

รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
ของโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
179, 179/1 ต.วัดประตู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000
ในช่วงระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2567



แผนกศูนย์คุณภาพ
โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์
179, 179/1 ต.วัดประตู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000
Tel. 077-956-789 ต่อ 3351



แบบ ตต. 1

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

วันที่ 30 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ “โรงพยาบาล
กรุงเทพสุราษฎร์ ตั้งอยู่เลขที่ 179, 179/1 ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000 ของ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ
สุราษฎร์ จำกัด ฉบับประจำเดือน

(☐) มกราคม -มิถุนายน พ.ศ. 2567

() กรกฎาคม –ธันวาคม พ.ศ. 2567

() อื่น ๆ (ระบุ)

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

นางสาวธัญญลักษณ์ เกษแก้ว

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม

ขอแสดงความนับถือ

.....
(นายแพทย์ชินวัตร สุวรรณทิพย์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สารบัญ

	หน้า
หนังสือรับรอง	2
รายละเอียดของโครงการโดยสังเขป	8
บทที่ 2 การดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	18
บทที่ 3 การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม	102
3.1 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป	115
3.2 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ	116
3.3 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะอันตราย	116
3.4 การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย	117
3.5 การติดตามตรวจสอบการระบายน้ำ	131
3.6 การติดตามตรวจสอบน้ำใช้	131
3.7 การติดตามตรวจสอบไฟฟ้า	133
3.8 การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย	133
3.9 การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม	135
3.10 การติดตามตรวจสอบสุขภาพ	135
บทที่ 4 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	136

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด	20
2	ตารางที่ 2-2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด	50
3	ตารางที่ 3-1 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด	104
4	ตารางที่ 3-2 สรุปผลการดำเนินงานติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	107
5	ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)	124
6	ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำใช้ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)	132
7	ตารางที่ 3-4 แสดงจำนวนและอัตราความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ป้องกัน และระงับอัคคีภัย โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	134
8	ตารางที่ 3-5 แสดงผลการวิเคราะห์การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในหอผึ่งเย็น	135

สารบัญรูป

รูปที่		หน้า
1	รูปที่ 1-1 ผังบริเวณโครงการ	9
2	รูปที่ 1-2 ผังการทำงานระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	10
3	รูปที่ 1-3 การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน	10
4	รูปที่ 1-4 การดูดไขมัน และตะกอนส่วนเกิน	11
5	รูปที่ 1-5 ผังระบบระบายน้ำของโครงการ	11
6	รูปที่ 1-6 ทิศทางการระบายน้ำภายนอกโครงการ	12
7	รูปที่ 1-7 การจัดการขยะในโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	13
8	รูปที่ 1-8 ผังพื้นที่สีเขียวในโครงการ	15
8-1	รูปที่ 1-9 ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน	17
9	รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	86
10	รูปที่ 2-2 การดูแลถนนให้สะอาด ไม่ชำรุด	87
11	รูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	87
12	รูปที่ 2-4 ป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ	87
13	รูปที่ 2-5 ป้ายงดใช้แตร	87
14	รูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว	88
15	รูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว	88
16	รูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	88
17	รูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ	88
18	รูปที่ 2-10 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในโครงการ	89
19	รูปที่ 2-11 กล้องวงจรปิด(CCTV) รอบโครงการ	89
20	รูปที่ 2-12 รถมอเตอร์ไฟฟ้ารับ – ส่งผู้ให้บริการ	90
21	รูปที่ 2-13 ผนังกระจกไฟฟ้าอย่างประหยัด	90
22	รูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้	91
23	รูปที่ 2-15 ใช้สีอ่อนหรือสีไม่ดูดความร้อน	91
24	รูปที่ 2-16 ผนังกระจกประหยัดพลังงาน	92
25	รูปที่ 2-17 จุดจอดรถชั่วคราวบริเวณหน้าอาคาร	92
26	รูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	92
27	รูปที่ 2-19 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำห่อฝืนเย็นประจำเดือน	92
28	รูปที่ 2-20 ผนังกระจกประหยัดน้ำ	93
29	รูปที่ 2-21 แผนผังเส้นทางหนีไฟ	93
30	รูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	93
31	รูปที่ 2-23 บ่อสำรองน้ำ และปั๊มน้ำดับเพลิง	94
32	รูปที่ 2-24 การติดตั้งผังตำแหน่งอุปกรณ์ และป้ายบอกขึ้น	94

รูปที่		หน้า
33	รูปที่ 2-25 จุดรวมพล	94
34	รูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	95
35	รูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้น	96
36	รูปที่ 2-28 หอผิงเย็นของโครงการ	96
37	รูปที่ 2-29 การบำรุงรักษาระบบระบายน้ำ	96
38	รูปที่ 2-30 การตัดไขมันจากบ่อดักไขมัน	96
39	รูปที่ 2-31 การดูแลอุปกรณ์ประปาให้อยู่ในสภาพดี	97
40	รูปที่ 2-32 การเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยไปยังที่พิกมูลฝอยรวม	97
41	รูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะ	97
42	รูปที่ 2-34 การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อถังขยะ อุปกรณ์จัดเก็บขยะติดเชื้อ	98
43	รูปที่ 2-35 ที่พิกมูลฝอยรวมของโครงการ	98
44	รูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	98
45	รูปที่ 2-37 การติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆตามมาตรฐาน	99
46	รูปที่ 2-38 การดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการให้อยู่ในสภาพดี	99
47	รูปที่ 2-39 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	99
48	รูปที่ 2-40 การสูบน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัด	99
49	รูปที่ 2-41 การบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำสัปดาห์	100
50	รูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน	100
51	รูปที่ 2-43 สถานะการส่งรายงาน ทส.2 ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์	100
52	รูปที่ 2-44 รถสาธารณะบริการสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ	101
53	รูปที่ 2-45 ที่จอดรถสำหรับคนพิการ	101
54	รูปที่ 2-46 บ่อน้ำ	101
53	รูปที่ 3-1 การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป	115
54	รูปที่ 3-2 การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ	116
55	รูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย	117
56	รูปที่ 3-4 กราฟแสดงค่าความสกปรกในรูปสารอินทรีย์ (BOD) ในน้ำเสีย (Influent) และน้ำทิ้ง (Effluent)	119
57	รูปที่ 3-5 กราฟแสดงปริมาณเชื้อสลดจ์ โรงพยาบาลกรุงเทพสุขภาพกรุงเทพ ตั้งแต่เดือนมกราคม – มิถุนายน ปี2567	119
58	รูปที่ 3-6 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ	131
59	รูปที่ 3-7 การตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า	133
60	รูปที่ 3-8 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบไฟฉุกเฉินในโรงพยาบาล	134
61	รูปที่ 3-9 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	134
62	รูปที่ 3-10 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower	135

บทที่ 1

แบบ ตต. 2

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)**

1.1 รายละเอียดของโครงการโดยสังเขป

- 1). ชื่อโครงการ: โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)
- 2). สถานที่ตั้ง: 179, 179/1 ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000
- 3). ชื่อเจ้าของโครงการ: บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
- 4). สถานที่ติดต่อ: 179, 179/1 ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 077-956-789 ต่อ 3351
e-mail : Bsrsh@bsr.bdms.co.th
- 5). จัดทำโดย: บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
- 6). โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อ 22 มกราคม 2564 ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานที่ ทส 1010.5/892
- 7). โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครั้งสุดท้าย เมื่อ : โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2566
- 8). ช่วงเวลาที่รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ : ระหว่างเดือนมกราคม ถึง เดือนมิถุนายน 2567

1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน

โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ปัจจุบัน ตั้งอยู่ริมทางหลวงหมายเลข 420 ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานีดำเนินการโดยบริษัทกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภททั่วไปที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 59 เตียง ปัจจุบันมีผู้เข้ารับบริการจำนวนมากและมีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ บริษัทจึงมีแนวคิดในการก่อสร้างอาคารส่วนขยายโดยการต่อเติมอาคารโรงพยาบาลจาก 4 ชั้น เป็น 9 ชั้น เพื่อเพิ่มพื้นที่ให้บริการผู้ป่วยซึ่งจะมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นอีก 188 เตียง ทำให้มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยรวมทั้งหมด 247 เตียง จึงได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมเพื่อเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมพิจารณา

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการอาคาร การจัดสรรที่ดินและบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2564 ปัจจุบันได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลในส่วนขยายแล้วจำนวน 77 เตียง บริษัทโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม(ระยะดำเนินการ)เพื่อนำเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบผลการติดตามตรวจสอบ และพิจารณาให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม รวมทั้งดำเนินการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุดต่อไป

1.3 รายละเอียดโครงการ

- 1). ลักษณะ/ประเภทโครงการ : อาคารโรงพยาบาล จำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน 247 เตียง
- 2). ขนาดพื้นที่โครงการ/ระยะทาง: 11-1-87 ไร่ 18,348 ตร.ม. ประกอบด้วยที่ดิน 3 โฉนด ได้แก่ โฉนดเลขที่ 110882 เลขที่ดิน 330 ขนาดพื้นที่ 10-0-28 ไร่ โฉนดเลขที่ 110884 เลขที่ดิน 51 ขนาดพื้นที่ 0-2-09 ไร่ และโฉนดที่ดินเลขที่ 100352 เลขที่ดิน 41 นำมาใช้เป็นพื้นที่โครงการ 0-3-50 ไร่ (รูปที่ 1-1 ผังบริเวณโครงการ)
- 3). บริเวณพื้นที่โครงการติดกับถนนการะจำยอมด้านทิศตะวันตก ยาวต่อเนื่องถึงด้านทิศเหนือของพื้นที่โครงการเป็นถนนความกว้างประมาณ 17.00 เมตร สำหรับอาณาเขตติดต่อโดยรอบพื้นที่โครงการ มีดังนี้
 - ทิศเหนือ ติดกับ อาคารสำนักงานและบริการของโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ เป็นอาคาร 4 ชั้น จำนวน 1 หลัง ถัดไปเป็นถนนเข้าหมู่บ้านบ้านสวดยพารากอน เขตทางกว้าง 14 เมตร
 - ทิศใต้ ติดกับ ถนนสาธารณะ เขตทางกว้าง 12 เมตร ถัดไปเป็นที่ว่างและทางหลวงหมายเลข 420

- ทิศตะวันออก ติดกับ ที่ว่าง ถัดไปเป็นหมู่บ้านบ้านสวดยพารากอน ซึ่งเป็นกลุ่มโฮมออฟฟิศ 2 ชั้น และทาวน์เฮาส์ชั้นเดียว
- ทิศตะวันตก ติดกับ ถนนธาระจำยอม เขตทางกว้าง 14 เมตร ถัดไปเป็นร้านสะดวกซื้อ ร้านอาหารและร้านกาแฟ เป็นอาคารชั้นเดียว จำนวน 3 หลัง

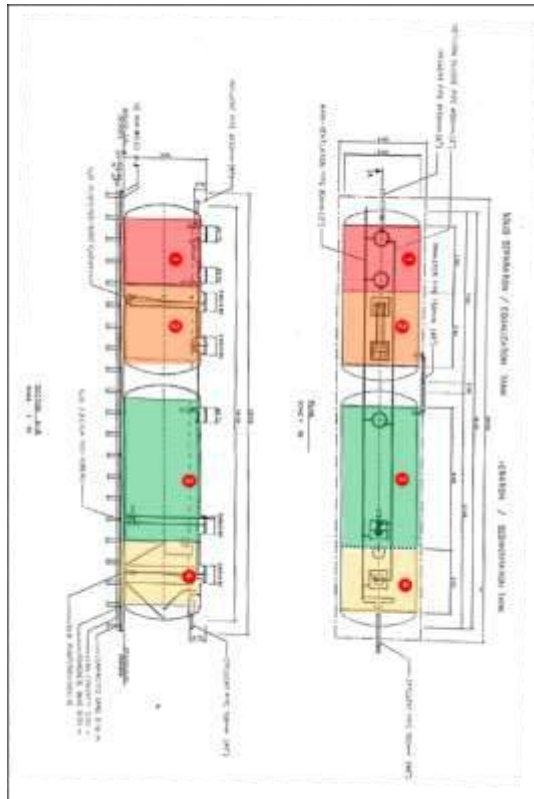


รูปที่ 1-1 ผังบริเวณโครงการ

4). กิจกรรมในโครงการ (โดยสรุป)

2.1) ระบบบำบัดน้ำเสีย

ทางโครงการได้จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย ชนิด Activated Sludge เป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ
ความสามารถในการบำบัดเท่ากับ 250 ลบ.ม./วัน (ดังรูปที่ 1-2 ผังการทำงานระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์)



รูปที่ 1-2 ผังการทำงานระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์

ปัจจุบันมีน้ำเสียเกิดขึ้นเฉลี่ย 90-100 ลบ.ม./วัน โดยโรงพยาบาลจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรักษาและควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียรวม ให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยการตรวจสอบและควบคุมการทำงานของเครื่องจักรที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน และประจำเดือน, ตรวจสอบติดตามคุณภาพน้ำทิ้งประจำวัน (ดังรูปที่ 1-3 การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน), ดำเนินการจัดจ้างรถดูดเพื่อกำจัดไขมันออกจากบ่อดักไขมัน และกำจัดตะกอนส่วนเกินประจำสัปดาห์ (ดังรูปที่ 1-4 การดูดไขมัน และตะกอนส่วนเกิน) และตรวจสอบติดตามคุณภาพน้ำทิ้งประจำเดือน ซึ่งระบบสามารถบำบัดน้ำเสียให้คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัดผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่ทางราชการกำหนด



รูปที่ 1-3 การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน



รูปที่ 1-4 การดูแลรักษา และตะกอนส่วนเกิน

2.2) ระบบระบายน้ำ

ทางโครงการมีการจัดทำบ่อพักน้ำหลังการบำบัด และปล่อยผ่านท่อระบายน้ำของโครงการซึ่งก่อสร้างเป็นแนวท่อรอบโรงพยาบาล มีช่องตะแกรง ทุกๆ 20 เมตร สำหรับชะลอความเร็วของน้ำและดักตะกอนดินทรายจากถนนที่อาจมาพร้อมกับน้ำฝนที่เกิดขึ้นในพื้นที่โครงการ ก่อนระบายน้ำทิ้งสู่ลำรางสาธารณะหลังโรงพยาบาล (ดังรูปที่ 1-5ผังระบบระบายน้ำของโครงการ)



รูปที่ 1-5 ผังระบบระบายน้ำของโครงการ



รูปที่ 1-6 ทิศทางการระบายน้ำภายนอกโครงการ

ทางโครงการจัดให้มีถังรองรับมูลฝอยที่มีความทนทาน ทำความสะอาดได้ง่าย พร้อมฝาปิดมิดชิด และจัดให้มีอาคารพักขยะของโรงพยาบาลซึ่งมีการแบ่งแยกพื้นที่เก็บมูลฝอยแต่ละประเภทและบ่งบอกชัดเจน รวมทั้งมีการส่งเสริมการคัดแยกขยะให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลโดยแบ่งขยะออกเป็น 5 ประเภท ดังนี้ (ดังรูปที่ 1-7 การจัดการขยะในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร)



รูปที่ 1-7 การจัดการขยะในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร

ทั้งจากห้องผู้ป่วย ห้องผ่าตัด ห้องคลอด อาหารเลี้ยงเชื้อ วัคซีนที่ทำจากเชื้อโรค กำหนดให้มีการทิ้งในถังพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิดติดป้าย “สีแดง” มีข้อความ “ขยะติดเชื้อ” และมีถุงสีแดงซึ่งติดป้าย “ขยะติดเชื้อ” รองรับ เมื่อมีปริมาณขยะเท่ากับ ¾ ของถัง จะมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านทำการจัดเก็บรวบรวมถุงสีแดง ผูกปากถุงให้แน่นด้วยเชือกฟาง และรวบรวมทิ้งในถังมูลฝอยติดเชื้อ (สีแดง) ของแผนก ก่อนนำมารวมที่อาคารพักขยะของ จากนั้นบริษัท ไฟซอล อีเนอร์จี จำกัดจะทำหน้าที่รับไปกำจัดโดยเข้ามาทำการเก็บขนไปกำจัดสัปดาห์ละ 4 ครั้งการเผาทำลายด้วยเตาเผาขยะติดเชื้อของบริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด ที่อุณหภูมิมากกว่า 1,000 องศาเซลเซียส ทั้งนี้รถขนย้ายขยะติดเชื้อของบริษัท ไฟซอล อีเนอร์จี จำกัดจะเข้ามารับขยะติดเชื้อในวันจันทร์ วันอังคาร วันพฤหัสบดีและวันศุกร์ ของมีคมติดเชื้อ เช่น เข็มฉีดยา กำหนดให้มีการทิ้งลงในถังพลาสติกซึ่งมีป้าย “ของมีคมติดเชื้อ” และจะทำการจัดเก็บเมื่อปริมาณของมีคมเต็ม ¾ ของถัง โดยจะทำการปิดฝาให้แน่นนำใส่ถุงขยะติดเชื้อสีแดง ผูกปากถุงให้แน่นด้วยเชือกฟาง และรวบรวมทิ้งในถังมูลฝอยติดเชื้อสีแดงของแผนก ก่อนเคลื่อนย้ายมารวบรวมที่อาคารพักขยะของโรงพยาบาลเพื่อรอกำจัดโดยบริษัท ไฟซอล อีเนอร์จี จำกัด ตามกระบวนการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต่อไป

กำหนดให้มีการทิ้งในถังพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิดติดป้าย “สีเขียว” มีข้อความ “ขยะทิ้ง” และมีถุงสีด้ารองรับ เมื่อมีปริมาณขยะเท่ากับ ¾ ของถัง จะมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านทำการจัดเก็บรวบรวมถุงสีด้าจากพื้นที่ต่างๆ ผูกปากถุงให้แน่นด้วยเชือกฟาง และรวบรวมทิ้งในถังขยะมูลฝอยทั่วไป (สีเขียว) ซึ่งมีถุงสีด้ารองรับ จากนั้นผูกปากถุงให้แน่น ก่อนเคลื่อนย้ายมารวบรวมที่อาคารพักขยะของโรงพยาบาลเพื่อรอกำจัดต่อไป โดยทางเทศบาลวัดประดู่จะเข้ามารับในช่วงเช้าของทุกวัน

ประเภทถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ หลอดไฟ เก็บรวบรวมใส่ตู้รับขยะอันตราย โดยมีถังพลาสติกแข็งสีเทาดัดป้าย “มูลฝอยอันตราย” รองรับอยู่ และทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดจะเข้ามารับไปกำจัดอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง (ขึ้นกับปริมาณของขยะที่เกิดขึ้น) ส่วนปรอทที่แตกเก็บรวบรวมตามกระบวนการเก็บกู้สารเคมีอันตรายของโรงพยาบาล โดยเฉพาะปรอทจะถูกรวบรวมใส่กระป๋องพลาสติกเพื่อป้องกันการรั่วไหลก่อนนำไปใส่ถุงมูลฝอยสีเทาซึ่งติดป้าย “ขยะอันตราย” และนำไปรวบรวมในถังขยะพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิดติดป้าย “สีเทา” มีข้อความ “ขยะอันตราย” ที่อาคารพักขยะ เพื่อให้ทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดนำไปกำจัดโดยการเผาทำลายที่อุณหภูมิมากกว่า 1,000 องศาเซลเซียสต่อไป สารเคมีเสื่อมสภาพ รวบรวมใส่ถังแกลลอนมีข้อความเขียนว่า “สารเคมีอันตราย” โดยแยกตามคุณสมบัติของสารเคมีแต่ละประเภท เมื่อปริมาณสารเคมีในถังแกลลอนเท่ากับ ¾ ของถังปิดฝาให้สนิท และทิ้งในถังขยะอันตรายที่อาคารพักขยะ เพื่อให้ทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด นำไปกำจัดต่อไป ยาคีมิบำบัด

ใส่ถุงซิปปิดสนิททั้งในถังพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “สีเทา” มีข้อความ “ยาเคมีบำบัด” และมีถุงสีเทาซึ่งติดป้าย “ยาเคมีบำบัด” รองรับ ผูกถุงให้แน่นและทิ้งในถังขยะอันตราย (สีเทา) ที่อาคารพักขยะ เพื่อให้ทางบริษัท ไฟซอล อีเนอร์จี จำกัด นำไปกำจัดโดยการเผาทำลายที่อุณหภูมิมากกว่า 1,000 องศาเซลเซียสต่อไป

4.3.4. มูลฝอยรีไซเคิล

เช่นกระดาษ ขวดน้ำพลาสติก ขวดน้ำเกลือ และขยะอื่นๆ ที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ โรงพยาบาลกำหนดให้มีการทิ้งในถังพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิดติดป้าย “สีเหลือง” มีข้อความ “ขยะรีไซเคิล” มีถุงสีดาร์รองรับ เมื่อมีปริมาณขยะเท่ากับ $\frac{3}{4}$ ของถัง จะมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านทำการจัดเก็บรวบรวมถุงสีดำจากพื้นที่ต่างๆ ผูกปากถุงให้แน่นด้วยเชือกฟาง และรวบรวมทิ้งในถังขยะรีไซเคิล (สีเหลือง) ก่อนเคลื่อนย้ายมารวบรวมที่ห้องพักขยะรีไซเคิลของอาคารพักขยะ โดยขยะประเภทนี้โรงพยาบาล ได้ดำเนินการประสานงานกับบ้านวัสดุในการทำหน้าที่รับซื้อ และนำไปเข้าสู่กระบวนการรีไซเคิลต่อไป

ทางโรงพยาบาลได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่แม่บ้านเพื่อทำหน้าที่ในการรวบรวมขยะจากส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาลโดยมีวิธีการป้องกันและข้อปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด ดังนี้

- สวมถุงมือชนิดบาง ตามด้วยถุงมือชนิดหนา และผ้าปิดจมูก ตามหลักการป้องกันการติดเชื้อทั่วไป
- ลำดับในการจัดเก็บขยะแต่ละประเภท กำหนดให้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้



- เก็บมูลฝอยอย่างน้อยวันละ 3 ครั้ง หรือเมื่อมีมูลฝอยเต็มภาชนะรองรับ $\frac{3}{4}$ ส่วน
- ผูกปากถุงให้แน่นเพื่อป้องกันการรั่วซึม
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาความสะอาดบริเวณต่างๆ ทั้งอาคาร ทางเดิน และอาคารพักขยะ

นอกจากนี้มีการติดตามประสานงานการจัดเก็บขยะมูลฝอยกับทางเทศบาล ฯ และบริษัท ไฟซอล อีเนอร์จี จำกัด ให้มาเก็บมูลฝอยอย่างสม่ำเสมอ โดยปริมาณขยะที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2567 เท่ากับ 69,063 กิโลกรัม หรือคิดเป็น 11,510.50 กิโลกรัม/เดือน ซึ่งสามารถจำแนกได้ดังนี้

- ปริมาณขยะทั่วไป เท่ากับ 36,861 กิโลกรัม มีค่าเฉลี่ยต่อเดือน 6,143.50 กิโลกรัม/เดือน
- ปริมาณขยะติดเชื้อ เท่ากับ 22,289 กิโลกรัม มีค่าเฉลี่ยต่อเดือน เท่ากับ 3,714.83 กิโลกรัม/เดือน
- ปริมาณขยะอันตราย เท่ากับ 1,359 กิโลกรัม มีค่าเฉลี่ยต่อเดือน เท่ากับ 226.50 กิโลกรัม/เดือน
- ปริมาณขยะรีไซเคิล เท่ากับ 8,554 กิโลกรัม มีค่าเฉลี่ยต่อเดือน เท่ากับ 1,425.66 กิโลกรัม/เดือน

2.4) ระบบไฟฟ้า

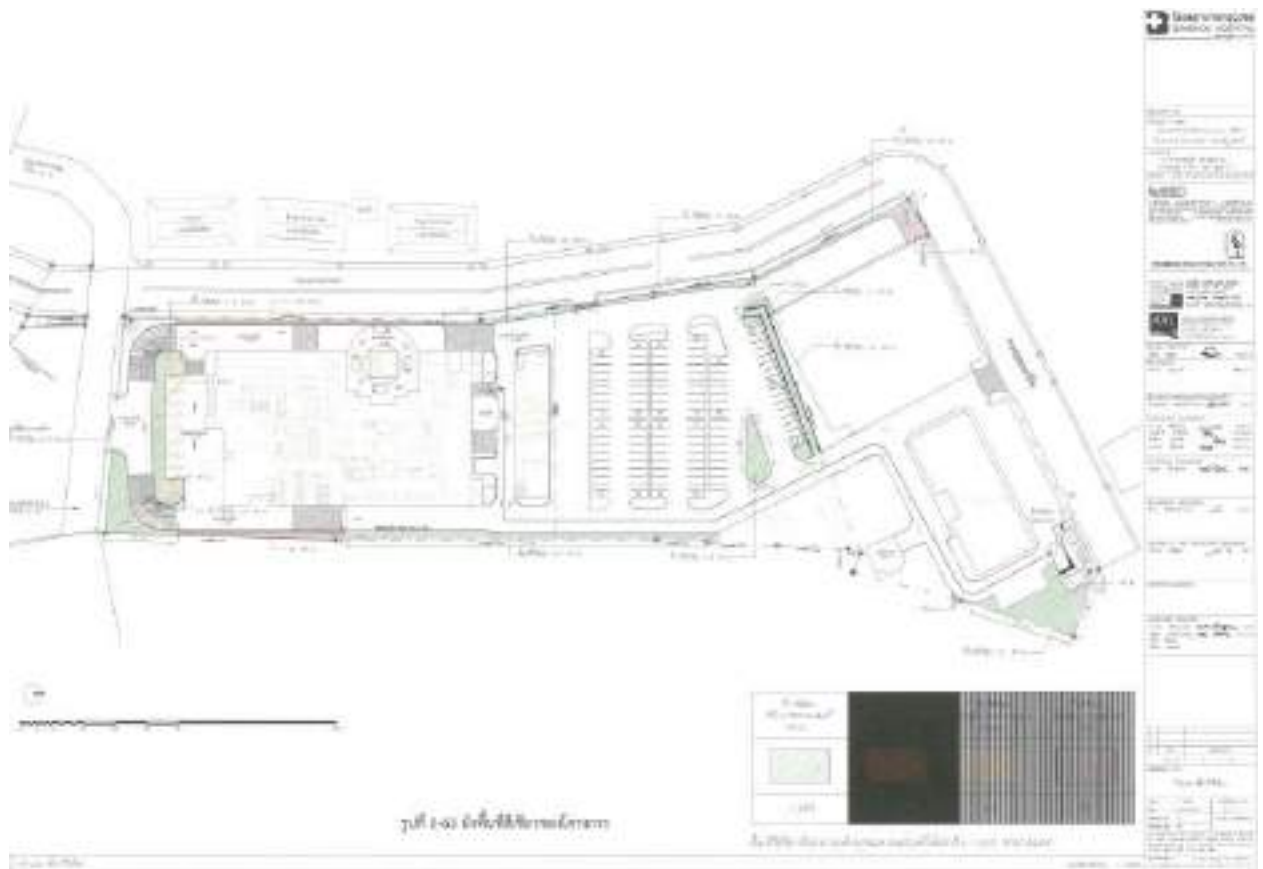
โครงการมีความต้องการใช้ไฟฟ้าของอาคารขยายประมาณ 400 KVA ซึ่งได้รับบริการกระแสไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยติดตั้งหม้อแปลงขนาด 1,250 KVA 2,000 KVA และ 800 KVA และมีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุดและขนาด 200 KVA จำนวน 1 ชุด

2.5) ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และการป้องกันอัคคีภัย

- ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ : โครงการจัดให้มีจุดแจ้งสัญญาณเพลิงไหม้ด้วยมือ (Manual Station) ชนิดปุ่มกด เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) ทุกชั้น โดยมีแผนควบคุมทำหน้าที่เป็นจุดศูนย์รวมการรับส่งสัญญาณตรวจรับจากชุดอุปกรณ์แจ้งเหตุ เพื่อส่งสัญญาณแจ้งเหตุให้ทราบทั่วทั้งอาคาร
- ระบบป้องกันอัคคีภัย : โครงการจัดให้มีระบบท่อเย็นขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 6 นิ้ว จำนวน 3 ท่อ มีตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ติดตั้งทุกชั้น และมีการสำรองน้ำดับเพลิงไม่น้อยกว่า 30 นาที

2.6) พื้นที่สีเขียว

โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวที่ไม่ซ้อนทับกับระบบสาธารณูปโภค ไม่อยู่หลังคาปกคลุมและมีความกว้างมากกว่า 1 เมตร เท่ากับ 1,485 ตารางเมตร(รูปที่ 1-8 ผังพื้นที่สีเขียว) แบ่งเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น(พื้นที่สีเขียวยั่งยืน) 984.00 ตารางเมตร และพื้นที่ปลูกไม้พุ่มและไม้คลุมดิน 501 ตารางเมตร



รูปที่ 1-8 ผังพื้นที่สีเขียวในโครงการ

1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานในการประชุมครั้งที่ 22/2563 เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2563 ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการของโครงการไว้ดังนี้

- 1). มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 24 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านลักษณะภูมิประเทศและทรัพยากรดิน
 - 1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
 - 1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านระดับเสียง
 - 1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความสั่นสะเทือน
 - 1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านน้ำผิวดิน
 - 1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านน้ำใต้ดิน
 - 1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและแผ่นดิน
 - 1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านนิเวศวิทยาบก
 - 1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านนิเวศวิทยาทางน้ำ
 - 1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
 - 1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคมขนส่ง
 - 1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและการอนุรักษ์พลังงาน
 - 1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านน้ำใช้
 - 1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการกำจัดขยะมูลฝอย
 - 1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสีย
 - 1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำ
 - 1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัยและบรรเทาสาธารณภัย
 - 1.18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเศรษฐกิจ-สังคม
 - 1.19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุขและสุขภาพ
 - 1.20) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
 - 1.21) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพและการท่องเที่ยว
 - 1.22) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังแสงแดด
 - 1.23) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังทิศทางลม
 - 1.24) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการลดบ่งคลื่นวิทยุโทรทัศน์
- 2). มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 10 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 2.1) การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป
 - 2.2) การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ
 - 2.3) การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะอันตราย
 - 2.4) การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย
 - 2.5) การติดตามตรวจสอบการระบายน้ำ
 - 2.6) การติดตามตรวจสอบน้ำใช้
 - 2.7) การติดตามตรวจสอบไฟฟ้า
 - 2.8) การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย
 - 2.9) การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม
 - 2.10) การติดตามตรวจสอบสุขภาพ

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่1-1

1.5) การดำเนินงานของโครงการ

โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาลทั่วไป ภาพพื้นที่โครงการในปัจจุบัน แสดงดังรูปที่ 1-9 ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน



รูปที่ 1-9 ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน

บทที่ 2

การดำเนินการตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

การดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานในการประชุมครั้งที่ 22/2563 เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2563

ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการของโครงการไว้ จำนวน 24 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านลักษณะภูมิประเทศและทรัพยากรดิน
- 2). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 3). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านระดับเสียง
- 4). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความสั่นสะเทือน
- 5). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านน้ำผิวดิน
- 6). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านน้ำใต้ดิน
- 7). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและแผ่นดิน
- 8). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านนิเวศวิทยาบก
- 9). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านนิเวศวิทยาทางน้ำ
- 10). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 11). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคมขนส่ง
- 12). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและการอนุรักษ์พลังงาน
- 13). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านน้ำใช้
- 14). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการกำจัดขยะมูลฝอย
- 15). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสีย
- 16). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำ
- 17). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัยและบรรเทาสาธารณภัย
- 18). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเศรษฐกิจ-สังคม
- 19). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุขและสุขภาพ
- 20). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 21). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพและการท่องเที่ยว
- 22). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังแสงแดด
- 23). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการบดบังทิศทางการลม
- 24). มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการลดบ่งคลื่นวิทยุโทรทัศน์

