

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม  
โครงการด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน  
ในระยะดำเนินการ โรงพยาบาลจอมเทียน ประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2566**

**1. ชื่อโครงการ** โครงการโรงพยาบาลจอมเทียน

ชื่อเดิมโครงการก่อนมีการเปลี่ยนแปลง (ถ้ามี).....

**2. สถานที่ตั้ง** โรงพยาบาลจอมเทียน ตั้งอยู่เลขที่ 234/1 หมู่ 11 ถนนสุขุมวิท ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี บนพื้นที่ทั้งหมด 6-0-13 ไร่

**3. ชื่อเจ้าของโครงการ** บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา จำกัด

**4. สถานที่ติดต่อ** โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา ตั้งอยู่เลขที่ 301 หมู่ 6 ถนนสุขุมวิท กิโลเมตรที่ 143 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150

โทรศัพท์ 0 3825 9999 โทรสาร 0 3825 9990

E-mail [Thanawat.sa@bph.co.th](mailto:Thanawat.sa@bph.co.th)

**5. จัดทำโดย** เจ้าของโครงการบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา จำกัด

**6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม** เมื่อ วันที่ 2 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2558

**7. โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครังสุดท้าย** เมื่อ 16 มกราคม 2566

**8. รายละเอียดโครงการ**

**8.1 ลักษณะ / ประเภทโครงการ** โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล กรณีไม่ได้ตั้งอยู่ริมแม่น้ำ ฝั่งทะเล ทะเลสาบหรือชายหาด ซึ่งเป็นบริเวณที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบกระเทือนต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมสำหรับโครงการของเอกชน มีเพียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตั้งแต่ 60 เตียงขึ้นไป / บริการชุมชนและที่พักอาศัย – โรงพยาบาล

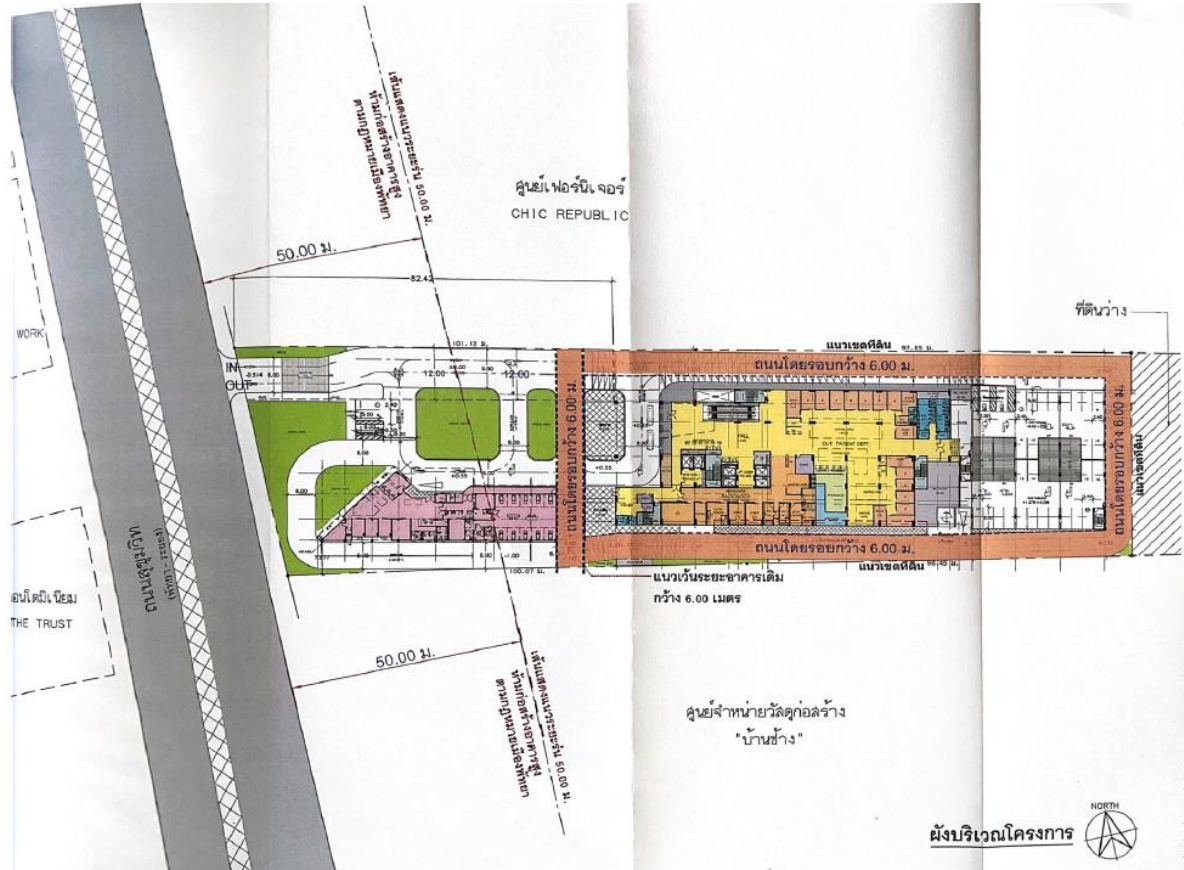
**8.2 พื้นที่โครงการ**

**ที่ตั้งและอาณาเขตของโรงพยาบาลจอมเทียน**

ทิศเหนือ	ติดกับ ศูนย์จำหน่ายเฟอร์นิเจอร์ (ชื่อร้าน CHIC REPUBLIC)
ทิศใต้	ติดกับ ศูนย์จำหน่ายวัสดุก่อสร้าง (ชื่อร้าน บ้านช้าง)
ทิศตะวันออก	ติดกับ ที่ดินว่างเปล่า
ทิศตะวันตก	ติดกับ ถนนสุขุมวิท

## สภาพของโรงพยาบาลจอมเทียนในปัจจุบัน

สภาพปัจจุบันของโรงพยาบาลจอมเทียน มีลักษณะเป็นพื้นที่ว่างเปล่า และพื้นที่บางส่วนเป็นอาคารบริการ 12 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และมีทางเชื่อมบริเวณอาคารฉุกเฉิน จำนวน 1 อาคาร สำหรับผังบริเวณของโรงพยาบาลจอมเทียนในปัจจุบันดังแสดงในรูป



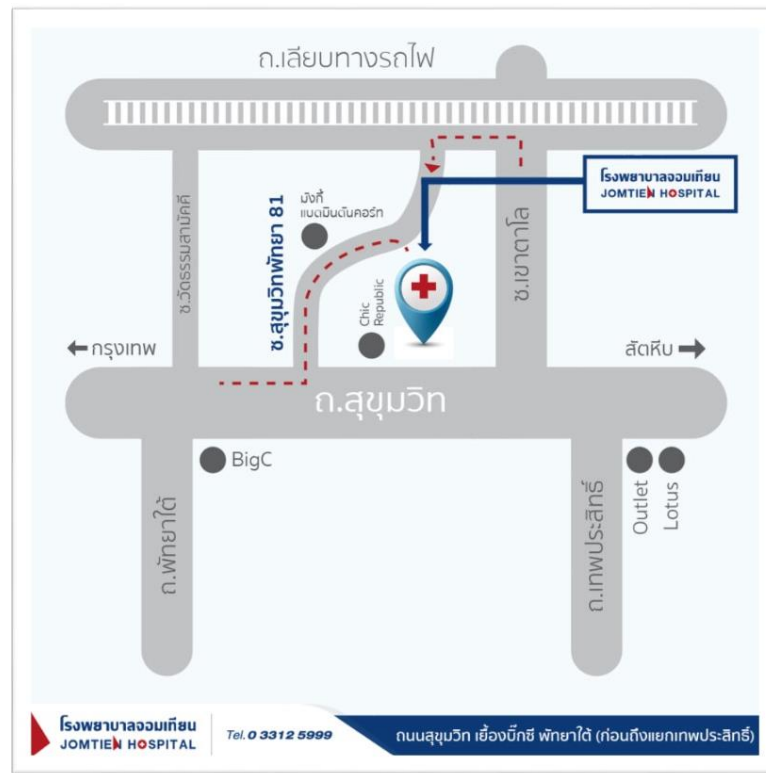
ทางด้านรายละเอียดการใช้สอยพื้นที่ของแต่ละอาคารดังกล่าวข้างต้น สามารถสรุปได้ดังนี้

- 1) ผังบริเวณโครงการ ปรับเพิ่มทางเชื่อมบริเวณอาคารฉุกเฉินและอาคารโรงพยาบาลการจรรยาภายใน และเพิ่มเติมพื้นที่จอดรถยนต์ในพื้นที่เดิม
- 2) อาคารโรงพยาบาล ขนาด 12 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ขนาดพื้นที่ใช้สอย 21,083 ตารางเมตร เชื่อมต่ออาคารฉุกเฉิน ขนาด 780 ตารางเมตร และบริเวณทางเดินเชื่อม 200 ตารางเมตรเป็นอาคารเดียวกัน
- 3) จำนวนที่จอดรถยนต์ 263 คัน

## การเดินทางเข้าสู่โครงการ

การเดินทางเข้าสู่พื้นที่โครงการสามารถเดินทางได้อย่างสะดวกโดยทางรถยนต์ เข้า-ออก ได้ 1 ทาง คือ ถนนสุขุมวิท ที่เชื่อมต่อกับพื้นที่โครงการ กรณีเริ่มเดินทางจากกรุงเทพมหานคร ตามทางหลวงหมายเลข 7 (กรุงเทพฯ-ชลบุรี) ตรงไปประมาณ 78 กิโลเมตร ให้ใช้ทางออกเข้าสู่พัทยา ตรงไปประมาณ 2 กิโลเมตร ดัดเข้าสู่ทางหลวงพิเศษหมายเลข 7 ตรงไป 47 กิโลเมตร เข้าสู่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 3 (ถนนสุขุมวิท) ตรงไปประมาณ

6 กิโลเมตร จะพบที่ตั้งโครงการตั้งอยู่ด้านซ้ายมือ รวมระยะทางจากกรุงเทพฯ ผู้พื้นที่โครงการประมาณ 133 กิโลเมตร ใช้ระยะเวลาเดินทางประมาณ 1 ชั่วโมง 30 นาที



### ลักษณะโครงการและการใช้ประโยชน์

โครงการ โรงพยาบาลจอมเทียน ซึ่งเป็นอาคารขนาด 12 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น มีการใช้สอยพื้นที่ส่วนใหญ่เพื่อเป็นห้องพักผู้ป่วย

1. ชั้นใต้ดิน มีพื้นที่ใช้สอย 2,620 ตารางเมตร
2. ชั้นที่ 1 มีพื้นที่ใช้สอย 2,845 ตารางเมตร
3. ชั้นที่ 2 มีพื้นที่ใช้สอย 1,802 ตารางเมตร
4. ชั้นที่ 3 มีพื้นที่ใช้สอย 2,130 ตารางเมตร
5. ชั้นที่ 4 มีพื้นที่ใช้สอย 1,517 ตารางเมตร
6. ชั้นที่ 5 ถึงชั้นที่ 12 มีพื้นที่ใช้สอย 1,208 ตารางเมตร
7. ชั้นดาดฟ้า มีพื้นที่ใช้สอย 424 ตารางเมตร

### ระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ

การดำเนินการของโครงการมีการใช้ระบบสาธารณูปโภค โรงพยาบาลจอมเทียน หม้อแปลงไฟฟ้า ระบบไฟฟ้าสำรอง ระบบน้ำประปา, ถังเก็บสำรองน้ำใช้และน้ำดับเพลิง ระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้น ระบบระบายน้ำฝน และน้ำเสีย ระบบลิฟท์ บันไดเลื่อน ระบบเครื่องทำความเย็นและปรับอากาศ ,ระบบ Fire Protection System ระบบแก๊สหุงต้ม (LPG) ระบบการสื่อสาร และห้องเก็บมูลฝอยรวม

### 8.3 รายละเอียดโดยสังเขป

รายละเอียดที่กำหนดในโครงการ EIA	รายละเอียดในปัจจุบัน
1. ลักษณะและรายละเอียดในโครงการ พื้นที่โครงการ 6-0-13 ไร่ เป็นอาคาร 12 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารจอดรถขนาด 1 ชั้น จำนวนเตียงรับไว้ค้างคืน 256 เตียง	1. ขนาดโครงการ 6-0-13 ไร่ เป็นอาคาร 12 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น และอาคารจอดรถขนาด 1 ชั้น จำนวนเตียงรับไว้ค้างคืน 256 เตียง ปัจจุบันขออนุญาตเปิดใช้เตียง จำนวน 60 เตียง
2. แหล่งน้ำใช้	2. แหล่งน้ำใช้ - รับน้ำประปาจาก การประปาส่วนภูมิภาค พัทยา - ปริมาณการใช้น้ำในปัจจุบัน 45 ลบ.ม./วัน - ปริมาณการใช้น้ำทั้งโรงพยาบาล 45 ลบ.ม./วัน
3. ระบบบำบัดน้ำเสีย จัดให้มีระบบบำบัดแบบถังเกราะและถังเติมคลอรีนก่อนรวบรวมเข้าสู่ระบบระบายน้ำของเมืองพัทยาเพื่อบำบัดต่อไป	3. ระบบบำบัดน้ำเสีย - เป็นระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเดิมอากาศแบบสื้อชีวภาพ (Fixed Film) รองรับน้ำเสียจากอาคาร โรงพยาบาล.ขนาด 12 ชั้น - ปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นคิดเป็น 36 ลบ.ม./วัน - การจัดการน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดส่งเข้าระบบบำบัดน้ำเสียของเมืองพัทยา ในส่วนของอาคารโครงการ จัดให้มีระบบบำบัดแบบถังเกราะและฆ่าเชื้อด้วยรังสีอัลตราไวโอเลต ก่อนรวบรวมเข้าสู่ระบบระบายน้ำของเมืองพัทยาเพื่อบำบัดต่อไป
4. การระบายน้ำ บ่อน้ำขนาด 250 ลูกบาศก์เมตร ควบคุมอัตราการระบายน้ำโดยใช้เครื่องสูบน้ำไม่เกิน 8.33 ลูกบาศก์เมตร/นาทีก	4. ลักษณะระบบ และการระบายน้ำ - แหล่งรองรับการระบายน้ำจากโครงการสู่ท่อระบายน้ำของเมืองพัทยา - ปริมาตรบ่อน้ำ 250 ลบ.ม. - การควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากโครงการโดยใช้เครื่องสูบน้ำ

รายละเอียดที่กำหนดในโครงการ EIA	รายละเอียดในปัจจุบัน
<p>5. การจัดการขยะมูลฝอย</p> <p>จัดให้มีห้องพักขยะมูลฝอยแยกเป็นห้องขยะเปียก ห้องขยะแห้ง และห้องขยะติดเชื้อ ขยะติดเชื้อ โดยเมืองพัทยา เป็นผู้บริหารจัดการ</p>	<p>5. การจัดการขยะ (รวมทั้งโรงพยาบาล)</p> <p>- ปริมาณขยะที่เกิด 148.33 กิโลกรัม/ วัน จำแนกเป็นขยะทั่วไป 58.73 กิโลกรัม/วัน, ขยะติดเชื้อ 62.82 กิโลกรัม/วัน, ขยะอันตราย 3.09 กิโลกรัม/วัน และขยะรีไซเคิล 23.68 กิโลกรัม/วัน</p>
	<p>- การจัดการขยะในโครงการ</p> <p>* ขยะติดเชื้อ จัดเก็บโดยเมืองพัทยา และกำจัดโดยบริษัทผู้รับจ้างช่วงของเมืองพัทยา</p> <p>ความถี่ในการเก็บขนขยะไปกำจัดทุกวัน</p> <p>* ขยะทั่วไป จัดเก็บ และกำจัดโดยเมืองพัทยา</p> <p>ความถี่ในการเก็บขนขยะไปกำจัดทุกวัน</p> <p>- ตำแหน่งและจำนวนที่พักรวมมูลฝอยอยู่บริเวณทิศตะวันตกของอาคารอเนกประสงค์ และจอดรถจำนวน 5 ห้อง ใช้ร่วมกันทั้งโรงพยาบาล โดยแยกเป็นห้องพักมูลฝอยทั่วไปขนาด 15.2 ลบ.ม. ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิลขนาด 11.8 ลบ.ม. ห้องพักมูลฝอยเปียก 13 ลบ.ม. ห้องเก็บขยะอันตราย 11.8 ลบ. ม. และห้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ขนาด 11.8 ลบ.ม. มีความจุรวมทั้งสิ้น 63.6 ลบ.ม.</p>

