

บทที่ 2

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการได้ทำการสรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการเพิ่มเติมที่คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณา รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านโครงการบริการชุมชนและที่พักอาศัย เป็นผู้พิจารณาให้ความเห็นชอบโครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ดำเนินการโดยบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2569 ซึ่งครอบคลุมปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ คือ

- มาตรการทั่วไป
- ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ
- ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ
- คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์
- คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต

ทั้งนี้ สามารถพิจารณารายละเอียดจากสรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ดำเนินการโดยบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569 แสดงดังตารางที่ 2-1

ตารางที่ 2-1 สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
มาตรการทั่วไป 1. โครงการจะต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด อย่างเคร่งครัด	✓ - ยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด อย่างเคร่งครัด	-	-
2. โครงการจะต้องบันทึกผลการติดตามตรวจสอบการดำเนินการ หรือการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และส่งผลการดำเนินการมายังสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และเทศบาลนครรังสิต ตามแนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม	✓ - ได้ว่าจ้างบริษัท ไอ.เอช.คอนซัลแตนท์ จำกัด เป็นผู้ติดตามตรวจสอบการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2568 ต่อเทศบาลนครรังสิต และสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2569 เพื่อทราบและพิจารณา	-	ภาคผนวก ก-5
3. ในกรณีที่โครงการมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการหรือมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้โครงการแจ้งให้หน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาอนุมัติหรืออนุญาตดำเนินการ ดังนี้	✓ - ปัจจุบันโครงการไม่มีความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ โครงการยังคงถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้วอย่างเคร่งครัด	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและแนวทางแก้ไข	อ้างอิง
มาตรการทั่วไป (ต่อ) 1) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตเห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวเกิดผลดีต่อสิ่งแวดล้อมมากกว่าหรือเทียบเท่ามาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตรับจดทะเบียนไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้นๆ ต่อไป พร้อมกับให้จัดทำสำเนาการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้นที่ได้รับจดทะเบียนไว้ แจกให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเพื่อทราบ 2) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต เห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวอาจกระทบต่อสาระสำคัญในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตจัดส่งรายงานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อเสนอให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการอาคาร การจัดสรรที่ดินและบริการชุมชน ให้ความเห็นชอบประกอบก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลง และเมื่อโครงการได้รับอนุมัติหรืออนุญาตให้มีการเปลี่ยนแปลง ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตแจ้งผลการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเพื่อทราบ	✓ - ปัจจุบันโครงการไม่มีความจำเป็นในการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ โครงการยังคงถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้วอย่างเคร่งครัด	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและแนวทางแก้ไข	อ้างอิง
มาตรการทั่วไป (ต่อ) 4. เมื่อเจ้าของโครงการดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว และก่อนที่จะมีการโอนสิทธิให้กับนิติบุคคล (ในกรณีที่มีการโอนสิทธิ) เจ้าของโครงการมีหน้าที่ต้องแจ้งให้นิติบุคคลผู้รับโอนทราบถึงสิทธิและหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด หากเจ้าของโครงการไม่มีหลักฐานการแจ้งสิทธิและหน้าที่และหลักฐานการรับทราบถึงสิทธิและหน้าที่ดังกล่าวของนิติบุคคลให้ถือว่าเจ้าของโครงการยังต้องรับผิดชอบตามสิทธิและหน้าที่ที่กำหนดไว้ในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด	✓ - ปัจจุบันโครงการไม่มีการโอนกรรมสิทธิ์ให้แก่นิติบุคคลอื่น โดยเจ้าของโครงการโดยบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด เป็นผู้ดำเนินการเอง และเป็นผู้รับผิดชอบตามสิทธิและหน้าที่ที่กำหนดไว้ในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด	-	-
5. หากได้รับการร้องเรียนจากประชาชนว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากกิจกรรมการดำเนินโครงการ หรือโครงการก่อให้เกิดความเสียหายแก่สาธารณสุขสมบัติ หรือชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน เจ้าของโครงการหรือนิติบุคคลผู้รับโอนสิทธิและหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จะต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยไม่ชักช้า และแจ้งหน่วยงานผู้อนุญาต สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อหาแนวทางและมาตรการในการแก้ไขปัญหาต่อไป	✓ - จากการดำเนินโครงการที่ผ่านมาโครงการไม่ได้รับการร้องเรียนจากประชาชนว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากกิจกรรมการดำเนินโครงการ หรือโครงการก่อให้เกิดความเสียหายแก่สาธารณสุขสมบัติหรือชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน	-	ภาคผนวก ข-20

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ 1.1 ลักษณะภูมิประเทศ และทรัพยากรดิน 1) มีการจัดภูมิทัศน์ภายในโครงการ เพื่อช่วยลดผลกระทบต่พื้นที่ข้างเคียง โดยการปรับปรุงพื้นที่จอดรถเพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียวในโครงการ	✓	- มีการจัดภูมิทัศน์ภายในโครงการ โดยการจัดให้มีพื้นที่สีเขียว จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม เพื่อช่วยลดผลกระทบต่พื้นที่ข้างเคียงได้	-	รูปที่ 1.1-1
2) ดูแลพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ	✓	- มีพนักงานดูแลบำรุงรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ โดยให้มีการรดน้ำต้นไม้ทุกวัน และหากพบว่ามีต้นไม้แห้งเหี่ยว หรือตายให้ทำการปลูกใหม่ทดแทนทันที	-	รูปที่ 1.1-2
1.2 ทรัพยากรดิน 1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินอย่างสม่ำเสมอ 2) บำรุงรักษาดินอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งนอกจากจะทำให้ภายในโครงการมีความร่มรื่นสวยงามแล้ว ยังเป็นการช่วยรักษาสภาพดินให้อุดมสมบูรณ์	✓	- มีพนักงานดูแลบำรุงรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ โดยให้มีการรดน้ำต้นไม้ทุกวัน และหากพบว่ามีต้นไม้ตายให้ทำการปลูกใหม่ทดแทนทันที	-	
1.3 คุณภาพอากาศ 1) ติดตั้งป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ” ในพื้นที่จอดรถของโครงการและกำชับให้เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลไม่ให้มีการติดเครื่องยนต์ขณะจอดรออย่างเคร่งครัด	✓	- มีการกำชับให้เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลไม่ให้มีการติดเครื่องยนต์ขณะจอดรออย่างเคร่งครัด	ควรมีการติดป้ายเตือนห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ	รูปที่ 1.3-1
2) ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า-ออกโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กม./ชม. เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง	✓	- มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกการจราจรภายในโครงการ เพื่อควบคุมดูแลความปลอดภัย และในการเข้า-ออก โครงการ	ควรมีการติดป้ายจำกัดความเร็ว 25 กม./ชม.	
3) เพิ่มพื้นที่สีเขียวโดยการปลูกไม้ยืนต้นและไม้พุ่มภายในโครงการ เพื่อช่วยลดปริมาณฝุ่นละอองในอากาศ	✓	- มีการจัดภูมิทัศน์ภายในโครงการ โดยการจัดให้มีพื้นที่สีเขียว จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม เพื่อช่วยลดผลกระทบต่พื้นที่ข้างเคียงได้	-	รูปที่ 1.1-1

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
1.3 คุณภาพอากาศ (ต่อ) 4) ดูแลรักษาความสะอาดของถนนในโครงการให้มีสภาพดีไม่ชำรุดและสะอาด โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราว เพื่อป้องกันการกระจายตัวของฝุ่น	✓	- มีพนักงานดูแลรักษาความสะอาดของถนนในโครงการให้มีสภาพดีไม่ชำรุด และสะอาด โดยมีการฉีดล้างถนน เพื่อป้องกันการกระจายตัวของฝุ่น	-	รูปที่ 1.3-2
5) ปลุกต้นไม้หรือจัดให้มีพื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคารตามแนวเขต ที่ดิน เพื่อให้เกิดความร่มรื่นและช่วยลดความร้อน รวมถึงเพื่อช่วยดูดซับมลสารที่เกิดจากยานพาหนะที่เข้ามาในพื้นที่ของ โครงการ	✓	- มีการจัดภูมิทัศน์ภายในโครงการ โดยการจัดให้มีพื้นที่สีเขียว จัดให้มีการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม เพื่อให้เกิดความร่มรื่นและช่วยลดความร้อน รวมถึงเพื่อช่วยดูดซับมลสารที่เกิดจากยานพาหนะที่เข้ามาในพื้นที่ของ โครงการ	-	รูปที่ 1.1-1
6) รมรงค์/ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรดูแลบำรุงรักษารถยนต์ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	✓	- มีการดูแลบำรุงรักษารถยนต์ที่ใช้ภายในโครงการให้มี สภาพดีอยู่ เสมอ โดยมีการบำรุงรักษาตามรอบที่คู่มือกำหนด และ รมรงค์/ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรดูแลบำรุงรักษารถยนต์ส่วนบุคคลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	-	ภาคผนวก ข-1
7) จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออกเพื่อลดการชะลอตัวหรือการติดขัดของจราจร	✓	- มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกจราจรบริเวณทางเข้า-ออกเพื่อลดการชะลอตัวหรือการติดขัดของจราจร	-	รูปที่ 1.3-3
1.4 เสียง 1) ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า-ออกโครงการให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กม./ชม. เพื่อลดปัญหาเสียงดัง	✓	- มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกการจราจรภายในโครงการ เพื่อควบคุมดูแลความปลอดภัย และในการเข้า-ออก โครงการ	ควรมีการติดป้ายจำกัดความเร็ว 25 กม./ชม.	รูปที่ 1.3-1
2) ดูแลรักษาดูแลถนนและพื้นที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดี อยู่เสมอหากถนนชำรุด ขรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ ต้องดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซม เนื่องจากสภาพถนนดังกล่าวก่อให้เกิดเสียงดังหรือเสียงกระแทกมากขึ้นเมื่อรถวิ่งผ่าน	✓	- มีพนักงานคอยดูแลถนนในโครงการให้มีสภาพดีไม่ชำรุด ขรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ เพื่อลดเสียงกระแทกที่อาจก่อให้เกิดเสียงดัง	-	รูปที่ 1.3-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
1.4 เสี่ยง (ต่อ) 3) กำหนดให้ใช้เสียงไซเรนรถพยาบาลเฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้น ปิดก่อนเข้าเขตโรงพยาบาล 4) ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการรบกวนผู้ป่วย	✓ - มีการใช้เสียงไซเรนรถพยาบาลเฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้น และได้มีการขออนุญาตจากกองบัญชาการตำรวจนครบาล และในเขตโรงพยาบาลได้ติดตั้งป้ายดัดเสียงดังในเขตโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการรบกวนผู้ป่วย	-	ภาคผนวก ข-2 รูปที่ 1.4-1
1.5 อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน 1) จัดให้มีระบบระบายน้ำเสียแยกออกจากระบบระบายน้ำฝนภายในพื้นที่โครงการ และเชื่อมระบบรวบรวมน้ำเสียจากโครงการเข้ากับบำบัดน้ำเสีย เพื่อทำการบำบัดก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำและลงสู่คลองระบายน้ำที่ 1 (ฝั่งขวา) หรือคลองหนึ่ง 2) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการตามที่ได้ออกแบบไว้ซึ่งออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดที่มีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ประกอบด้วยถังดักไขมัน ส่วนแยกตะกอน ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน และส่วนฆ่าเชื้อโรค โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการต้องสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดี ไม่เกิน 20 มก./ลิตร	✓ - มีระบบระบายน้ำเสียแยกออกจากระบบระบายน้ำฝนภายในพื้นที่โครงการ โดยน้ำเสียจากโครงการจะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียทั้งหมดก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำและลงสู่คลองระบายน้ำที่ 1 (ฝั่งขวา) หรือคลองหนึ่ง ✓ - ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดที่มีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ที่สามารถรองรับน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน ตามที่ได้มีการออกแบบไว้ประกอบด้วยถังดักไขมัน ส่วนแยกตะกอน ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน และส่วนฆ่าเชื้อโรค โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดี ไม่เกิน 20 มก./ลิตร	-	รูปที่ 1.5-1 รูปที่ 1.5-2
3) จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญ ควบคุมดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	✓ - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญ ควบคุม ดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	-	ภาคผนวก ข-3