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2567 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด และดังตารางที่ 2-2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) พบโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1. ทรัพยากรทางกายภาพ 1.1 ลักษณะภูมิประเทศ และ ทรัพยากรดิน	ในระยะดำเนินการ ไม่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดการ เปลี่ยนแปลงลักษณะภูมิประเทศในบริเวณพื้นที่โครงการ และไม่มีการขุดดินหรือถมดินในพื้นที่โครงการ โดยโครงการจะมีการปลูกพืชคลุมดินและต้นไม้ในทันที ว่าง และดูแลบำรุงรักษาพื้นที่ดังกล่าวให้อยู่ในสภาพ สมบูรณ์อยู่เสมอ	- ปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินภายในโครงการ เพื่อให้พืช ยึดหน้าดิน ตามที่ได้ออกแบบไว้ - ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
1.2 คุณภาพอากาศ	ภายหลังเปิดดำเนินการ มีการระบายมลสารทาง อากาศจากยานพาหนะ ซึ่งมีสูงสุด 207 คัน/ชั่วโมง จาก การประเมินผลกระทบที่เกิดจากการระบายมลสารของ ยานพาหนะในระยะดำเนินการสรุปได้ดังนี้ 1. ฝุ่นละอองรวม (TSP) จากการดำเนินงาน มีค่า สูงสุด 0.00004 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการ จราจรที่มีค่าเท่ากับ 0.062 มก./ลบ.ม. จะทำให้มี ค่าฝุ่นละอองรวม 0.06204 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่า มาตรฐาน (ไม่เกิน 0.33 มก./ลบ.ม.) 2. ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 10 ไมครอน (PM-10) จาก การดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.00002 มก./ลบ.ม. เมื่อ รวมกับค่าจากการจราจรที่มีค่าเท่ากับ 0.030 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่า PM-10 รวม 0.03002 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 0.12 มก./ลบ.ม.)	- ควบคุมความเร็วของรถยนต์ในโครงการ เช่น จัดให้มีป้าย จำกัดความเร็ว เพื่อลดความเร็วไม่ให้เกิดการหักกระชาก ของฝุ่นบริเวณผิวถนน - ดูแล รักษาความสะอาดของถนนในโครงการให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด และสะอาด โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราว เพื่อป้องกันการกระจายตัวของฝุ่น - จำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการ ให้ความเร็วไม่ เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง - จัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโต สมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่น และสามารถ ดูดซับมลสารทางอากาศที่เกิดขึ้นได้อย่างเพียงพอ - ติดตั้งป้ายขอความร่วมมือ "ห้ามติดเครื่องขณะ จอดรถ" ในพื้นที่จอดรถของโครงการ" ให้สามารถสังเกต ได้อย่างชัดเจนและทั่วถึงเพื่อลดปริมาณการปล่อยมลสาร	-

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพอากาศ (ต่อ)	<p>3. ก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.0033 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 0.72 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่า CO รวมเท่ากับ 0.7233 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 34.2 มก./ลบ.ม.)</p> <p>4. ก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ (NO₂) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.0050 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 0.028 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่า NO₂ รวม เท่ากับ 0.033 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 0.32 มก./ลบ.ม.)</p> <p>5. ก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (SO₂) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.00002 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 0.0058 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่า SO₂ รวม เท่ากับ 0.00582 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 0.78 มก./ลบ.ม.)</p> <p>6. ก๊าซไฮโดรคาร์บอน (HC) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.0079 ppm เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 2.53 ppm จะทำให้มีค่า HC รวมเท่ากับ 2.5379 ppm</p> <p>ดังนั้น ผลกระทบจากการดำเนินงานของโครงการต่อคุณภาพอากาศจึงอยู่ในระดับต่ำ นอกจากนี้ จากการประเมินปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂) ที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะของโครงการ มีค่าเท่ากับ 59.66 โหล/วัน ในขณะที่ความสามารถในการดูดซับ CO₂ ของดินที่สีเขียว</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร เพื่อไม่ให้รถติดขัดบริเวณทางเข้า-ออก โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วนเช้า-เย็น - จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอ - จัดเก็บยานและรถจักรยานยนต์ในท้องที่ปลอดภัย 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพอากาศ (ต่อ)	ของโครงการเท่ากับ 331.04 ไมล์/วัน ดังนั้น จึงสามารถ ดูดซับ CO ₂ ที่เกิดขึ้นอย่างเพียงพอ		
1.3 ระดับเสียง	การดำเนินงานโครงการ ไม่มีกิจกรรมที่ทำให้เกิดเสียงดังที่ จะส่งผลกระทบต่อผู้ที่อยู่ภายในพื้นที่โครงการและพื้นที่ ใกล้เคียง และเนื่องจากอาคารของโรงพยาบาลเป็นอาคาร ปิด มีระบบปรับอากาศ และอยู่ห่างจากถนนทางหลวง หมายเลข 420 ประมาณ 90 เมตร จึงไม่ได้รับผลกระทบ ด้านเสียงจากการจราจร	<ul style="list-style-type: none"> - ควบคุมความเร็วของการใช้รถในบริเวณพื้นที่โครงการ เช่น ดัดป้ายจำกัดความเร็ว และทำสัญญาณขอความเร็ว เพื่อลดระดับเสียงที่เกิดจากการแฉกของรถยนต์ - ติดตั้งป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ และงดการใช้แตรรถ ไว้บริเวณที่จอดรถและทางวิ่งภายในโครงการ ให้เห็นได้ อย่างชัดเจน - ปลูกไม้ยืนต้น บริเวณโดยรอบพื้นที่โครงการ เพื่อช่วย ลดระดับเสียงจากรถยนต์ 	
1.4 ความสั่นสะเทือน	การดำเนินงานโครงการ ไม่มีกิจกรรมที่ทำให้เกิด แรงสั่นสะเทือนที่จะส่งผลกระทบต่อผู้ที่อยู่ภายในพื้นที่ โครงการและพื้นที่ในบริเวณใกล้เคียง		
1.5 น้ำผิวดิน	การดำเนินงานจะมีน้ำเสียจากอาคารรวม 231 ลบ.ม./วัน น้ำเสียจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติม อากาศ มีความสามารถรองรับน้ำเสียได้ 250 ลบ.ม./วัน ซึ่งเพียงพอกับปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น โดยน้ำทิ้งจากการ บำบัดแล้วจะมีค่า BOD ไม่เกิน 20 มก./ล. ซึ่งมีคุณภาพ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง ก่อนระบายลงสู่ ทางระบายน้ำริมถนน รวมทั้งมีการมาเชื้อโรคด้วยคลอรีน ไวโรเลก ซึ่งไม่กระทบต่อคุณภาพน้ำผิวดิน	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัด น้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทาง ระบายน้ำริมถนน และควบคุม BOD ของน้ำทิ้งที่ปล่อย จากระบบบำบัดไม่ให้เกิน 20 มก./ล. - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลการ เดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัด น้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ตลอดเวลา - ประสานงาน เทศบาลตำบลวิภาวดี ประจวบฯ เข้ามาดูแลก่อน ท่าน้ำจากกระแสน้ำน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำ 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.5 น้ำผิวดิน (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - ตักไขมันจากบ่อดักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ - ในกระเบยทรายบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดน้ำเสียก่อน - รวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องที่กมูดยของโครงการ - เพื่อให้เศษของผ้าอ้อมผ้าประดู๋เข้ามาเก็บไปกำจัด - กำหนดแผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็น - ประจำ - จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการ - เติบระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและ - ป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น - ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ - โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่น ๆ เพื่อให้สามารถ - ติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้ - และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัด - น้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการโครงการ - ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลด - ปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น - ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และ - หลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง 	
1.6 น้ำใต้ดิน	โครงการไม่มีการใช้ปุ๋ยได้ดิน สำหรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นใน ระยะดำเนินการ โครงการได้จัดให้มีระบบบำบัด น้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ก่อนระบายลงสู่ทางระบายน้ำริมถนน โดยไม่มีการระบาย น้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำใต้ดิน จึงไม่มีผลกระทบต่อปริมาณและ คุณภาพน้ำใต้ดิน	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ - สิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพน้ำผิวดินอย่างเคร่งครัด 	

**ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.7 ธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว	โครงการเป็นกิจกรรมของโรงพยาบาล ซึ่งไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสภาพธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว แต่พื้นที่โครงการอยู่ในบริเวณเฝ้าระวัง (พื้นที่ที่อาจได้รับผลกระทบจากแผ่นดินไหวระยะไกล) ตามกฎกระทรวงกำหนดการรับน้ำหนัก ความต้านทาน ความคงทนของอาคาร และพื้นดินที่รองรับอาคารในการต้านทานแรงสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหว พ.ศ.2550 ดังนั้น จึงต้องออกแบบอาคารให้มีเสถียรภาพในการรองรับแรงสั่นสะเทือนจากการเกิดแผ่นดินไหว	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามข่าว สถานการณ์ คำแนะนำคำเตือนจากทางราชการอย่างค่อนเนื่อง - จัดให้มีแผนอพยพเมื่อเกิดแผ่นดินไหว และมีแผนการซักซ้อมการอพยพรวมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินปีละ 1 ครั้ง 	-
2. ทรัพยากรทางชีวภาพ 2.1 นิเวศวิทยาบนบก	พื้นที่โครงการตั้งอยู่ในเขตตำบลวัดประดู่ ซึ่งพื้นที่โดยรอบเป็นพื้นที่บ้านพักอาศัย อาคารพาณิชย์ พื้นที่ว่างและพื้นที่รกร้าง ไม่มีสภาพเป็นพื้นที่ป่าไม้ จากการสำรวจและการสอบถามไม่พบพืชพรรณและสัตว์ป่าหายาก หรือใกล้สูญพันธุ์ หรือมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ โดยการก่อสร้างโครงการเป็นการก่อสร้างขยายอาคารจากความสูง 4 ชั้น เป็นความสูง 9 ชั้น ซึ่งดำเนินการอยู่ภายในพื้นที่โรงพยาบาลเท่านั้น จึงไม่มีผลกระทบต่อทรัพยากรป่าไม้ และสัตว์ป่า นอกจากนี้ เมื่อการก่อสร้างโครงการแล้วเสร็จโครงการจะจัดให้มีพื้นที่สีเขียว มีการปลูกต้นไม้ชนิดต่าง ๆ เพื่อความร่มรื่น ซึ่งจะเป็นประโยชน์กับสัตว์บางชนิด	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินภายในโครงการ เพื่อให้พืชยึดหน้าดิน ตามที่ได้ออกแบบไว้ โดยจัดให้มีพื้นที่สีเขียวไม่น้อยกว่า 1,485.0 ตารางเมตร และในพื้นที่สีเขียวดังกล่าวต้องปลูกไม้ยืนต้นไม่น้อยกว่า 984.0 ตารางเมตร - ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 	-

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
2.2 นิเวศวิทยาทางน้ำ	น้ำเสียที่เกิดขึ้นจากโครงการ 231 ลบ.ม./วัน โดยน้ำเสียดังกล่าวจะถูกบำบัดด้วยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้มีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2546 (ค่า BOD ไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร) ก่อนระบายออกสู่ทางระบายน้ำริมถนน นอกจากนี้ โครงการได้กำหนดให้มีการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งก่อนที่จะระบายออกสู่สาธารณะน้ำสาธารณะดังกล่าว ดังนั้น การดำเนินกิจกรรมในระยะดำเนินการของโครงการจึงไม่มีผลกระทบต่อสิ่งมีชีวิตในน้ำ	- ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน	การดำเนินงานโครงการมีความสอดคล้องกับการใช้ประโยชน์ที่ดินในพื้นที่ในปัจจุบัน และมีความสอดคล้องกับข้อกำหนดในผังเมืองรวมเมืองสุราษฎร์ธานี (ปรับปรุงครั้งที่ 3) ผังเมืองรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานี พ.ศ. 2560 และไม่ขัดกับกฎกระทรวงกำหนดบริเวณห้ามก่อสร้าง คัดแปลง หรือเปลี่ยนแปลงการใช้อาคารบางชนิดหรือบางประเภท ในพื้นที่บางส่วนในท้องที่ตำบลบางขนะ ตำบลบางไทร ตำบลคลองฉนาก ตำบลบางโพธิ์ ตำบลบางกุ้ง ตำบลคลองน้อย ตำบลบางไผ่ ตำบลตาก ตำบลมะขามเตี้ย ตำบลวัดประยูร และตำบลขุนทะเล อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี พ.ศ. 2547 จึงไม่มีผลกระทบด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน	- ห้ามดำเนินการก่อสร้าง ต่อเติม คัดแปลงอาคาร หรือพื้นที่โครงการ โดยปราศจากการอนุญาตจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	-

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การคมนาคมขนส่ง	<p>การดำเนินการโครงการจะมีปริมาณการจราจรเพิ่มขึ้นจากกิจกรรมการใช้รถของผู้ใช้บริการ และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล โดยปริมาณจราจรของรถที่เข้า-ออกพื้นที่โครงการทั้งหมดในช่วงเวลาที่คาดว่าจะมีผู้ใช้บริการสูงสุดเท่ากับ 295 PCU/ชั่วโมง ทำให้ความหนาแน่นของปริมาณการจราจร (V/C Ratio) บนทางหลวงหมายเลข 42D ในชั่วโมงเร่งด่วนเพิ่มขึ้นเล็กน้อย เป็น 0.197-0.296 ซึ่งสภาพการจราจรยังคงคล่องตัวดี อย่างไรก็ตาม การใช้รถยนต์เข้า-ออกพื้นที่โครงการ อาจก่อให้เกิดปัญหาการกีดขวาง และ การติดขัดของกระแสจราจรบนถนนสาธารณะ รวมทั้งอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนได้</p> <p>สำหรับการจราจรของถนนทางเข้าหมู่บ้านบ้านสายพารากอนเพิ่มขึ้นเล็กน้อย โดยมีค่า V/C Ratio ระหว่าง 0.238-0.286 ซึ่งสภาพการจราจรยังคงคล่องตัวดี ทั้งนี้การดำเนินการโครงการจึงไม่ก่อให้เกิดผลกระทบด้านการจราจรต่อถนนทางเข้าหมู่บ้านสายพารากอน</p> <p>สำหรับที่จอดรถของโครงการ ได้จัดให้มีที่จอดรถยนต์ทั้งหมด 207 คัน ซึ่งมากกว่าที่กฎหมายกำหนด (ตามข้อกำหนดต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า 121 คัน) และจัดให้มีที่จอดรถจักรยานยนต์ จำนวน 42 คัน เมื่อพิจารณาความเพียงพอของที่จอดรถยนต์เปรียบเทียบกับการใช้งานในปัจจุบัน พบว่าที่จอดรถยนต์ที่จัดเตรียมไว้สามารถรองรับความต้องการที่จอดรถยนต์เฉลี่ยในอนาคตได้เพียงพอ แต่ความต้องการที่จอดรถในช่วงเวลาสูงสุดจะไม่เพียงพอ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้นทาง และป้ายต่าง ๆ บริเวณพื้นที่โครงการให้ชัดเจน และไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ เพื่อให้การเคลื่อนตัวของรถในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการสามารถทำได้อย่างสะดวกและปลอดภัย - ติดตั้งป้ายชื่อโครงการ ลูกศรแสดงทิศทางบริเวณทางเข้า-ออกโรงพยาบาลที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน และอยู่ในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถได้ทัน เพื่อให้สามารถเข้าสู่โครงการได้อย่างปลอดภัย - ติดตั้งป้ายบอกทางเข้า-ออกโรงพยาบาลบนถนนที่สามารถเข้าสู่โครงการได้ ให้เห็นได้อย่างชัดเจนก่อนถึงพื้นที่โครงการ 100 เมตร - จัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัย คอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้บริการในการเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้สามารถเข้า-ออกโครงการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ตลอด 24 ชั่วโมง - จัดทำสัญญาณความเร็วมบนถนนภายในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออก เพื่อลดการเดินรถที่ใช้ความเร็วไม่เหมาะสม อันเป็นสาเหตุของปัญหาการจราจรและอุบัติเหตุ - ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน - ห้ามมิให้มีการจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินรถ และไม่กีดขวาง 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การคมนาคมขนส่ง (ต่อ)	อย่างไรก็ตาม ความต้องการที่จอดรถจะไม่ได้เพิ่มขึ้นทันที หลังการพัฒนาโครงการส่วนขยาย แต่จะค่อย ๆ เพิ่มขึ้น ตามจำนวนผู้ใช้บริการที่เพิ่มขึ้น ซึ่งโครงการมีเวลาในการ วางแผนจัดการที่จอดรถของโครงการ	การจราจรขบวนรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ - จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ใช้บริการ - ติดตั้งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณที่จอดรถ และ บริเวณโดยรอบโครงการ - จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่ให้เกิน 25 กิโลเมตร/ ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และจัด ให้มีป้ายเตือนลดความเร็วบนถนนในโครงการ - จัดเส้นทางจราจรรับ-ส่งคนไข้และแผนกอุบัติเหตุหรือ ห้องฉุกเฉินให้สะดวก รวดเร็ว ไม่สับสนการจราจรทั่วไป - กำหนดโซนพื้นที่จอดรถสำหรับผู้ให้บริการ และบุคลากร และจัดทำเครื่องหมายแฉกต่างแฉ่งที่จอดรถบุคลากร และที่จอดรถผู้ให้บริการให้เด่นชัดชัดเจน โดยจัดเจ้าหน้าที่ รักษาความปลอดภัยดูแลการเข้าเขตในที่จอดรถ - จัดให้มีจอมอนิเตอร์ไฟฟ้า เพื่อรับ-ส่งผู้ใช้บริการ บุคลากร จากที่จอดรถไปยังอาคารของโรงพยาบาล - ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถของ โครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว ป้ายห้ามใช้เสียง ป้าย บอกทาง เป็นต้น - ติดตั้งป้ายสัญลักษณ์การเดินรถในพื้นที่โครงการให้ชัดเจน และมีเจ้าหน้าที่จัดจราจรเข้า-ออกโครงการเพื่อไม่ให้เกิด การติดขัดในอาคาร - บันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถของ โรงพยาบาลเป็นประจำวัน โดยบันทึกแยกเป็นรถ ผู้ใช้บริการ บุคลากร และบันทึกเวลาเข้า-ออกของรถ	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การคมนาคมขนส่ง (ต่อ)		<p>เพื่อปามาใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินความเพียงพอของที่จอดรถในอาคาร และทางแนวทางแก้ไข</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดรถรับ-ส่งสำหรับพนักงานที่พักอาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงโครงการ เพื่อลดการใช้รถยนต์ส่วนตัว - รณรงค์ให้พนักงานให้ใช้บริการรถสาธารณะ หรือรถรับ-ส่งพนักงานที่โครงการจัดให้ - หากพบว่ามีความต้องการที่จอดรถเพิ่มขึ้น จนที่จอดรถของโครงการไม่เพียงพอ ให้จัดสรรพื้นที่ว่างในที่ดินแปลงที่อยู่ติดพื้นที่ของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นที่ดินของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด เพื่อทำเป็นพื้นที่จอดรถเพิ่ม หรือเช่าที่ดินว่างเพื่อทำที่จอดรถเพิ่ม หรืออาจทำอาคารจอดรถเพิ่มในอนาคต 	
3.3 ไฟฟ้าและการอนุรักษ์พลังงาน	<p>การดำเนินโครงการ มีความต้องการใช้ไฟฟ้าสูงสุด 3,177 KVA. โดยใช้บริการจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสุราษฎร์ธานี ซึ่งสามารถให้บริการได้อย่างเพียงพอ โดยไม่มีผลกระทบต่อการใช้ไฟฟ้าในพื้นที่ ตลอดจนได้กำหนดมาตรการเพื่อการอนุรักษ์พลังงานไฟฟ้าสำหรับโครงการเพื่อให้การใช้พลังงานไฟฟ้าเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>สำหรับการออกแบบโครงการ ได้ออกแบบให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดประเภท หรือขนาดของอาคารและมาตรฐาน หลักเกณฑ์และวิธีการออกแบบเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ.2552</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า และจัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองในกรณีที่มีระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง - รณรงค์ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและผู้นำใช้บริการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด เช่น ปิดไฟเมื่อเลิกใช้งาน การขึ้นลงเพียง 1-2 ชั้นให้ใช้บันไดแทนลิฟต์ เป็นต้น - ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่าง ๆ รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน - ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ - อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าที่ติดตั้งในพื้นที่โครงการ ให้เลือกใช้อุปกรณ์ประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ 	<p>วิธีการ ตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ และทำการซ่อมแซมหากเกิดการชำรุด</p> <p>ความถี่ เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด</p>

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 ไฟฟ้าและการอนุรักษ์พลังงาน (ต่อ)		<p>ได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดตะเกียบ การติดตั้งสวิทช์ตั้งเวลา (Timer) หรือ Time Delays Switch ทำงานเปิดปิด ไฟฟ้า ณ บริเวณที่ใช้ไฟฟ้าบางเวลา - ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องต่าง ๆ ให้เป็นอุปกรณ์ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดคอมแพคท์ไฟ เป็นต้น - จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มากที่สุด เพื่อช่วยลดปริมาณความร้อนที่สะสมของพื้นที่ที่เป็นลานคอนกรีต และถ่ายเทอุณหภูมิอากาศเวลากลางคืน - เลือกใช้สีอ่อนหรือสีที่ไม่ถูกความร้อนในการทาสีผนังภายนอกอาคารหรือห้องที่มีระบบปรับอากาศ เพื่อการสะท้อนแสงที่ดีและทำให้ห้องสว่างขึ้น - จัดให้มีการประชาสัมพันธ์วิธีการประหยัดพลังงาน อาทิ จัดทำแผ่นพับ ป้ายแสดงวิธีการประหยัดพลังงาน เป็นต้น 	
3.4 น้ำใช้	<p>โครงการใช้น้ำจากการประปาส่วนภูมิภาคสุราษฎร์ธานี รวม 506 ลบ.ม./วัน แบ่งเป็นน้ำใช้สำหรับการอุปโภคบริโภค 335 ลบ.ม./วัน และน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง 171 ลบ.ม./วัน โดยจัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองของโครงการรวมทั้งหมด 961.4 ลบ.ม. สามารถสำรองเพื่อการอุปโภคบริโภคในชั่วโมงการใช้น้ำปกติได้นาน ประมาณ 2.32 วัน และสำรองน้ำใช้ในชั่วโมงการใช้น้ำสูงสุดได้นาน 20.6 ชั่วโมง ซึ่งการประปาส่วนภูมิภาคสุราษฎร์ธานี (จังหวัดสุราษฎร์ธานี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองตามได้ออกแบบไว้ โดยออกแบบเผื่อถังเก็บน้ำให้มี 2 ถัง เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยในการทำความสะอาด - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าชุดเครื่องมือการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที - จัดป้ายรณรงค์การประหยัดน้ำภายในโครงการบริเวณที่มีการใช้น้ำ อาทิ "น้ำประปามีค่าต่อชีวิต ประหยัดกัน" 	<p>วิธีการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสภาพของระบบจ่ายน้ำประปา และบันทึกปริมาณน้ำใช้ของโครงการ - ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของโครงการ <p>ความถี่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสภาพระบบจ่ายน้ำ และบันทึกปริมาณน้ำใช้เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ - ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง ทุก 6 เดือน ตลอด

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณภาพต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.4 น้ำใช้ (ต่อ)	ยังอาจมีผลผลิตน้ำได้เพียงพอกับความต้องการจึงไม่เกิดผลกระทบต่อการใช้น้ำของชุมชน	ลักปิด ช่วยเศรษฐกิจได้* "น้ำคือชีวิต ปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้" เป็นต้น - เลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง ทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครก และหัวฉีดประหยัดน้ำ - ติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและจุดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือน - กำหนดให้มีการทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน	ระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
3.5 การกักขังขยะมูลฝอย	การดำเนินการโครงการจะมีขยะมูลฝอย ประมาณ 2063 ลบ.ม./วัน จำแนกเป็นขยะมูลฝอยทั่วไป 1.12 ลบ.ม./วัน ขยะติดเชื้อ 0.34 ลบ.ม./วัน และขยะอันตราย 0.043 ลบ.ม./วัน และขยะรีไซเคิล 0.56 ลบ.ม./วัน โครงการจัดให้มีถังรองรับมูลฝอย และมีห้องพักมูลฝอยรวมจำแนกตามประเภทขยะมูลฝอย สามารถรองรับขยะมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 3 วัน โดยขยะมูลฝอยทั่วไป เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามาจัดเก็บไปกำจัดทุก 3 วัน ขยะรีไซเคิลจะขายให้กับผู้รับซื้อของเก่า ขยะติดเชื้อและขยะอันตราย บริษัท โฟคอล อินอร์จี จำกัด เป็นผู้จัดเก็บและนำไปกำจัด	1. การจัดการขยะทั่วไป - ควบคุมเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการขยะที่กำหนดอย่างเคร่งครัด - จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภทขยะ และประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมากับขนไปกำจัดเป็นประจำ - จัดให้มีถุงขยะสีต่าง ๆ สำหรับแยกขยะแต่ละประเภท เช่น ถุงสีดำสำหรับขยะทั่วไป ถุงสีเหลืองสำหรับขยะติดเชื้อ ถุงสีเทาสำหรับขยะอันตราย ถุงสีเหลืองสำหรับขยะรีไซเคิล เป็นต้น โดยในแต่ละวันต้องจัดให้มีพนักงานรวบรวมมูลฝอยจากส่วนต่าง ๆ ไปยังห้องพักมูลฝอยรวม - ถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม่รั่วซึม - รมวงศให้ผู้ใช้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยจัดตั้งถังขยะแยกตามประเภท เช่น ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย เป็นต้น	(1) ขยะมูลฝอยทั่วไป วิธีการ 1. ตรวจสอบบริเวณพักมูลฝอยไม่ให้มีขยะตกค้าง และดูแลทำความสะอาดทุกสัปดาห์ 2. ตรวจสอบความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยในแต่ละชั้น และในห้องพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน 3. ทำความสะอาดที่พักมูลฝอยรวมทุกครั้งภายหลังจากเก็บมูลฝอยของเทศบาลตำบลวัดประดู่ ความถี่ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีพนักงานทำความสะอาด จัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม - การเก็บมูลฝอยใส่ถุงต้องไม่ให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป ซึ่งบรรจุปริมาณมูลฝอยประมาณ 3 ใน 4 ของถุง - ก่อนรวบรวมมูลฝอยจากจุดต่าง ๆ ไปยังห้องพักมูลฝอยรวม ต้องมีปากถุงให้แน่น เพื่อป้องกันมูลฝอยกระจัดกระจายและสะดวกต่อการขนย้าย - จัดให้มีที่กักมูลฝอยรวมที่มีความมั่นคง แข็งแรง และถูกสุขลักษณะสำหรับการรวบรวมมูลฝอยแต่ละประเภท แบ่งเป็นห้องพักมูลฝอยแห้ง ห้องพักมูลฝอยเปียก และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ - ห้องพักมูลฝอยต้องมีประตูปิดมิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวนผู้มาใช้บริการและชุมชนบริเวณใกล้เคียง โดยจะเปิดประตูเฉพาะช่วงที่มีการขนมูลฝอยเท่านั้น - บริเวณพื้นห้องพักมูลฝอยรวม ต้องจัดให้มีท่อรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย - จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยประจำทุกสัปดาห์ และรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย - ตรวจสอบดูแลถังรองรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพดี มีฝาปิดมิดชิด และไม่ให้มีขยะล้นถัง - ดูแลทำความสะอาดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลและพื้นที่โดยรอบไม่ให้เป็นที่แหล่งที่อยู่ของสัตว์ป่าโรค - ขยะทั่วไป ประสานงานให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามา 	<p>(2) มูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>วิธีการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อในสภาพดีทุกวัน - บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน - ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีขยะตกค้างและทำความสะอาดห้องพักทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของ บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาตตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ประเมินความเหมาะสมและประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อปีละ 2 ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่เข้ารับผิดชอบ <p>บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด</p> <p>(3) ขยะอันตราย</p> <p>วิธีการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบถังรองรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพดีทุกวัน - บันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน - ตรวจสอบห้องพักขยะอันตรายไม่ให้มีขยะล้นถังและทำความสะอาดห้องพักขยะอันตรายทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของ บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		<p>จัดเก็บเป็นประจำ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขยะติดเชื้อ ประสานงานผู้รับซื้อของเก่าบริเวณใกล้เคียงโครงการให้เข้ามารับซื้อมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้อีก - ขยะติดเชื้อ และขยะอันตราย ประสานงานให้บริษัท ที่ได้รับอนุญาต (บริษัท ไฟคอล อีเนอจี จำกัด) เข้าทำการเก็บขนไปกำจัดสัปดาห์ละ 3 ครั้ง <p>2.การจัดการขยะติดเชื้อให้ดำเนินการดังนี้</p> <p>2.1 การจัดการขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดวางภาชนะรองรับขยะติดเชื้อบริเวณห้องพักรักษาตัว ห้องตรวจ ห้องผ่าตัด และห้องต่าง ๆ ที่อาจมีขยะติดเชื้อ โดยจัดให้มีถังสอง หรือภาชนะรองรับขยะติดเชื้อวางไว้ยังจุดต่าง ๆ อย่างเพียงพอ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • ขยะติดเชื้อมีคม จัดวางกล่องหรือภาชนะบรรจุ ที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทาน เช่น พลาสติกแข็ง สามารถยกขึ้นได้โดยสะดวก โดยเมื่อไม่สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่อยูภายใน มีฝาปิดมิดชิด เป็นกล่องที่พร้อมส่งทำลาย และมีข้อความ “ขยะติดเชื้อมีคม” • ขยะติดเชื้อของแข็ง จัดวางภาชนะรองรับเป็นถังชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ภายในมีถุงสีแดงรองรับ และที่ตัวถังมีการระบุ “ขยะติดเชื้อ” • ขยะติดเชื้อของเหลว หรือสารกัดกร่อน เก็บรวบรวมใส่ถุงผูกปากถุงให้แน่น ก่อนทิ้งใส่ถุงสีแดงอีกชั้น ผูก 	<p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด</p>

