



และสภาวิศวกรวิศวกรรมเครื่องกลแห่งประเทศไทย และสภาวิศวกร

(ฉบับปกปิดข้อมูลที่มีกฎหมายคุ้มครอง)

โครงการ โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม

ระหว่างเดือนมกราคม ถึง มิถุนายน พ.ศ. 2567



เจ้าของโครงการ : บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด

สถานที่ติดต่อ : ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220

โทรศัพท์ : 02 991 8999

กรกฎาคม 2567

จัดทำโดย

บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ 100 ถนนนางลิ้นจี่ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

โทรศัพท์ 02-678-1813 โทรสาร 02-678-0622

SGS

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ  
โครงการ โรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตาม  
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการ  
โครงการ โรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ตั้งอยู่ที่ 91 หมู่ที่ 1 ถนน เจริญพงษ์ เขต/อำเภอ สายไหม จังหวัด  
กรุงเทพมหานคร ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ฉบับประจำเดือน

- ( ☒ ) มกราคม – มิถุนายน พ.ศ. 2567  
( ☐ ) กรกฎาคม – ธันวาคม พ.ศ.   
( ☐ ) อื่นๆ ระบุ

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

ขอแสดงความนับถือ

ผู้จัดการส่วนงานติดตามตรวจสอบ  
การปฏิบัติตามมาตรการด้านสิ่งแวดล้อม

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โครงการ โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม (ระยะดำเนินการ)**

1. ชื่อโครงการ .....โครงการ โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม  
ชื่อเดิมโครงการก่อนมีการเปลี่ยนแปลง (ถ้ามี) .....โครงการโรงพยาบาลสายไหม จำกัด
2. สถานที่ตั้ง ..... 91 หมู่ที่ 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
3. ชื่อเจ้าของโครงการ ..... บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด
4. สถานที่ติดต่อ ..... 91 หมู่ที่ 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220  
โทรศัพท์ ..... 0-2991-8999 โทรสาร ..... 0-2563-5222  
E-mail ..... Narongchai\_nu@hotmail.com
5. จัดทำโดย ..... บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด
6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2546 หนังสือเลขที่ ทส. 1009/9179 และ เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2546 หนังสือเลขที่ ทส. 1009/9253
7. โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติครั้งสุดท้ายเมื่อ ..... 30 มกราคม 2567
8. รายละเอียดโครงการ ..... แสดงรายละเอียดทั้งหมดในรายงานส่วนที่ 1 บทนำ

## สารบัญ

	หน้า
สารบัญ	i
สารบัญตาราง	v
สารบัญรูป	vi
สารบัญภาพถ่าย	vii
<b>ส่วนที่ 1 บทนำ</b>	
1.1 ความเป็นมาของโครงการ	1-1
1.2 วัตถุประสงค์	1-2
1.3 ขอบเขตการจัดทำรายงาน	1-2
1.4 รายละเอียดของโครงการ	1-2
1.4.1 ที่ตั้งโครงการ	1-2
1.4.2 การคมนาคมเข้าสู่โครงการ	1-3
1.4.3 ประเภทและขนาดโครงการ	1-3
1.5 ระบบสาธารณูปโภคของโครงการ	1-5
1.5.1 น้ำใช้	1-5
1.5.2 การบำบัดน้ำเสีย	1-5
1.6 ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1-10
1.7 การจัดการมูลฝอย	1-10
1.8 ระบบระบายอากาศ กลิ่น คว้น และไอความร้อน	1-14
1.9 ระบบไฟฟ้า	1-14
1.10 ระบบจราจรภายในโครงการ	1-14
1.11 ระบบรักษาความปลอดภัยและการป้องกันอัคคีภัย	1-14
1.12 สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสาธารณะ	1-16
<b>ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</b>	
2.1 วิธีการติดตามตรวจสอบ	2-1
2.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ	2-1



## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
<b>ส่วนที่ 3 ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</b>	
3.1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
3.2 วิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจวิเคราะห์	3-3
3.3 มาตรฐานที่ใช้เปรียบเทียบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-4
3.4 ผลการตรวจติดตามผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-4
3.4.1 การติดตามตรวจสอบน้ำใช้	3-4
3.4.2 การติดตามตรวจสอบการคุณภาพน้ำ	3-4
3.4.3 การติดตามตรวจสอบขยะมูลฝอยและกากของเสีย	3-17
3.4.4 การติดตามตรวจสอบระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	3-20
3.4.5 การติดตามตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย	3-20
3.4.6 การติดตามตรวจสอบอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3-20
<b>ส่วนที่ 4 สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</b>	
4.1 สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.2 สรุปผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ	4-1

## เอกสารแนบ

- เอกสารแนบที่ 1 สำเนาหนังสือผลการพิจารณาการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีไอเอ สายไหม บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ทส 1009/9253 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2546 และ หนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009/9179 ลงวันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2546
- เอกสารแนบที่ 2 หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการและชื่อโครงการ
- เอกสารแนบที่ 3 หนังสือแจ้งปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 4 บันทึกการซ่อมแซมดูแลและบำรุงรักษา Chiller
- เอกสารแนบที่ 5 คู่มือการบำรุงรักษาระบบปรับอากาศและ Chiller
- เอกสารแนบที่ 6 แผนผังโครงสร้างของระบบปรับอากาศและ Chiller
- เอกสารแนบที่ 7 ผลการตรวจหาเชื้อ legionella ในหอผึ่งเย็น
- เอกสารแนบที่ 8 Layout พื้นที่สีเขียว
- เอกสารแนบที่ 9 ใบขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 10 คู่มือ การควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 11 การตรวจสอบ/ซ่อมบำรุง ระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 12 บันทึกการตรวจสอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 13 แบบทส. 1 และ ทส.2
- เอกสารแนบที่ 14 ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567
- เอกสารแนบที่ 15 แบบฟอร์มตารางตรวจเช็คระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปา
- เอกสารแนบที่ 16 Check List รายการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้า
- เอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย
- เอกสารแนบที่ 18 การอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอย
- เอกสารแนบที่ 19 เอกสารการส่งมูลฝอยติดเชื้อส่งบริษัทกำจัด
- เอกสารแนบที่ 20 ใบอนุญาตการจัดเก็บขยะมูลฝอยอันตราย
- เอกสารแนบที่ 21 ข้อมูลปริมาณขยะ recycle
- เอกสารแนบที่ 22 แผนการขุดลอกตะกอนบริเวณบ่อหนองน้ำ
- เอกสารแนบที่ 23 Check List การตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
- เอกสารแนบที่ 24 Layout การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
- เอกสารแนบที่ 25 การปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น
  - กรณีเพลิงไหม้ใกล้ถึงบรรจุภัณฑ์, ก๊าซเหลว
  - กรณีก๊าซรั่ว
  - กรณีก๊าซเหลวรั่ว
  - การปฐมพยาบาลผู้ป่วยเบื้องต้น
- เอกสารแนบที่ 26 เอกสารอบรมระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)
- เอกสารแนบที่ 27 แผนการซ้อมดับเพลิงประจำปี 2567
- เอกสารแนบที่ 28 เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

## เอกสารแนบ (ต่อ)

เอกสารแนบที่ 29	แผนการอบรมการเคลื่อนย้ายถังก๊าซ
เอกสารแนบที่ 30	รายชื่อพนักงานท้องถิ่นของโรงพยาบาล
เอกสารแนบที่ 31	คู่มือการปฏิบัติงาน หรือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ
เอกสารแนบที่ 32	Check list การทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ทางการแพทย์
เอกสารแนบที่ 33	ตัวอย่างการตรวจร่างกายก่อนเข้าทำงาน
เอกสารแนบที่ 34	แผนการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2567
เอกสารแนบที่ 35	ขั้นตอนการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ
เอกสารแนบที่ 36	เอกสารการอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธี

### ภาคผนวก

ภาคผนวก ก	หนังสือรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ คุณภาพน้ำทิ้ง
ภาคผนวก ข	สำเนาหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกซเรย์บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด
ภาคผนวก ค	มาตรฐานที่ใช้เปรียบเทียบ



## สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1.5.2-1	ตารางแสดงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม	1-7
2.2-1	รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567	2-3
3.1-1	แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ประจำปี พ.ศ. 2567	3-2
3.2-1	พารามิเตอร์ วิธีการเก็บตัวอย่าง และวิธีการตรวจวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-3
3.4.2-1	ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567	3-6
3.4.2-2	ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งบริเวณบ่อกักน้ำทั้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567	3-7
3.4.2-3	เปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) ระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567 โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ	3-8
3.4.2-4	เปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งบริเวณบ่อกักน้ำทั้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล) ระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567 โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ	3-9
4.2-1	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัทโรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567	4-2



## สารบัญรูป

รูปที่	หน้า
1.4.1-1	ตำแหน่งที่ตั้งโครงการ
1.5.2-1	ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม
1.5.2-2	Flow Diagram ของระบบบำบัดน้ำเสีย
1.7-1	ผังห้องขยะมูลฝอย รพ.ซีจีเอช สายไหม
3.4.2-1	กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567
3.4.2-2	กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งบริเวณบ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุดรอบโรงพยาบาล) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567

## สารบัญภาพถ่าย

ภาพถ่ายที่	หน้า
2.1-1 การตรวจติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีไอเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2567	2-2
2.2-1 การดูแลรักษาไม้ดอกไม้ประดับ และหญ้าคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการ	2-32
2.2-2 บ้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์บริเวณลานจอดรถ	2-33
2.2-3 พื้นที่สีเขียว	2-33
2.2-4 บ้ายจำกัดความเร็วภายในโครงการ	2-35
2.2-5 ระบบบำบัดน้ำเสียภายในพื้นที่โครงการ	2-35
2.2-6 บ้ายรณรงค์ประหยัดน้ำ	2-36
2.2-7 บ้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน	2-36
2.2-8 การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ภายในโครงการ	2-37
2.2-9 อุปกรณ์ประหยัดไฟ เบอร์ 5 ของโครงการ	2-37
2.2-10 กำแพงหรือรั้วกั้นระหว่างโครงการกับชุมชนใกล้เคียง	2-37
2.2-11 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ	2-38
2.2-12 ถุงพลาสติกสีดำสำหรับมูลฝอยทั่วไป	2-39
2.2-13 ถุงพลาสติกสีแดงสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ	2-39
2.2-14 ภาชนะสำหรับมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม	2-39
2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ	2-39
2.2-16 รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ	2-41
2.2-17 การล้างทำความสะอาดรถเข็นและอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ	2-41
2.2-18 พนักงานเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อใส่ PPE	2-42
2.2-19 ภาชนะที่มีฝาปิดภายในห้องพัก มูลฝอย	2-42
2.2-20 การเก็บขยะอันตรายไปกำจัด	2-42
2.2-21 การเก็บขยะ Recycle	2-43
2.2-22 การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป	2-43
2.2-23 การทำความสะอาดห้องพักมูลฝอย	2-43
2.2-24 ดินไม้บริเวณรอบห้องพักมูลฝอย	2-44
2.2-25 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ	2-44
2.2-26 ป่อหน้าฝน	2-45
2.2-27 บ้ายบอกทิศทางการเดินรถและสัญญาณจราจรภายในโครงการ	2-45
2.2-28 เจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร	2-46

## สารบัญภาพถ่าย (ต่อ)

ภาพถ่ายที่	หน้า
2.2-29	ที่จอดรถของโครงการ
2.2-30	อุปกรณ์เตือนภัยและป้องกันอัคคีภัยของโครงการ
2.2-31	ป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดบริเวณที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง
2.2-32	แผนผังและป้ายทางหนีไฟแต่ละชั้น
2.2-33	ถังน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง
2.2-34	สถานที่เก็บรักษาถังก๊าซ
2.2-35	ป้ายประกาศข่าวสารของโรงพยาบาล
2.2-36	ตู้ ATM ในโรงพยาบาล
2.2-37	ร้านอาหารที่รับฝากผลิตภัณฑ์จากชุมชน
2.2-37	พนักงานรักษาความปลอดภัย
3.4.2-1	การเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567
3.4.3-1	ภาพขณะรองรับมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ
3.4.3-2	พนักงานเก็บมูลฝอยประเภทต่างๆ
3.4.3-3	การเก็บขนขยะมูลฝอยประเภทต่างๆ ไปกำจัด



บทที่ 1

---

บทนำ



## 1.1 ความเป็นมาของโครงการ

โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม เดิมชื่อโครงการโรงพยาบาล สายไหม (ดังแสดงในเอกสารแนบที่ 2) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “โครงการ”) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด เป็นโรงพยาบาลเอกชนขนาด 150 เตียง (ปัจจุบันเปิดให้บริการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 100 เตียง) ตั้งอยู่ที่ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร มีเนื้อที่ทั้งหมด 8 ไร่ หรือ 12,500 ตารางเมตร ซึ่งประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลเป็นอาคารสูง 7 ชั้น จำนวน 1 อาคาร อาคารบริการ สูง 2 ชั้น จำนวน 1 อาคาร และอาคารหอพักสูง 4 ชั้น จำนวน 1 อาคาร รวมพื้นที่ใช้สอยทั้งสิ้นมากกว่า 20,000 ตารางเมตร

โครงการมีวัตถุประสงค์ในการเปิดสถานพยาบาล เพื่อจัดให้มีโรงพยาบาลเอกชนในเขตสายไหม ให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนในเขตสายไหมและใกล้เคียง ซึ่งมีการขยายตัวของประชากรและที่พักอาศัยเพิ่มมากขึ้นในปัจจุบันและอนาคต จากประสบการณ์และผลงานของผู้ดำเนินการโรงพยาบาล ประกอบด้วย คณะแพทย์ที่มีประสบการณ์ และทีมผู้บริหารที่มีความชำนาญด้านงานโรงพยาบาลเอกชน ทางโครงการมีเป้าหมายที่จะเปิดสถานพยาบาลขนาดใหญ่ มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยครบครัน พร้อมช่วยเหลือผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุและอื่นๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถรองรับผู้ป่วยได้ถึง 150 เตียง ปัจจุบันเปิดให้บริการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 100 เตียง ซึ่งเป็นผลดีกับประชาชนในเขตสายไหมที่มีโอกาสได้เลือกรับบริการที่ดีมีคุณภาพได้มาตรฐาน ตลอดจนประชาชนที่อยู่อาศัยใกล้เคียงสามารถเดินทางมาใช้บริการได้โดยสะดวก

ในการก่อสร้างและดำเนินการโครงการเข้าข่ายที่ต้องจัดให้มีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดประเภทและขนาดของโครงการหรือกิจการของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน ที่ต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2535) กำหนดให้โครงการโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป ที่ตั้งอยู่ริมแม่น้ำ ฝั่งทะเลหรือชายหาด ซึ่งเป็นบริเวณที่อาจจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม และโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตั้งแต่ 60 เตียงขึ้นไป ที่ไม่อยู่ในพื้นที่ดังกล่าวข้างต้น ต้องจัดทำรายงานฯ ในขั้นตอนการก่อสร้าง ขยายหรือเปลี่ยนแปลงการใช้อาคาร แล้วแต่กรณี เสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) พิจารณา ทั้งนี้ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ได้รับความเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ดังหนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009/9253 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2546 และ หนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009/9179 ลงวันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2546 (ดังแสดงในเอกสารแนบที่ 1) โดยจะต้องจัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เพื่อเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทราบทุก 6 เดือน ซึ่งบริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ได้รับการว่าจ้างให้เป็นผู้ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆ และจัดทำรายงานสรุปการปฏิบัติตามมาตรการฯ ประจำปี 2567

ทั้งนี้ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ได้เริ่มเปิดดำเนินการในปี พ.ศ. 2548 สำหรับรายงานฉบับนี้เป็นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 ซึ่งมีรายละเอียดดังกล่าวต่อไป

## 1.2 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Mitigation Measures) และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Monitoring) ของโครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567
- 2) เพื่อจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้จากการติดตามตรวจสอบดังกล่าว เพื่อนำเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

## 1.3 ขอบเขตของการจัดทำรายงาน

ในการจัดทำรายงานผลปฏิบัติตามมาตรการทางด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการนั้นประกอบด้วย

### 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Mitigation Measures)

โครงการจะเป็นผู้รวบรวมเอกสารต่างๆ ซึ่งเป็นผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และบริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด จะเป็นผู้นำเอกสารหลักฐานต่างๆ มาใช้ประกอบผลการตรวจติดตาม และผนวกเข้าไปในรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมนี้

### 2) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Monitoring)

บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ร่วมกับบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ดำเนินการตรวจวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม และรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าว พร้อมทั้งรวบรวมข้อมูลของโครงการในด้านอื่นๆ ซึ่งเป็นข้อกำหนดตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

## 1.4 รายละเอียดของโครงการ

### 1.4.1 ที่ตั้งโครงการ

โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ตั้งอยู่ที่ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร ดำเนินการโดย บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด โดยตำแหน่งที่ตั้งโครงการ ดังแสดงในรูปที่ 1.4.1-1 เดิมมีพื้นที่โครงการทั้งหมด 5 ไร่ หรือประมาณ 8,000 ตารางเมตร แต่ในปีพ.ศ. 2554 ได้มีการซื้อพื้นที่เพิ่มอีก 3 ไร่ เพื่อดำเนินการเป็นที่จอดรถของผู้มาใช้บริการโครงการ รวมเป็นพื้นที่ 8 ไร่ หรือประมาณ 12,500 ตารางเมตร โดยโครงการมีลักษณะเป็นประเภทอาคารโรงพยาบาลประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลเป็นอาคารสูง 7 ชั้น จำนวน 1 อาคาร อาคารบริการ สูง 2 ชั้น จำนวน 1 อาคาร และอาคารหอพักสูง 4 ชั้น จำนวน 1 อาคาร รวมพื้นที่ใช้สอยทั้งสิ้นมากกว่า 20,000 ตารางเมตร มีอาณาเขตติดต่อบริเวณโดยรอบดังนี้



- ทิศเหนือ ติดต่อกับ พื้นที่ว่างเปล่า ถัดไปเป็นร้านขายวัสดุก่อสร้าง สลับกับอาคารพาณิชย์
- ทิศใต้ ติดต่อกับ อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น และพื้นที่รกร้าง
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับ ถนนเฉลิมพงษ์ ถัดไปเป็นสถานบริการน้ำมันพีที และร้านขายเฟอร์นิเจอร์
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับ หมู่บ้านอัมรินทร์นิเวศน์ 3 ผัง 2

#### 1.4.2 การคมนาคมเข้าสู่โครงการ

การเดินทางเข้าสู่โครงการสามารถเดินทางได้ 2 เส้นทาง คือ

เส้นทางที่ 1 เดินทางไปตามถนนสายไหม (สุขาภิบาล 5) เลี้ยวซ้ายเข้าถนนเฉลิมพงษ์ ประมาณ 200 เมตร ถึงสถานบริการน้ำมันพีที แล้วเลี้ยวขวา จะพบพื้นที่โครงการอยู่ทางด้านขวามือ

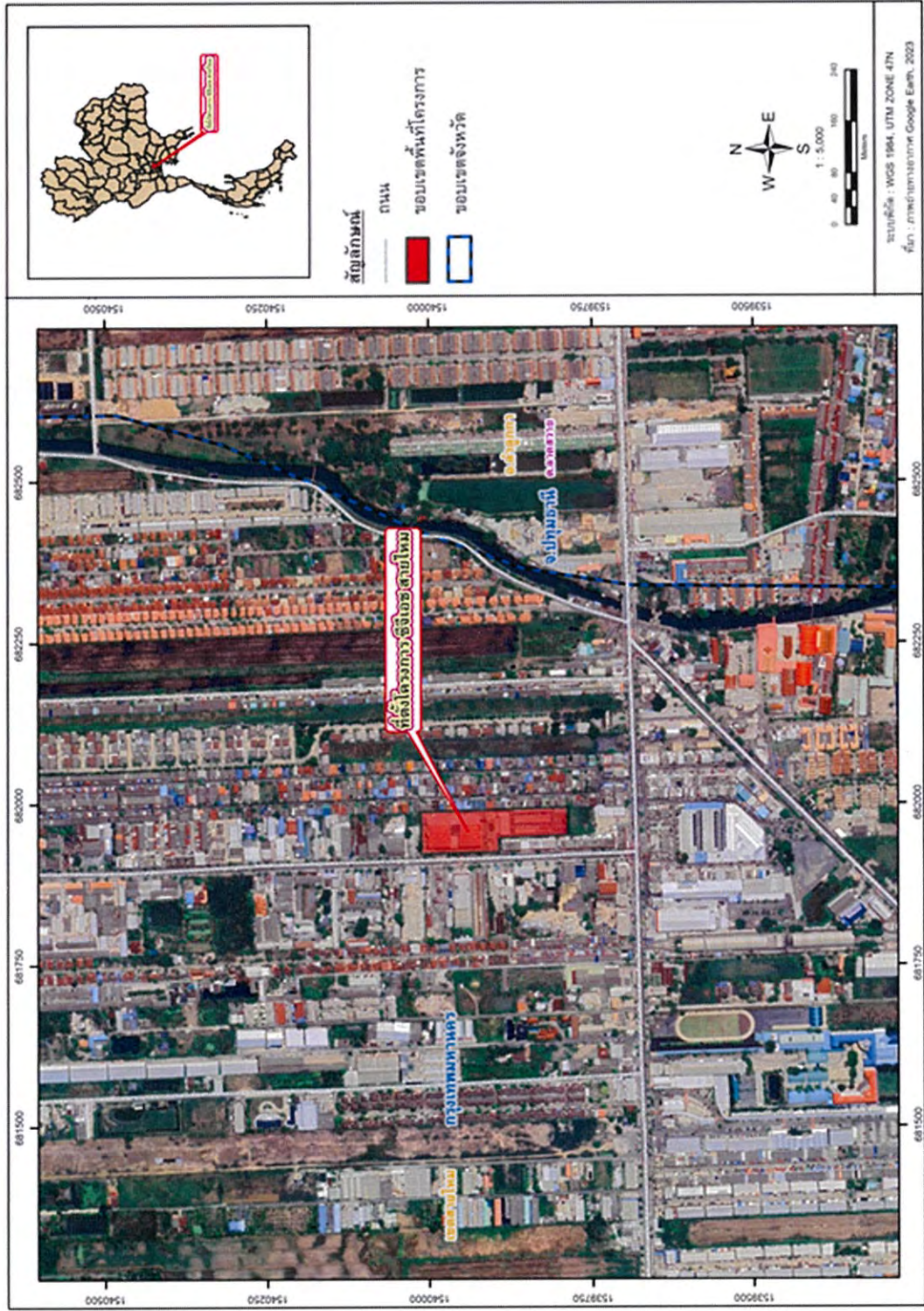
เส้นทางที่ 2 เดินทางไปตามถนนลำลูกกา (ทางหลวงหมายเลข 3312) เลี้ยวขวาเข้าถนนเฉลิมพงษ์ เป็นระยะทางประมาณ 790 เมตร จะพบพื้นที่โครงการอยู่ทางด้านซ้ายมือ ตรงข้ามสถานบริการน้ำมัน ปตท.

