



โรงพยาบาลมิตรประชา MITRPRACHA HOSPITAL

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมใน
ระยะดำเนินการ ฉบับที่ 22 (เดือนมกราคม - มิถุนายน 2566)

โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการด้านคมนาคม

วันที่ 28 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า [REDACTED] เป็นผู้จัดทำรายงานผลการ ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ
แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา ตั้งอยู่
เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10160 ของ บริษัท เพชรเกษมการแพทย์
จำกัด ฉบับประจำเดือน

☒ มกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2566

☐ กรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2566

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

[REDACTED]

ผู้ตรวจสอบชื่อ

[REDACTED]

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักบริหาร



ขอแสดงความนับถือ

[REDACTED]

[REDACTED]

ตำแหน่ง กรรมการบริษัท

**รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ**

1. ชื่อโครงการ โรงพยาบาลมิตรประชา
2. สถานที่ตั้ง ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
3. ชื่อเจ้าของโครงการ บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด
4. จัดทำโดย เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม (บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด)
5. โรงพยาบาลมิตรประชา ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการบริการชุมชน ในคราวประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ที่ สท 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552

6. การเปลี่ยนชื่อโครงการ : ในวันที่ 23 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลเพชรเกษม2 ได้มีการขอเปลี่ยนชื่อโครงการเป็น โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ดังหนังสือที่ มช.332/2566 (ภาคผนวก ก)

7. โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติครั้งสุดท้าย

โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯระยะดำเนินการไปแล้ว จำนวน 21 ฉบับ ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2554
- ครั้งที่ 2 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2555
- ครั้งที่ 3 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2555
- ครั้งที่ 4 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2556
- ครั้งที่ 5 ระหว่างเดือน กรกฎาคม – ธันวาคม 2557
- ครั้งที่ 6 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2558
- ครั้งที่ 7 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2558
- ครั้งที่ 8 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2559
- ครั้งที่ 9 ระหว่างเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2559
- ครั้งที่ 10 ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2560



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

บทที่ 1

บทนำ

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด (ชื่อเดิมโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลเพชรเกษม 2 ดังภาคผนวก ก) มีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดสถานพยาบาลสำหรับให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่เขตภาษีเจริญ เขตบางแคและเขตบางบอน รวมทั้งผู้ประกันตนตามหลักประกันสังคม โดยเป็นโรงพยาบาลขนาด 148 เตียง สูง 6 ชั้น จำนวน 1 อาคาร ตั้งอยู่บนเนื้อที่ 3.18 ไร่ หรือ 5,087 ตารางเมตร บนโฉนดที่ดินเลขที่ 445 และเลขที่ 331-332 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร โดยรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านโครงการบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เลขที่ ทส 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552 โดยได้กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่โครงการต้องปฏิบัติและเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการด้านที่พักอาศัย บริการชุมชน และสถานที่พักตากอากาศ ของสำนักงานนโยบายและทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ต่อ สผ.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ได้ดำเนินงานก่อสร้างโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ในช่วงเดือน เมษายน 2553 ถึงเดือนพฤษภาคม 2554 และเปิดดำเนินงานโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2554 เป็นต้นมา โดยได้มีการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการสิ่งแวดล้อมของโครงการ โดยบริษัท เอ็นไวร์โซน จำกัด (Third Party) เพื่อให้การดำเนินของโครงการสอดคล้องและเป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

1.2 รายละเอียดโครงการโดยสังเขป

1) ชื่อโครงการ :

โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา

2) สถานที่ตั้งโครงการ :

เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร (รูปที่ 1.1-1)

3) เจ้าของโครงการ : บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด

4) จัดทำโดย : เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม (บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด)

5) โครงการผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ : ในการประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2552 อ้างอิงหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ที่ ทส 1009.5/4489 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2552

6) การเปลี่ยนชื่อโครงการ : ในวันที่ 23 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลเพชรเกษม2 ได้มีการขอเปลี่ยนชื่อโครงการเป็น โครงการก่อสร้างโรงพยาบาลมิตรประชา ดังหนังสือที่ มช.332/2566 (ภาคผนวก ก)

7) โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติครั้งสุดท้าย

โครงการนี้ได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯระยะดำเนินการไปแล้ว จำนวน 21 ฉบับ ดังนี้

- ครั้งที่ 1 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2554
- ครั้งที่ 2 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2555
- ครั้งที่ 3 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2555
- ครั้งที่ 4 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2556
- ครั้งที่ 5 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2557
- ครั้งที่ 6 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2558
- ครั้งที่ 7 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2558
- ครั้งที่ 8 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2559
- ครั้งที่ 9 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2559
- ครั้งที่ 10 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2560
- ครั้งที่ 11 ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2560
- ครั้งที่ 12 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2561

- ครั้งที่ 13 ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2561
- ครั้งที่ 14 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2562
- ครั้งที่ 15 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2562
- ครั้งที่ 16 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2563
- ครั้งที่ 17 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2563
- ครั้งที่ 18 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2563
- ครั้งที่ 19 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2564
- ครั้งที่ 20 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2565
- ครั้งที่ 21 ระหว่างเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2565

สำหรับรายงานฉบับนี้ เป็นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครั้งที่ 22 ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

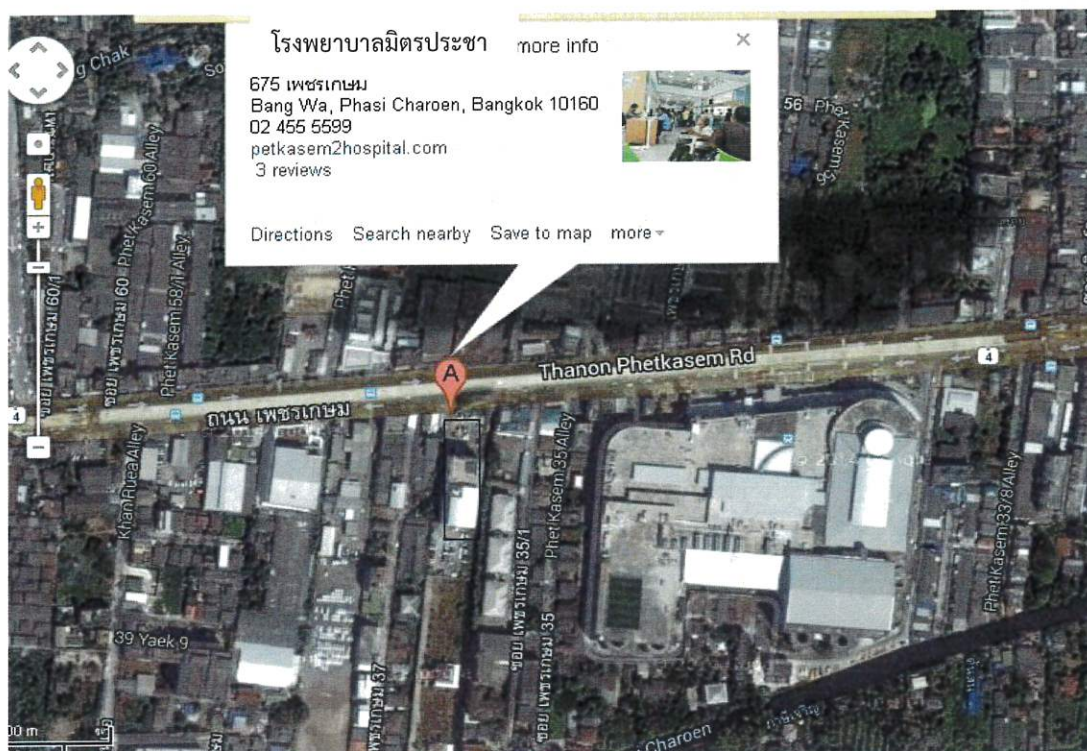
8) สถานภาพดำเนินโครงการ

โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ได้เริ่มดำเนินงานก่อสร้างในช่วงเดือนเมษายน 2553 ถึงเดือน พฤษภาคม 2554 และเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2554 เป็นต้นมา (รูปที่ 1.2-1)

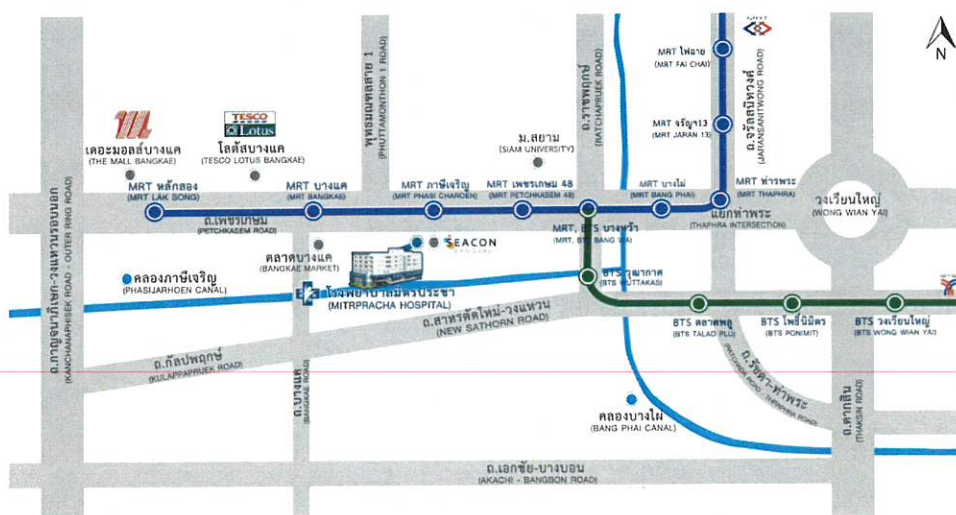
9) รายละเอียดโครงการ

1) พื้นที่โครงการ : 3.18 ไร่ หรือ 5087 ตารางเมตร

2) ลักษณะ/ประเภทโครงการ : เป็นโรงพยาบาลขนาด 148 เตียง สูง 6 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีพื้นที่ใช้สอย 9,068 ตารางเมตร ความสูงจากพื้นดินถึงระดับดาดฟ้า 22.30 เมตร มีพื้นที่อาคารปกคลุมดิน 1,575 ตารางเมตรและมีที่ว่างโดยรอบอาคาร พื้นที่ถนนและที่จอดรถกลางแจ้ง พื้นที่สีเขียวและพื้นที่อื่น ๆ รวม 3,634 ตารางเมตร มีรายละเอียดการใช้ประโยชน์พื้นที่อาคาร ดังนี้



แผนที่แสดงสถานที่ตั้งโรงพยาบาลมิตรประชา



MITRPRACHA HOSPITAL MAP

675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10160

675 PETKASEM RD., BANGWA, PHASI CHAROEN, BANGKOK 10160, THAILAND

รูปที่ 1.1-1 ที่ตั้งโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา



อาคารโรงพยาบาลมิตรประชา



ห้องพักขยะมูลฝอยด้านหลังโรงพยาบาล



บ่อหน่วยน้ำหน้าโรงพยาบาล



ระบบดับเพลิงและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
ในโรงพยาบาล



พื้นที่สีเขียวของโรงพยาบาล



ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล

รูปที่ 1.2-1 สถานภาพปัจจุบันของโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

- ชั้นที่ 1: มีพื้นที่ใช้สอย 1,360 ตารางเมตร ประกอบด้วย พื้นที่เช่าประชาสัมพันธ์ ห้องการเงิน ห้องจ่ายยา ส่วนบริการผู้ป่วยประกันสังคมและผู้ป่วย 30 บาท ห้องแพทย์เวร แผนกฉุกเฉิน ห้องเครื่องปรับอากาศ ห้องซ่อมบำรุง ห้อง Water Pump & Fire Pump ห้องฉายภาพรังสี ห้องล้างฟิล์ม ห้องอ่านฟิล์ม ร้านค้า ห้องทะเบียน บริเวณที่นั่งพักคอย โถงทางเข้า เป็นต้น
- ชั้นที่ 2: มีพื้นที่ใช้สอย 1,436 ตารางเมตร ประกอบด้วยบริเวณสำนักงาน ห้องประชุม 1 ห้องผู้อำนวยการ 2 ห้อง แผนกทันตกรรม ห้องฟื้นฟูสมรรถภาพ ห้องเก็บของ ห้องโภชนาการ ห้องครัว สวนทานอาหาร ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องพักแพทย์ ห้องปฏิบัติการกลาง ห้อง CT Scan ห้อง FLU X-Ray ห้อง Ultrasound-Echo คลินิกโรคผิวหนัง คลินิกโรคพิเศษ ห้องตรวจตา ห้องตรวจหู คอ จมูก ห้อง Server IT บริเวณที่นั่งพักคอยและพื้นที่จัดวาง ระบบสาธารณูปโภค เป็นต้น
- ชั้นที่ 3: มีพื้นที่ใช้สอย 1,536 ตารางเมตร ประกอบด้วย ห้องล้างไต ห้องพยาบาล ห้องรอกคลอด ห้องพักฟื้น ห้องคลอด 2 ห้อง ห้องผ่าตัด 3 ห้อง ห้องผ่าตัดเล็ก 1 ห้อง โถงผ่าตัด ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องเด็กแรกเกิด ห้องวิสัญญีแพทย์ ห้อง ICU ห้อง ISO ห้องซักรีด ห้องเก็บเวชภัณฑ์ เป็นต้น
- ชั้นที่ 4 และ 5: มีพื้นที่ใช้สอย 1,536 ตารางเมตร/ชั้น ประกอบด้วย ห้องพักผู้ป่วย รวม จำนวน 36 เตียง/ชั้น ห้องพัสดุ จำนวน 18 เตียง/ชั้น ห้องพักเดี่ยวจำนวน 3 ห้อง/ชั้น ห้องพักแพทย์ ห้องพยาบาล ห้องแพทย์เวร ห้องรักษา แผนกทำความสะอาด เป็นต้น
- ชั้นที่ 6 : มีพื้นที่ใช้สอย 1,534 ตารางเมตร ประกอบด้วย ห้องพักพยาบาลและพนักงาน จำนวน 1 ห้อง ห้องเก็บยาเย็น(สต็อก) ห้องประชุมใหญ่ ห้องพักผู้ป่วยพิเศษเดี่ยว จำนวน 8 ห้อง ห้องพักรวม 2 ห้อง ห้องสำนักงาน เป็นต้น

3) กิจกรรมในโครงการ

- การบำบัดน้ำเสีย : ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน ที่สามารถบำบัดน้ำเสียให้มีค่าบีโอดีไม่เกิน 20มิลลิกรัม/ลิตร และค่าของแข็งแขวนลอยไม่เกิน 30 มิลลิกรัม/ลิตร เป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก.น้ำทิ้งที่ผ่านกระบวนการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคแล้ว จะระบายลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการ เพื่อระบายน้ำออก สู่ท่อบำบัดรวมของกรุงเทพมหานคร บริเวณถนนเพชรเกษมด้านหน้าโครงการ
- การระบายน้ำ : ระบบระบายน้ำฝนแยกออกจากระบบรวบรวมน้ำเสีย โดยการระบายน้ำฝนจากช่องดาดฟ้ามีช่องระบายน้ำฝนขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 3 นิ้ว ต่อมายังท่อระบายน้ำในแนวดิ่งขนาดเดียวกันเพื่อระบายน้ำฝนลงสู่ท่อระบายน้ำฝนบริเวณโดยรอบตัวอาคารและที่จอดรถและมีบ่อพัก (Manhole) เพื่อระบายลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการ ที่มีปริมาตรกักเก็บ 110.40 ลูกบาศก์เมตร เพียงพอที่จะสามารถหน่วงน้ำฝนที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 3 ชั่วโมงเพื่อให้น้ำหรือชะลอการไหลของน้ำฝนจากพื้นที่โครงการไม่ให้มีอัตราการระบายน้ำเกินกว่าอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการก่อนมีการพัฒนาโครงการ

■ การจัดการขยะมูลฝอย : จัดวางภาชนะสำหรับรับรองขยะมูลฝอยไว้ตามบริเวณต่างๆ แยกตามประเภทของขยะมูลฝอย ได้แก่ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย แล้วนำไปเก็บรวมไว้ที่ห้องมูลฝอยรวมของโครงการเป็นอาคารคอนกรีตผนังภายในปูกระเบื้องเซรามิคผิวมันโดยรอบ ภายนอกฉาบปูนเรียบทาสีพลาสติก พื้นเป็นคอนกรีตเสริมเหล็กขัดมันภายในแบ่งออกเป็น 4 ห้อง ได้แก่ ห้องเก็บขยะเปียก ห้องเก็บขยะแห้ง ห้องเก็บขยะติดเชื้อและห้องเก็บขยะอันตรายโดยมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ทางโครงการจะนำกลับมาใช้ใหม่ภายในโครงการหรือจำหน่ายให้กับร้านอาหารของเก่า มูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยอันตรายได้ประสานให้สำนักงานเขตเข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดและสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ ได้ประสานให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดต่อไป

■ เปรียบเทียบรายละเอียดการดำเนินการของโครงการที่เปลี่ยนแปลงหรือแตกต่างไปจากรายละเอียดที่เสนอไว้ในรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม : ไม่มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดแตกต่างจากที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ

1.3 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1.3.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ ประกอบด้วย มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม 4 ด้าน ดังรายละเอียดใน ตารางที่ 1.3-1 สรุปได้ดังนี้

- 1) ทรัพยากรทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน
- 2) ทรัพยากรทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ
- 3) คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการขยะมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม การคมนาคม และการป้องกันอัคคีภัย
- 4) คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ

1.3.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ที่โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ ประกอบด้วย มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม 9 ประเด็น ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน ด้านการบำบัดน้ำเสีย ด้านการใช้น้ำ ด้านการจัดการมูลฝอย ด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม ด้านการคมนาคม ด้านการป้องกันอัคคีภัย และด้านสาธารณสุข ดังรายละเอียด ในตารางที่ 1.3-1

**ตารางที่ 1.3-1 มาตรการป้องกันแก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา**

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.ทรัพยากรทางกายภาพ			
1.1 คุณภาพทาง อากาศ	ภายหลังการเปิดดำเนินโครงการไม่มีกิจกรรมใดที่ก่อให้เกิดฝุ่นละออง เขม่า คาร์บอน หรือมลสารทางอากาศบริเวณพื้นที่โดยรอบหรือผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยแก่ผู้ใช้บริการและผู้ปฏิบัติงานภายในโครงการ รวมถึงผู้ที่อาศัยใกล้เคียงแต่อย่างใดสำหรับมลพิษทางอากาศจากการจราจรภายในโครงการเมื่อคำนวณปริมาณก๊าซCO ₂ ที่เกิดจากรถยนต์แต่ละคันโดยคิดจำนวนรถยนต์ตามจำนวนที่จอดรถของโครงการ 87 คันได้เท่ากับ 1.13 โมล/วันโดยสามารถลดผลกระทบได้ด้วยการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวเพื่อช่วยดูดซับก๊าซเหล่านี้ให้หมดหรือเหลือน้อยที่สุด	<ol style="list-style-type: none"> 1. ติดป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ”ในพื้นที่จอดรถของอาคารและจำกัดความเร็วของยานพาหนะในบริเวณถนนภายในโครงการไม่ให้เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดปริมาณ การปล่อยมลสารต่างๆ 2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ โดยเฉพาะช่วงโมงเร่งด่วนเข้า-เย็นและจัดให้มีอาคารจอดรถเพื่อรองรับผู้มารับบริการอย่างเพียงพอ 3. จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม.และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้มีความสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้อากาศบริเวณพื้นที่โครงการมีความร่มรื่น ร่มเย็นและสามารถดูดซับก๊าซCO₂ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ได้อย่างพอเพียง 4. ดูแลรักษาถนนและที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบด้านคุณภาพอากาศที่เสนออย่างเคร่งครัด พร้อมดูแลรักษาป้ายสัญลักษณ์การจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ และมองเห็นได้ชัดเจนตลอดจนดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้มีความสวยงามและสมบูรณ์อยู่เสมอ

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพน้ำผิวดิน	การดำเนินโครงการคาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้นประมาณ 54.22ลบ.ม./วัน ซึ่งโครงการได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศ เพื่อบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นให้มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะภายนอกโครงการ ดังนั้นจึงต้องมีมาตรการที่เหมาะสมในการควบคุม ดูแล และตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียรวม สำหรับการจัดการน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ (Lab) ซึ่งคาดว่าจะเกิดขึ้น 1.0 ลบ.ม./วัน นั้นทางโครงการได้มีวิธีการจัดการน้ำเสียที่เกิดขึ้นในส่วนนี้ได้ออกแบบให้มีบ่อพักน้ำเสียขนาดความจุ 1.5 ลบ.ม.สำหรับรับน้ำเสียที่เกิดจากห้องปฏิบัติการ ซึ่งมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียมาจากอ่างล้างเครื่องมือและอุปกรณ์ รวบรวมเข้าสู่บ่อพักน้ำเพื่อปรับสภาพน้ำก่อนรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางเพื่อบำบัดน้ำให้ได้มาตรฐานต่อไป	<ol style="list-style-type: none"> ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศที่สามารถบำบัดน้ำเสียได้ 120 ลบ.ม./วัน และสามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำทั้งตามเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลาโดยน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วจะต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้งตามข้อกำหนดก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ จัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ถูกต้องให้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรคโดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อบำบัดรวมของกรุงเทพมหานครบริเวณริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นและการแก้ไขปัญหา เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น 	<p>ก.การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด</p> <p>ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำทุกๆเดือน เพื่อตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพการบำบัดให้ได้อยู่เสมอทำการเก็บตัวอย่างน้ำ 2 จุด คือ</p> <p>จุดที่ 1 จุดที่น้ำเข้าการบำบัดน้ำเสีย</p> <p>จุดที่ 2 จุดที่น้ำออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>โครงการมีดัชนีตัววัด คือ pH, BOD, TSS, SS, TDS, TKN, COD, Sulfide, Fecal Coliform Bacteria, Coliform Bacteria และ Oil & Grease</p>

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)	การดำเนินโครงการคาดว่าจะมีน้ำเสียเกิดขึ้นประมาณ 54.22ลบ.ม./วัน ซึ่งโครงการได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศ เพื่อบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นให้มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะภายนอกโครงการ ดังนั้นจึงต้องมีมาตรการที่เหมาะสมในการควบคุม ดูแล และตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียรวม สำหรับการจัดการน้ำเสียจากห้องปฏิบัติการ (Lab) ซึ่งคาดว่าจะเกิดขึ้น 1.0 ลบ.ม./วัน นั้นทางโครงการได้มีวิธีการจัดการน้ำเสียที่เกิดขึ้นในส่วนนี้ได้ออกแบบให้มีบ่อบำบัดน้ำเสียขนาดความจุ 1.5 ลบ.ม.สำหรับรับน้ำเสียที่เกิดจากห้องปฏิบัติการ ซึ่งมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียมาจากอ่างล้างเครื่องมือและอุปกรณ์ รวบรวมเข้าสู่บ่อบำบัดน้ำเพื่อปรับสภาพน้ำก่อนรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางเพื่อบำบัดน้ำให้ได้มาตรฐานต่อไป	7. ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศที่สามารถบำบัดน้ำเสียได้ 120 ลบ.ม./วัน และสามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำทั้งตามเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด	ก.การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำ ทั้งที่ผ่านการบำบัด ตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งที่ผ่านการ บำบัดแล้วเป็นประจำทุกๆเดือน เพื่อ ตรวจสอบและควบคุมประสิทธิภาพ การบำบัดให้ได้อยู่เสมอทำการเก็บ ตัวอย่างน้ำ 2 จุด คือ จุดที่ 1 จุดที่น้ำเข้าการบำบัดน้ำเสีย จุดที่ 2 จุดที่น้ำออกจากระบบบำบัด น้ำเสีย โครงการมีดัชนีตัววัด คือ pH, BOD, TSS, SS, TDS, TKN, COD, Sulfide, Fecal Coliform Bacteria, Coliform Bacteria และ Oil & Grease
		8. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลาโดยน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วจะต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้งตามข้อกำหนดก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ	
		9. จัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ถูกต้องให้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	
		10. จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรคโดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อบำบัดรวมของกรุงเทพมหานครบริเวณริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ	
		11. จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นและการแก้ไขปัญหา เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	
		12. ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ)		13. ติดตั้งตะแกรงดักขยะ/เศษวัสดุปนเปื้อนบริเวณบ่อพักน้ำก่อนไล่เข้าสู่บ่อสูบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียซึ่งจะทำหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณ บ่อพักน้ำอย่างสม่ำเสมอ หากพบขยะมูลฝอย ติดค้างภายในบริเวณดังกล่าวจะต้องทำการดักขยะออกจากตะแกรงดักขยะทันที เพื่อขจัดปัญหา เรื่องกลิ่นเหม็นของขยะและช่วยลดภาระให้ระบบบำบัดน้ำเสีย	ข.การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำ ในคลองยายเพียร ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองยายเพียรอย่างสม่ำเสมอโดยการเก็บตัวอย่างและตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพน้ำในคลองยายเพียรบริเวณที่ติดกับโครงการ เดือนละ 1 ครั้งมีดัชนีคุณภาพน้ำที่สำคัญ ได้แก่ ค่าออกซิเจนละลายในน้ำ ความเป็นกรด-ด่าง และค่าไฮโดรเจนซัลไฟด์
		14. จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอหากพบว่ามีอาการชำรุดหรือเครื่องไม่ทำงานต้องการทำซ่อมแซมหรือแจ้งให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขในทันที	
		15. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานภายในโครงการและผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโครงการไม่ทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ	
		16. สนับสนุนงบประมาณสำหรับดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอรวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และสารเคมีที่จำเป็น ในกรณีที่พบปัญหาการชำรุดของอุปกรณ์ระบบบำบัดน้ำเสียหรือเมื่อต้องการสารเคมีเพิ่มเติม ให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหได้ทันทั่วทั้ง	
		17. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณคลองยายเพียรอย่างสม่ำเสมอ	
		18. ห้ามมิให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้ามารับการรักษาภายในโรงพยาบาลทิ้งขยะลงสู่คลองยายเพียรโดยเด็ดขาด	
		19. ร่วมมือกับกรุงเทพมหานครในการดูแลรักษาความสะอาดของคูคลองที่อยู่โดยรอบ	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
2. ทรัพยากรทางชีวภาพ			
2.1 ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ	โครงการจะบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นภายในโครงการก่อนระบายก่อนออกนอกพื้นที่โครงการ โดยน้ำทิ้งของโครงการจะมีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และมีได้ระบายน้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรงตั้งนั้น จึงคาดว่า เมื่อโครงการเปิดดำเนินการจะไม่ส่งผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำแต่อย่างใด	ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้ทำงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์			
3.1 การใช้น้ำ	การดำเนินโครงการจะมีการใช้น้ำประมาณ 67.77 ลบ.ม./วัน น้ำใช้จะได้มาจากการประปานครหลวงสำนักงานประปาสาขาภาษีเจริญ ซึ่งมีความสามารถในการให้บริการโครงการได้อย่างเพียงพอ อย่างไรก็ตามโครงการต้องจัดให้มีมาตรการประหยัดการ	<p>1. รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดไว้ตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำ</p> <p>2. ติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและจดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือน</p> <p>3. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที</p>	บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปาจากมิเตอร์จ่ายน้ำของการประปานครหลวงและตรวจสอบการทำงานของระบบท่อส่งน้ำและระบบการจ่ายน้ำเป็นประจำทุกเดือน

