



รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม
ระหว่างเดือนมกราคม ถึง มิถุนายน พ.ศ. 2569
(ฉบับปกปิดข้อมูลที่มีกฎหมายคุ้มครอง)



บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด
เฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทรศัพท์ 02 991 8999



จัดทำโดย
บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด
238 อาคารไทยรุ่งเรือง ชั้น 19-21 ถนนนราธิวาสราชนครินทร์
แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรฯ 02 678 1813

SGS

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ
โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม

วันที่ 17 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

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

- (✓) มกราคม – มิถุนายน พ.ศ. 2569
() กรกฎาคม – ธันวาคม พ.ศ.
() อื่นๆ ระบุ

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง

ขอแสดงความนับถือ



**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม (ระยะดำเนินการ)**

1. ชื่อโครงการโครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม
ชื่อเดิมโครงการก่อนมีการเปลี่ยนแปลง (ถ้ามี)โครงการโรงพยาบาลสายไหม จำกัด
2. สถานที่ตั้ง 91 หมู่ที่ 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
3. ชื่อเจ้าของโครงการ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด
4. สถานที่ติดต่อ 91 หมู่ที่ 1 ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
โทรศัพท์ โทรสาร
E-mail
5. จัดทำโดย บริษัท เอสจีเอช (ประเทศไทย) จำกัด
6. โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2546 หนังสือเลขที่ ทส.
1009/9179 และ เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2546 หนังสือเลขที่ ทส. 1009/9253
7. โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติครั้งสุดท้ายเมื่อ 29 มกราคม 2569
8. รายละเอียดโครงการ แสดงรายละเอียดทั้งหมดในรายงานส่วนที่ 1 บทนำ

สารบัญ

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

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ส่วนที่ 3 ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	
3.1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-1
3.2 วิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจวิเคราะห์	3-3
3.3 มาตรฐานที่ใช้เปรียบเทียบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-4
3.4 ผลการตรวจติดตามผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-4
3.4.1 การติดตามตรวจสอบน้ำใช้	3-4
3.4.2 การติดตามตรวจสอบการคุณภาพน้ำ	3-4
3.4.3 การติดตามตรวจสอบขยะมูลฝอยและกากของเสีย	3-22
3.4.4 การติดตามตรวจสอบระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	3-24
3.4.5 การติดตามตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย	3-24
3.4.6 การติดตามตรวจสอบอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	3-24
ส่วนที่ 4 สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	
4.1 สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	4-1
4.2 สรุปผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ	4-1

เอกสารแนบ

- เอกสารแนบที่ 1 สำเนาหนังสือผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลสายไหม บริษัท
โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ทส 1009/9253 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2546 และ หนังสือเห็นชอบที่ ทส
1009/9179 ลงวันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2546
- เอกสารแนบที่ 2 หนังสือแจ้งขอเปลี่ยนชื่อเจ้าของโครงการและชื่อโครงการ
- เอกสารแนบที่ 3 หนังสือแจ้งปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 4 แผนบำรุงรักษา Chiller
- เอกสารแนบที่ 5 คู่มือการบำรุงรักษาระบบปรับอากาศและ Chiller
- เอกสารแนบที่ 6 แผนผังโครงสร้างของระบบปรับอากาศและ Chiller
- เอกสารแนบที่ 7 ผลการตรวจหาเชื้อ legionella ในหอผึ่งเย็น
- เอกสารแนบที่ 8 Layout พื้นที่สีเขียว
- เอกสารแนบที่ 9 ใบขึ้นทะเบียนผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 10 คู่มือ การควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 11 การตรวจสอบ/ซ่อมบำรุง ระบบบำบัดน้ำเสีย
- เอกสารแนบที่ 12 บันทึกการตรวจสอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ช่วงเดือน ม.ค.-มิ.ย. 2569
- เอกสารแนบที่ 13 แบบทส. 1 และ ทส.2
- เอกสารแนบที่ 14 ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียเดือน ม.ค. และ เม.ย. 2569
- เอกสารแนบที่ 15 ตารางตรวจเช็คระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปา
- เอกสารแนบที่ 16 รายการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้า
- เอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย
- เอกสารแนบที่ 18 การอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอย
- เอกสารแนบที่ 19 เอกสารการส่งมูลฝอยติดเชื้อให้บริษัทกำจัด ช่วงเดือน ม.ค.-มิ.ย. 2569
- เอกสารแนบที่ 20 ใบอนุญาตการจัดเก็บขยะมูลฝอยอันตราย
- เอกสารแนบที่ 21 ข้อมูลปริมาณขยะ recycle ช่วงเดือน ม.ค.-มิ.ย. 2569
- เอกสารแนบที่ 22 รายงานการขุดลอกตะกอนบริเวณบ่อหนองน้ำประจำปี
- เอกสารแนบที่ 23 รายการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยช่วงเดือน ม.ค.-มิ.ย. 2569
- เอกสารแนบที่ 24 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย
- เอกสารแนบที่ 25 การปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น
 - กรณีเพลิงไหม้ใกล้ถังบรรจุก๊าซ, ก๊าซเหลว
 - กรณีก๊าซรั่ว
 - กรณีก๊าซเหลวรั่ว
 - การปฐมพยาบาลผู้ป่วยเบื้องต้น
- เอกสารแนบที่ 26 เอกสารอบรมระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red)
- เอกสารแนบที่ 27 รายงานการซ้อมดับเพลิงประจำปี 2568
- เอกสารแนบที่ 28 เบอร์โทศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

เอกสารแนบ (ต่อ)

เอกสารแนบที่ 29	เอกสารแนะนำการเคลื่อนย้ายถังก๊าซ
เอกสารแนบที่ 30	รายชื่อพนักงานท้องถิ่นของโรงพยาบาล
เอกสารแนบที่ 31	คู่มือการปฏิบัติงาน หรือขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ
เอกสารแนบที่ 32	รายการทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ทางการแพทย์
เอกสารแนบที่ 33	ตัวอย่างการตรวจร่างกายก่อนเข้าทำงาน
เอกสารแนบที่ 34	การตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2569
เอกสารแนบที่ 35	ขั้นตอนการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ
เอกสารแนบที่ 36	เอกสารการอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธี
เอกสารแนบที่ 37	ใบรับรอง BKKGC+
เอกสารแนบที่ 38	รายการตรวจสุขภาพประจำปี 2569
เอกสารแนบที่ 39	หลักฐานการจัดจ้างผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียประจำปี 2569
เอกสารแนบที่ 40	บันทึกการทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอย
เอกสารแนบที่ 41	รายงานการตรวจสอบสัญญาณเตือนภัย

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก	หนังสือรับรองผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง
ภาคผนวก ข	สำเนาหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชนบริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด
ภาคผนวก ค	มาตรฐานที่ใช้เปรียบเทียบ

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1.5.2-1	ตารางแสดงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม	1-7
2.2-1	รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ระหว่างเดือน มกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569	2-3
3.1-1	แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ประจำปี พ.ศ. 2569	3-2
3.2-1	พารามิเตอร์ วิธีการเก็บตัวอย่าง และวิธีการตรวจวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	3-3
3.4.2-1	ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569	3-7
3.4.2-2	ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งบริเวณบ่อกักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุดรอบโรงพยาบาล) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569	3-8
3.4.2-3	เปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569 โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ	3-9
3.4.2-4	เปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งบริเวณบ่อกักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุดรอบโรงพยาบาล) ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569 โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ	3-10
4.2-1	สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาล สายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569	4-2

สารบัญรูป

รูปที่	หน้า
1.4.1-1	ตำแหน่งที่ตั้งโครงการ
1.5.2-1	ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม
1.5.2-2	Flow Diagram ของระบบบำบัดน้ำเสีย
1.7-1	ผังห้องขยะมูลฝอย รพ.ซีจีเอช สายไหม
3.4.2-1	กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569
3.4.2-2	กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งบริเวณบ่อกักน้ำทั้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569

สารบัญภาพถ่าย

ภาพถ่ายที่	หน้า
2.1-1 การตรวจติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ เมื่อวันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2569	2-2
2.2-1 การดูแลรักษาไม้ดอกไม้ประดับ และหญ้าคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการ	2-35
2.2-2 ป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์บริเวณลานจอดรถ	2-35
2.2-3 พื้นที่สีเขียว	2-36
2.2-4 ป้ายจำกัดความเร็วภายในโครงการ	2-36
2.2-5 ระบบบำบัดน้ำเสียภายในพื้นที่โครงการ	2-37
2.2-6 ป้ายรณรงค์ประหยัดน้ำ	2-37
2.2-7 ป้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน	2-37
2.2-8 การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ภายในโครงการ	2-38
2.2-9 อุปกรณ์ประหยัดไฟ เบอร์ 5 ของโครงการและหลอดไฟ LED	2-38
2.2-10 กำแพงหรือรั้วกั้นระหว่างโครงการกับชุมชนใกล้เคียง	2-38
2.2-11 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ	2-39
2.2-12 ถุงพลาสติกสีดำสำหรับมูลฝอยทั่วไป	2-39
2.2-13 ถุงพลาสติกสีแดงสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ	2-39
2.2-14 ภาชนะสำหรับมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม	2-39
2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ	2-40
2.2-16 รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ	2-40
2.2-17 การล้างทำความสะอาดรถเข็นและอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ	2-41
2.2-18 พนักงานเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อใส่ PPEขณะเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ	2-41
2.2-19 ภาชนะที่มีฝาปิดภายในห้องพักมูลฝอย	2-41
2.2-20 การเก็บขยะอันตรายไปกำจัด	2-41
2.2-21 การเก็บขยะ Recycle	2-42
2.2-22 การเก็บขยะมูลฝอยทั่วไป	2-42
2.2-23 การทำความสะอาดห้องพักมูลฝอย	2-42
2.2-24 ต้นไม้บริเวณรอบห้องพักมูลฝอย	2-42
2.2-25 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ	2-43
2.2-26 บ่อหนองน้ำฝน	2-43
2.2-27 ป้ายบอกทิศทางการเดินรถและสัญญาณจราจรภายในโครงการ	2-44
2.2-28 เจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร	2-44

สารบัญภาพถ่าย (ต่อ)

ภาพถ่ายที่	หน้า
2.2-29	ที่จอดรถของโครงการ
2.2-30	อุปกรณ์เตือนภัยและป้องกันอัคคีภัยของโครงการ
2.2-31	ป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดบริเวณที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง
2.2-32	แผนผังและป้ายทางหนีไฟแต่ละชั้น
2.2-33	ถังน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง
2.2-34	สถานที่เก็บรักษาถังก๊าซ
2.2-35	ป้ายประกาศข่าวสารของโรงพยาบาล
2.2-36	ตู้ ATM ภายในโครงการ
2.2-37	ส่งเสริมผลิตภัณฑ์จากชุมชน
2.2-38	พนักงานรักษาความปลอดภัย
2.2-39	เครื่อง Chiller และ Cooling Tower
2.2-40	ระบบเส้นท่อประปา
2.2-41	การตรวจประเมินบริษัทรับกำจัดมูลฝอยอันตราย
3.4.2-1	การเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569
3.4.3-1	ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ
3.4.3-2	พนักงานเก็บมูลฝอยประเภทต่างๆ
3.4.3-3	การเก็บขนขยะมูลฝอยประเภทต่างๆ ไปกำจัด

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาของโครงการ

โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม เดิมชื่อโครงการโรงพยาบาล สายไหม (ดังแสดงในเอกสารแนบที่ 2) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “โครงการ”) ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด เป็นโรงพยาบาลเอกชนขนาด 150 เตียง (ปัจจุบันเปิดให้บริการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 100 เตียง) ตั้งอยู่ที่ถนนเฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร มีเนื้อที่ทั้งหมด 8 ไร่ หรือ 12,500 ตารางเมตร ซึ่งประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลเป็นอาคารสูง 7 ชั้น จำนวน 1 อาคาร อาคารบริการสูง 2 ชั้น จำนวน 1 อาคาร และอาคารหอพักสูง 4 ชั้น จำนวน 1 อาคาร รวมพื้นที่ใช้สอยประมาณ 20,000 ตารางเมตร โดยได้เริ่มเปิดดำเนินการในปี พ.ศ. 2548

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

ในการก่อสร้างและดำเนินการโครงการเข้าข่ายที่ต้องจัดให้มีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดประเภทและขนาดของโครงการหรือกิจการของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน ที่ต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2535) กำหนดให้โครงการโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป ที่ตั้งอยู่ริมแม่น้ำ ฝั่งทะเลหรือชายหาด ซึ่งเป็นบริเวณที่อาจจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม และโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนตั้งแต่ 60 เตียงขึ้นไป ที่ไม่อยู่ในพื้นที่ดังกล่าวข้างต้น ต้องจัดทำรายงานฯ ในขั้นตอนการก่อสร้าง ขยายหรือเปลี่ยนแปลงการใช้อาคาร แล้วแต่กรณี เสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) พิจารณา ทั้งนี้ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ได้รับความเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ดังหนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009/9253 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2546 และ หนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009/9179 ลงวันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2546 (ดังแสดงในเอกสารแนบที่ 1) โดยจะต้องจัดทำรายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เพื่อเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทราบทุก 6 เดือน ซึ่งบริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ได้รับการว่าจ้างให้เป็นผู้ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆ และจัดทำรายงานสรุปการปฏิบัติตามมาตรการฯ ประจำปี 2569

สำหรับรายงานฉบับนี้เป็นรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ซึ่งมีรายละเอียดดังจะกล่าวต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์

1) เพื่อติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Mitigation Measures) และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Monitoring) ของโครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569

2) เพื่อจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้จากการติดตามตรวจสอบดังกล่าว เพื่อนำเสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

1.3 ขอบเขตของการจัดทำรายงาน

ในการจัดทำรายงานผลปฏิบัติตามมาตรการทางด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการนั้นประกอบด้วย

1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Mitigation Measures)

โครงการจะเป็นผู้รวบรวมเอกสารต่าง ๆ ซึ่งเป็นผลการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และบริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด จะเป็นผู้นำเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาใช้ประกอบผลการตรวจติดตาม และผนวกเข้าไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมนี้

2) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Monitoring)

โครงการเป็นผู้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม และรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ และบริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด จะเป็นผู้นำผลการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าวมาผนวกเข้าไว้ในรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมนี้ ซึ่งเป็นข้อกำหนดตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1.4 รายละเอียดของโครงการ

1.4.1 ที่ตั้งโครงการ

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

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

1.4.2 การคมนาคมเข้าสู่โครงการ

การเดินทางเข้าสู่โครงการสามารถเดินทางได้ 2 เส้นทาง คือ

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

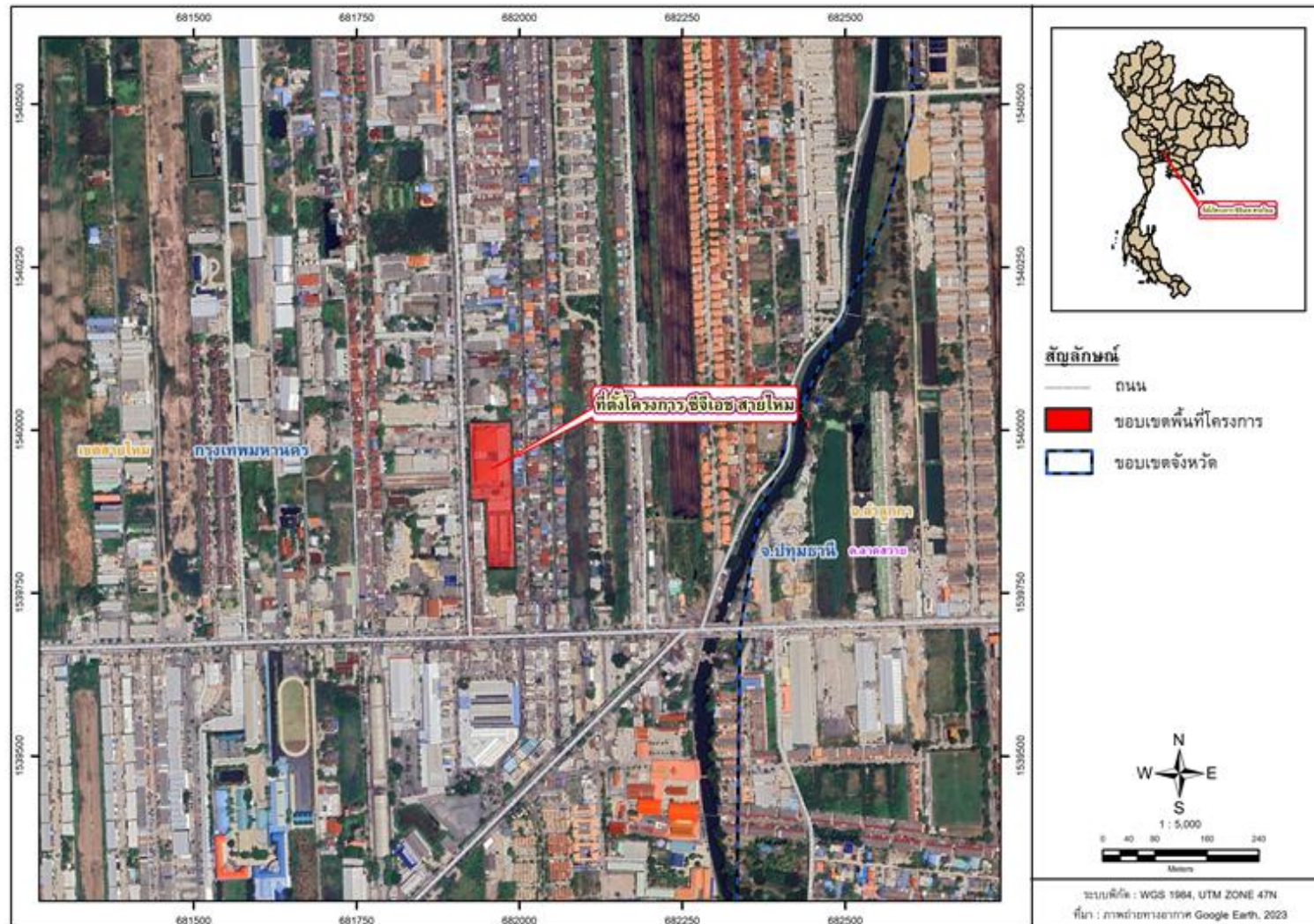
เส้นทางที่ 2 เดินทางไปตามถนนลำลูกกา (ทางหลวงหมายเลข 3312) เลี้ยวขวาเข้าถนนเฉลิมพงษ์ เป็นระยะทางประมาณ 790 เมตร จะพบพื้นที่โครงการอยู่ทางด้านซ้ายมือ ตรงข้ามสถานีบริการน้ำมันพีที

1.4.3 ประเภทและขนาดโครงการ

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

พื้นที่โครงการประกอบด้วยอาคาร และสิ่งปลูกสร้างต่างๆ ดังนี้

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



รูปที่ 1.4.1-1 ตำแหน่งที่ตั้งโครงการ

1.5 ระบบสาธารณูปโภคของโครงการ

1.5.1 น้ำใช้

1) แหล่งน้ำใช้ แหล่งน้ำใช้ของโครงการจะใช้น้ำประปาจากการประปานครหลวง ซึ่งอยู่ในพื้นที่ให้บริการของสำนักงานประชาสัมพันธ์

2) ปริมาณความต้องการน้ำใช้

- การใช้น้ำเพื่อกิจกรรมต่างๆ ภายในอาคาร สามารถประเมินได้ดังนี้

1. โรงพยาบาลขนาด 150 เตียง อัตราการใช้น้ำ 1,200 ลิตร/เตียง/วัน (สผ., 2542) คิดเป็นปริมาณการใช้น้ำ 180 ลูกบาศก์เมตร/วัน

2. ห้องประชุมขนาด 300 ที่นั่ง อัตราการใช้น้ำ 10 ลิตร/ที่นั่ง/วัน (สผ., 2542) คิดเป็นปริมาณการใช้น้ำ 3 ลูกบาศก์เมตร/วัน

3. จำนวนพนักงานและบุคลากร 183 คน อัตราการใช้น้ำ 60 ลิตร/คน/วัน (ธงชัย พรรณสวัสดิ์, 2538) คิดเป็นปริมาณการใช้น้ำ 11 ลูกบาศก์เมตร/วัน

ดังนั้นจะมีปริมาณการใช้น้ำเพื่อกิจกรรมต่างๆ ภายในอาคาร ทั้งหมดประมาณ 194 ลูกบาศก์เมตร/วัน

- การใช้น้ำสำหรับระบบดับเพลิง สามารถประเมินได้ดังนี้

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

3) ระบบจ่ายน้ำ ทางโครงการจะรับบริการจ่ายน้ำประปาจากสำนักงานประชาสัมพันธ์ เข้ามาเก็บกักไว้ในถังเก็บน้ำใต้ดินแล้วสูบน้ำส่งขึ้นไปยังถังเก็บน้ำบนหลังคา ระบบการจ่ายน้ำจากถังเก็บน้ำบนหลังคาโดยอาศัยแรงโน้มถ่วงของโลก

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

- ถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง ขนาด 2.60 x 25.20 เมตร และขนาด 2.60 x 50.30 เมตร ระดับเก็บกักน้ำเท่ากัน คือ 2.65 เมตร รวมมีขนาดความจุเท่ากับ 520 ลูกบาศก์เมตร

- ถังเก็บน้ำบนดาดฟ้า จำนวน 2 ถัง แต่ละถังมีขนาด 4.20 x 7.40 เมตร ระดับเก็บกักน้ำเท่ากัน คือ 4.70 เมตร รวมทั้งสองถังมีความจุได้เท่ากับ 292 ลูกบาศก์เมตร

1.5.2 การบำบัดน้ำเสีย

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

2) **วิธีการบำบัด** น้ำเสียที่เกิดขึ้นทั้งหมดภายในโครงการจะไหลเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ซึ่งเดิมที่ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพแบบเดิมอากาศ ประกอบด้วย บ่อดักไขมัน บ่อเกราะ บ่อกรองไร้อากาศ บ่อเติมอากาศ บ่อดกตะกอน บ่อสูบลบตะกอน เครื่องอัลตราไวโอเลตฆ่าเชื้อโรค บ่อหน่วงน้ำของโครงการ และในปี พ.ศ. 2561 ทางกรมควบคุมมลพิษได้ทำการเข้าตรวจสอบน้ำเสียที่ผ่านจากระบบบำบัดดังกล่าว พบว่าไม่สามารถ บำบัดน้ำเสียได้ตามมาตรฐานกำหนด ทางโครงการจึงมีการปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียใหม่ รายละเอียดแสดงดัง เอกสารแนบที่ 3 โดยปัจจุบันกระบวนการที่ใช้ในการบำบัดน้ำเสียคือ กระบวนการบำบัดน้ำเสียแบบชีวภาพด้วยการเติมอากาศ โดยใช้ระบบ Activated Sludge แสดงดังรูปที่ 1.5.2-1 และ รูปที่ 1.5.2-2 ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