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณสมบัติต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		<p>ปากถุงให้แน่น วางใบถึงรองรับเป็นลังที่ผ่าด้วยวัสดุ แข็งแรงชนิดเหนียวเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ที่ ตัวลังมีการระบุ “ขยะติดเชื้อ”</p> <p>- แม่บ้านรวบรวมขยะติดเชื้อจากห้องพัสดุและห้อง และ พื้นที่ต่าง ๆ โดยรัดปากถุงให้แน่นหรือปิดฝาครอบให้ แน่น และใส่ถุงแดงอีกชั้น รวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มี ล้อสำหรับเก็บขนเคลื่อนย้ายขยะ วันละ 2 เวลา เข้า เป็น โดยมีแนวทางดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • เจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อของ โครงการ ต้องมีความรู้และผ่านการอบรม ในระหว่าง การขนย้ายขยะติดเชื้อ ต้องสวมถุงมือยางหนา มีผ้า ปิดปาก-จมูก ผ้ากันเปื้อน สวมรองเท้าบูทด้วยยาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน • ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างถูกวิธี เช่น ตรวจสอบถุงมูลฝอย ก่อนเคลื่อนย้ายว่าไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อย ยก และวางอย่างนุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่จับถุง เมื่อ มีขยะตกหล่น ห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ให้ใช้คีมเหล็ก คีบ หรือหยิบด้วยมือที่ใส่ถุงมือยางหนา หยิบใส่ถุง ขยะติดเชื้อ ใช้กระดาษ หรือผ้าเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วทิ้งในถังขยะติดเชื้อ และสเปรย์บริเวณนั้นด้วย แอลกอฮอล์ 70% รองพื้นผิว แล้วนำผ้าหรือกระดาษ เช็ดออก แล้วทิ้งลงในถังขยะติดเชื้อ หลังจากนั้นทำ การเช็ด/ถูด้วยน้ำสบู่หรือผงซักฟอก เสร็จสิ้นภารกิจ 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		<p>ให้ออกถุงมียู และชุดปฏิบัติการ นำไปทำลายเชื้ออย่างถูกวิธี แล้วขายน้ํากันเฝ้าหลังเริ่มการกักขัง</p> <ul style="list-style-type: none"> • รดเป็นสําคัญกับคนเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีรูแ่่งรูแ่่งจะเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและมีเชื้อจะบายน้ำ มีผนังทึบ และมีฝาปิดเพื่อป้องกันศัตรูและแมลงเข้าไปในรถ และห้ามนำไปใช้ในกิจกรรมอื่น • การเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ให้ขนตามเวลาที่กำหนด และตามเส้นทางที่กำหนด เป็นการด้ว้ความระมัดระวังและปลอดภัย ห้ามโยน หรือลาถขยะระหว่างทางเดินมายังห้องพักขยะติดเชื้อ ห้ามแวะหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จการกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเพื่อไม่ให้สะสมและฝังให้แห้ง • กำหนดเวลา ขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ เวลา 14.00-15.00น และ 18.00-19.00 น. • เส้นทางขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ ให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละชั้น มายังลิฟต์บริการที่ เพื่อนำไปเก็บไปยังห้องพักขยะติดเชื้อ - ห้องพักขยะมูลฝอยติดเชื้อ ภายในห้องพักขยะติดเชื้อมีถังที่มีฝาปิดมิดชิดเพื่อรองรับขยะติดเชื้อ และบริเวณหน้าห้องจะต้องมีข้อความเตือนที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนว่า "ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ" - ห้องพักขยะติดเชื้อต้องติดเครื่องปรับอากาศเพื่อ 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		<p>ควบคุมคุณภาพภายในห้องพักขยะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้องพักขยะติดเชื้อเพลิงมีการล็อคประตูทุกครั้ง จะเปิดได้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเท่านั้น <p>2.2 การควบคุมการขนส่งขยะติดเชื้อไปกำจัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้บริการเก็บหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ จากผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นอย่างถูกต้อง - ตรวจสอบรถเก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อของผู้ให้บริการ ต้องเป็นรถมีระบบปรับอากาศ ตัวถังด้านหลังปิดทึบผนังด้านในบุด้วยวัสดุที่ทนทานและทำความสะอาดง่าย ไม่รั่วซึม เพื่อป้องกันผลกระทบจากการร่วงหล่นของถุงเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมทั้งจัดให้มีอุปกรณ์เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย อุปกรณ์ทำความสะอาดกรณีขยะมูลฝอยติดเชื้อมากเกินไป หรือรั่วไหล และอุปกรณ์สื่อสารประจำรถกรณีเกิดอุบัติเหตุ - เจ้าหน้าที่เก็บขนขยะมูลฝอยไปยังแหล่งกำจัดของ บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต ต้องมีความรู้และผ่านการอบรมหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข ในระหว่างการเดินทางต้องสวมชุดปฏิบัติงานที่ป้องกันอันตรายจากมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากับเปื้อน หน้าปิดจมูก-ปาก และรองเท้ายาง เป็นต้น หลังเสร็จภารกิจต้องทำความสะอาดร่างกายทุกครั้ง 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดมูลฝอย (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - มีการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อมาร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล แยกแยะใบบันทึกมูลฝอยติดเชื้อให้ไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ 2.3 การควบคุมการกำจัดขยะติดเชื้อ <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบผู้ให้บริการเก็บขนขยะติดเชื้อ ให้นำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดยังสถานกำจัดขยะติดเชื้อ ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกู้จัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามกฎหมาย และมีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องวิธีตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 - ผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีความรู้ และผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสุขและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด - ผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องมีการควบคุมและตรวจสอบอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด 3. การจัดการขยะอันตราย ให้ดำเนินการดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมถังขยะอันตรายวางไว้บริเวณจุดกำเนิดต่าง ๆ เป็นถังชนิดมีฝาดปิด ภายในมีถุงสีส้มรองรับอีกชั้น ที่ถังระบุ "ขยะอันตราย" 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - ขยะอันตรายประเภทยาเคมีบำบัดและดูปกรณัมที่ปนเปื้อน จักเก็บใส่ถุงสีเทา มีปากถุงให้แน่น ที่อุณหภูมิยาเคมีบำบัด และจัดเก็บไว้ในพื้นที่ร่มเกิน 24 ชั่วโมง - แม่บ้านรวบรวมขยะอันตรายใส่ถุง โดยรัดปากถุงให้แน่น รวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มีล้อสำหรับเก็บขน เคลื่อนย้ายขยะ วันละ 2 เวลา เช้า เย็น โดยเจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะ ต้องสวมถุงมือยางหนา มีผ้าปิดปาก-จมูก ผ้ากันเปื้อน สวมรองเท้าบูทหุ้มข้อ ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน - การเคลื่อนย้ายขยะอันตราย ให้ชนกนเวลาที่กำหนด และสวมหน้ากากที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะ ระหว่างทางเดินมาถังห้องพักขยะอันตรายรวม ห้ามแฉะหรือฟุ้งไต่ เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเก็บขยะให้สะอาดและล้างให้แห้ง โดยให้พนักงานย้ายขยะอันตราย เวลา 09.00-10.00น และ 18.00-19.00 น. - เส้นทางขนส่งขยะอันตรายให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละจุด มาถังสีฟ้าบริการ เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะอันตรายที่ - ประตูห้องพักขยะอันตรายต้องปิด และล็อกกุญแจตลอดเวลา อนุญาตให้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเปิดประตูได้เท่านั้น 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การจัดการน้ำเสีย	<p>การดำเนินงานจะมีน้ำเสียจากกิจกรรมของโรงพยาบาล 231 ลบ.ม./วัน น้ำเสียจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเดิมอากาศ ที่มีความสามารถรองรับน้ำเสียได้เพียงพอปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น โดยน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วจะมีค่า BOD ไม่เกิน 20 มก./ล. ซึ่งมีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง ก่อนระบายลงสู่ทางระบายน้ำริมถนนต่อไป</p> <p>ทั้งนี้ มีการจัดการละอองน้ำ (Aerosol) จากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยใช้ระบบกรองอากาศด้วย Granule Activated Carbon (GAC) และกำจัดก๊าซมีเทนโดยการซึมดิน ดังนั้น การจัดการน้ำเสียของโครงการจึงมีผลกระทบในระดับต่ำ</p> <p>สำหรับการระบายน้ำ โครงการได้จัดทำมีบ่อหน่วงน้ำ เพื่อควบคุมอัตราการระบายน้ำไม่เกินอัตราที่มีโครงการ และจากการประเมินพบว่าอัตราการระบายน้ำสาธารณะยังสามารถรองรับการระบายน้ำจากพื้นที่โครงการได้อย่างเพียงพอ จึงไม่มีผลกระทบด้านการระบายน้ำ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียตามต้อออกแบบไว้ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริมถนน โดยระบบบำบัดน้ำเสียมีประสิทธิภาพบำบัดน้ำเสียให้มีค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล. - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียให้สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา - คักไขมันจากบ่อกักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ในกระสอบทรายก่อนรวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องพักมูลฝอยของโครงการ เพื่อให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามากำกับไปกำจัด - กำหนดแผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ - จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น - ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการโดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่น ๆ เพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้จ่ายของระบบบำบัดน้ำเสียได้ และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการ 	<p>1. น้ำเสีย</p> <p>วิธีการ</p> <p>1.1 ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสีย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย - น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากจากระบบบำบัดน้ำเสีย <p>1.2 เก็บสถิติและข้อมูลผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำเป็นบันทึกตามแบบ ทส.1</p> <p>1.3 จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งเดือนละ 1 ครั้ง และเสนอรายงานตามแบบ ทส.2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนวันที่ 15 ของเดือนถัดไป</p> <p>ดัชนีตรวจวิเคราะห์</p> <p>pH, BOD, SS, TDS, Settleable Solids, TKN, Fat Oil & Grease, Sulfide, NH₄, NO₃</p> <p>ตรวจถี่</p> <p>เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด</p>

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การจัดการน้ำเสีย (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น - ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังทำการบำบัด เดือนละ 1 ครั้ง - ประสานงานเทศบาลตำบลวิภาวดีประจักษ์เข้ามาสู่ระบบท่อส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจําทุกเดือน 	
3.7 การระบายน้ำ	โครงการจัดให้มีระบบระบายน้ำในพื้นที่โครงการ และจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเพื่อควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการ ไม่เกินอัตราการระบายน้ำในปัจจุบัน จึงไม่มีผลกระทบต่อการระบายน้ำ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเพื่อรองรับน้ำหลากภายในพื้นที่โครงการ และจำกัดอัตราการระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำ ให้มีอัตราการระบายน้ำไม่เกินก่อนการปล่อยโครงการ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแล บำรุงรักษาระบบระบายน้ำให้ใช้งานได้ดี มีให้มีการทดสอบของตะกอนดินในบ่อพักที่เป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตันซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการระบายน้ำ - ติดตั้งและแรงที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำ และทำความสะอาดที่ระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง - ให้มีการนำน้ำฝนที่กักเก็บไว้ในบ่อหน่วงน้ำมาใช้ให้เกิดประโยชน์มากที่สุด โดยนำมารดน้ำต้นไม้ และอ้างทำความสะอาดห้องที่สะสมมูลฝอยแทนการใช้น้ำประปา - ให้มีการตรวจสอบระบบระบายน้ำ และทำการขุดลอก Manhole เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในช่วงเดือนพฤษภาคม หรือก่อนเข้าฤดูฝน 	<p>วิธีการ ตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการ และทำความสะอาดที่ระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอย</p> <p>ความถี่ ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะเปิดดำเนินการ</p> <p>ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด</p>

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.8 การป้องกันอัคคีภัยและบรรเทาสาธารณภัย	โครงการจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยให้สอดคล้องกับกฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ.2543) ออกตามความในพระราชบัญญัติความคุ้มครอง พ.ศ. 2522 รวมทั้งจัดให้มีจุดรวมพลเป็นไปตามเกณฑ์ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมีแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน นอกจากนี้ หน่วยงานบรรเทาสาธารณภัยในพื้นที่ มีความพร้อมทั้งในด้านบุคลากรและอุปกรณ์ โดยสามารถเข้าถึงพื้นที่โครงการได้ภายในเวลาไม่เกิน 10 นาที จึงมั่นใจว่าการดำเนินงานของโครงการจะมีความเสี่ยงต่อการเกิดผลกระทบด้านอัคคีภัยในระดับต่ำ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีและติดตั้งป้องกันอัคคีภัย ได้แก่ ระบบสัญญาณเตือนภัย ระบบน้ำดับเพลิง เครื่องดับเพลิง ทางหนีไฟ อย่างเพียงพอตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง - จัดให้มีจุดรวมพลตามพื้ที่ออกแบบ - บริเวณพื้นที่สีเขียวที่มีการใช้งานเป็นจุดรวมพลของโครงการ กำหนดให้ปลูกพุ่มไม้ชนิดไม้ยืนต้น โดยไม่มีการปลูกไม้พุ่มหรือไม้ประดับอื่น ๆ เพื่อให้สามารถเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลได้อย่างสะดวก - คู่มือพื้นที่ไม่ให้มีการนำสิ่งของ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ โต๊ะ ทีวี มาวางไว้ในบริเวณพื้นที่สีเขียว และสถานจอดรถที่ใช้เป็นจุดรวมพล เพื่อไม่ให้กีดขวางการเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน - เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หรือเหตุฉุกเฉินที่ต้องมีการอพยพคนมายังจุดรวมพล ให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยวางกรวยกันพื้นที่บริเวณใกล้เคียงพื้นที่จุดรวมพล เพื่อกันไม่ให้มีรถเข้ามาในบริเวณดังกล่าว - มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการนำคน หรือผู้ช่วยเข้าสู่พื้นที่จุดรวมพล - มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย กันทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล เพื่อไม่ให้รถทั่วไปเข้ามาในพื้นที่โรงพยาบาล และอำนวยความสะดวกในการนำรถออกจากพื้นที่จอดรถของโรงพยาบาล - ติดตั้งป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ถือคู่มือ 	<p>วิธีการ ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิง เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ</p> <p>ความถี่ ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ</p> <p>ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด</p>

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.8 การป้องกันลัดคิวขยะ บรรเทาสาธารณภัย (ต่อ)		<p>จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และแจ้งเคมี ดับเพลิงทุก 3 เดือน เพื่อให้สามารถใช้งานได้โดยมี ประสิทธิภาพสูงสุด - จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ตั้ง อุปกรณ์ดับเพลิงต่าง ๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในชั้น ชั้นของอาคาร รวมทั้งป้ายบอกขึ้นและป้ายบอกทางหนีไฟ - จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่าง ๆ ตลอดจนการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยกรณีเกิดอัคคีภัย - จัดให้มีการซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดย ประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลประจักษ์ศิลปาคม - จัดเตรียมหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความช่วยเหลือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน - จัดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลให้เป็นระเบียบ และไม่ให้มีการ จอดรถติดขวางถนน เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้าถึงได้ โดยสะดวก - ปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบรักษาทางการแพทย์อย่าง เคร่งครัด - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการ ดูแลระบบรักษาทางการแพทย์โดยเฉพาะ 	

**ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 เศรษฐกิจ-สังคม	<p>การพัฒนาโครงการ มีการจ้างงานเพื่อเข้ามาเป็นบุคลากรในโรงพยาบาล ทั้งในระดับวิชาชีพเฉพาะ และบุคลากรสนับสนุนทั่วไป โดยผู้ที่สำเร็จการศึกษาในสาขาวิชาชีพมีคุณสมบัติตรง หรือผู้ที่ยังไม่มีความรู้ สามารถสมัครเข้าทำงานเป็นพนักงานของโครงการในตำแหน่งต่าง ๆ</p> <p>นอกจากนี้ การที่มีบุคลากรเพิ่มขึ้นอาจทำให้ร้านค้าต่าง ๆ มีรายได้เพิ่มขึ้นจากการขายสินค้าให้แก่บุคลากรดังกล่าว ซึ่งเป็นการสร้างงาน สร้างอาชีพและรายได้ให้กับประชาชน เป็นการช่วยลดปัญหาการว่างงานได้ ดังนั้น การดำเนินโครงการฯ มีผลกระทบต่อด้านบวกต่อชุมชนโดยรอบโครงการ และส่งผลกระทบต่อเนื่องด้านบวกต่อสุขภาพ เศรษฐกิจในพื้นที่ในภาพรวม นอกจากนี้ จากการสำรวจความคิดเห็นของครัวเรือน พบว่า ครัวเรือนมีความเห็นว่าการพัฒนาโครงการจะทำให้มีโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ อยู่ใกล้ ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ใช้บริการมีความสะดวกสบายมากขึ้น และมีทางเลือกในการใช้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น ซึ่งนับเป็นผลกระทบทางบวกของโครงการ</p> <p>อย่างไรก็ตาม ประชาชนมีความห่วงกังวลเกี่ยวกับผลกระทบจากโครงการ เช่น เสียงดัง ฝุ่นละอองที่กระจาย การจราจรติดขัด/อุบัติเหตุทางการจราจรผลกระทบจากการจัดการน้ำเสียของโรงพยาบาล ปัญหาด้านการจัดการขยะ เป็นต้น</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พิจารณารับคนในท้องถิ่นที่มีความรู้ความสามารถตรงกับตำแหน่งงานเข้าทำงานเป็นลำดับแรก - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านต่าง ๆ ในระยะดำเนินการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด - ประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจแก่ประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โรงพยาบาล ให้รับทราบและเข้าใจถึงมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่าง ๆ ของโรงพยาบาล - ประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อจัดกิจกรรมด้านการมวลชนสัมพันธ์กับประชาชนที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง เช่น การให้บริการตรวจสุขภาพฟรีแก่ผู้ที่อยู่ใกล้เคียง สนับสนุนการจัดกิจกรรมวันเด็ก เป็นต้น 	<p>วิธีการ</p> <p>รับฟังความคิดเห็นและเรื่องร้องเรียนจากผู้พักอาศัย ช่างเคียงพื้นที่โครงการ ตลอดระยะดำเนินการ</p> <p>ความถี่</p> <p>ตลอดระยะเปิดดำเนินการ</p> <p>ผู้รับผิดชอบ</p> <p>บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด</p>

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 สาธารณสุขและ สุขภาพ	การดำเนินงานโครงการ มีกิจกรรมที่อาจก่อให้เกิด ผลกระทบต่อสาธารณสุขและสุขภาพ ดังนี้ 1) ผลกระทบจากฝุ่นละอองและมลสารจากอาคารพาณิชย์ ของผู้ใช้บริการ ที่อาจก่อให้เกิดการระคายเคือง และ โรคระบบทางเดินหายใจ รวมทั้งทำให้เกิดความ รำคาญ หูตึงหูหนวก ซึ่งจากการประเมินพบว่ามลสารที่ เกิดขึ้นจากการดำเนินงานมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน นอกจากนี้บริเวณพื้นที่จอดรถที่เป็นพื้นที่โล่ง มลสาร ที่ปล่อยออกมาจะถูกกระแสน้ำและกระแสน้ำโดย กระแสลมพัดพาผ่าน ทำให้ความเข้มข้นของมลสารลด น้อยลง จึงมีผลกระทบระดับต่ำ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีพื้นที่สีเขียว และพุ่มไม้ที่รักษาดินไม่ให้เค็มโล สมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่น และสามารถ ดูดซับมลสารทางอากาศเกิดขึ้น - ดูแลถนนในโครงการให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด และสะอาด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการกระจายตัวของฝุ่น - จำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการ ให้มีความเร็ว ไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ ชั่วโมง - ติดตั้งป้ายขอความร่วมมือ “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะ จอดรถ” ในพื้นที่จอดรถ เพื่อลดการปล่อยมลสาร - จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร เพื่อไม่ให้รถติดจัด บริเวณทางเข้า-ออก 	
	2) ผลกระทบจากเชื้ออีโคไลโอเนลลา ซึ่งอาจปนเปื้อนอยู่ใน น้ำในท่อฝังเย็นของเครื่องปรับอากาศที่ไม่มีการดูแล รักษาความสะอาดอย่างถูกต้อง และเป็นสาเหตุให้เกิด โรคอีโคไลโอเนลลา	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อ ปฏิบัติทางควบคุมเชื้ออีโคไลโอเนลลาในท่อฝังเย็นของอาคาร - มีหม้อต้มรอบตัวถังเพื่อกรองน้ำในท่อฝังเย็น เพื่อลดการที่กระจายของละอองน้ำที่ปลิวออกมา - จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงรักษาท่อฝังเย็นที่ผ่านการ ฝึกอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมและบำรุงรักษาท่อฝังเย็นที่ กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด - คู่มือปฏิบัติงานซึ่งมีหน้าที่ในการบำรุงรักษาท่อฝังเย็น ต้อง ได้รับทราบถึงความเสี่ยงอันตรายของโรคอีโคไลโอเนลลา และ มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้อง และเหมาะสมตามประเภทงาน 	<p>วิธีการ เก็บตัวอย่างน้ำจากท่อฝังเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อ อีโคไลโอเนลลา</p> <p>ความถี่ ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเปิดดำเนินการ</p> <p>ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด</p>

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 สาธารณสุขและ สุขภาพ (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - มีการทำสายเบ็ด การทำความสะอาด และกาฆ่าเชื้อจัดตะกอนในท่อฝังดินเป็นระยะ ๆ โดยดำเนินการทุก 6 เดือน - รักษาอุณหภูมิของระบบน้ำหล่อเย็นให้เท่ากับหรือสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ - ทำความสะอาดระบบปรับอากาศ ท่อหล่อเย็น หรือภาชนะน้ำหล่อเย็นของเครื่องปรับอากาศ และระบบระบายความชื้นไม่ให้มีน้ำขัง เปื้อนขึ้น มีตะไคร่น้ำเกาะ อย่างน้อย 1-2 ครั้ง/เดือน - เก็บตัวอย่างน้ำจากท่อฝังเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลีจิโอเนลลา ทุก 3 เดือน - จัดให้มีโครงการตรวจสอบสุขภาพพนักงานประจำปี และสวัสดิการด้านสุขภาพแก่พนักงาน - ประสานงานกับสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และหน่วยงานสาธารณสุขใกล้เคียงอื่น ๆ ในการช่วยเหลือเกื้อกูลให้ป่าวสารสาธารณสุขที่ทันสมัยที่สุด 	
	3) ผลกระทบจากการจัดการน้ำเสีย หากไม่มีการจัดการที่ดีอาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค สัตว์พาหะนำโรค ทำให้เกิดโรคติดต่อ และทำให้เกิดความรู้สึกรำคาญรังเกียจ โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานก่อนระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ จึงมีผลกระทบต่อสุขภาพในระดับต่ำ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ - จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น - ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารส่วนขยายและหลังผ่านการบำบัด เดือนละ 1 ครั้ง 	

**ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 สาธารณสุขและ คุณภาพ (ต่อ)	<p>4) ผลกระทบจากการจัดการขยะมูลฝอย หากไม่มีการจัดการที่ถูกต้องเป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค สัตว์พาหะนำโรค ทำให้เกิดโรคติดต่อ และทำให้เกิดความรู้สึกรำคาญ รังเกียจ ซึ่งโครงการจัดให้มีการวางถังรองรับให้เพียงพอมีการคัดแยกมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ เพื่อนำไปขายให้ผู้รับซื้อของเก่า ส่วนขยะมูลฝอยที่เหลือประสานให้เทศบาลตำบลศรีประจักษ์นำมาเก็บขนไปกำจัด จึงมีผลกระทบต่อคุณภาพในระดับต่ำ</p> <p>สำหรับอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่มีการปนเปื้อน เสน่ห์ น้ำมัน น้ำยา ของผู้ป่วย รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้จากห้องทักกันโรคจะเก็บรวบรวมใส่ในถุงขยะติดเชื้อ (สีแดง) นำไปทิ้งไว้ในถังรองรับขยะติดเชื้อ เพื่อรอการรวบรวมไปไว้ในห้องพักขยะติดเชื้อของโครงการ และให้บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้จัดเก็บและนำไปกำจัด ดังนั้น จึงมีผลกระทบต่อคุณภาพในระดับต่ำ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภทขยะ และประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไปกำจัดเป็นประจำ - ถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม้รื้อขึ้น - รถรับซื้อใช้ใช้บริการคัดแยกขยะ โดยวางถังขยะแยกตามประเภท ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย - ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องมีความรู้และผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด - ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากปิดจมูก รองเท้าพื้นยาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน หากสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อต้องทำความสะอาดทันที - กำหนดเส้นทางรถเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอนระหว่างเคลื่อนย้ายไปห้องพักมูลฝอยรวม ห้ามแวะหรือหยุดพักที่ใด - ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขนขยะติดเชื้อ อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และทำน้ำยากำจัดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น - จัดวางถังรองรับขยะติดเชื้อให้เพียงพอ และมีฝาปิดมิดชิด และประสานงานให้ผู้ให้บริการเก็บขนกำจัดที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานราชการ เข้ามาเก็บขนไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 สาธารณสุขและสุขภาพ (ต่อ)	5) ผลกระทบจากการคมนาคมขนส่ง จากระบบรถบรรทุกติดท่อสร้าง อาจทำให้การจราจรติดขัด เกิดอุบัติเหตุ ทำให้เกิดการบาดเจ็บ เสียชีวิตได้จากการประมาทประมาท ปริมาณจราจรของโครงการทำให้ค่า V/C Ratio ของทางหลวงหมายเลข 420 และถนนทางเข้าหมู่บ้าน บ้านสอยพารากอนเพิ่มขึ้น แต่สภาพการจราจรยังคงดีเยี่ยม ปลอดภัยตาม ปริมาณการจราจรที่เพิ่มขึ้น อาจทำให้เกิดการกีดขวางการจราจรโดยเฉพาะ บริเวณทางเข้า-ออก ซึ่งอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้ จึงมีผลกระทบต่อสุขภาพในระดับปานกลาง	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ใช้บริการ - ติดตั้งป้ายเตือน สัญญาณต่าง ๆ ให้เห็นได้ชัดเจน - จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการเข้า-ออก พื้นที่โครงการ โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน - จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่ให้เกิน 25 กม./ ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และจัดให้มีป้ายเตือนลดความเร็วบนถนนภายในโครงการ - จัดให้มีไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรให้เพียงพอ - จัดให้มีจุดจอดรถชั่วคราวบริเวณด้านหน้าอาคารเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ 	
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	การดำเนินการอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุต่าง ๆ เช่น การพลัดตกจากที่สูง การเกิดเพลิงไหม้ เป็นต้น โครงการจึงได้กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบดังกล่าว	<ul style="list-style-type: none"> - ออกแบบอาคารส่วนที่เป็นระเบียงห้องพัก ให้มีราวกันสูงไม่น้อยกว่า 1 เมตร เพื่อป้องกันการตกจากระเบียง - บันไดของอาคารมีราวบันได เพื่อป้องกันการตกขณะขึ้น-ลงบันได - จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบรับอัคคีภัย ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) แก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) - ตรวจสอบการทำงานของระบบป้องกันอัคคีภัยอยู่เสมอ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือตามที่ระบุ หากพบว่ามีปัญหาหรือชำรุดให้รีบดำเนินการแก้ไข และให้มีการบันทึกผลการติดตามตรวจสอบทุกครั้ง - ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงและชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที 	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - จัดแผนผังแสดงรายละเอียดเส้นทางอพยพหนีไฟ กำหนดบันไดหนีไฟไว้บริเวณโถงทางลิฟต์ทุกชั้น - จัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ และมีการฝึกซ้อมแผนปีละ 1 ครั้ง - จัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาความปลอดภัย ให้มีความคุ้นเคยกับอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยต่าง ๆ ที่มีอยู่ เพื่อให้สามารถใช้อุปกรณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง 	
4.4 สุขภาพและการท่องเที่ยว	โครงการโครงการ ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลขนาด 9 ชั้น สูง 33.70 เมตร จำนวน 1 อาคาร และอาคารห้องเครื่องสองชั้น จำนวน 1 อาคาร ส่วนพื้นที่โดยรอบเป็นอาคารร้านค้าชั้นเดียว บ้านพักอาศัย อาคารจอดรถยนต์ และพื้นที่รกร้างรอการพัฒนา จากสภาพการใช้พื้นที่โดยรอบ พบว่า อาคารของโครงการจะสูงกว่าอาคารที่อยู่ในพื้นที่โดยรอบ ซึ่งโครงการได้ออกแบบให้อาคารของโครงการมีระยะถอยร่นไม่น้อยกว่า 6.0 เมตร และออกแบบให้มีพื้นที่สีเขียวที่มีการปลูกต้นไม้ชนิดต่าง ๆ เพื่อเพิ่มความร่มรื่นและทัศนียภาพให้แก่อาคาร รวมถึงช่วงเวลากลางวันอาคารให้มีความกลมกลืนกับสภาพแวดล้อมโดยรอบ และมีเลือกใช้สีอาคารให้เป็นสีอ่อน กลมกลืนกับสีของอาคารข้างเคียง เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทัศนียภาพมากนัก	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามผังออกแบบไว้ - เลือกใช้โพนสีที่เย็นสบายตา และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทัศนียภาพมากนัก - หมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้ร่มรื่น สวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ของโครงการ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ดูแลพื้นที่สีเขียวในบริเวณพื้นที่โครงการ - ให้มีการปรับปรุงดินบริเวณที่จะจัดเป็นพื้นที่สีเขียว เพื่อให้เหมาะสมต่อการเจริญเติบโตของต้นไม้ที่ปลูก และมีการบำรุงดินเป็นระยะ ๆ 	

**ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.5 การบดบังแสงแดด	จากการประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมจากอาคารโครงการ คาดว่าอาคารจะเป็นอุปสรรคต่อกิจกรรมที่ต้องใช้แสงแดดของพื้นที่โดยรอบ โดยการบดบังแสงแดดในแต่ละวันส่วนใหญ่จะเกิดขึ้นในช่วงเช้า 07.00 - 09.00 น. และช่วง 16.00-18.00 น. ไม่ได้บดบังตลอดทั้งวัน ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่แดดอ่อน ไม่เหมาะต่อการทำกิจกรรมที่ต้องใช้แสงแดด	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการแจ้งให้ผู้พักอาศัยโดยรอบได้รับทราบและสามารถร้องเรียนกรณีได้รับผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลมอื่นเนื่องมาจากการพัฒนาโครงการ ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากเปิดดำเนินการอาคารส่วนขยาย - เปิดช่องทางให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบร้องเรียนเรื่องการบดบังแสงแดดจากอาคารโครงการได้แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้น โดยผู้ได้รับผลกระทบสามารถร้องเรียนได้โดยตรงที่โครงการ หรือร้องเรียนไปที่เทศบาลตำบลวัดประดู่ ซึ่งเทศบาลตำบลวัดประดู่ จะประสานงานมายังโครงการเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนหรือหาข้อตกลงในการพบปะหรือเยียวยา - หลังจากได้รับเรื่องร้องเรียน โครงการจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบ หากปรากฏชัดว่าเป็นผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดอันเนื่องมาจากอาคารของโครงการ ให้โครงการหาแนวทางการแก้ไขผลกระทบดังกล่าว โดยเร่งด่วน - ในกรณีผู้พักอาศัยโดยรอบโครงการได้รับผลกระทบด้านอื่น ๆ โครงการจะดำเนินการชดเชยเยียวยาให้ตามความเหมาะสม - กรณีที่ทั้งสองฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ ให้จัดตั้งคณะกรรมการประสานงาน เพื่อแก้ไขปัญหาจากการดำเนินโครงการ ในการหาคำตกลงร่วมกัน 	-

**ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)**

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.6 การบดบังทัศนภาพ	การบดบังทัศนภาพ คำนวณโดยวิธีของWilson (1979) พบว่า ระยะของการบดบังทัศนภาพที่ กบฏตั้งตึกจากกับด้านยาวของอาคาร ทั้งจากลม ตะวันออกเฉียงเหนือและลมตะวันตกเฉียงใต้ มีประมาณ 44.83 เมตร สำหรับพื้นที่ได้ถม ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ว่าง จึง ส่งผลกระทบต่อพื้นที่ภายนอกในระดับต่ำ		
4.7 การบดบังคลื่นวิทยุ โทรทัศน์	อาคารโรงพยาบาล มีความสูง 33.70 เมตรตั้งอยู่ในเขต ตำบลวัดประจักษ์ อำเภอเมือง ซึ่งบริเวณพื้นที่โครงการมีสิ่ง ปลูกสร้างไม่หนาแน่นมากนัก หากต้องการให้คุณภาพเสียง ในพื้นที่ให้บริการมีคุณภาพและให้ผู้ที่สามารถรับฟังเสียง ได้ชัดเจน จะต้องมีความเข้มสัญญาณที่แนะนำ คือ อย่าง น้อยเท่ากับ 54 dB ซึ่งอาคารไม่มีผลกับการรับสัญญาณ วิทยุมากนัก เนื่องจากสถานีส่งในเขตพื้นที่แต่ละแห่งได้ ออกอากาศด้วยกำลังสูงส่ง ส่งผลให้มีระดับความเข้ม สัญญาณเหมาะสมกับสภาพพื้นที่ให้บริการที่มีอาคารสูง ไว้แล้ว ซึ่งเครื่องรับวิทยุโดยทั่วไปยังสามารถรับสัญญาณ วิทยุได้เมื่ออยู่ในหออาคาร ชั้นใต้ดิน สำหรับระบบคลื่นสัญญาณโทรทัศน์ที่ใช้ในปัจจุบันเป็น ระบบโทรทัศน์ดิจิทัล (Digital Television) ที่มีคุณภาพ สัญญาณที่ดี ภาพคมชัดเสมอ อัตราการถูกรบกวนน้อย ไม่ มีคลื่นแทรกหรือการสั่นสะเทือน ดังนั้น จึงคาดว่าอาคาร ของโครงการจะไม่ก่อให้เกิดการบดบังคลื่นวิทยุและ โทรทัศน์ของพื้นที่โดยรอบ	โครงการจะทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียง พื้นที่โครงการ ซึ่งอาจเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านการ บดบังคลื่นสัญญาณจากอาคารโครงการ ณ วันที่เริ่ม ก่อสร้าง เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงโครงการที่ได้รับ ผลกระทบดังกล่าวสามารถติดต่อกับโครงการได้ โดย โครงการจะติดตั้งกล่องรับสัญญาณโทรทัศน์ระบบ ดิจิทัล อุปกรณ์แปลงระบบดิจิทัล (Set-Top Box) ซึ่งเป็นอุปกรณ์รับเชื่อมกับโทรทัศน์ที่มีอยู่เดิม เพื่อให้ สามารถรับสัญญาณวิทยุโทรทัศน์ระบบดิจิทัลให้กับผู้ ได้รับผลกระทบเหล่านี้ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากได้รับ แจ้ง ซึ่งเงื่อนไขในการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว โครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย โดยความ รับผิดชอบจะสิ้นสุดลงภายในระยะเวลา 1 ปีหลังจาก โครงการเปิดดำเนินการ การมีพื้นที่สองฝ่ายตกลง กันไม่ได้ ต้องแต่งตั้งคณะกรรมการประสานแก้ไข ปัญหาจากการพัฒนาโครงการขึ้นมา เพื่อเจรจาหารือ ผู้ที่เป็นธรรมต่อทั้งสองฝ่าย	-