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
1.5 อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน (ต่อ) 4) ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย โดยมีคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ	✓	- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย โดยมีคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ	-	ภาคผนวก ข-4 รูปที่ 2.2-1
5) จัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	✓	- มีการจัดบันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ และจะจัดให้มีการดำเนินการแก้ไขทันทีเมื่อพบว่าการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเกิดปัญหา		
1.6 อุทกวิทยาน้ำใต้ดินและคุณภาพน้ำใต้ดิน 1) ระมัดระวังมิให้มีการเทกองมูลฝอยไว้บนพื้นหรือกลางแจ้ง เนื่องจากอาจเกิดการปลิวกระจัดกระจายหรือน้ำชะมูลฝอยถูกชะล้างซึมลงใต้ดินได้	✓	- จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยวางไว้ตามจุดต่างๆ และกำชับพนักงานให้คอยตรวจสอบและจัดเก็บทันทีเมื่อพบว่ามีมูลฝอยตกหล่นบนพื้น	-	รูปที่ 1.6-1
2) ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพน้ำผิวดินอย่างเคร่งครัด	✓	- มีการกำชับพนักงานผู้เกี่ยวข้องทุกคนให้ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพน้ำผิวดินอย่างเคร่งครัด	-	-
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ 2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก 1) จัดให้มีการจัด/ปรับปรุงทัศนียภาพในโครงการ	✓	- มีการจัดภูมิทัศน์ภายในโครงการ โดยการจัดให้มีพื้นที่สีเขียว มีการปลูกไม้ยืนต้น ไม้พุ่ม เพื่อช่วยลดผลกระทบต่อนพื้นที่ข้างเคียงได้	-	รูปที่ 1.1-1
2) ดูแลและบำรุงรักษาต้นไม้ของโครงการให้สวยงามอยู่เสมอ	✓	- มีพนักงานดูแลบำรุงรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ โดยให้มีการรดน้ำต้นไม้ทุกวัน และหากพบว่าไม้ต้นไมตายให้ทำการปลูกใหม่ทดแทนทันที	-	รูปที่ 1.1-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ 1) ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย โดยมีคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ	✓	- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย โดยมีคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ โดยตรวจสอบค่า DO, TDS, pH คุณภาพเชื้อ ด้วยกรวย SV30 (ประจำวัน) ทดสอบวัดกระแสปั๊มมอเตอร์ (ประจำ 3 เดือน) ผลตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งก่อนระบายลงคลองระบายน้ำที่ 1 (คลองหนึ่ง) ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด	-	รูปที่ 2.2-1 ภาคผนวก ข-4
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์ 3.1 การใช้น้ำ 1) ผนวกให้บุคลากรและผู้ให้บริการใช้น้ำอย่างประหยัด	✓	- ทางโครงการเลือกใช้ก๊อกน้ำและสุขภัณฑ์แบบ Auto ทั้งหมด เพื่อเป็นการประหยัดน้ำ รวมถึงมีการติดป้ายประชาสัมพันธ์ประหยัดน้ำ	-	รูปที่ 3.1-1
2) หมั่นตรวจสอบท่อน้ำใช้ (น้ำดี) ให้อยู่ในสภาพดี เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วไหลของน้ำ หากพบว่าชำรุดให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที	✓	- มีพนักงานคอยตรวจสอบท่อน้ำใช้ (น้ำดี) ให้อยู่ในสภาพดี เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วไหลของน้ำ หากพบว่าชำรุดจะดำเนินการแก้ไขทันที	-	รูปที่ 3.1-2
3) ดำเนินการขัดล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำใช้ทุก 6 เดือน โดยทำความสะอาดที่ละถัง	✓	- ดำเนินการขัดล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำใช้เป็นประจำทุกปี โดยทำความสะอาดที่ละถัง โดยล่าสุดดำเนินการเมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2568	- ควรล้างถังเก็บน้ำทุก 6 เดือน ตามมาตรการกำหนด	รูปที่ 3.1-3
4) ทาสีอีพ็อกซี (Epoxy) ชนิดไร้สารพิษ (Non-toxic) ภายในถังสำรองน้ำใช้ของโครงการด้านที่สัมผัสกับน้ำ	✓	- ภายในถังด้านที่สัมผัสกับน้ำของโครงการมีการทาสีอีพ็อกซี (Epoxy) ชนิดไร้สารพิษ (Non-toxic)	-	-
5) ออกแบบถังเก็บน้ำสำรองให้มีฝาดังจำนวน 2 ฝา เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยในการเข้าไปทำความสะอาดของพนักงาน	✓	- มีการออกแบบถังเก็บน้ำสำรองให้มีฝาดังจำนวน 2 ฝา เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยในการเข้าไปทำความสะอาดของพนักงาน	-	รูปที่ 3.1-4
6) จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดชำรุดให้รีบแก้ไขทันที	✓	- จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบดูแลระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อประปาภายในโครงการให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ หากพบว่าจุดใดชำรุดจะดำเนินการแก้ไขทันที	-	รูปที่ 3.1-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล 1) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการตามที่ได้ออกแบบไว้ ซึ่งเป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ ชนิดที่มีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ประกอบด้วย ถังดักไขมัน (Grease Trap Tank) ส่วนแยกกากตะกอน (Separation Chamber) ส่วนปรับสภาพสมดุล (Equalization Chamber) ส่วนเติมอากาศ (Fixed Film Aeration Chamber) ส่วนตกตะกอน (Sedimentation Chamber) และส่วนฆ่าเชื้อโรคด้วยระบบ UV 2) ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการต้องสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดี ไม่เกิน 20 มก./ลิตร	✓ - ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดที่มีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ที่สามารถรองรับน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน ตามที่ได้มีการออกแบบไว้ประกอบด้วยถังดักไขมัน ส่วนแยกตะกอน ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน และส่วนฆ่าเชื้อโรค โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดี ไม่เกิน 20 มก./ลิตร ซึ่งคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2569 มีค่าบีโอดี ระหว่าง 10-18 มก./ลิตร	-	รูปที่ 1.5-2
3) โครงการต้องจัดให้มีมาตรการจัดการก๊าซมีเทน และแก้ไขปัญหการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองลอย (Aerosol) เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อพนักงานในโครงการ ดังนี้ - มาตรการจัดการก๊าซมีเทน จัดให้มีระบบบำบัดก๊าซมีเทน สามารถกำจัดมีเทนที่เกิดขึ้นจากโครงการได้อย่างเพียงพอ	✓ - ดำเนินการตรวจวัดปริมาณก๊าซมีเทนเพื่อเฝ้าระวังผลกระทบที่เกิดขึ้นจากโครงการแทนการสร้างระบบบำบัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสีย ได้ดำเนินการตรวจวัดปริมาณก๊าซมีเทนปีละ 1 ครั้ง จำนวน 3 จุด ได้แก่ 1) บริเวณตู้ Control สวิตช์ควบคุม 2) บริเวณตรวจเช็คค่าตัวอย่างน้ำเสีย และ 3) บริเวณลานจอดรถ ในปี 2569 มีแผนดำเนินการตรวจวัดในช่วงปลายปี	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.2 การจัดการน้ำเสียและสิ่งปฏิกูล (ต่อ) - มาตรการแก้ไขปัญหามลพิษจากเชื้อโรคที่เกิดจากละอองน้ำ (Aerosol) โครงการใช้ระบบกรองอากาศด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด (Granule Activated Carbon : GAC)	○	- ปัจจุบันยังไม่มีการใช้ระบบกรองอากาศด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด (Granule Activated Carbon : GAC)	ควรมีการใช้ระบบกรองด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ดตามที่มาตรการกำหนด	-
4) ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย โดยมีคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ	✓	- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย โดยมีคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ โดยตรวจสอบค่า DO, TDS, pH คุณภาพเชื้อ ด้วยกรวย SV30 (ประจำวัน) ทดสอบวัดกระแสปั๊มมอเตอร์ (ประจำ 3 เดือน) ผลตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายลงคลองระบายน้ำที่ 1 (คลองหนึ่ง) ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานกำหนด	-	รูปที่ 2.2-1 ภาคผนวก ข-4
5) สูบตะกอนในถังเก็บตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ โดยติดท่อสูบล้างสิ่งปฏิกูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการทำงาน	✓	- มีการติดท่อสูบล้างสิ่งปฏิกูลจากเทศบาลนครรังสิตให้เข้ามาดำเนินการสูบน้ำในถังเก็บตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ	-	รูปที่ 3.2-2
6) กำหนดให้มีการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งด้วยระบบ UV	✓	- มีการฆ่าเชื้อน้ำเสียด้วยระบบ UV โดยน้ำที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคด้วยระบบยูวีแล้วจะระบายลงสู่คลองระบายน้ำที่ 1 (ฝั่งขวา) หรือคลองหนึ่ง	-	รูปที่ 1.5-2
7) ปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ แบบการเก็บ สถิติ และข้อมูล การจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 อย่างเคร่งครัด	✓	- มีการปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด โดยมีการจัดทำแบบบันทึก รายละเอียดของสถิติและข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียแบบ ทส.1 และ แบบ ทส.2 เสนอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น	-	ภาคผนวก ข-5
8) จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญ ควบคุมดูแลการเดินระบบ บำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	✓	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญ ควบคุมดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	ภาคผนวก ข-3

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและแนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม				รูปที่ 3.3-1
1) จัดให้มีการท่อน้ำในระบบระบายน้ำฝนของโครงการ เพื่อให้เพียงพอที่จะรองรับปริมาณน้ำฝนที่ตกลงบนพื้นที่โครงการก่อน ระบายออกนอกพื้นที่โครงการออกสู่ภายนอกโครงการ	✓	-		
2) ทำความสะอาดและขุดลอกเศษตะกอนในท่อระบายน้ำและบ่อบักน้ำอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อให้การระบายน้ำภายในพื้นที่โครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา รวมทั้งตรวจสอบและซ่อมแซมฝาบ่อบักท่อระบายน้ำให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	✓	-		
3) ตรวจสอบระดับตะกอนในเส้นท่อน้ำทุกสัปดาห์ ถ้ามีมากจนเป็นปัญหาให้ทำการขุดลอกหรือสูบน้ำออกทันทีที่ตรวจพบ ในกรณีที่ไม่มีปัญหามากให้ทำการสูบน้ำออกอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	✓	-		รูปที่ 3.3-2 และ รูปที่ 3.3-3
4) จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลทำความสะอาดบริเวณถนนและทางเข้า-ออก ภายในอาคารทุกวัน เพื่อป้องกันเศษขยะที่จะถูกน้ำฝนชะเข้าสู่ระบบท่อระบายน้ำของโครงการ	✓	-		
5) จัดให้มีพนักงานคอยเก็บกวาดเศษขยะบริเวณตะแกรงดักขยะ ก่อนเข้าสู่บ่อบักรวบรวม และก่อนระบายออกสู่ภายนอกโครงการเป็นประจำทุกวันเพื่อป้องกันเศษขยะรวมถึงช่วยลดปริมาณตะกอนที่ถูกน้ำฝนชะเข้าสู่ท่อระบายน้ำ	✓	-		รูปที่ 3.3-3 และ รูปที่ 3.3-4

