

รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ของโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
179, 179/1 ต.วัดประตู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000
ในช่วงระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569



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



แบบ ตต. 1

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

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

(✓) มกราคม -มิถุนายน พ.ศ. 2569

() กรกฎาคม –ธันวาคม พ.ศ. 2569

() อื่น ๆ (ระบุ)

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน

นางสาวธัญญลักษณ์ เกษแก้ว

.....

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม

ขอแสดงความนับถือ

.....
(นายแพทย์ชินวัตร สุวรรณทิพย์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สารบัญ

	หน้า
หนังสือรับรอง	2
รายละเอียดของโครงการโดยสังเขป	8
บทที่ 2 การดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	18
บทที่ 3 การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม	102
3.1 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป	113
3.2 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ	114
3.3 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะอันตราย	114
3.4 การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย	115
3.5 การติดตามตรวจสอบการระบายน้ำ	119
3.6 การติดตามตรวจสอบน้ำใช้	119
3.7 การติดตามตรวจสอบไฟฟ้า	121
3.8 การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย	121
3.9 การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม	123
3.10 การติดตามตรวจสอบสุขภาพ	123
บทที่ 4 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	123

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด	20
2	ตารางที่ 2-2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด	50
3	ตารางที่ 3-1 มาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด	105
4	ตารางที่ 3-2 สรุปผลการดำเนินงานติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	108
5	ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)	120
6	ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำใช้ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)	135
7	ตารางที่ 3-4 แสดงจำนวนและอัตราความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ป้องกัน และระงับอัคคีภัย โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	137
8	ตารางที่ 3-5 แสดงผลการวิเคราะห์การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในหอผึ่งเย็น	138

สารบัญรูป

รูปที่		หน้า
1	รูปที่ 1-1 ผังบริเวณโครงการ	9
2	รูปที่ 1-2 ผังการทำงานระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	10
3	รูปที่ 1-3 การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน	10
4	รูปที่ 1-4 การดูดไขมัน และตะกอนส่วนเกิน	10
5	รูปที่ 1-5 ผังระบบระบายน้ำของโครงการ	11
6	รูปที่ 1-6 ทิศทางการระบายน้ำภายนอกโครงการ	12
7	รูปที่ 1-7 การจัดการขยะในโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	13
8	รูปที่ 1-8 ผังพื้นที่สีเขียวในโครงการ	15
9	รูปที่ 1-9 ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน	17
10	รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	87
11	รูปที่ 2-2 การดูแลถนนให้สะอาด ไม่ชำรุด	88
12	รูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	88
13	รูปที่ 2-4 ป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ	88
14	รูปที่ 2-5 ป้ายงดใช้แตร	88
15	รูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว	89
16	รูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว	89
17	รูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	89
18	รูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ	89
19	รูปที่ 2-10 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในโครงการ	90
20	รูปที่ 2-11 กล้องวงจรปิด(CCTV) รอบโครงการ	90
21	รูปที่ 2-12 รถมอเตอร์ไฟฟ้ารับ – ส่งผู้ให้บริการ	91
22	รูปที่ 2-13 รณรงค์ใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	91
23	รูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้	92
24	รูปที่ 2-15 ใช้สีอ่อนหรือสีไม่ดูดความร้อน	92
25	รูปที่ 2-16 รณรงค์ประหยัดพลังงาน	93
26	รูปที่ 2-17 จุดจอดรถชั่วคราวบริเวณหน้าอาคาร	93
27	รูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	93
28	รูปที่ 2-19 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำหอยฝ้ายเป็นประจำเดือน	93
29	รูปที่ 2-20 รณรงค์ประหยัดน้ำ	94
30	รูปที่ 2-21 แผนผังเส้นทางหนีไฟ	94
31	รูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	94
32	รูปที่ 2-23 บ่อสำรองน้ำ และปั๊มน้ำดับเพลิง	95
33	รูปที่ 2-24 การติดตั้งผังตำแหน่งอุปกรณ์ และป้ายบอกขึ้น	95

รูปที่		หน้า
34	รูปที่ 2-25 จุดรวมพล	95
35	รูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	96
36	รูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้น	97
37	รูปที่ 2-28 หอผิงเย็นของโครงการ	97
38	รูปที่ 2-29 การบำรุงรักษาระบบระบายน้ำ	97
39	รูปที่ 2-30 การตัดไขมันจากบ่อดักไขมัน	97
40	รูปที่ 2-31 การดูแลอุปกรณ์ประปาให้อยู่ในสภาพดี	98
41	รูปที่ 2-32 การเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยไปยังที่พิกมูลฝอยรวม	98
42	รูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะ	98
43	รูปที่ 2-34 การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อถังขยะ อุปกรณ์จัดเก็บขยะติดเชื้อ	99
44	รูปที่ 2-35 ที่พิกมูลฝอยรวมของโครงการ	99
45	รูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	99
46	รูปที่ 2-37 การติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆตามมาตรฐาน	100
47	รูปที่ 2-38 การดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการให้อยู่ในสภาพดี	100
48	รูปที่ 2-39 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	100
49	รูปที่ 2-40 การสูบน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัด	100
50	รูปที่ 2-41 การบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำสัปดาห์	101
51	รูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน	101
52	รูปที่ 2-43 สถานะการส่งรายงาน ทส.2 ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์	101
53	รูปที่ 2-44 รถสาธารณะบริการสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ	101
54	รูปที่ 2-45 ที่จอดรถสำหรับคนพิการ	102
55	รูปที่ 2-46 บ่อน้ำ	102
56	รูปที่ 3-1 การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป	115
57	รูปที่ 3-2 การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ	116
58	รูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย	117
59	รูปที่ 3-4 กราฟแสดงค่าความสกปรกในรูปสารอินทรีย์ (BOD) ในน้ำเสีย (Influent) และน้ำทิ้ง (Effluent)	118
60	รูปที่ 3-5 กราฟแสดงปริมาณเชื้อสลดจ์ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ ตั้งแต่เดือนมกราคม – มิถุนายน ปี 2569	119
61	รูปที่ 3-6 กราฟแสดงผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียปี 2566 – เดือนมิถุนายน 2569 โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)	127
62	รูปที่ 3-7 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ	134
63	รูปที่ 3-8 การตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า	136
64	รูปที่ 3-9 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบไฟฉุกเฉินในโรงพยาบาล	137
65	รูปที่ 3-10 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	137
66	รูปที่ 3-11 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower	138

บทที่ 1

แบบ ตต. 2

**รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)**

1.1 รายละเอียดของโครงการโดยสังเขป

- 1). ชื่อโครงการ: โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)
- 2). สถานที่ตั้ง: 179, 179/1 ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000
- 3). ชื่อเจ้าของโครงการ: บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
- 4). สถานที่ติดต่อ: 179, 179/1 ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 077-956-789 ต่อ 3352
e-mail : she.surat@bangkokhospital.com
- 5). จัดทำโดย: บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
- 6). โครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อ 22 มกราคม 2564 ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณารายงานที่ ทส 1010.5/892 2564, ใบอนุญาตตัดแปลง (แบบ อ.1) เลขที่ 189/2566 ออกให้ ณ วันที่ 7 ธันวาคม 2566 โดยเทศบาลตำบลวัดประดู่
- 7). โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ครึ่งสุดท้าย เมื่อ : โครงการได้นำเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนธันวาคม 2568
- 8). ช่วงเวลาที่รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ : ระหว่างเดือนมกราคม ถึง เดือนมิถุนายน 2569

1.2 ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน

โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ปัจจุบัน ตั้งอยู่ริมทางหลวงหมายเลข 420 ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานีดำเนินการโดยบริษัทกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภททั่วไปที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 97 เตียง ปัจจุบันมีผู้เข้ามาใช้บริการจำนวนมากและมีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ บริษัทจึงมีแนวคิดในการก่อสร้างอาคารส่วนขยายโดยการต่อเติมอาคารโรงพยาบาลจาก 4 ชั้น เป็น 9 ชั้น เพื่อเพิ่มพื้นที่ให้บริการผู้ป่วยซึ่งจะมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นอีก 188 เตียง ทำให้มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยรวมทั้งรวมทั้งหมด 247 เตียง จึงได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมเพื่อเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมพิจารณา

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณา รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการอาคาร การจัดสรรที่ดินและบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2564 ปัจจุบันได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลในส่วนขยายแล้วจำนวน 97 เตียง บริษัทโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม(ระยะดำเนินการ)เพื่อนำเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรับทราบผลการติดตามตรวจสอบ และพิจารณาให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม รวมทั้งดำเนินการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุดต่อไป

1.3 รายละเอียดโครงการ

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

- ทิศใต้ ติดกับ ถนนสาธารณะ เขตทางกว้าง 12 เมตร ถัดไปเป็นที่ว่างและทางหลวงหมายเลข 420
- ทิศตะวันออก ติดกับ ที่ว่าง ถัดไปเป็นหมู่บ้านบ้านสวดยพารากอน ซึ่งเป็นกลุ่มโฮมออฟฟิศ 2 ชั้น และทาวน์เฮาส์ชั้นเดียว
- ทิศตะวันตก ติดกับ ถนนการะจำยอม เขตทางกว้าง 14 เมตร ถัดไปเป็นร้านสะดวกซื้อ ร้านอาหารและร้านกาแฟ เป็นอาคารชั้นเดียว จำนวน 3 หลัง

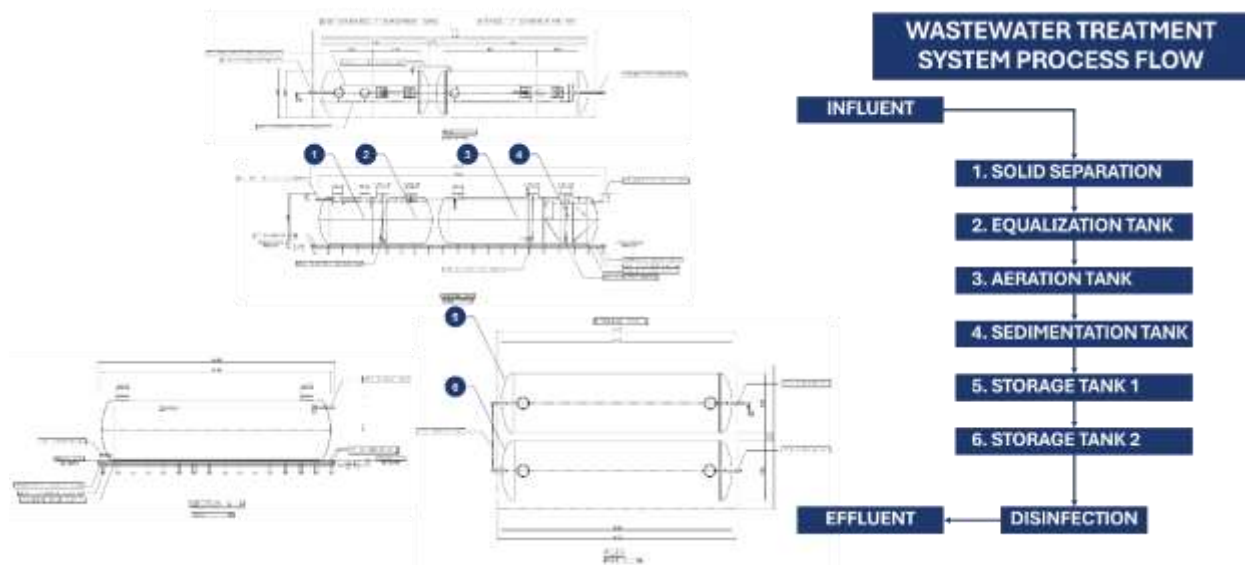


รูปที่ 1-1 ผังบริเวณโครงการ

4). กิจกรรมในโครงการ (โดยสรุป)

2.1) ระบบบำบัดน้ำเสีย

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



รูปที่ 1-2 ผังการทำงานระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์

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



รูปที่ 1-3 การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียประจำวัน



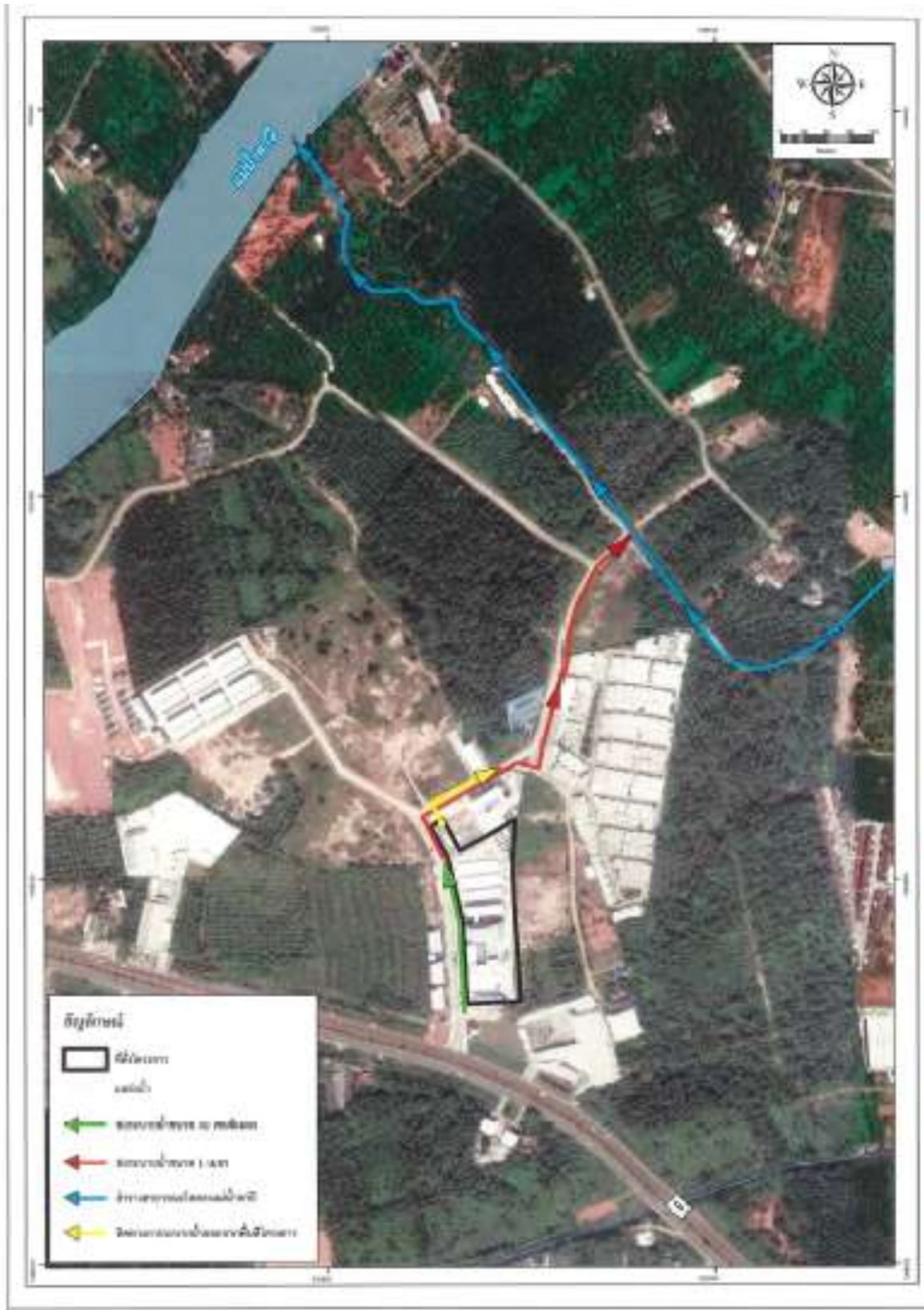
รูปที่ 1-4 การดูดไขมัน และตะกอนส่วนเกิน

2.2) ระบบระบายน้ำ

ทางโครงการมีการจัดทำบ่อกักน้ำหลังการบำบัด และปล่อยผ่านท่อระบายน้ำของโครงการซึ่งก่อสร้างเป็นแนวที่รอบโรงพยาบาล มีช่องตะแกรง ทุกๆ 20 เมตร สำหรับชะลอความเร็วของน้ำและดักตะกอนดินทรายจากถนนที่อาจมาพร้อมกับน้ำฝนที่เกิดขึ้นในพื้นที่โครงการ ก่อนระบายน้ำทิ้งสู่ลำรางสาธารณะหลังโรงพยาบาล (ดังรูปที่ 1-5 ผังระบบระบายน้ำของโครงการ)



รูปที่ 1-5 ผังระบบระบายน้ำของโครงการ



รูปที่ 1-6 ทิศทางการระบายน้ำภายนอกโครงการ

2.3) การจัดการขยะมูลฝอย

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



รูปที่ 1-7 การจัดการขยะในโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์

4.3.1. มูลฝอยติดเชื้อ

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

4.3.2. มูลฝอยทั่วไป

กำหนดให้มีการทิ้งในถังพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิดติดป้าย “สีเขียว” มีข้อความ “ขยะทั่วไป” และมีถุงสีดำรองรับ เมื่อมีปริมาณขยะเท่ากับ ¾ ของถัง จะมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านทำการจัดเก็บรวบรวมถุงสีดำจากพื้นที่ต่างๆ ผูกปากถุงให้แน่นด้วยเชือกฟาง และรวบรวมทิ้งในถังขยะมูลฝอยทั่วไป (สีเขียว) ซึ่งมีถุงสีดำรองรับ จากนั้นผูกปากถุงให้แน่น ก่อนเคลื่อนย้ายมารวบรวมที่อาคารพักขยะของโรงพยาบาลเพื่อรอกำจัดต่อไป โดยทางเทศบาลวัดประดู่จะเข้ามารับในช่วงเช้าของทุกวัน

4.3.3. มูลฝอยอันตราย

ประเภทถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่ หลอดไฟ เก็บรวบรวมใส่ตู้รับขยะอันตราย โดยมีถังพลาสติกแข็งสีเทาติดป้าย “มูลฝอยอันตราย” รองรับอยู่ และทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดจะเข้ามารับไปกำจัดอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง (ขึ้นกับปริมาณของขยะที่เกิดขึ้น) ส่วนปรอทที่แตกเก็บรวบรวมตามกระบวนการเก็บกู้สารเคมีอันตรายของโรงพยาบาล โดยเศษปรอทจะถูกรวบรวมใส่กระป๋องพลาสติกเพื่อป้องกันการรั่วไหลก่อนนำไปใส่ถุงมูลฝอยสีเทาซึ่งติดป้าย “ขยะอันตราย” และนำไปรวบรวมในถังขยะพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิดติดป้าย “สีเทา” มีข้อความ “ขยะอันตราย” ที่อาคารพักขยะ เพื่อให้ทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดนำไปกำจัดโดยการเผาทำลายที่อุณหภูมิมากกว่า 1,000 องศาเซลเซียสต่อไป สารเคมีเสื่อมสภาพ รวบรวมใส่ถังแกลลอนมีข้อความเขียนว่า “สารเคมีอันตราย” โดยแยกตามคุณสมบัติของสารเคมีแต่ละประเภท เมื่อปริมาณสารเคมีในถังแกลลอนเท่ากับ ¾ ของถังปิดฝาให้สนิท และทิ้งในถังขยะอันตรายที่อาคารพักขยะ เพื่อให้ทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด นำไปกำจัดต่อไป ยาเคมีบำบัด ใส่ถุงซิปปิดสนิททิ้งในถังพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “สีเทา” มีข้อความ “ยาเคมีบำบัด” และมีถุงสีเทาซึ่งติดป้าย “ยาเคมีบำบัด” รองรับ ผูกถุงให้แน่นและทิ้งในถังขยะอันตราย (สีเทา) ที่อาคารพักขยะ เพื่อให้ทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด นำไปกำจัดโดยการเผาทำลายที่อุณหภูมิมากกว่า 1,000 องศาเซลเซียสต่อไป

4.3.4. มูลฝอยรีไซเคิล

เช่น กระดาษ ขวดน้ำพลาสติก ขวดน้ำเกลือ และขยะอื่นๆ ที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ โรงพยาบาลกำหนดให้มีการทิ้งในถังพลาสติกแข็งมีฝาปิดมิดชิดติดป้าย “สีเหลือง” มีข้อความ “ขยะรีไซเคิล” มีถุงสีดาร์รองรับ เมื่อมีปริมาณขยะเท่ากับ ¾ ของถังจะมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านทำการจัดเก็บรวบรวมถุงสีดาร์จากพื้นที่ต่างๆ ผูกปากถุงให้แน่นด้วยเชือกฟาง และรวบรวมทิ้งในถังขยะรีไซเคิล (สีเหลือง) ก่อนเคลื่อนย้ายมารวบรวมที่ห้องพักขยะรีไซเคิลของอาคารพักขยะ โดยขยะประเภทนี้โรงพยาบาล ได้ดำเนินการประสานงานกับบ้านวัสดุในการทำหน้าต่างที่รับซื้อ และนำไปเข้าสู่กระบวนการรีไซเคิลต่อไป

ทางโรงพยาบาลได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่แม่บ้านเพื่อทำหน้าที่ในการรวบรวมขยะจากส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาลโดยมีวิธีการป้องกันและข้อปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด ดังนี้

- สวมถุงมือชนิดบาง ตามด้วยถุงมือชนิดหนา และผ้าปิดจมูก ตามหลักการป้องกันการติดเชื้อทั่วไป
- ลำดับในการจัดเก็บขยะแต่ละประเภท กำหนดให้ดำเนินการตามลำดับ ดังนี้



- เก็บมูลฝอยอย่างน้อยวันละ 3 ครั้ง หรือเมื่อมีมูลฝอยเต็มภาชนะรองรับ ¾ ส่วน
- ผูกปากถุงให้แน่นเพื่อป้องกันการรั่วซึม
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาความสะอาดบริเวณต่างๆ ทั้งอาคาร ทางเดิน และอาคารพักขยะ

นอกจากนี้มีการติดตามประสานงานการจัดเก็บขยะมูลฝอยกับทางเทศบาล ฯ และบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด ให้มาเก็บมูลฝอยอย่างสม่ำเสมอ โดยปริมาณขยะที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ระหว่างเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569 เท่ากับ 64,551.50 กิโลกรัม หรือคิดเป็น 10,758.58 กิโลกรัม/เดือน ซึ่งสามารถจำแนกได้ดังนี้

- ปริมาณขยะทั่วไป เท่ากับ 39,822 กิโลกรัม มีค่าเฉลี่ยต่อเดือน 6,637.00 กิโลกรัม/เดือน
- ปริมาณขยะติดเชื้อ เท่ากับ 18,123 กิโลกรัม มีค่าเฉลี่ยต่อเดือน เท่ากับ 3,020.50 กิโลกรัม/เดือน
- ปริมาณขยะอันตราย เท่ากับ 1,129 กิโลกรัม มีค่าเฉลี่ยต่อเดือน เท่ากับ 188.16 กิโลกรัม/เดือน
- ปริมาณขยะรีไซเคิล เท่ากับ 5,477.50 กิโลกรัม มีค่าเฉลี่ยต่อเดือน เท่ากับ 912.91 กิโลกรัม/เดือน

2.4) ระบบไฟฟ้า

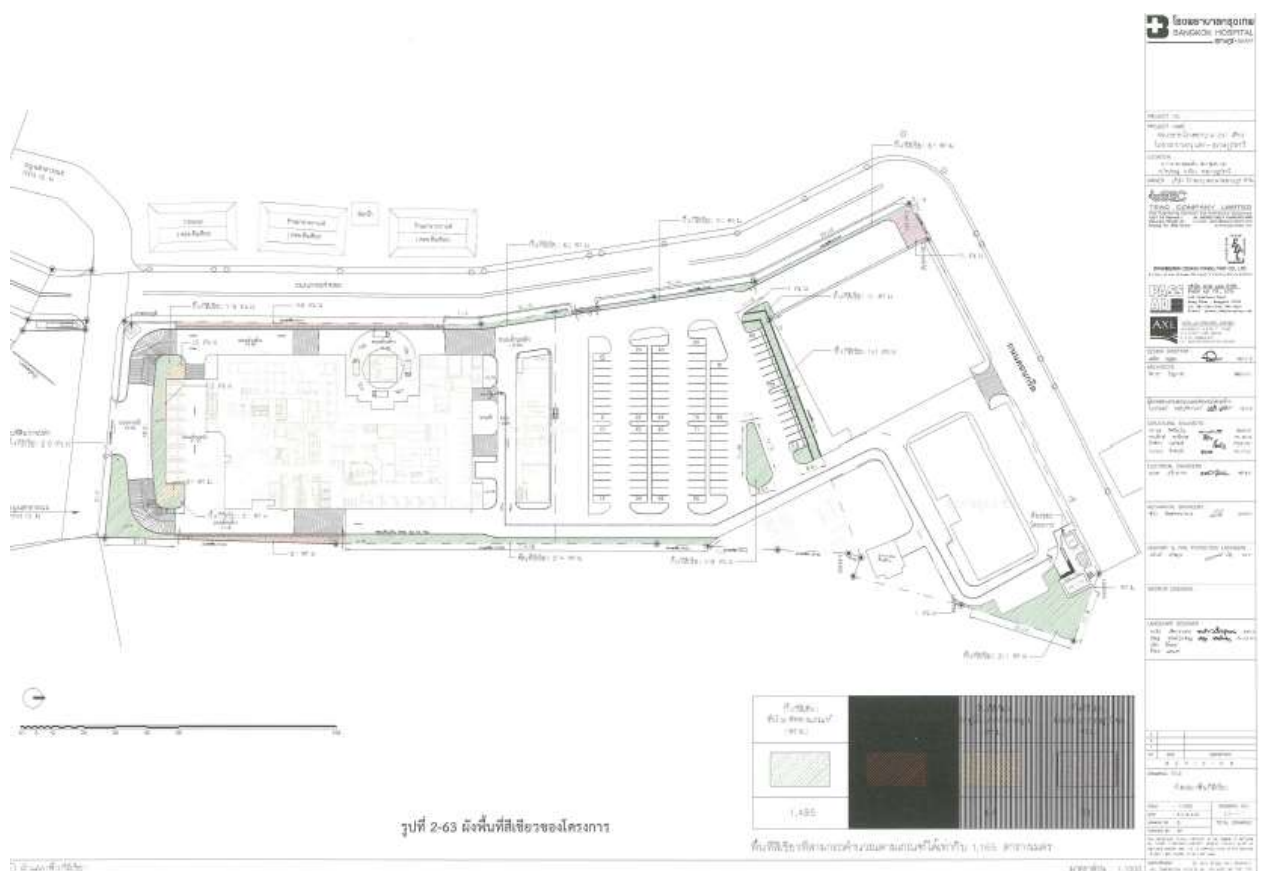
โครงการมีความต้องการใช้ไฟฟ้าของอาคารขยายประมาณ 400 KVA ซึ่งได้รับบริการกระแสไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยติดตั้งหม้อแปลงขนาด 1,250 KVA 2,000 KVA และ 800 KVA และมีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน ขนาด 1,250 KVA จำนวน 2 ชุดและขนาด 200 KVA จำนวน 1 ชุด

2.5) ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และการป้องกันอัคคีภัย

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

2.6) พื้นที่สีเขียว

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



รูปที่ 1-8 ผังพื้นที่สีเขียวในโครงการ

1.4 แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

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

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

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่1-1

1.5) การดำเนินงานของโครงการ

โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาลทั่วไป ภาพพื้นที่โครงการในปัจจุบันแสดงดังรูปที่ 1-9 ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน



รูปที่ 1-9 ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบัน

บทที่ 2

การดำเนินการตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 2

การดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

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

ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ได้กำหนดมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการของโครงการไว้ จำนวน 24 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

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

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2568 มีรายละเอียดดังตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด และดังตารางที่ 2-2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) พบโครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1. ทรัพยากรทางกายภาพ 1.1 ลักษณะภูมิประเทศ และ ทรัพยากรดิน	ในระยะดำเนินการ ไม่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงลักษณะภูมิประเทศในบริเวณพื้นที่โครงการ และไม่มีกิจกรรมที่ก่อให้เกิดการชะล้างพังทลายของดิน โดยโครงการจะมีการปลูกพืชคลุมดินและต้นไม้ในพื้นที่ว่าง และดูแลบำรุงรักษาพื้นที่ดังกล่าวให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์อยู่เสมอ	- ปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินภายในโครงการ เพื่อให้พืชยึดหน้าดิน ตามที่ได้ออกแบบไว้ - ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-
1.2 คุณภาพอากาศ	ภายหลังเปิดดำเนินการโครงการ มีการระบายมลสารทางอากาศจากยานพาหนะ ซึ่งมีสูงสุด 207 คัน/ชั่วโมง จากการประเมินผลกระทบที่เกิดจากการระบายมลสารของยานพาหนะในระยะดำเนินการสรุปได้ดังนี้ 1. ฝุ่นละอองรวม (TSP) จากการดำเนินงาน มีค่าสูงสุด 0.00004 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 0.062 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่าฝุ่นละอองรวม 0.06204 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 0.33 มก./ลบ.ม.) 2. ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 10 ไมครอน (PM-10) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.00002 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 0.030 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่า PM-10 รวม 0.03002 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 0.12 มก./ลบ.ม.)	- ควบคุมความเร็วของรถภายในโครงการ เช่น จัดให้มีป้ายจำกัดความเร็ว เพื่อลดความเร็วไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายของฝุ่นบริเวณผิวถนน - ดูแล รักษาความสะอาดของถนนในโครงการให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด และสะอาด โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราว เพื่อป้องกันการกระจายตัวของฝุ่น - จำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง - จัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่น และสามารถดูดซับมลสารทางอากาศที่เกิดขึ้นได้อย่างเพียงพอ - ติดตั้งป้ายขอความร่วมมือ "ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ" ในพื้นที่จอดรถของโครงการ" ให้สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและทั่วถึงเพื่อลดปริมาณการปล่อยมลสาร	-

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพอากาศ (ต่อ)	3. ก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ (CO) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.0033 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 0.72 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่า CO รวมเท่ากับ 0.7233 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 34.2 มก./ลบ.ม.) 4. ก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ (NO₂) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.0050 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 0.028 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่า NO₂ รวม เท่ากับ 0.033 มก./ลบ.ม.ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 0.32 มก./ลบ.ม.) 5. ก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (SO₂) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.00002 มก./ลบ.ม. เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 0.0058 มก./ลบ.ม. จะทำให้มีค่า SO₂ รวม เท่ากับ 0.00582 มก./ลบ.ม. ซึ่งไม่เกินค่ามาตรฐาน (ไม่เกิน 0.78 มก./ลบ.ม.) 6. ก๊าซไฮโดรคาร์บอน (HC) จากการดำเนินงานมีค่าสูงสุด 0.0079 ppm เมื่อรวมกับค่าจากการตรวจวัดที่มีค่าเท่ากับ 2.53 ppm จะทำให้มีค่า HC รวมเท่ากับ 2.5379 ppm ดังนั้น ผลกระทบจากการดำเนินงานของโครงการต่อคุณภาพอากาศจึงอยู่ในระดับต่ำ นอกจากนี้ จากการประเมินปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂) ที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะของโครงการ มีค่าเท่ากับ 59.66 โหล/วัน ในขณะที่ความสามารถในการดูดซับ CO₂ ของพื้นที่สีเขียว	- จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร เพื่อไม่ให้รถติดขัดบริเวณทางเข้า-ออก โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วนเช้า-เย็น - จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอ - จัดเก็บขยะและเวชภัณฑ์ในห้องปิดมิดชิด	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.2 คุณภาพอากาศ (ต่อ)	ของโครงการเท่ากับ 331.04 โมล/วัน ดังนั้น จึงสามารถ ดูดซับ CO ₂ ที่เกิดขึ้นอย่างเพียงพอ		
1.3 ระดับเสียง	การดำเนินงานโครงการ ไม่มีกิจกรรมที่ทำให้เกิดเสียงดังที่ จะส่งผลกระทบต่อผู้ที่อยู่ในพื้นที่โครงการและพื้นที่ ใกล้เคียง และเนื่องจากอาคารของโรงพยาบาลเป็นอาคาร ปิด มีระบบปรับอากาศ และอยู่ห่างจากถนนทางหลวง หมายเลข 420 ประมาณ 90 เมตร จึงไม่ได้รับผลกระทบ ด้านเสียงจากการจราจร	- ควบคุมความเร็วของการใช้รถในบริเวณพื้นที่โครงการ เช่น ติดป้ายจำกัดความเร็ว และทำสัญญาณความเร็ว เพื่อลดระดับเสียงที่เกิดจากการแล่นของรถยนต์ - ติดตั้งป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ และงดการใช้แตรรถ ไว้บริเวณที่จอดรถและทางวิ่งภายในโครงการ ให้เห็นได้ อย่างชัดเจน - ปลูกไม้ยืนต้น บริเวณโดยรอบพื้นที่โครงการ เพื่อช่วย ลดระดับเสียงจากรถยนต์	-
1.4 ความสั่นสะเทือน	การดำเนินงานโครงการ ไม่มีกิจกรรมที่ทำให้เกิด แรงสั่นสะเทือนที่จะส่งผลกระทบต่อผู้ที่อยู่ในพื้นที่ โครงการและพื้นที่ในบริเวณใกล้เคียง	-	-
1.5 น้ำผิวดิน	การดำเนินงานจะมีน้ำเสียจากอาคารรวม 231 ลบ.ม./วัน น้ำเสียจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติม อากาศ มีความสามารถรองรับน้ำเสียได้ 250 ลบ.ม./วัน ซึ่งเพียงพอกับปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น โดยน้ำทิ้งที่ผ่านการ บำบัดแล้วจะมีค่าBOD ไม่เกิน 20 มก./ล. ซึ่งมีคุณภาพ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง ก่อนระบายลงสู่ ทางระบายน้ำริมถนน รวมทั้งมีการฆ่าเชื้อโรคด้วยคลอรีน ไวโอเลต จึงไม่กระทบต่อคุณภาพน้ำผิวดิน	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัด น้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทาง ระบายน้ำริมถนน และควบคุม BOD ของน้ำทิ้งที่ออก จากระบบบำบัดไม่ให้เกิน 20 มก./ล. - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลการ เดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัด น้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ตลอดเวลา - ประสานงาน เทศบาลตำบลวัดประดู่ เข้ามาสูบตะกอน ส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำ	-