#### 1.4.3 ประเภทและขนาดโครงการ

โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม เป็นสถานพยาบาลประเภทโรงพยาบาลทั่วไป ขนาด 150 เตียง (ปัจจุบันเปิดให้บริการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 100 เตียง) ประกอบด้วย อาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก 7 ชั้น จำนวน 1 หลัง มีความสูงจากระดับพื้นดินถึงระดับสูงสุดของอาคาร เท่ากับ 37.70 เมตร และอาคารบริการ เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก 2 ชั้น จำนวน 1 หลัง มีความสูงจากระดับพื้นดินถึงระดับสูงสุดของอาคาร เท่ากับ 7.20 เมตร บริเวณอื่นๆ จะเป็นบริเวณห้องพักรวมผู้ป่วย ระบบบำบัดน้ำเสีย บ่อหน่วงน้ำ ที่จอดรถ ถนน ทางเดินเท้า สนามหญ้า และพื้นที่โล่ง

พื้นที่โครงการประกอบด้วยอาคาร และสิ่งปลูกสร้างต่างๆ ดังนี้

- อาคารโรงพยาบาล	พื้นที่	3,100	ตารางเมตร
- อาคารบริการ	พื้นที่	350	ตารางเมตร
- อาคารหอพัก 4 ชั้น	พื้นที่	390	ตารางเมตร
- ห้องพักรวมผู้ป่วย	พื้นที่	86	ตารางเมตร
- ที่จอดรถ ถนน ทางเดินเท้า สนามหญ้า และพื้นที่โล่ง	พื้นที่	8,574	ตารางเมตร





## 1.5 ระบบสาธารณูปโภคของโครงการ

### 1.5.1 น้ำใช้

1) แหล่งน้ำใช้ แหล่งน้ำใช้ของโครงการจะใช้น้ำประปาจากการประปานครหลวง ซึ่งอยู่ในพื้นที่ให้บริการของสำนักงานประชาสัมพันธ์บางเขน

#### 2) ปริมาณความต้องการน้ำใช้

- การใช้น้ำเพื่อกิจกรรมต่างๆ ภายในอาคาร สามารถประเมินได้ดังนี้
  1. โรงพยาบาลขนาด 150 เตียง อัตราการใช้น้ำ 1,200 ลิตร/เตียง/วัน (สผ., 2542) คิดเป็นปริมาณการใช้น้ำ 180 ลูกบาศก์เมตร/วัน
  2. ห้องประชุมขนาด 300 ที่นั่ง อัตราการใช้น้ำ 10 ลิตร/ที่นั่ง/วัน (สผ., 2542) คิดเป็นปริมาณการใช้น้ำ 3 ลูกบาศก์เมตร/วัน
  3. จำนวนพนักงานและบุคลากร 183 คน อัตราการใช้น้ำ 60 ลิตร/คน/วัน (ธงชัย พรรณสวัสดิ์, 2538)

ดังนั้นจะมีปริมาณการใช้น้ำเพื่อกิจกรรมต่างๆ ภายในอาคาร ทั้งหมดประมาณ 194 ลูกบาศก์เมตร/วัน

- การใช้น้ำสำหรับระบบดับเพลิง สามารถประเมินได้ดังนี้
 

ท่อยืนส่งจ่ายน้ำ จำนวน 3 ท่อ คิดเป็นปริมาณน้ำที่ต้องการ 3.6 ลูกบาศก์เมตร/วัน และต้องสำรองน้ำไว้ใช้เป็นเวลา 30 นาที ดังนั้นปริมาณน้ำสำรองดับเพลิงประมาณ 108 ลูกบาศก์เมตร

3) ระบบจ่ายน้ำ ทางโครงการจะรับบริการจ่ายน้ำประปาจากสำนักงานประชาสัมพันธ์บางเขน เข้ามาเก็บกักไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดินแล้วสูบน้ำส่งขึ้นไปยังถังเก็บน้ำบนหลังคา ระบบการจ่ายน้ำจากถังเก็บน้ำบนหลังคา โดยอาศัยแรงโน้มถ่วงของโลก

4) การสำรองน้ำใช้ โครงการมีการเก็บกักปริมาณน้ำสำรอง 812 ลูกบาศก์เมตร ซึ่งเป็นน้ำสำรองสำหรับดับเพลิงประมาณ 157 ลูกบาศก์เมตร และที่เหลือ 655 ลูกบาศก์เมตร เป็นน้ำสำรองสำหรับใช้ ซึ่งสามารถสำรองน้ำใช้ได้นาน 3.4 วัน โดยมีถังเก็บน้ำสำรองแยกเป็น 2 ส่วน คือ

- ถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง ขนาด 2.60 x 25.20 เมตร และขนาด 2.60 x 50.30 เมตร ระดับเก็บกักน้ำเท่ากัน คือ 2.65 เมตร รวมมีขนาดความจุเท่ากับ 520 ลูกบาศก์เมตร
- ถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า จำนวน 2 ถัง แต่ละถังมีขนาด 4.20 x 7.40 เมตร ระดับเก็บกักน้ำเท่ากัน คือ 4.70 เมตร รวมทั้งสองถังมีความจุได้เท่ากับ 292 ลูกบาศก์เมตร

### 1.5.2 การบำบัดน้ำเสีย

1) ปริมาณน้ำเสียและลักษณะน้ำเสีย เมื่อโครงการเปิดดำเนินการ มีปริมาณน้ำเสียประมาณ 194 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยคิดอัตราการเกิดน้ำเสียเท่ากับปริมาณการใช้น้ำ สำหรับเพื่อกิจกรรมต่างๆ ภายในโครงการ เช่น การใช้ห้องน้ำห้องส้วม การซักล้าง ห้องครัว เป็นต้น มีค่าความสกปรก (BOD) รวม 250 มิลลิกรัม/ลิตร (สผ., 2542)

2) วิธีการบำบัด น้ำเสียที่เกิดขึ้นทั้งหมดภายในโครงการจะไหลเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ซึ่งเดิมที่ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพแบบเดิมอากาศ ประกอบด้วย บ่อตกไขมัน บ่อเกราะ บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อตกตะกอน บ่อสูบตะกอน เครื่องสูบลำโพงไฟฟ้าเชื้อโรค บ่อหมุนวนน้ำของโครงการ และในปีพ.ศ. 2561 ทางกรมควบคุมมลพิษได้ทำการเข้าตรวจสอบน้ำเสียที่ผ่านจากระบบบำบัดดังกล่าว พบว่าไม่สามารถบำบัดน้ำเสียได้ตามมาตรฐานกำหนด ทางโครงการจึงมีการปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียใหม่ รายละเอียดแสดงดังเอกสารแนบที่ 3 โดยปัจจุบันกระบวนการที่ใช้ในการบำบัดน้ำเสียคือ กระบวนการบำบัดน้ำเสียแบบชีวภาพด้วยการเติมอากาศ โดยใช้ระบบ Activated Sludge แสดงดังรูปที่ 1.5.2-1 และ รูปที่ 1.5.2-2 ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

- **บ่อเกราะ**

บ่อเกราะที่ 1 รับน้ำเสียจากห้องน้ำอาคาร บ่อเกราะที่ 2 และ 3 รับน้ำเสียจากห้องซักผ้า ห้องเตรียมอาหาร และอาคารพักขยะ

- **บ่อ Equalization Tank (EQ)**

ทำหน้าที่รวบรวมน้ำเสีย โดยในบ่อนี้จะติดตั้งปั๊ม Submersible Pump จำนวน 2 เครื่อง น้ำเสียจะถูกส่งไปยังบ่อไร้อากาศ (Anaerobic Reactor Tank) เพื่อทำการบำบัด

- **บ่อไร้อากาศ (Anaerobic Reactor Tank)**

ทำหน้าที่บำบัดน้ำเสียด้วยแบคทีเรียที่ไม่ใช้ออกซิเจน ย่อยสลายความสกปรกในน้ำเสีย จากนั้นจะไหลเข้าสู่บ่อเติมอากาศ 1 เพื่อบำบัดต่อ

- **บ่อเติมอากาศ 1 (Aeration Tank 1)**

ภายในจะติดตั้งเครื่องเติมอากาศ จำนวน 2 เครื่อง เป็นเครื่องเติมอากาศแบบ Submersible Ejector (EJ1 และ EJ2) ทำหน้าที่บำบัดน้ำเสียด้วยแบคทีเรียชนิดใช้ออกซิเจน ย่อยสลายความสกปรกในน้ำเสียที่ยังคงเหลืออยู่จากบ่อไร้อากาศ จากนั้นจะไหลเข้าไปบำบัดต่อในบ่อเติมอากาศ 2

- **บ่อเติมอากาศ 2 (Aeration Tank 2)**

ภายในจะติดตั้งเครื่องเติมอากาศ จำนวน 2 เครื่อง เป็นเครื่องเติมอากาศแบบ Submersible Aerator (SA1 และ SA2) ทำหน้าที่บำบัดน้ำเสียด้วยแบคทีเรียชนิดใช้ออกซิเจน ย่อยสลายความสกปรกในน้ำเสียที่ยังคงเหลืออยู่จากบ่อเติมอากาศ 1 จากนั้นจะไหลเข้าไปบำบัดต่อในบ่อตกตะกอน

- **บ่อตกตะกอน (Sedimentation Tank)**

มีจำนวน 2 บ่อ เป็นรูปกรวย ด้านบนจะมีราง Weir บ่อตกตะกอนทำหน้าที่แยกตะกอนจุลินทรีย์ออกจากน้ำเสีย โดยตะกอนจะตกลงสู่ก้นถัง และไหลไปรวมที่บ่อเก็บตะกอน (Sludge Sump) ส่วนน้ำใสด้านบนจะล้นเข้าราง Weir และไหลล้นออกไปเข้าบ่อฆ่าเชื้อโรค

- **บ่อเก็บ Sludge (Sludge Sump)**

ทำหน้าที่เก็บตะกอนที่ไหลจากบ่อตกตะกอน โดยภายในจะติดตั้งปั๊ม Submersible Pump จำนวน 2 เครื่อง ทำหน้าที่สูบตะกอนย้อนกลับไปยังบ่อเติมอากาศ 1 และ 2 ตะกอนส่วนเกินที่เหลืออยู่จะถูกส่งไปกำจัดด้วยรถสูบล้าง

- **บ่อฆ่าเชื้อโรค (Chlorination Tank)**

ทำหน้าที่ฆ่าเชื้อโรคที่อยู่ในน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้ว โดยใช้คลอรีน ความเข้มข้น 10% ซึ่งจ่ายมาจากปั๊มจ่ายคลอรีนซึ่งติดตั้งอยู่ภายในที่จอดรถใต้อาคาร น้ำที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคแล้วจะไหลไปสู่บ่อรับน้ำใส

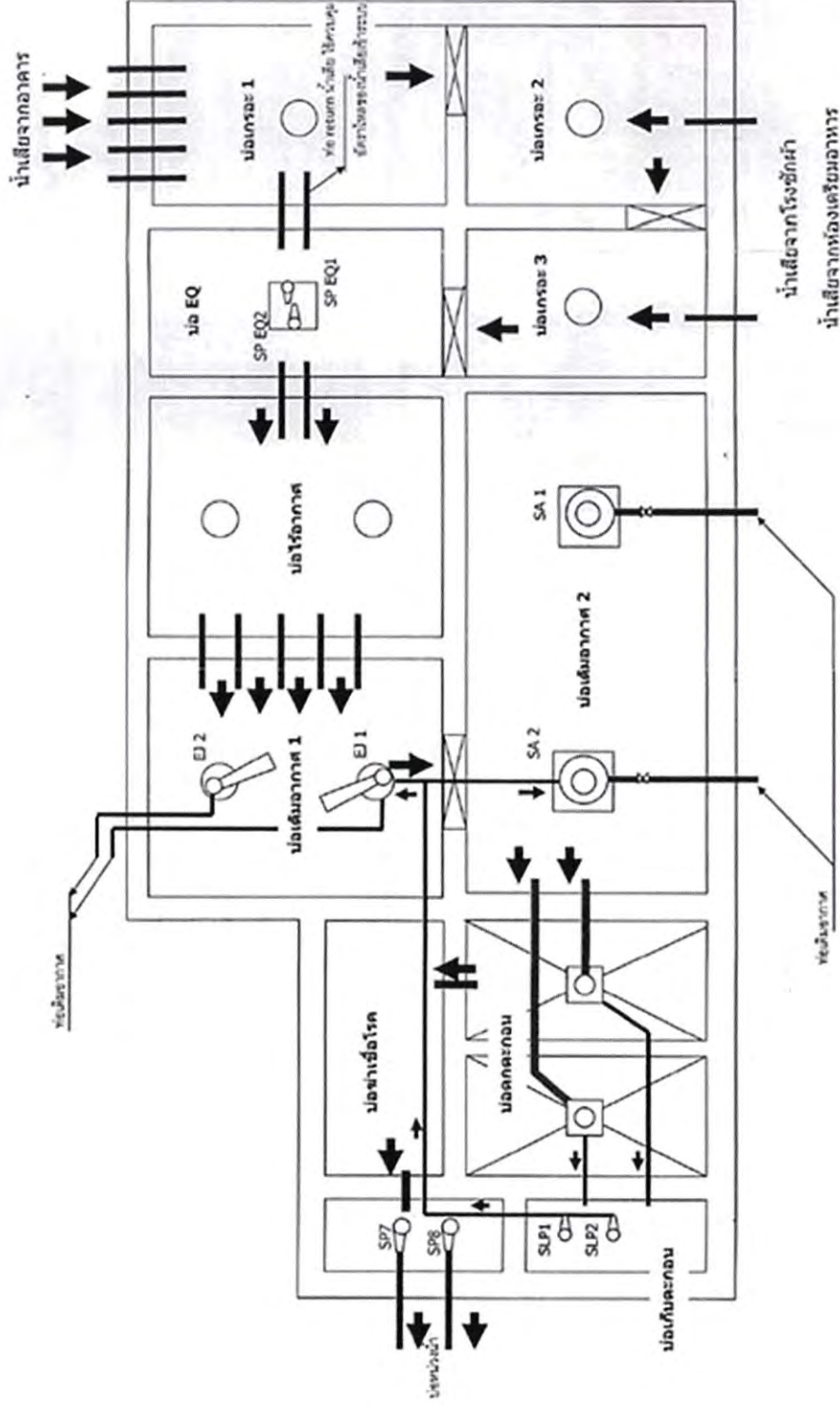
- **บ่อรับน้ำใส (Discharge Tank)**

รับน้ำส่วนที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคแล้วจะถูกสูบไปยังบ่อหมุนวนน้ำด้วยปั๊ม



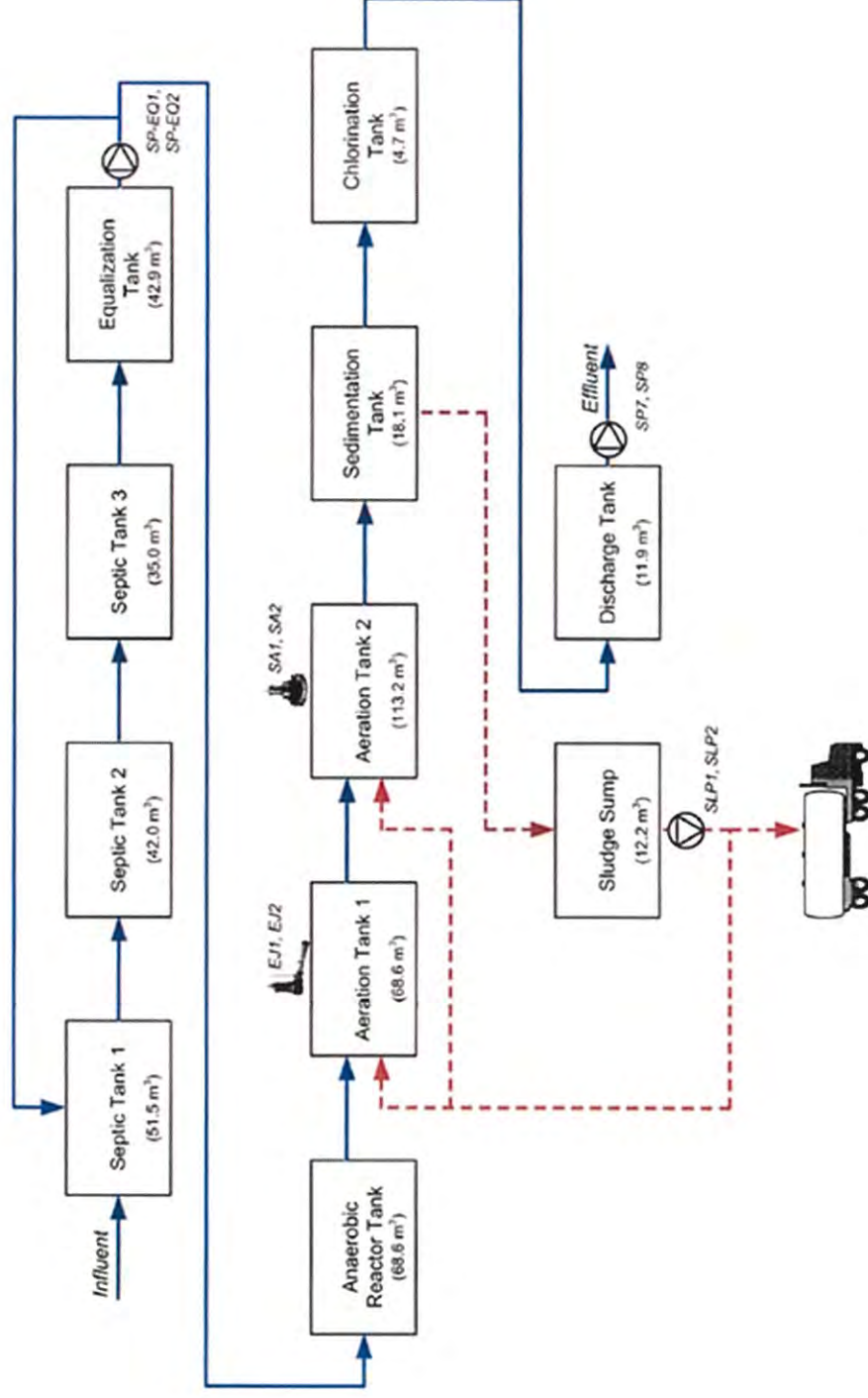
ตารางที่ 1.5.2-1 ตารางแสดงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีจีเอช สายใหม่

ระบบบำบัดน้ำเสียเดิม	ระบบบำบัดน้ำเสียปัจจุบัน
- บ่อดักไขมัน ปริมาตร 19.20 m <sup>3</sup>	- บ่อเกรอะ 3 บ่อ ปริมาตร 128.5 m <sup>3</sup>
- บ่อเกรอะ ปริมาตร 226.16 m <sup>3</sup>	- บ่อ Equalization Tank ปริมาตร 42.9 m <sup>3</sup>
- บ่อกรองไร้อากาศ ปริมาตร 78 m <sup>3</sup>	- บ่อกรองไร้อากาศ (Anaerobic Reactor Tank) ปริมาตร 68.6 m <sup>3</sup>
- บ่อเติมอากาศ ปริมาตร 146.37 m <sup>3</sup>	- บ่อเติมอากาศ 1 (Aeration Tank 1) ติดตั้งเครื่องเติมอากาศ 2 เครื่อง เป็นเครื่องเติมอากาศแบบ Submersible Ejector ปริมาตร 68.6 m <sup>3</sup>
- บ่อดกตะกอน ปริมาตร 20.48 m <sup>3</sup>	- บ่อเติมอากาศ 2 (Aeration Tank 1) ติดตั้งเครื่องเติมอากาศ 2 เครื่อง เป็นเครื่องเติมอากาศแบบ Submersible Aerator ปริมาตร 113.2 m <sup>3</sup>
- บ่อบำบัดตะกอน ปริมาตร 11.20 m <sup>3</sup>	- บ่อดกตะกอน ปริมาตร 18.1 m <sup>3</sup>
- เครื่องสูบลมไฮดรอลิกเพื่อโรด ปริมาณรองรับน้ำสูงสุด 20 m <sup>3</sup> /hr	- บ่อบำบัดตะกอน ปริมาตร 12.2 m <sup>3</sup>
- บ่อหน่วงน้ำของโครงการ	- บ่อฆ่าเชื้อโรคโดยใช้คลอรีนความเข้มข้น 10% ปริมาตร 4.7 m <sup>3</sup>
	- บ่อรับน้ำใส (Discharge Tank) ปริมาตร 11.9 m <sup>3</sup>



รูปที่ 1.5.2-1 ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีไอเอ็ช สายไหม





รูปที่ 1.5.2-2 Flow Diagram ของระบบบำบัดน้ำเสีย

## 1.6 ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

ระบบระบายน้ำของโครงการจะเป็นระบบแยกระหว่างน้ำเสียและน้ำฝน โดยในแต่ละส่วนมีรายละเอียดดังนี้

### 1. การระบายน้ำเสีย

น้ำเสียที่เกิดจากการใช้น้ำของโครงการจะถูกระบายลงท่อน้ำเสีย (Soil Pipe & Waste Pipe) เข้าสู่บ่อพักน้ำเสีย เพื่อสูบเข้าไปยังระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดยน้ำเสียจากห้องครัวจะไหลผ่านเข้าบ่อดักไขมันก่อนส่งต่อไปยังระบบบำบัดน้ำเสีย

น้ำเสียที่ผ่านระบบบำบัดน้ำเสียแล้วจะมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ประเภท ก) ตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2537 แล้วจะไหลลงออกจากระบบบำบัดน้ำเสียผ่านท่อระบายน้ำขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.60 เมตร ลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการ และจะระบายออกสู่ท่อระบายสาธารณะบริเวณด้านหน้าโครงการต่อไป