- **บ่อเกราะ**

บ่อเกราะที่ 1 รับน้ำเสียจากห้องน้ำอาคาร บ่อเกราะที่ 2 และ 3 รับน้ำเสียจากห้องซักผ้า ห้องเตรียมอาหาร และอาคารพักขยะ

- **บ่อ Equalization Tank (EQ)**

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

- **บ่อไร้อากาศ (Anaerobic Reactor Tank)**

ทำหน้าที่บำบัดน้ำเสียด้วยแบคทีเรียที่ไม่ใช้ออกซิเจน ย่อยสลายความสกปรกในน้ำเสีย จากนั้นจะไหลเข้าสู่บ่อเติมอากาศ 1 เพื่อบำบัดต่อ

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

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

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

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

- **บ่อดกตะกอน (Sedimentation Tank)**

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

- **บ่อเก็บ Sludge (Sludge Sump)**

ทำหน้าที่เก็บตะกอนที่ไหลจากบ่อดกตะกอน โดยภายในจะติดตั้งปั๊ม Submersible Pump จำนวน 2 เครื่อง ทำหน้าที่สูบลบตะกอนย้อนกลับไปยังบ่อเติมอากาศ 1 และ 2 ตะกอนส่วนเกินที่เหลืออยู่จะถูกส่งไปกำจัดด้วยรถสูบล้างสิ่งปฏิกูล

- **บ่อฆ่าเชื้อโรค (Chlorination Tank)**

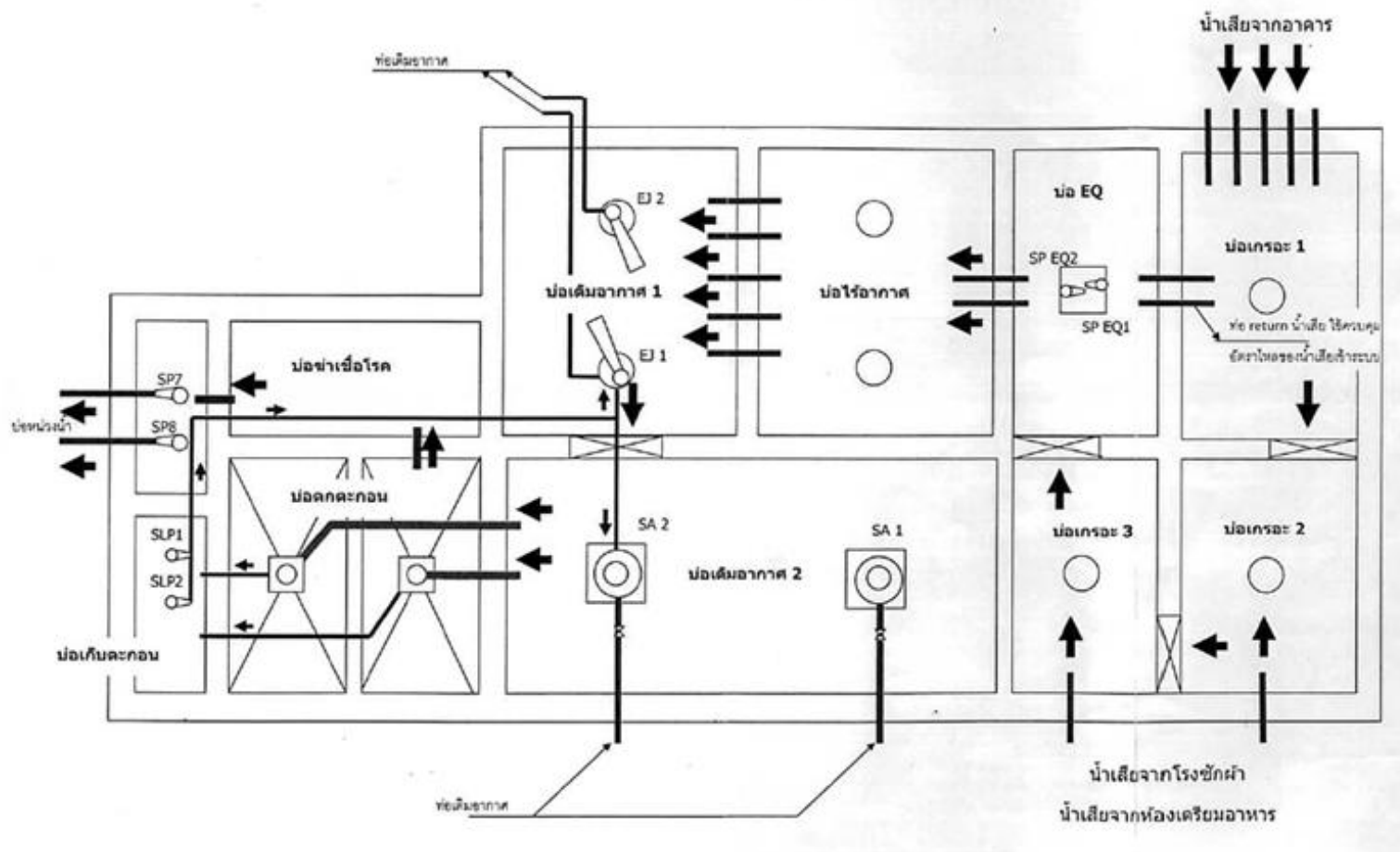
ทำหน้าที่ฆ่าเชื้อโรคที่อยู่ในน้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้ว โดยใช้คลอรีน ความเข้มข้น 10% ซึ่งจ่ายมาจากปั๊มจ่ายคลอรีนซึ่งติดตั้งอยู่ภายในที่จอดรถใต้อาคาร น้ำที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคแล้วจะไหลไปสู่บ่อรับน้ำใส

- **บ่อรับน้ำใส (Discharge Tank)**

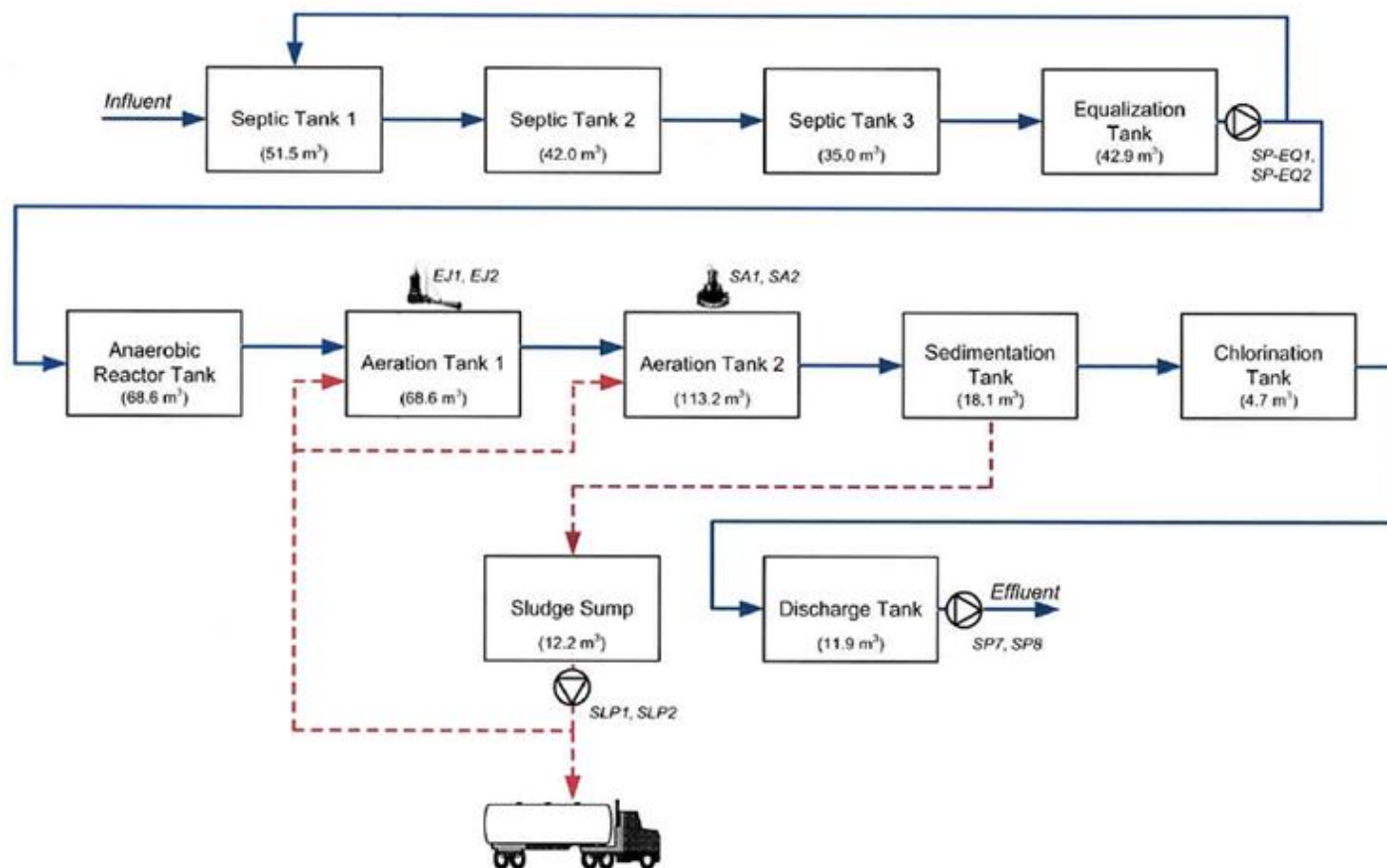
รับน้ำส่วนที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคแล้วจะถูกสูบไปยังบ่อหน่วงน้ำด้วยปั๊ม

ตารางที่ 1.5.2-1 ตารางแสดงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม

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



รูปที่ 1.5.2-1 ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม



รูปที่ 1.5.2-2 Flow Diagram ของระบบบำบัดน้ำเสีย

1.6 ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

ระบบระบายน้ำของโครงการจะเป็นระบบแยกระหว่างน้ำเสียและน้ำฝน โดยในแต่ละส่วนมีรายละเอียดดังนี้

1. การระบายน้ำเสีย

น้ำเสียที่เกิดจากการใช้น้ำของโครงการจะถูกระบายลงท่อน้ำเสีย (Soil Pipe & Waste Pipe) เข้าสู่บ่อพักน้ำเสีย เพื่อสูบเข้าไปยังระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดยน้ำเสียจากห้องครัวจะไหลผ่านเข้าบ่อดักไขมันก่อนส่งต่อไปยังระบบบำบัดน้ำเสีย

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

2. การระบายน้ำฝน

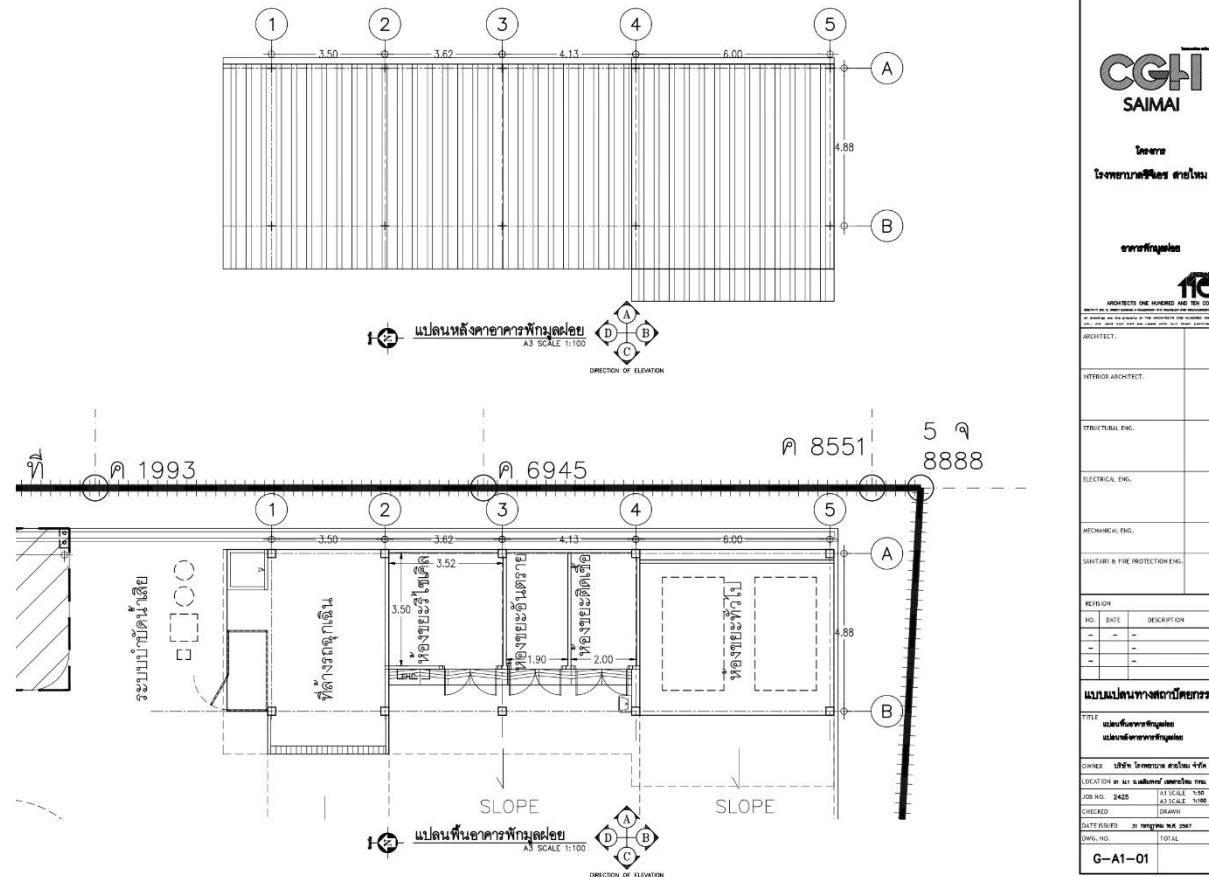
สำหรับการระบายน้ำฝนของโครงการ จะมีท่อบรรวมน้ำฝนจากหลังคาไหลลงสู่ท่อระบายน้ำฝนบริเวณโดยรอบตัวอาคารและที่จอดรถ ซึ่งเป็นท่อคอนกรีตเสริมเหล็กขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.30, 0.40 และ 0.60 เมตร ความลาดชัน 1:300, 1:300 และ 1:500 ตามลำดับ พร้อมบ่อดัก (Manhole) เพื่อระบายลงสู่บ่อหน่วงน้ำของโครงการต่อไป ส่วนบริเวณชั้นใต้ดินจะมีระบบระบายน้ำ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

3. การป้องกันน้ำท่วม

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

1.7 การจัดการมูลฝอย

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



รูปที่ 1.7-1 ผังห้องขะมูลฟอย รพ.ซีจีเอช สายไหม

ปริมาณของมูลฝอยที่เกิดจากโครงการแบ่งเป็น 4 ประเภท คือ

1. มูลฝอยทั่วไป

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

1.1) การจัดการมูลฝอยทั่วไป

โครงการจัดให้มีถังมูลฝอยทั่วไป มีฝาปิดมิดชิดแบบใช้เท้าเหยียบปิด-เปิด ขนาดต่างๆ วางไว้ตามจุดต่างๆ ภายในอาคาร มีถังมูลฝอยชนิดมีฝาปิดเปิด วางไว้บริเวณทางเดินส่วนกลางภายในอาคาร และถังมูลฝอยมีฝาปิดมิดชิดมีล้อเลื่อนวางไว้บริเวณภายนอกอาคาร และจัดให้มีพนักงานเก็บรวบรวมมูลฝอยจากส่วนต่างๆ ลงในถุงดำ มัดปากถุงให้แน่นหนา แล้วนำมาเก็บรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ซึ่งแยกเป็นมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้ง มีปริมาตรความจุ 12 ลูกบาศก์เมตร (ความสูงในการกองไม่เกิน 1.50 เมตร) สามารถรองรับมูลฝอยไว้ได้สูงสุด ประมาณ 17 เท่าของมูลฝอยที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน การเก็บขนไปกำจัดจะขอรับบริการจากสำนักงานเขตสายไหม ปัจจุบันมีปริมาณมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งลดลง ทางโครงการจึงพิจารณาปรับแผนการเข้าเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งจากเดิมเป็นประจำทุกวันเป็นสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

2. มูลฝอยติดเชื้อ

มูลฝอยติดเชื้อ คือ มูลฝอยที่มีเชื้อโรค และเป็นสาเหตุของโรคติดเชื้อได้ ซึ่งเกิดจากการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วย ได้แก่

- วัสดุ ซาก หรือชิ้นส่วนของมนุษย์และสัตว์ที่ได้อวัยวะหรือเป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชิ้นเนื้อ ศพ การใช้สัตว์ทดลองที่ทดลองเกี่ยวกับโรคติดต่อ รวมทั้งวัสดุที่สัมผัสในการดำเนินการนั้นๆ
- วัสดุที่ใช้ในการให้บริการทางการแพทย์ เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ผ้าต่างๆ ท่อยาง เป็นต้น ซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด เช่น น้ำเหลือง เม็ดเลือดต่างๆ และผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารนำจากร่างกาย เช่น ปัสสาวะ เสมหะ น้ำลาย น้ำเหลือง หนอง เป็นต้น
- ของมีคมที่ใช้ในกิจกรรมการบริการ การวิจัย และในห้องปฏิบัติการ เช่น เข็ม ใบมีด กระบอง ฉีดยา หลอดแก้ว สไลด์ แผ่นกระจกปิดสไลด์ เป็นต้น
- เชื้อ อาหารเลี้ยงเชื้อ และวัสดุที่ใช้ในห้องปฏิบัติการและในการวินิจฉัยที่สัมผัสกับเชื้อทั้งทางตรงและทางอ้อม ได้แก่ เชื้อโรคและชีววัตถุต่างๆ อาหารเลี้ยงเชื้อ จานเลี้ยงเชื้อที่ใช้แล้ว ตลอดจนเครื่องมือที่ใช้ในการขนถ่ายหรือกวนเชื้อ
- วัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต และภาชนะบรรจุ ได้แก่ วัคซีนป้องกันวัณโรค โปล์โอะ หัด หัดเยอรมัน คางทูม วัคซีนโรคไขกระดูกอ่อนชนิดรับประทาน เป็นต้น
- มูลฝอยทุกประเภทที่มาจากห้องติดเชื้อร้ายแรง เช่น ห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายสูง ห้องไตเทียม เป็นต้น
- สารคัดหลั่ง (Discharge) ที่เป็นของเหลวจากผู้ป่วยทุกชนิด เช่น เลือด น้ำเหลือง เสมหะ ให้ทิ้งลงในถังของเสียหรือท่อน้ำทิ้ง ซึ่งมีท่อต่อเข้ากับระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล และไม่ต้องใส่น้ำยาฆ่าเชื้อ เพราะน้ำยาจะไปทำลายจุลินทรีย์ในการย่อยสลายในระบบบำบัดน้ำเสีย

2.1) การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

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

3. มูลฝอยอันตราย

มูลฝอยอันตราย หมายถึง มูลฝอยที่มีพิษและไม่มีพิษ อาจก่อให้เกิดอันตรายกับมนุษย์และสภาพแวดล้อม เป็นมูลฝอยที่ต้องการวิธีการกำจัดเช่นเดียวกับของเสียจากภาคอุตสาหกรรม ได้แก่ ยาหมดอายุ ขวดและอุปกรณ์เคมีบำบัด ขวดและกระป๋องเคมีภัณฑ์ แบตเตอรี่ มูลฝอยพิษจากห้องปฏิบัติการ มูลฝอยปนเปื้อนรังสี พรอทหลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ และสารเคมีต่างๆ ซึ่งได้จัดเตรียมถังใส่มูลฝอยชนิดมีฝาปิดมิดชิดแบบใช้เท้าเหยียบปิด-เปิด มีถุงสีเทารองรับวางไว้ตามจุดต่างๆ สำหรับมูลฝอยที่เป็นของมีคมหรือมีความเสี่ยงที่จะแตกง่าย เช่น พรอทจะหอกระดาศใส่กล่องแข็งบรรจุในถุงพลาสติกสีเทามัดให้แน่น

ยาที่หมดอายุบางส่วนจะส่งเปลี่ยนคืนบริษัทผู้ผลิต อาทิ ยาในกลุ่มเคมีบำบัด ซึ่งใช้รักษาโรคมะเร็ง เป็นสารเคมีที่มีความเป็นพิษ ถ้าหมดอายุจะส่งคืนให้บริษัทผู้ผลิตเป็นผู้ทำลาย เช่น ยา Methotrexate Injection

มูลฝอยอันตรายที่เกิดจากโครงการจะถูกจัดเก็บในถุงสีเทา แล้วนำไปทิ้งในถังขยะสีเทา ซึ่งทางโครงการได้จัดเตรียมไว้สำหรับมูลฝอยอันตรายโดยเฉพาะ หลังจากนั้นจึงแจ้งให้สำนักรักษาความสะอาดกรุงเทพมหานคร มาขนเก็บไปกำจัดต่อไป

4. มูลฝอยรีไซเคิล

มูลฝอยรีไซเคิล คือ มูลฝอยทั่วไปที่นำกลับมาใช้ใหม่ได้และจำหน่ายได้ เช่น ขวดพลาสติก กระป๋อง กระดาศ เศษเหล็ก ขวดน้ำเกลือ หรืออื่นๆ ที่จำหน่ายได้

ทางโครงการได้จัดตั้งตู้สำหรับใส่มูลฝอยรีไซเคิล โดยมีถังมูลฝอยชนิดไม่มีฝาปิดสำหรับรองรับ มูลฝอยแห้งประเภทกระดาศ และมีถังมูลฝอยชนิดมีฝาปิดมิดชิดแบบใช้เท้าเหยียบปิด-เปิด ขนาดต่างๆ วางไว้ตามจุดต่างๆ ภายในอาคาร ส่วนบริเวณทางเดินส่วนกลางภายในอาคารจัดให้มีถังมูลฝอยชนิดมีฝาดันปิด-เปิด วางไว้รองรับมูลฝอยรีไซเคิล จากนั้นจึงจะขายให้บริษัทที่รับซื้อต่อไป

1.8 ระบบระบายอากาศ กลิ่น ควัน และไอความร้อน

1) ระบบปรับอากาศ จะเป็นระบบน้ำเย็นหมุนเวียนระบายความร้อนด้วยอากาศ (Air Cooled Water Chill System) มีเครื่องทำน้ำเย็น (Chiller) ติดตั้งบนหลังคาอาคารบริการ และมีปั๊มน้ำเย็นสูบน้ำให้ไหลไปตามท่อน้ำเย็นของแต่ละชั้น ไปจ่ายให้สำหรับเครื่องเป่าลมเย็น (Fan Coil Unit) สำหรับแต่ละห้องซึ่งสามารถควบคุมได้อย่างอิสระ ยกเว้น ห้องพักรักษาผู้ป่วยจะติดตั้งระบบปรับอากาศแบบแยกส่วน (Spilt Type) ในแต่ละห้อง

2) ระบบระบายอากาศ โดยทั่วไปจะมีพัดลมระบายอากาศติดตั้งภายในห้อง และเดินท่อลมไปที่ภายนอกอาคาร ยกเว้นห้องปฏิบัติการที่มี hood จะต้องมีพัดลมระบายอากาศติดตั้งที่หลังคา และเดินท่อกว๊วชีมาต่อที่ hood เพื่อดูดอากาศที่เสียไปทิ้งบนหลังคาของอาคาร

