

หนังสือรับรองการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)

วันที่ 30 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2567

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด เป็นผู้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาล
กรุงเทพเชียงใหม่ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000 ฉบับประจำเดือน

- () มกราคม - มิถุนายน พ.ศ.
(✓) กรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ.2567.....
() อื่นๆ (ระบุ)

โดยมีคณะผู้จัดทำรายงาน ดังต่อไปนี้

ผู้จัดทำรายงาน		ลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
1.	น.ส.จันทนา ทิพย์บุญราช	จันทนา	รองหัวหน้าฝ่ายสนับสนุนทั่วไป
2.	น.ส. ณัฐพร ดวงมณี		จป.วิชาชีพ

ขอแสดงความนับถือ



(คุณสุนันtha มุทุมมณ)

ผู้จัดการฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์และสนับสนุนทั่วไป

**รายงานผลการปฏิบัติตามเงื่อนไขของมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)**

1. ข้อมูลทั่วไปของโครงการ

- 1) ชื่อโครงการ : โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)
- 2) สถานที่ตั้ง : ถนนชูปเปอร์ไฮเวย์เชียงใหม่ - ลำปาง ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่
- 3) ชื่อเจ้าของโครงการ : บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด
- 4) สถานที่ติดต่อ : 88/8-9 หมู่ 6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000
- 5) จัดทำโดย :
- 6) โครงการได้รับความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม เมื่อ

รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) ได้รับความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่ 9 มกราคม 2559 (สำเนาหนังสือของสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แสดงในเอกสารแนบ 1)

2. ความเป็นมาของโครงการและการจัดทำรายงาน

โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ โดย บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด เปิดเป็นโรงพยาบาลที่มีจำนวนผู้ป่วยไว้ค้างคืนทั้งสิ้น 59 เตียง ต่อมาได้ขออนุญาตเพิ่มจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 153 เตียง และได้ขออนุญาตโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) เพิ่มเติม จำนวน 1 อาคาร โดยจะมีการก่อสร้างเชื่อมต่อกันระหว่างอาคารเดิมกับอาคารใหม่ให้เป็นอาคารเดียวกัน โครงการจึงได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม เสนอต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนดำเนินการก่อสร้าง ซึ่งโครงการได้รับความเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในการประชุมครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่ 9 มกราคม 2559

ปัจจุบันโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ ได้รับใบอนุญาตให้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ (สำเนาใบอนุญาตที่แสดงในเอกสารแนบ 2) บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการ เพื่อนำเสนอสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบผลการติดตามตรวจสอบและพิจารณาให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมให้น้อยที่สุดต่อไป

3. รายละเอียดของโครงการ

1) ลักษณะ / ประเภทโครงการ

โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจำนวน 153 เตียง รวมพื้นที่ใช้สอยภายในอาคาร เท่ากับ 39,410 ตารางเมตร

2) ขนาดพื้นที่โครงการ

พื้นที่โครงการตั้งอยู่ที่ ถนนซูเปอร์ไฮเวย์ เชียงใหม่ - ลำปาง ตำบล หอนงป่าครึ่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ (รูปที่ 1-1) รวมเนื้อที่ 20,374.80 ตารางเมตร



3) กิจกรรมในโครงการ

3.1) ผู้ที่อยู่ภายในโครงการ

ประเมินจำนวนผู้อยู่อาศัยในโครงการสูงสุด ประกอบด้วย คนไข้ทั้งสิ้น 600 คน และพนักงานทั้งสิ้น 600 คน รวมจำนวนคนในโครงการทั้งสิ้น 1,200 คน

3.2) ระบบน้ำใช้

โครงการใช้น้ำประปาจากการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเชียงใหม่ (ชั้นพิเศษ) รวมความต้องการใช้น้ำเพื่อการอุปโภค - บริโภค สูงสุด 165 ลูกบาศก์เมตร/วัน โดยจัดให้มีการสำรองน้ำไว้ใช้ถึงเก็บน้ำได้ดิน จำนวน 1 ถึง ปริมาตร

กักเก็บรวม 286 ลูกบาศก์เมตร และถึงเก็บน้ำคาดฟ้า จำนวน 2 ถึง ปริมาตรกักเก็บรวม 215 ลูกบาศก์เมตร รวมความ
จุถึงเก็บน้ำทั้งหมด เท่ากับ 501 ลูกบาศก์เมตร

3.3) ระบบบำบัดน้ำเสีย

น้ำเสียจากกิจกรรมต่างๆ ภายในโครงการ จะถูกรวบรวมเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการเป็นระบบบำบัดน้ำ
เสียชนิดตะกอนเร่ง (Activated Sludge Process) โดยปัจจุบันมีปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นเฉลี่ย 132 ลูกบาศก์เมตร/วัน

3.4) ระบบระบายน้ำ

ระบบระบายน้ำของโครงการ เป็นระบบแยกระหว่างน้ำเสียและน้ำฝน โดยน้ำเสียทุกชนิดที่ระบายออกจาก
สุขภัณฑ์ ห้องน้ำ ห้องส้วม และจากส่วนอื่นๆ ที่ใช้น้ำทั้งหมดภายในอาคาร จะระบายออกจากแหล่งกำเนิดน้ำเสียและ
ถูกรวบรวมไปยังระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร

ระบบระบายน้ำฝน ประกอบด้วยท่อระบายน้ำฝนแนวดิ่ง ทำหน้าที่ระบายน้ำฝนจากหลังคา คาดฟ้าอาคาร และ
ระเบียงห้องต่างๆ ลงสู่ระบบระบายน้ำของโครงการ โดยระบบระบายน้ำฝนภายนอกอาคาร ประกอบด้วย ท่อระบาย
น้ำ คสล. ก่อนระบายออกสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะด้านหน้าโครงการ

3.5) การจัดการมูลฝอย

โครงการจัดตั้งรองรับมูลฝอยที่มีความแข็งแรงทนทาน ทำความสะอาดง่าย มีฝาปิดมิดชิด และจัดให้มีห้องพักมูล
ฝอยประจำชั้นสามารถรองรับมูลฝอยของแต่ละชั้นได้อย่างเพียงพอ และมีพนักงานทำความสะอาดเก็บรวบรวมมูล
ฝอยไปยังอาคารพักขยะของโครงการซึ่งมีการแบ่งแยกพื้นที่พักมูลฝอยแต่ละประเภทบ่งบอกชัดเจน รวมทั้งมีการ
ส่งเสริมการคัดแยกขยะให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลโดยแบ่งเป็น 5 ประเภทได้แก่

- 1.) มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยที่เกิดจากกิจกรรมการอุปโภค – บริโภค ประเภทขยะเปียก เช่น เศษอาหาร เปลือก
ผลไม้ และขยะแห้ง เช่น กระดาษ วัสดุพลาสติก กล่องโฟม เป็นต้น
- 2.) มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยที่มีเชื้อโรคและเป็นสาเหตุของโรคติดต่อได้ซึ่งเกิดจากการให้บริการทางการแพทย์
แก่ผู้ป่วย ทั้งจากห้องผ่าตัด ห้องคลอด รวมถึงวัสดุที่สัมผัสในการดำเนินการนั้นๆ วัสดุที่ใช้ให้บริการทางการแพทย์
เช่น สำลี ผ้าพันแผล เป็นต้น ของมีคมติดเชื้อ เช่น เข็มฉีดยา ใบมีด ซึ่งจะทิ้งลงในถังเข็มและจัดเก็บ
เมื่อปริมาณของมีคมเต็ม ¾ ของถัง
- 3.) มูลฝอยอันตราย มูลฝอยที่อาจก่อให้เกิดอันตรายกับมนุษย์ และสภาพแวดล้อม เช่น ถ่านไฟฉาย หลอดไฟ
แบตเตอรี่ ขวดและอุปกรณ์เคมีบำบัด เป็นต้น
- 4.) มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยที่สามารถนำมาใช้ใหม่และสามารถจำหน่ายได้ เช่น ขวดพลาสติก กระป๋อง
กระดาษ ขวดน้ำเกลือ เป็นต้น
- 5.) มูลฝอยรอทำลาย เอกสารที่มีข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลการรักษา ประวัติผู้ป่วย เอกสารสัญญาต่างๆ เป็นต้น

3.6) ระบบไฟฟ้า

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ปัจจุบันรับไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาเชียงใหม่ผ่านหม้อแปลง ขนาด 2,000 KVA จำนวน 2 ชุด นอกจากนี้ โครงการยังติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองฉุกเฉินโดยใช้น้ำมันดีเซล 1 เครื่อง ขนาด 1,600 KVA จำนวน 1 ชุด เพื่อสำรองไว้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน

3.7) ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย

โครงการจัดเป็นอาคารสูงและอาคารควบคุม จึงต้องจัดให้มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) และกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ประกอบด้วย

- ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย แผงควบคุม อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน (Heat Detector) อุปกรณ์ตรวจจับควัน (Smoke Detector) อุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้ด้วยเสียง (Alarm Bell) อุปกรณ์แจ้งเหตุเพลิงไหม้แบบกด (Manual Station) โทรศัพท์แจ้งสัญญาณเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm Telephone) และอุปกรณ์ตรวจจับควันชนิดโฟโตอิเล็กทริก (Photoelectric Beam Smoke Detector)
- ไฟส่องสว่างฉุกเฉินและป้ายบอกทางหนีไฟ ประกอบด้วย ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน (Emergency Light) ป้ายบอกทางหนีไฟ (Fire Exit Light) และป้ายทางออก (Exit Sign)
- ระบบดับเพลิง ประกอบด้วย ระบบท่อเย็น หัวรับน้ำดับเพลิงภายนอกอาคาร ตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง พร้อมอุปกรณ์
- บันไดและทางหนีไฟ ประกอบด้วยบันไดหนีไฟสำหรับหนีไฟจำนวน 3 แห่ง โดยจะเชื่อมต่อกันตั้งแต่ชั้นใต้ดินจนถึงชั้นดาดฟ้า ลิฟต์ดับเพลิง และลานจอดเฮลิคอปเตอร์

3.8) พื้นที่สีเขียว

พื้นที่สีเขียวของโครงการในปัจจุบันได้จัดไว้โดยรอบอาคาร และที่จอดรถยนต์ โดยแบ่งเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น 1,035 ตร.ม. ได้แก่ ทองกวาว ปิ๊ป กำมปู้ พื้นที่ปลูกไม้พุ่มและพืชคลุมดิน 2,074.10 ตร.ม. ได้แก่ เตยหอม ไทรเกาหลี หญ้าญี่ปุ่น กระดุมทอง ต้อยติ่ง เป็นต้น

4. แผนการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานในการประชุม ครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2559 ได้กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการของโครงการไว้ดังนี้

4.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 23 หัวข้อหลักประกอบด้วย

- 4.1.1) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
- 4.1.2) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 4.1.3) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียง
- 4.1.4) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความสั่นสะเทือน
- 4.1.5) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน

- 4.1.6) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอุทกวิทยาและคุณภาพน้ำใต้ดิน
 - 4.1.7) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรดิน
 - 4.1.8) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและการเกิดแผ่นดินไหว
 - 4.1.9) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพบนบก
 - 4.1.10) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพในน้ำ
 - 4.1.11) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
 - 4.1.12) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการและบำบัดน้ำเสีย
 - 4.1.13) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
 - 4.1.14) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล
 - 4.1.15) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน
 - 4.1.16) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจรและการคมนาคมขนส่ง
 - 4.1.17) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
 - 4.1.18) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการไฟฟ้า
 - 4.1.19) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย
 - 4.1.20) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
 - 4.1.21) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพเศรษฐกิจ - สังคม
 - 4.1.22) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
 - 4.1.23) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพ
- 4.2) มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม จำนวน 7 หัวข้อหลักประกอบด้วย
- 4.2.1) มาตรการติดตามตรวจสอบการใช้น้ำ
 - 4.2.2) มาตรการติดตามตรวจสอบการบำบัดน้ำเสีย
 - 4.2.3) มาตรการติดตามตรวจสอบการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
 - 4.2.4) มาตรการติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอย
 - 4.2.5) มาตรการติดตามตรวจสอบสุขภาพ
 - 4.2.6) มาตรการติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย
 - 4.2.7) มาตรการติดตามตรวจสอบสภาพเศรษฐกิจ - สังคม

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการดังแสดงในตารางที่ 1-1

ตารางที่ 1-1

มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)

ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมและ คุณค่าต่างๆที่สำคัญ	ดัชนีที่ตรวจสอบ	จุดเก็บตัวอย่าง / วิธีการ	ความถี่ของการตรวจสอบ
1. การใช้น้ำ	ตรวจสอบการรั่วซึมหรือการชำรุดเสียหายของระบบท่อ ประปา	ตรวจสอบแนวจ่ายท่อประปาของโครงการ ให้อยู่ในสภาพดี เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วไหลของน้ำ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดช่วงดำเนินการ โครงการ
2. การบำบัดน้ำเสีย	คุณภาพน้ำของโครงการ 1. pH 2. BOD 3. Suspended Solids (SS) 4. Nitrogen ในรูป TKN 5. Fat , Oil and Grease 6. Fecal Coliform Bacteria	เก็บตัวอย่างน้ำ เพื่อตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านการบำบัดแล้ว 1. จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด 2. จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด น้ำเสีย	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดช่วงดำเนินการ โครงการ
	การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย - ตรวจสอบถังตกตะกอน หากใกล้เต็มให้ติดต่อรถ สูบล้างถัง เข้าดำเนินการสูบล้างถังออก - สถิติและข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย	- ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร - เก็บสถิติและข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามกฎหมายกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบ การเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำ เสีย พ.ศ.2555	เดือนละ 1 ครั้ง - จัดเก็บสถิติและบันทึก ข้อมูลการใช้ไฟฟ้าของ ระบบบำบัดน้ำเสีย - จัดเก็บสถิติและข้อมูลซึ่ง แสดงผลการทำงานของ ระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละ

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)

			<p>วันตามแบบ ท.ส.1 และ จัดเก็บไว้ ณ สถานที่ตั้ง แหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็น เวลา 2 ปี</p> <p>- จัดทำรายงานสรุปผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำ เสียในแต่ละเดือน ตาม แบบ ท.ส.2 เสนอต่อเจ้า พนักงานท้องถิ่นหน่วยงาน อนุญาต ก่อนวันที่ 15 ของ เดือนถัดไป</p>
3. การระบายน้ำและ การป้องกันน้ำท่วม	ไม่มีการรั่วซึมของเส้นท่อระบายน้ำ	ตรวจสอบสภาพการรั่วซึมของเส้นท่อระบายน้ำ	ทุกเดือนตลอดระยะเวลาการ ดำเนินการ
4. การจัดการขยะมูล ฝอย	ปริมาณขยะตกค้าง	ตรวจสอบปริมาณขยะไม่ให้ล้นออกมานอกถังขยะบริเวณจุดตั้ง ถังขยะ และห้องพัสดุฝอยรวบรวมภายในพื้นที่โครงการ	ทุกวันตลอดระยะเวลาการ ดำเนินการ
	ความสะอาดห้องพัสดุฝอยรวม	ทำความสะอาดห้องพัสดุฝอยรวมของโครงการ เพื่อป้องกัน กลิ่นรบกวน	ทุกวันตลอดระยะเวลาการ ดำเนินการ
5. สุขภาพ	น้ำจากหอผึ่งเย็น	ตรวจสอบเชื้อลิจิโอเนลลาจากหอผึ่งเย็น	ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลา ดำเนินการ
6. การป้องกันอัคคีภัย	ความสมบูรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบสัญญาณ เตือนภัยที่ติดตั้งภายในโครงการ	ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบสัญญาณเตือนภัยที่ ติดตั้งในโครงการ ตามคู่มือการใช้งานเพื่อให้อุปกรณ์อยู่ใน สภาพดีและพร้อมใช้งาน	6 เดือน/ครั้ง หรือตามที่ระบุไว้ในคู่มือ การใช้งานตลอดระยะเวลา ดำเนินการ

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)

7. สภาพเศรษฐกิจ - สังคม	ความคิดเห็นของครัวเรือนประชากรเพื่อติดตามตรวจสอบความเดือดร้อนจากผลกระทบสิ่งแวดล้อมอันเกิดจากการดำเนินการโครงการและข้อเสนอแนะอื่นๆ ที่มีต่อโครงการ	ใช้แบบสอบถามเพื่อทำการสำรวจความคิดเห็นของครัวเรือนประชากรในชุมชน สถานประกอบการ ผู้นำชุมชน และพื้นที่อ่อนไหวด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งอยู่ในรัศมี 300 เมตร โดยรอบพื้นที่โครงการ เพื่อสอบถามความคิดเห็นต่างๆ ที่มีต่อโครงการ เช่น ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอันเกิดจากการดำเนินโครงการ และข้อเสนอแนะอื่นๆ ที่มีต่อโครงการ ฯลฯ โดยให้ดำเนินการสุ่มสำรวจเพื่อสอบถามความคิดเห็นของครัวเรือนประชากรในชุมชน สถานประกอบการ ผู้นำชุมชนและพื้นที่อ่อนไหว ซึ่งอยู่ในรัศมี 300 เมตร โดยรอบพื้นที่โครงการ จำนวนทั้งหมด 100 ตัวอย่าง	ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการโครงการ

5. การดำเนินการของโครงการ

ปัจจุบันโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ เปิดให้บริการโรงพยาบาลขนาด 153 เตียง ภาพพื้นที่โครงการปัจจุบันดังแสดง
รูปที่ 1-1



รูปที่ 1-1 ภาพพื้นที่โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการ ของโครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะผู้ชำนาญการพิจารณารายงานในการประชุม ครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2559 ตามหนังสือของสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เลขที่ ทส 1009.5/307

ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ ได้กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในระยะดำเนินการของโครงการไว้ 23 หัวข้อหลัก ประกอบด้วย

- 1.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ
- 2.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ
- 3.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียง
- 4.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความสั่นสะเทือน
- 5.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน
- 6.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอุทกวิทยาและคุณภาพน้ำใต้ดิน
- 7.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรดิน
- 8.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและการเกิดแผ่นดินไหว
- 9.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพบนบก
- 10.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพในน้ำ
- 11.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ
- 12.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการและบำบัดน้ำเสีย
- 13.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม
- 14.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล
- 15.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน
- 16.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจรและการคมนาคมขนส่ง
- 17.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน
- 18.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการไฟฟ้า
- 19.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย
- 20.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ
- 21.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพเศรษฐกิจ – สังคม
- 22.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 23.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพ

จากการสำรวจการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะดำเนินการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2565 มีรายละเอียดดังตาราง 2-1