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.5 น้ำผิวดิน (ต่อ)		- ตักไขมันจากบ่อดักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ - ในกระเบทรายบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดน้ำเสียก่อน - รวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องพัสดุของโครงการ - เพื่อให้เทศบาลตำบลประจักษ์มาเก็บไปกำจัด - กำหนดแผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็น - ประจำ - จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการ - เดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและ - ป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น - ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ - โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่น ๆ เพื่อให้สามารถ - ติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้ - และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัด - น้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ - ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลด - ปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น - ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และ - หลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง	
1.6 น้ำใต้ดิน	โครงการไม่มีการใช้น้ำใต้ดิน สำหรับน้ำเสียที่เกิดขึ้นใน ระยะดำเนินการ โครงการได้จัดให้มีระบบบำบัด น้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ก่อนระบายลงสู่ทางระบายน้ำริมถนน โดยไม่มีการระบาย น้ำทิ้งลงสู่แหล่งน้ำใต้ดิน จึงไม่มีผลกระทบต่อปริมาณและ คุณภาพน้ำใต้ดิน	- ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ - สิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพน้ำผิวดินอย่างเคร่งครัด	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
1.7 ธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว	โครงการเป็นกิจกรรมของโรงพยาบาล จึงไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสภาพธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว แต่พื้นที่โครงการอยู่ในบริเวณเฝ้าระวัง (พื้นที่ที่อาจได้รับผลกระทบจากแผ่นดินไหวระยะไกล) ตามกฎกระทรวงกำหนดการรับน้ำหนัก ความต้านทาน ความคงทนของอาคารและพื้นที่ดินที่รองรับอาคารในการต้านทานแรงสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหว พ.ศ.2550 ดังนั้น จึงต้องออกแบบอาคารให้มีเสถียรภาพในการรองรับแรงสั่นสะเทือนจากการเกิดแผ่นดินไหว	- ติดตามข่าว สถานการณ์ คำแนะนำคำเตือนจากทางราชการอย่างต่อเนื่อง - จัดให้มีแผนอพยพเมื่อเกิดแผ่นดินไหว และมีแผนการซักซ้อมการอพยพรวมคนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินปีละ 1 ครั้ง	-
2. ทรัพยากรทางชีวภาพ 2.1 นิเวศวิทยานก	พื้นที่โครงการตั้งอยู่ในเขตตำบลวัดประตู่ ซึ่งพื้นที่โดยรอบเป็นพื้นที่บ้านพักอาศัย อาคารพาณิชย์ พื้นที่ว่างและพื้นที่รกร้าง ไม่มีสภาพเป็นพื้นที่ป่าไม้ จากการสำรวจและการสอบถามไม่พบพืชพรรณและสัตว์ป่าหายาก หรือใกล้สูญพันธุ์ หรือมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ โดยการก่อสร้างโครงการเป็นการก่อสร้างขยายอาคารจากความสูง 4 ชั้น เป็นความสูง 9 ชั้น ซึ่งดำเนินการอยู่ภายในพื้นที่โรงพยาบาลเท่านั้น จึงไม่มีผลกระทบต่อทรัพยากรป่าไม้ และสัตว์ป่า นอกจากนี้ เมื่อการก่อสร้างโครงการแล้วเสร็จโครงการจะจัดให้มีพื้นที่สีเขียว มีการปลูกต้นไม้ชนิดต่าง ๆ เพื่อความร่มรื่น ซึ่งจะเป็นประโยชน์กับสัตว์บางชนิด	- จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินภายในโครงการ เพื่อให้พืชยึดหน้าดิน ตามที่ได้ออกแบบไว้ โดยจัดให้มีพื้นที่สีเขียวไม่น้อยกว่า 1,485.0 ตารางเมตร และในพื้นที่สีเขียวดังกล่าวต้องปลูกไม้ยืนต้นไม่น้อยกว่า 984.0 ตารางเมตร - ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	-

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
2.2 นิเวศวิทยาทางน้ำ	น้ำเสียที่เกิดขึ้นจากโครงการ 231 ลบ.ม./วัน โดยน้ำเสียดังกล่าวจะถูกบำบัดด้วยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการให้มีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2548 (ค่า BOD ไม่เกิน 20 มิลลิกรัม/ลิตร) ก่อนระบายออกสู่ทางระบายน้ำริมถนน นอกจากนี้ โครงการได้กำหนดให้มีการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งก่อนที่จะระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะดังกล่าว ดังนั้น การดำเนินกิจกรรมในระยะดำเนินการของโครงการจึงไม่มีผลกระทบต่อสิ่งมีชีวิตในน้ำ	- ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน	การดำเนินงานโครงการมีความสอดคล้องกับการใช้ประโยชน์ที่ดินในพื้นที่ในปัจจุบัน และมีความสอดคล้องกับข้อกำหนดในร่างผังเมืองรวมเมืองสุราษฎร์ธานี (ปรับปรุงครั้งที่ 3) ผังเมืองรวมจังหวัดสุราษฎร์ธานี พ.ศ. 2560 และไม่ขัดกับกฎกระทรวงกำหนดบริเวณห้ามก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเปลี่ยนแปลงการใช้อาคารบางชนิดหรือบางประเภท ในพื้นที่บางส่วนในท้องที่ตำบลบางชนะ ตำบลบางไทร ตำบลคลองฉนาก ตำบลบางโพธิ์ ตำบลบางกุ้ง ตำบลคลองน้อย ตำบลบางใบไม้ ตำบลตลาด ตำบลมะขามเตี้ย ตำบลวัดประตู่ และตำบลขุนทะเล อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี พ.ศ. 2547 จึงไม่มีผลกระทบด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน	- ห้ามดำเนินการก่อสร้าง ต่อเติม ดัดแปลงอาคาร หรือพื้นที่โครงการ โดยปราศจากการขออนุญาตจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	-

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การคมนาคมขนส่ง	การดำเนินโครงการจะมีปริมาณการจราจรเพิ่มขึ้นจากกิจกรรมการใช้รถของผู้ใช้บริการ และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล โดยปริมาณจราจรของรถที่เข้า-ออกพื้นที่โครงการทั้งหมดในช่วงเวลาที่คาดว่าจะมีผู้ใช้บริการสูงสุดเท่ากับ 295 PCU/ชั่วโมง ทำให้ความหนาแน่นของปริมาณการจราจร (V/C Ratio) บนทางหลวงหมายเลข 420 ในชั่วโมงเร่งด่วนเพิ่มขึ้นเล็กน้อย เป็น 0.197-0.296 ซึ่งสภาพการจราจรยังคงคล่องตัวดี อย่างไรก็ตาม การใช้รถยนต์เข้าออกพื้นที่โครงการ อาจก่อให้เกิดปัญหาการกีดขวาง และการติดขัดของกระแสจราจรบนถนนสาธารณะ รวมทั้งอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุบนท้องถนนได้ สำหรับการจราจรของถนนทางเข้าหมู่บ้านบ้านสวพยากรอนเพิ่มขึ้นเล็กน้อย โดยมีค่า V/C Ratio ระหว่าง 0.238-0.286 ซึ่งสภาพการจราจรยังคงคล่องตัวดี ดังนั้นการดำเนินงานโครงการจึงไม่ก่อให้เกิดผลกระทบด้านการจราจรต่อถนนทางเข้าหมู่บ้านบ้านสวพยากรอน สำหรับที่จอดรถของโครงการ ได้จัดให้มีที่จอดรถยนต์ทั้งหมด 207 คัน ซึ่งมากกว่าที่กฎหมายกำหนด (ตามข้อกำหนดต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า 121 คัน) และจัดให้มีที่จอดรถจักรยานยนต์ จำนวน 42 คัน เมื่อพิจารณาความเพียงพอของที่จอดรถยนต์เปรียบเทียบกับการใช้งานในปัจจุบัน พบว่าที่จอดรถยนต์ที่จัดเตรียมไว้สามารถรองรับความต้องการของที่จอดรถยนต์เฉลี่ยในอนาคตได้เพียงพอ แต่ความต้องการที่จอดรถในช่วงเวลาสูงสุดจะไม่เพียงพอ	- ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้นทาง และป้ายต่าง ๆ บริเวณพื้นที่โครงการให้ชัดเจน และไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ เพื่อให้การเคลื่อนตัวของรถในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการสามารถทำได้อย่างสะดวกและปลอดภัย - ติดตั้งป้ายชื่อโครงการ ลูกศรแสดงทิศทางการจราจรทางเข้า-ออกโรงพยาบาลที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน และอยู่ในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถได้ทัน เพื่อให้สามารถเข้าสู่โครงการได้อย่างปลอดภัย - ติดตั้งป้ายบอกทางเข้า-ออกโรงพยาบาลบนถนนที่สามารถเข้าสู่โครงการได้ ให้เห็นได้อย่างชัดเจนก่อนถึงพื้นที่โครงการ 100 เมตร - จัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัย คอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้บริการในการเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้สามารถเข้า-ออกโครงการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ตลอด 24 ชั่วโมง - จัดทำสัญญาณชะลอความเร็วบนถนนภายในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออก เพื่อลดการเดินรถที่ใช้ความเร็วไม่เหมาะสม อันเป็นสาเหตุของปัญหาการจราจรและอุบัติเหตุ - ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ ให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน - ห้ามมิให้มีการจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกโครงการ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินรถ และไม่กีดขวาง	-

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การคมนาคมขนส่ง (ต่อ)	อย่างไรก็ตาม ความต้องการที่จอดรถจะไม่ได้เพิ่มขึ้นทันที หลังการพัฒนาโครงการส่วนขยาย แต่จะค่อย ๆ เพิ่มขึ้น ตามจำนวนผู้ใช้บริการที่เพิ่มขึ้น ซึ่งโครงการมีเวลาในการ วางแผนจัดการที่จอดรถของโครงการ	การจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ - จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ใช้บริการ - ติดตั้งกล้องวงจรปิด (CCTV) บริเวณที่จอดรถ และ บริเวณโดยรอบโครงการ - จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่ให้เกิน 25 กิโลเมตร/ ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และจัด ให้มีป้ายเตือนลดความเร็วบนถนนในโครงการ - จัดเส้นทางจราจรรับ-ส่งคนไข้และแผนกอุบัติเหตุหรือ ห้องฉุกเฉินให้สะดวก รวดเร็ว ไม่กีดขวางการจราจรทั่วไป - กำหนดโซนพื้นที่จอดรถสำหรับผู้ใช้บริการ และบุคลากร และจัดทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่จอดรถบุคลากร และที่จอดรถผู้ใช้บริการให้เห็นได้ชัดเจน โดยจัดเจ้าหน้าที่ รักษาความปลอดภัยดูแลการเข้าจอดในที่จอดรถ - จัดให้มีรถมอเตอร์ไฟฟ้า เพื่อรับ-ส่งผู้ใช้บริการ บุคลากร จากที่จอดรถไปยังอาคารของโรงพยาบาล - ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถของ โครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว ป้ายห้ามใช้เสียง ป้าย บอกทาง เป็นต้น - ติดตั้งป้ายสัญลักษณ์การเดินรถในพื้นที่โครงการให้ชัดเจน และมีเจ้าหน้าที่จัดจราจรเข้า-ออกโครงการเพื่อไม่ให้เกิด การติดขัดในอนาคต - บันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถของ โรงพยาบาลเป็นประจำวัน โดยบันทึกแยกเป็นรถ ผู้ใช้บริการ รถบุคลากร และบันทึกเวลาเข้า-ออกของรถ	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.2 การคมนาคมขนส่ง (ต่อ)		เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินความเพียงพอของที่ดินในอนาคต และหาแนวทางแก้ไข - จัดเตรียม-ส่งสำหรับพนักงานที่พักอาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงโครงการ เพื่อลดการใช้รถยนต์ส่วนตัว - รณรงค์ให้พนักงานให้ใช้บริการรถสาธารณะ หรือรถรับ-ส่งพนักงานที่โครงการจัดให้ - หากพบว่ามีความต้องการที่ดินเพิ่มขึ้น จนที่ดินของโครงการไม่เพียงพอ ให้จัดสรรพื้นที่ว่างในที่ดินแปลงที่อยู่ติดพื้นที่ของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นที่ดินของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด เพื่อทำเป็นพื้นที่จอดรถเพิ่ม หรือเช่าที่ดินว่างเพื่อทำที่จอดรถเพิ่ม หรืออาจทำอาคารจอดรถเพิ่มในอนาคต	
3.3 ไฟฟ้าและการอนุรักษ์พลังงาน	การดำเนินโครงการ มีความต้องการใช้ไฟฟ้าสูงสุด 3,177 KVA โดยใช้บริการจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสุราษฎร์ธานี ซึ่งสามารถให้บริการได้อย่างเพียงพอ โดยไม่มีผลกระทบต่อการใช้ไฟฟ้าในพื้นที่ ตลอดจนได้กำหนดมาตรการเพื่อการอนุรักษ์พลังงานไฟฟ้าสำหรับโครงการเพื่อให้การใช้พลังงานไฟฟ้าเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำหรับการออกแบบโครงการ ได้ออกแบบให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดประเภท หรือขนาดของอาคารและมาตรฐาน หลักเกณฑ์และวิธีการออกแบบเพื่อการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ.2552	- ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า และจัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองในกรณีที่ระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง - รณรงค์ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและผู้นำใช้บริการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด เช่น ปิดไฟเมื่อเลิกใช้งาน การขึ้น-ลงเพียง 1-2 ชั้นให้ใช้บันไดแทนลิฟต์ เป็นต้น - ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่าง ๆ รวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามมาตรฐาน - ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ - อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าที่ติดตั้งในพื้นที่โครงการ ให้เลือกใช้อุปกรณ์ประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่	วิธีการ ตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ และทำการซ่อมแซมหากเกิดการชำรุด ความถี่ เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.3 ไฟฟ้าและการอนุรักษ์ พลังงาน (ต่อ)		ได้รับการรับรองจากหน่วยงานราชการ - เลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดตะเกียบ การติดตั้งสวิทช์ตั้งเวลา (Timer) หรือ Time Delays Switch ท่างานเปิดปิด ไฟฟ้า ณ บริเวณที่ใช้ไฟฟ้าบางเวลา - ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องต่าง ๆ ให้เป็นอุปกรณ์ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดคอมประหยัดไฟ เป็นต้น - จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มากที่สุด เพื่อช่วยลดปริมาณความร้อนที่สะสมของพื้นที่ที่เป็นลานคอนกรีต และถ่ายเทสู่ตัวอาคารเวลากลางคืน - เลือกใช้สีอ่อนหรือสีที่ไม่ดูดความร้อนในการทำสีผนังภายนอกอาคารหรือห้องที่มีระบบปรับอากาศ เพื่อการสะท้อนแสงที่ดีและทำให้ห้องสว่างขึ้น - จัดให้มีการประชาสัมพันธ์วิธีการประหยัดพลังงาน อาทิ จัดทำแผ่นพับ ป้ายแสดงวิธีการประหยัดพลังงาน เป็นต้น	
3.4 น้ำใช้	โครงการใช้น้ำจากการประปาส่วนภูมิภาคสุราษฎร์ธานี รวม 506 ลบ.ม./วัน แบ่งเป็นน้ำใช้สำหรับการอุปโภคบริโภค 335 ลบ.ม./วัน และน้ำสำรองเพื่อการดับเพลิง 171 ลบ.ม./วัน โดยจัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองของโครงการรวมทั้งหมด 961.4 ลบ.ม. สามารถสำรองเพื่อการอุปโภคในชั่วโมงการใช้น้ำปกติได้นาน ประมาณ 2.32 วัน และสำรองน้ำใช้ในชั่วโมงการใช้น้ำสูงสุดได้นาน 20.6 ชั่วโมง ซึ่งการประปาส่วนภูมิภาคสาขาสุราษฎร์ธานี (ชั้นพิเศษ)	- จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองตามที่ออกแบบไว้ โดยออกแบบฝาดังเก็บน้ำให้มี 2 ฝ้า เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยในการทำความสะดวก - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที - ติดป้ายรณรงค์การประหยัดน้ำภายในโครงการบริเวณที่มีการใช้น้ำ อาทิ “น้ำประปามีค่าต่อชีวิต ประหยัดกัน	วิธีการ - ตรวจสอบสภาพของระบบจ่ายน้ำประปา และบันทึกปริมาณน้ำใช้ของโครงการ - ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของโครงการ ความถี่ - ตรวจสอบสภาพระบบจ่ายน้ำ และบันทึกปริมาณน้ำใช้เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ - ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง ทุก 6 เดือน ตลอด

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.4 น้ำใช้ (ต่อ)	ยังสามารถผลิตน้ำได้เพียงพอกับความต้องการจึงไม่เกิดผลกระทบต่อการใช้น้ำของชุมชน	สัณนิท ช่วยเศรษฐกิจได้" "น้ำคือชีวิต ปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้" เป็นต้น - เลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง ทั้งก๊อกประหยัสน้ำ ชักโครก และหัวฉีดประหยัสน้ำ - ติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและจดบันทึกปริมาณการใช้น้ำเป็นประจำทุกเดือน - กำหนดให้มีการทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน	ระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย	การดำเนินการโครงการจะมีขยะมูลฝอย ประมาณ 2.063 ลบ.ม./วัน จำแนกเป็นขยะมูลฝอยทั่วไป 1.12 ลบ.ม./วัน ขยะติดเชื้อ 0.34 ลบ.ม./วัน และขยะอันตราย 0.043 ลบ.ม./วัน และขยะรีไซเคิล 0.56 ลบ.ม./วัน โครงการจัดให้มีถังรองรับมูลฝอย และมีห้องพักมูลฝอยรวมจำแนกตามประเภทขยะมูลฝอย สามารถรองรับขยะมูลฝอยได้ไม่น้อยกว่า 3 วัน โดยขยะมูลฝอยทั่วไป เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามาจัดเก็บไปกำจัดทุก 3 วัน ขยะรีไซเคิลจะขายให้กับผู้รับซื้อของเก่า ขยะติดเชื้อและขยะอันตราย บริษัท ไฟคอล อินอร์จี จำกัด เป็นผู้จัดเก็บและนำไปกำจัด	1. การจัดการขยะทั่วไป - ควบคุมเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการขยะที่กำหนดอย่างเคร่งครัด - จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภทขยะ และประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไปกำจัดเป็นประจำ - จัดให้มีถุงขยะสีต่าง ๆ สำหรับแยกขยะแต่ละประเภท เช่น ถุงสีดำสำหรับขยะทั่วไป ถุงสีแดงสำหรับขยะติดเชื้อ ถุงสีเทาสำหรับขยะอันตราย ถุงสีเหลืองสำหรับขยะรีไซเคิล เป็นต้น โดยในแต่ละวันต้องจัดให้มีพนักงานรวบรวมมูลฝอยจากส่วนต่าง ๆ ไปยังห้องพักมูลฝอยรวม - ถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม่รั่วซึม - รมรงคิให้ผู้ใช้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยจัดตั้งถังขยะแยกตามประเภท เช่น ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย เป็นต้น	(1) ขยะมูลฝอยทั่วไป วิธีการ 1. ตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยไม่ให้มีขยะตกค้าง และดูแลทำความสะอาดทุกสัปดาห์ 2. ตรวจสอบความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยในแต่ละชั้น และในห้องพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน 3. ทำความสะอาดที่พักรวมมูลฝอยรวมทุกครั้งภายหลังการเก็บมูลฝอยของเทศบาลตำบลวัดประดู่ ความถี่ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		- จัดให้มีพนักงานทำความสะอาด จัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม - การเก็บมูลฝอยใส่ถุงต้องไม่ให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไป ซึ่งบรรจุปริมาณมูลฝอยประมาณ 3 ใน 4 ของถุง - ก่อนรวบรวมมูลฝอยจากจุดต่าง ๆ ไปยังห้องพักมูลฝอยรวม ต้องมัดปากถุงให้แน่น เพื่อป้องกันมูลฝอยกระจัดกระจายและสะดวกต่อการขนย้าย - จัดให้มีที่พักลมูลฝอยรวมที่มีความมั่นคง แข็งแรง และถูกสุขลักษณะสำหรับการรวบรวมมูลฝอยแต่ละประเภท แบ่งเป็นห้องพักมูลฝอยแห้ง ห้องพักมูลฝอยเปียก และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ - ห้องพักมูลฝอยต้องมีประตูปิดมิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวนผู้มาใช้บริการและชุมชนบริเวณใกล้เคียง โดยจะเปิดประตูเฉพาะช่วงที่มีการเก็บขนมูลฝอยเท่านั้น - บริเวณพื้นห้องพักมูลฝอยรวม ต้องจัดให้มีท่อรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย - จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยประจำทุกสัปดาห์ และรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย - ตรวจสอบดูแลถึงร่องรับขยะของโครงการให้อยู่ในสภาพดี มีฝาปิดมิดชิด และไม่ให้มีขยะล้นถัง - ดูแลทำความสะอาดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลและพื้นที่โดยรอบไม่ให้เป็นที่อยู่ของสัตว์นำโรค - ขยะทั่วไป ประสานงานให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามา	(2) มูลฝอยติดเชื้อ วิธีการ - ตรวจสอบถึงร่องรับมูลฝอยติดเชื้อให้อยู่ในสภาพดีทุกวัน - บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน - ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีขยะตกค้างและทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของ บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาตตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ประเมินความเหมาะสมและประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อปีละ 2 ครั้ง หรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (3) ขยะอันตราย วิธีการ - ตรวจสอบถึงร่องรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพดีทุกวัน - บันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน - ตรวจสอบห้องพักขยะอันตรายไม่ให้มีขยะล้นถังและทำความสะอาดห้องพักขยะอันตรายทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		จัดเก็บเป็นประจำ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง - ขยะรีไซเคิล ประสานงานผู้รับซื้อของเก่าบริเวณใกล้เคียงโครงการให้เข้ามารับซื้อมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ - ขยะติดเชื้อ และขยะอันตราย ประสานงานให้บริษัท ที่ได้รับอนุญาต (บริษัท ไฟคอล อินเนอร์จี จำกัด) เข้าทำการเก็บขนไปกำจัดสัปดาห์ละ 3 ครั้ง 2.การจัดการขยะติดเชื้อให้ดำเนินการดังนี้ 2.1 การจัดการขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล - จัดวางภาชนะรองรับขยะติดเชื้อไว้บริเวณห้องพักรักษาตัว ห้องตรวจ ห้องผ่าตัด และห้องต่าง ๆ ที่อาจมีขยะติดเชื้อ โดยจัดให้มีถังกล่อง หรือภาชนะรองรับขยะติดเชื้อวางไว้ยังจุดต่าง ๆ อย่างเพียงพอ ดังนี้ ● ขยะติดเชื้อมีคม จัดวางกล่องหรือภาชนะบรรจุ ที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทาน เช่น พลาสติกแข็ง สามารถยกไหวได้โดยสะดวก โดยมือไม่สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่ภายใน มีฝาปิดมิดชิด เป็นกล่องที่พร้อมส่งทำลาย และมีข้อความ “ขยะติดเชื้อมีคม” ● ขยะติดเชื้อของแข็ง จัดวางภาชนะรองรับเป็นถังชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ภายในมีถุงสีแดงรองรับ และที่ตัวถังมีการระบุ “ขยะติดเชื้อ” ● ขยะติดเชื้อของเหลว หรือสารคัดหลั่ง เก็บรวบรวมใส่ถุงผูกปากถุงให้แน่น ก่อนทิ้งใส่ถุงสีแดงอีกชั้น ผูก	ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		ปากถุงให้แน่น วางในถังรองรับเป็นถังที่ทำด้วยวัสดุ แข็งแรงชนิดเหนียวเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ที่ ตัวถังมีการระบุ “ขยะติดเชื้อ” - แม่บ้านรวบรวมขยะติดเชื้อจากห้องพัสดุแต่ละห้อง และ พื้นที่ต่าง ๆ โดยรัดปากถุงให้แน่นหรือปิดฝาภาชนะให้ แน่น และใส่ถุงแดงอีกชั้น รวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มี ล้อสำหรับเก็บขนเคลื่อนย้ายขยะ วันละ 2 เวลา เข้า เย็น โดยมีแนวทางดำเนินการดังนี้ ● เจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อของ โครงการ ต้องมีความรู้และผ่านการอบรม ในระหว่าง การขนย้ายขยะติดเชื้อ ต้องสวมถุงมือยางหนา มีผ้า ปิดปาก-จมูก ผ่ากันเป็นชั้น สวมรองเท้าบูททำด้วยยาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ● ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างถูกวิธี เช่น ตรวจสอบถุงมูลฝอย ก่อนเคลื่อนย้ายว่าไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อย ยก และวางอย่างนุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่อุ้มถุง เมื่อ มีขยะตกหล่น ห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ให้ใช้คีมเหล็ก คีบ หรือหยิบด้วยมือที่ใส่ถุงมือยางหนา หยิบใส่ถุง ขยะติดเชื้อ ใช้กระดาษ หรือผ้าเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วทิ้งในถังขยะติดเชื้อ และสเปรย์บริเวณนั้นด้วย แอลกอฮอล์ 70% รองนแห้ง แล้วนำผ้าหรือกระดาษ เช็ดออก แล้วทิ้งลงในถังขยะติดเชื้อ หลังจากนั้นทำ การเช็ด/ถูด้วยน้ำสบู่หรือผงซักฟอก เสร็จสิ้นภารกิจ	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		ให้ถอดถุงมือ และชุดปฏิบัติการ นำไปทำลายเชื้ออย่างถูกวิธี แล้วอาบน้ำทันทีหลังเสร็จภารกิจประจำวัน • รถเข็นสำหรับขนเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีแฉกมุมอันจะเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและมีช่องระบายน้ำ มีผนังทึบ และมีฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถ และห้ามนำไปใช้ในกิจกรรมอื่น • การเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ให้ขนตามเวลาที่กำหนด และตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะระหว่างทางเดินมายังห้องพักขยะติดเชื้อรวม ห้ามแหวะหรือหักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง • กำหนดเวลา ขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ เวลา 14.00-15.00น. และ 18.00-19.00 น. • เส้นทางขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละชั้น มายังลิฟต์บริการที่ เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะติดเชื้อ - ห้องพักขยะมูลฝอยติดเชื้อ ภายในห้องพักขยะติดเชื้อมีถังที่มีฝาปิดมิดชิดเพื่อรองรับขยะติดเชื้อ และบริเวณหน้าห้องจะต้องมีข้อความเตือนที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนว่า “ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” - ห้องพักขยะติดเชื้อต้องติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อ	

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด(ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		ควบคุมอุณหภูมิภายในห้องพักขยะ - ห้องพักขยะติดเชื้อมีการล็อคประตูทุกครั้ง จะเปิดได้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเท่านั้น 2.2 การควบคุมการขนส่งขยะติดเชื้อไปกำจัด - ใช้บริการเก็บหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ จากผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จากเจ้าพนักงานท้องถิ่นอย่างถูกต้อง - ตรวจสอบรถเก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อของผู้ให้บริการ ต้องเป็นรถมีระบบปรับอากาศ ตัวถังด้านหลังปิดทึบผนังด้านในบุด้วยวัสดุที่ทนทานและความสะอาดง่าย ไม่รั่วซึม เพื่อป้องกันผลกระทบจากการรั่วไหลของถุงเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมทั้งจัดให้มีอุปกรณ์เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย อุปกรณ์ทำความสะอาดกรณีขยะมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นหรือรั่วไหล และอุปกรณ์สื่อสารประจำรถกรณีเกิดอุบัติเหตุ - เจ้าหน้าที่เก็บขนขยะมูลฝอยไปยังแหล่งกำจัดของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต ต้องมีความรู้และผ่านการอบรมหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข ในระหว่างการเดินทางต้องสวมชุดปฏิบัติงานที่ป้องกันอันตรายจากมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดจมูก-ปาก และรองเท้ายาง เป็นต้น หลังเสร็จภารกิจต้องทำความสะอาดร่างกายทุกครั้ง	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		- มีการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื่อร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และแยกใบบันทึกมูลฝอยติดเชื่อให้ไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ 2.3 การควบคุมการกำจัดขยะติดเชื่อ - ตรวจสอบผู้ให้บริการเก็บขนขยะติดเชื่อ ให้นำมูลฝอยติดเชื่อไปกำจัดยังสถานกำจัดขยะติดเชื่อ ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยติดเชื่ออย่างถูกต้องตามกฎหมาย และมีการกำจัดมูลฝอยติดเชื่ออย่างถูกวิธีตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อ พ.ศ. 2545 - ผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อต้องมีเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื่อที่มีความรู้ และผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื่อตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด - ผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อต้องมีการควบคุมและตรวจสอบอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด 3. การจัดการขยะอันตราย ให้ดำเนินการดังนี้ - จัดเตรียมถังขยะอันตรายวางไว้บริเวณจุดกำเนิดต่าง ๆ เป็นถังชนิดมีฝาปิด ภายในมีถุงสีส้มรองรับอีกชั้น ที่ถึงระบุ “ขยะอันตราย”	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.5 การกำจัดขยะมูลฝอย (ต่อ)		- ขยะอันตรายประเภทยาเคมีบำบัดและอุปกรณ์ที่ปนเปื้อน จัดเก็บใส่ถุงสีเทา มัดปากถุงให้แน่น ที่ถูกระบุยาเคมีบำบัด และจัดเก็บไว้ในพื้นที่ไม่เกิน 24 ชั่วโมง - แม่บ้านรวบรวมขยะอันตรายใส่ถุง โดยมัดปากถุงให้แน่น รวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มีล้อสำหรับเก็บขน เคลื่อนย้ายขยะ วันละ 2 เวลา เช้า เย็น โดยเจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะ ต้องสวมถุงมือยางหนา มีผ้าปิดปาก-จมูก ผ้ามั่นเปื้อน สวมรองเท้าน้ำด้วยยางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน - การเคลื่อนย้ายขยะอันตราย ให้ขนตามเวลาที่กำหนด และตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะ ระหว่างทางเดินมายังห้องพักขยะอันตรายรวม ห้ามแฉะหรือหักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง โดยกำหนดเวลาขนย้ายขยะอันตราย เวลา 09.00-10.00น และ 18.00-19.00 น. - เส้นทางขนส่งขยะอันตรายให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละชั้น มายังลิฟต์บริการ เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะอันตรายที่ - ประตูห้องพักขยะอันตรายต้องปิด และล็อกกุญแจตลอดเวลา อนุญาตให้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเปิดประตูได้เท่านั้น	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การจัดการน้ำเสีย	การดำเนินงานจะมีน้ำเสียจากกิจกรรมของโรงพยาบาล 231 ลบ.ม./วัน น้ำเสียจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียชนิดเติมอากาศ ที่มีความสามารถรองรับน้ำเสียได้เพียงพอปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น โดยน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วจะมีค่า BOD ไม่เกิน 20 มก./ล. ซึ่งมีคุณภาพเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง ก่อนระบายลงสู่ทางระบายน้ำริมถนนต่อไป ทั้งนี้ มีการจัดการละอองน้ำ (Aerosol) จากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยใช้ระบบกรองอากาศด้วย Granule Activated Carbon (GAC) และกำจัดก๊าซมีเทนโดยการซึมดิน ดังนั้น การจัดการน้ำเสียของโครงการจึงมีผลกระทบในระดับต่ำ สำหรับการระบายน้ำ โครงการได้จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำ เพื่อควบคุมอัตราการระบายน้ำไม่เกินอัตราก่อนมีโครงการ และจากการประเมินพบว่าท่อระบายน้ำสาธารณะยังสามารถรองรับการระบายน้ำจากพื้นที่โครงการได้อย่างเพียงพอ จึงไม่มีผลกระทบด้านการระบายน้ำ	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริมถนน โดยระบบบำบัดน้ำเสียมีประสิทธิภาพบำบัดน้ำเสียให้มีค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล. - จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียให้สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา - ตักไขมันจากบ่อดักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ในกระบะทรายก่อนรวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องพักมูลฝอยของโครงการ เพื่อให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามาเก็บไปกำจัด - กำหนดแผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ - จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น - ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ โดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่น ๆ เพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้ และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการโครงการ	1. น้ำเสีย วิธีการ 1.1 ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสีย ได้แก่ - น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย - น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากจากระบบบำบัดน้ำเสีย 1.2 เก็บสถิติและข้อมูลผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำเป็นบันทึกตามแบบ ทส.1 1.3 จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งเดือนละ 1 ครั้ง และเสนอรายงานตามแบบ ทส.2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนวันที่ 15 ของเดือนถัดไป ดัชนีตรวจวิเคราะห์ pH, BOD, SS, TDS, Settleable Solids, TKN, Fat Oil & Grease , Sulfide, NH₃, NO₃ ความถี่ เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

ตารางที่ 2-1 มาตรการป้องกัน และลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมช่วงดำเนินการ โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย)

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด (ต่อ)

