

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
(ระยะดำเนินการ)

โครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2  
(เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนคร)  
เลขที่ 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา  
เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร



ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน พ.ศ. 2568

เจ้าของโครงการ

บริษัท รามนคร จำกัด (เดิมชื่อ บริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด)

(ฉบับปกปิดข้อมูลที่มีกฎหมายคุ้มครอง)

จัดทำโดย

บริษัท วีแคร์ เอ็นไวรอนเมนต์ เซอร์วิส จำกัด

1/25 ซอยสุภาพงษ์ 3 แยก 8 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

โทร. (662) 330-9300-1 แฟกซ์. (662) 330-9302 [www.vcareenvironment.net](http://www.vcareenvironment.net) E-mail: [Admin@vcareenvironment.com](mailto:Admin@vcareenvironment.com)

ได้รับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบตามมาตรฐานมอก. 17025-2561 (ISO/IEC 17025: 2017) หมายเลขการรับรองที่ ทดสอบ 0673 จากกระทรวงอุตสาหกรรม สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

และระบบคุณภาพ ISO 9001:2015 จากบริษัท ยูไนเต็ด รีจิสตร้า ออฟ ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
(ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน พ.ศ. 2568

ชื่อโครงการ	โรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา)
ที่ตั้งโครงการ	เลขที่ 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร
เจ้าของโครงการ	บริษัท รามนครา จำกัด (เดิมชื่อ บริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด)
ที่อยู่เจ้าของโครงการ	เลขที่ 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-032-3888 โทรสาร 02-032-3800 E-mail: sangduan.r@ram2-hosp.com



จัดทำโดย

บริษัท วีแคร์ เอ็นไวรอนเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด

1/25 ซอยสุภาพงษ์ 3 แยก 8 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

โทร. (662) 330-9300-1 แฟกซ์. (662) 330-9302

www.vcareenvironment.net E-mail: Admin@vcareenvironment.com

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
โครงการ โรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา)

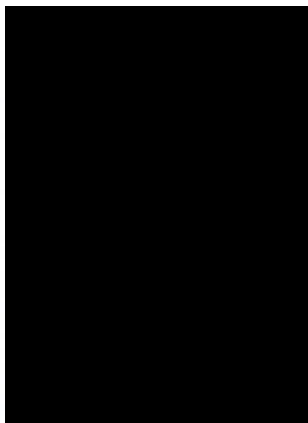
วันที่ 25 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า บริษัท วีแคร์ เอ็นไวรอนเมนต์ เซอร์วิส จำกัด เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการ โรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) ตั้งอยู่เลขที่ 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร ของ บริษัท รามนครา จำกัด ฉบับประจำเดือน

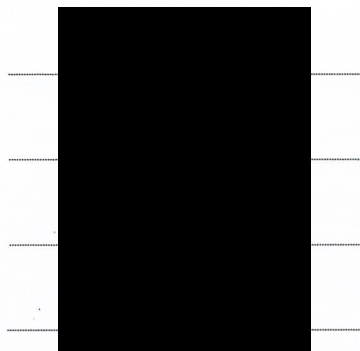
- ( ✓ ) มกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2568  
( ) กรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2568  
( ) อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน



ลายมือชื่อ



ตำแหน่ง

นักวิชาการสิ่งแวดล้อม

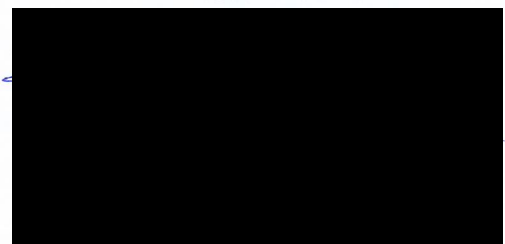
ผู้จัดการฝ่ายจัดทำรายงาน

ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการวิเคราะห์

ผู้จัดการฝ่ายตรวจวัดมลพิษ



ขอแสดงความนับถือ



- ( ✓ ) เจ้าของโครงการได้มอบหมายให้บริษัท วีแควร์ เอ็นไวรอนเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด เป็นผู้ดำเนินการเสนอรายงาน
- ( ) เจ้าของโครงการเป็นผู้ดำเนินการเสนอรายงาน



## สารบัญ

	หน้า
<b>1. บทนำ</b>	
1.1 ความเป็นมาของโครงการ	1-1
1.2 วัตถุประสงค์การจัดทำรายงาน	1-1
1.3 ขอบเขตการดำเนินงาน	1-1
1.4 วิธีการศึกษาและจัดทำรายงาน	1-2
1.5 รายละเอียดโครงการ	1-2
1.6 แผนการดำเนินการ	1-23
<b>2. การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม</b>	2-1
<b>3. การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</b>	
3.1 การดำเนินงาน	3-1
3.2 ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
3.3 วิธีการตรวจวัดและวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม	3-11
3.4 มาตรฐานที่ใช้เปรียบเทียบ	3-11
3.5 ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม	3-12
3.5.1 คุณภาพน้ำทิ้ง	3-12
3.5.2 คุณภาพน้ำประปา	3-41
3.5.3 คุณภาพน้ำในระบบท่อฝังเย็น	3-49
<b>4. สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม</b>	
4.1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)	4-1
4.2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)	4-1

## สารบัญ (ต่อ)

ภาคผนวกที่ 1	เอกสารอ้างอิงประกอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
เอกสารแนบที่ 1	หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1010.5/17364 ลงวันที่ 18 ธันวาคม 2561
เอกสารแนบที่ 2	หนังสือแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการฯ และเจ้าของโครงการ
เอกสารแนบที่ 3	- ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร (อ.1) เลขที่ 201/2565 ลงวันที่ 30 กันยายน 2565 - ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร การดัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายประเภทควบคุมการใช้ (อ.5) เลขที่ 220/2565 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565
เอกสารแนบที่ 4	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) เลขที่ 10201000466 ออกให้ ณ วันที่ 12 มีนาคม 2567 ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2575
เอกสารแนบที่ 5	แผนการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน
เอกสารแนบที่ 6	เอกสารรับรองการตรวจสอบอาคาร เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2568
เอกสารแนบที่ 7	บันทึกการตรวจสอบประสิทธิภาพระบบบำบัดน้ำเสีย (มกราคม - มิถุนายน 2568)
เอกสารแนบที่ 8	แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1)
เอกสารแนบที่ 9	รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (ทส.2)
เอกสารแนบที่ 10	บันทึกการดูแลตรวจสอบระบบหอผึ่งเย็น (มกราคม - มิถุนายน 2568) และการบำรุงรักษาประจำเดือน มีนาคม 2568
เอกสารแนบที่ 11	บันทึกการตรวจสอบระบบอค์คิภัย (มกราคม - มิถุนายน 2568)
เอกสารแนบที่ 12	บันทึกข้อตกลงความร่วมมือกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ
เอกสารแนบที่ 13	งานล้างบ่อพักน้ำ
ภาคผนวกที่ 2	ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม (ANALYSIS REPORT)
ภาคผนวกที่ 3	หนังสือขึ้นทะเบียน และใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง
ภาคผนวกที่ 4	กฎหมาย/มาตรฐานสิ่งแวดล้อม และข้อกำหนดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
ภาคผนวกที่ 5	เอกสารสอบเทียบเครื่องมือวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

## สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1-1	ปริมาณการใช้น้ำประปาของโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2
ตารางที่ 1-2	ค่าบีโอดี (BOD) ของน้ำทิ้งที่ได้รับการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
ตารางที่ 1.6.2-1	แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ) ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568
ตารางที่ 2-1	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ) ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568
ตารางที่ 3.2-1	สรุปผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ) ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568
ตารางที่ 3.3-1	รายละเอียดการตรวจวัดและวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม
ตารางที่ 3.5.1-1	ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง บริเวณบ่อน้ำทิ้งก่อนการบำบัด (บ่อแยกกาก)
ตารางที่ 3.5.1-2	ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง บริเวณบ่อน้ำทิ้งหลังการบำบัด (บ่อสูบน้ำทิ้ง)
ตารางที่ 3.5.1-3	เปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งระหว่างเดือนกันยายน 2566 - มิถุนายน 2568 บริเวณบ่อน้ำทิ้งก่อนการบำบัด (บ่อแยกกาก)
ตารางที่ 3.5.1-4	เปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งระหว่างเดือนกันยายน 2566 - มิถุนายน 2568 บริเวณบ่อน้ำทิ้งหลังการบำบัด (บ่อสูบน้ำทิ้ง)
ตารางที่ 3.5.2-1	ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา
ตารางที่ 3.5.2-2	เปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา ระหว่างเดือนกันยายน 2566 - มิถุนายน 2568
ตารางที่ 3.5.3-1	ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบหอผึ่งเย็น
ตารางที่ 3.5.3-2	เปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบหอผึ่งเย็น ระหว่างเดือนกันยายน 2566 - มิถุนายน 2568

## สารบัญรูป

		หน้า
รูปที่ 1-1	ตำแหน่งที่ตั้งโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2	1-5
รูปที่ 1-2	สภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน	1-6
รูปที่ 1-3	ระบบสุขาภิบาลของโครงการ	1-9
รูปที่ 1-4	การจัดการมูลฝอยของโครงการ	1-12
รูปที่ 1-5	การจัดการจราจรของโครงการ	1-15
รูปที่ 1-6	การจัดการระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ	1-20
รูปที่ 1-7	การพื้นที่สีเขียวบริเวณชั้น 1 ของโครงการ	1-22
รูปที่ 3.5.1-1	กราฟผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง บริเวณบ่อน้ำทิ้งก่อนการบำบัด (บ่อแยกกาก) ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2568	3-15
รูปที่ 3.5.1-2	กราฟผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง บริเวณบ่อน้ำทิ้งหลังการบำบัด (บ่อสูบน้ำทิ้ง) ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2568	3-20
รูปที่ 3.5.1-3	กราฟเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง บริเวณบ่อน้ำทิ้งก่อนการบำบัด (บ่อแยกกาก) ระหว่างเดือนกันยายน 2566 - มิถุนายน 2568	3-30
รูปที่ 3.5.1-4	กราฟเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง บริเวณบ่อน้ำทิ้งหลังการบำบัด (บ่อสูบน้ำทิ้ง) ระหว่างเดือนกันยายน 2566 - มิถุนายน 2568	3-35
รูปที่ 3.5.2-1	กราฟผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2568	3-43
รูปที่ 3.5.2-2	กราฟเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปา ระหว่างเดือนกันยายน 2566 - มิถุนายน 2568	3-46
รูปที่ 3.5.3-1	กราฟผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบท่อฝังเย็น ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2568	3-51
รูปที่ 3.5.3-2	กราฟเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบท่อฝังเย็น ระหว่างเดือนกันยายน 2566 - มิถุนายน 2568	3-54



## สารบัญภาพถ่าย

		หน้า
ภาพถ่ายที่ 2-1	พื้นที่สีเขียว และการดูแลรักษา	2-66
ภาพถ่ายที่ 2-2	ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิดแผ่นดินไหว และป้ายห้ามใช้ลิฟท์ บริเวณโถงลิฟท์	2-67
ภาพถ่ายที่ 2-3	ป้าย และเครื่องหมายจราจรภายในพื้นที่โครงการ	2-68
ภาพถ่ายที่ 2-4	ป้ายเตือน “ดับเครื่องยนต์”	2-69
ภาพถ่ายที่ 2-5	จัดเก็บตะกอนส่วนเกินของระบบบำบัดน้ำเสีย	2-70
ภาพถ่ายที่ 2-6	สติกเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำ	2-70
ภาพถ่ายที่ 2-7	เจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบต่าง ๆ	2-70
ภาพถ่ายที่ 2-8	เลือกใช้อุปกรณ์หรือสุขภัณฑ์รุ่นประหยัดน้ำ	2-70
ภาพถ่ายที่ 2-9	การล้างถังเก็บน้ำของโครงการ	2-70
ภาพถ่ายที่ 2-10	ป้ายเตือน “อยู่ระหว่างการซ่อมบำรุง”	2-71
ภาพถ่ายที่ 2-11	การขุดลอกท่อระบายน้ำ	2-71
ภาพถ่ายที่ 2-12	การจัดการด้านมูลฝอย	2-71
ภาพถ่ายที่ 2-13	ระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน	2-73
ภาพถ่ายที่ 2-14	ผ้า màn ป้องกันแสงแดดภายในห้องพัก	2-73
ภาพถ่ายที่ 2-15	ถังกระดาดแทนการใช้ถังพลาสติก	2-73
ภาพถ่ายที่ 2-16	การทำความสะอาดห้องผึ่งเย็น	2-74
ภาพถ่ายที่ 2-17	เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณพื้นที่โครงการ	2-74
ภาพถ่ายที่ 2-18	กล้องวงจรปิด (CCTV) ภายในโครงการ	2-76
ภาพถ่ายที่ 2-19	บริเวณ DROP OFF	2-76
ภาพถ่ายที่ 2-20	รถกอล์ฟบริเวณพื้นที่โครงการ	2-77
ภาพถ่ายที่ 2-21	จุดจอดรถรับ-ส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน	2-77
ภาพถ่ายที่ 2-22	ป้ายประชาสัมพันธ์ช่องทางการติดต่อโรงพยาบาล	2-77
ภาพถ่ายที่ 2-23	ที่จอดรถสำหรับผู้พิการ	2-78
ภาพถ่ายที่ 2-24	ที่จอดรถสำหรับบุคลากรของทางโรงพยาบาล	2-78
ภาพถ่ายที่ 2-25	จุดรับเรื่องร้องเรียน	2-78
ภาพถ่ายที่ 2-26	แม่บ้านคอยทำความสะอาดพื้นภายในอาคาร	2-79
ภาพถ่ายที่ 2-27	หุ่นยนต์ทำความสะอาดอัจฉริยะ	2-79
ภาพถ่ายที่ 2-28	ราวกันตกบริเวณลาดฟ้า	2-79
ภาพถ่ายที่ 2-29	ระบบการป้องกันอัคคีภัย	2-79
ภาพถ่ายที่ 2-30	จุดรวมพลบริเวณด้านหลังอาคาร	2-82

---

สารบัญภาพถ่าย (ต่อ)

	หน้า
ภาพถ่ายที่ 3.5.1-1 จุดตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง	3-40
ภาพถ่ายที่ 3.5.2-1 จุดตรวจวัดคุณภาพน้ำประปา	3-47
ภาพถ่ายที่ 3.5.3-1 จุดตรวจวัดคุณภาพน้ำในระบบหอผึ่งเย็น	3-55

## บทที่ 1

### บทนำ

#### 1.1 ความเป็นมาของโครงการ

บริษัท รามนครา จำกัด (เดิมชื่อ บริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด) ตั้งอยู่เลขที่ 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร ดำเนินการก่อสร้างและบริหาร “โครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา)” ตั้งอยู่เลขที่ 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร โดยได้รับการพิจารณาเห็นชอบจากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) ตามหนังสือที่ ทส.1010.5/17364 ลงวันที่ 18 ธันวาคม 2561 (แสดงตั้งเอกสารแนบที่ 1 และ 2)

โครงการได้มอบหมายให้บริษัท วีแคร้ เอ็นไวรอนเมนต์ เซอร์วิส จำกัด ซึ่งเป็นห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชนที่ได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม ทะเบียนเลขที่ ว-280 และ ว-210 และได้รับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบตามมาตรฐาน มอก. 17025-2561 (ISO/IEC 17025: 2017) หมายเลขการรับรองที่ ทดสอบ 0673 จากกระทรวงอุตสาหกรรม สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม และระบบคุณภาพ ISO 9001:2015 จากบริษัท ยูไนเต็ด รีจิสตร้า ออฟ ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ฉบับที่ 1/2568 (ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568) ตามเงื่อนไขที่เห็นชอบในรายงาน

#### 1.2 วัตถุประสงค์การจัดทำรายงาน

- 1) เพื่อสรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา)
- 2) เพื่อนำผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมมาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานที่หน่วยงานราชการกำหนด และนำไปเป็นแนวทางในการจัดระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมต่อไป
- 3) เพื่อเป็นแนวทางป้องกันและลดมลภาวะที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมภายในโครงการ และต่อพื้นที่รอบโครงการ
- 4) เพื่อจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้จากการติดตามตรวจสอบดังกล่าว นำเสนอต่อผู้รับผิดชอบ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

#### 1.3 ขอบเขตการดำเนินงาน

##### 1.3.1 การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) เป็นการดำเนินการตามมาตรการและรวบรวมเอกสารการดำเนินงานประกอบมาตรการ สามารถพิจารณารายละเอียดได้ดังนี้

- 1) มาตรการด้านทรัพยากรกายภาพ
- 2) มาตรการด้านทรัพยากรชีวภาพ
- 3) มาตรการด้านคุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์
- 4) มาตรการด้านคุณค่าต่อคุณภาพชีวิต

### 1.3.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การดำเนินการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการฯ และรวบรวมผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ดำเนินการโดยบริษัท วีแควร์ เอ็นไวรอนเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด พร้อมสรุปผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่าง ๆ โดยรายละเอียดนำเสนอไว้ในรายงานบทที่ 3

### 1.4 วิธีการศึกษาและจัดทำรายงาน

การจัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) ได้จัดทำตามแนวทางการเสนอผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดโดยสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม มีรายละเอียดการดำเนินงานต่อไปนี้

#### 1.4.1 นำเสนอผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานและข้อกำหนดเพิ่มเติม

โดยคณะกรรมการผู้ชำนาญการสิ่งแวดล้อมของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยจัดทำตารางสรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

#### 1.4.2 นำเสนอผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โดยทำการตรวจวัดและวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม และรายละเอียดการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม โดยมีข้อมูลการนำเสนอต่อไปนี้

- แสดงดัชนีในการตรวจวิเคราะห์ วิธีการเก็บตัวอย่าง วิธีการวิเคราะห์ตัวอย่างตามที่กำหนดในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม หรือมาตรการที่เป็นที่ยอมรับ
- สรุปผลการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม วิเคราะห์ผลและเปรียบเทียบกับมาตรฐานคุณภาพสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานราชการ
- แสดงภาพถ่ายขณะทำการเก็บตัวอย่าง และภาพถ่ายเครื่องมือการตรวจวัด

### 1.5 รายละเอียดโครงการ

#### 1.5.1 ลักษณะ/ประเภทโครงการ

เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล ขนาด 560 เตียง ประกอบด้วย

(1) อาคารโรงพยาบาล เป็นอาคาร 22 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีความสูงจากระดับพื้นดินถึงระดับพื้นชั้นดาดฟ้า เท่ากับ 86.0 เมตร ประกอบด้วย ห้องพักสำหรับผู้ป่วยรวม พร้อมห้องกิจกรรมทางการแพทย์-พยาบาล รวมถึงพื้นที่สำนักงาน และห้องประชุม ห้องทำพิธี ห้องเก็บศพ และที่จอดรถยนต์ 96 คัน และที่จอดรถจักรยานยนต์ 45 คัน มีพื้นที่อาคาร 65,213 ตารางเมตร

(2) อาคารห้องพักรวมผู้ป่วยสูง 1 ชั้น (3.2 เมตร) มีพื้นที่อาคาร 71 ตารางเมตร ประกอบด้วย ห้องเก็บมูลฝอยประเภทต่าง ๆ 4 ห้อง มีพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารรวม 65 ตารางเมตร

พร้อมระบบสาธารณูปโภค และสาธารณูปการต่าง ๆ ได้แก่ ระบบประปา ระบบไฟฟ้า ระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบระบายน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และพื้นที่สีเขียวเพื่อการพักผ่อน



ซึ่งอาคารข้อ (1) และข้อ (2) ได้รับอนุญาตก่อสร้างอาคารฯ (แบบ อ.1) จากกรุงเทพมหานครที่ 201/2565 ออกให้ ณ วันที่ 30 กันยายน 2565 และที่ 220/2565 ออกให้ ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน 2565 (แสดงผังเอกสารแนบที่ 3) และโครงการได้เปิดดำเนินการแล้ว (บางส่วน) ตั้งแต่วันที่ 21 มีนาคม 2566 ถึงปัจจุบัน ตามใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) ใบอนุญาตที่ 10201000466 ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เป็นโรงพยาบาลทั่วไป ขนาดจำนวนเตียง 79 เตียง ใบอนุญาตออกให้ ณ วันที่ 12 มีนาคม 2567 ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2575 (แสดงผังเอกสารแนบที่ 4)

### 1.5.2 ขนาดพื้นที่โครงการ/ระยะทาง

มีพื้นที่ 07-1-39 ไร่ หรือ 27,756 ตารางเมตร (แสดงผังรูปที่ 1-2)

### 1.5.3 กิจกรรมในโครงการ

#### (1) ระบบน้ำใช้

##### (1.1) ปริมาณการใช้น้ำ

ปริมาณการใช้น้ำจากการคาดการณ์ตามรายงานฯ ที่ได้รับความเห็นชอบ คาดว่าจะมีอัตราการใช้น้ำ 859.56 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน ทั้งนี้ โครงการมีปริมาณการใช้น้ำจริงในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568 อยู่ในช่วง 110.8-150.6 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน คิดเป็นอัตราการใช้น้ำเฉลี่ยประมาณ 133.2 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน มีปริมาณการใช้น้ำสูงสุดในเดือนมีนาคม 2568 เท่ากับ 150.6 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน (แสดงผังตารางที่ 1-1)

ตารางที่ 1-1 ปริมาณการใช้น้ำประปาของโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2

เดือน / พ.ศ.2568	ปริมาณการใช้น้ำ	
	ลูกบาศก์เมตรต่อเดือน	ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
มกราคม	3,434	110.8
กุมภาพันธ์	3,515	125.5
มีนาคม	4,669	150.6
เมษายน	4,078	135.9
พฤษภาคม	4,285	138.2
มิถุนายน	4,285	138.2
เฉลี่ย	4,044	133.2

ที่มา: บริษัท รามนคร จำกัด, 2568

##### (1.2) การสำรองน้ำใช้

ปริมาณโครงการจัดให้มีการสำรองน้ำใช้ในโครงการ มีปริมาตรกักเก็บรวมทั้งหมด 1,907.76 ลูกบาศก์เมตร มีรายละเอียดดังนี้ (แสดงผังรูปที่ 1-3)

- ถังเก็บน้ำใต้ดิน 1 มีปริมาตรเก็บกัก 1,134 ลูกบาศก์เมตร แบ่งเป็นน้ำสำรองใช้ 882 ลูกบาศก์เมตร และน้ำสำรองดับเพลิง 252 ลูกบาศก์เมตร

- ถังเก็บน้ำใต้ดิน 2 มีปริมาตรเก็บกัก 1,134 ลูกบาศก์เมตร แบ่งเป็นน้ำสำรองใช้ 882 ลูกบาศก์เมตร และน้ำสำรองดับเพลิง 252 ลูกบาศก์เมตร

- ถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า 1 มีปริมาตร 71.88 ลูกบาศก์เมตร เป็นน้ำสำรองใช้

- ถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า 2 มีปริมาตร 71.88 ลูกบาศก์เมตร เป็นน้ำสำรองใช้

โครงการได้รับบริการน้ำประปาจากการประปานครหลวง สาขาสุขุมวิท โดยโครงการต่อเชื่อมท่อประปากับท่อเมนจ่ายน้ำเพื่อนำน้ำไปเก็บไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดินของอาคาร จากนั้นน้ำในถังเก็บน้ำใต้ดินจะถูกสูบขึ้นไปยังถังเก็บน้ำบนหลังคาเพื่อจ่ายให้กิจกรรมในแต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาลต่อไป ปัจจุบันปริมาณน้ำใช้มีความเพียงพอต่อการใช้น้ำภายในโครงการ

## (2) ระบบบำบัดน้ำเสียและสิ่งปฏิกูลของโครงการ

จากการคาดการณ์ปริมาณน้ำเสียในรายงานฯ มีปริมาณน้ำเสียเกิดขึ้นรวม 695 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน แต่จากการใช้น้ำจริง (แสดงดังตารางที่ 1-1) พบว่า มีปริมาณน้ำเสียที่ต้องรวบรวมไปบำบัดที่ระบบบำบัดน้ำเสียเฉลี่ยประมาณ 106.6 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน (คิดที่ 80% ของปริมาณน้ำใช้เฉลี่ยต่อวัน ทั้งนี้ในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568) มีปริมาณน้ำใช้เฉลี่ยประมาณ 133.2 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน)

ในโครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม 1 ชุด เป็นแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (FIXED-FILM AERATION TANK) สามารถรองรับน้ำเสียได้ 1,200 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน

ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล (แสดงดังรูปที่ 1-3) สามารถรองรับน้ำเสียได้อย่างเพียงพอ และโครงการจัดให้มีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งทุก 1 เดือน ตั้งแต่เดือนมกราคม-มิถุนายน 2568 พบว่ามีค่าบีโอดี (BOD) บริเวณน้ำออกจากระบบ อยู่ระหว่าง 3.5-35.4 มิลลิกรัมต่อลิตร (แสดงดังภาคผนวกที่ 2)

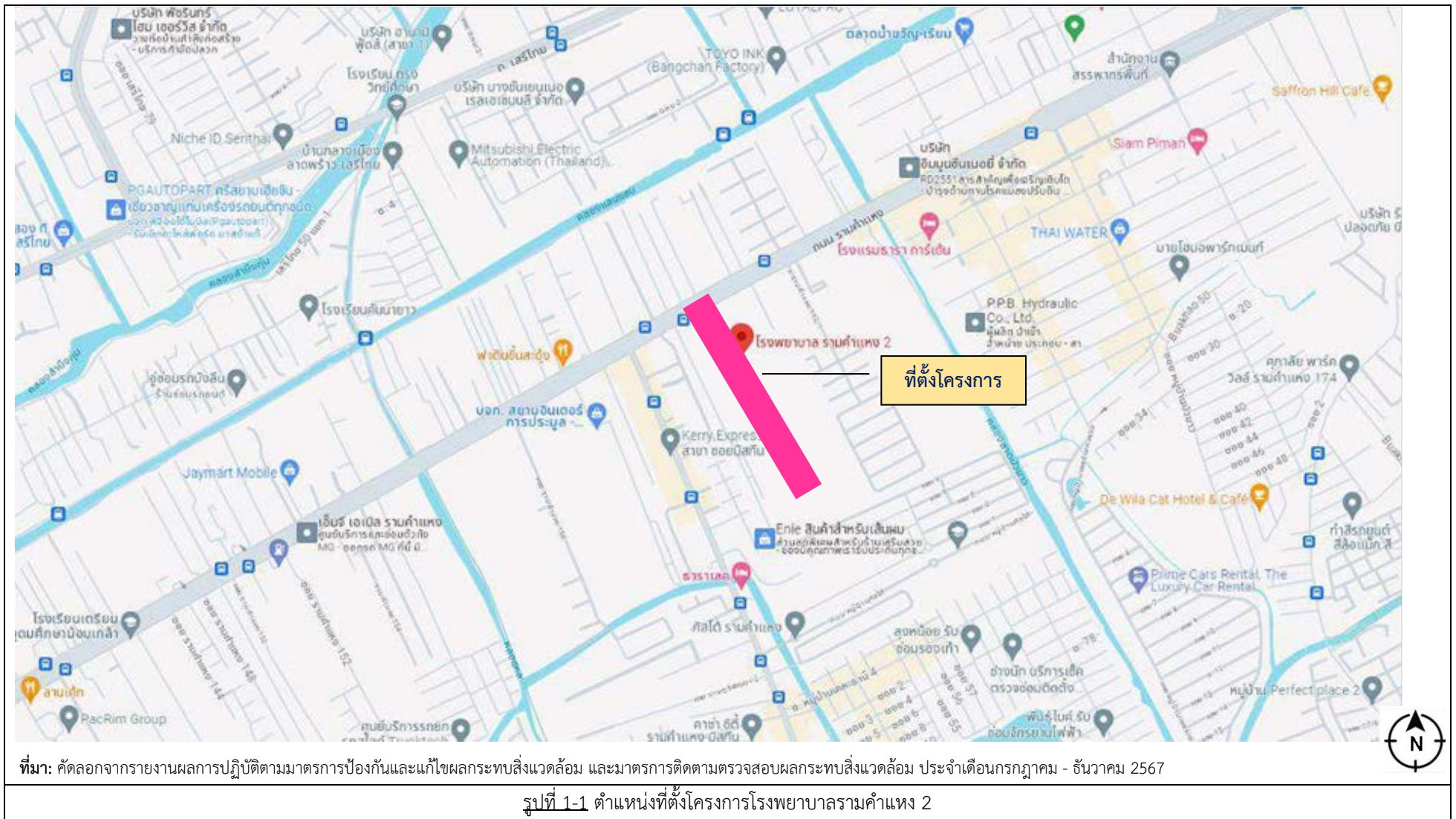
รายละเอียดค่าบีโอดี (BOD) ในน้ำทิ้งของระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลแต่ละเดือน แสดงดังตารางที่ 1-2