#### 8.4 ผลกระทบสิ่งแวดล้อมจากการดำเนินกิจกรรมของโครงการ

##### (1) มลพิษทางอากาศ

- ฝุ่นละอองจากการจราจร

##### (2) มลพิษทางน้ำ

- น้ำเสียจากกิจกรรมต่าง ๆ ภายในโครงการ

##### (3) ขยะมูลฝอยและกากของเสีย

- ขยะมูลฝอยทั่วไป และขยะติดเชื้อจากกิจกรรมต่าง ๆ ภายในโครงการ
- ตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- ขยะสารเคมีจากการใช้งาน อาทิ ยาเคมีบำบัด สารเคมีในกระบวนการทำลายเชื้อ เป็นต้น

#### 8.5 ระบบบำบัดและการควบคุมมลพิษของโครงการ

##### (1) มลพิษทางอากาศ



ตารางที่ 1 แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการ  
โครงการ โรงพยาบาลจอมเทียน

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตาม มาตรการ และแนวทางแก้ไข
มาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานฯ		
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 ลักษณะภูมิประเทศ		
1) ความคุมและดูแลสภาพในโครงการให้เป็นไปตามแบบภูมิสถาปัตย์ได้ออกแบบไว้ 2) ดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	ดูแลพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ตลอดช่วงเปิดดำเนินการ	
1.2 คุณภาพอากาศ		
1) ควบคุมความเร็วของรถภายในโครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็วสัญญาณเพื่อลดความเร็ว เพื่อไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายของฝุ่นบนผิวถนน	- ตรวจสอบป้ายควบคุมการจราจรให้อยู่ในสภาพดีเสมอ - ล้างทำความสะอาด ถนนภายในโครงการ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งตลอดช่วงเปิดดำเนินการ	
2) กำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยแจ้งเตือนให้ผู้ขับจัดรถเครื่องยนต์ทุกครั้ง	- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ประจำลานจอดรถอำนวยความสะดวกในพื้นที่จอดรถ	
3) โครงการจัดให้มีพันธุ์ไม้ต่างๆ บริเวณพื้นที่สีเขียวของโครงการที่มีคุณภาพกรองการฟุ้งกระจายของมลสารที่ปล่อยออกจากรถยนต์ในโครงการ ได้แก่ ประเภทไม้ยืนต้นทรงสูง ใบหนา เพื่อช่วยในการดูดซับ CO จากยานพาหนะในโครงการ (อ้างอิงที่มา อัตราการดูดซับก๊าซ	มีพื้นที่สวนโดยประมาณ 780 ตารางเมตร ปลูกต้นไม้ยืนต้น อาทิ ต้นขานาง ต้นขงโคสอลแลนด์ ต้นมะฮอกกานี ต้นทองเหลือง ต้นลำควน ต้นโมกพวง ต้นลีลาวดี ต้นเลื้อยดอกขาว ต้นแคฝรั่ง ต้นเลี่ยน เป็นต้น	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>คาร์บอนมอนอกไซด์ของต้นไม้แต่ละชนิดในโครงการจากพูนพิภพ เกษมทรัพย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, ต้นไม้กับปัญหามลพิษทางอากาศ และบุญวงศ์ เอกรินทร์ และคณะ ผังแม่บทพื้นที่สีเขียว กรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ,2547) ต้นไม้ในโครงการจะเป็นม่านกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองและมลสารตลอดจนการให้ร่มเงาที่มีผลด้านการช่วยคายอากาศให้แก่พื้นที่บริเวณโดยรอบ</p>		
<p>4) โครงการมีพื้นที่สีเขียวเพื่อเพิ่มปริมาณ O<sub>2</sub> ในอากาศด้วยพันธุ์ไม้ยืนต้นในโครงการ</p>	<p>ปลูกต้นไม้ยืนต้น อาทิ ต้นขานาง ต้นขงโคฮอลแลนด์ ต้นมะฮอกกานี ต้นทองเหลือง ต้นลำควน ต้น โมกพวง ต้นลิลาวดี ต้นเลื้อยดอกขาว ต้นแคฝรั่ง ต้นเลี่ยน เป็นต้น</p> <p>ดูแลรดน้ำต้นไม้ให้เพียงพอต่อความต้องการของต้นไม้ ตัดแต่งต้นไม้กิ่งไม้ พุ่มไม้ใบไม้ ทำโคน พรุนดิน บำรุงรักษาต้นไม้ให้อยู่ในสภาพที่สวยงามอยู่เสมอ</p>	
<p>5) ติดตั้งป้ายเตือน “ห้ามคิดเครื่องขณะจอดรถ” ในพื้นที่จอดรถของอาคาร และกำชับให้เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลอย่างเคร่งครัด</p>	<p>ทำป้ายสื่อสารประชาสัมพันธ์ พื้นที่จอดรถ แจ้งผู้รับบริการ</p>	
<p>6) จัดระบบการจราจรภายในโครงการให้เหมาะสมกับสภาพการจราจรภายนอก และจัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการโดยเฉพาะในช่วงโมงเร่งด่วนเข้า-เย็น เพื่อลดการระบายนมลสารในอากาศจากการจราจร</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดสวนเพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นบนผิวถนน โดยรอบโครงการตลอดเส้นทางเดินรถ ทำความสะอาดเป็นประจำ โดยเจ้าหน้าที่สวน</li> <li>- จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย อำนวยความสะดวกจราจร บริเวณทางเข้า-ออก ตลอดเวลา</li> </ul>	



เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
7) ติดตั้งป้ายชื่อโครงการพร้อมระบุระยะทางก่อนถึงพื้นที่โครงการ	- มีติดตั้งป้ายสื่อสารทางเข้าโรงพยาบาล 2 ป้าย โดยติดก่อนถึงโรงพยาบาล 1 ป้าย และ ป้ายตรงข้ามโรงพยาบาล กำหนดให้กลับรถที่แยกไฟแดงพญาไท	ป้ายสื่อสารทางเข้าโรงพยาบาล ก่อนถึงโรงพยาบาล 1 ป้าย มีการย้ายเสาไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค แฉกให้ย้ายออกเนื่องจากติดสายไฟฟ้าแรงสูง ประสานงานปรึกษาติดตั้งกลับคืนกลับกับส่วนงานราชการ
8) จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกผู้มาใช้บริการและคนไข้ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อป้องกันจราจรติดขัดบริเวณประตูทางเข้าด้านหน้าโรงพยาบาล	จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำทางเข้า-ออก หน้าถนน 1 นาย ตลอด 24 ชั่วโมง	
9) ห้ามมีสิ่งกีดขวางหรือจอดรถทิ้งไว้กีดขวางการจราจรบริเวณประตูทางเข้าด้านหน้าโรงพยาบาลโดยเด็ดขาด	จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำทางเข้า-ออกอำนวยความสะดวกหน้าถนน 1 นาย ตลอด 24 ชั่วโมง	
<b>1.3 เสี่ยง</b>		
1) ประชาสัมพันธ์ไม่ให้ติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถภายในพื้นที่โครงการเป็นเวลานาน	- ตรวจสอบป้ายควบคุมการจราจรให้อยู่ในสภาพดีเสมอ - ตรวจสอบ / ควบคุมให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกตลอดเวลา	
2) กำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยแจ้งเตือนให้ผู้ขับขี่รถยนต์กับเครื่องยนต์ทุกครั้ง	จัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำลานจอด สื่อสารให้ผู้ขับขี่รถยนต์กับเครื่องยนต์ทุกครั้ง ตลอด 24 ชั่วโมง	
3) ติดป้ายห้ามส่งเสียงดังเป็นระยะ ๆ บริเวณภายนอกอาคาร โครงการและบริเวณพื้นที่จอดรถของโครงการ เช่น ห้ามใช้แตร เป็นต้น	ติดตั้งป้ายห้ามใช้แตร ในพื้นที่โครงการ 2 จุด บริเวณถนนฝั่งทางเข้าโรงพยาบาล และ ทางแยกลานจอดรถ เพื่อสื่อสารให้ผู้รับบริการทราบ	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
4) ติดป้ายห้ามส่งเสียงดังบริเวณห้องพักผู้ป่วย	ติดป้ายสื่อสาร “ พื้นที่บริการผู้ป่วย เพื่อการพักผ่อน งดใช้เสียงดัง” บริเวณทางเข้า-ออก หอผู้ป่วยทุกพื้นที่	
<b>1.4 ทรัพยากรดิน</b>		
1) ปลูกหญ้าหรือพืชคลุมดินตามความลาดชันของพื้นที่ภายในพื้นที่โครงการเพื่อป้องกันการชะล้างของหน้าดิน	จัดให้มีคนสวน ดูแล ปรับปรุงซ่อมแซมพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ตลอดเวลา	
2) จัดให้มีรั้วโดยรอบแนวเขตที่ดินของโครงการสูงไม่น้อยกว่า 3 เมตรเพื่อป้องกันการพังทลายของดินกับพื้นที่ข้างเคียง	มีการตรวจสอบรั้วโดยรอบโครงการ ให้ความแข็งแรง มั่นคง หากพบชำรุดแก้ไขในทันที	
<b>2. ทรัพยากรชีวภาพ</b>		
1) ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน / แก้ไขผลกระทบต่อทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ เสียง ความสั่นสะเทือน และคุณภาพน้ำอย่างเคร่งครัด	มีการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม เสียงดังในแหล่งกำเนิดเสียง เช่น ห้องปั่นไฟ ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ห้องปั๊มน้ำ เป็นต้น เพื่อตรวจสอบ ควบคุมให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด	
2) ดูแลและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียโครงการให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	กำหนดแผนดูแลระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน , ประจำเดือน โดยวิศวกรบริการ ให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	
<b>3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์</b>		
<b>3.1 สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐาน</b>		
<b>1. การใช้น้ำ</b>		
1) หลีกเลี่ยงการกักเก็บน้ำประปาในช่วงความต้องการใช้น้ำสูงสุดของแต่ละวันช่วงเวลา 06.00-09.00 น. และช่วงเวลา 16.00 20.00 น. โดยให้ถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด	มีการจัดทำถังเก็บน้ำและรองรับน้ำเข้าระบบ ไม่ทำการเก็บน้ำในเวลาที่กำหนดตรวจวัดคุณภาพน้ำใช้ที่มีการสำรองไว้ใช้ เช่น โคลิฟอร์ม แบคทีเรีย เอสเชอริเชีย โคลิสดาฟีโลค็อกคัส ออเรียส คลอสทริเดียม เพอร์ฟริงเจนส์ ทุก 6 เดือน	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอหากพบว่าชำรุดเสียหายให้ซ่อมแซมทันที	หน่วยงานวิศวกรรมบริการ คอยดูแลรักษาระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่าชำรุดเสียหายให้ทำการซ่อมแซมทันที ทั้งนี้รวมถึงหน่วยงานต่าง ๆ ที่พบเห็นเส้นท่อประปาชำรุดก็มีระบบการแจ้งมายังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้วยเช่นกัน โดยมีช่องทางการสื่อสารทั้งทางโทรศัพท์ และการแจ้งผ่านระบบ Intranet ของโรงพยาบาล SN Service Solution ( Engineering Request)	
3) จัดให้มีการสำรองน้ำเพื่ออุปโภคบริโภคประมาณ 427.5 ลูกบาศก์เมตร / วัน (ไม่รวมน้ำดับเพลิง)	มีการสำรองน้ำเพื่ออุปโภคบริโภคประมาณ 900 ลูกบาศก์เมตร / วัน (ไม่รวมน้ำดับเพลิง)	
4) จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงของโครงการมีปริมาณน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงเท่ากับ 108 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำเพื่อการดับเพลิงได้นาน 30 นาที	ล้างทำความสะอาดถังสำรองน้ำใช้ทุกแห่ง เดือนละ 1 ครั้ง มีการสำรองน้ำใช้ในการดับเพลิงอย่างเพียงพอ	
5) การออกแบบจะเลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูงทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครกและหัวฉีดประหยัดน้ำ	มีการเลือกสุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำในพื้นที่ให้บริการ เช่น ห้องน้ำ อ่างล้างมือ ห้องอาบน้ำในหอผู้ป่วย เป็นต้น และตรวจสอบให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอมีการเลือกใช้อุปกรณ์ประหยัดน้ำที่ใช้ในสุขภัณฑ์เช่น ก๊อก sensor	
6) ติดป้ายรณรงค์การประหยัดน้ำภายในพื้นที่โครงการ	ป้ายสื่อวิทัศน์ในลพด์ สำหรับผู้ใช้บริการ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ทาง Intranet Mail โรงพยาบาลสำหรับพนักงาน	
7) พิจารณาต่อท่อประปาจากจุดที่สำนักงานประปาอนุญาตให้ทำการเชื่อมต่อ	ได้รับอนุญาตเชื่อมต่อ ขนาดท่อ 2.5 นิ้ว กับการประปาส่วนภูมิภาค เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2562	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<b>2. การใช้ไฟฟ้า</b>		
ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าภายในโครงการขนาด 1,600 KVA จำนวน 2 ชุดและ จัดเตรียมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 1,000 KVA จำนวน 1 ชุด	แผนกวิศวกรรมบริการ เป็นผู้ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ใน สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	
ส่วนที่เจ้าของโครงการเป็นผู้ปฏิบัติ <b>(1) มาตรการด้านการออกแบบ</b> 1) ออกแบบอาคารให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดประเภทหรือขนาดของ อาคารและมาตรฐานหลักเกณฑ์วิธีการในการออกแบบอาคารเพื่อการอนุรักษ์ พลังงาน พ.ศ. 2552	มีการออกแบบเป็นไปตามมาตรฐานหลักเกณฑ์วิธีการในการ ออกแบบอาคารเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ. 2552	
2) เลือกใช้อุปกรณ์ที่ประหยัดพลังงานภายในอาคารเช่นหลอดไฟฟ้า LED	เลือกใช้หลอดไฟประเภท LED ทั้งโครงการ	
<b>(2) มาตรการด้านประหยัดและอนุรักษ์พลังงาน</b> กำหนดให้เจ้าของโครงการเป็นผู้รับผิดชอบการดำเนินการตามมาตรการ ประหยัดและอนุรักษ์พลังงานดังนี้		อยู่ในขั้นตอนการแต่งตั้งคณะทำงานการ จัดการพลังงาน
1) การลดความร้อนจากแสงอาทิตย์ที่เข้ามาในอาคารโดยติดตั้งฉนวนกัน ความร้อนที่หลังคาหรือผนังที่กระทบกับแสงอาทิตย์	ติดตั้งผนังคอนกรีตมวลเบา คุณภาพสูงมีคุณสมบัติเป็นฉนวนกัน ความร้อน ทนไฟได้นาน ป้องกันเสียงรบกวน และมีความชุ่มชื้นน้ำต่ำ	
2) การใช้แสงสว่างในอาคารอย่างมีประสิทธิภาพโดยเลือกใช้อุปกรณ์ชนิด ประหยัดพลังงานเช่นหลอดไฟ LED	เลือกใช้หลอดไฟประเภท LED ทั้งโครงการ	
3) บุคลากร		
- อบรมเจ้าหน้าที่โครงการทุกคนให้ตระหนักเรื่องการประหยัดพลังงาน เป็นประจำสม่ำเสมอ	รณรงค์ประหยัดพลังงาน เช่น ไฟฟ้าแสงสว่างไม่ใช้ปิด , พบเห็นน้ำ รั่ว ช่วยกันแจ้ง,เดินบันไดแทนการใช้ลิฟต์ ช่วยลดไขมัน ประหยัด พลังงาน เป็นต้น	กำหนดแผนการอบรม ในมาตรการ 8 ขั้นตอน โดยคณะทำงานอนุรักษ์พลังงาน