### 2. การระบายน้ำฝน

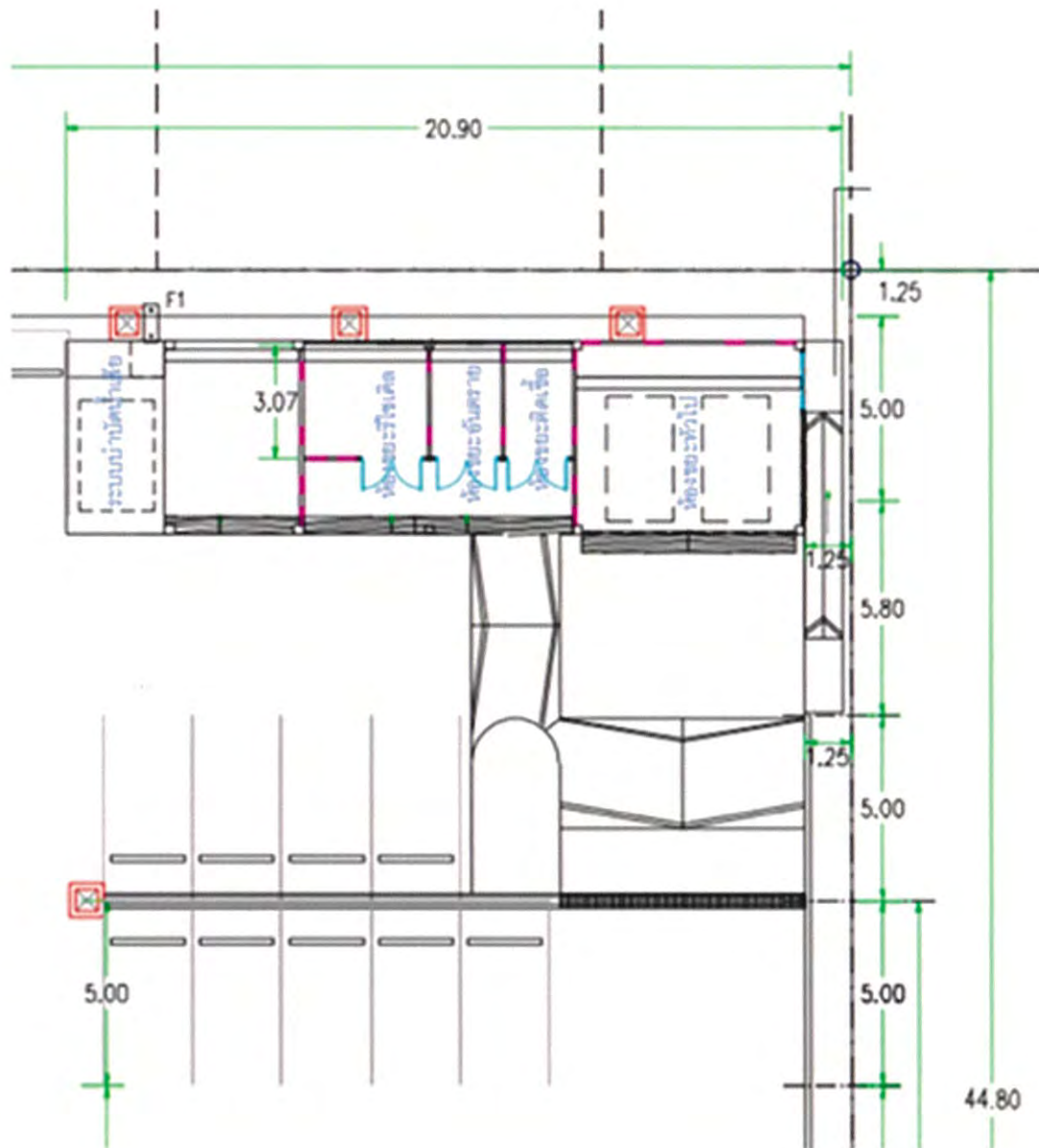
สำหรับการระบายน้ำฝนของโครงการ จะมีท่อบรรวมน้ำฝนจากหลังคาไหลลงสู่ท่อระบายน้ำฝนบริเวณโดยรอบตัวอาคารและที่จอดรถ ซึ่งเป็นท่อคอนกรีตเสริมเหล็กขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.30, 0.40 และ 0.60 เมตร ความลาดชัน 1:300, 1:300 และ 1:500 ตามลำดับ พร้อมบ่อดัก (Manhole) เพื่อระบายลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการต่อไป ส่วนบริเวณชั้นใต้ดินจะมีระบบระบายน้ำ (Gutter) ขนาดกว้าง 0.3 เมตร ลึก 0.15 เมตร ความลาดชัน 1:500 พร้อมบ่อดักน้ำเข้าสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการ โดยบ่อหน่วงน้ำจะมีท่อน้ำล้น (Over flow) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 1.0 เมตร และเครื่องสูบน้ำสำหรับช่วงระบายน้ำออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณด้านหน้าโครงการ

### 3. การป้องกันน้ำท่วม

ทางโครงการได้จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำขนาด 18.0x11.0x4.2 เมตร มีระดับเก็บกักน้ำที่ 3.7 เมตร ดังนั้นมีปริมาตรเก็บกักได้ประมาณ 733 ลูกบาศก์เมตร ตั้งอยู่บริเวณด้านทิศใต้ใกล้ถนนทางออกของพื้นที่โครงการ เพื่อใช้หน่วงน้ำหรือชะลอการไหลของน้ำฝนออกจากพื้นที่โครงการภายหลังการพัฒนาแล้ว เพื่อป้องกันการเกิดน้ำท่วมได้เป็นเวลอย่างน้อย 3 ชั่วโมง

## 1.7 การจัดการมูลฝอย

ห้องพักมูลฝอยของโครงการ ตั้งอยู่บริเวณด้านทิศตะวันออกเฉียงใต้ของพื้นที่โครงการใกล้กับระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นอาคารคอนกรีตขนาด 18x5 เมตร ภายในแบ่งออกเป็น 4 ส่วน คือ ส่วนแรกเป็นห้องเก็บมูลฝอยทั่วไป ซึ่งแยกเป็นห้องเก็บมูลฝอยเปียก และห้องเก็บมูลฝอยแห้ง ส่วนที่ 2 เป็นห้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ส่วนที่ 3 เป็นห้องเก็บมูลฝอยอันตราย และส่วนที่ 4 เป็นห้องเก็บมูลฝอยรีไซเคิล แสดงดังรูปที่ 1.7-1 สำหรับน้ำเสียที่เกิดจากการล้างห้องพักมูลฝอยจะถูกรวบรวมเพื่อส่งไปบำบัดยังระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 1.7-1 ผังห้องขยะมูลฝอย รพ.ซีจีเอช สายไหม



ปริมาณของมูลฝอยที่เกิดจากโครงการแบ่งเป็น 4 ประเภท คือ

## 1. มูลฝอยทั่วไป

มูลฝอยทั่วไป คือ มูลฝอยทั่วไปที่ไม่ใช่มูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย ซึ่งเป็นมูลฝอยที่เกิดจากสำนักงาน หอพักผู้ป่วย ห้องพักรักษาพยาบาล ห้องครัว ห้องอาหาร และสวนหย่อม ที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เช่น ถุงพลาสติก เปลือกผลไม้ กล่องโฟม เศษอาหาร เป็นต้น

### 1.1) การจัดการมูลฝอยทั่วไป

โครงการจัดให้มีถังมูลฝอยทั่วไป มีฝาปิดมิดชิดแบบใช้เท้าเหยียบปิด-เปิด ขนาดต่างๆ วางไว้ตามจุดต่างๆ ภายในอาคาร มีถังมูลฝอยชนิดมีฝาด้านปิด-เปิด วางไว้บริเวณทางเดินส่วนกลางภายในอาคาร และถังมูลฝอยมีฝาปิดมิดชิดมีล้อเลื่อนวางไว้บริเวณภายนอกอาคาร และจัดให้มีพนักงานเก็บรวบรวมมูลฝอยจากส่วนต่างๆ ลงในถุงดำ มัดปากถุงให้แน่นหนา แล้วนำมาเก็บรวมไว้ที่ห้องพักรักษาพยาบาล ซึ่งแยกเป็นมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้ง มีปริมาตรความจุ 12 ลูกบาศก์เมตร (ความสูงในการกองไม่เกิน 1.50 เมตร) สามารถรองรับมูลฝอยไว้ได้สูงสุด ประมาณ 17 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน การเก็บขนไปกำจัดจะขอรับบริการจากสำนักงานเขตสายไหม ให้เข้ามาดำเนินการเก็บขนเป็นประจำทุกวัน

## 2. มูลฝอยติดเชื้อ

มูลฝอยติดเชื้อ คือ มูลฝอยที่มีเชื้อโรค และเป็นสาเหตุของโรคติดต่อได้ ซึ่งเกิดจากการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วย ได้แก่

- วัสดุ ชาก หรือชิ้นส่วนของมนุษย์และสัตว์ที่ตายหรือเป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพ การใช้สัตว์ทดลองที่ทดลองเกี่ยวกับโรคติดต่อ รวมทั้งวัสดุที่สัมผัสในการดำเนินการนั้นๆ
- วัสดุที่ใช้ในการให้บริการทางการแพทย์ เช่น สำลี ผ้าก๊อช ผ้าต่างๆ ท่อยาง เป็นต้น ซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด เช่น น้ำเหลือง เม็ดเลือดต่างๆ และผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารน้ำจากร่างกาย เช่น ปัสสาวะ เสมหะ น้ำลาย น้ำเหลือง หนอง เป็นต้น
- ของมีคมที่ใช้ในกิจกรรมการบริการ การวิจัย และในห้องปฏิบัติการ เช่น เข็ม ใบมีด กระบอง ฉีดยา หลอดแก้ว สไลด์ แผ่นกระจกปิดสไลด์ เป็นต้น
- เชื้อ อาหารเลี้ยงเชื้อ และวัสดุที่ใช้ในห้องปฏิบัติการและในการวินิจฉัยที่สัมผัสกับเชื้อทั้งทางตรงและทางอ้อม ได้แก่ เชื้อโรคและชีววัตถุต่างๆ อาหารเลี้ยงเชื้อ จานเลี้ยงเชื้อที่ใช้แล้ว ตลอดจนเครื่องมือที่ใช้ในการขนถ่ายหรือกวนเชื้อ
- วัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต และภาชนะบรรจุ ได้แก่ วัคซีนป้องกันวัณโรค โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน คางทูม วัคซีนโรคไขกระดูกอ่อนชนิดรับประทาน เป็นต้น
- มูลฝอยทุกประเภทที่มาจากห้องติดเชื้อร้ายแรง เช่น ห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายสูง ห้องไตเทียม เป็นต้น
- สารคัดหลั่ง (Discharge) ที่เป็นของเหลวจากผู้ป่วยทุกชนิด เช่น เลือด น้ำเหลือง เสมหะ ให้ทิ้งลงถังทิ้งของเสียหรือท่อน้ำทิ้ง ซึ่งมีท่อต่อเข้ากับระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล และไม่ต้องใส่น้ำยาฆ่าเชื้อ เพราะน้ำยาจะไปทำลายจุลินทรีย์ในการย่อยสลายในระบบบำบัดน้ำเสีย

## 2.1) การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

โครงการจัดให้มีถังมูลฝอยติดเชื้อ มีฝาปิดมิดชิดแบบใช้เท้าเหยียบปิด-เปิด ขนาดต่างๆ ซึ่งมีถังแดงรองรับอีกชั้นหนึ่ง จัดวางไว้ตามส่วนต่างๆ เช่น ห้องผ่าตัด ห้องพักรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ เป็นต้น และการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อนั้น จะจัดให้มีพนักงานเก็บขนมูลฝอยจากส่วนต่างๆ โดยมัดปากถุงให้แน่น แล้วนำมาเก็บรวบรวมกันที่ห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งตั้งอยู่ในห้องพักรักษาผู้ป่วยใกล้กับระบบบำบัดน้ำเสียด้านทิศตะวันออกเฉียงใต้ของโครงการ โดยห้องพักรักษาผู้ป่วยมีปริมาตรความจุ 6 ลูกบาศก์ สามารถรองรับมูลฝอยติดเชื้อได้สูงสุดประมาณ 29 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน และจ้างให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด มาเก็บ ขนไปกำจัดที่โรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออเนกประสงค์ต่อไป

## 3. มูลฝอยอันตราย

มูลฝอยอันตราย หมายถึง มูลฝอยที่มีพิษและไม่มีพิษ อาจก่อให้เกิดอันตรายกับมนุษย์และสภาพแวดล้อม เป็นมูลฝอยที่ต้องการวิธีการกำจัดเช่นเดียวกับของเสียจากภาคอุตสาหกรรม ได้แก่ ยาหมดอายุ ขวดและอุปกรณ์เคมีบำบัด ขวดและกระป๋องเคมีภัณฑ์ แบตเตอรี่ มูลฝอยพิษจากห้องปฏิบัติการ มูลฝอยปนเปื้อนรังสี ปรอท หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ และสารเคมีต่างๆ ซึ่งได้จัดเตรียมถังใส่มูลฝอยชนิดมีฝาปิดมิดชิดแบบใช้เท้าเหยียบปิด-เปิด มีถังสีเทารองรับวางไว้ตามจุดต่างๆ สำหรับมูลฝอยที่เป็นของมีคมหรือมีความเสี่ยงที่จะแตกง่าย เช่น ปรอท จะห่อกระดาษใส่กล่องแข็งบรรจุในถุงพลาสติกสีเทามัดให้แน่น

ยาที่หมดอายุบางส่วนจะส่งเปลี่ยนคืนบริษัทผู้ผลิต อาทิ ยาในกลุ่มเคมีบำบัด ซึ่งใช้รักษาโรคมะเร็ง เป็นสารเคมีที่มีความเป็นพิษ ถ้าหมดอายุจะส่งคืนให้บริษัทผู้ผลิตเป็นผู้ทำลาย เช่น ยา Methotrexate Injection

มูลฝอยอันตรายที่เกิดจากโครงการจะถูกจัดเก็บในถุงสีเทา แล้วนำไปทิ้งในถังขยะสีเทา ซึ่งทางโครงการได้จัดเตรียมไว้สำหรับมูลฝอยอันตรายโดยเฉพาะ หลังจากนั้นจึงแจ้งให้สำนักรักษาความสะอาดกรุงเทพมหานคร มาขนเก็บไปกำจัดต่อไป

## 4. มูลฝอยรีไซเคิล

มูลฝอยรีไซเคิล คือ มูลฝอยทั่วไปที่นำกลับมาใช้ใหม่ได้และจำหน่ายได้ เช่น ขวดพลาสติก กระป๋อง กระดาษ เศษเหล็ก ขวดน้ำเกลือ หรืออื่นๆ ที่จำหน่ายได้

ทางโครงการได้จัดตั้งตู้สำหรับใส่มูลฝอยรีไซเคิล โดยมีถังมูลฝอยชนิดไม่มีฝาปิดสำหรับรองรับ มูลฝอยแห่งประเภทกระดาษ และมีถังมูลฝอยชนิดมีฝาปิดมิดชิดแบบใช้เท้าเหยียบปิด-เปิด ขนาดต่างๆ วางไว้ตามจุดต่างๆ ภายในอาคาร ส่วนบริเวณทางเดินส่วนกลางภายในอาคารจัดให้มีถังมูลฝอยชนิดมีฝาด้านปิด-เปิด วางไว้รองรับมูลฝอยรีไซเคิล จากนั้นจึงจะขายให้บริษัทที่รับซื้อต่อไป



## 1.8 ระบบระบายอากาศ กลิ่น ควัน และไอความร้อน

1) ระบบปรับอากาศ จะเป็นระบบน้ำเย็นหมุนเวียนระบายความร้อนด้วยอากาศ (Air Cooled Water Chill System) มีเครื่องทำน้ำเย็น (Chiller) วางไว้บนหลังคาอาคารบริการ และมีปั๊มน้ำเย็นสูบน้ำให้ไหลไปตามท่อน้ำเย็นของแต่ละชั้น ไปจ่ายให้สำหรับเครื่องเป่าลมเย็น (Fan Coil Unit) สำหรับแต่ละห้องซึ่งสามารถควบคุมได้อย่างอิสระ ยกเว้น ห้องพักผู้ป่วยจะติดตั้งระบบปรับอากาศแบบแยกส่วน (Spilt Type) สำหรับแต่ละห้อง

2) ระบบระบายอากาศ โดยทั่วไปจะมีพัดลมระบายอากาศติดตั้งภายในห้อง และเดินท่อนลมไปที่ภายนอกอาคาร ยกเว้นห้องปฏิบัติการที่มี hood จะต้องมีพัดลมระบายอากาศติดตั้งที่หลังคา และเดินท่อนฟิวส์มาต่อที่ hood เพื่อดูดอากาศที่เสียไปทั้งหมดหลังคาของอาคาร

## 1.9 ระบบไฟฟ้า

โครงการอยู่ในเขตพื้นที่บริการจ่ายกระแสไฟฟ้าของการไฟฟ้านครหลวง เขตบางเขน เข้ามายังหม้อแปลงไฟฟ้าจำนวน 2 ตัว ขนาดตัวละ 1,600 KVA เพื่อลดแรงดันไฟฟ้าให้เป็นระบบไฟฟ้าแรงต่ำ จากนั้นเข้าสู่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (Main Distribution Board; MDB) แล้วจ่ายไฟฟ้าเข้าสู่แผงจ่ายไฟฟ้าย่อย (Panel Board) ซึ่งทำหน้าที่ในการควบคุมการจ่ายไฟฟ้าให้กับอุปกรณ์และส่วนต่างๆ ภายในอาคาร

ในกรณีฉุกเฉิน ระบบจ่ายไฟฟ้าสำรองของโครงการ ซึ่งมีด้วยกัน 2 ระบบ ได้แก่ ชุดควบคุมส่วนกลาง โดยใช้เครื่องกำเนิดไฟฟ้าฉุกเฉิน เดินเครื่องด้วยน้ำมันดีเซล (Diesel Generator) ขนาด 600 KVA ซึ่งจะทำงานโดยอัตโนมัติ เมื่อระบบไฟฟ้าปกติหยุดทำงาน เพื่อจ่ายกระแสไฟฟ้าให้กับส่วนต่างๆ ของอาคาร เช่น ห้องฉุกเฉิน ห้องไอ. ซี. ยู ห้องคลอด ระบบสื่อสาร ลิฟท์ดับเพลิง ห้องผ่าตัด และระบบอื่นๆ ที่สำคัญ เป็นต้น และนอกจากนี้ จะมีระบบไฟฉุกเฉิน (Self Contained Battery Emergency Light) เพื่อให้แสงสว่างบริเวณพื้นที่ใช้งานสำคัญ ได้แก่ บ้ายทางหนีไฟฉุกเฉิน บริเวณทางเดิน โถงบันได บันไดหนีไฟ และระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ได้นานกว่า 2 ชั่วโมง

## 1.10 ระบบจราจรภายในโครงการ

ทางเข้า-ออกของโครงการมีขนาดความกว้าง 6.0 เมตร เชื่อมต่อกับถนนเฉลิมพงษ์ ถนนภายในพื้นที่โครงการเป็นถนนคอนกรีตเสริมเหล็กและถนนแอสฟัลต์ติกคอนกรีต มีขนาดกว้าง 3.60 เมตร โดยเดินรถแบบทิศทางเดียว และจัดให้มีที่จอดรถไว้บริการบริเวณด้านข้างของถนนทั้งสองด้านและชั้นใต้ดิน ซึ่งสามารถจอดรถได้รวม 290 คัน โดยมีเจ้าหน้าที่คอยดูแลอำนวยความสะดวกด้านจราจร และการจัดสถานที่จอดรถ

## 1.11 ระบบรักษาความปลอดภัยและการป้องกันอัคคีภัย

โครงการจัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัยในพื้นที่โครงการ เพื่อดูแลให้เกิดความสงบเรียบร้อยและรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง ส่วนระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการได้จัดให้มีอย่างเพียงพอและเป็นไปตามมาตรฐาน โดยการออกแบบระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ จะยึดตามแนวทางกฎข้อบังคับต่างๆ ของประเทศไทยและมาตรฐาน NFPA (National Fire Protection association Standards)



## 1) ระบบตรวจจับและส่งสัญญาณเตือนภัย ประกอบด้วย

- **แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Control Panel)** ซึ่งแผงควบคุมนี้จะต่อกับระบบตรวจจับและแจ้งสัญญาณทั่วทั้งพื้นที่ในอาคาร เมื่ออุปกรณ์ตรวจจับตัวใดสามารถจับสิ่งผิดปกติได้ ก็ส่งสัญญาณมาที่แผงควบคุม เพื่อแจ้งตำแหน่งและสัญญาณเตือนภัยจะดังขึ้น

- **ชุดกดแจ้งเหตุ (Fire Alarm Manual Station with Telephone Socket and Key Switch)** เป็นสวิตช์กด จะติดตั้งบริเวณทางเดินของอาคารโรงพยาบาล ชั้นละ 1-7 จุด และบริเวณทางเดินของอาคารบริการ ชั้นละ 1-3 จุด เพื่อส่งสัญญาณไปยังแผงควบคุมและแจ้งเหตุไปยังบริเวณต่างๆ ต่อไป

- **เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector)** ชนิด Combination Type และ Fixed Temperature Type จะมีการติดตั้งบริเวณเพดานตามจุดต่างๆ ในอาคาร โดยอาคารโรงพยาบาลจะมีการติดตั้ง ชั้นละ 1-115 จุด และอาคารบริการจะมีการติดตั้งชั้นละ 4-9 จุด เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปยังแผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เพื่อส่งสัญญาณไปให้ Alarm Bell ดังขึ้น

- **เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector)** จะติดตั้งบริเวณเพดานตามจุดต่างๆ ในอาคารโรงพยาบาล เช่น ห้องอาหาร สำนักงาน ห้องพักคอย บริเวณทางเดินแต่ละชั้น สำนักงาน และบริเวณอื่นๆ ชั้นละ 1-41 จุด และติดตั้งในบริเวณชั้นที่ 1 ของอาคารบริการ จำนวน 1 จุด เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปยังแผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เพื่อส่งสัญญาณไปให้ Alarm Bell ดังขึ้น

- **กระดิ่งแจ้งสัญญาณเพลิงไหม้ (Alarm Bell)** จะติดตั้งตามชั้นต่างๆ ใกล้เคียงประตูทางออกและประตูออกสู่นับได้นไฟ ส่วนใหญ่อยู่ใกล้ชุดกดแจ้งเหตุ โดยในอาคารโรงพยาบาล จะติดตั้งชั้นละ 1-7 จุด และในอาคารบริการ จะติดตั้งชั้นละ 1-3 จุด

## 2) ระบบน้ำเพื่อการดับเพลิง ประกอบด้วย

- **ระบบท่อยืน (Fire Stand Pipe)** จะรับน้ำจากถังเก็บน้ำใต้ดิน โดยในอาคารมีท่อยืนจำนวน 3 ท่อ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 6 และ 4 นิ้ว โดยติดตั้งตั้งแต่ชั้นล่างสุด (ชั้นใต้ดิน) ซึ่งเชื่อมกับระบบท่อส่งน้ำดับเพลิงจากถังเก็บน้ำชั้นใต้ดินของอาคารไปยังชั้นสูงสุดของอาคาร

- **ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet)** ภายในตู้จะเก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงแบบพับแขวน ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 25 มิลลิเมตร ยาว 30 เมตร พร้อมหัวฉีดน้ำสำหรับผู้ใช้อาคารทั่วไป หัวต่อแบบสวมเร็ว สำหรับเจ้าพนักงานดับเพลิง และเครื่องดับเพลิงมือถือแบบใช้ผงเคมีแห้งและแบบใช้ผงคาร์บอนไดออกไซด์แห้งจะติดตั้งเฉพาะที่อาคารโรงพยาบาล ชั้นละ 1-5 จุด

- **ระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิง (Sprinkler)** บริเวณอาคารโรงพยาบาลจะทำการติดตั้งระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิง (Sprinkler) บริเวณเพดานทั่วทุกพื้นที่ในอาคาร ได้แก่ ห้องตรวจรักษา ห้องพักคนไข้ ห้องอาหาร สำนักงาน ร้านค้า ตามแนวทางเดินและพื้นที่ว่าง การติดตั้งระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิง ตั้งแต่ชั้นใต้ดินถึงชั้นที่ 7 จะมีจำนวน 92-312 จุด และที่อาคารบริการในชั้นที่ 1 และชั้นที่ 2 จะมีจำนวน 36 และ 11 จุด ตามลำดับ ลักษณะการทำงานจะเป็นแบบอัตโนมัติ โดยเมื่อมีความร้อนเกิน 80 °C หลอดแก้วจะแตกและปล่อยน้ำออกมาจากหัวฉีด

- **น้ำสำรองเพื่อใช้ในการดับเพลิง** โครงการมีการสำรองน้ำเพื่อใช้ในการดับเพลิงที่ถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง โดยมีปริมาตรการกักเก็บ เท่ากับ 52.42 และ 104.62 ลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ รวมเป็นปริมาณที่กักเก็บได้เท่ากับ 157.04 ลูกบาศก์เมตร และสามารถส่งจ่ายสำรองเพื่อใช้ดับเพลิงได้นาน 44 นาที ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามความในพรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 หมวด 2 ซึ่งกำหนดให้มีปริมาณการส่งจ่ายน้ำสำรองเพื่อใช้ดับเพลิงได้ไม่น้อยกว่า 30 นาที

3) **เครื่องดับเพลิงแบบมือถือชนิดผงเคมีแห้งและผงคาร์บอนไดออกไซด์แห้ง (Portable Fire Extinguisher by Chemical and Carbon Dioxide)** เป็นเครื่องดับเพลิงที่สามารถเคลื่อนย้ายได้ มีขนาดของถังแต่ละถัง เท่ากับ 10 ปอนด์ เก็บไว้ในตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง จะติดตั้งเฉพาะที่อาคารโรงพยาบาล ชั้นละ 1-5 จุด