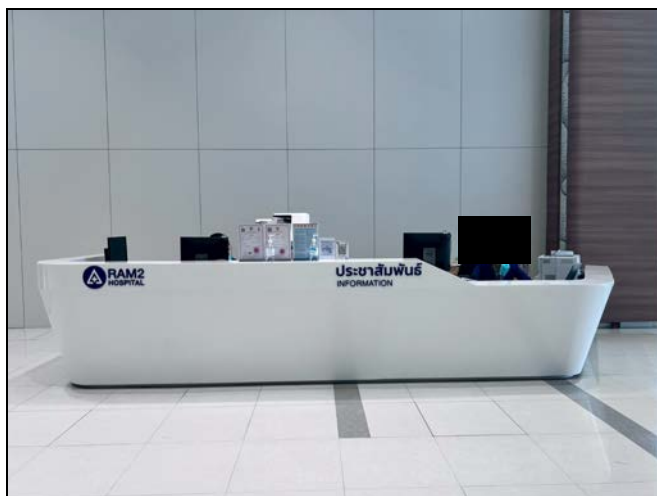
ตารางที่ 1-2 ค่าบีโอดี (BOD) ของน้ำทิ้งที่ได้รับการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ

เดือน (พ.ศ.2568)	ค่าบีโอดี (BOD) (มิลลิกรัมต่อลิตร)	ค่ามาตรฐาน <sup>[1]</sup> (มิลลิกรัมต่อลิตร)
มกราคม	3.5	≤ 20
กุมภาพันธ์	7.1	≤ 20
มีนาคม	21.1	≤ 20
เมษายน	35.4	≤ 20
พฤษภาคม	5.4	≤ 20
มิถุนายน	4.6	≤ 20

มาตรฐาน : 1.<sup>[1]</sup> ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด พ.ศ.2567 (ประเภทอาคารสถานพยาบาล จำนวนเตียงตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป (ประเภท ก))

จากผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ (แสดงดังภาคผนวกที่ 2) พบว่า เดือนมีนาคม และเดือนเมษายน มีค่าไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน เมื่อนำมาเปรียบเทียบกับมาตรฐาน ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด พ.ศ.2567 (ประเภทอาคารสถานพยาบาล จำนวนเตียงตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป (ประเภท ก))

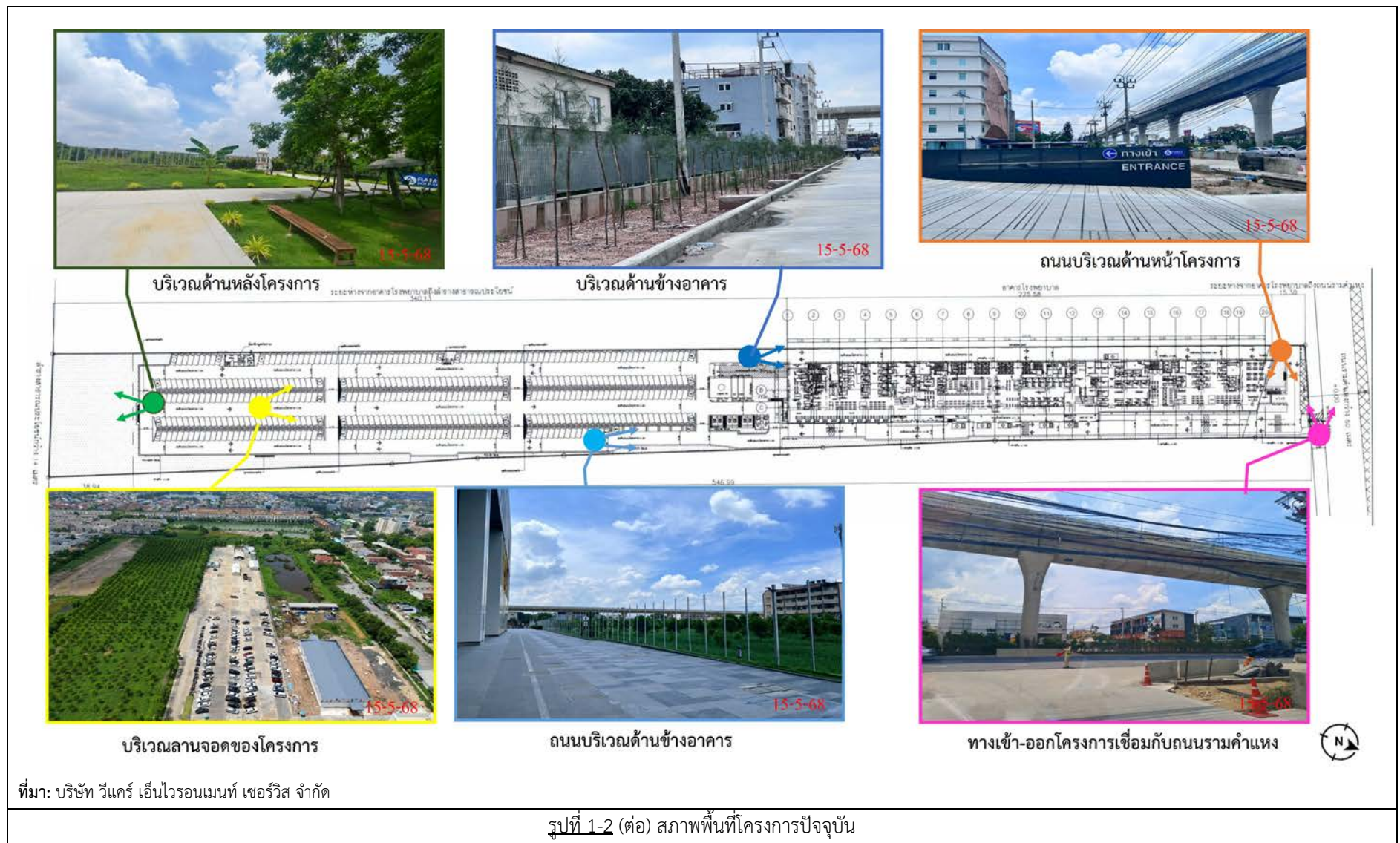




ที่มา: บริษัท วีแควร์ เอ็นไวรอนเมนต์ เซอร์วิส จำกัด

รูปที่ 1-2 สภาพพื้นที่ปัจจุบันของโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2





### (3) การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

#### (3.1) ระบบระบายน้ำ

ระบบระบายน้ำภายในโครงการเป็นระบบท่อแยก โดยจะแยกระบบระบายน้ำเสียออกจากระบบระบายน้ำฝน ดังนี้

1. ระบบระบายน้ำเสีย โดยน้ำเสียที่เกิดขึ้นภายในโครงการจะถูกบำบัดโดยระบบบำบัดน้ำเสียรวม จนคุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด พ.ศ.2567 (ประเภทอาคารสถานพยาบาล จำนวนเตียงตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป (ประเภท ก)) ก่อนระบายลงสู่คูระบายน้ำริมถนนรามคำแหงต่อไป

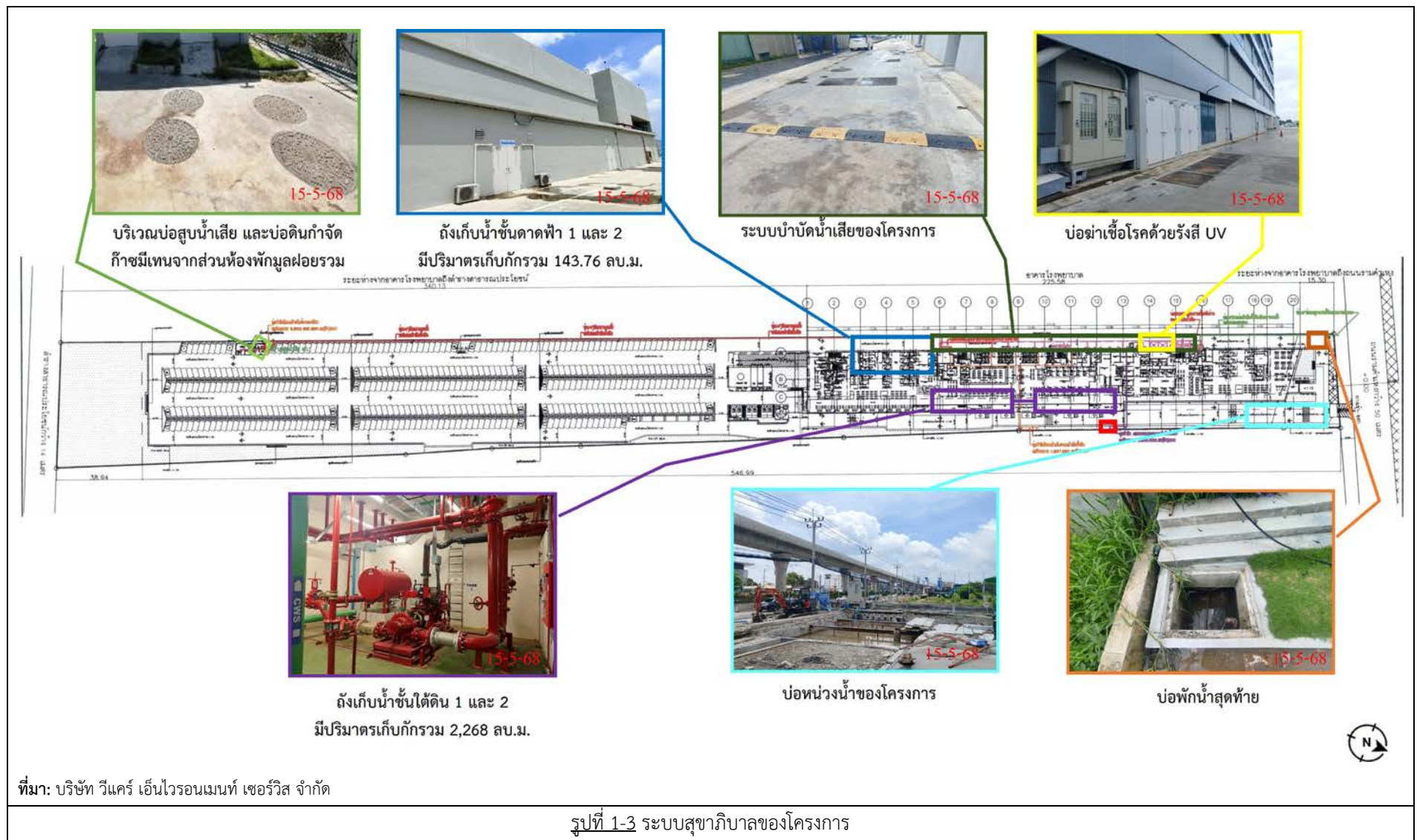
2. ระบบระบายน้ำฝน โดยน้ำฝนที่ตกลงบนพื้นที่ส่วนต่าง ๆ ภายในโครงการจะถูกระบายผ่าน Box Culvert ขนาดกว้าง 0.4-0.6 เมตร เช่นเดียวกับฝนที่ตกลงสู่ชั้นดาดฟ้าจะถูกรวบรวมผ่านท่อระบายน้ำฝนในแนวดิ่งและลงสู่ Manhole รอบ ๆ อาคาร และระบายผ่าน Box Culvert ระบายน้ำฝน มีปริมาณน้ำฝนสะสมสูงสุด 873 ลูกบาศก์เมตร ซึ่งบ่อหน่วงน้ำมีปริมาตรสำรองกักเก็บเพียงพอในการรองรับปริมาณน้ำฝนส่วนเกิน โดยมีการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่รวมแล้ว ไม่เกินอัตราการระบายน้ำในช่วงก่อนพัฒนาโครงการที่ 0.286 ลูกบาศก์เมตรต่อวินาที

#### (3.2) การป้องกันน้ำท่วม

โครงการออกแบบให้มีการติดตั้งเครื่องสูบน้ำจำนวน 3 เครื่อง มีอัตราสูบ 5.58 ลูกบาศก์เมตรต่อวินาทีต่อเครื่อง รวมอัตรา 16.74 ลูกบาศก์เมตรต่อวินาที (0.279 ลูกบาศก์เมตรต่อวินาที) เพื่อระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำออกสู่ท่อระบายน้ำของโครงการซึ่งเชื่อมต่อกับคูระบายน้ำริมถนนรามคำแหง โดยโครงการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำขนาด 901 ลูกบาศก์เมตร จึงเพียงพอกับปริมาณน้ำที่ต้องหน่วง 873 ลูกบาศก์เมตร

ตำแหน่งบ่อหน่วงน้ำอยู่บริเวณใต้พื้นดินด้านหน้าโครงการ แสดงดังรูป 1-3





#### (4) การจัดการมูลฝอย

จากการคาดการณ์เมื่อเปิดดำเนินการคาดว่าจะมีมูลฝอยเกิดขึ้น 15.509 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน แยกเป็นมูลฝอยทั่วไป มีปริมาณ 14.389 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน (แบ่งเป็นมูลฝอยย่อยสลายได้ 6.771 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน มูลฝอยรีไซเคิล 6.348 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน มูลฝอยทั่วไป 0.635 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน และมูลฝอยอันตราย 0.635 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน) และมูลฝอยติดเชื้อ 1.12 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน

การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้

1. มูลฝอยทั่วไป: จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนดไว้

2. มูลฝอยติดเชื้อ: จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ ทั้งนี้ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถังว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง ¾ ของถัง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้

3. มูลฝอยอันตราย: แยกการจัดการได้แก่

- ยาหมดอายุ: แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืน เมื่อมีปริมาณเพียงพอ

- สารเคมี และเคมีภัณฑ์: (ส่วนใหญ่อยู่ในรูปภาชนะบรรจุที่รื้อคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้พื้นที่หลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน

ทางโครงการได้จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยตามชั้น และจุดต่าง ๆ ภายในอาคารแยกตามชนิดของมูลฝอยแต่ละประเภทที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดไว้อย่างเพียงพอ สามารถรองรับมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละชั้นได้ ซึ่งจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมดนำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และเวลา 16.00 น.

โครงการจัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมอยู่ที่ชั้น 1 บริเวณด้านทิศใต้ของโครงการ ภายในห้องพักมูลฝอยแบ่งพื้นที่ออกเป็น 5 ห้อง โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ขนาด 3.26 ตารางเมตร (คิดพื้นที่ขอบในของห้อง) ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรกักเก็บรวม 3.91 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.635 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน จึงสามารถรองรับได้ 6.16 เท่าของปริมาณมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 6 วัน

2. ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ขนาด 18.27 ตารางเมตร (คิดพื้นที่ขอบในของห้อง) ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรเก็บกักรวม 21.92 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 6.771 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน จึงสามารถรองรับได้ 3.24 เท่าของปริมาณมูลฝอยย่อยสลายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 3 วัน

3. ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ขนาด 17.00 ตารางเมตร (คิดพื้นที่ขอบในของห้อง) ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรเก็บกักรวม 20.40 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 6.348 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน จึงสามารถรองรับได้ 3.21 เท่าของปริมาณมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 3 วัน

4. ห้องพักมูลฝอยอันตราย ขนาด 8.64 ตารางเมตร (คิดพื้นที่ขอบในของห้อง) ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรกักเก็บรวม 10.37 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.635 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน จึงสามารถรองรับได้ 16.33 เท่าของปริมาณมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นแต่ละวัน หรือประมาณ 16 วัน

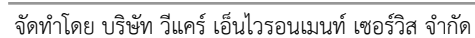


5. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ขนาด 6.21 ตารางเมตร (คิดพื้นที่ขอบในของห้อง) ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรกักเก็บรวม 7.45 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 1.12 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน จึงสามารถรองรับได้ 6.65 เท่าของ ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 6 วัน

พื้นที่ของห้องพักมูลฝอยรวมเป็นพื้นคอนกรีตเสริมเหล็กผิวขัดมันเรียบ ผนังก่ออิฐครึ่งแผ่น ฉาบปูนเรียบทาสี ที่พื้น มี Slope 1:200 ระบายน้ำจากการล้างห้องพักมูลฝอยลงสู่บ่อสูบน้ำเสีย เพื่อรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวม พร้อมทั้งติดตั้ง เครื่องปรับอากาศไว้ในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ และติดตั้งพัดลมระบายอากาศไว้แต่ละห้อง โดยได้ออกแบบให้มีพื้นที่บำบัดก๊าซมีเทน บริเวณห้องพักมูลฝอยเปียกขนาด 9.78 ตารางเมตร มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 81.5 วินาที (มากกว่า 60 วินาที)

ปัจจุบันห้องพักมูลฝอยที่จัดเตรียมไว้สามารถรองรับปริมาณมูลฝอยได้เพียงพอ ไม่ก่อให้เกิดปัญหาแต่อย่างใด และเพื่อป้องกันผลกระทบต่อนพื้นที่ข้างเคียง โครงการออกแบบให้ห้องพักมูลฝอยทุกห้องมีประตูปิดมิดชิด มีระบบระบายอากาศที่ดี ป้องกันปัญหากลิ่นเหม็น และสัตว์พาหะรบกวน และมีระบบระบายน้ำ เพื่อรวบรวมน้ำเสียจากห้องพักมูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย รวมของโครงการ

การจัดการมูลฝอยของโครงการ แสดงดังรูป 1-4



(5) ระบบไฟฟ้า และระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่า

เมื่อเปิดดำเนินการทางโครงการมีความต้องการใช้ปริมาณไฟฟ้ารวม 4,347 KVA โดยโครงการได้รับการบริการจากการฟานครหลวง สถานีจ่ายไฟฟ้าย่อยมีบุรี จะจ่ายไฟฟ้าแรงสูงเข้าสู่หม้อแปลงของโครงการ โดยในโครงการมีหม้อแปลงจำนวน 4 ชุด โดยหม้อแปลงแต่ละชุดมีขนาด 1,250 KVA ก่อนจ่ายไฟเข้าสู่แผงจ่ายไฟฟ้าหลัก (Main Distribution Board: MDB) โดย MDB จะจ่ายไฟฟ้าต่อไปยัง Feeder ย่อย เพื่อจ่ายกระแสไฟฟ้าต่อไปยังแผงรวมวงจรร้อยในแต่ละชั้น เพื่อจ่ายกระแสไฟฟ้าไปยังพื้นที่ส่วนต่าง ๆ อยู่ในชั้นนั้นๆ นอกจากนี้ ทางโครงการได้ติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง ขนาด 1,000 KVA จำนวน 4 เครื่อง ตั้งไว้บริเวณชั้น 6 โดยจะทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อระบบการจ่ายไฟฟ้าหลักดับ เพื่อจ่ายไฟฟ้าไปยังตู้จ่ายไฟฟ้าฉุกเฉิน (Emergency Distribution Board: EDB) โดยจ่ายไฟสำรองให้กับ Chill Cooling Tower Condensor Water Pump ระบบไฟฟ้าแสงสว่างส่วนกลาง UPS เครื่องสูบน้ำเพิ่มแรงดัน ลิฟต์โดยสาร ลิฟต์เตียง ลิฟต์ขนของ ลิฟต์ดับเพลิง พัดลมอัดอากาศ Jockey Pump เครื่อง X-Ray เครื่อง MRI เครื่อง PET CT เครื่อง CT Scan Medical Gas Equipment

สำหรับระบบป้องกันฟ้าผ่าภายในโครงการได้ติดตั้งแท่งตัวนำล่อฟ้า (Air Terminal) สายนำลงดินโดยมีสายทองแดงเปลือยขนาด 70 ตารางมิลลิเมตร เดินสายลงฝังในเสาของอาคารลงไปยังพื้นดินรอบ ๆ อาคาร

(6) ระบบการจราจร

(6.1) ทางเข้า-ออกโครงการ

โครงการมีทางเข้า-ออกจำนวน 1 จุด โดยจัดให้มีทางเข้า-ออกกว้าง 6.0 เมตร เชื่อมต่อกับถนนรามคำแหง ซึ่งมีความกว้าง 50.0 เมตร

(6.2) พื้นที่จอดรถยนต์ และระบบการจราจรภายในโครงการ

โครงการจัดให้มีพื้นที่จอดรถยนต์ 2 แห่ง คือ ในอาคารบริเวณชั้นใต้ดิน และบริเวณลานจอดรถนอกอาคารที่อยู่ด้านหลังของโครงการ สามารถจอดรถยนต์ได้ทั้งหมด 539 คัน แบ่งเป็น

1. ที่จอดรถสำหรับผู้มาใช้บริการ จำนวน 445 คัน (ในจำนวน 445 คัน จัดเป็นที่จอดรถสำหรับผู้พิการ 6 คัน และเป็นที่จอดรถสาธารณะ 6 คัน อยู่บริเวณใกล้กับทางเข้าอาคารโรงพยาบาล) ที่เหลืออยู่บริเวณลานจอดรถนอกอาคาร
2. ที่จอดรถสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลจัดไว้บริเวณชั้นใต้ดินของอาคาร จำนวน 94 คัน
3. ที่จอดรถจักรยานยนต์จัดไว้บริเวณชั้นใต้ดินของอาคาร จำนวน 45 คัน

นอกจากนี้ทางโครงการยังออกแบบให้มีรถสำหรับบริการรับ-ส่ง ผู้มาใช้บริการจากบริเวณลานจอดรถไปยังอาคารโรงพยาบาล โดยออกแบบให้มีจุดจอดรถกอล์ฟเพื่อรับ-ส่งภายในโครงการทั้งหมด จำนวน 5 แห่ง โดยจัดไว้บริเวณด้านหน้าอาคาร 1 แห่ง ด้านหลังอาคาร 1 แห่ง และลานจอดรถด้านหลังโครงการ 3 แห่ง พร้อมจัดให้มีจุดยืนรอรถกอล์ฟเป็นระยะ ๆ บริเวณลานจอดรถด้านหลัง รวมทั้งหมด 4 แห่ง

ระบบการจราจร แสดงดังรูปที่ 1-5

(6.3) ระบบการจราจรภายในโครงการ

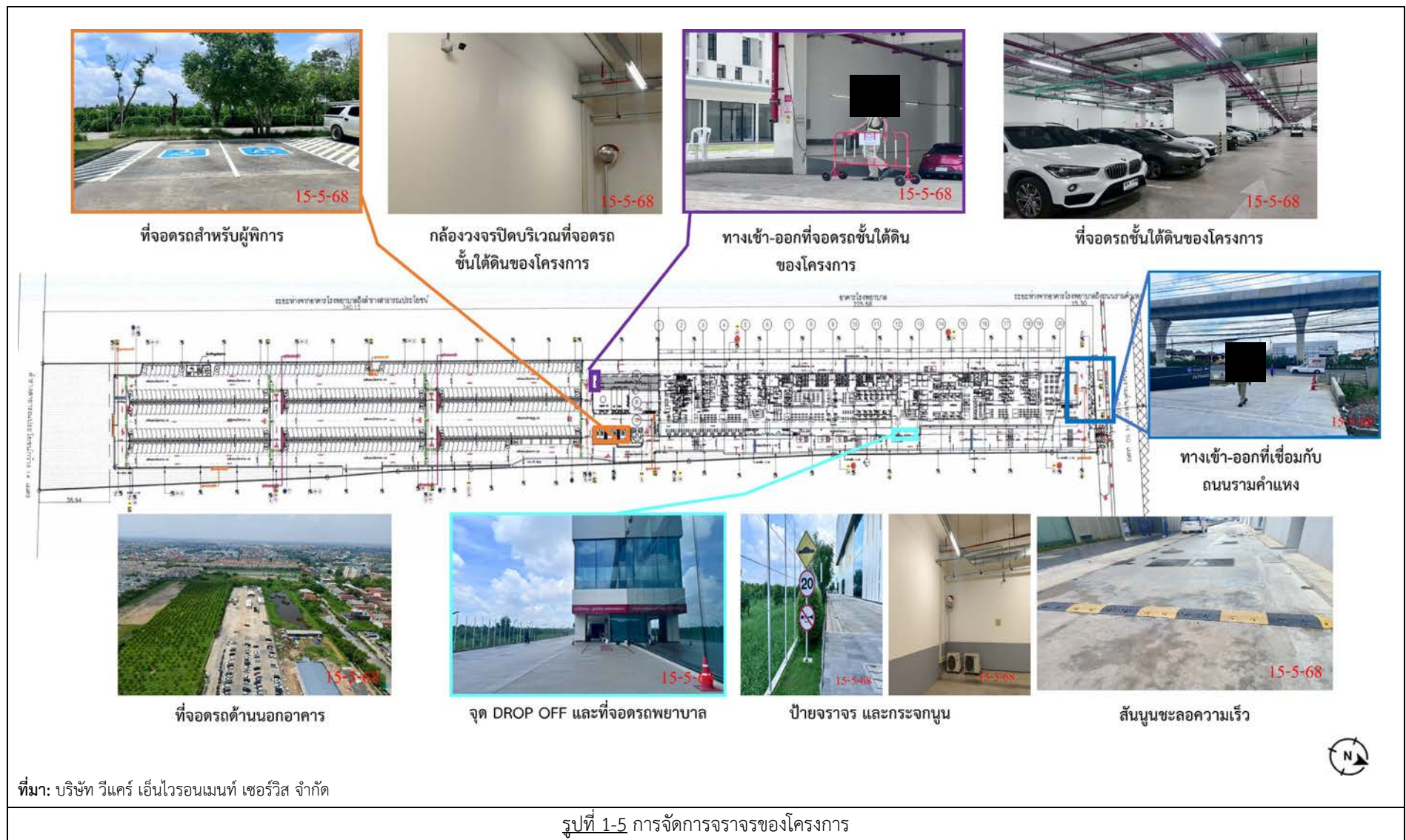
ถนนภายในโครงการกว้าง 6 เมตร การจราจรภายในโครงการเดินรถสองทิศทาง ความกว้างของถนนบริเวณที่จอดรถ 6.0 เมตร

(6.4) จุด Drop Off ของโครงการ

ทางโครงการจัดจุดรับส่งผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาล (Drop Off) ไว้บริเวณด้านข้างของอาคาร โดยผู้เข้ามาใช้บริการสามารถผ่านเข้ามาบริเวณด้านหน้าโครงการและด้านหลังอาคารจากลานจอดรถได้โดยตรง

(6.5) ป้ายจราจรในโครงการ และกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

ทางโครงการติดตั้งไว้ตามจุดต่าง ๆ ภายในโครงการบริเวณถนนและที่จอดรถรอบพื้นที่โครงการ จัดให้มีป้ายบอกทางเข้า-ทางออก ป้ายบังคับเลี้ยว ป้ายห้ามเลี้ยวขวา ป้ายจำกัดความเร็ว ป้ายห้ามงดใช้สัญญาณแตร กระຈกนูน และป้ายห้ามรถที่ใช้แก๊สนำรถเข้าไปจอดในบริเวณที่จอดรถชั้นใต้ดิน นอกจากนี้ ยังมีการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) บริเวณทางเข้า-ออกโครงการ และตามแนวถนนภายในโครงการ และจัดให้มีสัญญาณชะลอความเร็ว 5 แห่ง





#### (7) ระบบการป้องกันอัคคีภัย

โครงการได้จัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยภายในอาคาร ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และระบบดับเพลิง สรุปได้ดังนี้

##### (7.1) ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ประกอบด้วย

a) แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Control Panel; FCP) และแผงแสดงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Graphic Annunciator; GNN) ทำหน้าที่เป็นจุดศูนย์รวมการรับ-ส่งสัญญาณแจ้งเหตุโดย FCP และติดตั้งแผงแสดงสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้อยู่บริเวณห้องศูนย์สั่งการดับเพลิงชั้นที่ 6

วิธีการทำงาน คือ เมื่ออุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ ได้แก่ ชุดกดแจ้งเหตุ เครื่องตรวจจับควัน และเครื่องตรวจจับความร้อนที่ติดตั้งตามห้องที่กำหนดไว้ทำงาน (ไม่ว่าตัวใดตัวหนึ่ง) ก็จะส่งสัญญาณและมีเสียงสัญญาณที่แผงควบคุมจนกว่าจะตัดสวิตช์เสียง หากไม่มีเจ้าหน้าที่ตัดเสียงในระยะเวลาที่ตั้งไว้ระบบจะส่งสัญญาณเตือนไปยังบริเวณที่เกิดเพลิงไหม้ และ/หรือบริเวณอื่นพร้อมกันหมด

##### b) อุปกรณ์แจ้งเหตุ

- ชุดกดแจ้งเหตุ (Manual Pull Station) เป็นอุปกรณ์แจ้งเหตุด้วยมือชนิดตั้งซึ่งมีกระจกครอบโดยเมื่อมีผู้ดึงปุ่มสวิตช์กุญแจ (Key Switch) สัญญาณจะส่งไปที่แผงควบคุม เครื่องจะส่งสัญญาณต่อไปยังอุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Bell) โดยโครงการจะติดตั้งสูงจากพื้น 1.5 เมตร โดยในอาคารติดตั้งบริเวณโถงทางเดินหน้าบันไดหนีไฟ และหน้าโถงลิฟต์

- เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) เป็นอุปกรณ์ตรวจจับควันแบบใช้อุณหภูมิในการตรวจจับอุณหภูมิที่เกิดจากการเผาไหม้ทั้งชนิดมองเห็นด้วยตาเปล่า และไม่สามารถมองเห็นด้วยตาเปล่า ทำให้สามารถตรวจจับการเกิดอัคคีภัยได้ในระยะต้น ๆ โดยในอาคารโรงพยาบาลติดตั้งไว้บริเวณส่วนบริการทางการแพทย์แผนกต่าง ๆ ร้านอาหาร ร้านค้าหน้าโถงลิฟต์ ทางเดินหน้าบันได ภายในห้องพักผู้ป่วยทุกห้อง เป็นต้น โดยเมื่อเกิดเหตุจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm Bell

- เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) แบบตรวจจับอัตราการเพิ่มของอุณหภูมิ (Rate of Rise Detector) มีหลักการทำงาน คือ เครื่องจะทำงานเมื่อมีอัตราเพิ่มของอุณหภูมิสูงเกินอัตราปกติที่ตั้งไว้ เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปที่แผงควบคุมแล้วส่งต่อไปยัง Fire Alarm Bell โดยติดตั้งไว้ที่ลานจอดรถชั้นใต้ดิน ห้องโภชนาการ ห้องเก็บของ เป็นต้น

##### c) อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

อุปกรณ์ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้แบบกระดิ่ง (Fire Alarm Bell) จะติดตั้งคู่กับชุดกดแจ้งเหตุ (ทุกจุด) ในแต่ละชั้นของอาคาร โดยติดตั้งบริเวณโถงทางเดินหน้าบันไดหนีไฟ และหน้าโถงลิฟต์โดยติดตั้งในส่วนชั้นใต้ดินถึงชั้นดาดฟ้าติดตั้งชั้นละ 4-9 จุด

##### (7.2) ระบบดับเพลิง ประกอบด้วย

a) ท่อยืน (Stand Pipe System) เป็นท่อโลหะผิวเรียบทาดด้วยสแตนเลสมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 6 นิ้ว มีจำนวน 4 ท่อยืน โดยท่อยืนทั้งหมดเชื่อมต่อกับถังน้ำดับเพลิงใต้ดิน และหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร (FCD) จำนวน 4 แห่ง ขนาดหัวรับน้ำดับเพลิง Ø 2 ½ นิ้ว หรือ 65 มิลลิเมตร โดยแต่ละแห่งมี 2 หัวรับ

b) ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet) ประกอบด้วย หัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิงและสายฉีดน้ำดับเพลิงขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 นิ้ว สายฉีดน้ำดับเพลิงยาว 30 เมตร หัวต่อสายฉีดน้ำดับเพลิงชนิดข้อต่อสวมเร็วขนาด Ø 65 มิลลิเมตร พร้อมติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบมือถือ 1 เครื่องในแต่ละตู้ โดยติดตั้งตู้ FHC ไว้ในชั้นใต้ดินและชั้น 5 จำนวน 8 ตู้ ชั้นที่ 1 จำนวน 10 ตู้ ชั้นที่ 2 จำนวน 9 ตู้ ชั้นที่ 3 จำนวน 8 ตู้ ชั้นที่ 4 จำนวน 11 ตู้ ชั้นที่ 6-22 จำนวน 4 ตู้ต่อชั้น โดยตำแหน่งที่ตั้งในบริเวณทางเดิน และบริเวณโถงลิฟต์ดับเพลิง

c) หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร (Fire Department Connector; FDC) เพื่อรับน้ำจากระบบดับเพลิงกรณีที่เกิดอัคคีภัย มีจำนวน 4 แห่ง แต่ละแห่งหัวมี 2 หัวรับ หัวรับขนาด Ø 65 มิลลิเมตร โดยติดตั้งไว้บริเวณใกล้กับทางเดินรถโดยรอบอาคาร ความกว้าง 6 เมตร ซึ่งเป็นจุดที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก

d) น้ำสำรองดับเพลิงและเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ระบบจ่ายน้ำดับเพลิงภายในอาคาร โรงพยาบาลเป็นการจ่ายน้ำจากถังเก็บน้ำใต้ดิน คิดเป็นปริมาณน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิงรวม 504 ลูกบาศก์เมตร โดยแยกออกจากถังเก็บน้ำสำรองใช้ ทั้งนี้ มีการติดตั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump) ที่มีอัตราการสูบ 75 ลิตรต่อวินาที แรงดันสูบส่งน้ำ 135 เมตร สูบน้ำเข้าที่ดับเพลิงจำนวน 4 ท่อขึ้น เพื่อจ่ายเข้าสู่ระบบตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง (Fire House Cabinet) โดยท่อขึ้นจะต่อเข้ากับหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคารขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 65 มิลลิเมตร จำนวน 4 แห่ง แต่ละแห่งมี 2 หัวรับ

ทั้งนี้ โครงการจัดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงไว้ในห้องเครื่องชั้นใต้ดิน โดยมีความสูงของห้องถึงพื้นที่ชั้นที่ 1 (Floor to Floor) เท่ากับ 4.85 เมตร

e) เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Fire Extinguisher) เป็นชนิดโฟมเคมีแห้ง A-B-C ขนาด 4.5 กิโลกรัม ติดตั้งไว้ในตู้ดับเพลิง โถงลิฟต์ดับเพลิง ห้องไฟฟ้า และห้อง AHU โดยติดตั้งบริเวณชั้นใต้ดิน จำนวน 18 จุด ชั้นที่ 1 จำนวน 19 จุด ชั้นที่ 2 จำนวน 15 จุด ชั้นที่ 3 จำนวน 14 จุด ชั้นที่ 4 จำนวน 17 จุด ชั้นที่ 5 จำนวน 14 จุด ชั้นที่ 6 จำนวน 10 จุด ชั้นที่ 7 จำนวน 12 จุด ชั้นที่ 8-22 จำนวน 7 จุดต่อชั้น แต่ละจุดระยะห่างไม่เกิน 45 เมตร โดยในการติดตั้งกำหนดให้ส่วนบนสุดของตัวเครื่องดับเพลิงสูงจากระดับพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร

f) ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinkler System) เป็นระบบที่ทำงานเองโดยอัตโนมัติเมื่ออุณหภูมิภายในห้องสูงถึง 50 องศาเซลเซียส หลอดแก้วจะแตกปล่อยให้น้ำที่อัดอยู่ในท่อโปรยน้ำออกมาดับเพลิง ซึ่งเมื่อหลอดแก้วแตกและมีน้ำไหลในท่อจ่ายจะมีสัญญาณแจ้งมายังห้องควบคุมให้ทราบว่าจะเกิดเพลิงไหม้ขึ้นใด โดยจะติดตั้งครอบคลุมพื้นที่แต่ละชั้นของอาคารโรงพยาบาล

#### (7.3) บันไดหนีไฟ

ภายในอาคารจัดให้มีบันไดหลักที่ใช้หนีไฟได้ 4 แห่ง โดยออกแบบให้ประตูปหนีไฟชั้นล่างเป็นประตูแบบผลักออกภายนอกอาคาร เพื่อให้ผู้มาใช้บริการในโครงการสามารถใช้งานได้อย่างสะดวกและปลอดภัย โดยบันไดหนีไฟสามารถลำเลียงผู้มาใช้บริการในอาคารออกนอกอาคารได้หมดภายในเวลา 12 นาที ซึ่งไม่เกิน 1 ชั่วโมง สำหรับอาคารสูง ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522

#### (7.4) ห้องบรรเทาสาธารณภัย และลิฟต์ดับเพลิง

โครงการจัดให้มีลิฟต์ดับเพลิงบริเวณชั้นใต้ดินถึงชั้นที่ 22 จำนวน 2 ตัว มีเวลาการเคลื่อนที่ด้วยความเร็ว 49.21 วินาที ซึ่งสามารถเปิดได้ทุกชั้น โดยมีห้องบรรเทาสาธารณภัยอยู่บริเวณโถงลิฟต์ดับเพลิง มีพื้นที่ 10-12 ตารางเมตร (มากกว่า 6 ตารางเมตร ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33) ซึ่งห้องดังกล่าวเป็นบริเวณที่ปลอดภัยจากเปลวไฟและควัน ภายในจัดให้มีระบบอัดอากาศ 21,900 ลูกบาศก์ฟุตต่อนาที มีความดันลมขณะใช้งานไม่น้อยกว่า 38.6 ปาสกาลเมตร ทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อเพลิงไหม้ เป็นที่ตั้งตู้ FHC และต่อเนื่องกับลิฟต์ดับเพลิง

ทั้งนี้ เพื่อให้การอพยพผู้ป่วยลงลิฟต์ดับเพลิงมีประสิทธิภาพมากขึ้น โครงการออกแบบให้มีทางเดินในอาคารไปยังลิฟต์ดับเพลิงกว้าง 1.50-3.00 เมตร และออกแบบให้มีผนังกันไฟ (Fire Compartment) และผนังกันควันไฟ (Smoke Compartment) เพื่อแบ่งพื้นที่และป้องกันการลามของไฟ (Fire Compartment) จึงสามารถลำเลียงผู้ป่วยจากฝั่งที่เกิดเพลิงไหม้มายังอีกฝั่งที่ปลอดภัยได้อย่างรวดเร็ว โดยผนังกันไฟ/ควันไฟดังกล่าวสามารถทนไฟได้นาน 2 ชั่วโมง จึงมีเวลามากขึ้นในการลำเลียงผู้ป่วยทั้ง 560 เตียง เพื่อลงลิฟต์ดับเพลิงให้ได้มากที่สุด และเป็นการลดความเสี่ยงของผู้ป่วยหนักที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองก่อนลำเลียงออกสู่ภายนอกอาคารต่อไป

#### (7.5) ป้ายบอกทางหนีไฟ (Fire Exit Light)

เป็นป้ายพลาสติกชนิดเรืองแสงและมีตัวอักษร “Fire Exit” ที่เปล่งแสงสะท้อนออกมาให้เห็นได้ชัดเจนเมื่อไฟดับ โดยตัวหนังสือมีขนาด 15 เซนติเมตร ป้ายมีลักษณะเป็นกล่อง Stainless Steel ภายในบรรจุหลอดฟลูออเรสเซนต์ที่ใช้แบตเตอรี่ชนิดชาร์จได้เพื่อเป็นเครื่องจ่ายไฟภายในตัวมันเองในขณะเกิดเพลิงไหม้สามารถใช้งานได้นาน 2 ชั่วโมงต่อครั้ง โดยติดตั้งตามแนวทางเดินก่อนเข้าสู่บันไดหนีไฟทุกชั้น

#### (7.6) ไฟฉุกเฉิน (Emergency Light)

เป็นชนิดที่ใช้พลังงานจากแบตเตอรี่แห้ง สามารถสำรองไฟได้นาน 2 ชั่วโมง ติดตั้งไว้บริเวณทางเดิน หน้าโถงลิฟต์ ร้านค้า ลานจอดรถ ในห้องบันไดหนีไฟ และแผนกต่าง ๆ ที่ให้บริการด้านการแพทย์ ในกรณีไฟดับเครื่องจะทำงานโดยอัตโนมัติโดยส่องแสงออกมาเพื่อให้สามารถมองเห็นทางเดินได้ โดยติดตั้งบริเวณตามแนวทางเดินในอาคาร ในบันไดหนีไฟ ลานจอดรถ ในอาคาร

#### (7.7) ป้ายบอกชั้น

ติดป้ายบอกตำแหน่งชั้นทุกชั้นขนาดตัวเลขสูง 15 เซนติเมตร เป็นป้ายเรืองแสง โดยจะใช้แบตเตอรี่ชนิดชาร์จได้เป็นเครื่องจ่ายไฟภายในตัวมันเองในขณะเกิดเพลิงไหม้สามารถใช้งานได้นาน 2 ชั่วโมงต่อครั้ง ติดตั้งบริเวณหน้าลิฟต์และบันไดทุกแห่งในแต่ละชั้นของอาคาร

#### (7.8) แบบแปลนแผนผัง

โดยโครงการจะติดตั้งแบบแปลนแผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่าง ๆ ประตู หรือทางหนีไฟ เป็นป้ายพลาสติกไว้บริเวณหน้าลิฟต์ของแต่ละชั้น และบริเวณประตูสำหรับห้องผู้ป่วยในทุกห้อง

#### (7.9) พื้นที่หนีไฟทางอากาศ

บริเวณชั้นดาดฟ้าของอาคาร สำหรับใช้เป็นที่หนีไฟทางอากาศมีขนาด 12 x 12 เมตร โดยจัดให้มีบันไดหนีไฟ 3 แห่ง จากชั้นใต้ดินขึ้นสู่ชั้นดาดฟ้า และจัดให้มีทางเดินไปยังพื้นที่หนีไฟทางอากาศได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง

ทั้งนี้ในการอพยพคนออกจากอาคารโดยใช้พื้นที่หนีไฟทางอากาศ โครงการจะประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการในโครงการ

#### (7.10) แผนอพยพและจตุรรวมพล

a) แผนอพยพ กำหนดให้โครงการจัดให้มีการซ้อมแผนอพยพและดับเพลิงเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยเชิญหน่วยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในพื้นที่รับผิดชอบมาให้ความรู้กับผู้มาใช้บริการในการดับเพลิงเบื้องต้น ทั้งนี้ได้จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยแบ่งออกเป็น 3 ช่วง คือ แผนป้องกันก่อนเกิดเหตุ แผนปฏิบัติขณะเกิดเหตุ และแผนฟื้นฟูหลังเกิดเหตุ โดยมีรายละเอียดของแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยของโครงการดัดแปลงรายละเอียดไว้ในหนังสือเห็นชอบฯ (แสดงดังภาคผนวกที่ 1: เอกสารแนบที่ 5)

b) จตุรรวมพลกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ ได้กำหนดพื้นที่จตุรรวมพลไว้บริเวณพื้นที่สีเขียวด้านหลังอาคาร 1 แห่ง ซึ่งเป็นพื้นที่สีเขียวมีพื้นที่รวม 2,538 ตารางเมตร แต่เนื่องจากบางส่วนเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นจึงคิดพื้นที่สำหรับยืนได้ร้อยละ 80 ดังนั้นจึงมีพื้นที่สำหรับรองรับไว้ 2,030.4 ตารางเมตร แบ่งพื้นที่ได้ ดังนี้

- พื้นที่สำหรับรองรับผู้ป่วยหนัก 1,096.20 ตารางเมตร ใช้สำหรับรองรับเตียงผู้ป่วย 560 เตียง จำนวน 280 คน (ร้อยละ 50 ของจำนวนเตียงที่รองรับ 560 เตียง) ซึ่งต้องการพื้นที่ประมาณ 3.915 ตารางเมตรต่อเตียง
- พื้นที่สำหรับรองรับรถเข็นผู้ป่วย พื้นที่ 319.87 ตารางเมตร ใช้สำหรับรองรับเตียงผู้ป่วย 560 เตียง จำนวน 280 คน (ร้อยละ 50 ของจำนวนเตียงที่รองรับ 560 เตียง) ซึ่งต้องการพื้นที่ประมาณ 1.1424 ตารางเมตรต่อคน
- พื้นที่สำหรับเป็นจุดปฐมพยาบาล 50 ตารางเมตร



- พื้นที่สำหรับผู้ป่วยนอกและบุคลากรภายในโครงการ 564.33 ตารางเมตร สามารถรองรับจำนวนคนได้ 2,257 คน (คิดพื้นที่ 0.25 ตารางเมตรต่อคน) ซึ่งเพียงพอกับจำนวนบุคลากรในโครงการจำนวน 2,110 คน

ดังนั้น จุดรวมพลของโครงการสามารถรองรับผู้ป่วย ผู้มาใช้บริการ แพทย์ พยาบาล และพนักงานในโครงการได้ไม่น้อยกว่า 2,817 คน ซึ่งเพียงพอสำหรับประชากรทั้งหมดในโครงการที่ได้ประเมินไว้ 2,670 คน อย่างไรก็ตามได้กำหนดพื้นที่จุดรวมพลสำรองไว้บริเวณทางเดินรถด้านหลังอาคาร เพื่อใช้ในการรวมคนเบื้องต้นและเพื่อตรวจนับจำนวนเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการ พร้อมทั้งสำรวจหาผู้ตกค้างที่อยู่ภายในอาคารเพื่อแจ้งให้กับเจ้าหน้าที่บรรเทาสาธารณภัยทราบ ก่อนที่จะคัดกรองเพื่ออพยพต่อไปยังพื้นที่จุดรวมพลที่ปลอดภัยด้านหลังโครงการ

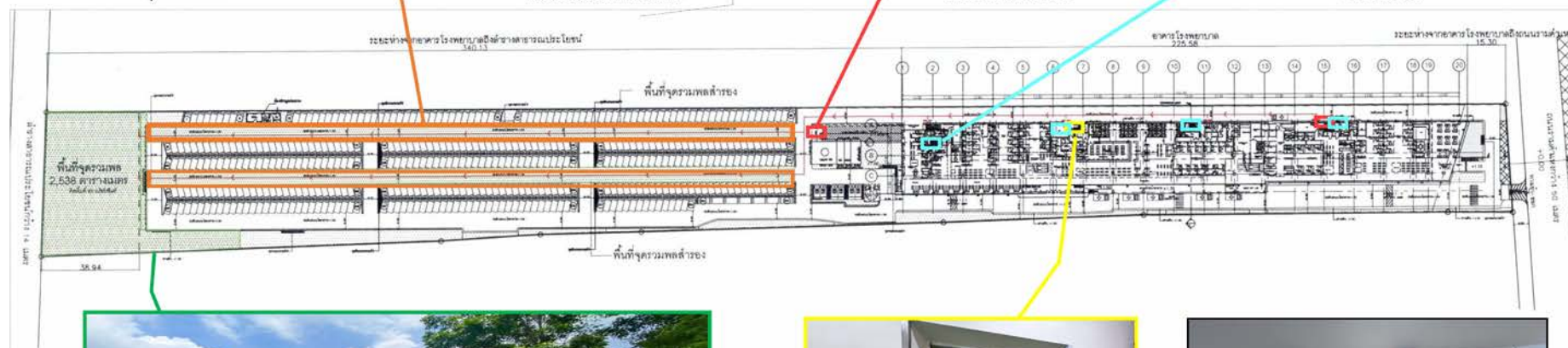
ทั้งนี้ ในการพิจารณาระบบป้องกันอัคคีภัยจะพิจารณาตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับอาคารสูงและอาคารขนาดใหญ่พิเศษ ได้แก่ กฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) กฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2544 ซึ่งโครงการได้จัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยไว้ครบถ้วน

(7.11) การส่งต่อผู้ป่วยเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัยหรือเหตุฉุกเฉิน

โครงการได้จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างบริษัท โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน) และบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด กับ บริษัท รามนครา จำกัด (เดิมบริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด) เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ โดยได้แสดงบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ และรายละเอียดของระบบการส่งต่อผู้ป่วยไว้ในแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยแล้ว (แสดงดังภาคผนวกที่ 1: เอกสารแนบที่ 11)



บันไดหนีไฟ



ประตุนีไฟ และจุดกดแจ้งเหตุ

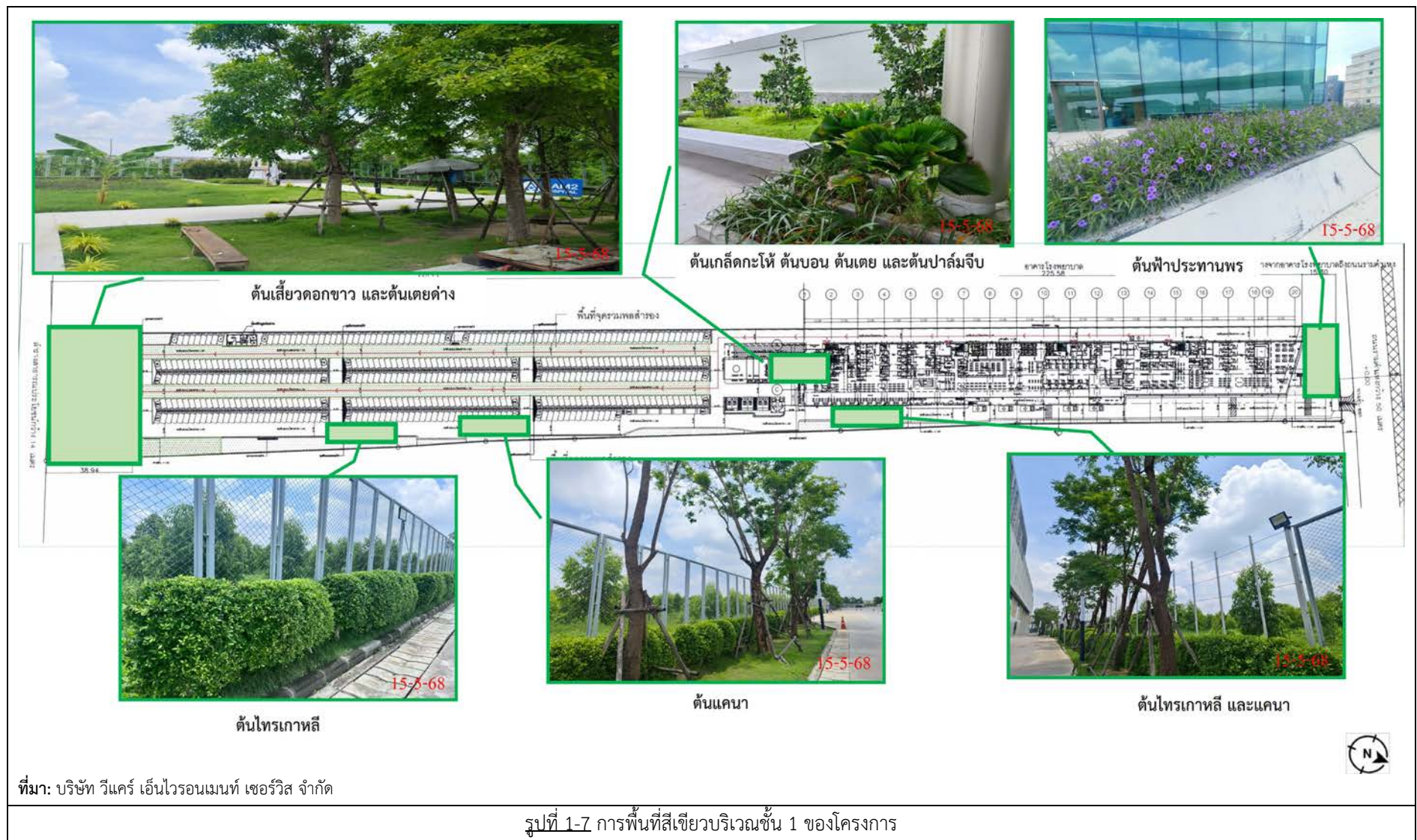
ที่มา: บริษัท วีแควร์ เอ็นไวรอนเมนต์ เซอร์วิส จำกัด

รูปที่ 1-6 การจัดการระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ

(8) สุนทรียภาพ

โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียว 4,205.5 ตารางเมตร โดยจัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการไว้ที่ชั้นล่างทั้งหมด เป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,624 ตารางเมตร ประกอบด้วย แคนา ปีบ และเสี้ยวดอกขาว (แสดงผังรูปที่ 1-7) ทั้งนี้ จากเกณฑ์ของ สผ.กำหนดไว้ต้องมีพื้นที่สีเขียว 1 คนต่อ 1 ตารางเมตร โดยร้อยละ 50 เป็นพื้นที่สีเขียวที่อยู่บนดิน และร้อยละ 50 ของพื้นที่สีเขียวบนดินต้องปลูกไม้ยืนต้น จากการคาดการณ์จำนวนแพทย์ พยาบาล และผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลรวมประมาณ 2,670 คน ดังนั้นจะมีความต้องการพื้นที่สีเขียวไม่น้อยกว่า 1,387.8 ตารางเมตร และต้องเป็นไม้ยืนต้นไม่น้อยกว่า 667.5 ตารางเมตร จะเห็นว่าการจัดพื้นที่สีเขียวของโครงการยังมีเพียงพอและสอดคล้องกับข้อกำหนดดังกล่าว





รูปที่ 1-7 การพื้นที่สีเขียวบริเวณชั้น 1 ของโครงการ

## 1.6 แผนการดำเนินการ

### 1.6.1 การตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

โครงการได้มอบหมายให้บริษัท วีแคร์ เอ็นไวรอนเมนต์ เซอร์วิส จำกัด เป็นผู้ตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามเงื่อนไขของมาตรการที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งรายงานผลการตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและเสนอปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติตามตลอดจนเสนอแนะแนวทางแก้ไขและดำเนินการต่อไป

### 1.6.2 การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม บริษัทที่ปรึกษาได้ดำเนินงานติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบและมาตรการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามข้อกำหนดของการเห็นชอบในรายงานฯ สำหรับแผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 1.6.2-1

ตารางที่ 1.6.2-1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนี	ความถี่	แผนการตรวจวัดประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568					
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
1. ภูมิประเทศ	- ดันไม้ และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้ภายในโครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ทรัพยากรดิน	1. รื้อรอบโครงการ	- สภาพรื้อรอบโครงการ	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. ดันไม้ และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้ภายในโครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. คุณภาพอากาศ	1. ดันไม้ และพืชคลุมดินที่ปลูกบริเวณพื้นที่โครงการ	- การเจริญเติบโตของต้นไม้	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. ป้ายเตือน “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์	- สภาพการใช้งานของป้ายเตือน	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ทรัพยากรน้ำและการบำบัดน้ำเสีย	1. ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ - ก่อน: บ่อแยกกาก - หลัง: บ่อสูบน้ำทิ้ง	- pH - BOD - Suspended Solids - Settleable Solids - Total Dissolved Solids - Fecal Coliform Bacteria - Fat, Oil and Grease - Nitrogen (TKN) - Sulfide	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ตารางที่ 1.6.2-1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนี	ความถี่	แผนการตรวจวัดประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568					
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
4. ทรัพยากรน้ำและการบำบัดน้ำเสีย (ต่อ)	2. ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	- ประสิทธิภาพในการทำงานของเครื่องจักร/อุปกรณ์ระบบบำบัดน้ำเสีย	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีต่อไปทุก 4 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3. สำนักงานของโครงการ	- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.1	ทุกวัน โดยเก็บไว้ในโครงการเป็นเวลา 2 ปีนับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูล	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	4. สำนักงานของโครงการ	- ผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามแบบ ทส.2	ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไปตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. การใช้น้ำ	1. ระบบจ่ายน้ำ เช่น วาล์ว เครื่องสูบน้ำภายในอาคาร	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก 6 เดือน ปีต่อไปทุก 4 เดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. ท่อประปา	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีต่อไปทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3. ถังเก็บน้ำสำรองใช้ (ใต้ดินและบนดาดฟ้า)	- การล้างทำความสะอาดของถังเก็บน้ำ	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	4. ถังเก็บน้ำสำรองใช้ (ใต้ดินและบนดาดฟ้า)	- ค่าคลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	หลังจากมีการล้างถังเก็บน้ำ ทุกครั้งตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ					✓	

ตารางที่ 1.6.2-1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนี	ความถี่	แผนการตรวจวัดประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568					
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
6. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. บ่อพักน้ำในโครงการ	- ขยะหรือเศษใบไม้ที่อุดตันในบ่อพักน้ำ	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. ท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อหน่วงน้ำในโครงการ	- ปริมาณตะกอนในบ่อพักน้ำ ท่อระบายน้ำ และบ่อหน่วงน้ำ	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ					✓	
	3. แนวเขื่อนกันดิน และรั้วตลอดแนวเขตที่ดินที่ติดลาร้างสาธารณะด้านทิศใต้ และคูระบายน้ำริมถนนรามคำแหงด้านทิศเหนือ	- ความมั่นคงแข็งแรง - การทรุดตัว/แตกร้าว	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ					✓	
7. การจัดการมูลฝอย	1. ถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ	- สภาพการใช้งาน	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. ถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวม	- ปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวม	ทุกวันตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3. จุดวางถังรองรับมูลฝอยประจำชั้น/แผนกต่าง ๆ และห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	- ความสะอาด	ทุกครั้งหลังจากที่มีการเก็บขนเรียบร้อยแล้วตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ไฟฟ้าและพลังงาน	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณที่จอดรถ ถนน ทางเดินเท้าและทางเข้า-ออกโครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟส่องสว่าง	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. อุปกรณ์และสายไฟภายในโครงการ	- สภาพการใช้งานของอุปกรณ์และสายไฟฟ้า	ทุก 1 สัปดาห์ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓



ตารางที่ 1.6.2-1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนี	ความถี่	แผนการตรวจวัดประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568					
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
9. การระบายอากาศ และการ สาธารณสุข	หอผึ่งเย็นของโครงการ	1. ทดสอบหาเชื้อลีสอีโคเนลลาและการ ตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมด โดยเก็บ ตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือ เก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่อง ระบบและมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้ว อย่างน้อย 1 ชั่วโมง ณ จุดที่น้ำไหลเข้า มาเติมชดเชยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่อง อย่างน้อย 3 ตัวอย่าง	ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ			✓			✓
10. การจราจร	1. ไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจร และกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณที่จอดรถ ถนน และทางเข้า-ออก โครงการ	- สภาพการใช้งานของไฟฟ้าส่องสว่าง และ กล้องวงจรปิด (CCTV)	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. สัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการ เดินรถ ป้ายแสดงทางเข้า-ออกทุกแห่ง และป้าย เตือนต่าง ๆ	- สภาพการใช้งานของป้ายสัญญาณ จราจร	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3. ที่จอดรถของโครงการ	- การจอดรถของผู้มาใช้อาคาร	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. การสื่อสาร	- ประชาชนในบริเวณโดยรอบโครงการในรัศมี 100 เมตร	- บันทึกการร้องเรียนจากการบดบัง คลื่นวิทยุและโทรทัศน์	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาก่อสร้าง จนถึงก่อสร้างแล้วเสร็จ 1 ปี	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ : - หมายถึง ทางโครงการไม่ได้จัดทำการสำรวจ แต่มีช่องทาง/จุดบริการไว้ที่ประชาชนสัมพันธ์ของโครงการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียน									

