

## บทที่ 1 บทนำ

### 1.1 ความเป็นมาของโครงการ

ตามที่บริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ได้ดำเนินการศึกษาและจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) เสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) เพื่อดำเนินการตามขั้นตอนพิจารณาอนุญาตฯ นั้น สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณาอนุญาตฯ และนำเสนอต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณาอนุญาตฯ การประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 6/2561 เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2561 คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด รายละเอียดตามหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1009.5/1793 ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2561 (เอกสารแนบที่ 1-1 ในภาคผนวกที่ 1) โดยให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอในรายงานฯ อย่างเคร่งครัด และจัดทำรายงานฯ เพื่อนำเสนอต่อหน่วยงานอนุญาตพิจารณาเป็นประจำทุก 6 เดือน เพื่อให้โครงการสามารถปฏิบัติตามมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมที่กำหนดได้อย่างถูกต้อง และเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด (เอกสารแนบที่ 1-2 ในภาคผนวกที่ 1) บริษัท เปาโลเมดิค จำกัด จึงได้จัดจ้างบริษัท ที่ปรึกษาเพื่อติดตามตรวจสอบ และประเมินผลการปฏิบัติตามเงื่อนไขที่มาตรการกำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้ครบถ้วน รวมทั้งหากในกรณีที่โครงการไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการฯ ให้เสนอแนะหรือแนะนำแนวทางอื่นใด เพื่อให้โครงการทำการปรับปรุงหรือดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องครบถ้วนตามมาตรการฯ ที่กำหนด

ทั้งนี้ การดำเนินการโครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) เป็นการพัฒนาพื้นที่บางส่วนภายในอาคารเดิม ที่ได้ระบุไว้ว่าเป็นพื้นที่ปรับปรุงในอนาคต และเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ห้องพักและพื้นที่บางส่วนเพื่อเพิ่มพื้นที่รองรับผู้ป่วยโดยเพิ่มจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจาก 59 เตียง เป็น 133 เตียง (เพิ่มเตียงอีก 74 เตียง) และเปลี่ยนการเรียกชื่อชั้น 9 เป็นชั้นหลังคา โดยมีได้มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างอาคาร รูปแบบอาคาร และความสูงอาคารแต่อย่างใด ดังนั้น โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ที่นำเสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมครั้งนี้ จึงเป็นอาคาร 8 ชั้น ความสูงที่ระดับสูงสุดของอาคารเท่ากับ 41.60 เมตร มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน 133 เตียง ที่มีพื้นที่ใช้สอยอาคารเท่าเดิม เท่ากับ 15,333 ตารางเมตร (เอกสารแนบที่ 1-3 ในภาคผนวกที่ 1) และโครงการได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และดำเนินการสถานพยาบาลที่มีเตียงผู้ป่วยไว้ค้างคืน 88 เตียง เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2562 รายละเอียดปรากฏในใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ที่ 10201014162 (เอกสารแนบที่ 1-4 ในภาคผนวกที่ 1) และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ที่ ด.10201000664 (เอกสารแนบที่ 1-5 ในภาคผนวกที่ 1)

## 1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2566

1.2.2 เพื่อตรวจวัดและวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อมตามมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2566

1.2.3 เพื่อจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ตามแนวทางของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เสนอต่อหน่วยงานอนุญาต

## 1.3 ขอบเขตของการดำเนินงาน

บริษัทที่ปรึกษาจะดำเนินการติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม พ.ศ. 2566 ตามที่ระบุไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการที่ได้เสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) และได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการตามหนังสือที่ ทส 1009.5/1793 ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2561 โดยจะดำเนินการจัดทำรายงานตามรูปแบบการจัดทำรายงานผลการติดตามตรวจสอบฯ ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) โดยมีรายละเอียดดังนี้

### 1.3.1 การตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บริษัทที่ปรึกษาจะทำการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ระยะดำเนินการ ตามที่ระบุไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการที่ได้เสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) และได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการตามหนังสือที่ ทส 1009.5/1793 ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2561 ซึ่งประกอบด้วยมาตรการต่าง ๆ ดังนี้

1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ประกอบด้วย สภาพภูมิประเทศ ทรัพยากรดิน ธรณีวิทยาการเกิดแผ่นดินไหวและดินถล่ม คุณภาพอากาศ เสียง สั่นสะเทือน อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน อุทกวิทยาน้ำใต้ดินและคุณภาพน้ำใต้ดิน
  2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ ประกอบด้วย ทรัพยากรชีวภาพบนบก ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ
  3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ ประกอบด้วย การใช้น้ำ การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล ไฟฟ้าและพลังงาน การจราจร การสื่อสาร การใช้ประโยชน์ที่ดิน
  4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต ประกอบด้วย สภาพเศรษฐกิจสังคม การสาธารณสุขอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สุนทรียภาพ การบดบังทัศนทางลมและแสงแดด
- โดยมีขอบเขตการดำเนินการดังต่อไปนี้
- (1) ตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมจากการปฏิบัติงานจริง เปรียบเทียบกับมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
  - (2) ประเมินผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งระบุประเด็นปัญหาในกรณีที่พบว่าการปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามเงื่อนไขหรือแผนที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งให้เสนอแนะแนวป้องกันและแก้ไขที่เหมาะสม และเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ

### 1.3.2 การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

บริษัทที่ปรึกษาจะดำเนินการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามที่ระบุไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยบริษัทที่ปรึกษาจะจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือตรวจวัดและวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม ตลอดจนวิธีการตรวจวิเคราะห์ที่มีความน่าเชื่อถือและเป็นไปตามมาตรการ วิธีมาตรฐานที่กฎหมายฉบับล่าสุดกำหนด หรือวิธีการอื่นใดที่สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) และกรมควบคุมมลพิษ (คพ.) เห็นชอบ พร้อมทั้งนำผลการติดตามตรวจสอบไปเปรียบเทียบกับรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้มีการศึกษาไว้ เพื่อวิเคราะห์การเปลี่ยนแปลง พร้อมทั้งวิเคราะห์สาเหตุและเสนอแนวทางการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมและเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ

สำหรับรายงานฉบับนี้เป็นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2566

#### 1.4 รายละเอียดที่ตั้งโครงการ

โรงพยาบาลเปาโล รังสิต ดำเนินงานโดย บริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 11/1 ถนนรังสิต-นครนายก ตำบลประชาธิปัตย์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี อาณาเขตติดต่อโดยรอบพื้นที่โครงการ มีรายละเอียดดังนี้

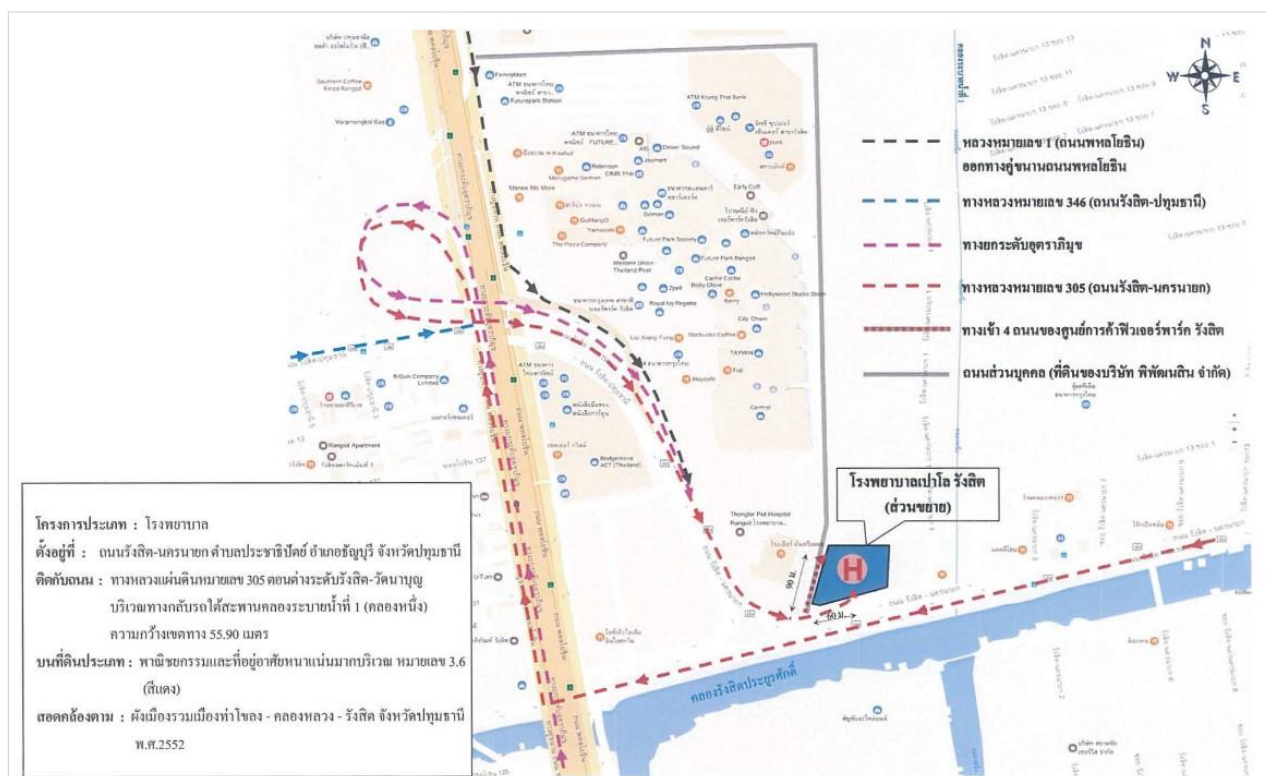
ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	ที่ดินของบริษัท พัฒนาสิน จำกัด เข้าที่ดินโดยบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด มีลักษณะเป็นที่ว่าง ปัจจุบันใช้ประโยชน์เป็นลานจอดรถเพิ่มเติมของโรงพยาบาลเปาโล รังสิต
ทิศใต้	ติดต่อกับ	ทางหลวงหมายเลข 305 (ถนนรังสิต-นครนายก) ตอนต่างระดับรังสิต-วัดนาบุญ บริเวณทางกลับรถใต้สะพานคลองระบายน้ำที่ 1 (คลองหนึ่ง) เขตทางกว้าง 55.90 เมตร มีการจราจรแบบเดินรถสองทิศทาง เกาะกลางแบบ Concrete Barrier จำนวน 3-6 ช่องจราจร โดยการจราจรบริเวณใกล้พื้นที่โครงการแบ่งเป็นช่องจราจรสำหรับเลี้ยวเข้าศูนย์การค้าฟิวเจอร์พาร์ค รังสิต (ทางเข้า 4) จำนวน 2 ช่องจราจร ช่วงสะพานคลองระบายน้ำที่ 1 จำนวน 3 ช่องจราจร และทางเบี่ยงเข้าสู่ทางกลับรถใต้สะพานอีก 1 ช่องจราจร สำหรับทางกลับรถใต้สะพานมีการจราจรแบบเดินรถทางเดียว กว้าง 5.00 เมตร และถัดไปคือคลองรังสิตประยูรศักดิ์
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	ที่ดินของบริษัท พัฒนาสิน จำกัด มีลักษณะเป็นที่ว่าง กว้าง 15.00 เมตร ถัดไปเป็นชุมชนคลองหนึ่งพัฒนา ซึ่งตั้งอยู่ 2 ฝั่งของซอยรังสิต-นครนายก 1 บริเวณคลองหนึ่ง
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	ที่ดินของบริษัท พัฒนาสิน จำกัด มีลักษณะเป็นถนนส่วนบุคคลใช้เป็นทางเข้าศูนย์การค้าฟิวเจอร์พาร์ค รังสิต (ทางเข้า 4) ขนาด 5 ช่องจราจร ผิวจราจรกว้างประมาณ 16.00 เมตร (ขาเข้าศูนย์การค้าฟิวเจอร์พาร์ค รังสิต จำนวน 3 ช่องจราจร และขาออกจากศูนย์การค้าสู่ทางหลวงหมายเลข 305 จำนวน 2 ช่องจราจร) จัดการจราจรแบบเดินรถสวนทาง ไม่มีเกาะกลางใช้กรวยกั้นเพื่อแบ่งทิศทางจราจร และถัดไปคือพื้นที่ว่าง และพื้นที่ของศูนย์การค้าฟิวเจอร์พาร์ค รังสิต