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.6 การจัดการน้ำเสีย (ต่อ)		- ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น - ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านการบำบัด เดือนละ 1 ครั้ง - ประสานงานเทศบาลตำบลวัดประตู่เข้ามาสูบตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำทุกเดือน	
3.7 การระบายน้ำ	โครงการจัดให้มีระบบระบายน้ำในพื้นที่โครงการ และจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเพื่อควบคุมอัตราการระบายน้ำออกจากพื้นที่โครงการ ไม่เกินอัตราการระบายน้ำในปัจจุบัน จึงไม่มีผลกระทบต่อการระบายน้ำ	- จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเพื่อรองรับน้ำหลากภายในพื้นที่โครงการ และจำกัดอัตราการระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำ ให้มีอัตราการระบายน้ำไม่เกินก่อนการพัฒนาโครงการ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแล บำรุงรักษาระบบระบายน้ำให้ใช้งานได้ดี มิให้มีการสะสมของตะกอนดินในบ่อพักที่เป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตันซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการระบายน้ำ - ติดตั้งตะแกรงที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำ และทำความสะอาดที่ระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง - ให้มีการนำน้ำฝนที่กักเก็บไว้ในบ่อหน่วงน้ำมาใช้ให้เกิดประโยชน์มากที่สุด โดยนำมารดน้ำต้นไม้ และล้างทำความสะอาดห้องพักขยะมูลฝอยแทนการใช้น้ำประปา - ให้มีการตรวจตราระบบระบายน้ำ และทำการขุดลอก Manhole เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในช่วงเดือนพฤษภาคม หรือก่อนเข้าฤดูฝน	วิธีการ ตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการ และทำความสะอาดที่ระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอย ความถี่ ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.8 การป้องกันอัคคีภัยและ บรรเทาสาธารณภัย	โครงการจัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยให้สอดคล้องกับ กฎกระทรวงฉบับที่ 55 (พ.ศ.2543) ออกตามความใน พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 รวมทั้งจัดให้มี จุดรวมพลเป็นไปตามเกณฑ์ของสำนักงานนโยบายและ แผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมีแผนปฏิบัติ การเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน นอกจากนี้ หน่วยงานบรรเทา สาธารณภัยในพื้นที่ มีความพร้อมทั้งในด้านบุคลากรและ อุปกรณ์ โดยสามารถเข้าถึงพื้นที่โครงการได้ภายในเวลาไม่ เกิน 10 นาที จึงมั่นใจว่าการดำเนินงานของโครงการจะม ีความเสี่ยงต่อการเกิดผลกระทบด้านอัคคีภัยในระดับต่ำ	- จัดให้มีและติดตั้งป้องกันอัคคีภัย ได้แก่ ระบบสัญญาณ เตือนภัย ระบบน้ำดับเพลิง เครื่องดับเพลิง ทางหนีไฟ อย่างเพียงพอตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง - จัดให้มีจุดรวมพลตามที่ออกแบบ - บริเวณพื้นที่สีเขียวที่มีการใช้งานเป็นจุดรวมพลของ โครงการ กำหนดให้ปลูกพุ่มไม้คลุมดินได้ไม่ยืดยาว โดยไม่ มีการปลูกไม้พุ่มหรือไม้ประดับอื่น ๆ เพื่อให้สามารถ เข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลได้อย่างสะดวก - ดูแลพื้นที่ไม่ให้มีการนำสิ่งของ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ใด ๆ มาวางไว้ในบริเวณพื้นที่สีเขียว และลานจอดรถที่ ใช้งานเป็นจุดรวมพล เพื่อไม่ให้กีดขวางการเข้าถึงพื้นที่ จุดรวมพลเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน - เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ หรือเหตุฉุกเฉินที่ต้องมีการอพยพ คนมายังจุดรวมพล ให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย วางกรวยกันพื้นที่บริเวณใกล้เคียงพื้นที่จุดรวมพล เพื่อ กันไม่ให้มีรถเข้ามาในบริเวณดังกล่าว - มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการนำคน หรือผู้ป่วย เข้าสู่พื้นที่จุดรวมพล - มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย กันทางเข้า-ออกของ โรงพยาบาล เพื่อไม่ให้รถทั่วไปเข้ามาในพื้นที่ โรงพยาบาล และอำนวยความสะดวกในการนำรถออก จากพื้นที่จอดรถของโรงพยาบาล - ติดตั้งป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิด ไว้บริเวณที่อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้	วิธีการ ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิง เพื่อให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ ความถี่ ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
3.8 การป้องกันอัคคีภัยและ บรรเทาสาธารณภัย (ต่อ)		จุดเกิดเหตุสามารถใช้งานได้ทันที - จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิงทุก 3 เดือน เพื่อให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ - จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่าง ๆ ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร รวมทั้งป้ายบอกขึ้นและป้ายบอกทางหนีไฟ - จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่าง ๆ ตลอดจนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกรณีเกิดอัคคีภัย - จัดให้มีการซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัดประดู่เพื่อดำเนินการ - จัดเตรียมหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความช่วยเหลือกรณีเกิดเพลิงไหม้ - จัดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลให้เป็นระเบียบ และไม่ให้มีการจอดรถกีดขวางบนถนน เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก - ปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบกักขังทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการดูแลระบบกักขังทางการแพทย์โดยเฉพาะ	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 เศรษฐกิจ-สังคม	การพัฒนาโครงการ มีการจ้างงานเพื่อเข้ามาเป็นบุคลากรในโรงพยาบาล ทั้งในระดับวิชาชีพเฉพาะ และบุคลากรสนับสนุนทั่วไป โดยผู้ที่สำเร็จการศึกษาในสาขาวิชาที่มีคุณสมบัติตรง หรือผู้ที่ยังไม่มีงานทำ สามารถสมัครเข้าทำงานเป็นพนักงานของโครงการในตำแหน่งต่าง ๆ นอกจากนี้ การที่มีบุคลากรเพิ่มขึ้นอาจทำให้ร้านค้าต่าง ๆ มีรายได้เพิ่มขึ้นจากการขายสินค้าให้แก่บุคลากรดังกล่าว ซึ่งเป็นการสร้างงาน สร้างอาชีพและรายได้ให้กับประชาชน เป็นการช่วยลดปัญหาการว่างงานได้ ดังนั้น การดำเนินโครงการฯ มีผลกระทบด้านบวกต่อชุมชนโดยรอบโครงการ และส่งผลกระทบต่อเนื่องด้านบวกต่อสภาพเศรษฐกิจในพื้นที่ในภาพรวม นอกจากนี้ จากการสำรวจความคิดเห็นของครัวเรือน พบว่า ครัวเรือนมีความเห็นว่าการพัฒนาโครงการจะทำให้มีโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพอยู่ใกล้ ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ใช้บริการมีความสะดวกสบายมากขึ้น และมีทางเลือกในการใช้บริการด้านการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น ซึ่งนับเป็นผลกระทบทางบวกของโครงการ อย่างไรก็ตาม ประชาชนมีความห่วงกังวลเกี่ยวกับผลกระทบจากโครงการ เช่น เสียงดัง ฝุ่นละอองฟุ้งกระจาย การจราจรติดขัด/อุบัติเหตุทางการจราจรผลกระทบจากการจัดการน้ำเสียของโรงพยาบาล ปัญหาการจัดการขยะ เป็นต้น	- พิจารณารับคนในท้องถิ่นที่มีความรู้ความสามารถตรงกับตำแหน่งงานเข้าทำงานเป็นลำดับแรก - ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านต่าง ๆ ในระยะดำเนินการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด - ประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจแก่ประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โรงพยาบาล ให้รับทราบและเข้าใจถึงมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่าง ๆ ของโรงพยาบาล - ประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อจัดกิจกรรมด้านการมวลชนสัมพันธ์กับประชาชนที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง เช่น การให้บริการตรวจสุขภาพฟรีแก่ผู้ที่อยู่ใกล้เคียง สนับสนุนการจัดกิจกรรมวันเด็ก เป็นต้น	วิธีการ รับฟังความคิดเห็นและเรื่องร้องเรียนจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่โครงการ ตลอดระยะดำเนินการ ความถี่ ตลอดระยะเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 สาธารณสุขและ สุขภาพ	การดำเนินงานโครงการ มีกิจกรรมที่อาจก่อให้เกิด ผลกระทบต่อสาธารณสุขและสุขภาพ ดังนี้ 1) ผลกระทบจากฝุ่นละอองและมลสารจากยานพาหนะ ของผู้ใช้บริการ ที่อาจก่อให้เกิดการระคายเคือง และ โรคระบบทางเดินหายใจ รวมทั้งทำให้เกิดความ รำคาญ หงุดหงิด ซึ่งจากการประเมินพบว่ามลสารที่ เกิดขึ้นจากการดำเนินงานมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน นอกจากนี้บริเวณพื้นที่จอดรถที่เป็นพื้นที่โล่ง มลสาร ที่ปล่อยออกมาจะถูกกระบายและกระจายตัวโดย กระแสลมที่พัดผ่าน ทำให้ความเข้มข้นของมลสารลด น้อยลง จึงมีผลกระทบระดับต่ำ	- จัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาด้านไม้ให้เติบโต สมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่น และสามารถ ดูดซับมลสารทางอากาศที่เกิดขึ้น - ดูแลถนนในโครงการให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด และสะอาด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการกระจายตัวของฝุ่น - จำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการ ให้มีความเร็ว ไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ ชั่วโมง - ติดตั้งป้ายขอความร่วมมือ “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะ จอดรถ” ในพื้นที่จอดรถ เพื่อลดการปล่อยมลสาร - จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร เพื่อไม่ให้รถติดขัด บริเวณทางเข้า-ออก	-
	2) ผลกระทบจากเชื้อลีสี่ไอเอนেলা ซึ่งอาจปนเปื้อนอยู่ใน น้ำในหอผึ่งเย็นของเครื่องปรับอากาศที่ไม่มีการดูแล รักษาความสะอาดอย่างถูกต้อง และเป็นสาเหตุให้เกิด โรคลิเจียนแนร์	- ปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อ ปฏิบัติการควบคุมเชื้อลีสี่ไอเอนেলাในหอผึ่งเย็นของอาคาร - มีผนักล้อมรอบด้านข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในหอผึ่งเย็น เพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองไอน้ำที่ปลิวออกมา - จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นที่ผ่านการ ฝึกอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมและบำรุงรักษาหอผึ่งเย็นที่ กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด - ผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีหน้าที่ในการบำรุงรักษาหอผึ่งเย็น ต้อง ได้รับทราบถึงความเสี่ยงอันตรายของโรคลิเจียนแนร์ และ มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้อง และเหมาะสมตามประเภทงาน	วิธีการ เก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อ ลีสี่ไอเอนেলা ความถี่ ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเปิดดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 สาธารณสุขและ สุขภาพ (ต่อ)		- มีการทำลายเชื้อ การทำความสะอาด และการกำจัดตะกอนในหอผึ่งเย็นเป็นระยะ ๆ โดยดำเนินการทุก 6 เดือน - รักษาอุณหภูมิของระบบน้ำหล่อเย็นให้เท่ากับหรือสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ - ทำความสะอาดระบบปรับอากาศ หอหล่อเย็น หรือถาดร่อนน้ำหล่อเย็นของเครื่องปรับอากาศ และระบบระบายความร้อนไม่ให้มีน้ำขัง เปียกชื้น มีตะไคร่น้ำเกาะ อย่างน้อย 1-2 ครั้ง/เดือน - เก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลิสต์โอเนลลา ทุก 3 เดือน - จัดให้มีโครงการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี และสวัสดิการด้านสุขภาพแก่พนักงาน - ประสานงานกับสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี และหน่วยงานสาธารณสุขใกล้เคียงอื่น ๆ ในการช่วยเหลือเกื้อกูลให้ข่าวสารสาธารณสุขที่ทันสมัยที่สุด	
	3) ผลกระทบจากการจัดการน้ำเสีย หากไม่มีการจัดการที่ดีอาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค สัตว์พาหะนำโรคทำให้เกิดโรคติดต่อ และทำให้เกิดความรู้สึกรำคาญรังเกียจ โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานก่อนระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ จึงมีผลกระทบต่อสุขภาพในระดับต่ำ	- จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงท่อระบายน้ำริมถนน - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ - จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น - ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารส่วนขยายและหลังผ่านการบำบัด เดือนละ 1 ครั้ง	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 สาธารณสุขและ สุขภาพ (ต่อ)	4) ผลกระทบจากการจัดการขยะมูลฝอย หากไม่มีการจัดการที่ดีอาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค สัตว์พาหะนำโรค ทำให้เกิดโรคติดต่อ และทำให้เกิดความรู้สึกรำคาญ รังเกียจ ซึ่งโครงการจัดให้มีการวางถังรองรับให้เพียงพอมีการคัดแยกมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ เพื่อนำไปขายให้ผู้รับซื้อของเก่า ส่วนขยะมูลฝอยที่เหลือประสานให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามาเก็บขนไปกำจัด จึงมีผลกระทบต่อสุขภาพในระดับต่ำ สำหรับอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ที่มีการปนเปื้อน เสน่ห์ น้ำมัน น้ำลาย ของผู้ป่วย รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้จากห้องกักกันโรคจะเก็บรวบรวมใส่ในถุงขยะติดเชื้อ (สีแดง) นำไปทิ้งไว้ในถังรองรับขยะติดเชื้อ เพื่อรอการรวบรวมไปไว้ในห้องพักขยะติดเชื้อของโครงการ และให้บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้จัดเก็บและนำไปกำจัด ดังนั้น จึงมีผลกระทบต่อสุขภาพในระดับต่ำ	- จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภทขยะ และประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไปกำจัดเป็นประจำ - ถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม่รั่วซึม - รมรงคให้ผู้ใช้บริการคัดแยกขยะ โดยวางถังขยะแยกตามประเภท ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย - ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องมีความรู้และผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระจัดการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด - ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากปิดจมูก รองเท้าพื้นยาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน หากสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อต้องทำความสะอาดทันที - กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอนระหว่างเคลื่อนย้ายไปห้องพักมูลฝอยรวม ห้ามแหวหรือหยุดพักที่ใด - ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขนขยะติดเชื้อ อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น - จัดวางถังรองรับขยะติดเชื้อให้เพียงพอ และมีฝาปิดมิดชิด และประสานงานให้ผู้ให้บริการเก็บขนกำจัดที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานราชการ เข้ามาเก็บขนไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ	-

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.2 สาธารณสุขและ สุขภาพ (ต่อ)	5) ผลกระทบจากการคมนาคมขนส่ง จากรถบรรทุกวัสดุ ก่อสร้าง อาจทำให้การจราจรติดขัด เกิดอุบัติเหตุ ทำให้ เกิดการบาดเจ็บ เสียชีวิตได้จากการประเมินพบว่า ปริมาณจราจรของโครงการทำให้ค่า V/C Ratio ของ ทางหลวงหมายเลข 420 และถนนทางเข้าหมู่บ้าน บ้านสวยาพารากอนเพิ่มขึ้น แต่สภาพการจราจรยัง คล่องตัวดี อย่างไรก็ตาม ปริมาณการจราจรที่เพิ่มขึ้น อาจทำให้เกิดการกีดขวางการจราจรโดยเฉพาะ บริเวณทางเข้า-ออก ซึ่งอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้ จึงมี ผลกระทบต่อสุขภาพในระดับปานกลาง	- จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ใช้บริการ - ติดตั้งป้ายเตือน สัญญาณต่าง ๆ ให้เห็นได้ชัดเจน - จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการเข้า-ออก พื้นที่โครงการ โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน - จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่ให้เกิน 25 กม./ ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และจัดให้มี ป้ายเตือนลดความเร็วบนถนนภายในโครงการ - จัดให้มีไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรให้เพียงพอ - จัดให้มีจุดจอดรถชั่วคราวบริเวณด้านหน้าอาคารเพื่อ อำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ	-
4.3 อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย	การดำเนินการอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุต่าง ๆ เช่น การพลัด ตกจากที่สูง การเกิดเพลิงไหม้ เป็นต้น โครงการจึงได้ กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบดังกล่าว	- ออกแบบอาคารส่วนที่เป็นระเบียงห้องพัก ให้มีราวกัน สูงไม่น้อยกว่า 1 เมตร เพื่อป้องกันการตกจากระเบียง - บันไดของอาคารมีราวบันได เพื่อป้องกันการตกขณะ ขึ้น-ลงบันได - จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบระงับ อัคคีภัย ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) แก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) - ตรวจสอบการทำงานของระบบป้องกันอัคคีภัยอยู่เสมอ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือตามที่ระบุ หากพบว่ามี การ เสียหายหรือชำรุดให้รีบดำเนินการแก้ไข และให้มีการ บันทึกผลการติดตามตรวจสอบทุกครั้ง - ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้ บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเกิดเหตุ สามารถใช้ได้ทันที	

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อมและคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ)		- ติดแผนผังแสดงรายละเอียดเส้นทางอพยพหนีไฟ ตำแหน่งบันไดหนีไฟไว้บริเวณโถงหน้าลิฟต์ทุกชั้น - จัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ และมีการฝึกซ้อมแผนปีละ 1 ครั้ง - จัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาความปลอดภัย ให้มีความคุ้นเคยกับอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยต่าง ๆ ที่มีอยู่ เพื่อให้สามารถใช้อุปกรณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	
4.4 สุนทรียภาพและการท่องเที่ยว	โครงการโครงการ ประกอบด้วย อาคารโรงพยาบาลขนาด 9 ชั้น สูง 33.70 เมตร จำนวน 1 อาคาร และอาคารห้องเครื่องสองชั้น จำนวน 1 อาคาร ส่วนพื้นที่โดยรอบเป็นอาคารร้านค้าชั้นเดียว บ้านพักอาศัย อาคารจอดรถยนต์ และพื้นที่รกร้างรอการพัฒนา จากสภาพการใช้พื้นที่โดยรอบ พบว่า อาคารของโครงการจะสูงกว่าอาคารที่อยู่ในพื้นที่โดยรอบ จึงโครงการได้ออกแบบให้อาคารของโครงการมีระยะถอยร่นไม่น้อยกว่า 6.0 เมตร และออกแบบให้มีพื้นที่สีเขียวที่มีการปลูกต้นไม้ชนิดต่าง ๆ เพื่อเพิ่มความร่มรื่นและทัศนียภาพให้แก่อาคาร รวมทั้งช่วยบดบังตัวอาคารให้มีความกลมกลืนกับสภาพแวดล้อมโดยรอบ และมีเลือกใช้สีอาคารให้เป็นสีอ่อน กลมกลืนกับสีของอาคารข้างเคียง เพื่อไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อทัศนียภาพมากนัก	- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามข้อกำหนดไว้ - เลือกใช้โทนสีที่เย็นสบายตา และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อด้านทัศนียภาพมากนัก - หมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้ร่มรื่น สวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ของโครงการ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ดูแลพื้นที่สีเขียวในบริเวณพื้นที่โครงการ - ให้มีการปรับปรุงดินบริเวณที่จะจัดเป็นพื้นที่สีเขียว เพื่อให้เหมาะสมต่อการเจริญเติบโตของต้นไม้ที่ปลูก และมีการบำรุงดินเป็นระยะ ๆ	-

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.5 การบดบังแสงแดด	จากการประเมินผลกระทบอันเนื่องมาจากเงาของอาคารโครงการ คาดว่าเงาอาคารจะเป็นอุปสรรคต่อกิจกรรมที่ต้องใช้แสงแดดของพื้นที่โดยรอบ โดยการบดบังแสงแดดในแต่ละวันส่วนใหญ่จะเกิดขึ้นในช่วงเช้า 07.00 - 09.00 น. และช่วง 16.00-18.00 น. ไม่ได้บดบังตลอดทั้งวัน ซึ่งเป็นช่วงเวลาแดดอ่อน ไม่เหมาะต่อการทำกิจกรรมที่ต้องใช้แสงแดด	- กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการแจ้งให้ผู้พักอาศัยโดยรอบได้รับทราบและสามารถร้องเรียนกรณีได้รับผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลมอันเนื่องมาจากการพัฒนาโครงการ ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากเปิดดำเนินการงานอาคารส่วนขยาย - เปิดช่องทางให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบร้องเรียนเรื่องการบดบังแสงแดดจากเงาอาคารโครงการได้แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้น โดยผู้ได้รับผลกระทบสามารถร้องเรียนได้โดยตรงที่โครงการ หรือร้องเรียนไปที่เทศบาลตำบลวัดประดู่ ซึ่งเทศบาลตำบลวัดประดู่ จะประสานงานมายังโครงการเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนหรือหาข้อตกลงในการชดเชยหรือเยียวยา - หลังจากได้รับเรื่องร้องเรียน โครงการจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบ หากปรากฏชัดว่าเป็นผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดอันเนื่องมาจากอาคารของโครงการ ให้โครงการหาแนวทางการแก้ไขผลกระทบดังกล่าว โดยเร่งด่วน - ในกรณีผู้พักอาศัยโดยรอบโครงการได้รับผลกระทบด้านอื่น ๆ โครงการจะดำเนินการชดเชยเยียวยาให้ตามความเหมาะสม - กรณีที่ทั้งสองฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ ให้จัดตั้งคณะกรรมการประสานงาน เพื่อแก้ไขปัญหาจากการดำเนินโครงการ ในการหาข้อตกลงร่วมกัน	-

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

องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่าง ๆ	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
4.6 การบดบังทิศทางลม	การบดบังทิศทางลม คำนวณโดยวิธีของWilson (1979) พบว่า ระยะของการบดบังทิศทางลมกรณี ที่ลมพัดตั้งฉากกับด้านยาวของอาคาร ทั้งจากลม ตะวันออกเฉียงเหนือและลมตะวันตกเฉียงใต้ มีประมาณ 44.83 เมตร สำหรับพื้นที่ไคล์ม ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ว่าง จึงส่งผลกระทบต่อพื้นที่ภายนอกในระดับต่ำ		
4.7 การบดบังคลื่นวิทยุ โทรทัศน์	อาคารโรงพยาบาล มีความสูง 33.70 เมตรตั้งอยู่ในเขต ตำบลวัดประดู่ อำเภอเมือง ซึ่งบริเวณพื้นที่โครงการมีสิ่งปลูกสร้างไม่หนาแน่นมากนัก หากต้องการให้คุณภาพเสียงในพื้นที่ให้บริการมีคุณภาพและให้ผู้ฟังสามารถรับฟังเสียงได้ชัดเจน จะต้องมีความเข้มสัญญาณที่แนะนำ คือ อย่างน้อยเท่ากับ 54 dB ซึ่งอาคารไม่มีผลกับการรับสัญญาณวิทยุมากนัก เนื่องจากสถานีส่งในเขตพื้นที่แต่ละแห่งได้ออกอากาศด้วยกำลังส่งสูง ส่งผลให้มีระดับความเข้มสัญญาณเหมาะสมกับสภาพพื้นที่ให้บริการที่มีแต่อาคารสูงไว้แล้ว ซึ่งเครื่องรับวิทยุโดยทั่วไปยังสามารถรับสัญญาณวิทยุได้แม้อยู่ในชอกอาคาร ชั้นใต้ดิน สำหรับระบบคลื่นสัญญาณโทรทัศน์ที่ใช้ในปัจจุบันเป็นระบบโทรทัศน์ดิจิทัล (Digital Television) ที่มีคุณภาพสัญญาณที่ดี ภาพคมชัดเสมอ อัตราการถูกรบกวนน้อย ไม่มีคลื่นแทรกหรือการสั่นสะเทือน ดังนั้น จึงคาดว่าอาคารของโครงการจะไม่ก่อให้เกิดการบดบังคลื่นวิทยุและโทรทัศน์ของพื้นที่โดยรอบ	- โครงการจะทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ ซึ่งอาจเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านการบดบังคลื่นสัญญาณจากอาคารโครงการ ณ วันที่เริ่มก่อสร้าง เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงโครงการที่ได้รับผลกระทบดังกล่าวสามารถติดต่อกับโครงการได้ โดยโครงการจะติดตั้งกล่องรับสัญญาณโทรทัศน์ระบบดิจิทัล อุปกรณ์แปลงระบบดิจิทัล (Set-Top Box) ซึ่งเป็นอุปกรณ์รับเชื่อมกับโทรทัศน์ที่มีอยู่เดิม เพื่อให้สามารถรับสัญญาณวิทยุโทรทัศน์ระบบดิจิทัลให้กับผู้ได้รับผลกระทบเหล่านี้ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากได้รับแจ้ง ซึ่งเงื่อนไขในการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวโครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย โดยความรับผิดชอบจะสิ้นสุดลงภายในระยะเวลา 1 ปีหลังจากโครงการเปิดดำเนินการโครงการ กรณีที่ทั้งสองฝ่ายตกลงกันไม่ได้ ต้องแต่งตั้งคณะกรรมการประสานแก้ไขปัญหามาจากการพัฒนาโครงการขึ้นมา เพื่อเจรจาหาข้อยุติที่เป็นธรรมต่อกันทั้งสองฝ่าย	-

