

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ.2568



ที่ตั้งโครงการ : กม.8.5 ถนนรามอินทรา แขวงคั่นนายาว เขตคั่นนายาว
กรุงเทพมหานคร
เจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ จำกัด
ที่อยู่ : 508 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคั่นนายาว
กรุงเทพมหานคร
เดือนที่จัดทำรายงาน : ระหว่างเดือนมกราคม ถึงเดือนมิถุนายน 2568

ผู้จัดทำรายงาน

ณัชชาธิ์ พรหมวิสุทธิพล

48/554 ซอยนิมิตใหม่ 40 แขวงสามวาตะวันออก เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 081-329-2714

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

30 กรกฎาคม 2568

หนังสือฉบับนี้ขอรับรองว่า นางณิชชารีย์ พรหมวิสุทธิพล เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาล
สินแพทย์ อาคาร 2 ตั้งอยู่ที่ กม.8.5 ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ของบริษัท
สินแพทย์ จำกัด ฉบับประจำเดือน

- (/) มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2568
() กรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2568
() อื่นๆ (ระบุ).....

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

นางณิชชารีย์ พรหมวิสุทธิพล

ลายมือชื่อ



ตำแหน่ง

นักวิชาการสิ่งแวดล้อม

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท สินแพทย์ จำกัด

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2**

1. ชื่อโครงการ : โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2
2. สถานที่ตั้ง : กม. 8.5 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
3. ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ จำกัด
4. สถานที่ติดต่อ : 508 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
5. จัดทำโดย : นางณิชากรีย์ พรหมวิสุทธิพล
6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมเมื่อ
: รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 13/2547 เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 1)
7. โครงการนำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้ายเมื่อ
: โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ครึ่งสุดท้ายเมื่อเดือนมกราคม 2568
8. รายละเอียดโครงการ
 - ลักษณะ / ประเภทโครงการ
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 130 เตียง เป็นอาคารโรงพยาบาล 7 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีความสูง 22.80 เมตร พื้นที่ใช้สอย 9,990 ตารางเมตร และมีอาคารเก็บเอกสาร เป็นอาคาร 4 ชั้น ความสูง 12.90 เมตร พื้นที่ใช้สอย 416 ตารางเมตร
 - ขนาดพื้นที่โครงการ
พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร มีพื้นที่ 5 ไร่ 1 งาน 74.9 ตารางวา หรือ 8,699.6 ตารางเมตร
 - กิจกรรมในโครงการ
โรงพยาบาลทั่วไป

**รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2568**

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

บทที่ 1 บทนำ	1-1
1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ	1-1
1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน	1-1
1.3 รายละเอียดโครงการ	1-1
1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	1-4
1.5 การดำเนินงานของโครงการ	1-7

บทที่ 2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	2-1
---	-----

บทที่ 3 ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
3.1 คุณภาพอากาศ	3-5
3.2 คุณภาพน้ำ	3-5
3.3 แหล่งน้ำใช้	3-12
3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	3-13
3.5 การจัดการขยะมูลฝอย	3-13
3.6 การจราจร	3-14
3.7 ระบบป้องกันอัคคีภัย	3-16
3.8 พลังงานและไฟฟ้า	3-17

บทที่ 4 สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1	หนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เอกสารแนบ 2	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลและใบอนุญาตให้ประกอบการสถานพยาบาล
เอกสารแนบ 3	ผลวิเคราะห์น้ำทิ้ง
เอกสารแนบ 4	รายงานการสูบกากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย

**รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2568**

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 5	การตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
เอกสารแนบ 6	ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบคุณภาพพนักงาน
เอกสารแนบ 7	การตรวจสอบการทำงานของ Fire Plump
เอกสารแนบ 8	การตรวจสอบการทำงานของ Fire Alarm
เอกสารแนบ 9	การตรวจสอบการทำงานของถังดับเพลิง
เอกสารแนบ 10	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
เอกสารแนบ 11	รายงานการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ปี 2568
เอกสารแนบ 12	ทส.1 และ ทส. 2
เอกสารแนบ 13	แผนปฏิบัติการรับมือเมื่อเกิดเหตุการณ์น้ำท่วม

**รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2568**

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ
สารบัญรูป	
รูปที่ 1-1	ที่ตั้งโครงการ 1-2
รูปที่ 1-2	ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 1-7
รูปที่ 1-3	ห้องพักคนไข้บางส่วนที่มีการทาสี และเปลี่ยนเฟอร์นิเจอร์ 1-9
รูปที่ 2-1	พื้นที่สีเขียวของโครงการ 2-24
รูปที่ 2-2	แนวเชื่อมกันดินที่อยู่ในสภาพดี 2-24
รูปที่ 2-3	การจัดการจราจรภายในโครงการและที่เชื่อมกับถนนภายนอกและป้ายเตือนให้ชะลอตัว และป้ายจำกัดความเร็วของรถ 2-25
รูปที่ 2-4	ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ 2-26
รูปที่ 2-5	การติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร A 2-26
รูปที่ 2-6	ป้ายประชาสัมพันธ์รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด 2-26
รูปที่ 2-7	ระบบส่งน้ำและเส้นท่อประปาที่อยู่ในสภาพดี 2-27
รูปที่ 2-8	ท่อเติมอากาศของเครื่องเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย 2-27
รูปที่ 2-9	การสูบน้ำออกส่วนเกินออกจากถังแยกตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย 2-28
รูปที่ 2-10	ตำแหน่งทางเชื่อมระหว่างท่อระบบน้ำทิ้งที่ผ่านระบบบำบัดกับท่อระบายน้ำสาธารณะ 2-28
รูปที่ 2-11	ถังรองรับมูลฝอยตามประเภทของแหล่งกำเนิดมูลฝอย 2-28
รูปที่ 2-12	การมัดถุงมูลฝอยติดเชือกและติดป้ายแสดงที่มาของมูลฝอย 2-29
รูปที่ 2-13	น้ำยาโซเดียมไฮเปอร์คลอไรด์สำหรับการทำความสะอาดถังรองรับมูลฝอย 2-29
รูปที่ 2-14	การขนถ่ายมูลฝอยและจัดเก็บมูลฝอยติดเชือกโดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด 2-29
รูปที่ 2-15	การจัดเก็บมูลฝอยทั่วไปและการขายมูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้กับผู้ใช้ 2-30
รูปที่ 2-16	ลิฟต์ลำเลียงมูลฝอย 2-30
รูปที่ 2-17	ที่พักมูลฝอยรวม และสภาพทั่วไปของห้องพักมูลฝอย (มูลฝอยติดเชือก/มูลฝอย Recycle/ มูลฝอยทั่วไป) 2-30
รูปที่ 2-18	การติดตั้งเครื่องปรับอากาศในห้องพักมูลฝอยติดเชือก 2-31
รูปที่ 2-19	การรวบรวมน้ำทิ้งจากการล้างทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย ของโครงการ 2-32
รูปที่ 2-20	การล้างทำความสะอาดภาชนะบรรจุมูลฝอย 2-32
รูปที่ 2-21	ป้ายให้ความรู้เรื่องการจัดการและจัดเก็บมูลฝอย 2-32
รูปที่ 2-22	เครื่องป้องกันส่วนบุคคลสำหรับผู้เก็บขนมูลฝอย 2-32
รูปที่ 2-23	ระบบไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้า ที่อยู่ในสภาพดี 2-33
รูปที่ 2-24	ป้ายรณรงค์การประหยัดไฟฟ้าและพลังงาน 2-33
รูปที่ 2-25	ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าประเภทประหยัดพลังงานเบอร์ 5 2-34

**รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2568**

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ
สารบัญรูป	
รูปที่ 2-26 ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง	2-34
รูปที่ 2-27 กระจกติดฟิล์มกรองแสงของอาคาร และม่านในห้องพักผู้ป่วย	2-35
รูปที่ 2-28 การใช้หลอดประหยัดพลังงาน และสวิตช์ประหยัดพลังงาน	2-36
รูปที่ 2-29 การดูแลระบบปรับอากาศ	2-36
รูปที่ 2-30 ป้ายและสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ ทางลาด และที่จอดรถคนพิการ	2-37
รูปที่ 2-31 อาคารที่จอดรถและลานจอดรถของโครงการ	2-38
รูปที่ 2-32 ระบบปรับอากาศระบบระบายอากาศในอาคารและห้องพัก	2-39
รูปที่ 2-33 การติดตั้งพัดลมระบายอากาศในห้องพักและในห้องน้ำ	2-39
รูปที่ 2-34 ระบบก๊าซทางการแพทย์	2-40
รูปที่ 2-35 ถังน้ำสำรอง และระบบป้องกันอัคคีภัย	2-41
รูปที่ 2-36 การทดสอบระบบป้องกันอัคคีภัย	2-43
รูปที่ 2-37 ป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	2-44
รูปที่ 2-38 แผนผังตำแหน่งและที่ตั้งของอุปกรณ์ดับเพลิง	2-44
รูปที่ 2-39 การซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัยประจำปี 2568 และผังการปฏิบัติตนของเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดอัคคีภัย	2-45
รูปที่ 2-40 ป้ายงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย ป้ายทางไปจุดรวมพล และจุดรวมพล	2-45
รูปที่ 2-41 วัสดุตกแต่งอาคารที่กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคาร	2-46
รูปที่ 3-1 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	3-7
รูปที่ 3-2 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่า บีโอดี (BOD) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	3-7
รูปที่ 3-3 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งแขวนลอย (TSS) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	3-7
รูปที่ 3-4 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	3-8
รูปที่ 3-5 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งจมตัว (Settleable Solid) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	3-8
รูปที่ 3-6 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าทีเคเอ็น (TKN) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	3-8
รูปที่ 3-7 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าน้ำมันและไขมัน (Grease&Oil) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	3-9

**รายงานผลการปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2568**

สารบัญ	ก
สารบัญรูป	ค
สารบัญตาราง	จ

สารบัญรูป

รูปที่ 3-8	กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าซัลไฟด์ (Sulfide) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	3-9
รูปที่ 3-9	กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่า BOD ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ตั้งแต่ ปี 2564-2568	3-11
รูปที่ 3-10	กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งจมตัว (SS) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ตั้งแต่ ปี 2564-2568	3-11
รูปที่ 3-11	การดูแลตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ ท่อประปา	3-12
รูปที่ 3-12	การตรวจสอบ ทำความสะอาดท่อระบายน้ำภายในโครงการ	3-13
รูปที่ 3-13	การตรวจสอบการตกค้างของขยะตามถังขยะและห้องพักขยะรวม	3-14
รูปที่ 3-14	การตรวจสอบดูแลไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวเส้นทางจราจร ทางเข้า-ออก และสัญญาณจราจร	3-15
รูปที่ 3-15	การตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัย	3-16
รูปที่ 3-16	การตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะ	3-18

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1-1	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่กำหนดไว้ในรายงานที่ได้รับความเห็นชอบ	1-5
ตารางที่ 2-1	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2	2-2
ตารางที่ 3-1	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2	3-2
ตารางที่ 3-2	ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568	3-6
ตารางที่ 3-3	ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ	3-10

บทที่ 1

บทนำ

บทที่ 1 บทนำ

1.1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการ

- 1) ชื่อโครงการ : โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2
- 2) สถานที่ตั้ง : กม. 8.5 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
- 3) ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท สินแพทย์ จำกัด
- 4) สถานที่ติดต่อ : 508 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร
- 5) จัดทำโดย : นางณิชชารีย์ พรหมวิสุทธิพล
- 6) โครงการได้รับความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อ

รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 13/2547 เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 1)

7) โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้าย เมื่อ

โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนธันวาคม 2567 เมื่อเดือนมกราคม 2568

8 ช่วงเวลาที่ยังรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ระหว่างเดือนมกราคม ถึง เดือนมิถุนายน 2568

1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน

โรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ของบริษัท สินแพทย์ จำกัด เป็นการก่อสร้างอาคารใหม่ขึ้นภายในพื้นที่โรงพยาบาลสินแพทย์ที่มีอยู่แล้ว โดยอาคาร 2 มีห้องพักคนไข้แบบเตียงเดี่ยวจำนวน 130 เตียง จึงมีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยปัจจุบันโรงพยาบาลสินแพทย์ ได้รับใบอนุญาตให้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลทั่วไป ที่มีจำนวนเตียงรวม 287 เตียง ดังใบอนุญาตในเอกสารแนบ 2 บริษัท สินแพทย์ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) เพื่อนำเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบผลการติดตามตรวจสอบ และพิจารณาให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม รวมทั้งดำเนินการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุดต่อไป

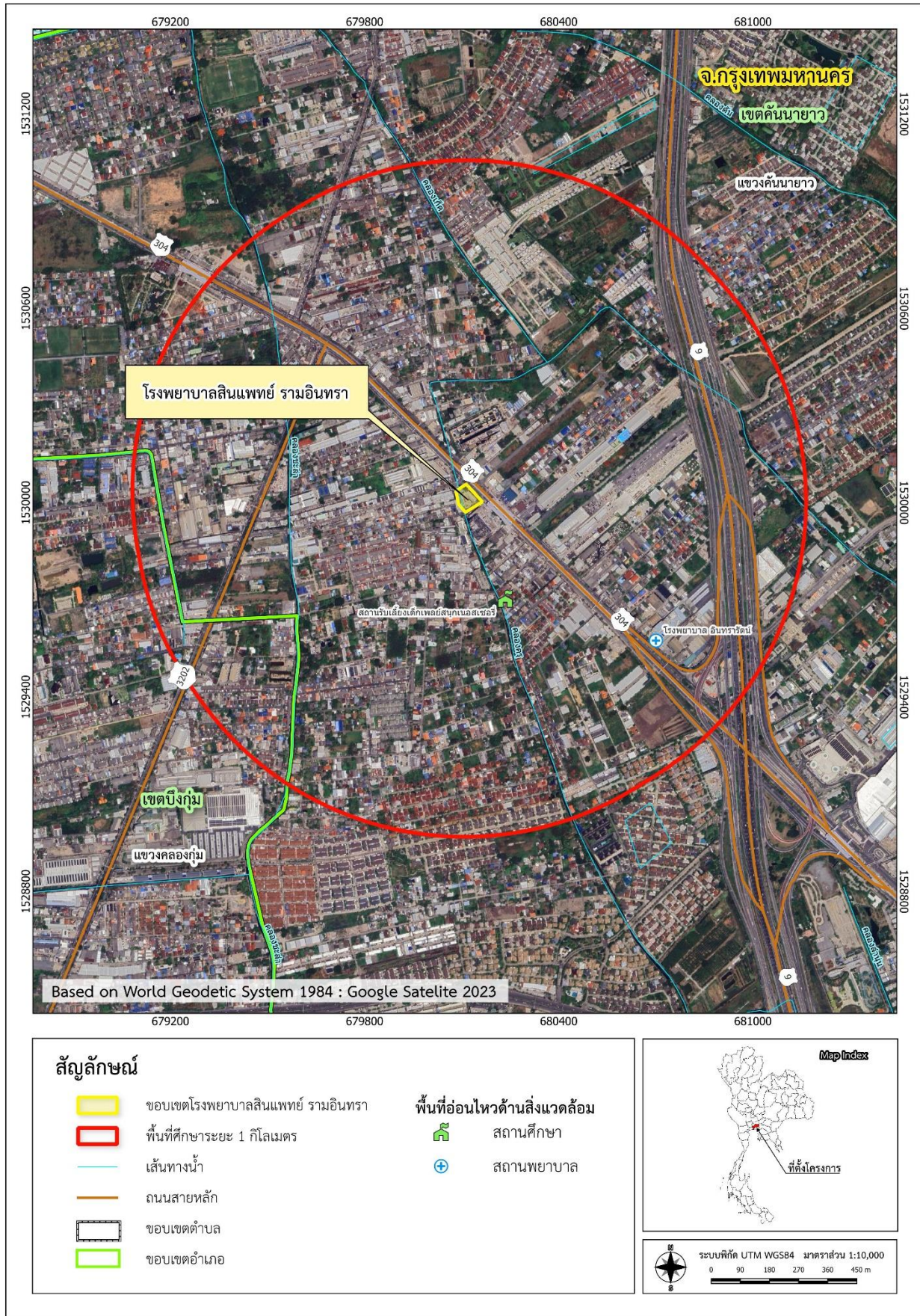
1.3 รายละเอียดโครงการ

1) ลักษณะ / ประเภทโครงการ

โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน 130 เตียง เป็นอาคารโรงพยาบาล 7 ชั้น จำนวน 1 อาคาร มีความสูง 22.80 เมตร พื้นที่ใช้สอย 9,990 ตารางเมตร และมีอาคารเก็บเอกสาร เป็นอาคาร 4 ชั้น ความสูง 12.90 เมตร พื้นที่ใช้สอย 416 ตารางเมตร

2) ขนาดพื้นที่โครงการ

พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร (รูปที่ 1-1) มีพื้นที่ 5 ไร่ 1 งาน 74.9 ตารางวา หรือ 8,699.6 ตารางเมตร



รูปที่ 1-1 ที่ตั้งโครงการ

3) กิจกรรมในโครงการ

3.1) ผู้ที่อยู่ภายในโครงการ

บุคลากรสำหรับอาคารโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 จำนวน 292 คน

3.2) ระบบน้ำใช้

โครงการใช้บริการน้ำประปา จากการประปานครหลวง สำนักงานประปาลาดพร้าว รวมความต้องการใช้น้ำเพื่อการอุปโภค-บริโภค สูงสุด 132 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยจัดให้มีการสำรองน้ำใช้รวมทั้งสิ้น 210.35 ลูกบาศก์เมตร ดังนี้

- ถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 1 ถัง ปริมาตรเก็บกัก 167.09 ลูกบาศก์เมตร
- ถังเก็บน้ำบนชั้นดาดฟ้า จำนวน 1 ถัง ปริมาตรกักเก็บรวม 43.26 ลูกบาศก์เมตร

ถังเก็บน้ำสามารถสำรองน้ำอุปโภค-บริโภค ภายในโครงการได้นาน 17 ชั่วโมง

3.3) ระบบบำบัดน้ำเสีย

น้ำเสียจากกิจกรรมต่าง ๆ ภายในโครงการ ปริมาณ 105.6 ลูกบาศก์เมตร/วัน จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม ชนิดเติมอากาศเลี้ยงตะกอนเวียนกลับ (Aeration Activated Sludge) สำหรับการจัดการน้ำเสียและระบบระบายน้ำของโรงพยาบาลสินแพทย์อาคาร 1 จะมีระบบบำบัดน้ำเสียแยกเฉพาะของอาคาร โดยระบบฝังอยู่ใต้ดินบริเวณด้านหน้าอาคาร เป็นระบบแบบ Activated Sludge น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วจะระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะด้านหน้าอาคาร บริเวณถนนรามอินทรา ซึ่งจะระบายลงสู่คลองคูบริเวณซอยรอตอนันต์

สำหรับการจัดการน้ำเสียและระบายน้ำของโรงพยาบาลสินแพทย์อาคารเด็ก จะแยกต่างหากจากโรงพยาบาลสินแพทย์อาคาร 1 และอาคาร 2 โดยน้ำเสียและน้ำฝนที่เกิดขึ้นจะไหลไปตามท่อรวบรวมน้ำเสียของจัดสรรที่ดินสินธานี โดยจะไหลไปทางทิศตะวันตกเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการจัดสรรที่ดินสินธานี จากนั้นน้ำทิ้งจะถูกระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณถนนสุขาภิบาล 1

3.4) ระบบระบายน้ำ

ระบบระบายน้ำโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 แยกเป็นอิสระจากระบบระบายน้ำของโรงพยาบาลสินแพทย์อาคาร 1 และอาคารเด็ก ในช่วงภาวะปกติ จะไม่มีการระบายน้ำทิ้งลงสู่บ่อหน่วงน้ำ เนื่องจากน้ำทิ้งจะถูกระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะโดยตรง ส่วนในช่วงฤดูฝนจะมีการหน่วงน้ำส่วนเกินไว้ในบ่อหน่วงน้ำ ภายหลังฝนหยุดตกจะระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำลงสู่คลองคู โดยจะใช้เครื่องสูบน้ำที่มีอัตราการสูบน้ำไม่เกิน 0.1333 ลูกบาศก์เมตร/วินาที

3.5) การจัดการมูลฝอย

ปริมาณมูลฝอยที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในช่วงเปิดดำเนินการของโครงการ คาดว่าจะมีปริมาณขยะมูลฝอย ดังนี้

- มูลฝอยทั่วไป 0.43 ลูกบาศก์เมตร/วัน แบ่งเป็น มูลฝอยแห้ง 370 ลิตร/วัน และมูลฝอยเปียก 60 ลิตร/วัน

- มูลฝอยติดเชื้อ 0.12 ลูกบาศก์เมตร/วัน

โครงการจัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม ภายในแบ่งเป็น 2 ห้อง ได้แก่ ห้องพักขยะทั่วไป (ขยะเปียกและขยะแห้ง) และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

3.6) ระบบไฟฟ้า

โครงการมีความต้องการใช้ไฟฟ้าในระยะเปิดดำเนินการ รวม 1,199.04 KVA โดยรับไฟฟ้าจากการไฟฟ้านครหลวง สถานีอยุธยาอินทรา โดยมีหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 1,500 KVA จำนวน 1 ชุด นอกจากนี้ โครงการได้จัดเตรียมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองขนาด 800 KVA จำนวน 1 ชุด ซึ่งทำงานโดยอัตโนมัติเมื่อระบบการจ่ายไฟฟ้าหลักดับ

3.7) ระบบป้องกันและควบคุมอัคคีภัย

โครงการจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัย ประกอบด้วย

- ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ประกอบด้วย แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ อุปกรณ์แจ้งเหตุ ได้แก่ ชุดกดแจ้งเหตุ เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector)

- ระบบดับเพลิง ได้แก่ ท่อยื่น ตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร และน้ำสำรองดับเพลิง และระบบดับเพลิงอัตโนมัติ (Sprinkler System)
- บันไดหนีไฟ ของอาคารโรงพยาบาล จำนวน 2 แห่ง

3.8) ระบบจราจรและที่จอดรถ

โครงการออกแบบให้มีทางเข้าและทางออกแยกจากกัน เป็นทางเข้า รวม 2 แห่ง และทางออกจำนวน 1 แห่ง โดยทางเข้าจะเชื่อมต่อกับซอยสินธานี และทางออกจะเชื่อมต่อกับซอยรอตอนันต์ จัดให้มีที่จอดรถทั้งหมด 227 คัน คือ บริเวณโรงพยาบาลสินแพทย์อาคาร 1 จำนวน 27 คัน อาคารเก็บเอกสาร 3 คัน และบริเวณที่จอดรถร่วมกัน จำนวน 197 คัน

1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงาน ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ดังนี้ (ดังตารางที่ 1-1)

- 1) มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 17 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
 - 1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
 - 1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
 - 1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
 - 1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
 - 1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพ
 - 1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
 - 1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
 - 1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
 - 1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
 - 1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้า
 - 1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคม
 - 1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
 - 1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
 - 1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
 - 1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
 - 1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 8 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย
 - 2.1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน
 - 2.2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำ
 - 2.3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านแหล่งน้ำใช้
 - 2.4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำ
 - 2.5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการขยะมูลฝอย
 - 2.6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
 - 2.7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย
 - 2.8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้า

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการดังแสดงในตารางที่ 1-1

ตารางที่ 1-1

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่กำหนดไว้ในรายงานที่ได้รับความเห็นชอบ

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
1. คุณภาพอากาศและเสียง	ตรวจสอบการบรรทุกทั่วว่าดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรการลดผลกระทบหรือไม่	- การปิดคลุม/ ความเร็ว / ช่วงเวลาการจราจร	ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรทุกวัสดุก่อสร้าง
2. คุณภาพน้ำ	1. ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนผ่านเข้าระบบบำบัดจากบ่อสูบล	- pH, BOD, Suspended Solids	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากบ่อพักน้ำหลังผ่านระบบบำบัด	- pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, TKN, Oil & Grease, Residual Chlorine	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองครุ บริเวณจุดต้นน้ำ จุดปล่อยน้ำทิ้ง และจุดทำน้ำ	- pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, DO, Residual Chlorine TKN,	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ตรวจสอบสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวม	- ประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย	ปีที่ 1 ทุก ๆ 3 เดือน ปีที่ 2 ทุก ๆ 4 เดือน ปีต่อไป ทุก ๆ 6 เดือน
3. แหล่งน้ำใช้	1. ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น เครื่องสูบน้ำ วาล์ว หากพบเหตุบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที	- ความสามารถทางด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก ๆ 6 เดือน ปีต่อไปทุก ๆ 4 เดือน
	2. ตรวจสอบท่อประปาว่ามีรอยรั่ว แตก อุดตันหรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- การรั่วซึมหรือแตก	ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
4. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. จัดให้มีการตรวจสอบและทำความสะอาดท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการ	- การไหลของน้ำ	ทุก ๆ 6 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบท่อระบายน้ำภายในโครงการทุก ๆ 6 เดือน หากมีรอยรั่ว แตก หรือชำรุดต้องทำการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- การรั่วซึม หรือแตก	ทุก ๆ 1 เดือน /ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

ตารางที่ 1-1 (ต่อ)

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์อาคาร 2

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ
5. การจัดการขยะมูลฝอย	1. ตรวจสอบถังขยะประจำจุดต่าง ๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ ถ้ามีการฝากร้อนหรือชำรุดต้องรีบดำเนินการแก้ไข	- การฝากร้อนหรือแตกชำรุด	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบการตกค้างของขยะตามถังขยะและห้องพักขยะรวม ถ้ามีการตกค้าง ต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคันทนาวเข้ามาดำเนินการจัดเก็บในส่วนขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ โดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด	- ปริมาณขยะ	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
6. การจราจร	1. ติดตามตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรบริเวณที่จอดรถ ถนน และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	- ระบบไฟฟ้าส่องสว่าง	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ติดตามตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออก เป็นต้น	- ความชัดเจน	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
7. ระบบป้องกันอัคคีภัย	1. ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคารทุกอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	ทุก ๆ 2 ครั้ง/ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
8. พลังงานและไฟฟ้า	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะในจุดต่าง ๆ ทั้งบริเวณพื้นที่โครงการ รวมทั้งตรวจสอบสายไฟฟ้าในจุดต่าง ๆ	- การใช้งานหรือการชำรุด	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	2. ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุดต้องรีบทำการแก้ไข ซ่อมแซม เปลี่ยนแปลง	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	3. ทดสอบและบำรุงรักษารีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสเกิน ดูแลสิ่งสกปรก การตรวจสอบลานหมุน การตรวจสอบความชื้น หน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของรีเลย์กระแสเกิน	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
	4. ตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ ได้แก่ การทำความสะอาด และหมั่นตรวจตราหน้าสัมผัส	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