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การใช้ไฟฟ้า	โครงการมีความต้องการ กระแสไฟฟ้าประมาณ 1,300 kVA ซึ่งได้รับบริการจากการไฟฟ้านคร หลวงเขตธนบุรี อย่างไรก็ตาม โครงการต้องมีมาตรการประหยัด พลังงานไฟฟ้าอย่างเหมาะสมเพื่อ ลดผลกระทบด้านการใช้พลังงาน	1. ผนวกให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโครงการและพนักงานของโครงการมีการใช้ ไฟฟ้าอย่างประหยัด และจัดให้มีเข้าร่วมโครงการอนุรักษ์พลังงานอย่างมีส่วนร่วมของ กรมอนุรักษ์พลังงาน กระทรวงพลังงาน 2. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆ รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้า ระบบสื่อสาร และ อุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน 3. เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน และอายุการใช้งานยาวนาน 4. ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	บันทึกปริมาณการใช้ไฟฟ้าจาก การไฟฟ้านครหลวง และ ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟเป็น ประจำ
3.3 การจัดการขยะมูล ฝอย	การดำเนินการจะก่อให้เกิดขยะมูล ฝอยทั่วไปประมาณ 0.55 ลบ.ม./วัน ซึ่งหากมีการจัดการ รวบรวมและกำจัดที่ไม่ถูกหลัก สุขาภิบาล ก็อาจจะก่อให้เกิดการ แพร่กระจายเชื้อโรคและส่งผล ด้านกลิ่นกระทบต่อชุมชนที่อยู่ ข้างเคียงได้	1. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแยกแต่ละประเภททุกจุดที่มีการทิ้ง โดยสามารถ รองรับมูลฝอยได้อย่างน้อย 1 วัน 2. จัดให้มีถุงขยะสีต่างๆ สำหรับแยกขยะแต่ละประเภท ได้แก่ ถุงสีดำใส่มูลฝอยทั่วไป ถุงสีเทาใส่มูลฝอยอันตราย (เช่น ยาหมดอายุ ขวด อุปกรณ์เคมีบำบัดและกระป๋อง เคมีภัณฑ์ แบตเตอรี่ มูลฝอยปนเปื้อน หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์และสารเคมีต่างๆเป็น ต้น) และถุงสีแดงสำหรับมูลฝอยติดเชื้อเพื่อให้สะดวกในการแยกกำจัดตามประเภทมูล ฝอยได้ถูกต้อง	ตรวจสอบสภาพห้องพักมูลฝอย ที่โครงการจัดเตรียมไว้ ทั้ง ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพัก มูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูล ฝอยอันตรายให้ถูกสุขลักษณะ และไม่ให้มีปริมาณขยะตกค้าง โดยกำเนิดการตรวจสอบอย่าง น้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตาม ตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)		3. มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยาและใบมีด เป็นต้น ให้รวบรวมทิ้งลงในภาชนะที่ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแทงทะลุ เมื่อมูลฝอยเต็มภาชนะผู้เก็บขนจะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อภายในประมาณ 30 นาที จากนั้นเทน้ำยาออกแล้วปิดฝาและปิดผนึก มีป้ายเขียนติดว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” และบรรจุในถุงขาวซ้อนทับอีกชั้น	
		4. การเก็บมูลฝอยใส่ถุง ไม่ควรให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป เพื่อป้องกันถุงมูลฝอยแตก โดยเมื่อบรรจุมูลฝอยได้ประมาณ 3 ใน 4 ของถุงแล้วมัดปากถุงให้แน่น นำไปเก็บไว้ยังห้องพักมูลฝอย รอการเก็บขนเพื่อนำไปกำจัดต่อไป	
		5. จัดให้มีที่พักมูลฝอยรวมที่มีความมั่นคงแข็งแรง ถูกสุขลักษณะสำหรับรวบรวมมูลฝอยแต่ละประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยอันตราย โดยมีลักษณะดังนี้ <u>5.1 ห้องพักมูลฝอยทั่วไป</u> แบ่งเป็นห้องพักขยะเปียก และแห้งที่มีพื้นที่รวมห้องละ 3.0 ตร.ม.เมื่อประเมินความสูงในการกอง 1.2 เมตร คิดเป็นปริมาตรความจุรวม 7.2 ลบ.ม. ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างเพียงพอประมาณ 13 เท่าของปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้รถเก็บขนมูลฝอยของสำนักงาน เขตภาษีเจริญมาเก็บขนไปกำจัด โดยประสานให้เข้ามาเก็บมูลฝอยเป็นประจำทุกวัน <u>5.2 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ</u> แยกจากมูลฝอยประเภทอื่นๆ โดยมีขนาด กว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 1x2x2 เมตร เมื่อประเมินความสูงในการกองมูลฝอย 1.2 เมตรรวมเป็นปริมาตรความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะสามารถรองรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 15 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ขนส่งไปกำจัดที่โรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออันทันสมัยต่อไป โดยประสานให้เข้ามาเก็บรวบรวมทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์และหรือกรณีที่โรงพยาบาลติดต่อให้เข้าไปรับบริการ	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตาม ตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)		<p>5.3 ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีขนาดกว้าง x ยาว x สูง เท่ากับ 1x2x2 เมตร เมื่อประเมินความสูงในการกอง 1.2 เมตร รวมเป็นปริมาตรความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะสามารถรับมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 26.67 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขนไปกำจัดต่อไป โดยจะนัดหมายวัน-เวลาของการเก็บรวบรวมและเก็บขนทุกๆ 15 วัน ในระหว่างวันที่ 13-15 ของแต่ละเดือน</p> <p>จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมจากบริเวณต่างๆภายในโครงการ ไว้ที่ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็น เก็บมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการเก็บขนไปกำจัด และป้องกันกลิ่นรบกวนส่วนมูลฝอยอันตราย (ถุงสีเทา) เก็บไว้ในห้องพักมูลฝอยอันตราย เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขน และนำไปกำจัดต่อไป</p>	
		<p>6. จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมจากบริเวณต่างๆภายในโครงการไว้ที่ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็น เก็บมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการเก็บขนไปกำจัด และป้องกันกลิ่นรบกวนส่วนมูลฝอยอันตราย (ถุงสีเทา) เก็บไว้ในห้องพักมูลฝอยอันตราย เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขน และนำไปกำจัดต่อไป</p>	
		<p>7. ต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยอื่นๆ โดย</p> <p>7.1 การเก็บแยกให้ทำตรงแหล่งเกิดมูลฝอย ไม่ให้เก็บรวบรวมแล้วนำไปแยกทีหลัง</p> <p>7.2 รถเข็นมูลฝอยต้องแยกให้ชัดเจนระหว่างรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้นแล้ว ทำความสะอาดรถเข็นก่อนนำกลับขึ้นอาคารอีกครั้ง สำหรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากการล้างทำความสะอาดรถเข็น จะรวบรวมเพื่อส่งไปบำบัดน้ำเสียต่อไป</p>	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม สำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตาม ตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)		8. จัดอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอยให้แก่พนักงานเก็บขนมูลฝอย	
		9. พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุม และป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก มีคีมเหล็กสำหรับคีบมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานต้องถอดชุดปฏิบัติการ และนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	
		10. มูลฝอยอันตราย เช่น ยาในกลุ่มเคมีบำบัด หลอดฟลูออเรสเซนต์ ถ่านไฟฉาย กระจกอัดความดัน ฟิล์มเอ็กซเรย์ เป็นต้น ต้องมีวิธีการแยกประเภท และรวบรวมมูลฝอยกลุ่มนี้ไว้ เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธี โดยจัดเก็บไว้ในภาชนะที่บรรจุเฉพาะมูลฝอยประเภทนี้ และระบุข้อความ หรือสัญลักษณ์ เพื่อแจ้งให้ทราบว่าได้เก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายไว้ในภาชนะนั้น	
		11. มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อีก เช่น โลหะหะขวด พลาสติก และกระดาษ เป็นต้น ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บรวบรวมไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องกำจัด	
		12. เพื่อประสานงานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาทำการเก็บมูลฝอยที่เกิดขึ้นจากโครงการทุกวัน เพื่อไม่ให้มูลฝอยตกค้าง	
		13. จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัด	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.4 การระบายน้ำและ ป้องกันน้ำท่วม	การพัฒนาโครงการจะทำให้อัตรา การระบายน้ำฝนไหลนองบริเวณ พื้นที่โครงการเพิ่มขึ้นจากเดิม ดังนั้น ทางโครงการต้องควบคุมอัตราการ ระบายน้ำไม่ให้เปลี่ยนแปลงไปจาก เดิม	1. จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำที่มีปริมาตรกักเก็บจริง 110.40 ลูกบาศก์เมตร ซึ่ง สามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง	ตรวจสอบสภาพการระบายน้ำของ โครงการหากมีการอุดตันให้เก็บเศษ ขยะและเศษวัสดุ เศษหินหรือขุดลอก ดินที่อุดตันหรือตกถมกีดขวางทางไหล ของน้ำหรือทำให้บ่อ Manhole ตื้น เขินดำเนินการเดือนละ 1 ครั้งตลอด ระยะเวลาดำเนินการ
		2. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และ ควบคุมการระบายน้ำออก ให้มีอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการ คือ ไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที่	
		3. ขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	
		4. จัดให้มีความกว้างของทางเข้า-ออกไม่น้อยกว่า 8 เมตร	
		5. ติดตั้งตะแกรงดักขยะที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำ และทำความสะอาด สอะาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำ อย่างน้อยปี ละ 2 ครั้ง	
		6. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และ ควบคุมการระบายน้ำออก ให้มีอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการ คือ ไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที่	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การคมนาคม	เมื่อเปิดดำเนินโครงการ คาดว่าจะมีปริมาณรถวิ่งเข้า-ออกโครงการมากขึ้น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุบริเวณเข้า-ออกโครงการได้	7. จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 87 คัน โดยเป็นที่จอดรถสำหรับคนพิการ 4 คัน และอาคารจอดรถจำนวน 8 ชั้น ต้องไม่ทำให้พื้นที่จอดรถลดลงกว่าที่กฎหมายกำหนด คือ ต้องไม่น้อยกว่า 76 คัน	
		8. ติดตั้งป้ายเตือน และป้ายสัญญาณต่างๆ ให้ชัดเจนได้แก่ ป้ายชื่อโรงพยาบาล ป้ายบอกระยะทางก่อนถึงโครงการ 100 และ 50 เมตร ป้ายบอกทิศทางการเดินทาง และป้ายสัญญาณการจราจรภายในโครงการ	
		9. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรตลอดจนการจอดรถ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณทางเท้าเข้า-ออก ให้เป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย	
		10. จัดให้มีกระดุก/หลังเต่า คสล. บนภายในโครงการ เพื่อชะลอความเร็วของรถในโครงการ	
		11. จัดให้มีจุดแลกบัตรจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่เข้าจอด ณ ลานจอดรถยนต์ของโครงการ และคืนบัตรจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่ออกจากโครงการ โดยตั้งอยู่บริเวณทางเข้า-ออก บริเวณด้านหน้าโครงการ เพื่อป้องกันปัญหาการจอดกีดขวางช่องทางการจราจรบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกของโครงการ	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย	ระบบป้องกันอัคคีภัย ที่ทางโครงการ จัดเตรียมไว้อย่าง เพียงพอ และ สอดคล้องกับ กฎกระทรวง ฉบับที่ 39(พ.ศ.2537) หาก ขาดการดูแล และ การใช้ที่ถูกวิธีอาจ เป็นสาเหตุหนึ่งที่ไม่ สามารถควบคุมหรือ ป้องกันอัคคีภัยที่ อาจเกิดขึ้นได้	1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวง ฉบับที่ 39 (2537) ออกตามความใน พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร 2522	ตลอดระยะเวลาที่เปิด ดำเนินการ จะต้อง - ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน และระบบอัคคีภัย ไฟฉุกเฉิน บันไดหนีไฟ ป้าย และ เครื่องหมายแสดงเส้นทาง หนีไฟ แผนผัง เส้นทางหนี ไฟ ว่า มี เพียง พอ ตาม มาตรฐานและมีสภาพดี พร้อมใช้งานอยู่เสมอ - จัดให้มีการซ้อมอพยพหนี ไฟทุกปี
		2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ ทุก 3 เดือน หากพบว่ามี การ สูญ หายหรือใช้การไม่ได้ ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	
		3. ติดป้ายคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิด เหตุสามารถใช้ได้ทันที	
		4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนแผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละ ชั้นของอาคาร โดยเฉพาะป้ายบอกชั้นและป้ายบอกทางหนีไฟ	
		5. จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที คือต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม.	
		6. จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ไว้ให้พร้อม ได้แก่ แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แผน อพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคาร และพื้นที่โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังจากเกิดเพลิงไหม้	
		7. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายผู้ป่วยเมื่อ เกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัย เพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติ	
		8. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดย ประสานงานกับสถานีดับเพลิงใกล้เคียง ได้แก่ สถานีดับเพลิงบางแค สถานีดับเพลิงบางบอน สถานีดับเพลิง ดาวคะนองและสถานีดับเพลิงทุ่งครุ เป็นต้น เข้ามาทำการฝึกซ้อมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)		9. ประสานงานกับสถานีดับเพลิงบริเวณใกล้เคียง ได้แก่ สถานีดับเพลิงบางแค สถานีดับเพลิงบางบอน และ สถานีดับเพลิงทุ่งครุ เป็นต้น และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความช่วยเหลือในกรณีเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจุดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านั้นไว้ด้วย เพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน	
		10. จัดให้มีจุดรวมพลด้านทิศตะวันออกของโครงการซึ่งมีขนาดพื้นที่ 470 ตร.ม.ซึ่งเพียงพอ และสอดคล้องตามเกณฑ์กำหนด (0.25 ตร.ม./คน) กรณีที่เพลิงไหม้ไม่รุนแรง ซึ่งจุดรวมพลนี้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาลเครือข่าย และโรงพยาบาลใกล้เคียงได้สะดวก และสามารถอพยพญาติผู้ป่วย และอุปกรณ์ต่างๆ ต่อไปยังจุดอื่นได้อย่างสะดวกและปลอดภัย	
		11. การเก็บรักษาและการเคลื่อนย้ายถังก๊าซควรปฏิบัติ ดังนี้ <u>การเก็บรักษา</u> สถานที่เก็บต้องเป็นที่แห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคา กันแดดและฝน ไม่เก็บใกล้น้ำมัน หรือวัตถุไวไฟหรือระเบิดได้ง่ายหรือแหล่งกระจายความร้อนหรือให้ความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟต์ ทางเดิน บริเวณ ที่เก็บควรมีข้อความ “ห้ามบุคคลภายนอกเข้า” <u>การเคลื่อนย้าย</u> ต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายถึงว่า ได้ปิดฝาคอรอบและปิดเกลียวเข้าที่แน่นแล้ว เมื่อจะเคลื่อนย้ายถึงขนาดใหญ่ควรใช้คนยก 2 คน คนละปลายหรือใส่รถเข็นในท่าตั้ง พร้อมมีสายรัดถึงขณะเคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถึงหล่นหรือกระแทกกับสิ่งใด	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบ สิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)		12. หากกรณีที่มีเพลิงไหม้รุนแรงไม่สามารถดับเพลิงได้ด้วยเจ้าหน้าที่โครงการและหน่วยงานราชการได้ภายใน เวลาอันสั้น หรือเพลิงลุกลามจนควบคุมไม่ได้ ทางโครงการจะให้เจ้าหน้าที่อพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาลเครือข่ายและใกล้เคียง และอพยพญาติผู้ป่วยและอุปกรณ์ไปยังจุดรวมพลภายนอกโครงการ คือ บริเวณด้านข้างโครงการ โดยเส้นทางการอพยพไปยังจุดรวมพลภายนอกโครงการ ซึ่งมีระยะห่างประมาณ 10 เมตร เป็นจุดรวมพลที่เหมาะสมและปลอดภัย เพียงพอที่จะใช้เป็นจุดรอเพลิงสงบหรือดำเนินการต่อไป	
4.1 การ สาธารณสุข	หากไม่มีการจัดการ มูลฝอยและสิ่งปฏิกูล ที่ดีพอ อาจเกิด ปัญหาด้าน สาธารณสุขได้และ ผู้ป่วยที่เข้ามารับการ รักษาอาจทำให้มีการ แพร่กระจายของเชื้อ โรคไปสู่พนักงานได้	1. ดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมมูลฝอยให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่พันธุ์ของพาหะนำ โรค 2. ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคได้ตามที่ออกแบบไว้ 3. เครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆที่ใช้ในทางการแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เตียง ขาตั้งขวดน้ำเกลือ ต้องทำ ความสะอาดเป็นประจำ พร้อมทั้งทำการฆ่าโรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อโรค 4. ปฏิบัติตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็นของอาคารอย่าง เคร่งครัด 5. จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงหอผึ่งเย็นด้านการป้องกัน และควบคุมเชื้อสลิจิโอเนลลา 6. จัดทำคู่มือการบำรุงรักษาและเฝ้าระวังระบบติดเชื้อในหอผึ่งเย็น 7. จัดทำคู่มือการบำรุงรักษาและให้บริษัททำการซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติ ตามมาตรการที่เสนอแนะ อย่างเคร่งครัด รวมถึง ตรวจสอบการดูแลรักษา ความสะอาดห้องพักรวมมูลฝอย ให้สะอาดอยู่เสมอและดูแล รักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้ มีประสิทธิภาพดีอยู่เสมอ

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	อาจเกิดความไม่ปลอดภัยต่อพนักงานจากเหตุอื่นๆ เช่น การเกิดอัคคีภัย เกิดอุบัติเหตุในการทำงาน เป็นต้น ซึ่งหากทางโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่เสนอแนะคาดว่าจะผลกระทบอยู่ในระดับต่ำ	1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยคอยดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการตลอด 24 ชั่วโมง	ติดตามตรวจสอบให้ โครงการปฏิบัติตาม มาตรการที่เสนอแนะอย่าง เคร่งครัดทั้งการจัดเวรยาม รักษาความปลอดภัยภายใน โครงการตลอด 24 ชั่วโมง การตรวจร่างกายพนักงาน ก่อนเข้าทำงานและตรวจ ร่างกายพนักงานใน โรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ ตลอดระยะเวลาดำเนินการ
		2. ตรวจร่างกายพนักงานก่อนทำงาน เพื่อคัดเลือกรับบุคคลที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหนะนำโรคผู้ป่วย หรือรับเชื้อจากผู้ป่วยได้ง่าย	
		3. ตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค	
		4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลความเหมาะสมกับ ประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากัน	
		5. เปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มหลักสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	
		6. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลความเหมาะสมกับ ประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มหลักสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	
		7. คัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค	
		8. จัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้กับพนักงานที่มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ	

ตารางที่ 1.3-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมสำคัญ	มาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.3 ทัศนียภาพ	การดูแลด้านทัศนียภาพและความสวยงามของอาคารสถานที่ตั้งเป็นมาตรการที่สำคัญต่อการลดผลกระทบและสร้างบรรยากาศที่เหมาะสมต่อผู้มาใช้บริการและผู้ป่วย	1. ดูแลรักษาด้านไม้ให้คงงามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตาย	ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการที่เสนออย่างเคร่งครัด พร้อมดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้มีความสวยงามเป็นระเบียบเรียบร้อยและสมบูรณ์อยู่เสมอ มีการปลูกหญ้า และต้นไม้ทดแทนในส่วนที่ตายหรือเสียหาย
		2. ควบคุมดูแลอาคารและบริเวณต่างๆของโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ ตามแบบภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้	
		3. โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837. ตร.ม. โดยจัดในพื้นที่ตามแนวเขตที่ดินและพื้นที่ว่างในพื้นที่โครงการ คิดเป็นอัตราส่วน 2.25 ตร.ม./คน โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 456 ตร.ม.คิดเป็นร้อยละ 54.48 ของพื้นที่สีเขียวทั้งหมดพันธุ์ไม้ที่ปลูกบริเวณพื้นที่ตามแนวเขตที่ดิน เช่น ต้นอโศกอินเดีย ต้นประดู่ ต้นทองหลางลายและต้นปับซึ่งเป็นไม้ยืนต้นที่ให้ร่มเงาและใช้เป็นแนว Buffer Zone ระหว่างพื้นที่โครงการและพื้นที่โดยรอบ และสลายตาแก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรของโครงการ	



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม –มิถุนายน 2566

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

2.1 บทนำ

การติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในช่วงเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566 โดยมีมาตรการต้องติดตามตรวจสอบ 4 ด้าน ดังนี้

- 1) ทรัพยากรทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน
- 2) ทรัพยากรทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ
- 3) คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการมูลฝอย การระบายน้ำ และป้องกันน้ำท่วม การคมนาคม และการป้องกันอัคคีภัย
- 4) คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ

2.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ โดยบริษัทเพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในระยะดำเนินการโครงการ ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566 สามารถสรุปผลการปฏิบัติตามเงื่อนไขของมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ดังตารางที่

2.2-1

**ตารางที่ 2.2-1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566**

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.ทรัพยากรทางกายภาพ					
1.1 คุณภาพ อากาศ	1. ติดป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ” ในพื้นที่จอดของอาคาร และจัดความเร็วของยานพาหนะบริเวณภายในโครงการไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดปริมาณการปล่อยมลสารต่างๆ	✓		โครงการได้ติดตั้งป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” และติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. ภายในพื้นที่โครงการ ดังรูปที่ 2.2-1(ก)	ไม่มี
	2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ โดยเฉพาะช่วงโมงเร่งด่วน เข้า-เย็น และจัดให้มีอาคารจอดรถ เพื่อรองรับผู้มารับบริการอย่างเพียงพอ	✓		โครงการได้จัดให้มีป้อมยามบริเวณทางเข้า-ออก พื้นที่โครงการ และมีเจ้าหน้าที่อยู่ประจำคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ดังรูปที่ 2.2-1(ข) รวมทั้งมีการจัดทำป้ายห้ามจอดตลอดแนวเพื่อไม่ให้กีดขวางทางเข้า-ออก ดังรูปที่ 2.2-1(ค)	ไม่มี
	3. จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม. และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้มีความสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้อากาศบริเวณพื้นที่โครงการมีความร่มรื่น ร่มเย็น และสามารถดูดซับก๊าซ CO2 ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ได้อย่างเพียงพอ	✓		จัดให้พื้นที่สีเขียวขนาด 837 ตร.ม. เพื่อให้บริเวณพื้นที่โครงการมีความร่มรื่น ปัจจุบันมีการปรับปรุงสภาพพื้นที่โครงการโดยการปลูกต้นไม้ และดูแลรักษาต้นไม้ให้สมบูรณ์อยู่เสมอ ดังรูปที่ 2.2-1(ง)	ไม่มี
	4. ดูแลรักษาดูแล และที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓		จัดให้มีที่จอดรถอย่างเพียงพอ และดูแลถนน/ที่จอดรถภายในโรงพยาบาลให้มีสภาพดีเสมอ ดังรูปที่ 2.2-1(จ)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพน้ำ ผิวดิน	1. ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศที่สามารถบำบัดน้ำเสียได้ 120 ลบ.ม./วัน และสามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำทิ้งตามเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด	✓		ได้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูปแบบเติมอากาศขนาด 120 ลบ.ม./วัน โดยบริษัทไฟเบอร์เทค จำกัด โดยออกแบบให้สามารถบำบัดน้ำเสียได้คุณภาพน้ำทิ้งตามมาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. (ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งแสดงใน ภาคผนวก ข	ไม่มี
	2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา โดยน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วจะต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้งตามข้อกำหนดก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการ	✓		ได้จัดให้มีวิศวกรและเจ้าหน้าที่ดูแลตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย ดังรูปที่ 2.2-1 (ฉ) และมีการบันทึกการซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียในภาคผนวก ก-2 เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและน้ำทิ้งผ่านการบำบัด พบว่ามีค่า Bacteria ที่เกินมาตรฐานในบางเดือน ดังผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งใน ภาคผนวก ข	ไม่มี
	3. จัดทำคู่มือการควบคุมดูแล และซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสียที่ต้องให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		ได้มีการจัดทำคู่มือการใช้งานและคู่มือการบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย (โดยผู้จำหน่าย : บริษัท ไฟเบอร์เทค จำกัด) ให้กับโครงการ ดังภาคผนวก ก-1	ไม่มี
	4. จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรค โดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ	✓		จัดให้มีระบบฆ่าเชื้อโรค โดยใช้คลอรีนก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ ริมถนนเพชรเกษมบริเวณด้านหน้าโครงการ ดังรูปที่ 2.2-1 (ข) ภาคผนวก ก-1	มอเตอร์กวาน คลอรีนชำรุด บ่อยครั้งจาก การถูกกัดกร่อน
	5. จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้น และการแก้ปัญหา เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	✓		จัดให้มีการตรวจสอบและบันทึกการทำงานของระบบบำบัดเป็นประจำทุกสัปดาห์ โดยในช่วงเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566 พบว่าไม่มีปัญหาในการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย ดังใน ภาคผนวก ก-2	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพน้ำ ผิวดิน (ต่อ)	6. ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	✓		มีการประชาสัมพันธ์ ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัดโดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์การใช้น้ำอย่างประหยัดตามจุดที่มีการใช้น้ำและเปลี่ยนก๊อกน้ำจากแบบหมุนเปิดเป็นแบบกดเปิดเพื่อลดการใช้น้ำและลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	7. ติดตั้งตะแกรงดักขยะ/เศษวัสดุบนเบื่อนบริเวณบ่อพักน้ำก่อนไหลเข้าบ่อสูบ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งจะทำหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณบ่อพักน้ำอย่างสม่ำเสมอ หากพบขยะมูลฝอยติดค้างภายในบริเวณดังกล่าวจะต้องทำการดักขยะออกจากตะแกรงดักขยะทันทีเพื่อขจัดปัญหา เรื่องกลิ่นเหม็นของขยะ และช่วยลดภาระให้ระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		มีการติดตั้งตะแกรงดักขยะเศษวัสดุบนเบื่อนในบ่อพักน้ำก่อนไหลเข้าสูบบ่อดังรูปที่ 2.2-1 (ฅ) และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลและตรวจสอบบ่อพักน้ำอยู่เสมอดังรูปที่ 2.2-1 (ฉ)	ไม่มี
	8. จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอ หากพบว่ามีการชำรุดหรือเครื่องไม่ทำงานต้องทำการซ่อมแซมหรือแจ้งให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขทันที	✓		จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลและตรวจสอบเครื่องเติมอากาศอย่างสม่ำเสมอเมื่อพบปัญหาให้ทำการซ่อมแซมทันที	ไม่มี
	9. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานภายในโครงการ และผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วย หรือผู้ที่เข้ามาใช้บริการภายในโครงการไม่ทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ	✓		โครงการได้มีการประชาสัมพันธ์ให้พนักงานผู้ป่วยและญาติไม่ให้ทิ้งขยะลงระบบระบายน้ำบริเวณโครงการและได้จัดทำป้ายเตือนห้ามทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำบริเวณรั้วของโรงพยาบาลดังรูปที่ 2.2-1 (ญ) โดยจากการตรวจสอบล้างระบบภายในโครงการไม่พบว่ามีขยะมูลฝอยตกค้างอยู่ระบบระบายน้ำหรืออุดตันแต่อย่างใด	มอเตอร์กวาน คลอรีนชำรุด บ่อยครั้งจาก การถูกกัดกร่อน

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1.2 คุณภาพน้ำ ผิวดิน (ต่อ)	10. สนับสนุนงบประมาณสำหรับดูแลรักษา ระบบบำบัดน้ำเสียอย่าง สม่ำเสมอรวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และสารเคมีที่จำเป็นในกรณีที่พบ ปัญหาการชำรุดของอุปกรณ์ระบบบำบัดน้ำเสียหรือเมื่อต้องการสารเคมี เพิ่มเติมให้สามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้ทันที	✓		โครงการได้มีการจัดสรรงบประมาณสำหรับดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย รวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์และสารเคมีที่จำเป็นในกรณีที่พบปัญหาการชำรุด ของอุปกรณ์บำบัดน้ำเสียโดยมีการตรวจสอบและปรับปรุงประสิทธิภาพ ของระบบบำบัดน้ำเสีย	ไม่มี
	11. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณคลองยายเพียรอย่าง สม่ำเสมอ	✓		ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาความสะอาดบริเวณของยายเพียรโดยเก็บ กวาดใบไม้ขยะที่ร่วงหล่นปลิวลงลำคลองดังรูปที่ 2.2-1 (ฎ)	ไม่มี
	12. ห้ามมิให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือผู้ป่วยหรือผู้ที่เข้า มาใช้บริการรักษาภายในโรงพยาบาลทิ้งขยะลงสู่คลองยายเพียรโดย เด็ดขาด	✓		ได้มีการติดตั้งป้ายห้ามทิ้งขยะลงคลองบริเวณรั้วของโรงพยาบาลด้านที่ติด กับคลองยายเพียรดังรูปที่ 2.2-หนึ่ง (ฎ)	ไม่มี
	13. ร่วมมือกับกรุงเทพมหานครในการดูแลรักษาความสะอาดของ คูคลองที่อยู่โดยรอบ	✓		ทางโครงการได้แสดงเจตนาร่วมมือในการดูแลลำคลองสาธารณะในพื้นที่ กับสำนักงานเขตภาษีเจริญดังเอกสารในภาคผนวก ค	ไม่มี
2. ทรัพยากรชีวภาพ					
2.1 ทรัพยากร ชีวภาพในแหล่ง น้ำ	1. ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้ทำงานอย่างต่อเนื่องและมี ประสิทธิภาพ	✓		ทางโครงการได้จัดเจ้าหน้าที่และวิศวกรดูแลระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ ทุกสัปดาห์หากเกิดปัญหาได้จัดให้มีการจดบันทึกปัญหาที่เกิดขึ้นและเร่ง ดำเนินการแก้ไขภาคผนวก ก-สองเพื่อให้การทำงานของระบบบำบัดน้ำ เสียทำงานอย่างมีประสิทธิภาพพร้อมทั้งตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งจากระบบ บำบัดน้ำเสียพบว่าคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนดหนึ่ง รายละเอียดในภาคผนวก ข	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3. คุณค่าประโยชน์ของมนุษย์					
3.1 การใช้น้ำ	1. รณรงค์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัดโดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดไว้ตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำ	✓		โครงการได้จัดให้มีสติ๊กเกอร์รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัดโดยมีการติดตามจุดต่างๆที่มีการใช้น้ำและทำการเปลี่ยนก๊อกน้ำจากแบบหมุนเปิดเป็นแบบกดเปิดเพื่อเป็นการลดการใช้น้ำดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	2. ติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและจดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือน	✓		มีการติดตั้งมิเตอร์น้ำไว้บริเวณด้านหน้าโครงการดังรูปที่ 2.2-1 (ฐ) และจดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือนปริมาณน้ำใช้ในช่วงเดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2566 ไม่คงที่ ภาคผนวก ง เนื่องจากขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ใช้บริการในแต่ละเดือน	ไม่มี
	3. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอหากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	✓		จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบเส้นท่อดังบันทึกการซ่อมบำรุงระบบประปาในภาคผนวกจ จ-1	ไม่มี
3.2 การใช้ไฟฟ้า	1. รณรงค์ผู้เข้ามาใช้บริการภายในโครงการและพนักงานของโครงการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัดและจัดให้มีการเข้าร่วมโครงการอนุรักษ์พลังงานอย่างมีส่วนร่วมของกลุ่มอนุรักษ์พลังงานกระทรวงพลังงาน	✓		จัดให้มีป้ายรณรงค์ให้พนักงานและผู้มาใช้บริการไฟฟ้าอย่างประหยัดโดยติดตั้งป้ายรณรงค์ตามจุดต่างๆที่มีการใช้ ไฟฟ้าดังรูปที่ 2.2-1 (ท)	ไม่มี
	2. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสารและอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน แต่ใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานและอายุการใช้งานยาวนาน	✓		ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสัญญาณไฟฟ้าให้เป็นระเบียบเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐานและเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าประหยัดพลังงานเช่นโทรทัศน์สีตู้เย็นชนิดแอลอีดี เป็นต้น	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.2 การใช้ ไฟฟ้า (ต่อ)	3. ตรวจสอบดูแลระบบอุปกรณ์ไฟฟ้าเครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้มีความรู้ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าและระบบไฟฟ้าในอาคารโรงพยาบาลอยู่เสมอ ดังรูปที่ 2.2-1 (ฅ) ไม่มีตัวอย่างของการตรวจสอบดูแลระบบไฟฟ้าดับภาคผนวก จ-2	ไม่มี
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย	1. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแยกแต่ละประเภททุกจุดที่มีการทิ้ง โดยสามารถรองรับมูลฝอยได้อย่างน้อย 1 วัน	✓		โครงการได้จัดให้มีถังขยะรองรับขยะมูลฝอยไว้ในจุดต่างๆโดยแยกตามประเภทของขยะมูลฝอยและสามารถรองรับได้อย่างน้อยหนึ่งวันก่อนรวบรวมไปยังห้องพักฝอย ดังรูปที่ 2.2-1 (ณ)	ไม่มี
	2. จัดให้มีถังขยะสีแตกต่างสำหรับแยกขยะแต่ละประเภทได้แก่ <u>ถุงดำ</u> ใส่มูลฝอยทั่วไป <u>ถุงเทา</u> ใส่มูลฝอยอันตราย เช่น ยาหมดอายุ อุปกรณ์เคมีบำบัด ขวดและกระป๋องเคมีภัณฑ์ แบตเตอรี่ มูลฝอยปนเปื้อนหลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ และสารเคมีต่างๆ เป็นต้น และ <u>ถุงแดง</u> สำหรับมูลฝอยติดเชื้อเพื่อให้สะดวกในการแยกกำจัดตามประเภทมูลฝอยได้ถูกต้อง	✓		โครงการได้จัดให้มีการทำขยะแยกประเภทในถุงดำสำหรับขยะทั่วไปและถุงแดงสำหรับขยะติดเชื้อในส่วนของห้องตรวจโรคห้องปฏิบัติการตรวจเลือด วอร์ดพยาบาล เป็นต้น และถุงสีเทาสำหรับขยะอันตรายส่วนใหญ่เช่น ถ่านไฟฉาย หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ เป็นต้น ดังรูปที่ 2.2-1 (ณ) (ค) (ด) และทำการรวบรวมเพื่อประสานงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาเก็บไปกำจัดต่อไป	ไม่มี
	3. มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคมเช่นเข็มฉีดยาและใบมีด เป็นต้น ให้รวบรวมทิ้งลงในภาชนะที่ไม่รั่วซึมมีฝาปิดมิดชิดสามารถป้องกันการแทงทะลุ โดยผู้เก็บคนเมื่อมูลฝอยเต็มภาชนะจะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อภายในประมาณ 30 นาทีจากนั้นเทน้ำยาออก แล้วปิดฝาและปิดผนึกมีป้ายเขียนติดว่ามูลฝอยติดเชื้อและบรรจุในถุงขาวซ้อนทับอีกชั้น	✓		ถ้ามีการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ มีดคม ในภาชนะที่ไม่รั่วซึมและมีฝาปิดมิดชิด ดังรูปที่ 2.2-1 (ค) และแจ้งให้ทราบว่าเป็นขยะมูลฝอยติดเชื้อก่อนรวบรวมไปยังจุดพักขยะเพื่อการเก็บขน	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

[illegible]

