดขวางและการเกิดอุบัติเหตุในช่วงก่อสร้างจะเกิดจากรถบรรทุกวัสดุก่อสร้าง/เศษวัสดุก่อสร้างเป็นสำคัญ เนื่องจากเป็นรถบรรทุกขนาดใหญ่ โดยรถบรรทุกวัสดุก่อสร้าง/เศษวัสดุก่อสร้างกำหนดให้ใช้รถบรรทุก 10 ล้อ รวมจำนวน 2 คัน กำหนดให้วิ่งไม่เกินคันละ 2 รอบต่อคัน ซึ่งการเข้า-ออกของรถบรรทุกโครงการทำให้เกิดความล่าช้าและการจราจรติดขัดได้ จึงกำหนดให้มีการขนส่งในช่วงเวลา 10.00-15.00 น. เป็นช่วงนอกเวลาเร่งด่วน ที่มีการจราจรหนาแน่นน้อยกว่าช่วงเร่งด่วนเช้าและช่วงเร่งด่วนเย็น และจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรบริเวณด้านหน้าโครงการตลอดช่วงระยะเวลาการก่อสร้าง ดังนั้นผลกระทบด้านการจราจรทั้งความปลอดภัยในการขนส่งและการกีดขวางการจราจรบนถนนจะเกิดในระดับปานกลาง</p>	<p>14. ติดสัญญาณไฟกระพริบบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อให้รถที่สัญจรผ่านไป-มาบริเวณถนนถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ที่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกได้ระมัดระวังในขณะใช้เส้นทาง</p> <p>15. ติดป้ายชื่อโครงการ เจ้าของโครงการ เบอร์โทร ไว้ข้างรถบรรทุกทุกคันที่เข้า-ออกโครงการ เพื่อให้ประชาชนสามารถติดต่อแจ้งเรื่องร้องเรียนได้สะดวกเมื่อได้รับความเดือดร้อนรำคาญ</p>	


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 30)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.7 การสื่อสาร</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>การก่อสร้างอาคารสูงอาจมีผลกระทบด้านสื่อสารที่สำคัญ คือ การรบกวนสัญญาณวิทยุ/โทรทัศน์ของอาคารข้างเคียง ภายในโครงการประกอบด้วยอาคารที่เปิดดำเนินการอยู่ปัจจุบันได้แก่ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น โดยมีความสูงจากระดับพื้นดินที่ก่อสร้างถึงพื้นชั้นดาดฟ้า 37.00 เมตร และอาคารหอพักพยาบาล ขนาดความสูง 3 ชั้น มีความสูงวัดจากระดับพื้นดินถึงระดับพื้นชั้นดาดฟ้า 11.8 เมตร พบว่า พื้นที่โดยรอบส่วนใหญ่เป็นอาคารพาณิชย์สูง 2-4 ชั้น อาคารชุดพักอาศัยและอพาร์ทเมนต์ ที่มีความสูงไม่เกิน 8 ชั้น ตั้งแต่เปิดดำเนินการโครงการโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557 ไม่พบมีการร้องเรียนเกี่ยวกับการรบกวนคลื่นวิทยุ/โทรทัศน์แต่อย่างใด สำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) - จอตรง และบริการ: โครงการที่จะก่อสร้างเพิ่มเป็นอาคารสูง 13 ชั้น ความสูงวัดจากระดับพื้นดินที่ก่อสร้างถึงหลังคาห้องเครื่องลิฟต์ 46.40 เมตร ซึ่งสูงกว่าอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบันเล็กน้อย โดยผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ คือ ทำให้ความคมชัดของการรับสัญญาณลดลง แต่ปัจจุบันนิยมใช้ทีวีดิจิตอล ซึ่งมีคุณภาพในการรับชมดีขึ้น ไม่มีเงาการรบกวนน้อย และบ้านเรือนและสถานประกอบการปัจจุบันส่วนใหญ่ใช้โทรทัศน์ที่เป็นจานดาวเทียมทำหน้าที่รับสัญญาณโทรทัศน์ที่ส่งออกอากาศ จากดาวเทียมสื่อสารซึ่งโคจรอยู่รอบโลกของเราด้วยความเร็วเท่ากับการหมุนของโลก ในระบบ MATV คุณภาพของ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประชาสัมพันธ์โดยจัดให้มีหนังสือแจ้งไปอาคารที่อยู่บริเวณใกล้เคียงพื้นที่โครงการในระยะ 100 เมตร ทราบถึงวิธีการติดต่อกับโครงการ ในกรณีที่เกิดโครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณให้ตรวจสอบและต้องปรับปรุง โดยมีกำหนดระยะเวลาที่ให้แจ้งภายในช่วงก่อสร้างจนถึงวันหลังจากเปิดใช้อาคารแล้ว 1 ปี 2. จัดให้มีช่องทาง/จุดบริการไว้ที่สำนักงานของโครงการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียนที่บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาร้องเรียนปัญหาที่เกิดจากการพัฒนาโครงการได้โดยสะดวก 3. จัดให้มีการบันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อ ผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียนและการตอบสนองหรือการดำเนินการแก้ไขตาม เรื่องร้องเรียน พร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ 4. เมื่อมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการทำให้เกิดการรบกวนคลื่นสัญญาณวิทยุ/โทรทัศน์ ให้แก้ไขและลดผลกระทบดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 4.1 ตรวจสอบสัญญาณและปรับแนวทิศทางแผงรับสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม 4.2 กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศทางแผงรับสัญญาณได้และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีเพียง 1 จุด ต้องติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้ดีเหมือนเดิม 	<p>-</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 31)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.7 การสื่อสาร (ต่อ)	สัญญาณดีมากไม่เป็นเงาและไม่ถูกบดบังจากตึกสูง ผลกระทบด้านการบดบังคลื่นวิทยุและโทรทัศน์จึงอยู่ในระดับต่ำ	4.3 กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด ต้องติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณโดยเพิ่มกล่องรับสัญญาณตามจุดต่างๆ	
3.8 การใช้ประโยชน์ที่ดิน  บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด	<p>การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรงและบริการโครงการมีการเปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินจากเดิมซึ่งเป็นพื้นที่จอดรถบนพื้นที่ 4,420 ตารางเมตร ให้กลายเป็นอาคาร สูง 13 ชั้น ซึ่งในช่วงก่อสร้างมีการใช้ที่ดินเพื่อก่อสร้างระบบสาธารณูปโภคชั่วคราวสำหรับคนงาน เช่น บ้านพักคนงาน ห้องน้ำ-ห้องส้วม สำนักงานชั่วคราว เป็นต้น เมื่อก่อสร้างแล้วเสร็จจึงรื้อถอนสิ่งก่อสร้างชั่วคราวเหล่านี้ออกจากพื้นที่ หากพิจารณาการใช้ที่ดินของพื้นที่โครงการที่เดิมเปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลอยู่แล้ว ซึ่งการมีอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรงและบริการโครงการจะช่วยให้ผู้มาใช้บริการโรงพยาบาลได้รับความสะดวกสบาย ลดความแออัดในอาคารเดิม มีที่จอดรถเพียงพอต่อความต้องการจึงเพิ่มความสะดวกในการเข้าใช้บริการ การดำเนินโครงการเป็นโรงพยาบาลเอกชนซึ่งเป็นบริการสาธารณะที่มีความสำคัญและจำเป็น เพื่อรองรับการขยายบริการด้านสาธารณสุขสำหรับชุมชนและผู้ที่ทำงานอยู่ในเขตนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง ช่วยแบ่งเบาภาระพร้อมเสริมความเพียงพอด้านการรักษาพยาบาลให้กับภาครัฐและประชาชนในบริเวณใกล้เคียงได้</p>	1. จัดให้มีรั้วทึบชั่วคราว ความสูง 6 เมตร โดยรอบบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อป้องกันฝุ่นละอองฟุ้งกระจายออกนอกพื้นที่ก่อสร้าง และเพื่อความเป็นสัดส่วนไม่รบกวนพื้นที่ข้างเคียง 2. ให้วางแผนผังระบบสาธารณูปโภคช่วงก่อสร้างบริเวณพื้นที่ก่อสร้างสำหรับคนงานบริเวณพื้นที่โครงการ ประกอบด้วย - ห้องน้ำ-ห้องส้วม จำนวน 5 ห้อง (สำหรับคนงาน 100 คน อัตราห้องส้วมเฉลี่ย 20 คน ต่อ 1 ที่) - ถังบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปออกแบบรองรับน้ำเสีย 10 ลูกบาศก์เมตร/วัน จำนวน 1 ชุด มีประสิทธิภาพในการบำบัดรวมร้อยละ 92 สามารถลดค่า BOD จาก 250 มิลลิกรัม/ลิตร เหลือ 20 มิลลิกรัม/ลิตร - ถังเก็บน้ำสำเร็จรูป ขนาด 10 ลูกบาศก์เมตร จำนวน 3 ถัง - ถังรองรับมูลฝอย ขนาด 240 ลิตร มีฝาปิดมิดชิด จำนวน 6 ถัง แยกเป็น ถังรองรับมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) 2 ถัง ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป 2 ถัง ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล 1 ถัง และถังรองรับมูลฝอยอันตราย 1 ถัง - ที่จอดรถขนส่งวัสดุก่อสร้าง รถรับส่งคนงาน และที่จอดรถยนต์	-


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 32)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.8 การใช้ประโยชน์ที่ดิน (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>เป็นอย่างดี ดังนั้น การดำเนินโครงการโรงพยาบาลจึงสอดคล้องกับ การใช้ที่ดินโดยรอบ ผลกระทบต่อการใช้ประโยชน์ที่ดินจึงอยู่ใน ระดับต่ำ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดที่ล้างล้อขนาด 9x15.7 เมตร เป็นพื้นเทพูน หรือแอสฟัลท์ ปรับระดับ บริเวณก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการ - จัดพื้นที่กองเหล็ก-ตัดเหล็ก - พื้นที่เก็บกองดิน - ตำแหน่งกองวัสดุก่อสร้าง - จัดให้มีเครื่องกตน้ำดื่มสำหรับคนงาน - สำนักงานชั่วคราว - บ่อพักน้ำฝนชั่วคราวก่อนระบายน้ำออกสู่ท่อระบายน้ำของการนิคมฯ - ท่อระบายน้ำรอบโครงการ และท่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องน้ำ-ห้อง ส้วมเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย <p>3. รื้อถอนระบบสาธารณูปโภคต่างๆ ที่ใช้ช่วงก่อสร้างออกจากพื้นที่ ก่อสร้างให้แล้วเสร็จก่อนเปิดใช้อาคาร</p> <p>4. การเก็บกองวัสดุก่อสร้างในพื้นที่ให้จัดไว้เป็นหมวดหมู่ เป็น ระเบียบ ไม่เกะกะกีดขวางเส้นทางการสัญจรในพื้นที่ก่อสร้าง</p> <p>5. กำหนดให้มีคณะกรรมการตรวจรับงานก่อสร้าง โครงการ และ คอยติดตามตรวจสอบการก่อสร้างโครงการให้มีรายละเอียด เป็นไปตามแบบที่ได้รับอนุญาตก่อสร้าง อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p> <p>6. ให้มีวิศวกรคอยควบคุมงานก่อสร้างโครงการประจำที่พื้นที่ ก่อสร้างโครงการทุกวันตลอดระยะเวลาก่อสร้างโครงการเพื่อให้ การก่อสร้างมีรายละเอียดเป็นไปตามแบบที่ได้รับอนุญาตก่อสร้าง</p>	


พฤศจิกายน 2564 .

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 33)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต</p> <p>4.1 สังคมและเศรษฐกิจ</p> <div data-bbox="145 1077 347 1252">  </div> <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) สังคม</p> <p>มีผลกระทบด้านสังคมต่อบริเวณพื้นที่โดยรอบและใกล้เคียง โครงการช่วงก่อสร้าง ดังนี้</p> <p>(1) การรบกวนจากคนงานก่อสร้าง การก่อสร้างโครงการช่วงระยะเริ่มต้นอาจมีกิจกรรมที่เกิดมุมมองที่ไม่เหมาะสมหรือเป็นทัศนียภาพที่ไม่ดีต่อผู้พบเห็น โครงการจึงจัดให้มีรั้วทึบล้อมรอบพื้นที่ก่อสร้างเป็นรั้วชั่วคราว สูงประมาณ 6.0 เมตร และใช้ผ้าใบก่อสร้าง (Mesh sheet) คลุมรอบอาคารไว้ 4 ด้าน และติดป้ายประกาศให้ทราบว่าเป็นการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอตรง และบริการโครงการ ประกอบด้วย อาคารสูง 13 ชั้น โดยจะรื้อผ้าใบออกเมื่อก่อสร้างแล้วเสร็จ ซึ่งสามารถช่วยลดผลกระทบเรื่องทัศนียภาพที่ไม่สวยงามที่เกิดจากการก่อสร้างอาคารโครงการ และการสอดส่องสายตาของคนงานก่อสร้างไปยังพื้นที่ข้างเคียง</p> <p>(2) พฤติกรรมของคนงานก่อสร้าง หากโครงการขาดการควบคุมดูแลและการบริหารจัดการที่เหมาะสมอาจจะส่งผลกระทบต่อชุมชนข้างเคียง อันเนื่องจากการรบกวนของคนงาน เช่น การส่งเสียงดังและใช้ขว้างจากที่ไม่เหมาะสม การสอดส่องสายตารบกวน</p> <p>(3) ด้านศาสนา ประเพณีและวัฒนธรรม จากการสำรวจในรัศมี 1 กิโลเมตร จากพื้นที่โครงการ พบว่า ประชาชนในพื้นที่ส่วนใหญ่</p>	<p>บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยออกตรวจดูแลความเรียบร้อยอย่างสม่ำเสมอในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง 2. จัดให้มีหัวหน้าคนงานหรือผู้ควบคุมดูแลความประพฤติของคนงานอย่างเข้มงวด 3. ทำทะเบียนประวัติคนงานพร้อมรูปถ่ายไว้ที่สำนักงานของโครงการ เมื่อเกิดปัญหาหรือข้อร้องเรียนจากชุมชนสามารถเรียกตรวจสอบได้ 4. ออกมาตรการ ระเบียบ ข้อบังคับ ให้คนงานของตนปฏิบัติตามตัวอย่างเหมาะสมไม่ก่อเหตุที่เป็นกรรบกวนบุคคลภายนอกโครงการ และมีบทลงโทษสำหรับผู้ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด โดยมีการตรวจตราอย่างต่อเนื่อง 5. จัดจ้างแรงงานที่เป็นคนไทย และเลือกคนในท้องถิ่นเป็นอันดับแรก ไม่รับคนงานต่างด้าวผิดกฎหมายหรือคนที่ต้องคดีอาชญากรรมเข้ามาทำงานในพื้นที่ก่อสร้าง 6. ให้คนงานก่อสร้างทุกคนในโครงการใส่ชุดฟอร์มและมีตัวหนังสือระบุต้นสังกัด เพื่อให้สามารถสืบสวนติดตามได้ง่าย และรวดเร็ว 7. ออกระเบียบ ข้อบังคับ ไม่ให้คนงานออกนอกบริเวณโครงการ ในเวลาทำงาน ยกเว้นเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาเป็นกรณีเท่านั้น 	<p>-</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 34)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.1 สังคมและเศรษฐกิจ (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>นับถือศาสนาพุทธ ไม่มีกิจกรรมด้านประเพณี วัฒนธรรม ที่เป็นเอกลักษณ์เฉพาะของท้องถิ่น การก่อสร้างโครงการ และการขนส่งวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้างจึงไม่ส่งผลกระทบต่อประเพณีวัฒนธรรมของท้องถิ่น</p> <p>(4) ด้านวิถีการดำเนินชีวิต โดยกิจกรรมในช่วงก่อสร้างอาจก่อให้เกิดผลกระทบด้านคุณภาพอากาศ เสียงดัง และแรงสั่นสะเทือน หากไม่มีมาตรการป้องกันและติดตามตรวจสอบผลกระทบที่เกิดขึ้นอย่างเคร่งครัดอาจเกิดการรบกวนและสร้างความรำคาญกระทบต่อวิถีการดำเนินชีวิตของผู้พักอาศัยและผู้ทำงานอยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง</p> <p>(5) ด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน โดยการก่อสร้างโครงการจะมีคนงานเข้ามาทำงาน จำนวน 100 คน ซึ่งอาจสร้างความวิตกกังวลด้านความปลอดภัยต่อชุมชนโดยรอบต่อปัญหาด้านอาชญากรรม และทรัพย์สินสูญหาย เป็นต้น หากโครงการและผู้รับเหมาขาดการวางแผนการควบคุมดูแลคนงานอย่างใดก็ตามเนื่องจากคนงานของโครงการโครงการได้ออกมาตรการระเบียบข้อบังคับ ให้คนงานของตนปฏิบัติ ดังนั้น การดำเนินโครงการช่วงก่อสร้างจึงก่อให้เกิดผลกระทบในด้านลบจากการเข้ามาทำงานในพื้นที่ของคนงานต่อชุมชนจึงเกิดในระดับปานกลางเพียงชั่วระยะเวลาหนึ่ง</p>	<p>เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดปัญหา และลดข้อวิตกกังวลของประชาชนที่อยู่บริเวณใกล้เคียงจากคนงานที่ออกไปนอกโครงการ</p> <p>8. จัดให้มีการตอกบัตรลงเวลาเข้างาน พัก และเลิกงาน และให้มีผู้ตรวจสอบบัตรตอกในแต่ละช่วงเวลาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสามารถติดตามตรวจสอบสถานะภาพของคนงานในโครงการตลอดเวลา</p> <p>9. ออกมาตรการระเบียบข้อบังคับให้คนงานปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสมไม่ก่อเหตุที่เป็นการรบกวนบุคคลภายนอกโครงการและมีบทลงโทษสำหรับผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดโดยมีการตรวจตราอย่างต่อเนื่อง</p> <p>10. ให้โครงการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประสานงาน และช่องทางในการติดต่อสื่อสาร เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ สามารถแจ้งเหตุเดือดร้อน และผลกระทบที่ได้รับอย่างรวดเร็ว</p> <p>11. จัดให้มีหน่วยรับเรื่องร้องทุกข์จากผู้ได้รับความเสียหาย/เดือดร้อนจากการดำเนินโครงการไว้ในพื้นที่โครงการ ตลอดช่วงระยะเวลาก่อสร้างอาคาร หากมีเหตุทำให้เกิดความเสียหายทั้งร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนโดยรอบเกิดขึ้นให้เจ้าของโครงการติดตามตรวจสอบ และดำเนินการปรับปรุง หรือชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยทันที</p> <p>12. ทำกรรมธรรม์ประกันภัยเพื่อชดเชยความเสียหายต่ออาคารที่อยู่อาศัยข้างเคียง หากมีความเสียหายเกิดขึ้นจากการก่อสร้างของโครงการ ผู้รับเหมาก่อสร้างและเจ้าของโครงการต้องแก้ไขและให้ความช่วยเหลือทันที</p>	

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 35)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.1 สังคมและเศรษฐกิจ (ต่อ)	<p>2) เศรษฐกิจ</p> <p>การก่อสร้างอาคารของโครงการเป็นการสร้างแหล่งงานให้กับแรงงาน และระบบธุรกิจก่อสร้างที่เกี่ยวข้องทั้งระบบ และเป็นการเพิ่มมูลค่าให้กับที่ดิน ทำให้มีเงินหมุนเวียนภายในระบบหลายร้อยล้านบาทจึงเป็นการกระตุ้นของระบบเศรษฐกิจโดยรวมด้วย ในส่วนของ</p> <p>- ค่าจ้างแรงงานก่อสร้างประมาณ 100 คน วันละ 336 บาท รวมเป็นค่าจ้าง 840,000 บาท/เดือน ระยะเวลารื้อถอนและก่อสร้าง 14 เดือน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 11,760,000 บาท</p> <p>- ค่าซื้อวัสดุก่อสร้าง ดิน ทราย ปูน เหล็ก ไม้ และอุปกรณ์ตกแต่ง คิดที่ 20,000 บาท/ตารางเมตร พื้นที่ใช้สอยผู้ป่วยนอก (OPD)- จอตรงและบริการโครงการ 29,171.80 ตารางเมตร รวมเป็นค่าใช้จ่าย (20,000x29,171.80) ประมาณ 583 ล้านบาท</p>	<p>บริเวณบ้านพักคนงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยดูแลความเรียบร้อยอย่างสม่ำเสมอในบริเวณพื้นที่บ้านพักคนงาน 2. จัดให้มีหัวหน้าคนงานหรือผู้ควบคุมดูแลความประพฤติของคนงานอย่างเข้มงวด 3. ทะเบียนประวัติคนงานพร้อมรูปถ่ายไว้ที่สำนักงานของโครงการ เมื่อเกิดปัญหาหรือข้อร้องเรียนจากชุมชนสามารถเรียกตรวจสอบได้ 4. ออกมาตรการ ระเบียบ ข้อบังคับ ให้คนงานของตนปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสมไม่ก่อเหตุที่เป็นการรบกวนบุคคลภายนอกโครงการ และมีบทลงโทษสำหรับผู้ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด โดยมีการตรวจตราอย่างต่อเนื่อง 5. ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้า-ออกบ้านพักคนงานเพื่อบันทึกภาพหลักฐานการเข้า-ออกคนงาน และตรวจสอบได้ 	



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(มหาชน) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 36)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ผลกระทบต่อศักยภาพการบริการของสถานพยาบาล</p> <p>การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการในพื้นที่โรงพยาบาล วิภาวดี อมตะนคร ที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน มีจำนวน 137 เตียง เพื่อช่วยลดความแออัดของผู้ป่วยนอกที่เข้ามาใช้บริการภายในอาคารโรงพยาบาลเดิม ทำให้ผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลมีความสะดวกสบายและรวดเร็วในการรับบริการได้มากขึ้น</p> <p>2) ผลกระทบจากกิจกรรมก่อสร้างในโครงการต่อสุขภาพของผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบันและผู้ที่พักอาศัย/ทำงานอยู่บริเวณใกล้เคียง</p> <p>กิจกรรมในช่วงรื้อถอนลานจอดรถ และการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ที่จะส่งผลกระทบต่อผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบันและผู้ที่พักอาศัย/ทำงานอยู่บริเวณใกล้เคียง ได้แก่ ฝุ่นละออง อุบัติเหตุเสียง/แรงสั่นสะเทือนจากการก่อสร้าง ด้านการจราจร ด้านน้ำเสีย ด้านมูลฝอย ด้านการเกิดอัคคีภัย เป็นต้น โดยมีรายละเอียดดังนี้</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เข้มงวดต่อคนงานด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในบริเวณพื้นที่ก่อสร้างเพื่อป้องกันปัญหาการก่อ/แพร่กระจายของเชื้อโรคหรือโรคติดต่อ 2. จัดให้มีห้องปฐมพยาบาล ยาสามัญประจำบ้าน และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นไว้ในพื้นที่ก่อสร้างโครงการให้เพียงพอ และอยู่ในสถานที่พร้อมใช้งานตลอดเวลา 3. โครงการจะต้องจัดเตรียมขั้นตอนต่างๆ ในการส่งผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุไปรับการรักษายังสถานพยาบาลอื่นที่มีความพร้อมในพื้นที่ใกล้เคียง 4. จัดให้มีรถรับ-ส่ง ที่พร้อมใช้งานประจำพื้นที่ก่อสร้างจำนวน 1 คัน เพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วย หรือผู้บาดเจ็บจากการทำงาน 5. จัดให้มีเบอร์โทรศัพท์ติดต่อรถพยาบาลฉุกเฉิน หรือเบอร์โทรศัพท์สถานพยาบาลใกล้เคียง ติดประกาศไว้บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง 	<p>-</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 37)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิกราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>(1) ฝุ่นละออง และมลพิษทางอากาศ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนมีโอกาสเกิดโรคต่อระบบทางเดินหายใจ และภูมิแพ้เนื่องจากฝุ่นละอองฟุ้งกระจาย และควันจากการเผาไหม้ของเครื่องยนต์บรรทุก และกิจกรรมจากการก่อสร้าง ● ผลกระทบด้านจิตใจ <ul style="list-style-type: none"> - ฝุ่น ควัน และกลิ่นที่เกิดจากรถบรรทุก และเครื่องจักรอาจรบกวนการใช้ชีวิตประจำวันของผู้ที่อยู่โดยรอบ และยังเป็นสาเหตุทำให้เกิดความสกปรกต่อบ้านเรือนและทรัพย์สิน ทำให้เกิดภาวะหงุดหงิดทางจิตใจ เนื่องจากต้องทำความสะอาดฝุ่นละอองตลอดเวลา ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการในโครงการโรงพยาบาลวิกราม อมตะนคร ที่เปิดบริการอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับสูง ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับสูง และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับสูง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง (โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็ก ผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 ฝุ่นละอองและมลพิษทางอากาศ อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 ฝุ่นละออง และมลพิษทางอากาศ อย่างเคร่งครัด

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิกราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 38)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>	<p>และคนชรา) และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะมากกว่า 100-1,000 เมตร และพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 4 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ - กลุ่มชุมชนในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 3 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ - ประชาชนที่สัญจรผ่านถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกที่ติดพื้นที่โครงการ รวมถึงถนนสุขุมวิท ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง (โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็ก ผู้ป่วย และคนชรา) และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง 		
	<p>(2) เสียง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <ul style="list-style-type: none"> - มีโอกาสเสี่ยงต่อการได้ยินเสียงจากการลงวัสดุ/อุปกรณ์การก่อสร้าง จากการทำงานของเครื่องจักรกล การเคลื่อนย้ายวัสดุ ก่อสร้าง การเจาะ การตอก การเคาะ การตัด การเจียรการทิ้งเศษวัสดุ ก่อสร้างลงจากอาคาร และรถบรรทุกจอดติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้ระหว่างรอ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุใน หัวข้อ 1.5 เสียง อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.5 เสียง อย่างเคร่งครัด




พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 39)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านจิตใจ <ul style="list-style-type: none"> - เสียงที่เกิดจากการลงวัสดุ/อุปกรณ์การก่อสร้าง ก่อสร้าง และเสียงตะโกนคุยกันของคณงานก่อสร้าง อาจรบกวนโสตประสาททำให้เกิดสภาวะทางจิตที่ไม่ดี ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบ และความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการในโครงการโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร ที่เปิดบริการอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง (โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็ก ผู้ป่วยและคนชรา) และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะมากกว่า 100-1,000 เมตร และพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 4 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ - กลุ่มชุมชนในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 3 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ 		

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 40)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>	<p>- ประชาชนที่สัญจรผ่านถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกที่ดินพื้นที่โครงการ รวมถึงถนนสุขุมวิท ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง</p> <p>(3) แรงสั่นสะเทือน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <ul style="list-style-type: none"> - ผู้พักอาศัยใกล้เคียงที่สัมผัสการสั่นสะเทือนเป็นเวลานานอาจส่งผลกระทบต่อทางเดินอาหาร เช่น แผลในกระเพาะอาหาร และการขับถ่ายผิดปกติ ความคมชัดของการมองเห็นเสื่อม และมีอาการเดินเซ เป็นต้น ● ผลกระทบด้านจิตใจ <ul style="list-style-type: none"> - การสั่นสะเทือนจากการก่อสร้างโครงการ อาจรบกวนการใช้ชีวิตประจำวันของประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงได้ ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการในโครงการโรงพยาบาลวิการาม อมตะนคร ที่เปิดบริการอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง 	<p>- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.5 ความสั่นสะเทือน อย่างเคร่งครัด</p>	<p>- ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.5 ความสั่นสะเทือน อย่างเคร่งครัด</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิการาม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...


ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

57/179
ม1-60

ตารางที่ 3 (ต่อ 41)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง (โดยเฉพาะกลุ่ม,เด็กเล็ก ผู้ป่วย และคนชรา) และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะมากกว่า 100-1,000 เมตร และพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 4 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ - กลุ่มชุมชนในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 3 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ 		
 <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>(4) มูลฝอย/เศษวัสดุก่อสร้าง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ที่สำคัญของเชื้อโรค แมลงวัน หนูแมลงสาบ ซึ่งเป็นพาหะนำโรคมานสู่คน ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการในโครงการโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ที่เปิดบริการอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุใน หัวข้อ 3.4 การจัดการมูลฝอย อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.4 การจัดการมูลฝอย อย่างเคร่งครัด


พฤศจิกายน 2564

พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 42)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	- กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง ซึ่งมี โอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง ความรุนแรง ของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง และระดับของผลกระทบอยู่ใน ระดับปานกลาง		
 บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด	<p>(5) น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย อาจเกิดเชื้อจุลินทรีย์ พยาธิ โปรโตซัวที่ทำให้เกิดโรคได้ โดยเชื้อ โรคเหล่านี้จะเข้าสู่ร่างกายจากการสัมผัสเข้าทางปาก และกินโดยไม่ ได้ตั้งใจ ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิด ผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการในโครงการโรงพยาบาล วิภาราม อมตะนคร ที่เปิดบริการอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งมีโอกาสการ สัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของ ผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง ซึ่งมี โอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง ความรุนแรง ของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง และระดับของผลกระทบอยู่ใน ระดับปานกลาง 	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุ ในหัวข้อ 3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล อย่างเคร่งครัด	- ปฏิบัติตามมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุในหัวข้อ 3.2 การจัดการ น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล อย่าง เคร่งครัด


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 43)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>(6) อุบัติเหตุจากการก่อสร้าง และขนส่งวัสดุ/อุปกรณ์การก่อสร้าง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <ul style="list-style-type: none"> - เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการตกลงของวัสดุก่อสร้าง - ประชาชนมีความเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุบนท้องถนนเพิ่มมากขึ้น ● ผลกระทบด้านจิตใจ <ul style="list-style-type: none"> - เกิดความกังวลต่ออุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้นจากการขนส่งและการก่อสร้าง ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการในโครงการโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร ที่เปิดบริการอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง (โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็ก ผู้ป่วย และคนชรา) และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะมากกว่า 100-1,000 เมตร และพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 4 แห่ง ซึ่งมี 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุใน หัวข้อ 3.6 การจราจร อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.6 การจราจร อย่างเคร่งครัด


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 44)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	<p>โอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มชุมชนในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 3 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ - ประชาชนที่สัญจรผ่านถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกที่ติดพื้นที่โครงการ รวมถึงถนนสุขุมวิท ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ (โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็กและผู้ป่วย) และระดับของผลกระทบ อยู่ในระดับปานกลาง 		
 <p>บริษัท โรงพยาบาลภิการาม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>(7) สุขภาพของพนักงานก่อสร้าง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <p>ในการก่อสร้างมีพนักงานทั้งที่เป็นแรงงานต่างด้าว และแรงงานคนไทย การอยู่อาศัยของพนักงาน ที่ไม่ถูกสุขลักษณะ หรือการที่แรงงานเป็นคนต่างด้าว อาจเป็นพาหะนำโรคต่าง ๆ อาทิเช่น โรคเท้าช้าง โรคมือเท้าปาก และโควิด 19 (COVID 19)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มพนักงานก่อสร้าง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบ อยู่ในระดับปานกลาง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. กำหนดให้บริษัทผู้รับเหมาคัดเลือกแรงงานที่ถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น (กรณีเป็นแรงงานต่างด้าว) 2. จัดให้มีการตรวจสุขภาพของพนักงานก่อสร้างก่อนรับเข้าทำงาน เพื่อป้องกันปัญหาด้านสุขภาพที่อาจเป็นพาหะนำโรค 3. จัดให้มีการตรวจสุขภาพของพนักงานหลังรับเข้าทำงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันปัญหาด้านสุขภาพที่อาจเป็นพาหะนำโรคได้ 4. จัดอบรมและให้คำแนะนำพนักงาน ในการดูแลสุขอนามัยของตนเอง เช่น การรับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ การดื่มน้ำที่สะอาด การชำระล้างร่างกายเป็นประจำ เป็นต้น 5. ควบคุมคนงานให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด 	-


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิการาม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 45)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p> <p></p> <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ และผู้มาใช้บริการในโครงการโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร ที่เปิดบริการอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง (โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็ก ผู้ป่วย และคนชรา) และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะมากกว่า 100-1,000 เมตร และพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 4 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ - กลุ่มชุมชนในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 3 แห่ง ซึ่งมีโอกาสการสัมผัส/เกิดผลกระทบ ความรุนแรงของผลกระทบ และระดับของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ 	<p>6. กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบคอยตรวจสอบ และดูแลความสะอาดภายในพื้นที่ก่อสร้างให้มีความสะอาด และกำหนดให้ทำความสะอาดห้องพักทุกสัปดาห์</p> <p>7. จัดหาน้ำใช้ ระบบรวบรวมและกำจัดขยะ น้ำเสียและสิ่งปฏิกูลที่ถูกสุขลักษณะไว้อย่างเพียงพอ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดแหล่งเพาะพันธุ์โรคหรือเกิดโรคระบาดได้</p> <p>8. ให้เข้มงวดต่อคนงานด้านสุขาภิบาลเพื่อป้องกันปัญหาการแพร่กระจายของเชื้อโรคหรือโรคติดต่อ</p> <p>9. กำหนดมาตรการด้านโรคติดต่อร้ายแรง โควิด 19 (COVID 19) ไว้ดังนี้</p> <p>9.1 มาตรการทั่วไป</p> <p>(1) จัดให้มีคำแนะนำการเฝ้าระวังป้องกันเชื้อไวรัสโควิด-19 ติดประกาศในจุดที่เห็นได้สะดวก เพื่อสื่อสารให้กับแรงงานเจ้าหน้าที่ และบุคคลภายนอกที่ต้องเข้ามาประสานและติดต่อในพื้นที่ก่อสร้างได้รับทราบ</p> <p>(2) กำหนดให้เจ้าหน้าที่ พนักงานทุกคน และบุคคลภายนอกที่เข้ามาต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า 100% ตลอดเวลา ห้ามคนไม่สวมหน้ากากเข้ามาในพื้นที่ก่อสร้าง</p> <p>(3) จัดให้มีจุดวางแอลกอฮอล์หรือเจลล้างมือ ให้บริการอย่างเพียงพอในบริเวณจุดคัดกรองทางเข้า-ออก ของพื้นที่ก่อสร้าง</p>	<p>-</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 46)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>(4) มีการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย สอบถามประวัติเสี่ยง ประวัติการเดินทางในช่วง 14 วันที่ผ่านมา และอาการของเจ้าหน้าที่พนักงานทุกคน และบุคคลภายนอกที่เข้ามา ในพื้นที่ก่อสร้าง ณ จุดคัดกรอง</p> <p>(4.1) ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อที่มีอาการเข้าได้กับนิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) ต้องให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อกับงานพบแพทย์ทันที และแจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ภายใน 3 ชั่วโมงนับแต่พบบุคคลดังกล่าว</p> <p>(4.2) ผู้ปฏิบัติงานและผู้มาติดต่อที่ไม่มีอาการเข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แต่เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้หยุดงานเป็นระยะเวลา 14 วันนับจากวันที่สัมผัสผู้ป่วยยืนยันวันสุดท้าย เพื่อแยกกักตนเองที่บ้าน (Home quarantine) ติดตามผู้ปฏิบัติงานที่ต้องกักกันตัวที่บ้านอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การสนับสนุนในด้านต่าง ๆ และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อติดตามอาการและเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>(4.3) สำหรับบุคคลอื่น ๆ นอกเหนือจาก (4.1), (4.2) หากไม่มีอาการป่วยให้สังเกตอาการตนเอง (Self-monitoring) เป็นเวลา 14 วัน หากมีอาการต้องไปพบแพทย์ทันที ในกรณีที่มีอาการป่วย ให้หยุดพักที่บ้าน และถ้าไม่ดีขึ้นภายใน 2 วันให้รีบพบแพทย์</p>	


พฤษภาคม 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 47)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p> <div data-bbox="145 1109 331 1295">  </div> <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>(5) กำหนดการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 - 2 เมตร ในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ หรือทำกิจกรรมใดๆ ในพื้นที่ส่วนกลางของสถานที่ทำงาน เช่น การต่อแถวซื้ออาหาร การนั่งในห้องประชุม การนั่งในจุดติดต่องาน การใช้จุดพักผ่อน เป็นต้น พื้นที่สุขบุหรืให้ใช้ได้ทีละคน</p> <p>(6) จัดทำกระຈก/แผ่นไส้กัันในจุดที่พนักงานต้องสื่อสารพูดคุยกับผู้อื่น</p> <p>(7) งดการจัดกิจกรรมสังสรรค์ หรือทำกิจกรรมรวมกลุ่มใด ๆ ที่มีการรวมคนจำนวนมากที่จะมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของเชื้อโรค และงดหรือชะลอการเดินทางออกนอกชุมชนโดยไม่จำเป็น กรณีจำเป็นต้องเดินทางออกนอกชุมชน ต้องให้ความร่วมมือการตรวจคัดกรองและปฏิบัติตามมาตรการที่ชุมชนกำหนด</p> <p>(8) ให้พนักงานมีของใช้ส่วนตัวของแต่ละคน เช่น แก้วน้ำ ภาชนะใส่อาหาร เป็นต้น และหลีกเลี่ยงการนั่งรับประทานอาหารและการใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น</p> <p>(9) กำกับดูแลความสะอาดสถานที่อย่างสม่ำเสมอ เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบริเวณที่มีความเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู กอน้ำ สวิตช์ไฟ เครื่องถ่ายเอกสาร หรืออุปกรณ์อื่นๆ ที่มักมีผู้สัมผัสจำนวนมาก อาจพิจารณาการเพิ่มระบบระบายอากาศ ให้มีการหมุนเวียนอากาศมากขึ้นหรือการเพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ อย่างน้อย 2 เดือนต่อครั้ง</p>	


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 48)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>(10) รถรับ - ส่งพนักงาน ต้องจัดที่นั่งโดยการเว้นระยะห่างในการโดยสารรถ และทำความสะอาดภายในรถทุกวัน เป็นต้น</p> <p>(11) จัดจุดแดงสำหรับทั้งหน้ากาก กระดาษทิชชู หรือขยะติดเชื้อประเภทอื่นๆ</p> <p>(12) มอบหมายฝ่ายบุคคลหรือมีพนักงานติดตามการป่วยและขาดงาน หากพบการป่วยด้วยอาการทางเดินหายใจ ตั้งแต่ 5 คนให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เมื่อมีอาการป่วยให้หยุดงาน หากมีประวัติหรือสงสัยว่าจะติดเชื้อให้พบแพทย์ทันที</p> <p>(13) ให้ผู้ปฏิบัติงานใช้โปรแกรมหมอลิ้น และไทยชนะทุกคน</p> <p>(14) ประเมินมาตรการที่กำหนดเป็นระยะ ๆ และปรับมาตรการให้สอดคล้องกับมาตรการศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กำหนด</p> <p>9.2 มาตรการเพิ่มเติมเมื่อพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019</p> <p>(1) แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ภายใน 3 ชั่วโมงนับตั้งแต่พบผู้ป่วย เพื่อให้ดำเนินการสอบสวนป้องกัน และควบคุมโรค โดยสถานประกอบการต้องดำเนินการตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ คณะกรรมการโรคติดต่อ</p> <p>(2) พิจารณาหยุดกิจกรรมหรือให้บริการในแผนกที่มีแรงงานป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19</p> <p>(3) ทำความสะอาดฆ่าเชื้อทันทีภายใต้การกำกับดูแลของพนักงานควบคุมโรคติดต่อ โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้</p>	

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564


ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 49)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>(3.1) มีตารางเวลาทำความสะอาดภายในห้องทำงาน และพื้น ส่วนกลางในแต่ละวันที่ชัดเจน</p> <p>(3.2) ทำความสะอาดบริเวณที่มีคนเดินผ่านบ่อย ๆ รวมถึงบริเวณที่ ต้องโดนสัมผัสตลอดเวลา เช่น ลูกบิด ประตู โต๊ะประชาสัมพันธ์ ราวบันได อ่างล้างมือ ห้องน้ำ โต๊ะ เก้าอี้ มีพนักงาน รวมถึง อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการทำงาน ด้วยสบู่หรือผงซักฟอกร่วมกับน้ำ ก่อน ที่จะ ทำ การ ฆ่า เชื้อ ด้วย น้ำ ยา ฆ่า เชื้อ ต่างๆ เช่น แอลกอฮอล์ หรือ Ethyl alcohol เข้มข้นไม่น้อยกว่า 70% (ระบุงัดไฟง่าย), สารฟอกขาว หรือ Sodium hypochlorite เข้มข้น 0.5% (ห้ามใช้กับผิวโลหะ), และสารอื่นๆ เช่น Benzalkonium chloride 0.05%, Chloroxylonol 0.12%, Isopropyl alcohol 50% เป็นต้น โดยไม่แนะนำให้พ่น ยาฆ่าเชื้อ เนื่องจากการฉีดพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อแบบละอองฝอย หาก ทำไม่ถูกวิธี หรือไม่มีการป้องกันที่ดี จะก่อให้เกิดความเสี่ยงที่จะ ติดเชื้อโรคได้</p> <p>(3.3) บรรจุขยะติดเชื้อในใช้ถุงขยะสีแดง โดยบรรจุได้ไม่เกิน 2 ใน 3 ของความจุภาชนะ แล้วมัดถุงขยะให้มัดชิดและแน่นหนาทั้งหมด</p> <p>(3.4) ตรวจสอบถุงขยะติดเชื้อก่อนเคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว มัดถุงขยะ ให้มัดชิดและแน่นหนา ยกหรือจับถุงขยะอย่างเบามือ ไม่อุ้มถุง ขยะ เมื่อมีขยะตกหล่นห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ให้ใช้คีมเหล็กคีบ หรือใส่ถุงมืออย่างหนาแน่นก่อนหยิบขยะที่ตกหล่นทิ้ง หากมีสารหรือ</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 50)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>น้ำรั่วหรือซึมออกมาให้จับด้วยกระดาษแล้วทิ้งกระดาษลงถังบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อ โดยให้ราดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ (เช่น sodium hypochlorite 0.5%) ก่อนทำการเช็ดถูตามปกติ</p> <p>(3.5) เคลื่อนย้ายขยะติดเชื้ออย่างถูกวิธี โดยผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการ ฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิด จากมูลฝอยติดเชื้อ รวมถึงสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางแบบหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากและจมูก และ รองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน</p> <p>(3.6) เคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อทุกวันตามตารางที่กำหนด โดยใช้รถเข็น สำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุขยะติดเชื้อ และใช้เส้นทางที่ กำหนดไว้เป็นการเฉพาะซึ่งแยกออกจากเส้นทางอื่นๆ</p> <p>(3.7) ที่พักขยะติดเชื้อต้องแยกออกจากที่พักขยะประเภทอื่นๆ และมี ขนาดกว้างพอที่จะกักเก็บภาชนะบรรจุขยะติดเชื้อ มีลักษณะ โปร่ง ไม่อับชื้น พื้นและผนังต้องทำความสะอาดได้ง่าย และ เชื่อมต่อกับท่อระบายน้ำทิ้ง และระบบบำบัดน้ำเสีย และมีป้าย ข้อความคำเตือนให้เห็นอย่างชัดเจนว่าเป็นที่พักขยะ ติดเชื้อ</p> <p>(3.8) มีลานสำหรับล้างรถเข็นที่บรรจุขยะติดเชื้ออยู่ไม่ไกลจากบริเวณ ที่พักขยะติดเชื้อ</p> <p>9.3 ผู้รับเหมาก่อสร้างโครงการต้องจัดให้มีการฉีดวัคซีนให้กับคนงาน ทุกคน โดยถือเป็นเงื่อนไขให้ผู้รับเหมาปฏิบัติตามสัญญาว่าจ้าง โครงการ</p>	

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 51)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย</p>	<p>1) อาชีวอนามัย</p> <p>(1) การประเมินผลกระทบต่องานของคณงานก่อสร้าง ในพื้นที่โครงการ</p> <p>การประเมินผลกระทบต่ออาชีวอนามัยและความปลอดภัย ในช่วงก่อสร้างจะประเมินจากขั้นตอนกิจกรรมการเตรียมพื้นที่ ก่อสร้าง การขนส่งดินและวัสดุก่อสร้าง การทำฐานราก การขึ้น โครงสร้าง งานตกแต่งและเก็บงาน ที่อาจจะเกิดผลกระทบด้าน ความปลอดภัยต่องานของคณงานก่อสร้างหรือเจ้าหน้าที่ ในช่วงก่อสร้าง ได้แก่ ฝุ่นละออง เสียงดัง แรงสั่นสะเทือน แสงจ้า อุบัติเหตุจากการทำงาน สภาพของเครื่องจักรอุปกรณ์ และสาร ระเหยจำพวกทินเนอร์ แลคเกอร์ เป็นต้น</p> <p>(1.1) ผลกระทบจากการทำงานต่อการเจ็บป่วยของคณงาน จำแนกได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลกระทบด้านฝุ่นละอองต่อคณงาน - ผลกระทบด้านเสียงต่อคณงาน - ผลกระทบด้านความสั่นสะเทือนต่อคณงาน - ผลกระทบด้านความร้อนต่อคณงาน - ผลกระทบด้านแสงต่อคณงาน <p>(1.2) ผลกระทบจากการทำงานต่ออุบัติเหตุ และความ ปลอดภัยของคณงาน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลกระทบด้านอุบัติเหตุจากกิจกรรมการก่อสร้าง ได้แก่ การยกวัสดุก่อสร้าง การขนส่งวัสดุก่อสร้างและคณงานขาด 	<p>1. การเลือกผู้รับเหมาต้องพิจารณามาตรการรักษาความปลอดภัย ประกอบด้วย และในสัญญาว่าจ้างระหว่างบริษัทผู้ดำเนินการ โครงการและบริษัทผู้รับเหมาก่อสร้างต้องระบุและครอบคลุมถึง วิธีการคุ้มครองคุณภาพชีวิตด้านความปลอดภัยและสุขภาพ อนามัยของผู้ปฏิบัติงานในโครงการ ทั้งนี้ต้องกล่าวถึงรายละเอียด ในหัวข้อดังต่อไปนี้</p> <p>1.1 กฎเกณฑ์ และข้อปฏิบัติ เพื่อความปลอดภัยในการทำงาน</p> <p>1.2 การจัดให้มีและดูแลการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ต่างๆ</p> <p>1.3 การตรวจสอบเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน</p> <p>2. ติดป้ายประกาศหรือสัญญาณเตือนอันตรายกำลังก่อสร้างห้าม บุคคลภายนอกเข้ามาเป็นระยะๆ รอบพื้นที่โครงการและจัด เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาใน บริเวณพื้นที่ก่อสร้างเพื่อป้องกันอุบัติเหตุต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้</p> <p>3. ปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2564</p> <p>4. อบรมชี้แจงมาตรการความปลอดภัยหรือจัดหาคู่มือ ความ ปลอดภัยในการก่อสร้าง พร้อมทั้งชี้แจงให้เกิดความสำนึกและ เข้าใจในเรื่องความปลอดภัยได้ดียิ่งขึ้น</p>	<p>1. ตรวจสอบการจัดให้มีอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล สำหรับคณงานเพื่อสวมใส่ ในขณะปฏิบัติงานตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง</p> <p>2. ตรวจสอบการจัดให้มีป้ายหรือ สัญญาณเตือนในพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อความปลอดภัยทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง</p> <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล วิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 52)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)</p>	<p>ความระมัดระวัง การตัด เจียร ตอกทุบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลกระทบด้านความปลอดภัยจากการใช้เครื่องจักรและอุปกรณ์การก่อสร้าง เช่น ปั่นจั่น ทาวเวอร์เครน เสาค้ำ ลิฟต์ ขนวัสดุชั่วคราว นั่งร้าน อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูง วัสดุกระเด็น ตกหล่น และพังทลาย - ผลกระทบด้านสารเคมีประเภทสารระเหย กิจกรรมช่วงตกแต่งอาคารและเก็บงาน ซึ่งมีการใช้สารเคมีเข้ามาเกี่ยวข้อง หากขาดความระมัดระวังขณะปฏิบัติงาน เช่น สารเคมีกระเด็นเข้าตา อาจได้รับบาดเจ็บได้ 	<ol style="list-style-type: none"> รักษาความสะอาดอาคารและความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในพื้นที่ก่อสร้างเพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ จัดให้มีเครื่องมือปฐมพยาบาลเบื้องต้น พร้อมทั้งจัดเตรียมรถส่งผู้บาดเจ็บ เมื่อเกิดอุบัติเหตุรุนแรงหรือกรณีฉุกเฉิน ใช้ Mesh Sheet ป้องกันฝุ่นชนิดกันไฟลามติดตั้งรอบตัวอาคารโดยยึดติดกับนั่งร้านด้านนอก มีความสูงเท่ากับความสูงของอาคารขณะก่อสร้างตลอดแนวอาคาร และต้องรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา ห้ามติดตั้ง กอง หรือเก็บเครื่องมือ หรือชิ้นโครงสร้างใดๆ ในที่สาธารณะ ผู้ดำเนินการนั้นต้องจัดให้มีที่สำหรับการดังกล่าวภายในเขตที่ดินที่ดำเนินการก่อสร้าง บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด ต้องทำประกันภัยประเภท “ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อชีวิต ร่างกายและทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันเนื่องมาจากการก่อสร้าง” ตามกฎกระทรวงกำหนดอาคารที่ต้องทำประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมาย พ.ศ. 2564 โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนเริ่มก่อสร้างอาคาร พร้อมติดป้ายติดป้ายกรมธรรม์ประกันภัยไว้หน้าพื้นที่ก่อสร้างให้มองเห็นได้ชัดเจน ปฏิบัติตามข้อกำหนดตามกฎหมายกระทรวงมหาดไทย เรื่อง ความปลอดภัยในงานก่อสร้าง ซึ่งรวมถึงการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลและให้โครงการควบคุมตรวจสอบผู้รับเหมาให้ปฏิบัติตาม 	