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
- จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการเปิดปิดไฟในจุดที่หมดความจำเป็นในการใช้งานเป็นประจำทุกวัน	กำหนดเวลาเปิด-ปิด ไฟ โดยเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย โดยพิจารณาตามสภาพอากาศตามฤดู	
- จัดเจ้าหน้าที่ให้ทำความสะอาดหลอดไฟและโคมไฟอยู่เสมอ	หน่วยงานแม่บ้านทำความสะอาด ตรวจสอบพบหลอดไฟดับ ประสานงานแจ้ง วิศวกรรมบริการแก้ไขโดยทันที	
<b>(3) การประชาสัมพันธ์ให้กับผู้มาใช้บริการกับโรงพยาบาลและพนักงาน</b>		
- ประชาสัมพันธ์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการอนุรักษ์พลังงานตามป้ายประกาศภายในลิฟต์เช่นการเดินขึ้นบันไดแทนการใช้ลิฟต์การใช้น้ำอย่างประหยัด	ป้ายสื่อวิทัศน์ในลิฟต์ สำหรับผู้ให้บริการ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ทาง Intranet Mail โรงพยาบาลสำหรับพนักงาน	
- รมรณรงค์ส่งเสริมให้พนักงานและผู้มาใช้บริการมีพฤติกรรมในการประหยัดและอนุรักษ์พลังงาน	ประชาสัมพันธ์ประหยัดพลังงาน เช่น ไฟฟ้าแสงสว่างไม่ใช้ปิด , พบเห็นน้ำรั่ว ช่วยกันแจ้ง,เดินบันไดแทนการใช้ลิฟต์ ช่วยลดไขมันประหยัดพลังงาน เป็นต้น	
<b>3. การจัดการมูลฝอย</b>		
<b>(1) ได้จัดเตรียมถังรองรับมูลฝอยไว้ตามจุดต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล รายละเอียดวิธีการเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทของโครงการแบ่งเป็น 5 ประเภทดังนี้</b> 1) ห้องพักรวมผู้ป่วยทั่วไปขนาดพื้นที่ 7.6 ตารางเมตรระดับกักเก็บ 2.0 เมตรความจุ 15.2 ลูกบาศก์เมตร 2) ห้องพักรวมผู้ป่วยโรคเรื้อรังขนาดพื้นที่ 5.9 ตารางเมตรระดับกักเก็บ 2.0 เมตรความจุ 11.8 ลูกบาศก์เมตร 3) ห้องพักรวมผู้ป่วยโรคเรื้อรังขนาดพื้นที่ 6.5 ตารางเมตรระดับกักเก็บ 2.0 เมตรความจุ 13 ลูกบาศก์เมตร	(1) แม่บ้านประจำพื้นที่ ตรวจสอบความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยของแต่ละชั้นและห้องพักรวมผู้ป่วยรวมของโครงการให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานทุกวัน (2) แม่บ้านประจำพื้นที่ ตรวจสอบการคัดล้างมูลฝอยภายในอาคารโครงการทุกวันตลอดช่วงดำเนินการ (3) แม่บ้านประจำพื้นที่ ทำความสะอาดที่พักรวมผู้ป่วยทุกชั้นทุกวันตลอดช่วงดำเนินการ	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>4) ห้องพักมูลฝอยอันตรายขนาดพื้นที่ 5.9 ตารางเมตรระดับกักเก็บ 2.0 เมตรความจุ 11.8 ลูกบาศก์เมตร</p> <p>5) ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อขนาดพื้นที่ 5.9 ตารางเมตรระดับกักเก็บ 2.0 เมตรความจุ 11.8 ลูกบาศก์เมตร</p>	<p>(4) แม่บ้านประจำพื้นที่ ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวม และถนนภายในโครงการทุกครั้งภายหลังการเก็บขนมูลฝอยของเมืองพัทยา ตลอดช่วงดำเนินการ</p> <p>(5) แม่บ้านประจำพื้นที่ ดูแลความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยของแต่ละชั้นในอาคารและห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการทุกวัน</p>	
<p>(2) น้ำเสียที่เกิดจากการล้างห้องพักมูลฝอยรวมจะรวบรวมลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะของเมืองพัทยา</p>	<p>โครงการออกแบบพื้นที่พักรวมขยะมูลฝอย ระบบท่อเชื่อมต่อเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย ก่อนปล่อยสู่ท่อสาธารณะ</p>	
<p>(3) จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดจัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายใน โครงการทุกวันและคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวมเพื่อให้รถเก็บขนมูลฝอยของเมืองพัทยามาจัดเก็บต่อไป</p>	<p>มีการกำหนด มอบหมายบริษัทแม่บ้าน IFS คู่สัญญาในการดูแลการรวบรวมมูลฝอยของโครงการแต่ละหน่วยงานจะมีการคัดแยกขยะแต่ละประเภทตั้งแต่แหล่งกำเนิด โดยแยกถึงจัดเก็บขยะแต่ละประเภทในหน่วยงาน โดยเจ้าหน้าที่แม่บ้าน เป็นผู้รวบรวม จัดเก็บใส่ถังขยะใบใหญ่ของขยะแต่ละประเภท และดำเนินการเคลื่อนย้าย/เก็บขนขยะไปยังที่พักรวมมูลฝอยรวมของโรงพยาบาล และเปลี่ยนถังสะอาดขึ้นไปยังทดแทน เพื่อลดขั้นตอนการทำงาน ลดการสัมผัสขยะของผู้เคลื่อนย้ายขยะ</p>	
<p>(4) การเก็บมูลฝอยใส่ถุงต้องไม่ให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป</p>	<p>กำหนดอัตราส่วนจัดเก็บขยะตามที่กำหนดในปริมาณ 2 ส่วน 3 ของถุงมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย</p> <p>กำหนดการจัดเก็บในปริมาณ 3 ส่วน 4 ของถุงมูลฝอยทั่วไป</p>	
<p>(5) ก่อนรวบรวมมูลฝอยจากจุดต่าง ๆ ไปยังห้องพักมูลฝอยรวมต้องมัดปากถุงให้แน่นเพื่อป้องกันมูลฝอยกระจัดกระจายและสะดวกต่อการขนย้าย</p>	<p>กำหนดการจัดเก็บในปริมาณ 2 ส่วน 3 ของถุงมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย</p>	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	กำหนดการจัดเก็บในปริมาณ 3 ส่วน 4 ของถุงมูลฝอยทั่วไป โดยมีมัดปากถุงด้วยเชือกก่อนจัดเก็บใส่ถังขยะใบใหญ่ของมูลฝอยแต่ละประเภท ย้ายไปเก็บที่พักรวม	
(6) ห้องพักมูลฝอยรวมต้องมีประตูปิดมิดชิดเพื่อป้องกันกลิ่นรบกวนผู้ใช้บริการและชุมชนบริเวณใกล้เคียงโดยจะเปิดประตูเฉพาะช่วงที่มีการเก็บขนมูลฝอยเท่านั้น	ห้องพักรวมมูลฝอย แยกตามประเภทขยะ 5 ประเภท ปิดล็อกประตูตลอดเวลา เปิดเก็บตามเวลาที่กำหนดควบคุม ดูแลโดยแผนกแม่บ้าน	
(7) จัดให้มีแม่บ้านคอยดูแลรักษาความสะอาดบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	มีแม่บ้านดูแลประจำหน่วยงาน และพื้นที่รวม หลังจัดเก็บดูแลความสะอาดเป็นประจำทุกวัน	
(8) ประสานงานการจัดเก็บมูลฝอยกับเมืองพัทยาให้มาเก็บมูลฝอยจากโครงการอย่างสม่ำเสมอทุกวัน โดยไม่มีการตกค้างภายในโครงการ	เมืองพัทยาขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย มูลฝอยทั่วไป จัดเก็บทุกวัน	
(9) ภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ได้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิ และยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรคป้องกันและลดการเกิดกลิ่นและแมลงรบกวนที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อจะควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ 10 องศาเซลเซียสหรือต่ำกว่านั้น	ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อมีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ เพื่อป้องกันปัญหา และแมลงรบกวน	
(10) อบรมและให้ความรู้กับพนักงานแม่บ้านและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับโครงการเกี่ยวกับการคัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้งลงถังรองรับมูลฝอยของโครงการแต่ละประเภทให้ถูกต้อง	มีกำหนดแนวทางการจัดการขยะ โดยคัดแยกขยะมูลฝอยตามกำหนด 5 ประเภท ตั้งแต่แหล่งกำเนิด ทำการสื่อสารผ่านการอบรมพนักงานใหม่ของโรงพยาบาล มีการอบรมระดับหน่วยงานโดยหัวหน้าแผนกและอบรมระดับโรงพยาบาล มีการประเมินการรับรู้ วัดผลการอบรมทั้งก่อนและหลังการอบรม หลักสูตรภาคบังคับ	
(11) ติดป้ายรณรงค์และประชาสัมพันธ์กับพนักงานให้มีการคัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้งให้ถูกที่และถูกถัง	มีป้ายประเภทขยะมูลฝอย 4 ประเภทพร้อมตัวอย่าง ชี้บ่งที่ถังรองรับมูลฝอย ทุกใบ	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
(12) จัดให้มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่สอดคล้องกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และจะระบายน้ำล้างห้องพักรวมมูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการเพื่อบำบัดและระบบบำบัดน้ำเสียจะฆ่าเชื้อโรคก่อนที่จะปล่อยออกสู่ที่ระบายน้ำสาธารณะ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อจะดำเนินการโดยห้างหุ้นส่วนไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ซิสเต็มส์ จำกัด ได้รับอนุญาตจากเมืองพัทยาให้ดำเนินการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยเก็บขนมูลฝอยทุกวันรถเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีความจุ 10 ลูกบาศก์เมตรจำนวน 2 คันสามารถเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อให้กับโครงการได้ในเวลาประมาณ 11.00-12.00 น. ของทุกวันโดยเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อไปพักรวมไว้ที่ที่พักรวมมูลฝอยของเมืองพัทยาซึ่งตั้งอยู่ที่ตำบลเขาไม้แก้ว	เจ้าหน้าที่มีการทำความสะอาดห้องพักรวมมูลฝอยทุกวันหลังจากที่เมืองพัทยาทำการเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว ส่วนน้ำชะมูลฝอยเชื่อมท่อเข้าสู่ระบบบำบัดในส่วนอาคารเพื่อบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยสู่ที่ระบายน้ำสาธารณะ	
(13) สารเคมีที่เกิดขึ้นจากห้องปฏิบัติการที่ใช้ในการรักษาวินิจฉัยโรคและฆ่าเชื้อโรคถ้าเป็นของเหลวให้เทลงในระบบบำบัดน้ำเสียถ้าเป็นของแข็งให้ใส่ลงในกล่องหรือภาชนะที่สามารถป้องกันการหกหล่นเพื่อนำไปกำจัดด้วยวิธีที่เหมาะสมต่อไปคือจัดส่งให้กับเมืองพัทยามาเก็บขนเพื่อไปกำจัดต่อไป	กำหนดคัดแยก สารเคมีที่เกิดขึ้นจากห้องปฏิบัติการ การรักษา วินิจฉัยโรค และฆ่าเชื้อโรคเป็นของเหลวเทลงในระบบบำบัดน้ำเสียเป็นของแข็งใส่ลงในกล่องหรือภาชนะปิดสนิท กำจัดเปียขยะมูลฝอยติดเชื้อ โดยเมืองพัทยานำย้ายและกำจัดทำลาย	
(14) จัดเตรียมห้องพักรวมมูลฝอยประจำ แต่ละชั้นใน โครงการสามารถรองรับมูลฝอยภายในโครงการแต่ละชั้นของโครงการได้อย่างเพียงพอความจุของห้องพักรวมมูลฝอยรวมเท่ากับ 63.6 ลูกบาศก์เมตรสามารถรองรับมูลฝอยจากโครงการได้นานประมาณ 57.8 วัน	ขนาดพื้นที่พักรวม ทั้งในแต่ละชั้นและละหน่วยงาน รวมถึงพักรวมก่อนขนย้ายไปกำจัด มีขนาดเพียงพอรองรับขยะมูลฝอยได้นานประมาณ 57.8 วันตามเกณฑ์ประเมิน และยังมีแผนการจัดเก็บเป็นประจำทุกวัน	
<b>4. การบำบัดน้ำเสีย</b>		
1) ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสียที่ทางโครงการเลือกใช้ต้องมีค่าและเกณฑ์การออกแบบเป็นไปตามข้อกำหนด	(1) ตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งจากบ่อกักน้ำทั้ง 1 ได้แก่ 1. pH	



เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>2) ควบคุมคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดให้คุณภาพอยู่ในมาตรฐานน้ำทิ้งของกฎกระทรวงฉบับที่ 51 (พ.ศ. 2541) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางชนิด พ.ศ. 2548 โครงการจัดเป็นอาคารประเภทก. หมายความว่าถึงโรงพยาบาลของทางราชการรัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไปจะต้องมีค่าบีโอดีในน้ำทิ้งไม่เกิน 20 มิลลิกรัม / ลิตร</p> <p>3) จัดทำบันทึกรายละเอียดการเก็บและสถิติข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันตามแบบทส. 1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตามกฎหมายกระทรวงเรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555</p> <p>4) จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบทส. 2 ตามกฎกระทรวงเรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555</p> <p>5) จัดให้มีเจ้าหน้าที่เทคนิคดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ</p> <p>6) ติดตั้งมาตรวัดไฟฟ้าในส่วนของระบบบำบัดน้ำเสียแยกออกจากส่วนอื่นๆ</p>	<p>2. BOD</p> <p>3. Suspended Solids</p> <p>4. Sulfide</p> <p>5. Total Dissolved Solids</p> <p>6. Settleable Solids</p> <p>7. Fat Oil &amp; Grease</p> <p>8. TKN</p> <p>9. Total Coliform Bacteria</p> <p>10. Fecal Coliform Bacteria</p> <p>บริเวณจุดปล่อยน้ำทิ้งก่อนเข้าระบบและจุดปล่อยน้ำทิ้งจากบ่อกักน้ำทิ้งของระบบบำบัดน้ำเสียความถี่ในการตรวจวัดทุกเดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการตามกฎหมายกระทรวงเรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555</p> <p>(2) สุ่มตะกอนบริเวณบ่อเกรอะของระบบบำบัดน้ำเสียทุก 1 เดือน</p> <p>(3) ตักไขมันจากบ่อดักไขมันของบำบัดน้ำเสียทุกสัปดาห์และล้างบ่อดักไขมันทุก 6 เดือน</p> <p>(4) จัดเก็บสถิติข้อมูลและรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตามกฎกระทรวงเรื่องกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555</p> <p>เดือนละ 1 ครั้ง โดยส่งรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำที่ผ่านการ</p>	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>7) โครงการได้กำหนดให้มีการสุบตะกอนทุก 1 เดือนโดยใช้บริการรถสูบสิ่งปฏิกูลจากเมืองพัทยา</p> <p>8) ตักไขมันจากบ่อดักไขมันของระบบบำบัดน้ำเสียทุกวัน</p> <p>9) ดูแลรักษาและทำความสะอาดหลอด UV เป็นระยะ ๆ เพื่อให้มีประสิทธิภาพ ในการฆ่าเชื้อโรคเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง</p>	<p>บำบัดแล้วให้กับเมืองพัทยาและสำนักงานนโยบายแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</p> <p>(5) จัดทำและบันทึกรายละเอียดการเก็บสถิติและข้อมูลผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันตามแบบทส. 1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น</p> <p>(6) จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบทส. 2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยยื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่หรือส่งทางไปรษณีย์ตอบรับหรือรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ตามที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนดทั้งนี้การส่งรายงานทางไปรษณีย์ตอบรับให้ถือวันที่ลงทะเบียนเป็นวันที่ส่งรายงานและถือวันที่การส่งรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ให้ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์นั้นถูกส่งออกจากระบบข้อมูลของผู้ส่งข้อมูลเป็นวันที่ส่งรายงาน</p>	
การดูแลและบำรุงรักษาระบบกำจัดก๊าซมีเทน		
1) จัดให้มีการดำเนินการกันดินในบริเวณพื้นที่บ่อมีเทนให้มีขอบเขตที่ชัดเจน	จัดพื้นที่กันดินในบริเวณพื้นที่บ่อมีเทน กำหนดขอบเขตที่ชัดเจน ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่	
2) ปลุกต้นไม้ประเภทคลุมดินพืชที่อายุสั้นเช่นหญ้าพืชตระกูลถั่วเป็นต้น	จัดสวนปลูกพืชคลุมดิน	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
3) กำหนดให้มีการเปลี่ยนหน้าดินบริเวณบ่อมีเทนทุก 6 เดือน	กำหนดให้คนสวนเปลี่ยนหน้าดินบริเวณบ่อมีเทนทุก 6 เดือน ทำครั้งสุดท้ายเดือน พฤษภาคม 2565	
4) จัดให้มีระบบรดน้ำต้นไม้บนหน้าดินที่ใช้เป็นบ่อมีเทนโดยใช้ระบบตั้งเวลาในการรดน้ำคือช่วงเช้าและช่วงเย็น	กำหนดให้คนสวนรดน้ำต้นไม้ช่วงเช้าและช่วงเย็น ทุกวัน	
5) จัดให้มีการตรวจสอบระบบท่อที่ใช้ระบายก๊าซมีเทนที่อยู่ใต้ดินทุก 6 เดือน ตลอดช่วงเปิดดำเนินการ	วิศวกรรมบริการ ดำเนินการตรวจสอบระบบท่อที่ใช้ระบายก๊าซมีเทนใต้ดินทุก 6 เดือน ป้องกันการอุดตันของตะกอนและดิน	
- จัดให้มีการตรวจสอบ / ดูและระบบกรองอากาศให้มีประสิทธิภาพตลอดช่วงเปิดดำเนินการ โครงการ	วิศวกรรมบริการ ดำเนินการตรวจสอบกรองอากาศ ทุก 3 เดือน	
<b>3.2 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม</b>		
1) ติดตั้งตะแกรงคัดมูลฝอยบริเวณจุดระบายน้ำเข้าสู่ท่อระบายน้ำและมีการลอกตะแกรงทุกเดือน	มีการติดตั้งบ่อคัดมูลฝอยก่อนระบายน้ำลงสู่บ่อหน่วงน้ำ ลอกตะแกรงทุกเดือน มีการกำจัดขุดลอกตะกอนบริเวณบ่อหน่วงน้ำก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำของเมืองพัทยาทุก 3 เดือน หรือตามความเหมาะสม	
2) นำน้ำฝนจากบ่อหน่วงน้ำมาใช้ประโยชน์ให้มากที่สุด เช่น รดน้ำต้นไม้ข้างถนนล้างห้องพัสดุฝอยรวม เป็นต้น	มีการนำน้ำฝนจากบ่อหน่วงน้ำมาใช้ประโยชน์ในการรดน้ำต้นไม้	
3) กำหนดให้การขุดลอกท่อระบายน้ำภายใน โครงการอย่างสม่ำเสมอ	ตรวจสอบปริมาณตะกอนที่สะสมอยู่ภายในบ่อพักน้ำและขุดลอกเป็นประจำทุกเดือน	
4) ควบคุมการระบายน้ำหลังพัฒนาไม่เกินก่อนพัฒนาโครงการ	มีบ่อหน่วงน้ำก่อนปล่อยสู่สาธารณะ	
5) จัดทำบ่อหน่วงน้ำจำนวน 1 แห่งขนาดความจุประมาณ 283 ลูกบาศก์เมตร สามารถรับน้ำฝนที่ตกภายในโครงการได้นานประมาณ 80 นาที	มีบ่อหน่วงน้ำขนาดความจุ 283 ลูกบาศก์เมตร	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
6) ระดับถนนภายในโครงการบริเวณพื้นที่ด้านหน้าของโครงการจะยกระดับให้สูงกว่าถนนสุขุมวิทที่อยู่ด้านหน้าโครงการประมาณ 0.5 เมตร	ระดับถนนภายในโครงการบริเวณพื้นที่ด้านหน้ามีการยกระดับให้สูงกว่าถนนสุขุมวิท อย่างน้อย 0.5 เมตร	
<b>3.3 การคมนาคมขนส่ง</b>		
1) คิดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้นทางและป้ายต่าง ๆ บริเวณโครงการให้ชัดเจนและไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่เพื่อให้การเคลื่อนตัวของรถในโครงการและบริเวณทางเข้า-ออกโครงการสามารถทำได้อย่างสะดวก	ตรวจสอบความเรียบร้อยของป้ายและเครื่องหมายบนพื้นทางจราจร	
2) จัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้บริการในการเข้า-ออกโครงการโดยเน้นให้รถสามารถเข้าโครงการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว	จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย คอยคุมอำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการตลอดเวลา	
3) คิดตั้งป้ายชื่อโครงการลูกศรแสดงทิศทางบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่สามารถเห็นได้ชัดเจนและในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถได้ทันก่อนเข้าสู่โครงการ	ติดตั้งป้ายชื่อโครงการลูกศรแสดงทิศทางบริเวณทางเข้า-ออกโครงการที่สามารถเห็นได้ชัดเจนและในระยะก่อนถึง 100 เมตร	
4) จัดทำสัญญาณชะลอความเร็วบนถนนภายในโครงการและบริเวณทางเข้า-ออกเพื่อลดการเดินรถที่ใช้ความเร็วไม่เหมาะสมอันเป็นสาเหตุของปัญหาการจราจรและอุบัติเหตุ	จัดทำสัญญาณชะลอความเร็วบริเวณทางเข้า - ออก และทางแยกภายในโรงพยาบาล เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ อาทิ บริเวณทางแยกที่มีโรงพยาบาลเข้า - ออก ทางแยกบริเวณทางลานจอดรถ เป็นต้น	
5) คิดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าหรือออกโครงการได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน	มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าแสงสว่าง จัดให้มีเจ้าหน้าที่ ดูแลเปิดไฟให้แสงสว่างในพื้นที่ โดยบริหารจัดการปรับตามสภาพอากาศในช่วงเวลากลางวัน และช่วงเวลากลางคืน	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
6) ห้ามไม่ให้มีการจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกโครงการเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินรถและไม่กีดขวางการจราจรในการเข้า-ออกจากโครงการ	จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า – ออกตลอด 24 ชั่วโมง รวมถึงอำนวยความสะดวกในพื้นที่ลานจอดรถของโรงพยาบาล	
7) จัดให้มีที่จอดรถจำนวน 226 คันซึ่งเพียงพอตามกฎหมายฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2517) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมการก่อสร้างอาคาร พ.ศ. 2479	ที่จอดรถเพียงพอ และเป็นไปตามกฎหมายฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2517) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมการก่อสร้างอาคาร พ.ศ. 2479 กำหนด	
8) ห้ามจอดรถบริเวณริมถนนด้านหน้าโครงการ โรงพยาบาลจอมเทียนโดยเด็ดขาด	จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า – ออกตลอด 24 ชั่วโมง รวมถึงอำนวยความสะดวกในพื้นที่ลานจอดรถของโรงพยาบาล	
9) กำชับเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกผู้มาใช้ประจำจุดตรวจทุกแห่งภายในโครงการ	จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า – ออกตลอด 24 ชั่วโมง	
10) ติดป้ายห้ามรถยนต์ใช้แตรบริเวณก่อนถึงโครงการและภายในบริเวณโครงการตลอดเวลา	ติดตั้งป้ายห้ามใช้แตร ในพื้นที่โครงการ 2 จุด บริเวณถนนฝั่งทางเข้าโรงพยาบาล และ ทางแยกลานจอดรถ เพื่อสื่อสารให้ผู้รับบริการทราบ	
11) จัดให้มีจุด Drop off สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้มารับศพโดยสามารถเข้าถึงตัวอาคารได้โดยสะดวก	จัดจุด Drop off สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน ไว้ที่อาคารฉุกเฉิน 1 จุด , Drop off สำหรับผู้ป่วยทั่วไปหน้าอาคาร 12 ชั้น 1 จุด และ Drop off สำหรับผู้มารับศพด้านหลังอาคาร 12 ชั้น 1 จุด จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยควบคุมการจราจรบริเวณทางเข้า – ออกตลอด 24 ชั่วโมง	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
12) จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชราที่เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ. 2548	จัดพื้นที่จอดรถสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา หน้าอาคาร ลูกเงิน 1 ช่องจอด , หน้าอาคาร 12 ชั้น 4 ช่องจอด และลานจอด 2 ช่องจอด รวม 7 ช่องจอด	
<b>มาตรการการจัดการแสงไฟอาคารยนต์</b>		
<p>1) โครงการจัดให้มีผนังกันตกของอาคารจอดรถมีความสูง 1.1 เมตร โดยรอบทั้ง 3 ด้านของอาคารจอดรถซึ่งสามารถลดผลกระทบแสงไฟอาคารยนต์ได้</p> <p>2) โครงการจัดให้มีระบบแสงสว่างในพื้นที่จอดรถของโครงการอย่างเพียงพอและทั่วถึงโดยมีระดับความเข้มของแสงสว่างในที่จอดรถไม่น้อยกว่า 50 ลักซ์ (ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 39 พ.ศ. 2537) เพื่อลดผลกระทบแสงไฟอาคารยนต์ต่อพื้นที่ข้างเคียงและผู้มาใช้บริการ</p> <p>3) ติดตั้งป้ายเตือนและขอความร่วมมือกับผู้ขับรถยนต์ให้เปิดไฟหน้าแบบหรี่หรือต่ำเมื่อขับรถเข้ามาภายในอาคารจอดรถของโครงการเพื่อลดผลกระทบแสงไฟอาคารยนต์ในพื้นที่จอดรถของอาคารและกำชับให้เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลอย่างเคร่งครัด</p>	โครงการมีสถานที่จอดรถ เป็นลานจอด ติดตั้งไฟฟ้าแสงสว่างในเวลา กลางคืน	
<b>3.4 การใช้ที่ดิน</b>		
<p>1) จัดให้มีฝ่ายรับเรื่องร้องเรียนบริเวณชุมชนโดยรอบกรณีโครงการมีการเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินที่มีผลกระทบต่อชุมชน</p> <p>2) ดำเนินการตามแบบแปลนและผังภูมิสถาปัตย์รวมทั้งจัดสรรขนาดการใช้ประโยชน์ที่ดินแต่ละบริเวณให้เป็นไปตามที่ได้ออกแบบไว้เพื่อไม่ให้เกิดความขัดแย้งกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	- ตรวจสอบการดำเนินการของโครงการให้มีความสอดคล้องตามแบบแปลนที่ได้รับอนุญาต	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
3) ห้ามก่อสร้างหรือกระทำการใด ๆ ที่ทำให้การใช้ประโยชน์ที่ดินเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ขัดแย้งกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องและขัดแย้งกับแบบแปลนที่ได้รับอนุญาตไว้โดยเด็ดขาด		
<b>4. คุณค่าคุณภาพชีวิต</b>		
<b>4.1 สภาพสังคม-เศรษฐกิจ</b>		
<p>1) หากได้รับข้อร้องเรียนจากผู้พักอาศัยโดยรอบพื้นที่โครงการให้โครงการเร่งดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยเร่งด่วน</p> <p>2) กำหนดกฎระเบียบสำหรับ โครงการ โรงพยาบาลให้ชัดเจนเพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการและไม่ส่งผลกระทบต่อผู้พักอาศัยในบริเวณใกล้เคียงกับโครงการ</p>	โครงการกำหนดให้มีการตรวจสอบในเรื่องของความปลอดภัย โดยมอบหมายให้บริษัทคู่สัญญา IFS Security Service ตรวจสอบเป็นประจำทุกวัน เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อย กรณีพบเหตุผิดปกติ ดำเนินการแก้ไขโดยทันที	
<b>4.2 สาธารณสุข</b>		
<b>ผลกระทบต่อสุขภาพจากคุณภาพอากาศ</b>		
<p>1) ให้ดับเครื่องยนต์ทุกครั้งภายหลังจากการจอดรถยนต์ในโครงการ</p> <p>2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการจราจรภายในโครงการและถนนด้านหน้าโครงการตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อช่วยลดการจราจรติดขัดจากรถยนต์ภายในโครงการ</p>	โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ รักษาความปลอดภัย ในพื้นที่จราจร โดยมอบหมายให้บริษัทคู่สัญญา IFS Security Service บริหารระบบความปลอดภัย จัดจราจร อำนวยความสะดวก ในพื้นที่โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	
<p>3) หมั่นทำความสะอาดและล้างถนนภายในโครงการเพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่น</p> <p>4) หมั่นดูแลพื้นที่สีเขียวภายใน โครงการอย่างสม่ำเสมอตลอดช่วงดำเนินการเพื่อใช้เป็นแนวปะทะป้องกันฝุ่นละอองที่อาจจะเกิดขึ้นต่อผู้พักอาศัยโดยรอบโครงการ</p>	ในพื้นที่ส่วนกลางจัดเจ้าหน้าที่ดูแลกวาดเก็บขยะ เป็นประจำทุกวัน ปรับปรุงซ่อมบำรุงรักษาถนนและที่จอดรถภายในโครงการให้มีสภาพดีอยู่เสมอ และมีการฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราวอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
ผลกระทบจากการแพร่กระจายของเชื้อลิจิโอเนลลา		
<p>1) การทดสอบก่อนใช้งานและการใช้งาน ๆ ของระบบปรับอากาศ</p> <p>โครงการจะต้องปฏิบัติดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบปรับอากาศของอาคารต้องมีคุณลักษณะและการใช้งานเป็นไปตามกฎหมายควบคุมอาคาร</li> <li>- หอผึ่งเย็นต้องได้รับการทดสอบอย่างเหมาะสมก่อนใช้งานเพื่อให้มั่นใจว่าสามารถทำได้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย</li> <li>- ระบบปรับอากาศทั้งหมดภายในอาคารต้องอยู่ในสภาพสะอาดปราศจากสิ่งสกปรกก่อนการใช้งาน</li> <li>- โครงการจะต้องจัดให้มีมาตรการควบคุมความเสี่ยงต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างดำเนินการทดสอบก่อนใช้งานการเริ่มต้นใช้งานและระหว่างการใช้งานตามปกติของระบบปรับอากาศ</li> <li>- กรณีที่ใช้งานหอผึ่งเย็นสลับกันเป็นช่วง ๆ อย่างน้อยต้องเปิดใช้งานสัปดาห์ละครั้ง และน้ำที่ใช้ในหอผึ่งเย็นต้องผ่านการบำบัดและตรวจสอบคุณภาพแล้ว</li> <li>- กรณีหยุดใช้งานหอผึ่งเย็นนานกว่า 1 สัปดาห์ น้ำในหอผึ่งเย็นต้องผ่านการบำบัดด้วยสารชีวฆาตพันธุ์ที่มีมีการใช้งานหอผึ่งเย็นใหม่</li> </ul>	<p>วิศวกรรมบริการตรวจสอบ บันทึกข้อมูล ค่าความเป็นกรดเป็นด่างทุกวัน และเก็บตัวอย่างน้ำ วิเคราะห์เชื้อลิจิโอเนลลาทุก ๆ 3 เดือน ในหอผึ่ง โดยบริษัท ซี . ที . เอ็นไวรอนเม้นท์ แอนด์ เคมีคัล จำกัด เริ่มดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อวิเคราะห์ เริ่มเก็บในเดือนกรกฎาคม 2565 และได้จัดทำแผนประจำปี กำหนดตรวจเป็นประจำทุก 3 เดือน</p>	



เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีที่หยุดใช้งานนานกว่า 1 เดือน ต้องระบายน้ำในหอผึ่งเย็นทิ้งแล้วทำความสะอาดและทำลายเชื้อในหอผึ่งเย็นนั้นอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง</li> <li>- กรณีที่หยุดใช้งานหอผึ่งเย็น โดยไม่มีกำหนดต้องระบายน้ำในหอผึ่งเย็นทิ้งโดยไม่ปล่อยให้มีน้ำขัง</li> <li>- ซ่อมแซม ดูแล และบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้อยู่ในสภาพดี และสะอาดพร้อมจะใช้งานตลอดเวลา</li> <li>- การบำรุงรักษาระบบผึ่งเย็นเป็นประจำต้องดำเนินการโดยผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญและประสบการณ์ในการป้องกันอันตรายที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานได้</li> <li>- ตรวจตราความสะอาด ความสกปรก และกากตะกอนในหอผึ่งเย็นสัปดาห์ละครั้งโดยใช้สายตา</li> <li>- จัดทำและดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็น รวมถึงการทำ ความสะอาด การทำลายเชื้อและการบำบัดน้ำ สำหรับหอผึ่งเย็นต้องทำอย่างน้อย ทุก 6 เดือน หรือมากกว่าเมื่อจำเป็น</li> </ul>		
<p>2) การระบายอากาศสำหรับบุคคลผู้อยู่ใน โครงการ เพื่อสุขภาพและอนามัย โดยออกแบบให้อัตราการระบายอากาศได้ตามมาตรฐาน</p>	<p>มีการออกแบบอัตราการระบายอากาศสำหรับบุคคลผู้อยู่ในโครงการ เพื่อสุขภาพ และมาตรฐานเป็นไปตามแต่ละพื้นที่ตามกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขกำหนด</p>	
<p>3) การระบายอากาศสำหรับห้องที่ต้องการควบคุมพิเศษ ได้แก่ การควบคุมการ ติดเชื้อทางอากาศของห้องผ่าตัด ห้องแยกผู้ป่วยแพร่เชื้อระบบทางเดินหายใจ โดยการสร้างความดันภายในห้อง การออกแบบอัตรา การหมุนเวียนของอากาศ ในห้อง ระดับของแผงกรองอากาศ</p>	<p>ระบายอากาศสำหรับห้องที่ต้องการควบคุมพิเศษ มี <math>\geq 15</math> ACH มี HEPA filter และเป็นไปตามกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กำหนด</p>	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
4) การควบคุมการแพร่กระจายของโรคระบบ ทางเดินหายใจ และป้องกันการติดต่อของโรคทางเดินหายใจ	ระบายอากาศสำหรับห้องที่ต้องการควบคุมพิเศษ มี $\geq 10$ ACH มี HEPA filter และเป็นไปตามกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กำหนด	
<b>ผลกระทบต่อสุขภาพจากเสียงรบกวน</b>		
1) ประชาสัมพันธ์ไม่ให้ติดเครื่องย่นดัดขณะจอดรถภายในพื้นที่โครงการ 2) กำหนดให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยแจ้งเตือนให้ผู้ขับย่นรถให้ดับเครื่องยนต์ทุกครั้ง	ทำป้ายสื่อสารประชาสัมพันธ์ ลานจอดรถ แจ้งไม่ให้ผู้รับบริการติดเครื่องย่นดัดขณะจอดรถภายในพื้นที่โครงการ มีการมอบหมายเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยช่วยสื่อสาร ดูแลกำกับให้ปฏิบัติตามที่กำหนด	
3) ติดป้ายห้ามส่งเสียงดังบริเวณภายนอกอาคาร โครงการ และบริเวณพื้นที่จอดรถของโครงการ เช่น ห้ามใช้แตร เป็นต้น	ทำป้ายสื่อสารประชาสัมพันธ์ ลานจอดรถ ห้ามใช้แตร มีการมอบหมายเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยช่วยสื่อสาร ดูแลกำกับให้ปฏิบัติตามที่กำหนด	
4) ติดป้ายห้ามส่งเสียงดังบริเวณห้องพักรถผู้ป่วย	ทำป้ายสื่อสารประชาสัมพันธ์ พื้นที่บริการผู้ป่วยงดใช้เสียงดัง หน่วยงานหอผู้ป่วย สื่อสาร ดูแลกำกับให้ปฏิบัติตามที่กำหนด	
<b>ผลกระทบต่อสุขภาพจากน้ำเสีย</b>		
1) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเดิมอากาศแบบสัณฐานภาพ โดยระบบดังกล่าวได้ออกแบบให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียและมีขนาดเพียงพอในการรองรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากโครงการได้ทั้งหมด	อาคารโครงการมีระบบบำบัดน้ำเสียขั้นต้น ประกอบด้วย ถังเกราะถังฆ่าเชื้อด้วย UV ตามข้อมูลการออกแบบก่อน รวบรวมน้ำเสียที่เกิดขึ้นระบายสู่ระบบระบายน้ำของเมืองพัทยาต่อไป	
2) การบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นทั้งหมดเป็นการบำบัดน้ำเสียที่เป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด เพื่อให้มีคุณภาพน้ำทิ้งมีค่าบีโอดีออกจากระบบเท่ากับ 20 มิลลิกรัม/ลิตร ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการจึงมีขนาดและประสิทธิภาพที่จะ	การบำบัดน้ำเสียเป็นไปตามมาตรฐาน โดยค่าบีโอดีอ้างอิงจากบริษัท ดีแอนคัล คอรัปอเรชั่น จำกัด ที่ดำเนินการตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียให้ทางโรงพยาบาล	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>รองรับน้ำเสียจากกิจกรรมต่างๆ ได้อย่างเพียงพอโดยน้ำทิ้งที่ออกจากระบบจะมีค่าบีโอดีไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร ซึ่งเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 51 (พ.ศ. 2541) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด พ.ศ. 2548 โครงการจัดเป็นอาคารประเภท ก. ซึ่งจะต้องมีค่าบีโอดีในน้ำทิ้งไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร</p>		
<p>3) จัดทำบันทึกรายละเอียดการเก็บและสถิติข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันตามแบบ ทส. 1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตามกฎหมาย เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555</p>	<p>จัดทำบันทึกรายละเอียดการเก็บและสถิติข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันตามแบบ ทส. 1 และสรุปสถิติและข้อมูล การจัดทำบันทึกรายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ในระบบรายงานทางอิเล็กทรอนิกส์กรมควบคุมมลพิษเป็นประจำทุกเดือน</p>	
<p>4) จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส. 2 ตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555</p>	<p>จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส. 2 ในระบบรายงานทางอิเล็กทรอนิกส์กรมควบคุมมลพิษเป็นประจำทุกเดือน</p>	
<p>5) ติดตั้งมาตรวัดกระแสไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสียที่แยกจากส่วนอื่น ๆ</p>	<p>วิศวกรรวมบริการเป็นผู้ดำเนินการตรวจสอบ ประจำทุกเดือน</p>	
<p>6) ตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งก่อนและหลังการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียทุกเดือน ตลอดช่วงดำเนินการ เพื่อช่วยลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหารได้</p>	<p>มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน</p>	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
7) ตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบบำบัดน้ำเสียให้สามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพปีละ 1 ครั้ง	แผนกวิศวกรรม มีแผนให้มีการตรวจสอบตามกำหนด ปีละ 1 ครั้ง	
<b>ผลกระทบต่อสุขภาพจากมูลฝอย</b>		
1) จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมซึ่งภายในประกอบด้วย 5 ส่วน ได้แก่ ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยเปียก ห้องพัก มูลฝอยรีไซเคิล ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	มีห้องพักมูลฝอยทั้ง 5 ส่วน ด้านหลังโรงพยาบาล ได้แก่ ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยเปียก ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	
2) กำหนดให้มีพนักงานทำความสะอาดและรับผิดชอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการอยู่เสมอเพื่อป้องกันกลิ่นและแมลง นำโรค และทำความสะอาดห้องพักมูลฝอย รวมทุกครั้งภายในหลังจากการเก็บขนของเมืองพัทยา	มีพนักงานทำความสะอาดและรับผิดชอบ ทำความสะอาด ห้องพักมูลฝอยทั้ง 5 ส่วนด้านหลังโรงพยาบาล	
3) ภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อจะทำการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรค ป้องกัน และลดการเกิดกลิ่นและแมลงรบกวน	มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	
4) การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ขนพาหะ ขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีตัวถังปิดทึบภายในด้วยวัสดุทนทาน ทำความสะอาดง่าย ในกรณีที่ขนพาหะขนมูลฝอยติดเชื้อที่เก็บมานานกว่า 7 วัน รถนั้นต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ 10 องศาเซลเซียสหรือต่ำกว่านั้นได้ (โดยติดเทอร์โมมิเตอร์ที่รถด้วย) และกำหนดเวลาการเก็บขนและเส้นทางการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อที่ชัดเจน	ขนพาหะที่ขนมูลฝอยติดเชื้อเป็นไปตามมาตรฐาน และมีการกำหนดเวลา 18.00 น. และใช้เส้นทางที่ไม่ซ้อนทับกับของสะอาดในการขนมูลฝอยติดเชื้อ	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
5) นำเสียจากการล้างห้องพักรวมต้องระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการทุกครั้งก่อนระบายออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอก ช่วงเปิดดำเนินการ	ห้องพักรวม มีระบบระบายน้ำเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล	
6) ตรวจสอบความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยของแต่ละชั้นและห้องพักรวมของโครงการทุกวันตลอด	หน่วยงานแม่บ้าน ดูแลเก็บรวบรวม และทำความสะอาดถังรองรับมูลฝอยในหน่วยงานทั้งหมดของโรงพยาบาล ประจำวัน	
7) ตรวจสอบการตกค้างของมูลฝอยภายในพื้นที่โครงการทุกวันตลอดช่วงเปิดดำเนินการ	มีการจัดเก็บมูลฝอยทั่วไป และมูลฝอยติดเชื้อโดยเมืองพัทยา ทุกวัน มูลฝอยรีไซเคิล และมูลฝอยอันตราย จัดเก็บตามรอบปริมาณที่กำหนด ตามความเหมาะสม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง	
8) ทำความสะอาดที่พักรวมภายในอาคารทุกวันตลอดช่วงเปิดดำเนินการ	พนักงานทำความสะอาด ดำเนินการทำความสะอาดห้องพักรวมส่วนด้านหลังโรงพยาบาลทุกวัน	
9) รมรงค์ และส่งเสริมมาตรการคัดแยกมูลฝอยภายในโครงการอย่างจริงจัง	มีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ขยะมูลฝอยประเภท อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ทุกหน่วยงาน	
<b>ผลกระทบต่อสุขภาพจากการกีดขวางการจราจรและอุบัติเหตุจากการจราจร</b>		
1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกช่วงที่มีรถยนต์เข้า-ออกโครงการ	มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกรถยนต์ที่เข้า-ออกโครงการ	
2) ติดตั้งเครื่องหมาย ป้ายเตือน ป้ายแนะนำบริเวณพื้นที่ก่อสร้างโครงการ	ไม่มีพื้นที่ก่อสร้าง ระหว่างเปิดดำเนินการ กรณีมีการปรับปรุง มีกำหนดป้ายเตือนอันตรายตามมาตรฐานตลอดระยะเวลาที่ดำเนินการ	
3) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจตราดูแลอุปกรณ์เครื่องหมายและสัญญาณต่างๆ ให้ใช้งานได้ดีตลอดเวลา	มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ตรวจ ดูแลสภาพอุปกรณ์เครื่องหมายให้ใช้งานได้ดีตลอดเวลา	
<b>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</b>		
- การป้องกันอัคคีภัย		