1.5 การดำเนินงานของโครงการ

โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 เปิดให้บริการโรงพยาบาลขนาด 287 เตียง (รวมจำนวนเตียงในอาคารเดิม) ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน แสดงดังรูปที่ 1-2 โดยตั้งแต่เดือนเมษายน 2568 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน โครงการได้มีการปรับปรุงภายในโรงพยาบาล โดยมีการทาสีผนัง และเปลี่ยนเฟอร์นิเจอร์ในห้องพักรักษาผู้ป่วยบางส่วน โดยโครงการยังคงดูแลและปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) อย่างเคร่งครัด (รูปที่ 1-3)



รูปที่ 1-2 ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2



รูปที่ 1-2 ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 (ต่อ)



รูปที่ 1-3 ห้องพักคนไข้บางส่วนที่มีการทาสี และเปลี่ยนเฟอร์นิเจอร์

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานฯ ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 13/2547 เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2547 ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 17 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
- 2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
- 3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพ
- 7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
- 10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
- 11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้า
- 12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคม
- 13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนเมษายน 2568 จนถึงปัจจุบัน โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ได้ปิดปรับปรุงพื้นที่บางส่วน โดยการปรับปรุงห้องตรวจและห้องพักรักษาตัวผู้ป่วย และมีการย้ายผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่บางส่วนไปให้บริการที่อาคารเมดิคอลคอมเพล็กซ์ ที่ตั้งอยู่บริเวณด้านหน้า ตั้งแต่ต้นเดือนกุมภาพันธ์ 2568 เป็นต้นมา ดังนั้น บริเวณอาคารโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 จึงเปิดให้บริการผู้ป่วยและมีกิจกรรมของพนักงานเพียงบางส่วนเท่านั้น