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 53)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)</p> <div data-bbox="174 1054 360 1241">  </div> <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>อย่างเคร่งครัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. ติดตั้งแผงกันตกเพื่อป้องกันเศษวัสดุก่อสร้างร่วงหล่นต่ออาคาร/ บ้านพักอาศัยที่อยู่ข้างเคียง 12. หากคนงานก่อสร้างต้องทำงานในพื้นที่ที่มีฝุ่นละอองจัดให้มีผ้า ปิดปาก ปิดจมูก เพื่อป้องกันฝุ่นละอองเข้าสู่ระบบทางเดินหายใจ 13. ให้โครงการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการ บริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานที่ที่มีอันตรายจากการ ตกจากที่สูง จากที่ลาดชัน จากวัสดุกระเด็น ตกหล่น และพังทลาย และจากการตกไปในภาชนะเก็บหรือรองรับวัสดุ พ.ศ. 2564 14. บริเวณการทำงานที่มีเสียงดังเกินมาตรฐาน ต้องทำเครื่องหมาย หรือป้ายเตือนให้ผู้ปฏิบัติงานใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากเสียง ดังตลอดระยะเวลาที่ทำงานสัมผัสเสียงดัง 15. กำหนดให้คนงานที่ทำงานกับเครื่องจักรแต่ละช่วงงานก่อสร้าง มี รายละเอียดดังนี้ 15.1 ช่วงทำฐานราก กำหนดให้คนงานทุกที่ทำงานกับ Pile Driver สวมปลั๊กอุดหูที่มีค่า NRR เท่ากับ 30 15.2 ช่วงขึ้นโครงสร้าง กำหนดให้คนงานทุกที่ทำงานกับ Drill สวม ปลั๊กอุดหูที่มีค่า NRR เท่ากับ 30 15.3 ช่วงงานตักแต่ง กำหนดให้คนงานทุกที่ทำงานกับ Drill สวม ปลั๊กอุดหูที่มีค่า NRR เท่ากับ 30 	

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 54)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.3 อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)		16. ตรวจสอบและดูแลรักษาสภาพเครื่องจักร เครื่องยนต์ต่างๆ ให้มี สภาพดีอยู่เสมอ เพื่อเป็นการลดเสียงดังจากเครื่องจักร เครื่องยนต์ชำรุด	
	<p>2) ความปลอดภัย</p> <p>ในช่วงก่อสร้างจะมีคนงานเข้ามาทำงานในพื้นที่โครงการแบบไป-กลับ จำนวน 100 คน อาจสร้างความวิตกกังวลด้านความปลอดภัยต่อชุมชนและผู้ที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง ในเรื่องคนงานมีการเสพสุราของมีเมาหรือยาเสพติด การลักขโมย ส่งเสียงดังรบกวน หรือการก่อเหตุเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนโดยรอบได้ อีกทั้งปัญหาความไม่ปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินยังเป็นปัญหาที่ประชาชนในพื้นที่ใกล้เคียง โครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการ และดูแลความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในพื้นที่ก่อสร้างโครงการตลอด 24 ชั่วโมง มีวิศวกรประจำโครงการและหัวหน้าคนงานที่สามารถตัดสินใจและแก้ไขสถานการณ์ได้ทันทั่วทั้งไว้คอยดูแลพื้นที่ก่อสร้างตลอดระยะเวลาก่อสร้าง อีกทั้งจัดให้มีการตรวจหาสารเสพติดในคนงานก่อสร้างอยู่เสมอ ดังนั้น ผลกระทบจึงอยู่ในระดับปานกลาง</p>	<p>1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยออกตรวจดูแลความเรียบร้อยอย่างสม่ำเสมอในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง</p> <p>2. จัดให้มีหัวหน้าคนงานหรือผู้ควบคุมดูแลความประพฤติของคนงานอย่างเข้มงวด</p> <p>3. ทำทะเบียนประวัติคนงานพร้อมรูปถ่ายไว้ที่สำนักงานของโครงการ เมื่อเกิดปัญหาหรือข้อร้องเรียนจากชุมชนสามารถเรียกตรวจสอบได้</p> <p>4. ออกมาตรการ ระเบียบ ข้อบังคับ ให้คนงานของตนปฏิบัติตามอย่างเหมาะสมไม่ก่อเหตุที่เป็นการรบกวนบุคคลภายนอกโครงการ และมีบทลงโทษสำหรับผู้ไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด โดยมีการตรวจตราอย่างต่อเนื่อง</p> <p>5. จัดจ้างแรงงานที่เป็นคนไทย และเลือกคนในท้องถิ่นเป็นอันดับแรก ไม่รับคนงานต่างด้าวผิดกฎหมายหรือคนที่ต้องคดีอาชญากรรมเข้ามาทำงานในพื้นที่ก่อสร้าง</p> <p>6. ให้คนงานก่อสร้างทุกคนในโครงการใส่ชุดฟอร์มและมีตัวหนังสือระบุต้นสังกัด เพื่อให้สามารถสืบสวนติดตามได้ง่ายและรวดเร็ว</p> <p>7. จัดให้มีระเบียบ ข้อบังคับ ไม่ให้คนงานออกนอกบริเวณโครงการในเวลางาน ยกเว้นเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาเป็นกรณีๆ</p>	<p>- ตรวจสอบการจัดให้มีเวรยามคอยรักษาความปลอดภัยในพื้นที่ก่อสร้างทุกวัน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง โดยมีดัชนีตรวจสอบ คือ เรื่องร้องเรียนจากทรัพย์สินสูญหายหรือเหตุอันตรายต่อคนงานและชุมชนใกล้เคียง</p> <p>ผู้รับผิดชอบ: บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 55)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)</p> <div data-bbox="145 909 336 1093"> </div> <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>เท่านั้น เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดปัญหา และลดข้อวิตกกังวล ของประชาชนที่อยู่บริเวณใกล้เคียงจากคนงานที่ออกไปนอก โครงการ</p> <p>8. ตอกบัตรลงเวลาเข้างาน พัก และเลิกงาน และให้ผู้ตรวจสอบ บัตรตอกในแต่ละช่วงเวลาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสามารถติดตาม ตรวจสอบสถานภาพของคนงานในโครงการตลอดเวลา</p> <p>9. ชี้แจงกฎระเบียบของการอยู่ร่วมกันของคนงานในบริเวณพื้นที่ ก่อสร้างทุกเดือน และทุกครั้งที่ได้รับคนงานใหม่ หากใครฝ่าฝืน กฎระเบียบที่กำหนดไว้ต้องมีบทลงโทษอย่างเข้มงวด อาทิ ห้าม เล่นการพนัน ห้ามเสพยาเสพติด ห้ามส่งเสียงดังรบกวน เป็นต้น</p> <p>10. ให้พนักงานรักษาความปลอดภัยที่ประจำป้อมยามหน้าโครงการ สังเกตและบันทึกเหตุ/ข้อผิดพลาดของคนงานทุกคนที่เข้า-ออก โครงการ ทั้งในเวลาดำเนินงาน และเลิกงานเพื่อเป็นหลักฐานในการ ติดตามตรวจสอบคนงานได้</p> <p>11. จัดให้มีศูนย์รับเรื่องราว ความเดือดร้อนรำคาญจากโครงการที่อาจ มีต่อชุมชนไว้ในสำนักงานของพื้นที่ก่อสร้างและให้หัวหน้าคนงาน รับเรื่องเสนอผู้รับเหมาก่อสร้างและเจ้าของโครงการ เพื่อหาทาง แก้ไขโดยทันที</p>	


พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 56)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>3) การป้องกันอัคคีภัย</p> <p>การเกิดเพลิงไหม้ในช่วงก่อสร้างมีสาเหตุดังนี้</p> <p>(1) การขัดข้องของระบบไฟฟ้า เนื่องจากการติดตั้งอุปกรณ์เกี่ยวกับไฟฟ้าช่วงก่อสร้างเพื่อประโยชน์ชั่วคราว หากทำกันอย่างง่าย ๆ และติดตั้งไม่ถูกหลักวิศวกรรมอาจก่อให้เกิดการขัดข้องและเกิดกระแสไฟฟ้าลัดวงจรได้ง่าย</p> <p>(2) ไฟฟ้าลัดวงจร อาจมีสาเหตุมาจาก สายไฟฟ้าใช้มีขนาดเล็กไม่พอกับปริมาณกระแสไฟฟ้าที่ต้องการของเครื่องใช้ไฟฟ้านั้นหรือสายไฟมีสภาพเก่าจนเสื่อมสภาพ และการใช้ฟิวส์ไม่ถูกขนาด</p> <p>(3) สาเหตุจากคน เช่น ความประมาทเลินเล่อเกิดจากการประกอบอาหาร หรือการสูบบุหรี่อย่างไม่ระมัดระวังของคนงาน และความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ของคนงาน</p> <p>(4) การเก็บวัตถุไวไฟใกล้กับแหล่งที่เป็นเชื้อเพลิง</p> <p>(5) แก๊สระเบิด อาจเกิดจากการขาดความรู้ ความชำนาญในการใช้ ความประมาทเผลอเรอในการใช้เตาแก๊ส การติดตั้งเตาแก๊สที่ไม่เหมาะสมและถูกต้อง การเสื่อมคุณภาพของอุปกรณ์ที่ใช้เกี่ยวกับแก๊ส เช่น ถังแก๊สและท่อส่งแก๊สมือรอยร้าว เป็นต้น</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเดินสายไฟทุกชั้นตอนต้องกระทำอย่างถูกหลักวิชาการ 2. ออกกฎให้คนงานดับบุหรี่ให้สนิทหรือกำหนดบริเวณห้ามสูบบุหรี่ให้ชัดเจน 3. จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ที่เหมาะสมกับชนิดของเชื้อเพลิง และต้องมีขนาดบรรจุไม่น้อยกว่าเครื่องละ 4 กิโลกรัม โดยให้มีอย่างน้อย 1 เครื่อง ในทุกจุดที่มีงานเชื่อมโลหะ งานสีที่มีส่วนผสมของสารตัวทำละลายที่ไวไฟหรือติดไฟ หรือบริเวณที่มีการกักเก็บวัตถุไวไฟ และบริเวณบ้านพักคนงาน 4. การติดตั้งเครื่องดับเพลิงทุกจุดต้องให้ส่วนบนสุดของตัวเครื่องสูงจากระดับพื้นอาคารไม่เกิน 1.40 เมตร และอยู่ในที่สามารถมองเห็นและใช้สอยได้โดยสะดวกและจัดให้มีการตรวจสอบเครื่องดับเพลิงให้อยู่ในสภาพใช้งานได้อย่างน้อย 6 เดือนต่อครั้ง 5. จัดให้มีสวิทช์ตัดวงจรไฟฟ้าเพื่อควบคุมการใช้ไฟฟ้าในเขตก่อสร้างให้เกิดความปลอดภัย 6. จัดให้มีระบบป้องกันกระแสไฟฟ้ารั่วโดยต่อสายดินสำหรับหม้อแปลงไฟฟ้า แผงไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ติดตั้งอยู่กับที่ทุกชนิด ส่วนอุปกรณ์ไฟฟ้ากำลังอื่นให้ต่อสายดินกับเต้ารับที่มีจุดต่อลงดิน การติดตั้งให้เป็นไปตามมาตรฐานของการไฟฟ้านครหลวงและตามมาตรฐานของสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบสภาพการใช้งานของสายไฟและอุปกรณ์เครื่องจักรทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง 2. ตรวจสอบการจัดให้มีถังดับเพลิงเคมีในพื้นที่ก่อสร้างและสภาพการใช้งานทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาการก่อสร้าง <p>ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 3 (ต่อ 57)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.3 อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย (ต่อ)		<p>7. ห้ามเก็บวัตถุไวไฟไว้ในอาคารซึ่งอยู่ในระหว่างการก่อสร้าง เว้นแต่เก็บไว้ในที่ซึ่งปลอดภัยเท่าที่จำเป็นแก่การใช้งานประจำวันเท่านั้น</p> <p>8. มิให้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในบริเวณที่มีการกักเก็บวัตถุไวไฟ และจัดทำป้าย “อันตราย” “ห้ามสูบบุหรี่” “ห้ามทำให้เกิดประกายไฟ” หรือ “ห้ามพกพาอุปกรณ์สำหรับจุดไฟหรือติดไฟ” ตามสภาพหรือคุณสมบัติของวัตถุไวไฟให้เห็นได้ชัดเจน</p> <p>9. ปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการก่อสร้าง พ.ศ. 2551 ส่วนที่ 2 การป้องกันอัคคีภัย</p> <p>10. อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ่อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่คนงาน เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที</p>	
<p>4.4 สุนทรียภาพ</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ในช่วงรื้อถอนและช่วงก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการจะส่งผลกระทบด้านลบต่อสภาพภูมิทัศน์ โดยรอบอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ โดยเฉพาะในมุมมองจากถนนสายหลักและถนนซอยของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ที่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการด้านทิศเหนือและทิศตะวันออก และชุมชนที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ หากไม่มีมาตรการป้องกัน เช่น จัดให้มีผ้าใบคลุมอาคาร (Mesh Sheet) และรั้วคดบังสายตา อาจส่งผล</p>	<p>1. ดูแลจัดการบริเวณพื้นที่ก่อสร้างและระบบสาธารณูปโภคของคนงานก่อสร้างให้สะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อยและถูกหลักสุขาภิบาล</p> <p>2. ใช้ Mesh Sheet ป้องกันฝุ่นชนิดกันไฟลามติดตั้งรอบตัวอาคารโดยยึดติดกับนั่งร้านด้านนอก มีความสูงเท่ากับความสูงของอาคารขณะก่อสร้างตลอดแนวอาคาร และต้องรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา</p>	<p>- ตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของรั้วและสภาพการใช้งานของผ้าใบที่คลุมอาคารทุกวันตลอดระยะเวลาก่อสร้าง</p> <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

75/179
ม1-78

ตารางที่ 3 (ต่อ 58)

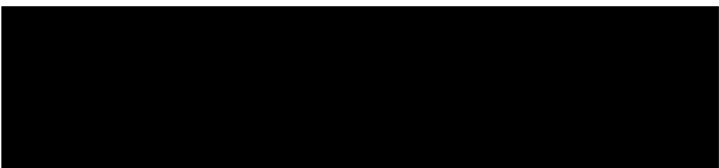
องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.4 สุนทรียภาพ	กระทบด้านทัศนียภาพต่อผู้ที่อยู่บริเวณใกล้เคียงและสัญจรผ่านไป มาบริเวณถนนสาธารณะที่ติดพื้นที่โครงการ กำหนดมาตรการ ป้องกันและแก้ไขผลกระทบให้เกิดน้อยที่สุด ได้แก่ จัดให้มีรั้วรอบ โครงการสูง 6 เมตร และผ้าใบคลุมรอบอาคารที่ก่อสร้าง การ จัดการบริเวณระบบสาธารณูปโภคชั่วคราวของคนงาน และพื้นที่ เก็บกองวัสดุก่อสร้างให้เป็นระเบียบเรียบร้อย เป็นต้น	3. จัดให้มีรั้วทึบชั่วคราว สูง 6 เมตร เพื่อบังภูมิทัศน์ที่ไม่ดีจากการ ก่อสร้าง และประตูทางเข้า-ออกพื้นที่ก่อสร้างให้ปิดไว้ตลอดเวลา ยกเว้นช่วงรถเข้า-ออก 4. ก่อนดำเนินการก่อสร้างแล้วเสร็จอย่างน้อย 1 เดือน ให้ปรับปรุง บำรุงดินในพื้นที่โครงการบริเวณที่จัดสวนเพื่อเตรียมปลูกต้นไม้ ตามที่ออกแบบภูมิสถาปัตย์ไว้	

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบในช่วงก่อสร้าง คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
 : หน่วยงานอนุญาตที่โครงการต้องส่งรายงานฯ ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี
 : ระยะเวลาในการจัดส่งรายงานฯ ปีละ 2 ครั้ง คือ ภายในเดือนกรกฎาคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนมกราคมถึงมิถุนายน)
 ภายในเดือนมกราคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนกรกฎาคมถึงธันวาคมของปีก่อน)



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...



ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564




บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงเปิดดำเนินการ)

โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1. <u>ทรัพยากรสิ่งแวดล้อม</u> <u>ทางกายภาพ</u></p> <p>1.1 ภูมิประเทศ</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ปัจจุบันภายในโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร อาคารหอพักพยาบาล เป็นอาคาร 3 ชั้น จำนวน 1 อาคาร และอาคารห้องพักรวมสูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ซึ่งปัจจุบันอาคารดังกล่าวก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยและเปิดใช้งานแล้ว เมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรด และบริการโครงการ บริเวณพื้นที่โครงการบางส่วนจะปกคลุมด้วยตัวอาคาร พื้นที่ถนน ที่ จอตรด และพื้นที่สีเขียว โดยบริเวณถนนรอบอาคารอยู่ที่ค่าระดับ ± 0.00 ถึง $+0.15$ เมตร ในพื้นที่นอกตัวอาคารที่เป็นพื้นที่ว่างจะปลูก ไม้ยืนต้น ไม้พุ่มและไม้คลุมดิน โดยมีพื้นที่สีเขียวที่ชั้นล่างรวม 1,628.17 ตารางเมตร คิดเป็นร้อยละ 12.41 ของพื้นที่โครงการ (13,124 ตารางเมตร) ดังนั้น การพัฒนาโครงการจึงก่อให้เกิด ผลกระทบต่อสภาพภูมิประเทศในระดับต่ำ</p>	<p>1. ดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ</p> <p>2. ดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินบริเวณต่างๆ ให้อยู่ในสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกแทนทันที</p>	<p>- ตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ ปลูกภายในโครงการให้อยู่ใน สภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูก ทดแทนทันทีทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุ โครงการ</p>
<p>1.2 ทรัพยากรดิน</p>	<p>ปัจจุบันภายในโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร อาคารหอพักพยาบาล เป็นอาคาร 3 ชั้น จำนวน</p>	<p>1. ตรวจสอบและดูแลแนวกำแพงคอนกรีตของโครงการ และต้นไม้ (พื้นที่สีเขียว) ภายในโครงการตามแบบภูมิ สถาปัตย์ให้อยู่สภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่า</p>	<p>- ตรวจสอบสภาพรั้วรอบโครงการให้ มีความมั่นคงแข็งแรง ดูแลต้นไม้ และพืชคลุมดินที่ปลูกในโครงการ</p>

พฤศจิกายน 2564

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 1)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 ทรัพยากรดิน (ต่อ)	1 อาคาร และอาคารห้องพัสดุผอยรวม สูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ซึ่งอาคารดังกล่าวก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยแล้วและเปิดใช้งานแล้ว เมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรณ และบริการโครงการ บริเวณพื้นที่โครงการบางส่วนจะปกคลุมด้วยตัวอาคาร พื้นที่ถนน ที่จอตรณ และพื้นที่สีเขียว มีส่วนแนวเขตที่ดินด้านที่ติดคลองหัวทองหลางมีแนวกำแพงกันดินตลอดแนว ดังนั้น ผลกระทบด้านการชะล้างพังทลายของดินจึงอยู่ในระดับต่ำ	ต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที 2. คูแลแนวรั้วความสูง 2.20 เมตร ตลอดแนวด้านทิศตะวันตกของโครงการด้านที่ติดกับคลองหัวทองหลางโดยด้านล่างของรั้วเป็นผนังก่ออิฐฉาบปูน ส่วนด้านบนเป็นรั้วเหล็กโปร่ง	ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอเพื่อช่วยลดการชะล้างพังทลายของหน้าดิน ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด คูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ
1.3 ธรณีวิทยา	จากการตรวจสอบกฎกระทรวงกำหนดการรับน้ำหนัก ความต้านทาน ความคงทนของอาคาร และพื้นดินที่รองรับอาคารในการต้านทานแรงสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหว พ.ศ. 2564 พื้นที่โครงการอยู่ในจังหวัดชลบุรีซึ่งไม่อยู่ในพื้นที่ที่กำหนดให้ต้องทำการออกแบบอาคารรองรับแผ่นดินไหว ดังนั้น ผลกระทบด้านแผ่นดินไหวต่ออาคารของโครงการจึงอยู่ในระดับต่ำ	- คูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับ การออกแบบไว้ หากเกิดความเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที	- ตรวจสอบโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับ การออกแบบไว้ทุก 1 ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด คูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ



บริษัท โรงพยาบาลวิการาม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564



ผู้อำนวยการงาน

บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564



บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 2)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.4 สภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ฝุ่นละอองและมลพิษทางอากาศจากรถยนต์ แหล่งกำเนิดมลพิษทางอากาศที่สำคัญในช่วงเปิดดำเนินการ คือ มลพิษที่ระบายออกมาจากรถยนต์ของบุคลากรและผู้เข้ามาใช้ บริการภายในโครงการ โดยพิจารณาจากที่จอดรถที่เพิ่มขึ้นจากเดิม 524 คัน ประเมินร่วมกับผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศบริเวณพื้นที่ โครงการเมื่อวันที่ 28-31 มีนาคม 2564 พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการระบายฝุ่นละอองแขวนลอย (TSP) สูงสุด คือ 0.073519 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน กำหนดไว้ไม่เกิน 0.33 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน - มีการระบายฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM-10) สูงสุด คือ 0.062685 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน กำหนดไว้ไม่เกิน 0.12 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/วัน - มีการระบายก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) สูงสุด คือ 0.092554 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน ก๊าซ CO เฉลี่ยรายชั่วโมง กำหนดไว้ไม่เกิน 34.20 มิลลิกรัม/ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง <p>เมื่อเทียบกับค่ามาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศทั่วไป พบว่า พื้นที่รับผลกระทบโดยรอบพื้นที่โครงการจะได้รับค่าความ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดฝุ่นละออง โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้ติดป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 0 กิโลเมตร/ชั่วโมง” 2. ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน 3. ติดป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์ ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ 4. จัดระบบการจราจรให้เป็นระบบโดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศ 5. ดูแลต้นไม้บริเวณโดยรอบอาคาร เพื่อลดผลกระทบจาก ควัน เสียงและความร้อนที่เกิดจากรถยนต์ 6. กำหนดให้มีการล้างทำความสะอาดระบบปรับอากาศและ ฟิล์มระบายอากาศในอาคารโรงพยาบาลทุก 6 เดือน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบการจัดให้มีการปลูก ต้นไม้ในโครงการตามแบบการ จัดภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ 2. ตรวจสอบการจัดให้มีป้ายเตือน "กรุณาดับเครื่องยนต์" บริเวณที่ จอดรถยนต์ โดยตรวจสอบทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ: บริษัท โรงพยาบาลวิภา วดี (อมตะนคร) จำกัด ดูแล รับผิดชอบตลอดอายุโครงการ


พฤศจิกายน 2564

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 3)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.4 สภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>เข้มข้นของฝุ่นละอองและมลพิษไม่เกินค่ามาตรฐานคุณภาพอากาศในบรรยากาศทั่วไป ดังนั้น ผลกระทบจึงอยู่ในระดับต่ำ</p> <p>2) ผลกระทบจากความร้อนหรืออุณหภูมิที่เพิ่มขึ้นจากกิจกรรมของโครงการ</p> <p>2.1) ความร้อนจากระบบปรับอากาศ</p> <p>ภายในโครงการมีการทำความเย็นของเครื่องปรับอากาศทั้งหมด 582 ตันความเย็น หรือ 6,984,000 บีทียู (BTU) การใช้เครื่องปรับอากาศของโครงการจะทำให้ระดับความร้อนเพิ่มสูงขึ้น 0.42 องศาเซลเซียส ทั้งนี้ โครงการได้มีการออกแบบให้มีพื้นที่ว่างภายในโครงการถึงร้อยละ 45.11 โดยได้จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการบริเวณชั้นล่าง 1,628.17 ตารางเมตร ซึ่งจัดเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 865.85 ตารางเมตร และมีการเว้นระยะถอยร่นระหว่างอาคารกับแนวเขตที่ดินไม่น้อยกว่า 6.00 เมตร จึงทำให้มีช่องเปิดของการระบายอากาศที่จะให้ลมพัดผ่านได้สะดวก ดังนั้น ผลกระทบด้านการระบายความร้อนจากเครื่องปรับอากาศจะอยู่ในระดับปานกลาง</p> <p>2.2) ความร้อนจากการแผ่รังสีความร้อนของพื้นคอนกรีตหรือตัวอาคาร</p> <p>ความร้อนจากการแผ่รังสีความร้อนของพื้นคอนกรีตหรือตัวอาคารในโครงการจะทำให้ระดับอุณหภูมิภายนอกเพิ่มสูงขึ้น 0.20 องศาเซลเซียส แต่การที่โครงการได้จัดให้มีพื้นที่ว่างภายในโครงการ</p>		

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 4)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.4 สภาพภูมิอากาศ อุตุนิยมวิทยา และ คุณภาพอากาศ (ต่อ)	ถึงร้อยละ 45.11 ทั้งนี้ โครงการได้จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการ บริเวณชั้นล่าง 1,628.17 ตารางเมตร ซึ่งจัดเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 865.85 ตารางเมตร จะสามารถช่วยลดระดับความร้อนที่เกิดขึ้นลงได้ ในระดับหนึ่ง รวมทั้งการก่อสร้างอาคารมิได้ก่อสร้างชิดติดกับอาคาร ข้างเคียง และมีการเว้นระยะถอยร่นระหว่างอาคารกับแนวเขตที่ดิน ไม่น้อยกว่า 6.00 เมตร ทำให้มีช่องเปิดของการระบายอากาศที่จะ ให้ลมพัดผ่านได้สะดวก ดังนั้น ผลกระทบจากระดับความร้อนจาก การแผ่รังสีความร้อนของตัวอาคารสู่อาคารข้างเคียงจึงอยู่ในระดับ ปานกลาง		
1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน	1) ผลกระทบด้านเสียง จากการคำนวณระดับความดังของเสียงอันเนื่องมาจากรถยนต์ ร่วมกับผลการตรวจวัดระดับเสียงบริเวณพื้นที่โครงการปัจจุบัน (28-31 มีนาคม 2564) มีค่าระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง 58.9 dB(A) และระดับเสียงสูงสุด (Lmax) เท่ากับ 100 dB(A) โดยแหล่ง รับผลกระทบที่อยู่ใกล้พื้นที่โครงการมากที่สุด คือ อาคารเฉพาะทาง มะเร็งวิทยาราม อมตะนคร มีระยะห่างจากแนวถนนของโครงการ 6 เมตร จะได้รับเสียงจากรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกโครงการ 49.42 dB(A) เมื่อรวมกับระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ปัจจุบันที่ได้จากการ ตรวจวัดบริเวณพื้นที่โครงการ จะได้รับระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง เท่ากับ 59.36 dB(A) และได้รับระดับเสียงสูงสุด 100 dB(A) ซึ่งไม่ เกินค่ามาตรฐานระดับเสียงเฉลี่ยทั่วไปที่กำหนดไม่เกิน 70 dB(A)	1. ติดตั้งป้ายดักเสียงตั้งในพื้นที่โครงการ เพื่อมิให้รบกวน ผู้ป่วย/ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลรวมถึงพื้นที่ ใกล้เคียง 2. รถที่วิ่งในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณ ด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการกำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วย ข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” 3. จัดให้มีป้าย “ห้ามสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้” ติดตั้งไว้บริเวณที่ จอดรถของโครงการ	-



บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 5)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.5 เสียงและความ สั่นสะเทือน (ต่อ)	และไม่เกินระดับเสียงสูงสุดที่กำหนดไว้ไม่เกิน 115 dB(A) ดังนั้น ผลกระทบด้านเสียงช่วงเปิดดำเนินการจึงส่งผลกระทบในระดับต่ำ 2) ผลกระทบด้านความสั่นสะเทือน การดำเนินโครงการเป็นโรงพยาบาลที่ไม่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิด ความสั่นสะเทือน ดังนั้นการดำเนินโครงการจึงไม่ก่อให้เกิด ผลกระทบด้านความสั่นสะเทือน		-
1.6 ทรัพยากรน้ำ	1) น้ำผิวดิน เมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการ โครงการ คาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้น 55.66 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดย จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียจัดไว้แยกต่างหากจากอาคารเดิมที่เปิด ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ระบบบำบัดน้ำเสียรวมที่โครงการเลือกใช้ เป็นระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge) ออกแบบรองรับน้ำเสีย ในอัตรา 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน จึงรับน้ำเสียได้เพียงพอ โดยน้ำทิ้งที่ ผ่านการบำบัดแล้วจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมมีค่า BOD ₅ 17.29 มิลลิกรัม/ลิตร ซึ่งไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร ตามค่ามาตรฐาน คุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (โรงพยาบาลของทางราชการ หรือสถานพยาบาลตามกฎหมาย ที่มีตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป) และ ออกแบบให้มีปอดตรวจคุณภาพน้ำก่อนที่จะระบายน้ำเสียลงสู่ระบบ ระบายน้ำเสียส่วนกลางของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี จำนวน 1 บ่อ มีปริมาตรเก็บกัก 160.2 ลูกบาศก์เมตร และไม่ได้ ระบายน้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง ดังนั้น ผลกระทบต่อแหล่ง	1. ส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคาร โรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคาร หอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) จัดให้มี ระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบ ผสมระหว่างกรองไร้อากาศ และเติมอากาศผ่านผิวดักกลาง (ANAEROBIC FILTER AND CONTACT AERATION PROCESS) จำนวน 1 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน 2. ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ใน ปัจจุบันจัดให้มีการติดตั้งระบบฆ่าเชื้อโรคด้วย UV จำนวน 1 ชุด สำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสีย รวม 3. อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการจัดให้ มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge) รองรับน้ำเสียในอัตรา 60 ลูกบาศก์-	-



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 6)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>1.6 ทรัพยากรน้ำ (ต่อ)</p>	<p>น้ำผิวดินจึงอยู่ในระดับต่ำ</p> <p>2) น้ำใต้ดิน</p> <p>เนื่องจากโครงการรับบริการน้ำประปาจากการประปาของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยบริษัท อมตะ วอเตอร์ จำกัด จึงไม่มีการนำน้ำใต้ดินมาใช้ ดังนั้น การดำเนินโครงการจึงส่งผลกระทบต่อแหล่งน้ำใต้ดินในระดับต่ำ</p>	<p>เมตร/วัน หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ส่วนดักไขมัน ส่วนแยกกากตะกอนหนัก ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน ส่วนเก็บและย่อยตะกอนส่วนเกิน และถังพักน้ำใส และมีการเติมคลอรีนความเข้มข้น 2% ที่บ่อพักน้ำใส (ใช้คลอรีน 10% ผสมเจือจางน้ำ 5 เท่า เพื่อให้ได้ปริมาณคลอรีนคงเหลือ 10 มิลลิกรัม/ลิตร) (ภาพที่ 13)</p> <p>4. รวมน้ำเสียจากห้องพัสดุฝอยรวมเข้าไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม</p> <p>5. ไม่ลักลอบปล่อยน้ำเสียที่ยังไม่ผ่านการบำบัดออกสู่ท่อแหล่งน้ำสาธารณะโดยเด็ดขาด (คลองหัวทองกลางที่ติดกับพื้นที่โครงการ)</p>	
<p>2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ</p>	<p>1) ทรัพยากรชีวภาพบนบก</p> <p>ปัจจุบันบริเวณพื้นที่ที่จะก่อสร้างอาคารผู้ช่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการเป็นพื้นที่ลานจอดรถ โดยเมื่อเปิดใช้อาคารฯ จะมีการปลูกไม้ยืนต้นและไม้พุ่มเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน ชนิดพันธุ์ไม้ยืนต้นที่ปลูก ได้แก่ ประดู่ ทุกระจง ไทรย้อย และต้นปืบ ชนิดพันธุ์ไม้พุ่ม คลุมดินชั้นล่าง ได้แก่ ไทรเกาหลี ซากุระเกียน และเข็ม</p> <p>ผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพบนบกจึงอยู่ในระดับต่ำ</p> <p>2) ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ</p> <p>แหล่งน้ำผิวดินน้ำที่อยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการ ได้แก่ คลองหัวทองกลาง ปัจจุบันเป็นแหล่งน้ำเพื่อรองรับการระบายน้ำของชุมชน</p>	<p>- ให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพอย่างเคร่งครัดเพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ</p>	<p>-</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้อำนวยการลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

83/179
W1-86

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(สมตะนคร) จำกัด

พฤษจิกายน 2564 ..


ผสมอาหารจานด่วน

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 8)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.1 การใช้น้ำ (ต่อ)</p> <p>ของโครงการคิดเป็นร้อยละ 0.63 ของปริมาณน้ำสำรองจ่ายที่การนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ชลบุรี สามารถจ่ายได้</p> <p>อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการจัดให้มีถังเก็บน้ำใช้แยกจากอาคารเดิม โดยการมีการสำรองน้ำใช้ไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดินและถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า มีปริมาตรรวม 102.9 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำในชั่วโมงปกติได้ 44 ชั่วโมง (ประมาณ 1.8 วัน) และสำรองในชั่วโมงสูงสุดได้ 19 ชั่วโมง สอดคล้องกับแนวทางการจัดทำรายงานฯ ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่กำหนดให้สำรองน้ำใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 วัน</p> <p>ปัจจุบันท่อประปาของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ที่ผ่านบริเวณถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ด้านหน้าโครงการ มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 0.315 เมตร แรงดันน้ำ 15.3 เมตร การใช้น้ำของอาคารผู้ป่วยนอกฯ ที่เพิ่มขึ้นมีผลทำให้แรงดันน้ำลดลง 0.0007 เมตร ทำให้แรงดันน้ำในท่อประปาบริเวณถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ซึ่งปัจจุบันมีแรงดันน้ำ 15.3 เมตร มีแรงดันน้ำลดลงเหลือ 15.2993 เมตร</p> <div data-bbox="174 1102 369 1289">  </div> <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>5. จัดให้มีน้ำสำรองใช้สำหรับในส่วนอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาล และอาคารหอพักพยาบาล) ในถังเก็บน้ำใต้ดิน ขนาดความจุ 504 ลูกบาศก์เมตร และถังเก็บน้ำดาดฟ้า ขนาดความจุ 150 ลูกบาศก์เมตร มีความจุรวม 654 ลูกบาศก์เมตร</p> <p>6. จัดให้มีน้ำสำรองใช้สำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการในถังเก็บน้ำใต้ดินและถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า มีปริมาตรรวม 102.9 ลูกบาศก์เมตร (ตำแหน่งถังเก็บน้ำใต้ดินแสดงดังภาพที่ 14 และแบบขยายถังเก็บน้ำแสดงดังภาพที่ 15)</p>	<p>เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>3. ตรวจสอบการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองใช้ของโครงการทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>4. เก็บตัวอย่างน้ำจากถังเก็บน้ำใช้ โดยตรวจหาค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine) ภายหลังที่มีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้งตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>5. ตรวจสอบรอยรั่วซึม แดกรั่วของถังเก็บน้ำภายหลังที่มีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้งตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการถ้าพบให้ซ่อมแซมทันที และเคลือบผนังภายในด้วยสารปลอดสารพิษทุกครั้ง</p> <p>ผู้รับผิดชอบ: บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด ดูแลผู้รับผิดชอบตลอดอายุโครงการ</p>	<p>ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง</p> <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 9)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการมีการจัดการน้ำเสียแยกจากอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน เมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอกฯ คาดว่ามีน้ำเสียเกิดขึ้นรวม 55.66 ลูกบาศก์เมตร/วัน (คิด 100%ของปริมาณน้ำใช้) ออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียเป็นระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge) รองรับน้ำเสียในอัตรา 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ส่วนดักไขมัน ส่วนแยกกากตะกอนหนัก ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน ส่วนเก็บและย่อยตะกอนส่วนเกิน และถังพักน้ำใส (มีการเติมคลอรีน) โดยน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมีค่า BOD₅ 17.29 มิลลิกรัม/ลิตร และไม่เกินค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (โรงพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลตามกฎหมาย ที่มีตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป) และได้ออกแบบให้มีบ่อตรวจคุณภาพน้ำก่อนที่จะระบายน้ำเสียลงสู่ระบบระบายน้ำเสียส่วนกลางของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี จำนวน 1 บ่อ มีปริมาตรเก็บกัก 160.2 ลูกบาศก์เมตร มีระยะเวลาเก็บกักน้ำทิ้งประมาณ 2.67 วัน ก่อนปล่อยน้ำทิ้งออกนอกโครงการ จึงเป็นไปตามข้อกำหนดของการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย</p>	<p>1. ในส่วนของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารหอพักพยาบาล และอาคารห้องพักรวม) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบผสมระหว่างกรองไร้อากาศ และเติมอากาศผ่านผิวดักกลาง (ANAEROBIC FILTER AND CONTACT AERATION PROCESS) จำนวน 1 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้ 156 ลูกบาศก์เมตร/วัน</p> <p>2. ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบันจัดให้มีการติดตั้งระบบฆ่าเชื้อโรคด้วย UV จำนวน 1 ชุด สำหรับฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียรวม</p> <p>3. อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge) รองรับน้ำเสียในอัตรา 60 ลูกบาศก์เมตร/วัน หน่วยการบำบัดประกอบด้วย ส่วนดักไขมัน ส่วนแยกกากตะกอนหนัก ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน ส่วนเก็บและย่อยตะกอนส่วนเกิน และถังพักน้ำใส และมีการเติมคลอรีนความเข้มข้น 2% ที่บ่อพักน้ำใส (ใช้คลอรีน 10% ผสมเจือจางน้ำ 5 เท่า เพื่อให้ได้ปริมาณคลอรีนคงเหลือ 10 มิลลิกรัม/ลิตร) (ภาพที่ 13)</p> <p>4. รวบรวมน้ำเสียจากห้องพักรวมเข้าบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม (ภาพที่ 16)</p>	<p>1. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของอุปกรณ์ในระบบบำบัดน้ำเสียรวมทั้ง 2 แห่ง โดยตรวจสอบดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปีที่ 1, 1 ครั้ง - ปีต่อไปทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ <p>2. ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าและออกจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมทั้ง 2 แห่ง ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ มีพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - pH - BOD - Suspended Solids - Settleable Solids - Total Dissolved Solids - Fecal Coliform Bacteria - Fat Oil and Grease - Nitrogen (TKN)


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 10)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)</p> <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p> 	<p>2) การกำจัดกากตะกอน</p> <p>- ส่วนแยกกากตะกอนหนัก มีตะกอนเกิดขึ้น 0.13 ลูกบาศก์เมตร/วัน บ่อแยกกากตะกอนมีปริมาตร 24.62 ลูกบาศก์เมตร ปริมาตรสำหรับเก็บตะกอนที่ 1/3 ของปริมาตรบ่อ เท่ากับ 8.20 ลูกบาศก์เมตร สามารถเก็บตะกอนได้นาน 63 วัน กำหนดให้สูบน้ำตะกอนไปกำจัดทุก 2 เดือน จึงมีตะกอนที่นำไปกำจัดแต่ละครั้งของการสูบน้ำเท่ากับ 7.8 ลูกบาศก์เมตร</p> <p>- ส่วนเก็บและย่อยตะกอนส่วนเกิน มีตะกอนเกิดขึ้น 0.68 ลูกบาศก์เมตร/วัน บ่อเก็บและย่อยตะกอนส่วนเกินมีปริมาตร 31.50 ลูกบาศก์เมตร สามารถเก็บตะกอนได้นาน 46 วัน กำหนดให้สูบน้ำตะกอนไปกำจัดทุก 1 เดือน (30 วัน) จึงมีตะกอนที่นำไปกำจัดแต่ละครั้งของการสูบน้ำเท่ากับ 20.4 ลูกบาศก์เมตร</p> <p>โดยหน่วยงานที่เข้ามาสูบน้ำตะกอนจากพื้นที่โครงการ คือ บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด ซึ่งได้รับใบอนุญาตจากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ สน.อน.142/2561 ใช้ได้ถึง 31 พฤษภาคม 2564</p> <p>3) การกำจัดไขมัน</p> <p>คาดว่าจะมีไขมันในส่วนของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ เกิดขึ้น 2.52 กิโลกรัม/วัน โดยทางโรงพยาบาล วิภาวดี อมตะนคร ได้ประสานกับบริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด เข้ามาสูบน้ำไขมันที่เกิดขึ้นเพื่อนำไปกำจัดต่อไป</p>	<p>5. จัดหาและสำรองชิ้นส่วนที่เสียหายบ่อยครั้งของระบบฯ ไว้ เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตามปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว</p> <p>6. จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหายให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที</p> <p>7. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสีย ในกรณีที่ระบบบำบัดน้ำเสียเกิดความเสียหายให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที</p> <p>8. จัดให้มีบ่อบำบัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ขนาด 1.0x 1.5 เมตร ลึก 1.0 เมตร คิดเป็นพื้นที่ 1.5 ตารางเมตร (ภาพที่ 17)</p> <p>9. จัดให้มีบ่อกำจัดละอองลอย (Aerosol) จากระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ขนาด (กxยxล) 1x1x1 เมตร พื้นที่ 1 ตารางเมตร (ภาพที่ 17)</p> <p>10. บริเวณพื้นที่อาคารเดิม (อาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล) ก่อสร้างถังพักน้ำทิ้งขนาด 192.50 ลูกบาศก์เมตร /วัน และสำหรับพื้นที่บริเวณอาคารผู้ป่วยนอก</p>	<p>- Sulfide</p> <p>3. เจ้าของโครงการหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียต้องเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกตามรายละเอียดตามแบบ ทส. 1 ทุกวัน เก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล</p> <p>4. ทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 11)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.2 การจัดการน้ำเสียและ สิ่งปฏิกูล (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>4) การบำบัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>มีปริมาณก๊าซมีเทนเกิดขึ้นในอัตรา 3,476.93 ลิตร/วัน ต้องการ ขนาดพื้นที่บ่อกำจัดมีเทนขนาด 1.45 ตารางเมตร ออกแบบบ่อ มีเทนขนาด 1.0x 1.5 เมตร ลึก 1.0 เมตร คิดเป็นพื้นที่ 1.5 ตาราง เมตร มีอัตราการกำจัดก๊าซมีเทน 2,400 ลิตร/ตารางเมตร ดังนั้น บ่อมีเทนพื้นที่ 1.5 ตารางเมตร สามารถกำจัดก๊าซมีเทนได้ 3,600 ลิตร/วัน (บ่อมีเทนที่ออกแบบไว้จึงสามารถกำจัดมีเทนที่เกิดขึ้นได้ อย่างเพียงพอ)</p> <p>5) การบำบัดละอองลอย (Aerosol) จากระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>มีปริมาณละอองลอย (Aerosol) เกิดขึ้น 0.024 ลูกบาศก์เมตร/ วินาที ต้องการพื้นที่บ่อกำจัด 0.611 ตารางเมตร โดยออกแบบบ่อ กำจัดละอองลอย (Aerosol) ขนาด (กxยxล) 1x1x1 เมตร พื้นที่ 1 ตารางเมตร เพียงพอกับความต้องการ</p>	<p>(OPD)-จอตรดและบริการโครงการมีปริมาตรเก็บกัก 160.2 ลูกบาศก์เมตร เพื่อรองรับน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดและฆ่าเชื้อ โรคแล้ว ก่อนระบายออกสู่ท่อรวบรวมน้ำเสียของนิคมฯ</p> <p>11. จัดให้มีการสูบน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมทุกแห่ง และบ่อดักไขมันไปกำจัดตามระยะเวลาที่เหมาะสม โดย ประสานกับหน่วยงานรับผิดชอบในการรับกากตะกอนไป กำจัด โดยเลือกสูบในช่วงระยะเวลาที่มีผู้ให้บริการน้อย</p> <p>12. ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าที่ระบบบำบัดน้ำเสียแต่ละชุด</p> <p>13. ในการระบายน้ำทิ้งออกจากโครงการ ต้องปฏิบัติตาม กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บ สถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงาน สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ดังนี้</p> <p>1) เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะ นคร) จำกัด รับผิดชอบ) ต้องรับผิดชอบจดและจัดเก็บสถิติ และข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งซึ่งแสดงผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึก รายละเอียดตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้ง แหล่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการ จัดเก็บสถิติและข้อมูลนั้น</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาล วิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด ดูแล ผู้รับผิดชอบตลอดอายุโครงการ</p>


พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 12)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การจัดการน้ำเสียและ สิ่งปฏิกูล (ต่อ)		2) เจ้าของโครงการ (บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด รับผิดชอบ) ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส. 2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นใน วันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น แห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่หรือส่งทาง ไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีการทาง อิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	
3.3 การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม  บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด	1) ผลกระทบต่อการกีดขวางทางระบายน้ำของชุมชน ลักษณะของพื้นที่โครงการเป็นพื้นที่ราบ ไม่แตกต่างจากพื้นที่ ข้างเคียงมากนัก (ระดับความสูงของถนนสายหลักของนิคม อุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรีที่ติดกับพื้นที่โครงการอยู่ที่ระดับ -1.00 เมตร ส่วนระดับถนนรอบโครงการอยู่ที่ระดับ ±0.00 ถึง +0.15 เมตร ในการพัฒนาโครงการ (ส่วนที่เปิดดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน และส่วนที่มีการเปลี่ยนแปลง) มีการวางโครงข่ายของระบบระบาย น้ำรองรับไว้อย่างเป็นระบบพร้อมมีบ่อน้ำฝนที่เกิดขึ้น โดยน้ำที่ ระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการลงสู่ท่อระบายน้ำของการนิคม อุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี บริเวณถนนสายหลักของนิคม อุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรีที่อยู่ติดแนวเขตพื้นที่โครงการ มีท่อ ระบายน้ำขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.0 เมตร รับน้ำจากพื้นที่ริมถนน ดังนั้น ในการพัฒนาของโครงการจึงไม่กีดขวางการระบายน้ำของ	1. จัดให้มีบ่อน้ำสำหรับพื้นที่บริเวณอาคารเดิมที่เปิด ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (อาคารโรงพยาบาลและหอพัก พยาบาล) ปริมาตร 256 ลูกบาศก์เมตรเพื่อรองรับน้ำฝน ส่วนเกินในช่วงฝนส่วนเกินที่เกิดขึ้น และควบคุมการ ระบายน้ำออกจากบ่อน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำ ที่มีอัตรา การสูบน้ำไม่เกิน 0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที 2. จัดให้มีบ่อน้ำสำหรับบริเวณอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ปริมาตรเก็บกัก 135.0 ลูกบาศก์เมตร เพียงพอกับปริมาณน้ำฝนส่วนเกินที่ ต้องหน่วง 93.36 ลูกบาศก์เมตร และควบคุมอัตราการ ระบายน้ำไม่ให้เกินในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ (0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที) (ตำแหน่งบ่อน้ำฝนแสดงดัง ภาพที่ 18 และแบบขยายแสดงดังภาพที่ 19)	1. ตรวจสอบไม่ให้มีเศษขยะ และ เศษใบไม้อุดตันในบ่อพักน้ำ ภายในโครงการทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบให้มีการทำความสะอาดและขุดลอกเศษตะกอน จากท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อน้ำทั้ง 2 บ่อ ภายในโครงการและการรั่วซึม/ แตกทุก 6 เดือน ตลอดระยะ เวลาเปิดดำเนินการ


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 13)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ชุมชน โดยพื้นที่ใกล้เคียงยังสามารถ ระบายน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะได้</p> <p>2) ผลกระทบจากอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการและการควบคุมการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการ</p> <p>จากการคำนวณมีปริมาณน้ำที่ต้องหน่วงไว้ในพื้นที่ส่วนที่มีการเปลี่ยนแปลง 4,420 ตารางเมตร และควบคุมอัตราการระบายน้ำไม่ให้เกินในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ (0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที) พบว่า มีน้ำที่ต้องหน่วงไว้ในพื้นที่โครงการอย่างน้อย 93.36 ลูกบาศก์เมตร โดยวิศวกรสิ่งแวดล้อมออกแบบใช้วิธีหน่วงน้ำในบ่อหน่วงน้ำ มีปริมาตรเก็บกัก 135.0 ลูกบาศก์เมตร จึงเพียงพอกับปริมาณน้ำฝนส่วนเกินที่ต้องหน่วง 93.36 ลูกบาศก์เมตร ดังนั้น บ่อหน่วงน้ำที่จัดไว้จึงเพียงพอกับปริมาณน้ำที่ต้องหน่วง</p> <p>ทั้งนี้ จะควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำลงสู่ท่อระบายน้ำของการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ด้วยเครื่องสูบน้ำ จำนวน 2 ชุด (ทำงาน 1 ชุด และสำรอง 1 ชุด) เครื่องสูบน้ำ แต่ละชุดมีอัตราการสูบ 0.042 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ซึ่งไม่เกินอัตราการระบายน้ำในช่วงก่อนพัฒนาโครงการ (0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที)</p>	<p>3. ระบบระบายน้ำภายในโครงการต้องเป็นระบบท่อแยก โดยแยกท่อระบายน้ำเสียออกจากน้ำฝน</p> <p>4. ทำความสะอาด ขุดลอกบ่อกักน้ำ (Manhole) บ่อดักขยะท่อระบายน้ำและบ่อหน่วงน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง</p> <p>5. จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่วไปภายในโครงการเพื่อป้องกันมิให้เศษดิน/ขยะไปอุดตันท่อระบายน้ำในโครงการ</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 14)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.3 การระบายน้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>3) ความสามารถในการรองรับน้ำของท่อระบายน้ำบริเวณถนน ซอยนิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร</p> <p>ท่อระบายน้ำบริเวณถนนซอยนิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร ขนาด เส้นผ่าศูนย์กลาง 1.0 เมตร มีความสามารถในการรับน้ำได้ 1.073 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ซึ่งสามารถรองรับน้ำที่ระบายออกจากจาก พื้นที่โครงการในอัตราควบคุมไม่เกินช่วงก่อนพัฒนาโครงการ 0.106 ลูกบาศก์เมตร/วินาที ได้ เมื่อระบายน้ำออกจากโครงการจะ ทำให้ระดับน้ำในท่อระบายน้ำบริเวณถนนสายหลักของนิคม อุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี เพิ่มขึ้น 0.21 เมตร (21 เซนติเมตร) จากการสำรวจระดับน้ำในท่อระบายน้ำสาธารณะด้านหน้าโครงการ เมื่อเดือนตุลาคม 2563 พบว่า ท่อระบายน้ำบริเวณถนนซอยนิคม อุตสาหกรรมอมตะนคร มีน้ำอยู่ภายในท่อ 0.6 เมตรจากระดับท้อง ท่อ เมื่อระบายน้ำออกจากโครงการจะทำให้ระดับน้ำในท่อระบายน้ำ สาธารณะเป็น 0.81 เมตรจากระดับท้องท่อ จึงสามารถรองรับน้ำที่ ระบายออกจากโครงการส่วนที่มีการเปลี่ยนแปลงได้</p>		