ตารางที่ 2-1

สรุปผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการ
โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
1. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ		
1.1 สภาพภูมิประเทศ		
- ดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการได้มีการดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโครงการให้เจริญเติบโตได้ดี สวยงาม และอยู่ในสภาพดี ดังรูปที่ 2-1	
1.2 คุณภาพอากาศ		
- ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออก โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดการ ฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออก โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม. เพื่อลดการฟุ้งกระจาย ของฝุ่นละออง ดังรูปที่ 2-2	
- ติดตั้งป้ายและแจ้งเป็นกฎระเบียบแก่บุคลากร และ ผู้ให้บริการ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วเพื่อแจ้งเป็นกฎระเบียบแก่ บุคลากร และผู้ให้บริการ	
- ติดตั้งป้ายเตือน “ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ” ใน พื้นที่จอดรถของโครงการและกำชับให้เจ้าหน้าที่ ควบคุมดูแลอย่างเคร่งครัด	- โครงการไม่มีการติดป้ายเตือน ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรอ แต่ได้ จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแล ให้คำแนะนำ และเตือนไม่ให้ติด เครื่องยนต์ขณะจอดรอ	
- จัดให้มีการปลูกต้นไม้หรือจัดให้มีพื้นที่สีเขียวโดยรอบ อาคารตามแนวเขตที่ดิน เพื่อให้เกิดความร่มรื่นและช่วย	- โครงการได้มีการปลูกต้นไม้สีเขียวโดยรอบอาคารตามแนวเขตที่ดิน เพื่อให้เกิดความร่มรื่น ช่วยลดความร้อนและดูดซับมลสารที่เกิดจาก ยานพาหนะ ดังรูปที่ 2-3	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ลดความร้อน รวมถึงเพื่อช่วยดูดซับมลสารที่เกิดจากยานพาหนะที่เข้ามาในพื้นที่ขอโครงการ		
- รถยนต์ / ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรดูแลบำรุงรักษาเครื่องยนต์ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ	- โครงการมีการรถยนต์ / ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรดูแลบำรุงรักษาเครื่องยนต์ให้มีสภาพดีอยู่เสมอ โดยการประชาสัมพันธ์ทาง E-mail, Line Application ดังเอกสารแนบ 3	
1.3 ระดับเสียง		
- ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออกโครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดปัญหาเสียงดัง	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออกโครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม. เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง ดังรูปที่ 2-2	
- ดูแลรักษาดถนนและที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากถนนชำรุด ขรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ ต้องดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซม เนื่องจากสภาพถนนดังกล่าวก่อให้เกิดเสียงดังหรือเสียงกระแทกมากขึ้นเมื่อรถวิ่งผ่าน	- โครงการดูแลรักษาดถนนและที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากถนนชำรุด ขรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ ทางโครงการดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมโดยทันที ดังรูปที่ 2-4	
- กำหนดให้ใช้เสียงไซเรนรพพยาบาลเฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้นปิดก่อนเข้าเขตโรงพยาบาล	- โครงการมีการติดตั้งป้ายการจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการรบกวนผู้ป่วย ดังรูปที่ 2-5	
- ติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการรบกวนผู้ป่วย	- โครงการมีการติดตั้งป้ายการจำกัดการใช้เสียงดังในเขตโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการรบกวนผู้ป่วย ดังรูปที่ 2-5	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้แนวการบินลงจอดของเฮลิคอปเตอร์มาทางถนนซูเปอร์ไฮเวย์ลำปาง - เชียงใหม่ ด้านทิศตะวันตกเพื่อหลีกเลี่ยงการรบกวนบ้านพักอาศัยด้านทิศเหนือและตะวันออกเฉียงเหนือบริเวณใกล้เคียงโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการกำหนดการใช้สนามบินส่วนบุคคล และกำหนดช่องทางในการขึ้นลง สำหรับเฮลิคอปเตอร์ เพื่อลดผลกระทบจากเสียงและลม ที่มีโอกาสทำให้ ประชาชนรอบข้างมีผลกระทบ 	
1.4 ความสั่นสะเทือน		
<ul style="list-style-type: none"> - การดำเนินงานโครงการเป็นอาคารโรงพยาบาลมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วยต่างๆ จึงไม่มีการประกอบกิจกรรมหรือดำเนินการใดๆที่จะก่อให้เกิดความสั่นสะเทือน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการเป็นอาคารโรงพยาบาลมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วยต่างๆ จึงไม่มีการประกอบกิจกรรมหรือดำเนินการใดๆที่จะก่อให้เกิดความสั่นสะเทือน 	
1.5 อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ ตามที่ได้ออกแบบไว้ซึ่งออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Activated Sludge) โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการต้องสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดีไม่เกิน 20 มก/ล. 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย ตามที่ได้ออกแบบไว้ซึ่งออกแบบระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Activated Sludge) โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดีไม่เกิน 20 มก/ล. ดังรูปที่ 2-6 	
<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียโดยมีคุณภาพน้ำทิ้ง 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ ดังรูปที่ 2-7 	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
หลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ		
- จัดให้มีการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียด้วยระบบ Ultraviolet Disinfection โดยเตรียมบ่อฆ่าเชื้อโรค กว้าง 3 เมตร ยาว 2 เมตร ลึก 1.2 เมตร ปริมาตร 7.2 ลูกบาศก์เมตร ภายในมีระบบ Ultraviolet Disinfection	- โครงการจัดให้มีการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยการเติมคลอรีนฆ่าเชื้อโรคก่อนปล่อยน้ำสู่สาธารณะ ดังรูปที่ 2-8	
1.6 อุทกวิทยาและคุณภาพน้ำใต้ดิน		
- ระมัดระวังมิให้มีการเทกองมูลฝอยไว้บนพื้น หรือกลางแจ้ง เนื่องจากอาจเกิดการปนเปื้อนกระจาย หรือน้ำชะมูลฝอยถูกชะล้างซึมลงดินได้	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่แม่บ้านรอบอาคาร คอยทำความสะอาดพื้นที่โดยรอบเพื่อมิให้มีการเทกองมูลฝอยไว้บนพื้น หรือกลางแจ้ง ดังรูปที่ 2-9	
1.7 ทรัพยากรดิน		
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่ดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินอย่างสม่ำเสมอ	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คนสวนคอยดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินอย่างสม่ำเสมอ ดังรูปที่ 2-10	
1.8 ธรณีวิทยา และการเกิดแผ่นดินไหว		
- พื้นที่โครงการอยู่ในเขตบริเวณที่มีความเสี่ยงภัยต่อการเกิดแผ่นดินไหวเขต 2ก ความรุนแรง 5 – 7 เมอร์คัลลี โครงการได้ออกแบบโครงสร้างเพื่อต้านทานการ	- โครงการได้ออกแบบโครงสร้างเพื่อต้านทานการสั่นสะเทือนเนื่องจากแผ่นดินไหวแล้ว ดังนั้นความเสี่ยงจากแผ่นดินไหวจึงไม่มีผลกระทบต่อโครงสร้าง	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
สันตะเขื่อนเนื่องจากแผ่นดินไหวแล้ว ดังนั้นความเสี่ยงจากแผ่นดินไหวจึงไม่มีผลกระทบต่อโครงสร้างอย่างมีนัยสำคัญ		
2. ทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ		
2.1 ทรัพยากรชีวภาพบนบก		
- การดำเนินโครงการไม่ก่อให้เกิดผลกระทบใดๆ ต่อทรัพยากรชีวภาพบนบก เนื่องจากเป็นการดำเนินการภายในพื้นที่โครงการ	- โครงการไม่ก่อให้เกิดผลกระทบใดๆ ต่อทรัพยากรชีวภาพบนบก เนื่องจากเป็นการดำเนินการภายในพื้นที่โครงการ	
2.2 ทรัพยากรชีวภาพในน้ำ		
- ปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมการอุปโภคบริโภคของบุคลากรและผู้ให้บริการ ในอาคารและกิจกรรมการใช้น้ำอื่นๆ จะได้รับการบำบัดโดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการก่อนระบายลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะภายนอกพื้นที่ จะเห็นได้ว่าโครงการไม่ได้มีการปล่อยน้ำเสียลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง จึงไม่ส่งผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำผิวดิน	- โครงการไม่ได้มีการปล่อยน้ำเสียลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง จึงไม่ส่งผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำผิวดิน	
3. คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์		
3.1 การใช้น้ำ		
- หน่วยงานให้บุคลากรและผู้ให้บริการ ใช้น้ำอย่างประหยัด	- โครงการมีการณรงค์ให้บุคลากรและผู้ให้บริการ ใช้น้ำอย่างประหยัดผ่านทาง E-mail , Line application ดังเอกสารแนบ 4	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - หมั่นตรวจสอบท่อน้ำใช้ (น้ำดี) ให้อยู่ในสภาพดี เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วไหลของน้ำ หากพบว่าชำรุดให้รีบดำเนินการแก้ไขทันที 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีตรวจสอบท่อน้ำใช้ (น้ำดี) ให้อยู่ในสภาพดีอย่างสม่ำเสมอเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วไหลของน้ำ และหากพบว่าชำรุดช่างอาคารจะดำเนินการแก้ไขทันที ดังรูปที่ 2-11 	
<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการขัดล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำใช้ ทุก 6 เดือน โดยทำความสะอาดที่ละถัง 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีได้ดำเนินการล้างทำความสะอาดถังเก็บน้ำใช้ ทุก 6 เดือน แต่มีการติดตั้งระบบกรองน้ำก่อนเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และล้างถังสำรองน้ำปีละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 2-12 	
<ul style="list-style-type: none"> - ออกแบบถังเก็บสำรองน้ำให้มีฝาถัง จำนวน 2 ฝา เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการเข้าไปทำความสะอาดของพนักงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีได้ออกแบบฝาถังสำรองน้ำแต่มีการออกแบบประตูทางเข้าออก ถังเก็บสำรองน้ำให้สะดวกและปลอดภัยต่อการเข้าไปทำความสะอาดของพนักงาน 	
3.2 การจัดการและบำบัดน้ำเสีย		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการตามที่ได้ออกแบบไว้ ซึ่งเป็นระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Activated Sludge) ประกอบด้วย ถังดักไขมัน ส่วนเกรอะ ส่วนเติมอากาศและส่วนตกตะกอน โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการต้องสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดีไม่เกิน 20 มก./ล 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสียแบบเติมอากาศ (Activated Sludge) โดยระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการสามารถบำบัดน้ำเสียจนน้ำทิ้งที่ออกจากระบบบำบัดมีค่าบีโอดีไม่เกิน 20 มก./ล. ดังรูปที่ 2-6 	
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียด้วยระบบ Ultraviolet Disinfection โดยเตรียมบ่อฆ่าเชื้อโรค กว้าง 3 เมตร ยาว 2 เมตร ลึก 1.2 เมตร 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย โดยการเติมคลอรีนฆ่าเชื้อโรคก่อนปล่อยน้ำสู่สาธารณะ ดังรูปที่ 2-8 	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
ปริมาตร 7.2 ลูกบาศก์เมตร ภายในมีระบบ Ultraviolet Disinfection		
- ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียโดยมีคุณภาพน้ำทิ้งหลังผ่านการบำบัดเป็นไปตามเกณฑ์ที่ออกแบบอย่างสม่ำเสมอ	- โครงการมีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำโดยทีมช่างอาคาร เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสีย ดังรูปที่ 2-7	
- สูบตะกอนในถังเก็บตะกอน จากระบบบำบัดน้ำเสีย อย่างสม่ำเสมอ โดยติดต่อรถสูบสิ่งปฏิกูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อประสิทธิภาพการทำงาน	- โครงการกำหนดให้มีการสูบตะกอนเป็นประจำทุกเดือน โดยติดต่อรถสูบสิ่งปฏิกูล จาก บริษัท เชียงใหม่กำจัดปฏิกูล ดังรูปที่ 2-13	
- ปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำบันทึก รายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 อย่างเคร่งครัด	- โครงการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและแบบการเก็บสถิติและข้อมูล การจัดทำบันทึกรายละเอียดและรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังเอกสารแนบ 5	
3.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม		
- โครงการจัดให้มีการท่อน้ำในระบบระบายน้ำฝนของโครงการ โดยมีความจุของบ่อไม่น้อยกว่า 330 ลบ.ม. เพื่อให้เพียงพอที่จะรองรับปริมาณน้ำฝนที่ตกลงบนพื้นที่โครงการก่อนระบายออกนอกพื้นที่โครงการลงสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะซึ่งอยู่ด้านหน้าพื้นที่โครงการ	- โครงการยังไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่ (ส่วนขยาย) จึงยังไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างบ่อท่อน้ำฝน	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำความสะอาดและขุดลอกเศษตะกอนในท่อระบายน้ำ และบ่อกักน้ำอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อให้การระบายน้ำภายในพื้นที่โครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลา รวมทั้งตรวจดูแลและซ่อมแซม ฝาบ่อกักที่ท่อระบายน้ำให้มีสภาพดีอยู่เสมอ เพื่อความปลอดภัยของบุคลากรและผู้ให้บริการ	- โครงการมีการดูแลรักษา ทำความสะอาดที่ท่อระบายน้ำอย่างสม่ำเสมอ	
- ตรวจสอบระดับตะกอนในเส้นท่อน้ำทุกสัปดาห์ ถ้ามีมากจนเป็นปัญหาให้ทำการขุดลอกหรือสูบออกทันทีที่ตรวจพบ ในกรณีที่ไม่มีปัญหามากให้ทำการสูบออกอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง	- โครงการยังไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่ (ส่วนขยาย) จึงยังไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างบ่อบำบัดน้ำฝน	
- จัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลความสะอาดบริเวณ ถนนและทางเข้า - ออก ภายในอาคารทุกวัน เพื่อ ป้องกันเศษขยะที่จะถูกน้ำฝนชะเข้าสู่ระบบท่อระบาย น้ำของโครงการ	- โครงการจัดให้มีพนักงานกวาดและดูแลความสะอาดบริเวณถนน และทางเข้า - ออก ภายในอาคารทุกวัน เพื่อป้องกันเศษขยะที่จะถูก น้ำฝนชะเข้าสู่ระบบท่อระบายน้ำของโครงการ ดังรูปที่ 2-9	
- จัดให้มีพนักงานคอยเก็บกวาดเศษขยะบริเวณตะแกรง ดักขยะก่อนเข้าสู่บ่อบำบัดน้ำฝนและก่อนระบายลง ระบบท่อระบายน้ำสาธารณะซึ่งอยู่ริมถนนด้านหน้า ของพื้นที่โครงการเป็นประจำทุกวันเพื่อป้องกันเศษขยะ รวมถึงช่วยลดปริมาณตะกอนที่ถูกน้ำฝนชะเข้าสู่ท่อ ระบายน้ำ	- โครงการจัดให้มีพนักงานคอยเก็บกวาดเศษขยะบริเวณตะแกรงดัก ขยะก่อนเข้าสู่บ่อบำบัดน้ำฝนและก่อนระบายลงระบบท่อระบายน้ำ สาธารณะซึ่งอยู่ริมถนนด้านหน้า ของพื้นที่โครงการเป็นประจำทุกวัน เพื่อป้องกันเศษขยะรวมถึงช่วยลดปริมาณตะกอนที่ถูกน้ำฝนชะเข้าสู่ ท่อระบายน้ำ	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.4 การจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล		
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น จำนวนทั้งสิ้น 5 ถัง แบ่งเป็น ถังรองรับมูลฝอยเปียก ถังรองรับมูลฝอยแห้ง ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย และถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล อย่างละ 1 ถัง และรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนาแยกสี สำหรับแยกประเภทขยะให้ชัดเจน โดยการเก็บรวบรวมมูลฝอยนั้นต้องจัดให้มีแม่บ้านประจำอาคารรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้น มายังห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น จำนวนทั้งสิ้น 5 ถัง แบ่งเป็น ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล และถังรองรับมูลฝอยรอทำลาย อย่างละ 1 ถัง และรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนาแยกสี สำหรับแยกประเภทขยะให้ชัดเจน โดยมีแม่บ้านประจำอาคารรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้น มายังห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ ดังรูปที่ 2-14 	
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีห้องพักรวมมูลฝอยรวมโดยเป็นห้องปิดมิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่น น้ำฝน และสัตว์พาหะนำโรค ภายในห้องพักรวมมูลฝอยมีท่อระบายน้ำซึ่งจะรวบรวมน้ำเสียจากมูลฝอยและการล้างห้องพักเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ แบ่งเป็นห้องพักรวมมูลฝอยทั่วไป ห้องพักขยะติดเชื้อ ห้องพักขยะอันตราย และห้องพักขยะรีไซเคิล แยกกันอย่างชัดเจน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีห้องพักรวมมูลฝอยรวมโดยเป็นห้องปิดมิดชิด เพื่อป้องกันกลิ่น น้ำฝน และสัตว์พาหะนำโรค ภายในห้องพักรวมมูลฝอยมีท่อระบายน้ำซึ่งจะรวบรวมน้ำเสียจากมูลฝอยและการล้างห้องพักเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ แบ่งเป็นห้องพักรวมมูลฝอยทั่วไป ห้องพักขยะติดเชื้อ ห้องพักขยะอันตราย และห้องพักขยะรีไซเคิล แยกกันอย่างชัดเจน ดังรูปที่ 2-15 	
<ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานให้รถเก็บขนมูลฝอยของเทศบาลหนองป่าครั่ง เข้ามาเก็บมูลฝอยอย่างสม่ำเสมอ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมิได้ให้รถเก็บขนมูลฝอยของเทศบาลหนองป่าครั่งมาเก็บมูลฝอยแต่มีการจ้างรถเก็บขนมูลฝอยของ หจก.ป่าซางเอ็นเตอร์ไพรส์ เข้ามาเก็บมูลฝอยอย่างสม่ำเสมอ ดังรูปที่ 2-16 	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ประสานงานบริษัทที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้ามาเก็บข้อมูลฝอยอันตรายและขยะติดเชื้อไปกำจัด	- โครงการมีการประสานงานบริษัทนิวโซคอำนวย ซึ่งได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้ามาเก็บข้อมูลฝอยอันตรายและขยะติดเชื้อไปกำจัด ดังรูปที่ 2-17	
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่เก็บกวาดตักส่วนที่เป็นไขมันที่ลอยอยู่บริเวณผิวหน้าถังดักไขมันใส่ในถุงพลาสติกและรัดปากถุงให้แน่นกันทิ้งลงถังรองรับมูลฝอยเปียกในห้องพักมูลฝอยรวม ในส่วนตะกอนส่วนเกินจากส่วนเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียที่จะต้องมีการสูบออกไปกำจัดทางโครงการจะติดต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาเก็บขนไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ	- โครงการกำหนดให้มีการดักไขมัน และทำความสะอาดบ่อดักไขมันทุกวัน หลังจากเลิกงาน ตามเอกสารวิธีการทำงาน เรื่องการทำความสะอาดรางระบายน้ำ และบ่อดักไขมัน (W/I-07-DSB-036) ดังรูปที่ 2-18 , เอกสารแนบ 6	
- ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน	- โครงการมีการทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน ดังรูปที่ 2-19	
- ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยและอาคารพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมที่จะใช้งานอยู่เสมอ	- โครงการตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยและอาคารพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมที่จะใช้งานอยู่เสมอ ดังรูปที่ 2-20	
- ติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากร และผู้ใช้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตรายและมูลฝอยรีไซเคิล เป็นต้น	- โครงการติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากร และผู้ใช้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตรายและมูลฝอยรีไซเคิล เป็นต้น ดังรูปที่ 2-21	
- ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก จมูก รองเท้ายาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	- โครงการกำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก จมูก รองเท้ายาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ดังรูปที่ 2-22	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอน และระหว่างการเคลื่อนย้ายไปห้องพักรวมมูลฝอย ห้ามแฉะ หรือหยุดพักที่ใด	- โครงการมีการกำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอน และระหว่างการเคลื่อนย้ายไปห้องพักรวมมูลฝอย ห้ามแฉะหรือหยุดพักที่ใด ดังรูปที่ 2-23	
- ควบคุมห้องพักรวมมูลฝอยให้อยู่ที่ 10 องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นเพื่อรักษาอุณหภูมิ ซึ่งเป็นไปตาม กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545	- โครงการมิได้ควบคุมห้องพักรวมมูลฝอยให้อยู่ที่ 10 องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นเนื่องจากมีการกำหนดให้บริษัทมาเก็บขนขยะมูลฝอย ติดเชื้อไปกำจัดทุกวัน	
- ปลุกต้นไมกซึ่งเป็นไม้ที่มีกลิ่นหอม หรือไม้อื่นๆที่มีกลิ่นหอมเพื่อบดบังสายตาและป้องกันผลกระทบด้านกลิ่นของขยะ บริเวณห้องพักขยะของโครงการ	- โครงการมีการปลุกต้นมอกคำหลวงและทองอุไรซึ่งเป็นไม้ที่มีกลิ่นหอม หรือไม้อื่นๆที่มีกลิ่นหอมเพื่อบดบังสายตาและป้องกันผลกระทบด้านกลิ่นของขยะ บริเวณห้องพักขยะของโครงการ ดังรูปที่ 2-24	
- ขยะที่เกี่ยวข้องกับรังสี ให้บรรจุใส่ภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสารกัมมันตรังสี” และแยกเก็บไว้ต่างหาก ประสานงานให้ผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ	- โครงการไม่มีหน่วยงานที่มีการทิ้งขยะที่ปนเปื้อนกับสารรังสี	
- เครื่องกำเนิดรังสี เช่น เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป เครื่องถ่ายภาพแกมมา ต้องทำสัญญากับผู้ขายต้นกำเนิดรังสีเพื่อส่งคืนอุปกรณ์รักษาทางรังสีไปกำจัดต่อไป	- โครงการไม่มีหน่วยงานที่มีการทิ้งขยะที่ปนเปื้อนกับสารรังสี	
- ขยะมูลฝอยปนเปื้อนสารกัมมันตรังสีของโครงการ ได้แก่ ขยะมูลฝอยที่เป็นของมีคมติดเชื้อ เช่น เข็มฉีดยา สารรังสีให้กับผู้ป่วย	- โครงการไม่มีหน่วยงานที่มีการทิ้งขยะที่ปนเปื้อนกับสารรังสี	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>วิธีการจัดการ ทั้งลงในกล่องทิ้งเข็ม ที่อยู่ในบล็อคดีตะกั่ว</p> <p>วัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย (< 0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อคดีตะกั่วไปกำจัด</p>		
<p>- ขยะมูลฝอยที่เป็นขยะติดเชื้อไม่มีคม เช่น ถุงมือยางฉีดสารรังสีให้ผู้ป่วย สำลีเบื่อนเลือดผู้ป่วยที่ฉีดสารรังสี</p> <p>วิธีการจัดการ ทั้งลงในถังขยะติดเชื้อไม่มีคม ที่อยู่ในบล็อคดีตะกั่ว แก้วมันตรังสีที่เป็นของเหลวต้องมีการบรรจุในถังพลาสติก PE ขนาด 20 ลิตร พร้อมฝาปิดชนิดเกลียวห่อหุ้มถุงพลาสติกหนาแน่นรั่วไหล มีแผ่นซีเมนต์ครอบติดฉลากรังสี และวัดค่าการแพร่กระจายของรังสีอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย (< 0.5 ไมโครซีเวิร์ตต่อชั่วโมง) จึงนำออกจากบล็อคดีตะกั่วไปกำจัดได้ จะนำส่งบริษัทรับกำจัดนำไปกำจัดตามชนิดของขยะต่อไป</p>	<p>- โครงการไม่มีหน่วยงานที่มีการทิ้งขยะที่ปนเปื้อนกับสารรังสี</p>	
<p>- กากกัมมันตรังสีของโครงการจะต้องติดต่อสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ เพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกวิธีตามกฎหมายกระทรวง เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดการกากกัมมันตรังสี พ.ศ.2546</p>	<p>- โครงการไม่มีหน่วยงานที่มีการทิ้งขยะที่ปนเปื้อนกับสารรังสี</p>	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- จัดให้มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขยะติดเชื้ออย่างน้อย วันละ 1 ครั้งและห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอย่างอื่น	- โครงการจัดให้มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขยะติดเชื้ออย่างน้อย วันละ 1 ครั้งและห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอย่างอื่น ดังรูปที่ 2-25	
3.5 ไฟฟ้าและพลังงาน		
- ติดตั้งหลอดไฟ LED บริเวณพื้นที่ส่วนกลางและภายในห้องผู้ป่วยทุกห้อง เนื่องจากหลอดไฟ LED จะช่วยประหยัดพลังงานไฟฟ้าและมีอายุการใช้งานนานกว่าหลอดไฟชนิดอื่น	- โครงการติดตั้งหลอดไฟ LED บริเวณพื้นที่ส่วนกลางและภายในห้องผู้ป่วยทุกห้อง ดังรูปที่ 2-26	
- ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ และรณรงค์ การประหยัดพลังงานโดยจัดบอร์ดวิธีประหยัดพลังงาน และติดป้ายเตือนตามจุดติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าและจุดต่างๆ	- โครงการประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ และรณรงค์ การประหยัดพลังงานโดยติดป้ายเตือนตามจุดติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าและจุดต่างๆ และมีการประชาสัมพันธ์ทาง E-mail, Line Application ดังรูปที่ 2-27	
3.6 การจราจรและการคมนาคมขนส่ง		
- จัดให้มีที่จอดรถยนต์เพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด	- โครงการจัดให้มีพื้นที่จอดรถเพียงพอสำหรับผู้มาใช้บริการ รพ. รวมถึง แพทย์ และบุคลากรของ รพ. ดังรูปที่ 2-28	
- จัดให้มีระบบจราจรที่ปลอดภัย โดยติดตั้งป้ายแสดงทิศทางเดินรถเข้า - ออก ภายในพื้นที่โครงการ พร้อมทั้งสัญญาณจราจรต่างๆ ให้ชัดเจนตามความเหมาะสม	- โครงการจัดให้มีระบบจราจรที่ปลอดภัย โดยติดตั้งป้ายแสดงทิศทางเดินรถเข้า - ออก ภายในพื้นที่โครงการ พร้อมทั้งสัญญาณจราจรต่างๆ ให้ชัดเจนตามความเหมาะสม ดังรูปที่ 2-29	
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกให้กับรถเข้า - ออกโครงการ โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เข้า - เย็น	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกให้กับรถเข้า - ออกโครงการ โดยเฉพาะในช่วงชั่วโมงเร่งด่วน เข้า - เย็น	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
เร่งด่วน เข้า - เย็น ต้องมีการดูแลเป็นพิเศษ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและปัญหาจราจรติดขัด	ต้องมีการดูแลเป็นพิเศษ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและปัญหาจราจรติดขัด ดังรูปที่ 2-30	
- ห้ามจอดรถกีดขวางตลอดแนวบริเวณทางเข้า – ออกโครงการและทางเข้าออกสู่ถนนทางคู่ขนาดซูปเปอร์ไฮเวย์สายลำปาง – เชียงใหม่	- โครงการมีการตั้งกรวยจราจร เพื่อมิให้มีการจอดรถกีดขวางตลอดแนวบริเวณทางเข้า – ออกโครงการและทางเข้าออกสู่ถนนทางคู่ขนาดซูปเปอร์ไฮเวย์สายลำปาง – เชียงใหม่ ดังรูปที่ 2-31	
- จัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณถนนและลานจอดรถโครงการอย่างเพียงพอ	- โครงการจัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณถนนและลานจอดรถโครงการอย่างเพียงพอ ดังรูปที่ 2-32	
3.7 การใช้ประโยชน์ที่ดิน		
- อาคารโรงพยาบาล มีอัตราส่วนพื้นที่ใช้สอยรวมทุกชั้นของอาคารต่อพื้นที่แปลงที่ดินทั้งหมดที่ใช้เป็นที่ตั้งอาคาร เท่ากับ 2.52 : 1 ซึ่งสอดคล้องกับกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540)	- โครงการมีอัตราส่วนพื้นที่ใช้สอยรวมทุกชั้นของอาคารต่อพื้นที่แปลงที่ดินทั้งหมดที่ใช้เป็นที่ตั้งอาคาร เท่ากับ 2.52 : 1	
- มีที่ว่างปราศจากสิ่งปกคลุมถึงร้อยละ 72.84 ซึ่งสอดคล้องกับกฎกระทรวงฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540)	- โครงการมีที่ว่างปราศจากสิ่งปกคลุมถึงร้อยละ 72.84	
- พื้นที่โครงการตั้งอยู่ในเขตผังเมืองรวมเมืองเชียงใหม่ บริเวณหมายเลข 3.17 เป็นที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยหนาแน่นปานกลาง ประเภท ค (สีส้ม) ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการอยู่อาศัย การท่องเที่ยว สถาบันราชการ การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการเป็นส่วนใหญ่	- พื้นที่โครงการตั้งอยู่ในเขตผังเมืองรวมเมืองเชียงใหม่ บริเวณหมายเลข 3.17 เป็นที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยหนาแน่นปานกลาง ประเภท ค (สีส้ม)	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
3.8 ไฟฟ้า		
- ติดตั้งอุปกรณ์และการจ่ายไฟฟ้าให้เป็นไปตามมาตรฐานของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค และมาตรฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	- โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์และการจ่ายไฟฟ้าให้เป็นไปตามมาตรฐานของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค และมาตรฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ดังรูปที่ 2-33	
- ติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างให้เหมาะสมกับสภาพการใช้งานในแต่ละบริเวณอย่างเพียงพอ	- โครงการมีการติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างให้เหมาะสมกับสภาพการใช้งานในแต่ละบริเวณอย่างเพียงพอ ดังรูปที่ 2-34	
- แยกสวิตช์ไฟออกจากกัน ให้สามารถเปิดปิดได้เฉพาะจุด ไม่ใช่ปุ่มเดียวเปิดปิดทั้งชั้น ทำให้เกิดการสิ้นเปลืองพลังงานไฟฟ้า	- โครงการมีการแยกสวิตช์ไฟออกจากกัน ให้สามารถเปิดปิดได้เฉพาะจุด ไม่ใช่ปุ่มเดียวเปิดปิดทั้งชั้น ทำให้เกิดการสิ้นเปลืองพลังงานไฟฟ้า	
- ติดตั้งหลอดไฟ LED บริเวณพื้นที่ส่วนกลางและภายในห้องพักรักษาผู้ป่วยทุกห้องเนื่องจากหลอดไฟ LED จะช่วยประหยัดพลังงานไฟฟ้าและมีอายุการใช้งานนานกว่าหลอดไฟชนิดอื่น	- โครงการมีการติดตั้งหลอดไฟ LED บริเวณพื้นที่ส่วนกลางและภายในห้องพักรักษาผู้ป่วยทุกห้องเนื่องจากหลอดไฟ LED จะช่วยประหยัดพลังงานไฟฟ้าและมีอายุการใช้งานนานกว่าหลอดไฟชนิดอื่น ดังรูปที่ 2-34	
- เลือกใช้ผลิตภัณฑ์หรืออุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน	- โครงการมีการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์หรืออุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดประหยัดพลังงานเบอร์ 5 และอายุการใช้งานยาวนาน	
- ตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ของโครงการตามระยะเวลาที่เหมาะสมกับอุปกรณ์นั้น	- โครงการมีการตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ของโครงการตามระยะเวลาที่เหมาะสมกับอุปกรณ์นั้น ดังรูปที่ 2-35	
- จัดให้มีการติดตั้งระบบเพื่อความปลอดภัยของระบบไฟฟ้า เช่น มี Fuse เพื่อใช้ในการตัดกระแสไฟฟ้าจาก	- โครงการมีการติดตั้งระบบเพื่อความปลอดภัยของระบบไฟฟ้า เช่น มี Fuse เพื่อใช้ในการตัดกระแสไฟฟ้าจากกรณีโหลดเกิน และกรณีของ	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
กรณีไหลตกเกิน และกรณีของการลัดวงจร ส่วนภายในห้องเครื่องไฟฟ้าจะมีการปิดกั้นที่มั่นคงและมิดชิด และไม่อนุญาตให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในห้องเครื่องไฟฟ้าของโครงการ และมีที่ว่างพอเพียงเพื่อตรวจสอบ ซ่อมแซมหรือบำรุงรักษาในส่วนที่เป็นไฟฟ้าแรงต่ำ	การลัดวงจร ส่วนภายในห้องเครื่องไฟฟ้าจะมีการปิดกั้นที่มั่นคงและมิดชิด และไม่อนุญาตให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในห้องเครื่องไฟฟ้าของโครงการ และมีที่ว่างพอเพียงเพื่อตรวจสอบ ซ่อมแซมหรือบำรุงรักษาในส่วนที่เป็นไฟฟ้าแรงต่ำ	
- ติดตั้งฉนวนกันความร้อนโดยรอบห้องที่มีการปรับอากาศ เพื่อลดการสูญเสียพลังงานจากการถ่ายเทความร้อนเข้าภายในอาคาร	- โครงการมีการติดตั้งฉนวนกันความร้อนโดยรอบห้องที่มีการปรับอากาศ เพื่อลดการสูญเสียพลังงานจากการถ่ายเทความร้อนเข้าภายในอาคาร	
- คู่มือสัญลักษณ์ Energy Star ก่อนเลือกซื้ออุปกรณ์สำนักงาน เช่น คอมพิวเตอร์ เครื่องถ่ายเอกสาร ฯลฯ ซึ่งจะช่วยประหยัดพลังงาน ลดการใช้กำลังไฟฟ้า เพราะจะมีระบบประหยัดไฟฟ้าอัตโนมัติ	- โครงการมีการคู่มือสัญลักษณ์ Energy Star ก่อนเลือกซื้ออุปกรณ์สำนักงาน เช่น คอมพิวเตอร์ เครื่องถ่ายเอกสาร ฯลฯ ซึ่งจะช่วยประหยัดพลังงาน ลดการใช้กำลังไฟฟ้า เพราะจะมีระบบประหยัดไฟฟ้าอัตโนมัติ	
- ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ และรณรงค์ การประหยัดพลังงาน โดยจัดบอร์ดวิธีประหยัดพลังงาน และติดป้ายเตือนตามจุดติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าและจุดต่างๆ	- โครงการมีการประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ และรณรงค์ การประหยัดพลังงาน โดยติดป้ายเตือนตามจุดติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าและจุดต่างๆ และมีการประชาสัมพันธ์ทาง E-mail, Line application ดังรูปที่ 2-27	
- จัดทำคู่มือการอนุรักษ์พลังงานให้แก่บุคลากรและผู้ให้บริการและพนักงานภายในพื้นที่โครงการ เพื่อเป็นการรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ให้บริการ และพนักงานร่วมมือกันในการใช้พลังงานไฟฟ้าอย่างประหยัด	- โครงการมิได้มีการจัดทำคู่มือการอนุรักษ์พลังงานให้แก่บุคลากรและผู้ให้บริการ แต่มีการอบรมก่อนเข้าทำงาน และมีการประชาสัมพันธ์ และรณรงค์ การประหยัดพลังงาน โดยติดป้ายเตือนตามจุดติดตั้ง	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	อุปกรณ์ไฟฟ้าและจุดต่างๆ และมีการประชาสัมพันธ์ทาง E-mail, Line application ดังรูปที่ 2-27	
3.9 การป้องกันและระงับอัคคีภัย		
<ul style="list-style-type: none"> - ต้องให้ผู้รับเหมาก่อสร้าง/ผู้ติดตั้ง ดำเนินการทดสอบการใช้งานของอุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย เพื่อทดสอบประสิทธิภาพและความสามารถของระบบให้สามารถทำงานได้อย่างสมบูรณ์และเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดของระบบ/อุปกรณ์แต่ละประเภท และฝึกอบรมเพื่อให้พนักงานของโครงการมีความเชี่ยวชาญในการใช้และทดสอบระบบ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการดำเนินการทดสอบการใช้งานของอุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย จากผู้รับเหมาติดตั้งและฝึกอบรมการใช้งานให้กับทีมช่างอาคารให้มีความเชี่ยวชาญในการใช้งานและทดสอบระบบ 	
<ul style="list-style-type: none"> - ต้องจัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ระบบดับเพลิง จุบรวมพลกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ บ้านใดหนีไฟ ตามที่ระบุในแบบแปลนโครงการให้ครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ระบบดับเพลิง จุบรวมพลกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้ บ้านใดหนีไฟ ตามที่ระบุในแบบแปลนโครงการครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด 	
<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบความพร้อมและประสิทธิภาพการทำงานของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.) ซ่อมบำรุงและตรวจตราเครื่องมือดับเพลิงแบบมือถือ ให้มีสารเคมีที่ใช้ในการดับเพลิงตามปริมาณที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการตรวจสอบความพร้อมและประสิทธิภาพการทำงานของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย ตามที่กฎหมายกำหนด ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. ซ่อมบำรุงและตรวจตราเครื่องมือดับเพลิงแบบมือถือ ให้มีสารเคมีที่ใช้ในการดับเพลิงตามปริมาณที่กำหนด 2. ทดสอบประสิทธิภาพการทำงานของสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เดือนละ 1 ครั้ง 	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>2.) ทดสอบประสิทธิภาพการทำงานของสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ เดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>3.) ดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง และตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี เดือนละ 1 ครั้ง</p>	<p>3. ดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง และตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี เดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>ดังรูปที่ 2-36 , 2-37</p>	
<p>- ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที</p>	<p>- โครงการมีการติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที</p> <p>ดังรูปที่ 2-36</p>	
<p>- จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบดับเพลิงในโครงการ และจัดให้มีการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ บุคลากรและผู้ใช้บริการ อย่างสม่ำเสมอปีละ 2 ครั้ง</p>	<p>- โครงการมีการจัดอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบดับเพลิงในโครงการ และจัดให้มีการซ้อมอพยพย้ายคนเมื่อเกิดเพลิงไหม้แก่เจ้าหน้าที่ของโครงการ บุคลากรและผู้ใช้บริการ อย่างสม่ำเสมอปีละ 1 ครั้ง ดังรูปที่ 2-38</p>	
3.10 การระบายอากาศ		
<p>- ตรวจสอบระบบระบายอากาศบริเวณชั้นใต้ดินให้มีสภาพดีและใช้งานได้อยู่เสมอ</p>	<p>- โครงการมีการตรวจสอบระบบระบายอากาศบริเวณชั้นใต้ดินให้มีสภาพดีและใช้งานได้อยู่เสมอ</p>	
4.คุณค่าต่อคุณภาพชีวิต		
4.1 สภาพเศรษฐกิจ - สังคม		
<p>- โครงการต้องสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับประชาชนในชุมชนและหน่วยงานใกล้เคียง โดยมีส่วนร่วมในงานการกุศล การบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ หรือกิจกรรมพัฒนาพื้นที่ตามความเหมาะสม</p>	<p>- โครงการมีการจัดทำกิจกรรมพื้นน้ำเสีย คั้นน้ำใส การจัดทำอ้อมขยายเพื่อบำบัดน้ำเสียในชุมชนหนองป่าครั่ง เมืองหน้าอยู่ ประจำปี 2565 และโครงการแจกผ้าห่ม ให้ผู้ยากไร้ โดยมอบให้ ประชาชนในชุมชนหนองป่าครั่ง ดังรูปที่ 2-39</p>	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - พิจารณารับพนักงานในท้องถิ่นเข้าทำงาน เพื่อลดปัญหาการอพยพโยกย้ายของประชากรต่างถิ่น และเป็นการส่งเสริมชุมชนให้ได้รับประโยชน์จากโครงการมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการพิจารณารับพนักงานในท้องถิ่นเข้าทำงาน เพื่อลดปัญหาการอพยพโยกย้ายของประชากรต่างถิ่น และเป็นการส่งเสริมชุมชนให้ได้รับประโยชน์จากโครงการมากขึ้น 	
<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมด้านการจราจร มลพิษจากฝุ่นละออง น้ำเสีย ฯลฯ อย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการแต่งตั้งคณะทำงาน Green Hospital โดยกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบติดตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม 	
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีตู้ / กล่องรับเรื่องราวร้องเรียนเกี่ยวกับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ เพื่อเป็นช่องทางแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของประชาชนที่อยู่ในชุมชนเพื่อตรวจสอบสภาพปัญหาและนำไปแก้ไข 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีเบอร์โทรศัพท์ Call center 1719 ที่ใช้ประชาสัมพันธ์ในสื่อ Socail Medai เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ สามารถติดต่อ และแจ้งสภาพปัญหาต่าง ๆ ได้ตลอด 24 ชม. 	
<ul style="list-style-type: none"> - โครงการกำหนดมาตรการรองรับและชดเชย ในกรณีมีการร้องเรียนการพัฒนาโครงการ ในระยะเวลาดังตั้งช่วงก่อสร้างถึงเปิดดำเนินการ 1 ปีแรก โครงการจะดำเนินการดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.) จัดให้มีการส่งหนังสือไปยังกลุ่มที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบจากโครงการ ได้แก่ ประชาชน ที่มีบ้านพักอาศัยอยู่ติดพื้นที่โครงการ และผู้อยู่ใกล้เคียงในระยะไม่เกิน 300 เมตร 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบให้กับฝ่ายสนับสนุนทั่วไป โดยกำหนดเป็น ตัวชี้วัด ของการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ซึ่งข้อมูลที่ผ่านมา เป็นการร้องเรียน เรื่องผลกระทบจากเสียง จากการทำงาน ซึ่งมีทีมเข้าไปช่วยแก้ปัญหาภายใน 24 ชม. เพื่อลดข้อร้องเรียน หลังจากนั้นไม่มีการร้องเรียน ใดๆ เพิ่มเติมอีก 	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>2.) จัดทำแบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน ประสานงาน แก้ไขปัญหาที่ได้รับร้องเรียน พร้อมการแจ้งกลับ</p> <p>3.) จัดส่งผู้ชำนาญงานตรวจสอบแก้ไขปัญหาที่ได้รับ การร้องเรียนทันที</p> <p>4.) จัดตั้งคณะกรรมการในลักษณะไตรภาคีเพื่อหา ข้อตกลงเรื่องค่าชดเชยความเสียหาย ซึ่ง คณะกรรมการไตรภาคี ประกอบไปด้วย คณะกรรมการ 3 ฝ่าย ได้แก่ หน่วยงานราชการ ตัวแทนจากโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่และ ตัวแทนชุมชน</p>		
<p>- โครงการจะมีการพิจารณาส่วนลดค่ารักษาพยาบาล ของโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ให้แก่ ประชาชนที่มี บ้านพักอาศัยใกล้เคียงโรงพยาบาลตามความเหมาะสม</p>	<p>- โครงการมีนโยบายให้ประชาชนในชุมชนหนองป่าครั่ง เข้าถึงบริการ ทางการแพทย์ได้สะดวกขึ้น โดย จัดทำ MOU กับ โรงพยาบาล เทศบาลหนองป่าครั่ง สามารถส่งผู้ป่วย เข้ารับการถ่ายภาพเอกซเรย์ คอมพิวเตอร์, MRI, และเอกซเรย์ทั่วไป ได้ ตามอัตราค่าบริการ กรมบัญชีกลาง ไม่มีค่าใช้จ่ายส่วนเกินจากการให้บริการ</p>	
4.2 สาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
<p>- ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออก โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดการ พังกระจายของฝุ่นละออง</p>	<p>- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออก โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดการพังกระจาย ของฝุ่นละออง ดังรูปที่ 2-2</p>	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ติดตั้งป้ายและแจ้งเป็นกฎระเบียบแก่บุคลากร และผู้ให้บริการ ไม่ให้ติดเครื่องยานพาหนะ ขณะจอดรถแล้ว	- โครงการมิได้ติดตั้งป้ายเตือน ห้ามติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ แต่ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยดูแล ให้คำแนะนำ และเตือนไม่ให้ติดเครื่องยนต์ขณะจอดรถ	
- ติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออก โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดปัญหาเสียงดังจากการใช้ความเร็วในการเล่นของรถ	- โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออก โครงการ ให้มีความเร็วไม่เกิน 30 กม./ชม. เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง ดังรูปที่ 2-2	
- ดูแลรักษาดถนนและที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากถนนชำรุด ขรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ ต้องดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซม เนื่องจากสภาพถนนดังกล่าวก่อให้เกิดเสียงดังหรือเสียงกระแทกมากขึ้นเมื่อรถวิ่งผ่าน	- โครงการมีการดูแลรักษาดถนนและที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากถนนชำรุด ขรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ ต้องดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมทันที	
<u>มาตรการฯด้านการจัดการมูลฝอย</u> - จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น จำนวนทั้งสิ้น 5 ถัง แบ่งเป็น ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับขยะอันตราย ถังรองรับมูลฝอยรื้อทำลาย และถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล อย่างละ 1 ถัง และรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนาแยกสี สำหรับแยกประเภทขยะให้ชัดเจน โดยการเก็บรวบรวมมูลฝอยนั้น ต้องจัดให้มีแม่บ้านประจำอาคารรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้น มายังห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ	- โครงการจัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น จำนวนทั้งสิ้น 5 ถัง แบ่งเป็น ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับขยะอันตราย ถังรองรับมูลฝอยรื้อทำลาย และถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล อย่างละ 1 ถัง และรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนาแยกสี สำหรับแยกประเภทขยะให้ชัดเจน โดยการเก็บรวบรวมมูลฝอยนั้น ต้องจัดให้มีแม่บ้านประจำอาคารรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้น มายังห้องพักรวมมูลฝอยรวมของโครงการ ดังรูปที่ 2-14	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีห้องพักมูลฝอยรวม แบ่งเป็นห้องพักมูลฝอยทั่วไป ห้องพักขยะติดเชื้อ ห้องพักขยะอันตราย และห้องพักขยะรีไซเคิลแยกกันอย่างชัดเจน โดยเป็นห้องปิดมิดชิดเพื่อป้องกันกลิ่น น้ำฝน และสัตว์พาหะนำโรค โดยภายในห้องพักมูลฝอย มีท่อระบายน้ำซึ่งจะรวบรวมน้ำเสียจากมูลฝอยและการล้างห้องพักเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น จำนวนทั้งสิ้น 5 ถัง แบ่งเป็น ถังรองรับมูลฝอยทั่วไป ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อ ถังรองรับมูลฝอยอันตราย ถังรองรับมูลฝอยรีไซเคิล และถังรองรับมูลฝอยรอทำลาย อย่างละ 1 ถัง และรองถังด้วยถุงพลาสติกอย่างหนาแยกสีสำหรับแยกประเภทขยะให้ชัดเจน โดยมีแม่บ้านประจำอาคารรวบรวมมูลฝอยจากแต่ละชั้น มายังห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ ดังรูปที่ 2-14 	
<ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานให้รถเก็บขนมูลฝอยของเทศบาลหนองป่าครั่ง เข้ามาเก็บมูลฝอยอย่างสม่ำเสมอ ส่วนมูลฝอยอันตรายและขยะติดเชื้อให้ประสานงานกับบริษัทที่ได้รับอนุญาตจากเทศบาลนครเชียงใหม่ มาดำเนินการเก็บขนมูลฝอยอันตรายไปกำจัดต่อไป 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมิได้ให้รถเก็บขนมูลฝอยของเทศบาลหนองป่าครั่งมาเก็บมูลฝอยแต่มีการจ้างรถเก็บขนมูลฝอยทั่วไปของ หจก.ป่าซางเอ็นเตอร์ไพรส์ เข้ามาเก็บมูลฝอยอย่างสม่ำเสมอ ดังรูปที่ 2-16 - และมีการประสานงานบริษัทนิวโซคอานวย ซึ่งได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้ามาเก็บขนมูลฝอยอันตรายและขยะติดเชื้อไปกำจัด ดังรูปที่ 2-17 	
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีเจ้าหน้าที่เก็บกวาดตกส่วนที่เป็นไขมันที่ลอยอยู่บริเวณผิวหน้าถังดักไขมันใต้อ่างพลาสติกและรัศปาก ถูให้แน่นก่อนทิ้งลงถังรองรับมูลฝอยรวม ในส่วนตะกอนส่วนเกินจากส่วนเก็บตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียที่จะต้องมีการสูบลอกไปกำจัด ทางโครงการจะติดต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาเก็บขนไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการกำหนดให้มีการดักไขมัน และทำความสะอาดบ่อดักไขมันทุกวัน หลังจากเลิกงาน ตามเอกสารวิธีการทำงาน เรื่องการทำความสะอาดรางระบายน้ำ และบ่อดักไขมัน (W/I-07-DSB-036) ดังรูปที่ 2-18 	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน	- โครงการมีการทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน ดังรูปที่ 2-19	
- ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยและอาคารพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมที่จะใช้งานได้อยู่เสมอ	- โครงการตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยและอาคารพักมูลฝอยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมที่จะใช้งานอยู่เสมอ ดังรูปที่ 2-20	
- ติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากร และผู้ให้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอยเปียก มูลฝอยแห้ง มูลฝอยอันตราย มูลฝอยรีไซเคิล เป็นต้น - ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องมีความรู้และผ่านการฝึกอบรมป้องกันและระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- โครงการติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากร และผู้ให้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง เช่น มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตรายและมูลฝอยรีไซเคิล เป็นต้น ดังรูปที่ 2-21	
- ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก จมูก รองเท้ายาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	- โครงการกำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือ ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก จมูก รองเท้ายาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ดังรูปที่ 2-22	
- กำหนดเส้นทางเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอนระหว่างเคลื่อนย้ายไปห้องพักมูลฝอย ห้ามแฉะหรือหดยุคพักที่ใด	- โครงการมีการกำหนดเส้นทางเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอนและระหว่างการเคลื่อนย้ายไปห้องพักมูลฝอย ห้ามแฉะหรือหดยุคพักที่ใด ดังรูปที่ 2-23	
- ขยะเกี่ยวกับรังสี ให้บรรจุใส่ภาชนะกันรังสีตามที่ผู้ผลิตแนะนำ พร้อมติดป้าย “อันตรายปนเปื้อนสาร	- โครงการไม่มีหน่วยงานที่มีการทิ้งขยะที่ปนเปื้อนกับสารรังสี	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
กัมมันตรังสี " และแยกเก็บไว้ต่างหาก ประสานงานให้ผู้ผลิตมารับคืนเมื่อมีปริมาณมากพอ		
- จัดให้มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขยะติดเชื้ออย่างน้อย วันละ 1 ครั้ง และห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอย่างอื่น	- โครงการจัดให้มีการทำความสะอาดฆ่าเชื้อรถเข็นและอุปกรณ์ในการเก็บขยะติดเชื้ออย่างน้อย วันละ 1 ครั้งและห้ามนำรถเข็นขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอย่างอื่น ดังรูปที่ 2-25	
<u>มาตรการฯ ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย</u> - จัดให้มีพนักงานคอยดูแลความสะอาดห้องพักรักษาตัว ห้องต่างๆภายในอาคาร และความเป็นระเบียบเรียบร้อยบริเวณทางเดินภายในโครงการและบันไดแต่ละแห่งไม่ให้เปียกชื้น หรือมีการวางสิ่งของกีดขวางอันจะก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้	- โครงการจัดให้มีพนักงานคอยดูแลความสะอาดห้องพักรักษาตัว ห้องต่างๆภายในอาคาร และความเป็นระเบียบเรียบร้อยบริเวณทางเดินภายในโครงการและบันไดแต่ละแห่งไม่ให้เปียกชื้น หรือมีการวางสิ่งของกีดขวางอันจะก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้ ดังรูปที่ 2-40	
- จัดให้มีกันพื้นที่เปียกชื้น และรีบดำเนินการทำความสะอาดให้พื้นผิวแห้งสนิทโดยเร็ว ซึ่งเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จต้องจัดเก็บป้ายเตือนออกทันที	- โครงการกำหนดให้มี แนวทางปฏิบัติของการทำความสะอาดในจุดที่มีพื้นที่เปียก ทีมแม่บ้านจะต้องมีการตั้งป้ายเตือนทุกครั้ง แล้วทำความสะอาดให้เสร็จทันที หลังจากนั้น จึงจะนำป้ายออกจากจุดที่มีปัญหา ดังรูปที่ 2-40	
- จัดให้มีราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า 0.9 เมตร บริเวณระเบียงของอาคาร เพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการพลัดตกจากที่สูง	- โครงการจัดให้มีราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า 0.9 เมตร บริเวณระเบียงของอาคาร เพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการพลัดตกจากที่สูง ดังรูปที่ 2-41	
- จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่โครงการ ตลอด 24 ชม.	- โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่โครงการ ตลอด 24 ชม. ดังรูปที่ 2-42	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>มาตรการด้านสาธารณสุขและสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผนังล้อมรอบด้านข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในห้องฝึ่งเย็น เพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองไอน้ำที่ปลิวออกมา 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีผนังล้อมรอบด้านข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในห้องฝึ่งเย็น เพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองไอน้ำที่ปลิวออกมา ดังรูปที่ 2-43 	
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอฝึ่งเย็นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอฝึ่งเย็นที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการจัดให้มีผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอฝึ่งเย็นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ควบคุม และบำรุงรักษาหอฝึ่งเย็นที่กรมอนามัยและกรมควบคุมโรคติดต่อกำหนด 	
<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีหน้าที่บำรุงรักษาหอฝึ่งเย็น ต้องได้รับทราบถึงความเสี่ยงอันตรายของโรคลิเจเนียร์ และมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้องและเหมาะสมตามประเภทงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีหน้าที่บำรุงรักษาหอฝึ่งเย็น ที่ได้รับทราบถึงความเสี่ยงอันตรายของโรคลิเจเนียร์ และมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้องและเหมาะสมตามประเภทงาน 	
<ul style="list-style-type: none"> - มีการทำลายเชื้อ การทำความสะอาด และการกำจัดตะกอนในหอฝึ่งเย็นเป็นระยะๆ โดยดำเนินการทุก 6 เดือน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการทำลายเชื้อ การทำความสะอาด และการกำจัดตะกอนในหอฝึ่งเย็นเป็นระยะๆ โดยดำเนินการทุก 6 เดือน ดังรูปที่ 2-43 	
<ul style="list-style-type: none"> - รักษาอุณหภูมิของระบบน้ำหล่อเย็นให้เท่ากับหรือสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการรักษาอุณหภูมิของระบบน้ำหล่อเย็นให้เท่ากับหรือสูงกว่า 50 องศาเซลเซียส เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ 	
<ul style="list-style-type: none"> - ทำความสะอาดระบบปรับอากาศ และระบบระบายความร้อนไม่ให้มีน้ำขัง เปียกชื้น หรือมีตะไคร่เกาะอย่างน้อย 1 – 2 ครั้งต่อเดือน 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการทำความสะอาดระบบปรับอากาศ และระบบระบายความร้อนไม่ให้มีน้ำขัง เปียกชื้น หรือมีตะไคร่เกาะอย่างน้อย 1 – 2 ครั้งต่อเดือน 	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<p>- ควบคุมและบำบัดน้ำในหอผึ่งเย็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.) เติมสารป้องกันตะกอน และการสีกร่อนลงในระบบหล่อเย็น 2.) บำบัดคุณภาพน้ำ เพื่อควบคุมเชื้อลิโอจิเนลลา ต้องป้องกันและลดปริมาณตะกอน ตะกอนแบคทีเรีย และจุลินทรีย์อื่นๆ โดยการเติมสารชีวภาพ (Biocide) รวมถึงการใช้สารช่วยกระจายหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัว (Formulated Chemical) 3.) ระหว่างการทำทำความสะอาด และทำลายเชื้อต้องปิดพัดลมของหอผึ่งเย็นทุกครั้ง 4.) น้ำในหอผึ่งเย็นต้องมีความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้าง ไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัม/ลิตร ตลอดเวลา 5.) เก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลิโอจิเนลลา ทุก 3 เดือน 	<p>- โครงการมีการควบคุมและบำบัดน้ำในหอผึ่งเย็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เติมสารป้องกันตะกอน และการสีกร่อนลงในระบบหล่อเย็น 2. บำบัดคุณภาพน้ำ เพื่อควบคุมเชื้อลิโอจิเนลลา ต้องป้องกันและลดปริมาณตะกอน ตะกอนแบคทีเรีย และจุลินทรีย์อื่นๆ โดยการเติมสารชีวภาพ (Biocide) รวมถึงการใช้สารช่วยกระจายหรือสารเคมีที่ช่วยให้เกิดการรวมตัว (Formulated Chemical) 3. ระหว่างการทำทำความสะอาด และทำลายเชื้อต้องปิดพัดลมของหอผึ่งเย็นทุกครั้ง 4. น้ำในหอผึ่งเย็นต้องมีความเข้มข้นของคลอรีนอิสระตกค้าง ไม่น้อยกว่า 1.0 มิลลิกรัม/ลิตร ตลอดเวลา 5. เก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็นเพื่อตรวจหาเชื้อลิโอจิเนลลา ทุก 3 เดือน <p>ดังรูปที่ 2-43 , เอกสารแนบ 7</p>	
<p><u>มาตรการป้องกันความปลอดภัยจากการใช้แก๊สทางการแพทย์ (Medical Gas)</u></p> <p>- ตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบแก๊สทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอ</p>	<p>- โครงการมีการตรวจสอบระบบ Medical Gas ประจำวันโดยแผนกวิศวกรรมเครื่องมือแพทย์ และมีแบบบันทึกตามรายการดังนี้</p> <p>แบบบันทึกการตรวจเช็ค Medical Gas_AIR.</p> <p>แบบบันทึกการตรวจเช็ค Medical Gas_CO2.</p>	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	แบบบันทึกการตรวจเช็ค Medical Gas_Liquid Oxygen. แบบบันทึกการตรวจเช็ค Medical Gas_Nitrous. แบบบันทึกการตรวจเช็ค Medical Gas_Oxygen Bank. แบบบันทึกการตรวจเช็ค Medical Gas_Vacuum.	
- ทำคู่มือความปลอดภัยในการใช้ก๊าซแรงดันสูงเพื่อให้เจ้าหน้าที่และผู้ปฏิบัติงานยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด	- โครงการทำคู่มือความปลอดภัยในการใช้ก๊าซแรงดันสูงเพื่อให้เจ้าหน้าที่และผู้ปฏิบัติงานยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังรูปที่ 2-44	
- พื้นที่จัดเก็บก๊าซ โครงการต้องพิจารณาจัดเก็บให้เหมาะสมตามประเภทของก๊าซที่บรรจุ	- โครงการมีการจัดเก็บก๊าซทางการแพทย์ตามประเภทของก๊าซที่บรรจุอย่างเหมาะสม ดังรูปที่ 2-44	
- ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับก๊าซออกซิเจนเหลวต้องมีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	- โครงการกำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานที่ต้องใช้ออกซิเจนเหลว จะต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ดังนี้ Google,ถุงมือกันความเย็น,Mask, รองเท้าหุ้มส้น เพื่อป้องกันอันตรายในการเติมออกซิเจนเหลว โดยทางบริษัทแม่ปิงออกซิเจนดำเนินการเต็มให้แก่ทางโรงพยาบาล	
- มีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุรั่วไหล	- โครงการมีการกำหนดแผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุรั่วไหล โดย 1.การตรวจสอบระบบ Medical Gas ประจำวันของแผนกวิศวกรรมเครื่องมือแพทย์ 2.การซ้อมแผนและการทดสอบระบบ Medical Gas สำรองอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง	
การจัดการห้องเก็บศพ - จัดให้มีการปลูกต้นไม้ เพื่อบดบังทัศนียภาพบริเวณโดยรอบห้องเก็บศพ และมีประตูปิดมิดชิด	- โครงการมิได้ปลูกต้นไม้ เพื่อบดบังทัศนียภาพบริเวณโดยรอบเนื่องจากห้องเก็บศพอยู่ในอาคาร แต่ได้จัดให้มีประตูปิดมิดชิด โดยมี	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	การถือครองที่ดินตลอดเวลา กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ ให้เป็นหน้าที่ของ แผนกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ดังรูปที่ 2-45	
<ul style="list-style-type: none"> - ตัวเก็บศพของโครงการต้องมีการควบคุมอุณหภูมิเพื่อรักษาสภาพศพของผู้เสียชีวิต และก่อนที่จะนำศพไปไว้ในตู้เก็บศพ ทางโรงพยาบาลจะต้องดำเนินการรักษาสภาพศพ ในกรณีที่ศพเป็นโรคติดต่อร้ายแรงจะต้องห่อหุ้มศพด้วยพลาสติก 2 ชั้น และปิดผนึกด้วยแถบกาวยาว และจะต้องมีการทำความสะอาดเปลื้องศพ ซึ่งขั้นตอนในการดำเนินการต่างๆ ทางโรงพยาบาลจะต้องดำเนินการอย่างถูกต้องหลักการแพทย์ทุกประการเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากศพไปสู่บุคคลหรือสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการกำหนดให้มีคู่มือการ ดูแลผู้เสียชีวิต ซึ่งจัดทำเป็นเอกสารคู่มือการปฏิบัติงาน 1. W/P-01-TQCI-010 การจัดการเพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต 2. W/P-02.1-TRA-002 การรับและจำหน่ายผู้เสียชีวิต <p>โดยคู่มือ ทั้ง 2 ฉบับ จะกำหนดแนวทางการป้องกันการติดเชื้อจากศพทั้งหมดตามข้อกำหนดของกรมการแพทย์ ดังเอกสารแนบ 8</p>	
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการทำความสะอาดห้องเก็บศพ บริเวณพื้น ผืนงา เตียงรับศพ อ่างน้ำ อย่างถูกต้องหลักการแพทย์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากศพไปสู่สิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการทำความสะอาดห้องเก็บศพ ทั้งหมด น้ำที่ใช้ในการทำ ความสะอาด จะปล่อยลงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล 100 % แล้วผ่านการบำบัด ก่อนที่น้ำจะปล่อยลงสู่สิ่งแวดล้อม 	
<p><u>มาตรการในการนำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมารดน้ำต้นไม้</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดช่วงเวลาในการรดน้ำต้นไม้ โดยรดในช่วงเวลา 6.00 – 7.00 น. 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีการกำหนดการรดน้ำต้นไม้ โดยนำน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้ว มาใช้รดต้นไม้ ระหว่าง เวลา 13.00 - 16.00 น. โรงพยาบาลกำหนดจุดรดน้ำ ที่ไม่มีผลกระทบกับพื้นที่ใช้งานโดยรอบโรงพยาบาลฯ และไม่มีผลกระทบต่อ คน สัตว์ และสิ่งของ ดังรูปที่ 2-46 	