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2568 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 พบว่าโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 สภาพภูมิประเทศ		
- จัดให้มีการดูแลต้นไม้ หรือพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการดูแล บำรุงรักษาต้นไม้ และพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ (รูปที่ 2-1)	-
1.2 ดินและการชะล้างพังทลาย		
- ปลุกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง เพื่อเป็นสิ่งปกคลุมหน้าดินและป้องกันไม่ให้ดินพังทลาย	- โครงการมีการปลุกต้นไม้จัดสวนบริเวณพื้นที่โล่งว่าง (รูปที่ 2-1)	-
- จัดสร้างแนวเขื่อนกันดิน ตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการที่ติดกับคลองครุเพื่อป้องกันการกัดเซาะพังทลาย	- มีการสร้างแนวเขื่อนกันดิน ตลอดแนวเขตพื้นที่โครงการที่ติดกับคลองครุ โดยปัจจุบันอยู่ในสภาพดี (รูปที่ 2-2)	-
1.3 คุณภาพอากาศ		
- จัดการจราจรภายในโครงการให้เป็นระบบ โดยเฉพาะเส้นทางที่เชื่อมกับถนนภายนอก เพื่อลดการติดขัดของการจราจร และช่วยลดปัญหาคุณภาพอากาศได้	- มีการจัดการจราจรภายในโครงการและที่เชื่อมกับถนนภายนอกให้เป็นระบบโดยมีลูกศรแสดงการเดินรถ และกรวยจราจรเพื่อลดการติดขัดของการจราจร (รูปที่ 2-3)	-
1.4 เสียงและความสั่นสะเทือน		
- จำกัดความเร็วรถ ขณะวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร/ชั่วโมง	- มีการจำกัดความเร็วรถ ขณะวิ่งเข้า-ออกพื้นที่โครงการ โดยมีการติดตั้งป้ายเตือนให้ช้า ๆ และป้ายจำกัดความเร็ว (รูปที่ 2-3) - ในวันที่ 28 มีนาคม 2568 ประเทศไทยได้เกิดแผ่นดินไหว ขนาด 8.2 ริคเตอร์ โดยศูนย์กลางที่ประเทศพม่า ทำให้อาคารในกรุงเทพฯ ได้รับความเสียหายหลายแห่ง สำหรับโรงพยาบาลสินแพทย์อาคาร 2 โครงสร้างอาคารไม่ได้รับผลกระทบจากการเกิดแผ่นดินไหว และโครงการได้รับรองความปลอดภัยของโครงสร้างอาคาร สามารถเปิดทำการได้ตามปกติ (รูปที่ 2-4)	-
1.5 ทรัพยากรน้ำ		
- ทำการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้งจากสถานพยาบาลประเภท ก. (ค่า BOD ไม่เกิน 20 มก./ล.) ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์	- มีการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียภายในโครงการให้ได้มาตรฐานน้ำทิ้ง ก่อนระบายน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตอนันต์อย่างเคร่งครัด (รูปที่ 2-5)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
2. ทรัพยากรชีวภาพ		
- ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	- มีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน/ลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้าน กายภาพอย่างเคร่งครัด	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้น้ำ		
- รมรณค้ให้ม่การใช้น้ำอย่างประหยัด	- โครงการม่การตดบ้ำยประชาสั่มพันธ์รณค้ให้ม่การใช้น้ำอย่าง ประหยัดตามจุดต่างๆ ภายในพื้นที่โรงพยาบาล (รูปที่ 2-6)	-
- ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อบระปาให้อยู่ในสภาพต้อยู่เสมอ หากพบว่ามีกร ชำรุดให้รบแก้ไขทันที	- โครงการได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และ ระบบเส้นท่อบระปาให้อยู่ในสภาพต้อยู่เสมอ หากพบว่ามีกรชำรุดให้ รบแก้ไขโดยทันที (รูปที่ 2-7)	-
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล		
- จัดให้มีกรตดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบ Aeration Activated Sludge และดูแลรักษาระบบ บำบัดน้ำเสียของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบและประเมินประสิทธิภาพของระบบฯ เพื่อบำบัด น้ำเสียให้มีคุณภาพน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดม่ค่าความสกปรกไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร ก่อนปล่อยลงสู่ท่อบรายน้ำสาธารณะบริเวณขอยรอตอนันต์	- พื้นที่โครงการม่การตดตั้งระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบ Aeration Activated Sludge ม่การดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร ตามที่ได้ออกแบบ และทำการประเมินประสิทธิภาพของระบบฯ โดย ค่าความสกปรกไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร ก่อนปล่อยลงท่อบรายน้ำ (ตำแหน่งที่ตั้งของระบบบำบัดน้ำเสียแสดงดังรูปที่ 2-5 ปลายท่อบของ ระบบเติมอากาศ แสดงดังรูปที่ 2-8)	-
- จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบ บำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา	- ม่การจัดเตรียมวิศวกรสุขาภิบาลและช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ ควบคุมและปรับปรุงคุณภาพระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพ อยู่ตลอดเวลา	-
- ในกรณีทีระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย ให้โครงการดำเนินการแก้ไขทันที โดยประสานงาน กับผู้ออกแบบและตดตั้งระบบ	- กรณีทีระบบบำบัดน้ำเสียเกิดการเสียหาย โครงการจะทำการแก้ไข ทันที โดยประสานงานกับผู้ออกแบบและตดตั้งระบบ	-
- จัดให้มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านระบบฯ ก่อนระบาย ออกนอกโครงการ โดยตรวจวัดในรูปของค่า BOD, SS, pH, Sulfide, Nitrogen (TKN), Fecal Coliform, Oil & Grease และ Residual Chlorine เพื่อบทดสอบประสิทธิภาพระบบฯ	- ม่การตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่าน ระบบฯ ก่อนทำการระบายออกนอกโครงการทุกเดือน โดยจากผล การวิเคราะห์พบว่าน้ำม่คุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (เอกสาร แนบ 3)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีการสูบลากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบในแต่ละส่วน	- โครงการมีการสูบลากตะกอนส่วนเกินออกจากถังแยกกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อรักษาประสิทธิภาพของระบบในแต่ละส่วน (รูปที่ 2-9) (เอกสารแนบ 4)	-
- จัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่าย เพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้องขึ้น	- โครงการมีการจัดเตรียมเครื่องเติมอากาศสำรองและอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายได้ง่าย เพื่อแก้ไขระบบหากเกิดเหตุขัดข้องขึ้น	-
- จัดทำท่อระบายอากาศออกจากระบบบำบัดน้ำเสียเป็นท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 4 นิ้ว ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ท่อดังกล่าวจะเชื่อมต่อออกไปยังช่องท่อรวม ระบายอากาศออกทางดาดฟ้า โดยภายในบ่อจะมีท่อระบายอากาศ เชื่อมต่อภายในแต่ละบ่อบำบัดน้ำเสียเพื่อระบายอากาศและกลิ่นไปยังท่อระบายอากาศหลักอีกทีหนึ่ง	- โครงการจัดให้มีท่อระบายอากาศออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบายอากาศและลดกลิ่นออกจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยท่อเชื่อมต่อออกไปยังช่องท่อรวม ระบายอากาศออกทางดาดฟ้า	-
- จัดเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับระบบรวบรวม และบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อลดเหตุเดือดร้อนรำคาญ ทั้งจากระบบเส้นท่อระบายน้ำเสีย แหล่งกำเนิดน้ำเสีย การดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสูบลากตะกอนออกจากถังแยกตะกอนและการระบายกลิ่น	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ช่างประจำโครงการคอยดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษา ซ่อมแซม เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับระบบรวบรวม และบำบัดน้ำเสียของโครงการ (เอกสารแนบ 5)	-
3.3 การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม		
- รมรณรงค์ให้ผู้อยู่อาศัยใช้น้ำอย่างประหยัดเพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่ระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอตันต์	- โครงการจัดให้มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้เจ้าหน้าที่ และผู้ให้บริการใช้น้ำอย่างประหยัด (รูปที่ 2-6)	-
- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำบริเวณทางทิศใต้สุดแนวเขตที่ดินก่อนระบายลงคลองครุ ก้นบ่อขนาด 6x10 ม. ความลึก 3 ม. (ระดับกักเก็บสูงสุด 2.0 เมตร) จำนวน 2 บ่อเชื่อมต่อกันด้วยท่อขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.3 ม. จำนวน 3 ท่อ ปริมาตรเก็บกักเพื่อหน่วงน้ำ 156 ลบ.ม. (0.7-2 ม. จากก้นบ่อ) เพื่อหน่วงน้ำฝนปริมาตร 115.68 ลบ.ม. และควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิม โดยมีรายละเอียดดังนี้ * ช่วงภาวะปกติ จะทำการรักษาระดับน้ำไว้ที่ 2.0 ม. จากก้นบ่อ สำหรับทั้ง 2 บ่อ โดยไม่มีการระบายน้ำออกจากบ่อ ส่วนน้ำทิ้งในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที จะระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ * ในช่วงฤดูฝน จะรักษาระดับน้ำในบ่อไว้ที่ระดับ 0.7 ม. จากก้นบ่อ เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกิน 115.68 ลบ.ม. มีระดับเก็บกักสูงสุดที่ 2 ม. จากก้นบ่อ ควบคุมการระบายน้ำออกจากคลองครุ	- โครงการมีการหน่วงน้ำในเส้นท่อ และมีปั้มน้ำควบคุมอัตราการระบายน้ำออกไม่ให้เกินอัตราการระบายน้ำเดิม ในการดำเนินการที่ผ่านมา ยังไม่มีปัญหาเรื่องการระบายน้ำ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>โดยใช้ pump ควบคุมอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที ส่วนน้ำทิ้ง อัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที จะระบายลงท่อสาธารณะตามปกติ</p> <p>* ในช่วงฝนหยุดตก น้ำฝนในบ่อหน่วงน้ำจะถูกสูบออกจากบ่อหน่วงน้ำ โดยใช้ pump สูบน้ำออกให้อยู่ที่ระดับ 0.7 ม. จากกันบ่อ สำหรับบ่อน้ำครั้งต่อไป และควบคุมอัตราสูบไม่เกิน 0.133 ลบ.ม./วินาที</p>		
<p>- ควบคุมการระบายน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราที่ไม่เกิน 0.1345 ลบ.ม./วินาที โดยในช่วงปกติ จะรักษาระดับน้ำในบ่อที่ 2 เมตร จากกันบ่อ โดยไม่มีการระบายออก ส่วนช่วงฤดูฝน จะรักษาระดับน้ำไว้ที่ 0.7 ม. จากกันบ่อ และระดับน้ำเก็บกักสูงสุดจะอยู่ที่ 0.2 เมตร ควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อลงสู่คลองครุด้วยเครื่องสูบน้ำในอัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที ส่วนน้ำทิ้งจะระบายลงท่อสาธารณะในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที</p>	<p>- โครงการมีการควบคุมการระบายน้ำออกจากโครงการด้วยอัตราที่ไม่เกิน 0.1345 ลบ.ม./วินาที โดยควบคุมการระบายน้ำออกจากบ่อหน่วงน้ำลงสู่คลองครุด้วยเครื่องสูบน้ำที่อัตราไม่เกิน 0.1333 ลบ.ม./วินาที และน้ำทิ้งที่ระบายลงท่อสาธารณะระบายในอัตรา 0.0012 ลบ.ม./วินาที</p>	-
<p>- จัดให้มีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการอย่างน้อยทุก ๆ 6 เดือน</p>	<p>- โครงการมีการตรวจสอบ ลอกท่อ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำและบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ</p>	-
<p>- จะต้องทำการเชื่อมท่อระบายน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอดอนันต์ ด้านทิศใต้ของโครงการ</p>	<p>- โครงการมีการเชื่อมท่อระบายน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วกับท่อระบายน้ำสาธารณะบริเวณซอยรอดอนันต์ ด้านทิศใต้ของโครงการ (รูปที่ 2-10)</p>	-
3.4 การจัดการขยะ		
<p>1. การรวบรวมมูลฝอยจากแหล่งกำเนิดขยะ</p> <p>- ขยะทั่วไป จัดให้มีถังดามรองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยอีกชั้นหนึ่ง เพื่อให้สะดวกในการเก็บขนและการแยกประเภทขยะมูลฝอย โดยมีตำแหน่งที่ตั้งวางถังขยะทั่วไป ดังนี้</p> <p>* ห้องพัสดุผู้ป่วยจัดให้มีถังขยะขนาด 5 ลิตร แบบใช้เท้าเหยียบ มีฝาปิดจำนวน 2 ถัง แยกเป็นถังขยะเปียกและแห้ง อย่างละ 1 ถัง</p> <p>* ห้องศูนย์บริการตรวจรักษาพยาบาล ชั้น 1-2 โถงพักคอย จัดให้มีถังขยะขนาด 25 ลิตร แบบมีฝาปิดจำนวน 2 ถัง/ห้อง (แยกถังขยะเปียกและแห้งอย่างละ 1 ถัง)</p>	<p>- ขยะทั่วไป มีการวางถังรองรับขยะประเภทต่าง ๆ ที่มีฝาปิดมิดชิดไว้บริเวณพื้นที่ต่าง ๆ ภายในอาคาร โดยจัดให้มีถังดามรองรับขยะมูลฝอยทั่วไปสวมข้างในภาชนะรองรับมูลฝอยทั่วไปอีกชั้นหนึ่ง (รูปที่ 2-11)</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ห้องน้ำ แต่ละห้องน้ำย่อยในชั้นต่าง ๆ จัดให้มีถังขยะขนาด 10 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ห้อง และห้องน้ำรวม จัดให้มีถังขยะขนาด 50 ลิตร วางไว้บริเวณอ่างล้างมือจำนวน 1 ถัง * จัดให้มีถังขยะสแตนเลส สำหรับทิ้งก้นบุหรี่และขยะชิ้นเล็ก ๆ จำนวน 1 ถัง ใช้สำหรับทิ้งขยะชิ้นเล็ก ๆ บริเวณหน้าโถงลิฟท์ของแต่ละชั้น ขนาด 30 ลิตร		
- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างเหมาะสม และสามารถใช้งานได้ดี ทั้งนี้ต้องมีถุงพลาสติกสีแดงสตรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง โดยมีจุดวางถังมูลฝอยติดเชื้อมีดังนี้ * บริเวณส่วนทำการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ชั้นที่ 3-7 ห้องศูนย์บริการการตรวจรักษาพยาบาล ชั้นที่ 1-2 มีถังขยะขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 ถัง/ชั้น * รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาลให้มีถังขยะติดเชื้อขนาด 1 ลิตร ติดประจำไว้ที่รถ จำนวน 1 ถัง/คัน และเก็บขนทุกวัน	- มูลฝอยติดเชื้อ จัดให้มีถังขยะมูลฝอยรองรับอย่างมีถุงพลาสติกสีแดงสตรองรับขยะติดเชื้อสวมข้างในอีกชั้นหนึ่ง มีคำเตือนติดบนถุงว่า “ขยะติดเชื้อ” การบรรจุขยะจะบรรจุเพียง 3/4 ของถุง และมัดปากถุงให้แน่นทุกครั้ง (รูปที่ 2-12)	-
- ให้มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ดังนี้ * ขยะติดเชื้อแบบมีคม <ul style="list-style-type: none"> ○ ให้ใช้ภาชนะรองรับแบบกล่องหรือถังที่แข็งแรง ทนทาน และมีฝาปิดมิดชิดหรือภาชนะรองรับเฉพาะเป็นถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/ชั้น ○ เมื่อบรรจุในปริมาณ 2/3 ของภาชนะแบบถัง หรือ 3/4 ของภาชนะแบบกล่อง ให้ปิดฝาทันทีให้เรียบร้อย พร้อมติดคำเตือน “ห้ามเปิด” เพื่อรอรวบรวมไปยังที่พักมูลฝอยติดเชื้อทั้งภาชนะ ○ ข้างภาชนะต้องติด Sticker แสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” ให้เรียบร้อย ○ รถเข็นที่ใช้ในการรักษาพยาบาล ให้มีถังขยะติดเชื้อมีคม ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ถัง/คัน และกล่องทำลายเข็มฉีดยาด้วยไฟฟ้าประจำไว้ 1 กล่อง/คัน * ขยะติดเชื้อแบบไม่มีคม <ul style="list-style-type: none"> ○ ให้ใช้ภาชนะรองรับที่ทนทาน และสามารถกั้นน้ำได้ อาจเป็นแบบถังใช้เท้าเหยียบหรือมีฝาปิดมิดชิด รองภาชนะด้วยถุงขยะสีแดงซ้อนไว้ เพื่อสะดวกในการเก็บขน 	- มีการแยกจัดการขยะติดเชื้อแบบมีคมและไม่มีคม ด้านข้างภาชนะต้องติด Sticker เพื่อแสดงว่าเป็น “มูลฝอยติดเชื้อ” (รูปที่ 2-11)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> ติด Sticker “มูลฝอยติดเชื้อ” ข้างภาชนะให้เรียบร้อย การบรรจุปริมาณมูลฝอยติดเชื้อไม่ควรมากเกินไป 2/3 ของภาชนะรองรับแต่ละถัง ถ้าถึงปริมาณดังกล่าว ให้ผูกมัดปากถุงขยะให้เรียบร้อยเพื่อรอแม่บ้านมารวบรวมไปยังที่พักมูลฝอยติดเชื้อรวมทุกวัน มูลฝอยติดเชื้อที่เป็นของเหลว เช่น เสมหะ เลือด เป็นต้น ให้บรรจุในภาชนะแบบขวดหรือถังที่มีฝาปิดเกลียวปิดได้สนิท พร้อมทั้งติด Sticker เช่นเดียวกัน สำรองไว้เป็นขวดขนาด 1 ลิตร จำนวน 5 ขวด/ชั้น 		
<ul style="list-style-type: none"> ให้ดำเนินการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้ 	<ul style="list-style-type: none"> มีการแยกมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของมูลฝอยนั้น ๆ โดยแยกตามประเภทมูลฝอยและบรรจุในภาชนะที่กำหนดไว้ (รูปที่ 2-11) 	
<ul style="list-style-type: none"> หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับต้องราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป 	<ul style="list-style-type: none"> หลังทิ้งมูลฝอยติดเชื้อลงภาชนะรองรับ มีการราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วถึงก่อนให้พนักงานมารวบรวมไปกำจัดต่อไป (รูปที่ 2-13) หลังการล้างถังขยะ น้ำที่เกิดจากการล้าง ทั้งหมด จะไหลลงสู่ระบบที่มีคลอรีนทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค ก่อนระบายลงสู่ระบบระบายน้ำภายในโครงการ มูลฝอยติดเชื้อ ทางโครงการไม่ได้แยกมูลฝอยว่ามาจากที่ใดเนื่องจากที่นี่ มีเพียงห้องผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยค้างคืน ไม่ได้มีการบริการทางการแพทย์อย่างอื่น เช่น ห้องผ่าตัด มูลฝอยติดเชื้อส่วนใหญ่เป็นทิชชู ผ้าเทเป อุปกรณ์ทำแผล เป็นต้น โครงการได้ให้แม่บ้านรวบรวมลงมาที่ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งอยู่ฝั่งตรงข้ามของโครงการ ติดกับตึกเด็ก โดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด จะเข้ามาซังและเก็บมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดทุกวัน (รูปที่ 2-14) 	
<ul style="list-style-type: none"> การจัดการขยะมูลฝอยอันตราย * ยาหมดอายุ แยกใส่ขวด/ภาชนะทั้งแบบพลาสติก/แก้ว ที่มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ยาหมดอายุห้ามใช้” โดยเก็บแยกส่วนไว้ต่างหากในห้องจ่ายยา โดยตรวจสอบทุกวัน และให้ 	<ul style="list-style-type: none"> การจัดการขยะมูลฝอยอันตราย 	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>เจ้าหน้าที่จ่ายยาจัดที่ในห้องจ่ายยามุมใดมุมหนึ่ง หรือจัดหาตู้/ชั้นเก็บแยกต่างหาก พร้อมติดป้าย “ยาหมดอายุ รอส่งคืน” ให้เห็นเด่นชัด เพื่อเป็นจุดรวบรวมส่วนกลาง สะดวกในการติดตาม ทั้งในแง่การสั่งซื้อยาครั้งต่อ ๆ ไป โดยไม่เกิดการสูญเปล่า และการเรียกบริษัทผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ</p> <p>* สารเคมี และเคมีภัณฑ์ : (ส่วนใหญ่อยู่รูปภาชนะบรรจุที่รอคืนหลังใช้หมดแล้ว) ให้จัดส่วนเก็บภาชนะเหล่านี้แยกต่างหาก โดยนำมาเก็บไว้ยังส่วนที่จัดให้ทันทีหลังใช้หมด ทั้งนี้ อาจตรวจสอบทุกเดือน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจัดที่รวบรวมส่วนกลางไว้ในห้องที่จัดโดยเฉพาะ แต่ควรแยกประเภทของสารที่อาจทำปฏิกิริยากันได้ออกจากกัน</p> <p>* ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี ควรบรรจุในภาชนะกันรังสี ตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และเก็บแยกไว้ต่างหาก ทั้งนี้ผู้คัดแยกต้องเป็นผู้รู้ และมีความชำนาญด้านนี้โดยเฉพาะ โดยตรวจสอบทุกวัน จัดที่ส่วนกลางเพื่อเก็บขนขยะอันตรายหรือห้องที่ออกแบบเฉพาะในการป้องกันรังสีไว้ระดับหนึ่งแล้ว</p> <p>* จัดถังขยะพิษขนาด 100 ลิตร ไว้บริเวณโถงหน้าบันโดกลางทุกจุด โดยตั้งเคียงกับถังขยะเปียกและแห้ง เพื่อความเรียบร้อยและสะดวกในการเก็บขนของแม่บ้าน ทั้งนี้ให้ติดป้าย “ขยะพิษ” ข้างถังด้วย โดยให้แม่บ้านเก็บขนขยะเหล่านี้จากทุกจุดมายังห้องพักขยะรวม (ขยะทั่วไป) ทุกวัน ซึ่งต้องแยกส่วนให้ต่างหาก โดยใช้ถังขยะขนาด 200 ลิตร จำนวน 2 ถัง พร้อมติดป้าย “ขยะพิษ” ไว้รองรับเฉพาะ</p> <p>* แม่บ้านต้องตรวจถังขยะแห้ง เพราะอาจมี Battery จากผู้มาใช้บริการทิ้งปนมาหากพบต้องมาแยกทิ้งในถังขยะพิษ</p> <p>* กำชับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับนำขยะเหล่านี้มาทิ้งยังถังขยะพิษที่จัดไว้ให้บริเวณโถงหน้าบันโดกลาง</p>	<p>เนื่องจากโครงการสินแพทย์อาคาร 2 ให้บริการเพียงผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยค้างคืน จึงไม่มีการจัดการเรื่องยาหมดอายุ สารเคมีและเคมีภัณฑ์ต่างๆ</p> <p>- ช่วงที่เปิดให้บริการ โครงการได้มีการกำชับให้พนักงานในโรงพยาบาลทุกระดับให้มีการแยกทิ้งขยะตามประเภทให้ถูกต้อง</p>	
<p>2. การเก็บรวบรวมขยะมูลฝอยจากแหล่งรองรับมูลฝอย</p> <p>- ทำการเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถัง เพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป</p>	<p>- โครงการได้ทำการเขียนฉลากหรือใช้ sticker ติดข้างภาชนะที่บรรจุ และภาชนะรองรับมูลฝอยทุกถังเพื่อความสะดวกในการแยกประเภทและจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พักมูลฝอยรวมต่อไป</p>	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- มูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ได้อีก (Recycle) ได้แก่ โลหะ ขวด พลาสติก กล่อง ขวดน้ำเกลือ แกลลอนเปล่า ปิ๊ปเปล่า ถังแอลกอฮอล์ หมึกเก่า ถังออกซิเจนเก่า และกระดาษ/สิ่งพิมพ์/ หนังสือพิมพ์ ให้พนักงานทำความสะอาดเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณ มูลฝอย	- มูลฝอยที่สามารถนำกลับไปใช้ได้อีก (Recycle) พนักงานทำความสะอาด จะเก็บไว้ขายให้กับผู้รับซื้อ (รูปที่ 2-15)	-
- จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวม ทุกวันโดยไชรเซ็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ เวลา 07.00 น. และ 17.00 น.	- ในขณะที่ให้บริการ โครงการได้กำชับให้แม่บ้านประจำชั้นรวบรวม มูลฝอยจากแต่ละชั้นให้หมด นำมาไว้ยังห้องพักมูลฝอยรวมทุกวัน โดยไชรเซ็น โดยให้เก็บรวบรวมวันละ 2 รอบ	-
- ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และ ทิ้งถังทั้งภาชนะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะ มูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้	- ในขณะที่ให้บริการ ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือ ภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง	-
- กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พัก มูลฝอยรวม เพื่อลดการเน่าเหม็นของมูลฝอย ป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่น ออกนอกภาชนะ และเพื่อง่ายต่อการเก็บขน ทั้งนี้ถุงมูลฝอยไม่บรรจุจนเต็ม โดยปิดปากถุง ประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน	- ในขณะที่ให้บริการ โครงการได้มีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอย ในถุงให้แน่น และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พักมูลฝอย รวม โดยไม่บรรจุมูลฝอยจนเต็มถุง	-
- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ ให้ใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ ห้ามเท เพราะ จะเกิดการฟุ้งกระจาย	- กรณีที่พบว่ามูลฝอยไม่มากในแต่ละรอบ แม่บ้านจะใช้ปากคีบ คีบมารวมกันในถุงใหญ่ โดยไม่ใช้การเทที่จะทำให้เกิดการฟุ้ง กระจาย	-
- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้ราดด้วยน้ำยาโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาด ภาชนะบรรจุ แล้วจึงสวมถึงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	- หลังจากแม่บ้านเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการราดด้วยน้ำยา โซเดียมไฮโปคลอไรต์ 0.1-0.5% หรือคลอรีนให้ทั่วทั้งภาชนะ รองรับมูลฝอยติดเชื้อรวมในแต่ละชั้นก่อนทำความสะอาดภาชนะ บรรจุ แล้วจึงสวมถึงมูลฝอยใหม่ในภาชนะบรรจุแทน	-
3. การขนส่งมูลฝอยไปยังห้องพักมูลฝอยรวม 3.1 ขยะมูลฝอยทั่วไป - ในการลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิดชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการ รั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตกหล่นของภาชนะก่อนบรรจุใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับ ต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน	- การลำเลียงมูลฝอยที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังแบบมีฝาปิดให้มิดชิด ชั้นหนึ่ง	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามอ้อม ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย แต่ให้บรรทุกบนรถเข็น ซึ่งโครงการต้องจัดหารถเข็นไว้อย่างน้อย 1 คัน และสำรอง 1 คัน แยกขยะมูลฝอยติดเชื้อและขยะทั่วไป โดยเข็นลำเลียงมาตามโถงทางเดินแต่ละชั้น และใช้ลิฟท์ส่งขยะ (Service lift) โดยเฉพาะมายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพักขยะรวมมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่นอกอาคารด้านทิศใต้ของโครงการ * ลิฟท์ที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยแยกต่างหากจากลิฟท์โดยสารคนใช้ โดยใช้ Service lift * เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร ในที่นี้ให้ใช้เส้นทางด้านหลังโครงการ และเลือกช่วงเวลาเก็บขนที่มีผู้มาใช้บริการของโรงพยาบาลน้อยของทุกวัน 	<ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการอ้อม โยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอย โดยใช้รถเข็น ลำเลียงมาตามโถงทางเดินแต่ละชั้น และใช้ลิฟท์ส่งขยะ (Service lift) โดยเฉพาะมายังชั้นพื้นดินสู่ห้องพักขยะรวมมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่นอกอาคาร (รูปที่ 2-16) 	-
<p>3.2 ขยะมูลฝอยติดเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทำการเขียนฉลากติดข้างภาชนะที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภท และจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ และสามารถใส่มูลฝอยที่เกิดขึ้นจากกระบวนการเดียวกันลงในภาชนะเดียวกันจนเต็มภาชนะบรรจุ แล้วเก็บขนไปยังที่พัкмูลฝอยติดเชื้อต่อไป 	<ul style="list-style-type: none"> - มีฉลากติดข้างภาชนะที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อทุกใบ เพื่อความสะดวกในการแยกประเภท และจัดหมวดหมู่ในการจัดเก็บ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพัкмูลฝอยรวมทุกวัน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีแม่บ้านประจำชั้นรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากแต่ละชั้นให้หมด มาไว้ยังห้องพัкмูลฝอยรวมทุกวัน 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ ต้องปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของกลิ่นมูลฝอยมาสัมผัสผู้เก็บขน และทำให้น้ำชะมูลฝอยในถุงรั่วไหลออกมาข้างนอกได้ 	<ul style="list-style-type: none"> - ภาชนะมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในกระป๋องหรือภาชนะเฉพาะ มีการปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง และทิ้งลงถังขยะ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - กำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่แน่นหรือเต็มถึงจนเกินไป และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พัкмูลฝอยรวม เพื่อลดกลิ่นของมูลฝอย เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย การตกหล่นออกนอกภาชนะ แลเพื่อป้องกันการเก็บขน ทั้งนี้ขยะไม่ควรบรรจุจนเต็ม ควรปิดปากถุงประมาณ 1/4 ของความยาวถุง และเตรียมถุงมูลฝอยใหม่มาสวมในภาชนะแทน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการกำชับให้แม่บ้านบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่แน่นหรือเต็มถึงจนเกินไป และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้งยังที่พัкмูลฝอยรวม 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ในการลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในถุงโดยใส่ถังหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยแบบมีฝาปิด ให้มัดชิดชั้นหนึ่งก่อนบรรจุใส่รถเข็น เพื่อป้องกันการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอย และการตก 	<ul style="list-style-type: none"> - การลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อที่บรรจุอยู่ในถุง ทำโดยใส่ถังหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยแบบมีฝาปิดให้มัดชิดชั้นหนึ่งก่อนบรรจุใส่รถเข็น 	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
หล่นของภาชนะก่อนบรรจุใส่รถเข็น ทั้งนี้ ถังรองรับต้องแยกประเภทชัดเจน ไม่ใช้ปนกัน และ ติดฉลากบนฝาถังให้เห็นชัดเจน		
- ทำการลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ห้ามโยน ดึง หรือกลิ้งภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ แต่ให้ บรรจุบนรถเข็น	- แม่บ้านลำเลียงด้วยความระมัดระวัง ไม่มีการโยน ดึง หรือกลิ้ง ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ โดยลำเลียงด้วยรถเข็น	-
- เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อให้หลีกเลี่ยงบริเวณกิจกรรมการตรวจรักษาพยาบาล หรือกีด ขวางการจราจร ในพื้นที่ให้ใช้เส้นทางด้านหลังอาคาร	- เส้นทางที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อไม่ผ่านบริเวณกิจกรรมการตรวจ รักษาพยาบาล หรือกีดขวางการจราจร โดยใช้เส้นทางด้านหลัง อาคาร	-
- รถที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อจะต้องเป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บขนและลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรถที่มีระบบปิดมิดชิด สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้	- รถที่ใช้ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรถเฉพาะสำหรับเก็บขนและ ลำเลียงมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีระบบปิดมิดชิด สามารถป้องกันการ แพร่กระจายของเชื้อโรคได้	
- ถ้ามีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นให้ปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บมูลฝอย ติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถูตามปกติด้วยน้ำยากับ ผงซักฟอก	- กรณีมีอุบัติเหตุที่ทำให้ถุงมูลฝอยแตกและมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น แม่บ้านจะปฏิบัติดังนี้ * เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยที่คีบเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุง มือยางหนา เก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบหนึ่ง * ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดถู ตามปกติด้วยน้ำยากับผงซักฟอก	-
4. ห้องพักขยะมูลฝอยรวม - จัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้อาหวนดอยเพื่อรอส่งคืนบริษัทฯ โดยยาเหล่านี้ต้อง บรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝาให้สนิท และทำการเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจนว่าเป็น ยาอะไร หมดยาเมื่อไหร่ และส่งคืนบริษัทฯ โดยทำการติดต่อบริษัทฯมารับยานี้คืนอย่าง น้อย 3 เดือน/ครั้ง หรือขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	- โครงการจัดให้มีพื้นที่หรือตู้เก็บของสำหรับไว้อาหวนดอยเพื่อรอ ส่งคืนบริษัทฯไว้ในห้องยา โดยบรรจุในขวดยาใช้แล้วพร้อมปิดฝา ให้สนิท และเขียนฉลากข้างขวดให้ชัดเจน และติดต่อบริษัทฯมา รับยานี้คืนขึ้นกับความเหมาะสมของปริมาณยา	-
- ตำแหน่งห้องพักขยะรวมจะต้องห่างจากบ้านเรือนประชาชน โดยตั้งอยู่แนวเขตที่ดินด้านทิศ ใต้ หรือติดถนนสาธารณะ	- ตำแหน่งห้องพักขยะรวมอยู่ทางทิศใต้ของที่ดิน ซึ่งห่างจาก บ้านเรือนประชาชน (รูปที่ 2-17)	-
- จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถรองรับมูลฝอยได้มากกว่า 3 วัน ของปริมาณที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน คือ * ห้องพักขยะทั่วไป ขนาด 2x2x2.0 เมตร (แยกห้องพักขยะเปียกและแห้ง)	- โครงการจัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยแบบแยกประเภทมูลฝอย ซึ่งสามารถ รองรับมูลฝอยได้มากกว่า 3 วัน แบ่งเป็น ห้องพักขยะทั่วไป (ภายในแบ่งเป็นห้องพักขยะเปียกและขยะแห้ง) ภายในห้องพัก	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
* ห้องพักขยะติดเชื้อ ขนาด 1x2x1.4 เมตร พร้อมจัดวางถังขยะพิษ ขนาด 200 ลิตร ในห้องพักขยะทั่วไป จำนวน 2 ถัง ไว้รองรับขยะ พิษ และขยะอันตราย โดยที่พื้นห้องต้องมีท่อรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะมูลฝอยออกนอกถัง มูลฝอยภายในห้องพักมูลฝอยรวม เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	ขยะทั่วไปมีถังรองรับขยะอันตราย และห้องพักขยะติดเชื้อ (รูปที่ 2-17) พื้นห้องมีท่อรวบรวมน้ำเสียที่อาจมีการรั่วไหลของน้ำชะมูล ฝอยออกนอกถังมูลฝอยภายในห้องพักมูลฝอยรวม เข้าสู่ระบบ บำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	
- ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อให้ติดเครื่องปรับอากาศ โดยมีระบบควบคุมอุณหภูมิในห้องให้อยู่ ที่ประมาณ 15°C พร้อมติดเทอร์โมมิเตอร์ไว้ข้างผนังเพื่อตรวจเช็คได้ง่าย	- ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อมีการติดเครื่องปรับอากาศ เพื่อควบคุม อุณหภูมิ (รูปที่ 2-18)	-
- ติดตามตรวจสอบไม่ให้มีปริมาณมูลฝอยตกค้างในโครงการ ถ้ามีการตกค้างขยะ ต้องรีบแจ้ง ให้ทางสำนักงานเขตคันนายาว (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด (มูลฝอยติดเชื้อ) เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภทไปกำจัดทันที	- มีการติดตามตรวจสอบไม่ให้มีปริมาณมูลฝอยตกค้างในโครงการ หากมีการตกค้างขยะ เจ้าหน้าที่จะรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตค ันนายาว (มูลฝอยทั่วไป) และบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาตที่ จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ เข้ามาดำเนินการจัดเก็บมูลฝอยไปกำจัด ทันที (รูปที่ 2-14 และ 2-15)	-
- จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอยรวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้ง หลังจากที่ทางหน่วยงานเก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว น้ำทิ้งส่วนนี้จะถูก รวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการต่อไป	- โครงการได้จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดบริเวณที่พักมูลฝอย รวมและบริเวณที่ใช้ขนถ่ายมูลฝอยทุกครั้งหลังจากที่ทางหน่วยงาน เก็บขนมูลฝอยเข้ามาเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้ว น้ำทิ้งจากการ ล้างทำความสะอาดจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของ โครงการ (รูปที่ 2-19)	-
- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้ บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้ บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้ว มีการล้างและทำความสะอาด ภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ทุกครั้ง (รูปที่ 2-20)	-
- การเปิด-ปิด ห้องพักมูลฝอยจะกำหนดเป็นช่วงเวลาเฉพาะช่วงเวลาที่บ้านจะนำมูลฝอยมา ทิ้งเท่านั้น ส่วนช่วงเวลาปกติจะทำการล็อกกุญแจไว้	- การเปิด-ปิด ห้องพักมูลฝอยจะกำหนดเป็นช่วงเวลาเฉพาะ ช่วงเวลาที่บ้านจะนำมูลฝอยมาทิ้งเท่านั้น ส่วนช่วงเวลาปกติจะ ทำการล็อกกุญแจไว้	-
5. การป้องกันอันตรายส่วนบุคคล		-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- กำชับให้พนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน เพื่อลดความเสี่ยงจากพาหะนำโรค และกลิ่นจากมูลฝอยที่ตกค้าง	- มีพนักงานทำการเก็บขนมูลฝอยทุกวัน ในห้องขยะรีไซเคิล หากมีการเก็บจนมากพอ จะทำการเรียกรถมารับซื้อ (รูปที่ 2-10)	
- ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวม ต้องฆ่าเชื้อก่อนโดยใช้ Sodium Hypochloride เข้มข้น 0.1-0.5% เทราดให้ทั่วถึงกัน และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	- ก่อนนำมูลฝอยติดเชื้อไปทิ้งยังห้องพักมูลฝอยรวม มีการฆ่าเชื้อก่อน และปิดปากถุงให้สนิทก่อนนำไปทิ้ง	-
- ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมให้ทั้งทั้งภาชนะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้งเพื่อป้องกันการแทงทะลุขยะมาสัมผัสกับผู้เก็บขนหรือทำให้ถุงขยะฉีกขาด/ รั่วไหล อันทำให้น้ำชะมูลฝอยและเศษมูลฝอยติดเชื้อไหลออกปนเปื้อนข้างนอก ซึ่งส่งผลให้พนักงานเก็บขนมีความเสี่ยงกับการสัมผัส/รับเชื้อจากมูลฝอย	- ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีคมจะทั้งทั้งภาชนะ โดยปิดผนึกให้แน่นก่อนทิ้ง	-
- ต้องมีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น การกำหนดคุณลักษณะประเภทมูลฝอย เพื่อให้มีการคัดแยกได้ถูกต้อง และครอบคลุมอย่างถูกต้อง รวมถึงวิธีการลำเลียงที่ถูกต้องตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข โดยขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่จากสาธารณสุขมาให้การฝึกอบรม	- มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการและการจัดเก็บมูลฝอยแต่ละประเภท โดยเฉพาะมูลฝอยติดเชื้อ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ (รูปที่ 2-21)	-
- จัดหาหรือทำ sticker “มูลฝอยติดเชื้อ” มาติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ข้างภาชนะรองรับ รถเข็นสำหรับเก็บขน รถเก็บขนที่ใช้ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด ละหน้าห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- มีป้าย “มูลฝอยติดเชื้อ” ติดทุกบริเวณที่เกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ (รูปที่ 2-12)	-
- พนักงานเก็บขนต้องคอยสังเกตด้วยว่าภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุมูลฝอยระหว่างการเก็บขนมีรอยรั่ว/แตกหรือไม่ถ้ามีต้องรีบเปลี่ยนภาชนะใหม่ หรือซ่อมให้ใช้การได้ดีดังเดิม และภาชนะทุกใบควรปิดฝาให้สนิทหลังใช้ทุกครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่กระจาย เพาะพันธุ์ของสัตว์พาหะนำโรค หรือมีการแพร่เชื้อโรค พร้อมสังเกตว่าภาชนะใส่มูลฝอยที่จัดไว้ให้แต่ละบริเวณเพียงพอต่อความต้องการใช้ทุกจุดที่มีการทิ้งหรือไม่ถ้าไม่พอต้องจัดหาเพิ่มเติม	- พนักงานเก็บขน มีการตรวจสอบว่าภาชนะรองรับมูลฝอย และภาชนะบรรจุมูลฝอยระหว่างการเก็บขนมีรอยรั่ว/แตกหรือไม่ถ้ามีจะรีบเปลี่ยนภาชนะใหม่ หรือซ่อมให้ใช้การได้ดีดังเดิม และภาชนะทุกใบจะปิดฝาให้สนิทหลังใช้ทุกครั้ง	-
- ในการบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ควรบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ้ง เพื่อสะดวกในการมัดและขนส่งและถุงที่มัดปากถุงแล้ว ห้ามมิให้มีการเปิดปากถุงอีกเด็ดขาด โดยเฉพาะถุงมูลฝอยติดเชื้อ	- การบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ จะบรรจุเพียง 3 ใน 4 ของความจุ้ง(รูปที่ 2-12)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- กำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยจะต้องแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้งปฏิบัติงาน	- โครงการมีการกำชับให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยแต่งกายด้วยชุดที่รัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้า ถุงมือยาง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น โดยให้สวมใส่ทุกครั้งปฏิบัติงาน (รูปที่ 2-22)	-
- เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว จะต้องนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าวัดไปทำความสะอาด โดยก่อนถอดถุงมือยางควรทำความสะอาดภายนอกแล้วจึงถอดถุงมือยาง โดยนำทั้ง 3 อย่างไปแช่น้ำยาทำลายเชื้อ (0.5% Sodium Hypochloride นาน 30 นาที) ก่อนนำไปซักล้างตามปกติ รวมทั้งอาบน้ำทันที	- เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันแล้ว เจ้าหน้าที่จะนำถุงมือยาง ผ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าวัดไปทำความสะอาด	-
- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้วควรล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่ด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ทั้งนี้บริเวณที่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อให้ราดด้วยน้ำยาคลอรีน โดยจัดที่ทำความสะอาดไว้บริเวณห้องพักมูลฝอยรวม	- หลังทำการเก็บขนมูลฝอยแล้ว โครงการให้เจ้าหน้าที่ล้างและทำความสะอาดภาชนะบรรจุ รถเข็น และอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ประกอบในการเก็บขนทุกครั้ง ก่อนนำมาใช้ใหม่	-
- ตรวจสอบสุขภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการ/เก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการฟรีจากโรงพยาบาลเอง	- มีการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการ/เก็บขนมูลฝอยเป็นประจำ โดยจัดให้เป็นสวัสดิการฟรีของโรงพยาบาล (เอกสารแนบ 6)	-
- พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจะต้องมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล พร้อมเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือใช้สำหรับการเก็บขนและล้างมูลฝอยติดเชื้อไว้พร้อมปฏิบัติได้ทันที หากเกิดการรั่วไหลหรือเกิดอุบัติเหตุอันทำให้มูลฝอยไหลออกนอกตัวรถ	- พนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และเตรียมอุปกรณ์ใช้สำหรับการเก็บขนและล้างมูลฝอยติดเชื้อไว้พร้อมปฏิบัติได้ทันที หากเกิดการรั่วไหลหรือเกิดอุบัติเหตุอันทำให้มูลฝอยไหลออกนอกตัวรถ (รูปที่ 2-22)	-
- ประสานความร่วมมือเพื่อขอเข้าร่วมตรวจสอบคุณภาพอากาศและน้ำทิ้งจากเตาเผาขยะ โดยขอข้อมูลรายงานผลการตรวจวัดดังกล่าวจากสำนักวิชาความสะอาดกรุงเทพมหานคร และผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศที่ระบายออกจากปล่องควันเตาเผาขยะ จากกรมควบคุมมลพิษที่เข้าไปเป็นผู้ตรวจวัดอากาศจากหน่วยงานราชการอีกหน่วยงานหนึ่ง และเมื่อได้รับทราบผลการตรวจวัดอากาศและคุณภาพน้ำทิ้งแล้ว จะนำมาพิจารณาเทียบกับค่ามาตรฐาน หากปรากฏว่าไม่สามารถบำบัดอากาศและน้ำเสียได้จริง ให้บริษัท สินแพทย์ จำกัด หาหน่วยงานอื่นที่สามารถให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเหล่านี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพแทน หรือเปลี่ยนแปลงไปใช้ระบบ	- บริษัท สินแพทย์ จำกัด เลือกใช้หน่วยงานที่สามารถให้บริการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพแทน หากมีปัญหาในเรื่องการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อ	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
อื่น ๆ เช่น การทำลายเชื้อโรคด้วยไอน้ำ การทำลายเชื้อด้วยความร้อน การใช้สารเคมี การใช้คลอรีนแม่เหล็กไฟฟ้า (ไมโครเวฟ) เป็นต้น		
3.5 การใช้ไฟฟ้า		
- จัดให้มีและติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอในรายละเอียดโครงการทุกประการ	- มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าตามแบบที่เสนอในรายละเอียดโครงการ (รูปที่ 2-23)	-
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านนี้ไว้คอยดูแลระบบไฟฟ้า ให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะคอยดูแลระบบไฟฟ้า ให้สามารถใช้งานอยู่เสมอ	-
- รมรงคิให้ผู้เข้ามาทำงาน และผู้เข้ามาใช้อาคารใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์รณรงค์ให้บุคลากร และผู้ใช้บริการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด (รูปที่ 2-24)	-
- ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าสื่อสารต่าง ๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้า สายสัญญาณทางไฟฟ้า สื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	-
- การใช้ไฟฟ้าของระบบสาธารณูปโภคส่วนกลาง ให้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน	- โครงการมีการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน (รูปที่ 2-25)	-
- ตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการตรวจสอบ ดูแลอุปกรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
- ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควัน เสียง และความสั่นสะเทือน รวมทั้งกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถังน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันกลิ่น ควัน เสียง ความสั่นสะเทือน และกันผนังห้องแยกระหว่างเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง และถังน้ำมันเชื้อเพลิง ติดตั้งถังดับเพลิงเคมีไว้ใกล้ ๆ หากเกิดอัคคีภัย	-
- ตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนด	- โครงการมีการตรวจสอบและดูแลตลอดจนติดตั้งระบบป้องกันฟ้าผ่าของอาคารให้เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนด	-
- มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคาร เพื่อเพิ่มแสงสว่างให้กับบริเวณที่เงาของอาคารบดบังแสงแดดทำให้มืดทึบเกินไป	- โครงการมีระบบไฟฟ้าส่องสว่างตามอาคารเพียงพอ พร้อมทั้งมีการติดตั้งระบบไฟฟ้าสำรอง สามารถใช้งานทันที หากระบบไฟฟ้าในโครงการขัดข้อง (รูปที่ 2-26)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- เลือกใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคารส่วนต่าง ๆ ที่สามารถติดตั้งได้ อาทิเช่น ผนังอาคาร ฝ้าเพดาน เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร และจะเป็นการช่วยประหยัดพลังงานในการใช้เครื่องปรับอากาศได้ร่วมด้วย	- โครงการมีการใช้อุปกรณ์หรือฉนวนกันความร้อนในพื้นที่อาคาร ที่สามารถติดตั้งได้ เช่น กระจกติดฟิล์มกรองแสง เพื่อลดและกันความร้อนจากภายนอกเข้าสู่อาคาร	-
- ทำการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง เพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร โดยเลือกใช้ฟิล์มกรองแสงที่มีค่าการกรองแสงที่เหมาะสมเพื่อเป็นการลดความร้อนที่เกิดจากแสงที่ส่องผ่านกระจก	- โครงการมีการติดฟิล์มกรองแสงบริเวณกระจกด้านนอกอาคารที่เป็นกระจกโปร่งแสง และติดตั้งม่านเพื่อลดแสงที่ส่องผ่านกระจกเข้าสู่อาคาร (รูปที่ 2-27)	-
- ติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้อง ซึ่งจะช่วยลดความร้อนที่จะเกิดขึ้นจากแสงแดดผ่านเข้าสู่ห้องพักต่าง ๆ ได้	- โครงการมีการติดตั้งผ้าม่านในห้องผู้ป่วย ส่วนบริการรักษาพยาบาล ห้องพักแพทย์ พยาบาล และห้องอื่น ๆ ที่บริเวณกันสาดเพื่อกันแสงแดดเข้าสู่ห้องพัก (รูปที่ 2-27)	-
- ปลูกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน โดยเป็นตัวช่วยลดความร้อนจากอาคาร	- โครงการไม่มีการปลูกต้นไม้ตามริมกันสาดอาคารชั้นต่าง ๆ แต่มีการปลูกต้นไม้โดยรอบอาคารเพื่อให้เกิดความสวยงามของอาคารและเป็นการอนุรักษ์พลังงาน (รูปที่ 2-1)	-
- เลือกใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงาน บัลลัสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์ เช่น Starter สายไฟที่ได้มาตรฐาน เพื่อช่วยลดอัตราการใช้พลังงานให้ลดลง	- โครงการมีการเลือกใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงาน บัลลัสต์ชนิด Low Loss เพื่อลดการสูญเสียพลังงานตลอดจนอุปกรณ์ (รูปที่ 2-28)	-
- ติดสติ๊กเกอร์ให้ปิดไฟหลังจากการเลิกใช้งานแล้ว บริเวณสวิชไฟในห้องน้ำ ห้องผู้ป่วยเพื่อรณรงค์การประหยัดไฟ นอกจากนี้ บริเวณหน้าลิฟต์ติดสติ๊กเกอร์ “ขึ้น/ลง ชั้นเดียว กรุณาใช้บันได”	- โครงการมีการติดป้ายรณรงค์การประหยัดไฟ (รูปที่ 2-24)	-
- ให้ตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำอย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง โดยตรวจสอบความสามารถในการทำงาน รวมทั้งตรวจสอบปิดอัดรีเป็ด	- โครงการมีการตรวจสอบและดูแลรักษาระบบปรับอากาศเป็นประจำ (รูปที่ 2-29)	-
- ให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น จากนั้นให้ทำการตรวจประสิทธิภาพใหม่ ถ้าไม่ผ่านเกณฑ์ (Chilled Pump Rate = 0.88) แล้วให้ใช้มาตรการเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศนั้น	- โครงการได้จัดให้มีการทำความสะอาดแผ่นกรองชุด Evaporator และชุด Condensor พร้อมทั้งเติมน้ำยาทำความเย็นเพิ่มเข้าไปในระบบของเครื่องปรับอากาศที่ไม่เย็น	-
- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย	- กระจกแต่งห้องต่าง ๆ เลือกกระจกที่มีคุณสมบัติในการดูดซับพลังงานความร้อนต่ำและมีการสะท้อนแสงน้อย (รูปที่ 2-27)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างน้อย 1 คน เพื่อบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือ เปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีผลต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อ ตรวจสอบ และวิเคราะห์ไฟฟ้า และพลังงานของอาคารว่าสามารถลดการใช้และประหยัด พลังงานได้หรือไม่	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบด้านพลังงานบันทึกข้อมูลการ ใช้ไฟฟ้า การติดตั้งหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่มีผล ต่อการใช้พลังงาน และการอนุรักษ์พลังงาน	-
3.6 การจราจร		
- จัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่ จอดรถภายในอาคาร เช่น กระงกนูน ลูกศรทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง หลังเต่า	- มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยการติดตั้งสัญญาณจราจร บริเวณถนน และที่จอดรถภายในอาคาร เช่น กระงกนูน ลูกศร ทิศทางการเดินรถ ไฟส่องสว่าง (รูปที่ 2-30)	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถ และจัดเตรียมที่จอดรถตามที่กำหนดไว้ใน รายละเอียดโครงการ	- มีเจ้าหน้าที่ควบคุมและดูแลบริเวณที่จอดรถ และจัดเตรียมที่จอด รถตามที่กำหนดไว้ โดยจัดให้มีอาคารจอดรถเพิ่มขึ้น 1 หลัง อยู่ ห่างจากอาคารโรงพยาบาลไม่เกิน 200 เมตร(รูปที่ 2-31)	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจร บริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติด กับถนนสาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- โครงการมีเจ้าหน้าที่ควบคุมการจราจรไว้คอยอำนวยความสะดวก และจัดระเบียบการจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รวมทั้งลานจอดรถ ด้านหลังโรงพยาบาล จุดเลี้ยวทางแยก ทางเข้า-ออกติดกับถนน สาธารณะตลอด 24 ชั่วโมง โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-
- ห้ามประกอบกิจการใด ๆ รวมทั้งการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่จอดรถยนต์ อันจะทำให้พื้นที่ จอดรถลดลงจากที่เสนอไว้ในรายงานฯ	- ไม่มีการประกอบกิจการใด ๆ และไม่มีการก่อสร้างในที่จัดไว้ใช้เป็นที่ จอดรถยนต์	-
- จัดให้มีป้อมยามและยามประจำป้อม คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจรบริเวณ ทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการทุกจุดในชั่วโมงเร่งด่วน	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบ การจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการทุกจุดในชั่วโมงเร่งด่วน (รูปที่ 2-32)	-
- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ พร้อมทำสัญญาณคอนกรีตชะลอความเร็วรถ โดยสัญญาณมี ความสูงประมาณ 7-10 เซนติเมตร และกว้างไม่น้อยกว่า 80 เซนติเมตร	- จัดให้มีป้ายแสดงจุดเข้า-ออกโครงการ (รูปที่ 2-3)	โครงการได้ทำการรื้อถอนสัญญาณออก เนื่องจากได้รับเรื่องร้องเรียนจาก ผู้ป่วยสตรีตั้งครรภ์ว่าเมื่อมีการขับรถ ผ่านถนนบริเวณนี้แล้วได้รับการ กระทบกระเทือนจากสัญญาณ