ตารางที่ 2-2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1.ทรัพยากรทางกายภาพ		
1.1 ลักษณะภูมิประเทศและทรัพยากรดิน		
- ปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินภายในโครงการ เพื่อให้พืชยึดหน้าดิน ตามที่ได้ออกแบบไว้ - ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- ดำเนินการปลูกต้นไม้ เช่น ต้นต้นโอ๊กอินเดีย พวงคราม ทองกวาวในพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อปรับทัศนียภาพให้กับลูกค้าและผู้มาเยือนในส่วนต่างๆของโรงพยาบาล เพื่อให้เอื้อต่อการเยียวยาผู้ป่วยในด้านของสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาต้นไม้(ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ)	-
1.2 คุณภาพอากาศ		
- ควบคุมความเร็วของรถภายในโครงการ เช่น จัดให้มีป้ายจำกัดความเร็ว เพื่อลดความเร็วไม่ให้เกิดการฟุ้งกระจายของฝุ่นบริเวณผิวถนน -ดูแล รักษาความสะอาดของถนนในโครงการให้มีสภาพดีไม่ชำรุดและสะอาด โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราวเพื่อป้องกันการกระจายตัวของฝุ่น -จำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง -จัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ไม่ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่นและสามารถดูดซับมลสารทางอากาศที่เกิดขึ้นได้อย่างเพียงพอ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโครงการ โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว - โครงการมีการติดตั้งสัญญาณเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในพื้นที่โครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว - โครงการได้จัดให้คนสวนดูแลรักษาความสะอาดบริเวณถนนในพื้นที่โรงพยาบาล - มีการกำหนดให้แผนกแม่บ้านและคนสวนคอยตรวจสอบเพื่อจัดให้มีการฉีดล้างทำความสะอาดถนนรอบพื้นที่โรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-ติดตั้งป้ายขอความร่วมมือ “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ” ในพื้นที่จอดรถของโครงการ ให้สามารถสังเกตได้อย่างชัดเจนและทั่วถึงเพื่อลดปริมาณการปล่อยมลสาร -จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจร เพื่อไม่ให้รถติดขัดบริเวณทางเข้า-ออก โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วนเช้า-เย็น -จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอ -จัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ในห้องปิดมิดชิด		
1.3 ระดับเสียง		
-ควบคุมความเร็วของการใช้รถในบริเวณพื้นที่โครงการ เช่น ติดป้ายจำกัดความเร็วและทำสัญญาณความเร็ว -ติดป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ และงดใช้แตรรถไว้ในบริเวณที่จอดรถและทางวิ่งภายในโครงการให้เห็นอย่างชัดเจน -ปลูกต้นไม้ยืนต้น บริเวณโดยรอบพื้นที่โครงการ เพื่อช่วยลดระดับเสียงจากรถยนต์	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโรงพยาบาล โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว - ดำเนินการติดตั้งสัญญาณเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในพื้นที่โครงการ ดังรูปที่ 2-7 สัญญาณลดความเร็ว - ดำเนินการติดป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ และงดใช้แตรรถบริเวณรอบโครงการ ดังรูปที่ 2-5 ป้ายงดใช้แตร - และมีการปลูกไม้ยืนต้นบริเวณรอบโรงพยาบาล เพื่อช่วยลดระดับเสียงจากรถยนต์ ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-
1.4 ความสั่นสะเทือน		
1.5 น้ำผิวดิน		
-จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริมถนน และควบคุม BOD ของน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดไม่ให้เกิน 20 มก./ล.	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงในการดูแล รักษา ควบคุมและตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียที่ออกแบบไว้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริมถนน และควบคุม BOD ของน้ำทิ้งที่ออกจาก	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	ระบบบำบัดไม่ให้เป็น 20 มก./ล. ดังรูปที่ 2-39 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	
-จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงในการดูแล รักษา ควบคุมและตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ดังรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน	-
-ประสานงาน เทศบาลวัดประดู่ เข้ามาสูบตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำ	- โครงการได้ขอความร่วมมือกับทางเทศบาลวัดประดู่ในการเข้ามาสูบตะกอนส่วนเกินออกจากบ่อบำบัด	-
-ดักไขมันจากบ่อดักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ในกระบะทรายบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดก่อนรวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องพัสดุของโครงการเพื่อให้เทศบาลวัดประดู่เข้ามาเก็บไปกำจัด	- โครงการได้กำหนดให้มีการดักไขมัน และทำความสะอาดพื้นที่บริเวณบ่อดักไขมันเป็นประจำสัปดาห์ละ 1 ครั้งเป็นอย่างน้อย โดยผู้ดูแลระบบจะทำการตรวจสอบระดับไขมันที่เกิดขึ้นในบ่อดักไขมัน เพื่อดำเนินการกำจัดซึ่งกำหนดรอบการดูดไขมันโดยว่าจ้างบริษัทรับกำจัดมาดำเนินการทุกวันพฤหัสบดีของสัปดาห์	โครงการได้ปรับวิธีการกำจัดไขมันจากระบบบำบัดจากวิธีการดักไขมัน เป็นวิธีการสูบน้ำไขมันจากบ่อดักไขมัน โดยรถสูบตะกอน เพื่อลดความเสี่ยงการบาดเจ็บจากการทำงานยกเคลื่อนย้ายไขมันที่เกิดขึ้น
-กำหนดแผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักรในระบบ รวมถึงการตรวจวัดคุณภาพน้ำประจำวัน และประจำเดือน ซึ่งโรงพยาบาลกำหนดให้มีการตรวจคุณภาพน้ำทั้งเป็นประจำทุกเดือน ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	-
-จัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักรในระบบ รวมถึงการตรวจวัดคุณภาพน้ำประจำวัน และประจำเดือน ซึ่งโครงการกำหนดให้มีการตรวจคุณภาพน้ำทั้งเป็นประจำทุกเดือน ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการโดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆเพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการโดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆเพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินการโครงการ	-
-ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์การใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อเป็นลดปริมาณการใช้น้ำผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-20 รณรงค์ประหยัดน้ำ	-
-ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียและหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียทุก 3 เดือนและหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	-
1.6 น้ำใต้ดิน		
-ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพน้ำผิวดินอย่างเคร่งครัด	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพน้ำผิวดินอย่างเคร่งครัด	-
1.7 ธรณีวิทยาและแผ่นดินไหว		
-ติดตามข่าว สถานการณ์ คำแนะนำคำเตือนจากทางราชการอย่างต่อเนื่อง	- โครงการมีการติดตามข่าว สถานการณ์ คำแนะนำคำเตือนจากทางราชการเรื่องแผ่นดินไหวอย่างต่อเนื่องและมีการสื่อสารผ่านที่ประชุมให้ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ทราบและสื่อสารผ่านเสียงตามสายให้ผู้มารับบริการทราบ	-
-จัดให้มีแผนอพยพเมื่อเกิดแผ่นดินไหวและมีแผนการซักซ้อมการอพยพรวมคนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินปีละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการวางแผนในการซ้อมอพยพเมื่อเกิดแผ่นดินไหวและมีแผนการซักซ้อมการอพยพรวมคนกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินปีละ 1 ครั้ง	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
2.ทรัพยากรทางชีวภาพ		
2.1นิเวศวิทยานบก		
-จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม ไม้คลุมดินภายในโครงการเพื่อให้ยึดหน้าดิน ตามที่ได้ออกแบบไว้โดยจัดให้มีพื้นที่สีเขียวไม่น้อยกว่า 1,485.0 ตารางเมตรและในพื้นที่สีเขียวดังกล่าวต้องปลูกไม้ยืนต้นไม่น้อยกว่า 984.0 ตารางเมตร -ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการปลูกต้นไม้ยืนต้น และไม้พุ่มในพื้นที่โครงการเพื่อปรับทัศนียภาพให้กับลูกค้าและผู้มาเยือนในส่วนต่างๆของโครงการเพื่อให้เอื้อต่อการเยียวยาผู้ป่วยในด้านของสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาต้นไม้ ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-
2.2 นิเวศวิทยาทางน้ำ		
-ดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพดังรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน	
3.คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้ประโยชน์ที่ดิน		
-ห้ามดำเนินการก่อสร้าง ต่อเติม ดัดแปลงอาคาร หรือพื้นที่โครงการ โดยปราศจากการอนุญาตจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	- โครงการจะมีการขออนุญาตก่อสร้างจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง เทศบาลวัดประดู่ ก่อนมีโครงการก่อสร้างต่อเติม ดัดแปลงอาคาร หรือพื้นที่โครงการ	-
3.2การคมนาคมขนส่ง		
-ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรทั้งบนพื้นทางและป้ายต่างๆบริเวณพื้นที่โครงการให้ชัดเจน และไม่ก่อให้เกิดความสับสนของผู้ขับขี่ เพื่อให้การเคลื่อนตัวของรถในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออกโครงการสามารถทำได้อย่างสะดวกและปลอดภัย	- โครงการได้ทำเครื่องหมายและติดตั้งป้ายสัญญาณจราจร ลูกศรแสดงทิศทางเข้าออกในพื้นที่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ดังรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-ติดตั้งป้ายชื่อโครงการ ลูกศรแสดงทิศทางการจราจรทางเข้า-ออกโรงพยาบาลที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน และอยู่ในระยะทางพอสมควรที่จะชะลอรถได้ทัน เพื่อให้สามารถเข้าสู่โครงการได้อย่างปลอดภัย	- โครงการได้ทำป้ายชื่อโครงการ เครื่องหมายและป้าย ลูกศรแสดงทิศทางการจราจรในพื้นที่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของโครงการ ดังรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ ดังรูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้	-
-ติดตั้งป้ายบอกทางเข้า-ออกโรงพยาบาลบนถนนที่สามารถเข้าสู่โครงการได้ ให้เห็นได้อย่างชัดเจนก่อนถึงพื้นที่โครงการ 100 เมตร	- โครงการมีการติดตั้งป้ายบอกทางเข้า-ออกโครงการ ที่เห็นได้ชัดเจนในระยะ 100 เมตรเพื่ออำนวยความสะดวกด้านจราจรให้กับลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของโครงการ ดังรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ ดังรูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้	-
-จัดให้มีพนักงานรักษาความปลอดภัย คอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มาใช้บริการในการเข้า-ออกโครงการเพื่อให้สามารถเข้า-ออกโครงการได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ตลอด 24 ชั่วโมง	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ในการอำนวยความสะดวกด้านจราจรในพื้นที่โครงการ และใช้ป้ายจำกัดความเร็วแสดงไว้ตามจุดต่างๆ ของโครงการ รวมถึงการติดตั้งสัญญาณสำหรับชะลอความเร็วในพื้นที่ ดังรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก รูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว และรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว	-
-จัดทำสันชะลอความเร็วบนถนนภายในโครงการ และบริเวณทางเข้า-ออก เพื่อลดการเดินรถที่ใช้ความเร็วไม่เหมาะสม อันเป็นสาเหตุของปัญหาการจราจรและอุบัติเหตุ	- โครงการมีการติดตั้งสันชะลอเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในเขตของโครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว	-
-ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทางเข้า-ออกโครงการให้สามารถมองเห็นรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืน	- โครงการมีการติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณทางเข้า-ออก และโดยรอบโครงการ เพื่อให้มองเห็นรถที่เข้า-ออกได้อย่างชัดเจนในช่วงเวลากลางคืนเพื่อความปลอดภัยของลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของโครงการ ดังรูปที่ 2-10 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในโครงการ	-
-ห้ามมิให้มีการจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกโครงการเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินรถ และไม่กีดขวางการจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายห้ามจอดรถบริเวณทางเข้า-ออกโครงการเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเดินรถ และไม่กีดขวางการจราจรของรถที่จะเข้าหรือออกจากโครงการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ใช้บริการ	- โครงการจัดให้มีที่จอดรถเพื่อให้เพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการและมีการจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลการเข้าจอดในที่จอดรถ ดังรูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ	-
-ติดตั้งกล้องวงจรปิด(CCTV)บริเวณที่จอดรถและบริเวณโดยรอบโครงการ	- โครงการมีติดตั้งกล้องวงจรปิด(CCTV)บริเวณที่จอดรถและบริเวณโดยรอบโรงพยาบาล จำนวน 233 จุด ดังรูปที่ 2-11 กล้องวงจรปิด(CCTV) รอบโครงการ	-
-จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่ให้เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และจัดให้มีป้ายเตือนลดความเร็วบนถนนในโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโครงการ โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว	-
-จัดเส้นทางจราจรรับ-ส่งคนไข้และแผนกอุบัติเหตุหรือห้องฉุกเฉินให้สะดวก รวดเร็ว ไม่กีดขวางการจราจรทั่วไป	- โครงการได้มีการกำหนดเส้นทางในการรับ-ส่งคนไข้และแผนกอุบัติเหตุหรือห้องฉุกเฉินให้สะดวก รวดเร็ว ไม่กีดขวางการจราจรทั่วไป โดยมีป้ายจราจรที่มองเห็นชัดเจนและมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลในพื้นที่ ดังรูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้	-
-กำหนดโซนพื้นที่จอดรถสำหรับผู้ใช้บริการและบุคลากรและจัดทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่จอดรถบุคลากรและที่จอดรถผู้ให้บริการให้เห็นได้ชัดเจน โดยจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลการเข้าจอดในที่จอดรถ	- โครงการจัดให้มีที่จอดรถเพื่อให้เพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการและบุคลากร มีการทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งที่จอดรถบุคลากรและที่จอดรถผู้ให้บริการให้เห็นได้ชัดเจน โดยจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลการเข้าจอดในที่จอดรถ ดังรูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ	-
-จัดให้มีรถมอเตอร์ไฟฟ้า เพื่อรับ-ส่งผู้ให้บริการ บุคลากรจากที่จอดรถไปยังอาคารของโรงพยาบาล	- โครงการมีการจัดรถไฟฟ้าจำนวน 2 คันบริการแก่ผู้มารับบริการ และบุคลากรจากบริเวณที่จอดรถไปยังอาคารของโรงพยาบาล ดังรูปที่ 2-12 รถมอเตอร์ไฟฟ้ารับ – ส่งผู้ให้บริการ	-
-ติดตั้งป้ายสัญญาณจราจรบริเวณถนน และที่จอดรถของโครงการ เช่น ป้ายจำกัดความเร็ว ป้ายห้ามใช้เสียง ป้ายบอกทาง เป็นต้น	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วครอบคลุมจุดต่างๆของโครงการ โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว - ดำเนินการติดตั้งสัญญาณเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในพื้นที่โครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	-ดำเนินการติดตั้งป้ายห้ามใช้เสียงและป้ายบอกทางโดยรอบพื้นที่ โครงการ ดัง รูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	
- ติดตั้งป้ายสัญลักษณ์การเดินรถในพื้นที่โครงการให้ชัดเจนและมี เจ้าหน้าที่จัดจราจรเข้า-ออกโครงการเพื่อไม่ให้เกิดการติดขัดใน อนาคต	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกใน การจราจรทั้งการเข้าและออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง มีการติดป้าย และทำเครื่องหมายและป้าย ลูกศรแสดงทิศทางเข้าออกในพื้นที่ เพื่อ อำนวยความสะดวกให้กับลูกค้าและเจ้าหน้าที่ของโครงการ ดังรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออกและรูปที่ 2-8 ป้ายบอก ทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	-
-บันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถของโรงพยาบาล เป็นประจำทุกวัน โดยบันทึกแยกเป็นรถผู้ใช้บริการ รถบุคลากร และบันทึกเวลาเข้า-ออกของรถเพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูล ประกอบการประเมินความเพียงพอของที่จอดรถในอนาคต และ หาแนวทางแก้ไข	- โครงการมีการบันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถของ โรงพยาบาลเป็นประจำทุกวัน โดยบันทึกแยกเป็นรถผู้ใช้บริการ รถ บุคลากร และบันทึกเวลาเข้า-ออกของรถเพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูล ประกอบการประเมินความเพียงพอของที่จอดรถในอนาคต และหาแนว ทางแก้ไข	-
-จัดรถรับ-ส่งสำหรับพนักงานที่พักอาศัยอยู่ในบริเวณพื้นที่ ใกล้เคียงโครงการ เพื่อลดการใช้รถยนต์ส่วนตัว	-โครงการมีการจัดหอพักสำหรับพนักงาน และมีการรณรงค์ให้พนักงานใช้ บริการรถสาธารณะ หรือรถรับ-ส่งพนักงานที่โครงการจัดให้เพื่อลดการใช้ รถยนต์ส่วนตัว	-
-รณรงค์ให้พนักงานให้ใช้บริการรถสาธารณะ หรือรถรับ-ส่ง พนักงานที่โครงการจัดให้	-โครงการมีการรณรงค์ให้พนักงานใช้บริการรถสาธารณะ หรือรถรับ-ส่ง พนักงานที่โครงการจัดให้และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มารับบริการ โดยมีรถโดยสารประจำทาง รับ-ส่ง เพื่อรองรับผู้โดยสารและผู้ให้บริการให้ เข้าถึงขนส่งสาธารณะมากขึ้น	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-หากพบว่ามีความต้องการที่จอดรถเพิ่ม จนที่จอดรถของโครงการไม่เพียงพอ ให้จัดสรรพื้นที่ว่างในที่ดินแปลงที่อยู่ติดพื้นที่ของโรงพยาบาล ซึ่งเป็นที่ดินของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด เพื่อทำเป็นพื้นที่จอดรถเพิ่ม หรือเช่าที่ดินว่างเพื่อทำที่จอดรถเพิ่มหรืออาจทำอาคารจอดรถเพิ่มในอนาคต	- โครงการมีการจัดพื้นที่จอดรถให้มีความเพียงพอต่อผู้มารับบริการ และจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกในการจราจร ทั้งการเข้าและออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการและรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	-
3.3 ไฟฟ้าและการอนุรักษ์พลังงาน		
-ติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า และจัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองในกรณีที่ระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง	- โครงการมีการติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้า และจัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (Generator) ดังรูปที่ 2-41 การบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำสัปดาห์ มีการตรวจสอบและทดสอบ โดย • เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ทดสอบการทำงานของเครื่องยนต์ประจำสัปดาห์ๆ ละ 1 ครั้ง • บริษัท Sub contact ตรวจสอบเครื่องยนต์ และการทำงานของระบบเดือนละ 1 ครั้ง - รวมถึงการตรวจสอบระบบหม้อแปลงไฟฟ้า โดยบริษัท sub contact ปีละ 2 ครั้ง	-
-รณรงค์ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลและผู้มาใช้บริการมีการใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด เช่น ดับไฟเมื่อเลิกใช้งานการขึ้น-ลงเพียง1-2 ชั้นให้ใช้บันไดแทนลิฟต์เป็นต้น	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์การใช้พลังงานอย่างประหยัด เพื่อเป็นลดปริมาณการใช้ไฟฟ้าของโรงพยาบาลผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-13 รณรงค์ใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด	-
-ติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆรวมถึงสายสัญญาณทางไฟฟ้าระบบสื่อสาร และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามมาตรฐาน ดังรูปที่ 2-37 การติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆตามมาตรฐาน	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้าให้อยู่ ในสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้าและสายไฟฟ้า ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ ดังรูปที่ 2-38 การดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ ให้อยู่ในสภาพดี	-
-อุปกรณ์/เครื่องใช้ไฟฟ้าที่ติดตั้งในพื้นที่โครงการให้เลือกใช้ อุปกรณ์ประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับรองจาก หน่วยงานราชการ	- โครงการมีการเลือกใช้อุปกรณ์และเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ประหยัดพลังงาน โดยเฉพาะอุปกรณ์ที่ได้รับรองจากหน่วยงานราชการ	-
-เลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดตะเกียบ การติด สวิตซ์ตั้งเวลา(Timer) หรือ Time Delays Switch ทำงานเปิดปิด ไฟฟ้า ณ บริเวณที่ใช้ไฟฟ้าบางเวลา	- โครงการเลือกใช้อุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอดตะเกียบ การ ติดสวิตซ์ตั้งเวลา(Timer) หรือ Time Delays Switch ทำงานเปิดปิดไฟฟ้า ณ บริเวณที่ใช้ไฟฟ้าบางเวลา	-
-ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องต่างๆให้เป็นอุปกรณ์ช่วยประหยัด ไฟฟ้า เช่น หลอดผอมประหยัดไฟ เป็นต้น	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในห้องต่างๆให้เป็นอุปกรณ์ช่วย ประหยัดไฟฟ้า เช่น หลอด LED ประหยัดไฟ เป็นต้น	-
-จัดให้มีพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มากที่สุด เพื่อช่วยลด ปริมาณความร้อนที่สะสมของพื้นที่ที่เป็นลานคอนกรีต และถ่ายเท สู่ตัวอาคารเวลากลางคืน	- โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้ยืนต้นและไม้พุ่มในพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อ ปรับทัศนียภาพให้กับลูกค้าและผู้มาเยือนในส่วนต่างๆของโรงพยาบาล เพื่อให้เอื้อต่อการเยียวยาผู้ป่วยในด้านของสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจัดให้ เจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาต้นไม้	-
-เลือกใช้สีอ่อนหรือสีที่ไม่ดูดความร้อนในการทาผนังภายนอก อาคารหรือห้องที่มีระบบปรับอากาศ เพื่อการสะท้อนแสงที่ดีและ ทำให้ห้องสว่างขึ้น	- โครงการมีการออกแบบห้องพัก และอาคารบริการลูกค้าด้วยสีโทนเย็น และอุ่นทำให้ลูกค้ารู้สึกสบายตา ไม่ดูดความร้อน ดังรูปที่ 2-15 ใช้สีอ่อน หรือสีไม่ดูดความร้อน	-
-จัดให้มีการประชาสัมพันธ์วิธีการประหยัดพลังงาน อาทิ จัดทำ แผ่นพับ ป้ายวิธีการประหยัดพลังงาน เป็นต้น	- มีการประชาสัมพันธ์วิธีการประหยัดพลังงาน ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-16 ผนังประหยัดพลังงาน	-
3.4 น้ำใช้		
-จัดให้มีถังเก็บน้ำตามที่ออกแบบไว้ โดยออกแบบฝาลังเก็บน้ำให้มี 2 ฝา เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยในการทำความสะดวก	- โครงการมีจัดให้มีถังเก็บน้ำตามที่ออกแบบไว้ โดยออกแบบฝาลังเก็บน้ำ ให้มี 2 ฝา เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยในการทำความสะดวก	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่สภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดมีการชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และตรวจสอบสภาพการทำงานของระบบน้ำให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ - โครงการมีการจัดทำระบบการแจ้งซ่อมแบบออนไลน์ โดยเจ้าหน้าที่แผนกต่างๆ จะเป็นผู้ทำการแจ้งข้อมูลการชำรุดเสียหายที่เกิดขึ้นในแผนกไปทางโปรแกรมแจ้งซ่อมของโครงการ ซึ่งเป็นแนวทางในการดูแลร่วมกับทางแผนกบริหารทรัพยากรอาคารอีกทางหนึ่ง และทำให้การติดตามแก้ไขมีความรวดเร็วยิ่งขึ้น - โครงการมอบหมายให้คณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ทำหน้าที่ในการตรวจเยี่ยมพื้นที่หน่วยงาน เพื่อค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกร่วมกับหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ต่างๆ ทั้งโครงการ	
-ติดป้ายรณรงค์การประหยัดน้ำภายในโครงการบริเวณที่มีการใช้อาติ "ประปามีค่าต่อชีวิต ประหยัดกันสักนิด ช่วยเศรษฐกิจได้ " "น้ำคือชีวิต ปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้ " เป็นต้น	- มีการประชาสัมพันธ์รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อเป็นลดปริมาณการใช้น้ำผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-20 รณรงค์ประหยัดน้ำ	-
-เลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง ทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครกและหัวฉีดประหยัดน้ำ	-โครงการมีการเลือกใช้สุขภัณฑ์ที่ประหยัดน้ำหรืออุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง ทั้งก๊อกประหยัดน้ำ ชักโครกและหัวฉีดประหยัดน้ำ	-
-ติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและจดบันทึกปริมาณการใช้เป็นประจำทุกเดือน	- โครงการมีการติดตั้งมิเตอร์วัดน้ำและมีการจดบันทึกปริมาณการใช้น้ำในทุกเดือน	-
-กำหนดให้มีการทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน	- โครงการมีการกำหนดแผนในการทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน	-
3.5 การจำกัดขยะมูลฝอย		
3.5.1การจัดการขยะทั่วไป		

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-ควบคุมเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามมาตรการด้านการจัดการขยะที่กำหนดอย่างเคร่งครัด	มีการจัดเตรียมถุงมือแบบบางสีขาว และถุงมือแบบหนาสีส้ม รวมทั้งหน้ากากป้องกันการติดเชื้อ เพื่อให้เจ้าหน้าที่เลือกใช้ให้เหมาะสมตามลักษณะงาน - มีการอบรมให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ เพื่อให้เข้าใจถึงขั้นตอนการปฏิบัติงานทั้งก่อนเข้าทำงานและขณะปฏิบัติงาน - มีการจัดเก็บขยะวันละ 3 ครั้ง และถึงขยะติดเชื้อมีคม จัดเก็บเมื่อเต็ม ¾ ส่วน ของถัง - เป็นส่วนหนึ่งของการอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ ซึ่งสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องดังรูปที่ 2-32 การเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยไปยังที่พักมูลฝอยรวม	-
-จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภทขยะและประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไปกำจัดเป็นประจำ	- ทางโครงการได้มีการรณรงค์การคัดแยกขยะ โดยแบ่งขยะเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตรายและขยะร่อยละ มีแบบบันทึกน้ำหนักขยะแต่ละประเภท และแบบบันทึกการทำ ความสะอาดถังขยะ ซึ่งขยะทั่วไปจะทางเทศบาลวัดประดู่จะเข้ามาเก็บขนตอนเช้าของทุกวัน ขยะติดเชื้อจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด และมีการรายงานในระบบบริหารจัดการขยะติดเชื้อ(E-manifest) ทุกครั้งที่มีการนำขยะออกจากโรงพยาบาล และขยะอันตรายจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด ดังรูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงานจำแนกตามประเภทขยะ	-
-จัดให้มีถุงขยะสีต่างๆ สำหรับแยกขยะแต่ละประเภท เช่น ถุงดำสำหรับขยะทั่วไป ถุงสีแดงสำหรับขยะติดเชื้อ ถุงสีเทาสำหรับขยะอันตราย ถุงสีเหลืองสำหรับขยะรีไซเคิลเป็นต้น โดยแต่ละวันต้องจัดให้มีพนักงานรวบรวมมูลฝอยจากส่วนต่างๆไปยังห้องพักมูลฝอยรวม	- ทางโครงการส่งเสริมให้พนักงานมีการคัดแยกขยะ โดยมีการแบ่งประเภทของถังขยะมูลฝอยเป็น 5 ชนิด คือ * ถังขยะทั่วไป (ขยะทั้ง สติกเกอร์สีน้ำเงิน) * ถังขยะติดเชื้อ (สติกเกอร์สีแดง) * ถังขยะอันตราย (สติกเกอร์สีเทา) * ถังขยะรีไซเคิล (สติกเกอร์สีเหลือง)	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	* ถึงขยะรอทำลาย (สติกเกอร์เขียวเหลือง) โดยแต่ละวันจะมีการกำหนดช่วงเวลา เส้นทางในการขนขยะเพื่อรวบรวมขยะแต่ละประเภทไปยังโรงพักขยะ สำหรับการดูแล ทำความสะอาด รวบรวมขยะในส่วนต่างๆ ของโครงการ และเก็บข้อมูลปริมาณขยะ โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงรับผิดชอบดูแลด้านความสะอาดของโครงการ ดังรูปที่ 2-36 ถึงขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะและรูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะ	
-ถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม่รั่วซึม	- โครงการมีการตรวจสอบดูแลถังรองรับขยะให้อยู่สภาพดี มีฝาปิดมิดชิดและไม่ให้มีขยะล้นถังอยู่เสมอ	-
-รณรงค์ให้ผู้ใช้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยจัดตั้งถังขยะแยกตามประเภท เช่น ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย เป็นต้น	- โครงการมีการรณรงค์ให้ผู้ใช้บริการ และเจ้าหน้าที่ให้มีการคัดแยกขยะ โดยจัดตั้งถังขยะแยกตามประเภท โดยจัดวางถังรองรับขยะแยกตามประเภทไว้ยังจุดต่าง ๆ และจัดทำสื่อเพื่อประชาสัมพันธ์ และรณรงค์เรื่องการคัดแยกขยะ ดังรูปที่ 2-36 ถึงขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะและรูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะ	-
-จัดให้มีพนักงานทำความสะอาด จัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม	- ทางโครงการมีการจ้างบริษัทเข้ามาดูแลในเรื่องการทำความสะอาด การจัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม โดยมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ผ่านการอบรมทำงานแยกตามแผนเป็นผู้รวบรวมและขนย้ายขยะ โดยการรวบรวมขยะใส่ในถุงดำก่อนทำการขนย้ายไปห้องพักขยะ ทั้งนี้โรงพยาบาลมีการกำหนดรอบของการขนย้ายไปยังห้องพักขยะจำนวน 3 รอบ/วัน ซึ่งกระบวนการดังกล่าวเป็นไปตามที่มาตรการฯ กำหนด	-
-การเก็บมูลฝอยใส่ถุงต้องไม่ให้มีปริมาณหรือน้ำหนักมากเกินไปซึ่งบรรจุปริมาณมูลฝอยประมาณ 3 ใน 4 ของถุง	- ทางโครงการมีการจ้างบริษัทเข้ามาดูแลในเรื่องการทำความสะอาด การจัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม โดยมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ผ่านการอบรม	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	ทำงานแยกตามแผนเป็นผู้รวบรวมและขนย้ายขยะ โดยการรวบรวมขยะใส่ในถุงดำก่อนทำการขนย้ายไปห้องพักขยะ ทั้งนี้โรงพยาบาลมีการกำหนดรอบของการขนย้ายไปยังห้องพักขยะจำนวน 3 รอบ/วัน ซึ่งกระบวนการดังกล่าวเป็นไปตามที่มาตรการฯ กำหนด	
-ก่อนรวบรวมมูลฝอยจากจุดต่างๆไปยังห้องพักมูลฝอยรวม ต้องมัดปากถุงให้แน่น เพื่อป้องกันมูลฝอยกระจัดกระจายและสะดวกต่อการขนย้าย	- ทางโครงการมีการจ้างบริษัทเข้ามาดูแลในเรื่องการทำความสะอาด การจัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโครงการทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพักมูลฝอยรวม โดยมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ผ่านการอบรมทำงานแยกตามแผนเป็นผู้รวบรวมและขนย้ายขยะ โดยการรวบรวมขยะใส่ในถุงดำก่อนทำการขนย้ายไปห้องพักขยะ ทั้งนี้โครงการมีการกำหนดรอบของการขนย้ายไปยังห้องพักขยะจำนวน 3 รอบ/วัน ซึ่งกระบวนการดังกล่าวเป็นไปตามที่มาตรการฯ กำหนด	-
-จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยที่มีความมั่นคง แข็งแรง และถูกสุขลักษณะสำหรับการรวบรวมมูลฝอยแต่ละประเภทแบ่งเป็นห้องพักรวมมูลฝอยแห้ง ห้องพักรวมมูลฝอยเปียก และห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ	- โครงการจัดให้มีโรงพักขยะ ที่มีความมั่นคง แข็งแรงและถูกสุขลักษณะ โดยแบ่งห้องพักรวมมูลฝอยเป็น 5 ห้อง ห้องเก็บขยะทั่วไป ห้องเก็บขยะติดเชื้อ ขยะเก็บรีไซเคิล ห้องเก็บขยะอันตรายและห้องเก็บขยะรอทำลาย ดังรูปที่ 2-35 ที่พักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ	-
-ห้องพักรวมมูลฝอยต้องมีประตูปิดมิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวนผู้มาใช้บริการและชุมชนบริเวณใกล้เคียง โดยจะเปิดประตูเฉพาะช่วงที่มีการเก็บขนมูลฝอยเท่านั้น	- โครงการจัดให้มีโรงพักขยะ ที่มีความมั่นคง แข็งแรงและถูกสุขลักษณะ โดยแบ่งห้องพักรวมมูลฝอยเป็น 5 ห้อง ห้องเก็บขยะทั่วไป ห้องเก็บขยะติดเชื้อ ขยะเก็บรีไซเคิล ห้องเก็บขยะอันตรายและห้องเก็บขยะรอทำลาย โดยมีประตูที่ปิดมิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวนผู้มาใช้บริการและชุมชนบริเวณใกล้เคียง มีการล็อกประตูทุกครั้งโดยจะเปิดประตูเฉพาะช่วงที่มีการเก็บขนมูลฝอย จะเปิดได้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเท่านั้น ดังรูปที่ 2-35 ที่พักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ	-
-บริเวณพื้นที่ห้องพักรวมมูลฝอยรวม ต้องจัดให้มีท่อรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	- บริเวณพื้นที่ห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโรงพยาบาล มีการต่อท่อระบายน้ำบริเวณหน้าอาคารพักขยะส่งเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ทั้งนี้มี	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	การกำหนดให้เจ้าหน้าที่ดูแลห้องพักขยะทำหน้าที่ในการดูแลความสะอาด ของรางระบายน้ำ และพื้นที่โดยรอบเป็นประจำทุกวัน	
-จัดให้มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยประจำทุกสัปดาห์ และรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	- เจ้าหน้าที่ขนย้ายขยะ มีการล้างทำความสะอาดอุปกรณ์และห้องพักขยะ มูลฝอยเป็นประจำทุกวัน โดยอุปกรณ์ที่ล้างเสร็จแล้ว จะถูกนำมาคว่ำให้ แห้งบริเวณหน้าห้องพักขยะมูลฝอย และบริเวณพื้นห้องพักมูลฝอยรวม ของโรงพยาบาล มีการต่อท่อระบายน้ำบริเวณหน้าอาคารพักขยะส่งเข้าสู่ ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ทั้งนี้มีการกำหนดให้เจ้าหน้าที่ดูแล ห้องพักขยะทำหน้าที่ในการดูแลความสะอาดของรางระบายน้ำ และพื้นที่ โดยรอบเป็นประจำทุกวัน	-
-ตรวจสอบดูแลถังรองรับขยะของโครงการให้อยู่สภาพดี มีฝาปิด มิดชิด และไม่ให้มีขยะล้นถัง	- มีการตรวจสอบดูแลถังรองรับขยะของโครงการให้อยู่สภาพดี มีฝาปิด มิดชิด และไม่ให้มีขยะล้นถังอยู่เสมอ	-
-ดูแลทำความสะอาดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลและพื้นที่โดยรอบ ไม่ให้เป็นที่อยู่ของสัตว์นำโรค	- มีการดูแล ทำความสะอาดพื้นที่ภายในโครงการและพื้นที่โดยรอบไม่ให้ เป็นที่อยู่ของสัตว์นำโรค	-
-ขยะทั่วไป ประสานงานให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามาจัดเก็บ เป็นประจำ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง	- ขยะทั่วไป ทางโครงการได้ประสานงานให้เทศบาลตำบลวัดประดู่เข้ามา จัดเก็บเวลา 08.00-12.00 น.ของทุกวัน	-
-ขยะรีไซเคิล ประสานงานผู้รับซื้อของเก่าบริเวณใกล้เคียงโครงการ ให้เข้ามารับซื้อมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้อีก	- ขยะรีไซเคิล ทางโครงการได้ประสานงานผู้รับซื้อของเก่าร้านบ้านวัดสุให้ เข้ามารับซื้อมูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ได้อีก	-
-ขยะติดเชื้อ และขยะอันตรายประสานงานให้บริษัทที่ได้รับ อนุญาต(บริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด) เข้าทำการเก็บขนไปกำจัด สัปดาห์ละ 3 ครั้ง	- โครงการได้ประสานให้บริษัทที่ได้รับอนุญาตบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด โดยขยะติดเชื้อทางบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดเข้าทำการเก็บขน ไปกำจัดสัปดาห์ละ 4 ครั้ง วันจันทร์ วันอังคาร วันพฤหัสบดีและวันศุกร์ และในส่วนขยะอันตรายจะประสานบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด ให้เข้า มาเก็บขนเมื่อขยะมีปริมาณมาก	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
3.5.2 การจัดการขยะติดเชื้อให้ดำเนินการดังนี้		
3.5.2.1 การจัดการขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล		
- จัดวางภาชนะรองรับขยะติดเชื้อไว้บริเวณห้องพัสดุผู้ป่วย ห้องตรวจ ห้องผ่าตัด และห้องต่างๆที่อาจมีขยะติดเชื้อโดยจัดให้มีถังกล่อง หรือภาชนะรองรับขยะติดเชื้อวางไว้อย่างชัดเจนต่าง ๆ อย่างเพียงพอ ดังนี้ ขยะติดเชื้อมีคม จัดวางกล่องหรือภาชนะบรรจุที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทาน เช่นพลาสติกแข็ง สามารถยกหิ้วได้โดยสะดวก โดยมีมือไม่สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่ภายใน มีฝาปิดมิดชิด เป็นกล่องที่พร้อมส่งทำลาย และมีข้อความ "ขยะติดเชื้อมีคม" ขยะติดเชื้อของแข็ง จัดวางภาชนะรองรับเป็นถังชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ภายในถุงสีแดงรองรับ และที่ตัวถังมีการระบุ "ขยะติดเชื้อ" ขยะติดเชื้อของเหลว หรือสารคัดหลั่งเก็บรวบรวมใส่ถุงผูกปากถุงให้แน่น วางในถังรองรับเป็นถังที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรงชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ที่ตัวถังมีการระบุ "ขยะติดเชื้อ"	- โครงการจัดวางภาชนะรองรับขยะติดเชื้อไว้บริเวณห้องพัสดุผู้ป่วย ห้องตรวจ ห้องผ่าตัด และห้องต่างๆที่อาจมีขยะติดเชื้อโดยจัดให้มีถังกล่อง หรือภาชนะรองรับขยะติดเชื้อวางไว้อย่างชัดเจนต่าง ๆ อย่างเพียงพอ ดังนี้ ขยะติดเชื้อมีคม จัดวางกล่องหรือภาชนะบรรจุที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทาน เช่นพลาสติกแข็ง สามารถยกหิ้วได้โดยสะดวก โดยมีมือไม่สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่ภายใน มีฝาปิดมิดชิด เป็นกล่องที่พร้อมส่งทำลาย และมีข้อความ "ขยะติดเชื้อมีคม" - ทางโครงการได้มีการกำหนดถึงขยะติดเชื้อที่มีลักษณะแข็ง จัดวางภาชนะรองรับเป็นถังชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ภายในถุงสีแดงรองรับ และที่ตัวถังมีป้าย "ขยะติดเชื้อ" - ทางโครงการได้มีการกำหนดขยะติดเชื้อของเหลว หรือสารคัดหลั่งเก็บรวบรวมใส่ถุงผูกปากถุงให้แน่น วางในถังรองรับเป็นถังที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรงชนิดเหยียบเพื่อเปิด-ปิด มีฝาปิดมิดชิด ที่ถังมีป้าย "ขยะติดเชื้อ"	-
-แม่บ้านรวบรวมขยะติดเชื้อจากห้องพักแต่ละห้องและพื้นที่ต่างๆโดยรัดปากถุงให้แน่นหรือปิดฝากล่องให้แน่น และใส่ถุงแดงอีกชั้นรวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มีล้อสำหรับเก็บขนเคลื่อนย้าย วันละ 2 เวลา เข้าเย็น โดยมีแนวทางดำเนินการดังนี้ เจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อของโครงการ ต้องมีความรู้และผ่านการอบรม ในระหว่างการขนย้ายขยะติดเชื้อ ต้องสวมถุงมือยางหนา มีผ้าปิดปาก-จมูก ผ่ากันเปื้อน สวมรองเท้าบูท ทำด้วยยางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	- ทางโครงการมีการจ้างบริษัทเข้ามาดูแลในเรื่องการทำความสะอาดการจัดเก็บมูลฝอยจากทุกจุดภายในโรงพยาบาลทุกวัน และคัดแยกมูลฝอยก่อนนำไปรวมไว้ที่ห้องพัสดุมูลฝอยรวม โดยมีเจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ผ่านการอบรม ทำงานแยกตามแผนกเป็นผู้รวบรวมและขนย้ายขยะ โดยการรวบรวมขยะใส่ในถุงแดงก่อนทำการขนย้ายไปห้องพัสดุขยะ ทั้งนี้โครงการมีการกำหนดรอบของการขนย้ายไปยังห้องพัสดุขยะวันละ 3 รอบซึ่งกระบวนการดังกล่าวเป็นไปตามที่มาตรการฯ กำหนด	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างถูกวิธี เช่น ตรวจสอบคู่มือฝอยก่อนเคลื่อนย้ายว่าไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อย ยกและวางอย่างนุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่อุ้มถุง เมื่อมีขยะตกหล่น ห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ให้ใช้คีมเหล็กคีบ หรือหยิบด้วยมือที่ใส่ถุงมือยางหนา หยิบใส่ถุงขยะติดเชือกใช้กระดาษหรือผ้าเช็ดออกให้มากที่สุดและทิ้งในถังขยะติดเชือก และสปรอยบริเวณนั้นด้วยแอลกอฮอล์70% รอจนแห้ง แล้วนำผ้าหรือกระดาษซับออก แล้วทิ้งลงในถังขยะติดเชือก หลังจากนั้นทำการเช็ด/ถูด้วยน้ำสบู่หรือผงซักฟอก เสร็จสิ้นภารกิจให้ถอดถุงมือ และชุดปฏิบัติการนำไปทำลายเชื้ออย่างถูกวิธี แล้วอาบน้ำทันทีหลังเสร็จภารกิจประจำวัน รถเข็นสำหรับขนเคลื่อนย้ายขยะติดเชือก ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีแฉ่งมุมอันจะเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและมีช่องระบายน้ำ มีผนังทึบและฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถและห้ามนำไปใช้ในกิจกรรมอื่น การเคลื่อนย้ายขยะติดเชือก ให้ขนตามเวลาที่กำหนดและตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะระหว่างทางเดินมายังห้องพักติดเชือก รวม ห้ามแฉะหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง กำหนดเวลา ขนย้ายมูลฝอยติดเชือกเวลา 14.00-15.00 และ 18.00-19.00 น. เส้นทางขนส่งมูลฝอยติดเชือก ให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละชั้นมายังลิฟต์บริการที่เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะติดเชือก ห้องพักขยะมูลฝอยติดเชือก ภายในห้องพักขยะติดเชือกมีถังฝาปิดมิดชิดเพื่อรองรับขยะติดเชือก และบริเวณหน้าห้องจะต้องมี	- ทีมแม่บ้านจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบแยกตามหน่วยงาน โดยพนักงานทำความสะอาดจะต้องเข้ารับการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และขั้นตอนการทำงานที่เหมาะสม - โครงการมีการจัดรถเข็นสำหรับขนเคลื่อนย้ายขยะติดเชือก ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีแฉ่งมุมอันจะเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและมีช่องระบายน้ำ มีผนังทึบและฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถและห้ามนำไปใช้ในกิจกรรมอื่น - การเคลื่อนย้ายขยะติดเชือก ให้ขนตามเวลาที่กำหนดและตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะระหว่างทางเดินมายังห้องพักติดเชือก รวม ห้ามแฉะหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง - โครงการกำหนดเวลา ขนย้ายมูลฝอยติดเชือกเวลา 10.30-11.00 16.30-17.00 น. และ 04.00 - 04.30 น. เพื่อรองรับขยะติดเชือก - มีการกำหนดเส้นทางขนส่งมูลฝอยติดเชือก ให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละชั้น มายังลิฟต์ที่เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะติดเชือก - ห้องพักขยะมูลฝอยติดเชือก ภายในห้องพักขยะติดเชือกมีถังฝาปิดมิดชิดเพื่อรองรับขยะติดเชือก และบริเวณหน้าห้องมีป้ายติดชัดเจน "ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชือก" ดังรูปที่ 2-34 การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อถึงขยะอุปกรณ์จัดเก็บขยะติดเชือก	