ตารางที่ 2-2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
1.ทรัพยากรทางกายภาพ		
1.1 ลักษณะภูมิประเทศและทรัพยากรดิน		
<ul style="list-style-type: none"> - ปลุกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินภายในโครงการ เพื่อให้พืชยึดหน้าดิน ตามที่ได้ออกแบบไว้ - ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ 	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการปลูกต้นไม้ เช่น ต้นต้นโอ๊กอินเดีย พวงคราม ทองกวาวในพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อปรับทัศนียภาพให้กับลูกค้าและผู้มาเยือนในส่วนต่างๆของโรงพยาบาล เพื่อให้เอื้อต่อการเยียวยาผู้ป่วยในด้านของสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาต้นไม้(ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ) 	-
1.2 คุณภาพอากาศ		
<ul style="list-style-type: none"> - ควบคุมความเร็วของรถภายในโครงการ เช่น จัดให้มีป้ายจำกัดความเร็ว เพื่อลดความเร็วไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายของฝุ่นบริเวณผิวถนน -ดูแล รักษาความสะอาดของถนนในโครงการให้มีสภาพดีไม่ชำรุดและสะอาด โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราวเพื่อป้องกันการกระจายตัวของฝุ่น -จำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง -จัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ไม่ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่นและสามารถดูดซับมลสารทางอากาศที่เกิดขึ้นได้อย่างเพียงพอ -ติดตั้งป้ายขอความร่วมมือ “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ” ในพื้นที่จอดรถของโครงการ ให้สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและทั่วถึงเพื่อลดปริมาณการปล่อยมลสาร 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโครงการโดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว - โครงการมีการติดตั้งสัญญาณเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในพื้นที่โครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว - โครงการได้จัดให้คนสวนดูแลรักษาความสะอาดบริเวณถนนในพื้นที่โรงพยาบาล - มีการกำหนดให้แผนกแม่บ้านและคนสวนคอยตรวจสอบเพื่อจัดให้มีการฉีดล้างทำความสะอาดถนนรอบพื้นที่โรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร เพื่อไม่ให้รถติดขัดบริเวณ ทางเข้า-ออก โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วนเช้า-เย็น -จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอ -จัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ในห้องปิดมิดชิด		
1.3 ระดับเสียง		
-ควบคุมความเร็วของการใช้รถในบริเวณพื้นที่โครงการ เช่น ติดป้ายจำกัดความเร็วและทำเส้นชะลอความเร็ว -ติดป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ และงดใช้แตรรถไว้ในบริเวณที่ จอดรถและทางวิ่งภายในโครงการให้เห็นอย่างชัดเจน -ปลูกต้นไม้ยืนต้น บริเวณโดยรอบพื้นที่โครงการ เพื่อช่วยลด ระดับเสียงจากรถยนต์	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโรงพยาบาล โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว - ดำเนินการติดตั้งสัญญาณเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในพื้นที่ โครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว - ดำเนินการติดป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ และงดใช้แตรรถบริเวณรอบโครงการ ดังรูปที่ 2-5 ป้ายงดใช้แตร - และมีการปลูกต้นไม้ยืนต้นบริเวณรอบโรงพยาบาล เพื่อช่วยลดระดับเสียงจาก รถยนต์ ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-
1.4 ความสั่นสะเทือน		
1.5 น้ำผิวดิน		
-จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มี คุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริมถนน และควบคุม BOD ของน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดไม่ให้เกิน 20 มก./ล.	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงในการดูแล รักษา ควบคุมและ ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียที่ออกแบบไว้อย่างต่อเนื่องและมี ประสิทธิภาพ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทาง ระบายน้ำริมถนน และควบคุม BOD ของน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดไม่ให้เกิน 20 มก./ล. ดังรูปที่ 2-39 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-
-จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลการเดิน ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสีย สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงในการดูแล รักษา ควบคุมและ ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ดังรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
- ประสานงาน เทศบาลวัดประดู่ เข้ามาสูบตะกอนส่วนเกิน จากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำ	- โครงการได้ขอความร่วมมือกับทางเทศบาลวัดประดู่ในการเข้ามาสูบตะกอน ส่วนเกินออกจากบ่อบำบัด	-
- ตักไขมันจากบ่อดักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ใน กระบะทรายบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดก่อนรวบรวมใส่ถุงดำ นำไปไว้ในห้องพัสดุของโครงการเพื่อให้เทศบาลวัด ประดู่เข้ามาเก็บไปกำจัด	- โครงการได้กำหนดให้การตักไขมัน และทำความสะอาดพื้นที่บริเวณบ่อดัก ไขมันเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้งเป็นอย่างน้อย โดยผู้ดูแลระบบจะทำการ ตรวจสอบระดับไขมันที่เกิดขึ้นในบ่อดักไขมัน เพื่อดำเนินการกำจัดซึ่งกำหนด รอบการดูดไขมันโดยว่าจ้างบริษัทรับกำจัดมาดำเนินการทุกวันพฤหัสบดีของ สัปดาห์	โครงการได้ปรับวิธีการกำจัดไขมันจากระบบบำบัดจาก วิธีการตักไขมัน เป็นวิธีการสูบน้ำไขมันจากบ่อดักไขมัน โดย รถสูบตะกอน เพื่อลดความเสี่ยงการบาดเจ็บจากการ ทำงานยกเคลื่อนย้ายไขมันที่เกิดขึ้น
- กำหนดแผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และ ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักรในระบบ รวมถึงการ ตรวจวัดคุณภาพน้ำประจำวัน และประจำเดือน ซึ่งโรงพยาบาลกำหนดให้มี การตรวจคุณภาพน้ำทั้งเป็นประจำทุกเดือน ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่าง คุณภาพน้ำประจำเดือน	-
- จัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะ เกิดขึ้น	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และ ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักรในระบบ รวมถึงการ ตรวจวัดคุณภาพน้ำประจำวัน และประจำเดือน ซึ่งโครงการกำหนดให้มีการ ตรวจคุณภาพน้ำทั้งเป็นประจำทุกเดือน ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพ น้ำประจำเดือน	-
- ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆเพื่อให้สามารถติดตาม ตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้และให้เกิด ความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอด ระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการโดย เฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆเพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งาน ของระบบบำบัดน้ำเสียได้และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัด น้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณ น้ำเสียที่เกิดขึ้น	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์การใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อเป็นลดปริมาณการ ใช้น้ำผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-20 รณรงค์ประหยัดน้ำ	-
-ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียและหลัง ผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียทุก 3 เดือน และหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพ น้ำประจำเดือน	-
1.6 น้ำใต้ดิน		
-ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพน้ำผิวดินอย่างเคร่งครัด	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพน้ำผิวดินอย่างเคร่งครัด	-
1.7 ธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว		
-ติดตามข่าว สถานการณ์ คำแนะนำคำเตือนจากทางราชการ อย่างต่อเนื่อง	- โครงการมีการติดตามข่าว สถานการณ์ คำแนะนำคำเตือนจากทางราชการ เรื่องแผ่นดินไหวอย่างต่อเนื่องและมีการสื่อสารผ่านที่ประชุมให้ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ทราบและสื่อสารผ่านเสียงตามสายให้ผู้มารับบริการทราบ	-
-จัดให้มีแผนอพยพเมื่อเกิดแผ่นดินไหวและมีแผนการซักซ้อม การอพยพรวมคนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินปีละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการวางแผนในการซ้อมอพยพเมื่อเกิดแผ่นดินไหวและมีแผนการ ซักซ้อมการอพยพรวมคนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินปีละ 1 ครั้ง	-
2.ทรัพยากรทางชีวภาพ		
2.1นิเวศวิทยานก		
-จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินภายในโครงการ เพื่อให้ยึดหน้าดิน ตามที่ได้ออกแบบไว้โดยจัดให้มีพื้นที่สีเขียว ไม่น้อยกว่า 1,485.0 ตารางเมตรและในพื้นที่สีเขียวดังกล่าว ต้องปลูกไม้ยืนต้นไม่น้อยกว่า 984.0 ตารางเมตร -ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการปลูกต้นไม้ยืนต้น และไม้พุ่มในพื้นที่โครงการเพื่อปรับ ทัศนียภาพให้กับลูกค้าและผู้มาเยือนในส่วนต่างๆของโครงการเพื่อให้เอื้อต่อ การเยียวยาผู้ป่วยในด้านของสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแล รักษาต้นไม้ ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
2.2 นิเวศวิทยาทางน้ำ		
-ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้สามารถ ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และ ตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ดังรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน	
3.คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน		
-ห้ามดำเนินการก่อสร้าง ต่อเติม ดัดแปลงอาคาร หรือพื้นที่ โครงการ โดยปราศจากการอนุญาตจากหน่วยงานราชการที่ เกี่ยวข้อง	- โครงการจะมีการขออนุญาตก่อสร้างจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง เทศบาลวัดประดู่ ก่อนมีโครงการก่อสร้างต่อเติม ดัดแปลงอาคาร หรือพื้นที่ โครงการ	-
3.2การคมนาคมขนส่ง		
-ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้นทางและป้ายต่างๆบริเวณ พื้นที่โครงการให้ชัดเจน และไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับ ขี่ เพื่อให้การเคลื่อนตัวของรถในโครงการ และบริเวณทางเข้า- ออกโครงการสามารถทำได้อย่างสะดวกและปลอดภัย	- โครงการได้ทำเครื่องหมายและติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ลูกศรแสดงทิศ ทางเข้าออกในพื้นที่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาล ดังรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	-
-ติดตั้งป้ายชื่อโครงการ ลูกศรแสดงทิศทางบริเวณทางเข้า- ออกโรงพยาบาลที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน และอยู่ใน ระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถได้ทัน เพื่อให้สามารถเข้าสู่ โครงการได้อย่างปลอดภัย	- โครงการได้ทำป้ายชื่อโครงการ เครื่องหมายและป้าย ลูกศรแสดงทิศ ทางเข้าออกในพื้นที่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของ โครงการ ดังรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการและ ดังรูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้	-
-ติดตั้งป้ายบอกทางเข้า-ออกโรงพยาบาลบนถนนที่สามารถ เข้าสู่โครงการได้ ให้เห็นได้อย่างชัดเจนก่อนถึงพื้นที่โครงการ 100 เมตร	- โครงการมีการติดตั้งป้ายบอกทางเข้า-ออกโครงการ ที่เห็นได้ชัดเจนในระยะ 100 เมตรเพื่ออำนวยความสะดวกด้านจราจรให้กับลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของ โครงการ ดังรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการและ ดังรูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัย คอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้บริการในการเข้า-ออกโครงการเพื่อให้สามารถเข้า-ออกโครงการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ตลอด 24 ชั่วโมง	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ในการอำนวยความสะดวกด้านจราจรในพื้นที่โครงการ และใช้ป้ายจำกัดความเร็วแสดงไว้ตามจุดต่างๆ ของโครงการ รวมถึงการติดตั้งสัญญาณสำหรับชะลอความเร็วในพื้นที่ ดังรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก รูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว และรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว	-
-จัดทำสันชะลอความเร็วบนถนนภายในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออก เพื่อลดการเดินรถที่ใช้ความเร็วไม่เหมาะสม อันเป็นสาเหตุของปัญหาการจราจรและอุบัติเหตุ	- โครงการมีการติดตั้งสันชะลอเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในเขตของโครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว	-
-ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน	- โครงการมีการติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทางเข้า-ออก และโดยรอบโครงการ เพื่อให้มองเห็นรถที่เข้า-ออกได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน เพื่อความปลอดภัยของลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของโครงการ ดังรูปที่ 2-10 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในโครงการ	-
-ห้ามมิให้มีการจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกโครงการเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินรถ และไม่กีดขวางการจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายห้ามจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกโครงการเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินรถ และไม่กีดขวางการจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ	-
-จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ใช้บริการ	- โครงการจัดมีที่จอดรถเพื่อให้เพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการและมีการจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลการเข้าจอดในที่จอดรถ ดังรูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ	-
-ติดตั้งกล้องวงจรปิด(CCTV)บริเวณที่จอดรถและบริเวณโดยรอบโครงการ	- โครงการมีติดตั้งกล้องวงจรปิด(CCTV)บริเวณที่จอดรถและบริเวณโดยรอบโรงพยาบาล จำนวน 171 จุด ดังรูปที่ 2-11 กล้องวงจรปิด(CCTV) รอบโครงการ	-
-จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และจัดให้มีป้ายเตือนลดความเร็วบนถนนในโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโครงการ โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จัดเส้นทางจราจรรับ-ส่งคนไข้และแผนกอุบัติเหตุหรือห้อง ฉุกเฉินให้สะดวก รวดเร็ว ไม่กีดขวางการจราจรทั่วไป	- โครงการได้มีการกำหนดเส้นทางในการรับ-ส่งคนไข้และแผนกอุบัติเหตุหรือ ห้องฉุกเฉินให้สะดวก รวดเร็ว ไม่กีดขวางการจราจรทั่วไป โดยมีป้ายจราจรที่ มองเห็นชัดเจนและมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลในพื้นที่ ดังรูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้	-
-กำหนดโซนพื้นที่จอดรถสำหรับผู้ใช้บริการและบุคลากรและ จัดทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่จอดรถบุคลากรและที่จอด รถผู้ให้บริการให้เห็นได้ชัดเจน โดยจัดเจ้าหน้าที่รักษาความ ปลอดภัยดูแลการเข้าจอดในที่จอดรถ	- โครงการจัดให้มีที่จอดรถเพื่อให้เพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการและ บุคลากร มีการทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่จอดรถบุคลากรและที่จอดรถ ผู้ให้บริการให้เห็นได้ชัดเจน โดยจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลการเข้า จอดในที่จอดรถ ดังรูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ	-
-จัดให้มีรถมอเตอร์ไฟฟ้า เพื่อรับ-ส่งผู้ให้บริการ บุคลากรจาก ที่จอดรถไปยังอาคารของโรงพยาบาล	- โครงการมีการจัดรถไฟฟ้าจำนวน 2 คันบริการแก่ผู้มารับบริการ และ บุคลากรจากบริเวณที่จอดรถไปยังอาคารของโรงพยาบาล ดังรูปที่ 2-12 รถ มอเตอร์ไฟฟ้ารับ – ส่งผู้ให้บริการ	-
-ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถของ โครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว ป้ายห้ามใช้เสียง ป้ายบอก ทาง เป็นต้น	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วครอบคลุมจุดต่างๆของโครงการโดย ป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้าย จำกัดความเร็ว -ดำเนินการติดตั้งสัญญาณเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในพื้นที่ โครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว -ดำเนินการติดตั้งป้ายห้ามใช้เสียงและป้ายบอกทางโดยรอบพื้นที่ โครงการ ดัง รูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	-
- ติดตั้งป้ายสัญลักษณ์การเดินรถในพื้นที่โครงการให้ชัดเจน และมีเจ้าหน้าที่จัดจราจรเข้า-ออกโครงการเพื่อไม่ให้เกิดการ ติดขัดในอนาคต	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกใน การจราจรทั้งการเข้าและออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง มีการติดป้ายและ ทำเครื่องหมายและป้าย ลูกศรแสดงทิศทางเข้าออกในพื้นที่ เพื่ออำนวยความสะดวก ให้กับลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของโครงการ ดังรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวก การจราจรบริเวณทางเข้า-ออกและรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณ จราจรรอบโครงการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-บันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถของ โรงพยาบาลเป็นประจำทุกวัน โดยบันทึกแยกเป็นรถ ผู้ให้บริการ รถบุคลากร และบันทึกเวลาเข้า-ออกของรถเพื่อ นำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินความเพียงพอของที่ จอดรถในอนาคต และหาแนวทางแก้ไข	- โครงการมีการบันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถของ โรงพยาบาลเป็นประจำทุกวัน โดยบันทึกแยกเป็นรถผู้ให้บริการ รถบุคลากร และบันทึกเวลาเข้า-ออกของรถเพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมิน ความเพียงพอของที่จอดรถในอนาคต และหาแนวทางแก้ไข	-
-จัดรถรับ-ส่งสำหรับพนักงานที่พักอาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่ ใกล้เคียงโครงการ เพื่อลดการใช้รถยนต์ส่วนตัว	-โครงการมีการจัดหอพักสำหรับพนักงาน และมีการรณรงค์ให้พนักงานใช้ บริการรถสาธารณะ หรือรถรับ-ส่งพนักงานที่โครงการจัดให้เพื่อลดการใช้ รถยนต์ส่วนตัว	-
-รณรงค์ให้พนักงานให้ใช้บริการรถสาธารณะ หรือรถรับ-ส่ง พนักงานที่โครงการจัดให้	-โครงการมีการรณรงค์ให้พนักงานใช้บริการรถสาธารณะ หรือรถรับ-ส่ง พนักงานที่โครงการจัดให้และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการ โดยมีรถโดยสารประจำทาง รับ-ส่ง เพื่อรองรับผู้โดยสารและผู้ให้บริการให้ เข้าถึงขนส่งสาธารณะมากขึ้น ดังรูปที่ 2-44 รถสาธารณะบริการสำหรับ เจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ	-
-หากพบว่ามีความต้องการที่จอดรถเพิ่ม จนที่จอดรถของ โครงการไม่เพียงพอ ให้จัดสรรพื้นที่ว่างในที่ดินแปลงที่อยู่ติด พื้นที่ของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นที่ดินของบริษัท โรงพยาบาล กรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด เพื่อทำเป็นพื้นที่จอดรถเพิ่ม หรือเช่า ที่ดินว่างเพื่อทำที่จอดรถเพิ่มหรืออาจทำอาคารจอดรถเพิ่มใน อนาคต	- โครงการมีการจัดพื้นที่จอดรถให้มีความเพียงพอต่อผู้มารับบริการ และจัดให้ มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกในการจราจรทั้งการเข้า และออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการและ รูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	-
3.3 ไฟฟ้าและการอนุรักษ์พลังงาน		
-ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า และจัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ในกรณีที่ระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง	- โครงการมีการติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า และจัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (Generator) ดังรูปที่ 2-41 การบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำสัปดาห์ มีการตรวจสอบและทดสอบ โดย	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	<ul style="list-style-type: none"> • เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ทดสอบการทำงานของเครื่องยนต์ประจำสัปดาห์ ละ 1 ครั้ง • บริษัท Sub contact ตรวจสอบเครื่องยนต์ และการทำงานของระบบ เดือน ละ 1 ครั้ง - รวมถึงการตรวจสอบระบบหม้อแปลงไฟฟ้า โดยบริษัท sub contact ปีละ 2 ครั้ง 	
-รณรงค์ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและผู้ใช้บริการมีการ ใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด เช่น ดับไฟเมื่อเลิกใช้งานการขึ้น-ลง เพียง1-2 ชั้นให้ใช้บันไดแทนลิฟต์ เป็นต้น	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์การใช้พลังงานอย่างประหยัด เพื่อเป็นลด ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของโรงพยาบาลผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-13 รณรงค์ใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	-
-ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสายสัญญาณทาง ไฟฟ้าระบบสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆให้เป็นไปด้วย ความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสายสัญญาณทาง ไฟฟ้าระบบสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและ ถูกต้องตามมาตรฐาน ดังรูปที่ 2-37 การติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆตาม มาตรฐาน	-
-ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าให้ อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าให้ อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ดังรูปที่ 2-38 การดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการให้อยู่ ในสภาพดี	-
-อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าที่ติดตั้งในพื้นที่โครงการให้เลือกใช้ อุปกรณ์ประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับรองจาก หน่วยงานราชการ	- โครงการมีการเลือกใช้อุปกรณ์และเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับรองจากหน่วยงานราชการ	-
-เลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดตะเกียบ การติดสวิทซ์ตั้งเวลา(Timer) หรือ Time Delays Switch ทำงานเปิดปิดไฟฟ้า ณ บริเวณที่ใช้ไฟฟ้าบางเวลา	- โครงการเลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดตะเกียบ การติด สวิทซ์ตั้งเวลา(Timer) หรือ Time Delays Switch ทำงานเปิดปิดไฟฟ้า ณ บริเวณที่ใช้ไฟฟ้าบางเวลา	-
-ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องต่างๆให้เป็นอุปกรณ์ช่วย ประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดคอมประหยัดไฟ เป็นต้น	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องต่างๆให้เป็นอุปกรณ์ช่วย ประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอด LED ประหยัดไฟ เป็นต้น	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มากที่สุด เพื่อช่วยลด ปริมาณความร้อนที่สะสมของพื้นที่ที่เป็นลานคอนกรีต และ ถ่ายเทสู่อากาศเวลากลางคืน	- โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้ยืนต้นและไม่พุ่มในพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อปรับ ทัศนียภาพให้กับลูกค้าและผู้มาเยือนในส่วนต่างๆของโรงพยาบาล เพื่อให้เอื้อ ต่อการเยียวยาผู้ป่วยในด้านของสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแล รักษาต้นไม้	-
-เลือกใช้สีอ่อนหรือสีที่ไม่ดูดความร้อนในการทาสีผนัง ภายนอกอาคารหรือห้องที่มีระบบปรับอากาศ เพื่อการ สะท้อนแสงที่ดีและทำให้ห้องสว่างขึ้น	- โครงการมีการออกแบบห้องพัก และอาคารบริการลูกค้าด้วยสีโทนเย็นและ อุณหภูมิให้ลูกค้ารู้สึกสบายตา ไม่ดูดความร้อน ดังรูปที่ 2-15 ใช้สีอ่อนหรือสีไม่ ดูดความร้อน	-
-จัดให้มีการประชาสัมพันธ์วิธีการประหยัดพลังงาน อาทิ จัดทำแผนพับ ป้ายวิธีการประหยัดพลังงาน เป็นต้น	- มีการประชาสัมพันธ์วิธีการประหยัดพลังงาน ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-16 รณรงค์ประหยัดพลังงาน	-
3.4 น้ำใช้		
-จัดให้มีถังเก็บน้ำตามที่ออกแบบไว้ โดยออกแบบฝาถังเก็บน้ำ ให้มี 2 ฝา เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยในการทำ ความสะอาด	- โครงการมีจัดให้มีถังเก็บน้ำตามที่ออกแบบไว้ โดยออกแบบฝาถังเก็บน้ำให้มี 2 ฝา เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยในการทำความสะดวก	-
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้น ท่อประปาภายในโครงการให้อยู่สภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่า จุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และ ตรวจสอบสภาพการทำงานของระบบน้ำให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมี ประสิทธิภาพ - โครงการมีการจัดทำระบบการแจ้งซ่อมแบบออนไลน์ โดยเจ้าหน้าที่แผนก ต่างๆ จะเป็นผู้ทำการแจ้งข้อมูลการชำรุดเสียหายที่เกิดขึ้นในแผนกไปทาง โปรแกรมแจ้งซ่อมของโครงการ ซึ่งเป็นแนวทางในการดูแลร่วมกับทางแผนก บริหารทรัพยากรอาคารอีกทางหนึ่ง และทำให้การติดตามแก้ไขมีความรวดเร็ว ยิ่งขึ้น - โครงการมอบหมายให้คณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ทำ หน้าที่ในการตรวจเยี่ยมพื้นที่หน่วยงาน เพื่อค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก ร่วมกับ หน่วยงานเจ้าของพื้นที่ต่างๆ ทั้งโครงการ	