ตารางที่ 1.6.2-1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจวัด	ดัชนี	ความถี่	แผนการตรวจวัดประจำเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568					
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
12. สังคมและเศรษฐกิจและการมีส่วนร่วมของประชาชน	1. ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน	- กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการศึกษาสำรวจสภาพเศรษฐกิจและสังคม การมีส่วนร่วมตามหลักวิชาการและหลักสถิติ	ก่อนมีการเปลี่ยนแปลงโครงการตามหลักวิชาการและหลักสถิติ	-	-	-	-	-	-
	2. ประชาชนที่ได้รับความเดือดร้อน	- เรื่องร้องเรียนจากการเปิดดำเนินการของโครงการ ทำให้เกิดความเสียหายของร่างกายและทรัพย์สินของประชาชน	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ	1. ต้นไม้บริเวณต่าง ๆ ในโครงการ	- การเจริญเติบโตและการตายของต้นไม้	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. รื้อตลอดแนวเขตที่ดินโครงการ	- ความมั่นคงแข็งแรงของรั้ว	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. การป้องกันอัคคีภัย	1. ระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ทุก 1 สัปดาห์สำหรับอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่ และทุก 1 เดือน สำหรับอุปกรณ์ที่ใช้พลังงานอื่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2. สำนักงานของโครงการ	- รายงานแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงร่วมกับสถานีดับเพลิงบางชั้น	ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	แผนการฝึกซ้อมดับเพลิงจะดำเนินการในเดือนสิงหาคม 2568					
15. การบดบังแสงเงาและทิศทางลม	- สำนักงานโครงการ	- การร้องเรียนของประชาชน	ทุก 1 เดือน จนถึง 1 ปี หลังเปิดดำเนินการ	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ : - หมายถึง ทางโครงการไม่ได้จัดทำการศึกษา แต่มีช่องทาง/จุดบริการไว้ที่ประชาสัมพันธ์ของโครงการ เพื่อรับเรื่องร้องเรียน									

## บทที่ 2

### การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บริษัท รามนครา จำกัด เดิมชื่อบริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด ได้มอบหมายให้บริษัท วีแอนด์ เอ็นไวรอนเมนต์ เซอร์วิส จำกัด ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) โดยครอบคลุมปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ คือ

- ทรัพยากรกายภาพ
- ทรัพยากรชีวภาพ
- คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์
- คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต

ทั้งนี้จากการติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 ได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดังตารางที่ 2-1

ตารางที่ 2-1   สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
<b>1. ทรัพยากรกายภาพ</b> <b>1.1 ภูมิอากาศ</b>	1. ดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	2. ดูแลพื้นที่สีเขียวในโครงการให้คงอยู่ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้คงอยู่ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ หากพบว่าต้นไม้ตายจะทำการปลูกทดแทนในทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	3. ดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกทดแทนทันที	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้คงอยู่สภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายจะทำการปลูกทดแทนในทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
<b>1.2 ทรัพยากรดิน</b>	1. ดูแลรักษารั้วรอบโครงการ ต้นไม้ และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้ในพื้นที่โครงการตามแบบภูมิสถาปัตยกรรมให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าตายต้องปลูกทดแทนทันที	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษารั้วรอบโครงการ ต้นไม้ และพืชคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการตามแบบภูมิสถาปัตยกรรมให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ หากพบว่าตายจะทำการปลูกทดแทนในทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	2. ทางด้านทิศใต้ติดลำรางสาธารณะ จัดให้มีรั้วทึบถึงโปร่งสูง 3 เมตร พร้อมปลูกไม้ยืนต้นตามแนวเขตพื้นที่โครงการ	- ทางโครงการจัดให้มีรั้วทึบถึงโปร่งสูง 3 เมตร ทางด้านทิศใต้ติดลำรางสาธารณะ พร้อมปลูกไม้ยืนต้นตามแนวเขตพื้นที่โครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	3. ดูแลแนวกำแพงกันดินและรั้วบริเวณที่ติดกับลำรางสาธารณะด้านทิศใต้ และคุระบายน้ำริมถนนรามคำแหงด้านทิศเหนือตลอดแนวเขตที่ดิน หากพบการชำรุดเสียหายให้แจ้งหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบแก้ไขทันที	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลแนวกำแพงกันดิน และรั้วบริเวณที่ติดกับลำรางสาธารณะด้านทิศใต้ และคุระบายน้ำริมถนนรามคำแหงด้านทิศเหนือตลอดแนวเขตที่ดิน หากพบการชำรุดเสียหายจะดำเนินการแจ้งหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบแก้ไขในทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
1.3 ธรณีวิทยา	1. ดูแลส่วนโครงสร้างของอาคารให้อยู่ในสภาพดีตามที่ได้รับ การออกแบบไว้ หากเกิดการเสียหายต้องรีบซ่อมแซมทันที	- จากเหตุการณ์แผ่นดินไหวเมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2568 ทางโครงการได้ ทำการตรวจสอบความสามารถใช้งานของอาคารเพิ่มเติม เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2568 เพื่อให้มั่นใจว่าโครงสร้างของอาคารอยู่ในสภาพดี สามารถใช้งานได้ตามปกติ ทั้งนี้ทางโครงการได้เฝ้าระวังความเสียหายที่ อาจจะเกิดขึ้นอยู่ตลอดเวลา หากเกิดการเสียหายจะดำเนินการซ่อมแซม ในทันที	-	เอกสารแนบที่ 6
	2. จัดทำแผนพับ/ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุ แผ่นดินไหวบริเวณโรงลิฟต์ทุกชั้นเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม และให้ความรู้เบื้องต้นแก่ผู้มาใช้บริการและบุคลากรในโครงการ	- ทางโครงการได้ทำการติดป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิด เหตุแผ่นดินไหวไว้บริเวณโรงลิฟต์ทุกชั้นของอาคาร	-	ภาพถ่ายที่ 2-2
	3. ติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟต์โดยเด็ดขาดขณะเกิดแผ่นดินไหว” บริเวณลิฟต์ทุกแห่งภายในอาคาร	- ทางโครงการได้ทำการติดป้าย “ห้ามใช้ลิฟท์ กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ และแผ่นดินไหว” ไว้บริเวณโรงลิฟต์ทุกชั้นของอาคาร	-	ภาพถ่ายที่ 2-2
	4. จัดให้มีการซักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคารในกรณี เกิดแผ่นดินไหวพร้อมกับแผนปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัย ซึ่ง มี การฝึกซ้อมเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	- ทางโครงการมีกำหนดการซักซ้อมแผนอพยพหนีภัยออกจากอาคาร กรณีเกิดแผ่นดินไหวพร้อมกับแผนปฏิบัติการกรณีเกิดอัคคีภัย ในเดือน สิงหาคม 2568	-	เอกสารแนบที่ 5
1.4 อากาศ	1. จำกัดความเร็วของรถยนต์ภายในโครงการให้มีความเร็ว ไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความ ร้อนที่เกิดจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออก โครงการกำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่ เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อ ชั่วโมง” บริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อจำกัดความเร็วของ รถยนต์และลดผลกระทบด้านควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	-	ภาพถ่ายที่ 2-3
	2. ดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาดเพื่อป้องกัน การฟุ้งกระจายของฝุ่นอันเนื่องมาจากการใช้ถนน	- ทางโครงการได้ทำการดูแลสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการให้สะอาด อยู่เสมอ ป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นที่เกิดจากการใช้ถนน	-	ภาพถ่ายที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
1.4 อากาศ (ต่อ)	3. ดูแลต้นไม้ในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้และดูแลการเจริญเติบโตของต้นไม้ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอ เพื่อช่วยดูดซับก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และดูดซับความร้อน ตลอดจนช่วยกรองเสียง มลพิษ และฝุ่นละออง	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโครงการตามแบบการจัดภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้ให้เจริญงอกงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายจะทำการปลูกทดแทนในพื้นที่	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	4. ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสูบบุหรี่ในที่นี้” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อลดผลกระทบจากควัน เสียง และความร้อนที่เกิดจากรถยนต์	-	ภาพถ่ายที่ 2-4
1.5 เสียงและความสั่นสะเทือน	1. ติดตั้งป้ายห้ามใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาลเพื่อมิให้รบกวนผู้ป่วย โดยติดตั้งเป็นระยะในโครงการ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้ายห้ามใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาลเป็นระยะ ๆ ป้องกันการรบกวนผู้ป่วย	-	ภาพถ่ายที่ 2-3 และ 2-4
	2. ดูแลไม้ยืนต้นที่ปลูกโดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อเป็นแนวbufferลดระดับความดังของเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	- ทางโครงการได้ทำการปลูกไม้ยืนต้นไว้โดยรอบแนวเขตพื้นที่โครงการเพื่อช่วยลดระดับความดังเสียงที่เกิดขึ้นจากการใช้รถยนต์ของผู้มาใช้บริการต่อพื้นที่ข้างเคียงโดยรอบ	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	3. กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ กำหนดให้มีป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้าย “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง” บริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อจำกัดความเร็วของรถยนต์ ลดผลกระทบด้านเสียง และป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่โครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3
	4. ติดป้ายบอกด้วยข้อความ “ห้ามสูบบุหรี่ในที่นี้” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้าย “กรุณาดับเครื่องยนต์” บริเวณที่จอดรถของโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-4

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
1.6 ทรัพยากรน้ำ	1. จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (FIXED-FILM AERATION TANK) โดยน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดฯ ต้องมีความสกปรกไม่เกินค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งของอาคารประเภท ก. ก่อนระบายออกสู่คูระบายน้ำริมถนนสาธารณะ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ โดยน้ำทิ้งออกจากระบบบำบัดฯ ก่อนระบายออกสู่คูระบายน้ำริมถนนสาธารณะส่วนใหญ่มีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ยกเว้นรายการตรวจวัด BOD, Sulfide, TKN เดือนมีนาคม - เมษายน และ FCB เดือนกุมภาพันธ์ - มิถุนายน มีค่าไม่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งของอาคารประเภท ก.	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-3 และภาคผนวกที่ 2
	2. จัดหาและสำรองชิ้นส่วนที่เสียหายบ่อยครั้งของระบบไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตามปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว	- ทางโครงการได้ทำการสำรองชิ้นส่วนของระบบบำบัดฯ ที่คาดว่าจะเสียหายบ่อยครั้งไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานได้ตามปกติในเวลาอันรวดเร็ว	-	-
	3. จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	- ทางโครงการจัดให้มีวิศวกร และช่างเทคนิคที่มีความชำนาญคอยควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพที่อยู่ตลอดเวลา	-	-
	4. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่ว ๆ ไปของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ ในกรณีที่ระบบบำบัดฯ เกิดการเสียหายให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ หากเกิดการเสียหายจะดำเนินการแก้ไขทันที	-	เอกสารแนบที่ 7
	5. ประสานงานไปยังหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเข้ามาจัดเก็บตะกอนส่วนเกิน ตามความจุของระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ทุก 1 เดือน หรือตามความเหมาะสม เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบและลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคและพยาธิ	- ทางโครงการได้ทำการประสานงานกับหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเข้ามาจัดเก็บตะกอนส่วนเกินของระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อรักษาประสิทธิภาพและลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคและพยาธิ	-	ภาพถ่ายที่ 2-5



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
1.6 ทรัพยากรน้ำ (ต่อ)	6. ประสานให้สำนักงานเขตสะพานสูงนำรถสูบน้ำเข้ามาดำเนินการจัดเก็บกากไขมัน สัปดาห์ละ 1 ครั้ง หรือตามความเหมาะสม เพื่อรักษาประสิทธิภาพในการทำงานของบ่อดักไขมัน โดยในระหว่างการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ กำหนดให้เจ้าหน้าที่โครงการคอยอำนวยความสะดวก และปลอดภัยในการเดินรถสูบน้ำของสำนักงานเขต ตลอดระยะเวลาที่จอดเพื่อปฏิบัติงานหน้าโครงการ	- ทางโครงการได้ทำการประสานงานกับสำนักงานเขตสะพานสูงเข้ามาดำเนินการสูบน้ำ เพื่อรักษาประสิทธิภาพในการทำงานของบ่อดักไขมัน ทั้งนี้ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ และผู้สัญจรไปมาตลอดระยะเวลาที่มีการปฏิบัติงาน	-	ภาพถ่ายที่ 2-5
	7. ประสานงานไปยังหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเข้ามาจัดเก็บสิ่งปฏิกูลเป็นประจำ ตามความจุของระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการทุก 1 เดือน หรือตามความเหมาะสม	- ทางโครงการได้ทำการประสานงานกับหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเข้ามาจัดเก็บสิ่งปฏิกูลของระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการตามความเหมาะสม	-	ภาพถ่ายที่ 2-5
	8. จัดให้มีระบบกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากส่วนเติมอากาศในระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดยเลือกใช้บ่อดินขนาด 7.2 ตารางเมตร (ต้องการ 7.2 ตารางเมตร)	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งระบบกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากส่วนเติมอากาศในระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการไปกำจัดในบ่อดินโดยใช้ดินและพืชในการดูดซับตามมาตรการกำหนด	-	-
	9. ต่อท่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนการบำบัดไร้อากาศของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดโดยดินและพืช เลือกใช้บ่อดิน ขนาด 9 ตารางเมตร (ต้องการ 8.9 ตารางเมตร)	- ทางโครงการได้ทำการต่อท่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนการบำบัดไร้อากาศของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดในบ่อดินโดยใช้ดินและพืชในการดูดซับตามมาตรการกำหนด	-	-
	10. ต่อท่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนห้องพักมูลฝอยเปียกไปกำจัดโดยดินและพืช เลือกใช้บ่อดิน ขนาด 9.78 ตารางเมตร มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 81.5 วินาที (มากกว่า 60 วินาที)	- ทางโครงการได้ทำการต่อท่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนห้องพักมูลฝอยเปียกไปกำจัดในบ่อดินโดยใช้ดินและพืชในการดูดซับตามมาตรการกำหนด	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
2. ทรัพยากรชีวภาพ 2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก	- ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อชีวภาพ	- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อชีวภาพ	-	-
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ	- ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพ	- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพ	-	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 3.1 การใช้น้ำ	1. รณรงค์ให้บุคลากร และผู้มาใช้บริการภายในโครงการใช้น้ำอย่างประหยัดด้วยการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำ และบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ	- ทางโครงการได้ดำเนินการติดสติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำไว้ในห้องน้ำ และบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ เพื่อรณรงค์ให้ผู้มาใช้บริการใช้น้ำอย่างประหยัด	-	ภาพถ่ายที่ 2-6
	2. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีารชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามีารชำรุดจะดำเนินการแก้ไขทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-7
	3. ติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบประปาให้เป็นแบบที่ประหยัดน้ำ เช่น ก๊อกน้ำ และโถส้วม เป็นต้น	- ทางโครงการได้ทำการเลือกใช้อุปกรณ์หรือสุขภัณฑ์รุ่นประหยัดน้ำ (ฉลาก มอก. หรือฉลากเขียว) เป็นลำดับแรก	-	ภาพถ่ายที่ 2-8
	4. ล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยเลือกทำในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ วิธีการล้างโดยใส่น้ำให้เต็มถังแล้วเติมคลอรีนลงไปจากนั้นกวนน้ำและคลอรีนให้เข้ากันทิ้งไว้ 3 ชั่วโมง จากนั้นจึงปล่อยน้ำออกจากถังให้หมดแล้วใส่น้ำประปาที่สะอาดลงไป	- ทางโครงการได้ทำการล้างถังเก็บน้ำของโครงการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยจะเลือกดำเนินการในวันที่มีผู้มาใช้บริการน้อย และจะแจ้งให้เจ้าหน้าที่ประจำในโรงพยาบาลทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์	-	ภาพถ่ายที่ 2-9 และเอกสารแนบที่ 13

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.1 การใช้น้ำ (ต่อ)	5. เพื่อป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าว ให้มีการเคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถังด้วยอีพอกซี (Epoxy) ก่อนใช้งานในครั้งแรก	- ทางโครงการได้ทำการใช้อีพอกซี (Epoxy) เคลือบพื้นภายในถังเก็บน้ำทุกถัง เพื่อป้องกันการแทรกซึมของสารเคมีเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และป้องกันรอยแตกร้าว	-	-
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล	1. จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวมแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ (FIXED-FILM AERATION TANK) โดยน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดฯ ต้องมีความสกปรกไม่เกินค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งของอาคารประเภท ก. ก่อนระบายออกสู่คูระบายน้ำริมถนนสาธารณะ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดมีตัวกลางยึดเกาะ โดยน้ำทิ้งออกจากระบบบำบัดฯ ก่อนระบายออกสู่คูระบายน้ำริมถนนสาธารณะส่วนใหญ่มีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานยกเว้นรายการตรวจวัด BOD, Sulfide, TKN เดือนมีนาคม - เมษายน และ FCB เดือนกุมภาพันธ์ - มิถุนายน มีค่าไม่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งของอาคารประเภท ก.	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-3 และภาคผนวกที่ 2
	2. จัดหาและสำรองชิ้นส่วนที่เสียหายบ่อยครั้งของระบบไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานตามปกติได้ในเวลาอันรวดเร็ว	- ทางโครงการได้ทำการสำรองชิ้นส่วนของระบบบำบัดฯ ที่คาดว่าจะเสียหายบ่อยครั้งไว้เพื่อซ่อมแซมให้สามารถทำงานได้ตามปกติในเวลาอันรวดเร็ว	-	-
	3. จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพดีอยู่ตลอดเวลา	- ทางโครงการจัดให้มีวิศวกร และช่างเทคนิคที่มีความชำนาญคอยควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพดีอยู่ตลอดเวลา	-	-
	4. ตรวจสอบประสิทธิภาพและสภาพการทำงานทั่ว ๆ ไป ของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ ในกรณีที่ระบบบำบัดฯ เกิดการเสียหายให้โครงการรีบดำเนินการแก้ไขทันที	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงาน ของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ หากเกิดการเสียหายจะดำเนินการแก้ไขทันที	-	เอกสารแนบที่ 7

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)	5. ประสานงานไปยังหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเข้ามาจัดเก็บตะกอนส่วนเกิน ตามความจุของระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ทุก 1 เดือน หรือตามความเหมาะสม เพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบและลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคและพยาธิ	- ทางโครงการได้ทำการประสานงานกับหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเข้ามาจัดเก็บตะกอนส่วนเกินของระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อรักษาประสิทธิภาพและลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคและพยาธิ	-	ภาพถ่ายที่ 2-5
	6. ประสานให้สำนักงานเขตสะพานสูงนำรถสูบน้ำไขมันเข้ามาดำเนินการจัดเก็บกากไขมัน สัปดาห์ละ 1 ครั้ง หรือตามความเหมาะสม เพื่อรักษาประสิทธิภาพในการทำงานของบ่อดักไขมัน โดยในระหว่างการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ กำหนดให้เจ้าหน้าที่โครงการคอยอำนวยความสะดวก และปลอดภัยในการเดินรถสูบน้ำไขมันของสำนักงานเขต ตลอดระยะเวลาที่จอดเพื่อปฏิบัติงานหน้าโครงการ	- ทางโครงการได้ทำการประสานงานกับสำนักงานเขตสะพานสูงเข้ามาดำเนินการสูบน้ำไขมัน เพื่อรักษาประสิทธิภาพในการทำงานของบ่อดักไขมัน ทั้งนี้ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ และผู้สัญจรไปมาตลอดระยะเวลาที่มีการปฏิบัติงาน	-	ภาพถ่ายที่ 2-5
	7. ประสานงานไปยังหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเข้ามาจัดเก็บสิ่งปฏิกูลเป็นประจำตามความจุของระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ทุก 1 เดือน หรือตามความเหมาะสม	- ทางโครงการได้ทำการประสานงานกับหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตเข้ามาจัดเก็บสิ่งปฏิกูลของระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการตามความเหมาะสม	-	ภาพถ่ายที่ 2-5
	8. จัดให้มีระบบกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากส่วนเดิมอากาศในระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดยเลือกใช้บ่อดินขนาด 7.2 ตารางเมตร (ต้องการพื้นที่ 7.2 ตารางเมตร)	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งระบบกำจัดละอองลอย (Aerosol) ที่เกิดขึ้นจากส่วนเดิมอากาศในระบบบำบัดน้ำเสียในบ่อดินโดยใช้ดินและพืชในการดูดซับตามมาตรการกำหนด	-	-
	9. ต่อท่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนการบำบัดไร้อากาศของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดโดยดินและพืชเลือกใช้บ่อดินขนาด 9 ตารางเมตร (ต้องการพื้นที่ 8.9 ตารางเมตร)	- ทางโครงการได้ทำการต่อท่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนการบำบัดไร้อากาศของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดในบ่อดินโดยใช้ดินและพืชในการดูดซับตามมาตรการกำหนด	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)	10. ต่อท่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ไปกำจัดโดยดินและพืช เลือกใช้บ่อดินขนาด 9.78 ตารางเมตร มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 81.5 วินาที (มากกว่า 60 วินาที)	- ทางโครงการได้ทำการต่อท่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนห้องพักมูลฝอยเปียกไปกำจัดในบ่อดินโดยใช้ดินและพืชในการดูดซับตามมาตรการกำหนด	-	-
	11. ฝาเปิดที่บ่อกักน้ำสุดท้าย/บ่อดักตะกอน ต้องมีลักษณะเป็นตะแกรงเปิดเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งก่อนระบายออกนอกโครงการ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งบ่อกักน้ำสุดท้าย/บ่อดักตะกอนที่มีลักษณะเป็นตะแกรงเปิดเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งก่อนระบายออกนอกโครงการ	-	-
	12. กำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย แต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม ถุงมือยาง ผ้าปิดปาก และปิดจมูก โดยให้สวมใส่ทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน	- ทางโครงการกำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย แต่งกายด้วยชุดป้องกันอันตรายทุกครั้งที่ปฏิบัติงานเช่น เสื้อคลุม ถุงมือยาง ผ้าปิดปาก และปิดจมูก	-	-
	13. ในการระบายน้ำทิ้งออกจากโครงการ โครงการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 ดังนี้ (1) เจ้าของ คือ บริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด ต้องรับผิดชอบจัดเก็บสถิติและข้อมูลปริมาณน้ำเสีย คุณภาพน้ำทิ้งซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษเป็นระยะเวลา 2 ปี นับแต่วันที่มีการจัดเก็บสถิติและข้อมูลนั้น	- ทางโครงการได้จัดทำแบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย รายละเอียดตามแบบ ทส.1 และทำการจัดเก็บไว้ที่โครงการเป็นระยะเวลา 2 ปี นับตั้งแต่วันที่มีการจัดเก็บสถิติและข้อมูล	-	เอกสารแนบที่ 8

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)	(2) เจ้าของ คือ บริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด ต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป โดยเสนอให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแห่งท้องที่ที่แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นตั้งอยู่หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนหรือรายงานด้วยวิธีทางการอิเล็กทรอนิกส์ที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนด	- ทางโครงการได้จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 แต่ไม่ได้เสนอรายงานต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นทุกวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ทั้งนี้ทางโครงการได้เสนอรายงานด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ตามที่อธิบดีกรมควบคุมมลพิษประกาศกำหนดแทน	-	เอกสารแนบที่ 9
	14. ฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งสุดท้ายที่บ่อกักน้ำใสของระบบบำบัดน้ำเสียด้วยรังสีอัลตราไวโอเลต	- ทางโครงการได้ทำการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งสุดท้ายที่บ่อกักน้ำใสของระบบบำบัดน้ำเสียด้วยรังสีอัลตราไวโอเลต	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-3
	15. ในกรณีที่มีความจำเป็นที่จะซ่อม/บำรุงรักษาระบบฯ ต้องงดการเดินรถชั่วคราวในบริเวณที่ติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ พร้อมจัดให้มีเจ้าหน้าที่ และติดตั้งป้ายบอกตลอดระยะเวลาที่มีการซ่อม/บำรุงรักษาระบบฯ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกขณะซ่อม/บำรุงรักษาระบบบำบัดฯ และงดการเดินรถชั่วคราว พร้อมทำการติดตั้งป้ายเตือน “อยู่ระหว่างการซ่อมบำรุง” บอกตลอดระยะเวลาการปฏิบัติงาน	-	ภาพถ่ายที่ 2-10
3.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. จัดให้มีบ่อน้ำตามที่ได้ออกแบบไว้ขนาด 901 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ในการกักเก็บน้ำฝนส่วนเกินที่ต้องกักเก็บไว้ในช่วงฝนตก 873 ลูกบาศก์เมตร	- ทางโครงการได้จัดให้มีบ่อน้ำตามที่ได้ออกแบบไว้ เพื่อใช้ในการกักเก็บน้ำฝนส่วนเกินที่ต้องกักเก็บไว้ในช่วงฝนตก	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-3
	2. ควบคุมอัตราการระบายน้ำออกนอกพื้นที่โครงการไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการ (0.286 ลูกบาศก์เมตร/วินาที)	- ทางโครงการได้ทำการควบคุมอัตราการระบายน้ำออกนอกพื้นที่โครงการไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำก่อนพัฒนาโครงการ	-	-
	3. จัดให้มีตะแกรงดักขยะในบ่อดักขยะก่อนระบายออกสู่คูระบายน้ำริมถนนรามคำแหง พร้อมกับจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยเก็บมูลฝอยออกจากบ่อดักขยะทุกสัปดาห์	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งตะแกรงดักขยะในบ่อดักขยะก่อนระบายออกสู่คูระบายน้ำริมถนนรามคำแหง พร้อมกับจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบ หากพบว่ามีมูลฝอยจะทำการเก็บออกจากบ่อดักขยะทุกครั้ง	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-3



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม (ต่อ)	4. ทำความสะอาด ขุดลอกบ่อหนองน้ำ Manhole และท่อระบายน้ำภายในโครงการทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาด ขุดลอกบ่อหนองน้ำ Manhole และท่อระบายน้ำภายในโครงการ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบ่อหนองน้ำ Manhole และท่อระบายน้ำทุก 6 เดือน โดยเฉพาะในช่วงก่อนเข้าฤดูฝน 1 ครั้ง และช่วงหลังฤดูฝน 1 ครั้ง	-	ภาพถ่ายที่ 2-11
	5. จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่ว ๆ ไปภายในโครงการ เพื่อลดปริมาณตะกอนที่ถูกรน้ำฝนชะเข้าสู่ระบบท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำภายในโครงการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและบริเวณทั่ว ๆ ไปภายในโครงการ เพื่อลดปริมาณตะกอนที่ถูกรน้ำฝนชะเข้าสู่ระบบท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำภายในโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	6. ดูแลรักษาระบบระบายน้ำโดยรอบพื้นที่โครงการให้สามารถระบายน้ำได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	- ทางโครงการได้มีการดูแลรักษาระบบระบายน้ำโดยรอบพื้นที่โครงการให้สามารถระบายน้ำได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	-	-
3.4 การจัดการมูลฝอย	1. การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยมีการจัดการดังนี้ 1.1 มูลฝอยทั่วไป : จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่งเพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังรองรับมูลฝอยตามที่กำหนดไว้	- ทางโครงการได้จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปตามตำแหน่งที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งทำการสวมถุงดำด้านในของถังอีกชั้นหนึ่งเพื่อสะดวกในการเก็บขนและแยกประเภทมูลฝอย	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	1.2 มูลฝอยติดเชื้อ : จัดให้มีถังมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสมและสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงรองรับมูลฝอยติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง ¾ ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อตามที่กำหนดไว้	- ทางโครงการได้จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อตามตำแหน่งที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งทำการสวมถุงพลาสติกสีแดงด้านในของถังอีกชั้นหนึ่ง และมีคำว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” ติดด้านบนถุง และจะบรรจุเพียง ¾ ของถุงและทำการมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง	-	ภาพถ่ายที่ 2-12