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล 1) จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น แบ่งเป็น 5 ประเภท ถังรองรับมูลฝอยเปียก ถังรองรับมูลฝอยแห้ง ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย และถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล รองรับด้วยถุงพลาสติกอย่างหนาแยกสี สำหรับประเภทขยะให้ชัดเจน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้น เก็บขนมายังห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ	✓ - มีการจัดวางถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้นโดยจะมีการรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนา แยกสีสำหรับประเภทขยะให้ชัดเจน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นเก็บขนมายังห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ ยกเว้น ถังรองรับมูลฝอยเปียกที่ยังไม่มีการจัดวางไว้ประจำแต่ละชั้น เนื่องจากขยะเปียกจำพวกเศษอาหารจะให้นำมาทิ้งจุดทิ้งด้านล่างอาคารเพื่อป้องกันการเน่าเหม็น และเป็นแหล่งอาหารให้แก่สัตว์พาหะนำโรค	-	รูปที่ 1.6-1 รูปที่ 3.4-1 และรูปที่ 3.4-2
2) จัดให้มีห้องพักรวมมูลฝอยรวมโดยเป็นห้องปิดมิดชิดเพื่อป้องกันกลิ่น น้ำฝน และสัตว์พาหะนำโรค ภายในห้องพักขยะมีท่อระบายน้ำ ซึ่งจะรวบรวมน้ำเสียจากขยะมูลฝอยและการล้างห้องพัก เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ แบ่งเป็นห้องพักรวมมูลฝอยทั่วไป ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ห้องพักรวมมูลฝอยอันตราย และห้องพักรวมมูลฝอยรีไซเคิลแยกกันอย่างชัดเจน	✓ - มีห้องพักรวมมูลฝอยรวมโดยเป็นห้องปิดมิดชิด และแบ่งเป็นห้องพักรวมมูลฝอยทั่วไป ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ห้องพักรวมมูลฝอยอันตราย และห้องพักรวมมูลฝอยรีไซเคิลแยกกันอย่างชัดเจน ภายในห้องพักขยะมีท่อระบายน้ำ ซึ่งจะรวบรวมน้ำเสียจากขยะมูลฝอยและการล้างห้องพัก เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	-	รูปที่ 3.4-3
3) จัดให้มีโรงพักรวมมูลฝอยแบบปิด เป็นพื้นที่สำหรับตู้คอนเทนเนอร์จำนวน 2 ตู้ เพื่อรองรับมูลฝอยที่เพิ่มขึ้นอย่างเพียงพอ และมีพื้นที่เพียงพอสำหรับการสับเปลี่ยนตู้ รวมทั้งทางเข้า-ออก โครงการให้รถยกคอนเทนเนอร์เข้า-ออกได้สะดวก เพื่อให้สอดคล้องตามเงื่อนไขของเทศบัญญัติเทศบาลนครรังสิต เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ. 2556	✓ - ปัจจุบันจัดให้มีห้องพักขยะที่ปิดมิดชิด และมีการแยกประเภทของขยะชัดเจน ทั้งนี้ ไม่ได้มีการจัดวางตู้คอนเทนเนอร์จำนวน 2 ตู้ เนื่องจากมีการรองรับขยะที่เกิดขึ้นอย่างเพียงพอและการเก็บ ขน กำจัดขยะแต่ละประเภทเป็นประจำสม่ำเสมอเพื่อป้องกันการล้นของขยะ	-	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล (ต่อ) 4) กำหนดให้ได้รับบริการเก็บขนมูลฝอยทุกประเภท (ยกเว้นขยะรีไซเคิล) จากเทศบาลนครรังสิต โดยการจัดขยะประเภทต่าง ๆ แยกการจัดเก็บและทำลาย ดังนี้ - การกำจัดขยะทั่วไป : เทศบาลนครรังสิตดำเนินการเก็บวันเว้นวัน และนำไปฝังกลบแบบสุขาภิบาล - การกำจัดขยะรีไซเคิล : ส่งจำหน่าย (ยกเว้นขยะที่เป็นความลับของผู้ป่วย จะรวบรวมใส่ถุงผ้าและส่งบริษัทรับทำลายเอกสารสำคัญ) - การกำจัดขยะติดเชื้อ : เทศบาลนครรังสิตดำเนินการนำไปเผา ที่เตาเผามูลฝอยติดเชื้อเทศบาลนทบุรี (ทุกวันอังคาร, วันศุกร์) - การกำจัดขยะอันตราย : เทศบาลนครรังสิต นำไปกำจัดตามแนวทางการจัดการขยะอันตรายของเทศบาล ส่วนขยะพิษ เทศบาลนครรังสิต ดำเนินการเก็บเดือนละ 1 ครั้ง และนำไปกำจัดตามแนวทางการจัดการขยะพิษของเทศบาล สำหรับขยะอันตรายประเภทยาและเคมีภัณฑ์ที่สามารถส่งคืนบริษัทผู้ผลิตได้ จะให้บริษัทผู้ผลิตมารับไปกำจัดต่อไป	✓	- เทศบาลนครรังสิตเข้ามาเก็บขนขยะทั่วไปโดยดำเนินการเก็บวันเว้นวัน และนำไปฝังกลบแบบสุขาภิบาล - ใช้บริการจากรับซื้อของเก่าจากภายนอก (ยกเว้นขยะที่เป็นความลับของผู้ป่วย จะรวบรวมใส่ถุงผ้าและส่งบริษัทรับทำลายเอกสาร สำคัญ) - เทศบาลนครรังสิตเข้ามาเก็บขนขยะติดเชื้อโดยดำเนินการทุกวัน อังคารและวันศุกร์ นำไปเผาที่เตาเผามูลฝอยติดเชื้อเทศบาลนทบุรี - ปัจจุบันมีการนำส่งขยะอันตรายให้แก่ บริษัท อคิสิปการ จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นบริษัทที่ได้รับอนุญาตการกำจัดอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ส่วนขยะพิษเทศบาลนครรังสิตดำเนินการเก็บเดือนละ 1 ครั้ง และนำไปกำจัดตามแนวทางการจัดการขยะพิษของเทศบาล สำหรับขยะอันตรายประเภทยาและเคมีภัณฑ์ที่สามารถส่งคืนบริษัทผู้ผลิตได้ จะให้บริษัทผู้ผลิตมารับไปกำจัดต่อไป	-	รูปที่ 3.4-4 ภาคผนวก ข-6 รูปที่ 3.4-5 รูปที่ 3.4-6 ภาคผนวก ข-7

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล (ต่อ) 5) จัดให้มีเจ้าหน้าที่เก็บกวาดตกส่วนที่เป็นไขมันลอยอยู่บริเวณผิวหน้าถังดักไขมันในถังพลาสติกและรัดปากถุงให้แน่นก่อนทิ้งลงในถังรองรับมูลฝอยเปียกในห้องพักมูลฝอยรวม ในส่วนตะกอนส่วนเกินจากส่วนเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียที่จะต้องมีการสูบออกไปกำจัด ทางโครงการจะติดต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาเก็บขนไปกำจัดอย่างสมำเสมอ นำส่งบริษัทรับกำจัดนำไปกำจัดตามชนิดของมูลฝอยต่อไป	✓ - มีเจ้าหน้าที่เก็บตกส่วนที่เป็นไขมันลอยอยู่บริเวณผิวหน้าถังดักไขมันในถังพลาสติกไปเก็บรวบรวมไว้ในห้องพักมูลฝอยรวม สำหรับตะกอนส่วนเกินจากส่วนเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย โครงการจะใช้บริการจากเทศบาลนครรังสิตให้นำรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลมาสูบตะกอนในถังเก็บตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสมำเสมอ	-	รูปที่ 3.4-7
6) ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน	✓ - มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการทุกครั้ง ที่รถเก็บขนเข้ามาทำการเก็บขนมูลฝอยออกไป เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน	-	รูปที่ 3.4-8
7) ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยรวมและห้องพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ	✓ - มีพนักงานตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยรวมและห้องพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ	-	รูปที่ 1.6-1 และรูปที่ 3.4-2
8) ติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ใช้บริการคัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอยเปียก มูลฝอยแห้ง มูลฝอยอันตราย และมูลฝอยรีไซเคิล เป็นต้น	✓ - มีป้ายรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ใช้บริการคัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง	-	รูปที่ 1.6-1
9) ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อต้องมีความรู้และผ่านการฝึกอบรมป้องกันและระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	✓ - เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อผ่านการอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อ หรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 โดยจัดให้มีการอบรมที่เทศบาลนครรังสิต	-	ภาคผนวก ข-8

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล (ต่อ)				
10) ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก-จมูก รองเท้ายางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	✓	-	-	รูปที่ 3.4-9
11) กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอน และระหว่างการเคลื่อนย้ายไปห้องพักมูลฝอย ห้ามแฉะหรือหยุดพักที่ใด	✓	-	-	รูปที่ 3.4-10
12) ควบคุมห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อให้อยู่ที่ 10 องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นเพื่อรักษาอุณหภูมิ ซึ่งเป็นไปตามกฎกระทรวงว่า ด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545	✓	-	-	รูปที่ 3.4-11
13) ปลุกต้นไม้ที่มีกลิ่นหอม เพื่อบดบังสายตาและป้องกันผลกระทบด้านกลิ่นของมูลฝอย บริเวณห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ	✓	-	-	รูปที่ 3.4-12
14) มูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี ให้บรรจุใส่ภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสาร กัมมันตรังสี” และแยกเก็บไว้ต่างหาก ประสานให้ผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ	✓	-	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและแนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล (ต่อ) 15) เครื่องกำเนิดรังสี เช่น เครื่องเอ็กซเรย์ทั่วไป เครื่องถ่ายภาพแกมมา ต้องทำสัญญากับผู้ขายต้นกำเนิดรังสี เพื่อส่งคืนอุปกรณ์รักษาทางรังสีไปกำจัดต่อ 16) มูลฝอยปนเปื้อนสารกัมมันตรังสีของโครงการ ได้แก่ มูลฝอยที่เป็นของมีคมติดเชื้อ เช่น เข็มฉีดยารังสีให้กับผู้ป่วย <u>วิธีการจัดการ</u> ทิ้งลงในกล่องทิ้งเข็มที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว วัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัดกากกัมมันตรังสี ของโครงการจะต้องติดต่อสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี พ.ศ.2546 17) มูลฝอยที่เป็นมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคม เช่น ถุงมือยางที่ใช้ฉีดยารังสีให้กับผู้ป่วย สำลีเปื้อนเลือดผู้ป่วยที่ฉีดยารังสี <u>วิธีการจัดการ</u> ทิ้งลงในถังมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคมที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว กัมมันตรังสีที่เป็นของเหลวต้องมีการบรรจุในถังพลาสติก PE ขนาด 20 ลิตร พร้อมฝาปิดชนิดเกลียว ห่อหุ้มถุงพลาสติกหนากันรั่วไหลแผ่นซีมซีบรองติดฉลากรังสี และวัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัดได้	✓ - ขยะประเภทสารกัมมันตภาพรังสีของโรงพยาบาล เช่น การรักษาโรคมะเร็ง โรงพยาบาลจะส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในเครือที่มีความพร้อมด้านเครื่องมือและอุปกรณ์เฉพาะทาง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงไม่มีขยะประเภทสารกัมมันตภาพรังสี	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.4 การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล (ต่อ) 18) จัดให้มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บ ขนขยะติดเชื้อ อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติด เชื้อไปใช้ในกิจกรรมอื่น	✓ - กำจัดพนักงานเก็บขนมูลฝอยทุกครั้ง ที่ทำการเก็บขนมูลฝอย เรียบร้อยแล้วให้ทำความสะอาดฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บ ขนขยะติดเชื้อ และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอื่น	-	รูปที่ 3.4-13
3.5 ไฟฟ้าและพลังงาน 1) ติดตั้งอุปกรณ์และการจ่ายไฟฟ้าให้เป็นไปตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง	✓ - มีการติดตั้งอุปกรณ์และจ่ายไฟฟ้าที่เป็นไปตามมาตรฐานกำหนด โดยได้รับการตรวจสอบระบบไฟฟ้าจากผู้ประกอบวิชาชีพที่ขึ้น ทะเบียนตามกฎหมาย โดยตรวจวัดปีละ 1 ครั้ง ซึ่งปี 2569 ยังไม่ได้ ดำเนินการตรวจสอบ คาดว่าจะดำเนินการตรวจสอบช่วงปลายปี	-	ภาคผนวก ข-9 รูปที่ 3.5-5 รูปที่ 3.5-6 รูปที่ 3.5-8 และ รูปที่ 3.5-9
2) ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างให้เหมาะสมกับสภาพการใช้งานในแต่ละ บริเวณอย่างเพียงพอ	✓ - มีการติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างในแต่ละบริเวณอย่างเพียงพอ	-	รูปที่ 3.5-2 และ รูปที่ 3.6-5
3) ตรวจสอบดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟให้อยู่ใน สภาพดีอยู่เสมอ	✓ - มีเจ้าหน้าที่ดูแลอุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องใช้ไฟฟ้า และสายไฟให้อยู่ใน สภาพดีอยู่เสมอ	-	รูปที่ 3.5-7
4) จัดทำคู่มือการอนุรักษ์พลังงาน เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลและ ผู้ใช้บริการนำไปปฏิบัติ อาทิเช่น - แยกสวิตช์ไฟออกจากกัน ให้สามารถเปิด-ปิดได้เฉพาะจุด ไม่ ใช้ ปุ่มเดียวเปิดปิดทั้งชั้น ทำให้เกิดการสิ้นเปลืองพลังงาน ไฟฟ้า	✓ - มีการแยกสวิตช์ไฟออกจากกัน ให้สามารถเปิด-ปิดได้เฉพาะจุด ไม่ ใช้ปุ่มเดียวเปิดปิดทั้งชั้น ทำให้เกิดการสิ้นเปลืองพลังงานไฟฟ้า	-	ภาคผนวก ข-10 รูปที่ 3.5-1
- ติดตั้งหลอดไฟ led (Light Emitting Diode) บริเวณพื้นที่ ส่วนกลางและภายในห้องพักผู้ป่วยทุกห้อง เนื่องจากหลอด led จะช่วยประหยัดพลังงานไฟฟ้าและมีอายุการใช้งานนาน กว่าหลอดไฟชนิดอื่น	✓ - มีการติดตั้งหลอดไฟ led บริเวณพื้นที่ ส่วนกลางและภายในห้องพัก ผู้ป่วยทุกห้อง เพื่อช่วยประหยัดพลังงานไฟฟ้าและมีอายุการใช้งาน นานกว่าหลอดไฟชนิดอื่น	-	รูปที่ 3.5-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.5 ไฟฟ้าและพลังงาน (ต่อ)				
- เลือกใช้ผลิตภัณฑ์หรืออุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงาน เบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน	✓	-	-	รูปที่ 3.5-3
- ตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ของโครงการตาม ระยะเวลาที่เหมาะสมกับอุปกรณ์นั้น	✓	-	-	รูปที่ 3.5-7
- จัดให้มีการติดตั้งระบบเพื่อความปลอดภัยของระบบไฟฟ้า เช่น มี Fuse เพื่อใช้ในการตัดไฟฟ้า	✓	-	-	รูปที่ 3.5-4 รูปที่ 3.5-10 และ รูปที่ 3.5-11
5) ประชาสัมพันธ์เผยแพร่และรณรงค์การประหยัดพลังงาน โดยจัด บอร์ดวิธีประหยัดพลังงานและติดป้ายเตือนตามจุดติดตั้ง อุปกรณ์ ไฟฟ้าและจุดต่างๆ (เช่น ปิดไฟทุกครั้งหลังใช้งาน, ขึ้น-ลง 1-2 ชั้น กรุณาใช้บันได เป็นต้น)	✓	-	-	รูปที่ 3.5-12
3.6 จราจร				
1) จัดให้มีที่จอดรถยนต์เพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด	✓	-	-	รูปที่ 3.6-1
2) จัดให้มีระบบจราจรที่ปลอดภัย โดยติดตั้งป้ายแสดงทิศทางเดิน รถ เข้า-ออกภายในพื้นที่โครงการ พร้อมทั้งสัญญาณจราจรต่างๆ ให้ ชัดเจนตามความเหมาะสม	✓	-	-	รูปที่ 3.6-2 รูปที่ 3.6-3 และ รูปที่ 3.6-8
3) จัดทำเครื่องหมายแสดงที่จอดรถบุคลากรโรงพยาบาลและที่จอดรถ ผู้มาใช้บริการให้ชัดเจน และจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ดูแล การเข้า-ออกพื้นที่จอดรถ	✓	-	-	รูปที่ 3.6-4