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ติดป้ายรณรงค์การประหยัดน้ำภายในโครงการบริเวณที่มีการ ใช้ อาทิ "ประปามีค่าต่อชีวิต ประหยัดกันสักนิด ช่วยเศรษฐกิจ ได้ " "น้ำคือชีวิต ปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้ " เป็นต้น	- มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อเป็นลดปริมาณการ ใช้น้ำผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-20 รณรงค์ประหยัดน้ำ	-
-เลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพ สูง ทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครกและหัวฉีดประหยัดน้ำ	-โครงการมีการเลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง ทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครกและหัวฉีดประหยัดน้ำ	-
-ติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและจดบันทึกปริมาณการใช้เป็นประจำทุก เดือน	- โครงการมีการติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและมีการจดบันทึกปริมาณการใช้น้ำในทุก เดือน	-
-กำหนดให้มีการทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน	- โครงการมีการกำหนดแผนในการทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน	-
3.5 การจำกัดขยะมูลฝอย		
3.5.1การจัดการขยะทั่วไป		
-ควบคุมเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการขยะ ที่กำหนดอย่างเคร่งครัด	มีการจัดเตรียมถุงมือแบบบางสีขาว และถุงมือแบบหนาสีส้ม รวมทั้งหน้ากาก ป้องกันการติดเชื้อ เพื่อให้เจ้าหน้าที่เลือกใช้ให้เหมาะสมตามลักษณะงาน - มีการอบรมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ เพื่อให้เข้าใจถึงขั้นตอนการปฏิบัติงานทั้ง ก่อนเข้าทำงานและขณะปฏิบัติงาน - มีการจัดเก็บขยะวันละ 3 ครั้ง และถังขยะติดเชื้อมีคม จัดเก็บเมื่อเต็ม ¾ ส่วน ของถัง - เป็นส่วนหนึ่งของการอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ ซึ่งสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง ดังรูปที่ 2-32 การเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยไปยังที่พิกมูลฝอยรวม	-
-จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภท ขยะ และประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไป กำจัดเป็นประจำ	- ทางโครงการได้มีการรณรงค์การคัดแยกขยะ โดยแบ่งขยะเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตรายและขยะร่อยทำลาย มี แบบบันทึกน้ำหนัขยะแต่ละประเภท และแบบบันทึกการทำความสะอาดถัง	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	ขยะ ซึ่งขยะทั่วไปจะทางเทศบาลวัดประดู่จะเข้ามาเก็บขนตอนเช้าของทุกวัน ขยะติดเชื้อจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดและมีการรายงานใน ระบบบริหารจัดการขยะติดเชื้อ(E-manifest) ทุกครั้งที่มีการนำขยะออกจาก โรงพยาบาล และขยะอันตรายจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด ดัง รูปที่ 2-36 ถึงขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	
-จัดให้มีถุงขยะสีต่างๆ สำหรับแยกขยะแต่ละประเภท เช่น ถุง ดำสำหรับขยะทั่วไป ถุงสีแดงสำหรับขยะติดเชื้อ ถุงสีเทา สำหรับขยะอันตราย ถุงสีเหลืองสำหรับขยะรีไซเคิลเป็นต้น โดยแต่ละวันต้องจัดให้มีพนักงานรวบรวมมูลฝอยจากส่วน ต่างๆไปยังห้องพักมูลฝอยรวม	- ทางโครงการส่งเสริมให้พนักงานมีการคัดแยกขยะ โดยมีการแบ่งประเภทของ ถึงขยะมูลฝอยเป็น 5 ชนิด คือ * ถึงขยะทั่วไป (ขยะทิ้ง สติ๊กเกอร์สีเขียวเข้ม) * ถึงขยะติดเชื้อ (สติ๊กเกอร์สีแดง) * ถึงขยะอันตราย (สติ๊กเกอร์สีเทา) * ถึงขยะรีไซเคิล (สติ๊กเกอร์สีเหลือง) * ถึงขยะร่อทำลาย (สติ๊กเกอร์เขียวเหลือง) โดยแต่ละวันจะมีการกำหนด ช่วงเวลา เส้นทางในการขนขยะเพื่อรวบรวมขยะแต่ละประเภทไปยังโรงพัก ขยะ สำหรับการดูแล ทำความสะอาด รวบรวมขยะในส่วนต่างๆของโครงการ และเก็บข้อมูลปริมาณขยะ โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงรับผิดชอบ ดูแลด้านความสะอาดของโครงการ ดังรูปที่ 2-36 ถึงขยะมูลฝอยภายใน หน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะและรูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัด แยกขยะ	-
-ถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม่รั่วซึม	- โครงการมีการตรวจสอบดูแลถังรองรับขยะให้อยู่สภาพดี มีฝาปิดมิดชิด และ ไม่ให้มีขยะล้นถังอยู่เสมอ	-
-รณรงค์ให้ผู้ใช้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยจัดตั้งถังขยะแยก ตามประเภท เช่น ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย เป็นต้น	- โครงการมีการรณรงค์ให้ผู้ใช้บริการ และเจ้าหน้าที่ให้มีการคัดแยกขยะ โดย จัดตั้งถังขยะแยกตามประเภท โดยจัดวางถังรองรับขยะแยกตามประเภทไว้ยัง จุดต่าง ๆ และจัดทำสื่อเพื่อประชาสัมพันธ์ และรณรงค์เรื่องการคัดแยกขยะ ดังรูปที่ 2-36 ถึงขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะและรูป ที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จัดให้มีพนักงานทำความสะอาด จัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุด ภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ ห้องพักมูลฝอยรวม	- ทางโครงการมีการจ้างบริษัทเข้ามาดูแลในเรื่องการทำความสะอาด การ จัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไป รวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม โดยมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ผ่านการอบรม ทำงาน แยกตามแผนกเป็นผู้รวบรวมและขนย้ายขยะ โดยการรวบรวมขยะใส่ในถุงดำ ก่อนทำการขนย้ายไปห้องพักขยะ ทั้งนี้โรงพยาบาลมีการกำหนดรอบของการ ขนย้ายไปยังห้องพักขยะจำนวน 3 รอบ/วัน ซึ่งกระบวนการดังกล่าวเป็นไป ตามที่มาตรการฯ กำหนด	-
-การเก็บมูลฝอยใส่ถุงต้องไม่ให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมาก เกินไป ซึ่งบรรจุปริมาณมูลฝอยประมาณ 3 ใน 4 ของถุง	- ทางโครงการมีการจ้างบริษัทเข้ามาดูแลในเรื่องการทำความสะอาด การ จัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไป รวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม โดยมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ผ่านการอบรม ทำงาน แยกตามแผนกเป็นผู้รวบรวมและขนย้ายขยะ โดยการรวบรวมขยะใส่ในถุงดำ ก่อนทำการขนย้ายไปห้องพักขยะ ทั้งนี้โรงพยาบาลมีการกำหนดรอบของการ ขนย้ายไปยังห้องพักขยะจำนวน 3 รอบ/วัน ซึ่งกระบวนการดังกล่าวเป็นไป ตามที่มาตรการฯ กำหนด	-
-ก่อนรวบรวมมูลฝอยจากจุดต่างๆไปยังห้องพักมูลฝอยรวม ต้องมัดปากถุงให้แน่น เพื่อป้องกันมูลฝอยกระจัดกระจายและ สะดวกต่อการขนย้าย	- ทางโครงการมีการจ้างบริษัทเข้ามาดูแลในเรื่องการทำความสะอาด การ จัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไป รวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม โดยมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ผ่านการอบรม ทำงาน แยกตามแผนกเป็นผู้รวบรวมและขนย้ายขยะ โดยการรวบรวมขยะใส่ในถุงดำ ก่อนทำการขนย้ายไปห้องพักขยะ ทั้งนี้โครงการมีการกำหนดรอบของการขน ย้ายไปยังห้องพักขยะจำนวน 3 รอบ/วัน ซึ่งกระบวนการดังกล่าวเป็นไปตามที่ มาตรการฯ กำหนด	-
-จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยที่มีความมั่นคง แข็งแรง และถูก สุขลักษณะสำหรับการรวบรวมมูลฝอยแต่ละประเภทแบ่งเป็น ห้องพักรวมมูลฝอยแห้ง ห้องพักรวมมูลฝอยเปียก และห้องพักรวมมูลฝอย ติดเชื้อ	- โครงการจัดให้มีโรงพักขยะ ที่มีความมั่นคง แข็งแรงและถูกสุขลักษณะ โดย แบ่งห้องพักรวมมูลฝอยเป็น 5 ห้อง ห้องเก็บขยะทั่วไป ห้องเก็บขยะติดเชื้อ ขยะ เก็บรีไซเคิล ห้องเก็บขยะอันตรายและห้องเก็บขยะรอทำลาย ดังรูปที่ 2-35 ที่พักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ห้องพักรมฝอยต้องมีประตูปิดมิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน ผู้มาใช้บริการและชุมชนบริเวณใกล้เคียง โดยจะเปิดประตู เฉพาะช่วงที่มีการเก็บขนมูลฝอยเท่านั้น	- โครงการจัดให้มีโรงพักขยะ ที่มีความมั่นคง แข็งแรงและถูกสุขลักษณะ โดย แบ่งห้องพักรมฝอยเป็น 5 ห้อง ห้องเก็บขยะทั่วไป ห้องเก็บขยะติดเชื้อ ขยะ เก็บรีไซเคิล ห้องเก็บขยะอันตรายและห้องเก็บขยะรอทำลาย โดยมีประตูที่ปิด มิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวนผู้มาใช้บริการและชุมชนบริเวณใกล้เคียง มีการ ถือคประตูทุกครั้งโดยจะเปิดประตูเฉพาะช่วงที่มีการเก็บขนมูลฝอย จะเปิดได้ เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเท่านั้น ดังรูปที่ 2-35 ที่พักรมฝอยรวมของ โครงการ	-
-บริเวณพื้นห้องพักรมฝอยรวม ต้องจัดให้มีท่อรวบรวมน้ำเสีย เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	- บริเวณพื้นห้องพักรมฝอยรวมของโรงพยาบาล มีการต่อท่อระบายน้ำบริเวณ หน้าอาคารพักขยะส่งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ทั้งนี้มีการ กำหนดให้เจ้าหน้าที่ดูแลห้องพักขยะทำหน้าที่ในการดูแลความสะอาดของราง ระบายน้ำ และพื้นที่โดยรอบเป็นประจำทุกวัน	-
-จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักรมฝอยประจำทุก สัปดาห์ และรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	- เจ้าหน้าที่ขนย้ายขยะ มีการล้างทำความสะอาดอุปกรณ์และห้องพักขยะมูล ฝอยเป็นประจำทุกวัน โดยอุปกรณ์ที่ล้างเสร็จแล้ว จะถูกนำมาคว่ำให้แห้ง บริเวณหน้าห้องพักขยะมูลฝอย และบริเวณพื้นห้องพักรมฝอยรวมของ โรงพยาบาล มีการต่อท่อระบายน้ำบริเวณหน้าอาคารพักขยะส่งเข้าสู่ระบบ บำบัดน้ำเสียของโครงการ ทั้งนี้มีการกำหนดให้เจ้าหน้าที่ดูแลห้องพักขยะทำ หน้าที่ในการดูแลความสะอาดของรางระบายน้ำ และพื้นที่โดยรอบเป็นประจำ ทุกวัน	-
-ตรวจสอบดูแลถังรองรับขยะของโครงการให้อยู่สภาพดี มีฝา ปิดมิดชิด และไม่ให้มีขยะล้นถัง	- มีการตรวจสอบดูแลถังรองรับขยะของโครงการให้อยู่สภาพดี มีฝาปิดมิดชิด และไม่ให้มีขยะล้นถังอยู่เสมอ	-
-ดูแลทำความสะอาดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลและพื้นที่ โดยรอบไม่ให้เป็นที่อยู่ของสัตว์นำโรค	- มีการดูแล ทำความสะอาดพื้นที่ภายในโครงการและพื้นที่โดยรอบไม่ให้เป็นที่ แหล่งที่อยู่ของสัตว์นำโรค	-
-ขยะทั่วไป ประสานงานให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามา จัดเก็บเป็นประจำ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง	- ขยะทั่วไป ทางโครงการได้ประสานงานให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามา จัดเก็บเวลา 08.00-12.00 น.ของทุกวัน	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ขยะรีไซเคิล ประสานงานผู้รับซื้อของเก่าบริเวณใกล้เคียง โครงการให้เขามารับซื้อมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้	- ขยะรีไซเคิล ทางโครงการได้ประสานงานผู้รับซื้อของเก่าร้านบ้านวัสดุให้เข้า มารับซื้อมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้	-
-ขยะติดเชื้อ และขยะอันตรายประสานงานให้บริษัทที่ได้รับ อนุญาต(บริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด) เข้าทำการเก็บขนไป กำจัดสัปดาห์ละ 3 ครั้ง	- โครงการได้ประสานให้บริษัทที่ได้รับอนุญาตบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด โดยขยะติดเชื้อทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดเข้าทำการเก็บขนไปกำจัด สัปดาห์ละ 4 ครั้ง วันจันทร์ วันอังคาร วันพฤหัสบดีและวันศุกร์ และในส่วน ขยะอันตรายจะประสานบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด ให้เข้ามาเก็บขนเมื่อ ขยะมีปริมาณมาก	-
3.5.2 การจัดการขยะติดเชื้อให้ดำเนินการดังนี้		
3.5.2.1 การจัดการขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล		
- จัดวางภาชนะรองรับขยะติดเชื้อไว้บริเวณห้องพัสดุผู้ป่วย ห้อง ตรวจ ห้องผ่าตัด และห้องต่างๆที่อาจมีขยะติดเชื้อโดยจัดให้มี ถังกล่อง หรือภาชนะรองรับขยะติดเชื้อวางไว้อย่างชัดเจน เพียงพอ ดังนี้ ขยะติดเชื้อมีคม จัดวางกล่องหรือภาชนะบรรจุที่ทำด้วยวัสดุ แข็งแรง ทนทาน เช่นพลาสติกแข็ง สามารถยกหิ้วได้ โดยสะดวก โดยมีมือไม่สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่ภายใน มีฝา ปิดมิดชิด เป็นกล่องที่พร้อมส่งทำลาย และมีข้อความ "ขยะติด เชื้อมีคม" ขยะติดเชื้อของแข็ง จัดวางภาชนะรองรับเป็นถังชนิดเหยียบ เพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ภายในถุงสีแดงรองรับ และที่ตัวถัง มีการระบุ "ขยะติดเชื้อ" ขยะติดเชื้อของเหลว หรือสารคัดหลั่งเก็บรวบรวมใส่ถุงผูก ปากถุงให้แน่น วางในถังรองรับเป็นถังที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ที่ตัวถังมีการระบุ "ขยะติดเชื้อ"	- โครงการจัดวางภาชนะรองรับขยะติดเชื้อไว้บริเวณห้องพัสดุผู้ป่วย ห้องตรวจ ห้องผ่าตัด และห้องต่างๆที่อาจมีขยะติดเชื้อโดยจัดให้มีถังกล่อง หรือภาชนะ รองรับขยะติดเชื้อวางไว้อย่างชัดเจนเพียงพอ ดังนี้ ขยะติดเชื้อมีคม จัดวางกล่องหรือภาชนะบรรจุที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทาน เช่นพลาสติกแข็ง สามารถยกหิ้วได้โดยสะดวก โดยมีมือไม่สัมผัสกับมูลฝอยติด เชื้อที่อยู่ภายใน มีฝาปิดมิดชิด เป็นกล่องที่พร้อมส่งทำลาย และมีข้อความ "ขยะติดเชื้อมีคม" - ทางโครงการได้มีการกำหนดถังขยะติดเชื้อที่มีลักษณะแข็ง จัดวางภาชนะ รองรับเป็นถังชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ภายในถุงสีแดงรองรับ และที่ตัวถังมีป้าย "ขยะติดเชื้อ" - ทางโครงการได้มีการกำหนดขยะติดเชื้อของเหลว หรือสารคัดหลั่งเก็บ รวบรวมใส่ถุงผูกปากถุงให้แน่น วางในถังรองรับเป็นถังที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ที่ตัวถังมีป้าย "ขยะติดเชื้อ"	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
<p>-แม่บ้านรวบรวมขยะติดเชื้จากห้องพักแต่ละห้องและพื้นที่ต่างๆ โดยรัดปากถุงให้แน่นหรือปิดฝาภาชนะให้แน่น และใส่ถุงแดงอีกชั้น รวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มีล้อสำหรับเก็บขนเคลื่อนย้าย วันละ 2 เวลา เช้าเย็น โดยมีแนวทางดำเนินการดังนี้</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้ของโครงการต้องมีความรู้และผ่านการอบรม ในระหว่างการขนย้ายขยะติดเชื้ ต้องสวมถุงมือยางหนา มีผ้าปิดปาก-จมูก ผ้ากันเปื้อน สวมรองเท้าบูททำด้วยยางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน</p> <p>ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างถูกวิธี เช่น ตรวจสอบถุงมูลฝอยก่อนเคลื่อนย้ายว่าไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อย ยกและวางอย่างนุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่อุ้มถุง เมื่อมีขยะตกหล่น ห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ให้ใช้คีมเหล็กคีบ หรือหยิบด้วยมือที่ใส่ถุงมือยางหนา หยิบใส่ถุงขยะติดเชื้ใช้กระดาษหรือผ้าเช็ดออกให้มากที่สุดและทิ้งในถังขยะติดเชื้ และสเปรย์บริเวณนั้นด้วยแอลกอฮอล์70% รองจนแห้ง แล้วนำผ้าหรือกระดาษซับออกแล้วทิ้งลงในถังขยะติดเชื้ หลังจากนั้นทำการเช็ด/ถูด้วยน้ำสบูหรือผงซักฟอก เสร็จสิ้นภารกิจให้ถอดถุงมือ และชุดปฏิบัติการนำไปทำลายเชื้ออย่างถูกวิธี แล้วอาบน้ำล้างที่หลังเสร็จภารกิจประจำวัน</p> <p>รถเข็นสำหรับขนเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้ ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีแฉงมุมอันจะเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและมีช่องระบายน้ำ มีผนังทึบและฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถและห้ามนำไปใช้ในกิจกรรมอื่น</p>	<p>- ทางโครงการมีการจ้างบริษัทเข้ามาดูแลในเรื่องการทำความสะอาด การจัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโรงพยาบาลทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม โดยมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ผ่านการอบรมทำงานแยกตามแผนกเป็นผู้รวบรวมและขนย้ายขยะ โดยการรวบรวมขยะใส่ในถุงแดงก่อนทำการขนย้ายไปห้องพักขยะ ทั้งนี้โครงการมีการกำหนดรอบของการขนย้ายไปยังห้องพักขยะวันละ 3 รอบซึ่งกระบวนการดังกล่าวเป็นไปตามที่มาตรการฯ กำหนด</p> <p>- ทีมแม่บ้านจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบแยกตามหน่วยงาน โดยพนักงานทำความสะอาดจะต้องเข้ารับการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และขั้นตอนการทำงานที่เหมาะสม</p> <p>- โครงการมีการจัดรถเข็นสำหรับขนเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้ ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีแฉงมุมอันจะเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและมีช่องระบายน้ำ มีผนังทึบและฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถและห้ามนำไปใช้ในกิจกรรมอื่น</p> <p>- การเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้ ให้ขนตามเวลาที่กำหนดและตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะระหว่างทางเดินมายังห้องพักติดเชื้รวม ห้ามแฉงหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง</p> <p>- โครงการกำหนดเวลา ขนย้ายมูลฝอยติดเชื้เวลา 10.30-11.00 16.30-17.00 น. และ 04.00 - 04.30 น. เพื่อรองรับขยะติดเชื้</p> <p>- มีการกำหนดเส้นทางขนส่งมูลฝอยติดเชื้ ให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละชั้น มายังลิฟต์ที่เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะติดเชื้</p> <p>- ห้องพักขยะมูลฝอยติดเชื้ ภายในห้องพักขยะติดเชื้มีถังฝาปิดมิดชิดเพื่อรองรับขยะติดเชื้ และบริเวณหน้าห้องมีป้ายติดชัดเจน "ห้องพักรวมมูลฝอย</p>	<p>-</p>

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
การเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ให้ขนตามเวลาที่กำหนดและตาม เส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะระหว่างทางเดินมายังห้องพักติดเชื้อ รวม ห้ามแฉะหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้าง รถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง กำหนดเวลา ขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อเวลา 14.00-15.00 และ 18.00-19.00 น. เส้นทางขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ ละชั้น มายังลิฟต์บริการที่เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะติด เชื้อ ห้องพักขยะมูลฝอยติดเชื้อ ภายในห้องพักขยะติดเชื้อมีถังฝา ปิดมิดชิดเพื่อรองรับขยะติดเชื้อ และบริเวณหน้าห้องจะต้องมี ข้อความเตือนที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนว่า "ห้องพัก รวมมูลฝอยติดเชื้อ"	ติดเชื้อ" ดังรูปที่ 2-34 การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อถังขยะ อุปกรณ์จัดเก็บ ขยะติดเชื้อ	
ห้องพักขยะติดเชื้อต้องติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุม อุณหภูมิอุณหภูมิภายในห้องพักขยะ	- มีการเข้าเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อโดยบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด ไปกำจัด สัปดาห์ละ 4 ครั้ง วันจันทร์ วันอังคาร วันพฤหัสบดีและวันศุกร์	-
ห้องพักขยะติดเชื้อมีการล็อคประตูทุกครั้ง จะเปิดได้เฉพาะ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเท่านั้น	- ห้องพักขยะติดเชื้อมีการล็อคประตูทุกครั้ง จะเปิดได้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่ รับผิดชอบเท่านั้น ดังรูปที่ 2-35 ที่พักมูลฝอยรวมของโครงการ	-
3.5.2.2 การควบคุมการขนส่งขยะติดเชื้อไปกำจัด		
-ใช้บริการเก็บหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ จากผู้ให้บริการที่ได้รับ อนุญาตให้ประกอบกิจการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากเจ้า พนักงานท้องถิ่นอย่างถูกต้อง	- โครงการใช้บริการเก็บหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ จากผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นอย่างถูกต้อง	-
-ตรวจสอบรถเก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อของผู้ให้บริการต้องมี รถมีระบบปรับอากาศ ตัวถังด้านหลังปิดทึบผนังด้านในบุด้วย วัสดุที่ทนทานและทำความสะอาดง่ายไม่รั่วซึม เพื่อป้องกัน	- โครงการมีการจัดรถเข็นสำหรับขนเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ทำด้วยวัสดุที่ทำ ความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีแฉะมูกอันจะเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและมีช่อง	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
ผลกระทบจากการรบกวนของเสียงของชุมชนโดยรอบ พร้อมทั้งจัดให้มีอุปกรณ์เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์อคูสติกส์ อุปกรณ์ทำความสะอาดกรณีชุมชนโดยรอบ เชื้อดักกลิ่นหรือรั่วไหล และอุปกรณ์สื่อสารประจำรถเกิด อุบัติเหตุ	ระบายนํ้า มีผนังทึบและฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถและห้าม นำไปใช้ในกิจกรรมอื่น	
-เจ้าหน้าที่เก็บขนขยะมูลฝอยไปยังแหล่งกำเนิดของ บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต ต้องมีความรู้และผ่านการอบรม หลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขในระหว่างการเคลื่อนย้าย ต้องสวมชุดปฏิบัติงานที่ป้องกันอันตรายจากมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดจมูก-ปาก และรองเท้า ยาง เป็นต้น หลังเสร็จภารกิจต้องทำความสะอาดร่างกายทุก ครั้ง	- โครงการได้จ้างเจ้าหน้าที่เก็บขนขยะมูลฝอยไปยังแหล่งกำเนิดของ บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต ต้องมีความรู้และผ่านการอบรมหลักสูตรของ กระทรวงสาธารณสุข ในระหว่างการเคลื่อนย้ายต้องสวมชุดปฏิบัติงานที่ ป้องกันอันตรายจากมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิด จมูก-ปาก และรองเท้ายาง เป็นต้น หลังเสร็จภารกิจต้องทำความสะอาด ร่างกายทุกครั้ง	-
-มีการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อร่วมกับเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาล และแยกใบบันทึกมูลฝอยติดเชื้อให้ไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ	- มีการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และ แยกใบบันทึกมูลฝอยติดเชื้อให้ไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ	-
3.5.2.3 การควบคุมการจัดขยะติดเชื้อ		
-ตรวจสอบผู้ให้บริการเก็บขนขยะติดเชื้อ ให้นำมูลฝอยติดเชื้อ ไปกำจัดยังสถานกำจัดขยะติดเชื้อที่ได้รับใบอนุญาตประกอบ กิจการรับทำการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยติด เชื้ออย่างถูกต้องตามกฎหมายและมีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อย่างถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูล ฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545	- โครงการมีการตรวจสอบผู้ให้บริการเก็บขนขยะติดเชื้อ ให้นำมูลฝอยติดเชื้อ ไปกำจัดยังสถานกำจัดขยะติดเชื้อที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการ เก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามกฎหมายและมี การกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545	-
-ผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องมีเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน กำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีความรู้ และผ่านการฝึกอบรมการ ป้องกันและระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอย	- โครงการได้จ้างผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกำจัด มูลฝอยติดเชื้อที่มีความรู้ และผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
ติดเชื้อมตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด	เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อมตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	
-ผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อมต้องมีกรควบคุมและ ตรวจสอบอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผาที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด	- ทางโครงการมีการตรวจสอบผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อมในเรื่องการ ควบคุมและตรวจสอบอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผาที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด	-
3.5.3 การจัดการขยะอันตราย ให้ดำเนินการดังนี้		
-จัดเตรียมถังขยะอันตรายวางไว้บริเวณจุดกำเนิดต่างๆเป็นถัง ชนิดมีฝาปิด ภายในมีถุงสำรองรับอีกชั้นที่ถังระบุ "ขยะ อันตราย"	โครงการมีการจัดเตรียมถังขยะอันตรายวางไว้บริเวณจุดกำเนิดต่างๆเป็นถัง ชนิดมีฝาปิด ภายในมีถุงสำรองรับอีกชั้นที่ถังระบุ "ขยะอันตราย" ดังรูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จาแนกตามประเภทขยะ	-
-ขยะอันตรายประเภทยาเคมีบำบัดและอุปกรณ์ที่ปนเปื้อน จัดเก็บใส่ถุงสีเทา มัดปากถุงให้แน่น ที่ถุงระบุยาเคมีบำบัด และจัดเก็บไว้ในพื้นที่ไม่เกิน 24 ชั่วโมง	- ขยะอันตรายประเภทยาเคมีบำบัดและอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนของโครงการมีการ จัดเก็บใส่ถุงสีเทา มัดปากถุงให้แน่น ที่ถุงระบุยาเคมีบำบัด และจัดเก็บไว้ใน พื้นที่ไม่เกิน 24 ชั่วโมง	-
-แม่บ้านรวบรวมขยะอันตรายใส่ถุง โดยรัดปากถุงให้แน่น รวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มีล้อสำหรับเก็บขนเคลื่อนย้าย วันละ 2 เวลา เช้า เย็น โดยเจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและ เคลื่อนย้ายขยะ ต้องสวมรองเท้าบูททำด้วยยางตลอดเวลาที่ ปฏิบัติงาน	- แม่บ้านรวบรวมขยะอันตรายใส่ถุง โดยรัดปากถุงให้แน่น รวบรวมใส่ถังขยะ ขนาดใหญ่มีล้อสำหรับเก็บขนเคลื่อนย้าย วันละ 3 รอบ โดยเจ้าหน้าที่ผู้ รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะ ต้องสวมรองเท้าบูททำด้วยยางตลอดเวลาที่ ปฏิบัติงาน	-
-การเคลื่อนย้ายขยะอันตราย ให้ขนตามเวลาที่กำหนดและ ตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและ นุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะ ระหว่างทางเดินมายัง ห้องพักขยะอันตรายรวม ห้ามแฉะหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จ ภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง โดย กำหนดเวลาขนย้ายขยะอันตราย เวลา 09.00-10.00 น. และ 18.00-19.00 น.	- โครงการมีมาตรการในการเคลื่อนย้ายขยะอันตราย ให้ขนตามเวลาที่กำหนด และตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังห้ามโยน หรือลาก ถุงขยะ ระหว่างทางเดินมายังห้องพักขยะอันตรายรวม ห้ามแฉะหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง โดย กำหนดเวลาขนย้ายขยะอันตราย เวลา 10.30-11.00 16.30-17.00 น. และ 04.00 - 04.30 น.	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-เส้นทางขนส่งขยะอันตรายให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละ ชั้น มายังลิฟต์บริการ เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะอันตราย	- โครงการได้กำหนดเส้นทางในการขนส่งขยะอันตรายให้รวบรวมจาก แหล่งกำเนิดแต่ละชั้น มายังลิฟต์ เพื่อรวบรวมนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะ อันตราย	-
-ประตูห้องพักขยะอันตรายต้องปิด และล็อกกุญแจตลอดเวลา อนุญาตให้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเปิดประตูได้เท่านั้น	- ประตูห้องพักขยะอันตรายของโครงการมีการล็อกกุญแจตลอดเวลา อนุญาต ให้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเปิดประตูได้เท่านั้น ดังรูปที่ 2-35 ที่พักมูลฝอย รวมของโครงการ และรูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย	-
3.6 การจัดการน้ำเสีย		
-จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัดน้ำ เสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริม ถนน โดยระบบบำบัดน้ำเสียมีประสิทธิภาพบำบัดน้ำเสียให้มี ค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล.	-จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพ ตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริมถนน โดยระบบบำบัดน้ำเสียมี ประสิทธิภาพบำบัดน้ำเสียให้มีค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล. ดัง รูปที่ 2-39 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-
-จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลการเดิน ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสีย สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงในการดูแลรักษาและควบคุมระบบน้ำ ให้สามารถอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบการ ทำงานของเครื่องจักรในระบบ รวมถึงการตรวจวัดคุณภาพน้ำประจำวัน และ ประจำเดือน ซึ่งโครงการกำหนดให้มีการตรวจคุณภาพน้ำทั้งเป็นประจำทุก เดือน ดังรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวันและรูปที่ 2-18 การเก็บ ตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	-
-ตัดไขมันจากบ่อดักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ใน กระบะทรายบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดก่อนรวบรวมใส่ถุงดำ นำไปไว้ในห้องพักมูลฝอยของโครงการเพื่อให้เทศบาลวัด ประตูเข้ามาเก็บไปกำจัด	-โครงการมีการตัดไขมันจากบ่อดักไขมันเป็นประจำและนำไปตากไว้ในกระบะ ทรายบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดก่อนรวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องพักมูลฝอย ของโครงการเพื่อให้เทศบาลวัดประตูเข้ามาเก็บไปกำจัด	-
-กำหนดแผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงในการดูแลรักษาและควบคุมระบบน้ำ ให้สามารถอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบการ ทำงานของเครื่องจักรในระบบ รวมถึงการตรวจวัดคุณภาพน้ำประจำวัน และ ประจำเดือน ซึ่งโครงการกำหนดให้มีการตรวจคุณภาพน้ำทั้งเป็นประจำทุก	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	เดือน ดังรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวันและรูปที่ 2-18 การเก็บ ตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	
-จัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะ เกิดขึ้น	- โครงการมีการจัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น ดังรูปที่ 2-43 สถานะการส่งรายงาน ทส.2 ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์	-
-ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆเพื่อให้สามารถติดตาม ตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้และให้เกิด ความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอด ระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดย แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆเพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบ บำบัดน้ำเสียได้เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสีย ตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	-
-ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณ น้ำเสียที่เกิดขึ้น	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์การใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อเป็นลดปริมาณน้ำ เสียที่เกิดขึ้นผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-20 ผนังรณรงค์ประหยัดน้ำ	-
-ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียและหลัง ผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียทุก 3 เดือน และหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพ น้ำประจำเดือน	-
-ประสานงาน เทศบาลวัดประดู่ เข้ามาสูบตะกอนส่วนเกิน จากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำทุกเดือน	- โครงการมีการประสานงาน เทศบาลวัดประดู่ ในการเข้ามาสูบตะกอน ส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำทุกเดือน ดังรูปที่ 2-40 การ สูบตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัด	-
3.7 การระบายน้ำ		
-จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเพื่อรองรับน้ำหลากหลายภายในพื้นที่ โครงการ และจำกัดอัตราการระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำด้วย เครื่องสูบน้ำ ให้มีอัตราการระบายน้ำไม่เกินก่อนการพัฒนา โครงการ	-โครงการมีการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเพื่อรองรับน้ำหลากหลายภายในพื้นที่ โครงการ และจำกัดอัตราการระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำ ให้มี อัตราการระบายน้ำไม่เกินก่อนการพัฒนาโครงการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแล บำรุงรักษาระบบระบายน้ำให้ใช้งานได้ ดี มิให้มีการสะสมของตะกอนดินในบ่อพักที่เป็นสาเหตุให้เกิด การอุดตันซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการระบายน้ำ	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และ ตรวจสอบสภาพการทำงานของระบบน้ำให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมี ประสิทธิภาพ	-
-ติดตั้งตะแกรงที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำและทำ ความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็น ประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	- โครงการมีการติดตั้งตะแกรงที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำและทำ ความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	-
-ให้มีการนำน้ำฝนที่กักเก็บไว้ในบ่อหนองน้ำมาใช้ให้เกิด ประโยชน์มากที่สุด โดยนำมารดน้ำต้นไม้และล้างทำความสะอาด ส้วมห้องพักขยะมูลฝอยแทนการใช้น้ำประปา	-โครงการมีการนำน้ำฝนที่กักเก็บไว้ในบ่อหนองน้ำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ มากที่สุด โดยนำมารดน้ำต้นไม้และล้างทำความสะอาดห้องพักขยะมูลฝอยแทน การใช้น้ำประปา	-
-ให้มีการตรวจตราระบบระบายน้ำ และทำการขุดลอก Manhole เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งในช่วงเดือน พฤษภาคม หรือก่อนเข้าสู่ฤดูฝน	โครงการมีการตรวจตราระบบระบายน้ำ และทำการขุดลอก Manhole เป็น ประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	-
3.8การป้องกันอัคคีภัยและบรรเทาสาธารณภัย		
-จัดให้มีและติดตั้งป้องกันอัคคีภัย ได้แก่ ระบบสัญญาณเตือน ภัย ระบบน้ำดับเพลิง เครื่องดับเพลิง ทางหนีไฟ อย่าง เพียงพอตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง	- โรงพยาบาลจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกัน และเตือนอัคคีภัย ครอบคลุมพื้นที่ใน โรงพยาบาล ประกอบด้วย * ระบบ Fire Alarm มีจำนวนทั้งหมด 35 จุด ใช้ตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้แบบ ตู้ 3030 มีทั้งหมด 5 Loop คือ Loop 1 ครอบคลุม 6 โซน ทั้งหมด OPD SSO,LAB,ENT,OPD REGIS,Basement โซนหลัง, Food House Loop 2 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมดคือ ER,X-RAY,ศัลยกรรม ,Basement โซนหน้า Loop 3 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมด OR,LR,ICU,M&E Loop 4 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมดคือ ward3aโซนเก่า,Chakup,แผนกเด็ก Loop 5 ครอบคลุม 3 โซน ทั้งหมดคือ ward3B โซนใหม่,ward3c,ชั้น 4	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	<p>ตู้ 604 คือ</p> <p>Loop1 ครอบคลุม 1 ตึก ทั้งหมดคือ อาคารสำนักงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> * Springer ดับเพลิง มีจำนวนทั้งหมด 1,262 ตัว * Smoke Detector มีจำนวนทั้งหมด 652 จุด , Heat Detector จำนวน 176 จุด,Muanal มีจำนวนทั้งหมด 35 จุด * ถังดับเพลิง มีจำนวนทั้งหมด 94 ถัง ประจำตามจุดต่างๆ ของโรงพยาบาล * ถัง FM 200 มีจำนวนทั้งหมด 1 ถัง * ตู้ฉีดน้ำดับเพลิง มีจำนวนทั้งหมด 42 ตู้ * ป้ายกล่องทางหนีไฟ มีจำนวน 148 จุด * ประตูหนีไฟ จำนวน 14 จุด * ไฟฉุกเฉิน มีจำนวนทั้งหมด 341 ชุด ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย 	
-จัดให้มีจุดรวมพลตามที่ออกแบบ	<p>- โครงการจัดให้มีจุดรวมพลตามที่กฎหมายกำหนด มีทั้งหมด 2 จุด</p> <p>จุดรวมพลที่1 จะอยู่บริเวณหลังอาคาร M&E</p> <p>จุดรวมพลที่2 จะอยู่บริเวณหน้าอาคารบริการ ดังรูปที่ 2-25 จุดรวมพล</p>	-
-บริเวณพื้นที่สีเขียวที่มีการใช้งานเป็นจุดรวมพลของโครงการ กำหนดให้ปลูกหญ้าคลุมดินได้ไม้ยืนต้น โดยไม่มีการปลูกไม้พุ่มหรือไม้ประดับอื่นๆ เพื่อให้สามารถเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลได้อย่างสะดวก	<p>- โครงการกำหนดให้บริเวณพื้นที่สีเขียวที่มีการใช้งานเป็นจุดรวมพลของโครงการ กำหนดให้ปลูกหญ้าคลุมดินได้ไม้ยืนต้น โดยไม่มีการปลูกไม้พุ่มหรือไม้ประดับอื่นๆ เพื่อให้สามารถเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลได้อย่างสะดวก ดังรูปที่ 2-25 จุดรวมพล</p>	-
-ดูแลพื้นที่ไม่ให้มีการนำสิ่งของ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ใดๆ มาวางไว้ในบริเวณพื้นที่สีเขียว และลานจอดรถที่ใช้งานเป็นจุดรวมพล เพื่อไม่ให้กีดขวางการเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน	<p>-โครงการมีการกำหนดพื้นที่ที่เป็นจุดรวมพลไม่ให้นำสิ่งของ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์มาวางกีดขวางการเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ดังรูปที่ 2-25 จุดรวมพล</p>	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการนำคน หรือผู้ป่วยเข้าสู่ พื้นที่จัดรวมพล	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้ (Code 5) มีการฝึกซ้อม ทุกปี ในปี 2567 ดำเนินการซ้อมเมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2567 และมีการเชิญ หน่วยภายนอก เทศบาลวัดประดู่และทีมมูลนิธิกุศลเข้ามาสังเกตการณ์และร่วม ซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้(Code 5) และหลังจากการฝึกซ้อมมีการ ประชุมเพื่อนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไขสำหรับการพัฒนาการ ฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-
-มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย กั้นทางเข้า-ออกของ โรงพยาบาล เพื่อไม่ให้รถทั่วไปเข้ามาในพื้นที่โรงพยาบาล และ อำนวยความสะดวกในการนำรถออกจากพื้นที่จอดรถของ โรงพยาบาล	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้ (Code 5) มีการฝึกซ้อม ทุกปี ในปี 2567 ดำเนินการซ้อมเมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2567 และมีการเชิญ หน่วยภายนอก เทศบาลวัดประดู่และทีมมูลนิธิกุศลเข้ามาสังเกตการณ์และร่วม ซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้(Code 5) และหลังจากการฝึกซ้อมมีการ ประชุมเพื่อนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไขสำหรับการพัฒนาการ ฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-
-ติดตั้งป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้ บริเวณที่อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิด เหตุสามารถเข้าใช้งานได้ทันที	- มีการติดตั้งป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่ อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่ และไม่มีสิ่งของกีดขวางอุปกรณ์ดับเพลิงเพื่อให้ผู้ที่ อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถเข้าใช้งานได้ทันที ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ ป้องกันอัคคีภัย	-
-จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมี ดับเพลิงทุก 3 เดือน เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพอยู่เสมอ	- มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิงทุกเดือน เพื่อให้ สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ ทันที่ ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้ง อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-
-จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของ อาคาร รวมทั้งป้ายบอกชั้นและป้ายบอกทางหนีไฟ	- โครงการจัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร รวมทั้งป้าย บอกชั้นและป้ายบอกทางหนีไฟ ดังรูปที่ 2-21 แผนผังเส้นทางหนีไฟและ รูปที่ 2-24 การติดแผนผังตำแหน่งอุปกรณ์ และป้ายบอกชั้น	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆตลอดจนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย กรณีเกิดอัคคีภัย	- โครงการมีการจัดซ้อมแผนฉุกเฉินต่างๆตลอดจนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกรณี เกิดอัคคีภัย ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟและรูปที่ 2-27 อบรม ดับเพลิงขั้นต้น	-
-จัดให้มีการซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงาน กับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัดประดู่ เพื่อดำเนินการ	- จัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเพลิงไหม้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดย ประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัดประดู่เพื่อ ดำเนินการในปี 2567 มีการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นและอพยพหนีไฟประจำปี วันที่ 17 พฤษภาคม 2567 ซึ่งเป็นการฝึกซ้อมทบทวนตามแผนวิธีการปฏิบัติ เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้พร้อมนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไขสำหรับ พัฒนาการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟและ รูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้น	-
-จัดเตรียมหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอ ความช่วยเหลือกรณีเกิดเพลิงไหม้	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้ (Code 5) มีการฝึกซ้อม ทุกปีและมีการจัดเตรียมหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอ ความช่วยเหลือกรณีเกิดเพลิงไหม้ ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-
-จัดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลให้เป็นระเบียบ และไม่ให้มีการ จอดรถกีดขวางบนถนน เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้าถึงได้ โดยสะดวก	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้ (Code 5) มีการฝึกซ้อม ทุกปีและจัดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลให้เป็นระเบียบ และไม่ให้มีการจอดรถกีด ขวางบนถนน เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-
-ปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบก๊าศทางการแพทย์อย่าง เคร่งครัด	-โครงการมีการปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบก๊าศทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด	-
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการดูแล ระบบก๊าศทางการแพทย์โดยเฉพาะ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการดูแลระบบก๊าศ ทางการแพทย์โดยเฉพาะ	-
4.คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 เศรษฐกิจ-สังคม		