การเดินทางเข้าถึงพื้นที่โครงการจากถนนสายหลัก สามารถใช้เส้นทางได้ดังต่อไปนี้

- ใช้ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 1 (ถนนพหลโยธิน) ออกทางคูขนานถนนพหลโยธิน เข้าสู่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 305 (ถนนรังสิต-นครนายก) เมื่อเข้าสู่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 305 ให้เลี้ยวซ้ายเข้าสู่ถนนทางเข้าศูนย์การค้าฟิวเจอร์พาร์ค รังสิต (ทางเข้า 4) ระยะทางประมาณ 90 เมตร จะพบโครงการอยู่ด้านขวาทาง หรือใช้ทางเข้าบริเวณทางกลับรถใต้สะพานทางหลวงหมายเลข 305 ตอนต่างระดับรังสิต-วัดนาบุญ บริเวณทางกลับรถใต้สะพานคลองระบายน้ำที่ 1 (คลองหนึ่ง) ประมาณ 60 เมตร จะพบโครงการอยู่ด้านซ้ายทาง หรือใช้ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 346 (ถนนรังสิต-ปทุมธานี) มุ่งสู่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 305 (ถนนรังสิต-นครนายก) เพื่อเข้าสู่โครงการได้เช่นกัน

- ใช้ทางยกระดับอุตราภิมุข และใช้ทางออกทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 346 (ถนนรังสิต-ปทุมธานี) เข้าสู่ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 305 (ถนนรังสิต-นครนายก)

- ใช้ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 305 (ถนนรังสิต-นครนายก) เลียบคลองรังสิตประยูรศักดิ์ มีลักษณะเป็นถนนขนาด 4-8 ช่องจราจร (ไป-กลับ) ใช้ทางกลับรถเพื่อเลี้ยวเข้าสู่ถนนทางเข้าศูนย์การค้าฟิวเจอร์พาร์ค รังสิต (ทางเข้า 4) ประมาณ 90 เมตร พบโครงการอยู่ด้านขวาทาง หรือใช้ทางเข้าบริเวณทางกลับรถได้สะพานทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 305 ตอนต่างระดับรังสิต-วัดนาบุญ บริเวณทางกลับรถได้สะพานคลองระบายน้ำที่ 1 (คลองหนึ่ง) ประมาณ 60 เมตร จะพบโครงการอยู่ด้านซ้ายทาง แผนที่แสดงตำแหน่งที่ตั้ง และเส้นทางคมนาคมเข้าสู่พื้นที่โครงการแสดงดังภาพที่ 1.4-1



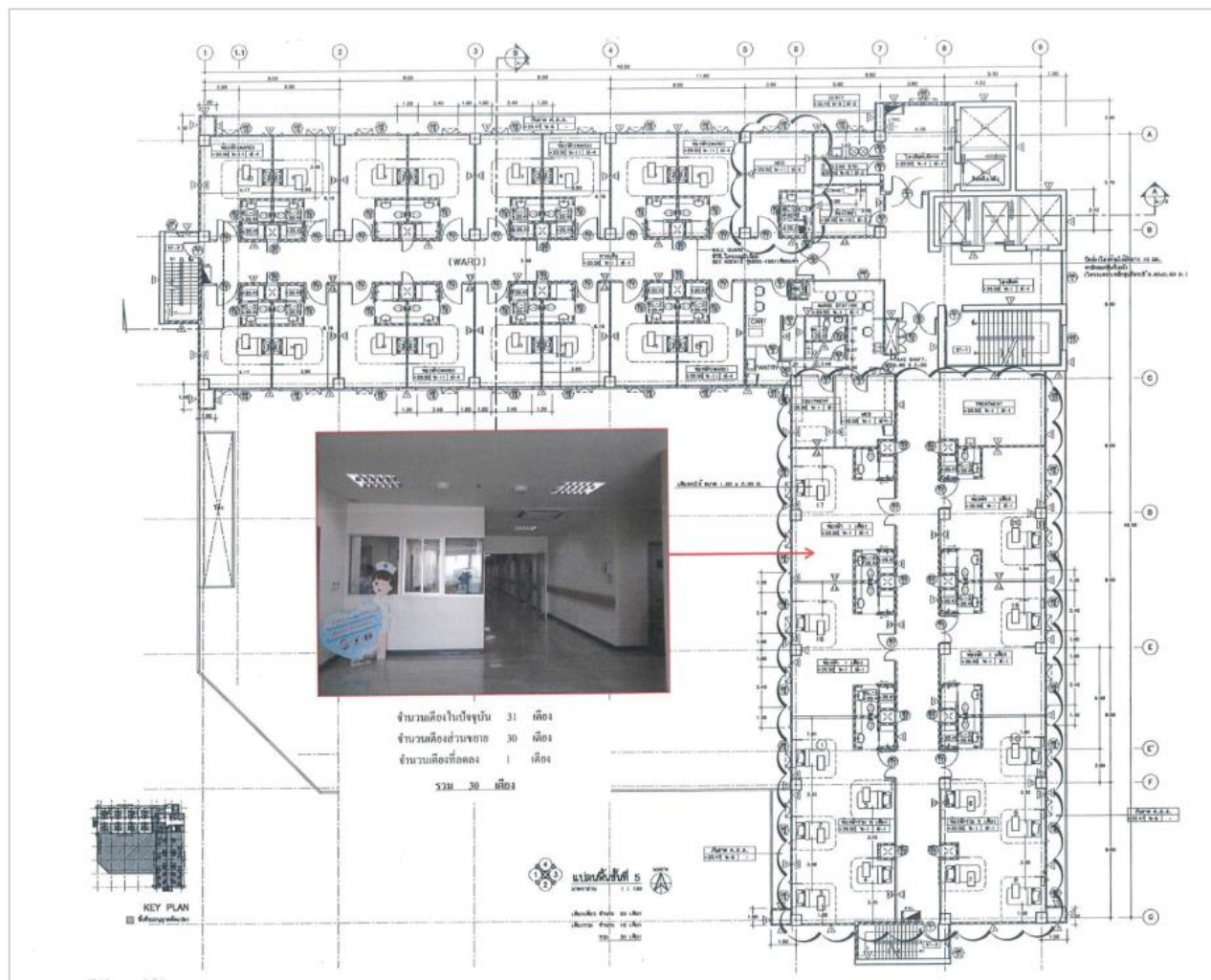
ภาพที่ 1.4-1 ตำแหน่งที่ตั้ง และเส้นทางคมนาคมเข้าสู่พื้นที่โครงการ

## 1.5 องค์ประกอบและรูปแบบโครงการ

โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) เป็นการดำเนินโครงการส่วนขยายด้วยการพัฒนาพื้นที่บางส่วนภายในอาคารเดิม ที่ได้รับรู้ไว้ว่าเป็นพื้นที่ปรับปรุงในอนาคต และเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ห้องพักและพื้นที่บางส่วนเพื่อเพิ่มพื้นที่รองรับผู้ป่วยโดยเพิ่มจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากเดิม 59 เตียง เป็น 133 เตียง (เพิ่มอีก 74 เตียง) มีการใช้ประโยชน์พื้นที่อาคารแต่ละชั้น แสดงดังตารางที่ 1.5-1 และมีกิจกรรมการเพิ่มจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยดังนี้



- **ชั้น 5** เปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์พื้นที่อาคารบางส่วน และปรับจำนวนเตียงภายในห้องพักผู้ป่วย เดิม ทำให้จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากเดิม 31 เตียง ลดลง 1 เตียง คงเหลือ 30 เตียง แสดงดังภาพที่ 1.5-1
  - **ปัจจุบัน** พื้นที่ชั้น 5 เปิดให้บริการเป็นห้องพักผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยว จำนวน 17 ห้อง (17 เตียง) ห้องพักผู้ป่วยแบบเตียงคู่ จำนวน 4 ห้อง (8 เตียง) และห้องพักผู้ป่วยแบบเตียงรวม 3 เตียง จำนวน 2 ห้อง (6 เตียง) รวมจำนวนเตียงผู้ป่วยไว้ค้างคืน 31 เตียง และพื้นที่รักษาพยาบาลและบริการ ได้แก่ ห้องพักแพทย์ โถงพักคอย
    - **ส่วนขยาย** ปรับจำนวนเตียงภายในห้องพักผู้ป่วยจากเตียงคู่ 4 ห้อง เป็นเตียงเดี่ยว 4 ห้อง (ลดลง 4 เตียง) ปรับจำนวนเตียงภายในห้องพักผู้ป่วยแบบเตียงรวม จากเตียงรวม 3 เตียง 2 ห้อง เป็นเตียงรวม 5 เตียง 2 ห้อง (เพิ่ม 4 เตียง) เปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ห้องพักผู้ป่วย 1 ห้อง เป็นห้องอายุรกรรมแทน (ลด 1 เตียง) ดังนั้นชั้น 5 จะมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากเดิม 31 เตียง ลดลง 1 เตียง คงเหลือ 30 เตียง และเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์พื้นที่รักษาพยาบาลและบริการจากห้องพักแพทย์เป็นห้องพยาบาล และปรับปรุงพื้นที่บริเวณโถงพักคอยเป็นพื้นที่ตรวจรักษา

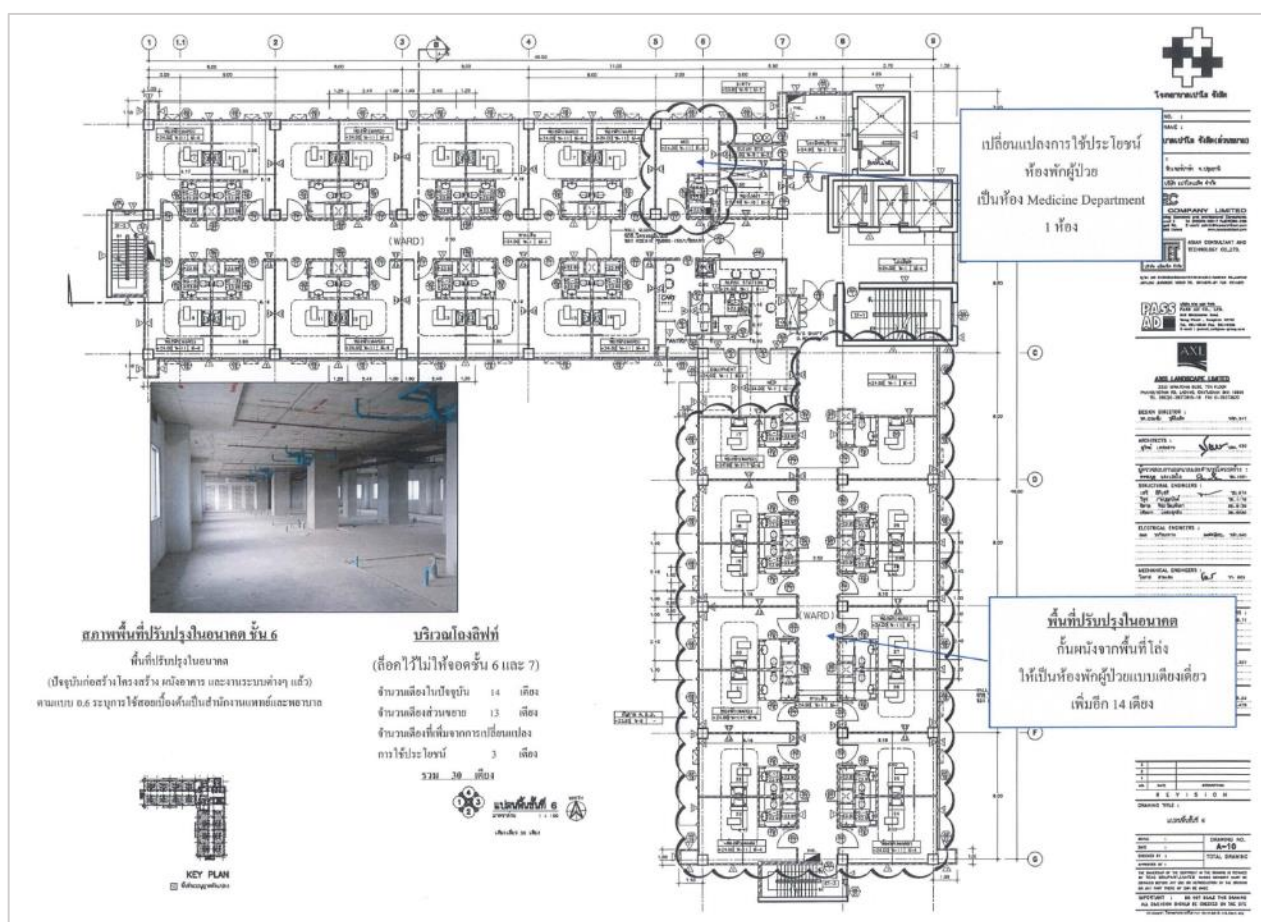


ภาพที่ 1.5-1 การเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์อาคาร บริเวณชั้น 5