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)	- ห้องพักมูลฝอยอันตราย มีขนาด กว้าง×ยาว×สูง เท่ากับ 1×2×2 ม. เมื่อ ประเมินความสูงในการกอง 1.2 เมตร รวมเป็นปริมาณความจุ 2.4 ลบ.ม. ซึ่งจะ สามารถรองรับมูลฝอยไม่น้อยกว่า 26.67 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน เพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขนไปกำจัดต่อไปโดยจะนัดหมายวัน เวลาของการเก็บรวบรวมและเก็บขนทุกๆ 15 วันในระหว่างวันที่ 13 -15 ของ แต่ละเดือน	✓		การจัดการขยะมูลฝอยอันตรายโรงพยาบาลได้ทำการรวบรวมไว้ใน ห้องพักมูลฝอยอันตรายและประสานให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้า มาเก็บขน เมื่อมีปริมาณมากพอ ส่วนขยะอันตรายที่เกิดขึ้นและมี การรวบรวมในปัจจุบันได้แก่ หลอดไฟ แบตเตอรี่ สวณฟิล์มเอกซเรย์ มีการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ลดลงโดยเปลี่ยนจากฟิล์มแบบเดิมมาเป็น ระบบดิจิทัล และส่วนฟิล์มแบบเก่ามีการรวบรวมไว้ทำลายอย่างถูก วิธีต่อไปดังรูปที่ 2.2-1 (ท)	ไม่มี
	6. จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมมาจากบริเวณต่างๆภายในโครงการไว้ที่ ห้องพักมูลฝอยโดยแยกตามประเภทคือมูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องเก็บ มูลฝอยทั่วไปส่วนรถไฟติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อเพื่อ ง่ายต่อการเก็บขนไปกำจัดและป้องกันกลิ่นรบกวนส่วนบนไฟอันตราย (ถุงสีเทา) เก็บไว้ในห้องพักมูลฝอยอันตรายเพื่อรอให้สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขน และนำไปกำจัดต่อไป	✓		ได้ฉันทให้มีเจ้าหน้าที่จัดเก็บและรวบรวมขยะมูลฝอยจากบริเวณต่างๆ ดังรูปที่ 2.2-1 (ค) โดยแยกตามประเภทของขยะมูลฝอยทั่วไปมูล ฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายแล้วนำไปเก็บรวบรวมที่ห้องพักมูล ฝอยรวมที่จัดเตรียมไว้ดังรูปที่ 2.2-1 (ง) และประสานให้ทาง สำนักงานเขตเข้ามาเก็บคนมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยอันตรายและ ประสานให้บริษัทกรุงเทพมหานครจำกัดเข้ามาเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัดต่อไปรูปที่ 2.2-1(ธ)	ไม่มี
	7. ต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยชนิดอื่นๆโดย - การเก็บแยกให้ทำตรงแรงเกิดมูลฝอยไม่ให้เก็บรวบรวมแล้วนำไปแยกที่หลัง	✓		การเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อแยกจากมูลฝอยอื่นๆได้ดำเนินการตั้งแต่ แหล่งกำเนิดมูลฝอยหนึ่งรูปที่ 2.2-1 (ณ) (ค) (ด) (น) โดยการจัด ให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยแยกจากมูลฝอยประเภทอื่นๆและรวบรวม ไว้ในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)	- รถเขียนมูลฝอยต้องแยกให้ชัดเจน ระหว่างรถเขียนมูลฝอยติดเชื้อ และรถเขียน มูลฝอยทั่วไป เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้นแล้วต้องทำ ความสะอาดรถเข็นก่อนนำกลับขึ้นอาคารอีกครั้งสำหรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากการ ล้างทำความสะอาดรถเข็นจะรวบรวมเพื่อส่งไปบำบัดระบบบำบัดน้ำเสียต่อไป - จัดอบรมทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอยให้แก่ พนักงานเก็บมูลฝอย	✓		มีการแยกรถเขียนมูลฝอยติดเชื้อออกจากรถเขียนมูลฝอยทั่วไปและมี การล้างทำความสะอาดรถเข็น ณ สถานที่ที่กำหนดไว้ก่อนนำไปใช้ ดังรูปที่ 2.2-1 (บ) โดยน้ำเสียที่เกิดขึ้นได้มีการรวบรวมไปบำบัดยัง ระบบบำบัดน้ำเสียต่อไป	ไม่มี
		✓		ทางโครงการยังไม่มีการจัดให้มีการอบรมด้านอาชีวอนามัยและความ ปลอดภัยในการจัดการมูลฝอย	ไม่มี
	8. พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุม และป้องกันอันตราย เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือผ้าปิดปาก/จมูก มีคิม เหล็กสำหรับขยะมูลฝอยติดเชื้อ ถ้ามีการตกลงและเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานต้องถอดชุดปฏิบัติการออก และนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	✓		พนักงานที่เก็บผลมูลฝอยติดเชื้อและทำความสะอาดห้องพักขยะมูล ฝอยแต่งกายด้วยชุดรัดกุมป้องกันอันตรายและเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ แล้วผู้ปฏิบัติงานจะถอดชุดปฏิบัติการออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูก วิธีดังรูปที่ 2.2-1 (ป)	ไม่มี
	9. มูลฝอยอันตรายเช่นยาในกลุ่มเคมีบำบัดเราสู่อุณหภูมิถาวรไฟฉายกระป๋องอัด ความดันฟิล์มเอกซเรย์เป็นต้นต้องมีวิธีการแยกประเภทและรวบรวมมูลฝอยกลุ่ม นี้ไว้เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธีโดยจัดเก็บไว้ในภาชนะที่บรรจุเฉพาะมูลฝอย ประเภทนี้และระบุข้อความหรือสัญลักษณ์เพื่อแจ้งให้ทราบว่าได้เก็บรวบรวมมูล ฝอยอันตรายไว้ในภาชนะนั้น	✓		มีการรวบรวมมูลฝอยอันตรายแยกจากมูลฝอยประเภทอื่นตั้งแต่ แหล่งกำเนิดเช่นฟิล์มเอกซเรย์ โดยแยกเก็บในกล่องมิดชิดและติด ป้ายระบุไว้อย่างชัดเจนตามรูปที่ 2.2-1 (ท)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.3 การจัดการ ขยะมูลฝอย (ต่อ)	10. มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อีกเช่น โลหะขวดพลาสติกและกระดาษเป็นต้นให้พนักงานทำความสะอาดเก็บรวบรวมไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องกำจัด	✓		มีการคัดแยกมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ใหม่เช่น ขวดน้ำเกลือ เศษกระดาษ หมึกเครื่องพิมพ์ ลังกระดาษ ขายให้กับคนรับซื้อของเก่าดังรูปที่ 2.2-1 (ผ) ดังรายละเอียดการจำหน่ายรีไซเคิลขึ้นในภาคผนวก ฉ-2	ไม่มี
	11. ประสานงานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาทำการเก็บมูลฝอยที่เกิดขึ้นในโครงการทุกวันเพื่อไม่ให้มีคองอัสานทุกครั้ง	✓		ได้มีการประสานขอรับบริการเก็บขนมูลฝอยจากสำนักงานเขตภาษีเจริญดังรูปที่ 2.2-1 (ผ)	ไม่มี
	12. จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยเป็นประจำสัปดาห์ละหนึ่งครั้งและรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องมูลฝอยดังรูปที่ 2.2-1 (พ) โดยน้ำเสียจากการชะล้างถูกรวบรวมไปยังระบบบำบัดน้ำเสีย	ไม่มี
3.4 การระบาย น้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม	1. ให้มีหมอนก้นน้ำที่ปริมาตรกักเก็บจริง 110.40 ลบ.ม. ซึ่งสามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมง	✓		จัดให้มีบ่อนก้นน้ำอยู่บริเวณสวนยอมด้านหน้าโครงการโดยสามารถรองรับน้ำได้ 110.4 ลบ.ม. และสามารถกักเก็บน้ำฝนได้ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงดังรูปที่ 2.2-1 (พ)	ไม่มี
	2. ติดตั้งตะแกรงดักขยะที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	✓		มีการติดตั้งตะแกรงดักขยะบริเวณบ่อพักสุดท้ายดังรูปที่ 2.2-1 (ณ) และมีการทำความสะอาดท่อระบายน้ำบ่อพักน้ำและบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำ	ไม่มี
	3. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการและควบคุมการระบายน้ำออกให้มีอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการคือไม่เกิน 2.97 ลบ.ม./นาที่	✓		จัดให้มีวิศวกรควบคุมดูแลระบบระบายน้ำและควบคุมอัตราการไหลของน้ำดังรูปที่ 2.2-1 (ฉ)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.4 การระบาย น้ำและการ ป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	4. ขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	✓			ไม่มี
3.5 การ คมนาคม	1. จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 87 คัน โดยเป็นที่จอดสำหรับคนพิการ 4 คัน และต้องไม่ทำให้พื้นที่จอดรถลดลงกว่าที่กฎหมายกำหนด คือต้องไม่น้อยกว่า 76 คัน	✓		จัดให้มีที่จอดรถยนต์จำนวน 94 คันและที่จอดรถคนพิการสองคันดังรูปที่ 2.2-1 (จ) (ก)	ไม่มี
	2. จัดให้มีความกว้างของทางเข้าออกไม่น้อยกว่า 8 เมตร	✓		จัดให้มีความกว้างของทางเข้าออกโรงพยาบาลไม่น้อยกว่า 8 เมตรดังรูปที่ 2.2-1 (ม)	ไม่มี
	3. ติดตั้งป้ายเตือนและป้ายสัญญาณต่างๆให้ชัดเจนได้แก่รายชื่อโรงพยาบาลไปบอกระยะทางก่อนถึงโครงการ 100 และ 50 เมตรป้ายบอกทิศทางการเดินทางและป้ายสัญลักษณ์การจราจรภายในโครงการ	✓		มีการติดตั้งป้ายเตือนแสดงสัญลักษณ์บอกระยะทางก่อนถึงโรงพยาบาลในช่วง 50 เมตรละ 100 เมตร ดังรูปที่ 2.2-1 (ย) รวมทั้งมีการติดตั้งป้ายแสดงทิศทางการเดินทางและป้ายสัญญาณจราจรดังรูปที่ 2.2-1 (ร)	ไม่มี
	4. จัดให้มีจุดแลกบัตรจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์เข้าที่จอด ณ ร้านจอดรถยนต์ของโครงการและขึ้นมาจอดรถยนต์สำหรับรถยนต์ที่เข้าออกจากโครงการโดยตั้งอยู่บริเวณทางเข้า-ออก บริเวณด้านหน้าโครงการเพื่อป้องกันปัญหาการจอดกีดขวางช่องทางเดินรถบริเวณด้านหน้าทางเข้าออกโครงการ	✓		โครงการได้จัดให้มีสติ๊กเกอร์ติดรถยนต์สำหรับเจ้าหน้าที่และพนักงานดังรูปที่ 2.2-1(ล) และให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ประจำอยู่บริเวณป้อมยามด้านหน้าโครงการเพื่อป้องกันปัญหาจอดกีดขวางช่องเดินรถบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออก โครงการ	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.5 การ คมนาคม (ต่อ)	5. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรตลอดจนการจอดรถโดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณทางเข้า-ออก ให้เป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็วและปลอดภัย	✓		โครงการได้จัดให้มีป้อมยามบริเวณทางเข้าออกพื้นที่โครงการ และเจ้าหน้าที่อยู่ประจำคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก โครงการตลอด 24 ชั่วโมงดังรูป 2.2-1(ข)	ไม่มี
	6. จัดให้มีกระดุก/หลังเต่า คสล.รอบถนนภายในโครงการเพื่อชะลอความเร็วของรถในโครงการ	✓		เนื่องด้วยระยะทางจากถนนเพชรเกษมถึงตัวอาคารโรงพยาบาลมีระยะทางเพียง 50 เมตร หากมีการทำกระดุก/หลังเต่า คสล. จะส่งผลให้เกิดการชะลอตัวของรถที่วิ่งเข้าสู่โครงการ และทำให้เกิดความติดขัดบริเวณด้านหน้าทางเข้าออกโครงการ รวมทั้งอาจเป็นอันตรายกับผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บเกี่ยวกับกระดุกต้นคอกระดุกหลังได้	ไม่มี
3.6 การ ป้องกัน อัคคีภัย	1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยอย่างเพียงพอตามข้อกำหนดกระทรวงฉบับที่ 39 (2537) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาหาร 2522	✓		ได้มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยไว้อย่างเพียงพอตามกฎหมายเช่น อุปกรณ์ดับจับควันทั้งดับเพลิงมือถือตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิง (FHC) ติดตั้งไว้ในชั้นต่างๆของอาคารดังรูปที่ 2.2-1(ค)	ไม่มี
	2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอทุก 3 เดือนหากพบว่ามี การสูญเสียหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	✓		มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยเป็นประจำเสมอตามรูปที่ 2.2-1 (ค)	ไม่มี
	3. ติดป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที	✓		มีการจัดทำป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันทีดังรูปที่ 2.2-1(ข)	ไม่มี
	4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคารโดยเฉพาะป้ายบอกฉนวนและป้ายบอกทางหนีไฟ	✓		จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งและเส้นทางหนีไฟรวมทั้งตำแหน่งของที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งป้ายบอกทางหนีไฟดังรูปที่ 2.2-1(ส)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	5. จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที คือต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม.	✓		จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงขนาด 108 ดังรูปที่ 2.2-1(ท)	ไม่มี
	6. จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ให้พร้อม ได้แก่แผนปฏิบัติ การเมื่อเกิดเพลิงไหม้แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคารและ พื้นที่ โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังเกิดเหตุเพลิงไหม้	✓		ทางโครงการได้มีการจัดเตรียมแผนฉุกเฉิน (ภาคผนวก ข) และวางแผน ซ้อมแผนฉุกเฉินรวมถึงการฝึกซ้อมแผนดับเพลิงการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เบื้องต้นและดำเนินการจัดอบรม และซ้อมแผนฉุกเฉินการดับเพลิง เบื้องต้นและอพยพหนีไฟในครึ่งปีหลังของปี 2566	ไม่มี
	7. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรม เรื่องการซ้อมอพยพย้ายผู้ป่วยเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ แก่เจ้าหน้าที่ของ โครงการ และยามรักษาการเพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที และไม่ตกใจกลัว อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งพร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัยเพื่อเป็น แนวทางให้กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติ	✓			ไม่มี
	8. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิง และเครื่องย้ายผู้ป่วยตลอดจน วัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดยประสานกับสถานีดับเพลิงใกล้เคียงเข้ามา ทำการฝึกซ้อมให้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	✓			ไม่มี
	9. ประสานงานกับสถานีดับเพลิงบริเวณใกล้เคียงเพื่อขอความช่วยเหลือ กรณีเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านั้นไว้ด้วยเพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน	✓			ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	10. จัดให้มีจุดรวมพลบริเวณด้านทิศตะวันออกของโรงพยาบาลซึ่งมีขนาดพื้นที่ 470 ตรม. ซึ่งเพียงพอและสอดคล้องตามเกณฑ์กำหนด (0.25 ตรม./คน) ในกรณีที่เพลิงไหม้ไม่รุนแรงซึ่งจุดรวมพลนี้สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายและโรงพยาบาลใกล้เคียงได้สะดวก และสามารถอพยพญาติผู้ป่วยและอุปกรณ์ต่างๆต่อไปยัง. อันได้อย่างสะดวกและปลอดภัย	✓		ได้จัดให้มีจุดรวมพลขนาด 470 ตรม. ในบริเวณด้านหน้าโครงการดังรูปที่ 2.2-1 (พ) ซึ่งสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายและโรงพยาบาลใกล้เคียงได้สะดวก	ไม่มี
	11. การเก็บรักษา และเคลื่อนย้ายทั้งการดคนปฏิบัติดังนี้ - การเก็บรักษาสถานที่เก็บเป็นที่แห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคากันแดดและฝนไม่เก็บค่าน้ำมัน หรือวัตถุไวไฟ หรือระเบิดได้ง่าย หรือแหล่งกระจายความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟท์ ทางเดินบริเวณที่เก็บควรมีข้อความห้ามบุคลากรภายนอกเข้า - การเคลื่อนย้ายต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายถึงว่าได้ปิดฝาครอบและปิดเกี่ยวเข้าที่แน่นแล้วเมื่อเคลื่อนย้ายถึงขนาดใหญ่ควรใช้คนยกสองคนคนละปลายหรือใส่รถเข็นในถ้าตั้งเพราะมีสายรัดถึงขนาดเคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถล่มหรือกระแทกกับสิ่งใด	✓ ✓		ในขณะที่ทำการเคลื่อนย้ายทางจะมีการตรวจสอบก่อนเสมอว่ามีการปิดฝาครอบครอบปิดเกลียวเข้าให้แน่นเมื่อจะเคลื่อนย้ายทั้งขนาดยาวจะใช้คนเดียวสองคนและเคลื่อนย้ายใส่รถเข็นได้ถ้าตั้งเพราะมีสายรัดถึงขนาดเคลื่อนย้าย	ไม่มี ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการแก้ไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
3.6 การป้องกัน อัคคีภัย (ต่อ)	12. หากกรณีที่มีเพลิงไหม้รุนแรงไม่สามารถดับเพลิงได้ โดยเจ้าหน้าที่ของ โครงการ และหน่วยงานราชการได้ภายในเวลาอันสั้น หรือเพื่อนร่วมงานจน ควบคุมไม่ได้ ทางโครงการจะให้เจ้าหน้าที่อพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง โรงพยาบาลเครือข่าย และใกล้เคียงและอพยพญาติผู้ป่วย และอุปกรณ์ไปยัง จุดรวมพลภายนอกองค์การซึ่งบริเวณด้านข้างโครงการ โดยเส้นทาง การอพยพไปยังจุดรวมพลภายในโครงการซึ่งมีระยะทางประมาณ 10 เมตร เป็น จุดรวมพลที่เหมาะสมและปลอดภัยเพียงพอที่จะเป็นที่รอเพลิงสงบหรือ ดำเนินการต่อไป	✓		ในขณะทำการเคลื่อนย้ายทางจะมีการตรวจสอบก่อนเสมอว่าการปิด ฝาครอบปิดเกลียวเข้าให้แน่น เมื่อจะเคลื่อนย้ายทั้งขนาดยาวจะใช้คน เดียวสองคนและเคลื่อนย้ายใส่รถเข็นได้ถ้าตั้งเพราะมีสายรัดถึงขณะ เคลื่อนย้าย	ไม่มี
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต					
4.1 การ สาธารณสุข	1. ดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่น และการแพร่พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยทุกครั้งภายหลังจาก สำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขนมูลฝอย เพื่อป้องกันกลิ่น และการ แพร่พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ ดังรูปที่ 2.2-1 (พ)	ไม่มี
	2. ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อ โรคได้ตามที่ออกแบบไว้	✓		มีเจ้าหน้าที่และวิศวกรสิ่งแวดล้อมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มี ประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคตามที่ออกแบบไว้ ดังรูปที่ 2.2- 1 (ฉ)	ไม่มี
	3. เครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เตียงขาตั้งขวดน้ำเกลือ ต้องทำความสะอาดเป็นประจำ พร้อมทำการฆ่าเชื้อ โรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของ เชื้อโรค	✓		จัดให้มีการทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการแพทย์ทุก ครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค ดัง รูปที่ 2.2-1 (ฮ)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
4.1 การ สาธารณสุข (ต่อ)	4. ปฏิบัติตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลา ในหอผู้ป่วยในอาคารอย่างเคร่งครัด		✓	โครงการได้เปลี่ยนมาใช้ระบบปรับอากาศแบบคอลย์เย็น ซึ่งมีคอมเพรสเซอร์จำนวนชั้นละ 6 ตัว ไม่ได้มีการใช้ระบบหอผู้ป่วยเย็น จึงไม่ก่อให้เกิดเชื้อสลิโอเนลลา และไม่จำเป็นต้องจัดให้มีผู้ควบคุม และคู่มือการบำรุงรักษาระบบ	ไม่มี
	5. จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงหอผู้ป่วยในด้านการป้องกัน และควบคุมเชื้อสลิโอเนลลา		✓		ไม่มี
	6. จัดทำคู่มือบำรุงรักษาและเฝ้าระวังระบบติดเชื้อในหอผู้ป่วย		✓		ไม่มี
	7. จัดทำคู่มือการบำรุงรักษาและให้บริษัททำการซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศ สม่ำเสมอ	✓		ได้มีการจัดทำคู่มือและซ่อมบำรุงเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ	ไม่มี
4.2 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย	1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยคอยดูแลความเรียบร้อยภายใน โครงการตลอด 24 ชั่วโมง	✓		จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยรักษาความปลอดภัยและดูแล ความเรียบร้อยตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2.2-1 (ข)	ไม่มี
	2. ตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงาน เพื่อคัดเลือบุคคลที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหะนำโรคผู้ป่วย หรือรับเชื้อจากผู้ป่วยได้ง่าย	✓		จัดให้มีการตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงานและคัดเลือบุคคลากรที่ มีสุขภาพแข็งแรงเข้าทำงาน ดังภาคผนวก ก	ไม่มี
	3. ตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง โรค	✓			ไม่มี
	4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภท งาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มเหล็กล้างสำหรับล้างมือหลังจากสัมผัส กากหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดออก และนำไป ฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	✓		จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุง มือ เสื้อคลุม ให้กับพนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ และจัดให้มีเข็มเหล็กล้าง สำหรับล้างมือหลังจากสัมผัสกากหล่น และเมื่อเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อแล้ว เสร็จจะต้องชำระล้างร่างกายและฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธี ดังรูปที่ 2.2-1 (ป)	ไม่มี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

องค์ประกอบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และการไข
		ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ		
4.2 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)	5. คัดแยกผู้ป่วยโรคติดต่อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค	✓		มีห้องสำหรับคัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ (ชั้น5) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค ดังรูปที่ 2.2-1 (a)	ไม่มี
	6. จัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้กับพนักงานที่มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องประจำ		✓	ทางโรงพยาบาลจะจัดให้มีการอบรมการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการที่ถูกวิธี	เนื่องจากสถานการณ์ covid-19 จึงไม่มีการจัดอบรม
4.3 ทัศนียภาพ	1. ดูแลรักษาด้านไม้ให้งามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตาย	✓		ได้จัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาด 837 ตร.ม. ตามแนวเขตที่ดิน และพื้นที่ว่างในโครงการ เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นประดู่ พร้อมทั้งดูแลรักษาด้านไม้ให้งามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ ดังรูป 2.2-1 (ง) พร้อมทั้งดูแลอาคารของโครงการให้อยู่ในสภาพดี	ไม่มี
	2. ควบคุมดูแลอาคารและบริเวณต่างๆ ของโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ ตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	✓			ไม่มี
	3. โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวขนาดพื้นที่ 837 ตร.ม. โดยจัดในพื้นที่ตามแนวเขตที่ดิน และพื้นที่ว่างในพื้นที่โครงการ คิดเป็นอัตราส่วน 2.25 ตร.ม./คน โดยมีพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 456 ตร.ม. คิดเป็นร้อยละ 54.48 ของพื้นที่สีเขียวทั้งหมด พื้นที่ไม้ที่ปลูกบริเวณพื้นที่ตามแนวเขตดิน เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นประดู่ ต้นทองหลางลาย และต้นปับ ซึ่งเป็นไม้ยืนต้นที่ให้ร่มเงา และใช้เป็นแนว Buffer Zone ระหว่างพื้นที่โครงการ และพื้นที่โดยรอบ และแทรกสลับด้วยไม้พุ่มจำนวนต้นแก้ว เพื่อความร่มรื่นสวยงาม และสลายตาแก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรของโครงการ	✓			ไม่มี



(ก) การติดป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” และ “ป้ายจำกัดความเร็ว 30 กม./ชม.



(ข) การจัดให้มีป้อมยามและเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ตลอด 24 ชั่วโมง



(ค) การจัดทำป้าย “ห้ามจอดตลอดแนว”

(ง) การจัดการให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการ

รูปที่ 2.2-1 ภาพถ่ายแสดงปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม



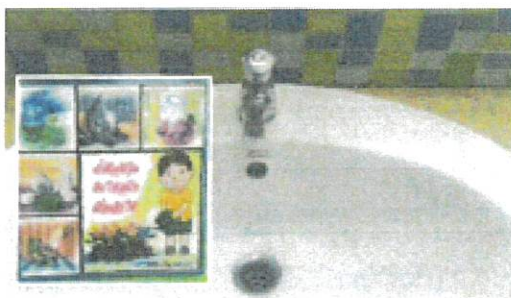
(จ) การจัดให้มีที่จอดรถอย่างเพียงพอ และดูแลรักษาถนน/ที่จอดรถให้อยู่ในสภาพดีเสมอ



(ฉ) การจัดให้มีวิศวกรควบคุมการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและระบบระบายน้ำโครงการ



(ช) ระบบฆ่าเชื้อโรคด้วยคลอรีน



(ญ) การจัดให้มีป้ายเตือน “ห้ามทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ” ที่ปลิวหล่นและเศษขยะ บริเวณคลองยายเพียร



(ฎ) การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด เก็บกวาดใบไม้

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



(ญ) การจัดให้มีป้ายเตือน “ห้ามทิ้งขยะลงท่อระบายน้ำ” (ฎ) การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำความสะอาดเก็บ
ที่ปลิวหล่นและเศษขยะ บริเวณคลองยายเพียร กวาดใบไม้



(ฏ) การจัดให้มีป้ายเตือน “ห้ามทิ้งขยะลงคลอง” (ฐ) การติดตั้งมิเตอร์วัดปริมาณน้ำใช้ด้านหน้า
โครงการ



(ท) การจัดให้มีป้ายรณรงค์การใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด (ฒ) การตรวจสอบระบบไฟฟ้าภายใน
โรงพยาบาล

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



(ณ) การจัดเตรียมภาชนะรองรับขยะมูลฝอยไว้ในจุดต่างๆ
จำแนกตามประเภทขยะมูลฝอย



(ด) การจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อมีคม



(ค) การรวบรวมขยะใส่ถุงก่อนนำไปยังห้องพักขยะมูลฝอย



(ถ) ห้องพักขยะมูลฝอยของโรงพยาบาล



(ท) การจัดเก็บขยะประเภทฟิล์ม X-ray



(ธ) รถของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บ
ขยะติดเชื้อจากโรงพยาบาลเพื่อนำไปกำจัด

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



(ก) การแยกมูลฝอยติดเชื้อจากขยะประเภทอื่นๆ



(ข) การทำความสะอาดรถเข็นก่อนนำไปใช้ใหม่



(ค) ชุดพนักงานเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ



(ง) การคัดแยกขยะที่สามารถนำมาใช้ใหม่ได้



(จ) รถของสำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บ
ขยะมูลฝอยทั่วไป



(ฉ) พนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอย

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



(พ) บ่อหน่วงน้ำของโครงการ



(ก) จัดให้มีที่จอดรถ และที่จอดรถคนพิการ



(ม) ทางเข้า รพ. กว้างไม่น้อยกว่า 8 เมตร



(ย) ป้ายเตือนก่อนถึง รพ. 50 และ 100 เมตร



(ร) สัญลักษณ์แสดงทิศทางการเดินทางในโรงพยาบาล



(ล) สติกเกอร์ติดรถยนต์ สำหรับเจ้าหน้าที่

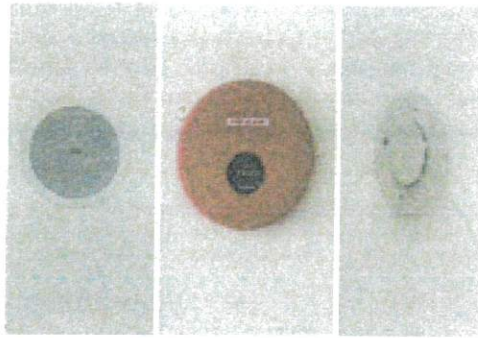


(ว) การตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย



(ศ) อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยภายใน รพ.

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



(ค) อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยใน รพ. (ต่อ)



(ข) การทำป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย



(ส) การติดตั้งแปลนบอกตำแหน่งติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง
และทางหนีไฟ



(ท) การจัดให้มีถังน้ำสำรองในภาวะฉุกเฉิน



(ฬ) การจัดให้มีจุดรวมพลบริเวณด้านหน้าโครงการ



(อ) การติดป้ายเตือนบริเวณสถานที่สำหรับถังก๊าซ



(ฮ) การทำความสะอาดเครื่องมือแพทย์



(า) การจัดให้มีห้องคัดแยกผู้ป่วยที่เป็นโรค

รูปที่ 2.2-1 (ต่อ)



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม -มิถุนายน 2566

บทที่ 3

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตาม
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 3

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

3.1 บทนำ

การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ในระยะดำเนินการ ประจำเดือน มกราคม-มิถุนายน 2566 โดยมีมาตรการสิ่งแวดล้อมที่ต้องดำเนินการ 9 ด้าน ดังนี้

- 1) การติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ
- 2) การติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำผิวดิน
- 3) การติดตามตรวจสอบด้านการบำบัดน้ำเสีย
- 4) การติดตามตรวจสอบด้านการใช้น้ำ
- 5) การติดตามตรวจสอบด้านการจัดการมูลฝอย
- 6) การติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
- 7) การติดตามตรวจสอบด้านการคมนาคม
- 8) การติดตามตรวจสอบด้านระบบป้องกันอัคคีภัย
- 9) การติดตามตรวจสอบด้านสาธารณสุข

3.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ ในระยะดำเนินการ ของบริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน สรุปได้ดังตารางที่ 3.2-1

ตารางที่ 3.2-1 ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

ในระยะดำเนินการ ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/จุดดำเนินการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	การปฏิบัติตามมาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค/การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
1. คุณภาพอากาศ : ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน แก้ไขและลดผลกระทบด้านคุณภาพอากาศที่เสนออย่างเคร่งครัด พร้อมดูแลรักษาป้ายสัญญาณการจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมองเห็นได้ชัดเจน ตลอดจนดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้มีความสวยงามและสมบูรณ์อยู่เสมอ	สถานที่ดำเนินการ	ตลอดระยะดำเนินการ	✓		ที่ปรึกษาได้ตรวจสอบและนำเสนอผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบด้านคุณภาพอากาศ ดังรายละเอียด ตารางที่ 2.2-1 บทที่ 2 พร้อมจัดให้มีพื้นที่สีเขียวและดูแลรักษาให้เจริญเติบโตและสวยงาม ดังรูปที่ 2.2-1 (ง) นอกจากนี้ได้มีการดูแลป้ายสัญญาณจราจรและป้ายสัญญาณต่างๆ ดังรูปที่ 2.2-1 (ก)(ข)(ค)(ร)(ล)	ไม่มี
2. คุณภาพผิวดิน : เก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำในคลองยายเพียรบริเวณที่ติดกับโครงการ เดือนละ 1 ครั้ง โดยมีดัชนีคุณภาพน้ำที่สำคัญ ได้แก่ ค่าออกซิเจนละลายในน้ำ อุณหภูมิ ค่าความเป็นกรด-ด่าง และค่าไฮโดรเจนซัลไฟด์	คลองยายเพียรบริเวณที่ติดกับโครงการ	เดือนละ 1 ครั้งตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้มีการเก็บตัวอย่างและวิเคราะห์คุณภาพน้ำในคลองยายเพียร (รูปที่ 3.2-1 (ก)) พบว่าในช่วงเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566 คุณภาพน้ำดังกล่าวมีค่า pH อยู่ระหว่าง 7.4 ค่าออกซิเจนละลายน้ำ 2.8 มก./ล. ค่าไฮโดรเจนซัลเฟต เท่ากับ 0.4 มก./ล. ดังรายละเอียดใน ภาคผนวก ข เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานน้ำในแหล่งน้ำผิวดินตามประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ.2537) พบว่าคุณภาพน้ำในคลองยายเพียรมีความเสื่อมโทรมจัดอยู่ในแหล่งน้ำประเภทที่ 5 เป็นแหล่งน้ำที่ได้รับน้ำทั้งจากกิจกรรมบางประเภท และสามารถเป็นประโยชน์เพื่อการคมนาคม (ตารางที่ 3.2-2 และรูปที่ 3.2-2) เช่นเดียวกับผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในช่วงศึกษาและจัดทำ EIA โดยคุณภาพน้ำคลองยายเพียรจักแปรผันตามคุณภาพน้ำของคลองภาษีเจริญ	ไม่มี

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/จุดดำเนินการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	การปฏิบัติตามมาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค/การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
การบำบัดน้ำเสีย : ตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้ว เป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจวัดในรูปของ pH, BOD, SS, TDS, TKN, COD, Sulfide, Fecal Coliform Bacteria, Coliform Bacteria และ Oil & Grease	จำนวน 2 จุด คือ จุดที่ 1 บริเวณที่น้ำเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย จุดที่ 2 บริเวณน้ำออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้มีการเก็บน้ำตัวอย่างและวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียและน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน เดือนละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 3.2-1 (ก)(ข)(ค) โดยในช่วงเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566 พบว่า 1. คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย มีค่า pH มีค่าเท่ากับ 7.4 (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ 5-9) มีค่าบีโอดี เท่ากับ 102 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ < 20 มก./ล.) ค่าของแข็งละลายน้ำเท่ากับ 696 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 643 มก./ล.) ค่าของแข็งแขวนลอยเท่ากับ 55 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 30 มก./ล.) ค่าน้ำมันและค่าไขมันเท่ากับ 8.9 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 20 มก./ล.) ค่า TKN เท่ากับ 52 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 35 มก./ล.) และค่าฟีคัลโคลิฟอร์มแบคทีเรีย เท่ากับ 92,000 MPN/100 มล.(ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤1000) ตารางที่ 3.2-3 และ ดังรูปที่ 3.2-3	จัดเจ้าหน้าที่ดูแลการเก็บตัวอย่างน้ำในระบบบำบัดเป็นประจำทุกเดือน

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/จุดดำเนินการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	การปฏิบัติตามมาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค/การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
	จำนวน 2 จุด คือ จุดที่ 1 บริเวณที่น้ำ เข้าระบบบำบัดน้ำ เสีย จุดที่ 2 บริเวณน้ำ ออกจากระบบ บำบัดน้ำเสีย	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลา ดำเนินการ	✓		2. คุณภาพน้ำทิ้งที่บ่อกักน้ำสุดท้ายที่จุดระบายออกจากโครงการ มีค่า pH มีค่าเท่ากับ 7.2 (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ 5-9) มีค่าบีโอดี เท่ากับ 4.2 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดไว้ < 20 มก./ล.) ค่าของแข็งละลายน้ำเท่ากับ 468 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 643 มก./ล.) ค่าของแข็งแขวนลอย เท่ากับ 11 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 30 มก./ล.) ค่าน้ำมันและค่าไขมันเท่ากับ <1 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 20 มก./ล.) ค่า TKN เท่ากับ 4.8 มก./ล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 35 มก./ล.) และค่าฟิโคลลิฟอร์มแบคทีเรีย เท่ากับ 92,000 MPN/100 มล. (ค่ามาตรฐานกำหนดที่ ≤ 1000) ตารางที่ 3.2-4 และ ดังรูปที่ 3.2-4 ดังนั้น จะเห็นว่าคุณภาพน้ำทิ้งที่บ่อกักน้ำสุดท้ายก่อนระบายออกนอกโครงการที่ผ่านมามีค่าอยู่ในเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้นค่าของแข็งละลายน้ำ และแบคทีเรียซึ่งเกินค่ามาตรฐาน	- จัดเจ้าหน้าที่ดูแลการเก็บตัวอย่างน้ำในระบบบำบัดเป็นประจำทุกเดือน และมีการปรับปรุงเพื่อให้พารามิเตอร์อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
4. การใช้น้ำ : บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปาจากมิเตอร์จ่ายน้ำของการประปานครหลวง และตรวจสอบการทำงานของระบบท่อน้ำและระบบการจ่ายน้ำ หากพบการชำรุดเสียหายให้ดำเนินการแก้ไขทันที	ระบบท่อน้ำและ การจ่ายน้ำของ โครงการ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลา ดำเนินการ	✓		ได้มีการบันทึกปริมาณการใช้น้ำ โดยจากการบันทึกปริมาณการใช้น้ำประปาในช่วงเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566 (ภาคผนวก ง) พบว่ามีปริมาณการใช้น้ำของโครงการเฉลี่ยระหว่าง 53-78 ลบ.ม./วัน โดยปริมาณน้ำประปาสูงสุดในเดือนธันวาคม เท่ากับ 78 ลบ.ม./วัน ซึ่งทางโครงการได้มีการรณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด โดยการจัดทำป้ายไว้ตามพื้นที่ต่างๆ ประกอบกับการตรวจสอบและแก้ไขรอยรั่วของแนวเส้นท่อน้ำประปาอย่างสม่ำเสมอ	ไม่มี