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- บริเวณทางเข้าโครงการ และบนถนนภายในโครงการ ต้องไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถสามารถวิ่งเข้าโครงการได้สะดวกตลอดจนถึงลานจอดรถ	- บริเวณทางเข้าโครงการ และบนถนนภายในโครงการ ไม่มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถสามารถวิ่งเข้าโครงการได้สะดวก	-
- จัดเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร (ปล่อยรถออก) บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการทุกจุดเพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด และสะสมบนถนนซอยทุกซอย	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่เพื่อจัดการจราจร บริเวณทางเข้าและทางออกโครงการทุกจุดเพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัด	-
- กำหนดให้รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เพื่อลดปัญหาการจราจรติดขัดในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- รถที่มาส่งของให้กับทางโครงการไม่เข้ามาขนส่งในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้ง เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลการจราจรบริเวณจุดเลี้ยวโค้ง เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น	-
- ปิดป้ายสัญญาณ เช่น ป้ายห้ามใช้เสียง และลดความเร็ว เพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	- มีการปิดป้ายสัญญาณจราจรเพื่อให้ทราบว่าเป็นเขตโรงพยาบาล	-
3.7 การระบายอากาศ		
- ทำการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้	- โครงการมีการติดตั้งระบบระบายอากาศภายในอาคารและช่องเปิดระบายอากาศให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดและที่ได้ออกแบบไว้ (รูปที่ 2-33)	-
- ทำการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาวะอากาศให้ได้อยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่มาทำการแก้ไขโดยเร็ว	- มีการตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับสภาวะอากาศให้ได้อยู่เสมอ หากเกิดการขัดข้องจะทำการแก้ไขโดยเร็ว	-
- กำหนดตำแหน่งท่อระบายอากาศของโครงการ (Exhaust Pipe) ให้ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	- ตำแหน่งท่อระบายอากาศ (Exhaust Pipe) ของโครงการ ระบายออกในทิศทางที่ไม่รบกวนต่ออาคารข้างเคียง	-
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
- จัดการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ อาทิ ระบบบำบัดน้ำเสีย น้ำใช้ ชยะ การระบายอากาศ ห้องน้ำ ฯลฯ โดยให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	- มีการดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคต่าง ๆ โดยมีเจ้าหน้าที่ดูแลรับผิดชอบอย่างเป็นระบบโดยเฉพาะ	-
- อบรม และทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อให้ขั้นตอนการทำงานอย่างเคร่งครัด รวมทั้งการแต่งกายในขณะปฏิบัติงาน	- มีการอบรม เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการของเสียติดเชื้อ	-
- ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงานในการตรวจรักษาฟรี	- โครงการจัดให้มีการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาล โดยจัดเป็นสวัสดิการพนักงาน (เอกสารแนบ 6)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก- จมูก ปาก ถุงมือ เสื้อคลุม ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น - จัดเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน - มีเจ้าหน้าที่สุขาภิบาลอาหารในการดูแลจัดการอาหารให้แก่ผู้ป่วยโดยเฉพาะ 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรค เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค 	<ul style="list-style-type: none"> - มีเจ้าหน้าที่ดูแลทำความสะอาดและตรวจสอบตะแกรงบริเวณช่องอากาศที่ใช้ควบคุมแมลงและพาหนะนำโรค 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการก่อสร้างและติดตั้งถังท็อกก๊าซที่ใช้ในการแพทย์ตามเกณฑ์ความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-34) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - อบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถังก๊าซและท็อกก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ให้แนวทางการป้องกันอันตรายจากการใช้ถังก๊าซในทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีการอบรมและทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการดูแลรับผิดชอบในเรื่องถังก๊าซและท็อกก๊าซที่ใช้ในทางการแพทย์ 	-
4.2 การป้องกันอัคคีภัย		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศตามที่ได้ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการ ซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 54 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีการติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระบายอากาศเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และน้ำสำรองดับเพลิงอย่างน้อย 54 ลูกบาศก์เมตร เพื่อใช้ดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที (รูปที่ 2-35) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียู่เสมอ หากพบว่ามี การเสียหาย หรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้ดียู่เสมอ หากพบว่ามี การเสียหาย จะรีบดำเนินการแก้ไขทันที (รูปที่ 2-36) (การตรวจสอบการทำงานของ Fire Plump แสดงดังเอกสารแนบ 7 การตรวจสอบการทำงานของ Fire Alarm แสดงดังเอกสารแนบ 8 การตรวจสอบการทำงานของถังดับเพลิง แสดงดังเอกสารแนบ 9) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้สามารถใช้งานที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุได้ทันที 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์แต่ละตัวไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ (รูปที่ 2-37) 	-
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร (รูปที่ 2-38) 	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพ ย้ายคน และผู้ช่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการและยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว	- โครงการมีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย (ตั้งเอกสารแนบ 10) และโครงการได้จัดอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบป้องกัน อัคคีภัย และฝึกอบรมเรื่องการซ้อมอพยพย้ายคน และผู้ช่วยเมื่อ เกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโครงการ (รูปที่ 2-39) เมื่อ วันที่ 2-4 เมษายน 2568 รายละเอียดตั้งเอกสารแนบ11 รวมทั้ง การกำหนดหน้าที่ของเจ้าหน้าที่หากเกิดอัคคีภัย (รูปที่ 2-39)	-
- หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัยแล้ว ทางโครงการต้องจัด บุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อ บำรุงรักษาและทดสอบระบบในช่วงเวลาอันควร	- หลังจากที่ได้รับมอบการติดตั้งหรือแก้ไขระบบสัญญาณเตือนภัย แล้ว โครงการมีการจัดบุคลากรที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจสอบให้ ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยดังกล่าว เพื่อบำรุงรักษาและ ทดสอบระบบตามช่วงเวลาที่เหมาะสม	-
- กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทั้งทางเข้าทางออกพื้นที่ โครงการทุกจุด และบริเวณลานจอดรถ เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวก และกันรถที่จะเข้าและออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	- มีเจ้าหน้าที่ของโครงการคอยอำนวยความสะดวกบริเวณทั้งทางเข้า ทางออกพื้นที่โครงการทุกจุด และบริเวณลานจอดรถ เพื่อให้ รถดับเพลิงสามารถเข้ามาปฏิบัติงานได้สะดวกและกันรถที่จะเข้า และออกจากโครงการในช่วงเกิดเหตุเพลิงไหม้	-
- จัดให้มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟเช่นเดียวกับโรงพยาบาลสินแพทย์อาคาร 1	- มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟ ในวันที่ 2-4 เมษายน 2568 (เอกสารแนบ11)	-
- ให้มีการซักซ้อมบุคลากรเก่า และบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจแผนและวิธีปฏิบัติหาก เกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้	- มีการซักซ้อมบุคลากรเก่า และบุคลากรใหม่ที่เข้ามาทำงานให้เข้าใจ แผนและวิธีปฏิบัติหากเกิดอัคคีภัยขึ้นที่ได้กำหนดไว้ (เอกสารแนบ 10)	-
- จัดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย สำหรับในการขนย้ายผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ใช้เปลสนาม หามลงมาจากบันไดหนีไฟ เส้นทางอพยพผู้ป่วยจะใช้บันไดหนีไฟฝั่งทางทิศตะวันตกและทิศ ตะวันออก ในกรณีที่ใช้บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออกที่มีถึงชั้นที่ 2 และจากชั้นที่ 2 ลงไป จะใช้ บันไดกลางลงสู่ชั้นล่างบริเวณจุดรวมพล ทางทิศใต้ของโครงการ โดยจะทำการคัดแยกผู้ป่วย เป็นจุดตามสีที่กำหนดไว้ คือ สีแดง หมายถึง ผู้ป่วยหนักต้องนำส่งต่อ สีเหลือง หมายถึง ผู้ป่วย อาการหนักแต่ไม่ต้องนำส่งต่อ สีเขียว หมายถึง ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้	- มีป้ายเตือนงดใช้ลิฟท์ขณะเกิดอัคคีภัย ป้ายทางไปจุดรวมพล และ จุดรวมพล (รูปที่ 2-40)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- หากมีผู้ติดตั้งอยู่ในลิฟต์ให้มี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์ให้ติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดตั้งในลิฟต์	- หากมีผู้ติดตั้งอยู่ในลิฟต์ จะมี Operator ประสานกับเจ้าหน้าที่อาคารให้ช่วยเหลือ โดยภายในลิฟต์มีการติดข้อแนะนำในการใช้ลิฟต์ไว้ และในช่วงการซ่อมอพยพกรณีเกิดอัคคีภัย ให้ประสานกับบริษัทที่ติดตั้งลิฟต์มาให้คำแนะนำเจ้าหน้าที่ของอาคารเกี่ยวกับการช่วยเหลือผู้ติดตั้งในลิฟต์	-
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเป็นผู้ตรวจระบบป้องกันอัคคีภัย เพื่อบำรุงรักษาและทดสอบระบบฯ ในช่วงระยะเวลาอันควร เพื่อให้แน่ใจว่าระบบฯ อยู่ในสภาพการทำงานได้เป็นปกติ	-
- ถ้าเป็นอุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะต้องมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- อุปกรณ์ที่ใช้แบตเตอรี่เป็นพลังงาน จะมีการเปลี่ยนทดแทนตามคำแนะนำของผู้ผลิต	-
- ทำการทดสอบและตรวจตราตามที่คุณผลิตแนะนำ จะต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ประจำของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่ใช้แบตเตอรี่ และเดือนละ 1 ครั้ง สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับควินที่ใช้พลังงานอย่างอื่น	- มีการทดสอบและตรวจตรา เดือนละ 1 ครั้ง (รูปที่ 2-36)	-
- ทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ ตามระยะเวลา ให้ปราศจากฝุ่นละอองและสิ่งสกปรกที่เกาะติด วงระยะเวลาจะขึ้นกับชนิดของอุปกรณ์ตรวจจับและการปรับตั้งความไวของอุปกรณ์ตรวจจับแต่ละชนิดควรเป็นไปตามคำแนะนำของผู้ผลิต	- มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ตรวจจับต่าง ๆ เดือนละ 1 ครั้ง	-
- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	- ทำให้อุปกรณ์ตรวจจับทุกตัวกลับคืนสภาพและพร้อมที่จะทำงานได้ตามปกติโดยเร็วที่สุดด้วยการปรับคืนสภาพ หรือเปลี่ยนใหม่ตามความจำเป็น และสำหรับอุปกรณ์ตรวจจับที่อยู่ในบริเวณเพลิงไหม้ทุกตัวจะต้องนำมาทำการทดสอบ	-
- จัดทำแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียด อาทิเช่น วันที่ ช่วงระยะเวลาทำการทดสอบตามกำหนดการ ชื่อ สถานที่ ชื่อและที่อยู่ของผู้บำรุงรักษา หรือตัวแทน ชื่อและที่อยู่ของเจ้าหน้าที่รับรองการทดสอบหรือตัวแทนการทดสอบอื่น ๆ ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เป็นต้น	- มีแบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบสำหรับการทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยควรมีรายละเอียดทุกเดือน(รูปที่ 2-36)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ จะต้องเปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	- วาล์วในระบบท่อเมนส่งน้ำดับเพลิงมายังแหล่งจ่ายน้ำอัตโนมัติ เปิดตลอดเวลา วาล์วหัวน้ำออกจะต้องตรวจสอบว่าไม่มีการรั่วไหลของน้ำ	-
- ให้มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องเป็นสำคัญ รวมทั้งแนวทางป้องกันอันตรายตามแนวทางการจัดทำรายการการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลและสถานพยาบาล ของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	- มีการออกแบบการวางแผนระบบท่อจ่ายก๊าซและการวางถังก๊าซให้ได้ตามมาตรฐานความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง	-
- ติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง	- มีการติดป้ายอันตราย “ห้ามเข้าใกล้” หน้าห้องเก็บก๊าซทางการแพทย์ เพื่อป้องกันอันตรายจากผู้อื่นที่ไม่เกี่ยวข้อง (รูปที่ 2-34)	-
- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ โดยต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ซึ่งได้รับการเซ็นรับรองจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	- หลังจากติดตั้งชุดเครื่องสูบน้ำดับเพลิงเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีการทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ต่าง ๆ จนเป็นที่มั่นใจว่าเครื่องสูบน้ำดับเพลิงพร้อมอุปกรณ์ต่าง ๆ ทำงานถูกต้องสมบูรณ์ตรงตามความต้องการ	-
- จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เพียงพอต่อการดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ การทดสอบกำหนดให้มีการตรวจสอบเป็นประจำทุกสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ดูแลรักษาเครื่องสูบน้ำดับเพลิง เพื่อทำหน้าที่เดินทดสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์เป็นประจำ พร้อมทั้งคอยตรวจสอบและซ่อมบำรุงตามความจำเป็น เพื่อให้เครื่องสูบน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพที่พร้อมที่จะทำงานได้อยู่เสมอ โดยมีการตรวจสอบเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-
4.4 ความปลอดภัยสาธารณะ		
- - จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง	- โครงการจัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง	-
- - จัดสร้างป้อมยามและจัดยามประจำป้อม	- โครงการจัดให้มีป้อมยามและมีการจัดเจ้าหน้าที่ยามประจำป้อม	-
4.5 ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสวยงามและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการโดยรอบแนวเขตที่ดินของอาคารเก็บเอกสารและด้านหน้าอาคาร 2 จะปลูกต้นไม้เปิด (พญาสัตบรรณ), ทรงบาดาล หูกวาง ด้านหลังอาคาร 2 ปลูกต้นโอศิก แนวเขตที่ดินด้านทิศตะวันออกที่ติดกับคลองครุ จะปลูกต้นชัยพฤกษ์ แนวเขตที่ดินด้านทิศ	- โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเพิ่มความสวยงามและทัศนียภาพที่ดีภายในโครงการ (รูปที่ 2-1)	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ)

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ตะวันตก (บริเวณที่จอดรถ) พันธุ์ไม้ที่ปลูก คือ ต้นโอ๊ก และต้นโมก และบริเวณพื้นที่ว่างระหว่างช่องจอดรถจะปลูกต้นไม้ (พญาสัตบรรณ) ทรงบาดาล หูกวาง ซึ่งเป็นต้นไม้ประเภทให้ร่มเงาและเรือนยอดกว้าง		
- ควบคุมดูแลอาคารบริเวณพื้นที่สีเขียวรอบอาคารและภายในโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้อยู่เสมอ	- โครงการจัดให้มีการดูแลที่สีเขียวรอบอาคารและภายในโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามรูปที่ 2-1)	-
- เลือกใช้กระจกประกอบอาคารที่เป็นกระจกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการสะท้อนแสงจากอาคารบริเวณชุมชนโดยรอบ	- โครงการเลือกใช้กระจกที่เป็นกระจกลดการสะท้อนแสงเพื่อป้องกันการสะท้อนแสงจากอาคารบริเวณชุมชนโดยรอบ (รูปที่ 2-27)	-
- เลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคารตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ได้ออกแบบไว้	- โครงการเลือกใช้วัสดุตกแต่งอาคารให้กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคาร (รูปที่ 2-41)	-



รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-2 แนวเขื่อนกันดินที่อยู่ในสภาพดี



รูปที่ 2-3 การจัดการจราจรภายในโครงการและที่เชื่อมกับถนนภายนอกและป้ายเตือนให้ชะลอตัว
และป้ายจำกัดความเร็วของรถ

อาคารสามารถใช้งานได้ตามปกติ

ชื่อและที่ตั้งอาคาร

อาคาร 2 รพ. สินแพทย์ รามอินทรา

บริษัทสินแพทย์จำกัด ถนนรามอินทรา

แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร

10250

ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการใช้งานอาคารต่อไป และความปลอดภัยต่อสาธารณะ

- แจ้งขออาคารควรมีการตรวจสอบความเสียหายของอาคาร
- เปลี่ยนแปลงป้ายจากที่ผู้สำรวจตรวจพบ
- แจ้งเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้บันทึกอันตรายไว้

ชื่อตัวผู้สำรวจ นายสมยศ กอคำลักษณ์ (บ.3283/2563)

วันที่ 4 เมษายน 2568 เวลา 13.00

เบอร์โทรศัพท์ 095-363-7979

ลายมือชื่อ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม
Thai Professional Engineering License

ใบอนุญาตที่ 1

ชื่อ - นามสกุล (TH)
เลขที่ประจำตัวประชาชน
Title/Name Surname
Mr.Somyot Korsangrutux

เลขที่ใบอนุญาต 107857

ระดับ ภาควิชาการ สาขา โยธา

Level Associate Eng. Discipline Civil Eng.

วันอนุญาต 01 เม.ย. 2568 วันปดหมด 31 มี.ค. 2573

อายุ 31 ปี

ลายมือชื่อในใบอนุญาต (Signature)

Date of Issue 01 Apr 2025 Date of Expiry 31 Mar 2030

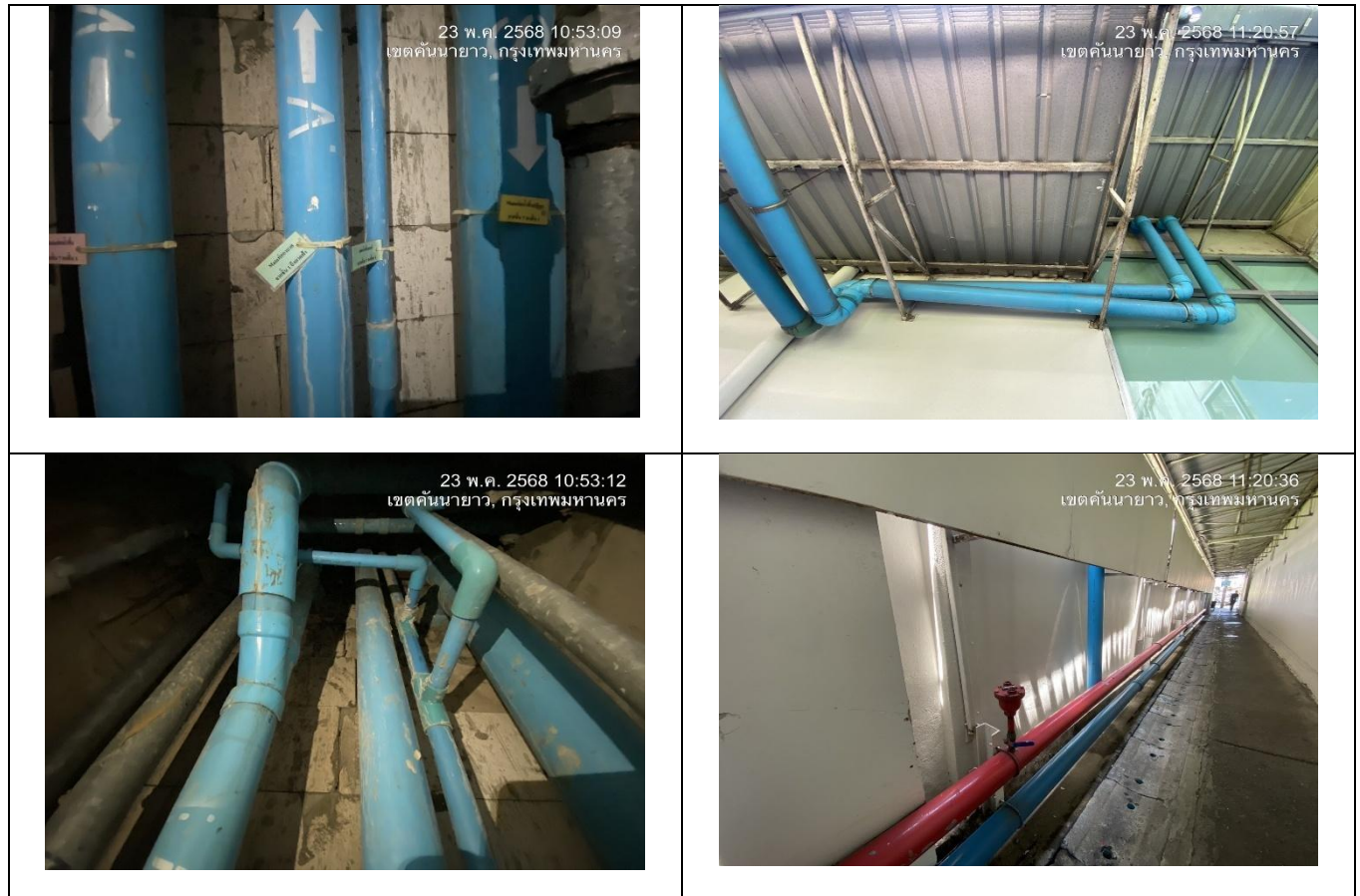
รูปที่ 2-4 ป้ายรับรองโครงสร้างอาคารหลังการเกิดแผ่นดินไหว เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2568



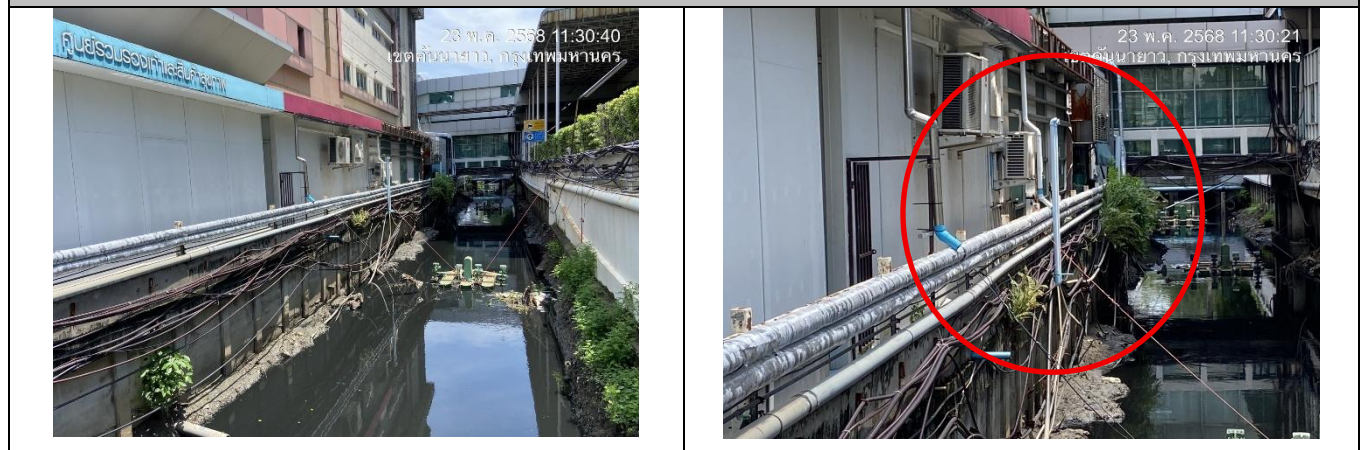
รูปที่ 2-5 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ



รูปที่ 2-6 ป้ายประชาสัมพันธ์รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด



รูปที่ 2-7 ระบบส่งน้ำและเส้นท่อประปาที่อยู่ในสภาพดี



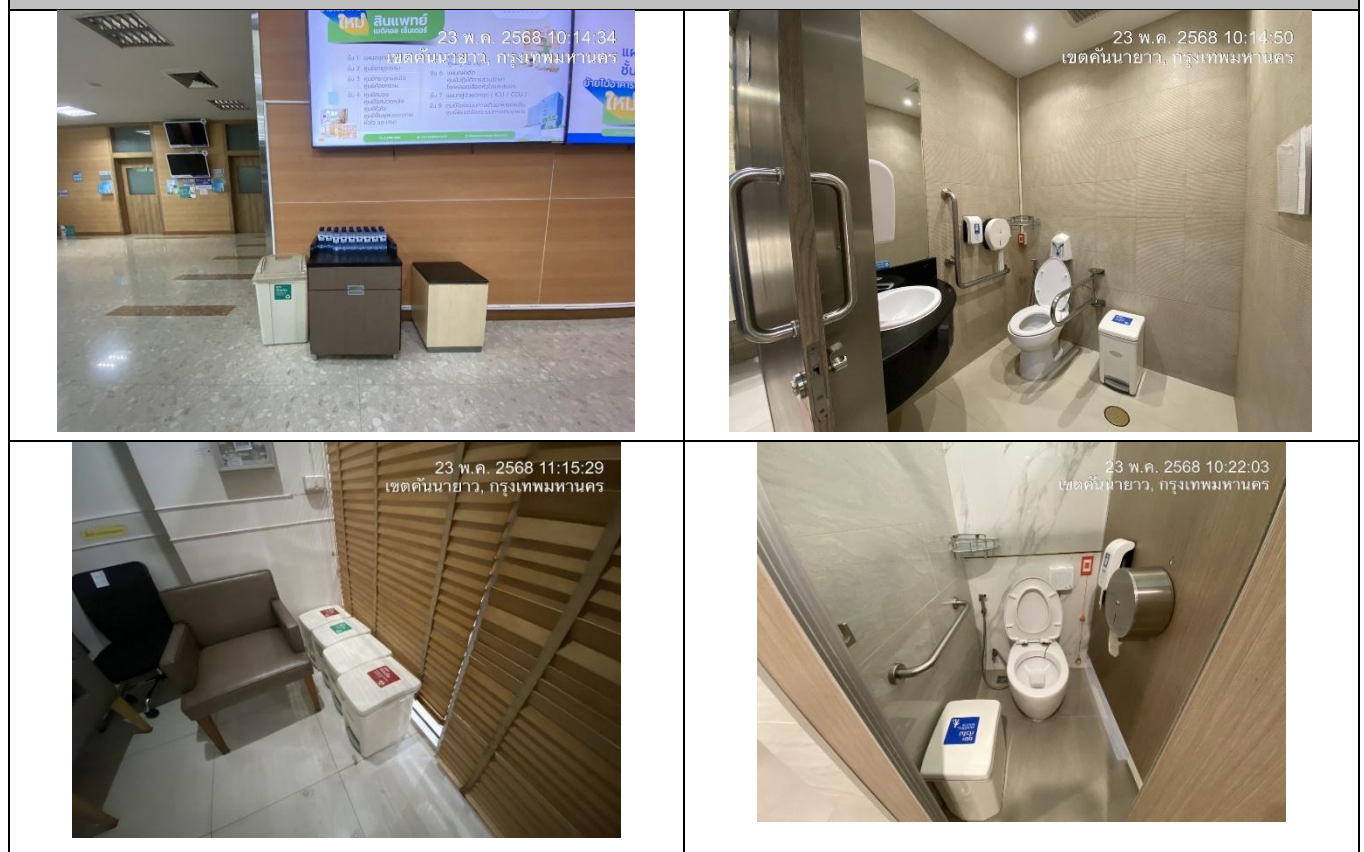
รูปที่ 2-8 ท่อเติมอากาศของเครื่องเติมอากาศของระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 2-9 การสูบล้างส่วนเกินออกจากถังแยกตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย