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
3.6 จราจร (ต่อ)			
4) จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกให้กับรถเข้า-ออกโครงการ	✓ - มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกแก่รถเข้า-ออกโครงการเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาจราจรบริเวณด้านหน้าโครงการ	-	รูปที่ 1.3-2 และ รูปที่ 3.6-2
5) ห้ามจอดรถกีดขวางตลอดแนวบริเวณทางเข้า-ออกโครงการและ บนถนนสาธารณะ	✓ - มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวก และเพื่อดูแลไม่ให้เกิดการจอดรถกีดขวางตลอดแนวบริเวณทางเข้า-ออกโครงการและ บนถนนสาธารณะ	-	
6) จัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณถนนและลานจอดรถ โครงการอย่างเพียงพอ	✓ - จัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณถนนและลานจอดรถ โครงการอย่างเพียงพอ	-	รูปที่ 3.6-5
7) กรณีที่พบความต้องการที่จอดรถเพิ่มขึ้น และที่จอดรถมีแนวโน้มไม่เพียงพอในอนาคต ให้โครงการพิจารณาหาแนวทางแก้ไข เช่น การจัดให้มีรถรับ-ส่งบุคลากรโรงพยาบาล เพื่อลดการใช้รถยนต์ จัดหาที่เข้าเพื่อใช้เป็นพื้นที่จอดรถหรือการสร้างอาคารจอดรถ เป็นต้น	✓ - ปัจจุบันได้ทำการเข้าพื้นที่จอดรถ สำหรับพนักงานของโครงการเพื่อรองรับรถที่เพิ่มมากขึ้นในอนาคต	-	รูปที่ 3.6-6
8) จัดให้มีพนักงานและเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้พิการตลอดระยะเวลาที่เข้ามาใช้บริการ ให้ได้รับความสะดวกรวดเร็วและปลอดภัย	✓ - มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้พิการตลอดระยะเวลาที่เข้ามาใช้บริการ ให้ได้รับความสะดวกรวดเร็วและปลอดภัย	-	รูปที่ 3.6-7

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและแนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4. คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต 4.1 สภาพเศรษฐกิจ-สังคม				
1) ต้องสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีกับประชาชนในชุมชนและหน่วยงานใกล้เคียง โดยมีส่วนร่วมในงานกุศล การบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ หรือกิจกรรมพัฒนาพื้นที่ตามความเหมาะสม	✓	- มีการสนับสนุนกิจกรรมของชุมชน และยินดีให้ความร่วมมือกับชุมชนหากมีการขอรับการสนับสนุนตามความเหมาะสม	-	ภาคผนวก ข-22
2) พิจารณารับพนักงานในท้องถิ่นเข้าทำงาน เพื่อลดปัญหาการอพยพโยกย้ายประชากรต่างถิ่น และเป็นการส่งเสริมชุมชนให้ได้รับประโยชน์จากโครงการมากขึ้น	✓	- มีการพิจารณารับพนักงานตามความรู้ความสามารถ โดยยินดีรับพนักงานในท้องถิ่นเข้าทำงานหากมีความรู้ความสามารถตรงตามที่ได้กำหนดไว้	-	ภาคผนวก ข-11
3) ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจรมลพิษจากฝุ่นละออง น้ำเสีย ฯลฯ อย่างเคร่งครัด	✓	- มีการปฏิบัติตามตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร มลพิษจากฝุ่นละออง น้ำเสีย ฯลฯ อย่างเคร่งครัด	-	-
4) ประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจแก่ผู้ป่วย บุคลากรโรงพยาบาล ผู้มาใช้บริการศูนย์การค้าพารามอเตอร์รังสิต และประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โรงพยาบาลให้รับทราบและเข้าใจถึงมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆ ของโรงพยาบาล	✓	- มีการประชาสัมพันธ์และทำความเข้าใจแก่ผู้ป่วย บุคลากร โรงพยาบาลและประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงพื้นที่โรงพยาบาลให้รับทราบและเข้าใจถึงมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในด้านต่างๆ ของ โรงพยาบาล	-	-
5) จัดให้มีตู้/กล่องรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ เพื่อเป็นช่องทางแสดงความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะของประชาชนที่อยู่ในชุมชน เพื่อตรวจสอบสภาพปัญหาและนำไปแก้ไข	✓	- จัดให้มีช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับผลกระทบจากการดำเนินโครงการผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล https://www.paolohospital.com หรือสามารถเข้ามาร้องเรียนได้ที่ป้อมรปภ. ด้านหน้าโครงการได้โดยตรง	-	รูปที่ 4.1-1 ภาคผนวก ข-20

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.1 สภาพเศรษฐกิจ-สังคม (ต่อ) 6) โครงการกำหนดมาตรการรองรับและการชดเชย ในกรณีมีการร้องเรียนการพัฒนาโครงการ ในระยะเวลาดังแต่ช่วงก่อสร้างถึงเปิดดำเนินการ 1 ปีแรก ทางโครงการจะดำเนินการ ดังนี้ - จัดทำแบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน ประสานงานแก้ไขปัญหาที่ได้รับร้องเรียน พร้อมการแจ้งกลับ - จัดส่งผู้ชำนาญงานตรวจสอบแก้ไขปัญหาที่ได้รับการร้องเรียนทันที	✓ - ไม่พบข้อร้องเรียน หากพบว่ามีกรร้องเรียนที่เกิดจากการเปิดดำเนินการกิจการจะรีบเข้าดำเนินการแก้ไขโดยทันที ทั้งนี้ จากการดำเนินการที่ผ่านมา ยังไม่พบข้อร้องเรียนจากการเปิดดำเนินการกิจการ	-	ภาคผนวก ข-20
7) จัดตั้งคณะกรรมการในลักษณะคณะกรรมการประสานงาน เพื่อแก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการ เพื่อหาข้อตกลงเรื่อง ค่าชดเชยความเสียหาย	✓ - จัดให้มีการแต่งตั้งตั้งคณะกรรมการจัดการอาคาร สถานที่ และความปลอดภัย (Facility Management and Safety Committee : FMS) เพื่อคอยประสานงานการแก้ไขและพัฒนาโครงการ	-	ภาคผนวก ข-12
8) พิจารณาจัดให้มีเครือข่ายประกันสังคมหรือเครือข่ายประกันชีวิต เพื่อให้คนในชุมชนสามารถเลือกใช้บริการของโรงพยาบาลได้	✓ - ยังไม่ได้จัดให้มีเครือข่ายประกันสังคมหรือเครือข่ายประกันชีวิต เนื่องจากในปัจจุบันไม่ได้รับประกันสังคม	-	ภาคผนวก ข-22
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย 1) ให้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ทุกด้านอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญ หรือผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่จะนำไปสู่ปัญหาสุขภาพของทั้งบุคลากรภายในโรงพยาบาล ผู้มาใช้บริการ และประชาชนที่อยู่ในพื้นที่โดยรอบ โดยเฉพาะมาตรการด้าน การจัดการขยะติดเชื้อ การบำบัดน้ำเสียและระบายน้ำทิ้ง เป็นต้น	✓ - กำชับให้ผู้ปฏิบัติงานทุกฝ่ายให้ปฏิบัติตามมาตรการฯ ทุกด้านอย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญ หรือผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่จะนำไปสู่ปัญหาสุขภาพของทั้งบุคลากรภายในโรงพยาบาล ผู้มาใช้บริการ และประชาชนที่อยู่ในพื้นที่โดยรอบ	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย 2) โครงการจัดให้มีบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่รวม 551 คน คิดเป็น 1:2 คือ เจ้าหน้าที่ 1 คน ต่อผู้ป่วย 2 คน คาดการณ์ว่า สามารถดูแลได้อย่างทั่วถึง แต่หากในอนาคตมีผู้ใช้บริการเพิ่มมากขึ้น ทางโรงพยาบาลจะพิจารณาเพิ่มบุคลากรให้มีความเหมาะสมต่อไป	✓ - จัดให้มีบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยที่มาใช้บริการอย่างเพียงพอและเหมาะสม	-	-
3) จัดให้มีผู้ควบคุมและบำรุงรักษาห้องเย็น ให้ได้มาตรฐานกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด ทั้งการบำรุงรักษาและการทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค	✓ - มีการบำรุงรักษาห้องเย็น ให้ได้มาตรฐานกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด และมีการตรวจหาเชื้อลิสต์โอเนลตามแผนกำหนด นั่นคือทำการตรวจ 3 เดือน/ครั้ง โดยผลการตรวจวัดในเดือนมกราคม และเมษายน 2569 ไม่พบเชื้อลิสต์โอเนล	-	รูปที่ 4.2-1 และภาคผนวก ข-13
4) กำหนดมาตรการป้องกันความปลอดภัยจากการใช้แก๊สทางการแพทย์ (Medical Gas)	✓ - มีการกำหนดมาตรการป้องกันความปลอดภัยจากการใช้แก๊สทางการแพทย์ (Medical Gas)	-	ภาคผนวก ข-14
5) ตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบแก๊สทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอ	✓ - จัดให้มีการตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบแก๊สทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอ	-	
6) จัดให้มีการทำความสะอาดห้องเก็บศพ บริเวณพื้นผนัง เติงรับศพ อ่างน้ำ อย่างถูกหลักการแพทย์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อจากศพไปสู่สิ่งแวดล้อม	✓ - มีพนักงานทำความสะอาดห้องเก็บศพ บริเวณพื้นผนัง เติงรับศพ อ่างน้ำ อย่างถูกหลักการแพทย์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากศพไปสู่สิ่งแวดล้อม	-	รูปที่ 4.2-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการด้านคุณภาพอากาศ 1) ติดตั้งป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ” ในพื้นที่จอดรอของโครงการและกำชับให้เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลอย่างเคร่งครัด 2) ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า-ออกโครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กม./ชม. เพื่อลดการกระจายของฝุ่นละออง 3) ดูแลรักษาความสะอาดของถนนในโครงการให้มีสภาพดีไม่ชำรุดและสะอาด โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราวเพื่อป้องกันการกระจายตัวของฝุ่น 4) ปลุกต้นไม้หรือจัดให้มีพื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคารตามแนวเขต ที่ดิน เพื่อให้เกิดความร่มรื่นและช่วยลดความร้อน รวมถึงเพื่อช่วยลดมลสารที่เกิดจากยานพาหนะที่เข้ามาในพื้นที่ของโครงการ 5) รมรงค์/ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรดูแลบำรุงรักษารถยนต์ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ 6) จัดเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกทางเข้า-ออก เพื่อลดการชะลอตัวหรือการติดขัดของการจราจร	✓ - มีการกำชับให้เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลไม่ให้เกิดการติดเครื่องยนต์ขณะจอดรออย่างเคร่งครัด ✓ - มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกการจราจรภายในโครงการ เพื่อควบคุมดูแลความปลอดภัย และในการเข้า-ออก โครงการ ✓ - มีพนักงานดูแลรักษาความสะอาดของถนนในโครงการให้มีสภาพดีไม่ชำรุด และสะอาด โดยฉีดล้างถนนเป็นครั้งคราว ✓ - มีการปลูกต้นไม้ และจัดให้มีพื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคารตามแนวเขตที่ดิน เพื่อให้เกิดความร่มรื่นและช่วยลดความร้อน รวมถึงเพื่อช่วยลดมลสารที่เกิดจากยานพาหนะที่เข้ามาในพื้นที่ของโครงการ ✓ - มีการดูแลบำรุงรักษารถยนต์ที่ใช้ภายในโครงการให้มี สภาพดีอยู่ เสมอ โดยมีการบำรุงรักษาตามรอบที่คู่มือกำหนด และรมรงค์/ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรดูแลบำรุงรักษารถยนต์ส่วนบุคคลให้มีสภาพดีอยู่เสมอ ✓ - มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกบริเวณทางเข้า-ออกเพื่อลดการชะลอตัวหรือการติดขัดของจราจร	ควรมีการติดป้ายเตือนห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ ควรมีการติดป้ายจำกัดความเร็ว 25 กม./ชม. - - - -	รูปที่ 1.3-1 รูปที่ 1.3-2 รูปที่ 1.1-1 ภาคผนวก ข-1 รูปที่ 1.3-3