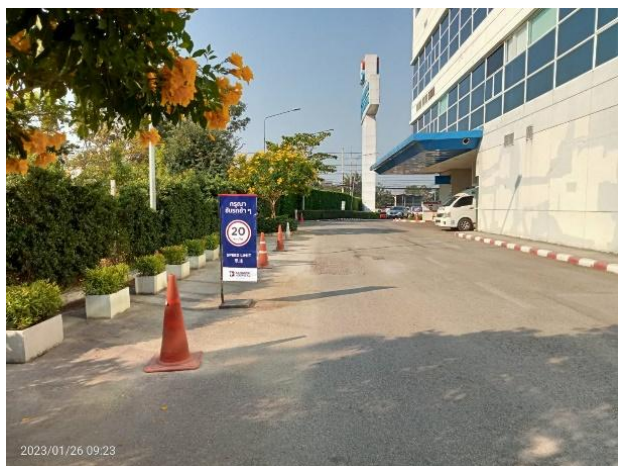
มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
- ต้องไม่มีการขุดน้ำเป็นละอองฟุ้งกระจาย ติดตั้งเป็นระบบน้ำซึมเพื่อป้องกันการสัมผัสของมนุษย์และสัตว์	- โครงการไม่มีระบบสปริงเกอร์ หรือ ระบบน้ำที่ทำให้เกิดละอองฟุ้งกระจาย ทั้งหมด ไม่มีผลกระทบกับคนและสัตว์ น้ำที่ผ่านการบำบัดแล้ว มาใช้รดต้นไม้	
- ควบคุมปริมาณน้ำในการรดน้ำต้นไม้ไม่ให้ไหลล้น ออกมานอกพื้นที่สีเขียว	- โครงการมีการควบคุมปริมาณน้ำในการรดน้ำต้นไม้ จะมีระบบควบคุมการใช้งาน ไม่ล้นออกมาพื้นที่สีเขียว	
- ติดตั้งป้ายแสดงการรดน้ำด้วยน้ำทิ้ง	- โครงการมีการติดตั้งป้ายแสดงการรดน้ำด้วยน้ำทิ้ง ดังรูปที่ 2-46	
<u>มาตรการป้องกันตนเองจากแสง UV</u> - ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่จ้องมองหรือสัมผัสแสงโดยตรง	- โครงการมีการกำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่จ้องมองหรือสัมผัสแสงโดยตรง	
- ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่แว่นหรือหน้ากากป้องกันแสง และสวมใส่ชุดที่ป้องกันแสง UV	- โครงการกำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่แว่นหรือหน้ากากป้องกันแสง และสวมใส่ชุดที่ป้องกันแสง UV	
- ต้องมีการตรวจสอบพลังงานแสงที่ปล่อยจากหลอดเป็นระยะ	- โครงการมีการตรวจสอบพลังงานแสงที่ปล่อยจากหลอดเป็นระยะ	
4.3 สุนทรียภาพ		
- จัดให้มีพื้นที่สีเขียวทั้งหมด 2,073.30 ตร.ม. โดยเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นบริเวณพื้นดินชั้นล่างเท่ากับ 1,644.90 ตร.ม. พื้นที่สีเขียวชั้น 4 เท่ากับ 138.60 ตร.ม. และพื้นที่สีเขียวชั้น 6 เท่ากับ 298.80 ตร.ม. ซึ่งการปลูกต้นไม้ของโครงการต้องไม่ขัดทับกับระบบสาธารณูปโภคต่างๆ ภายในโครงการ	- โครงการจัดให้มีพื้นที่สีเขียวทั้งหมด 2,073.30 ตร.ม. โดยเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้นบริเวณพื้นดินชั้นล่างเท่ากับ 1,644.90 ตร.ม. พื้นที่สีเขียวชั้น 4 เท่ากับ 138.60 ตร.ม. และพื้นที่สีเขียวชั้น 6 เท่ากับ 298.80 ตร.ม. ซึ่งการปลูกต้นไม้ของโครงการต้องไม่ขัดทับกับระบบสาธารณูปโภคต่างๆ ภายในโครงการ ดังรูปที่ 2-47	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำโครงการทำหน้าที่ดูแลพื้นที่สีเขียวทั้งหมด และตัดแต่ง รดน้ำ บำรุงรักษาสนามหญ้า และต้นไม้ให้อยู่ในสภาพสวยงามอยู่เสมอเป็นระเบียบอยู่เสมอ โดยใช้น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดแล้วมารดน้ำต้นไม้ นอกจากนี้ หากมีต้นไม้ได้รับความเสียหายจนไม่สามารถเจริญเติบโตได้ต้องดำเนินการปลูกใหม่ทดแทนโดยเร็วที่สุด 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีสัญญาจ้าง บริษัทภายนอกเข้ามาให้บริการ ดูแลสวน โดยให้มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลสวนทั้งหมด 100 % เป็นสัญญาจ้าง ปีต่อปี และมีการติดตามตัวชี้วัด พร้อมกับการรายงานผลการทำงานเป็นประจำวันและทุกเดือน พร้อมกับประเมินผลการทำงาน เพื่อต่อสัญญาประจำปี 	
<ul style="list-style-type: none"> - โครงการต้องดูแลตัดแต่งกิ่งต้นไม้อย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ยื่นเข้าไปในพื้นที่ผู้อื่น และต้องดูแลตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการมีสัญญาจ้าง บริษัทภายนอกเข้ามาให้บริการ ดูแลสวน โดยให้มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลสวนทั้งหมด 100 % เป็นสัญญาจ้าง ปีต่อปี และมีการติดตามตัวชี้วัด พร้อมกับการรายงานผลการทำงานเป็นประจำวันและทุกเดือน พร้อมกับประเมินผลการทำงาน เพื่อต่อสัญญาประจำปี 	
<ul style="list-style-type: none"> - ติดป้ายประกาศ และนรณรงค์ให้บุคลากรและผู้ให้บริการภายในโครงการได้รับรู้และเข้าใจถึงความสำคัญและประโยชน์ของพื้นที่สีเขียว เช่น ช่วยเสริมสร้างภูมิทัศน์ด้านความสวยงามร่มรื่น ลดปัญหาโลกร้อน ลดมลภาวะและสร้างอากาศบริสุทธิ์ ฯลฯ เพื่อให้เกิดความตระหนัก ใส่ใจและมีส่วนร่วมในการช่วยดูแลพื้นที่สีเขียวให้อยู่ในสภาพดีสวยงามตลอดไป 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการกำหนดให้มี การรณรงค์ให้กับบุคลากร รับรู้และร่วมกันในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมโดยใช้ช่องทางการประชาสัมพันธ์ทาง E-mai, Line application 	

มาตรการป้องกัน และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
การบดบังแสงแดดและทิศทางลม - จัดให้มีระยะห่างระหว่างอาคารกับแนวเขตที่ดินโครงการมากที่สุดถึง 6 เมตร เพื่อยังคงมีช่องว่างให้แสงหักเหไปได้	- โครงการจัดให้มีระยะห่างระหว่างอาคารกับแนวเขตที่ดินโครงการมากที่สุดถึง 6 เมตร เพื่อยังคงมีช่องว่างให้แสงหักเหไปได้	
- จัดให้มีถนนที่มีผิวจราจรรอบโครงการกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ที่ปราศจากสิ่งปกคลุมโดยรอบอาคาร ซึ่งเป็นไปตามกฎกระทรวง ฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540)	- โครงการจัดให้มีถนนที่มีผิวจราจรรอบโครงการกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ที่ปราศจากสิ่งปกคลุมโดยรอบอาคาร ซึ่งเป็นไปตามกฎกระทรวง ฉบับที่ 50 (พ.ศ.2540) ดังรูปที่ 2-48	
- ออกแบบจัดวางตัวอาคารไม่เต็มทั้งพื้นที่ โดยมีพื้นที่เปิดโล่ง ซึ่งจะช่วยลดผลกระทบด้านการบดบังทิศทางลม	- โครงการออกแบบจัดวางตัวอาคารไม่เต็มทั้งพื้นที่ โดยมีพื้นที่เปิดโล่ง ซึ่งจะช่วยลดผลกระทบด้านการบดบังทิศทางลม ดังรูปที่ 2-48	



รูปที่ 2-1 พื้นที่สีเขียวภายในโครงการ



รูปที่ 2-2 การติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วภายในโครงการ



รูปที่ 2-3 การปลูกต้นไม้สีเขียวโดยรอบอาคารตามแนวเขตที่ดิน



รูปที่ 2-4 การดูแลรักษาถนนที่จอดรถภายในโครงการ



รูปที่ 2-5 การติดตั้งป้ายจำกัดการใช้เสี่ยง



รูปที่ 2-6 ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ



รูปที่ 2-7 การตรวจสอบบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 2-8 การฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย



รูปที่ 2-9 การจัดให้มีเจ้าหน้าที่แม่บ้านรอบอาคารทำความสะอาดพื้นที่โดยรอบ



รูปที่ 2-10 การจัดให้มีคนสวนคอยดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินอย่างสม่ำเสมอ



รูปที่ 2-11 การตรวจสอบท่อน้ำใช้ของโครงการ



รูปที่ 2-12 การติดตั้งระบบรอกน้ำก่อนเข้าสู่ถังเก็บน้ำใช้และล้างถังสำรองน้ำปีละ 1 ครั้ง



รูปที่ 2-13 การสูบน้ำจากบ่อน้ำบาดาล



รูปที่ 2-14 จัดให้มีถังรองรับมูลฝอยประจำแต่ละชั้น



รูปที่ 2-15 ห้องพักรวมมูลฝอยรวม โดยแบ่งประเภทการเก็บมูลฝอยชัดเจน



รูปที่ 2-16 รถเก็บขนมูลฝอยของ หจก.ป่าซางเอ็นเตอร์ไพรซ์ เข้ามาเก็บมูลฝอยทั่วไป



รูปที่ 2-17 บริษัทที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้ามาเก็บขนมูลฝอยอันตรายและขยะติดเชื้อไปกำจัด



รูปที่ 2-18 การเก็บกวาดตกส่วนที่เป็นไขมันที่ลอยอยู่ในบริเวณผิวหน้าถังดักไขมันและนำไปกำจัด



รูปที่ 2-19 ทำความสะอาดห้องพัสดุโดยรวมของโครงการสัปดาห์ละ 1 ครั้ง



รูปที่ 2-20 ตรวจสอบภาชนะรองรับมูลฝอยและอาคารพัสดุโดยรวมให้อยู่ในสภาพดีและพร้อมที่จะใช้งานอยู่เสมอ



รูปที่ 2-21 ติดป้ายรณรงค์ให้บุคลากร และผู้ให้บริการ คัดแยกมูลฝอยก่อนทิ้ง

	
<p>รูปที่ 2-22 ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับขยะติดเชื้อ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน</p>	
	
<p>รูปที่ 2-23 กำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อที่แน่นอน และระหว่างการเคลื่อนย้ายไปห้องพักมูลฝอย ห้ามแฉะหรือหยุดพักที่ใด</p>	
	
<p>รูปที่ 2-24 ปลูกต้นมอกคำหลวงและทองอุไร ซึ่งเป็นไม้ที่มีกลิ่นหอม เพื่อบดบังสายตาและป้องกันผลกระทบด้านกลิ่นของขยะ บริเวณห้องพักขยะของโครงการ</p>	

	
<p>รูปที่ 2-25 การทำความสะอาดฆ่าเชื้อรต. เซ็นต์และอุปกรณ์ในการเก็บขยะติดเชื้ออย่างน้อย วันละ 1 ครั้งและห้ามนำรต. เซ็นต์ขยะติดเชื้อไปใช้ในกิจกรรมอย่างอื่น</p>	
	
<p>รูปที่ 2-26 ติดตั้งหลอดไฟ LED บริเวณพื้นที่ส่วนกลางและภายในห้องผู้ป่วยทุกห้อง</p>	
	
<p>รูปที่ 2-27 ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ และรณรงค์ การประหยัดพลังงานโดยจัดบอร์ดวิธีประหยัดพลังงาน</p>	



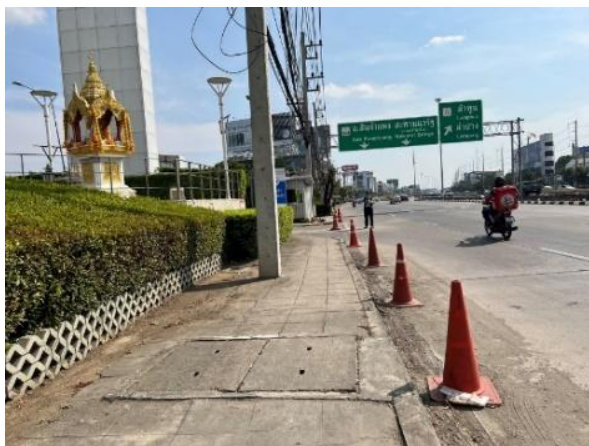
รูปที่ 2-28 จัดให้มีที่จอดรถยนต์เพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด



รูปที่ 2-29 จัดให้มีระบบจราจรที่ปลอดภัย โดยติดตั้งป้ายแสดงทิศทางเดินรถเข้า - ออก ภายในพื้นที่โครงการ พร้อมทั้งสัญญาณจราจรต่างๆ ให้ชัดเจนตามความเหมาะสม



รูปที่ 2-30 จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอำนวยความสะดวกให้กับรถเข้า - ออกโครงการ



รูปที่ 2-31 ห้ามจอดรถกีดขวางตลอดแนวบริเวณทางเข้า – ออกโครงการและทางเข้าออกสู่ถนนทางคู่ขนาดซูเปอร์ไฮเวย์สาย
ลำปาง - เชียงใหม่



รูปที่ 2-32 จัดให้มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างบริเวณถนนและลานจอดรถโครงการอย่างเพียงพอ



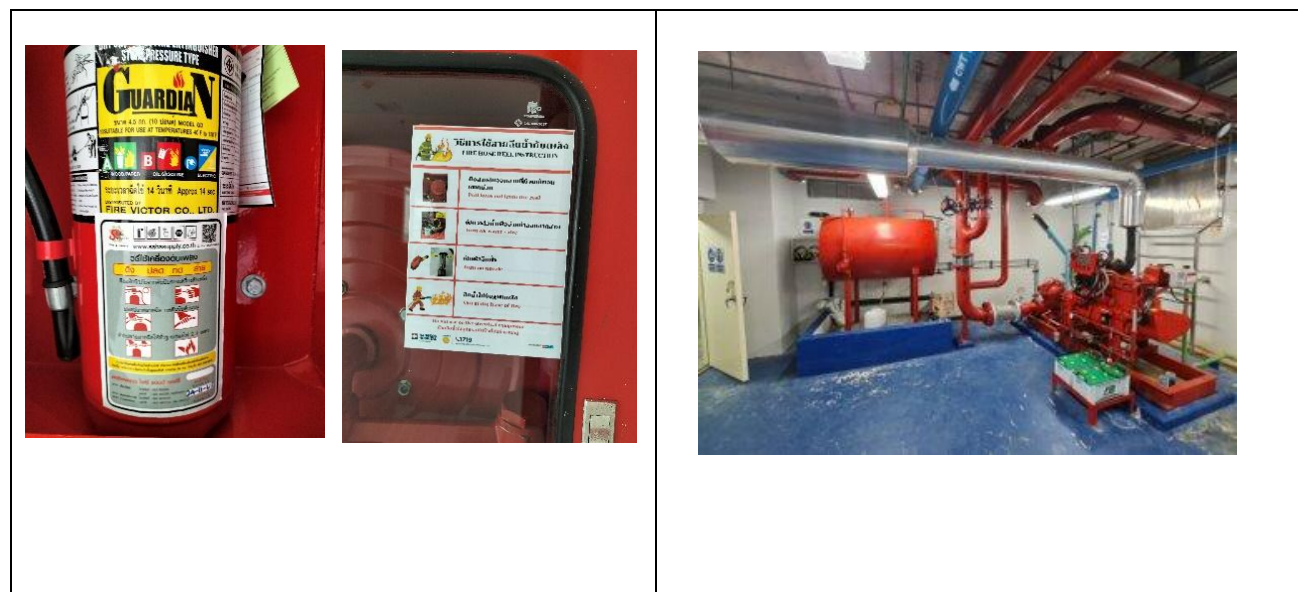
รูปที่ 2-33 โครงการมีการติดตั้งอุปกรณ์และการจ่ายไฟฟ้าให้เป็นไปตามมาตรฐานของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค



รูปที่ 2-34 การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างให้เหมาะสมกับสภาพการใช้งาน



รูปที่ 2-35 การตรวจสอบบำรุงรักษาอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ของโครงการตามระยะเวลาที่เหมาะสม



รูปที่ 2-36 ติดป้ายแนะนำการใช้อุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยไว้บริเวณที่อุปกรณ์ติดตั้งอยู่เพื่อให้สามารถใช้งานได้ทันที



รูปที่ 2-37 การดำเนินการทดสอบการใช้งานของอุปกรณ์ส่งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย



รูปที่ 2-38 จัดให้มีการอบรมวิธีการใช้อุปกรณ์ของระบบดับเพลิง และการซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี



รูปที่ 2-40 จัดให้มีพนักงานคอยดูแลความสะอาดห้องพักรักษาตัว ห้องต่างๆภายในอาคาร และความเป็นระเบียบเรียบร้อยบริเวณทางเดินภายในโครงการและบันไดแต่ละแห่งไม่ให้เปียกชื้น หรือมีการวางสิ่งของกีดขวางอันจะก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้



รูปที่ 2-41 จัดให้มีราวกันตก สูงไม่น้อยกว่า 0.9 เมตร บริเวณระเบียงของอาคาร เพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการพลัดตกจากที่สูง



รูปที่ 2-42 จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในพื้นที่โครงการตลอด 24 ชม.



รูปที่ 2-43 ผนังล้อมรอบด้านข้างเหนืออ่างรองรับน้ำในห้องฝังเย็น เพื่อลดการฟุ้งกระจายของละอองไอน้ำที่ปลิวออกมา



รูปที่ 2-44 ทำคู่มือความปลอดภัยในการใช้ก๊าซแรงดันสูงเพื่อให้เจ้าหน้าที่และผู้ปฏิบัติงานยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด



รูปที่ 2-44 พื้นที่จัดเก็บก๊าซ โครงการต้องพิจารณาจัดเก็บให้เหมาะสมตามประเภทของก๊าซที่บรรจุ



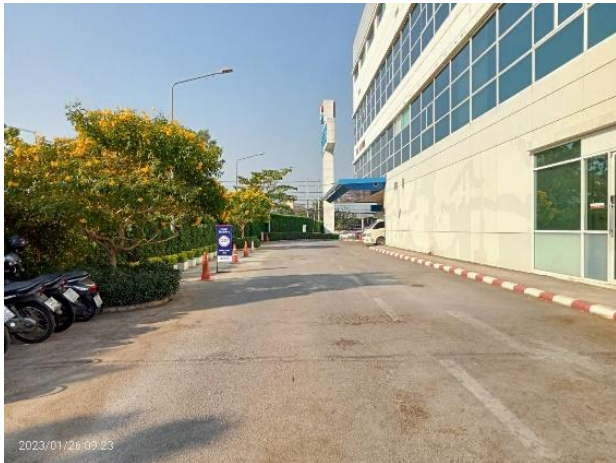
รูปที่ 2-45 ห้องเก็บศพ โดยมีประตูปิดมิดชิด และมีการล็อกประตูตลอดเวลา



รูปที่ 2-46 น้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วมาใช้รดต้นไม้



รูปที่ 2-47 จัดให้มีพื้นที่สีเขียวทั้งหมด 2,073.30 ตร.ม. โดยเป็นพื้นที่ปลูกไม้ยืนต้น



รูปที่ 2-48 จัดให้มีถนนที่มีผิวจราจรรอบโครงการกว้างไม่น้อยกว่า 6 เมตร ที่ปราศจากสิ่งปกคลุมโดยรอบอาคาร

ผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ ระยะดำเนินการระหว่างเดือน
กรกฎาคม - ธันวาคม 2565 ตามที่ได้กำหนดไว้ในรายงานวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบประกอบด้วย

- 24.) มาตรการติดตามตรวจสอบการใช้น้ำ
- 25.) มาตรการติดตามตรวจสอบการบำบัดน้ำเสีย
- 26.) มาตรการติดตามตรวจสอบการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม
- 27.) มาตรการติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอย
- 28.) มาตรการติดตามตรวจสอบสุขภาพ
- 29.) มาตรการติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย
- 30.) มาตรการติดตามตรวจสอบสภาพเศรษฐกิจ – สังคม

รายละเอียดมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ดังแสดงในตาราง 3-1 มีรายละเอียดผลการ
ติดตามตรวจสอบในแต่ละด้าน ดังนี้

ตารางที่ 3-1

สรุปผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระยะดำเนินการ โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)

ทรัพยากรสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆที่สำคัญ	ดัชนีที่ตรวจสอบ	จุดเก็บตัวอย่าง / วิธีการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
1.การใช้น้ำ	ตรวจสอบการรั่วซึมหรือการชำรุดเสียหาย ของระบบท่อประปา	ตรวจสอบแนวจ่ายท่อประปาของโครงการ ให้อยู่ในสภาพดี เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการ รั่วไหลของน้ำ	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดช่วงดำเนินการโครงการ	โครงการจัดให้มีการตรวจสอบแนว จ่ายท่อประปาให้อยู่ในสภาพดีอยู่ เสมอ หากพบมีการรั่วซึม เจ้าหน้าที่จะดำเนินการแก้ไข ซ่อมแซมทันที
2.การบำบัดน้ำเสีย	คุณภาพน้ำของโครงการ 7. pH 8. BOD 9. Suspended Solids (SS) 10. Nitrogen ในรูป TKN 11. Fat , Oil and Grease 12. Fecal Coliform Bacteria	เก็บตัวอย่างน้ำ เพื่อตรวจวัดคุณภาพน้ำ เสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย และหลัง ผ่านการบำบัดแล้ว 8. จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำ เสียก่อนเข้าระบบบำบัด 9. จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำทิ้งหลัง ผ่านระบบบำบัดน้ำเสีย	เดือนละ 1 ครั้ง ตลอดช่วงดำเนินการโครงการ	เก็บตัวอย่างน้ำ เพื่อตรวจวัด คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบ บำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านการ บำบัด ดัชนีการตรวจวัดได้แก่ <ul style="list-style-type: none">● pH อยู่ในช่วง 7.0 – 7.6● BOD อยู่ในช่วง 2 – 10● SS อยู่ในช่วง 5 – 37.50● TKN อยู่ในช่วง 10 - 60● Fat , Oil and Grease อยู่ในช่วง 2 - 5● Fecal Coliform Bacteria < 1.8 รายละเอียดดังเอกสารแนบ 9

ทรัพยากรสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆที่สำคัญ	ดัชนีที่ตรวจสอบ	จุดเก็บตัวอย่าง / วิธีการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
	<p>การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบถึงตกตะกอน หาก ใกล้เต็มให้ติดต่อรถสูบล้าง เข้าดำเนินการสูบล้างออก - สถิติและข้อมูลการทำงานของ ระบบบำบัดน้ำเสีย 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบบำบัดน้ำเสียของอาคาร - เก็บสถิติและข้อมูลการทำงานของ ระบบบำบัดน้ำเสียตาม กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและ ข้อมูล การจัดทำบันทึก รายละเอียดและรายงานสรุปผล การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555 	<p>เดือนละ 1 ครั้ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดเก็บสถิติและบันทึกข้อมูลการใช้ ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย - จัดเก็บสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผล การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ในแต่ละวันตามแบบ ท.ส.1 และ จัดเก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิด มลพิษนั้นเป็นเวลา 2 ปี - จัดทำรายงานสรุปผลการทำงาน ของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละ เดือน ตามแบบ ท.ส.2 เสนอต่อเจ้า พนักงานท้องถิ่นหน่วยงานอนุญาต ก่อนวันที่ 15 ของเดือนถัดไป 	<ul style="list-style-type: none"> - โครงการประสานรถสูบล้าง สิ่งปฏิกูลของ บริษัท เชียงใหม่กำจัดปฏิกูล เข้ามาสูบล้างของ ระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อ บำรุงรักษาระบบให้ สามารถทำงานได้อย่าง มีประสิทธิภาพอย่าง สม่ำเสมอ - โครงการมีการบันทึก ข้อมูลการใช้ไฟฟ้าของ ระบบบำบัดน้ำเสียเป็น ประจำวัน - โครงการมีการเก็บสถิติ และข้อมูลการทำงานของ ระบบบำบัดน้ำเสีย ในแต่ละวันตามแบบ ท.ส.1 และจัดเก็บไว้ ณ

ทรัพยากรสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆที่สำคัญ	ดัชนีที่ตรวจสอบ	จุดเก็บตัวอย่าง / วิธีการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
				<p>สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็นเวลา 2 ปี</p> <p>- โครงการจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือน ตามแบบ ท.ส.2 เสนอต่อเจ้าพนักงานเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง โดยยื่นผ่านระบบออนไลน์</p> <p>ดังเอกสารแนบ 5</p>
3.การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม	ไม่มีการรั่วซึมของเส้นท่อระบายน้ำ	ตรวจสอบสภาพการรั่วซึมของเส้นท่อระบายน้ำ	ทุกเดือนตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	โครงการจัดให้มีการตรวจสอบการรั่วซึมของเส้นท่อระบายน้ำอยู่เสมอ หากพบมีการรั่วซึมเจ้าหน้าที่จะดำเนินการแก้ไขซ่อมแซมทันที
4.การจัดการขยะมูลฝอย	ปริมาณขยะตกค้าง	ตรวจสอบปริมาณขยะไม่ให้ล้นออกมานอกถังขยะบริเวณจุดตั้งถังขยะ และห้องพักมูลฝอยรวบรวมในพื้นที่โครงการ	ทุกวันตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบขยะเป็นประจำทุกวัน เพื่อไม่ให้ปริมาณขยะล้นออกมานอกห้องพักมูลฝอย

ทรัพยากรสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆที่สำคัญ	ดัชนีที่ตรวจสอบ	จุดเก็บตัวอย่าง / วิธีการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
	ความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวม	ทำความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของ โครงการ เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน	ทุกวันตลอดระยะเวลาการดำเนินการ	โครงการมีการทำความสะอาด ห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อ ป้องกันกลิ่นรบกวน
5.สุขภาพ	น้ำจากหอผึ่งเย็น	ตรวจสอบเชื้อลิจิโอเนลลาจากหอผึ่งเย็น	ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลาดำเนินการ	โครงการมีการเก็บตัวอย่างน้ำจาก หอผึ่งเย็น เพื่อตรวจวิเคราะห์หา เชื้อลิจิโอเนลลา จำนวน 1 จุด ทุกๆ 3 เดือน ซึ่งผลการวิเคราะห์ ไม่พบเชื้อลิจิโอเนลลา ดังเอกสาร แนบ 7
6.การป้องกันอัคคีภัย	ความสมบูรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัย และระบบสัญญาณเตือนภัยที่ติดตั้ง ภายในโครงการ	ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบ สัญญาณเตือนภัยที่ติดตั้งในโครงการ ตาม คู่มือการใช้งานเพื่อให้อุปกรณ์อยู่ในสภาพดี และพร้อมใช้งาน	6 เดือน/ครั้ง หรือตามที่ระบุไว้ในคู่มือการใช้ งานตลอดระยะเวลาดำเนินการ	โครงการมีการตรวจสอบความ พร้อมและประสิทธิภาพการ ทำงานของระบบป้องกันและระงับ อัคคีภัยเป็นประจำทุกเดือน
7.สภาพเศรษฐกิจ - สังคม	ความคิดเห็นของครัวเรือนประชากรเพื่อ ติดตามตรวจสอบความเดือดร้อนจาก ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอันเกิดจากการ ดำเนินการโครงการและข้อเสนอแนะอื่นๆ ที่มีต่อโครงการ	ใช้แบบสอบถามเพื่อทำการสำรวจความ คิดเห็นของครัวเรือนประชากรในชุมชน สถานประกอบการ ผู้นำชุมชน และพื้นที่ อ่อนไหวด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งอยู่ในรัศมี 300 เมตร โดยรอบพื้นที่โครงการ เพื่อสอบถาม	ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการ โครงการ	โครงการมีการสำรวจ แบบสอบถามความคิดเห็น ประชากรพื้นที่ ซึ่งอยู่ในรัศมี 300 เมตร โดยมีผลการสำรวจและ ข้อคิดเห็น ดังเอกสารแนบ 10

ทรัพยากรสิ่งแวดล้อม และคุณค่าต่างๆที่สำคัญ	ดัชนีที่ตรวจสอบ	จุดเก็บตัวอย่าง / วิธีการ	ความถี่ของการตรวจสอบ	ผลการติดตามตรวจสอบ
		ความคิดเห็นต่างๆ ที่มีต่อโครงการ เช่น ผลกระทบสิ่งแวดล้อมอันเกิดจากการดำเนิน โครงการ และข้อเสนอแนะอื่นๆ ที่มีต่อ โครงการ ฯลฯ โดยให้ดำเนินการสุ่มสำรวจ เพื่อสอบถามความคิดเห็นของครัวเรือน ประชากรในชุมชน สถานประกอบการ ผู้นำ ชุมชนและพื้นที่อ่อนไหว ซึ่งอยู่ในรัศมี 300 เมตร โดยรอบพื้นที่โครงการ จำนวนทั้งหมด 100 ตัวอย่าง		

3.1 การใช้น้ำ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ที่ติดตามตรวจสอบ : แนวจ่ายท่อประปาของโครงการ
- ดัชนีที่ตรวจสอบ : ตรวจสอบการรั่วซึมหรือการชำรุดเสียหายของระบบท่อประปา
- ความถี่ของการตรวจวัด : ตรวจสอบแนวท่อประปา เดือนละ 1 ครั้ง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแนวท่อประปา เครื่องสูบน้ำ และวาล์วต่างๆ ของระบบน้ำใช้ให้อยู่ในสภาพดี อยู่เสมอ หากพบมีการรั่วซึมเจ้าหน้าที่จะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขทันที จากการตรวจสอบพบว่าระบบท่อประปาอยู่ในสภาพดี ไม่มีการรั่วซึม



3.2 การบำบัดน้ำเสีย

3.2.1 คุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย

a. มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำเสียก่อนเข้าระบบบำบัด
- ดัชนีตรวจสอบ : pH , BOD , Suspended Solids (SS) , Nitrogen ในรูป TKN
Fat , Oil and Grease , Fecal coliform Bacteria
- ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง

b. ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการจัดให้มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งก่อนการบำบัด เดือนละ 1 ครั้ง โดยดัชนีการตรวจวัด ได้แก่ BOD, pH, Grease&Oil

3.2.2 คุณภาพน้ำเสียหลังผ่านการบำบัด

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : จุดเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำเสียหลังผ่านการบำบัด
- ดัชนีตรวจสอบ : pH , BOD , Suspended Solids (SS) , Nitrogen ในรูป TKN
Fat , Oil and Grease , Fecal coliform Bacteria
- ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการจัดให้มีการติดตามตรวจสอบคุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด เดือนละ 1 ครั้ง โดยดัชนีการตรวจวัด ได้แก่ BOD, pH, Grease&Oil, Settleable solid, SS, Sulfide, COD, TKN, TDS, Total coliform bacteria., Fecal coliform bacteria ซึ่งในเดือนกรกฎาคม ทางโรงพยาบาลไม่ได้มีการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งเนื่องจากมีความล่าช้าในการตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย ดังแสดงในตาราง 3-2

ตารางที่ 3-1
สรุปผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด

ดัชนี	หน่วย	ผลการวิเคราะห์						ค่ามาตรฐาน
		ก.ค.67	ส.ค.67	ก.ย.67	ต.ค.67	พ.ย.67	ธ.ค.67	
BOD	mg/L	<2		64.6	<2	<2	6.07	≤ 20
pH		7.21		7.13	7.34	7.55	7.74	5.0 - 9.0
Grease & Oil	mg/L	2.75		<2	4	2.75	<2	≤ 20
Settleable solid	mg/L	<0.1		<0.1	<0.1	<0.1	<0.1	≤ 0.5
SS	mg/L	34		39	34	19.2	33.6	≤ 30
Sulfide	mg/L	0.48		0.71	0.54	0.99	0.72	≤ 1.00
COD	mg/L	95.2		122	77.2	42.6	67.8	≤ 120
TKN	mg/L	32.2		32.5	18.1	9.73	11.9	≤ 35
Total coliform bac.	MPN/100ml	<1.8		2	<1.8	<1.8	230	≤ 5000
Fecal coliform bac.	MPN/100ml	<1.8		2	<1.8	<1.8	45	≤ 1000

หมายเหตุ : มาตรฐานน้ำทิ้งจากอาคารประเภท ก. ตามประกาศ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนด

มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้ง จากอาคารบางประเภทและบางขนาด

3.2.3 การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
- ดัชนีตรวจสอบ : ตรวจสอบถึงเก็บตะกอน หากใกล้เต็มให้ติดต่อรถสูบล้าง
เข้าดำเนินการสูบล้างตะกอนออก
- ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบถึงเก็บตะกอนเป็นประจำทุกเดือน และมีการประสานงานรถสูบล้างตะกอนจาก เชียงใหม่
กำจัดปฏิภูลเข้ามาสูบล้างตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อบำรุงรักษาส่วนตกตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียให้
สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพอย่างสม่ำเสมอ