1.9 ระบบไฟฟ้า

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

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

1.10 ระบบจราจรภายในโครงการ

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

1.11 ระบบรักษาความปลอดภัยและการป้องกันอัคคีภัย

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

1) ระบบตรวจจับและส่งสัญญาณเตือนภัย ประกอบด้วย

- **แผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Control Panel)** ซึ่งแผงควบคุมนี้จะต่อกับระบบตรวจจับและแจ้งสัญญาณทั่วทั้งพื้นที่ในอาคาร เมื่ออุปกรณ์ตรวจจับตัวใดสามารถจับสิ่งผิดปกติได้ก็จะส่งสัญญาณมาที่แผงควบคุม เพื่อแจ้งตำแหน่งและสัญญาณเตือนภัยจะดังขึ้น
- **ชุดกดแจ้งเหตุ (Fire Alarm Manual Station with Telephone Socket and Key Switch)** เป็นสวิตช์กด จะติดตั้งบริเวณทางเดินของอาคารโรงพยาบาล ชั้นละ 1-7 จุด และบริเวณทางเดินของอาคารบริการ ชั้นละ 1-3 จุด เพื่อส่งสัญญาณไปยังแผงควบคุมและแจ้งเหตุไปยังบริเวณต่างๆ ต่อไป
- **เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector)** ชนิด Combination Type และ Fixed Temperature Type จะมีการติดตั้งบริเวณเพดานตามจุดต่างๆ ในอาคาร โดยอาคารโรงพยาบาลจะมีการติดตั้ง ชั้นละ 1-115 จุด และอาคารบริการจะมีการติดตั้งชั้นละ 4-9 จุด เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปยังแผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เพื่อส่งสัญญาณไปให้ Alarm Bell ดังขึ้น
- **เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector)** จะติดตั้งบริเวณเพดานตามจุดต่างๆ ในอาคาร โรงพยาบาล เช่น ห้องอาหาร สำนักงาน ห้องพักรักษา บริเวณทางเดินแต่ละชั้น สำนักงาน และบริเวณอื่นๆ ชั้นละ 1-41 จุด และติดตั้งในบริเวณชั้นที่ 1 ของอาคารบริการ จำนวน 1 จุด เมื่อเครื่องทำงานจะส่งสัญญาณไปยังแผงควบคุมระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เพื่อส่งสัญญาณไปให้ Alarm Bell ดังขึ้น
- **กระดิ่งแจ้งสัญญาณเพลิงไหม้ (Alarm Bell)** จะติดตั้งตามชั้นต่างๆ ใกล้เคียงทางออกและประตูออกสู่นับไดโนไฟ ส่วนใหญ่อยู่ใกล้ชุดกดแจ้งเหตุ โดยในอาคารโรงพยาบาล จะติดตั้งชั้นละ 1-7 จุด และในอาคารบริการ จะติดตั้งชั้นละ 1-3 จุด

2) ระบบน้ำเพื่อการดับเพลิง ประกอบด้วย

- **ระบบท่อยืน (Fire Stand Pipe)** จะรับน้ำจากถังเก็บน้ำใต้ดิน โดยในอาคารมีท่อยืนจำนวน 3 ท่อ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 6 และ 4 นิ้ว โดยติดตั้งตั้งแต่ชั้นล่างสุด (ชั้นใต้ดิน) ซึ่งเชื่อมกับระบบท่อส่งน้ำดับเพลิงจากถังเก็บน้ำชั้นใต้ดินของอาคารไปยังชั้นสูงสุดของอาคาร
- **ตู้หัวฉีดน้ำดับเพลิง (Fire Hose Cabinet)** ภายในตู้จะเก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงแบบพับแขวน ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 25 มิลลิเมตร ยาว 30 เมตร พร้อมหัวฉีดน้ำสำหรับผู้ใช้อาคารทั่วไป หัวต่อแบบสวมเร็ว สำหรับเจ้าพนักงานดับเพลิง และเครื่องดับเพลิงมือถือแบบใช้ผงเคมีแห้งและแบบใช้ผงคาร์บอนไดออกไซด์แห้งจะติดตั้งเฉพาะที่อาคารโรงพยาบาล ชั้นละ 1-5 จุด
- **ระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิง (Sprinkler)** บริเวณอาคารโรงพยาบาลจะทำการติดตั้งระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิง (Sprinkler) บริเวณเพดานทั่วทุกพื้นที่ในอาคาร ได้แก่ ห้องตรวจรักษา ห้องพักรักษา ห้องอาหาร สำนักงาน ร้านค้า ตามแนวทางเดินและพื้นที่ว่าง การติดตั้งระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิง ตั้งแต่ชั้นใต้ดินถึงชั้นที่ 7 จะมีจำนวน 92-312 จุด และที่อาคารบริการในชั้นที่ 1 และชั้นที่ 2 จะมีจำนวน 36 และ 11 จุด ตามลำดับ ลักษณะการทำงานจะเป็นแบบอัตโนมัติ โดยเมื่อมีความร้อนเกิน 80 °C หลอดแก้วจะแตกและปล่อยน้ำออกมาจากหัวฉีด
- **น้ำสำรองเพื่อใช้ในการดับเพลิง** โครงการมีการสำรองน้ำเพื่อใช้ในการดับเพลิงที่ถังเก็บน้ำใต้ดิน จำนวน 2 ถัง โดยมีปริมาตรการกักเก็บ เท่ากับ 52.42 และ 104.62 ลูกบาศก์เมตร ตามลำดับ รวมเป็นปริมาตรที่กักเก็บได้เท่ากับ 157.04 ลูกบาศก์เมตร และสามารถส่งจ่ายสำรองเพื่อใช้ดับเพลิงได้นาน 44 นาที ซึ่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ. 2535) ออกตามความในพร.ควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 หมวด 2 ซึ่งกำหนดให้มีปริมาณการส่งจ่ายน้ำสำรองเพื่อใช้ดับเพลิงได้ไม่น้อยกว่า 30 นาที

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

4) บันไดหนีไฟ (Stair Well) บริเวณอาคารโรงพยาบาลจะมีจำนวน 3 แห่ง อยู่บริเวณปีกซ้ายของอาคารปีกขวาของอาคาร และบันไดกลางของอาคารที่ออกแบบให้ใช้เป็นบันไดหนีไฟด้วย โดยแต่ละแห่งห่างกันประมาณ 39.0 เมตร บันไดด้านปีกซ้ายและปีกขวามีความกว้าง ประมาณ 1.0 เมตร เชื่อมต่อตั้งแต่ชั้น 1 ถึง 7 ส่วนบันไดกลางกว้าง 1.57 เมตร เชื่อมต่อกันตั้งแต่ชั้น 1 ถึงชั้นหลังคา ซึ่งมีพื้นที่สำหรับการหนีไฟทางอากาศด้วย สำหรับบริเวณอาคารบริการ จะมีบันไดหนีไฟจำนวน 1 แห่ง โดยเป็นบันไดกลางของอาคาร มีขนาดความกว้างประมาณ 1.5 เมตร โดยผนังและประตูบริเวณบันไดหนีไฟ หนีไฟได้ไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง ประตูเป็นบานเหล็กแบบผลักออกและปิดเองได้ มีความกว้างสุทธิ 1.0 เมตร สูง 2.0 เมตร และไม่มีธรณีหรือขอบกั้น

5) บ้ายบอกทางหนีไฟชนิดเรืองแสง จะติดตั้งบนฝ้าเพดานบริเวณประตูทางออกบันไดหนีไฟในทุกจุดและบริเวณอื่นๆ ตามความเหมาะสม เพื่อความสะดวกในการอพยพคนกรณีเกิดเพลิงไหม้ โดยในบริเวณอาคารโรงพยาบาล จะติดตั้งตั้งแต่ชั้นใต้ดินจนถึงชั้นที่ 7 จำนวนชั้นละ 3-8 จุด และบริเวณอาคารบริการ ซึ่งมีจำนวน 2 ชั้น จะติดตั้งชั้นละ 1 จุด

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

7) ระบบป้องกันฟ้าผ่า ทางโครงการได้จัดให้มีระบบป้องกันฟ้าผ่า โดยเป็นไปตามมาตรฐานสำนักงานพลังงานแห่งชาติ เรื่องความปลอดภัยเกี่ยวกับไฟฟ้า ซึ่งระบบป้องกันฟ้าผ่าของโครงการประกอบด้วย ตัวล่อฟ้า สายล่อฟ้า หลักสายดิน สายตัวนำและสายนำลงดิน

นอกจากนี้ทางโครงการยังได้จัดทำแผนปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัยและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกรณีเกิดอัคคีภัยภายในโครงการ

สำหรับจุดรวมพลภายในโครงการจะใช้บริเวณลานจอดรถ หลังจากนั้นจะอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังวัดหนองใหญ่ ซึ่งเป็นจุดรวมพลภายนอกโครงการ อยู่ห่างออกไปทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ประมาณ 500 เมตร

1.12 สิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสาธารณะ

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

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

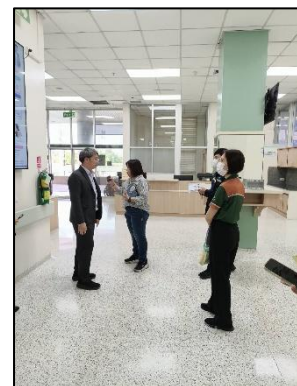
ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

2.1 วิธีการติดตามตรวจสอบ

บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการเห็นชอบจากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม หนังสือเห็นชอบเลขที่ ทส 1009/9253 ลงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2546 และ หนังสือเห็นชอบ ที่ ทส 1009/9179 ลงวันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2546 (เอกสารแนบที่ 1) ทั้งนี้ การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ ดำเนินการโดยการเก็บรวบรวมข้อมูล/เอกสาร การสำรวจ และการถ่ายภาพในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามมาตรการฯ การสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงาน ปัญหาหรืออุปสรรค และการปรับปรุงแก้ไขปัญหาจากเจ้าหน้าที่/ บุคลากร บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด เพื่อนำข้อมูลและเอกสารมาประกอบการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ของโครงการ โดยบริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ได้ลงพื้นที่โครงการเพื่อตรวจติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ เมื่อวันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2569 ดังภาพถ่ายที่ 2.1-1

2.2 ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมฯ

ผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ โรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ในระยะดำเนินการ ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 แสดงดังตารางที่ 2.2-1 และภาพถ่ายที่ 2.2-1 ถึงภาพถ่ายที่ 2.2-42 และเอกสารแนบที่ 1 ถึงเอกสารแนบที่ 39



ภาพถ่ายที่ 2.1-1 การตรวจติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด
ในระยะดำเนินการ เมื่อวันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2569

**ตารางที่ 2.2-1 รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม
ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569**

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
1. ทรัพยากรทางกายภาพ 1.1 ดินและการชะล้างพังทลาย - ดูแลรักษาไม่ตอกไม้ประดับ และหย้าคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการให้เจริญเติบโตอยู่เสมอ และต้องทำการบำรุงรักษาดินให้อุดมสมบูรณ์อยู่เสมอ	✓					- โครงการได้ดูแลรักษาไม่ตอกไม้ประดับ เช่น ต้นพุทบริเวณด้านหน้าโครงการ และหย้าคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการให้เจริญเติบโตอยู่เสมอ และทำการบำรุงรักษาดินให้อุดมสมบูรณ์อยู่เสมอ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-1 การดูแลรักษาไม่ตอกไม้ประดับและหย้าคลุมดินภายในโครงการ
1.2 คุณภาพอากาศ 1. ติดป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์ให้สนิททุกครั้งจอดรถในพื้นที่โครงการ	✓					- โครงการดำเนินการติดป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์ให้สนิททุกครั้งจอดรถในพื้นที่โครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-2 ป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์บริเวณลานจอดรถ
2. ต้องซ่อมแซมดูแลและบำรุงรักษา Chiller ให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะดวกพร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา และต้องทำบันทึกข้อมูลไว้ทุกครั้ง เพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง	✓					- โครงการได้มีการซ่อมแซมดูแลและบำรุงรักษา Chiller ให้อยู่ในสภาพที่ดีและสะดวกพร้อมที่ใช้งานได้ตลอดเวลา และบันทึกข้อมูลไว้ทุกครั้งเพื่อสะดวกต่อการตรวจสอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยโครงการดำเนินการเปลี่ยน Chiller ในปี 2568 และกำหนดแผนซ่อมแซมดูแลและบำรุงรักษาต่อเนื่องจนถึงปี 2570	-	เอกสารแนบที่ 4 แผนบำรุงรักษา Chiller ภาพถ่ายที่ 2.2-39 Chiller และ Cooling Tower ภายในโครงการ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
1.2 คุณภาพอากาศ (ต่อ) 3. จัดหาคู่มือการบำรุงรักษาประจำระบบปรับอากาศและ Chiller อย่างน้อยประกอบด้วย - แผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของระบบการปรับอากาศและ Chiller - วิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อน พร้อมทั้งคำแนะนำในการรื้อถอดส่วนประกอบ - วิธีการเปิด-ปิดและเดินเครื่อง	✓					- โครงการมีคู่มือการบำรุงรักษาประจำระบบปรับอากาศและ Chiller อย่างน้อยประกอบด้วย - โครงการมีแผนผังโครงสร้างที่สมบูรณ์ของระบบการปรับอากาศและ Chiller - โครงการมีวิธีการทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และขั้นตอนการกำจัดสิ่งปนเปื้อน พร้อมทั้งคำแนะนำในการรื้อถอดส่วนประกอบ - ดำเนินการตรวจสอบหาเชื้อ legionella ในหอผึ่งเย็น ทุกๆ 3 เดือน ซึ่งผลวิเคราะห์รอบเดือนมิถุนายนนั้นนำเสนอในรายงานฉบับต่อไป - โครงการมีวิธีการเปิด-ปิดและเดินเครื่อง	-	เอกสารแนบที่ 5 คู่มือการบำรุงรักษาระบบปรับอากาศและ Chiller เอกสารแนบที่ 6 แผนผังโครงสร้างของระบบปรับอากาศและ Chiller เอกสารแนบที่ 7 ผลการตรวจหาเชื้อ legionella ในหอผึ่งเย็น
4. การบำรุงรักษาระบบปรับอากาศและ Chiller เป็นประจำต้องดำเนินการโดยผู้มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญและประสบการณ์ในการป้องกันอันตรายที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานได้	✓					- โครงการมีการบำรุงรักษาระบบปรับอากาศและ Chiller เป็นประจำ และมีเจ้าหน้าที่เทคนิคที่มีความรู้ความสามารถ ปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัย	-	เอกสารแนบที่ 4 แผนบำรุงรักษา Chiller

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
1.2 คุณภาพอากาศ (ต่อ) 5. หากปรากฏว่ามี หรือสงสัยว่ามีการระบาดของโรคลีเจียนเนียร์เกิดขึ้น ทางเจ้าของโครงการต้องแจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบทันที เพื่อดำเนินการแก้ไขด้วยมาตรการต่างๆ ตามระดับการปนเปื้อนของเชื้อลีเจียนเนลล่า	✓					- โครงการไม่ปรากฏว่ามีหรือสงสัยว่ามีการระบาดของโรคลีเจียนเนียร์เกิดขึ้นภายในโครงการตลอดระยะเวลาดำเนินการ โดยดำเนินการตรวจสอบหาเชื้อ legionella ในหอผึ่งเย็น ทุกๆ 3 เดือน	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 7 ผลการตรวจหาเชื้อ legionella ในหอผึ่งเย็น
6. ปรับระดับอุณหภูมิของเครื่องปรับอากาศให้เหมาะสม (ประมาณ 25° C) เพื่อเป็นการช่วยลดการทำงานของเครื่องปรับอากาศ ทำให้ลดการระบายและประหยัดพลังงาน	✓					- โครงการปรับระดับอุณหภูมิของเครื่องปรับอากาศให้เหมาะสม (ประมาณ 25° C) เพื่อเป็นการช่วยลดการทำงานของเครื่องปรับอากาศ โดยมีป้ายสติกเกอร์แจ้งเตือนการปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศตามห้องพักและแผนกต่างๆ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-7 ป้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน
7. จัดให้มีการปลูกต้นไม้ยืนต้น เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นสน บริเวณแนวรั้วของโครงการ เพื่อช่วยกรองและลดการแพร่กระจายของฝุ่นควัน และความร้อนออกสู่ภายนอก	✓					- โครงการจัดให้มีการปลูกต้นไม้ยืนต้น เช่น ต้นโอ๊กอินเดีย ต้นสน บริเวณแนวรั้วของโครงการ เพื่อช่วยกรองและลดการแพร่กระจายของฝุ่นควัน และความร้อนออกสู่ภายนอก และมีการปลูกต้นไม้เพิ่มเติมบริเวณทางลงด้านหน้าแผนกฉุกเฉิน	-	เอกสารแนบที่ 8 Layout พื้นที่สีเขียว ภาพถ่ายที่ 2.2-3 พื้นที่สีเขียว

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
1.3 เสี่ยงและการสิ้นสะท้อน - จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งเข้า-ออก และภายในพื้นที่โครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม.	✓					- โครงการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่วิ่งเข้า-ออก และภายในพื้นที่โครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม.	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-4 ป้ายจำกัดความเร็วภายในโครงการ
1.4 คุณภาพน้ำ 1. จัดให้มีการติดตั้งระบบบำบัดตามที่ระบุรายละเอียดไว้ในบทที่ 2 (ตามEIA กำหนด) หรือระบบอื่น แต่ต้องมีประสิทธิภาพในการบำบัดไม่น้อยกว่าที่ระบุไว้	✓					- โครงการติดตั้งระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ระบุรายละเอียดไว้ในบทที่ 2 และในปีพ.ศ. 2561 ทางกรมควบคุมมลพิษได้ทำการเข้าตรวจสอบน้ำเสียที่ผ่านจากระบบบำบัดดังกล่าว พบว่าไม่สามารถบำบัดน้ำเสียได้ตามมาตรฐานกำหนด ปัจจุบันโครงการได้ทำการปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียใหม่ โดยในขั้นตอนสุดท้ายเปลี่ยนไปใช้การฆ่าเชื้อโดยการเติมคลอรีนทดแทนการฆ่าเชื้อด้วยเครื่องอัลตราไวโอเลต พบว่าระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการมีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียเป็นไปตามมาตรฐานกำหนด		เอกสารแนบที่ 3 หนังสือแจ้งปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ภาพถ่ายที่ 2.2-5 ระบบบำบัดน้ำเสียภายในพื้นที่โครงการ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
1.4 คุณภาพน้ำ (ต่อ) 2. จัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลหรือช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพที่อยู่เสมอ	✓					- โครงการจัดให้มีวิศวกรสุขาภิบาลหรือช่างเทคนิคที่มีความชำนาญไว้ควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพที่อยู่เสมอ ทั้งนี้ตามประกาศกรมควบคุมมลพิษเรื่อง แนวทางสำหรับเจ้าพนักงานควบคุมมลพิษในการกำหนด ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษต้องมีผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย โดยโครงการได้ดำเนินการจัดจ้างผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อมาดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการประจำปี 2569	-	เอกสารแนบที่ 9 ใบประกาศอบรมผู้ดูแลระบบสุขาภิบาล เอกสารแนบที่ 39 หลักฐานการจัดจ้างผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียประจำปี 2569
3. จัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ที่ถูกต้องให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	✓					- โครงการได้จัดทำคู่มือการควบคุมดูแลและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย ที่ถูกต้องให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย และว่าจ้าง บริษัท เซนต์ เอ็นไวร์ จำกัด เป็นผู้ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์ประจำปี 2569		เอกสารแนบที่ 10 คู่มือการควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย เอกสารแนบที่ 11 การตรวจสอบ/ซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
1.4 คุณภาพน้ำ (ต่อ) 4. ทำการจดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ขอบบพร่องที่เกิดขึ้นและจุดที่แก้ไขเพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	✓					- โครงการมีการจดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ ขอบบพร่องที่เกิดขึ้นและจุดที่แก้ไขเพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	-	เอกสารแนบที่ 12 บันทึกการตรวจสอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสียช่วงเดือน ม.ค.-มิ.ย. 2569 เอกสารแนบที่ 13 แบบทส. 1 และ ทส.2
5. ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบ และหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ เพื่อควบคุมประสิทธิภาพในการบำบัดให้ดียิ่งขึ้น ดัชนีที่ตรวจวัด คือ pH, BOD, SS, TDS, Sulfide, TKN, Settleable Solids, Fecal Coliform Bacteria และ Fat, Oil&Grease (FOG)	✓					- โครงการได้ตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบและหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ โดยดัชนีที่ตรวจวัด คือ pH, BOD, SS, TDS, Sulfide, TKN, Settleable Solids, Fecal Coliform Bacteria และ Fat, Oil&Grease (FOG) ความถี่ในการตรวจสอบ 3 เดือน/ครั้ง ซึ่งผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำบริเวณบ่อกักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล) ช่วงเดือนม.ค.-มิ.ย. 2569 มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดทุกค่า	-	เอกสารแนบที่ 14 ผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียเดือน ม.ค. และ เม.ย. 2569

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
2. ทรัพยากรทางชีวภาพ ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	✓					- โครงการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านกายภาพอย่างเคร่งครัด เพื่อที่จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทรัพยากรด้านชีวภาพ	-	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 3.1 การใช้น้ำ 1. รณรงค์ให้ผู้เข้ารับบริการและพนักงานของโครงการมีการใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดไว้ตามจุดต่างๆ ที่มีการใช้น้ำ	✓					- โครงการได้รณรงค์ให้ผู้เข้ารับบริการและพนักงานของโครงการมีการใช้น้ำอย่างประหยัด โดยติดคำขวัญเชิญชวนให้ใช้น้ำอย่างประหยัดไว้ตามจุดต่างๆ ที่มีการใช้น้ำ และโครงการได้เข้าร่วมโครงการ Bangkok Green & Clean Hospital Plus (BKKGC+) ซึ่งเน้นการใช้ทรัพยากรน้ำและไฟฟ้าอย่างคุ้มค่า	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-6 การรณรงค์ประหยัดน้ำ เอกสารแนบที่ 37 ใบรับรอง BKKGC+
2. ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปา ภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	✓					- โครงการได้ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปา ภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดมีการชำรุดโครงการรีบแก้ไขทันที	-	เอกสารแนบที่ 15 ตารางตรวจเช็คระบบจ่ายน้ำ และระบบเส้นท่อประปา ภาพถ่ายที่ 2.2-40 ระบบเส้นท่อประปา