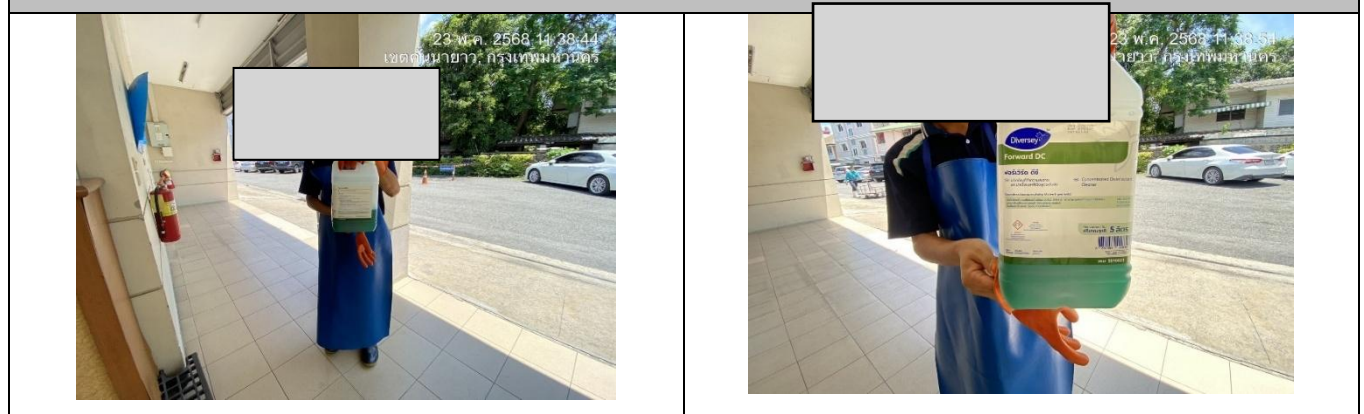
รูปที่ 2-10 ตำแหน่งทางเชื่อมระหว่างท่อระบบน้ำทิ้งที่ผ่านระบบบำบัดกับท่อระบายน้ำสาธารณะ



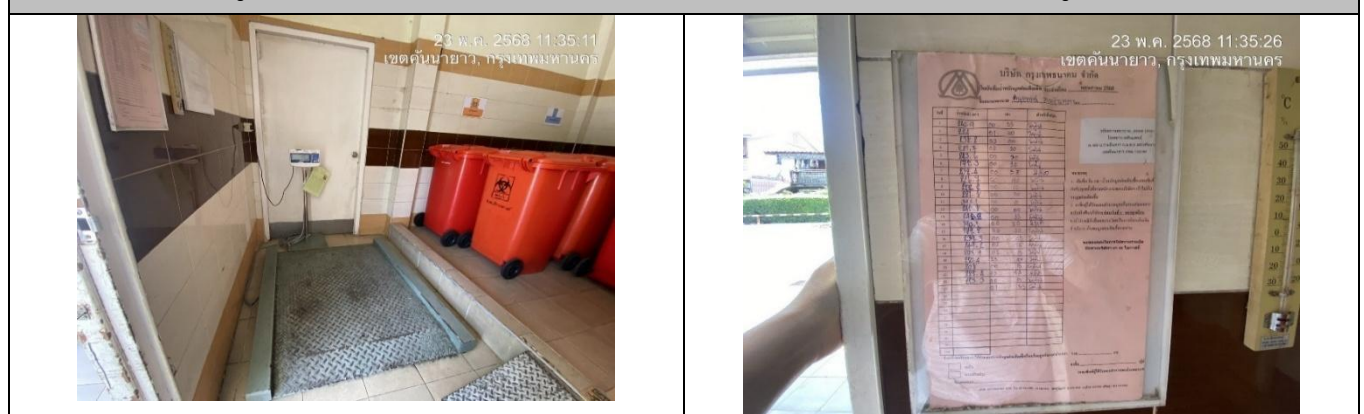
รูปที่ 2-11 ถังรองรับมูลฝอยตามประเภทของแหล่งกำเนิดมูลฝอย



รูปที่ 2-12 การมัดถุงมูลฝอยติดเชื้อและติดป้ายแสดงที่มาของมูลฝอย



รูปที่ 2-13 นำยาโซเดียมไฮเปอร์คลอไรด์สำหรับการทำความสะอาดถังรองรับมูลฝอย



รูปที่ 2-14 การขนถ่ายและจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อโดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด



รูปที่ 2-15 การจัดเก็บมูลฝอยทั่วไปและการขายมูลฝอยที่สามารถนำกลับไปใช้ได้กับผู้รับซื้อ



รูปที่ 2-16 ลิฟต์ลำเลียงมูลฝอย



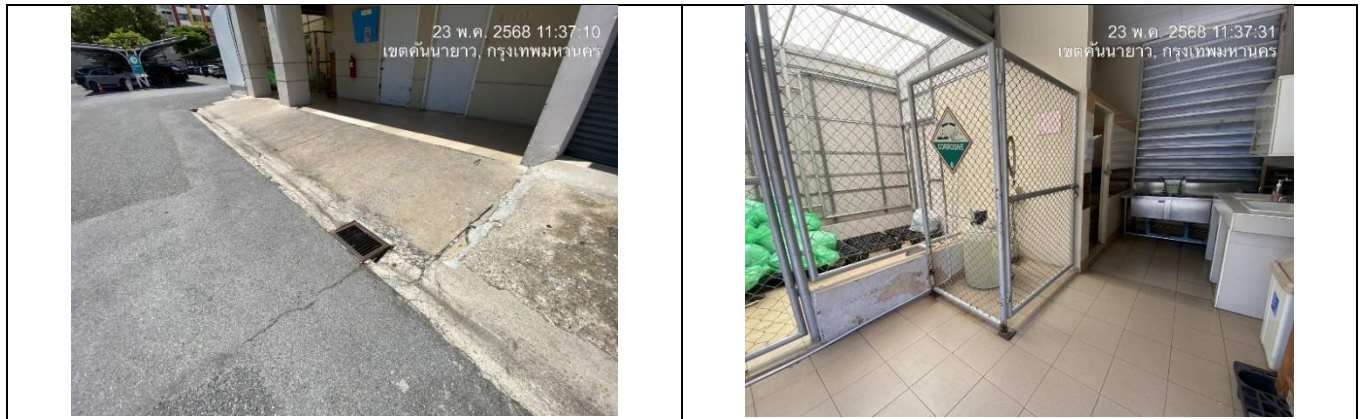
รูปที่ 2-17 ที่พักมูลฝอยรวม และสภาพทั่วไปของห้องพักมูลฝอย (มูลฝอยติดเชื้อ/มูลฝอย Recycle/มูลฝอยทั่วไป)



รูปที่ 2-17 ที่พัสดุฝอยรวม และสภาพทั่วไปของห้องพัสดุฝอย (มูลฝอยติดเชื้อ/มูลฝอย Recycle/มูลฝอยทั่วไป) (ต่อ)



รูปที่ 2-18 การติดตั้งเครื่องปรับอากาศในห้องพัสดุฝอยติดเชื้อ



รูปที่ 2-19 การรวบรวมน้ำทิ้งจากการล้างทำความสะอาดห้องพัสดุลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ



รูปที่ 2-20 การล้างทำความสะอาดภาชนะบรรจุมูลฝอย



รูปที่ 2-21 ป้ายให้ความรู้เรื่องการจัดการและจัดเก็บมูลฝอย



รูปที่ 2-22 เครื่องป้องกันส่วนบุคคลสำหรับผู้เก็บขนมูลฝอย

 <p>23 พ.ค. 2568 10:27:22 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p>	 <p>23 พ.ค. 2568 10:30:34 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p>
 <p>23 พ.ค. 2568 10:50:47 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p>	 <p>23 พ.ค. 2568 10:25:59 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p>
<p>รูปที่ 2-23 ระบบไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้า ที่อยู่ในสภาพดี</p>	
 <p>23 พ.ค. 2568 14:48:41 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p>	 <p>23 พ.ค. 2568 10:19:45 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p>
 <p>23 พ.ค. 2568 10:33:23 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p>	 <p>23 พ.ค. 2568 10:33:28 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p>
<p>รูปที่ 2-24 ป้ายรณรงค์การประหยัดไฟฟ้าและพลังงาน</p>	



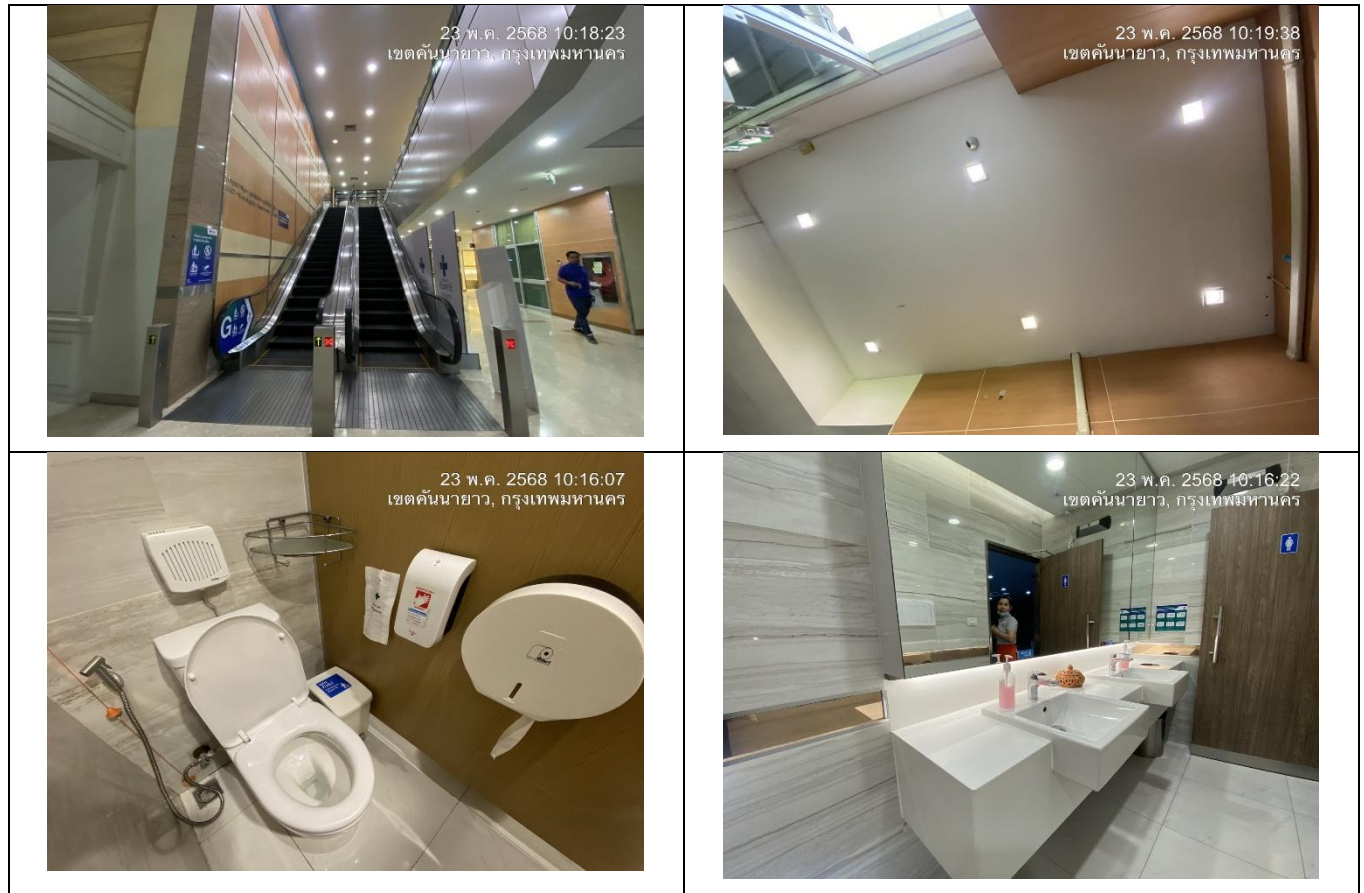
รูปที่ 2-25 ผลักดันไฟฟ้าประเภทประหยัพลังงานเบอร์ 5



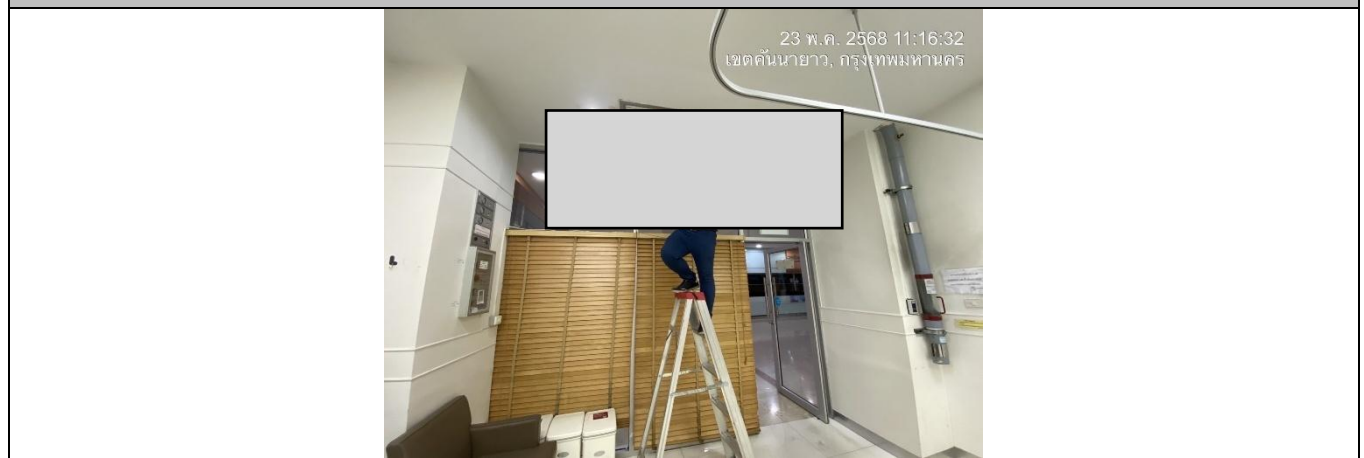
รูปที่ 2-26 ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง



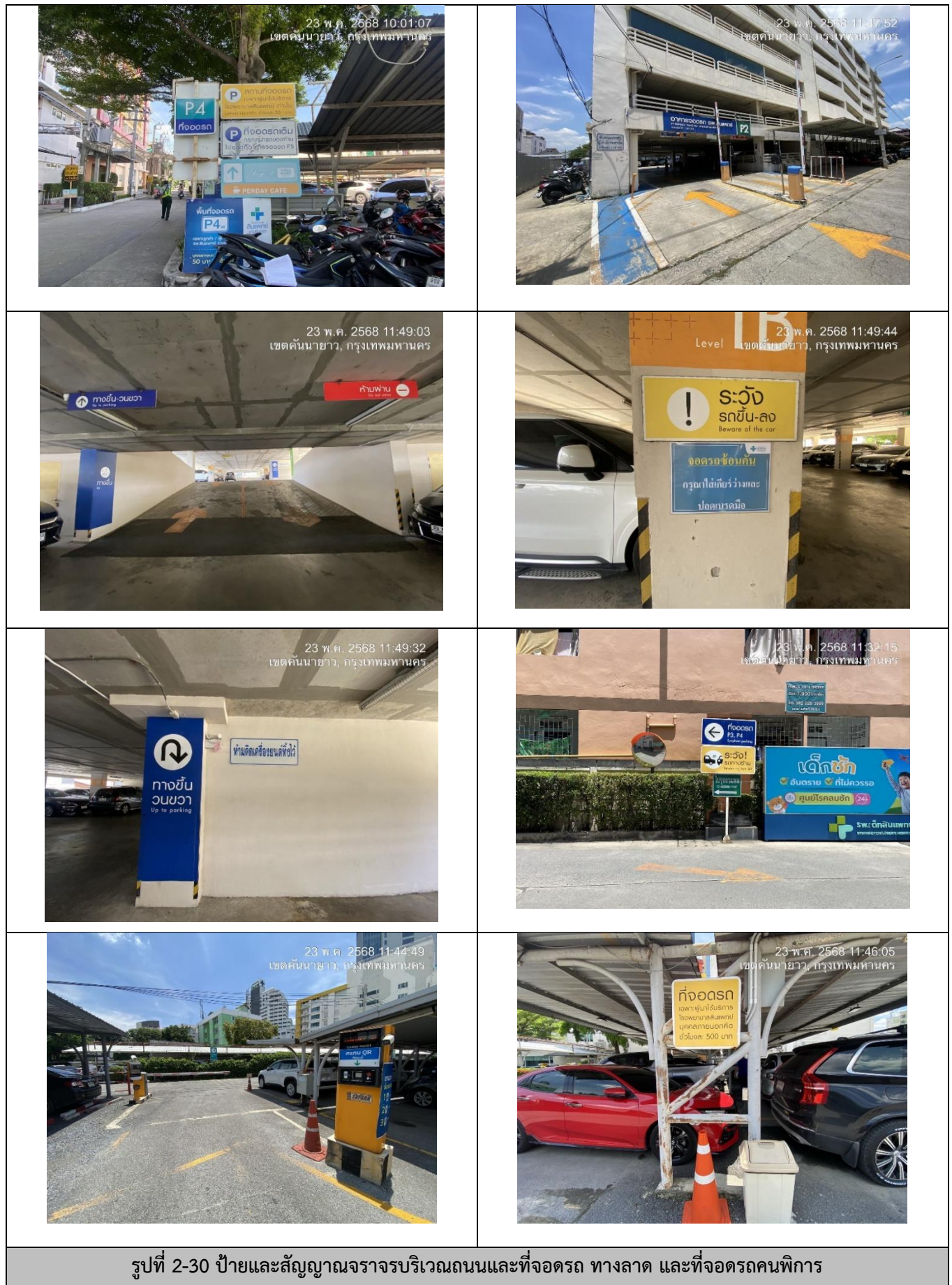
รูปที่ 2-27 กระจกติดฟิล์มกรองแสงของอาคาร และม่านในห้องผู้ป่วย



รูปที่ 2-28 การใช้หลอดประหยัดพลังงาน และสุขภัณฑ์ประหยัดพลังงาน



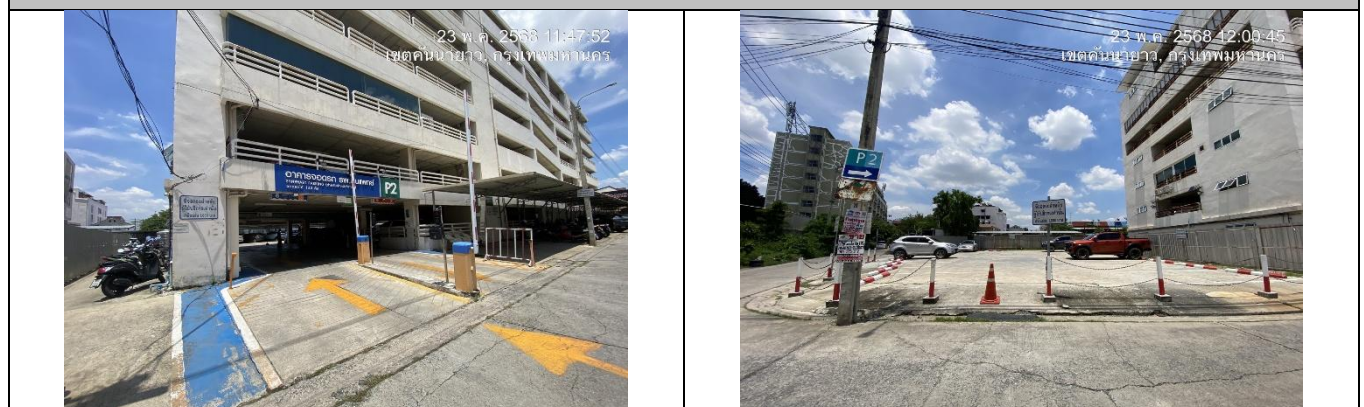
รูปที่ 2-29 การดูแลระบบปรับอากาศ



รูปที่ 2-30 ป้ายและสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ ทางลาด และที่จอดรถคนพิการ



รูปที่ 2-30 ป้ายและสัญญาณจราจรบริเวณถนนและที่จอดรถ ทางลาด และที่จอดรถคนพิการ (ต่อ)



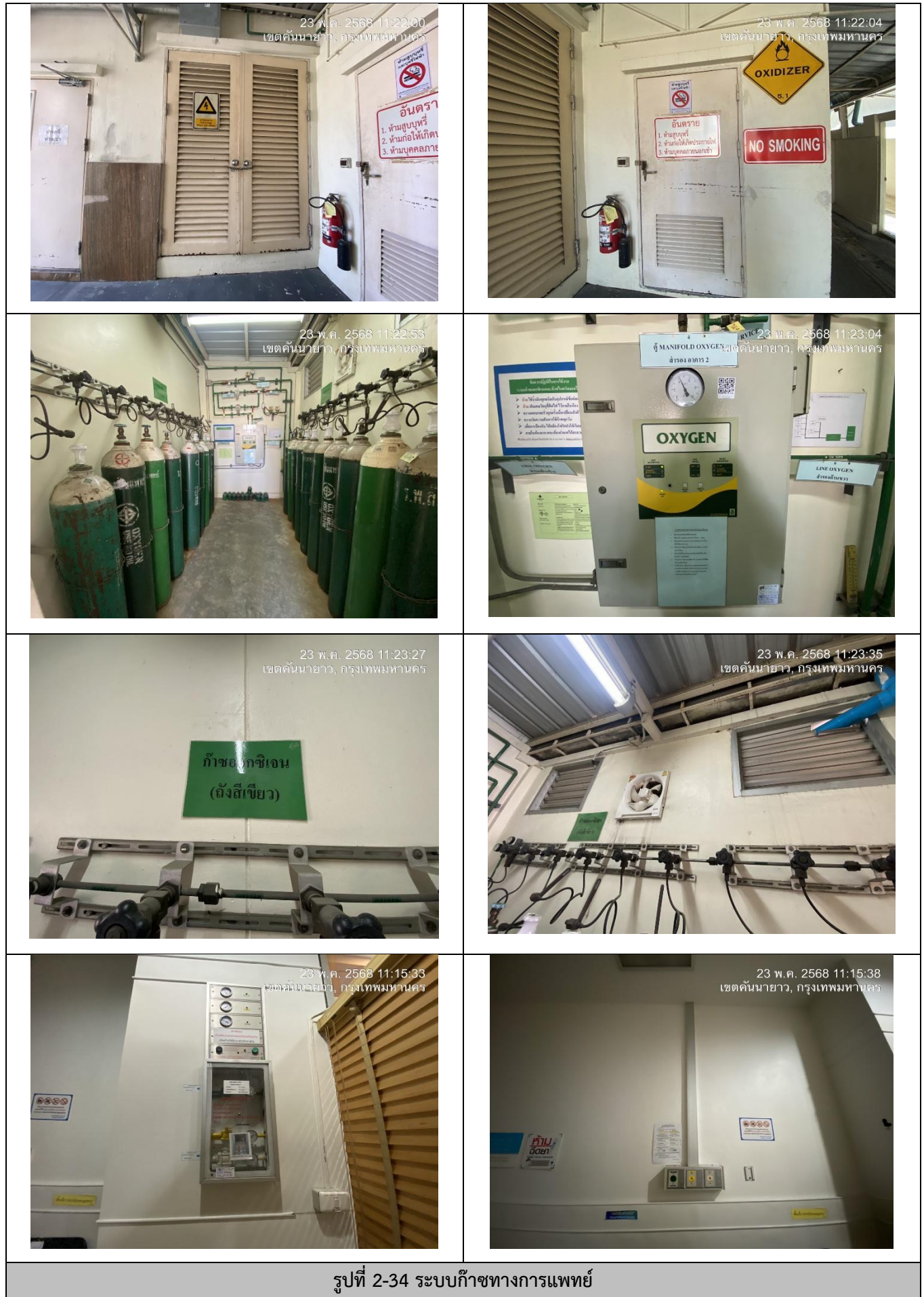
รูปที่ 2-31 อาคารที่จอดรถและลานจอดรถของโครงการ