4) **บันไดหนีไฟ (Stair Well)** บริเวณอาคารโรงพยาบาลจะมีจำนวน 3 แห่ง อยู่บริเวณปีกซ้ายของอาคาร ปีกขวาของอาคาร และบันไดกลางของอาคารที่ออกแบบให้ใช้เป็นบันไดหนีไฟด้วย โดยแต่ละแห่งห่างกันประมาณ 39.0 เมตร บันไดด้านปีกซ้ายและปีกขวามีความกว้าง ประมาณ 1.0 เมตร เชื่อมต่อดังแต่ชั้น 1 ถึง 7 ส่วนบันไดกลางกว้าง 1.57 เมตร เชื่อมต่อกันตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นหลังคา ซึ่งมีพื้นที่สำหรับการหนีไฟทางอากาศด้วย สำหรับบริเวณอาคารบริการ จะมีบันไดหนีไฟจำนวน 1 แห่ง โดยเป็นบันไดกลางของอาคาร มีขนาดความกว้างประมาณ 1.5 เมตร โดยผนังและประตูบริเวณบันไดหนีไฟ ผนังไฟได้ไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง ประตูเป็นบานเหล็กแบบผลักออก และเปิดเองได้ มีความกว้างสุทธิ 1.0 เมตร สูง 2.0 เมตร และไม่มีธรณีหรือขอบกั้น

5) **ป้ายบอกทางหนีไฟชนิดเรืองแสง** จะติดตั้งบนฝ้าเพดานบริเวณประตูทางออกบันไดหนีไฟในทุกจุด และบริเวณอื่นๆ ตามความเหมาะสม เพื่อความสะดวกในการอพยพคนกรณีเกิดเพลิงไหม้ โดยในบริเวณอาคารโรงพยาบาล จะติดตั้งตั้งแต่ชั้นใต้ดินจนถึงชั้นที่ 7 จำนวนชั้นละ 3-8 จุด และบริเวณอาคารบริการ ซึ่งมีจำนวน 2 ชั้น จะติดตั้งชั้นละ 1 จุด

6) **ไฟฉุกเฉิน** จะติดตั้งบนฝ้าเพดานบริเวณหน้าประตูทางออกบันไดหนีไฟในทุกจุด และบริเวณอื่นๆ ด้วย ตั้งแต่ชั้นใต้ดินจนถึงชั้นดาดฟ้าของอาคารโรงพยาบาล ชั้นละ 1-18 จุด

7) **ระบบป้องกันฟ้าผ่า** ทางโครงการได้จัดให้มีระบบป้องกันฟ้าผ่า โดยเป็นไปตามมาตรฐานสำนักงานพลังงานแห่งชาติ เรื่องความปลอดภัยเกี่ยวกับไฟฟ้า ซึ่งระบบป้องกันฟ้าผ่าของโครงการประกอบด้วย ตัวล่อฟ้า สายล่อฟ้า หลักสายดิน สายตัวนำและสายนำลงดิน

นอกจากนี้ทางโครงการยังได้จัดทำแผนปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัยและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกรณีเกิดอัคคีภัยภายในโครงการ

สำหรับจุดรวมพลภายในโครงการจะใช้บริเวณลานจอดรถด้านหน้าโครงการ หลังจากนั้นจะอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังวัดหนองใหญ่ ซึ่งเป็นจุดรวมพลภายนอกโครงการ อยู่ห่างออกไปทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ประมาณ 500 เมตร

## 1.12 สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสาธารณะ

โครงการจัดให้มีบริการโทรศัพท์สาธารณะ มีห้องอาหารบริเวณชั้นที่ 2 มีลิฟท์ขึ้น-ลง ตามชั้น ตั้งแต่ชั้นใต้ดินถึงชั้นห้องเครื่อง จำนวน 5 ตัว นอกจากนี้โครงการยังจัดให้มีวิทยุสื่อสาร เพื่อใช้ติดต่อประสานงานในกรณีต่างๆ เช่น รับส่งผู้ป่วย อุบัติเหตุไฟไหม้ หรืออื่นๆ ที่จำเป็น



## บทที่ 2

---

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน  
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม



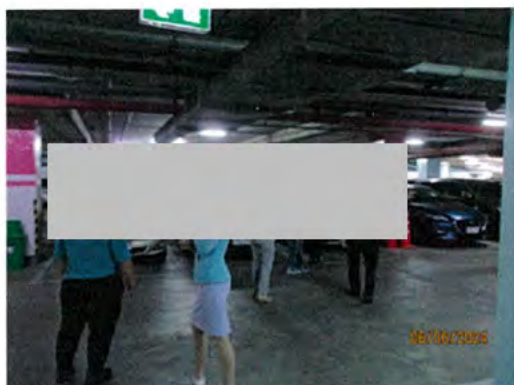
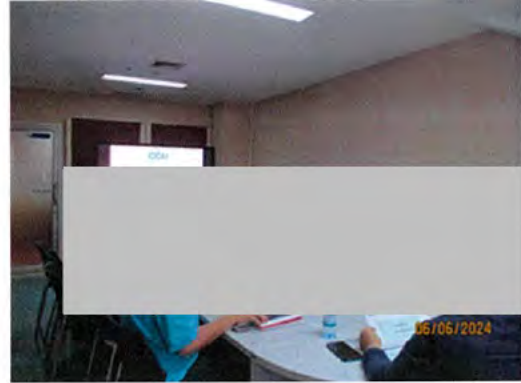
### ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

#### 2.1 วิธีการติดตามตรวจสอบ

บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการเห็นชอบจากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หนังสือเห็นชอบเลขที่ ทส 1009/9253 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2546 และ หนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009/9179 ลงวันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2546 (ดังแสดงในเอกสารแนบที่ 1) ทั้งนี้ การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดำเนินการโดยการเก็บรวบรวมข้อมูล/เอกสาร การสำรวจ และการถ่ายภาพในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามมาตรการฯ การสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงาน ปัญหา หรืออุปสรรค และการปรับปรุงแก้ไขปัญหาจากเจ้าหน้าที่/ บุคลากร บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด เพื่อนำข้อมูล และเอกสารมาประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ของโครงการ โดย บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ได้ลงพื้นที่โครงการเพื่อตรวจติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2567 ดังภาพถ่ายที่ 2.1-1

#### 2.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ

ผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ โรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ในระยะดำเนินการ ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 แสดงดังตารางที่ 2.2-1 และภาพถ่ายที่ 2.2-1 ถึงภาพถ่ายที่ 2.2-38 และเอกสารแนบที่ 1 ถึงเอกสารแนบที่ 36



ภาพถ่ายที่ 2.1-1 การตรวจติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด  
ในระยะดำเนินการ เมื่อวันที่ 6 มิถุนายนพ.ศ. 2567

ตารางที่ 2.2-1 รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลสีเขียว สายใหม่  
ของ บริษัท โรงพยาบาลสายใหม่ จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ				รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	จุดเกิดเหตุ	จุดเกิดเหตุ	จุดเกิดเหตุ	จุดเกิดเหตุ			
1. ทรัพยากรทางกายภาพ 1.1 ดินและการชะล้างพังทลาย - ดินและรากไม้ดอกไม้ประดับ และหญ้าคลุมดินที่ ปลูกไว้ในโครงการให้เจริญเติบโตอยู่เสมอ และ ต้องการบำรุงรักษาดินให้อุดมสมบูรณ์อยู่เสมอ	✓				- โครงการได้ดูแลรักษาไม้ดอกไม้ประดับ และหญ้าคลุมดินที่ ปลูกไว้ในโครงการให้เจริญเติบโตอยู่เสมอ และทำการ บำรุงรักษาดินให้อุดมสมบูรณ์อยู่เสมอ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-1 การดูแลรักษาไม้ดอกไม้ ประดับ และหญ้าคลุมดิน ที่ปลูกไว้ในโครงการ
1.2 คุณภาพอากาศ 1. ติดป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์ให้ดับ เครื่องให้สนิททุกครั้งก่อนจอดรถในพื้นที่ โครงการ	✓				- โครงการดำเนินการติดป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์ให้ดับ เครื่องให้สนิททุกครั้งก่อนจอดรถในพื้นที่โครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-2 ป้ายเตือนให้ดับ เครื่องยนต์บริเวณลาน จอดรถ
2. ต้องซ่อมแซมดูแลบำรุงรักษา Chiller ให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะดวกพร้อมที่จะ ใช้งานได้อย่างรวดเร็ว และต้องทำบันทึก ข้อมูลไว้ทุกครั้ง เพื่อสะดวกต่อการ ตรวจสอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง	✓				- โครงการได้มีการซ่อมแซมดูแลและบำรุงรักษา Chiller ให้ อยู่ในสภาพที่ดีและสะดวกพร้อมที่จะใช้งานได้อย่างรวดเร็ว และมีข้อมูลไว้เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบของผู้ที่ เกี่ยวข้อง	-	เอกสารแนบที่ 4 แผนบำรุงรักษา Chiller



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	จุดเฝ้า	จุดเฝ้า	จุดเฝ้า	จุดเฝ้า	จุดเฝ้า			
<b>1.2 คุณภาพอากาศ (ต่อ)</b> 3. จัดหาคู่มือการบำรุงรักษาประจำระบบ ปรับอากาศและ Chiller อย่างน้อย ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> <li>- แผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของ                ระบบการปรับอากาศและ Chiller</li> <li>- วิธีการทำความสะอาด การทำลาย                เชื้อ และขั้นตอนการกำจัดสิ่ง                ปนเปื้อน พร้อมทั้งคำแนะนำในการ                รื้อถอนส่วนประกอบ</li> <li>- วิธีการเปิด-ปิดและเดินเครื่อง</li> </ul>	✓					- โครงการมีคู่มือการบำรุงรักษาประจำระบบปรับอากาศ และ Chiller อย่างน้อยประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการมีแผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของระบบ                การปรับอากาศและ Chiller</li> <li>- โครงการมีวิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ                และขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อน พร้อมทั้ง                คำแนะนำในการรื้อถอนส่วนประกอบ</li> <li>- ดำเนินการตรวจสอบหาเชื้อ legionella ในห้อง                เย็นทุก ๆ 6 เดือน</li> <li>- โครงการมีวิธีการเปิด-ปิดและเดินเครื่อง</li> </ul>	-	<b>เอกสารแนบที่ 5</b> คู่มือการบำรุงรักษา ระบบปรับอากาศและ Chiller  <b>เอกสารแนบที่ 6</b> แผนผังโครงสร้างของ ระบบปรับอากาศและ Chiller  <b>เอกสารแนบที่ 7</b> ผลการตรวจหาเชื้อ legionella ในห้องเย็น
4. การบำรุงรักษาระบบปรับอากาศและ Chiller เป็นประจำต้องดำเนินการโดยผู้ มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญและ ประสบการณ์ในการป้องกันอันตรายที่ เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานได้	✓					- โครงการมีการบำรุงรักษาระบบปรับอากาศและ Chiller เป็นประจำ และมีเจ้าหน้าที่เทคนิคที่มีความรู้ ความสามารถ ปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย	-	<b>อ้างอิงเอกสารแนบที่ 7</b> ผลการตรวจหาเชื้อ legionella ในห้องเย็น

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของกฎปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปที่ ๒	รูปที่ ๓	รูปที่ ๔	รูปที่ ๕	รูปที่ ๖			
1.2 คุณภาพอากาศ (ต่อ)								
5. หากปรากฏว่ามี หรือสงสัยว่ามีการระบาดของโรคติดเชื้อเฉียบพลันทางเดินหายใจทางเจ้าของโครงการต้องแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบทันทีเพื่อดำเนินการแก้ไขด้วยมาตรการต่างๆตามระดับการปนเปื้อนของเชื้อโรค	✓					- ผลการดำเนินการที่ผ่านมายังไม่ปรากฏหรือสงสัยว่ามีการระบาดของโรคติดเชื้อเฉียบพลันทางเดินหายใจ	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 7 ผลการตรวจหาเชื้อ legionella ในหอผู้ป่วย
6. ปรับระดับอุณหภูมิของเครื่องปรับอากาศให้เหมาะสม (ประมาณ 25° C) เพื่อเป็นการทำงานที่ประหยัดพลังงาน	✓					- โครงการปรับปรุงอุณหภูมิของเครื่องปรับอากาศให้เหมาะสม (ประมาณ 25° C) เพื่อเป็นการช่วยลดการทำงานของเครื่องปรับอากาศ ทำให้ลดการระบายและประหยัดพลังงาน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-7 ภาพเครื่องปรับอากาศในห้องผู้ป่วย
7. จัดให้มีการปลูกต้นไม้ยืนต้น เช่น ต้นโอ๊คอินเดีย ต้นสน บริเวณแนวรั้วของโครงการ เพื่อช่วยกรองและลดการแพร่กระจายของฝุ่นควัน และควรรื้อถอนกิ่งไม้ที่ตายแล้ว	✓					- โครงการจัดให้มีการปลูกต้นไม้ยืนต้น เช่น ต้นโอ๊คอินเดีย ต้นสน บริเวณแนวรั้วของโครงการ เพื่อช่วยกรองและลดการแพร่กระจายของฝุ่นควัน และควรรื้อถอนกิ่งไม้ที่ตายแล้ว	-	เอกสารแนบที่ 8 Layout พื้นที่สีเขียว ภาพถ่ายที่ 2.2-3 พื้นที่สีเขียว



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	จุดเฝ้าระวัง	จุดเฝ้าระวัง	จุดเฝ้าระวัง	จุดเฝ้าระวัง	จุดเฝ้าระวัง			
<b>1.3 เสียงและการสั่นสะเทือน</b> - จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งเข้า-ออก และภายในพื้นที่โครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม.	✓					- โครงการได้จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งเข้า-ออก และภายในพื้นที่โครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม.	-	<b>ภาพถ่ายที่ 2.2-4</b> ป้ายจำกัดความเร็วภายในโครงการ
<b>1.4 คุณภาพน้ำ</b> 1. จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดตามที่ระบุรายละเอียดไว้ในบทที่ 2 (ตาม EIA กำหนด) หรือระบบอื่น แต่ต้องมีประสิทธิภาพในการบำบัดไม่น้อยกว่าที่ระบุไว้	✓					- เดิมทีระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพแบบเดิมอากาศประกอบด้วย บ่อดักไขมัน บ่อเกรอะ บ่อกรองไร้อากาศ บ่อดังอากาศ บ่อดักตะกอน บ่อบำบัดน้ำเสีย ไวลีโอเลทฆ่าเชื้อโรค บ่อหมุนน้ำของโครงการ และในปี พ.ศ. 2561 ทางกรมควบคุมมลพิษได้ทำการตรวจสอบน้ำเสียที่ผ่านจากระบบบำบัดดังกล่าว พบว่า ไม่สามารถตรวจสอบน้ำเสียได้ตามมาตรฐานกำหนด ทางโครงการจึงมีการปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียใหม่ โดยปัจจุบันโครงการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเป็นระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพแบบเดิมอากาศ โดยใช้ระบบ Activated Sludge และในระบบบำบัดน้ำเสียขั้นตอนสุดท้ายต้องผ่านการฆ่าเชื้อด้วยเครื่องอัลตราไวโอเลท โครงการจึงเปลี่ยนไปใช้การฆ่าเชื้อโดยการเติมคลอรีนทดแทน ซึ่งประสิทธิภาพในการบำบัดยังมีประสิทธิภาพไม่น้อยกว่าที่ระบุไว้		<b>เอกสารแนบที่ 3</b> หนังสือแจ้งปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย <b>ภาพถ่ายที่ 2.2-5</b> ระบบบำบัดน้ำเสียภายในพื้นที่โครงการ



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปที่	รูปที่	รูปที่	รูปที่	รูปที่			
1.4 คุณภาพน้ำ (ต่อ)								
2. จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลหรือช่างเทคนิค ที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและดูแลระบบ บำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น	✓					- โครงการจัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความ ชำนาญไว้ควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มี ประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น	-	เอกสารแนบที่ 9 ใบชี้แจงกับผู้ควบคุม ระบบบำบัดน้ำเสีย
3. จัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุง ระบบบำบัดน้ำเสีย ที่ถูกต้องให้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	✓					- โครงการจัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุงระบบ บำบัดน้ำเสีย ที่ถูกต้องให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำ เสีย		เอกสารแนบที่ 10 คู่มือ การควบคุม ดูแล ระบบบำบัดน้ำเสีย เอกสารแนบที่ 11 การตรวจสอบ/ซ่อมบำรุง ระบบบำบัดน้ำเสีย

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	จุดตรวจ	จุดตรวจ	จุดตรวจ	จุดตรวจ	จุดตรวจ			
<b>1.4 คุณภาพน้ำ (ต่อ)</b> 4. ทำการจดบันทึกการทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นและจุดที่แก้ไขเพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	✓					- โครงการมีการจดบันทึกการทำงานระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นและจุดที่แก้ไข เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	-	<b>เอกสารแนบที่ 12</b> บันทึกการตรวจสอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย <b>เอกสารแนบที่ 13</b> แบบทส. 1 และ ทส.2
5. ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบและหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ เพื่อควบคุมประสิทธิภาพในการบำบัดให้อยู่เสมอ ดัชนีที่ตรวจวัด คือ pH, BOD, SS, TDS, Sulfide, TKN, Settleable Solids, Fecal Coliform Bacteria และ Fat, Oil&Grease (FOG)	✓					- โครงการได้ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบและหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ โดยดัชนีที่ตรวจวัด คือ pH, BOD, SS, TDS, Sulfide, TKN, Settleable Solids, Fecal Coliform Bacteria และ Fat, Oil&Grease (FOG) ความถี่ในการตรวจสอบ 3 เดือน/ครั้ง ซึ่งผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำบริเวณบ่อกักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุดรอบโรงพยาบาล) ช่วงเดือน ม.ค-มิ.ย 2567 มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดทุกค่า	-	<b>เอกสารแนบที่ 14</b> ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ช่วงเดือนม.ค-มิ.ย 2567



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของกิจกรรมการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ			
2. ทรัพยากรทางชีวภาพ ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบต่อการทรัพยากรด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการทรัพยากรด้านชีวภาพ	✓					- โครงการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบต่อการทรัพยากรด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการทรัพยากรด้านชีวภาพ	-	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 3.1 การใช้ 1. รณรงค์ให้ผู้เข้ารับบริการและพนักงานของโครงการมีการใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดได้ตามจุดต่างๆ ที่มีการใช้น้ำ	✓					- โครงการได้จัดรณรงค์ให้ผู้เข้ารับบริการและพนักงานของโครงการมีการใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดได้ตามจุดต่างๆ ที่มีการใช้น้ำ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-6 ป้ายรณรงค์ประหยัดน้ำ
2. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปา ภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีจุดที่มีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	✓					- โครงการได้ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปา ภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีจุดที่มีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	-	เอกสารแนบที่ 15 แบบฟอร์มตาราง ตรวจสอบระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปา

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ			
3.2 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)								
1. รณรงค์ให้ผู้เข้ารับบริการและพนักงาน ของโครงการมีการใช้ไฟฟ้าอย่าง ประหยัด	✓					- โครงการได้จัดรณรงค์ให้ผู้เข้ารับบริการและพนักงานของ โครงการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-7 ป้ายรณรงค์ประหยัด พลังงาน
2. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆ รวมถึงสายสัญญาณไฟฟ้า สื่อสาร ต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ให้เป็นไป ด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตาม มาตรฐาน	✓					- โครงการได้ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆ รวมถึง สายสัญญาณทางไฟฟ้า สื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้า ต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตาม มาตรฐาน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-8 การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้า ต่างๆ ภายในโครงการ
3. เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัด พลังงาน และอายุการใช้งานยาวนาน	✓					- โครงการได้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน และอายุการใช้งานยาวนาน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-9 อุปกรณ์ประหยัดไฟ เบอร์ 5 ของโครงการ
4. ตรวจสอบตู้ อุปกรณ์ ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้าให้อยู่ใน สภาพดีอยู่เสมอ	✓					- โครงการได้มีการตรวจสอบตู้ อุปกรณ์ ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-	เอกสารแนบที่ 16 Check List รายการ ตรวจสอบตู้และอุปกรณ์ ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้า



### ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปถ่าย	รูปถ่ายรูป	รูปถ่ายรูป	รูปถ่ายรูป	รูปถ่ายรูป			
<b>3.3 การจัดการมูลฝอย</b> 1. จัดให้มีกำแพงหรือรั้วคอนกรีตสูงอย่างน้อย 2.0 เมตร กันระหว่างพื้นที่โครงการกับชุมชนใกล้เคียง เพื่อช่วยลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและกลิ่นเหม็นรบกวนได้ในระยะหนึ่ง	✓					- โครงการจัดให้มีกำแพงหรือรั้วคอนกรีตสูงอย่างน้อย 2.0 เมตร กันระหว่างพื้นที่โครงการกับชุมชนใกล้เคียง เพื่อช่วยลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและกลิ่นเหม็นรบกวนได้ในระยะหนึ่ง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-10 กำแพงหรือรั้วกันระหว่างโครงการกับชุมชนใกล้เคียง
2. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยในแต่ละส่วน ให้สามารถรองรับมูลฝอยได้นานอย่างน้อย 1 วัน โดยเฉพาะต้องจัดหาภาชนะรองรับมูลฝอยติดตั้งที่สามารถปิดได้มิดชิด ให้เพียงพอต่อความต้องการทุกจุดที่มีการทิ้ง	✓					- โครงการจัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยในแต่ละส่วน ให้สามารถรองรับมูลฝอยได้นานอย่างน้อย 1 วัน โดยเฉพาะต้องจัดหาภาชนะรองรับมูลฝอยติดตั้งที่สามารถปิดได้มิดชิด ให้เพียงพอต่อความต้องการทุกจุดที่มีการทิ้ง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-11 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย			
<b>3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)</b> 3. จัดให้มีผู้ดำรงรับมูลฝอยทั่วไป และถูก แดงสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้สะดวก ในการแยกประเภทมูลฝอย โดยมูลฝอย ติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา ใบมีด แผ่นแก้วปิดสไลด์ ฯลฯ ให้รวบรวม ทั้งหมดในภาชนะที่ไม่รั่วซึมและสามารถ ป้องกันการแทงทะลุได้ผู้ที่สัมผัสได้ มีฝา ปิดมิดชิด และปิดฝาทุกครั้งเมื่อใช้แล้ว และเมื่อมูลฝอยเต็มจะต้องเติมน้ำยาฆ่า เชื้อนานประมาณ 30 นาที จากนั้นเท น้ำยาออก แล้วปิดฝาและปิดฝัก มีป้าย ติดว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” และบรรจุในถุง แดงซ้อนทับอีกชั้น	✓					- โครงการจัดให้มีผู้ดำรงรับมูลฝอยทั่วไป และถูกแดง สำหรับมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้สะดวกในการแยกประเภทมูล ฝอย โดยมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา ใบมีด แผ่นแก้วปิดสไลด์ ฯลฯ ให้รวบรวมทั้งหมดในภาชนะที่ ไม่รั่วซึมและสามารถป้องกันการแทงทะลุได้ผู้ที่สัมผัสได้ มี ฝาปิดมิดชิด และปิดฝาทุกครั้งเมื่อใช้แล้วและเมื่อมูลฝอย เต็มจะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อนานประมาณ 30 นาที จากนั้น เทน้ำยาออก แล้วปิดฝาและปิดฝัก มีป้ายติดว่า “มูลฝอย ติดเชื้อ” และบรรจุในถุงแดงซ้อนทับอีกชั้น	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-12 ถุงพลาสติกสีดำสำหรับ มูลฝอยทั่วไป ภาพถ่ายที่ 2.2-13 ถุงพลาสติกสีแดงสำหรับ มูลฝอยติดเชื้อ ภาพถ่ายที่ 2.2-14 ภาชนะสำหรับมูลฝอยติด เชื้อประเภทของมีคม