• **ชั้น 6** เปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์พื้นที่อาคารบางส่วน และพัฒนาพื้นที่ปรับปรุงในอนาคต (ปัจจุบันก่อสร้างโครงสร้าง ผนังอาคาร และงานระบบต่าง ๆ แล้ว) ซึ่งตามแบบในใบรับรองการตัดแปลงอาคาร อ.6 ระบุการใช้สอยเบื้องต้นเป็นสำนักงานแพทย์และพยาบาล ให้เป็นห้องพักรักษาผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยวและเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ห้องพักรักษาผู้ป่วยเป็นห้องตรวจ ทำให้จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากเดิม 17 เตียง เพิ่มขึ้น 13 เตียง รวมเป็น 30 เตียง แสดงดังภาพที่ 1.5-2

- **ปัจจุบัน** พื้นที่ชั้น 6 เปิดให้บริการห้องพักรักษาผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยว จำนวน 17 ห้อง (17 เตียง) และมีพื้นที่รักษาพยาบาลและบริการต่าง ๆ

- **ส่วนขยาย** เปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ห้องพักรักษาผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยว 1 ห้อง เป็นห้องอายุรกรรมแทน ทำให้จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากเดิม 17 เตียง ลดลง 1 เตียง คงเหลือ 16 เตียง และพัฒนาพื้นที่ปรับปรุงในอนาคตด้วยการกันผนังจากพื้นที่โล่งให้เป็นห้องพักรักษาผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยว เพิ่มอีก 14 ห้อง ดังนั้นชั้น 6 จะมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจากเดิม 17 เตียง เพิ่มอีก 13 เตียง รวมเป็น 30 เตียง และเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์พื้นที่รักษาพยาบาลและบริการจากห้องพักรักษาผู้ป่วยเป็นห้องปฏิบัติการแทน

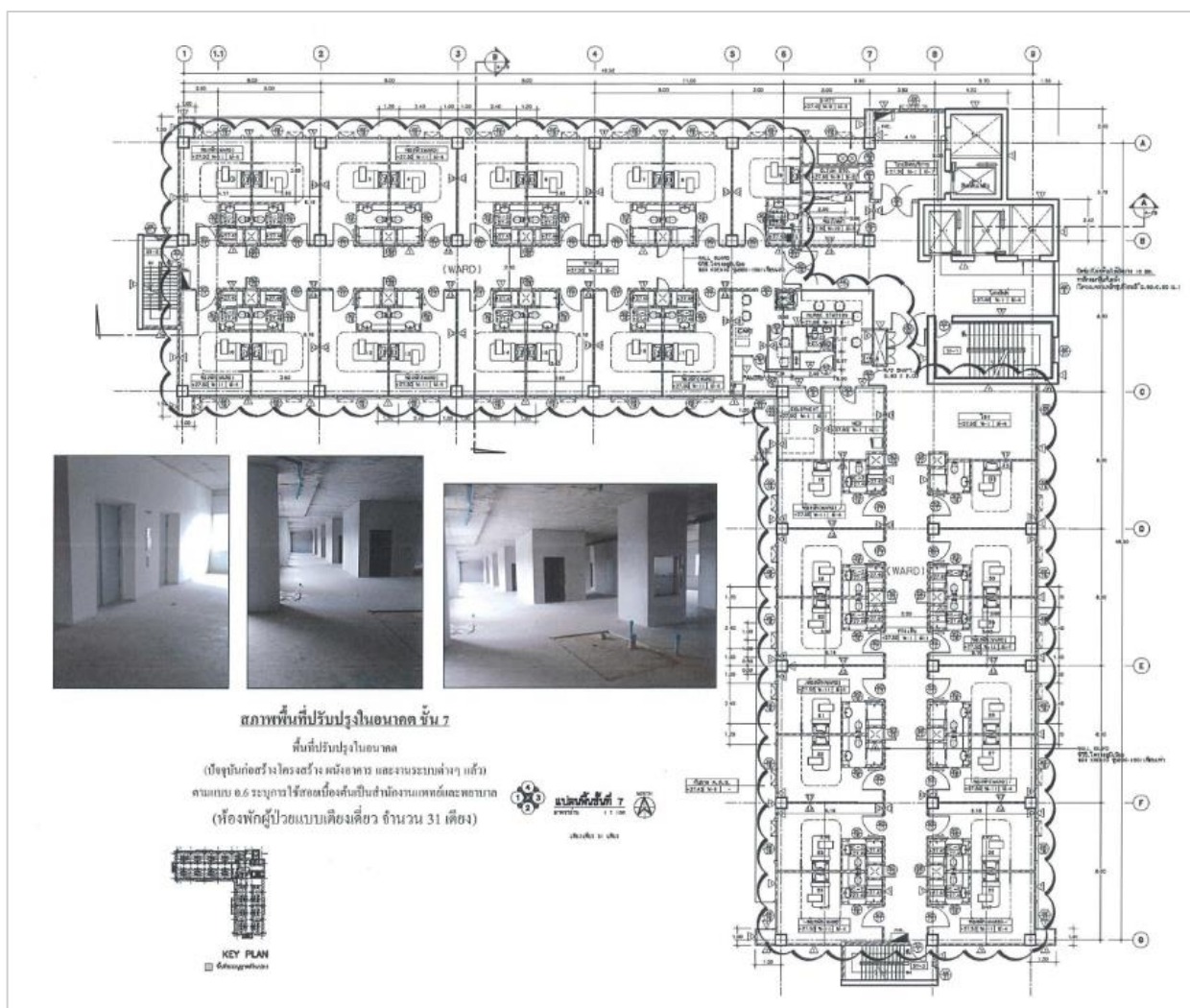


ภาพที่ 1.5-2 การเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์อาคาร บริเวณชั้น 6

● **ชั้น 7** พัฒนาพื้นที่ปรับปรุงในอนาคต (ปัจจุบันก่อสร้างโครงสร้าง ผนังอาคาร และงานระบบต่าง ๆ แล้ว) ซึ่งตามแบบในใบรองรับการตัดแปลงอาคาร อ.6 ระบุการใช้สอยเบื้องต้นเป็นห้องพักรักษาพยาบาลให้เป็นห้องพักรักษาผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยว จำนวน 31 ห้อง ทำให้มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเพิ่มขึ้นจากเดิม 31 เตียง และปรับปรุงพื้นที่ส่วนรักษาพยาบาลและบริการ แสดงดังภาพที่ 1.5-3

- **ปัจจุบัน** พื้นที่ชั้น 7 กันพื้นที่ไว้สำหรับเป็นพื้นที่ปรับปรุงในอนาคต มีลักษณะเป็นพื้นที่ปิด

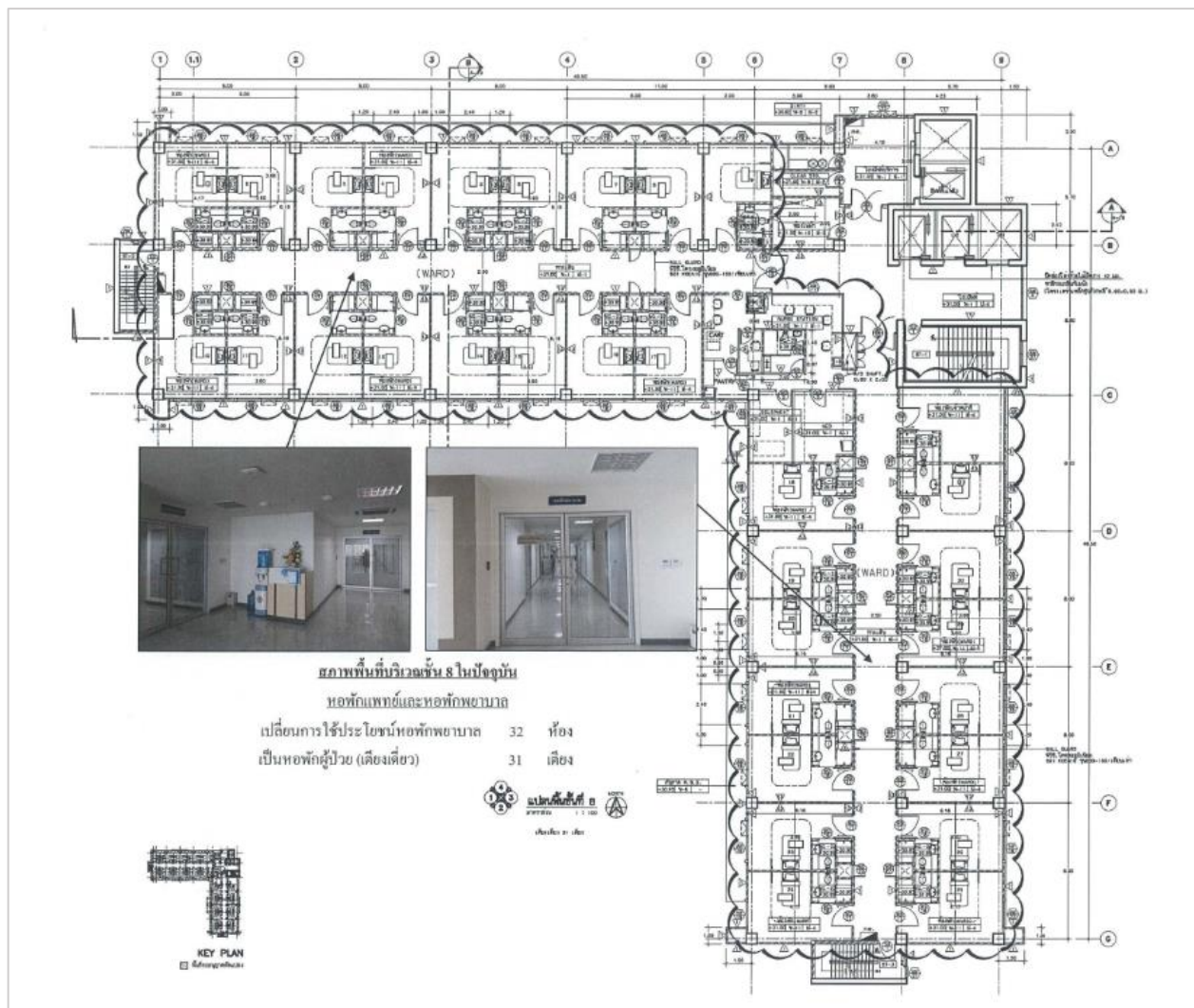
- **ส่วนขยาย** พัฒนาพื้นที่ปรับปรุงในอนาคต ด้วยการกันผนังจากพื้นที่โล่งให้เป็นห้องพักรักษาผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยว จำนวน 31 เตียง และพื้นที่รักษาพยาบาลและบริการ ได้แก่ ห้องพยาบาล ห้องอายุรกรรม และห้องปฏิบัติการ เป็นต้น