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-พิจารณารับคนในท้องถิ่นที่มีความรู้ความสามารถตรงกับ ตำแหน่งงานเข้าทำงานเป็นลำดับแรก	-โครงการมีการรับคนในท้องถิ่นที่มีความรู้ความสามารถตรงกับตำแหน่งงาน เข้าทำงาน โดยปัจจุบันมีพนักงาน 368 คน เป็นผู้ที่อยู่ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 242 คน	-
-ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านต่างๆในระยะดำเนินการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านต่างๆในระยะดำเนินการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด	-
-ประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจแก่ประชาชนที่อยู่ใกล้เคียง พื้นที่โรงพยาบาลให้รับทราบและเข้าใจถึงมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆของโรงพยาบาล	- โครงการประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจแก่ประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่ โรงพยาบาลให้รับทราบและเข้าใจถึงมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆของโรงพยาบาล	-
-ประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อจัดกิจกรรมด้านการมวลชน สัมพันธ์กับประชาชนที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงเช่น การ ให้บริการตรวจสุขภาพฟรีแก่ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงสนับสนุนการจัด กิจกรรมวันเด็ก เป็นต้น	- โครงการประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อจัดกิจกรรมด้านการมวลชนสัมพันธ์ กับประชาชนที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงเช่น การสนับสนุนการจัดกิจกรรมวันเด็ก เป็นต้น	-
4.2 สาธารณสุขและสุขภาพ		
-จัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโต สมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่นและสามารถดูดซับมล สารทางอากาศที่เกิดขึ้น	-โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่ เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่นและสามารถดูดซับมลสารทางอากาศที่เกิดขึ้น ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-
-ดูแลถนนในโครงการให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด และสะอาดเพื่อ ป้องกันไม่ให้เกิดการกระจายตัวของฝุ่น	- โครงการได้จัดให้พ่อบ้านดูแลรักษาความสะอาดบริเวณถนนในพื้นที่โครงการ และคอยตรวจสอบเพื่อจัดให้มีการฉีดล้างทำความสะอาดถนนรอบพื้นที่ โรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 2-2 การดูแลถนนให้สะอาด ไม่ ชำรุด	-
-จำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการ ให้มีความเร็วไม่ เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโครงการมี โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ติดตั้งป้ายขอความร่วมมือ "ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ" ในพื้นที่จอดรถ เพื่อลดการปล่อยมลสาร	- โครงการมีการติดตั้งป้าย "ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ" ในพื้นที่จอดรถ ดังรูปที่ 2-4 ป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ	-
-จัดให้เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรเพื่อไม่ให้รถติดขัดบริเวณทางเข้า-ออก	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกในการจราจรทั้งการเข้าและออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	-
-ปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลาในหอฝั่งเย็นของอาคาร	- โครงการมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิโอเนลลาในหอฝั่งเย็นของอาคาร โดยมีการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอฝั่งหล่อเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อสลิโอเนลลา ทุกเดือน ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน 2567 ไม่พบเชื้อสลิโอเนลลาในหอฝั่งเย็นของอาคาร ดังรูปที่ 2-19 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำหอฝั่งเย็นประจำเดือน	-
-มีผนังล้อมรอบด้านข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในหอฝั่งเย็นเพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองไอน้ำที่ปลิวออกมา	- มีผนังล้อมรอบด้านข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในหอฝั่งเย็นเพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองไอน้ำที่ปลิวออกมา	-
-จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอฝั่งเย็นที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมและบำรุงรักษาหอฝั่งเย็นที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	- โครงการจัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอฝั่งเย็นที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมและบำรุงรักษาหอฝั่งเย็นที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	-
-ผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีหน้าที่ในการบำรุงรักษาหอฝั่งเย็นต้องได้รับทราบถึงความเสี่ยงอันตรายของโรคลีเจียนแนร์ และมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้องและเหมาะสมตามประเภทงาน	โครงการจัดให้ผู้ปฏิบัติงานมีหน้าที่ในการบำรุงรักษาหอฝั่งเย็นต้องได้รับทราบถึงความเสี่ยงอันตรายของโรคลีเจียนแนร์ และมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้องและเหมาะสมตามประเภทงาน	-
-มีการทำลายเชื้อ การทำความสะอาด และการกำจัดตะกอนในหอฝั่งเย็นเป็นระยะๆ โดยดำเนินการทุก 6 เดือน	- โครงการมีการทำลายเชื้อ การทำความสะอาด และการกำจัดตะกอนในหอฝั่งเย็นเป็นระยะๆ โดยดำเนินการทุก 6 เดือน	-
-รักษาอุณหภูมิของระบบน้ำหล่อเย็นให้เท่ากับหรือสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ	- โครงการมีการรักษาอุณหภูมิของระบบน้ำหล่อเย็นให้เท่ากับหรือสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
- ทำความสะอาดระบบปรับอากาศ ท่อหล่อเย็น หรือถาดรอง น้ำหล่อเย็นของเครื่องปรับอากาศและระบบระบายความร้อน ไม่ให้มีน้ำขัง เปียกชื้น มีตะไคร่น้ำเกาะ อย่างน้อย 1-2 ครั้ง/ เดือน	- ทางโครงการมีได้ว่าจ้างบริษัท ผู้รับเหมาช่วง เข้ามาดูแลในส่วนงานระบบ ระบายอากาศ ซึ่งมีการจัดเจ้าหน้าที่คอยดูแล ตรวจสอบ ปรับปรุง และ ซ่อมแซมระบบปรับอากาศ โดยจะมีการตรวจแบบรายวันเพื่อแก้ไขเร่งด่วนใน จุดที่มีความผิดปกติ ตรวจประจำเดือนเพื่อบำรุงรักษาระบบ และทุก 3 เดือน เพื่อล้างทำความสะอาดช่องระบายอากาศและแผ่นกรอง	-
- เก็บตัวอย่างน้ำจากท่อฝั้งหล่อเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลีสจิ โอเนลลา ทุก 3 เดือน	- มีแผนการเก็บตัวอย่างน้ำจากท่อฝั้งหล่อเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลีสจิโอเนลลา ทุก เดือน ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน 2567 ไม่พบเชื้อลีสจิโอเนลลาในน้ำ จากท่อฝั้งหล่อเย็น ดังรูปที่ 2-19 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำท่อฝั้งเย็น ประจำเดือน	-
- จัดให้มีโครงการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีและสวัสดิการ ด้านสุขภาพแก่พนักงาน	- ทางโครงการจัดให้มีโครงการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีและมีสวัสดิการ ด้านสุขภาพแก่พนักงาน	-
- ประสานงานกับสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีและ หน่วยงานสาธารณสุขใกล้เคียงอื่นๆในการช่วยเหลือเกื้อกูลให้ ข่าวสารสาธารณสุขที่ทันสมัยที่สุด	- ทางโครงการมีการประสานงานกับสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีและ หน่วยงานสาธารณสุขใกล้เคียงอื่นๆในการช่วยเหลือเกื้อกูลให้ข่าวสาร สาธารณสุขที่ทันสมัยที่สุด	-
- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตาม มาตรฐานก่อนระบายลงท่อระบายน้ำริมถนน	- ทางโครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียและเจ้าหน้าที่ทำการติดตามตรวจ ระบบบำบัดน้ำเสีย ทั้งในส่วนของคุณภาพน้ำ เครื่องจักร กระแสไฟฟ้า และ สภาพพื้นที่ประจำวัน เพื่อให้การทำงานของระบบมีประสิทธิภาพ และอยู่ใน สภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำ ประจำวันและรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำ เสียให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลระบบบำบัด น้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	-
- จัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสียปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะ เกิดขึ้น	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญควบคุมดูแลระบบ บำบัดน้ำเสียและมีการจัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสียปัญหาการเดิน ระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น ดังรูปที่ 2-43 สถานะการส่งรายงาน ทส.2 ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร ส่วนขยายและหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง	- มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารส่วนขยาย ทุก 3 เดือนและหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง ตลอดเวลา ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	-
-จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภท ขยะ และประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไป กำจัดเป็นประจำ	มีการจัดภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ โดยมีการแบ่งประเภทของถังขยะมูล ฝอยเป็น 5 ชนิด คือ * ถังขยะทั่วไป (ขยะทั้ง สติ๊กเกอร์สีเขียวเข้ม) * ถังขยะติดเชื้อ (สติ๊กเกอร์สีแดง) * ถังขยะอันตราย (สติ๊กเกอร์สีเทา) * ถังขยะรีไซเคิล (สติ๊กเกอร์สีเหลือง) * ถังขยะรอกทำลาย (สติ๊กเกอร์เขียวเหลือง) และมีการประสานงาน หน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไปกำจัดเป็นประจำ ซึ่งขยะทั่วไปจะทาง เทศบาลวัดประดู่จะเข้ามาเก็บขนตอนเช้าของทุกวัน ขยะติดเชื้อจะส่งกำจัดกับ บริษัทไฟศาล อีเนอร์จี จำกัดและมีการรายงานในระบบบริหารจัดการขยะติด เชื้อ(E-manifest) ทุกครั้งที่มีการนำขยะออกจากโรงพยาบาล และขยะ อันตรายจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟศาล อีเนอร์จี จำกัด ดังรูปที่ 2-36 ถังขยะมูล ฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	-
-ถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม่รั่วซึม	- โครงการมีการตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม่รั่วซึม อยู่เสมอ	-
-รณรงค์ให้ผู้ใช้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยวางถังขยะแยก ตามประเภท ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย	- ทางโครงการมีการรณรงค์ให้ผู้ใช้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยวางถังขยะแยก ตามประเภทตามจุดต่างๆภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล ดังรูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะและรูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายใน หน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	-
-ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องมีความรู้และผ่านการ ฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจ เกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อจะต้องเข้ารับการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับ ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานและขั้นตอนการทำงานที่เหมาะสม	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากปิด จมูก รองเท้าพื้นยาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานหากสัมผัสกับมูล ฝอยติดเชื้อต้องทำความสะอาดทันที	- ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อจะต้องเข้ารับการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับ ความปลอดภัยในการปฏิบัติงานและขั้นตอนการทำงานที่เหมาะสม	-
-กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอนระหว่าง เคลื่อนย้ายไปห้องพักรวมมูลฝอยรวม ห้ามแฉะหรือหยุดพักที่ใด	- โครงการมีการกำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอนระหว่าง เคลื่อนย้ายไปห้องพักรวมมูลฝอยรวม ห้ามแฉะหรือหยุดพักที่ใด	-
-ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขน ขยะติดเชื้อ อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติด เชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น	- โครงการมีการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขน ขยะติดเชื้อ อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ใน กิจการอย่างอื่น ดังรูปที่ 2-34 การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อถังขยะ อุปกรณ์ จัดเก็บขยะติดเชื้อ	-
-จัดวางถังรองรับขยะติดเชื้อให้เพียงพอ และมีฝาปิดมิดชิด และประสานงานให้ผู้ให้บริการเก็บขนไปกำจัดที่ได้รับอนุญาต จากหน่วยงานราชการ เข้ามาเก็บขนไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ	- โครงการมีการจัดวางถังขยะติดเชื้อครอบคลุมทุกพื้นที่และมีฝาปิดมิดชิด และ ประสานงานบริษัทไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดให้เข้ามาเก็บขนขยะติดเชื้อ โดยจะมี การเข้ามาเก็บขน 4 ครั้งต่อสัปดาห์ วันจันทร์ วันอังคาร วันพฤหัสบดีและวัน ศุกร์ ดังรูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	-
-จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ให้บริการ	- โครงการมีการจัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ให้บริการและจัดให้มีเจ้า หน้ารักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกในการจราจรทั้งการเข้าและ ออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ และ รูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	-
-ติดตั้งป้ายเตือน สัญญาณต่างๆ ให้เห็นได้ชัดเจน	- โครงการมีการติดตั้งป้ายเตือน สัญญาณต่างๆ ให้เห็นได้ชัดเจน ดังรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	-
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการเข้า-ออกพื้นที่ โครงการ โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกใน การจราจรทั้งการเข้าและออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และจัดให้มีป้ายเตือนลดความเร็วบนถนนภายในโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโรงพยาบาล โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว - ดำเนินการติดตั้งสัญญาณเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในพื้นที่โครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว - ดำเนินการติดป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ และงดใช้แตรรถบริเวณรอบโครงการ และมีการปลูกไม้ยืนต้นบริเวณรอบโรงพยาบาล เพื่อช่วยลดระดับเสียงจากรถยนต์เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ	-
-จัดให้มีไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรให้เพียงพอ	- โครงการกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ทำการติดตามตรวจสอบสภาพพื้นที่ประจำวัน เพื่อให้การทำงานของระบบมีประสิทธิภาพ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา - โครงการมีการจัดทำระบบการแจ้งซ่อมแบบออนไลน์ โดยเจ้าหน้าที่แผนกต่างๆ จะเป็นผู้ทำการแจ้งข้อมูลการชำรุดเสียหายที่เกิดขึ้นในแผนกไปทางโปรแกรมแจ้งซ่อมของโครงการ ซึ่งเป็นแนวทางในการดูแลร่วมกับทางแผนกบริหารทรัพยากรอาคารอีกทางหนึ่ง และทำให้การติดตามแก้ไขมีความรวดเร็วยิ่งขึ้น - โครงการมอบหมายให้คณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ทำหน้าที่ในการตรวจเยี่ยมพื้นที่หน่วยงาน เพื่อค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก ร่วมกับหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ต่างๆ ทั้งโรงพยาบาล ดังรูปที่ 2-10 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในโครงการ	-
-จัดให้มีจุดจอดรถชั่วคราวบริเวณด้านหน้าอาคารเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ	-โครงการมีการจัดให้มีจุดจอดรถชั่วคราวบริเวณด้านหน้าอาคารบริการเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ ดังรูปที่ 2-17 จุดจอดรถชั่วคราวบริเวณหน้าอาคาร	-
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ออกแบบอาคารส่วนที่เป็นระเบียงห้องพัก ให้มีราวกันสูงไม่น้อยกว่า 1 เมตร เพื่อป้องกันการตกจากระเบียง	- โครงการมีการออกแบบอาคารส่วนที่เป็นระเบียงห้องพัก ให้มีราวกันสูงไม่น้อยกว่า 1 เมตร เพื่อป้องกันการตกจากระเบียง	-
-บันไดของอาคารมีราวบันได เพื่อป้องกันการตกขณะขึ้น-ลงบันได	- โครงการมีการออกแบบบันไดของอาคารมีราวบันได เพื่อป้องกันการตกขณะขึ้น-ลงบันได	-
-จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบประจับอัคคีภัยให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) แก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540)	- โครงการจัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบประจับอัคคีภัยให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) แก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-
-ตรวจสอบการทำงานของระบบป้องกันอัคคีภัยอยู่เสมออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือตามที่ระบุหากพบมีการสูญหายหรือชำรุดให้รีบดำเนินการแก้ไข และให้มีการบันทึกผลการติดตามตรวจสอบทุกครั้ง	- โครงการมีการตรวจสอบการทำงานของระบบป้องกันอัคคีภัย เดือนละ 1 ครั้ง หากพบมีการอุปกรณ์สูญหายหรือชำรุดจะรีบดำเนินการแก้ไข และให้มีการบันทึกผลการติดตามตรวจสอบทุกครั้ง ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-
-ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที	- โครงการมีการติดตั้งป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่ และไม่มีสิ่งของกีดขวางอุปกรณ์ดับเพลิงเพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถเข้าใช้งานได้ทันที ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-
-ติดแผนผังแสดงรายละเอียดเส้นทางอพยพหนีไฟตำแหน่งบันไดหนีไฟไว้บริเวณโถงหน้าลิฟต์ทุกชั้น	- โครงการมีการจัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน ป้ายบอกทางหนีไฟติดแผนผังแสดงรายละเอียดเส้นทางอพยพหนีไฟตำแหน่งบันไดหนีไฟ แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร รวมทั้งป้ายบอกชั้น ดังรูปที่ 2-21 แผนผังเส้นทางหนีไฟและรูปที่ 2-24 การติดแผนผังตำแหน่งอุปกรณ์ และป้ายบอกชั้น	-
-จัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ และมีการฝึกซ้อมแผนปีละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการจัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินเกิดเพลิงไหม้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัดประดู่เพื่อดำเนินการ ในปี 2567 มีการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นและอพยพหนีไฟประจำปีวันที่ 17 พฤษภาคม 2567 ซึ่งเป็นการฝึกซ้อมทบทวนตามแผนวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้พร้อมนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุง	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	แก้ไขสำหรับพัฒนาการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพ หนีไฟ	
-จัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาความปลอดภัย ให้ มีความคุ้นเคยกับอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยต่างๆที่มีอยู่เพื่อให้ สามารถใช้อุปกรณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการจัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเพลิงไหม้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัด ประดู่เพื่อดำเนินการ ในปี 2567 มีการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นและอพยพหนีไฟ ประจำปีวันที่ 17 พฤษภาคม 2567 ซึ่งเป็นการฝึกซ้อมทบทวนตามแผนวิธีการ ปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้พร้อมนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไข สำหรับพัฒนาการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ และรูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้น	-
4.4 สุขทรียภาพและการท่องเที่ยว		
-จัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้	- โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้ยืนต้นและไม้พุ่มในพื้นที่โครงการเพื่อปรับ ทัศนียภาพให้กับลูกค้าและผู้มาเยือนในส่วนต่างๆของโรงพยาบาล เพื่อให้เอื้อ ต่อการเยียวยาผู้ป่วยในด้านของสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแล รักษาด้านไม้ ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-
-เลือกใช้โทนสีเย็นสบายตา และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบด้าน ทัศนียภาพมากนัก	- โครงการมีการออกแบบห้องพัก และอาคารบริการลูกค้าด้วยสีโทนเย็นและ อ่อนทำให้ลูกค้ารู้สึกสบายตา ไม่ดูความร้อน ดังรูปที่ 2-15 ใช้สีอ่อนหรือสีไม่ ดูความร้อน	-
-หมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้มีร่ม สวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ของ โครงการ	- โครงการได้จัดให้คนสวนดูแลต้นไม้ พื้นที่โดยรอบเพื่อให้มีร่ม สวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ดูแลพื้นที่สีเขียวในบริเวณพื้นที่ โครงการ	- โครงการได้จัดให้คนสวนดูแลต้นไม้ พื้นที่โดยรอบเพื่อให้มีร่ม สวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ให้มีการปรับปรุงดินบริเวณที่จะจัดเก็บเป็นพื้นที่สีเขียว เพื่อให้เหมาะสมต่อการเจริญเติบโตของต้นไม้ที่ปลูกและมีมี การบำรุงดินเป็นระยะๆ	- โครงการได้จัดให้คนสวนดูแลต้นไม้ พื้นที่โดยรอบเพื่อให้ร่มรื่น สวยงาม และ สบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่	-
4.5การบดบังแสงแดด		
-กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการแจ้งให้ผู้พักอาศัยโดยรอบ ได้รับทราบและสามารถร้องเรียนกรณีได้รับผลกระทบด้าน การบดบังแสงแดดและทิศทางลมอันเนื่องมาจากการพัฒนา โครงการ ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากเปิดดำเนินการ อาคารส่วนขยาย	- โครงการกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการแจ้งให้ผู้พักอาศัยโดยรอบได้ รับทราบและสามารถร้องเรียนกรณีได้รับผลกระทบด้านการบดบังแสงแดด และทิศทางลมอันเนื่องมาจากการพัฒนาโครงการ ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากเปิดดำเนินการอาคารส่วนขยายซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2567 ยังไม่มีข้อร้องเรียนกรณีได้รับผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดและ ทิศทางลมอันเนื่องมาจากการพัฒนาโครงการ	-
-เปิดช่องทางให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบร้องเรียนเรื่องการบดบัง แสงแดดจากเงาอาคารโครงการได้แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้น โดยผู้ ได้รับผลกระทบสามารถร้องเรียนได้โดยตรงที่โครงการ หรือ ร้องเรียนไปเทศบาลตำบลวัดประดู่ ซึ่งเทศบาลวัดประดู่ จะ ประสานงานมายังโครงการเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนหรือหา ข้อตกลงในการชดเชยหรือเยียวยา	- โครงการมีช่องทางให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบร้องเรียนเรื่องการบดบังแสงแดด จากเงาอาคารโครงการได้แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้น โดยผู้ได้รับผลกระทบสามารถ ร้องเรียนได้โดยตรงที่โครงการ หรือร้องเรียนไปเทศบาลตำบลวัดประดู่ ซึ่ง เทศบาลวัดประดู่ จะประสานงานมายังโครงการเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนหรือหา ข้อตกลงในการชดเชยหรือเยียวยา ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2567 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องการบดบังแสงแดดจากเงาอาคารโครงการ	-
-หลังจากได้รับเรื่องร้องเรียน โครงการจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ไป ตรวจสอบ หากปรากฏชัดว่าเป็นผลกระทบด้านการบดบัง แสงแดดอันเนื่องมาจากอาคารของโครงการให้โครงการหา แนวทางการแก้ไขผลกระทบโดนรังด้วน	- หลังจากได้รับเรื่องร้องเรียน โครงการจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบ หาก ปรากฏชัดว่าเป็นผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดอันเนื่องมาจากอาคารของ โครงการให้โครงการหาแนวทางการแก้ไขผลกระทบโดนรังด้วน ซึ่งเดือน มกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2567 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องการบดบังแสงแดด จากเงาอาคารโครงการ	-
-ในกรณีผู้พักอาศัยโดนรอบโครงการได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ โครงการจะดำเนินการชดเชยเยียวยาให้ตามความเหมาะสม	- ในกรณีผู้พักอาศัยโดนรอบโครงการได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ โครงการจะ ดำเนินการชดเชยเยียวยาให้ตามความเหมาะสม ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือน มิถุนายน ปี 2567 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องอื่นๆ จากโครงการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-กรณีที่ทั้งสองฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ ให้จัดตั้ง คณะกรรมการประสานงาน เพื่อแก้ไขปัญหาจากการดำเนิน โครงการ ในการหาข้อตกลงร่วมกัน	- ในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2567 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องการบด บังแสงแดดจากเงาอาคารโครงการ หรือเรื่องอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับโครงการ	-
4.6 การบดบังทิศทางลม -การบดบังทิศทางลม คำนวณโดยวิธีของ Wilson(1979) พบว่า ระยะของการบดบังทิศทางลมกรณีที่ลมพัดตั้งฉากกับ ด้านยาวของอาคาร ทั้งจากลมตะวันออกเฉียงเหนือและลม ตะวันออกเฉียงใต้ มีประมาณ 44.83 เมตร สำหรับพื้นที่ใต้ลม ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ว่างจึงส่งผลกระทบต่อพื้นที่ภายนอกใน ระดับต่ำ	-	-
4.7 การบดบังคลื่นวิทยุโทรทัศน์		
-โครงการจะทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่ โครงการ ซึ่งอาจเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านการบดบัง คลื่นสัญญาณจากอาคารโครงการ ณ วันที่เริ่มก่อสร้าง เพื่อให้ ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงโครงการที่ได้รับผลกระทบดังกล่าวสามารถ ติดต่อกับโครงการได้ โดยโครงการจะติดตั้งกล่องรับสัญญาณ โทรทัศน์ระบบดิจิตอล อุปกรณ์แปลงระบบดิจิตอล (Set- Top-Box) ซึ่งเป็นอุปกรณ์รับเชื่อมกับโทรทัศน์ที่มีอยู่เดิม เพื่อให้สามารถรับสัญญาณวิทยุโทรทัศน์ระบบดิจิตอลให้กับ ผู้ได้รับผลกระทบเหล่านี้ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากได้รับแจ้ง ซึ่งเงื่อนไขในการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวโครงการจะ เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย โดยความรับผิดชอบจะสิ้นสุดลง ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากโครงการเปิดดำเนินการ โครงการ กรณีที่ทั้งสองฝ่ายตกลงกันไม่ได้ ต้องแต่งตั้ง คณะกรรมการประสานแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการขึ้นมา เพื่อเจรจา ข้อยุติที่เป็นธรรมต่อกันทั้งสองฝ่าย ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2567 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องการบดบังคลื่นวิทยุโทรทัศน์จากผู้พักอาศัย ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ	-	

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
คณะกรรมการประสานแก้ไขปัญหามาจากการพัฒนาโครงการ ขึ้นมา เพื่อเจรจาข้อยุติที่เป็นธรรมต่อกันทั้งสองฝ่าย		



รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-2 การดูแลถนนให้สะอาด ไม่ชำรุด



รูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก



รูปที่ 2-4 ป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ



รูปที่ 2-5 ป้ายงดใช้แตร



รูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว



รูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว



รูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญลักษณ์จราจรรอบโครงการ



รูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ



รูปที่ 2-10 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในโครงการ



รูปที่ 2-11 กล้องวงจรปิด(CCTV) รอบโครงการ



รูปที่ 2-12 รถมอเตอร์ไฟฟ้ารับ – ส่งผู้ให้บริการ



รูปที่ 2-13 ผนรองชี้ใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด



รูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้



รูปที่ 2-15 ใช้สีอ่อนหรือสีไม่ดูตลกความร้อน



รูปที่ 2-16 ณรงค์ประหยัดพลังงาน



รูปที่ 2-17 จุดจอดรถชั่วคราวบริเวณหน้าอาคาร



รูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจําเดือน



รูปที่ 2-19 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำห่อฝั่ยเย็นประจําเดือน



รูปที่ 2-20 รณรงค์ประหยัดน้ำ



รูปที่ 2-21 แผนผังเส้นทางหนีไฟ



รูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-23 บ่อสำรองน้ำ และปั้มน้ำดับเพลิง



รูปที่ 2-24 การติดตั้งผังตำแหน่งอุปกรณ์ และป้ายบอกชั้น



รูปที่ 2-25 จุดรวมพล



รูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2567



รูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้นประจำปี 2567



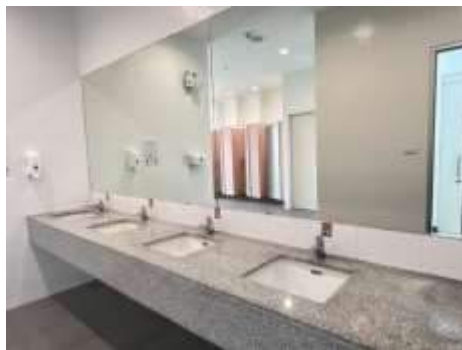
รูปที่ 2-28 ท่อผึ่งเย็นของโครงการ



รูปที่ 2-29 การบำรุงรักษาระบบระบายน้ำ



รูปที่ 2-30 การดักไขมันจากบ่อดักไขมัน



รูปที่ 2-31 การดูแลอุปกรณ์ประปาให้อยู่ในสภาพดี



รูปที่ 2-32 การเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยไปยังที่พักรวม



รูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะ



รูปที่ 2-34 การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อถึงขยะ อุปกรณ์จัดเก็บขยะติดเชื้อ



รูปที่ 2-35 ที่พักมูลฝอยรวมของโครงการ



รูปที่ 2-36 ถึงขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ



รูปที่ 2-37 การติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆตามมาตรฐาน



รูปที่ 2-38 การดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการให้อยู่ในสภาพดี



รูปที่ 2-39 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ



รูปที่ 2-40 การสูบน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัด



รูปที่ 2-41 การบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำสัปดาห์

ค่า PH

Standard : 8 - 9

ค่าคลอรีนในน้ำ(SV30)

Standard : 300-500 ml

ค่า Residual Chlorine

Standard : 0.2-1 mg/l

ค่า Dissolved Oxygen

Standard : > 2.0 mg/l

ค่า Total Dissolved Solid

Standard : < 500 mg/l

ค่า PH ขึ้นลงมีการกลั่นกรองน้ำเป็นสัปดาห์
โรงไฟฟ้าจะเปิดเป็นปกติ ไม่มีการกลั่นกรองน้ำ