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปที่	รูปที่	รูปที่	รูปที่	รูปที่			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)								
4. การเก็บมูลฝอยใส่ถุงไม่ควรมีปริมาณ หรือน้ำหนักมากเกินไป เพื่อป้องกันถุง มูลฝอยแตก	✓					- โครงการมีการเก็บมูลฝอยใส่ถุงในปริมาณหรือน้ำหนักที่ ไม่มากเกินไป เพื่อป้องกันถุงมูลฝอยแตก	-	เอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย
5. เมื่อบรรจุมูลฝอยได้ประมาณ 3 ใน 4 ของถุง แล้วมัดปากถุงให้แน่น เพื่อรอ การขนย้ายไปกำจัด	✓					- โครงการมีการบรรจุมูลฝอยได้ปริมาณที่เหมาะสม แล้ว มัดปากถุงให้แน่น เพื่อรอการขนย้ายไปกำจัด	-	
6. จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมจาก บริเวณต่างๆ ภายในโครงการไว้ที่ ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้อง เก็บมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็นเก็บมูลฝอย ติดเชื้อ โดยต้องมัดปากถุงจนแน่นก่อน นำมาทิ้งลงในภาชนะรองรับที่มีฝาปิด มิดชิดอีกชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการเก็บขน ไปกำจัด ป้องกันกลิ่นรบกวนและนำชะ มูลฝอยรั่วไหล	✓					- โครงการจัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมจากบริเวณ ต่างๆ ไว้ที่ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท มูลฝอย ทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องเก็บมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอย ติดเชื้อเก็บไว้ในห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อ โดยต้องมัด ปากถุงจนแน่นก่อนนำมาทิ้งลงในภาชนะรองรับที่มีฝาปิด มิดชิดอีกชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการเก็บขนไปกำจัด ป้องกัน กลิ่นรบกวนและนำชะมูลฝอยรั่วไหล	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภท ต่างๆ ของโครงการ

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปที่ ๒	รูปที่ ๓	รูปที่ ๔	รูปที่ ๕	รูปที่ ๖			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	✓					<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยชนิดอื่น ๆ เพื่อป้องกันการเก็บปนเปื้อนไปกำจัดและป้องกันกลิ่นเหม็นรบกวน</li> <li>- โครงการมีการเก็บแยกมูลฝอย โดยกระทำตรงแหล่งเกิดมูลฝอย</li> <li>- โครงการมีการเก็บแยกมูลฝอยแยกชัดเจนระหว่างรถเก็บมูลฝอยติดเชื้อ เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้น ต้องทำความสะอาด</li> <li>- โครงการมีการจัดอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอยให้พนักงานเก็บขนมูลฝอยเดือนละ 1 ครั้ง โดยสอนการใช้หน้ากากเชื้อ การจัดการมูลฝอย</li> </ul>	-	<p>อ้างอิงเอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย</p> <p>เอกสารแนบที่ 18 การอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอย</p> <p>ภาพถ่ายที่ 2.2-16 รถเก็บมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>ภาพถ่ายที่ 2.2-17 การล้างทำความสะอาดรถเก็บและอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ</p>



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)								
8. พนักงานที่ปฏิบัติงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องแต่งกายด้วยชุดรัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก มีเข็มเหล็กสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่นและเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดปฏิบัติงานการออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	✓					- โครงการจัดให้พนักงานที่ปฏิบัติงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ แต่งกายด้วยชุดรัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก มีเข็มเหล็กสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่นและเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดปฏิบัติงานการออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-18 พนักงานเคลื่อนย้ายมูล ฝอยติดเชื้อใส่ PPE

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปที่	รูปที่	รูปที่	รูปที่	รูปที่			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)								
9. จัดให้มีที่พักรวมผลรวม เป็นอาคารที่มี ความมั่นคงแข็งแรงและถูกสุขลักษณะ คือ เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็กที่มีหลังคา ปิดคลุมมิดชิด ผนังเป็นคอนกรีตบล็อก ฉาบปูนทาสีเคลือบชนิดด้าน ผนังด้านบน เป็นอิฐบล็อกจากปูนรีบบทาสีเคลือบ หลังคาเป็นเหล็กเคลือบสี มี การจัดแบ่งแยกห้องเป็นสัดส่วน ดังนี้	✓					- โครงการจัดให้มีที่พักรวมผลรวม เป็นอาคารที่มีความ มั่นคงแข็งแรงและถูกสุขลักษณะ คือ เป็นอาคารคอนกรีต เสริมเหล็กที่มีหลังคาปิดคลุมมิดชิด ผนังเป็นคอนกรีต บล็อกฉาบปูนทาสีเคลือบชนิดด้าน ผนังด้านบนเป็นอิฐ บล็อกจากปูนรีบบทาสีเคลือบ หลังคาเป็น เหล็กเคลือบสี มีการจัดแบ่งแยกห้องเป็นสัดส่วน ดังนี้	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักรวมผลรวม ต่างๆ ของโครงการ
- ห้องพักรวมผลรวมแยก ความจุ 6 ลบ.ม. เพื่อรอ เพื่อรอให้รถเก็บขนมูลฝอยของสนง. เขตสายใหม่มาเก็บขนไปกำจัด	✓					- โครงการมีห้องพักรวมผลรวมแยก ความจุ 6 ลบ.ม. เพื่อรอ ให้รถเก็บขนมูลฝอยของสนง.เขตสายใหม่มาเก็บขนไป กำจัด	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-22 การเก็บขนขยะมูลฝอย ทั่วไป
- ห้องพักรวมผลรวมแยก ความจุ 12 ลบ.ม. ภายในแบ่งพื้นที่สำหรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยอันตรายและมูล ฝอยรีไซเคิล เพื่อรอให้รถของสนง.เขตสายใหม่มาเก็บขน ไปกำจัด	✓					- โครงการมีห้องพักรวมผลรวมแยก ความจุ 12 ลบ.ม. ภายใน แบ่งพื้นที่สำหรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยอันตรายและมูล ฝอยรีไซเคิล เพื่อรอให้รถของสนง.เขตสายใหม่มาเก็บขน ไปกำจัด	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักรวมผลรวม ต่างๆ ของโครงการ



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	✓					<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการมีห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ความจุ 6 ลบ.ม. โดยทางโครงการมีการพักขยะติดเชื้อก่อนนำไปกำจัดไม่เกิน 7 วัน จึงมีการติดตั้งระบบปรับอากาศควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 20 องศาเซลเซียส ซึ่งสามารถลดผลกระทบในด้านกลิ่น เพื่อบรรเทาให้ บริษัทกรุงเทพนคราณ จำกัด ขนส่งไปกำจัดที่โรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออย่างปลอดภัย</li> </ul>	-	<p>อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ เอกสารแนบที่ 19 เอกสารการส่งมูลฝอยติดเชื้อส่งบริษัทกำจัด</p>
10. จัดให้มีภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดตั้งวางไว้ในห้องพักมูลฝอย เพื่อรองรับมูลฝอยที่จะนำมาทิ้งอีกชั้น เพื่อป้องกันกลิ่นและการหกกระจาย เพื่อเพิ่มการป้องกันกลิ่นและการหกกระจายให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	✓					<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดตั้งวางไว้ในห้องพักมูลฝอย เพื่อรองรับมูลฝอยที่จะนำมาทิ้งอีกชั้น เพื่อป้องกันกลิ่นและการหกกระจายให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มการป้องกันกลิ่นและการหกกระจายให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ul>	-	<p>ภาพถ่ายที่ 2.2-19 ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดในห้องพักมูลฝอย</p>

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	๒๐๒๑	๒๐๒๒	๒๐๒๓	๒๐๒๔	๒๐๒๕			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)								
11. มูลฝอยอันตราย เช่น ยาเม็ดที่หมดอายุ ยาในกลุ่มเคมีบำบัด หลอดฟลูออเรส เซนต์ ถ่านไฟฉาย กระป๋องอัดความดัน ฟิล์มเอกเรย์ เป็นต้น ทางโครงการต้องมี วิธีการแยกประเภทและรวบรวมมูลฝอย กลุ่มนี้ไว้เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธี โดย จัดเก็บไว้ในภาชนะที่บรรจุเฉพาะมูลฝอย ประเภทนี้ และระบุข้อความหรือ สัญลักษณ์เพื่อแจ้งให้ทราบว่า ได้เก็บ รวบรวมมูลฝอยอันตรายไว้ในภาชนะนั้น และประสานงานให้สำนักการสาธารณสุข เขต กทม. มารับไปกำจัด	✓					- โครงการจัดการมูลฝอยอันตราย โดยแยกประเภทและรวบรวม มูลฝอยกลุ่มนี้ไว้เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธี จัดเก็บไว้ใน ภาชนะที่บรรจุเฉพาะมูลฝอยประเภทนี้ และระบุข้อความ หรือสัญลักษณ์เพื่อแจ้งให้ทราบว่า ได้เก็บรวบรวมมูลฝอย อันตรายไว้ในภาชนะนั้น และประสานงานให้บริษัทที่ได้รับ อนุญาตในการกำจัดขยะอันตรายมารับไปกำจัด	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย อันตราย เอกสารแนบที่ 20 ใบอนุญาตการจัดเก็บขยะ มูลฝอยอันตราย อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-19 ภาชนะที่มีฝาปิดภายใน ห้องพักมูลฝอย ภาพถ่ายที่ 2.2-20 การเก็บขยะอันตราย ไปกำจัด
12. มูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ ได้อีก เช่น โลหะ ขวด พลาสติก และ กระดาษ เป็นต้น ให้พนักงานทำความสะอาด เก็บรวบรวมไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องการ กำจัด	✓					- โครงการจัดให้พนักงานทำความสะอาด เก็บรวบรวมมูล ฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้ ขายให้กับผู้รับซื้อ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องการกำจัด	-	เอกสารแนบที่ 21 ปริมาณขยะ recycle ภาพถ่ายที่ 2.2-21 การเก็บขยะ Recycle



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของกฎปฎิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปที่ ๒-๑	รูปที่ ๒-๒	รูปที่ ๒-๓	รูปที่ ๒-๔	รูปที่ ๒-๕			
<b>3.3 การจัดจัดการมูลฝอย (ต่อ)</b> 13. ทางโครงการจะก่อสร้างถนนกับสนง.เขตสายใหม่ให้เข้าทำการเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งที่เกิดขึ้นจากโครงการเป็นประจำทุกวัน ซึ่งจะทำให้ไม่มีปัญหามูลฝอยตกค้างที่จะส่งกลิ่นเหม็นรบกวนต่อชุมชน	✓					- โครงการประสานกับสนง.เขตสายใหม่ให้เข้าทำการเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งที่เกิดขึ้นจากโครงการเป็นประจำ สัปดาห์ละ 3 ครั้ง ซึ่งยังไม่มีปัญหามูลฝอยตกค้างที่จะส่งกลิ่นเหม็นรบกวนต่อชุมชน	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-22 การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป
14. ต้องจัดให้พนักงานทำความสะอาดที่พัkmูลฝอยเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และระบายน้ำทิ้งจากการล้างห้องพัkmูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	✓					- โครงการจัดให้พนักงานทำความสะอาดที่พัkmูลฝอยเป็นประจำสัปดาห์ละ 3 ครั้ง และระบายน้ำทิ้งจากการล้างห้องพัkmูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-23 การทำความสะอาดห้องพัkmูลฝอย
15. มีการปลูกต้นไม้ที่มีลักษณะทรงพุ่มหนาแน่น และลำต้นสูงบริเวณรอบห้องพัkmูลฝอย เช่น ต้นประดู่ ต้นสน ต้นโอ๊คอินเดีย เป็นต้น เพื่อเป็นแนว Buffer Zone ป้องกันกลิ่นเหม็นรบกวนต่อชุมชนใกล้เคียง	✓					- โครงการมีการปลูกต้นไม้ที่มีลักษณะทรงพุ่มหนาแน่น และลำต้นสูงบริเวณรอบห้องพัkmูลฝอย เช่น ต้นประดู่ ต้นสน ต้นโอ๊คอินเดีย เป็นต้น เพื่อเป็นแนว Buffer Zone ป้องกันกลิ่นเหม็นรบกวนต่อชุมชนใกล้เคียง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-24 ต้นไม้บริเวณรอบห้องพัkmูลฝอย

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙			
3.4 การระบายน้ำและป้องกันท่วม								
1. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และควบคุมการระบายน้ำออกให้มีอัตราตามที่กำหนดไว้ คือ ไม่เกิน 0.045 ลบ.ม/วินาที	✓					- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และควบคุมการระบายน้ำออกให้มีอัตราตามที่กำหนดไว้ คือ ไม่เกิน 0.045 ลบ.ม/วินาที	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-25 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ
2. ทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อตกumpulผลอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	✓					- โครงการทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อตกumpulผลอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	-	
3. ทางโครงการจะจัดสร้างบ่อหน่วงน้ำฝน เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกิน มีปริมาตรความจุ 733 ลบ.ม ซึ่งสามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้นานกว่า 3 ชั่วโมง	✓					- โครงการจัดสร้างบ่อหน่วงน้ำฝน เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกิน มีปริมาตรความจุ 733 ลบ.ม ซึ่งสามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้นานกว่า 3 ชั่วโมง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-26 บ่อหน่วงน้ำฝน
4. ทางโครงการจะจัดสร้างบ่อตกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	✓					- โครงการทำการขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	-	เอกสารแผนที่ 22 แผนการขุดลอกตะกอนบริเวณบ่อหน่วงน้ำ



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติตาม	ปฏิบัติตามไม่	ปฏิบัติตามไม่	ปฏิบัติตามไม่	ปฏิบัติตามไม่			
3.5 การคมนาคม	✓					- โครงการจัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยติดตั้งป้ายบอกทิศทางการเดินทางและสัญญาณจราจรภายในโครงการให้เห็นชัดเจน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-27 ป้ายบอกทิศทางการเดินทาง รถและสัญญาณจราจร ภายในโครงการ
	✓					- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร ตลอดจนการจราจรโดยเฉพาะอย่างยิ่งการเข้า-ออก ให้เป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็วและเป็นระเบียบ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-28 เจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก และ จัดระบบการจราจร
	✓					- โครงการจัดให้มีที่จอดรถยนต์อย่างน้อย 290 คัน ตามกฎหมายกำหนด เพื่อให้เพียงพอสำหรับผู้มาใช้บริการ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-29 ที่จอดรถของโครงการ

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ			
<b>3.6 การป้องกันอัคคีภัย</b> 1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย ตามที่จะพบไว้ในรายละเอียดโครงการ	✓					- โครงการจัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยตามที่ระบุ ไว้ในรายละเอียดโครงการ	-	<b>ภาพถ่ายที่ 2.2-30</b> ระบบป้องกันอัคคีภัยของ โครงการ
2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกัน อัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอทุก 3 เดือน หากพบว่าการสูญหายหรือใช้การ ไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	✓					- โครงการจัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้ สามารถใช้งานได้อยู่เสมอทุกเดือน หากพบว่าการสูญหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	-	<b>เอกสารแนบที่ 23</b> Check Listการ ตรวจสอบระบบป้องกัน อัคคีภัย
3. ติดป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง แต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ ทันที	✓					- โครงการติดป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละ ชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิด เหตุสามารถใช้ได้ทันที	-	<b>ภาพถ่ายที่ 2.2-31</b> ป้ายคำแนะนำการใช้ อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละ ชนิดบริเวณที่ติดตั้ง อุปกรณ์ดับเพลิง



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ				รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปที่ ๒	รูปที่ ๓	รูปที่ ๔	รูปที่ ๕			
<b>3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)</b> <b>4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนแผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร โดยเฉพาะป้ายบอกชั้นและป้ายทางหนีไฟ</b>	✓				<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการได้จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนแผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร โดยเฉพาะป้ายบอกชั้นและป้ายทางหนีไฟ</li> </ul>	-	<b>เอกสารแนบที่ 24</b> Layout การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย <b>ภาพถ่ายที่ 2.2-32</b> แผนผังและป้ายทางหนีไฟแต่ละชั้น
<b>5. จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที คือ ต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม.</b>	✓				<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที คือ ต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม. โดยถึงน้ำสำรองตั้งอยู่ชั้นใต้ดินบริเวณด้านหลังอาคารจอดรถ</li> </ul>	-	<b>ภาพถ่ายที่ 2.2-33</b> ถังน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง
<b>6. จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ไว้ให้พร้อม ได้แก่ แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคารและพื้นที่โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังเกิดเพลิงไหม้</b>	✓				<ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการจัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ไว้ให้พร้อม ได้แก่ แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคารและพื้นที่โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังเกิดเพลิงไหม้</li> </ul>	-	<b>เอกสารแนบที่ 25</b> การปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย			
3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)								
7. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบ ป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรมการช่วยย่าย ผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของ โครงการ และยารักษาการณ เพื่อให้สามารถ ปฏิบัติงานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกัน อัคคีภัยเพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ยึด ปฏิบัติ	✓					- โครงการจัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกัน อัคคีภัยและฝึกอบรมการช่วยย่ายผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยารักษาการณ เพื่อให้ สามารถปฏิบัติงานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัยเพื่อเป็น แนวทางให้เจ้าหน้าที่ยึดปฏิบัติ	-	เอกสารแนบที่ 26 เอกสารอบรมระบบ ป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)
8. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนแผนปฏิบัติการดับเพลิง และเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ ในโรงพยาบาล โดยประสานงานกับศูนย์ อำนวยความสะดวก (ศูนย์วิทยุ) อปร. เขต สายใหม่ ทำการฝึกซ้อมให้อย่างน้อยปีละ 1-2 ครั้ง	✓					- โครงการจัดให้มีการฝึกซ้อมแผนแผนปฏิบัติการดับเพลิงและ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดย ประสานงานกับศูนย์อำนวยความสะดวก (ศูนย์วิทยุ) อปร. เขต สายใหม่ ทำการฝึกซ้อมให้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยครั้งล่าสุดดำเนินการฝึกซ้อมเมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2566	-	เอกสารแนบที่ 27 แผนการซ้อมดับเพลิง ประจำปี 2567



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ				รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘			
<b>3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)</b> 9. ประสานงานกับศูนย์อำนวยความสะดวก (ศูนย์วิจัย) อปพร. ของสนง.สายใหม่ และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านี้ไว้ด้วย เพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน	✓				- โครงการมีการประสานงานกับศูนย์อำนวยความสะดวก (ศูนย์วิจัย) อปพร. ของสนง.สายใหม่ และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านี้ไว้ด้วย เพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน หรือสามารถกด 300 โทรไปยังโอเปอเรเตอร์เพื่อแจ้งเหตุและให้ติดต่อหน่วยงานต่างๆ ได้	-	<b>เอกสารแนบที่ 28</b> เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
10. การเก็บรักษาและการเคลื่อนย้ายถังก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ - การเก็บรักษา สถานที่เก็บต้องเป็นที่แห้งและแดดและฝน ไม่เก็บใกล้รั้วหรือวัตถุไวไฟ หรือระเบิดได้ง่าย หรือแหล่งกระจายความร้อน หรือให้ความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟท์ ทางเดินเก็บถังความ "ห้ามบุคคลภายนอกเข้า"	✓				- โครงการมีการเก็บรักษา สถานที่เก็บต้องเป็นที่แห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคาที่กันแดดและฝน ไม่เก็บใกล้น้ำมันหรือวัตถุไวไฟ หรือระเบิดได้ง่าย หรือแหล่งกระจายความร้อน หรือให้ความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟท์ ทางเดินบริเวณที่เก็บต้องระบุข้อความ "ห้ามบุคคลภายนอกเข้า"	-	<b>อ้างอิงเอกสารแนบที่ 25</b> การปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ <b>ภาพถ่ายที่ 2.2-34</b> สถานที่เก็บถังแก๊ส

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	จุดตรวจ	จุดตรวจ	จุดตรวจ	จุดตรวจ	จุดตรวจ			
<b>3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)</b> - การเคลื่อนย้ายต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายก่อนเคลื่อนย้ายถึงว่า ได้ปิดฝาครอบและปิดเกลียวเข้าที่แน่นแล้ว เมื่อจะเคลื่อนย้ายถึงขนาดใหญ่ควรใช้คนยก 2 คน คนละปลายปลายหรือใส่รถเข็นในท่าตั้งพร้อม มีสายรัดถึง ขณะที่เคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถึงหล่นหรือกระทบกับสิ่งใด	✓					- โครงการการเคลื่อนย้ายต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายถึงว่า ได้ปิดฝาครอบและปิดเกลียวเข้าที่แน่นแล้ว เมื่อจะเคลื่อนย้ายถึงขนาดใหญ่ควรใช้คนยก 2 คน คนละปลายปลายหรือใส่รถเข็นในท่าตั้งพร้อม มีสายรัดถึง ขณะที่เคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถึงหล่นหรือกระทบกับสิ่งใด	-	<b>อ้างอิงเอกสารแนบที่ 25</b> การปฏิบัติตามกฎระเบียบเบื้องต้น <b>เอกสารแนบที่ 29</b> เอกสารอบรมการเคลื่อนย้ายถึงท้าย <b>อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-34</b> สถานที่เก็บรักษาถึงท้าย
<b>4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต</b> <b>4.1 สภาพเศรษฐกิจและสังคม</b> 1. ควรพิจารณาถึงคนในท้องถิ่นเข้าทำงานในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม	✓					- โครงการมีการพิจารณาถึงคนในท้องถิ่นเข้าทำงานในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม โดยในปี 2567 มีการว่าจ้างพนักงานท้องถิ่น จำนวน 177 คน	-	<b>เอกสารแนบที่ 30</b> รายชื่อพนักงานท้องถิ่นของโรงพยาบาล <b>ภาพถ่ายที่ 2.2-35</b> ภาพประกาศข่าวสารของโรงพยาบาล



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของกรปฏิบัติตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	จุดตรวจ	จุดตรวจคู่	จุดตรวจคู่	จุดตรวจคู่	จุดตรวจคู่			
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 สภาพเศรษฐกิจและสังคม (ต่อ)								
2. ติดตั้งตู้ ATM ในโรงพยาบาลเพื่อบริการ ชุมชนใกล้เคียง	✓					- โครงการติดตั้งตู้ ATM ในโรงพยาบาลเพื่อบริการชุมชน ใกล้เคียง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-36 ตู้ ATM ในโรงพยาบาล
3. เปิดประตูรั้วของโรงพยาบาล เพื่อให้คนในชุมชนได้มีโอกาสสร้างรายได้	✓					- โครงการมีการเปิดประตูรั้วของภายในโรงพยาบาล เพื่อให้คนในชุมชนได้มีโอกาสสร้างรายได้ โดยอนุญาตให้ นำอาหารหรือผลิตภัณฑ์จากคนในชุมชนมาฝากขายได้	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-37 ร้านอาหารที่รับฝาก ผลิตภัณฑ์จากชุมชน
4.2 สาธารณสุข								
1. ดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรักษาผู้ป่วยให้ สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่นและการ แพร่พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ	✓					- โครงการดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรักษาผู้ป่วยให้สะอาด อยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่พันธุ์ของพาหะนำ โรคต่างๆ	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-25 การทำความสะอาด ห้องพักรักษาผู้ป่วย
2. ดูแลรักษากระบวนการบำบัดน้ำเสียให้มี ประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรค ได้ตามที่ได้ออกแบบไว้	✓					- โครงการดูแลรักษากระบวนการบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพใน การบำบัดและฆ่าเชื้อโรคได้ตามที่ได้ออกแบบไว้ หากพบ ความผิดปกติผู้ดูแลระบบจะทำการรายงานแจ้งและดำเนินการ แก้ไขต่อไป	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 12 บันทึกการตรวจสอบดูแล ระบบบำบัดน้ำเสีย