ภาพที่ 1.5-3 การเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์อาคาร บริเวณชั้น 7

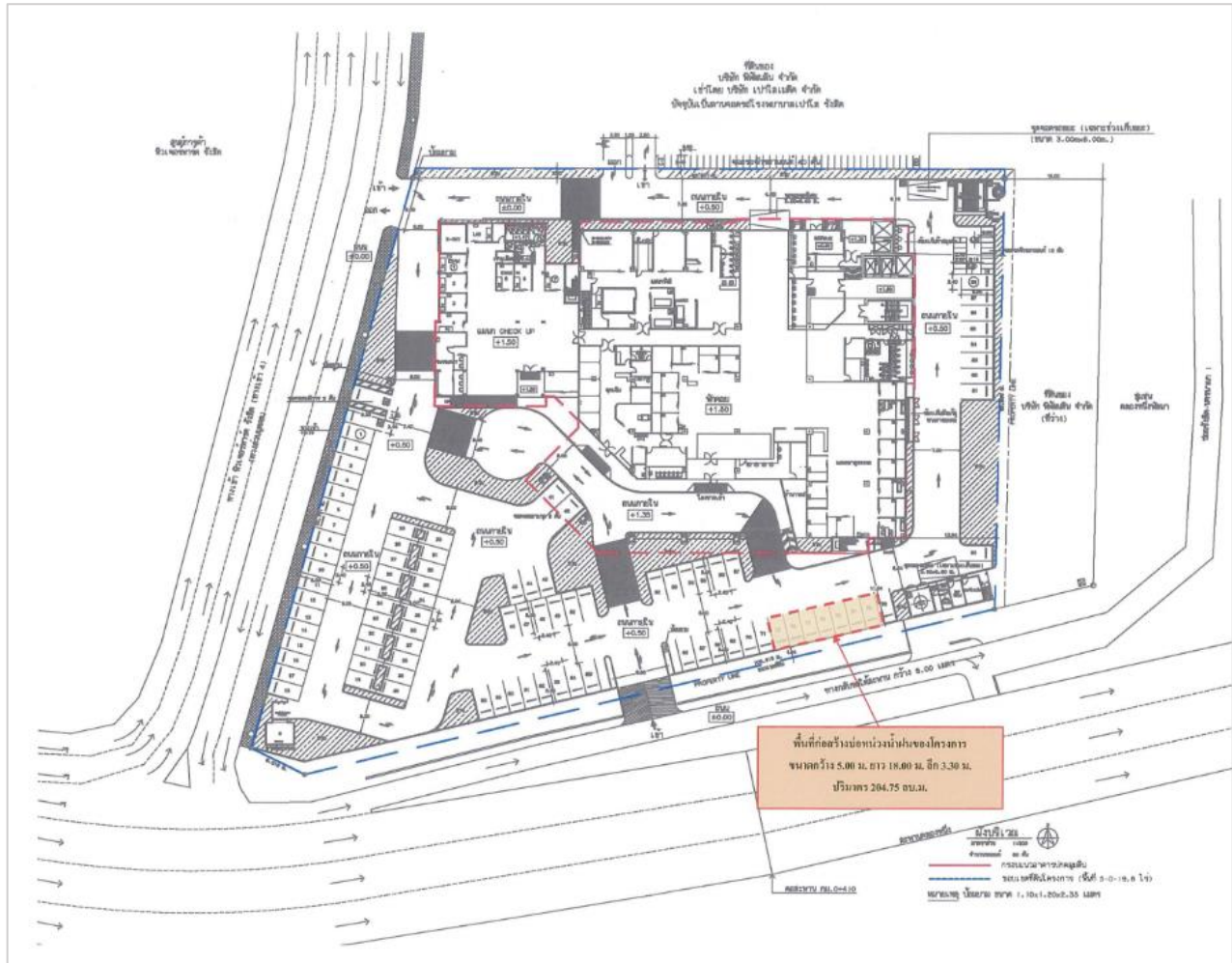


- **ชั้น 8** เปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ห้องพักพยาบาลเดิมให้เป็นห้องพักผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยว จำนวน 31 ห้อง ทำให้มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเพิ่มขึ้นจากเดิม 31 เตียง แสดงดังภาพที่ 1.5-4
  - **ปัจจุบัน** พื้นที่ชั้น 8 เป็นห้องพักแพทย์และพยาบาล จำนวน 32 ห้อง
  - **ส่วนขยาย** เปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ห้องพักพยาบาล จำนวน 32 ห้อง เป็นห้องพักผู้ป่วยแบบเตียงเดี่ยว จำนวน 31 เตียง และห้องพักเจ้าหน้าที่ 1 ห้อง ปรับปรุงพื้นที่รักษาพยาบาลและบริการ ได้แก่ ห้องพยาบาล ห้องอายุรกรรม และห้องปฏิบัติการ เป็นต้น ดังนั้นชั้น 8 จะมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวม 31 เตียง



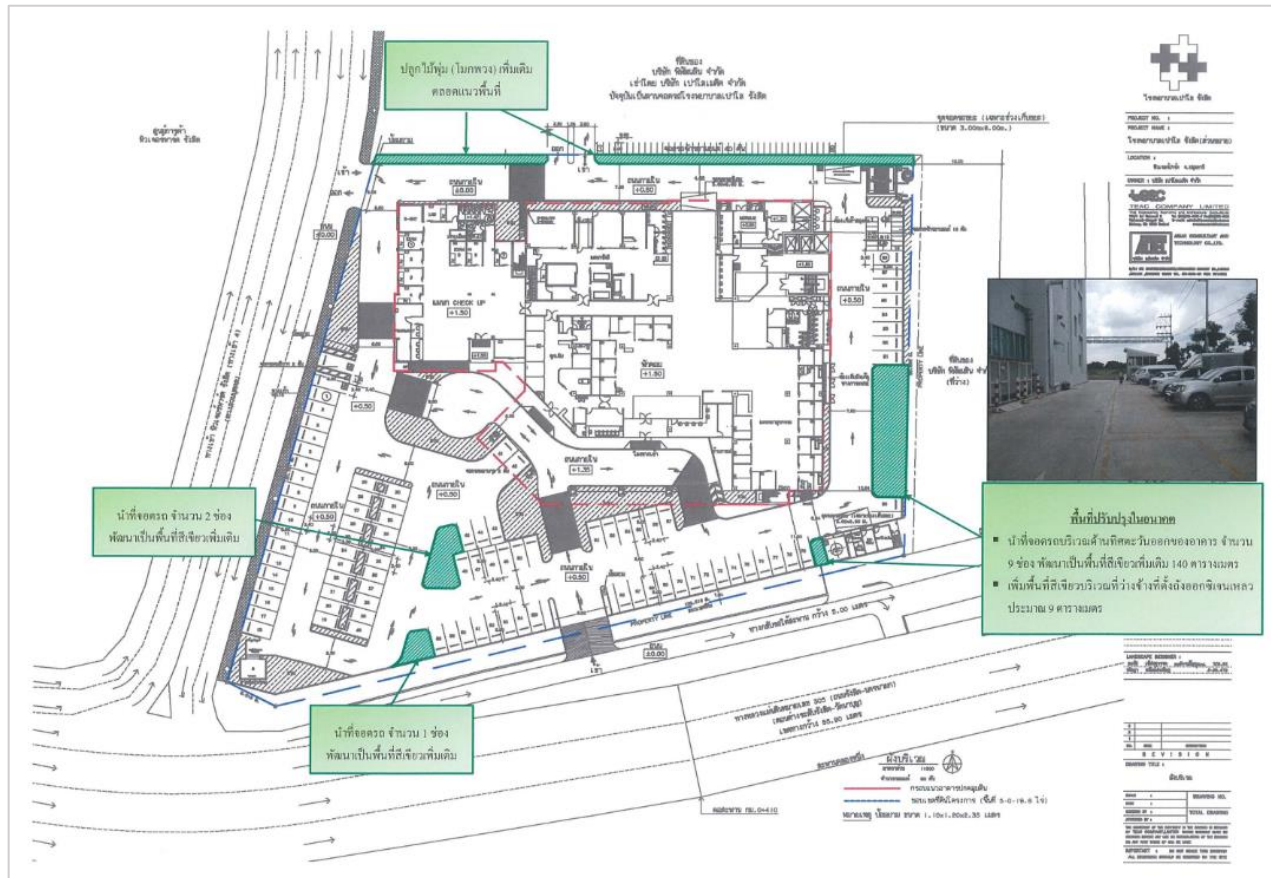
ภาพที่ 1.5-4 การเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์อาคาร บริเวณชั้น 8

- ก่อสร้างบ่อหน่วงน้ำฝนของโครงการ บริเวณใต้ที่จอดรถด้านทิศใต้ของพื้นที่โครงการ จำนวน 1 บ่อ ขนาดกว้าง 5.00 x ยาว 18.00 x ลึก 3.30 เมตร ปริมาตรกักเก็บน้ำ 204.75 ลบ.ม. แสดงดังภาพที่ 1.5-5



ภาพที่ 1.5-5 พื้นที่ก่อสร้างบ่อหน่วงน้ำฝนของโครงการ

- ปรับปรุงบริเวณพื้นที่สีเขียวและที่จอดรถของโครงการ โดยนำที่จอดรถบริเวณด้านทิศตะวันออกของอาคาร จำนวน 9 ช่อง พัฒนาเป็นพื้นที่สีเขียวประมาณ 140 ตารางเมตร ที่จอดรถบริเวณด้านหน้าอาคาร จำนวน 3 ช่อง และเพิ่มพื้นที่สีเขียวบริเวณที่ว่างข้างที่ตั่งถ้งออกซิเจนเหลวประมาณ 9.0 ตารางเมตร แสดงดังภาพที่ 1.5-6



ภาพที่ 1.5-6 การปรับปรุงพื้นที่สีเขียว และลานจอดรถของโครงการ

ตารางที่ 1.5-1 เปรียบเทียบพื้นที่ใช้สอยอาคาร

ชั้น	ระดับพื้นที่ (ม.)	ระดับความสูงชั้น (ม.)	รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคารในปัจจุบัน (ตามใบรับรองการดัดแปลงอาคาร แบบ อ.6)			รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคาร (ส่วนขยาย)		จำนวนเตียงค้างคืน (เตียง)	
			พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	จำนวนเตียง	พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	ส่วนขยาย	รวม
1 (G)	+1.50	+6.50	โถงลิฟต์	24.96		โถงลิฟต์	24.96		
			โถงลิฟต์บริการ	21.81		โถงลิฟต์บริการ	21.81		
			เวชระเบียน	54.72		เวชระเบียน	54.72		
			แผนก ORTHO / SURG.	178.40		แผนก ORTHO / SURG.	178.40		
			แผนกอายุรกรรม	352.50		แผนกอายุรกรรม	352.50		
			แผนกฉุกเฉิน	180.00		แผนกฉุกเฉิน	180.00		
			CHECK UP	500.00		CHECK UP	500.00		
			แผนกรังสี	375.40		แผนกรังสี	375.40		
			PHARMACY และห้องเก็บยา	66.25		PHARMACY และห้องเก็บยา	66.25		
			CASHIER และ SAFE ROOM	26.59		CASHIER และ SAFE ROOM	26.59		
			ADMIT ROOM	17.42		ADMIT ROOM	17.42		
			ห้องน้ำ	44.07		ห้องน้ำ	44.07		
			DIRTY	6.02		DIRTY	6.02		
			CONSULT	9.00		CONSULT	9.00		
			OPD. LAB	12.00		OPD. LAB	12.00		
			MORGUE	18.72		MORGUE	18.72		
			ทางเดิน + HALL	532.82		ทางเดิน + HALL	532.82		
			ลิฟต์	21.00		ลิฟต์	21.00		
			รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 1 (G)			2,411.68	-	รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 1 (G)	2,411.68



