



บทที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

สรุปผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568

จากการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงเทพศิริโรจน์เดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 และ
ข้อมูลดังกล่าวข้างต้น สามารถสรุปประเมินผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ดังแสดงในตารางที่ 18

ตารางที่ 18 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการโครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพศิริโรจน์

เงื่อนไขของมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรคและการแก้ไข
1. คุณภาพอากาศ เสียง และการสั่นสะเทือน - ตรวจสอบทัศนคติ ความคิดเห็นหรือเรื่องร้องเรียนจากผู้ที่ได้รับผลกระทบ หรืออยู่ในแนว - การจำกัดความเร็วและช่วงเวลาการจราจร	- การสอบถาม - การส่วนรับเรื่องร้องเรียน		- เป็นมาตรการที่ใช้ในช่วงดำเนินการก่อสร้าง ซึ่งได้ดำเนินการเสร็จไปเรียบร้อยแล้ว
2. ระบบบำบัดน้ำเสีย - ทำการบำบัดของโรงพยาบาลให้คุณภาพน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	- ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งก่อนและหลังการบำบัด เป็นประจำทุกเดือน ได้แก่ น้ำก่อนการบำบัด ตรวจวิเคราะห์ 6พารามิเตอร์ - pH - BOD - Suspended Solid - Total Dissolved Solids - Total Kjeldahl Nitrogen - Grease & Oil น้ำหลังการบำบัด ตรวจวิเคราะห์ 11 พารามิเตอร์ - pH - BOD - Suspended Solid - Total Dissolved Solids - Sulfide - TKN – Nitrogen - Fat, Grease & Oil	- ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถรองรับปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นได้อย่างพอเพียง โดยระบบสามารถรองรับน้ำเสียได้ 300 ลบ.ม./วัน แต่ปัจจุบันมีปริมาณน้ำเสียเกิดขึ้น 115 ลบ.ม./วัน - การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ในเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 มีรายละเอียดดังนี้ 1. ประสิทธิภาพการบำบัดความสกปรกในรูปสารอินทรีย์ (Efficiency of BOD Treatment) มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ร้อยละ 96.63 2. ประสิทธิภาพการบำบัดความสกปรกในรูปของแข็งแขวนลอยทั้งหมด (Efficiency of TSS Treatment) มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ร้อยละ 85.56 3. จากการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่าผลการตรวจคุณภาพผ่านตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	ไม่มี

เงื่อนไขของมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรคและการแก้ไข
	- Settleable Solid - Coliform Bacteria - Fecal Coliform Bacteria - Residual Chlorine		
3. น้ำใช้ - บ่อเก็บน้ำดิบ - ก๊อกน้ำภายในโครงการ	- ทำการตรวจวิเคราะห์ค่า pH , Fe, สี, ความขุ่น - ทำการตรวจวิเคราะห์ค่า pH, สี, ความขุ่น - ความขุ่น , Residual Free Chloride โดยทางโรงพยาบาลมีการตรวจวัดค่าดังกล่าว ที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจคุณภาพน้ำให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดเป็นประจำทุกวันโดยเจ้าหน้าที่ ของโรงพยาบาล นอกจากนี้ ทางโรงพยาบาลได้มีการจัดจ้างหน่วยงานภายนอกซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชนจากกรมอุตสาหกรรมเข้าดำเนินการเก็บตัวอย่างน้ำใช้ เพื่อตรวจวิเคราะห์ด้วยกายภาพ เคมี และชีวภาพที่เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกเดือน	- ระบบน้ำใช้ของโรงพยาบาลมีการตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพน้ำเป็นประจำทุกเดือน ซึ่งพบว่าผลการตรวจวิเคราะห์ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 ผ่านเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ทุกดัชนี ทั้งทางด้านกายภาพ เคมี และจุลินทรีย์ดังแสดงในตารางที่ 8 - สำหรับการตรวจติดตามการปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในบ่อเก็บน้ำซึ่งมีการตรวจติดตามทุก 3 เดือน ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อดังกล่าว ดังแสดงในตารางที่ 9 - การจัดการระบบน้ำใช้โรงพยาบาลมีการควบคุมและดูแลระบบเพื่อให้สามารถตอบสนองต่อการใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ โดยโรงพยาบาลสามารถสำรองน้ำได้สูงสุด 2,114.43 ลูกบาศก์เมตร โดยมีปริมาณการใช้น้ำเฉลี่ยต่อวันประมาณ 300-400 ลูกบาศก์เมตร รวมทั้งยังมีการจัดเตรียมน้ำสำรองสำหรับกรณีฉุกเฉินซึ่งเพียงพอประมาณ 4-5 วัน นอกจากนี้โรงพยาบาลได้ดำเนินการจัดทำแผนสำรองน้ำประปาโดยการ	- ไม่มี