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.2 การใช้ไฟฟ้า								
1. รณรงค์ให้ผู้เข้ารับบริการและพนักงานของโครงการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	✓					- โครงการได้จัดรณรงค์ให้ผู้เข้ารับบริการและพนักงานของโครงการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด และโครงการได้เข้าร่วมโครงการ Bangkok Green & Clean Hospital Plus (BKKGC+) ซึ่งเน้นการใช้ทรัพยากรน้ำและไฟฟ้าอย่างคุ้มค่า	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 37 ใบรับรอง BKKGC+ อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-7 ป้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน
2. ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆ รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้า สื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	✓					- โครงการได้ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆ รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้า สื่อสารต่างๆ และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-8 การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ภายในโครงการ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/อุปสรรคและแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.2 การใช้ไฟฟ้า (ต่อ)								
3. เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน และอายุการใช้งานยาวนาน	✓					- โครงการได้เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน และอายุการใช้งานยาวนาน โดยในปี 2568 โครงการเริ่มดำเนินการเปลี่ยนหลอดไฟเป็นแบบ LED ตามแผนกต่างๆ ปัจจุบันดำเนินการแล้วเสร็จร้อยละ 70 ของโครงการ และจะดำเนินการติดตั้งให้เสร็จสิ้นทั้งหมดในปี 2569	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-9 อุปกรณ์ประหยัดไฟเบอร์ 5 ของโครงการและหลอดไฟ LED
4. ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าเครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓					- โครงการได้มีการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าเครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ทุก 3 เดือน	-	เอกสารแนบที่ 16 รายการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าเครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้า

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย 1. จัดให้มีกำแพงหรือรั้วคอนกรีตสูงอย่างน้อย 2.0 เมตร กั้นระหว่างพื้นที่โครงการกับชุมชนใกล้เคียง เพื่อช่วยลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและกลิ่นเหม็นรบกวนได้ในระยะหนึ่ง	✓					- โครงการจัดให้มีกำแพงหรือรั้วคอนกรีตสูงอย่างน้อย 2.0 เมตร กั้นระหว่างพื้นที่โครงการกับชุมชนใกล้เคียง เพื่อช่วยลดผลกระทบด้านทัศนียภาพและกลิ่นเหม็นรบกวนได้ในระยะหนึ่ง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-10 กำแพงหรือรั้วกั้นระหว่างโครงการกับชุมชนใกล้เคียง
2. จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยในแต่ละส่วนให้สามารถรองรับมูลฝอยได้นานอย่างน้อย 1 วัน โดยเฉพาะต้องจัดหาภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อที่สามารถปิดได้มิดชิด ให้เพียงพอต่อความต้องการทุกจุดที่มีการทิ้ง	✓					- โครงการจัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยในแต่ละส่วน ให้สามารถรองรับมูลฝอยได้นานอย่างน้อย 1 วัน โดยเฉพาะต้องจัดหาภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อที่สามารถปิดได้มิดชิด ให้เพียงพอต่อความต้องการทุกจุดที่มีการทิ้ง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-11 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ) 3. จัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไป และถุงแดงสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้สะดวกในการแยกประเภทมูลฝอย โดยมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา ใบมีด แผ่นแก้วปิดสไลด์ ฯลฯ ให้รวบรวมทิ้งลงในภาชนะที่ไม่รั่วซึมและสามารถป้องกันการแทงทะลุโดนผู้ที่สัมผัสได้ มีฝาปิดมิดชิด และปิดฝาทุกครั้งเมื่อไม่ใช้งานแล้วและเมื่อมูลฝอยเต็มจะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อนานประมาณ 30 นาที จากนั้นเทน้ำยาออก แล้วปิดฝาและปิดผนึก มีป้ายติดว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” และบรรจุในถุงแดงซ้อนทับอีกชั้น	✓					- โครงการจัดให้มีถุงดำรองรับมูลฝอยทั่วไป และถุงแดงสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้สะดวกในการแยกประเภทมูลฝอย โดยมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา ใบมีด แผ่นแก้วปิดสไลด์ ฯลฯ ให้รวบรวมทิ้งลงในภาชนะที่ไม่รั่วซึมและสามารถป้องกันการแทงทะลุโดนผู้ที่สัมผัสได้ มีฝาปิดมิดชิด และปิดฝาทุกครั้งเมื่อไม่ใช้งานแล้ว และเมื่อมูลฝอยเต็มจะต้องเติมน้ำยาฆ่าเชื้อนานประมาณ 30 นาที จากนั้นเทน้ำยาออก แล้วปิดฝาและปิดผนึก มีป้ายติดว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” และบรรจุในถุงแดงซ้อนทับอีกชั้น	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-12 ถุงพลาสติกสีดำสำหรับมูลฝอยทั่วไป ภาพถ่ายที่ 2.2-13 ถุงพลาสติกสีแดงสำหรับมูลฝอยติดเชื้อ ภาพถ่ายที่ 2.2-14 ภาชนะสำหรับมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)								
4. การเก็บมูลฝอยใส่ถุงไม่ควรให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป เพื่อป้องกันถุงมูลฝอยแตก	✓					- โครงการมีการเก็บมูลฝอยใส่ถุงในปริมาณหรือน้ำหนักที่ไม่มากเกินไป เพื่อป้องกันถุงมูลฝอยแตก	-	เอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย
5. เมื่อบรรจุมูลฝอยได้ประมาณ 3 ใน 4 ของถุง แล้วมัดปากถุงให้แน่น เพื่อรอการขนย้ายไปกำจัด	✓					- โครงการมีการบรรจุมูลฝอยได้ในปริมาณที่เหมาะสม แล้วมัดปากถุงให้แน่น เพื่อรอการขนย้ายไปกำจัด	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย
6. จัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมมาจากบริเวณต่างๆ ภายในโครงการไว้ที่ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องเก็บมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดง) เก็บไว้ในห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อ โดยต้องมัดปากถุงจนแน่นก่อนนำมาทิ้งลงในภาชนะรองรับที่มีฝาปิดมิดชิดอีกชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการเก็บขนไปกำจัด ป้องกันกลิ่นรบกวนและน้ำชะมูลฝอยรั่วไหล	✓					- โครงการจัดเก็บมูลฝอยทั้งหมดที่รวบรวมมาจากบริเวณต่างๆ ไว้ที่ห้องพักมูลฝอย โดยแยกตามประเภท มูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ) เก็บไว้ในห้องเก็บมูลฝอยทั่วไป ส่วนมูลฝอยติดเชื้อเก็บไว้ในห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อ โดยต้องมัดปากถุงจนแน่นก่อนนำมาทิ้งลงในภาชนะรองรับที่มีฝาปิดมิดชิดอีกชั้นหนึ่ง เพื่อป้องกันการเก็บขนไปกำจัด ป้องกันกลิ่นรบกวนและน้ำชะมูลฝอยรั่วไหล	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ) 7. ต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อมอกจากมูลฝอยชนิดอื่นๆ เพื่อง่ายต่อการเก็บขนไปกำจัดและป้องกันกลิ่นเหม็นรบกวน - การเก็บแยกให้กระทำตรงแหล่งเกิดมูลฝอย ห้ามมิให้เก็บรวบรวมแล้วนำมาแยกทีหลัง - รถเข็นมูลฝอยต้องแยกให้ชัดเจนระหว่างรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้น ต้องทำความสะอาดรถเข็นก่อนนำกลับขึ้นอาคารอีกครั้ง - จัดอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอยให้กับพนักงานเก็บขนมูลฝอย	✓					- โครงการต้องเข้มงวดในการเก็บแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยชนิดอื่นๆ เพื่อง่ายต่อการเก็บขนไปกำจัดและป้องกันกลิ่นเหม็นรบกวน - โครงการมีการเก็บแยกมูลฝอย โดยกระทำตรงแหล่งเกิดมูลฝอย - โครงการมีรถเข็นมูลฝอยแยกชัดเจนระหว่างรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ เมื่อเคลื่อนย้ายมูลฝอยมายังห้องพักมูลฝอยเสร็จสิ้น ต้องทำความสะอาด - โครงการมีการจัดอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอยให้กับพนักงานเก็บขนมูลฝอยเดือนละ 1 ครั้ง โดยสอนการใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ การจัดการมูลฝอย และทางโรงพยาบาลจัดให้มีการอบรมการจัดเก็บ คัดแยกขยะต่างๆ รวมถึงการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันขณะเก็บและขนย้ายขยะ ปีละ 1 ครั้ง ซึ่งดำเนินการในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย เอกสารแนบที่ 18 การอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการจัดการมูลฝอย ภาพถ่ายที่ 2.2-16 รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ ภาพถ่ายที่ 2.2-17 การล้างทำความสะอาดรถเข็นและอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ) 8. พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องแต่งกายด้วยชุดรัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก มีคีมเหล็กสำหรับคีบมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่นและเมื่อเสร็จสิ้นภาระกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดปฏิบัติการออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	✓					- โครงการจัดให้พนักงานที่ปฏิบัติหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ แต่งกายด้วยชุดรัดกุมและป้องกันอันตรายได้ เช่น เสื้อคลุม รองเท้าหุ้มข้อ ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูก มีคีมเหล็กสำหรับคีบมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่นและเมื่อเสร็จสิ้นภาระกิจแล้ว ผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดปฏิบัติการออกและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-18 พนักงานสวมใส่ PPE ขณะเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)								
9. จัดให้มีที่พักมูลฝอยรวม เป็นอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรงและถูกสุขลักษณะ คือ เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็กที่มีหลังคาปิดคลุมมิดชิด ผนังเป็นคอนกรีตบล็อกฉาบปูนทาสีเคลือบชนิดด้าน ผนังด้านบนเป็นอิฐบล็อก ระบายอากาศฉาบปูนเรียบทาสีเคลือบ หลังคาเป็นเหล็กเคลือบสี มีการจัดแบ่งแยกห้องเป็นสัดส่วน ดังนี้	✓					- โครงการจัดให้มีที่พักมูลฝอยรวม เป็นอาคารที่มีความมั่นคงแข็งแรงและถูกสุขลักษณะ คือ เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็กที่มีหลังคาปิดคลุมมิดชิด ผนังเป็นคอนกรีตบล็อกฉาบปูนทาสีเคลือบชนิดด้าน ผนังด้านบนเป็นอิฐบล็อก ระบายอากาศฉาบปูนเรียบทาสีเคลือบ หลังคาเป็นเหล็กเคลือบสี มีการจัดแบ่งแยกห้องเป็นสัดส่วน ดังนี้	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ
- ห้องพักมูลฝอยเปียก ความจุ 6 ลบ.ม. เพื่อรอให้รถเก็บขนมูลฝอยของสนง. เขตสายไหมมาเก็บขนไปกำจัด	✓					- โครงการมีห้องพักมูลฝอยเปียก ความจุ 6 ลบ.ม. เพื่อรอให้รถเก็บขนมูลฝอยของสนง. เขตสายไหมมาเก็บขนไปกำจัด	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-22 การเก็บขนมูลฝอยทั่วไปไปกำจัด
- ห้องพักมูลฝอยแห้ง ความจุ 12 ลบ.ม. ภายในแบ่งพื้นที่สำหรับมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยอันตรายและมูลฝอยรีไซเคิล เพื่อรอให้รถของสนง.เขตสายไหมมาเก็บขนไปกำจัด	✓					- โครงการห้องพักมูลฝอยแห้ง ความจุ 12 ลบ.ม. ภายในแบ่งพื้นที่สำหรับมูลฝอยทั่วไป โดยมูลฝอยอันตรายส่งกำจัดที่บริษัทเทิร์นดี อินเตอร์เทรด จำกัด มูลฝอยรีไซเคิล ส่งจำหน่ายที่ร้านรับซื้อของเก่า และมูลฝอยทั่วไปส่งสนง. เขตสายไหมมาเก็บขนไปกำจัด	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ) - ห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ความจุ 6 ลบ.ม. ติดตั้งระบบควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน 15 °C เพื่อป้องกันมูลฝอยเน่าเหม็น ซึ่งสามารถลดผลกระทบในด้านกลิ่น เพื่อรอให้ บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ขนส่งไปกำจัดที่โรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุชต่อไป	✓					- โครงการมีห้องเย็นเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ความจุ 6 ลบ.ม. โดยทางโครงการมีการพักขยะติดเชื้อก่อนนำไปกำจัดไม่เกิน 7 วัน จึงมีการติดตั้งระบบปรับอากาศควบคุมอุณหภูมิไม่ให้เกิน 20 องศาเซลเซียส ซึ่งสามารถลดผลกระทบในด้านกลิ่น เพื่อรอให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ขนส่งไปกำจัดที่โรงงานเตาเผามูลฝอยติดเชื้ออ่อนนุชต่อไป	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพักมูลฝอยประเภทต่างๆ ของโครงการ เอกสารแนบที่ 19 เอกสารการส่งมูลฝอยติดเชื้อให้บริษัทกำจัด ช่วงเดือน ม.ค.-มิ.ย.2569
10. จัดให้มีภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดตั้งวางไว้ในห้องพักมูลฝอย เพื่อรองรับถุงมูลฝอยที่จะนำมาทิ้งอีกชั้น เพื่อป้องกันกลิ่นและการหกรั่วไหล กรณีถุงแตก เพื่อเพิ่มการป้องกันกลิ่นและการหกรั่วไหลได้ดียิ่งขึ้น	✓					- โครงการจัดให้มีภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดตั้งวางไว้ในห้องพักมูลฝอย เพื่อรองรับถุงมูลฝอยที่จะนำมาทิ้งอีกชั้น เพื่อป้องกันกลิ่นและการหกรั่วไหล กรณีถุงแตก เพื่อเพิ่มการป้องกันกลิ่นและการหกรั่วไหลได้ดียิ่งขึ้น	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-19 ภาชนะที่มีฝาปิดภายในห้องพักมูลฝอย

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ) 11. มูลฝอยอันตราย เช่น ยาเม็ดที่หมดอายุ ยาในกลุ่มเคมีบำบัด หลอดฟลูออเรสเซนซ์ ถ่านไฟฉาย กระป๋องอัดความดันฟิล์มเอกเรย์ เป็นต้น ทางโครงการต้องมีวิธีการแยกประเภทและรวบรวมมูลฝอยกลุ่มนี้ไว้เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธี โดยจัดเก็บไว้ในภาชนะที่บรรจุเฉพาะมูลฝอยประเภทนี้ และระบุข้อความหรือสัญลักษณ์เพื่อแจ้งให้ทราบว่า ได้เก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายไว้ในภาชนะนั้น และประสานงานให้สำนักรักษาความสะอาด กทม. มารับไปกำจัด	✓					- โครงการจัดการมูลฝอยอันตราย โดยแยกประเภทและรวบรวมมูลฝอยกลุ่มนี้ไว้เพื่อส่งไปกำจัดอย่างถูกวิธี จัดเก็บไว้ในภาชนะที่บรรจุเฉพาะมูลฝอยประเภทนี้ และระบุข้อความหรือสัญลักษณ์เพื่อแจ้งให้ทราบว่า ได้เก็บรวบรวมมูลฝอยอันตรายไว้ในภาชนะนั้น ทางโครงการได้ประสานงานให้บริษัท เทิร์นดี อินเทอร์เน็ต จำกัด ซึ่งได้รับอนุญาตในการทำจัดมูลฝอยอันตรายมารับไปกำจัด และโครงการได้มีการตรวจประเมินบริษัทรับกำจัดมูลฝอยอันตรายเป็นประจำทุกปี ซึ่งในปี 2569 เข้าตรวจประเมินเมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2569	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย เอกสารแนบที่ 20 ใบอนุญาตการจัดเก็บมูล ฝอยอันตราย อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-19 ภาชนะที่มีฝาปิดภายใน ห้องพักมูลฝอย ภาพถ่ายที่ 2.2-20 การเก็บขนมูลฝอย อันตรายไปกำจัด ภาพถ่ายที่ 2.2-41 การตรวจประเมินบริษัท รับกำจัดมูลฝอยอันตราย

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ) 12. มูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้อีก เช่น โลหะ ขวด พลาสติก และกระดาษ เป็นต้น ให้พนักงานทำความสะอาด เก็บรวบรวมไว้ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องการกำจัด	✓					- โครงการจัดให้พนักงานทำความสะอาด เก็บรวบรวมมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้ ขายให้กับผู้รับซื้อเพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยที่ต้องการกำจัด	-	เอกสารแนบที่ 21 ข้อมูลปริมาณมูลฝอย Recycle ช่วงเดือน ม.ค.- มิ.ย. 2569 ภาพถ่ายที่ 2.2-21 การเก็บขนมูลฝอย Recycle
13. ทางโครงการจะต้องประสานกับสนง.เขตสายไหมให้เข้าทำการเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งที่เกิดขึ้นจากโครงการเป็นประจำทุกวัน ซึ่งจะทำให้ไม่มีปัญหามูลฝอยตกค้างที่จะส่งกลิ่นเหม็นรบกวนต่อชุมชน	✓					- โครงการประสานกับสนง. เขตสายไหมให้เข้าทำการเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งที่เกิดขึ้นจาก ซึ่งจะทำให้ไม่มีปัญหามูลฝอยตกค้างที่จะส่งกลิ่นเหม็นรบกวนต่อชุมชน ปัจจุบันมีปริมาณมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งลดลง ทางโครงการจึงพิจารณาปรับแผนการเข้าเก็บมูลฝอยเปียกและมูลฝอยแห้งเป็นสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-22 การเก็บขนมูลฝอยทั่วไป

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.3 การจัดการมูลฝอย (ต่อ)								
14. ต้องจัดให้พนักงานทำความสะอาดที่พักรมูลฝอยเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และระบายน้ำทิ้งจากการล้างห้องพักรมูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	✓					- โครงการจัดให้พนักงานทำความสะอาดห้องพักรมูลฝอยเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และระบายน้ำทิ้งจากการล้างห้องพักรมูลฝอยเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ รายละเอียดดังนี้ มูลฝอยทั่วไปสัปดาห์ละ 1 ครั้ง มูลฝอยติดเชื้อทุกวันจันทร์ พุธ และศุกร์ของสัปดาห์ และมูลฝอยอันตรายทุก 3 เดือน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-23 การทำความสะอาดห้องพักรมูลฝอย
15. มีการปลูกต้นไม้ที่มีลักษณะทรงพุ่มหนาแน่น และลำต้นสูงบริเวณรอบห้องพักรมูลฝอย เช่น ต้นประดู่ ต้นสน ตันโอโศกอินเดีย เป็นต้น เพื่อเป็นแนว Buffer Zone ป้องกันกลิ่นเหม็นรบกวนต่อชุมชนใกล้เคียง	✓					- โครงการมีการปลูกต้นไม้ที่มีลักษณะทรงพุ่มหนาแน่น และลำต้นสูงบริเวณรอบห้องพักรมูลฝอย เช่น ต้นประดู่ ต้นสน ตันโอโศกอินเดีย เป็นต้น เพื่อเป็นแนว Buffer Zone ป้องกันกลิ่นเหม็นรบกวนต่อชุมชนใกล้เคียง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-24 ต้นไม้บริเวณรอบห้องพักรมูลฝอย

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.4 การระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม								
1. จัดเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และควบคุมการระบายน้ำออกให้มีอัตราตามที่กำหนดไว้ คือ ไม่เกิน 0.045 ลบ.ม./วินาที	✓					- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบดูแลระบบระบายน้ำของโครงการ และควบคุมการระบายน้ำออกให้มีอัตราตามที่กำหนดไว้ คือ ไม่เกิน 0.045 ลบ.ม./วินาที ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามที่ได้มีการออกแบบของโครงการ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-25 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ
2. ทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	✓					- โครงการทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอย เป็นประจำอย่างสม่ำเสมอโดยแบ่งโซนทำความสะอาดทุกเดือนจนครบรอบโครงการ	-	เอกสารแนบที่ 40 บันทึกการทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอย
3. ทางโครงการจะต้องจัดสร้างบ่อหน่วงน้ำฝน เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกิน มีปริมาตรความจุ 733 ลบ.ม. ซึ่งสามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้นานกว่า 3 ชั่วโมง	✓					-โครงการจัดสร้างบ่อหน่วงน้ำฝน เพื่อรองรับน้ำฝนส่วนเกิน มีปริมาตรความจุ 733 ลบ.ม. ซึ่งสามารถเก็บกักน้ำฝนส่วนเกินได้นานกว่า 3 ชั่วโมง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-26 บ่อหน่วงน้ำฝน
4. ทางโครงการจะต้องทำการขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	✓					- โครงการทำการขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ซึ่งดำเนินการขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำล่าสุดเมื่อวันที่ 10 ธันวาคม 2568 สำหรับแผนปี 2569 กำหนดไว้ช่วงเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2569	-	เอกสารแนบที่ 22 รายงานการขุดลอกตะกอนบริเวณบ่อหน่วงน้ำประจำปี

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.5 การคมนาคม								
1. จัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยติดตั้งป้ายบอกทิศทางการเดินทางและสัญญาณจราจรภายในโครงการให้เห็นชัดเจน	✓					- โครงการจัดให้มีระบบการจราจรที่มีความปลอดภัย โดยติดตั้งป้ายบอกทิศทางการเดินทางและสัญญาณจราจรภายในโครงการให้เห็นชัดเจน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-27 ป้ายบอกทิศทางการเดินทางและสัญญาณจราจรภายในโครงการ
2. จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร ตลอดจนการจอดรถโดยเฉพาะอย่างยิ่งการเข้า-ออก ให้เป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็วและเป็นระเบียบ	✓					- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร ตลอดจนการจอดรถโดยเฉพาะอย่างยิ่งการเข้า-ออก ให้เป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็วและเป็นระเบียบ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-28 เจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร
3. จัดให้มีที่จอดรถยนต์อย่างน้อย 183 คัน ตามกฎหมายกำหนด เพื่อให้เพียงพอสำหรับผู้มาใช้บริการ	✓					- โครงการจัดให้มีที่จอดรถยนต์อย่างน้อย 221 คัน ตามกฎหมายกำหนด เพื่อให้เพียงพอสำหรับผู้มาใช้บริการ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-29 ที่จอดรถของโครงการ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.6 การป้องกันอัคคีภัย								
1. จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการ	✓					- โครงการจัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยตามที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการ และเพิ่มความดังของสัญญาณเตือนภัยให้ดังเพิ่มขึ้น โดยจัดจ้างบริษัทภายนอกตรวจสอบสัญญาณเตือนภัยปีละ 2 ครั้ง โดยครั้งแรกดำเนินการในเดือนมิถุนายน 2569	-	เอกสารแนบที่ 41 รายงานการตรวจสอบสัญญาณเตือนภัย ภาพถ่ายที่ 2.2-30 ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ
2. จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอทุก 3 เดือน หากพบว่าการสูญหายหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	✓					- โครงการจัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอทุกเดือน หากพบว่าการสูญหายหรือใช้การไม่ได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	-	เอกสารแนบที่ 23 รายการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยช่วงเดือน ม.ค.-มิ.ย. 2569
3. ติดป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที	✓					- โครงการติดป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-31 ป้ายคำแนะนำการใช้ อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละ ชนิดบริเวณที่ติดตั้ง อุปกรณ์ดับเพลิง