ตารางที่ 1.5-1 เปรียบเทียบพื้นที่ใช้สอยอาคาร (ต่อ)

ชั้น	ระดับ พื้น (ม.)	ระดับ ความสูง ชั้น (ม.)	รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคารในปัจจุบัน (ตามใบรับรองการดัดแปลงอาคาร แบบ อ.6)			รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคาร (ส่วนขยาย)		จำนวนเตียงค้างคืน (เตียง)	
			พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	จำนวน เตียง	พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	ส่วน ขยาย	รวม
2	+6.50	+11.50	โถงลิฟต์	24.96		โถงลิฟต์	24.96		
			โถงลิฟต์บริการ	20.83		โถงลิฟต์บริการ	20.83		
			แผนกกุมารเวช	388.50		แผนกกุมารเวช	388.50		
			แผนก หู, ตา, คอ, จมูก	211.05		แผนก หู, ตา, คอ, จมูก	211.05		
			ห้องพักเจ้าหน้าที่พร้อมห้องน้ำ	57.39		ห้องพักเจ้าหน้าที่พร้อมห้องน้ำ	57.39		
			ห้องพักแพทย์พร้อมห้องน้ำ และห้องประชุม	97.18		ห้องพักแพทย์พร้อมห้องน้ำ และห้องประชุม	97.18		
			แผนกสูตินรีเวช	323.14		แผนกสูตินรีเวช	323.14		
			PHARMACY และ PHARMACY STORE	18.06		PHARMACY และ PHARMACY STORE	18.06		
			CASHIER	10.16		CASHIER	10.16		
			IPD. CASHIER และสำนักงาน	27.66		IPD. CASHIER และสำนักงาน	27.66		
			OPD. พิเศษ	131.20		OPD. พิเศษ	131.20		
			ห้องน้ำ	44.07		ห้องน้ำ	44.07		
			OPD. LAB	6.00		OPD. LAB	6.00		
			ทางเดิน + ที่พักคอย	520.08		ทางเดิน + ที่พักคอย	520.08		
			MAIN LAB	167.72		MAIN LAB	167.72		
รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 2			2,048	-	รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 2	2,048	-	-	

ตารางที่ 1.5-1 เปรียบเทียบพื้นที่ใช้สอยอาคาร (ต่อ)

ชั้น	ระดับพื้นที่ (ม.)	ระดับความสูงชั้น (ม.)	รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคารในปัจจุบัน (ตามใบรับรองการดัดแปลงอาคาร แบบ อ.6)			รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคาร (ส่วนขยาย)		จำนวนเตียงค้างคืน (เตียง)	
			พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	จำนวนเตียง	พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	ส่วนขยาย	รวม
3	+11.50	+15.50	โถงลิฟต์	24.96		โถงลิฟต์	24.96		
			โถงลิฟต์บริการ	20.83		โถงลิฟต์บริการ	20.83		
			แผนกเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ (CSSD)	52.12		แผนกเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ (CSSD)	52.12		
			I.C.U. (เตียงรวมแบบม่านกัน 6 เตียง)	371.07	6	I.C.U. (เตียงรวมแบบม่านกัน 6 เตียง)	371.07	-	6
			I.C.U. (ห้องเตียงเดี่ยว 5 เตียง)		5	I.C.U. (ห้องเตียงเดี่ยว 5 เตียง)		-	5
			GI – SCOPE	81.55		GI – SCOPE	81.55		
			แผนกผ่าตัด	704.94		แผนกผ่าตัด	704.94		
			แผนกคลอด	295.85		แผนกคลอด	295.85		
			ห้องน้ำ	44.07		ห้องน้ำ	44.07		
			ทางเดิน พักคอย และอื่น ๆ	511.61		ทางเดิน พักคอย และอื่น ๆ	511.61		
			รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 3	2,107	11	รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 3	2,107	-	11

ตารางที่ 1.5-1 เปรียบเทียบพื้นที่ใช้สอยอาคาร (ต่อ)

ชั้น	ระดับ พื้น (ม.)	ระดับ ความสูง ชั้น (ม.)	รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคารในปัจจุบัน (ตามใบรับรองการดัดแปลงอาคาร แบบ อ.6)			รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคาร (ส่วนขยาย)		จำนวนเตียงค้างคืน (เตียง)	
			พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	จำนวน เตียง	พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	ส่วน ขยาย	รวม
4	+15.50	+20.50	โถงลิฟต์	24.96		โถงลิฟต์	24.96		
			โถงลิฟต์บริการ	20.83		โถงลิฟต์บริการ	20.83		
			MAIN KITCHEN	370.00		MAIN KITCHEN	370.00		
			ห้องอาหาร	62.05		ห้องอาหาร	62.05		
			แผนกกายภาพบำบัด	192.39		แผนกกายภาพบำบัด	192.39		
			MED. RECORD	24.82		MED. RECORD	24.82		
			แผนกไตเทียม	297.52		แผนกไตเทียม	297.52		
			ห้องน้ำ	44.07		ห้องน้ำ	44.07		
			ทางเดิน พักคอย และอื่น ๆ	513.24		ทางเดิน พักคอย และอื่น ๆ	513.24		
			IT	86.49		IT	86.49		
			พื้นที่ปรับปรุงในอนาคต	416.63		พื้นที่ปรับปรุงในอนาคต	416.63		
			รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 4	2,053	-	รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 4	2,053	-	-

ตารางที่ 1.5-1 เปรียบเทียบพื้นที่ใช้สอยอาคาร (ต่อ)

ชั้น	ระดับ พื้น (ม.)	ระดับ ความสูง ชั้น (ม.)	รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคารในปัจจุบัน (ตามใบรับรองการตัดแปลงอาคาร แบบ อ.6)			รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคาร (ส่วนขยาย)		จำนวนเตียงค้างคืน (เตียง)	
			พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	จำนวน เตียง	พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	ส่วน ขยาย	รวม
5	+20.50	+24.00	โถงลิฟต์	24.96		โถงลิฟต์	24.96		
			โถงลิฟต์บริการ	20.83		โถงลิฟต์บริการ	20.83		
			ห้องพักผู้ป่วย (เตียงเดี่ยว) 17 เตียง	391.98	17	ห้องพักผู้ป่วย (เตียงเดี่ยว) 16 เตียง ห้องอายุรกรรม (Medicine : MED) 1 ห้อง	368.92 23.06	(-1)	16
			ห้องพักผู้ป่วย (เตียงคู่ 4 ห้อง) 8 เตียง	192.45	8	ห้องพักผู้ป่วย (เตียงเดี่ยว 4 ห้อง) 4 เตียง	192.45	(-4)	4
			ห้องพักผู้ป่วย (เตียงรวม 3 เตียง 2 ห้อง) 6 เตียง	158.45	6	ห้องพักผู้ป่วย (เตียงรวม 5 เตียง 2 ห้อง) 10 เตียง	158.45	4	10
			ห้องพยาบาล (NURSE STATION)	72.42		ห้องพยาบาล (NURSE STATION)	72.42		
			ห้องอายุรกรรม (Medicine : MED)	13.68		ห้องอายุรกรรม (Medicine : MED)	13.68		
			ห้องพักแพทย์ (Doctor)	10.18		ห้องปฏิบัติการ (Equipment)	10.18		
			พักคอย	25.30		ห้องตรวจรักษา (Treatment)	25.30		
			ทางเดิน และอื่น ๆ	400.75		ทางเดิน และอื่น ๆ	400.75		
			<b>รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 5</b>	<b>1,311</b>	<b>31</b>	<b>รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 5</b>	<b>1,311</b>	<b>(-1)</b>	<b>30</b>



ตารางที่ 1.5-1 เปรียบเทียบพื้นที่ใช้สอยอาคาร (ต่อ)

ชั้น	ระดับ พื้น (ม.)	ระดับ ความสูง ชั้น (ม.)	รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคารในปัจจุบัน (ตามใบรับรองการดัดแปลงอาคาร แบบ อ.6)			รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคาร (ส่วนขยาย)		จำนวนเตียงค้างคืน (เตียง)	
			พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	จำนวน เตียง	พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	ส่วน ขยาย	รวม
6	+24.00	+27.50	โถงลิฟต์	24.96		โถงลิฟต์	24.96		
			โถงลิฟต์บริการ	20.83		โถงลิฟต์บริการ	20.83		
			ห้องพักรักษาผู้ป่วย (เตียงเดี่ยว) 17 เตียง	391.98	17	ห้องพักรักษาผู้ป่วย (เตียงเดี่ยว) 16 เตียง ห้องอายุรกรรม (Medicine : MED) 1 ห้อง	368.92 23.06	(-1)	16
			ห้องพักแพทย์ (Doctor)	10.18		ห้องปฏิบัติการ (Equipment)	10.18		
			ห้องอายุรกรรม (Medicine : MED) 1 ห้อง	13.68		ห้องอายุรกรรม (Medicine : MED) 1 ห้อง	13.68		
			ห้องพยาบาล (NURSE STATION)	72.42		ห้องพยาบาล (NURSE STATION)	72.42		
			ทางเดิน และอื่น ๆ	400.75		ทางเดิน และอื่น ๆ	426.05		
			พื้นที่ปรับปรุงในอนาคต (ปัจจุบันก่อสร้างโครงสร้าง ผนังอาคาร และงานระบบต่าง ๆ แล้ว) ตามแบบ อ.6 ระบุการใช้สอยเบื้องต้นเป็นสำนักงานแพทย์ และพยาบาล	376.2		ห้องพักรักษาผู้ป่วย (เตียงเดี่ยว) 14 เตียง	350.9	14	14
			รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 6	1,311	17	รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 6	1,311	13	30

ตารางที่ 1.5-1 เปรียบเทียบพื้นที่ใช้สอยอาคาร (ต่อ)

ชั้น	ระดับพื้นที่ (ม.)	ระดับความสูงชั้น (ม.)	รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคารในปัจจุบัน (ตามใบรับรองการดัดแปลงอาคาร แบบ อ.6)			รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคาร (ส่วนขยาย)		จำนวนเตียงค้างคืน (เตียง)	
			พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	จำนวนเตียง	พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	ส่วนขยาย	รวม
7	+27.50	+31.00	โถงลิฟต์	24.96		โถงลิฟต์	24.96		
			โถงลิฟต์บริการ	20.83		โถงลิฟต์บริการ	20.83		
			พื้นที่ปรับปรุงในอนาคต (ปัจจุบันก่อสร้างโครงสร้างผนังอาคาร และงานระบบต่าง ๆ แล้ว) ตามแบบ อ.6 ระบุการใช้สอยเบื้องต้นเป็นห้องพักแพทย์	1,265.21		ทางเดิน พักคอย และอื่น ๆ	400.75		
						ห้องพักผู้ป่วย (เตียงเดี่ยว) 31 เตียง	768.18	31	31
						ห้องพยาบาล (NURSE STATION)	72.42		
						ห้องอายุรกรรม (Medicine : MED) 1 ห้อง	13.68		
				ห้องปฏิบัติการ (Equipment) 1 ห้อง	10.18				
รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 7	1,311	-	รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 7	1,311	31	31			
8	+31.00	+34.50	โถงลิฟต์	24.96		โถงลิฟต์	24.96		
			โถงลิฟต์บริการ	20.83		โถงลิฟต์บริการ	20.83		
			ทางเดิน พักคอย และอื่น ๆ	400.67		ทางเดิน พักคอย และอื่น ๆ	400.67		
			ห้องนั่งเล่น	72.42		ห้องพยาบาล (NURSE STATION)	72.42		
			หอพักพยาบาล (ห้องพักพยาบาล 32 ห้อง)	792.12		ห้องพักผู้ป่วย (เตียงเดี่ยว) 31 เตียง	742.96	31	31
						ห้องพักเจ้าหน้าที่ 1 ห้อง	25.30		
						ห้องอายุรกรรม (Medicine : MED) 1 ห้อง	13.68		
						ห้องปฏิบัติการ (Equipment) 1 ห้อง	10.18		
			รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 8	1,311	-	รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้น 8	1,311	31	31