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>(1) มีระบบป้องกันอัคคีภัยตามมาตรฐานวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย,NFPA และกฎหมายควบคุมอาคารว่าด้วยความปลอดภัยประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ถังดับเพลิงเคมี</li> <li>2) ป้ายบอกทางหนีไฟ</li> <li>3) ไฟฟ้าส่องสว่างฉุกเฉิน</li> <li>4) บันไดหนีไฟ</li> <li>5) อุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้</li> <li>6) ระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า</li> <li>7) ระบบท่อขึ้นดับเพลิง พร้อมตู้ดับเพลิง</li> <li>8) ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้ที่เกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที</li> <li>9) หัวรับน้ำดับเพลิงติดตั้งภายนอกอาคารชนิดข้อต่อสวมเร็ว</li> </ol>	<p>(1)ติดตามแผนการดำเนินการตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ระบบดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน</p> <p>(2)ตรวจติดตามแผนปฏิบัติการฉุกเฉิน โดยระบุวิธีอพยพผู้ที่อยู่ในอาคารได้หมดภายใน 1 ชั่วโมง</p> <p>(3) ติดตามแผนการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันอัคคีภัยของโครงการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>	
(2) ดำเนินการตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ระบบดับเพลิงทุกเดือน	แผนวิศวกรรมบริการ ตรวจสอบอุปกรณ์ อาทิ ถังดับเพลิง ตู้ดับเพลิง สายฉีดน้ำ เป็นประจำทุกเดือน	
(3) ต้องมีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันอัคคีภัยของโครงการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	มีการจัดอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แก่พนักงาน รวมถึงบริษัท คู่สัญญา อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง แผนการอพยพหนีไฟ ปี 2566 กำหนดปีละ 2 ครั้ง เป็นภาคกลางวัน 1 ครั้ง กำหนด วันที่ 19 พฤษภาคม 2566 และมีแผนฝึกซ้อมภาคกลางคืน 1 ครั้ง กำหนด วันที่ 10 พฤศจิกายน 2566	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
(4) ติดต่อประสานงานขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้จากหน่วยงานที่รับผิดชอบคือ สถานีดับเพลิงปทุมฯ ได้ กรณีเกินขีดจำกัดความสามารถขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น โดยข้อมูลที่ต้องแจ้งคือ เส้นทางเข้า-ออกหลัก จุดติดตั้งหัวจ่ายน้ำดับเพลิง หมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ ตำแหน่งบันไดหนีไฟ และผู้ติดต่อประสานงาน	โครงการจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ สํารวจพื้นที่โครงการเพื่อประเมินเส้นทางในการเข้าช่วยเหลือกรณีเกิดเหตุ กับเมืองปทุมฯ โดยทีมบรรเทาสาธารณภัย ทางบกปทุมฯ	
(5) มีแผนป้องกันและควบคุมอัคคีภัยของโครงการพร้อมทั้งสนับสนุนการจัดตั้งกลุ่มอาสาสมัครของพนักงานของโครงการเพื่อเตรียมพร้อมในกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการจัดทำแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย จัดทำเมื่อ 11 มกราคม 2565 บังคับใช้เมื่อ 14 มกราคม 2565</li> <li>- มีการแต่งตั้งคณะทำงานแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาลโดยมีหน้าที่ควบคุม กำกับ ติดตาม เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมาย</li> </ul>	
(6) มีแผนปฏิบัติการฉุกเฉินโดยระบุถึงวิธีการอพยพของผู้ที่อยู่อาศัยภายในอาคารออกนอกอาคาร ภายใน 1 ชั่วโมง ระบุผู้รับผิดชอบในขั้นตอนต่าง ๆ	มีการจัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย จัดทำเมื่อ 11 มกราคม 2565 บังคับใช้เมื่อ 14 มกราคม 2565 โดยระบุผู้รับผิดชอบในขั้นตอนต่างๆ เช่น ผู้บัญชาการแผน ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย ผู้โทรแจ้งทีมปฏิบัติการระงับอัคคีภัย ฝ่ายสื่อสารการประสานงาน ฝ่ายอพยพ ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและส่งต่อ ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ ฝ่ายการประชาสัมพันธ์	
(7) มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจตราความเรียบร้อยตลอด 24 ชั่วโมง และอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจตราความเรียบร้อยตลอด 24 ชั่วโมง และอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการตลอดเวลา	
(8) ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่พนักงานภายใน โครงการเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย แผนการป้องกันอัคคีภัยและแผนอพยพ	- มีการประชาสัมพันธ์เป็น video ด้านการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย ให้ความรู้พนักงานภายใน โครงการผ่านทาง email	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	- จัดให้มีการซ้อมดับเพลิงขั้นต้นและอพยพหนีไฟระดับหน่วยงานทุกแผนก	
(9) ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณอุปกรณ์ที่ติดตั้งอยู่เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้ที่เกิดเหตุและสามารถใช้งานได้ทันที	จัดทำป้ายสื่อสารการใช้งานถึงดับเพลิงในจุดติดตั้งทั้งหมด	
(10) จัดให้มีการซักซ้อมการอพยพหนีไฟเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานให้วิทยากรจากสถานดับเพลิงพญาไผ่มาฝึกอบรวมให้กับพนักงานในโครงการ	มีการอบรมดับเพลิงขั้นต้น และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟให้กับพนักงานในโครงการ โดยกำหนดฝึกซ้อมทั้งหมด 2 ครั้ง จัดซ้อมเมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2565 (ภาคกลางวัน และกำหนดฝึกซ้อม ภาคกลางคืนในวันที่ 17 พฤศจิกายน 2565	
<p>(11) โครงการออกแบบให้มีบันไดหนีไฟ จำนวนทั้งสิ้น 6 แห่ง ประกอบด้วย บันไดหลักจำนวน 3 แห่ง ซึ่งสามารถใช้เป็นบันไดหนีไฟได้ด้วย ได้แก่ ST-3 และบันไดหลัก ST-5 ส่วนบันไดหนีไฟของโครงการมีจำนวน 3 แห่ง ได้แก่ บันไดหลัก ST-1 บันไดหลัก ST-3 และบันไดหลัก ST-5 ส่วนบันไดหนีไฟของโครงการมีจำนวน 3 แห่ง ได้แก่ บันไดหนีไฟ ST-2 บันไดหนีไฟ ST-4 และบันไดหนีไฟ ST-6 รายละเอียดบันไดหนีไฟแต่ละแห่งของโครงการ มีดังนี้</p> <p>- บันไดหลัก ST-1 จำนวน 1 แห่ง เป็นบันไดที่สามารถขึ้นจากชั้นใต้ดินถึงชั้นดาดฟ้า ตัวบันได ทำด้วยคอนกรีตเสริมเหล็ก ความกว้าง 1.6 เมตร ลูกนอนกว้าง 0.28 เมตร ลูกตั้งสูง 0.14-0.15 เมตร ฐานพักกว้าง 1.70 ใช้ระบบอัดอากาศแบบวิถีกล โดยมีพัดลมอัดอากาศทำงานโดยอัตโนมัติ ขณะเกิดเพลิงไหม้</p> <p>- บันไดหนีไฟ ST-2 จำนวน 1 แห่ง เป็นบันไดที่สามารถขึ้นจากชั้นใต้ดินถึงชั้นดาดฟ้า ตัวบันไดทำด้วยคอนกรีตเสริมเหล็กความกว้าง 1.2 เมตร ลูกนอน</p>	มีการออกแบบเป็นไปตามมาตรฐานวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย , NFPA	



เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>กว้าง 0.25 เมตร ลูกตั้งสูง 0.17-0.18 เมตร ชานพักกว้าง 1.55-2.10 เมตร ไม่มีระบบอัดอากาศ เนื่องจากหน้าต่างเปิด-ปิดสู่ภายนอกได้</p> <p>- บันได ST-3 จำนวน 1 แห่ง เป็นบันไดที่สามารถขึ้นจากชั้นใต้ดินถึงชั้นลาดฟ้า ตัวบันไดทำด้วยคอนกรีตเสริมเหล็ก ความกว้าง 1.5 เมตร ลูกนอนกว้าง 0.25 เมตร ลูกตั้งสูง 0.17-0.18 เมตร ชานพักกว้าง 1.8 เมตร ไม่มีระบบอัดอากาศ เนื่องจากมีหน้าต่างเปิด-ปิดสู่ภายนอกได้</p> <p>- บันได ST-4 จำนวน 1 แห่ง เป็นบันไดที่สามารถขึ้นจากชั้นใต้ดินถึงชั้นลาดฟ้า ตัวบันไดทำด้วยคอนกรีตเสริมเหล็ก ความกว้าง 1.2 เมตร ลูกนอนกว้าง 0.25 เมตร ลูกตั้งสูง 0.17-0.18 เมตร ชานพักกว้าง 1.8 เมตร ไม่มีระบบอัดอากาศ เนื่องจากมีหน้าต่างเปิด-ปิดสู่ภายนอกได้</p> <p>- บันได ST-5 จำนวน 1 แห่ง เป็นบันไดที่อยู่ในอาคารจอดรถที่สามารถขึ้นจากชั้นใต้ดินถึงชั้นที่ 7 ตัวบันไดทำด้วยคอนกรีตเสริมเหล็ก ความกว้าง 1.5 เมตร ลูกนอนกว้าง 0.25 เมตร ลูกตั้งสูง 0.18 เมตร ชานพักกว้าง 2 เมตร ไม่มีระบบอัดอากาศเนื่องจากมีหน้าต่างเปิด-ปิดสู่ภายนอกได้</p> <p>- บันได ST-6 จำนวน 1 แห่ง เป็นบันไดที่อยู่ในอาคารจอดรถที่สามารถขึ้นจากชั้นใต้ดินถึงชั้นที่ 7 ตัวบันไดทำด้วยคอนกรีตเสริมเหล็ก ความกว้าง 1.0 เมตร ลูกนอนกว้าง 0.25 เมตร ลูกตั้งสูง 0.18 เมตร ชานพักกว้าง 1.9 เมตร ไม่มีระบบอัดอากาศ เนื่องจากมีหน้าต่างเปิด-ปิดสู่ภายนอกได้</p>		
<p>(12) โครงการจัดเตรียมพื้นที่จอดรถคน จำนวน 2 จุด คิดเป็นพื้นที่จอดรถคนเท่ากับ 265.75 ตารางเมตร คิดเป็นสัดส่วนพื้นที่จอดรถคนต่อจำนวนผู้อพยพจากอาคารโครงการเท่ากับ 0.30 ตารางเมตร/คน</p>	<p>อัตราค่าจ้างที่ให้บริการในช่วงของการเปิดโรงพยาบาล 97 คน โดยกำหนดพื้นที่รวมพลไว้ 1 จุด ไว้บริเวณฝั่งติดสุขุมวิท เพียงพอต่อการรองรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่</p>	<p>แผนการกำหนดพื้นที่จอดรถพลจุดที่ 2 ให้เป็นไปตามการขยายบริการ</p>

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
		โรงพยาบาลโดยคิดอัตราส่วน 0.30 ตารางเมตร/คน
(13) จัดให้มีน้ำสำรองดับเพลิงเท่ากับ 108 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำเพื่อดับเพลิงได้นาน 30 นาที	มีน้ำสำรองดับเพลิงเท่ากับ 108 ลูกบาศก์เมตร สามารถสำรองน้ำเพื่อดับเพลิงได้นาน 30 นาที	
<b>4.4 ศูนย์รักษา</b>		
1) ความกลมกลืนกับสภาพพื้นที่โดยรอบ จากข้อมูลข้างต้นจะเห็นได้ว่าลักษณะและรูปแบบอาคาร โครงการซึ่งเป็นอาคารโรงพยาบาลขนาดความสูง 12 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ความสูงของอาคารจากระดับพื้นดินที่ก่อสร้างถึงพื้นชั้นลาดฟ้าเท่ากับ 48.70 เมตร ซึ่งมีลักษณะรูปแบบความสูงที่กลมกลืนและใกล้เคียงกับอาคารต่าง ๆ ที่อยู่บริเวณโดยรอบ นอกจากนี้โครงการยังเลือกใช้โทนสีภายนอกอาคารที่มีลักษณะกลมกลืนกับธรรมชาติและเป็นมิตรกับสภาพแวดล้อมโดยรอบพื้นที่โครงการ และเป็นโทนสีที่มีความสบายตา	ดูแล/ปรับปรุง/ซ่อมแซมพื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพที่สมบูรณ์ตลอดช่วงเปิดดำเนินการ ตรวจสอบ/แก้ไขปัญหาต่างๆจากปัญหาด้านการบังคับใช้ทางลมที่ได้รับ การร้องเรียนจากผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโครงการโดยเร่งด่วน	
<b>4.5 ผลกระทบด้านการบังคับใช้ทางลม</b>		
1) มีการออกแบบอาคาร โครงการให้มีระยะถอยร่นจากแนวเขตที่ดินให้มากที่สุด เพื่อให้ลมสามารถพัดผ่านไปยังพื้นที่ข้างเคียงได้สะดวก	โครงการออกแบบให้มีระยะถอยร่นจากแนวเขตที่ดิน รอบอาคารทั้งหมดเป็นถนน ระยะไม่น้อยกว่า 6 เมตร ตามกฎหมายกำหนด	
2) หมั่นดูแลพื้นที่สีเขียวในโครงการให้ดี ทั้งนี้ โครงการเลือกปลูกต้นไม้ยืนต้น ได้แก่ เสี้ยวดอกขาว เสี้ยวดอกแดง เลียน บุนหาสำหรับ ขานาง ลำดวน บุนนาค บริเวณริมรั้วโครงการเพื่อช่วยลดปริมาณความร้อนที่สะสมในพื้นที่ลานคอนกรีต	เลือกปลูกไม้ยืนต้น อาทิ ต้นขานาง ต้นขง โคฮอแลนด์ ต้นมะฮอกกานี ต้นทองเหลืองเหลือง ต้นลำดวน ต้น โมกพวง ต้นลิลาวดี ต้นเสี้ยวดอกขาว ต้นแคร์ฟรัง ต้นเลี่ยน	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
3) ตรวจสอบการเจริญเติบโตของต้นไม้และพื้นที่สีเขียว หากพบว่าไม้ต้นไม่เขียว เเฉหรือตายให้ทำการบำรุงดูแลและปลูกซ่อมแซมเพิ่มเติมพื้นที่ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	มีพนักงานดูแลสวน รดน้ำต้นไม้ ดูแลต้นไม้ภายในโครงการทุกวัน	
4) จัดทำหนังสือเพื่อแจ้งต่อบ้านพักอาศัยซึ่งอยู่บริเวณรัศมี 200 เมตร ที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบจากการบดบังทิศทางลม จากการพัฒนาโครงการ ณ วันที่เริ่มการก่อสร้าง เพื่อให้ผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงหรือได้รับผลกระทบสามารถติดต่อกับโครงการได้โดยความรับผิดชอบของโครงการจะสิ้นสุดลง หลังจากที่มีโครงการดำเนินการแล้วเป็นเวลา 1 ปี	จัดทำหนังสือแจ้ง บ้านพักอาศัยหรืออาคารที่อยู่ใกล้เคียง ระบุง้องทางการติดต่อกับโครงการ กรณีได้รับผลกระทบจากการบดบังทิศทางลม จากโครงการ	
5) รายละเอียดของหนังสือ โดยโครงการจะระบุชื่อ ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลที่จะเป็นผู้รับเรื่อง และผู้ได้รับผลกระทบต้องสามารถติดต่อกับโครงการได้โดยตรงในฐานะที่บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา จำกัด เป็นผู้พัฒนาโครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อบ้านพักอาศัยหรืออาคารที่อยู่ใกล้เคียง	ไม่มีการแจ้งติดต่อกลับ /ไม่มีเหตุร้องเรียน	
6) หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการจ่ายเงินชดเชยค่าเสียหายหรือดำเนินการแก้ไขผลกระทบให้กับบุคคลที่ได้รับความเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับความเสียหายกับบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา จำกัด	ไม่มีเหตุร้องเรียน	
7) ในกรณีที่ทั้ง 2 ฝ่าย (บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา จำกัด และผู้ที่ได้รับผลกระทบ) ไม่สามารถหาข้อตกลงร่วมกันได้ ให้ใช้กลไกคณะไตรภาคี เพื่อเจรจหาข้อตกลงร่วมกัน ประกอบด้วย ตัวแทนหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานท้องถิ่น เจ้าของโครงการ และผู้ได้รับผลกระทบ เพื่อหาข้อตกลงในการจ่ายค่าชดเชยที่เป็นที่ยอมรับสำหรับทุกฝ่าย	ไม่มีเหตุร้องเรียน	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<b>4.6 การประเมินผลกระทบจากการบังคับแสงแดด</b>		
1) จัดทำหนังสือเพื่อแจ้งต่อบ้านพักอาศัยซึ่งอยู่บริเวณรัศมี 200 เมตร ที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบจากการบังคับแสงแดด จากการพัฒนาโครงการ ณ วันที่เริ่มการก่อสร้าง เพื่อให้ผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงหรือได้รับผลกระทบสามารถติดต่อกับโครงการได้โดยความรับผิดชอบของโครงการจะสิ้นสุดลงหลังจากที่โครงการดำเนินการแล้วเป็นเวลา 1 ปี	ตรวจสอบ/แก้ไขปัญหาต่างๆจากปัญหาด้านการบังคับทิศทางลมที่ได้รับการร้องเรียนจากผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโครงการโดยเร่งด่วน	
2) รายละเอียดของหนังสือ โดยโครงการจะระบุชื่อ ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลที่จะเป็นผู้รับเรื่อง และผู้ที่ได้รับผลกระทบต้องสามารถติดต่อกับโครงการได้โดยตรง ในฐานะที่บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพญา จำกัด เป็นผู้พัฒนาโครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อ บ้านพักอาศัยหรืออาคารที่อยู่ใกล้เคียง	จัดทำหนังสือแจ้ง บ้านพักอาศัยหรืออาคารที่อยู่ใกล้เคียง ระบุง่องทางการติดต่อกับโครงการ กรณีได้รับผลกระทบจากการบังคับแสงแดด จากโครงการ	
3) หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการจ่ายเงินชดเชยค่าเสียหายหรือดำเนินการแก้ไขผลกระทบให้กับบุคคลที่ได้รับความเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับความเสียหายดังกล่าวกับบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพญา จำกัด	ไม่พบมีเหตุร้องเรียน	
4) ในกรณีที่ทั้ง 2 ฝ่าย (บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพญา จำกัด และผู้ได้รับผลกระทบ) ไม่สามารถหาข้อตกลงร่วมกันได้ ให้ใช้กลไกคณะไตรภาคี เพื่อเจรจาหาข้อตกลงร่วมกัน ประกอบด้วยตัวแทนหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานท้องถิ่นเจ้าของโครงการ และผู้ได้รับผลกระทบ เพื่อหาข้อตกลงในการจ่ายค่าชดเชยที่เป็นที่ยอมรับสำหรับทุกฝ่าย	ไม่พบมีเหตุร้องเรียน	
<b>4.7 การประหยัดและอนุรักษ์พลังงาน</b>		