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ) 4. จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนแผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร โดยเฉพาะป้ายบอกชั้นและป้ายทางหนีไฟ	✓					- โครงการได้จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลนแผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร โดยเฉพาะป้ายบอกชั้นและป้ายทางหนีไฟ	-	เอกสารแนบที่ 24 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย ภาพถ่ายที่ 2.2-32 แผนผังและป้ายทางหนีไฟแต่ละชั้น
5. จัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที คือ ต้องไม่น้อยกว่า 108 ลบ.ม.	✓					- โครงการจัดให้มีปริมาณน้ำสำรองไว้เฉพาะเพื่อการดับเพลิงได้อย่างน้อย 30 นาที โดยถังน้ำสำรองตั้งอยู่ชั้นใต้ดินบริเวณด้านหลังอาคารจอดรถและมีการตรวจสอบปริมาณน้ำสำรองเป็นประจำอย่างสม่ำเสมอ	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-33 ถังน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง
6. จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ไว้ให้พร้อม ได้แก่ แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคารและพื้นที่โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังเกิดเพลิงไหม้	✓					- โครงการจัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆ กรณีเกิดเพลิงไหม้ไว้ให้พร้อม ได้แก่ แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ แผนอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากตัวอาคารและพื้นที่โครงการ รวมถึงแผนบรรเทาทุกข์หลังเกิดเพลิงไหม้	-	เอกสารแนบที่ 25 การปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ) 7. จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรมการซ้อมย้ายผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัยเพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ยึดปฏิบัติ	✓					- โครงการจัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ระบบป้องกันอัคคีภัยและฝึกอบรมการซ้อมย้ายผู้ป่วยเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ และยามรักษาการณ์ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ทันทีและไม่ตกใจกลัว อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการป้องกันอัคคีภัยเพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ยึดปฏิบัติ	-	เอกสารแนบที่ 26 เอกสารแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดอัคคีภัย (Code Red)
8. จัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดยประสานงานกับศูนย์อำนาจการ (ศูนย์วิทยุ) อปพร. เขต สำนักงานสายไหม ทำการฝึกซ้อมให้อย่างน้อยปีละ 1-2 ครั้ง	✓					- โครงการจัดให้มีการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ในโรงพยาบาล โดยประสานงานกับศูนย์อำนาจการ (ศูนย์วิทยุ) อปพร. เขต สำนักงานสายไหม ทำการฝึกซ้อมให้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยในปี 2568 ดำเนินการซ้อมดับเพลิง เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 สำหรับแผนปี 2569 กำหนดไว้ช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2569	-	เอกสารแนบที่ 27 รายงานการซ้อมดับเพลิงประจำปี 2568

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ) 9. ประสานงานกับศูนย์อำนวยการ (ศูนย์วิจัย) อปพร. ของสนง.สายไหม และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความช่วยเหลือในกรณีเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านั้นไว้ด้วย เพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน	✓					- โครงการมีการประสานงานกับศูนย์อำนวยการ (ศูนย์วิจัย) อปพร. ของสนง.สายไหม และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความช่วยเหลือในกรณีเกิดเพลิงไหม้ รวมทั้งมีสมุดจดเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ เหล่านั้นไว้ด้วย เพื่อติดต่อได้ทันทีในกรณีฉุกเฉิน หรือสามารถกด 300 โทรไปยังโอเปอเรเตอร์เพื่อแจ้งเหตุและให้ติดต่อหน่วยงานต่างๆ ได้	-	เอกสารแนบที่ 28 เบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงานต่างๆ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
10. การเก็บรักษาและการเคลื่อนย้ายถังก๊าซควรปฏิบัติ ดังนี้ - การเก็บรักษา สถานที่เก็บต้องเป็นที่แห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคา กันแดดและฝน ไม่เก็บใกล้น้ำมันหรือวัตถุไวไฟ หรือระเบิดได้ง่าย หรือแหล่งกระจายความร้อน หรือให้ความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟท์ ทางเดิน บริเวณที่เก็บต้องระบุข้อความ “ห้ามบุคคลภายนอกเข้า”	✓					- โครงการมีการเก็บรักษา สถานที่เก็บต้องเป็นที่แห้งและอากาศถ่ายเทได้ดี มีหลังคา กันแดดและฝน ไม่เก็บใกล้ น้ำมันหรือวัตถุไวไฟ หรือระเบิดได้ง่าย หรือแหล่งกระจายความร้อน หรือให้ความร้อน ไม่เก็บใกล้ลิฟท์ ทางเดิน บริเวณที่เก็บต้องระบุข้อความ “ห้ามบุคคลภายนอกเข้า”	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 25 การปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น ภาพถ่ายที่ 2.2-34 สถานที่เก็บรักษาก๊าซ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
3.6 การป้องกันอัคคีภัย (ต่อ) - การเคลื่อนย้ายต้องตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้ายถึงว่า ได้ปิดฝาครอบและปิดเกลียวเข้าที่แน่นแล้ว เมื่อจะเคลื่อนย้ายถึงขนาดใหญ่ควรถูกใช้คนยก 2 คน คนละปลายหรือใส่รถเข็นในท่าตั้งพร้อม มีสายรัดถึง ขณะเคลื่อนย้ายต้องระวังไม่ให้ถึงหล่นหรือกระทบกับสิ่งใด	✓					- มีการตรวจสอบฝาปิดครอบถังก๊าซและเกลียวว่าเข้าที่แน่นแล้วก่อนเคลื่อนย้าย เมื่อจะเคลื่อนย้ายถึงขนาดใหญ่โครงการกำหนดให้ใช้คนยก 2 คน คนละปลายหรือใส่รถเข็นในท่าตั้งพร้อม มีสายรัดถึง ขณะเคลื่อนย้ายและระวังไม่ให้ถึงหล่นหรือกระทบกับสิ่งใด	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 25 การปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น เอกสารแนบที่ 29 เอกสารแนะนำการเคลื่อนย้ายถังก๊าซ อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-34 สถานที่เก็บรักษาถังก๊าซ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่ประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 สภาพเศรษฐกิจและสังคม 1. ควรพิจารณารับคนในท้องถิ่นเข้าทำงานในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม	✓					- โครงการมีการพิจารณารับคนในท้องถิ่นเข้าทำงานในโรงพยาบาลตามความเหมาะสม โดยช่วงเดือนมกราคม - มิถุนายน 2569 มีการว่าจ้างพนักงานท้องถิ่น จำนวน 137 คน	-	เอกสารแนบที่ 30 รายชื่อพนักงานท้องถิ่นของโรงพยาบาล ภาพถ่ายที่ 2.2-35 ป้ายประกาศข่าวสารของโรงพยาบาล
2. ติดตั้งตู้ ATM ในโรงพยาบาลเพื่อบริการชุมชนใกล้เคียง	✓					- โครงการได้ติดตั้งตู้ ATM ในโรงพยาบาลเพื่อบริการชุมชนใกล้เคียง	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-36 ตู้ ATM ภายในโครงการ
3. เปิดประมูลร้านขายของภายในโรงพยาบาลเพื่อให้คนในชุมชนได้มีโอกาสสร้างรายได้	✓					- โครงการมีการเปิดประมูลร้านขายของภายในโรงพยาบาลเพื่อให้คนในชุมชนได้มีโอกาสสร้างรายได้ โดยมีกลุ่ม Line ให้ชาวบ้านนำอาหารหรือผลิตภัณฑ์จากคนในชุมชนมาฝากขายได้	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-37 ส่งเสริมผลิตภัณฑ์จากชุมชน

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต (ต่อ) 4.2 สาธารณสุข								
1. ดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ	✓					- โครงการดูแลรักษาความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วยให้สะอาดอยู่เสมอ เพื่อป้องกันกลิ่นและการแพร่พันธุ์ของพาหะนำโรคต่างๆ เป็นประจำทุกวัน	-	อ้างอิงภาพถ่ายที่ 2.2-23 การทำความสะอาดห้องพักรวมผู้ป่วย
2. ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคได้ตามที่ได้ออกแบบไว้	✓					- โครงการดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดและฆ่าเชื้อโรคได้ตามที่ได้ออกแบบไว้ หากพบความผิดปกติผู้ดูแลระบบจะทำการรายงานแจ้งและดำเนินการแก้ไขต่อไป	-	อ้างอิงเอกสารแนบที่ 12 บันทึกการตรวจสอบดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย
3. เครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วยเตียง ขาตั้งขวดน้ำเกลือ ต้องทำความสะอาดเป็นประจำ พร้อมทั้งทำการฆ่าเชื้อโรคก่อนทุกครั้งที่จะนำมาใช้ใหม่เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค	✓					- โครงการมีการทำความสะอาดเครื่องมือ/อุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์เป็นประจำ เช่น เสื้อผ้าผู้ป่วย เตียง ขาตั้งขวดน้ำเกลือ เป็นประจำ พร้อมทั้งทำการฆ่าเชื้อโรคก่อนทุกครั้ง ที่จะนำมาใช้ใหม่เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค	-	เอกสารแนบที่ 31 คู่มือการปฏิบัติงาน หรือ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ เอกสารแนบที่ 32 รายการทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ทางการแพทย์

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย								
1. จัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัย คอยดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการตลอด 24 ชม.	✓					- โครงการจัดให้มีเวรยามรักษาความปลอดภัย คอยดูแลความเรียบร้อยภายในโครงการตลอด 24 ชม. โดยกะเช้า 6 คน กะกลางคืน 5 คน	-	ภาพถ่ายที่ 2.2-38 พนักงานรักษาความปลอดภัย
2. ต้องทำการตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงาน เพื่อคัดเลือกรับคนที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหะนำโรคผู้ป่วยหรือรับเชื้อ	✓					- โครงการทำการตรวจร่างกายพนักงานก่อนเข้าทำงาน เพื่อคัดเลือกรับคนที่มีสุขภาพแข็งแรง เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นพาหะนำโรคผู้ป่วยหรือรับเชื้อ	-	เอกสารแนบที่ 33 ตัวอย่างการตรวจร่างกายก่อนเข้าทำงาน
3. ทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค	✓					- โครงการทำการตรวจร่างกายพนักงานในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังโรค โดยดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงานเมื่อเดือนเมษายน 2569 โดยพนักงานที่ทำงานในพื้นที่เสี่ยงเช่น ห้องฉายรังสี ห้องเอ็กซเรย์ จะมีการติดแถบวัดรังสีทุกๆ 3 เดือน บริเวณห้องผ้า มีการตรวจปอดเพิ่มเติมจากโปรแกรมปกติ เป็นต้น	-	เอกสารแนบที่ 34 การแจ้งตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2569 เอกสารแนบที่ 38 รายการตรวจสุขภาพประจำปี 2569

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) 4. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุมผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีคีมเหล็กสำหรับคีบมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้วผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	✓					- โครงการจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความเหมาะสมกับประเภทของงาน เช่น ผ้าปิดปาก-จมูก ถุงมือ เสื้อคลุมผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท เป็นต้น โดยเฉพาะพนักงานที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ นอกจากจะมีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแล้ว ยังต้องมีคีมเหล็กสำหรับคีบมูลฝอยติดเชื้อถ้ามีการตกหล่น และเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจแล้วผู้ปฏิบัติงานควรถอดชุดและนำไปฆ่าเชื้ออย่างถูกวิธีทันที	-	เอกสารแนบที่ 17 คู่มือการจัดเก็บมูลฝอย ภาพถ่ายที่ 2.2-18 พนักงานสวมใส่ PPE ขณะเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ
5. ต้องทำการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค	✓					- โครงการมีการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค	-	เอกสารแนบที่ 35 ขั้นตอนการแยกผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) 6. จัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้พนักงานที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ	✓					- โครงการมีการจัดอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธีให้พนักงานที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ	-	เอกสารแนบที่ 36 เอกสารการอบรมและทบทวนการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการอย่างถูกวิธี
4.4 ประวัติศาสตร์และสุนทรียภาพ 1. จัดให้มีที่ว่างโดยรอบอาคาร 6 เมตร นับจากแนวรั้วทั้ง 4 ด้าน รวมทั้งปลูกไม้ยืนต้นบริเวณแนวรั้วรอบโครงการที่สามารถปลูกได้ และบริเวณรอบห้องพักรวมตลอดจนปลูกดอกไม้ประดับในบริเวณที่ว่าง เพื่อความร่มรื่นและสวยงาม	✓					- โครงการจัดให้มีที่ว่างโดยรอบอาคาร 6 เมตร นับจากแนวรั้วทั้ง 4 ด้าน รวมทั้งปลูกไม้ยืนต้นบริเวณแนวรั้วรอบโครงการที่สามารถปลูกได้ และบริเวณรอบห้องพักรวมตลอดจนปลูกดอกไม้ประดับในบริเวณที่ว่าง เพื่อความร่มรื่นและสวยงาม	-	เอกสารแนบที่ 8 Layout พื้นที่สีเขียว ภาพถ่ายที่ 2.2-1 การดูแลรักษาไม้ดอกไม้ประดับ และหญ้าคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการ ภาพถ่ายที่ 2.2-3 พื้นที่สีเขียว

ตารางที่ 2.2-1 (ต่อ)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติ					รายละเอียดของการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา/ อุปสรรค และแนวทางแก้ไข	เอกสารอ้างอิง
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ได้	ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ	ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ			
4.4 ประวัติศาสตร์และสุนทรียภาพ (ต่อ)								
2. ดูแลรักษาดันไม้ให้ตรงตามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตายแล้ว	✓					- โครงการได้ดูแลรักษาดันไม้ให้ตรงตามและเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ พร้อมทั้งปลูกซ่อมแซมในส่วนที่ตายแล้ว	-	เอกสารแนบที่ 8 Layout พื้นที่สีเขียว ภาพถ่ายที่ 2.2-1
3. ควบคุมดูแลอาคาร และบริเวณต่างๆ ของโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	✓					- โครงการได้ควบคุมดูแลอาคาร และบริเวณต่างๆ ของโครงการให้มีสภาพดี และสวยงามอยู่เสมอตามแบบภูมิสถาปัตย์ที่ออกแบบไว้	-	การดูแลรักษาไม้ดอกไม้ประดับ และหญ้าคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการ ภาพถ่ายที่ 2.2-3 พื้นที่สีเขียว



ภาพถ่ายที่ 2.2-1 การดูแลรักษาไม้ดอกไม้ประดับ และหญ้าคลุมดินที่ปลูกไว้ในโครงการ



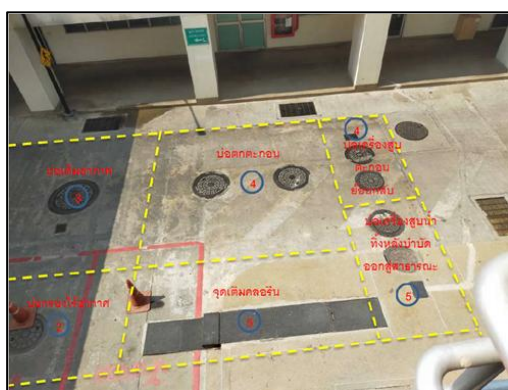
ภาพถ่ายที่ 2.2- 2 ป้ายเตือนให้ดับเครื่องยนต์บริเวณลานจอดรถ



ภาพถ่ายที่ 2.2-3 พื้นที่สีเขียว



ภาพถ่ายที่ 2.2-4 ป้ายจำกัดความเร็วภายในโครงการ



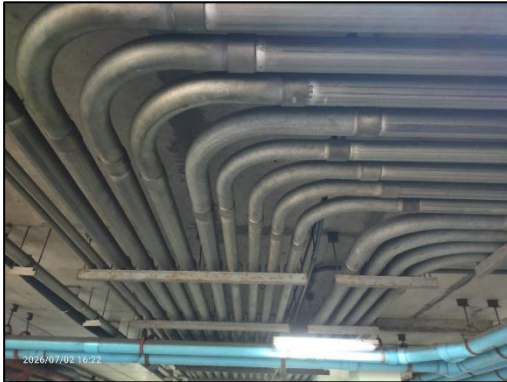
ภาพถ่ายที่ 2.2-5 ระบบบำบัดน้ำเสียภายในพื้นที่โครงการ



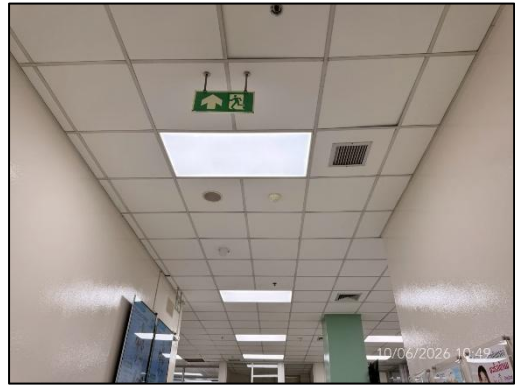
ภาพถ่ายที่ 2.2-6 ป้ายรณรงค์ประหยัดน้ำ



ภาพถ่ายที่ 2.2-7 ป้ายรณรงค์ประหยัดพลังงาน



ภาพถ่ายที่ 2.2-8 การติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ภายในโครงการ



ภาพถ่ายที่ 2.2-9 อุปกรณ์ประหยัไฟฟ้า เบอร์ 5 ของโครงการและหลอดไฟ LED



ภาพถ่ายที่ 2.2-10 กำแพงหรือรั้วกั้นระหว่างโครงการกับชุมชนใกล้เคียง



ภาพถ่ายที่ 2.2-11 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ของโครงการ



ภาพถ่ายที่ 2.2-12 ถังพลาสติกสีดำสำหรับ
มูลฝอยทั่วไป

ภาพถ่ายที่ 2.2-13 ถังพลาสติกสีแดงสำหรับ
มูลฝอยติดเชื้อ



ภาพถ่ายที่ 2.2-14 ภาชนะสำหรับมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม



ภาพถ่ายที่ 2.2-15 ห้องพัสดุฝอยประเภทต่าง ๆ ของโครงการ



ภาพถ่ายที่ 2.2-16 รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ



ภาพถ่ายที่ 2.2-17 การล้างทำความสะอาดเข็นและอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ



ภาพถ่ายที่ 2.2-18 พนักงานสวมใส่ PPE ขณะเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ



ภาพถ่ายที่ 2.2-19 ภาชนะที่มีฝาปิดภายในห้องพักมูลฝอย

ภาพถ่ายที่ 2.2-20 การเก็บขนมูลฝอยอันตรายไปกำจัด



ภาพถ่ายที่ 2.2-21 การเก็บขนมูลฝอย Recycle



ภาพถ่ายที่ 2.2-22 การเก็บขนมูลฝอยทั่วไปไปกำจัด



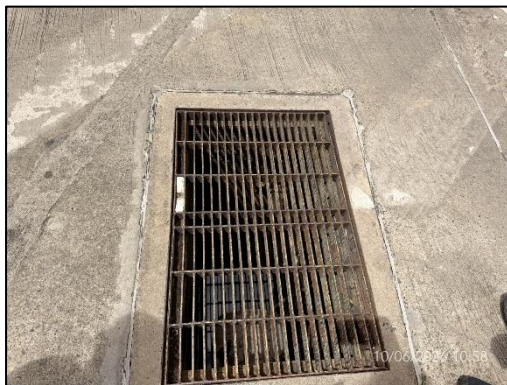
ภาพถ่ายที่ 2.2-23 การทำความสะอาดห้องพักมูลฝอย



ภาพถ่ายที่ 2.2-24 ต้นไม้บริเวณรอบห้องพักมูลฝอย



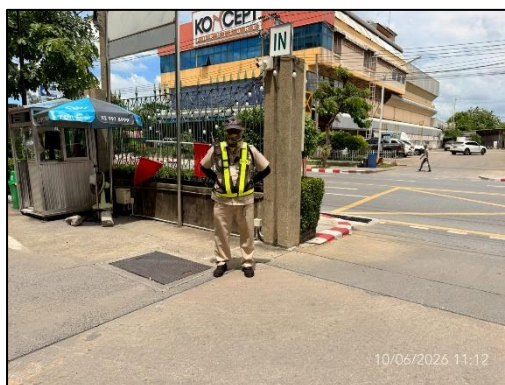
ภาพถ่ายที่ 2.2-25 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ



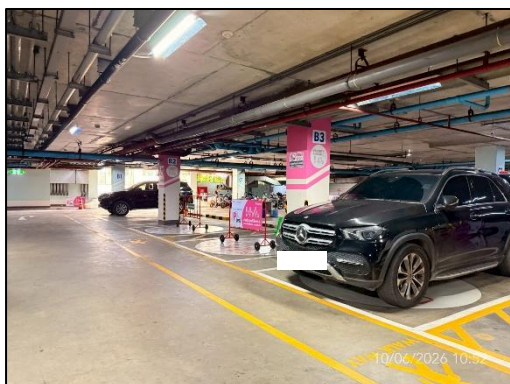
ภาพถ่ายที่ 2.2-26 บ่อหน่วงน้ำฝน



ภาพถ่ายที่ 2.2-27 ป้ายบอกทิศทางการเดินรถและสัญญาณจราจรภายในโครงการ



ภาพถ่ายที่ 2.2-28 เจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกและจัดระบบการจราจร



ภาพถ่ายที่ 2.2-29 ที่จอดรถของโครงการ



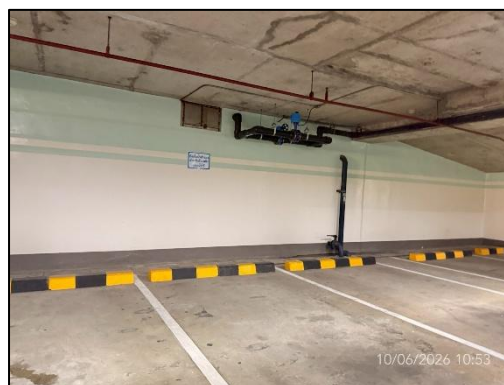
ภาพถ่ายที่ 2.2-30 อุปกรณ์เตือนภัยและป้องกันอัคคีภัยของโครงการ



ภาพถ่ายที่ 2.2-31 บ้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดบริเวณที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง



ภาพถ่ายที่ 2.2-32 แผนผังและป้ายทางหนีไฟแต่ละชั้น



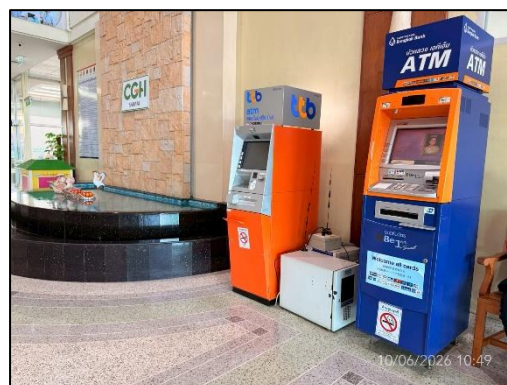
ภาพถ่ายที่ 2.2-33 ถังน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง



ภาพถ่ายที่ 2.2-34 สถานที่เก็บรักษาลังก๊าซ



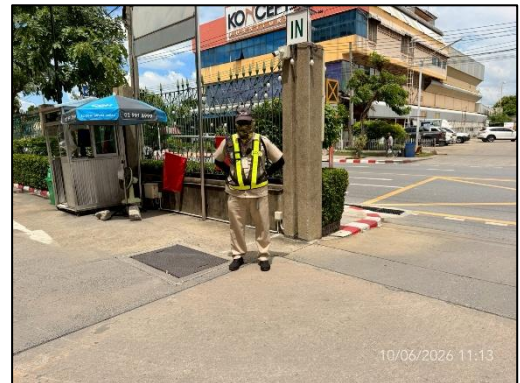
ภาพถ่ายที่ 2.2-35 บ้ายประกาศข่าวสารของ
โรงพยาบาล