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙			
<b>4.2 สาธารณสุข (ต่อ)</b> 3. เครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในห้อง การแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เตียง ขาดังขาดน้ำเกลือ ต้องทำความสะอาด สะอาดเป็นประจำ พร้อมทั้งทำการฆ่าเชื้อ โรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่เพื่อเป็น การป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค	✓					- เครื่องการจัดเครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในห้องการแพทย์ เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เตียง ขาดังขาดน้ำเกลือ ต้อง ทำความสะอาดเป็นประจำ พร้อมทั้งทำการฆ่าเชื้อโรคก่อน ทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่เพื่อเป็นการป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อโรค	-	เอกสารแนบที่ 31 คู่มือการปฏิบัติงาน หรือ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ
<b>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</b> 1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัย คอย ดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการตลอด 24 ชม.	✓					- โครงการจัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัย คอยดูแล ความเรียบร้อยภายในโครงการตลอด 24 ชม.	-	เอกสารแนบที่ 32 Check list การทำความ สะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ทาง การแพทย์
								ภาพถ่ายที่ 2.2-38 พนักงานรักษาความ ปลอดภัย



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ				รายละเอียดของกฎบัตรตามมาตรการ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ			
<b>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</b> 2. ต้องทำการตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงาน เพื่อคัดเลือกร่างกายที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหะนำโรคผู้ป่วยหรือรับเชื้อ	✓				- โครงการทำการตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงานเพื่อคัดเลือกร่างกายที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหะนำโรคผู้ป่วยหรือรับเชื้อ	-	เอกสารแนบที่ 33 ตัวอย่างการตรวจร่างกายก่อนเข้าทำงาน
3. ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค	✓				- โครงการทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค	-	เอกสารแนบที่ 34 แผนการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2567
4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุมผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มแทงเข็มหรือเข็มฉีดยาติดตัวไว้ตลอดเวลา และเมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติงานแล้วผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	✓				- โครงการจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุมผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีเข็มแทงเข็มหรือเข็มฉีดยาติดตัวไว้ตลอดเวลา และเมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติงานแล้วผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บขยะมูลฝอย อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-18 พนักงานเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อใส่ PPE

## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	จุดแข็ง	จุดแข็งใหม่	จุดแข็งเดิม	จุดแข็งใหม่	จุดแข็งเดิม			
<b>4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)</b> 5. ต้องทำการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อเพื่อ ป้องกันการแพร่กระจายของโรค	✓					- โครงการมีการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อเพื่อป้องกันการ แพร่กระจายของโรค	-	<b>เอกสารแนบที่ 35</b> ขั้นตอนการแยกผู้ป่วยที่ เป็นโรคติดต่อ
6. จัดอบรมและทบทวนการป้องกันกาติดต่อ เชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้ พนักงานที่มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ	✓					- โครงการมีการจัดอบรมและทบทวนการป้องกันกาติดต่อ จากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้พนักงานที่มีหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องเป็นประจำ	-	<b>เอกสารแนบที่ 36</b> เอกสารการอบรมและ ทบทวนการป้องกันกา ติดเชื้อจากการให้บริการ อย่างถูกวิธี



## ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทาง แก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย	รูปถ่าย			
<b>4.4 ประวัติศาสตร์และสุนทรียภาพ</b> 1. จัดให้มีที่ว่างโดยรอบอาคาร 6 เมตร นับ จากแนวรั้วทั้ง 4 ด้าน รวมทั้งปลูกไม้ยืนต้น บริเวณแนวรั้วรอบโครงการที่สามารถปลูก ได้ และบริเวณรอบห้องพักผู้ป่วยรวม ตลอดจนปลูกดอกไม้ประดับในบริเวณ ที่ว่าง เพื่อความร่มรื่นและสวยงาม	✓					- โครงการจัดให้มีที่ว่างโดยรอบอาคาร 6 เมตร นับจากแนว รั้วทั้ง 4 ด้าน รวมทั้งปลูกไม้ยืนต้นบริเวณแนวรั้วรอบ โครงการที่สามารถปลูกได้ และบริเวณรอบห้องพักผู้ป่วยรวม ตลอดจนปลูกดอกไม้ประดับในบริเวณที่ว่าง เพื่อความ ร่มรื่นและสวยงาม	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 8 Layout พื้นที่สีเขียว อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-3 พื้นที่สีเขียว อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-1 การดูแลรักษาไม้ดอกไม้ ประดับ และหญ้าคลุมดิน ที่ปลูกไว้ในโครงการ
2. ดูแลรักษาต้นไม้ให้คงงามและเป็นระเบียบ เรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซม ในส่วนที่ตายแล้ว	✓					- โครงการได้ดูแลรักษาต้นไม้ให้คงงามและเป็นระเบียบ เรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตายแล้ว	-	
3. ควบคุมดูแลอาคาร และบริเวณต่างๆ ของ โครงการให้มีสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอ ตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	✓					- โครงการได้ควบคุมดูแลอาคาร และบริเวณต่างๆ ของ โครงการให้มีสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอตามแบบภูมิส ถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	-	



ภาพถ่ายที่ 2.2-1 การดูแลรักษาไม้ดอกไม้ประดับ และหญ้าคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการ





ภาพถ่ายที่ 2.2- 2 บ้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์บริเวณลานจอดรถ



ภาพถ่ายที่ 2.2-3 พื้นที่สีเขียว



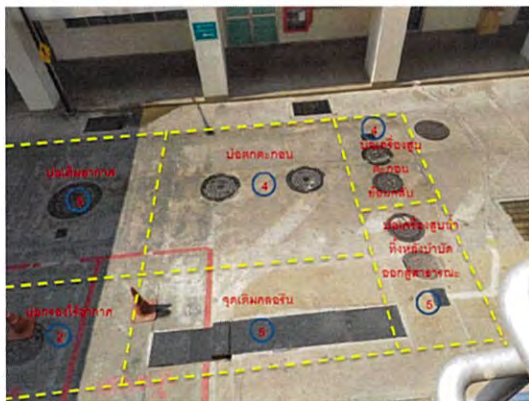
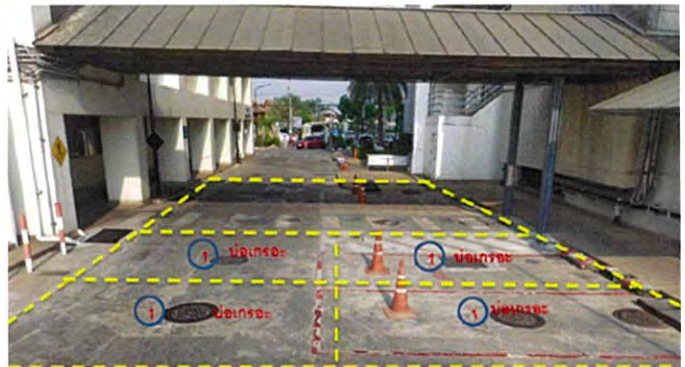


ภาพถ่ายที่ 2.2-3 พื้นที่สีเขียว (ต่อ)





ภาพถ่ายที่ 2.2-4 บ้ายจำกัดความเร็วภายในโครงการ



ภาพถ่ายที่ 2.2-5 ระบบบำบัดน้ำเสียภายในพื้นที่โครงการ





ภาพถ่ายที่ 2.2-6 ป้ายรณรงค์ประหยัดน้ำ



ภาพถ่ายที่ 2.2-7 ป้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน





ภาพถ่ายที่ 2.2-8 การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ภายในโครงการ

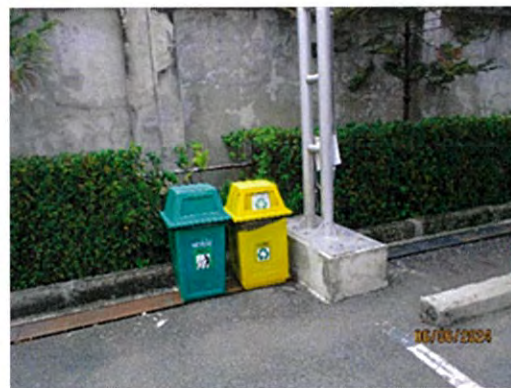
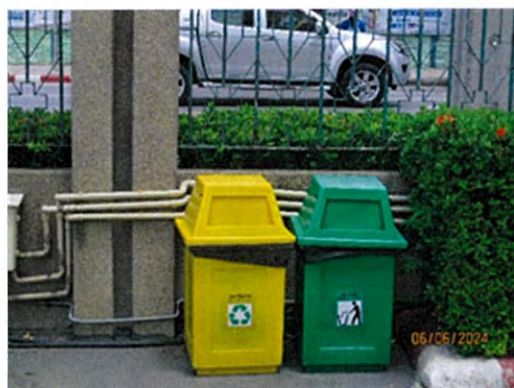


ภาพถ่ายที่ 2.2-9 อุปกรณ์ประหยัดไฟ เบอร์ 5 ของโครงการ



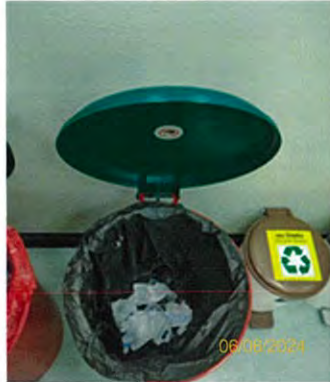
ภาพถ่ายที่ 2.2-10 กำแพงหรือรั้วกั้นระหว่างโครงการกับชุมชนใกล้เคียง





ภาพถ่ายที่ 2.2-11 ภาพหระองรับมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ของโครงการ





ภาพถ่ายที่ 2.2-12 ถูพลาสติกสีดำสำหรับมูลฝอย  
ทั่วไป



ภาพถ่ายที่ 2.2-13 ถูพลาสติกสีแดงสำหรับมูลฝอย  
ติดเชื้อ



ภาพถ่ายที่ 2.2-14 ภาชนะสำหรับมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม



ห้องพักขยะสารพิษ

ภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ของโครงการ



ห้องพักรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ



ห้องพักขยะรีไซเคิล



ห้องพักขยะมูลฝอย

ภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ของโครงการ (ต่อ)





ภาพถ่ายที่ 2.2-16 รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ



ภาพถ่ายที่ 2.2-17 การล้างทำความสะอาดรถเข็นและอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ



ภาพถ่ายที่ 2.2-18 พนักงานเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อใส่ PPE



ภาพถ่ายที่ 2.2-19 ภาชนะที่มีฝาปิดภายในห้องพักมูลฝอย



ภาพถ่ายที่ 2.2-20 การเก็บขนขยะอันตรายไปกำจัด

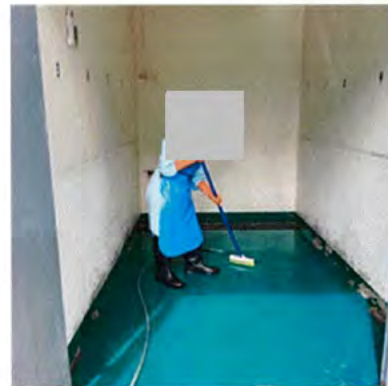




ภาพถ่ายที่ 2.2-21 การเก็บขยะ Recycle



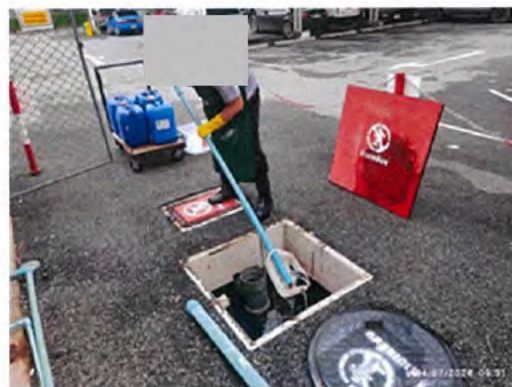
ภาพถ่ายที่ 2.2-22 การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป



ภาพถ่ายที่ 2.2-23 การทำความสะอาดห้องพักรมูลฝอย



ภาพถ่ายที่ 2.2-24 ต้นไม้บริเวณรอบห้องพักรักษาผู้ป่วย



ภาพถ่ายที่ 2.2-25 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ





ภาพถ่ายที่ 2.2-26 บ่อหนองน้ำฝน



ภาพถ่ายที่ 2.2-27 ป้ายบอกทิศทางการเดินทางและสัญญาณจราจรภายในโครงการ





ภาพถ่ายที่ 2.2-28 เจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร



ภาพถ่ายที่ 2.2-29 ที่จอดรถของโครงการ



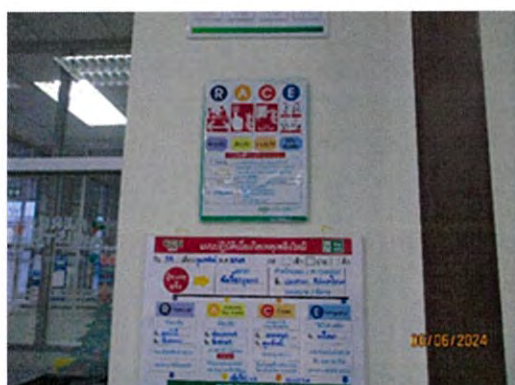


ภาพถ่ายที่ 2.2-30 อุปกรณ์เตือนภัยและป้องกันอัคคีภัยของโครงการ



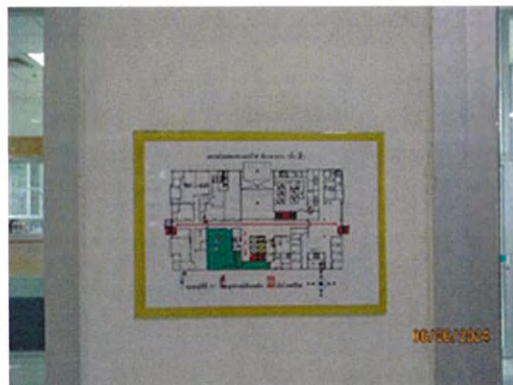
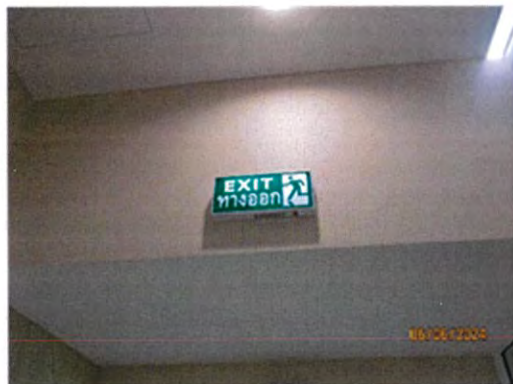


ภาพถ่ายที่ 2.2-30 อุปกรณ์เตือนภัยและป้องกันอัคคีภัยของโครงการ (ต่อ)



ภาพถ่ายที่ 2.2-31 ป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดบริเวณที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง





ภาพถ่ายที่ 2.2-32 แผนผังและป้ายทางหนีไฟแต่ละชั้น



ภาพถ่ายที่ 2.2-33 ถังน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง



ภาพถ่ายที่ 2.2-34 สถานที่เก็บรักษาก๊าซ





ภาพถ่ายที่ 2.2-35 ป้ายประกาศข่าวสารของ  
โรงพยาบาล



ภาพถ่ายที่ 2.2-36 ตู้ ATM ในโรงพยาบาล



ภาพถ่ายที่ 2.2-37 ร้านอาหารที่รับฝากผลิตภัณฑ์จากชุมชน



ภาพถ่ายที่ 2.2-38 พนักงานรักษาความปลอดภัย



## บทที่ 3

---

ผลการดำเนินงานตามมาตรการ  
ติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม



## ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาล ซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 ตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

### 3.1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย น้ำใช้ คุณภาพน้ำ ขยะมูลฝอยและกากของเสีย ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และอาชีวอนามัยและความปลอดภัย แสดงดังตารางที่ 3.1-1

ตารางที่ 3.1-1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีไอเอส สายไหม  
ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ประจำปี พ.ศ. 2567

มาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่ของ การตรวจสอบ	ช่วงเวลาทำการตรวจวัด											
				ม.ค. 67	ก.พ. 67	มี.ค. 67	เม.ย. 67	พ.ค. 67	มิ.ย. 67	ก.ค. 67	ส.ค. 67	ก.ย. 67	ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67
1. น้ำใช้	บริเวณพื้นที่โครงการ	ตรวจสอบการรั่วซึม การแตก หรือการชำรุดของท่อจ่ายน้ำใช้	1 เดือน/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. คุณภาพน้ำ	จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพ น้ำทั้งมี 2 จุด คือ • จุดน้ำทิ้งก่อนเข้าระบบ บำบัด • บ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่าน ระบบบำบัด	• ความเป็นกรดและด่าง (pH) • บีโอดี (BOD) • สารแขวนลอย (Suspended Solids) • สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids) • ตะกอนหนัก (Settleable Solids) • ซัลไฟด์ (Sulfide) • ทีเคเอ็น (TKN) • น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) • แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria)	3 เดือน/ครั้ง	✓			✓			✓					✓
3. ขยะมูลฝอยและ กากของเสีย	- ถังรองรับมูลฝอยประจำ ชั้น - ห้องพักมูลฝอยประจำ ชั้นและห้องพักมูลฝอย รวม	- ตรวจสอบสภาพของถังมูลฝอย และห้องพักมูลฝอย ตลอดจน อุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บขนมูล ฝอยชนิดต่างๆ เช่น รถเข็นมูล ฝอย คีมคีบมูลฝอยติดเชื้อ เป็น ต้น หากพบมีการชำรุดเสียหาย ต้องดำเนินการแก้ไขทันที	1 เดือน/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		- ตรวจสอบปริมาณมูลฝอย ตกค้างบริเวณห้องพักมูลฝอย และภาชนะรองรับมูลฝอย ภายในโครงการ	- ทุกสัปดาห์ บริเวณห้องพัก มูลฝอย - ทุกวัน สำหรับ ภาชนะรองรับ มูลฝอย												
4. ระบบระบายน้ำ และการป้องกัน น้ำท่วม	- บริเวณท่อระบายน้ำ - บริเวณบ่อพักน้ำ - บ่อดักมูลฝอย	- มีการทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำและบ่อดักมูลฝอย	6 เดือน/ครั้ง												✓
		- ขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำเป็น ประจำ	1 ปี/ครั้ง												✓

หมายเหตุ : ✓ หมายถึง ดำเนินการแล้ว



ตารางที่ 3.1-1 (ต่อ)

มาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่ของ การตรวจสอบ	ช่วงเวลาทำการตรวจวัด											
				ม.ค. 67	ก.พ. 67	มี.ค. 67	เม.ย. 67	พ.ค. 67	มิ.ย. 67	ก.ค. 67	ส.ค. 67	ก.ย. 67	ต.ค. 67	พ.ย. 67	ธ.ค. 67
5. ระบบป้องกัน อัคคีภัย	- ระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบดับเพลิงต่างๆ ภายในอาคาร	- จัดให้มีการตรวจสอบระบบ ป้องกันอัคคีภัยและระบบดับเพลิง ภายในอาคารให้สามารถใช้งานได้ อยู่เสมอ หากพบว่า อุปกรณ์เกิด การชำรุดหรือไม่สามารถใช้งานได้ ให้รีบดำเนินการแก้ไขโดยทันที	1 เดือน/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		- การฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการ ดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	ปีละ 1 ครั้ง												
6. อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย	- พนักงานโรงพยาบาล	- ตรวจสอบสุขภาพพนักงานใน โรงพยาบาล	ปีละ 1 ครั้ง												

หมายเหตุ: ☐ หมายถึง เป็นแผนการดำเนินงานที่วางไว้  
✓ หมายถึง ดำเนินการแล้ว

### 3.2 วิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจวิเคราะห์

การตรวจวัดผลกระทบสิ่งแวดล้อม อ้างอิงตามวิธีมาตรฐานการตรวจวิเคราะห์มลพิษสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการรับรอง  
จากหน่วยงานราชการของประเทศไทย ได้แก่ กรมควบคุมมลพิษ และกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ฯลฯ  
รายละเอียดของวิธีการตรวจวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม แสดงดังตารางที่ 3.2-1

ตารางที่ 3.2-1 พารามิเตอร์ วิธีการเก็บตัวอย่าง และวิธีการตรวจวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

พารามิเตอร์	วิธีการเก็บตัวอย่าง	วิธีการวิเคราะห์
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	On-site measurement	Electrometric Method/ pH Meter
บีโอดี (BOD)	Grab sampling	Azide Modification Method
สารแขวนลอย (Suspended Solids)	Grab sampling	Gravimetric Method, Dried at 103-105 °C
สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolve Solids)	Grab sampling	Gravimetric Method, Dried at 108 °C
ตะกอนหนัก (Settleable Solids)	Grab sampling	Imhoff Cone
ซัลไฟด์ (Sulfide)	Grab sampling	Methylene Blue Method
ทีเคเอ็น (TKN)	Grab sampling	Macro Kjeldahl Method
น้ำมันและไขมัน (Oil and Grease)	Grab sampling	Partition-Gravimetric Method
แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria)	Steriled Technique	Multiple Tube Fermentation

### 3.3 มาตรฐานที่ใช้เปรียบเทียบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

#### - คุณภาพน้ำทิ้ง

ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป

### 3.4 ผลการตรวจติดตามผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การตรวจติดตามผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 ประกอบด้วย น้ำใช้ คุณภาพน้ำ ขยะมูลฝอยและกากของเสีย ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มีรายละเอียดผลการติดตามตรวจสอบดังนี้

#### 3.4.1 การติดตามตรวจสอบน้ำใช้

การติดตามตรวจสอบน้ำใช้ มาตรการกำหนดให้ดำเนินการตรวจสอบการรั่วซึม การแตก หรือการชำรุดของท่อจ่ายน้ำใช้ เดือนละ 1 ครั้ง ซึ่งโครงการได้ดำเนินการตรวจสอบการรั่วซึม การแตก หรือการชำรุดของท่อจ่ายน้ำใช้ ทุกเดือน และไม่พบการรั่วซึม การแตก หรือชำรุดของท่อน้ำใช้แต่อย่างใด รายละเอียดดังเอกสารแนบที่ 15

#### 3.4.2 การติดตามตรวจสอบการคุณภาพน้ำ

การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ มาตรการกำหนดให้เก็บตัวอย่างจำนวน 2 จุด ได้แก่ น้ำทิ้งก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย และบ่อบำบัดน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ดำเนินการปีละ 4 ครั้ง ทุกๆ 3 เดือน โดยดำเนินการตรวจวัด ค่าความเป็นกรดและด่าง (pH) บีโอดี (BOD) สารแขวนลอย (SS) สารละลายได้ทั้งหมด (TDS) ตะกอนหนัก (Settleable Solids) ซัลไฟด์ (Sulfide) ทีเคเอ็น (TKN) น้ำมันและไขมัน (Oil and Grease) และแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) โดยรายละเอียดผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง แสดงดังตารางที่ 3.4.2-1 ถึงตารางที่ 3.4.2-2 ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