ตารางที่ 1.5-1 เปรียบเทียบพื้นที่ใช้สอยอาคาร (ต่อ)

ชั้น	ระดับ พื้น (ม.)	ระดับ ความสูง ชั้น (ม.)	รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคารในปัจจุบัน (ตามใบรับรองการดัดแปลงอาคาร แบบ อ.6)			รายละเอียดการใช้พื้นที่อาคาร (ส่วนขยาย)		จำนวนเตียงค้างคืน (เตียง)		
			พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	จำนวน เตียง	พื้นที่ใช้สอยอาคาร	พื้นที่ (ตร.ม.)	ส่วน ขยาย	รวม	
หลังคา	+34.50	+39.00	ห้องเครื่องงานระบบและห้องช่าง	326.00			326.00			
	+39.00	+41.50	ถังเก็บน้ำชั้นดาดฟ้า/ห้องปั๊ม/ห้องเครื่องลิฟต์	874.00			874.00			
			ดาดฟ้า	239.32			239.32			
			รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้นหลังคา	1,439.32			รวมพื้นที่ใช้สอย ชั้นหลังคา	1,439.32	-	-
			รวมพื้นที่ใช้สอยอาคาร ทั้งหมด	15,333	59		รวมพื้นที่ใช้สอยอาคาร (ส่วนขยาย) ทั้งหมด	15,333	74	133

## 1.6 กิจกรรมในโครงการ

### 1.6.1 การใช้น้ำ

การเปลี่ยนแปลงการให้บริการเป็น 133 เตียง คาดว่าจะมีอัตราการใช้น้ำเท่ากับ 174.56 ลบ.ม./วัน มีระยะเวลาการใช้น้ำ 8 ชม./วัน คิดเป็นอัตราการใช้น้ำเฉลี่ย 21.82 ลบ.ม./ชม. และคิดเป็นอัตราการใช้น้ำสูงสุด 49.10 ลบ.ม./ชม. (คิดเทียบกับ 2.25 เท่าของอัตราการใช้น้ำเฉลี่ย)

โครงการส่วนขยายให้บริการ 133 เตียง จะใช้น้ำจากการประปาส่วนภูมิภาคสาขารังสิต (ชั้นพิเศษ) โดยเชื่อมต่อท่อจ่ายน้ำประปาหลักของโครงการ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 100 มม. (4 นิ้ว) และรับน้ำมาเก็บไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดิน ก่อนจ่ายไปยังแหล่งใช้น้ำต่าง ๆ ภายในโครงการต่อไป

ระบบการจ่ายน้ำในโครงการ แบ่งเป็นระบบจ่ายน้ำหลัก และระบบจ่ายน้ำดับเพลิง

- ระบบจ่ายน้ำหลัก โครงการใช้เครื่องสูบน้ำทำหน้าที่สูบน้ำจากถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง ปริมาตรเท่ากับ 96.40 ลบ.ม. และ 111.20 ลบ.ม. ตั้งอยู่ใต้พื้นที่ชั้นใต้ดินบริเวณห้องปั๊มน้ำทางด้านทิศตะวันออกของอาคารมีปริมาตรเก็บกักรวม 207.60 ลบ.ม. ส่งขึ้นไปยังถังเก็บน้ำชั้นหลังคา จำนวน 2 ถัง ขนาดถังละ 45 ลบ.ม. ซึ่งอยู่บริเวณบันไดของอาคารด้านทิศตะวันออก มีปริมาตรเก็บกักรวม 90.00 ลบ.ม. เพื่อจ่ายน้ำไปยังส่วนต่าง ๆ
- ระบบจ่ายน้ำดับเพลิง ปัจจุบันระบบจ่ายน้ำดับเพลิงของโครงการเป็นระบบท่อเปียกมีน้ำอยู่ในท่อตลอดเวลา ติดตั้งตั้งแต่ชั้นที่ 1 ถึงชั้นหลังคา ทำงานด้วยระบบอัตโนมัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยสามารถฉีดน้ำกระจายบริเวณที่เกิดเหตุ ระบบจ่ายน้ำดับเพลิงของโครงการจะใช้น้ำสำรองจากถังเก็บน้ำสำรองชั้นใต้ดินภายในอาคารใช้ในการดับเพลิง มีปริมาตรสำรองน้ำดับเพลิง 108.00 ลบ.ม. ด้วยเครื่องสูบน้ำดับเพลิงชนิดขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ดีเซล จำนวน 1 ชุด อัตราการสูบน้ำ 60 ลิตร/วินาที ระยะสูบส่ง 105 เมตร ทำงานร่วมกับเครื่องสูบน้ำเพิ่มแรงดัน จำนวน 1 ชุด เชื่อมต่อกับท่อเย็นและจ่ายน้ำเข้าสู่สายฉีดน้ำดับเพลิงไปยังจุดที่ต้องการใช้งานต่อไป

### 1.6.2 การบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล

โครงการมีปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นเมื่อเปิดดำเนินโครงการ ทั้งหมด 136.64 ลบ.ม./วัน ทั้งนี้ไม่คิดรวมน้ำที่ใช้รดต้นไม้ โดยถือว่าน้ำซึมลงดินทั้งหมด ประกอบด้วย น้ำเสียที่ปนเปื้อนไขมัน 26.60 ลบ.ม./วัน รวมกับน้ำเสียทั่วไป (ไม่มีการปนเปื้อนไขมัน) 107.24 ลบ.ม./วัน โครงการใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) สามารถรองรับน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน ประกอบด้วย บ่อดักไขมัน ทำหน้าที่กำจัดไขมันออกจากน้ำเสียที่ปนเปื้อนไขมัน ก่อนที่จะไปรวมกับน้ำเสียจากส่วนอื่น ๆ ที่บ่อกักไขมันแล้วไหลเข้าสู่บ่อสูบน้ำเสีย (Equalizing Tank) บ่อดังกล่าว (Fixed Film Aeration Tank) และส่วนตกตะกอน (Sedimentation Chamber) ตามลำดับ ตะกอนส่วนเกินจาก Sedimentation Chamber ของระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ จะถูกสูบส่งไปยังบ่อกักตะกอนเพื่อย่อยตะกอน และสูบออกไปกำจัดต่อไป ส่วนน้ำที่ผ่านการบำบัดจากส่วนตกตะกอนจะผ่านเข้าสู่ถังฆ่าเชื้อโรคด้วยระบบอัลตราไวโอเลต (UV) ก่อนเข้าสู่บ่อสูบน้ำทิ้งก่อนระบายลงท่อระบายน้ำของโครงการ และจะถูกสูบระบายลงสู่คลองระบายน้ำที่ 1 (ฝั่งขวา) หรือคลองหนึ่ง ซึ่งแต่ละหน่วยบำบัดมีรายละเอียดดังนี้



- บ่อดักไขมัน ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ 30 ลบ.ม./วัน บีโอดี 1,000 มก./ลิตร มีความจุ 10.75 ลบ.ม. ระยะเวลาในการกักเก็บน้ำเสียเท่ากับ 8.60 ชั่วโมง มีประสิทธิภาพในการลดบีโอดีเท่ากับร้อยละ 70 น้ำเสียที่ออกจากถังดักไขมันจะมีบีโอดีเท่ากับ 300 มก./ลิตร
- บ่อแยกกาก ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน บีโอดี 260 มก./ลิตร มีความจุ 68.26 ลบ.ม. ระยะเวลาในการกักเก็บน้ำเสียเท่ากับ 10.24 ชั่วโมง มีประสิทธิภาพในการลดบีโอดีเท่ากับร้อยละ 27 น้ำเสียที่ออกจากส่วนแยกกากตะกอนหนักจะมีบีโอดีเท่ากับ 190 มก./ลิตร
- บ่อสูบน้ำเสีย ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน ความจุ 59.89 ลบ.ม. ระยะเวลาในการกักเก็บน้ำเสียเท่ากับ 8.90 ชั่วโมง
- บ่อเติมอากาศ ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน ค่าบีโอดีเข้าสู่ระบบ 190 มก./ลิตร ความจุ 90.30 ลบ.ม. ระยะเวลาในการกักเก็บน้ำเสียเท่ากับ 13.55 ชั่วโมง ปริมาตรตัวกลางพลาสติก 42.50 ลบ.ม. ติดตั้งเครื่องเติมอากาศ จำนวน 3 ชุด (ทำงาน 2 ชุด สำรอง 1 ชุด) มีประสิทธิภาพในการลดค่าบีโอดี 90-95% น้ำเสียที่ออกจากส่วนเติมอากาศจะมีค่าบีโอดีไม่เกิน 20.00 มก./ลิตร
- ส่วนตกตะกอน ออกแบบให้รองรับน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน มีขนาดความจุ 22.24 ลบ.ม. มีระยะเวลากักเก็บเท่ากับ 3.34 ชั่วโมง มีพื้นที่ผิวน้ำ 6.40 ตร.ม. มีอัตราการไหลล้นของน้ำใส 25 ลบ.ม./ตร.ม./ชม. ตะกอนที่เกิดขึ้นส่วนหนึ่งจะเวียนกลับเข้าบ่อเติมอากาศ ในอัตรา 240 ลบ.ม./วัน อีกส่วนจะถูกสูบเข้าบ่อเก็บตะกอนในอัตรา 1.25 ลบ.ม./วัน เพื่อรอการสูบออกไปกำจัดต่อไป
- บ่อเก็บตะกอน ออกแบบให้มีขนาด 13.95 ลบ.ม. ระยะเวลาในการกักเก็บ 56 วัน
- ถังฆ่าเชื้อโรค ออกแบบด้วยระบบ Ultraviolet Disinfection โดยน้ำที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคด้วยระบบยูวี แล้วจะระบายลงสู่คลองระบายน้ำที่ 1 (ฝั่งขวา) หรือคลองหนึ่ง
- บ่อสูบน้ำทิ้ง มีขนาดความจุ 34.48 ลบ.ม. ระยะเวลาในการกักเก็บ 5.17 ชั่วโมง

โครงการจะจัดให้มีระบบมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียโดยเฉพาะ แยกออกจากระบบไฟฟ้าภายในโครงการ เพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้

### 1.6.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

ระบบรวบรวมน้ำเสีย แบ่งเป็นระบบรวบรวมน้ำเสียภายในอาคาร และระบบรวบรวมน้ำเสียภายนอกอาคาร โดยระบบรวบรวมน้ำเสียภายในอาคารประกอบด้วยท่อรวบรวมน้ำเสียที่ผ่านการชำระโส้ (S : Soil Pipe) และท่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องน้ำ และอ่างล้างหน้า (W : Waste Pipe) จะรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียต่อไป