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	1.3 มูลฝอยอันตราย : แยกการจัดการ ได้แก่ - ยาหมดอายุ : แยกใส่ขวด/ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ - สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่ในรูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมดทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ต้องแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยาได้ออกจากกัน	- ทางโครงการได้จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยอันตราย ประเภทยาหมดอายุที่ปิดมิดชิด ติดป้าย “สินค้าหมดอายุตัดแล้ว” เก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยจะทำการตรวจสอบทุกวัน และเมื่อมีปริมาณมากพอจะเรียกบริษัทผู้ผลิตเข้ามารับคืน - ทางโครงการได้จัดให้มีภาชนะ และพื้นที่รองรับมูลฝอยอันตราย ประเภทสารเคมี และเคมีภัณฑ์ โดยทำการเก็บแยกต่างหากจากมูลฝอยอันตรายอื่น และนำมาเก็บทันทีหลังใช้หมด พร้อมกับได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบ แยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยาได้ออกจากกัน	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	2. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมโดยให้ปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนดแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนด	- ทางโครงการได้จัดให้มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภท ภาชนะบรรจุที่กำหนดไว้ และปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกหลักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 และแนวทางการควบคุมและการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษกำหนดอย่างเคร่งครัด	-	-
	3. หลังทั้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	- หลังทั้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ ทางโครงการได้กำชับให้เจ้าหน้าที่ราดด้วยน้ำยาให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	4. การเก็บรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย			
	4.1 เขียนฉลากหรือใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป	- ทางโครงการใช้ Sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุและภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถัง เพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บและสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุแล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	4.2 มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติกกล่องขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ให้นำพนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้อีก (Recycle) เช่น โลหะ ขวด พลาสติกกล่องขวดน้ำเกลือ เป็นต้น ทางโครงการได้จัดให้เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดทำการเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอย	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	4.3 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมดนำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และ 16.00 น.	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่เก็บรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน โดยทำการเก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 06.00 น. และ 16.00 น.	-	-
	4.4 ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำขยะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	- ทางโครงการได้กำชับให้เจ้าหน้าที่เก็บรวบรวมมูลฝอยประเภทมูลฝอยติดเชื้อทำการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้งลงภาชนะรองรับ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค และรั่วไหลของน้ำขยะมูลฝอยออกมาข้างนอก	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	4.5 กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังมูลฝอยรวมเพื่อลดการเนาเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยการตกหล่นออกนอกภาชนะ และเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุงประมาณ ¼ ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- ทางโครงการได้กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงประมาณ ¼ ของความยาวถุง ปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอยรวม เพื่อลดการเนาเหม็น และน้ำชะมูลฝอยรั่วไหลสู่ภายนอกภาชนะ พร้อมกับนำถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	-	-
	4.6 กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเทเพราะจะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามูลฝอยมีปริมาณไม่มากในแต่ละรอบ เจ้าหน้าที่จะใช้ปากคีบมูลฝอยมารวมไว้ในถุงใหญ่ แทนการเทป้องกันไม่ให้มูลฝอยเกิดการฟุ้งกระจาย	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	4.7 หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถุงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อทางโครงการได้กำชับให้แม่บ้านทำการราดด้วยน้ำยาให้ทั่วก่อนทำความสะอาดภาชนะบรรจุ แล้วจึงนำถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	5. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม 5.1 ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่งเพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยและการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุทุกใส่รถเข็น ทั้งนี้ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจนไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถึงให้เห็นชัดเจน	- ทางโครงการได้กำชับให้แม่บ้านทำการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงจะต้องใส่ถังแบบมีฝาปิดมิดชิด และทำการแยกประเภทให้ชัดเจนพร้อมกับติดสติ๊กเกอร์บนฝาดังให้ชัดเจน	-	ภาพถ่ายที่ 2-12

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	5.2 ลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามล้ม ห้ามโยน ดึงหรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรทุกบนรถเข็นซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้ให้เพียงพอ และมีการสำรองอย่างน้อย 2 คัน แยกมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเข็นลำเลียงมาตามลิฟต์ดับเพลิง	- ทางโครงการได้กำชับให้แม่บ้านลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามล้ม ห้ามโยน ดึงหรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรทุกบนรถเข็น ซึ่งโครงการได้จัดหารถเข็นไว้เพียงพอ และมีการแยกรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยทั่วไป โดยเข็นลำเลียงมาตามลิฟต์ดับเพลิง	-	-
	5.3 กำหนดช่วงเวลาเก็บขนมูลฝอยจากอาคารโรงพยาบาลในช่วงเวลา 06.00 น. และ 16.00 น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้มาใช้บริการ	- ทางโครงการกำหนดให้ทำการเก็บขนมูลฝอยจากอาคารในช่วงเวลา 06.00 น. และ 16.00 น. เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้มาใช้บริการ	-	-
	5.4 ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชืตกหล่นให้ปฏิบัติ ดังนี้ 5.4.1 เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคิปลเหล็กหรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนาเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง	- กรณีมีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกหรือมูลฝอยติดเชืตกหล่น ทางโครงการได้กำหนดให้ปฏิบัติ ดังนี้ - เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคิปลเหล็กหรือทำการสวมถุงมือชนิดหนา ก่อนทำการหยิบมูลฝอยใส่ลงในถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง	-	-
	5.4.2 ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำกับผงซักฟอก ทั้งนี้บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ	- ถ้ามีสารน้ำจะทำการเช็ดออกด้วยกระดาษชำระให้ออกมากที่สุด แล้วใช้ผงซักฟอกทำการเช็ดถูตามปกติ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อจะทำการราดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ	-	-
	6. ภายในห้องเก็บยา จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไวยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้องบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน โดยติดต่อบริษัทมารับยานี้คืนอย่างน้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- ปัจจุบันทางโครงการเพิ่งเปิดดำเนินการ จึงยังไม่มียาหมดอายุ ทั้งนี้ทางโครงการได้จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บยาหมดอายุเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ ไว้ภายในห้องเก็บยา	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	7. ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อให้ติดตั้งเครื่องปรับอากาศโดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้อง และติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนัง เพื่อตรวจเช็คได้ง่าย พร้อมทั้งติดตั้งอุปกรณ์ฆ่าเชื้อโรคในอากาศ	- ทางโครงการได้จัดให้มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศ เทอร์โมมิเตอร์ และอุปกรณ์ฆ่าเชื้อโรคไว้ภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	8. หลังเก็บขนมูลฝอยแล้วต้องล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุรถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้งก่อนนำมาใช้ใหม่ ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่ ทั้งนี้บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- ทางโครงการได้กำชับให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการล้าง ทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ด้วยผงซักฟอกหรือสบู่หลังทำการเก็บขนทุกครั้ง สำหรับบริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อจะใช้น้ำยาคลอรีนชำระทำความสะอาด โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	9. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทโดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้องและครอบคลุมอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขโดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- ทางโครงการได้ประสานงานให้เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขเข้ามาให้การฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทโดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ เช่น การกำหนดคุณลักษณะของประเภทมูลฝอย เพื่อให้คัดแยกได้อย่างถูกต้อง รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	-	-
	10. จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม 1 แห่ง ภายในแบ่งมูลฝอยเป็น 5 ประเภท ได้แก่  10.1 ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ขนาด 3.26 ตารางเมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรกักเก็บรวม 3.91 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยทั่วไปเกิดขึ้น 0.635 ลูกบาศก์เมตร/วัน จึงสามารถรองรับได้ 6.16 เท่าของปริมาณมูลฝอยทั่วไปที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 6 วัน	- ทางโครงการได้จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมไว้ 1 แห่ง โดยภายในแบ่งออกเป็นห้องพักมูลฝอยแต่ละประเภทไว้ 5 ประเภท ได้แก่ ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งสามารถเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทได้อย่างเพียงพอ	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-4 และภาพถ่ายที่ 2-12

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	<p>10.2 ห้องพักมูลฝอยย่อยสลายได้ ขนาด 18.27 ตารางเมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาณเก็บกักรวม 21.92 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยย่อยสลายได้เกิดขึ้น 6.771 ลูกบาศก์เมตร/วัน จึงสามารถรองรับได้ 3.24 เท่าของปริมาณมูลฝอยย่อยสลายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 3 วัน</p> <p>10.3 ห้องพักมูลฝอยรีไซเคิล ขนาด 17.00 ตารางเมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรเก็บกักรวม 20.40 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยรีไซเคิลเกิดขึ้น 6.348 ลูกบาศก์เมตร/วัน จึงสามารถรองรับได้ 3.21 เท่าของปริมาณมูลฝอยรีไซเคิลที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 3 วัน</p> <p>10.4 ห้องพักมูลฝอยอันตราย ขนาด 8.64 ตารางเมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรกักเก็บรวม 10.37 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยอันตรายเกิดขึ้น 0.635 ลูกบาศก์เมตร/วัน จึงสามารถรองรับได้ 16.33 เท่าของปริมาณมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 16 วัน</p> <p>10.5 ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ขนาด 6.21 ตารางเมตร ระดับเก็บกัก 1.2 เมตร มีปริมาตรกักเก็บรวม 7.45 ลูกบาศก์เมตร ขณะที่มูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น 1.12 ลูกบาศก์เมตร/วัน จึงสามารถรองรับได้ 6.65 เท่าของปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน หรือประมาณ 6 วัน</p>			



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	11. ทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- ทางโครงการได้จัดให้มีแม่บ้านคอยทำความสะอาด ล้าง และฆ่าเชื้อโรคภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-	-
	12. จัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยไว้ใกล้กับห้องพักมูลฝอยรวมพร้อมติดตั้งไฟส่องสว่าง	- ทางโครงการจัดให้มีที่จอดรถเก็บขนมูลฝอยใกล้ๆกับห้องพักมูลฝอยรวม และติดตั้งไฟส่องสว่าง	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-4
	13. มาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวมดังนี้ 13.1 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพัก มูลฝอยรวม โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยตกค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการลดผลกระทบด้านกลิ่นของห้องพักมูลฝอยรวมอย่างเคร่งครัด ดังนี้ - ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน หากพบว่ามีมูลฝอยตกค้างจะให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเข้ามาเก็บขนในทันที	-	-
	13.2 ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมทุกครั้ง หลังจากรถเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนเรียบร้อยแล้ว	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	13.3 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม ไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย ไม่ให้มีสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยรวมไม่ให้มีมูลฝอยล้นออกมานอกห้อง และสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ยบริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	13.4 ให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยไว้ตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่นและเชื้อโรค	- ทางโครงการได้ทำการกักขังให้แม่บ้านปิดประตูห้องพักมูลฝอยทุกครั้งตลอดเวลาที่ไม่ได้ใช้งาน เพื่อป้องกันสัตว์เข้าไปคุ้ยเขี่ย ลดการแพร่ของกลิ่น และเชื้อโรค	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	13.5 บรรจุมูลฝอยในถุงดำมัดปากถุงให้เรียบร้อย และนำไปเก็บในห้องแยกตามประเภท โดยเจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ต้องผ่านการฝึกอบรมมาโดยเฉพาะ	- ทางโครงการได้ทำการฝึกอบรมการคัดแยกประเภท การจัดการ และจัดเก็บมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ให้กับเจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงานก่อนเข้ามาปฏิบัติหน้าที่โดยเฉพาะ	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	<p>14. มาตรการป้องกันในกรณีที่หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยไม่สามารถเข้ามาเก็บขนมูลฝอยได้ตามเวลานัดหมาย</p> <p>14.1 จัดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานที่จะเข้ามาเก็บขนมูลฝอยในพื้นที่โครงการ หากช่วงที่มีมูลฝอยติดค้างเกิน 3 วัน ให้ประสานกับหน่วยงานที่เข้ามาเก็บขนมูลฝอยทันที</p> <p>14.2 โครงการต้องประสานกับหน่วยงานที่เข้ามารับมูลฝอยติดเชื่อจากพื้นที่โครงการไปกำจัด ให้เข้ามาเก็บขนมูลฝอยติดเชื่อจากโครงการไปกำจัดสัปดาห์ละ 2 ครั้ง และทุกวันหากโครงการมีปริมาณของประเภนี้มากพอ</p> <p>14.3 กำชับให้แม่บ้านบรรจุขยะในถุงให้แน่นและปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักรวมมูลฝอยรวม เพื่อลดการนำเหม็นของขยะป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะขยะ การตกหล่นออกนอกภาชนะและเพื่อต่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงขยะไม่บรรจุจนเต็ม ปิดปากถุงประมาณ ¼ ของความยาวถุง และเตรียมถุงขยะใหม่มาสวมในภาชนะแทน</p> <p>14.4 ให้แม่บ้านทำความสะอาดห้องพักรวมมูลฝอยรวมทุกครั้งหลังจากที่รถเก็บขนมูลฝอยได้เข้ามาเก็บขนแล้ว</p> <p>14.5 จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณมูลฝอยในห้องพักรวมมูลฝอย โดยตรวจสอบทุกวัน หากมีมูลฝอยติดค้างให้แจ้งเจ้าหน้าที่ของโครงการที่คอยทำหน้าที่ประสานกับหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยทันที</p>	<p>- ทางโครงการจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันอย่างเคร่งครัด ในกรณีที่หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยไม่สามารถเข้ามาเก็บขนมูลฝอยได้ตามเวลานัดหมาย ปัจจุบันยังไม่มีมูลฝอยติดค้าง</p>	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.4 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)	15. ต่อก่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนห้องพักมูลฝอยเปียกไปกำจัดโดยดินและพืช โดยเลือกใช้บ่อดินขนาด 9.78 ตารางเมตร มีระยะเวลาสัมผัสอากาศ 8.15 วินาที (มากกว่า 60 วินาที)	- ทางโครงการได้ทำการต่อก่อระบายอากาศเพื่อรวบรวมก๊าซมีเทนจากส่วนห้องพักมูลฝอยเปียกไปกำจัดในบ่อดินโดยใช้ดินและพืชในการดูดซับตามมาตรการกำหนด	-	-
3.5 พลังงานและไฟฟ้า	1. ดำเนินการตามมาตรการอนุรักษ์พลังงาน ดังนี้ 1.1 มาตรการอนุรักษ์พลังงานที่ดำเนินการโดยเจ้าของโครงการ (1) จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน	- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการอนุรักษ์พลังงาน ดังนี้  - ทางโครงการได้ทำการเลือกใช้และติดตั้งระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการแบบประหยัดพลังงาน	-	ภาพถ่ายที่ 2-13
	(2) เลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอดไฟฟ้า LED รุ่นประหยัดไฟ	- ทางโครงการได้ทำการเลือกใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ารุ่นประหยัดไฟเบอร์ 5 และใช้หลอด LED รุ่นประหยัดไฟ	-	ภาพถ่ายที่ 2-13
	(3) ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-	ภาพถ่ายที่ 2-7
	(4) ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ที่ใช้ในโครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า สายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ใช้ในโครงการให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	-	-
	(5) การใช้ไฟฟ้าของระบบสาธารณูปโภคในโครงการให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานและมีอายุการใช้งานยาวนาน	- ทางโครงการได้ทำการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานและมีอายุการใช้งานที่ยาวนาน	-	ภาพถ่ายที่ 2-13

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.5 พลังงานและไฟฟ้า (ต่อ)	(6) ส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับผู้มาใช้บริการและบุคลากรของโครงการด้วยการติดป้ายประกาศไว้ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ของอาคาร	- ทางโครงการได้ส่งเสริมและประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดไฟฟ้าร่วมกับมาตรการอนุรักษ์พลังงานอื่น ๆ ให้กับผู้มาใช้บริการ และบุคลากรของโครงการด้วยการติดสติ๊กเกอร์ “โปรดช่วยกันประหยัดไฟ” และเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน และมีอายุการใช้งานยาวนาน	-	ภาพถ่ายที่ 2-13
	(7) กำหนดให้ปิดไฟบริเวณทางเดินภายในอาคารในช่วงเวลากลางวัน	- ทางโครงการได้กำหนดให้ทำการปิดไฟบริเวณทางเดินภายในอาคารในช่วงเวลากลางวันในบริเวณที่ไม่มีการใช้งาน	-	-
	1.2 จัดทำคู่มือในการประหยัดพลังงานโดยย่อไว้ภายในห้องพักทุกห้อง โดยมีรายละเอียด ดังนี้ (1) รณรงค์ให้ผู้ใช้บริการปฏิบัติตามคำแนะนำวิธีการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าให้ถูกต้อง โดยเฉพาะการตั้งอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศในห้องพักที่ 25 °C	- ทางโครงการได้ทำการติดสติ๊กเกอร์รณรงค์ประหยัดพลังงานไว้ภายในห้องพักทุกห้องแทนการทำคู่มือ โดยมีรายละเอียด ดังนี้ - ทางโครงการรณรงค์ให้ผู้ใช้บริการปฏิบัติตามคำแนะนำวิธีการใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าให้ถูกต้อง โดยเฉพาะการตั้งอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศในห้องพักที่ 25 °C	-	-
	(2) รณรงค์ให้ผู้ใช้บริการปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกครั้งเมื่อไม่ได้ใช้งาน	- ทางโครงการได้รณรงค์ให้ผู้ใช้บริการปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งานทุกครั้ง	-	ภาพถ่ายที่ 2-13
	(3) รณรงค์ให้ผู้ใช้บริการถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งาน	- ทางโครงการได้รณรงค์ให้ผู้ใช้บริการถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งานทุกครั้ง	-	-
	(4) ติดตั้งผ้าม่าน หรือมู่ลี่ที่หน้าต่างหรือประตูที่เป็นกระจกเพื่อป้องกันแสงแดด และไม่ให้เครื่องปรับอากาศทำงานหนัก	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งผ้าม่านที่หน้าต่างในห้องผู้ป่วย เพื่อป้องกันแสงแดด และไม่ให้เครื่องปรับอากาศทำงานหนัก	-	ภาพถ่ายที่ 2-14

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.5 พลังงานและไฟฟ้า (ต่อ)	2. มาตรการด้านอนุรักษ์อื่น ๆ (1) แยกประเภทมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ มูลฝอยอันตราย ตลอดจน มูลฝอยที่สามารถนำกลับไปใช้ได้ใหม่	- ทางโครงการได้จัดให้มีมาตรการด้านอนุรักษ์อื่น ๆ ดังนี้ - ทางโครงการได้ทำการคัดแยกมูลฝอยออกเป็นแต่ละประเภท เช่น มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยย่อยสลายได้ มูลฝอยอันตราย และ มูลฝอยที่สามารถนำกลับไปใช้ได้ใหม่ ก่อนทำการกำจัดต่อไป	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	(2) เลือกใช้ถุงผ้าเพื่อลดการใช้ถุงพลาสติก	- ทางโครงการเลือกใช้ถุงกระดาษแทน แทนการใช้ถุงผ้า และลดการใช้ถุงพลาสติก	-	ภาพถ่ายที่ 2-15
	(3) ออกแบบอาคารให้สอดคล้องกับกฎกระทรวงกำหนดประเภทหรือขนาดของอาคารและมาตรฐานหลักเกณฑ์และวิธีการในการออกแบบอาคารเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ.2552	- ทางโครงการได้ทำการออกแบบอาคารสอดคล้องตามกฎกระทรวงกำหนดประเภทหรือขนาดของอาคารและมาตรฐานหลักเกณฑ์และวิธีการในการออกแบบอาคารเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ.2552	-	-
3.6 การระบายอากาศ	1. ติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศในอาคารให้มีความเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยแยกระบบกันระหว่างชั้นใต้ดินและบนอาคาร	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศไว้ อย่างเพียงพอและเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยแยกระบบระหว่างชั้นใต้ดินและบนอาคาร	-	-
	2. ติดตั้งช่องเปิดระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งพัดลมระบายอากาศตามกฎหมายกำหนด และได้ออกแบบไว้	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	3. ระบบปรับอากาศและระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรคต้องเลือกระบบป้องกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มีระบบควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผงแสดงผลแบบตัวอักษรและ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่เกิดปัญหาในรูปแบบของหลอดไฟหรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนดเบื้องต้นในการออกแบบเพื่อควบคุมและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรครวมถึงควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ ตามมาตรการกำหนด	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งระบบปรับอากาศและระบายอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) ห้องผ่าตัด และห้องแยกโรคต้องเลือกระบบป้องกันการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ มีระบบควบคุมการทำงานของระบบทั้งหมดด้วยไมโครโปรเซสเซอร์ที่มีแผงแสดงผลแบบตัวอักษรและ Graphic แสดงผลการทำงานของพารามิเตอร์ต่าง ๆ และควบคุมให้อยู่ในขอบเขตที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสัญญาณเตือนในกรณีที่ระบบเกิดปัญหาในรูปแบบของหลอดไฟหรือสัญญาณเสียง โดยมีข้อกำหนดเบื้องต้นในการออกแบบเพื่อควบคุมและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรครวมถึงควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากเครื่องปรับอากาศสู่ภายนอกโครงการ ตามมาตรการกำหนด	-	-
	4. ตรวจสอบการติดตั้งหอผึ่งเย็นของโครงการให้มีรายละเอียดเป็นไปตามที่วิศวกรได้ออกแบบไว้ เพื่อการควบคุมเชื้อลิจิโอนেলাตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย ดังนี้ 4.1 ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (Drift eliminator) ที่หอผึ่งเย็น เพื่อให้มีการกระเซ็นของน้ำน้อย และออกแบบให้หอผึ่งเย็นสามารถเข้าตรวจสอบ และปฏิบัติได้ง่าย โดยกำหนดให้มีการทำลายเชื้อและทำความสะอาดหอผึ่งเย็นเป็นประจำทุก 6 เดือน 4.2 ติดตั้งหอผึ่งเย็นสำเร็จรูปมาตรฐานจากโรงงานผู้ผลิต เพื่อให้ใช้งานง่ายและสะดวก โดยหลีกเลี่ยงอุปกรณ์ของระบบผึ่งเย็นที่เป็นท่อปลายตัน วง ห่วง และข้ออ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งหอผึ่งเย็นตามที่วิศวกรได้ออกแบบไว้ และทำการตรวจสอบคุณภาพน้ำของหอผึ่งเย็น เพื่อควบคุมเชื้อลิจิโอนেলাให้เป็นไปตามประกาศกรมอนามัยกำหนด โดยทำการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทุก 6 เดือน ล่าสุดเมื่อวันที่ 7 เดือนมิถุนายน 2568 ผลการตรวจวิเคราะห์พบว่า ไม่พบเชื้อลิจิโอนেলা	-	ภาคผนวกที่ 2

ตารางที่ 2-1   สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>4.3 ติดตั้งหอผึ่งเย็นให้สามารถเข้าตรวจสอบและปฏิบัติการเข้าซ่อมบำรุงได้ง่าย</p> <p>4.4 กำหนดให้หอผึ่งเย็นมีการกระเซ็นของละอองน้ำเพียง 0.005% ของน้ำหมุนเวียน</p> <p>4.5 ติดตั้งอุปกรณ์กำจัดละอองปลิว (Drift eliminator) ที่มีประสิทธิภาพสูง</p> <p>4.6 กำหนดให้ก่อสร้างผนังที่รอบข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น เพื่อไม่มีการกระเซ็นน้ำด้านข้าง และลดการเจริญเติบโตของเชื้อจากแสงแดด</p> <p>4.7 วัสดุที่ใช้สำหรับหอผึ่งเย็นเป็นโครงสร้างหลักชุบกัลป์วาไนส์และพลาสติกพีวีซี ซึ่งทนทานสารเคมี และไม่เพิ่มการเจริญเติบโตของเชื้อ</p> <p>4.8 ระบบระบายน้ำทิ้งของหอผึ่งเย็นต้องอยู่ตำแหน่งล่างสุดของอ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น เพื่อให้สามารถระบายน้ำทั้งหมดในระบบผึ่งเย็นได้ง่าย และสะดวก</p> <p>4.9 ติดตั้งหอผึ่งเย็นที่หลังคาชั้น 7 ซึ่งไม่มีคนอาศัยอยู่และมีระยะห่างจากทางลมเข้า ช่องส่งลมเย็น ช่องระบายอากาศ และถังเก็บน้ำมากกว่า 5 เมตร</p> <p>4.10 กำหนดให้น้ำที่ใช้เติมขดเชยในระบบหมุนเวียนน้ำต้องเป็นน้ำจากแหล่งน้ำเดียวกับที่ใช้ในหอผึ่งเย็น โดยใช้น้ำจากระบบประปาของอาคารเท่านั้น</p>			



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	4.11 น้ำทิ้งจากเครื่องปรับอากาศให้ระบายลงสู่ระบบรวบรวมน้ำทิ้ง (ไม่เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย) โดยจัดให้มีท่อระบายน้ำที่แยกออกจากน้ำทิ้งอื่น ๆ โดยอาศัยแรงโน้มถ่วงเพื่อไม่ให้ น้ำทิ้งไหลย้อนกลับได้			
	<p>5. กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อสิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็น รวมถึงการดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบเฝ้าระวังระบบผึ่งเย็น ตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <p>5.1 กำหนดให้โครงการมีการบำรุงรักษาระบบผึ่งเย็นดังต่อไปนี้</p> <p>5.1.1 ซ่อมแซม ดูแล และบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะอาด พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา</p> <p>5.1.2 จัดหาคู่มือการบำรุงรักษาประจำระบบผึ่งเย็นของโครงการ ประกอบด้วย</p> <p>1) แผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของระบบการระบายอากาศ และระบบผึ่งเย็น</p> <p>2) วิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อและขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อน พร้อมทั้งคำแนะนำในการรื้อถอนส่วนประกอบ</p> <p>3) วิธีการบำบัดน้ำในหอผึ่งเย็น</p> <p>วิธีการปิด-เปิด และเดินเครื่อง</p>	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการควบคุมเชื้อสิจิโอเนลลาในหอผึ่งเย็น และได้ทำการตรวจสอบ ดูแลระบบปรับอากาศตามที่กำหนดไว้ในข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลบำรุงรักษา พร้อมกับตรวจสอบเฝ้าระวังระบบผึ่งเย็นตามประกาศของกรมอนามัยอย่างเคร่งครัดตามมาตรการกำหนด	-	ภาพถ่ายที่ 2-16 ภาคผนวกที่ 2 เอกสารแนบที่ 10

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.1.3 บำรุงรักษาระบบผิ้งเย็นเป็นประจำ ซึ่งต้องดำเนินการโดยผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญ และประสบการณ์</p> <p>5.1.4 ตรวจตราทำความสะอาด ดูแลความสกปรกรวมถึงกาตะกอนที่เกิดขึ้นในหอผิ้งเย็นทุกเครื่อง สัปดาห์ละครั้งโดยใช้สายตา</p> <p>5.1.5 กำหนดให้โครงการจัดทำ และดำเนินการตามแผนการบำรุงรักษาหอผิ้งเย็นรวมถึงทำความสะอาด จัดให้มีการทำลายเชื้อ และบำบัดน้ำสำหรับหอผิ้งเย็นทุกเครื่อง เพื่อเป็นการป้องกันการเพิ่มจำนวนของเชื้อลิจิเอนลลา</p> <p>5.2 กำหนดให้โครงการมีการทำความสะอาด และการทำลายเชื้อในระบบผิ้งเย็นของอาคารด้วยปฏิบัติ ดังนี้</p> <p>5.2.1 ทำลายเชื้อ ทำความสะอาด และกำจัดตะกอนในหอผิ้งเย็นอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายใน 6 เดือน หรือมากกว่าเมื่อจำเป็น</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.2.2 ทำความสะอาด และทำลายเชื้อในกรณีที่หอผึ่งเย็นมีสภาพดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) มีการปนเปื้อนในระหว่างการก่อสร้างจากฝุ่นหรือสารอินทรีย์ต่าง ๆ</li> <li>2) หยุดใช้งานมานานกว่า 1 เดือน</li> <li>3) ถูกดัดแปลงแก้ไขทางกลไก หรือถอดชิ้นส่วนออกในลักษณะที่อาจทำให้หอผึ่งเย็นได้รับการปนเปื้อน</li> <li>4) เมื่อสภาพแวดล้อมรอบหอผึ่งเย็นเต็มไปด้วยฝุ่นหรือไม่สามารถควบคุมคุณภาพน้ำได้ หรือเมื่อหอผึ่งเย็นที่อยู่ใกล้เคียงกันเป็นแหล่งการระบาดของโรคลีเจียนแนร์</li> <li>5) อื่น ๆ ตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่เห็นสมควร</li> </ol> <p>5.2.3 จัดให้มีระบบเก็บกักน้ำพิเศษ ซึ่งต่อเชื่อมกับระบบผึ่งเย็น โดยต้องได้รับการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อก่อนนำมาใช้งานในสภาพปกติ</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.2.4 การทำความสะอาดและทำลายเชื้อต้องปฏิบัติ ดังนี้</p> <p>1) เติมคลอรีนครั้งแรกในน้ำในระบบผึ่งเย็นเพื่อให้มีคลอรีนอิสระตกค้าง (residual free chlorine) อยู่ในระดับ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้ทำความสะอาด แล้วหมุนเวียนน้ำเป็นระยะเวลา 6 ชั่วโมง และรักษาปริมาณคลอรีนอิสระให้อยู่ในระดับไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร ตลอดเวลาในกรณีที่ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) ของน้ำมากกว่า 8.0 ปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างที่วัดได้ต้องอยู่ระหว่าง 15 ถึง 20 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 2 ชั่วโมง หรือใช้วิธีการระบายน้ำออกจากระบบอย่างเต็มที่เป็นเวลาหลายชั่วโมงเพื่อลดค่าความเป็นกรด-ด่าง และปริมาณคลอรีนในระบบลง</p> <p>2) ระบายน้ำทิ้งออกจากเส้นท่อ และทำความสะอาดระบบจ่ายน้ำ บ่อสูบน้ำ และหอผึ่งเย็น ล้างบริเวณหรือทางที่จะเข้าไปยังหอผึ่งเย็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ สำหรับตะกรันและตะกอนอื่น ๆ ที่ไม่สามารถกำจัดออกไปได้ให้ใช้สารเคมีสำหรับกำจัดตะกรันที่ไม่ทำให้เกิดความเสียหายแก่หอผึ่งเย็นและเส้นท่อ หลีกเลี่ยงวิธีทำความสะอาดที่ก่อให้เกิดละอองน้ำล่องลอยมากเกินไป เช่น ระบบฉีดน้ำแรงดันสูง เป็นต้น หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ให้ปิดประตู หน้าต่างและช่องลมที่อยู่ใกล้เคียงให้สนิทก่อนการทำความสะอาด ผู้ที่ต้องฉีดน้ำด้วยระบบแรงดันสูงต้องได้รับการฝึกอบรมและต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง</p>			