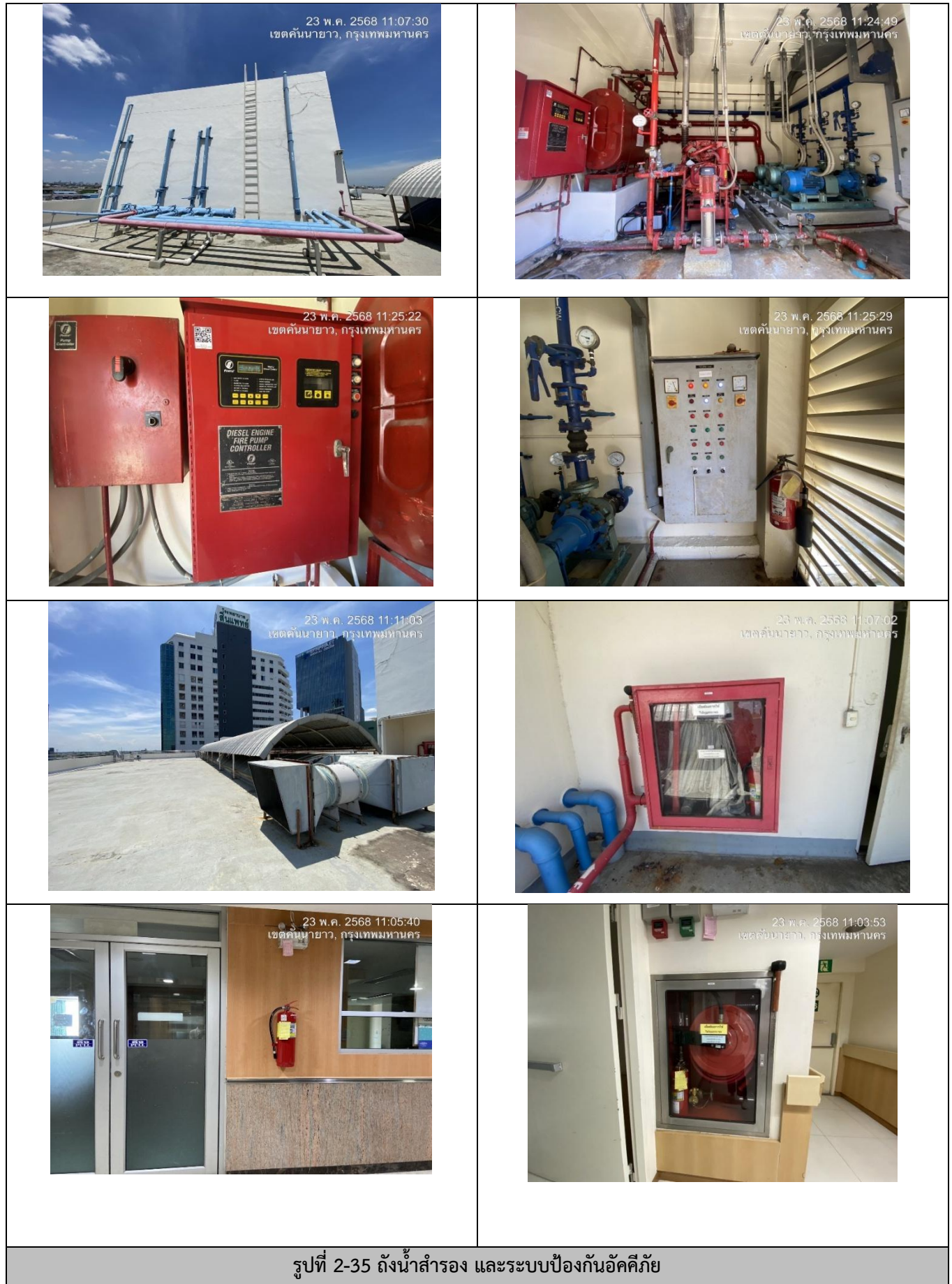


รูปที่ 2-32 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยและการจราจรภายในโครงการ

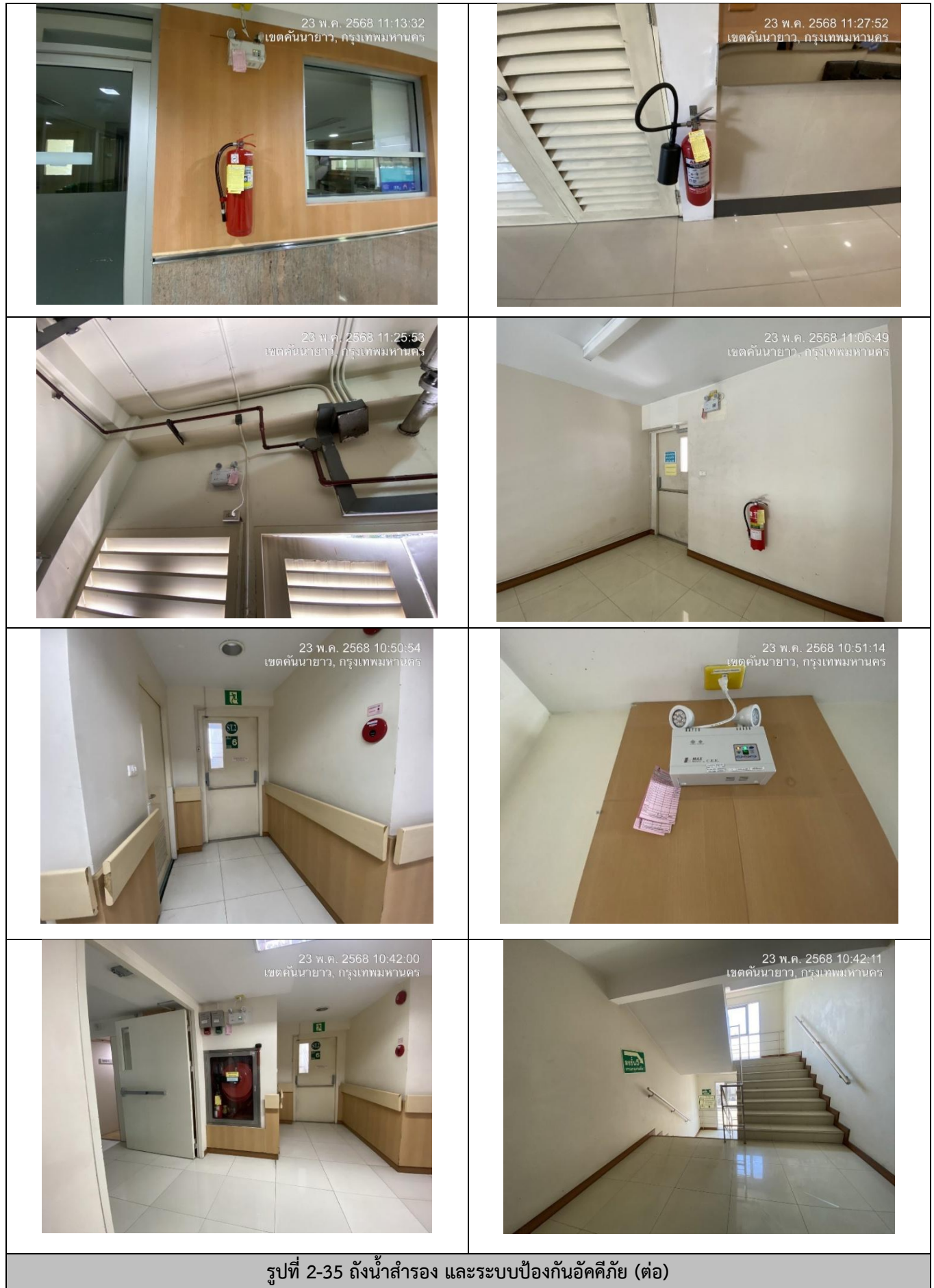


รูปที่ 2-33 ระบบปรับอากาศระบบระบายอากาศในอาคารและห้องพัก

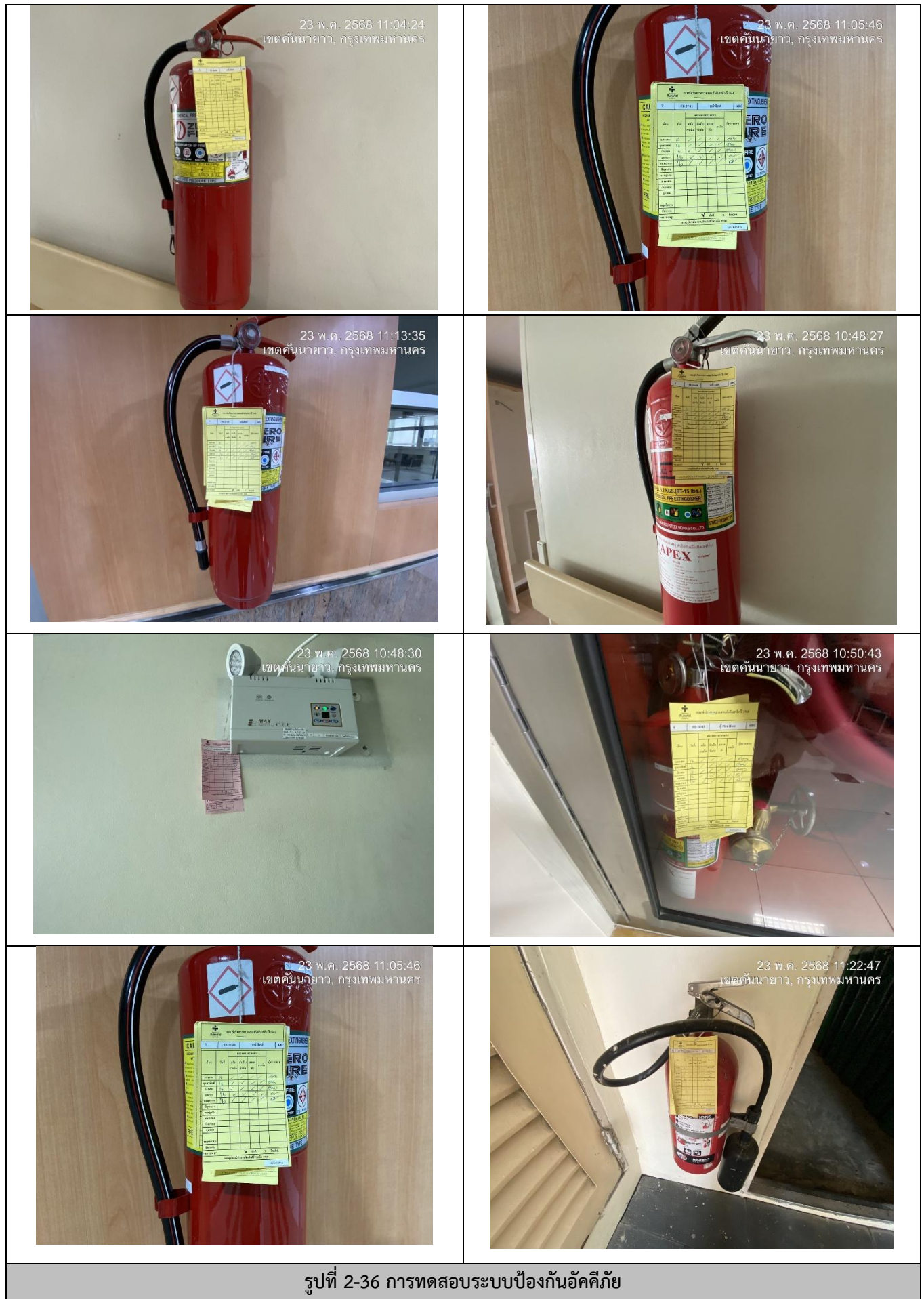


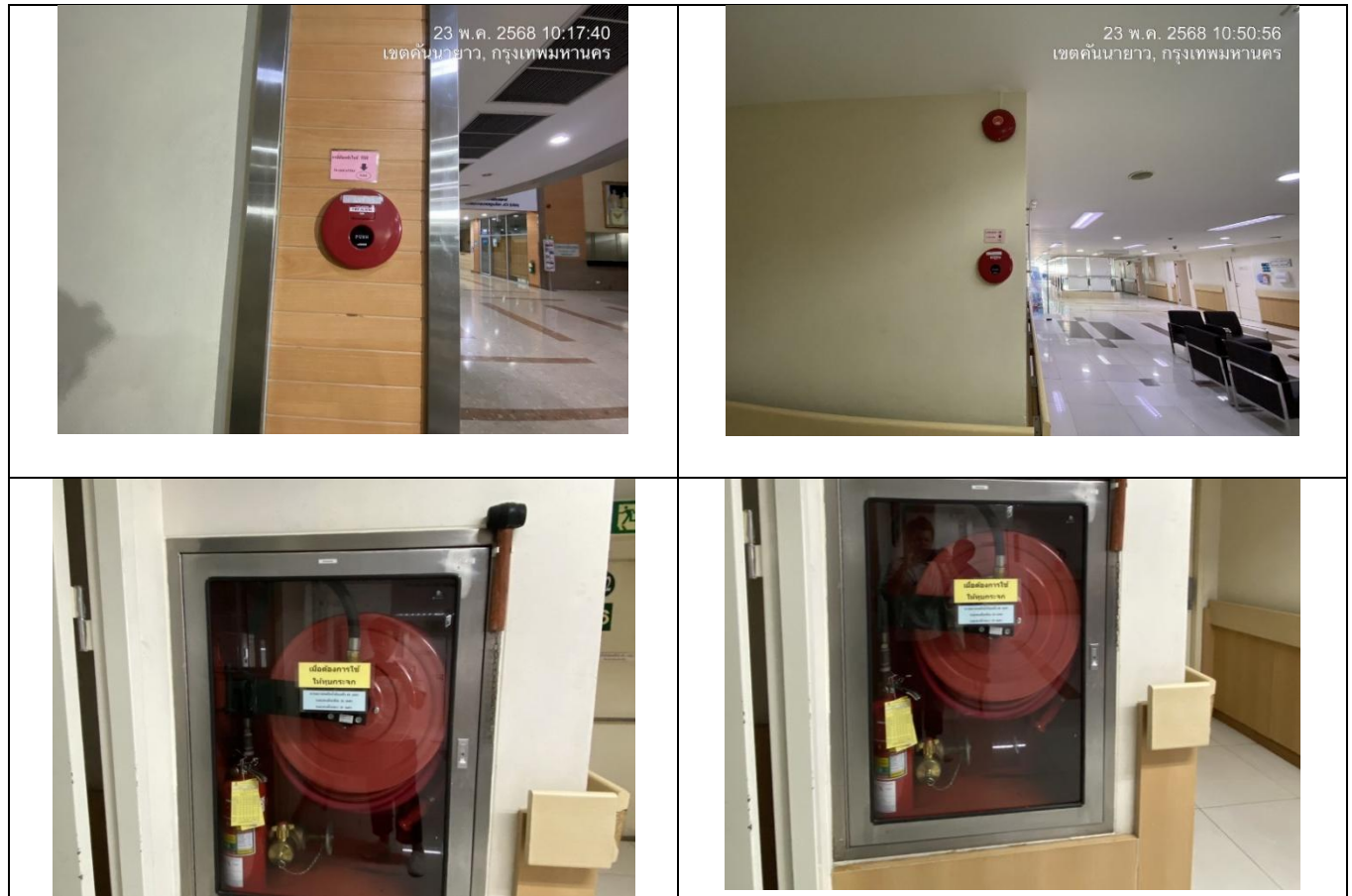


รูปที่ 2-35 ถึงน้ำสำรอง และระบบป้องกันอัคคีภัย

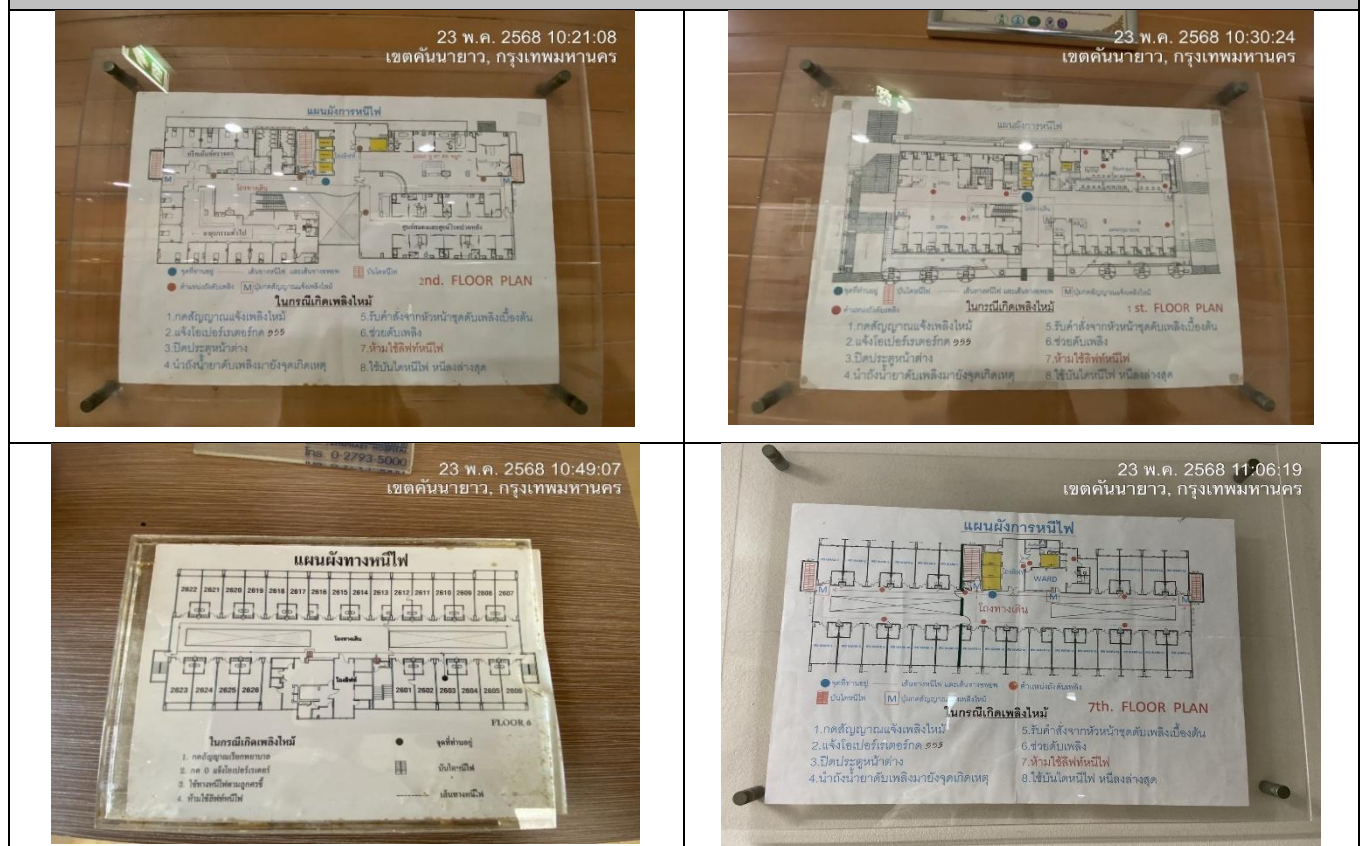


รูปที่ 2-35 ถังน้ำสำรอง และระบบป้องกันอัคคีภัย (ต่อ)



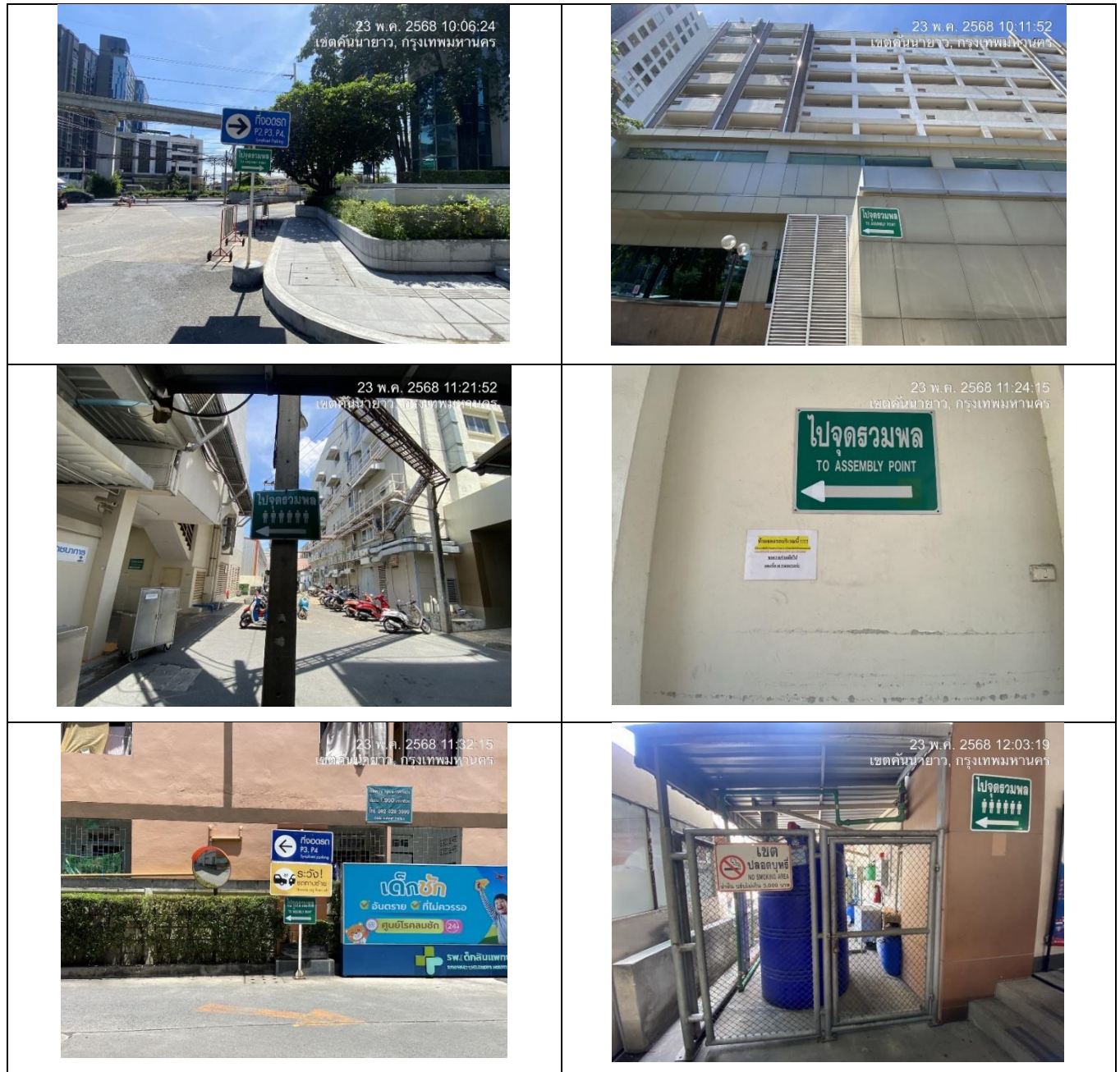


รูปที่ 2-37 ป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

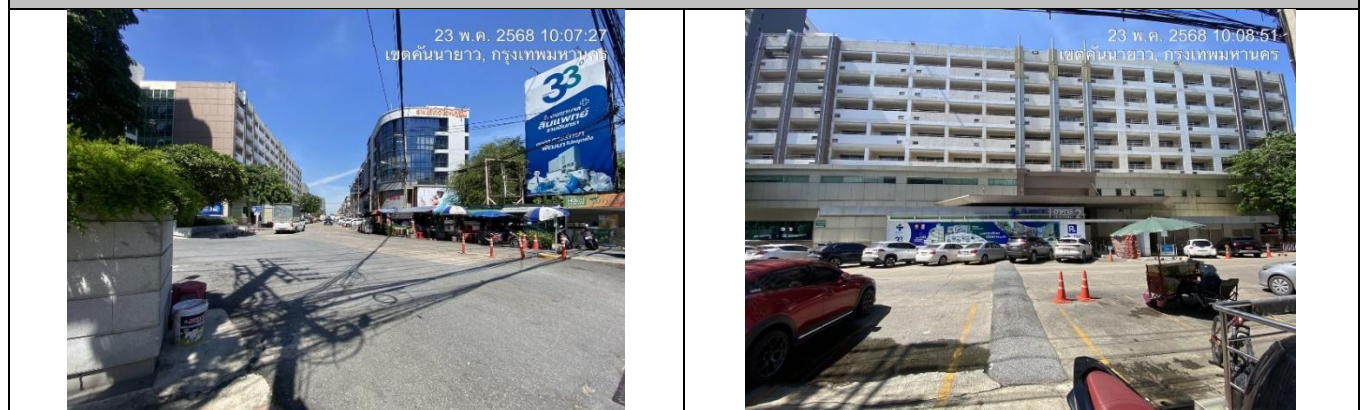


รูปที่ 2-38 แผนผังตำแหน่งและที่ตั้งของอุปกรณ์ดับเพลิง

<p>ภาพประกอบการฝึกอบรม : การอบรมภาคทฤษฎี หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น</p> 	<p>2</p> 
<p>ภาพประกอบการฝึกอบรม : การฝึกปฏิบัติภาคสนาม หลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น</p> 	
<p>23 พ.ค. 2568 10:26:29 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p> 	
<p>รูปที่ 2-39 การซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัยประจำปี 2568 และฝึการปฏิบัติตนของเจ้าหน้าที่เมื่อเกิดอัคคีภัย</p>	
<p>23 พ.ค. 2568 10:18:54 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p> 	<p>23 พ.ค. 2568 11:13:46 เขตคันนายาว, กรุงเทพมหานคร</p> 
<p>รูปที่ 2-40 ป้ายงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย ป้ายทางไปจุดรวมพล และจุดรวมพล</p>	



รูปที่ 2-40 ป้ายงดใช้ลิฟต์ขณะเกิดอัคคีภัย ป้ายทางไปจุดรวมพล และจุดรวมพล (ต่อ)



รูปที่ 2-41 วัสดุตกแต่งอาคารที่กลมกลืนกับอาคารและชุมชนโดยรอบอาคาร

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2568 ตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบประกอบด้วย

- 1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำ
- 3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านแหล่งน้ำใช้
- 4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำ
- 5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการขยะมูลฝอย
- 6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร
- 7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้า

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่ 3-1

ตารางที่ 3-1 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบที่กำหนดไว้ในรายงาน EIA	ผลการติดตามตรวจสอบ ในรอบเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568
1. คุณภาพอากาศและเสียง	ตรวจสอบการบรรทุกทั่วดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรการลดผลกระทบหรือไม่	- การปิดคลุม/ ความเร็ว / ช่วงเวลาจราจร	ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรทุกวัสดุก่อสร้าง	ปัจจุบันมีเพียงการปรับปรุง ตกแต่งภายในอาคารโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 แต่ไม่มีรถบรรทุกขนส่งเข้าสู่พื้นที่โครงการ
2. คุณภาพน้ำ	1. ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนผ่านเข้าระบบบำบัดจากบ่อสูบล	- pH, BOD, Suspended Solids	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	ไม่มีการเก็บตัวอย่างน้ำเสียก่อนผ่านเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย
	2. ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากบ่อกักน้ำหลังผ่านระบบบำบัด	- pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, TKN, Oil & Grease, Residual Chlorine	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	มีการเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย ก่อนระบายออกสู่ภายนอก เดือนละ 1 ครั้ง ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568 พบว่ามีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานดังตารางที่ 3-2 และเอกสารแนบ 3 และมีการจัดทำแบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ เพื่อจัดส่งให้หน่วยงานอนุญาต ดังเอกสารแนบ 12
	3. ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองคูบริเวณจุดต้นน้ำ จุดปล่อยน้ำทิ้ง และจุดท้ายน้ำ	- pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, DO, Residual Chlorine TKN,	ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการไม่มีการเก็บตัวอย่างน้ำในคลองคูเพื่อวิเคราะห์คุณภาพน้ำ เนื่องจากมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียอื่น คือ หมู่บ้านจัดสรร ระบายน้ำเสียลงสู่คลองในบริเวณใกล้เคียงกัน
	4. ตรวจสอบสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวม	- ประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย	ปีที่ 1 ทุก ๆ 3 เดือน ปีที่ 2 ทุก ๆ 4 เดือน ปีต่อไป ทุก ๆ 6 เดือน	มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ในการดูแล ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย คอยดูแล บำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย ตามระยะเวลาที่กำหนด