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>ส่วนที่เจ้าของโครงการต้องเป็นผู้ปฏิบัติ</p> <p>(1) มาตรการด้านการออกแบบ</p> <p>- ออกแบบอาคารให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดประเภท หรือขนาดของอาคาร และมาตรฐานหลักเกณฑ์ วิธีการในการออกแบบอาคารเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ.2552</p>	<p>ตรวจสอบการออกแบบอาคารให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดประเภทหรือขนาดของอาคารและมาตรฐานหลักเกณฑ์ วิธีการในการออกแบบอาคารเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ.2552</p>	
<p>(2) มาตรการด้านประหยัดและอนุรักษ์พลังงาน</p> <p>- กำหนดให้เจ้าของโครงการเป็นผู้รับผิดชอบการดำเนินการตามมาตรการประหยัดและอนุรักษ์พลังงาน ดังนี้</p>		<p>อยู่ในขั้นตอนการแต่งตั้งคณะทำงานการจัดการพลังงาน</p>
<p>1) การลดความร้อนจากแสงอาทิตย์ที่เข้ามาในอาคาร โดยติดตั้งฉนวนกันความร้อนที่หลังคาหรือผนังที่กระทบกับแสงอาทิตย์</p>	<p>มีการออกแบบพื้นที่ที่มีกระจกให้หันไปทางทิศเหนือ เพื่อไม่ให้กระทบกับแสงอาทิตย์โดยตรง</p>	
<p>2) การใช้แสงสว่างในอาคารอย่างมีประสิทธิภาพโดยเลือกใช้อุปกรณ์ชนิดประหยัดพลังงาน อาทิ หลอดคอมแพคฟลูออเรสเซนต์ โคมไฟติดตั้งแผ่นสะท้อนแสงการใช้บัลลาสต์ชนิด Low Watt Loss หรือชนิด Electronics Ballast</p>	<p>โครงการมีการออกแบบไฟส่องสว่าง Motion sensor ในห้องน้ำ ส่วนกลางทั้งหมด</p> <p>โครงการมีการคัดเลือกประเภทหลอดไฟประหยัดพลังงาน ให้มีประสิทธิภาพสูงกว่าหรือเทียบเท่า ใช้พลังงานต่ำ</p> <p>โดยมีค่าความเข้มแสงเป็นไปตามมาตรฐานกฎกระทรวงกำหนด</p>	
<p>3) บุคคลากร</p>		
<p>- อบรมเจ้าหน้าที่โครงการทุกคนให้ตระหนักเรื่องการประหยัดพลังงานเป็นประจำสม่ำเสมอ</p>	<p>- กำหนดแผนอบรมในมาตรการอนุรักษ์พลังงาน 8 ขั้นตอน และติดตามประเมินผลการรับรู้ผ่านระบบ Internal Audit</p> <p>- จัดกิจกรรมกระตุ้นส่งเสริมการปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงาน โดยบุคลากรมีส่วนร่วม</p>	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
- จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการเปิด-ปิดไฟในจุดที่หมดความจำเป็นในการใช้งานเป็นประจำสม่ำเสมอ	หน่วยงานเข้าร่วมเป็นทีมตรวจประเมินการปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงาน เช่นการปิดไฟในขณะไม่ใช้งาน พักเที่ยง เป็นต้น	
- จัดเจ้าหน้าที่หมั่นทำความสะอาดหลอดไฟและ โคมไฟอยู่เสมอ เพราะฝุ่นละอองที่เกาะหลอดไฟจะทำให้แสงสว่างลดน้อยลง	กำหนดให้หน่วยงานแม่บ้านดูแลความสะอาดภายนอก ฝาครอบโคมไฟ และแผนกวิศวกรรมบริการดูแลความสะอาดภายในโคมไฟ หลอดไฟ	
(3) การประชาสัมพันธ์ - ต้องมีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการ โรงพยาบาล ประหยัดและอนุรักษ์พลังงาน ไปด้วยป้ายประกาศ ภายในลิฟต์ เป็นต้น เช่น การเดินขึ้นบันไดแทนการใช้ลิฟต์ การใช้น้ำอย่างคุ้มค่าและประหยัด	มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ในระบบ Internet Mail สื่อสารของ โรงพยาบาล แก่พนักงาน และสื่อวิดิทัศน์ที่ติดตั้งในลิฟต์ แก่ผู้มาใช้บริการ	
- รณรงค์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการ โรงพยาบาลมีพฤติกรรมและกิจวัตรประจำวันในการประหยัดและอนุรักษ์พลังงาน	ติดป้ายประหยัดน้ำ ประหยัดไฟในห้องน้ำส่วนกลาง และและสื่อวิดิทัศน์ที่ติดตั้งในลิฟต์	
<b>4.8 เชื้อลิจิโอเนลลาในหอฝักเย็น</b>		
1) ล้างทำความสะอาดหอฝักเย็น โดยการฉีดล้างด้วยเครื่องอัดความดันสูง หรือขัดตะกอน ต่ละกัน เมื่อกตะไคร่น้ำในช่วงหยุดการใช้งานหอฝักเย็น	(1) ล้างทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศในพื้นที่ส่วนกลางของโครงการเดือนละ 1 ครั้ง (2) ตรวจวิเคราะห์หาเชื้อลิจิโอเนลลาปีละ 4 ครั้ง	
2) เติมคลอรีนให้มีคลอรีนอิสระตกค้าง (Residual Free Chlorine) อยู่ในระดับ 5 มิลลิกรัม/ลิตร แล้วหมุนเวียนน้ำเป็นระยะ 6 ชั่วโมง (ต้องรักษาระดับ Residual Free Chlorine ให้อยู่ในระดับไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัม/ลิตรตลอดเวลา)	มีการเติม กรดซัลฟูริกและเติมเคมีป้องกันตะไคร้ เติมป้องกันตะกรัน ป้องกันการกัดกร่อน	
3) ในกรณีค่า pH มากกว่า 8 ปริมาณ Residual Free Chlorine ต้องอยู่ระหว่าง 15-20 มิลลิกรัม/ลิตร เป็นระยะเวลา 2 ชั่วโมง หรือใช้วิธีการระบายน้ำออกจากระบบ	มีการเติม กรดซัลฟูริกและเติมเคมีป้องกันตะไคร้ เติมป้องกันตะกรัน ป้องกันการกัดกร่อน	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
อย่างเต็มที่เป็นเวลาหลาย ๆ ชั่วโมง เพื่อลดค่าความเป็นกรดค่าและปริมาณคลอรีนในระบบลง		
4) ระบายน้ำทิ้งจากเส้นท่อ และทำความสะอาดระบบจ่ายน้ำ	จัดให้มีการทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ	
5) เติมน้ำสะอาดและเติมคลอรีนซ้ำให้ระดับ Residual Free Chlorine ไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัม/ลิตร เป็นเวลา 6 ชั่วโมง	มีการเติม กรดซัลฟูริกและเติมเคมีป้องกันตะไคร้ เติมน้ำป้องกันตะกรัน ป้องกันการกัดกร่อน	
6) ระบายและถ่ายน้ำทิ้ง และเปลี่ยนถ่ายน้ำสะอาดก่อนเปิดเดินเครื่อง	จัดให้มีการทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ	
7) น้ำในหอผึ่งเย็นต้องมี Residual Free Chlorine ไม่น้อยกว่า 1 มิลลิกรัม/ลิตร ตลอดเวลา	มีการเติม กรดซัลฟูริกและเติมเคมีป้องกันตะไคร้ เติมน้ำป้องกันตะกรัน ป้องกันการกัดกร่อน	
<b>4.9 การระบายอากาศภายในอาคาร</b>		
1) ทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศในพื้นที่ส่วนกลางโครงการเดือนละ 1 ครั้ง	มีการจัดทำแผนทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศในพื้นที่ส่วนกลาง เดือนละ 1 ครั้ง	
2) ตรวจสอบไม่ให้มีสิ่งกีดขวางพื้นที่ส่วนกลาง เช่น บันได ทางเดินหน้าต่าง เป็นต้น	มีการสำรวจความปลอดภัย ได้แก่ บันไดหนีไฟ ประตูหน้าต่าง ปิดล็อกตลอดเวลา ในพื้นที่ที่กำหนด โดยทีมรักษาความปลอดภัย ประจำวัน และตรวจสอบระบบความปลอดภัยโดยทีม Facility Round เดือนละ 1 ครั้ง	
<b>4.10 การบดบังคลื่นสัญญาณวิทยุ-โทรทัศน์</b>		
1) จัดทำหนังสือเพื่อแจ้งต่อบ้านพักอาศัยซึ่งอยู่บริเวณรัศมี 200 เมตร ที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบจากการบดบังคลื่นสัญญาณวิทยุ-โทรทัศน์ จากการพัฒนาโครงการ ณ วันที่เริ่มก่อสร้าง เพื่อให้ผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงหรือได้รับผลกระทบสามารถติดต่อกับโครงการได้ด้วยความรับผิดชอบของโครงการจะสิ้นสุดลงหลังจากที่โครงการดำเนินการแล้วเป็นเวลา 1 ปี	กำหนดให้ตรวจสอบ/แก้ไขปัญหาต่างๆจากปัญหาด้านการบดบังทิศทางลม กรณีที่ได้รับการร้องเรียนจากผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโครงการโดยเร่งด่วน	

เงื่อนไขมาตรการ	ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
2) หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการจ่ายเงินชดเชยค่าเสียหายหรือค่าเนิ่นการแก้ไขผลกระทบให้กับบุคคลที่ได้รับความเสียหายให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับความเสียหายดังกล่าวกับบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพญา จำกัด	ไม่พบมีเหตุร้องเรียน	
3) ในกรณีที่ทั้ง 2 ฝ่าย (บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพญา จำกัด และผู้ได้รับผลกระทบ) ไม่สามารถหาข้อตกลงร่วมกันได้ ให้ใช้ลักษณะใดภาคี เพื่อเจรจาหาข้อตกลงร่วมกันประกอบด้วยตัวแทนหน่วยงานราชการหรือหน่วยงานท้องถิ่นเจ้าของโครงการ และผู้ได้รับผลกระทบ เพื่อหาข้อตกลงในการจ่ายค่าชดเชยที่เป็นที่ยอมรับสำหรับทุกฝ่าย	ไม่พบมีเหตุร้องเรียน	

ตารางที่ 2 แบบบันทึกผลการตรวจคุณภาพสิ่งแวดล้อม

#### ตารางที่ 2.1 แบบบันทึกผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง

1. ชื่อโครงการ โครงการโรงพยาบาลจอมเทียน
2. สถานที่ตั้ง โรงพยาบาลจอมเทียน ตั้งอยู่เลขที่ 234/1 หมู่ 11 ถนนสุขุมวิท ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี บนพื้นที่ทั้งหมด 6-0-13 ไร่
3. ชื่อเจ้าของโครงการ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพพญา จำกัด
4. สถานที่ติดต่อ โรงพยาบาลกรุงเทพพญา ตั้งอยู่เลขที่ 301 หมู่ 6 ถนนสุขุมวิท กิโลเมตรที่ 143 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150

เงื่อนไขมาตรการ : คุณภาพน้ำ

ทำการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งจากบ่อน้ำหลังการบำบัดของโครงการ

จุดตรวจวัด : จำนวน 1 จุด บริเวณบ่อน้ำหลังการบำบัดของโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : pH, BOD, COD, Total Suspended Solids (TSS), Total Dissolved Solids (TDS), Oil & Grease, Settleable Solids, Sulfide, TKN, Coliform, Total, Coliform, Fecal

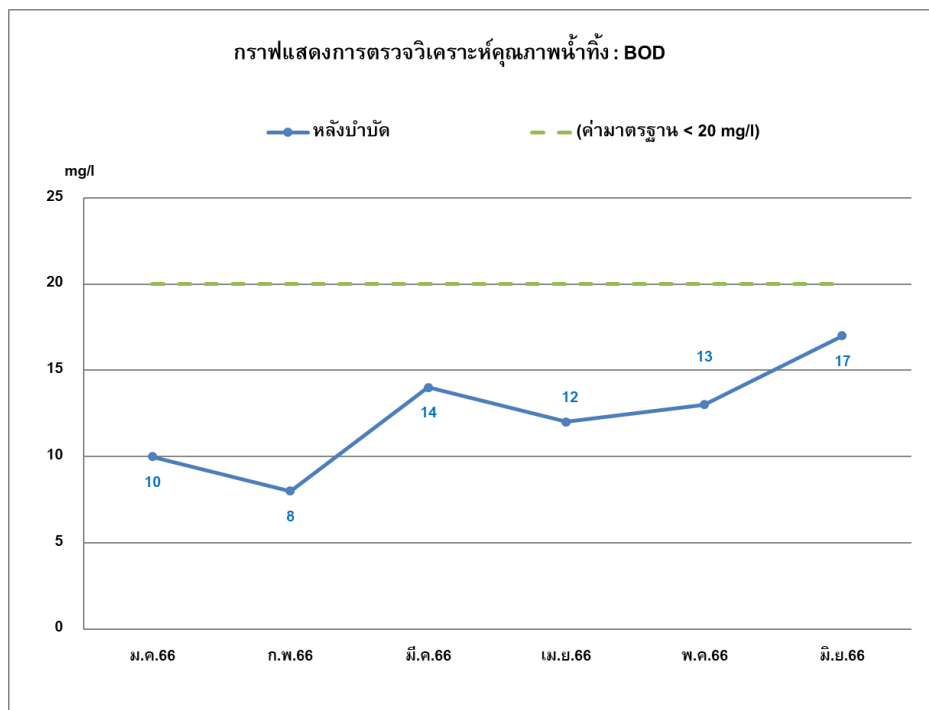
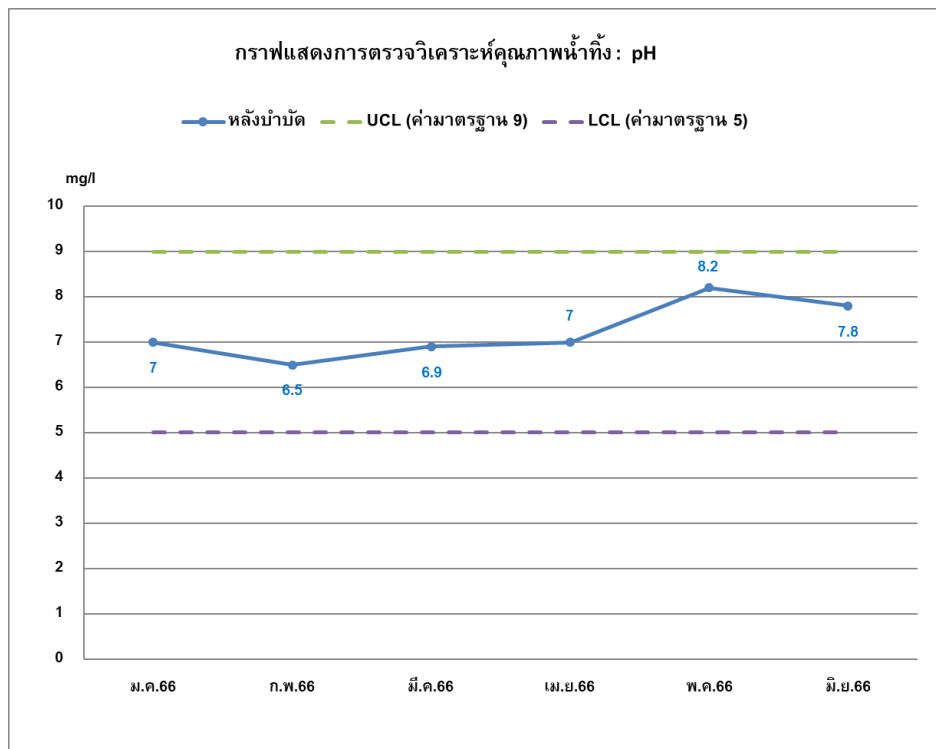