ค่า คลอรีนในน้ำจะขึ้นลงตามค่ามาตรฐาน
ค่ามาตรฐานคือ 0.2-1 mg/l

ค่า Residual Chlorine ขึ้นลงตามค่ามาตรฐาน
ค่ามาตรฐานคือ 0.2-1 mg/l

ค่า Dissolved Oxygen ขึ้นลงตามค่ามาตรฐาน
ค่ามาตรฐานคือ > 2.0 mg/l

รูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน

วันที่	เวลา	ค่า PH	ค่า Residual Chlorine	ค่า Dissolved Oxygen	ค่า Total Dissolved Solid
2567	10:00	8.5	0.5	2.5	450
2567	11:00	8.5	0.5	2.5	450
2567	12:00	8.5	0.5	2.5	450
2567	13:00	8.5	0.5	2.5	450
2567	14:00	8.5	0.5	2.5	450
2567	15:00	8.5	0.5	2.5	450
2567	16:00	8.5	0.5	2.5	450
2567	17:00	8.5	0.5	2.5	450

รูปที่ 2-43 สถานะการส่งรายงาน ทส.2 ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์



รูปที่ 2-44 รถสาธารณะบริการสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ



รูปที่ 2-45 ที่จอดรถสำหรับคนพิการ



รูปที่ 2-46 บ่อหน่วงน้ำ

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ระยะดำเนินการ
ระหว่างเดือนมกราคม 2567 – มิถุนายน 2567 ตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับ
ความเห็นชอบประกอบด้วย

1. การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป
2. การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ
3. การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะอันตราย
4. การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย
5. การติดตามตรวจสอบการระบายน้ำ
6. การติดตามตรวจสอบน้ำใช้
7. การติดตามตรวจสอบไฟฟ้า
8. การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย
9. การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม
10. การติดตามตรวจสอบสุขภาพ

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่3-1 มีรายละเอียด
ผลการติดตามตรวจสอบในแต่ละด้าน ดังนี้

ตารางที่ 3-1 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
1. การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป	ถังขยะแต่ละชั้น และห้องพักมูลฝอยรวม	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยไม่ให้มีขยะตกค้าง และดูแลทำความสะอาดทุกสัปดาห์ - ตรวจสอบความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยในแต่ละชั้น และในห้องพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีหรือใช้งานได้ - ทำความสะอาดที่พักมูลฝอยรวมทุกครึ่งภายหลังจากเก็บมูลฝอยของเทศบาลตำบลวัดประดู่ 	ตรวจสอบและทำความสะอาด	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
2. การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ	ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อให้อยู่ในสภาพดี - บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน - ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีขยะตกค้างและทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ - ประเมินความเหมาะสมและประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ตรวจสอบความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสภาพถัง - แบบฟอร์มบันทึกปริมาณมูลฝอย - ตรวจสอบ และทำความสะอาด - วิเคราะห์ ประเมิน ปัญหา / ประสิทธิภาพ -อบรมเจ้าหน้าที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุกครั้งภายหลังจากจัดเก็บขยะอันตรายของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต - ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ - ปีละ 2 ครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่ 	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

ตารางที่ 3-1 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
3. การจัดการขยะอันตราย	ถังรองรับขยะอันตราย และห้องพักขยะอันตราย	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบถังรองรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพดีทุกวัน - บันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน - ตรวจสอบห้องพักขยะอันตรายไม่ให้มีขยะล้นถังและทำความสะอาดห้องพักขยะอันตรายทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บขยะของบริษัทจนจนที่ได้รับอนุญาต 	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบสภาพถัง - แบบฟอร์มบันทึกปริมาณขยะ - ตรวจสอบ และทำความสะอาด 	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บขยะอันตรายของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต 	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
4. คุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย	(1) น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (2) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย	<p>ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย ดัชนีที่วิเคราะห์ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความเป็นกรด-ด่าง(pH) - ค่าความสกปรกในรูปบีโอดี (BOD) - ของแข็งแขวนลอย (SS) - ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) - ของแข็งตกตะกอน (Settleable Solids) - TKN - ไนโตรเจนแอมโมเนีย - ซัลไฟด์ (Sulfide) - NH₃ - NO₃ 	วิธีการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตาม Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารโรงพยาบาลปัจจุบัน - เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - เก็บสถิติและข้อมูลผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันและจัดทำเป็นบันทึกตามแบบ ทส.1 - จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง เดือนละ 1 ครั้ง และเสนอรายงานตามแบบ ทส.2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนวันที่ 15 ของเดือนต่อไป 	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

ตารางที่ 3-1 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
5. การระบายน้ำ	ระบบระบายน้ำ บ่อพักน้ำ คบแครง ฝักขยะ	- ตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อคักมูลฝอย	ตรวจสอบและทำความสะอาด	ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
6. น้ำใช้	ระบบจ่ายน้ำประปา และถังเก็บน้ำ สำรองของโครงการ	- ตรวจสอบคุณภาพของระบบจ่าย น้ำประปา และบันทึกปริมาณน้ำใช้ ของโครงการ - ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของ โครงการ	ตรวจสอบและทำความสะอาด	- เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ - ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
7. ไฟฟ้า	ระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของ โครงการ	- ตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ และ ทำการซ่อมแซมหากมีการชำรุด	ตรวจสอบและบันทึกการตรวจสอบ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
8. การป้องกันอัคคีภัย	ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ	- ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และ ถังเคมีดับเพลิง เพื่อให้สามารถใช้งาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	ตรวจสอบและบันทึกการตรวจสอบ	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
9. เศษวัสดุสิ่งของ	บริเวณชุมชนโดยรอบโครงการ	- รับฟังความคิดเห็นและเรื่องร้องเรียน จากผู้อยู่อาศัยข้างเคียงพื้นที่โครงการ ตลอดระยะดำเนินการ	- รวบรวมจากกล่องรับเรื่องร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
10. เสียง	น้ำจากท่อฝังดิน	- เก็บตัวอย่างน้ำจากท่อฝังดินเพื่อ ตรวจหาเชื้อลีสซีโอสลอลา	เก็บและวิเคราะห์ตัวอย่างด้วยวิธี มาตรฐาน	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด

ตารางที่ 3-2 สรุปผลการดำเนินงานติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
1.การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป	ถังขยะแต่ละชั้น และห้องพัก มูลฝอยรวม	-ตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีขยะตกค้าง และดูแลทำความสะอาดทุกสัปดาห์ -ตรวจสอบความเรียบร้อยของถัง รองรับมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดี พร้อมใช้งาน -ทำความสะอาดที่พัкмูลฝอยรวมทุก ครั้งภายหลังการเก็บมูลฝอยของ เทศบาลวัดประดู่ - ตรวจสอบและทำความสะอาด	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอด ระยะเวลาดำเนินการ	โครงการได้มีการรณรงค์การคัดแยกขยะ โดย แบ่งขยะเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะ ติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตรายและขยะรอ ทำลาย มีแบบบันทึกน้ำหนักขยะทั่วไป และแบบ บันทึกการทำความสะอาดถังขยะทั่วไป ซึ่งขยะ ทั่วไปจะทางเทศบาลวัดประดู่จะเข้ามาเก็บขน ตอนเช้าของทุกวัน ดังรูปที่ 3-1 การจัดการขยะ มูลฝอยทั่วไป
2.การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ	ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพัкмูลฝอยติดเชื้อ	-ตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ให้อยู่ในสภาพดี -บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน -ตรวจสอบห้องพัкмูลฝอยติดเชื้อ ไม่ให้มีขยะตกค้างและทำความสะอาด ห้องพัкмูลฝอยติดเชื้อ -ประเมินความเหมาะสมและ ประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติด เชื้อ -อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติด เชื้อ - ตรวจสอบสภาพถัง	-ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ -ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ -ทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บขยะ อันตรายของบริษัทเอกชนที่ ได้รับอนุญาต -ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ -ปีละ 2 ครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ ใหม่	โครงการได้มีการรณรงค์การคัดแยกขยะ โดย แบ่งขยะเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะ ติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตรายและขยะรอ ทำลาย มีแบบบันทึกน้ำหนักขยะติดเชื้อ โดย ขยะติดเชื้อจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟศาล อีเนอร์จี จำกัดและมีการรายงานในระบบบริหารจัดการ ขยะติดเชื้อ(E-manifest) ทุกครั้งที่มีการนำขยะ ออกจากโรงพยาบาล ซึ่งทางโรงพยาบาลได้มี การไปดูสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อเพื่อให้ เป็นไปตามมาตรฐาน ดังรูปที่ 3-2 การจัดการ ขยะมูลฝอยติดเชื้อ

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
		<ul style="list-style-type: none"> - แบบฟอร์มบันทึกปริมาณขยะมูลฝอย - ตรวจสอบและทำความสะอาด - วิเคราะห์ ประเมิน ปัญหา/ประสิทธิภาพ - อบรมเจ้าหน้าที่ 		
3.การจัดการขยะอันตราย	ถังรองขยะอันตราย และ ห้องพักขยะอันตราย	<ul style="list-style-type: none"> -ตรวจสอบถังรองรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพที่ดี -บันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน -ตรวจสอบห้องพักขยะอันตรายไม่ให้มีขยะล้นถังและทำความสะอาดห้องพักขยะอันตรายทุกครั้ง ภายหลังการจัดเก็บของ บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต - ตรวจสอบสภาพถัง - แบบฟอร์มบันทึกปริมาณขยะ - ตรวจสอบและทำความสะอาด 	<ul style="list-style-type: none"> -ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ -ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ -ทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บขยะอันตรายของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต 	โครงการได้มีการรณรงค์การคัดแยกขยะ โดยแบ่งขยะเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตรายและขยะรอกทำลาย มีแบบบันทึกน้ำหนักขยะอันตราย ขยะอันตรายจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟศาล อีเนอร์จี จำกัด ซึ่งทางโรงพยาบาลได้มีการไปดูสถานที่กำจัดขยะอันตรายเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ดังรูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย
4. คุณภาพจากระบบบำบัดน้ำเสีย	(1)น้ำเสียก่อนเข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย (2)น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด จากระบบบำบัดน้ำเสีย	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย ดัชนีที่วิเคราะห์ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - ความเป็นกรด-ด่าง(PH) - ค่าความสกปรกในรูปบีโอดีBOD -ของแข็งแขวนลอย(SS) -ของแข็งละลายทั้งหมด(TDS) 	<ul style="list-style-type: none"> -ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารโรงพยาบาลปัจจุบัน -เดือนละ ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ -เก็บสถิติและข้อมูลผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันและจัดทำเป็นบันทึกตามแบบทส.1 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถรองรับปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นได้อย่างพอเพียง ปัจจุบันมีปริมาณน้ำเสียเกิดขึ้น 90-100 ลบ.ม./วัน - การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ในเดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2567 มีรายละเอียดดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. ประสิทธิภาพการบำบัดความสกปรกในรูปสารอินทรีย์ (Efficiency of BOD Treatment) มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ร้อยละ 98.86

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
		<p>-ของแข็งตกตะกอน(Settleable Solids)</p> <p>-TKN</p> <p>-ไขมันและน้ำมัน</p> <p>-ซัลไฟด์(Sulfide)</p> <p>-NH3</p> <p>-NO3</p> <p>วิธีการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตาม Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater</p>	<p>-จัดรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้ง เดือนละ 1 ครั้ง และเสนอรายงานตามแบบทส. 2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนวันที่ 15 ของเดือนถัดไป</p>	<p>2. จากการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่าผลการตรวจคุณภาพผ่านตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ยกเว้น Residual Chlorine ที่ผ่านการบำบัดมีค่า Residual Chlorine ไม่เป็นไปตามมาตรฐานในเดือนกุมภาพันธ์และมีนาคม 2567 ซึ่งได้ดำเนินการปรับความเข้มข้นให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสม ทำให้ค่า Residual Chlorine ในเดือนเมษายน 2567 เป็นไปตามตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1.0 มก./ล.)</p> <p>ปัญหา : ค่า Residual Free Chlorine มีค่าเกินมาตรฐาน</p> <p>สาเหตุ : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถังพักน้ำมากกว่า 1 mg/L เพื่อป้องกันการสะสมของเชื้อโรค</p> <p>การดำเนินการแก้ไข : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถังให้เหมาะสมกับอัตราการไหลของน้ำ และปริมาตรของถังพักน้ำใสหลังบำบัดให้เหมาะสมกว่าเดิม และจัดทำแผนการปรับปรุงการเติม</p>

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				<p>คลอรีนเพื่อกำจัดเชื้อโรคใหม่ โดยออกแบบไว้ 2 วิธีการคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ติดตั้งเครื่องจ่ายคลอรีนอัตโนมัติ โดยสามารถปรับอัตราการผสม และการจ่ายคลอรีนได้อัตโนมัติ 2. ปรับปรุงแนวท่อและจุดปล่อยคลอรีน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผสมระหว่างน้ำกับคลอรีน และเป็นการลดปริมาณคลอรีนที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย <p>และ Total Coliforms และ Fecal Coliforms น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Total Coliforms และ Fecal Coliforms ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ในเดือนพฤษภาคม 2567</p> <p>ปัญห : Total Coliforms และ Fecal Coliforms ในน้ำทิ้งไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>สาเหตุ : ปริมาณการใช้น้ำที่เพิ่มขึ้นต่อวันจากผู้เข้ารับบริการและ การเปิดแผนกโรงซักรีดส่งผลให้มีปริมาณน้ำเข้าระบบบำบัดน้ำเสียเพิ่มขึ้น และมีระยะเวลาพักน้ำเพื่อให้คลอรีนกำจัดเชื้อ Total Coliforms และ Fecal Coliforms ลดลง</p>

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				<p>การดำเนินการแก้ไข : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถังให้เหมาะสมกับอัตราการไหลของน้ำ และปริมาณของถังพักน้ำใสหลังบำบัด ซึ่งได้ดำเนินการปรับความเข้มข้นของคลอรีนให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสมและเพิ่มปริมาณการจัดเก็บจำนวนคลอรีนการใช้ต่อเดือนจาก 20 ถึงเป็น 30 ถึง ทำให้ค่า Total Coliforms และ Fecal Coliforms ในเดือนมิถุนายน 2567 เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐาน Total Coliforms ต้องไม่เกินกว่า 5000 MPN/100 ml และค่ามาตรฐาน Fecal Coliforms ต้องไม่เกินกว่า 1000 MPN/100 ml)</p>
5.การระบายน้ำ	ระบบระบายน้ำ บ่อพักน้ำ ตะแกรงดักขยะ	-ตรวจสอบระบบระบายน้ำของ โครงการและทำความสะอาดท่อ ระบายน้ำบ่อพักน้ำและบ่อดักมูล ฝอย ตรวจสอบและทำความสะอาด	ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะเวลา ดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบ ดูแล ทำความสะอาด ระบบระบายน้ำ บ่อพักน้ำ บ่อดักมูลฝอยให้ สามารถใช้งานได้ดียู่เสมอ ดังรูปที่ 3-6 การ ตรวจสอบระบบระบายน้ำ
6. น้ำใช้	ระบบจ่ายน้ำประปา และถัง เก็บน้ำสำรองของโครงการ	-ตรวจสอบสภาพของระบบจ่าย น้ำประปา และบันทึกปริมาณน้ำใช้ ของโครงการ -ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง ของโครงการ	-เดือนละ 1 ครั้ง ตลอด ระยะเวลาดำเนินการ -ทำความสะอาดถังเก็บน้ำ สำรองทุก 6 เดือน ตลอด ระยะเวลาดำเนินการ	ระบบน้ำใช้ของโครงการมีการตรวจสอบ วิเคราะห์คุณภาพน้ำเป็นประจำทุกเดือน - สำหรับการตรวจติดตามการปนเปื้อนของ Coliform ในบ่อเก็บน้ำซึ่งมีการตรวจติดตามทุก เดือน ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อดังกล่าว

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
		ตรวจสอบและทำความสะอาด		<p>- การจัดการระบบน้ำใช้โรงพยาบาลมีการควบคุมและดูแลระบบเพื่อให้สามารถตอบสนองต่อการใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ โดยโรงพยาบาลสามารถสำรองน้ำได้สูงสุด 600 ลูกบาศก์เมตร โดยมีปริมาณการใช้น้ำเฉลี่ยต่อวันประมาณ 100 ลูกบาศก์เมตร รวมทั้งยังมีการจัดเตรียมน้ำสำรองสำหรับกรณีฉุกเฉิน ซึ่งเพียงพอประมาณ 5-6 วัน นอกจากนี้โรงพยาบาลได้ดำเนินการจัดทำแผนสำรองน้ำประปาโดยการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อจัดซื้อน้ำสำรองเข้ามาในโรงพยาบาล</p> <p>- มาตรการป้องกันการสะสมของตะกอนในบ่อเก็บน้ำ โรงพยาบาลมีการกำหนดแผนล้างทำความสะอาดบ่อพักอย่างน้อยปีละ 1-2 ครั้ง โดยพิจารณาจากค่าคุณภาพน้ำที่เกิดขึ้น</p>
7.ไฟฟ้า	ระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ	-ตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ และทำการซ่อมแซมหากเกิดการชำรุด ตรวจสอบและบันทึกการตรวจสอบ	-เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	-โครงการมีการตรวจสอบ ดูแล ระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ และทำการซ่อมแซมหากเกิดการชำรุด ดังรูปที่ 3-8 การตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า
8.การป้องกันอัคคีภัย	ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ	-ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและดับเพลิงเพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจสอบและบันทึกการตรวจสอบ	-ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- โรงพยาบาลดำเนินการติดตั้งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และทำความสะอาดอุปกรณ์ทั้งโรงพยาบาลรวม 863 อุปกรณ์ ได้แก่ smoke 652 ตัว Heat 176 ตัว Manual 35 ตัว และตรวจเช็คBell&Horn ทั้งโรงพยาบาล ใช้ตู้แจ้ง

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				<p>เหตุเพลิงไหม้แบบ Multiplex ระบบ Fire Alarm มีจำนวนทั้งหมด 35 จุด ใช้ตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้แบบ ตู้ 3030 มีทั้งหมด 5 Loop คือ</p> <p>Loop 1 ครอบคลุม 6 โซน ทั้งหมด OPD SSO,LAB,ENT,OPD REGIS,Basement โซนหลัง, Food House</p> <p>Loop 2 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมด คือ ER,X-RAY,ศัลยกรรม,Basement โซนหน้า</p> <p>Loop 3 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมด OR,LR,ICU,M&E</p> <p>Loop 4 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมดคือ ward3aโซนเก่า,Chakup,แผนกเด็ก</p> <p>Loop 5 ครอบคลุม 3 โซน ทั้งหมดคือ ward3B โซนใหม่,ward3c,ชั้น 4</p> <p>ตู้ 604 คือ</p> <p>Loop1 ครอบคลุม 1 ตึก ทั้งหมดคือ อาคารสำนักงาน</p> <p>ซึ่งผลการตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์ดังกล่าว โดยทดสอบด้วยการดึงสัญญาณสำหรับอุปกรณ์แจ้งเหตุ และฉีดพ่นสเปรย์สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับ พบว่า</p> <p>มี Smoke 2 ตัว Manual 1 ตัว ไม่พร้อมใช้งาน ซึ่งได้ทำการแก้ไขเรียบร้อยแล้วสามารถใช้งานได้คิดเป็น 100% ของอุปกรณ์ทั้งหมด ดังรูปที่ 3-9 การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงในโรงพยาบาล รูปที่ 3-10 การตรวจสอบสภาพ</p>

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				ความพร้อมใช้ของระบบไฟฉุกเฉินใน โรงพยาบาล และรูปที่ 3-11 การตรวจสอบ สภาพความพร้อมใช้ของระบบสัญญาณแจ้งเหตุ เพลิงไหม้
9.เศรษฐกิจสังคม	บริเวณชุมชนโดยรอบ โครงการ	- รับฟังความคิดเห็นและเรื่อง ร้องเรียนจากผู้พักอาศัยข้างเคียง พื้นที่โครงการตลอดระยะเวลา ดำเนินการ รวบรวมจากกล่องรับเรื่องร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ทางโรงพยาบาลมีการรวบรวมข้อร้องเรียน ความคิดเห็นจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่ โรงพยาบาล โดยสามารถส่งข้อร้องเรียน ความ คิดเห็น ผ่านช่องทางออนไลน์ หรือแจ้งผ่านกล่องรับ เรื่องร้องเรียนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งที่ ผ่านมาเดือนมกราคม – มิถุนายน 2567 ไม่มีข้อ ร้องเรียนจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่ โรงพยาบาล
10.สุขภาพ	น้ำจากหอผึ่งเย็น	- เก็บตัวอย่างจากหอน้ำผึ่งเย็นเพื่อ ตรวจหาเชื้อลีสีอีโอเนลลา เก็บและวิเคราะห์ตัวอย่างด้วยวิธี มาตรฐาน	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ	- การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower ซึ่งโรงพยาบาลมีการตรวจวัด เป็นประจำทุก เดือน ผลการตรวจคุณภาพ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2567 ไม่พบ การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในระบบ ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รูปที่ 3-12 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของ ระบบ Cooling Tower

โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการเป็นไปตามแผนดำเนินการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ดังนี้

3.1 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ถังขยะแต่ละชั้น และห้องพักมูลฝอยรวม

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยไม่ให้มีขยะตกค้างและดูแลทำความสะอาดทุกสัปดาห์
ตรวจสอบความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน
ทำความสะอาดที่พักมูลฝอยรวมทุกครั้งภายหลังการเก็บมูลฝอยของเทศบาลวัดประดู่

ความถี่ของการตรวจวัด : สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการดูแล ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมอย่างสม่ำเสมอ ห้องพักมูลฝอยรวมไม่มีขยะตกค้างหรือล้นถัง ดังรูปที่

3-1 การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป



รูปที่ 3-1 การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป

3.2 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อให้อยู่ในสภาพดี

บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน

ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีขยะตกค้างและทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

ประเมินความเหมาะสมและประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ความถี่ของการตรวจวัด : ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการดูแล ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยติดเชื้ออย่างสม่ำเสมอ ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่มีขยะตกค้างหรือล้นถัง และมีการบันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน ดังรูปที่ 3-2 การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ



รูปที่ 3-2 การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ

3.3 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะอันตราย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ถังรองขยะอันตราย และห้องพักขยะอันตราย

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบถังรองรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพที่ดี

บันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน

ตรวจสอบห้องพักขยะอันตรายไม่ให้มีขยะล้นถังและทำความสะอาดห้องพักขยะอันตราย

ทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต

ความถี่ของการตรวจวัด : ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการดูแล ทำความสะอาดห้องพักขยะอันตรายทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต

ห้องพักขยะอันตรายไม่มีขยะตกค้างหรือล้นถัง และมีการบันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน ดังรูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย



รูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย

3.4 การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียและน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย

ดัชนีตรวจวัด : PH , BOD , Settleable Solids , Total Dissolved Solids , Total Suspended

Solids , TKN , Oil & Grease , Sulfide , Total Coliforms, Fecal Coliforms

ความถี่ของการตรวจวัด : ตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง เดือนละ 1 ครั้ง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2567 เดือนละ 1 ครั้ง โดยดัชนีที่ทำการตรวจวัด ได้แก่ PH , BOD , Settleable Solids , Total Dissolved Solids , Total Suspended Solids , TKN , Oil & Grease , Sulfide , Residual Chlorine , Total Coliforms และ Fecal Coliforms ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ แสดงในตารางที่ 3-3 (เอกสารการตรวจคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียและน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย) พบว่า น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียมีค่าดังนี้

- ค่าความเป็นกรด – ด่าง (PH) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย มีค่า pH อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด (ค่ามาตรฐาน pH = 5-9)
- ค่าบีโอดี (BOD) น้ำทิ้งที่การบำบัดมีค่า BOD เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20.0 มก./ล.)
- ของแข็งแขวนลอย (SS) น้ำทิ้งที่การบำบัดมีค่าของแข็งแขวนลอยเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 30.0 มก./ล.)
- ของแข็งละลายทั้งหมด(TDS) น้ำทิ้งที่การบำบัดมีค่าของแข็งละลายทั้งหมด ซึ่งผลวิเคราะห์มีค่าไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในเดือนกุมภาพันธ์ 2567 ซึ่งได้มีการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ทำให้ค่าของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) ในเดือนมีนาคม 2567 เป็นไปตามตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 500 มก./ล.)
- ของแข็งจมตัว (Settleable Solids) ผลวิเคราะห์มีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 0.5 มก./ล.)
- ทีเคเอ็น (TKN) น้ำทิ้งที่การบำบัดมีค่า TKN เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 35 มก./ล.)

- น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าไขมันและไขมันเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน(ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20 มก./ล.)
- ซัลไฟด์ (Sulfide) ที่ทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าซัลไฟด์เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน(ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1 มก./ล.)
- Residual Chlorine ที่ทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Residual Chlorine ไม่เป็นไปตามมาตรฐานในเดือนกุมภาพันธ์และมีนาคม 2567 ซึ่งได้ดำเนินการปรับความเข้มข้นให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสม ทำให้ค่า Residual Chlorine ในเดือนเมษายน 2567 เป็นไปตามตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1.0 มก./ล.)

ปัญหา : ค่า Residual Free Chlorine มีค่าเกินมาตรฐาน

สาเหตุ : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถังพักน้ำมากกว่า 1 mg/L เพื่อป้องกันการสะสมของเชื้อโรค

การดำเนินการแก้ไข : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถัง ให้เหมาะสมกับอัตราการไหลของน้ำ และปริมาตรของถังพักน้ำใสหลังบำบัดให้เหมาะสมกว่าเดิม และจัดทำแผนการปรับปรุงการเติมคลอรีนเพื่อกำจัดเชื้อโรคใหม่ โดยออกแบบไว้ 2 วิธีการคือ

1. ติดตั้งเครื่องจ่ายคลอรีนอัตโนมัติ โดยสามารถปรับอัตราการผสม และการจ่ายคลอรีนได้อัตโนมัติ
2. ปรับปรุงแนวท่อและจุดปล่อยคลอรีน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผสมระหว่างน้ำกับคลอรีน และเป็นการลดปริมาณคลอรีนที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

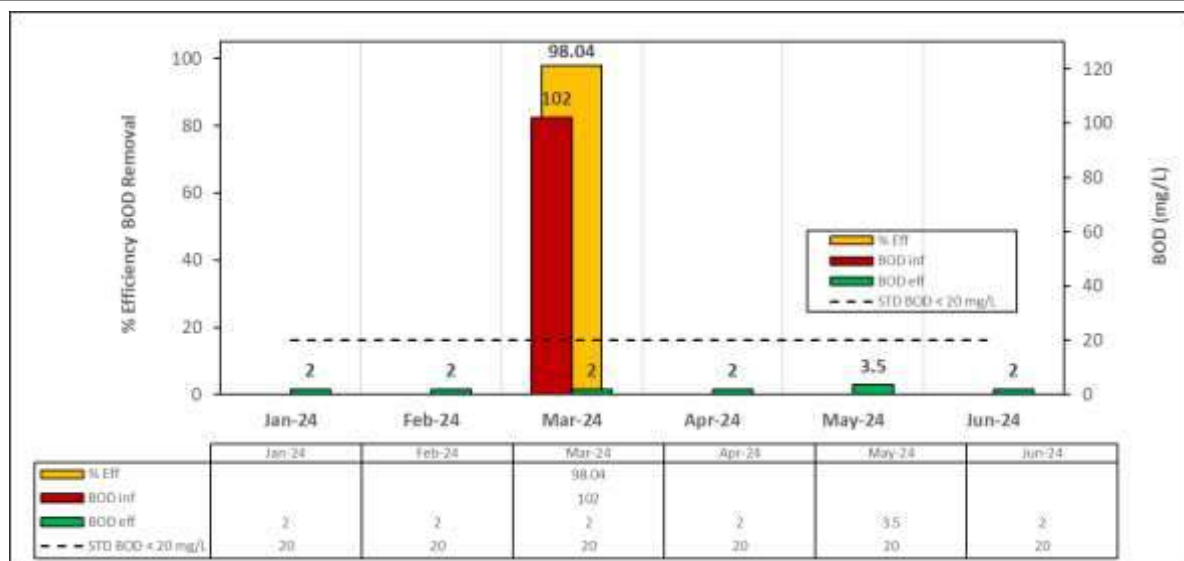
- Total Coliforms และ Fecal Coliforms น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Total Coliforms และ Fecal Coliforms ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ในเดือนพฤษภาคม 2567

ปัญหา : Total Coliforms และ Fecal Coliforms ในน้ำทิ้งไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

สาเหตุ : ปริมาณการใช้น้ำที่เพิ่มขึ้นต่อวันจากผู้เข้ารับบริการและ การเปิดแผนกโรงซักรีดส่งผลให้มีปริมาณน้ำเข้าระบบบำบัดน้ำเสียเพิ่มขึ้นและมีระยะเวลากักพักน้ำเพื่อให้คลอรีนกำจัดเชื้อ Total Coliforms และ Fecal Coliforms ลดลง

การดำเนินการแก้ไข : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถัง ให้เหมาะสมกับอัตราการไหลของน้ำ และปริมาตรของถังพักน้ำใสหลังบำบัด ซึ่งได้ดำเนินการปรับความเข้มข้นของคลอรีนให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสม และเพิ่มปริมาณการจัดเก็บจำนวนคลอรีนการใช้ต่อเนื่องจาก 20 ถึงเป็น 30 ถึง ทำให้ค่า Total Coliforms และ Fecal Coliforms ในเดือนมิถุนายน 2567 เป็นไปตามตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐาน Total Coliforms ต้องไม่เกินกว่า 5000 MPN/100 ml และค่ามาตรฐาน Fecal Coliforms ต้องไม่เกินกว่า 1000 MPN/100 ml)

แสดงให้เห็นว่าระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ สามารถบำบัดน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมของโครงการให้มีคุณภาพน้ำทิ้งที่เป็นไปตามมาตรฐาน ยกเว้นในบางเดือนมีค่าคลอรีนและค่า Total Coliforms และ Fecal Coliforms ที่เกินมาตรฐาน ซึ่งทางโครงการได้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขโดยตรวจสอบระบบบำบัด และควบคุมคลอรีนอย่างเหมาะสมเพื่อให้ระบบสามารถบำบัดน้ำเสียและมีคุณภาพน้ำทิ้งที่อยู่ในเกณฑ์ที่มาตรฐานกำหนด



รูปที่ 3-4 กราฟแสดงค่าความสกปรกในรูปสารอินทรีย์ (BOD) ในน้ำเสีย (Influent) และน้ำทิ้ง (Effluent)
ตั้งแต่เดือนมกราคม – มิถุนายน ปี 2567

>> ค่าความสกปรกในรูปของ BOD ในน้ำทิ้งของโรงพยาบาลอยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด และมีแนวโน้มคงที่ โดยพบว่าน้ำเสียหลังการบำบัดมีค่า BOD เฉลี่ยอยู่ที่ < 2 มิลลิกรัมต่อลิตร โดยสามารถกำจัดค่า BOD ได้มากกว่า 95%

หมายเหตุ : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด (Influent) จะมีการตรวจคุณภาพน้ำทุก 3 เดือน โดยในเดือน มิถุนายน 2567 ทำการปรับปรุงทางเดินสำหรับการเข้าเก็บตัวอย่างน้ำเสีย ส่งผลให้ไม่สามารถเก็บวิเคราะห์ตัวอย่างน้ำเสียเข้าได้



รูปที่ 3-5 กราฟแสดงปริมาณเชื้อสัจ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ ตั้งแต่เดือนมกราคม – มิถุนายน ปี 2567

จากการเก็บข้อมูลปริมาณตะกอนสลัดจ์ในบ่อเติมอากาศ ของโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ ตั้งแต่เดือน มกราคม ถึงเดือนมิถุนายน ปี 2567 พบว่าในช่วงเดือน มีนาคม เชื้อตะกอนสลัดจ์มีแนวโน้มลดลงจากการหยุดเติมอากาศเนื่องจากอุปกรณ์ชำรุด โดยหลังจากทำการติดตั้งปั๊มเติมอากาศใหม่ สามารถทำให้เชื้อตะกอนสลัดจ์เพิ่มขึ้นและกลับมาดำเนินการบำบัดได้เป็นปกติ นอกจากนี้ในแต่ละเดือนจะทำการติดตามผลของปริมาณเชื้อตะกอนสลัดจ์อย่างสม่ำเสมอ และดำเนินการตามแผนการดูแลกำจัดตะกอนเพื่อควบคุมปริมาณตะกอนให้อยู่ในปริมาณที่เหมาะสม และมีการประชุมติดตามผลการดำเนินงานด้านการดูแลระบบบำบัดน้ำเสียอยู่เป็นประจำในทุกเดือน

การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม – ธันวาคม ปี 2566 เดือนละ 1 ครั้ง โดยดัชนีที่ทำการตรวจวัด ได้แก่ PH , BOD , Settleable Solids , Total Dissolved Solids , Total Suspended Solids , TKN , Oil & Grease , Sulfide , Residual Chlorine , Total Coliforms และ Fecal Coliforms ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ แสดงในตารางที่ 3-3 (เอกสารการตรวจคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียและน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย) พบว่า น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียมีค่าดังนี้

- ค่าความเป็นกรด – ด่าง (PH) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย มีค่า pH อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด (ค่ามาตรฐาน pH = 5-9)
- ค่าบีโอดี (BOD) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า BOD เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20.0 มก./ล.)
- ของแข็งแขวนลอย (SS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าของแข็งแขวนลอยเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 30.0 มก./ล.)
- ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าของแข็งละลายทั้งหมด ซึ่งผลวิเคราะห์มีค่าไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในเดือนมีนาคมและเดือนตุลาคม 2566 ซึ่งได้มีการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 500 มก./ล.)