ตารางที่ 3-1 (ต่อ) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบ ที่กำหนดไว้ในรายงาน EIA	ผลการติดตามตรวจสอบ ในรอบเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568
3. แหล่งน้ำใช้	1. ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น เครื่องสูบน้ำ วาล์ว หากพบเหตุบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที	- ความสามารถด้านวิศวกรรมประปา (การรั่วซึมหรือแตก)	ปีที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ปีที่ 2 ทุก ๆ 6 เดือน ปีต่อไปทุก ๆ 4 เดือน	โครงการมีการดูแล บำรุงรักษา และตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำประปา เช่น เครื่องสูบน้ำ วาล์วน้ำ สุขภัณฑ์ต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
	2. ตรวจสอบท่อประปามีรอยรั่ว แตก อุดตันหรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- การรั่วซึมหรือแตก	ทุก ๆ 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบท่อประปาบริเวณจุดต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
4. การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	1. จัดให้มีการตรวจสอบและทำความสะอาดท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการ	- การไหลของน้ำ	ทุก ๆ 6 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำภายในโครงการให้สะอาด ไม่มีสิ่งอุดตัน ตามที่กำหนด
	2. ตรวจสอบท่อระบายน้ำภายในโครงการ ทุก ๆ 6 เดือน หากมีรอยรั่ว แตก หรือชำรุดต้องทำการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที	- การรั่วซึม หรือแตก	ทุก ๆ 1 เดือน /ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบ ทำความสะอาดท่อระบายน้ำภายในโครงการให้สะอาด ไม่มีสิ่งอุดตันเป็นระยะ ๆ ตามที่กำหนด
5. การจัดการขยะมูลฝอย	1. ตรวจสอบถังขยะประจำจุดต่าง ๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ ถ้ามีการฝูกร้อนหรือชำรุดต้องรีบดำเนินการแก้ไข	- การฝูกร้อนหรือแตกชำรุด	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบ ดูแล ถังรองรับขยะมูลฝอยที่วางไว้ตามจุดต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ เมื่อพบว่ามีแตก หรือฝูกร้อน จะเปลี่ยนทันที
	2. ตรวจสอบการตกค้างของขยะตามถังขยะ และห้องพักขยะรวม ถ้ามีการตกค้างต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคันนายาวเข้ามาดำเนินการจัดเก็บในส่วนขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ โดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด	- ปริมาณขยะ	ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลไม่ให้มีขยะตกค้างตามถังขยะโดยมีแม่บ้านรวบรวมมาไว้ยังห้องพักขยะรวม และตรวจสอบห้องพักขยะไม่ให้มีขยะตกค้าง โดยมีการประสานงานหน่วยงานรับผิดชอบเข้ามาจัดเก็บไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ
6. การจราจร	1. ติดตามตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรบริเวณที่จอดรถ ถนน และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ	- ระบบไฟฟ้าส่องสว่าง	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบดูแลไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวเส้นทางจราจร ทางเข้า-ออก และบริเวณที่จอดรถให้ใช้งานได้อยู่เสมอ

ตารางที่ 3-1 (ต่อ) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) ของโครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ติดตามตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตามตรวจสอบที่กำหนดไว้ในรายงาน EIA	ผลการติดตามตรวจสอบ ในรอบเดือน มกราคม-มิถุนายน 2568
	2. ติดตามตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออก เป็นต้น	- ความชัดเจน	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบสัญญาณจราจรทั้ง ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ ป้ายสัญญาณต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดี มองเห็นได้ชัดเจน
7. ระบบป้องกันอัคคีภัย	1. ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกัน อัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคารทุกอาคาร	- ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกัน อัคคีภัย	ทุก ๆ 2 ครั้ง/ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยที่ติดตั้งในโครงการ ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการใช้งานได้ตลอดเวลา(เอกสารแนบ 7-9 และแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ดังเอกสารแนบ 10)
8. พลังงานและไฟฟ้า	1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะ ในจุดต่าง ๆ ทั้งบริเวณพื้นที่โครงการ รวมทั้งตรวจสอบสายไฟฟ้าในจุดต่าง ๆ	- การใช้งานหรือการชำรุด	ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะ ในจุดต่าง ๆ ตามระยะเวลาดำเนินการ เพื่อให้สามารถใช้งานได้ดี ไม่มีการชำรุด
	2. ตรวจสอบตู้แลอูปรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุดต้องรีบทำการแก้ไข ซ่อมแซม เปลี่ยนแปลง	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบตู้แลอูปรณ์และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
	3. ทดสอบและบำรุงรักษารีเลย์ป้องกันรีเลย์ กระแสเกิน ดูแลสิ่งสกปรก การตรวจสอบ ลานหมุน การตรวจสอบความชื้นหน้า สัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของรีเลย์กระแสเกิน	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการทดสอบและบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้า รีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสเกิน ให้ใช้งานได้ อย่างมีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา
	4. ตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์ แรงดันไฟฟ้าต่ำ ได้แก่ การทำความสะอาด และหมั่นตรวจตราหน้าสัมผัส	- ประสิทธิภาพการใช้งาน	ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ และมีการทำความสะอาด ตรวจตราหน้าสัมผัส เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา

3.1 คุณภาพอากาศ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ตรวจสอบการบรรทุกว่าดำเนินงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรการลดผลกระทบ
- ดัชนีตรวจวัด : การปิดคลุม/ ความเร็ว / ช่วงเวลาจราจร
- ความถี่ : ตลอดระยะเวลาที่มีการบรรทุกวัสดุก่อสร้าง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

ปัจจุบันมีเพียงการปรับปรุง ตกแต่งภายในอาคารโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 แต่ไม่มีรถบรรทุกขนส่งเข้าสู่พื้นที่โครงการ

3.2 คุณภาพน้ำ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
 - ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนผ่านเข้าระบบบำบัดจากบ่อสูบล
 - ติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดจากบ่อกักน้ำหลังผ่านระบบบำบัด
 - ตรวจสอบคุณภาพน้ำในคลองครุ บริเวณจุดต้นน้ำ จุดปล่อยน้ำทิ้งและจุดท้ายน้ำ
 - ตรวจสอบสภาพการทำงานทั่วไปของระบบบำบัดน้ำเสียรวม
- ดัชนีตรวจวัด :
 - น้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัด ได้แก่ pH, BOD, Suspended Solids
 - น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด ได้แก่ pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, TKN, Oil & Grease, Residual Chlorine
 - น้ำในคลองครุ ได้แก่ pH, BOD, Suspended Solids, Fecal Coliform Bacteria, Sulfide, DO, Residual Chlorine TKN
 - ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- ความถี่ :
 - น้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัด ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 - น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 - น้ำในคลองครุ ทุก ๆ 4 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 - ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปีที่ 1 ทุก ๆ 3 เดือน ปีที่ 2 ทุก ๆ 4 เดือน ปีต่อไป ทุก ๆ 6 เดือน

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) น้ำเสียก่อนเข้าสู่ระบบบำบัด

โครงการไม่มีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย

2.2) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด

โครงการมีการเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นประจำทุก 1 เดือน ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568 พบว่า คุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกดัชนีในทุกเดือน ดังตารางที่ 3-2 เอกสารผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำของห้องปฏิบัติการ ดังเอกสารแนบ 3 กราฟ เปรียบเทียบดัชนีคุณภาพน้ำ เปรียบเทียบรายเดือน แสดงดังรูปที่ 3-1 ถึงรูปที่ 3-8

2.3) น้ำในคลองครุ

โครงการไม่มีการเก็บตัวอย่างน้ำในคลองครุเพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ เนื่องจากปัจจุบันมีท่อระบายน้ำทั้งจากแหล่งกำเนิดน้ำทั้งอื่น ๆ เช่น หมู่บ้านจัดสรร เป็นต้น ระบายลงสู่คลองครุในบริเวณใกล้เคียงจุดระบายน้ำของโครงการ

2.4) ประสิทธิภาพในการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

โครงการมีการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และมีการจัดทำแบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ เพื่อจัดส่งให้หน่วยงานอนุญาต ดังเอกสารแนบ 12

ตารางที่ 3-2

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2568

โครงการ : โรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2

จัดทำรายงานโดย : วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

ช่วงเวลาตรวจวัดระหว่าง : 10 มกราคม, 10 กุมภาพันธ์, 10 มีนาคม, 2 เมษายน, 9 พฤษภาคม, 6 มิถุนายน 2568

ดัชนี	หน่วย	ผลวิเคราะห์						ค่ามาตรฐาน*
		ม.ค. 68	ก.พ. 68	มี.ค. 68	เม.ย. 68	พ.ค. 68	มิ.ย. 68	
1. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	-	7.5	8.1	7.5	7.4	7.5	7.6	5.0-9.0
2. บีโอดี (BOD)	mg/L	17.3	7.9	18.2	17.0	8.4	7.5	ไม่เกิน 20
3. ของแข็งแขวนลอย (TSS)	mg/L	5	<5	25	5	<5	<5	ไม่เกิน 30
4. ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	mg/L	154	188	392	174	108	184	ไม่เกิน 500**
5. ของแข็งจมตัว (Settleable Solid)	mg/L	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	ไม่เกิน 0.5
6. ทีเคเอ็น (TKN)	mg/L	18	7	15	15	12	7	ไม่เกิน 35
7. น้ำมันและไขมัน (Grease&Oil)	mg/L	5	<3	7	5	4	3	ไม่เกิน 20
8. ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	0.6	<0.5	0.6	0.5	<0.5	<0.5	ไม่เกิน 1.0
9. Total Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	<1.8	100	<1.8	<1.8	<1.8	ไม่เกิน 5000
10. Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 ML	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	ไม่เกิน 1000
11. Chlorine, Residual	mg/l	0.50	0.75	0.55	0.50	0.50	0.50	0.5-1.0

หมายเหตุ : * มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

** เพิ่มขึ้นจากน้ำใช้ไม่เกิน 500 มก./ล.

ชื่อผู้เก็บตัวอย่าง : -

ชื่อผู้บันทึก : -

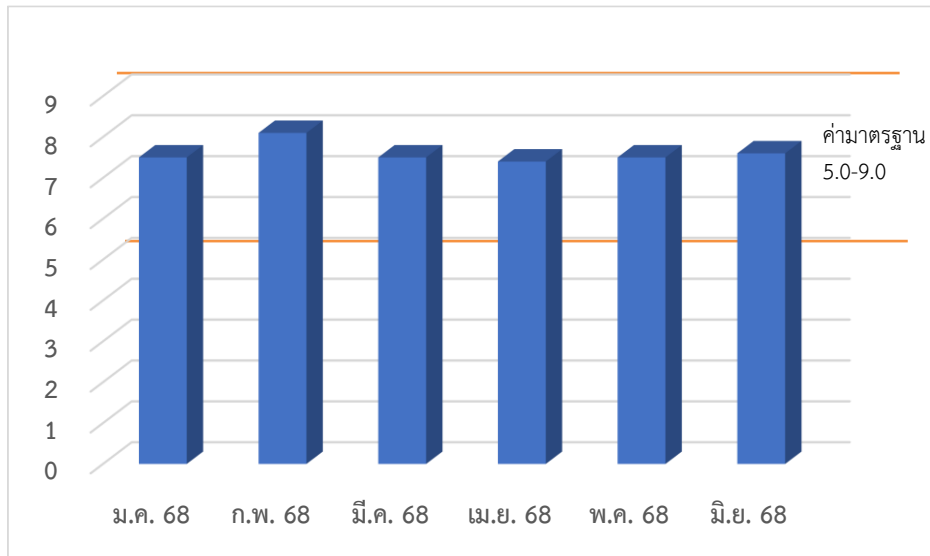
ชื่อผู้ตรวจสอบและควบคุม : Miss Jitra Chatipa

ชื่อบริษัทผู้ตรวจวัดและวิเคราะห์ตัวอย่าง / ควบคุม : บริษัท วอเตอร์ อินเด็กซ์ แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

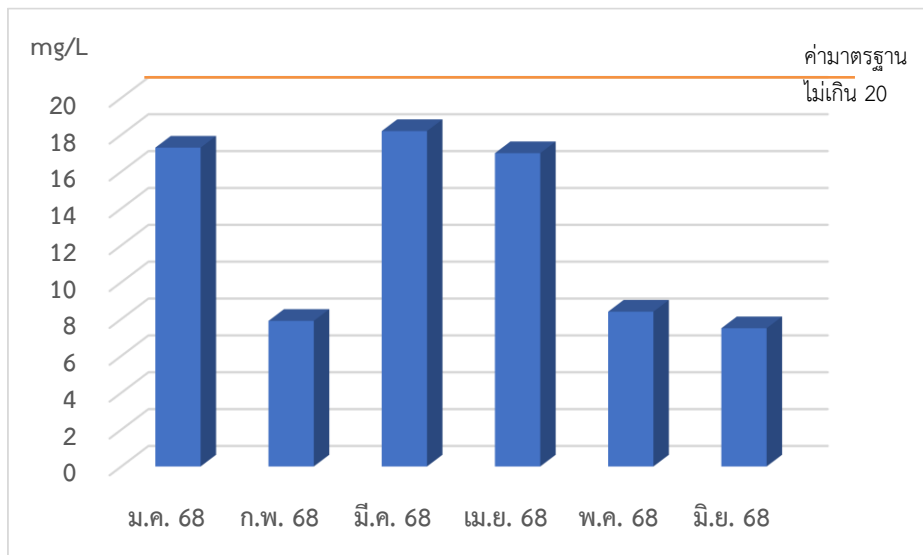
ชื่อผู้วิเคราะห์ : Miss Wanwisa kanhalee เลขที่ทะเบียนผู้วิเคราะห์ : ว-209-จ-6173

วิธีการวิเคราะห์/ตรวจวัด :

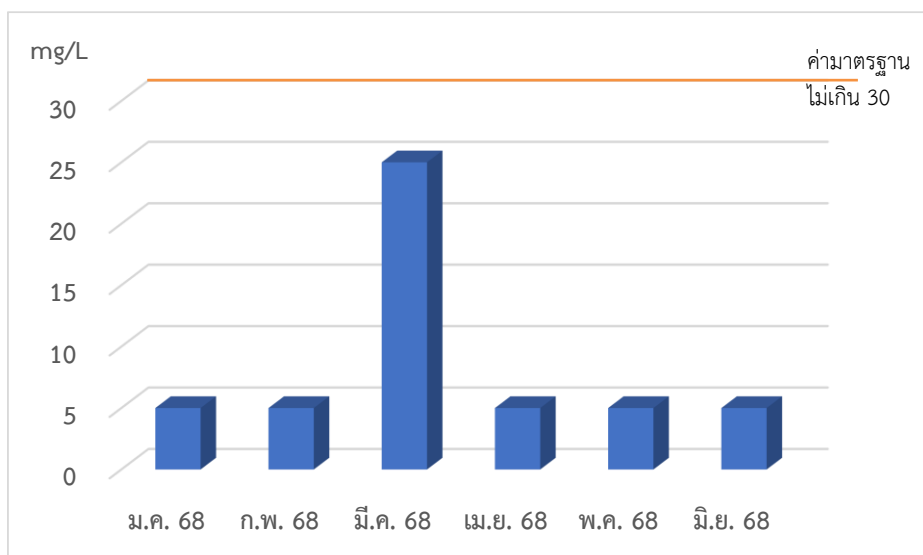
เบอร์โทรศัพท์ : 0-2906-3729-31



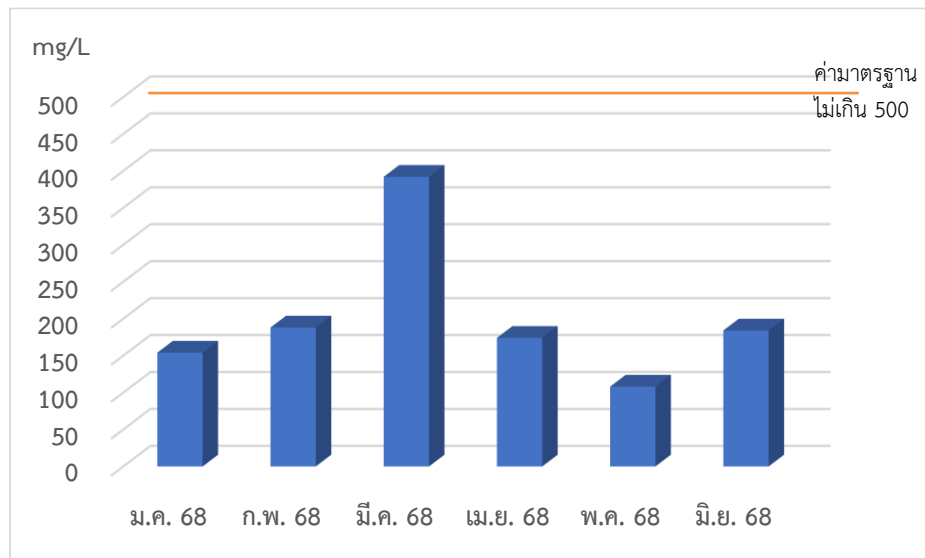
รูปที่ 3-1 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย



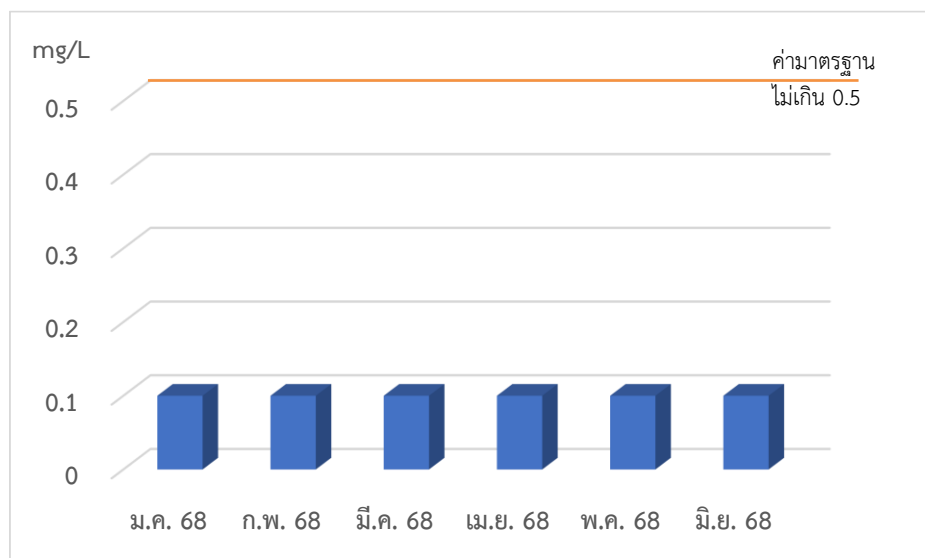
รูปที่ 3-2 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่า บีโอดี (BOD) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย



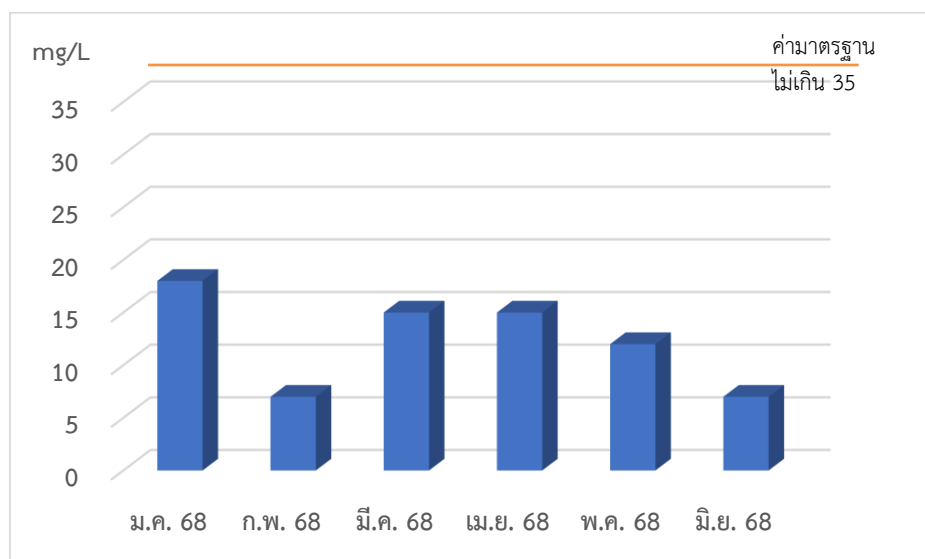
รูปที่ 3-3 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งแขวนลอย (TSS) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย



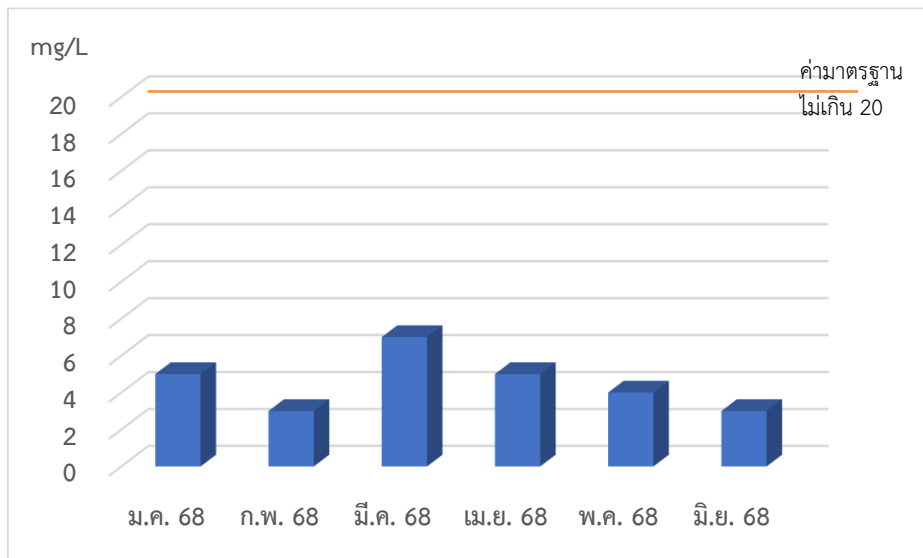
รูปที่ 3-4 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย



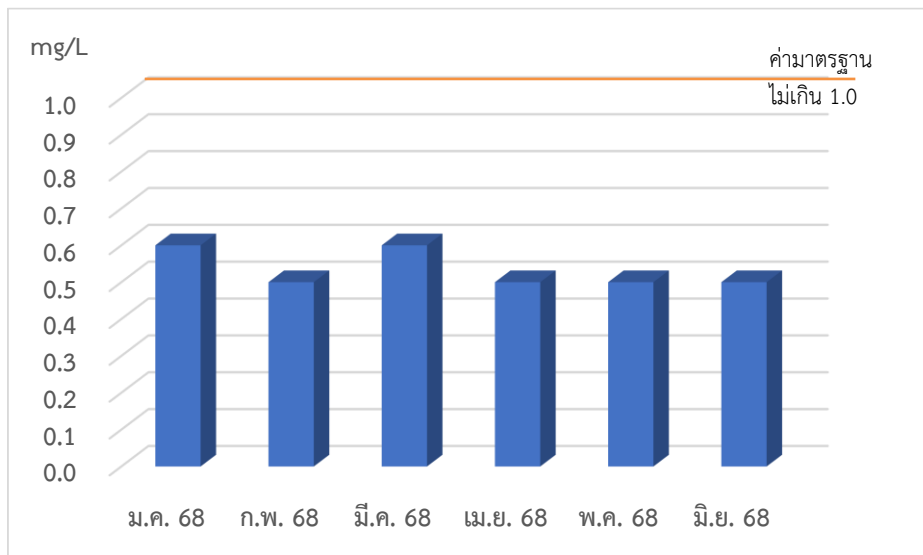
รูปที่ 3-5 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งจมตัว (Settleable Solid) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 3-6 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าทีเคเอ็น (TKN) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 3-7 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าไขมันและไขมัน (Grease&Oil) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 3-8 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าซัลไฟด์ (Sulfide) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย

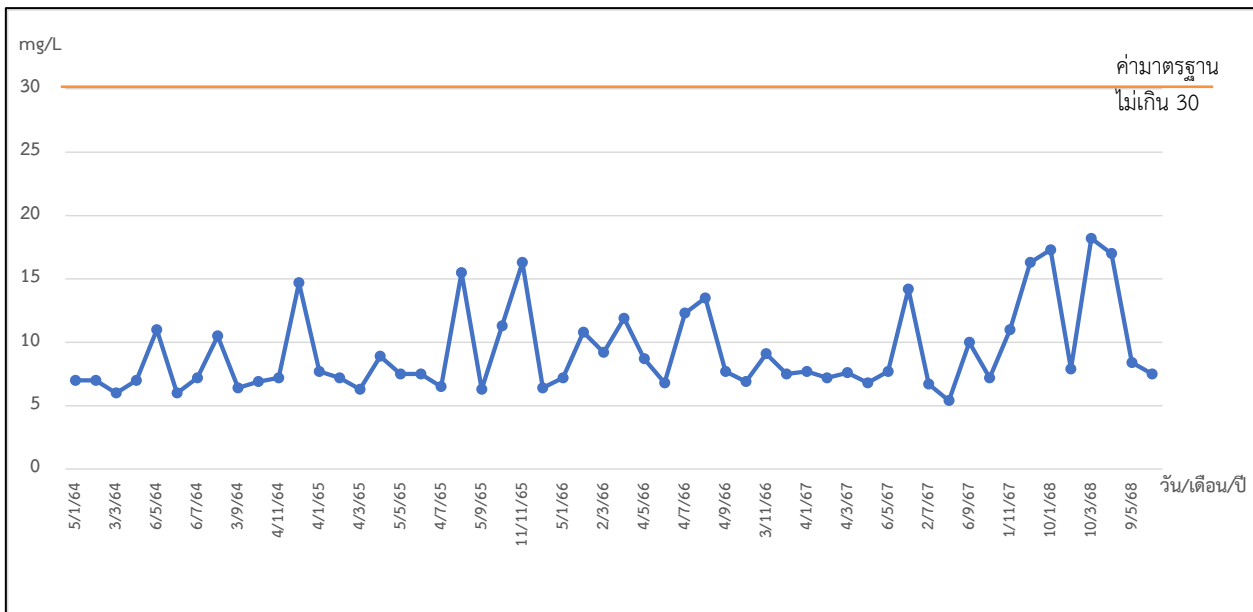
เมื่อเปรียบเทียบผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ตั้งแต่ปี 2564-2568 ดังตารางที่ 3-3 พบว่า น้ำทิ้งมีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานทุกเดือนในทุกดัชนี กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่า BOD ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ตั้งแต่ ปี 2564-2568 ดังรูปที่ 3-9 และกราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งแขวนตัว(SS) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ตั้งแต่ ปี 2564-2568 ดังรูปที่ 3-10