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการด้านเสียง			
1) ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า-ออกโครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 25 กม./ชม. เพื่อลดปัญหาเสียงดัง	✓ - มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกการจราจรภายในโครงการ เพื่อควบคุมดูแลความปลอดภัย และในการเข้า-ออก โครงการ	ควรมีการติดป้ายจำกัดความเร็ว 25 กม./ชม.	รูปที่ 1.3-1
2) ดูแลรักษาดูถนนและพื้นที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอหากถนนชำรุด ชรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ ต้องดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซม เนื่องจากสภาพถนนดังกล่าวก่อให้เกิดเสียงดังหรือเสียงกระแทกมากขึ้นเมื่อรถวิ่งผ่าน	✓ - มีพนักงานดูแลถนนในโครงการให้มีสภาพดีไม่ชำรุดชรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ เพื่อลดเสียงกระแทกที่อาจก่อให้เกิดเสียงดัง	-	รูปที่ 1.3-2
3) กำหนดให้ใช้เสียงไซเรนรถพยาบาลเฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้น ปิดก่อนเข้าเขตโรงพยาบาล	✓ - มีการใช้เสียงไซเรนรถพยาบาลเฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้น และได้มีการขออนุญาตจากกองบัญชาการตำรวจนครบาล และในเขตโรงพยาบาลได้ติดตั้งป้ายงดใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการรบกวนผู้ป่วย	-	ภาคผนวก ข-2 รูปที่ 1.4-1
4) ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการรบกวนผู้ป่วย			
มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย			
1) จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น แบ่งเป็น 5 ประเภท ถังรองรับมูลฝอยเปียก ถังรองรับมูลฝอยแห้ง ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย และถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล รองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนาแยกสี สำหรับแยกประเภทขยะ ให้ชัดเจน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นเก็บขนมายังห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ	✓ - มีการจัดวางถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้นโดยจะมีการรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนา แยกสีสำหรับประเภทขยะให้ชัดเจน และจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้นเก็บขนมายังห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ ยกเว้น ถังรองรับมูลฝอยเปียกที่ยังไม่มีการจัดวางไว้ประจำแต่ละชั้น เนื่องจากขยะเปียกจำพวกเศษอาหารจะให้น้ำมาทั้งจุดทั้งด้านล่างอาคารเพื่อป้องกันการเน่าเหม็น และเป็นแหล่งอาหารให้แก่สัตว์พาหะนำโรค	-	รูปที่ 1.6-1 รูปที่ 3.4-1 และรูปที่ 3.4-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย (ต่อ) 2) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลเก็บขนขยะและรักษาความสะอาดประจำ ชั้น โดยคัดแยกขยะและรวบรวมจากอาคารไปยังห้องพักขยะรวมทุกวัน วันละ 3 เวลา ได้แก่ 06.00 น. 14.00 น. และ 19.00 น. เพื่อไม่ให้มีขยะตกค้างภายในอาคาร รวมทั้งดูแลรักษาความสะอาดให้ทุกพื้นที่ ให้มีความสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ	✓ - มีเจ้าหน้าที่ดูแลเก็บขนขยะและรักษาความสะอาดประจำ ชั้น โดยคัดแยกขยะและรวบรวมจากอาคารไปยังห้องพักขยะรวมทุกวัน วันละ 3 เวลา ได้แก่ รอบที่ 1 : 06.00-07.30 น. รอบที่ 2 : 14.00-15.30 น. และรอบที่ 3 : 18.00- 19.30 น. เพื่อไม่ให้มีขยะตกค้างภายในอาคาร รวมทั้งดูแลรักษาความสะอาดให้ทุกพื้นที่ ให้มีความสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อยอยู่เสมอ	-	รูปที่ 3.4-2 และรูปที่ 3.4-3
3) จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวมโดยเป็นห้องปิดมิดชิด เพื่อป้องกัน กลิ่น น้ำฝน และสัตว์พาหะนำโรค ภายในห้องพักขยะ มีท่อระบายน้ำซึ่งจะรวบรวมน้ำเสียจากขยะมูลฝอยและการล้าง ห้องพัก เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ แบ่งเป็น ห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ห้องพักมูลฝอย อันตราย และห้องพักมูลฝอยรีไซเคิลแยกกันอย่างชัดเจน	✓ - มีห้องพักมูลฝอยรวมโดยเป็นห้องปิดมิดชิด และแบ่งเป็นห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักมูลฝอยติดเชื้อ ห้องพักมูลฝอยอันตราย และห้องพักมูลฝอยรีไซเคิลแยกกันอย่างชัดเจน ภายในห้องพักขยะมีท่อระบายน้ำ ซึ่งจะรวบรวมน้ำเสียจากขยะมูลฝอยและการล้างห้องพักเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ	-	รูปที่ 3.4-3
4) จัดให้มีโรงพักมูลฝอยแบบปิด เป็นพื้นที่สำหรับวางตู้คอนเทนเนอร์จำนวน 2 ตู้ เพื่อรองรับมูลฝอยที่เพิ่มขึ้นอย่างเพียงพอ และมีพื้นที่เพียงพอสำหรับการสับเปลี่ยนตู้ รวมทั้งทางเข้า-ออก โครงการสามารถให้รถยกคอนเทนเนอร์เข้า-ออกได้สะดวก เพื่อให้สอดคล้องตามเงื่อนไขของเทศบัญญัติเทศบาลนครรังสิต เรื่อง การจัดการมูลฝอย พ.ศ.2556	✓ - ปัจจุบันจัดให้มีห้องพักขยะที่ปิดมิดชิด และมีการแยกประเภทของขยะชัดเจน ทั้งนี้ ไม่ได้มีการจัดวางตู้คอนเทนเนอร์จำนวน 2 ตู้ เนื่องจากมีการรองรับขยะที่เกิดขึ้นอย่างเพียงพอและการเก็บ ขนกำจัดขยะแต่ละประเภทเป็นประจำสม่ำเสมอเพื่อป้องกันการล้นของขยะ	-	

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย (ต่อ) 5) กำหนดให้ได้รับบริการเก็บขนมูลฝอยทุกประเภท (ยกเว้น ขยะรีไซเคิล) จากเทศบาลนครรังสิต โดยการจัดขยะประเภทต่างๆ แยกการจัดเก็บและทำลาย ดังนี้ - การจัดขยะทั่วไป : เทศบาลนครรังสิตดำเนินการเก็บวันเว้นวัน และนำไปฝังกลบแบบสุขาภิบาล - การจัดขยะรีไซเคิล : ส่งจำหน่าย (ยกเว้นขยะที่เป็นความลับของผู้ป่วย จะรวบรวมใส่ถุงผ้าและส่งบริษัทรับทำลายเอกสารสำคัญ) - การจัดขยะติดเชื้อ : เทศบาลนครรังสิตดำเนินการนำไปเผาที่เตาเผามูลฝอยติดเชื้อเทศบาลนทบุรี (ทุกวันอังคาร, วันศุกร์) - การจัดขยะอันตราย : เทศบาลนครรังสิต นำไปกำจัดตามแนวทางการจัดการขยะอันตรายของเทศบาล ส่วนขยะพิษเทศบาลนครรังสิต ดำเนินการเก็บเดือนละ 1 ครั้ง และนำไปกำจัดตามแนวทางการจัดการขยะพิษของเทศบาล สำหรับขยะอันตรายประเภทยา และเคมีภัณฑ์ ที่สามารถส่งคืน บริษัทผู้ผลิตได้ จะให้บริษัทผู้ผลิตมารับไปกำจัดต่อไป	✓ - เทศบาลนครรังสิตเข้ามาเก็บขนขยะทั่วไปโดยดำเนินการเก็บวันเว้นวัน และนำไปฝังกลบแบบสุขาภิบาล ✓ - ใช้บริการจากรถรับซื้อของเก่าจากภายนอก (ยกเว้นขยะที่เป็นความลับของผู้ป่วย จะรวบรวมใส่ถุงผ้าและส่งบริษัทรับทำลายเอกสาร สำคัญ) ✓ - เทศบาลนครรังสิตเข้ามาเก็บขนขยะติดเชื้อโดยดำเนินการทุกวันอังคารและวันศุกร์ นำไปเผาที่เตาเผามูลฝอยติดเชื้อเทศบาลนทบุรี ✓ - ปัจจุบันมีการนำส่งขยะอันตรายให้แก่ บริษัท อัคริปปราการ จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นบริษัทที่ได้รับอนุญาตการกำจัดอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ส่วนขยะพิษเทศบาลนครรังสิตดำเนินการเก็บเดือนละ 1 ครั้ง และนำไปกำจัดตามแนวทางการจัดการขยะพิษของเทศบาล สำหรับขยะอันตรายประเภทยาและเคมีภัณฑ์ที่สามารถส่งคืนบริษัทผู้ผลิตได้ จะให้บริษัทผู้ผลิตมารับไปกำจัดต่อไป	- - - -	รูปที่ 3.4-4 และภาคผนวก ข-6 รูปที่ 3.4-5 รูปที่ 3.4-6 ภาคผนวก ข-7

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย (ต่อ) 6) จัดให้มีเจ้าหน้าที่เก็บกวาดตักส่วนที่เป็นไขมันที่ลอยอยู่บริเวณผิวหน้าถังดักไขมันใส่ในถุงพลาสติกและรัดปากถุงให้แน่นก่อนทิ้งลงในถังรองรับมูลฝอยเปียกในห้องพักมูลฝอยรวม ในส่วน ตะกอนส่วนเกินจากส่วนเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย ที่จะต้องมีการสูบออกไปกำจัด ทางโครงการจะติดต่อให้หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องมาเก็บขนไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ	✓	- มีเจ้าหน้าที่เก็บตักส่วนที่เป็นไขมันลอยอยู่บริเวณผิวหน้าถังดักไขมันใส่ในถุงพลาสติกไปเก็บรวบรวมไว้ในห้องพักมูลฝอยรวม สำหรับตะกอนส่วนเกินจากส่วนเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย โครงการจะใช้บริการจากเทศบาลนครรังสิตให้นำรถสูบล้างถังพักมูลฝอยส่วนเกินจากถังเก็บตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ	-	รูปที่ 3.4-7
7) ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน	✓	- มีพนักงานทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการทุกครั้ง ที่รถเก็บขนเข้ามาทำการเก็บขนมูลฝอยออกไป เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน	-	รูปที่ 3.4-8
8) ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยรวมและห้องพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ	✓	- มีพนักงานตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยรวมและห้องพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ		
9) ติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากร และผู้ใช้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอยเปียก มูลฝอยแห้ง มูลฝอยอันตราย และมูลฝอยรีไซเคิล เป็นต้น	✓	- มีป้ายรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ใช้บริการคัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง	-	รูปที่ 1.6-1
10) ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องมีความรู้และผ่านการฝึกอบรมป้องกันและระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	✓	- เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อผ่านการอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อ หรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 โดยจัดให้มีการอบรมที่เทศบาลนครรังสิต	-	ภาคผนวก ข-8