เงื่อนไขของมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรคและการแก้ไข
		ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อจัดซื้อน้ำสำรองเข้ามาในโรงพยาบาล - มาตรการป้องกันการสะสมของตะกอนในบ่อเก็บน้ำ โรงพยาบาลมีการกำหนดแผนล้างทำความสะอาดบ่อพักอย่างน้อยปีละ 1-2 ครั้ง โดยพิจารณาจากค่าคุณภาพน้ำที่เกิดขึ้น - โรงพยาบาลฯ มีการควบคุมช่วงเวลาการเปิดรับน้ำประปาจากการประปาส่วนภูมิภาคเข้าสู่บ่อเก็บน้ำของโรงพยาบาลโดยกำหนดเปิดรับน้ำประปาในช่วงกลางคืนตั้งแต่เวลา 23.00 น. – 04.00 น. ของแต่ละวัน เพื่อลดผลกระทบในการใช้น้ำของชุมชนรอบโรงพยาบาลในช่วงเวลากลางวัน	
4. ระบบ Cooling Tower - ดูแลระบบ Cooling Tower ไม่ให้เป็นแหล่งแพร่กระจายของเชื้อ Legionella	- ตรวจเช็ค บำรุงรักษา และทำความสะอาด Cooling Tower ตามแผนบำรุงรักษาที่กำหนดไว้ - ควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโดยระบบการฆ่าเชื้อด้วยกระบวนการโอโซน - ล้างทำความสะอาด Cooling Tower ทุก 1 เดือน - ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบ Cooling Tower เพื่อวิเคราะห์หาเชื้อ Legionella sp. ในระบบทุกเดือน	- การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower ซึ่งโรงพยาบาลมีการตรวจวัดเป็นประจำทุกเดือน ผลการตรวจคุณภาพระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในระบบซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	- ไม่มี

เงื่อนไขของมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรคและการแก้ไข
5. ระบบป้องกันอัคคีภัย 5.1 มีการตรวจสอบอุปกรณ์ในระบบป้องกันและ สัญญาณเตือนอัคคีภัย	- ตรวจสอบเป็นประจำทุก 3 เดือน	- โรงพยาบาลดำเนินการติดตั้งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิง ไหม้ในพื้นที่โรงพยาบาลรวมจำนวน 53 จุด ใช้ตู้แจ้ง เหตุเพลิงไหม้แบบ multiplex ซึ่งผลการตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานของ อุปกรณ์ดังกล่าว โดยทดสอบด้วยการดึงสัญญาณ สำหรับอุปกรณ์แจ้งเหตุ และฉีดพ่นสเปรย์สำหรับ อุปกรณ์ตรวจจับ พบว่าสามารถใช้งานได้คิดเป็น 100% ของอุปกรณ์ทั้งหมด	ไม่มี
5.2 ระบบจ่ายไฟฟ้าสำรองมีการทดสอบและมีแบตเตอรี่ สำรองอยู่ตลอดเวลาและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	- ตรวจสอบเป็นประจำทุก 1 เดือน	- โรงพยาบาลดำเนินการติดตั้งไฟฉุกเฉินรับใช้งานใน กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ หรือไฟฟ้าดับ ในพื้นที่ต่างๆ ครอบคลุมทุกอาคารของโรงพยาบาล ในปัจจุบัน โรงพยาบาลมีไฟฉุกเฉินรวมกันทั้งสิ้น 336 เครื่อง โดย ติดตั้งหลอดไฟเป็นชนิด LED เพื่อความประหยัดในการ ใช้พลังงาน จากการตรวจสอบสภาพพร้อมใช้ของไฟ ฉุกเฉินประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 พบว่า ไฟฉุกเฉินมีความพร้อมใช้ คิดเป็น 100%	ไม่มี
5.3 ป้ายและเครื่องหมายแสดงทางหนีไฟและแผนผัง เส้นทางหนีไฟอยู่ในสภาพดี เห็นชัดเจน ไม่ลบเลือน	- มีการตรวจสอบป้ายทางหนีไฟ และ ผังหนีไฟ จาก การประเมินตรวจเยี่ยมหน่วยงาน เป็นประจำทุก สัปดาห์ และตรวจสอบความพร้อมใช้งานเป็นประจำ ทุก 1 เดือน	- มีป้ายบอกทางหนีไฟเป็นลักษณะลูกศร และ Fire Exit เป็นสารเรืองแสงทำให้สามารถมองเห็นในที่แสง สว่างไม่เพียงพอ นอกจากนี้โรงพยาบาลได้ดำเนินการ ติดตั้งป้ายกล่องทางหนีไฟในพื้นที่เสี่ยงของโรงพยาบาล โดยในปัจจุบันมีจำนวนป้ายกล่องทางหนีไฟทั้งสิ้น 270	ไม่มี