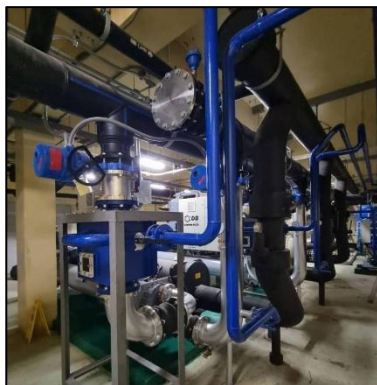
ภาพถ่ายที่ 2.2-36 ตู้ ATM ภายในโครงการ



ภาพถ่ายที่ 2.2-37 ส่งเสริมผลิตภัณฑ์จากชุมชน



ภาพถ่ายที่ 2.2-38 พนักงานรักษาความปลอดภัย

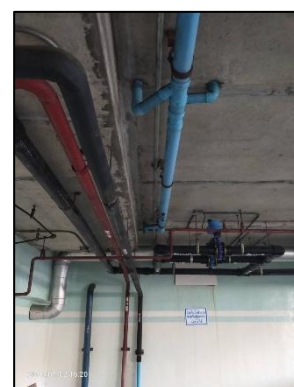


Chiller



Cooling Tower

ภาพถ่ายที่ 2.2-39 เครื่อง Chiller และ Cooling Tower



ภาพถ่ายที่ 2.2-40 ระบบเส้นท่อประปา



ภาพถ่ายที่ 2.2-41 การตรวจประเมินบริษัทรับกำจัดมูลฝอยอันตราย

บทที่ 3

ผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บริษัท เอสจีเอส (ประเทศไทย) จำกัด ได้ดำเนินการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาล ซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ตามแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

3.1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ประกอบด้วย น้ำใช้ คุณภาพน้ำ มูลฝอยและกากของเสีย ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และอาชีวอนามัยและความปลอดภัย แสดงดังตารางที่ 3.1-1

**ตารางที่ 3.1-1 แผนการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม
ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ประจำปี พ.ศ. 2569**

มาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่ของ การตรวจสอบ	ช่วงเวลาทำการตรวจวัด												
				ม.ค. 69	ก.พ. 69	มี.ค. 69	เม.ย. 69	พ.ค. 69	มิ.ย. 69	ก.ค. 69	ส.ค. 69	ก.ย. 69	ต.ค. 69	พ.ย. 69	ธ.ค. 69	
1. น้ำใช้	บริเวณพื้นที่โครงการ	ตรวจสอบการรั่วซึม การแตก หรือการชำรุดของท่อจ่ายน้ำใช้	1 เดือน/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
2. คุณภาพน้ำ	จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพ น้ำทั้งมี 2 จุด คือ • จุดน้ำทิ้งก่อนเข้าระบบ บำบัด • บ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่าน ระบบบำบัด	• ความเป็นกรดและด่าง (pH) • บีโอดี (BOD) • สารแขวนลอย (Suspended Solids) • สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids) • ตะกอนหนัก (Settleable Solids) • ซัลไฟด์ (Sulfide) • ทีเคเอ็น (TKN) • น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) • แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria)	3 เดือน/ครั้ง	✓				✓								
3. มูลฝอยและกาก ของเสีย	- ถังรองรับมูลฝอยประจำ ชั้น - ห้องพักมูลฝอยประจำ ชั้นและห้องพักมูลฝอย รวม	- ตรวจสอบสภาพของถังมูลฝอย และห้องพักมูลฝอย ตลอดจน อุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บขนมูล ฝอยชนิดต่างๆ เช่น รถเข็นมูล ฝอย คีมคีบมูลฝอยติดเชื้อ เป็น ต้น หากพบมีการชำรุดเสียหาย ต้องดำเนินการแก้ไขทันที	1 เดือน/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
		- ตรวจสอบปริมาณมูลฝอย ตกค้างบริเวณห้องพักมูลฝอย และภาชนะรองรับมูลฝอย ภายในโครงการ	- ทุกสัปดาห์ บริเวณห้องพัก มูลฝอย - ทุกวัน สำหรับ ภาชนะรองรับ มูลฝอย													
4. ระบบระบายน้ำ และการป้องกัน น้ำท่วม	- บริเวณท่อระบายน้ำ - บริเวณบ่อพักน้ำ - บ่อดักมูลฝอย	- มีการทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำและบ่อดักมูลฝอย	6 เดือน/ครั้ง				✓									
		- ขุดลอกตะกอนในบ่อหน่วงน้ำเป็น ประจำ	1 ปี/ครั้ง													

หมายเหตุ : หมายถึง เป็นแผนการดำเนินงานที่วางไว้
✓ หมายถึง ดำเนินการแล้ว

ตารางที่ 3.1-1 (ต่อ)

มาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	จุดเก็บตัวอย่าง/ จุดดำเนินการ	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่ของ การตรวจสอบ	ช่วงเวลาทำการตรวจวัด											
				ม.ค. 69	ก.พ. 69	มี.ค. 69	เม.ย. 69	พ.ค. 69	มิ.ย. 69	ก.ค. 69	ส.ค. 69	ก.ย. 69	ต.ค. 69	พ.ย. 69	ธ.ค. 69
5. ระบบป้องกัน อัคคีภัย	- ระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบดับเพลิงต่าง ๆ ภายในอาคาร	- จัดให้มีการตรวจสอบระบบ ป้องกันอัคคีภัยและระบบดับเพลิง ภายในอาคารให้สามารถใช้งานได้ อยู่เสมอ หากพบว่า อุปกรณ์เกิด การชำรุดหรือไม่สามารถใช้งานได้ ให้รีบดำเนินการแก้ไขโดยทันที	1 เดือน/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
		- การฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการ ดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	ปีละ 1 ครั้ง												
6. อาชีวอนามัยและ ความปลอดภัย	- พนักงานโรงพยาบาล	- ตรวจสอบสุขภาพพนักงานใน โรงพยาบาล	ปีละ 1 ครั้ง												

หมายเหตุ : ☐ หมายถึง เป็นแผนการดำเนินงานที่วางไว้
✓ หมายถึง ดำเนินการแล้ว

3.2 วิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจวิเคราะห์

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

ตารางที่ 3.2-1 พารามิเตอร์ วิธีการเก็บตัวอย่าง และวิธีการตรวจวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

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

3.3 มาตรฐานที่ใช้เปรียบเทียบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

คุณภาพน้ำทิ้ง

- ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125ง วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป
- ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2567 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 141 ตอนที่ 233ง วันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2567 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป

3.4 ผลการตรวจติดตามผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การตรวจติดตามผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ประกอบด้วย น้ำใช้ คุณภาพน้ำ มูลฝอยและกากของเสีย ระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม ระบบป้องกันอัคคีภัย และอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มีรายละเอียดผลการติดตามตรวจสอบดังนี้

3.4.1 การติดตามตรวจสอบน้ำใช้

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

3.4.2 การติดตามตรวจสอบการคุณภาพน้ำ

การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ มาตรการกำหนดให้เก็บตัวอย่างจำนวน 2 จุด ได้แก่ น้ำทั้งก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย และบ่อบำบัดน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ดำเนินการปีละ 4 ครั้ง ทุกๆ 3 เดือน ซึ่งช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ดำเนินการตรวจวิเคราะห์เมื่อเดือนมกราคมและเดือนเมษายน โดยดำเนินการตรวจวิเคราะห์ค่าความเป็นกรดและด่าง (pH) บีโอดี (BOD) สารแขวนลอย (SS) สารละลายได้ทั้งหมด (TDS) ตะกอนหนัก (Settleable Solids) ซัลไฟด์ (Sulfide) ทีเคเอ็น (TKN) น้ำมันและไขมัน (Oil and Grease) และแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) โดยรายละเอียดผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง แสดงดังตารางที่ 3.4.2-1 ถึงตารางที่ 3.4.2-2 ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

1) น้ำทิ้งก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ดำเนินการตรวจวิเคราะห์เมื่อเดือนมกราคมและเดือนเมษายน พบว่า ความเป็นกรดและด่าง (pH) มีค่า 7.2 และ 7.2 บีโอดี (BOD) มีค่า 59.6 และ 102 มิลลิกรัมต่อลิตร สารแขวนลอย (Suspended Solids) มีค่า 25 และ 67 มิลลิกรัมต่อลิตร สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids) มีค่า 924 และ 1,178 มิลลิกรัมต่อลิตร ตะกอนหนัก (Settleable Solids) มีค่า 1 และ 1 มิลลิกรัมต่อลิตร ซัลไฟด์ (Sulfide) มีค่าน้อยกว่า 0.5 และ 1.2 มิลลิกรัมต่อลิตร ทีเคเอ็น (TKN) มีค่า 40 และ 48 มิลลิกรัมต่อลิตร น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) มีค่าน้อยกว่า 5 และ 5 มิลลิกรัมต่อลิตร และแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) มีค่า 140 และ 54,000 เอ็มพีเอ็นต่อ 100 มิลลิลิตร

2) บ่อบำบัดน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุดรอบโรงพยาบาล)

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณบ่อบำบัดน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียช่วงเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ดำเนินการตรวจวิเคราะห์เมื่อเดือนมกราคมและเมษายน พบว่า ความเป็นกรดและด่าง (pH) มีค่า 7.3 และ 7.4 บีโอดี (BOD) มีค่า 3.6 และ 7.0 มิลลิกรัมต่อลิตร สารแขวนลอย (Suspended Solids) มีค่าน้อยกว่า 0.5 มิลลิกรัมต่อลิตรทั้งสองเดือน สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids) มีค่า 1,094 และ 1,002 มิลลิกรัมต่อลิตร ตะกอนหนัก (Settleable Solids) มีค่าน้อยกว่า 0.5 มิลลิกรัมต่อลิตรทั้งสองเดือน ซัลไฟด์ (Sulfide) มีค่าน้อยกว่า 0.5 มิลลิกรัมต่อลิตรทั้งสองเดือน ทีเคเอ็น (TKN) มีค่า 16 และ 3.78 มิลลิกรัมต่อลิตร น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) มีค่าน้อยกว่า 5 มิลลิกรัมต่อลิตรทั้งสองเดือน และแบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) มีค่าน้อยกว่า 1.8 เอ็มพีเอ็นต่อ 100 มิลลิลิตรทั้งสองเดือน

เมื่อเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากบ่อบำบัดน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย กับมาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125 ง วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548 และประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2567 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 141 ตอนที่ 233 ง วันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2567 โดยอาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป พบว่า ผลการตรวจวิเคราะห์ทั้งสองเดือนมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด

3) ผลการเปรียบเทียบคุณภาพน้ำทิ้ง ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569

เมื่อเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569 พบว่า ผลการตรวจวิเคราะห์ส่วนใหญ่มีค่าเปลี่ยนแปลงขึ้น-ลง ไม่แน่นอน ยกเว้นผลการตรวจวัดความเป็นกรดและด่าง (pH) และสารละลายได้ทั้งหมด (TDS) มีค่าเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย รายละเอียดสรุปผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแสดงดังตารางที่ 3.4.2-3 และรูปที่ 3.4.2-1 สำหรับผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งบริเวณบ่อบำบัดน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569 พบว่า ผลการตรวจวัดส่วนใหญ่มีค่าเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย รายละเอียดสรุปผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งแสดงดังตารางที่ 3.4.2-4 และรูปที่ 3.4.2-2



ภาพถ่ายที่ 3.4.2-1 การเก็บตัวอย่างน้ำทิ้ง โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569

ตารางที่ 3.4.2-1 ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)
โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด
ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569

พารามิเตอร์	หน่วย	ผลการตรวจวิเคราะห์	
		มกราคม 2569	เมษายน 2569
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	7.2	7.2
บีโอดี (BOD)	มก./ล.	59.6	102
สารแขวนลอย (Total Suspended Solids)	มก./ล.	25	67
สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids)	มก./ล.	924	1,178
ตะกอนหนัก (Settleable Solids)	มก./ล.	1	1
ซัลไฟด์ (Sulfide)	มก./ล.	<0.5	1.2
ทีเคเอ็น (TKN)	มก./ล.	40	48
น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease)	มก./ล.	<5	5
แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria)	เอ็มพีเอ็น/100 มล.	140	54,000

หมายเหตุ : เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด

ตารางที่ 3.4.2-2 ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งบริเวณบ่อกักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569

พารามิเตอร์	หน่วย	ผลการตรวจวิเคราะห์		มาตรฐาน ^{1/}
		มกราคม 2569	เมษายน 2569	
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	7.3	7.4	ต้องมีค่าระหว่าง 5-9
บีโอดี (BOD)	มก./ล.	3.6	7.0	ต้องมีค่าไม่เกิน 20
สารแขวนลอย (Total Suspended Solids)	มก./ล.	8	6	ต้องมีค่าไม่เกิน 30
สารที่ละลายได้ทั้งหมด (Total Dissolved Solids)	มก./ล.	1,094	1,002	1,000**
ตะกอนหนัก (Settleable Solids)	มก./ล.	<0.5	<0.5	-
ซัลไฟด์ (Sulfide)	มก./ล.	<0.5	<0.5	ต้องมีค่าไม่เกิน 1
ทีเคเอ็น (TKN)	มก./ล.	16	3.78	ต้องมีค่าไม่เกิน 35
น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease)	มก./ล.	<5	<5	ต้องมีค่าไม่เกิน 20
แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria)	เอ็มพีเอ็น/100 มล.	<1.8	<1.8	ต้องมีค่าไม่เกิน 1,000

หมายเหตุ : * ต้องมีค่าเพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายทั้งหมดในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล.

** ต้องมีค่าเพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายทั้งหมดในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 1,000 มก./ล. โดยค่าสารที่ละลายได้ทั้งหมดในน้ำประปาของเดือนมกราคม 2569 มีค่าเท่ากับ 198 มก./ล.

- เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด

ที่มา : ^{1/} ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2567 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 141 ตอนที่ 233 ง วันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2567 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคารตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป

ตารางที่ 3.4.2-3 เปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569

โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ

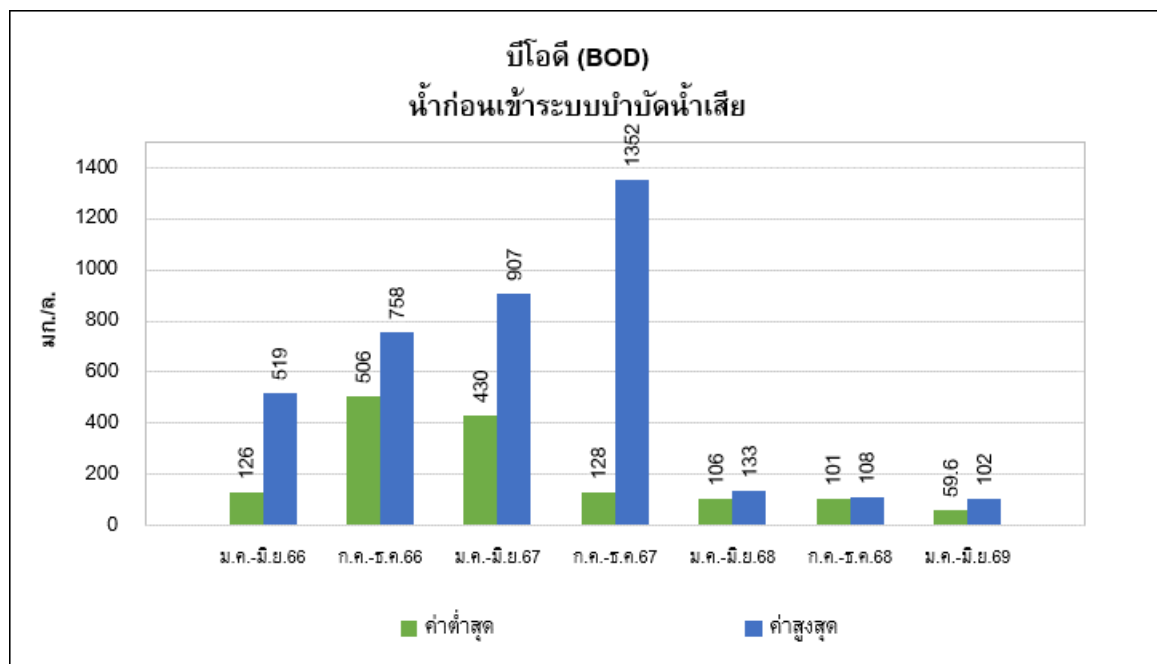
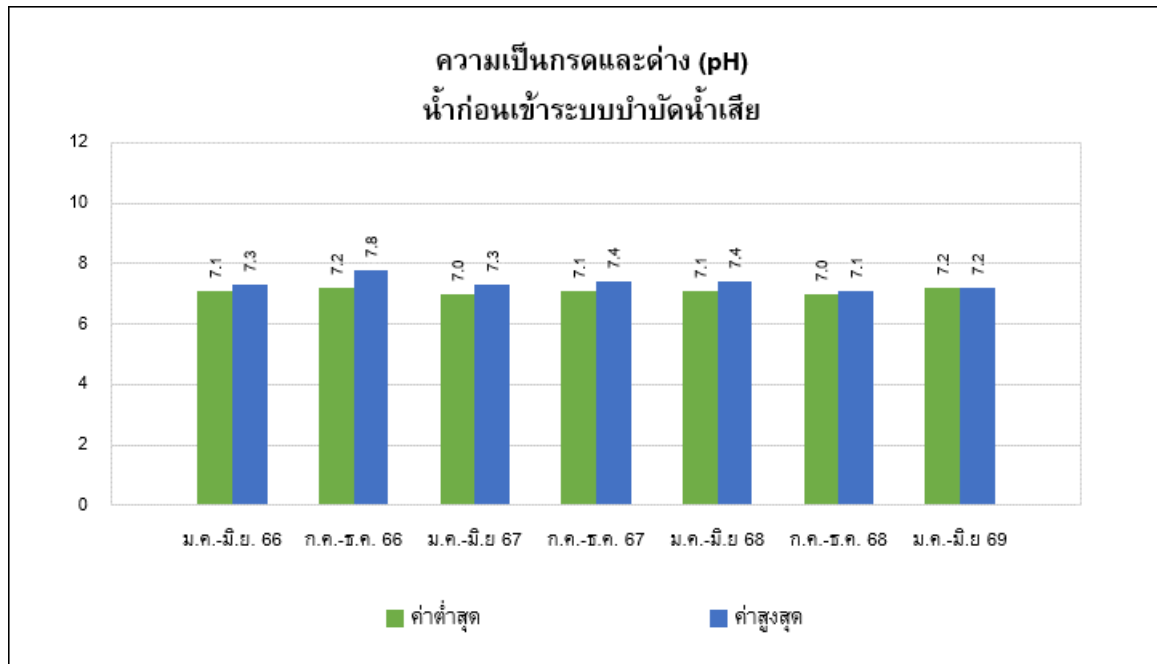
วันที่เก็บตัวอย่าง	ผลการตรวจวิเคราะห์								
	ค่าความเป็นกรดและด่าง (pH)	บีโอดี (BOD) (มก./ล.)	สารแขวนลอย (SS) (มก./ล.)	สารละลายได้ทั้งหมด (TDS) (มก./ล.)*	ตะกอนหนัก (Settleable Solids) (มก./ล.)	ซัลไฟด์ (Sulfide) (มก./ล.)	ทีเคเอ็น (TKN) (มก./ล.)	น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) (มก./ล.)	แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) (เอ็มพีเอ็น/100 มล.)
ม.ค. 66	7.1	519	2,920	978	-	-	-	-	-
เม.ย. 66	7.3	126	103	696	-	-	-	-	-
ก.ค. 66	7.2	506	1,460	812	-	-	-	-	-
ต.ค. 66	7.8	758	1,232	986					
ม.ค. 67	7.0	907	2,656	1,020	-	-	-	-	-
เม.ย. 67	7.3	430	606	964	-	-	-	-	-
ก.ค. 67	7.1	128	54.0	962	-	-	-	-	-
พ.ย. 67	7.4	1,352	7,870	698	-	-	-	-	-
ม.ค. 68	7.1	106	68.0	930	<0.5	0.6	44	<5	400
เม.ย. 68	7.4	133	582	794	15	4.0	42	13	24,000
ก.ค. 68	7.1	108	288	694	6	2	13	8	17,000
ต.ค. 68	7.0	101	64	766	1	1	53	<5	54,000
ม.ค. 69	7.2	59.6	25	924	1	<0.5	40	<5	140
เม.ย. 69	7.2	102	67	1,178	1	1.2	48	5	54,000