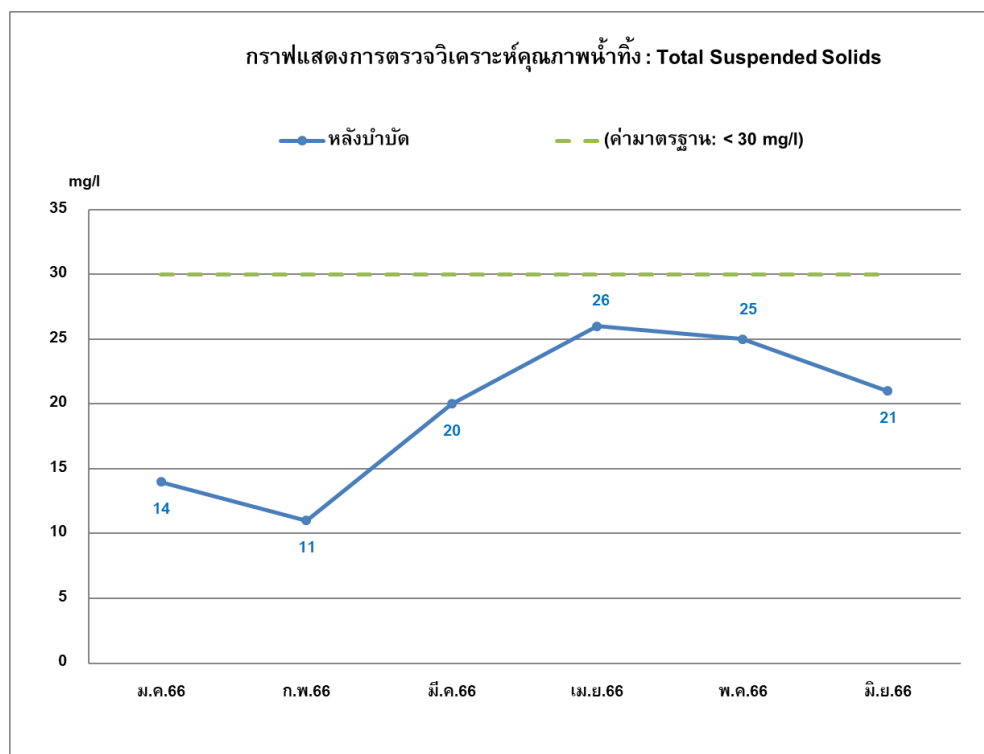
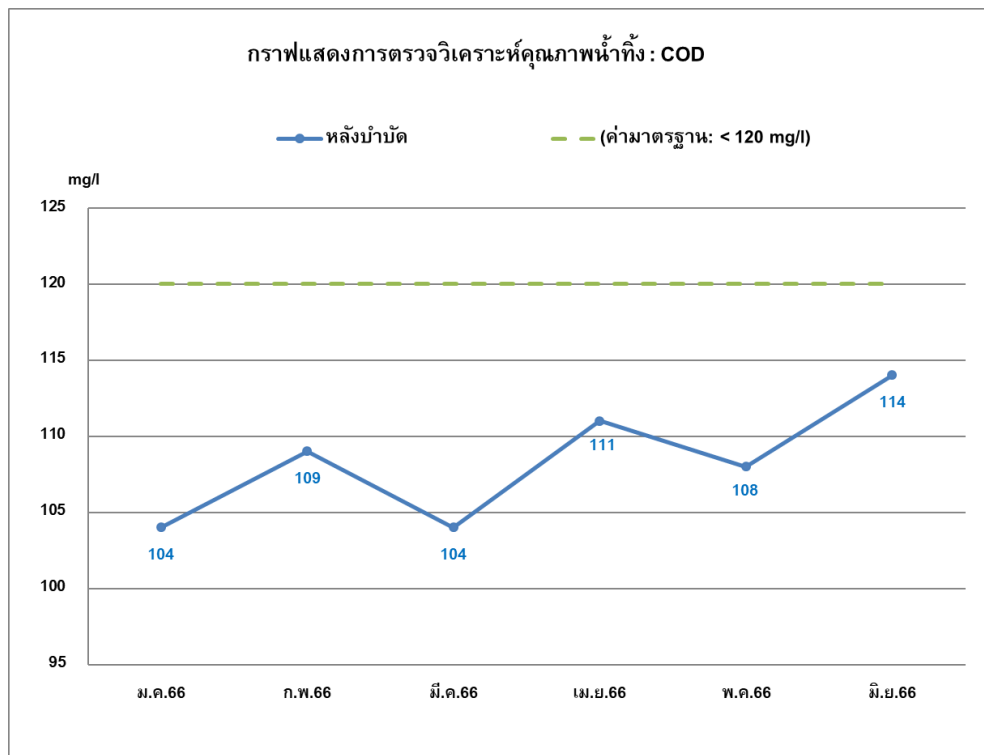
ความถี่ : เดือนละ 1 ครั้ง

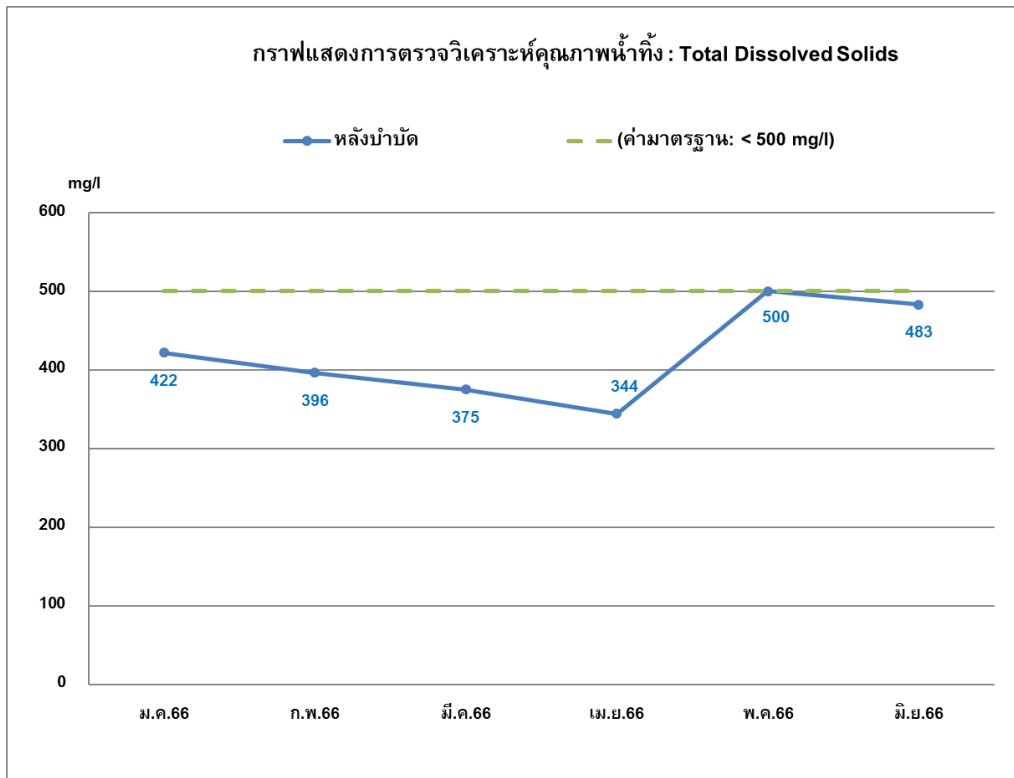
ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ดัชนีตรวจวัด คุณภาพน้ำทิ้ง	ค่ามาตรฐาน	ม.ค.66	ก.พ.66	มี.ค.66	เม.ย.66	พ.ค.66	มิ.ย.66
		หลังบำบัด	หลังบำบัด	หลังบำบัด	หลังบำบัด	หลังบำบัด	หลังบำบัด
pH	5.5-9.0	7.0	6.5	6.9	7.0	8.2	7.8
BOD	ไม่เกิน 20 mg/L	10	8	14	12	13	17
COD	ไม่เกิน 120 g/L	104	109	104	111	108	114
TSS	ไม่เกิน 30 mg/L	14	11	20	26	25	21
TDS	ไม่เกิน 500 g/L	422	396	375	344	500	483
Oil & Grease	ไม่เกิน 20 mg/L	1.0	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ
Settleable Solids	ไม่เกิน 0.5 mg/L	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1
Sulfide	ไม่เกิน 1.0 mg/L	ไม่พบ	ไม่พบ	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1
TKN	ไม่เกิน 35 mg/L	8.3	5.4	17.8	13.0	8.4	19.4
Coliform, Total	ไม่เกิน 5,000 MPN/ 100 mL	200	115	290	180	114	158
Coliform, Fecal	ไม่เกิน 1,000 MPN/ 100 mL	95	85	75	56	58	62

กราฟแสดงผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง ตั้งแต่เดือน มกราคม-มิถุนายน 2566 ของบริเวณบ่อน้ำหลังการบำบัด ของโครงการ โดยแสดงดัชนีตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทั้งสิ้น 6 รายการ ได้แก่ pH, BOD, COD, TSS, TDS

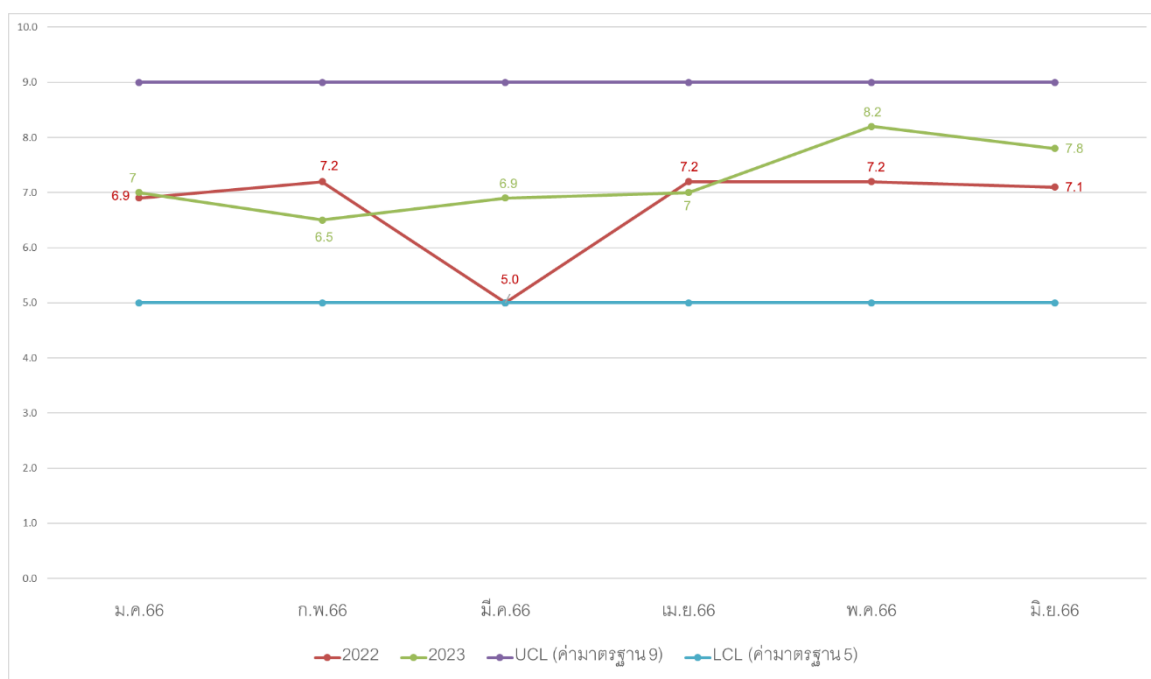




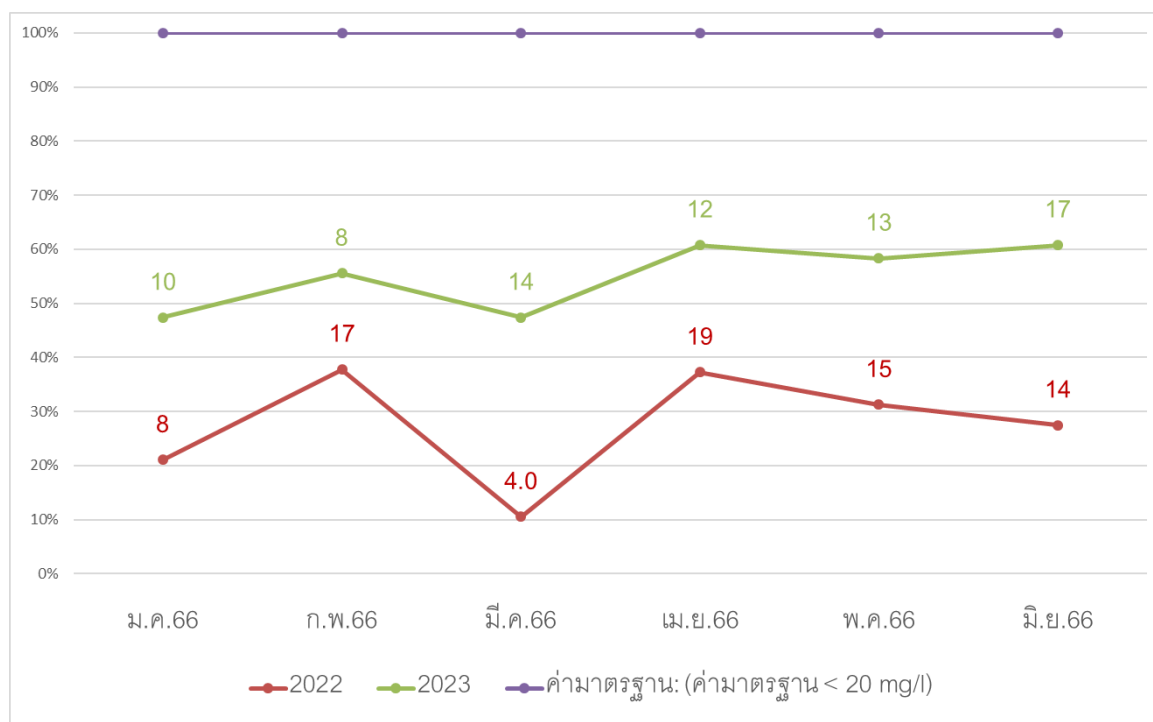


กราฟแสดงผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง ตั้งแต่เดือน มกราคม-มิถุนายน ปี 2565, ปี 2566 ของบริเวณ บ่อน้ำหลังการบำบัด โดยแสดงดัชนีตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทั้งสิ้น 2 รายการ ได้แก่ pH, BOD

กราฟแสดงการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง : pH



กราฟแสดงการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง : BOD



หมายเหตุ : เนื่องด้วยปี 2563 ทางโรงพยาบาลอยู่ระหว่างการก่อสร้าง โดยทางบริษัท ทรีเอส เอสเตทส์ จำกัด เป็นผู้ตรวจวัดผลคุณภาพน้ำให้จนถึงเดือนธันวาคมปี 2563 ในปี 2564 เดือนพฤษภาคม โรงพยาบาลเปิดให้บริการตามใบอนุญาต ซึ่งอยู่ในช่วงเตรียมแผนการรองรับผู้ป่วยจึงไม่ได้มีการตรวจวัดคุณภาพน้ำ ในปี 2565 ได้ดำเนินการคัดเลือกบริษัทตรวจวัดคุณภาพน้ำ เป็นบริษัท ซี.ที. เอ็นไวรอนเมนต์ แอนด์ เคมีคัล จำกัด และเริ่มดำเนินการตรวจวัดคุณภาพน้ำในเดือน กรกฎาคม 2565 จนถึงปัจจุบัน