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	ความถี่ของการ ตรวจสอบ	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค/ การแก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
5. การจัดการมูลฝอย : ตรวจสอบห้องพักรวมมูลฝอยที่โครงการจัดเตรียมไว้ทั้งห้องพักรวมมูลฝอยทั่วไป ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักรวมมูลฝอยอันตราย ให้ถูกสุขลักษณะและไม่มีปริมาณขยะตกค้าง	ห้องพักรวมมูลฝอยของโครงการ	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	✓		โครงการได้ตรวจสอบสภาพห้องพักรวมมูลฝอยทุกห้อง ทุกครั้งที่ทางสำนักงานเขตภาษีเจริญเข้ามาเก็บขนขยะมูลฝอยเก็บวันเว้นวัน ยกเว้นขยะอันตรายที่มีกำหนดเก็บทุกวันอาทิตย์ อังคาร และพฤหัสบดีของทุกสัปดาห์ เพื่อป้องกันขยะตกค้างในโครงการและสิ่งแวดล้อม	ไม่มี
6. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม : ตรวจสอบการระบายน้ำของโครงการ หากมีการอุดตันให้เก็บเศษขยะและเศษวัสดุ เศษหิน หรือขุดลอกดินที่อุดตันหรือตกทับถมกีดขวางทางไหลของน้ำหรือให้บ่อ Manhole ตื้นเขิน	ระบบระบายน้ำของโครงการ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสภาพการระบายน้ำของโครงการ ผลการตรวจสอบในช่วงดำเนินการที่ผ่านมา ไม่พบว่ามีการอุดตันของเศษขยะและเศษวัสดุอื่นๆ ในบ่อพักน้ำ Manhole (รูปที่ 3.2-1 (ง) หรือระบบระบายน้ำของโครงการแต่อย่างใด	ไม่มี
7. การคมนาคม : ติดตามตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการที่เสนออย่างเคร่งครัด และดูแลรักษาป้ายสัญญาณจราจรให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์และมองเห็นได้ชัดเจน	สถานที่ดำเนินการ	ตลอดระยะดำเนินการ	✓		การจัดทำป้ายสัญญาณการจราจรต่างๆ ภายในโครงการเรียบร้อยแล้ว ดังตารางที่ 2.2-2 ในบทที่ 2 โดยจัดให้มีป้ายห้ามทิ้งขยะลงในท่อสาธารณะ	ไม่มี
8. ระบบป้องกันอัคคีภัย : ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียิ่งขึ้น รวมทั้งจัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยแก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ/เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยและบุคคลที่เกี่ยวข้อง	ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย อบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย	ดำเนินการปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	✓		โครงการได้จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยในบริเวณต่างๆ ของโรงพยาบาลให้อยู่ในสภาพที่สามารถใช้งานได้ดียิ่งขึ้น ดังรายละเอียด ภาคผนวก ข และดำเนินการจัดอบรมการดับเพลิงเบื้องต้นและการซ้อมแผนฉุกเฉินการอพยพหนีไฟภายในครึ่งปีหลัง 2566	ไม่มี

ตารางที่ 3.2-1 (ต่อ)

คุณภาพสิ่งแวดล้อมและดัชนีที่ตรวจวัด	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	ความถี่ของการ ตรวจสอบ	การปฏิบัติตาม มาตรการ		ผลการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค/การ แก้ไข
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ		
9. การสาธารณสุข : ตรวจสอบให้โครงการปฏิบัติตาม มาตรการที่เสนอแนะอย่างเคร่งครัด รวมถึงตรวจสอบการ ดูแลรักษาความสะอาดระบบบำบัดน้ำเสียให้มี ประสิทธิภาพที่ดีอยู่เสมอ	สถานที่ดำเนินการ	ตลอดระยะ ดำเนินการ	✓		จากการตรวจสอบการดูแลรักษาทำความสะอาดห้องพักมูล ฝอย พบว่า โครงการได้จัดให้มีคนทำความสะอาดห้องพักมูล ฝอยทุกครั้งหลังจากที่สำนักงานเขตภาษีเจริญ และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทุกครั้ง รวมถึง ดูแลรักษาและตรวจสอบการทำงานและประสิทธิภาพของ ระบบบำบัดน้ำเสียอยู่เสมอ (ภาคผนวก ก-2)	ไม่มี



(ก) การเก็บตัวอย่างน้ำและสภาพน้ำในคลองยายเพียร



(ข) การเก็บตัวอย่างน้ำก่อนเข้าระบบบำบัด



(ค) การเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งในบ่อพักสุดท้าย
ก่อนระบายออกนอกโครงการ



(ง) บ่อพักน้ำสุดท้าย

รูปที่ 3.2-1 ภาพถ่ายแสดงการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงพยาบาลมิตรประชา

ตารางที่ 3.2-2 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำผิวดิน (คลองยายเพียร)

ดัชนีคุณภาพน้ำ	หน่วย	ค่ามาตรฐาน ^{1/}	2566
			พ.ค..
pH (at 25 °C)	-	5-9	7.4
DO ^{1/}	mg/l	≥2	2.8
Sulfide	mg/l	-	≤0.4

หมายเหตุ : ^{1/}มาตรฐานประกาศคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2537) เรื่อง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำในแหล่งน้ำผิวดิน (ประเภทที่ 4)

ตารางที่ 3.2-3 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย

ดัชนีคุณภาพน้ำ	หน่วย	ค่ามาตรฐาน ^{1/}	2566
			พ.ศ.
pH (at 25 °C)	-	5-9	7.3
Total Dissolved Solids	mg/l	643 ^{2/}	696
Suspended Solids	mg/l	30	55
BOD	mg/l	20	102
Oil and Grease	mg/l	20	8.9
TKN	mg/l	35	52
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	-	920,000

หมายเหตุ : ^{1/}มาตรฐานประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ.2548) เรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภทและบางขนาด (ประเภท ก)

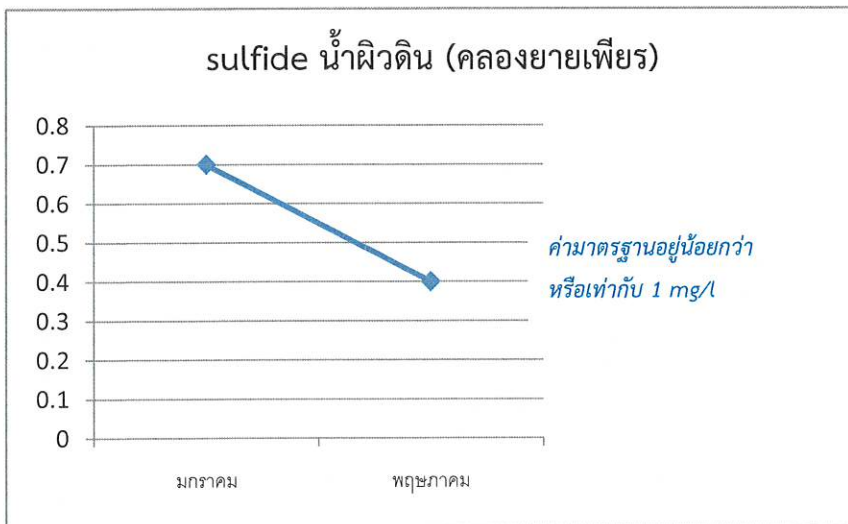
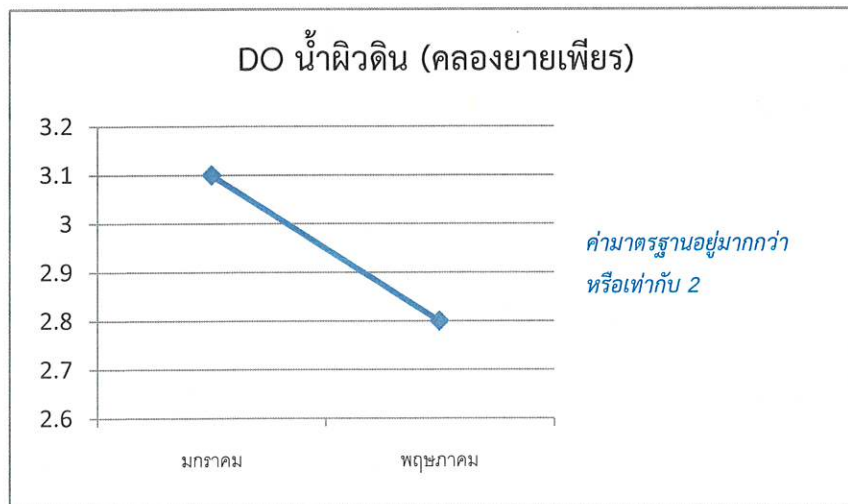
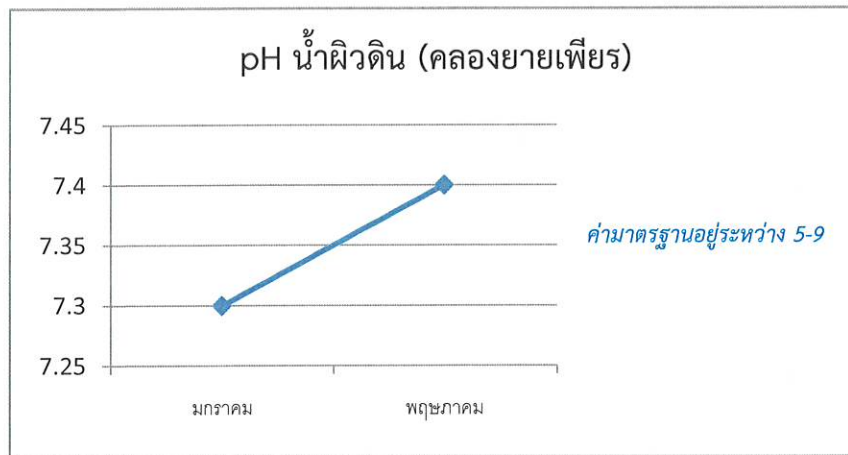
^{2/}ต้องมีค่าเพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายได้ทั้งหมดในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มิลลิกรัมต่อลิตร (ปริมาณสารละลายได้ทั้งหมดในน้ำใช้ มีค่า 143 mg/l)

ตารางที่ 3.2-4 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังบำบัด

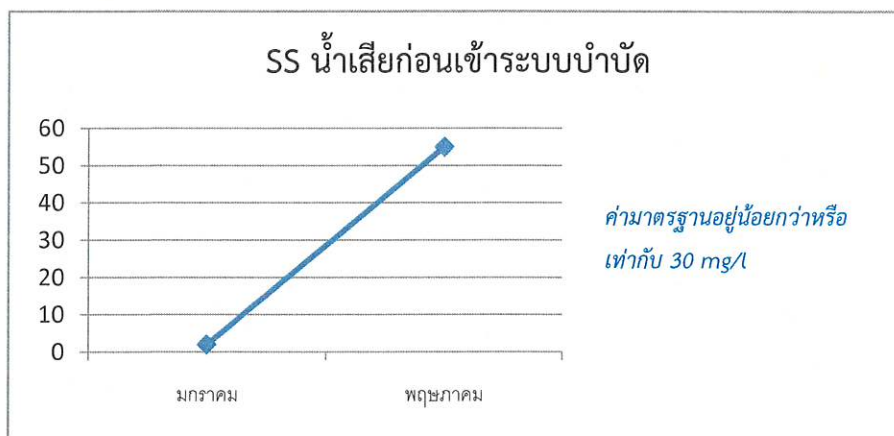
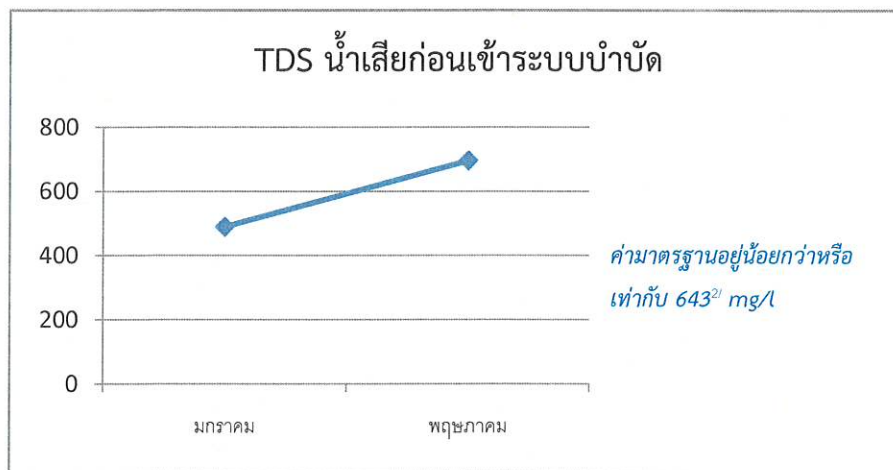
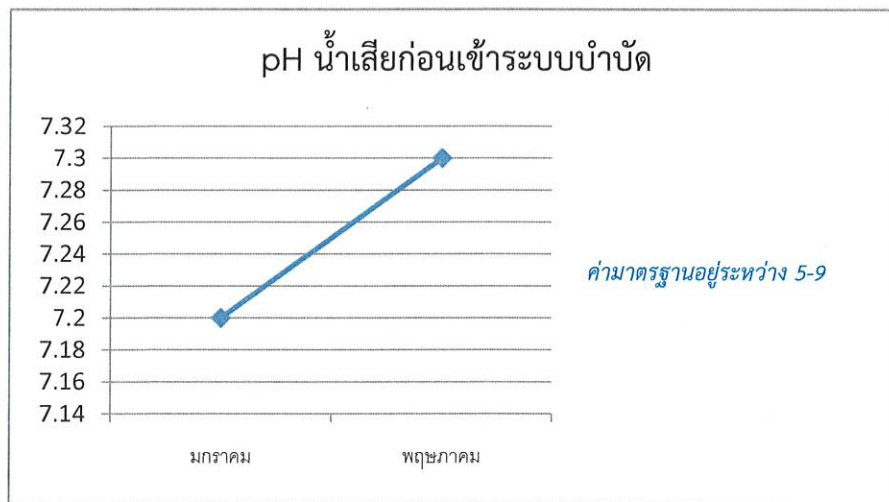
ดัชนีคุณภาพน้ำ	หน่วย	ค่ามาตรฐาน ^{1/}	2566
			พ.ศ.
pH (at 25 °C)	-	5-9	7.2
Total Dissolved Solids	mg/l	643 ^{2/}	468
Suspended Solids	mg/l	30	11
BOD	mg/l	20	4.2
Oil and Grease	mg/l	20	<1
TKN	mg/l	35	4.8
Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	-	92,000

หมายเหตุ : ^{1/}มาตรฐานประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (พ.ศ.2548) เรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารประเภทและบางขนาด (ประเภท ก)

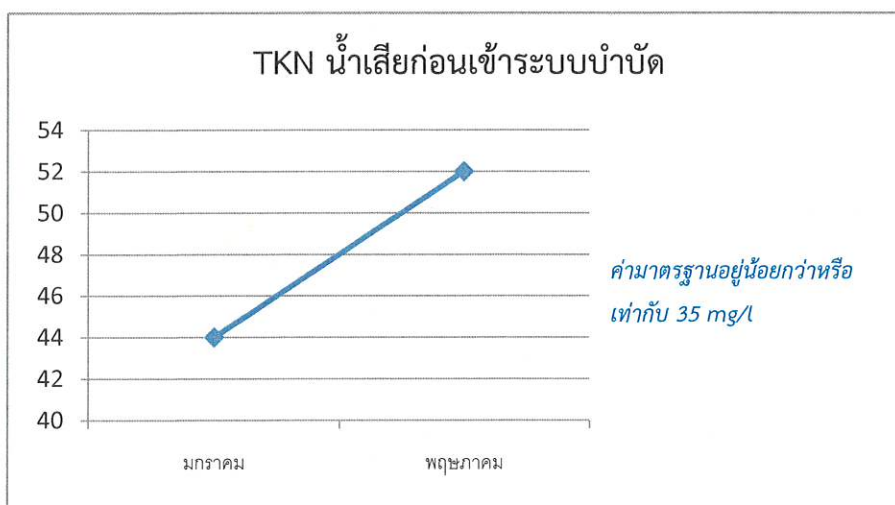
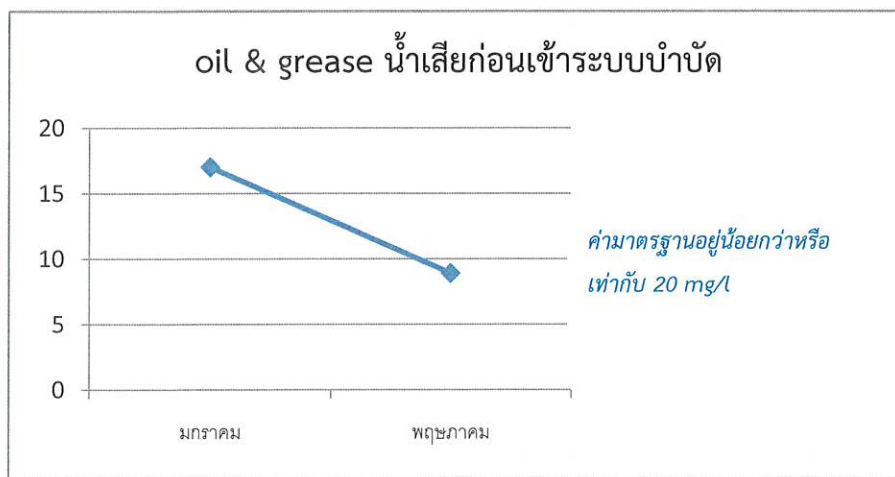
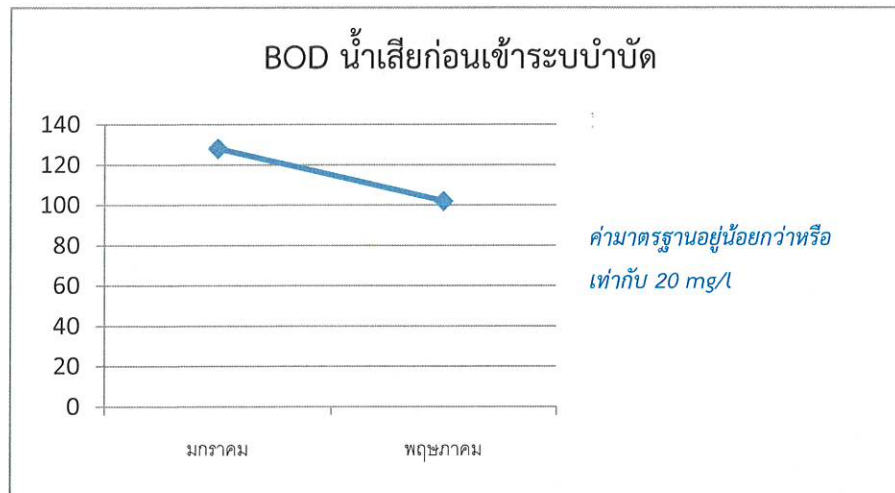
^{2/}ต้องมีค่าเพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายได้ทั้งหมดในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มิลลิกรัมต่อลิตร (ปริมาณสารละลายได้ทั้งหมดในน้ำใช้ มีค่า 143 mg/l)



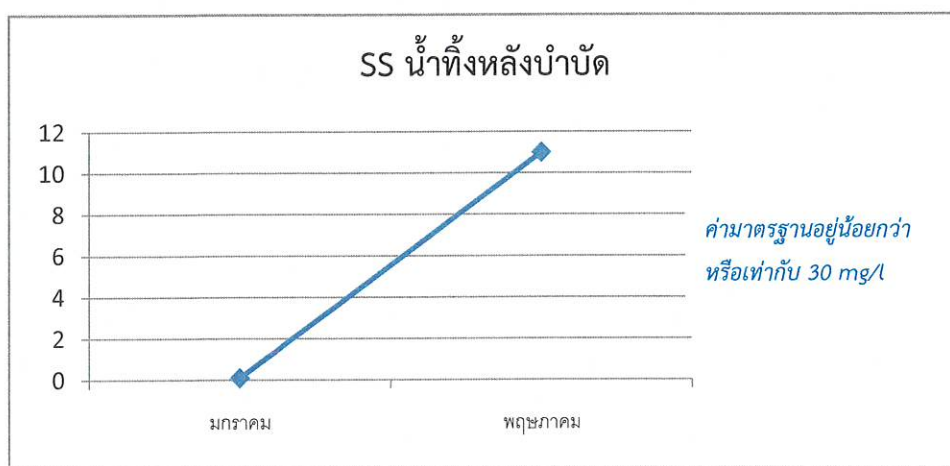
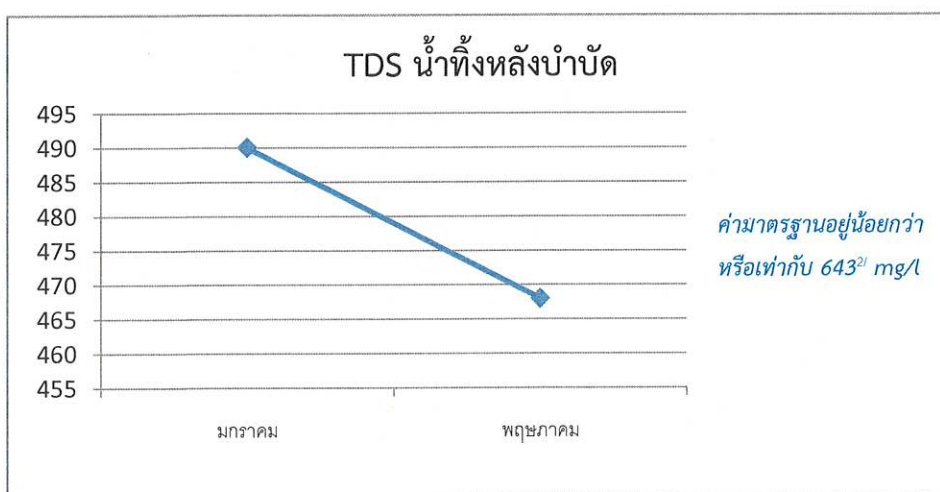
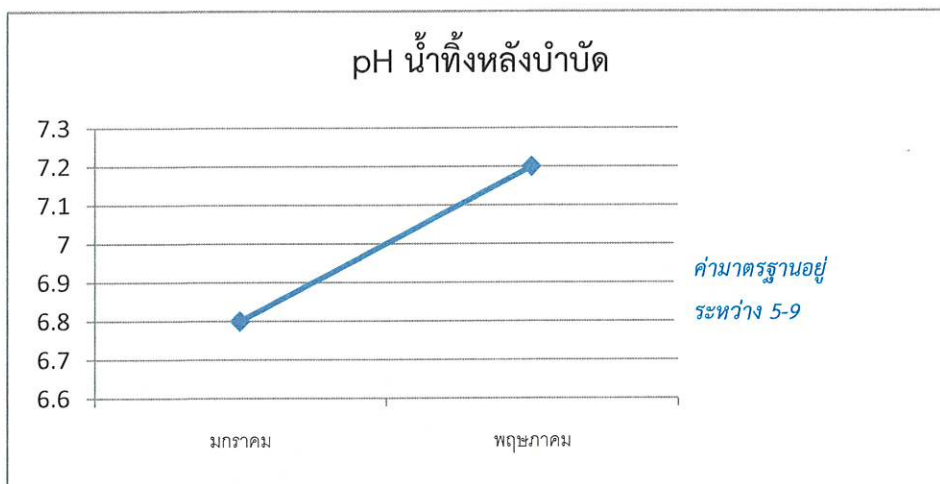
รูปที่ 3.2-2 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำผิวดิน (คลองยายเพียร) ในระยะดำเนินการช่วงเดือน มกราคม-มิถุนายน 2566



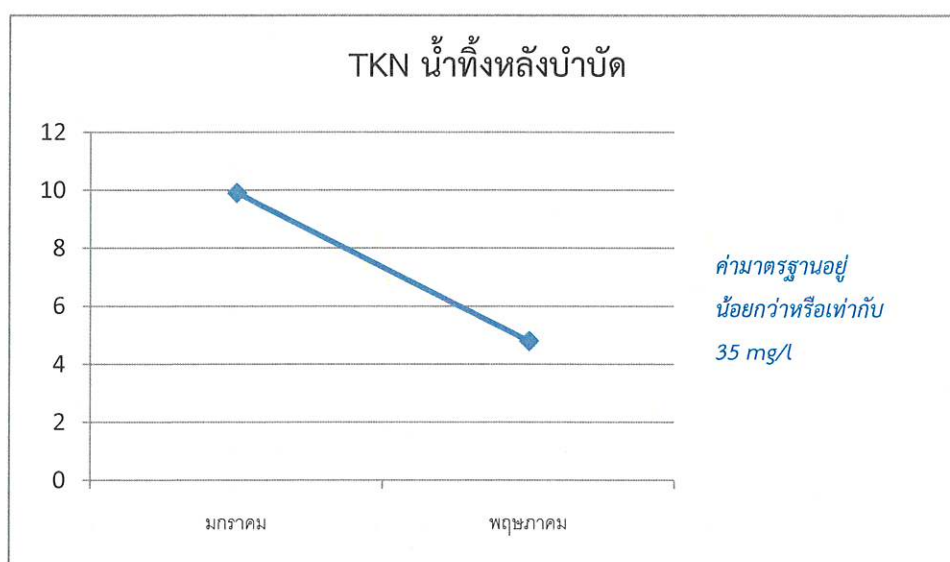
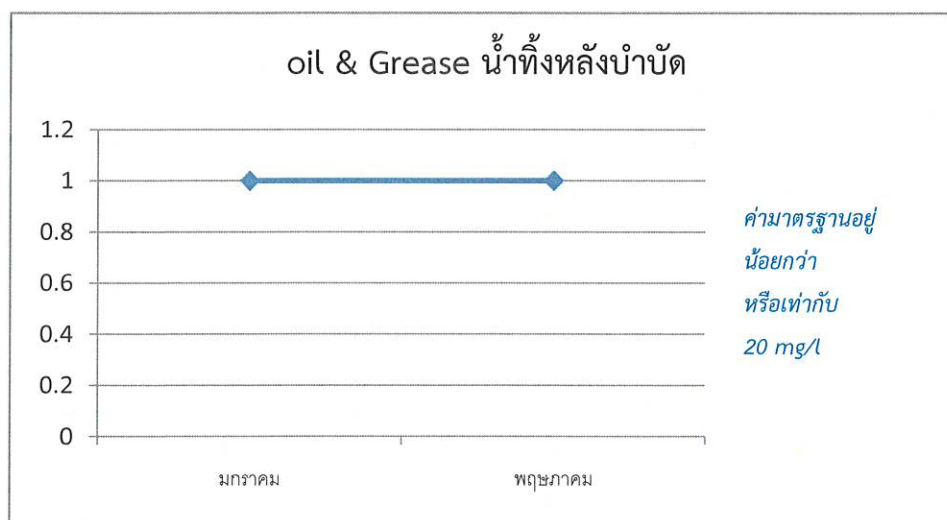
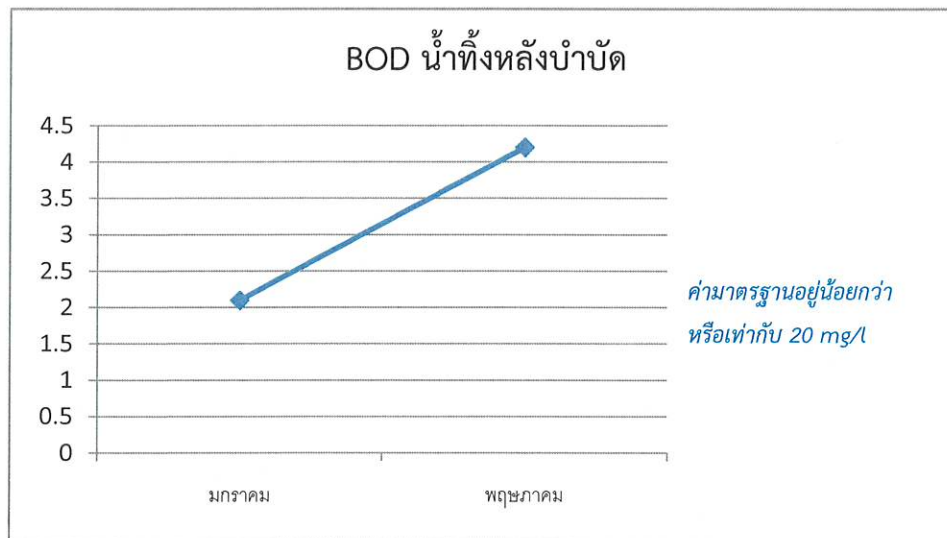
รูปที่ 3.2-3 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ในระยะดำเนินการ
ช่วงเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566



รูปที่ 3.2-3 (ต่อ)



รูปที่ 3.2-4 ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่ระบายออกจากโครงการ ในระยะดำเนินการ
ช่วงเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566



รูปที่ 3.2-4 (ต่อ)



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม -มิถุนายน 2566

บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ
แก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ และมาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

4.1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่กำหนดเป็นเงื่อนไขในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ที่ระบุให้บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด โดยจากการดำเนินงานในช่วงเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566 พบว่าโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการฯ สอดคล้องตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ สรุปได้ดังนี้

(1) มาตรการทางกายภาพ ได้แก่ คุณภาพอากาศ และคุณภาพน้ำผิวดิน : โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีพื้นที่สีเขียว การดูแลรักษาถนน และที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ การติดตั้งป้ายเตือนสัญลักษณ์ต่างๆ ได้แก่ “ป้ายจำกัดความเร็ว 30 กม./ชม.” “กรุณาดับเครื่องยนต์เพื่อลดมลพิษ” ภายในพื้นที่จอดรถด้านหน้าอาคารโรงพยาบาล ซึ่งช่วยลดปริมาณมลพิษจากท่อไอเสียของยานพาหนะที่เข้ามาในโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดี

สำหรับการปฏิบัติตามในด้านคุณภาพน้ำผิวดิน พบว่า โครงการได้มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ สามารถบำบัดน้ำเสียได้ไม่น้อยกว่า 120 ลบ.ม./วัน และจัดให้มีวิศวกรดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการตรวจสอบและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ทั้งนี้จากผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในช่วงเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566 พบว่า น้ำที่ระบายออกจากโครงการมีค่าดัชนีตรวจวัดในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้น แบคทีเรีย ซึ่งเกินมาตรฐานเป็นบางครั้ง รวมถึงได้ดำเนินการตรวจหาสาเหตุและแก้ไข

(2) มาตรการทางชีวภาพ ได้แก่ ทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำ : โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด โดยการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย และจัดให้มีวิศวกรดูแล ตรวจสอบ และซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ตลอดจนผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่ผ่านมา พบว่าน้ำที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียแล้วมีคุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดเป็นส่วนใหญ่ รวมทั้งได้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำผิวดินในคลองยายเพียรที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ พบว่า คุณภาพน้ำคลองยายเพียรมีความเสื่อมโทรม มีการใช้ประโยชน์เป็นทางระบายน้ำและเป็นแหล่งรองรับน้ำทิ้งจากชุมชนในพื้นที่ภาษีเจริญและใกล้เคียง จัดอยู่ในแหล่งน้ำผิวดินประเภทที่ 5 เช่นเดียวกับผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในช่วงที่ศึกษาและจัดทำ EIA โดยคุณภาพน้ำของคลองยายเพียรจักแปรผันตามคุณภาพน้ำของคลองภาษีเจริญ

(3) มาตรการด้านคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ได้แก่ การใช้น้ำ การใช้ไฟฟ้า การจัดการขยะมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม การคมนาคม และการป้องกันอัคคีภัย : โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีการรณรงค์การใช้น้ำและไฟฟ้าอย่างประหยัด โดยการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณต่างๆ รวมถึงการเลือกใช้อุปกรณ์ประหยัดไฟเบอร์ 5 หลอดไฟฟ้าแบบประหยัด เพื่อเป็นการประหยัดพลังงาน นอกจากนี้ยังมีการตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ เพื่อเป็นการลดอัตราการรั่วไหลของไฟฟ้าและป้องกันการเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาลอีกด้วย

การจัดให้มีภาชนะสำหรับรองรับมูลฝอยโดยแยกตามประเภทขยะ (มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย) ไว้ในบริเวณต่างๆ ของโครงการและรวบรวมไปยังห้องพักมูลฝอยของโครงการ โดยการจัดมูลฝอยออกจากพื้นที่ ดำเนินการโดยประสานกับสำนักงานเขตภาษีเจริญให้เข้ามาเก็บขยะมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยอันตรายไปกำจัดต่อไป และขยะมูลฝอยติดเชื้อได้ประสานงานให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บขนและนำไปกำจัดต่อไป ซึ่งทางโรงพยาบาลยังคัดแยกขยะที่สามารถนำกลับไปใช้ใหม่ เช่น ขวดน้ำเกลือ ลังกระดาษ ถูพลาสติก ไปขายให้กับผู้รับซื้อของเก่า

การจัดการจราจรในพื้นที่โรงพยาบาลได้จัดพื้นที่จอดรถอย่างเพียงพอ และมีการติดตั้งป้ายเตือนสัญญาณจราจรต่างๆ รวมทั้งจัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกการจราจรบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการในส่วนทางด้านป้องกันอัคคีภัย ทางโรงพยาบาลได้จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และมีป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันแสดงไว้อย่างชัดเจน สอดคล้องตามเงื่อนไขและที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งจัดให้มีจุดรวมพล และติดตั้งป้ายเตือน ป้ายสัญญาณ เป็นต้น

(4) มาตรการด้านคุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ การสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย และทัศนียภาพ : โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด เช่น การจัดให้มีเครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์ต้องทำความสะอาดเป็นประจำพร้อมทั้งการฆ่าเชื้อโรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค การจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามประเภทของงาน เพื่อป้องกันเชื้อโรค การจัดให้มีการดูแลรักษาความสะอาดของห้องพักมูลฝอย การจัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธี รวมถึงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ และดูแลรักษาต้นไม้เจริญเติบโต สร้างความร่มรื่นและร่มเงาให้กับพื้นที่โครงการ เป็นต้น ตลอดจนการวางแผนอบรมและฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

4.2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการที่กำหนดเป็นเงื่อนไขในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ที่ระบุให้บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ต้องปฏิบัติตามรวม 8 ประเด็น ได้แก่ คุณภาพอากาศ คุณภาพน้ำผิวดิน การบำบัดน้ำเสีย การใช้น้ำ การจัดการมูลฝอย การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และการสาธารณสุข พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขมาตรการที่กำหนด โดยมีประเด็นสำคัญคือ การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำผิวดินคลองยายเพียร ซึ่งพบว่าอยู่ในเกณฑ์เสื่อมโทรม ตามลักษณะการใช้ประโยชน์ของแหล่งน้ำที่ใช้สำหรับการระบายน้ำจากคลองภาษีเจริญ และเป็นแหล่งรับน้ำจากชุมชนในเขตพื้นที่ภาษีเจริญ และใกล้เคียง เช่นเดียวกับผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในช่วงที่ศึกษาและจัดทำรายงาน EIA การตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่าผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งหลังการบำบัดที่ใช้ในช่วงเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566 มีคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด (มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำที่ออกจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทั้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด, 2548) โดยตลอดช่วงดำเนินการที่ผ่านมา ในช่วง มกราคม - มิถุนายน 2566 ได้มีการปรับปรุงและแก้ไขให้มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

สำหรับการดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมมูลฝอย การบันทึกปริมาณการใช้น้ำของโครงการ ได้มีการติดตามตรวจสอบและบันทึกปริมาณขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ เพื่อประเมินความสามารถในการจัดการและรองรับโดยการจัดเก็บขยะทั่วไป ทางโรงพยาบาลขอรับบริการจากสำนักงานเขตภาษีเจริญ เข้ามาทำการเก็บวันเว้นวัน จากการบันทึกปริมาณขยะทั่วไประหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566 มีค่าเฉลี่ย 43.81 กิโลกรัมต่อวัน ทางโรงพยาบาลได้จัดจ้าง บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด เข้ามาเก็บทุกวันอาทิตย์ อังคารและวันพฤหัสบดี (3 ครั้งต่อสัปดาห์) จากการบันทึกปริมาณขยะติดเชื้อระหว่างมกราคม - มิถุนายน 2566 มีค่าเฉลี่ย 43.81 กิโลกรัมต่อวัน

นอกจากนี้ยังมีประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวกับการตรวจสอบสภาพระบบระบายน้ำ การตรวจสอบดูแลรักษา ระบบป้องกันอัคคีภัย การจัดการอบรมหาชีวอนามัยและความปลอดภัย ได้มีการจัดทำป้ายสัญลักษณ์การจราจรต่างๆ



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก ก

ระบบบำบัดน้ำเสีย



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก ก-1

คู่มือการใช้งานและคู่มือ
บำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย

คู่มือการใช้งานระบบบำบัดน้ำเสีย **BIOTECH**

ระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส
ขนาด 120 ลบ.ม./วัน

โครงการ

ระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลเพชรเกษม 2



FIBERTECH CO., LTD.
36 MOO 15 SOI RAMANIVEJ, KING-KAEW RD., BANGPHEE, SAMUTPRAKARN 10540
Tel. (66)2-721-0730-5 Fax. (66)2-321-4854
www.biotech.co.th Email: contact@biotech.co.th



ระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน

ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพ บำบัดน้ำเสียรวมจาก น้ำเสียจากส่วนครัว ห้องน้ำ ห้องพัก โรงพยาบาล เป็นน้ำเสียที่ถูกใช้จากกิจกรรมต่าง ๆ ซึ่งมีค่าบีโอดีประมาณ 260 มก/ล. และมีค่าของแข็งแขวนลอยประมาณ 100-300 มก./ล.