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 15)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ความสามารถในการรองรับมูลฝอยของห้องพักมูลฝอยรวม จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการแยกต่างหากจากอาคารเดิม โดยจัดไว้ที่ชั้นล่างของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ภายในห้องพักมูลฝอยแบ่งพื้นที่ออกเป็น 5 ห้อง ได้แก่ ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>(1) ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ (เปียก) ปริมาตรกักเก็บ 17.57 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 3.36 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยย่อยสลายได้ 5.23 เท่าของมูลฝอยย่อยสลายได้ที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 5 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 100 ลูกบาศก์ฟุต/นาที หรือ 169.9 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 9.6 เท่าของปริมาตรห้องใน 1 ชั่วโมง</p> <p>(2) ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ปริมาตร 13.95 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 3.15 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยรีไซเคิลได้ 4.42 เท่าของมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 4 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 100 ลูกบาศก์ฟุต/นาที หรือ 169.9 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 12.2 เท่าของปริมาตรห้องใน 1 ชั่วโมง</p>	<p><u>มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิล</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การรวบรวมมูลฝอยทั่วไปจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยจะจัดให้มีจุดรองรับมูลฝอยสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยกำหนดจุดรองรับมูลฝอย ถุงสีเขียวสำหรับมูลฝอยย่อยสลายได้ ถุงสีเหลือง สำหรับมูลฝอยรีไซเคิล และถุงสีน้ำเงิน สำหรับมูลฝอยทั่วไป 2. แยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้นๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนด 3. เขียนฉลากหรือใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป 4. มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะขวด พลาสติกกล่องขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบสภาพของถังรองรับมูลฝอยประจำชั้นตามแผนกต่างๆ ให้มีสภาพที่อยู่เสมอทุก 1 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบไม่ให้มีมูลฝอยตกค้างในห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการหากมีปริมาณมูลฝอยเกินความสามารถในการรองรับของห้องพักมูลฝอยแต่ละประเภทให้ติดต่อหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบในการเก็บขน 3. ตรวจสอบความสะอาดบริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้นตามแผนกต่างๆ และห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการทุกครั้ง หลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้ว ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 16)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>(3) ห้องพักมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยแห้ง) ปริมาตร 5.96 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.315 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยทั่วไปได้ 18.92 เท่าของมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 18 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 50 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ หรือ 84.95 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 14.2 เท่าของปริมาณห้องใน 1 ชั่วโมง</p> <p>(4) ห้องพักมูลฝอยอันตราย ปริมาตร 13.2 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.315 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยอันตรายได้ 41.90 เท่าของมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 41 วัน) ระบายอากาศโดยใช้พัดลมระบายอากาศขนาด 100 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ หรือ 169.9 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 12.87 เท่าของปริมาณห้องใน 1 ชั่วโมง</p> <p>(5) ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ปริมาตร 2.06 ลูกบาศก์เมตร มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 0.18 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้ 11.44 เท่าของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นแต่ละวัน (ประมาณ 11 วัน) โดยกำหนดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องให้เป็นห้องเย็น และยังมีการติดตั้งพัดลมระบายอากาศขนาด 50 ลูกบาศก์ฟุต/นาที่ หรือ 84.95 ลูกบาศก์เมตร/ชั่วโมง คิดเป็น 41.23 เท่าของปริมาณห้องใน 1 ชั่วโมง</p>	<p>5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมดนำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวันโดยใช้รถเข็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 7.00-8.00 น. และ 17.00-18.00 น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้มาใช้บริการ</p> <p>6. กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวมเพื่อลดการนำเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยการตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ขนถ่ายนี้ มูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุงและเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน</p> <p>7. กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย</p> <p>8. ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มัดชิดชั้นหนึ่งเพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยและการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ถึงรองรับต้องแยกประเภทชัดเจนไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาดังให้เห็นชัดเจน</p> <p>9. ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอ้อม ห้ามโยน ดึงหรือกိုင်ภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรจุทุกบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมีการสำรอง</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 17)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>2) ลักษณะของห้องพักมูลฝอยติดเชื่อเปรียบเทียบกับมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ห้องพักมูลฝอยติดเชื่อ มีปริมาตรกักเก็บรวม 2.06 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยติดเชื่อเกิดขึ้น 0.18 ลูกบาศก์เมตร/วัน สามารถรองรับได้ 11.44 เท่าของปริมาณมูลฝอยติดเชื่อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 11 วัน (มากกว่า 2 วัน) จึงเป็นไปตามมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อเปรียบเทียบกับลักษณะของห้องพักมูลฝอยติดเชื่อของโครงการกับมาตรฐานตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข ที่ระบุในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อ พ.ศ. 2545 พบว่า ห้องพักมูลฝอยติดเชื่อของโครงการมีลักษณะตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงดังกล่าวทุกประการ</p> <p>3) ความสามารถในการเก็บขนมูลฝอยของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3.1) การเก็บขนมูลฝอยทั่วไป</p> <p>การเก็บขนมูลฝอยทั่วไปในเขตนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ทางการนิคมฯ ได้มอบหมายให้บริษัท อมตะ ฟาซิลิตี้ เซอร์วิส จำกัด เป็นผู้บริหารจัดการดูแลรับผิดชอบโดยมีขอบเขตการบริการในพื้นที่ของการนิคมฯ โดยรถจะเข้ามาเก็บขนมูลฝอยทั่วไปจากพื้นที่โครงการทุกวัน ช่วงเวลาเก็บขน 05.00-07.00 น. มูลฝอยที่เก็บขนได้จะนำไปกำจัดยังบ่อกำจัดมูลฝอยของบริษัท เอ็น 15 เทคโนโลยี จำกัด วิธีการกำจัดโดยการบดย่อยและทำเชื้อเพลิง RDF โดยมีปริมาณมูลฝอยที่นำมากำจัด 70 ลูกบาศก์เมตร/วัน เปิดใช้งานมา</p>	<p>อย่างน้อย 2 คัน โดยเข็นลำเลียงมาตามลิฟต์ที่ใช้เก็บขนมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟต์สำหรับผู้มาใช้บริการ</p> <p>10. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือสบู</p> <p>11. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกต้องลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ต้องทำตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขโดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม</p> <p>12. มูลฝอยย่อยสลายได้จำพวกเศษอาหารให้ทางโครงการประสานกับผู้รับเศษอาหารไปเลี้ยงสัตว์ โดยจะต้องเข้ามารับทุกวัน</p> <p>13. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมสำหรับอาคารโรงพยาบาลและหอพักพยาบาล 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่</p> <p>1) ห้องพักมูลฝอยเปียก ขนาด 10.04 ลูกบาศก์เมตร</p> <p>2) ห้องพักมูลฝอยแห้ง ขนาด 9.85 ลูกบาศก์เมตร</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 18)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 ใช้มาแล้ว 5 ปี คาดว่าจะสามารถรองรับมูล ฝอยได้อีกประมาณ 10 ปี</p> <p>3.2) การเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>โดยโครงการให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อของบริษัท เทรนด์ อินเตอร์เทรด จำกัด (เก็บขนสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ทุกวันจันทร์) และ นำไปกำจัด ด้วยการเผาในเตาที่นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน จังหวัด พระนครศรีอยุธยาต่อไป</p> <p>4) ขยะกัมมันตภาพรังสี</p> <p>ทางหน่วยงาน X-Ray ของโรงพยาบาลวิภาวธรรม อมตะนคร ไม่มี การใช้รังสีโคบอลต์แต่อย่างใด มีเพียงกิจกรรมจากการเอ็กซเรย์เพื่อ ประกอบการวินิจฉัยและรักษาโรคของผู้ป่วยที่มาบริการของ โครงการ ทั้งนี้ปัจจุบันมีการรับ-ส่งข้อมูลภาพในรูปแบบดิจิทัล และเก็บไฟล์ไว้ในระบบคอมพิวเตอร์ หากผู้ป่วยมีความประสงค์ ขอข้อมูลดังกล่าว สามารถรับได้ในรูปแบบไฟล์ดิจิทัล</p> <p>5) ผลกระทบด้านกลิ่นและมลพิษบริเวณห้องพักรวม</p> <p>โครงการจัดให้มีห้องพักรวมอยู่ในอาคาร มีลักษณะปิดมิดชิด โดยโครงการให้เจ้าหน้าที่จัดเก็บมูลฝอยไว้ในถุงแยกประเภทไว้และ ปิดปากถุงให้สนิท และบริเวณห้องพักรวมมีประตูปิดมิดชิด และ ทุกครั้งหลังจากที่รถเข้ามาเก็บขนมูลฝอยไปกำจัดแม่บ้านจะล้าง ห้องพักรวมทุกครั้ง ดังนั้น จึงไม่เกิดกลิ่นรบกวนผู้ที่ผ่านไปมา บริเวณดังกล่าว</p>	<p>3) ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ขนาด 14.10 ลูกบาศก์เมตร</p> <p>4) ห้องพักรวมมูลฝอยอันตราย ขนาด 9.10 ลูกบาศก์เมตร</p> <p>14. จัดให้มีห้องพักรวมมูลฝอยรวมสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่ (ภาพที่ 20 และภาพที่ 21)</p> <p>1) ห้องพักรวมมูลฝอยย่อยสลายได้ พื้นที่ 14.64 ตาราง- เมตร ปริมาตรเก็บกัก 17.57 ลูกบาศก์เมตร (คิด ระดับเก็บกักสูง 1.2 เมตร)</p> <p>2) ห้องพักรวมมูลฝอยรีไซเคิล (Recycle) พื้นที่ 11.61 ตาราง เมตร ปริมาตรเก็บกัก 13.93 ลูกบาศก์เมตร (คิด ระดับเก็บกักสูง 1.2 เมตร)</p> <p>3) ห้องพักรวมมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยแห้ง) พื้นที่ 4.97 ตาราง เมตร ปริมาตรเก็บกัก 5.96 ลูกบาศก์เมตร (คิดระดับ เก็บกักสูง 1.2 เมตร)</p> <p>4) ห้องพักรวมมูลฝอยอันตราย พื้นที่ 11 ตารางเมตร ปริมาตรเก็บกัก 13.2 ลูกบาศก์เมตร (คิดระดับเก็บ กักสูง 1.2 เมตร)</p> <p>5) ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ พื้นที่ 1.72 ตารางเมตร ปริมาตรเก็บกัก 2.06 ลูกบาศก์เมตร (คิดระดับเก็บกัก สูง 1.2 เมตร)</p> <p>15. ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักรวม ทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขน</p>	

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 .


ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 19)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิวัฒน์ (มหาชน) จำกัด</p>	<p>6) ผลกระทบจากรถที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอยภายในโครงการ โดยกำหนดจุดจอดรถเก็บขนมูลฝอยติดกับห้องพักมูลฝอย รวมอยู่ใกล้กับอาคารหอพักพยาบาลเพื่อไม่ให้กีดขวางเส้นทางเดิน รถรอบอาคาร และรถสามารถเข้า-ออกได้สะดวก โดยบริเวณที่ จอดรถเก็บขนมูลฝอยมีการติดตั้งป้ายบอกช่วงเวลาในการเก็บขน มูลฝอยเพื่อให้ผู้ใช้งานในโครงการได้ทราบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกในการเก็บขนมูลฝอยของ เจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่เก็บขนมูลฝอย พร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง บริเวณจุดจอดรถเก็บขนมูลฝอย</p> <p>7) สุขลักษณะของผู้ทำหน้าที่จัดเก็บรวบรวมมูลฝอยใน โครงการ หากผู้จัดเก็บรวบรวมมูลฝอยของโครงการไม่มีความรู้ในการ ดำเนินการหรือปฏิบัติตัวไม่ถูกสุขลักษณะในการทำงานเกี่ยวกับ การจัดเก็บมูลฝอยอาจทำให้เชื้อโรคแพร่กระจายได้และอาจ ก่อให้เกิดโรคติดต่อที่มาจากมูลฝอยต่อผู้เข้ามาใช้บริการใน โครงการหรือผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่จัดเก็บรวบรวมมูลฝอยได้</p> <p>8) ผลกระทบด้านน้ำเสียจากมูลฝอย น้ำเสียที่เกิดขึ้นจากการล้างห้องพักมูลฝอยในอาคารผู้ป่วย นอก(OPD)-จุดรถและบริการโครงการถูกรวบรวมเข้าไปบำบัดที่ ระบบบำบัดน้ำเสียรวม ส่วนน้ำชะมูลฝอยคาดว่าจะไม่มีเนื่องจาก</p>	<p>เรียบร้อยแล้ว</p> <p>16. จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอย รวม ไม่กีดขวางเส้นทางจราจร พร้อมติดตั้งไฟส่อง สว่าง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการเก็บขนไปกำจัดของ หน่วยงานที่เข้ามาเก็บขน</p> <p>17. มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวมดังนี้</p> <p>17.1 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพัก มูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวันหากมีมูลฝอยตกค้างให้ แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับ หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที</p> <p>17.2 ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว</p> <p>17.3 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์ เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม</p> <p>17.4 ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้ งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้า ไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค</p> <p>17.5 บรรจุมูลฝอยในถุงดำมัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็บ ในห้องแยกตามประเภท โดยเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ต้องผ่าน การฝึกอบรมมาโดยเฉพาะ</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิวัฒน์ (มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 20)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>มูลฝอยที่รวบรวมมาไว้ในห้องพักมูลฝอยรวมถูกรวบรวมใส่ใน ถุงพลาสติกโดยแยกสีตามประเภทของมูลฝอย มัดปากถุงให้แน่น และห้องพักมูลฝอยมีลักษณะมิดชิด ดังนั้น ปัญหาการรั่วไหลของน้ำ ชะมูลฝอยและกลิ่นรบกวนจากมูลฝอยจึงไม่มี โดยภายในห้องพัก มูลฝอยรวมมีท่อรวบรวมน้ำเสียต่อไปยังระบบบำบัดน้ำรวม บำบัด จนน้ำทิ้งมีค่าไม่เกินค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ดังนั้น ผลกระทบจากน้ำเสียและกลิ่นบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม จึงอยู่ในระดับต่ำ</p>	<p><u>มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีถังมูลฝอยติดเชื้อรองรับอย่างเหมาะสมและ สามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับ มูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุง ว่า "มูลฝอยติดเชื้อ" การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังรองรับ มูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้ 2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมโดยให้ ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสาร อันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนด 3. หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยา โซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีน ให้ทั่วถึง ก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป 4. ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะ เฉพาะต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังภาชนะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายกลิ่นจากมูลฝอยมาสัมผัส ผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้าง นอกได้ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบระบบควบคุม อุณหภูมิในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ให้มีการทำงานได้ที่อยู่เสมอ โดยตรวจสอบทุกวัน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบภาชนะรองรับ มูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีรอยแตก/ รั่วซึม ก่อนรวบรวมไปยัง ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้ง เมื่อเก็บขน ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ 3. ตรวจสอบการใช้งานของ ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มี รอยรั่ว หรือช่องเปิดที่อาจทำ ให้แมลงที่เป็นพาหะนำโรคเข้า ไปอยู่อาศัย/หาอาหาร โดย ตรวจสอบทุก 1 สัปดาห์ ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 21)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>5. กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย</p> <p>6. หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยา โซเดียมไฮโปคลอไรด์ 0.1 - 0.5% หรือน้ำยาคลอโรกซ์ให้ ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อน ทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ ในภาชนะบรรจุแทน</p> <p>7. ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อ ตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้</p> <p>7.1 เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคีมเหล็กหรือหยิบด้วยมือที่สวม ถุงมือยางหนาเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงมูลฝอยติดเชื้ออีก ใบหนึ่ง</p> <p>7.2 ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้ว เช็ดถูตามปกติด้วยน้ำกับผงซักฟอก ทั้งนี้ บริเวณที่มีการ สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอโรกซ์</p> <p>8. หลังเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้วต้องล้างและทำความสะอาด ภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ประกอบใน การเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอกหรือ สบู่ ทั้งนี้บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วย น้ำยาคลอโรกซ์ โดยจัดทำความสะอาดไว้บริเวณ ห้องพักมูลฝอยรวม</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะ นคร) จำกัด ดูแลรับผิดชอบ ตลอดอายุโครงการ</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 22)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>9. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุก ระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูก สุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตร ของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์ เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม และเข้าร่วม การอบรมตามที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกำหนด</p> <p>10. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ ละชั้นให้หมดนำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน โดย ให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 8.00 น. และ 17.00 น.</p> <p><u>มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยอันตราย</u></p> <p>1. การรวบรวมมูลฝอยอันตรายจากแหล่งกำเนิดมูลฝอย มีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ยาหมดอายุห้ามใช้" โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้อง จ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมา รับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ 	<p>1. ตรวจสอบสภาพของถังรองรับ มูลฝอยอันตรายประจำชั้นตาม แผนกต่างๆ ให้มีสภาพดีอยู่ เสมอทุก 1 สัปดาห์ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p>

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

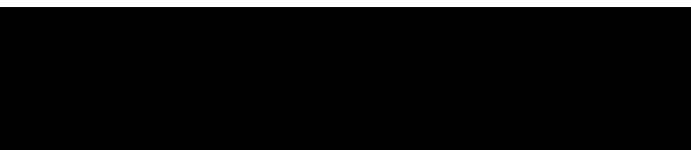
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 23)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<ul style="list-style-type: none"> - สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่ในรูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้พื้นที่หลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน 2. ภายในห้องเก็บยาจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทมารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา 3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยอันตรายจากแต่ละชั้นให้หมดนำมาไว้ยังห้องพักรวมมูลฝอยอันตรายทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 8.00 น. และ 17.00 น. 	<p>2. ตรวจสอบไม่ให้มีมูลฝอยตกค้างในห้องพักรวมมูลฝอยอันตรายทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ หากมีปริมาณมูลฝอยเกินความสามารถในการรองรับของห้องพักรวมมูลฝอย ให้ติดต่อหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบในการเก็บขน</p> <p>ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัทโรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ</p>

พฤศจิกายน 2564 ...



ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ...



บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 24)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.5 พลังงานและไฟฟ้า</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>วิศวกรไฟฟ้าออกแบบระบบไฟฟ้าของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)- จอตรถและบริการโครงการแยกออกจากอาคารเดิม เมื่อเปิดดำเนินการอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรถและบริการโครงการ คาดว่าจะมีปริมาณความต้องการใช้ไฟฟ้าประมาณ 1,389.14 KVA โดยได้รับการบริการจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดชลบุรี จากสถานีจ่ายไฟฟ้าอมตะนคร 5 ครอบคลุมพื้นที่เฟส 1 เฟส 2 เฟส 3 และฟรีโซน ของพื้นที่การนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี โดยสถานีจ่ายไฟฟ้าอมตะนคร 5 มีความสามารถในการจ่ายไฟฟ้าได้สูงสุด 100 MVA ปัจจุบันจ่ายไฟฟ้าให้กับพื้นที่รับผิดชอบ 60.14 MVA จึงสามารถรองรับความต้องการใช้ไฟฟ้าได้อีก 39.86 MVA จึงสามารถรองรับการใช้ไฟฟ้าที่เพิ่มขึ้นจากอาคารผู้ป่วยนอกฯ ประมาณ 1.389 MVA ได้อย่างเพียงพอ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้าสำหรับอาคารโรงพยาบาลและอาคารหอพักพยาบาล ขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุด และมีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองแบบดีเซล (Diesel Generator) ขนาด 511 KVA จำนวน 2 ชุด สามารถสำรองไฟฟ้าได้นาน 26 ชั่วโมง 2. จัดให้มีหม้อแปลงไฟฟ้าสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)- จอตรถและบริการขนาด 1,600 KVA จำนวน 1 ชุด และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 500 KVA จำนวน 1 ชุด ที่ทำงานได้โดยอัตโนมัติเมื่อระบบการจ่ายไฟฟ้าหลักดับ เพื่อจ่ายไฟฟ้าไปยังตู้จ่ายไฟฟ้าฉุกเฉิน (Emergency Distribution Board : EDB) โดยจ่ายไฟสำรองให้กับระบบสื่อสาร ระบบลิฟต์ ระบบปั้มน้ำ ระบบปั้มน้ำดับเพลิง และระบบอัตโนมัติ 3. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในพื้นที่ส่วนกลางให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐานชนิดประหยัดพลังงาน และมีอายุการใช้งานยาวนาน 4. ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 5. ปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงานในส่วนที่โครงการต้องปฏิบัติดังนี้ 5.1 จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่างๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจสอบไฟส่องสว่างทั้งในและนอกโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากชำรุดให้ดำเนินการแก้ไขทันที ดัชนีการตรวจวัด คือ สภาพการใช้งานหรือความชำรุดทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ 2. ตรวจสอบอุปกรณ์และสายไฟฟ้าทั้งในและนอกอาคารให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากชำรุดต้องรีบแก้ไข ซ่อมหรือเปลี่ยนทันที ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ <p>ผู้รับผิดชอบ: บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ดูแลผู้รับผิดชอบตลอดอายุโครงการ</p>

พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564


ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 25)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.5 พลังงานและไฟฟ้า (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>5.2 เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟ</p> <p>5.3 ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ</p> <p>5.4 ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณสื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน</p> <p>5.5 ติดตั้งหลอดไฟประหยัดพลังงาน (LED) ในห้องพักรักษาตัวทางเดิน สำนักงาน และส่วนบริการต่างๆ ที่จัดให้มีในอาคาร</p> <p>6. ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น คิวน์ เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองและถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ๆ หากเกิดอัคคีภัย</p> <p>7. ตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดกำหนด</p> <p>8. เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารที่สามารถติดตั้งได้ เช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดานเพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ด้วย</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 26)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 พลังงานและไฟฟ้า (ต่อ)		<p>9. ติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่ากรองแสงที่เหมาะสมเพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก</p> <p>10. ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษา พยาบาล ห้องพักรักษา พยาบาล และห้องอื่นๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักรักษาต่างๆ ได้</p> <p>11. ปลุกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่างๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงานโดยช่วยลดความร้อนจากอาคาร</p> <p>12. ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ 6 เดือน/ครั้ง</p>	
<p>3.6 การจราจร</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ความสามารถในการรองรับปริมาณจราจรของถนน</p> <p>โรงพยาบาลวิภาวดีอมตะนครที่เปิดดำเนินการในปัจจุบันมีที่จอดรถ (นอกอาคาร) จำนวน 164 คัน เมื่อมีการเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอดรถและบริการโครงการจะมีที่จอดรถยนต์ในโครงการรวมทั้งสิ้น 688 คัน (เพิ่มขึ้นจากเดิม 524 คัน) ในการประเมินจะกำหนดปริมาณรถทั้งหมดวิ่งออกจากโครงการพร้อมกันในช่วงเวลาเร่งด่วน 1 ชั่วโมง เนื่องจากทางเข้า-ออกโครงการมี 2 แห่ง เชื่อมต่อกับถนนสายหลักและถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ทางทิศเหนือและทางทิศ</p>	<p>1. จัดให้มีที่จอดรถยนต์ภายในโครงการ จำนวน 688 คัน โดยเป็นที่จอดรถนอกอาคาร จำนวน 38 คัน และในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอดรถและบริการโครงการ จำนวน 650 คัน รวมทั้งติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ไฟส่องสว่าง และกล้องวงจรปิด ป้ายงดใช้เสียง ตามที่ออกแบบไว้</p> <p>2. ห้ามประกอบกิจกรรมใดๆ รวมทั้งการก่อสร้างสิ่งกีดขวางในพื้นที่ที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์อื่นทำให้พื้นที่จอดรถลดลงจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ</p>	<p>1. ตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจร กล้อง CCTV บริเวณที่จอดรถ ถนนและทางเข้า-ออกโครงการทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 27)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.6 การจราจร (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ตะวันออก โดยถนนทั้ง 2 สายเชื่อมต่อกับถนนสุขุมวิท ดังนั้น ใน การประเมินจึงคิดปริมาณจราจรที่วิ่งเข้าสู่ถนนสายหลักของนิคม อุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศเหนือ) และถนนซอยของ นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศตะวันออก) คิดที่ 50% ของจำนวนที่จอดรถที่เพิ่มขึ้น เทียบเท่ากับ 26.2 PCU/ชั่วโมง ส่วน ปริมาณจราจรที่เพิ่มขึ้นต่อถนนสุขุมวิท คิดที่ 100% เท่ากับ 524 PCU มีผลทำให้สภาพการจราจรของถนนที่เกี่ยวข้องกับโครงการ เปลี่ยนแปลงไปดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ถนนสุขุมวิท ปัจจุบันค่า V/C Ratio เท่ากับ 0.555 สภาพ การจราจรอยู่ในระดับ C และเมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอตรงและบริการโครงการ ในปี พ.ศ. 2566 ค่า V/C Ratio เพิ่มขึ้นเป็น 0.687 สภาพการจราจรยังอยู่ในระดับ C เช่นเดิม ● ถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ฯ ขาเข้านิคมฯ ปัจจุบันค่า V/C Ratio เท่ากับ 0.501 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ C และเมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอตรงและบริการ โครงการ ในปี พ.ศ. 2566 ค่า V/C Ratio เพิ่มขึ้นเป็น 0.588 สภาพการจราจรยังอยู่ในระดับ C เช่นเดิม 	<ol style="list-style-type: none"> 3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจร บริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุดที่เชื่อมต่อกับถนน สายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศ เหนือ) และถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ด้านทิศตะวันออก) เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ร่วมใช้ รถใช้ถนนและป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด และตัด กระแสจราจรจากการเลี้ยวเข้าออกจากโครงการโดยเฉพาะ ในเวลาเร่งด่วนเข้าเย็น 4. บริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด จัดให้มีป้ายยาม และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกด้านการจราจร ประจำป้ายยามตลอด 24 ชั่วโมง 5. ตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่ง กีดขวางที่จะเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็นถนนทั้ง 2 ด้าน ของผู้ขับรถ 6. ทำเครื่องหมายช่องจราจรแต่ละคัน และจัดทำป้ายและ เครื่องหมายจราจรบนพื้นทางภายในโครงการฯ ให้ชัดเจน ไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายใน พื้นที่โครงการฯ มีความปลอดภัย 	<ol style="list-style-type: none"> 2. ตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการ เติมน้ำมัน ป้ายแสดงทางเข้า- ออกโครงการ โดยดัชนี ตรวจวัด คือ สภาพการใช้งาน หรือการชำรุดโดยตรวจสอบ ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ <p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด ดูแลผู้รับผิดชอบ ตลอดอายุโครงการ</p>


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 28)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.6 การจราจร (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>● ถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ฯ ขาออกนิคมฯ ปัจจุบันค่า V/C Ratio เท่ากับ 0.425 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ B (การไหลคงที่แต่ผู้ใช้รถจะมองเห็นรถคันอื่นๆ ได้ชัดเจน และสามารถเลือกใช้ความเร็วที่ต้องการได้ แต่อาจจะไม่มีความคล่องตัวในการแซงรถที่อยู่ในเส้นทางเดียวกัน) และเมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอctrและบริการโครงการ ในปี พ.ศ. 2566 ค่า V/C Ratio เพิ่มขึ้นเป็น 0.510 สภาพการจราจรเพิ่มขึ้นเป็นระดับ C (การไหลคงที่ แต่ผู้ขับขี่จะได้รับผลกระทบจากคันอื่นๆ ในการเลือกใช้ความเร็วรถ และการแซงต้องใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง ส่วนความสะดวกสบายและการไหลจะลดลง)</p> <p>● ถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ฯ ปัจจุบันค่า V/C Ratio เท่ากับ 0.731 สภาพการจราจรอยู่ในระดับ D (การไหลที่มีความหนาแน่นแต่มีความคงที่ ความเร็วและความคล่องตัวในการแซงถูกจำกัด ส่วนความสะดวกและการไหลจะลดลง และการที่ปริมาณจราจรเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจะเป็นเหตุให้เกิดปัญหาการจราจรในระดับหนึ่ง) และเมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอctrและบริการโครงการ ในปี พ.ศ. 2566 ค่า V/C Ratio เพิ่มขึ้นเป็น 0.897 สภาพการจราจรเพิ่มขึ้นเป็นระดับ E (ระดับการไหลที่ใกล้เคียงหรืออยู่ในสภาพวิกฤต นั่นหมายความว่า ความเร็วของรถทุกคันจะลดต่ำลง</p>	<p>7. เพื่อลดระดับเสียงจากรถยนต์ กำหนดให้รถที่วิ่งภายในโครงการใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง โดยกำหนดให้มีป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง” ตามถนนภายในโครงการเป็นระยะ</p> <p>8. จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการ โดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ</p> <p>9. จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ผ่านทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย</p> <p>10. ติดตั้งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ทั้ง 2 จุดในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นและช่วยดูแลความปลอดภัยบริเวณถนนสาธารณะนอกโครงการได้</p> <p>11. มีการออกแบบติดตั้ง และควบคุมการทำงานของกล้องวงจรปิดอย่างเป็นระบบ โดยจัดให้มีห้องสำหรับจอมอนิเตอร์กล้องวงจรปิด และจัดเจ้าหน้าที่ประจำคอยสังเกตการณ์อยู่ในห้องดังกล่าวตลอด 24 ชั่วโมง</p>	


พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 29)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.6 การจราจร (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>แต่ยังคงวิ่งด้วยความเร็วสม่ำเสมอ การแข่งเป็นไปด้วยความยากลำบาก และการขอลงทาง เป็นการเพิ่มความสะดวกในการเดินทาง แต่ความสะดวกและการไหลจะลดลง ผู้ขับขี่ก็ไม่สามารถขับได้ดังใจ ดังนั้น ระดับความคล่องตัวในระดับนี้จะไม่คงที่ อันเนื่องมาจากการจราจรที่แน่นขึ้น หรือความสับสนจากผู้ขับขี่ในเส้นทางจราจร ซึ่งจะทำให้เกิดการติดขัด)</p> <p>2) ความสอดคล้องของขนาดที่จอดรถกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>ในโครงการจัดที่จอดรถไว้จำนวน 688 คัน แบ่งเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ที่จอดรถนอกอาคาร อยู่บริเวณอาคารหอพักพยาบาล จำนวน 38 คัน ขนาด 2.4x5.5 เมตร ทำมุม 30 องศา กับทางเดินรถ สอดคล้องกับข้อ (3) ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 41 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 “ในกรณีที่มีที่จอดรถทำมุมกับแนวทางเดินรถตั้งแต่ 30 องศาขึ้นไป ให้มีความกว้างไม่น้อยกว่า 2.40 เมตร และความยาวไม่น้อยกว่า 5.50 เมตร” - ที่จอดรถในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ ขนาด 2.4x6.0 เมตร ขนานกับทางเดินรถ สอดคล้องกับข้อ (1) ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 41 (พ.ศ. 2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 “ในกรณีที่มีที่จอดรถขนานกับแนวทางเดินรถหรือทำมุมแนวทางเดินรถน้อยกว่าสามสิบองศา ให้มีความกว้างไม่น้อยกว่า 2.40 เมตร และความยาวไม่น้อยกว่า 6.00 	<p>12. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์/เวรเปล คอยให้ความช่วยเหลืออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการที่เป็นผู้พิการทุพพลภาพและคนชรา</p> <p>13. จัดให้มีป้ายเตือน/ป้ายแสดงทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการ บริเวณก่อนถึงทางเข้า-ออกโครงการ โดยประสานกับนิคมอุตสาหกรรมอมตะนครถึงตำแหน่งติดตั้งที่เหมาะสม</p> <p>14. ติดตั้งป้ายบอกทางก่อนถึงพื้นที่โครงการ ที่บริเวณถนนสุขุมวิท และถนนภายในนิคมฯ เพื่อไม่ให้เกิดการติดกระแสดูจราจรช่องทางด้านนอกจากการเลี้ยวเข้าสู่โครงการโดยกะทันหัน</p> <p>15. การเดินรถภายในโครงการช่วงจากทางขึ้น-ลงทางลาดของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการถึงทางเข้า-ออกจุดที่ 2 (เชื่อมต่อกับถนนซอยของการนิคม) และบริเวณทางเข้า-ออกลานจอดรถข้างอาคารหอพักพยาบาล (ช่วงที่จอดรถคันที่ 15-22) กำหนดเป็นการเดินรถสองทิศทาง</p> <p>ผังแสดงจุดเชื่อมทางเข้า-ออกโครงการ ป้ายจราจรและทิศทางการเดินรถแสดงดังภาพที่ 22</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 30)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.6 การจราจร (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>เมตร”</p> <p>- ที่จอดรถในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการ โครงการ ขนาด 2.4x5.0 เมตร แบบตั้งฉากกับทางเดินรถ สอดคล้อง กับข้อ (2) ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 41 (พ.ศ. 2537) ออกตามความ ในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 “ในกรณีที่จอดรถตั้ง ฉากกับแนวทางเดินรถ ให้มีความกว้างไม่น้อยกว่า 2.40 เมตร และ ความยาวไม่น้อยกว่า 5.00 เมตร แต่ทั้งนี้ จะต้องไม่จัดให้มี ทางเข้าออกของรถเป็นทางเดินรถทางเดียว”</p> <p>- ที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ ช่องจอดขนาด 2.5 x 6.0 เมตร พร้อม ที่ว่างด้านข้างกว้าง 1 เมตร ขนานกับความยาวรถ ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ กำหนดตามกฎหมายกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคาร สำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564</p> <p>3) ความเพียงพอของจำนวนที่จอดรถยนต์ในโครงการ พื้นที่โครงการอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดชลบุรี ต้องจัดให้มีจำนวนที่ จอดรถไม่น้อยกว่า 1 คันต่อพื้นที่อาคาร 240 ตารางเมตร เฉพาะของ 240 ตารางเมตร ให้คิดเป็น 240 ตารางเมตร</p> <p>ในภาพรวมทั้งโครงการต้องจัดให้มีที่จอดรถอย่างน้อย 151 คัน โดยได้จัดที่จอดรถยนต์ในโครงการ จำนวน 588 คัน จึงมีความ เพียงพอตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กฎหมายกำหนด และจำนวนที่จอดรถที่ โครงการจัดไว้คิดเป็นร้อยละ 502.19 ของจำนวนเตียงรับผู้ป่วยค้าง</p>		

พฤศจิกายน 2564 .

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 31)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การจราจร (ต่อ)	คืน 137 เติง คิดเป็นสัดส่วน 5 คันต่อเติง จึงคาดว่าจะมีความ เพียงพอต่อผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาล และรองรับได้ในกรณีมีการ ประชุมสัมมนาภายในองค์กร (ห้องจัดเลี้ยงที่ชั้น 13 ของอาคาร ผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ)		
3.7 การสื่อสาร	ภายในโครงการประกอบด้วยอาคารที่เปิดดำเนินการอยู่ปัจจุบัน ได้แก่ อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น โดยมีความ สูงจากระดับพื้นดินที่ก่อสร้างถึงพื้นชั้นดาดฟ้า 37.00 เมตร และ อาคารหอพักพยาบาล ขนาดความสูง 3 ชั้น มีความสูงวัดจากระดับ พื้นดินถึงระดับพื้นชั้นดาดฟ้า 11.8 เมตร พบว่า พื้นที่โดยรอบส่วน ใหญ่เป็นอาคารพาณิชย์สูง 2-4 ชั้น อาคารชุดพักอาศัยและอพาร์ท- เมนต์ ที่มีความสูงไม่เกิน 8 ชั้น ตั้งแต่เปิดดำเนินการโครงการ โรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557 ไม่พบมีการ ร้องเรียนเกี่ยวกับการบดบังทัศนวิสัย/โทรทัศน์แต่อย่างใด สำหรับ อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) -จอดรถและบริการที่จะก่อสร้างเพิ่มเป็น อาคารสูง 13 ชั้น ความสูงวัดจากระดับพื้นดินที่ก่อสร้างถึงหลังคา ห้องเครื่องลิฟต์ 46.40 เมตร ซึ่งสูงกว่าอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการ อยู่ในปัจจุบันเล็กน้อย อาจทำให้เกิดสัญญาณที่ทำให้เกิดภาพซ้อน กับบ้านและอาคารข้างเคียงของโครงการในระยะประมาณ 100 เมตร จากแนวอาคาร ประกอบกับผลการสำรวจความคิดเห็นของ ประชาชนในระยะ 100 เมตร จากพื้นที่โครงการ จำนวน 18	<u>มาตรการแก้ไข (เมื่อมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการเกิด การรบกวนสัญญาณ)</u> 1. ตรวจสอบสัญญาณและปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณเพื่อให้ สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม 2. กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับ สัญญาณภายในอาคารมีเพียง 1 จุด ต้องติดตั้งจานรับ สัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณเพื่อให้สามารถรับ สัญญาณได้ดีเหมือนเดิม 3. กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้ และจุดรับ สัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด ต้องติดตั้งจานรับ สัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณโดยเพิ่มกล่องรับ สัญญาณตามจุดต่างๆ 4. ในกรณีที่เจ้าของโครงการและผู้ได้รับผลกระทบไม่สามารถ หาข้อยุติได้ ให้ดำเนินการยื่นคำร้องของไกลเกลี่ยข้อพิพาท เพื่อตกลงและระงับข้อพิพาทตามพระราชบัญญัติการไกล เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. 2562	-



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 32)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.7 การสื่อสาร (ต่อ)	ตัวอย่าง พบว่า ร้อยละ 61.1 คิดว่าจะไม่ได้รับผลกระทบ และอีก ร้อยละ 38.9 ยังมีความห่วงกังวลเกี่ยวกับผลกระทบด้านการบดบัง คลื่นวิทยุ/โทรทัศน์ (ในระดับน้อยร้อยละ 57.1 และในระดับปาน กลางร้อยละ 42.9) โดยผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ คือ ให้ความ ความชัดของการรับสัญญาณลดลง		
3.8 การใช้ประโยชน์ที่ดิน	<p>1) ความสอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนา พิเศษภาคตะวันออก เรื่อง แผนผังการใช้ประโยชน์ในที่ดิน และ แผนผังการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบสาธารณูปโภค เขต พัฒนาพิเศษภาคตะวันออก พ.ศ. 2562</p> <p>บริเวณพื้นที่โครงการอยู่ในที่ดินประเภท อ. ที่กำหนดไว้เป็นสิ ม่วงอ่อนมีจุดสีขาว ให้เป็นที่ดินประเภทพัฒนาอุตสาหกรรม มี วัตถุประสงค์เพื่อรองรับพื้นที่ต่อเนื่องจากเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ สำหรับอุตสาหกรรมเป้าหมายพิเศษ หรือเกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรม การผลิต อุตสาหกรรมบริการ และคลังสินค้าจำแนกเป็นบริเวณ อ.- 1 ถึง อ.-67 โดยพื้นที่โครงการอยู่บริเวณหมายเลข อ.-20 การ ดำเนินโครงการเป็นอาคารสาธารณะ อาคารสูงและขนาดใหญ่พิเศษ ประเภทโรงพยาบาล ที่มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยค้างคืน 137 เตียง ไม่เป็นกิจการที่อยู่ในข้อห้ามของที่ดินตามข้อกำหนดดังกล่าวข้างต้น จึงสามารถดำเนินการได้</p>	<p>1. กำหนดการใช้พื้นที่ตามแผนผังบริเวณโครงการที่ได้ ออกแบบไว้ตามรายงานฯ เห็นชอบ โดยในภาพรวม</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่ว่างต่อพื้นที่ดิน ร้อยละ 45.11 (กำหนดไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10) (ผังแสดงพื้นที่อาคารปกคลุมแสดงดังภาพที่ 23) - อัตราส่วนพื้นที่อาคารรวมทั้งหมดต่อพื้นที่โครงการ (FAR) เท่ากับ 3.86 : 1 (กำหนดไม่เกิน 10:1) <p>2. ไม่เปลี่ยนแปลงการใช้ที่ดินที่ขัดแย้งกับข้อกำหนดในผัง เมืองรวมจังหวัดชลบุรี พ.ศ.2560 ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุม อาคาร พ.ศ. 2522 และประกาศคณะกรรมการนโยบาย เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง แผนผังการใช้ ประโยชน์ในที่ดิน และแผนผังการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และระบบสาธารณูปโภค เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก พ.ศ. 2562</p>	-



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 33)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>3.8 การใช้ประโยชน์ที่ดิน (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>2) ความสอดคล้องกับผังเมืองรวมจังหวัดชลบุรี พ.ศ. 2560</p> <p>จากการตรวจสอบบริเวณที่ตั้งโครงการในแผนผังกำหนดการใช้ประโยชน์ที่ดินที่ได้จำแนกประเภททำกฎกระทรวงให้ใช้บังคับผังเมืองรวมจังหวัดชลบุรี พ.ศ.2560 พบว่า อยู่บริเวณหมายเลข 1.1 ที่กำหนดไว้เป็นสีชมพู ให้เป็นที่ดินประเภทชุมชน ให้ใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อการอยู่อาศัย พาณิชยกรรม เกษตรกรรม สถาบันการศึกษา สถาบันศาสนา สถาบันราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ สำหรับการใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อกิจการอื่น ให้ดำเนินการหรือประกอบกิจการได้ในอาคารที่ไม่ใช่อาคารขนาดใหญ่พิเศษ เว้นแต่ที่ดินในบริเวณหมายเลข 1.13 ให้ประกอบกิจการได้เฉพาะคลังสินค้า และที่ดินในบริเวณหมายเลข 1.14 ให้ประกอบกิจการได้เฉพาะกิจการโรงงาน ซึ่งมีใช้โรงงานที่ห้ามประกอบกิจการตามวรรคสอง (1) ที่ดินประเภทนี้ ห้ามใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อกิจการตามที่กำหนดจำนวน 13 กิจการ ซึ่งการดำเนินโครงการเป็นอาคารสาธารณะ อาคารสูงและขนาดใหญ่พิเศษ ประเภทโรงพยาบาล ที่มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยค้างคืน 137 เตียง เป็นการดำเนินการเพื่อสาธารณูปการ ไม่เป็นกิจการที่อยู่ในข้อห้ามของที่ดินตามข้อกำหนดดังกล่าวข้างต้น จึงสามารถดำเนินการได้</p>		


พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 34)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.8 การใช้ประโยชน์ที่ดิน (ต่อ)	3) ความสอดคล้องกับผังแม่บทอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี พื้นที่โครงการโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร ตั้งอยู่ในนิคม อุตสาหกรรม อมตะซิตี้ ชลบุรี ซึ่งในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมโครงการนิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร (ส่วนขยาย) ระยะ ที่ 9 ของบริษัท อมตะ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ที่ทาง สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมได้มี หนังสือแจ้งผลการพิจารณาเห็นชอบในรายงาน EIA เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2557 ตามผังแม่บทนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี พบว่า พื้นที่โครงการโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร อยู่ในเขตพื้นที่ พาณิชยกรรมและที่อยู่อาศัยการประกอบกิจการไม่ขัดต่อผังแม่บทฯ		
4. <u>คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต</u> 4.1 สังคมและเศรษฐกิจ  บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด	1) ประชากร เมื่อมีการเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรวจและบริการ โครงการจะช่วยลดความแออัดในอาคารโรงพยาบาลเดิมและอำนวยความสะดวก ความสะดวกสบายด้านที่จอดรถให้ผู้เข้ามาใช้บริการในพื้นที่ โรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร ที่เปิดดำเนินการอยู่แล้ว จึงไม่มีผล ต่อการเพิ่มขึ้นของประชากรในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลคลองตำหรุ	1. จัดให้มีหน่วยรับเรื่องราวร้องทุกข์จากผู้ได้รับความเสียหาย/ เดือดร้อนจากการดำเนินโครงการไว้ในพื้นที่โครงการตลอด ช่วงระยะเวลาเปิดดำเนินการ หากมีเหตุทำให้เกิดความ เสียหายทั้งร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนโดยรอบ เกิดขึ้นให้ผู้อำนวยความสะดวกโรงพยาบาล/ตัวแทน ติดตาม ตรวจสอบ และดำเนินการปรับปรุง หรือชดเชยค่าเสียหายที่ เกิดขึ้นโดยทันที	


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 35)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.1 สังคมและเศรษฐกิจ (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>2) เศรษฐกิจ</p> <p>2.1) การประกอบอาชีพและการจ้างงานในท้องถิ่น</p> <p>การดำเนินโครงการเป็นโรงพยาบาลที่เปิดให้บริการอยู่แล้วในปัจจุบันมีการให้บริการในด้านการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการ มีการรับบุคลากรเข้ามาทำงานในโครงการ จึงเกิดการจ้างงานเพิ่มขึ้น ช่วยเพิ่มรายได้ให้กับประชาชน และทำให้เศรษฐกิจของจังหวัดชลบุรีและระดับประเทศดีขึ้น</p> <p>2.2) การค้าขายในท้องถิ่น</p> <p>บริเวณพื้นที่โครงการอยู่ในเขตพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ชลบุรี การดำเนินโครงการเป็นโรงพยาบาลที่เปิดให้บริการอยู่แล้วในปัจจุบัน เมื่อมีคนมาใช้บริการและบุคลากรเข้ามาทำงานในพื้นที่โครงการ จึงช่วยให้ร้านค้าที่เปิดให้บริการในละแวกใกล้เคียงโรงพยาบาลจะมีรายได้เพิ่มขึ้น ผู้เข้ามาใช้บริการและบุคลากรในโรงพยาบาลจะมีการจับจ่ายใช้สอยสินค้าอุปโภคบริโภคในพื้นที่ใกล้เคียงเพิ่มขึ้น การดำเนินโครงการจึงส่งผลต่อการค้าของพื้นที่โดยรอบโรงพยาบาล</p> <p>2.3) ประเพณีและวัฒนธรรม</p> <p>ประชาชนในพื้นที่ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ไม่มีกิจกรรมด้านประเพณี วัฒนธรรม ที่เป็นเอกลักษณ์เฉพาะของท้องถิ่น ดังนั้น การดำเนินโครงการเป็นโรงพยาบาลจึงส่งผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อด้านประเพณี และวัฒนธรรม ในระดับต่ำ</p>	<p>2. บันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียน พร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ</p> <p>3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลระบบสาธารณูปโภคภายในอาคารและบริเวณพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ตลอดเวลาไม่เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อพื้นที่โดยรอบ</p> <p>4. ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัดเพื่อให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน</p> <p>5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่บริการของโรงพยาบาล อยู่บริเวณประชาสัมพันธ์ของโครงการ เพื่ออำนวยความสะดวก ผู้มาใช้บริการได้อย่างทั่วถึง รวมทั้งมีบุคลากรทางการแพทย์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ครบครัน พร้อมในการบริการผู้ป่วย</p> <p>6. พิจารณารับคนงานหรือบุคลากรในท้องถิ่นตามคุณสมบัติและตามความเหมาะสมเป็นอันดับแรก เพื่อลดปัญหาชุมชนแออัดจากประชากรแฝงที่เข้ามาทำงานในพื้นที่</p>	


พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 36)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.1 สังคมและเศรษฐกิจ (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>2.4) วิธีการดำเนินชีวิต</p> <p>(1) วิถีชีวิตของชุมชน</p> <p>เมื่อมีการเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรงและบริการ โครงการภายในพื้นที่โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนครที่เปิดให้บริการ อยู่แล้วในปัจจุบัน ซึ่งอยู่ในเขตพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี จึงเป็นบริการสาธารณะที่มีความสำคัญและจำเป็น เพื่อ รองรับการขยายบริการด้านสาธารณสุขสำหรับชุมชนที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ ใกล้เคียง ช่วยแบ่งเบาภาระพร้อมเสริมความเพียงพอด้านการ รักษาพยาบาลให้กับภาครัฐและประชาชนในบริเวณใกล้เคียงได้เป็น อย่างดี ประชาชนมีความสะดวกรวดเร็วในการเดินทางเข้าไปใช้ บริการ และเป็นอีกทางเลือกของประชาชนในการเข้ารับบริการด้าน สาธารณสุข อีกทั้งการดำเนินโครงการไม่มีกิจกรรมที่จะกระทบต่อวิถี การดำเนินชีวิตของชุมชน</p> <p>(2) ความสะดวกในการสัญจร</p> <p>บริเวณที่ตั้งโครงการติดถนน 2 สาย คือ ทิศเหนือติดถนนสาย หลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ด้านทิศตะวันออกติด ถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี สายมีโครงข่าย เชื่อมต่อกับถนนสุขุมวิท และถนนภายในการนิคมอุตสาหกรรม</p>		

พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 37)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.1 สังคมและเศรษฐกิจ (ต่อ)	(3) ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ภายในโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณ ทางเข้า-ออกโครงการ ทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด ตลอด 24 ชั่วโมง และจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยออกเดินตรวจความ สงบเรียบร้อยในบริเวณโดยรอบพื้นที่โครงการ รวมถึงการจัด มาตรการในการรักษาความปลอดภัยให้กับผู้เข้ามาใช้บริการโดยมี ระบบที่วิ้งจรปิด หรือ CCTV และระบบ Net Work (ศูนย์รับแจ้ง เหตุฉุกเฉิน) เมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉินเกิดขึ้นเจ้าหน้าที่โครงการจะโทร แจ้งไปยังศูนย์รับแจ้งจึงทำให้เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้เข้ามาใช้ บริการในโครงการได้		
4.2 การสาธารณสุข  บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด	การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถและบริการโครงการ เพื่อช่วยลดความแออัดและเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการผู้ป่วย นอกในอาคารโรงพยาบาลเดิม และช่วยเพิ่มจำนวนที่จอดรถให้แก่ ผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลให้มีความสะดวกสบายขึ้นกว่าเดิม การดำเนินโครงการในภาพรวมมีลักษณะเป็นโรงพยาบาล มีกิจกรรม ที่อาจเกิดผลกระทบต่อสุขภาพของผู้มาใช้บริการ บุคลากรใน โรงพยาบาล และประชาชนที่อยู่บริเวณใกล้เคียง ได้แก่ คุณภาพ อากาศ เสียงจากการจราจร น้ำเสีย และมูลฝอยประเภทต่างๆ มี รายละเอียดการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและจัดลำดับ ความสำคัญของผลกระทบทางสุขภาพ และมาตรการลดความเสี่ยง/ ลดผลกระทบทางสุขภาพดังนี้		


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 38)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	<p>1) การใช้เครื่องปรับอากาศ</p> <p>● ผลกระทบด้านร่างกาย</p> <p>หากไม่มีการดูแลรักษาระบบปรับอากาศ อาจทำให้เป็นแหล่งแพร่กระจายของเชื้อโรคได้ ซึ่งโดยทั่วไปเชื้อโรคที่มาจากเครื่องปรับอากาศมีทั้งเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส เชื้อรา ซึ่งมักเป็นเชื้อโรคที่เจริญเติบโตได้รวดเร็ว และแพร่เชื้อผ่านทางอากาศ อาจส่งผลให้ผู้ที่ใช้เครื่องปรับอากาศสุขภาพเสื่อมโทรม และเป็นโรคต่างๆ เช่น วัณโรค เชื้อไวรัส โรคภูมิแพ้ ปอดบวม และหัดเยอรมัน เป็นต้น</p> <p>● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล โอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - ผู้มาใช้บริการภายในโรงพยาบาลโอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง 	<p>- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด</p>	<p>- ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด</p>
 บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด	<p>2) มลพิษทางอากาศ</p> <p>● ผลกระทบด้านร่างกาย</p> <p>มลสารที่ระบายออกมาจากท่อไอเสียรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการของผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลและบุคลากร/เจ้าหน้าที่ในโครงการอาจทำให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ</p>	<p>- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด</p>	<p>- ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด</p>

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 39)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>	<p>เช่น ไข้หวัด โรคภูมิแพ้ หอบหืดอักเสบ และโรคปอดอักเสบ เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล โอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบต่ออยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบต่ออยู่ในระดับปานกลาง - ผู้มาใช้บริการภายในโรงพยาบาลโอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบต่ออยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบต่ออยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มพื้นที่ในระยะ 100 เมตร (จำนวน 28 แห่ง) มีข้อห่วงกังวลในเรื่องฝุ่นละออง - กลุ่มพื้นที่รอบนอกโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร (จำนวน 4 แห่ง) มีข้อห่วงกังวลในเรื่องฝุ่นละอองจากการสัญจรไป-มาของผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.4 คุณภาพอากาศ อย่างเคร่งครัด
	<p>3) เสียงดัง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <p>เมื่อเปิดดำเนินโครงการจะมีผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาล มีการเดินทางเข้ามาด้วยรถยนต์ อาจส่งผลกระทบต่อด้านเสียง อาทิ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - เสียงดังจากรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกโครงการ - เสียงดังจากการพูดคุยของผู้เข้ามาใช้บริการของโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.5 เสียง อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 1.5 เสียง อย่างเคร่งครัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(มหาชน) จำกัด

พฤษภาคม 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

พฤษภาคม 2564-

บุคลากรผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 40)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านจิตใจ <ul style="list-style-type: none"> - เสียงดังที่เกิดจากรถยนต์ และการตะโกนคุยกันของผู้เข้ามาใช้บริการ และพนักงานของโครงการ อาจทำให้เกิดความหงุดหงิดรำคาญได้ ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล - ผู้มาใช้บริการภายในโรงพยาบาล - กลุ่มพื้นที่ในระยะ 100 เมตร (จำนวน 28 แห่ง) มีข้อห่วงกังวลในเรื่องเสียงดังรบกวน - กลุ่มพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร (จำนวน 4 แห่ง) มีข้อห่วงกังวลในเรื่องฝุ่นละอองจากการสัญจรไป-มาของผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโรงพยาบาล 		
	<p>4) ความเจ็บป่วยที่เกิดจากความเกี่ยวข้องทางน้ำ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <p>การสะสมของตะกอนและคราบสกปรกที่เกาะตามผนังหรือขอบมุมของถังเก็บน้ำ อาจทำให้มีเชื้อโรค จุลินทรีย์ และสารเคมีปนเปื้อนมาในน้ำ ส่งผลกระทบต่อระบบทางเดินอาหาร และผิวหนังได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.1 การใช้น้ำ อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.1 การใช้น้ำ อย่างเคร่งครัด

พฤศจิกายน 2564 ...



ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .



บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 41)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล โอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - ผู้มาใช้บริการภายในโรงพยาบาลโอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง 		
	<p>5) มูลฝอย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <ul style="list-style-type: none"> - การเก็บสะสมขยะมูลฝอยไว้ในโครงการนานเกินไป อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค อาจทำให้เกิดแหล่งสะสมเชื้อโรค ต่างๆ ที่ทำให้เกิดโรกระบบทางเดินอาหารได้ ซึ่งเกิดจากเชื้อจุลินทรีย์ต่างๆ เช่น ไวรัส รา แบคทีเรียในขยะมูลฝอยที่ตกค้าง เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของหนู ยุง แมลงสาบ และแมลงวัน ซึ่งเป็นพาหะนำโรคติดต่อ เช่น โรค ท้องร่วง โรคพยาธิต่างๆ นอกจากนี้ยังมีเชื้อโรคอื่นๆ เช่น เชื้ออหิวาตกโรค ไทฟอยด์ และโรคบิด โดยเชื้อโรคเหล่านี้เข้าสู่ ร่างกาย จากการกินอาหารและน้ำ หรือการจับต้องด้วยมือ - การปฏิบัติตัวของพนักงานที่มีหน้าที่จัดเก็บมูลฝอย หากปฏิบัติตนไม่ถูกสุขลักษณะ เช่น ไม่ล้างมือ ล้างตัว หลังจากที่ทำหน้าที่เก็บขนรวบรวมมูลฝอยแล้ว อาจต้องมาใช้พื้นที่ส่วนกลางร่วมกับผู้เข้ามาใช้บริการ เช่น การกดปุ่มลิฟต์ เป็นต้น เกิดการแพร่เชื้อโรคต่อผู้ร่วมใช้บริการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.4 การจัดการมูลฝอย อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.4 การจัดการมูลฝอย อย่างเคร่งครัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 42)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล โอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - ผู้มาใช้บริการภายในโรงพยาบาลโอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง มีข้อห่วงกังวลในเรื่องปริมาณมูลฝอย - กลุ่มพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 4 แห่ง มีข้อห่วงกังวลในเรื่องกลิ่นเหม็นจากมูลฝอยในระดับปานกลาง จากการที่ผู้มาใช้บริการเพิ่มมากขึ้น มีการทิ้งมูลฝอยมากขึ้น - กลุ่มผู้นำชุมชนในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 3 แห่ง มีข้อห่วงกังวลในเรื่องจากปริมาณมูลฝอยที่เพิ่มขึ้น รถเก็บขนอาจไม่เพียงพอ 		
	<p>6) น้ำเสีย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <ul style="list-style-type: none"> - น้ำเสียที่เกิดขึ้นภายในโครงการส่วนใหญ่มาจากกิจกรรมของผู้มาใช้บริการ บุคลากรและเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล ได้แก่ น้ำจากการให้บริการทางการแพทย์ การซักล้าง และน้ำซักโครก เป็นต้น หากจัดระบบสุขาภิบาลไม่เหมาะสม อาจทำให้เกิดโรคระบบทางเดินอาหารได้โดยแหล่งสะสมเชื้อโรคต่างๆ ที่ทำให้เกิดจาก 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.2 การจัดการน้ำเสีย อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.2 การจัดการน้ำเสีย อย่างเคร่งครัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 43)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>	<p>เชื้อจุลินทรีย์ต่างๆ อาจก่อให้เกิดโรคต่อมนุษย์ได้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในขั้นตอนการดูแลรักษา และควบคุมการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย วิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญฯ ในด้านดังกล่าว อาจมีการสัมผัสน้ำเสียอาจเกิดการติดเชื้อได้ ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล โอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ - ผู้มาใช้บริการภายในโรงพยาบาล โอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ - วิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิค โอกาสสัมผัส/เกิดผลกระทบอยู่ในระดับมาก ความรุนแรงของผลกระทบอยู่ในระดับสูง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง มีข้อห่วงกังวลในเรื่องน้ำเสีย - กลุ่มพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 4 แห่ง มีข้อห่วงกังวลในเรื่องน้ำเน่าเสีย 		
 <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>7) อุบัติเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาโครงการจะทำให้มีผู้เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลต้องใช้ถนนร่วมกับประชาชนในพื้นที่ในบริเวณนี้เพิ่มขึ้น เป็นผลให้การจราจรบนถนนสายหลักและถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.6 การจราจร อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 3.6 การจราจร อย่างเคร่งครัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

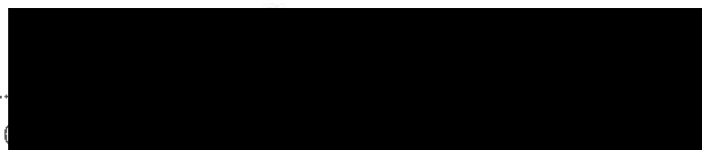
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 44)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>ชลบุรี ด้านทิศเหนือและทิศตะวันออกของโครงการเพิ่มจำนวนขึ้น และ ส่งผลกระทบต่อความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนเพิ่มมากขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการ เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล โอกาสเกิดผลกระทบ ในระดับปานกลาง - ผู้มาใช้บริการภายในโรงพยาบาล โอกาสเกิดผลกระทบใน ระดับปานกลาง - ผู้ใช้รถใช้ถนนร่วม โอกาสเกิดผลกระทบในระดับปานกลาง - กลุ่มผู้พักอาศัยอยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 28 แห่ง มีข้อ ห่วงกังวลในเรื่องการจราจร - กลุ่มพื้นที่อ่อนไหวโดยรอบในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 4 แห่ง มีข้อห่วงกังวลในเรื่องการจราจรติดขัดเพราะมีจำนวนรถยนต์ เพิ่มขึ้นจากผู้มาใช้บริการ - กลุ่มชุมชนในระยะ 1 กิโลเมตร จำนวน 3 แห่ง มีข้อห่วงกังวลใน เรื่องการจราจรติดขัดเพราะมีจำนวนรถยนต์เพิ่มขึ้นจากผู้มาใช้บริการ 		

พฤศจิกายน 2564 ...




ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .



บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 45)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>8) อัคคีภัย</p> <p>ความประมาทเลินเล่อ หรือขาดความระมัดระวัง ทำให้สิ่งที่เป็นเชื้อเพลิง เช่น ไม้ขีดไฟ บุหรี่ แพร่กระจายจนเกิดความร้อนและเป็นสาเหตุของอัคคีภัย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลกระทบด้านร่างกาย <ul style="list-style-type: none"> - อาจทำให้เกิดการบาดเจ็บ เช่น บาดเจ็บจากการถูกไฟลวก ไฟไหม้ที่อวัยวะต่างๆ หรือบาดเจ็บจากการกระโดดหนีไฟ การสูญเสียชีวิตเนื่องจากความร้อน แร้งระเบิด - การขาดอากาศหายใจ และการหายใจเอาควันเข้าไปจนทำให้ระบบภายในร่างกายทำงานผิดปกติ และในที่สุดทำให้ถึงแก่ชีวิตได้นอกเหนือจากผลกระทบต่อสุขภาพที่ทำให้เกิดการบาดเจ็บ และสูญเสียชีวิตแล้ว ยังก่อให้เกิดความเสียหายแก่สถานที่ อาคาร และอุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ ● กลุ่มเสี่ยงที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบและความเสี่ยงของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร/เจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล ความเสี่ยง/โอกาสเกิดผลกระทบในระดับปานกลาง - ผู้มาใช้บริการภายในโรงพยาบาล ความเสี่ยง/โอกาสเกิดผลกระทบในระดับต่ำ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในหัวข้อ 4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย อย่างเคร่งครัด


พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 46)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</p> <p>เนื่องจากการดำเนินโครงการมีลักษณะเป็นสถานบริการสาธารณสุขจึงจำเป็นต้องมีการดูแลด้านอาชีวอนามัยอย่างเคร่งครัดทุกด้าน โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ หากมีการจัดการไม่ดีพออาจจะส่งผลกระทบต่อผู้มาใช้บริการและพนักงานในโครงการได้ ซึ่งโครงการได้จัดบุคลากรเฉพาะในการจัดการดังกล่าว ประกอบกับการจัดอบรมและรับผิดชอบให้เข้าใจขั้นตอนการทำงานและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานทั้งต่อผู้ปฏิบัติงาน บุคคลที่เข้ามาใช้บริการและสิ่งแวดล้อมภายนอก นอกจากนี้ ยังมีการจัดการและมีเจ้าหน้าที่ควบคุมด้านสุขาภิบาลอาหาร เพื่อดูแลความสะอาดเรื่องอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะตลอดจนการจัดการควบคุมแพร่กระจายเชื้อโรคทางช่องระบายอากาศ ซึ่งอาจกระทบต่ออาชีวอนามัยของผู้ป่วยและผู้มาใช้บริการ</p> <p>ส่วนเรื่องความปลอดภัยในเรื่องถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ได้กำหนดให้มีแนวทางป้องกันอันตรายกำหนดเป็นมาตรการต่อไป พร้อมจัดให้มีการจัดอบรมและทำความเข้าใจในการปฏิบัติงานตามแนวทางดังกล่าวอย่างเคร่งครัดจึงทำให้เกิดความปลอดภัยภายในอาคารได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่างๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้ และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ 2. จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงานสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปาก ถุงมือยางหนา ผ่ากันเปื้อน และรองเท้านิรภัย 3. ก่อสร้างและติดตั้งถังท่อก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง 4. อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถังก๊าซและท่อก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อความปลอดภัยในการใช้แก๊สอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการระเบิดและรั่วไหลของแก๊ส 5. ต้องไม่ใช่สถานที่ตั้งระบบจ่ายก๊าซเป็นที่เก็บที่บรรจุอื่น นอกจากเป็นก๊าซไม่ไวไฟ ก๊าซทางการแพทย์อื่นที่ไม่ไวไฟ ให้ตั้งรวมกับออกซิเจนและไนตรัสออกไซด์แต่ต้องมีการถ่ายเทอากาศเพียงพอที่จะระบายก๊าซในบริเวณนั้นออกไป เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดบรรยากาศที่ขาดออกซิเจน 	-


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 47)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>		<p>ในกรณีที่อุปกรณ์ระบายความดันของท่อบรรจุหรือชุดจ่ายก๊าซกำลังทำงานซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติ</p> <p>6. จัดให้มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาสถานที่และระบบจ่ายกลางก๊าซทางการแพทย์ให้ใช้งานได้โดยปลอดภัย และเก็บผลการตรวจสอบไว้เพื่อการตรวจติดตามป้องกันมิให้ถึงล้ม พร้อมจัดให้มีระบบตรวจจับการรั่วไหลของแก๊ส ซึ่งจะตรวจจับความผิดปกติที่เกิดขึ้นโดยส่งสัญญาณไปที่ห้องช่างที่มีเจ้าหน้าที่ประจำอยู่ตลอดเวลา</p> <p>7. ตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรคโดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี</p>	-
	<p>2) ความปลอดภัย</p> <p>เมื่อเปิดใช้อาคารผู้ป่วยนอก(OPD)-จอยดรอและบริการโครงการภายในโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด บริเวณลานจอดรถ และทางเข้า-ออกอาคารตลอด 24 ชั่วโมง และจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยออกเดินตรวจความสงบเรียบร้อยบริเวณพื้นที่ส่วนต่างๆ ภายในโรงพยาบาล อีกทั้งมีการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV และระบบ Net Work (ศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน) ระบบเตือนภัย และระบบสื่อสาร เมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉินเกิดขึ้นเจ้าหน้าที่โครงการจะ</p>	<p>1. จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยรักษาความปลอดภัยบริเวณทางเข้า-ออกโครงการทั้ง 2 จุด และทางเข้า-ออกอาคาร ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยออกเดินตรวจความปลอดภัยภายในโครงการทุก 1 ชั่วโมง</p> <p>3. บำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ และลิฟท์ ตามระยะเวลาที่เหมาะสม อุปกรณ์บางชนิดต้องเปลี่ยนทันทีเมื่อครบกำหนดอายุการใช้งาน</p>	-

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 48)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>	<p>โทรแจ้งไปยังศูนย์รับแจ้ง จึงทำให้เกิดความปลอดภัยสำหรับผู้มาใช้บริการและพนักงานในโครงการได้</p>	<p>4. ติดตั้งตำแหน่งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้าโครงการ ซึ่งสามารถมองเห็นและช่วยดูแลความปลอดภัยบริเวณถนนสาธารณะนอกโครงการได้</p> <p>5. มีการออกแบบติดตั้ง และควบคุมการทำงานของกล้องวงจรปิดอย่างเป็นระบบ โดยจัดให้มีพื้นที่ห้องสำหรับจอมอนิเตอร์กล้องวงจรปิด และจัดเจ้าหน้าที่ประจำคอยสังเกตการณ์อยู่ในห้องดังกล่าวตลอด 24 ชั่วโมง</p>	<p>-</p>
	<p>3) การป้องกันอัคคีภัย</p> <p>3.1) ความสอดคล้องของระบบป้องกันอัคคีภัยกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>ระบบป้องกันอัคคีภัยของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรดและบริการโครงการ ออกแบบให้ติดตั้งแยกออกจากอาคารเดิมที่เปิดดำเนินการในปัจจุบัน ลักษณะของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรดและบริการโครงการ เป็นอาคารสูงและขนาดใหญ่พิเศษ ทางโครงการได้จัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยตามกฎหมายฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) และกฎหมายฉบับที่ 55 (พ.ศ. 2543) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และโครงการได้จัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยไว้ครบถ้วน นอกจากนี้ยังจัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร โดยมีจำนวน 3 จุด (แต่ละจุดมี 2 หัวรับ) ขนาดหัวรับน้ำดับเพลิง \varnothing 2 ½ นิ้ว หรือ</p>	<p>1. ภายในอาคารโรงพยาบาล อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรดและบริการโครงการต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) และฉบับที่ 50 (พ.ศ. 2540) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 กฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ. 2543) ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิงตามที่ได้ออกแบบไว้ ต้องได้รับการตรวจสอบให้มีประสิทธิภาพในการทำงานอยู่เสมอ</p> <p>2. ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที</p> <p>3. จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิง ที่อาคารโรงพยาบาล 2 ชุด อาคารหอพักพยาบาล 2 ชุด และอาคารผู้ป่วยนอก(OPD)-จอตรดและบริการโครงการ 3 ชุด (ภาพที่ 24)</p>	<p>1. ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของทุกอาคารในโครงการ คือประสิทธิภาพการทำงานของอุปกรณ์ ความถี่ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>2. ตรวจสอบการจัดให้มีการฝึกซ้อมหนีไฟของโครงการร่วมกับสถานีดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>3. ทดสอบและตรวจตราตามผู้ผลิตแนะนำ ต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 49)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>65 มิลลิเมตร ต่อกับท่อดับเพลิงขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 100 มิลลิเมตร โดยติดตั้งไว้บริเวณใกล้กับทางเดินรถโดยรอบอาคาร ความกว้าง 6 เมตร ซึ่งเป็นจุดที่รถดับเพลิงเข้า-ถึงได้สะดวก ดังนั้นผลกระทบจึงคาดว่าจะอยู่ในระดับต่ำ</p> <p>3.2) ความเพียงพอของน้ำสำรองดับเพลิง</p> <p>ระบบน้ำสำรองดับเพลิงในอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรดและบริการโครงการ แยกออกจากอาคารเดิมในโครงการ โดยสำรองน้ำดับเพลิงที่จัดไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง คิดเป็นปริมาตรรวม 94.61 ลูกบาศก์เมตร จะสามารถสำรองน้ำได้นาน 33 นาที (คำนวณจากอัตราสูบของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงซึ่งมากกว่าท่ออื่น) โดยศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ระยะห่างจากพื้นที่โครงการทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือประมาณ 3.8 กิโลเมตร (วัดตามระยะถนน) สามารถเดินทางมาถึงโครงการได้ภายในเวลาประมาณ 8 นาที จึงสามารถเข้าทำการดับเพลิงได้ทันกับปริมาณน้ำสำรองดับเพลิงที่โครงการจัดไว้</p> <p>3.3) ศักยภาพของหน่วยงานดับเพลิงในการให้บริการ</p> <p>หน่วยงานหลักที่ดูแลรับผิดชอบในการระงับอัคคีภัยบริเวณพื้นที่โครงการ คือ ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ระยะห่างจากพื้นที่โครงการทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือประมาณ 3.8 กิโลเมตร (วัดตามระยะถนน)</p>	<p>4. อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน เมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ ยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีโดยขอความอนุเคราะห์จากการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี กำหนดให้มีการซ้อมอพยพหนีไฟเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยทุกคนที่เกี่ยวข้องต้องปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ของโครงการอย่างเคร่งครัด พร้อมจัดบันทึกเหตุขัดข้องต่างๆ เพื่อนำมาปรับแก้ไขในสถานการณ์จริงได้อย่างทัน่วงที่โดยมีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ดังกล่าว</p> <p>5. กำหนดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินกับนิคมอุตสาหกรรมซิตี้ชลบุรี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>6. ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ</p> <p>7. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัยเพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควรเพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ</p>	<p>สัปดาห์ละ 1 ครั้งสำหรับอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ที่ใช้พลังงานอื่น</p> <p>ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัทโรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด</p>


พฤศจิกายน 2564 ..

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 50)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>สามารถเดินทางมาถึงโครงการได้ภายในเวลาประมาณ 8 นาที และงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลคลองตำหรุ ระยะห่างจากพื้นที่โครงการทางทิศตะวันตกเฉียงเหนือประมาณ 4.5 กิโลเมตร (วัดตามระยะถนน) สามารถเดินทางมาถึงโครงการได้ภายในเวลาประมาณ 10-15 นาที โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ มีรถดับเพลิงขนาด 4,000 ลิตร จำนวน 2 คัน รถดับเพลิงขนาด 6,000 ลิตร จำนวน 1 คัน และรถดับเพลิงขนาด 12,000 ลิตร จำนวน 1 คัน - เทศบาลตำบลคลองตำหรุ มีรถดับเพลิง 4 ล้อ จำนวน 1 คัน ขนาด 6 ล้อ จำนวน 1 คัน และขนาด 10 ล้อ จำนวน 1 คัน <p>ประกอบกับที่ตั้งโครงการโรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร ด้านทิศเหนือติดกับถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ความกว้างเขตทาง 42 เมตร) และทิศตะวันออกติดถนนซอยของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี (ความกว้างเขตทาง 18 เมตร) โดยลักษณะทางกายภาพของถนนที่ติดกับพื้นที่โครงการ จึงทำให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้ามาดับเพลิงถึงพื้นที่โครงการได้สะดวก ผลกระทบด้านอัคคีภัยจึงอยู่ในระดับต่ำ</p>	<ol style="list-style-type: none"> ตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งานของระบบป้องกันอัคคีภัยทุกชั้นอย่างสม่ำเสมอตามคำแนะนำของผู้ผลิตให้สามารถใช้การได้อยู่เสมอ หากพบว่าการเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที ในช่วงเกิดเพลิงไหม้แจ้งข่าวให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเข้ามาภายในโครงการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วรวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (นอนเตียง) และผู้ป่วยนั่งรถเข็นไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ ส่วนผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่อพยพหนีไฟโดยใช้บันไดหนีไฟ จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงสำหรับอาคารโรงพยาบาล 150 ลูกบาศก์เมตร และสำหรับอาคารผู้ป่วยนอก(OPD)-จอดรถและบริการโครงการ 94.61 ลูกบาศก์เมตร และเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อสูบน้ำเข้าที่ดับเพลิง และจ่ายเข้า 	


พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 51)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิวัฒน์ (มหาชน) จำกัด</p>	<p>3.4) การอพยพผู้ป่วยและความเหมาะสมของจุดรวมพล</p> <p>ในการอพยพหนีไฟจะแยกผู้ป่วยออกเป็น 3 ประเภท โดย การคัดกรองผู้ป่วยดำเนินการโดยแพทย์เฉพาะทาง และได้จัดให้มี จุดรวมพลแยกไว้ดังนี้</p> <p>(1) จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 187 ตารางเมตร คิดพื้นที่สำหรับเตียงผู้ป่วยหนักแต่ละเตียง ต้องการพื้นที่ 6.62 ตารางเมตร/เตียง ดังนั้น จุดรวมพลแห่งนี้ สามารถรองรับเตียงผู้ป่วยหนักได้ 28 เตียง เพียงพอกับจำนวน เตียงผู้ป่วยหนัก 25 เตียง โดยให้แพทย์และพยาบาลยืนอยู่ใน ช่องว่างระหว่างเตียงผู้ป่วย เตียงละ 1 คน ได้ไม่น้อยกว่า 25 คน</p> <p>(2) จุดรวมพล 2 สำหรับผู้ป่วยนั่งรถเข็น พื้นที่ 230 ตารางเมตร คิดพื้นที่สำหรับรถเข็น 1.14 ตารางเมตร/คัน ดังนั้น จึง รองรับผู้ป่วยนั่งรถเข็นได้ 201 คน เพียงพอกับจำนวนผู้ป่วยนั่ง รถเข็น 69 คน โดยให้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่อยู่ประจำ รถเข็น 1 คัน/1 คน</p> <p>(3) จุดรวมพล 3 สำหรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มา ใช้บริการและบุคคลากรในโครงการ โดยจัดไว้ 2 จุด พื้นที่รวม 1,072 ตารางเมตร มีพื้นที่ให้คนเข้าไปยืนได้ 859 ตารางเมตร รองรับคนได้ 3,436 คน จึงเพียงพอกับจำนวนผู้ป่วยที่สามารถ ช่วยเหลือตนเองได้ ผู้ป่วยนอก คนผู้มาใช้บริการ บุคลากรทาง</p>	<p>ตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง และมีแรงดันเพียงพอในการใช้งาน</p> <p>14. จัดให้มีพื้นที่จุดรวมพลภายในโครงการ 3 จุด และจุดปฐม พยาบาล 1 จุด มีรายละเอียดดังนี้ (ภาพที่ 25)</p> <p>14.1 จุดรวมพล 1 สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) พื้นที่ 187 ตารางเมตร สามารถรองรับเตียงผู้ป่วยหนักได้ 28 เตียง</p> <p>14.2 จุดรวมพล 2 สำหรับผู้ป่วยนั่งรถเข็น พื้นที่ 230 ตาราง เมตร รองรับผู้ป่วยนั่งรถเข็นได้ 201 คน</p> <p>14.3 จุดรวมพล 3 สำหรับสำหรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้ มาใช้บริการและบุคคลากรในโครงการ โดยจัดไว้ 2 จุด พื้นที่รวม 1,072 ตารางเมตร มีพื้นที่ให้คนเข้าไปยืนได้ 859 ตารางเมตร รองรับคนได้ 3,436 คน</p> <p>14.4 จุดปฐมพยาบาล 20 ตารางเมตร</p> <p>15. คู่มือบำรุงรักษาพื้นที่จุดรวมพลของโครงการดังนี้</p> <p>15.1 ดูแลพื้นที่ปลูกไม้คลุมดินที่เป็นสนามหญ้า โดยกำหนดให้ ตัดหญ้าทุก 15 วัน เพื่อให้ผู้พักอาศัยเคลื่อนย้ายได้ง่าย และไม่เกิดอุบัติเหตุล้มล้มขณะอพยพมายังจุดรวมพล</p> <p>15.2 ตัดแต่งกิ่ง ทรงพุ่มของต้นไม้เป็นประจำทุกเดือนเพื่อมิให้ กิ่งไม้โยกมาเกิดขวางการอพยพของผู้พักอาศัย และกีดขวาง การทำงานของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง</p>	

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลภิวัฒน์ (มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 52)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</p>	<p>การแพทย์และเจ้าหน้าที่ จำนวน 2,043 คน</p> <p>(4) จุดปฐมพยาบาล จัดพื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาล 20 ตารางเมตร</p> <p>ดังนั้น จุติรวมพลของโครงการสามารถรองรับผู้ป่วยหนัก (นอนเตียง) ได้ 28 คน ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (นั่งรถเข็น) 201 คน และสำหรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ ผู้มาใช้บริการ บุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ 3,436 คน ดังนั้น จุติรวมพลทั้งหมดสามารถรองรับคนได้ 3,665 คน จุติรวมพลที่จัดไว้เป็นบริเวณที่ไม่กีดขวางการเข้าออกของรถดับเพลิง จึงเป็นจุดที่มีความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สิน รวมถึงเป็นจุดที่สะดวกต่อการปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บก่อนที่จะอพยพออกไปยังพื้นที่ปลอดภัยนอกพื้นที่โครงการต่อไป</p>	<p>15.3 จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจบริเวณพื้นที่จุติรวมพลเป็นประจำทุกสัปดาห์เพื่อมิให้มีสิ่งกีดขวางอยู่ภายในบริเวณพื้นที่ดังกล่าว</p> <p>16. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจดูความเรียบร้อยมิให้มีสิ่งกีดขวางบริเวณบันไดหนีไฟทุกแห่งทุกวัน เพื่อความสะดวกในการใช้งานได้อย่างปลอดภัยในขณะเกิดเพลิงไหม้</p>	
<p>4.4 สุนทรียภาพ</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>1) ผลกระทบด้านทัศนียภาพ</p> <p>จากการสำรวจภาคสนามของบริษัทที่ปรึกษาฯ ในรัศมี 1 กิโลเมตร พบว่า ส่วนใหญ่เป็นอาคารพาณิชย์ 2-4 ชั้น บ้านพักอาศัย อาคารชุดพักอาศัยและอพาร์ทเมนต์สูงไม่เกิน 8 ชั้น อาคารสำนักงาน สนามกอล์ฟ ทั้งนี้ได้เสนอมุมมองเป็นภาพเชิงซ้อนเปรียบเทียบก่อนและหลังมีโครงการจากพื้นที่โดยรอบโครงการไว้ 4 มุมมอง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - มุมมองที่ 1 ทางทิศตะวันตกเฉียงเหนือ จากถนนสายหลักของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี 	<p>1. จัดให้มีพื้นที่สีเขียวรวม 2,279.13 ตารางเมตร แบ่งเป็นพื้นที่สีเขียวที่ชั้นล่าง พื้นที่ 1,628.17 ตารางเมตร และบนอาคาร พื้นที่ 650.96 ตารางเมตร โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นที่ชั้นล่าง 865.85 ตารางเมตร (ภาพที่ 26 ถึงภาพที่ 31)</p> <p>2. ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการตลอดจนที่ปลูกตามแนวเขตพื้นที่โครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอเพื่อช่วยดักฝุ่นละออง</p>	<p>- ตรวจสอบต้นไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที โดยตรวจสอบทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p>

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 53)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.4 สุนทรียภาพ (ต่อ)</p> <p>- มุมมองที่ 2 ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ จากถนนถนนสายหลัก ของนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี</p> <p>- มุมมองที่ 3 ทางทิศตะวันตกเฉียงใต้</p> <p>- มุมมองที่ 4 เป็นมุมมองสูงจากทิศตะวันตกเฉียงใต้</p> <p>เมื่อเปิดใช้อาคารผู้โดยสารนอกฯ พบว่าทัศนียภาพไม่แตกต่างจาก ช่วงก่อนมีอาคารผู้โดยสารนอกฯ มากนัก เนื่องจากมีอาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น ตั้งอยู่ในพื้นที่ติดกัน ดังนั้น ผลกระทบด้านทัศนียภาพจึง อยู่ในระดับปานกลาง</p> <p>สำหรับมุมมองจากพื้นที่อ่อนไหวทางทัศนียภาพทั้ง 3 แห่ง ได้แก่ วัดศรีโหลทัย ห่างจากพื้นที่โครงการ 1.5 กิโลเมตร วัดอู่ตะเภา ห่าง จากพื้นที่โครงการ 2 กิโลเมตร และวัดบุญญาราศี ห่างจากพื้นที่ โครงการ 2.7 กิโลเมตร พบว่า มองไม่เห็นอาคารของโครงการ เนื่องจากมีระยะห่างระหว่างอาคารของโครงการกับผู้สังเกต (D) เทียบกับความสูงของอาคารโครงการ (H) มีระยะ D:H มากกว่า 4 (D:H = 4 เป็นระยะ 185.60 เมตร ขณะที่ระยะทางของพื้นที่ อ่อนไหวทางทัศนียภาพห่างจากพื้นที่โครงการ 1.5-2.7 กิโลเมตร ระยะที่มากกว่าระยะที่อาจได้รับผลกระทบด้านทัศนียภาพ ดังนั้น ผลกระทบจึงอยู่ในระดับต่ำ</p> <p>2) ความเพียงพอของพื้นที่สีเขียว</p> <p>จัดให้มีพื้นที่สำหรับสีเขียวภายในโครงการมีพื้นที่รวม 2,279.13 ตารางเมตร จึงคิดเป็นสัดส่วน 1.06 ตารางเมตร/คน 2,279.13/2,137) มีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นที่ชั้นล่าง 865.85</p>		<p>3. การดูแลต้นไม้ในโครงการต้องมีการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้ เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการโดยไม่รูก ลำเข้าไปในแนวถนน 6 เมตรรอบอาคาร และที่ดินบุคคล อื่น โดยตัดแต่งกิ่งอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>4. จัดให้มีคนสวนไว้คอยตรวจสอบความเรียบร้อยของทรงพุ่ม ของไม้ยืนต้นไม่ให้ลำเข้าไปในแนวถนน 6 เมตร รอบ อาคารและที่ดินบุคคลอื่นอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p> <p>5. จัดให้มีคนสวนไว้คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ และดูแลการ เจริญเติบโตของต้นไม้ หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อม แทนทันทีเพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรใน โรงพยาบาลตลอดอายุโครงการ</p> <p>6. ดูแลบริเวณต่างๆ ภายในโครงการและสภาพภายนอกของ อาคารรวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามที่ ออกแบบไว้</p> <p>7. กระจุกที่ใช้เป็นส่วนประกอบของอาคารให้เป็นชนิดที่แตก แล้วไม่หลุดกระจายจากกรอบ รวมถึงใช้กระจุกที่ช่วยลด แสงสะท้อน การดูดซับความร้อน และป้องกันแสง UV ได้ มีคุณสมบัติในการสะท้อนแสงได้</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะ นคร) จำกัด ดูแลรับผิดชอบ ตลอดอายุโครงการ</p>



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564 ...

พฤษภาคม 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 54)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.4 สุนทรียภาพ (ต่อ)	ตารางเมตร (ไม่น้อยกว่า 656 ตารางเมตร ตามเกณฑ์ของการจัดพื้นที่สีเขียวชุมชนเมืองอย่างยั่งยืน) ดังนั้น พื้นที่สีเขียวที่โครงการจัดไว้ จึงเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ทุกประการ		
4.5 การบดบังแสงแดดและทิศทางลม	<p>1) การบดบังทิศทางลม</p> <p>การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอตรณ และบริการโครงการ ที่เป็นอาคารสูง 13 ชั้น ความสูง 46.40 เมตร จำนวน 1 อาคาร โดยก่อสร้างบนพื้นที่ลานจอตรณดในปัจจุบัน ซึ่งในพื้นที่โครงการเดิมมีอาคารตั้งอยู่ 3 อาคาร ได้แก่ อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ความสูง 37.0 เมตร อาคารหอพักพยาบาลสูง 3 ชั้น ความสูง 11.8 เมตร และอาคารห้องพักรวมสูง 1 ชั้น ความสูง 6.52 เมตร ทั้งนี้ จากข้อมูลลมของสถานีตรวจวัดอากาศชลบุรี ในคาบ 10 ปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2553-2562 พบว่า ทิศทางลมที่พัดผ่านมี 4 ทิศทาง ได้แก่ ลมจากทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ลมจากทิศตะวันออกเฉียงใต้ ลมจากทิศตะวันตก และลมจากทิศตะวันตกเฉียงใต้ ผลกระทบด้านการบดบังทิศทางลมต่อพื้นที่โดยรอบคาดว่าจะอยู่ในระดับต่ำ เนื่องจากออกแบบให้มีระยะถอยร่นของอาคารที่จะก่อสร้างใหม่ห่างจากแนวเขตที่ดินทุกด้านมากกว่า 6 เมตร โดยมีระยะห่างระหว่างอาคารที่มีอยู่เดิมมากถึง 6.13 เมตร (บริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น) และ 12.73 เมตร (บริเวณอาคารโรงพยาบาลเฉพาะทางมะเร็งสูง 3 ชั้น) ประกอบกับมีคลองสาธารณะคั่นอยู่จึงยังคงมีที่ว่าง และมีช่องทางให้ลมในทิศทางดังกล่าวพัดผ่านไปยังพื้นที่ข้างเคียงได้</p>	<p>1. ประชาสัมพันธ์โดยทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงในรัศมี 100 เมตร เกี่ยวกับวิธีการ และช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายหากได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดด และทิศทางลม</p> <p>2. จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องราวร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานในโครงการและจัดให้มีผู้รับเรื่องราวร้องเรียนไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ</p> <p>3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยรับเรื่องร้องเรียนเพื่อชดเชยความเสียหายแก่ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนที่ได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงและทิศทางลมอันเนื่องมาจากการมีโครงการและให้รับดำเนินการเจรจากับผู้ได้รับความเสียหายทันทีเมื่อได้รับเรื่องราวร้องเรียน โดยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการชดเชยค่าเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบและบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	-



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

ผู้มีอำนาจลงนาม


บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

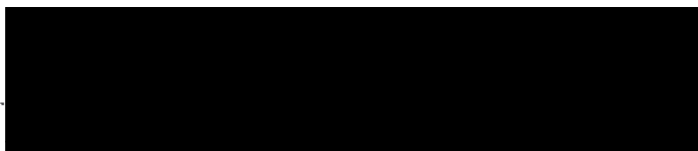
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 55)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.5 การบดบังแสงแดด และทิศทางลม (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>2) การบดบังแสงแดด</p> <p>การเกิดขึ้นของโครงการส่วนที่ขอเปลี่ยนแปลงในครั้งนี้ คือ การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ ที่เป็นอาคารสูง 13 ชั้น ความสูง 46.40 เมตร จำนวน 1 อาคาร โดยก่อสร้างบนพื้นที่ลานจอดรถยนต์ในปัจจุบัน ซึ่งในพื้นที่โครงการเดิมมีอาคารตั้งอยู่ 3 อาคาร ได้แก่ อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ความสูง 37.0 เมตร อาคารหอพักพยาบาลสูง 3 ชั้น ความสูง 11.8 เมตร และอาคารห้องพักรวมสูง 1 ชั้น ความสูง 6.52 เมตร</p> <p>จากภาพจำลองการบดบังแสงเงาของอาคารโครงการต่อพื้นที่โดยรอบตั้งแต่เวลา 7.00-18.00 น. ในวันคริสมาสต์ และวันเหมาวันพบว่า</p> <p>2.1) วันคริสมาสต์ มีแหล่งรับผลกระทบ ประกอบด้วย</p> <p>(1) บริษัท ยูพีไอ จำกัด (โรงงานผลิตถุงมือยาง) ด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ของโครงการ ได้รับผลกระทบจากการบดบังในช่วงเวลา 7.00-8.00 น. เป็นเวลา 2 ชั่วโมง จึงเกิดผลกระทบแบบมีนัยสำคัญน้อย</p> <p>(2) อมตะ คอนโด ด้านทิศตะวันตกเฉียงใต้ของโครงการ ตัวอาคาร 1 อาคารได้รับการบดบัง (60 %) ในช่วงเวลา 7.00 น. เพียง 1 ชั่วโมง จึงเกิดผลกระทบแบบไม่มีนัยสำคัญ</p>		

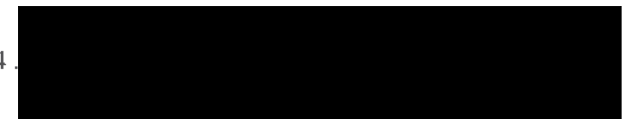
พฤศจิกายน 2564 ...



ผู้มีอำนาจลงนาม

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด


พฤศจิกายน 2564 ...



บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 56)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
<p>4.5 การบดบังแสงแดด และทิศทางลม (ต่อ)</p>  <p>บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด</p>	<p>(3) อาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น (เจ้าของเดียวกัน) ด้านทิศ ตะวันออกเฉียงใต้ของโครงการ ได้รับผลกระทบจากการบดบังใน ช่วงเวลา 14.00-18.00 น. เป็นเวลารวม 5 ชั่วโมง จึงเกิดผลกระทบ แบบมีนัยสำคัญมาก แต่เนื่องจากพื้นที่ได้รับผลกระทบเป็นอาคาร ของผู้ประกอบการรายเดียวกัน โดยการก่อสร้างอาคารหลังใหม่เพื่อ รองรับผู้ป่วยนอกส่วนหนึ่งของประกันสังคม แยกออกจากผู้ป่วยนอก ทั่วไป เพื่อลดความแออัดของพื้นที่เดิม และให้บริการด้านการจอด รถแก่ผู้มาใช้บริการโครงการโดยเฉพาะ ดังนั้น ผลกระทบจึงเกิดขึ้น ระหว่างทรัพย์สินของเจ้าของโครงการเองคาดว่าผลกระทบอยู่ใน ระดับที่ยอมรับได้</p> <p>2.2) วันเพ็ญจันทร์ มีแหล่งรับผลกระทบ ประกอบด้วย</p> <p>(1) พื้นที่ของโรงพยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง วิทยารามอมตะนคร (เจ้าของเดียวกัน แต่เป็นที่ดินนอกโครงการ) ด้านทิศตะวันตกเฉียง เหนือของโครงการ ได้รับผลกระทบจากการบดบังในช่วงเวลา 7.00- 12.00 น. เป็นเวลารวม 6 ชั่วโมง จึงเกิดผลกระทบแบบมีนัยสำคัญ มาก</p> <p>(2) บางส่วนของบริษัท ยูพีไอ จำกัด (โรงงานผลิตถุงมือยาง) ได้รับการบดบังในช่วงเวลา 7.00-8.00 น. เป็นเวลา 2 ชั่วโมง จึง เกิดผลกระทบแบบมีนัยสำคัญน้อย</p>		

พฤษภาคม 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 4 (ต่อ 57)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.5 การบดบังแสงแดด และทิศทางลม (ต่อ)	<p>(3) THE KUMP CONDO ที่เป็นอาคารคอนกรีตสูง 8 ชั้น ได้รับการบดบังในช่วงเวลา 7.00 น. เพียง 1 ชั่วโมง จึงเกิดผลกระทบแบบไม่มีนัยสำคัญ</p> <p>(4) อาคารพาณิชย์ฝั่งตรงข้ามโครงการ ได้รับการบดบังในช่วงเวลา 16.00-17.00 น. เป็นเวลา 2 ชั่วโมง จึงเกิดผลกระทบแบบมีนัยสำคัญน้อย</p> <p>(5) สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ชลบุรี ได้รับการบดบังในช่วงเวลา 17.00 น. เพียง 1 ชั่วโมง จึงเกิดผลกระทบแบบไม่มีนัยสำคัญ</p>		

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ

: หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่โครงการต้องส่งรายงานฯ ได้แก่ การนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

: ระยะเวลาในการจัดส่งรายงานฯ ปีละ 2 ครั้ง คือ

ภายในเดือนกรกฎาคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนมกราคมถึงมิถุนายน)

ภายในเดือนมกราคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนกรกฎาคมถึงธันวาคมของปีก่อน)



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ...

พฤศจิกายน 2564 .

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 5 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร (ช่วงรื้อถอนลานจอดรถ)

ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
1. ฝุ่นละออง	1. รถบรรทุก	- น้ำหนักบรรทุกของรถบรรทุก - การปิดคลุมผ้าใบท้ายรถบรรทุก - ความเร็ว - ช่วงเวลาการจราจร	- ทุกครั้งที่มีการบรรทุกของรถบรรทุกตลอดระยะเวลา รื้อถอน	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	2. ภายในพื้นที่โครงการ บริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ทางทิศตะวันออกของพื้นที่ก่อสร้าง จำนวน 1 จุด	- ปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอย (TSP) - ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน (PM-10) - คาร์บอนมอนอกไซด์ (CO)	- 1 ครั้ง ใน 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลา รื้อถอน (รื้อถอนใช้เวลา 1 เดือน) - 1 ครั้ง ใน 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลา รื้อถอน (รื้อถอนใช้เวลา 1 เดือน)	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	3. บริเวณโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ด้านทิศตะวันออกของโครงการ ระยะทางประมาณ 244 เมตร จำนวน 1 จุด (ภาพที่ 32)	- ปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอย (TSP) - ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน (PM-10)	- 1 ครั้ง ใน 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลา รื้อถอน (รื้อถอนใช้เวลา 1 เดือน)	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
2. การจราจร	- รถบรรทุกที่ออกจากโครงการ	- การบรรทุกเรียบร้อย - สภาพร่างกาย ความพร้อมของคนขับรถ	- ทุกครั้งที่ออกจากโครงการ ตลอดระยะเวลา รื้อถอน	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 5 (ต่อ)

3. อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	1. คนงานในขณะปฏิบัติงานบริเวณพื้นที่โครงการ	- การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	- ขณะปฏิบัติงาน ตลอด ระยะเวลาที่รื้อถอน	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	2. บริเวณพื้นที่โครงการ	- ป้ายหรือสัญญาณเตือน	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาที่รื้อถอน	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบในช่วงรื้อถอน คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

: หน่วยงานอนุญาตที่โครงการต้องส่งรายงานฯ ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี

: ระยะเวลาในการจัดส่งรายงานฯ ปีละ 2 ครั้ง คือ

ภายในเดือนกรกฎาคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนมกราคมถึงมิถุนายน)

ภายในเดือนมกราคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนกรกฎาคมถึงธันวาคมของปีก่อน)



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 6 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร (ช่วงก่อสร้าง)

ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
1. สภาพภูมิประเทศ	- บริเวณที่ขุดเพื่อก่อสร้างบ่อเก็บน้ำใต้ดิน และบ่อบำบัดน้ำเสีย	- การชะล้างพังทลายของดิน - การทรุดตัวของดิน	- ทุกวันตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
2. ทรัพยากรดิน	- บริเวณที่ขุดเพื่อก่อสร้างบ่อเก็บน้ำใต้ดิน และบ่อบำบัดน้ำเสีย	- การเคลื่อนตัวของดิน - การชะล้างพังทลายของดิน	- ทุกวันตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
3. ธรณีวิทยา	- บริเวณฐานรากและเสาเข็ม	- ความมั่นคงแข็งแรง	- ทุกวันตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
4. สภาพภูมิอากาศ อุณหภูมิอากาศ และคุณภาพ อากาศ	1. รถบรรทุก	- น้ำหนักบรรทุกของรถบรรทุก - การปิดคลุมผ้าใบท้าย รถบรรทุก - ความเร็ว - ช่วงเวลาการจราจร	- ทุกครั้งที่มีการบรรทุกของ รถบรรทุก	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	2. ภายในพื้นที่โครงการ บริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ทาง ทิศตะวันออกของพื้นที่ก่อสร้าง จำนวน 1 จุด	- ปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอย (TSP) - ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน (PM-10) - คาร์บอนมอนอกไซด์ (CO)	- ทุกวันช่วงทำฐานราก หลังจากนั้นตรวจวัดทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง - ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	3. บริเวณโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ด้านทิศ ตะวันออกของโครงการ ระยะทางประมาณ 244 เมตร จำนวน 1 จุด (ภาพที่ 32)	- ปริมาณฝุ่นละอองแขวนลอย (TSP) - ฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน (PM-10)	- ทุกวันช่วงทำฐานราก	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 6 (ต่อ 1)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
4. สภาพภูมิอากาศ อุณหภูมิอากาศ และคุณภาพอากาศ (ต่อ)	4. ป้ายประชาสัมพันธ์หน้าพื้นที่โครงการ	- รายงานผลการตรวจวัด คุณภาพอากาศ และเอกสาร/ ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติ ตามมาตรการฯ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
5. เสียงและความสั่นสะเทือน	1. เสียง 1.1 ภายในพื้นที่โครงการ บริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ทางทิศตะวันออกของพื้นที่ก่อสร้าง จำนวน 1 จุด	- ระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ในรอบ 1 วัน (Leq 24 ชม.) - ระดับเสียงสูงสุด (Lmax) - L_{90} - เสียงรบกวน	- ทุกวันช่วงทำฐานรากและ รายงานผลการตรวจวัด ทุกสัปดาห์ หลังจากนั้น ตรวจวัดทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	1.2. บริเวณโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ด้านทิศตะวันออกของโครงการ ระยะห่างประมาณ 244 เมตร จำนวน 1 จุด (ภาพที่ 32)	- Leq 24 ชั่วโมง - Lmax - L_{90}	- ทุกวันช่วงทำฐานราก และ รายงานผลการตรวจวัด ทุกสัปดาห์	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	1.3 อาคาร/บ้านเรือน และสถานประกอบการที่แจ้งเรื่องร้องเรียนมายังโครงการ	- เรื่องการร้องเรียน - บันทึกข้อตกลง - หนังสือรายงานแจ้งความ คืบหน้าในการแก้ไข	- ทุกสัปดาห์จนกว่าจะแก้ไข ปัญหาแล้วเสร็จตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	1.4 ป้ายประชาสัมพันธ์หน้าพื้นที่โครงการ	- รายงานผลการตรวจวัดเสียง และเอกสาร/ป้ายประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตามมาตรการฯ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 6 (ต่อ 2)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
5. เสียงและความสั่นสะเทือน (ต่อ)	2. แรงสั่นสะเทือน 2.1 ภายในพื้นที่โครงการ บริเวณอาคารโรงพยาบาลสูง 9 ชั้น ทางทิศตะวันออกของพื้นที่ก่อสร้าง จำนวน 1 จุด	- วัดระดับแรงสั่นสะเทือน โดยใช้วิธีการตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 37 (พ.ศ.2553) เรื่องกำหนดมาตรฐานการสั่นสะเทือน เพื่อป้องกันผลกระทบต่ออาคาร	- ทุกวันช่วงทำฐานรากและรายงานผลการตรวจวัดทุกสัปดาห์ หลังจากนั้นตรวจวัดทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	2.2 อาคาร/บ้านเรือน และทรัพย์สินของประชาชน/สถานประกอบการที่แจ้งเรื่องร้องเรียนมายังโครงการ	- ความเสียหายของร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนและเรื่องการร้องเรียน - บันทึกข้อตกลง - หนังสือรายงานแจ้งความคืบหน้าในการแก้ไข	- ทุกสัปดาห์จนกว่าจะแก้ไขปัญหาแล้วเสร็จตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	2.3 ป้ายประชาสัมพันธ์หน้าพื้นที่โครงการ	- รายงานผลการตรวจวัดแรงสั่นสะเทือน และเอกสาร/ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตามมาตรการฯ	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 6 (ต่อ 3)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
6. การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล	1. บริเวณพื้นที่จัดระบบสาธารณูปโภคสำหรับคนงานก่อสร้าง	- ห้องส้วม 5 ห้อง	- ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	2. บ่อตรวจคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย 1 จุด	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 โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 6 (ต่อ 4)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
7. การจัดการมูลฝอย	- ภาชนะรองรับมูลฝอยบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- สภาพการใช้งาน ของ ภาชนะรองรับมูลฝอย มีฝา ปิด ไม่มีรอยรั่ว แตก รองรับ ได้เพียงพอ	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
8. พลังงานและไฟฟ้า	- สายไฟ และอุปกรณ์ที่ใช้ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- สภาพการใช้งาน/ชำรุดของ สายไฟและอุปกรณ์ไฟฟ้า	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
9. การจราจร	- รถบรรทุกที่ออกจากโครงการ	- การบรรทุกเรียบร้อย - สภาพร่างกาย ความพร้อม ของคนขับรถ	- ทุกครั้งที่ออกจากโครงการ ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
10. อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	1. คนงานในขณะปฏิบัติงานบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล	- ขณะปฏิบัติงาน ตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	2. บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- ป้ายหรือสัญญาณเตือน	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	3. บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- เรื่องร้องเรียนจากทรัพย์สิน สูญหายหรือเหตุอันตรายต่อ ผู้เข้ามาใช้บริการใน โรงพยาบาล - เจ้าหน้าที่รักษาความ ปลอดภัย	- ทุกวันตลอดระยะเวลา ก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	4. สายไฟและอุปกรณ์เครื่องจักรในบริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- สภาพการใช้งาน	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 ..