ตารางที่ 3-3 ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ

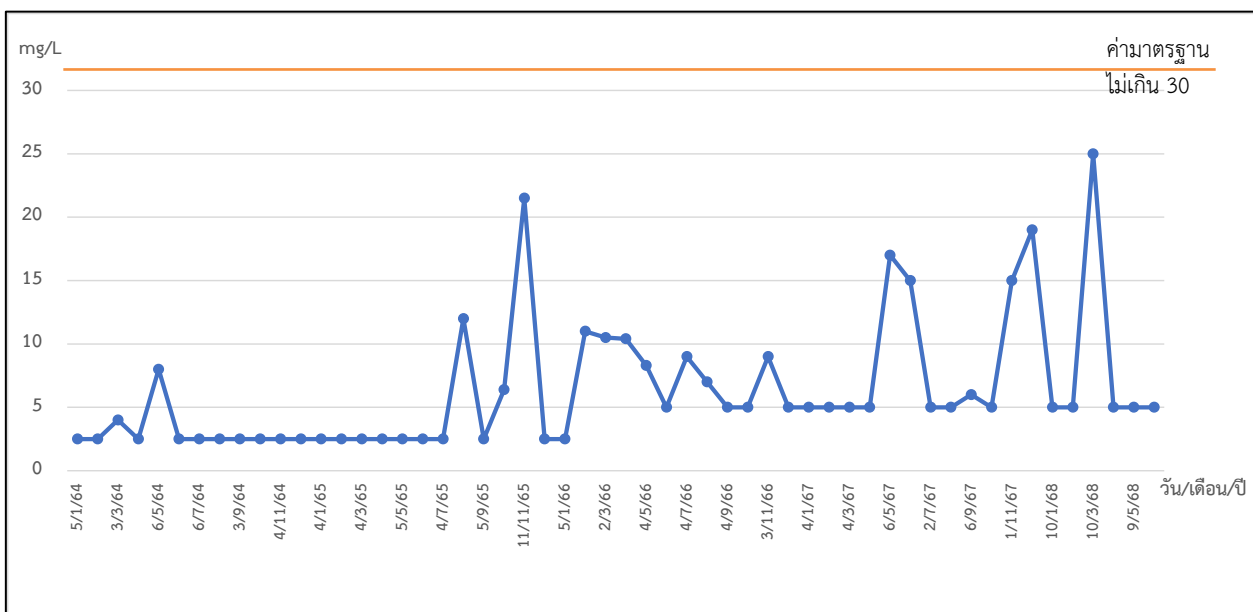
วันที่ติดตาม ตรวจสอบ	pH	BOD (mg/L)	SS (mg/L)	TDS (mg/L)	Settleable Solid (mg/L)	TKN (Mg/L)	Oil & Grease (mg/L)	Sulfide (mg/L)
5/01/64	7.0	7.0	<2.5	162	<0.1	7.0	ND	<1.0
3/02/64	7.4	7	<2.5	130	<0.1	5	1	<1.0
3/03/64	8.1	6	4	282	<0.1	6	1	<1.0
5/04/64	7.1	7	<2.5	218	<0.1	6	1	<1.0
6/05/64	7.5	11	8	230	0.1	14	4	<1.0
4/06/64	7.8	6	<2.5	158	<0.1	6	ND	<1.0
6/07/64	7.2	7.2	<2.5	240	<0.1	5.9	1.0	<1.0
3/08/64	7.3	10.5	<2.5	224	<0.1	12.3	3.4	<1.0
3/09/64	8.1	6.4	<2.5	192	<0.1	7.0	1.0	<1.0
4/10/64	7.4	6.9	<2.5	220	<0.1	6.7	1.0	<1.0
4/11/64	7.4	7.2	<2.5	330	<0.1	7.0	1.8	<1.0
2/12/64	7.5	14.7	<2.5	194	<0.1	15.4	6.2	<1.0
4/01/65	7.2	7.7	<2.5	246	<0.1	7.0	1.0	<1.0
4/02/65	7.8	7.2	<2.5	146	<0.1	6.4	2.0	<1.0
4/03/65	8.5	6.3	<2.5	140	<0.1	5.3	<1.0	<1.0
4/04/65	7.8	8.9	<2.5	244	<0.1	8.4	2.2	0.4
5/05/65	7.7	7.5	<2.5	204	<0.1	6.4	2.0	0.3
6/06/65	8.7	7.5	<2.5	224	<0.1	7.3	2.6	0.3
4/07/65	7.4	6.5	<2.5	104	<0.1	6.4	1.0	0.1
9/08/65	7.7	15.5	12.0	498	<0.1	20.2	8.0	0.5
5/09/65	7.5	6.3	<2.5	128	<0.1	6.7	<1.0	0.1
4/10/65	7.3	11.3	6.4	100	<0.1	12.9	3.8	0.4
11/11/65	7.0	16.3	21.5	460	0.5	21.3	7.8	0.5
13/12/65	7.4	6.4	<2.5	108	<0.1	6.4	<1.0	0.1
5/01/66	7.1	7.2	<2.5	112	<0.1	7.3	2.4	0.3
1/02/66	7.4	10.8	11.0	398	<0.1	14.0	4.4	0.4
2/03/66	7.6	9.2	10.5	230	<0.1	8.7	3.6	0.3
11/04/66	7.4	11.9	10.4	108	<0.1	15.7	5.0	0.4
4/05/66	7.6	8.7	8.3	182	<0.1	10.6	2.0	0.3
6/06/66	7.5	6.8	<5	164	<0.1	7.0	<1.0	0.1
4/07/66	7.2	12.3	9	134	<0.1	9.8	3	0.4
4/08/66	7.3	13.5	7	108	<0.1	14.3	3	0.4
4/09/66	7.3	7.7	<5	108	<0.1	7.6	1	0.1
5/10/66	7.1	6.9	<5	350	<0.1	12.6	1.0	0.1
3/11/66	8.5	9.1	9	334	<0.1	13.7	2	0.3
8/12/66	7.5	7.5	<5.0	258	<0.1	7	<3.0	<0.5
4/01/67	7.7	7.7	<5	260	<0.1	5	<3	<0.5
6/02/67	7.7	7.2	<5	214	<0.1	7	<3	<0.5
4/03/67	8.0	7.6	<5	274	<0.1	11	<3	<0.5
2/04/67	7.7	6.8	<5	170	<0.1	6	<3	<0.5
6/05/67	7.6	7.7	17	156	0.5	18	<3	<0.5
7/06/67	7.9	14.2	15	424	<0.1	14	3	<0.5
2/07/67	7.4	6.7	<5	444	<0.1	6	<3	<0.5
2/08/67	7.8	5.4	<5	232	<0.1	5	<3	<0.5
6/09/67	7.5	10.0	6	120	<0.1	12	4	<0.5
3/10/67	8.2	7.2	<5	180	<0.1	8	<3	<0.5
1/11/67	7.3	11.0	15	102	<0.1	21	4	0.6
2/12/67	7.5	16.3	19	234	<0.1	17	7	0.6

ตารางที่ 3-3 ตารางเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งในระยะดำเนินการโครงการ (ต่อ)

วันที่ติดตามตรวจสอบ	pH	BOD (mg/L)	SS (mg/L)	TDS (mg/L)	Settleable Solid (mg/L)	TKN (Mg/L)	Oil & Grease (mg/L)	Sulfide (mg/L)
10/01/68	7.5	17.3	5	154	<0.1	18	5	0.6
10/02/68	8.1	7.9	<5	188	<0.1	7	<3	<0.5
10/03/68	7.5	18.2	25	392	<0.1	15	7	0.6
2/04/68	7.4	17.0	5	174	<0.1	15	5	0.5
9/05/68	7.5	8.4	<5	108	<0.1	12	4	<0.5
6/06/68	7.6	7.5	<5	184	<0.1	7	3	<0.5
มาตรฐาน	5.0-9.0	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 500	ไม่เกิน 0.5	ไม่เกิน 35	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 1.0



รูปที่ 3-9 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่า BOD ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ตั้งแต่ ปี 2564-2568



รูปที่ 3-10 กราฟแสดงผลการวิเคราะห์ค่าของแข็งแขวนตัว (SS) ของน้ำตัวอย่างหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ตั้งแต่ ปี 2564-2568

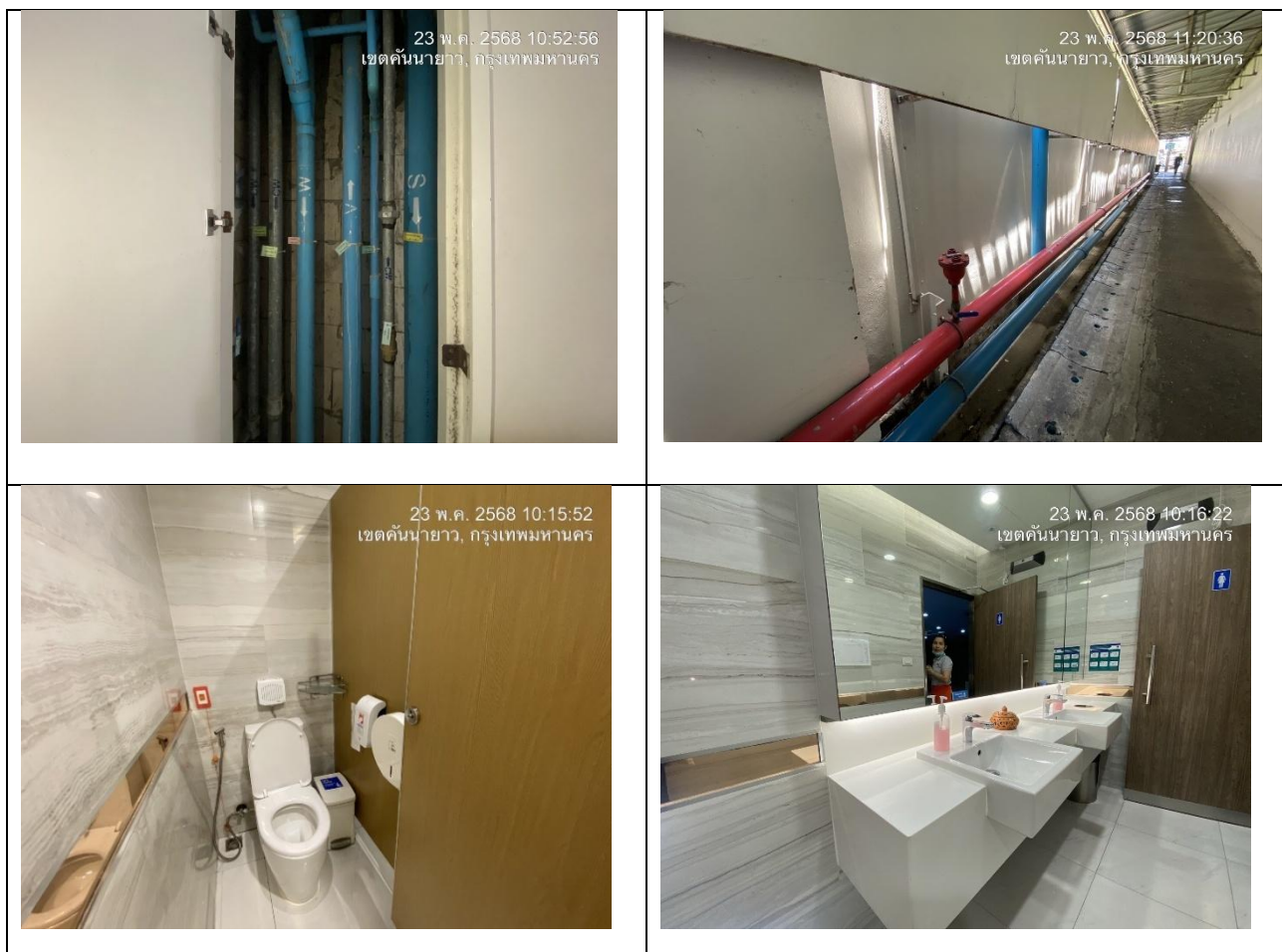
3.3 แหล่งน้ำใช้

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. ตรวจสอบการทำงานของระบบจ่ายน้ำ เช่น เครื่องสูบน้ำ วาล์ว หากพบเหตุบกพร่อง ต้องดำเนินการแก้ไขทันที
2. ตรวจสอบท่อประปามีรอยรั่ว แตก อุดตันหรือไม่ หากพบต้องรีบดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที
- ดัชนีตรวจวัด : การรั่วซึมหรือแตก
- ความถี่ : ทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการดูแลบำรุงรักษา และตรวจสอบท่อน้ำประปาบริเวณจุดต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ (รูปที่ 3-11)



รูปที่ 3-11 การดูแลบำรุงรักษาและตรวจสอบท่อน้ำประปาให้อยู่ในสภาพดี

3.4 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. จัดให้มีการตรวจสอบและทำความสะอาดท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำ (Manhole) ของโครงการ
2. ตรวจสอบท่อระบายน้ำภายในโครงการ หากมีรอยรั่ว แตก หรือชำรุด ต้องทำการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงโดยทันที
- ดัชนีตรวจวัด : การไหลของน้ำ / การรั่วซึมหรือแตก
- ความถี่ : ทำความสะอาดท่อระบายน้ำ ทุก ๆ 6 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการตรวจสอบท่อระบายน้ำทุก 1 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) โครงการมีการตรวจสอบ ทำความสะอาด ขุดลอกท่อระบายน้ำ และบ่อพักน้ำภายในโครงการให้สะอาด ไม่มีสิ่งอุดตัน ตามที่กำหนด (รูปที่ 3-12)

2.2) โครงการมีการตรวจสอบ ทำความสะอาดท่อระบายน้ำภายในโครงการให้สะอาด ไม่มีสิ่งอุดตันเป็นระยะ ๆ ตามที่กำหนด

2.3 โครงการมีแผนปฏิบัติการรับมือเมื่อเกิดเหตุการณ์น้ำท่วม ดังเอกสารแนบ 13



รูปที่ 3-12 การตรวจสอบ ทำความสะอาดท่อระบายน้ำภายในโครงการ

3.5 การจัดการขยะมูลฝอย

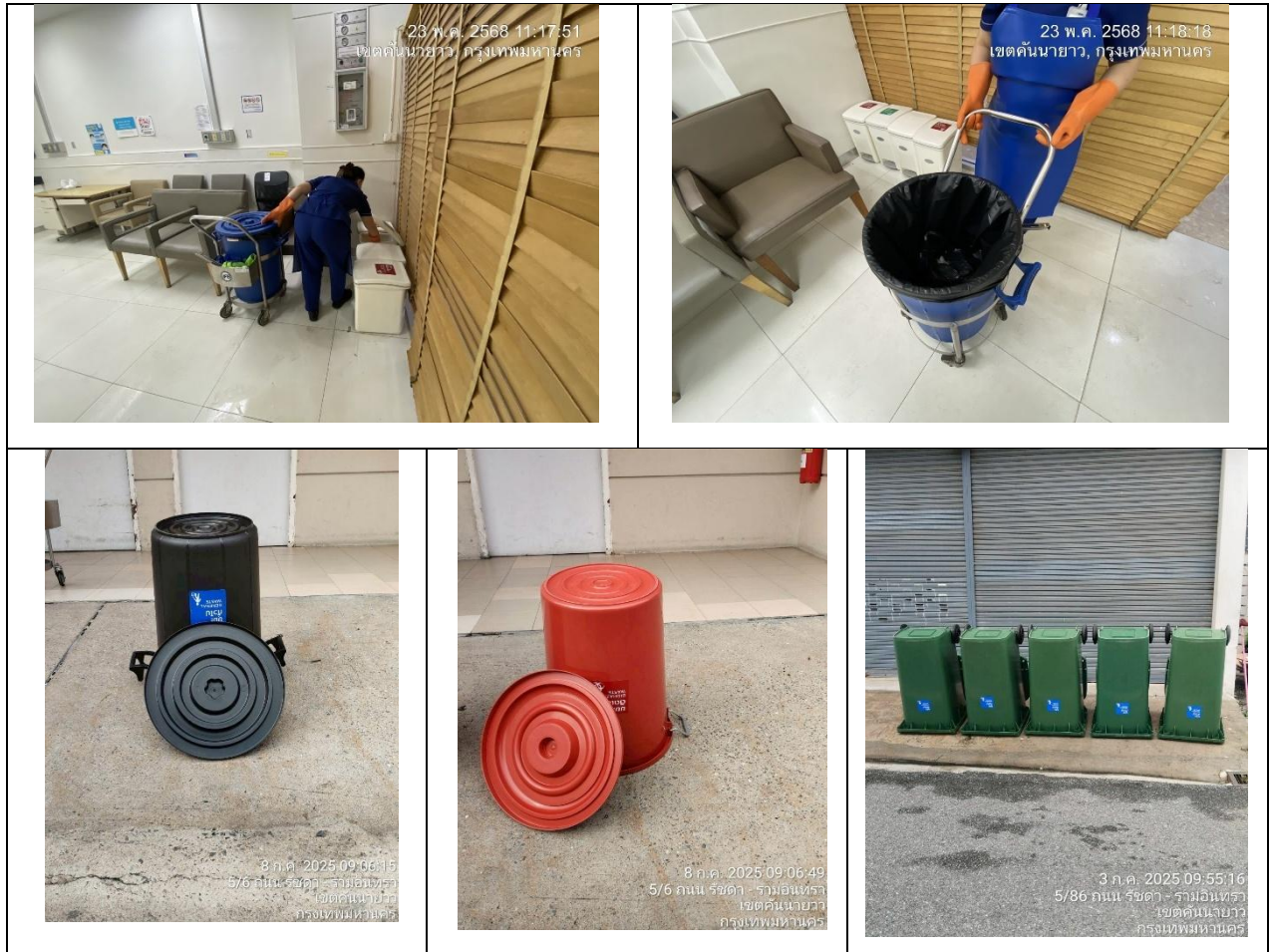
1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : 1. ตรวจสอบถังขยะประจำจุดต่าง ๆ ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ ถ้ามีการผูก ร่อนหรือชำรุดต้องรีบดำเนินการแก้ไข
2. ตรวจสอบการตกค้างของขยะตามถังขยะและห้องพักขยะรวม ถ้ามีการตกค้าง ต้องรีบแจ้งให้ทางสำนักงานเขตคันนายาวเข้ามา ดำเนินการจัดเก็บในส่วนขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ โดยบริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด
- ดัชนีตรวจวัด : 1. การผูก ร่อนหรือแตกชำรุด
2. ปริมาณขยะ
- ความถี่ : 1. ตรวจสอบถังขยะ ทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
2. ตรวจสอบการตกค้างของขยะทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) โครงการมีการตรวจสอบ ดูแล ถังรองรับขยะมูลฝอยที่วางไว้ตามจุดต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ เมื่อพบว่ามีแตก หรือผุกร่อน จะเปลี่ยนทันที

2.2) โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลไม่ให้มีขยะตกค้างตามถังขยะโดยมีแม่บ้านรวบรวมมาไว้ยังห้องพักขยะรวม และตรวจสอบห้องพักขยะไม่ให้มีขยะตกค้าง โดยมีการประสานงานหน่วยงานรับผิดชอบเข้ามาจัดเก็บไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอดังรูปที่ 3-13



รูปที่ 3-13 การตรวจสอบการตกค้างของขยะตามถังขยะและห้องพักขยะรวม

3.6 การจราจร

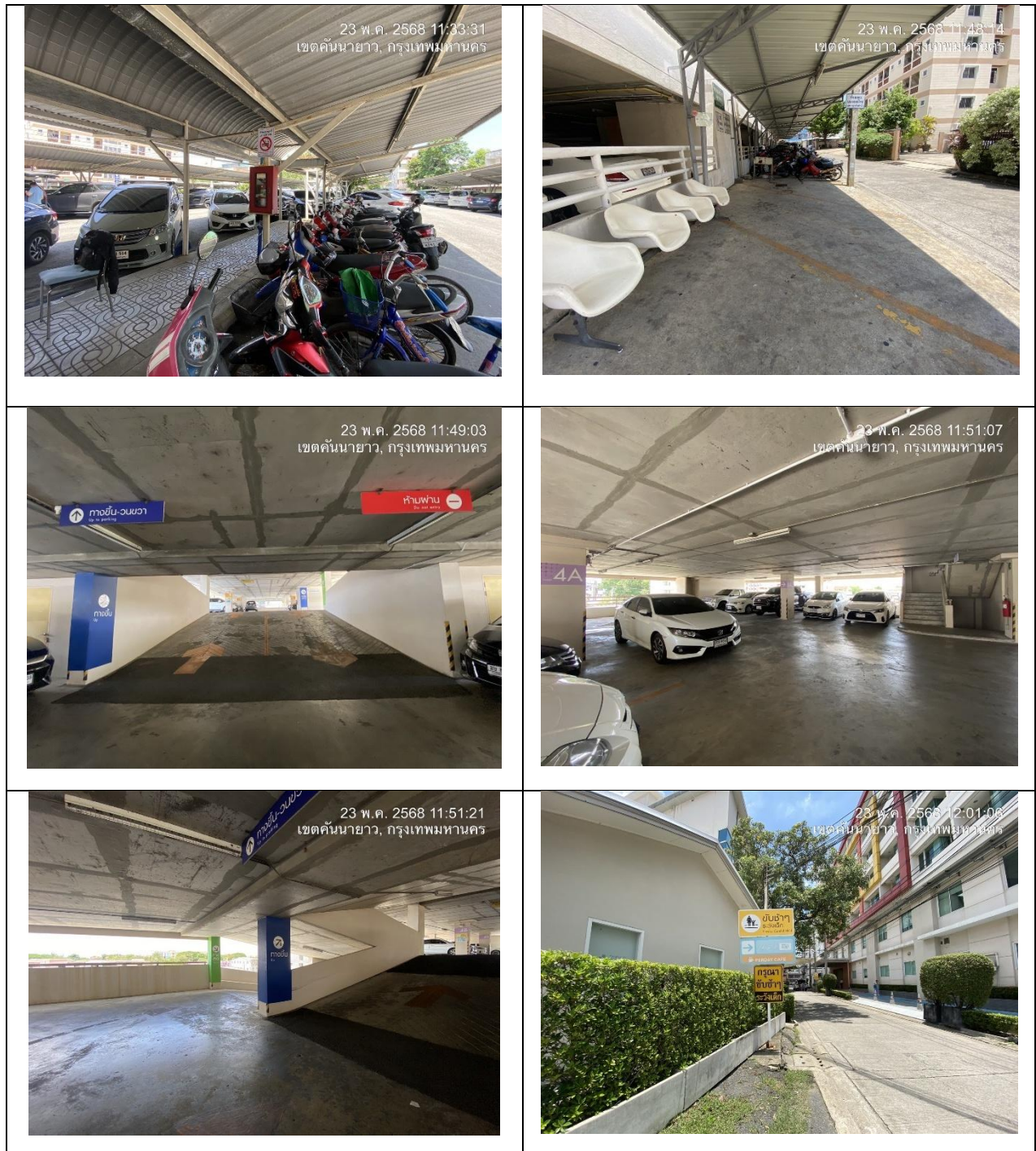
1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
 1. ติดตามตรวจสอบระบบไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรบริเวณที่จอดรถถนน และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ
 2. ติดตามตรวจสอบสัญญาณจราจร เช่น ลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ และป้ายแสดงทางเข้า-ออก เป็นต้น
- ดัชนีตรวจวัด :
 1. ระบบไฟฟ้าส่องสว่าง
 2. ความชัดเจน
- ความถี่ : ติดตามตรวจสอบทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

2.1) โครงการมีการตรวจสอบดูแลไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวเส้นทางจราจร ทางเข้า-ออก และบริเวณที่จอดรถให้ใช้งานได้อยู่เสมอ

2.2) โครงการมีการตรวจสอบสัญญาณจราจรทั้งลูกศรแสดงทิศทางการเดินรถ ป้ายสัญญาณต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพดี มองเห็นได้ชัดเจนดังรูปที่ 3-14



รูปที่ 3-14 การตรวจสอบดูแลไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวเส้นทางจราจร ทางเข้า-ออก และสัญญาณจราจร

3.7 ระบบป้องกันอัคคีภัย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยแต่ละชั้นของอาคารทุกอาคาร
- ดัชนีตรวจวัด : ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
- ความถี่ : ทุก ๆ 2 ครั้ง/ปี ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัยที่ติดตั้งในโครงการ เดือนละ 1 ครั้ง เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการใช้งานได้ตลอดเวลา ดังรูปที่ 3-15 และเอกสารแนบ 7 ถึงเอกสารแนบ-9



รูปที่ 3-15 การตรวจสอบความพร้อมของระบบป้องกันอัคคีภัย

3.8 พลังงานและไฟฟ้า

1) มาตรการติดตามตรวจสอบที่กำหนด

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ :
 1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะในจุดต่าง ๆ ทั้งบริเวณพื้นที่โครงการ รวมทั้งตรวจดูสายไฟฟ้าในจุดต่าง ๆ
 2. ตรวจสอบตู้ควบคุมและสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากจุดใดชำรุดต้องรีบทำการแก้ไข ซ่อมแซม เปลี่ยนแปลง
 3. ทดสอบและบำรุงรักษารีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสเกิน ดูแลสิ่งสกปรก การตรวจสอบลานหมุน การตรวจสอบความชื้น หน้าสัมผัสและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของรีเลย์กระแสเกิน
 4. ตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ ได้แก่ การทำความสะอาด และหมั่นตรวจตราหน้าสัมผัส
- ดัชนีตรวจวัด :
 1. ตรวจสอบการใช้งานหรือการชำรุด
 2. ตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งาน
- ความถี่ :
 1. ตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างทุก ๆ 1 เดือน/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ
 2. ตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า รีเลย์ป้องกัน เซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ ทุก ๆ 1 สัปดาห์/ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

- 2.1) โครงการมีการตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะในจุดต่าง ๆ ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้สามารถใช้งานได้ดี ไม่มีการชำรุด
- 2.2) โครงการมีการตรวจสอบตู้ควบคุมและสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
- 2.3) โครงการมีการทดสอบและบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้า รีเลย์ป้องกันรีเลย์กระแสเกิน ให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่ตลอดเวลา
- 2.4) โครงการมีการตรวจสอบและบำรุงรักษาเซอร์กิต เบรกเกอร์แรงดันไฟฟ้าต่ำ และมีการทำความสะอาด ตรวจตราหน้าสัมผัส เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา ดังรูปที่ 3-16



รูปที่ 3-16 การตรวจสอบไฟฟ้าส่องสว่างตามแนวทางเดินในอาคารและส่วนบริการสาธารณะ

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลสินแพทย์ อาคาร 2 ของบริษัท สินแพทย์ จำกัด ในระหว่างเดือนมกราคมถึงเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2568 พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (คชก.) โดยสามารถสรุปผลการติดตามตรวจสอบได้ดังต่อไปนี้

4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด ได้แก่

- 1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
- 2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านดินและการชะล้างพังทลาย
- 3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียงและความสั่นสะเทือน
- 5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรน้ำ
- 6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพ
- 7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล
- 9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
- 10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการขยะ
- 11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ไฟฟ้า
- 12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการคมนาคม
- 13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันอัคคีภัย
- 16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยสาธารณะ
- 17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพ

4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด ได้แก่

- 1) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือน
- 2) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านคุณภาพน้ำ
- 3) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านแหล่งน้ำใช้
- 4) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการระบายน้ำ
- 5) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจัดการขยะมูลฝอย
- 6) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการจราจร

7) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านการป้องกันอัคคีภัย

8) มาตรการติดตามตรวจสอบด้านไฟฟ้า

ทั้งนี้ โครงการไม่มีการตรวจวิเคราะห์น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย และน้ำในคลองครุ เนื่องจากมีแหล่งกำเนิดน้ำเสียอื่น ระบายน้ำทิ้งลงสู่คลองครุในบริเวณใกล้เคียงกับท่อระบายน้ำทิ้งของโครงการ