ประสิทธิภาพในการกำจัดสารอินทรีย์ที่วัดออกมาในรูปของค่า BOD 90 % และมีประสิทธิภาพในการกำจัดของแข็งแขวนลอย 80% ดังนั้นน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดและจะมีค่าบีโอดีน้อยกว่า 20 มก/ล. และค่าของแข็งแขวนลอยน้อยกว่า 30 มก/ล. ซึ่งบำบัดได้มาตรฐานน้ำทิ้ง สามารถปล่อยทิ้งลงในลำรางสาธารณะหรือแม่น้ำลำคลองได้อย่างปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อม

1. หลักการทำงาน

ระบบบำบัดน้ำ ที่นำเสนอเป็นระบบบำบัดน้ำเสียที่อาศัยกระบวนการทาง ชีวภาพ แบบใช้อากาศหรือออกซิเจนอิสระ เพื่อสร้างสภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมให้แก่จุลินทรีย์ ซึ่งส่วนมากเป็นพวกแบคทีเรียในการย่อยสลายสารอินทรีย์หรือสิ่งสกปรกในน้ำเสียด้วยปฏิกิริยาชีวเคมี ในระบบบำบัดจะอาศัยการผสมผสานระหว่างระบบ ใช้ออกซิเจนกับการบำบัดแบบมีตัวกลาง เพื่อให้เป็นระบบที่ไม่มีกลิ่นเหม็น แก้ไขปัญหาตะกอนลอยตัว และมีตัวกลางให้แบคทีเรียเกาะเป็นผลให้ปริมาณและอายุตะกอนมากยิ่งขึ้น เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย สามารถทำให้ รับการะ บรทุกบีโอดีได้สูงขึ้น รวมทั้งปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นมีปริมาณค่อนข้างน้อย อีกทั้งง่ายต่อการควบคุมประสิทธิภาพและดูแลระบบ

2. ระบบบำบัดน้ำเสียประกอบด้วยส่วนบำบัด 5 ส่วนใหญ่ ๆ ดังนี้

2.1 ส่วนแยกกากตะกอน (Solid Separation chamber)

ส่วนนี้เป็นขั้นตอนแรกของระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งทำหน้าที่ในการแยกตะกอนหนักและตะกอนเบา เพื่อให้เกิดการแยกชั้นของน้ำส่วนที่ใส น้ำส่วนที่ใสจะไหลเข้าสู่ส่วนปรับสภาพน้ำเสียต่อไป

2.2 ส่วนปรับสภาพน้ำเสีย (Equalization chamber)

ปรับสภาพน้ำ เสียก่อนเข้าสู่ส่วนเติมอากาศแบบผิวสัมผัสต่อไป

2.3 ส่วนเติมอากาศแบบผิวสัมผัส (Contact aeration chamber)

ทำหน้าที่ในการย่อยสลายสารอินทรีย์ในระบบ โดยการทำงานของแบคทีเรียชนิดใช้อากาศซึ่งเกาะยึดตามผิวของตัวกลาง ส่วนนี้เป็นส่วนสำคัญในระบบ สำหรับตะกอนส่วนที่เกิดขึ้นในส่วนนี้จะถูกตกตะกอนในส่วนตกตะกอนต่อไป

2.4 ส่วนตกตะกอน (Sedimentation chamber)

ทำหน้าที่ในการตกตะกอนจุลินทรีย์ที่หลุดออกมาจากส่วนเดิมอากาศ และนำกลับมาหมุนเวียนใหม่เป็นการเพิ่มปริมาณจุลินทรีย์ในระบบ โดยจะหมุนเวียนไปยังส่วนเดิมอากาศและส่วนเก็บตะกอน การสูบตะกอนย้อนกลับจะถูกควบคุมด้วยเครื่องจ่ายลม (ชุดเดียวกับที่ใช้ในการเติมอากาศ) น้ำโสจะไหลเข้าสู่บ่อฆ่าเชื้อโรค

2.5 ส่วนฆ่าเชื้อโรค (Disinfection chamber)

น้ำที่ถูกบำบัดจะถูกฆ่าเชื้อโรคด้วยคลอรีนก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ

3. กลไกในการควบคุมและเพิ่มประสิทธิภาพของระบบ

3.1 ระบบเติมอากาศ (Aeration)

อาศัยการอัดอากาศจากเครื่องจ่ายอากาศ (Air blower) โดยการอัดลมตามท่อแรงดันลงไปจนถึงบำบัดส่วนเติมอากาศ ขบวนการนี้จะทำงานตลอดเวลา

3.2 ระบบสูบตะกอนส่วนเกิน (Excess Sludge)

อาศัยแรงดันจากเครื่องเป่าอากาศตัวเดียวกันกับที่ใช้ในถังเติมอากาศโดยเป่าลมจากด้านล่างของตัวกลาง

4. การใช้งานและดูแลรักษาถังบำบัดน้ำเสีย

4.1 ข้อเสนอแนะสำหรับพนักงานซ่อมบำรุง

งานบำรุงรักษาที่ต้องทำเป็นประจำทุก 3 เดือน มีดังนี้ :-

1. ตรวจสอบน้ำมันหล่อลื่นสำหรับเครื่องเป่าอากาศ ถ้าหากมีน้อยเกินไปก็ให้เติมน้ำมันหรือจาระบีชนิดที่ใช้เฉพาะกับเครื่องของทางบริษัท
2. ตรวจสอบตัวกรองอากาศของเครื่องเป่าอากาศ ถ้ามีฝุ่นละอองสะสมอยู่มากให้เป่าทำความสะอาดโดยใช้อากาศอัดเข้าไปเท่านั้น
3. ตรวจสอบตะกอนและของแข็งต่าง ๆ ซึ่งอาจทับถมอยู่ในช่องบำบัดส่วนต่างๆ ถ้าหากมีตะกอนมากเกินไปให้ทำการสูบตะกอนเหล่านั้นออก โดยปกติการสูบตะกอนจะทำทุก ๆ 6 เดือน ในกรณีที่มีการทิ้งขยะหรือกระดาษชำระลงมามาก ช่วงเวลาที่ต้องทำการสูบตะกอนทั้งนี้จะสั้นเข้ามา
4. ตรวจสอบท่อเติมอากาศภายในถัง ถ้าหากมีการรั่วหรืออุดตันให้แก้ไขทันที
5. ตรวจสอบท่อสูบตะกอนกลับและท่อส่งอากาศ ถ้ามีการอุดตันให้แก้ไขทันที

6. ตรวจสอบคุณภาพน้ำตามตัวชี้วัดต่อไปนี้ : BOD, SS, pH และรายงานต่อผู้บริหาร

หมายเหตุ : รายละเอียดการบำรุงรักษาสำหรับอุปกรณ์ไฟฟ้าแต่ละชนิด ให้ปฏิบัติตามคู่มือการบำรุงรักษาของอุปกรณ์ชนิดนั้น ๆ

4.2 ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ใช้อหรือผู้อยู่อาศัย

ระบบบำบัดน้ำเสียนี้เป็นระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพที่อาศัยจุลินทรีย์ขนาดเล็กในการบำบัด โดยจุลินทรีย์เหล่านี้จะอาศัยอยู่ในระบบบำบัด ดังนั้นเจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้องและระบบบำบัด ควรแจ้งหรือให้ความรู้ความเข้าใจแก่บุคคลที่อยู่อาศัยในสถานที่นั้นๆ เพื่อก่อให้เกิดความร่วมมือในการช่วยให้ระบบบำบัดสามารถบำบัดน้ำเสียได้อย่างเต็มประสิทธิภาพและคงอยู่คู่กับ อาคารตลอดไป

สิ่งที่ควรแนะนำให้ความรู้แก่ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในอาคาร :-

1. หลังจากการใช้ห้องส้วมให้ชักโครกด้วยน้ำที่มีปริมาณมากพอที่จะทำให้เกิดการผสม , การแตกของของแข็ง และสามารถผลักดันสิ่งปฏิกูลไปยังท่อน้ำเสีย
2. ห้ามใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์รุนแรงทำความสะอาดห้องส้วม ถ้าไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ก็พยายามอย่าใช้น้อย และหลังจากทำความสะอาดก็ควรล้างตามด้วยน้ำปริมาณมาก ๆ ซึ่งจะช่วยลดการเกิดปฏิกิริยาที่รุนแรงที่เกิดจากสารทำความสะอาดไม่ให้ไปกำจัดจุลินทรีย์ที่อาศัยอยู่ภายในถัง
3. ห้ามทิ้งผ้าอนามัย , ผ้าอ้อมเด็ก , ถุงยางอนามัย ลงในโถส้วม สิ่งเหล่านี้จะทำให้เกิดการอุดตันของท่อที่ไปสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และยังทำให้ระยะเวลาที่ต้องทำการดูแลรักษาถังสูงขึ้น
4. ห้ามทิ้งสิ่งใด ๆ นอกเหนือจากกระดาษชำระลงในโถส้วม เพราะกระดาษชำระสามารถย่อยสลายโดยจุลินทรีย์ได้
5. ห้ามตัดกระแสไฟฟ้าที่ส่งไปยังแผงควบคุมอัตโนมัติ เพราะว่ากระแสไฟฟ้าจะต้องถูกส่งไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อใช้ในการผลิตออกซิเจนให้แก่จุลินทรีย์ที่ใช้ในการบำบัดน้ำเสีย
6. ห้ามวางสิ่งของต่าง ๆ บนฝาปิดแมนโฮลด์ เพื่อการปฏิบัติงานและการบำรุงรักษาจะสามารถทำหรือตรวจสอบได้ตลอดเวลา
7. ไม่อนุญาตให้ขุดยานพาหนะขับผ่านเหนือบริเวณถังบำบัด ในกรณีที่มีการออกแบบไม่ได้คำนวณเพื่อไว้สำหรับรับน้ำหนักของขุดยานพาหนะด้วย
8. ไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอก ยกเว้นทีมงานบริการของทางบริษัทฯหรือเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลอาคารเข้าไปในห้องควบคุม เพื่อหลีกเลี่ยงอันตรายที่อาจเกิดจากส่วนประกอบของอุปกรณ์ไฟฟ้า

ตารางที่ 1 สรุปขอบเขตในการดูแลรักษา

หัวข้อ	รายการหลัก	รายละเอียดที่ต้องตรวจสอบ	ความถี่ของการตรวจสอบ
1	เครื่องจ่ายอากาศ Air Blower	เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง เปลี่ยนและถ่ายจารบี ตรวจเช็คสายพาน การทำความสะอาด Air Filter ตรวจสอบกระแสไฟฟ้าที่เข้ามอเตอร์(ดูจาก Pilot lamp)	ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน ทุกเดือน ทุกวัน
2	ระบบจ่ายอากาศ	ตรวจสอบตะกอนที่อุดตันและทำความสะอาด	ทุก 3 เดือน
3	ตู้ควบคุม Control Box	ตรวจสอบความสะอาดในและนอกตู้	ทุกเดือน
4	ระบบควบคุมภายในถัง	ตรวจสอบและปรับระบบหมุนเวียนตะกอนย้อนกลับ ตรวจสอบและปรับระบบจ่ายอากาศ	ทุก 3 เดือน ทุก 3 เดือน
5	ตะกอนส่วนเกิน Excess Sludge	ตรวจสอบปริมาณตะกอนภายในถังบำบัด การสูบตะกอนออกจากระบบโดยรถเทศบาล	ทุก 3 เดือน ทุก 6 - 12 เดือน

5. ผู้ควบคุมมาตรฐานสำหรับถังบำบัดน้ำเสีย

ข้อกำหนดเบื้องต้น

- เป็นผู้ควบคุมสำหรับถังบำบัดน้ำเสียมาตรฐาน
- ออกแบบให้ควบคุมเครื่องเป่าอากาศ (Air blower สำหรับควบคุมระบบเติมอากาศ 2 ชุด (1 Duty, 1 stand by) และจ่ายเข้าส่วนตะกอน ทำหน้าที่เป็น Air Lift pump 2 ชุด
Air blower rotary type, 80A x 4.93 m³/min-set., 5.5 kW, 50 Hz., 3phase, 380 volt, 2 sets (1 duty, 1 standby)
- เครื่องสูบน้ำ ในส่วนปรับสภาพน้ำเสีย
ขนาด 0.08 m³/min-set., Head 8.5 m., 0.4 kW, 50 Hz., 3 phase, 380 volt, 2 set(s)
(ควบคุมด้วยลูกกลอย 3 ตัว)

การใช้งาน

1. ในกรณีที่เดินเครื่องปกติให้ปรับ SELECTOR SWITCH มาที่ตำแหน่ง AUTO (ตำแหน่ง MAN (Manual) มีไว้สำหรับตรวจสอบระบบการทำงานของผู้ควบคุม)
2. การเริ่มต้นเครื่องเป่าอากาศโดยการกดปุ่ม START ถ้าการทำงานมีสภาพปกติ สัญญาณไฟสีเขียวที่ RUN จะติดขึ้น
3. กรณีที่มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบ จะต้องหยุดเดินเครื่องเป่าอากาศและ/หรือเครื่องสูบน้ำ โดยการกดปุ่ม STOP สัญญาณไฟสีเขียวที่ RUN ก็จะดับลง
4. กรณีที่เครื่องเป่าอากาศหรือเครื่องสูบน้ำรับภาระหนักเกินไปหรือทำหน้าที่บกพร่องเนื่องจากมีความเสียหายเกิดขึ้น สัญญาณไฟสีแดงที่ตำแหน่ง OVERLOAD ก็จะติดขึ้นพร้อม ๆ กับเสียงสัญญาณเตือนก็จะดังขึ้น ให้ทำการกดปุ่ม RESET เสียงสัญญาณเตือนก็จะเงียบหายไป แต่ไฟ OVERLOAD จะยังคงติดอยู่ ต่อจากนั้นให้กดปุ่ม RESET ที่ตัว OVERLOAD ภายในตู้ไฟ OVERLOAD จะดับลง
5. หากไม่สามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้ให้ติดต่อกลับมายังบริษัทฯ เพื่อทางบริษัทฯ จะได้ดำเนินการส่งทีมบริการเข้าไปทำการตรวจสอบ

ตารางที่ ๖ แสดงรายการตรวจสอบการบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย

รายการตรวจสอบการบำรุงรักษา					
ระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิดเติมอากาศแบบผิวสัมผัส ขนาด 120 ลบ.ม./วัน					
ชื่อผู้ติดตั้ง					
ชื่อผู้ดำเนินการติดตั้ง					
สถานที่ติดตั้ง					
วัน/เดือน/ปี ที่ติดตั้งเสร็จ					
วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มใช้งาน					
รุ่นที่ติดตั้ง					
จำนวนคนตามรุ่น(คน)					
จำนวนคนที่ใช้จริง(คน)					
รายการตรวจสอบ	จุดตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		การแก้ไข	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	แก้แล้ว	ยังไม่แก้
1) บริเวณเหนือถัง	1.1) ฝาปิดแมนโฮล์ดปิดสนิท				
	1.2) ไม่มีสิ่งกีดขวางการตรวจสอบหรือการทำความสะดวก				
2) ภายในถัง	2.1) ไม่มีส่วนใดที่เสียหาย				
	2.2) ระดับน้ำคงที่ ไม่ลดลง				
	2.3) ตัวถังตั้งอยู่ในแนวระดับ				
3) ระบบท่อ	3.1) ไม่มีวัตถุติดค้างอยู่ในท่อน้ำที่ไหลเข้าสู่ถัง				
	3.2) ไม่มีการรั่วซึมของอากาศจากท่อเติมอากาศ				
4) ส่วนแยกกากและปรับสภาพน้ำเสีย	4.1) ไม่มีตะกอนสะสมอยู่มากจนเกินไป				
	4.2) ไม่มีการทับถมของตะกอนอยู่ในบริเวณใดบริเวณหนึ่ง				
	4.3) ไม่มีตะกอนที่ทับถมจนถึงระดับท่อส่งน้ำ				
	4.4) ไม่มีส่วนที่น้ำไม่ไหลเวียน (น้ำคือนิ่ง)				
	4.5) ระดับน้ำในช่องเพิ่มสูงขึ้นหรือไม่				
	4.6) ไม่มีการสะสมของสิ่งปฏิกูล				
5) ส่วนเติมอากาศแอโรบิค	5.1) ปริมาณออกซิเจนเพียงพอ คือ ไม่ต่ำกว่า 1 mg/L				
	5.2) น้ำมีการไหลเวียนดี				
	5.3) มีเชื้อจุลินทรีย์(Biofilm)ไม่ควรรหนาเกินไป				
	5.4) ไม่เกิดการอุดตันของดีชีวมภาพ (Biocell)				
	5.5) ไม่มีตะกอนสลัดจ์ทับถมกันเป็นปริมาณมากเกินไป				

รายการตรวจสอบ	จุดตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ		การแก้ไข	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	แก้แล้ว	ยังไม่แก้
	5.6) การหมุนเวียนของตะกอนเป็นไปอย่างปกติ				
	5.7) น้ำมีสีปกติ				
	5.8) ท่อกระจายอากาศทำงานปกติและกระจายอากาศได้ดี				
6) ส่วนตกตะกอน	6.1) ไม่ควรมีการไหลเวียนของน้ำ (น้ำควรนิ่ง)				
	6.2) ไม่มีสิ่งแปลกปลอมค้างอยู่ที่เวียร์				
	6.3) เวียร์ตั้งอยู่ในแนวระดับ				
	6.4) ไม่มีตะกอนทับถมบริเวณกันดั้ม				
	6.5) การหมุนเวียนตะกอนเป็นไปอย่างปกติ				
	6.6) น้ำมีสีปกติ				
7) ช่องฆ่าเชื้อและระบบฆ่าเชื้อโรค	7.1) ไม่มีความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้นกับระบบฆ่าเชื้อโรค				
	7.2) ระบบฆ่าเชื้อโรคทำงานอย่างปกติ				
	7.3) ไม่มีการทับถมของตะกอน				
8) เครื่องเป่าอากาศ	8.1) มีการป้องกันการสั่นสะเทือนหรือเสียงรบกวน (R,D)				
	8.2) น้ำบั่นหล่อลื่นมีเพียงพอ (R)				
	8.3) ไม่มีอากาศรั่วซึมออกมา (R,D)				
	8.4) เกยวัดความดันอยู่ในระดับปกติ (R)				
	8.5) ไม่มีเสียงที่ผิดปกติเกิดขึ้น (R,D)				
	8.6) ใต้กรองอากาศไม่มีเกิดการอุดตัน (R,D)				
9) สรุปรายงาน	9.1) การทำงานของระบบไม่มีปัญหา				
	9.2) มีการบันทึกลงในตารางการบำรุงรักษา				
10) อื่น ๆ	10.1) ปัญหาอื่น ๆ นอกเหนือจากที่กล่าวมาให้บันทึกลงด้านล่าง				
ผู้ทำการตรวจสอบ	ผู้ดำเนินการติดตั้งระบบ			วันที่ทำการตรวจสอบ	

หมายเหตุ : (R) เครื่องเป่าอากาศชนิดโรตารี

(D) เครื่องเป่าอากาศชนิดไดอะแฟรม

1. ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ตารางที่ 4 ปัญหาที่พบของเครื่องจักร สาเหตุและแนวทางการแก้ไข

ปัญหา		สาเหตุ	การแก้ไข
เครื่องเป่าอากาศ	ไม่หมุน	สามารถหมุนไปทางใดทางหนึ่งโดยใช้มือหมุน	ซ่อมหรือเปลี่ยนมอเตอร์ใหม่
		ไม่สามารถหมุนได้แม้จะใช้มือหมุน	ถอดชิ้นส่วนเพื่อซ่อมแซม
	หมุน	มีวัตถุ/สิ่งแปลกปลอมติดอยู่	ถอดชิ้นส่วนเพื่อซ่อมแซม
		เกิดเสียงดังหรือมีการสั่นสะเทือนที่ผิดปกติ	ปรับแรงดึงของสายพาน
		สายพานรูปตัววี เคลื่อนออกจากศูนย์กลางหรือมีแรงดึงมากเกินไป	ตั้งศูนย์กลางของมู่เตใหม่
		มู่เตเคลื่อนออกจากศูนย์กลาง	เปลี่ยนผ้าครอบสายพาน
		สายพานไปโดนผ้าครอบ	เติมจาระบี
		จาระบีอัดรองลื่นหดรหรือเสื่อมสภาพ	เติมน้ำมันเกียร์
		น้ำมันเกียร์หดรหรือเสื่อมคุณภาพ	ปรับเช็ควาล์ว
		เช็ควาล์วถูกเป่าออก	เสริมแท่นรองเครื่องให้แข็งแรงขึ้น
		แท่นรองเครื่องไม่มั่นคงแข็งแรง	ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดเสียง
		เสียงสะท้อนของท่อ	ประกอบชิ้นส่วนใหม่ให้แน่น
		การประกอบชิ้นส่วนไม่แน่น	ถอดส่วนประกอบเพื่อซ่อมแซม
		การรบกวนของตัวหมุน	ถอดส่วนประกอบเพื่อซ่อมแซม
		มีวัตถุ/สิ่งแปลกปลอมติดอยู่ที่ตัวเรือน	เปลี่ยนใหม่
		เช็ควาล์วเสียหาย	เพิ่มการระบายอากาศ
	เกิดความร้อนสูงเกินปกติ	อุณหภูมิในช่องใส่เครื่องเป่าอากาศเพิ่มขึ้นผิดปกติ (มากกว่า 40 องศาเซลเซียส)	ทำความสะอาด/เปลี่ยนตัวกรอง
		เกิดการอุดตันของท่อดูดไอเสีย	ปรับสายพาน
		เกิดการรั่วของท่อ	ปรับวาล์วป้องกัน
		วาล์วป้องกันถูกเป่าออก	ปรับสายพาน
		สายพานเกิดการเคลื่อนตำแหน่ง	ปรับสายพาน
	แรงดันที่ปล่อยออกมาสูงเกินปกติ	วาล์วปิด	เปิดวาล์วให้เต็มที่
		ระดับน้ำเพิ่มขึ้น	ปรับระดับน้ำ
		เกิดการปิดกั้นของท่อกระจายอากาศ	ทำความสะอาด
		เกิดการปิดกั้นของระบบท่อ	ทำความสะอาด

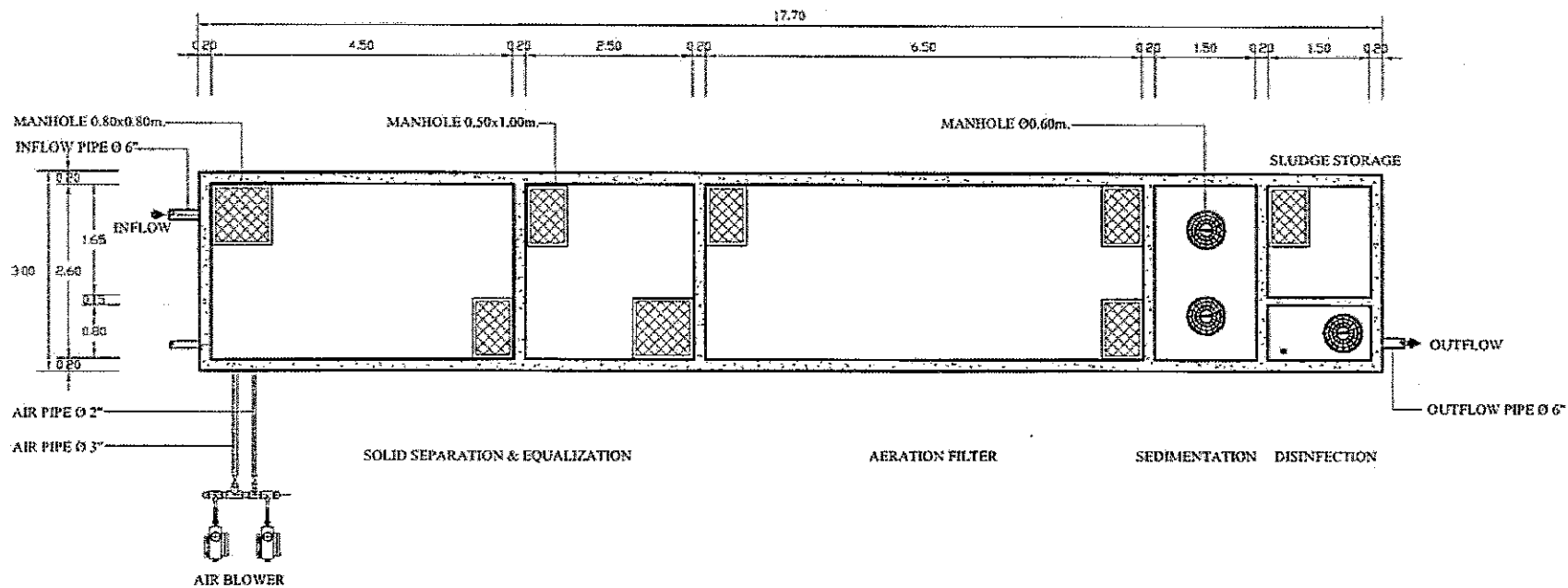
ตารางที่ 4 ปัญหาที่พบเครื่องจักร สาเหตุและแนวทางการแก้ไข (ต่อ)

ปัญหา			สาเหตุ	การแก้ไข
มอเตอร์			วาล์วตรวจสอบเสียหรือเกิดการกลับทิศอากาศไหลมากเกินไป	เปลี่ยนใหม่ / กลับทิศทางให้ตรงข้าม ลดความเร็วการหมุน และ ระบายอากาศออก
		น้ำมันรั่ว	มีน้ำมันเกียร์มากเกินไป	เพิ่มระดับกึ่งกลางของเกย์วัด
	ไม่หมุน	สามารถหมุนไปทางใดทางหนึ่งโดยใช้มือหมุน	การต่อขั้วไฟผิดพลาด	ต่อใหม่ให้ถูกต้อง หรือซ่อมแซม
			ฟิวส์หรือสายไฟขาด	ตรวจสอบ ซ่อมแซม หรือเปลี่ยนใหม่
			แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ	ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ
			มอเตอร์เสีย	ซ่อมแซมหรือเปลี่ยนมอเตอร์ใหม่
			ลูกปืนเสีย	เปลี่ยนลูกปืน
	ไม่	ไม่สามารถหมุนได้แม้จะใช้มือหมุน	มอเตอร์เสีย	ซ่อมแซมหรือเปลี่ยนมอเตอร์ใหม่
			การต่อขั้วไฟผิดพลาด	ตรวจสอบการเชื่อมต่อ
	หมุน	หมุนย้อนทิศทาง และมีความร้อนสูงผิดปกติ	ทำงานหนักเกินกำลัง	ปรับแรงดันออก
			แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ	ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ
			อุณหภูมิในช่องใส่เครื่องเป่าอากาศเพิ่มขึ้นผิดปกติ(มากกว่า 40 องศาเซลเซียส)	เพิ่มการระบายอากาศ
แหล่งจ่ายไฟมีความผิดปกติ			ปรับปรุงอุปกรณ์จ่ายไฟ	
ความเร็วของการหมุนเพิ่มขึ้น		ทำงานหนักเกินกำลัง	ปรับแรงดันออก	

ฝ่ายเทคนิคและวิศวกรรม

โทร. 02-721-0730-5





PLAN MANHOLE

THIS DRAWING IS THE PROPERTY OF FIBERTECH CO., LTD. AND IS NOT TO BE REPRODUCED OR TRANSMITTED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, WITHOUT PERMISSION IN WRITING FROM FIBERTECH CO., LTD. ALL SPECIFICATIONS ARE SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE.