เงื่อนไขของมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรคและการแก้ไข
5.4 มีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง 5.4.1 เครื่องดับเพลิงแบบหัวได้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน 5.4.2 หัวรับน้ำดับเพลิงอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน โดยมีการตรวจสอบ 5.4.3 ถังเก็บน้ำใช้และถังเก็บน้ำดับเพลิงมีการตรวจสอบระดับน้ำ 5.4.4 สายฉีดน้ำดับเพลิงและตู้เก็บสายฉีด (FHC) อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานโดยมีการ	* มีการตรวจสอบสภาพของถังเป็นประจำทุก 1 เดือน * ตรวจสอบเป็นประจำทุก 3 เดือน * ตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือน * ตรวจสอบเป็นประจำทุก 1 เดือน	ป้าย จากการตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 พบว่ามีความพร้อมใช้ คิดเป็น 100% - โรงพยาบาลมีปริมาณอุปกรณ์ดับเพลิงที่ติดตั้งตามทางเดินมากพอกับพื้นที่ของโรงพยาบาล โดยปัจจุบันมีถังดับเพลิงทั้งหมด 226 ถัง จากการตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 พบว่ามีความพร้อมใช้ คิดเป็น 100% - ภายในเขตโรงพยาบาลมีหัวรับน้ำดับเพลิง ทั้งสิ้น 6 หัวจ่าย ติดตั้งครอบคลุมพื้นที่ต่างๆ ของโรงพยาบาล จากการตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 พบว่ามีความพร้อมใช้ คิดเป็น 100% - มีเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบระดับน้ำของถังเก็บเป็นประจำทุกวัน โดยปริมาตรน้ำโดยเฉลี่ยต่อเดือนอยู่ที่ 1,000 ลบ.ม. จากความจุทั้งสิ้น 1,425.04 ลบ.ม. - โรงพยาบาลมีการดำเนินการติดตั้งครอบคลุมพื้นที่ต่างๆ ของโรงพยาบาลซึ่งมีจำนวนทั้งหมด 53 ตู้ จากการตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 พบว่ามีความพร้อมใช้ คิดเป็น 100%	ไม่มี ไม่มี ไม่มี ไม่มี

เงื่อนไขของมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม	วิธีการปฏิบัติตามเงื่อนไข	ผลการติดตามตรวจสอบ	ปัญหา อุปสรรคและการแก้ไข
6. คุณภาพชีวิตและความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ 6.1 คะแนนความพึงพอใจจากลูกค้าตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือน	- จัดให้ลูกค้ามีการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริการ โดยผ่านแบบสอบถามที่แต่ละแผนกเตรียมไว้ และนำมาวิเคราะห์ระบบ CSI หรือระบบการประเมินความพึงพอใจของโรงพยาบาล โดยมีการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นประจำทุกเดือน ซึ่งการให้คะแนนความพึงพอใจของลูกค้านั้นจะมีทั้งในส่วนของผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก	- ผลการประเมินความพึงพอใจของลูกค้าต่อการให้บริการของโรงพยาบาลตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2568 ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4 คะแนน จากคะแนนเต็ม 5 - โรงพยาบาลได้นำข้อเสนอแนะ ดี ชม ต่างๆ ที่ได้รับมาทำการปรับปรุง เพื่อพัฒนาการให้บริการให้มีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการยิ่งขึ้น	ไม่มี