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ข้อความเตือนที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนว่า "ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ"		
ห้องพักขยะติดเชื้อต้องติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิอุณหภูมิภายในห้องพักขยะ	- มีการเข้าเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อโดยบริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด ไปกำจัดสัปดาห์ละ 4 ครั้ง วันจันทร์ วันอังคาร วันพฤหัสบดีและวันศุกร์	-
ห้องพักขยะติดเชื้อมีการล็อกประตูทุกครั้ง จะเปิดได้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเท่านั้น	- ห้องพักขยะติดเชื้อมีการล็อกประตูทุกครั้ง จะเปิดได้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเท่านั้น ดังรูปที่ 2-35 ที่พิกมูลฝอยรวมของโครงการ	-
3.5.2.2 การควบคุมการขนส่งขยะติดเชื้อไปกำจัด		
-ใช้บริการเก็บหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ จากผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นอย่างถูกต้อง	- โครงการใช้บริการเก็บหรือขนมูลฝอยติดเชื้อ จากผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นอย่างถูกต้อง	-
-ตรวจสอบรถเก็บขนขยะมูลฝอยติดเชื้อของผู้ให้บริการต้องมีระบบปรับอากาศ ตัวถังด้านหลังปิดทึบผนังด้านในบุด้วยวัสดุที่ทนทานและทำความสะอาดง่ายไม่รั่วซึม เพื่อป้องกันผลกระทบจากการร่วนหล่นของถุงเก็บขยะมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมทั้งจัดให้มีอุปกรณ์เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์อัคคีภัย อุปกรณ์ทำความสะอาดกรณีขยะมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นหรือรั่วไหล และอุปกรณ์สื่อสารประจำรถเกิดอุบัติเหตุ	- โครงการมีการจัดรถขึ้นสำหรับขนเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีแฉงมุมอันจะเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและมีช่องระบายน้ำ มีผนังทึบและฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถและห้ามนำไปใช้ในกิจกรรมอื่น	-
-เจ้าหน้าที่เก็บขนขยะมูลฝอยไปยังแหล่งกำเนิดของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต ต้องมีความรู้และผ่านการอบรมหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขในระหว่างการเดินทางต้องสวมชุดปฏิบัติงานที่ป้องกันอันตรายจากมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดจมูก-ปาก และรองเท้ายาง เป็นต้น หลังเสร็จภารกิจต้องทำความสะอาดร่างกายทุกครั้ง	- โครงการได้จ้างเจ้าหน้าที่เก็บขนขยะมูลฝอยไปยังแหล่งกำเนิดของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต ต้องมีความรู้และผ่านการอบรมหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข ในระหว่างการเดินทางต้องสวมชุดปฏิบัติงานที่ป้องกันอันตรายจากมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดจมูก-ปาก และรองเท้ายาง เป็นต้น หลังเสร็จภารกิจต้องทำความสะอาดร่างกายทุกครั้ง	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-มีการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อมาร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และแยกใบบันทึกมูลฝอยติดเชื้อให้ไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ	- มีการบันทึกน้ำหนักมูลฝอยติดเชื้อมาร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และแยกใบบันทึกมูลฝอยติดเชื้อให้ไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ	-
3.5.2.3 การควบคุมการจัดขยะติดเชื้อ		
-ตรวจสอบผู้ให้บริการเก็บขนขยะติดเชื้อ ให้นำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดยังสถานกำจัดขยะติดเชื้อที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามกฎหมายและมีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545	- โครงการมีการตรวจสอบผู้ให้บริการเก็บขนขยะติดเชื้อ ให้นำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดยังสถานกำจัดขยะติดเชื้อที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามกฎหมายและมีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545	-
-ผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องมีเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีความรู้ และผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- โครงการได้จ้างผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีความรู้ และผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	-
-ผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องมีการควบคุมและตรวจสอบอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- ทางโครงการมีการตรวจสอบผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในเรื่องการควบคุมและตรวจสอบอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	-
3.5.3 การจัดการขยะอันตราย ให้ดำเนินการดังนี้		
-จัดเตรียมถังขยะอันตรายวางไว้บริเวณจุดกำเนิดต่างๆเป็นถังชนิดมีฝาปิด ภายในมีถุงสำรองรับอีกชั้นที่ถังระบุ "ขยะอันตราย"	โครงการมีการจัดเตรียมถังขยะอันตรายวางไว้บริเวณจุดกำเนิดต่างๆเป็นถังชนิดมีฝาปิด ภายในมีถุงสำรองรับอีกชั้นที่ถังระบุ "ขยะอันตราย" ดังรูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	-
-ขยะอันตรายประเภทยาเคมีบำบัดและอุปกรณ์ที่ปนเปื้อน จัดเก็บใส่ถุงสีเทา มัดปากถุงให้แน่น ที่ถังระบุยาเคมีบำบัด และจัดเก็บไว้ในพื้นที่ไม่เกิน 24 ชั่วโมง	- ขยะอันตรายประเภทยาเคมีบำบัดและอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนของโครงการมีการจัดเก็บใส่ถุงสีเทา มัดปากถุงให้แน่น ที่ถังระบุยาเคมีบำบัด และจัดเก็บไว้ในพื้นที่ไม่เกิน 24 ชั่วโมง	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-แม่บ้านรวบรวมขยะอันตรายใส่ถุง โดยรัดปากถุงให้แน่น รวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มีล้อสำหรับเก็บขนเคลื่อนย้าย วันละ 2 เวลา เช้า เย็น โดยเจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะ ต้องสวมรองเท้าบูททำด้วยยางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	- แม่บ้านรวบรวมขยะอันตรายใส่ถุง โดยรัดปากถุงให้แน่น รวบรวมใส่ถังขยะขนาดใหญ่มีล้อสำหรับเก็บขนเคลื่อนย้าย วันละ 3 รอบ โดยเจ้าหน้าที่ผู้รวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะ ต้องสวมรองเท้าบูททำด้วยยางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	-
-การเคลื่อนย้ายขยะอันตราย ให้ขนตามเวลาที่กำหนดและตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน หรือลากถุงขยะ ระหว่างทางเดินมายังห้องพักขยะอันตรายรวม ห้ามแฉะหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง โดยกำหนดเวลาขนย้ายขยะอันตราย เวลา 09.00-10.00 น. และ 18.00-19.00 น.	- โครงการมีมาตรการในการเคลื่อนย้ายขยะอันตราย ให้ขนตามเวลาที่กำหนดและตามเส้นทางที่กำหนด ดำเนินการด้วยความระมัดระวังห้ามโยน หรือลากถุงขยะ ระหว่างทางเดินมายังห้องพักขยะอันตรายรวม ห้ามแฉะหรือพักที่ใด เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถเข็นขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง โดยกำหนดเวลาขนย้ายขยะอันตราย เวลา 10.30-11.00 น. และ 16.30-17.00 น. และ 04.00 - 04.30 น.	-
-เส้นทางขนส่งขยะอันตรายให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละชั้นมายังลิฟต์บริการ เพื่อนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะอันตราย	- โครงการได้กำหนดเส้นทางในการขนส่งขยะอันตรายให้รวบรวมจากแหล่งกำเนิดแต่ละชั้น มายังลิฟต์ เพื่อรวบรวมนำไปเก็บไว้ยังห้องพักขยะอันตราย	-
-ประตูห้องพักขยะอันตรายต้องปิด และล็อกกุญแจตลอดเวลาอนุญาตให้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเปิดประตูได้เท่านั้น	- ประตูห้องพักขยะอันตรายของโครงการมีการล็อกกุญแจตลอดเวลาอนุญาตให้เฉพาะเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเปิดประตูได้เท่านั้น ดังรูปที่ 2-35 ที่พิกัดผลของโครงการ และรูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย	-
3.6 การจัดการน้ำเสีย		
-จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริมถนน โดยระบบบำบัดน้ำเสียมีประสิทธิภาพบำบัดน้ำเสียให้มีค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล.	-จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียตามที่ออกแบบไว้ เพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงทางระบายน้ำริมถนน โดยระบบบำบัดน้ำเสียมีประสิทธิภาพบำบัดน้ำเสียให้มีค่า BOD ที่ออกจากระบบไม่เกิน 20 มก./ล. ดังรูปที่ 2-39 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ	-
-จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงในการดูแลรักษาและควบคุมระบบน้ำให้สามารถอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักรในระบบ รวมถึงการตรวจวัดคุณภาพน้ำประจำวัน และประจำเดือน ซึ่งโครงการกำหนดให้มีการตรวจคุณภาพ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	น้ำทิ้งเป็นประจำทุกเดือน ดังรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน และรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	
-ตัดไขมันจากบ่อดักไขมันวันละ 1 ครั้ง และนำไปตากไว้ในกระบะทรายบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดก่อนรวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องพัสดุของโครงการเพื่อให้เทศบาลวัดประดู่เข้ามาเก็บไปกำจัด	-โครงการมีการตัดไขมันจากบ่อดักไขมันเป็นประจำและนำไปตากไว้ในกระบะทรายบริเวณพื้นที่ระบบบำบัดก่อนรวบรวมใส่ถุงดำนำไปไว้ในห้องพัสดุของโครงการเพื่อให้เทศบาลวัดประดู่เข้ามาเก็บไปกำจัด	
-กำหนดแผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วงในการดูแลรักษาและควบคุมระบบน้ำให้สามารถอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องจักรในระบบ รวมถึงการตรวจวัดคุณภาพน้ำประจำวัน และประจำเดือน ซึ่งโครงการกำหนดให้มีการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งเป็นประจำทุกเดือน ดังรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน และรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	-
-จัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	- โครงการมีการจัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น ดังรูปที่ 2-43 สถานะการส่งรายงาน ทส.2 ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์	-
-ติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการโดยเฉพาะ แยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆเพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้และให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งมิเตอร์ไฟฟ้าสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการโดยแยกจากระบบไฟฟ้าอื่นๆเพื่อให้สามารถติดตามตรวจสอบการใช้งานของระบบบำบัดน้ำเสียได้เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าโครงการจะเดินระบบบำบัดน้ำเสียตลอดระยะเวลาที่เปิดดำเนินโครงการ	-
-ประชาสัมพันธ์ให้มีการใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้น	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์การใช้น้ำอย่างประหยัด เพื่อเป็นลดปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น Line Family ,E mail ดังรูปที่ 2-20 ธารรงค์ประหยัดน้ำ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียและหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียทุก 3 เดือนและหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	-
-ประสานงาน เทศบาลวัดประตู่ เข้ามาสูบตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำทุกเดือน	- โครงการมีการประสานงาน เทศบาลวัดประตู่ ในการเข้ามาสูบตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัดเป็นประจำทุกเดือน ดังรูปที่ 2-40 การสูบตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัด	-
3.7 การระบายน้ำ		
-จัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเพื่อรองรับน้ำหลากหลายภายในพื้นที่โครงการ และจำกัดอัตราการระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำ ให้มีอัตราการระบายน้ำไม่เกินก่อนการพัฒนาโครงการ	-โครงการมีการจัดให้มีบ่อหน่วงน้ำเพื่อรองรับน้ำหลากหลายภายในพื้นที่โครงการ และจำกัดอัตราการระบายน้ำจากบ่อหน่วงน้ำด้วยเครื่องสูบน้ำให้มีอัตราการระบายน้ำไม่เกินก่อนการพัฒนาโครงการ	-
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแล บำรุงรักษาระบบระบายน้ำให้ใช้งานได้ดี มิให้มีการสะสมของตะกอนดินในบ่อพักที่เป็นสาเหตุให้เกิดการอุดตันซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการระบายน้ำ	- โครงการได้ว่าจ้าง บริษัทผู้รับเหมาช่วง ในการดูแลรักษาควบคุม และตรวจสอบสภาพการทำงานของระบบน้ำให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	-
-ติดตั้งตะแกรงที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำและทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	- โครงการมีการติดตั้งตะแกรงที่บ่อพักน้ำสุดท้ายของจุดระบายน้ำและทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และบ่อดักมูลฝอยเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	-
-ให้มีการนำน้ำฝนที่กักเก็บไว้ในบ่อหน่วงน้ำมาใช้ให้เกิดประโยชน์มากที่สุด โดยนำมารดน้ำต้นไม้และล้างทำความสะอาดห้องพักขยะมูลฝอยแทนการใช้น้ำประปา	-โครงการมีการนำน้ำฝนที่กักเก็บไว้ในบ่อหน่วงน้ำมาใช้ให้เกิดประโยชน์มากที่สุด โดยนำมารดน้ำต้นไม้และล้างทำความสะอาดห้องพักขยะมูลฝอยแทนการใช้น้ำประปา	-
-ให้มีการตรวจตราระบบระบายน้ำ และทำการขุดลอก Manhole เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งในช่วงเดือนพฤษภาคม หรือก่อนเข้าสู่ฤดูฝน	โครงการมีการตรวจตราระบบระบายน้ำ และทำการขุดลอก Manhole เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.8 การป้องกันอัคคีภัยและบรรเทาสาธารณภัย -จัดให้มีและติดตั้งป้องกันอัคคีภัย ได้แก่ ระบบสัญญาณเตือนภัยระบบน้ำดับเพลิง เครื่องดับเพลิง ทางหนีไฟ อย่างเพียงพอตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง	- โรงพยาบาลจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกัน และเตือนอัคคีภัย ครอบคลุมพื้นที่ในโรงพยาบาล ประกอบด้วย * ระบบ Fire Alarm (FCP) มีจำนวนทั้งหมด 4 จุด ใช้ตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้แบบ ตู้ 3030 มีทั้งหมด 9 Loop คือ Loop 1 ครอบคลุม 6 โซน ทั้งหมด OPD SSO,LAB,ENT,OPD REGIS,Basement โซนหลัง, Food House Loop 2 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมดคือ ER, X-RAY, ศัลยกรรม, Basement โซนหน้า Loop 3 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมด OR, LR, ICU, M&E Loop 4 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมดคือ ward3aโซนเก่า, Check up, แผนกเด็ก Loop 5 ครอบคลุม 3 โซน ทั้งหมดคือ ward3B โซนใหม่, ward3c, ชั้น 4 Loop 6 ครอบคลุม 1 โซน ทั้งหมดคือ ward5C Loop 7 ครอบคลุม 2 โซน ทั้งหมดคือ OPD ชั้น 4, Ward 5B Loop 8 ครอบคลุม 2 โซน ทั้งหมดคือ Ward6B, ชั้น 7 Loop 9 ครอบคลุม 3 โซน ทั้งหมดคือ ชั้น 8, ชั้น 9, สำนักงาน ชั้น 10, ห้องประชุม ชั้น 10 ตู้ 604 คือ Loop1 ครอบคลุม 1 ตึก ทั้งหมดคือ อาคารสำนักงาน * Springer ดับเพลิง มีจำนวนทั้งหมด 2,315 ตัว * Smoke Detector มีจำนวนทั้งหมด 1,045 จุด , Heat Detector จำนวน 185 จุด,Muanal มีจำนวนทั้งหมด 65 จุด	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	* ถังดับเพลิง มีจำนวนทั้งหมด 136 ถัง ประจำตามจุดต่างๆ ของโรงพยาบาล * ถัง FM 200 มีจำนวนทั้งหมด 1 ถัง * ตู้ฉีดยาดับเพลิง มีจำนวนทั้งหมด 59 ตู้ * ป้ายกล่องทางหนีไฟ มีจำนวน 226 จุด * ประตูหนีไฟ จำนวน 42 จุด * ไฟฉุกเฉิน มีจำนวนทั้งหมด 372 ชุด ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	
-จัดให้มีจุดรวมพลตามที่ออกแบบ	- โครงการจัดให้มีจุดรวมพลตามที่กฎหมายกำหนด มีทั้งหมด 2 จุด จุดรวมพลที่ 1 จะอยู่บริเวณหลังอาคาร M&E จุดรวมพลที่ 2 จะอยู่บริเวณหน้าอาคารบริการ ดังรูปที่ 2-25 จุดรวมพล	-
-บริเวณพื้นที่สีเขียวที่มีการใช้งานเป็นจุดรวมพลของโครงการ กำหนดให้ปลูกหญ้าคลุมดินได้ไม่ย่นต้น โดยไม่มีการปลูกไม้พุ่ม หรือไม้ประดับอื่นๆ เพื่อให้สามารถเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลได้อย่าง สะดวก	- โครงการกำหนดให้บริเวณพื้นที่สีเขียวที่มีการใช้งานเป็นจุดรวมพลของ โครงการ กำหนดให้ปลูกหญ้าคลุมดินได้ไม่ย่นต้น โดยไม่มีการปลูกไม้พุ่ม หรือไม้ประดับอื่นๆ เพื่อให้สามารถเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลได้อย่างสะดวก ดังรูปที่ 2-25 จุดรวมพล	-
-ดูแลพื้นที่ไม่ให้มีการนำสิ่งของ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ใดๆ มาวาง ไว้ในบริเวณพื้นที่สีเขียว และลานจอดรถที่ใช้งานเป็นจุดรวมพล เพื่อไม่ให้กีดขวางการเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน	-โครงการมีการกำหนดพื้นที่ที่เป็นจุดรวมพลไม่ให้เกิดการนำสิ่งของ เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์มาวางกีดขวางการเข้าถึงพื้นที่จุดรวมพลเมื่อเกิด เหตุฉุกเฉิน ดังรูปที่ 2-25 จุดรวมพล	-
-มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการนำคน หรือผู้ป่วยเข้าสู่พื้นที่ จุดรวมพล	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้ (Code 5) มีการ ฝึกซ้อมทุกปี ในปี 2569 ดำเนินการซ้อมเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2569 และมีการเชิญหน่วยภายนอก เทศบาลวัดประดู่และทีมมูลนิธิกุศลเข้ามา สังเกตการณ์และร่วมซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้(Code 5) และ หลังจากการฝึกซ้อมมีการประชุมเพื่อนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมา ปรับปรุงแก้ไขสำหรับพัฒนาการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การ ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย กั้นทางเข้า-ออกของโรงพยาบาล เพื่อไม่ให้รถทั่วไปเข้ามาในพื้นที่โรงพยาบาล และอำนวยความสะดวกในการนำรถออกจากพื้นที่จอดรถของโรงพยาบาล	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้ (Code 5) มีการฝึกซ้อมทุกปี ในปี 2569 ดำเนินการซ้อมเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2569 และมีการเชิญหน่วยภายนอก เทศบาลวัดประดู่และทีมมูลนิธิกุศลเข้ามาสังเกตการณ์และร่วมซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้(Code 5) และหลังจากการฝึกซ้อมมีการประชุมเพื่อนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไขสำหรับพัฒนาการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-
-ติดตั้งป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถเข้าใช้งานได้ทันที	- มีการติดตั้งป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่ และไม่มีสิ่งกีดขวางอุปกรณ์ดับเพลิงเพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถเข้าใช้งานได้ทันที ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-
-จัดให้มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิงทุก 3 เดือน เพื่อให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	- มีการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิงทุกเดือน เพื่อให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ ทันที ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-
-จัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร รวมทั้งป้ายบอกชั้นและป้ายบอกทางหนีไฟ	- โครงการจัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร รวมทั้งป้ายบอกชั้นและป้ายบอกทางหนีไฟ ดังรูปที่ 2-21 แผนผังเส้นทางหนีไฟ และรูปที่ 2-24 การติดแผนผังตำแหน่งอุปกรณ์ และป้ายบอกชั้น	-
-จัดเตรียมแผนฉุกเฉินต่างๆตลอดจนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกรณีเกิดอัคคีภัย	- โครงการมีการจัดซ้อมแผนฉุกเฉินต่างๆตลอดจนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกรณีเกิดอัคคีภัย ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟและรูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้น	-
-จัดให้มีการซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัดประดู่เพื่อดำเนินการ	- จัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเพลิงไหม้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัดประดู่เพื่อดำเนินการในปี 2569 มีการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นประจำวันวันที่ 15 พฤษภาคม 2569 และอพยพหนีไฟประจำวันวันที่ 20 พฤษภาคม 2569	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	ซึ่งเป็นการฝึกซ้อมทบทวนตามแผนวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ พร้อมนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไขสำหรับพัฒนาการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟและรูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้น	
-จัดเตรียมหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความช่วยเหลือกรณีเกิดเพลิงไหม้	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้ (Code 5) มีการฝึกซ้อมทุกปีและมีการจัดเตรียมหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความช่วยเหลือกรณีเกิดเพลิงไหม้ ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-
-จัดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลให้เป็นระเบียบ และไม่ให้มีการจอดรถกีดขวางบนถนน เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดไฟไหม้ (Code 5) มีการฝึกซ้อมทุกปีและจัดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลให้เป็นระเบียบ และไม่ให้มีการจอดรถกีดขวางบนถนน เพื่อให้รถดับเพลิงสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-
-ปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบก๊าซทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด	-โครงการมีการปฏิบัติตามเอกสารคู่มือระบบก๊าซทางการแพทย์อย่างเคร่งครัด	-
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการดูแลระบบก๊าซทางการแพทย์โดยเฉพาะ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการดูแลระบบก๊าซทางการแพทย์โดยเฉพาะ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
4.คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 เศรษฐกิจ-สังคม		
-พิจารณารับคนในท้องถิ่นที่มีความรู้ความสามารถตรงกับตำแหน่ง งานเข้าทำงานเป็นลำดับแรก	-โครงการมีการรับคนในท้องถิ่นที่มีความรู้ความสามารถตรงกับตำแหน่ง งานเข้าทำงาน โดยปัจจุบันมีพนักงาน 350 คน เป็นผู้ที่อยู่ในจังหวัดสุ ราษฎร์ธานีจำนวน 238 คน	-
-ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้าน ต่างๆในระยะดำเนินการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด	- โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ สิ่งแวดล้อมด้านต่างๆในระยะดำเนินการที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด	-
-ประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจแก่ประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่ โรงพยาบาลให้รับทราบและเข้าใจถึงมาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆของโรงพยาบาล	- โครงการประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจแก่ประชาชนที่อยู่ใกล้เคียง พื้นที่โรงพยาบาลให้รับทราบและเข้าใจถึงมาตรการป้องกันและแก้ไข ผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆของโรงพยาบาล	-
-ประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อจัดกิจกรรมด้านการมวลชน สัมพันธ์กับประชาชนที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงเช่น การให้บริการ ตรวจสุขภาพฟรีแก่ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงสนับสนุนการจัดกิจกรรมวันเด็ก เป็นต้น	- โครงการประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อจัดกิจกรรมด้านการมวลชน สัมพันธ์กับประชาชนที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงเช่น การสนับสนุนการจัด กิจกรรมวันเด็ก เป็นต้น	-
4.2 สาธารณสุขและสุขภาพ		
-จัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่ เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่นและสามารถดูดซับมลสารทางอากาศที่ เกิดขึ้น	-โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียว และหมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโตสมบูรณ์ อยู่เสมอ เพื่อให้มีความร่มรื่นและสามารถดูดซับมลสารทางอากาศที่ เกิดขึ้น ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-
-ดูแลถนนในโครงการให้มีสภาพดี ไม่ชำรุด และสะอาดเพื่อป้องกัน ไม่ให้เกิดการกระจายตัวของฝุ่น	- โครงการได้จัดให้พ่อบ้านดูแลรักษาความสะอาดบริเวณถนนในพื้นที่ โครงการ และคอยตรวจสอบเพื่อจัดให้มีการฉีดล้างทำความสะอาดถนน รอบพื้นที่โรงพยาบาลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 2-2 การดูแลถนนให้ สะอาด ไม่ชำรุด	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
-จำกัดความเร็วของรถที่เข้า-ออกโครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของโครงการมี โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว	-
-ติดตั้งป้ายขอความร่วมมือ "ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ" ในพื้นที่จอดรถ เพื่อลดการปล่อยมลสาร	- โครงการมีการติดตั้งป้าย "ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ" ในพื้นที่จอดรถ ดังรูปที่ 2-4 ป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ	-
-จัดให้เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกเพื่อไม่ให้รถติดขัดบริเวณทางเข้า-ออก	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกในการจราจรทั้งการเข้าและออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก	-
-ปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิอีโอเนลลาในหอฝักเย็นของอาคาร	- โครงการมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดในประกาศกรมอนามัย เรื่อง ข้อปฏิบัติการควบคุมเชื้อสลิอีโอเนลลาในหอฝักเย็นของอาคาร โดยมีการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอฝักเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อสลิอีโอเนลลา ทุกเดือน ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน 2569 ไม่พบเชื้อสลิอีโอเนลลาในหอฝักเย็นของอาคาร ดังรูปที่ 2-19 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำหอฝักเย็นประจำเดือน	-
-มีผนังล้อมรอบด้านข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในหอฝักเย็นเพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองไอน้ำที่ปลิวออกมา	- มีผนังล้อมรอบด้านข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในหอฝักเย็นเพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองไอน้ำที่ปลิวออกมา	-
-จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอฝักเย็นที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมและบำรุงรักษาหอฝักเย็นที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	- โครงการจัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอฝักเย็นที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ควบคุมและบำรุงรักษาหอฝักเย็นที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด	-
-ผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีหน้าที่ในการบำรุงรักษาหอฝักเย็นต้องได้รับทราบถึงความเสี่ยงอันตรายของโรคลีเจียนเนร์ และมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้องและเหมาะสมตามประเภทงาน	โครงการจัดให้ผู้ปฏิบัติงานมีหน้าที่ในการบำรุงรักษาหอฝักเย็นต้องได้รับทราบถึงความเสี่ยงอันตรายของโรคลีเจียนเนร์ และมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้องและเหมาะสมตามประเภทงาน	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-มีการทำลายเชื้อ การทำความสะอาด และการกำจัดตะกอนในหอผึ่งเย็นเป็นระยะๆ โดยดำเนินการทุก 6 เดือน	- โครงการมีการทำลายเชื้อ การทำความสะอาด และการกำจัดตะกอนในหอผึ่งเย็นเป็นระยะๆ โดยดำเนินการทุก 6 เดือน	-
-รักษาอุณหภูมิของระบบน้ำหล่อเย็นให้เท่ากับหรือสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ	- โครงการมีการรักษาอุณหภูมิของระบบน้ำหล่อเย็นให้เท่ากับหรือสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ	-
-ทำความสะอาดระบบปรับอากาศ ท่อหล่อเย็น หรือถาดรองน้ำหล่อเย็นของเครื่องปรับอากาศและระบบระบายความร้อนไม่ให้มีน้ำขัง เปียกชื้น มีตะไคร่น้ำเกาะ อย่างน้อย 1-2 ครั้ง/เดือน	- ทางโครงการมีได้ว่าจ้างบริษัท ผู้รับเหมาช่วง เข้ามาดูแลในส่วนงานระบบระบายอากาศ ซึ่งมีการจัดเจ้าหน้าที่คอยดูแล ตรวจสอบ ปรับปรุง และซ่อมแซมระบบปรับอากาศ โดยจะมีการตรวจแบบรายวันเพื่อแก้ไขเร่งด่วนในจุดที่มีความผิดปกติ ตรวจประจำเดือนเพื่อบำรุงรักษาระบบ และทุก 3 เดือน เพื่อล้างทำความสะอาดช่องระบายอากาศและแผ่นกรอง	-
-เก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งหล่อเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลิสต์ไอเนลลา ทุก 3 เดือน	- มีแผนการเก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งหล่อเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลิสต์ไอเนลลา ทุกเดือน ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน 2569 ไม่พบเชื้อลิสต์ไอเนลลาในน้ำจากหอผึ่งหล่อเย็น ดังรูปที่ 2-19 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำหอผึ่งเย็นประจำเดือน	-
-จัดให้มีโครงการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีและสวัสดิการด้านสุขภาพแก่พนักงาน	- ทางโครงการจัดให้มีโครงการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีและมีสวัสดิการด้านสุขภาพแก่พนักงาน	-
-ประสานงานกับสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีและหน่วยงานสาธารณสุขใกล้เคียงอื่นๆในการช่วยเหลือเกื้อกูลให้ชาวสาธารณสุขที่ทันสมัยที่สุด	- ทางโครงการมีการประสานงานกับสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานีและหน่วยงานสาธารณสุขใกล้เคียงอื่นๆในการช่วยเหลือเกื้อกูลให้ชาวสาธารณสุขที่ทันสมัยที่สุด	-
-จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียเพื่อบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพตามมาตรฐานก่อนระบายลงท่อระบายน้ำริมถนน	- ทางโครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียและเจ้าหน้าที่ทำการติดตามตรวจระบบบำบัดน้ำเสีย ทั้งในส่วนของคุณภาพน้ำ เครื่องจักร กระแสไฟฟ้า และสภาพพื้นที่ประจำวัน เพื่อให้การทำงานของระบบมีประสิทธิภาพ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำวันและรูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	-ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	-
-จัดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสียปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	- ทางโครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความชำนาญควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียและมีการจดบันทึกการทำงานของระบบน้ำเสียปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น ดังรูปที่ 2-43 สถานะการส่งรายงาน ทส.2 ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์	-
-ตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารส่วนขยายและหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง	- มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารส่วนขยายทุก 3 เดือนและหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง ตลอดเวลา ดังรูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน	-
-จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ จำแนกตามประเภทขยะและประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไปกำจัดเป็นประจำ	มีการจัดภาชนะรองรับมูลฝอยให้เพียงพอ โดยมีการแบ่งประเภทของถังขยะมูลฝอยเป็น 5 ชนิด คือ * ถังขยะทั่วไป (ขยะทั้ง สดิกเกอร์สีน้ำเงิน) * ถังขยะติดเชื้อ (สดิกเกอร์สีแดง) * ถังขยะอันตราย (สดิกเกอร์สีเทา) * ถังขยะรีไซเคิล (สดิกเกอร์สีเหลือง) * ถังขยะรอทำลาย (สดิกเกอร์เขียวเหลือง) และมีการประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบมาเก็บขนไปกำจัดเป็นประจำ ซึ่งขยะทั่วไปจะทางเทศบาลวัดประดู่จะเข้ามาเก็บขนตอนเช้าของทุกวัน ขยะติดเชื้อจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟคอล อีเนอร์จี จำกัดและมีการรายงานในระบบบริหารจัดการขยะติดเชื้อ(E-manifest) ทุกครั้งที่มีการนำขยะออกจากโรงพยาบาล และขยะอันตรายจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด ดังรูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	-
-ถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม้รื้อซึม	- โครงการมีการตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยต้องมีฝาปิดป้องกันแมลง ไม้รื้อซึมอยู่เสมอ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-รณรงคิให้ผู้ให้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยวางถังขยะแยกตามประเภท ขยะเปียก ขยะแห้ง ขยะอันตราย	- ทางโครงการมีการรณรงคิให้ผู้ให้บริการมีการคัดแยกขยะ โดยวางถังขยะแยกตามประเภทตามจุดต่างๆภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล ดังรูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะและรูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	-
-ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องมีความรู้และผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อจะต้องเข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการปฏิบัติงานและขั้นตอนการทำงานที่เหมาะสม	-
-ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากปิดจมูก รองเท้าพื้นยาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานหากสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อต้องทำความสะอาดทันที	- ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อจะต้องเข้ารับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการปฏิบัติงานและขั้นตอนการทำงานที่เหมาะสม	-
-กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอนระหว่างเคลื่อนย้ายไปห้องพักรวมมูลฝอยรวม ห้ามแฉะหรือหยุดพักที่ใด	- โครงการมีการกำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอนระหว่างเคลื่อนย้ายไปห้องพักรวมมูลฝอยรวม ห้ามแฉะหรือหยุดพักที่ใด	-
-ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขนขยะติดเชื้อ อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น	- โครงการมีการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขนขยะติดเชื้อ อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น ดังรูปที่ 2-34 การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อถังขยะอุปกรณ์จัดเก็บขยะติดเชื้อ	-
-จัดวางถังรองรับขยะติดเชื้อให้เพียงพอ และมีฝาปิดมิดชิด และประสานงานให้ผู้ให้บริการเก็บขนไปกำจัดที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานราชการ เข้ามาเก็บขนไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ	- โครงการมีการจัดวางถังขยะติดเชื้อครอบคลุมทุกพื้นที่และมีฝาปิดมิดชิด และประสานงานบริษัทไฟศาล อีเนอร์จี จำกัดให้เข้ามาเก็บขนขยะติดเชื้อ โดยจะมีการเข้ามาเก็บขน 4 ครั้งต่อสัปดาห์ วันจันทร์ วันอังคาร วันพฤหัสบดีและวันศุกร์ ดังรูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ	-
-จัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ให้บริการ	- โครงการมีการจัดให้มีที่จอดรถให้เพียงพอสำหรับผู้ให้บริการและจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกในการจราจรทั้งการ	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
	เข้าและออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-9 ที่จอดรถของ โครงการ และรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	
-ติดตั้งป้ายเตือน สัญญาณต่างๆ ให้เห็นได้ชัดเจน	- โครงการมีการติดตั้งป้ายเตือน สัญญาณต่างๆ ให้เห็นได้ชัดเจน ดังรูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ	-
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการเข้า-ออกพื้นที่ โครงการ โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยคอยอำนวยความสะดวกใน การจราจรทั้งการเข้าและออกในเขตพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออก	-
-จำกัดความเร็วของรถที่วิ่งในพื้นที่โครงการไม่ให้เกิน 25 กิโลเมตร/ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ และจัดให้มีป้าย เตือนลดความเร็วบนถนนภายในโครงการ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็ว ครอบคลุมจุดต่างๆ ของ โรงพยาบาล โดยป้ายที่ใช้จำกัดความเร็วอยู่ที่ ไม่เกิน 20 กิโลเมตรต่อ ชั่วโมง ดังรูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว - ดำเนินการติดตั้งสัญญาณเพื่อลดความเร็วของยานพาหนะที่สัญจรในพื้นที่ โครงการ ดังรูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว - ดำเนินการติดป้ายห้ามเร่งเครื่องยนต์ และงดใช้แตรรถบริเวณรอบ โครงการและมีการปลูกไม้ยืนต้นบริเวณรอบโรงพยาบาล เพื่อช่วยลดระดับ เสียงจากรถยนต์เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ	-
-จัดให้มีไฟฟ้าส่องสว่างทางจราจรให้เพียงพอ	- โครงการกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ทำการติดตามตรวจสอบสภาพพื้นที่ประจำวัน เพื่อให้การทำงานของระบบมีประสิทธิภาพ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ตลอดเวลา - โครงการมีการจัดทำระบบการแจ้งซ่อมแบบออนไลน์ โดยเจ้าหน้าที่ แผนกต่างๆ จะเป็นผู้ทำการแจ้งข้อมูลการชำรุดเสียหายที่เกิดขึ้นในแผนก ไปทางโปรแกรมแจ้งซ่อมของโครงการ ซึ่งเป็นแนวทางในการดูแลร่วมกับ ทางแผนกบริหารทรัพยากรอาคารอีกทางหนึ่ง และทำให้การติดตามแก้ไข มีความรวดเร็วยิ่งขึ้น - โครงการมอบหมายให้คณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ทำ หน้าที่ในการตรวจเยี่ยมพื้นที่หน่วยงาน เพื่อค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก	-