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730to5, 0-2322-7162 FAX. 0-2321-4854



DRAWING TITLE : มอก.บำบัดน้ำเสีย ระบบกรองน้ำแบบชีวภาพ ขนาด 1200 ลิตร

DRAWN BY : SARAWUTH

CHECKED BY : W.WARAPORN

APPROVED BY : K.YAOWAPHA

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

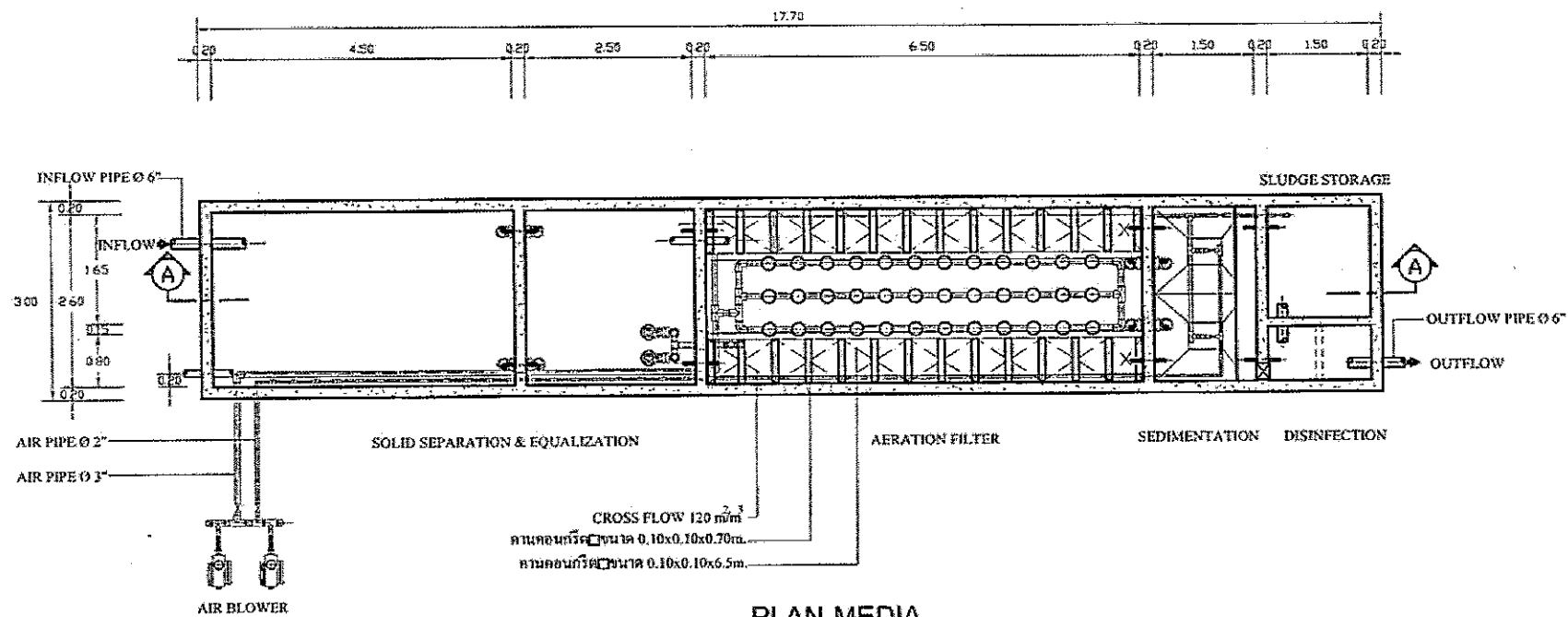
DATE : 03/02/2011

PROJECT : บำบัดน้ำเสีย

SCALE : NOT TO SCALE

MATERIAL : CONCRETE

DWG. NAME : -



PLAN MEDIA

THIS DRAWING IS OWNED BY FIBERTECH CO., LTD. SUBJECT TO THE CONDITION THAT AFTER NOT CAPAX, REPRODUCE OR DISTRIBUTE EITHER IN WHOLE OR IN PART, OR IN ANY WAY TO FIBERTECH CO., LTD. ALL RIGHTS RESERVED. ANY REUSE OR MODIFICATION WITHOUT THE WRITTEN NOTICE OF FIBERTECH CO., LTD. IS PROHIBITED.



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730 to 5, 0-2322-7162

DRAWING TITLE : ระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิดคองกรีต ขนาด 120 ลิตร/วินาที

PROJECT : โรงบำบัดน้ำเสีย

DRAWN BY : SARAWUTH

DATE : 03/02/2011

SCALE : NOT TO SCALE

CHECKED BY : W.WARAPORN

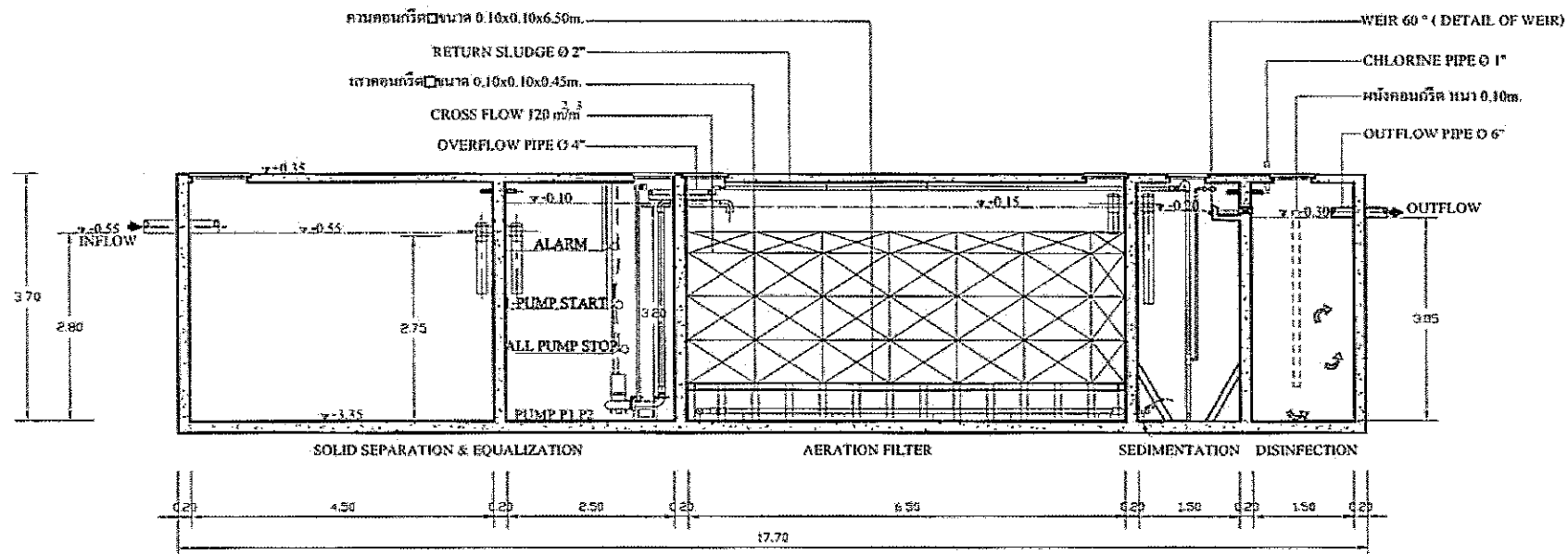
DATE : 03/02/2011

MATERIAL : CONCRETE

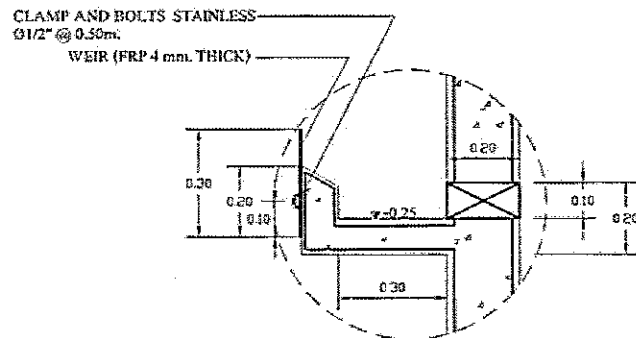
APPROVED BY : K.YAOWAPHA

DATE : 03/02/2011

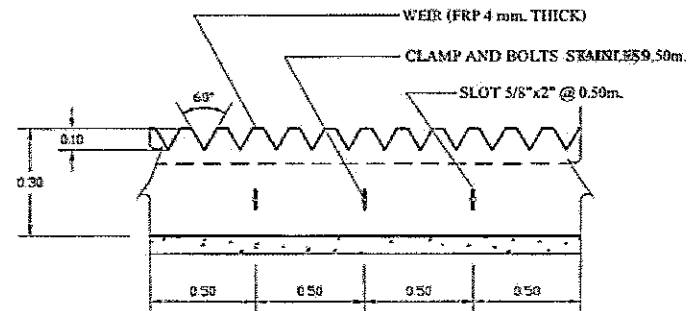
DWG.NAME : -



SECTION A-A



DETAIL FRONT WEIR



DETAIL OF WEIR

THIS DRAWING IS THE PROPERTY OF FIBERTECH CO., LTD. AND IS TO BE USED FOR THE PROJECT ONLY. NO PART OF THIS DRAWING IS TO BE REPRODUCED OR TRANSMITTED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, WITHOUT PERMISSION IN WRITING FROM FIBERTECH CO., LTD. ALL SPECIFICATIONS ARE SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE.



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730 to 5, 0-2322-7162 FAX. 0-2321-4854



DRAWING TITLE : บ่อบำบัดน้ำเสีย ระบบชีววิทยาแบบน้ำท่วมขัง ขนาด 120m³/วัน DETAIL FRONT WEIR, DETAIL OF WEIR

PROJECT : โครงการพัฒนาระบบ

DRAWN BY : SARAWUTH

DATE : 03/02/2011

SCALE : NOT TO SCALE

CHECKED BY : W.WARAPORN

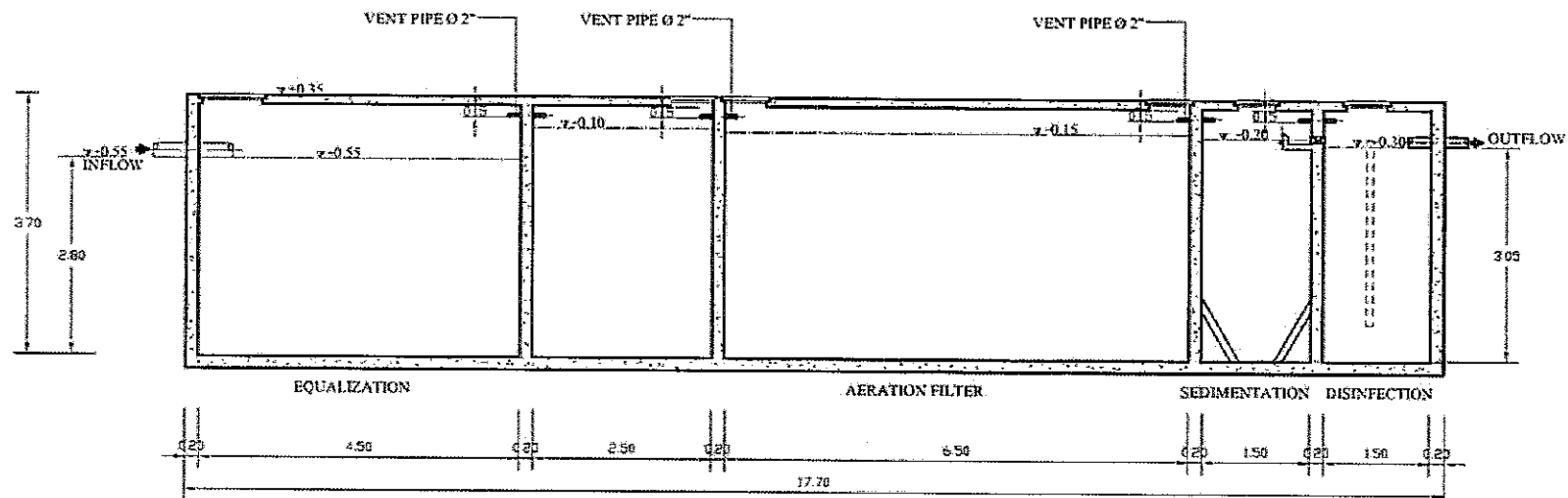
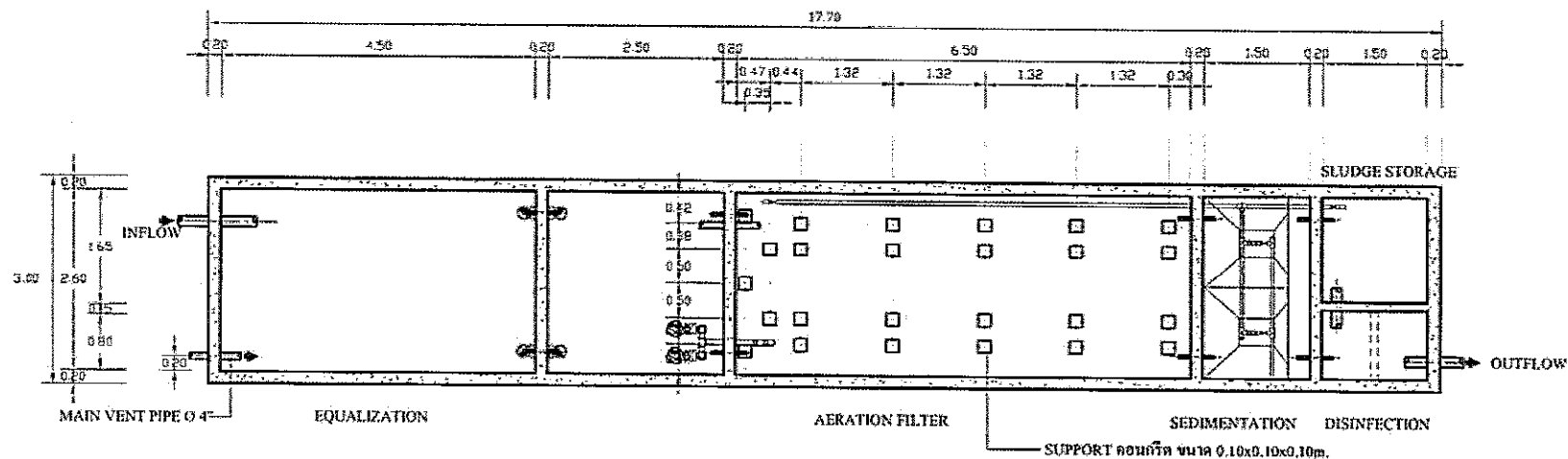
DATE : 03/02/2011

MATERIAL : CONCRETE

APPROVED BY : K.YAGWAPHA

DATE : 03/02/2011

DWG. NAME : -



THIS DRAWING IS THE PROPERTY OF FIBERTECH CO., LTD. AND IS NOT TO BE REPRODUCED OR TRANSMITTED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, WITHOUT PERMISSION IN WRITING FROM FIBERTECH CO., LTD.



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730 to 5, 0-2322-7162 FAX. 0-2321-4854



DRAWING TITLE : ปลายน้ำบำบัดน้ำเสียชุมชนเมืองเชียงใหม่ ขนาด 1200 ลิตร/วินาที

DRAWN BY : SARAWUTH

CHECKED BY : W.WARAPORN

APPROVED BY : K.YAOWAPHA

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

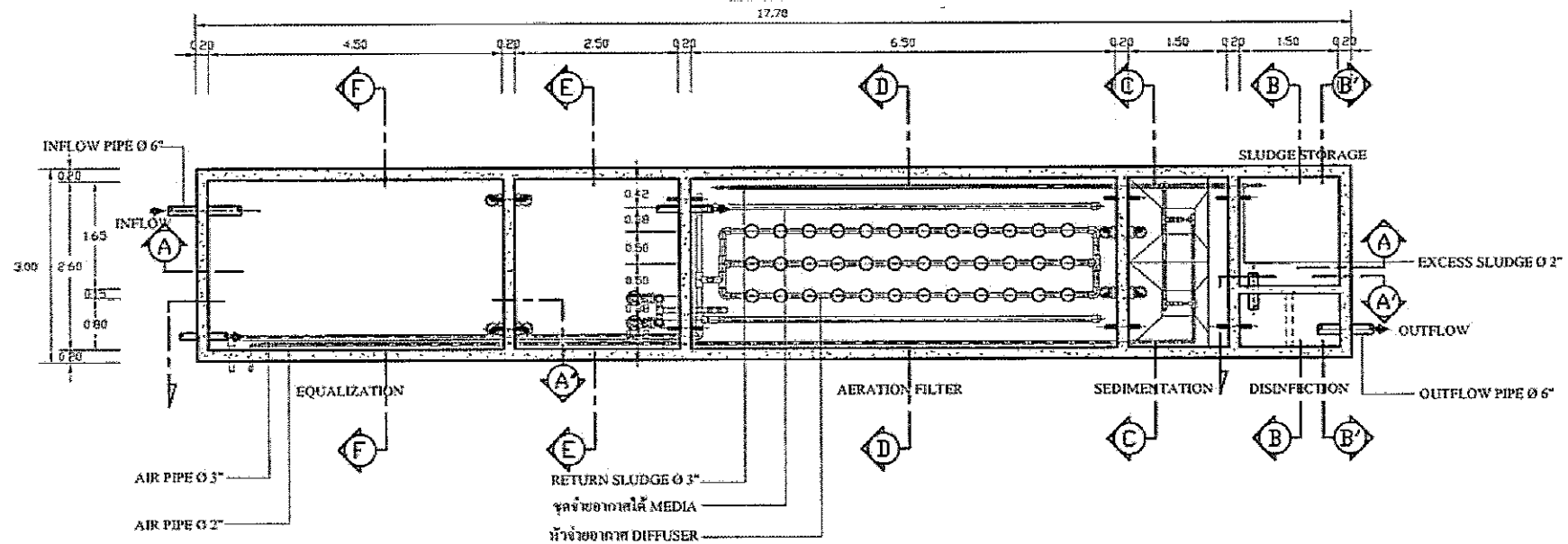
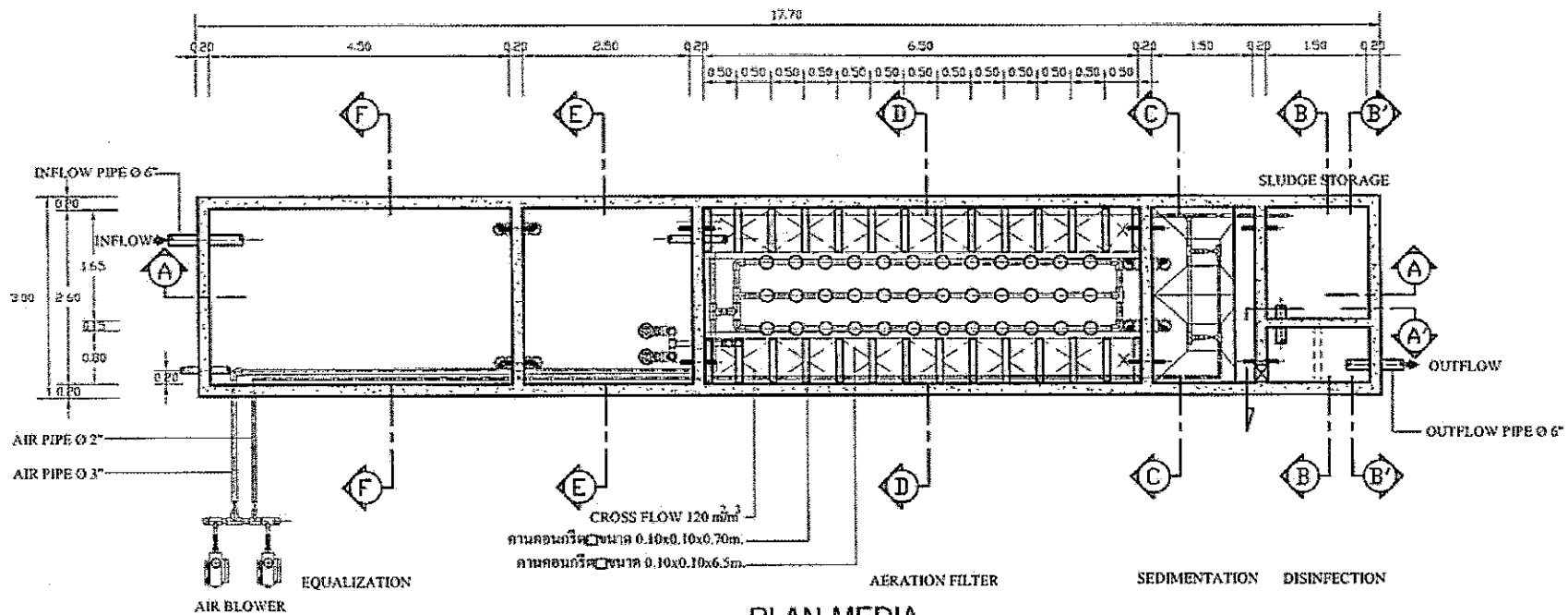
DATE : 03/02/2011

PROJECT : หนองน้ำสาธารณะ

SCALE : NOT TO SCALE

MATERIAL : CONCRETE

DWG. NAME :



THIS DRAWING IS THE PROPERTY OF FIBERTECH CO., LTD. AND IS TO BE USED ONLY FOR THE PROJECT AND SITE SPECIFICALLY IDENTIFIED HEREIN. NO PART OF THIS DRAWING IS TO BE REPRODUCED OR TRANSMITTED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, INCLUDING PHOTOCOPYING, RECORDING, OR BY ANY INFORMATION STORAGE AND RETRIEVAL SYSTEM, WITHOUT THE WRITTEN PERMISSION OF FIBERTECH CO., LTD.



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730 to 5, 0-2322-7162

DRAWING TITLE : โครงการบำบัดน้ำเสีย ขุดลอกและกำจัดน้ำเน่าเสีย ขนาด 120 บ. 13.70 บ.

DRAWN BY : SARAWUTH

CHECKED BY : W.WARAPORN

APPROVED BY : K.YAOWAPHA

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

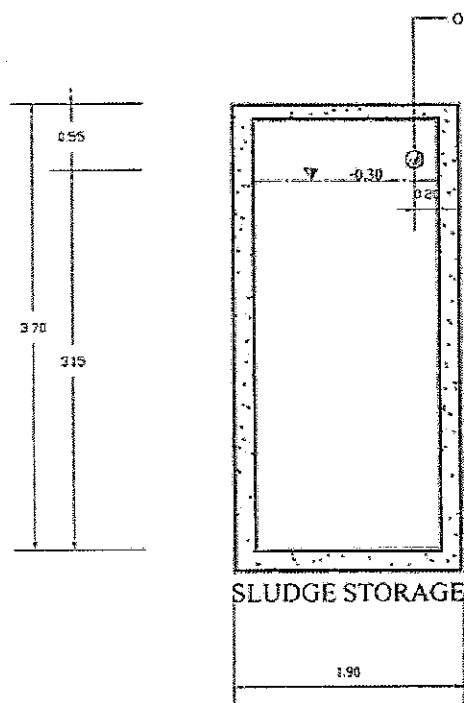
PROJECT : โครงการบำบัดน้ำเสีย

SCALE : NOT TO SCALE

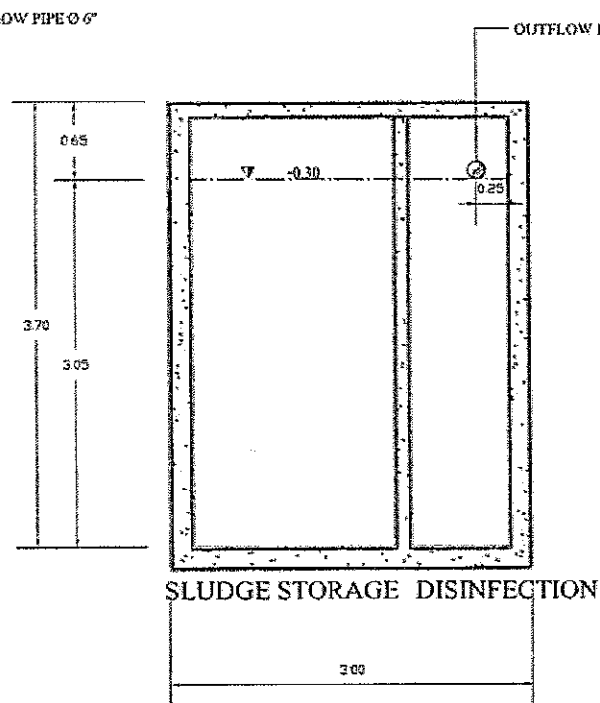
MATERIAL : CONCRETE

DWG. NAME : -

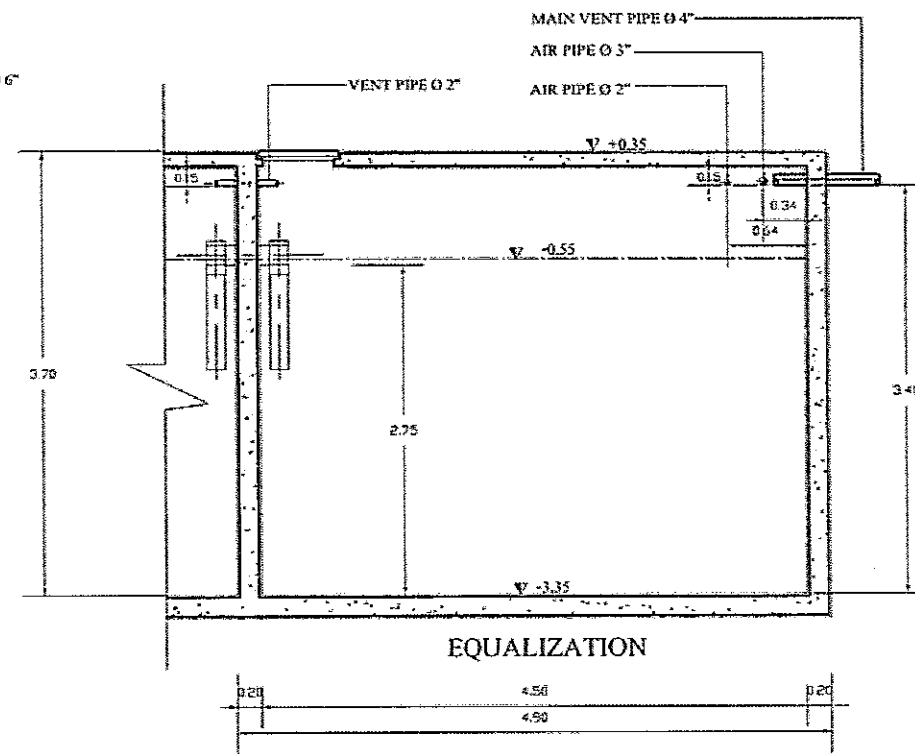




SECTION A'-A'



SECTION B'-B'



SECTION A''-A''

THIS DRAWING IS THE PROPERTY OF FIBERTECH CO., LTD. AND IS TO BE USED FOR THE PROJECT ONLY. IT IS NOT TO BE REPRODUCED OR TRANSMITTED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, WITHOUT PERMISSION IN WRITING FROM FIBERTECH CO., LTD. ALL DIMENSIONS ARE SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE.



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730 to 5, 0-2322-7162 FAX. 0-2321-4854



DRAWING TITLE : ระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิดเครื่องกลแบบถังเติมอากาศ ขนาด 120 ลบ.ม.

DRAWN BY : SARAWUTH

CHECKED BY : W.WARAPORN

APPROVED BY : K.YAOWAPHA

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

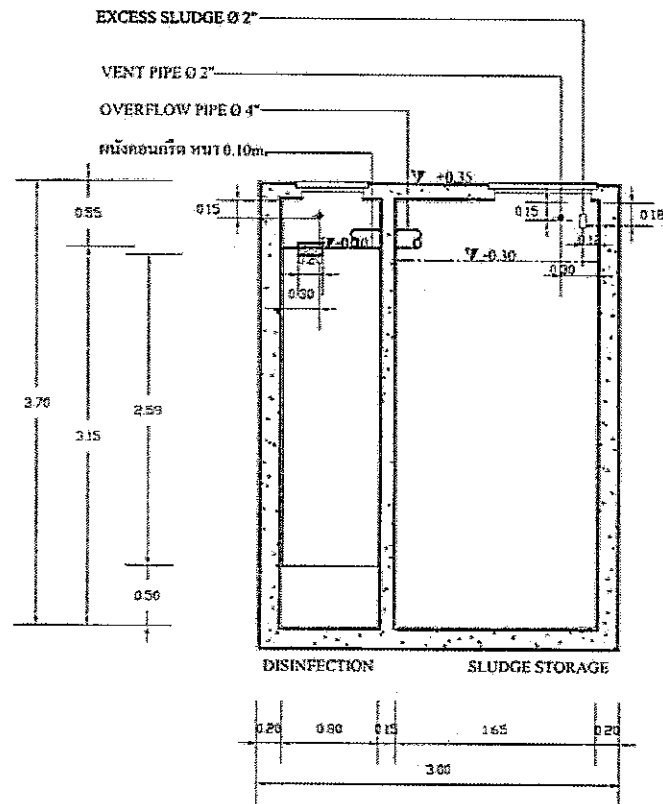
DATE : 03/02/2011

PROJECT : โครงการบำบัดน้ำเสีย

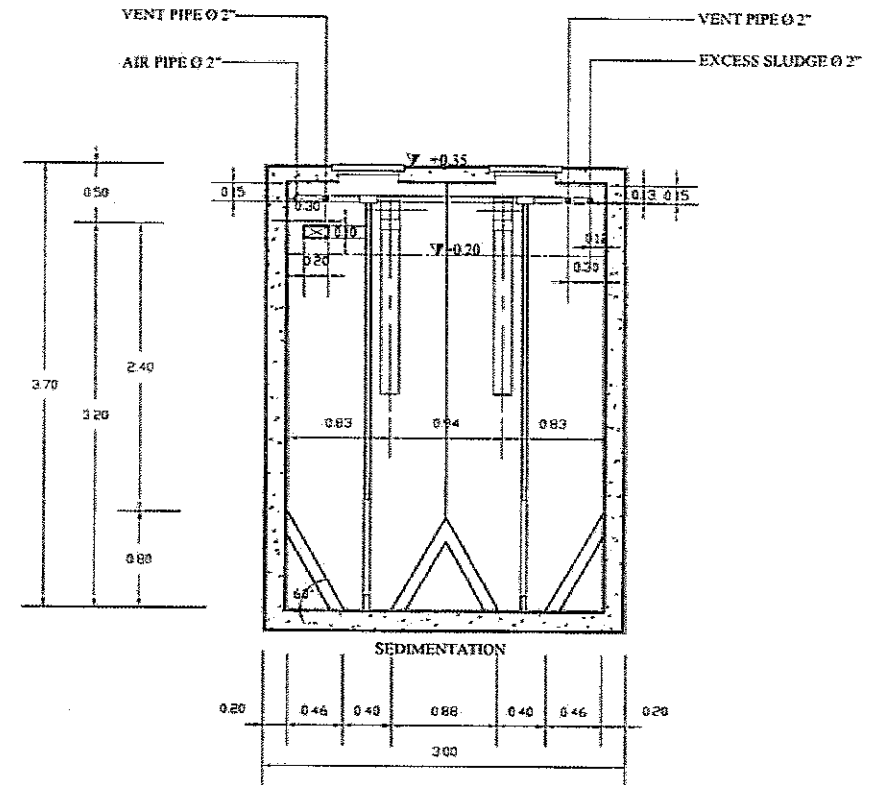
SCALE : NOT TO SCALE

MATERIAL : CONCRETE

DWG. NAME : -



SECTION B-B



SECTION C-C

THIS DRAWING IS MADE BY FIBERTECH CO., LTD. SUBJECT TO THE CONDITION THAT IT IS NOT TO BE REPRODUCED, ALTERED OR DISTRIBUTED WITHOUT THE WRITTEN PERMISSION OF FIBERTECH CO., LTD. ALL SPECIFICATIONS ARE SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE.