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย (ต่อ)				
11) ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก-จมูก รองเท้ายางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	✓	- กำชับให้ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก-จมูก รองเท้ายางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	-	รูปที่ 3.4-9
12) กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอน และระหว่าง การเคลื่อนย้ายไปห้องพักมูลฝอย ห้ามแหวะหรือหยุดพักที่ใด	✓	- มีการกำหนดเวลาและเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอน และระหว่างการเคลื่อนย้ายไปห้องพักมูลฝอย จะไม่มีการแหวะหรือหยุดพักที่ใด	-	รูปที่ 3.4-10
13) ควบคุมห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อให้อยู่ที่ 10 องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นเพื่อรักษาอุณหภูมิ ซึ่งเป็นไปตามกฎกระทรวงว่า ด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545	✓	- กำหนดให้ห้องพักรวมมูลฝอยติดเชื้อควบคุมอุณหภูมิที่ 10 องศาเซลเซียส สำหรับการเก็บเกิน 7 แต่ถ้าไม่เกิน 7 วันไม่มีการควบคุมอุณหภูมิ ซึ่งโดยปกติไม่มีการเก็บนานเกิน 7 วัน	-	รูปที่ 3.4-11
14) ปลุกต้นไม้ที่มีกลิ่นหอม เพื่อบดบังสายตาและป้องกันผลกระทบด้านกลิ่นของมูลฝอย บริเวณห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ	✓	- มีการปลุกต้นไม้ที่มีกลิ่นหอม เพื่อบดบังสายตาและป้องกันผลกระทบด้านกลิ่นของมูลฝอย บริเวณห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ	-	รูปที่ 3.4-12
15) มูลฝอยที่เกี่ยวข้องกับรังสี ให้บรรจุใส่ภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และแยกเก็บไว้ต่างหาก ประสานให้ผู้ผลิตมารับคืน เมื่อมีปริมาณมากพออุปกรณ์รักษาทางรังสีไปกำจัดต่อไป	✓	- สำหรับขยะประเภทสารกัมมันตภาพรังสีของโรงพยาบาล กรณีที่แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยการใช้สารกัมมันตภาพรังสี เช่น การรักษาโรคมะเร็ง ทางโรงพยาบาลจะส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในเครือที่มีความพร้อมด้านเครื่องมือและอุปกรณ์เฉพาะทาง ดังนั้น โรงพยาบาลจึงไม่มีขยะประเภทสารกัมมันตภาพรังสี	-	-
16) มูลฝอยปนเปื้อนสารกัมมันตรังสีของโครงการ ได้แก่ มูลฝอยที่เป็นของมีคมติดเชื้อ เช่น เข็มฉีดยารังสีให้กับผู้ป่วย วิธีการจัดการ ทั้งลงในกล่องทิ้งเข็มที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว วัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัด				

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการการจัดการขยะมูลฝอย (ต่อ) 17) มูลฝอยที่เป็นมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคม เช่น ถุงมือยางที่ใช้ฉีดยารังสีให้กับผู้ป่วย สลัดเปื้อนเลือดผู้ป่วยที่ฉีดยารังสี <u>วิธีการจัดการ</u> ทั้งลงในถังมูลฝอยติดเชื้อไม่มีคมที่อยู่ในบล็อกตะกั่ว กัมมันตรังสีที่เป็นของเหลวต้องมีการบรรจุในถังพลาสติก PE ขนาด 20 ลิตร พร้อมฝาปิดชนิดเกลียว ห่อหุ้มถุงพลาสติกหนากันรั่วไหลแผ่นซีมซีบรองติดฉลากรังสี และวัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย (<0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อกตะกั่วไปกำจัด 18) กากกัมมันตรังสีของโครงการจะต้องติดต่อสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีตามกฎหมายกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี พ.ศ. 2546	✓ - สำหรับขยะประเภทสารกัมมันตภาพรังสีของโรงพยาบาล กรณีที่แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยการใช้สารกัมมันตภาพรังสี เช่น การรักษาโรคมะเร็ง ทางโรงพยาบาลจะส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในเครือที่มีความพร้อมด้านเครื่องมือและอุปกรณ์เฉพาะทาง ดังนั้น โรงพยาบาลจึงไม่มีขยะประเภทสารกัมมันตภาพรังสี	-	-
19) จัดให้มีการทำความสะอาดเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขยะติดเชื้อ อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอื่น	✓ - กำชับพนักงานเก็บขนมูลฝอยทุกครั้งที่ทำกรเก็บขนมูลฝอยเรียบร้อยแล้วให้ทำความสะอาดเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขนขยะติดเชื้อ และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอื่น	-	รูปที่ 3.4-13

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการการจัดการน้ำเสีย 1) จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการตามที่ได้ออกแบบไว้ ซึ่งเป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ ชนิดที่มีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ประกอบด้วย ถังดักไขมัน (Grease Trap Tank) ส่วนแยกกากตะกอน (Separation Chamber) ส่วนปรับสภาพสมดุล (Equalization Chamber) ส่วนเติมอากาศ (Fixed Film Aeration Chamber) ส่วนตกตะกอน (Sedimentation Chamber) และส่วนฆ่าเชื้อโรคด้วยระบบ UV โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการต้องสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดี ไม่เกิน 20 มก./ลิตร	✓	- ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศชนิดที่มีตัวกลางยึดเกาะ (Fixed Film Aeration) ที่สามารถรองรับน้ำเสียได้ 160 ลบ.ม./วัน ตามที่ได้มีการออกแบบไว้ประกอบด้วยถังดักไขมัน ส่วนแยกตะกอน ส่วนปรับสภาพสมดุล ส่วนเติมอากาศ ส่วนตกตะกอน และส่วนฆ่าเชื้อโรค โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดี ไม่เกิน 20 มก./ลิตร	-	รูปที่ 1.5-2
2) โครงการต้องจัดให้มีมาตรการจัดการก๊าซมีเทน และแก้ไขปัญหาการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองลอย (Aerosol) เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อพนักงานในโครงการ ดังนี้ - มาตรการจัดการก๊าซมีเทน จัดให้มีระบบบำบัดก๊าซมีเทน สามารถกำจัดมีเทนที่เกิดขึ้น จากโครงการได้อย่างเพียงพอ	✓	- ดำเนินการตรวจวัดปริมาณก๊าซมีเทนเพื่อเฝ้าระวังผลกระทบที่เกิดขึ้นจากโครงการแทนการสร้างระบบบำบัดก๊าซมีเทนจากระบบบำบัดน้ำเสีย ได้ดำเนินการตรวจวัดปริมาณก๊าซมีเทนปีละ 1 ครั้ง จำนวน 3 จุด ได้แก่ 1) บริเวณตู้ Control สวิตช์ควบคุม 2) บริเวณตรวจเช็คค่าตัวอย่างน้ำเสีย และ 3) บริเวณลานจอดรถ ในปี 2569 มีแผนดำเนินการตรวจวัดในช่วงปลายปี	-	-

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการการจัดการน้ำเสีย (ต่อ) - มาตรการแก้ไขปัญหามลพิษการแพร่กระจายเชื้อโรคที่เกิดจากละอองน้ำ (Aerosol) โครงการใช้ระบบกรองอากาศด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด (Granule Activated Carbon : GAC)	○	- ปัจจุบันยังไม่มีการใช้ระบบกรองอากาศด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ด (Granule Activated Carbon : GAC)	ควรมีการใช้ระบบกรองด้วยถ่านกัมมันต์ชนิดเกล็ดตามที่มาตรการกำหนด	-
3) ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย โดยมีคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ	✓	- มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้คุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ	-	ภาคผนวก ข-4 รูปที่ 2.2-1
4) สับตะกอนในถังเก็บตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ โดยติดต่อดูดซับสิ่งปฏิกูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อป้องกันไม่ให้ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการทำงาน	✓	- มีการติดต่อดูดซับสิ่งปฏิกูลจากเทศบาลนครรังสิตให้เข้ามาดำเนินการสับตะกอนในถังเก็บตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ	-	รูปที่ 3.2-1
5) กำหนดให้มีการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งด้วยระบบ UV	✓	- มีการฆ่าเชื้อน้ำเสียด้วยระบบ UV โดยน้ำที่ผ่านการฆ่าเชื้อโรคด้วยระบบยูวีแล้วจะระบายลงสู่คลองระบายน้ำที่ 1 (ฝั่งขวา) หรือคลองหนึ่ง	-	รูปที่ 1.5-2
6) ปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ แบบการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 อย่างเคร่งครัด	✓	- มีการปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด โดยมีการจัดทำแบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียแบบ ทส.1 และ แบบ ทส.2 เสนอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น	-	ภาคผนวก ข-5
7) จัดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญ ควบคุมดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพตลอดเวลา	✓	- มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความชำนาญ ควบคุมดูแลการเดินระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ เพื่อให้ระบบบำบัดน้ำเสียสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-	ภาคผนวก ข-3

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✕ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ		ปัญหาและแนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) มาตรการด้านการจราจร				
1) จัดให้มีที่จอดรถยนต์เพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด	✓	- จัดให้มีที่จอดรถสำหรับผู้มาใช้บริการอย่างเพียงพอ ซึ่งอยู่บริเวณด้านหลังอาคาร	-	รูปที่ 3.6-1
2) จัดให้มีระบบจราจรที่ปลอดภัย โดยติดตั้งป้ายแสดงทิศทางการรถเข้า-ออกภายในพื้นที่โครงการ พร้อมทั้งสัญญาณจราจรต่าง ๆ ให้ชัดเจนตามความเหมาะสม	✓	- มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวก และมีการติดตั้งป้ายแสดงทิศทางการรถเข้า-ออกภายในพื้นที่โครงการ พร้อมทั้งสัญญาณจราจรต่าง ๆ ให้ชัดเจนตามความเหมาะสม	-	รูปที่ 1.3-2 รูปที่ 3.6-2 รูปที่ 3.6-3 และ รูปที่ 3.6-8
3) จัดทำเครื่องหมายแสดงที่จอดรถบุคลากรโรงพยาบาลและที่จอดรถผู้มาใช้บริการให้ชัดเจน และจัดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ดูแลการเข้า-ออกพื้นที่จอดรถ	✓	- จัดให้มีการแยกที่จอดรถสำหรับบุคลากรโรงพยาบาลและที่จอดรถผู้มาใช้บริการให้ชัดเจน และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวก	-	รูปที่ 3.6-4
4) จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกให้กับรถเข้า-ออกโครงการ	✓	- มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกแก่รถเข้า-ออกโครงการเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาจราจรบริเวณด้านหน้าโครงการ	-	รูปที่ 1.3-2
5) ห้ามจอดรถกีดขวางตลอดแนวบริเวณทางเข้า-ออกโครงการและบนถนนสาธารณะ	✓	- มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวก และเพื่อดูแลไม่ให้เกิดการจอดรถกีดขวางตลอดแนวบริเวณทางเข้า-ออกโครงการและบนถนนสาธารณะ		
6) จัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณถนนและลานจอดรถโครงการอย่างเพียงพอ	✓	- จัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณถนนและลานจอดรถโครงการอย่างเพียงพอ	-	รูปที่ 3.6-5
7) กรณีที่พบความต้องการที่จอดรถเพิ่มขึ้น และที่จอดรถมีแนวโน้มไม่เพียงพอในอนาคต ให้โครงการพิจารณาหาแนวทางแก้ไข เช่น การจัดให้มีรถรับ-ส่งบุคลากรโรงพยาบาล เพื่อลดการใช้รถยนต์ จัดหาที่เข้าเพื่อใช้เป็นี่จอดรถหรือการสร้างอาคารจอดรถ เป็นต้น	✓	- ปัจจุบันได้ทำการเข้าพื้นที่จอดรถ สำหรับพนักงานของโครงการเพื่อรองรับรถที่เพิ่มมากขึ้นในอนาคต	-	รูปที่ 3.6-6

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) <u>อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</u>			
1) ตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ดับเพลิงเป็นประจำทุก 6 เดือน หรือตามที่ระบุไว้ในคู่มือการใช้งาน หากพบว่าชำรุดต้องดำเนินการซ่อมแซมหรือเปลี่ยนใหม่ทันที	✓ - มีการตรวจสอบประสิทธิภาพของอุปกรณ์ดับเพลิงอย่างต่อเนื่อง หากพบว่าชำรุดจะดำเนินการซ่อมแซมหรือเปลี่ยนใหม่ทันที ซึ่งตรวจสอบครั้งสุดท้ายเมื่อ 16 มิถุนายน 2569	-	ภาคผนวก ข-15
2) จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	✓ - มีการจัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้เพื่อใช้เป็นคู่มือและเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติ เมื่อเกิดเหตุการณ์อย่างมีประสิทธิภาพ	-	ภาคผนวก ข-16
3) จัดให้มีการฝึกอบรมการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัย การใช้ อุปกรณ์ดับเพลิง การปฐมพยาบาล และวิธีการอพยพพนักงาน ออกนอกอาคารมายังจุดรวมพลให้กับพนักงานเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	✓ - มีการฝึกอบรมการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัย การใช้ อุปกรณ์ดับเพลิง การปฐมพยาบาล และวิธีการอพยพพนักงาน ออกนอกอาคารมายังจุดรวมพลให้กับพนักงานเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง การฝึกอบรมการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัย ประจำปี 2569 ดำเนินการซ่อมแผนช่วงปลายปี	-	ภาคผนวก ข-17
4) จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความสงบเรียบร้อยในพื้นที่โครงการ ตลอด 24 ชม. และอำนวยความสะดวกจราจรในการเข้า-ออก โครงการ	✓ - มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความสงบเรียบร้อยในพื้นที่โครงการ ตลอด 24 ชม. และอำนวยความสะดวกจราจรในการเข้า-ออก โครงการ	-	รูปที่ 1.3-2
5) ดำเนินการทดสอบการใช้งานของอุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย เพื่อทดสอบประสิทธิภาพและความสามารถของระบบให้สามารถทำงานได้อย่างสมบูรณ์และเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดของระบบ/อุปกรณ์แต่ละประเภท และทำการฝึกอบรมเพื่อให้พนักงานของโครงการมีความเชี่ยวชาญในการใช้และทดสอบระบบโครงการเข้าร่วมทดสอบด้วย	✓ - มีการทดสอบการใช้งานอุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย เพื่อให้ระบบสามารถทำงานได้อย่างสมบูรณ์และเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดของระบบ/อุปกรณ์แต่ละประเภท และทำการฝึกอบรมเพื่อให้พนักงานของโครงการมีความเชี่ยวชาญในการใช้และทดสอบระบบโครงการเข้าร่วมทดสอบด้วย ซึ่งปี 2569 ดำเนินการตรวจวัดช่วงปลายปี	-	ภาคผนวก ข-18