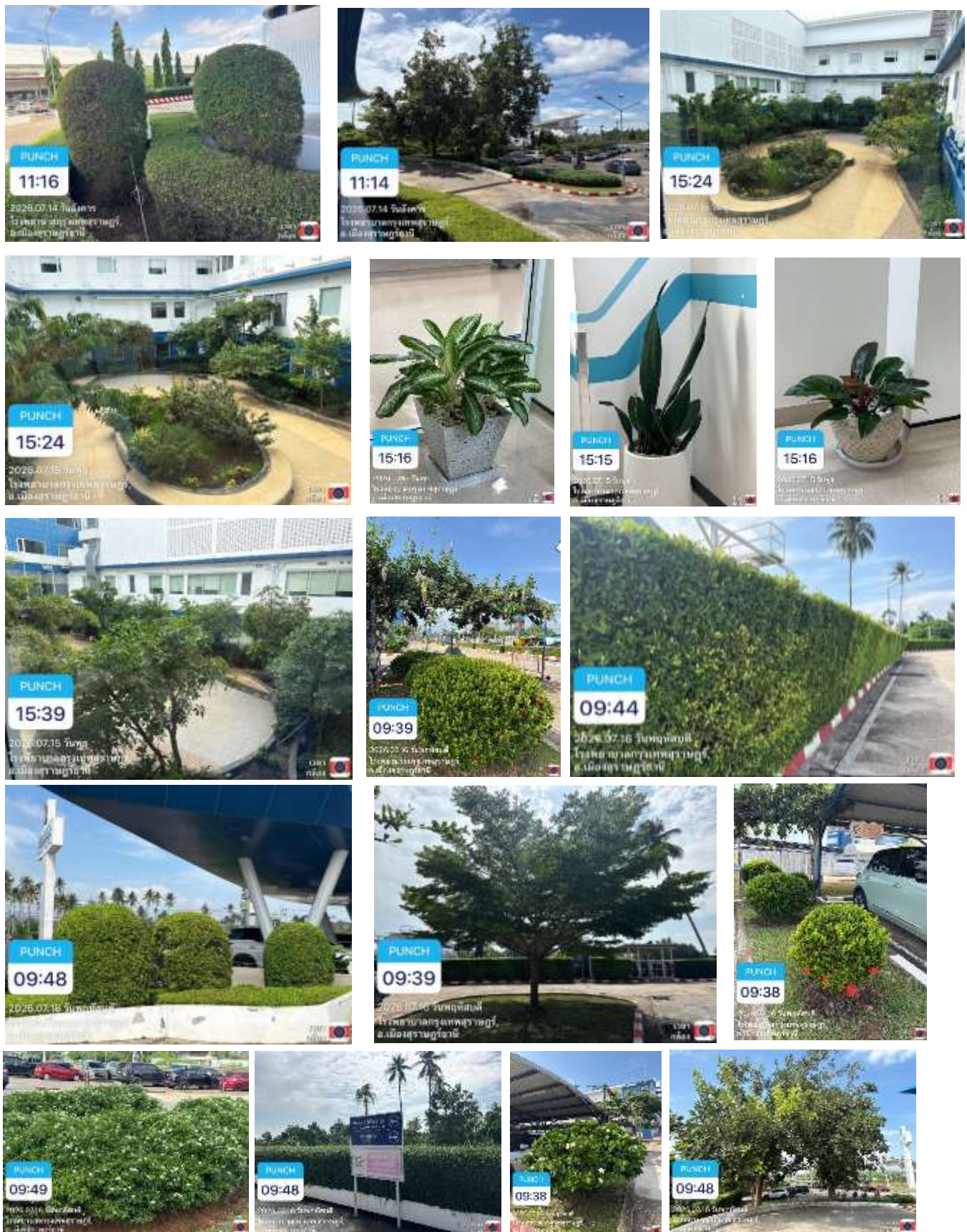
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	ร่วมกับหน่วยงานเจ้าของพื้นที่ต่างๆ ทั้งโรงพยาบาล ดังรูปที่ 2-10 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในโครงการ	
-จัดให้มีจุดจอดรถชั่วคราวบริเวณด้านหน้าอาคารเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ	- โครงการมีการจัดให้มีจุดจอดรถชั่วคราวบริเวณด้านหน้าอาคารบริการเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ ดังรูปที่ 2-17 จุดจอดรถชั่วคราวบริเวณหน้าอาคาร	-
4.3 อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
-ออกแบบอาคารส่วนที่เป็นระเบียงหึ่งพัก ให้มีราวกันสูงไม่น้อยกว่า 1 เมตร เพื่อป้องกันการตกจากระเบียง	- โครงการมีการออกแบบอาคารส่วนที่เป็นระเบียงหึ่งพัก ให้มีราวกันสูงไม่น้อยกว่า 1 เมตร เพื่อป้องกันการตกจากระเบียง	-
-บันไดของอาคารมีราวบันได เพื่อป้องกันการตกขณะขึ้น-ลงบันได	- โครงการมีการออกแบบบันไดของอาคารมีราวบันได เพื่อป้องกันการตกขณะขึ้น-ลงบันได	-
-จัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบประจับอัคคีภัยให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) แก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540)	- โครงการจัดให้มีและติดตั้งระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบประจับอัคคีภัยให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) แก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-
-ตรวจสอบการทำงานของระบบป้องกันอัคคีภัยอยู่เสมออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือตามที่ระบุหากพบว่าการสูญหายหรือชำรุดให้รีบดำเนินการแก้ไข และให้มีการบันทึกผลการติดตามตรวจสอบทุกครั้ง	- โครงการมีการตรวจสอบการทำงานของระบบป้องกันอัคคีภัย เดือนละ 1 ครั้ง หากพบว่าการอุปกรณ์สูญหายหรือชำรุดจะรีบดำเนินการแก้ไข และให้มีการบันทึกผลการติดตามตรวจสอบทุกครั้ง ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-
-ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่ เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถใช้ได้ทันที	- โครงการมีการติดตั้งป้ายคำแนะนำการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงแต่ละชนิดไว้บริเวณที่อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งอยู่ และไม่มีสิ่งของกีดขวางอุปกรณ์ดับเพลิงเพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุสามารถเข้าใช้งานได้ทันที ดังรูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
-ติดแผนผังแสดงรายละเอียดเส้นทางอพยพหนีไฟตำแหน่งบันไดหนีไฟไว้บริเวณโถงหน้าลิฟต์ทุกชั้น	- โครงการมีการจัดให้มีการติดตั้งแบบแปลน ป้ายบอกทางหนีไฟติดแผนผังแสดงรายละเอียดเส้นทางอพยพหนีไฟตำแหน่งบันไดหนีไฟ แผนผังตำแหน่งที่ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงต่างๆในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนในแต่ละชั้นของอาคาร รวมทั้งป้ายบอกชั้น ดังรูปที่ 2-21 แผนผังเส้นทางหนีไฟและรูปที่ 2-24 การติดแผนผังตำแหน่งอุปกรณ์ และป้ายบอกชั้น	-
-จัดทำแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ และมีการฝึกซ้อมแผนปีละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการจัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเพลิงไหม้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัดประดู่เพื่อดำเนินการ ในปี 2569 มีการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นประจำปี 2569 วันที่ 15 พฤษภาคม 2569 และอพยพหนีไฟประจำวันวันที่ 20 พฤษภาคม 2569 ซึ่งเป็นการฝึกซ้อมทบทวนตามแผนวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้พร้อมนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไขสำหรับพัฒนาการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	-
-จัดอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาความปลอดภัย ให้มีความคุ้นเคยกับอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยต่างๆที่มีอยู่เพื่อให้สามารถใช้อุปกรณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	- โครงการมีการจัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเพลิงไหม้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยประสานงานกับงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเทศบาลตำบลวัดประดู่เพื่อดำเนินการ ในปี 2569 มีการฝึกซ้อมดับเพลิงขั้นต้นประจำปี 2569 วันที่ 15 พฤษภาคม 2569 และอพยพหนีไฟประจำวันวันที่ 20 พฤษภาคม 2569 ซึ่งเป็นการฝึกซ้อมทบทวนตามแผนวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้พร้อมนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาปรับปรุงแก้ไขสำหรับพัฒนาการฝึกซ้อมในครั้งต่อไป ดังรูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟและรูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้น	-
4.4 สุนทรียภาพและการท่องเที่ยว		
-จัดให้มีพื้นที่สีเขียวตามที่ออกแบบไว้	- โครงการดำเนินการปลูกต้นไม้ยืนต้นและไม้พุ่มในพื้นที่โครงการเพื่อปรับทัศนียภาพให้กับลูกค้าและผู้มาเยือนในส่วนต่างๆของโรงพยาบาล เพื่อให้	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	เอื้อต่อการเยียวยาผู้ปวยในด้านของสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งจัดให้เจ้าหน้าที่คอยดูแลรักษาต้นไม้ ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	
-เลือกใช้โพนสีเย็นสลายตา และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบด้านทัศนียภาพมากนัก	- โครงการมีการออกแบบห้องพัก และอาคารบริการลูกค้าด้วยสีโพนเย็น และอุณหภูมิอากาศรู้สึกสบายตา ไม่ดูตความร้อน ดังรูปที่ 2-15 ใช้สีอ่อนหรือสีไม่ดูตความร้อน	-
-หมั่นดูแลรักษาต้นไม้ให้เติบโตสมบูรณ์อยู่เสมอ เพื่อให้ร่มรื่นสวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ของโครงการ	- โครงการได้จัดให้คนสวนดูแลต้นไม้ พื้นที่โดยรอบเพื่อให้ร่มรื่น สวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ ดังรูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ	-
-จัดให้มีเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่ดูแลพื้นที่สีเขียวในบริเวณพื้นที่โครงการ	- โครงการได้จัดให้คนสวนดูแลต้นไม้ พื้นที่โดยรอบเพื่อให้ร่มรื่น สวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่	-
-ให้มีการปรับปรุงดินบริเวณที่จะจัดเก็บเป็นพื้นที่สีเขียวเพื่อให้เหมาะสมต่อการเจริญเติบโตของต้นไม้ที่ปลูกและมีมีการบำรุงดินเป็นระยะๆ	- โครงการได้จัดให้คนสวนดูแลต้นไม้ พื้นที่โดยรอบเพื่อให้ร่มรื่น สวยงาม และสบายตาแก่ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่	-
4.5การบดบังแสงแดด		
-กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการแจ้งให้ผู้พักอาศัยโดยรอบได้รับทราบและสามารถร้องเรียนกรณีได้รับผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลมอันเนื่องมาจากการพัฒนาโครงการ ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากเปิดดำเนินงานอาคารส่วนขยาย	- โครงการกำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ของโครงการแจ้งให้ผู้พักอาศัยโดยรอบได้รับทราบและสามารถร้องเรียนกรณีได้รับผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลมอันเนื่องมาจากการพัฒนาโครงการ ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากเปิดดำเนินงานอาคารส่วนขยายซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2569 ยังไม่มีข้อร้องเรียนกรณีได้รับผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดและทิศทางลมอันเนื่องมาจากการพัฒนาโครงการ	-
-เปิดช่องทางให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบร้องเรียนเรื่องการบดบังแสงแดดจากเงาอาคารโครงการได้แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้น โดยผู้ได้รับผลกระทบสามารถร้องเรียนได้โดยตรงที่โครงการ หรือร้องเรียนไปเทศบาล	- โครงการมีช่องทางให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบร้องเรียนเรื่องการบดบังแสงแดดจากเงาอาคารโครงการได้แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้น โดยผู้ได้รับผลกระทบสามารถร้องเรียนได้โดยตรงที่โครงการ หรือร้องเรียนไปเทศบาล	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการ และแนวทางแก้ไข
เทศบาลตำบลวัดประดู่ ซึ่งเทศบาลวัดประดู่ จะประสานงานมายัง โครงการเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนหรือหาข้อตกลงในการชดเชยหรือ เยียวยา	ตำบลวัดประดู่ ซึ่งเทศบาลวัดประดู่ จะประสานงานมายังโครงการเพื่อ แก้ไขข้อร้องเรียนหรือหาข้อตกลงในการชดเชยหรือเยียวยา ซึ่งในเดือน มกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2569 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องการบดบัง แสงแดดจากเงาอาคารโครงการ	
-หลังจากได้รับเรื่องร้องเรียน โครงการจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ไป ตรวจสอบ หากปรากฏชัดว่าเป็นผลกระทบด้านการบดบังแสงแดด อันเนื่องมาจากอาคารของโครงการให้โครงการหาแนวทางการ แก้ไขผลกระทบโดนเร่งด่วน	- หลังจากได้รับเรื่องร้องเรียน โครงการจะจัดส่งเจ้าหน้าที่ไปตรวจสอบ หากปรากฏชัดว่าเป็นผลกระทบด้านการบดบังแสงแดดอันเนื่องมาจาก อาคารของโครงการให้โครงการหาแนวทางการแก้ไขผลกระทบโดน เร่งด่วน ซึ่งเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2569 ยังไม่มีข้อร้องเรียน เรื่องการบดบังแสงแดดจากเงาอาคารโครงการ	-
-ในกรณีผู้พักอาศัยโดนรอบโครงการได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ โครงการจะดำเนินการชดเชยเยียวยาให้ตามความเหมาะสม	- ในกรณีผู้พักอาศัยโดนรอบโครงการได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ โครงการ จะดำเนินการชดเชยเยียวยาให้ตามความเหมาะสม ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2569 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องอื่นๆ จากโครงการ	-
-กรณีที่ทั้งสองฝ่ายไม่สามารถตกลงกันได้ ให้จัดตั้งคณะกรรมการ ประสานงาน เพื่อแก้ไขปัญหาจากการดำเนินโครงการ ในการหา ข้อตกลงร่วมกัน	- ในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน ปี 2569 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องการ บดบังแสงแดดจากเงาอาคารโครงการ หรือเรื่องอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับ โครงการ	-
4.6 การบดบังทิศทางลม -การบดบังทิศทางลม คำนวณโดยวิธีของ Wilson(1979) พบว่า ระยะของการบดบังทิศทางลมกรณีที่ลมพัดตั้งฉากกับ ด้านยาว ของอาคาร ทั้งจากลมตะวันออกเฉียงเหนือและลมตะวันออกเฉียง ใต้ มีประมาณ 44.83 เมตร สำหรับพื้นที่ได้ลม ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ ว่างจึงส่งผลกระทบต่อพื้นที่ภายนอกในระดับต่ำ	-	-
4.7 การบดบังคลื่นวิทยุโทรทัศน์		
-โครงการจะทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ ซึ่งอาจเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านการบดบังคลื่นสัญญาณจาก อาคารโครงการ ณ วันที่เริ่มก่อสร้าง เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้เคียง	โครงการจะทำหนังสือแจ้งผู้พักอาศัยที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โครงการ ซึ่งอาจ เป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านการบดบังคลื่นสัญญาณจากอาคารโครงการ ณ วันที่เริ่มก่อสร้าง เพื่อให้ผู้ที่อยู่ใกล้เคียงโครงการที่ได้รับผลกระทบดังกล่าว	-

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรค ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
โครงการที่ได้รับผลกระทบดังกล่าวสามารถติดต่อกับโครงการได้ โดยโครงการจะติดตั้งกล่องรับสัญญาณโทรทัศน์ระบบดิจิตอล อุปกรณ์แปลงระบบดิจิตอล (Set-Top-Box) ซึ่งเป็นอุปกรณ์รับเชื่อมกับโทรทัศน์ที่มีอยู่เดิม เพื่อให้สามารถรับสัญญาณวิทยุโทรทัศน์ระบบดิจิตอลให้กับผู้ได้รับผลกระทบเหล่านี้ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากได้รับแจ้ง ซึ่งเงื่อนไขในการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวโครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย โดยความรับผิดชอบจะสิ้นสุดลงภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากโครงการเปิดดำเนินการโครงการ กรณีที่ทั้งสองฝ่ายตกลงกันไม่ได้ ต้องแต่งตั้งคณะกรรมการประสานแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการขึ้นมา เพื่อเจรจาข้อยุติที่เป็นธรรมต่อกันทั้งสองฝ่าย	สามารถติดต่อกับโครงการได้ โดยโครงการจะติดตั้งกล่องรับสัญญาณโทรทัศน์ระบบดิจิตอล อุปกรณ์แปลงระบบดิจิตอล (Set-Top-Box) ซึ่งเป็นอุปกรณ์รับเชื่อมกับโทรทัศน์ที่มีอยู่เดิม เพื่อให้สามารถรับสัญญาณวิทยุโทรทัศน์ระบบดิจิตอลให้กับผู้ได้รับผลกระทบเหล่านี้ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากได้รับแจ้ง ซึ่งเงื่อนไขในการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวโครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย โดยความรับผิดชอบจะสิ้นสุดลงภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากโครงการเปิดดำเนินการโครงการ กรณีที่ทั้งสองฝ่ายตกลงกันไม่ได้ ต้องแต่งตั้งคณะกรรมการประสานแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการขึ้นมา เพื่อเจรจาข้อยุติที่เป็นธรรมต่อกันทั้งสองฝ่าย ซึ่งในเดือนมกราคม – เดือนมิถุนายน 2569 ยังไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องการบดบังคลื่นวิทยุโทรทัศน์จากผู้พักอาศัยใกล้เคียงพื้นที่โครงการ	



รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวของโครงการ



รูปที่ 2-2 การดูแลถนนให้สะอาด ไม่ชำรุด



รูปที่ 2-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออก



รูปที่ 2-4 ป้ายห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ

รูปที่ 2-5 ป้ายดใช้แตร



รูปที่ 2-6 ป้ายจำกัดความเร็ว



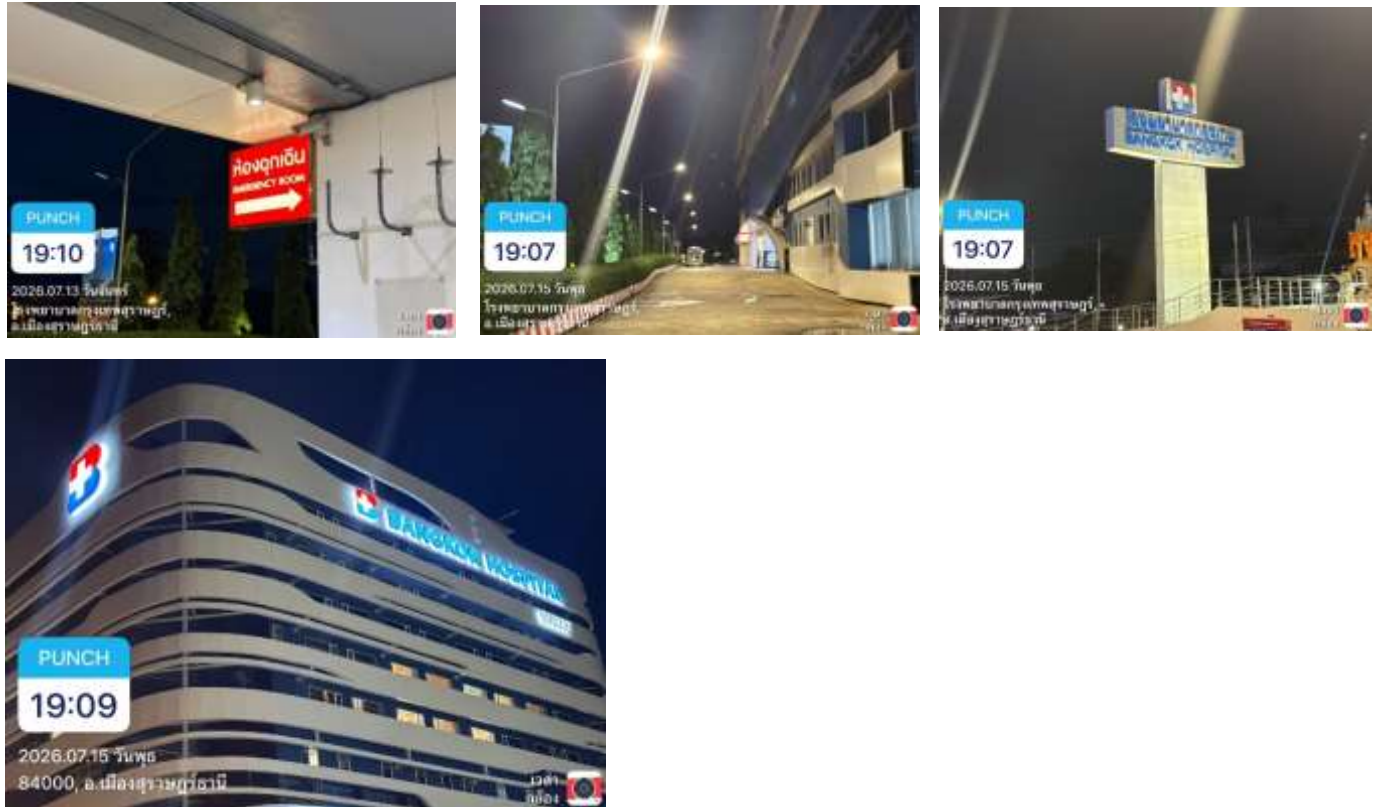
รูปที่ 2-7 สันชะลอความเร็ว



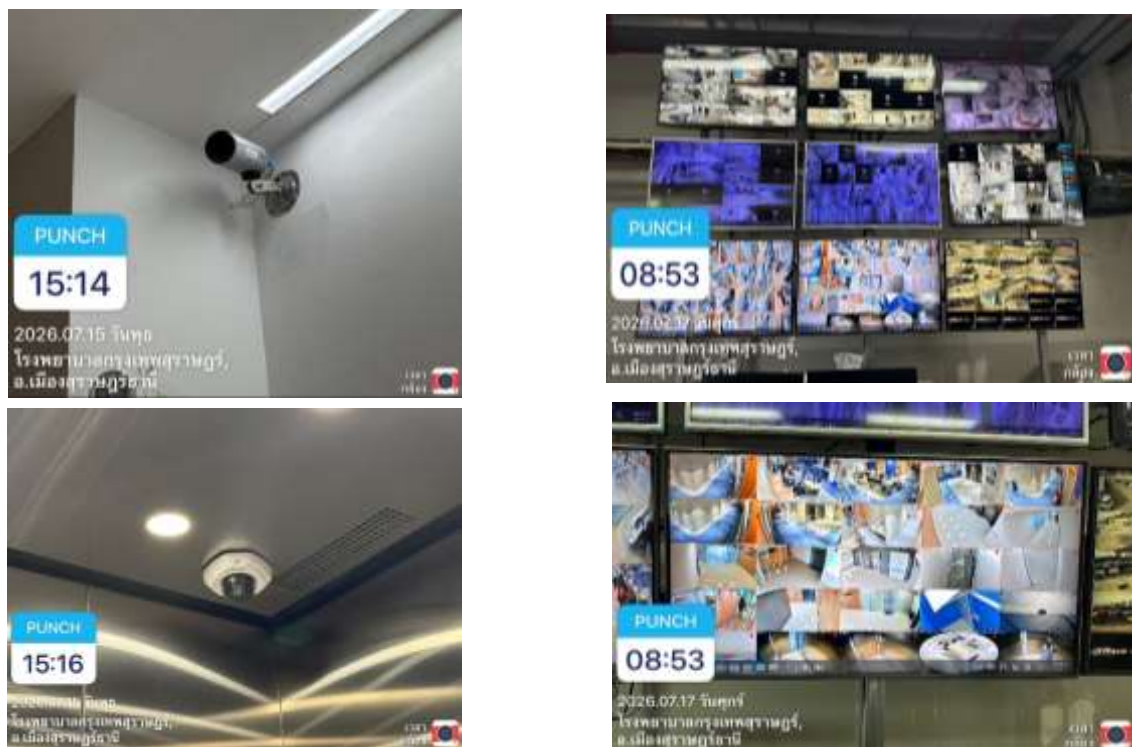
รูปที่ 2-8 ป้ายบอกทางและป้ายสัญญาณจราจรรอบโครงการ



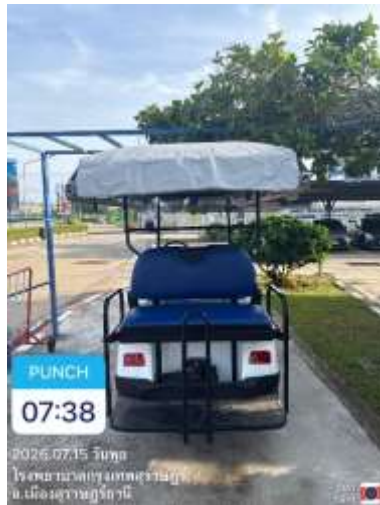
รูปที่ 2-9 ที่จอดรถของโครงการ



รูปที่ 2-10 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในโครงการ



รูปที่ 2-11 กล้องวงจรปิด(CCTV) รอบโครงการ



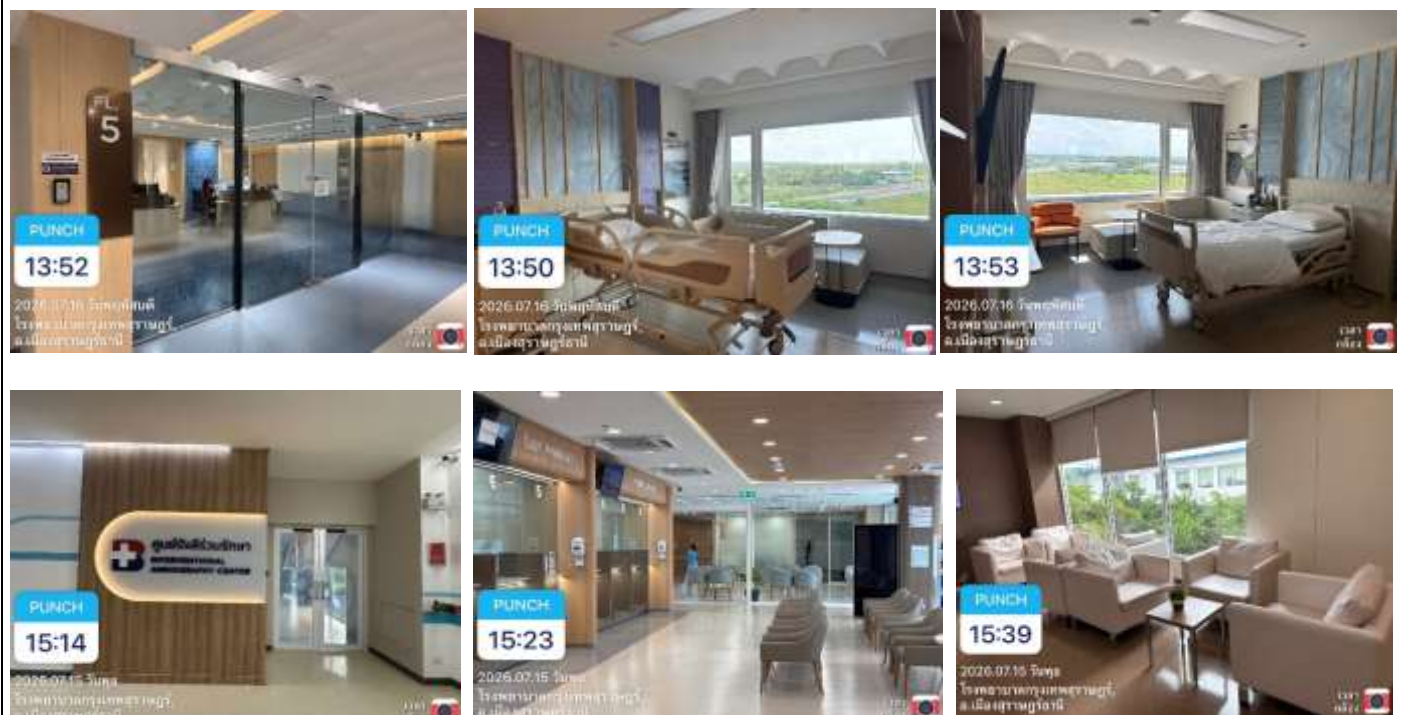
รูปที่ 2-12 รถมอเตอร์ไฟฟ้ารับ - ส่งผู้ให้บริการ



รูปที่ 2-13 รณรงค์ใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัด



รูปที่ 2-14 เส้นทางจราจรรับ – ส่งคนไข้



รูปที่ 2-15 ใช้สีอ่อนหรือสีไม่ดูตลกความร้อน



รูปที่ 2-16 ธารรงค์ประหยัดพลังงาน



รูปที่ 2-17 จุดจอดรถชั่วคราวบริเวณหน้าอาคาร



รูปที่ 2-18 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำประจำเดือน



รูปที่ 2-19 การเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำห่อฝั่ยเย็นประจำเดือน



รูปที่ 2-20 รณรงค์ประหยัดน้ำ

รูปที่ 2-21 แผนผังเส้นทางหนีไฟ



รูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-23 บ่อสำรองน้ำ และปั้มน้ำดับเพลิง



รูปที่ 2-24 การติดตั้งผังตำแหน่งอุปกรณ์ และป้ายบอกชั้น



รูปที่ 2-25 จุดรวมพล



รูปที่ 2-26 การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2569



รูปที่ 2-27 อบรมดับเพลิงขั้นต้นประจำปี 2569



รูปที่ 2-28 หอผึ่งเย็นของโครงการ



รูปที่ 2-29 การบำรุงรักษาระบบระบายน้ำ



รูปที่ 2-30 การดักไขมันจากบ่อดักไขมัน



รูปที่ 2-31 การดูแลอุปกรณ์ประปาให้อยู่ในสภาพดี



รูปที่ 2-32 การเคลื่อนย้ายขยะมูลฝอยไปยังที่พักมูลฝอยรวม



รูปที่ 2-33 ประชาสัมพันธ์เรื่องการคัดแยกขยะ



รูปที่ 2-34 การทำความสะอาดและฆ่าเชื้อถังขยะ อุปกรณ์จัดเก็บขยะติดเชื้อ



รูปที่ 2-35 ที่พักมูลฝอยรวมของโครงการ



รูปที่ 2-36 ถังขยะมูลฝอยภายในหน่วยงาน จำแนกตามประเภทขยะ



รูปที่ 2-37 การติดตั้งอุปกรณ์เดินสายไฟฟ้าต่างๆตามมาตรฐาน

รูปที่ 2-38 การดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการให้อยู่ในสภาพดี



รูปที่ 2-39 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ



รูปที่ 2-40 การสูบน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียไปกำจัด



รูปที่ 2-41 การบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าประจำสัปดาห์



รูปที่ 2-42 การตรวจคุณภาพน้ำประจำวัน

Project Name	Status	Date
โครงการพัฒนาระบบ...	...	...
โครงการพัฒนาระบบ...	...	...
โครงการพัฒนาระบบ...	...	...
โครงการพัฒนาระบบ...	...	...
โครงการพัฒนาระบบ...	...	...