ปัญหา : ค่าของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) มีค่าเกินมาตรฐาน

สาเหตุ : มีปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำทิ้งสาธารณะหลังบำบัดมากกว่า 1 มก./ล. ส่งผลให้มีค่า TDS สูงขึ้น

การดำเนินการแก้ไข : ปรับลดความเข้มข้นของสารเคมี และอัตราการจ่ายของปั๊มเคมีให้ลดลง

- ของแข็งจมตัว (Settleable Solids) ผลวิเคราะห์มีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 0.5 มก./ล.)
- ทีเคเอ็น (TKN) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า TKN เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 35 มก./ล.)
- น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าน้ำมันและไขมันเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20 มก./ล.)
- ซัลไฟด์ (Sulfide) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าซัลไฟด์เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1 มก./ล.)
- Residual Chlorine น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Residual Chlorine ไม่เป็นไปตามมาตรฐานในเดือนกันยายน ตุลาคม และพฤศจิกายน 2566 ซึ่งได้ดำเนินการปรับความเข้มข้นให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสม ทำให้ค่า Residual Chlorine ในเดือนธันวาคม 2566 เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1.0 มก./ล.)

ปัญหา : ค่า Residual Free Chlorine มีค่าเกินมาตรฐาน

สาเหตุ : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถังพักน้ำมากกว่า 1 มก./ล. เพื่อป้องกันการสะสมของเชื้อโรค

การดำเนินการแก้ไข : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถัง ให้เหมาะสมกับอัตราการไหลของน้ำ และปริมาณของถังพักน้ำใสหลังบำบัดให้เหมาะสมกว่าเดิม และจัดทำแผนการปรับปรุงการเติมคลอรีนเพื่อกำจัดเชื้อโรคใหม่ โดยออกแบบไว้ 2 วิธีการคือ

1. ติดตั้งเครื่องจ่ายคลอรีนอัตโนมัติ โดยสามารถปรับอัตราการผสม และการจ่ายคลอรีนได้อัตโนมัติ
2. ปรับปรุงแนวท่อและจุดปล่อยคลอรีน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผสมระหว่างน้ำกับคลอรีน และเป็นการลดปริมาณคลอรีนที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

- Total Coliforms และ Fecal Coliforms น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Total Coliforms เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน และมีค่า Fecal Coliforms ไม่เป็นไปตามมาตรฐานในเดือนสิงหาคม 2566

ปัญหา : Fecal Coliforms ในน้ำทิ้งไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

สาเหตุ : ค่าคลอรีนคงเหลืออิสระ ไม่เพียงพอต่อการกำจัดเชื้อ Fecal Coliform Bacteria ให้ผ่านมาตรฐาน

การดำเนินการแก้ไข : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถัง ให้เหมาะสมกับอัตราการไหลของน้ำ และปริมาณของถังพักน้ำใสหลังบำบัดซึ่งได้ดำเนินการปรับความเข้มข้นของคลอรีนให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสมทำให้ค่า Fecal Coliforms ในเดือนธันวาคม 2566 เป็นไปตามตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐาน Total Coliforms ต้องไม่เกินกว่า 5000 MPN/100 ml และค่ามาตรฐาน Fecal Coliforms ต้องไม่เกินกว่า 1000 MPN/100 ml)

- ในเดือนเมษายน – เดือนมิถุนายน 2566 ปีระบบบำบัดน้ำเสียเนื่องจากมีการปรับปรุงระบบของ Pump ทำให้ไม่มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียในเดือนเมษายน – เดือนมิถุนายน 2566

การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม – ธันวาคม 2565 เดือนละ 1 ครั้ง โดยดัชนีที่ทำการตรวจวัด ได้แก่ PH , BOD , Settleable Solids , Total Dissolved Solids , Total Suspended Solids , TKN , Oil & Grease , Sulfide , Residual Chlorine , Total Coliforms และ Fecal Coliforms ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ แสดงในตารางที่ 3-3 (เอกสารการตรวจคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียและน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย) พบว่า น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียมีค่าดังนี้

- ค่าความเป็นกรด – ด่าง (PH) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย มีค่า pH อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด (ค่ามาตรฐาน pH = 5-9)
- ค่าบีโอดี (BOD) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า BOD เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20.0 มก./ล.)
- ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าของแข็งละลายทั้งหมด ซึ่งผลวิเคราะห์มีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 500 มก./ล.)
- ของแข็งแขวนลอย (SS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าของแข็งแขวนลอยไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในเดือนมิถุนายน 2566 ซึ่งได้มีการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 30.0 มก./ล.)
- ของแข็งจมตัว (Settleable Solids) ผลวิเคราะห์มีค่าไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในเดือนกุมภาพันธ์ 2565 ซึ่งได้มีการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 0.5 มก./ล.)

ปัญหา : ค่าของแข็งแขวนลอย (SS) และของแข็งจมตัว (Settleable Solids) มีค่าเกินมาตรฐาน

สาเหตุ : มีตะกอนลอยในบ่อเติมอากาศและบ่อดกตะกอน

การดำเนินการแก้ไข : สูบกำจัดตะกอนลอย ตักขยะและฉีดยาให้ตะกอนผิวหน้าจม

- ทีเคเอ็น (TKN) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า TKN เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 35 มก./ล.)

- น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าน้ำมันและไขมันเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน(ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20 มก./ล.)
- ซัลไฟด์ (Sulfide) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าซัลไฟด์เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1 มก./ล.)
- Residual Chlorine น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Residual Chlorine เป็นไปตามมาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1.0 มก./ล.)

- Total Coliforms และ Fecal Coliforms น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Total Coliforms ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในเดือนมิถุนายน 2566 และมีค่า Fecal Coliforms ไม่เป็นไปตามมาตรฐานในเดือนมิถุนายน ตุลาคม และพฤศจิกายน 2565

ปัญหา : Fecal Coliforms ในน้ำทิ้งไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

สาเหตุ : ค่าคลอรีนคงเหลืออิสระ ไม่เพียงพอต่อการกำจัดเชื้อ Fecal Coliform Bacteria ให้ผ่านมาตรฐาน

การดำเนินการแก้ไข : ปรับอัตราส่วนการผสมคลอรีน และอัตราส่วนการจ่ายคลอรีนเข้าสู่ถัง ให้เหมาะสมกับอัตราการไหลของน้ำ และปริมาตรของถังพักน้ำใสหลังบำบัดซึ่งได้ดำเนินการปรับความเข้มข้นของคลอรีนให้อยู่ในช่วงที่เหมาะสมทำให้ค่า Fecal Coliforms ในเดือนธันวาคม 2566 เป็นไปตามตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐาน Total Coliforms ต้องไม่เกินกว่า 5000 MPN/100 ml และค่ามาตรฐาน Fecal Coliforms ต้องไม่เกินกว่า 1000 MPN/100 ml)

การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม – ธันวาคม 2564 เดือนละ 1 ครั้ง โดยดัชนีที่ทำการตรวจวัด ได้แก่ PH , BOD , Settleable Solids , Total Dissolved Solids , Total Suspended Solids , TKN , Oil & Grease , Sulfide , Residual Chlorine , Total Coliforms และ Fecal Coliforms ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ แสดงในตารางที่ 3-3 (เอกสารการตรวจคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียและน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย) พบว่า น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียมีค่าดังนี้

- ค่าความเป็นกรด – ด่าง (PH) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย มีค่า pH อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด (ค่ามาตรฐาน pH = 5-9)
- ค่าบีโอดี (BOD) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า BOD เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20.0 มก./ล.)
- ของแข็งแขวนลอย (SS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าของแข็งแขวนลอยเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 30.0 มก./ล.)
- ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าของแข็งละลายทั้งหมด ซึ่งผลวิเคราะห์มีค่าไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในเดือนกุมภาพันธ์ 2564 ซึ่งได้มีการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 500 มก./ล.)
- ของแข็งจมน้ำ (Settleable Solids) ผลวิเคราะห์มีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 0.5 มก./ล.)
- ทีเคเอ็น (TKN) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า TKN เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 35 มก./ล.)
- น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าน้ำมันและไขมันเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20 มก./ล.)
- ซัลไฟด์ (Sulfide) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าซัลไฟด์ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในเดือนพฤศจิกายน 2564 ซึ่งได้มีการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1 มก./ล.)
- Residual Chlorine น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Residual Chlorine ไม่เป็นไปตามมาตรฐานในเดือนกันยายนและเดือนพฤศจิกายน 2564 ซึ่งได้มีการปรับปรุงแก้ไขเรียบร้อยแล้ว (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1.0 มก./ล.)

-
- Total Coliforms และ Fecal Coliforms น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐาน Total Coliforms $\leq 5,000$ MPN/100 ml และค่ามาตรฐาน Fecal Coliforms $\leq 1,000$ MPN/100 ml)
 - และในเดือนเมษายน – เดือนสิงหาคม 2564 ไม่มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย เนื่องจากตรวจคุณภาพน้ำทิ้งพบว่า ในเดือนกุมภาพันธ์ 2564 มีค่า TDS เกินเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งคาดว่าเกิดจากการน้ำยาขัดแว็กซ์ของแม่บ้าน การแก้ไข : ทำบ่อพักน้ำยาแว็กซ์ และสื่อสารให้แม่บ้านผสมน้ำยาในสัดส่วนที่เหมาะสมต่อการใช้งาน หากมีน้ำยาขัดแว็กซ์เหลือจากการใช้งานให้ทำมาเทในบ่อพักน้ำยาแว็กซ์ และบ่อบำบัดน้ำเสียอยู่ในช่วงปรับปรุงโครงสร้าง

ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม			กุมภาพันธ์			มีนาคม			เมษายน			พฤษภาคม			มิถุนายน			มาตรฐาน
		11/1/2567			08/2/2567			19/3/2567			11/4/2567			16/5/2567			13/6/2567			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l		<2			<2		102	<2			<2.0			3.5			<2.0		≤20
2. Oil & Grease	mg/l		<3			<3		8.0	<3			<3			<3			<3		≤20
3. pH at 25 degree C	-		7.6			7.2		7.5	7.4			7.6			7.8			7.6		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		<0.1			0.1		0.1	<0.1			<0.1			<0.1			<0.1		≤0.5
5. Sulfide	mg/l		<0.5			<0.5		3.0	0.8			0.6			<0.5			<0.5		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		442.0			512.0		288.0	408.0			380.0			154.0			172		-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		<35			<35		57.1	3			<1.0			<35			<1.0		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		<5			<5		54	<5			6			6.0			<5		≤30
9.COD	mg/L		<25			<25		216	<25			<25			<25			<25		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		0.4			1.3			1.1			0.2			0.5			0.7		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		<1.8			<1.8		3300000	2			790			22000.0			<1.8		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		<1.8			<1.8		7000000	4			1100			22000.0			<1.8		≤5000

หมายเหตุ: * อ้างอิงตาม ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ 111 ตอนพิเศษ 9 ง
ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

** อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

*** เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 mg/l **** coliform bacteria, Fecal coliform bacteria < 1.8 MPN/100 แสดงว่า ตรวจไม่พบ

Inf. หมายถึง น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด

Eff. หมายถึง น้ำเสียหลังผ่านระบบบำบัด

Rec. หมายถึง ผลการวิเคราะห์น้ำหลังจากมีการแก้ไขปัญหาและนำตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำในเดือนนั้นที่พบปัญหา

ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม			กุมภาพันธ์			มีนาคม			เมษายน			พฤษภาคม			มิถุนายน			มาตรฐาน
		10/1/2566			09/2/2566			13/3/2566			ปิดระบบบำบัดน้ำเสียเนื่องจากการปรับปรุงระบบของ Pump									
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l		<2			<2		105	6.3											≤20
2. Oil & Grease	mg/l		<3			<3			3.0											≤20
3. pH at 25 degree C	-		7.4			8.1		7.3	7.5											5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		<0.1			0.1			<0.1											≤0.5
5. Sulfide	mg/l		<0.5			<0.5			<0.5											≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		312.0			352.0			596.0											-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		14.1			24.3			41.1											≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		7.0			14			23											≤30
9.COD	mg/L		25.0			28			92											≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		0.3			0.2			0.6											≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		2			<1.8			<1.8											≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		2			<1.8			<1.8											≤5000

หมายเหตุ: * อ้างอิงตาม ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ 111 ตอนพิเศษ 9 ง
ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

** อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

*** เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l **** coliform bacteria, Fecal coliform bacteria < 1.8 MPN/100 แสดงว่า ตรวจไม่พบ

Inf. หมายถึง น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด

Eff. หมายถึง น้ำเสียหลังผ่านระบบบำบัด

Rec. หมายถึง ผลการวิเคราะห์น้ำหลังจากมีการแก้ไขปัญหาและนำตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำในเดือนนั้นที่พบปัญหา

ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

พารามิเตอร์	หน่วย	กรกฎาคม			สิงหาคม			กันยายน			ตุลาคม			พฤศจิกายน			ธันวาคม			มาตรฐาน
		19/7/2566			22/8/2566			19/9/2566			17/10/2566			21/11/2566			15/12/2566			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l		<2			<2		75	<2			<2			<2		105	<2		≤20
2. Oil & Grease	mg/l		<3			<3		14.0	3.0			<3			<3		18.0	3.0		≤20
3. pH at 25 degree C	-		7.0			6.9		7.3	7.5			7.3			6.7		7.5	7.3		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		<0.1			<0.1		<0.1	<0.1			<0.1			<0.1		1.1	<0.1		≤0.5
5. Sulfide	mg/l		<0.5			<0.5		2.0	<0.5			0.8			<0.5		3.6	<0.5		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		488.0			364.0		288.0	408.0			612.0			406.0		408.0	442.0		-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		11.5			ND		43.8	ND			ND			ND		64.4	ND		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		14.0			10		65	<5			<5			12.0		79	<5		≤30
9.COD	mg/L		40.0			33		218	<25			<25			<25		285	<25		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		0.1			0.1		-	1.7			6.2			1.8			0.4		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		4.5			1300		4900000.00	<1.8			<1.8			2.0		1700000	<1.8		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		13			2400		7900000.00	<1.8			<1.8			2.0		7900000	<1.8		≤5000

หมายเหตุ: * อ้างอิงตาม ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ 111 ตอนพิเศษ 9
ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

** อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

*** เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l **** coliform bacteria, Fecal coliform bacteria < 1.8 MPN/100 แสดงว่า ตรวจไม่พบ

Inf. หมายถึง น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด

Eff. หมายถึง น้ำเสียหลังผ่านระบบบำบัด

Rec. หมายถึง ผลการวิเคราะห์น้ำหลังจากมีการแก้ไขปัญหาและนำตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำในเดือนนั้นที่พบปัญหา

ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม			กุมภาพันธ์			มีนาคม			เมษายน			พฤษภาคม			มิถุนายน			มาตรฐาน
		07/1/2565			03/2/2565			04/3/2565			07/4/2565			06/5/2565			23/6/2565			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l		<2			<2		45	<2			<2			<2		99	10		≤20
2. Oil & Grease	mg/l		<3			<3			<3			<3			<3			6.0		≤20
3. pH at 25 degree C	-		8.5			8.3		6.6	6.8			7.7			7.5		6.7	7.0		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		<0.1			2.0			0.1			<0.1			<0.1			0.2		≤0.5
5. Sulfide	mg/l		<0.5			0.8			0.6			0.6			<0.5			<0.5		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		416			392			452			258			352			282		-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		11.4			15.2			5.2			12.6			7.4			16.8		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		11.0			30			<5			6			<5			48		≤30
9.COD	mg/L		60.0			43			16			21			16			81		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		1.0			5.0			0.9			0.2			0.7			<0.1		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		<1.8			<1.8			<1.8			4.5			<1.8			49000		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		<1.8			<1.8			<1.8			23.0			<1.8			220000		≤5000

หมายเหตุ: * อ้างอิงตาม ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ 111 ตอนพิเศษ 9 ง
ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

** อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

*** เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l **** coliform bacteria, Fecal coliform bacteria < 1.8 MPN/100 แสดงว่า ตรวจไม่พบ

Inf. หมายถึง น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด

Eff. หมายถึง น้ำเสียหลังผ่านระบบบำบัด

Rec. หมายถึง ผลการวิเคราะห์น้ำหลังจากมีการแก้ไขปัญหาและนำตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำในเดือนนั้นที่พบปัญหา

ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

พารามิเตอร์	หน่วย	กรกฎาคม			สิงหาคม			กันยายน			ตุลาคม			พฤศจิกายน			ธันวาคม			มาตรฐาน
		08/7/2565			05/8/2565			03/9/2565			6-7/10/2565			03/11/2565			15/12/2565			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l		<2			<2		146	<2			<2			<2		125	<2		≤20
2. Oil & Grease	mg/l		<3			<3			<3			<3			<3			<3		≤20
3. pH at 25 degree C	-		7.5			7.4		6.8	7.9			7.8			7.1		7.5	6.5		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1		≤0.5
5. Sulfide	mg/l		<0.5			0.6			0.8			<0.5			0.6			0.8		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		412			284			204			172			268			340		-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		11.9			9.6			26.5			22.2			11.1			3.8		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		9			7			9			23			14			9		≤30
9.COD	mg/L		□120			27			43			39			33			24		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		□1.0			0.3			0.3			0.2			<0.1			0.4		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		<1.8			<1.8			<1.8			1700			1700			<1.8		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		2.0			<1.8			4.5			3300			3300			<1.8		≤5000

หมายเหตุ: * อ้างอิงตาม ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ 111 ตอนพิเศษ 9 ง
ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

** อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

*** เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 mg/l **** coliform bacteria, Fecal coliform bacteria < 1.8 MPN/100 แสดงว่า ตรวจไม่พบ

Inf. หมายถึง น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด

Eff. หมายถึง น้ำเสียหลังผ่านระบบบำบัด

Rec. หมายถึง ผลการวิเคราะห์น้ำหลังจากมีการแก้ไขปัญหาและนำตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำในเดือนนั้นที่พบปัญหา

ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม			กุมภาพันธ์			มีนาคม			เมษายน			พฤษภาคม			มิถุนายน			มาตรฐาน
		07/1/2564			04/2/2564			04/3/2564			01/4/2564			06/5/2564			10/6/2564			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l		<2			<2		41	<2											≤20
2. Oil & Grease	mg/l		5			5			4											≤20
3. pH at 25 degree C	-		8.0			6.6		7.6	7.5											5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		0.2			<0.1			<0.1											≤0.5
5. Sulfide	mg/l		1.0			0.6			0.8											≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		420			648			472											-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		3.8			ND			10.4											≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		7			9			8											≤30
9.COD	mg/L		38			22			21											≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		0.3			0.3			0.2											≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		ND			<1.8			4.5											≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		ND			<1.8			7.8											≤5000

หมายเหตุ: * อ้างอิงตาม ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ 111 ตอนพิเศษ 9 ง
ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

** อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

*** เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l **** coliform bacteria, Fecal coliform bacteria < 1.8 MPN/100 แสดงว่า ตรวจไม่พบ

Inf. หมายถึง น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด

Eff. หมายถึง น้ำเสียหลังผ่านระบบบำบัด

Rec. หมายถึง ผลการวิเคราะห์น้ำหลังจากมีการแก้ไขปัญหาและนำตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำในเดือนนั้นที่พบปัญหา

ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

พารามิเตอร์	หน่วย	กรกฎาคม			สิงหาคม			กันยายน			ตุลาคม			พฤศจิกายน			ธันวาคม			มาตรฐาน
		2/7/2564			04/8/2564			22/9/2564			14/10/2564			04/11/2564			03/12/2564			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l							51	<2			<2			<2			<2		≤20
2. Oil & Grease	mg/l								<3			3			<3			4		≤20
3. pH at 25 degree C	-							7.5	7.0			7.2			7.7			7.4		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr								0.1			<0.1			<0.1			<0.1		≤0.5
5. Sulfide	mg/l								<0.5			<0.5			1.2			<0.5		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l								432			364			276			264		-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l								3.4			9.2			13.0			19.4		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l								8			16			24			10		≤30
9.COD	mg/L								20			27			32			39		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L								2.2			0.1			5.1			0.6		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml								<1.8			<1.8			<1.8			79		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml								<1.8			<1.8			<1.8			330		≤5000

หมายเหตุ: * อ้างอิงตาม ประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ 111 ตอนพิเศษ 9 ง
ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2537

** อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

*** เป็นค่าที่เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้อีกไม่เกิน 500 mg/l **** coliform bacteria, Fecal coliform bacteria < 1.8 MPN/100 แสดงว่า ตรวจไม่พบ

Inf. หมายถึง น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด

Eff. หมายถึง น้ำเสียหลังผ่านระบบบำบัด

Rec. หมายถึง ผลการวิเคราะห์น้ำหลังจากมีการแก้ไขปัญหาและนำตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำในเดือนนั้นที่พบปัญหา

ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

3.5 การติดตามตรวจสอบการระบายน้ำ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบระบายน้ำ บ่อพักน้ำ ตะแกรงดักขยะ

ดัชนีตรวจวัด : การตรวจสอบระบบระบายน้ำทำความสะอาดท่อระบายน้ำบ่อพักน้ำและบ่อดักมูลฝอย

ความถี่ของการตรวจวัด : ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และตะแกรงดักขยะ อย่างสม่ำเสมอ ซึ่งระบบระบายน้ำของโครงการไม่มีขยะและไม่มีการอุดตันดัง รูปที่ 3-6 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ



รูปที่ 3-6 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ

3.6 การติดตามตรวจสอบน้ำใช้

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบจ่ายน้ำประปา และถังเก็บน้ำสำรองของโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบสภาพของระบบจ่ายน้ำประปา และบันทึกปริมาณน้ำใช้ของโครงการ

ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของโครงการ

ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพน้ำเป็นประจำทุกเดือนสำหรับการตรวจติดตามการปนเปื้อนของ Coliform ในบ่อเก็บน้ำซึ่งมีการตรวจติดตามทุกเดือน ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อ Coliform

- การจัดการระบบน้ำใช้โรงพยาบาลมีการควบคุมและดูแลระบบเพื่อให้สามารถตอบสนองต่อการใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ โดยโรงพยาบาลสามารถสำรองน้ำได้สูงสุด 600 ลูกบาศก์เมตร โดยมีปริมาณการใช้น้ำเฉลี่ยต่อวันประมาณ 100 ลูกบาศก์เมตร รวมทั้งยังมีการจัดเตรียมน้ำสำรองสำหรับกรณีฉุกเฉิน ซึ่งเพียงพอประมาณ 5-6 วัน นอกจากนี้โรงพยาบาลได้ดำเนินการจัดทำแผนสำรองน้ำประปาโดยการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อจัดซื้อน้ำสำรองเข้ามาในโรงพยาบาล

- มาตรการป้องกันการสะสมของตะกอนในบ่อเก็บน้ำ โรงพยาบาลมีการกำหนดแผนล้างทำความสะอาดบ่อกักอย่างน้อยปีละ 1-2 ครั้ง โดยพิจารณาจากค่าคุณภาพน้ำที่เกิดขึ้น ดังตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำใช้ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพ (ส่วนขยาย)

ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำใช้ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

ดัชนีคุณภาพน้ำประปา	หน่วย	เดือน	ปี	ค่ามาตรฐาน	ผลตรวจวัด
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	1	2024	6.5-8.5	
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	1	2024	ไม่เกิน 5	1.24
สี (Color)	Pt-Co	1	2024	ไม่เกิน 15	<5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	1	2024	ไม่เกิน 500**	72
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	1	2024	ไม่เกิน 300	54
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	1	2024	ไม่เกิน 250	5.9
Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	1	2024	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	2	2024	6.5-8.5	7.3
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	2	2024	ไม่เกิน 5	0.92
สี (Color)	Pt-Co	2	2024	ไม่เกิน 15	5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	2	2024	ไม่เกิน 500**	71
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	2	2024	ไม่เกิน 300	48
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	2	2024	ไม่เกิน 250	5.1
(Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	2	2024	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	3	2024	6.5-8.5	7.3
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	3	2024	ไม่เกิน 5	0.73
สี (Color)	Pt-Co	3	2024	ไม่เกิน 15	<5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	3	2024	ไม่เกิน 500**	65
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	3	2024	ไม่เกิน 300	52
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	3	2024	ไม่เกิน 250	5.1
Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	3	2024	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	4	2024	6.5-8.5	7.1
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	4	2024	ไม่เกิน 5	0.57
สี (Color)	Pt-Co	4	2024	ไม่เกิน 15	<5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	4	2024	ไม่เกิน 500**	67
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	4	2024	ไม่เกิน 300	43
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	4	2024	ไม่เกิน 250	4.1
Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	4	2024	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	5	2024	6.5-8.5	6.9
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	5	2024	ไม่เกิน 5	0.8
สี (Color)	Pt-Co	5	2024	ไม่เกิน 15	<5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	5	2024	ไม่เกิน 500**	57
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	5	2024	ไม่เกิน 300	42
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	5	2024	ไม่เกิน 250	4.9
Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	5	2024	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	6	2024	6.5-8.5	7.1
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	6	2024	ไม่เกิน 5	0.78
สี (Color)	Pt-Co	6	2024	ไม่เกิน 15	<5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	6	2024	ไม่เกิน 500**	65
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	6	2024	ไม่เกิน 300	50
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	6	2024	ไม่เกิน 250	4.9
Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	6	2024	ไม่พบ	<1.1

หมายเหตุ: * อ้างอิงตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาที่ได้ ประกาศกรมอนามัยพ.ศ. 2563

3.7 การติดตามตรวจสอบไฟฟ้า

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการและทำการซ่อมแซม

หากเกิดการชำรุด

ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการและทำการซ่อมแซมหากเกิดอุปกรณ์ชำรุดระยะเวลาดำเนินการ ดังรูปที่ 3-8 การตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า



รูปที่ 3-7 การตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า

3.8 การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ถึงดับเพลิงเพื่อให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ

ความถี่ของการตรวจวัด : ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิงแบบมือถือ(ดังตารางที่ 3-4 แสดงจำนวนและอัตราความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยของโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์) และจัดทำตารางตรวจเช็คถังดับเพลิง ซึ่งระบบสามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ (ดังรูปที่ 3-9 การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงในโรงพยาบาล รูปที่ 3-10 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบไฟฉุกเฉินในโรงพยาบาล รูปที่ 3-11 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้)

ตารางที่ 3-4 แสดงจำนวนและอัตราความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ป้องกัน และระดับอัคคีภัย โรงพยาบาลกรุงเทพราษฎร์

รายการอุปกรณ์	จำนวน	% ความพร้อมใช้	แผนการบำรุงรักษา
	ม.ค. – มิ.ย. 2567		
Extinguish - ถังดับเพลิง	94	100%	Monthly
Emergency light Box - กล่องไฟฉุกเฉิน	345	100%	Monthly
Fire Exit Box - ป้ายกล่องทางหนีไฟ	148	100%	Monthly
Fire Hose - ตู้สายฉีดดับเพลิง	42	100%	Monthly
Fire Hydrant - หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	59	100%	Monthly
FM-200	1	100%	Monthly
Door - ประตูหนีไฟ	14	100%	Monthly
Fire Alarm - สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	3	100%	Yearly (Jun, Nov)
Smoke Detector - อุปกรณ์ตรวจจับควัน	652	100%	Yearly (Jun, Nov)
Heat Detector - อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน	176	100%	Yearly (Jun, Nov)



รูปที่ 3-8 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบไฟฉุกเฉินในโรงพยาบาล



รูปที่ 3-9 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

3.9 การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : บริเวณชุมชนโดยรอบโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : รับฟังความคิดเห็นและเรื่องราวร้องเรียนจากผู้ที่อาศัยข้างเคียงพื้นที่โครงการตลอดระยะเวลา

ดำเนินการ

ความถี่ของการตรวจวัด : ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการรวบรวมข้อร้องเรียน ความคิดเห็นจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่โรงพยาบาล โดยสามารถส่งข้อร้องเรียน
ความคิดเห็น ผ่านช่องทางออนไลน์ หรือแจ้งผ่านกล่องรับเรื่องราวร้องเรียนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งที่ผ่านมาเดือนมกราคม –
มิถุนายน 2567 ยังไม่มีข้อร้องเรียนจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่โรงพยาบาล

3.10 การติดตามตรวจสอบสุขภาพ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : น้ำจากหอผึ่งเย็น

ดัชนีตรวจวัด : เก็บตัวอย่างจากหอน้ำผึ่งเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลีจิโอเนลลา

ความถี่ของการตรวจวัด : ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower ซึ่งโรงพยาบาลมีการตรวจวัดเป็นประจำทุกเดือน ผลการตรวจ
คุณภาพระหว่างเดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2567 ยังไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในระบบซึ่งเป็นไปตาม
เกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด (ดังตารางที่ 3-5 แสดงผลการวิเคราะห์การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในหอผึ่งเย็นโครงการ
โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) เดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน 2567)

ตารางที่ 3-5 แสดงผลการวิเคราะห์การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในหอผึ่งเย็น

โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) มกราคม ถึง มิถุนายน 2567

จุดเก็บตัวอย่าง	พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	มาตรฐาน
			11/1/2567	08/2/2567	19/3/2567	11/4/2567	16/5/2567	13/6/2567	
Cooling Tower 1	Legionella sp.	CFU/L	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected
Cooling Tower 2	Legionella sp.	CFU/L	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected



รูปที่ 3-10 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม(ระยะดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด ในระหว่างเดือนมกราคม ถึง เดือนมิถุนายน 2567 พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยสามารถสรุปผลการติดตามตรวจสอบได้ดังต่อไปนี้

4.1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด ได้ปฏิบัติตามมาตรการในระยะดำเนินการที่กำหนดไว้ ตามผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ยกเว้นการควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียที่มีค่าเกินมาตรฐานในบางเดือน ซึ่งทางโครงการได้มีการปรับปรุงแก้ไขระบบให้สามารถบำบัดน้ำเสียเพื่อให้มีคุณภาพได้ตามมาตรฐาน ดังนั้นจึงต้องมีการควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตลอดเวลา

4.2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่กำหนดไว้ สรุปได้ดังนี้

1. การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด
2. การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด
3. การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะอันตราย :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด
4. การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย :
มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งตามที่กำหนด
5. การติดตามตรวจสอบการระบายน้ำ :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด
6. การติดตามตรวจสอบน้ำใช้ :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด
7. การติดตามตรวจสอบไฟฟ้า :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด
8. การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย :

มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด

9. การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม :

มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด

10. การติดตามตรวจสอบสุขภาพ :

มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด