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730 to 5, 0-2322-7162 FAX. 0-2321-4854



DRAWING TITLE : ปฏิกิริยาเคมีบำบัดน้ำเสียแบบชีวเคมี ขนาด 1200 ลิตร

DRAWN BY : SARAWUTH

CHECKED BY : W.WARAPORN

APPROVED BY : KYADWAPHA

DATE : 03/02/2011

DATE : 03/02/2011

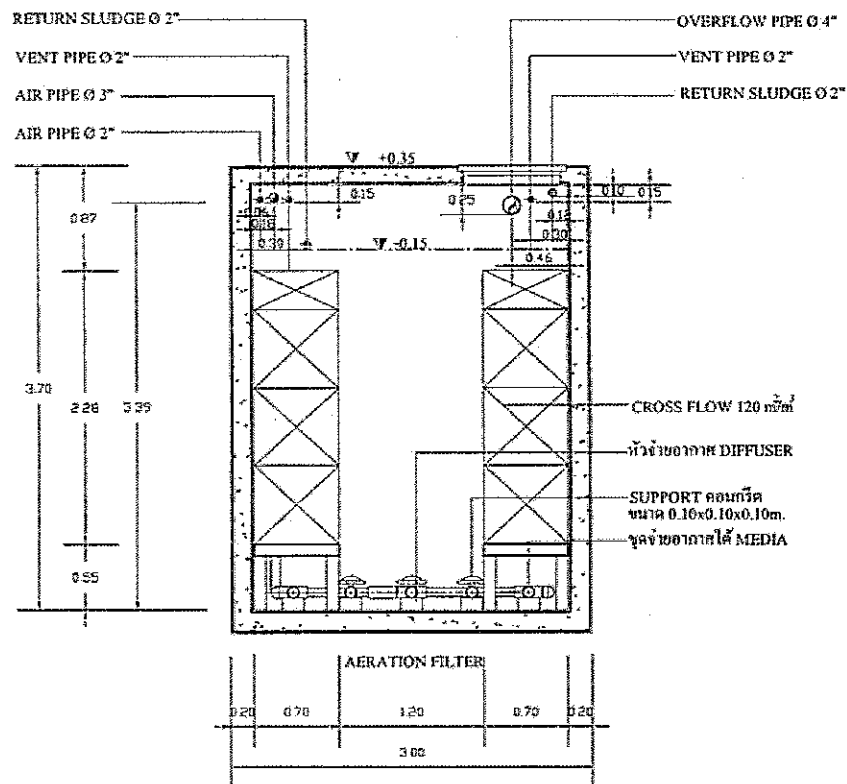
DATE : 03/02/2011

PROJECT : โรงบำบัดน้ำเสีย

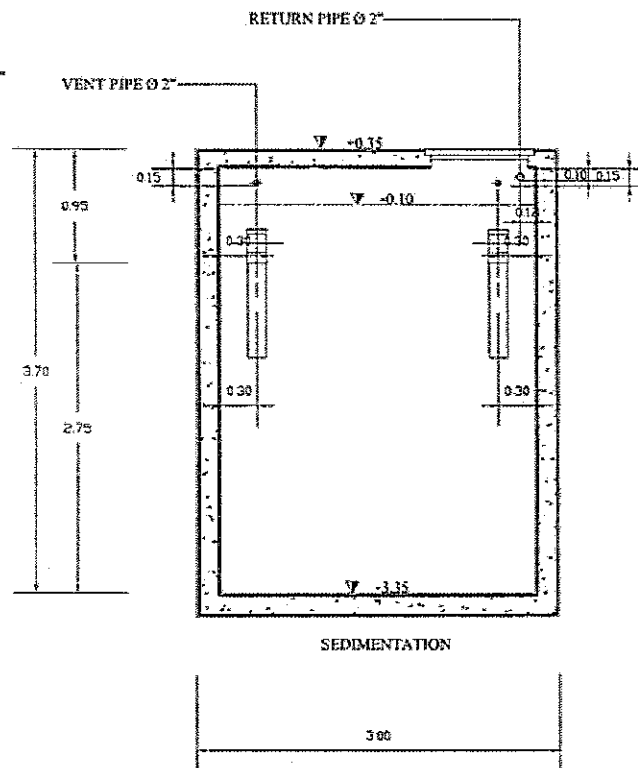
SCALE : NOT TO SCALE

MATERIAL : CONCRETE

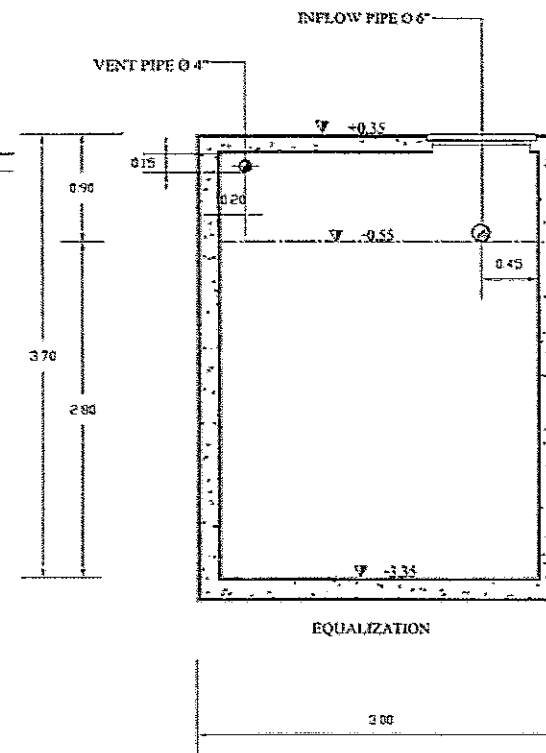
OWNER NAME :



SECTION D-D



SECTION E-E



SECTION F-F

THIS DRAWING IS OWNED BY FIBERTECH CO., LTD. SUBJECT TO THE CONDITION THAT IT IS NOT TO BE COPIED, REPRODUCED OR DISTRIBUTED WITHOUT THE WRITTEN PERMISSION OF FIBERTECH CO., LTD. ALL SPECIFICATIONS ARE SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE.



FIBERTECH CO., LTD.

OFFICE : TEL. 0-2721-0730 to 5, 0-2322-7162 FAX. 0-2321-4854



DRAWING TITLE : ระบบบำบัดน้ำเสียแบบชีวเคมีด้วยถังกรองอากาศ 120 ลิตร/วินาที

PROJECT : โรงงานน้ำตาลทราย

DRAWN BY : SARAWUTH

DATE : 03/02/2011

SCALE : NOT TO SCALE

CHECKED BY : W.WARAPORN

DATE : 03/02/2011

MATERIAL : CONCRETE

APPROVED BY : K.YAOWAPHA

DATE : 03/02/2011

DWG.NAME : -

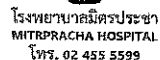


โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

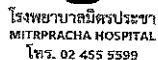
ภาคผนวก ก-2

การตรวจสอบประสิทธิภาพ
ระบบบำบัดน้ำเสีย



ใบตรวจเช็คปีมเติมอากาศประจำเดือน.....มกราคม.....2566.....

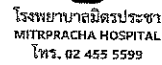
วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มเติมอากาศบ่อบำบัด																															
ตรวจเช็คสายไฟคู่ตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่าแรงดันอากาศปกติ PSI	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายพานไม่หย่อนหรือแตก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไม่มีน้ำมันรั่วซึม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เป่าฟีนเตอร์ (1 ครั้ง/สัปดาห์)	/							/							/							/								/	
ทำความสะอาดตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[Redacted]																														
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	08.00 น.																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)	[Redacted]																														
หมายเหตุ																															



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL
โทร. 02 455 5599

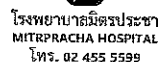
ใบตรวจเช็คปั้มเติมอากาศประจำเดือน.....กุมภาพันธ์.....2566.....

[illegible]



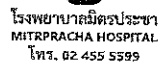
ใบตรวจเช็คปั้มเติมอากาศประจำเดือน.....มีนาคม.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มเติมอากาศบ่อบำบัด																															
ตรวจเช็คสายไฟตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ค่าแรงดันอากาศปกติ PSI	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สายพานไม่หย่อนหรือแตก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ไม่มีน้ำมันรั่วซึม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เป่าฟีนเตอร์ (1 ครั้ง/สัปดาห์)	/							/																					/		
ทำความสะอาดตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[Redacted]																														
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	06:00 PM																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)	[Redacted]																														
หมายเหตุ																															



ใบตรวจเช็คปั้มเติมอากาศประจำเดือน.....เมษายน.....2566.....

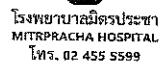
วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มเติมอากาศบำบัด																															
ตรวจเช็คสายไฟผู้ดูแล control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ค่าแรงดันอากาศปกติ PSI	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สายพานไม่หย่อนหรือแตก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไม่มีน้ำมันรั่วซึม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เป่าฟันทดสอบ (1 ครั้ง/สัปดาห์)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทำความสะอาดตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ชื่อผู้ตรวจเช็ค																															
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ																															
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)																															
หมายเหตุ																															



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL
โทร. 02 455 5599

ใบตรวจเช็คปีนเติมอากาศประจำเดือน.....พฤษภาคม.....2566.....

[illegible]



ใบตรวจเช็คปั้มเติมอากาศประจำเดือน.....มิถุนายน.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มเติมอากาศบ่อบำบัด																															
ตรวจเช็คสายไฟตู้ควบคุม																															
สวิตซ์อยู่ในโหมด Auto																															
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual																															
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น																															
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ																															
ค่าแรงดันอากาศปกติ PSI																															
สายพานไม่หย่อนหรือแตก																															
ไม่มีน้ำมันรั่วซึม																															
เป่าฟีนเตอร์ (1 ครั้ง/สัปดาห์)																															
ทำความสะอาดตู้ควบคุม																															
ชื่อผู้ตรวจเช็ค																															
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ																															
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)																															
หมายเหตุ																															



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL

รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม –มิถุนายน 2566

ภาคผนวก ข

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604



เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-001-007

หน้า 1/1

รหัสตัวอย่าง 66-02877

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำอุปโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง ไม่เปลี่ยนแปลง

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ ชัฟฟลาย

ตำบล บางหว้า

อำเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกรายงาน

- 3 เม.ย. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
โคลิฟอร์ม (Coliforms)	MPN/100 ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017 Part 9221B
อี.โคไล (E. coli)	MPN/100 ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017 Part 9221F
ซัลโมเนลลา (Salmonella spp.)	-	ไม่พบ	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017 Part 9260B

"ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025"

* หมายถึง รายการทดสอบนอกขอบข่ายการรับรองของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลงชื่อ (ผู้ทบทวน)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รายงานฉบับนี้ :

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดลอกใบรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
กรมอนามัย

วันที่ - 3 เม.ย. 2566



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604



เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-002-007

หน้า 1/1

รหัสตัวอย่าง 66-02878

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำอุปโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง ไม่แช่เย็น

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ ไตเทียม

ตำบล บางหว้า

อำเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกรายงาน

- 3 เม.ย. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
โคลิฟอร์ม (Coliforms)	MPN/100 ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017 Part 9221B
อี.โคไล (E. coli)	MPN/100 ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017 Part 9221F
ซัลโมเนลลา (Salmonella spp.)	-	ไม่พบ	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017 Part 9260H

"ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025"

* หมายถึง รายการทดสอบนอกขอบข่ายการรับรองของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลงชื่อ (ผู้ทบทวน)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รายงานฉบับนี้ :

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดถ่ายใบรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
กรมอนามัย

วันที่ - 3 เม.ย. 2566



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604



เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-003-007

หน้า 1/1

รหัสตัวอย่าง 66-02879

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำอุปโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง ไม่แน่ชัด

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ โขนาการ

ตำบล บางหว้า

อำเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกรายงาน

- 3 เม.ย. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
โคลิฟอร์ม (Coliforms)	MPN/100 ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017. Part 9221B
อี.โคไล (E. coli)	MPN/100 ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017. Part 9221F
ซัลโมเนลลา (Salmonella spp.)	-	ไม่พบ	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017. Part 9260B

"ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025"

* หมายถึง รายการทดสอบนอกขอบข่ายการรับรองของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลงชื่อ (ผู้ทบทวน)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รายงานฉบับนี้ :

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดถ่ายใบรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
กรมอนามัย

วันที่ - 3 เม.ย. 2566



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604



เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-004-007

หน้า 1/1

รหัสตัวอย่าง 66-02880

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำอุปโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง ไม่เปลี่ยนแปลง

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ W.6

ตำบล บางหว้า

อำเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกรายงาน

- 3 เม.ย. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
โคลิฟอร์ม (Coliforms)	MPN/100 ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017. Part 9221H
อี.โคไล (E. coli)	MPN/100 ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017. Part 9221F
ซัลโมเนลลา (Salmonella spp.)	-	ไม่พบ	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017. Part 9260H

"ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025"

* หมายถึง รายการทดสอบนอกขอบข่ายการรับรองของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลงชื่อ (ผู้ทบทวน)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
กรมอนามัย

วันที่ 3 เม.ย. 2566

รายงานฉบับนี้ :

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดลอกใบรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604



เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-005-007

หน้า 1/2

รหัสตัวอย่าง 66-02881

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำอุปโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง แสงเย็น

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ ชั้น 7

ตำบล บางหัว

อำเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกรายงาน

- 3 มี.ย. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
โคลิฟอร์ม (Coliforms)	MPN/100 ml	>23	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017. Part 9221B

"ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025"

* หมายถึง รายการทดสอบนอกขอบข่ายการรับรองของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลงชื่อ (ผู้ทบทวน)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รายงานฉบับนี้ :

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดถ่ายใบรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข

กรมอนามัย

- 3 มี.ย. 2566

วันที่.....



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604



เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-006-007

หน้า 1/2

รหัสตัวอย่าง 66-02882

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำบริโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง ไม่แอ่งเย็น

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ W.4

ตำบล บางหัว

อำเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกรายงาน

- 3 เม.ย. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
โคลิฟอร์ม (Coliforms)	MPN/100 ml	1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23rd Edition, 2017. Part 9221B

"ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025"

* หมายถึง รายการทดสอบนอกขอบข่ายการรับรองของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลงชื่อ (ผู้ทบทวน)

..... (ผู้รับรอง)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
กรมอนามัย

- 3 เม.ย. 2566

รายงานฉบับนี้ :

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดถ่ายใบรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา



รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604

เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-007-007

หน้า 1/3

รหัสตัวอย่าง 66-02883

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำอุปโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง แสงเย็น

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ บ่อพักใต้ดิน

ตำบล บางหว้า

อำเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกใบรายงาน

- 3 เม.ย. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
สีปรากฏ (Apparent Color) *	(แพลตตินัมโคบอลท์)	<1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 2120 B.
ความขุ่น (Turbidity) *	(เอ็นทียู)	0.20	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 2130 B.
ความเป็นกรดและด่าง (pH) *	-	7.5	In-house Method TM-CH-01 based on Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 4500-H + B.
ของแข็งละลายน้ำทั้งหมด (Total dissolved solids) *	(มก./ล.)	186	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 2540 C.
ความกระด้าง (Hardness as CaCO ₃) *	(มก./ล.)	113	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 2340 C.
ซัลเฟต (Sulfate) *	(มก./ล.)	17	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 4110 B.
คลอไรด์ (Chloride) *	(มก./ล.)	15	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 4110 B.
ไนเตรต (Nitrate as NO ₃ ⁻) *	(มก./ล.)	1.83	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 4110 B.
ฟลูออไรด์ (Fluoride) *	(มก./ล.)	0.14	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 4110 B.
ไนไตรท์ (Nitrite as NO ₂ ⁻) *	(มก./ล.)	ND	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 4500-NO ₂ B.

หมายเหตุ : *ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025*

* หมายถึง รายการทดสอบที่ไม่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025

ลงชื่อ (ผู้ทบทวน)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

รายงานฉบับนี้ :

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดถ่ายใบรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ
กองห้องปฏิบัติการพิษวิทยาคลินิก
กรมอนามัย

วันที่ - 3 เม.ย. 2566



รายงานผลทดสอบคุณภาพตัวอย่างน้ำ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604

เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-007-007

หน้า 2/3

รหัสตัวอย่าง 66-02883

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำอุปโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง แสงเย็น

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ บ่อพักไต้ดิน

ตำบล บางหัว

อำเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกใบรายงาน

- 3 เม.ย. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
เหล็ก (Iron) *	(มก./ล.)	<0.032	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.
แมงกานีส (Manganese) *	(มก./ล.)	ND	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.
ทองแดง (Copper) *	(มก./ล.)	ND	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.
สังกะสี (Zinc) *	(มก./ล.)	ND	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.
ตะกั่ว (Lead) *	(มก./ล.)	ND	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.
โครเมียมรวม (Total chromium) *	(มก./ล.)	ND	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.
แคดเมียม (Cadmium) *	(มก./ล.)	ND	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.
สารหนู (Arsenic) *	(มก./ล.)	<0.005	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.
ปรอท (Mercury) *	(มก./ล.)	ND	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 3120 B. or Part 3125 B.

หมายเหตุ : "ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025"

* หมายถึง รายการทดสอบที่ไม่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025

ลงชื่อ (ผู้ทบทวน)

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

รายงานฉบับนี้ :

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดลอกใบรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กรมอนามัย

วันที่ 3 เม.ย. 2566



กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0 2968 7600 โทรสาร. 0 2968 7604



เลขที่รับ 10153

เลขที่ใบรายงานผล 10153-007-007

หน้า 3/3

รหัสตัวอย่าง 66-02883

สัญลักษณ์ชนิดตัวอย่าง P

รหัสตัวอย่างผู้ส่ง -

ประเภทตัวอย่าง น้ำอุปโภค

สภาพตัวอย่าง ปกติ

สภาวะแวดล้อมของตัวอย่าง แข็งเย็น

หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลมิตรประชา

สถานที่เก็บ บ่อพักใต้ดิน

ตำบล บางหว้า

อាំเภอ ภาษีเจริญ

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

วันที่รับ 14/3/2566

วันที่วิเคราะห์ 14/3/2566 - 28/3/2566

วันที่ออกใบรายงาน

- 3 W.B. 2566

รายการที่ทดสอบ	หน่วย	ผลการทดสอบ	วิธีใช้ทดสอบ
โคลิฟอร์ม (Coliforms)	MPN/100ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 9221B
อี. โคไล (<i>E. coli</i>)	MPN/100ml	<1.1	Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. APHA, AWWA, WEF, 23 rd Edition, 2017. Part 9221F

หมายเหตุ : “ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025”

* หมายถึง รายการทดสอบที่ไม่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025

ลงชื่อ (นายทวน)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
กรมอนามัย

วันที่..... - 3 เม.ย. 2566

รายงานฉบับนี้ :

1. รายงานฉบับนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบและเป็นผลทดสอบตามตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น
2. ห้ามคัดถ่ายในรับรองหรือรายงานผลเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับอนุญาตจากห้องปฏิบัติการ เป็นลายลักษณ์อักษร
3. ห้ามนำรายงานนี้ไปประกาศโฆษณา



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำปี เดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก ค

หนังสือแสดงเจตนาดูแลคุณคลอง



โรงพยาบาลเพชรเกษม 2
PHETKASEM 2 HOSPITAL

ท.พส.047/2555

วันที่ 22 พฤษภาคม 2555

เรื่อง แสดงเจตนาร่วมมือกับเขตภาษีเจริญเพื่อดูแลด้านของสาธารณะ
เรียน ท่านผู้อำนวยการเขตภาษีเจริญ

จากกรณีที่บริษัท เพชรเกษมการแพทย์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลชื่อ
โรงพยาบาลเพชรเกษม 2 ตั้งอยู่เลขที่ 675 ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
เนื่องมาโดยขอของกรรมการบริหารของบริษัท ได้ให้ความสำคัญในด้านการร่วมกับหน่วยงานของราชการใน
การรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่อประกอบกับโรงพยาบาลฯ ได้ตั้งอยู่ติดกับคลองภาษีเจริญ
ดังนั้นจึงขอแสดงเจตนาร่วมมือกับเขตภาษีเจริญเพื่อดูแลด้านของสาธารณะ หากทางสำนักงานเขตมี
การจัดกิจกรรมต่างๆหรือให้โรงพยาบาลฯ ร่วมรณรงค์การดูแลรักษาคลอง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการ

วันที่รับ 25 พค 2555
เวลา...
ชื่อผู้รับ...



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก ง

บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปา

รายงานสาธารณูปโภค	โรงพยาบาล		ฝ่าย X-Ray		ฝ่ายครัว		ร้านกาแฟ		ห้องไต		รวม	
	เดือน 1-2565	เดือน1-2566	เดือน 1-2565	เดือน1-2566	เดือน 1-2565	เดือน1-2566	เดือน 1-2565	เดือน1-2566	เดือน 1-2565	เดือน1-2566	เดือน 1-2565	เดือน1-2566
การใช้ไฟฟ้า												
เลขไฟฟ้าสุดท้าย	864612.0	2582662.0	5808.6	7284.4	21238.0	52852.0	8008.8	8035.2	31595	87736.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	155850.0	124662.0	127.3	130.5	2483.0	2655.0	734.7	1112.6	4079.0	3824.0	155,850	124,662
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	5027.4	4727.0	4.1	4.2	80.1	85.6	23.7	35.9	131.6	123.4	5,027	4,727
เป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ะมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	526419.0	453833.0	549	616.0	10700.0	12531.6	3166.0	5251.5	17577.6	18049.3	526,419	453,833
ใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	17547.3	14639.0	17.7	19.9	345.2	404.2	102.1	169.4	567.0	582.2	17547.3	14,639
การใช้ประปา												
เลขประปาสุดท้าย (m3)	191173.0	11034.0	1105.6	1170.4	9390.7	9858.9			8470.6	1021.5		
การใช้ประปา (m3)	2686.0	2454.4	5.3	6.9	39.7	32.6			178.8	271.0	2,686	2,454
ใช้ประปาเฉลี่ยต่อวัน (m3)	86.6	79.2	0.2	0.2	1.3	1.1			5.8	8.7	87	79
เป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0	0.1	1	1
ะมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	42465.0	38804.0	83.8	109.1	627.7	515.4			2825.2	4284.5	42,465	38,804
ใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1415.5	1251.0	2.7	3.5	20.2	16.6			91.1	138.2	1,416	1,251

รวม ห้องครัว ร้านกาแฟ	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	17783.1
ะปา(บาท)	515.4

รวมห้องไต	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	18049.3
ะปา(บาท)	4284.5

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	616.0
ะปา(บาท)	109.1

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมเตอร์

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

.....

หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมอาคาร

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

.....

กรรมการผู้จัดการ

	เลขล่าสุด	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ	ราคา/หน่วย	รวมราคา	รวมทั้งหมด
I PEAK	1,150,784	1,091,000	59,784	4.72	282,180	453,833
F PEAK	1,431,880	1,366,600	65,280	2.6295	171,654	
ประปา	1103.4	8649	2454.4	15.81	38,804.00	38,804.00

ี่ดำเนินการจดบันทึกครั้งก่อน11/1/2566

ี่ดำเนินการจดบันทึกครั้งนี้11/2/2566

จำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ31วัน

รายงานสาธารณูปโภค	โรงพยาบาล		ฝ่าย X-Ray		ฝ่ายครัว		ร้านกาแฟ		ห้องไต		รวม	
	เดือน 2-2565	เดือน 2-2566	เดือน 2-2565	เดือน 2-2566	เดือน 2-2565	เดือน 2-2566	เดือน 2-2565	เดือน 2-2566	เดือน 2-2565	เดือน 2-2566	เดือน 2-2565	เดือน 2-2566
การใช้ไฟฟ้า												
ตัวเลขไฟฟ้าสุดท้าย	1024568.0	2708640.0	5936.2	7415.1	23701.0	55569.0	8704.0	9170.4	39699	91910.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	159956.0	125978.0	127.6	130.7	2463.0	2717.0	695.2	1135.2	4025.0	4174.0	159,956	125,978
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	5159.9	4727.0	4.1	4.2	79.5	87.6	22.4	36.6	129.8	134.6	5,160	4,727
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	495996.0	448836.0	550	616.9	10613.8	12824.2	2995.8	5358.1	17344.9	19701.3	495,996	448,836
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	16533.0	14178.5	17.7	19.9	342.4	413.7	96.6	172.8	559.5	635.5	16533	14,479
การใช้ประปา												
ตัวเลขประปาสุดท้าย (m3)	193654.0	13336.0	1115.2	1176.1	9435.3	9893.1			8638.9	1021.5		
ปริมาณการใช้ประปา (m3)	2481.0	2302.0	9.6	5.7	44.6	34.2			168.3	251.9	2,481	2,302
ประปาเฉลี่ยต่อวัน (m3)	80.0	74.3	0.3	0.2	1.4	1.1			5.4	8.1	80	74
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0	0.1	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	39224.6	36394.0	151.8	90.1	705.1	540.7			2660.8	3982.5	39,225	36,394
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1307.0	109.4	4.9	2.9	22.7	17.4			85.8	128.5	1,307	109

รวม ห้องครัว ร้านกาแฟ	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	18182.4
ประปา(บาท)	540.7

รวมห้องไต	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	19701.3
ประปา(บาท)	3982.5

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	616.9
ประปา(บาท)	90.1

ลงชื่อ.....ผู้จัดมิเตอร์
(นายปรีชา สุตหะนี)

ลงชื่อ.....ตรวจสอบ

หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมอาคาร

ลงชื่อ.....ตรวจสอบ

16

กรรมการผู้จัดการ

	เลขลำดับ	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือนล่าสุด	ปริมาณ เดือนที่แล้ว	ราคา/หน่วย	รวมราคา	รวมทั้งหมด
N PEAK	1,207,030	1,150,784	56,246	59,784	4.72	265,481	448,836
FF PEAK	1,501,610	1,431,880	69,730	65,280	2.6295	183,335	
ประปา	13336.0	11034	2302.0	2454.4	15.81	36,394.62	36,394.62

ที่ดำเนินการจดบันทึกครั้งก่อน 2/11/2566

ที่ดำเนินการจดบันทึกครั้งนี้ 3/14/2566

จำนวนวันที่ไม่คิดคำนวณ 31 วัน

กรรมการผู้จัดการ

จำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ 29 วัน

รายงานสาธารณูปโภค	โรงพยาบาล		ฝ่าย X-Ray		ฝ่ายครัว		ร้านค้าแฟ		ห้องไต		รวม	
	เดือน 4-2565	เดือน4-2566	เดือน 4-2565	เดือน4-2566	เดือน 4-2565	เดือน4-2566	เดือน 4-2565	เดือน4-2566	เดือน 4-2565	เดือน4-2566	เดือน 4-2565	เดือน4-2566
การใช้ไฟฟ้า												
ตัวเลขไฟฟ้าสุดท้าย	1382468.0	2996280.0	6202.0	7662.8	27184.0	60890.0	159.4	1320.8	48657	1500.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	122086.0	152272.0	100.7	121.5	2057.0	2769.0	502.2	1096.8	3429.0	5062.0	122,086	152,272
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	3938.3	50075.7	3.2	4.0	66.4	92.3	16.2	36.6	110.6	168.0	3,938	50,076
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	409850.0	529465.0	433	573.5	8864.2	13069.7	2164.1	5176.9	14776.6	23892.6	409,850	529,465
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	13661.0	17648.0	14.0	19.1	285.9	435.6	69.8	172.6	476.7	796.4	13661	17,648
การใช้ประปา												
ตัวเลขประปาสุดท้าย (m3)	198869.0	18296.0	1127.6	1183.9	9544.7	9928.1			8969.9	1510.0		
ปริมาณการใช้ประปา (m3)	1869.0	2513.0	12.4	4.0	109.4	34.4			331.0	248.0	1,869	2,446
การประปาเฉลี่ยต่อวัน (m3)	60.3	83.8	0.4	0.1	3.5	1.1			10.7	8.2	60	79
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0	0.1	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	29548.0	39730.5	196.0	63.3	1729.6	543.9			5233.1	3920.9	29,548	39,731
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	985.0	1324.0	6.3	2.1	55.8	18.1			168.8	110.9	985	1,324

รวม ห้องครัว ร้านกาแฟ	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	18246.6
ประปา(บาท)	543.9

รวมห้องไต	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	23892.6
ประปา(บาท)	3920.9

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	573.5
ประปา(บาท)	63.3

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำเอกสาร

ลงชื่อ.....ตรวจสอบ

หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมอาคาร

ลงชื่อ.....

กรรมการผู้จัดการ

	เลขล่าสุด	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือนล่าสุด	ปริมาณ เดือนที่แล้ว	ราคา/หน่วย	รวมราคา	รวมทั้งหมด
N PEAK	1,330,176	1,268,434	61,742	61,404	4.72	291,422	529,465
FF PEAK	1,666,104	1,575,576	90,528	73,966	2.6295	238,043	
ประปา	18296.0	15783.0	2513.0	2446.0	15.81	38,671.00	39,730.50

เท่าดำเนินการจดบันทึกครั้งก่อน 4/12/2565

เท่าดำเนินการจดบันทึกครั้งนี้ 5/12/2565

จำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ 30วัน

รวมจำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ 33 วัน

รายงานสาธารณูปโภค	โรงพยาบาล		ฝ่าย X-Ray		ฝ่ายครัว		Inthanin		ห้องไต		รวม	
	เดือน 6-2565	เดือน6-2566	เดือน 6-2565	เดือน6-2566	เดือน 6-2565	เดือน6-2566	เดือน 6-2565	เดือน6-2566	เดือน 6-2565	เดือน6-2566	เดือน 6-2565	เดือน6-2566
การใช้ไฟฟ้า												
ตัวเลขไฟฟ้าสุดท้าย	1673300.0	3263578.0	6428.9	7896.8	34234.0	66204.0	1561.0	2578.8	58475	11731.0	0	0
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	158472.0	113664.0	119.9	100.4	2530.0	2257.0	714.0	456.2	5324.0	4521.0	158,472	113,664
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน	4727.0	4371.6	3.9	3.9	81.6	86.8	23.0	17.5	171.7	173.8	4,727	4,371
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายไฟฟ้า (บาท)	529596.0	409864.0	517	473.8	10902.5	10653.0	3076.8	2153.2	22942.7	21339.1	529,596	409,864
ค่าใช้จ่ายไฟฟ้าเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	17083.7	15764.0	16.7	18.2	351.7	409.7	99.3	82.8	740.1	820.7	17084	15,764
การใช้ประปา												
ตัวเลขประปาสุดท้าย (m3)	203102.0	22655.0	1141.7	1195.4	9619.8	15.8			9322.6	2228.1		
ปริมาณการใช้ประปา (m3)	2310.0	1782.0	4.9	5.3	38.5	21.6			191.9	200.2	2,310	1,782
การบริโภคประปาเฉลี่ยต่อวัน (m3)	74.5	68.5	0.2	0.2	1.2	0.8			6.2	7.7	75	69
คิดเป็นร้อยละ	1.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0	0.0	1	1
ประมาณค่าใช้จ่ายประปา (บาท)	36521.1	28173.4	77.5	83.8	608.7	341.5			3033.9	3165.1	36,521	28,173
ค่าใช้จ่ายประปาเฉลี่ยต่อวัน (บาท)	1231.0	1083.6	2.6	3.2	19.6	13.1			97.9	121.7	1,231	1,084

รวม ห้องครัว-Inthanin	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	12806.2
ประปา(บาท)	341.5

รวมห้องไต	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	21339.1
ประปา(บาท)	3165.1

รวม X-RAY	ค่าใช้จ่าย
ไฟฟ้า(บาท)	473.8
ประปา(บาท)	83.8

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

หัวหน้าฝ่ายวิศวกรรมอาคาร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

กรรมการผู้จัดการ

17 ก.ค. 2566

	เลขลำดับ	เดือนที่แล้ว	ปริมาณ เดือนล่าสุด	ปริมาณ เดือนที่แล้ว	ราคา/หน่วย	รวมราคา	รวมทั้งหมด
ON PEAK	1,455,442	1,402,352	53,090	72,176	4.72	250,585	409,864
OFF PEAK	1,808,136	1,747,562	60,574	81,458	2.6295	159,279	
รวมประปา	22655.0	20837.0	1782.0	2541.0	15.81	21,873.40	21,873.40

วันที่ดำเนินการจดบันทึกครั้งก่อน 6/14/2566

วันที่ดำเนินการจดบันทึกครั้งนี้ 7/10/2566

รวมจำนวนวันที่ใช้คิดคำนวณ 26 วัน



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก จ

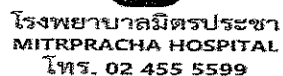
บันทึกการตรวจสอบและบำรุง



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำปี เดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

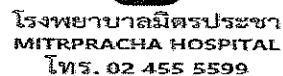
ภาคผนวก จ-1

บันทึกการตรวจระบบประปา



ใบตรวจเช็คปั้มน้ำปะปาประจำเดือน.....มกราคม.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มน้ำปะปา Cool Water Pump																															
ตรวจเช็คสายไฟคู่ตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เปิดทดสอบระบบแบบ Maunual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
แรงดันน้ำอยู่ในสภาวะปกติ (60-80PSI)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทำความสะอาดตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[Redacted]																														
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	09.00 น.																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)	[Redacted]																														
หมายเหตุ	ทำความสะอาดทุก 10 วัน																														



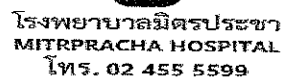
ใบตรวจเช็คปั้มน้ำปะปาประจำเดือน.....กุมภาพันธ์.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มน้ำปะปา Cool Water Pump																															
ตรวจเช็คสายไฟคู่ตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
เปิดทดสอบระบบแบบ Maunual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
แรงดันน้ำอยู่ในสภาพปกติ (60-80PSI)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
ทำความสะอาดตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[REDACTED]																														
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	09.00 ชม.																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)	[REDACTED]																														
หมายเหตุ	ทำความสะอาดระบบ 10 ชม																														

โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL
โทร. 02 455 5599

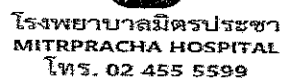
ใบตรวจเช็คปั้มน้ำปะปาประจำเดือน.....มีนาคม.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มน้ำปะปา Cool Water Pump																															
ตรวจเช็คสายไฟคู่ตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
แรงดันน้ำอยู่ในสภาพปกติ (60-80PSI)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทำความสะอาดตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[Redacted]																														
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	10.00 น																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)	[Redacted]																														
หมายเหตุ	ทำความสะอาดทุก 10 วัน																														



ใบตรวจเช็คปั้มน้ำปะปาประจำเดือน.....เมษายน.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มน้ำปะปา Cool Water Pump																															
ตรวจเช็คสายไฟคู่ตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
แรงดันน้ำอยู่ในสภาพปกติ (60-80PSI)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทำความสะอาดตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[Redacted]																														
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	10.00 น																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)	[Redacted]																														
หมายเหตุ	กำลังดำเนินการอยู่ 10 วัน																														



ใบตรวจเช็คปั้มน้ำปะปาประจำเดือน.....พฤษภาคม.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั๊มน้ำปะปา Cool Water Pump																															
ตรวจเช็คสายไฟคู่ตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เปิดทดสอบระบบแบบ Maunual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
แรงดันน้ำอยู่ในสภาพปกติ (60-80PSI)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทำความสะอาดตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[Redacted]																														
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	10.00 ชม.																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)	[Redacted]																														
หมายเหตุ	ทำความสะอาดทุก 10 ชม																														