รูปที่ 2-43 สถานะการส่งรายงาน ทส.2 ผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์



รูปที่ 2-44 ที่จอดรถสำหรับคนพิการ



รูปที่ 2-45 บ่อหน้า

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บทที่ 3

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ระยะดำเนินการระหว่างเดือนมกราคม 2569 – เดือนมิถุนายน 2569 ตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบประกอบด้วย

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

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการดังแสดงในตารางที่ 3-1 มีรายละเอียดผลการติดตามตรวจสอบในแต่ละด้าน ดังนี้

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

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
1. การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป	ถังขยะแต่ละชั้น และห้องพักมูลฝอยรวม	- ตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยไม่ให้มีขยะตกค้าง และดูแลทำความสะอาดทุกสัปดาห์ - ตรวจสอบความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยในแต่ละชั้น และในห้องพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน - ทำความสะอาดที่พักมูลฝอยรวมทุกครั้งภายหลังการเก็บมูลฝอยของเทศบาลตำบลวัดประดู่	ตรวจสอบและทำความสะอาด	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
2. การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ	ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ	- ตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อให้อยู่ในสภาพดี - บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน - ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีขยะตกค้างและทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ - ประเมิน ความเหมาะสม และประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	- ตรวจสอบสภาพถัง - แบบฟอร์มบันทึกปริมาณมูลฝอย - ตรวจสอบ และทำความสะอาด - วิเคราะห์ ประเมิน ปัญหา / ประสิทธิภาพ - อบรมเจ้าหน้าที่	- ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บขยะอันตรายของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต - ทุก 6 เดือน ตลอดระยะดำเนินการ - ปีละ 2 ครั้งหรือเมื่อมีเจ้าหน้าที่ใหม่	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
3. การจัดการขยะอันตราย	ถังรองรับขยะอันตราย และห้องพักขยะอันตราย	- ตรวจสอบถังรองรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพดีทุกวัน - บันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน - ตรวจสอบห้องพักขยะอันตรายไม่ให้มีขยะล้นถังและทำความสะอาดห้องพักขยะอันตรายทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต	- ตรวจสอบสภาพถัง - แบบฟอร์มบันทึกปริมาณขยะ - ตรวจสอบ และทำความสะอาด	- ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - ทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บขยะอันตรายของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด
4. คุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย	(1) น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (2) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย	ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย ดัชนีที่วิเคราะห์ได้แก่ - ความเป็นกรด-ด่าง(pH) - ค่าความสกปรกในรูปบีโอดี (BOD) - ของแข็งแขวนลอย (SS) - ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) - ของแข็งตกตะกอน (Settleable Solids) - TKN - ไนโตรเจนแอมโมเนีย - ซัลไฟด์ (Sulfide) - NH₃ - NO₃	วิธีการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตาม Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater	- ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารโรงพยาบาลปัจจุบัน - เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ - เก็บสถิติและข้อมูลผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันและจัดทำเป็นบันทึกตามแบบ ทส.1 - จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง เดือนละ 1 ครั้ง และเสนอรายงานตามแบบ ทส.2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนวันที่ 15 ของเดือนถัดไป	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด

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

องค์ประกอบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนีที่ตรวจวัด	วิธีการตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
5. การระบายน้ำ	ระบบระบายน้ำ ป่อพักน้ำ ตะแกรง ตกขยะ	- ตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำ ป่อพักน้ำ และปอดักกมุลฝอย	ตรวจสอบและทำความสะอาด	ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
6. น้ำใช้	ระบบจ่ายน้ำประปา และถังเก็บน้ำ สำรองของโครงการ	- ตรวจสอบสภาพของระบบจ่าย น้ำประปา และบันทึกปริมาณน้ำใช้ ของโครงการ - ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของ โครงการ	ตรวจสอบและทำความสะอาด	- เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ - ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง ทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
7. ไฟฟ้า	ระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของ โครงการ	- ตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ และ ทำการซ่อมแซมหากเกิดการชำรุด	ตรวจสอบและบันทึกการตรวจสอบ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
8. การป้องกันอัคคีภัย	ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ	- ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และ ถังเคมีดับเพลิง เพื่อให้สามารถใช้งาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ	ตรวจสอบและบันทึกการตรวจสอบ	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิด ดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
9. เศรษฐกิจสังคม	บริเวณชุมชนโดยรอบโครงการ	- รับฟังความคิดเห็นและเรื่องร้องเรียน จากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่โครงการ ตลอดระยะดำเนินการ	- รวบรวมจากกล่องรับเรื่องร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด
10. สุขภาพ	น้ำจากหอผึ่งเย็น	- เก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อ ตรวจหาเชื้อลีสจีโอเนลลา	เก็บและวิเคราะห์ตัวอย่างด้วยวิธี มาตรฐาน	- ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลา เปิดดำเนินการ	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์ จำกัด

ตารางที่ 3-2 สรุปผลการดำเนินงานติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์

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

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
		- แบบฟอร์มบันทึกปริมาณขยะมูลฝอย - ตรวจสอบและทำความสะอาด - วิเคราะห์ ประเมิน ปัญหา/ประสิทธิภาพ - อบรมเจ้าหน้าที่		
3.การจัดการขยะอันตราย	ถังรองขยะอันตราย และ ห้องพักขยะอันตราย	-ตรวจสอบถังรองรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพที่ดี -บันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน -ตรวจสอบห้องพักขยะอันตรายไม่ให้มีขยะล้นถังและทำความสะอาดห้องพักขยะอันตรายทุกครั้ง - ภาย หลัง การ จัด เก็บ ของ บริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต - ตรวจสอบสภาพถัง - แบบฟอร์มบันทึกปริมาณขยะ - ตรวจสอบและทำความสะอาด	-ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ -ทุกวัน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ -ทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บขยะอันตรายของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต	โครงการได้มีการรณรงค์การคัดแยกขยะ โดยแบ่งขยะเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะอันตรายและขยะร่อทำลาย มีแบบบันทึกน้ำหนักขยะอันตราย ขยะอันตรายจะส่งกำจัดกับบริษัทไฟศาล อีเนอร์จี จำกัด ซึ่งทางโรงพยาบาลได้มีการไปดูสถานที่กำจัดขยะอันตรายเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐาน ดังรูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย
4. คุณภาพจากระบบบำบัดน้ำเสีย	(1)น้ำเสียก่อนเข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย (2)น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด จากระบบบำบัดน้ำเสีย	- ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย ดัชนีที่วิเคราะห์ ได้แก่ - ความเป็นกรด-ด่าง(PH) - ค่าความสกปรกในรูปบีโอดีBOD -ของแข็งแขวนลอย (SS) -ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS)	-ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคารโรงพยาบาลปัจจุบัน -เดือน ละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ -เก็บสถิติและข้อมูลผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันและจัดทำเป็นบันทึกตามแบบทส.1	- ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถรองรับปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นได้อย่างพอเพียง ปัจจุบันมีปริมาณน้ำเสียเกิดขึ้น 90-100 ลบ.ม./วัน - การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ในเดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2569 มีรายละเอียดดังนี้ 1. ประสิทธิภาพการบำบัดความสกปรกในรูปสารอินทรีย์ (Efficiency of BOD Treatment) มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ร้อยละ 97.55

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
		-ของแข็งตกตะกอน (Settleable Solids) -TKN -ไขมันและน้ำมัน -ซัลไฟด์(Sulfide) -NH ₃ -NO ₃ วิธีการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตาม Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater	-จัดรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย และผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้ง เดือนละ 1 ครั้ง และเสนอรายงานตามแบบทส. 2 ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นก่อนวันที่ 15 ของเดือนถัดไป	2. จากการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทั้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่าผลการตรวจคุณภาพผ่านตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ยกเว้นในส่วน ของค่า TKN ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 35 มก./ล.) ในเดือนมีนาคมค่าทีเคเอ็น (TKN) อยู่ที่ 43.4 มก./ล.และเดือนพฤษภาคม 2569 ค่าทีเคเอ็น (TKN) อยู่ที่ 50.8 มก./ล.
5.การระบายน้ำ	ระบบระบายน้ำ บ่อพักน้ำ ตะแกรงดักขยะ	-ตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการและทำความสะอาดท่อระบายน้ำบ่อพักน้ำและบ่อดักมูลฝอย ตรวจสอบและทำความสะอาด	ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบ ดูแล ทำความสะอาดระบบระบายน้ำ บ่อพักน้ำ บ่อดักมูลฝอยให้สามารถใช้งานได้ดียู่เสมอ ดังรูปที่ 3-6 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ
6. น้ำใช้	ระบบจ่ายน้ำประปา และถังเก็บน้ำสำรองของโครงการ	-ตรวจสอบสภาพของระบบจ่ายน้ำประปา และบันทึกปริมาณน้ำใช้ของโครงการ -ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของโครงการ ตรวจสอบและทำความสะอาด	-เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ -ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	ระบบน้ำใช้ของโครงการมีการตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพน้ำเป็นประจำทุกเดือน - สำหรับการตรวจติดตามการปนเปื้อนของ Coliform ในบ่อเก็บน้ำซึ่งมีการตรวจติดตามทุกเดือน ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อดังกล่าว - การจัดการระบบน้ำใช้โรงพยาบาลมีการควบคุมและดูแลระบบเพื่อให้สามารถตอบสนองต่อการใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ โดย

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				โรงพยาบาลสามารถสำรองน้ำได้สูงสุด 600 ลูกบาศก์เมตร โดยมีปริมาณการใช้น้ำเฉลี่ยต่อวันประมาณ 100 ลูกบาศก์เมตร รวมทั้งยังมีการจัดเตรียมน้ำสำรองสำหรับกรณีฉุกเฉิน ซึ่งเพียงพอประมาณ 5-6 วัน นอกจากนี้ โรงพยาบาลได้ดำเนินการจัดทำแผนสำรองน้ำประปาโดยการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อจัดซื้อน้ำสำรองเข้ามาในโรงพยาบาล - มาตรการป้องกันการสะสมของตะกอนในบ่อเก็บน้ำ โรงพยาบาลมีการกำหนดแผนล้างทำความสะอาดบ่อพักอย่างน้อยปีละ 1-2 ครั้ง โดยพิจารณาจากค่าคุณภาพน้ำที่เกิดขึ้น
7.ไฟฟ้า	ระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ	-ตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ และทำการซ่อมแซมหากเกิดการชำรุด ตรวจสอบและบันทึกการตรวจสอบ	-เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	-โครงการมีการตรวจสอบ ดูแล ระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ และทำการซ่อมแซมหากเกิดการชำรุด ดังรูปที่ 3-8 การตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า
8.การป้องกันอัคคีภัย	ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ	- ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและถังดับเพลิงเพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจสอบและบันทึกการตรวจสอบ	-ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- โรงพยาบาลดำเนินการติดตั้งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และทำความสะอาดอุปกรณ์ทั้งโรงพยาบาลรวม 1,295 อุปกรณ์ ได้แก่ smoke 1,045 ตัว Heat 185 ตัว Manual 65 ตัว และตรวจเช็คBell&Horn ทั้งโรงพยาบาล ใช้ตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้แบบ Multiplex ระบบ Fire

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				Alarm (FCP) มีจำนวนทั้งหมด 4 จุด ใช้ตู้แจ้งเหตุเพลิงไหม้แบบ ตู้ 3030 มีทั้งหมด 9 Loop คือ Loop 1 ครอบคลุม 6 โซน ทั้งหมด OPD SSO,LAB,ENT,OPD REGIS,Basement โซนหลัง, Food House Loop 2 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมด คือ ER, X-RAY, ศัลยกรรม, Basement โซนหน้า Loop 3 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมด OR, LR, ICU, M&E Loop 4 ครอบคลุม 4 โซน ทั้งหมดคือ ward3aโซนเก่า, Check up, แผนกเด็ก Loop 5 ครอบคลุม 3 โซน ทั้งหมดคือ ward3B โซนใหม่, ward3c, ชั้น 4 Loop 6 ครอบคลุม 1 โซน ทั้งหมดคือ ward5C Loop 7 ครอบคลุม 2 โซน ทั้งหมดคือ OPD ชั้น 4, Ward 5B Loop 8 ครอบคลุม 2 โซน ทั้งหมดคือ Ward6B, ชั้น 7 Loop 9 ครอบคลุม 3 โซน ทั้งหมดคือ ชั้น 8, ชั้น 9, สำนักงาน ชั้น 10, ห้องประชุม ชั้น 10 ตู้ 604 คือ Loop1 ครอบคลุม 1 ตึก ทั้งหมดคือ อาคารสำนักงาน * ถัง FM 200 มีจำนวนทั้งหมด 1 ถัง

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				รูปที่ 2-22 การติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย ซึ่งผลการตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานของ อุปกรณ์ดังกล่าว โดยทดสอบด้วยการดิ่งสัญญาณสำหรับอุปกรณ์แจ้งเหตุ และฉีดพ่นสเปรย์สำหรับอุปกรณ์ตรวจจับ พบว่ามี Smoke Detector 4 ตัว, Heat Detector 1 ตัว ชำรุด และแก้ไขให้เรียบร้อยสามารถใช้งานได้คิดเป็น 100% ของอุปกรณ์ทั้งหมด รูปที่ 3-9 การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงในโรงพยาบาล รูปที่ 3-10 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบไฟฉุกเฉินในโรงพยาบาล และรูปที่ 3-11 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้
9.เศรษฐกิจสังคม	บริเวณชุมชนโดยรอบโครงการ	-รับฟังความคิดเห็นและเรื่องร้องเรียนจากผู้พักอาศัยข้างเคียง พื้นที่โครงการตลอดระยะเวลาดำเนินการ รวบรวมจากกล่องรับเรื่องร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	-ตลอดระยะเวลาดำเนินการ	- ทางโรงพยาบาลมีการรวบรวมข้อร้องเรียนความคิดเห็นจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่โรงพยาบาล โดยสามารถส่งข้อร้องเรียน ความคิดเห็น ผ่านช่องทางออนไลน์ หรือแจ้งผ่านกล่องรับเรื่องร้องเรียนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งที่ผ่านมาเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569 ไม่มีข้อร้องเรียนจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่โรงพยาบาล
10.สุขภาพ	น้ำจากท่อผิ่เย็น	-เก็บตัวอย่างจากท่อน้ำผิ่เย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลีสีไอเนลลา เก็บและวิเคราะห์ตัวอย่างด้วยวิธีมาตรฐาน	-ทุก 3 เดือน ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ	- การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower ซึ่งโรงพยาบาลมีการตรวจวัดเป็นประจำทุก เดือน ผลการตรวจคุณภาพระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569 ไม่พบ

มาตรการติดตามตรวจสอบ ผลกระทบสิ่งแวดล้อม	สถานที่ตรวจสอบ	ดัชนี และวิธีการ	ความถี่ในการติดตาม ตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในระบบ ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รูปที่ 3-12 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของ ระบบ Cooling Tower

โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการเป็นไปตามแผนดำเนินการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ดังนี้

3.1 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ถังขยะแต่ละชั้น และห้องพักมูลฝอยรวม

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบบริเวณห้องพักมูลฝอยไม่ให้มีขยะตกค้างและดูแลทำความสะอาดทุกสัปดาห์
ตรวจสอบความเรียบร้อยของถังรองรับมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน
ทำความสะอาดที่พักมูลฝอยรวมทุกครั้งภายหลังการเก็บมูลฝอยของเทศบาลวัดประดู่

ความถี่ของการตรวจวัด : สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการดูแล ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมอย่างสม่ำเสมอ ห้องพักมูลฝอยรวมไม่มีขยะตกค้างหรือล้นถัง ดังรูปที่

3-1 การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป



รูปที่ 3-1 การจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป

3.2 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ และห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อให้อยู่ในสภาพดี
บันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน
ตรวจสอบห้องพักมูลฝอยติดเชื้อไม่ให้มีขยะตกค้างและทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ
ประเมินความเหมาะสมและประสิทธิภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
อบรมให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ความถี่ของการตรวจวัด : ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการดูแล ทำความสะอาดห้องพัสดุฝอยติดเชื้ออย่างสม่ำเสมอ ห้องพัสดุฝอยติดเชื้อไม่มีขยะตกค้างหรือล้นถัง และมีการบันทึกปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน ดังรูปที่ 3-2 การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ



รูปที่ 3-2 การจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ

3.3 การติดตามตรวจสอบการจัดการขยะอันตราย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ถังรองขยะอันตราย และห้องพักขยะอันตราย

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบถังรองรับขยะอันตรายให้อยู่ในสภาพที่ดี

บันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน

ตรวจสอบห้องพักขยะอันตรายไม่ให้มีขยะล้นถังและทำความสะอาดห้องพักขยะอันตราย

ทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต

ความถี่ของการตรวจวัด : ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการดูแล ทำความสะอาดห้องพักขยะอันตรายทุกครั้งภายหลังการจัดเก็บของบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต

ห้องพักขยะอันตรายไม่มีขยะตกค้างหรือล้นถัง และมีการบันทึกปริมาณขยะอันตรายทุกวัน ดังรูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย



รูปที่ 3-3 การจัดการขยะอันตราย

3.4 การติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำจากระบบบำบัดน้ำเสีย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียและน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย

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

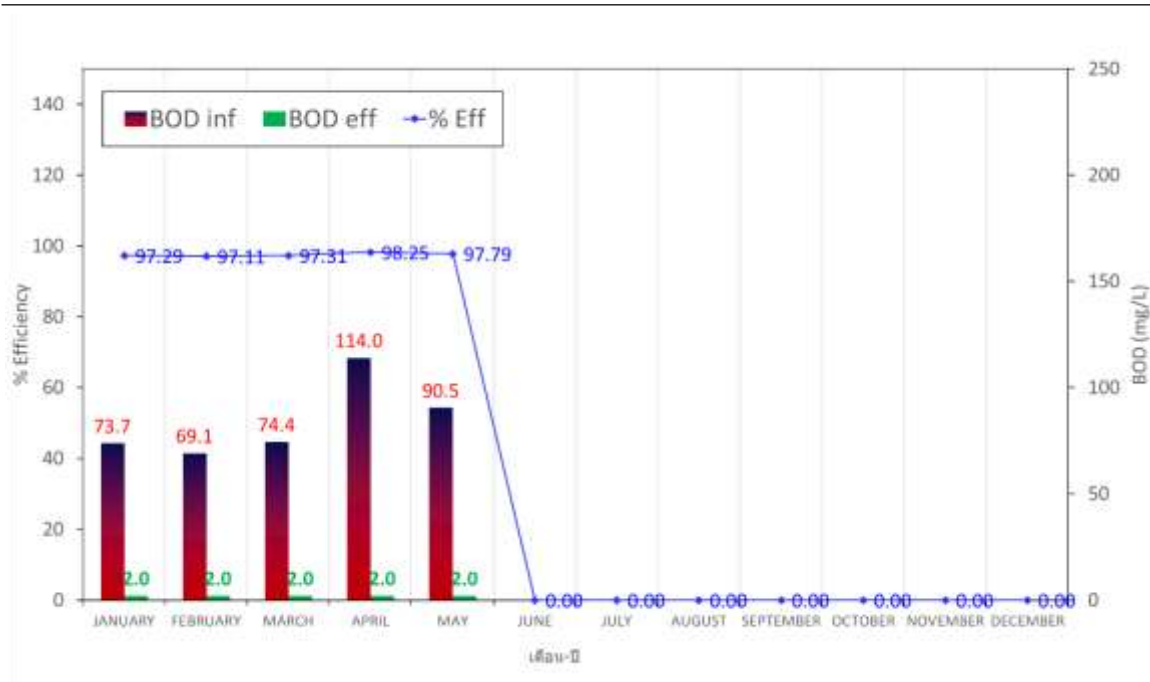
Solids , TKN , Oil & Grease , Sulfide , Total Coliforms Bacteria, Fecal Coliforms Bacteria

ความถี่ของการตรวจวัด : ตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด เดือนละ 1 ครั้ง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569 เดือนละ 1 ครั้ง โดยดัชนีที่ทำการตรวจวัด ได้แก่ pH , BOD , Settleable Solids , Total Dissolved Solids , Total Suspended Solids , TKN , Oil & Grease , Sulfide , Residual Chlorine , Total Coliforms และ Fecal Coliforms Bacteria ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ แสดงในตารางที่ 3-3 (เอกสารการตรวจคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียและน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย) พบว่าน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียมีค่าดังนี้

- ค่าความเป็นกรด – ด่าง (pH) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสีย มีค่า pH อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด (ค่ามาตรฐาน pH = 5.0 – 9.0)
- ค่าบีโอดี (BOD) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า BOD เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20.0 มก./ล.)
- ของแข็งแขวนลอย (SS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าของแข็งแขวนลอยเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 30.0 มก./ล.)
- ของแข็งละลายทั้งหมด (TDS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าของแข็งละลายทั้งหมด ซึ่งผลวิเคราะห์มีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1,000 มก./ล.)
- ของแข็งจมตัว (Settleable Solids) ผลวิเคราะห์เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 0.5 มก./ล.)
- ทีเคเอ็น (TKN) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า TKN ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 35 มก./ล.) ในเดือนมีนาคม ค่าทีเคเอ็น (TKN) อยู่ที่ 43.4 มก./ล.และเดือนพฤษภาคม 2569 ค่าทีเคเอ็น (TKN) อยู่ที่ 50.8 มก./ล.
- น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าน้ำมันและไขมันเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20 มก./ล.)
- ซัลไฟด์ (Sulfide) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่าซัลไฟด์เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1 มก./ล.)
- Residual Chlorine ที่ผ่านการบำบัดมีค่า Residual Chlorine เป็นไปตามมาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1.0 มก./ล.)
- Total Coliforms Bacteria และ Fecal Coliforms Bacteria น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Total Coliforms Bacteria และ Fecal Coliforms Bacteria เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (Total Coliforms Bacteria ไม่เกินกว่า 5,000 เอ็มพีเอ็น/100 มล., Fecal Coliforms Bacteria ไม่เกินกว่า 1,000 เอ็มพีเอ็น/100 มล.)



รูปที่ 3-4 กราฟแสดงค่าความสกปรกในรูปสารอินทรีย์ (BOD) ในน้ำเสีย (Influent) และน้ำทิ้ง (Effluent) ตั้งแต่เดือนมกราคม – มิถุนายน ปี 2569

>> ค่าความสกปรกในรูปของ BOD ในน้ำทิ้งของโรงพยาบาลอยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด และมีแนวโน้มคงที่ โดยพบว่าน้ำเสียหลังการบำบัดมีค่า BOD เฉลี่ยอยู่ที่ < 2 มิลลิกรัมต่อลิตร โดยสามารถกำจัดค่า BOD ได้มากกว่า 90%



รูปที่ 3-5 กราฟแสดงปริมาณเชื้อคลอรีน โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ ตั้งแต่เดือนมกราคม – มิถุนายน ปี 2569

จากการติดตามและเก็บข้อมูลปริมาณตะกอนคลอรีนในบ่อเติมอากาศของโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2569 พบว่า ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถเพิ่มปริมาณจุลินทรีย์ในตะกอนคลอรีนจนกลับเข้าสู่สภาวะการทำงานปกติ และสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยปริมาณตะกอนคลอรีนอยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม มีค่าอยู่ในช่วง 200-300 มิลลิกรัมต่อลิตร (mg/L)

อย่างไรก็ตาม ในเดือนมกราคมพบปัญหาท่อเวียนตะกอนภายในบ่อตกตะกอนเกิดการอุดตัน ส่งผลให้ไม่สามารถเวียนตะกอนได้ตามปกติ จึงได้ดำเนินการแก้ไขเบื้องต้นโดยใช้ปั๊มไคโวทดแทนในการเวียนตะกอนชั่วคราว ทั้งนี้ การสะสมของตะกอนในปริมาณที่สูงเกินความเหมาะสมอาจเป็นปัจจัยที่ส่งผลให้ค่าทีเคเอ็น (TKN) ในเดือนมีนาคมและเดือนพฤษภาคมสูงกว่าค่ามาตรฐานเล็กน้อย

เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว ได้ดำเนินการล้างบ่อพักน้ำส่วนใสหลังการบำบัด เพื่อลดการสะสมของตะกอนในบ่อสุดท้าย พร้อมทั้งเพิ่มอัตราการเติมอากาศให้เหมาะสม และดำเนินการดูแลและกำจัดตะกอนตามแผนงานที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง เพื่อควบคุมปริมาณตะกอนให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมและรักษาประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสีย

นอกจากนี้ ได้มีการจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานและการดูแลระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกเดือน เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน ติดตามปัญหา และกำหนดแนวทางการปรับปรุงแก้ไขอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีเสถียรภาพ และเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

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

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

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

พารามิเตอร์	หน่วย	กรกฎาคม			สิงหาคม			กันยายน			ตุลาคม			พฤศจิกายน			ธันวาคม			มาตรฐาน
		11/7/2567			08/8/2567			13/9/2567			8/10/2567			13/11/2567			17/12/2567			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l	134	<2.0			<2.0		85.1	5.0		89.4	3.0		110	3.3		32.0	<2.0		≤20
2. Oil & Grease	mg/l	12	<3			<3			<3			<3			<3			<3		≤20
3. pH at 25 degree C	-	7.5	7.7			7.8			7.3			7.7			7.5			7.3		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr	0.1	<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1		≤0.5
5. Sulfide	mg/l	3.6	<0.5			<0.5			<0.5			<0.5			<0.5			<0.5		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l	236	478			150			328			396			384			148		-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l	45.8	ND			ND			8.0			5.7			6.9			<1.0		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l	59	<5			<5			8			10			6			9		≤30
9.COD	mg/L	≤120	<25			<25		219	46		229	26		238	32		147	<25		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L	-	0.4			0.6			0.2			<0.1			0.9			0.8		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml	17,000,00 0.0	2.0			<1.8			170.0			49,000.0*			790.0			11.0		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml	22,000,00 0.0	2.0			<1.8			490.0			49,000.0*			4900.0			11.0		≤5000

พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม			กุมภาพันธ์			มีนาคม			เมษายน			พฤษภาคม			มิถุนายน			มาตรฐาน
		14/1/2568			13/2/2568			12/3/2568			17/4/2568			15,28/5/2568			11,13/6/2568			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l	101	<2.0		177	<2.0		97.2	<2.0		113	<2.0		177	<2.0		102	<2.0		≤20
2. Oil & Grease	mg/l		<3			<3			<3			<3			<3			<3		≤20
3. pH at 25 degree C	-		7.3			8.3			7.4			7.4			7.0			7.9		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1		≤0.5
5. Sulfide	mg/l		0.6			<0.5			0.6			<0.5			0.6			0.6		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		412			306			262			418			372			534		-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		1.3			ND			<5.0			<5.0			<5.0			<5.0		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		<5			<5			<5			<5			<5			<5		≤30
9.COD	mg/L	164	<25		303	<25		298	<25		228	<25		262	<25		298	<25		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		0.2			0.6			0.8			0.7			0.3			0.5		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		23.0			<1.8			<1.8			<1.8			<1.8			<1.8		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		33.0			<1.8			<1.8			<1.8			<1.8			<1.8		≤5000

พารามิเตอร์	หน่วย	กรกฎาคม			สิงหาคม			กันยายน			ตุลาคม			พฤศจิกายน			ธันวาคม			มาตรฐาน
		16/7/2568			7/8/2568			9/9/2568			10/10/2568			13/11/2568			12/12/2568			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l	134	<2.0		113	5.5		67.3	<2.0		166	<2.0		107	<2.0		144	<2.0		≤20
2. Oil & Grease	mg/l		Not Visible			Not Visible			Not Visible			Not Visible			Not Visible			Not Visible		≤20
3. pH at 25 degree C	-		8.2			7.6			7.6			7.7			7.8			7.7		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1		≤0.5
5. Sulfide	mg/l		<0.5			<0.5			<0.5			0.8			<0.1			0.8		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		574			440			372			160			512			506		<1,000
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		6.2			11.5			<5.0			6.3			<5.0			<5.0		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		14			14			<5			<5			<5			<5		≤30
9.COD	mg/L	370	34		289	46		245	<25		252	<25		294	<25		247	<25		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		0.2			0.8			0.9			0.3			1.0			0.6		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		<1.8			<1.8			<1.8			<1.8			<1.8			<1.8		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		<1.8			<1.8			<1.8			<1.8			<1.8			<1.8		≤5000

พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม			กุมภาพันธ์			มีนาคม			เมษายน			พฤษภาคม			มิถุนายน			มาตรฐาน
		14,27/1/2569			5,13/2/2569			13/3/2569			9,22/4/2569			27/5/2569			13/6/2569			
		Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	Inf.	Eff.	Rec.	
1. BOD	mg/l	73.7	<2.0		69.1	<2.0		74.4	<2.0		114	<2.0		85.5	<2.0		90.5	<2.0		≤20
2. Oil & Grease	mg/l		<3			<3			<3			<3			<3			<3		≤20
3. pH at 25 degree C	-		7.6			8.4			8.1			7.6			7.6			8.0		5.0-9.0
4. Settleable Solid	mL/L/hr		<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1			<0.1		≤0.5
5. Sulfide	mg/l		0.8			<0.6			0.5			<0.5			0.5			0.6		≤1
6. Total Dissolved Solids Dried at 103-105 degree C	mg/l		360			472			628			39			428			372		-
7. Total Kjeldahl Nitrogen as N	mg/l		<5.0			<5.0			43.4			<5.0			50.8			5.0		≤35
8.Total Suspended Solids	mg/l		<5			<5			<5			<5			<5			<5		≤30
9.COD	mg/L	202	<25		277	<25		232	<25		289	<25		275	<25		255	<25		≤120
10.Residual Free Chlorine	mg/L		0.2			0.6			0.7			0.6			0.6			0.8		≤1.0
11. Fecal Coiform Bacteria	MPN/100 ml		7.8			<1.8			<1.8			<1.8			2.0			110.0		≤1000
12.Total Coiform Bacteria	MPN/100 ml		33.0			2.0			<1.8			<1.8			46.0			4600.0		≤5000

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

** อ้างอิงจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เรื่อง มาตรฐาน HA และเกณฑ์พิจารณาบูรณาการภาพรวมระดับโรงพยาบาล

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

Inf. หมายถึง น้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด

Eff. หมายถึง น้ำเสียหลังผ่านระบบบำบัด

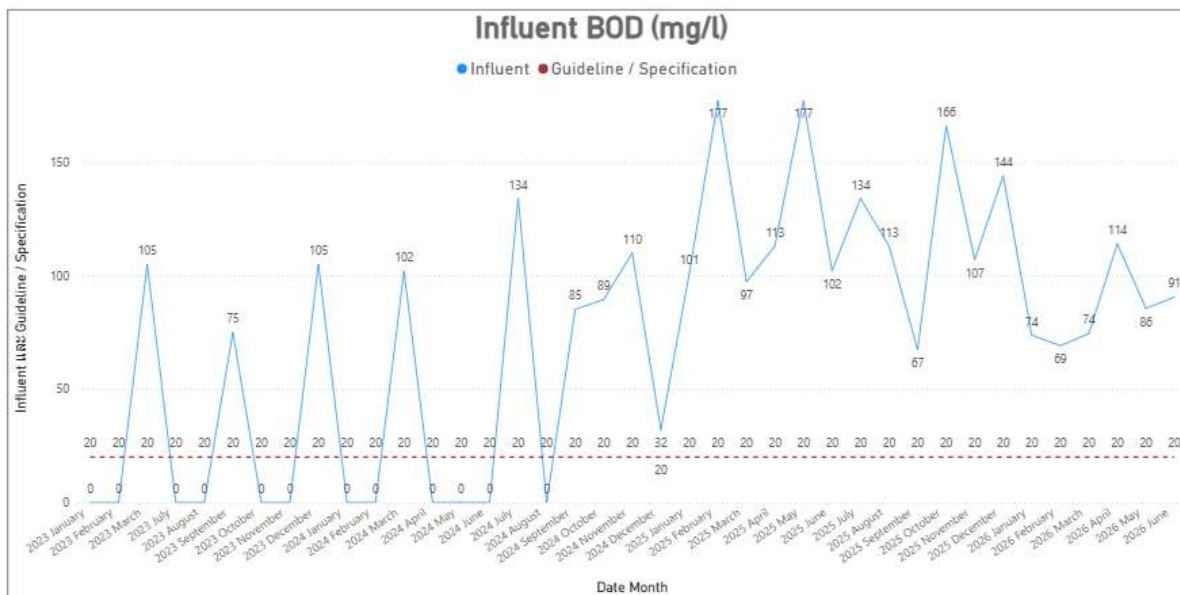
Rec. หมายถึง ผลการวิเคราะห์น้ำหลังจากมีการแก้ไขปัญหาน้ำเสียและนำตัวอย่างส่งตรวจวิเคราะห์ซ้ำในเดือนนั้นที่พบปัญหา

ND หมายถึง ตรวจไม่พบ

รูปที่ 3-6 กราฟแสดงผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสียปี 2566 – เดือนมิถุนายน 2569

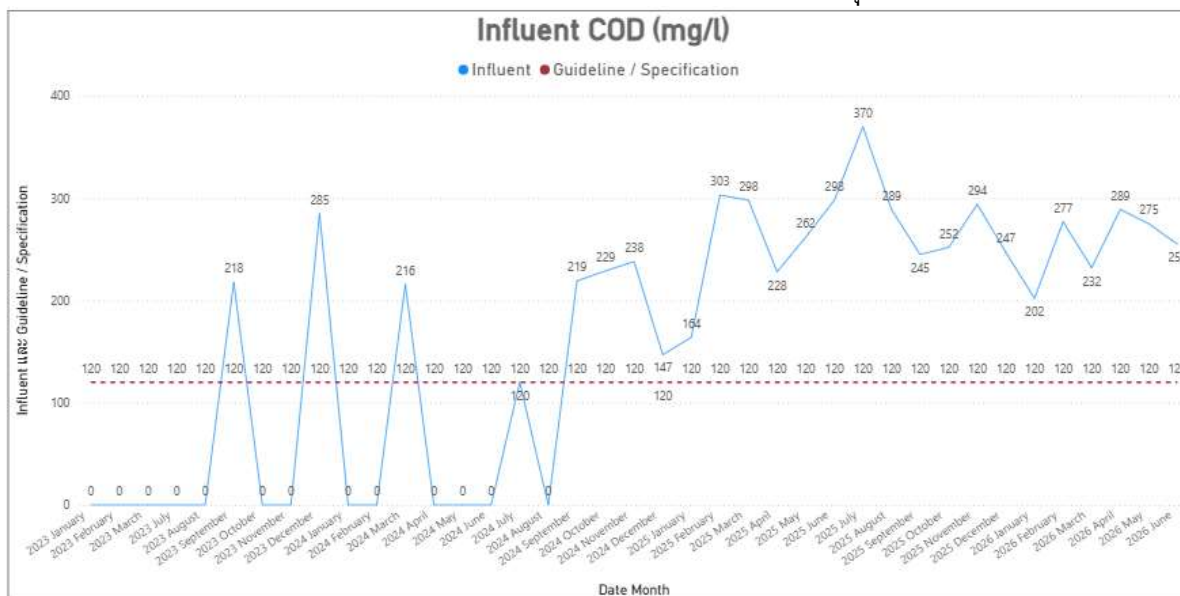
โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

กราฟแสดงค่า BOD น้ำเข้าระบบ(Influent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



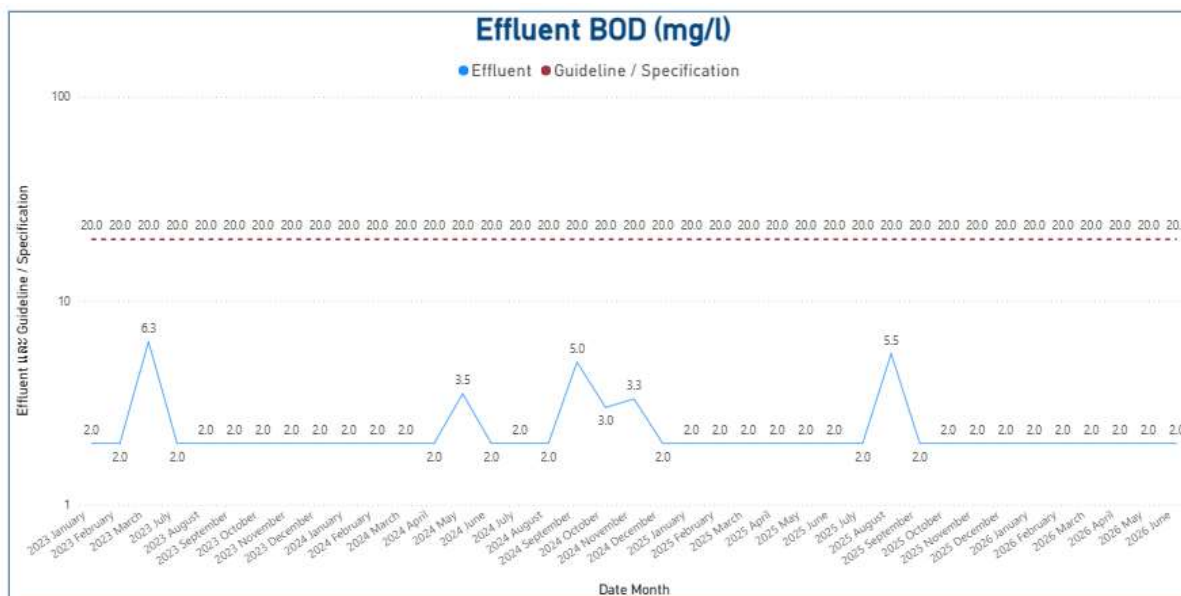
- จากกราฟแสดงค่า BOD น้ำเข้าระบบ(Influent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่าบีโอดี (BOD) น้ำเข้าระบบอยู่ที่ประมาณ 32 – 177 มก./ล. (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20.0 มก./ล.)