##### 1) น้ำทิ้งก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)

การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย ดำเนินการตรวจวัดค่าความเป็นกรดและด่าง (pH) บีโอดี (BOD) สารแขวนลอย (SS) สารละลายได้ทั้งหมด (TDS) พบว่า ค่าความเป็นกรดและด่าง (pH) มีค่าระหว่าง 7.0-7.3 บีโอดี (BOD) มีค่าระหว่าง 430-907 มิลลิกรัมต่อลิตร สารแขวนลอย (Suspended Solids) มีค่าระหว่าง 606-2,656 มิลลิกรัมต่อลิตร สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids) มีค่าระหว่าง 964-1,020 มิลลิกรัมต่อลิตร



## 2) บ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล)

การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณบ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ดำเนินการตรวจวัดค่าความเป็นกรดและด่าง (pH) บีโอดี (BOD) สารแขวนลอย (SS) สารละลายได้ทั้งหมด (TDS) ตะกอนหนัก (Settleable Solids) ซัลไฟด์ (Sulfide) ทีเคเอ็น (TKN) น้ำมันและไขมัน (Oil and Grease) และแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) พบว่า ความเป็นกรดและด่าง (pH) มีค่าระหว่าง 7.9-8.0 บีโอดี (BOD) มีค่าระหว่าง 10.5-12.4 มิลลิกรัมต่อลิตร สารแขวนลอย (Suspended Solids) มีค่าระหว่าง 4.8-6.7 มิลลิกรัมต่อลิตร สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids) มีค่าระหว่าง 230-238 มิลลิกรัมต่อลิตร ตะกอนหนัก (Settleable Solids) มีค่าน้อยกว่า 0.5 มิลลิกรัมต่อลิตรทุกเดือน ซัลไฟด์ (Sulfide) มีค่าน้อยกว่า 0.5 มิลลิกรัมต่อลิตรทุกเดือน ทีเคเอ็น (TKN) มีค่าระหว่าง 1.74-4.76 มิลลิกรัมต่อลิตร น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) มีค่าน้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตรทุกเดือน และแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) มีค่าน้อยกว่า 1.8 เอ็มพีเอ็นต่อ 100 มิลลิตรทุกเดือน

เมื่อเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากบ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย กับมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป พบว่า ผลการตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดทุกเดือน

## 3) ผลการเปรียบเทียบคุณภาพน้ำทิ้ง ระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567

เมื่อเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567 พบว่า ผลการตรวจวัดส่วนใหญ่มีค่าเปลี่ยนแปลงขึ้น-ลง ไม่แน่นอน ยกเว้นผลการตรวจวัดความเป็นกรดและด่าง (pH) และสารละลายได้ทั้งหมด (TDS) มีค่าไม่ค่อยเปลี่ยนแปลง รายละเอียดสรุปผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแสดงดังตารางที่ 3.4.2-3 และรูปที่ 3.4.2-1 สำหรับผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งบริเวณบ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567 พบว่า ผลการตรวจวัดส่วนใหญ่มีค่าไม่ค่อยเปลี่ยนแปลง ขึ้น-ลง เล็กน้อย รายละเอียดสรุปผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแสดงดังตารางที่ 3.4.2-4 และรูปที่ 3.4.2-2



เมื่อวันที่ 16 ม.ค. 67



เมื่อวันที่ 19 เม.ย. 67

บ่อกักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล)

ภาพถ่ายที่ 3.4.2-1 การเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ  
บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ  
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567

ตารางที่ 3.4.2-1 ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)  
โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด  
ในระยะดำเนินการ ช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567

พารามิเตอร์	หน่วย	ผลการตรวจวิเคราะห์	
		16 ม.ค. 67	19 เม.ย. 67
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	7.0	7.3
บีโอดี (BOD)	มก./ล.	907	430
สารแขวนลอย (Suspended Solids)	มก./ล.	2,656	606
สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids)	มก./ล.	1,020	964

หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร์ จำกัด



**ตารางที่ 3.4.2-2 ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งบริเวณบ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุดรอบโรงพยาบาล) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567**

พารามิเตอร์	หน่วย	ผลการตรวจวิเคราะห์		มาตรฐาน <sup>1/</sup>
		16 ม.ค. 67	19 เม.ย. 67	
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	7.9	8.0	ต้องมีค่าระหว่าง 5-9
บีโอดี (BOD)	มก./ล.	10.5	12.4	ต้องมีค่าไม่เกิน 20
สารแขวนลอย (Suspended Solids)	มก./ล.	6.7	4.8	ต้องมีค่าไม่เกิน 30
สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids)	มก./ล.	230	238	500*
ตะกอนหนัก (Settleable Solids)	มก./ล.	<0.5	<0.5	0.5
ซัลไฟด์ (Sulfide)	มก./ล.	<0.5	<0.5	ต้องมีค่าไม่เกิน 1
ทีเคเอ็น (TKN)	มก./ล.	4.76	1.74	ต้องมีค่าไม่เกิน 35
น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease)	มก./ล.	<5	<5	ต้องมีค่าไม่เกิน 20
แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria)	เอ็มพีเอ็น/100 มล.	<1.8	<1.8	-

หมายเหตุ : \* ต้องมีค่าเพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายทั้งหมดในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.

หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร จำกัด

ที่มา : <sup>1/</sup> ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภท และบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125ง วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป

**ตารางที่ 3.4.2-3 เปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)**  
**ระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567 โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ**  
**บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ**

วันที่เก็บตัวอย่าง	ผลการตรวจวิเคราะห์			
	ค่าความเป็นกรด และด่าง (pH)	บีโอดี (BOD) (มก./ล.)	สารแขวนลอย (SS) (มก./ล.)	สารละลายได้ทั้งหมด (TDS) (มก./ล.)
ม.ค. 64	7.4	200	89	1,014
เม.ย. 64	7.3	130	116	786
ก.ค. 64	6.8	111	52	976
ต.ค. 64	7.6	186	72	782
ม.ค. 65	7.4	163	83	1,066
เม.ย. 65	7.2	166	62.7	1,076
ก.ค. 65	7.2	675	5,040	892
ต.ค. 65	7.6	145	64	678
ม.ค. 66	7.1	519	2,920	978
เม.ย. 66	7.3	126	103	696
ก.ค. 66	7.2	506	1,460	812
ต.ค. 66	7.8	758	1,232	986
ม.ค. 67	7.0	907	2,656	1,020
เม.ย. 67	7.3	430	606	964

หมายเหตุ: เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด



**ตารางที่ 3.4.2-4 เปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งบริเวณบ่อกักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (อุตรอบโรงพยาบาล) ระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567**  
**โครงการโรงพยาบาลซีไอเอช สายใหม่ ของ บริษัท โรงพยาบาลสายใหม่ จำกัด ในระยะดำเนินการ**

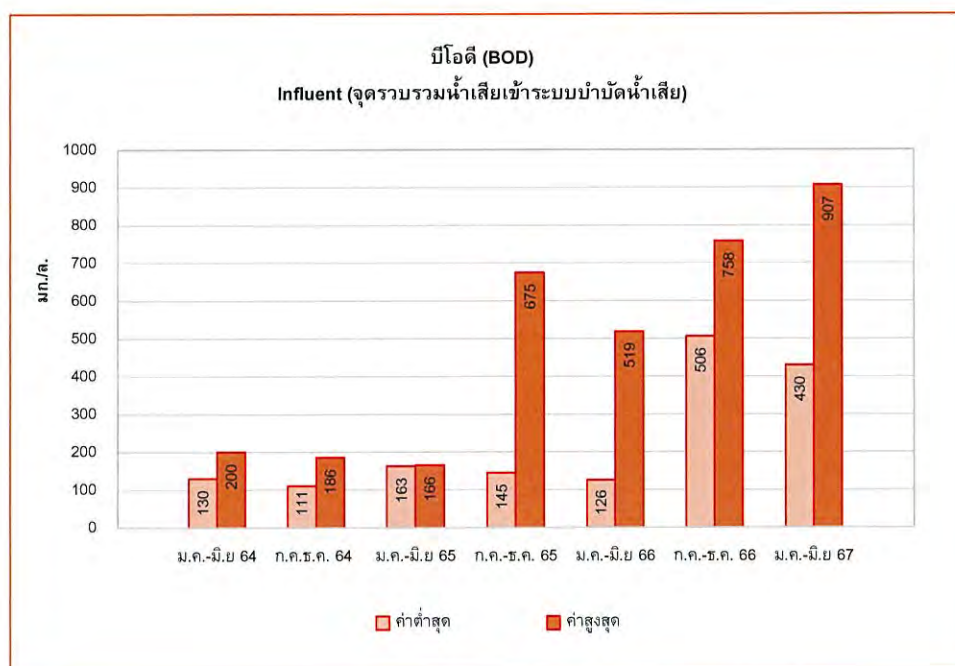
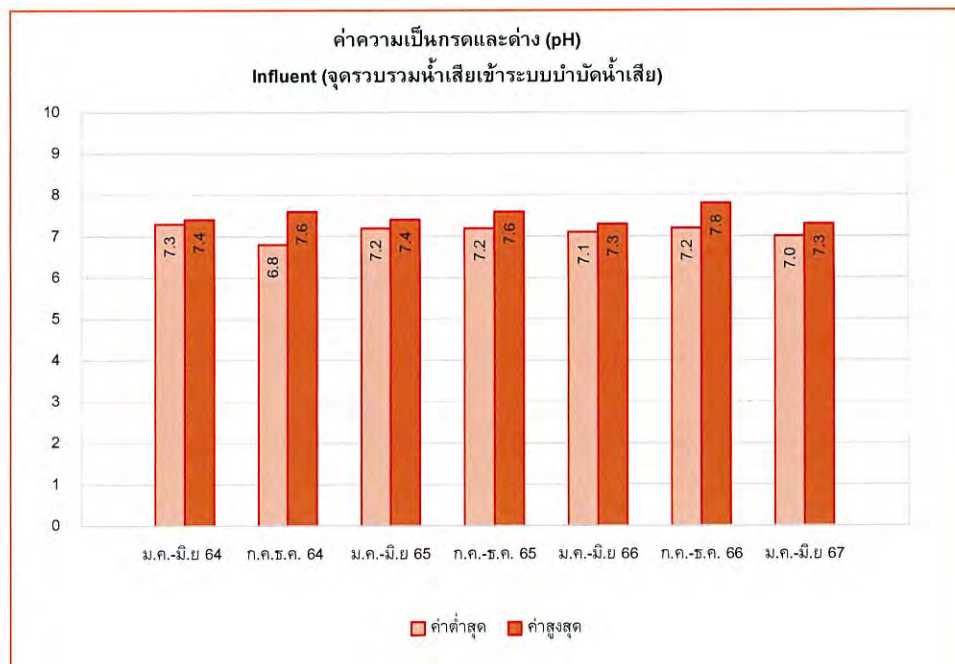
วันที่เก็บตัวอย่าง	ผลการตรวจวิเคราะห์									
	ค่าความเป็นกรดและด่าง (pH)	บีโอดี (BOD) (มก./ล.)	สารแขวนลอย (SS) (มก./ล.)	สารละลายได้ทั้งหมด (TDS) (มก./ล.)	ตะกอนหนัก (Settleable Solids) (มก./ล.)	ซัลไฟด์ (Sulfide) (มก./ล.)	ทีเคเอ็น (TKN) (มก./ล.)	น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) (มก./ล.)	แบคทีเรียกลุ่มฟีคอล โคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) (เอ็มพีเอ็น/100 มล.)	
ม.ค. 64	7.6	14.2	10.3	396	<0.5	<0.01	4.42	<5	<5	<1.8
เม.ย. 64	7.3	13.6	11.0	490	<0.5	<0.01	5.46	<5	<5	<1.8
ก.ค. 64	7.1	4.1	3.7	472	<0.5	<0.01	3.13	<5	<5	<1.8
ต.ค. 64	7.9	19.4	13.0	298	<0.5	<0.01	3.45	<5	<5	<1.8
ม.ค. 65	7.8	17.6	12.7	480	<0.5	<0.01	6.58	<5	<5	<1.8
เม.ย. 65	7.7	5.3	4.2	212	<0.5	<0.5	8.65	<5	<5	<1.8
ก.ค. 65	7.8	3.9	6.0	282	<0.5	<0.5	2.00	<5	<5	<1.8
ต.ค. 65	7.9	8.6	11.0	62	<0.5	<0.5	2.17	<5	<5	<1.8
ม.ค. 66	7.7	5.0	7.0	272	<0.5	<0.5	3.14	<5	<5	<1.8
เม.ย. 66	7.8	4.7	14.3	350	<0.5	<0.5	2.76	<5	<5	<1.8
ก.ค. 66	7.1	3.1	5.4	56	<0.5	<0.5	0.75	<5	<5	<1.8
ต.ค. 66	8.1	5.1	5.8	380	<0.5	<0.5	0.79	<5	<5	<1.8
ม.ค. 67	7.9	10.5	6.7	230	<0.5	<0.5	4.76	<5	<5	<1.8
เม.ย. 67	8.0	12.4	4.8	238	<0.5	<0.5	1.74	<5	<5	<1.8
มาตรฐาน <sup>1</sup>	ต้องมีค่าระหว่าง 5-9	ต้องมีค่าไม่เกิน 20	ต้องมีค่าไม่เกิน 30	500*	0.5	ต้องมีค่าไม่เกิน 1	ต้องมีค่าไม่เกิน 35	ต้องมีค่าไม่เกิน 20	-	

หมายเหตุ: \* ต้องมีค่าเพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายทั้งหมดในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.

: เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย บริษัท เซ็นท์เอ็นไวร จำกัด

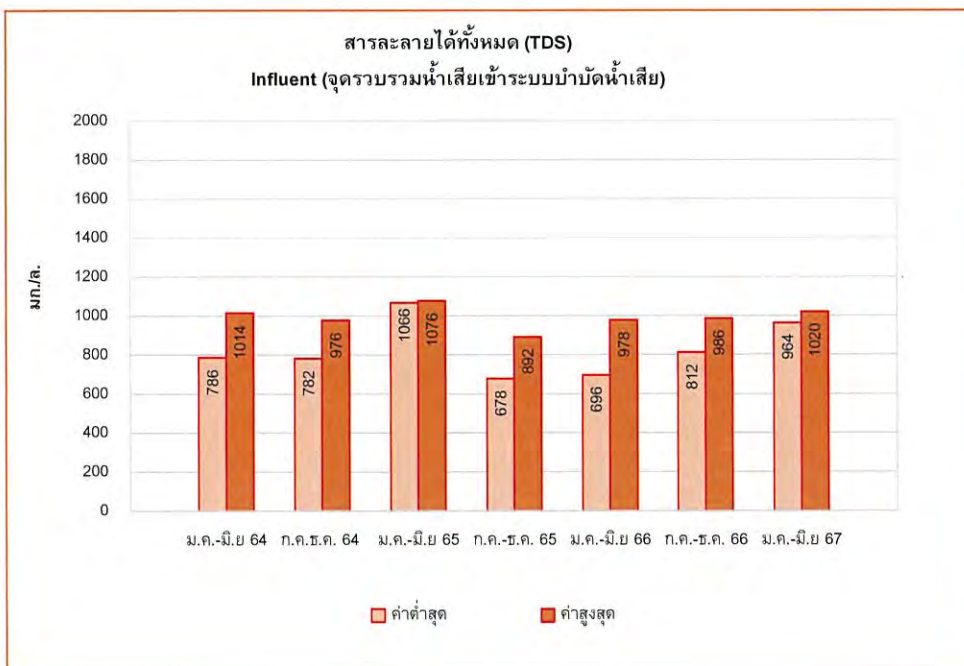
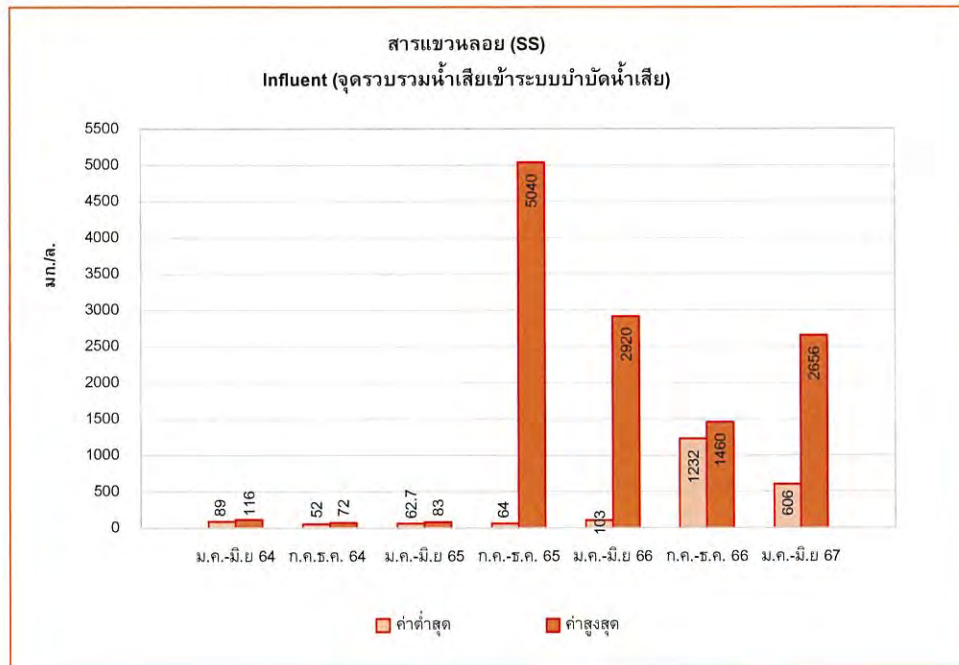
ที่มา: 1/ ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548

ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป

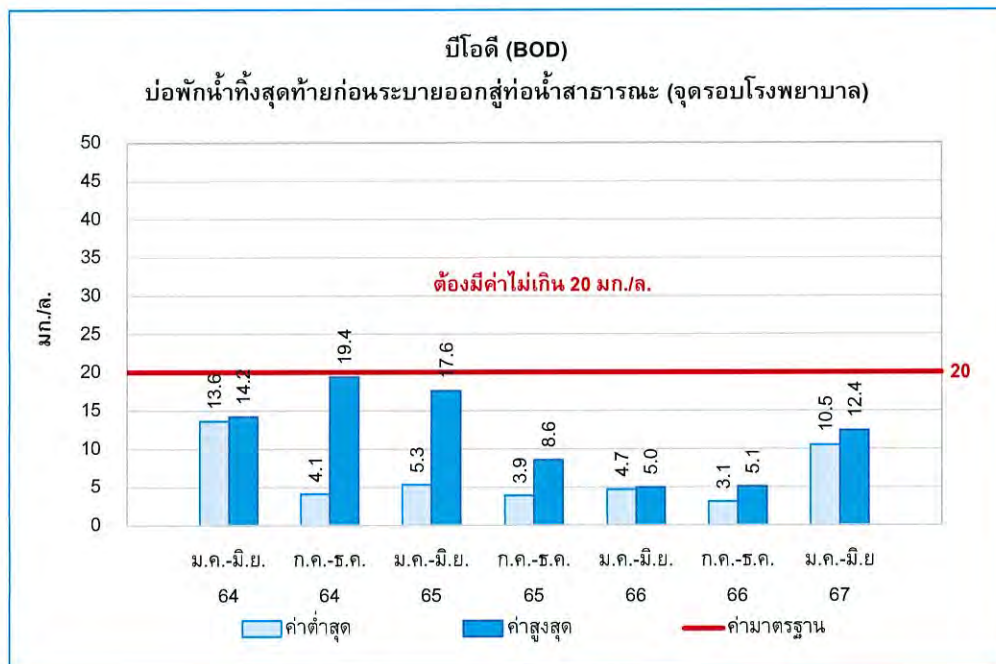
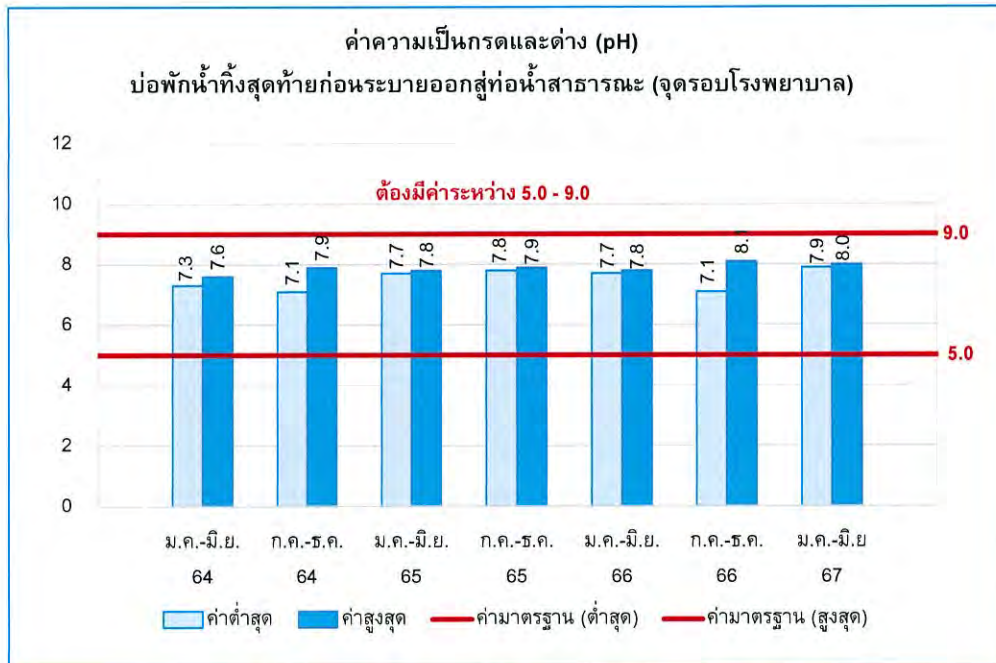