3.2.4 การตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ
- ดัชนีตรวจสอบ : สถิติและข้อมูลการทำงาน of ระบบบำบัดน้ำเสีย
- ความถี่ของการตรวจวัด :
 - จัดเก็บสถิติและบันทึกข้อมูลการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน ตามแบบ ทส.1 และจัดเก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็นเวลา 2 ปี
 - จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือน ตามแบบ ทส.2 เสนอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น หน่วยงานอนุญาต ก่อนวันที่ 15 ของเดือนถัดไป

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการจัดทำบันทึกรายละเอียดการเก็บสถิติข้อมูลการทำงาน of ระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวันตามแบบ ท.ส.1 เก็บไว้ที่โครงการ ซึ่งผลการตรวจสอบพบว่าระบบบำบัดน้ำเสียสามารถทำงานได้ตามปกติ รวมทั้งมีการจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือน ตามแบบ ท.ส.2 จัดส่งให้เทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง รายละเอียดแบบ ท.ส.1 และ ท.ส.2 ของเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2565 ดังเอกสารแนบ 5

3.3 การระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ตรวจสอบสภาพการรั่วซึมของเส้นท่อระบายน้ำ
- ดัชนีตรวจสอบ : ไม่มีการรั่วซึมของเส้นท่อระบายน้ำ
- ความถี่ของการตรวจวัด : เดือนละ 1 ครั้ง

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแนวท่อประปา วาล์วต่างๆ ของระบบน้ำใช้ให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากพบมีการรั่วซึม ช่างอาคารจะดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขทันที จากการตรวจสอบพบว่าระบบเส้นท่อประปาอยู่ในสภาพดี ไม่มีการรั่วซึม



3.4 การจัดการขยะมูลฝอย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : - ตรวจสอบปริมาณขยะไม่ให้ล้นออกมานอกถังขยะบริเวณจุดตั้งถังขยะ และห้องพักขยะมูลฝอยรวมภายในพื้นที่โครงการ
- ดัชนีตรวจสอบ : - ปริมาณขยะตกค้าง
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ เพื่อป้องกันกลิ่นรบกวน
- ความถี่ของการตรวจวัด : - ทุกวันตลอดระยะเวลาดำเนินการโครงการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คอยตรวจสอบปริมาณขยะไม่ให้ล้นออกมานอกถังขยะบริเวณจุด ตั้งถังขยะ และห้องพักขยะมูลฝอยรวมภายในพื้นที่โครงการความสะอาดห้องพักมูลฝอยรวมของโครงการ เพื่อป้องกันขยะตกค้าง กลิ่นรบกวน เป็นประจำทุกวัน





3.5 สุขภาพ

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ตรวจสอบเชื้อลีสีไอเนลลาจากหอผึ่งเย็น
- ดัชนีตรวจสอบ : น้ำจากหอผึ่งเย็น
- ความถี่ของการตรวจวัด : ทุก 3 เดือนตลอดระยะเวลาดำเนินการโครงการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการจัดให้มีการบันทึกข้อมูล และการตรวจสอบดูแลหอผึ่งเย็น และเก็บตัวอย่างน้ำจากหอผึ่งเย็น เพื่อตรวจวิเคราะห์หาเชื้อลีสีไอเนลลา จำนวน 1 จุด ทุกๆ 3 เดือน ผลการวิเคราะห์ไม่พบเชื้อลีสีไอเนลลาในหอผึ่งเย็น ดังเอกสารแนบ 7



3.6 การป้องกันอัคคีภัย

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบสัญญาณเตือนภัยที่ติดตั้งในโครงการ
- ดัชนีตรวจสอบ : ความสมบูรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบสัญญาณเตือนภัยที่ติดตั้งภายในโครงการ
- ความถี่ของการตรวจวัด : 6 เดือน/ครั้ง หรือตามที่ระบุไว้ในคู่มือการใช้งาน

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการตรวจสอบตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบสัญญาณเตือนภัยที่ติดตั้งในโครงการ และตรวจสอบความสมบูรณ์ของระบบป้องกันอัคคีภัยและระบบสัญญาณของโครงการเป็นประจำตามแผนการบำรุงรักษาของแผนกวิศวกรรมอาคาร



3.7 สภาพเศรษฐกิจ - สังคม

1) มาตรการติดตามตรวจสอบ

- สถานที่ติดตามตรวจสอบ : ใช้แบบสอบถามเพื่อทำการสำรวจความคิดเห็นของครัวเรือนประชากรในชุมชน สถานประกอบการ ผู้นำชุมชน และพื้นที่อ่อนไหวด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งอยู่ในรัศมี 300 เมตร โดยรอบพื้นที่โครงการ
- ดัชนีตรวจสอบ : ความคิดเห็นของครัวเรือนประชากรเพื่อติดตามตรวจสอบความเดือดร้อนจากผลกระทบสิ่งแวดล้อม อันเกิดจากการดำเนินการโครงการและข้อเสนอแนะอื่นๆ ที่มีต่อโครงการ
- ความถี่ของการตรวจวัด : ปีละ 1 ครั้ง ตลอดระยะเวลาดำเนินการโครงการ

2) ผลการปฏิบัติตามมาตรการ

โครงการมีการสำรวจแบบสอบถามความคิดเห็นประชากรพื้นที่ ซึ่งอยู่ในรัศมี 300 เมตร โดยมีผลการสำรวจและข้อคิดเห็น โดยส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบใดๆจากการก่อสร้างโครงการ และโครงการสามารถช่วยสร้างงานสร้างอาชีพให้คนในชุมชน มีกิจกรรมร่วมกับชุมชนเป็นอย่างดี **ดังเอกสารแนบ 10**

สรุปรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

จากการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ) โครงการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ ของ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด ในระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนธันวาคม 2565 พบว่าส่วนใหญ่โครงการได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ พิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

4.1 มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

31.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพภูมิประเทศ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

32.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านคุณภาพอากาศ

โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออก โครงการ , มีการจัดเจ้าหน้าที่คอยดูแลให้คำแนะนำและเตือนไม่ให้ติดเครื่องยนต์ทิ้งไว้ อีกทั้งยังมีการปลูกต้นไม้สีเขียวตามแนวเขตที่ดิน

33.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านเสียง

โครงการมีการติดตั้งป้ายจำกัดความเร็วของรถที่ผ่านเข้า - ออก โครงการเพื่อลดการกระจายของฝุ่น มีการจำกัดการใช้เสียงในพื้นที่โครงการ และมีการดูแลรักษาสถานและที่จอดรถภายในโครงการให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ หากถนนชำรุด ขรุขระหรือเป็นหลุมบ่อ ทางโครงการดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมโดยทันที

34.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านความสั่นสะเทือน

โครงการเป็นอาคารโรงพยาบาลมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อรักษาอาการเจ็บป่วยต่างๆ จึงไม่มีการประกอบกิจกรรมหรือดำเนินการใดๆ ที่จะก่อให้เกิดความสั่นสะเทือน

35.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอุทกวิทยาและคุณภาพน้ำผิวดิน

โครงการจัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ และมีการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ก่อนปล่อยน้ำสู่สาธารณะ

36.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอุทกวิทยาและคุณภาพน้ำใต้ดิน

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่แม่บ้านรอบอาคาร คอยทำความสะอาดพื้นที่โดยรอบเพื่อมิให้มีการเทกองมูลฝอยไว้บนพื้น หรือกลางแจ้ง จนถูกชะล้างลงสู่ใต้ดิน

37.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรดิน

โครงการจัดให้มีเจ้าหน้าที่คนสวนคอยดูแลต้นไม้และพืชคลุมดินอย่างสม่ำเสมอ

38.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านธรณีวิทยาและการเกิดแผ่นดินไหว

โครงการได้ออกแบบโครงสร้างเพื่อต้านทานการสั่นสะเทือนเนื่องจากแผ่นดินไหวแล้ว ดังนั้นความเสี่ยงจากแผ่นดินไหวจึงไม่มีผลกระทบต่อโครงสร้าง

39.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพบนบก

โครงการไม่ก่อให้เกิดผลกระทบใดๆ ต่อทรัพยากรชีวภาพบนบก เนื่องจากเป็นการดำเนินการภายในพื้นที่โครงการ

40.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านทรัพยากรชีวภาพในน้ำ

โครงการไม่ได้มีการปล่อยน้ำเสียลงสู่แหล่งน้ำผิวดินโดยตรง จึงไม่ส่งผลกระทบต่อทรัพยากรชีวภาพในแหล่งน้ำผิวดิน

41.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้น้ำ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

42.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการและบำบัดน้ำเสีย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

43.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายน้ำและป้องกันน้ำท่วม

โครงการยังไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) จึงยังไม่ได้ดำเนินการก่อสร้างบ่อหน่วงน้ำฝน

44.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

45.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านไฟฟ้าและพลังงาน

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

46.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการจราจรและการคมนาคมขนส่ง

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

47.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการใช้ประโยชน์ที่ดิน

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

48.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการไฟฟ้า

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

49.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

50.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านการระบายอากาศ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

51.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสภาพเศรษฐกิจ – สังคม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

52.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสาธารณสุข อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

53.) มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านสุนทรียภาพ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

54.) มาตรการติดตามตรวจสอบการใช้น้ำ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

55.) มาตรการติดตามตรวจสอบการบำบัดน้ำเสีย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

56.) มาตรการติดตามตรวจสอบการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

57.) มาตรการติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

58.) มาตรการติดตามตรวจสอบสุขภาพ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

59.) มาตรการติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

60.) มาตรการติดตามตรวจสอบสภาพเศรษฐกิจ – สังคม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

4.2 มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1.) มาตรการติดตามตรวจสอบการใช้น้ำ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

2.) มาตรการติดตามตรวจสอบการบำบัดน้ำเสีย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

3.) มาตรการติดตามตรวจสอบการระบายน้ำและการป้องกันน้ำท่วม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

4.) มาตรการติดตามตรวจสอบการจัดการขยะมูลฝอย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

5.) มาตรการติดตามตรวจสอบสุขภาพ

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

6.) มาตรการติดตามตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัย

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

7.) มาตรการติดตามตรวจสอบสภาพเศรษฐกิจ – สังคม

โครงการมีการปฏิบัติตามมาตรการตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนด

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1

สำเนาหนังสือนโยบาย



ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/ ๓ ๐ ๘

สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
(ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๑๓๑๕๙
ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) ของบริษัท
โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด
๒. แนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ
สิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการด้านอาคาร
การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งมติ
คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน
และบริการชุมชน ในการประชุมครั้งที่ ๗๒/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ มีมติไม่ให้ความเห็นชอบ
รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) ของบริษัท
โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ มีขนาด
พื้นที่โครงการ ๑๒-๒-๙๓.๗ ไร่ (๒๐,๓๗๔.๘ ตารางเมตร) เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล ซึ่งโครงการมีการ
เปลี่ยนแปลงและดัดแปลง อาคารขนาดความสูง ๑๑ ชั้น และชั้นใต้ดิน ๑ ชั้น ที่มีอยู่เดิม และก่อสร้างอาคาร
ขนาดความสูง ๖ ชั้น และชั้นใต้ดิน ๑ ชั้น จำนวน ๑ อาคาร เชื่อมต่อกับอาคารเดิม เพื่อเพิ่มพื้นที่รองรับผู้ป่วยไว้
ค้างคืนจาก ๕๙ เตียง เป็น ๒๘๔ เตียง โดยการดัดแปลงและเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์อาคารโครงการ
ส่วนเดิม คือ บริเวณชั้นใต้ดินมีการเปลี่ยนแปลงจาก ห้องเวชภัณฑ์ เป็น ห้องเก็บเวชระเบียน จากห้องเก็บยา
เป็น แผนก CSSD (ห้องเก็บหีบห่อ) และห้องเก็บของ เป็น ห้องอาหารเจ้าหน้าที่ บริเวณชั้น ๑ มีการเปลี่ยนแปลง
พื้นที่ร้านค้า เป็น ห้องเจาะเลือด และห้องอาหาร เป็น ห้องการเงินและจ่ายยา สำหรับบริเวณชั้น ๗ ถึงชั้น ๑๐

จาก...

จากหอพักพยาบาล เป็น ห้องพักผู้ป่วย รวมทั้งสิ้น ๑๐๘ ห้อง ทั้งนี้ โครงการได้ปรับขนาดพื้นที่โครงการ จากเดิม ๑๒-๒-๙๓.๗ ไร่ (๒๐,๓๗๔.๘ ตารางเมตร) เป็น ๙-๓-๘๖.๗ ไร่ (๑๕,๙๔๖.๘ ตารางเมตร) โดยให้โครงการแก้ไขเพิ่มเติมรายละเอียดในรายงานให้ครบถ้วนสมบูรณ์ และต่อมาบริษัท แอสตีคอน คอร์ปอเรชั่น จำกัด ผู้ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด ได้เสนอรายงานฯ ฉบับชี้แจงเพิ่มเติม ครั้งที่ ๒ ให้สำนักงานนโยบายฯ ดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณารายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และนำเสนอต่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน พิจารณาตามลำดับขั้นตอนการพิจารณา และในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๙ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด โดยให้บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานฯ อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ หากจังหวัดเชียงใหม่ได้อนุญาตโครงการแล้ว สำนักงานนโยบายฯ ขอความร่วมมือจังหวัดเชียงใหม่ส่งสำเนาใบอนุญาต พร้อมเงื่อนไขให้สำนักงานนโยบายฯ ทราบด้วย และเมื่อมีการเริ่มดำเนินโครงการแล้ว โครงการจะต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ในกรณีนี้ จึงขอให้จังหวัดเชียงใหม่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมายมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๓๕ กล่าวคือ เมื่อคณะกรรมการผู้ชำนาญการได้ให้ความเห็นชอบในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามมาตรา ๔๙ แล้ว ให้เจ้าหน้าที่ซึ่งมีอำนาจตามกฎหมายในการพิจารณาสั่งอนุญาตหรือต่ออายุใบอนุญาตนำมาตรการตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมไปกำหนดเป็นเงื่อนไขในการสั่งอนุญาตหรือต่ออายุใบอนุญาตโดยให้ถือว่าเป็นเงื่อนไขที่กำหนดตามกฎหมายในเรื่องนั้นด้วย อย่างไรก็ตาม ก่อนที่จะมีการอนุมัติหรืออนุญาต ขอให้จังหวัดเชียงใหม่พิจารณากฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับด้านสิ่งแวดล้อมที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของจังหวัดเชียงใหม่เพิ่มเติมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางปิยนันท์ โศภณคณาภรณ์)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๒๔

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖

สรุปมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
ที่โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย)
ของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

โครงการจะต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด ตั้งอยู่ที่ ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ มีขนาดของพื้นที่โครงการ 9-3-93.7 ไร่ (15,946.8 ไร่) เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล ซึ่งโครงการมีการเปลี่ยนแปลงและดัดแปลง อาคารขนาดความสูง 11 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ที่มีอยู่เดิม และก่อสร้างอาคารขนาดความสูง 6 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร เชื่อมต่อกับอาคารเดิม เพื่อเพิ่มพื้นที่รองรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจาก 59 เตียง เป็น 284 เตียง โดยการดัดแปลงและเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์อาคาร โครงการส่วนเดิม คือ บริเวณชั้นใต้ดินมีการเปลี่ยนแปลงจาก ห้องเวชภัณฑ์ เป็นห้องเก็บเวชระเบียน จากห้องเก็บยา เป็นแผนก CSSD (ห้องเก็บหีบห่อ) และห้องเก็บของ เป็นห้องอาหารเจ้าหน้าที่ บริเวณชั้น 1 มีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่ร้านค้า เป็นห้องเจาะเลือด และห้องอาหาร เป็นห้องการเงินและจ่ายยา สำหรับบริเวณชั้น 7 ถึงชั้น 10 จากหอพักพยาบาล เป็นห้องพักผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 108 ห้อง จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โดย บริษัท แอสติคอน คอร์ปอเรชั่น จำกัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. โครงการต้องยึดถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ (ส่วนขยาย) ของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด อย่างเคร่งครัด
2. โครงการต้องบันทึกผลการติดตามตรวจสอบการดำเนินการหรือการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และส่งผลการดำเนินการมายังหน่วยงานผู้อนุญาตและสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการเสนอ



มกราคม 2559 ลงชื่อ

(นางสาวนุชนรินทร์ กาหลง)
ผู้อำนวยการสิ่งแวดล้อม
บริษัท แอสติคอน คอร์ปอเรชั่น จำกัด

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

3. ในกรณีที่โครงการจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ หรือมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว โครงการจะต้องเสนอรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้โครงการแจ้งให้หน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการพิจารณาอนุมัติหรืออนุญาตดำเนินการดังนี้

1) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตเห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เกิดผลดีต่อสิ่งแวดล้อมมากกว่า หรือเทียบเท่ามาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตรับจดแจ้งให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้น ๆ ต่อไป พร้อมกับให้จัดทำสำเนาการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ข้างต้นที่รับจดแจ้งไว้ แจ้งให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อทราบ

2) หากหน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต เห็นว่าการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว อาจกระทบต่อสาระสำคัญในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบไว้แล้ว ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาต จัดส่งรายงานการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อเสนอให้คณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (คชก.) ชุดที่เกี่ยวข้องให้ความเห็นชอบประกอบก่อนดำเนินการเปลี่ยนแปลง และเมื่อโครงการได้รับอนุมัติหรืออนุญาตให้มีการเปลี่ยนแปลง ให้หน่วยงานผู้อนุมัติหรืออนุญาตแจ้งผลการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเพื่อทราบ

หากได้รับการร้องเรียนจากประชาชนว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากกิจกรรมการดำเนินโครงการ หรือโครงการก่อให้เกิดความเสียหายแก่สาธารณสมบัติ หรือชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน เจ้าของโครงการจะต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยไม่ชักช้า และแจ้งหน่วยงานอนุญาต สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางและมาตรการในการแก้ไขปัญหาต่อไป



มกราคม 2559 ลงชื่อ

(นางสาวสุนรินทร์ กาหลง)

ผู้อำนวยการสิ่งแวดล้อม

บริษัท แอสติคอน คอร์ปอเรชั่น จำกัด

เอกสารแนบ 2

ใบอนุญาตโรงพยาบาล

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๗๐๖.๐๔/๗๒



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง หนังสือรับรองการยื่นต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

เรียน ผู้รับอนุญาตโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่กรุงเทพมหานครเชียงใหม่

ตามที่ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด ผู้รับอนุญาตโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ กรุงเทพมหานคร ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๘ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๕๓ เตียง มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ซึ่งใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลหมดอายุวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พิจารณาแล้วขอแจ้งว่าตามมาตรา ๑๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ กำหนดว่า “การขอต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอแล้ว ให้ผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไปได้จนกว่าผู้อนุญาตจะสั่งไม่อนุญาตให้ต่ออายุ” ในการนี้ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่กรุงเทพมหานครเชียงใหม่ ได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลมายังกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะแล้ว ถือได้ว่าใบอนุญาตนั้นยังไม่สิ้นสุดลง แต่หากภายหลังไม่ได้รับการพิจารณาต่ออายุใบอนุญาตให้ถือว่าใบอนุญาตนั้นสิ้นสุดลง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ทั้งนี้ หนังสือรับรองฉบับนี้ขอรับรองว่าโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่กรุงเทพมหานครเชียงใหม่อยู่ระหว่างพิจารณาต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และมีสิทธิในการประกอบกิจการสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๑ จนกว่าจะได้รับการพิจารณาให้ต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลหรือไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๔๐๖

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-mrd@hss.mail.go.th

270613



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบแทน

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๐๕๖๔ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๒๐๑๐๐๔๙๖๓)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท

ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลักษณะสถานพยาบาล

โรงพยาบาลทั่วไป

จำนวนเตียง ๑๕๓ เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่กรุงเทพเชียงใหม่

ตั้งอยู่เลขที่

๘๘/๘

หมู่ที่

๖

ซอย/ตรอก

-

ถนน

-

ตำบล/แขวง

หนองป่าครั่ง

อำเภอ/เขต

เมืองเชียงใหม่

จังหวัด

เชียงใหม่

รหัสไปรษณีย์

๕๐๐๐๐

โทรศัพท์

๐ ๕๒๐๘ ๙๘๘๘

วัน/เวลาเปิดทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม บริการสวนหัวใจและหลอดเลือด บริการทันตกรรม
การผ่าตัดเปิดหัวใจ บริการการแพทย์ทางไกล

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒๕๖๖

และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่

๒

เดือน

กุมภาพันธ์

พ.ศ.

๒๕๖๔

ใบแทนใบอนุญาตให้ไว้ ณ วันที่

๒๐

เดือน

กุมภาพันธ์

พ.ศ.

๒๕๖๔



คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้บริบรดาล้างของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐

เอกสารแนบ 3

การประชาสัมพันธ์การลดการใช้พลังงาน

ภาวะโลกร้อน นับเป็นปัญหาใหญ่ระดับโลก ที่เราทุกคนต่างก็ได้รับผลกระทบกันถ้วนหน้า....

วันนี้เรามาร่วมมือกัน เป็นส่วนหนึ่งในการแก้ปัญหาโลกร้อนกันเถอะ !!!

การช่วยกันลดภาวะโลกร้อน ไม่เพียงแค่ปิดไฟดวงที่ไม่ใช้แล้วเท่านั้น ท่านทราบหรือไม่ว่าการปล่อย
ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์จาก "รถ" หรือยานยนต์ต่าง ๆ ก็เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้เกิดปัญหาโลกร้อนได้
เช่นกัน ฉะนั้นพวกเราในฐานะผู้ใช้รถมีก็มีส่วนช่วยลดโลกร้อนได้อย่างหลากหลายวิธีอีกทั้งยังสามารถ
ประหยัดน้ำมันได้อีกด้วย มีอะไรบ้างมาดูกันเลย....

9 วิธีประหยัดน้ำมัน เริ่มต้นที่ตัวเรา



ขับรถตามกฏหมายกำหนด
ความเร็วไม่เกิน 90 กม./ชม.



ตรวจเช็คสภาพรถเป็นประจำ

ควรตรวจเช็คสภาพเครื่องยนต์ปีละ 1 ครั้ง



เติมลมยางไม่ขาดไม่เกิน

เช็กลมยางอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ครั้ง



ทำความสะอาดไส้กรองอากาศ

ดูแลไส้กรองอากาศทุกๆ 2-4 สัปดาห์



ไม่ขับเก็ดยับเครื่อง

ดับเครื่องยนต์ทุกครั้งเมื่อต้องจอด



ไม่ขนของที่ไม่จำเป็น

ของอันไหนไม่ใช้งานให้เอาออก



บำรุงรักษาเครื่องยนต์

ช่วยประหยัดน้ำมันประมาณร้อยละ 3-9



ทางเดียวไปด้วยกัน

ค่าใช้จ่ายด้านการเดินทางและบำรุงรักษารถยนต์ลดลง



จอดรถไว้บ้าน

เมื่อต้องการใช้ขนส่งสาธารณะ

เอกสารแนบ 4

ประชาสัมพันธ์การลดการใช้น้ำ

Safety News Vol.4/2022

เรียน ผู้บริหาร แพทย์ หัวหน้าแผนกและเจ้าหน้าที่ทุกท่าน
ขอประชาสัมพันธ์เรื่อง **" เปลี่ยนวิธีการใช้น้ำให้ประหยัด ลดการใช้น้ำ "**

1. **เช็คท่อน้ำและก๊อกน้ำอย่างสม่ำเสมอ** >> หากปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ซ่อมแซมในแต่ละวันอาจสูญเสีย
น้ำไปโดยเปล่าประโยชน์
2. **ปิดน้ำระหว่างแปรงฟัน** >> หลาย ๆ คนมักจะปล่อยเปิดน้ำขณะแปรงฟัน เพราะคิดว่าคงจะไม่สิ้นเปลือง
อะไรมากมาย โดยที่ไม่รู้เลยว่าการทำเช่นนี้ก็ทำให้เสียน้ำไปโดยเปล่าประโยชน์เช่นกัน
3. **ปิดน้ำระหว่างถูสบู่ล้างมือ** >> ควรปิดน้ำให้สนิทเสียก่อน แล้วค่อยเปิดน้ำอีกครั้งหลังจากถูสบู่เสร็จ



**KNOW THE VALUE OF EVERY DROP
SAVE WATER FOR A BETTER TOMORROW.**

YOU MAKE IT !!



หากพบอุปกรณ์ประปาชำรุด หรือพบการรั่วไหลของน้ำ
โปรดแจ้งแผนกวิศวกรรมบริการ



เอกสารแนบ 5

แบบ ทส. 1. ตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนด
หลักเกณฑ์ วิธีการ และแบบการเก็บสถิติ
และข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียดและ
รายงานสรุปผลการทำงานของระบบ
บำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2557

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
88/8 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000

วันที่ 2 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ส่งแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน สิงหาคม 2567
เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน สิงหาคม 2567 1 ฉบับ

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และแบบการจกเก็บสถิติข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และ รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ซึ่งออกตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 4 พ.ศ. 2555 ที่กำหนดให้ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา 69 และมาตรา 170 ต้องเก็บสถิติ และข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดดังกล่าวตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็นระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น รวมถึงต้องจัดทำ รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงาน ท้องถิ่นภายในวันที่สิบห้าของเดือนถัดไปด้วยนั้น

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานดังกล่าวขึ้น และขอส่งแบบรายงานสรุปผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน สิงหาคม 2567 โดยพร้อมมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

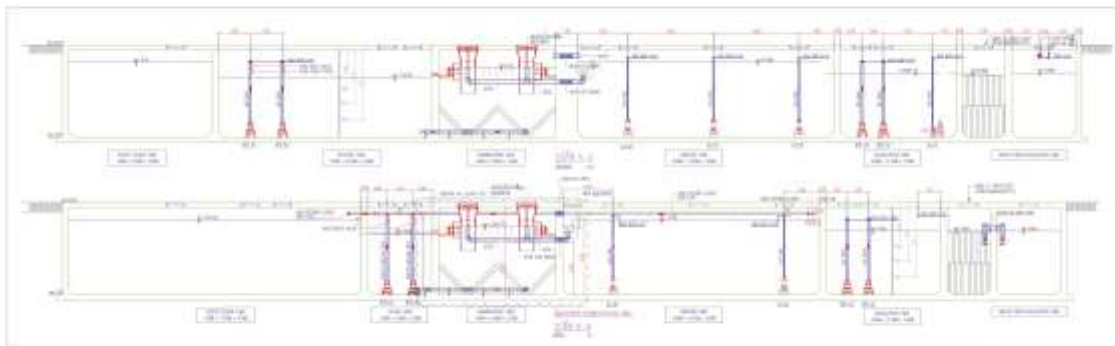
นายจ้าง/กรรมการผู้จัดการบริษัทฯ/หรือผู้ที่รับมอบอำนาจลงแทน

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย - ถนน เชียงใหม่-ลำปางแขวง/ตำบล
หนองป่าครั่ง เขตอำเภอก เมือง จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร
052-089749 มี นพ.สิทธิราช โหลษิตรานนท์ เป็นเจ้าของหรือ
ผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดอายุ 31 ธันวาคม 2566

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบบำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/08/2024	142.96	289.5	231.60	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
02/08/2024	135.00	209.425	167.54	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
03/08/2024	135.96	201.194	160.96	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
04/08/2024	138.72	219.493	175.59	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
05/08/2024	137.16	211.419	169.14	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
06/08/2024	132.28	213.379	170.70	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
07/08/2024	139.20	381.599	305.28	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
08/08/2024	135.80	234.993	187.99	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
09/08/2024	139.56	169.741	135.79	ระบาย	65 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
10/08/2024	126.28	240.459	192.37	ระบาย	85 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
11/08/2024	135.12	221.395	177.12	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
12/08/2024	137.40	220.3	176.24	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
13/08/2024	133.04	200.21	160.17	ระบาย	30 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
14/08/2024	140.20	257.151	205.72	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
15/08/2024	130.56	254.425	203.54	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำ เสีย(ลบ. ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
16/08/2024	137.88	268.359	214.69	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเศษฐ์
17/08/2024	130.44	215.57	172.46	ระบาย	150 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
18/08/2024	137.96	217.337	173.87	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
19/08/2024	135.68	212.664	170.13	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
20/08/2024	128.48	203.995	163.20	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
21/08/2024	144.32	235.792	188.63	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
22/08/2024	136.40	185.293	148.23	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเศษฐ์
23/08/2024	139.32	208.739	166.99	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
24/08/2024	123.56	203.782	163.03	ระบาย	10 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
25/08/2024	131.50	202.197	161.76	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
26/08/2024	134.54	235.761	188.61	ระบาย	30 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคเดช
27/08/2024	139.44	200.612	160.49	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
28/08/2024	141.64	218.826	175.06	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคเดช
29/08/2024	175.92	194.104	155.28	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคเดช
30/08/2024	162.40	209.086	167.27	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
31/08/2024	167.72	201.21	160.97	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(..... นพ.สีหราช โลหิตวานนท์.....)

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(..... -.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... -..... หหมดอายุ..... -.....

ออกให้โดย..... -.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หหมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย -
ถนน เชียงใหม่-ลำปาง ขวง/ตำบล หนองป่าครั่ง เขต/อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร 052-089749 มี
นพ.สีหราช โลหิตทรานนท์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท
สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้
โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดยุ อายุ 31 ธันวาคม 2566

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นพ.สีหราช โลหิตทรานนท์)

- ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(-)

ใบอนุญาตเลขที่ - หมดยุ อายุ -

ออกให้โดย -

- ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(-)

ใบอนุญาตเลขที่ - หมดยุ อายุ -

ออกให้โดย -

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย AS

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 300 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) _____

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบน้ำตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) _____

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด _____
ภายนอกเข้ามากำจัด _____

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 4,306
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,938
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,550
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 1,410 ลิตร
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละออง ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
-
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
88/8 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000

วันที่ 2 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ส่งแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำปี เดือน กันยายน 2567
เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำปี เดือน กันยายน 2567 1 ฉบับ

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และแบบการเก็บสถิติข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ซึ่งออกตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 4 พ.ค. 2555 ที่กำหนดให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา 69 และมาตรา 170 ต้องเก็บสถิติ และข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดดังกล่าวตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็นระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น รวมถึงต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่สิบห้าของเดือนถัดไปด้วยนั้น

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานดังกล่าวขึ้น และขอส่งแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำปี เดือน กันยายน 2567 โดยพร้อมมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

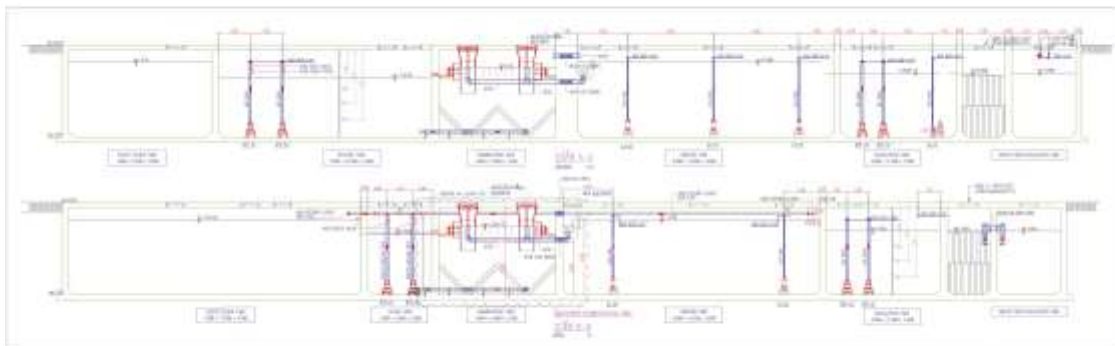
นายจ้าง/กรรมการผู้จัดการบริษัท/หรือผู้ที่รับมอบอำนาจลงแทน

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย - ถนน เชียงใหม่-ลำปางแขวง/ตำบล
หนองป่าครั่ง เขตอำเภอก เมือง จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร
052-089749 มี นพ.สิทธิราช โหลษิตรานนท์ เป็นเจ้าของหรือ
ผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดอายุ 31 ธันวาคม 2566

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบบำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/09/2024	177.68	208.066	166.45	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
02/09/2024	180.32	288.455	230.76	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
03/09/2024	154.64	299.642	239.71	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
04/09/2024	132.32	240.276	192.22	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
05/09/2024	134.52	215.597	172.48	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
06/09/2024	144.44	219.903	175.92	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
07/09/2024	151.72	218.908	175.13	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
08/09/2024	135.48	211.941	169.55	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
09/09/2024	144.36	215.776	172.62	ระบาย	65 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
10/09/2024	147.88	201.136	160.91	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
11/09/2024	158.96	220.398	176.32	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
12/09/2024	122.08	143.15	114.52	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
13/09/2024	134.32	247.097	197.68	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรฉกร
14/09/2024	138.36	197.608	158.09	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
15/09/2024	134.52	362.978	290.38	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำ เสีย(ลบ. ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
16/09/2024	141.04	195.141	156.11	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
17/09/2024	143.32	568.584	454.87	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
18/09/2024	139.48	246.142	196.91	ระบาย	30 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
19/09/2024	233.44	290.284	232.23	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
20/09/2024	274.84	279.502	223.60	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
21/09/2024	270.24	242.567	194.05	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
22/09/2024	280.52	282.708	226.17	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
23/09/2024	233.28	275.449	220.36	ระบาย	89 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
24/09/2024	141.64	282.515	226.01	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
25/09/2024	174.32	316.17	252.94	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
26/09/2024	108.24	191.505	153.20	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
27/09/2024	139.44	224.26	179.41	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
28/09/2024	129.96	222.877	178.30	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
29/09/2024	154.88	236.932	189.55	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
30/09/2024	139.32	208.325	166.66	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(..... นพ.สีหราช โลหิตวานนท์.....)

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... -..... หหมดอายุ..... -.....

ออกให้โดย..... -.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หหมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย -
ถนน เชียงใหม่-ลำปาง ขวง/ตำบล หนองป่าครั่ง เขต/อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร 052-089749 มี
นพ.สีหราช โลหิตทรานนท์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท
สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้
โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดยาอายุ 31 ธันวาคม 2566

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน กันยายน พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นพ.สีหราช โลหิตทรานนท์)

- ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(-)

ใบอนุญาตเลขที่ - หมดยาอายุ -

ออกให้โดย -

- ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(-)

ใบอนุญาตเลขที่ - หมดยาอายุ -

ออกให้โดย -

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย AS

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 300 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) _____

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) _____

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด _____
ภายนอกเข้ามากำจัด _____

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 4,895
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 7,553
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 6,043
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 1,904 ลิตร
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละออง ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
-
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
88/8 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000

วันที่ 6 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ส่งแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน ตุลาคม 2567
เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน ตุลาคม 2567 1 ฉบับ

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และแบบการเก็บสถิติข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ซึ่งออกตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 4 พ.ค. 2555 ที่กำหนดให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา 69 และมาตรา 170 ต้องเก็บสถิติ และข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดดังกล่าวตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็นระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น รวมถึงต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่สิบห้าของเดือนถัดไปด้วยนั้น

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานดังกล่าวขึ้น และขอส่งแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน ตุลาคม 2567 โดยพร้อมมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

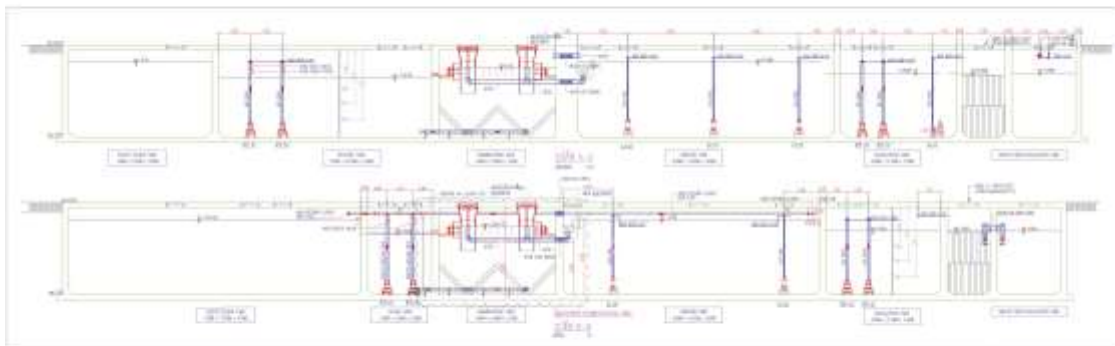
นายจ้าง/กรรมการผู้จัดการบริษัท/หรือผู้ที่รับมอบอำนาจลงแทน

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย - ถนน เชียงใหม่-ลำปางแขวง/ตำบล
หนองป่าครั่ง เขตอำเภอก เมือง จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร
052-089749 มี นพ.สิทธิราช โหลษิตรานนท์ เป็นเจ้าของหรือ
ผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดอายุ 31 ธันวาคม 2566

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบบำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟีด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/10/2024	145.96	247.38	197.90	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
02/10/2024	136.96	233.316	186.65	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
03/10/2024	133.72	216.039	172.83	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
04/10/2024	157.64	195.975	156.78	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
05/10/2024	188.89	67.86	54.29	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
06/10/2024	181.39	338.176	270.54	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
07/10/2024	192.52	271.84	217.47	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
08/10/2024	186.46	268.543	214.83	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
09/10/2024	182.34	221.107	176.89	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
10/10/2024	189.32	238.718	190.97	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
11/10/2024	203.48	438.071	350.46	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
12/10/2024	140.52	205.648	164.52	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
13/10/2024	175.72	176.23	140.98	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
14/10/2024	192.12	223.574	178.86	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
15/10/2024	176.48	211.148	168.92	ระบาย	30 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำ เสีย(ลบ. ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
16/10/2024	175.32	208.688	166.95	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
17/10/2024	177.08	266.471	213.18	ระบาย	110 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
18/10/2024	180.00	218.99	175.19	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
19/10/2024	208.44	213.725	170.98	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
20/10/2024	154.24	161.696	129.36	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
21/10/2024	182.28	207.307	165.85	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
22/10/2024	178.24	209.315	167.45	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
23/10/2024	209.04	211.019	168.82	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
24/10/2024	162.04	211.63	169.30	ระบาย	120 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
25/10/2024	167.12	217.563	174.05	ระบาย	130 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
26/10/2024	177.84	216.476	173.18	ระบาย	130 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
27/10/2024	189.16	231.986	185.59	ระบาย	120 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
28/10/2024	183.48	224.875	179.90	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
29/10/2024	177.76	215.017	172.01	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
30/10/2024	182.76	219.676	175.74	ระบาย	120 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
31/10/2024	186.56	217.626	174.10	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(..... นพ.สีหราช โลหิตวานนท์.....)