ระบบระบายน้ำฝน รองรับน้ำฝนลงสู่ท่อรวบรวมน้ำฝนของอาคารไหลลงสู่บ่อพักภายนอกอาคาร จากนั้นน้ำจากรางระบายน้ำจะไหลผ่านตะแกรงดักขยะเข้าสู่บ่อหน่วงน้ำซึ่งมีปริมาตรรองรับน้ำฝนของโครงการ 204.75 ลบ.ม. โครงการมีการติดตั้งปั๊มสูบน้ำฝน จำนวน 3 ชุด (ทำงาน 2 ชุด สำรอง 1 ชุด) อัตราการสูบน้ำเท่ากับ 0.084 ลบ.ม./วินาที ลงสู่ท่อระบายน้ำขนาด 10 นิ้ว และระบายลงสู่คลองระบายน้ำที่ 1 (ฝั่งขวา) หรือคลองหนึ่ง

#### 1.6.4 การจัดการขยะมูลฝอย

โครงการได้จัดเตรียมภาชนะรองรับขยะมูลฝอย และมีป้ายบ่งชี้ประเภทขยะที่ชัดเจน โดยกำหนดขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นออกเป็น 5 ประเภทหลัก และมีการกำจัดขยะแบ่งตามประเภท ได้แก่

- ขยะติดเชื้อ (ขยะติดเชื้อไม่มีคม ขยะติดเชื้อมีคม และขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลว) ใช้ถุงบรรจุขยะสีแดง กำจัดโดยเทศบาลนครรังสิต ดำเนินการนำไปเผาที่เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ เทศบาลนนทบุรี (ทุกวันอังคาร, วันศุกร์)
- ขยะอันตราย ใช้ถุงบรรจุขยะสีเทา กำจัดโดยเทศบาลนครรังสิต นำไปกำจัดตามแนวทางการจัดการขยะอันตรายของเทศบาล
- ขยะพิษ ใช้ถุงบรรจุขยะสีเทา กำจัดโดยเทศบาลนครรังสิต ดำเนินการเก็บเดือนละ 1 ครั้ง และนำไปกำจัดตามแนวทางการจัดการขยะพิษของเทศบาล
- ขยะรีไซเคิล ใช้ถุงบรรจุขยะสีขาว กำจัดโดยส่งจำหน่าย (ยกเว้นขยะที่เป็นความลับของผู้ป่วย จะรวบรวมใส่ถุงผ้า และส่งบริษัทรับทำลายเอกสารสำคัญ)
- ขยะทั่วไป (ขยะเปียก และขยะแห้ง) ใช้ถุงบรรจุขยะสีดำ กำจัดโดยเทศบาลนครรังสิต ดำเนินการเก็บวันเว้นวัน และนำไปฝังกลบแบบสุขาภิบาล

การรวบรวมและขนย้ายขยะมูลฝอย ประกอบไปด้วยการตั้งวางภาชนะรองรับขยะในพื้นที่ของโรงพยาบาล โดยแยกขยะตามประเภทขยะก่อนทิ้งในห้องพักขยะมูลฝอยประจำชั้น และขนย้ายไปยังห้องพักขยะรวมโดยใช้ลิฟต์บริการ ตามเวลาที่กำหนดของทุกวัน ได้แก่ เวลา 06.00 น. 14.00 น. และ 19.00 น. เพื่อไม่ให้มีขยะตกค้างภายในอาคาร

#### 1.6.5 พลังงานและไฟฟ้า

ปัจจุบันโครงการได้รับบริการกระแสไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคอำเภอธัญบุรี ผ่านหม้อแปลงชนิด Oil Type Form 4.5 Tons ขนาด 1,600 KVA จำนวน 2 เครื่อง โครงการมีความต้องการใช้ไฟ 2,794.50 KVA และมีห้องควบคุมไฟฟ้าอยู่ที่ชั้นหลังคา นอกจากนี้ โครงการได้จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ขนาด 750 KVA จำนวน 1 เครื่อง ไว้บริเวณห้องไฟฟ้าที่ชั้นหลังคา เพื่อจ่ายไฟฟ้าสำรอง ซึ่งสามารถทำงานได้อัตโนมัติเมื่อระบบจ่ายไฟปกติหยุดทำงาน

### 1.6.6 การระบายอากาศ

การระบายอากาศของโครงการแบ่งเป็นการระบายอากาศโดยวิธีธรรมชาติ และการระบายอากาศโดยวิธีกล โดยวิธีธรรมชาติได้ออกแบบให้ภายในอาคารมีระบบการระบายอากาศอย่างเหมาะสม เพื่อให้เกิดการหมุนเวียนและแลกเปลี่ยนอากาศระหว่างพื้นที่ภายในอาคารกับบรรยากาศภายนอก โดยจัดให้มีช่องเปิดสำหรับการระบายอากาศที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดการหมุนเวียนของอากาศได้ตามธรรมชาติ ในส่วนการระบายอากาศโดยวิธีกล โครงการได้ติดตั้งอุปกรณ์ขับเคลื่อนอากาศ เพื่อให้เกิดการหมุนเวียนของอากาศจากภายนอกสู่ภายในอาคารในอัตราที่เหมาะสม โดยมีการติดตั้งระบบปรับอากาศด้วยเครื่องทำน้ำเย็น (Chiller) และใช้ Cooling Tower ติดตั้งไว้บนชั้นหลังคา ในการระบายความร้อนจากระบบปรับอากาศ และยังมีการติดตั้งพัดลมระบายอากาศทั้งบริเวณโถงทางเดินกลาง และห้องต่าง ๆ และติดตั้งฝาดครอบท่อหรือฝาปิดช่องลมที่ผนังภายนอก มีการทำความสะอาดกำจัดสิ่งสกปรกออกจากตัวพัดลมและซ่อมบำรุงประจำปี

### 1.6.7 ระบบรักษาความปลอดภัยและการสื่อสาร

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำป้อมยามรวม 3 จุด ได้แก่ ป้อมยามบริเวณทางเข้า-ออก 2 จุด และบริเวณที่จอดรถ 1 จุด เพื่ออำนวยความสะดวกผู้มาใช้บริการ และดูแลความสงบเรียบร้อยตลอด 24 ชั่วโมง และมีระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด เพื่อตรวจสอบความปลอดภัยของบุคลากรและผู้ใช้บริการในอาคาร ปัจจุบันโครงการมีการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ภายในอาคารทุกชั้น โดยกล้องโทรทัศน์วงจรปิดนี้จะสามารถบันทึกเหตุการณ์ต่าง ๆ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ในด้านการสื่อสาร โครงการติดตั้งโทรศัพท์สายตรงจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพร้อม กับเดินระบบสายโทรศัพท์ไปยังทุกชั้น และเข้าสู่ห้องรักษาพยาบาล ห้องพักรักษาผู้ป่วยทุกห้องและห้องอื่น ๆ ภายในอาคาร โดยมีชุมสายภายในที่ทำให้เกิดการทำงานของโทรศัพท์ทั้งหมด

### 1.6.8 ระบบป้องกันอัคคีภัย

- ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ควบคุมการทำงานด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ ในระบบประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่
  - 1) อุปกรณ์ตรวจจับ (Detector)
  - 2) ตู้ควบคุม (Control Panel)
  - 3) อุปกรณ์แจ้งเตือน (NAC)

การทำงานของระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ของโครงการใช้ NOTIFIER Model ONYXWorks Lite เป็นโปรแกรมควบคุมตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้ผ่านคอมพิวเตอร์ เพื่อไปควบคุมตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้ได้หลายตู้ในเวลาเดียวกัน โดยลง Software ที่คอมพิวเตอร์ และเชื่อมสายไปยังตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้ที่อยู่ภายในอาคาร และแสดงผลผ่านคอมพิวเตอร์เป็นแบบรูปภาพ Graphic กับตำแหน่ง และอุปกรณ์ที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ เมื่อมีการแจ้งเหตุเข้ามานั้น ต้องกดปุ่ม Acknowledge เพื่อรับทราบการแจ้งเหตุเข้ามายังโปรแกรม และเมื่อตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้ได้ทำการแจ้งเตือนผ่านอุปกรณ์แจ้งเตือนแล้วนั้น จะทำการหยุดเสียงของอุปกรณ์แจ้งเตือน และทำการ Reset ระบบเมื่อทำการดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว

- ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน ป้ายบอกทางหนีไฟ และป้ายบอกขึ้น ในกรณีเกิดเหตุการณ์ไฟฟ้าดับ ไฟฟ้าลัดวงจร หรือเกิดเพลิงไหม้ภายในอาคาร ทางโครงการจัดให้มีการติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉิน (Emergency Light) และป้ายไฟแสดงทางออก (Exit Sign) ไว้ที่บริเวณต่าง ๆ ของอาคาร ทั้งนี้ได้มีการติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉินไว้บริเวณโถงลิฟต์ ทางออกบันได บันได และทางเดินภายในอาคารทุกชั้นของอาคาร ซึ่งไฟส่องสว่างฉุกเฉินจะมีหลอดไฟสำหรับส่องสว่าง และแบตเตอรี่ ที่สามารถจ่ายกระแสไฟฟ้าให้กับหลอดไฟฉุกเฉินในสภาวะไฟฟ้าปกติเกิดขัดข้องได้นาน 2 ชม. เพื่อให้สามารถมองเห็นได้ชัดเจนเมื่อไฟดับ มีการติดตั้งป้ายบอกทางหนีไฟ มีสัญลักษณ์ที่มองเห็นได้ชัดเจนไว้บริเวณทางเดินของทุกชั้น และติดตั้งที่ประตูทางเข้าออกบันได การติดตั้งป้ายทางออกจะติดตั้งบริเวณประตูทางเข้าบันไดหนีไฟของทุกชั้น และมีการติดป้ายบอกขึ้นกำกับบริเวณหน้าโถงลิฟต์ หน้าโถงบันได และผนังชันพักของบันไดหนีไฟของทุกชั้น
- ระบบดับเพลิง ระบบดับเพลิงของอาคารประกอบด้วยระบบท่อยืน (Fire Stand Pipe) หัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร (Fire Department Connector : FDC) ตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ (Fire Hose Cabinet : FHC) ถังดับเพลิงเคมีแบบมือถือ (Fire Extinguisher) หัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Automatic Sprinkler System)
- บันไดและทางหนีไฟ อาคารโครงการมีบันไดหลักและบันไดหนีไฟ รวม 3 แห่ง ได้แก่ ST-1 ST-2 และ ST-3 ซึ่งใช้เป็นทางหนีไฟทั้ง 3 แห่ง โดย ST-1 เป็นบันไดหลัก อยู่บริเวณหน้าโถงลิฟต์ ประตูเปิดออกสู่ภายในอาคารที่ชั้น 1 (G) และชั้นหลังคา ส่วน ST-2 และ ST-3 ประตูผลักรอกสู่ภายนอกอาคารที่ชั้น 1 (G) และชั้นหลังคา
- ลิฟต์ โครงการจัดให้มีลิฟต์ประเภทมีห้องเครื่อง ทั้งหมด 3 ชุด ได้แก่ ลิฟต์สำหรับโดยสารจำนวน 2 ชุด (L – 1 และ L – 2) และลิฟต์ดับเพลิง จำนวน 1 ชุด (SL – 1) อีกทั้งลิฟต์มีระบบเสียง ระบบสัมผัส ที่เอื้อต่อการใช้บริการของผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา
- ป้ายบอกทางหนีไฟ โครงการได้ติดตั้งป้ายบอกทางหนีไฟขนาดกว้าง 8 เซนติเมตร ยาว 35 เซนติเมตร สูง 17 เซนติเมตร ตัวหนังสือความสูงไม่น้อยกว่า 10 เซนติเมตร ติดตั้งไว้บริเวณทางเดิน และหน้าบันไดหนีไฟทั้ง 2 แห่ง เพื่อบอกทางหนีไฟไปยังบันไดหนีไฟ
- แผนผังอาคารแสดงเส้นทางหนีไฟ โครงการได้ติดตั้งแผนผังอาคารแสดงเส้นทางหนีไฟไว้บริเวณหน้าโถงลิฟต์ของทุกชั้น และติดไว้ที่บริเวณประตูภายในห้องพักผู้ป่วยทุกห้อง
- เส้นทางอพยพหนีไฟ กำหนดให้ใช้เส้นทางตามโถงทางเดินกลาง มุ่งหน้าไปยังบันไดหนีไฟ ตามป้ายบอกทางหนีไฟ ใช้เส้นทางตามแผนผังอาคารซึ่งแสดงเส้นทางหนีไฟที่ติดไว้ในห้องพักผู้ป่วยทุกห้อง และบริเวณหน้าโถงลิฟต์ของทุกชั้น เพื่ออพยพหนีไฟออกจากอาคารไปยังจุดรวมพลภายนอกอาคาร หรือพื้นที่หนีไฟทางอากาศที่ชั้นหลังคา โดยผู้ที่อยู่บนอาคารจะใช้เส้นทางอพยพหนีไฟบนอาคารลงมายังชั้น 1 (G) และออกจากอาคารไปยังจุดรวมพลนอกอาคาร
- พื้นที่หนีไฟทางอากาศ โครงการได้จัดให้มีพื้นที่หนีไฟทางอากาศขนาด 10 x 10 เมตร บริเวณที่ว่างบนชั้นหลังคา