โรงพยาบาลมิตรประชา
MITRPRACHA HOSPITAL
โทร. 02 455 5599

ใบตรวจเช็คปั้มน้ำปะปาประจำเดือน.....มิถุนายน.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ระบบปั้มน้ำปะปา Cool Water Pump																																
ตรวจเช็คสายไฟคู่ตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สวิตซ์อยู่ในโหมด Auto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
แรงดันน้ำอยู่ในสภาพปกติ (60-80PSI)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ทำความสะอาดตู้ control	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[Redacted]																															
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	10.00-96-																															
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)	[Redacted]																															
หมายเหตุ	รักษาความสะอาดทุก 10 วัน																															



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก จ-2

บันทึกการตรวจระบบไฟฟ้า

~~SECRET~~ 7000-108 / 9566

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

1. *Phragmites*
 2. *Scirpus*
 3. *Sparganium*
 4. *Najas*
 5. *Utricularia*
 6. *Alisma*
 7. *Sagittaria*
 8. *Hydrocotyle*
 9. *Eleocharis*
 10. *Sparganium*
 11. *Utricularia*
 12. *Alisma*
 13. *Sagittaria*
 14. *Hydrocotyle*
 15. *Eleocharis*
 16. *Sparganium*
 17. *Utricularia*
 18. *Alisma*
 19. *Sagittaria*
 20. *Hydrocotyle*
 21. *Eleocharis*
 22. *Sparganium*
 23. *Utricularia*
 24. *Alisma*
 25. *Sagittaria*
 26. *Hydrocotyle*
 27. *Eleocharis*
 28. *Sparganium*
 29. *Utricularia*
 30. *Alisma*
 31. *Sagittaria*
 32. *Hydrocotyle*
 33. *Eleocharis*
 34. *Sparganium*
 35. *Utricularia*
 36. *Alisma*
 37. *Sagittaria*
 38. *Hydrocotyle*
 39. *Eleocharis*
 40. *Sparganium*
 41. *Utricularia*
 42. *Alisma*
 43. *Sagittaria*
 44. *Hydrocotyle*
 45. *Eleocharis*
 46. *Sparganium*
 47. *Utricularia*
 48. *Alisma*
 49. *Sagittaria*
 50. *Hydrocotyle*
 51. *Eleocharis*
 52. *Sparganium*
 53. *Utricularia*
 54. *Alisma*
 55. *Sagittaria*
 56. *Hydrocotyle*
 57. *Eleocharis*
 58. *Sparganium*
 59. *Utricularia*
 60. *Alisma*
 61. *Sagittaria*
 62. *Hydrocotyle*
 63. *Eleocharis*
 64. *Sparganium*
 65. *Utricularia*
 66. *Alisma*
 67. *Sagittaria*
 68. *Hydrocotyle*
 69. *Eleocharis*
 70. *Sparganium*
 71. *Utricularia*
 72. *Alisma*
 73. *Sagittaria*
 74. *Hydrocotyle*
 75. *Eleocharis*
 76. *Sparganium*
 77. *Utricularia*
 78. *Alisma*
 79. *Sagittaria*
 80. *Hydrocotyle*
 81. *Eleocharis*
 82. *Sparganium*
 83. *Utricularia*
 84. *Alisma*
 85. *Sagittaria*
 86. *Hydrocotyle*
 87. *Eleocharis*
 88. *Sparganium*
 89. *Utricularia*
 90. *Alisma*
 91. *Sagittaria*
 92. *Hydrocotyle*
 93. *Eleocharis*
 94. *Sparganium*
 95. *Utricularia*
 96. *Alisma*
 97. *Sagittaria*
 98. *Hydrocotyle*
 99. *Eleocharis*
 100. *Sparganium*
 101. *Utricularia*
 102. *Alisma*
 103. *Sagittaria*
 104. *Hydrocotyle*
 105. *Eleocharis*
 106. *Sparganium*
 107. *Utricularia*
 108. *Alisma*
 109. *Sagittaria*
 110. *Hydrocotyle*
 111. *Eleocharis*
 112. *Sparganium*
 113. *Utricularia*
 114. *Alisma*
 115. *Sagittaria*
 116. *Hydrocotyle*
 117. *Eleocharis*
 118. *Sparganium*
 119. *Utricularia*
 120. *Alisma*
 121. *Sagittaria*
 122. *Hydrocotyle*
 123. *Eleocharis*
 124. *Sparganium*
 125. *Utricularia*
 126. *Alisma*
 127. *Sagittaria*
 128. *Hydrocotyle*
 129. *Eleocharis*
 130. *Sparganium*
 131. *Utricularia*
 132. *Alisma*
 133. *Sagittaria*
 134. *Hydrocotyle*
 135. *Eleocharis*
 136. *Sparganium*
 137. *Utricularia*
 138. *Alisma*
 139. *Sagittaria*
 140. *Hydrocotyle*
 141. *Eleocharis*
 142. *Sparganium*
 143. *Utricularia*
 144. *Alisma*
 145. *Sagittaria*
 146. *Hydrocotyle*
 147. *Eleocharis*
 148. *Sparganium*
 149. *Utricularia*
 150. *Alisma*
 151. *Sagittaria*
 152. *Hydrocotyle*
 153. *Eleocharis*
 154. *Sparganium*
 155. *Utricularia*
 156. *Alisma*
 157. *Sagittaria*
 158. *Hydrocotyle*
 159. *Eleocharis*
 160. *Sparganium*
 161. *Utricularia*
 162. *Alisma*
 163. *Sagittaria*
 164. *Hydrocotyle*
 165. *Eleocharis*
 166. *Sparganium*
 167. *Utricularia*
 168. *Alisma*
 169. *Sagittaria*
 170. *Hydrocotyle*
 171. *Eleocharis*
 172. *Sparganium*
 173. *Utricularia*
 174. *Alisma*
 175. *Sagittaria*
 176. *Hydrocotyle*
 177. *Eleocharis*
 178. *Sparganium*
 179. *Utricularia*
 180. *Alisma*
 181. *Sagittaria*
 182. *Hydrocotyle*
 183. *Eleocharis*
 184. *Sparganium*
 185. *Utricularia*
 186. *Alisma*
 187. *Sagittaria*
 188. *Hydrocotyle*
 189. *Eleocharis*
 190. *Sparganium*
 191. *Utricularia*
 192. *Alisma*
 193. *Sagittaria*
 194. *Hydrocotyle*
 195. *Eleocharis*
 196. *Sparganium*
 197. *Utricularia*
 198. *Alisma*
 199. *Sagittaria*
 200. *Hydrocotyle*
 201. *Eleocharis*
 202. *Sparganium*
 203. *Utricularia*
 204. *Alisma*
 205. *Sagittaria*
 206. *Hydrocotyle*
 207. *Eleocharis*
 208. *Sparganium*
 209. *Utricularia*
 210. *Alisma*
 211. *Sagittaria*
 212. *Hydrocotyle*
 213. *Eleocharis*
 214. *Sparganium*
 215. *Utricularia*
 216. *Alisma*
 217. *Sagittaria*
 218. *Hydrocotyle*
 219. *Eleocharis*
 220. *Sparganium*
 221. *Utricularia*
 222. *Alisma*
 223. *Sagittaria*
 224. *Hydrocotyle*
 225. *Eleocharis*
 226. *Sparganium*
 227. *Utricularia*
 228. *Alisma*
 229. *Sagittaria*
 230. <

[illegible]

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

[illegible]

FRANCIS / 8566

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Figure 1

[illegible]

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

[illegible]

97-06 / 8566

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Phyllanthus

[illegible]

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

[illegible]



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก ฉ

การจัดการเรื่องขยะ



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

ภาคผนวก จ-1

ปริมาณมูลฝอยระหว่างเดือนมกราคม ถึง
มิถุนายน 2566

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

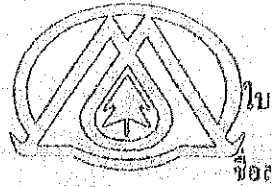
ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน..... 2 กรกฎาคม /พ.ศ. 2566

ชื่อสถานพยาบาล..โรงพยาบาลมิตรประชา... โทร...02-4555213,02-455-5875

สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง(กก)	เจ้าหน้าที่เก็บ(กรุงเทพมหานคร)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ รพ.	หมายเหตุ
1	1-1-66		23			
2	2-1-66		25			
3	3-1-66		28			
4	4-1-66		37			
5	5-1-66		60			
6	6-1-66		99			
7	7-1-66		45			
8	8-1-66		34			
9	9-1-66		41			
10	10-1-66		32			
11	11-1-66		28			
12	12-1-66		39			
13	13-1-66		39			
14	14-1-66		21			
15	15-1-66		33			
16	16-1-66		43			
17	17-1-66		39			
18	18-1-66		41			
19	19-1-66		35			
20	20-1-66		35			
21	21-1-66		32			
22	22-1-66		36			
23	23-1-66		29			
24	24-1-66		45			
25	25-1-66		41			
26	26-1-66		36			
27	27-1-66		40			
28	28-1-66		41			
29	29-1-66		39			
30	30-1-66		44			
31	31-1-66		32			

รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้..... 1181.....กก



รพ. ศสยานพยาบาล...2305 (สาย8)
โรงพยาบาลสมิตประยา(เพชรเกษม2)
675 ด.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม. 10160

แจ้ง

แบบ กข-3

.....ณ.ก.ว.พ. 2566

ท.

วันที่	น้ำหนัก (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่บริษัท
1			
2			
3	160	23:54	กค
4			
5	40	00:15	กค
6			
7			
8			
9	120	23:30	กค
10			
11			
12			
13	140	23:33	กค
14			
15			
16			
17	135	23:20	กค
18			
19			
20			
21	130	23:46	กค
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
รวม	755		

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนัก ผลลัพธ์ และเซ็นชื่อ
กำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บ
น้ำหนัก ผลลัพธ์
- ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้ง ก่อนส่งเอกสาร
ฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน
ทางไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงิน
ค่าบริการ เก็บน้ำหนัก ผลลัพธ์ จากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

755

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบน้ำหนัก ผลลัพธ์ และเซ็นชื่อเรียบร้อยแล้วทุกประการ รวม กก.

☐

พอใจ

☐

ควรปรับปรุง

ลงชื่อ..... (ผู้ส่งมอบ)

(ลายเซ็นผู้ได้รับมอบอำนาจของโรงพยาบาล)

ชื่อแผนก.....

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน..... กุมภาพันธ์/พ.ศ. 2566

ชื่อสถานพยาบาล..โรงพยาบาลมิตรประชา....โทร...02-4555213,02-455-5875

สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง(กก)	เจ้าหน้าที่เก็บ(กรุงเทพมหานคร)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ รพ.	หมายเหตุ
1	1-2-66	18.00	44			
2	2-2-66	"	38			
3	3-2-66	"	38			
4	4-2-66	"	39			
5	5-2-66	"	36			
6	6-2-66	"	42			
7	7-2-66	"	55			
8	8-2-66	"	45			
9	9-2-66	"	40			
10	10-2-66	"	39			
11	11-2-66	"	38			
12	12-2-66		29			
13	13-2-66		31			
14	14-2-66		38			
15	15-2-66		24			
16	16-2-66		35			
17	17-2-66		39			
18	18-2-66		32			
19	19-2-66		39			
20	20-2-66		35			
21	21-2-66		42			
22	22-2-66		44			
23	23-2-66		44			
24	24-2-66		44			
25	25-2-66		49			
26	26-2-66		38			
27	27-2-66		48			
28	28-2-66		44			
29						
30						
31						

รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้..... 1084กก

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด
 ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน..... มีนาคม/พ.ศ. ๒๕๖๖
 ชื่อสถานพยาบาล..โรงพยาบาลมิตรประชา....โทร...02-4555213,02-455-5875

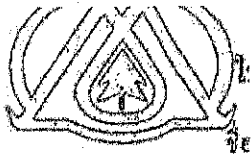
สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง(กก)	เจ้าหน้าที่เก็บ(กรุงเทพมหานคร)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ รพ.	หมายเหตุ
1	1-3-66		42	ครั้งที่ 1 - 274		
2	2-3-66		51	ครั้งที่ 2 - 315		
3	3-3-66		57	ครั้งที่ 3 - 277		
4	4-3-66		44	" ค 4 - 370		
5	5-3-66		44			
6	6-3-66		61	รวม = 1196	M	
7	7-3-66		44	1	3-12-66	
8	8-3-66		44			
9	9-3-66		51			
10	10-3-66		39	1347		
11	11-3-66		49	1196		
12	12-3-66		47	$351 \div 2 = 176$		
13	13-3-66		37			
14	14-3-66		40			
15	15-3-66		26			
16	16-3-66		50			
17	17-3-66		56			
18	18-3-66		33			
19	19-3-66		31			
20	20-3-66		45			
* 21	21-3-66		46			
22	22-3-66		35			
23	23-3-66		27			
24	24-3-66		28			
25	25-3-66		27			
26	26-3-66		22			
27	27-3-66		15			
28	28-3-66		28			
29	29-3-66		25			
30	30-3-66		24			
31	31-3-66		24			

รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้..... 1196กก

สรุปยอด = 1372

2-12-66



โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม๒)
๘75 ถ.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม. 101๐0

เมษายน 2566

โทร.

วันที่	รายการส่ง (ตอ.)	รวม	เจ้าหน้าที่รับ
1			
2			
3			
4			
5	264	23:05	กน
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12	361	22:46	กน
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19	320	22:30	กน
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26	366	23:24	กน
27			
28			
29			
30			
31			
รวม	1311		

หมายเหตุ

1. บันทึก วัน เวลา นำใบมุดฝอยติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้งกับทางทีมงานของบริษัทยาเข้าไปเก็บใบมุดฝอยติดเชื้อ
2. ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้งก่อนส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัท ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือนทางไปรษณีย์เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บงานมุดฝอยติดเชื้อจากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กับทางบริษัท มา ณ โอกาสนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบใบนำมุดฝอยติดเชื้อเรียบร้อยแล้วถูกต้องทุกประการ รวม

1311

กน

2/10/66

(ผู้ส่งมอบ)



พอใจ



พร้อมรับ/รับ

ชื่อตำแหน่ง

2 จาก 2

งานที่ได้รับมอบอำนาจของโรงพยาบาล

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน..... ๒๕๖๖ /พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อสถานพยาบาล..โรงพยาบาลมิตรประชา... โทร...02-4555213,02-455-5875

สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง(กก)	เจ้าหน้าที่เก็บ(กรุงเทพมหานคร)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ รพ.	หมายเหตุ
1	1-4-66		44			
2	2-4-66		36			
3	3-4-66		33			
4	4-4-66		46			
5	5-4-66		45	5.๔๔.๔ = 264		
6	6-4-66		51	12.๔๔.๔ = 361		
7	7-4-66		43	19.๔๔.๔ = 3๘๐		
8	8-4-66		30	๒6.๔๔.๔ = 366		
9	๙-4-66		39	5๐๔.๔ = 1311		
10	10-4-66		56			
11	11-4-66		52			
12	12-4-66		40			
13	13-4-66		44			
14	14-4-66		39			
15	15-4-66		31			
16	16-4-66		39			
17	1๗-4-66		4๗			
18	18-4-66		40			
19	19-4-66		48			
20	๒๐-4-66		52			
21	๒1-4-66		4๗			
22	๒2-4-66		61			
23	๒3-4-66		63			
24	๒4-4-66		42			
25	๒5-4-66		50			
26	๒6-4-66		56	*		
27	๒๗-4-66		๙๗			
28	๒8-4-66		๔9			
29	๒9-4-66		30			
30	3๐-4-66		๔6			
31						

รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้..... 13๗6 กก



รหัสสถานพยาบาล...2305 (สาย8)
โรงพยาบาลมิตรประชา(เพชรเกษม2)
675 ถ.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม.10160

จำกัด

แบบ กข-2

พฤษภาคม 2566

โทร.

วันที่	น้ำหนักส่ง (กก.)	เวลา	เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
1			
2			
3	1086	22:40	นางสาว...
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10	621	23:15	นางสาว...
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17	329	23:50	นางสาว...
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24	414	23:20	นางสาว...
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31	344	23:30	นางสาว...
รวม	8130		

หมายเหตุ

1. ต้องมีการชั่งน้ำหนักทุกครั้งที่ได้รับบริการ
2. ให้เจ้าหน้าที่สถานบริการสาธารณสุข
ลงชื่อทุกครั้งที่ส่งน้ำหนัก ครึ่งต่อครึ่ง
3. ห้ามบันทึกรายละเอียด หรือให้เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล
เซ็นต์ชื่อล่วงหน้าโดยเด็ดขาด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้เข้าให้บริการเก็บข้อมูลยาคีตให้ถูกต้องตามบันทึกข้างต้นทุกประการ

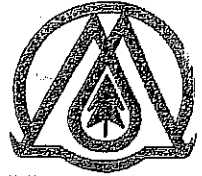
ลายเซ็น.....พนักงานเก็บข้อมูลยาคีตชื่อ

บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด
 ใบบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อ ประจำเดือน...พฤษภาคม.../พ.ศ. 2566
 ชื่อสถานพยาบาล..โรงพยาบาลมิตรประชา...โทร...02-4555213,02-455-5875

สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง(กก)	เจ้าหน้าที่เก็บ(กรุงเทพมหานคร)	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ รพ.	หมายเหตุ
1	1-5-66		26			
2	2-5-66		47			
3	3-5-66		48			
4	4-5-66		64			
5	5-5-66		45			
6	6-5-66		58			
7	7-5-66		55			
8	8-5-66		63			
9	9-5-66		60			
10	10-5-66		58			
11	11-5-66		57			
12	12-5-66		38			
13	13-5-66		42			
14	14-5-66		47			
15	15-5-66		48			
16	16-5-66		66			
17	17-5-66		55			
18	18-5-66		55			
19	19-5-66		40			
20	20-5-66		40			
21	21-5-66		50			
22	22-5-66		56			
23	23-5-66		54			
24	24-5-66		61			
25	25-5-66		54			
26	26-5-66		44			
27	27-5-66		42			
28	28-5-66		45			
29	29-5-66		42			
30	30-5-66		38			
31	31-5-66		65			

รวมน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อในเดือนนี้...1563 กก



บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด

ใบบันทึกนำหนักรถยนต์ติดเชื้อ ประจำเดือน ๓๑/๑๒/๖๖

ชื่อสถานพยาบาล ๓๖-๓๖๖๖๖๖๖๖

โทร.

สำหรับสถานพยาบาลบันทึกรายละเอียด

ครั้งที่	วันที่	เวลา	น้ำหนักส่ง (กก.)	เจ้าหน้าที่บริษัท
1	7/6/66	23.00	3704	
2	14/6/66	23.00	365	
3	21/6/66	23.00	398	
4	28/6/66	23.00	354	
5		รวม	1484	
			1484	
			1	3-10-66

สายที่

☐ 2 ครั้ง / สัปดาห์☐ 1 ครั้ง / สัปดาห์☐ นัดเก็บ☐ วันจันทร์☐ วันอังคาร☐ วันพุธ☐ วันพฤหัสบดี☐ วันศุกร์☐ วันเสาร์

เบอร์ติดต่อพนักงานขับรถ

สายที่ 9 นายอนุชัย บุญรักษา : 098-272-2812
 สายที่ 10 นายวิชาญ แผล้ว : 088-910-1941
 สายที่ 11 นายสุเดช มงคลธง : 081-642-2945
 สายที่ 12 นายสมโภชน์ วรรณรี : 081-133-7726
 สายที่ 13 นายสันต์ เนตรทอง : 087-519-5914
 สายที่ 14 นายสุชาติ แซ่เปี้ย : 084-585-2833
 สายที่ 15 นายสุภพ สวัสดิ์จันทร์ : 095-614-3700
 สายที่ 16 นายวัชร นพรัตน์ : 081-438-8220
 สายที่ 17 นายสันติราช ปิณฑ : 099-085-9563
 สายที่ 22 นายสมบัติ ศรีสุข : 097-172-1859

☐ รวมน้ำหนักรถติดเชื้อในเดือนนี้..... กก.☐ ไม่มีน้ำหนักรถติดเชื้อในเดือนนี้

การมาให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ของบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ในเดือนนี้เป็นอย่างไร

☐ พอใจ ☐ ควรปรับปรุง☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

- บันทึก วัน เวลา น้ำหนักรถติดเชื้อ และเซ็นชื่อกำกับทุกครั้ง ที่ทางพนักงานของบริษัทฯ เข้าไปเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- ส่งเอกสารฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน ถัดไปทาง ไปรษณีย์ เพื่อผลประโยชน์ในการเรียกเก็บเงินค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน
- ถ้าท่านไม่ส่งเอกสารฉบับนี้กลับ ทางบริษัทฯ จะขอสงวนสิทธิ์ในการส่งมอบเอกสารฉบับนี้ให้กับท่านในเดือนต่อไป

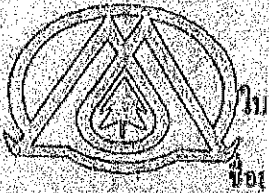
ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

๒๖๖

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้เข้าให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อถูกต้องตามบันทึกข้างต้นทุกประการ

ลายเซ็น..... กนก เพ็ชรรัตน์ พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ

บริษัท ขนถ่ายมูลฝอย จำกัด โทร. 02-7260300 082-475-2593 094-186-6130 แฟกซ์ 0-2726-0301 อีเมล info@xan-thay-mul-foi.com 151-3697 หมู่ที่ ๑๑ ซ. 57/5214 ตำบลกัญญาประดิษฐ์ 1350555



รพ.สุภาพเวชบางนา 2305 (สาย ๘)
โรงพยาบาลมิตรประชา (เพชรเกษม ๒)
675 ต.เพชรเกษม แขวงบางหว้า
เขตภาษีเจริญ กทม. 10160

1 จำกัด

แบบ กข. 3

..... ม. ๒๕๖๖

โทร.

วันที่	น้ำหนักส่ง (กก.)	เลข	ลายเซ็นรับ
1	110	๒๒ ๓๗	กนก
2			
3			
4	๒๙	๒๒ ๒๙	กนก
5			
6			
7			
8	120	๒๒ ๕๐	กนก
9			
10			
11			
12	1๒๕	๒๒ ๐๘	กนก
13			
14			
15			
16	14๐	๒๒ ๐๘	กนก
17			
18			
19			
20	1๐๐	๒๒ ๐๕	กนก
21			
22			
23	๙๕ (๗๕)	๒๒ 1๐	กนก
24			
25			
26			
27			
28	135	๒๒ 1๕	กนก
29			
30			

- หมายเหตุ
1. บันทึกวัน เวลา นำขนมูลฝอยติดเชื้อ และใบขึ้นชื่อ
กำกับทุกครั้ง ที่ทางบริษัทฯ เข้าไปเก็บ
ขนมูลฝอยติดเชื้อ
 2. ลงชื่อผู้ได้รับมอบอำนาจทุกครั้งก่อนส่งเอกสาร
ฉบับจริงคืนบริษัทฯ ก่อนวันที่ ๖ ของทุกเดือน
ทางไปรษณีย์ เพื่อศก. ประโยชน์ในการเรียกเก็บเงิน
ค่าบริการ เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากท่าน

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ
กับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้

รวม ๙๖๓ กก. ๑๒-๒-๖๖



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก จ-2

การจำหน่ายรีไซเคิล (Recycle)

27 102/66

ลังกระดาก $14 + 9 + 18 + 31 + 16 + 19 + 27 + 22 + 19 +$
 $23 + 9 + 11 + 11 = 229 \times 3 = 687$

เศษกระดาก $20 + 9 + 15 + 14 + 16 + 16 + 19 + 14 +$
 $11 + 20 + 21 + 19 = 194 \times 1.5 = 291$

ขวดพลาสติก 4 \times 5 = 20

ขวดน้ำเกลือ $18 \times 4 = 72$

ขวดพลาสติก $10 + 6 + 3 = 19 \times 3 = 57$

รวม 1,127 บาท //

	รายการ	กิโลกรัม	กิโลกรัมละ	จำนวนเงิน/บาท	ผู้รับซื้อ	ผู้ขาย	ผู้รับเงิน
27/2/2566	ลังกระดาก	229	3.00	687.00	คณ. 100%	อ. บ. ล.	บ. พ. ล.
	เศษกระดาก (จับ)	194	1.50	291.00			
	ขวดพลาสติกใส	4	5.00	20.00			
	ขวดพลาสติกสี	19	3.00	57.00			
	ขวดน้ำเกลือ	18	4.00	72.00	27/2/66	27/2/66	27/2/66
			รวมเงิน	1,127			

Towards Scaling-up
and Resilience in
Healthcare

15/3/66

ลิ้งกระดาษ 17 + 18 + 14 + 25 + 14 + 16 +

$$14 + 8 = 126 \times 3 = 378$$

เศษกระดาษ 15 + 9 + 13 + 15 + 6 + 10 + 11 + 11

$$= 85 \times 1.5 = 127$$

น้ำเกลือ 14 x 4 = 56

พลาสติก 7 x 3 = 21

~~รวมเงิน~~ 582

	รายการ	กิโลกรัม	กิโลกรัมละ	จำนวนเงิน/บาท	ผู้รับซื้อ	ผู้ขาย	ผู้รับเงิน
15/3/2566	ลิ้งกระดาษ	126	3.00	378.00	คณินดา 15/3/66	อาภา 15/3/66	รับ 16/3/66
	เศษกระดาษ(จับ)	85	1.50	127.00			
	ขวดพลาสติก	7	3.00	21.00			
	ขวดน้ำเกลือ	14	4.00	56.00			
			รวมเงิน	582			

Healthcare

บวก $21 + 22 + 7 + 16 + 27 + 10 + 21 + 12$
 $+ 11 + 11 + 3 + 17 + 18 + 3 + 14 + 20 + 18 +$
 $= 251 \times 5 = 1255$

พลาสติกกรอบ $14 + 5 + 15 + 5 + 2 + 3 = 44 \times 1 = 44$

น้ำเกลือ $4 \times 4 = 16$

ทีวี $2 \text{ เครื่อง} \times 10 = 20$

บวก $20 + 32 + 13 + 12 + 6 + 15 + 1 + 45$
 $+ 24 = 168 \times 5 = 840$

เตียงหน้าชั้น $15 + 13 + 16 = 44 \times 5 = 220$

ลิ้นกระดาษ $7 + 7 + 16 + 11 + 11 + 18 + 19 + 14$
 $+ 11 = 114 \times 3 = 342$

พลาสติกกระดาษ $25 + 7 + 7 + 7 + 13 + 27$
 $= 86 \times 1.5 = 129$

$= 2866$

	รายการ	กิโลกรัม	กิโลกรัมละ	จำนวนเงิน/บาท	ผู้รับซื้อ	ผู้ขาย	ผู้รับเงิน
20/3/2566	เตียงกระดาษ	114	3.00	342.00			
	เศษกระดาษ(จับ)	86	1.50	129.00			
	ขวดน้ำเกลือ	4	4.00	16.00	120	120	
	พลาสติกกรอบ	44	1.00	44.00	20/3/66	20/3/66	20/3/66
	เหล็ก	463	5.00	2,315.00			
	ทีวี	2	10.00	20.00			
			รวมเงิน	2,866			

	รายการ	กิโดกรัม	กิโดกรัมละ	จำนวนเงิน/บาท	ผู้รับซื้อ	ผู้ขาย	ผู้รับเงิน
8/5/2566	ถังกระดาษ	326	3.00	978.00			
	เศษกระดาษ(จับ)	433	1.50	650.00	(กมลวิภา)	(อ.)	
	ขวดน้ำเกลือ	29	4.00	116.00			
	พลาสติกกรอบ	28	1.00	28.00	8/5/66	8/5/66	6/5/66
	พลาสติกใส	6	5.00	30.00			
	พลาสติกสี	24	3.00	72.00			
			รวมเงิน	1,874			

Towards Scaling-up
and Resilience in
Healthcare

ถังกระดาษ $8 + 20 + 15 + 20 + 18 + 19 + 17 + 18 +$
 $20 + 17 + 12 + 20 + 13 + 26 + 19 + 4 + 9 + 24 + 27$
 $326 \times 3 = 978$

เศษกระดาษ $13 + 11 + 20 + 17 + 11 + 15 + 20 + 16 + 12 + 13$
 $+ 27 + 13 + 11 + 13 + 20 + 10 + 23 + 17 + 21 + 22 + 23$
 $+ 6 + 9 + 7 + 10 + 7 + 13 + 9 + 13 + 11 +$
 $= 433 \times 1.5 = 650$

น้ำเกลือ $29 \times 4 = 116$

พลาสติกสี $6 + 8 + 5 + 5 = 24 \times 3 = 72$

พลาสติกใส $3 + 3 + = 6 \times 5 = 30$

พลาสติกขาว $13 + 15 = 28 \times 1 = 28$

1,874

	รายการ	กิโดกรัม	กิโดกรัมละ	จำนวนเงิน/บาท	ผู้รับซื้อ	ผู้ขาย	ผู้รับเงิน
19/6/2566	ลังกระดาษ	357	3.00	1,071.00			
	เศษกระดาษ(จับ)	284	1.50	426.00			
	ขวดน้ำเกลือ	23	4.00	92.00			
	พลาสติกกรอบ	45	1.00	45.00	19/6/66	อโศก	19/6/66
	พลาสติกใส	8	5.00	40.00		19/6/66	19/6/66
	พลาสติกสี	22	3.00	66.00			
	ข้าวคำ	16	3.00	48.00			
			รวมเงิน	1,788			

19/6/66

Towards Scaling-up
and Resilience in
Healthcare

ลังกระดาษ $11 + 19 + 17 + 21 + 22 + 25 + 16 + 24$
 $+ 23 + 20 + 18 + 27 + 28 + 14 + 27 + 21 + 23$
 $+ 1 = 357 \times 3 = 1,071 //$

เศษกระดาษ $23 + 25 + 15 + 20 + 33 + 13 + 23 + 14$
 $+ 13 + 26 + 24 + 14 + 28 + 13$
 $= 284 \times 1.5 = 426 //$

ขวดน้ำเกลือ $23 \times 4 = 92 //$

พลาสติกสี $12 + 10 = 22 \times 3 = 66 //$

พลาสติกใส $8 \times 5 = 40 //$

ข้าวคำ $16 \times 3 = 48 //$

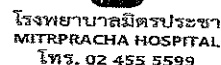
พลาสติกกรอบ $9 + 5 + 18 + 6 + 7$
 $= 45 \times 1 = 45 //$
 $= 1,788$




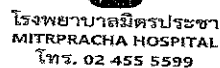
รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก ข

บันทึกการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย



 <p style="text-align: center;">โรงพยาบาลมิตรประชา MITRPRACHA HOSPITAL โทร. 02 455 5599</p>																															
ใบตรวจเช็คปั้มน้ำดับเพลิงประจำเดือน.....เมษายน.....2566.....																															
วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั้มน้ำดับเพลิง																															
ตรวจสอบสายไฟตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
สวิตช์อยู่ในโหมด Auto	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual (1ครั้ง/สัปดาห์)	/							/							/						/								/		
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
มอเตอร์ ไม่ลั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ระบบทำงานปกติเมื่อแรงดันลดลง (1ครั้ง/สัปดาห์)	/							/							/						/							/			
ไม่มีน้ำมันรั่วเมื่อปั้มทำงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
มิเตอร์แรงดันอยู่ในสภาพปกติ (PSI)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ทำความสะอาดตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ชื่อผู้ตรวจเช็ค																															
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	18:30 น.																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)																															
หมายเหตุ																															



ใบตรวจเช็คปั้มน้ำดับเพลิงประจำเดือน.....มิถุนายน.....2566.....

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ระบบปั้มน้ำดับเพลิง																															
ตรวจเช็คสายไฟคู่ตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สวิตซ์อยู่ในโหมด Auto	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เปิดทดสอบระบบแบบ Manual (1ครั้ง/สัปดาห์)	/							/							/							/							/		
ไม่มีไฟ Overload ขึ้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มอเตอร์ ไม่สั่นหรือมีเสียงผิดปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ระบบทำงานปกติเมื่อแรงดันลดลง (1ครั้ง/สัปดาห์)	/							/							/							/						/			
ไม่มีน้ำมันรั่วเมื่อปั้มทำงาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มิเตอร์แรงดันอยู่ในสภาพปกติ (PSI)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทำความสะอาดตู้ control	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ชื่อผู้ตรวจเช็ค	[Redacted Signature]																														
เวลาที่เข้ามาตรวจสอบ	18 : 30 น.																														
ผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าแผนก)																															
หมายเหตุ																															



รายงานผลปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ในระยะดำเนินการโครงการโรงพยาบาลมิตรประชา
ถนนเพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566

ภาคผนวก ก ญ

จำนวนผู้ป่วยประจำปี 2566

(เดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2566)

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดปี 2566 (ครึ่งปีแรก)

เดือน	จำนวนผู้ป่วย OPD	จำนวนผู้ป่วย IPD	รวม
มกราคม	8,720	195	8,915
กุมภาพันธ์	7,699	253	7,952
มีนาคม	8,783	323	9,106
เมษายน	8,877	273	9,150
พฤษภาคม	10,820	369	11,189
มิถุนายน	7,168	261	7,429
รวม	52062	1,674	53,736