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.2 การสาธารณสุขอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ต่อ) 6) ต้องจัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ระบบดับเพลิง จุดรวมพลกรณีเกิดเพลิงไหม้ บันไดหนีไฟ ตามที่ระบุในแบบแปลน โครงการให้ครบถ้วน และมีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบความพร้อมและประสิทธิภาพการทำงานของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	✓ - มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ระบบดับเพลิง จุดรวมพลกรณีเกิดเพลิงไหม้ บันไดหนีไฟ ตามที่ระบุในแบบแปลน โครงการให้ครบถ้วน และมีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบความพร้อมและประสิทธิภาพการทำงานของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	-	รูปที่ 4.2-3 และ รูปที่ 4.2-4
7) ตรวจสอบความพร้อมและประสิทธิภาพการทำงานของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	✓ - เจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบความพร้อมและประสิทธิภาพการทำงานของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	-	ภาคผนวก ข-16
8) จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบดับเพลิงในโครงการ และจัดให้มีการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ ยามรักษาการณ์ และบุคลากรและผู้ให้บริการ อย่างสม่ำเสมอปีละ 1 ครั้ง	✓ - มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบดับเพลิงในโครงการ และจัดให้มีการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ ยามรักษาการณ์ และบุคลากรและผู้ให้บริการ อย่างสม่ำเสมอ การฝึกอบรมการป้องกันและระงับเหตุอัคคีภัย ประจำปี 2569 ดำเนินการตรวจวัดช่วงปลายปี	-	ภาคผนวก ข-17
4.3 สุนทรียภาพ 1) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลพื้นที่สีเขียวทั้งหมด ให้อยู่ในสภาพสวยงามอยู่เสมอ เป็นระเบียบอยู่เสมอ	✓ - มีพนักงานดูแลบำรุงรักษาพื้นที่สีเขียวของโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ โดยให้มีการรดน้ำต้นไม้ทุกวัน และหากพบว่าไม้ต้นไม้ตายให้ทำการปลูกใหม่ทดแทนทันที	-	รูปที่ 1.1-2

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.3 สุนทรียภาพ (ต่อ) 2) ติดป้ายประกาศ และรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ให้บริการภายในโครงการได้รับรู้และเข้าใจถึงความสำคัญและประโยชน์ของพื้นที่สีเขียว เช่น ช่วยเสริมสร้างภูมิทัศน์ด้านความสวยงามร่มรื่น ลดปัญหาโลกร้อน ลดมลภาวะและสร้างอากาศบริสุทธิ์ ฯลฯ เพื่อให้เกิดความตระหนักใส่ใจ และมีส่วนร่วมในการช่วยดูแลพื้นที่สีเขียวให้อยู่ในสภาพที่สวยงามตลอดไป	✓ - จัดให้มีการรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ให้บริการภายในโครงการได้รับรู้และเข้าใจถึงความสำคัญและประโยชน์ของพื้นที่สีเขียว	-	-
3) ติดตั้งแผงบังตาหรือรั้วไม้ระแนงสูง 1.5-2.0 เมตร และปลูกไม้เลื้อยหรือไม้ประดับบริเวณจุดรับศพ (ห้องปรายฟ้า) เพื่อความสวยงามและลดผลกระทบด้านทัศนียภาพ	◎ - ปัจจุบันยังไม่ได้ติดตั้งแผงบังตาหรือรั้วไม้ระแนงสูง 1.5-2.0 เมตร และปลูกไม้เลื้อยหรือไม้ประดับบริเวณจุดรับศพ (ห้องปรายฟ้า) ทั้งนี้ บริเวณด้านข้างอาคารได้จัดให้มีการปลูกต้นไม้ยืนต้น โดยเลือกปลูกต้นโอศอินเดีย ซึ่งเมื่อต้นไม้โตเต็มที่จะมีขนาดทรงพุ่ม 1-2 เมตร	ควรติดตั้งแผงบังตาหรือรั้วไม้ระแนงตามที่มาตรการกำหนด	รูปที่ 4.3-1
4) จัดให้มีพื้นที่ปลูกไม้พุ่มความสูงไม่เกิน 1.0 เมตร เช่น ต้นโมก พวงผกากรองเลื้อย พุดซ้อน และไม้คลุมดิน บริเวณลานจอดรถ ด้านทิศเหนือ (ที่ดินเช่า) และตลอดแนวขนานกับถนนด้านทิศเหนือของโครงการ	✓ - จัดให้มีการปลูกไม้พุ่ม บริเวณลานจอดรถ ด้านทิศเหนือ (ที่ดินเช่า) และตลอดแนวขนานกับถนนด้านทิศเหนือของโครงการ เพื่อช่วยเสริมสร้างภูมิทัศน์ด้านความสวยงามร่มรื่น ลด ปัญหาโลกร้อน ลด มลภาวะและสร้างอากาศบริสุทธิ์	-	รูปที่ 4.3-2 และรูปที่ 4.3-3
4.4 การบดบังทิศทางลมและแสงแดด 1) จัดทำแบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน ประสานงานแก้ไขปัญหาที่ได้รับร้องเรียน พร้อมการแจ้งกลับ	✓ - จัดให้มีช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับผลกระทบจากการดำเนินโครงการผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล https://www.paolohospital.com หรือสามารถเข้ามาร้องเรียนได้ที่ป้อมรปภ. ด้านหน้าโครงการได้โดยตรง	-	รูปที่ 4.1-1 ภาคผนวก ข-20

ตารางที่ 2-1 (ต่อ) สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลเปาโล รังสิต (ส่วนขยาย) ของบริษัท เปาโลเมดิค จำกัด
ประจำเดือนมกราคม – มิถุนายน 2569

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ✓ = ปฏิบัติ ✗ = ไม่ได้ปฏิบัติ ○ = ปฏิบัติไม่ได้ ◎ = ปฏิบัติได้แต่ไม่มีประสิทธิภาพ ● = ยังไม่ถึงเวลาปฏิบัติ	ปัญหาและ แนวทางแก้ไข	อ้างอิง
4.4 การบดบังทิศทางลมและแสงแดด (ต่อ) 2) จัดเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแก้ไขปัญหาที่ได้รับการร้องเรียนทันที	✓ - หากมีเรื่องร้องเรียนจากบุคคลภายนอกหรือจากผู้มาใช้บริการและเมื่อมีการตรวจสอบแล้วพบว่าได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ จะจัดให้มีเจ้าหน้าที่เข้าแก้ไขปัญหาก็ได้รับการร้องเรียนทันที	-	ภาคผนวก ข-20
3) ในกรณีที่ผู้พักอาศัยโดยรอบพื้นที่โครงการได้รับผลกระทบด้าน อื่นๆ โครงการจะดำเนินการชดเชยเยียวยาให้ตามความเหมาะสม	✓ - ในกรณีที่ได้รับเรื่องร้องเรียนจากผู้พักอาศัยโดยรอบพื้นที่โครงการ ได้รับผลกระทบด้านอื่นๆ และตรวจสอบแล้วว่าผลกระทบนั้นเกิดจากการดำเนินโครงการ จะดำเนินการชดเชยเยียวยาให้ตามความเหมาะสม	-	ภาคผนวก ข-21CSR
4) จัดตั้งคณะกรรมการในลักษณะคณะกรรมการประสานงานเพื่อ แก้ไขปัญหาจากการพัฒนาโครงการ เพื่อหาข้อตกลง เรื่อง ค่าชดเชยความเสียหาย	✓ - จัดให้มีการแต่งตั้งตั้งคณะกรรมการจัดการอาคาร สถานที่ และความปลอดภัย (Facility Management and Safety Committee : FMS) เพื่อคอยประสานงานการแก้ไขและพัฒนาโครงการ	-	ภาคผนวก ข-12

	
	
รูปที่ 1.1-1 พื้นที่สีเขียว	
	
รูปที่ 1.1-2 เจ้าหน้าที่ดูแลรักษาพื้นที่สีเขียว	รูปที่ 1.3-1 ป้ายจำกัดความเร็ว 25 กม./ชม. และป้ายเตือนห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ
	
รูปที่ 1.3-1 (ต่อ) ป้ายจำกัดความเร็ว 25 กม./ชม. และป้ายเตือนห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ	รูปที่ 1.3-2 เจ้าหน้าที่ดูแลรักษาและทำความสะอาดถนน



รูปที่ 1.3-3 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกจราจรทางเข้า-ออก



รูปที่ 1.4-1 ป้ายงัดใช้แตร

รูปที่ 1.5-1 ท่อรวบรวมน้ำเสียเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย



บ่อเกรอะ Septic tank

บ่อเติมอากาศ Aeration tank



บ่อดกตะกอน

บ่อฆ่าเชื้อ UV

รูปที่ 1.5-2 ระบบบำบัดน้ำเสีย

 บ่อสุดท้าย สูบออกนอกอาคาร	 มิเตอร์ไฟฟ้าของระบบน้ำเสีย
รูปที่ 1.5-2 (ต่อ) ระบบบำบัดน้ำเสีย	
	
	
รูปที่ 1.6-1 ภาพขณะรองรับมูลฝอยวางไว้ตามจุดต่าง ๆ	
	
รูปที่ 2.2-1 การบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย	



ป้ายประชาสัมพันธ์ประหยัดน้ำ



ก๊อกอ่างล้างมือ Auto

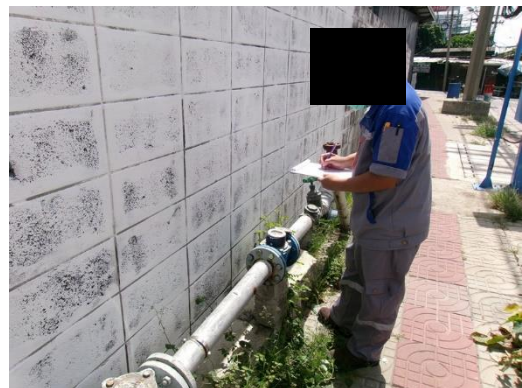


โถชักโครก Auto



โถปัสสาวะของห้องน้ำชาย

รูปที่ 3.1-1 การประชาสัมพันธ์ประหยัดน้ำ การติดตั้งอ่างล้างมือและสุขภัณฑ์แบบประหยัดน้ำ



รูปที่ 3.1-2 ติดตั้งมาตรวัดน้ำ-เจ้าหน้าที่ดูแลระบบและเส้นท่อภายในโครงการ



รูปที่ 3.1-3 การทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง



รูปที่ 3.1-4 ถังเก็บน้ำสำรองแบบ 2 ฝา



รูปที่ 3.2-1 การสูบลากตะกอน



รูปที่ 3.3-1 บ่อหน่วงน้ำ



รางระบายน้ำเสีย

รางระบายน้ำฝน

รูปที่ 3.3-2 การทำความสะอาดรางระบายน้ำ

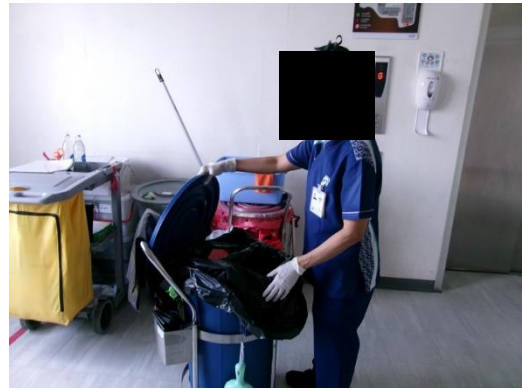


รูปที่ 3.3-3 รางระบายน้ำภายในโรงพยาบาล

รูปที่ 3.3-4 ติดตั้งตะแกรงที่บ่อพักน้ำสุดท้าย
ของจุดระบายน้ำ



รูปที่ 3.4-1 ถุงขยะสีต่างๆ สำหรับแยกขยะแต่ละประเภท



รูปที่ 3.4-2 พนักงานเก็บรวบรวมขยะแต่ละชั้น



รูปที่ 3.4-3 ห้องพักขยะแยกประเภทขยะชัดเจน



รูปที่ 3.4-4 รถเก็บขนขยะจากเทศบาลนครรังสิต



รูปที่ 3.4-5 บริการจากรถรับซื้อของเก่าจากภายนอก



รูปที่ 3.4-6 เทศบาลนครรังสิตเข้ามาเก็บขนขยะติดเชื้อ



รูปที่ 3.4-7 ตักไขมันในถังดักไขมัน



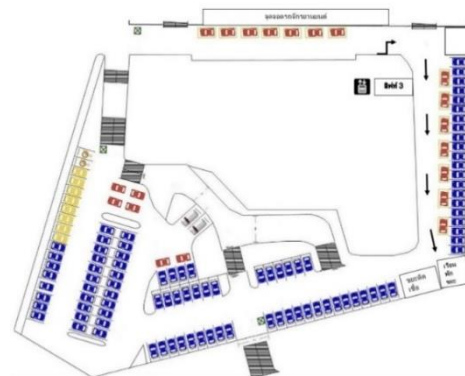
รูปที่ 3.4-8 พนักงานทำความสะอาดห้องพัสดุฟอยรวม