- จุดรวมพล โครงการได้จัดเตรียมพื้นที่จุดรวมพลสำหรับบุคคลทั่วไปในสัดส่วนพื้นที่จุดรวมพลต่อจำนวนประชากรไม่น้อยกว่า 0.25 ตารางเมตร/คน และพื้นที่สำหรับผู้ป่วยหนักที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้จำนวน 11 เตียง โดยคิดพื้นที่สำหรับวางเตียงขนาด 2 ตารางเมตร/เตียง
- แผนอพยพหนีไฟ โครงการได้จัดให้มีคู่มือการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านอัคคีภัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยอย่างมีประสิทธิภาพ ลดอัตราการสูญเสียของชีวิตและทรัพย์สิน สร้างความตระหนักถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่คาดคิด และเพื่อประสานงานและการสนับสนุนช่วยเหลืออย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพ โดยมีแผนปฏิบัติการระเบียบปฏิบัติ หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมการปฏิบัติเพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์การเกิดอัคคีภัยภายในโครงการ
- ระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า ปัจจุบันโครงการได้มีการติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าบริเวณชั้นหลังคาของอาคาร เพื่อป้องกันอันตรายและความเสียหายจากฟ้าผ่า ทั้งจากฟ้าผ่าตัวอาคารโดยตรงและป้องกันกระแสไฟฟ้าเหนี่ยวนำที่เกิดจากฟ้าผ่าไม่ให้เกิดความเสียหายแก่อุปกรณ์ต่าง ๆ ภายในอาคาร เช่น ระบบสื่อสาร ระบบโทรศัพท์ ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และแผงสวิทช์ไฟฟ้าต่าง ๆ

#### 1.6.9 การจราจร

- ทางเข้า-ออกโครงการ มี 2 แห่ง ได้แก่ ทางเข้า-ออกโครงการด้านทิศตะวันตก มีการจราจรแบบเดินรถสองทิศทาง ขนาดทางกว้าง 8.00 เมตร เชื่อมถนนส่วนบุคคล และทางเข้าโครงการด้านทิศใต้ มีการจราจรแบบเดินรถทางเดียวสำหรับใช้เป็นทางเข้าโครงการเท่านั้น ขนาดทางกว้าง 8.00 เมตร เชื่อมทางหลวงหมายเลข 3.5 (ถนนรังสิต-นครนายก)
- ทางเดินรถและป้ายสัญลักษณ์จราจรภายในโครงการ การจราจรภายในโครงการเป็นการเดินรถทิศทางเดียวโดยรอบอาคาร ผิวจราจรกว้าง 6.00 – 7.00 เมตร ปราศจากสิ่งปกคลุมโดยรอบอาคาร นอกจากนี้ได้จัดให้มีสัญลักษณ์ลูกศรบนพื้นแสดงทิศทางจราจรตามเส้นทางเดินรถ และป้ายสัญลักษณ์จราจรบริเวณทางแยกและจุดต่าง ๆ ให้สามารถสังเกตเห็นได้ชัดเจน
- ที่จอดรถ โครงการจัดให้มีที่จอดรถภายนอกอาคารรวม 90 คัน แบ่งเป็นที่จอดรถบุคคลทั่วไป จำนวน 88 คัน และที่จอดรถสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา จำนวน 2 คัน ลักษณะการจราจรภายในโครงการเป็นการเดินรถทิศทางเดียวโดยรอบอาคาร ผิวจราจรกว้าง 6.00 – 7.00 เมตร พร้อมทั้งลูกศรบนพื้นแสดงทิศทางจราจรตามเส้นทางเดินรถ และป้ายสัญลักษณ์จราจรบริเวณทางแยกและจุดต่าง ๆ นอกจากนี้โครงการได้กำหนดจุดจอดรถขยะไว้บริเวณหน้าห้องพักขยะ รวม 2 จุด และมีการกำหนดจุดจอดรถดับเพลิง บริเวณด้านข้างอาคารฝั่งทิศตะวันออกใกล้ตำแหน่งติดตั้งหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร ทั้งนี้ปัจจุบันโครงการได้จัดให้มีที่จอดรถเพิ่มเติมสำหรับพนักงานและผู้มาใช้บริการบริเวณที่ดินด้านทิศเหนือของโครงการ ซึ่งสามารถจอดรถยนต์ได้ประมาณ 111 คัน และสามารถจอดรถจักรยานยนต์ได้ประมาณ 40 คัน โดยที่ดินดังกล่าวบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ได้ขอเช่าที่ดินของบริษัท พัฒนาสิน จำกัด เพื่อใช้ประโยชน์เป็นลานจอดรถของโรงพยาบาลเปาโล รังสิต

- **จุดจอดรถรับศพ** โครงการจัดห้องปรายฟ้า หรือห้องเก็บศพไว้บริเวณห้องด้านทิศเหนือของอาคาร โดยมีประตูบานเลื่อนเปิดออกสู่ภายนอกอาคาร และมีทางลาดลงสู่พื้นถนนของโครงการ ซึ่งถนนฝั่งทิศเหนือของอาคารเป็นถนนเดินทางเดียว ขนาดทางกว้าง 7.00 เมตร และจัดให้มีการติดตั้งแผงบังตาหรือรั้วไม้ระแนงบริเวณด้านหน้าห้องปรายฟ้า เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพในการมองเห็นของผู้มาใช้บริการ หรือผู้สัญจรผ่านไปมา

#### 1.6.10 การจัดพื้นที่สีเขียว

พื้นที่สีเขียวของโครงการในปัจจุบันเป็นพื้นที่สีเขียวบนดินชั้นล่างในบริเวณต่าง ๆ รอบอาคาร โดยหลังพัฒนาพื้นที่โครงการส่วนขยาย โครงการจะมีการเปลี่ยนแปลงการใช้พื้นที่จอดรถบริเวณแนวรั้วด้านทิศตะวันออกเป็นพื้นที่สีเขียวและพื้นที่จัดรวมพล ทำให้โครงการมีพื้นที่สีเขียวรวมทั้งสิ้น 695.47 ตารางเมตร หรือคิดเป็นสัดส่วนพื้นที่สีเขียว 1.02 ตารางเมตรต่อประชากร 1 คน (ผู้ป่วยในจำนวนเตียง 133 เตียง และบุคลากรของโรงพยาบาล 551 คน รวมประชากรในโครงการ 684 คน) ทั้งนี้โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวบริเวณโดยรอบอาคาร โดยไม่นับรวมพื้นที่สีเขียวที่มีความกว้างน้อยกว่า 1.00 เมตร พื้นที่ปลายแหลม พื้นที่สีเขียวที่อยู่บนระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ ที่อยู่ใต้ดิน และไม่นับรวมพื้นที่ปลูกต้นไม้ใต้อาคาร ในการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่มและไม้คลุมดินจะปลูกกระจายอยู่ทั่วไปบริเวณพื้นที่โล่งรอบอาคารโครงการ

นอกจากนี้ โครงการได้พิจารณาเพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณลานจอดรถด้านทิศเหนือ (ที่ดินเช่า) โดยพันธุ์ไม้ที่ใช้ส่วนใหญ่เป็นไม้พุ่ม เช่น เข็มม่วง การะเกดหนู พุดซ้อน และหนวดปลาหมึกแคระ เป็นต้น อีกทั้งโครงการได้ออกแบบให้มีการเปลี่ยนแปลงการใช้พื้นที่จอดรถบริเวณแนวรั้วด้านทิศตะวันออกเป็นพื้นที่สีเขียวและพื้นที่จัดรวมพล ซึ่งปัจจุบันพื้นที่จอดรถดังกล่าวมีลักษณะเป็นพื้นที่ปูซีเมนต์ ซึ่งโครงการจะทำการรื้อพื้นที่ซีเมนต์ดังกล่าว เพื่อพัฒนาเป็นพื้นที่สีเขียวของโครงการต่อไป

#### 1.6.11 ระบบก๊าซทางการแพทย์

ระบบก๊าซทางการแพทย์เป็นระบบจ่ายก๊าซเพื่อใช้ในการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยและใช้ช่วยการทำงานของเครื่องมือแพทย์ ส่วนระบบสุญญากาศ (Vacuum) ใช้สำหรับดูดของเหลวออกจากร่างกายของผู้ป่วย เป็นต้น ชนิดของก๊าซทางการแพทย์ อาทิเช่น ออกซิเจน (Oxygen) ไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide) อากาศอัดทางการแพทย์ (Medical Air Medical Vacuum) อากาศอัดแรงดันสูง (Instrument Air) สุญญากาศ (Med Vac) เป็นต้น

### 1.7 แผนการดำเนินงานตามมาตรการที่ระบุไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ได้กำหนดให้โครงการต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด ซึ่งรายละเอียดของผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2566 แสดงไว้ในบทที่ 2 และผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2566 แสดงไว้ในบทที่ 3 โดยมีรายละเอียดแผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมแสดงดังตารางที่ 1.7-1

ตารางที่ 1.7-1 แผนการดำเนินงานติดตามตรวจสอบตามมาตรการฯ โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ)

การดำเนินการ	ความถี่	การปฏิบัติ	แผนการดำเนินงาน											
			ปี 2566											
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1. การติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2. การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม														
2.1 การใช้น้ำ ตรวจสอบระบบท่อประปา	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.2 การบำบัดน้ำเสีย เก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำ 6 จุด	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.3 การบำบัดน้ำเสีย ตรวจสอบถังเก็บตะกอน	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.4 การบำบัดน้ำเสีย ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของระบบ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.5 การบำบัดน้ำเสีย เก็บสถิติและข้อมูลการทำงานของระบบ	ทุกวัน ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.6 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.7 การจัดการขยะมูลฝอย ตรวจสอบห้องพักขยะ	ทุกวัน ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.8 การจัดการขยะมูลฝอย ปริมาณขยะตกค้าง	ทุกวัน ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.9 สภาพเศรษฐกิจ-สังคม ตรวจสอบเรื่องร้องเรียน	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												

ตารางที่ 1.7-1 แผนการดำเนินงานติดตามตรวจสอบตามมาตรการฯ โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด (ระยะดำเนินการ)

การดำเนินการ	ความถี่	การปฏิบัติ	แผนการดำเนินงาน											
			ปี 2566											
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
2. การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม														
2.10 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ตรวจสอบความพร้อมระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย	6 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												
2.11 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ตรวจสอบหม้อแปลงไฟฟ้า และระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้	ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	Plan												
		Actual												