กราฟแสดงค่า COD น้ำเข้าระบบ(Influent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



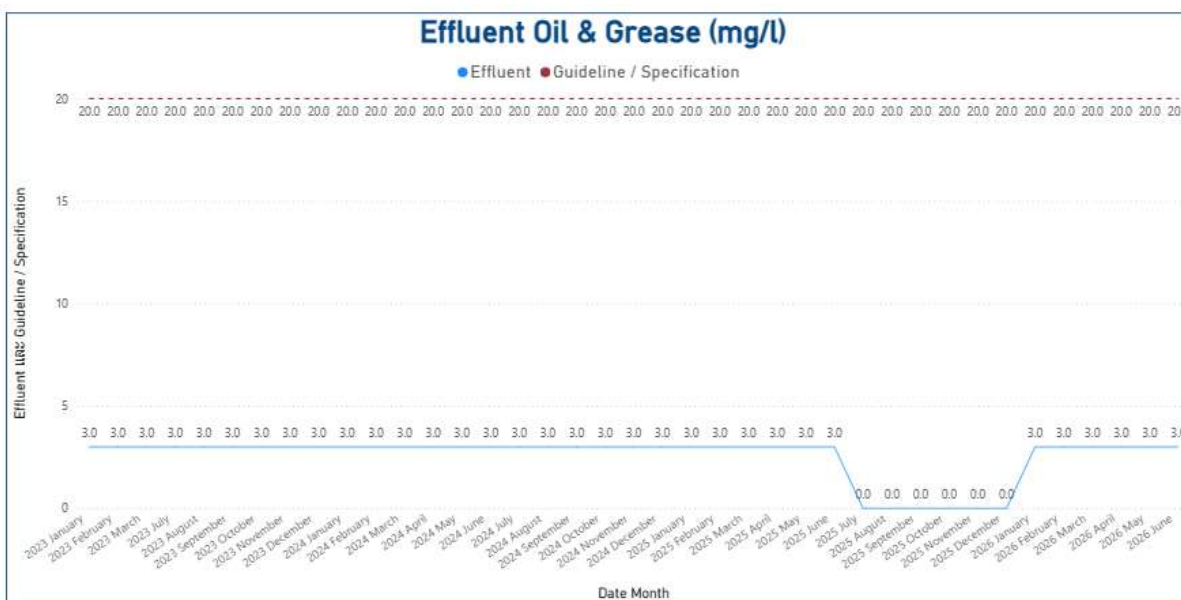
- จากกราฟแสดงค่า COD น้ำเข้าระบบ(Influent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่า COD น้ำเข้าระบบอยู่ที่ประมาณ 120 – 370 มก./ล. (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20.0 มก./ล.)

กราฟแสดงค่า BOD น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



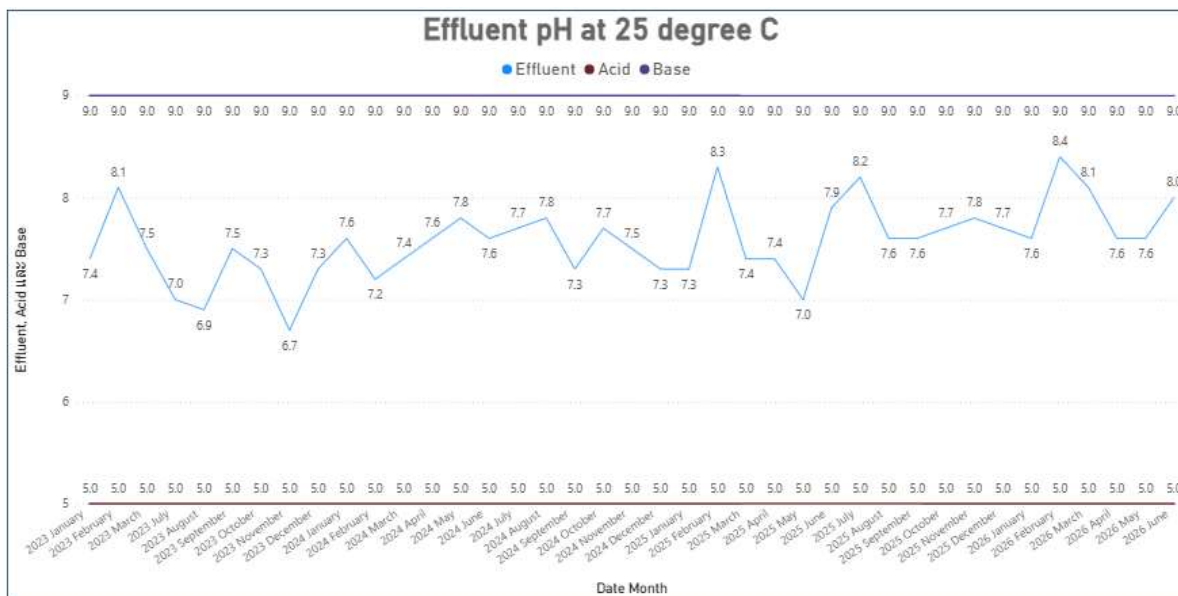
- จากกราฟแสดงค่า BOD น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่าบีโอดี (BOD) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20.0 มก./ล.)

กราฟแสดงค่า Oil & Grease น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



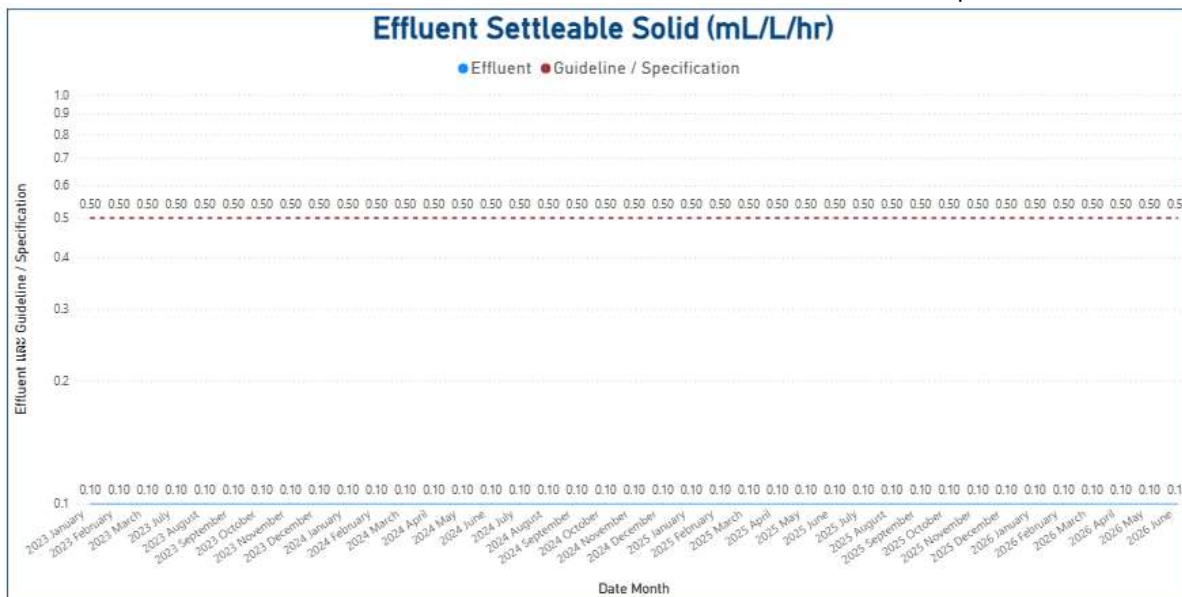
- จากกราฟแสดงค่า Oil & Grease น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่าน้ำมันและไขมัน (Oil & Grease) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 20 มก./ล.)

กราฟแสดงค่า pH น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



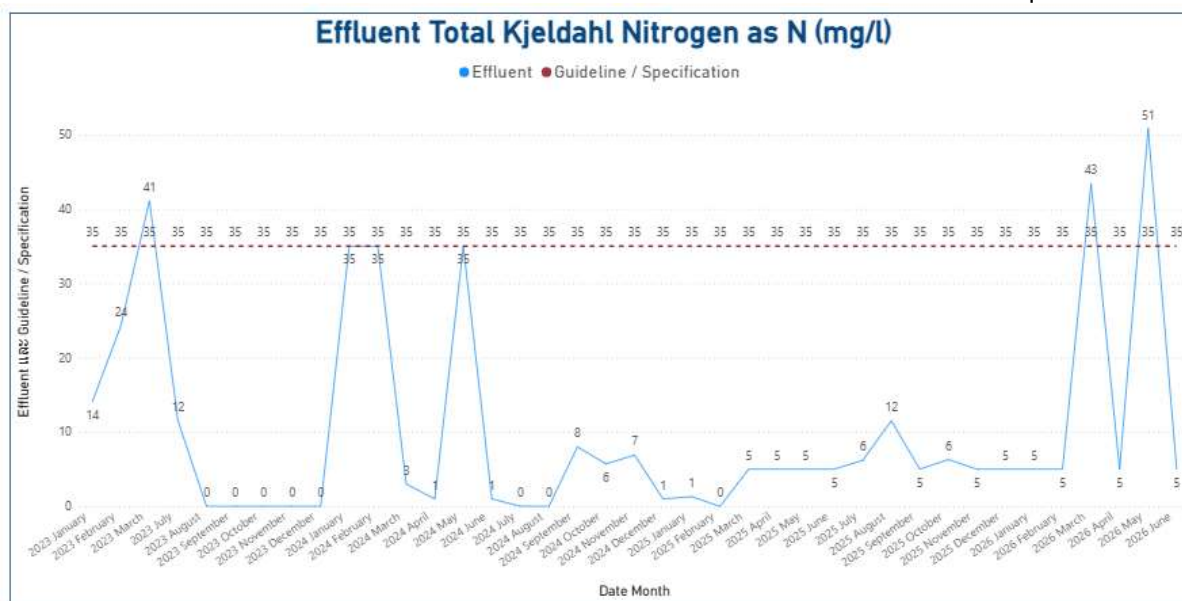
- จากกราฟแสดงค่า pH น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่าความเป็นกรด – ด่าง (pH) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด (ค่ามาตรฐาน pH = 5.0 – 9.0)

กราฟแสดงค่า Settleable Solid น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



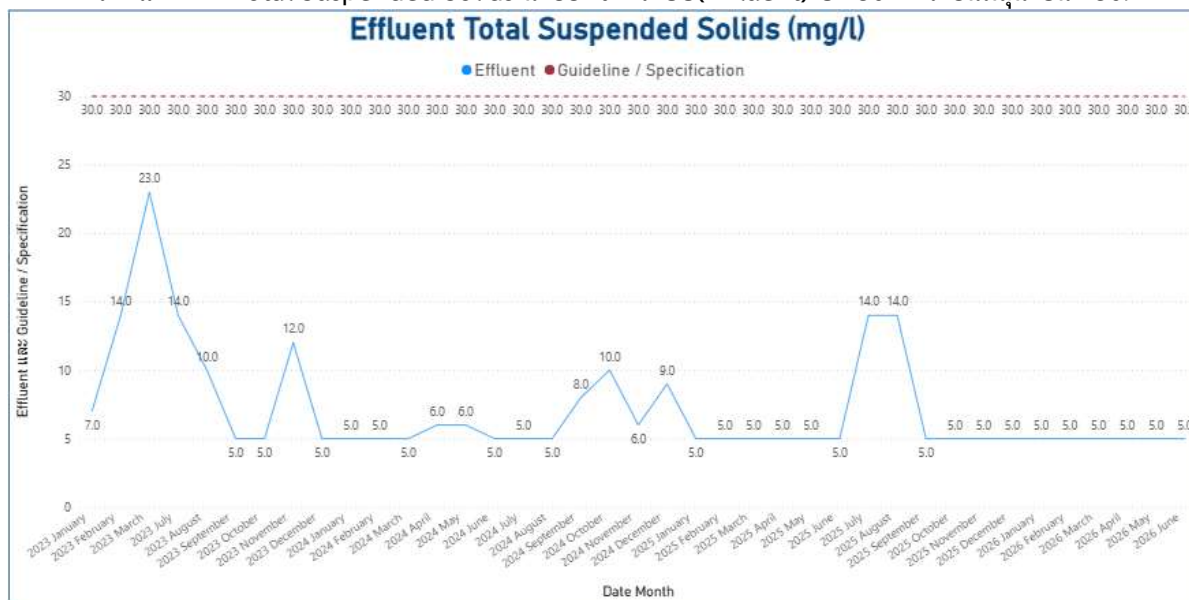
- จากกราฟแสดงค่า Settleable Solids น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่าของแข็งจมตัว (Settleable Solids) ผลวิเคราะห์เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 0.5 มก./ล.)

กราฟแสดงค่า Total Kjeldahl Nitrogen as N น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



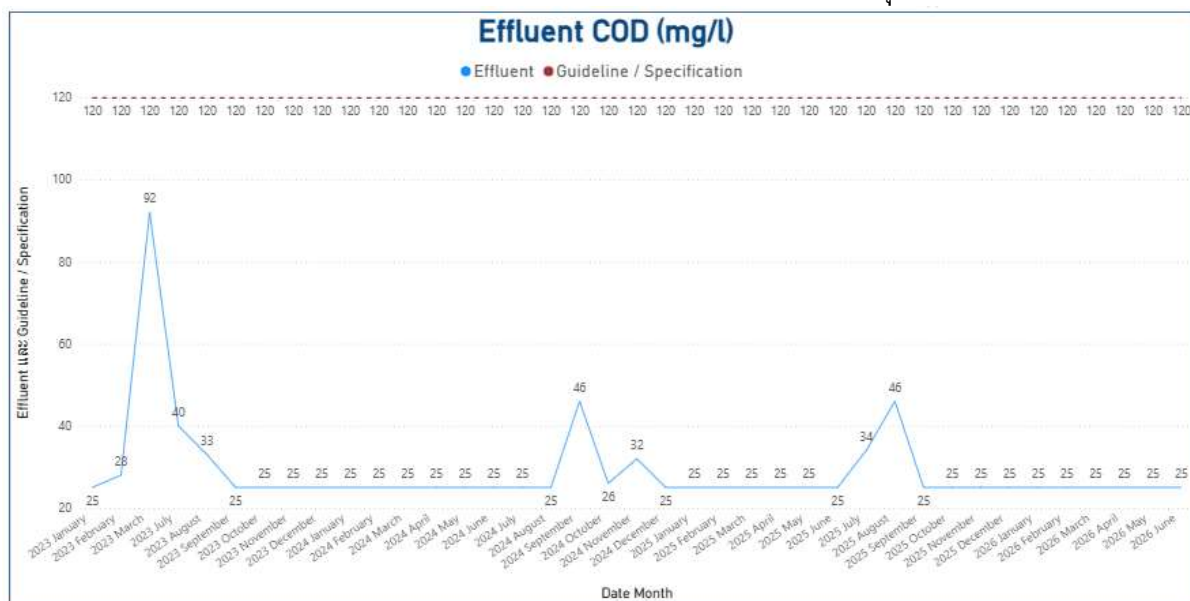
- จากกราฟแสดงค่า TKN น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่าที่เคเอ็น (TKN) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัด มีบางช่วงเวลาที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 35 มก./ล.) ทางโรงพยาบาลได้เร่งดำเนินการแก้ไขเพื่อให้บำบัดสามารถบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตามมาตรฐาน

กราฟแสดงค่า Total Suspended Solids น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



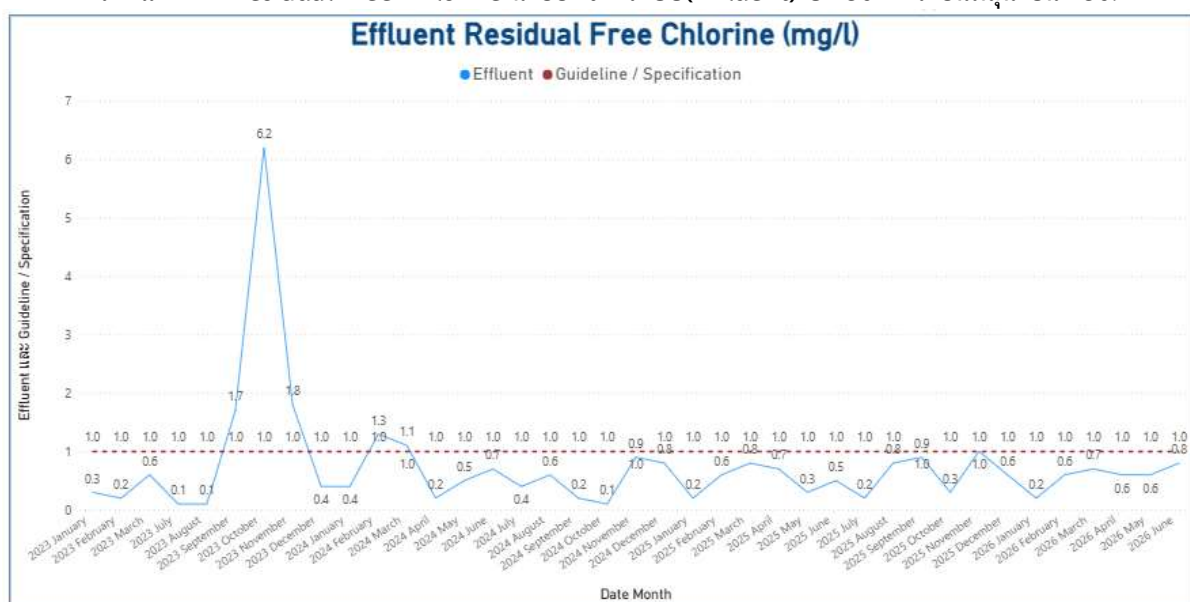
- จากกราฟแสดงค่า Total Suspended Solids น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่าของแข็งแขวนลอย (SS) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 30.0 มก./ล.)

กราฟแสดงค่า COD น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



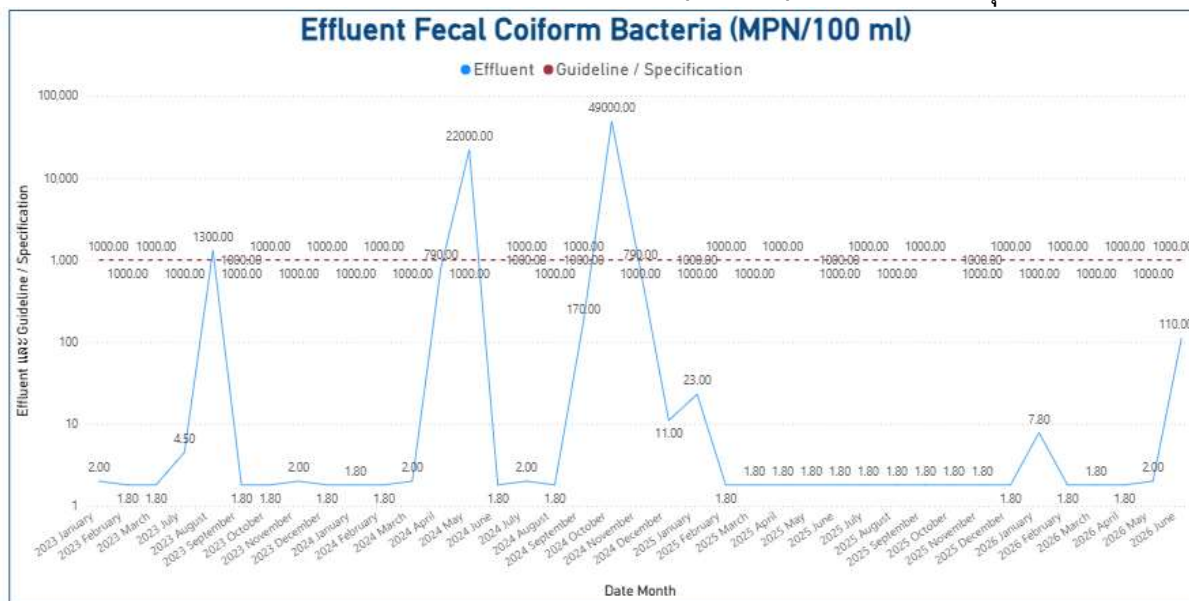
- จากกราฟแสดงค่า COD น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่า COD น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 120 มก./ล.)

กราฟแสดงค่า Residual Free Chlorine น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



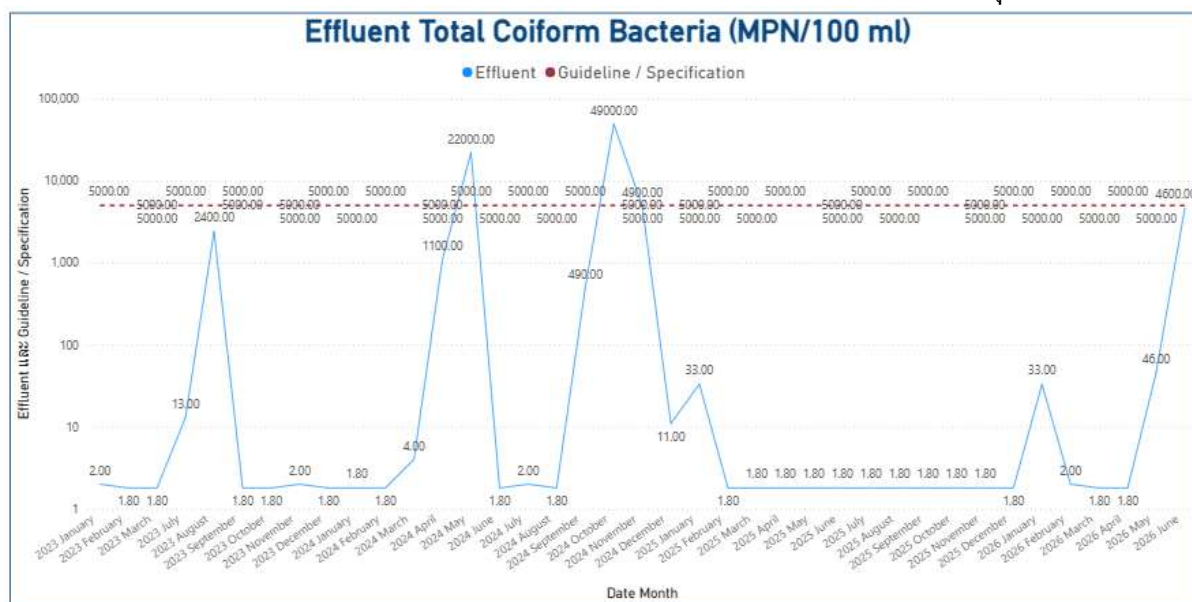
- จากกราฟแสดงค่า Residual Free Chlorine น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่า Residual Chlorine น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดเป็นไปตามมาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1.0 มก./ล.)

กราฟแสดงค่า Fecal Coiform Bacteria น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



- จากกราฟแสดงค่า Fecal Coiform Bacteria น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่า Fecal Coiform Bacteria น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Fecal Coiform Bacteria ในบางช่วงเวลาที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (ค่ามาตรฐานต้องไม่เกินกว่า 1,000 เอ็มพีเอ็น/100 มล.) ทางโรงพยาบาลได้เร่งดำเนินการแก้ไขเพื่อให้บำบัดสามารถบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตามมาตรฐาน

กราฟแสดงค่า Total Coiform Bacteria น้ำออกจากระบบ(Effluent) ปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569



- จากกราฟแสดงค่า Total Coiform Bacteria น้ำออกจากระบบ(Effluent) ในปี 2567 – เดือนมิถุนายน 2569 ค่า Total Coiform Bacteria น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมีค่า Total Coiform Bacteria ในบางช่วงเวลาที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (ค่ามาตรฐานไม่เกินกว่า 5,000 เอ็มพีเอ็น/100 มล.) ทางโรงพยาบาลได้เร่งดำเนินการแก้ไขเพื่อให้บำบัดสามารถบำบัดน้ำเสียให้เป็นไปตามมาตรฐาน

3.5 การติดตามตรวจสอบการระบายน้ำ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบระบายน้ำ บ่อพักน้ำ ตะแกรงดักขยะ

ดัชนีตรวจวัด : การตรวจสอบระบบระบายน้ำทำความสะอาดท่อระบายน้ำบ่อพักน้ำและบ่อดักมูลฝอย

ความถี่ของการตรวจวัด : ปีละ 2 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบระบบระบายน้ำของโครงการ และทำความสะอาดท่อระบายน้ำ บ่อพักน้ำ และตะแกรงดักขยะ อย่างสม่ำเสมอ ซึ่งระบบระบายน้ำของโครงการไม่มีขยะและไม่มีการอุดตันดัง รูปที่ 3-6 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ



รูปที่ 3-7 การตรวจสอบระบบระบายน้ำ

3.6 การติดตามตรวจสอบน้ำใช้

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบจ่ายน้ำประปา และถังเก็บน้ำสำรองของโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบสภาพของระบบจ่ายน้ำประปา และบันทึกปริมาณน้ำใช้ของโครงการ
ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองของโครงการ

ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรองทุก 6 เดือน ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพน้ำเป็นประจำทุกเดือนสำหรับการตรวจติดตามการปนเปื้อนของ Coliform ในบ่อเก็บน้ำซึ่งมีการตรวจติดตามทุกเดือน ไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อ Coliform

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

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

ตารางที่ 3-3 ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำใช้ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย)

ดัชนีคุณภาพน้ำประปา	หน่วย	เดือน	ปี	ค่ามาตรฐาน	ผลตรวจวัด
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	1	2026	6.5-8.5	7.7
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	1	2026	ไม่เกิน 5	40
สี (Color)	Pt-Co	1	2026	ไม่เกิน 15	300
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	1	2026	ไม่เกิน 500**	56
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	1	2026	ไม่เกิน 300	52
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	1	2026	ไม่เกิน 250	7
Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	1	2026	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	2	2026	6.5-8.5	7.9
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	2	2026	ไม่เกิน 5	0.9
สี (Color)	Pt-Co	2	2026	ไม่เกิน 15	5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	2	2026	ไม่เกิน 500**	88
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	2	2026	ไม่เกิน 300	55
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	2	2026	ไม่เกิน 250	6.8
(Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	2	2026	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	3	2026	6.5-8.5	7.1
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	3	2026	ไม่เกิน 5	0.8
สี (Color)	Pt-Co	3	2026	ไม่เกิน 15	5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	3	2026	ไม่เกิน 500**	46
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	3	2026	ไม่เกิน 300	37
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	3	2026	ไม่เกิน 250	4.7
Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	3	2026	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	4	2026	6.5-8.5	7.7
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	4	2026	ไม่เกิน 5	1.2
สี (Color)	Pt-Co	4	2026	ไม่เกิน 15	5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	4	2026	ไม่เกิน 500**	57
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	4	2026	ไม่เกิน 300	39
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	4	2026	ไม่เกิน 250	4.9
Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	4	2026	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	5	2026	6.5-8.5	7.3
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	5	2026	ไม่เกิน 5	1.2
สี (Color)	Pt-Co	5	2026	ไม่เกิน 15	5
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	5	2026	ไม่เกิน 500**	70
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	5	2026	ไม่เกิน 300	39
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	5	2026	ไม่เกิน 250	5.6
Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	5	2026	ไม่เกิน1.1	<1.1
ความเป็นกรดและด่าง (pH)	-	6	2026	6.5-8.5	7.5
ความขุ่น (Turbidity)	NTU	6	2026	ไม่เกิน 5	0.55
สี (Color)	Pt-Co	6	2026	ไม่เกิน 15	10
ของแข็งละลายน้ำ (Total Dissolved Solids; TDS)	mg/L	6	2026	ไม่เกิน 500**	66
ความกระด้าง (Hardness)	mg/L	6	2026	ไม่เกิน 300	42
คลอไรด์ (Chloride)	mg/L	6	2026	ไม่เกิน 250	5.4
Total Coliform bacteria, TCB)	MPN/ 100 ml	6	2026	ไม่พบ	<1.1

หมายเหตุ: * อ้างอิงตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ ประกาศกรมอนามัยพ.ศ. 2563

3.7 การติดตามตรวจสอบไฟฟ้า

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการและทำการซ่อมแซม

หากเกิดการชำรุด

ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้าของโครงการและทำการซ่อมแซมหากเกิดอุปกรณ์

ชำรุดระยะเวลาดำเนินการ ดังรูปที่ 3-8 การตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า



รูปที่ 3-8 การตรวจสอบการทำงานของระบบไฟฟ้า

3.8 การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบป้องกันอัคคีภัยของโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย ถึงดับเพลิงเพื่อให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ

ความถี่ของการตรวจวัด : ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลาเปิดดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

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

ตารางที่ 3-4 แสดงจำนวนและอัตราความพร้อมใช้ของอุปกรณ์ป้องกัน และระดับอัคคีภัย โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์

รายการอุปกรณ์	จำนวน	% ความพร้อมใช้	แผนการบำรุงรักษา
	ม.ค. – มิ.ย 2569		
Extinguish - ถังดับเพลิง	136	100%	Monthly
Emergency light Box - กล่องไฟฉุกเฉิน	372	100%	Monthly
Fire Exit Box - ป้ายกล่องทางหนีไฟ	226	100%	Monthly
Fire Hose - ตู้สายฉีดดับเพลิง	59	100%	Monthly
Fire Hydrant - หัวจ่ายน้ำดับเพลิง	70	100%	Monthly
FM-200	1	100%	Monthly
Door - ประตูหนีไฟ	42	100%	Monthly
Fire Alarm - สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	4	100%	Yearly (Jun, Nov)
Smoke Detector - อุปกรณ์ตรวจจับควัน	1,045	100%	Yearly (Jun, Nov)
Heat Detector - อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน	185	100%	Yearly (Jun, Nov)



รูปที่ 3-9 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบไฟฉุกเฉินในโรงพยาบาล



รูปที่ 3-10 การตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

3.9 การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : บริเวณชุมชนโดยรอบโครงการ

ดัชนีตรวจวัด : รับฟังความคิดเห็นและเรื่องราวร้องเรียนจากผู้ที่อาศัยข้างเคียงพื้นที่โครงการตลอดระยะเวลา

ดำเนินการ

ความถี่ของการตรวจวัด : ตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการรวบรวมข้อร้องเรียน ความคิดเห็นจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่โรงพยาบาล โดยสามารถส่งข้อร้องเรียน
ความคิดเห็น ผ่านช่องทางออนไลน์ หรือแจ้งผ่านกล่องรับเรื่องราวร้องเรียนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งที่ผ่านมาเดือนมกราคม –
มิถุนายน 2569 ยังไม่มีข้อร้องเรียนจากผู้พักอาศัยข้างเคียงพื้นที่โรงพยาบาล

3.10 การติดตามตรวจสอบสุขภาพ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

สถานที่ติดตามตรวจสอบ : น้ำจากหอผึ่งเย็น

ดัชนีตรวจวัด : เก็บตัวอย่างจากหอน้ำผึ่งเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลีเจียนเนลลา

ความถี่ของการตรวจวัด : ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลาดำเนินการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower ซึ่งโรงพยาบาลมีการตรวจวัดเป็นประจำทุกเดือน ผลการตรวจ
คุณภาพระหว่างเดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2569 ยังไม่พบการปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในระบบซึ่งเป็นไปตาม
เกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด (ดังตารางที่ 3-5 แสดงผลการวิเคราะห์การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในหอผึ่งเย็นโครงการ
โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย) เดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2569)

ตารางที่ 3-5 แสดงผลการวิเคราะห์การปนเปื้อนของเชื้อ Legionella sp. ในหอผึ่งเย็น

โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ (ส่วนขยาย) มกราคม ถึง มิถุนายน 2569

จุดเก็บตัวอย่าง	พารามิเตอร์	หน่วย	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	มาตรฐาน
			14,27/1/2569	5,13/2/2569	13/3/2569	9,22/4/2569	27/5/2569	13/6/2569	
Cooling Tower 1	Legionella sp.	CFU/L	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected
Cooling Tower 2	Legionella sp.	CFU/L	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected	Not Detected



รูปที่ 3-11 การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำของระบบ Cooling Tower

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ สิ่งแวดล้อม

บทที่ 4

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม(ระยะดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์(ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ จำกัด ในระหว่างเดือนมกราคม ถึง เดือนมิถุนายน 2569 พบว่า โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดยสามารถสรุปผลการติดตามตรวจสอบได้ดังต่อไปนี้

4.1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

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

4.2 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการมีการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่กำหนดไว้ สรุปได้ดังนี้

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

-
8. การติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด
 9. การติดตามตรวจสอบเศรษฐกิจสังคม :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด
 10. การติดตามตรวจสอบสุขภาพ :
มีการติดตามตรวจสอบตามที่กำหนด