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 6 (ต่อ 5)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
10. อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ต่อ)	5. ถังดับเพลิงเคมีบริเวณพื้นที่เก็บวัสดุก่อสร้าง และสำนักงาน ชั่วคราว บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง	- สภาพการใช้งาน	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอด ระยะเวลาก่อสร้าง	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบในช่วงก่อสร้าง คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

: หน่วยงานอนุญาตที่โครงการต้องส่งรายงานฯ ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี

: ระยะเวลาในการจัดส่งรายงานฯ ปีละ 2 ครั้ง คือ

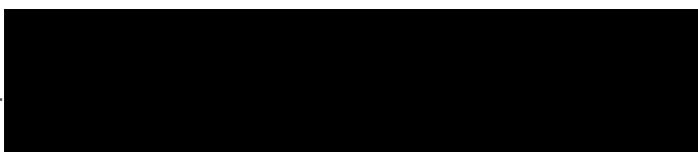
ภายในเดือนกรกฎาคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนมกราคมถึงมิถุนายน)

ภายในเดือนมกราคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนกรกฎาคมถึงธันวาคมของปีก่อน)



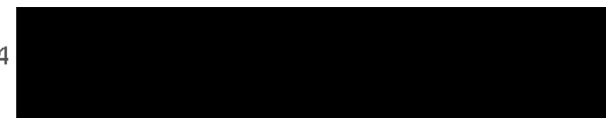
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564 .



ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564



บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนสแตนซ์ จำกัด

ตารางที่ 7 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร (ช่วงเปิดดำเนินการ)

ของบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด จำกัด ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
1. ภูมิประเทศ	- ดินไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้ให้อยู่ในสภาพที่อยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
2. ทรัพยากรดิน	- รั้วรอบพื้นที่โครงการ	- ความมั่นคงแข็งแรงของรั้วรอบโครงการ	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	- ดินไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้ให้อยู่ในสภาพที่อยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
3. ธรณีวิทยา	- โครงสร้างอาคารของโครงการ	- ความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร	- ทุก 1 ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
4. สภาพภูมิอากาศ อุณหภูมิอากาศ และคุณภาพอากาศ	1. ดินไม้และพืชคลุมดินที่ปลูกภายในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
	2. ป้ายเตือน "กรุณาดับเครื่องยนต์" บริเวณที่จอดรถยนต์	- สภาพการใช้งานของป้ายเตือน	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
5. การใช้น้ำ	ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำ ภายในโครงการ	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 7 (ต่อ 1)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
5. การใช้น้ำ (ต่อ)	2. ท่อประปา	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	3. ดึงเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ	- ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	4. ดึงเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	- หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	5. ดึงเก็บน้ำใช้ทุกถัง	- รอยรั่วซึมของถังเก็บน้ำ	- หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำทุกครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
6. การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	1. ระบบบำบัดน้ำเสียรวม 2 แห่ง	- ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย	- ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง - ปีต่อไปทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	2. บ่อตรวจคุณภาพหลังผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียรวม (2 แห่ง)	- pH (ความเป็นกรด-ด่าง) - BOD (บีโอดี) - Suspended Solids (ปริมาณสารแขวนลอย) - Settleable Solids (ปริมาณตะกอนหนัก) - Total Dissolved Solids (สารที่ละลายได้ทั้งหมด)	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด



พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

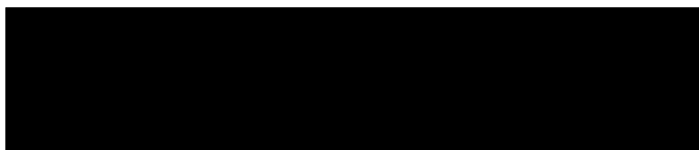
ตารางที่ 7 (ต่อ 2)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
6. การจัดการน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - Fecal Coliform Bacteria (ฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย) - Fat, Oil and Grease (น้ำมันและไขมัน) - Nitrogen (TKN) (ไนโตรเจน) - Sulfide (ซัลไฟด์) 		
	3. สำนักงานของโรงพยาบาล	- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1	- ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	4. สำนักงานของโรงพยาบาล	- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2	- ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
7. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. บ่อพักน้ำ	- ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในบ่อพักน้ำ	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	2. ท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ	<ul style="list-style-type: none"> - ปริมาณตะกอนในท่อระบายน้ำ บ่อหน่วงน้ำ และบ่อพักน้ำ - การรั่วซึมหรือแตก 	- ทุกๆ 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด



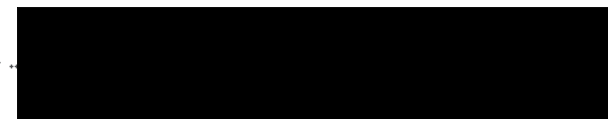
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564



ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564



บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

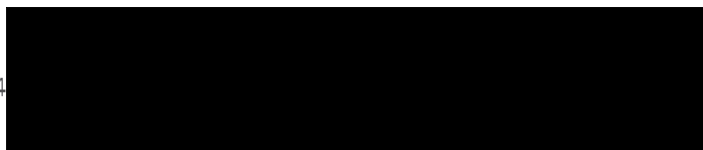
ตารางที่ 7 (ต่อ 3)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
8. การจัดการมูลฝอย	1. <u>มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิล</u>			
	1.1 ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ และมูลฝอยรีไซเคิลประจำชั้นตามแผนกต่างๆ	- สภาพการใช้งาน	- ทุก 1 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	1.2 ห้องพักมูลฝอยรวมทั่วไป ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ และห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล	- ปริมาณมูลฝอย	- ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	1.3 บริเวณจุดวางถังรองรับมูลฝอยตามแผนกต่างๆ และห้องพักมูลฝอยรวม	- ความสะอาด	- ทุกครั้งหลังจกที่มีกรเก็บขนเรียบร้อยแล้วตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	2. <u>มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยติดเชื้อ</u>			
	2.1 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- ระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องทำงานได้ดี	- ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	2.2 ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยแตก/ร่วซึม	- ทุกครั้งเมื่อเก็บขนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
	2.3 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- รอยร้าวหรือช่องเปิดภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- ทุก 1 สัปดาห์ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564



ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564



บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 7 (ต่อ 4)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
8. การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	3. มาตรการติดตามตรวจสอบด้านมูลฝอยอันตราย 3.1 ถังรองรับมูลอันตรายประจำชั้นตามแผนกต่างๆ	- สภาพการใช้งาน	- ทุก 1 สัปดาห์ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	3.2 ห้องพักมูลฝอยอันตราย	- ปริมาณมูลฝอย	- ทุกวันตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
9. พลังงานและไฟฟ้า	1. ไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทั้งในอาคารและนอกอาคาร	- สภาพการใช้งานของไฟ ส่องสว่าง	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	2. อุปกรณ์และสายไฟฟ้าทั้งในอาคารและนอกอาคาร	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์ และสายไฟฟ้า	- ทุก 1 สัปดาห์ ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
10. การจราจร	1. บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟ ส่องสว่าง และกล้องวงจรปิด (CCTV)	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	2. สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้าย แสดงทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของป้ายและ สัญญาณจราจร	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
11. อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย	1. ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของทุกอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ ป้องกันอัคคีภัย	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	2. สำนักงานของโรงพยาบาล	- รายงานแผนการฝึกซ้อม ดับเพลิง	- ปีละ 1 ครั้ง ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด
	3. อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่	- ตรวจสอบสภาพและความ พร้อมในการใช้งาน	- ทุก 1 เดือน ตลอด ระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ตารางที่ 7 (ต่อ 5)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนีตรวจวัด	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
12. สุขภาพ	- ต้นไม้และพืชคลุมดินไว้ในพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที	- ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบ คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบตลอดอายุโครงการ
: หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่โครงการต้องส่งรายงานฯ ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
: ระยะเวลาในการจัดส่งรายงานฯ ปีละ 2 ครั้ง คือ
ภายในเดือนกรกฎาคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนมกราคมถึงมิถุนายน)
ภายในเดือนมกราคม (รวบรวมผลการติดตามตรวจสอบของเดือนกรกฎาคมถึงธันวาคมของปีก่อน)



พฤษภาคม 2564

พฤษภาคม 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

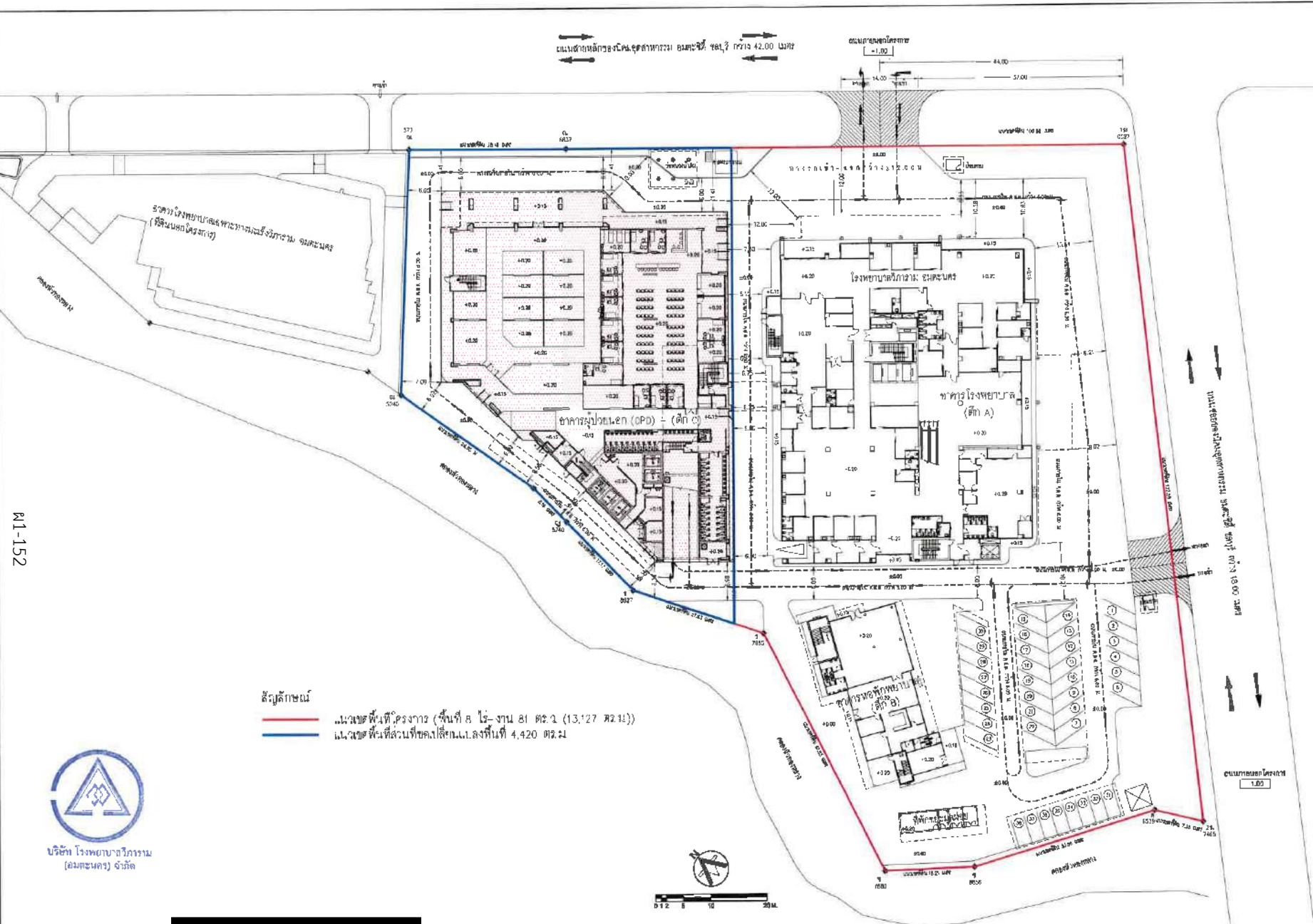
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

-1.00



148/179





ผ1-152



พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลบาราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิทำรายการฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 2 ผังบริเวณโครงการแสดงขอบเขตส่วนที่ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด
ENK Engineering Co., Ltd.
39 ซอยเอเซียวัฒนา ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 08-828-0146 โทรสาร 02-2704-3941
E-mail : k.kulakorn@gmail.com

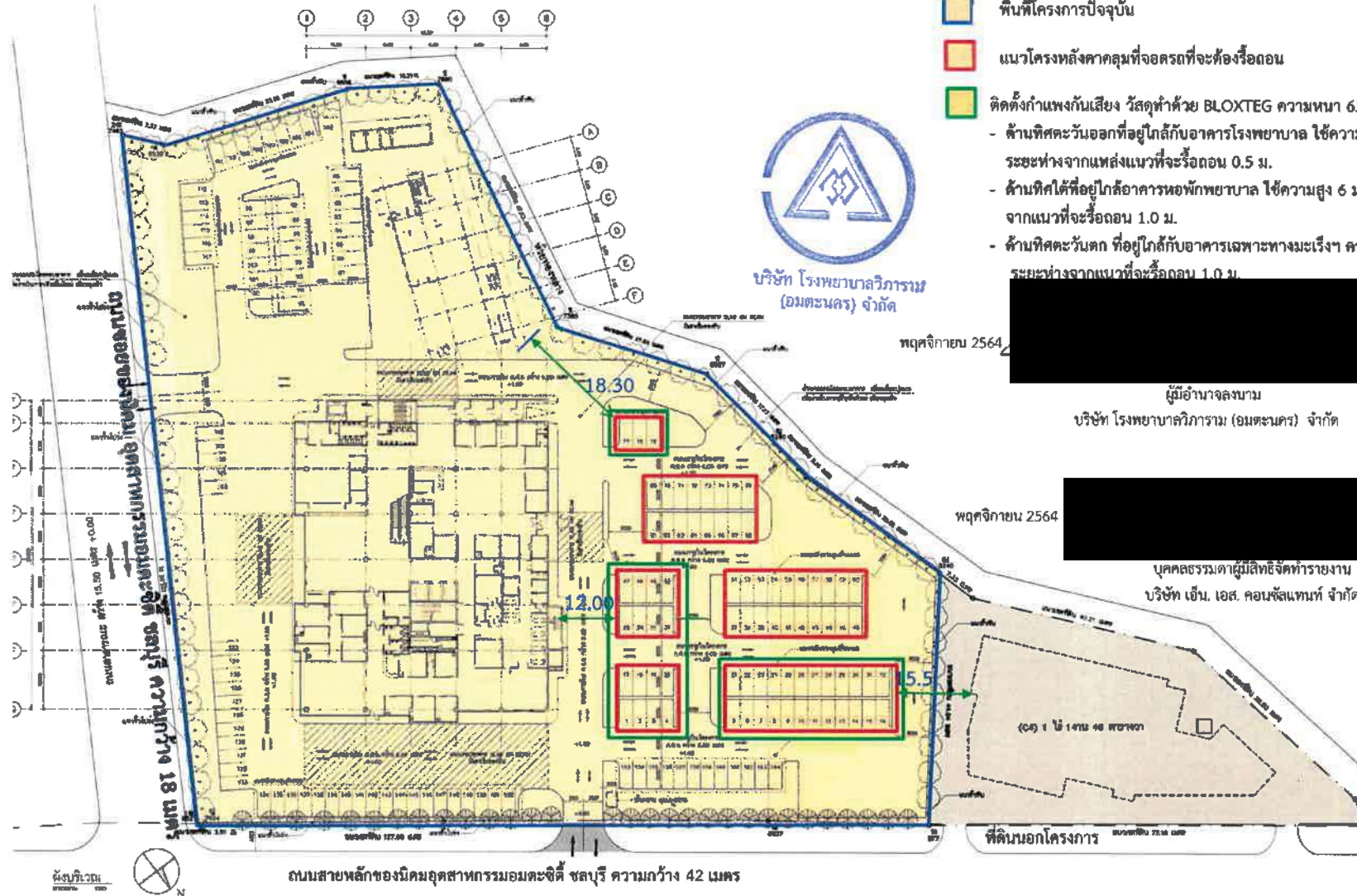


บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด
CENTRE OF STAMPAED ENGINEERING CO., LTD.
เลขที่ 39/3-4 ซอยพหลโยธิน 124 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-2704-1941 โทรสาร 02-2704-1848
E-mail : cen@cen.co.th

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด
ENK Engineering Co., Ltd.
เลขที่ 39/3-4 ซอยพหลโยธิน 124 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-2704-1941 โทรสาร 02-2704-1848
E-mail : cen@cen.co.th

ชื่อโครงการ
โรงพยาบาลบาราม (อมตะนคร)
ชื่อเอกสาร
อาคารรูปแบบจาก (0-01) - จ.จ.จ.จ.
แผนผังโครงการ

แบบร่าง	
โครงการ	0178-0112
นายช่าง	
วิศวกร	
ผู้ตรวจ	xx
วันที่	15/11/2564
ชื่อ	ผ.ค.
ตำแหน่ง	
1	
2	
3	
วันที่	วันที่



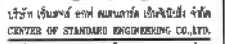
ภาพที่ 3

ผังแสดงตำแหน่งลานจอดรถที่มีหลังคาที่ต้องรื้อถอนและระยะห่างจากอาคารข้างเคียง และแนวติดตั้งกำแพงกันเสียงในช่วงรื้อถอน

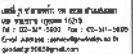


บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

สรุปมาตรการ



เลขที่ ๕๘/๖-๔ พุทธศักราช ๒๕๓๑ ปี ๒๗ ธันวาคม ๒๕๓๐
นางสาวกัญญา นามะโชติกุล เลขานุการกองกลาง กอ.รมน. ๒๐๓๑
โทรสารที่ อ. ๒๙๕-๑๙๑-๘ โทรเลข C-293๔-๑๙๐
E-mail: gse@co.l*



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี (สมรสแล้ว)

โดย: **ศาสตราจารย์นายแพทย์ (อ.บ.)-จรูญ
และบริวารโจรจากร**



พฤษภาคม 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พื้นที่กองดินจากการขุดฐานรากช่วงที่ 1
1: 400

ឥន្ទ្រតំបង្គល់

 - พื้นสีทองดิน

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 5 แสดงตำแหน่งเก็บกองดินช่วงที่ ๓ ของการขุดดิน และขุดฐานราก

6378-09-3

ভৈষ্যিক ৩১৭-৮

120

(1) 1000

1990-1991 2000

စာမျက်နှာ	13/01/7
-----------	---------

46. 0.0001

ราชอาณาจักรไทย

1

3.

3

မာပုဂံ

สรุปลมาตรการ



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด
(มหาชน) จำกัด

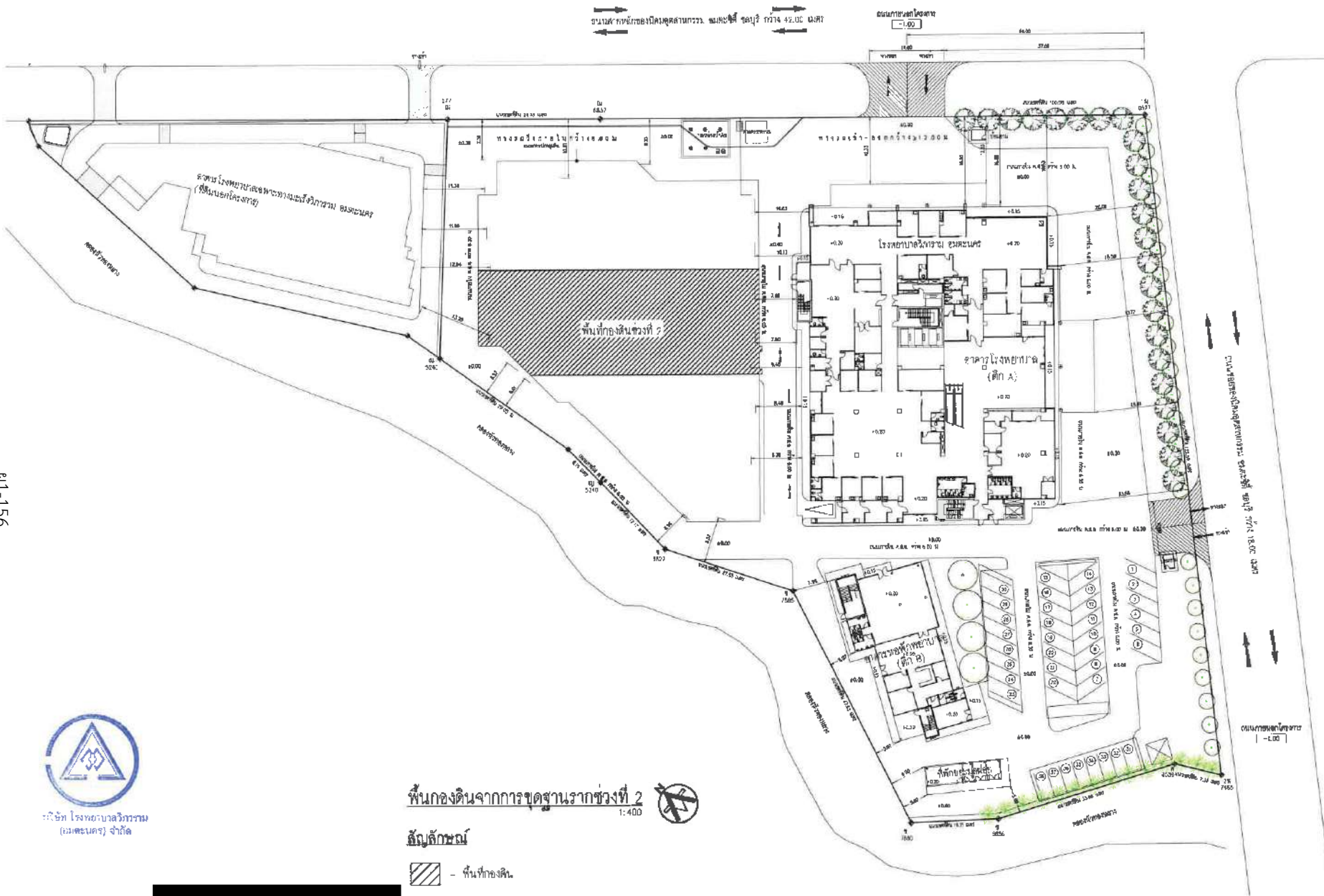
พุดศิกายัน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

พื้นที่กองดินจากการขุดฐานรากช่วงที่ 2
1:400

สัญลักษณ์

พื้นที่กองดิน



พุดศิกายัน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

ภาพที่ 6 ฝั่งแสดงตำแหน่งเก็บกองดินช่วงที่ 2 ของการขุดดิน และขุดฐานราก



บริษัท ซี แอนด์ เอ็ม เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
CLK Engineering Co., Ltd.
30 ซอยสุขุมวิท 111 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 02-1628-0188 โทรสาร 0-2704-4194
E-mail : info@clk-engineering.com

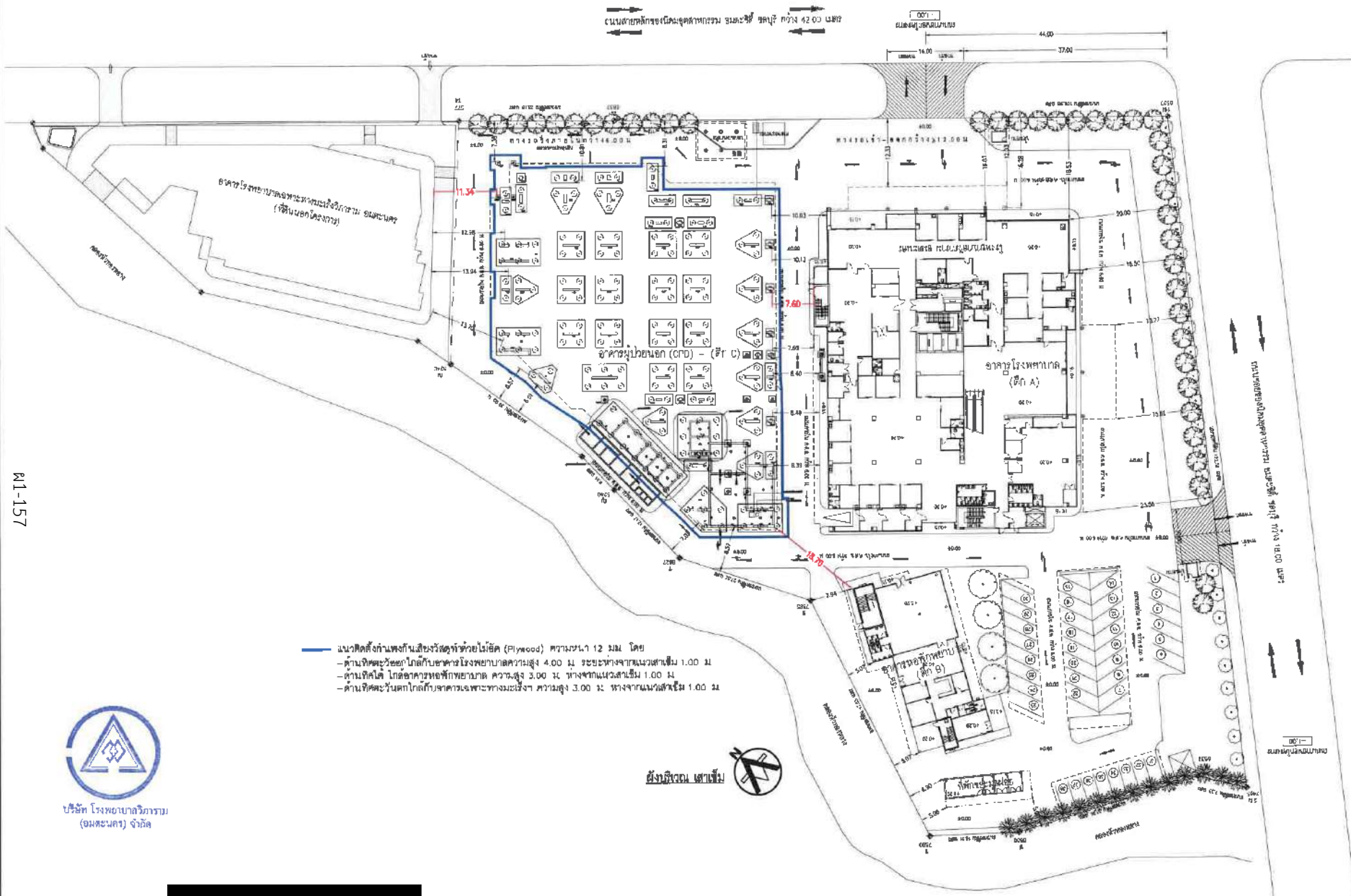


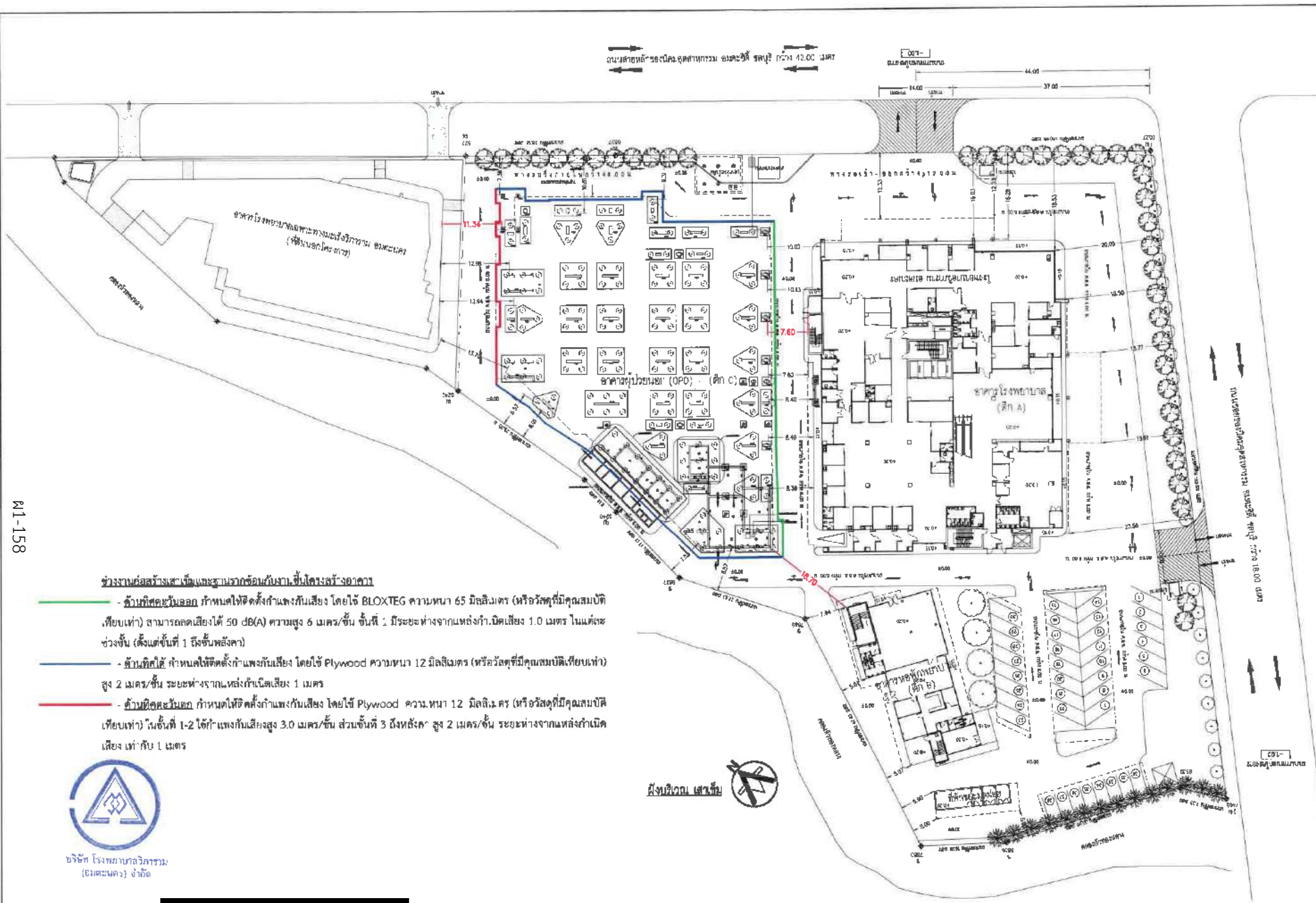
บริษัท เอ็นจิเนียริ่ง มาตรฐาน จำกัด
ENGINEERING CO., LTD.
เลขที่ 38/2-4 ซอยสุขุมวิท 124 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 0-2384-1941-5 โทรสาร 0-2384-1949
E-mail : geo@geo.co.th

เลขที่ 16/1 ซอยสุขุมวิท 111 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 0-2384-1941-5 โทรสาร 0-2384-1949
E-mail : geo@geo.co.th

โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน)
อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-9666
และบริเวณโครงการ

เลขที่	
วันที่	03/04-03/07
นายช่าง	
เขียน	
ผู้ทำ	XX
วันที่	15/07/2564
ชื่อ	
ตำแหน่ง	
1	
2	
3	
หน้า	รวม
สรุปมาตรการ	





พ.1-158

ช่วงงานก่อสร้างเสาเข็มและฐานรากซ้อนทับงานขึ้นโครงสร้างอาคาร

- **ด้านทิศตะวันออก** กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง โดยใช้ BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สามารถลดเสียงได้ 50 dB(A) ความสูง 6 เมตร/ชั้น ชั้นที่ 1 มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1.0 เมตร โน่นแต่ละช่วงชั้น (ตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นหลังคา)
- **ด้านทิศใต้** กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง โดยใช้ Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) สูง 2 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร
- **ด้านทิศตะวันตก** กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง โดยใช้ Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ชั้นที่ 1-2 ให้กำแพงกันเสียงสูง 3.0 เมตร/ชั้น ส่วนชั้นที่ 3 ถึงหลังคา สูง 2 เมตร/ชั้น ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง เท่ากับ 1 เมตร



บริษัท โรงพยาบาลวชิรเวศน์
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้อำนวยการงาน บริษัท โรงพยาบาลวชิรเวศน์ (อมตะนคร) จำกัด

ภาพที่ 8 แผนผังแสดงแนวติดตั้งกำแพงกันเสียงช่วงงานเสาเข็ม และฐานรากซ้อนทับงานขึ้นโครงสร้าง

บริษัท เอ็น เอส คอนซัลแตนท์ จำกัด
EN Engineering Co., Ltd.
35 ถนนปิ่นเกล้า กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 02-2324-0410 โทรสาร 02-2324-0411
E-mail : k-nd@en.co.th

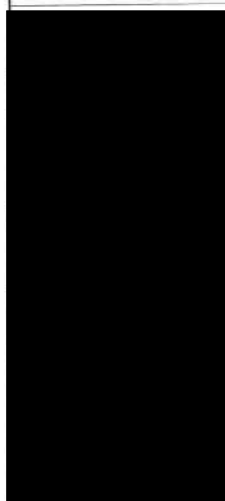


บริษัท เอ็น เอส คอนซัลแตนท์ จำกัด
EN Engineering Co., Ltd.
35 ถนนปิ่นเกล้า กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 02-2324-0410 โทรสาร 02-2324-0411
E-mail : k-nd@en.co.th

บริษัท เอ็น เอส คอนซัลแตนท์ จำกัด
EN Engineering Co., Ltd.
35 ถนนปิ่นเกล้า กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 02-2324-0410 โทรสาร 02-2324-0411
E-mail : k-nd@en.co.th

บริษัท เอ็น เอส คอนซัลแตนท์ จำกัด
EN Engineering Co., Ltd.
35 ถนนปิ่นเกล้า กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 02-2324-0410 โทรสาร 02-2324-0411
E-mail : k-nd@en.co.th

บริษัท เอ็น เอส คอนซัลแตนท์ จำกัด
EN Engineering Co., Ltd.
35 ถนนปิ่นเกล้า กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 02-2324-0410 โทรสาร 02-2324-0411
E-mail : k-nd@en.co.th



โครงการที่ 0274-02/62

สาขาวิชา

ชั้นปีที่ 2

วันที่ 12/11/2564

ชื่อ นาม

นามสกุล

ชื่อ นาม

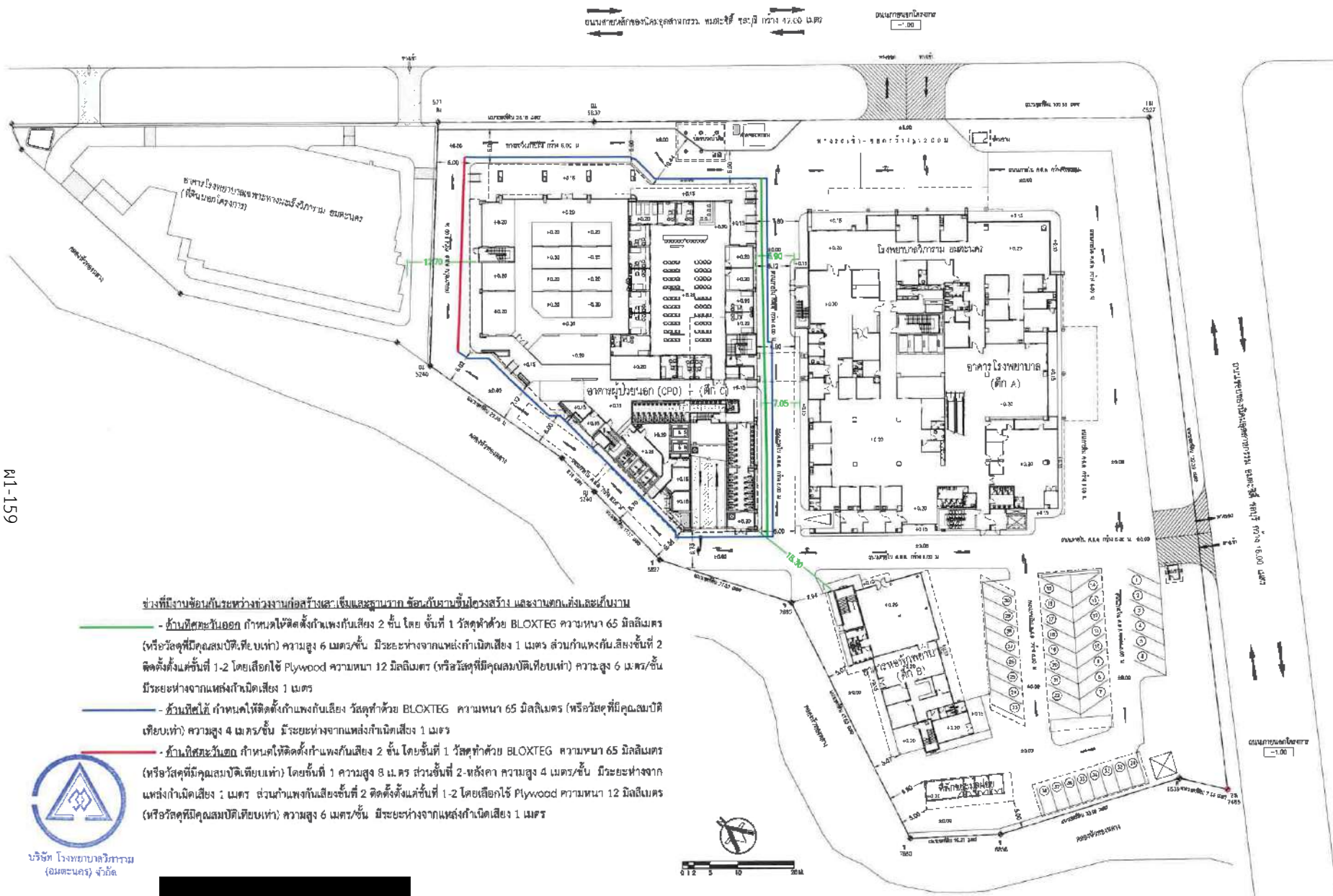
นามสกุล

ชื่อ นาม

นามสกุล

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด



ช่วงที่มีงานซ้อนกันระหว่างช่วงงานก่อสร้างเสาเข็มและฐานราก ข้อควรระวังในการก่อสร้าง และงานตกแต่งและเก็บงาน

- ช่วงที่เสาเข็มกับอาคาร กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง 2 ชั้น โดย ชั้นที่ 1 วัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร ส่วนกำแพงกันเสียงชั้นที่ 2 ติดตั้งตั้งแต่ชั้นที่ 1-2 โดยเลือกใช้ Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร
- ช่วงที่เสาเข็มกับอาคาร กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง วัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร
- ช่วงที่เสาเข็มกับอาคาร กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง 2 ชั้น โดยชั้นที่ 1 วัสดุทำด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) โดยชั้นที่ 1 ความสูง 8 เมตร ส่วนชั้นที่ 2-หลังคา ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร ส่วนกำแพงกันเสียงชั้นที่ 2 ติดตั้งตั้งแต่ชั้นที่ 1-2 โดยเลือกใช้ Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากแหล่งกำเนิดเสียง 1 เมตร



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 9 ผังแสดงแนวติดตั้งกำแพงกันเสียงช่วงงานเสาเข็ม ขั้นตอนงานโครงสร้าง และงานตกแต่งและเก็บงาน

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
CL4 Engineering Co., Ltd.
38 ซอยเมธินีนาถ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 02-224-1941-8 โทรสาร 0-224-1940
E-mail : cse@cl4.com

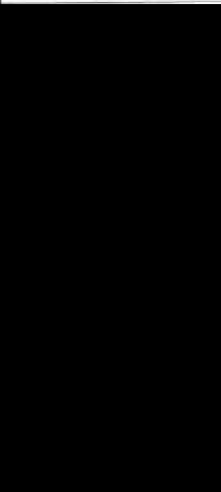


บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
CL4 Engineering Co., Ltd.
38 ซอยเมธินีนาถ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 02-224-1941-8 โทรสาร 0-224-1940
E-mail : cse@cl4.com

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
CL4 Engineering Co., Ltd.
38 ซอยเมธินีนาถ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 02-224-1941-8 โทรสาร 0-224-1940
E-mail : cse@cl4.com

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
CL4 Engineering Co., Ltd.
38 ซอยเมธินีนาถ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 02-224-1941-8 โทรสาร 0-224-1940
E-mail : cse@cl4.com

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
CL4 Engineering Co., Ltd.
38 ซอยเมธินีนาถ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 02-224-1941-8 โทรสาร 0-224-1940
E-mail : cse@cl4.com



บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

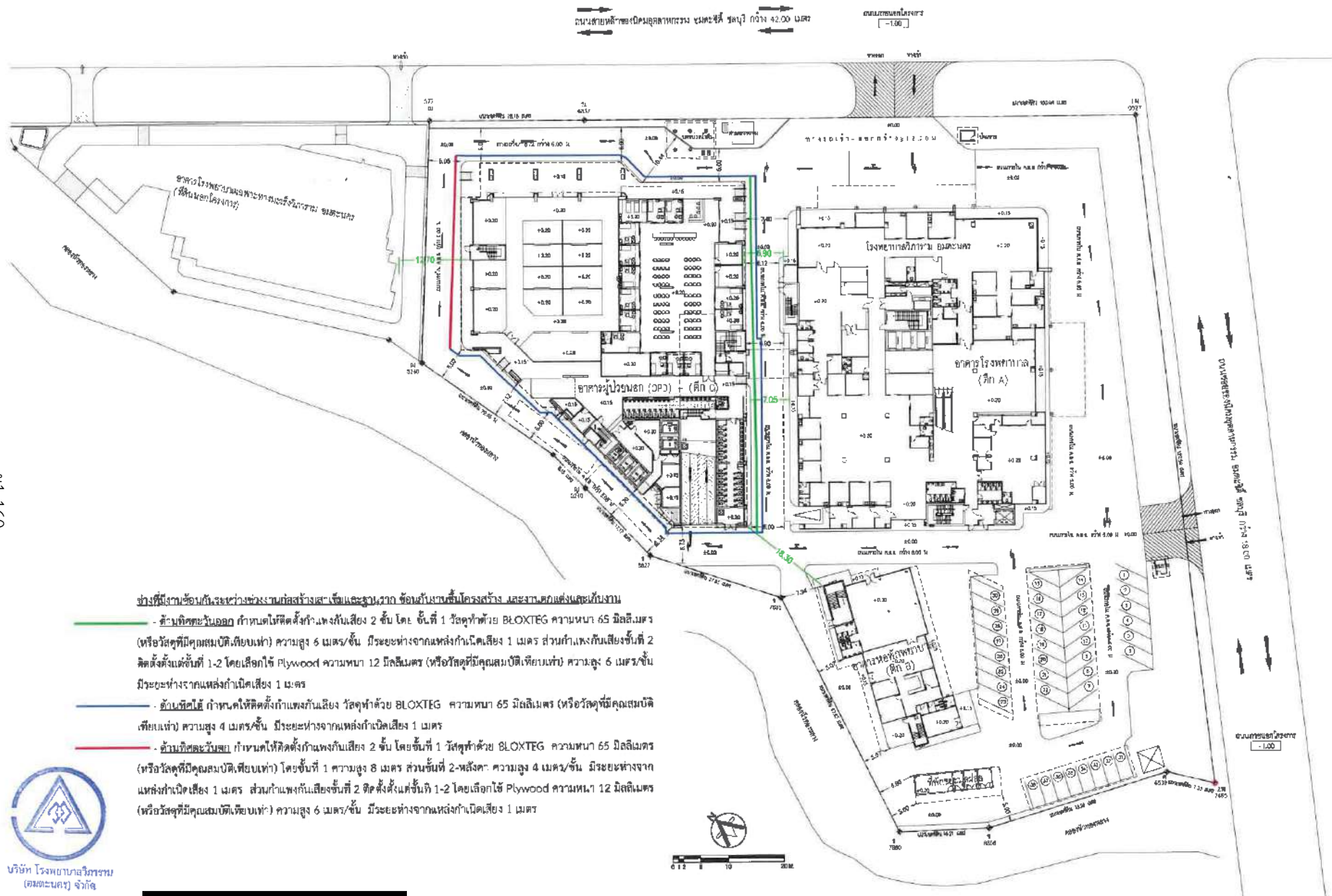
บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

บริษัท ซี เอส เอ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด



ช่างที่รับงานซ่อมกัน ระหว่างช่วงงานก่อสร้างเสร็จ และงานวางท่อ ก่อนนำไม้ขึ้นโครงสร้าง และงานตกแต่งและเก็บงาน

- **ด้านทิศตะวันออก** กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง 2 ชั้น โดย ชั้นที่ 1 ใช้ชุดตัวด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากหลังคาไปเคเสียง 1 เมตร ส่วนกำแพงกันเสียงชั้นที่ 2 ติดตั้งตั้งแต่ชั้นที่ 1-2 โดยเลือกใช้ Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากหลังคาไปเคเสียง 1 เมตร
- **ด้านทิศใต้** กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง วัสดุชุดตัวด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากหลังคาไปเคเสียง 1 เมตร
- **ด้านทิศตะวันตก** กำหนดให้ติดตั้งกำแพงกันเสียง 2 ชั้น โดยชั้นที่ 1 ใช้ชุดตัวด้วย BLOXTEG ความหนา 65 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) โดยชั้นที่ 1 ความสูง 8 เมตร ส่วนชั้นที่ 2-หลังคา ความสูง 4 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากหลังคาไปเคเสียง 1 เมตร ส่วนกำแพงกันเสียงชั้นที่ 2 ติดตั้งตั้งแต่ชั้นที่ 1-2 โดยเลือกใช้ Plywood ความหนา 12 มิลลิเมตร (หรือวัสดุที่มีคุณสมบัติเทียบเท่า) ความสูง 6 เมตร/ชั้น มีระยะห่างจากหลังคาไปเคเสียง 1 เมตร



บริษัท โรงพยาบาลสมิทธิราช
(มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

พฤษจิกายน 2564.

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ผู้ชำนาญการ โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

ภาพที่ 10 ผังแสดงแนวคิดตั้งกำแพงกันเสียงช่วงงานโครงสร้างซ้อนกับงานตกแต่งและเก็บงาน



พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

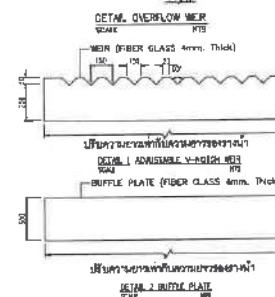


ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด



WWT -1



NOTE

#0.8mm. CI NAILHOLE (COVER)
HEAVY DUTY : DOUBLE SEAL(TYP.)