รูปที่ 3.4.2-1 กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567



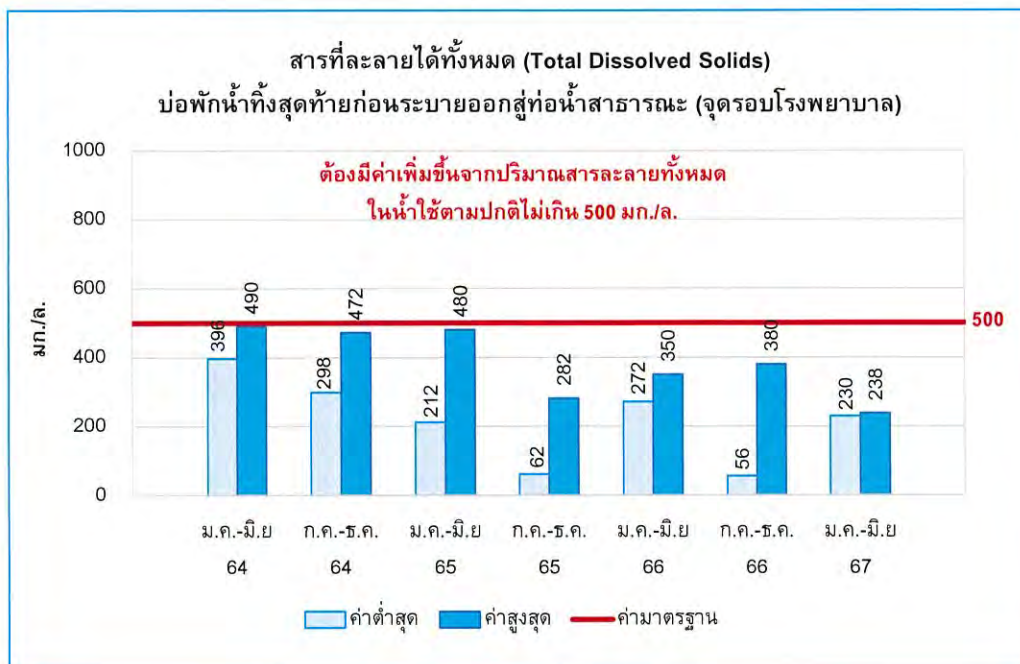
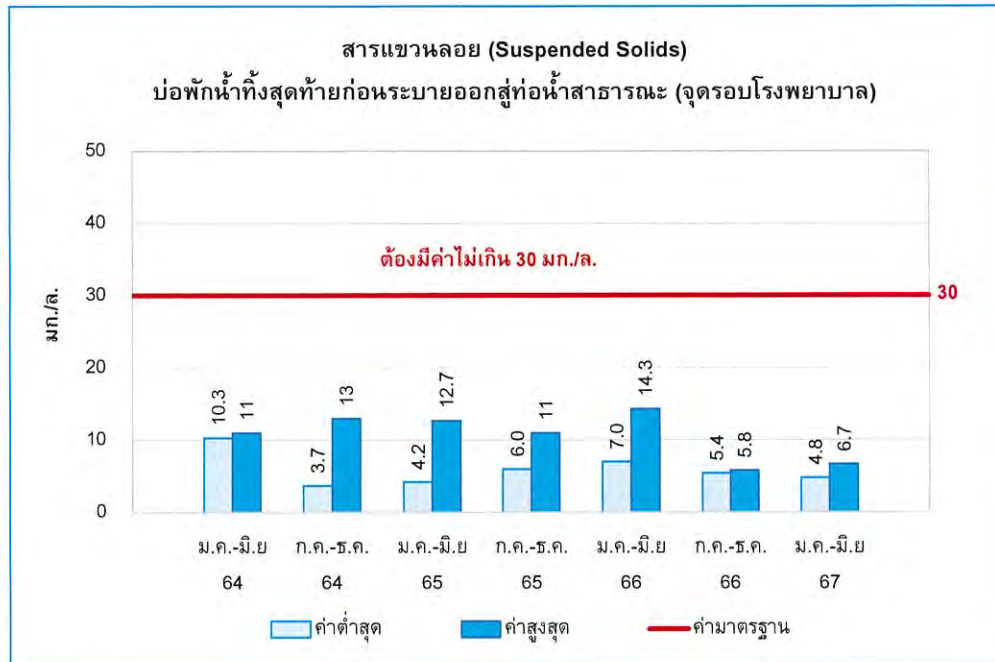


รูปที่ 3.4.2-1 (ต่อ)

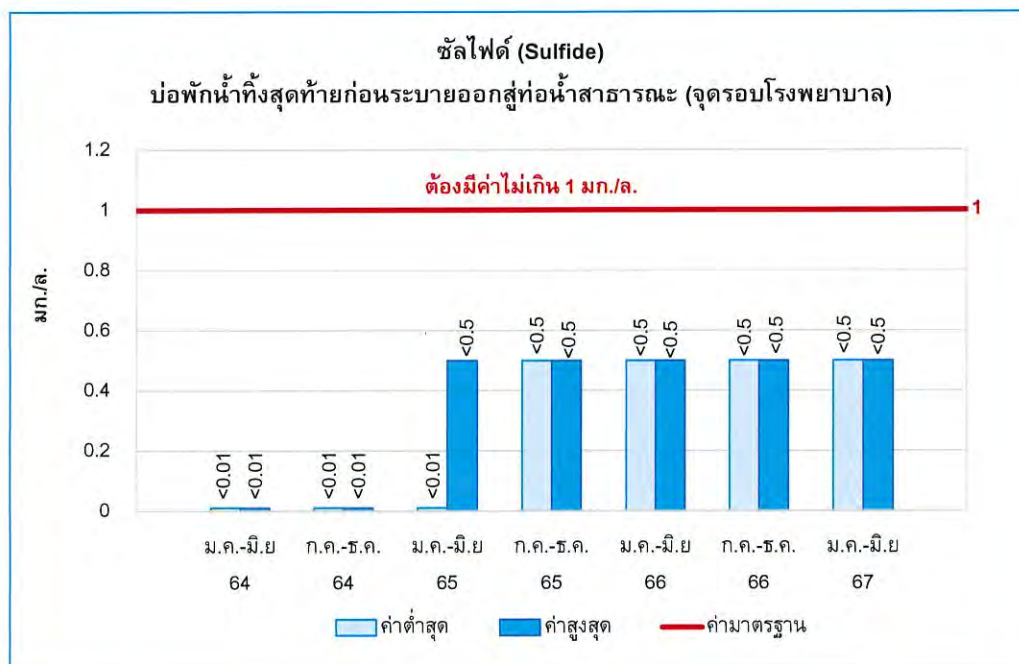
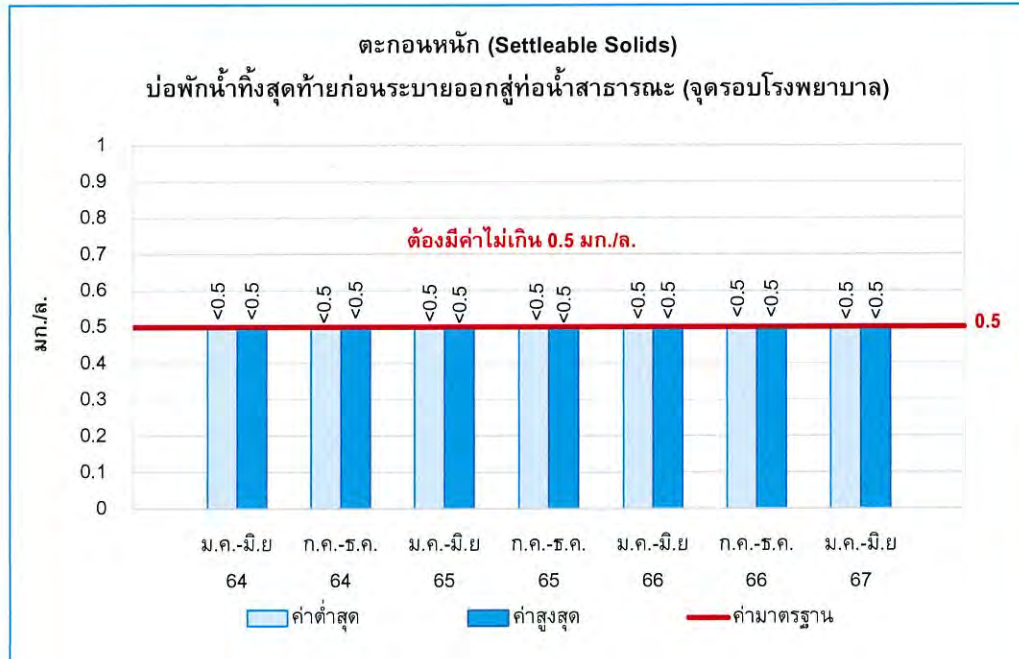


รูปที่ 3.4.2-2 กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งบริเวณบ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุดรอบโรงพยาบาล) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2564-2567



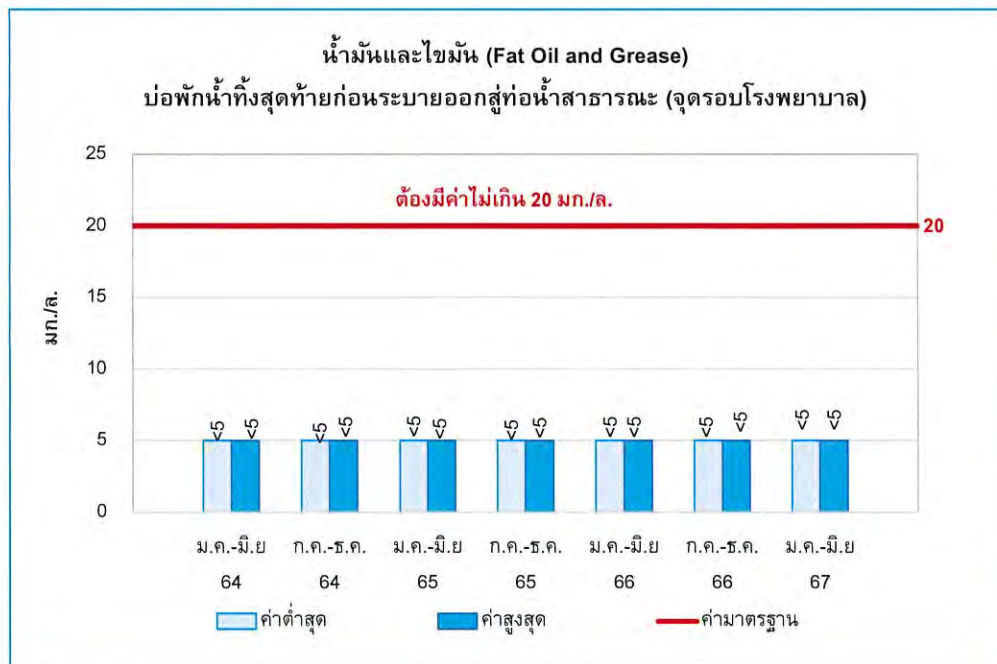
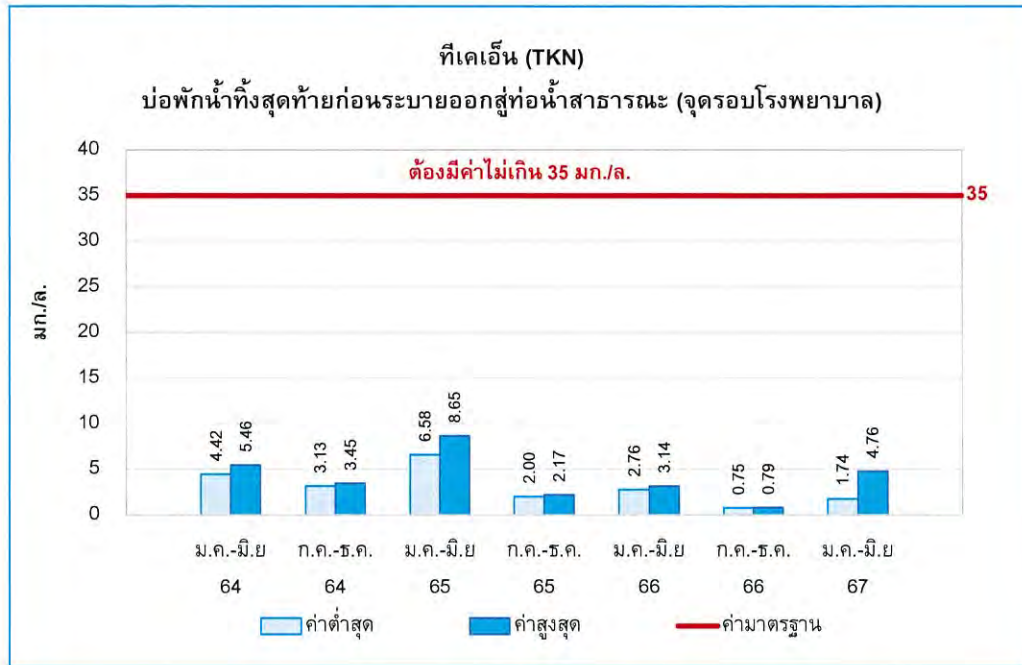


รูปที่ 3.4.2-2 (ต่อ)

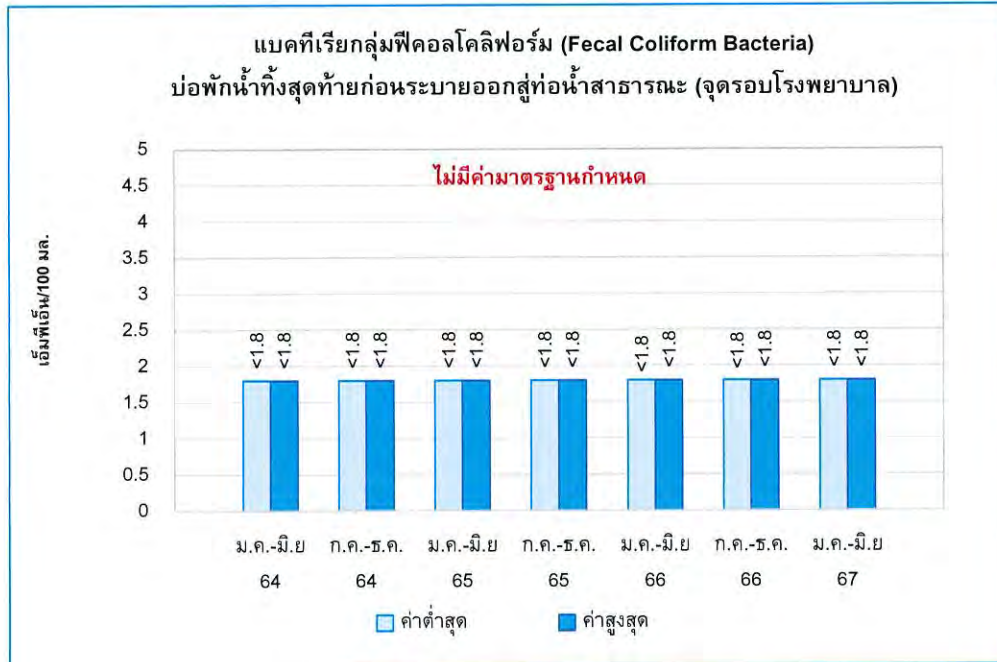


รูปที่ 3.4.2-2 (ต่อ)





รูปที่ 3.4.2-2 (ต่อ)



รูปที่ 3.4.2-2 (ต่อ)



### 3.4.3 การติดตามตรวจสอบขยะมูลฝอยและกากของเสีย

การติดตามตรวจสอบการจัดการมูลฝอยและกากของเสีย มาตรการกำหนดให้ดำเนินการตรวจสอบสภาพถังมูลฝอยและห้องพักมูลฝอย ตลอดจนอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บขนมูลฝอยชนิดต่างๆ เช่น รถเข็นมูลฝอย คีมคีบ มูลฝอยติดเชื้อ เป็นต้น ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีการชำรุดเสียหายต้องดำเนินการแก้ไขทันที โดยดำเนินการตรวจสอบ เดือนละ 1 ครั้ง ดังภาพถ่ายที่ 3.4.3-1

และโครงการมีการตรวจสอบปริมาณมูลฝอยตกค้างบริเวณห้องพักมูลฝอยประจำชั้นและห้องพักมูลฝอยรวม โดยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยที่ตกค้างบริเวณถังรองรับมูลฝอยในอาคาร ทุกวันตลอดระยะเวลาดำเนินการ รายละเอียดดังเอกสารแนบที่ 19 ส่วนภาชนะรองรับมูลฝอย โครงการจัดให้มีถังรองรับมูลฝอยขนาด 10 ลิตร วางไว้ในห้องพักผู้ป่วย ห้องน้ำ ห้องพักเวรสำหรับแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่เข้าเวรสำนักงานห้องตรวจ และห้องกิจกรรมต่าง ๆ โดยในแต่ละวันจะจัดให้มีพนักงานแม่บ้านทำหน้าที่จัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการ และคัดแยกมูลฝอยแต่ละประเภทใส่ถุงมูลฝอย และนำมูลฝอยจากทุกจุดไปไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม โดยพนักงานแม่บ้านจะทำการรวบรวมมูลฝอยวันละ 2 ครั้ง ช่วงเช้า 1 รอบและช่วงบ่าย 1 รอบ และประสานกับสนง.เขตสายไหมให้เข้าทำการเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งที่เกิดขึ้นจากโครงการเป็นประจำ สัปดาห์ละ 3 ครั้ง ดังภาพถ่ายที่ 3.4.3-2 และภาพถ่ายที่ 3.4.3-3



ภาพถ่ายที่ 3.4.3-1 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ของโครงการ



ภาพถ่ายที่ 3.4.3-1 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ของโครงการ (ต่อ)



ภาพถ่ายที่ 3.4.3-2 พนักงานเก็บมูลฝอยประเภทต่าง ๆ





การเก็บขยะอันตรายไปกำจัด



การเก็บขยะ Recycle



การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป

ภาพถ่ายที่ 3.4.3-3 การเก็บขยะมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ไปกำจัด

#### 3.4.4 การติดตามตรวจสอบระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

การติดตามตรวจสอบระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม มาตรการกำหนดให้ดำเนินการ บริเวณท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยของโครงการ โดยให้ตรวจสอบสิ่งอุดตัน/กีดขวางทางไหลของน้ำ ภายในท่อระบายน้ำ และทำความสะอาดเป็นประจำ ทุกๆ 6 เดือนตลอดระยะดำเนินการ และให้มีการขุดลอกตะกอนใน บ่อหน่วงน้ำเป็นประจำ ซึ่งในปีพ.ศ. 2567 จะดำเนินการตรวจวัดในช่วงเดือนกรกฎาคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 รายละเอียดดังเอกสารแนบที่ 22

#### 3.4.5 การติดตามตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย มาตรการกำหนดให้ดำเนินการตรวจสอบระบบป้องกัน อัคคีภัยและระบบดับเพลิงภายในอาคารให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่า อุปกรณ์เกิดการชำรุดหรือไม่สามารถ ใช้งานได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขโดยทันที ซึ่งโครงการมีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบดับเพลิงภายใน อาคารเป็นประจำทุกเดือน รายละเอียดดังเอกสารแนบที่ 23

ในส่วนของการซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โครงการมีคู่มือการปฏิบัติการ จุกเงินเบื้องต้น (รายละเอียดดังเอกสารแนบที่ 25) จัดให้มีการอบรมระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red) (รายละเอียดดังเอกสารแนบที่ 26) และจัดให้มีการซ้อมดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ซึ่งปีพ.ศ. 2567 จะดำเนินการซ้อมดับเพลิงในช่วงเดือนกรกฎาคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 (รายละเอียดดังเอกสารแนบที่ 27)

#### 3.4.6 การติดตามตรวจสอบอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

การติดตามตรวจสอบอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มาตรการกำหนดให้ดำเนินการตรวจสอบสภาพ พนักงานในโรงพยาบาล โดยโครงการได้ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพพนักงานในโรงพยาบาล ปีละ 1 ครั้ง โดยในปีพ.ศ. 2567 จะดำเนินการตรวจวัดในช่วงเดือนกรกฎาคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 รายละเอียดดังเอกสารแนบที่ 34



## บทที่ 4

---

สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตาม  
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม  
ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

### สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

---

การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 ดังแสดงในบทที่ 1 บทที่ 2 และบทที่ 3 สามารถสรุปผลได้ดังต่อไปนี้

#### 4.1 สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 พบว่า โครงการฯ ได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมก่อนข้างครบถ้วนตามที่มาตรการกำหนด

#### 4.2 สรุปผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

การติดตามตรวจสอบผลกระทบโครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567 พบว่า ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ส่วนใหญ่มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด สามารถสรุปได้ดังตารางที่ 4.2-1



**ตารางที่ 4.2-1** สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โครงการโรงพยาบาลซีไอเอช สายใหม่ ของ บริษัท โรงพยาบาลสายใหม่ จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม-มิถุนายน พ.ศ. 2567

ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม			ผลการติดตามตรวจสอบ	ผ่านมาตรฐาน/ปัญหา/ อุปสรรค/การแก้ไข
	จุดเก็บตัวอย่าง	พารามิเตอร์	ความถี่		
1. น้ำใช้	เส้นท่อประปา บิ๊มน้ำ วาล์ว และมิเตอร์น้ำของโครงการ	ตรวจสอบการรั่วซึม การ แตก หรือชำรุดของท่อจ่าย น้ำใช้	- เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.1	-
2. คุณภาพน้ำ	• จุดน้ำทั้งก่อนเข้าระบบบำบัด น้ำเสีย (Influent EQ)	pH	- ปีละ 4 ครั้ง ทุกๆ 3 เดือน	7.0-7.3	-
		BOD	ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	430-907	มก./ล.
		Suspended Solid		606-2,656	มก./ล.
		Total Dissolved Solid		964-1,020	มก./ล.
	• บ่อพักน้ำทั้งหลังผ่านระบบ บำบัดน้ำเสีย	pH	- ปีละ 4 ครั้ง ทุกๆ 3 เดือน	7.9-8.0	-
		BOD	ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	10.5-12.4	มก./ล.
		Suspended Solid		4.8-6.7	มก./ล.
		Total Dissolved Solid		230-238	มก./ล.
		Settleable Solids		<0.5	มก./ล.
		Sulfide		<0.5	มก./ล.
		TKN		1.74-4.76	มก./ล.
		Oil & Grease		<5	มก./ล.
		Fecal Coliform Bacteria		<1.8	เอ็มพีอีเอ็ม/100 มล.

ตารางที่ 4.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม			ผลการติดตามตรวจสอบ	ผ่านมาตรฐาน/ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข
	จุดเก็บตัวอย่าง	พารามิเตอร์	ความถี่		
3. ขยะมูลฝอยและกากของเสีย	- ถึงมูลฝอยและห้องพักมูลฝอยของโครงการ	- ตรวจสอบสภาพของถังมูลฝอยและห้องพักมูลฝอยตลอดจนอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บขนมูลฝอยชนิดต่างๆ เช่น รถเข็นมูลฝอย คีมคีบมูลฝอย ดัดเชือก เป็นต้น หากพบมีการชำรุดเสียหายต้องดำเนินการแก้ไขทันที	- เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.3	-
	- อุปกรณ์เก็บขนมูลฝอยชนิดต่างๆ	- ตรวจสอบปริมาณมูลฝอยตกค้างบริเวณห้องพักมูลฝอยและภาชนะรองรับมูลฝอยภายในโครงการ	- ทุกสัปดาห์ ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.3	-
	- ปริมาณมูลฝอยบริเวณห้องพักมูลฝอยของโครงการ	- ปริมาณมูลฝอยบริเวณภาชนะรองรับมูลฝอยของโครงการ	- ทุกวัน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	-	-
4. ระบบระบายน้ำและการป้องกัน	- บริเวณท่อระบายน้ำ	- มีการทำความสะอาดท่อระบายน้ำบ่อยๆ และบ่อดักมูลฝอย	- ปีละ 2 ครั้ง ทุกๆ 6 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.4	-
	- บริเวณบ่อดักน้ำ	- ขุดลอกตะกอนในบ่อดักน้ำเป็นประจำ	- ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	-	-



ตารางที่ 4.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม			ผลการติดตามตรวจสอบ	ผ่านมาตรฐาน/ปัญหา/อุปสรรค/การแก้ไข
	จุดเก็บตัวอย่าง	พารามิเตอร์	ความถี่		
5. ระบบป้องกัน อัคคีภัย	- ระบบป้องกันอัคคีภัยและ ระบบดับเพลิงต่างๆ ภายในอาคาร	- จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบดับเพลิงภายในอาคารให้สามารถใช้งาน ได้อย่างเสมอ หากพบว่า อุปกรณ์เกิดการ ชำรุดหรือไม่สามารถใช้งานได้ ให้รีบ ดำเนินการแก้ไขโดยทันที	- ปีละ 4 ครั้ง ทุกๆ 3 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.5	-
6. อาชีวอนามัย และความ ปลอดภัย	- พนักงานโรงพยาบาล	- การฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิงและ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	- ปีละ 2 ครั้ง ทุกๆ 6 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.5	-
		- พนักงานโรงพยาบาล	- ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.6	-