ตารางที่ 2-1   สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.2.5 เติมน้ำสะอาดและคลอรีนซ้ำเพื่อให้ระดับคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 6 ชั่วโมง</p> <p>5.2.6 ระบายและถ่ายเทน้ำทิ้ง แล้วเปลี่ยนถ่ายเติมน้ำสะอาด สารเคมี และสารชีวฆาตที่ใช้ในการบำบัดคุณภาพน้ำให้อยู่ในระดับเหมาะสมก่อนเปิดเดินเครื่องระบบ</p> <p>5.2.7 ในระหว่างการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อต้องปิดพัดลมของห้องฝักรีดทุกครั้ง</p> <p>5.2.8 ตรวจสอบให้น้ำในห้องฝักรีดมีปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตรตลอดเวลา</p> <p>5.3 กำหนดให้โครงการบำบัดน้ำในระบบฝักรีดของอาคาร โดยปฏิบัติดังต่อไปนี้</p> <p>5.3.1 ควบคุมเชื้อสลิโอเนลลา กรณีวิธีการบำบัดน้ำต้องลดหรือป้องกันการเกิดขึ้นของสิ่งต่าง ๆ ในระบบฝักรีดดังต่อไปนี้</p> <p>1) ตะกรันและสิ่งที่เป็นผลผลิตจากการก่อก้อน ซึ่งอาจเป็นแหล่งอาศัยและคุ้มครองเชื้อสลิโอเนลลาในระบบ</p> <p>2) ตะกอนซึ่งอาจไปลดประสิทธิภาพกรณีวิธีการบำบัดน้ำเสีย</p> <p>3) แบคทีเรียและจุลินทรีย์อื่น ๆ</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.3.2 ใช้สารชีวฆาตเพื่อควบคุมการเจริญเติบโตของตะไคร่ และสาหร่าย สำหรับกรณีที่มีการเจริญเติบโตของตะไคร่และสาหร่ายอย่างรวดเร็ว ให้ใช้สารทำความสะอาดที่มีฤทธิ์เป็นด่างกำจัดและทำให้แตกกระจายออกไป แล้วจึงชะล้างทำความสะอาดและเดิมสารชีวฆาตซ้ำอีกครั้ง</p> <p>5.3.3 ในการกำจัดตะกอนเลนอาจใช้ตัวกระจายสารหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัวได้</p> <p>5.3.4 สารเคมีที่ใช้ในการบำบัดน้ำต้องไม่มีฤทธิ์ที่เป็นผลเสียต่อวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นโลหะที่ใช้ในระบบเส้นท่อ เช่น ยาง และโลหะที่เคลือบสาร Epoxy ป้องกันการกัดกร่อน เป็นต้น และต้องเหมาะสมเป็นกลางต่อวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในงานระบบเส้นท่อ</p> <p>5.3.5 การบรรจุ เก็บสะสม และควบคุมดูแลสารเคมีต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>5.4 กำหนดให้การใช้สารชีวฆาตต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้</p> <p>5.4.1 ต้องใช้สารชีวฆาตอย่างน้อย 2 ชนิด โดยใส่สลับกันสัปดาห์ละครั้ง เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ดื้อสารเคมีของเชื้อจุลินทรีย์</p> <p>5.4.2 ก่อนเริ่มดำเนินการบำบัดน้ำด้วยสารชีวฆาตต้องมั่นใจว่าระบบผิ่งเย็นอยู่ในสภาวะที่สะอาด</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.4.3 การป้องกันการปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมของสิ่งมีชีวิตขนาดเล็กในระบบฝังเย้นต้องใช้สารชีวฆาต ด้วยวิธีการเติมใส่เป็นครั้ง ๆ แบบไม่ต่อเนื่อง (Shot/Slug dose) และให้รวมถึงการเติมสารชีวฆาตใส่ลงในอ่างรองรับน้ำของห้องฝังเย้นโดยตรงเป็นระยะสลับกันด้วยวิธีแบบเดียวกัน</p> <p>5.4.4 สารชีวฆาตที่ใช้ในการกำจัดและควบคุมการเจริญเติบโตของเชื้อสิจิโณเนลลาต้องมีคุณสมบัติดังนี้</p> <p>1) เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและได้รับการจดทะเบียนอย่างถูกต้อง โดยสารเคมีทุกชนิดที่ใช้ในบำบัดน้ำต้องได้รับอนุญาตให้ใช้และปฏิบัติตามข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2) มีประสิทธิภาพที่เชื่อถือได้ในการทำลายเชื้อสิจิโณเนลลาและเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ ได้กว้างขวาง เมื่อใช้ในปริมาณหรือขนาดตามที่ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายได้กำหนดหรือแนะนำไว้</p> <p>3) สารชีวฆาตอื่นที่นำมาใช้ต้องมีส่วนช่วยสนับสนุน ให้สารชีวฆาตที่ใช้สำหรับทำลายเชื้อสิจิโณเนลลาทำงานอย่างมีประสิทธิภาพสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และช่วยให้ระบบฝังเย้นปลอดจากภาวะใด ๆ ทางจุลชีววิทยา</p> <p>4) ไม่รบกวนต่อวิธีการชันสูตรเพื่อจำแนกชนิดและประเภทของเชื้อสิจิโณเนลลา</p> <p>5) เหมาะสมทั้งทางด้านกายภาพและเคมีกับน้ำที่ผ่านกรรมวิธีการบำบัดแล้ว</p>			



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.5 สารเคมีที่ใช้และผลิตภัณฑ์สุดท้าย (End Products) ที่เกิดขึ้นหลังจากการบำบัดน้ำต้องสามารถย่อยสลายทางชีวภาพและเคมีได้ โดยก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด สำหรับในกรณีที่มีการระบายหรือเกิดอุบัติเหตุรั่วไหลของสารเคมีหรือผลิตภัณฑ์สุดท้ายลงสู่ระบบบำบัดน้ำทั้งจากระบบต้องผ่านการบำบัดคุณภาพน้ำก่อนระบายลงสู่แหล่งรับน้ำสาธารณะ</p> <p>5.6 กำหนดให้โครงการบันทึกข้อมูลโดยปฏิบัติดังนี้</p> <p>5.6.1 เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องจัดให้มีการบันทึกในสมุดบันทึกประจำหอผึ่งเย็นทุกเครื่อง พร้อมให้ข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอและสะดวกต่อการตรวจสอบขอข้อมูลพนักงานเจ้าหน้าที่ตลอดเวลา การบันทึกข้อมูลต้องครอบคลุมรายละเอียด ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) รายละเอียดเกี่ยวกับหอผึ่งเย็น เช่น ที่ตั้ง แบบ รุ่น และขนาด เป็นต้น</li> <li>2) ชื่อผู้บันทึกและเก็บรักษาสมุดบันทึกข้อมูล</li> <li>3) ชื่อบุคคลหรือบริษัทที่รับผิดชอบในการประเมินความเสี่ยง แผนปฏิบัติการ การจัดมาตรการป้องกันและข้อควรระวัง</li> <li>4) ชื่อบุคคลหรือบริษัทที่ดำเนินการบำบัดน้ำ</li> </ol>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5) รายละเอียดในการบำรุงรักษา เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>: วันที่และผลในการตรวจตราเบื้องต้นโดยสายตา</li> <li>: วันที่ทำความสะอาดและทำลายเชื้อ</li> <li>: วันที่บำบัดน้ำด้วยสารเคมีและสารชีวฆาต</li> <li>: วันที่เก็บตัวอย่างเพื่อตรวจสอบเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและเชื้อลีจิโอเนลลา รวมทั้งวันที่รายงานผลการตรวจสอบ</li> </ul> <p>รายละเอียดในการปรับปรุงแก้ไข และวันที่เริ่มดำเนินการ</p> <p>5.6.2 การบันทึกข้อมูลต้องมีลายเซ็นของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ที่รับผิดชอบรับรองกำกับว่าได้มีการดำเนินงานจริง</p> <p>5.6.3 สมุดบันทึกต้องเก็บรักษาไว้อย่างน้อย 2 ปี</p> <p>5.7 กำหนดให้โครงการจัดให้มีแผนการดำเนินงานเมื่อเกิดการระบาดของโรคลีเจียนแนร์ในอาคารด้วยการปฏิบัติดังต่อไปนี้</p> <p>5.7.1 ถ้าปรากฏว่ามีหรือสงสัยว่าจะมีการระบาดของโรคลีเจียนแนร์เกิดขึ้น ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ทราบทันที</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.7.2 ในกรณีที่สงสัยว่ามีการระบาดของโรคเลิเจียนแนร์ อันเนื่องมาจากหอผึ่งเย็นของอาคาร ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เรียกหรือขอคูเอกสารหรือหลักฐานจากผู้ได้รับใบอนุญาตผู้ดำเนินการ เจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคาร ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) แบบแปลนอาคารที่แสดงรายละเอียดชั้นต่าง ๆ ในอาคารที่ตั้งของหอผึ่งเย็น และช่องทางสำหรับอากาศภายนอกระบายเข้าสู่อาคาร</li> <li>2) แผนผังวงจรของหอผึ่งเย็น</li> <li>3) สมุดบันทึกประจำหอผึ่งเย็น</li> <li>4) หอผึ่งเย็นที่สงสัยเป็นต้นเหตุของการระบาดของโรคต้องไม่มีการระบายน้ำทิ้งหรือทำลายเชื้อก่อนพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการสอบสวนทางระบาดวิทยา</li> </ol> <p>5.7.3 เมื่อได้ชั้นสูตรแน่ชัดแล้วว่าหอผึ่งเย็นใดเป็นต้นเหตุการระบาดของโรคเลิเจียนแนร์ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกคำสั่งให้ผู้ได้รับใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ เจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคารทำความสะอาดและทำลายเชื้อทันทีในหอผึ่งเย็นที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรคตามขั้นตอน โดยเดิมสารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีนลงในน้ำของระบบเพื่อให้มีคลอรีนอิสระในน้ำอยู่ที่ระดับ 20-50 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลานาน 1-2 ชั่วโมง พร้อมกับเติมตัวกระจายสารทางชีวภาพ (bio dispersant) ทันทีหรือในเวลาเดียวกัน</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>1) หมุนเวียนน้ำในระบบโดยปิดพัดลมนานอย่างน้อย 6 ชั่วโมง และรักษาระดับคลอรีนอิสระให้อยู่ต่ำที่สุดที่ 10 มิลลิกรัมต่อลิตรตลอดเวลา</p> <p>2) หลังจาก 6 ชั่วโมงแล้วให้ขจัดคลอรีน (dechlorinate) และระบายน้ำออกจากระบบ</p> <p>3) ทำความสะอาดหอผึ่งเย็น บ่อสูบน้ำและระบบจ่ายน้ำ ทั้งนี้ ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล</p> <p>4) เติมน้ำสะอาดใส่สารคลอรีนหรือสารประกอบคลอรีน</p> <p>5) หมุนเวียนน้ำซึ่งมีคลอรีนอิสระที่ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร อีกครั้งในขณะปิดพัดลมเป็นเวลา 6 ชั่วโมง หรือ 10 มิลลิกรัมต่อลิตร เป็นเวลา 1 ชั่วโมง</p> <p>6) ขจัดคลอรีนและระบายน้ำออกจากระบบ</p> <p>7) เติมน้ำและหมุนเวียนน้ำสะอาดอีกครั้งแล้วเก็บตัวอย่างน้ำไปตรวจวิเคราะห์</p> <p>8) เปิดใช้งานระบบผึ่งเย็นตามปกติใหม่</p> <p>9) โดยทั่วไปน้ำในหอผึ่งเย็นต้องมีปริมาณความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้างไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัมต่อลิตรตลอดเวลา</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.8 กำหนดให้โครงการต้องเก็บตัวอย่างน้ำ และการตรวจสอบเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา ด้วยการปฏิบัติดังต่อไปนี้</p> <p>5.8.1 โครงการต้องจัดให้ และดำเนินการทดสอบหาเชื้อลิสต์โอเนลลา และการตรวจนับแบคทีเรียทั้งหมดตามแผนเป็นประจำ เพื่อตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำ โดยให้มีการตรวจวัดทุก ๆ 3 เดือน</p> <p>5.8.2 การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการเฝ้าระวังทางจุลชีววิทยา การทำความสะอาด และการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอต้องปฏิบัติดังต่อไปนี้</p> <p>1) เก็บตัวอย่างน้ำก่อนมีการใช้สารชีวฆาตหรือเก็บตัวอย่างน้ำในขณะที่เปิดเดินเครื่องระบบ และมีน้ำไหลเวียนในระบบแล้วอย่างน้อย 1 ชั่วโมง</p> <p>2) ในกรณีที่มีการทำลายเชื้อจะต้องเก็บตัวอย่างน้ำหลังจากการทำลายเชื้อแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน</p> <p>3) เก็บรักษาตัวอย่างน้ำไว้ที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส หรือแช่เย็น และนำส่งเข้าห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวิเคราะห์ทันที หรืออย่างช้าภายใน 5 วัน</p> <p>4) เก็บตัวอย่างน้ำ ณ จุดที่ไหลเข้ามาเติมขดเชยในระบบ ในอ่างรองรับน้ำ และท่อน้ำทิ้งจากหอผึ่งเย็นแต่ละเครื่องอย่างน้อย 3 ตัวอย่าง</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>5.8.3 ห้องปฏิบัติการเอกซเรย์ที่ตรวจวิเคราะห์เชื้อลิจิโอเนลลาต้องได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p>5.8.4 โครงการต้องจัดส่งรายงานผลการตรวจสอบให้พนักงานเจ้าหน้าที่ หรือกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อหน่วยงานละ 1 ชุดตามเวลาที่กำหนดในข้อ 5.6 พร้อมกับข้อมูลที่บันทึกตามรายละเอียดในแบบบันทึกข้อมูลสำหรับการควบคุมเชื้อลิจิโอเนลลาในระบบฝังเย็นที่แนบท้ายข้อปฏิบัตินี้</p> <p>5.8.5 การตรวจสอบฝ้าระวังเชื้อลิจิโอเนลลาในหอฝังเย็นเป็นประจำต้องเป็นส่วนหนึ่งของแผนปฏิบัติที่ดีด้านการบำรุงรักษา</p> <p>6. ออกแบบระบบปรับอากาศสำหรับห้องไอซียู (ICU) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากระบบปรับอากาศต่อพื้นที่ข้างเคียง ดังนี้</p> <p>6.1 ควบคุมความชื้น 50%RH +/- 5%RH</p> <p>6.2 ควบคุมอุณหภูมิ 17°C to 22°C +/- 1.0°C</p> <p>6.3 มีแผ่นกรองอากาศที่ใช้ใน ห้องเป่าลมเย็น เครื่องปรับอากาศ ประกอบด้วย</p> <p>6.3.1 Pre-Filter (ระบบกรองอากาศขั้นต้น) ประสิทธิภาพ 20-25% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้ง ณ ตำแหน่งอากาศจากภายนอกเข้าเครื่องเป่าลมเย็น</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.6 การระบายอากาศ (ต่อ)	<p>6.3.2 Medium Filter (ระบบกรองอากาศกลาง) ประสิทธิภาพ 90-95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลัง PreFilter</p> <p>6.3.3 Hepa Filter (ระบบกรองอากาศชั้นสูง) ประสิทธิภาพ 99-97% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งที่หัวจ่ายลมโดยมีการติดตั้ง Manometer เพื่อวัดความดันลดลงของ Hepa Filter โดยติดตั้งในตำแหน่งที่สะดวกต่อการตรวจสอบ</p> <p>6.3.4 Electrical Filter (ระบบกรองอากาศแบบอิเล็กทรอนิกส์) ประสิทธิภาพ 95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลังผ่าน UV Lamp 52.1 ติดตั้งที่หัวจ่ายลมโดยมีการติดตั้ง Manometer เพื่อวัดความดันลดลงของ Hepa Filter โดยติดตั้งในตำแหน่งที่สะดวกต่อการตรวจสอบ</p> <p>6.3.5 Electrical Filter (ระบบกรองอากาศแบบอิเล็กทรอนิกส์) ประสิทธิภาพ 95% ตามมาตรฐาน ASHRAE 52.1 ติดตั้งหลังผ่าน UV Lamp</p> <p>6.4 ติดตั้งหลอดรังสี UV (UV Lamp) เพื่อฆ่าเชื้อในอากาศที่ผ่านระบบกรองอากาศขั้นต้น และระบบกรองอากาศชั้นสูง</p>			



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.7 การจราจร	1. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบบริเวณทางเข้า-ออกของโครงการไม่ให้มีสิ่งกีดขวางการจราจรบนถนนสาธารณะที่จะบดบังทัศนวิสัยการมองเห็นบริเวณทางเข้า-ออกโครงการของผู้ขับรถ และเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการจราจรติดขัด	- ปัจจุบันมีการปรับพื้นผิวจราจรบริเวณทางเข้าโครงการติดกับถนนรามคำแหง ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกบริเวณฝั่งทางออกเพื่อใช้ในการสัญจรของรถเข้า-ออกอยู่ตลอดเวลาเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และปัญหาจราจรติดขัด	-	ภาพถ่ายที่ 2-17
	2. ติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) บริเวณภายในอาคาร ทุกชั้นและภายนอกอาคาร พร้อมจัดตั้งศูนย์ควบคุมระบบจราจรภายในที่จอดรถยนต์ ด้วยกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) เพื่อควบคุมแก้ไขปัญหาจราจรภายในและภายนอกโครงการฯ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณทุกชั้นภายในอาคาร ภายนอกอาคาร และบริเวณที่จอดรถยนต์ เพื่อควบคุมแก้ไขปัญหาจราจร อีกทั้งเพื่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของผู้มาใช้บริการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-18
	3. ติดป้ายห้ามจอดรถยนต์บริเวณทางเข้า-ออกจากพื้นที่โครงการ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินทาง และไม่กีดขวางการจราจรของรถยนต์ที่จะเข้าออกจากพื้นที่โครงการ	- ปัจจุบันบริเวณด้านหน้าโครงการติดกับถนนรามคำแหงมีการปรับปรุงพื้นผิวจราจร จึงไม่ได้ดำเนินการติดตั้งป้ายดังกล่าว ทั้งนี้ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกในการสัญจรของรถเข้า-ออกพื้นที่โครงการแทน	-	ภาพถ่ายที่ 2-17
	4. จัดทำป้ายและเครื่องหมายจราจรบนพื้นทางและจุดต่าง ๆ ภายในโครงการให้ชัดเจนไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ ทำให้การจราจรภายในโครงการมีความปลอดภัย	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้าย เครื่องหมายจราจรบนพื้นทาง และจุดต่าง ๆ ภายในพื้นที่โครงการให้มองเห็นได้ชัดเจน ไม่ทำให้ผู้ขับขี่เกิดความสับสนเพื่อความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3
	5. ติดตั้งป้ายสัญลักษณ์ ป้ายแนะนำการจราจร รวมถึงป้ายห้ามใช้เสียงในพื้นที่โครงการ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้ายสัญลักษณ์ ป้ายแนะนำการจราจร และป้ายห้ามใช้เสียงภายในพื้นที่โครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.7 การจราจร (ต่อ)	6. ต้องจัดทำป้ายชื่อโครงการฯ และลูกศรเข้าออกพื้นที่โครงการอย่างเด่นชัด พร้อมติดตั้งสัญญาณไฟกระพริบเพื่อเป็นจุดสังเกตให้ผู้ขับขี่ยานพาหนะที่จะเข้าสู่โครงการสามารถมองเห็นได้ชัดเจน	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้ายชื่อโครงการ และลูกศรแสดงทิศทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการให้เห็นได้ชัดเจน แต่ยังไม่ได้นำดำเนินการติดตั้งสัญญาณไฟกระพริบ เนื่องจากพื้นที่ติดถนนรามคำแหงอยู่ระหว่างการปรับปรุงพื้นผิวจราจร ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกในการสัญจรของรถเข้า-ออกพื้นที่โครงการแทน	-	ภาพถ่ายที่ 2-3 และ 2-17
	7. กำหนดให้รถที่วิ่งเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อลดระดับความดังของเสียงจากรถยนต์ โดยบริเวณด้านหน้าทางเข้า-ออก โครงการติดป้ายที่เขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง”	- ทางโครงการกำหนดให้รถที่สัญจรเข้ามาในพื้นที่โครงการใช้ความเร็วได้ไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง พร้อมทั้งทำการติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรเขียนด้วยข้อความ “ใช้ความเร็วไม่เกิน 20 กิโลเมตร/ชั่วโมง” เพื่อป้องกันปัญหาด้านเสียงจากรถยนต์	-	ภาพถ่ายที่ 2-3
	8. จัดที่จอดรถไว้ในโครงการรวม 539 คัน โดยต้องไม่เปลี่ยนแปลงพื้นที่บริเวณลานจอดรถของโครงการไปใช้ประโยชน์เพื่อกิจกรรมอื่น	- พื้นที่จอดรถด้านหลังอาคารบางส่วนถูกนำมาใช้เป็นโกดังเก็บของ และอยู่ระหว่างการปรับเปลี่ยนระบบไฟส่องทางเป็นแบบโซล่าเซลล์ จึงทำให้ยังไม่สามารถเวนคืนเป็นพื้นที่จอดรถได้ทั้งหมด ทั้งนี้ปัจจุบันที่จอดรถที่มีในโครงการยังคงเพียงพอต่อเจ้าหน้าที่และผู้เข้ามาใช้บริการ	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-5
	9. กำชับให้เจ้าหน้าที่บริเวณลานจอดรถที่แลกบัตรเข้า-ออก และแจ้งผู้ที่นำรถเข้ามาจอดต้องนำบัตรไปประทับตราบริเวณแผ่นกั้นที่เข้ามาใช้บริการ ในกรณีที่ไม่ประทับตราให้ปฏิบัติตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ เพื่อสำรองที่จอดรถไว้เฉพาะผู้ที่เข้ามาใช้บริการเท่านั้น	- เนื่องจากปัจจุบันมีผู้ที่เข้ามาใช้บริการจำนวนน้อย ทางโครงการจึงยังไม่ได้ดำเนินการจัดทำการแลกบัตรเข้า-ออกของผู้ที่นำรถเข้ามาจอด แต่ถ้าหากมีจำนวนผู้เข้ามาใช้บริการมากพอ ทางโครงการจะรีบดำเนินการดังกล่าวทันที ทั้งนี้ในปัจจุบันที่จอดรถยังคงมีความเพียงพอต่อผู้ที่เข้ามาใช้บริการ	-	-
	10. กำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการไว้บริเวณด้านหน้าของอาคารจำนวน 1 จุด	- ทางโครงการได้ทำการกำหนดจุด Drop Off สำหรับผู้มาใช้บริการบริเวณด้านหน้าอาคารจำนวน 1 จุด	-	ภาพถ่ายที่ 2-19

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.7 การจราจร (ต่อ)	11. จัดให้มีป้ายบอกทางสำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการโดยติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร พร้อมจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยไว้ประจำบริเวณจุดดังกล่าวเพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้ารับบริการ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้ายบอกทางไว้บริเวณทางเข้า-ออกของอาคาร สำหรับผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการทราบเส้นทางในการเข้าไปใช้บริการพร้อมกับได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจำบริเวณจุดดังกล่าว เพื่อให้คำแนะนำเส้นทางในการเข้าไปรับบริการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3
	12. ติดป้ายประชาสัมพันธ์บริเวณทางเข้าลานจอดรถเพื่อให้ผู้ที่เข้ามาใช้บริการรับทราบข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถ	- เนื่องจากปัจจุบันยังมีผู้เข้ามาใช้บริการจำนวนน้อย ทางโครงการจึงยังไม่ได้ดำเนินการติดป้ายประชาสัมพันธ์ถึงข้อกำหนดในการใช้ลานจอดรถให้ผู้เข้ามาใช้บริการรับทราบ ทั้งนี้ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้ามาใช้บริการตามจุดต่าง ๆ ของโครงการแทน แต่ถ้าหากมีจำนวนผู้เข้ามาใช้บริการมากพอ ทางโครงการจะรีบดำเนินการดังกล่าวทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-17
	13. จัดให้มีบริการเรียกรถแท็กซี่สำหรับผู้ที่ใช้บริการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกบริเวณตามจุดต่าง ๆ ภายในโครงการ และด้านหน้าโครงการ พร้อมทั้งได้จัดเตรียมรถออลพอยรับ-ส่งผู้เข้ามาใช้บริการตลอดระยะเวลา		ภาพถ่ายที่ 2-17 และ 2-20
	14. จัดเตรียมรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง โดยเผยแพร่ทาง Website พร้อมเบอร์โทรศัพท์ และติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	- ทางโครงการกำหนดให้มีจุดจอดรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉินไว้บริเวณลานจอดรถชั้นใต้ดินตลอด 24 ชั่วโมง และทำการติดป้ายประชาสัมพันธ์ไว้บริเวณเคาน์เตอร์บริการชั้นล่างของโรงพยาบาล เผยแพร่ทาง Website เพื่อความสะดวกในการเรียกใช้บริการฉุกเฉินของผู้ป่วย	-	ภาพถ่ายที่ 2-21 และ 22
	15. จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ ขนาด 2.4x6.0 เมตร และที่ว่างกว้าง 1 เมตร ข้างที่จอดรถบริเวณลานจอดรถชั้น 1 จำนวน 6 คัน	- ทางโครงการได้จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้พิการฯ จำนวน 6 คัน บริเวณลานจอดรถชั้น 1 ของอาคาร	-	ภาพถ่ายที่ 2-23