#0.8mm. CI NAILHOLE (COVER)
HEAVY DUTY : DOUBLE SEAL(TYP.)

DETAIL 1 ADJUSTABLE 4-10 INCH 100%
RACE 100%
BUFFLE PLATE (FIBER GLASS 4mm)

บริษัท โรงพยาบาลศิริราช
(มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 13 แบบขยายระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)–จุดตรถ และบริการโครงการ

160/179

Geo 
College & Programing Courses

โรงพยาบาลสุภาพ (อัมตะนคร)

สถานที่
อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) - จชต
และบริการโครงการ

[illegible]

[illegible]

โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร)

อาคารผู้โดยสารนอก (OPD)- จังหวัด
และบริการโครงการ

डा. बाबासाहेब 0370-02403

2000

379

අනුරා **XIX**

5500	13/01/2004
------	------------

 FILE

ကောသလ

1. _____

2

1

and

9

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(อเนกประสงค์) จำกัด

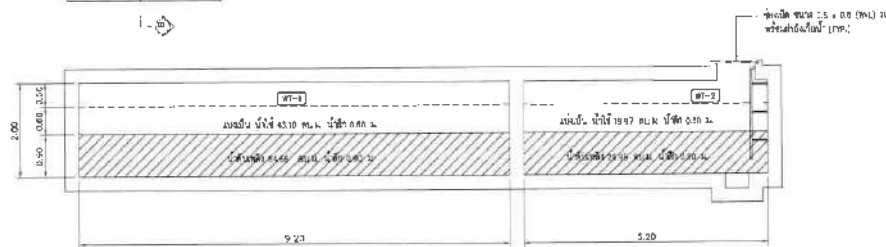
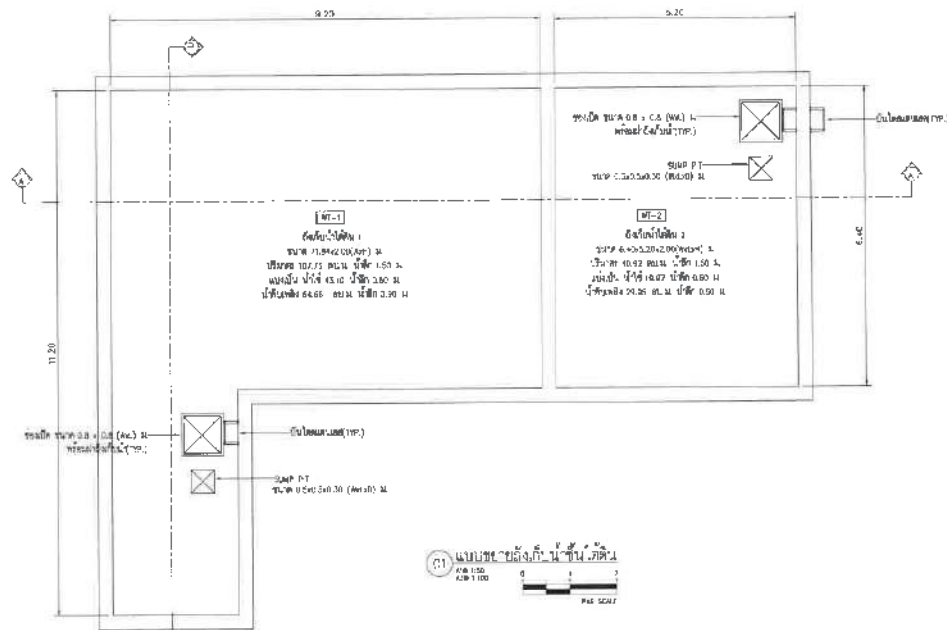
พฤษภาคม 2564.

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

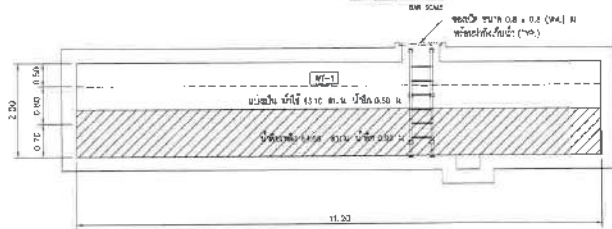
พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

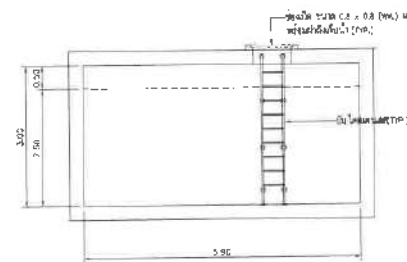
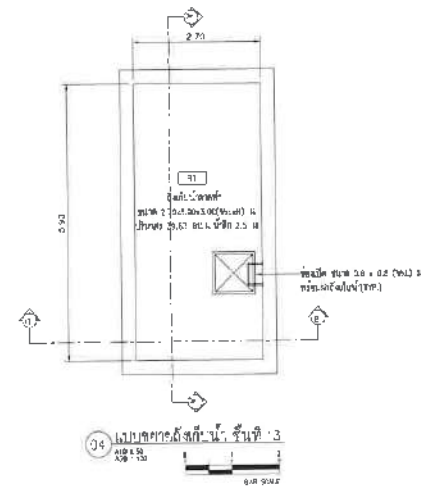
ภาพที่ 14 ผังประปา และตำแหน่งถังเก็บน้ำใต้ดิน



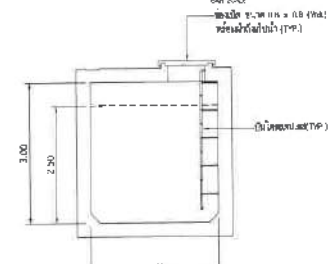
รูปตัด A-A ถึงกับน้ำใต้ดิน



รูปตัด B-B ถึงกับน้ำใต้ดิน



รูปตัด A-A ถึงกับน้ำใต้ดิน



รูปตัด B-B ถึงกับน้ำใต้ดิน

บริษัท ซี แอ็บ ดีไซน์เอ็นจิเนียริง จำกัด
C-L4 Engineering Co., Ltd.
29 ซอยสุขุมวิท 111 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10210
โทรศัพท์ 02-2551-1941-8 โทรสาร 02-2551-1948
E-mail : c-l4@cl4.co.th



บริษัท เซ็นเตอร์ สแตนดาร์ด ฟาคติอิง จำกัด
CENTER OF STANDARD FACTORING CO., LTD.

เลขที่ 25/3-4 ซอยสุขุมวิท 111 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10210
โทรศัพท์ 02-2551-1941-8 โทรสาร 02-2551-1948
E-mail : c-l4@cl4.co.th

Geo
เลขที่ 25/3-4 ซอยสุขุมวิท 111 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10210
โทรศัพท์ 02-2551-1941-8 โทรสาร 02-2551-1948
E-mail : c-l4@cl4.co.th

บริษัท
โรงพยาบาลศิริราช (อสม.ศิริราช)

โครงการ
รื้อถอนอาคาร (020)-98898
และปรับปรุงอาคาร

แบบร่าง

วันที่ 01/11/2564

หน้า 1

หน้า 2

หน้า 3

หน้า 4

หน้า 5

หน้า 6

หน้า 7

หน้า 8

หน้า 9

หน้า 10

หน้า 11

หน้า 12

หน้า 13

หน้า 14



บริษัท โรงพยาบาลศิริราช
(อสม.ศิริราช) จำกัด

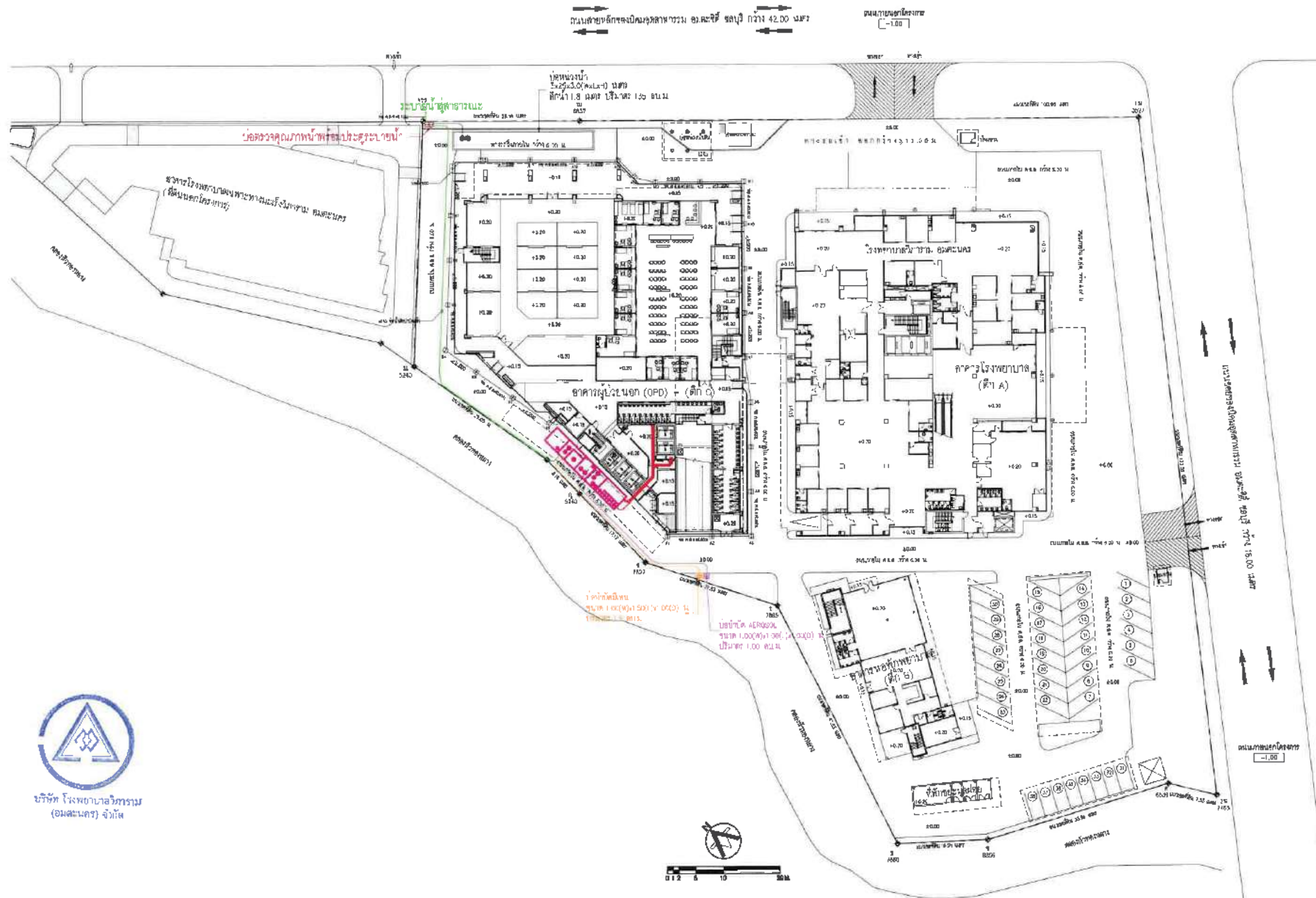
พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลศิริราช (อสม.ศิริราช) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

(ในตำแหน่งที่พิมพ์) (ในตำแหน่งที่พิมพ์)
บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิทำรายการฯ บริษัท เอ็ม. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 15 แบบขยายถังเก็บน้ำใต้ดิน และถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า



บริษัท โรงพยาบาลอานันทราชนิก (อเนกประสงค์) จำกัด

พฤษภาคม 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลอานันทราชนิก (อเนกประสงค์) จำกัด

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิทำรายการฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 16 แผนผังระบายน้ำเสีย ตำแหน่งบ่อบำบัดก๊าซมีเทน และละอองลอย (Aerosol) จากระบบบำบัดน้ำเสีย

บริษัท อี.เอส. เอ. เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
OJ Engineering Co., Ltd.
30 ซอยสุขุมวิท 111 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 08-1226-0198 โทรสาร 0-2704-8194
E-mail : write@ojec.com

บริษัท เอ.เอส. เอ. เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
บริษัท อ.เอส. เอ. เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
เลขที่ 39/34 ซอยสุขุมวิท 124 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 0-2634-8418 โทรสาร 0-2634-8418
E-mail : oj@ojec.com

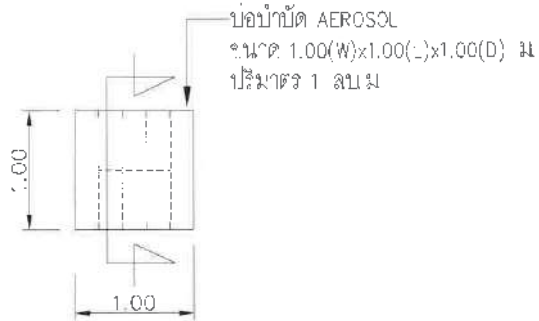
บริษัท จี.เอส. เอ. เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
เลขที่ 39/34 ซอยสุขุมวิท 124 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 0-2634-8418 โทรสาร 0-2634-8418
E-mail : oj@ojec.com

โรงพยาบาลอานันทราชนิก (อเนกประสงค์)
อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) - อาคาร
และบริหารโครงการ

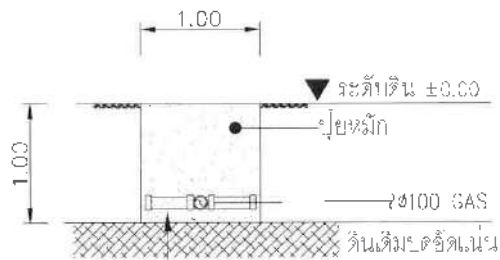
โครงการ	0570-D.002
สถานที่	อเนกประสงค์
ผู้จัดทำ	เอส
วันที่	พ.ค./2564
ชื่อไฟล์	รพ.อานันทราชนิก
รายละเอียด	1. ... 2. ... 3. ...
วันที่	วันที่

แบบขยายบ่อน้ำอัด AEROSOL

ถังน้ำอัดน้ำเสีย 60 ลิบม./วัน



01 แผนขยายบ่อน้ำอัด AEROSOL



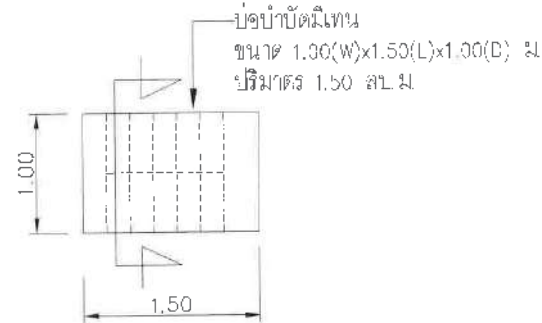
ท่อระบายน้ำให้ระเหยผ่านดิน ผีเสื้อ 1.0 m.
เจาะรูรอบขนาด 3mm. ทุกระยะ 10cm.
หุ้มท่อด้วยผ้าไนล่อน

02 รูปตัดบ่อน้ำอัด AEROSOL

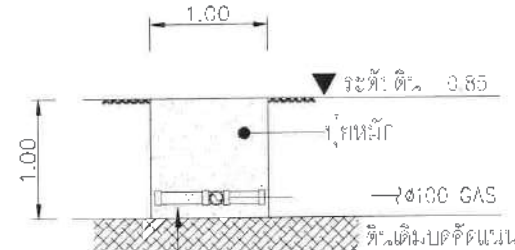


แบบขยายบ่อน้ำอัดก๊าซมีเทน

สำหรับถังน้ำอัดน้ำเสีย 50 ลิบม./วัน



03 แผนขยายบ่อน้ำอัดก๊าซมีเทน



ท่อระบายน้ำให้ระเหยผ่านดิน ผีเสื้อ 1.0 m.
เจาะรูรอบขนาด 3mm. ทุกระยะ 10cm.
หุ้มท่อด้วยผ้าไนล่อน

04 รูปตัดบ่อน้ำอัดก๊าซมีเทน



บริษัท ซี เอส เค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
C.K. Engineering Co., Ltd.
30 ซอยอินทรี 1 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-628-8866 โทรสาร 0 2284-9194
E-mail : ck.en@engnail.com

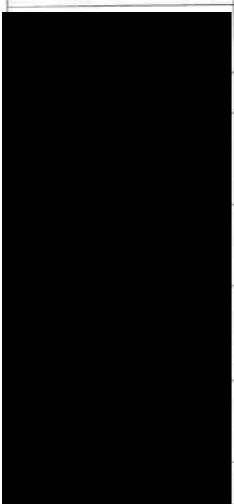


บริษัท ซี เอส เค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
C.K. Engineering Co., Ltd.
30/3-4 ซอยอินทรี 1 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-628-8866 โทรสาร 0 2284-9194
E-mail : ck.en@engnail.com

บริษัท ซี เอส เค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
C.K. Engineering Co., Ltd.
30/3-4 ซอยอินทรี 1 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-628-8866 โทรสาร 0 2284-9194
E-mail : ck.en@engnail.com

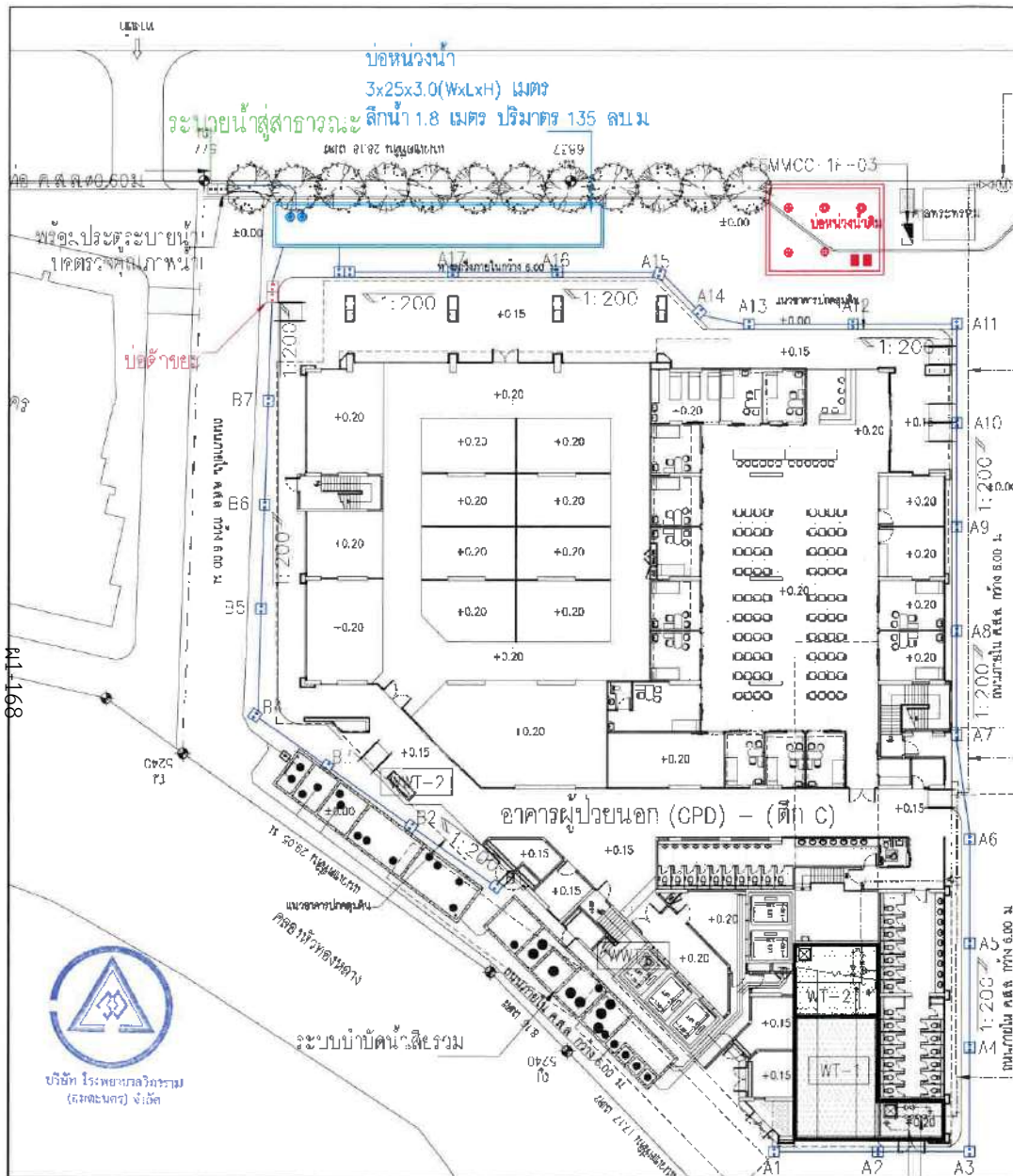
บริษัท ซี เอส เค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
C.K. Engineering Co., Ltd.
30/3-4 ซอยอินทรี 1 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-628-8866 โทรสาร 0 2284-9194
E-mail : ck.en@engnail.com

บริษัท ซี เอส เค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
C.K. Engineering Co., Ltd.
30/3-4 ซอยอินทรี 1 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-628-8866 โทรสาร 0 2284-9194
E-mail : ck.en@engnail.com



โครงการ	กรม-2564
รายละเอียด	
ผู้ตรวจ	25
วันที่	15/07/2564
ชื่อ	
ตำแหน่ง	
1	
2	
3	

วันที่	PM
--------	----



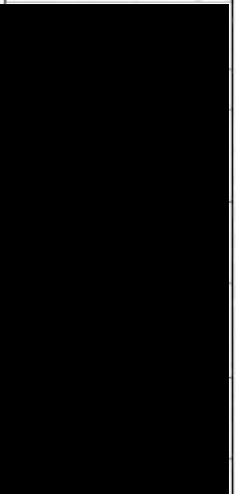
บริษัท ซี เอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
CSE Engineering Co., Ltd.
20 ซอยปิ่นเกล้า ถนนปิ่นเกล้า
แขวงปิ่นเกล้า เขตปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-028-0906 โทรสาร 02-2704-8894
E-mail : cse@csengineer.com



บริษัท ซีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
CERTIFIED STANDARD ENGINEERING CO., LTD.
วันที่ 25/1-4 พิกัดอาคาร 124 ถนนปิ่นเกล้า
แขวงปิ่นเกล้า เขตปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-028-0906 โทรสาร 02-2704-8894
E-mail : cse@csengineer.com

GEO
บริษัท ซีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด
เลขที่ 25/1-4 ถนนปิ่นเกล้า แขวงปิ่นเกล้า เขตปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-028-0906 โทรสาร 02-2704-8894
E-mail : cse@csengineer.com

ชื่อโครงการ
โรงพยาบาลวชิรพยาบาล (กรมควบคุมโรค)
ชื่ออาคาร
อาคารผู้ป่วยนอก (CPD) - จอดรถ
และบริการโครงการ



AL-00000	
วันที่	02/11-02/11
นายช่าง	
ผู้เขียน	KS
วันที่	15/04/2564
ชื่อโครงการ	
รายการแก้ไข	
1.	
2.	
3.	
หน้า	Page

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวชิรพยาบาล (กรมควบคุมโรค) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 18 แผนผังระบบระบายน้ำฝนบริเวณอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) - จอดรถ และบริการโครงการ

บริษัท ซี แอล เอ็น จำกัด
OAK Engineering Co., Ltd.
35 ซอยลือปมิตร ถนนพหลโยธิน
แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ 02-1628-0956 โทรสาร 0 2734-3194
E-mail : kcs@oakeng.com

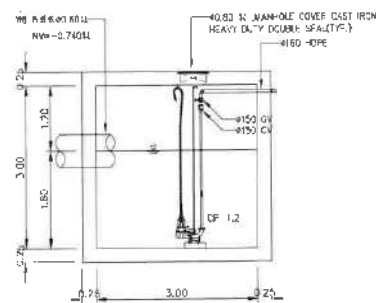
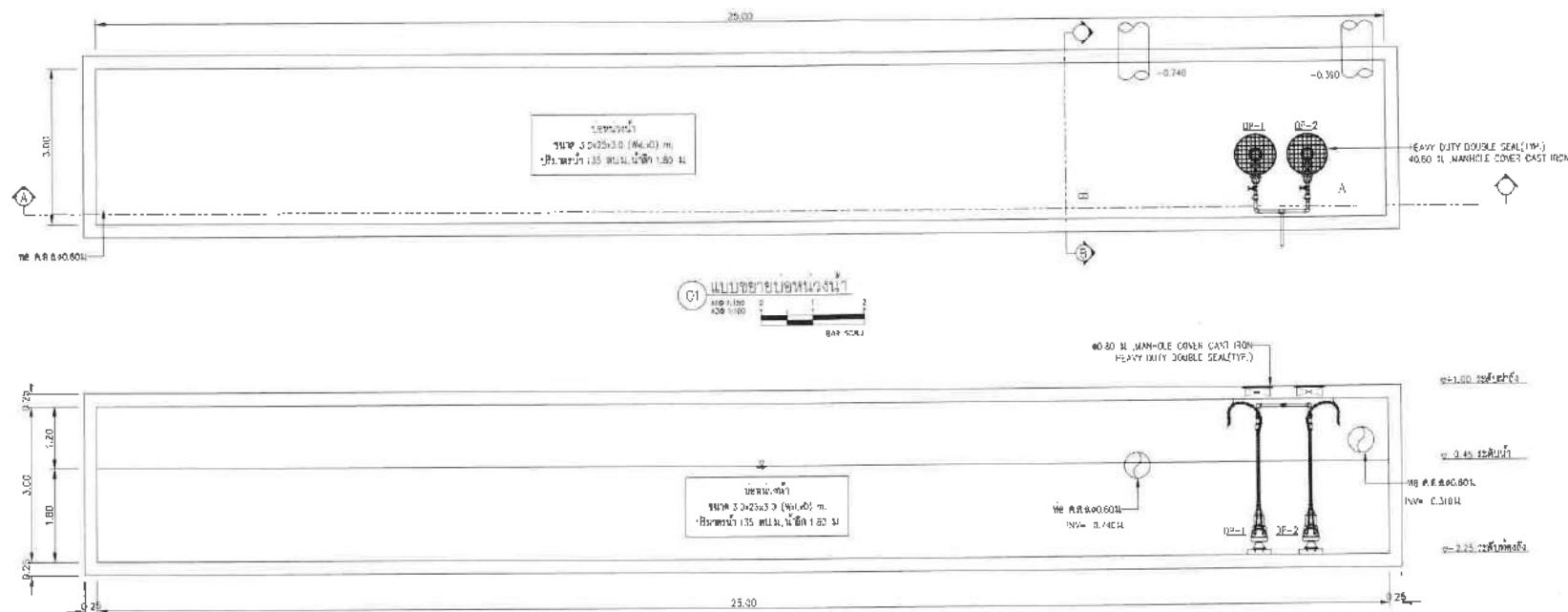


บริษัท ไซเบอร์ สโตน จำกัด เลขที่ ๑๖๖ หมู่ ๑๑ ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.ปทุมธานี
CENTRE OF STANDARD ENGINEERING CO., LTD.
เลขที่ ๑๖/๑-๔ ซอยวัดโพธิ์ ๑๒-๑ ถนนพหลโยธิน
แขวงสามยุค เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๓-๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๔-๑๔๔๑ ถึง ๑๔๔๓ โทรสาร ๐-๒๖๔-๑๔๔๐
E-mail : cse@csce.co.th

Geo
Developed At Engineering-Consultants

โรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) กรุงเทพมหานคร

โดย
ธนาคารผู้ให้บริการ (DAB) จำกัด
และบริษัทโครงการ



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(มหาชน) จำกัด

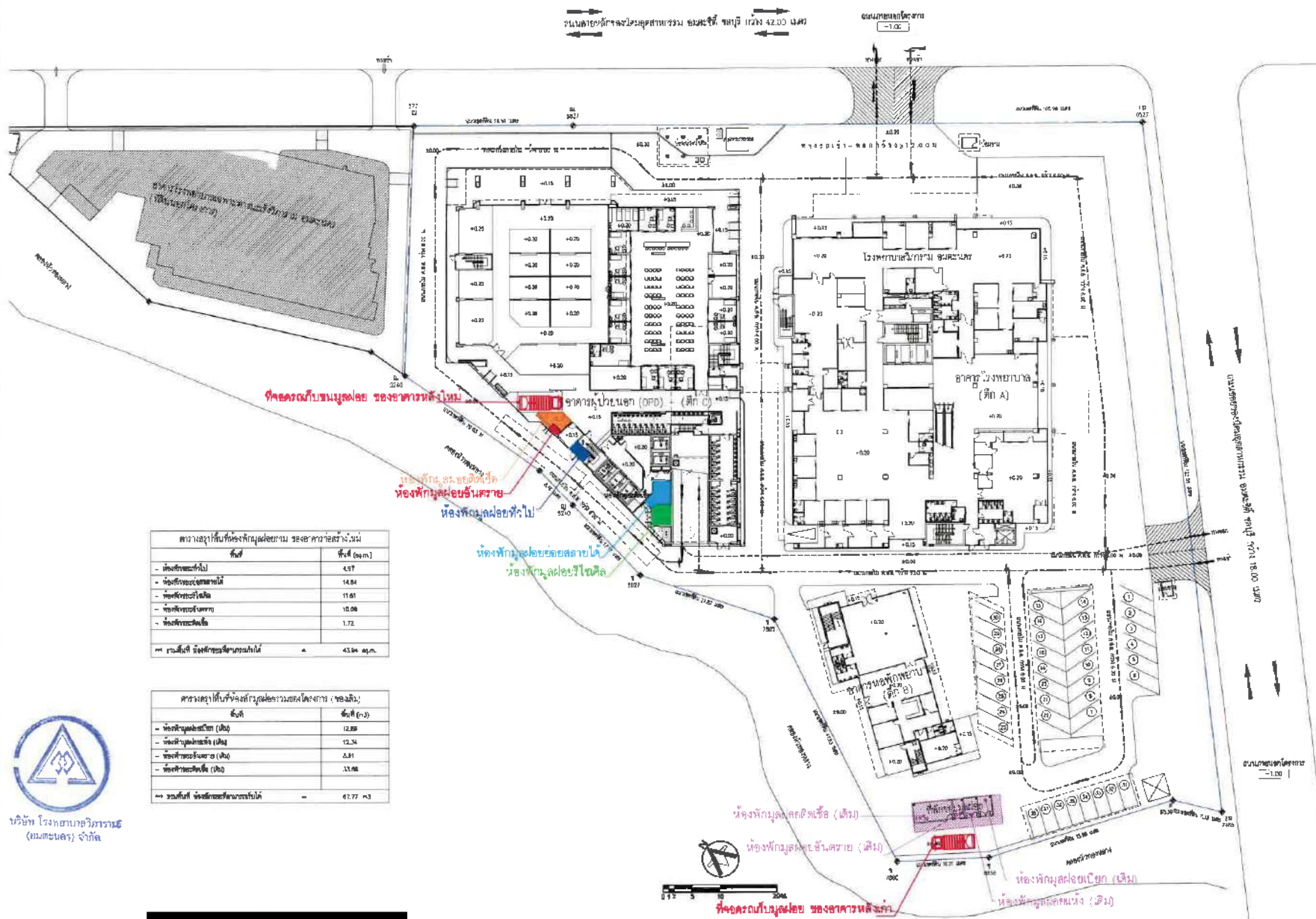
พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564...

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

เลขที่หนังสือ	2375-03/42
วันที่ออก	
ชื่อตำแหน่ง	
ชื่อหน่วยงาน	ส.อ.
วันที่	15/01/2564
ชื่อ P.R.C.	
ชื่อเจ้าหน้าที่	
1.	
2.	
3.	
ผู้รับ	รับ



พื้นที่	พื้นที่ (sq.m.)
- พื้นที่อาคาร	4.97
- พื้นที่ถนน/ลานจอดรถ	14.84
- พื้นที่สวน/พื้นที่สีเขียว	11.61
- พื้นที่อาคารจอดรถ	15.08
- พื้นที่อาคารจอดรถ	1.72
รวมพื้นที่ ทั้งหมด	48.22 sq.m.

พื้นที่	พื้นที่ (sq.m.)
- พื้นที่อาคาร (ตึก)	12.88
- พื้นที่อาคารจอดรถ (ตึก)	12.34
- พื้นที่อาคารจอดรถ (ตึก)	5.31
- พื้นที่อาคารจอดรถ (ตึก)	11.08
รวมพื้นที่ ทั้งหมด	41.61 sq.m.



บริษัท โรงพยาบาลศิริราช
(มหาชน) จำกัด

พดศจิกายน 2

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลศิริราช (มหาชน) จำกัด

พดศจิกายน 2

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด

ภาพที่ 20 ตำแหน่งห้องพักรวมผลอยรวม และจุดจอดรถเก็บขนมูลฝอย

บริษัท ซี แอนด์ เค วิศวกรรม จำกัด
CLK Engineering Co., Ltd.
38 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว
จตุรพักตรพิมาน เขตจตุรัส กรุงเทพฯ 10300
โทรศัพท์ 02-1228-0100 โทรสาร 0-2204-8594
E-mail : n.pisakul@clk.com

บริษัท จี เอ็นจิเนียริง จำกัด
Geo Engineering Co., Ltd.
เลขที่ 5 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว
จตุรพักตรพิมาน เขตจตุรัส กรุงเทพฯ 10300
โทรศัพท์ 02-1228-0100 โทรสาร 0-2204-8594
E-mail : n.pisakul@clk.com

โครงการ : โรงพยาบาลศิริราช (มหาชน)

โดย : อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) - จตุรพักตรพิมาน

และบริเวณโดยรอบ

โครงการ	OPD-1, OPD-2
ขนาดพื้นที่	12.88
ลักษณะ	อาคาร
ผู้ว่า	ร.ร.
วันที่	15/01/2564
ผู้ทำ	ร.ร.
รายละเอียด	
1.	
2.	
3.	
ฉบับ	ร.ร.
สรุปมาตรการ	



บริษัท ซี แคลค เอ็นจิเนียริง จำกัด
CLK Engineering Co., Ltd.
38 ซอยสุขุมวิท 111 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 08-1628-0186 โทรสาร 0-2704-9134
E-mail : info@clk-engineer.com



บริษัท เอ็มเคซี ออฟ ดีไซน์ จำกัด
EMKES OFFICE CO., LTD.
เลขที่ 38/3-4 ซอยสุขุมวิท 124 ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 0-2634-1941-3 โทรสาร 0-2634-4846
E-mail : emkesc@emkesc.com

geo 5 ถนนสุขุมวิท 111 แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10260
Tel : 02-811-1001 Fax : 02-811-1002
Email : geo@geo-engineering.com

ชื่อโครงการ
โรงพยาบาลศิริราช (อิมตะนคร)

ชื่ออาคาร
อาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-อาคาร
และอาคารโรงงา

เลขที่อาคาร

เลขที่อาคาร 0170-0181

มาตรฐาน

ชนิดงาน

ผู้ขาย

วันที่ 18/01/2564

ชื่อ คน

รายละเอียด

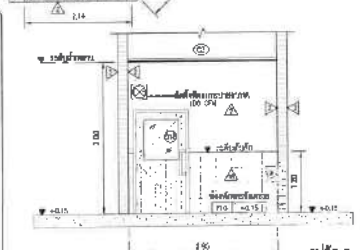
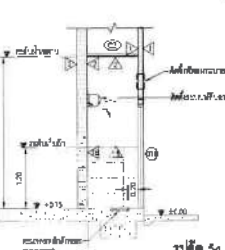
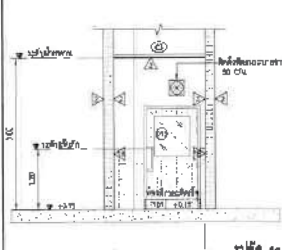
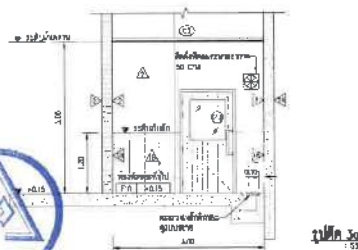
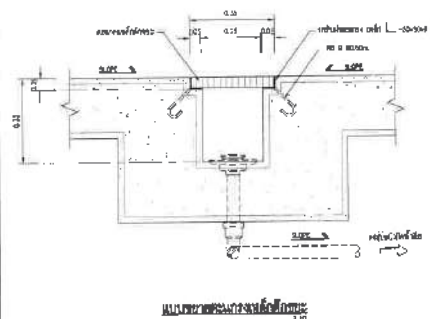
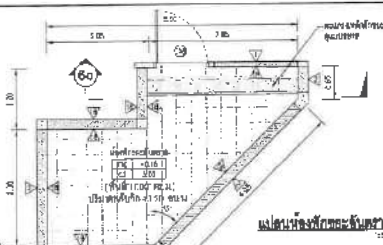
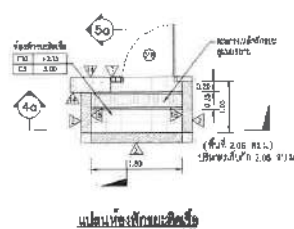
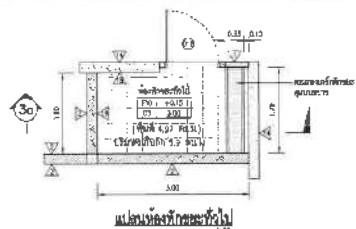
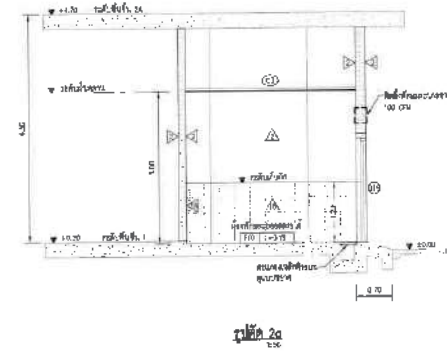
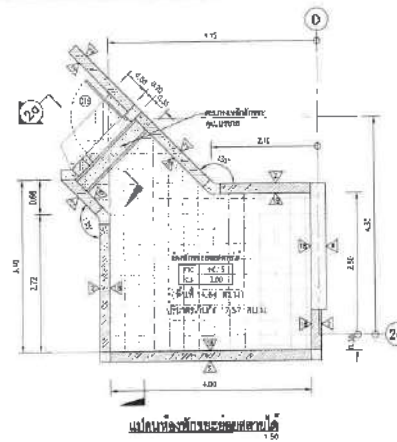
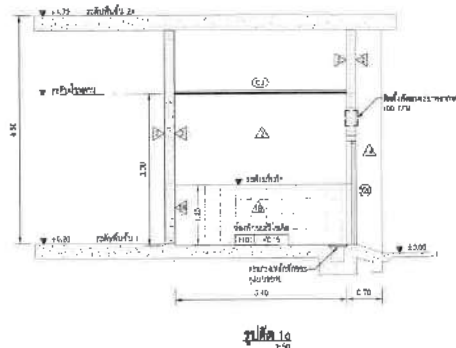
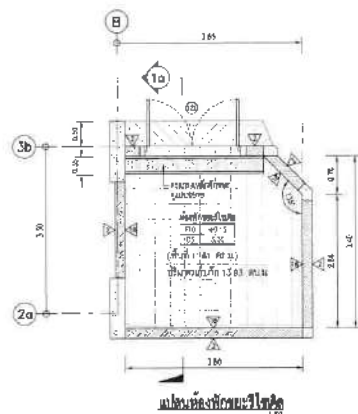
1.

2.

3.

หน้า

สรุปรายการ



บริษัท โรงพยาบาลศิริราช
(อิมตะนคร) จำกัด

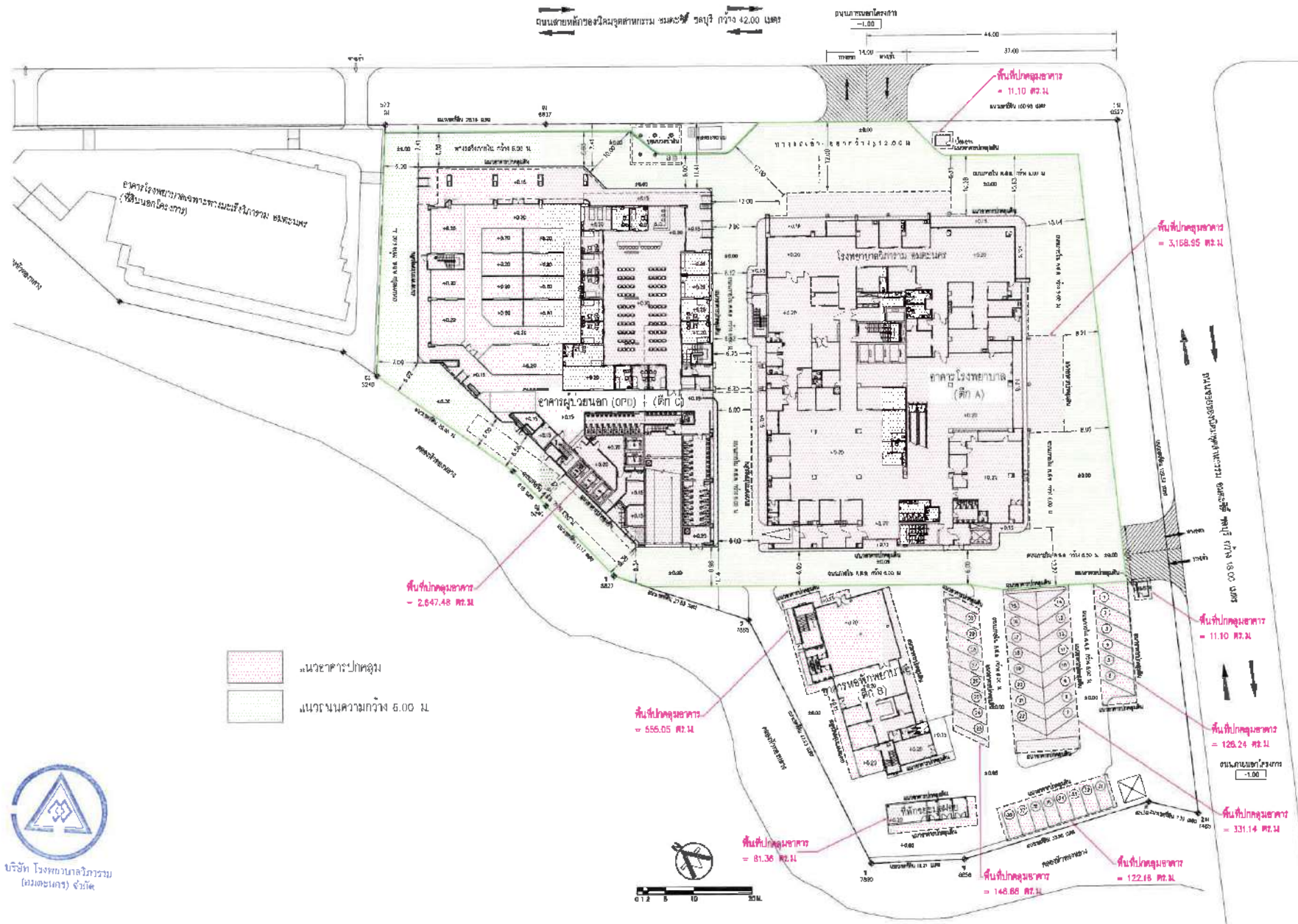
พุดจิกายน

ผู้อำนวยการโครงการ บริษัท โรงพยาบาลศิริราช (อิมตะนคร) จำกัด

พุดจิกายน 2564

(น

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด



พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็ม. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

ภาพที่ 23 แสดงแนวอาคารปกคลุม และแนวถนนความกว้าง 6.00 ม รอบแนวอาคาร

บริษัท เอ็ม เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
CLK Engineering Co., Ltd.
38 ถนนพหลโยธิน ถนนสายหลัก
แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 02-1628 8368 โทรสาร 0-2994-8184
E-mail : ems@clk-engineering.com



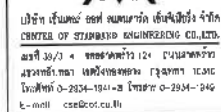
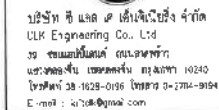
บริษัท เอ็ม เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด
CLK Engineering Co., Ltd.
เลขที่ 39/3-4 ซอยลาดพร้าว 124 ถนนลาดพร้าว
แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 0 2934 154-5 โทรสาร 0-2934-1848
E-mail : ems@clk-engineering.com

เลขที่ 39/3-4 ซอยลาดพร้าว 124 ถนนลาดพร้าว
แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 0 2934 154-5 โทรสาร 0-2934-1848
E-mail : ems@clk-engineering.com

โรงพยาบาลภิราม (อมตะนคร)

จากข้อมูลเบื้องต้น (DFO) จตุจักร
แผนผังโครงการ

ชื่อโครงการ	0276-02182
เลขที่	
ชื่อแบบ	
ผู้ทำ	20
วันที่	15/01/2561
ชื่อ	
ตำแหน่ง	
ชื่อ	
ตำแหน่ง	
ชื่อ	
ตำแหน่ง	



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี (ขอความเห็นชอบ)

เอกสารผู้ประสานงาน (NFO) - จลจรด
และงานบริหารโครงการ



พฤศจิกายน 25

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด

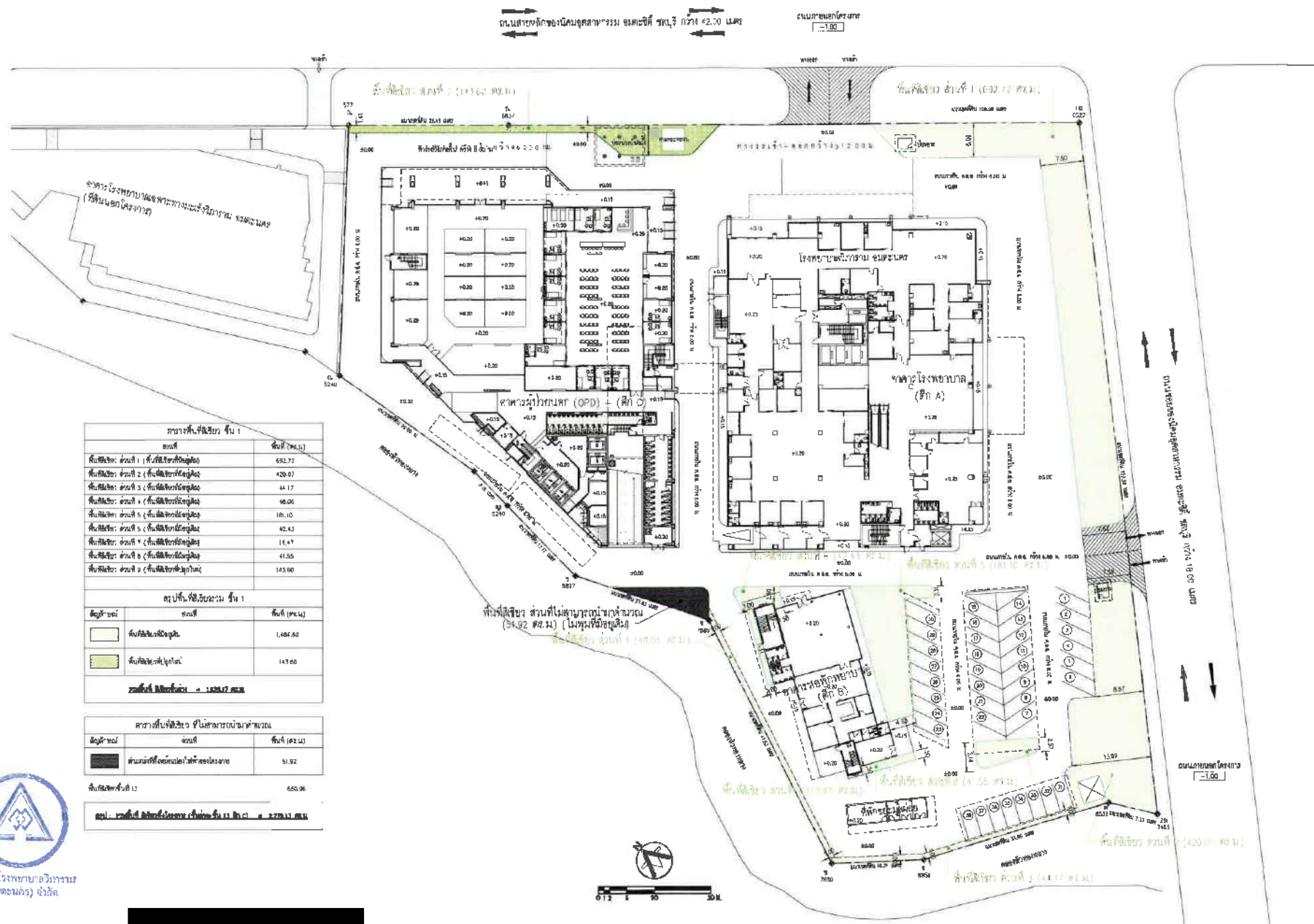
พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 24 ตำแหน่งหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร และจุดจอดรถดับเพลิง

171/179

สรุปมาตรการ

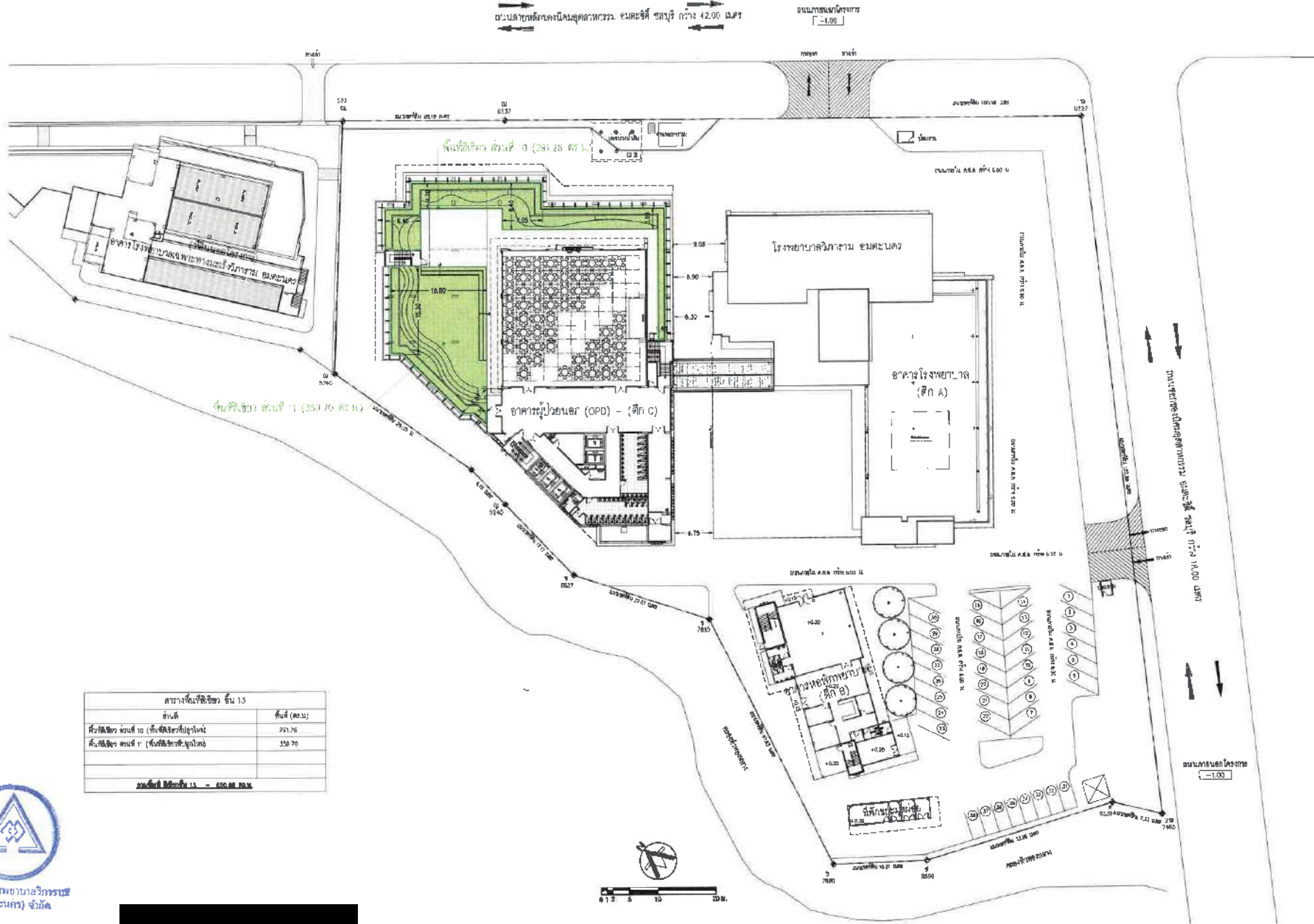


พฤศจิกายน 2564

พฤษภาคม 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

B1-177



ตารางพื้นที่ใช้สอย ชั้น 13	
ส่วนที่	พื้นที่ (ตร.ม.)
พื้นที่ใช้สอย ส่วนที่ 10 (พื้นที่ใช้สอยภายใน)	221.76
พื้นที่ใช้สอย ส่วนที่ 11 (พื้นที่ใช้สอยภายนอก)	358.70
รวมพื้นที่ใช้สอยชั้น 13 = 580.46 ตร.ม.	