หมายเหตุ: เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด

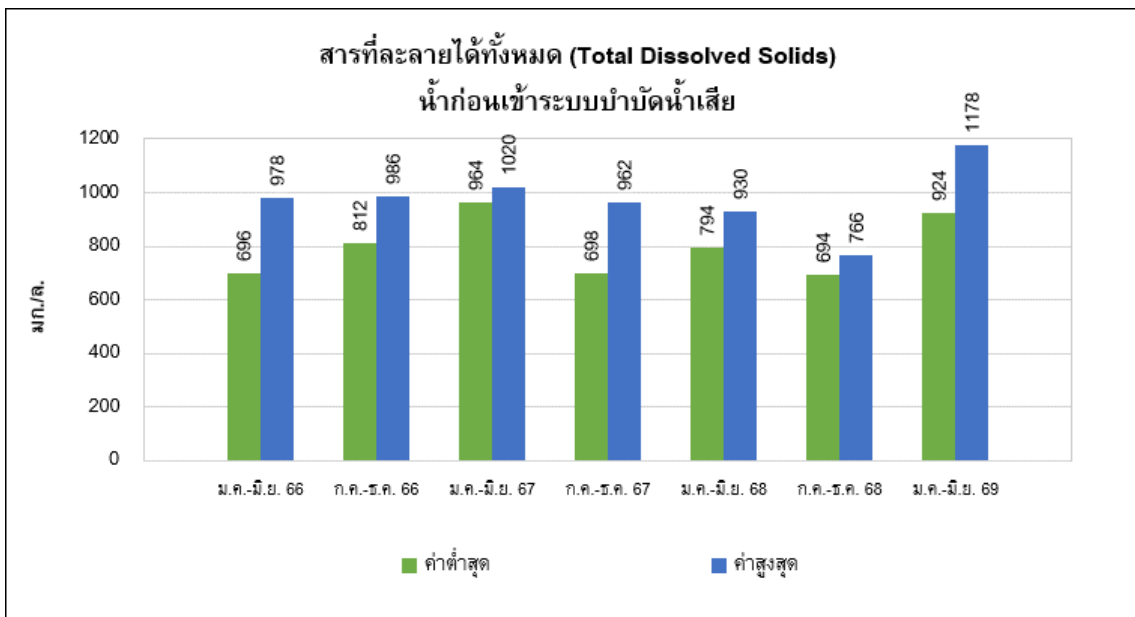
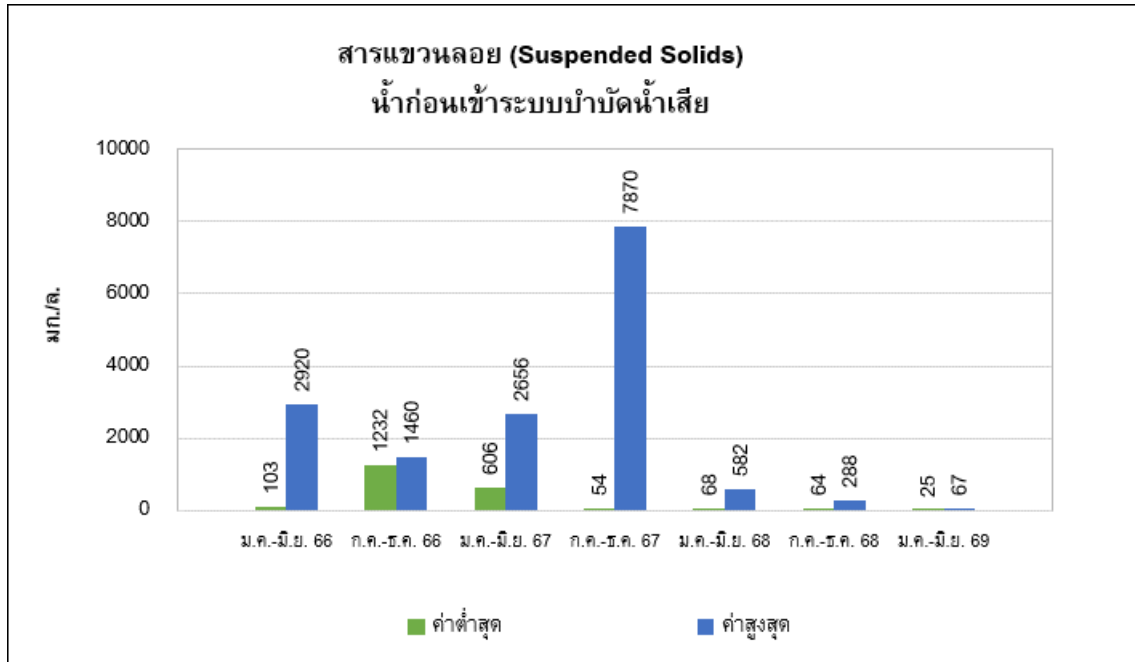
ตารางที่ 3.4.2-4 เปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งบริเวณบ่อกักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล) ระหว่างปี พ.ศ. 2566-2568
โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ

วันที่เก็บตัวอย่าง	ผลการตรวจวิเคราะห์								
	ค่าความเป็นกรดและด่าง (pH)	บีโอดี (BOD) (มก./ล.)	สารแขวนลอย (SS) (มก./ล.)	สารละลายได้ทั้งหมด (TDS) (มก./ล.)*	ตะกอนหนัก (Settleable Solids) (มก./ล.)	ซัลไฟด์ (Sulfide) (มก./ล.)	ทีเคเอ็น (TKN) (มก./ล.)	น้ำมันและไขมัน (Fat Oil and Grease) (มก./ล.)	แบคทีเรียกลุ่มฟีคอล โคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria) (เอ็มพีเอ็น/100 มล.)
ม.ค. 66	7.7	5.0	7.0	272	<0.5	<0.5	3.14	<5	<1.8
เม.ย. 66	7.8	4.7	14.3	350	<0.5	<0.5	2.76	<5	<1.8
ก.ค. 66	7.1	3.1	5.4	56	<0.5	<0.5	0.75	<5	<1.8
ต.ค. 66	8.1	5.1	5.8	380	<0.5	<0.5	0.79	<5	<1.8
ม.ค. 67	7.9	10.5	6.7	230	<0.5	<0.5	4.76	<5	<1.8
เม.ย. 67	8.0	12.4	4.8	238	<0.5	<0.5	1.74	<5	<1.8
ก.ค. 67	6.6	7.0	12.0	64	<0.5	<0.5	1.82	<5	<1.8
พ.ย. 67	7.5	19.0	10.7	344	<0.5	<0.5	3.61	<5	<1.8
ม.ค. 68	7.4	18.5	6.4	492	<0.5	0.5	2.94	<5	<1.8
เม.ย. 68	8.0	4.7	11	868	<0.5	<0.5	1.20	<5	<1.8
ก.ค. 68	7.9	6.6	6	774	<0.5	<0.5	2.38	<5	<1.8
ต.ค. 68	7.2	4.3	7	284	<0.5	<0.5	14	<5	<1.8
ม.ค. 69	7.3	3.6	8	1,094	<0.5	<0.5	16	<5	<1.8
เม.ย. 69	7.4	7.0	6	1,002	<0.5	<0.5	3.78	<5	<1.8
มาตรฐาน ^{1/}	5 - 9	ต้องมีค่าไม่เกิน 20	ต้องมีค่าไม่เกิน 30	ไม่เกิน 500*	ต้องมีค่าไม่เกิน 0.5	ต้องมีค่าไม่เกิน 1.0	ต้องมีค่าไม่เกิน 35	ต้องมีค่าไม่เกิน 20	-
มาตรฐาน ^{2/}	5.5 – 9.0	ไม่เกิน 20	ไม่เกิน 30	ไม่เกิน 1,000**	ไม่เกิน 0.5	ต้องมีค่าไม่เกิน 1	ต้องมีค่าไม่เกิน 35	ต้องมีค่าไม่เกิน 20	ต้องมีค่าไม่เกิน 1,000

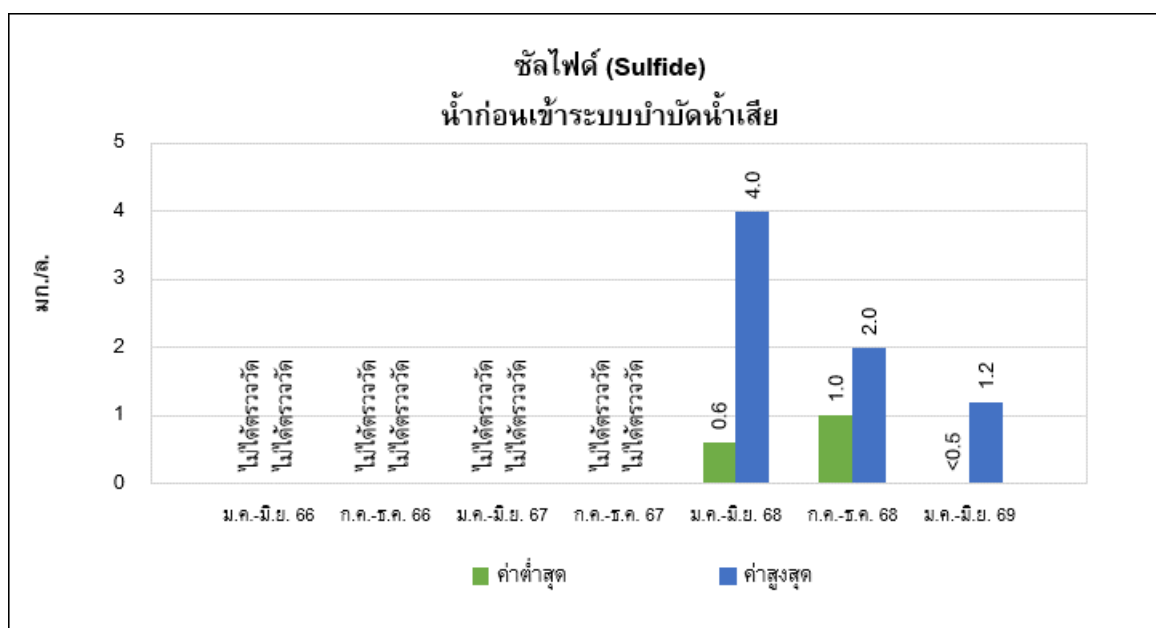
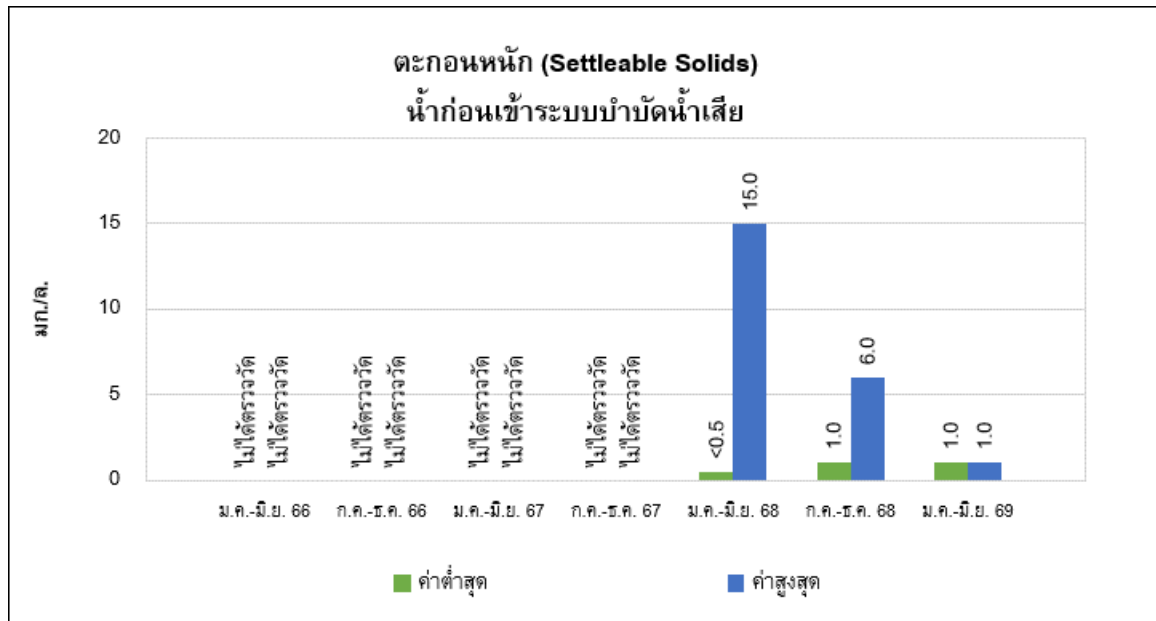
หมายเหตุ:	*	ต้องมีค่าเพิ่มขึ้นจากปริมาณสารละลายในน้ำใช้ตามปกติไม่เกิน 500 มก./ล. สำหรับอาคารสถานพยาบาล
	**	เพิ่มขึ้นจากปริมาณในน้ำใช้ปกติไม่เกิน 1,000 มก./ล. สำหรับอาคารสถานพยาบาล
ที่มา:	-	เก็บตัวอย่างและวิเคราะห์โดย บริษัท เซ็นท์ เอ็นไวร์ จำกัด
	^{1/}	ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางชนิด ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2548 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 125ง วันที่ 29 ธันวาคม พ.ศ. 2548 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคาร ตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป
	^{2/}	ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางชนิด ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2567 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 141 ตอนที่ 233ง วันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2567 อาคารประเภท ก โรงพยาบาลของทางราชการ รัฐวิสาหกิจหรือสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนรวมกันทุกชั้นของอาคารหรือกลุ่มของอาคาร ตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป



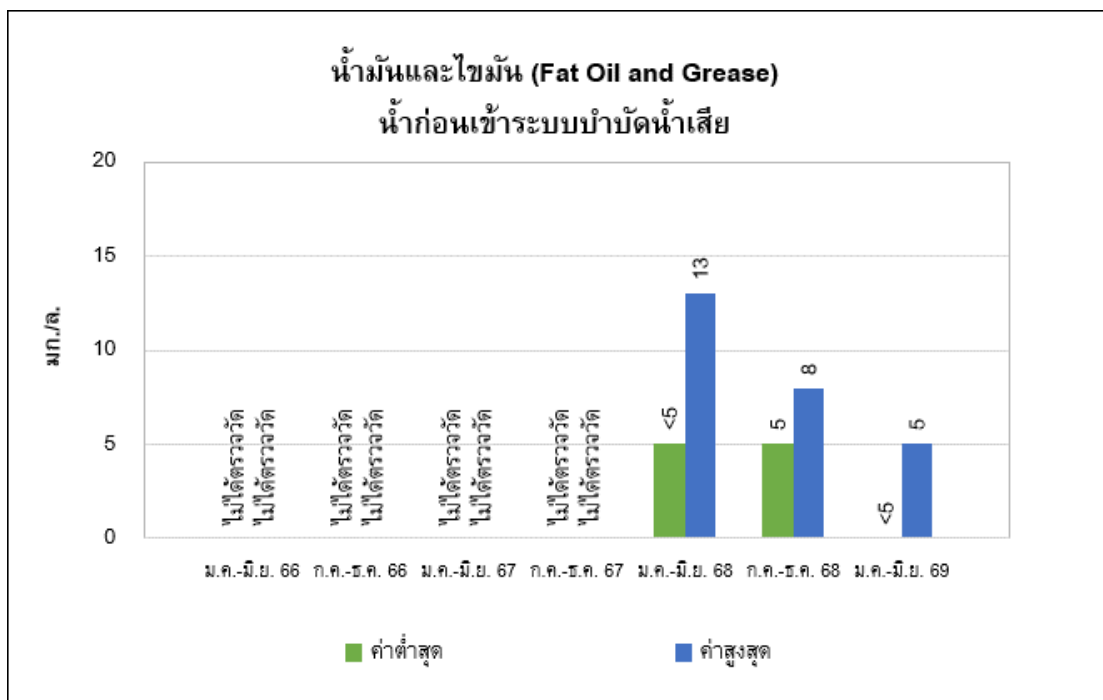
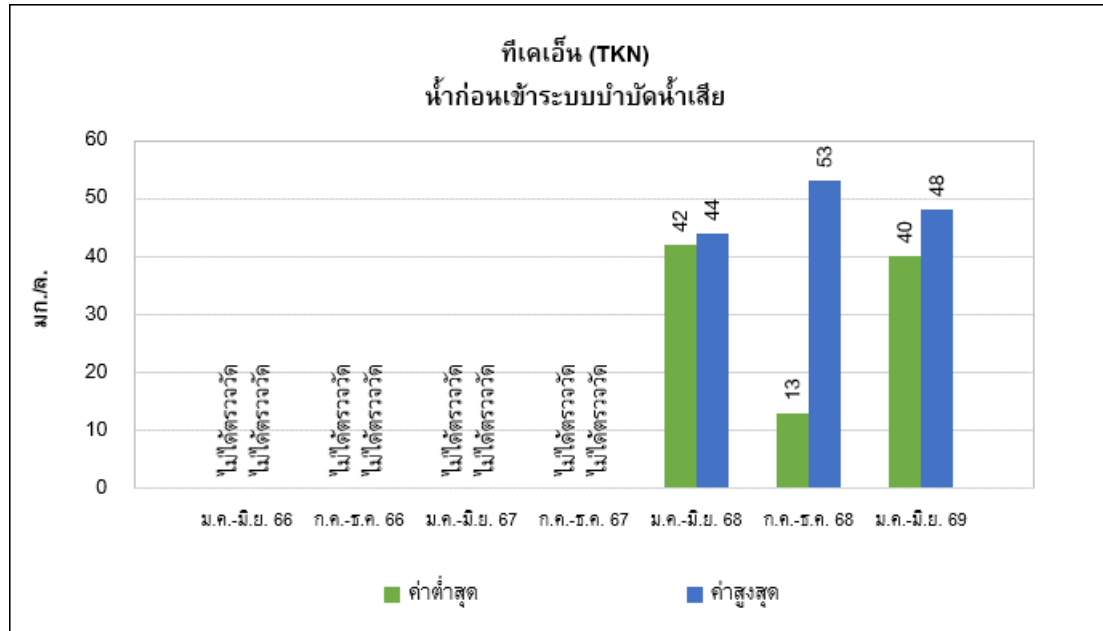
รูปที่ 3.4.2-1 กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริเวณก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569



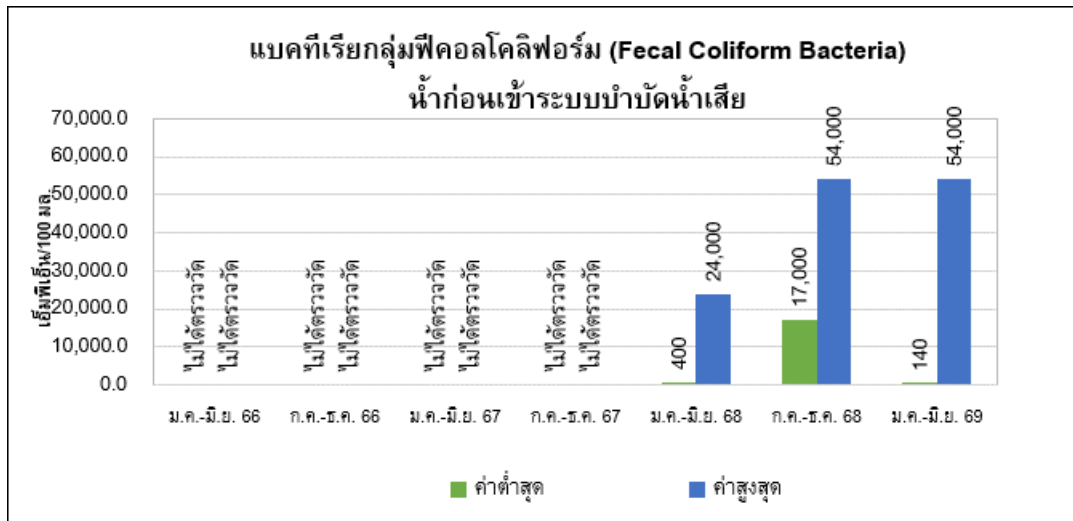
รูปที่ 3.4.2-1 (ต่อ)



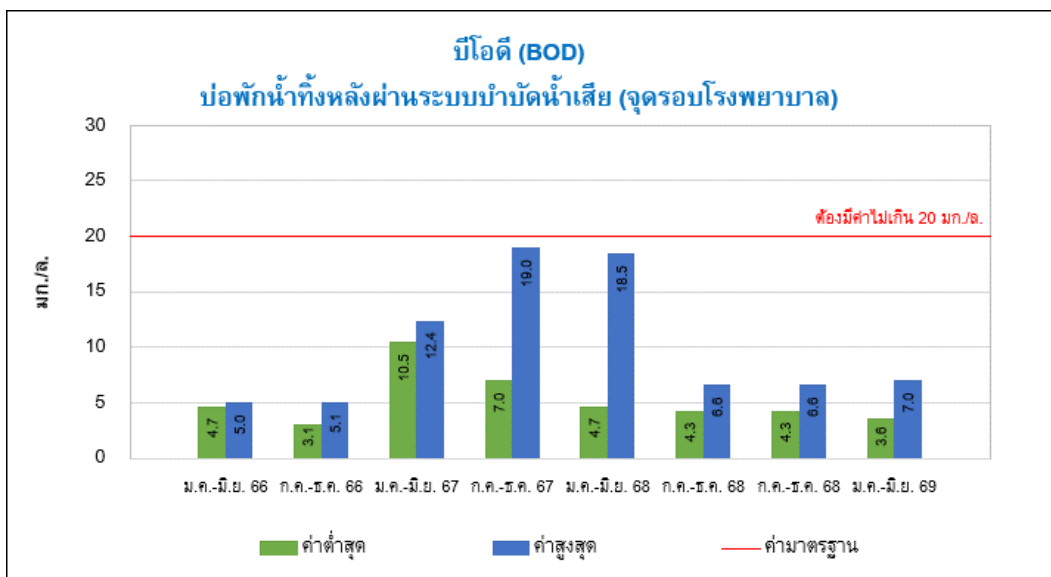
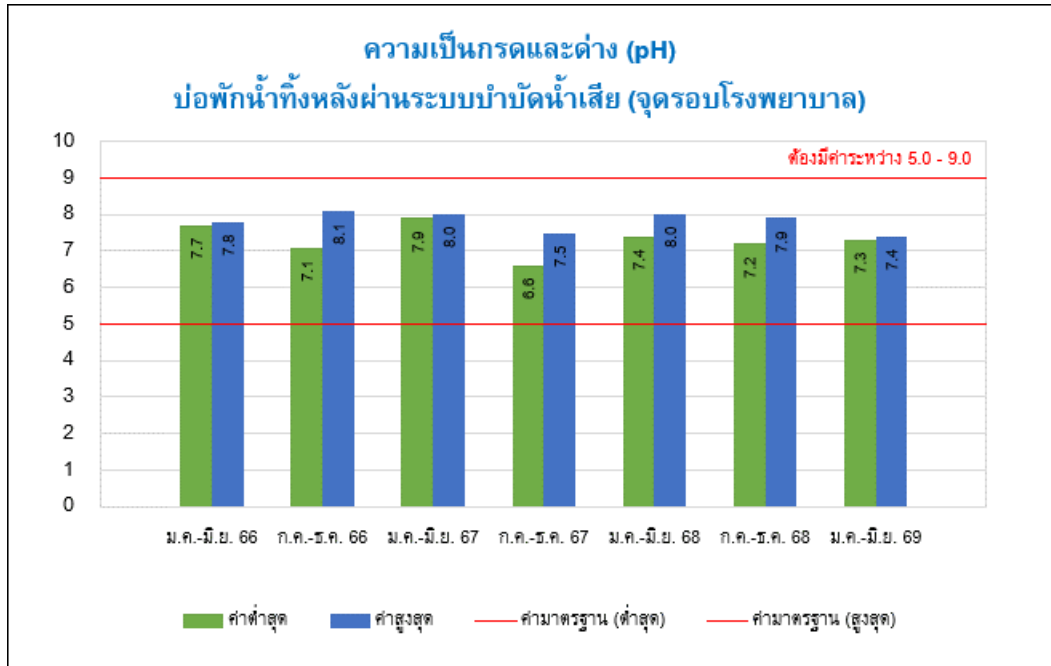
รูปที่ 3.4.2-1 (ต่อ)