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.7 การจราจร (ต่อ)	16. ติดสติ๊กเกอร์นำรถของบุคลากรในโรงพยาบาลทุกคันเพื่ออำนวยความสะดวกของเจ้าหน้าที่ในการแยกรถไปยังจุดจอดรถได้อย่างรวดเร็ว โดยไม่ต้องแลกบัตรเข้า-ออกโครงการ	- ทางโครงการกำชับให้บุคลากรของโรงพยาบาลนำรถเข้าจอดในบริเวณที่กำหนดไว้สำหรับบุคลากรของทางโรงพยาบาล	-	ภาพถ่ายที่ 2-24
	17. จัดเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรไว้บริเวณทางขึ้นลง และบริเวณลานจอดรถชั้นใต้ดินและลานจอดรถนอกอาคารเป็นระยะ ๆ รวมถึงบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจรไว้บริเวณทางขึ้นลง บริเวณลานจอดรถชั้นใต้ดิน และลานจอดรถนอกอาคารเป็นระยะ ๆ รวมถึงบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-17
	18. ติดตั้งป้ายระบุตำแหน่งจุดจอดรถของบุคลากรและที่จอดรถสำหรับผู้มาใช้บริการเพื่อให้ผู้มาใช้บริการสามารถมองเห็นได้ชัดเจน	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้ายระบุตำแหน่งจุดจอดรถของบุคลากรของโครงการ เพื่อให้ผู้มาใช้บริการสามารถมองเห็นได้ชัดเจน	-	ภาพถ่ายที่ 2-24
	19. จัดให้มีสัญลักษณ์หยุดรถ และป้ายเตือนบริเวณทางขึ้น-ลงที่จอดรถชั้นใต้ดิน	- ทางโครงการได้จัดให้มีแผงกั้นจราจรบริเวณทางขึ้น-ลงที่จอดรถชั้นใต้ดินเพื่อใช้เป็นสัญลักษณ์หยุดรถ พร้อมทั้งได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้ามาใช้บริการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-17
	20. จัดให้มีการติดตั้งกระจกนูน (Convex Mirror) บริเวณจุดที่กลับสายตา และบริเวณทางโค้งของถนนภายในโครงการ	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งกระจกนูน (Convex Mirror) ไว้บริเวณจุดที่กลับสายตา และบริเวณทางโค้งของถนนภายในโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3
	21. จัดให้มีจุดจอดรถกอล์ฟรับ-ส่งภายในโครงการ จำนวน 5 แห่ง โดยจัดไว้บริเวณด้านหน้าอาคาร 1 แห่ง ด้านหลังอาคาร 1 แห่ง และลานจอดรถด้านหลังโครงการ 3 แห่ง	- ทางโครงการได้จัดให้มีจุดจอดรถกอล์ฟไว้คอยรับ-ส่งผู้มาใช้บริการภายในโครงการไว้บริเวณด้านหน้า ด้านหลังโครงการ และลานจอดรถชั้นใต้ดิน เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-20
	22. จัดให้มีจุดยืนรอรถกอล์ฟบริเวณลานจอดรถด้านหลังโครงการ จำนวน 4 แห่ง	- ทางโครงการจัดให้มีที่ยืนรอรถกอล์ฟไว้บริเวณด้านหลังของโครงการพร้อมกับเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวก และเรียกรถกอล์ฟมารับ	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.7 การจราจร (ต่อ)	23. จัดให้มีทางเข้า-ออกอาคาร จำนวน 3 จุด บริเวณด้านหน้าด้านข้าง และด้านหลังอาคาร พร้อมจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการทุกจุด	- ทางโครงการจัดให้มีทางเข้า-ออกอาคารจำนวน 3 จุด ในบริเวณด้านหน้า ด้านข้าง และด้านหลังอาคาร พร้อมกับจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการทุกจุด ทั้งนี้บริเวณประตูด้านหน้าอาคารยังไม่พร้อมเปิดให้เข้า-ออก เนื่องจากมีการปรับปรุงผิวทางเดินด้านนอกอาคารยังไม่แล้วเสร็จ	-	ภาพถ่ายที่ 2-17
	24. ติดตั้งป้ายห้ามรถที่ใช้แก๊สน้ำมันดีเซลเข้าจอดในบริเวณที่จอดรถชั้นใต้ดิน	- ทางโครงการได้ทำการติดตั้งป้ายห้ามรถที่ใช้แก๊สน้ำมันดีเซลเข้าจอดในบริเวณชั้นใต้ดิน พร้อมทั้งจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้ามาใช้บริการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3
3.8 การสื่อสาร	1. ประชาสัมพันธ์โดยการจัดให้มีหนังสือแจ้งผู้ที่อยู่รอบโครงการในรัศมี 100 เมตร ทราบถึงวิธีการติดต่อกับโครงการในกรณีที่โครงการทำให้เกิดการรบกวนสัญญาณเพื่อให้เข้าไปตรวจสอบและช่วยปรับปรุง โดยมีกำหนดระยะเวลาที่ให้แจ้งภายในช่วงก่อสร้างจนถึงเปิดใช้อาคารไปแล้ว 1 ปี	- ทางโครงการได้จัดให้บริเวณประชาสัมพันธ์ของโครงการเป็นจุดรับเรื่องร้องเรียน แต่ทางโครงการไม่ได้ทำการส่งหนังสือวิธีการติดต่อกับโครงการแจ้งกับผู้ที่อยู่อาศัยโดยรอบโครงการในรัศมี 100 เมตร ทั้งนี้ปัจจุบันยังไม่มีการร้องเรียนในเรื่องดังกล่าวจากชุมชนโดยรอบพื้นที่โครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-25
	2. จัดให้มีช่องทาง/จุดบริการไว้ที่สำนักงานของโครงการเพื่อรับเรื่องร้องเรียนที่บุคคลภายนอกสามารถเข้ามาร้องเรียนปัญหาที่เกิดจากการพัฒนาโครงการได้โดยสะดวก	- ทางโครงการได้จัดให้บริเวณประชาสัมพันธ์ของโครงการเป็นจุดรับเรื่องร้องเรียน ปัจจุบันยังไม่มีการร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว	-	ภาพถ่ายที่ 2-25
	3. บันทึกรายละเอียดการร้องเรียน เช่น ชื่อผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ รายละเอียดเรื่องร้องเรียน และการตอบสนองหรือการดำเนินการแก้ไขตามเรื่องร้องเรียน พร้อมรายงานผลการดำเนินการแก้ไขให้ผู้ร้องเรียนทราบ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยให้บริการ และรับเรื่องร้องเรียนบริเวณจุดประชาสัมพันธ์ตลอดเวลา ปัจจุบันยังไม่มีการร้องเรียน หากพบว่ามีผู้มาร้องเรียนเจ้าหน้าที่จะทำการบันทึกข้อมูลตามมาตรการกำหนด	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
3.8 การสื่อสาร (ต่อ)	<p>4. แก้ไขและลดผลกระทบเมื่อมีการร้องเรียนว่าอาคารของโครงการทำให้เกิดการรบกวนคลื่นสัญญาณวิทยุ/โทรทัศน์ ดังนี้</p> <p>4.1 ตรวจสอบสัญญาณและปรับแนวทิศทางแผงรับสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้เหมือนเดิม</p> <p>4.2 กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีเพียง 1 จุด โครงการต้องพิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงสัญญาณเพื่อให้สามารถรับสัญญาณได้ดีเหมือนเดิม</p> <p>4.3 กรณีไม่สามารถปรับแนวทิศแผงรับสัญญาณได้และจุดรับสัญญาณภายในอาคารมีมากกว่า 1 จุด ต้องพิจารณาติดตั้งจานรับสัญญาณดาวเทียมแทนแผงรับสัญญาณโดยเพิ่มกล่องรับสัญญาณตามจุดต่าง ๆ</p> <p>4.4 ในกรณีที่ผู้ร้องเรียนและโครงการไม่สามารถตกลงกันได้ให้คณะกรรมการประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการที่แต่งตั้งขึ้นมาก่อนเริ่มดำเนินการเข้าเจรจากับผู้ได้รับผลกระทบ เพื่อเจรจาข้อตกลงร่วมกัน</p>	<p>- ทางโครงการได้จัดเตรียมมาตรการเพื่อแก้ไขและลดผลกระทบเมื่อมีการร้องเรียนว่าด้วยอาคารของโครงการทำให้เกิดการรบกวนคลื่นสัญญาณวิทยุ/โทรทัศน์ ทั้งนี้ตั้งแต่เริ่มเปิดดำเนินการจนถึงปัจจุบันยังไม่มีกรร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว</p>	-	-
3.9 การใช้ประโยชน์ที่ดิน	1. ไม่มีการก่อสร้างเพิ่มเติมจากแบบที่ได้ออกแบบสถาปัตยกรรมและเสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	- ทางโครงการไม่มีการก่อสร้างเพิ่มเติมจากแบบที่ได้ออกแบบสถาปัตยกรรมและเสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	-	-
	2. ดูแลรักษาให้พื้นที่สีเขียวในโครงการคงอยู่ตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการ เพื่อให้สวยงามตามแบบสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายต้องปลูกแทนทันที	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้คงอยู่ตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการ เพื่อให้สวยงามตามแบบภูมิสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายจะทำการปลูกทดแทนทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 สังคมและเศรษฐกิจ	1. จัดให้มีหน่วยรับเรื่องร้องทุกข์จากผู้ได้รับความเสียหาย/เดือดร้อนจากการดำเนินโครงการไว้ในพื้นที่โครงการตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ หากมีเหตุทำให้เกิดความเสียหายทั้งร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนโดยรอบเกิดขึ้นให้โครงการติดตามตรวจสอบ และดำเนินการปรับปรุงหรือชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยทันที	- ทางโครงการได้จัดให้มีหน่วยรับเรื่องร้องทุกข์จากผู้ได้รับความเสียหาย/เดือดร้อนจากการดำเนินโครงการไว้ที่จุดประชาสัมพันธ์ของโครงการตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ หากมีเหตุทำให้เกิดความเสียหายทั้งร่างกายและทรัพย์สินของประชาชนโดยรอบเกิดขึ้น ทางโครงการจะทำการติดตามตรวจสอบ และดำเนินการปรับปรุง หรือชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นโดยทันที ซึ่งปัจจุบันยังไม่มีกรณีร้องเรียนเกิดขึ้น	-	-
	2. ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อชุมชน	-	-
	3. ให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน ดังนี้ - กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงภายหลังดำเนินการให้ทำการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคมและความคิดเห็นของประชาชน ผู้นำชุมชน สถานประกอบการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกครั้ง ทั้งในแง่ภาวะการเปลี่ยนแปลง ปัญหาและความเดือดร้อนตลอดจนความต้องการ รวมทั้งผลกระทบจากโครงการในพื้นที่บริเวณบ้าน/อาคารระยะประชิด บ้าน/อาคารในพื้นที่โดยรอบ และพื้นที่อ่อนไหวและพื้นที่สำคัญต่าง ๆ รัศมีระยะ 1 กิโลเมตร ก่อนที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ โดยวิธีการและสุ่มตัวอย่างตามหลักวิชาการและหลักสถิติ พร้อมทั้งแสดงภาพตำแหน่งการสำรวจ	- หากมีการเปลี่ยนแปลงภายหลังดำเนินการ ทางโครงการจะปฏิบัติตามมาตรการสภาพเศรษฐกิจ สังคมและความคิดเห็นของประชาชน ผู้นำชุมชน สถานประกอบการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกครั้ง ทั้งในแง่ภาวะการเปลี่ยนแปลง ปัญหาและความเดือดร้อนตลอดจนความต้องการ รวมทั้งผลกระทบจากโครงการในพื้นที่บริเวณบ้าน/อาคารระยะประชิด บ้าน/อาคารในพื้นที่โดยรอบ และพื้นที่อ่อนไหวและพื้นที่สำคัญต่าง ๆ รัศมีระยะ 1 กิโลเมตร ก่อนที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ โดยวิธีการและสุ่มตัวอย่างตามหลักวิชาการและหลักสถิติ พร้อมทั้งแสดงภาพตำแหน่งการสำรวจ	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.1 สังคมและเศรษฐกิจ (ต่อ)	4. ให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน ดังนี้ - กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงภายหลังเปิดดำเนินการจะต้องดำเนินการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกครั้งให้ครอบคลุมทุกกลุ่มผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียจากโครงการในพื้นที่โครงการ พื้นที่บริเวณบ้าน/อาคารระยะประชิด บ้าน/อาคารในพื้นที่โดยรอบ และพื้นที่อ่อนไหวและพื้นที่สำคัญต่าง ๆ ก่อนที่มีการเปลี่ยนแปลงโครงการ ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ โดยวิธีการให้เป็นไปตามแนวทางของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) และตามหลักวิชาการ	- หากมีการเปลี่ยนแปลงภายหลังดำเนินการ ทางโครงการพร้อมที่จะปฏิบัติตามมาตรการด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยวิธีการให้เป็นไปตามแนวทางของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) และตามหลักวิชาการ	-	-
4.2 การสาธารณสุข	1. ด้านสาธารณสุข 2. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย 1) จัดให้มีหน่วยงานช่างคอยตรวจสอบระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการต่าง ๆ ของโครงการให้สามารถใช้งานได้ อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบสาธารณูปโภค และสาธารณูปการต่าง ๆ ให้สามารถพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา	-	ภาพถ่ายที่ 2-7
	2) ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศและระบายอากาศอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	- ทางโครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการน้ำเสีย สิ่งปฏิกูล มูลฝอย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การปรับอากาศและระบายอากาศอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากโรงพยาบาลออกสู่ชุมชนใกล้เคียง	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-3 และ 1-4



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	3) จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย ถังเก็บน้ำใช้และระบบการจ่ายน้ำ การจัดการมูลฝอย ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้แม่บ้านหรือเจ้าหน้าที่ประจำอาคารดูแลอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ ทั้งหมดภายในโครงการให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา	-	ภาพถ่ายที่ 2-7
	4) จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงานสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการต้องประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูก ปากถุงมืออย่างหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้านิรภัย	- ทางโครงการได้จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลในการปฏิบัติงานสำหรับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเพื่อความปลอดภัย โดยชุดปฏิบัติการประกอบด้วย ตาข่ายคลุมผม ผ้าปิดจมูกและปาก ถุงมืออย่างหนา ผ้ากันเปื้อนและรองเท้านิรภัย	-	-
	5) ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกซ์ที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	- ทางโครงการได้ทำการก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกซ์ที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-	-
	6) อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบเรื่องถังท็อกซ์และท่อท็อกซ์ที่ใช้ในทางการแพทย์	- ทางโครงการได้ทำการฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบเรื่องถังท็อกซ์และท่อท็อกซ์ที่ใช้ในทางการแพทย์ให้มีความเข้าใจ	-	-
	<b>3.การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</b> 3.1 เสียงดังจากการเปิดดำเนินโครงการ มาตรการด้านเสียงและความสั่นสะเทือน - กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการฯ ด้านเสียงและความสั่นสะเทือน (หัวข้อ 1.6) อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการด้านเสียงและความสั่นสะเทือนอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3 และภาพถ่ายที่ 2-4
	3.2 ฝุ่นละอองจากควัน มลพิษจากรถยนต์ที่วิ่งเข้า-ออกโครงการ มาตรการด้านคุณภาพอากาศ - กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการฯ ด้านคุณภาพอากาศ (หัวข้อ 1.4) อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการด้านคุณภาพอากาศอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3 และภาพถ่ายที่ 2-4

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	3.3 น้ำเสียและสิ่งปฏิกูล มาตรการด้านน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล - กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการฯ ด้านน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (หัวข้อ 3.3) อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการด้านน้ำเสียและสิ่งปฏิกูลอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-5 ภาคผนวกที่ 2
	3.4 มูลฝอย มาตรการด้านการจัดการมูลฝอย - กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการฯ ด้านการจัดการมูลฝอย (หัวข้อ 3.5) อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการด้านการจัดการมูลฝอยอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-12
	3.5 อุบัติเหตุ (1) มาตรการด้านจราจร - กำหนดให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการฯ ด้านจราจร (หัวข้อ 3.6) อย่างเคร่งครัด	- ทางโครงการได้ดำเนินการตามมาตรการด้านจราจรอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-3
	(2) อุบัติเหตุจากการตกจากที่สูง 1. ให้แม่บ้านทำความสะอาดพื้นภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันการลื่นล้มจากทางเดินอาคาร  2. การติดตั้งราวกันตกสูงอย่างน้อย 1.2 เมตร รอบบริเวณพื้นที่ลาดฟ้า เพื่อป้องกันการพลัดตกลงสู่พื้นชั้นล่าง	- ทางโครงการได้จัดให้มีแม่บ้านคอยทำความสะอาดพื้นภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินโครงการ และทางโครงการได้จัดให้มีหุ่นยนต์ทำความสะอาดอัจฉริยะ เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการทำความสะอาดพื้นภายในอาคารเพิ่มขึ้น  - ทางโครงการได้ทำการติดตั้งราวกันตกรอบบริเวณพื้นที่บนชั้นลาดฟ้า เพื่อป้องกันการพลัดตก	-  -	ภาพถ่ายที่ 2-26 และภาพถ่ายที่ 2-27  ภาพถ่ายที่ 2-28

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	(3) อุบัติเหตุจากการเกิดอัคคีภัย 1. ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) กฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) กฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ.2543) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2544 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ	- ทางโครงการได้จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยที่ได้รับการออกแบบและติดตั้งไว้อย่างมีประสิทธิภาพภายในอาคารโรงพยาบาลตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) กฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) กฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ.2543) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร พ.ศ.2544 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง	-	ภาพถ่ายที่ 2-29
	2. ตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งานของระบบป้องกันอัคคีภัยทุกชิ้นอย่างสม่ำเสมอตามคำแนะนำของผู้ผลิตให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่าการเสียหายหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของระบบป้องกันอัคคีภัยตามคำแนะนำของผู้ผลิตให้สามารถใช้การได้อยู่เสมอ หากพบว่าการเสียหายหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-7 และภาพถ่ายที่ 2-9
	3. ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- ทางโครงการได้ทำการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-29
	4. จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคารจำนวน 4 แห่ง ในบริเวณที่ระดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร	- ทางโครงการได้จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคารจำนวน 4 แห่ง พร้อมกับกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง และเป็นบริเวณที่สามารถเข้าถึงได้สะดวก	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	5. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ และยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สาธิตจากสถานดับเพลิงบางชั้น	- ทางโครงการได้ประสานงานและขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่จากสถานดับเพลิงบางชั้นเข้ามาอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพเมื่อเกิดเพลิงไหม้ให้กับพนักงานของโครงการและยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานอุปกรณ์ได้ทันที ซึ่งมีกำหนดในเดือนสิงหาคม 2568	-	-
	6. ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่กีดขวางการดับเพลิง ดังนี้ 6.1 แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย 6.2 ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพล และประสานกับตำรวจท้องที่และสถานดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติการเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้	- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ ทางโครงการจะดำเนินการตามแผนฉุกเฉินที่ได้จัดทำขึ้น ตามมาตรการกำหนดอย่างเคร่งครัด	-	เอกสารแนบที่ 5

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	6.3 จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วรวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง			
	6.4 ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว			
	7. ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบพื้นที่บริเวณทางหนีไฟทางอากาศไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6
	8. กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	- กรณีเกิดเพลิงไหม้ ทางโครงการกำหนดให้ทำการอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้โดยใช้ลิฟต์ดับเพลิงไปยังจุดรวมพลตามมาตรการกำหนด	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6
	9. จัดให้รถเข็นที่สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ลงสู่บันไดหนีไฟ	- ทางโครงการได้ทำการจัดเตรียมรถเข็นไว้สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ลงสู่บันไดหนีไฟ	-	-
	10. จัดกำหนดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับสถานดับเพลิงบางชั้นทุก 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)	- ทางโครงการได้จัดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับสถานดับเพลิงบางชั้น โดยมีกำหนดการฝึกซ้อมในเดือนสิงหาคม 2568	-	-
	11. จัดให้มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้	- ทางโครงการได้จัดให้มีการซักซ้อมกับบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้น	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	12. งดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้ใช้เปลสนามหามลงมาทางบันไดหนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	- ทางโครงการกำหนดให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้เปลหามลงทางบันไดหนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง เท่านั้น ห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย และทำการติดป้ายประชาสัมพันธ์ “ห้ามใช้ลิฟต์” ไว้บริเวณโถงลิฟต์อย่างชัดเจน	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6 และ ภาพถ่ายที่ 2-2
	13. หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานงานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัยให้ประสานงานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์ให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- กรณีที่มีผู้ติดค้างภายในลิฟต์ ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยประสานงานกับเจ้าหน้าที่อาคารทำการช่วยเหลือ และทำการติดป้ายประชาสัมพันธ์ข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ พร้อมกับประสานงานกับบริษัทติดตั้งลิฟต์เข้ามาให้คำแนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์ในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย	-	ภาพถ่ายที่ 2-29
	14. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัยเพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควรเพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัยคอยตรวจสอบ บำรุงรักษา และทดสอบระบบฯ ให้สามารถพร้อมใช้งานได้อยู่เสมอ	-	ภาพถ่ายที่ 2-7 เอกสารแนบที่ 11
	15. อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงานจะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- ทางโครงการได้จัดเตรียมแบตเตอรี่เพื่อเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-	-
	16. ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพหรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- ทางโครงการได้ทำการตรวจสอบอุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวให้มีสภาพพร้อมที่จะทำงานอยู่เสมอ และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะนำมาทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิตให้สามารถพร้อมใช้งานได้ใหม่	-	-

ตารางที่ 2-1   สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	17. จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อ และที่อยู่ผู้ดูแลบำรุงรักษาหรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทนการทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- ทางโครงการได้จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด รายละเอียดตามมาตรการกำหนด	-	ภาพถ่ายที่ 2-29
	18. ออกแบบการวางระบบท่อจ่ายก๊าซ และการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- ทางโครงการได้ทำการออกแบบการวางระบบท่อจ่ายก๊าซ และการวางถังก๊าซเป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัย รวมถึงปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด	-	-
	19. ติดป้าย “อันตรายห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- ทางโครงการได้ทำการติดป้ายเตือน “อันตรายห้ามเข้าใกล้” “ห้ามสูบบุหรี่” หรือกิจกรรมที่ก่อให้เกิดประกายไฟ บริเวณหน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์	-	ภาพถ่ายที่ 2-29
	20. หลังจากติดตั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ ตรงตามความต้องการโดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	- ทางโครงการได้ทำการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ หลังจากการติดตั้งจนมั่นใจได้ว่าสามารถทำงานได้ถูกต้องสมบูรณ์ และได้ทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมกับเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	-	เอกสารแนบที่ 11

ตารางที่ 2-1   สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	21. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง และอุปกรณ์เป็นประจำพร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็นเพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- ทางโครงการได้จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแล ทดสอบ รักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบ ซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้สามารถพร้อมใช้งานได้อยู่ตลอดเวลาเป็นประจำทุกสัปดาห์	-	เอกสารแนบที่ 11
	22. ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะทางเข้า-ออกโครงการ และริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่นำสิ่งกีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจรเพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลจัดระเบียบในการจอดรถตลอด 24 ชั่วโมง	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยดูแลความเป็นระเบียบเรียบร้อยพื้นที่สัญจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ บริเวณภายในโครงการ รวมถึงพื้นที่จอดรถตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อป้องกันการนำสิ่งกีดขวางไปขวางกั้นเส้นทางรถดับเพลิง และจอดรถดับเพลิงไว้รับน้ำดับเพลิง	-	ภาพถ่ายที่ 2-17
	23. จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง บริษัท โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน) และบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด กับบริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย	- ทางโครงการได้จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง บริษัท โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน) และบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด กับ บริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย	-	เอกสารแนบที่ 12
	24. ประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการในโครงการในการใช้พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- ทางโครงการได้เตรียมการประสานงานกับกองบินตำรวจ เพื่อขอสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์ในการช่วยเหลือ ลำเลียงผู้อพยพบนพื้นที่หนีไฟทางอากาศออกจากพื้นที่กรณีเกิดอัคคีภัย	-	-



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.2 การสาธารณสุข (ต่อ)	25. จัดให้มีพื้นที่จัดรวมพลสำรองไว้บริเวณทางเดินด้านหลังอาคารเพื่อใช้ในการรวมคนเบื้องต้นและเพื่อตรวจนับจำนวนเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการ พร้อมทั้งสำรวจหาผู้ตกค้างที่อยู่ในอาคารเพื่อแจ้งให้กับเจ้าหน้าที่บรรเทาสาธารณภัยทราบ ก่อนที่จะคัดกรองเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่ได้ทำ MOU ร่วมกันไว้ หรืออพยพต่อไปยังพื้นที่จัดรวมพล	- ทางโครงการได้จัดให้มีพื้นที่จัดรวมพลสำรองไว้บริเวณทางเดินด้านหลังอาคาร เพื่อใช้ในการรวบรวม นับจำนวนเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการเบื้องต้น พร้อมทั้งสำรวจหาผู้ตกค้างอยู่ในอาคารเพื่อแจ้งให้กับเจ้าหน้าที่บรรเทาสาธารณภัยทราบ และคัดกรองก่อนที่จะส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่ได้ทำ MOU ร่วมกันไว้ หรืออพยพต่อไปยังพื้นที่จัดรวมพล	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6 ภาพถ่ายที่ 2-30 เอกสารแนบที่ 12
4.3 สุนทรียภาพ	1. โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในบริเวณต่าง ๆ รวม 4,205.5 ตารางเมตร โดยจัดเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นรวม 1,624 ตารางเมตร	- ทางโครงการได้จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในบริเวณต่าง ๆ ของโครงการ โดยรวม 4,205.5 ตารางเมตร จัดเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นรวม 1,624 ตารางเมตร	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-7 ภาพถ่ายที่ 2-1
	2. ควบคุมดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามตามแบบสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลบริเวณต่าง ๆ ภายในพื้นที่โครงการให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามตามแบบสถาปัตยกรรมที่ออกแบบไว้	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	3. ดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการให้มีสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลต้นไม้ที่ปลูกภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีและสวยงามอยู่เสมอ หากพบว่าต้นไม้ตายจะทำการปลูกทดแทนในทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
	4. ดูแลสภาพภายนอกของอาคาร รวมทั้งสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามแบบที่ออกแบบไว้	- ทางโครงการคอยหมั่นตรวจสอบสภาพภายนอกของอาคาร รวมถึงสีของอาคารให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตามแบบที่ออกแบบไว้	-	-

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.3 สุนทรียภาพ (ต่อ)	5. จัดให้มีคนสวนไว้ประจำ เพื่อคอยดูแลรดน้ำต้นไม้ในโครงการ และต้องมีการตัดกิ่งทรงพุ่มของต้นไม้เพื่อควบคุมทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการโดยไม่รบกวนเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแซมทันที เพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการตลอดอายุโครงการ	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรดน้ำต้นไม้ในโครงการและตัดกิ่งทรงพุ่มให้เป็นไปในทิศทางที่ต้องการโดยไม่รบกวนเข้าไปในที่ดินบุคคลอื่น หากพบว่าต้นไม้ตายให้ปลูกซ่อมแซมทันที เพื่อประโยชน์แก่ผู้มาใช้บริการตลอดอายุโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2-1
4.4 การป้องกันอัคคีภัย	1. ภายในอาคารโรงพยาบาลต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยเป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) กฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ.2543) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง ต้องได้รับการออกแบบและติดตั้งให้มีประสิทธิภาพ	- ทางโครงการได้จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยที่ได้รับการออกแบบและติดตั้งไว้อย่างมีประสิทธิภาพภายในอาคารโรงพยาบาลตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) กฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ.2543) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.2522 ประกอบด้วย ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และระบบดับเพลิง	-	ภาพถ่ายที่ 2-29
	2. ตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งานของระบบป้องกันอัคคีภัยทุกชิ้นอย่างสม่ำเสมอตามคำแนะนำของผู้ผลิตให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่ามี การเสียหายหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของระบบป้องกันอัคคีภัยตามคำแนะนำของผู้ผลิตให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่ามี การเสียหายหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-7 และ 2-29
	3. ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	- ทางโครงการได้ทำการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2-29
	4. จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคารจำนวน 4 แห่ง ในบริเวณที่รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร	- ทางโครงการได้จัดให้มีหัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคารจำนวน 4 แห่ง พร้อมกำหนดจุดจอดรถดับเพลิงในพื้นที่ใกล้กับหัวรับน้ำดับเพลิง และเป็นบริเวณที่สามารถเข้าถึงได้สะดวก	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.4 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	5. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่พนักงานของโครงการ และยามรักษาการณ์เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่สาธิตจากสถานีดับเพลิงบางชัน	- ทางโครงการได้ประสานงานและขอความอนุเคราะห์ให้เจ้าหน้าที่จากสถานีดับเพลิงบางชันเข้ามาอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้ให้กับพนักงานของโครงการและยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานอุปกรณ์ได้ทันที ซึ่งมีกำหนดในเดือน สิงหาคม 2568	-	-
	6. ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการฯ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและไม่กีดขวางการดับเพลิง ดังนี้ 6.1 แจ้งข่าวให้พนักงานโครงการ ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการทราบถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ในกรณีเกิดเพลิงไหม้ให้อพยพคนในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ และประสานกับตำรวจท้องที่เพื่ออพยพผู้ป่วยไปยังบริเวณที่ปลอดภัย 6.2 ให้อพยพผู้มาใช้บริการในอาคารมาไว้ยังจุดรวมพล และประสานกับตำรวจท้องที่และสถานีดับเพลิงในพื้นที่รับผิดชอบและใกล้เคียงเข้ามาเคลียร์พื้นที่และอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติการเพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ 6.3 จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและเคลียร์พื้นที่ให้รถดับเพลิงสามารถเดินทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการได้โดยสะดวกและพร้อมปฏิบัติงาน ณ บริเวณจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วรวมถึงการนำคนเจ็บส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง 6.4 ประสานงานกับหน่วยกู้ภัย/กู้ชีพให้เข้ามาอำนวยความสะดวกและดำเนินงานได้อย่างรวดเร็ว	- ในช่วงเกิดเพลิงไหม้ ทางโครงการจะดำเนินการตามแผนฉุกเฉินที่ได้จัดทำขึ้นตามมาตรการกำหนดอย่างเคร่งครัด	-	เอกสารแนบที่ 5

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.4 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	7. ไม่วางสิ่งของกีดขวางในพื้นที่ทางหนีไฟทางอากาศที่จะทำให้พื้นที่หนีไฟทางอากาศมีพื้นที่ลดลง และกีดขวางผู้หนีไฟขึ้นสู่พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบพื้นที่บริเวณทางหนีไฟทางอากาศไม่ให้มีสิ่งกีดขวาง	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6
	8. กำหนดให้ใช้ลิฟต์ดับเพลิงเป็นเส้นทางอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	- กรณีเกิดเพลิงไหม้ ทางโครงการกำหนดให้ทำการอพยพผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้โดยใช้ลิฟต์ดับเพลิงไปยังจุดรวมพลตามมาตรการกำหนด	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6
	9. จัดให้รถเข็นที่สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ลงสู่บันไดหนีไฟ	- ทางโครงการได้ทำการจัดเตรียมรถเข็นไว้สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ลงสู่บันไดหนีไฟ	-	-
	10. จัดกำหนดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับสถานดับเพลิงบางชั้นทุก 6 เดือน (อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง)	- ทางโครงการได้จัดให้มีการฝึกซ้อมตามแผนอพยพหนีไฟร่วมกับสถานดับเพลิงบางชั้น โดยมีกำหนดการฝึกซ้อมในเดือนสิงหาคม 2568	-	-
	11. จัดให้มีการซักซ้อมบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่กำหนดไว้	- ทางโครงการได้จัดให้มีการซักซ้อมกับบุคลากรของโรงพยาบาลให้เข้าใจแผนอพยพหนีไฟและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้น	-	-
	12. จัดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ให้ใช้เปลสนามหามลงมาทางบันไดหนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง ภายใต้การดูแลของพนักงานดับเพลิงที่สั่งการ	- ทางโครงการกำหนดให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้เปลหามลงทางบันไดหนีไฟ/ลิฟต์ดับเพลิง เท่านั้น ห้ามใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย และทำการติดป้ายประชาสัมพันธ์ “ห้ามใช้ลิฟต์” ไว้บริเวณโถงลิฟต์อย่างชัดเจน	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6 และภาพถ่ายที่ 2-2
	13. หากมีผู้ติดค้างอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานงานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดต่อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัยให้ประสานงานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์ให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์	- กรณีที่มีผู้ติดค้างภายในลิฟต์ ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยประสานงานกับเจ้าหน้าที่อาคารทำการช่วยเหลือ และทำการติดป้ายประชาสัมพันธ์ขอแนะนำในการใช้ลิฟต์ พร้อมกับประสานงานกับบริษัทติดตั้งลิฟต์เข้ามาให้คำแนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดค้างในลิฟต์ในช่วงการซ้อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย	-	ภาพถ่ายที่ 2-29