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 256

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 256

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนสตรัคชั่น จำกัด

ภาพที่ 27 แสดงขนาดพื้นที่ใช้สอยบนชั้นที่ 13



บริษัท ซี เอส เค เอ็นจิเนียริง จำกัด
CLK Engineering Co., Ltd.
39 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 02-1622-0898 โทรสาร 0-2764-2764
E-mail : info@clk.co.th

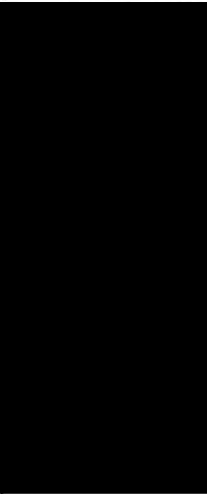


บริษัท จี โอ เอ็นจิเนียริง จำกัด
Geo Engineering Co., Ltd.
เลขที่ 36/2-4 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 0-2534-1841-2 โทรสาร 0-2534-1848
E-mail : geo@geo.co.th

Geo Engineering Co., Ltd.
253/4 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 0-2534-1841-2 โทรสาร 0-2534-1848
E-mail : geo@geo.co.th

ชื่อโครงการ
โรงพยาบาลวิภาวดี (มหาชน)

โดย
อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) - ชั้น 13
และบริเวณโดยรอบ



รายละเอียด

โครงการ 074-CLK2

เอกสาร

วันที่ 15/11/256

ชื่อ ผอ.

ตำแหน่ง

ชื่อ ผอ.

ตำแหน่ง

ชื่อ ผอ.

ตำแหน่ง

ชื่อ ผอ.

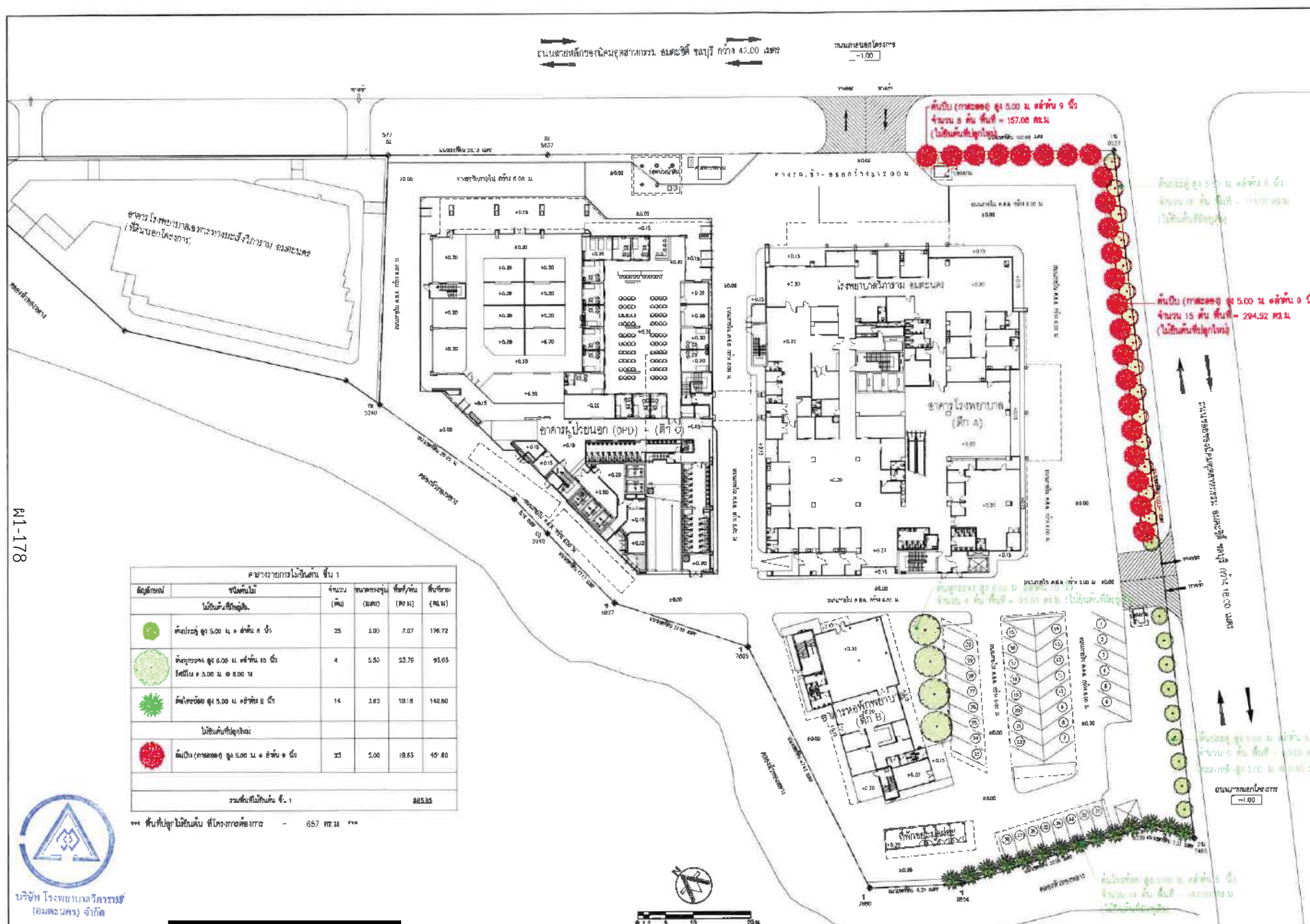
ตำแหน่ง

ชื่อ ผอ.

ตำแหน่ง

ชื่อ ผอ.

ตำแหน่ง



W1-178



บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี
(มหาชน) จำกัด

พฤษภาคม 256

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลสิริการาม (อมตะนคร) จำกัด

พฤศจิกายน 256

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซิลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 28 ผังแสดงขนาดพื้นที่ และชนิดพันธุ์ไม้ยืนต้น ชั้นล่าง

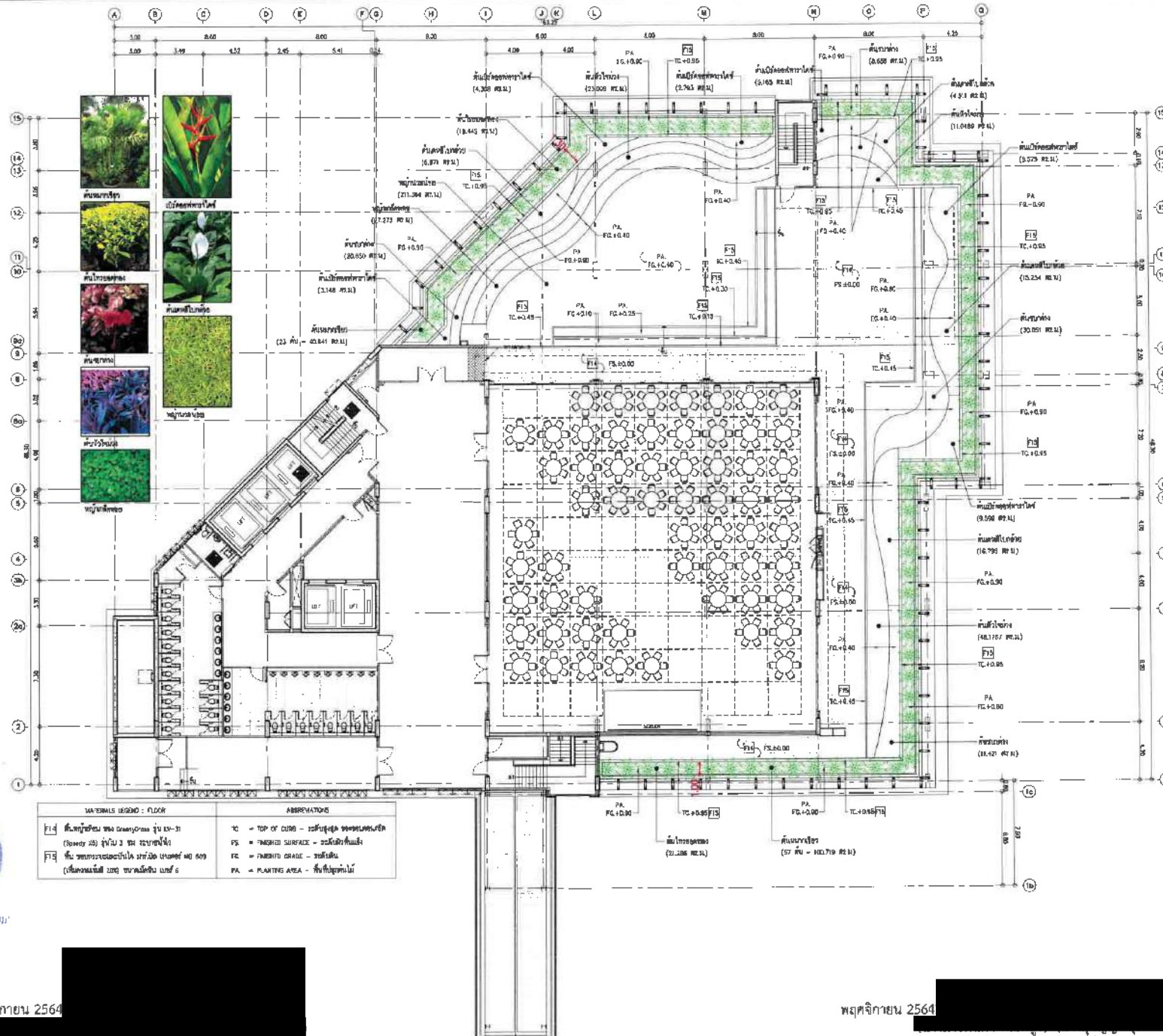
175/179



บริษัท วิศวกรที่ปรึกษา
(มหาชน) จำกัด

พฤศจิกายน 2564

ผู้มีอำนาจลงนาม บริษัท โรงพยาบาลภิรมย์ (มอญนคร) จำกัด



WATERMARKS LEGEND - FLOOR	ABBREVIATIONS
F13 ต้นกล้วยน้ำว้า 20 ต้น (ขนาด 20 ซม.)	TC = TOP OF CURB - ระดับจุดตัดถนน
F13 ต้นกล้วยน้ำว้า 20 ต้น (ขนาด 20 ซม.)	FS = FINISHED SURFACE - ระดับผิวพื้น
F13 ต้นกล้วยน้ำว้า 20 ต้น (ขนาด 20 ซม.)	FG = FINISHED GRADE - ระดับดิน
F13 ต้นกล้วยน้ำว้า 20 ต้น (ขนาด 20 ซม.)	PA = PLANTING AREA - พื้นที่ปลูกต้นไม้

พฤศจิกายน 2564

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงานฯ บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแตนท์ จำกัด



บริษัท ซี เอส เค วิศวกรรม จำกัด
CLK Engineering Co., Ltd.
36 ถนนปิ่นเกล้า แขวงบางพลัด
เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10740
โทรศัพท์ 02-2534-1841 โทรสาร 02-2534-1840
E-mail : cee@clk.co.th



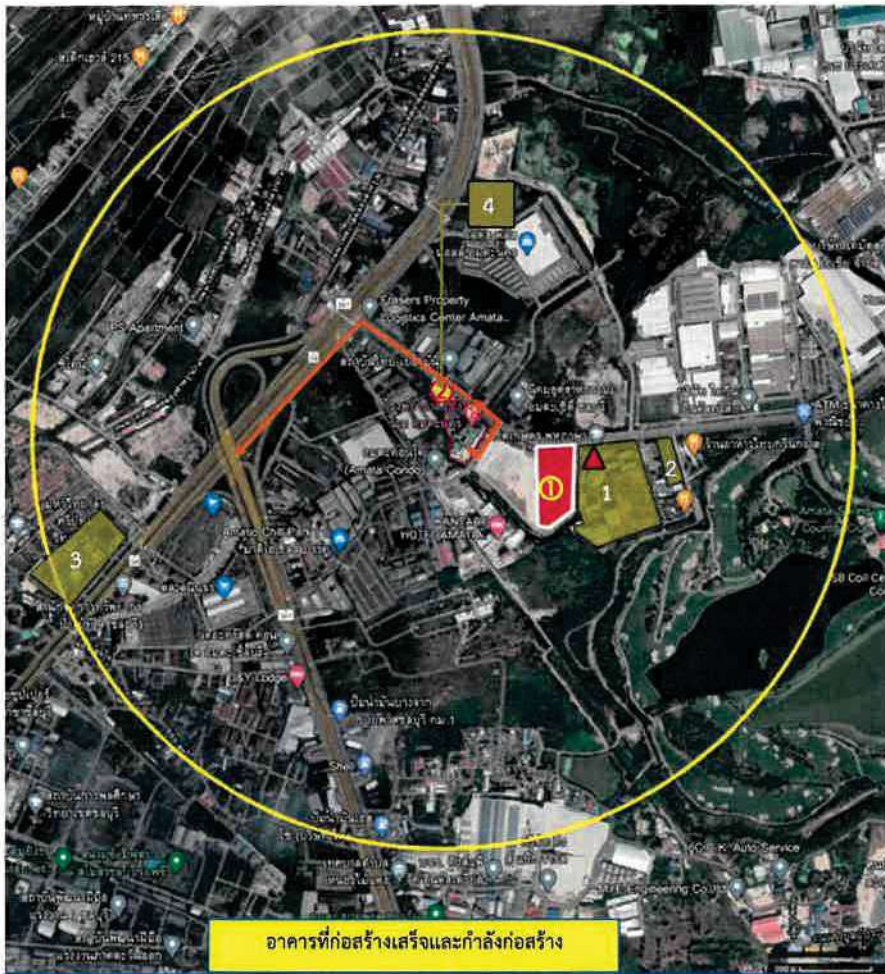
บริษัท จีโอ วิศวกรรม จำกัด
GEO Engineering Co., Ltd.
เลขที่ 25/2-4 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310
โทรศัพท์ 0-2534-1841 โทรสาร 0-2534-1840
E-mail : geo@geo.co.th

Design & Supervising Professional
Design & Supervising Professional
Design & Supervising Professional

ชื่อโครงการ
โรงพยาบาลภิรมย์ (มอญนคร)

โดย
สถาปนิกชั้นเอก (CPD) - จอห์น
และวิศวกรโยธา

ชื่อโครงการ	โรงพยาบาลภิรมย์ (มอญนคร)
ชื่ออาคาร	
ชื่อแผน	
ผู้จัดทำ	เจ
วันที่	15/11/2564
ชื่อไฟล์	
รายละเอียด	
1.	
2.	
3.	
แผ่นที่	178
สรุปมาตรฐาน	



อาคารที่ก่อสร้างเสร็จและกำลังก่อสร้าง



โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์



โรงเรียนสิรินธรศึกษา (อมตะ)



มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี



อาคารโรงพยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง
วิการาม อมตะนคร

กลุ่มพื้นที่อ่อนไหว



โรงแรม Hotel nikko amata city Chonburi
(กำลังก่อสร้าง)



อาคารโรงพยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง
วิการาม อมตะนคร (ก่อสร้างเสร็จแล้ว)

สัญลักษณ์



พื้นที่โครงการ

จุดติดตามตรวจสอบคุณภาพ
สิ่งแวดล้อม ช่วงก่อสร้าง



รัศมี 1 กิโลเมตร จากขอบพื้นที่โครงการ



เส้นทางขนส่งช่วงก่อสร้าง



บริษัท โรงพยาบาลวิการาม
(อมตะนคร) จำกัด

พุดจิกายน 2564

ผู้อำนวยการงาน

บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด

บุคคลธรรมดาผู้มีสิทธิจัดทำรายงาน
บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาพที่ 32

จุดติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงก่อสร้าง) ตำแหน่งพื้นที่อ่อนไหว และเส้นทางขนส่ง



ที่มา : บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด, กันยายน 2564

บริษัท เอ็น. เอส. คอนซัลแทนท์ จำกัด

ภาคผนวกที่ 2

สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ

แบบ กนอ. 02/2 ที่ สน.อน. 060/2555 ออกให้ ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2555



แบบ กนอ. 02/2

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร คัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

พ.ร.บ.อ.อ. 060/2555

ที่

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

อนุญาตให้..... บริษัท โรงพยาบาล วิภาราม (อมตะนคร) จำกัด..... เจ้าของอาคาร

ตั้งอยู่เลขที่ 700/2 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอช..... ถนน.....

ตำบล/แขวง คลองท่าอิฐ อำเภอ/เขต เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี

ข้อ 1 ทว่าการ..... ก่อสร้างอาคาร..... ในเขต..... อุตสาหกรรมทั่วไป

นิคมอุตสาหกรรม..... ชุมตะนทร์..... แปลงที่ดินเลขที่.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอช..... ถนน.....

ตำบล/แขวง คลองท่าอิฐ อำเภอ/เขต เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี

ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่..... เป็นที่ดินของ บริษัท โรงพยาบาล วิภาราม (อมตะนคร) จำกัด

ข้อ 2 เป็นอาคาร

2.1 ก.ส.ล.สิบชั้น มีบันไดลิฟต์และบันไดลาดฟ้า จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็นโรงพยาบาล

2.2 ก.ส.ล.สามชั้น พร้อมลาดฟ้า จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็นอาคารโรงครัว

2.3 ก.ส.ล.สามชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็นโรงเก็บขยะ

2.4 โครงสร้างเหล็กชั้นเดียว จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็นบิโอมาย

2.5 ก.ส.ล. จำนวน 2 หน่วย เพื่อใช้เป็นบ่อน้ำร้อน (น้ำฝน, น้ำเสีย)

2.6 รั้ว, ถนนและลานจอดรถ, ทางระบายน้ำฝน, หอระบายน้ำเสีย

ความ แผนผัง แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่แนบท้าย

ใบอนุญาตนี้

ข้อ 3 โดย..... นายดุชัย ภูมิวิริยะ, นายศรัทธา ตั้งสถิตยธรรม..... เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ 4 ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- (1) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและหรือหลักเกณฑ์การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ซึ่งออกตามความในมาตรา 8(11) มาตรา 9 หรือมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522

- (2) อาคารในข้อ 2 ลำดับที่ 2.1 เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2557

ออกให้ ณ วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2555

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ห้ามก่อสร้างผิดแบบจากที่ได้รับอนุมัติไว้

มิฉะนั้นจะถูกรื้อหรือรื้อถอน

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร
ปฏิบัติงานแทน ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่..... 1

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2559

โดยมีเงื่อนไข เปลี่ยนตัวผู้ควบคุมงานเป็น
ว่าที่ร้อยตรีเสรี ศรีวัฒนา และ นายพัฒน์ สุวรรณสัมฤทธิ์
ตั้งแต่วันที่ 10 ตุลาคม 2555 เป็นต้นไป

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่.....

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีเงื่อนไข.....

(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

(.....)
ผู้อำนวยการสำนักงานปศุสัตว์เขต ๑ กรุงเทพมหานคร ปฏิบัติงานแทน
ผู้อำนวยการกรมปศุสัตว์กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

(.....)

คำเตือน

1. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้การนิคมอุตสาหกรรมฯ ทราบ ทั้งนี้ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่ง ระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ ผู้ได้รับใบอนุญาตจะต้องรับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้กับการนิคมอุตสาหกรรมฯ แล้ว
2. ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่พักจอดรถ ที่กักขัง และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กักขัง และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กักขัง และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้น ต้องได้รับอนุญาตจากการนิคมอุตสาหกรรมฯ
3. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เพื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากการนิคมอุตสาหกรรมฯ ก่อนจึงจะใช้อาคารนั้นได้
4. ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

ภาคผนวกที่ 3

สำเนาหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522
หนังสืออนุญาตเลขที่ 211-1-109-80537-2564
ออกให้ ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2564



หนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม
ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522
Letter of Permission for Land Utilization and Business Operations in Industrial Estate
Under the Industrial Authority of Thailand Act B.E. 2522 (1979)

หนังสืออนุญาตเลขที่ 2-11-1-109-80537-2564
ออกให้ ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2564
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท โรงพยาบาล วิการาม (อมตะนคร) จำกัด
Name VIBHARAM HOSPITAL (AMATA NAKORN) CO., LTD.
รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ 02055480263710018
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0205548026371
ที่อยู่สำนักงาน เลขที่ 700/888 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง คลองตำหรุ อำเภอ/เขต เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี
ประกอบกิจการ โรงพยาบาล
ที่อยู่สถานประกอบการ เลขที่ 700/888 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง คลองตำหรุ อำเภอ/เขต เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี
นิคมอุตสาหกรรม อมตะซิตี้ ชลบุรี
เขต อุตสาหกรรมทั่วไป
แปลงที่ดินเลขที่ C5, C6, C29
เนื้อที่ ประมาณ 8 ไร่ 81.00 ตารางวา
ประเภทหรือชนิดโรงงานลำดับที่ -
ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรมเลขที่ -

ทั้งนี้ ผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม ตามพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2522

The business operator shall comply with the conditions attached to the Letter of Permission for Land Utilization and Business Operations in Industrial Estate under the Industrial Estate Authority of Thailand Act B.E. 2522 (1979) and other conditions attached hereto (if any).



บริษัท โรงพยาบาล วิการาม
(อมตะนคร) จำกัด

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ปฏิบัติงานแทน
ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย



* หนังสืออนุญาตนี้ได้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบเอกสารผ่านทาง QR Code

** หนังสืออนุญาตนี้เป็นอันสิ้นสุดเมื่อสิ้นชีพิตักษัยของที่ดินของผู้ประกอบการสิ้นสุดลง

*** กรณีนิคมอุตสาหกรรมที่ ก.นอ. บริหารจัดการสาธารณูปโภค ให้หนังสืออนุญาตนี้มีผลใช้บังคับเมื่อผู้ประกอบการได้ทำนิติกรรมกับ ก.นอ. แล้ว

02055480263710018



เงื่อนไขแนบท้ายหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการในนิคมอุตสาหกรรม

บริษัท โรงพยาบาล วิทยาราม (อมตะนคร) จำกัด

ที่ 2-11-1-109-80537-2564 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2564

ผู้ใช้ที่ดินและประกอบกิจการต้องปฏิบัติดังนี้ :-

1. ต้องปฏิบัติตามข้อบังคับคณะกรรมการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขในการประกอบกิจการ ในนิคมอุตสาหกรรม พ.ศ. 2551 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม
2. ในการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตหากมีกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง จะต้องได้รับอนุญาตจากส่วนราชการที่เกี่ยวข้องด้วยและจะต้องปฏิบัติตาม อย่างเคร่งครัด
3. ต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการของนิคมอุตสาหกรรมที่ผู้ประกอบการตั้งอยู่ เฉพาะในส่วนที่กำหนด ให้ผู้ประกอบการเป็นผู้รับผิดชอบ
4. กรณีที่ผู้ประกอบการก่อให้เกิดความเสียหาย อันเนื่องจากการประกอบกิจการของตน ผู้ประกอบการนั้น จะต้องรับผิดชอบความเสียหาย ฟื้นฟู ตลอดจนดำเนินการอื่นๆ เพื่อบรรเทาความเสียหายนั้น และในกรณีที่ จำเป็น ก่อ. ออกรายดำเนินการ หรือมอบหมายบุคคลอื่น ให้เข้าดำเนินการ แก้ไขความเสียหาย ฟื้นฟู ตลอดจน ดำเนินการอื่นๆ ได้ โดยผู้ประกอบการ ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้น จากการดำเนินการดังกล่าว
5. ต้องมีและใช้ระบบบำบัดน้ำเสียเบื้องต้น ที่มีขนาดและประสิทธิภาพเพียงพอที่จะปรับปรุงคุณภาพน้ำทิ้งทั้งหมดของโรงงาน ให้มีคุณลักษณะเป็นไปตามมาตรฐานที่ กอ. กำหนด ตลอดเวลาทำงาน
6. ต้องดำเนินการจัดการ กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย และดำเนินการจัดการกากอุตสาหกรรม จากกระบวนการผลิตให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ มิให้เป็นที่เดือดร้อนรำคาญ หรือเป็นอันตรายต่อผู้อยู่ใกล้เคียง และต้องได้รับความเห็นชอบจาก กอ. และต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548
7. ต้องปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ คุณภาพสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลวิทยาราม อมตะนคร ฉบับเดือนกรกฎาคม ปี 2563 ของบริษัท โรงพยาบาลวิทยาราม (อมตะนคร) จำกัด ตั้งอยู่ที่นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ตามหนังสือสำนักนโยบายฯ และแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส1009.5/4523 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2553
8. หากผู้ประกอบการประสงค์จะอุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งนี้ ให้ยื่นอุทธรณ์หรือโต้แย้งคำสั่งดังกล่าว ต่อเจ้าหน้าที่ผู้ทำคำสั่งภายในสิบห้าวัน นับแต่วันที่ทราบคำสั่งนี้ ตามพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539

ลงชื่อ

ผู้อนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ปฏิบัติงานแทน
ผู้อำนวยการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ภาคผนวกที่ 4

สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ส.พ.7 ใบอนุญาตที่ 10201000364

261482



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบแทน

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๓๖๔ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๒๐๑๐๐๔๐๖๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท โรงพยาบาล วิการาม (อมตะนคร) จำกัด
โดย นายสิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ และ นายไพบุลย์ เอกแสงศรี

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท

ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลักษณะสถานพยาบาล

โรงพยาบาลทั่วไป

จำนวนเตียง ๑๓๗ เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ

วิการาม อมตะนครโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

ตั้งอยู่เลขที่

๗๐๐/๘๘๘

หมู่ที่ ๑

ซอย/ตรอก

ถนน

ตำบล/แขวง

คลองคำพรุ

อำเภอ/เขต

เมืองชลบุรี

จังหวัด

ชลบุรี

รหัสไปรษณีย์

๒๐๐๐๐

โทรศัพท์

๐ ๓๓๒๖ ๕๕๙๙

วัน/เวลาเปิดทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

บริการสวนหัวใจ, บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘

เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๔

๒๕๖๔

ใบแทนใบอนุญาตให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕

เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๔

๒๕๖๔

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ริบบรรดาลึงของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๙)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๕๙ และมาตรา ๕๐



ภาคผนวกที่ 5

สำเนาใบอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ

แบบ กนอ. 02/2 ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565



ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

ที่ 0980/2565

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

อนุญาตให้

บริษัท โรงพยาบาล วิการาม (อมตะนคร) จำกัด

เจ้าของอาคาร

ตั้งอยู่เลขที่ 700/888

หมู่ที่ 1

อาคาร -

ตรอก/ซอย -

ถนน -

ตำบล/แขวง คลองตำหรุ

อำเภอ/เขต เมืองชลบุรี

จังหวัด ชลบุรี

ข้อที่ 1 ทำการ ก่อสร้างอาคาร

ในเขต อุตสาหกรรมทั่วไป

นิคมอุตสาหกรรม อมตะซิตี้ ชลบุรี

แปลงที่ดินเลขที่ [REDACTED]

ตั้งอยู่เลขที่ -

หมู่ที่ -

ตรอก/ซอย -

ถนน -

ตำบล/แขวง คลองตำหรุ

อำเภอ/เขต เมืองชลบุรี

จังหวัด ชลบุรี

ในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่ [REDACTED]

เป็นที่ดินของ บริษัท โรงพยาบาล วิการาม (อมตะนคร) จำกัด

ข้อที่ 2 เป็นอาคาร

2.1 ค.ส.ล. สิบสามชั้น มีชั้นใต้ดินและชั้นดาดฟ้า จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็นอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) - จอดรถ และบริการโครงการ และทางเดินเชื่อมกับอาคารโรงพยาบาล (ตึกA) (อาคารสูง และอาคารขนาดใหญ่พิเศษ)

2.2 ค.ส.ล. จำนวน 2 หน่วย เพื่อใช้เป็นบ่อบำบัดน้ำเสีย, บ่อหน่วงน้ำ

2.3 ท่อระบายน้ำฝน, ท่อระบายน้ำเสีย

ตามแผนผัง แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อที่ 3 โดยมี

นายเทียนศักดิ์ สัมพันธ์ศิริกุล สย.4968
นางสาวกนกอร อริยรัตน ส-สท.1831

เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อที่ 4 ผู้ได้รับใบอนุญาต ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(1) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและหรือหลักเกณฑ์ การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ซึ่งออกตามความในมาตรา 8(11) มาตรา 9 หรือ มาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522

(2) อาคารในข้อที่ 2 ลำดับที่ (2.1) เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้

(3) อาคารในข้อที่ 2 ลำดับที่ (2.1) เป็นอาคารที่ต้องจัดให้มีผู้ตรวจสอบตามมาตรา 32 ทวิ

(4) นาย ชีรพงษ์ ภิญญศรี เป็นผู้ควบคุมการป้องกันโครงสร้างหลักตามกฎหมายกฎกระทรวงฉบับที่ 48, 60

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2567

ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565



คำเตือน

ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข
ข้อควรระวังที่ได้ลงบนใบอนุญาตฉบับนี้
ตามกฎหมายในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

2-11-1-201-00798-2565

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ผู้อำนวยการสำนักงานการนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี ปฏิบัติงานแทน
ผู้อำนวยการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ภาคผนวกที่ 6

- สำเนาหนังสือต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
และใบรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ
ของบริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด
- ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ เดือนมกราคม – มิถุนายน 2566

สำเนาหนังสือต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
และใบรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ
ของบริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/

๔๑๕



กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี

กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด

อ้างถึง คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด ขอต่ออายุหนังสือ
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน เลขทะเบียน ว-๒๐๙ สถานที่ตั้งเลขที่ ๒๒๙/๗-๘ ซอยจรัญสนิทวงศ์
๙๕/๑ แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด
ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมดูแลห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) นายอาทิตย์ โพนสงคราม

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๐๙-ค-๔๘๙๘

๒) นางจิตรา ชาธิพา

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๐๙-ค-๖๑๗๒

ข. เจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการวิเคราะห์

๑) นางสาววันวิสาข์ กัณหาสี

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๐๙-จ-๖๑๗๓

๒) นายยุทธภูมิ ปานดี

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๐๙-จ-๗๔๔๓

๓) นางสาวหนึ่งฤทัย สายรัตน์

ทะเบียนเลขที่ ว-๒๐๙-จ-๙๒๐๒

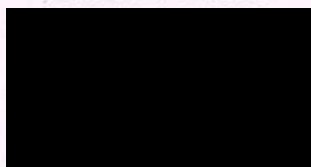
ค. ขอบข่ายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำเสีย จำนวน ๘ รายการ

ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้จะหมดอายุในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือ
รับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อ
กรมโรงงานอุตสาหกรรมภายใน ๓๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
ซึ่งคำขอต่ออายุดังกล่าวขอรับได้ที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

โทร. ๐ ๒๒๐๒ ๔๐๐๒ ๐ ๒๒๐๒ ๔๑๔๖

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๒๐๘ ๐ ๒๓๕๔ ๓๔๑๕

เอกสารแนบท้ายหนังสือรับต่ออายุขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด

เลขทะเบียน ว-๒๐๙

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/

๔๑๕

ลงวันที่

๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

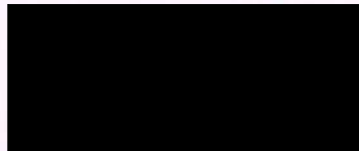
ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๘ รายการ

น้ำเสีย จำนวน 8 รายการ

ลำดับที่	สารมลพิษ	วิธีวิเคราะห์
1	Biochemical Oxygen Demand	5-Day BOD Test, Azide Modification Method
2	Chemical Oxygen Demand	Closed Reflux, Titrimetric Method
3	Oil & Grease	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric Method
4	pH	Electrometric Method
5	Sulfide	Iodometric Method
6	Total Dissolved Solids	Dried at 180 °C
7	Total Kjeldahl Nitrogen	Macro-Kjeldahl Method
8	Total Suspended Solids	Dried at 103-105 °C

เอกสารอ้างอิง

APHA, AWWA, WEF. **Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater.** 23rd ed. Washington, DC: APHA, 2017.



ผู้อำนวยการกลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษ

และทะเบียนห้องปฏิบัติการ



ที่ อว 0303/16041

ใบรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ

ใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด
เลขที่ 229/7-8 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 95/1 ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางอ้อ
เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700

ได้ผ่านการประเมินความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 : 2017

และข้อกำหนด กฎระเบียบ และเงื่อนไขการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการ

ของสำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

หมายเลขการรับรองระบบงานที่ ทดสอบ - 0203

BLA-DSS

รายละเอียดการรับรองดังข้อบ่งชี้การรับรองแนบท้าย

ออกให้ ณ วันที่ : 7 พฤศจิกายน 2562

หมดอายุ วันที่ : 6 พฤศจิกายน 2565

ลงชื่อ :



ผู้อำนวยการสำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ

สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ
กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม

ขอข่ายการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ

ชื่อห้องปฏิบัติการ : ห้องปฏิบัติการ บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด

สถานที่ตั้ง : เลขที่ 229/7-8 ซอยเจริญสุขุมวิท 95/1 ถนนเจริญสุขุมวิท แขวงบางอ้อ
เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700

หมายเลขการรับรองระบบงานที่ : ทดสอบ - 0203

สถานะของห้องปฏิบัติการ : ☒ ถาวร ☐ นอกสถานที่ ☐ชั่วคราว ☐เคลื่อนที่

ลำดับ ที่	วัสดุ / ผลิตภัณฑ์ที่ทดสอบ	รายการที่ทดสอบ / ช่วงของการทดสอบ	วิธีทดสอบ / เทคนิคที่ใช้
1	น้ำบริโภคในภาชนะ บรรจุที่ปิดสนิท	- ความเป็นกรด-ด่าง 6.5 ถึง 8.5	In - house method : TM-LB-002 based on Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 23 rd ed., 2017, part 4500 - H ⁺ B
2	น้ำ	- ความเป็นกรด-ด่าง 5.0 ถึง 9.0	In - house method : TM-LB-002 based on Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 23 rd ed., 2017, part 4500 - H ⁺ B
3	น้ำเสีย	- ความเป็นกรด-ด่าง 4.0 ถึง 9.0	In - house method : TM-LB-002 based on Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 23 rd ed., 2017, part 4500 - H ⁺ B

ออกครั้งแรก ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน 2562

ฉบับที่ 1

สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม

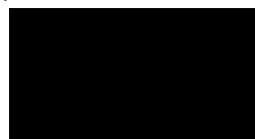
ขอข่ายการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ

ชื่อห้องปฏิบัติการ : ห้องปฏิบัติการ บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด
 สถานที่ตั้ง : เลขที่ 229/7-8 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 95/1 ถนนจรัญสนิทวงศ์ แขวงบางอ้อ
 เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700
 หมายเลขการรับรองระบบงานที่ : ทดสอบ - 0203
 สถานะของห้องปฏิบัติการ : ☒ ถาวร ☐ นอกสถานที่ ☐ชั่วคราว ☐ เคลื่อนที่

ลำดับ ที่	วัสดุ / ผลิตภัณฑ์ที่ทดสอบ	รายการที่ทดสอบ / ช่วงของการทดสอบ	วิธีทดสอบ / เทคนิคที่ใช้
3 (ต่อ)	น้ำเสีย	- ซีไอดี 40 mg/dm ³ ถึง 400 mg/dm ³ - ซีไอดี มากกว่า 400 ถึง 4 000 mg/dm ³	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 23 rd ed., 2017, part 5220 C In - house method : TM-LB-001 based on Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA & WEF, 23 rd ed., 2017, part 5220 C

ออกให้ ณ วันที่ : 7 พฤศจิกายน 2562

ลงชื่อ :



ผู้อำนวยการสำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ

ออกครั้งแรก ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน 2562

ฉบับที่ 1

สำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
Address : 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

Sampling Method : Grab
Sample Type : Wastewater
Sampling By : อาทิตย์ โพนสงคราม
Sampling Date : 27 มกราคม 2566
Sampling Time : 13.35 น.
Received Date : 27 มกราคม 2566
Sample Status : Normal

Sampling Site : โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร)
Analytical Date : 27 มกราคม 2566 - 9 กุมภาพันธ์ 2566
Analysis No. : 2301-173(1,3) Rev. 01

Parameter	Unit	Method	Result		STD*
			Influent	Effluent	
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่นตะกอนกลืน	เหลืองใสตะกอน	-
@pH	-	Electrometric	7.2 at 25.2 C.	6.9 at 25.1 C.	5-9
BOD	mg/L	Azide Modification	350.8	8.0	< 20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	545.0	9.0	< 30
#Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	-	262**	< 500.0
#Settleable Solids	ml/L/hr	Imhoff Cone	-	< 0.1	< 0.5
Sulfide	mg/L	Iodometric	-	0.1	< 1.0
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl	-	11.5	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric	-	2.0	< 20
#Chlorine, Residual	mg/L	DPD Colorimetric	-	0.7	0.5-1.0
#Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	> 160,000	< 1.8	< 5,000
#Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	> 160,000	< 1.8	< 1,000
@COD	mg/L	Close Reflux	-	52	-

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางชนิด

หมายเหตุ

ตีพิมพ์ในวารสารงานเบสชา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 122 ตอนพิเศษ 1259 ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย # นำหน้า ไม่ได้อยู่ในรายการขึ้นทะเบียนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม

1.** เป็นค่าที่หักลบ TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว

2. เครื่องหมาย < 0.1 , < 1.8 หมายถึง ค่าที่ต่ำสุดวิธีวิเคราะห์นั้นสามารถรายงานผลได้

Laboratory Analyst

ว-209 - จ-6173

9 กุมภาพันธ์ 2566



Laboratory Manager

ว-209 - ค-6172

9 กุมภาพันธ์ 2566

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท โรงพยาบาล วิทยาราม (อมตะนคร) จำกัด
Address : 700/888 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000

Sampling Method : Grab
Sample Type : น้ำประปา
Sampling By : อาทิตย์ โพนสงคราม
Sampling Date : 6 มกราคม 2566
Sampling Time : 15.00 น.
Received Date : 6 มกราคม 2566
Sample Status : Normal

Sampling Site : โรงพยาบาลวิทยาราม (อมตะนคร)
Analytical Date : 6 มกราคม 2566 - 23 มกราคม 2566
Analysis No. : 2301-174(4,5,6) Rev. 01

Parameter	Unit	Method	Result			STD*
			น้ำดื่มเดิรน้ำ ก่อนเข้าอาคาร	น้ำใช้กับเครื่อง Endoscope ผ. OR	น้ำใช้โภชนาการ	
Appearance	-	Observation	ใส	ใส	ใส	-
@pH	-	Electrometric	7.3 at 24.9 C	7.3 at 24.3 C	7.3 at 24.3 C	6.5-8.5
#Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	248	270	266	< 500
#Nitrate - Nitrogen	mg/L	Cadmium Reduction	2.788	6.830	6.989	< 50
#Nitrite - Nitrogen	mg/L	Spectrophotometry	N.D.	N.D.	N.D.	<3
#Chlorine, Residual	mg/L	DPD Colorimetric	0.25	0.3	0.3	0.2-0.5
#Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	< 1.1	< 1.1	< 1.1	< 1.1
#Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	< 1.1	< 1.1	< 1.1	< 1.1
#Turbidity	NTU	Nephelometric	0.47	0.24	0.01	< 5
#Iron	mg/L Fe	Phenantroline	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.3
#Fluoride	mg/L	SPADNS	0.461	0.656	0.616	< 0.7
Manganese	mg/L Mn	Persulfate Method	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.3
#Sulfate	mg/L SO4	Turbidimetric	32.513	32.284	30.186	< 250
#Chloride	mg/L Cl	Argentometric	81.5	84.2	84.2	< 250
#Hardness, Total	mg/L as CaCO3	EDTA Titrimetric	73.8	71.8	69.7	< 300
#Colour	Platinum-Cobalt	Spectrophotometric	7.0	7.0	7.0	< 15
#Zinc	mg/L Zn	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 3.0
#Copper	mg/L Cu	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 1.0
#Lead	mg/L Pb	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 0.01
#Chromium, Total	mg/L Cr	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 0.05
#Cadmium	mg/L Cd	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 0.003
#Arsenic	mg/L As	AA-Hydride	N.D.	N.D.	N.D.	< 0.01

แหล่งที่มา : ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำประปา ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาคัดได้ กรมอนามัย (พ.ศ.2563)
ประกาศ ณ วันที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

หมายเหตุ : พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ น้ำดื่ม ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย # น้ำดื่ม ไม่ได้อยู่ในรายการขึ้นทะเบียนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม
1. เครื่องหมาย < หมายถึง ไม่เกินค่า ... 2. N.D. (Non Detectable) หมายถึง ตรวจวัดไม่พบ
3. เครื่องหมาย < 1.1 , < 0.001 หมายถึง ค่าต่ำสุดที่วิธีวิเคราะห์นั้นสามารถรายงานผลได้

Laboratory Analyst
จ-209 - จ-6173
23 มกราคม 2566



Laboratory Manager
จ-209 - ค-6172
23 มกราคม 2566



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวธรรม(อมตะนคร) จำกัด
Address : 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

Sampling Method : Grab
Sample Type : Wastewater
Sampling By : อาทิตย์ โพนสงคราม
Sampling Date : 28 กุมภาพันธ์ 2566
Sampling Time : 13.30 น.
Received Date : 28 กุมภาพันธ์ 2566
Sample Status : Normal

Sampling Site : โรงพยาบาลวิภาวธรรม(อมตะนคร)
Analytical Date : 28 กุมภาพันธ์ 2566 - 15 มีนาคม 2566
Analysis No. : 2302-183(1,2) Rev. C1

Parameter	Unit	Method	Result		STD*
			Influent	Effluent	
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่นตะกอนก้น	เหลืองใสตะกอน	-
@pH	-	Electrometric	8.3 at 25.6 C.	7.7 at 25.5 C.	5-9
BOD	mg/L	Azide Modification	160.5	8.0	< 20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	84.5	12.0	< 30
#Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	-	450**	< 500.0
#Settleable Solids	ml/L/hr	Imhoff Cone	-	< 0.1	< 0.5
Sulfide	mg/L	Iodometric	-	0.1	< 1.0
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl	-	10.0	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric	32.0	2.0	< 20
#Chlorine, Residual	mg/L	DPD Colorimetric	-	0.65	0.5-1.0
#Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	-	< 1.8	< 5,000
#Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	-	< 1.8	< 1,000
@COD	mg/L	Close Reflux	-	69	-

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด

หมายเหตุ

ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 122 ตอนพิเศษ 125 ง วันที่ 7 พฤศจิกายน 2548
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ น้ำหนัก ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย # น้ำหนัก ไม่ได้อยู่ในรายการขึ้นทะเบียนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม
1.** เป็นค่าที่หักลบค่า TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว
2. เครื่องหมาย < 0.1 , < 1.8 หมายถึง ค่าที่ต่ำที่สุดที่วิธีวิเคราะห์นั้นสามารถรายงานผลได้

Laboratory Analyst
ว-209 - จ-6173
15 มีนาคม 2566



Laboratory Manager
ว-209 - ค-6172
15 มีนาคม 2566

Reported results refer to submitted sample only
Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
Address : 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

Sampling Method : Grab
Sample Type : Wastewater
Sampling By : อาทิตย์ โพนสงคราม
Sampling Date : 10 มีนาคม 2566
Sampling Time : 15.00 น.
Received Date : 10 มีนาคม 2566
Sample Status : Normal

Sampling Site : โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร)
Analytical Date : 10 มีนาคม 2566 - 21 มีนาคม 2566
Analysis No. : 2303-086(1,2) Rev. (1)

Parameter	Unit	Method	Result		STD*
			Influent	Effluent	
Appearance	-	Observation	เหลืองเข้มขุ่นตะกอนกลืน	เหลืองใสตะกอน	-
@pH	-	Electrometric	8.8 at 25.8 C	7.6 at 25.5 C	5-9
BOD	mg/L	Azide Modification	151.5	6.3	< 20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	73.1	11.0	< 30
#Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	-	458 **	< 500
#Settleable Solids	ml/L/hr	Imhoff Cone	-	< 0.1	< 0.5
Sulfide	mg/L	Iodometric	-	0.1	< 1
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl	-	9.8	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric	31.6	1.4	< 20
#Chlorine, Residual	mg/L	DPD Colorimetric	-	0.70	0.5-1.0
#Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	-	< 1.8	< 5,000
#Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	MPN Test	-	< 1.8	< 1,000
@COD	mg/L	Close Reflux .	-	69	-

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางชนิด

หมายเหตุ

ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 122 ตอนพิเศษ 125ง ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548

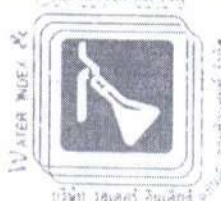
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย # นำหน้า ไม่ได้อยู่ในรายการขึ้นทะเบียนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม

1.** เป็นค่าที่หักลบ TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว

2. เครื่องหมาย < 0.1 , < 1.8 หมายถึง ค่าที่ต่ำสุดวิธีวิเคราะห์นั้นสามารถรายงานผลได้

Laboratory Analyst
ว-209 - 9-6173
21 มีนาคม 2566



Laboratory Manager
ว-209 - ค-6172
21 มีนาคม 2566

Reported results refer to submitted sample only
Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
Address : 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

Sampling Method : Grab
Sample Type : Wastewater
Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี
Sampling Date : 28 เมษายน 2566
Sampling Time : 11.20 น.
Received Date : 28 เมษายน 2566
Sample Status : Normal

Sampling Site : โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร)
Analytical Date : 28 เมษายน 2566 - 19 พฤษภาคม 2566
Analysis No. : 2304-186(1,2) Rev. 01

Parameter	Unit	Method	Result		STD*
			Influent	Effluent	
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่นตะกอนกลืน	เหลืองใสตะกอน	-
@pH	-	Electrometric	8.0 at 25.4 C	7.6 at 25.4 C	6-9
BOD	mg/L	Azide Modification	164.0	8.0	< 20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	72.0	3.0	< 30
#Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	-	466 **	< 500
#Settleable Solids	ml/L/h	Imhoff Cone	-	< 0.1	< 0.5
Sulfide	mg/L	Iodometric	-	0.3	< 1
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl	-	8.4	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric	31.1	3.0	< 20
#Chlorine, Residual	mg/L	DPD Colorimetric	-	1.0	0.5-1.0
#Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	-	< 1.8	< 5,000
#Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	-	< 1.8	< 1,000
@COD	mg/L	Close Reflux	-	70	-

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพ น้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด

หมายเหตุ

ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 122 ตอนพิเศษ 125 ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ น้ำน้ำ ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย # น้ำน้ำ ไม่ได้อยู่ในรายการขึ้นทะเบียนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม

1.** เป็นค่าที่หักลบ TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว

2. เครื่องหมาย < 0.1 , < 1.8 หมายถึง ค่าที่ต่ำสุดวิธีวิเคราะห์นั้นสามารถรายงานผลได้

Laboratory Analyst
ว-209 - จ-6173

19 พฤษภาคม 2566



Laboratory Manager
ว-209 - ก-6172

19 พฤษภาคม 2566

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท โรงพยาบาล วิทยาราม (อมตะนคร) จำกัด
Address : 700/888 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000

Sampling Method : Grab
Sample Type : น้ำประปา
Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี
Sampling Date : 28 เมษายน 2566
Sampling Time : 11.20 น.
Received Date : 28 เมษายน 2566
Sample Status : Normal

Sampling Site : โรงพยาบาลวิทยาราม (อมตะนคร)
Analytical Date : 28 เมษายน 2566 - 30 พฤษภาคม 2566
Analysis No. : 2304-187(4,5,6) Rev. 01

Parameter	Unit	Method	Result			STD*
			น้ำใช้ WARD 7	น้ำที่ใช้กับเครื่อง Endoscope ผ. OR	น้ำดื่มเดอรั่น ก่อนเข้าอาคาร	
Appearance	-	Observation	ใส	ใส	ใส	-
@pH	-	Electrometric	7.3 at 23.6 C	7.3 at 24.1 C	7.2 at 24.2 C	6.5-8.5
#Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	296	296	274	< 500
#Nitrate - Nitrogen	mg/L	Cadmium Reduction	3.980	4.219	1.964	< 50
#Nitrite - Nitrogen	mg/L	Spectrophotometry	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 3
#Chlorine, Residual	mg/L	DPD Colorimetric	0.20	0.20	0.25	0.2-0.5
#Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	< 1.1	< 1.1	< 1.1	< 1.1
#Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	< 1.1	< 1.1	< 1.1	< 1.1
#Turbidity	NTU	Nephelometric	1.12	1.37	0.73	< 5
#Iron	mg/L Fe	Phenantroline	0.071	< 0.001	0.048	< 0.3
#Fluoride	mg/L	SPADNS	0.489	0.564	0.540	< 0.7
Manganese	mg/L Mn	Persulfate Method	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.3
#Sulfate	mg/L SO4	Turbidimetric	52.057	51.348	54.744	< 250
#Chloride	mg/L Cl	Argentometric	100.2	97.7	92.5	< 250
#Hardness, Total	mg/L as CaCO3	EDTA Titrimetric	73.6	68.2	59.2	< 300
#Colour	Platinum-Cobalt	Spectrophotometric	7.0	7.0	7.0	< 15
#Zinc	mg/L Zn	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 3.0
#Copper	mg/L Cu	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 1.0
#Lead	mg/L Pb	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 0.01
#Chromium, Total	mg/L Cr	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 0.05
#Cadmium	mg/L Cd	AAS	N.D.	N.D.	N.D.	< 0.003
#Arsenic	mg/L As	AA-Hydride	N.D.	N.D.	N.D.	< 0.01

แหล่งที่มา : *คำมาตรฐานคุณภาพน้ำประปา ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย (พ.ศ.2563)
ประกาศ ณ วันที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2563

หมายเหตุ : พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ น้ำดื่ม ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ
พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย # น้ำดื่ม ไม่ได้อยู่ในรายการขึ้นทะเบียนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม
1.N.D. (Non Detectable) หมายถึง ตรวจวัดไม่พบ
2. เครื่องหมาย < 1.1 , < 0.001 หมายถึง ค่าต่ำสุดที่วิธีวิเคราะห์นั้นสามารถรายงานผลได้
3.N.D. คือตรวจแต่ไม่พบค่า

Laboratory Analyst
2-209 - 6173
30 พฤษภาคม 2566



Laboratory Manager
2-209 - 6172
30 พฤษภาคม 2566

บริษัท วอเตอร์ อินดิคซ์ แอนด์ คอนซัลแทนท์ จำกัด
WATER INDEX & CONSULTANT CO.,LTD.



ANALYSIS REPORT

Customer Name : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด
Address : 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

Sampling Method : Grab

Sample Type : Wastewater
Sampling By : ยุทธภูมิ ปานดี
Sampling Date : 11 พฤษภาคม 2566
Sampling Time : 11.20 น.
Received Date : 11 พฤษภาคม 2566
Sample Status : Normal

Sampling Site : โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร)
Analytical Date : 11 พฤษภาคม 2566 - 13 พฤษภาคม 2566
Analysis No. : 2305-082(1,2) Rev. 01

Parameter	Unit	Method	Result		STD*
			Influent	Effluent	
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่นตะกอนกลืน	เหลืองใสตะกอน	-
@pH	-	Electrometric	8.0 at 25.6 C	7.6 at 25.4 C	5-9
BOD	mg/L	Azide Modification	163.5	7.1	< 20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	71.4	< 2.5	< 30
#Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	-	462 **	< 500
#Settleable Solids	ml/L/h	Imhoff Cone	-	< 0.1	< 0.5
Sulfide	mg/L	Iodometric	-	0.3	< 1
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl	-	8.1	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric	31.0	3.0	< 20
#Chlorine, Residual	mg/L	DPD Colorimetric	-	0.80	0.5-1.0
#Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	-	< 1.8	< 5,000
#Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	-	< 1.8	< 1,000
@COD	mg/L	Close Reflux	-	63	-

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพ น้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด

หมายเหตุ

ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 122 ตอนพิเศษ 125 ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ น้ำน้ำ ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย # น้ำน้ำ ไม่ได้อยู่ในรายการขึ้นทะเบียนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม

1.** เป็นค่าที่หักลบ TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว

2. เครื่องหมาย < 2.5 , < 0.1 , < 1.8 หมายถึง ค่าที่ต่ำสุดวิธีวิเคราะห์นั้นสามารถรายงานผลได้

Laboratory Analyst

ว-209 - จ-6173

19 พฤษภาคม 2566



Laboratory Manager

ว-209 - ค-6172

19 พฤษภาคม 2566

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full, without written approval of this laboratory



ANALYSIS REPORT

Page 1 of 1

Customer Name : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี(อมตะนคร) จำกัด
Address : 700/888 หมู่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

Sampling Method : Grab

Sample Type : Wastewater

Sampling By : อาทิตย์ โพนสงคราม

Sampling Date : 28 มิถุนายน 2566

Sampling Time : 13.20 น.

Received Date : 28 มิถุนายน 2566

Sample Status : Normal

Sampling Site : โรงพยาบาลวิภาวดี(อมตะนคร)
Analytical Date : 28 มิถุนายน 2566 - 7 กรกฎาคม 2566
Analysis No. : 2306-169(1,2) Rev. 01

Parameter	Unit	Method	Result		STD*
			Influent	Effluent	
Appearance	-	Observation	เหลืองขุ่นตะกอนก้น	เหลืองขุ่นตะกอน	-
@pH	-	Electrometric	8.3 at 26.4 C	7.3 at 26.3 C	5-9
BOD	mg/L	Azide Modification	155.3	17.1	< 20
Total Suspended Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	110	13	< 30
#Total Dissolve Solids	mg/L	Dried at 103-105 C	-	494 **	< 500
#Settleable Solids	ml/L/hr	Imhoff Cone	-	< 0.1	< 0.5
Sulfide	mg/L	Iodometric	-	0.5	< 1
Nitrogen - TKN	mg/L N	Macro Kjeldahl	-	25.2	< 35
Oil & Grease	mg/L	Partition Gravimetric	31	9	< 20
#Chlorine, Residual	mg/L	DPD Colorimetric	-	0.50	0.5-1.0
#Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	-	< 1.8	< 5,000
#Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	MPN Test	-	< 1.8	< 1,000
@COD	mg/L	Close Reflux ,	-	95	-

แหล่งที่มา

* ค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลขนาดมากกว่า 30 เตียง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุม การระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด

หมายเหตุ

ตีพิมพ์ในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่ม 122 ตอนพิเศษ 125 ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย @ นำหน้า ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 โดยกรมวิทยาศาสตร์บริการ

พารามิเตอร์ที่มีเครื่องหมาย # นำหน้า ไม่ได้อยู่ในรายการขึ้นทะเบียนกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม

1.** เป็นค่าที่หักลบ TDS ของน้ำประปาเรียบร้อยแล้ว

2. เครื่องหมาย < 0.1 , < 1.8 หมายถึง ค่าที่ต่ำสุดวิธีวิเคราะห์นั้นสามารถรายงานผลได้

Laboratory Analyst

ว-209 - ว-6173

7 กรกฎาคม 2566



Laboratory Manager

ว-209 - ว-6172

7 กรกฎาคม 2566

Reported results refer to submitted sample only

Test report shall not be reproduced except in full without written approval of this laboratory

ภาคผนวกที่ 7

สำเนาหลักฐานการจัดการมูลฝอยของโครงการ

- การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
- การจัดการมูลฝอยอันตราย
- การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

การจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

สัญญาให้บริการกำจัดมูลฝอย
(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สัญญาให้บริการกำจัดมูลฝอย
(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สัญญาให้บริการกำจัดมูลฝอย
(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่ 1 เลขที่ 10 ปี 2565

อนุญาตให้ มจก. อมตะพาณิชย์ จำกัด อายุ ปี สัญชาติ

อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 700/756 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง พานทอง อำเภอ/เขต พานทอง จังหวัด นครราชสีมา

โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 1. ประกอบกิจการโดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับผลประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ
ประเภท รับทำกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย ค่าธรรมเนียม บาท

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ 00925/65 ลงวันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

โดยใช้ชื่อกิจการว่า มจก. อมตะพาณิชย์ จำกัด จำนวนคนงาน 85 คน

ตั้งอยู่เลขที่ 700/2 หมู่ที่ 1 ตำบล/แขวง คลองไทร อำเภอ/เขต เมืองนครราชสีมา

จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ โทรสาร

ข้อ 2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(1) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลคลองตำหรุ ว่าด้วยการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.2562

(2) ห้ามนำสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยไปทิ้งในที่หรือทางสาธารณะ

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 7 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ออกให้ ณ วันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)

[Redacted Signature]

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)

[Redacted Signature]

นายกเทศมนตรีตำบลคลองตำหรุ

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต

เงื่อนไขใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

ใบอนุญาตเลขที่ 1/10 ปี 2565 รับทำการเก็บ ขน สิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

โดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับผลประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ

ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติ ดังนี้

1. ผู้ได้รับอนุญาตต้องมารับใบอนุญาตพร้อมกับมาชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราท้ายเทศบัญญัตินี้ ภายในกำหนดสิบห้าวัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หากมิได้มารับใบอนุญาตและชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ

2. ในการให้บริการตามใบอนุญาต ผู้ได้รับอนุญาตต้องทำสัญญาเป็นหนังสือกับผู้รับบริการทุกราย โดยสัญญาดังกล่าวอย่างน้อยต้องระบุถึงอัตราค่าบริการ ระยะเวลาในการให้บริการและความรับผิดชอบในกรณีผิดสัญญาโดยส่งสำเนาและใบเสร็จรับเงินให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น ภายในกำหนดสามสิบวันก่อนวันที่เริ่มการให้บริการ ทั้งนี้ อัตราค่าบริการต้องไม่เกินอัตราที่กำหนดไว้ในบัญชีอัตราค่าบริการชั้นสูงท้ายเทศบัญญัตินี้

3. ในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในสัญญาที่ทำขึ้นระหว่างผู้รับใบอนุญาตกับผู้รับบริการเช่นการเปลี่ยนอัตราค่าบริการผู้รับใบอนุญาตต้องสำเนาสัญญาที่แก้ไขแล้วนั้น ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในกำหนดสามสิบวันก่อนวันที่ได้เริ่มการให้บริการตามสัญญาใหม่

4. เมื่อผู้ได้รับใบอนุญาตประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนใบอนุญาต สิ้นอายุ เมื่อยื่นคำขอพร้อมกับชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต หากมิได้ชำระค่าธรรมเนียมก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ จะต้องชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ

5. ใบอนุญาตให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของเทศบาลตำบลคลองตำหรุ

6. เมื่อได้รับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะประกอบกิจการต่อไป ให้ยื่นคำขอลิขการดำเนินกิจการต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามแบบ สม.4

7. เมื่อผู้ได้รับใบอนุญาตไม่ประสงค์จะแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

8. ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ ผู้รับใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอรับใบแทน ใบอนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามแบบ สม.4 ภายในสิบห้าวัน นับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญแล้วแต่กรณี

ลงชื่อ...

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

นายกเทศมนตรีตำบลคลองตำหรุ

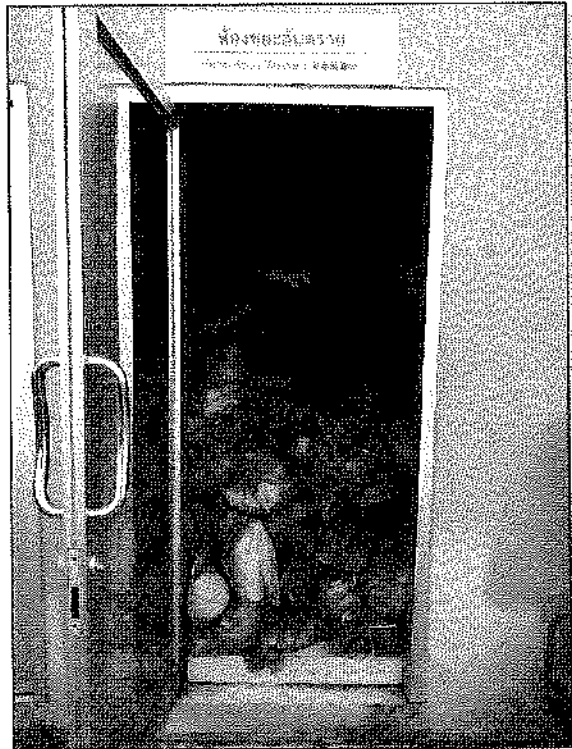
ลงชื่อ...

ผู้ประกอบกิจการ

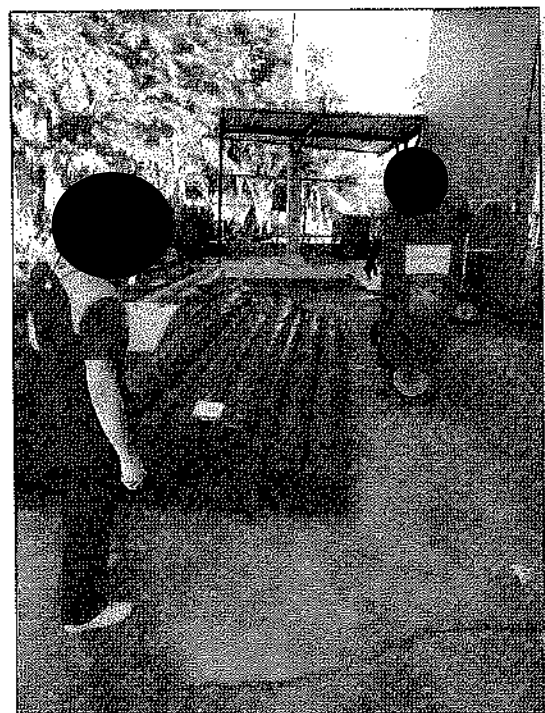
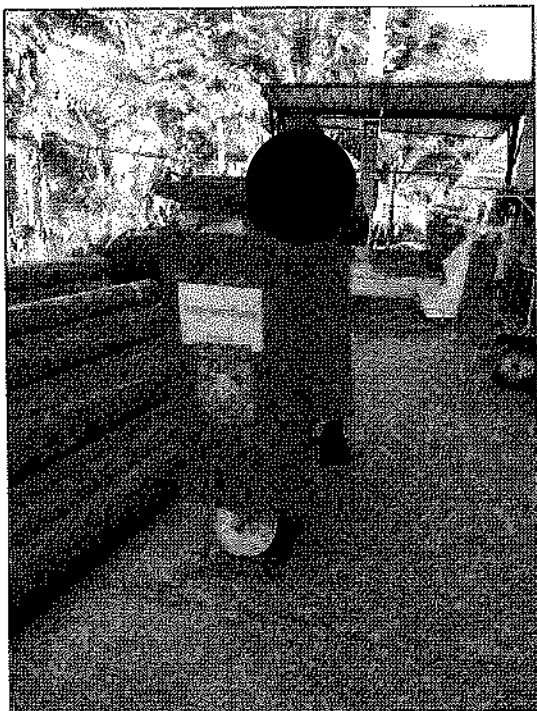
การจัดการมูลฝอยอันตราย

**การจัดการมูลฝอยอันตราย
โรงพยาบาลวิภาวดีมอตะนคร
จังหวัดชลบุรี**

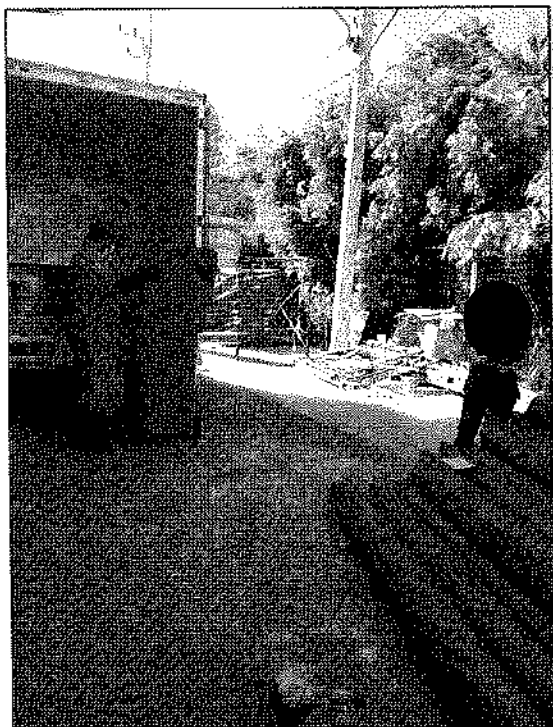
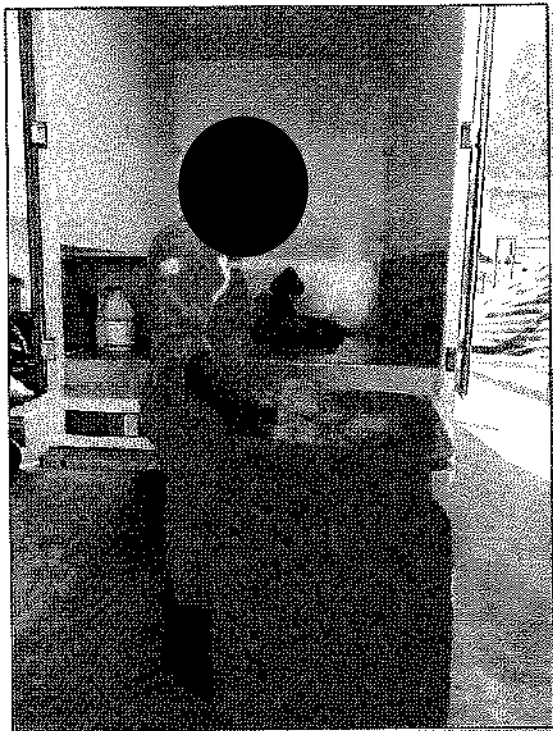
จุดพักรวมมูลฝอยอันตราย ณ ที่พักรวมของโรงพยาบาลฯ



มูลฝอยอันตรายถูกลำเลียงออกจากที่พักรวมมูลฝอยอันตรายของโรงพยาบาลฯ
โดยมีผู้แทนของศูนย์ฯ และผู้แทนของโรงพยาบาลฯ ร่วมสังเกตการณ์



มูลฝอยอันตรายถูกลำเลียงขึ้นรถเก็บขนและนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง
ตามหลักวิชาการต่อไป



มูลฝอยอันตรายถูกลำเลียงขึ้นรถเก็บขนและนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง
ตามหลักวิชาการต่อไป (ต่อ)



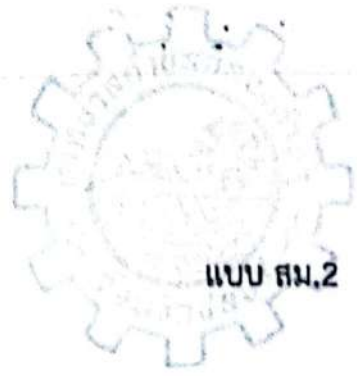
ผู้แทนของโรงพยาบาลฯ ร่วมสังเกตการณ์ และทำการชั่งน้ำหนัก



การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

สัญญาให้บริการกำจัดมูลฝอย
(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

สัญญาให้บริการกำจัดมูลฝอย
(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



แบบ ส.ม.2

ใบอนุญาต

ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

เล่มที่ 1 เลขที่ 8 ปี 2566
อนุญาตให้ มจก. เกร็นด์ อิมเพอร์เรียล จำกัด ปี สัญชาติ
อยู่บ้าน/สำนักงานเลขที่ 181/5 หมู่ที่ 10 ตระก้อ/ขอนแก่น ถนน
ตำบล/แขวง ม.บ. 16 อำเภอ/เขต ม.บ. 16 จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 02-4548040 โทรสาร

ข้อ 1. ประกอบกิจการโดยทำเป็นธุรกิจ หรือได้รับผลประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ
ประเภท เก็บขนมูลฝอยอันตราย ค่าธรรมเนียม บาท
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ 00702/66 ลงวันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566
โดยใช้ชื่อกิจการว่า มจก. เกร็นด์ อิมเพอร์เรียล จำกัด จำนวนคนงาน 25 คน
ตั้งอยู่เลขที่ 181/5 หมู่ที่ 10 ตำบล/แขวง ม.บ. 16 อำเภอ/เขต ม.บ. 16
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-4548040 โทรสาร

ข้อ 2. ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (1) ต้องปฏิบัติตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลขอนแก่นว่าด้วยการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2562
- (2) ห้ามทำมูลฝอยอันตรายไม่ทั่วพื้นที่เรือทางสาธารณะ

ใบอนุญาตนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567
ออกให้ ณ วันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ).....

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....

นายกเทศมนตรีตำบลขอนแก่น

คำเตือน แสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต

ภาคผนวกที่ 8

- สถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งของโครงการ (แบบ ทส.1)
- สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (แบบ ทส.2)

สถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งของโครงการ
(แบบ ทส.1)

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/1/66	16A093	67	27	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
21/1/66	16A159	56	15	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
3/1/66	16A246	113	50	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
4/1/66	16A336	107.6	45	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
5/1/66	16A408	64.40	16	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
6/1/66	16A494	118.20	7	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
7/1/66	16A577	112.30	16	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
8/1/66	16A669	117.50	52	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
9/1/66	16A782	112	105	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
10/1/66	16A846	116.6	70	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
11/1/66	16A925	115.2	86	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
12/1/66	16A996	118.0	82	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
13/1/66	165071	113.7	84	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
14/1/66	165153	114	86	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
15/1/66	165226	109.30	78	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
16/1/66	165298	113.90	93	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

110

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกรน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกรน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
17/1/66	165394	113.80	47	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
18/1/66	165481	111.70	57	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
19/1/66	165562	111.70	97	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
20/1/66	165626	120.90	75	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
21/1/66	165708	109.90	101	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
22/1/66	165780	109.30	94	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
23/1/66	165852	114.40	89	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
24/1/66	165928	113.50	88	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
25/1/66	166002	114.6	97	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
26/1/66	166079	116.10	89	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
27/1/66	166147	109.80	84	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
28/1/66	166224	131.50	93	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
29/1/66	166290	111.50	74	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
30/1/66	166358	113.00	66	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
31/1/66	166435	115.90	94	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

2352 4362.2 2193
7 1 1

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/2/66	166513	114.60	99	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
2/2/66	166580	116.20	86	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
3/2/66	166660	109	89	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
4/2/66	166728	129.90	87	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
5/2/66	166799	103	95	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
6/2/66	166874	114	91	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
7/2/66	166944	116	86	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
8/2/66	167015	119.4	85	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
9/2/66	167095	113.40	88	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
10/2/66	167171	119.4	86	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
11/2/66	167242	118.70	70	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
12/2/66	167320	119.7	139	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
13/2/66	167383	111.20	69	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
14/2/66	167465	116.1	98	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
15/2/66	167528	111.90	87	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
16/2/66	167605	110.80	91	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
17/2/66	167673	106.70	80.0	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	<div></div>	
18/2/66	167753	116.50	80	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
19/2/66	167820	112.00	80	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
20/2/66	167889	96.10	89	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
21/2/66	167972	168.50	104	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
22/2/66	168012	28.30	68	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
23/2/66	168080	131.70	112	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
24/2/66	160149	107.0	85	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
25/2/66	168222	119.0	83	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
26/2/66	168295	116.5	88	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
27/2/66	168364	113.0	86	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
28/2/66	168439	119.5	88	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

1926 3276.80 2489

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของเขตกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกรวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกรวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบล ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
	168439	✓	✓													
1/3/66	168516	115.10	80	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
2/3/66	168593	115.80	92	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
3/3/66	168644	115.50	90	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
4/3/66	168737	202.	78	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
5/3/66	168807	27.70	78	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
6/3/66	168880	13.60	73	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
7/3/66	168943	10.90	79	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
8/3/66	169025	23.90	108	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
9/3/66	169100	373.70	93	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
10/3/66	169162	53.30	72	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
11/3/66	169241	293.83	102	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
12/3/66	169312	106.9	90	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
13/3/66	169390	114.30	94	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
14/3/66	169464	116.50	92	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
15/3/66	169547	117.	89	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
16/3/66	169614	75	86	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

1874.83 1396

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
17/9/66	169695	162.5	108	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
18/9/66	169775	122.60	100	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
19/9/66	169838	63.40	91	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
20/9/66	169920	142.70	103	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
21/9/66	169982	96.10	97	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
22/9/66	170041	124.8	88	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
23/9/66	170103	121.30	97	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
24/9/66	170163	130.10	84	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
25/9/66	170224	125	92	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
26/9/66	170282	65.70	78	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
27/9/66	170337	118.40	91	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
28/9/66	170406	125.10	96	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
29/9/66	170464	123.20	101	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
30/9/66	170512	119.90	83	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
31/9/66	170585	116.90	101	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
		1756.20	1390													

2069 3,631.03 2,786

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ															ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกรวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกรวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบล ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/3/11	17044	115.50	90	รวม	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
21/4/66	170698	117.80	82	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
3/4/66	170765	123.20	96	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
4/4/66	170824	121.5	105	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
5/4/66	170882	118.5	90	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
6/4/66	170945	120	106	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
7/4/66	171009	119.2	89	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
8/4/66	171075	116.60	95	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
9/4/66	171139	100.70	85	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
10/4/66	171210	139.5	104	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
11/4/66	171295	119.1	95	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
12/4/66	171361	88.50	80	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
13/4/66	171438	119.0	89	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
14/4/66	171517	122.3	95	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
15/4/66	171581	111.3	58	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
16/4/66	171645	119.5	68	ระ.มว	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

2017

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
17/4/66	171720	108.40	71	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
18/4/66	171785	71.00	86	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
19/4/66	171968	121.10	93	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
20/4/66	171932	113.10	91	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
21/4/66	172008	130.60	94	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
22/4/66	172087	120.1	85	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
23/4/66	172152	119.3	83	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
24/4/66	172222	119.5	91	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
25/4/66	172299	119.8	98	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
26/4/66	172377	120.9	94	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
27/4/66	172444	117.3	90	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
28/4/66	172520	121.2	105	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
29/4/66	172589	112.5	80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
30/4/66	172661	115.4	80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

2017 3282 2668

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
1/5/66	172744	118.6	80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
9/5/66	0172912	118.1	80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
3/5/66	172888	84	86	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
4/5/66	172961	77.80	90	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
5/5/66	173032	158.8	62	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
6/5/66	173099	198.7	85	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
7/5/66	173174	119.40	88	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
8/5/66	173252	117.9	75	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
9/5/66	173319	119.6	92	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
10/5/66	173389	114.21	92	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
11/5/66	173464	118.1	90	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
12/5/66	173539	114.8	91	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
13/5/66	173640	119.20	93	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
14/5/66	173683	117.80	85	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
15/5/66	173761	111.80	95	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
16/5/66	173837	114.10	87	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)				
17/5/66	173903	93	78	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
18/5/66	173926	96.80	81	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
19/5/66	174053	140	86	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
20/5/66	174129	102	81	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
21/5/66	174200	130	99	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
22/5/66	174270	102.20	75	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
23/5/66	174349	126.4	92	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
24/5/66	174496	116.9	92	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
25/5/66	174498	124.8	92	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
26/5/66	174570	118.80	91	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
27/5/66	174638	121.8	84	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
28/5/66	174710	132.6	93	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
29/5/66	174791	121.4	83	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
30/5/66	174859	122.50	89	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
31/5/66	174934	142.80	83	ระยอง	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

2190 3618 2958

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														สายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของโรงงาน มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องรวม/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องรวม/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ/ ปกติ/ ผิดปกติ)				
01/06/66	175007	131.2	98	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
2/6/66	175027	128.2	28	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
3/6/66	175157	90.10	89	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
4/6/66	175226	107.20	68	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
9/6/66	175304	121.00	95	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
6/6/66	175373	119.40	88	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
7/6/66	175420	119.40	90.96	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
8/6/66	175482	126.6	96	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
9/6/66	175538	125.80	84	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
10/6/66	175606	115.6	80	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
11/6/66	175669	130.6	77	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
12/6/66	175724	129.8	90	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
13/6/66	175784	132.90	95	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
14/6/66	175840	82.80	81	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
15/6/66	175899	184.7	109	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		
16/6/66	176382	116.90	94	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-		

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลทีเก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณ น้ำเสีย ที่เข้า ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัด น้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย											
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบล ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)					
16/6/66	175958	79.8	96	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
17/6/66	176021	118.8	94	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
18/6/66	176086	118	88	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
19/6/66	176199	134.5	92	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
20/6/66	176203	131.60	91	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
21/6/66	176259	122.1	106	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
22/6/66	176322	127.6	96	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
23/6/66	1763118	116.90	94	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
24/6/66	176445	149.80	90	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
25/6/66	176506	125.20	90	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
26/6/66	176571	120.30	63	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
27/6/66	176632	129.30	111	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
28/6/66	176692	142.4	111	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
29/6/66	176758	123	108	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			
30/6/66	176818	153.9	210	ระบาย	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-			

3,835 2,889
1,811

สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
(แบบ ทส.2)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลวิการาม อมตะนคร

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 700/888

หมู่ที่ : 1

ซอย : -

ถนน : -

แขวง/ตำบล : คลองตำหรุ

เขต/ตำบล : เมืองชลบุรี

จังหวัด : ชลบุรี

โทรศัพท์ : 033-265599

โทรสาร : 033-265597

มี : บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 137

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201000364

ออกให้โดย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

หมดอายุ : 31/12/2567

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ [REDACTED] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย	ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย
1. อื่นๆ ระบบผสมผสานระหว่างกรองไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง	156.00 ลบ.ม./วัน
2. อื่นๆ ระบบผสมผสานระหว่างกรอกไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง	0.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ เครื่องสูบน้ำ

☒ ระบบเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลำโพง

☐ อื่นๆ

☐ อื่นๆ

☐ อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

วิธีการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัดตรวจตะกอนในบ่อบำบัดเดือนละ1ครั้งและจัดให้มีการสูบน้ำตะกอนจนเมื่อตะกอนอยู่1/3ของความสูงบ่อบำบัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,352.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,362.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,133.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ระบายทุกวัน
[] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน
[] ไม่ระบายเลย
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|--------------------|------------|-------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำตะกอน | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 25.00 ลบ.ม.
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลวิการาม อมตะนคร

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 700/888

หมู่ที่ : 1

ซอย : -

ถนน : -

แขวง/ตำบล : คลองตำหรุ

เขต/ตำบล : เมืองชลบุรี

จังหวัด : ชลบุรี

โทรศัพท์ : 033-265599

โทรสาร : 033-265597

มี : บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 137

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201000364

ออกให้โดย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

หมดอายุ : 31/12/2567

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ [REDACTED] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย	ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย
1. อื่นๆ ระบบผสมผสานระหว่างกรองไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง	0.00 ลบ.ม./วัน
2. อื่นๆ ระบบผสมผสานระหว่างกรอกไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง	0.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ เครื่องสูบน้ำ

☒ ระบบเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลำโพง

☐ อื่นๆ

☐ อื่นๆ

☐ อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

วิธีการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัดตรวจตะกอนในบ่อบำบัดเดือนละ 1 ครั้งและจัดให้มีการสูบน้ำตะกอนจนเมื่อตะกอนอยู่ 1/3 ของความสูงบ่อบำบัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 1,926.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,276.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,489.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ระบายทุกวัน
[] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน
[] ไม่ระบายเลย
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|--------------------|------------|-------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำตะกอน | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 25.00 ลบ.ม.
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง

ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน

ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน

โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 700/888

หมู่ที่ : 1

ซอย : -

ถนน : -

แขวง/ตำบล : คลองตำหรุ

เขต/ตำบล : เมืองชลบุรี

จังหวัด : ชลบุรี

โทรศัพท์ : 033-265599

โทรสาร : 033-265597

มี : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 137

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201000364

ออกให้โดย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

หมดอายุ : 31/12/2567

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ [REDACTED] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. อื่นๆ ระบบผสมผสานระหว่างกรองไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง

156.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,069.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,631.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,786.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ระบายทุกวัน | |
| <input type="checkbox"/> [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| <input type="checkbox"/> [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | | |
|----|--------|----------|
| | ปริมาณ | หน่วย |
| 1. | 0.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | | | |
|------------------|---|------|------------------------------|---------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ปกติ | <input type="checkbox"/> [] | ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ปกติ | <input type="checkbox"/> [] | ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ปกติ | <input type="checkbox"/> [] | ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ปกติ | <input type="checkbox"/> [] | ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 25.00 ลบ.ม.
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลวิการาม อมตะนคร

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 700/888

หมู่ที่ : 1

ซอย : -

ถนน : -

แขวง/ตำบล : คลองตำหรุ

เขต/ตำบล : เมืองชลบุรี

จังหวัด : ชลบุรี

โทรศัพท์ : 033-265599

โทรสาร : 033-265597

มี : บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 137

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201000364

ออกให้โดย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

หมดอายุ : 31/12/2567

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ



เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่

หมดอายุ

ออกให้โดย

ลงชื่อ

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่

หมดอายุ

ออกให้โดย

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. อื่นๆ ระบุ ระบบผสมผสานระหว่างกรองไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง

156.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,017.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,282.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,668.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ระบายทุกวัน | |
| <input type="checkbox"/> [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| <input type="checkbox"/> [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | | |
|----|--------|----------|
| | ปริมาณ | หน่วย |
| 1. | 0.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | | | |
|------------------|---|------|------------------------------|---------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ปกติ | <input type="checkbox"/> [] | ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ปกติ | <input type="checkbox"/> [] | ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ปกติ | <input type="checkbox"/> [] | ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ปกติ | <input type="checkbox"/> [] | ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 25.00 ลบ.ม.
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลวิการาม อมตะนคร

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 700/888

หมู่ที่ : 1

ซอย : -

ถนน : -

แขวง/ตำบล : คลองตำหรุ

เขต/ตำบล : เมืองชลบุรี

จังหวัด : ชลบุรี

โทรศัพท์ : 033-265599

โทรสาร : 033-265597

มี : บริษัท โรงพยาบาลวิการาม (อมตะนคร) จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 137

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201000364

ออกให้โดย : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

หมดอายุ : 31/12/2567

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ [REDACTED] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. อื่นๆ ระบุ ระบบผสมผสานระหว่างกรองไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง

156.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,190.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,618.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 2,558.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ระบายทุกวัน | |
| <input type="checkbox"/> [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| <input type="checkbox"/> [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | |
|----|----------------|
| 1. | ปริมาณ หน่วย |
| | 0.000 กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลม | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 25.00 ลบ.ม.
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลวิภาวดี อมตะนคร

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 700/888

หมู่ที่ : 1

ซอย : -

ถนน : -

แขวง/ตำบล : คลองตำหรุ

เขต/ตำบล : เมืองชลบุรี

จังหวัด : ชลบุรี

โทรศัพท์ : 033-265599

โทรสาร : 033-265597

มี : บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี (อมตะนคร) จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 137

สังกัด : เอกชน

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) _____ ออกให้โดย _____ หมดอายุ _____

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ  เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

1. อื่นๆ ระบบผสมผสานระหว่างกรองไร้อากาศและเติมอากาศผ่านผิวตัวกลาง

156.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,889.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,835.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 1,811.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> [X] | ระบายทุกวัน | |
| <input type="checkbox"/> [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| <input type="checkbox"/> [] | ไม่ระบายเลย | |
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
- | | | |
|----|--------|----------|
| | ปริมาณ | หน่วย |
| 1. | 0.000 | กิโลกรัม |
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | <input checked="" type="checkbox"/> [X] ปกติ | <input type="checkbox"/> [] ผิดปกติ |
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 25.00 ลบ.ม.
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

ภาคผนวกที่ 9

สำเนาหนังสือบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด
เรื่อง ขอลើนการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงก่อสร้างฯ)

โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร
ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)-จอดรถ และบริการโครงการ



ที่ VA.AMN 53/66

27 มิถุนายน 2566

เรื่อง ขอลើนการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร

เรียน ท่านเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- อ้างถึง 1. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1010.5/8050
ลงวันที่ 5 กันยายน 2554
2. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1010.5/18131
ลงวันที่ 17 พฤศจิกายน 2564
3. ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการการจัดทำ
รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงาน การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่ง
ผู้ดำเนินการ หรือผู้ขออนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจการแล้ว
(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 ข้อ 3 (3)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ
วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 ของการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (แบบ กนอ. 02/2)
2. ภาพถ่ายบริเวณพื้นที่ก่อสร้างอาคารผู้ขออนุญาต (OPD) – จอตรถ และบริการโครงการฯ
3. สำเนาหนังสือบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ที่ VA.AMN 52/66
ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2566

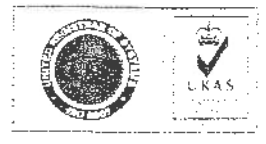
ด้วยบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ผู้ดำเนินโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร
ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวนเตียงผู้ป่วยค้างคืน 137 เตียง และอาคาร
หอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น จำนวนห้องพัก 38 ห้อง และอาคารห้องพักรวมผลรวม สูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร (เปิด
ใช้งานอยู่ในปัจจุบัน) พื้นที่ใช้สอยอาคารรวมทั้งโครงการ 50,613.80 ตารางเมตร โดยจัดที่จอดรถยนต์ 181 คัน
(นอกอาคาร) บนพื้นที่ 7 ไร่ – งาน 84 ตารางวา ตั้งอยู่ที่ 700/888 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ได้เสนอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงาน
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 24/2554
เมื่อวันที่ 10 มกราคม 2554 มีมติให้ความเห็นชอบรายงานฯ โครงการดังกล่าวแล้ว ตามหนังสือสำนักงาน
นโยบายฯ ที่อ้างถึง 1. ซึ่งโครงการนี้ได้เสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม (ช่วงเปิดดำเนินการ) ต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาแล้ว จนถึงปัจจุบัน



วิภาราม อมตะนคร

โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

VIBHARAM AMATANAKORN HOSPITAL



700/888 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000 โทร. 033-265-599 แฟกซ์. 033-265-597 แผนกฉุกเฉิน 033-265-598 www.vibharamamata.com
700/888 MCO 1, KHLONG TAMBU SUB-DISTRICT, MUEANG CHON BURI DISTRICT, CHON BURI 20000 THAILAND. TEL. 033-265-599 FAX . 033-265-597 EMERGENCY 033-265-598

ต่อมาบริษัทฯ มีความประสงค์จะทำการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร (จำนวนเตียงไม่เพิ่มขึ้น) โดยจะทำการก่อสร้างอาคารเพิ่มเติม ได้แก่ อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอตรถ และบริการโครงการ ความสูง 13 ชั้น จำนวน 1 อาคาร พื้นที่ใช้สอยอาคารรวม 29,171.80 ตารางเมตร โดยจัดที่จอดรถยนต์ในอาคาร 650 คัน บนพื้นที่ 8-0-81 ไร่ และได้เสนอรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ ดังกล่าว ต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการอาคาร การ จัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2564 มีมติให้ความเห็นชอบ รายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานฯ โครงการดังกล่าวแล้ว ตามหนังสือสำนักงานนโยบายฯ ที่อ้างถึง 2. แล้ว ซึ่งโครงการนี้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ กนอ. 02/2) จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 อยู่ระหว่างดำเนินการรื้อถอน ลานจอดรถ (เดิม) ซึ่งจะใช้เป็นที่ตั้งอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอตรถ และบริการโครงการฯ ดังปรากฏในเอกสาร ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ถึง 2.

อนึ่ง ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการ การจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงาน การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่ง ผู้ดำเนินการ หรือผู้ขออนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจการแล้ว (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2565 ข้อ 3 (3) กรณีโครงการหรือกิจการเริ่มต้นดำเนินการในช่วงระยะก่อสร้าง หรือช่วงระยะดำเนินการ หรือช่วงเวลาตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ภายใน 2 เดือนก่อนครบ กำหนดการรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการแต่ละรอบตาม (1) หรือ (2) แล้วแต่กรณี ให้เลื่อนการเสนอรายงาน ผลการปฏิบัติตามมาตรการครั้งนั้นออกไปและให้นำผลการปฏิบัติตามมาตรการที่เลื่อนการเสนอไปรวมไว้ใน รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการในรอบถัดไป โดยให้แยกส่วนให้ชัดเจน พร้อมกับให้ระบุเหตุผลของการ ดำเนินการดังกล่าวประกอบไว้ในรายงานด้วย ทั้งนี้ ให้มีหนังสือแจ้งการเลื่อนการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการดังกล่าว ต่อหน่วยงานของรัฐซึ่งมีอำนาจอนุญาตตามกฎหมายหรือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แล้วแต่กรณีด้วยทุกครั้ง ความละเอียดตามประกาศฯ ที่อ้างถึง 3. นั้น

โดยเมื่อช่วงปลายเดือนพฤษภาคม 2566 ทางบริษัทฯ ได้ทำการจัดจ้างผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงก่อสร้างฯ) ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอตรถ และ บริการโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร และเมื่อต้นเดือนมิถุนายน 2566 เพิ่งได้เริ่มทำการก่อสร้างอาคาร ดังกล่าวฯ



วิภาราม อมตะนคร

โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

VIBHARAM AMATANAKORN HOSPITAL



700/888 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000 โทร. 033-265-599 แฟกซ์. 033-265-597 แผนกฉุกเฉิน 033-265-598 www.vibharamamata.com
700/888 MOO 1, KHONG TAMRU SUB-DISTRICT, MUEANG CHON BURI DISTRICT, CHON BURI 20000 THAILAND. TEL. 033-265-599 FAX . 033-265-597 EMERGENCY 033-265-598

ในการนี้ ทางบริษัทฯ ใคร่ขอแจ้งความประสงค์ในการขอเลื่อนการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตาม
มาตรการฯ (ช่วงก่อสร้างฯ) รอบเดือนกรกฎาคม 2566 ไปรวมไว้ในรายงานฯ รอบเดือนมกราคม 2567 แทน
เพราะเนื่องจากผู้จัดทำรายงานฯ (ช่วงก่อสร้างฯ) ไม่สามารถดำเนินการเสนอรายงานฯ ในรอบดังกล่าวได้ทัน ทั้งนี้
ทางบริษัทฯ ได้มีหนังสือแจ้งสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี เพื่อพิจารณาด้วยแล้ว ดังปรากฏตามสิ่งที่
ส่งมาด้วย 3.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ

วันที่ 10
เดือน 10

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

เจ้าหน้าที่ตรวจ-รับเอกสารงานสารบรรณ
สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
วันที่...../...../.....

๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๖



วิภาราม อมตะนคร
โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

VIBHARAM AMATANAKORN HOSPITAL



700/888 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000 โทร. 033-265-599 แฟกซ์. 033-265-597 แผนกฉุกเฉิน 033-265-598 www.vibharamamata.com
700/888 MOO 1, KHLONG TAMRU SUB-DISTRICT, MUEANG CHON BURI DISTRICT, CHON BURI 20000 THAILAND. TEL. 033-265-599 FAX . 033-265-597 EMERGENCY 033-265-598

ที่ VA.AMN 52/66

27 มิถุนายน 2566

เรื่อง ขอลือเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชลบุรี

- อ้างถึง 1. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1010.5/8050 ลงวันที่ 5 กันยายน 2554
2. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1010.5/18131 ลงวันที่ 17 พฤศจิกายน 2564
3. ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงาน การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่ง ผู้ดำเนินการ หรือผู้ขออนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจการแล้ว (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 ข้อ 3 (3)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร ที่ 0980/2565 ออกให้ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 ของการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (แบบ กนอ. 02/2)
2. ภาพถ่ายบริเวณพื้นที่ก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอดรถ และบริการโครงการฯ

ด้วยบริษัท โรงพยาบาลวิภาราม (อมตะนคร) จำกัด ผู้ดำเนินโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาล สูง 9 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวนเตียงผู้ป่วยค้างคืน 137 เตียง และอาคารหอพักพยาบาล สูง 3 ชั้น จำนวนห้องพัก 38 ห้อง และอาคารห้องพักรวมผู้ป่วย สูง 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร (เปิดใช้งานอยู่ในปัจจุบัน) พื้นที่ใช้สอยอาคารรวมทั้งโครงการ 50,613.80 ตารางเมตร โดยจัดที่จอดรถยนต์ 181 คัน (นอกอาคาร) บนพื้นที่ 7 ไร่ – งาน 84 ตารางวา ตั้งอยู่ที่ 700/888 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ได้เสนอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 24/2554 เมื่อวันที่ 10 มกราคม 2554 มีมติให้ความเห็นชอบรายงานฯ โครงการดังกล่าวแล้ว ตามหนังสือสำนักงานนโยบายฯ ที่อ้างถึง 1. ซึ่งโครงการนี้ได้เสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงเปิดดำเนินการ) ต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาแล้ว จนถึงปัจจุบัน

ต่อมาบริษัทฯ มีความประสงค์จะทำการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร (จำนวนเตียงไม่เพิ่มขึ้น) โดยจะทำการก่อสร้างอาคารเพิ่มเติม ได้แก่ อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอดรถ และบริการโครงการ ความสูง 13 ชั้น จำนวน 1 อาคาร พื้นที่ใช้สอยอาคารรวม 29,171.80 ตารางเมตร โดยจัดที่จอดรถยนต์ในอาคาร 650 คัน บนพื้นที่ 8-0-81 ไร่ และได้เสนอรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ



วิภาราม อมตะนคร
โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

VIBHARAM AMATANAKORN HOSPITAL



700/888 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองตำหรุ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000 โทร. 033-265-599 แฟกซ์. 033-265-597 แผนกฉุกเฉิน 033-265-598 www.vibharamamata.com
700/888 MOO 1, KHLONG TAMRU SUB-DISTRICT, MUEANG CHON BURI DISTRICT, CHON BURI 20000 THAILAND. TEL. 033-265-599 FAX. 033-265-597 EMERGENCY 033-265-598

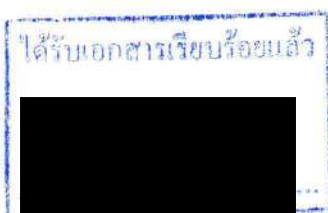
สิ่งแวดล้อม โครงการดังกล่าว ต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 9/2564 เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2564 มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานฯ โครงการดังกล่าวแล้ว ตามหนังสือสำนักงานนโยบายฯ ที่อ้างถึง 2. แล้ว ซึ่งโครงการนี้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ กนอ.02/2) จากการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย และเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2566 อยู่ระหว่างดำเนินการรื้อถอนลานจอดรถ (เดิม) ซึ่งจะใช้เป็นที่ตั้งอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอดรถ และบริการโครงการฯ ดังปรากฏในเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ถึง 2.

อนึ่ง ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงาน การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งผู้ดำเนินการ หรือผู้ขออนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจการแล้ว (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2565 ข้อ 3 (3) กรณีโครงการหรือกิจการเริ่มต้นดำเนินการในช่วงระยะก่อสร้าง หรือช่วงระยะดำเนินการ หรือช่วงเวลาตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ภายใน 2 เดือนก่อนครบกำหนดการรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการแต่ละรอบตาม (1) หรือ (2) แล้วแต่กรณี ให้เลื่อนการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการครั้งนั้นออกไปและให้นำผลการปฏิบัติตามมาตรการที่เลื่อนการเสนอไปรวมไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการในรอบถัดไป โดยให้แยกส่วนให้ชัดเจน พร้อมกับให้ระบุเหตุผลของการดำเนินการดังกล่าวประกอบไว้ในรายงานด้วย ทั้งนี้ ให้มีหนังสือแจ้งการเลื่อนการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าว ต่อหน่วยงานของรัฐซึ่งมีอำนาจอนุญาตตามกฎหมายหรือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แล้วแต่กรณีด้วยทุกครั้ง ความละเอียดตามประกาศฯ ที่อ้างถึง 3. นั้น

โดยเมื่อช่วงปลายเดือนพฤษภาคม 2566 ทางบริษัทฯ ได้ทำการจัดจ้างผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงก่อสร้างฯ) ส่วนอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) – จอดรถ และบริการโครงการ โรงพยาบาลวิภาราม อมตะนคร และเมื่อต้นเดือนมิถุนายน 2566 เพิ่งได้เริ่มทำการก่อสร้างอาคารดังกล่าวฯ

ในการนี้ ทางบริษัทฯ ใคร่ขอแจ้งความประสงค์ในการขอเลื่อนการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ (ช่วงก่อสร้างฯ) รอบเดือนกรกฎาคม 2566 ไปรวมไว้ในรายงานฯ รอบเดือนมกราคม 2567 แทน เพราะเนื่องจากผู้จัดทำรายงานฯ (ช่วงก่อสร้างฯ) ไม่สามารถดำเนินการเสนอรายงานฯ ในรอบดังกล่าวได้ทัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จะเป็นพระคุณยิ่ง



๒๓ มิ.ย. ๖๖



ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้ชำนาญการ