.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(..... -.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... -..... หหมดอายุ..... -.....

ออกให้โดย..... -.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่..... หหมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย -
ถนน เชียงใหม่-ลำปาง ขวง/ตำบล หนองป่าครั่ง เขต/อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร 052-089749 มี
นพ.สีหราช โลหิตทรานนท์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท
สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้
โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดยุ อายุ 31 ธันวาคม 2566

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษา
คุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นพ.สีหราช โลหิตทรานนท์)

- ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(-)

ใบอนุญาตเลขที่ - หมดยุ อายุ -

ออกให้โดย -

- ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(-)

ใบอนุญาตเลขที่ - หมดยุ อายุ -

ออกให้โดย -

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย AS

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 300 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) _____

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) _____

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด _____
จำนวนหน่วยงาน
ภายนอกเข้ามากำจัด _____

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 5,474
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 7,005
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,604
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 1,990 ลิตร
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละออง ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
-
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
88/8 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000

วันที่ 3 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ส่งแบบรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2567
เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2567 1 ฉบับ

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และแบบการเก็บสถิติข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ซึ่งออกตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 4 พ.ค. 2555 ที่กำหนดให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา 69 และมาตรา 170 ต้องเก็บสถิติ และข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดดังกล่าวตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็นระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น รวมถึงต้องจัดทำรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่สิบห้าของเดือนถัดไปด้วยนั้น

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานดังกล่าวขึ้น และขอส่งแบบรายงานสรุปผลการ
ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2567 โดยพร้อมมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

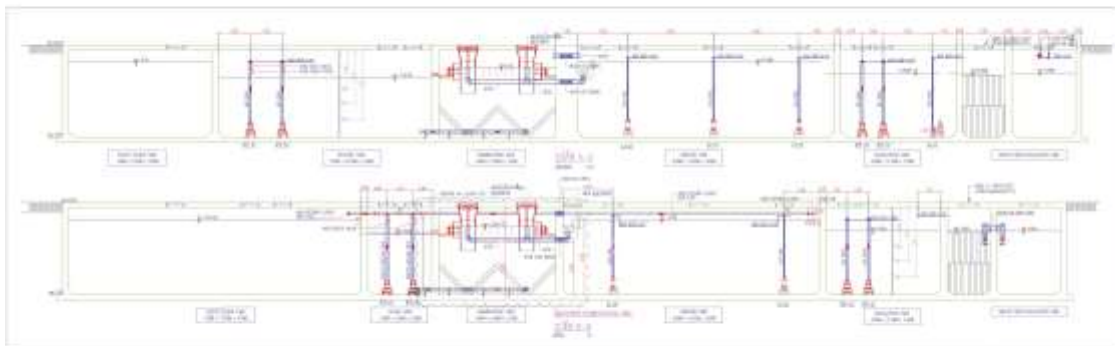
นายจ้าง/กรรมการผู้จัดการบริษัท/หรือผู้ที่รับมอบอำนาจลงแทน

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย - ถนน เชียงใหม่-ลำปางแขวง/ตำบล
หนองป่าครั่ง เขตอำเภอก เมือง จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร
052-089749 มี อาจารย์นรินทร์ บุญจงเจริญ เป็นเจ้าของหรือ
ผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดอายุ 31 ธันวาคม 2566

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบบำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/11/2024	174.88	226.63	181.30	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
02/11/2024	176.44	207.7	166.16	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
03/11/2024	177.58	172.67	138.14	ระบาย	120 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
04/11/2024	180.18	221.92	177.54	ระบาย	110 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
05/11/2024	178.72	252.29	201.83	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
06/11/2024	170.28	223.45	178.76	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
07/11/2024	145.52	220.73	176.58	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
08/11/2024	152.00	219.6	175.68	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
09/11/2024	174.84	200.64	160.51	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
10/11/2024	177.60	190.04	152.03	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
11/11/2024	174.28	192.63	154.10	ระบาย	110 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
12/11/2024	165.52	224.65	179.72	ระบาย	120 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
13/11/2024	176.76	217.79	174.23	ระบาย	220 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปรีชา
14/11/2024	164.72	224.06	179.25	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
15/11/2024	200.24	233.68	186.94	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำ เสีย(ลบ. ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
16/11/2024	198.01	218.54	174.83	ระบาย	0 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
17/11/2024	181.75	223.79	179.03	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
18/11/2024	191.32	191.51	153.21	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
19/11/2024	188.20	210.58	168.46	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
20/11/2024	188.64	363.08	290.46	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
21/11/2024	199.68	311.82	249.46	ระบาย	30 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
22/11/2024	191.76	338.14	270.51	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์
23/11/2024	189.40	233.74	186.99	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
24/11/2024	187.96	203.72	162.98	ระบาย	30 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
25/11/2024	184.12	216.63	173.30	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
26/11/2024	184.44	207.64	166.11	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
27/11/2024	194.36	221.59	177.27	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
28/11/2024	195.60	218.47	174.78	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
29/11/2024	193.68	216.72	173.38	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
30/11/2024	189.68	214.3	171.44	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....อาจารย์นรินทร์ บุญจงเจริญ.....)

.....-.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....-.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....-.....หมดอายุ.....-.....

ออกให้โดย.....-.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย -
ถนน เชียงใหม่-ลำปาง ขวง/ตำบล หนองป่าครั่ง เขต/อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร 052-089749 มี
อาจารย์นรินทร์ บุญจงเจริญ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการ
ประเภท สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้
โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดยุ อายุ 31 ธันวาคม 2566

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(..... นพ.สีหราช โลหิตรัตนนท์)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดยุ อายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดยุ อายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย AS

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 300 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ลำน้ำสาธารณะ

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จ้างหน่วยงาน
ภายนอกเข้ามากำจัด

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 5,448
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 8,818
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,455
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 2,350 ลิตร
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละออง ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
-
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
88/8 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000

วันที่ 3 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ส่งแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน ธันวาคม 2567
เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลหนองป่าครั่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน ธันวาคม 2567 1 ฉบับ

ตามที่กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และแบบการเก็บสถิติข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด และรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ. 2555 ซึ่งออกตามความในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 4 พ.ค. 2555 ที่กำหนดให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษหรือผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา 69 และมาตรา 170 ต้องเก็บสถิติ และข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละวัน และจัดทำบันทึกรายละเอียดดังกล่าวตามแบบ ทส.1 เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษนั้นเป็นระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่มีการเก็บสถิติและข้อมูลนั้น รวมถึงต้องจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่ละเดือนตามแบบ ทส.2 และเสนอรายงานดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่สิบห้าของเดือนถัดไปด้วยนั้น

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด จึงได้จัดทำรายงานดังกล่าวขึ้น และขอส่งแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ทส.2 ประจำเดือน ธันวาคม 2567 โดยพร้อมมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

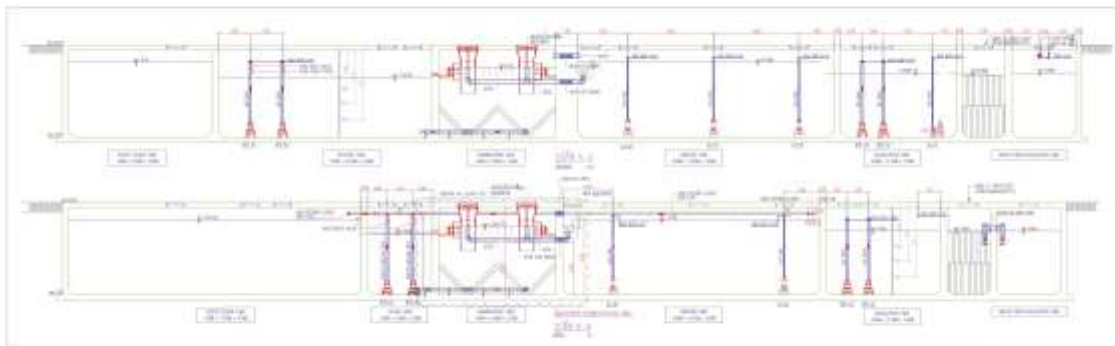
นายจ้าง/กรรมการผู้จัดการบริษัท/หรือผู้ที่รับมอบอำนาจลงแทน

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย - ถนน เชียงใหม่-ลำปางแขวง/ตำบล
หนองป่าครั่ง เขตอำเภอก เมือง จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร
052-089749 มี อาจารย์นรินทร์ บุญจงเจริญ เป็นเจ้าของหรือ
ผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดอายุ 31 ธันวาคม 2566

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้าของ ระบบบำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
01/12/2024	196.88	178.885	143.11	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
02/12/2024	193.12	232.862	186.29	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
03/12/2024	197.80	303.975	243.18	ระบาย	75 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
04/12/2024	210.04	224.83	179.86	ระบาย	55 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
05/12/2024	206.92	266.715	213.37	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัศเดช
06/12/2024	210.64	209.484	167.59	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัศเดช
07/12/2024	205.60	182.875	146.30	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
08/12/2024	214.12	180.499	144.40	ระบาย	100 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
09/12/2024	175.64	221.72	177.38	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
10/12/2024	183.20	216.787	173.43	ระบาย	120 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศราวุธ
11/12/2024	186.84	304.423	243.54	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
12/12/2024	182.88	189.246	151.40	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
13/12/2024	203.64	182.661	146.13	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	พิเชษฐ์
14/12/2024	220.44	175.858	140.69	ระบาย	40 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร
15/12/2024	158.84	196.901	157.52	ระบาย	30 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรุษกร

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก
	ปริมาณ การใช้ไฟฟ้า ของระบบ บำบัดน้ำ เสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุกกิจกรรมของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำ เสีย(ลบ. ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม) (คลอรีน10 %)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่นำไป กำจัด (ลบ.ม.)	ปัญหา อุปสรรค และ แนวทาง แก้ไข	
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ น้ำ (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องเติม อากาศ(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่อง กวน/ ผสมน้ำ เสีย(ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	เครื่องฟัด คลอรีน (ปกติ/ ผิดปกติ)			
16/12/2024	182.00	270.831	216.66	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
17/12/2024	208.00	233.443	186.75	ระบาย	70 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
18/12/2024	212.24	308.815	247.05	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
19/12/2024	0.00	253.269	202.62	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
20/12/2024	0.00	209.009	167.21	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
21/12/2024	0.00	215.314	172.25	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศรารุช
22/12/2024	0.00	151.008	120.81	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ศรารุช
23/12/2024	0.00	211.761	169.41	ระบาย	50 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
24/12/2024	185.88	174.16	139.33	ระบาย	20 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
25/12/2024	178.08	191.545	153.24	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปรีชา
26/12/2024	193.16	233.959	187.17	ระบาย	30 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
27/12/2024	187.00	202.546	162.04	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	อัคคเดช
28/12/2024	199.96	155.717	124.57	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
29/12/2024	224.28	170.55	136.44	ระบาย	60 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	บุรัสกร
30/12/2024	223.36	176.353	141.08	ระบาย	90 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ธนะพงษ์
31/12/2024	224.80	168.019	134.42	ระบาย	80 ลิตร	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	นิวัฒน์

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

.....เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....อาจารย์นรินทร์ บุญจงเจริญ.....)

.....-.....ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....-.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....-.....หมดอายุ.....-.....

ออกให้โดย.....-.....

.....ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่.....หมดอายุ.....

ออกให้โดย.....

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 88/8 หมู่ที่ 6 ซอย -
ถนน เชียงใหม่-ลำปาง ขวง/ตำบล หนองป่าครั่ง เขต/อำเภอ เมือง
จังหวัด เชียงใหม่ โทรศัพท์ 052-089888 โทรสาร 052-089749 มี
อาจารย์นรินทร์ บุญจางเจริญ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการ
ประเภท สถานพยาบาล ใบอนุญาตเลขที่(ถ้ามี) ๑๐๒๐๑๐๐๓๕๕๗ ออกให้
โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดยุ อายุ 31 ธันวาคม 2566

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นพ.สีหราช โลหิตรัตนนท์)

- ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(-)

ใบอนุญาตเลขที่ - หมดยุ อายุ -

ออกให้โดย -

- ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(-)

ใบอนุญาตเลขที่ - หมดยุ อายุ -

ออกให้โดย -

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย AS

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 300 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) _____

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☐ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) _____

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) _____

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด _____
ภายนอกเข้ามากำจัด _____

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 5,165
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 6,594
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 5,275
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย ระบาย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 2,010 ลิตร
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละออง ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
-
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
-

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

เอกสารแนบ 6

เอกสารการทำความสะอาดรางระบายน้ำและ
บ่อดักไขมัน



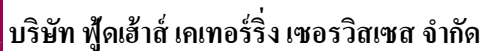
วิธีการทำงาน (Work Instruction)

เรื่อง การทำความสะอาดรางระบายน้ำและ
บ่อดักไขมัน

รหัสเอกสาร FH-OP-W/I-05-15	แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่บังคับใช้ 1 มีนาคม 2561	สำเนาที่ 00
จัดทำโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย	
1 ตุลาคม 2563	1 ตุลาคม 2563	4 ตุลาคม 2563	

บริษัท ฟู้ดเฮ้าส์ เคเทอริง เซอร์วิส จำกัด

FOODHOUSE CATERING SERVICES COMPANY LIMITED



วิธีการทำงาน

รหัสเอกสาร : FH-OP-W/I-05-15

วันที่บังคับใช้ : 1 มีนาคม 2561

แก้ไขครั้งที่ : 01

หน้า : 2/6

ข้อเอกสาร : การทำความสะอาดรางระบายน้ำและบ่อดักไขมัน

ประวัติการแก้ไขเอกสาร

[illegible]



1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้มั่นใจว่า รางระบายน้ำและบ่อดักไขมันที่อยู่ในพื้นที่ทั้งหมดของหน่วยงาน ได้รับการทำความสะอาดอย่างเหมาะสม และไม่เปื้อนแหล่งเพาะสัตว์พาหะและเชื้อแบคทีเรีย

2. ขอบข่าย

ครอบคลุมทุกพื้นที่ในประกอบอาหารทั้งหมด ห้องเตรียมอาหารทางสายให้อาหาร ห้องล้างภาชนะ ห้องครัวเย็น

3. เอกสารอ้างอิง

3.1. Kitchen Hygiene Manual of Diversey Care

4. คำนิยาม

4.1. สารเคมี หมายถึง สารที่ใช้ในการทำความสะอาดพื้นที่ประกอบอาหาร และมีมาตรฐานรับรองว่าสามารถใช้กับผลิตภัณฑ์สัมผัสอาหารได้

4.2. Material Safety Data Sheet (MSDS) หมายถึง เอกสารแสดงถึงส่วนประกอบ คุณสมบัติต่างๆ และความปลอดภัยในการใช้สารเคมี

4.3. Personal Protective Equipments (PPE) หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

5. เอกสารแนบท้าย

-

6. หน้าที่และความรับผิดชอบ

6.1. ทีมบริหาร มีหน้าที่ สุ่มตรวจสอบประสิทธิภาพการทำความสะอาด

6.2. พนักงานที่รับผิดชอบ มีหน้าที่ ปฏิบัติงานด้านทำความสะอาดตามแผนและวิธีการที่กำหนดไว้

7. เครื่องมือ เครื่องจักร และอุปกรณ์

7.1. ผ้าไมโครไฟเบอร์สีน้ำเงิน

7.2. ขวดสเปรย์ (Spray Bottle)

7.3. แปรง หรือฟองน้ำ

7.4. แปรงทองเหลืองขนาดเล็ก สำหรับขัดรูตะแกรงรางระบายน้ำได้

7.5. อุปกรณ์ PPE

7.5.1. ผ้าปิดจมูก

7.5.2. ผ้ากันเปื้อน

7.5.3. ถุงมือ

7.5.4. แวนดากันน้ำยา

7.5.5. รองเท้าบู๊ท

7.5.6. หมวกคลุมผม



8. สารเคมี

- 8.1. Suma Star D1
- 8.2. Suma Break Up D3
- 8.3. Suma J512 D4
- 8.4. Suma Inox D7

9. วิธีการปฏิบัติงาน

9.1. พนักงานที่รับผิดชอบใส่ผ้ากันเปื้อนใส่ผ้าปิดจมูก และสวมถุงมือเพื่อความปลอดภัยในการทำงานทุกครั้ง โดยดำเนินการปฏิบัติงานตามแผนการทำความสะอาด ที่กำหนดไว้

9.2. การทำความสะอาดสำหรับรางระบายน้ำ ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

- 1. ตัวรางระบายน้ำ
- 2. ตะแกรงและฝารองปิดช่องระบายน้ำ

9.2.1. สำหรับตัวรางระบายน้ำ

- 9.2.1.1. เทน้ำร้อนลงบนรางระบายน้ำก่อน
- 9.2.1.2. สเปรย์ด้วยน้ำยา Suma Break Up ทิ้งไว้สักครู่ แล้วจึงขัดทำความสะอาดออก ด้วยแปรงทองเหลือง หรือแปรงขัด หรือฟองน้ำ ที่เตรียมไว้ ทุกซอกทุกมุม
- 9.2.1.3. จากนั้นล้างทำความสะอาดโดยน้ำสะอาด (ถ้ายังพบว่าไม่สะอาดให้ทำตามข้อที่ 9.2.1.1 -9.2.1.2 อีกครั้ง)
- 9.2.1.4. เมื่อล้างสะอาดแล้ว ทำการสเปรย์น้ำยาฆ่าเชื้อ ด้วย Suma J512 D4 ทิ้งให้แห้ง

9.2.2. สำหรับตะแกรงและฝารอง

- 9.2.2.1. นำฝารองของรางระบายน้ำและตะแกรงน้ำออก นำมาวางในซิงค์น้ำสำหรับล้างทำความสะอาดภาชนะ (ล้างก่อนปิดหน่วยงานประจำวันเท่านั้น) เพื่อทำความสะอาด
- 9.2.2.2. เทน้ำร้อนลงบนตะแกรงและฝารองของรางระบายน้ำ
- 9.2.2.3. สเปรย์ด้วยน้ำยา Suma Break Up ทิ้งไว้สักครู่ แล้วจึงขัดให้ทำความสะอาด ด้วยแปรงทองเหลืองที่เตรียมไว้ ทุกซอกทุกมุม
- 9.2.2.4. จากนั้นล้างทำความสะอาดโดยน้ำสะอาด (ถ้ายังพบว่าไม่สะอาดให้ทำตามข้อที่ 9.2.2.1 -9.2.2.2 อีกครั้ง)
- 9.2.2.5. เมื่อล้างสะอาดแล้ว ทำการสเปรย์น้ำยาฆ่าเชื้อ ด้วย Suma J512 D4 ทิ้งให้แห้ง

9.2.3. ทำการปิดฝารองท่อระบายน้ำและตะแกรงปิดช่องระบายน้ำเข้าที่เดิมให้เรียบร้อย

9.3. สำหรับบ่อดักไขมัน (ประกอบด้วยตัวบ่อดักไขมัน ตะแกรงกรองเศษอาหาร แผ่นกันสำหรับพักน้ำทิ้ง ฝาบ่อดักไขมัน)

- 9.3.1. พนักงานใส่ผ้ากันเปื้อนใส่ผ้าปิดจมูก และสวมถุงมือเพื่อความปลอดภัยในการทำงานทุกครั้ง โดยดำเนินการปฏิบัติงานตามแผนการทำความสะอาด ที่กำหนดไว้
- 9.3.2. ดักเศษอาหารและคราบไขมันออก ทิ้งให้แห้งสะอาด



9.3.3. สำหรับตะแกรงกรองเศษอาหาร

- 9.3.3.1. นำแผ่นกันสำหรับพักน้ำทิ้ง ฝาปิดบ่อดักไขมัน ให้นำมาวางในชั่งค้ำน้ำสำหรับล้างทำความสะอาดภาชนะ (ล้างก่อนปิดหน่วยงานประจำวันเท่านั้น) เพื่อทำความสะอาด
- 9.3.3.2. เทน้ำร้อนลงบนตะแกรงและฝาปิดช่องของรางระบายน้ำ
- 9.3.3.3. สเปรย์ด้วยน้ำยา Suma Break Up ที่ใส่ไว้สักครู่ แล้วจึงฉีดทำความสะอาดออก ด้วยแปรงทองเหลืองที่เตรียมไว้ ทุกซอกทุกมุม
- 9.3.3.4. จากนั้นล้างทำความสะอาดโดยน้ำสะอาด (ถ้ายังพบว่าไม่สะอาดให้ทำตามข้อที่ 9.3.3.2 -9.3.3.3 อีกครั้ง)
- 9.3.3.5. เมื่อล้างสะอาดแล้ว ทิ้งให้แห้ง

9.3.4. สำหรับตัวบ่อดักไขมัน

- 9.3.4.1. การทำความสะอาดภายในตัวบ่อดักไขมัน
 - 9.3.4.1.1. เมื่อทำการดักเศษอาหารเรียบร้อยแล้ว ให้ทำการปล่อยน้ำทิ้งลงรางระบายน้ำให้หมด
 - 9.3.4.1.2. เทน้ำร้อนลงบ่อดักไขมัน แล้วปล่อยน้ำทิ้ง
 - 9.3.4.1.3. สเปรย์ด้วยน้ำยา Suma Break Up ที่ใส่ไว้สักครู่ภายในตัวบ่อดักไขมัน แล้วจึงฉีดทำความสะอาดออก ด้วยแปรงทองเหลืองและแปรงขัด หรือฟองน้ำที่เตรียมไว้ ทุกซอกทุกมุม
 - 9.3.4.1.4. จากนั้นล้างทำความสะอาดโดยน้ำสะอาด (ถ้ายังพบว่าไม่สะอาดให้ทำตามข้อที่ 9.3.4.1.2-9.3.4.1.3 อีกครั้ง)
 - 9.3.4.1.5. เมื่อล้างสะอาดแล้ว
- 9.3.4.2. การทำความสะอาดภายนอกตัวบ่อดักไขมัน
 - 9.3.4.2.1. ทำการสเปรย์น้ำยา Suma Star D1 ให้ทั่ว ทั้งตัวบ่อดักไขมันและขาบ่อดักไขมัน
 - 9.3.4.2.2. ใช้แปรง หรือฟองน้ำขัดให้เรียบร้อย
 - 9.3.4.2.3. ใช้ผ้าสีน้ำเงินชุบน้ำสะอาดเช็ด 2-3 ครั้งให้สะอาด (ถ้ายังพบว่าไม่สะอาดให้ทำตามข้อที่ 9.3.4.2.1.-9.3.4.2.2 อีกครั้ง) เพื่อขจัดคราบน้ำยาออก
 - 9.3.4.2.4. เมื่อล้างสะอาดแล้ว ทำการสเปรย์น้ำยาฆ่าเชื้อ ด้วย Suma J512 D4 ลงที่ผ้าสะอาด สีน้ำเงินอีกผืน
 - 9.3.4.2.5. จากนั้นนำส่วนประกอบต่างๆ ประกอบภายในตัวบ่อดักไขมัน
 - 9.3.4.2.6. ทำการสเปรย์ Suma Inox ลงบนผ้าสะอาดสีน้ำเงินอีกผืน แล้วเช็ดบนพื้นผิวด้านนอกตัวบ่อดักไขมัน ขาบ่อดักไขมันและฝาปิดด้านบน

9.4. เมื่อทำความสะอาดเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้พนักงานที่รับผิดชอบดังกล่าว ทำการบันทึกการทำความสะอาดพร้อมชื่อผู้ทำความสะอาดในแบบบันทึกการทำความสะอาด

9.5. จากนั้นทีมบริหาร ทำการตรวจสอบการทำความสะอาด พร้อมบันทึกการทำความสะอาดในแบบบันทึกการทำความสะอาด

9.6. ข้อเสนอแนะ

- จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาดทุกรายการตามที่ระบุให้ครบและตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ก่อนลงมือทำงาน
- อ่านคู่มือวิธีการทำความสะอาด และ MSDS ของสารเคมีนั้น โดยทำความเข้าใจและจดจำวิธีการทำงานทุกขั้นตอนตามลำดับก่อนลงมือทำงาน



9.7. ข้อควรระวัง

9.7.1. อย่าใช้ผ้าเช็ดทำความสะอาดร่วมกับผ้าเช็ดน้ำยาฆ่าเชื้อ

9.7.2. ขณะปฏิบัติงาน ต้องระมัดระวังไม่ให้น้ำยาทำความสะอาดปนเปื้อนกับอาหาร

9.7.3. ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเรื่องความปลอดภัยและวิธีการทำงานที่ถูกต้องอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ

9.7.4. หากเกิดอาการแพ้ยา เช่น ผื่นหนังลอก หรือเกิดผื่นและตุ่มแดง ให้รีบล้างอวัยวะที่ถูกน้ำยาดังกล่าวด้วยน้ำสะอาดทันที ตาม MSDS กำหนดไว้

10. บันทึกคุณภาพ

ชื่อเอกสาร	อายุการจัดเก็บ	สถานที่เก็บ	ผู้อนุมัติทำลาย
แผนผังการทำความสะอาด	1 ปี	หน่วยงาน	ผู้จัดการหน่วยงาน
บันทึกการทำความสะอาด	1 ปี	หน่วยงาน	ผู้จัดการหน่วยงาน

22554

ส.พ. ๑๙



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๑๑๖๖

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นายแพทย์สิทธราช โลหิตรานนท์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เวชกรรม เลขที่ ๒๘๒๗๗
วันที่ออกใบอนุญาต ๑ เมษายน ๒๕๕๕ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ
ณ สถานพยาบาล ชื่อ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่กรุงเทพมหานครเชียงใหม่ ประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
จำนวนเตียง ๑๕๓ เตียง ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป
ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๘ หมู่ที่ ๖
ซอย/ตรอก - ถนน - ตำบล/แขวง หนองป่าครั่ง
อำเภอ/เขต เมืองเชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ ๕๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๕๒๐๘ ๙๘๘๘ โทรสาร - ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ -
วัน/เวลาทำการ วันจันทร์ - วันอาทิตย์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



รายการต่ออายุใบอนุญาต

๑. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๓. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๔. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็น
การดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้รับ
บรรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑)

กระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบ 7

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำ Cooling Tower



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนหัวแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1107

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0409(3)

ชื่อ/หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 30 กรกฎาคม - 13 สิงหาคม พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง cooling tower

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำ สีเหลืองอ่อนใส ไม่มีตะกอน

ภาชนะบรรจุ : ขวดแก้ว ขนาด 1 ลิตร จำนวน 1 ขวด และ ขวดแก้ว ขนาด

250 มิลลิลิตร จำนวน 1 ขวด

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	Total coliform bacteria	22	MPN/100mL	-	-	**Part 9221 B.
2	<i>Legionella</i> spp.	ND	In 1L	-	-	ISO 11731 : 2017(E)

หมายเหตุ : รายการทดสอบลำดับที่ 2 ส่งต่อห้องปฏิบัติการภายนอก

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ-ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. มาโนช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-มช.

“ End of report ”

เอกสารแนบ 8

เอกสารป้องกันและควบคุมการ
แพร่กระจายเชื้อ

Document No : *	W/P-02.1-TRA-002	Revision : *	03
Department : *	Patient Escort Unit	Effective Date :	22 Jan 2021
Document Type : *	Work Procedure (W/P)	Standard :	
Category : *	(02.1) หมวดกิจกรรมบริการทางคลินิก / Clinical Management		
Subject : *	การรับและจำหน่ายผู้ป่วยเสียชีวิต		

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้เจ้าหน้าที่เวรเปล (Patient Escort) มีความเข้าใจในการให้บริการรับและจำหน่ายศพ
- 1.2 เพื่อให้เจ้าหน้าที่เวรเปล มีการเตรียมความพร้อมของห้องเก็บศพ และพร้อมให้บริการอยู่ตลอดเวลา

2. ขอบเขต

เพื่อเป็นแนวทางในการเตรียมความพร้อมของบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ และการตรวจสอบความพร้อมใช้ เพื่อสามารถให้บริการญาติของผู้ป่วยที่ต้องการจัดการศพของผู้เสียชีวิตได้อย่างเหมาะสม ให้สร้างความพึงพอใจกับญาติที่ใช้บริการ

3. นิยาม

คำศัพท์	ความหมาย
เจ้าหน้าที่เวรเปล	ผู้ให้บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต
ห้อง Morgue	ห้องสำหรับจัดเตรียมรองรับ ผู้เสียชีวิต มีไว้ทำกิจกรรมต่าง ๆ ให้กับผู้เสียชีวิต รวมทั้งมีตู้แช่ศพอยู่ด้วย
ตู้แช่ศพ	ตู้ที่มีการติดตั้งระบบควบคุมความเย็น เพื่อรักษาสภาพของสิ่งที่บรรจุไว้ภายในตู้

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
ผู้บริหาร(ในเวลาทำการ), ผู้ตรวจการ (กรณีนอกเวลาทำการ)	ผู้ที่มีอำนาจสั่งการให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ตามแนวทางที่กำหนดไว้ หรือมีอำนาจสั่งให้การให้ดำเนินการตามที่เหมาะสม
หัวหน้าแผนก เวรเปล / In charge แผนก	มีหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้ และต้องกำกับดูแล การปฏิบัติงานของพนักงาน ให้เป็นไปตามแนวทางที่กำหนดไว้
หัวหน้าพยาบาล, พยาบาล ของแต่ละแผนก	มีหน้าที่ประสานผู้เกี่ยวข้อง หากมีผู้เสียชีวิตที่แผนกของตนเอง เพื่อดำเนินการจัดการศพผู้เสียชีวิต ให้ได้รับการดูแล ตามที่ญาติต้องการ
แผนก Registration	มีหน้าที่จัดเก็บเอกสารสำคัญของผู้ป่วยเข้าแฟ้มผู้ป่วยและในระบบคอมพิวเตอร์
แผนกการเงิน	มีหน้าที่จัดทำเอกสารการเงิน และยืนยันข้อมูลทางการเงินให้ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการต่อตามความต้องการของญาติผู้เสียชีวิต

ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ
เจ้าหน้าที่เวรเปล	มีหน้าที่เคลื่อนย้ายและดูแลรักษาศพของผู้เสียชีวิต ที่ญาติยังไม่รับกลับไปดำเนินการตามพิธีทางศาสนา
ผู้ฉีดยาศพ	มีหน้าที่ฉีดยาศพ ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บริหารหรือผู้ตรวจการโรงพยาบาล
เจ้าหน้าที่แม่บ้าน	ทำความสะอาดห้องเก็บศพ ตามแนวทางที่กำหนดไว้

5. ขั้นตอนการทำงาน

5.1 การเตรียมความพร้อมของห้องเก็บศพ ตู้แช่ศพ ประจำวัน

5.1.1 เจ้าหน้าที่เวรเปล เวิร์ก General 1 ที่จัดไว้ประจำวัน มีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลห้องเก็บศพ โดยให้ใช้แบบฟอร์ม FM-04-TRA-002 เพื่อเป็น Check list ในการปฏิบัติงานห้องเก็บศพ โดยต้องตรวจสอบความพร้อมใช้ ตาม Check list ที่กำหนดไว้

5.1.2 ตรวจสอบตู้แช่ศพ ตาม Check list ทั้งที่มีศพอยู่หรือไม่มีศพอยู่ โดยดูจากหน้าจอแสดงอุณหภูมิตู้ ว่าเป็นอุณหภูมิ 2 – 5 องศา ตามที่กำหนดไว้หรือไม่

5.1.3 กรณีที่ตู้แช่ศพ ทำงานผิดปกติหรือมีอุณหภูมิ ไม่ตรงตามที่กำหนดไว้ ให้แจ้ง Incharge หรือช่างอาคาร ทันที เพื่อตรวจสอบเบื้องต้น หากซ่อมได้ให้ซ่อมทันที แต่ถ้าไม่สามารถซ่อมได้ทันที ให้แจ้ง Incharge หรือหัวหน้าแผนก **เวรเปล** เพื่อแจ้งไปยัง Supervisor ขออนุญาตงัดตู้แช่ศพก่อน และหากจำเป็นต้องใช้ จะได้ประสานฝากศพไปยังโรงพยาบาลอื่น หรือ ยืมตู้แช่ศพ จากหน่วยงานอื่น ที่ใกล้เคียง มาแช่ศพ โดยให้ดำเนินการภายใน 1 ชั่วโมง

5.1.4 เพื่อให้การจัดเตรียมความพร้อมสำหรับห้อง เครื่องมือ และอุปกรณ์ มีความพร้อมใช้และครบถ้วน ดังนี้

1. รกนอนและผ้าห่ม
2. ห้องเก็บศพ (Morgue)
3. ตู้แช่ศพ
4. น้ำยาฆ่าเชื้อ (Cavicide Spray)
5. ผ้าผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ (Caviwipes)
6. อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ประกอบด้วย ผ้ากันเปื้อน, หมวกคลุมผม, ถุงมือยางใช้แล้วทิ้ง, แว่นตา, ผ้าปิดปากปิดจมูก (Surgical mask)

5.2 ขั้นตอนการรับผู้เสียชีวิต

5.2.1 เมื่อได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่แผนกต่างๆ ทางโทรศัพท์ว่ามีผู้เสียชีวิต Incharge จะต้องแจ้งเจ้าหน้าที่เวรเปลประจำวัน ที่รับผิดชอบห้องเก็บศพ ทราบ เพื่อเตรียมไปรับผู้เสียชีวิตจากแผนกต่าง ๆ ที่แจ้งมา โดย จัดเตรียมรกนอนและต้องใช้ผ้าห่ม พร้อมเจ้าหน้าที่อีก 1 คน ไปรับผู้เสียชีวิต ต้องมีการยืนยันรับผู้เสียชีวิต ด้วยป้ายชื่อของผู้เสียชีวิต ว่ามีชื่อ – สกุล วัน เดือน ปีเกิด ทุกครั้ง ว่าถูกต้องตรงกันหรือไม่ตามที่รับแจ้ง โดยทวนสอบจากแบบฟอร์มรับฝากศพ แล้วจึงจะเคลื่อนย้ายตาม Protocol นำผู้เสียชีวิตลงลิฟท์ แล้วนำไปยังห้อง เก็บศพ

5.2.2 เมื่อนำผู้เสียชีวิตมายังห้อง เก็บศพ แล้วต้องแจ้งให้ผู้ตรวจการทราบเพื่อจะได้ตามเจ้าหน้าที่ฉีดยาศพ มาฉีดยาผู้เสียชีวิต (ในกรณีที่ญาติให้ฉีดยาศพ)

- การติดต่อผู้ฉีดยาศพ ผู้ตรวจการจะเป็นผู้รับผิดชอบ ประสานงานผู้ฉีดยาศพ ซึ่งจะแจ้งเจ้าหน้าที่ที่โรงพยาบาลฯ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติไว้แล้ว และเมื่อฉีดยาเสร็จ เจ้าหน้าที่ฉีดยาศพ ต้องลงนามในแบบฟอร์ม “ใบยินยอมสำหรับรักษาภาพผู้เสียชีวิต” (FM-03-BCM-015) เพื่อรับรองว่าได้ฉีดยาศพเรียบร้อยแล้ว และแจ้งให้กับผู้ตรวจการรับทราบ เจ้าหน้าที่เวรเปล สำเนาแบบฟอร์มใบยินยอมฯ 1 ฉบับ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ฉีดยา นำไปยื่นแผนกการเงินชั้น 1 พร้อมสำเนาบัตรประชาชน เพื่อขอรับเงินค่าบริการฉีดยาศพ เจ้าหน้าที่เวรเปล นำแบบฟอร์มที่ลงนามเรียบร้อยแล้ว

แยกออกเป็น

- ฉบับที่ 1 ตัวจริง ส่งให้แผนกเวชระเบียน เพื่อเก็บเข้าแฟ้มของผู้เสียชีวิต และ Scan ลงระบบไว้เป็นหลักฐาน ให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียน
 - ฉบับที่ 2 ฉบับสำเนาให้แนบกับ แบบฟอร์ม รับ – จำหน่าย ผู้เสียชีวิต และให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เก็บไว้ที่แผนกเวชระเบียนในแฟ้ม เอกสารการรับศพ และส่งให้ Incharge ตรวจสอบ และลงนามยืนยันการตรวจสอบในแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผู้เสียชีวิต (FM-04-TRA-003)
- หากญาติมาติดต่อรับศพ ให้แจ้งผู้ตรวจการ เพื่อประสานการรับศพ ซึ่งก่อนส่งมอบศพ ให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียน นำแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผู้เสียชีวิต (FM-04-TRA-003) เพื่อให้ญาติลงนามในแบบฟอร์มฯ
- เมื่อญาติลงนามรับศพ ในแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผู้เสียชีวิตและการ รับ – จ่าย ศพผู้เสียชีวิต (FM-04-TRA-003) แล้ว ให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียน ส่งให้ผู้ตรวจการลงนาม ยืนยันการรับศพ และเจ้าหน้าที่เวชระเบียนส่งมอบลงนามในแบบฟอร์มฯ ด้วย เมื่อแบบฟอร์มลงนามครบถ้วน สมบูรณ์แล้ว ให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียน บันทึกลงในแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผู้เสียชีวิต และการ รับ – จ่าย ศพผู้เสียชีวิต (FM-04-TRA-003) ด้วย พร้อมกับถ่ายสำเนาแบบฟอร์มใบยินยอมฯ จำนวน 1 ฉบับ
- 5.2.3 กรณีที่ญาติยังไม่สามารถ นำผู้เสียชีวิตไปบำเพ็ญกุศลได้และฝากโรงพยาบาลดูแลก่อน ให้เจ้าหน้าที่นำผู้เสียชีวิตเก็บเข้าตู้แช่ ก่อนนำผู้เสียชีวิตเข้าตู้แช่ให้เจ้าหน้าที่ตรวจดูตู้แช่ว่าเครื่องทำงานปกติหรือไม่