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.4 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	14. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัยเพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควรเพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัยคอยตรวจสอบ บำรุงรักษา และทดสอบระบบฯ ให้สามารถพร้อมใช้งานได้อยู่เสมอ	-	ภาพถ่ายที่ 2-7 เอกสารแนบที่ 11
	15. อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงานจะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- ทางโครงการได้จัดเตรียมแบตเตอรี่เพื่อเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-	-
	16. ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพ และพร้อมที่จะทำงานตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพหรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- ทางโครงการได้ทำการตรวจสอบอุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวให้มีสภาพพร้อมที่จะทำงานอยู่เสมอ และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะนำมาทดสอบตามคำแนะนำของผู้ผลิตให้สามารถพร้อมใช้งานได้ใหม่	-	-
	17. จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับวันที่ ช่วงระยะเวลาที่ทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ผู้ดูแลบำรุงรักษาหรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทนการทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- ทางโครงการได้จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด รายละเอียดตามมาตรการกำหนด	-	ภาพถ่ายที่ 2-29

ตารางที่ 2-1   สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.4 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	18. ออกแบบการวางระบบท่อจ่ายก๊าซ และการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- ทางโครงการได้ทำการออกแบบการวางระบบท่อจ่ายก๊าซ และการวางถังก๊าซเป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัย รวมถึงปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด	-	-
	19. ติดป้าย “อันตรายห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- ทางโครงการได้ทำการติดป้ายเตือน “อันตรายห้ามเข้าใกล้” “ห้ามสูบบุหรี่” หรือกิจกรรมที่ก่อให้เกิดประกายไฟ บริเวณหน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์	-	ภาพถ่ายที่ 2-29
	20. หลังจากติดตั้งเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	- ทางโครงการได้ทำการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ หลังจากการติดตั้งจนมั่นใจได้ว่าจะสามารถทำงานได้ถูกต้องสมบูรณ์ และได้ทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง พร้อมกับเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	-	เอกสารแนบที่ 11
	21. จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอกับการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำพร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็นเพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- ทางโครงการได้จัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแล ทดสอบ รักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบ ซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้สามารถพร้อมใช้งานได้อยู่ตลอดเวลาเป็นประจำทุกสัปดาห์	-	เอกสารแนบที่ 11

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.4 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	22. ห้ามจอดรถนอกเหนือจากจุดที่กำหนดเป็นที่จอดรถ โดยเฉพาะทางเข้า-ออกโครงการ และริมถนนรอบโครงการ รวมถึงไม่นำสิ่งกีดขวางเส้นทางรถดับเพลิงวางไว้บริเวณผิวจราจรเพื่อให้รถดับเพลิงเข้าถึงได้สะดวก โดยให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลจัดระเบียบในการจอดรถตลอด 24 ชั่วโมง	- ทางโครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยดูแลความเป็นระเบียบเรียบร้อยพื้นที่สัญจรบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ บริเวณภายในโครงการ รวมถึงพื้นที่จอดรถตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อป้องกันการนำสิ่งกีดขวางไปขวางกั้นเส้นทางรถดับเพลิง และจอดรถดับเพลิงไว้รับน้ำดับเพลิง	-	ภาพถ่ายที่ 2-17
	23. จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างบริษัท โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน) และบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด กับบริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย	- ทางโครงการได้จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างบริษัท โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน) และบริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด กับบริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ เช่น อัคคีภัย อุทกภัย หรือเหตุอื่น ๆ ที่ทำให้โครงการไม่สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสภาวะแวดล้อมที่มีความปลอดภัย	-	เอกสารแนบที่ 12
	24. ประสานงานกับกองบินตำรวจเพื่อสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์สำหรับช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการในโครงการในการใช้พื้นที่หนีไฟทางอากาศ	- ทางโครงการได้เตรียมการประสานงานกับกองบินตำรวจ เพื่อขอสนับสนุนเฮลิคอปเตอร์ในการช่วยเหลือ ลำเลียงผู้อพยพบนพื้นที่หนีไฟทางอากาศออกจากพื้นที่กรณีเกิดอัคคีภัย	-	-
	25. จัดให้มีพื้นที่จุดรวมพลสำรองไว้บริเวณทางเดินด้านหลังอาคารเพื่อใช้ในการรวมคนเบื้องต้นและเพื่อตรวจนับจำนวนเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการ พร้อมทั้งสำรวจหาผู้ตกค้างที่อยู่ภายในอาคารเพื่อแจ้งให้กับเจ้าหน้าที่บรรเทาสาธารณภัยทราบ ก่อนที่จะคัดกรองเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่ได้ทำ MOU ร่วมกันไว้ หรืออพยพต่อไปยังพื้นที่จุดรวมพล	- ทางโครงการได้จัดให้มีพื้นที่จุดรวมพลสำรองไว้บริเวณทางเดินด้านหลังอาคาร เพื่อใช้ในการรวบรวมและนับจำนวนเจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการเบื้องต้น พร้อมทั้งสำรวจหาผู้ตกค้างอยู่ภายในอาคารเพื่อแจ้งให้กับเจ้าหน้าที่บรรเทาสาธารณภัยทราบ ก่อนที่จะคัดกรองเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่ได้ทำ MOU ร่วมกันไว้ หรืออพยพต่อไปยังพื้นที่จุดรวมพล	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6 ภาพถ่ายที่ 2-30 เอกสารแนบที่ 12

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.4 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	26. จัดให้มีจุดรวมพลในโครงการ 1 แห่ง บริเวณพื้นที่สีเขียวมีพื้นที่สำหรับรองรับได้ไม่น้อยกว่า 2,030.4 ตารางเมตร และจุดรวมพลสำรองเพื่อตรวจนับและคัดกรองผู้ป่วยบริเวณลานจอดรถด้านหลังอาคาร พื้นที่ 3,045 ตารางเมตร	- ทางโครงการได้จัดให้มีจุดรวมพลไว้บริเวณพื้นที่สีเขียวในโครงการจำนวน 1 แห่ง สามารถรองรับได้ไม่น้อยกว่า 2,030.4 ตารางเมตร และจุดรวมพลสำรองไว้เพื่อตรวจนับและคัดกรองผู้ป่วยบริเวณลานจอดรถด้านหลังอาคารมีพื้นที่ 3,045 ตารางเมตร	-	บทที่ 1 รูปที่ 1-6 ภาพถ่ายที่ 2-30
	27. จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แบ่งออกเป็น 3 ช่วง คือแผนป้องกันก่อนเกิดเหตุ แผนปฏิบัติขณะเกิดเหตุ และแผนฟื้นฟูหลังเกิดเหตุ โดย 23.1 แผนป้องกันก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ เป็นการป้องกันและลดผลกระทบ รวมทั้งเป็นการเตรียมความพร้อมปฏิบัติงานเมื่อเกิดอัคคีภัย แยกเป็น 4 แผนย่อย ได้แก่ 1) การป้องกันอัคคีภัยโดยการลดความเสี่ยงจากการจัดเก็บและการขนย้ายวัสดุติดไฟง่าย 2) การดูแลทางหนีไฟ 3) การดูแลระบบเตือนภัย 4) การดูแลระบบกลไกการดับไฟ ตู้ดับเพลิงถึงดับเพลิงเคมี	- ทางโครงการได้จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยตามมาตรการกำหนด และได้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด	-	เอกสารแนบที่ 5



ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.4 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)	<p>23.2 แผนปฏิบัติขณะเกิดเพลิงไหม้ เป็นการบริหารจัดการในภาวะฉุกเฉิน แยกเป็น 2 แผนย่อย ได้แก่</p> <p>1) ขั้นตอนระงับอัคคีภัย แบ่งเป็น</p> <p>1.1) การกำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้</p> <p>1.2) การปฏิบัติเมื่อพบเหตุการณ์แบ่งเป็นแผนระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น และแผนปฏิบัติการขั้นรุนแรง</p> <p>23.3 แผนฟื้นฟูหลังเกิดเพลิงไหม้เป็นการบริหารจัดการหลังอัคคีภัยสิ้นสุดลงแล้วแยกเป็น 2 แผนย่อยได้แก่</p> <p>1) แผนการบรรเทาทุกข์ ประกอบด้วยสำรวจ ประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงานและรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้ การค้นหาและช่วยชีวิตผู้ประสบภัย และการเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยจากอุบัติเหตุไปยังศูนย์อำนวยความสะดวก</p> <p>2) แผนการฟื้นฟูบูรณะ เช่น ให้ความช่วยเหลือและปฏิรูปฟื้นฟูบูรณะขั้นต้น การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บและผู้ป่วยจากเหตุเพลิงไหม้ นำส่งแพทย์ การสำรวจความเสียหายและความต้องการด้านต่าง ๆ เป็นต้น</p>			

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 (เดิมชื่อ โรงพยาบาลรามนครา) (ระยะดำเนินการ)  
ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ.2568 (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและการแก้ไข	เอกสารอ้างอิงและรูปภาพ
4.5 การบดบังแสงแดดและทิศทางลม	1. ประชาสัมพันธ์โดยทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงในรัศมี 100 เมตร เกี่ยวกับวิธีการและช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายหากได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดด และทิศทางลม	- ทางโครงการไม่ได้ทำการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับวิธีการและช่องทางในการเรียกร้องความเสียหายหากได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดดและทิศทางลม โดยทำหนังสือแจ้งผู้ที่อยู่รอบโครงการในรัศมี 100 เมตร แต่ได้จัดให้มีจุดรับเรื่องร้องเรียนต่าง ๆ ไว้ที่ประชาสัมพันธ์ของโครงการแทน ทั้งนี้ ตั้งแต่เปิดดำเนินการจนถึงปัจจุบันยังไม่มีการร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว	-	ภาพถ่ายที่ 2-25
	2. จัดให้มีช่องทางในการรับเรื่องร้องเรียนอันเนื่องมาจากการดำเนินโครงการไว้บริเวณสำนักงานในโครงการ และจัดให้มีตู้รับเรื่องร้องเรียนไว้บริเวณด้านหน้าโครงการ	- ทางโครงการได้จัดให้มีจุดรับเรื่องร้องเรียนไว้ที่ประชาสัมพันธ์ของโครงการ ทั้งนี้ ตั้งแต่เปิดดำเนินการจนถึงปัจจุบันยังไม่มีการร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว	-	ภาพถ่ายที่ 2-25
	3. ในการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว บริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด ในฐานะผู้พัฒนาโครงการ เป็นผู้รับผิดชอบผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการบดบังแสงแดด และทิศทางลมต่อบ้านพักอาศัยหรืออาคารที่อยู่ข้างเคียง ทั้งนี้ ผู้ได้รับผลกระทบจากการบดบังแสงแดด และทิศทางลมอาจได้รับผลกระทบไม่เท่ากัน ดังนั้น หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการจ่ายค่าชดเชยค่าเสียหายหรือการดำเนินการแก้ไขผลกระทบให้กับบุคคลที่ได้รับความเสียหาย ให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างผู้ได้รับผลกระทบกับโครงการ โดยมีระยะเวลาคุ้มครองภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เปิดดำเนินการ ในกรณีที่ 2 ฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ให้จัดตั้งคณะกรรมการประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการและเจรจาข้อตกลงร่วมกัน	- ในกรณีที่ผู้ร้องเรียน หรือผู้ได้รับผลกระทบ ทางโครงการจะดำเนินการพิจารณาตามมาตรการกำหนด ทั้งนี้ ตั้งแต่เปิดดำเนินการจนถึงปัจจุบันยังไม่มีการร้องเรียนในเรื่องดังกล่าว	-	-



การดูแลรักษาความเป็นระเบียบ และสภาพถนนภายในพื้นที่โครงการ



การดูแลรักษาด้านไม้ภายในพื้นที่โครงการ



รั้วรอบพื้นที่โครงการพร้อมปลูกไม้ยืนต้นตามแนวเขต

ภาพถ่ายที่ 2-1 พื้นที่สีเขียว และการดูแลรักษา





พื้นที่สีเขียวภายในพื้นที่โครงการ

ภาพถ่ายที่ 2-1 พื้นที่สีเขียว และการดูแลรักษา (ต่อ)



ภาพถ่ายที่ 2-2 ป้ายประชาสัมพันธ์การปฏิบัติตนเมื่อเกิดแผ่นดินไหว และป้ายห้ามใช้ลิฟท์ บริเวณโถงลิฟท์





ป้ายจำกัดความเร็ว และห้ามใช้เสียงบริเวณทางเข้าโครงการ



ป้ายจำกัดความเร็วบริเวณทางออกโครงการ



เครื่องหมายจราจรบนพื้นทาง



ป้ายชื่อโครงการ และแสดงทิศทางเข้า-ออก



ป้ายบอกทาง และป้ายจราจร

ภาพถ่ายที่ 2-3 ป้าย และเครื่องหมายจราจรภายในพื้นที่โครงการ

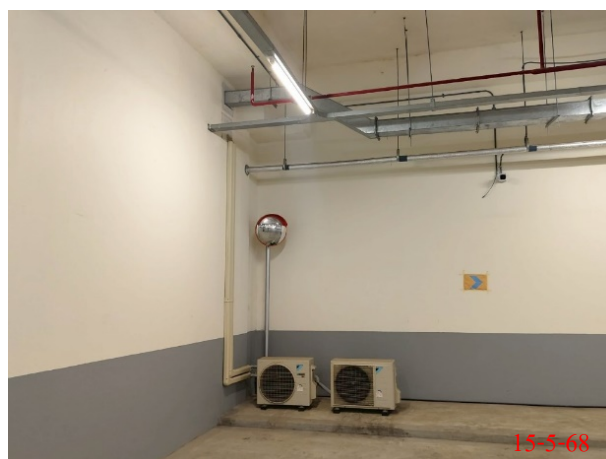




ป้ายบอกทาง และป้ายจราจร



ป้ายห้ามรถใช้แก๊สเข้าจอดชั้นใต้ดิน



กระดานบริเวณทางโค้งขึ้น-ลงลานจอดรถชั้นใต้ดิน

ภาพถ่ายที่ 2-3 ป้าย และเครื่องหมายจราจรภายในพื้นที่โครงการ (ต่อ)



ภาพถ่ายที่ 2-4 ป้ายเตือน “ดับเครื่องยนต์”



ภาพถ่ายที่ 2-5 จัดเก็บตะกอนส่วนเกินของระบบบำบัดน้ำเสีย



ภาพถ่ายที่ 2-6 สติ๊กเกอร์ประหยัดน้ำภายในห้องน้ำ

ภาพถ่ายที่ 2-7 เจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบต่าง ๆ



ภาพถ่ายที่ 2-8 เลือกใช้อุปกรณ์หรือสุขภัณฑ์รุ่นประหยัดน้ำ

ภาพถ่ายที่ 2-9 การล้างถังเก็บน้ำของโครงการ



	
<p>ภาพถ่ายที่ 2-10 ป้ายเตือน “อยู่ระหว่างการซ่อมบำรุง”</p>	<p>ภาพถ่ายที่ 2-11 การขุดลอกท่อระบายน้ำ</p>
	
<p>ห้องคัดแยกขยะทั่วไป</p>	<p>ห้องพักขยะรีไซเคิล</p>
	
<p>ห้องพักขยะติดเชื้อ</p>	<p>ห้องพักขยะอันตราย</p>
<p>ภาพถ่ายที่ 2-12 การจัดการด้านมูลฝอย</p>	





15-5-68

ภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไป พร้อมกับติดสติ๊กเกอร์  
การแยกประเภท

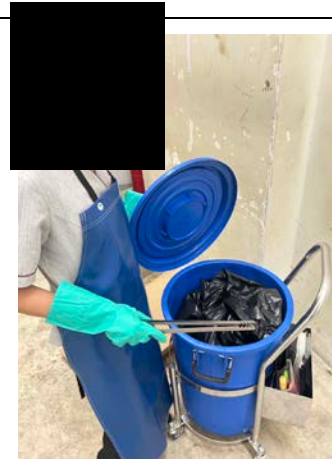


15-5-68

ถังรองรับมูลฝอยแบบฝาปิดมิดชิด



ภาชนะเก็บยาหมดอายุ



การใช้ปากคีบเก็บมูลฝอย



15-5-68

เครื่องปรับอากาศภายในห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

ภาพถ่ายที่ 2-12 การจัดการด้านมูลฝอย (ต่อ)



เครื่องใช้ไฟฟ้าแบบประหยัดไฟเบอร์ 5

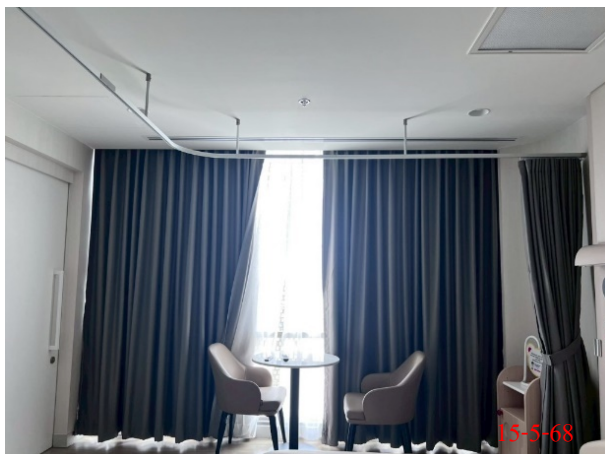


หลอดไฟ LED

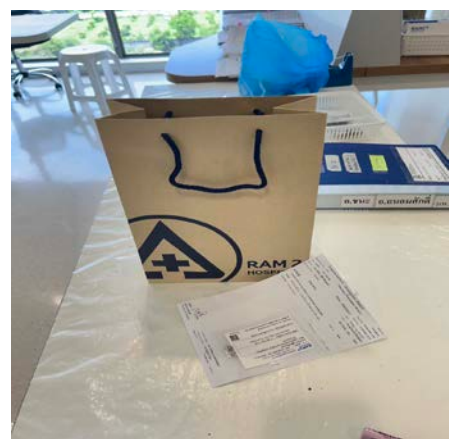


สติ๊กเกอร์รณรงค์การประหยัดไฟ

ภาพถ่ายที่ 2-13 ระบบไฟฟ้าและสุขภัณฑ์ต่าง ๆ ภายในโครงการเป็นรุ่นประหยัดพลังงาน



ภาพถ่ายที่ 2-14 ฝ้าม่านป้องกันแสงแดดภายในห้องพัก



ภาพถ่ายที่ 2-15 ถุงกระดาษแทนการใช้ถุงพลาสติก





ภาพถ่ายที่ 2-16 การทำความสะอาดท่อฝังเย็น



บริเวณด้านหน้าโครงการตติริมถนนรามคำแหง



บริเวณหน้าประตูทางเข้าด้านหลังอาคาร

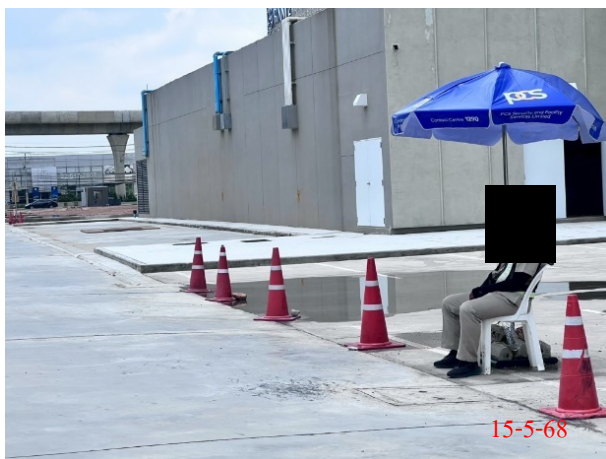
ภาพถ่ายที่ 2-17 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณพื้นที่โครงการ



บริเวณทางขึ้น-ลงลานจอดรถชั้นใต้ดิน



ลานจอดรถชั้นใต้ดิน



บริเวณโดยรอบโครงการ

ภาพถ่ายที่ 2-17 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณพื้นที่โครงการ (ต่อ)





ภายในอาคาร



ภายนอกอาคาร



บริเวณลานจอดรถชั้นใต้ดิน

**ภาพถ่ายที่ 2-18 กล้องวงจรปิด (CCTV) ภายในโครงการ**



**ภาพถ่ายที่ 2-19 บริเวณ DROP OFF**



ภาพถ่ายที่ 2-20 รถกอล์ฟบริเวณพื้นที่โครงการ



ภาพถ่ายที่ 2-21 จุดจอดรถรับ-ส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน



ภาพถ่ายที่ 2-22 ป้ายประชาสัมพันธ์ช่องทางติดต่อโรงพยาบาล

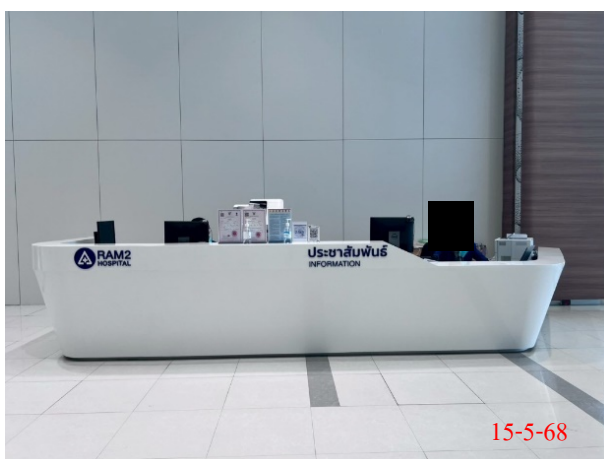




ภาพถ่ายที่ 2-23 ที่จอดรถสำหรับผู้พิการ



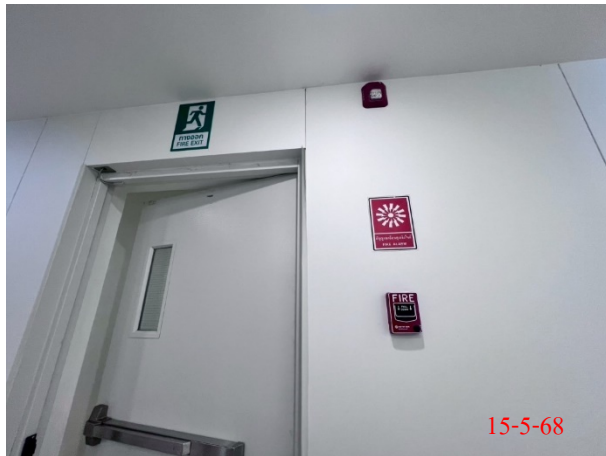
ภาพถ่ายที่ 2-24 ที่จอดรถสำหรับบุคลากรของทางโรงพยาบาล



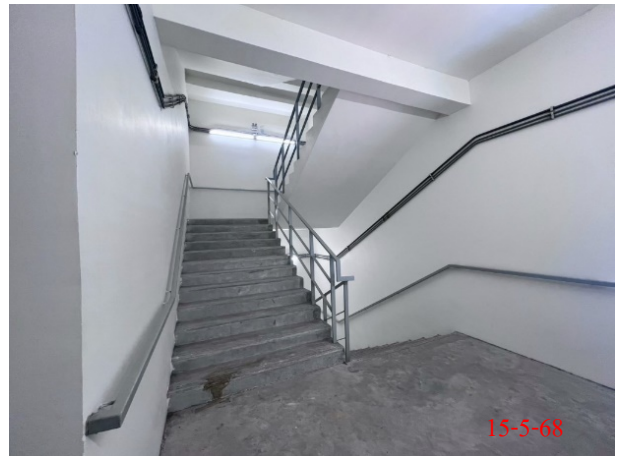
ภาพถ่ายที่ 2-25 จุดรับเรื่องร้องเรียน

 <p>15-5-68</p>	 <p>15-5-68</p>
<p>ภาพถ่ายที่ 2-26 แม่บ้านคอยทำความสะอาดพื้นภายในอาคาร</p>	<p>ภาพถ่ายที่ 2-27 หุ่นยนต์ทำความสะอาดอัจฉริยะ</p>
 <p>15-5-68</p>	 <p>15-5-68</p>
<p>ภาพถ่ายที่ 2-28 ราวกันตกบริเวณดาดฟ้า</p>	
 <p>15-5-68</p> <p>สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้</p>	 <p>15-5-68</p> <p>สายฉีดน้ำดับเพลิง</p>
<p>ภาพถ่ายที่ 2-29 ระบบการป้องกันอัคคีภัย</p>	





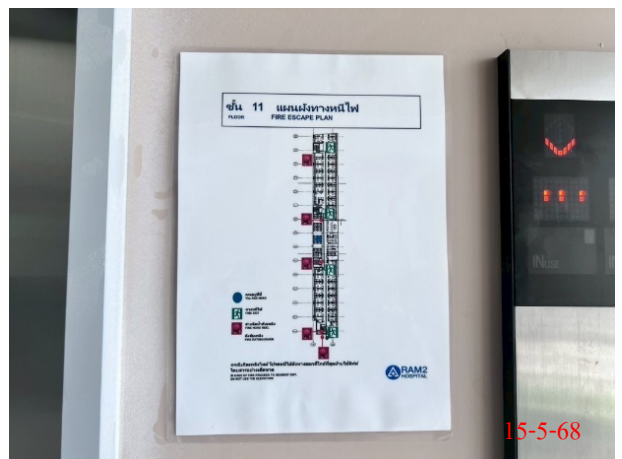
ทางหนีไฟ



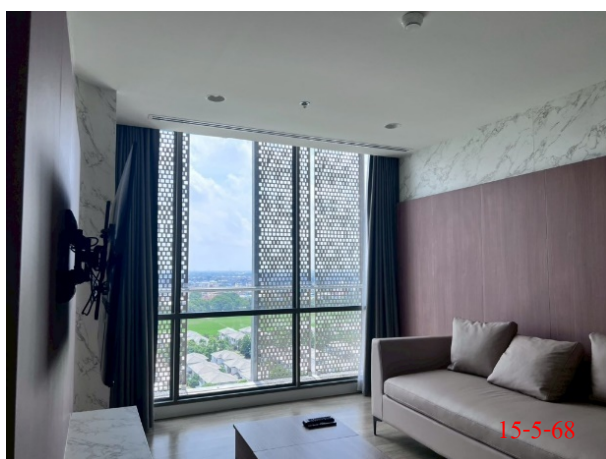
บันไดหนีไฟ



ถังดับเพลิง และป้ายแสดงวิธีการใช้งาน



ป้ายแผนผังแสดงทางหนีไฟหน้าลิฟท์



เครื่องตรวจจับควัน และหัวฉีดน้ำจะปล่อยน้ำอัตโนมัติ



ป้ายแผนผังแสดงทางหนีไฟหน้าประตูภายในห้องพัก

ภาพถ่ายที่ 2-29 ระบบการป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)

 <p>คำแนะนำวิธีการใช้ลิฟต์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กดปุ่มบนแผงชั้นที่ต้องการจะไป</li> <li>2. กด  เมื่อต้องการเปิดประตู</li> <li>3. กด  เมื่อต้องการปิดประตู</li> <li>4. กด  เฉพาะกรณีฉุกเฉิน เช่น ลิฟต์ค้าง</li> </ol> <p>เพื่อขอความช่วยเหลือหรือแจ้งเหตุฉุกเฉินต่างๆ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. ห้ามใช้ลิฟต์ กรณีเกิดไฟไหม้</li> <li>6. เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี ห้ามใช้ลิฟต์โดยลำพัง</li> </ol> <p>กรณีลิฟต์ขัดข้องฉุกเฉินโทร</p> <p>ศูนย์แจ้งลิฟต์ขัดข้อง 24 ชั่วโมง</p> <p>0-2312-0770, 0-2312-0771, 0-2740-3133, 0-2740-3134</p> <p>เบอร์มือถือ 061-021-0770</p> <p>OPERATING INSTRUCTIONS</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PRESS YOUR DESIRED FLOOR</li> <li>2. PRESS  TO OPEN THE DOOR</li> <li>3. PRESS  TO CLOSE THE DOOR</li> <li>4. FOR EMERGENCY - PRESS  FOR HELP</li> <li>5. IN CASE OF FIRE, DO NOT USE ELEVATOR</li> <li>6. CHILDREN UNDER 12 YEARS OLD SHOULD NOT USE ELEVATOR ALONE</li> </ol> <p>IN CASE OF ELEVATOR MALFUNCTION, PLEASE CALL CALL CENTER (24 HOUR SERVICES)</p> <p>0-2312-0770, 0-2312-0771, 0-2740-3133, 0-2740-3134</p> <p>Mobile No. 061-021-0770</p> <p>บริษัท มิตซูบิชิ แอลลิเอตส์ (ประเทศไทย) จำกัด  MITSUBISHI ELEVATOR (THAILAND) CO., LTD.</p> <p>Quality in Motion</p>	 <p>15-5-68</p>
 <p>15-5-68</p>	 <p>15-5-68</p>
<p>ป้ายเตือนบริเวณที่เก็บก๊าซทางการแพทย์</p> <p>ภาพถ่ายที่ 2-29 ระบบการป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)</p>	





ภาพถ่ายที่ 2-30 จุดรวมพลบริเวณด้านหลังอาคาร