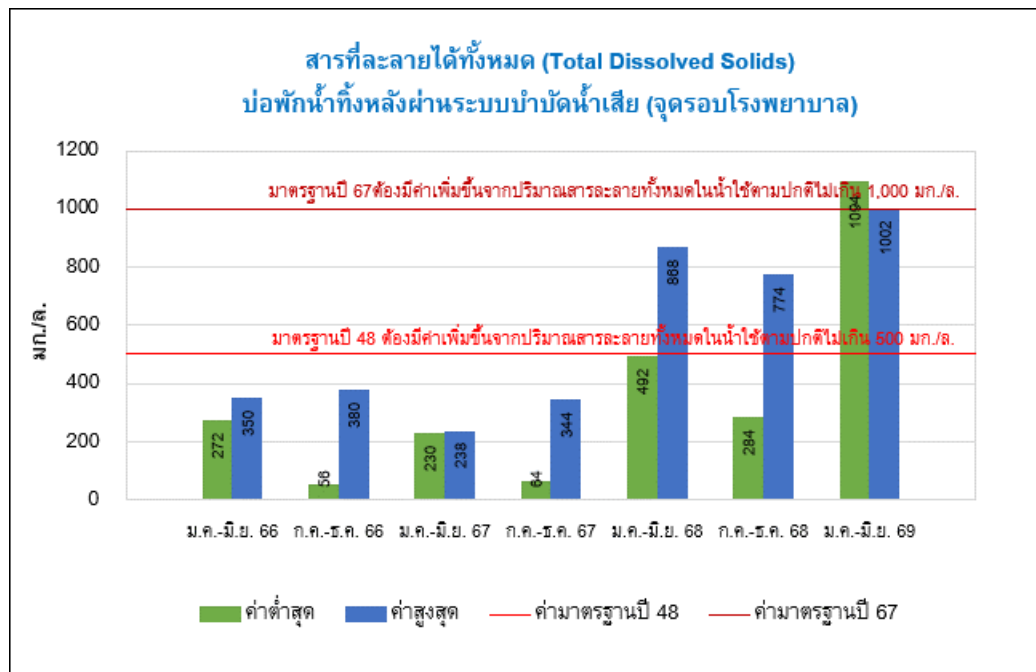
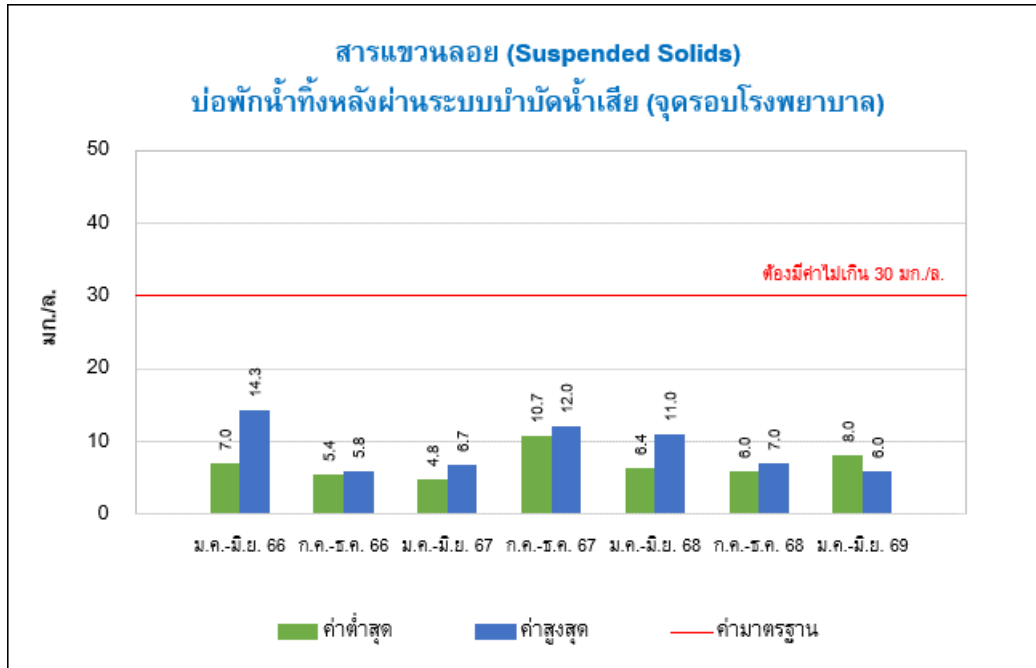
รูปที่ 3.4.2-1 (ต่อ)



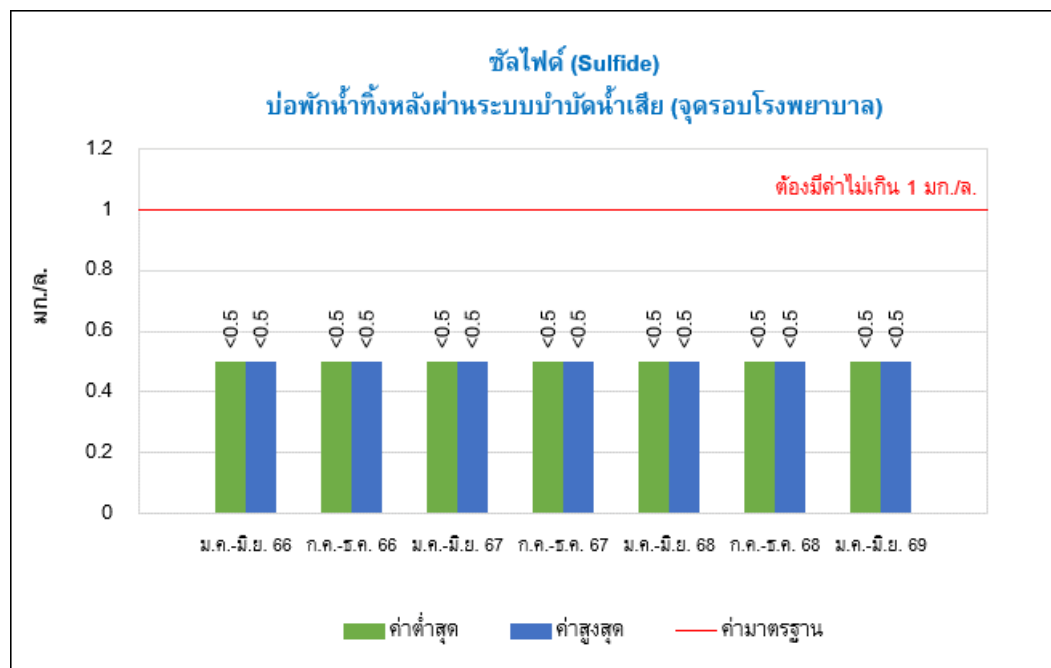
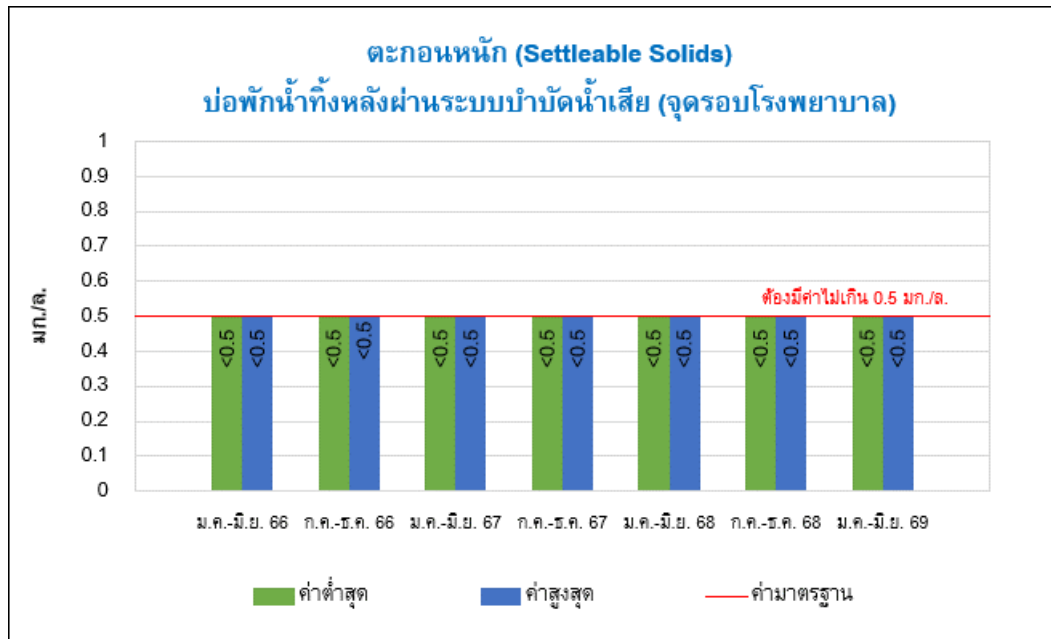
รูปที่ 3.4.2-1 (ต่อ)



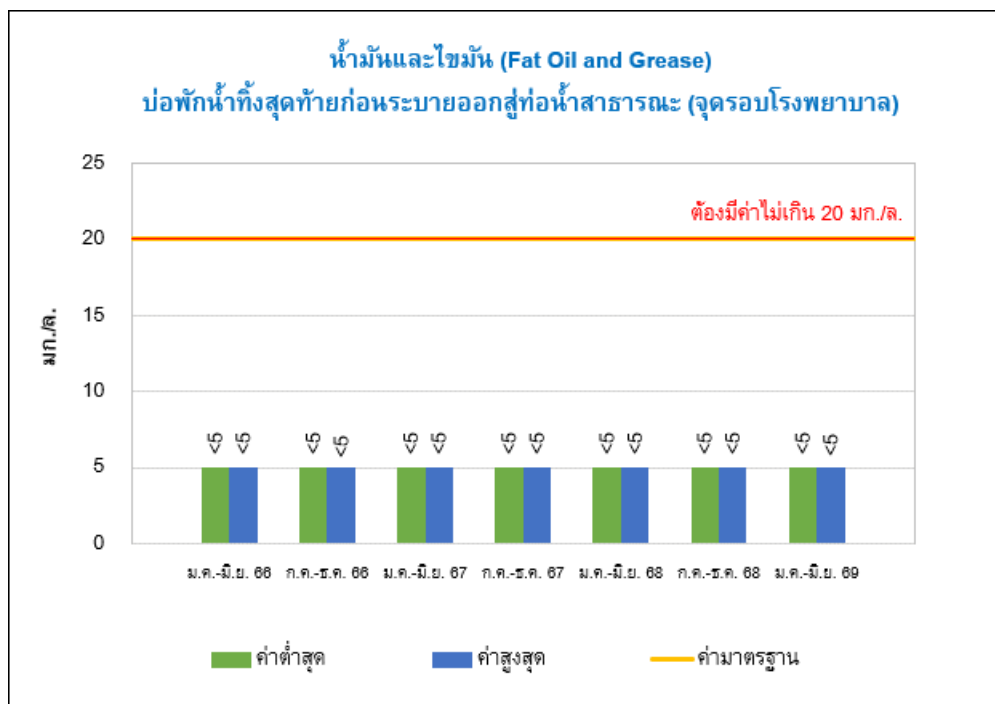
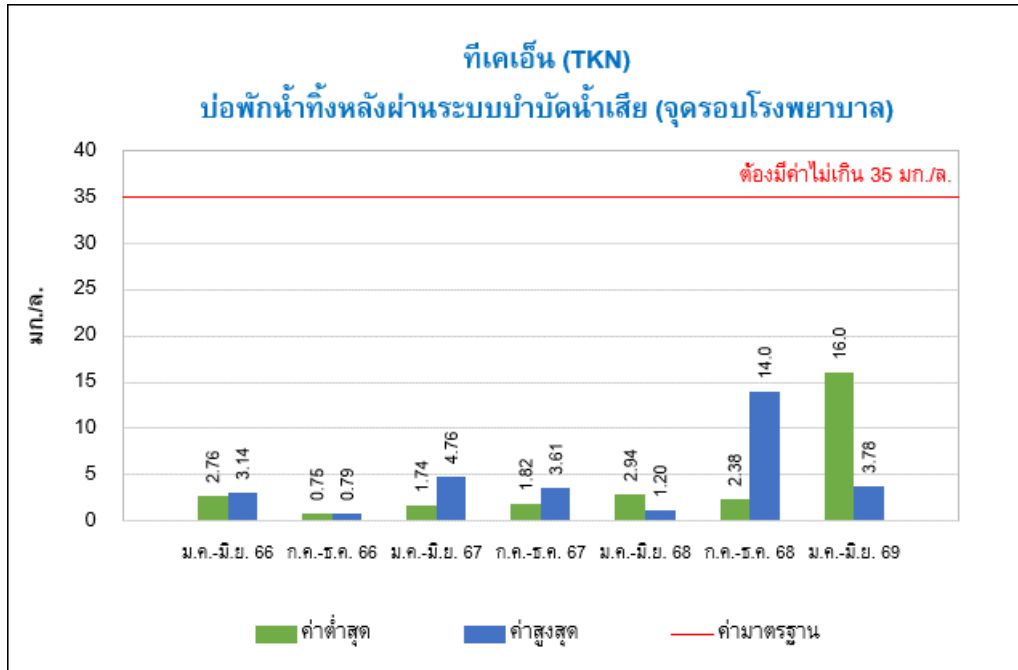
รูปที่ 3.4.2-2 กราฟเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งบริเวณบ่อบำบัดน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย (จุลรอบโรงพยาบาล) โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2566-2569



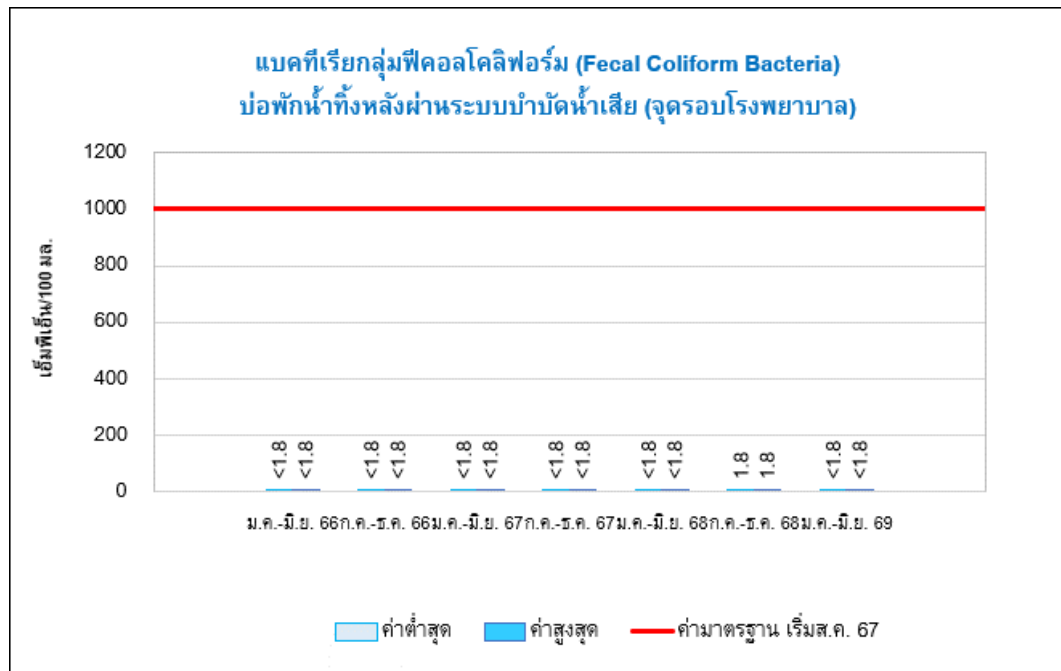
รูปที่ 3.4.2-2 (ต่อ)



รูปที่ 3.4.2-2 (ต่อ)



รูปที่ 3.4.2-2 (ต่อ)

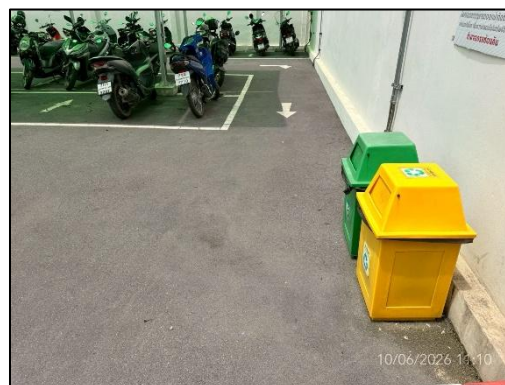


รูปที่ 3.4.2-2 (ต่อ)

3.4.3 การติดตามตรวจสอบมูลฝอยและกากของเสีย

การติดตามตรวจสอบการจัดการมูลฝอยและกากของเสีย มาตรการกำหนดให้ดำเนินการตรวจสอบสภาพถังมูลฝอยและห้องพักมูลฝอย ตลอดจนอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บขนมูลฝอยชนิดต่างๆ เช่น รถเข็นมูลฝอย คีมคีบมูลฝอยติดเชื้อ เป็นต้น ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ หากพบว่ามี การชำรุดเสียหายต้องดำเนินการแก้ไขทันที โดยดำเนินการตรวจสอบ เดือนละ 1 ครั้ง ดังภาพถ่ายที่ 3.4.3-1

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



ภาพถ่ายที่ 3.4.3-1 ภาชนะรองรับมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ของโครงการ



ภาพถ่ายที่ 3.4.3-2 พนักงานเก็บมูลฝอยปร



การเก็บขยะอันตราย



การเก็บขนมูลฝอย Recycle



การเก็บขนมูลฝอยทั่วไป

ภาพถ่ายที่ 3.4.3-3 การเก็บขนมูลฝอยประเภทต่าง ๆ ไปกำจัด

3.4.4 การติดตามตรวจสอบระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

การติดตามตรวจสอบระบบระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม มาตรการกำหนดให้ดำเนินการ บริเวณท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยของโครงการ โดยให้ตรวจสอบสิ่งอุดตัน/กีดขวางทางไหลของน้ำ ภายในท่อระบายน้ำ และทำความสะอาดเป็นประจำปีละ 1 ครั้งตลอดระยะดำเนินการ และให้มีการขุดลอกตะกอนในบ่อ หนองน้ำเป็นประจำ ซึ่งในปีพ.ศ. 2569 ดำเนินการตรวจสอบในรอบของเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบที่ 22)

3.4.5 การติดตามตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย มาตรการกำหนดให้ดำเนินการตรวจสอบระบบป้องกัน อัคคีภัยและระบบดับเพลิงภายในอาคารให้สามารถใช้งานได้อยู่เสมอ หากพบว่า อุปกรณ์เกิดการชำรุดหรือไม่สามารถ ใช้งานได้ให้รีบดำเนินการแก้ไขโดยทันที ซึ่งโครงการมีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบดับเพลิงภายใน อาคารเป็นประจำทุกเดือน (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบที่ 23)

ในส่วนของการซ้อมแผนปฏิบัติการดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย โครงการมีคู่มือการปฏิบัติการ ฉุกเฉินเบื้องต้น (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบที่ 25) จัดให้มีการอบรมระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Code Red) (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบที่ 26) และจัดให้มีการซ้อมดับเพลิงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยในปี พ.ศ. 2569 มีแผนดำเนินการซ้อมดับเพลิงช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2569 โดยล่าสุดดำเนินการตรวจเมื่อ เดือนธันวาคม พ.ศ. 2568 (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบที่ 27)

3.4.6 การติดตามตรวจสอบอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

การติดตามตรวจสอบอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มาตรการกำหนดให้ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพ พนักงานในโรงพยาบาล โดยโครงการได้ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพพนักงานในโรงพยาบาล ปีละ 1 ครั้ง โดยในปี พ.ศ. 2569 มีแผนดำเนินการตรวจสอบช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2569 โดยล่าสุดดำเนินการตรวจสอบเมื่อ วันที่ 1-4 และ 8-10 ธันวาคม พ.ศ. 2568 (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบที่ 34)

บทที่ 4

สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตาม
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตาม
ตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 ดังแสดงในบทที่ 1 บทที่ 2 และบทที่ 3 สามารถสรุปผลได้ดังต่อไปนี้

4.1 สรุปผลการติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 พบว่า โครงการฯ ได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมค่อนข้างครบถ้วนตามที่มาตรการกำหนด

4.2 สรุปผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ

การติดตามตรวจสอบผลกระทบโครงการโรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม ของบริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 พบว่า ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด สามารถสรุปได้ดังตารางที่ 4.2-1

ตารางที่ 4.2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการโรงพยาบาลซีจีเอส สายไหม ของ บริษัท โรงพยาบาลสายไหม จำกัด ในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569

ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม			ผลการติดตามตรวจสอบ		ผ่านมาตรฐาน/ปัญหา/อุปสรรค/การแก้ไข
	จุดเก็บตัวอย่าง	พารามิเตอร์	ความถี่			
1. น้ำใช้	เส้นท่อประปา บั๊มน้ำ วาล์ว และมิเตอร์น้ำของโครงการ	ตรวจสอบการรั่วซึม การแตก หรือชำรุดของท่อจ่ายน้ำใช้	- เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.1	-	-
2. คุณภาพน้ำ	• จุดน้ำทิ้งก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (Influent EQ)	pH BOD Suspended Solid Total Dissolved Solid Settleable Solids Sulfide TKN Oil & Grease Fecal Coliform Bacteria	- ปีละ 4 ครั้ง ทุกๆ 3 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ (ม.ค.-มิ.ย. 69)	7.2 59.6 และ 102 25 และ 67 924 และ 1,178 1 <0.5 และ 1.2 40 และ 48 <5 และ 5 140 และ 54,000	- มก./ล. มก./ล. มก./ล. มก./ล. มก./ล. มก./ล. มก./ล. เอ็มพีเอ็น/100 มล.	- ไม่มีมาตรฐานกำหนด
	• บ่อพักน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	pH BOD Suspended Solid Total Dissolved Solid Settleable Solids Sulfide TKN Oil & Grease Fecal Coliform Bacteria	- ปีละ 4 ครั้ง ทุกๆ 3 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ (ม.ค.-มิ.ย. 69)	7.3 และ 7.4 3.6 และ 7.0 8 และ 6 1,094 และ 1,002 <0.5 <0.5 16 และ 3.78 <5 <1.8	- มก./ล. มก./ล. มก./ล. มก./ล. มก./ล. มก./ล. มก./ล. เอ็มพีเอ็น/100 มล.	- ผลการตรวจวิเคราะห์มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนดทั้งหมด

ตารางที่ 4.2-1 (ต่อ)

ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม			ผลการติดตามตรวจสอบ	ผ่านมาตรฐาน/ปัญหา/ อุปสรรค/การแก้ไข
	จุดเก็บตัวอย่าง	พารามิเตอร์	ความถี่		
3. ขยะมูลฝอย และกากของ เสีย	- ถังมูลฝอยและห้องพักมูล ฝอยของโครงการ	- ตรวจสอบสภาพของถังมูล ฝอยและห้องพักมูลฝอย ตลอดจนอุปกรณ์ที่ใช้ในการ เก็บขนมูลฝอยชนิดต่างๆ เช่น รถเข็นมูลฝอย คีมคีบมูลฝอย ติดเชื้อ เป็นต้น หากพบมีการ ชำรุดเสียหายต้องดำเนินการ แก้ไขทันที	- เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.3	-
	- ปริมาณมูลฝอยบริเวณ ห้องพักมูลฝอยของ โครงการ	- ตรวจสอบปริมาณมูลฝอย ตกค้างบริเวณห้องพักมูลฝอย และภาชนะรองรับมูลฝอย ภายในโครงการ	- ทุกสัปดาห์ ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 หัวข้อ 3.4.3	-
	- ปริมาณมูลฝอยบริเวณ ภาชนะรองรับมูลฝอยของ โครงการ		- ทุกวัน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ		-
4. ระบบระบายน้ำ และการป้องกัน	- บริเวณท่อระบายน้ำ	- มีการทำความสะอาดท่อระบาย น้ำ บ่อพักน้ำและบ่อดักมูลฝอย	- ปีละ 2 ครั้ง ทุกๆ 6 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ผลการดำเนินงานดังบทที่ 3 -หัวข้อ 3.4.4	-
	- บริเวณบ่อพักน้ำ - บ่อดักมูลฝอย	- ขุดลอกตะกอนในบ่อหนองน้ำ เป็นประจำ	- ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ		-

ตารางที่ 4.2-1 (ต่อ)

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