5.3 ขั้นตอนการจำหน่ายผู้เสียชีวิต

- 5.3.1 เมื่อญาติของผู้เสียชีวิตมาติดต่อขอรับศพไปทำพิธีทางศาสนา ให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียน ประจำวันนั้นๆ นำญาติไปยังห้องเก็บศพ ให้ทวนสอบชื่อ- นามสกุล วัน เดือน ปี เกิด และหลักฐานของผู้เสียชีวิต ที่ญาติจะมารับให้ตรงกันก่อนจำหน่ายทุกครั้ง
- 5.3.2 เจ้าหน้าที่เวชระเบียน ขอดูใบรับผู้เสียชีวิตที่เจ้าหน้าที่การเงินมอบให้พร้อมทั้งเซ็นชื่อ และให้ญาติเซ็นชื่อด้วยเพื่อจะนำไปให้ผู้ตรวจการตรวจสอบก่อนนำผู้เสียชีวิตออกจากโรงพยาบาล
- 5.3.3 เจ้าหน้าที่เวชระเบียนสอบถามญาติผู้เสียชีวิตว่ามีรถมารับเองหรือให้รถโรงพยาบาลไปส่ง ถ้ามีรถมารับ เจ้าหน้าที่เวชระเบียนต้องรองจนกว่ารถที่มารับผู้เสียชีวิตจะมารับ และจดรถที่จุด Loading จากนั้นให้แจ้งผู้ตรวจการทุกครั้งก่อนจำหน่ายผู้เสียชีวิต
- 5.3.4 กรณีที่ต้องนำรถโรงพยาบาลไปส่ง ต้องแจ้งผู้ตรวจการทุกครั้งก่อนจำหน่ายผู้เสียชีวิต ซึ่งผู้ตรวจการจะประสานเจ้าหน้าที่ EMTB ให้นำรถมายังห้องเก็บศพ

5.4 ขั้นตอนการจำหน่ายผู้เสียชีวิตในกรณีเจ้าหน้าที่มูลนิธิต่างๆ มารับ

- 5.4.1 เมื่อเจ้าหน้าที่มูลนิธิมาติดต่อขอรับผู้เสียชีวิต ให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียนประจำวันนั้นๆ นำเจ้าหน้าที่มูลนิธิไปยังห้องเก็บศพ พร้อมกับแจ้งผู้ตรวจการทุกครั้ง
- 5.4.2 เจ้าหน้าที่เวชระเบียน ขอดูใบรับมอบศพที่ออกให้โดยเจ้าหน้าที่การเงิน
- 5.4.3 เมื่อหลักฐานถูกต้อง ชื่อ-นามสกุล และวัน เดือน ปี เกิด ตรงกับผู้เสียชีวิตเจ้าหน้าที่เซ็นชื่อในใบรับมอบศพให้กับผู้ตรวจการลงชื่อเพื่ออนุญาตให้นำผู้เสียชีวิตออกจากโรงพยาบาล ทุกครั้งก่อนจำหน่ายผู้เสียชีวิต

*** การจำหน่ายศพ ทุกกรณี ต้องบันทึกการจำหน่ายศพ ลงในแบบฟอร์มการรับ – จำหน่าย ผู้เสียชีวิต FM-02.2-TRA-002 ให้ลงบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง พร้อมกับลงชื่อตนเองที่เป็นผู้จำหน่าย ลงชื่อญาติหรือมูลนิธิที่มารับศพ ลงชื่อ Supervisor ที่เป็นผู้ตรวจสอบก่อนการจำหน่ายทุกครั้ง

5.5 กรณีรับฝากผู้เสียชีวิตเลยกำหนด

- 5.5.1 กรณีรับฝากผู้เสียชีวิตเลยกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในใบรับมอบศพให้เจ้าหน้าที่แจ้งญาติให้ติดต่อการเงินเพื่อชำระเงินในส่วนที่เกิน (ค่าฝากดูแลศพ)

5.6 ขั้นตอนการปฏิบัติกรณีสพแช่ตู้

- 5.6.1 เมื่อมีการร้องขอให้นำศพเข้าแช่ตู้ให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียน ปฏิบัติดังนี้

5.6.1.1 ตรวจสอบตู้แช่อีกครั้งหนึ่ง ตามแนวทางปฏิบัติข้อ 4.1

5.6.1.2 เคลื่อนย้ายศพจากรถนอนเข้าตู้แช่โดยมีหมอนหนุนศีรษะศพพร้อมผ้ารองและผ้าคลุมศพ

5.6.1.3 ปิดฝาตู้แช่ เปิดสวิตช์ให้เครื่องทำงาน

5.6.1.4 เขียนชื่อ-สกุล วัน เวลา ติดที่ตู้แช่ทุกครั้ง

5.6.1.5 แจ้ง Incharge หรือหัวหน้าแผนกทราบ ว่าดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

5.6.2 กรณีเจ้าหน้าที่เวรเปลี่ยนปฏิบัติดังนี้

5.6.2.1 เมื่อผู้ตรวจการหรือ Incharge แจ้งว่าจะมีการจำหน่ายศพให้เจ้าหน้าที่เวรเปลี่ยน นำศพออกจากตู้แช่ก่อนจะมารับไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง

5.6.2.2 หลักการจำหน่ายศพ ให้ถือปฏิบัติตามขั้นตอนจำหน่าย และทำความสะอาดตู้แช่ศพภายในและภายนอกทุกครั้ง ส่วนพื้นที่โดยรอบห้องเก็บศพ ให้ประสานงานเจ้าหน้าที่แม่บ้านมาทำความสะอาด

5.7 เจ้าหน้าที่เวรเปลี่ยน เป็นผู้รับผิดชอบทำความสะอาดตู้แช่ศพ มีรายละเอียดดังนี้

- กรณีมีศพอยู่ ให้ทำความสะอาดหลังจากนำศพออกและหลังส่งมอบศพให้ญาติเรียบร้อยแล้ว
- กรณีไม่มีศพอยู่ ให้ทำความสะอาด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ด้วย Caviwipes
- การเตรียมความพร้อมทำความสะอาดตู้เก็บศพ ประกอบด้วย ผ้ากันเปื้อนพลาสติก, ผ้าคลุมผม, ถุงมือยางใช้แล้วทิ้ง, แวนตา, ผ้าปิดปากและจมูก (Surgical mask) , น้ำยาฆ่าเชื้อ (Cavicide Spray), ผ้าผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ (Caviwipe), กระดาษทิชชู, ถุงขยะติดเชื้อ (สีแดง)

ขั้นตอนการทำความสะอาด

1. ล้างมือด้วยน้ำกับสบู่เหลว 6 ขั้นตอน นานอย่างน้อย 15 วินาที หรือ ด้วย แอลกอฮอล์ล้างมือที่เตรียมไว้
2. สวมอุปกรณ์ PPE ให้ครบ แล้วจึงเริ่มทำความสะอาด ประกอบด้วย เลือกวอร์น, ผ้าปิดปากปิดจมูก Surgical Mask และถุงมือตามลำดับ
3. เช็ดภายนอกตู้แช่ ด้วยแผ่นเช็ดทำลายเชื้อ (Caviwipe)
4. ทำความสะอาดภายในตู้แช่ศพ ดังนี้
 - 4.1 เช็ดคราบเลือดและสารคัดหลั่ง ด้วยกระดาษทิชชูหรือผ้า เมื่อเช็ดเสร็จ ทิ้งลงในขยะติดเชื้อ
 - 4.2 ฉีด น้ำยาฆ่าเชื้อ (Cavicide Spray) ทิ้งไว้อย่างน้อย 3 นาที แล้วเช็ดออกด้วย ผ้าเช็ดทำลายเชื้อ (Caviwipe)
5. ถอดถุงมือ เลือกวอร์น และ ผ้าปิดปากปิดจมูก (Surgical mask) ตามลำดับ
6. ล้างมือด้วยน้ำกับสบู่ผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ 6 ขั้นตอน นานอย่างน้อย 15 วินาที เช็ดให้แห้ง

6. ผลงาน

- เอกสารแนบ [FwOrt การรับและจำหน่ายผู้เสียชีวิต.pdf](#)

7. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ

6.1 เสี่ยงต่อการจำหน่ายศพผิดคน

ข้อแนะนำ : ตรวจสอบป้ายชื่อมือให้ชื่อและนามสกุล วันเดือนปีเกิด ตรงกับใบรับมอบศพที่ญาตินำมาทุกครั้ง

6.2 เสี่ยงต่อการนำศพออกโดยไม่ได้รับอนุญาต

ข้อแนะนำ : ลือคประตูด้วยกลอนและใช้กุญแจล็อกอีกครั้ง และผู้ที่มีอำนาจในการอนุมัติการจำหน่ายศพได้ ต้องเป็นผู้ตรวจการรับทราบและอนุญาตทุกครั้ง

6.3 ทำความสะอาดตู้แช่ศพและห้อง Mogue ตาม W/P-01-TQCI-002 แนวทางปฏิบัติการทำทำความสะอาดและการทำลายเชื้อ สำหรับอุปกรณ์, อาคารสถานที่ และ W/P-01-TQCI-010 การจัดการเพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์ และร่างกายผู้เสียชีวิต

6.4 ทำความสะอาดภายในและภายนอกตู้ Morgue ด้วย Caviwipe อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง กรณีเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง ให้ปฏิบัติตาม W/P-01-TQCI-002 แนวทางการปฏิบัติการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อสำหรับอุปกรณ์,อาคารสถานที่ และรถพยาบาล

6.5 สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายทุกครั้งเมื่อต้องสัมผัสเลือดและสารคัดหลั่งจากศพ

6.6 ปฏิบัติโดยใช้หลัก Universal Precaution/Standard Precaution ตาม W/P-02.1-TQCI-001 Universal precautions/Standard precaution เสมอ

6.7 กรณีที่นำศพฝากไว้ที่โรงพยาบาลอื่น การส่งมอบและการจำหน่ายศพ ให้ Supervisor หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ของโรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ดำเนินการร่วมกับโรงพยาบาลอื่น ที่นำไปฝาก โดยปฏิบัติตามแนวทางของการ Identify ในหลักการเดียวกันทุกประการ

8. วิธีการสื่อสารและการอบรม

กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการสื่อสาร	การอบรม
<!--[if !supportLists]-->1. <!--[endif]-->Supervisor และหัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้อง	<!--[if !supportLists]-->- <!--[endif]-->ศึกษาด้วยตนเองในระบบ E – document	<!--[if !supportLists]-->- <!--[endif]-->On the Job Training
<!--[if !supportLists]-->2. <!--[endif]-->เจ้าหน้าที่เวรเปล	<!--[if !supportLists]-->- <!--[endif]-->ศึกษาด้วยตนเองในระบบ E – document <!--[if !supportLists]-->- <!--[endif]-->หัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้องแจ้งให้ทราบ	<!--[if !supportLists]-->- <!--[endif]-->หัวหน้าแผนก On the job Training

9. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

กำหนดตัวชี้วัดในการติดตามผลไว้ดังนี้

- อัตราการจำหน่ายศพผิดพลาด เท่ากับ 0%
- ความพร้อมใช้ของห้องเก็บศพและอุปกรณ์ก่อนการใช้งาน ต้องพร้อมใช้ 100%
- ความผิดพลาดของเอกสารที่เป็นหลักฐานในการ รับ – จำหน่าย ต้องครบถ้วน 100 %

10. เอกสารอ้างอิง

ไม่มี

11. อื่นๆ

เจ้าหน้าที่ชันสูตรศพ เป็นเจ้าหน้าที่จากภายนอก ที่โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร เชียงใหม่ จ้างมาดำเนินการชันสูตรศพ ซึ่งต้องมีการติดต่อประสานงาน ให้เข้ามาตามกำหนดเวลาที่ต้องการ และต้องได้รับการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ชันสูตรจากผู้ตรวจการก่อนแล้ว

Relevant Documents :

Document Code	Document Name
F/M-02.2-TRA-002	แบบฟอร์ม รับ - จำหน่าย ผู้เสียชีวิต
F/M-03-BCM-015	หนังสือแสดงความยินยอมสำหรับรักษาสภาพผู้เสียชีวิต (Consent Form for Embalming)
	Patient Safety Goal 5 : แนวทางการทำความสะอาดมือ เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่

S/P-02.1-BCM-016	กระจายเชื้อในโรงพยาบาล (Hand Hygiene Clinical Guideline for Prevention and Control of Disease)
W/P-01-TQCI-010	การจัดการเพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต
W/P-01-TQCI-002	แนวทางการปฏิบัติการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อสำหรับอุปกรณ์,อาคารสถานที่ และรถพยาบาล (Cleaning and Disinfecting Patient Care Area, Ambulance and Environmental Surfaces)
F/M-04-TRA-003	แบบฟอร์มตรวจเช็ค รถนั่ง แผนกบริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

OBSOLETE

Document No : *	W/P-01-TQCI-010	Revision : *	03
Department : *	Total Quality & Cost Improvement Division	Effective Date :	24 Jul 2021
Document Type : *	Work Procedure (W/P)	Standard :	PCI.8;
Category : *	(01) หมวดการบริหารจัดการ / Management		
Subject : *	การจัดการเพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต		

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ทราบขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติ ในการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต สู่บุคลากรและสิ่งแวดล้อม

2. ขอบเขต

บุคลากรทางการแพทย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่รวมทั้งบุคลากรของบริษัทคู่สัญญา

3. นิยาม

คำศัพท์	คำอธิบาย
1. Hygienic Handwashing	การล้างมือด้วยน้ำและสบู่ที่ผสมน้ำยาทำลายเชื้อ
2. Universal / Standard Precautions	มาตรการป้องกันการติดเชื้อขั้นพื้นฐานเมื่อสัมผัสเลือด สารคัดหลั่ง (ยกเว้นเหงื่อ) สิ่งขับถ่าย เยื่อเมือกผิวหนังและ ผิวหนังที่มีบาดแผล ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่ว่าผู้ป่วย/ผู้มารับบริการจะมีการติดเชื้อหรือไม่ หรือได้รับการวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคใด รวมทั้งเป็นมาตรการในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากเข็มที่ตำหรือสารคัดหลั่งกระเด็น
3. Personal Protective Equipment (PPE)	อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ได้แก่ ผ้าปิดปาก-จมูก,ถุงมือ,เสื้อคลุม,ผ้ากันเปื้อน,แว่นป้องกันตา,หมวก, รองเท้าบูท และ N-95
4. บุคลากรทางการแพทย์	บุคลากรที่ให้บริการผู้ป่วยในด้านการรักษาพยาบาล ประกอบด้วย แพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกร, พยาบาล, ผู้ช่วยพยาบาล, พนักงานช่วยเหลือคนไข้, นักเทคนิคการแพทย์, นักรังสีเทคนิค, นักกายภาพ, อูรการเดินยา, พนักงานเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ฯลฯ
5. การฉีดยาผู้เสียชีวิต	การฉีดสารเคมีเข้าร่างกายผู้เสียชีวิต เพื่อรักษาสภาพร่างกายไม่ให้เน่าเปื่อย
6. อวัยวะหรือชิ้นเนื้อ	สิ่งที่แพทย์ตัดออกจากร่างกายบางส่วนจากผู้ป่วย เช่น แขน ขา กระดูก หรือ รก
7. มูลฝอยติดเชื้อ	ขยะมูลฝอยทางการแพทย์ซึ่งมีเหตุอันควรให้สงสัยว่ามีโอกาสปนเปื้อน / คาดว่าจะปนเปื้อน / ปนเปื้อนเชื้อโรค หรือสารคัดหลั่งจากร่างกาย รวมถึงมูลฝอยจากกระบวนการ

คำศัพท์	คำอธิบาย
	การเก็บเพาะเชื้อ และมูลฝอยที่เป็นวัชชีนทำจากเชื้อโรคและภาชนะบรรจุ ไม่ว่าจะในปริมาณใด

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

1. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Infection Control Committee: ICC)
 - 1.1 วางนโยบาย กำหนดประเด็นสำคัญในการจัดการ ป้องกันการติดเชื้อและ แพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต
 - 1.2 กำหนดแนวทางปฏิบัติและหลักการการจัดการ ป้องกันการติดเชื้อและ แพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต
2. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อใน (Infection Control Nurse: ICN)
 - 2.1 ร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลในการวางนโยบาย กำหนดประเด็นสำคัญในการ ป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อจากศพ
 - 2.2 เป็นที่ปรึกษา ให้แนะนำแก่พยาบาลประจำหอผู้ป่วยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - 2.3 เฝ้าติดตาม ประเมินประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานตามแนวทางปฏิบัติการจัดการ ป้องกันการติดเชื้อและ แพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต
 - 2.4 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการ ป้องกันการติดเชื้อและ แพร่กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
3. องค์การพยาบาล (Nursing Staff Organization: NSO)
 - 3.1 ร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อใน กำกับดูแลให้ บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อจากศพ
 - 3.2 ติดตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่พยาบาลอย่างต่อเนื่อง
4. หัวหน้าหน่วยงาน (Head of Department: HOD) มีหน้าที่ในการกำกับดูแล ติดตาม ควบคุมคุณภาพการบริการ รวมทั้ง ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงานตามมาตรฐานที่กำหนดให้ถูกต้องและต่อเนื่อง
5. แผนกสนับสนุนทั่วไป (General Support Division: GSD) มีหน้าที่กำกับดูแล ติดตาม ควบคุมคุณภาพการปฏิบัติงานของ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย แผนกเวรเปล แม่บ้าน และ HUB รวมทั้งประเมินผลการปฏิบัติงานให้ปฏิบัติตาม มาตรฐานที่กำหนดให้ถูกต้องและต่อเนื่อง
6. บุคลากรทางการแพทย์ทุกคน มีหน้าที่ในการปฏิบัติตาม แนวทางสำหรับปฏิบัติงาน การจัดการ ป้องกันการติดเชื้อและแพร่ กระจายเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิตอย่างเคร่งครัด

5. ขั้นตอนการทำงาน

1. การใส่เครื่องป้องกันร่างกายเมื่อต้องสัมผัสหรือทำหัตถการเกี่ยวกับชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต
 - 1.1 บุคลากรที่ต้องสัมผัสหรือทำหัตถการเกี่ยวกับชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ตามตามแนวทางปฏิบัติ เรื่อง Universal / Standard Precautions (W/P-02.1-TQCI-001) อย่างเคร่งครัด ได้แก่ ถุงมือ สะอาด ผ้าปิดปาก-จมูก สวมเสื้อคลุมเมื่อคาดว่าจะมีเลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นขณะทำความสะอาด เพื่อป้องกันการ สัมผัสเลือดและสารคัดหลั่ง
 - 1.2 อุปกรณ์ที่มีการปนเปื้อนเลือด หรือสารคัดหลั่งจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิตให้ทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ
 - 1.3 หลังถอดเครื่องป้องกันร่างกายทุกครั้งให้ล้างมือแบบ Hygienic hand washing
 - 1.4 อุปกรณ์ที่ใช้ป้องกันร่างกายกรณีต้องนำกลับมาใช้ซ้ำ เช่น ผ้ายางกันเปื้อน รองเท้าบูท ต้องทำความสะอาดทุกครั้งหลัง

2. การจัดการชิ้นส่วน และอวัยวะมนุษย์ที่ตัดทิ้ง

2.1 เมื่อแพทย์ทำการผ่าตัด ทำหัตถการ ที่ต้องมีการตัดอวัยวะหรือชิ้นส่วนร่างกายทิ้ง ได้แก่ แขน ขา นิ้วมือ นิ้วเท้า พยาบาลประจำหน่วยงาน แจ้งให้ผู้ป่วยและญาติรับทราบ พร้อมทั้งสอบถามความประสงค์ในการจัดการอวัยวะหรือชิ้นส่วนร่างกายที่ตัดออกว่า ผู้ป่วยและญาติต้องการนำไปจัดการเอง หรือให้โรงพยาบาลดำเนินการส่งกำจัด พร้อมทั้งแจ้งว่า โรงพยาบาลไม่มีนโยบายในการรับฝากชิ้นส่วนมนุษย์ โดยให้ผู้ป่วยเซ็นชื่ออนุญาตในหนังสือแสดงความยินยอมแสดงเจตนาเกี่ยวกับชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนที่ถูกตัดออกจากร่างกาย (Consent Form for Organ/Tissue Management) F/M-03-BCM-013 พร้อมทั้งแนบไว้ใบประวัติของคนไข้ที่จะนำไปห้องผ่าตัด กรณีมีค่าใช้จ่ายในการกำจัดชิ้นส่วนเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด จะส่งใบยินยอมการจัดการชิ้นส่วนที่ทางหอผู้ป่วย F/M-03-BCM-033 แนบมากับใบ Slip ส่งการเงินเพื่อดำเนินการต่อไป

2.2 เมื่อแพทย์ทำการตัดอวัยวะแล้ว บันทึกชิ้นส่วนที่ตัดออกในแบบบันทึกที่โรงพยาบาลกำหนด นำชิ้นส่วนใส่ถุงพลาสติกสีแดง ผูกปากถุง และห่อให้มิดชิด เพื่อป้องกันการรั่วไหลของเลือดและสารคัดหลั่ง ระบุชื่อ นามสกุล วันเดือนปีเกิดผู้ป่วย HN. วันที่ทำการผ่าตัด ชื่อชิ้นส่วน ตามแบบบันทึกป้ายติดหน้าตู้แช่ผู้เสียชีวิต ที่ถุงและหน้ากล่องโฟมให้เรียบร้อย

2.3 แจ้งเจ้าหน้าที่เวรเปลให้ทราบเพื่อนำอวัยวะไปเก็บในตู้เย็นไว้ที่ห้องศพ ตรวจสอบยืนยันว่ามีใบยินยอมแสดงเจตนาเกี่ยวกับชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนที่ถูกตัดออกจากร่างกาย (Consent Form for Organ/Tissue Management) (F/M-03-BCM-013) ทุกครั้ง หากไม่มีใบยินยอมห้ามรับชิ้นส่วน

2.4 ชิ้นส่วนที่ผู้ป่วยและญาติต้องการให้โรงพยาบาลกำจัด หากชิ้นส่วนขนาดไม่ใหญ่ เช่น ชิ้นเนื้อ รก ให้ทิ้งที่ถังขยะติดเชื้อ และแจ้งแม่บ้านประจำหน่วยงานว่าเป็นชิ้นส่วนมนุษย์เก็บรวบรวม มัดใส่ถุงแดง 2 ชั้น ผูกปากถุง และห่อให้มิดชิด เพื่อป้องกันการรั่วไหลของเลือดและสารคัดหลั่ง ให้เรียบร้อยและขนย้ายตามเวลาและเส้นทางที่โรงพยาบาลกำหนด

2.5 ตัดบัตรหน้าตู้แช่ รายละเอียดดังนี้ ระบุรายการชิ้นส่วน/ อวัยวะ ชื่อ-สกุล, HN.เพศ อายุ Ward วัน เวลาเข้าตู้ วันเวลาครบกำหนดจำหน่าย (15 วันหลังจากรับชิ้นส่วนเข้าตู้แช่) และชื่อผู้ดำเนินการ ตัดที่ตู้แช่ทุกครั้ง ตามแบบบันทึกป้ายติดหน้าตู้แช่ผู้เสียชีวิตและบันทึกข้อมูลดังกล่าวใน Log book ควบคู่กัน

3. การส่งชิ้นส่วน /อวัยวะเพื่อกำจัด

3.1 โรงพยาบาลสามารถส่งชิ้นเนื้อ เช่น แขน ขา กระโหลก ให้บริษัทที่โรงพยาบาลส่งขยะติดเชื้อเพื่อกำจัด โดยเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดลงชื่อในช่องเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่ส่งชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนอวัยวะ และเจ้าหน้าที่เวรเปลลงชื่อในช่อง เจ้าหน้าที่ที่นำชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนอวัยวะเพื่อทำลาย F/M-03-BCM-033 และส่งมอบชิ้นส่วนให้เจ้าหน้าที่ของ บริษัทกำจัดขยะติดเชื้อที่โรงพยาบาลทำสัญญาให้บริการไว้ หรือ กรณีที่ไม่สามารถส่งให้บริษัทกำจัดขยะติดเชื้อทำลายได้ ให้เจ้าหน้าที่เวรเปลส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ยานยนต์ นำไปวัด เพื่อทำลาย

3.2 เจ้าหน้าที่เวรเปลนำชิ้นส่วนที่ต้องการทำลายส่งมอบให้บริษัทกำจัดขยะติดเชื้อ หรือส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ยานยนต์ นำไปวัด เพื่อทำลาย หรือ (กรณีที่ไม่สามารถส่งให้บริษัทกำจัดขยะติดเชื้อทำลายได้) ให้เจ้าหน้าที่เวรเปลส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ยานยนต์ นำไปวัด เพื่อทำลาย โดยการขนส่งให้นำชิ้นส่วนใส่กล่องโฟมหรือภาชนะที่ปิดมิดชิด ไม่ฉีกขาด เพื่อป้องกันการกระแทกและเกิดการแพร่กระจายเชื้อ

3.3 เจ้าหน้าที่เวรเปลนำแบบฟอร์มยินยอมให้โรงพยาบาล นำชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนอวัยวะเพื่อทำลาย F/M-03-BCM-033 ให้บริษัทกำจัดขยะติดเชื้อลงนามรับไปทำลาย หรือส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ยานยนต์ นำไปวัด เพื่อทำลาย

3.4 เจ้าหน้าที่เวรเปลนำแบบฟอร์มยินยอมให้โรงพยาบาล นำชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนอวัยวะเพื่อทำลาย F/M-03-BCM-033 ส่งกลับแผนกเวรเปล เพื่อแนบเอกสารกับ logbook

4. การปฏิบัติในการทำความสะอาดร่างกายผู้เสียชีวิต

- 4.1 ทำความสะอาดร่างกายผู้เสียชีวิตเช่นเดียวกับการเช็ดตัวผู้ป่วยทั่วไป และทำการตกแต่งร่างกายผู้เสียชีวิตตามแนวทางปฏิบัติ W/I-02.1-NSO-044
- 4.2 หากร่างกายผู้เสียชีวิตมีบาดแผลให้ทำแผล แล้วปิดแผลให้สนิท เพื่อป้องกันสารคัดหลั่งไหลออกจากแผล
- 4.3 ใช้สาลีอุดจมูก ทวารหนัก เพื่อป้องกันการไหลของสารคัดหลั่งจากร่างกายผู้เสียชีวิต
- 4.4 เมื่อทำความสะอาดเสร็จ ให้ถอด ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายทั้งขยะติดเชื้อ และ ล้างมือ แบบ Hygeinic Handwashing
- 4.5 กรณีที่มีเลือดหรือสารคัดหลั่ง หรือสารน้ำจากร่างกายผู้เสียชีวิต หกหรือปนเปื้อนสิ่งแวดล้อม ให้ผู้ปฏิบัติสวมถุงมือเช็ดเลือดหรือสารคัดหลั่งออกให้มากที่สุดโดยใช้กระดาษชำระ แล้วทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ หากเป็นอุปกรณ์การแพทย์ รวบรวมกันเพียงเตียงผู้ป่วย ให้ใช้ Caviwipe เช็ดหรือ cavicide spray พ่นไว้ 3 นาทีแล้วเช็ดตามด้วยผ้าสะอาด หากสารคัดหลั่งเปื้อนพื้น ให้ใช้ผ้าชุบน้ำยาทำลายเชื้อที่มีส่วนผสม 0.5% Sodium Hypochlorite เช็ดถู แล้วจึงทำความสะอาดตามปกติ โดยปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อสำหรับอุปกรณ์, อาคารสถานที่ และรถพยาบาล (W/P-01-TQCI-002)

5. การเคลื่อนย้ายร่างกายผู้เสียชีวิต

- 5.1 พนักงานที่ทำการเคลื่อนย้ายศพปฏิบัติเช่นเดียวกับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยทั่วไป
- 5.2 ใช้ผ้าสะอาดคลุมร่างกายผู้เสียชีวิตขณะเคลื่อนย้าย
- 5.3 กำหนดเส้นทางในการเคลื่อนย้าย โดยใช้ลิฟท์เจ้าหน้าที่ลงมายังชั้น G และเคลื่อนย้ายไปยังห้องเก็บศพ ทางไป Loading

6. ขั้นตอนการปฏิบัติการนำร่างกายผู้เสียชีวิตแช่ตู้

- 6.1 เมื่อแผนกเวรเปลได้รับแจ้งว่ามีผู้เสียชีวิตและต้องรักษาสภาพในตู้แช่ ตรวจสอบความพร้อมใช้ของตู้แช่ หากพบว่าใช้งานไม่ได้ให้ บันทึกเหตุขัดข้องในใบบันทึกอุณหภูมิตู้แช่ แจ้งแผนกช่างเพื่อดำเนินการแก้ไขทันที หากต้องใช้เวลาในการแก้ไขมากกว่า 6 ชั่วโมง ให้ผู้ตรวจการประสานงาน ตาม Policy การรับและจำหน่ายผู้เสียชีวิต W/P-02.1-TRA-002
- 6.2 ตีบัตรหน้าตู้แช่ รายละเอียดดังนี้ ชื่อ-สกุล, HN.เพศ อายุ Ward วัน เวลาเข้าตู้ และชื่อผู้ดำเนินการ ตัดที่ตู้แช่ทุกครั้ง ตามแบบบันทึกป้ายติดหน้าตู้แช่ผู้เสียชีวิตและบันทึกข้อมูลดังกล่าวใน Log book ควบคู่กัน

7. กรณีจำหน่ายผู้เสียชีวิต

เมื่อผู้ตรวจการหรือ Incharge รับแจ้งว่าจะมีการจำหน่ายร่างกายนผู้เสียชีวิตให้เจ้าหน้าที่เวรเปล นำร่างกายนผู้เสียชีวิตออกจากตู้แช่ก่อนจะมารับไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง หากครบ 6 ชั่วโมงและญาติยังไม่มาติดต่อรับร่างกายนผู้เสียชีวิต ให้นำร่างกายนผู้เสียชีวิตกลับเข้าตู้แช่เช่นเดิม หลักการจำหน่ายผู้เสียชีวิต ให้ถือปฏิบัติตามขั้นตอนจำหน่าย ปฏิบัติตาม Policy การรับและจำหน่ายผู้เสียชีวิต W/P-02.1-TRA-002

8. การจัดการรักษาสภาพร่างกายผู้เสียชีวิต

- 8.1 พยาบาลหัวหน้าเวร แจ้งผู้ตรวจการเมื่อมีผู้ป่วยเสียชีวิตแบบธรรมชาติ ญาติมีความประสงค์จัดการรักษาสภาพร่างกายนผู้เสียชีวิต ให้ญาติเซ็นหนังสือแสดงความยินยอมสำหรับรักษาสภาพผู้เสียชีวิต (Consent Form for Embalming) F/M-03-BCM-015 ส่งใบยินยอมพร้อมสำเนาให้ผู้ตรวจการ
- 8.2 ผู้ตรวจการแจ้งเจ้าหน้าที่จัดการรักษาสภาพร่างกายนผู้เสียชีวิตจากโรงพยาบาลตำรวจที่ผ่านการอบรมการจัดการรักษาสภาพร่างกายนผู้เสียชีวิต ดำเนินการจัดการรักษาสภาพร่างกายนผู้เสียชีวิต หลังผู้ป่วยเสียชีวิตไปแล้วอย่างน้อย 2 ชั่วโมง

โดยแจ้งชื่อ-นามสกุล วันเดือนปีเกิด แผนก และสาเหตุเสียชีวิตให้ทราบ

8.3 เจ้าหน้าที่จัดยารักษาสภาพร่างกายผู้เสียชีวิต ดำเนินการและลงชื่อในเอกสารตามที่โรงพยาบาลกำหนดหนังสือแสดงความยินยอมสำหรับสภาพผู้เสียชีวิต (Consent Form for Embalming) F/M-03-BCM-015

8.4 ผู้ตรวจการลงเวลาจัดยารักษาสภาพร่างกายผู้เสียชีวิตและบันทึกในแบบฟอร์มบันทึกผู้เสียชีวิตประจำวัน (F/M-02.1-BCM-233)

9. เจ้าหน้าที่จัดยาผู้เสียชีวิต ปฏิบัติดังนี้

9.1 เตรียมปริมาณน้ำยาจัดยารักษาสภาพร่างกายผู้เสียชีวิต (Formaldehyde) ในห้องผสมสารเคมีที่โรงพยาบาลกำหนดให้เท่านั้น

9.2 ทราบข้อมูลผู้เสียชีวิตพร้อมรับป้ายบ่งชี้ชื่อยาจากผู้ตรวจการ

9.3 ใส่เครื่องป้องกันร่างกายขณะจัดยาดังนี้ หน้ากากชนิดกันไอระเหย Formaldehyde, ถุงมือสะอาด 2 ชั้น แว่นตา และ เสื้อคลุมกันน้ำ

9.4 ดำเนินการจัดยาผู้เสียชีวิต โดยดูชื่อ นามสกุล วันเดือนปีเกิด ของผู้เสียชีวิตป้ายชื่อมือซ้าย จัดยาตามน้ำหนักผู้เสียชีวิตบริเวณเส้นเลือดใหญ่

9.5 แต่งตัวผู้เสียชีวิตให้เรียบร้อย ถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายทิ้งขยะติดเชื้อ ล้างมือแบบ Hygienic hand washing

9.6 ติดป้ายบ่งชี้ว่าจัดยาแล้ว พร้อมลงลายมือชื่อผู้จัด

9.7 ลงลายมือชื่อผู้จัดยา วิธีการจัดยารักษาสภาพศพ จำนวนน้ำยาที่จัด วันที่ เวลาที่จัดยา ในหนังสือแสดงความยินยอมสำหรับรักษาสภาพผู้เสียชีวิต (Consent Form for Embalming) F/M-03-BCM-015

10. การควบคุมการระบายอากาศ ของห้องเก็บศพ

10.1 ควรเป็นห้องที่มีการควบคุมการระบายอากาศ

10.2 การหมุนเวียนอากาศภายในห้อง อย่างน้อย 12 Air Changes per Hour

10.3 อุณหภูมิห้อง ประมาณ 20-23.9 องศาเซลเซียส

11. การควบคุมคุณภาพตู้แช่ร่างกายผู้เสียชีวิต

11.1 บันทึกอุณหภูมิตู้แช่ทุกวันตามแบบบันทึกที่กำหนด พร้อมชื่อผู้บันทึก หากพบว่าการทำงานผิดปกติ อุณหภูมิไม่ได้ตามที่กำหนด ให้บันทึกเหตุขัดข้องในใบบันทึกอุณหภูมิหน้าตู้แช่ แจ้งแผนกช่างเพื่อดำเนินการแก้ไขทันที

11.2 หากไม่มีการแช่ร่างกายผู้เสียชีวิตให้ตรวจสอบการทำงานของเครื่องอย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์ โดยเปิดระบบตู้แช่ทิ้งไว้ 15 นาที แล้วบันทึกอุณหภูมิ

11.3 แผนกช่างดำเนินการบำรุงรักษาตู้แช่ 1 ครั้ง ต่อเดือนและบันทึกข้อมูลในแบบการบำรุงรักษา

12. การทำความสะอาดเปลี่ยนผู้เสียชีวิต

12.1 ขณะทำความสะอาดสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ตามตามแนวทางปฏิบัติ เรื่อง Universal / Standard Precautions (W/P-02.1-TQCI-001)

12.2 ทำความสะอาดเปลด้วย Caviwipe เช็ดให้สะอาดหรือ Cavicide spray ฟนไว้ 3 นาทีแล้วเช็ดตามด้วยผ้าสะอาด ทุกครั้งหลังจากการเคลื่อนย้ายผู้เสียชีวิตเสร็จตาม แนวทางปฏิบัติการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อสำหรับอุปกรณ์, อาคารสถานที่ และรถพยาบาล (W/P-01-TQCI-002)

12.3 เมื่อทำความสะอาดเสร็จให้ล้างมือ ตามแนวทางปฏิบัติ เรื่อง แนวทางการล้างมือเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล (S/P-02.1-BCM-016) ทุกครั้งภายหลังการถอดถุงมือ

13. การปฏิบัติในห้องเก็บร่างกายผู้เสียชีวิต

13.1 การทำความสะอาดพื้นและผนัง

13.1.1 เช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง และเมื่อสกปรก

13.2.2 สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (PPE) ดังนี้ แว่นตา หน้ากาก ถุงมือทำความสะอาด ผ้าเช็ดทำความสะอาด ผ้าเช็ดทำความสะอาด รองเท้าบูท

13.2.3 ถ้ามีเลือด สารคัดหลั่ง สารน้ำจากศพหกลงพื้น ให้ผู้ปฏิบัติสวมถุงมือ เช็ดเลือดหรือสารคัดหลั่งออกให้มากที่สุดโดยใช้กระดาษชำระ แล้วราดบริเวณที่เปื้อนให้ทั่วด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ 0.5% Sodium Hypochlorite ก่อนการทำความสะอาดตามปกติตาม แนวทางปฏิบัติการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อสำหรับอุปกรณ์, อาคารสถานที่ และรถพยาบาล (W/P-01-TQCI-002)

13.2 การทำความสะอาดเตียงรับและตู้เย็นเก็บผู้เสียชีวิต

13.2.1 เช็ดทำความสะอาดเตียงรับศพและอ่างน้ำ อย่างน้อยวันละครั้งและทุกครั้งที่สกปรก ด้วยน้ำผสมผงซักล้าง สำหรับตู้เย็นเก็บศพทำความสะอาดทุกครั้งที่มีการเคลื่อนย้ายผู้เสียชีวิตออก และ/หรือ เมื่อพบว่ามีสารคัดหลั่งไหลออกจากศพ ให้นำศพออกมาตกแต่งและปิดช่องออกของสารคัดหลั่งใหม่ โดยสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ตามตาม แนวทางปฏิบัติ เรื่อง Universal /Standard Precautions (W/P-02.1-TQCI-001) อย่างเคร่งครัด ได้แก่ ถุงมือสะอาด ผ้าปิดปาก-จมูก สวมเสื้อคลุม

6. ฝังงาน

ไม่มี

7. ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ

1. ผู้ปฏิบัติงานต้องเคร่งครัดเรื่องการทำความสะอาดล้างมือ
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องเคร่งครัดเรื่องการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
3. ศพผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการฉีดยารักษาสุขภาพ ควรนำเข้าสู่ตู้แช่ภายใน 2 ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเน่าเปื่อย
4. ศพผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยารักษาสุขภาพ สามารถอยู่นอกตู้แช่ได้ไม่เกิน 6 ชั่วโมง

8. วิธีการสื่อสารและการอบรม

กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการสื่อสาร	การอบรม
Supervisor, หัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้อง, เจ้าหน้าที่เวรเปล	ศึกษาด้วยตนเองในระบบ E – Learning	หัวหน้าแผนก On the job Training

9. การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ

การปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด ในการป้องกันการติดเชื้อจากชิ้นส่วนมนุษย์และร่างกายผู้เสียชีวิต ครบ 100 %

10. เอกสารอ้างอิง

1. Centers for Disease Control and Prevention: CDC. (2003). Guideline for environmental infection control in health-care facilities: Recommendations of CDC and Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC)
2. ASHRAE. (2013). HVAC design manual for hospitals and clinics, 2nd edition.