รูปที่ 3.4-9 ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล



ป้ายกำหนดเวลาการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ



แผนผังเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ

รูปที่ 3.4-10 การจัดการขยะติดเชื้อ



การเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อตามเส้นทาง

รูปที่ 3.4-10 (ต่อ) การจัดการขยะติดเชื้อ



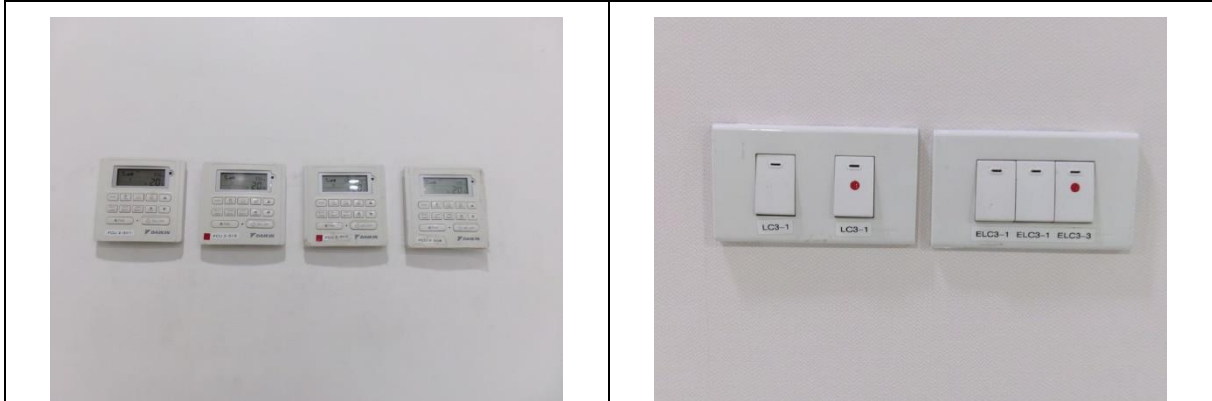
ต้นไม้

รูปที่ 3.4-11 ห้องพักขยะติดเชื้อ

รูปที่ 3.4-12 ปลุกต้นไม้ที่มีกลิ่นหอมบริเวณห้องพักมูลฝอย



รูปที่ 3.4-13 ทำความสะอาดรถเข็นขยะติดเชื้อ



รูปที่ 3.5-1 แยกสวิตช์ไฟ เปิด-ปิด



รูปที่ 3.5-2 การเลือกใช้หลอด LED

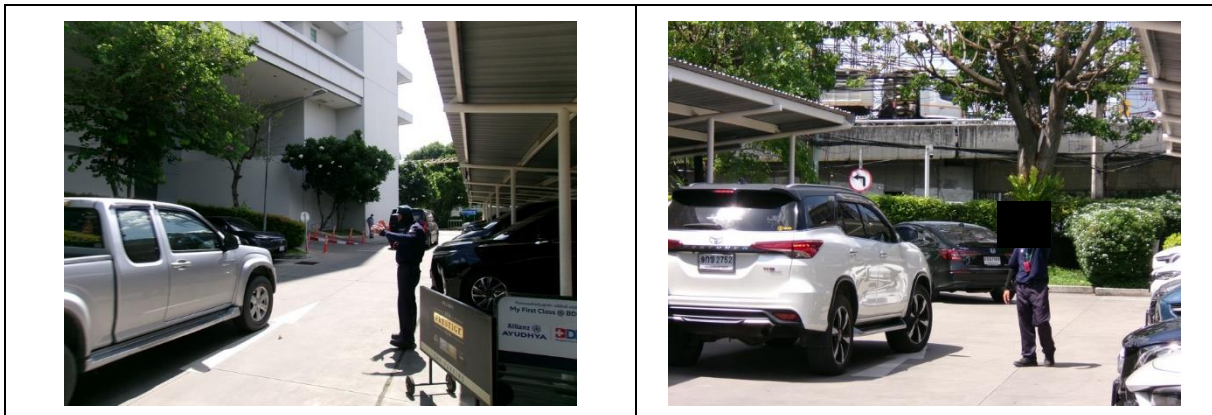


รูปที่ 3.5-3 อุปกรณ์ประหยัดไฟเบอร์ 5

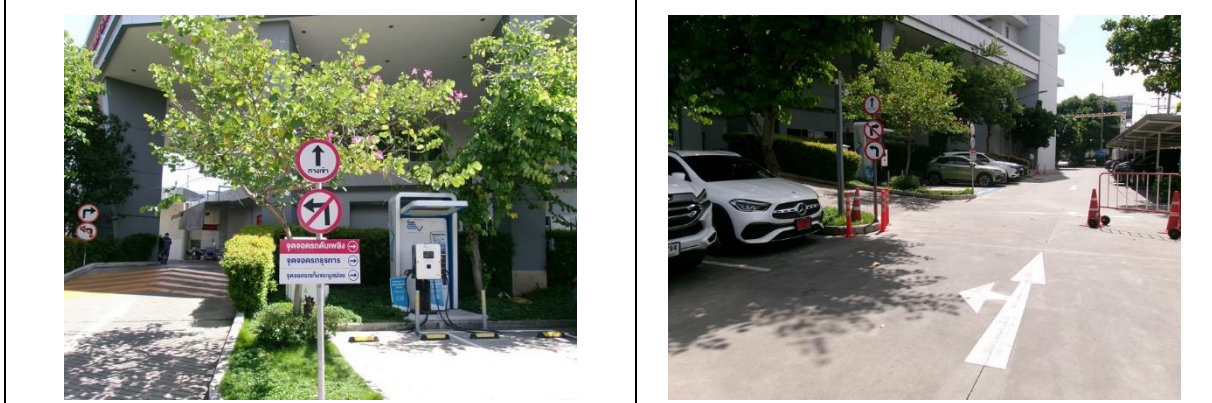
รูปที่ 3.5-4 ระบบตัดไฟฟ้าเพื่อความปลอดภัย

	
รูปที่ 3.5-5 หม้อแปลงไฟฟ้า	รูปที่ 3.5-6 เครื่องกำเนิดไฟฟ้า (Generator)
	
รูปที่ 3.5-7 การตรวจอุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องใช้ไฟฟ้า	รูปที่ 3.5-8 การตรวจสอบระบบไฟฟ้า
	
รูปที่ 3.5-9 สายควบคุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้าเป็นสายทนไฟ เตินร้อยท่อ IMC	รูปที่ 3.5-10 ติดตั้งเครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) ในห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง

	
รูปที่ 3.5-11 ติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงแบบมือถือ ชนิดที่ใช้ดับเพลิงที่เกิดจากไฟฟ้าและน้ำมันในห้องเครื่อง	รูปที่ 3.5-12 ประชาสัมพันธ์การประหยัดพลังงาน
	
รูปที่ 3.5-12 (ต่อ) ประชาสัมพันธ์การประหยัดพลังงาน	รูปที่ 3.6-1 พื้นที่จอดรถ
	
 จุดจอดรถชั่วคราวเพื่อรับ-ส่ง ผู้ใช้บริการ	 จุดจอดรถชั่วคราวบริเวณหน้าห้องฉุกเฉิน
รูปที่ 3.6-1 (ต่อ) พื้นที่จอดรถ	



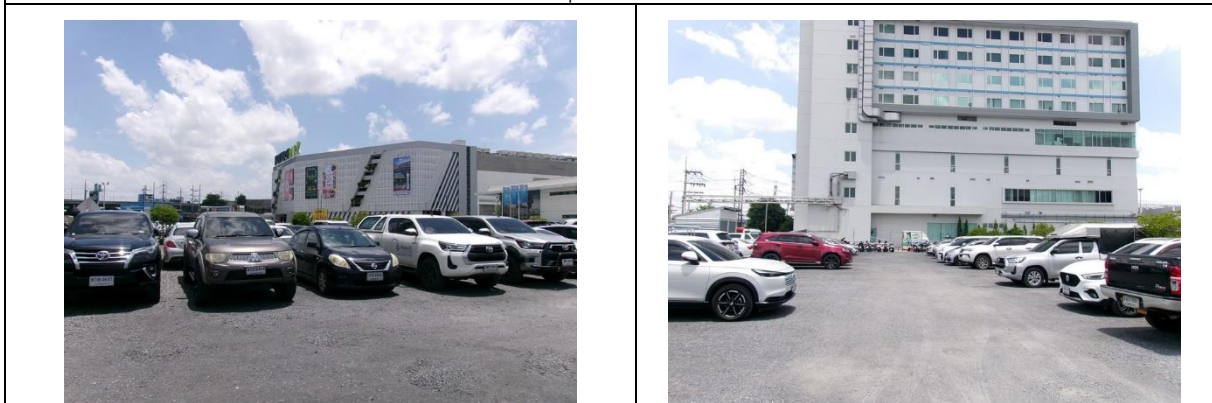
รูปที่ 3.6-2 เจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกด้านการจราจร



รูปที่ 3.6-3 ป้ายและทิศทางการเดินรถ



พื้นที่จอดรถบุคลากรทางการแพทย์



พื้นที่จอดรถเข้ามาใช้บริการ

รูปที่ 3.6-4 ป้ายแยกที่จอดรถสำหรับบุคลากรทางการแพทย์หรือผู้เข้ามาใช้บริการอย่างชัดเจน

	
	
	
การติดตั้ง สวิตช์ไฟฟ้าแบบตั้งเวลาไฟแสงสว่างลานจอดรถ-ไฟเสาดถนน	
รูปที่ 3.6-5 ไฟส่องสว่างบริเวณลานจอดรถ และทางเข้า-ออก	

	
รูปที่ 3.6-6 พื้นที่เข้าที่จอดรถ	รูปที่ 3.6-7 เจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกให้แก่ผู้พิการ
	
รูปที่ 3.6-8 กล้อง CCTV และห้องควบคุม	
	
รูปที่ 4.1-1 ตู้ / กล่องรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับผลกระทบจากการ ดำเนินโครงการ	



รูปที่ 4.2-1 การทำความสะอาดห้องเย็น

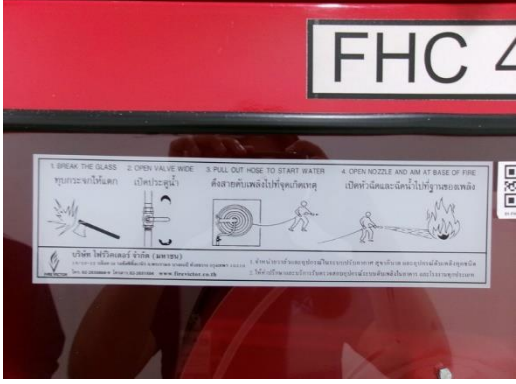


รูปที่ 4.2-2 การทำความสะอาดห้องเก็บศพ (ห้องปรายฟ้า)



รูปที่ 4.2-3 จุดรวมพล

รูปที่ 4.2-4 ทางหนีไฟและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

 Emergency Light/Exit Sign	 ป้ายแผนผังตำแหน่งอุปกรณ์ดับเพลิง ในแต่ละชั้น หน้า LIFT
	
ถังดับเพลิง และป้ายคำแนะนำการใช้ถังดับเพลิง	
	
ตู้ดับเพลิง และป้ายคำแนะนำการใช้	
	
รูปที่ 4.2-4 (ต่อ) ทางหนีไฟและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	

	
ป้ายตัวเลขบอกชั้น ช่องบันไดหนีไฟ ST1,ST2,ST3 ครบทุกชั้น	
 ตรวจจับควัน (Smoke Detector)	 Manual Pull Drown
 Strobe Light	 เครื่องยนต์ดับเพลิง (Fire Pump) สำหรับตู้ดับเพลิง Fire House -Sprinkler
รูปที่ 4.2-4 (ต่อ) ทางหนีไฟและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย	



รูปที่ 4.3-1 ปลุกต้นไม้บริเวณจุดรับศพ (ห้องปรายฟ้า)



รูปที่ 4.3-2 ปลุกไม้พุ่มบริเวณลานจอดรถ (ที่ดินเช่า)



รูปที่ 4.3-3 พื้นที่สีเขียวตามแนวเขตที่ดิน