11. อื่นๆ

Relevant Documents :

Document Code	Document Name
F/M-03-BCM-033	แบบฟอร์มยินยอมให้โรงพยาบาล นำชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนอวัยวะเพื่อทำลาย
F/M-04-SUP-006	แบบฟอร์มบันทึกผู้เสียชีวิตประจำวัน
F/M-03-BCM-015	หนังสือแสดงความยินยอมสำหรับรักษาศพผู้เสียชีวิต (Consent Form for Embalming)
F/M-03-BCM-013	หนังสือแสดงความยินยอมแสดงเจตนาเกี่ยวกับชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนที่ถูกตัดออกจากร่างกาย (Consent Form for Organ/Tissue Management)
W/I-02.1-NSO-044	การตกแต่งศพ
W/P-02.1-TQCI-001	Universal Precautions/Standard Precautions (การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแบบครอบคลุม จักกรวด/การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแบบพื้นฐาน)
W/P-02.2-OR-001	แนวทางการ การเก็บชิ้นเนื้อหรือชิ้นส่วนที่ถูกตัดออกจากร่างกาย
W/P-02.1-TRA-002	การรับและจำหน่ายผู้เสียชีวิต

เอกสารแนบ 9

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำในระบบ
บำบัดน้ำเสีย



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1105

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0409(1)

ชื่อ/หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 30 กรกฎาคม - 13 สิงหาคม พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำเสียเข้าระบบ (Influent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำเสีย สีเหลือง ขุ่น มีตะกอนเล็กน้อย

ภาชนะบรรจุ : แกลลอนพลาสติกปิดสนิท ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกลลอน

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	356	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	7.13	-	-	-	**Part 4500-H ⁺ B
3	Oil & Grease	24.8	mg/L	-	-	**Part 5520 B.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ-ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. มาโนช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-มช.

“ End of report ”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1106

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0409(2)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 30 กรกฎาคม - 13 สิงหาคม พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำทิ้งออกจากระบบ (Effluent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำทิ้ง สีเหลืองอ่อน ขุ่น ไม่มีตะกอน

ภาชนะบรรจุ : แกสลอนพลาสติก ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกสลอน

และขวดแก้ว 500 มิลลิลิตร จำนวน 1 ขวด

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	<2.00	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	7.21	-	-	-	**Part 4500 -H ⁺ B
3	Oil & Grease	2.75	mg/L	-	-	**Part 5520 B.
4	COD	95.2	mg /L as O ₂	-	-	**Part 5220
5	Sulfide	0.48	mg/L S ²⁻	-	-	**Part 4500-S ²⁻ F.
6	TKN	32.2	mg/L	-	-	**Part 4500-Norg B

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ - คัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1106

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0409(2)

ผลการทดสอบตัวอย่าง (ต่อ)

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
7	TDS	450	mg/L	-	-	**Part 2540 C.
8	SS	34.0	mg/L	-	-	**Part 2540 D.
9	Settleable solid	<0.10	ml/L	-	-	**Part 2540 F.
10	Total coliform bacteria	<1.8	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 B.
11	Fecal coliform bacteria	<1.8	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 E.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ-ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. มาโนช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-มช.

“ End of report ”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1414

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0539(1)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 30 กันยายน พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 30 กันยายน - 6 ตุลาคม พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำเสียเข้าระบบ (Influent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำเสีย สีเหลือง ขุ่น มีตะกอน

ภาชนะบรรจุ : แกสลอนพลาสติกปิดสนิท ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกสลอน

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	513	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	7.12	-	-	-	**Part 4500-H ⁺ B
3	Oil & Grease	13.0	mg/L	-	-	**Part 5520 B.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ-คัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการ ด้านเคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. มาโนช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ

“ End of report ”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1415

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0539(2)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 30 กันยายน พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 30 กันยายน - 6 ตุลาคม พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำทิ้งออกจากระบบ (Effluent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำทิ้ง สีเหลืองอ่อน ขุ่น มีตะกอนเล็กน้อย

ภาชนะบรรจุ : แกลลอนพลาสติก ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกลลอน

และขวดแก้ว 500 มิลลิลิตร จำนวน 1 ขวด

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	64.6	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	7.13	-	-	-	**Part 4500 -H ⁺ B
3	Oil & Grease	<2.00	mg/L	-	-	**Part 5520 B.
4	COD	122	mg /L as O ₂	-	-	**Part 5220
5	Sulfide	0.71	mg/L S ²⁻	-	-	**Part 4500-S ²⁻ F.
6	TKN	32.5	mg/L	-	-	**Part 4500 -Norg B

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้
รายงานฉบับนี้ในการย่อ-คัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1415

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0539(2)

ผลการทดสอบตัวอย่าง (ต่อ)

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
7	TDS	252	mg/L	-	-	**Part 2540 C.
8	SS	39.0	mg/L	-	-	**Part 2540 D.
9	Settleable solid	<0.10	ml/L	-	-	**Part 2540 F.
10	Total coliform bacteria	2.0	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 B.
11	Fecal coliform bacteria	2.0	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 E.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้
รายงานฉบับนี้ในการย่อ-คัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการ ด้านเคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. มาโนช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ

“ End of report ”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1546

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0585(1)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 30 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 30 ตุลาคม - 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำเสียเข้าระบบ (Influent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำเสีย สีเหลืองขุ่น มีตะกอน

ภาชนะบรรจุ : แกสลอนพลาสติกปิดสนิท ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกสลอน

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	294	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	7.03	-	-	-	**Part 4500-H ⁺ B
3	Oil & Grease	9.00	mg/L	-	-	**Part 5520 B.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ-คัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. มาโนช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-มช.

“ End of report ”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1547

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0585(2)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 30 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 30 ตุลาคม - พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำทิ้งออกจากระบบ (Effluent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำทิ้ง สีเหลืองอ่อน ขุ่น มีตะกอนเล็กน้อย

ภาชนะบรรจุ : แกลลอนพลาสติก ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกลลอน

และขวดแก้ว 500 มิลลิลิตร จำนวน 1 ขวด

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	<2.00	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	7.34	-	-	-	**Part 4500 -H ⁺ B
3	Oil & Grease	4.00	mg/L	-	-	**Part 5520 B.
4	COD	77.2	mg /L as O ₂	-	-	**Part 5220
5	Sulfide	0.54	mg/L S ²⁻	-	-	**Part 4500-S ²⁻ F.
6	TKN	18.1	mg/L	-	-	**Part 4500-Norg B

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้
รายงานฉบับนี้ในการย่อ-คัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-ชม.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1547

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0585(2)

ผลการทดสอบตัวอย่าง (ต่อ)

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
7	TDS	253	mg/L	-	-	**Part 2540 C.
8	SS	34.0	mg/L	-	-	**Part 2540 D.
9	Settleable solid	<0.10	ml/L	-	-	**Part 2540 F.
10	Total coliform bacteria	<1.8	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 B.
11	Fecal coliform bacteria	<1.8	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 E.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้
รายงานฉบับนี้ในการขอ - ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. มาโนช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-ชม.

“ End of report ”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1819

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0637(1)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 27 พฤศจิกายน - 4 ธันวาคม พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำเสียเข้าระบบ (Influent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำเสีย สีน้ำตาลขุ่น มีตะกอน

ภาชนะบรรจุ : แกสลอนพลาสติกปิดสนิท ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกสลอน

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	483	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	8.27	-	-	-	**Part 4500-H ⁺ B
3	Oil & Grease	27.0	mg/L	-	-	**Part 5520 B.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ-คัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.มานิช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-มช.

“ End of report ”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1820

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0637(2)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 27 พฤศจิกายน - 4 ธันวาคม พ.ศ. 2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำทิ้งออกจากระบบ (Effluent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำทิ้ง สีเหลืองอ่อน ขุ่นเล็กน้อย มีตะกอนเล็กน้อย

ภาชนะบรรจุ : แกลลอนพลาสติก ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกลลอน

และขวดแก้วขนาด 500 มิลลิลิตร จำนวน 1 ขวด

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	<2.00	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	7.55	-	-	-	**Part 4500 -H ⁺ B
3	Oil & Grease	2.75	mg/L	-	-	**Part 5520 B.
4	COD	42.6	mg /L as O ₂	-	-	**Part 5220
5	Sulfide	0.99	mg/L S ²⁻	-	-	**Part 4500-S ²⁻ F.
6	TKN	9.73	mg/L	-	-	**Part 4500-Norg B

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ - ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1820

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0637(2)

ผลการทดสอบตัวอย่าง (ต่อ)

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
7	TDS	242	mg/L	-	-	**Part 2540 C.
8	SS	19.2	mg/L	-	-	**Part 2540 D.
9	Settleable solid	<0.10	ml/L	-	-	**Part 2540 F.
10	Total coliform bacteria	<1.8	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 B.
11	Fecal coliform bacteria	<1.8	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 E.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้
รายงานฉบับนี้ในการย่อ - ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. มาโนช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-มช.

“ End of report ”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1927

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0684(1)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 18 ธันวาคม พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 18- 24 ธันวาคม พ.ศ.2567

วันที่ออกรายงานผลทดสอบ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำเสียเข้าระบบ (Influent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำเสีย

ภาชนะบรรจุ : แกลลอนพลาสติกปิดสนิท ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกลลอน

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	476	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	6.26	-	-	-	**Part 4500-H ⁺ B
3	Oil & Grease	12.2	mg/L	-	-	**Part 5520 B.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ-ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.มานิช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-มช.

“ End of report”



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1928

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0684(2)

ชื่อ / หน่วยงานผู้ขอรับบริการ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่อยู่เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับตัวอย่าง 18 ธันวาคม พ.ศ. 2567 ช่วงเวลาที่ทดสอบ 18- 24 ธันวาคม พ.ศ.2567

วันที่ออกรายงานผลการทดสอบ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2567

ชื่อตัวอย่าง น้ำทิ้งออกจากระบบ (Effluent)

ลักษณะและสภาพตัวอย่าง ประเภทตัวอย่าง : น้ำทิ้ง สีเหลืองอ่อน ขุ่นเล็กน้อย มีตะกอนเล็กน้อย

ภาชนะบรรจุ : แกลลอนพลาสติก ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 แกลลอน

และขวดแก้วขนาด 500 มิลลิลิตร จำนวน 1 ขวด

อุณหภูมิขณะรับตัวอย่าง : อุณหภูมิห้อง, สภาพตัวอย่างปกติ

ผลการทดสอบตัวอย่าง

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
1	BOD	6.07	mg/L	-	-	**Part 5210 B and part 4500-O C
2	pH	7.74	-	-	-	**Part 4500 -H ⁺ B
3	Oil & Grease	<2.00	mg/L	-	-	**Part 5520 B.
4	COD	67.8	mg /L as O ₂	-	-	**Part 5220
5	Sulfide	0.72	mg/L S ²⁻	-	-	**Part 4500-S ²⁻ F.
6	TKN	11.9	mg/L	-	-	**Part 4500-Norg B

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้รายงานฉบับนี้ในการย่อ - ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร



ห้องปฏิบัติการทดสอบศูนย์บริการวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ศวท-มช.)
239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
Tel : (053) 943397 ต่อ 13 (053) 941971, (053) 941973, (053) 941974
Email : STSCCMU@gmail.com

ใบรายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงานผล 67/1928

รหัสตัวอย่าง STSC-CMU 67/0684(2)

ผลการทดสอบตัวอย่าง (ต่อ)

ลำดับที่	รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	หน่วย	LOQ	LOD	วิธีทดสอบ
7	TDS	194	mg/L	-	-	**Part 2540 C.
8	SS	33.6	mg/L	-	-	**Part 2540 D.
9	Settleable solid	<0.10	ml/L	-	-	**Part 2540 F.
10	Total coliform bacteria	230	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 B.
11	Fecal coliform bacteria	45	MPN/100 mL	-	-	**Part 9221 E.

หมายเหตุ :

** Standard Methods for the Examination of Water and Waste water, APHA, AWWA, WEF, 23rd edition, 2017.

(a) ND = Not Detected (ไม่พบ) (b) LOQ = Limit of Quantitation (c) LOD = Limit of Detection

ผลการทดสอบตามเอกสารข้างต้นนี้ รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น และห้ามใช้
รายงานฉบับนี้ในการย่อ-ตัดทอน โดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร. อุไร เตังเจริญสกุล)

ผู้จัดการวิชาการด้าน เคมี

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.มานิช นาคสาทา)

ผู้อำนวยการ ศวท-มช.

“ End of report”

เอกสารแนบ 12

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

Document No : *	S/P-01-BCM-021	Revision : *	02
Department : *	Bangkok Hospital Chiang Mai	Effective Date :	17 Jun 2021
Document Type : *	Policy (S/P)	Standard :	FMS.8;FMS.8.1;FMS.8.2;FMS.8.3; FMS.8.4;FMS.11;
Category : *	(01) หมวดการบริหารจัดการ / Management		
Subject : *	Code 5: ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Fire prevention and suppression system)		

วัตถุประสงค์

1. เพื่อกำหนดหน้าที่ ความรับผิดชอบ และจัดเตรียมอุปกรณ์ให้สอดคล้องกับแผนการป้องกัน และระงับอัคคีภัย
2. เพื่อความปลอดภัยและสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ และบุคลากรภายในโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
3. เพื่อสื่อสารให้บุคลากร ภายในโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ และสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง

ขอบเขต

ระบบปฏิบัตินี้ครอบคลุมพื้นที่ทุกอาคารของโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

นิยาม

คำศัพท์	คำอธิบาย
1.ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน	ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย หมายเหตุ กรณีนอกเวลาทำการ มอบหมายให้ผู้ตรวจการเป็นผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน
2.ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย	บุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมการผจญเพลิง (ทีมผจญเพลิง)(ช่างกับ รปภ.)
3.ฝ่ายสื่อสาร และการประสานงาน	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก Registration
4.ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกรักษาความปลอดภัย, แผนกวิศวกรรมบริการ, แผนกแม่บ้าน
5.ฝ่ายปฐมพยาบาล	บุคลากรที่ปฏิบัติงานฝ่ายแพทย์, แผนกห้องฉุกเฉิน, พยาบาล OPD/IPD
6.ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฝ่ายบริการผู้ป่วยใน, ฝ่ายบริการผู้ป่วยนอก OPD , แผนกยานพาหนะ, แผนกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย, ฝ่ายสนับสนุนการแพทย์, ฝ่ายทรัพยากรบุคคล และแผนกที่ได้รับมอบหมาย
7.ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทั่วไป
8.ฝ่ายบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปพื้นที่ (ทีมสนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ)	ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย และบุคลากรที่ปฏิบัติงานในทีมผจญเพลิง, ฝ่ายสนับสนุนทั่วไป, คณะทำงาน ECC
9.พื้นที่สีแดง	พื้นที่หรือแผนกที่มีความเสี่ยง และมีความสำคัญต่อกระบวนการให้บริการ กรณี

คำศัพท์	คำอธิบาย
	เกิดเหตุฉุกเฉิน จะทำให้กระบวนการให้บริการหยุด หรือให้บริการต่อไม่ได้
10.จุดรวมพล	พื้นที่ปลอดภัยซึ่งเป็นที่โล่งไม่มีหลังคาครอบ สามารถรองรับการอพยพ การส่งต่อผู้ป่วย และผู้ประสบภัย รวมทั้งทรัพย์สินสำคัญ เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
11.กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน	แผนกรักษาความปลอดภัย (ห้อง CCTV) กำหนดให้เป็นศูนย์สั่งการ (WAR ROOM) หมายเหตุ กรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ใกล้กับแผนกรักษาความปลอดภัย ให้ย้ายไปจัดตั้งที่ จุดรวมพลที่ประกาศ Code 501

หน้าที่และความรับผิดชอบ

1. ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน

- 1.1 สั่งการจัดตั้งกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ (WAR ROOM)
- 1.2 บัญชาการดับเพลิงให้เป็นไปตามแผน และพิจารณาสั่งการในการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ
- 1.3 ประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาตัดสินใจสั่งการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในส่วนต่างๆ

2. ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย

- 2.1 สำรวจ ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน และระงับอัคคีภัย รวมทั้งอุปกรณ์ช่วยชีวิต
- 2.2 ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์
- 2.3 ดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิง และใช้สายฉีดน้ำ
- 2.4 กำหนดเส้นทางหนีไฟ
- 2.5 เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ หรือผู้ประสบภัยไปจุดรวมพล
- 2.6 เคลื่อนย้ายวัสดุไวไฟต่างๆ ออกจากที่เกิดเหตุ

3. ฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน

- 3.1 แจ้งเหตุให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ
- 3.2 จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิดให้มีความพร้อมในการใช้งาน
- 3.3 ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ
- 3.4 เป็นศูนย์สื่อสารถ่ายทอดคำสั่ง และรายงานผลการปฏิบัติงานระหว่างผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน กับฝ่ายต่างๆ

4. ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ

- 4.1 จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า-ออก
- 4.2 เปิดพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ
- 4.3 เปิดพื้นที่จุดรวมพล เตรียมแหล่งกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (แสงสว่าง และปลั๊กไฟ)

5. ฝ่ายปฐมพยาบาล

- 5.1 เตรียมเส้นทางทางการแพทย์ชนิดหิ้วถือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์
- 5.2 จัดเตรียมสถานที่บริเวณจุดรวมพลเพื่อรองรับผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัย
- 5.3 ดูแลผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ หรือผู้ประสบภัยที่เคลื่อนย้ายมาจากจุดเกิดเหตุ
- 5.4 ช่วยเหลือ ปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้
- 5.5 แยกผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัยที่มีอาการหนัก เพื่อการส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียง

6. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ (ทีมสนับสนุน/ทีมช่วยเหลือ)

- 6.1 แจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้ป่วยทราบ
- 6.2 ควบคุมดูแลไม่ให้เกิดความแตกตื่น โกลาหล
- 6.3 กำหนดวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

- 6.4 จัดลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามลำดับก่อน-หลัง
- 6.5 นำผู้ป่วยไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้
- 6.6 แยกผู้ป่วยตามอาการ ถ้าอาการหนักให้เตรียมการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง
- 6.7 ดูแลผู้ป่วย และทรัพย์สินของผู้ป่วย
- 6.8 ตรวจเช็คจำนวนของผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

7. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

- 7.1 จัดเตรียมแบบพิมพ์เขียวของโรงพยาบาล
- 7.2 ให้ข้อมูลรายละเอียดต่างๆ เช่น แหล่งน้ำสำรอง, จุดต่อประปาหัวแดง, จุดต่อจ่ายน้ำเข้าระบบดับเพลิงภายใน, เส้นทางเข้า – ออก และทางหนีไฟ ให้กับเจ้าหน้าที่หน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ
- 7.3 นำเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิง ไปที่เกิดเหตุ
- 7.4 ให้ข้อมูล คำปรึกษาแก่ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเพื่อการตัดสินใจ และสั่งการ
- 7.5 ควบคุมการตัดกระแสไฟฟ้า/ระบบแก๊สทางการแพทย์/ บั๊มน้ำดับเพลิง

8. ฝ่ายบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู

- 8.1 อำนวยความสะดวกให้กับทีมช่วยเหลือ
- 8.2 ช่วยชีวิต และค้นหาผู้เสียชีวิต
- 8.3 ให้การช่วยเหลือผู้ป่วย ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ และผู้ประสบภัย
- 8.4 สำรวจความเสียหาย และประเมินสถานการณ์
- 8.5 ปรับปรุง แก้ไข ซ่อมแซม และฟื้นฟูสภาพแวดล้อม

แนวทางปฏิบัติ

รายละเอียดของระบบ

การจัดทำแผน และขั้นตอนในการดำเนินการ

1. ติดตั้งอุปกรณ์ต่างๆ เกี่ยวกับการป้องกัน และระงับเหตุอัคคีภัย
เช่น สัญญาณเตือนภัย, อุปกรณ์ตรวจสอบจับความร้อน/ควัน, ถังดับเพลิง, สายฉีดน้ำ, บ้ายทางออกหนีไฟ, ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน และป้ายสัญลักษณ์ต่างๆที่เกี่ยวข้อง
2. สำรวจ ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน และระงับอัคคีภัย/อุปกรณ์ช่วยชีวิต

ตารางการ preventive maintenance fire safety equipment

No.	Fire guard Equipment	Frequency of inspection	Responsible person
1	Pressure relationships in operating rooms	Every month	Engineering Sub-contractors
2	Fire separations	Yearly	Engineering Sub-contractors
3	Smoke separations	Yearly	Engineering Sub-contractors
4	Hazardous areas (and spaces above the ceilings in those areas) such as soiled linen rooms, trash collection rooms, and oxygen storage rooms.	Yearly	Engineering Sub-contractors
5	Fire exits	Quarterly	Engineering Sub-contractors

No.	Fire guard Equipment	Frequency of inspection	Responsible person
6	Kitchen grease-producing cooking devices	Yearly	Engineering Sub-contractors
7	Emergency power systems and equipment	Quarterly	Engineering Sub-contractors
8	Medical gas and vacuum system components	Quarterly	Engineering Sub-contractors

3. จัดทำแผนผังของโรงพยาบาล โดยมีรายละเอียดระบุ ดังนี้

- เส้นทาง และบันไดหนีไฟ
- สถานที่ตั้งของถังดับเพลิง ตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง และหัวรับน้ำดับเพลิง
- สถานที่เก็บวัสดุไวไฟ เช่น ถังแก๊สหุงต้ม, สารเคมีต่างๆ
- พื้นที่จุดรวมพล กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ (WAR ROOM)

4. การฝึกอบรม

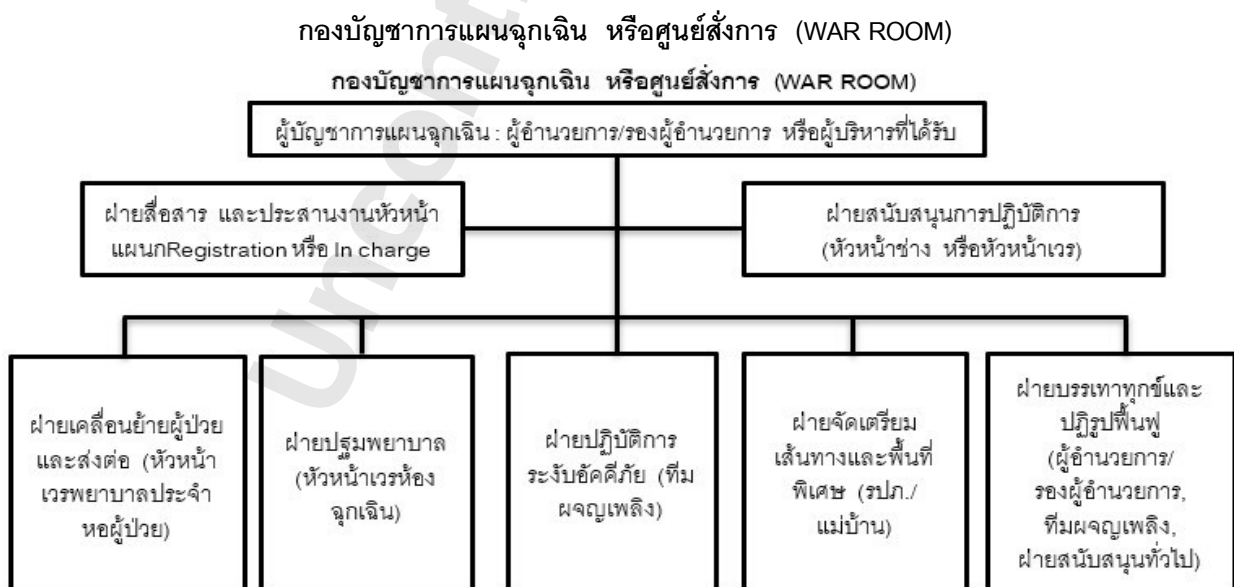
ให้ความรู้แก่บุคลากรภายในโรงพยาบาล เพื่อให้ทราบวิธีการป้องกันและระงับอัคคีภัย, แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยจัดให้มีการฝึกอบรมการดับเพลิงเบื้องต้น, การดับเพลิงขั้นก้าวหน้า, การบริหารแผนฉุกเฉิน, การป้องกันอันตรายจากวัตถุระเบิด, ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย รวมทั้งจัดแผนการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5. กำหนดผู้รับผิดชอบกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

- สถานีดับเพลิงหนองป่าครั่ง โทร. 199, 086-1939191
- การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค เขต 1 (ภาคเหนือ) จ.เชียงใหม่ โทร. 053-241018, 053-241816
- สถานีตำรวจภูธรตำบลแม่ปิง โทร. 191, 053-140222
- โรงพยาบาลใกล้เคียง (เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัย)
- ชุมชนใกล้เคียง (เพื่อขอใช้พื้นที่ และกำหนดเป็นเส้นทางออกฉุกเฉิน)

6. กำหนดผู้รับผิดชอบกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

การกำหนดตัวบุคคลเพื่อรับผิดชอบในการตัดสินใจสั่งการปฏิบัติการให้พิจารณาจากผังองค์กรหลักดังนี้



7. การซ่อมแผนฉุกเฉิน

- การซ่อมแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ทุกแผนเป็นประจำทุกปี
- การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน และแผนอพยพหนีไฟประจำปี

8. กำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้

Code 5 (ระบุสถานที่เกิดเหตุ) หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่สถานที่นั้นๆ

Code 501 (ระบุสถานที่จุดรวมพล) หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลาม ไม่สามารถควบคุมได้ ให้ทุกคนอพยพหนีไฟ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่จุดรวมพล

Code 500 หมายถึง เพลิงสงบ สามารถควบคุมเหตุการณ์ไว้ได้

9. จุดรวมพล ของโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

1. จุดรวมพล 1 ด้านหลังอาคาร พื้นที่ว่างถัดจากลานจอดรถ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
2. จุดรวมพล 2 พื้นที่ว่าง ข้างลานจอดรถ 2 ฟังข้าง ตึก SCG

แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติจริง เมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ เพลวไฟ หรือกลุ่มควัน ภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล (ARCE) ดังนี้

A = Active fire alarm คือแจ้ง Registration โดย กดโทรศัพท์ หมายเลข 6 และกดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

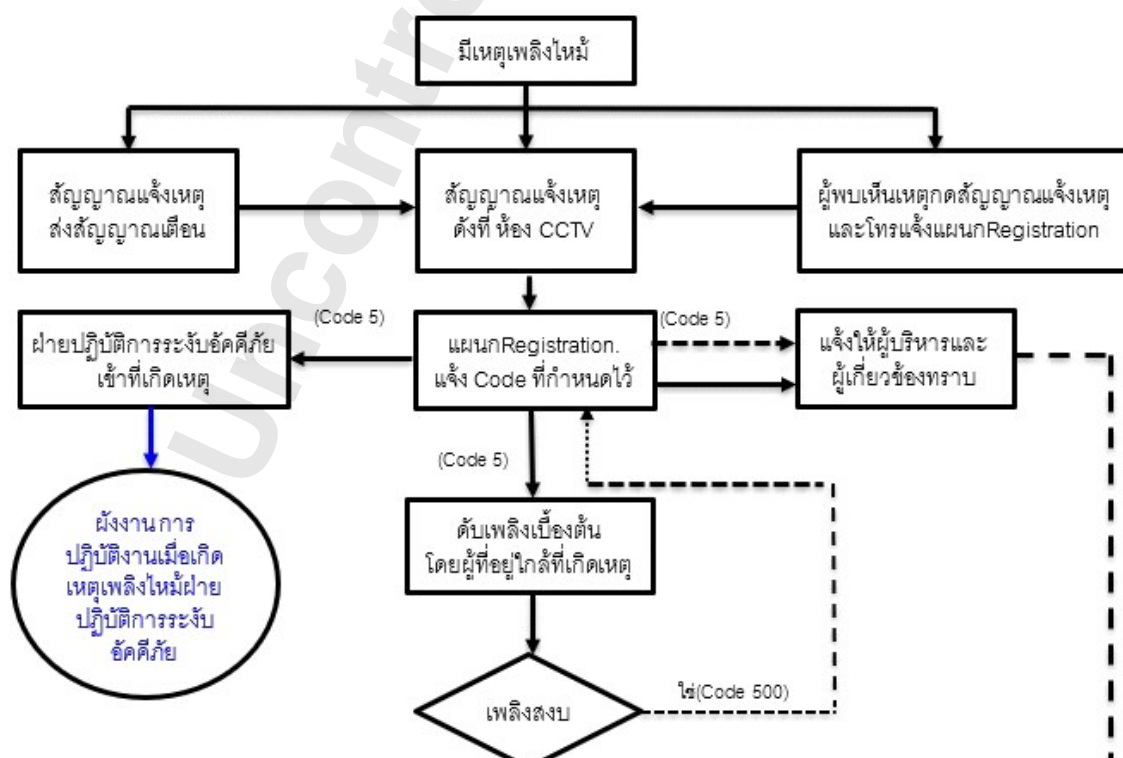
R = Remove คือ ผู้พบเห็นเหตุการณ์ช่วยคนที่อยู่ในอันตราย และเคลื่อนย้ายไปจุดปลอดภัย

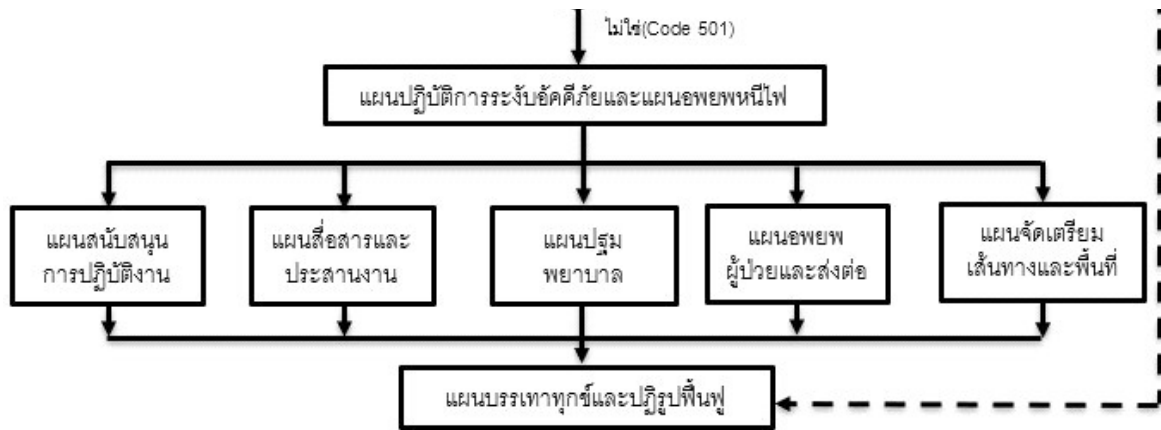
C = Close คือ ปิดประตู หน้าต่าง ห้องที่เกิดเหตุให้สนิท หรือปิดวาล์วก๊าซทางการแพทย์

E = Extinguish คือ ใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเข้าระงับเหตุเบื้องต้น ดังนี้

- ดึง สลักออก
- ปลด หัวฉีดออก และจับที่ปลายสาย
- กด คันฉีด
- สาย ไปที่ฐานของไฟ

Flow Chart แผนปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้





แผนฝ่ายปฏิบัติการระดับองค์กร

ฝ่ายปฏิบัติการระดับองค์กร มีหน้าที่หลักในการเข้าระงับเหตุอัคคีภัย โดยใช้ถังดับเพลิง หรือสายฉีดน้ำ เพื่อควบคุมหรือระงับเหตุให้เร็วที่สุด มีแผนงานเพื่อเตรียมการ และแนวปฏิบัติ ดังนี้

1. การฝึกอบรม

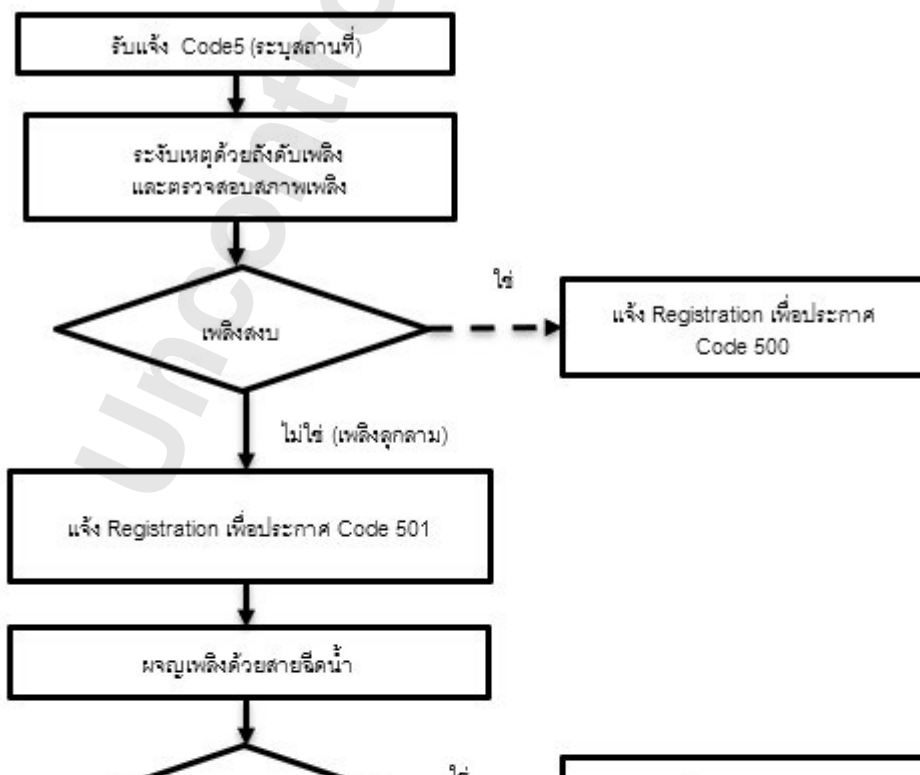
เจ้าหน้าที่ในฝ่ายนี้จะต้องได้รับการฝึกอบรมเป็นกรณีพิเศษในเรื่องของการผจญเพลิง หรือการกู้ภัยในอาคาร เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน รวมทั้งเพื่อความปลอดภัยของตัวเอง

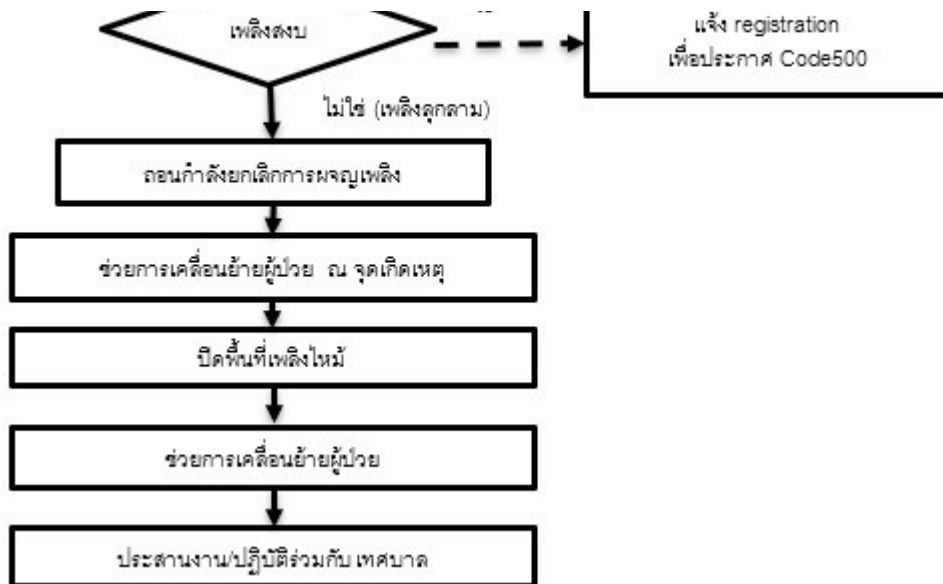
2. ขั้นตอนการปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ฝ่ายปฏิบัติการระดับองค์กร จะปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

- 2.1. ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิง และใช้สายฉีดน้ำเมื่อเพลิงลุกลาม
- 2.2. ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์
- 2.3. เคลื่อนย้ายวัสดุไวไฟต่างๆ ออกจากที่เกิดเหตุ
- 2.4. กำหนดเส้นทางหนีไฟ และทำลายสิ่งกีดขวางต่างๆ
- 2.5. เคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัย

ผังงาน การปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ฝ่ายปฏิบัติการระดับองค์กร



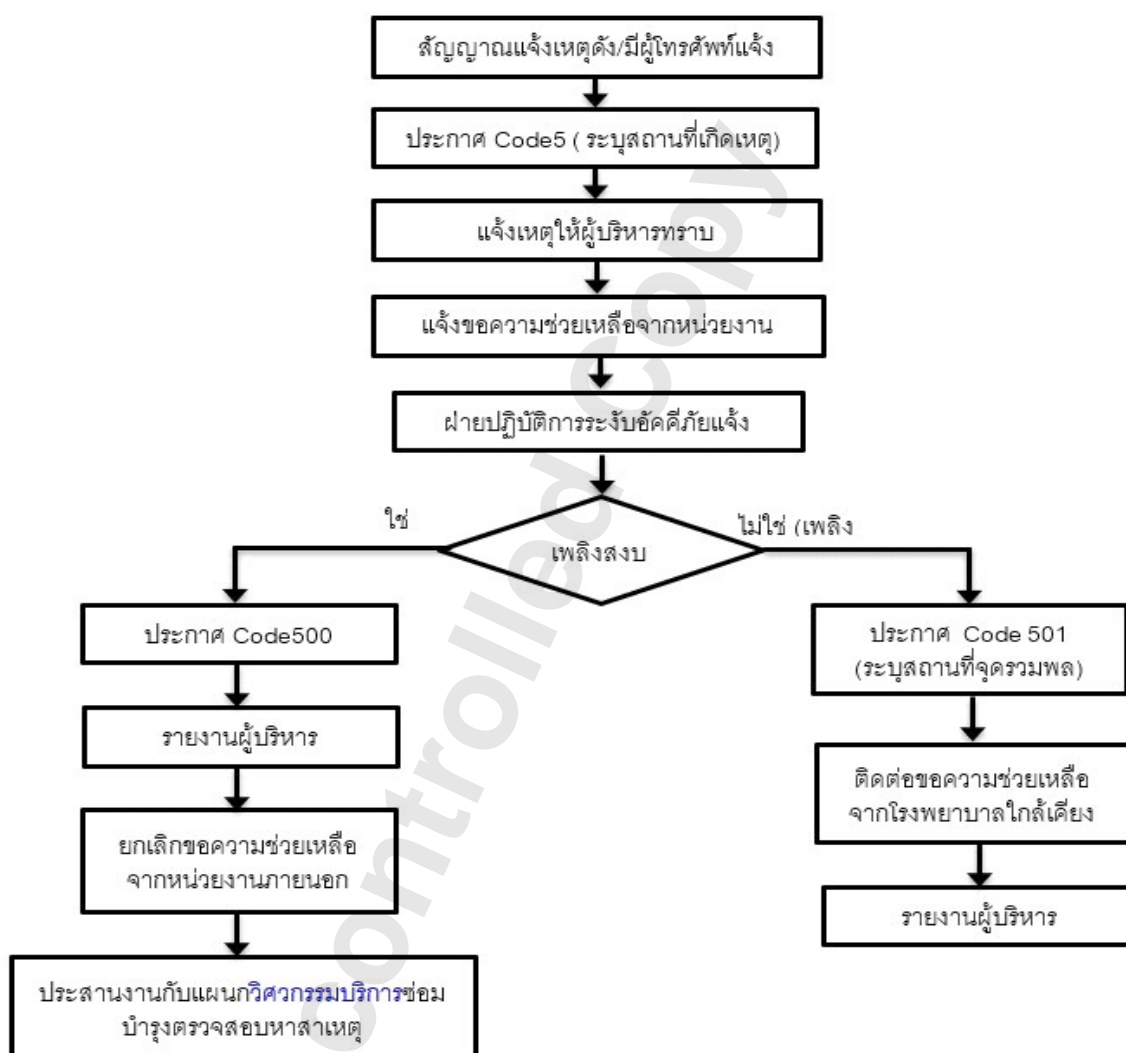


แผนผังสื่อสาร และประสานงาน

1. เมื่อสัญญาณแจ้งเหตุดังขึ้น หรือมีผู้พบเห็นโทรศัพท์เข้ามาแจ้งเหตุ แผนก Registration ประกาศ Code5 (ระบุสถานที่เกิดเหตุ)
 - 1.1 ทุกคนที่เกี่ยวข้อง ต้องเปลี่ยนช่องสัญญาณวิทยุสื่อสารเป็นช่องเดียวกัน
 - 1.2 แจ้งเหตุให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ ผ่านระบบสื่อสารของโรงพยาบาล
 - 1.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ ดังนี้
 - 1.3.1 สถานีดับเพลิงเทศบาล-หนองป่าครั่ง โทร. 199, 086-1939191
 - 1.3.2 สถานีตำรวจภูธร-ตำบลแม่ปิง โทร. 053-242234, 191,053-140222
 - 1.3.3 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค เขต 1 (ภาคเหนือ) จ.เชียงใหม่ โทร. 053-241018
2. เมื่อฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัยไปถึงจุดเกิดเหตุ และตรวจสอบพบว่าเพลิงสงบ ไม่พบเหตุเพลิงไหม้หรือสัญญาณแจ้งเหตุอาจขัดข้อง แผนก registration ประกาศ Code 500
 - 2.1 รายงานให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ
 - 2.2 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่แผนกวิศวกรรมบริการเพื่อตรวจสอบหาสาเหตุขัดข้องของระบบสัญญาณแจ้งเหตุ
 - 2.3 แจ้งหน่วยงานภายนอก ยกเลิกการขอความช่วยเหลือ
3. กรณีฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย ไม่สามารถระงับเหตุเพลิงไหม้ และเพลิงถูกลบต้องถอนตัวออกจากที่เกิดเหตุ แผนก Registration ประกาศ Code 501 (ระบุสถานที่จุดรวมพล) เพื่อเข้าแผนอพยพหนีไฟ
 - 3.1 รายงานให้ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ
 - 3.2 ติดต่อขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลใกล้เคียง (เพื่อประสานงานกับฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย)
 - โรงพยาบาลเทพปัญญา โทร.053-852990
 - โรงพยาบาลลานนา โทร.053-999777
 - โรงพยาบาลนครพิงค์ โทร.053-999200
 - โรงพยาบาล McCormick โทร.053-921777
4. กรณีจุดเกิดเหตุเพลิงไหม้อยู่ใกล้ แผนกรักษาความปลอดภัย (ห้อง CCTV) และเพลิงไหม้ถูกลบจนไม่สามารถควบคุมได้ ต้องถอนตัวออกจากจุดประจำการ แผนกรักษาความปลอดภัย (ห้อง CCTV)
 - 4.1 รายงานให้ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ
 - 4.2 ย้ายไปประจำการที่-จุดรวมพล

5. ผู้รับผิดชอบดำเนินการ
 - 5.1 หัวหน้าแผนกรักษาความปลอดภัย
 - 5.2 หัวหน้าเวร รักษาความปลอดภัย
6. อุปกรณ์ที่ต้องใช้
 - 6.1 วิทยุสื่อสาร และแบตเตอรี่สำรอง
 - 6.2 โทรศัพท์เคลื่อนที่ และแบตเตอรี่สำรอง
 - 6.3 ไฟฉาย
 - 6.4 โทรศัพท์

แผนฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน



แผนฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ

1. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ต้องได้รับคำสั่งจากผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน
2. กำหนดทิศทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 2 แนวทาง
 - 2.1 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในแนวราบ คือ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในที่ปลอดภัยบนพื้นที่เดียวกันซึ่งไฟไม่สามารถลุกลามไปถึงได้ (เคลื่อนย้ายไปยังจุดปลอดภัยในแต่ละแผนก)
 - 2.2 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงชั้นที่ต่ำกว่าชั้นที่เกิดไฟไหม้ หรือลงชั้นล่าง โดยใช้บันไดหนีไฟ ไม่ควรเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นไป

ยังชั้นที่สูงกว่าชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ (ยกเว้นกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ในชั้นที่ต่ำกว่า และไม่สามารถเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟได้)

• กำหนดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในอาคารโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

เคลื่อนย้ายตาม Flow ของแต่ละแผนก

3. กำหนดประเภทผู้ป่วย เพื่อวางแผนการเคลื่อนย้ายได้ถูกต้อง ตามใบมอบหมายงานของแต่ละหอผู้ป่วย
 - 3.1 ผู้ป่วยประเภทที่ 1 สีเขียว หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ สามารถเดินได้
 - 3.2 ผู้ป่วยประเภทที่ 2 สีเหลือง หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย
 - 3.3 ผู้ป่วยประเภทที่ 3 สีแดง หมายถึง ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
4. กำหนดทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย จัดเป็น 2 ทีม
 - 4.1 ทีมหลัก คือ เจ้าหน้าที่ในแผนกที่เกิดเหตุ โดยมีหัวหน้าแผนกเป็นหัวหน้าทีม ถ้านอกเวลา หัวหน้าเวรเป็นหัวหน้าทีม
 - 4.2 ทีมสนับสนุน คือ เจ้าหน้าที่แผนกต่างๆ ภายในอาคารพื้นที่เกิดเหตุ ที่ได้รับมอบหมาย
5. ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
 - 5.1 ทีมหลัก เมื่อ Registration ประกาศ Code 5 (ระบุสถานที่เกิดเหตุ)
 - 5.1.1 หัวหน้าทีมในแผนกที่ใกล้บริเวณเพลิงไหม้ และหัวหน้าทีมทุกแผนก ต้องตรวจสอบจำนวนผู้ป่วยและประเภทผู้ป่วยตามใบมอบหมายงานของแต่ละแผนก และเตรียมกำหนดเจ้าหน้าที่ในแผนกและแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบให้เหมาะสม
 - 5.1.2 พยาบาลในทีม/ผู้ได้รับมอบหมายตามแผนของแผนก เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 3 สีแดง
 - 5.1.3 ผู้ช่วยพยาบาลคนที่ 1/ผู้ได้รับมอบหมายตามแผนของแผนก เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 2 สีเหลืองและรับผิดชอบในการเตรียมอุปกรณ์การแพทย์ เช่น Ambu Bag
 - 5.1.4 ผู้ช่วยพยาบาลคนที่ 2/ผู้ได้รับมอบหมายตามแผนของแผนก เตรียมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 1 สีเขียวและทะเบียนประวัติผู้ป่วย
 - 5.1.5 เจ้าหน้าที่เลขาแผนก/ผู้ได้รับมอบหมายตามแผนของแผนก หรือผู้ช่วยพยาบาลคนที่ 1 รับผิดชอบในการเคลื่อนย้ายประวัติผู้ป่วย, OPD Card และ Nurse's Note (ของผู้ป่วยหนัก)

หมายเหตุ :

- พยาบาลหัวหน้าทีมต้องเป็นคนสุดท้ายที่ออกจากหอผู้ป่วย โดยดูแลความเรียบร้อยในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจนกระทั่งแน่ใจว่าไม่มีผู้ป่วยติดค้างอยู่
- ทุกแผนกจะต้องจัดเตรียมไฟฉาย เพื่อใช้ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (ไฟฉายอยู่ในกล่อง Code5 ประจำแผนก)

อุปกรณ์ในกล่อง Code 5 ประกอบด้วย

- ไฟฉายสีเขียว สำหรับนำทางในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 1 สีเขียว
- ไฟฉายสีเหลือง สำหรับนำทางในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 2 สีเหลือง
- ไฟฉายสีแดง สำหรับนำทางในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประเภทที่ 3 สีแดง
- ไฟฉายสีน้ำเงิน สำหรับ Incharge
- เสือกั๊กสีส้มสำหรับ Incharge
- สตีกเกอร์ที่มีเครื่องหมายกากบาท สำหรับติดหน้าห้องที่มีการค้นหาเรียบร้อยแล้วและไม่มีคนติดค้างอยู่ในห้อง
- ปากกาเมจิก สำหรับเขียนข้อความ (ถ้ามีหมายเหตุ)
- แบบฟอร์มบันทึกรายชื่อผู้ป่วย

5.2 ทีมสนับสนุน

- กรณีประกาศ Code 501 (ระบุสถานที่จุดรวมพล) ให้ดำเนินการเคลื่อนย้ายทันที และไปยังจุดรวมพล

บริเวณที่จุดรวมพลตรวจเช็คจำนวนผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ หัวหน้าทีมสรุปจำนวนรายงานผู้ตรวจการ พร้อมทั้งประสานงานกับฝ่ายปฐมพยาบาล เพื่อย้ายผู้ป่วยอาการป่วย และคัดแยกผู้ป่วยเพื่อส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียง

• กรณีประกาศ Code 500

ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนแยกย้ายกลับแผนก และปฏิบัติหน้าที่ตามปกติ

วิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแต่ละประเภท

1. ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วย, ญาติ, ผู้ให้บริการ และเจ้าหน้าที่ ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุเป็นอันดับแรก
2. ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ (ประเภทที่ 1 : สีเขียว) ให้มารวมกันแล้วจับมือต่อกันเป็นลูกโซ่ โดยเจ้าหน้าที่ดูแลเป็นกลุ่ม ๆ และเคลื่อนย้ายในทิศทางที่กำหนด เช่น ในแนวราบ หรือทางบันไดหนีไฟ

ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้ช่วยพยาบาลคนที่ 2 และทีมสนับสนุน / ทีมช่วยเหลือ

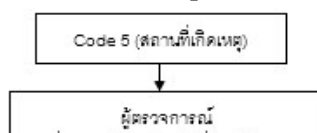
3. ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย (ประเภทที่ 2 : สีเหลือง) จัดเจ้าหน้าที่ช่วย 1 คนต่อผู้ป่วย 1 คน
 - ให้เคลื่อนย้ายในแนวราบโดยใช้ Wheelchair หรือพวงให้เดิน
 - กรณีเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ หรือแนวดิ่ง อาจใช้เจ้าหน้าที่ 2 คน ต่อผู้ป่วย 1 คน โดยใช้เปลอ่อน (Soft stretcher) ในการเคลื่อนย้าย

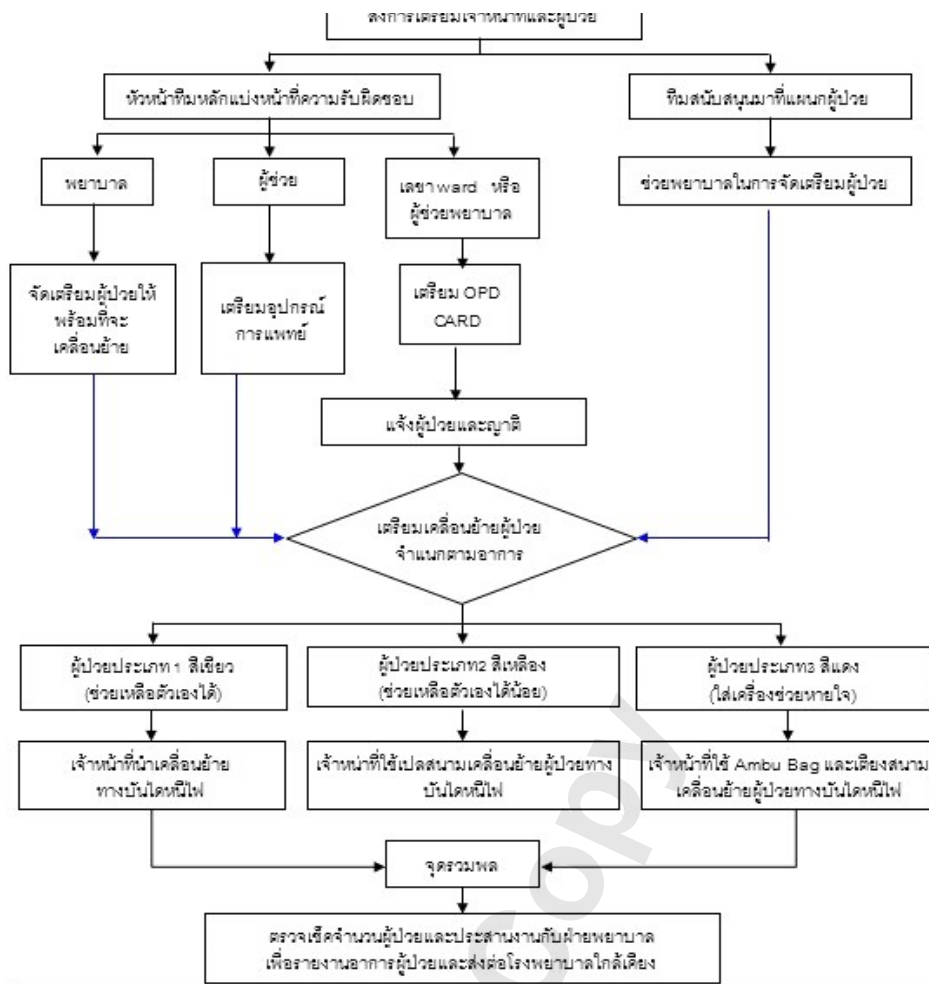
ผู้รับผิดชอบ คือ ผู้ช่วยพยาบาลคนที่ 1 และทีมสนับสนุน

4. ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ (ประเภทที่ 3 : สีแดง) กำหนดเจ้าหน้าที่ 2-3 คนต่อผู้ป่วย 1 คนเคลื่อนย้ายโดยใช้เปลอ่อน (Soft stretcher)
5. ผู้ป่วยอาการหนักที่อยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต จัดเตรียมผ้าห่ม สำหรับผู้ป่วยทุกคนในการเคลื่อนย้ายและจัดเตรียมประวัติผู้ป่วย, Nurse's Note
6. หลังจากเคลื่อนย้าย ให้หัวหน้าทีมตรวจเช็คจำนวนผู้ป่วย และออกจากหอผู้ป่วยเป็นคนสุดท้าย
7. รายละเอียดสำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอาการหนัก และเด็กอ่อน
 - 7.1 เด็กอ่อนให้เจ้าหน้าที่ในแผนก 1 คน รับผิดชอบเด็ก 3 คน โดยประสานงานกับ Ward 5 ในการเคลื่อนย้ายเด็กอ่อนพร้อมมารดา และเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ
 - 7.2 ผู้ป่วยห้องผ่าตัด (กำลังผ่าตัด) กรณี Code 5 ให้เตรียมอุปกรณ์ และเครื่องมือ เช่น Ambu bag, ผ้า Drape Sterile และ Set Suture เตรียมเย็บปิด กรณี Code 501 ให้เย็บปิดแผล หรือ ปิดด้วยผ้า Drape Sterile และเตรียมเคลื่อนย้ายโดย [Soft Stretcher](#)
 - 7.3 ผู้ป่วยห้องคลอด เตรียมผ้าสะอาด หรือผ้าห่ม เพื่อคลุมตัวผู้ป่วย แล้วเคลื่อนย้ายโดย [Soft Stretcher](#)
 - 7.4 ผู้ป่วยอาการหนัก ให้เตรียม Ambu bag, ไฟฉาย, OPD Card พร้อม Nurse's Note ใส่ได้เตียงผู้ป่วย และเคลื่อนย้ายโดยใช้ [Stretcher](#)
 - 7.5 ผู้ป่วยศูนย์ไตเทียม ให้คืนเลือดกลับสู่ตัวผู้ป่วย ใช้ Plaster Strap เข็มให้เรียบร้อย และเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
8. อุปกรณ์ที่ต้องใช้
 - 8.1 เปลอ่อน (Soft stretcher)
 - 8.2 เสื้อสำหรับใส่เด็กอ่อน จำนวน 2 ตัว

หมายเหตุ เสื้อ 1 ตัว รองรับเด็กได้ 2 คน

แผนผังการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ





แผนฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ

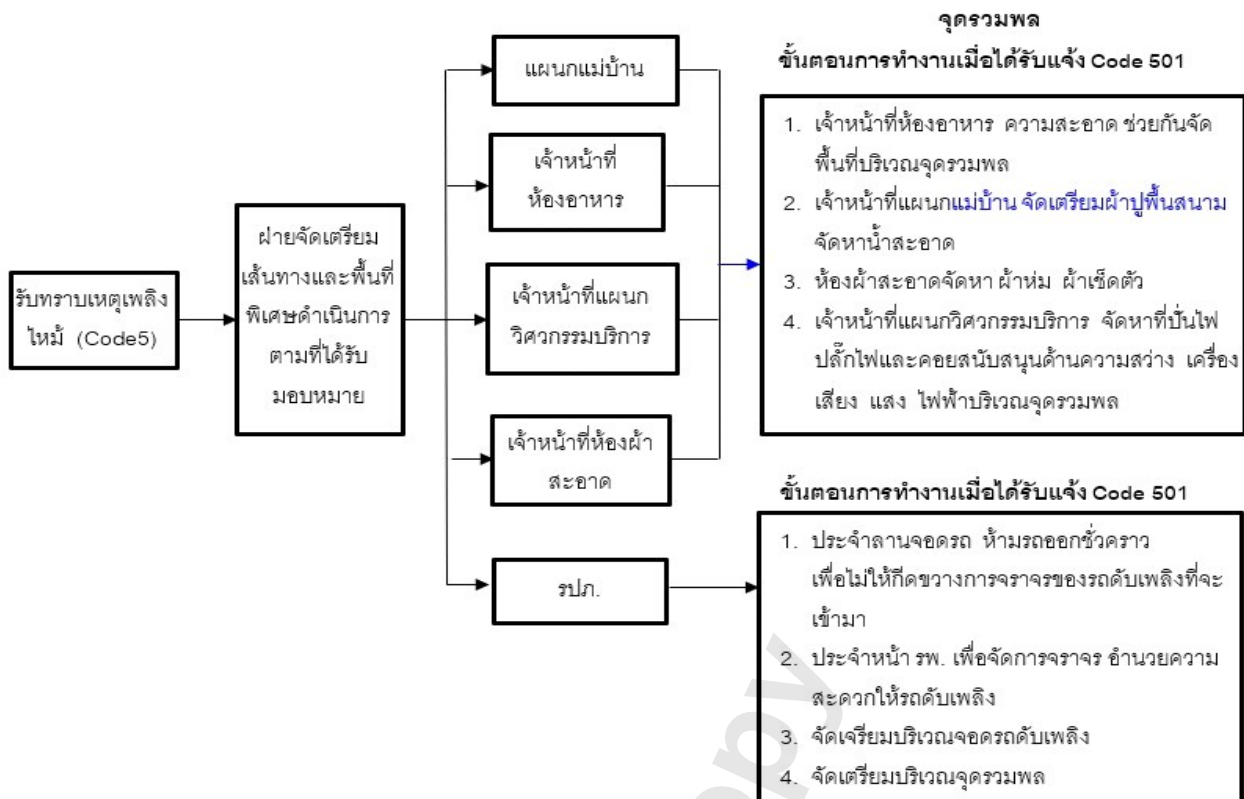
1. การดำเนินการ

- 1.1 แผนกแม่บ้านจัดพื้นที่บริการจุดรวมพล และเตรียมน้ำสะอาด
- 1.2 เจ้าหน้าที่บริการความสะอาด (บริษัทคู่สัญญา) จัดพื้นที่บริเวณจุดรวมพล
- 1.3 เจ้าหน้าที่แผนกวิศวกรรมบริการ (บริษัท คู่สัญญา) จัดหาเครื่องบันไฟ ปลั๊กไฟ และสนับสนุนด้านแสงสว่าง, เครื่องเสียง, พัดลมระบายอากาศ และไฟฟ้า
- 1.4 เจ้าหน้าที่ห้องผ้าสะอาด จัดหาผ้าถูพื้น ผ้าห่ม ผ้าเช็ดตัว และผ้ายาง
- 1.5 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (บริษัทคู่สัญญา) ประจําบริเวณเส้นทางจราจร
- 1.6 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยประจําบริเวณทางเข้า – ออกโรงพยาบาล

2. อุปกรณ์ที่จะต้องเตรียม

- 2.1 เครื่องบันไฟฟ้าฉุกเฉิน
- 2.2 สายไฟพร้อมปลั๊กยาว
- 2.3 Spotlight
- 2.4 โทรโข่ง 2 ตัว
- 2.5 ตะขั่ว 1 ตัว (สำหรับยก หรือลากรถ)
- 2.6 ผ้าปูพื้น ผ้าเช็ดตัว ผ้าห่ม ผ้ายาง
- 2.7 น้ำสะอาด
- 2.8 ไฟแสงสว่าง สำรอง

แผนฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ



แผนฝ่ายปฐมพยาบาล

ฝ่ายปฐมพยาบาลมีหน้าที่ในการช่วยเหลือ ดูแลปฐมพยาบาล ผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้รวมทั้งผู้ป่วยของโรงพยาบาล โดยแยกผู้ป่วย และได้รับบาดเจ็บที่มีอาการหนัก ส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียงด้วยความรวดเร็วและปลอดภัยตามหลักการแพทย์

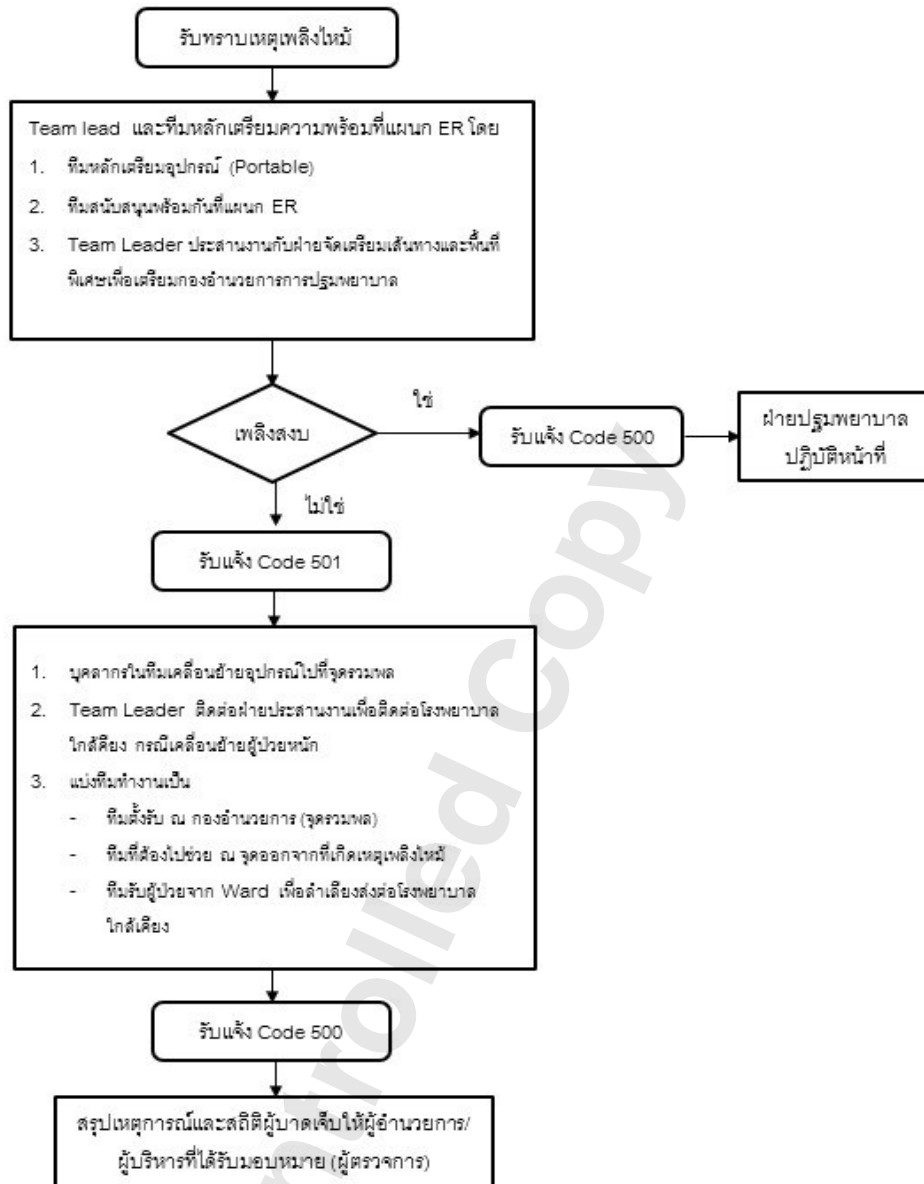
- บุคลากร ประกอบด้วย
 - ทีมหลัก ได้แก่ แพทย์แผนก ER, พยาบาลแผนกER, รถพยาบาล, พนักงานเวรเปล, พนักงานขับรถ Ambulance
 - ทีมสนับสนุน ได้แก่ พยาบาล IPD
 - Team leader ได้แก่ ผู้จัดการฝ่าย OPD/ ผู้ตรวจการ/ In charge ER
- อุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล ประกอบด้วย
 - อุปกรณ์การแพทย์เป็นอุปกรณ์จากแผนก ER ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้ โดยมีหัวหน้าแผนก ER หรือ Incharge เป็นผู้เตรียมความพร้อม
 - อุปกรณ์ทั่วไป เป็นอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่างๆ เช่น รถพยาบาล, รถเข็นนั่ง/นอน, เปลตก, , โทรศัพท์มือถือ, ผ้าห่ม และผ้าอื่นๆ

อุปกรณ์ที่ต้องเตรียมพร้อมเมื่อเกิดเพลิงไหม้

- อุปกรณ์ทางการแพทย์ : รถ Emergency cart และ รถเวชภัณฑ์ Code5 โดยทางแผนกคลังยา เวชภัณฑ์จะนำมาให้ที่จุดรวมพล
- อุปกรณ์ทั่วไป
 - วิทยุสื่อสาร
 - โทรศัพท์มือถือ
 - ผ้าห่ม
 - ผ้ายาง

- สมุดจดยอผู้ป่วย
- รายการ Request โรงพยาบาล
- แบบฟอร์มบันทึกรายการเจ็บป่วย เมื่อเกิดอัคคีภัย

ขั้นตอนปฏิบัติงาน ฝ่ายปฐมพยาบาล



แผนฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ มีหน้าที่ในการอำนวยความสะดวกให้ข้อมูลต่างๆ แก่ผู้บริหาร และหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือเพื่อการตัดสินใจสั่งการ และดำเนินการด้านต่างๆ รวมทั้งควบคุมการปฏิบัติงานของทุกฝ่ายให้เป็นไปตามขั้นตอน ของระบบป้องกัน และระงับอัคคีภัย โดยประสานงานกับผู้บริหาร และหน่วยงานภายนอก

การเตรียมข้อมูล

ข้อมูลที่ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการจัดเตรียม

- แบบพิมพ์เขียวของอาคาร
- ลักษณะการใช้งานของอาคาร
- เส้นทางเข้า – ออก

- ข้อมูลสถาปัตยกรรมของอาคาร
- แหล่งน้ำสำรอง จุดต่อประปาหัวแดง และจุดรับน้ำเข้าอาคาร
- พื้นที่ที่มีวัตถุอันตรายหรือวัตถุไวไฟเก็บรักษาอยู่ภายในอาคาร
- ข้อมูลอื่นๆ

การปฏิบัติงาน

- เตรียมเอกสารข้อมูลต่างๆเมื่อได้รับแจ้ง Code 501
- เข้าประจำจุดที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ ตามที่ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษกำหนดไว้

แผนฝ่ายบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู

แผนบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู หมายถึง การแก้ไขเฉพาะหน้า และกำหนดแผนงานในการปรับปรุง ซ่อมแซม แก้ไข เพื่อให้

การดำเนินการตามแผนการบรรเทาทุกข์

1. การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดรวมพลของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่ง
2. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ
3. การช่วยชีวิตและการค้นหาผู้เสียชีวิต
4. การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และทรัพย์สินของผู้เสียชีวิต

ผังงาน

ตามที่ระบุในแนวทางปฏิบัติ

ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ

- การประกาศ code ควรประกาศเป็นภาษาไทย 2 ครั้ง ภาษาอังกฤษ 2 ครั้ง

วิธีการสื่อสารและการอบรม

กลุ่มเป้าหมาย	วิธีการสื่อสาร	การอบรม
บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลและผู้รับเหมา/ผู้รับเหมาช่วง Contractor / Subcontractor ที่ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> • ศึกษาด้วยตนเองในระบบ E – Learning • หัวหน้าแผนกแจ้งให้กับบุคลากรทราบ 	<ul style="list-style-type: none"> • อบรม FMS For All Staff • อบรมพนักงานใหม่ (Orientation new staff)

การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/ การบริการ

- กำหนดให้มีการซ้อม Code 5 อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- การประเมินการซ้อม/หรือการปฏิบัติกรณีเกิดเหตุจริงไม่น้อยกว่า 80%
- เจ้าหน้าที่ทุกคนได้รับการอบรมอพยพหนีไฟ 100%
- หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติการแก้ไข/ป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง

เอกสารอ้างอิง

- กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริการ จัดการ และการดำเนินการด้านความ

ปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและ
ระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

อื่นๆ

ไม่มี

Relevant Documents :

Document Code	Document Name
FM-04-BCM-281	แบบประเมินการซ้อม Code 5

Uncontrolled Copy

เอกสารแนบ 13

หนังสือแต่งตั้งคณะทำงาน Green Hospital

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

ที่ สน.ผอ.๐๒๗/๒๕๖๕: ฅมด.

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโรงพยาบาลสีเขียว (Green Hospital Working Team)

เพื่อให้การจัดการสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ มีระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม (Environmental Management System) และนำไปสู่ Green Hospital ของโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จึงกำหนดนโยบายด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ผู้บริหาร แพทย์ พนักงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของโรงพยาบาล มีส่วนร่วมในความรับผิดชอบต่อการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม และเพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการดำเนินการอย่างต่อเนื่องดังมีรายนามต่อไปนี้

๑. รองประธานคณะผู้บริหารกลุ่ม ๔ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

พลตรี นายแพทย์นิวัฒน์ บุญยืน	เป็น	ที่ปรึกษา
------------------------------	------	-----------

๒. รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล และผู้อำนวยการแผนกอายุรกรรม

ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์อภิชาติ สุคนธทรัพย์	เป็น	ที่ปรึกษา
--	------	-----------

๓. ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล

นายแพทย์วันชัย ล้อกาญจน์รัตน์	เป็น	ประธาน
-------------------------------	------	--------

๔. ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล

นายแพทย์วุฒินันท์ มนัสสุนทรวุฒิ	เป็น	รองประธาน
---------------------------------	------	-----------

๕. ผู้จัดการฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์ และฝ่ายสนับสนุนทั่วไป

คุณสุนันทา มุทุมม	เป็น	รองประธาน
-------------------	------	-----------

๖. ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายสนับสนุนทั่วไป

คุณศตวรรษ จันแดง	เป็น	คณะทำงาน
------------------	------	----------

๗. หัวหน้าแผนกสนับสนุนทั่วไป (ส่วนงาน Front Line)

คุณภักคอมร ตันตยานุสรณ์	เป็น	คณะทำงาน
-------------------------	------	----------

๘. ผู้อำนวยการพิเศษระดับ ๕

คุณอักษรนันท์ คำรังษี	เป็น	คณะทำงาน
-----------------------	------	----------

๙. รองหัวหน้าแผนกสนับสนุนทั่วไป (ส่วนงาน Hospitality)

คุณอารีรัตน์ ประพันธ์วงศ์	เป็น	คณะทำงาน
---------------------------	------	----------

๑๐. รองหัวหน้าแผนกสนับสนุนทั่วไป (ส่วนงาน Facility Management)

คุณจันทนา ทิพย์บุญราช	เป็น	คณะทำงาน
-----------------------	------	----------

๑๑. วิศวกร

คุณสุมลญา ประเสริฐวิทยากิจ	เป็น	คณะทำงาน
----------------------------	------	----------

๑๒. เจ้าหน้าที่ประสานงานอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม

คุณณัฐพร ดวงมณี	เป็น	คณะทำงานและเลขานุการ
-----------------	------	----------------------

หน้าที่ความรับผิดชอบ

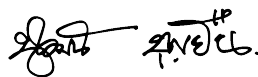
๑. จัดทำ กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินประสิทธิภาพ และประสิทธิผล พร้อมกับ สรุปข้อมูล แนวทางในการปรับปรุง พัฒนา โครงการ ของโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ ให้เป็นโรงพยาบาลสีเขียว
๒. สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และจัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรทุกระดับ ให้สามารถปฏิบัติตามนโยบายโรงพยาบาลสีเขียวที่กำหนดไว้
๓. กำหนดมาตรการ ในการจัดซื้อ จัดจ้าง ของโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ ให้คำนึงถึงการผลิตภัณฑ์ หรือบริการ ที่ช่วย ลดใช้ พลังงาน ลดการใช้ทรัพยากร และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
๔. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ความรู้ สร้างแรงจูงใจ กับบุคลากรทุกคน ดำเนินกิจกรรมชีวิต รวมถึงการเลือกซื้อ บริการ สินค้า การอุปโภค และการบริโภคผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
๕. รับคำปรึกษาจากคณะกรรมการด้านการพัฒนาความยั่งยืนของโรงพยาบาล เพื่อส่งเสริม สนับสนุนความรู้ สื่อสารและสร้างวัฒนธรรม รักษาสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ ชุมชนใกล้เคียง และสังคมทั่วไป ของจังหวัดเชียงใหม่
๖. นำเสนอผลการดำเนินงานและติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ด้านสิ่งแวดล้อม ทวนสอบความถูกต้อง ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อใช้ในการพัฒนาวางแผน ปรับปรุง พัฒนาตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ รวมถึงรายงาน การดำเนินงาน ให้กับคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล (Hospital Executive committee : HEC) หรือเมื่อคณะกรรมการต้องการขอความคิดเห็นเพิ่มเติม
๗. ให้ความร่วมมือกับคณะกรรมการ คณะทำงาน หน่วยงานราชการ และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการโรงพยาบาลสีเขียว ในการติดตาม รวบรวมและทบทวนความถูกต้องของข้อมูลเพื่อจัดทำรายงาน ตามมาตรฐานโรงพยาบาลสีเขียว เพื่อสื่อสาร กลยุทธ์ เป้าหมาย และความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทราบ
๘. สร้างการมีส่วนร่วม สร้างความสัมพันธ์ กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และชุมชนใกล้เคียง เพื่อสร้างเครือข่ายความเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
๙. จัดให้มีการประชุมอย่างน้อย เดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อเสนอ ทบทวน ปรับปรุง ติดตาม และแก้ไขปัญหา โครงการโรงพยาบาลสีเขียว

ทั้งนี้ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และ ให้ยกเลิกประกาศอื่นใดที่มีก่อน และ

ขัดต่อประกาศนี้ หรือ จนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

พลตรี



(นายแพทย์นิวัฒน์ บุญยืน)

รองประธานคณะผู้บริหารกลุ่ม ๔ และ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่